

нером Gross e, разбирает вопрос о работе и отдыхе с точки зрения дыхательной функции крови. Рассматриваются все важнейшие способы изучения дыхательного обмена, напряжения газа в крови и альвеолярном воздухе, определение минутного объема крови, кислотности, щелочного равновесия. Затем рассматривается взаимодействие всех факторов кровообращения и дыхания для поддержания равновесия кислот и щелочей. Наиболее интересны главы, посвященные дыхательной функции крови в рамках морфологии и физиологии всего организма, а также значение этих данных для современного учения о конституции. Авторы считают, что удовлетворение потребности организма в пище дает только кирпичи для лабильного физического равновесия, для потенциальной энергии, правильная же дозировка раздражения обеспечивает размеры свободной и кинетической энергии, а вместе с тем и стационарного равновесия. С их точки зрения жизнь есть сумма процессов кругообращения. Специальное внимание обращено ими на вопросы об утомлении. Здесь они останавливаются особенно на работах D u r i g 'a, H e g i n g 'a, A t z l e r 'a, H e r b s t 'a, N e b u l o n i, а также на своих собственных исследованиях. Затем они разбирают сущность горной болезни и тренировки. В заключение они описывают свое новейшее видоизменение йодэтилового способа H e n d e r s o n 'a и H a g g a r d 'a, а также свой способ определения молочной кислоты в малых количествах крови или мочи. С этой целью они видоизменили способ C l a u s e n 'a следующим образом. Молочная кислота окисляется в 50% растворе серной кислоты в ацеталдегид и током воздуха переводится в сосуд, в котором находится раствор бисульфита натра. После оттитрования непотраченного бисульфита раствором иода соединение алдегида и бисульфита разлагается на свои составные части путем подщелачивания, а освободившийся остаток иода определяется подметрически.

Между прочим, авторы уделяют внимание работе С е ч е н о в а (1879) о способности гемоглобина связывать не только кислород, но и углекислоту.

Труд представляет совершенно исключительный интерес и заслуживает внимания всех лиц, интересующихся работой и утомлением.

Проф. M. Я. Брайтман (Ленинград).

Рефераты.

a) Эпидемиология.

1) *Новый возбудитель эпидемического черепно-мозгового менингита.* По сообщению Bugeau of the Public Health Service (Washington) за последние пять лет в Соединенных Штатах количество заболеваний эпидемич. черепно-мозговым менингитом было весьма велико (числа не указаны), превосходя количество заболеваний за промежуток времени с начала миров. войны. Смертность достигла свыше 50% случаев заболеваний. В связи с этим д-р S. B r a n h a m было поручено Национальным Ин-том Здравоохранения приготовить улучшенную сыворотку. Исследовав свыше 400 культур возбудителя болезни, присланных из разных мест страны, где появлялись вспышки менингита, д-р B. со своими сотрудниками установила наличие культур, не соответствующих известным до сих пор четырем видам (strains). Этот вид д-р B. считает новым, пятой группой. Случаи этого вида особенно превалировали в некоторых местах Среднего Запада (The Middle West).

З. Б.

b) Внутренние болезни.

2) *Менингококкемия и эндокардит.* M a s t e r сообщает (Journ. Am. M. A., V. 96, № 3) о 3 случаях, где клиническая картина заболеваний наряду с высокой температурой, болями в суставах, высыпью на коже сопровождалась высоким лейкоцитозом с нейтрофилией и выраженнымными явлениями со стороны клапанов сердца и наличием менингококка в крови. Все 3 случая закончились выздоровлением. А. применял менингококковую сыворотку интравенозно по 40,0—60,0 через день. А. считает пораженный эндокард фокусом, откуда менингококки поступают в кровь.

Н. Крамов.

3) *Гипотиреоидизм и влияние на желудочно-кишечную функцию.* Thomas B rown сообщает (Journ. Am. M. A. 931, 97, 8) об одной б-ной, обратившейся в хирургическую клинику с жалобами на хронические, не поддающиеся лечению, запоры; в прошлом удален appendix; запоры объяснялись частичным сужением на почве операции, рентген дал атонию colonis; была предложена резекция