

вып. 3.—96) П. В. Михалевская. Мед. обозр. Н. Поволжья, 1930, № 1.—97) Fritz. Verhandlungen der deutsch. Pharmakolog. Gesellsch., Arch. f. exp. Pathol. u. Pharmakolog., B. 147, N. 1/3, S. 75.—98) См. № 12, стр. 431.—99, 100) Прив. по P. Trendelenburg, Heffters Handbuch d. experim. Pharmakolog., B. 2, N. 2, S. 1199; 1924.—101) M. Vogt. Arch. f. exp. Pathol. u. Pharm., 1930, B. 152, N. 5/6, S. 343.—102) F. Kauffmann, Bethes Handbuch d. normal. u. pathol. Physiol., B. 7, N. 2, S. 1395 и сл.—103) Г. В. Шор. О смерти человека. Введение в танатологию. Ленинград, 1925, стр. 99.—104) А. А. Богоомолец. Патологическая физиология, 1929, т. 2, стр. 151—152.

## Библиография и рецензии.

Проф. Г. Г. Гентер. *Акушерский семинарий*. Том II, с 144 рис. в тексте. Издательство «Практическая медицина», Ленинград. Стр. VI+310—616. Цена 5 руб.

2-ой том «Акушерского семинария» проф. Г. Г. Гентера содержит разбор 43 случаев из разных отделов патологического акушерства. Разбираются следующие вопросы: многоплодные роды, неправильности родовых болей, неправильности со стороны пуповины, неправильности со стороны околоплодных вод, неправильности мягких частей матери, разрывы матки, неправильности со стороны плода, неправильности выступления, предлежания тазовым концом и неправильное положение. Во всех этих отделах, после краткого описания случая, ставится предположительный диагноз, разбирается, насколько он соответствует действительности, выводится окончательный диагноз, устанавливается способ лечения, например, способ ведения родов, отмечаются затруднения, возникающие при этом, описываются происходящие в подобных случаях ошибки. Способ изложения такой, при котором слушатель должен принимать активное участие в обсуждении случая. Наиболее важные положения выражены в виде кратких выводов. Этот 2-ой том является не менее ценным, чем 1-й. Для предложенного тома остается эклампсия и узкий таз.

М. Жковлев.

P.-A. Carrigé. *Les syndromes ictériques*. Стр. 448. Paris. G. Doin & Cie. Цена 85 фр.

Вопрос о желтухе всегда интересовал французских ученых, и автор книги справедливо указывает, что многие современные взгляды имеются, правда еще в зачаточном виде, в трудах Troussseau, Jaccoud, Напот, Науэш'a, Gilberg'a, Chauffard'a, Widal'a, которые предвидели заразное происхождение многих желтух. План работы нельзя не признать очень удачным. Сначала рассматривается билигенез (возникновение желчи) и в частности пигментогенез, холалигенез и холестериногенез; затем небольшой отдел посвящен уробилиногенезу. Желтуха рассматривается с точки зрения задержки пигментов, солей и холестерина. Ее физиопатология делится на следующие формы: механическую, а именно внепеченоочную и внутрипеченоочную (ангioxолит, изменения состава желчи, нарушения в области междольковых канальцев), печеночную (от недостаточности печени и от гипергепатии), гемолитическую и смешанную. Затем в клинической части подробно рассматриваются следующие формы: механическая желтуха вследствие закупорки больших выделительных путей, заразные и токсические желтухи, желтуха в течение некоторых болезней печени и желчных путей, гемолитические желтухи, семейная холемия и желтуха новорожденных. Во всех этих отделах большое внимание удалено и лечению. В изучении желтухи французская школа занимала одно из первых мест, и такое тщательное объективное изложение этого вопроса, какое мы имеем в книге Carrigé, надо приветствовать.

Проф. М. Я. Брейтман.

*Pathologie und Therapie der Zirkulationsstörungen*. VI. Fortbildungs-Lehrgang in Bad Nauheim 18.—20 September 1929. Стр. 215 с 86 рисунками. Georg Thiem, Leipzig.

Уже в шестой раз в Наугайме были проведены курсы по усовершенствованию врачей. В этот раз в сборнике, который является отчетом об этих курсах, мы находим 17 сообщений на следующие темы: о функциональном строении со-