

внутреннего кровотечения и является сигналом к немедленной операции. Известное значение R. придает также признаку Pestalozza, сущность которого заключается в том, что при трубной беременности матка, будучи смещена со средней линии, поворачивается таким образом, что край ее, соответствующий беременной трубе, обращается кпереди. Благодаря этому обстоятельству, при ампулярной беременности, напр., pars isthmica tubae образует резкий угол с беременной частью трубы.

А. Тимофеев.

485. *Ручное удаление остатков последа*, по Caspar'y (Münch. med. Woch., 1927, № 33) было произведено в Нюрнбергском Родильном доме, с 1922 г., на 7027 родов 37 раз (несколько более 1/2%). В 24 из этих случаев дело шло о перво- и в 13—о многоплодиях. У 28 родильниц ни анамнез, ни исследование половых органов не дали ничего особенного. В 9 случаях были анамнестически установлены прежние заболевания половой сферы. У 5 женщин роды были закончены искусственно. Послед был из-за послеродового кровотечения, которое не поддавалось гипофену, в 20 случаях удален посредством давления на брюшную стенку, в том числе 12 раз по Credé. Время извлечения остатков было от 1/2 до 4 1/2 часов после родов. Температура у родильниц была перед вмешательством во всех случаях ниже 37,5°. Самое вмешательство проделывалось при очистке и обескровливании рукой, как для чревосечения, причем на вводимую руку надевалась длинная резиновая перчатка. Перед введением руки пациенткам впрыскивалось 1 ампула гипофена для повышения тонуса маточной мускулатуры. Во время вмешательства они находились в глубоком ингаляционном наркозе.

С. С—в.

486. *Горячий воздух при гоноррее у женщин*. Н. Fieser (Münch. m. W., 1927, № 3) производит лечение женской гонорреи при помощи прибора Föb и стеклянного зеркала. Сеанс длится сначала 5—10 секунд, потом до 2 мин. Результаты очень хорошие.

С. С—в.

487. *Консервативная терапия мочевого фистулы при помощи электрокоагуляции*. Уже давно Stoeckel безрезультатно пытался лечить небольшие фистулы прижиганиями со стороны мочевого пузыря. Otto'w'y (Zentr. f. G., 1927, № 6) в одном случае удалось добиться излечения небольшого послеоперационного свища путем однократной электрокоагуляции с помощью цистоскопа. Считая весьма важной консервативную терапию свищей, O. подчеркивает, что круг ее применения ограничивается лишь определенными случаями небольших свищей, окружность которых не подверглась рубцовым изменениям. При коагуляции следует захватить не только край фистулы, но также и ее канал. После прижигания на 10—12 дней вводится постоянный катетер, благодаря чему пузырь спадается, и стенки свища более плотно прилегают друг к другу.

А. Тимофеев.

488. *Лечение лучами раков маточной шейки*. Проф. Н. Martius (Klin. W., 1927, № 20) подводит итоги современному состоянию вопроса о лечении рака маточной шейки лучами Röntgen'a и радия. При 5-летнем сроке наблюдения, лечение это дает, по различным авторам, от 40,5 до 55,6% стойких излечений в операбельных случаях и от 10,2 до 16,6%—в неоперабельных. Таким образом результаты этого лечения не уступают результатам оперативного лечения (коренная операция Wertheim'a дает от 37,8 до 56,1% выздоровлений, в зависимости от более или менее раннего применения). Наиболее рекомендуется комбинированное лечение х-лучами и радием. Увеличение силы освещения ради укорочения длительности лечения действует неблагоприятно; равным образом ухудшает результаты и предшествующая экскохлеация. Поднятие общего состояния ради содействия вторичной соединительнотканной реакции по разрушению раковых клеток удваивает виды на полное выздоровление, практикуемое же некоторыми гинекологами предварительное лечение х-лучами загнивших раков никакого существенного понижения смертности не дает, —12% против 14%.

С. С—в.

### ж) Желтопатология и психиатрия.

489. *Родовая травма и центральная нервная система*. Dollinger (по Berich. ü. d. ges. Gyn., Bd. XII) из 70 детей с врожденной или приобретенной психической недостаточностью у 21 мог доказать, в качестве этиологического момента, родовую травму. Патолого-анатомические исследования Schwartz'a вполне подтверждают это. Новорожденные весьма склонны к кровотечениям, и