

мер, содержание кальция и гемоглобина крови, под влиянием введения гравидана, увеличивается, в то время как от действия пролана содержание кальция уменьшается, гемоглобин же остается без изменения. Реакция осаждения эритроцитов от гравидана ускоряется, от пролана остается без изменения. Свойства, которыми обладает гравидан в той или иной мере присущи и нормальной моче. Действие гравидана и нормальной мочи на дыхание, кровяное давление, сердечное сокращение и нервную систему идентичны, оказывая кратковременное угнетающее действие на сосудодвигательный центр и периферические окончания блуждающего нерва, вызывая систематическое понижение кровяного давления. Кровяное давление, под влиянием пролана, как и в случае с гравиданом, понижается вследствие угнетения сосудодвигательного центра. Понижение кровяного давления в этом случае следует скорее отнести к неспецифическому действию веществ, сопутствующих гормону в громадном количестве, чем самому гормону.

Моча беременных женщин в значительно большей степени насыщена продуктами конечного метаморфоза, являясь выражением более интенсивного обмена в организме матери и плода. Наблюдается появление веществ—обычно отсутствующих в нормальной моче (увеличение пептидного азота, различные гормоны). Присутствие их не остается без влияния на организм.

Известно, что некоторые уреиды, как например, соли мочевой кислоты и продукты ее окисления—аллоксан и парабоновая кислота действует на сердечный мускул в токсических дозах, парализуя, а в малых раздражая его (М и х а й л о в).

Появляющиеся в моче низкомолекулярные продукты белкового распада типа полипептидов, при введении их в организм будут оказывать известное стимулирующее влияние в смысле Weichardt'a.

Моча, представляя собой сложный комплекс органических соединений и минеральных солей, варьирующих в своем количестве у отдельных индивидуумов, не является постоянной в фармакологическом отношении, давая в каждом случае различный по своей силе и характеру эффект.

Длительное введение гравидана оказывает на животный организм токсическое действие, проявляющееся главным образом на сердце и половом аппарате. В опытах Чернозатовской из 4-х кроликов, получавших в течение 1-го 2-х месяцев гравидан в дозе 5—10 куб. сантиметров через день, два из них (50%) погибли, при явлении истощения, резкой гипертрофии сердца и дегенеративных изменениях в половом аппарате. Оставшиеся в живых, после введения препарата, кролики дали за опытный период несколько больший привес, чем контрольные; но в этих случаях не было произведено патолого-гистологическое исследование органов животных, что затрудняет суждение о могущих быть изменениях.

Хроническое введение пролана оказывает в общем тот же эффект, выражающийся в значительном истощении, дегенеративных изменениях в половом аппарате и несколько меньшей, чем в предыдущем случае, гипертрофии сердца. Из 4-х подопытных кроликов за опытный период пал один. Колического опыта, на основании которых можно было бы сделать окончательный вывод о фармакологическом и токсическом влиянии пролана и гравидана, является безусловно недостаточным.

Все больше накапливается фактов в вопросе изучения пролана и его место в общей динамике жизненных процессов, но они недостаточны и требуют дальнейшего изучения с тем, чтобы отвести ему надлежащую роль в клинике и животноводстве.

Библиография и рецензии.

Проф. Р. А. Лурья: *Заболевания пищеварительного аппарата, том I—Болезни пищевода и желудка*. Медгиз., 1933 г.

В предисловии к своей книге проф. Р. А. Лурья пишет: „Болезни органов пищеварения являются, несомненно, наиболее частыми заболеваниями, с которыми приходится иметь дело терапевту“. С этим нельзя не согласиться, так же, как и с той мыслью, что эта область внутренней медицины меньше всего знакома широкому кругу врачей. Вот почему появление книги Р. А. Лурья особенно своевременно и не будет преувеличением, если мы выразим уверенность в успехе первого оригинального руководства по заболеваниям пищеварительного аппарата на русском языке.

Первый том охватывает заболевания пищевода и желудка. Два лейтмотива с большой последовательностью проводит автор в своей книге. Нет болезни органа, а есть болезни организма, и нет болезни организма вне связи с окружающей средой.

Книга написана просто, ясно, легко читается и легко усваивается. Чрезвычайно ценными нам кажутся приводимые справки из богатого жизненного опыта автора, которые не только оживляют изложение, но и являются прекрасной иллюстрацией и аргументацией теоретических построений автора.

Наше поколение является свидетелем и участником победного шествия техники. Инструментальные методы исследования захватывают все области медицины и полноценное заключение в желудочно-кишечной патологии едва-ли возможно без изучения функции желудка и без рентгена. Инструментальным методам уделено значительное внимание. Вместе с тем они не вытеснили и старых методов исследования, которые в этой области не только не потеряли своего значения, но значительно выросли под контролем рентгеновского исследования и лаборатории. Систематический анализ анамнеза попрежнему стоит на первом плане в исследовании желудочного б-ного и, если успехи рентгенодиагностики в области легочной патологии заставляют некоторых авторов говорить о сумерках перкуссии и аускультации, то этого нельзя сказать про пальпацию живота (Образцов-Гаусман), которая в умелых руках дает ценнейшие результаты. В руководстве пальпации уделено достаточно места,

Глава о гастритах насыщена богатым содержанием. Следует отметить группу гематогенных гастритов, мало знакомую широкому кругу врачей. Внимательное отношение к входным воротам инфекции ведет к правильному пониманию желудочного синдрома, а отсюда — к действенной, этиологической терапии. Классификация гастритов, предложенная проф. Р. А. Лурья, ориентирует практического врача в сложной, многогранной клинической картине заболеваний желудка, столь часто диагностируемых без достаточного патогенетического анализа. В главе о психоневрозах желудка впервые в нашей литературе развернут интереснейший отдел желудочнокишечной патологии. Ряд ценных мыслей и практических указаний конденсирован на небольшом количестве страниц.

С присущим автору мастерством дана проблема ятрогенных заболеваний, мало освещаемая на страницах медицинской прессы.

Мы хотели бы обратить внимание на 2 момента, которые, на наш взгляд, не получили в книге достаточного развития. Так, хирургическому лечению извы желудка уделено слишком мало внимания. В этом вопросе терапевт может сказать больше, чем хирург. К сожалению, терапевту приходится часто видеть больных после операции с теми же жалобами, что и до оперативного вмешательства. Да и вообще, независимо от рецидива болей, терапевту приходится лечить больных „после хирурга“ с большой энергией и настойчивостью.

Не получил развития и более широкого освещения в книге и вопрос о курортном лечении желудочно-кишечных больных. Нет руководящей линии для практического врача в этом „бытовом“ явлении. Это тем более досадно, что проф. Р. А. Лурья имеет большой личный опыт в бальнеологическом лечении больных.

Наши замечания не снижают ценности книги. Простота изложения сложных проблем, изучаемых всегда под углом зрения функциональной патологии, придает книге целостный характер и делают руководство полезной книгой не только для начинающего врача, но и для терапевта, имеющего за собой годы опыта. Последнее верно и потому, что книга охватывает все последние работы, все наиболее ценное, что сделано в этой области лучшими клиницистами Западной Европы.

Мастбаум.

Экспериментальные исследования высшей нервной деятельности ребенка. Сборник. Госмедиздат. Москва, 1933 г. Стр. 214. Цена 7 руб. (в переплете).

Государственный научно-исследовательский институт санитарии и гигиены детей и подростков (ОЗД и П) НКЗ РСФСР издал в 1933 г. целый ряд сборников, которые все представляют большой интерес и свидетельствуют об энергично развиваемой и высоко поставленной научной работе института. Данный сборник по изучению высшей нервной деятельности ребенка содержит следующие работы: 1) проф. Иванов-Смоленский А. Г. Основные установки и задачи физиологии и патофизиологии высшей нервной деятельности ребенка в области ОЗД и П. 2) Котляревский Л. И. Ориентировочно-исследовательские условные рефлексы на простые и синтетические раздражители у детей школьного возраста.