

ча потери стекловидного тела, так и трепанации склеры по Elliot'у—в виду возможности при ней поздней инфекции. По отделении конъюнктивного лоскута сверху до лимба передняя камера вскрывается копьевидным ножом на 2 мм. Позади лимба, до появления кончика ножа в камере; затем, после медленного выведения ножа обратно и небольшого опорожнения влаги передней камеры, выпадающая при этом периферическая часть радужки иссекается с сохранением зрачкового края; легким массажем через верхнее веко зрачковый край радужки вправляется обратно, и операция заканчивается закрытием маленькой ранки, около 2—3 мм. ширины, конъюнктивальным лоскутом, который во время операции вертикально удерживается помощником.

Е. Волженский.

е) Акушерство и гинекология.

276. *Об акушерских переломах.* Таковых Кефер (Орт. и Травм., 1928, кн. 5—6) наблюдал 20. Перелому во время родов подвергались исключительно бедро, плечо и ключица, большую частью в диафизарной части. Обычно надкостница при этих переломах бывает цела вследствие своей прочности и значительной толщины и облегает отломки костей наподобие муфты. Кости новорожденных, бедные солями, менее хрупки, чем у взрослых, и не образуют острых концов; благодаря этому переломы происходят по типу „fractures en bois vert“ („перелом зеленой веточки“), без смещения по длине и бокового, а просто перегибаются под углом. Кроме того мышечная ретракция у новорожденных бывает выражена слабо. Все это предохраняет отломки от смещения. Срошение наступает скоро,—уже чрез 3—4 дня образуется хорошая костная мозоль, которая в течение 8—9 дней пластична и хорошо поддается моделировке. Выполнив свое назначение, мозоль быстро рассасывается. Лечение переломов бедра сводится к прибинтовыванию сломанной ножки к животу в отведенном положении; переломы плеча лечатся прибинтованием ручки в вытянутом положении к туловищу, причем под мышку кладется валик; перелом ключицы не требует врачебного вмешательства. Массаж вреден, ибо ведет к избыточному увеличению костной мозоли. Гимнастика также не нужна.

Н. Киттенко.

277. *Хроническое раздражение, как причина рака матки.* Дуас (Journ. A. M. Ass., 1928, № 6) наблюдал случай рака маточной шейки, развившегося в результате 7-летнего пребывания внутри матки металлического пессария, вызвавшего на 6-й год гнойные, дурно пахнущие выделения, которые и привели больную к врачу.

Н. К.

278. *Лечение климактерических расстройств рентгеновским освещением щитовидной железы и гипофиза по Ворака'у* проводил Рогшоуник (Stralther., Bd., 24, Н. 4). Гипофиз освещался с обеих сторон по $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{3}$ НЕД с фильтром в 0,5 мм. Cu+1 мм. Al. В случаях гипертрофии щитовидной железы на область ее давалась $\frac{1}{4}$ НЕД. Сеансы повторялись через 3 недели. Во всех случаях, кроме 2 случаев преждевременного климактерия, автор получил хорошие результаты после того, как все другие методы лечения к цели не привели: два случая с климаксах раесах дали излечение после освещения яичников. Автор думает поэтому, что при климаксах раесах яичниковая функция вполне не выключается, а потому здесь нельзя говорить о гиперфункции гипофиза в смысле Ворака'а.

А. Т.

279. *Гистологические изменения матки и яичников под влиянием рентгеновских лучей.* Superbi (по Ver. ü. d. ges. Gyn., Bd. XII) на основании исследования леченных рентгеном миоматозных и метритичных маток и соответственных яичников приходит к заключению, что степень разрушения фолликулов х-лучами зависит от индивидуальной чувствительности, причем параллельно атрофии фолликулов идет разрастание клеток thesae. Склеротические изменения в сосудах автор не считает прямым результатом действия лучей,—возможно, что сосуды повреждаются липоидами, которые освобождаются в процессе интенсивного распада клеток. В противоположность нормальной мукозе матки, которая довольно устойчива к лучам, при миомах наблюдаются под влиянием х-лучей склероз, некрозы и гиалиновая дегенерация, причем, по мнению S., здесь имеет место и прямое действие лучей. Подслизистые миомы должны служить противопоказанием к применению рентгенотерапии.

А. Тимофеев.

280. *Результаты радиотерапии в институте „Radiumhemmet“ в Стокгольме.* Westmann (по Ver. ü. d. ges. Gyn., Bd. XII) сообщает о ре-