

516 *Кислородно-мыльная пена для обезплодживания рук.* R. Franz (Zentr. f. Chir., 1928, № 9) во время мытья рук мылом канистру на них 3% раствор перекиси водорода; образующуюся пену зародыши выталкиваются из кожных складок, и получается достаточное обсплюживание.

C. C-в.

517. *Новый способ доступа к третьей ветви тройничного нерва.* Tegger (Zentr. f. Chir., 1928, № 27), исследовав 112 черепов, убедился, что расстояние между наружным краем fissura orbitalis inf. и tuberculum articulare равняется 5,7 сант., а расстояние между fissura orbitalis inf. и foramen ovale — 5,6 сант., т. е. на 1 мм. меньше. Поэтому автор предлагает при введении иглы в нижнюю глазную щель руководствоваться расстоянием до tuberculum articulare.

I. Цимхес.

518. *Хирургическое лечение диабета.* На основании опытов над собаками и кошками Dengler (Polski prz. chir., 6) нашел, что, если отделить хвостовую часть поджелудочной железы, без нарушения целости сосудов, и ввести между нею и остальной частью pancreatis, во избежание сращения, сальник, то после этой операции развивается резкая гипогликемия, и организм лучше переносит углеводы. По мнению автора, результаты этих опытов можно было бы перенести и на человека, применяя указанную операцию в начальных случаях диабета. P.

519. *Лечение холодных нарывов вприскиванием хлороформ-исодного раствора.* J. Magian (Zentr. f. Chir., 1928, № 23) в течение 3 лет с успехом применял для лечения холодных нарывов следующую смесь: металлич. иода 6,0, гвяжола — 10,0, хлороформа — 60,0, миндалевого масла — 40,0. Смесь стерилизуется и после опорожнения гноя из нарыва вводится в последний. Такие вприскивания производятся через каждые 10—15 дней до полного заживления. I. Цимхес.

520. *Лечение глубоколежащих абсцессов легких.* При отсутствии сращений между костальной и легочной плеврой M. Saidman (Zentr. f. Chir., 1928, № 28) рекомендует добиваться образования таковых путем наложения на реберную плевру пломбы из губки. Этим путем автор у собак получал плотные, стойкие сращения между губкой, плеврой и поверхностью легкого. I. Цимхес.

521. *При применение гипертонических растворов поваренной соли при непроходимости кишечника.* Cole man (по реф. в Zentr. f. Chir., 1928, № 27) в 42 случаях применения гипертонических растворов соли при ileus'e наблюдал улучшение общего состояния больных и снижение смертности после операции с 50% до 11%. Автор предполагает, что гипертонические растворы нейтрализуют токсемию, наблюдающуюся при ileus'ах. Он рекомендует вводить внутривенно 250 к. с. 3% раствора соли до операции и 500 к. с.—в первые часы после нее. При дальнейшем ухудшении общего состояния больных можно внутривенно ввести еще 20 к. с. 30% раствора соли. I. Цимхес.

522. *К лечению мастита.* Schwargz (Med. Klinik, 1927, № 51) рекомендует следующий способ лечения этой болезни: на большую грудь накладывается легкая повязка из 2 ходов марлевого бинта, чтобы приподнять и удержать в этом положении грудь, затем на нее накладываются или горячие компрессы, или грелки такой  $\text{t}^{\circ}$ , какую может выдержать больная. Компрессы эти (или грелки) часто меняются. Обыкновенно боли после того быстро стихают,  $\text{t}^{\circ}$  понижается, и через 1, maximum через 3 дня, происходит вскрытие гноя. В следующие 3—4 дня наблюдается обыкновенно сильное отделение последнего, затем оно прекращается, воспалительная инфильтрация кругом гнойного фокуса сходит на нет, и остается лишь маленькая гранулирующая ранка, вскоре покрывающаяся эпителием. В случаях, где абсцесс отделен от поверхности кожи более толстым слоем ткани, гной выпускается через укол, после чего опять-таки применяется тепло. Во избежание экзema окружность перфорационного отверстия смазывается жидким парафином. P.

## 2) Ортопедия.

523. *Болезнь Calvé-Segg-Pertes'a.* Flemming-Meller (по реф. в Revue d'orthopédie, 1927, № 6) приводит 74 случая этой болезни, из которых 35 были наблюдены самим автором. С точки зрения отдаленных результатов все эти случаи могут быть разделены на 2 группы: 1) случаи с хорошим функциональным эффектом — 58, или 78,4%, 2) случаи, где остались значительное ограничение подвижности и стойкая хромота, — 16 (21,6%). Кроме того, 9 из этих 16 больных оста-