

ских основ рентгенодиагностической и терапевтической техники. Систематичность изложения и форма обработки материала явились предметом подражания для авторов многих руководств у нас и за границей. Особенно хорошо изложена глава о природе рентгеновских лучей и о рентгеновских трубках (200 стр.). Книга является полезным справочником именно по этому отделу. *Р. Я. Гасуль.*

Groedel, Liniger und Lossen. Materialien-Sammlung der Unfälle und Schäden in Röntgenbetrieben. Дополн. XXXVIII том к Fortschritte a. d. Geb. d. Röntgensr., вып. II, 1927. Изд. G. Thieme, Leipzig. 119 стр. Цена 11 марок.

Настоящий сборник материалов по вопросу о рентгеновских повреждениях представляет внушительное *memento mori* для всех рентгенологов, особенно рентгенотерапевтов. Без всяких прикрас авторы подробно повествуют об ошибках со стороны медицинского и технического персонала, врачей-рентгенологов, а также самих больных,—ошибках, повлекших за собою серьезные, иногда даже и смертельные повреждения. *Nomina sunt odiosa*, и авторы ошибок несут лишь свои инициалы, но и по этим последним порою нетрудно бывает угадать даже очень видных рентгенотерапевтов. *Errare humanum est*, и германский гражданский и уголовный кодексы карает лишь при доказанности наличия «злого умысла» или «преступной небрежности». Но приводимым в книге данным из 101 повреждения 5 были от электрического тока, 22—от диагностических ожогов, 70—от терапевтических ожогов. Смертельный исход при диагностических ожогах наблюдался в 6,3%, при терапевтических—в 13,6% всех случаев; 38 ожогов произошли по вине врачей-неспециалистов. Наиболее частыми причинами ожогов являлись: 1) слишком мягкая трубка, 2) малое фокусное расстояние, 3) неопределенное время освещения, 4) отсутствие фильтра, 5) недостаточные паузы и 6) неучтенные факторы в характере заболевания и характере больного. Приводимые в книге подробные истории болезни очень поучительны. Материал этот лег в основу доклада, представленного рецензентом, по предложению НКЗ, на I-Всесоюзную Конференцию рентгенологов 26/IX 1927 г. в Москве, и принятой здесь резолюции. *Р. Я. Гасуль.*

Проф. В. Н. Молчанов. *Растройство роста и развития у детей.* С 22 рис. Изд. М. и С. Сабашниковых. Москва, 1928 г. 80 стр. Ц. 1 р. 25 к.

Книжка проф Молчанова имеет целью ознакомить широкие врачебные круги с основными фактами из учения о растройствах роста и развития у детей. Как справедливо указывает автор, дети, страдающие подобными растройствами, встречаются очень часто, но не обращают на себя достаточно внимания врачей. Автор делит рассматриваемые заболевания на основании клинических признаков, а не по этиологическому принципу, так как этиология в большинстве случаев сложная. Растройство роста рассматриваются отдельно от растройств развития и разделены на формы, характеризующиеся ненормально-малым ростом (нанизм), и на формы с ненормально-большим ростом (гигантизм). В каждой из этих групп различаются пропорциональное и непропорциональное растройства роста. Аналогичное деление проведено и в отделе, трактующим о растройствах развития (отсталость развития, преждевременное развитие). Предлагаемая группировка вносит значительную ясность в классификацию растройств роста и развития. Изложение ведется очень живо и часто иллюстрируется весьма интересными случаями, взятыми из богатого личного опыта автора. Внешность издания (бумага, шрифт, рисунки) также очень хороша.

Разбираемая книжка, несомненно, может служить прекрасным введением в учение о растройствах роста и развития, и ей следует пожелать самого широкого распространения среди врачей—тем более, что на русском языке до сих пор не было подобной оригинальной работы. Профессор *Е. М. Ленский.*

II Всеукраинский С'езд Терапевтов.

Д-ра Я. Дайховского.

Происходивший с 9 по 15 сентября т. г. в Одессе II Всеукраинский С'езд Терапевтов оказался весьма многочисленным: зарегистрированных участников С'езда было 1170 чел., из них 587 иногородних.

Внешняя обстановка сыграла немалую роль в успешном проведении работы Съезда; Одесса, как город, окруженный рядом курортов, благоприятное время года, прекрасная организация Съезда и, наконец, выбор местом работы Съезда большого театра им. Луначарского—дали возможность делегатам Съезда провести работу в исключительно деловой и благоприятной обстановке. Всего на Съезде было заслушано 43 доклада, из них 38 иногородних. В прениях участвовало больше 100 человек.

Съезд был открыт Наркомздравом УССР т. Ефимовым, который в краткой речи охарактеризовал научную, общественную и политическую роль Съезда и отметил воспитательное значение его. Вслед за избранием почетного и делового президиума Съезда академик Ф. Т. Яновский, один из членов почетного президиума, во вступительном слове вкратце остановился на истории развития терапевтического мышления и, обратив внимание Съезда на необходимость более глубокого изучения клинических проявлений болезней, которые зачастую оттесняются на задний план, благодаря увлечению лабораторными методами исследования, подчеркнул необходимость ближе наблюдать больного.

Первый день работы Съезда был посвящен программному вопросу о *висцерально-сифилисе*. О *клинике кардио-васкулярного сифилиса* докладывал проф. Д. Д. Плетнев (Москва). „Salus populi suprema lex“—так начал свой доклад проф. Плетнев. Умение рано распознавать болезнь способствует в значительной мере осуществлению этого девиза древнего Рима. Сифилис сердечно-сосудистой системы встречается гораздо чаще, чем мы его распознаем, причем увеличение случаев сифилитического поражения внутренних органов зависит оттого, что больные только лечатся, либо вовсе не лечатся. Сифилис поражает сердечно-сосудистую систему во всех стадиях болезни. Экспериментальная спирохетомия имеется налицо еще до появления первичного шанкра, и экспериментальное животное является сифилитиком без первичного шанкра. Далее докладчик остановился на сифилитических поражениях сердца во вторичном периоде, когда в сердце развиваются острые процессы в виде поражения миокарда—с коронарными сосудами в одних случаях и без поражения сосудов в других; в этом же периоде поражаются и периферические сосуды в виде облитераций и эктазий. Поражение сердца в третичном периоде сводится к гуммозному, склеро-гуммозному и склеротическому процессам. Докладчик обратил внимание, что не все симптомы сердечно-сосудистого характера у человека с *lues*ом в анализе должны быть отнесены за счет последнего; необходимо иметь в виду не только моноэтиологию у таких больных, но чаще встречающуюся плоризтиологию сердечно-сосудистых симптомов.

Проф. П. И. Файншмидт (Харьков) в докладе о *сифилисе легких* указал, что это заболевание занимает одно из последних мест среди сифилитических заболеваний других внутренних органов, но все же оно встречается чаще, чем его распознают. Трудность диагностики заключается в отсутствии резко очерченной клинической картины и частой комбинации с другими заболеваниями легких, главным образом с *tbc*. В каждом случае необычного течения легочного *tbc* докладчик рекомендует подозревать сифилис.

Проф. Р. А. Лурия (Казань) поставил проблему: *сифилис и желудок*. Желудок уже рано страдает при сифилитической инфекции. Надо различать поражение желудка не только тогда, когда оно дает грубые анатомические изменения, но и когда имеются налицо лишь изменения функционального характера в результате интоксикации организма сифилитическим вирусом. Эти функциональные расстройства желудка являются как ранним заболеванием желудка, так и сопутствующими сифилитическому заболеванию во всех стадиях инфекции. Изучая изменения желудочной секреции на большом материале, докладчик поднял вопрос о „поведении“ желудка у сифилитических больных. Сифилитическое заболевание желудка не имеет строго установленной клинической картины, и распознавание его основывается на изучении не только явлений со стороны желудка, но и всего организма больного в целом. Докладчик предложил новую классификацию сифилитического поражения желудка, облегчающую понимание характера изменений, наступивших в этом органе под влиянием сифилитической инфекции.

О *сифилисе эндокринных желез* докладывал на Съезде прив.-доц. В. М. Боган-Ясный (Харьков), который установил, что это—довольно частое заболевание. По мнению докладчика сифилис не может поражать внутренние органы, оставляя непораженными железы внутренней секреции, которые принимают самое активное участие в жизни всего организма. Сифилис поражает ту из желез, кото-

рая является *locus minoris resistentiae* организма. О *влиянии специфической терапии на течение сифилитических аортитов* докладывал М. Х. Мгеров (Одесса).

Второй день Съезда был посвящен программному вопросу о *колитах*. Об *этиологии колитов* докладывал проф. С. П. Златоголов (Харьков), который главную роль в этиологии колитов приписывает микробной флоре кишечника. Проф. М. Д. Стражеско (Киев) перепрыгивающе изложил *клинику колитов*. Клиническая картина последних определяется локализацией процесса, состоянием тонких кишок, конституциональными особенностями, экзогенными и эндогенными моментами. Усиление перистальтики, сегментарные и местные спазмы, изменение характера испражнений—вот чем характеризуется клиническая картина колитов. Проф. М. М. Губергриц (Киев) дал тонкий анализ *нереным заболеваниям кишок*. Невроза кишок, как отдельного заболевания, не существует,—есть нарушение равновесия в нервной системе вообще и в вегетативной ее части в частности. Неврозы кишок могут возникать вследствие изменения коллоидного состояния тканей организма, с которым связана вегетативная нервная система в смысле развития возбуждения или изменения характера возбуждения. Возникновение невроза того или иного органа зависит от случайного стечения обстоятельств или от *Organbereitschaft*. Неврозы кишок бывают сенсорные, моторные и секреторные. Доклады проф. М. И. Певзнера (Москва) и М. О. Вихерта (Москва) были посвящены изучению процессов *пищеварения в кишечнике*. *Рентгенология колитов* нашла отражение в докладе д-ра Р. И. Хармандарьяна (Харьков), который демонстрировал ряд показательных рентгеновских снимков. За недостатком места ограничился лишь перечислением остальных докладов, заслушанных в этот день и имеющих отношение к заболеванию кишечника. Сюда относятся доклады: д-ра А. В. Федулова (Ташкент)—*О значении простейших в этиологии кишечных заболеваний*; проф. П. Н. Кавалерова (Сталин)—*О пищевых энтеритах*, как профессиональном заболевании рабочих горячих цехов; проф. В. Н. Виноградова (Москва)—*К методике исследования тонких кишок при помощи кишечного зонда*; д-ра Е. Я. Фишлензона (Винница)—о собственных наблюдениях при *colopathia mictotetbranacea*; д-ра Д. А. Киршенблата (Тифлис)—*О тяжелых хронических колитах* по материалам Тифлисской жел.-дор. больницы за 1924—27 гг.; д-ра Я. Т. Воробьева (Тифлис)—*О кокцидиозе человека*; д-ра Л. С. Харитонova (Харьков)—*О лечении поносов* и д-ра Я. И. Дайховскаго (Казань)—*О клинико-экспериментальных наблюдениях над пептоно-терапией при поносах*.

Вечернее первой половины 3-го дня Съезда были организованы экскурсии для ознакомления иногородних членов Съезда с Одесскими курортами и санаториями, а также с лечебно-профилактическими учреждениями Одессы. В вечернем заседании Съезда был заслушан доклад наркомздрава Украины Д. И. Ефимова: *Очередные задачи развития здравоохранения на Украине*, вызвавший интересные выступления профф. Д. Д. Плетнева и Р. А. Лурья.

Четвертый день был посвящен программному вопросу о *заболеваниях суставов*. Роль *бальнеотерапии при хронических заболеваниях суставов* осветил в своем программном докладе проф. Е. М. Брусиловский (Одесса), который поделился своим 45 летним опытом. Отметив наиболее благоприятное действие лиманного лечения, докладчик рекомендовал метод комбинированного лечения. Вопросы *клиники и классификации суставных заболеваний* осветил в своем докладе проф. К. П. Пенкославский (Днепропетровск). Проф. И. М. Дитерихс (Краснодар), говоря о *суставных осложнениях при заболеваниях внутренних органов*, считает заболевание суставов одним из проявлений заболевания всего организма. Сравнительно *мало изученные формы суставных заболеваний* нашли полное освещение в докладах проф. П. Я. Винокурова (Одесса) и проф. Г. Я. Гуревича (Смоленск). О *зимнем грязелечении* докладывает д-р И. Б. Серебрянник (Одесса). О *поздних сифилитических артритах* докладывает проф. М. П. Слоним (Ташкент). *Значение рентгена в диагностике суставных заболеваний* иллюстрировал демонстрацией ряда снимков д-р Лемберг. О *хронических анкилозирующих артритах у детей* докладывал проф. А. А. Кисель (Москва). На *влиянии физических методов лечения на вегетативную нервную систему при заболеваниях суставов* подробно остановился проф. Е. А. Черников (Харьков). После прений по докладом было оглашено поступившее в президиум заявление, за подписью 400 членов Съезда, о необходимости отметить в пленуме заслуги «Врачебного

Дела» по случаю 10-летия его существования. С оценкой заслуг «Врачебного Дела», по поручению президиума С'езда, выступили проф. Р. А. Лурья и Д. Д. Плетнев. С'езд постановил отправить приветственную телеграмму редакции журнала и Совнаркому УССР; вслед затем С'езд тепло приветствовал присутствовавших на С'езде редакторов «Врачебного Дела». С ответной речью выступил один из редакторов журнала, прив.-доц. В. М. Коган-Ясный. После закрытия вечернего заседания состоялось, под председательством проф. Бардаха, траурное заседание, посвященное памяти академика Л. А. Тарасевича. В своих речах профф. Бухштаб, Плетнев и Златогоров охарактеризовали Л. А. Тарасевича, как крупнейшего ученого и общественного деятеля.

В пятый день работы С'езда был заслушан ряд отдельных докладов. Часть из них была посвящена вопросам сердечной патологии. Так, об *электрокардиографии умирающего сердца* докладывал д-р Л. П. Фогельсон (Москва), который на основании своих экспериментальных наблюдений устанавливает, что после клинической смерти сердце еще в течение некоторого времени, иногда до часу, продолжает сокращаться. Д-р В. М. Гольдштейн (Харьков) коснулся вопроса о *мерцании и трепетании предсердий*, как признаках тяжелого поражения сердца. Проф. Я. С. Шварцман (Одесса) предложил, для *оценки тонуса сердечной мышцы*, выслушивать сердце во время физического напряжения больного (растигивание резинового жгута). Прив.-доц. Я. Ю. Шпирт (Одесса) коснулся *диагностики склероза венечных сосудов*, уточнив симптоматику этого страдания. К *классификации хронических заболеваний сердечной мышцы* предложил д-р И. Г. Гельман (Москва). Об *изменении жизненной емкости легких при заболеваниях сердца* сделал доклад д-р М. А. Ясиновский (Одесса). Ряд докладов этого дня был посвящен также изучению деятельности желудка и его секреции при различных заболеваниях. Сюда относится доклад проф. К. В. Пунина (Смоленск) о *секреторных и эвакуаторных нарушениях желудка при свежих рубцовых язвах привратника и двенадцатиперстной кишки*, вызвавший еживленные прения. Д-р А. И. Шапиро сообщил о *связи секреторных типов Зимницкого с эвакуаторной функцией желудка*, определяемой по методике проф. Пунина при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Д-р И. Н. Шефтель (Киев) говорил о *значении крови в желудочном содержимом* при исследовании тонким зондом. Д-р З. В. Михальченко (Киев) докладывал о *липолитическом ф-менте желудочного сока* и соотношении между липазой желудка, 12-перстной кишки и крови (у тbc больных). Проф. С. С. Зимницкий (Казань) в своем докладе *Инсулин в терапии пептических язв* отметил прекрасные результаты применения инсулина при лечении язвы желудка, исходя из представления об ацидозе тканей, играющем роль в этиологии этого страдания. Прив.-доц. С. О. Ромм (Киев) поделился результатами экспериментального наблюдения над *функциональными изменениями сосудов сердца и почек при хроническом отравлении адреналином или никотином*. Последним был заслушан доклад д-ра Беленького (Одесса) на тему *Современные проблемы постановки больничного дела*.

Подводя итоги С'езда, председательствовавший проф. Р. А. Лурья в обстоятельной и яркой заключительной речи охарактеризовал работу С'езда и подчеркнул исключительную организованность его и предупредительное отношение Одесских Советских организаций и Курупра, создавших благоприятную обстановку для плодотворной научной работы. III Всеукраинский С'езд Терапевтов постановлено созвать в Киеве в 1929 году.

II Всеукраинский С'езд Хирургов ¹⁾.

С'езд состоялся в Киеве, с 10 по 14 сентября тек. г., и собрал 512 членов, в том числе 391 иногородных. Почетным председателем его был проф. Н. Волкович (Киев).

Проф. Н. Волкович выступил и докладчиком по первому программному вопросу—о *лечении хирургического тbc*. В своем докладе он, исходя из положения, что тbc того или иного органа является местным проявлением общей инфекции, рекомендовал привлекать на помощь операции целительные силы природы. Осо-

¹⁾ По отчету члена С'езда, д-ра С. М. Эйбера (Артемовск).