

лучше. Удачен приведенный в конце этой части список тем для рефератов, связанных с пройденным курсом. Придерживаясь официальной программы, руководство, в общем, удовлетворительно справилось с поставленной перед собою задачей. Печать и бумага довольно хороши. Рисунки подобраны удачно и вышли отчетливо. Проф. М. Фридланд.

Т. И. Краснобаев. *Костно-суставной тбс у детей*. Общая часть. Госиздат, 1928. Ц. в пер. 4 руб.

Костно-туберкулезное сродо К-ва хорошо известно русским хирургам по его выступлениям, всегда очень ярким, на хирургических и тбс съездах и на заседаниях Московского и Ленинградского хирургических обществ. Т. К-в пропагандист консервативного направления в терапии костно-суставного тбс. Санатория в Сокольниках, руководимая им, служит прекрасным местом для такой пропаганды. Многие из русских хирургов, посетившие эту санаторию и убедившиеся воочию в прекрасных результатах применяемого здесь лечения, уезжали на места с твердым намерением бросить нож и создать у себя хотя бы слабое подобие того, что они видели в Москве. Страстные, почти всегда справедливые филиппики, с которыми обрушивался т. К. на внесуставные артродезы, операции типа Albee, воздки и др. замысловатые и мало обоснованные операции, описаниями которых богата современная литература, еще более укрепляли консервативное настроение слушателей. Но суровая жизнь очень скоро разрушала мечты о создании в глухой провинции хотя бы маленьких костно-тбс уголков. И провинциальные хирурги, вернувшись со съезда к своему разбитому корыту, продолжали мучиться с костно-тбс больными и часто с отчаяния оперировали их. В результате те самые больные, которые для К. и его сотрудников служили источником радости и гордости, представляли и представляют настоящий крест для большинства русских хирургов.

Препятствий для проведения правильного консервативного лечения костного тбс на местах—много. Отчасти они—материального характера и, надо надеяться, в будущем будут изжиты. Но немаловажным тормозом служит также отсутствие у хирургов специальных знаний по костному тбс и полное отсутствие руководств по этому вопросу на русском языке. Поэтому русские врачи должны быть чрезвычайно благодарны автору, который написал книгу о костно-суставном тбс и тем заполнил (как принято выражаться) по истине большой и вредный пробел в русской медицинской литературе.

«Костно-суставной тбс у детей» К-ва во многих отношениях напоминает «Учение о болезнях суставов с клинической точки зрения» Н. А. Вельяминова. В обеих книгах читателя поражает исключительно-любовное отношение авторов к затронутым темам. В обеих книгах чувствуется, что авторы являются теми истинными клиннистами и вдумчивыми наблюдателями, которых, по мнению проф. И. И. Грекова, становится все меньше и меньше. Поэтому неудивительно, что К. в своей книге преподносит читателю только то, что стоит в науке неизменно. Все новые диагностические лечебные методы, если и описываются им, то подвергаются основательной, иногда довольно ядовитой, критике. Таково, напр., отношение автора к методу лечения иодом по Hotz-Грекову, к трансплантациям живой костной ткани и к диезе Sauegruch'a.

Большая эрудиция автора совершенно не думит читателя, как это часто наблюдается в современных руководствах, переполненных именами, цитатами и ссылками, которые обычно только затрудняют чтение книги. К. в своем труде пользовался главным образом только классическими работами по костному тбс, числом 15-ю, которые он приводит в предисловии. Большое внимание уделил он отчетам различных санаторий и очень мало—журнальным статьям. В частности он безусловно сознательно не использовал многочисленные работы русских авторов, относящиеся к костному тбс.

Книга заключает в себе восемь глав: 1) предварительные сведения о заболевании костно суставного аппарата; 2) патологическая анатомия костно-суставного тбс (написана М. А. Скворцовым); 3) клиника его; 4) дифференциальная диагностика; 5) предсказание; 6) лечение; 7) результаты лечения; 8) организация помощи костно-тбс больным.

Интересно, что из 241 страницы текста 136 посвящены лечению. Этот отдел изложен действительно с исчерпывающей полнотой. Всякий хирург, пользуясь книгой, сможет лечить костно-тбс больных по тем принципам и методам, которые приводятся автором. Большое достоинство всех этих методов—их простота и деше-

визна. О лекарственной терапии автор говорит мало, а о лечении кальцием, которому профессор Oschmann и его сотрудники посвятили так много работ и который все еще распространен в России, в книге не упоминается вовсе.

Против нашего ожидания при изложении оперативного метода лечения автор не проявил себя таким суровым противником его, как Bjer и Kisch, не признающие при костном tbc никакой операции, кроме ампутации. В реферируемой книге абсолютные показания к операции изложены вполне точно, и позиция автора может быть названа срединной и близко стоящей к Oehlesker'y. От увлечения операциями, «родившимися только вчера», как, напр., периапериартериальная симпатэктомия и параартикулярный артродез, автор предостерегает хирургов. Нужно думать, что и операция сегодняшнего дня, — знаменитая Lavall'евская загвоздка, — также не встретила бы симпатии К.

Остальные отделы руководства изложены менее подробно, но вполне ясно и, главное, необыкновенно убедительно. Чувствуется, что автор тщательно взвесил и проверил все, им написанное, и глубоко убежден в правдивости каждой написанной строчки. А это весьма благотворно действует на читателя. Меня лично менее всего удовлетворила в книге рентгено-диагностика костного tbc, изложенная несколько поверхностно. Зная большой интерес автора к рентгену, я должен предположить, что центр тяжести, рентгенодиагностики костного tbc он перенесет в специальную часть книги. Выход последней должен последовать как можно скорее, иначе значительно уменьшится ценность первой, общей части книги.

Госиздат, по заслугам оценив прекрасное внутреннее содержание книги, сделал все возможное для того, чтобы придать ей соответствующую внешность. Обложка и переплет книги напоминают заграничные; рисунки и рентгенограммы вполне удовлетворительны. Всякий русский хирург, интересующийся костным tbc, — а не интересующихся им очень мало, — с большой пользой прочтет эту книгу и на много лет сделает ее настольной.

Проф. Т. Ратнер.

## Впечатления со II Международного съезда радиологов в Стокгольме (23/VII — 27/VII 1928 г.).

Доц. Р. Я. Гасуля.

Выбор богатого природными красотами Стокгольма, этой „Северной Венеции“, местом II Международного съезда радиологов оказался более, чем удачным. Организация съезда под руководством его президента, проф. G. Forssell'a и его ближайших помощников (dr. Renander и др.) была проведена так, что участник съезда экономил во времени и пользовался каждое интересующее его заседание и сообщение, имел к своим услугам в здании заседаний (Рейхстаг) почту, телеграф, банк, бюро путешествий, кабинет машинописи, читальный зал, бюро экскурсий и увеселений и пр. Многолюдный роскошный банкет, который дал нам город 25/VII в «Золотом зале» монументальнейшего здания в Стокгольме — Городской Думы (Stadshuset) (постройка которого в 1911—1923 гг. обошлась в 17 миллионов крон) — объединил свыше 1000 участников съезда, прибывших из разных стран всех частей света. Здесь были представители Германии, Америки, Аргентины, Австрии, Бельгии, СССР, Бразилии, Китая, Кубы, Дании, Египта, Испании, Эстонии, Финляндии, Франции, Англии, Греции, Венгрии, Италии, Японии, Латвии, Норвегии, Палестины, Польши, Португалии, Румынии, Швейцарии, Чехословакии, Туниса, Уругвая, Швеции. Национальные и государственные знамена всех перечисленных народов были расставлены по обе стороны набережной вокруг Рейхстага. Среди представителей советской рентгенологии было из Ленинграда — 6 докладчиков, из Москвы — тоже 6, из Саратова — 1, из Тифлиса — 1 и из Казани — 1 докладчик. В отдельном здании помещалась выставка (фирмы Siemens, Reiniger, Veifa, C. H. F. Müller и др.) новых аппаратов и др. достижений рентгентехники и физики.

На открытии съезда, 24/VII, после торжественной церемонии передачи золотой цепи с медалью бывшим председателем I Международного съезда нынешнему председателю, были заслушаны доклады по вопросу о преподавании и специализации по рентгенологии в 23 странах. От имени советских рентгенологов выступал проф. Неменов (Ленинград). Во всех этих докладах проводилась