

операцией, так как при этом исключается операционная смертность, устраняется опасность наркоза и побочных осложнений, а также значительно укорачивается продолжительность пребывания больной в клинике. Извещения выпадения яичников здесь также встречаются реже. Наконец, в случае неудачи радиотерапии, операция всегда может быть сделана. Доза лучей зависит от возраста: для женщин в возрасте в 40 и более лет средней дозой является 1200 mgr.-часов радия (50 mgr. радия на 24 часа), вложенного интрацервикально. Так как при этом, как правило, достигается стерилизация, то у молодых доза не должна превышать 500 mgr.-часов радия. При подозрении на злокачественное новообразование необходимо пробное выскабливание. Особенно благоприятные результаты получаются у женщин климактерического возраста. При миомах лучшие результаты дают более мягкие формы по сравнению с фиброзами. Противопоказаниями к радиотерапии миом служат воспалительные процессы, субсерозные миомы и опухоли, объем которых превышает объем матки на V месяце беременности.

А. Тимофеев.

### к) Педиатрия.

196. *Лечение коклюша.* Ochsenius (Med. Kl., 1928, № 3) применяет, с целью ограничить выделение слизи в воспаленном носоглоточном пространстве, закапывание капель следующего состава: Rr. collargoli, protargoli aa 0,1, aq. dest. ad 10,0; кроме того, утром и вечером производится смазывание глотки 2—5% раствором азотнокислого серебра или, у взрослых, Mandl'евским раствором йода—против кашлевого раздражения. У грудных детей годится также 3% раствор таргезина, но при этом необходимо избегать непосредственного соседства его с гортанью.

С. С-в.

197. *Стоварсол у плохо развивающихся грудных детей* (при отсутствии сифилиса) применял Tezner (Mon. f. Kindheil., Bd. 34, H. 1) и убедился, что при даче его в количестве от 1/2 до 2 таблеток в сутки (до 25 таблеток в 3 недели) можно вызвать прибавку в весе у гипотрофиков, которые, хотя и получали достаточное количество пищи, во в весе не нарастали. Заинтересовавшись причиной нарастания веса в своих опытах, автор исследовал основной обмен при даче стоварсола, а также выделение воды и солей, и, не найдя объяснения ни в том, ни в другом опыте, высказывает предположение об уменьшении *respiratio insensibilis*, как причине прибавки в весе. Применяя стоварсол у крыс, автор и у них получал нарастание веса большее, чем у контрольных животных, при отсутствии большого отложения жира и усиленного роста. Каких-либо явлений интоксикации у грудных детей при даче им стоварсола (экзантема, альбуминурия, поносы) автор ни разу не наблюдал, тогда как у одного 14-летнего мальчика после дачи 16 таблеток он видел экзантему; он считает это за новое доказательство устойчивости грудных детей против мышьяка, что известно по неосальварсану, при *lues congenita*.

Ю. Макаров.

198. *О распознавании врожденного пилоростеноза у грудных детей.* По Н. М. Фришману (Вр. Д., 1927, № 7) случаи гипертрофии привратника, дающие пилоростеноз, у грудных детей встречаются не так редко, как их у нас диагностируют. Отличить пилоростеноз от пилороспазма трудно, так как симптоматология обоих заболеваний однородна: срыгивание, рвота, видимая желудочная перистальтика, застой пищи, падение или стояние веса, прощупывание утолщенной привратника, плохой *turgor*, запоры и малый диурез. Совокупность всех этих симптомов, ведущих к прогрессирующему истощению, и ранний возраст (4—10 недель) говорят за органическое поражение—стеноз. В подобных случаях автор предлагает прибегать к операции по Fiedel-Ramstedt'у-Weberg'у. Как при чистом стенозе, так и при комбинации его со спазмом операция эта дает блестящие результаты.

Михлина.

### л) Сифилитология.

199. *Убывает-ли сифилис и меняет-ли он свою физиономию?* Проф. Членов (Воен. и Дерм., 1928, № 1) в обширной статье, не поддающейся краткому реферированию, затрагивает чрезвычайно интересный и важный вопрос об убывании сифилиса и изменении его клинической картины. Автор приводит многочисленные ссылки на статистику западно-европейских государств и СССР, которые дают полное основание думать, что частота свежего сифилиса почти повсюду резко понизилась. Так, Haustein для Дании определяет понижение заболевае-