

## ВОПРОСЫ и ОТВЕТЫ.

29) Прошу сообщить о способе и средствах лечения бронхиальной астмы у детей в возрасте 1 года и профилактике бронхиальной астмы. Подп. № 396.

**Ответ.** Заболевание это встречается чрезвычайно редко в раннем возрасте. Обычно имеет место у детей с аномалиями конституции (экссудативный диатез, нервно-артритизм, лимфатизм), на это и следует обратить особое внимание, изменяя в соответствующем направлении питание ребенка. Большое влияние оказывает перемена обстановки, среды, климата. С терапевтической целью вне приступов рекомендуются приемы: вода: *Natr. jodat.*  $\frac{1}{2}$ —1% по чайной ложке 3—4 р. в день. *Calcium chloratum* 4—5% раствор в тех же дозах. Во время приступа атропин 1% раствор 0,1 подкожно. астмолизин, вдыхание дыма от *Folia stramonii*, *Folia Belladonnae* аа 5,0, *Kali nitrici* 1,0. Проф. В. Меньшиков.

30) Какой % последующих кровотечений после абортот (как на почве последующих нарушений функциональной деятельности яичников, так вследствие случайного оставления яйца)? Можно ли всегда быть уверенным в том, что яйцо и слизистая полностью удалены, и последующее кровотечение ставить в вину врачу? Подп. № 2336.

**Ответ.** Статистика последующих кровотечений после абортот—варьирует. Быть абсолютно уверенным в том, что все плодное яйцо удалено при выскабливании, нельзя. Критерием достаточно полного удаления плодного яйца с децидуальной тканью практически служит особый хруст к концу выскабливания, свидетельствующий о том, что кюретка дошла до мышечного слоя матки, а также и достаточное сокращение самой матки. При этом достаточно очень незначительных остатков плодного яйца в матке (гл. обр. хориона), чтобы кровотечение продолжалось и в последующем, уже после выскабливания. Дальнейшими, наиболее частыми причинами последующих кровотечений после выкидышей будут: разрывы шейки матки при дилатации бужами, гормонального характера, недостаточная обратная инволюция матки и пр., другими словами, кровотечения, не стоящие в связи с „недоскабливанием“. Для безоговорочного признания остатков плодного яйца, особенно в сомнительных случаях, требуется микроскопическое обследование ткани, принимаемой за остатки плодного яйца.

Прив.-доц. Н. Чукалов.

31) Прошу указать литературу об аппендицитах, вызываемых острицами.

Д-р А. Н. Чернышев.

**Ответ.** Острицы в червеобразном отростке обнаруживаются довольно часто, но не все авторы объясняют происхождение аппендицита их нахождением. Подробно изложен этот вопрос в статье A. Löwen, *Oxyuren und andere Darmparasiten in Wurmfortsatz* (Kirschner und Nordmann, Bd. 5, Lf. 9, S. 330). На русском языке: 1) М. П. Ростовцев, Учение о перитифлите, Русская хирургия, 1909, 2) Говорова. Влияние остриц на патологию червеобразного отростка. Врач. газ., № 7—8, 1925, 3) И. Л. Цимхес. Каз. мед. журнал, № 4, 1925. 4) Романцев. *Appendicitis oxyurica*. Терап. арх., т. 3, вып. 5—6, 1925. 5) Захарович. Врачебн. газ. № 6, 1926. 6) Н. В. Волкович. Аппендицит, желчнокам. бол-нь, туберкул. перитонит. Киев, 1927 г. И. Цимхес.

---

### Т. т. врачам осеннего выпуска 1914 г. Военно-медицинской Академии.

Инициативная группа врачей осеннего выпуска 1914 г. Военно-медицинской Академии предлагает товарищам собраться в Ленинграде в середине декабря 1929 г. по поводу исполняющегося 15-летия со дня окончания Академии. Просят всех товарищей по выпуску, желающих принять участие, сообщить свои адреса Ленинград, кафедра Фармакологии В.-М. Академии, М. П. Николаеву. В ноябре мес. будет точно сообщено о месте и времени собрания.

Следуют подписи.

---