

рит, что на первый взгляд способ этот противоречит хирургическому мышлению. Способ этот, конечно, применим лишь там, где процесс не распространился на окружающую клетчатку. Давящую повязку накладывают на 24 часа, сконцентрировав давление на области слезного мешка ватными тампонами и щадя глаз. При смене повязки, на другой день, обычно наблюдают уменьшение опухолей и болезненности при давлении, а слезный мешок находят опорожненным. Чтобы избежать нового скопления гноя, давящая повязка возобновляется еще на 1—2 дня. Остатки воспаления в ближайшие дни устраняются применением тепла. По успокоении всех воспалительных явлений такой слезный мешок рекомендуется экстирпировать.

В. Адамюк.

д) Акушерство и гинекология.

66. *Влияние различных веществ на рост матки.* По Robinson'у и Zondek'у (Chem. Abstr., 1924, № 19) назначение экстрактов яичников морским свинкам иногда вызывает у них рост матки; такой же эффект дают и экстракты из testes и gl. pinealis, вытяжки же из передней доли гипофиза дают отрицательные результаты. Рост половых частей может быть стимулирован также назначением неспецифических аминов, полученных разложением белков. Так, гистамин вызывает рост гениталий у детских организмов, хиполин всегда дает подобный эффект, гуанидин и тирамин оказываются в этом отношении инертными; большие дозы адреналина являются возбудителями роста, аминок-валериановая же кислота, аланин, аспарагин и эфир уксусной кислоты—неактивны. Проф. М. Тушинов.

67. *Продолжительность месячных и вес плода.* Szeneš и Mondré (Zentr. f. Gyn., 1924, № 39) на большом материале подтвердили наблюдение, еще в 1882 г. сделанное Cuzzi, что, чем дольше длятся месячные у женщины, тем больше бывают вес и длина рождаемых ею детей.

В. Сергеев.

68. *К вопросу об опасности внутреннего исследования при родах.* Oestberg (по реф. в Zentr. f. Gyn., 1924, № 39) сообщает, что на 2000 самопроизвольных родов в затылочном предлежании, где производилось рукавное исследование, лихорадка в послеродовом периоде наблюдалась 209 раз, на такое же число родов, где применялось ректальное исследование,—211 раз, и на 2000 родов, где не производилось внутреннего исследования, лихорадила р.р. 206 родильниц.

В. С.

69. *Внутрисердечные впрыскивания адреналина при асфиксии новорожденных.* Kersch (Zentr. f. Gyn., 1924, № 41) с успехом применил в одном случае тяжелой асфиксии новорожденного, с отсутствием сердцебиения, впрыскивание в сердце 0,4 куб. сант. раствора супрарена 1:1000. Впрыскивание было сделано в IV межреберном промежутке, на 2 сант. влево от края грудины. Сейчас же после него сердце начало биться (сначала весьма неправильно), а затем, после $\frac{1}{2}$ -часового применения Schultz'евских качаний, вдуваний воздуха в легкие, горячих и холодных ванн etc,—появилось и дыхание. Оживленный таким образом ребенок во все время пребывания матери в больнице (6 дней) продолжал оставаться здоровым.

В. Сергеев.