

торакальной частью нерва. В результате паралича купола диафрагмы и атрофии мускульных волокон спазм мускула исчезает, уменьшаются респираторные движения; подъем купола диафрагмы вверх продолжается в течение 2—3 мес. после атрофии мускульных волокон. Коллапс не ограничивается только основанием легких, но ведет и к уменьшению объема каверы в верхнем отделе. Показания к ф. а.: 1. Случаи базального tbc. 2. В случаях хронических базальных выпотов. 3. В случаях генерализированного tbc, когда иск. пневмоторакс не удается. 4. Для облегчения болей, кашля, тахикардии. 5. Как дополнение к и. пневмотораксу, когда заинтересовано основание легких. 6. Как предварительная мера пред торакопластикой. 7. Как профилактическое мероприятие для устранения дальнейшего развития бронхоэктаз в случаях неразрешающихся пневмоний основания легких. *Торакопластика* нужна, когда иск. пневм. не достигает цели в случаях кровотечений, когда легкое расправляется несмотря на и. пневмоторакс. В случаях пноторакса с лихорадкой, не удерживаемых олеотораксом, т. должна быть применена, не нужно допускать до больших утолщений плевры. Показания к т. те же, что и при и. пневмотораксе, но противопоказания строже: активный процесс другой стороны противопоказует т. Только в крайних случаях геморрагий, не поддающихся никаким прочим мерам и угрожающим жизни, т. может быть применена, если даже активный очаг имеется и в другом легком. Tbc enterit противопоказует т., кахексия, недостаточность сердца, альбуминурия постоянная, диабет противопоказуют также. Tbc laryngis без значительного отека дыхательных путей или поражения epiglottidis не обязательно противопоказует. *Множественная интеркостальная* невряктомия, предложенная Alexander'ом в случаях противопоказаний к торакопластике, пока насчитывает мало случаев, почему у а. и нет оценки. *Экстраплевральный пневмолиз* а. рекомендует заменить торакопластикой; в случаях необходимости вместо парафина и жиров он рекомендует пользоваться частью m. pectoralis у мужчины или mammae у женщины.

Н. Крамов.

г) Хирургия.

140) *Смертельное легочное кровотечение три дня спустя после френикоэкзереза.* Th. Naegeli (Zentrbl. f. Chir. 1930. № 48) наблюдал случай смертельного легочного кровотечения после операции френикоэкзереза по поводу правостороннего туберкулеза легких. Причиной кровотечения послужило прободение ветки легочной артерии инородным телом—бронхиальным камнем. При аутопсии туберкулеза легких не обнаружено.

И. Цимхес.

141) *Гистологические исследования артериальной стенки после введения в артерию контрастного вещества „Uroselectan“.* Doz. K. Demel, Doz. V. Koller и Doz. M. Sgalitzer (Zentrbl. f. Chir. 1930. № 48), наблюдая осложнения после внутриартериального введения Uroselectan'a, задались целью экспериментально выяснить изменения артериальной стенки под влиянием введенного Uroselectan'a. В результате эти авторы выяснили, что это средство долгое время находится в соприкосновении с сосудистой стенкой и не вызывает никаких повреждений.

И. Цимхес.

142) *О лечении эмпиэм у грудных детей* J. Erdely (Zentrbl. f. Chir. 1930. № 48), в 6 случ. с успехом лечил эмпиэму у грудных детей резекцией VIII ребра 8 см. длиной со средней линией по задней аксиллярной линии. Раны закрывал повязкой со стерильным вазелином, а на другой день пункцией удалял 100 к. с. гноя, также и на третий—200 к. с. Спустя 3 дня на месте бывшего прокола скальпелем он делал отверстие в плевре 1 см. величиною и дренировал его. Все дни после операции обращается серьезное внимание на общее состояние ребенка и вводится под кожу соль, глюкоза.

И. Цимхес.

д) Акушерство.

143) Gutmann. *Случай proctitis et periproctitis luetica с перфорацией в вагину в послеродовом периоде* (Zbl. f. Gynäk. 1929, № 32) 34 л. женщина, заразившаяся сифилисом 10 лет тому назад, заболела на 8-м месяце беременности бронхопневмонией. Преждевременные роды; ребенок имел согуза. Вскоре обнаружена фистула между половыми органами и кишкою. Ex. let. на 27 день. На вскрытии обнаружено сифилитическое поражение прямой кишки, поведшее к образованию перипроктического абсцесса, с перфорацией последнего в вагину, очевидно во время родов.

В.