

под этим названием скопление жидкости в круглой связке после частичной облитерации processus vaginalis communis (Н и с к'овский канал).

И. Цимхес.

27) *К казуистике паховых и бедренных грыж с необычным содержимым.* K. W. Helmstaedt (Zentralbl. f. Chir. 1934, № 2) приводит 6 случаев необычных находок в грыжевом мешке: Меске́гев дивертикул в грыжевом мешке, аппендицит в грыжевом мешке, аппендицит с эмпиемой грыжевого мешка с одновременно существующей правосторонней паховой грыжей, инкапсулированное кровоизлияние в грыжевой мешок, опущение яичника и трубы в детской паховой грыже.

И. Цимхес.

### е) Акушерство и гинекология.

28) *К вопросу об участии тканей внутриутробного плода в экспериментальной сверхчувствительности к белку.* Jungbans и Girgensohn (Zbl. f. Gyn. 1934, № 3) в опытах на кроликах установили, что сосудистая система плодов, на парентерально введенный во время беременности матери чужеродный белок реагирует еще в матке развивающимся гиперергическим воспалением. Эти наблюдения приобретают некоторое значение и для патологии человека, обращая внимание на изучение вопроса об эндокардите у плодов.

П. Маненков.

29) *Менструальный цикл и предрасположение к инфекции.* Huybert (Zbl. f. Gyn. 1934, № 3) обнаружил, при непрерывных наблюдениях в течение нескольких менструальных циклов, в большинстве случаев сильную бактерицидность против сибиряковых палочек в течение менструации и непосредственно за нею. Эта бактерицидность обыкновенно отсутствовала во второй половине менструального интервала. Этот факт он подтверждает и клиническими наблюдениями, которые показывают, что у здоровых женщин склонность к экстрагенитальным инфекциям в течение и после менструации меньше, чем во второй половине менструального промежутка.

П. Маненков.

30) M. S. Voop V. Ochséе. (Manatschr. f. Gyn. и Geburtsh. Bd. XCIV) дает литературную сводку об успешном применении Pernocton'a при экклампсии и приводит собственные три случая. Вообще результаты лечения экклампсии в Амстердамской акушерской клинике превосходны: на 127 сл. материнская смертность составляет 4%, а детская—10%. Противопоказанием к применению перноктона служат: возраст до 15 лет, истерия, низкое кровяное давление, токсическая струма, сильное ожирение и алкоголизм. При соблюдении этих условий можно почти наверное избежать смертельных случаев от применения перноктона.

Т. Шарбе.

31) *Лечебное действие наполнения шодолом матки и труб у стерильных женщин.* Schultze (Zbl. f. Gyn. 1934, № 3), на материале в 289 бесплодных женщин, из которых 43% имели двустороннее зарождение труб и 57% одностороннее, пришел к выводу, что в не так уже малом % случаев наполнение матки и труб контрастными жидкостями (подипин и липоидол) дает возможность наступлению беременности.

П. Маненков.

## Заседания медицинских обществ.

### Краевая научная медицинская ассоциация АТССР

Протокол заседания Гигиенической секции научно-медицинской ассоциации от 23 мая 34 г.

Присутствуют: проф. Шварц, Мухамедьяров, Троцкий, Лукьянов, д-ра Тимофеев, Зеленов, Смирнов, Эмдин, Мансуров, Годнева, Шулгинов, Загорский, Чернова, Иоффе, Кондаков, Добряко-