

350. *Влияние сернистых ванн на верхние дыхательные пути и орган слуха.* Вопрос о действии H_2S на слизистую верхних дыхательных путей и орган слуха в настоящее время еще недостаточно разработан. Наблюдения д-ра Могильницкого (Вест. р.-л.-о., 1927, № 1) над больными Ейских серных ванн дают право полагать, что H_2S действует непосредственно на слизистую верхних дыхательных путей, вызывая ее гиперэмию, усиленное выделение секрета и уменьшение атрофических явлений; длительное же действие H_2S , напротив, усиливает атрофические явления. Действие H_2S на орган слуха сказывается в повышении раздражимости вестибулярного аппарата, повышенной утомляемости слухового нерва и укорочении костной звукопроводимости.

Н. Вобровский.

Рецензии.

А. Егоров. *Методика массовых исследований крови и основные положения динамики морфологической гематологии.* 1927. 70 стр. 70 коп.

Автор видимо имеет большой опыт в исследовании крови и, в частности, в массовых исследованиях. Этот опыт позволяет ему, между прочим, оценить значение различных мелких деталей методики, имеющих, однако, существенное практическое значение. На многие из таких деталей он и обращает внимание читателя. Думаю, что те или другие указания его окажутся полезными и для тех, кто не новичек в области гематологического исследования. Поэтому настоящую книжку можно вполне рекомендовать. Я хотел-бы сделать только некоторые замечания.

1) Рецент жидкости *Науеиша* отличается от того, который являлся общепринятым до последнего времени. Не имея опыта с жидкостью указываемого автором состава, не берусь судить о ней. Не имею опыта и с прибавлением к жидкости *Науеиша* метил-виолета (стр. 25), но, насколько помню, *Türk* предпочитает от такого прибавления, говоря, что при этом выпадает осадок. 2) Почему, далее, автор отдает предпочтение сетке *Тюма*, хотя он чувствует ее недостатки (стр. 37) и знаком с сетками *Предтеченского* и нашей? 3) Раствор уксусной кислоты мы подкрашиваем метил- или генциана-виолетом (по *Türk*у). 4) При приготовлении мазка автор рекомендует неслишком быстрое движение; мазок, по *Е. в. у.* должен быть по возможности тонким (22 стр.). Мне кажется, эта методика отличается от указываемой *Schilling*'ом. Я не уверен, что очень тонкие мазки при исследовании в краевых частях, как указывает автор, правильно отражают лейкоцитарную формулу. 5) Вопрос о стандартизации гемоглобинометров (28—30 стр.) освещен автором с недостаточной ясностью, и некоторые положения здесь едва-ли бесспорны. Мне кажется, что нужно передать стандартизацию, важность которой автор справедливо подчеркивает, каким-либо центральным лабораториям и институтам.—отдельному работнику эта задача во многих случаях окажется не под силу. 6) Автор отдает предпочтение камере *Тюма* а перед камерой *Вюкгега*. На технике наполнения камеры *Тюма* автор не останавливается; а между тем здесь есть детали, против которых часть грешат, и погрешности в которых могут вести к очень большому ошибкам результата. Совершенно непонятно, почему в известных случаях автор считает нужным наполнять камеру *Вюкгега*, как камеру *Тюма*, т. е. сначала наполнять, затем накрывать стеклом (36 стр.),— таким образом автор оказывается от одного из главных преимуществ и удобств камеры *Вюкгега*. 7) На стр. 41 в способ вычисления общего числа лейкоцитов вкралась ошибка: нужно умножить не на 50, resp. на 100, а на 100, resp. на 200. 8) На стр. 51 мы читаем: «абсолютной *эозинофилией* называется» и т. д.; нужно— «анэозинофилией». 9) Содержание витально окрашенных эритроцитов нужно относить к общему числу эритроцитов, а не к числу «нормальных».

Проф. Н. Горяев.

Ј. Коваршик. *Электротерапия.* Пер. со II нем. издания д-ра В. Е. Дембской. 238 стр. Ц. 2 р. 25 к. Изд. „Практической Медицины“.

За последнее десятилетие методика, техника и объем электротерапии чрезвычайно сильно развились и выросли в самостоятельную, большую и интересную отрасль физиотерапии. Электротечение, которое ранее находилось исключительно в руках невропатологов, причем в руководствах, авторами которых являлись те же невропатологи, говорилось лишь о гальванизации и фарадизации периферических