

что под ретенцией надо подразумевать задержку в челюсти лишь зубов, имеющих сформированный корень; клиника показывает нам, что задержка прорезывания может произойти не только вследствие механических препятствий, о которых автор только и говорит (стр. 55), но и вследствие недостаточности энергии стимула, проталкивающего зуб на свободную поверхность, и, значит, ретенция может наблюдаться и у зубов с несформированным корнем. Натянута звучит объяснение автора некоторых случаев адентии: „Микроорганизмы через кровеносную систему могут попасть в один какой-либо зубной зародыш и вызвать его гибель“ (стр. 62). Каким образом и почему такой исключительный случай может иметь место, да и может ли он быть вообще, на этом автор даже не считает нужным остановиться и критически его обсудить.

Отметим еще одну крупную, необъяснимую погрешность автора: говоря о рахитической челюсти, проф. Агапов происхождение уплощения передней дуги mandibulae объясняет действием только *m-li genio-hyoidei* и *m. biventris*, в то время как „боковые участки челюсти в свою очередь находятся под тоническим действием *m. platysmae*“, благодаря чему «область резцов является как бы ущемленной между боковыми отрезками челюсти.... В силу такого ущемления кость на протяжении резцов развивается недостаточно» (стр. 105). Заметим кстати, что о деформирующем действии на боковые участки нижней челюсти «натянутой широкой мышцы шеи (*m-lus platysma*)» автор говорит и дальше в описании V-образной нижней челюсти (стр. 108). Без лишних комментариев понятна вся несостоятельность с анатомо-физиологической точки зрения такого рода объяснения. Если бы автор логически обсудил функцию всех мышц, прикрепляющихся к *protub. mentalis int.* (в том числе и главным образом — *m. genio-glossi*), при акте сосания играющем столь важную роль для новорожденного ребенка — он пришел бы к выводу, что во-первых, и этих сил достаточно, чтобы вызвать уплощение передней дуги mandibulae при рахитической мягкости костей (что дает стоматологу полную уверенность говорить впоследствии об этом уплощении, как о несомненном и, в некоторых случаях, единственном признаке бывшего рахита), а во-вторых, ему не пришлось бы привлекать к этому и неповинную *m. platysma*.

Прекращая на этом цитирование длинного ряда таких же выводов и комментариев, которых читатель найдет немало в работе проф. Агапова, мы скажем только, что если добавить сюда далеко не гладкий слог и тенденциозность некоторых выводов (напр., значение наследственного сифилиса), то приходится заключить, что цель автора дать общепонятное, систематическое освещение современного состояния затронутого им вопроса — выполнена им не вполне удачно.

Профессор П. А. Глишков.

P. Haudurov. *Les ultravirus et les formes filtrantes des microbes*. Стр. 392. Paris, Masson et C^{ie}, 1929. Цена фр. 40.

Эта книга представляет первый французский труд, посвященный ультравирусу и описанию 63 болезней, им вызываемых. После перечисления этих болезней, встречающихся у растений, животных и человека (у последнего сюда относятся: ветряная оспа, оспа, аластрим, краснуха, корь, трахома, полиомиелит, спинномозговая амиотрофия типа Werdnig-Hoffmann'a, энцефалит, пузырчатый и опоясывающий лишай, *molluscum contagiosum*, бородавки, заушница, денге и некоторые виды Виттовой пляски) вкратце излагаются клинические, анатомопатологические, эпидемиологические особенности этих болезней, рассматриваются особенности вызываемого ими иммунитета и, наконец, подробно излагается техника изучения фильтрующихся форм и их особенности. Из русских авторов, кроме Тогуновой, в числе 155 работ мы находим ссылки на русских авторов, работающих за границей (Фейгина, Лазаревич и др.)

Проф. М. Я. Брейтман.

Saure E. u. Ehle K. *Das Thoraxbild des normalen Säuglings*. Lehmann's mediz. Atlanten Verlag. München. 1929. Preis 6. M. geb. 8 M.

В этой краткой, но хорошо изданной книжке, предназначенной не только для рентгенолога, но и для педиатра, имеется наряду с хорошими репродукциями торакса нормальных грудных детей и текст-справочник, где мы находим практические указания для клинического и рентгенологического исследования ребенка. Дети выбирались заведомо здоровые от здоровых родителей. Настоящая книжка ценна тем, что прекрасно демонстрирует нам, как осторожно следует трактовать легочный рисунок у ребенка. Особенный интерес представляют снимки *thymus'a*, правый край которого часто образует треугольник, перерезающий основанием талию между восход. аортой и дугой пр. предсердия. 16 рентгенограмм иллюстрируют текст.

Доц. Р. Я. Гасуль.