

отдельного органа или системы органов. Значение синдрома наряду со своими многочисленными наблюдениями у постели больного автор крепко увязывает с патолого-физиологическим и анатомическим обоснованием клинической мысли, предпосылал некоторым синдромам, напр., расторжеству сердечного ритма, целую главу из физиологии и патологии органа. Не перегружая читателя детальными литературными ссылками, автор всюду дает исчерпывающие указания на руководящие работы, как теоретические, так и чисто-клинические, причем наряду с работами и учением старых мастеров клиники читатель находит указания и на новейшие течения медицинской мысли.

Книга проф. Левина, в которой он приобщает читателя к своему огромному клиническому опыту, представляет, на наш взгляд, особенную ценность теперь, когда молодые поколения терапевтов передко склонны предпочитать наблюдению самого больного результаты лабораторного анализа, когда механизированное клиническое мышление силою и рядом отодвигает на задний план самое существенное и важное для врача — изучение клинической картины у постели больного.

В мастерском изложении автора уделяется должное место лабораторным методам, не исключая и новейших; напр., газации крови в легких (значению этого синдрома посвящается целая, — правда, небольшая, — глава), но на первом плане остается подробное изучение синдрома в его клиническом проявлении у больного постоянно в тесной связи с динамикой клинической картины.

Излишне останавливаться на мелких недочетах книги, напр., на указании, что самой частой причиной язвы желудка является повышенная кислотность желудочного содержимого, на картине болей при гастральгии и *gastrosuccorrhoea*, несовсем отражающей современные взгляды на значение этих синдромов, и пр.; недочеты эти тем менее важны, что во второй части книги автор обещает дать более подробный разбор симптоматологии заболеваний отдельных брюшных органов.

Автор правильно называет свою книгу — „*Lesebuch*“. Несомненно, каждый врач, и не только терапевт, с большой пользой и с неменьшим удовольствием, перечитывая эту интересную книгу, обогатит свое клиническое мышление, а пользуясь ею, как настольной книгой при изучении своих больных, найдет в ней полезного помощника как при решении диагностических задач, так и при определении прогноза у постели больного.

Проф. Р. Лурия.

Заслуж. проф. В. И. Разумовский. *Туберкулез и борьба с ним*. Научно-популярный очерк. 23 стр. Изд. Саратовского Гос. Университета. 1927.

Поразительное обилие материала, удерживаемое в столь малом об'еме брошюры, словно „поверхностным натяжением“, исключительным талантом автора. В сущности говоря, перед нами конспект, отражающий почти с исчерпывающей полнотою основные данные по патогенезу, клинике, профилактике и лечению тbc. И все это так стройно, так просто рассказано, что может быть без особого труда усвоено любым грамотным человеком. С другой стороны, широко используя подстрочные примечания, автор дает в них ряд более углубленных научных сведений, почерпнутых из огромного собственного клинического опыта и мировой литературы (вплоть до 1926 г.), что делает брошюру очень ценимой для врачей-неспециалистов, ориентируя их относительно современного состояния вопроса о тbc. Можно лишь пожелать, чтобы при следующем издании этой поучительной книжки издательство не поскупилось на более хорошую бумагу и отнеслось любовнее к техническим деталям, устранив, напр., режущие глаз неравномерные промежутки между строками (стр. 16) и некоторые другие (правда, несущественные) корректурные небрежности.

Проф. М. Фридланд.

З. П. Соловьев. *Кружок первой помощи*. Изд. НКЗ РСФСР. Москва. 1927. 48 стр. с 8 рис. Цена 30 коп.

Современные технические военные средства несут непосредственную опасность не только фронту, но и глубокому тылу. Отсюда ясно, какое громадное значение имеет заблаговременная подготовка населения к подаче первой помощи и самообороне на случай войны, когда придется защищаться даже гражданскому населению против ранений и отравлений путем устройства убежищ, употребления защитных масок и одежды, охраны источников водоснабжения, пищевых продуктов и т. д. Знакомство с подачей первой помощи необходимо и в мирное время — при стихийных бедствиях, эпидемиях и различного рода несчастных случаях. Назрела необходимость широкой общественной организации населения в кружки и дружине первой помощи, создаваемые при ячейках Кр. Креста, школах, вузах, на отдельных предприятиях, в деревне и вообще при всех больших коллективах. Руководство и обучение кружков и дружин — обязанность военных и гражданских врачей.