

комы. Поэтому книга проф. Данилевича, трагующая 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 заболеленных 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 связанном 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 грудь. 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 В. 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 тесретических 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-томного труда Schlessinger'a, являющегося одним из лучших специалистов в этой

области. Однако, видно, что не все отделы автору одинаково близки и знакомы. Самая слабая часть—первая глава о сифилисе сердца, занимающая всего 30 стр., а с пороками и лечением—38 стр. Здесь мы не получаем даже приблизительной картины важности этого вопроса. Иное дело следующая глава о сифилисе аорты и больших сосудов. Это целая монография в 150 стр., и на каждом шагу видно, что Schlesinger знаком с этим отделом на основании обширного личного материала.

Кратко, но хорошо составлена глава о сифилисе легких и плевры, а также о сифилисе эндокринных желез. Это та область, которой много занимались русские авторы. В заслугу редактору издания можно поставить ряд ценных дополнений.

Если, как сказано, и не все отделы изложены равномерно, то представленный материал чрезвычайно богат и дает возможность читателю ознакомиться с предметом, заинтересоваться им, а затем по весьма обширному литературному указателю, занимающему 22 стр. петита, углубиться в дальнейшее изучение вопроса. Сифилис внутренних органов заслуживает гораздо большего внимания, чем ему до сих пор уделяли.

Проф. М. Я. Брейтман.

В. Л. Рижков. *Загальна біологія*. Популярный курс для самообразования. Стр. 225. Харьков, Державне Видавництво України, ц. 1 р. 95 к

В. Л. Рижков в 14 лекциях излагает общую биологию для рабфаковцев, как популярный курс для самообразования. Здесь приведены основные данные о клетке, обмене веществ, об условиях жизни, размножении, старости, смерти, наследственности, эволюции. В конце каждой главы приведена краткая литература и дан ряд контрольных вопросов для проверки того, насколько читателем усвоено содержание; местами указаны также задачи для практических работ.

Проф. М. Я. Брейтман.

Prof. F. Gudzent. *Die Radiumtherapie. Methoden und Aussichten. Medizinische Praxis. Sammlung für Aertzliche Fortbildung.* V. V. с 53 рис. Стр. VI+106. Dresden und Leipzig. Th. Steinkopff. Ц. М. 50.

Gudzent много лет занимается изучением лечебного действия радия. После краткого введения он сообщает об его физических и химических свойствах, о биологическом действии малых количеств радиоактивных веществ при внутреннем назначении, о технике назначения радия, о радиоактивных источниках Германии, о лечении облучением, о биологическом действии больших количеств радиоактивных веществ при назначении внутрь и при облучении, о применении лечения облучением при кожных болезнях, заболеваниях кроветворных органов, болезнях глаз, гиперплазии железистых органов, щитовидной железы, вилочковой, предстательной железы, придатка мозга, актиномикозе, туберкулезе, метрорпатиях и миомах, доброкачественных и злокачественных новообразованиях; наконец, вкратце указаны профессиональные вредности при пользовании радием и меры их предупреждения. Автор сумел вкратце изложить все наиболее важное.

Проф. М. Я. Брейтман.

Рефераты.

а) Внутренние болезни.

38) Н. Th. Hуman сообщает о случае бессимптомного долго длящегося сердечного блока (The Journ. of the Americ. Medic. Associat. V. 94, № 1, 1930) у 57 л. мужчины, заболевшего 45 л. тому назад, если не больше. Сокращение предсердий—82 раза в минуту, желудочка—42. Имел в детстве (в 2-х и 10-тилетнем возрасте) долго длящееся лихорадочное заболевание. Замедление пульса отмечалось в школе (12-ти лет). Работал всегда энергично физически и умственно, начиная со школьных лет; много курит, умеренно пьет, но не чувствует себя больным. W.-R. отрицат. Ни в литературе, ни в специальных трудах по сердечным болезням автор не встретил случая, подобного им описанному: 45-тилетний, если не большей давности, сердечный блок, протекающий без симптомов; вероятная этиология его—инфекционное заболевание в детстве.

В. Ж.

39) С. В. Wright описывает случай смерти от бронхиальной астмы (The Journ. of the Amer. Medic. Associat. V. 94, № 16, 1930), наступившей при яв-