

стигмателей руки у него уменьшается на 20%, а после 3½ час. экзамена мышечная сила понизилась в 4 раза слишком. При умственном труде совершается перераспределение крови, отток ее к мозгу. Кратковременный умственный труд вызывает учащение деятельности сердца, а длительный—замедление сердечных сокращений и дыхания (Binet и Henri); как и при физическом труде, повышается кровяное давление—на 30 мм. (Binet и Waskind и др.). Что касается обмена веществ, то по одним авторам под влиянием умственного труда увеличивается выделение мочи и в ней фосфорной и серной кислот и мочевины; другие не нашли изменений общего обмена веществ. Такие же противоречивые данные имеются в литературе и по вопросу о газообмене при умственном труде, в частности—по вопросу о выделении при этом CO₂. С целью выяснить, изменяется ли газообмен при умственном труде, проф. Хлопиным (Гигиена Труда, 1923, № 3—4) были поставлены опыты над врачами—одним 58 л. и двумя ок. 30 л. Умственный труд состоял в решении в уме арифметических задач из одного и того же задачника и в одинаковой последовательности. Опытные лица сидели неподвижно в кресле, в удобной позе, как во время периодов покоя, так и во время умственного труда. Выдыхаемый воздух исследовался в приборе Gerreht'a-Zuntz'a. По окончании каждой серии опытов были поставлены контрольные опыты в состоянии умственного покоя. Результаты получились следующие: потребление O во время умственного труда увеличилось у пожилого опытного субъекта на 18,9%, у молодых—на 45,5% и 12,8%; выделение CO₂ увеличилось у первого на 29,6%, у остальных—на 46,0% и 4,7%; общий объем выдохнутого воздуха увеличился у первого лица на 28,5%, у другого—на 40,9%, и у третьего уменьшился на 6%. При наибольшей интенсивности умственного труда (наибольшее количество решенных задач) потребление увеличилось у первого опытного субъекта на 48,17%, у второго—на 87,75%; при среднем умственном труде—у первого увеличилось на 6,6%. Число дыханий и пульса также увеличилось у всех за исключением третьего опытного субъекта, представлявшего индивидуальные отклонения и в других отношениях.

В. Милославский.

Рецензии.

I. Kugle. Сифилис. Современное состояние учения о патологии и терапии его. Перев. со 2-го нем. изд. д-ра А. Н. Домерниковой под ред. проф. Е. Ф. Фридмана. Петроград, 1923. 58 стр.

Книга д-ра Kugle, заключающая в себе 6 лекций по патологии и терапии сифилиса для практических врачей, знакомит читателя с современным состоянием учения об этой, имевшей всегда огромное общественное значение, болезни. Автор излагает здесь в сжатой и ясной форме все, что необходимо знать относительно патогенеза, способов ранней диагностики и методов лечения сифилиса каждому, занимающемуся его лечением, врачу. Имеющиеся в настоя-

щее время в нашем распоряжении средства по своему влиянию на возбудителя сифилиса действительно позволяют надеяться на возможность abortивного лечения болезни, а последнее, конечно, стоит близко к тому идеалу, к которому стремится современная медицина в деле профилактики заразных болезней. Поэтому раннее распознавание сифилиса, дающее надежду на купирование болезни в самом ее начале, до распространения по всему организму, приобретает при этих условиях выдающееся значение. Кроме этого, реакция Wassermann'a и способы исследования спинномозговой жидкости, достигшие теперь значительной степени совершенства и играющие большую роль помимо диагностики сифилиса в направлении терапии последнего (чему посвящены две лекции), также изложены автором с достаточной полнотой и объективностью. Знание возбудителя сифилиса, реакция Wassermann'a и другие серологические методы исследования, а равным образом и возможность, благодаря введению в терапию новых средств, уничтожить болезнь в самом зародыше составляют тот фундамент, на котором зиждется в настоящее время учение об этой ужасной болезни. Все это весьма наглядно, понятно даже для неспециалиста освещено автором в его книге; добавив к этому, что 2 последние лекции трактуют об употребляемых при лечении сифилиса средствах и методах наилучшего их применения, основанных отчасти на большом личном опыте, мы получим полное представление о достоинствах книги Kyrle. Кроме единичных погрешностей,—возможно, неточностей перевода, как, напр., употребление для исследования на спирохэт сукровицы, а не прозрачной serum, далее—размазывания сукровицы между покровным и предметным стеклами для исследования спирохэт в живом состоянии,—в остальном книга издана хорошо и читается с большим интересом, почему ей можно пожелать широкого распространения среди врачей.

Проф. М. С. Пильнов.

Деятельность медицинских обществ г. Казани.

Январь 1924 г.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Заседание 31/I.

Проф. В. С. Груздев продемонстрировал случай *резкой элевации матки в связи с врожденным расширением прямой кишки* (болезнь Hirschsprung'a), о котором он докладывал в предшествующем заседании Общества, бывшем 27/XII 1923 г. За это время пациентка оказалась беременною, причем, несмотря на ранний срок беременности (2 мес.), дно матки найдено лишь немного не достигающим пупка, т. е. симулирующим V мес. беременности. Помимо диагностического значения продемонстрированной аномалии, докладчик отметил то значение, которое она может иметь в акушерской терапии: если-бы в данном случае, в силу каких-нибудь пока-