

полостей носа (шпр., гайморитов) и для выяснения интенсивности процессов: он нашел, что, при односторонних воспалительных заболеваниях Highmoffовой полости¹⁹ в носу на больной стороне бывает значительно выше, чем на здоровой, причем вялые, хронические длительные процессы дают меньшее повышение¹⁹, чем процессы острые.

В. С.

Рецензии.

Материалы к III Всесоюзному Туберкулезному Съезду. Первое предсезонное совещание по детскому туберкулезу (30 мая—1 июня 1924 г.). Москва. 1924 г. Стр. 1—63.

Долго, очень долго говорилось о том, что разгадку учения о тbc надо искать в детском возрасте. Однако, наши сведения по тbc у детей были очень недостаточны, а вернее сказать—мы ничего не знали о проявлениях и течении этой болезни у детей. Совершенно ясно, что необходимо приступить к систематическому изучению этого вопроса. Но жизнь не хочет и не может ждать, она настойчиво требует организации учреждений по охране детей от тbc. Поэтому явилась мысль о необходимости выработки ряда основных положений, которые освещали-бы надлежащим образом современное состояние вопроса о тbc у детей. В Германии (в Лейпциге и в Вюртемберге) уже сделаны попытки в этом направлении, и теперь стала очередь за нами, хотя следует отметить, что Комиссия по изучению тbc у детей при Тубсекции Н. К. З., работающая уже 7-й год в Москве, совершенно независимо от немецких товарищей пришла к заключению о необходимости выработать хотя приблизительно схему группировки различных форм тbc у детей для учета и распределения больных по различным учреждениям. По инициативе В. Д. Маркузова Комиссия решила организовать ряд междуездных совещаний по детскому тbc, причем в лежащей перед нами книжке имеется много весьма интересных материалов по этому вопросу и прежде всего несколько проектов (немецкий, ленинградский, московский и костромской) классификации детского тbc, затем—программа обследования детей по детскому тbc, указания о методике обследования лимфатического аппарата, некоторые данные о специфической терапии и, наконец, программа антропометрических измерений. Т. о. положено начало очень важному и большому делу, от которого зависит освещение всего вопроса о генезе тbc инфекции у человека,—вопроса, который до сих пор очень мало изучен. В этом отношении должна быть поставлена совершенно ясная задача, которая, на мой взгляд, недостаточно отмечена в «Материалах». Все усилия должны быть направлены на изучение проявлений тbc у детей, особенно в первые месяцы их жизни. Очень трудно говорить о тbc инфекции, если мы не знаем до сих пор, как часто она встречается у грудных детей, как протекает и, главное, в каких формах проявляется.

Проф. А. Кисель.

Д-р мед. Л. А. Гордон. *Небные миндалики* (их роль и значение в физиологии и патологии). Мед. изд. «Врач» в Берлине. 112 стр.

Интерес к миндаликовой проблеме с каждым годом возрастает. Вопрос о физиологии и патологии кольца Waldeyer'a является боевым в программах съездов риноларингоотитов. Такое внимание к данному отделу вполне понятно: существующие теории о физиологической (а равно и патологической) роли тонзилл не вполне выясняют сущность и значение миндаликов (Görke, Henke, Milk, Fleischmann, Calder, Schlemmer). Автор, заявив в начале книги, что последнее слово по поводу этой проблемы еще не сказано, определяет свою работу, как попытку внести некоторую ясность в этот запутанный вопрос. Простота изложения основных гипотез делает его книгу доступною всякому, имеющему элементарное знакомство с риноларингоотитацией, а обзор большинства литературных данных, рисующих современное состояние тонзиллярной проблемы, позволяет признать этот труд полезным для каждого специалиста. С другой стороны книгу эту можно рекомендовать и всякому образованному врачу, ибо она фиксирует внимание на тех отдаленных осложнениях заболеваний миндаликов, которые многочисленными клиническими наблюдениями установлены с несомненностью, но, к сожалению, не всегда должным образом учитываются врачами, примером чего служит приведенный в книге случай, находившийся под наблюдением Citron'a. В конце

книги приведена более или менее подробная литература вопроса, по работы русских авторов (Цытович, Благовещенский, Зак, Комендантов и др.) почти обойдены молчанием,—упоминаются лишь имена проф. Цытовича и Пекера. Автор, видимо, пользовался при этом только руководством проф. Цытовича, другие же работы последнего ускользнули от его внимания. Проф. В. Трутнев.

Проблема борьбы с раком.

Под таким заголовком только что вышли, в издании П. К. З., труды совещания по борьбе с раковыми заболеваниями, созданного при Н. К. З. в июне 1925 г. Труды эти представляют большой интерес для врачей С.С.С.Р.—они не только отражают последнее слово науки в раковой проблеме, но и дают план организованно-системной борьбы с злокачественными неоплазмами. При этом постановка борьбы с ростом их ставится под учетом социально-патогенетического значения неоплазм с обращением особенного внимания на борьбу с канцерогенными профвредностями. В книге напечатаны резолюции по сделанным в совещании докладам и самим докладам. За недостатком места перечислю лишь заглавия их, что, впрочем, до некоторой степени характеризует и сущность докладов: 1) Н. С. Звоничкий—«Рак, его распространение и борьба с ним в различных странах»; 2) проф. Н. Н. Петров—«Организация противораковой борьбы»; 3) проф. П. А. Герцен—«Несколько слов об организации борьбы против раковых заболеваний»; 4) В. Р. Хесин—«Борьба со злокачественными новообразованиями в связи с диспансеризацией медобслуживания населения»; 5) проф. И. Л. Брауде—«Практические проблемы борьбы с раком матки»; 6) А. М. Заблудовский—«О приращении больных, страдающих злокачественными новообразованиями»; 7) П. А. Кувшинников и П. П. Куркин—«К вопросу о постановке статистики рака»; 8) Я. М. Брускин—«Задачи и организация преподавания в борьбе с раком»; 9) проф. Г. В. Шор—«Экспериментальные и клинические вопросы раковой проблемы»; 10) проф. А. А. Богомолец—«Ближайшие задачи экспериментальной онкологии»; 11) проф. А. А. Сухов—«Соотношение между патогенезом злокачественных неоплазм и кринопатологией»; 12) проф. П. А. Герцен—«Об Институте для лечения опухолей I М. Г. У.»; 13) проф. Я. В. Зильберберг—«Противораковая борьба в Одессе»; 14) проф. Д. Л. Чернеховский—«Проект противораковых мероприятий Моск. Акуш.-Гинек. Общества».

Проф. А. А. Сухов.

Заседания медицинских обществ.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Общие заседания.

Заседание 25/III.

Д-р А. И. Шварцман: «*Малярия в Казани в 1924-25 г.*» Сообщив данные о движении заболеваний малярией в Казани за 1924-25 г., о встречавшихся видах плазмодиев в различные периоды года и пр., докладчик познакомил аудиторию с проводившимися мерами борьбы с малярией (хиноизация населения на малярийных пунктах, уничтожение зивков, нефтевание зараженных водоемов, гидротехнические работы). Результаты систематического обследования детских домов заставляют его, на основании анализа полученных индексов, опасаться в наступившем 1926 г. развития сильной эпидемии болезни в Казани. За то же говорят и результаты обследования самок *Anopheles*, которые все оказались оплодотворенными. При этом, принимая во внимание высокий % *m. trorsiae*, д-р Ш. высказал опасение, что Казань готова сделаться эндемическим очагом тропической малярии.—Вопросы и замечания по докладу сделали профф. В. М. Аристовский, В. С. Груздев и Б. А. Вольтер.

Пр.-доц. В. М. Соколов: «*Опыт лечения интенирусом Безредко в хирургической практике*». Доклад появился в «К. М. Журнале» полностью.—Прения: профф. В. М. Аристовский, Б. А. Вольтер и В. В. Чирковский, д-ра А. И. Шварцман и Н. Н. Благовещенский.

Д-р И. П. Ниварожкин поделился впечатлениями из своей поездки и работы в Таджикистане.