

235. *Лечение пурпурального сепсиса.* Mornard и Viala (Clinique, 1926, № 73) при застое лохий рекомендуют спринцевание, а если оно не дает результата через сутки,—дренаж матки. При задержке в матке оболочек следует войти в матку корнцангом, извлечь их, а затем матку промыть t-ra jodi. При задержке частей плаценты—пальцевое обследование матки, выскабливание ее и промывание с t-ra jodi. При маточной и околоматочной инфекции лучше всего влагалищная экстирпация. Необходимо всегда поддерживать деятельность сердца. От химических и антибактериальных средств авторы видели мало пользы. Лучше всего действует sulfarsenobenzol д-ра Rivière'a, а также повторные вливания крови по 200 куб. с. Descaignes (по Ver. u. d. g. Gyn., Bd. XI) сообщает о результатах лечения сепсиса гемолизированной собственной кровью больной. Важно, чтобы кровь немедленно по взятии была гемолизирована, дабы эритроциты не успели подвергнуться изменениям. Прибавление Na citrici ослабляет действие крови. Результаты лечения существенно зависят от рода микроба, вызвавшего инфекцию: лучшие результаты получаются при стрептококковой инфекции, несколько худшие при стафилококках, для которых автор особенно характерным считает развитие абсцессов. Гонококковая инфекция поддается лечению хуже стрептококковой. Самой тяжелой формой является заражение кишечной палочкой. При лечении напоминающих картину Plaut-Vincent'овской ангины, автор советует лечение кровью комбинировать с лечением иодистой ртутью и железом. Раусот в преданиях по докладу автора оспаривал особую опасность coli-инфекции и указывал, что определять природу возбудителя инфекции на основании только клинических признаков, как это делает D., нельзя. А. Т.

236. *Местная анестезия маточной шейки.* Mikulicz-Radecki (Deut. med. Woch., 1926, № 49), чтобы сделать расширение канала шейки безболезненным, рекомендует делать 4—6 уколов в самый наружный слой цервикального мюетрия, вокруг канала; игла должна при этом проникать вглубь на 3—4 сант., и таким путем вырывается 40—50 куб. сант.  $\frac{1}{2}\%$  раствора новокаина с супраренином; обезболивание наступает через 5 минут. Р.

237. *Дисменоррея и ее лечение.* Причина дисменорреи в тех случаях, где нет грубо-механических препятствий для оттока менструальной крови, кроется, по Sahle'гу (Wiener klin. Woch., 1926, № 48), в судорожных сокращениях маточной мускулатуры под влиянием различных моментов—как конституционально-эндокринной природы, так и нервно-психической, действующих чрез посредство вегетативной нервной системы. Вполне надежного способа лечения дисменоррeйных расстройств до сих пор не существует. Менге наилучшие результаты получил от тампонации цервикального канала и полости тела матки. Автор наблюдал несомненно хороший, но все же значительный эффект от освещения гипофиза рентгеновскими лучами. В. Сергеев.

238. *Стерилизация женщин спермовакциной.* Опираясь на экспериментальные работы Тушинова, Dittler'a, Mc Cartney'a и др., Н. В. Колпиков (Гр. Гос. Полярн. Хим.-Бакт. У-та 1924—1927) применил для борьбы с нежелательной беременностью баранью спермовакцину. Всего им было привито 270 женщин, разбитых на несколько групп, в зависимости от крепости применявшейся вакцины. Титр вакцины колебался от 25 тыс. в 1 куб. сант. раствора NaCl до 300 тыс. 77% привитых женщин остались стерильными, причем иммунитет первых групп продолжался от 8 до 10 месяцев. 23% неудач автор объясняет слабым титром вакцины: 13% относятся к группе, получившей вакцину с титром 25 тыс. в 1 куб. с., 8%—к группе, получавшей 50 тыс. в 1 куб. с., и лишь 2%—к группе, получавшей 150 тыс. в 1 куб. см. Никаких вредных последствий от применения вакцины не было обнаружено; наоборот, в подавляющем большинстве случаев было констатировано чрезвычайно благоприятное действие ее на общее состояние организма. Приведенные данные д-ра К. вполне подтверждают мои личные исследования по поводу применения изготвленной мною гетеровакцины из сперматозоидов, убитых ацетоном (см. Юбилейный Сборник Госуд. Ин-та для усов. врачей в Казани 1920—1925, стр. 269). Проф. М. Тушинов.

239. *Результаты лечения раков матки и влагалища в клинике проф. Витт'a* опубликовал Philipp (Mün. m. Woch., 1926, № 7) за время с 1913 по 1919 г. Всего было лечено 1104 больных. Свободно от рецидива в течение 5 лет 23,5 т. е. 21,3%. Оперировано 206, остальные лечены рентгеном и радием. Из оперированных в течение 5-ти лет свободно от рецидива 40,79%, причем