

161. P. Budin. Sur la quantité de lait produite par les nourrices.—(l'obstétrique. 1897 г. № 5, с. 397).—**О количествѣ молока у кормилицъ.**

Въ отдѣленіи для недоносковъ 14 кормилицъ, кормившія 14 собственныхъ дѣтей и 50 прирѣваемыхъ и исполнявшія при этомъ разныя работы по отдѣленію, истощались и не могли доставить достаточнаго питательнаго матеріала для дѣтей. Тогда количество недоносковъ на то же число кормилицъ было уменьшено до 40. Результаты получились удовлетворительные. Взвѣшивая дѣтей до сосанія и послѣ и опредѣляя такимъ образомъ количество высосаннаго молока, авторъ подмѣтилъ, что количество этого молока, какъ въ отдѣльности у каждой кормилицы, такъ и у всѣхъ вмѣстѣ быстро возрастало, начиная съ момента поступленія кормилицъ въ отдѣленіе, въ теченіе около 2 мѣсяцевъ. Затѣмъ въ теченіе около 1½ мѣсяцевъ, при разившейся эпидеміи гриппа, унесшаго въ могилу многихъ дѣтей, количество это упало (въ среднемъ съ 2270 грм. суточнаго количества у каждой кормилицы до 1431 грм.), а послѣ, въ теченіе 1½ мѣсяцевъ, снова возросло (въ среднемъ до 1612 грм.). На вопросъ, могло ли бы возрасти количество вырабатываемаго молока у кормилицъ, которыя при поступленіи въ отдѣленіе для недоносковъ кормили бы лишь этихъ послѣднихъ, а своихъ бросали бы кормить, авторъ отвѣчаетъ отрицательно; возрастаніе молока зависитъ въ такихъ случаяхъ оттого, что при увеличившейся потребности въ немъ, собственные дѣти кормилицъ своимъ сосаніемъ возбуждаютъ дѣятельность железъ. Поэтому авторъ совѣтуетъ при отдачѣ слабаго ребенка кормилицѣ заставлять послѣднюю нѣкоторое время продолжать кормить собственнаго ребенка. *Н. Какушкинъ.*

162. Fieux. Antipyrine et lactation.—(Arch. cliniques de Bordeaux. 1897 г. № 10, с. 458).—**Вліяніе антипирина на молоко и на выработку его.**

Антипиринъ былъ предложенъ *Chouppé* о́мъ рѣ 1877 году противъ болѣзненныхъ схватокъ послѣ родовъ. Съ той поры *Rivière, Touin, Philips, Guibert, Roncaglia, Tenin, Pinzani, Boissard* изслѣдовали вліяніе антипирина на составъ и отдѣленіе молока и приходили къ весьма различнымъ выводамъ. Авторъ провѣрилъ эти наблюденія надъ 10 родильницами (3—6 дней спустя послѣ родовъ), давая имъ по 1 грамму этого средства заразъ съ 2—часовыми промежутками (2 раза въ сутки). 10 кб. снтм. испытуемаго молока онъ смѣшивалъ съ 2,5 кб. снтм. фосфорнокислаго

натра и 12 каплями сѣрной кислоты и пр.дѣживаль черезъ бумагу *Chardin'a*. Черезъ 20—25 минутъ онъ прибавлялъ къ процеженной жидкости нѣсколько капель раствора азотнокислаго калия. При отсутствіи антипирина жидкость оставалась безцвѣтной, при ничтожной примѣси его,—она дѣлалась зеленой. Свои выводы авторъ выразилъ такъ. Антипиринъ въ неизмѣненномъ видѣ переходитъ въ молоко кормящихъ женщинъ. Присутствіе его начинается опредѣляться черезъ 5—8 часовъ послѣ приѣма внутрь, исчезаетъ онъ изъ молока чрезъ 19—23 часа послѣ приѣма. Количество поступающаго въ молоко антипирина незначительно. Онъ не вліяетъ на качество молока и на выработку послѣдняго. Никакого дурного дѣйствія на вскармливаемого ребенка при этомъ не наблюдается.

Н. Какушкинъ.

163. *Andebert.*—Une complication rare de la retroflexion de l'utérus gravis. Sialorrhée guérie par la réduction.—(*La Presse médicale* 1897 г. № 78, стр. 173).—Слюнотечение при перегибѣ беременной матки назадъ.

За послѣднее время появился цѣлый рядъ сообщеній о случаяхъ усиленнаго слюно-отдѣленія у беременныхъ. Авторъ присоединяетъ къ описаннымъ свой случай. Больная 38 лѣтъ, беременна во второй разъ, на третьемъ мѣсяцѣ. Въ первые мѣсяцы первой беременности (около 3 лѣтъ назадъ) страдала рвотой. Въ теченіе настоящей беременности, уже съ первыхъ дней, у нея началось обильное отдѣленіе слюны, очень истощившее больную. Количество выделяемой слюны (которую удавалось собирать) въ теченіе 4 дней изслѣдованія колебалось отъ 640 грм. до 810 грм. Всѣ тѣла больной въ это время равнялись 45 килограммамъ. Она страдала жаждой и потребляла большія количества жидкости, отчасти молока. Мочи мало, она безъ бѣлка. Десны полнокровны, легко кровоточать. Температура тѣла не повышена. Матка оказалась рѣзко запрокинутой назадъ. Въ коленно-локтевомъ положеніи матка выправлена и удержана въ новомъ положеніи помощью влагалищнаго тампона; съ того же дня началось уменьшеніе количества выделяемой слюны. Дальнѣйшее теченіе беременности шло безъ осложнений. Авторъ видитъ аналогію между случаями, подобными описанному, и тѣми, гдѣ отъ неправильнаго положенія матки зависѣла неукротимая рвота беременныхъ.

Н. Какушкинъ.