

## Рецензии.

Проф. С. С. Зимницкий. Лекции по сердечным болезням. Читаны врачам в Казанском Клиническом Институте. Казань. 183 стр.

Клинические лекции всегда представляют большой интерес, давая возможность читателю ознакомиться с индивидуальным подходом клинициста к изучению типов больных, представляемых слушателям, и этот именно субъективизм клинических лекций и составляет главную ценность их, вводя нас в тайники клинического мышления автора. В этом отношении лекции проф. С. С. Зимницкого не оставляют желать ничего лучшего. Большой клинический опыт и ряд самостоятельных работ в области кардиологии позволяют автору легко ввести читателя в эту трудную главу внутренней патологии, а исключительно-живое и яркое изложение и блестящий язык доставляют особенное удовольствие при чтении этих лекций. Лекции о комбинированных пороках сердца, об аортитах, о значении травмы в этиологии пороков сердца, о грудной жабе и взаимоотношении ее к порокам сердца, об афонических пороках сердца, о *pseudostenosis mitralis* содержат много оригинальных мыслей и читаются, как и остальные лекции, с напряженным интересом. Автор, подвергая детальной и критической оценке семиотику сердечных пороков и разбирая значение как старых и забытых симптомов (напр., шума *Flint's*), так и новых (напр., симптома *Xалатова*), всюду и везде проводит индивидуальную оценку клинического случая настолько со стороны грубых патолого-анатомических изменений, вызвавших порок сердца и соответствующие перкуторные, аускультативные и др. признаки, сколько изучая функциональные свойства данного сердца (стр. 85, 99, 142 и дальше и др.). Функцию сердца или, вернее, потенцию его автор учит своих слушателей-врачей оценивать не только применяя новые, сложные диагностические методы (электрокардиографию, рентгеноскопию, графические методы и т. д.), но главным образом внимательно изучая у постели больного особенности случая и наблюдая мелкие, казалось-бы малозначущие вариации симптомов, и подчеркивает, что „не хотел-бы отодвинуть на задний план свою индивидуальность и жить и мыслить под указку непогрешимых инструментов“ (стр. 43). Поэтому, может быть, автор и уделяет сознательно мало внимания новейшим методам, напр., *Ekg* и рентгеноскопии сердца, оставляя это руководством диагностики и патологии внутренних болезней. Неожиданно мало внимания автор уделил почему-то клиническому определению мерцания и порхания предсердий, не только не остановившись на этом синдроме, как на отдельной нозологической форме с определенной физиономией у постели больного; но и не упомянув даже о значении мерцания в клинике стеноза левого венозного отверстия. Сравнительно мало представлена и терапия сердечных заболеваний,—вовсе, напр., не отводится места физическим методам лечения сердца, и даже в XX лекции, посвященной лечению заболеваний сердца, нет разбора терапевтических показаний для отдельных препаратов наперстянки; за то очень удачно подчеркнута большое значение своевременно сделанной венесекции в случаях, когда не действуют *cardiaca*.

Лекции проф. С. С. Зимницкаго, кроме талантливого разбора ряда сердечных заболеваний, отличаются еще подробной разработкой многих теоретических вопросов патологической физиологии сердца, основанной отчасти на собственных работах и на работах учеников, сопровождаются многочисленными, весьма ценными литературными указаниями, очень удобно сведенными после каждой лекции, причем работам русских авторов отводится почетное место. Многочисленные отступления в сторону философии клинического мышления, много ярких цитат из трудов классиков, русских и иностранных клиницистов и, наконец, простой и красивый язык в значительной степени украшают лекции. Книга несомненно является ценным вкладом в русскую литературу болезней сердца и принесет много пользы и не меньше удовольствия каждому, прочитавшему ее, врачу.

Проф. Р. А. Лурия.

**Н. Д. Стражеско.** Основы физической диагностики заболеваний брюшной полости. Рук. для студентов и врачей. 195 стр. 60 рис. 1924.

Насколько физическая диагностика органов грудной полости систематически (хотя и далеко еще не совершенно) излагается в различных руководствах по врачебной диагностике и получила широкое применение в повседневной практической работе врачей, настолько же плохо обстоит дело с физическими методами исследования заболеваний брюшной полости. И отрицательные результаты такого положения вещей налицо: несмотря на то, что брюшная полость является той областью, где издавна сотрудничают и в которой почти одинаково заинтересованы представители трех специальностей, — интернисты, хирурги и гинекологи, — число диагностических, и часто безусловно роковых, ошибок здесь неизмеримо больше, чем в случаях заболеваний грудной полости. Причина этого кроется, однако, не в том, что методика исследования этой области является далеко еще не законченной, а в том, что и полученные здесь достижения не проникли еще в гущу врачей, а не проникли потому, что не являются еще предметом систематического изложения их в руководствах по врачебной диагностике и не составляют, можно думать, по большей части предмета преподавания и систематического обучения в медицинских школах. И, несмотря на то, что один из главнейших приемов физической диагностики органов брюшной полости, — именно, „методическая пальпация“ желудочно-кишечного тракта, — есть создание русского клинициста В. П. Образцова, первым ревностным последователем которого является русский же врач Ф. О. Гаусман, положивший немало труда на систематизацию, обработку и горячую пропаганду этого метода, все же за граница, — именно Германия, — значительно опередила нас в смысле признания его, введения и утверждения в повседневной практике. С чувством глубокого удовлетворения и признательности можно приветствовать поэтому появление в печати обозначенной в заголовке книги проф. Стражеско, ближайшего ученика и преемника В. П. Образцова.

Книга состоит из 13 лекций и представляет собою впервые появляющееся в медицинской литературе систематическое изложение основ физической диагностики заболеваний брюшной полости, т. е. включает подробное изложение методики и данных инспекции (осмотра), перкуссии, аускультации, особенно пальпации (как метода

чрезвычайно важного практически и легко осуществимого в любой обстановке), наконец, рентгеновского исследования. Не забыты здесь также и другие приемы физической диагностики, как, напр., гастроскопия, гастродиафаня, ректо-романоскопия и проч.

Изложение свое автор начинает с общих анатомо-топографических предпосылок, касающихся брюшной полости, и освещения законов статики и динамики ее. 8 лекций посвящены изложению общей и частной методики исследования желудочно-кишечного тракта; 9-я, 10-я, и 11-я лекции отведены описанию физического исследования печени, селезенки, поджелудочной железы и почек; в отдельную, 12-ю лекцию выделена диагностика заболеваний брюшины со включением семиотики и диагностики аппендицита и поддиафрагмальных абсцессов. Книга кончается лекцией, посвященной общей диагностике опухолей брюшной полости.

Изложение лекций ведется выдержанно-систематически, четко и ясно. Некоторая сухость изложения сторицей окупается особым чувством, которое испытываешь при чтении этой книги: сейчас же улавливается, что изложение не представляет собою голый, формальный пересказ прочитанного, а является результатом лично передуманного и проверенного собственным опытом. Систематическое и планомерное применение осмотра, постукивания и ощупывания в форме скользящей глубокой пальпации в подавляющем большинстве случаев дает возможность ставить очень тонкое отличительное распознавание заболеваний брюшной полости и без использования метода рентгеновских лучей. А если вспомнить, что огромная масса русских врачей работала и будет работать, не пользуясь услугами дорого стоящих рентгеновских аппаратов, то само собою становится понятным, какое громадное значение приобретает в повседневной работе нашего врача знание и хорошее владение всем доступной, но требующей только чрезвычайной систематичности в своем выполнении методикой инспекции и пальпации. „Основы физической диагностики заболеваний брюшной полости“ в этом отношении и являются весьма ценным пособием и руководством. Нужно поэтому надеяться, что книга проф. Стражеско послужит мощным толчком к популяризации физической методики исследования заболеваний брюшной полости и в частности к изучению и овладению методом пальпации по Glénaрд-Образцову-Гаусману не только среди специалистов,—интернистов, хирургов и гинекологов, для которых знание этого метода является обязательным,—но и среди широкой массы практикующих врачей.

*П. Николаев.*

Проф. А. Ф. Петров. Советы врача беременным и матерям. Госиздат. 1923.

В первой части книги проф. Петрова, написанной в популярной форме, довольно подробно излагаются правила диететики беременной женщины. Здесь даны указания на общий образ жизни, на гигиену одежды, питания, чистоту тела и половых частей, уход за грудными железами, кишечником, и затронут ряд других вопросов, могущих возникнуть у беременной. Вторая часть книги посвящена гигиене родильницы, причем автор высказывается против раннего вставания, рекомендуя вставать родильнице с постели не ранее 10—15-го дня.

*Проф. А. Тимофеев.*