

что мало посвященные в вопросы детской психопатологии легко верят в истинность этих псевдологий". (Ziehen).

В третьей главе а. излагает „типологию лжи“ Бирнбаума, который различает шесть видов лжи в зависимости от патологических особенностей психициста. Далее автор кратко останавливается на „проблеме сексуальности“, поскольку она касается детей.

В 4 главе автор приводит случаи из практики—всего 5 случаев. 4 случая развратных действий и 1 случай развратных действий+убийство.

В последней главе обсуждается вопрос, кто должен быть экспертом в судебных процессах, в которых замешаны несовершеннолетние: психолог, психиатр, судебный врач, учитель.—вопрос, который затрагивался и в первой главе. Плаут относится отрицательно к мысли Штерна о необходимости введения специальных курсов для подобного рода экспертов. Существеннее и важнее, чтобы учитель получал общеобразовательную психологическую подготовку, ибо это есть путь к профилактике развратных действий учеников между собою и учителей с учениками. Необходимо дальше основательное психологическое образование судей и психиатров. После всего, как раз психолог имеет весьма благодарное поле деятельности в процессах с несовершеннолетними свидетелями при том, однако, условии, что психолог вполне сознает объем возложенной на него задачи и перестает действовать там, где он не является больше компетентным. *Ив. Галант* (Москва).

Прив.-доц. Г. А. Бакшт. *Беременность и обмен веществ*. Гос. мед. изд.: 1929 г., 196 стр., ц. 1 р. 55 к.

Книга представляет собою цикл лекций, читанных автором на курсах для усовершенствования врачей при Акушерско-Гинекологическом Институте в Ленинграде. Помимо предисловия проф. Р. В. Кипарского, книга содержит следующие главы: I. Изменения физико-химических свойств крови при беременности. II. Азотистый обмен. III. Углеродный обмен. IV. Жировой обмен. V. Минеральный обмен. VI. Учение об „ацидозе“ крови при беременности. VII. Изменение эндокринных органов при беременности. VIII. Учение о вегетативной нервной системе и изменения ее при беременности. IX. Ретикулоэндотелиальный аппарат и беременность, и приложения: а) пигментообразование; б) печень беременных и в) колебание ферментативных функций при беременности. Следует отметить удачное расположение материала, причем вначале каждой главы автором дается общетеоретическое или анатомио-физиологическое введение и освещение излагаемого в данной главе отдела. Появление такого пособия на русском языке является вполне своевременным, т. к. вопрос об обмене веществ при беременности трактуется и излагается автором с точки зрения новейших течений в физиологии и патологии беременности—изменений физико-химического состояния коллоидной среды тканей беременной. *Ю. Лейбчик*.

Д-р А. В. Попова. *Современное учение о питании малолетних детей*. Охрана Материнства и Младенчества. Государственное медицинское издательство, ц. 2 р. 50 к., 1929 г. В этой книге автор ставит себе задачу познакомить молодых врачей и средний мед. персонал учреждений Охраны Материнства и Младенчества с современными взглядами на питание малолетних детей и последними достижениями в этой области. Настойчиво проводимый автором взгляд на диетотерапию, как на единственное лечебное средство при расстройствах пищеварения и питания в раннем детском возрасте, является неоспоримым для всякого работающего в области педиатрии. Установив ценность диететики и диетотерапии, автор знакомит с теми научными данными, которые положены в основу приготовления и подбора пищи. В этом отношении работа автора дает полные и исчерпывающие данные. Тщательно разработаны все употребляющиеся смеси в отношении состава, техники приготовления, калорийности, показаний к назначению. Особое внимание обращено автором на молоко, его свойства, на оборудование молочной кухни. Ценной является глава, в которой автор знакомит с питанием беременной и кормящей грудью матери.

Книга д-ра А. В. Поповой является ценным руководством для врача, которому приходится иметь дело с детьми раннего возраста. *Е. Кливанская-Броль*.

**По поводу рецензии д-ра С. А. Бельского о моем „Словаре клинической терминологии“.**

Я очень благодарен д-ру Бельскому за его рецензию. До настоящего момента это—самый добросовестный и внимательный читатель моей книги. Если бы все пользующиеся ею, подобно ему, сообщали бы мне о замеченных ошибках или

даже спорных местах, то во втором издании несомненно можно было бы ручаться за максимальную точность. До моего „Словаря“ ударения отдельных слов отмечались только у Roth'a и Griesbach'a, а также отчасти в английских и американских словарях, да и то частично, и потому во многих местах ударение является действительно спорным или колеблющимся. Оба указанных выше немецких автора снабдили свои книги филологическими предисловиями (особенно хорошо составлено последнее проф. Н. Zimmerger'ом в VII издании словаря Roth'a (1908); к сожалению, в новых изданиях это предисловие выпущено). Из указанных С. А. Бельским слов в 5 случаях действительно имеются опечатки, которые несомненно должны быть исправлены. Относительно же других слов я с ним согласиться не могу. Sigurus происходит от арабского scharab или scherbet; нет никаких оснований ни для 2 р., ни для ударения на втором слоге. Указанное мною ударение дано также в словаре Neuse. Для pituita есть два чтения: pituita и pitúita (Gould-Scott, Dørland). Ударение secundinae указано Zimmerger'ом и в старом, и в новом издании Roth'a. Ударение iridis дано в весьма точном словаре Шульца, да и в греческой просодии второе i считается долгим. Наряду с чтением sináris Griesbach указывает sináris. У него же мы находим stapédis, наряду со stápedis в других словарях. Serúmen везде указано с ударением на u, и вообще это окончание гораздо чаще имеет ударение (albúmen, alúmen, casúmen, volúmen), чем остается без него; относительно sérúmen спорить не приходится, но для правописания serúmen предпочтительнее чтение serúmen. В упомянутом гекзаметре мною умышленно поставлены прозаические ударения для лиц, незнакомых с латинским языком, чтобы не сбивать их 2-мя ударениями на одном слове (príncipiis) или необычными ударениями на конце слова (obstá, seró); лица же знакомые с латинским языком, могут читать эту фразу и в стихотворном размере. Наконец, что касается „своеобразной орфографии“, касающейся буквы z, то др С. А. Бельский очевидно не обратил внимания на мое указание, что она имеет *исключительно педагогическое или дидактическое значение*, ибо она ставится там, где в иностранных языках имеются звуки ae, ä, ai (по-французски), oe, ö, eu (по-французски), для того, чтобы мало знакомый с иностранными языками врач обратил внимание на это необычное правописание и с помощью зрительной памяти усвоил необходимость писать иностранное слово не через простое e, а через одну из указанных двугласных.

За всякие дальнейшие указания буду очень благодарен.

Проф. М. И. Брейтман.

## Заседания медицинских обществ.

### Общество врачей при Казанском университете.

#### Хирургическая секция.

Заседание 16 октября 1929 г.

1) Д-р И. Ф. Харитонов. *О хирургическом лечении эхинококков брюшной полости.* Сообщение касается 13 случаев эхинококков брюшной полости (11 — печени, 1 — больш. сальника, 1 — матки), оперированных с 1924 г. — 1929 г. в хирургическом отделении Мензелинской б-цы. В пяти случаях лечение проводилось открытое, в остальных закрытое, причем в 7 случаях была удалена хитиновая оболочка с последующим протиранием полости 50% раствором формалина в глицерине, а в одном случае была удалена фиброзная капсула. В 6 случаях из 8, леченных закрытым способом, наблюдалось гладкое заживление. Один случай открытого лечения окончился летально. — Прения: Проф. Н. В. Соколов указал на преимущество съемных швов по Разумовскому при глухом способе оперативного лечения эхинококков. Прив.-доц. Р. А. Гусынин, д-р Б. В. Огнев, проф. П. М. Красин, д-р А. Н. Рыжих и проф. В. Л. Боголюбов, указавший на трудность во многих случаях распознавания эхинококка рекомендует для этого не пренебрегать реакцией Кассони и эозинофилией. К закрытому способу оперативного лечения эхинококков следует прибегать во всех случаях,