

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 рго dosi, при помощи обыкновенного шприца, снабженного длинной, тонкой иглой, причем местом для впрыскивания служила точка по задней аксилярной линии, на 2—3 пальца ниже crista ossis ilium; игла проникала до кости, обезболивания при этом не требовалось, повторялись впрыскивания через 4—5 дней, от 6 до 10 раз. По H in 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 onnenfeld'у и F uch s'у он показуется как при гонорройных, так и при негонорройных сальпинго-оофоритах, и лишь при туберкулезных опухолях придатков он не дал S onnenfeld'у, в одном случае, результата. Напротив, Hellendal (Zentr. f. Gyn., 1920, № 28) наблюдал при этом способе лечения лишь временный эффект. Кроме указанной смеси S onnenfeld с благоприятным результатом применял, при сальпинго-оофоритах, рекомендованный K a g 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 rewitt (Zentr. f. Gyn., 1920, № 18) при хронических пиосальпинкесах в 12 случаев с весьма хорошими последствиями применил следующий метод лечения: сделав лапаротомию, он толстон 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.

B. 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 сообщенные B enth i n'ом (Zentr. f. Gyn., 1919, № 43) результаты, полученные в 12 сл. этой болезни от лечения ее эфиром,—способа, впервые предложенного T em o i n'ом, S ouli go ux и M ore st i n'ом, а затем испробованного D e g a n z'ем, S igwart'ом и W olfsohn'ом. Техника лечения

в случаях Benthiна была такова: брюшная полость вскрывалась по средней линии, очаг перитонита удалялся, удалялся из брюшины и гной, если он имелся в большом количестве, и брюшная полость промывалась физиологическим раствором поваренной соли; затем разрез дополнялся двумя боковыми контр-разрезами, в разрезы вводились 3 дренажа, рана зашивалась, рядом со средним дренажем вставлялась стеклянная воронка, и чрез нее, или чрез дренажную трубку, в живот вливалось 200 куб. сант. эфира про narcosi, после чего немедленно накладывалась повязка. Из 12 больных Benthiна, —в числе которых у 5 лечение было предпринято с профилактическою целью,—выздоровели 8 (Sigwart при таком лечении из 11 больных потерял только 1, а Wolfsohn, также из 11, —двух). Невыгодную сторону данного метода представляет часто наблюдающаяся после него пневмония: в случае Sigwarta смертельный исход наступил именно от этой болезни, а в материале Benthiна последовательная пневмония имела место у 6 из 8 выздоровевших пациентов.

B. Г.