

## Библиография и рецензии.

*Сборник трудов Государственного Института для усовершенствования врачей имени В. И. Ленина в Казани.* Том I. Казань, 1929 г., стр. 302. Ц. 3 р. 25 коп.

Казанский Институт для усовершенствования врачей существует всего 9-ый год, а деятельность его разветвляется все шире и шире. В 1925 г. Институт, празднуя свое пятилетие, выпустил обширный отчет, в котором описывалась его структура и проделанная работа за 5 лет. Уже тогда в отчете значительная его часть была посвящена рефератам работ сотрудников Института, из которых было видно, что и научная работа Института идет широко. Затем издательской комиссией при Институте были выпущены книжки д-ра Т. Д. Эпштейна — „Правовое положение и судебная ответственность врачей“, проф. В. Л. Боголюбова — „О задачах усовершенствования врачей“ и проф. М. О. Фридлянда — „Общая ортопедия“. Научные работы сотрудников Института появлялись во всех русских и многих зарубежных медицинских журналах.

В настоящее время мы имеем перед собой прекрасный изданный отдельный том научных работ Института. Сборник издан по случаю 30-летия научно-врачебной деятельности директора Института проф. Р. А. Лурья и поэтому содержит несколько работ (всего 7) иногородних авторов, желающих почтить юбиляра; однако, в большинстве, его содержание принадлежит перу сотрудников Института (им принадлежит в сборнике 19 работ). В сборник входят работы по всем отраслям медицинских знаний. Содержание его таково: Проф. М. П. Гущин — Лечение и потенцирование организма при помощи hystolisat'ов. Проф. С. С. Зиминский — К вопросу и казуистике малярийных заболеваний сердца. Проф. М. М. Губергриц (Киев) — Клиника агонизирующего сердца. С. А. Гроссман и А. Б. Горнштейн (Одесса) — К клинике необычного течения раков внутренних органов. Проф. П. И. Зарницын (Омск) — Новые пути в кумысолечении. Проф. И. Л. Брауде (Москва) — К вопросу о значении цистоскопического исследования перед гинекологическими операциями. К. В. Волков (Ядрин) — К учению о ретроверсии матки. Проф. Е. М. Лепский — Значение различных туберкулиновых реакций для диагностики туберкулеза у детей. Прив.-доц. Р. И. Делская — Токсические дистрофии печени. Прив.-доц. Р. Я. Гасуль и д-р М. И. Гольдштейн — О ранних формах легочного туберкулеза у взрослых. Прив.-доц. В. А. Гусынин — Об осложнениях после гастроэнтеростомии. Л. М. Рахлин — Клинические наблюдения над течением экспериментального возвратного тифа у человека. Я. О. Дайховский — Клинико-экспериментальные наблюдения над пептонотерапией при поносах. Л. П. Виленский — К учению о функциональной диагностике ретикуло-эндотелиального аппарата. Р. И. Зак — О клиническом значении содержания кантопротейна в обезбелоченной крови при почечных заболеваниях. А. В. Вайнштейн и С. Я. Голосовкер — Двухлетние наблюдения над лечением раннего сифилиса прививками возвратного тифа. М. Н. Небытова-Лукьяничкова — Об обмене углеводов у ребенка здорового и с расстройством питания. Прив.-доц. О. А. Герман и д-р М. С. Лифшиц — Менингококковый сепсис (lentis). Ю. А. Ратнер — К диагностике и лечению острых гнойных остеомиелитов тазовых костей. Н. Герасимова и К. Н. Кочев — К вопросу о нормальной детской степе на основании обследования 1000 детей. Н. А. Подзоров — Клиническое течение искусственных и неполных выкидышей. А. И. Алексеева-Козьмина — Физическое развитие и состояние здоровья детей школьного возраста г. Казани в 1925—26 году. М. С. Знаменский — Аппендицит в Красной армии. Ник. Бернштейн (Москва) — Клинические пути современной биомеханики. Ал. Р. Лурья (Москва) — Экспериментальная психология и клиническая медицина.

Как видно уже из заглавий, все работы касаются важных современных вопросов медицины, написаны с полным знанием дела и потому сборник заслуживает полного внимания всех врачей и, несомненно, будет иметь успех. Пожелаем, чтобы научная деятельность Института росла все шире. Не сомневаемся, что в дальнейшем выпуски сборников его научных трудов будут регулярными.

Т. Юбин.

Theilhaber Adolf. *Die Bekämpfung der Krankheitsdisposition als Heilmethode.* Dargestellt von einem Frauenarzt (Hippokrates-Bücher für Aerzte,

Bd. 3). 429 Seiten mit 26 Abbildungen. Gr. 8°. 1928. Broschiert RM. 20.—Hippokrates-Verlag. Stuttgart, Leipzig, Zürich.

Книга Мюнхенского гинеколога А. Гейльхабера хочет исчерпывающим образом поучить, как можно лечить больных, преодолевая индивидуальное предрасположение к болезни. В общей части автор говорит о сущности предрасположения (Disposition) и о влиянии на него различных эндогенных и экзогенных моментов: наследственности, психического развития, гигиены; желез с внутренней секрецией, как конституциональный момент, астении, артрита, специальных раздражений; зависимость предрасположения от полового морфизма, от половой зрелости, климактерия, от детского и старческого возраста; влияние на него состава крови, функциональных и органических расстройств женских половых органов, ненормальностей нервной системы, изменения распределения соков, нецелесообразного питания, ненормального обмена веществ; влияние ранений, погоды, жары и т. д.; действие профессии, социального положения; влияние расы; значение уменьшения оборонительных телц и т. д.

Здесь же Гейльхабер точно описывает методы лечения, направленные против предрасположения, как общеизвестные, но все же оригинально примененные физические методы лечения, включая спорт и гимнастику, так и методы старой медицины: кровопускание, лечение рвотными и слабительными, или же совершенно новые методы, влияющие на инкреторные железы и на гемато-лимфоцитарные органы. Совершенно новым и оригинальным методом лечения является имплантация желез животных для преодоления предрасположения к злокачественным заболеваниям.

Специальная часть книги рассматривает предрасположение к отдельным заболеваниям, главным образом из круга специальности автора (гинекология). В заключении говорится о предрасположении к аномалиям беременности и родов.

Книга содержит необозримо большое число терапевтических советов и учит врачей уменьшать предрасположение к болезни и, таким образом, и самую заболеваемость. Она призывает к своевременному вмешательству, чтобы отстранить предрасположение к болезни и предостеречь таким образом от тяжелых болезней, лечение которых несравненно труднее их предостережения.

Для советских врачей книга Гейльхабера, как стоящая всецело на платформе профилактической представляет исключительный интерес и следует желать ей широкого распространения среди широких кругов передовых советских врачей.

*Ив. Галант* (Москва).

*Сборник здравоохранения ТССР*, № 1, декабрь 1928 г. Казань, стр. 128. Ц. 50 коп.

Давно назревшая необходимость вызвала появление этого сборника, надо надеяться лишь первого в последующем затем ряду. Ставя своей задачей освещение вопросов общественной медицины, организации здравоохранения, профилактики и т. д. в местном разрезе, сборник является безусловно необходимым спутником в работе врача Татарской Республики. Приуроченный и посвященный 10-летию Советской медицины, сборник дает с одной стороны — статистические отчетные данные о состоянии дела здравоохранения в ТССР за 10 лет, а с другой — в ярко написанной статье проф. М. М. Грана подводятся итоги организационно-идеологического строительства Советской медицины за этот период. Затем идут статьи: проф. Р. А. Лурья, трагующая о необходимости углубления работы казанских лечебно-научных учреждений и расширения сети в кантонах, проф. М. А. Дыхно — о главнейших показателях санитарного состояния ТССР, статистическая работа д-ра П. А. Кондакова об инфекционной заболеваемости в ТССР и бывшей Казанской губернии, д-ра П. А. Мехоношина — «Изда и двор крестьян Татарской Республики», трагующая о характере жилья и его санитарном состоянии на основании свыше 2500 обследований, и другие статьи. Интересно и довольно разнообразно подобран материал II и III отделов сборника о местных съездах, совещаниях, хроника с официальными постановлениями местных органов, сводки заболеваемости и т. д.

Внешне сборник производит благоприятное впечатление и цену надо считать недорогой.

*З. Блюмштейн.*

Д-р мед. П. П. Козловский. *К вопросу о питании больных, пользующихся стационарным лечением в общих больницах, в связи с пищевыми*