

(ib.) и мн. др., у нас в России—Ильиным (Сб. работ по акуш. и гинекологии, вып. 1, М., 1921). Названные авторы ставят происхождение функциональной аменорреи в связь с тремя этиологическими моментами, а именно, ухудшением питания („аменоррея голодания“ по Ильиному), психическими инсультами (известия о гибели на войне близких родственников, заботы об их судьбе и т. п.) и повышенной физической работой, причем одни авторы придают особенное значение одним из этих моментов, другие—другим. В частности, что касается ухудшения питания, то большею частью здесь имеется в виду уменьшение белков, жиров и сахаристых веществ в пище. Однако, Nilsson (Zentr. f. Gyn., 1920, № 32) отмечает, что в меньшей степени, чем в Германии, случаи функциональной аменорреи во время войны участились и в Швеции, где об ухудшении питания в указанном смысле не могло быть и речи, а изменился лишь характер его в смысле преобладания животной пищи перед растительной; это обстоятельство дает Nilsson'у право видеть причину аменорреи в недостатке в пище витаминов и минеральных веществ, особенно солей кальция. Прогностику „военной аменорреи“ большинство перечисленных авторов считает благоприятною, из лекарственных же средств против нее указывает, кроме железа, главным образом на опопрепараты из яичника и гипофиза (Hofstätter, Zentr. f. Gyn., 1920, № 3; Esch, ib., № 22). При этом Esch, на основании своих наблюдений, обращает внимание на тот факт, что яичниковые и гипофизарные вытяжки дают благоприятный терапевтический эффект при двух-диаметрально противоположных по характеру расстройствах менструации, а именно, и при аменоррее, и при меноррагиях, а также при дисменоррее. Это приводит его к мысли, что суть лечебного действия их кроется не в специфическом действии содержащихся в вытяжках гормонов, а в действии парэнтерально вводимых белков, которые в них заключаются. Действительно, применяя внутримышечные впрыскивания таких веществ, как аолан, женское молоко и т. п., этот автор (Zentr. f. Gyn., 1920, № 31) получил вполне удовлетворительные результаты опять-таки при самых разнообразных расстройствах менструации: и при аменоррее, и при меноррагиях, и при дисменоррее.

В. Г.

*Лечение воспалительных заболеваний маточных придатков скипидаром.* Fuchs (Zentr. f. Gyn., 1920, № 4), Hinze (ib., № 28) и Sonnenfeld (Berl. klin. Woch., 1920, № 30) на-

блюдали весьма хорошие результаты от лечения сальпинго-оофоритов внутримышечными впрыскиваниями смеси скипидара с прованским маслом в пропорции 1:4. Смесь впрыскивалась, в количестве 0,5 pro dosi, при помощи обыкновенного шприца, снабженного длинной, тонкой иглой, причем местом для впрыскивания служила точка по задней аксиллярной линии, на 2—3 пальца ниже cristae ossis ilium; игла проникала до кости, обезббливания при этом не требовалось, повторялись впрыскивания через 4—5 дней, от 6 до 10 раз. По H i n z e, который провел таким образом 150 сл., разбираемый метод лечения особенно помогает при острых воспалениях маточных придатков, давая менее успешный эффект при хронических; по S o n n e n f e l d 'y и F u c h s 'y он показывается как при гонорройных, так и при негонорройных сальпинго-оофоритах, и лишь при туберкулезных опухолях придатков он не дал S o n n e n f e l d 'y, в одном случае, результата. Напротив, H e l l e n d a l (Zentr. f. Gyn., 1920, № 28) наблюдал при этом способе лечения лишь временный эффект. Кроме указанной смеси S o n n e n f e l d с благоприятным результатом применял, при сальпинго-оофоритах, рекомендованный K a r o и J o s e p h 'ом терпихин (сочетание скипидара с хинином), который может быть впрыскиваем в любом месте в седалищные мышцы, не давая болезненных результатов, а B r e w i t t (Zentr. f. Gyn., 1920, № 18) при хронических пиосальпинксах в 12 случаев с весьма хорошими последствиями применил следующий метод лечения: сделав лапаротомию, он толстой иглой высасывал из пиосальпинкса гной, затем, не вынимая иглы, впрыскивал в полость гнойника смесь скипидара с маслом; в дальнейшем он наблюдал рассасывание воспалительных опухолей, восстановление подвижности матки и уменьшение или полное исчезновение болезненности, у 3 же, леченных таким образом, больных впоследствии наступила беременность.

В. Г.

*Лечение перитонита эфиром.* Перитонит является заболеванием, на долю которого приходится едва ли не самое большое число смертельных исходов после гинекологических операций. В виду этого заслуживают внимания сообщения B e n t h i n 'ом (Zentr. f. Gyn., 1919, № 43) результаты, полученные в 12 сл. этой болезни от лечения ее эфиром,—способа, впервые предложенного T e m o i n 'ом, S o u l i g o u x и M o r e s t i n 'ом, а затем испробованного D e r g a n z 'ем, S i g w a r t 'ом и W o l f s o h n 'ом. Техника лечения