

мышку назад, причем хорошо обозначаются ножки м. levatoris ani, на которые и накладывается первый шов; за этот шов мышца может быть поднята из глубины, после чего крючок удаляется, и ножки леватора могут быть соединены швами по всей длине; в самый верхний шов при этом захватывают влагалище, его задний свод, а также и portio vaginalis. Следующим погружным швом соединяют ткани в области d. p.-uro-genitale, самый поверхностный шов захватывает м. strictor-cuppi. Этим простым приемом удается восстановить анатомическую целостность всех трех слоев мышечно-фасциального тазового дна.

А. Тимофеев.

### к) Педиатрия.

187. *К вопросу о диагностике и лечении рахита.* Проф. Губегу (Врач. Об., 1925, № 11), отмечая недостатки клинической диагностики рахита, указывает на необходимость подтверждения диагноза этой болезни рентгеноскопическим исследованием и определением фосфатов в крови. Остановившаяся далее на терапии рахита, он отмечает колоссальное значение воздействия на рахит ультрафиолетовых лучей. Под влиянием облучения ртутно-кварцевой лампой втечения 14—28 дней у грудных детей уровень содержания фосфатов возвращается к норме; у детей старшего возраста излечение наступает в 6—8 недель. Специфическим средством против рахита нужно считать также рыбий жир, содержащий в себе антирахитический витамин Д. В целях профилактики автор рекомендует, наряду с рыбьим жиром, давать «екоризированное» молоко, т. е. молоко, подвергнувшееся действию света ртутно-кварцевой лампы и, благодаря этому, приобретшее свойства рыбьего жира.

Л. Хорви.

188. *Электрокардиограммы при микседеме у детей* дают, по наблюдениям F. Nobela, A. Rosenbültha и B. Sameta (Ztschr. f. d. g. exp. Med., Bd. 43, H. 3/4), описанное Zondek'ом характерное изменение (отсутствие или уменьшение зубцов P и T) только при отведении по Einteuchen'у от конечностей. При отведении с помощью игольчатых электродов (Straub) непосредственно от грудной клетки, описанные Zondek'ом изменения не наблюдаются. Под влиянием лечения тиреоидном электрокардиограмма принимает постепенно нормальный вид, параллельно с данными других методов исследования (газообмен и пр.). Т. о. электрокардиография позволяет следить за состоянием обмена у больного, служа контрольным методом терапии. Эти изменения электрокардиограмм у микседематиков авторы относят за счет увеличения сопротивления кожи в результате нарушенного обмена веществ и считают их не зависящими от деятельности сердца. У монголоидов электрокардиограмма этих изменений не дает.

Л. Рахлин.

189. *Лечение диспепсий у детей концентрированным рисовым отваром.* Cattel, Rosenbaum и Ruhle (Jahrb. f. Kinderh., Bd. 109, H. 3/4) рекомендуют в качестве диетотерапевтического средства при пищевых интоксикациях и диспепсиях (параинтеральных и алиментарных) концентрированный 10% рисовый отвар. Отвар этот имеет то преимущество перед другой пищей, что, благодаря большой калорийной ценности (40 калорий на 100 к. с.), дает возможность избежать упадка общего питания. Как выяснено авторами экспериментально, он более короткое время остается в желудке, чем женское и коровье молоко (в среднем 2 ч. 50 м.), является плохой питательной средой для роста *b. coli* вследствие недостаточного содержания азотистых веществ (0,11%) и понижает раздражение кишечника путем связывания кислот брожения. Техника приготовления: после 4—5-кратного промывания рис ставится на 12 часов в холодную воду и затем варится с 9 частями воды 2—3 часа до распада зерна, причем вода все время доливается до 90% смеси, затем смесь 3 раза пропускается через волосяное сито. На долгое время рисовый отвар, как питательное средство, не годится, так как ведет к качественному голоданию из-за недостатка белка. Применять его можно с первых же месяцев жизни ребенка, причем в первые дни дается один рисовый отвар (с добавкой, или без таковой, 5% сахара) маленькими, постепенно возрастающими дозами; затем он назначается в комбинации с белковым молоком или пахтой (попеременно или вместе, в равных количествах).

Н. Небытова-Лужанчикова.

190. *Скорость оседания эритроцитов при „пупочной колике“ у детей.* Büchler (Zeit. f. Kind., Bd. XXXIX, H. 1) приходит к выводу, что данная реакция имеет большое диагностическое значение в педиатрии. В качестве примера