

Reichmann, Doris. *Gymnastik mit den Kleinsten*. Ein Lehrbuch der Säuglingsgymnastik. 63 Seiten. Verlag von Adolf Sponholz. Hannover 1930.

Здоровые грудные дети в возрасте от 4 до 12 месяцев, по мнению автора, нуждаются в гимнастике. Рекомендуются т. наз. „перетяги вообще“ (überdehnende) гимнастические упражнения ручек и ножек грудных детей; физиологическая гипертония мышц младенцев может благодаря таким упражнениям перетерпеть благоприятное действие. Далее производятся с грудными детьми гимнастические упражнения туловищем, о пользе которых горячо отзывался проф. Виланд в Базеле. Эта книжка, обильно иллюстрированная рисунками, демонстрирующими гимнастические упражнения грудных детей, должна ободрить тех советских читателей, которые задаются мыслью о возможности политехнического воспитания детей младших возрастов. Будем надеяться, что эта интересная книжка по политехническому воспитанию младших детей будет переведена с соответствующими советскими дополнениями и издана Госиздатом.

Ив. Галант. (Ленинград).

Eliasberg, W. *Das schwierige Kind*. Verlag Gmelin, München 1931. 96 Seiten.

Проблема трудновоспитываемого ребенка, как известно, стоит в центре внимания советской педологии. Эта проблема в изложении Е. теряет, однако, для советского читателя всякий интерес. Книжка в первой своей части („Дети в своем миру и в миру взрослых“) навеяна идеалистической философией, а в практической своей части она признает Фрейдовский психоанализ во всем его объеме, а об Адлеровской индивидуальной психологии говорит, что для нее ребенок это „расчетливый homo oeconomicus“. Книга заканчивается казустикой.

Ив. Галант. (Ленинград).

## Рефераты.

### а) Болезни сердца и легких.

46) Т. К. Richards, наблюдая *сердце людей, занимающихся атлетикой* (The Journ. of the Americ. Medical Associat. 1930, v. 94, № 25), делает попытку выявить причину коллапса, наступающего в течение или в конце тяжелого упражнения. Клинически припадок проявляется полным истощением, невозможностью дышать полной грудью из-за недостатка воздуха, болью в животе. Большой лежит согнувшись, крепко сжимая руками живот. Пульс частый, плохого качества; часто бывает тошнота, нередко рвота, в редких случаях — потеря сознания. Изучая рентгеновские снимки сердец атлетов до и после бега, автор нашел уменьшение поперечного диаметра сердца после бега в среднем на 0,67 см. У лиц, участвующих в бегах много лет, уменьшение поперечного диаметра нередко достигало 2,5 см. У атлетов, находящихся в коллапсе, кроме контрактуры сердца замечалось значительное уменьшение систолической экскурсии. С исчезновением коллапса экскурсия делалась больше, и через час или больше сердце принимало вид остро дилатированного органа. Известно, что судорога поперечно-полосатых мышц наступает при излишке в них молочной к-ты; увеличенные содержания в крови углекислоты освобождает молочную к-ту и прекращает судороги. Возможно, что уменьшение сердца атлетов, особенно при коллапсе, является в своем роде мышечной судорогой. Картина коллапса зависит от анемии мозга; не служит ли она методом защиты организма против опасности перенапряжения.

В. Ж.

47) А. Human a. A. Parsonnet (The Journ. of the Americ. Medic. Assoc. 1930, 94, № 21) различают *воспалительные и дегенеративные процессы в сердце*, называя вторые *миокардозами*. Первые возникают при острых инфекциях, нарушениях метаболизма, дисфункции эндокринных желез, прямой травмы сердца и имеют все признаки воспаления. Признаки же миокардоза появляются внезапно, среди полного здоровья у лиц от 35–51 г. Симптомы его: одышка, тяжесть позади грудины, желудочно-кишечные расстройства, бессонница, легко наступающая мышечная усталость. При резких степенях дегенерации коронарных сосудов возникают припадки стенокардии вплоть до картины тромбоза и закры-