

скими поражениями центральной нервной системы. Для здоровых людей необходимо выделить по величине размаха основного рефлектор. движения (разгибание в коленном суставе) группу с амплитудой размаха в 6° — 10° (II группа). Она дает обычные „нормальные“ ответы при применении способов расторможения и при активном сокращении m. quadriceps femoris или его антагонистов. Вышие группы, с большой амплитудой основного движения 15° — 20° (IV—V г.), представляют ряд „парадоксальных“ явлений, заключающихся в „извращении тормоза“. При пирамидном поражении (церебральный гемипарез) усиление коленного рефлекса происходит, главным образом, за счет увеличения обратного движения (сгибания в коленном суставе). При гемипарезе происходит „извращение тормоза“ при применении соответствующих способов. Это дает возможность предположить „неполноценность пирамидного пути“ и у здоровых субъектов у указанных вышних групп коленного рефлекса. Прения: проф. Р. А. Лурья и д-р А. Г. Гринбарг.

5. Д-р Я. Д. Печников. *Малырийные заболевания мочеполовых органов у мужчин*. Прения: проф. Р. А. Лурья, прив. доц. Н. И. Русецкий, прив. доц. О. А. Герман, д-р Е. К.-Фролов, М. И. Мастбаум, Л. И. Виленский и Б. С. Тарло.

Казанское общество рентгенологов и радиологов.

Заседание 14/III 29 г.

О-во почтливо вставанием память недавно умерших рентгенологов профф. Розенблата и Словяма.

1) Д-р М. Ш. Аксаяцев: *Демонстрация случая заболевания легких, не укладывающегося в рамки обычной клинической картины*. Двухсторонний верхнедолевой туберкулезный процесс, в своей динамике давший гематогенное равномерное обсеменение в обоих легких и кавернозный распад. На фоне туберкулезного процесса полость с подвижно-жидким содержимым, которая рубцуетя. Вскрытие и гистологическая картина следов абсцесса не находит. Докладчик считает процесс зажившим инфильтратом Редекера.—В прениях проф. Р. А. Лурья, доц. Р. Я. Гасуль, д-р А. Н. Кревер и д-р М. И. Ойфебах высказались на основании клинической и рентгенологической картины за излеченный абсцесс у туберкулезного.

2) Д-р И. Л. Цимхес: *Случай дивертикула желудка*. (Демонстрация). Большой с язвенными анамнестическими и клиническими данными при рентгенологическом исследовании желудка (доц. Гасуль) дал картину дивертикула на малой кривизне у верхнего отдела ближе кзади. При операции обнаружился дивертикул на малой кривизне, которая была спаена с сальником. В прениях доц. Р. Я. Гасуль и проф. Р. А. Лурья указали на целый ряд дифференциально-диагностических моментов (локализация, редкость язв в указанном месте, отсутствие инфильтрации дна дивертикула и друг.), которые говорят за наличие функционального приобретенного дивертикула, повидимому на почве язвенного процесса в желудке.

Библиография и рецензии.

Р. М. Якуб. *Гигиена детства и социальное воспитание*. Изд. „Раб. просв.“ М., 1928 г., 228 стр., ц. 2 р. 25 к.

Книга составилась из лекций, читанных педагогам, и обращается прежде всего к ним, но она представляет интерес и для врачей. Ядро книги составляют главы, посвященные социальной патологии и гигиене важнейших периодов детства (младенчества, дошкольного и школьного возрастов) и социально-гигиенической работе врача и педагога. Здесь очень хорошо показана социальная обусловленность здоровья и болезней; на примере борьбы с туберкулезом раскрыто конкретное содержание борьбы с социальной болезнью; подробно описана работа врачей ОЗД. Этой основной части книги предпослано введение, содержащее, между прочим, краткие сведения из истории медицины, которые иллюстрируют постепенное превращение медицины из искусства в науку; эта глава также представляет значительный интерес для врачей. Заключительная глава, посвященная гигиене питания и пользованию воздухом, светом, водой и пр., вследствие элементарности

п краткости изложения, дает врачам мало нового, но и она будет полезна содержащимися в ней сведениями о нормах питания, об освещении и кубатуре помещений и т. п. После каждой главы даны, кроме литературы, темы для самостоятельной разработки трактуемых вопросов. В числе приложений даны различные инструкции, постановления съездов, пищевые раскладки, распределение дня в учреждениях соц. воспитания и проч. Книга может служить полезным пособием для врачей, работающих в детских учреждениях. Проф. Е. Ленский.

Заслуж проф. В. Я. Рубашкин. *Кровяные группы*. С 6 рис и 75 таблицами. Стр. 176. Москва—Ленинград, Госиздат, 1929 г., ц. 2 р. 20 к.

Проф. В. Я. Рубашкин дает в этой книге полную сводку современного учения о кровяных группах, причем он использовал для этой цели, помимо всей иностранной литературы, еще и 114 русских работ (приведена вся украинская литература). Цитируемый им материал является неравноценным, что, впрочем, отмечается и самим автором, который, приводя некоторые способы исследования и индексы, сам говорит о них, что они не оправдали того, что им приписывают авторы; главным образом они не принимают во внимание всех кровяных групп. Большим преимуществом работы является то, что автор всюду принимает во внимание как теоретическое обоснование, так и в особенности практическое применение достигнутых результатов. Он рассматривает историю и общее обоснование вопроса, подробно описывает методику, отмечает отношение кровяных групп к расе, к наследственности, конституции, подводит итоги всем полученным данным, а затем отмечает практические применения кровяных группировок в медицине, а именно по отношению к переливанию крови, трансплантации, исследованию кровяных пятен и спорному отцовству. Хотелось бы видеть этот отдел изложенным более подробно. Проф. М. Я. Брейтман.

Н. В. Слетов. *Массаж и врачебная гимнастика*. 9-е издание, дополненное (1-е издание Гиза), стр. 219, рис. 31. Москва—Ленинград, Госиздат, 1928. Ц. 2 р. 50 коп.

Книга состоит из 2 частей: в 1-й из них дана история массажа и врачебной гимнастики, описана их физиология и техника, а во 2-й части указано применение этих способов лечения при различных заболеваниях. То, что книга выдержала 9 изданий, говорит об ее достоинстве, как краткого введения в изучение этого предмета. Хорошо изложена историческая часть, в которой, однако, совершенно неверно указано, что выражение *mens sana in corpore sano* принадлежит Демокриту из Абдеры, который, к тому же, как грек, по-латински не выражался; на самом деле это—цитата из сатиры Ювенала и гласит полностью: *otandum est ut sit mens sana in corpore sano*, т. е. „надо молиться (или, по современному, стремиться), чтобы был дух здоровый в теле здоровом“; другими словами, это положение есть лишь *pium desiderium*, а не аксиома. Хорошо изложена техника ручного массажа и совершенно незаслуженно и слишком кратко изложен массаж при помощи инструментов. Если верно, что описание пантостата уместнее в курсе электротерапии (стр. 53), то описание вибраторов уместнее в курсе массажа. То поразительное влияние, которое оказывают вибрационные аппараты на вегетативную нервную систему, и которое в настоящее время является предметом широкого научного изучения, совершенно недостижимо с помощью ручных приемов. К стати, часто цитируемая фамилия „Кельгрен“ читается по-шведски «Чельгрэн». Рисунки, изображающие массаж, весьма далеки от самого скромного идеала; удачнее схематические рисунки гимнастических приемов. Проф. М. Я. Брейтман.

Матушка и Рознер. *Лечение сифилиса малярией*. Перевод с немецкого под ред. проф. Н. С. Эфрона. 1928, стр. 174, ц. 95 к.

Если инфекционно-пирогенный метод (искусственная прививка малярии и *resurgens'a*), введенный в 1917 г. Wagner-Jauggom, завоевал себе подобающее и прочное место в терапии прогрессивного паралича и спинной сухотки во всех клиниках Запада и нашего Союза—то применение этого метода при раннем сифилисе только начинает прокладывать себе дорогу, являясь новинкой и злобой дня. Впервые в 1922 г. начал пропагандировать этот метод при раннем сифилисе недавно умерший талантливый венский сифилидолог Kugle, поставив себе целью применением малярийной терапии при раннем и латентном сифилисе профилактику метасифилиса. Большой материал Kugle (свыше 500 случаев различных стадий сифилиса, леченных малярией и бывших под наблюдением свыше 4-х лет) собран после смерти Kugle его сотрудниками Matuschka и Rosner. Техника малярийной прививки, механизм действия прививной малярии, ее влияние