

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 содергимого, 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.

Типовая программа рассчитана на 16 двухчасовых занятий, проводимых,—преимущественно демонстративно и практически,—в течение 2 месяцев. Таковы основные положения брошюры. В заключение приведена программа для занятий. Последняя хорошо разработана и содержит указания на элементарные литературные источники. Было бы целесообразно, на наш взгляд, дополнить программу (3-го занятия) общими указаниями относительно травматических повреждений мышечной (растяжения, разрывы) и нервной системы (сотрясение мозга, повреждения периферии. первов). В общем автором развита чрезвычайно важная идея, за осуществление которой необходимо, как можно энергичнее, взяться. Весьма ценные указания организационного и методического характера, данные автором, значительно облегчают указанную задачу. Прекрасный внешний вид брошюры вполне соответствует ее содержанию.

М. Фридланд.

М. Я. Карлин. *Аборт и его последствия до и после легализации.*
Изд. П. П. Сойкина. Ленинград. 1926.

С точки зрения социальной проблемы проблема абORTA была и в настоящее время,— может быть, более, чем когда-либо,—является злободневной. Всестороннее освещение этой проблемы, связанной с интимнейшей стороной жизни людей, с социально-бытовыми условиями и вопросами этики, может быть продуктом только коллективного творчества врачей, социологов и юристов. В ряде стран Европы делаются различные попытки разрешения этого вопроса; однако, жизнь, минуя все рамки юридических норм, идет, несомненно, в сторону массового увеличения плодоизгнания. Современники не с состояниями дать должную оценку таким крупным явлениям. Единственным возможным и целесообразным является здесь беспристрастное накопление материала. В этом смысле книга д-ра К. представляет собою оригинальную попытку собрать материал не обычным статистическим, а анкетным путем, распологающим опрашиваемых женщин к откровенности. В ней обработан анкетный материал, обнимающий сведения о 1362 женщинах. На основании этого материала обнаруживаются резкое повышение количества выкидыши, резко выраженная тенденция женщин к „двухдетной системе“, меньшая плодовитость абортирующих женщин и опасность производства операции даже в больничной обстановке (вследствие скрытой гонореи, не распознанной внематочной беременности, травматизации и т. д.). Во второй части книжки автор дает обзор существующих противозачаточных средств. В отношении абORTA наиболее существенным является вывод автора, что „широкое и свободное производство абORTов, угрожающее социальному строю государства и даже всему человечеству, должно быть строго ограничено показаниями чисто-медицинского характера; социальные же показания в производстве абORTа должны применяться, как мера временная, т. е. до полного восстановления экономического положения нашей страны“. Книга написана в объективных тонах, простым и понятным для неспециалиста языком.

Г. Бажит.

Заседания Медицинских обществ.

Общество Врачей при Казанском Университете.

Общие заседания.

Годичное заседание 27/I.

Почетный член Общества проф. В. С. Груздев, сообщив о недавно последовавшей смерти одного из старейших профессоров Медицинского Факультета Казанского Университета, А. Л. Панормова, кратко охарактеризовал покойного, отметив особенно его редкую скромность и научную добросовестность.—По предложению проф. Г. собрание почтило память покойного вставанием.

Проф. В. Л. Баголюбов произнес речь под заглавием: *Современное состояние хирургии сердца в связи с некоторыми взглядами на современную хирургическую науку.* Речь эта, вызвавшая бурные овации по адресу оратора, будет напечатана в ближайших №№ „Журнала“.

Секретарь Общества д-р А. И. Вылегжанин прочитал доклад о деятельности Общества за 1926 г., проф. В. С. Груздев сообщил данные о „Казанском Медицинском Журнале“ за отчетный год, казначей Общества д-р Блюментейн—данные о финансовом положении Общества и „Журнала“, проф. М. О. Фридланд прочитал отчет ревизионной комиссии.