

И если мы в настоящее время не можем говорить о специальной профилактике по отношению к заболеванию ПРЛ, то мы имеем известные основания говорить о необходимости предотвращения хотя бы некоторых из условий, способствующих развитию данного заболевания, а именно, о предупреждении и лечении всяких хронических и острых заболеваний дыхательного аппарата и об улучшении санитарно-гигиенических условий труда и быта, могущих иногда вызывать эти заболевания.

*Литература:* 1) Давыдов. Кл. м., 1929 г., № 10.—2) Давыдовский. Моск. м. ж., 1927 г., № 4.—3) Berblinger. Kl. W., 1925 г., № 19. 4) Говоров. Материалы к стат. рак. заб.—дисс. СпБ, 1914 г.—5) Lenhartz. Рук. Ebstein u. Schwalbe, рус. пер., 1901 г.—6) De la Camp. Med. Kl., 1924 г., № 37.—7) Abraham. Med. Kl., 1927 г., № 21.—8) Sonnenfeld. Med. Kl., 1928 г., №№ 16 и 17.—9) Кудрявцева. Нов. хир., 1928 г., № 5.—10) West. Бол. орг. дых., рус. пер.—11) Васильев. Каз. м. ж., 1908 г., № IX—X.—12) Васильев. Облитерир. пневмония, моногр., Саратов, 1913 г.—13) Мелешкевич. Вопр. туб., 1928 г., № 1.—14) Menetrier. Nouveau traité de méd.—Brouardel et Gielbert, т. XXIX.—15) Feurter.—W. kl. W., 1927 г., № 20 (реф. Кл. м., 1928 г., № 6).—16) Богомолец. Моск. м. ж., 1919 г., № 3—4.—17) Богомолец. Тер. арх., 1929 г., № 1.—18) Шор. Первичн. рак легк.—дисс., СПб, 1903 г.

## Библиография и рецензии.

П. В. Бочкарев. *Новые пути органотерапии*. Г. М. П. 1929 г.  
Небольшая книжечка в 37 стр. является обзором новых работ в эндокринологии и знакомит читателя с прогрессирующим ростом как теоретической эндокринологии, так и практической (органотерапии). Учение изложено простым общедоступным языком с большим количеством фактического материала. Для специалиста эта брошюрка ничего нового не дает, но для рядового медицинского работника может быть признача полезной, так как знакомит его не только с новыми органотерапевтическими препаратами, но с новым направлением в гормонотерапии. Автор несколько подробнее останавливается на интересных работах Цондека, Ашгейма относительно гормона передней доли мозгового придатка и его диагностического значения при ранней беременности и женского полового гормона, изученного Цондеком в сотрудничестве с Лакером. Попутно касается методики Аллена и Дойзи при исследовании внутренней секреции яичника. Книжка изложена очень хорошо при крайне низкой цене (20 к.).  
Проф. Мих. Тушинов.

## Рефераты.

### а) Общая патология и бактериология.

132) Gsell (в статье Miliare generalisierte Granulomatose m. eingelagertem Amyloid—Ziegl. Beitr. 1928, Bd. 81, H. 1—2) сообщает случай *атипического лимфогранулематоза* у 53 л. мужч. Заболевание тянулось около года и при явлениях сердечной слабости и иктеруса привело к смерти. На секции в легких своеобразная картина, весьма похожая на милиарный тбс, в селезенке типичные для лимфогранулематоза изменения, в печени узлы лим.-гр. напоминали метастазы злокачественного новообразования. Микроскопически своеобразная картина лим.-гр. с милиарной генерализацией и со вторичным отложением амилоидоподобной субстанции.

133) Collier. *Экспериментальная терапия опухолей*. (Zschr. f. Hygiene. 1929, Bd. 110, H. 2). В то время как plumbum tannicum, oxalicum, citricum оказывали слабое действие на экспериментальные опухоли у мышей, plumbum formicum приблизительно в  $\frac{1}{3}$  случаев излечивал процесс, в  $\frac{2}{3}$  же было ясное задерживающее действие.

134) Kikuth. *Bartonella canis* (Zbl. f. Bakter. Bd. 113, H.  $\frac{1}{4}$ ). Mayer u. Kikuth, далее Noguchi обнаружили при verruga peruviana и Oroyafieber