

Позадиглазной неврит зрительного нерва риногенного происхождения. По собранным Brückner'ом (Zentr. f. d. gesam. Ophthalmologie, Bd. III, H. 12) данным страдание это, в большинстве случаев возникающее на почве множественного склероза, не так редко (3—17%) находится в зависимости от заболевания (преимущественно эмпиемы) близлежащих полостей, а именно, sinus sphenoidalis и задних этмоидальных клеток. Протекает риногенный неврит так же, как и ретробульбарный неврит при sclerosis disseminata, в острой и хронической форме, с теми же симптомами. Для диагноза важны данные исследования носа. Что же касается терапии, то здесь она должна быть оперативною и направлена на устранение основного страдания, т. е. эмпиемы. А. Агабабов.

Облитерация слезной железы при помощи x-лучей В 2 случаях тяжелого слезотечения после удаления слезного мешка Brandt и Graenkel (Deut. med. Woch., 1922, № 5) получили прекрасные результаты от рентгенизации слезной железы. Чтобы защитить глазное яблоко от действия x-лучей, рентгенизация производилась через косо срезанную на конце трубку из свинцового стекла, в 2 $\frac{1}{2}$ сант. диаметром, внутри которой находились 2 фильтра из алюминия в 2 милл. толщиной. Все лечение потребовало 6 ти сеансов, следовавших в таком порядке: 2 дня подряд сеансы повторялись ежедневно, затем следовал перерыв на неделю, потом шли опять 2 ежедневных сеанса и т. д. В каждый сеанс давалась 1 ЕД в 18 мин. при токе в 2 МА и длине искры в 25 сант. В. Г.

д) Акушерство и гинекология.

Зависимость времени разрыва плодного пузыря при родах от состояния плодовых оболочек. Произведенные Naujoks'ом (Zeit. f. Geb., Bd. 84) в 40 случаях микроскопические исследования показали, что ранний разрыв плодного пузыря объясняется анатомической структурой плодовых оболочек, которые в подобных случаях представляют признаки или воспаления, или дегенерации, или недостаточного развития различных их слоев. Равным образом и причина слишком позднего разрыва плодного пузыря кроется обыкновенно или в утолщении соединительнотканых слоев хориона и амниона, или в размножении в этих слоях гладкомышечных элементов.

Lithoedion 35-летней давности. Vogt (Arch. f. Gyn., Bd. 115) описал случай, где внематочно развившийся 6—7-месячный плод в течении 35 лет оставался в брюшной полости, не причиняя матери никаких расстройств, и был удален оперативным путем лишь в 62-летнем возрасте женщины. За это время пациентка была еще 4 раза беременна, причем все беременности протекали благополучно и окончились нормальными родами. При операции некоторые части скелета lithoedion'a оказались в трубе, большая же часть—в полости брюшины. В. Г.

Роль кровяных пластинок в случаях смерти при переливании крови. Как мы уже сообщали читателям, многими из современных германских гинекологов принято за правило излившуюся в брюшную полость, при перерыве внематочной беременности, кровь вливать в кровеносную систему, прибавив к ней, во избежание свер-