

ными, дольше жили. В 2 случаях имелся наследственный эритроblastоз, и спленэктомия остановила быстро развивавшуюся анемию. 6 больных оперированы по поводу геморрагической пурпуры. В 4 случаях наступило выздоровление, в одном—улучшение, и в одном случае больной погиб. 5 больных оперировались по поводу болезни Баяти. В 2 случаях, оперированных в начале заболевания, 6-ые выздоровели, в 2-х случаях—без результатов, и один случай—со смертельным исходом.

*Е. Ауслендер.*

*Gajza G. Рентгенотерапия маститов. (Surg., Gyn. u. Obst. V. 63, № 4, 1936).*

Автор сообщает свои результаты лечения рентгеном 100 случаев мастита. Облученное поле имело размеры от  $8 \times 10$  до  $15 \times 15$  см. В соответствии с глубиной пораженной ткани давалось от 50 до 150 л. на расстоянии кожного фокуса в 30 см с фильтром в 0,5 мм цинка + 0,5 мм алюминия.

По результатам этого лечения все случаи могут быть разделены на 3 группы: 1. Боли уменьшались постепенно, и быстро улучшалось общее состояние, со снижением температуры в 24 часа.

2. После облучения немедленно появлялась температурная реакция, но исчезали другие болезненные симптомы на следующий день; лечение продолжалось 2 дня.

3. Температура спадала, а лечение продолжалось в течение недели.

Разрез был необходим при образовании (в последующем) гнояника только в 9 случаях из 100 маститов. Автор считает, что весьма важно раннее облучение, и если лечение рентгеном начинается в 1-й день болезни, то наступает исцеление в 95%. Если лечение начинается на 2-й день, то исцеление наступает в 90%, если же к облучению приступают позже, то результаты неудовлетворительны.

*В. П. Горбатов.*

*W. Schmidt. К оперативному лечению мышечной кривошеи. (Zbl. f. Chir., 1936, 31, 2168—2169).*

А. указывает, что причиной плохого косметического результата после операций по поводу мышечной кривошеи может быть образование в результате сокращения перерезанной грудино-ключично-сосцевидной мышцы полого пространства над ключицей, увеличивающегося вследствие редерессации головы в здоровую сторону и, при недостаточной остановке кровотечения, заполняющегося кровью. Во избежание образования гематомы рекомендуется вводить дренаж на 48 часов и пользоваться для рассечения мышцы электрическим ножом. Образующееся после ее перерезки указанное полое пространство рекомендуется заполнять небольшими кусками подкожной клетчатки из левой нижней части живота; на кожу накладывают два тонких шелковых шва. Косметические результаты вполне удовлетворительны.

*Б. Иванов.*

*E. Ulrich. К вопросу о профилактике и лечении хинин-кальцием послеоперационной пневмонии. (Zbl. f. Chir., 1936, 38, 2244—2247).*

На основании своих наблюдений а. указывает, что в результате профилактического назначения хинин-кальция в день операции и в два последующих дня частота послеоперационных легочных осложнений снижается примерно в три раза, а развивающиеся осложнения отличаются сравнительной легкостью (в  $\frac{2}{3}$  сл. дело шло лишь о простом бронхите); в случаях, где профилактического назначения хинин-кальция не производилось, подавляющее большинство послеоперационных осложнений составляли пневмонии и бронхопневмонии. А. сообщает также о хороших результатах применения хинин-кальция в качестве лечебного средства при бронхите, пневмонии и бронхопневмонии. Пользуясь хинин-кальцием Sandoz, а. с профилактической целью вводит его в мышцы ягодичной области в количестве  $10 \text{ см}^3$  в день операции, 2 раза по  $10 \text{ см}^3$  на следующий день и еще  $10 \text{ см}^3$  на второй день после операции. *Б. Иванов*

*Behrendt. Так называемая „стафилококковая рожа“ лица. (Zbl. f. Chir., 1936, 36, 2149—2150).*

Предметом работы а. являются некоторые случаи рожи лица, описанные под неправильным названием „стафилококковой рожи“. Заболевание исходит большей частью из фурункулов и других очагов и по своим симптомам находится на настоящей стафилококковую рожу, от которой резко отличается как по клинической, так и по гистологической картине. Под влиянием стафилококков процесс быстро захватывает кожные и подкожные вены, развивается тромбоз и венозный застой с характерной багровой окраской кожи.