

нец, головка уже совершенно недоступна ощупыванию, когда она находится в выходе таза. При внутреннем исследовании, если головка стоит над входом в таз, можно проникнуть до верхнего края симфиза и до мыса; когда наибольшая окружность головки стоит на уровне *l. innominatae*, головка совершенно неподвижна; если между головкой и нижним краем симфиза можно еще ввести палец,—значит, головка стоит в средней части полости таза; наконец, при головке, находящейся в выходе таза, палец можно провести только между головкой и задней стенкой влагалища.

*А. Тимофеев.*

229. *Экспериментальные исследования над токсикозами беременности* производил *Н o f b a u e r* (*Amer. Jour. of Obst. & Gyn.*, v. 12, № 2; по *Berich.*, *Vd. XI*) и приводит следующие данные: 1) При экспериментальном остром отравлении беременных свинок гистамином наблюдаются явления, совершенно аналогичные явлениям, которые имеют место при преждевременной отслойке плаценты у людей. 2) У плотоядных (собаки, кошки) при таком отравлении получают в органах изменения, соответствующие изменениям органов при эклампсии,—периферический некроз печеночных долек, как анемического, так и геморрагического типа, связанный с образованием тромбов и застоями желчи, в почках дегенерация эпителия извитых канальцев. 3) При длительной даче гистамина этим животным получают изменения, характерные для пернициозной *hyperemesis gravidarum*; автор нашел при этом, что введением инсулина можно предупредить развитие указанных изменений. 4) Автор особенно подчеркивает бросающееся в глаза сходство химизма крови при эклампсии с таковым же при остром отравлении гистамином и рекомендует обязательно местную анестезию при оперативном лечении преждевременной отслойки плаценты или эклампсии; в тяжелых случаях эклампсии рекомендуются обильное применение кислорода и введение глюкозы.

*А. Т.*

230. *Действие плацентарной вытяжки от больных неукротимой рвотой беременных* изучали на морских свинках *Lévy-Solal, Jan Dalsace* и *С o h e n-Solal* (по *Ber. ü. d. des. Gyn.*, *Vd. XI*). Оказалось, что 0,5 куб. с. глицеринового экстракта плаценты, введенные интракардиально, никакого эффекта не вызывают, но те же 0,5 куб. с. экстракта+0,5 куб. с. свежей человеческой сыворотки через 15—60 секунд вызывают у свинки типичный шок, если свинка небеременна. Экстракт нормальной плаценты таким действием не обладает. Авторы заключают, что при неукротимой рвоте в плаценте имеется антиген, который, активируясь свежей человеческой сывороткой, вызывает шок у свинки. В нормальной плаценте антигена не содержится. Беременные животные, повидимому, в известной степени защищены против этого антигена.

*А. Т.*

231. *Пиелит при беременности и в гинекологии*. По докладу *С o l o ш - в i p o* на IV Конгрессе в Риме, в 1925 г. (по *Ber. ü. d. g. G.*, *Vd. XI*), пиелит в чистом виде бывает редко, а обычно в заболевании принимает участие и сама почка. Болезнь преимущественно поражает первобеременных. Преждевременные произвольные роды наблюдаются в 30% всех случаев. Что касается лечения, то по отношению к матери оно должно быть активным, а по отношению к плоду—строго-консервативным. Искусственное прерывание беременности показано лишь в редких случаях. Промывание почечных лоханок дает быстрый терапевтический эффект. К нефректомии приходится прибегать лишь в случае осложнений. Частота пиелита при беременности—около 1%. Предсказание в общем благоприятно, так как смертные случаи очень редки. В гинекологии приходится встречаться с различными формами пиелита. Самой известной формой является предменструальный пиелит и т. н. *Deflorationspyelitis Wildbolz'a*. Далее, пиелит может присоединиться к таким заболеваниям, как тазовая флегмона, миома—в особенности шеечная или интралигаментарная, рак шейки матки, выпадение матки, а также *incarceratio uteri gravidi retroflexi*. В целях профилактики важно устранение запоров. В качестве общего лечения рекомендуются лежание на здоровой стороне, компрессы, жидкая диета, регуляция кишечника, обильное питье щелочных жидкостей (в особенности при *coli-бациллярной инфекции*). Действие дезинфицирующих, как *salol, helmitol, urotropin*, автор подвергает сомнению.

*А. Тимофеев.*

232. *Этиология трубной беременности*. *P a n k o w* (*Arch. f. G.*, *Vd. 125*), разбирая причины имплантации яйца в трубе, полагает, что они могут лежать или в свойствах самого яйца, или в особенностях трубы. Свойства самого яйца, при-