

доз narcotica. При начинающемся аборте он рекомендует покой и наркотики, от дачи же препаратов спорыньи предостерегает, т. к. они затрудняют выделение яйца в дальнейшем. Хинин вызывает физиологические сокращения матки, и Stratz считает его средством, способным предупредить наступление беременности, если перед каждой ожидаемой менструацией принимать его по 1,0—2,0 гр. Наконец, автор описывает применяемый им метод консервативного лечения миом, который состоит в том, что больная получает небольшие—0,5—1,0 гр.—дозы эрготина еженедельно в свободные от кровотечений промежутки. Лечению подлежат медленно растущие интерстициальные или субсерозные миомы. Перед началом лечения полезно произвести выскабливание. Во время кровотечения эрготин не дается. Из препаратов hydrastis автор предпочитает Liquidizrast В а у е г а. При послеклимактерических кровотечениях он считает показанным пробное выскабливание.

А. Тимофеев.

Резекция яичников при меноррагиях. На основании своих,— правда, немногочисленных,—наблюдений Köhler (Zentr. f. Gyn., 1923, № 44) находит, что при меноррагиях, не поддающихся лекарственному лечению, полезно прибегать к частичной резекции яичников: месячные после этой операции, сохраняя свой нормальный тип, делаются гораздо менее обильными, причем каких-либо климактерических расстройств не наблюдается. Чтобы операция достигла своей цели, надо, однако, удалять значительные количества яичниковой ткани—от $\frac{3}{4}$ до $\frac{5}{6}$, т. е. оставлять, напр., не более $\frac{1}{4}$ части того и другого яичника. Причину терапевтического эффекта операции автор видит в удалении большей части созревающих фолликулов.

В. Г.

Внутривенные вливания 40% раствора уротропина в гинекологии. Испытав эти вливания на весьма большом материале, Quack (Zentr. f. Gyn., 1923, № 50—51) нашел, что 1) пролилактические вливания 5 куб. сант. 40% раствора уротропина после операции приводят к сильному спазму пузыря, почему и не должны быть применяемы; 2) что у старых, ослабленных больных не замечается от вливаний никаких вредных побочных действий; 3) что равовая инъекция 3 куб. сант. 40% раствора уротропина в случае, где спустя 24 часа после операции есть еще задержка мочеиспускания, в 95% вызывает самостоятельное, почти безболезненное опорожнение пузыря; наконец, 4) что при внутривенном применении уротропина достигается блестящий успех при начинающихся и даже затяжных циститах.

В. Тарло.

д) Педиатрия.

Лейкоцитарная картина крови у детей при расстройстве питания. Rominger (Jahrb. f. Kind., B. 103) исследовал по Schilling'у лейкоцитарную картину крови у 66 детей в возрасте от 2 недель до 1 года. Всего им было произведено 211 исследований. У здоровых детей, из которых большая часть была на грудном кормлении, были при этом установлены следующие средние соотношения: общее число лейкоцитов равняется 15,000, число лимфоцитов—от 48,5 до 81%, число нейтрофилов соответственно уменьшено, причем молодых форм