Библиография и рецензии.

Проф. А. М. Левин. «Дуоденальный зонд и его применение в диагностиже и терапии». Виблиотека практического врача, кн. 48, 187 стран. Гиз. 1929 г. Новые методы исследования, являясь существенной предпосылкой достижений в распознавании и терапии болезней, могут получить особенно большое значение и принесут особенно большую пользу, если широкие круги врачей будут основательно знакомы с историей метода, техникой его применения и результатами, полученными новой методикой в различных областях приложения ее. Эту задачу и ставит себе автор книги о дуоденальном зонде. Чрезвычайно простой по существу своему и дающий возможность практического применения в самых скромных условиях врачебной работы дуоденальный зонд мало применяется еще в широких кругах практических врачей, и с этой стороны книга проф. Левина, несомненно,

заполняет большой дефект нашей литературы.

Первые главы посвящены истории метода и технике его; вторая часть книги рассматривает применение дуоденального зонда в диагностике заболеваний печени, поджелудочной железы и желудка, в третьей части излагается терапевтическое применение дуоденального зонда. Автор не ограничивается одним изложением технического применения дуоденального зонда, но дает практический обзорфизиологических и патологических процессов, с которыми приходится сталкиваться, применяя зонд, и которые частично получили свое новое освещение именнопутем новой методики. Сюда относится изложение современного состояния вопроса офизиологии желчных путей, о расстройствах динамики желчеотделения, учение о "пузырном" рефлексе, учение о функциональной диагностике поджелудочной железы, кинетическом исследовании желудочной секреции и т. д. Имеется обширная сводка мировой литературы за исключением, как полагается, отечественной.

Не говоря уже о том, что при описании заболеваний желчных путей большой ряд работ русских авторов как диагностических, так и терапевтических не упомянут, кстати цитируемых, однако, заграничной литературой, отдел функционального исследования желудка, где русскими авторами сделано особенно много и даже раньше, чем иностранными, отмечает только работы одного исследователя близкой автору клиники. Не говоря уже о том, что совсем не упоминаются работы, например, Филимонова, Шварца, Зельдиной, Зимницкого и большого ряда других авторов, в этой главе совсем опущено исследование желудка хромоскопией, именно то, где новые подходы к изучению секреции желудка получены методикой тонкого зонда; исследования эти, дающие нечто новое в учении, например, об ахилии тоже аккуратно цитируются в иностранной литературе. Почему? Мне все же кажется, что нельзя проходить мимо работ наших исследователей, и это несомненно один из существенных дефектов этой хорошей и нужной книги; вполне достаточно только просмотреть литературный указатель ее, чтобы убедиться в правильности нашего замечания. Во всяком случае книжка проф. Левина пополняет, повторяем, большой дефект нашей литературы, одинаково полезна как для клинического терапевта, так и для практического врача, и увеличит число сторонников исследования болезни желчных путей, печени, желудка и поджелудочной железы дуоденальным зондом и поможет разработке новой терапии применением этой методикой. Проф. Р. Лурия.

 Γ оральд Энелль. "Язвы эсслудка". Библиотека практического врача,

кн. 30. Гиз. 1929 г., 123 стр., цена 1 р.

Автор ставит себе целью осветить "язвенную болезнь" (Die Magengeschwürkrankheit), ее патологию и терапию с точки зрения терапевта. Этому вопросу посвящено, как известно, кроме очень подробных глав в крупных руководствах, множество отдельных монографий (назову только Яроцкого, Епгіquez et Durand'a, Ruhman'a, Balint'a, F. Ramond'a, Tarepa из работ последнего времени), но огромный практический интерес, представляемый учением о пептической язве, делает нелишним и новое освещение вопроса; особенно любопытными являются наблюдения, сделанные в стране, где условия быта несколько иные, чем в средней Европе, в Швеции. Автор поставил себе целью написать книгу для практического врача и его установку не на язву желудка, как на локальное заболевание, а на «язвенную» болезнь, надо считать правильной. Однако переводчик почему-то изменил немецкое название книги и неудачно, ибо «язвы желудка» не включают представления о "язвенной" болезни в смысле предрасположения организма к появлению пептической язвы (Ulcusbereitschaft немецких авторов).