

РЕФЕРАТЫ

а) Хирургия

Lavage R. Паровая стерилизация хирургического материала в электрическом поле высокой частоты. Quart. j. Pharm. a. Pharmaz. v, 11, P. 562—71, 1938.

Стерилизовать хирургический материал электрическим током высокой частоты удобнее и быстрее, чем при вакууме в автоклаве. Температура стерилизуемого материала поднимается под влиянием токов высокой частоты. Длина волны применяется около 6 м при напряжении между электродами в несколько тысяч вольт. Количество образуемого тепла зависит от природы материала и для данного материала является постоянным во всей толще и не зависит от проводимости или диффузии нагретого воздуха. Материал помещается в бумажные коробки. После включения тока давление в коробке поднимается в течение 4 мин.—частично от расширения воздуха, а главным образом от образования пара. При атмосферном давлении температура поднимается до 115°C и поддерживается в течение 15 мин., чего бывает достаточно для разрушения спор. При увлажнении стерилизуемого материала давление повышается; повышается и точка кипения воды и поэтому достаточно 10 мин. для полной стерилизации.

Применение токов высокой частоты значительно сокращает время и стоимость стерилизации.

Н. Т.

D. Hart. Стерилизация воздуха в операционных бактерицидной радиацией. Arch. of Surg. Dec. 1938.

На материале более 800 операций, проведенных с применением бактерицидной радиации при резекции желудка и кишок, холецистэктомии, аппендэктомии и ампутации конечностей на почве гангрены—автор приходит к выводу, что инфицирование операционной раны в этих условиях совершенно исключается. Благоприятное влияние радиации проявляется еще в уменьшении случаев послеоперационного поднятия температуры и в сокращении послеоперационного периода. Количество случаев инфекционной операционной раны уменьшилось на 85%. Число больных с послеоперационной температурой выше 100,4° (по Фаренгейту) уменьшилось при торакопластике с 68 до 30%, при мастэктомии—с 46 до 34%, при грыжах—с 36 до 22%.

Н. Т.

Earle D. Bude. Применение металла в костной хирургии. I. Am. M. Ass., v. III, № 27. XII—38.

Сплавы магния с содержанием 95,7% магния, 4% алюминия и 0,3% марганца с успехом могут применяться в костной хирургии в качестве скрепляющих винтов и гвоздей. Этот сплав хорошо фиксирует костные фрагменты в период образования костной мозоли и затем постепенно рассасывается полностью и в более короткие сроки, чем некоторые другие материалы, обычно для этой цели применяемые. Выделение газа во время окисления и рассасывания сплава не является противопоказанием. Газ быстро исчезает и не причиняет неприятностей.

Сплавы магния медленно растворяются в воде и несколько быстрее в солевых растворах. Алюминий растворяется медленнее. Магний и алюминий являются электропозитивными металлами. Электролитическое действие стимулирует пролиферацию периоста и образование костной мозоли. Соли магния не обладают токсическим действием. Воспалительных явлений при их рассасывании не наблюдается. Газовые пузырьки рассасываются в течение 2—3 дней. 1 грамм сплава магния рассасывается в течение 120 дней.

Н. Т.