проведено в жизнь необходимое законодательство по охране женского труда и защиты беременной матери—до того времени проблема рождаемости и прироста населения в Германии не будет разрешена.

Библиография и рецензии.

А. Б. Френкель. *Холецисто-гастростомия как метод хирургического лечения желудочно-дуоденальной язвы.* Труды Сев. кавказс. ассоциации научно-исследовательских институтов. Вып. 13. 1929 г. 205 стр. и атлас с 143 рис.

В этой работе опубликованы результаты применения втечение шести лет клиникой проф. Богораза операции холецисто-гастростомии при язве желудка и 12-перстной кишки. Эта операция была предложена впервые проф. Богоразом в 1913 г. и позднее был описан этот способ в Америке—Bäbcock, Германии—Payr, в Англии—Braitwaite.

Работа состоит из 3 частей. В первой части разбирается частота, патогенез, симптоматология и принципы лечения желудочно-дуоденальной язвы с физиологическим обоснованием предлагаемой операции. Вторая часть работы представляет материал клиники, охватывающий 76 случ., причем особое внимание уделяется отдаленным результатам операции. Третья часть охватывает экспериментальные исследования автора по вопросу о холецистогастростомии при пептической язве. Операцией проф. Богораза достигается ощелачивание желудочного сока путем соединения желчного пузыря и желудка соустием, что весьма важно вследствие уже установленной связи пептической язвы с переваривающей силой желудочного сока. Кроме того, эта операция легче и безопаснее других, конкурирующих с нею. Технически разрез производится параллельно правой реберной дуге. Противопоказанием к применению операции Богораза служит лишь подозрение на рак. При рубцовом сужении привратника операция холецистогастростомии дополняется гастроэнтеростомией на короткой петле. Холецистогастростомия служит для лечания язвы и профилактики язвенного поражения тощей кишки, а Г. Э. облегчает опорожнение желудка. В литературе опубликованы 234 случая, включая и опыт клиники Богораза, применения этой операции со смертностью 0,85%. Отдаленные результаты на материале автора составляют на 57 случ.—14% неудовлетворительных результатов. Из 56 случ.—в 35 кислотность понизилась, в 12 осталась без изменений и в 9—повысилась. Последнее автор пытается объяснить тем, что желчь кроме нейтрализующего действия обладает какими-то свойствами благоприятно влияющими на течение язвы. К сожалению, в книге не указан способ обезболивания, применявшийся в клинике при холецистогастростомиях. Приведены также экспериментальные наблюдения, поставлено было 23 опыта на собаках и ни в одном случае автор не наблюдал восходящей инфекции желчных путей.

Настоящая монографическая работа достаточно убедительно доказывает, что холецистогастростомия является одним из методов оперативного лечения язвенного страдания м может быть с успехом перенесена в жизнь практического хирурга.

Прив. доц. *И. Цимхес.*

Указатель к двадцати съездам российских хирургов 1900—1928 г. Составил Д. Мартынов под редакцией правления О-ва российских хирургов (РСФСР). Издательство МГУ. Москва 1930 г. Цена 2 р. 25 коп.

Необходимо приветствовать появление в печати справочников, указателей литературы, значительно облегчающих работу научных работников. В данном указателе собран весь материал Съездов российских хирургов почти за 30 лет и систематизирован. К сожалению, этот указатель трудно найти в магазинах Госиздата.

Прив. доц. *И. Цимхес.*

Проф. М. Г. Данилевич. *Профилактика детских инфекций.* Госмедиздат. 1931 г., 263 стр., ц. 2 р. 30 к.

Вовлечение женщин в производство у нас все возрастает, с этим процессом неразрывно связано расширение сети яслей, детских садов и других подобных учреждений для детей. Вместе с тем становится все более актуальным и вопрос о способах борьбы с распространением инфекционных заболеваний в детских коллективах. Учение о борьбе с инфекционными заболеваниями, в частности с детскими инфекциями, сделало за последние 10 лет очень существенные успехи; но эти достижения науки у нас еще недостаточно широко применяются на практике, даже нельзя сказать, чтобы все врачи были достаточно хорошо с ними зна-