

красной крови имеется незначительное увеличение числа белых телец, до 10—12000 в 1 из увеличение монокуклеаров 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 объединяющих 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 (Mougiere). 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

Северной Америки. Затем такие же обзоры посвящены профилактической роли больниц в Шотландии (Kinloch) и в Канаде (Agnew). После краткой хроники мы находим наконец чрезвычайно подробный библиографический указатель литературы по больничному делу, а также краткие авторефераты книг, появившихся по этому вопросу. Журнал несомненно выполняет давно назревшую потребность, и было бы чрезвычайно полезно, чтобы кто нибудь из советских больничных деятелей ознакомил иностранных читателей с достижениями советского больничного дела, которые во многих направлениях представляют значительный шаг вперед по сравнению с тем, что делается за границей.

Проф. М. Я. Брейтман (Ленинград).

Хроника.

105) *О всеоюзном институте экспериментальной медицины.* (Постановление Совета Народных Комиссаров СССР. 15 октября 1932 г.)

В целях всестороннего изучения организма человека на основе современной теории и практики медицинских наук и для изыскания новых методов исследования, лечения и профилактики, на основе новейших достижений в области биологии, химии, физики и технической реконструкции специального оборудования лабораторий и клиник—Совет Народных Комиссаров Союза ССР постановляет:

1. Реорганизовать Государственный институт экспериментальной медицины Наркомздрава РСФСР во Всесоюзный институт экспериментальной медицины при СНК СССР с местонахождением его в г. Ленинграде.

2. Поручить Совету Труда и Оборона определить размеры ассигнований на строительство Всесоюзного института экспериментальной медицины.

3. Отнести строительство Института к ударным стройкам.

4. Предусмотреть в строительстве Института постройку дома ученых на 200 квартир и общежития технических служащих Института.

5. Директором Всесоюзного института экспериментальной медицины назначить т. Федорова, Льва Николаевича, возложив на него ответственность за строительство и организацию Института.

Председатель Совета Народных Комиссаров

Союза ССР В. Молотов (Скрабин).

Управляющий делами Совета Народных Комиссаров

Союза ССР. И. Керженцев.

106) *Институт высшей нервной деятельности* переходит в ведение Института экспериментальной медицины при СНК СССР.

107) *Советская медицинская неделя в Берлине.* 25 ноября в Германию выехала делегация СССР на советско-германскую медицинскую неделю, которая начнется в Берлине 28 ноября. Во главе делегации—наркомздрав РСФСР тов. М. Ф. Владимировский. Вместе с ним выехали проф. С. П. Федоров, акад. А. А. Богомолец, проф. Д. Д. Плетнев, проф. А. П. Абрикосов, проф. В. М. Воробьев, проф. Н. Н. Бурденко, проф. Е. И. Марциновский, проф. В. М. Броннер, проф. Б. И. Збарский, проф. В. Н. Хольцман, проф. Г. А. Баткис, проф. М. С. Авербах.

Академик А. Н. Палладин выехал в Берлин из Харькова.

28 ноября в полпредстве СССР в Германии состоялся в честь советской медицинской делегации прием, на котором присутствовали виднейшие ученые Германии, в том числе проф. Краус, знаменитый физик Эйнштейн, лауреат нобелевской премии проф. Варбург и другие. См. статью д-ра Аксjanцева в этом №.

108) Директором Каз. гос. мед. института назначен проф. И. С. Алуп.

109) На кафедру детских болезней по факультету Охраны материнства и младенчества Каз. мед. инст. приглашен проф. Е. М. Лепский с назначением заведующим факультетом ОХММ и Д.

110) Зав. леч.-проф. ф. а. к. Каз. М. И. назначен проф. Н. В. Соколов.

111) Каз. мед. инст. включился во Всесоюзное вузовское соревнование. В настоящее время маршрут соревнования обсужден на группах, курсовых производ. совещ. кафедр.