

хронические заболевания мозга (головная водянка, опухоли, церебральный детский паралич, слабоумие); гл. IV—эпилепсия, спазмофилия и проч. припадные болезни; гл. V—психогенные заболевания. Последняя глава, не соответствующая названию,—вкратце охватывает различные картины реактивных и конституциональных невротических и психопатических проявлений.

Появление этой книги на русском языке можно приветствовать. Опыт клинициста, талант педагога, чуткость и теплота отношения врача к больным, сочувствие в авторе, обеспечивают книге интерес со стороны и специалистов (которые найдут в ней ценные отдельные указания), и широких врачебных кругов: автор не стремится здесь ставить и разрешать новые научные проблемы, а делится с читателями, в живой и доступной форме, своим богатым опытом в области практически-важных диагностических и терапевтических вопросов детской невропатологии. К сожалению, русское издание далеко небезукоризненно: обилие опечаток, особенно в иностранных терминах (в латинской транскрипции—почти всегда, в русской—очень часто: «бактереологический, крипогенный, обсолютно, психостения» и мн. др.); неудачные выражения («ребенок рвал» — говорится о рвоте! «процессы кишечника» и т. д.); временами небрежность, доводящая до затруднений в чтении (стр. 23, начало; стр. 209—конец)—все это производит досадное впечатление.

М. Андреев.

Новое в дефектологии—Сборник (первый) под ред. проф. А. С. Грибоедова (Труды Дефектологического отдела Гос. Психо-неврологической Академии с Гос. рефлексологическим институтом), Ленинград, 1928.

Сборник заключает на 339 стр. 16 статей различных авторов—проф. А. С. Грибоедова и его сотрудников. Преимущественное содержание статей—разработка вопросов методического характера. Большая статья Ю. А. Левина подробно излагает «массовые методы исследования одаренности школьников и дошкольников нормальных и специальных групп» с приложением отдельных схем исследования, М. М. Шершенъ дает интересную попытку построения социальнодиагностического профиля, в работе д-ров Е. С. Никитиной и В. В. Рейнгардт дана проверка и оценка известного метода Downey (тесты для исследования «волевого процесса»). Другие статьи заключают разработку более узких вопросов как диагностического (реакция Buscaino, метод Бинэ у слепых, капиллярроскопия и др.), так и терапевтического порядка (лечение заикания по Э. Фрешельсу, влияние коллагрола при метэнцефалитических изменениях психики, лечение и профилактика гипотиреоза). Реферирование всех этих статей здесь невозможно по обилию заключаемого материала.

В целом сборник представляет большой интерес для лиц, работающих в области дефектологии, захватывая широкий круг новых и важных проблем: указанное содержание его говорит само за себя. Надо надеяться, что следующие сборники этого же издания с равной последовательностью и настойчивостью пойдут по пути и расширения, и углубления проработки дефектологических проблем.

М. Андреев.

Заседания медицинских обществ.

Общество врачей при Казанском университете.

Гигиеническая секция.

В заседании 5/II—29 г. были произведены перевыборы бюро секции. Председателем избран проф. В. В. Милославский, заместителем д-р И. А. Кондаков и секретарем д-р Л. И. Лось.

Заседание 26/III 29 г.

1. Д-р Л. И. Лось. *Состав некоторых пищевых продуктов Марийской Автономной Области.* Работа проделана совместно с проф. В. В. Милославским.

Исследованы были следующие пищевые продукты: ржаная мука—36 проб, гречневая мука—2 пробы, гречневая крупа—3 пробы, овсяная мука—2 пробы, картофель—5 проб, молоко—16 проб, всего 64 пробы. На основании этих исследований можно констатировать, что не имеется резкой разницы в количестве содержащихся в них пищевых начал по сравнению с средними данными других

анализов по нашему Союзу. Некоторое увеличение количества азотистых веществ по сравнению с данными К ö n i g'a зависит от климатических условий. Во всяком случае, разница в составе даже и с данными К ö n i g'a не существенна, и вообще анализы дают право утверждать, что те стандарты, по которым ЦСУ определяет питательную ценность пищевых продуктов при разработке анкетных данных о питании населения, применимы и к Маробласти. Это соображение важно потому, что разработка данных о питании населения в июле 1928 г. производилась именно стандартами ЦСУ.

2. Л. Н. Лось. *Питание сельского населения Звениговского и Моркинского кантонов Марийской Автономной Области*. По данным анкетного обследования 23/VII 5/VIII 1928 г. Работа проделана совместно с проф. В. В. Мило-славским.

Если оценивать уровень питания населения только по количеству приходящихся на едока калорий, то в этом отношении калорийность крестьянского пайка в обоих кантонах достаточно высока и мало отличается от средней по всему СССР. Применительно к физиологическим нормам разных авторов питание крестьян обоих кантонов также соответствует нагрузке. По своему характеру питание крестьян за рассматриваемый период относится к типу молочно-растительного, причем растительная пища явно преобладает, на мясные продукты падает всего 1,37—1,9% всех калорий.

Сравнивая питание населения обоих кантонов, большой количественной разницы не находим, как это показывает следующая таблица:

	Белки	Жиры	Углеводы	калорий
Звениговский кантон	139,4	66,9	775,7	4377
Моркинский кантон	135,4	57,0	721,6	4042

Получившаяся разница в 300 калорий может быть, разумеется, и случайной. Что же касается качественной разницы, то она почти совершенно отсутствует.

В Звениговском кантоне малопосевные крестьяне получают с пищей больше калорий (4690), чем среднепосевные; в Моркинском кантоне калорийность пайка растет с увеличением посевности. Это явление можно объяснить тем, что благодаря тому, что через Звениговский кантон проходит жел. дорога, малопосевные больше зарабатывают, например—извозным промыслом.

Имеет ли состояние питания населения Марийской Автономной Области какую-либо связь с эндемией зоба? Как уже отмечено, преобладание в пище неполноценных белков может, конечно, отразиться на функции щитовидной железы. Но так как все сельское население питается аналогично населению Мариобласти, можно лишь говорить о меньшей сопротивляемости организма действию того фактора, который обуславливает заболевание эндемическим зобом.

Секретарь Л. Лось.

Рино-ларинго-отитатрическая секция.

23-е заседание 26/XII—1928 г.

Проф. В. К. Трутнев сообщил о смерти заслуженного деятеля науки проф. Н. А. Миславского. Собрание почтило память покойного вставанием.

Д-р Э. В. Петрулевич продемонстрировала *инородное тело* (большая рыбная кость—3 сант. длины и 1½ сант. ширины), *удаленное с помощью эзофагоскопа из пищевода*. Докладчица подробно остановилась на достоинствах метода.—Прения: д-ра Шабалин, Герасимов, Моерман, Лебедевский, ст. Векслин и проф. В. К. Трутнев.

Д-р И. Ф. Герасимов. *Материалы к изучению групп крови у татарского населения*. Напечатано в № 3 нашего журнала за 1929 г.

Д-р В. А. Чудносов. *Заболеваемость верхних воздухоносных путей у рабочих гидрогенизационного цеха госуд. мыловарен. завода № 1 в Татарии*. Вначале приводится краткое описание производства, цель и сущность работ, а также те вредности, с которыми приходится встречаться рабочим при работах в цехе. Для выявления изменений верхних воздухоносных путей и органа слуха было обследовано 98 человек, из которых через 2 года после первого осмотра повторному обследованию подверглось только 19 человек вследствие громадной текучести рабочих, связанной с тяжелыми условиями работ в производстве. Высокая температура атмосферы помещений, сквозняки, присутствие акролеина, окиси углерода, следов сероводорода, продуктов неполного сго-