

торой прикреплена резиновая трубка, выводимая через ductus naso-frontal. в па-
зуху; конец ее через рану выводится наружу, к нему фиксируется якорь, не даю-
щий скользнуть трубке в нос. Рапа остается открытой. После операции—ежеднев-
ные промывания. Канюлю приходится носить иногда несколько месяцев. Через
10 дней размер трубки увеличивается. Результаты: 15 острых фронтитов. Толь-
ко в одном случае автор принужден был сделать радикальную операцию. 14 слу-
чаев—выздоровление; 1—смерть (абсцесс мозга). II. 35 случаев хронич. фронт.
Почти все больные подверглись раньше многочисл. операциям. Выздоровление
в 16 случаях. % выздоровления низок, ибо большинство имело ряд других ога-
чающих страданий. Длительность интубации—1—28 нед. III. Vacuum Sinusitis.
5 случаев; интубация 4—24 недели. IV. 8 случаев Mucoscele. Длительность инту-
бации 8—104 недели.

Заключение: Операция свободна от опасностей; ее можно рекомендовать
и очень тяжелым больным. *Цели операции:* 1) образование дренажа и вентиля-
ции; 2) дилатация без повреждения слизистой. Иногда встречаются трудности при
отыскании канала, может появиться необходимость в предварительной резекции
реш. лабиринта и septi nasi. Неудача чаще обуславливается рубцами в ductus naso-
frontalis. Вторая причина неудачи—одновременное поражение других синусов.
Косметический эффект хороший. Проф. Трутнев.

78) Taria (там же) видел за 28 лет 993 случая *рака гортани*; самый
юный 24 лет, трое больных между 75—80 годами; 596 между 45 и 60 годами,
178—между 35—45 годами. Только 6 женщин. Отношение 1:165 (0,6%). Автор
считает, что табакокурение, видимо, оказывает влияние на распространение Са.
Из 6 женщин—4 страстные курильщицы. Точный диагностический метод—биопсия.
Один случай Тbc+Са; отрицательная биопсия не должна усыплять внимания.
Идеал лечения—биохимические и физические факторы. Taria произвел 190 то-
тальных экстирпаций, 47 частичных (22 тиреотомии, 5 Pharyngotomia subh., 20 по-
лов. резекций), 22 тиреотомии; ни одного случая смерти; рецидив у 7 больных;
Pharyngotomia subhyoiclea дала рецидив во всех 5 случаях; 190 тотальных эк-
стирпаций; 12 смертей во время операции, рецидив в 35%. Один больной опери-
рован в 79-летнем возрасте и жил еще 11 лет; смерть от другой причины. В дан-
ное время лечение должно быть хирургическим. Радиотерапия рекомендуется для:
1) лиц, отказывающихся от операции или, если операция противопоказана, 2) в ка-
честве дополнения к хирургическому лечению, 3) для неоперативных случаев.

Проф. Трутнев.

79) *Туберкулез среднего уха* (Ormerod, там же). В продолжении 1920—
1929 гг., через госпиталь прошло 11.384 больных, половина которых страдала tbc;
tbc laryngis—2119; гнойных отитов—(не tbc)—321 tbc уха—58; 1 случай tbc на-
ружного уха; 1,2% имело tbc уха; 1% всех туберкулезных. Приведены статисти-
ческие данные других авторов. Пути распространения—Евстахиева труба, кровь
и наружн. слухов. проход. Течение хроническое. Только в одном случае наблюдал-
ся paresis n. facialis. Рано отмечаемая глухота носит тип нарушения среднего
уха.

Thompson (там же) приводит наблюдения за 14 лет, касающиеся 2541 бол.,
из которых 11 имели tbc уха. У 766 больных—14 tbc уха; 460 мужчин—11 tbc
уха и 306 женщин—3 tbc уха. Такое же отношение отмечают Schwabach и
Negetschweiger. Клинические симптомы—отсутствие боли, понижение слуха;
из 25 б-х двое имели двойную перфорацию. Из 14 случаев только у 3 найдены бас.
Koch'a в ушном секрете. *Выводы:* 1) tbc уха—редкое страдание (менее 2%
всех tbc—б-х). 2) Процесс течет безболезненно, при скудном выделении. 3) В. Косч'a
находят редко. 4) Диагноз ставится после тщательного общего обследования.
5) Эта форма временно излечивается при общем режиме, в санаторной обстанов-
ке. 6) Активное местное лечение требуется редко и может быть губельно.

Проф. Трутнев.

80) В статье „Метанидин при воспалениях среднего уха“ Blau (Arch.
f. Ohren-Nasen und Kehlkopfheilkunde Bd. 126 N^{3/4} 1930) рекомендует при-катар-
ральных и гнойных воспалениях среднего уха *метанидин* (спиртовой раствор
сложной соли железа, содержащей незначительную примесь хлора, брома и ро-
дава). По его наблюдениям этот препарат быстро в течение 12—14 дней при-
водит даже хронические отиты (один случай тридцатилетней давности) к излече-