

параллельно Ропраг'овой связке—как для перевязки *a. iliacaе ext.* по больше к средней линии, рассекает апоневроз *m. obliqui abd. ext.*, нижние волокна *m. obliqui abd. int.* и *m. transversi abd.*, затем *fasciam transversam*, отделяет от кости,—если это необходимо,—прикрепления прямой мышцы живота и перевязывает *vasa epigastrica inf.* При таком разрезе боковая стенка пузыря является легко доступной, и создаются хорошие условия для дренирования. В. Г.

д) Акушерство и гинекология.

Риванол при родильной горячке. Испробовав внутривенные вливания 0,1% раствора риванола (*Rivanoli 0,1, sacchari 0,3, ad. dest. ad 100,0*, раствор стерилизуется кипячением), Вокс (*Deut. med. Woch.*, 1924, № 11; по реф. в „Практ. Вр.“, 1924, № 7—8) получил такие блестящие, порою прямо невероятные результаты, что считает его весьма ценным средством для борьбы с послеродовой септициемией. Приготавливаемый фабрикой *Meister, Lucius u. Grünping*, риванол представляет собою желтый порошок, легко растворимый в воде; химический состав его—*2 acthoxyl-6.9 diaminocridin hydrochlorid*. Автор в первый день впрыскивал раствор обычно в количестве 70—80 куб. сант., во второй—50 и в третий, если высокая t° продолжалось,—еще 50. Большею частью состояние больных после этого настолько улучшалось, что можно было пропустить день и затем опять впыснуть 50 к. сан. Каких-либо неблагоприятных побочных последствий при впрыскиваниях автор не наблюдал ни разу.

„Проблема эклампсии“. Несмотря на поистине колоссальное количество произведенных в этом направлении исследований всякого рода, названная проблема до сих пор остается не разрешенною. *Hülse* (*Zentr. f. Gyn.*, 1924, № 22) на основании опытов с впрыскиванием сыворотки экламптичек собакам и исследований над содержанием в крови при эклампсии продуктов высокого расщепления белков приходит к выводу, что как при остром нефрите клубочков, так и при эклампсии идет дело об одном и том же феномене, именно, о первичном общем спазме сосудов, по всей вероятности вызванном действием пептонов. В. Груздев.

Мастит и кормление грудью. *Schreiner* (*Zentr. f. Gyn.* 1924, № 19) находит, что при первых клинических признаках появления мастита следует на несколько дней отнять ребенка от больной груди, доставить последней абсолютный покой и применить противовоспалительное лечение. В 90% случаев таким путем удается оборвать мастит. В то же время прекращение кормления на несколько дней,—впредь до исчезновения воспалительных явлений,—лишь у небольшого числа женщин ведет к утрате способности кормить ребенка. В. Груздев.

Лечебное действие плацентарной вытяжки. *Linhardt* (*Mag. orvosi* 1923; по реф. *Zentr. f. Gyn.*, 1924, № 19) убедился, что плацентарный экстракт, вводимый подкожно, является наилучшим млекогонным средством. Побочными явлениями при его применении оказываются конгестии и эритемы кожи. В. Г.