

повторять три раза, причем первые 2 раза маточный разрез лучше производить интраперитонеально в области нижнего сегмента, а в третий раз—в области тела матки, причем третья операция должна быть сопровождается стерилизацией гесп. ампутацией матки (в нечистых случаях—с выпиванием культи в брюшную рану по Pogg). Впрочем здесь надо принимать во внимание желание матери и число живых детей у нее.

В. Груздев.

536. *Определение реакции влагалищных выделений при помощи лакмуса, как метод диагностики женской гонорреи.* Danin (Münch. m. W., 1925, № 18) с помощью особо приготовленного лакмуса и специальной бумаги считает возможным ставить диагноз хронической гонорреи на основании того, что резко-кислая реакция, остающаяся таковой же и при повторных исследованиях, исключает гоноррею. Метод неприменим в случаях острой гонорреи, а также за 2 дня до и 4 дня спустя после регул. когда реакция всегда кислая. Реактивные бумажки Danin'a, наклеенные на резиновый напалечник, изготавливаются химической фабрикой Julia Werke под названием «Gonotest». Dr Rehn (ib., № 47), подтверждая данные D., предлагает свой способ, который состоит в том, что обычная фильтровальная бумажка, смоченная свежеприготовленным раствором нейтрального лакмуса, прикладывается к стенкам рукава через зеркало, и реакция определяется in situ.

А. Т.

537. *Влияние гонорройных вульвовагинитов в детском возрасте на последующее бесплодие.* Vogt (Deut. m. W., 1926, № 13) обращает внимание на то, что уретра, шейка и прямая кишка при детской гоноррее поражаются чаще, чем это принято думать. Инфекция принимает восходящий характер вследствие антиперистальтических движений матки, причем распространению ее благоприятствуют анатомические особенности детской матки. Восходящая инфекция может оставаться скрытой и обостриться в период полового созревания. Такую возможность необходимо иметь в виду при дифференциальном диагнозе аппендицита у девч. Автор допускает, что часть случаев бесплодия с неясной этиологией, может быть, имеет в основе своей детскую гоноррею.

А. Тимофеев.

538. *Тутокаин для люмбальной анестезии* применял Konrad (Zentr. f. G. 1926, № 6). Автор горячо рекомендует препарат фирмы Вауег, причем советует брать дозу в 0.06—0.075 gr., вместо указанной фирмой дозы в 0.045 gr. Перед люмбальной пункцией больной вводится подкожно 5 децимиллиграммов strychnini nitrici. Длительность анестезии 1—2 часа. Головные боли наблюдаются реже, чем при других препаратах. Рвота в 15% всех случаев.

А. Т.

539. *Хлористый цинк при неоперабельных раках.* давно уже применявшийся Czerny, вновь рекомендует Steinthal (Münch. m. W., 1926, № 22). Лечение состоит в том, что раковый очаг по возможности основательно выскабливается, и образовавшаяся полость туго тампонируется для остановки кровотечения, а затем прижигается 50% хлористым цинком в растворе или в виде пасты. В дальнейшем рана хорошо очищается и выполняется грануляциями. Автор приводит случай запущенного рака прямой кишки, где после такового лечения больная долгое время оставалась трудоспособной и погибла от метастаза в печени без местного рецидива процесса.

А. Т.

540. *Преимущества поперечного разреза Pfannenstiel's.* Sagwey (Zentr. f. G., 1926, № 14) на основании 5000 лапаротомий формулирует так: 1) Поперечный разрез наиболее соответствует анатомическим и физиологическим особенностям брюшных стенок, благодаря чему получается наилучшее их заживление. 2) Он наилучшим образом предохраняет от травматизации кишечника. 3) Он гарантирует оперированную от развития грыжи даже в случаях нагноения раны и заживления ее вторичным натяжением. 4) Он исключает возможность разрыва зашитой раны. 5) Он дает наилучшие косметические результаты. Необходимыми условиями успеха являются строжайшая асептика, тщательный гемостаз и точная техника.

А. Тимофеев.

ж) Педиатрия.

541. *Реакция осаждения эритроцитов при различных заболеваниях в детском возрасте.* С. П. Бакал и В. П. Ровинский (Педиатрия, т. X, № 2) применяли эту реакцию в 135 случаях кори, пневмонии, тbc менингита, цереброспинального менингита, а также у клинически здоровых детей, причем пользова-