

ской жидкости значительно уменьшать продолжительность кровотечения из раневых поверхностей, что устраняет образование больших количеств фибрина, способного подвергнуться организации; во-вторых, вследствие медленной абсорбции амниотической жидкости из полости живота, она служит как бы смазочным веществом, поддерживающим скользкость серозных поверхностей. Автор употреблял т. наз. концентрированную амниотическую жидкость человека и коровы, полученную после обработки жидкости алкогалем для удаления некоторого количества белков из нее. Исходя из своих данных, автор рекомендует всегда употреблять амниотическую жидкость там, где хотят избежать образование спаек между листками брюшины. Более того, дальнейшие исследования дают основание Waggen'u рекомендовать употребление амниотической жидкости с этой же целью при операциях на других серозных полостях (плевры, сердца, суставов). *Н. Вылегжанин.*

82. *Лечение септицемии, пиэмии и септикопиэмии антистрептококковой сывороткой.* Bernard (по Ber. ü. d. g. Gyn.) находит, что лечение вышеуказанных заболеваний вакциной может быть применимо только в легких хронических и подострых случаях, когда организм способен еще выработать достаточное количество антител. При тяжелой острой стрептококковой инфекции, организм и без того насыщен вакциной, поэтому введение ее извне только ухудшает состояние больных. Аутовакцина дает лучшие результаты, но для приготовления ее необходимо затратить время, которого в острых случаях терять нельзя. Судить о влиянии антистрептококковой сыворотки можно только по исходу тяжелых заболеваний, легкие случаи протекают хорошо и при других вмешательствах. В ишгорячий сторонник терапии антистрептококковой сывороткой, т. к. лечение последней дало ему только 6,9% смертности. Сывороточное заболевание автор рассматривает, как хороший признак, указывающий на способность организма к реакции. Лечение сывороткой должно вестись с самого начала заболевания. Morgenroth пытается объяснить хороший исход раннего вмешательства тем, что вначале заболевания стрептококк легко теряет свои вирулентные свойства и способность к гемолизу, но через несколько дней может снова их приобрести; поэтому для исхода заболевания важно время лечения, когда возбудитель еще не обладает высокой вирулентностью при достаточной сопротивляемости организма. Необходимо в каждом случае инфекционного заболевания немедленно вводить антистрептококковую сыворотку, не ожидая результатов бактериологического исследования.

*М. Дыхно.*

83. *Фармакологические исследования придатков матки в различные физиологические моменты* производил Fujuta (по Berich. ü. d. g. Gyn., Bd. XIV, N. 8), изучая действие различных ядов и медикаментов на переживающие трубы, круглые связки и матку кролика в различных генеративных фазах: в незрелом возрасте, зрелом, в начале и в конце беременности и в послеродовом периоде. F. приходит к выводам, что адреналин, пилокарпин, хинин, никотин, питуитрин и др. не только оказывают различное влияние на испытываемые органы в связи с различными физиологическими моментами, но один и тот же препарат в одно и то же время различно влияет на трубы, круглые связки и матку. Действие препарата выражается то возбуждением (E), то торможением (H), то препарат остается без влияния на органы (O). Пилокарпин производит на lig. rotunda во всех стадиях торможение (H), на трубы — слабое возбуждение, на матку всегда сильно возбуждение. Питуитрин в lig. rot. в поздних стадиях беременности производит H, в матке — E, на трубы не действует (O). Адреналин на lig. rot. и трубы в периоде незрелом почти всегда оказывает действие E, на матку в послеродовом периоде — H. На основании результатов опытов с адреналином и пилокарпином автор приходит к заключению, что lig. rotunda и трубы снабжены двойного рода симпатическими волокнами, причем в возрасте незрелом тормозящие волокна более чувствительны, чем возбуждающие, при беременности — соотношения обратные. Кроме того, вследствие выпадения реакции с пилокарпином (H.—lig. rot. и трубы) можно предположить, что парасимпатические волокна или мало чувствительны, или же их меньше в трубах и lig. rot., чем в матке, а может быть, они и совсем отсутствуют. Так как физостигмин, в противоположность пилокарпину, всегда возбуждает, то автор высказывает предположение, что кроме влияния на нервы имеет место и влияние указанных средств на мышцу. *М. Дыхно.*

84. *Способ бокового зашивания больших пузырно-вагинальных свищей.* Так как главной причиной неудач при пластических способах является прямое