

*Физическая культура, как лечебный метод.* Пособие для работы на физиотерапевтической площадке и по применению физкультуры для лечебных целей. Составлено при участии профф. Кончаловского, Верзилова, Гориневского, Шенка и д-ров Егорова, Ивановского, Кишкина, Романова и Саркисова-Серазими. С предисловием Семашко, под редакцией Кишкина. Изд-во НКЗ. М. 1926. 96 стр. Цена 80 коп.

Главной особенностью книжки является то, что в ней впервые в истории научной физкультуры трактуется о последней не как о профилактическом методе, а как о *лечебном* факторе. Такое расширение рамок отечественной физкультуры является, в сущности, естественным следствием ее эволюции. Ограничиваясь вначале сравнительно узкой сферой физического воспитания, уделяя на первых порах доминирующее место физическим упражнениям, физическая культура постепенно стала утверждаться на базе общественной и личной гигиены и воздавать должное основным природным факторам.—солнцу, воде и воздуху. Таким образом могучее профилактическое начало, физкультура, не только стало пограничной областью могучего лечебного метода—физиотерапии, но начинает даже прописывать его в своем поступательном движении. Примером могут служить «корректирующие» упражнения, которые являются столь же физкультурным средством, сколько и методом врачебной (ортопедической) гимнастики. Так же неумовима грань между физкультурным солнцепользованием и физиотерапевтической инсоляцией по отношению к случаям, где нет явной патологии, но нет и полного здоровья.

Помимо принципиального интереса, книжка имеет и другие достоинства: она просто и ясно написана и содержит богатый руководящий материал, в изложении которого чувствуется большой личный опыт авторов. После предисловия и введения дано биологическое обоснование лечебного значения физических упражнений, указана роль мышечных движений при болезнях внутренних органов, охарактеризованы воздух, солнце и вода в связи с физическими упражнениями, описана методика телесных упражнений в терапии, приведены показания и противопоказания к телесным упражнениям при заболеваниях внутренних органов, органов движения и нервных болезнях, преподавания организация и ведение физиотерапевтической площадки и организация биометрического кабинета; в заключение приведен библиографический указатель.

Внутренняя увязка материала слабовата. Это, пожалуй, единственный упрек, который можно сделать книжке. Впрочем очень трудно дать более систематическое изложение предмету, разработка которого только еще начинается.

Книжку эту можно широко рекомендовать всем врачам, которые найдут в ней много практически-ценных указаний для своей повседневной деятельности.

*Проф. М. Фридлянд.*

*Проф. А. П. Губарев. Клиническая анатомия тазовых органов женщины.* М. 1926. 211 стр. С 91 рис. в тексте и V таблицами.

Как и все другие отрасли практической медицины, гинекология основывается на прочной научной базе, каковою прежде всего является анатомия женских половых частей и других тазовых органов женщины. С изучения этой-то базы и следует начинать знакомство с указанной дисциплиной, если только изучающий последнюю желает более или менее основательно и прочно овладеть ею. С этой точки зрения нельзя не признать вполне рациональным обычай предпосылать, в руководствах по гинекологии, изложению собственно-гинекологических данных описание женской половой сферы. С этой же точки зрения нельзя не приветствовать и появления труда, оригинальное название которого приведено нами выше.

Правда, описание строения женского полового аппарата входит в руководства описательной анатомии, и врач знакомится с ним уже в первые годы своего пребывания на студенческой скамье. Но преподаватели-анатомы излагают обычно это описание, опуская ближайшие приложения сообщаемых ими данных к потребностям клиники, и притом современной клиники. Такую задачу может взять на себя лишь гинеколог-клиницист, что и сделал в своей книге проф. Губарев.

Уже одно имя автора, являющегося едва-ли не самым маститым из современных русских гинекологов, ручается за успешное выполнение этой задачи. Огромный клинический и преподавательский опыт, глубокое знание анатомии, обширный литературный навык автора—сказываются в каждой строке разбираемой книжки.

Последняя делится на 4 главы, из которых первая посвящена анатомии наружных половых органов женщины (включая грудные железы), промежности

и тазового дна, вторая содержит описание внутренних женских половых частей и мочевых органов, в третьей мы находим подробное топографическое описание передней брюшной стенки и проводимых здесь при различных операциях разрезов, четвертая же глава специально посвящена описанию тазовой клетчатки. Далее идут объяснения пяти имеющихся в книге анатомических таблиц.

Здесь кстати мы должны отметить, что книга проф. Губарева, соответственно своей задаче, богато иллюстрирована рисунками, среди которых много оригинальных.

Если мы, в заключение своей краткой заметки, все же позволим себе указать и некоторые недостатки книги проф. Губарева, то недостатки эти должны быть поставлены в вину не автору, а издательству: во-первых, цена книжки (3 рубля), принимая во внимание ее объем, слишком высока, — тем более, что книжка предназначена главным образом для студентов и начинающих врачей, т. е. людей, при современных условиях, с очень толстым карманом; во-вторых, в книжке неприятно режут глаза многочисленные опечатки.

В. Грудев.

*Н. А. Семашко. Пути советской физкультуры.* Физкультиздат. 1926. 111 стр. Цена 75 коп.

В этой книжке собраны статьи, речи и руководящие доклады, сделанные в различное время авторитетным вдохновителем советского физкультурного движения, ставшего в настоящее время столь важным фактором в строительстве нашей страны. Материал отражает социально-биологические основы физической культуры, ее физический и духовный элементы, определяет широкое содержание физкультуры и ее роль в борьбе за оздоровление труда и быта. Очень красочна маленькая глава, рисующая отношение Ленина к физкультуре. Далее рассматривается связь физкультуры с основными вопросами современности, трактуется о режиме комсомольского актива, о роли физкультуры в борьбе с профвредностями и профзаболеваниями, о физкультуре в деревне, в школе, об отношении физкультуры к половому воспитанию молодежи, подводятся первые итоги работы советской физкультуры и намечаются задачи партии в этой области. Последние страницы сорок книжки посвящены постановлениям и инструкциям высших органов Республики по важнейшим вопросам физкультурного строительства.

Перед читателем не только обрисовываются этапы пройденного, но намечаются также многообещающие перспективы будущего пути советской физкультуры. Книжка принесет большую пользу всем руководителям и участникам физкультурного движения: врачам, педагогам и культурной части нашей молодежи.

Проф. М. Фридланд.

*Проф. Л. В. Блюменау. Истерия и ее патогенез.* Издат. «П. П. Сойкина», Ленинград, 1926 г., 77 стр.

Можно приветствовать появление этого труда проф. Л. В. Блюменау. В ясном и удачном изложении автора пред нами поставлены вновь все еще не разрешенные вопросы об истерии. Краткое изложение «положения вопроса» дает довольно точное представление об истории теорий патогенеза этой болезни, сводя их к трем уже старым теориям: теории питуитаризма, теории аффективной и теории «волевой тенденции» Vonhöffer'a. Автор подвергает критике мнение Gaupr'a и Kretschmer'a, отвергающих самостоятельность клинической формы истерии, и полагает, что во многих случаях действительно можно говорить скорее об истерической реакции, чем о болезни, но что истерию можно признать болезнью в случаях с характерными симптомами и клинической картиной. «Неопределенное» же течение свойственно и другим болезням (болезни обмена веществ, хронические инфекции).

В главе о клинических фактах собран материал о наблюдаемых при истерии клинических признаках. Автор касается здесь животрепещущего вопроса об истерических расстройствах в вегетативной сфере — спазмах и парезах гладкой мускулатуры (пищевод, кишечник, кровеносные сосуды), признавая возможность их существования при истерии (вегетативная невропатия). В главе о психологии истерии делается вывод, что начальным моментом истерических расстройств является аффект, вызывающий расстройство сознания типа психической диссоциации (Jaquet), при котором путем самовнушения усиливаются и фиксируются непосредственные проявления аффекта (дрожание, спазмы), и создаются психогенные симптомы (анестезии, параличи).

Наконец, в последней главе, пытаясь дать физиологическое объяснение патогенезу истерии, автор основывается на данных школы И. П. Павлова о т. наз. внутреннем торможении. Бодрственное состояние истеричных он объясняет