

„Печень беременных“. Как известно, французские авторы давно уже указывали, что беременности присуща известная „insuffisance hépatique“, — что функции этого органа бывают у беременных существенно нарушены. В среде немецких исследователей взгляд этот нашел как сторонников (Hofbauer), так и противников (Schickel). Произведя ряд обстоятельных наблюдений по этому вопросу. Walthard (Arch. f. Gyn., Bd. 116) убедился, что функциональная недостаточность печени при беременности безусловно имеет место, но только в определенное время, а именно, незадолго до родов, sub partu и тотчас после родов. Т. наз. токсикозы беременности и, главным образом, эклампсия также ведут, в различной степени, к нарушению функций этого органа.

В. Груздев.

*Внутриутробная передача малярии.* Блюх (Врач. Газ., 1923, № 5) описывает 2 наблюдавшихся им случая, где несомненно имела место передача плазмодиев малярии от матери плоду во время беременности. В одном из этих случаев ребенок, родившийся вполне развитым, через 7 недель после рождения погиб от малярийной кахексии, в другом зараженный плазмодиями ребенок родился преждевременно и жил всего 2 дня.

В. Груздев.

*Ректальное исследование во время родов* уже более 10 лет применяется Guggisberg'ом (Zbl. f. G., 1922, № 29) в Берне. При вагинальном исследовании % лихорадящих р. partum—11,2, при ректальном—5,5; смертность после родов при вагинальном исследовании—0,12%, при ректальном—0%. В виду этого многие уже высказываются за принципиальное запрещение акушеркам производить вагинальное исследование рожениц. Что касается техники, то Labhardt (Schweiz. m. W., 1922, № 8) советует, входя пальцем в rectum, вести его по задней стенке recti, дабы при надавливании на стенку вагины не способствовать переносу микробов из нижнего ее отрезка в верхний (обычно от них свободный). Применяя ректальное исследование при родах, Klein (Zbl. f. G., 1922, № 32) убедился, что повторное исследование per rectum вызывает усиление маточных схваток, а потому он предлагает новый метод борьбы со слабостью маточных схваток при помощи введения в rectum резинового баллона (procteurunter). Преимущества такого способа, по Klein'у, следующие: 1) быстрое наступление схваток, 2) быстрое сглаживание р. vaginalis, 3) исключается возможность инфекции, 4) облегчается стекание влагалищного секрета вследствие выпячивания задней стенки влагалища и заднего свода, 5) легкая техника и 6) экономия материалов.

А. Тимофеев.

*Лечение трещин сосков.* Новый взгляд на лечение и профилактику трещин сосков высказывает Hinderfeldt (Mentsch. f. G. u. Gyn., 1922), рекомендующий отказаться от старых методов „дубления“, а применять методы разрыхления; всего лучше при трещинах это достигается наложением на сосок особого колпачка из тонкого свинца, причем создаются условия „влажной камеры“, и исключаются всякие раздражения трещин.

А. Тимофеев.

*Лечение мастита.* Steichele (Zbl. f. G., 1922, № 27) с успехом испробовал при гнойном мастите дериват хинина—визин