

*Сводный бюджет органов Здравоохранения*

включая автоном. республики (в мил. руб.)

Источники финансирования	27/28	28/29	29/30
<b>Сводный бюджет</b>			
1) Госбюджет (включая ссуду ЦКБ) . . . . .	36,3	40,0	42,9
2) Местный бюджет . . . . .	176,8	212,7	264,5
3) Фонд медпомощи . . . . .	182,9	191,0	220,5
4) В том числе:			
а) территориальный . . . . .	147,9	156,0	182,5
б) транспортный . . . . .	35,0	35,0	35,0
5) Спецсредства и пр. поступления . . . . .	31,2	33,9	50,5
6) В том числе отчислений от промышл. и зернотрест.	—	—	10,9
<b>Итого . . . . .</b>		427,2	477,6
В том числе по АССР . . . . .		35,6	41,4
			578,4
			51,4

*Соотношение в бюджете здравоохранения основных расходов  
(в миллионах руб.)*

Статьи расходов	27/28	28/29	29/30	Удельн. вес по всем бюджет. в %.		
				27/28	28/29	29/30
1) Капитальные вложения . . . . .	64,0	72,8	102,9	15,0	15,2	17,8
2) Фонд зарплаты . . . . .	186,0	213,5	255,9	43,5	44,7	44,2
3) Хоз. операт. расходы . . . . .	177,1	191,3	219,6	41,5	40,1	38
Итого . . . . .	427,2	477,6	578,4	100	100	100

**Библиография и рецензии.**

Директор Поликлиники проф. Д. М. Российский. *Труды Поликлиники внутренних болезней* I Московского государственного университета, М., 1929.

В огромном большинстве случаев о жизни и творческой работе наших научных учреждений мы судим лишь по отдельным работам их сотрудников, разбросанным в различных периодических журналах. Благодаря этому составить себе ясное представление о научном направлении данного учреждения, ценности руководства и масштабе работы представляется очень затруднительным.

Чрезвычайно ценным в этом отношении является рецензируемый нами сборник Трудов Поликлиники внутренних болезней I МГУ, объемистый том, в 422 стр., обнимающий 26 работ директора и сотрудников этого учреждения. Выход в свет этого сборника должен быть отмечен.

По своей организационной структуре Поликлиника значительно отличается от структуры клиники. В последней материал главным образом стационарный, оборудование клиники несравненно выше поликлинического оборудования, в то время как в первой, поликлинике, материал текучий, оборудование обычно неудовлетворительно, что в значительной степени затрудняет изучение проходящего через нее материала. Несмотря на все эти трудности, руководитель Поликлиники

и его сотрудники с честью вышли из этого затруднения и своей деятельностью доказали, что даже в скромных условиях научное творчество возможно и может быть поставлено на должную высоту.

Значительное большинство работ этого сборника посвящено изучению клиники заболеваний эндокринного аппарата. За последние годы именно эта глава патологии и терапии подвергается тщательному изучению, и прав несомненно проф. Д. М. Российский, обративший внимание на необходимость коллективной разработки этих клинических проблем, представляющих столь большой и научный и практический интерес.

Клиника заболеваний эндокринного аппарата чрезвычайно трудна, огромное большинство молодых врачей с ней мало знакомо, да и знакомство их лишь случайное, так как обязательного систематического курса эндокринологии в наших университетах не читается, а заболевания эти встречаются чрезвычайно часто и настолько требуют изучения.

Этот пробел в нашей литературе в известной мере заполнен появлением в свет упомянутых Трудов Поликлиники.

Среди работ этого сборника трудно выделить лучшую. Все они очень ценные, во всех обращает на себя внимание тонкость клинического анализа, чрезвычайная тщательность в изучении клинической картины страдания, основательное знакомство авторов с литературой вопроса и всюду чувствуется столь необходимый тонус руководства. Однако, некоторые работы должны быть все же выделены.

Большой интерес представляют работы проф. Д. М. Российского—«К клинике инфантилизма», «Болезнь Раггот-Марие», «К клинике пресенильной инволюции» и др.

Обращает на себя внимание работа д-ра Гинзбурга—«Свертываемость крови и некоторые характерные изменения при различных эндокринных заболеваниях”—работа, в основе которой лежат наблюдения над 158 эндокринными больными—материал огромный.

Чрезвычайно интересна и ценна работа С. Гальперна и Л. Нисневича—«К вопросу об этиологии болезни Регтеса, в связи с плюригlandулярной недостаточностью»—единственная работа, насколько нам известно, на русском языке.

Издана книга превосходно и богато снабжена фотографиями, таблицами и проч.

Позволяю себе в заключение выразить уверенность, что клиницисты оценят эту книгу по достоинству. Прив.-доц. Н. А. Перешевский.

*Протоколы Московского совещания по борьбе с гонорреей 14—16 декабря 1928 г., стр. 82, ч. 1 р. 50 к.*

Борьба с гонорреей ввиду непрекращающегося ее роста становится актуальным вопросом современной венерологии. На московском совещании этому вопросу был посвящен целый ряд докладов. (Загигарев—Лечение мужской гонорреи в условиях амбулатории и диспансера; Кушнер—Принципы диагностики и терапии женской гонорреи; Кан—Современное состояние вопроса о гонорее девочек; Российский—Социальная профилактика гонорреи; Кенигсберг—Личная профилактика гонорреи). Все доклады являются исчерпывающими по своей полноте как с научной стороны, так и с чисто практической, являясь отражением взглядов видных московских школ в борьбе с гонорреей.

A. Вайнштейн.

Проф. L. Jehle. *Болезни почек в детском возрасте и их лечение.* Пер. с нем. д-ра И. Л. Ольшвангера с предисл. проф. Р. Фронштейна. Госмедиздат. 1929, 30 стр., ц. 35 к.

Патологические состояния, которые принято называть болезнями почек, в действительности представляют собой общие заболевания. Состояние кровообращения во внутренних органах, обмен воды в теле, функция кожи и пр. являются при этом решающими факторами. Эти мысли проходят красной нитью через всю работу проф. Jehle. Соответственно такому взгляду на заболевания почек автор и в их терапии отводит главное место мероприятиям, действующим на весь организм и на его обмен: согревание тела, тиреоидин и пр.

Брошюра проф. Jehle не дает полного изложения указанного в заголовке отдела патологии, но она может быть рекомендована в качестве хорошего введения в учение о заболеваниях почек.

Проф. Лепский.