

Книжка написана сжато, но это не везде с пользой для дела. Так, например, из главы «этиология и патогенез», помещенной на 4-х страничках, практический врач едва ли получит представление о состоянии вопроса, хотя и не решенного, но все же лежащего в основе терапии язвы как болезни не одного желудка, а всего организма. Нельзя считать также удачным и распределение всего остального материала. Так, анамнез, представляющий особенный интерес для практического врача, недостаточно разработан, а с некоторыми положениями автора едва ли можно согласиться: например, с диагностическим значением отрыжки с запахом сероводорода, рвотой съеденной пищи; это, очевидно, надо считать симптомами уже не язвы, а ее осложнений: стеноза привратника, гастрита, расширение желудка и т. д.

Объективное исследование начинается и уделяет большое место лабораторному методу исследования больного, например, определенному соотношению пепсина к антипепсину, концентрации водородных ионов, содержанию сахара в крови, реакции осаждения эритроцитов и т. д., далеко не установленных еще при этой болезни и практически уже совсем не имеющих значения. Это все с пользой для понимания «язвенной» болезни желудка можно было бы свободно опустить в сжатом изложении. Приводя подробно методику исследования желудочного содержимого, автор с другой стороны не упоминает о также очень простом, но очень существенном методе, как поколачивание живота молоточком по Mendelю, имеющему именно практический интерес.

Автор правильно выделяет типы язвы и осложнения ее, но в изложении клиники не систематизирует материала в этом направлении, почему и получается недостаточная четкость изложения. Не совсем прав автор, заявляя, что диагноз *lues ventriculi* ставится точно только при аутопсии. Это заблуждение; между тем автор не дает дифференциальной диагностики язвы у сифилитиков от сифилитической язвы желудка.

Подробно изложена терапия, но тоже, к сожалению, недостаточно систематически. Мне кажется в книге для терапевтов критике методики операции на желудке не следовало бы отдавать много места. Немного неожиданно заявление автора о частом появлении паротитов и авитаминозов при диетическом лечении язвы; у нас ни того, ни другого не бывает. Едва ли при лечении язвы надо целые 4 недели держать больного на спине, не ворукаясь; а заявление, что это не представляет для больного затруднений, не убедит практического врача и не сделает его сторонником этого метода, требующего, по автору, назначения втечение нескольких ночей веронал-натрия. Видоизмененному методу Sippy принадлежит большее место, чем ему отведено. Автор правильно отмечает значение новопротина, как средства, облегчающего терапию язвы желудка (см. между прочими Р. Дурья: «О лечении язвы желудка новопротином», Каз. мед. журн., 1926 г., № 5—6). Полезная в общем книжка Э не для много выиграла бы в глазах практического врача, если бы материал был изложен более систематически и не был бы загружен еще не получившими признания методами распознавания и лечения язвенной болезни.

Проф. Р. Дурья.

O. Strauss und O. Müller. *Leitfaden der Röntgendiagnostik und Röntgentherapie für den praktischen Arzt.* 445 стр., изд. С. Marhold, Halle. Цена 20 м., в пер. 22 м. 1928.

Из книг по рентгенологии, предназначенных для студента и практического врача, настоящая выгодно отличается от многих других компендиумов последних 2-х лет на книжном рынке Германии и Франции. Это объясняется личностью авторов, являющихся опытными и широко эрудированными практиками, которые почти в каждой главе делают своим личным опытом. Характер книги не позволил репродукций рентгенограмм, но зато схемы удачно подобраны и взяты из лучших известных нам немецких руководств и монографий. Не плохо представлен и отдел физики в диагностике и терапии. Неудачно помещена глава о пищеводе—между главой о сердце и об изображении спинномозгового канала, после главы о желудке. Книга вполне оправдывает поставленную авторами цель. Р. Я. Гасуль.

Aschner, Bernhard. *Die Krise der Medizin. Konstitutionstherapie als Ausweg.* 562 Seiten Gr. 8°. 1928. Broschiert RM. 18.—Hippokratesverlag. Stuttgart, Leipzig, Zürich.

Книга Ашнера состоит из двух частей: общей и частной. В общей части автор говорит о тех методах лечения, которые, по его мнению, должны после долгих лет забвения завоевать прежнюю свою известность, как универсальные могу-