

hydrargiros. 24/II, по отпадении струпа, приложена *pasta zinci chlorici*. Въ III—IV и V болѣзнь протекала безъ перемѣнъ. Въ IV *J.* началъ употреблять для тампона хинозолъ, а также пробовалъ на нѣсколько секундъ прикладывать салактоль, иногда гальванокаутеризацію.

Въ V, при осмотрѣ половыхъ органовъ, на маточной шейкѣ оказались язвы; *J.* смазывалъ ихъ *ac. nitrico*. Внутрь назначено *kali hypermanganic.* съ эрготиномъ и *ferr. carbonic.*

Состояніе больной начало улучшаться и въ августѣ регулы прошли безъ ухудшенія болѣзни; въ ноябрѣ опять стало хуже, но не на долго и съ декабря (по X 97) эта женщина выздоровѣла.

Повторныя изслѣдованія кусочковъ язвы указали отсутствіе туберкулезнаго, а также злокачественнаго перерожденія пораженныхъ тканей. Въ семьѣ больной никто не болѣлъ туберкулезомъ.

*М. Д. Гинзбургъ.*

192. Prof. Haultain (Edinburg) On the Culture—Diagnosis and Serum—Treatment of Puerperal Infection, with illustrative Cases.—(Edinb. med. journ., august 1897, p. 128).—Распознаваніе микроорганизмовъ родильной горячки по культурамъ и лѣченіе ея сывороткой.

Сообщеніе профессора *Haultain*'а интересно, какъ образецъ рациональнаго распознаванія и лѣченія родильной горячки.

*Случай 1-й.* У I—рож. вялое теченіе родовъ потребовало окончаніе ихъ выходными щипцами; обратное развитіе матки шло медленнѣе обыкновеннаго; на 12-й день родильница, при вставаніи съ постели, упала въ обморокъ, почему пролежала въ постели еще недѣлю, почти безъ повышенія температуры ( $37.8^{\circ}$  C) но съ ускореннымъ и слабымъ пульсомъ. Родильница начала ходить по комнатамъ, жалуясь на нѣкоторую слабость. На 4—5-ой недѣляхъ у родильницы появилось опуханіе ногъ и боли и въ нихъ съ жаромъ до  $38.8^{\circ}$  C., и пульсомъ до 120; мѣстно: *subinvolutio uteri* и легкая вонь отдѣляемаго матки. Тогда *Haultain* сдѣлалъ культуры изъ маточнаго секрета и изъ крови, взятой изъ пальца родильницы. Получились типическія *Löffler*'овскія палочки. Жаръ понизился послѣ промывки матки сулемою съ  $40^{\circ}$  на  $38.9^{\circ}$  C. Больной вприснули 10 с. с. противудифтеритной сыворотки, послѣ чего жаръ къ вечеру понизился до  $37.6^{\circ}$  и пульсъ съ 130 на 98.

Такъ какъ въ слѣдующіе дни температура опять начала повышаться, то больной сдѣланы еще 2 вприскиванія по 10 к. с.

противудифтеритной сыворотки. Жаръ окончательно прекратился и выздоровленіе наступило безъ новыхъ приключеній. Разспросы о существованіи дифтерита въ домѣ и по сосѣдству дали отрицательные результаты.

*Случай 2-й.* Жена кучера I—р., жившая въ комнатѣ при конюшнѣ, тяжело заболѣла на 2-й день жаромъ, сынью и поносами. Культуры на агарѣ указали *Bacillus coli communis* и немного стрептококковъ. Повторныя выпрыскиванія антистрептококковой сыворотки: 2 дня по 10 к. с., а на 3-й день—30 к. с., не дали благопріятнаго результата и родильница умерла на 12-й день. Вторичныя разводки дали *B. coli communis*, зараженіе которыми авторъ ставитъ въ связь съ помѣщеніемъ родильницы, смежномъ съ конюшнею.

Въ 3-мъ *случаѣ* культуры указали на стрептококковое зараженіе. Повторная промывка матки суемой не дала улучшенія; выпрыскиваніе сыворотки *Marmorek*'а по 10 к. с., 2 дня сряду повело къ выздоровленію.

Авторъ обращаетъ вниманіе на то, что каждый микробъ, обуславливая заболѣваніе человѣческаго организма, даетъ любую клиническую картину и со временемъ выработается, вѣроятно, дифференціальныи клиническій діагнозъ этихъ болѣзней, который сдѣлаетъ излишнимъ діагнозъ посредствомъ культуръ.

---

193. **Norris. Serum Treatment of Puerperal Infection.**—(Americ. Journ. of obst. 1897, V.)—По реф. проф. *Haultain*'а in *Edinburg med. j.*, 1897, VIII, p. 185).—**Лѣченіе родильной горячки сывороткой.**

У родильницы, черезъ 36 часовъ послѣ разрѣшенія, температура поднялась до 40,5° и пульсъ до 144.

При осмотрѣ, во влагалищѣ и на маточной шейкѣ найдены дифтеритные налеты, поэтому больной выпрыснуто 10 к. с. *Marmorek*овской жидкости. Температура упала до нормы, пульсъ до 96, инфильтрація и припуханіе вокругъ дифтеритныхъ отложеній уменьшились. Слѣдующіе дни больной выпрыскивали по 3,5 к. с., той же жидкости, на 4-ый день у родильницы появилось рожистое воспаленіе лица съ возобновленіемъ лихорадки. Изслѣдованіе на стрептококковъ дало отрицательные результаты, но тѣмъ не менѣе больной продолжали выпрыскивать по 5 к. с., противустрептококковой жидкости и черезъ 5 дней наступило выздоровленіе.

*М. Д. Гинзбургъ.*