

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. И. Козловский. *К вопросу о питании больных, пользующихся стационарным лечением в общих больницах, в связи с пищевыми*

*нормами и раскладками этого питания.* Ленинград. Издание автора (Просп. 25 Октября, д. № 158), 1927 г., 46 стр., 11 таблиц.

Вопрос о питании больных в связи с эволюцией знания относительно питательной ценности пищи при различных заболеваниях нуждается в подробной разработке.

В данной брошюре автор разбирает вопрос о питании больных в стационарном отделении Ленинградской больницы в память жертв Революции (б. Маринская б-ца, на 760 коек).

Для оценки питательного значения пищи, как известно, существуют 2 способа E. Voit'a. По первому способу определяются количества питательных веществ уже в приготовленных кушаньях, а по второму — путем вычисления сырого пищевого материала, служащего для приготовления кушаний. Сюда входят: 1) размеры отбросов продуктов по сравнению с их рыночным весом, 2) состав используемой части продуктов и 3) их усвояемость. Автор довольно подробно разобрал пищевые вещества с вышеуказанных точек зрения по 2-му способу Voit'a. Рассматривая питательные вещества с точки зрения их усвояемости, автор уделяет внимание и неусвояемым питательным веществам, зная, что последние необходимы организму для того, чтобы давать чувство сытости, не утомляя излишне кишечник и не давая ему бездействовать. Приводятся 4 таблицы замен одних пищевых продуктов другими равноценными так, чтобы белковое и калорийное достоинство и усвояемость пищи не страдали. Последнее чрезвычайно важно при массовом кормлении и настоящем состоянии рынка. В указываемой больнице существует порционная система питания больных: общая и слабая порция на обед и ужин, причем ужин не жидкий. Каждая порция состоит из 2 блюд: по воскресеньям и праздничным дням из 3. Меню отвечает по возможностям требованиям физиологии, разнообразно и соответствует вкусам больных. Табл. 9 приводит меню обеда и ужина на несколько дней при общей и слабой порциях, причем первые блюда часто совпадают. При общей порции больные в среднем получали в течение дня больших калорий усвояемых 2921,25 (белков—98,08 гр., жиров—66,2 и углеводов—464,26 гр.) и не усвояемых 309,8 (белков—24,07, жиров—4,23, углеводов—41,90 гр.). При слабой же порции больные ежедневно в среднем получают больших калорий усвояемых—2570,34 (белков—92,77 гр., жиров—63,56 и углеводов—389,97 гр.) и неусвояемых 226,61 (белков—18,53 гр., жиров—3,95 и углеводов—27,78 гр.). При составлении меню и блюд для питания больных автор принимал во внимание норму пищевых веществ, установленную в мае 1924 г. отделом застрахованных Ленинградского Губздрава для больничных учреждений.

Для питания больных, которые по характеру болезни не могут пользоваться больничными общей и слабой порциями, существует в больнице III порция, не содержащая мясных и рыбных бульонов и супов, IV—ануриновая или молочно-растительная, V—для остро-заразных и тяжелых желудочных и VI—для скорбютных больных. Эти диеты разбираются автором с точки зрения показаний к употреблению и расходованию продуктов.

Разбирая подробно диеты больных с точки зрения их калорийной ценности и усвояемости, автор, к сожалению, не останавливается на содержании в пище важного в оценке современных знаний фактора—витаминов.

Отсутствие разбора ресторанной системы питания больных несколько понижает интерес данной брошюры, так как в последнее время на Западе, да и у нас в СССР, ресторанная система питания больных начинает все шире и чаще применяться. Однако, обстоятельное, короткое и ясное изложение в брошюре вопроса о питании больных, пользующихся стационарным лечением, может оказать большую помощь практическому врачу при составлении меню и оценки их.

*П. Цимхес.*

Н. Ф. Альтгаузен. *Основы ухода за грудным ребенком.* Пособие для сестер-воспитательниц и матерей. Библиотека Охраны Материнства и Младенчества. Государственное медицинское издательство, Москва, 1929 г. Цена 50 коп.

Каждый, работающий в области Охраны Материнства и Младенчества, хорошо знает, что для успешной работы необходимо детальное знакомство сестер с вопросами ухода за грудным ребенком. Книжка Н. Ф. Альтгаузен даст каждой воспитательнице, и в частности сестре-обследовательнице, все те необходимые знания, без которых невозможна их работа. В книге довольно детально разобраны вопросы, касающиеся обстановки и ухода грудного ребенка как в семье,