

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-

турный указатель, содержащий наиболее ценные источники, относящиеся к хирургической диагностике. Не можем не поставить, однако, в упрек автору, что среди этих источников не приведено классическое руководство проф. Albert'a „Диагностика хирургических болезней“, которое по талантливости изложения имеет лишь немного равных себе трудов во всей хирургической литературе.

В. Боголюбов.

Сборник статей по невропатологии № 1 под редакцией проф. Л. С. Минора, Г. И. Россолимо и В. К. Хорошко. Гос. Изд. М.—Петр. 1923. 164 стр.

Сборник был подготовлен к печати еще в 1919 г., но по техническим причинам его появление относится лишь к текущему году. Он состоит из статей, вышедших из нервных клиник I и II Московских Университетов и неврологического отделения Травматологического Института, и является весьма разнообразным по своему содержанию. Первая статья, Е. П. Кононовой, о *diplegia spastica progressiva familiaris*, представляет собой клиническое дополнение и патолого-анатомическое исследование случая, представленного еще в 1894 г. проф. А. Я. Кожевниковым. К ней же принадлежит и вторая статья, содержащая описание случая *myotonia congenita* Orrenheima с патолого-анатомическими изменениями в периферическом двигательном нейроне и в мышцах (гипоплазия, дегенеративные явления); случай этот позволяет автору говорить о переходных формах между спинальной мышечной атрофией и мышечной дистрофией. Следующая статья, И. Н. Филимонова, посвящена случаю травматического сдавления спинного мозга без стойких изменений со стороны позвоночника. Из клиники же I Университета вышло помещенное далее детальное патолого-анатомическое исследование случая детской формы амауротической идиотии, принадлежащее С. А. Чугунову и устанавливающее, помимо изменений в центре нерв. системе и симп. системе, изменения и в эндокринных железах (надпочечниках, щитовидной железе, яичниках). Из II Московского Ун-та в сборнике имеются: статья проф. М. Б. Кроля о клинке шейных ребер,—вопросе, мало исследованном в русской литературе, и клинических случаях гиперкинеза и *spinae bifidae*; описание случая *hirsutism'a*, с посмертным нахождением аплазии яичников и гиперплазии надпочечников, принадлежащее В. Э. Успенской; статья Е. А. Федоровой о случае серозного менингита комбинированного происхождения замыкает собой работы нервной клиники II Ун-та. Далее следует серия работ, вышедших из неврологического отделения Травматологического Института и начинающихся кратким отчетом отделения за 1½ года существования. Затем идут: сообщение С. С. Быховского о 16 случаях травматической энцефалопатии (прошедшей войны); наблюдения М. А. Захарченко над больными с параличом *p. peronei* (автор считает *steppage* защитным приемом, а не симптомом паралича); статья Б. И. Могильницкого о контрактурах кисти травматического происхождения, в которой автор развивает высказанное еще в 1916 г. *Vabinski'm* положение о контрактурах рефлекторного характера; наблюдения С. И. Уаровой над ощущениями в ампутированных конечностях и В. Э. Успен-