

и что операция есть лишь эпизод лечения наряду с применением внутренних средств и диеты.

Проф. М. Я. Брейтман.

J. R. Levy. *Les anomalies du complexe ventriculaire électrique, leur importance en clinique, essai d'electrocardio-pronostic.* Стр. 202, Paris, Masson et C-ie. П. фр. 30.

На основании 900 собственных наблюдений автор стремится дать практический очерк диагностического и прогностического значения различных аномалий желудочковой кардиограммы. Он сначала описывает нормальный желудочковый комплекс, его главные разновидности, а затем различные ненормальные формы с указанием на их значение в каждом отдельном случае. В заключение он дает сопоставление о всех данных в виде 14 основных положений. В литературном указателе, составляющем 417 названий, мы находим ссылки на Губергрица и Ускова.

Проф. М. Я. Брейтман.

Prof. G. Guillaïn. *Etudes neurologiques.* 3-я серия. Стр. 453, рис. 119 Masson et C-ie. П. фр. 70.

В этом томе проф. Guillaïn собрал последние труды заведомой им. клиники Сальпетриера; он разделил их на 7 отделов: мозговые опухоли, патология головного мозга, патология ножек Варолиева моста, продолговатого мозга, мозжечка, патология спинного мозга, патология черепных и спинномозговых нервов, мышечные атрофии и разное, а затем дана глава по истории неврологии, посвященная трудам известного Буловского невропатолога Duchenne. Прекрасно изданная книга представляет отражение интенсивной работы, производимой в настоящее время в Сальпетриере.

Проф. М. Я. Брейтман.

Prinzhorn, Hans. *Psychotherapie.* Voraussetzungen, Wesen, Grenzen. Verlag Georg Thieme. Leipzig. 1929. Seite 334. Preis geh. RM. 14.—, geb. RM. 15.75.

В своей объемистой книге о психотерапии, ее предпосылках, сущности, границах Принцхорн ничего нового не дает. Трудно также согласиться с основным взглядом автора на психотерапию. Автор защищает 14 тезисов, и ни один из них не только не может считаться доказанным, но многие вызывают прямое недоумение. Так, напр., автор считает заблуждением, что психотерапию можно обосновать научно, она „церковно-религиозное дело или знахарство“ (eine kirchlich religiöse Angelegenheit oder aber Puschertum). Собственная функция психотерапии такая же, как всякой религиозной общины: религия (Die eigentliche Funktion der Psychotherapie ist die gleiche, wie die jeder religiösen Gemeinschaft: Religion...)...

Для русской психоневрологии книга Принцхорна совершенно не нужна. Знакомство же с ней советского читателя назидательно, т. к. здесь легко получить наглядное представление о том, что представляет собой мистическое направление в немецкой психиатрии.

Ив. Галант (Москва).

Впечатления с VI Всесоюзного съезда рентгенологов и радиологов в Москве 2-VII—6-VII-31 года.

Р. Я. Гасуль.

VI Всесоюзный съезд рентгенологов и радиологов после длительного перерыва собрал сравнительно большое число участников¹⁾, среди которых находилось очень много молодых рентгенологов, «конфирмованных» за последние 2 года усиленной подготовки в наших институтах и кафедрах рентгенологии. Некоторые из них работают в промышленных районах и в совместной работе с хирургом, терапевтом или же биологом сумели поставить и научное исследование и также эксперимент, с данными которых они делились на Съезде. Это касалось главным образом вопроса промышленного травматизма у рабочих горной металлургии, уголь-

¹⁾ В президиуме были представители Москвы (6), Ленинграда (3), Харькова (2), Киева (1), Казани (1), Саратова (1), Сталино (1), Нижнего-Новгорода (1), Тифлиса (1), Смоленска (1) и Минска (1).

ной промышленности и др. отраслей и вопроса селекции в сельском хозяйстве с помощью освещения.

Первый день съезда был посвящен вопросам организации и развития рентгеновского дела в Союзе, (Шехтман Я. Л., Антонов, Михайловский), вопросам преподавания и подготовки кадров рентгенологов, кадров для кадров, техперсонала, (Гиндин Г. Я., Гасуль Р. Я., Архангельский В. А., Богаевский). Сюда же были включены задачи планирования научно-исследовательской работы (Рейнберг С. А., Лемберг А. И.) и заочное обучение (Гиндин Г. А., Гасуль Р. Я.). В конце заседания были заслушаны сообщения, вернее извинения, со стороны органов Гослаборснабжения и Госмедторгпрома—за неудовлетворительное и недостаточное ни по количеству, ни по качеству снабжение рентгеновских кабинетов республиками аппаратами, химикатами и принадлежностями; ими было обещано в ближайшем будущем наладить снабжение и организовать новые отрасли рентгенопромышленности—как производство хороших пленок, усиливающих и просвечивающих экранов и т. п.

В речи, произнесенной наркомом здравоохранения тов. Владимирским на пленарном заседании, достаточно ярко было отмечено то огромное значение, которое приобретает теперь, в эпоху социалистической рационализации здравоохранения, как рентгенодиагностика, так и рентгенотерапия. НКЗ считает широкое развитие производства рентгеноаппаратуры на собственных заводах и плановое снабжение, особенно промышленных центров и периферии, усиленную подготовку рентгенологов в специальных учреждениях (рентгеноинститутах, при кафедрах рентгенологии институтов усовершенствования врачей и в рентгенологических отделениях крупных клиник у высококвалифицированных рентгенологов), наряду с приближением квалифицированной помощи населению—неотложными задачами всех органов здравоохранения. Квалифицированный врач-рентгенолог содействует более ускоренному распознаванию болезненного процесса и делает часто излишними и более длительные исследования в клинике или амбулатории для установки диагноза. НКЗ еще раз подчеркнул необходимость поручить подготовку кадров рентгенологов высоко и всесторонне квалифицированным специалистам-рентгенологам с не менее чем 10 летним стажем по специальности. Только этим путем можно будет предотвратить опасность подготовки плохо осведомленных и путающих как рентгенодиагностику, так и рентгенотерапию врачей-рентгенологов.

В остальных заседаниях подвергались разработке следующие вопросы: *травматизм* (Афанасьев М. К. и содоклады Штерн Н. Е., Лемберг А. И., Шавинин и Формозов, Депутович А. Ю.) и *профпатология легких* (Бодиноцкий Д. и Абрамичев) (у рабочих в тяжелых условиях труда) и *сердца* (у лиц тяжелого труда) (Гольст Л. Л., С. Левина, Чернов и Филаткин). Особое внимание привлек доклад *о классовой установке буржуазно-медицинской науки в области профпатологии* (Гамбургер—Москва), в котором докладчик метко очертил роль буржуазного врача и ученого, сознательно или бессознательно защищающего интересы своего класса. В виде примера были приведены «труды» германских и американских ученых, доказывающих, что угольная и каменная пыль очень благоприятно действует на туберкулез легких. Выходило, по их мнению, что каменоломни и угольные копи являются чуть ли не санаториями для туберкулезных рабочих. Практическое и политическое значение таких «исследований» налицо. Социальный заказ капиталиста выполнен: нечего улучшать условий труда, нет надобности посылать больных рабочих на лечение и т. д.

Из области рентгенодиагностики следует отметить доклады о новых методах исследования желудочно-кишечного канала помощью *изображения рельефа слизистой* (Гасуль Р. и Гольдштейн М. и содоклады: Бриля С. С., Фанарджиева Д., Тарнопольский П. Д., Зальцман) и ряд докладов по *диагностике костно-суставных заболеваний* (Цейтлин А. А., Рошлин Д. Г.), включая и *краниографию* (Копылов М. Б.) В этих сообщениях удалось показать, что советские ученые не отстают от передовой европейской и американской рентгенодиагностики пищеварительного аппарата. Мы также в состоянии помощью методики исследования рельефа слизистой и на основании клинической картины определять хронический гастрит, рано диагностировать язву желудка или кишечника или же распознать раннюю форму рака. Были отмечены и источники ошибок при анализе картины рельефа и подчеркнуто, что и силуэт желудка дополняет рельеф (Р. Я. Гасуль и М. И. Гольдштейн, Рейнберг и Ротерман).

По новизне темы необходимо отметить доклады о *внутривенной пизелографии* (уроселектаном) (Френкель С. С. и Готлиб, Бесчинская Н. М.) и о *вазографии*. (Строков Ф. Я. и Кулаков). В них новый метод изображения мочеводных путей признается как полноценный, который во многих случаях противопоказанной или невозможной ретроградной пизелографии превосходит последнюю.

Из области биологии рентгеновых и радиевых лучей достойны быть отмеченными сообщения о *рентгенизации культурных растений и тутового шелкопряда для селекционных целей* (Шехтман Я. Л., Пислегин А., Воксер А.). Опыты пока не совсем закончены, характеристика мутаций еще не выяснена, но можно сказать, что при определенной дозе удастся получить более стойкие и ценные в сельском хозяйстве экземпляры для отбора и культуры.

Изучалось действие рентгеновых лучей на *рет-эндот. сист.* (Сафронова К.) на *гемат.-энцеф. барьер* (Подляшук и Могильницкий) и на *сердце* (Карлин М. и Могильницкий).

По рентгено-и радиотерапии были представлены доклады, имеющие более практическое значение, как: *лечение воспалительных процессов полости рта и придаточных полостей носа* (Кругликова Р. и Быховский), *острых маститов* (Гамбаров Г.), *тендовагинитов*, (Дорон Г. и Дубовый), *кожных заболеваний* лучами Буки (Бринд И.), *рентгенотерапия опухолей эмбрионального строения* (Неменов М. И.), *профилактическое освещение преканцерозных состояний шейки матки* (Побединский, Кураченко) и *лечение рака языка* (Гроссман Ф. С.).

Съезд сопровождался выставкой аппаратуры производства Московского завода, среди которой особенно выделялись *кенотронные установки* для глубокой терапии системы главного жнн. Моск. зав. т. Витка (принятой теперь и на заграничных заводах) и для р.-диагностики типа «полифос» Сименса. На предпоследнем заседании т. Луначарский охарактеризовал роль советской рентгенологии для оздоровления страны строящегося социализма и нарисовал перспективы ее дальнейшего роста и улучшения материального положения рентгенологов.

Заседания происходили в павильоне «Наука и Техника» грандиозного и интересного по конструкции (повидимому, не законченной) «Парка Культуры и Отдыха», где было организовано и питание членов Съезда.

На заключительном заседании, после речи председателя проф. Хармандарьяна, отмечавшего юбилей 25-ти-летней деятельности председателя ассоциации проф. М. И. Неменова, были произведены новые выборы президиума Всесоюзной Ассоциации рентгенологов и радиол. (Предс.-Хармандарьян Г. Н.—Харьков), реконструкция «Вестника рентгенологии». Местом будущего Съезда выбран Ленинград.

Первый Всесоюзный онкологический съезд.

С. Эйбер.

Состоявшийся 8—12 июля 1931 г. в г. Харькове I-й Всесоюзный Онкологический съезд привлек к себе актуальное внимание не только врачебной массы, но и широкой общественности. В работах съезда принимали участие видные научные силы, как профессора Петров (Ленинград), Аничков (Ленинград), Абрикосов (Москва), Зильберберг (Одесса), Широкогоров (Баку), Бухман (Ростов н/Д), Хармандарьян (Харьков), Мельников (Харьков), Быховский, Харшак (Киев) и мн. др., представители многих клиник, институтов и исследовательских кафедр, делегаты рабочих промышленных предприятий и общественно-профессиональных организаций. Исключительный интерес намеченных программных вопросов привлек на съезд самую отдаленную периферию (Владивосток, Тифлис, Узбекистан, Армения, Петрозаводск, Южный берег Крыма, Кавказ, Урал и т. д.).

Первый день съезда, открывшийся докладом НКЗ Украины т. Конторовича и посвященный *государственной и общественной борьбе со злокачественными новообразованиями, их статистикой и профилактикой* в 9-ти докладах полностью исчерпал свою программу. Полных статистических данных о распространении рака во всем СССР нет. Можно отметить отдельные цифры смертности лишь по некоторым республикам и крупным городам. Приблизительно