

79. *Этиология чешуйчатого лишая.* Hesse (Arch. f. D. u. S., 1924, Bd. 146, N. 2) производил рентгенизацию области зубной железы у 32 больных с чешуйчатым лишаем и получил хорошие результаты. Предположение о возможности связи между псориазическим процессом и состоянием зубной железы как будто бы подтверждается теорией Samberg'er'a о сущности псориаза и опытами лечения этого заболевания препаратами зубной железы. По мнению этого автора при псориазе имеется гнойный дерматит у лиц с паракератическим диатезом, вследствие понижения жизнедеятельности эпидермальных клеток, зависящего от гипоплазии зубной железы.

Н. Лянитский.

Рецензии.

Hermann v. Nauek. Проблема туберкулеза. Медицинское Издательство „Врач“. Берлин. Русский пер. д-ра Лызлова.

Пожелание проф. Л. Горовиц-Власовой, давшей на стр. „Врачебного Дела“ (№ 1—2 1924) блестящую рецензию монографии v. Nauek'a *Das Tuberkuloseproblem*, видеть эту книгу в переводе на русский язык—исполнилось. Перед нами лежит перевод ее с IV немецкого издания Берлинского медицинского издательства „Врач“, сделанный д-ром В. Н. Лызловым. Это солидное руководство (310 стр.) выражает современные достижения не только в области нового воззрения на сущность туберкулеза, но и в терапии этого заболевания. Нужно вполне согласиться с Misch'ом, что v. Nauek не только глубже других заглянул в проблему иммунитета при туберкулезе, но что он своим по истине классическим отображением сущности последнего пошатнул те хронические трафараты в учении о туберкулезе, которые переходили из поколения в поколение в виде неоспоримых и незыблемых истин. Говоря откровенно, я должен сознаться, что ни одна из книг, вышедших за последнее время и посвященных отдельным отраслям клинической патологии, не производила на меня такого глубокого впечатления по красоте идей, их обоснованности и блестящему изложению; видел большой мыслитель, глубокий знаток дела, блестящий проповедник и талантливый защитник своего научно-обоснованного учения. В 15 главах с необычайно выдержанной последовательностью затронуты методы исследования (гл. II), изложено развитие туберкулеза (гл. III), представлены основы его иммунологии и сделан критический обзор иммунологического исследования туберкулеза (гл. V). Нам особенно понравилось критическое освещение современных недочетов в борьбе с туберкулезом (гл. VI) и изложение с иммунологической точки зрения профилактики последнего (гл. VII). Но самыми существенными главами являются те, которые посвящены изложению принципов терапии туберкулеза. Здесь во весь рост перед нами встает терапевт-анализатор с огромной специальной эрудицией и практикой, дающий нам компас, который может помочь в такой еще сравнительно темной для нас области, как специфическое лечение тубер-