

пополудни, черезъ 2 дня въ третій. Число впрыскиваній было отъ 10 до 45. Анализируя полученныя данныя, авторъ объясняетъ наблюдавшіяся благоприятныя измѣненія въ вѣсѣ, самоочувствіи, потѣ, кашлѣ, мокротѣ и отчасти въ количествѣ палочекъ пребываніемъ въ здравнищѣ. Что же касается объективныхъ данныхъ въ легкихъ, которыя наитруднѣе поддаются гигиено-діететическому содержанію въ здравнищѣ, то авторъ не нашелъ въ нихъ желательныхъ перемѣнъ. Въ самомъ дѣлѣ, при постукиваніи тонъ не прояснялся, измѣненія дыханія оставались прежними, катарръ держался, пещеры не очищались; мало того, впрыскиванія не мѣшали являться барабанному тону, амфорическому дыханію и хрипамъ на новыхъ мѣстахъ. Авторъ не признаетъ за этимъ методомъ терапевтическаго значенія.

Л. Усковъ.

ХИРУРГІЯ.

Г. А. Горбуновъ. *Хлороформное усыпленіе безъ подготовки кишечника.* Врачъ. 1900 г. № 18.

Разбирая 1223 случая хлороформированія, изъ которыхъ 95 безъ подготовки кишечника, авторъ приводитъ рядъ цифровыхъ данныхъ—расходъ хлороформа въ г м., время наступленія усыпленія, продолжительность возбужденія, % осложнений,—болѣе благоприятныхъ для хлороформированія безъ подготовки кишечника.

Принимая во вниманіе, что подготовка больного имѣетъ массу несприятныхъ сторонъ и ослабляетъ его, авторъ считаетъ умѣстнымъ поставить вопросъ—насколько практически необходима эта подготовка?

И. Левинъ.

Я. Б. Зельдовичъ. *Объ обезболиваніи впрыскиваніемъ обезболивающихъ жидкостей въ спинномозговой каналъ.* Врачъ. 1900 г. № 2.

Изложивъ вкратцѣ статью проф. Вieg'a, «Попытка кокаинизировать спинной мозгъ», авторъ приводитъ исторіи болѣзней своихъ 4 случаевъ (пироговская операція, ампутація голени, вылушеніе раковой опухоли колѣна и резекція колѣннаго сустава). Количество введеннаго кокаина колебалось между 0,006 и 0,01, анестезія наступала черезъ 5—9 минутъ, держалась 35—56 мин. Кромѣ побочныхъ явленій, описанныхъ Вieg'омъ (головная боль, головокруженіе и рвота),