

разъясняли больному сущность заболевания, указывали пути лечения и обосновывали возможность полного излечения. Курс гипносуггестии состоял из 8—14 сеансов. Из 16 случаев психогенного бессилия полное восстановление половой силы достигнуто у 10, значительное — у 2 человек. Гипнотерапия не принесла излечения 4 больным.

Из 5 случаев импотенции вследствие раздражительной слабости полный успех наблюдался у 1, значительное улучшение — у 1, неудача — у 3 человек.

Гипносуггестия была малоэффективной в случаях импотенции многолетней давности, безуспешной — там, где этому обстоятельству сопутствовала плохая восприимчивость больных к гипнозу.

Вывод: Гипнотерапия является эффективным лечебным методом при импотенции психогенного характера.

В. А. Лукашев (Кинель, Черкассы, Куйбышевской области). **О лечении импотенции подкожными вдуваниями кислорода**

Под наблюдением было 25 больных. У 11 была слабость эрекции и у 14 — преждевременное истечение семени. Кислород вводился в подкожную клетчатку пояснично-крестцовой области (L₂—S₅) ежедневно. Начальная доза — 50 мл, последующие на 50 мл больше каждой предшествующей, конечная — 500 мл. Длительность курса — 20 дней. Область эмфиземы после введения кислорода протиралась для ускорения всасывания кислорода 10% борным спиртом.

Стойкое излечение наступило у 13, незначительное улучшение — у 7, и у 5 эффекта не было.
