

о чемъ мы уже имѣли случай говорить. Теперь можно уже смѣло утверждать, что руководству проф. Бехтерева суждено быть настольной книгой для каждаго образованнаго врача. Насколько намъ извѣстно, такимъ успѣхомъ еще не пользовалось ни одно переводное руководство русскаго автора за границей.

Что касается внѣшняго вида второго нѣмецкаго изданія, то съ этой стороны не остается желать ничего лучшаго. Не смотря на большое количество рисунковъ (589), всѣ они выполнены прекрасно и очень вѣрно и ясно иллюстрируютъ текстъ. Чистота изданія, шрифтъ, бумага—все это вполне отвѣчаетъ и хорошо гармонируетъ съ достоинствомъ капитальнаго труда почтеннаго автора.

Прив.-доц. *Б. И. Воротынский.*

Проф. *С. Чирьевъ.*—Клиническія замѣтки изъ нервнаго отдѣленія Кіевскаго военнаго госпиталя. II. Къ леченію *tubus Basedowii*.

Коснувшись вкратцѣ главныхъ симптомовъ Базедовой болѣзни и отмѣтивъ нынѣ существующую теорію о роли щитовидной железы въ дѣлѣ нейтрализаціи продуктовъ распада бѣлковинныхъ веществъ въ организмѣ, авторъ рекомендуетъ слѣдующее леченіе, дававшее въ его случаяхъ вполне удовлетворительные результаты. По вечерамъ, или черезъ день, смазываніе железы іодной настойкой и компрессъ; черезъ день фарадизація железы. Внутрь іодистый калий съ іодистымъ натромъ и съ примѣсью бромидовъ. Регулировать сердечную дѣятельность съ помощью *tinct. convallariae majalis*. Отъ головной боли *Migränin* по 0,75—1,0 на ночь; по вечерамъ теплыя ванны въ 35°C.

Изъ пищи авторъ совѣтуетъ устранить всѣ возбуждающія вещества и совершенно красное мясо; возбраняется больнымъ производить всякія усиленныя движенія. Отъ органотераціи проф. Чирьевъ не видалъ пользы, ровно какъ и отъ іодотирина. Послѣдній, сообщаетъ авторъ, по изслѣдованіямъ прив.-доц. Ю. П. Лауденбаха, результаты которыхъ сообщены Физико-математическому Обществу, рѣзко и вредно дѣйствуетъ

на сердцѣ между тѣмъ какъ іодъ и іодист. натрій, даже въ большихъ дозахъ, оказываются безвредными.

*В. Образцовъ.*

*И. К. Шмуклеръ.* Онанизмъ у дѣтей. Кіевъ. 1897 г.

Авторъ въ своей работѣ, обративъ вниманіе на серьезный и въ высшей степени важный вопросъ объ онанизмѣ у дѣтей, рассматриваетъ причины, симптомы, послѣдствія и лечение этой пагубной болѣзни.

Въ числѣ этиологическихъ моментовъ указываетъ на наследственность, нечистоплотное содержаніе, непѣлесообразную діету въ обширномъ значеніи этого слова, кожные болѣзни, врожденныя аномаліи развитія половыхъ органовъ, привычныя запоры, присутствіе глисть въ кишечникѣ, заболѣванія мочевого пузыря и мочеиспускательнаго канала. Немаловажную роль играютъ такъ же танцы, ѣзда верховая и на велосипедахъ, неправильный покрой платья и др.

Кромѣ причинъ физическихъ видное значеніе въ этиологіи имѣютъ психическія сладострастныя картины, статуи, позы и тѣлодвиженія, пробуждающія у дѣтей половое чувство путемъ зрительныхъ впечатлѣній, чтеніе книгъ скабрзнаго содержанія, дурной примѣръ окружающихъ. Кромѣ такихъ очевидныхъ моментовъ можно назвать еще рядъ иныхъ, гдѣ вредное вліяніе даетъ себя знать болѣе скрытымъ образомъ, какъ то: продолжительное сидѣніе на урокахъ, способствующее приливу крови къ половымъ органамъ; слишкомъ долгое сидѣніе за приготовленіемъ домашнихъ работъ, особенно на мягкихъ креслахъ, согрѣвающихъ ягодицы и область половыхъ органовъ; способъ сидѣнія, а именно сидѣніе съ перекрещенными ногами, а также сидѣніе верхомъ; гимнастическія упражненія на шестахъ и канатахъ въ видѣ лазанья на нихъ съ согнутыми ногами; долгое воздержаніе отъ естественныхъ нуждъ и т. д.

Далѣе авторъ описываетъ симптоматиологию и послѣдствія онанизма. На первомъ планѣ здѣсь нужно назвать неврастенію, функциональную половую неспособность и различныя формы полового извращенія

Въ описаніи лѣченія обращено главное вниманіе на профилактику.