

его животным. Для решения первого вопроса авторы поставили опыты с исследованием сыворотки молока по Wassermann'у в 44 случаях сифилиса женщин. При этом из 17 случаев серонегативного сифилиса в период времени от 3 до 13 дней после родов молоко дало положительную RW только в 2 случаях, а в 27 случаях серопозитивного сифилиса, частью леченного, частью нелеченного, в период времени от 3 до 32 дней после родов получилось почти полное совпадение RW в молоке и крови. Отсюда авторы делают вывод, что специфические антитела переходят в молоко. Исследованию на присутствие спирохет было подвергнуто молоко 45 женщин - сифилитичек, из которых 27 имели положительную RW и активные припадки вторичного сифилиса; во всех без исключения исследованиях результат получился отрицательный. Наконец, неизменно отрицательный результат получился и при прививках молока 21 кролику. Авторы делают отсюда вывод, что нет причинных доказательств заразительности молока сифилитичек, если при этом на коже сосков отсутствуют заразные проявления сифилиса.

Н. Яснитский.

46. *Значение голодной диеты при острых дерматозах.* Chevallier, в заседании Французского Общества Дерматологии и Сифилидологии 8/VII 1926 г. (Bull. de la Soc. Franc. d. Derm. et d. Syph., 1926, № 7), констатирует малое внимание, уделяемое значению голодной диеты при дерматозах (под такой диетой он подразумевает воздержание в течение 2—3 дней от всякой пищи, при употреблении только воды). Между тем автор видел быстрые результаты от применения этой диеты в случаях себорройной экземы, мокнущей экземы и остро протекающих аспе лица. В прениях Hudelo подтвердил, на основании своего опыта, хорошее влияние голода в некоторых случаях острой экземы, pruritus и prurigo.

Я. Д. Печников.

47. *К патогенезу экземы.* Подробно разобрав существующие теории происхождения экземы и остановившись на вопросе о зависимости ее от расстройств обмена веществ, Evening (Derm. Woch., 1926, № 37 и 38) отмечает, что в этом направлении мы еще не имеем твердо установленных и бесспорных положений. Особое внимание за последние годы уделяется дерматологами функциональной диагностике экземы. Этот совершенно новый в дерматологии метод нуждается во всесторонней и детальной разработке. Автор сообщает о полученных им результатах опытов функционального исследования здоровой и экзематозной кожи по Jaeger'у с применением скипидара, настойки анрики, формола и др. веществ, могущих играть роль раздражителей кожи. Результаты эти могут быть представлены в следующих цифрах: из 222 больных с экземой положительную реакцию удалось получить в 50% — в то время, как у здоровых людей она имела место только в 2,2 %. Здоровые лица, реагирующие положительно, по выражению Bloch'a, должны считаться «кандидатами в экзематики».

Пр.-доц. Н. Яснитский.

48. *К лечению псориазиса.* Испробовав в 6 случаях этой болезни предложенное Hübner'ом лечение ее внутривенными впрыскиваниями салицилово-кислого натра (точное — его препарата, псориазала), Weckesser (Dermat. Zeit., Bd. 44) у 3 больных действительно получил более быстрое излечение, чем при обычных средствах. Но за то у всех больных после впрыскиваний обнаружили неприятные побочные явления в форме головокружений, сердцебиений и пр. В 3 случаях они были настолько значительны, что пришлось прервать лечение.

В. С.

м) Судебная медицина.

49. *О травматическом кольце вокруг входного отверстия огнестрельных ранений.* Порф. А. Д. Григорьев (Ирк. Мед. Ж., 1923, № 6; 1925, №№ 5—6) указывает, что при выстрелах, произведенных на далеком расстоянии, пуля, проделав большой путь, теряет свою центробежную силу и действует только ударно, медленнее проходя сквозь толщу тканей и травмируя их значительно сильнее, чем при выстрелах на близком расстоянии, вследствие чего в окружности входного отверстия образуется травматическое кольцо. Наличие последнего определяет т. о. входное отверстие и указывает, что выстрел произведен на большом расстоянии, эксцентричность же его говорит за то, что выстрел произведен под острым углом, причем большая часть образующейся окружности лежит, по отношению к стреляющему, по другую сторону раны, а узкая часть обращена к стреляющему. Наличие травматического кольца определяет, далее, убийство, ибо по

автору, при самоубийстве его не должно быть. Изменения окраски кольца помогают, затем, определению давности повреждения, а величина кольца помогает определить, из какого оружия произведено последнее, так как, при одинаковых условиях, пуля, имеющая большую массу, нанесет и большую травму. Наконец, травматическое кольцо, являясь прижизненной реакцией организма, решает вопрос о том, что повреждение нанесено при жизни.

А. Гусев.

50. *Установление расы у людей по Маноилову.* Маноилов (Münch. m. W., 1925, № 51) утверждает, что путем его реакции (техника последней описана в «Каз. Мед. Ж.» за 1926 г., стр. 874, реф. № 348) можно установить не только пол, но и расу людей, напр., отличить кровь евреев (дает окраску от бледно-голубой до ясно-голубой) от крови русских (дает окраску от синева-красноватой до красноватой). Автор объясняет разницу тем, что в крови евреев окислительные процессы происходят быстрее, чем в крови русских. Исследовав сначала в этом направлении 380 евреев и 982 русских, М. получил верные результаты в 88%, а при дальнейших исследованиях (202 случая)—в 91,7%. Реакция позволяет, как убедился автор, определять и кровь людей других национальностей, напр., немцев, поляков, финляндцев, китайцев, корейцев, японцев, армян и др.

А. Гусев.

Рецензии.

Maas. Abhängigkeit der Wachstumsstörungen und Knochenkrankungen von Störungen der inneren Sekretion. Preis 2,20 RM. Verlag Carl Marhold. Halle (Saale).

Книжка Maas'a представляет собой седьмой выпуск IX тома „Sammlung zwangloser Abhandlungen aus dem Gebiete der Verdauungs—u. Stoffwechselkrankheiten“ (редакция: проф. Strauss. Berlin). Новых фактов и исследований книжка не содержит, но она является хорошей сводкой всего того, что в литературе было опубликовано о расстройствах роста и заболеваниях костей в зависимости от расстройств функции желез с внутренней секрецией. Каждой железе с внутренней секрецией уделена отдельная глава, распадающаяся на две части: а) опыты на животных, в) наблюдения на человеке. Каждому, нуждающемуся в такого рода сводке наших знаний о вышеупомянутых расстройствах в связи с нарушением функций эндокринной системы, книжка Maas'a может быть рекомендована, как полная, весьма удачная сводка.

Ив. Галамт (Москва).

Dr. G. Gabriel. Heilgymnastik. München. 1926. 52 стр. 13 рис.

Автор дает общее представление о медико-механическом лечении Zander'овскими аппаратами всевозможных заболеваний. Особенно подробно останавливается он на лечении болезней сердца. Подчеркивая преимущества аппаратной гимнастики, автор выявляет себя явным ее сторонником и, сравнивая пассивную гимнастику с активной, считает последнюю менее приемлемой для терапевтических целей. С подобным выводом, однако, не вполне можно согласиться, ибо активная гимнастика также имеет свои преимущества и в последнее время все больше и больше завоевывает себе право гражданства как в терапии болезней внутренних органов, так и особенно при лечении болезней органов движения.

Н. Герасимова.

Dr Sperling. Hygienische Morgentoilette. München. 1926. 32 стр.

Под утренним туалетом Sperling понимает ряд гимнастических упражнений, производимых в постели и заканчивающихся коротким самомассажем. Все приемы прекрасно изображены на рисунках, приложенных к книге, в форме таблицы. Предлагаемые упражнения особенно могут быть рекомендованы детям, как обязательная утренняя гимнастика.

Н. Герасимова.

К. П. Улезко-Строганова. Микроскопическая диагностика в гинекологии. С 49 рисунками в тексте. Изд. „Прак. Мед.“, 1926.

При полном почти отсутствии в отечественной литературе руководств по микроскопической диагностике гинекологических заболеваний появление второго издания известного учебника К. П. Улезко-Строгановой следует приветствовать. По сравнению с первым изданием настоящий учебник пополнен рядом новых глав, из которых особенный интерес представляют главы, содержащие