

красной крови имеется незначительное увеличение числа белых телец, до 10—12000 в 1 из увеличение монокулеаров до 80% у выше. Через 10—20 дней ^{то} падает, симптомы исчезают; увеличение желез держится дольше, а картина крови возвращается к норме только через несколько месяцев. Прогноз обычно хороший.

В культурах из глотки находили палочку *Vincentia*, стафило-стрепто-пневмококков, палочку дифтерии. Кровь была стерильной. А., сообщает о спорадических и эпидемических появлениях этого заболевания и признавая инфекционный характер его (вопреки ряду авторов, видевших причину в *st. thymico-lymphaticus*) рекомендует обычное при инфекционных заболеваниях лечение.

Н. Крамов.

Библиография и рецензии.

П. Трендленбург. *Гормоны* т. 1. стр. 330. Мед. Гиз. 1932. Цена 4 р. 60 к.

В предисловии проф. Н. К. Кольцев отмечает как достоинства, так и недостатки этой книги. К ее достоинствам относится прежде всего широкий охват новейшей литературы по различным железам внутренней секреции. Недостатком книги Н. К. Кольцев считает то, что „автор, излагая сводку новейших эмпирических данных и подвергая их критической обработке, в большинстве случаев уклоняется от их теоретического обоснования и многие проблемы оставляет, не решаясь сделать каких либо теоретических выводов. Он конечно прав в своей осторожности, так как у нас нет единой теории гормонального действия и вероятно, еще не пришло время для построения такой теории. Но это обстоятельство уменьшает интерес к книге со стороны читателя, который не будучи ни исследователем, ни врачом—практиком, желает лишь ознакомиться с современным положением науки о гормонах, которая существенно важна для выработки общего биологического мировоззрения. Может быть читатель отметит также некоторую норовомность в изложении. Наиболее полны фармакологические главы,—автор сам работает в этой области и потому естественно ей он уделяет больше внимания, чем общей физиологии и морфологии эндокринных желез...“

С этой критикой в общем можно согласиться. Действительно мы имеем здесь преимущественно перечисление различных работ, но нет широких обобщающих точек зрения. Затем как фармаколог, автор не только сравнительно мало уделяет внимания клинике, но, повидимому и мало знаком с новейшими клиническими работами в области эндокринологии. Во всяком случае им не цитируются даже многие крупные руководства по этому вопросу. Зато теоретическая часть изложена достаточно полно. К недостаткам русского издания следует отнести то, что литература механически перепечатана с немецкого оригинала, вследствие чего фамилии всех русских авторов обозначены латинскими буквами.

Надежде на скорый выход второго тома помешала ранняя смерть автора. Литература доведена приблизительно до конца 1928 года.

Проф. М. Брейтман (Ленинград).

Hosokomelon. Под этим названием третий год выходит раз в три месяца на трех языках (немецком, английском, французском), журнал, посвященный больничному делу. В течение 1931 года вышло четыре больших тома, представляющих целую энциклопедию по вопросам больничного строительства. С 1932 года журнал выходит в увеличенном формате. Январская книга посвящена чрезвычайно интересной теме о роли больницы в общем здравоохранении. Здесь подчеркивается в особенности профилактическая роль больницы (Wilbur). Описывается английская система приспособления больницы к потребностям данного населения (Newman). Далее отводится большое значение роли больницы, как рассадника санпросвета (Mourier). Указывается значение итальянских больниц в деле охраны здоровья населения (Ronzani). Соответственная глава о Германии и Австрии написана Blanc'ом. Cumpstone подробно останавливается на том, как австралийские иммигранты создали из австралийских больниц орган и центр профилактики и затем провели эту точку зрения законодательным путем. Работы в этом направлении, проводимые в обновленной Турции, изложены Husameddin'ом. Williams подробно излагает постановку дела в Соединенных Штатах