

краткий очерк учения об опухолях и учение о ретикуло-эндотелиальной ткани в женской половой сфере. Особенную ценность эти главы приобретают потому, что в основу их положены многолетние серьезные собственные исследования автора. Описание эмбрионального развития женских половых органов в том кратком виде, как оно приведено в книге, пожалуй, является излишним. Изложение патологической гистологии идет по отдельным органам, причем везде ему предпосылается сначала краткое описание нормальной гистологии. Особенно подробно изложена патологическая гистология матки, причем особенное внимание автор обращает на необходимость ранней диагностики рака. Глава о патологической гистологии яичника, хотя и изложена значительно короче, но содержит описание наиболее важных патологических процессов в этом органе. Самые размеры руководства, несомненно, послужили причиной того, что некоторые отделы изложены в нем не столь полно, как это было-бы желательно. Это не умаляет достоинств книги, особенно ценной потому, что в основу ее положены богатый личный опыт К. П. и ее исключительная эрудиция в этой области.

Проф. А. Тимофеев.

*Противозачаточные средства и их применение.* Научно-практ. руководство для врачей и студентов. Под ред. Е. И. Кватера. Изд. „Охрана материнства и младенчества“. Москва, 1926.

Книга представляет сборник статей различных авторов, целью коего является желание дать врачам и студентам возможность ознакомиться со всеми видами противозачаточных средств, обратив особенное внимание на средства, наиболее пригодные для данной цели. Перенесением вопроса о противозачаточных средствах в область научного изучения издатель надеется достигнуть вполне верного и безопасного средства против зачатия, каковым мы до сих пор не обладаем. Общий обзор противозачаточных средств представлен в книге покойным д-ром Рахмановым. Медикационные показания к временной стерилизации изложены д-ром Кватером. Предохранительные методы при помощи химических средств описаны проф. Малиновским. Механическая контрацепция изложена д-ром Кватером, который, между прочим, приводит описание операции Голяницкого, предложившего образовывать в цервикальном канале ряд складок из слизистой оболочки сводов. Проф. Губаревым затронуты методы против зачатия, основанные на внутриматочных вмешательствах, главным образом носящих характер прижиганий и внутриматочных пессариев; совершенно справедливо почтенный автор относится к подобному ряду средств совершенно отрицательно. В статьях Бормана и Найдига кратко затронуты методы временной стерилизации лучами Röntgen'a и при помощи спермоиммунитета. Методы хирургической стерилизации описаны в статье проф. Брауде, который является сторонником опорожнения беременной матки путем разреза, если приходится одновременно и прерывать беременность, и производить стерилизацию. Проф. Фронштейн, высказывающийся принципиально в пользу индианской идеи о стерилизации с евгеническими целями, описывает этот метод по отношению к мужчинам. В связи с колоссальным распространением абортов, всего вреда которых мы еще всецело учесть не можем, идея издания подобного сборника является крайне удачной.

Проф. А. Тимофеев.

*Проф. П. С. Медовиков. Туберкулез в детском возрасте.* 2-ое испр. и дополн. изд. с 14 рис. в тексте. Изд. «Практ. Мед.» 1926 г. 250 стр. Ц. 3 р.

Второе издание монографии проф. Медовикова, выходящее через 10 лет после первого, настолько переработано, что может быть рассматриваемо, как новый труд. Первые главы книги посвящены рассмотрению предрасположения к тbc, частоте его у детей, патогенезу и иммунитету; затем следует подробное изложение симптоматиологии тbc детского возраста; в отделе о диагностике приводятся, кроме специфических реакций, многочисленные вспомогательные диагностические методы, как морфологическое и химическое исследование мокроты, крови, анализ мочи и пр. В главе о терапии описывается прежде всего гигиено-диетический режим, но также подробно излагается и туберкулинотерапия, которой отводится очень мало места в большинстве других книг, имеющих на русском языке по детскому тbc.

Автор связывает предрасположение к тbc, течение его и прогноз заболевания с конституцией ребенка и, прежде всего, с состоянием вегетативной нервной системы. Считаая, что при ваготонической настроенности вегетативной нервной системы тbc протекает благоприятно, а при симпатикотонии—неблагоприятно, он рассчитывает воздействием на вегетативную нервную систему «перестраивать»