

281. *Лечение послеродового сепсиса.* Sbragazzi (Cin. osterr., 1925, 9) в начальных стадиях инфекции советует дезинфицировать влагалище и матку 30% раствором карболовой кислоты и, по удалении свертков и частиц плаценты, смазывать полость матки подной настойкой. При лохиометре рекомендуется дренаж подоформной марлей. При септическом аборте автор применяет общеприятный в Италии активный метод терапии. Общее лечение сыворотками и вакцинами хороших результатов не дает. Несколько больших успехов получается при протейновой терапии. Охотно применяемые в Италии искусственные абсцессы, по автору, имеют лишь прогностическое значение, т. к. при отсутствии реакции прогноз должен считаться очень плохим. Podaliri (Riv. d'osterr. e ginecol. prat., 1925, № 10) описывает методы лечения и профилактики сепсиса в акуш. клинике в Мантуе. Лечение септических абортос должно быть активное, в виде выскабливания ложечкой, при обязательном условии, что операция делается опытным врачом. На 524 случая смертных исходов было только два. При лечении послеродового сепсиса лучшие результаты дала протейновая терапия. Последняя рекомендуется и как профилактическое средство во всех подозрительных на инфекцию случаях. При гонорройной инфекции автор видел очень хорошие результаты при внутримышечном введении препарата «goncal». При маститах горячо рекомендует применение kalkcasein'a. Koi Hand (Bull. med., 1925, № 39) при лечении абортов широко применяет выскабливание, которое должно быть произведено возможно ранее. При задержке частей плаценты при нормальных родах рекомендуется немедленное вхождение рукою в полость матки. В более поздние сроки послеродового периода применяется тупая ложка. K. не разделяет мнения немецких авторов о важном значении защитного грануляционного вала. Производится также выскабливание и щеткообразными инструментами по Doleg's с последующей обработкой матки креозот-глицерином (1:20), а также фильтрами стрептококковых культур. В качестве общей терапии автором практикуется применение novarsenbenzol'a 0,1—0,15 через каждые два дня, большей частью внутривенно; обычно требуется 1—5 инъекций, но в отдельных случаях число их доходило у автора до 15.

A. Тимофеев.

282. *Лечение белей сапонином.* Ziskraf (Deut. med. Woch., 1925, № 42), исходя из соображения, что сапонин действует раздражающее на протоплазму и т. о. является легким прижигающим средством, применял спринцевания с сапонином в различных разведениях. Действие его оказалось быстрым, субъективные результаты хороши. В легких случаях бели исчезают после 14 дневного лечения, и слизистая оболочка влагалища принимает нормальный вид. Бактериологических исследований автор не производил.

A. T.

283. *Беременность и роды после имплантации труб* (наблюдал Untereberger (Mon. f. Geb. u. Gyn., 1926, April) у женщины 35 л., находившейся замужем 11 лет, но ни разу не беременевшей. Пертубация обнаружила у ней непроходимость труб, причем во время операции выяснилось, что абдоминальные отверстия яйцеводов не зарощены, а непроходимыми являются перешейковые части труб, пораженные узловатым салпингитом (salpingitis isthmica nodosa) с легкими срощениями. Автор резецировал перешейковую часть правой трубы, щадя сосуды последней, мобилизовал оставшуюся часть и вшил ее в сагиттальный разрез маточного дна таким же образом, как Fialz вшивает мочеточники в пузырь (маточный конец трубы был расщеплен на протяжении 1/2 сант., в оба лоскута пришиты к маточной мукозе). Уже при первых половых сношениях после операции больная забеременела и в срок родила, при помощи выходных щипцов, живую девочку в 7 1/2 ф. весом.

B. Груздев.

284. *Симплектомия в гинекологии.* Legiche (Presse med., 1925, № 29), с успехом произведя обдирание адвентиции aa. hypogastricarum считает эту операцию полезною при метроррагиях без анатомического субстрата, аменоррее вследствие спаек яичников, дисменоррее при маленькой подвижной матке, краврозе вульвы и болях после радиотерапии рака шейки (по реф. в Журн. для усов. вр., 1926, № 1).

B. C.

#### к) Педиатрия.

285. *Изменения лейкоцитов при острых поносах у грудных детей.* Heisen (Zeit. f. Kinderh., Bd. 40, H. 4) исследовал кровь у 12 детей, болевших пщевой интоксикацией, и у 40 с диспепсией частью инфекционного, частью алиментарного происхождения, причем нашел резкие дегенеративные изменения структуры лей-