

Вообще книга S. принадлежит безусловно к самым ценным научным книгам нашего времени. Вопросы наследственности разобраны в ней не с узкой точки зрения развития отдельной личности, а с точки зрения развития племени, расы, государства, развития их цивилизации и культуры. Книга S. это — история человечества с точки зрения учения о наследственности. В этом смысле она является единственной в своем роде во всей науке о наследственности, а если принять во внимание высшие нравственные взгляды, высказываемые автором в книге, его здоровый оптимизм в его веру в человека и человечество, то, пожалуй, его книга является единственной в своем роде во всей помощи научной литературе послевоенного времени, литературе полной оптимизма и осуждения человека и человечества на близкую окончательную гибель. Побольше бы подобных книг, — я новый расцвет столь важной для всего человечества немецкой науки обеспечил!

Ив. Галакти (Москва).

Проф. В. П. Молчанов. *Растройство роста и развития у детей.* Москва. 1928 г. Издание Сабашниковых.

Цель настоящей книги, как указывает автор, — в том, чтобы вызвать среди широкого круга врачей интерес к заболеваниям, проявляющимся растройством роста и развития у детей. Обычно заболевания эти не фиксируют на себе внимания врача и часто остаются без правильного распознавания и лечения, между тем как своевременно предпринятое лечение их, по словам автора, может иногда радикально изменить ход развития и предупредить тяжелые последствия.

Проф. М. причинами описываемых растройств считает два фактора: эндогенный, связанный с конституциональными особенностями организма, и экзогенный — внешние вредные влияния (питание, инфекция, внешняя среда в широком смысле слова).

В отношении генеза автор указывает на три пути для воздействия этиологических факторов; это — ткань растущего организма, регулирующие рост органы, т. е. эндокринные железы, и нервная система с ее вегетативными центрами. Клиническое изучение патологических форм роста и развития наталкивается на большие затруднения. До сих пор еще наши сведения о физиологии роста и развития крайне скудны, и даже нет достаточных данных для того, чтобы сказать, что считать нормой для роста и развития ребенка в любой период его жизни. Существует большая неясность в группировке и номенклатуре патологических форм роста и развития. Относящаяся сюда громадная казуистическая литература в большей части представляет сырой материал, трудно поддающийся обработке. В силу указанного, проф. М. говорит о необходимости более точной характеристики отдельных форм и однообразного понимания различных названий. Допуская существование смешанных форм, в клинике следует различать с одной стороны растройство роста, с другой — растройство развития.

Автор предлагает следующую классификацию растройств роста и развития, основывая ее отчасти на клинических симптомах, отчасти на генезе:

Растройства роста.

I. Нанизм и субнанизм, карликовый и очень низкий рост.

A) Непропорциональный.

- 1) Хондродистрофия.
- 2) Врожденная ломкость костей.
- 3) Рахит.

B) Пропорциональный.

- 1) Первичный нанизм или мипатюрный тип.
- 2) Гиполастический.
- 3) Эндокринный: а) тиреоидный, б) гипофизарный.
- 4) Церебральный, сердечный и др.
- 5) Дистрофический.
- 6) Неясные и смешанные формы.

II. Гигантизм и субгигантизм.

A) Общий гигантизм.

- 1) Пропорциональный.
- 2) Непропорциональный: а) гипофизарный или акромегалический, б) генитальный или евнухоидный.

Отстало (1)
 1) Ияфанте
 2) Ияфанте
 1) Пропор
 2) Непроп
 3) Непроп
 4) Непроп
 5) Непроп
 6) Непроп
 7) Непроп
 8) Непроп
 9) Непроп
 10) Непроп
 11) Непроп
 12) Непроп
 13) Непроп
 14) Непроп
 15) Непроп
 16) Непроп
 17) Непроп
 18) Непроп
 19) Непроп
 20) Непроп
 21) Непроп
 22) Непроп
 23) Непроп
 24) Непроп
 25) Непроп
 26) Непроп
 27) Непроп
 28) Непроп
 29) Непроп
 30) Непроп
 31) Непроп
 32) Непроп
 33) Непроп
 34) Непроп
 35) Непроп
 36) Непроп
 37) Непроп
 38) Непроп
 39) Непроп
 40) Непроп
 41) Непроп
 42) Непроп
 43) Непроп
 44) Непроп
 45) Непроп
 46) Непроп
 47) Непроп
 48) Непроп
 49) Непроп
 50) Непроп
 51) Непроп
 52) Непроп
 53) Непроп
 54) Непроп
 55) Непроп
 56) Непроп
 57) Непроп
 58) Непроп
 59) Непроп
 60) Непроп
 61) Непроп
 62) Непроп
 63) Непроп
 64) Непроп
 65) Непроп
 66) Непроп
 67) Непроп
 68) Непроп
 69) Непроп
 70) Непроп
 71) Непроп
 72) Непроп
 73) Непроп
 74) Непроп
 75) Непроп
 76) Непроп
 77) Непроп
 78) Непроп
 79) Непроп
 80) Непроп
 81) Непроп
 82) Непроп
 83) Непроп
 84) Непроп
 85) Непроп
 86) Непроп
 87) Непроп
 88) Непроп
 89) Непроп
 90) Непроп
 91) Непроп
 92) Непроп
 93) Непроп
 94) Непроп
 95) Непроп
 96) Непроп
 97) Непроп
 98) Непроп
 99) Непроп
 100) Непроп

В) Частичный гигантизм
Расстройство развития

Отсталое развитие (лифантилизм).

- 1) Лифантизм конституционально-врожденный
- 2) Лифантизм приобретенный

Преждевременное развитие

1) Пролорциональное.

2) Непропорциональное: а) преждевременное развитие интеллекта, б) преждевременное физическое и половое развитие, в) гигантизм

Согласно указанной классификации автор дает характеристику отдельным форм, как в отношении клиники, так и в смысле генеза. Он обращает внимание главным образом на те случаи растройства, где поражаются многие эндокринные железы, а также вегетативная система, каковые растройства имеют место наиболее. Подобные случаи с трудом поддаются точной характеристике и нуждаются в тщательном изучении. Примерами упоминаемых форм являются гиповошиа hypoplasia и infantilisus—растройства, которые иногда бывает трудно разграничить. Автор вносит предложение вообще избегать названия „infantilisus“ и заменять его названием „atheleosis“, предлагая считать лифантлизмом те формы, где обнаруживается более или менее равномерная отсталость всего развития. Под „probetas praecox“ следует понимать, по М., только гармонически-цельное преждевременное развитие. В виде самостоятельных форм проф. Молчанов выделяет непропорционально-преждевременное развитие — „stasogenitosomia praecox“ и супрареинально-генитальный синдром, или гирсутизм.

Как выдающийся клиницист, проф. М. дает в своей книге яркую клиническую картину отдельных форм, и всякий, знакомящийся с его трудом, получает ясное представление об очень сложном симптомокомплексе, отражающем данное растройство. Получает разрешение и вопрос о возможности того или другого лечебного вмешательства.

Появление труда проф. М. следует особенно приветствовать, так как подобных клинических монографий, где так полно и картинно было бы представлено учение о растройствах роста и развития, в литературе мы еще не знаем. Названная книга хорошо, и ряд рисунков и таблиц придает ей исключительную ценность. Труд автора вполне оправдывает ту цель, которую он указывает в своем предисловии. Книга может быть рекомендованной не только врачам-педиатрам, но и вообще широкому кругу врачей и воспитателей. Проф. В. Меньшиков.

В. Э. Салищев. *Клинические занятия по хирургии*. Госиздат. 1927.

В предисловии к своей книге автор подчеркивает, что его руководство является опытом руководства для учащихся, знакомящихся с хирургической клиникой на практических занятиях по групповому методу. Этим самым он гарантирует себя от упреков за ту схематичность и элементарность, с которой изложены некоторые главы его книги.

Книга содержит 7 глав, посвященных разбору болезненных форм, наиболее часто встречающихся (по мнению автора) в клинике. Таким образом сюда включены: 1) грыжи, 2) аппендицит, 3) холецистит, 4) эхинококк печени, 5) нефролизис, 6) гидронефроз и 7) остеомиелит.

Особенное внимание уделено автором этиологии и патолого-анатомической сущности каждого заболевания; затем тщательно разобраны симптомы заболевания и в связи с этим—дифференциальная диагностика. Что касается вопросов лечения, то автор больше останавливается на показавших к оперативному вмешательству, вопросов же техники касается только с принципиальной стороны.

Каждая глава руководства иллюстрирована несколькими историями болезней, и в заключение каждой главы предложена схема клинического исследования больного. Каждая глава представляет из себя более или менее законченное изложение обсуждаемого вопроса. Изложение кратко, ясно. Основные положения подчеркнуты выпукло. Приводимые истории болезни удачно иллюстрируют подчеркиваемые автором положения. В частности при разборе этиологии грыж убедительно подчеркнута значимость конституции и анатомических данных.

Будучи предназначена для студента, книга эта является для последнего хорошим руководством, предлагая ему в краткой, ясной, отчетливой форме основные взгляды на наиболее часто встречающиеся в клинике болезненные формы.