

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 груди. Всюду 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