

500. *Женские самоубийства*. По данным Я. Лейбовича (реф. в Вестн. Совр. Мед., 1926, № 7), с 1920 г. относительное количество самоубийств у женщин (по сравнению с числом их у мужчин) возросло в России в 2,3 раза. Из 413 женских самоубийств, бывших за 1920—1922 гг., у девиц их было 163, у замужних—162, у вдов—34. Неграмотных среди самоубийц было 63, малограмотных—134, со средним образованием—119, с высшим—лишь 1. По профессиям самоубийцы распределились так: занятых в сельском хозяйстве—87, домашней прислуги—29, канцелярских служащих—46, домашних хозяек, портних и пр.—54, медработниц—36, учащихся и учительниц—35. Главной причиной самоубийств была неудовлетворенность личной жизнью. Из способов самоубийства на первом месте стоит повешение (255), потом отравление (161), огнестрельные ранения (116), утопление (29) и др.

Рецензии.

Проф. В. И. Глиничков. *Клинические лекции*. Курс факультетской терапевтической клиники. Часть II. Издательство «Кубуч», Ленинград, 1926.

В свое время на страницах «Казанского Мед. Журнала» (1924, № 7) мы дали отзыв о первой части клинических лекций моего уважаемого ученика и товарища по профессии. Если I выпуск его лекций не удовлетворил меня в некоторых отношениях, то настоящая, вторая книга, содержащая пять отделов, посвященных желчно-каменной болезни, круглой язве желудка, раку желудка и печени, грудной жабе и эмфиземе легких, наконец, гипертрофическому циррозу печени,—во много раз превосходит первый опыт автора. В подходе к больному, в обработке его, трактовке симптомов автор выявляет себя созревшим клиницистом, порой отчетливо и ярко вырисовывающим свою клиническую самостоятельность. Клинический опыт, обширное знакомство с литературой, умение пользоваться без излишностей необходимыми для освещения вопроса и случая данными клиники и лаборатории,—все это делает лекции В. И. Глиничкова интересными, а самую трактовку клинических фактов и терапевтические этюды—полезными для врача-читателя как младшего, так и старшего возраста. Вот эти-то особенности в изложении затрагиваемых вопросов, равно как хороший язык и стиль, и делают книгу проф. Глиничкова достойной рекомендации читателям. Приходится радоваться, что ученики Боткинской школы следуют заветам своего учителя и *lampadam medicinae* gradunt.

Проф. С. Зимницкий.

Р. Гайкович. *Поведение туберкулезного больного* (в общедоступном изложении). Ленинград, 1926. 58 стр. Ц. 60 коп.

Книжечка эта, небольшая по объему, содержит ряд разъяснений и указаний относительно различных моментов в жизни туберкулезного больного. Она толково составлена и может принести существенную пользу больному туберкулезом, объясняя ему, в общем, сущность лечения и помогая проведению в жизнь целого ряда врачебных указаний и мероприятий. С этой точки зрения книжка эта как по изложению, так и по содержанию заслуживает внимания и может быть рекомендована туберкулезным.

Проф. С. Зимницкий.

Р. Гайкович. *Лечение туберкулезного больного*. Современные основы и методы лечения. 3-е издание. Ленинград, 1926. 372 стр. Ц. 3 р. 60 к.

Автор старается охватить затрагиваемый вопрос широко, даже в отношении туберкулеза к конституции и состоянию эндокринных желез. Он подробно останавливается на раннем распознавании болезни; но, говоря о методике бактериологического и биологического распознавания, он, к сожалению, не дает указаний на специальные работы в этом направлении русских авторов (хотя-бы монографии Никольского, Зимницкого и др.), так что его литературные ссылки производят впечатление чего-то неполного и случайного. Далее автор приводит методы физического исследования, классификацию хронических форм туберкулеза согласно постановлению Всероссийского Съезда Тубинститутов, дифференциальную диагностику, упоминает об осложнениях и останавливается на прогнозе. Сравнительно подробно затронута с практической точки зрения лечение: здесь говорится о психотерапии, о лечении питанием, о климато-гелиотерапии, о воздуш-