

## е) Акушерство и гинекология.

79. „Новое оперативное акушерство“ *Max'a Hirsch'a*. Hirsch (Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. Bd. 91, 1927) на основании статистических данных относительно смертности матерей и детей в Германии пытается доказать, что смертность эта при обычных акушерских операциях остается в течение ряда десятилетий почти стационарной и что улучшение стало отмечаться лишь с широким введением в акушерскую практику абдоминального кесарского сечения. Отрицая все влагалищные операции, кроме выходных щипцов и простой экстракции плода, Н. сводит все оперативное акушерство к производству абдоминального кесарского сечения, при помощи которого только и может быть сохранено большее количество матерей и детей. Производство внутреннего исследования и каких-либо операций вне клиники Н. не допускает. Решительный отпор идеи Hirsch'a получили со стороны Winter'a (Centr. f. Gyn., 1928, № 1), который показал, что статистические обоснования Hirsch'a неверны, — кесарское сечение дает большую, по сравнению с вагинальными операциями, смертность, и, кроме того, в акушерской практике часто бывают осложнения, возникающие во время родов и требующие немедленной помощи на месте. Для улучшения постановки акушерства W. считает необходимым: 1) исследование каждой беременной за 4 недели до родов и направление ее в клинику в случае возможности серьезных осложнений; 2) повышение образовательного ценза акушеров; 3) доставку в клинику всех тяжелых случаев (эклампсия, предлежание последа, узкий таз, опухоли и рубцы мягких родовых путей, пожилые первороженницы, поперечные положения, атопические кровотечения при бывших родах); 4) повышение акушерских познаний у врачей (VIII Всесоюзный съезд акуш. и гинек. высказался у нас тоже не в пользу предложения Hirsch'a. *Реф.*).

*А. Тимофеев.*

80. *От чего зависит продолжительность беременности?* А. С. Hagedoorn и А. L. Hagedoorn (по Ver. ü. d. g. Gyn. Bd. XIV, II, 8) приводят наблюдения над кроликами и зайцами. Известно, что беременность у кроликов продолжается 4 недели. Незадолго до родов кроличиха готовит гнездо и выводит в нем своих детенышей; молодые кролики — голые и слепые. У зайцев продолжительность беременности — 8 недель; зайцы рождаются больше кроликов, зрячими, покрытыми шерстью и могут свободно двигаться. При случке кроличихи с зайцем рождаются похожие друг на друга голые, слепые кролики, во взрослом состоянии у самок обнаруживается инстинкт кроличихи (готовят гнезда), и беременность продолжается 4 недели. При случке зайчихи с кроликом беременность продолжается 8 недель, рождаются животные, схожие с кроликами, но покрытые шерстью, зрячие, значительно большие и способные к передвижению. Из этих наблюдений авторы делают вывод, что продолжительность беременности и срок родов зависит не от развития плода и не от его гормонов, — это, видимо, есть реакция материнского организма, которая определяется генотипом. Реакция эта, повидимому, зависит от развития особой ткани или группы клеток в организме матери, так как порой и небеременная кроличиха после случки готовит гнездо и покрывает его шерстью. *М. Д.*

81. *Действие амниотической жидкости на серозные оболочки.* Частое образование фиброзных спаек между серозными листками брюшины после операций заставляет многих хирургов искать средств, предупреждающих это нежелательное и порой очень тяжелое и опасное последствие хирургических вмешательств при заболеваниях органов брюшной полости. Недавно Johnson, исходя из предполагаемого свойства амниотической жидкости препятствовать сращению плода с амниотическим мешком, предложил употреблять ее в качестве средства, предупреждающего образование послеоперационных спаек между листками брюшины. Wangen (Arch. of Path. a. Lab. Med., Vol. 6, № 5, 1928 и Amer. Journ. Path., № 6, Vol. IV, 1928) попытался экспериментально обосновать это предложение. Для этого при лапаротомии у морских свинок он производил довольно сильное механическое повреждение листков брюшины, затем одной группе животных он вводил в полость брюшины от 10 до 15 куб. см. стерильной амниотической жидкости, а часть животных служила в качестве контрольных. Оказалось, что у животных, которым была введена амниотическая жидкость, почти в половине случаев достигалось полное предупреждение образования спаек, у других же — получалось значительное уменьшение количества их. У контрольных животных, как правило, развивались обширные спайки. По мнению автора, такое действие амниотической жидкости обязано, повидимому, двум факторам: во-первых, свойству амниотиче-

ской жидкости значительно уменьшать продолжительность кровотечения из раневых поверхностей, что устраняет образование больших количеств фибрина, способного подвергнуться организации; во-вторых, вследствие медленной абсорбции амниотической жидкости из полости живота, она служит как бы смазочным веществом, поддерживающим скользкость серозных поверхностей. Автор употреблял т. наз. концентрированную амниотическую жидкость человека и коровы, полученную после обработки жидкости алколизацией; для удаления некоторого количества белков из нее. Исходя из своих данных, автор рекомендует всегда употреблять амниотическую жидкость там, где хотят избежать образование спаек между листками брюшины. Более того, дальнейшие исследования дают основание Waggen'u рекомендовать употребление амниотической жидкости с этой же целью при операциях на других серозных полостях (плевры, сердца, суставов). *Н. Вылегжанин.*

82. *Лечение септицемии, пиэмии и септикопиемии антистрептококковой сывороткой.* Bernard (по Ber. ü. d. g. Gyn.) находит, что лечение вышеуказанных заболеваний вакциной может быть применимо только в легких хронических и подострых случаях, когда организм способен еще выработать достаточное количество антител. При тяжелой острой стрептококковой инфекции, организм и без того насыщен вакциной, поэтому введение ее извне только ухудшает состояние больных. Аутовакцина дает лучшие результаты, но для приготовления ее необходимо затратить время, которого в острых случаях терять нельзя. Судить о влиянии антистрептококковой сыворотки можно только по исходу тяжелых заболеваний, легкие случаи протекают хорошо и при других вмешательствах. В ишгорячий сторонник терапии антистрептококковой сывороткой, т. к. лечение последней дало ему только 6,9% смертности. Сывороточное заболевание автор рассматривает, как хороший признак, указывающий на способность организма к реакции. Лечение сывороткой должно вестись с самого начала заболевания. Morgenroth пытается объяснить хороший исход раннего вмешательства тем, что вначале заболевания стрептококк легко теряет свои вирулентные свойства и способность к гемолизу, но через несколько дней может снова их приобрести; поэтому для исхода заболевания важно время лечения, когда возбудитель еще не обладает высокой вирулентностью при достаточной сопротивляемости организма. Необходимо в каждом случае инфекционного заболевания немедленно вводить антистрептококковую сыворотку, не ожидая результатов бактериологического исследования.

*М. Дыхно.*

83. *Фармакологические исследования придатков матки в различные физиологические моменты* производил Fujuta (по Berich. ü. d. g. Gyn., Bd. XIV, N. 8), изучая действие различных ядов и медикаментов на переживающие трубы, круглые связки и матку кролика в различных генеративных фазах: в незрелом возрасте, зрелом, в начале и в конце беременности и в послеродовом периоде. F. приходит к выводам, что адреналин, пилокарпин, хинин, никотин, питуитрин и др. не только оказывают различное влияние на испытываемые органы в связи с различными физиологическими моментами, но один и тот же препарат в одно и то же время различно влияет на трубы, круглые связки и матку. Действие препарата выражается то возбуждением (E), то торможением (H), то препарат остается без влияния на органы (O). Пилокарпин производит на lig. rotunda во всех стадиях торможение (H), на трубы — слабое возбуждение, на матку всегда сильно возбуждение. Питуитрин в lig. rot. в поздних стадиях беременности производит H, в матке — E, на трубы не действует (O). Адреналин на lig. rot. и трубы в периоде незрелом почти всегда оказывает действие E, на матку в послеродовом периоде — H. На основании результатов опытов с адреналином и пилокарпином автор приходит к заключению, что lig. rotunda и трубы снабжены двойного рода симпатическими волокнами, причем в возрасте незрелом тормозящие волокна более чувствительны, чем возбуждающие, при беременности — соотношения обратные. Кроме того, вследствие выпадения реакции с пилокарпином (H.—lig. rot. и трубы) можно предположить, что парасимпатические волокна или мало чувствительны, или же их меньше в трубах и lig. rot., чем в матке, а может быть, они и совсем отсутствуют. Так как физостигмин, в противоположность пилокарпину, всегда возбуждает, то автор высказывает предположение, что кроме влияния на нервы имеет место и влияние указанных средств на мышцу. *М. Дыхно.*

84. *Способ бокового зашивания больших пузырно-влагалищных свищей.* Так как главной причиной неудач при пластических способах является прямое