

Но в стремлении к схематичности автор, мне кажется, в некоторых пунктах может повести молодого читателя по неправильному пути, выдвигая вопрос слишком односторонне. Принявши, напр., для себя точку зрения Наипу'а в вопросе образования желчных камней в желчных путях, автор четко и приводит только эту точку зрения, совершенно упуская из виду другую точку зрения—Азсхоффа. А раз данный вопрос является еще спорным, учащийся, мне думается, не должен вестись преподавателем по одной линии без оговорок о другой точке зрения.

При чтении главы о грыжах чувствуется необходимость разбора патологии ущемленной грыжи, этой важнейшей главы о грыжах; между тем автор, приводя одну кратчайшую историю болезни больного с ущемленной грыжей, более вопрос об ущемленных грыжах не уделяет ни слова. Никак нельзя, далее, согласиться с автором, что у носителей громадных почечных грыж с жирными стенками живота «нельзя применять местной анестезии» (63 стр.), и в связи с этим (и возрастом) надо считать у них противопоказанной операцию. Оперировать таких больных можно, притом оперировать под местной инфльтрационной анестезией, которая в умелых руках удается легко.

В общем нужно сказать, что руководство пр.-доц. С. составлена оригинально, и появление его в связи с занятиями по групповому методу—своевременно. Если руководство не могло бы удовлетворить врача-хирурга, то оно, удовлетворяя студентов, является далеко небезразличным для хирурга, близко стоящего к делу преподавания. В пределах поставленной задачи автор прекрасно справился с нею. Книга издана очень хорошо и тщательно, если не считать несоответствия оглавления главам текста. Можно пожелать автору успеха в разработке дальнейших глав клинической хирургии согласно проводимому им плану. *Н. Соколов.*

Schinz, Baensch und Friedl. *Lehrbuch der Röntgendiagnostik mit besonderer Berücksichtigung der Chirurgie.* XVIII + 1131 стр., 1722 рентгенограммы и рис., 5 фототабл. Изд. G. Thieme, Leipzig. 1928. Цена 90 мар.

Настоящее, роскошно изданное и снабженное на редкость отчетливыми репродукциями рентгенограмм, руководство по рентгенологии, специально по рентгенодиагностике хирургических заболеваний, отличается от других объемистых немецких и французских учебников-сборников тем, что все изложение в нем проведено под углом зрения специалиста-хирурга-рентгенолога (Schinz—Цюрих), не пожалевшего труда и средств, чтобы в каждой главе каждого отдела рентгенологические данные сопоставить с анатомическими и хирургическими данными. Несмотря на хирургический уклон, в этом объемистом труде представлена вся рентгенодиагностика внутренних заболеваний, по богатству материала не уступающая известному учебнику Азвшап'а. В частности, 458 стр. занимают здесь заболевания скелета, около 618 стр.—внутренние заболевания, а 100 стр. посвящены мочеполовому аппарату. При этом каждый отдел отражает все те достижения последних лет, которыми гордится современная рентгенология.

Во введении дана теория рентгеновской картины на экране и снимке, верная трактовка которого требует не только патолого-анатомических знаний, но и знания техники его получения и законов перспективы и контраста. В I отделе широко представлена и богато иллюстрирована вся костная патология на основе изучения кровоснабжения и фазы окостенения скелета в периоде роста и нормальной архитектуры в зависимости от функции, возраста и позы. Обширные главы трактуют здесь о различных аномалиях роста, развития и питания костной системы (атрофия, гипертрофия, остеопороз, склероз). Особое место занимает учение о переломах, где на прекрасных рентгенограммах и анатомических препаратах представлена вся область повреждений скелета. После изложения воспалительных заболеваний костей (остеомиелит, туберкулез и сифилис) следуют обстоятельные главы об уродствах, опухолях в системных заболеваниях скелета на почве конституциональных эндокринных расстройств и об эпифизарных некрозах костных ядер (остеохондропатиях). В главе о диагностике заболеваний черепа мы имеем рентгенодиагностику придаточных полостей носа и изображение данных энцефало—и вентрикулографии. Второй отдел книги обнимает рентгенодиагностику заболеваний внутренних органов грудной клетки и брюшной полости. Детально передавы здесь все применяемые в настоящее время методы контраста—положительного и отрицательного (бронхография, пневмоперитонеум, рельеф слизистой желудка и кишечника, холецистография, пилорография, миелография и др.). Отделом об урологических заболеваниях внутренних органов в первую очередь подается капитальный труд, доставляющий при чтении и изучении его не только радость познания, но и истинное эстетическое наслаждение. Прив.-доц. Р. Я. Гасуль

I  
ростом  
и  
Викт  
Д  
и бары  
принял  
себя  
С  
лом и  
плазмы  
в тканя  
жащем  
влияем  
определ  
НСI. Н.  
слабых  
тептин  
до 2% (у  
концент)  
лпюды  
В прены  
и д-ра С  
П  
на мый  
кин и С  
За  
Д-  
улы. С  
указат, ч  
белковым  
изят был  
наиболее  
бном, пр  
даются в  
ложены  
парат дос  
и не соде  
является  
осаждения  
серы, кот  
раств  
можно счи  
Гидролиза  
Styko  
азота и да  
из диаман  
иного пол  
всего под  
в глубине  
режуща  
распре