

Изучая эти сдвиги социального состава населения в каждом районе, где врачу приходится работать, он сумеет правильно поставить лечебно-профилактические мероприятия и с большей эффективностью использует имеющиеся в его распоряжении ресурсы.

Проф. М. М. Грану выражаю свою признательность этой небольшой работой за дружную совместную работу и руководство.

Библиография и рецензии.

Проф. С. М. Рубашоў. *Сьмяротнасць пры хірургічных захвораннях і змаганьне з ёю*. Дзяржаўнае выдавецтва Беларусі экспраўсэктар. Менск, 1931.

При той скудости, с которой Государственное издательство РСФСР снабжает медицинский рынок необходимой литературой, получаешь особое удовлетворение, когда видишь доказательства повышающейся активности издательского дела национальных республик. Одним из таких доказательств является вышедшая на белорусском языке монография проф. Рубашева: „Смертность при хирургических заболеваниях и борьба с нею“. После краткого предисловия и введения дано два больших раздела: 1) статика и динамика хирургической смертности и 2) факторы ее. В первом разделе рассмотрены значение хирургической смертности в общей смертности населения, смертность в хирургических отделениях, послеоперационная смертность и движение хирургической смертности в различных странах за последние десятилетия. Второй раздел распадается, в свою очередь, на пять частей, из коих наибольшая—первая,— характер болезни и ее локализация, как фактор хирургической смертности. Здесь рассмотрены все основные этиологические моменты: аномалии развития, повреждения тела (закрытые и открытые ранения, переломы, вывихи, ожоги и отморожения), воспалительные процессы (серозных оболочек, внутренних органов, гнойные заболевания костей и мягких тканей, пиемия-септицемия, хирургический туберкулез), опухоли, смещения органов и пр. Следующие части второго раздела трактуют о влиянии на смертность „запущенности“ болезней, оперативного вмешательства, биологических и социальных факторов. В заключение автор приходит к выводу, что хирургическая смертность выражается цифрой в 0,23%—0,24% по отношению ко всему населению. Средняя цифра смертности в хирургических отделениях равна приблизительно 50%. Данные цифры остаются неизменными на протяжении нескольких последних десятков лет, несмотря на то, что размах хирургической активности значительно увеличился. Это свидетельствует об успехах хирургии. Дальнейший прогресс требует изучения факторов хирургической и послеоперационной смертности и отыскания новых способов борьбы с ней. Особенного внимания требует борьба с „запусканьем“ болезней, так как здесь кроется одна из наиболее существенных причин хирургической смертности.

В основу работы автором положен значительный собственный материал и обширные литературные данные. Все это подвергнуто четкому анализу и методически изложено. Хотелось бы только более подробного изложения вопроса о социальных факторах хирургической смертности (эта часть второго раздела занимает всего 2½ страницы) и литературного указателя, который совершенно отсутствует. Книга представляет значительный интерес для всякого хирурга. Она понятна для советского читателя, даже предварительно не изучавшего белорусского языка. Удовольствием это по собственному опыту.

Техническое оформление издания (бумага, формат, печать) вполне удовлетворительное. Цену следует признать невысокой.

Проф. М. Фридланд.

Проф. А. Д. Крячков. *Бани и купальни*. Проектирование и расчет Томск. Кубуч. 1932 г. 399 стр. 349 рис. в тексте.

„В переживаемую эпоху социалистического строительства и борьбы за новый культурный быт—гигиена тела и физкультура должны занять одно из первых мест“—так начинает свой труд автор—инженер-технолог—в предисловии. Автор