

В. Е. Нешель. *Матерьялы къ учению объ оперированіи при мѣстномъ обезболіваніи по Schleich'у.* Врачъ 1900 г. № 49.

Указавъ на рѣзкое паденіе числа хлороформированій въ заграничныхъ клиникахъ съ введеніемъ способа Schleich'a и считая этотъ способъ истиннымъ благодѣяніемъ для земскихъ врачей, работающихъ безъ помощниковъ, авторъ, основываясь на своихъ 4 случаяхъ каменной болѣзни, при которой онъ впервые произвелъ sectio alta, при мѣстной анестезіи по Schleich'у съ затратой отъ 7, 5—10 к.с. жидкости № 1, выноситъ убѣжденіе, что sectio alta можетъ быть произведена безболѣзненно при мѣстной анестезіи, въ особенности, гдѣ стѣнки пузыря не сильно измѣнены и гдѣ удается оперировать при наполненномъ пузырьѣ.

Ампутация предплечья, произведенная авторомъ при анестезіи по Schleich'у съ затратой 25 к. с. жидкости № 1, даетъ автору возможность сказать, что мѣстная анестезія во 1) вполне примѣнима въ случаяхъ, гдѣ техника несложна, гдѣ планъ операции предначертанъ и не можетъ возникнуть непредвидѣнныхъ осложнений, и во 2) нисколько не увеличиваетъ срока заживленія раны.

Въ заключеніе, авторъ высказываетъ пожеланіе болѣе широкаго примѣненія способа Schleich'a, чтобы можно было установить показанія и противопоказанія къ его примѣненію.

И. Левинъ.

И. А. Русловъ. *О леченіи фурункулеза препаратами сѣры.* Медич. Обозр. 1900 г. Сент.

Указавъ на инфекціонное происхожденіе фурункулеза—*staphylococcus pyogenes aureus et albus* и перечисливъ общіе и мѣстные predisposing моменты, авторъ переходитъ къ общему леченію этого страданія. Въ случаяхъ, гдѣ причина фурункулеза не ясна врачу, помимо укрѣпляющаго леченія, приходится прибѣгать къ эмпирическимъ средствамъ, какъ-то мышьякъ по Lesser'у и пивныя дрожжи по Brocq'у; къ таковымъ средствамъ на основаніи 12 лѣтнихъ наблюденій авторъ относитъ и Sulfur depuratum, предложенный Ringel'омъ. Лучшіе результаты получались у людей крѣпкаго тѣлосложенія съ хорошо развитымъ подкожнымъ жирнымъ слоемъ.

О способѣ дѣйствія сѣры авторъ допускаетъ, что въ тонкихъ кишкахъ она является въ видѣ сѣрнистой щелочи, которая, попадая въ кровь, протекаетъ съ послѣдней къ потовымъ железамъ, кислымъ секретомъ которыхъ разлагается, давая сѣроводородъ, послѣдній, улетучиваясь съ поверхности покрововъ, дѣйствуетъ на инфекціонное начало фурункуловъ; взглядъ этотъ находитъ себѣ подтвержденіе въ

изслѣдованіяхъ Schönbein'a, по которымъ сѣроводородъ препятствуетъ дрожжамъ разлагать перекись водорода. Кроме того, по мнѣнiю автора, нѣкоторый терапевтическiй эффектъ при фурункулезѣ оказываетъ и послабляющее дѣйствiе сѣры при ея внутреннемъ употребленiи.

И. Левинъ.

Электротерапія.

Н. В. Слетовъ и Н. К. Ивановъ—*О трехфазномъ токъ и его примѣненiи въ гинекологiи.* Медицинское Обозрѣніе. 1901 г. Мартъ.

На страницахъ того-же журнала уже неоднократно появлялись работы д-ра Слетова, посвященныя вопросу о терапевтическомъ дѣйствіи т. н. трехфазнаго тока. Преимущества этого тока для медицинскихъ цѣлей заключаются въ томъ, что онъ не производитъ такого разрушительнаго мѣстнаго дѣйствія, какъ постоянный токъ, и что можно пользоваться большими его количествами, не вызывая той болѣзненности, какая ощущается при сильномъ прерывистомъ токъ. Дѣйствіе трехфазнаго тока по отношенію къ различнымъ тканямъ состоитъ въ слѣдующемъ: 1) кожа на мѣстѣ приложенія электродовъ дѣлается очень красной, но и при очень сильномъ токъ (120 МА въ теченіе $\frac{1}{2}$ часа) не обнаруживаетъ никакихъ слѣдовъ ссадинъ и ожоговъ. 2) Мышцы энергично сокращаются, при чемъ по нимъ пробѣгаютъ какъ-бы волны послѣдовательныхъ фибриллярныхъ подергиваній. Такого рода пассивная гимнастика мышцъ довольно скоро ведетъ къ поднятію ихъ тонуса. Съ особеннымъ успѣхомъ Слетовъ примѣнялъ трехфазный токъ при тѣхъ параличахъ съ атрофіями, гдѣ уже давно мышцы не отвѣчали на электрическія раздраженія, какъ, напр., при дѣтскихъ параличахъ, при лицевомъ параличѣ, при ptosis и т. д. 3) на общую нервную систему описываемый токъ дѣйствуетъ слабѣ постояннаго, но сильнѣ прерывистаго. Мѣстное дѣйствіе на нервныя окончанія сводятся къ утомленію нерва, къ ослабленію его чувствительности, но значительно быстрѣе и полнѣе, чѣмъ при индуктивномъ токъ. На этомъ основаніи данный токъ показывается тамъ, гдѣ чувствительность болѣзненно повышена. 4) Постоянное и выдающееся явленіе при трехфазной электризаціи—это расширение сосудовъ, въ видѣ сильной активной гипереміи, проникающей вглубь тканей: ткани кажутся на ощупь горячими, сочными. Явленіе это объясняется электрохимическимъ воздѣйствіемъ указаннаго тока.