

191 *Лечение мерцательной скотомы.* O. Lindenmeyer (Klin. Mbl. f. Aughkl., Bd. 79) рекомендует при единичном приступе скотомы принять какое-нибудь nervinum, а также стакан красного вина, горячего кофе или т. п. Для длительного лечения особенно пригоден люминал, ежедневно 0,1, в течение недель 6-ти, причем после 1—2 недель суточный прием люминала может быть уменьшен до 0,05—0,03. C. С—в.

*и) Акушерство и гинекология.*

192. *Разрывы матки во время родов* за последние годы, по мнению Kupferberg'a (Zentr. f. Gyn., 1927, № 12) участились, что автор ставит в зависимость от слабой подготовки врачей, слишком распространенного применения препаратов гипофиза при родах, учащения абортот и учащения случаев перфораций матки при них, учащения ручных отделений последа и распространения операции кесарского сечения. Автор советует при узких тазах, где это возможно, заменять кесарское сечение тазорасширяющими операциями. В качестве метода, позволяющего предусмотреть грозящий разрыв матки, К. считает наилучшим ощупывание матки в нижнем ее сегменте—для определения кольца сокращения. Весьма характерным симптомом происшедшего разрыва он считает боязливое, поверхностное, болезненное, короткое дыхание. Как при грозящем, так и при совершившемся разрыве необходимо немедленно доставить больную в клинику, причем, если разрыв уже произошел, плод извлекать не рекомендуется. Прогноз при лапаротомиях по поводу разрывов матки тем лучше, чем раньше произведена операция. А. Тимофеев.

193. *Вред аборта.* Liermann в своей недавно вышедшей книге «Die Abtreibung» весьма убедительными данными разбивает существующее в массах мнение о безопасности плодизгнания. Автор утверждает, что прерывание беременности является часто операцией нелегкой даже и для опытного врача. Статистики насчитывают в Германии ежегодно до 500,000 абортов, из коих 80% искусственных. Общая смертность достигает 5%, т. е. 25,000 смертей в год. Опасности плодизгнания заключаются в инфекции и побочных повреждениях. Автор подробно описывает 25 случаев повреждений, из коих 21 случай произведен врачами. Улучшить положение дела можно, по мнению Л., запрещением производить аборты амбулаторно и передачей этой операции в хорошо обставленные клиники, как это сделано в России. При повреждениях автор принципиально высказывается за чревосечение, так как определить степень побочной травмы нелегко, в особенности принимая во внимание известную психическую подавленность врача, произведшего это повреждение. Смертность при повреждениях, несмотря на операцию, все же достигает, по Л., 30%. А. Т.

194. *Гипогенитализм у женщин.* Sippel (Zentr. f. G., 1927, № 27) на основании точных измерений и контроля органов sub operatione различает три степени гипоплазии женских половых органов: 1-я степень характеризуется длиной матки в 4—5 см. и наличием овуляции, что доказывается осмотром яичников; слизистая матки в этих случаях обнаруживает нередко состояние гиперплазии и отсутствие гликогена; 2-ая степень характеризуется длиной матки в 3—4 см. и отсутствием признаков овуляции; в слизистой оболочке матки здесь наравне с гипертрофическими наблюдаются также атрофические процессы; при 3-ей степени гипоплазии матка имеет в длину менее 3 см., гипопластические яичники содержат лишь примордиальные фолликулы, а слизистая оболочка матки настолько атрофирована, что при выскабливании не дает никакого материала. Нередко, однако, при гипопластической матке встречаются хорошо развитые яичники. Успеха операции можно ожидать лишь при 1-й и 2-й степенях гипоплазии. Лучшим методом лечения автор считает гомойопластическую трансплантацию яичниковой ткани, которая активирующим образом действует на внутренние половые органы. С. произвел такую пересадку 140 раз, причем мог констатировать хорошее влияние на menses, на половое чувство и зачатие (беременность наступила в 13 случаях). Трансплантацию можно заменить раздражающим рентгеновским освещением, от которого автор видел тоже хорошие результаты и на 170 случаев 8 раз получил беременность. А. Тимофеев.

195. *Лечение маточных кровотечений и миом радием.* Swanberg (по Berich. ü. d. ges. Gyn., Bd. XII) отдает радиотерапии предпочтение перед