

следняя форма и ведет, по мнению автора, в дальнейшем к тяжелым нервным заболеваниям: *dementia paralytica*, *tabes dorsalis* и *lues cerebrospinalis*.

М. Вайнберг.

Реакции на сифилис у беременных, рожениц и родильниц.

Многочисленные исследования крови по *Wassermann*'у и *Meinicke* у здоровых беременных, рожениц, а также у новорожденных, привели *Esch'a* и *Wieloch'a* (*Münch. med. Woch.*, 1922, № 25) к заключению, что у беременных, рожениц и родильниц при отсутствии каких-либо симптомов сифилиса однократное исследование крови по *Wassermann*'у и *Meinicke* с положительным результатом еще является недостаточным для диагноза *lues latens*, ибо в конце беременности далеко нередко у совершенно здоровых женщин наблюдаются положительные *RW* и *RM*, зависящие, по мнению авторов, от изменения содержания липоидов в крови. Необходимо производить серологическое исследование неоднократно, дабы исключить эту неспецифическую реакцию.

Н. Яснитский

Кровь при псориазе. Исходя из работ *Thin'a*, *Зеленева*, *Савоу'a*, *Rille*, *Leredde'a* и др., а также из новейших исследований *Engshana* и *Davis'a*, *Reinsch* (*Diss.*, 1921) приходит к выводу, что содержание *Hb* при псориазе бывает иногда понижено, в особенности в периоде высыпания, количество эритроцитов обычно нормально, но иногда представляет преходящее уменьшение в периоде высыпания, общее количество лейкоцитов в пределах нормы. *Mastzellen* большей частью встречаются в обычном или несколько повышенном числе, наконец, псориазису свойственна некоторая эозинофилия, не имеющая, однако, диагностического значения.

Е. Корнейчик.

Рецензии.

Проф. **П. Д. Соловов.** Методика исследования хирургических больных. Гос. Изд. М. 1922. 221 стр.

Книга проф. С. идет навстречу назревшей потребности среди студентов и молодых врачей в руководстве, в котором были-бы изложены вкратце основные методы хирургических исследований, в виду чего появление ее и можно приветствовать. Содержа краткое изложение наиболее существенных методов исследования хирургических больных, книга разделяется на 9 глав: I—разпрос больного, II—осмотр, III—ощупывание, IV—измерение, V—исследование ран, гранулирующих дефектов, свищей и язв, VI—перкуссия и аускультация, VII—исследование под наркозом, VIII—пункции, биопсии, пробные краино- и лапаростомия, IX—исследование полостей рта, глотки, прямой кишки, зондирование пищевода, желудка и нижних мочевых путей. Содержание отдельных глав кратко и ясно знакомит читателя с наиболее существенными особенностями и клиническим значением того или другого распознавательного метода. При этом автор постоянно иллюстрирует свое изложение многочисленными клиническими примерами, что в значительной степени оживляет книгу и делает чтение ее интересным. В конце книги приложен небольшой литера-