

соль, которая в старых растворах разлагается, принимая желтую окраску и приятный запах ацетофенона. Лобелин Wieland'a является средством, раздражающим центр дыхания. По Maueг'у он вызывает паралич моторных окончаний vagus'a в легких, что ведет к расслаблению бронхиальной мускулатуры; дыхательный центр под действием лобелина раздражается, дыхание усиливается, ускоряется и делается глубже. Напротив, сосудистый центр при этом не раздражается. Eckstein и Rominger испытали инъекции лобелина при тяжелых расстройствах дыхания у детей при отравлении хлоралом и пневмониях, убедившись в его терапевтическом эффекте, безвредности и отсутствии кумулятивного действия. Hoehstebach и Hellwig получили хорошие результаты от него при асфиксиях во время наркоза. Miltner (Monat. f. Geb., Bd LXII) применил лобелин в 40 случаях тяжелой асфиксии у новорожденных. После очистки дыхательных путей новорожденному вводилось под кожу груди 0,003 lobelini hydrochlorici (lobelin-Engelheim Boehringera), после чего ребенок погружался в ванну с переменной температурой или растирался теплыми платками и завертывался в теплое одеяло. Только в 8 сл., где оказались тяжелые анатомические повреждения, не было успеха,—во всех остальных дыхание восстанавливалось через несколько минут. В редких случаях дозу лобелина приходилось повторять, что оказалось вполне безвредным.

А. Тимофеев.

Эфир при атониях матки. При атонических кровотечениях, имеющих место при операции классического кесарского сечения, Sigwart (Zentr. f. Gyn., 1922, № 46) рекомендует или вливать во вскрытую матку некоторое количество (50 куб. сант.) служащего для наркоза эфира, или протирать внутреннюю поверхность органа марлевым тампоном, смоченным в эфире. В том и другом случае, как убедился автор на опыте, матка сильно сокращается и перестает кровоточит.

В. Груздев.

Proteinkörpertherapie при михорачочных выкидышах. Применяв этот вид лечения,—в форме внутримышечных впрыскиваний альбумола (сначала 5 куб. сант., потом по 2 куб. сант.),—у 30 больных с пугридными и септическими выкидышами, Simon (Zentr. f. Gyn., 1922, № 46) получил весьма хорошие результаты (ни одна из больных не погибла). Хорошие результаты были им получены и при лечении этим способом вообще больных с пuerперальным сепсисом.

В. Груздев.

Лечение влагалищных белей. Наилучшим способом лечения влагалищных белей являются, по Schweitzer'у (Zentr. f. Gyn., 1922, № 50), ежедневные спринцевания $\frac{1}{2}\%$ раствором молочной кислоты. Лишь когда эти спринцевания создадут благоприятную почву для развития ацидофильных палочек (bac. vaginalis Döderlein'a, bac. vaginae Kruse), которые являются защитниками полового канала от других микробов,—между прочим и вызывающих бели,—и которые, по авторам, родственны молочнокислым бактериям, можно присоединить к этому введению в рукав указанных палочек — в виде хотя-бы bacillosan'a Loeser'a.

В. Груздев.