

изучение обмена веществ. Липоиды мозга обладают органоспецифичностью, чем объясняется возможность искусственного повышения содержания липоидов мозга путем введения в организм гомологичных липоидов при условии комплексного их введения. Такого рода терапия, несомненно, показана при шизофрении. Обнаружение в мозгу гормональных веществ выдвигает проблему церебротерапии, т. е. лечения шизофрении кормлением цельным мозгом. Далее Серейский требует создания специального института по изучению обмена веществ и экспериментальной терапии психозов.

Иванов-Смоленский („Попытка патофизиологического подхода к шизофрении“) приходит к предположению, что в основе шизофрении лежит первичное нарушение неуродинамики внутри кортико-экстрапирамидной системы, а вместе с тем расстройством правильных взаимоотношений между корой и подкоркой, с одной стороны, между кортико-экстрапирамидной и кортико-пирамидной системой—с другой. Работа головного мозга, как целостная динамическая система, находится в состоянии внутреннего разлада, вызванного действием вредоносных факторов как экзогенного, так и эндогенного происхождения и нарушающего деятельность всего организма, как целого. В своем течении шизофрения может остановиться в стадии патодинамических изменений и при обратном развитии дать восстановление функции ad integrum, но она может также перейти в деструктивную фазу, с прогрессивным течением или с исходом в выздоровление с дефектом.

Целый ряд докладов (Гейера, Каменева, Когановича и Цосьянского, Лвознера, Тартаковского, Цетлина) посвящен вопросам трудоспособности, труда, трудтерапии при шизофрении. Аккерман дает „Объем шизофрении в судебно-психиатрическом разрезе“. Не забыта и детская шизофрения, которой посвящены два доклада: Сухаревой „Особенности течения шизофрении в детском возрасте“ и Т. Симсон (К „клинике шизофрении раннего возраста“).

Таким образом сборник довольно полно отражает ту интенсивную работу, которая ведется советскими психиатрами в области шизофрении и хорошо знакомит с достижениями советской психиатрии в вопросах теории (Шмарьян. К постановке некоторых теоретических проблем шизофрении“; Внуков. „Опыт систематизации шизофренической симптоматики“; Выгодский, К проблеме психологии шизофрении и практики шизофрении“. Психиатр-специалист должен, конечно, изучать сборник в подлиннике.

Ив. Галант (Ленинград).

Детские болезни и борьба с ними. Материалы соматического сектора клинического отдела центр. научно-исслед. ин-та санитарии и гигиены детей и подростков НКЗ РСФСР. Под ред. дир. Ин-та Э. Ю. Шурпе. Госмедизд. М. 1934 г. 418 стр. Ц. в пер. 9 р.

В краткой журнальной рецензии невозможно хотя бы только перечислить все 26 статей, содержащихся в сборнике. Приходится ограничиться лишь наиболее существенным. Больше половины книги занято клиническими темами.—Первые две статьи посвящены эпидемическому менингиту. В интересной статье проф. А. А. Колтыпина сделана попытка классифицировать церебро-спин. менингит на основании интенсивности симптомов, типичности течения, наличия ремиссий, осложнений и пр., в изложении влетено много содержательных замечаний по вопросам клиники и патогенеза менингита. С. М. Левина и В. Д. Маркузон разработали (со стороны симптоматологии преимущественно) 48 наблюдавшихся ими случаев ц.-сп. менингита. Не применяя сумороточного лечения авторы имели сравнительно невысокую смертность; надо, однако, заметить, что в их материале совсем не было детей грудного возраста, и сравнительно мало было детей до 3 лет, а средняя продолжительность болезни получилась очень большая.

Далее идет ряд статей о ревматизме и засореваниях сердца: Статистическая обработка более 1000 старых историй болезни и план борьбы с ревматизмом (В. Д. Маркузон и А. Д. Левашева); подробный реферат интересной книги Роптон и Schlesinger о новейших достижениях в изучении ревматизма (В. Д. Маркузон); клинические наблюдения над ревматизмом у детей (С. В. Розенберг). Автор последней статьи не применял солициловых препаратов для лечения ревматизма и в 90% своих случаев видел „улучшение общего состояния“, но со стороны сердца в 1/2 случаев улучшения не было, а в 1/4 случаев было ухудшение.

Статьи об этиологии и патогенезе пороков сердца у детей (Е. Е. Гранат и Л. М. Орловой) и клинике врожденных и приобретенных пороков (тех же авторов совместно с Н. А. Пановым и Р. И. Эвентовой) содержат мало нового, но благодаря приведенным в виде иллюстрации собственным наблюдениям и обстоятельности изложения читаются с интересом. Много нового даст большинству педи-

атров статья Н. А. Панова о современных методах рентгенологического исследования сердца.

Очень полезна будет статья Р. М. Марголис о бронхоэктазиях в детском возрасте, так как это заболевание недостаточно известно широкими кругами врачей и диагноз его ставится слишком редко. Жаль только, что автор, установившись подробно на более известной резко выраженной форме, слишком кратко описал более равную бедную симптомами форму, которая чаще всего и проглядывается.—Работа Н. А. Панова и А. Гельфон о орнхографии хорошо дополняет предыдущую статью.—К клиническому отделу сборника надо отнести также 3 статьи о питании и обмене веществ у детей (Л. М. Модель, Е. Ф. Сидельниковой, Н. П. Савватимской, А. А. Шутовой, В. В. Поройковой, В. В. Кочергиной, и П. И. Цитовской) и работу В. Л. Троцкого, Эвентовой и Ширвид о микрофлоре зева при скарлатине.

В особую группу могут быть выделены статьи, посвященные вопросом организации охраны здоровья детей, как постановка сигнализационного учета заболеваемости (статья Е. Х. Ганюшиной), задачи борьбы с детск туберкулезом во II пятилетке (А. И. Кудрявцевой и В. Д. Маркузон), работа дневного санатория (Л. М. Орловой), внебольничная помощь (М. Пелевиной) и др.

В сборнике имеется также ряд статей отчетного характера: о деятельности терапевт. клиники Ин-та, о научных конференциях, о комиссии по борьбе с внутрибольничными инфекциями.

Книга издана в общем тщательно, хотя имеются и досадные технические или редакторские недосмотры (напр., на стр. 112 и 254—в цифрах, на 261 стр.—ссылка на какую-то статью д-ра Васильева, которую, повидимому, предполагалось поместить в сборнике, но которая туда не попала).

В общем можно сказать, что книга, несомненно, будет полезна для педиатров, для работников по ОЗД и П. и может служить также в качестве пособия для студентов педиаатрических факультетов.

Проф. Е. М. Ленский.

„Мать и дитя“ Изд. Ленинградск. предств. Всесоюзн. Об-ва культ. связи с загран. и ясельн. упр. Лен. горздравотдела. Ц. 5 р.

Прекрасный альбом размером в 30 на 45 см.; более 50 очень демонстративных фотографий показывают важнейшие моменты деятельности учреждений охраны материнства и младенчества. В пояснительном тексте на русском и английском языках изложены принципы и основные формы советской системы охраны матери и ребенка. Альбом этот не только будет полезен для ознакомления иностранцев с советской ОММ, но он может служить и наглядным пособием во время бесед об ОММ, на соответствующих лекциях и т. п.

Проф. Е. М. Ленский.

Рефераты.

а) Экспериментальная медицина.

1) О механизме действия морфия на кишечную перистальтику. M. Suo (Keijo J. of Med. 1932., реф. Zbl. f. Chir. 1934, № 2) при интравенозном введении 2 mg Morph. hydrochlor. (Morgsk) на килограмм веса тела кроликов не наблюдал изменения перистальтики; 5—10 mg ведет к задержке перистальтики; свыше 20 mg, напротив, вызывает всегда возбуждение перистальтики. У ваготомированных кроликов не отмечается влияние действия морфия на перистальтику кишек. У хронически морфинированных кроликов внутривенное введение малых и больших доз морфия ведет к усилению перистальтики кишек. Задержка перистальтики происходит вследствие изменений в ауэрбаховском сплетении. Автор нашел в этом сплетении, а также в мейснеровском вакуольное перерождение ганглиозных клеток.

И. Цимхес.

2) Ревматизм. Gutzent (Ztschr. f. klin. Med. Bd. 125 N. 6 S. 672—689, 1933 г.) инъецировал здоровым кроликам под кожу стерильные экстракты рада