

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, H. 1/3, S 75.—98) См. № 12, стр. 431.—99, 100) Прив. по P. Trendelenburg, Heffters Handbuch d. experim. Pharmakolog., B. 2, H. 2, S. 1199; 1924.—101) M. Vogt. Arch. f. exp. Pathol. u. Pharm., 1930, B. 152, H. 5/6, S. 343.—102) F. Kauffmann, Bethes Handbuch d. normal. u. patholog. Physiol., B. 7, H. 2, S. 1395 и сл.—103) Г. В. Шор. О смерти человека. Введение в танатофизиологию. Ленинград, 1925, стр. 99.—104) А. А. Богомолец. 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 выстуления, 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 предположенного тома остается эклампсия и узкий таз.

М. Яковлев.

P.-A. Carrié. *Les syndromes icériques*. 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 Trousseau, Jaccoud, Hanot, Hauser, Gilberta, Chauffard'a, Widal'я, которые предвидели заразное происхождение многих желтух. План работы нельзя не признать очень удачным. Сначала рассматривается билигenez (возникновение желчи) и в частности пигментогenez, холагигenez и холестериногenez; затем небольшой отдел посвящен уробилиногenezу. Желтуха рассматривается с точки зрения задержки пигментов, солей и холестерина. Ее физиопатология делится на следующие формы: механическую, а именно внепеченочную и внутripеченочную (ангиохолит, 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 втечение некоторых болезней печени и желчных путей, гемолитические желтухи, семейная холемия и желтуха новорожденных. Во всех этих отделах большое внимание уделено и лечению. В изучении желтухи французская школа занимала одно из первых мест, и такое тщательное объективное изложение этого вопроса, какое мы имеем в книге Carrié, 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 Thieme, Leipzig.

Уже в шестой раз в Науегейме 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-

судистой стенки (Petersen), высокое кровяное давление и патологическая анатомия (Herxheimer), успехи физиологии и патологии сердца (Weizsäcker), новые исследования о наперстянке (Straus), миокард (Strickland-Goodall), функциональное исследование органов кровообращения (Einthoven), о лечебном применении постели (Graenkel), лекарственное лечение хронической недостаточности сердца (Brugsch), расстройство кровообращения и циркулирующее количество крови (Erpinger), сифилис аорты и сердца (Leschke), терапия эндокардита (Grey), гипертония у юношей (Schellong), диагностическое значение графического изображения сердечных тонов (Groedel), клиническая и электрокардиографическая картина тромбоза венечных артерий (Frank), оперативная гинекология и сердечно-сосудистый аппарат (Jaschke), действие спортивной мышечной работы на органы кровообращения (Rautmann), и наконец физико-химические факторы, обуславливающие величину пузырьков углекислоты в ваннах (Dede). Большинство этих статей излагает новейшие достижения в области изучения кровообращения. Внешность издания не оставляет желать ничего лучшего. Следует лишь отметить, что в статье Leschke все внимание уделено сифилису аорты, а о сифилитическом миокардите не сказано почти ничего. Наиболее центральной и богато иллюстрированной работой является статья Groedel'я.

Проф. М. Я. Врейтман.

R. Leriche, A. Policard, *Physiologie pathologique chirurgicale*. Inflammations, effet des traumatismes, reparation des plaies, greffes, maladie des os, des articulations, des vaisseaux et des nerfs. Стр. 212. Masson et C<sup>ie</sup> Paris. Ц. 26 фр.

Имя обоих авторов хорошо знакомо русскому медицинскому читателю. Авторы задались целью выяснить основные биологические процессы жизни тканей и механизм их биологических изменений. С этой точки зрения рассматриваются следующие вопросы: прежде всего, физиология соединительной ткани, мышц, сухожилий, костей (здесь уделено большое внимание обмену известки), суставов, артерий, вен и нервных стволов. Небольшой отдел посвящен пересадкам. Книга может служить введением для студента, начинающего изучать хирургию. М. Б.

## Заседания медицинских обществ.

Общество врачей при Казанском университете.

Хирургическая секция.

Заседание 21 ноября 1930 г.

Открывая собрание, председатель секции проф. В. Л. Боголюбов сообщил о предстоящем 25 ноября с. г. 50-летнем юбилее научно-педагогической деятельности проф. Василия Ивановича Разумовского, охарактеризовал высоко полезную работу проф. Разумовского для русской хирургии и предложил поздравление маститому юбиляру. Предложение было принято.

1. Др. Панкратьев. *Luxatio genu bilateralis congenita per rotationem*.

Докладчик наблюдал и оперировал в Рязанской городской больнице девочку 2-лет, у которой был врожденный ротационный вывих обоих коленных суставов. Статистические данные указывают на то, что подобного рода заболевание встречается очень редко. Мать больной девочки указывает, что во время беременности (4½ месячной) этим ребенком она упала. Ребенок развит удовлетворительно и ходит самостоятельно, несмотря на то, что стопы его повернуты почти на 180° по сравнению с нормой, а именно: пятки у него расположены впереди, а пальцы кзади. Это обуславливается тем, что в коленных суставах произошла ротация костей голени в утробной жизни, и кости голени расположены так, что fibulae как на правой, так и на левой ноге, находятся медиально, а tibiae—латерально; кроме того, имеется еще искривление обеих tibiae. Для исправления этой формы вывиха и имеющегося искривления большеберцовых костей была на tibiae произведена как справа, так и слева сегментарная остеотомия по Springer-Putti с хорошим функциональным и косметическим результатом. Демонстрируются рентгеновские снимки и фотографии больной до и после операции.—Прения проф. М. О. Фридлянда указал на чрезвычайную редкость случая и вместе с тем отметил, что в виду того, что в представленном случае ротация произошла главным образом