

быть обнаружен лишь в поздних месяцах беременности (с VIII по X), во-вторых, он встречается в моче и небеременных женщин, напр., вступивших в климактерий. Гораздо более целесообразным является, с целью диагностики беременности, определение в моче женщины наличия гормона передней доли гипофиза, — по А. и Z. этот признак отсутствует не более, как в 4%, причем выступает уже в самых ранних стадиях беременности, напр., при запоздании регул всего на 5 дней. Авторы полагают, что это — наилучший из всех биологических способов определения ранней беременности. Р.

381. *Беременность и свинцовое отравление.* Н. Vigncs (Progrès med., 1927, № 47) находит, что отравленные свинцом женщины часто abortируют или рожают мертвых детей, а родившиеся у них живыми дети обычно умирают в первые годы жизни; правило это, впрочем, может допускать и исключения. По этому автору не нужно, далее, чтобы женщины с аномальным течением беременности на почве свинцового отравления представляли тяжелые признаки последнего: иногда аборт является у них единственным симптомом saturnизма. В материале автора из 62 тяжело отравленных беременных abortировали 47, имели преждевременные роды 9, жизнеспособных детей родилось у них лишь трое; в более легких случаях 29 раз беременность кончилась абортom, 12 раз родились мертвые дети и 8 раз — живые. После прекращения интоксикации возможна нормальная беременность, но иногда и после этого женщина продолжает разрешаться преждевременно. Оказывает влияние на течение беременности и свинцовое отравление и отца: из 32 случаев этого рода в материале автора 12 раз наблюдалось преждевременное прерывание беременности, а из 20 родившихся живыми детей 8 умерли на первом же году жизни. Нередко ведет свинцовое отравление и к полному бесплодию. Среди детей бывает много идиотов, слабоумных, эпилептиков. Такое влияние свинцового отравления на плод, повидимому, объясняется тем, что свинец есть общий и местный вазоконстриктор. Р.

382. *Гипоменоррея и токсикозы беременности.* Изучение материала, обнимающего 700 женщин с ослабленной менструальной функцией (гипоменорреей), убедило A s c h n e r'a (Zentr. f. Gyn., 1928, № 2), что у таких женщин, в случае наступления беременности, гораздо чаще наблюдаются эклампсия, неукротимая рвота и др. токсикозы, а равно и такие осложнения беременности, как многоводие, уродства плода и т. п. Р.

383. *Лихорадка во время родов*, зависящая от восходящего распространения инфекции по половому каналу, не должна, по Sieger'у (Zentr. f. Gyn., 1928, № 10) служить показанием к операциям, имеющим целью ускорить окончание родов: наблюдения показывают, что применение таких операций ведет к повышению заболеваемости в пуэрперальном периоде. К родоразрешающим операциям в подобных случаях надо прибегать лишь тогда, когда нет надежды на самопроизвольное окончание родов. Р.

384. *Применение лампы „Ultrasonne“ в гинекологии.* За последние годы физическая терапия и в частности светолечение начинает широко применяться во многих отраслях медицины, особенно в гинекологии, где для целей светолечения особенно пригодной оказалась лампа «Ultrasonne». Лампа эта, специально сконструированная для гинекологических целей, представляет собою дуговой фонарь, имеющий воронкообразное присоединение, служащее концентратором лучей; источник света получается из импрегнированных металлом угольных электродов со спектром, сходным с солнечным. Терапевтический эффект лампы обуславливается, во-первых, ультрафиолетовыми лучами I, имеющими длину 400—290 мμ, во-вторых, видимыми красно-желтыми лучами, которые, в противоположность первым, отличаются, глубоким проникновением в ткани и сосудорасширяющим эффектом. Отсутствие в спектре лампы лучей короче 290 мμ, отличающихся раздражающими свойствами, дает основание считать эту лампу лишенной вредного действия и вследствие этого применимой для облучения слизистых оболочек и полостей. На основании наблюдений над 2000 больных K i e f e r (Zeit. f. d. ges. phys. Ther., Bd. 34, N. 5) считает применение этой лампы показанным при воспалительных процессах в женских genitalia, при белях различного происхождения, болезнях матки, рубцовых изменениях тазовой клетчатки, периметрите, при расстройствах функции яичника. Преимуществами данного метода он считает простоту и безопасность применения, нежный способ действия, позволяющий применять эту лампу и у истощенных больных, а также при кровотечениях, точно после менструации и при лихорадке. Проф. Г. Клячкин.