

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.кавказ. ассоциации научно-исследовательских институтов. Вып. 13. 1929 г. 205 стр. и атлас с 143 рис.

В этой работе опубликованы результаты применения в течение шести лет клинкой проф. Богораз 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—Babcock, Германии—Raug, в Англии—Braithwaite.

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. Богораз достигается ощелачивание желудочного сока путем соединения желчного пузыря и желудка соустьем, 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 Богораз служит лишь подозрение на рак. При рубцовом сужении привратника операция холецистогастростомии дополняется гастроэнтеростомией на короткой петле. Холецистогастростомия служит для лечения язвы и профилактики язвенного поражения тощей кишки, а Г. Э. облегчает опорожнение желудка. В литературе опубликованы 234 случая, включая и опыт клиники Богораз, 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 и 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-

комы. Поэтому книга проф. Данилевича, трактующая о практическом применении современных научных достижений в деле борьбы с детскими инфекциями, появляется как нельзя более кстати.

В первой своей части книга содержит цифровой материал, характеризующий роль острых инфекций в патологии детства и значение неправильно поставленных детских амбулаторий и других детских учреждений для сдвига заболеваний острыми инфекциями к более ранним возрастам. Во второй части рассмотрены мероприятия общего характера как предупреждение передачи инфекций от заразных больных к незаразным во время амбулаторного приема, борьбы с внутрибольничными заражениями, значение карантина и проч. Последняя часть книги посвящена специфической пассивной и активной иммунизации против острых детских инфекций. Автор всюду обосновывает свои утверждения большим фактическим материалом, отчасти взятым из богатого личного опыта. Несколько слабее других отделов получился отдел о значении питания для борьбы с инфекциями. В приложении следовало бы дать образцовые инструкции по борьбе с инфекциями в детских учреждениях. Схем устройства амбулаторий, о которых говорится (стр. 130), что они прилагаются, в книге нет. Несмотря на указанные—несущественные—недочеты, книга проф. Данилевича будет очень полезна для врачей, которые работают в детских учреждениях и должны быть хорошо знакомы с современными методами профилактики инфекций.

Проф. Ленский.

Е. Гранат и Е. Згоржельская. *Бурятские дети*. ОГИЗ. „Молодая Гвардия“ 1931 г. 160 стр., ц. 1 р.

Экспедиция, посланная НКЗ и Деткомиссией ВЦИК'а для выяснения состояния здоровья детей в Бурято-Монгольской республике, собрала ряд ценных данных, излагаемых в данной книге. Особенно интересны описание быта бурятских детей грудного возраста, данные о сильном распространении рахита (что вполне объясняется обычаем не выносить детей из юрты до истечения первого года жизни), высокий % зараженных туберкулезом детей при незначительном числе больных туберкулезом. Антропометрические данные показали, что только в росте бурятские дети отстают от детей средней полосы РСФСР, а по всем остальным показателям им не уступают.

Проф. Ленский.

Проф. В. Ф. Симонович. *Клиническая диагностика и семиология*. Т. I, стр. 379. Ленинград. Изд. „Практическая медицина“, ц. 6 р.

Безвременно скончавшийся профессор В. Ф. Симонович задумал издать весьма полезную книгу—„Клиническую диагностику и семиологию внутренних болезней“. К сожалению, ему не удалось дожить до появления в свет даже первого тома. Сразу бросается в глаза не только обширная эрудиция автора, но и умение взять из литературы все самое существенное и изложить это в стройном и связном виде, чем книга выгодно отличается от некоторых руководств того же типа, представляющих кое-как соединенную мозаику разнородных и часто совершенно противоречащих друг другу фактов. В первом томе мы находим следующие отделы: введение, план исследования, субъективное и объективное исследование, как общее так и частное (детальное) по областям, из которых рассмотрены пока голова, шея и гортань. Всяду мы находим краткие исторические обзоры, изложение ясное, отчетливое, много образных выражений. В русской литературе до сих пор мы имели до некоторой степени сходное по замыслу произведение проф. Н. Ф. Филатова по детским болезням из оригинальных русских трудов. Всякий терапевт прочтет этот труд с большой пользой.

Проф. М. Я. Брейтман.

Проф. Г. Шлезингер. *Сифилис и внутренняя медицина*. Стр. 362. Москва-Ленинград. Госиздат, ц. 2 р. 75 к.

Редактор издания Б. Н. Рубинштейн в предисловии отмечает, что вопросы сифилитических поражений внутренних органов не сходят со страниц медицинской прессы и не перестают занимать внимание врачебных съездов. Проблема сифилиса столь же глубоко интересна для теоретических изысканий, сколь и важна своими практическими выводами. Чем ближе к ней подходят, тем больше открывается в ней сложного, нового, требующего дальнейшей разработки. Клинический характер сифилиса несколько изменился, но еще не очевидны причины этого. Как бы распространено ни было утверждение о пользе так наз. „специфической“ терапии, все же далеко неясными остаются условия, при которых эта терапия дает наиболее надежные результаты. Эта книга дает перевод части 3-го тома труда Schlesinger'a, являющегося одним из лучших специалистов в этой