

*Nosokomeion*. 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, в обложке, которая украшена барельефом, изображающим врачебную помощь больному. Январская книга посвящена чрезвычайно интересной теме о роли больницы в общем здравоохранении. Здесь подчеркивается в особенности профилактическая роль больниц (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 об Австрии написана Plankom. Simpson подробно останавливается на том, как австралийские эмигранты 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 Husamedinom. Williams подробно излагает постановку дела в Соединенных Штатах Северной Америки и резюмирует приводимые им данные в 15 положениях. 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 этого журнала 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.

*Finiska Läkarsällskapets Handlingar*. Январь 1932 г.

Указываемый выпуск журнала содержит монографию Р. Сиверса (Sievers) под названием „Врачи прошедших времен. Медицинские шефы и архитекторы в Финляндии во время XIX столетия“. Приведены биографии и оценка деятельности десяти крупнейших административных деятелей в Финляндии с их портретами. Трое из них занимали одновременно обе указанные выше должности. Насколько это возможно при современных условиях в Финляндии, изложение все время остается объективным и состоит преимущественно в перечислении фактических данных. За это время и сам автор, занимавший крупное административное положение в Финляндии, умер, и ему посвящен подробный некролог с портретом.

Проф. М. Я. Брейтман.

## Рефераты.

**Работы проф. Zondek'a о метаболизме брома в организме и об его значении при депрессии и сне.**

За последние месяцы состоялся ряд докладов в немецких мед. о-вах (а один в Москве, куда приезжал проф. Zondek) и появился ряд кратких сообщений известного немецкого эндокринолога проф. Zondek'a о метаболизме брома и биологической роли этого галоида. Принимая во внимание личность автора и значение вопроса, который, быть может, открывает новую главу биологии и клиники, мы считаем необходимым теперь же дать рефераты этих кратких сообщений Zondek'a, хотя они и являются только предварительными.

Проф. Zondek и др. Vièr „Бром в крови при маниакально-депрессивном психозе“. Сообщ. I (Klinische Wochenschrift, 1932, № 17). Известна тесная связь, существующая между эндокринными железами и психическими процессами. Стоит вспомнить повышенную раздражительность нервной системы при менструальных и климактерических состояниях, колебания настроения в родильный период, осыпаящее действие возраста созревания, тупость при микседеме, психическую подвижность

Базедовиков, т. н. „гипофизарное настроение“ при заболеваниях гипофиза с своеобразным равнодушием и эйфорией. Изучение последней эндокринной железы представляет особый интерес потому, что заболевание ее наряду с соматическими симптомами (расстройство теплорегуляции, патологическое ожирение или похудание, расстройство водно-солевого обмена и т. п.) обнаруживается еще часто жалобами психического порядка, начиная с легкого угнетения настроения, доходящего иногда до степени выраженной депрессии.

В вопросе эндокринно-психического соотношения авторами было предпринято исследование не одного какого-либо гормона, а содержание брома крови по образцу анаргонического катализатора иода, имеющего громадное значение для тироксинной молекулы. Содержание брома в крови по исследованиям авторов (по способу Pincussen'a и Roman'a, видоизмененного Bier'ом) у здорового человека оказалось равным 1 mg. ‰, причем на эту цифру не влияли ни сезонные колебания, ни содержание поваренной соли в пище, ни питание, ни наличие органических заболеваний (сердечные страдания, карциномы, тбс и т. п.) При исследовании брома душевно-больных авторами был взят психоз с совершенно неизвестной этиологией, при котором скорее всего можно было ожидать обменных изменений (каталитического происхождения) как по полярной широте его напряжения, так и периодическому течению—исследовались б-ые, страдающие маниакально-депрессивным психозом.

Из 40 б-ых настоящего эндогенного маниакально-депрессивного психоза 35 дали понижение на 40—60% количества брома в крови, причем это, как правило, относилось лишь к случаям эндогенного психоза, а не к так называемым реактивным формам. В исследованных случаях падение бромового числа иногда следовало за развитием психоза, иногда же предшествовало ему, но что всего удивительней всего, всегда показывало низкие цифры по отношению к обоим фазам психоза как маниакальной, так и депрессивной, что может говорить о противоположных направленных отклонениях при однородных по своей сути клинических процессах и что клинически, может быть, и выражается в существовании смешанных маниакально-депрессивных состояний. Во время исследования авторов произошел, между прочим, очень интересный случай: у одного видимо здорового студента было найдено очень низкое бромное число; через несколько дней он заболел приступом мании.

Для решения дальнейшего вопроса о специфичности низких бромных чисел для маниакально-депрессивного психоза, авторами были поставлены исследования и на ряде других душевных страданий—параноидных, эпилепсия, пр. параличе и т. п., но везде там бром крови оказывался „нормальным“. Некоторое исключение представила группа 16 пизофренических б-ых, из которых у 5-ти пробы крови дали низкие цифры, но во всех этих случаях обязательно отмечался более или менее выраженный депрессивный фон основного страдания. Установление недостатка брома в крови при циркулярном психозе, преимущественно в форме органически связанного брома, наметило некоторые пути терапии. Ряду б-ых был прописан бром, но не в ионизированной форме и не в обычных больших количествах, а как молекулярный бром в малых дозах (ежедневно  $\frac{3}{4}$  mg.), и у большинства из них после 2—4-недельного лечения депрессивная фаза склонялась к окончанию и, несомненно, что хотя бром и не является лекарством против эндогенной депрессии, но он все же указывает направление для этих поисков. В дальнейшем авторами было получено содержащее бром вещество из гипофиза в растворимом виде (см. сообщ. II и III).

Проф. Zondek и др. Bier. „Содержание брома в гипофизе и его отношение к возрасту жизни“. Сообщение II (Klinische Wschr. 1932 г., № 18). В этом сообщении авторы рассматривают отношение бромового обмена, и в частности содержание его в крови, к эндокринным железам. Из всех эндокринных желез и различных частей мозга лишь гипофиз обладает большим содержанием брома. Из долей его передняя занимает первое место, затем следует pars intermedia; задняя содержит лишь следы брома. При исследовании бромового содержания гипофизов человека, авторы интересовались и половыми особенностями субъектов, исходя из известного факта, что циркулярный психоз чаще встречается у женщин климактерического возраста. Исследовав большое количество гипофизов у людей, умерших от различных болезней, авторы нашли, что цифры количества брома у мужчин в возрасте 45—60 лет лежат у нижней границы нормы, в то время как у женщин того же возраста они значительно ниже, примерно на  $\frac{1}{2}$  по-