

пополудни, черезъ 2 дня въ третій. Число впрыскиваній было отъ 10 до 45. Анализируя полученныя данныя, авторъ объясняетъ наблюдавшіяся благоприятныя измѣненія въ вѣсѣ, самочувствіи, потѣ, кашлѣ, мокротѣ и отчасти въ количествѣ палочекъ пребываніемъ въ здравнищѣ. Что же касается объективныхъ данныхъ въ легкихъ, которыя наитруднѣе поддаются гігіено-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 1 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?

І. Левинъ.

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

Изложивъ вкратцѣ статью проф. Bier'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 Bier'омъ (головная боль, головокруженіе и рвота),

авторъ во всѣхъ своихъ случаяхъ наблюдалъ черезъ 3—5 часовъ послѣ операции ознобъ и рѣзкій скачекъ температуры до 39—40; послѣдняя выравнивалась черезъ 24—48 ч. Такое же повышение t^0 онъ наблюдалъ и у животныхъ, при своихъ опытахъ надъ ними. На основаніи цѣлаго ряда опытовъ, произведенныхъ имъ на ряду съ контрольными, гдѣ вмѣсто кокаина въ спинномозговой каналъ вводился физиологическій растворъ хлористаго натра, авторъ высказывается, хотя и не категорично, что 1) увеличивая количество кокаина, можно расширять область обезболиванія и 2) почти всѣ побочныя явленія, особенно ознобъ и повышение t^0 должны быть приписаны кокаину.

Въ виду небольшого количества наблюденій способъ этотъ въ настоящее время можетъ примѣняться лишь въ тѣхъ случаяхъ, когда хлороформированіе противопоказано или рискованно.

И. Левинъ.

И. И. Масленниковъ. *Къ вопросу о хирургическомъ леченіи общихъ отековъ.* Ежедневникъ 1900 г. № 21.

Указавъ на крайне тяжелое положеніе врача, когда больной съ хроническими отеками, несмотря на примѣненіе всевозможныхъ терапевтическихъ средствъ не поправляется, «застрѣваетъ» въ больницѣ, напрасно занимая койку, столь необходимую для излечимыхъ кандидатовъ, авторъ приводитъ исторіи болѣзней своихъ 5 случаевъ, пользовавшихся имъ по способу Спасокукоцкаго—подсочковое леченіе, который далъ ему возможность не отказать такимъ больнымъ въ коечномъ леченіи.

Съ технической стороны видоизмѣненія автора заключаются въ замѣнѣ специальныхъ трубочекъ обыкновеннымъ стекляннымъ окончатымъ дренажомъ, въ примѣненіи сидячаго или полусидячаго положенія и въ назначеніи во время подсочки внутрь сердечныхъ средствъ. Перечисливъ всѣ способы хирургическаго леченія отековъ и указавъ ихъ недостатки, авторъ, на основаніи личнаго опыта, отдастъ предпочтеніе способу Спасокукоцкаго; при немъ черезъ маленькій кожный разрѣзъ вставляется толстый стеклянный (слѣд. асептическій) дренажъ, съ обѣихъ сторонъ кладутъ два кожныхъ шва, чѣмъ достигается истеченіе жидкости только черезъ дренажъ и предупреждается появленіе экземы.

Подсочка, по мнѣнію автора, освобождая сосудистую систему отъ давленія отечной жидкостью, ставитъ сердце въ благопріятныя условія для его работы и улучшаетъ самочувствіе больныхъ; въ виду этого авторъ горячо рекомендуетъ широкое примѣненіе въ земской практикѣ способа Спасокукоцкаго, въ комбинаціи съ терапевтическими приемами.

И. Левинъ.