

на серологические и люмбальные реакции, оценка этой терапии в различных стадиях сифилиса — все это изложено с исчерпывающей полнотой и ясностью. Заключается книга статьей проф. Эфрона о малярийной терапии при сифилисе — это нововоздья для современной сифилидологии; рецензируемая книга, вышедшая из венской клиники проф. Fingera, привлечет внимание сифилидологов и будет иметь большой вполне заслуженный успех.

А. Вайнштейн.

«Военно-санитарное дело» №№ 1 и 2. Отв. редактор Начальник Военно-санитарного управления РККА д-р М. И. Баранов. Выходит 6 книг в год, подплата 6 р. Госмедиздат.

Несомненно, назревшая потребность вызвала к жизни новый периодический орган — «Военно-Санитарное дело», поставивший своей целью обслуживание широких кругов военно-санит. работников, и в первую очередь врачей. В вышедших №№, помимо ряда статей, характеризующих быт и работу воен.-сан. врача, имеется целый ряд работ, посвященных как вопросам организации лечебно-санитарного дела в Красной армии, так и научным работам, имеющих большое общее значение. Из числа последних укажем, напр., на работу К. Акинфиева, Ф. Берригофа, П. Павлова и В. Шувалова (Опыт применения противодифтерийной вакцинации per os в частях РККА), П. Егорова (Определение «потолка» летчика лабораторным методом) и друг. Имеются отделы библиографии, рефератов, хроники, съездов, официальный отдел и пр. В общем №№ составлены интересно, живо, и мы, с своей стороны, можем пожелать журналу широкого распространения не только среди воен.-сан. врачей, но и среди гражданских, тем более теперь, когда весь быт и устройство РККА тесно связаны и неразрывно переплетены с бытом всей страны.

З. Блюмштейн.

Рефераты.

а) Общая патология и патол. анатомия.

177. *Электрокардиограмма после воздушной эмболии.* Stratmann и P. Uhlenbruck (Zeitschr. f. Kreislauffkr. № 7, 1928.) вводили в в. femoralis собак воздух и под эфирным наркозом изучали E. K. G. под влиянием эмболии. Авторы отмечают, что зубец P после эмболии повышался, иногда он становился отрицательным. За 30 сек. до смерти P исчезал, хотя предсердие, при контроле на аутопсии, еще продолжало биться. Кроме того, отмечено нарушение проводимости, частичный и тотальный блок, реже желудочковые экстрасистолы, зубцы R и S увеличивались. Наконец изменялись величина и направление зубца T, который становился отрицательным. При аутопсии воздух найден в верхней и нижней полой вене, в правом предсердии и в правом желудочке; правое предсердие было значительно растянуто.

Л. Виленский.

178. В статье *о тромбозах* (Kl. Wochenschr. 1928, № 37) Враск указывает, что в известной противоположности к редкости смертельных эмболий легочной артерии на больничном секционном материале тромбозы у умерших внезапно вне лечебных учреждений встречаются часто. Тромботический процесс выражается, помимо макроскопически обнаруживаемых тромбозов, нередко в виде микротромбозов. Как пример для смертельных макротромбов автором были продемонстрированы: 1) острый тромбоз нисходящих ветвей обеих коронарных артерий при раннем их (39 лет) склерозе; 2) сл. острого закупоривающего тромба главной ветви склерозированной легочной артерии при лейкоколюзе; 3) сл. острого тромбоза art. basilaris также на почве артериосклероза ее. Микротромбозы бывают иногда очень распространенными, напр., в 2 сл. автора наблюдалось тромбирование всех вен и артерий селезенки при сжатии воротной вены туберкулезно измененными лимфатическими узлами. Смерть от лейкемии, по автору, также зависит от микротромбозов сосудов легких и мозга. В ряде случаев отравления светильным газом имелись очень распространенные тромбозы капилляров мозга. В 2 сл. отравления фосфором автор обнаружил только распространенные макро-и микротромбы в легких при отсутствии воспалительных явлений.

В.