

600. *Хлористый Са при экземе.* Испытав внутривенные впрыскивания 10% раствора кристаллического хлористого кальция в 31 сл. экземы, причем впрыскивания эти, в количестве 5 куб. с., производились однажды в 6—7 дней, А. А. Алявдин (Журн. для усов. вр., 1926, № 7—8) нашел, что влияние этого средства на экзему резко противоположно при первом впрыскивании и всех последующих: при первом впрыскивании кальций действует на экзематозный процесс успокаивающе, при последующих же обостряюще. Наилучшие результаты это лечение дает при хронических сухих экземах, сопровождающихся плотной инфильтрацией.

В. С.

Рецензии.

Проф. С. С. Зимницкий. *О расстройствах секреторной деятельности желудочных желез с точки зрения функциональной диагностики.* Клинические лекции для студентов и врачей. Изд. Мосздравотдела, Москва, 1926. 134 стр. (Книга премирована Экспертной Комиссией ЦКУБУ). Ц. 2 р. 40 к.

Книга проф. З. дает новое и яркое доказательство тому, как важно приложение принципов физиологического эксперимента к клиническому исследованию, и насколько продуктивной может быть мысль о необходимости выяснения динамики болезненного процесса, которое только и приводит к пониманию функционального состояния больной клетки. Как ни просто это положение, его все же приходится подчеркивать в виду того, что клиническая мысль до сих пор остается стиснутой в рамках патолого-анатомических представлений и с трудом от них отрывается. Не умаляя ни в малейшей степени значения морфологического познания, следует, однако, приветствовать каждую попытку раздвинуть границы клинического исследования в сторону применения методов, позволяющих выяснить функциональные соотношения.

Проф. З. уже известен по своему труду о функциональной диагностике болезней почек, как новатор в этом направлении, и мы с удовольствием и интересом останавливаемся на этой книге о секреторных заболеваниях желудочных желез, блестяще демонстрирующей правильность его подхода. Принцип его методики очень прост и представляет собою перенесение в клинику желудочных заболеваний данных лаборатории проф. И. П. Павлова. Руководясь ими, он мог, с помощью исследования во времени процесса секреции с применением тонкого зонда, установить определенные типы уклонений от нормы, укладывающиеся в очень простую схему: как гипер-, так и гипосекреторные уклонения могут протекать или с характером астении, когда бурная начальная реакция жел. желез сменяется быстрым падением их деятельности, или с характером инертности, когда железы эти, раз получив толчок, постепенно, но неуклонно развивают работу, или с характером изо-секреции—с постоянным эффектом на повторные раздражения. Кроме того наблюдаются случаи с полным отказом желез от работы в качестве функционального расстройства, не отражающего органических изменений в клетках. Многочисленные примеры при различных общих и местных заболеваниях богато иллюстрируют как эти типы работы жел. желез, так и доказательность основной мысли автора. Установив при этом, что типы уклонений в работе жел. желез при известных условиях переходят друг в друга, не исключая и возвращения к норме, проф. З. естественно переходит к рассмотрению воздействий различных терапевтических вмешательств: введения атропина, пилокарпина, адреналина, как имеющих прямое отношение к регулирующей жел. железы автономной нервной системе, затем наркотиков и средств, возбуждающих отделение, равно как применения минеральных вод и промываний желудка. Эта часть носит чисто-экспериментальный характер, благодаря чему с большой ясностью рисуется влияние указанных воздействий на нормально работающие жел. железы; а отсюда уже, путем логического построения, автор приходит к выводам о применении их при различных заболеваниях жел. желез и снова на большом клиническом материале блестяще доказывает правильность заключений, а вместе с тем и возможность подойти к желудочным заболеваниям с рациональной терапией. Талантливо разработанный материал в живом и ясном изложении настоятельно рекомендует книгу вниманию врачей в особенности.

Проф. К. Викторов