

тельный, но механическое раздражение матки повело к остановке кровотечения. Осложнений после этого вмешательства не наблюдалось.

Т. Шарбе.

Tausch в статье „*Материалы к вопросу о чрезмерно длительной беременности*“. (Monatschr. f. geburtshilfe u. gyn. Bd. X. С III, кн. 3/4) сообщается о случаях родов через 343 дня после менструации. Плод женского пола весил 5000,0 и был 56 см. длиной. Первое шевеление плода через 150 дней после менструации. Автор предполагает наследственное предрасположение, так как мать больной, имевшей 13 родов, перенашивала каждый раз около 3-х недель.

Т. Шарбе.

Лечение 34 случаев *перфорации матки*, возникших при выскабливании по поводу кровотечения после аборта и начавшегося аборта дало Ernstу (Zbl f. Gyn., № 9, 1934) следующий результат: консервативное лечение 3 сл.—, О смертн., лапаротомия, дренаж—1 сл.—1 смерт., лапаротомия, шов на матку 3 случаев—0 смерт., абдоминальная экстирпация матки 22 сл.—2 смерт. Итого смертность составляет 9% (3:34).

Т. Шарбе.

ж) Невропатология и психиатрия.

К вопросу о хирургическом лечении эпилепсии. Prof. Danielopulo (La Presse Medicale, 1933, № 9), на основании опытов на собаках предлагает следующие операции в области вегетативной нервной системы при эпилепсии: перерезку всех нервов sinus caroticus, цервикальную симпатектомию, перерезку п. vertebralis, rami communicantes ganglion stellatum и вертикальных ветвей блуждающего нерва; также показана иногда перерезка блуждающего нерва ниже места отхождения п. gessigens. Указанные операции рекомендуются производить на правой стороне и только в том случае, если они не дают желаемого результата, показана также перерезка тех же нервов на левой стороне за исключением блуждающего нерва.

П. Бадюл.

Ацетилхолин при офтальмоскопической мигрени. Dèilan (La Presse Médicale 1934 г. № 103). После интрамускулярной инъекции 10 кб. снт. ацетилхолина в течение 11—16 минут исчезали мерцающие скотомы, а вскоре затем и головные боли. В одном случае, где указанная терапия применялась в течение года при каждом приступе, мигренозные боли и мерцающие скотомы в дальнейшем совершенно прекратились.

П. Бадюл.

Лечение неосапровитаном прогрессивного паралича шизофрении Par., Zoltan v. (Archiv für Psychiatrie, Bd. 97) рекомендует неосапровитан, как пирогенный препарат, не имеющий вредных побочных действий, точно дозируемый и удобоприменимый даже при амбулаторном лечении. При лечении прогресс. паралича неосапровитаном далеко не достигаются такие хорошие результаты, как при лечении его малярией. При начальных же формах шизофрении неосапровитан по наблюдениям а. дает лучшие результаты, чем другие пирогенные средства. Туберкулезные шизофрении не подлежат лечению пирогенными средствами, в частности неосапровитаном.

Ив. Галант. (Ленинград).

Эпштейн А. Л. и Финкельштейн Е. Р. (Somatologische Studien zur Psychiatrie. IX. Die intersexuellen Stigmata bei weiblichen Geisteskranken, Zeitschrift f. Konstitutionslehre Bd. 18, Н. 3, 1934) исследовали душевно-больных женщин с точки зрения наличия у них интерсексуальных стигм, при чем у всех 360 исследованных женщин, принадлежавших к различным нозологическим группам, были найдены в том или другом количестве (от 1 до 10) интерсексуальные стигмы. А.а. приходят к заключению, что изучение интерсексуальных стигм по формам болезней и по конституциональным группам может способствовать более точному знанию и пониманию этиологических и патофизиологических моментов в патогенезе различных форм болезней, особенно в отношении патогенетической роли желез с внутренней секрецией.

Ив. Галант. (Ленинград).

Hoch P. u. W. Mauss. (Archiv f. Psych Bd. 97) установили, что при лечении атропином кататоников группы шизофрении действие атропина на кататони-

ческие расстройства моторики равно нулю, в то время как при энцефалите атропин дает значительное улучшение. Это обстоятельство служит между прочим доказательством того, что в том и другом случае расстройства моторики в основном различны.
Ив. Галант. (Ленинград).

Новый метод психотерапии. Fröschels, Emil. (Med. klinik № 11, 1934), известный венский логопед, занимающийся в то же время психотерапией, рекомендует психотерапевтический метод лечения, имеющий, по его мнению, преимущества перед психоанализом и методом Соуэ. Метод очень простой и состоит в том, что б-му внушают, что он не только представляет собой „психическую преемственность“ (seelisches Kontinuum), но в то же время он постоянно меняется, являясь ежеминутно, ежечасно психически новым лицом, (seelische Neuheit), и таким образом больному указывается путь к освобождению от мысли, что он идентичен с человеком вчерашнего дня и т. д.; и ведется дальше доказательство, что хотя он в прошлом много раз был побежден болезнью, но это нисколько не препятствует тому, что „новый человек“ победит болезнь. А. уверяет, что он этим методом достиг хороших терапевтических результатов. Нет оснований не верить ему, ибо внушение авторитетного профессора, сводится ли оно к психоаналитическому внушению (Freud), к самовнушению (Soué) или внушению, подобное указанному Fröschels'ом, дает в большинстве случаев правильного применения положительный результат.
Ив. Галант. (Ленинград).

3) Физиотерапия.

О новом способе лечения (облученными) ваннами. Hans Szerdot. (Med. kl., 1933 г. № 41), по реф. в Die Tägliche Praxis, 1934 г., Н. 4. На основании ряда работ Ried'a, доказавшего биологическое действие некоторых солей после их облучения, применил этот способ при лечении некоторых забол. с благоприятным результатом и в первую очередь при экссудатах (также и при туберкулезных); зат. при остр. и хр. артрите (первичн. и вторичн.), деформирующем и мочекишлом артритах, при невритах, миалгиях. Ванны готовились след. обр.: раствор калийных солей в тонком слое облучался в течение 7 мин. красным светом и зат. 15 мин. кварц лампой. В такого облученного раствора прибавляется в ванну 35°С. Длительность ванн—20 мин., затем покой 1/2—1 час.; всего 20 ванн—через день. По действию—большое сходство с действием радиоактивных ванн.
В. К.

Заседания медицинских обществ.

1) Заседание хирургической секции Н. М. А. АТССР. 15 апреля 1934 г.

Председатель проф. М. О. Фридланд
Секретарь д-р Л. И. Шулуток

Демонстрации:

1. Д-р Константиновский Е. М.—демонстрирует 2-х б-ных, которым в ортопедической кл-ке была произведена сперация Schanz'a (проф. М. О. Фридланд).

2. Д-р Завьялова Н. В.—случай артропластики тазобедренного сустава. Из той-же клиники (проф. Фридланд).

В связи с демонстрацией случаев—д-рами Головиным, Домрачевым, Баяковым и Митрофановым был задан ряд вопросов, касающихся преимущественно техники операции.

Докладчики дали исчерпывающие ответы. Резюме председателя проф. М. О. Фридланда, который приступил затем к собственному докладу.

Передаёт председательствование проф. Гусынину В. А..

Доклады:

3. Проф. Фридланд М. О.—О лечении гнойных поражений скелета и мягких тканей по методу Отгга.