

автора, много работавшего с реакцией оседания эритроцитов. В этой же части работы SR сопоставляется с целым рядом других факторов, как t^0 тела, наркоз, операции, вирулентность бактерий, поверхностное натяжение мочи и др. В третьей части работы приводится критическая оценка теорий, объясняющих биологическую сущность реакции, и собственные экспериментальные исследования автора, которые заставляют его склониться в сторону теории, объясняющей феномен SR с точки зрения коллоидно-химической. Книга читается легко и может быть рекомендована каждому желающему ознакомиться с этой важной, в особенности для гинеколога, реакцией.

Проф. А. Тимофеев.

G. Drouet. Лечение сифилиса висмутом. Изд. «Практ. Мед.» 1925. 59 стр. 50 коп.

Основные вопросы висмутовой терапии, ее теоретическое обоснование все-сторонне и исчерпывающе освещены главным образом в иностранной медицинской печати, почти совершенно недоступной широкой массе русских врачей-практиков. Несмотря на то, что висмут, как антилюэтическое средство, находит себе широкое применение в различных стадиях и при различных формах сифилиса и пользуется заслуженным вниманием сифилидологов и терапевтов, в русской медицинской литературе мы не имеем и до сего времени специального, даже краткого, руководства по висмутовой терапии. Этот существенный недостаток весьма удачно восполняет «Практическая Медицина», издавая переводный с французского труд Drouet, в котором, хотя и кратко, — иногда даже в ущерб точности и ясности изложения отдельных вопросов (напр., вопроса о терапевтических свойствах висмута, о влиянии его на RW, о рецидивах и др.) — излагается современное состояние учения о терапевтическом значении висмута. Небольшая по объему, доступная по цене книжка может быть рекомендована практическим врачам, желающим ознакомиться с висмутовой терапией; особенно ценна она в том отношении, что начинающий врач найдет здесь весьма подробно описанную технику применения висмута и ряд необходимых практических указаний. Прив.-доц. Н. Яснитский.

XVIII Съезд Российских Хирургов.

Минувший XVIII Съезд Российских Хирургов, происходивший в Москве, был очень многолюдным, собрав до 1200 членов. На этот раз Организационное Бюро провело в жизнь жесткий отбор докладов, ограничив их всего 60-ю, причем 15 из них пало на долю Москвы, 15 — на долю Ленинграда и 30 — на долю провинции. Почти все заседания полностью были проведены председателем Съезда проф. Г. И. Турнером.

Основными программными вопросами Съезда были 1) вопрос о грыжесечении, 2) вопрос о спленэктомии; последний вопрос обсуждался совместно со Съездом Терапевтов.

Вводный доклад по первому вопросу был сделан проф. Мартыновым, подчеркнувшим значение простых точных способов и, между прочим, указавшим, что подшивание мышц к пупартовой связке при лечении паховых грыж большого значения не имеет, так как доказано, что мышцы и связки, как ткани разнородные, сращения не дают. Из дальнейших 15 докладов, часть которых носила чисто-статистический характер, выяснилось, что каких-либо новых течений в вопросе о лечении грыж не имеется. В лечении бедренных грыж, хотя вводным докладом и подчеркивалось значение основных простых способов, внесены предложения еще новых способов (Абражанов).

Докладчиками по вопросу о спленэктомии были профф. Герцен и Ключарева, представившие исчерпывающие данные по вопросу о показаниях к спленэктомии и ее главным образом ближайших результатах. Доклады вызвали оживленные прения, преимущественно со стороны терапевтов.

Одно из заседаний Съезда полностью было занято заслушиванием докладов по ортопедии (9 докладов); здесь нужно подчеркнуть оригинальное предложение проф. Вредена «остеопластической разгрузки позвоночника при спондилите» и интересную демонстрацию проф. Елецким двух больных с артропластикой.

Доклад проф. Федорова «о хирургическом лечении обтурационной желтухи» носил обще-вводный характер.