

терапевтъ-гинекологъ, поэтому оперативная дѣятельность его поликлиники очень ограничена. За это время надъ отмѣченнымъ числомъ больныхъ произведено 209 операций, почти исключительно мелкихъ. Изъ отдѣльныхъ заболѣваній авторъ большее вниманіе оказываетъ, такъ называемымъ, катаррамъ матки, которые онъ лѣчитъ отчасти выскабливаніями, отчасти колумнизацией. При фиброміомахъ онъ широкою рукой и съ большею увѣренностью примѣняетъ впрыскиванія вытяжки спорыньи. Воспалительныя околوماتочныя опухоли авторъ лѣчитъ мушками, іодомъ, горячими душами и промываніемъ полости матки. При внѣматочной беременности стоитъ за выжидательный образъ дѣйствій. При чисто хирургическихъ заболѣваніяхъ, напр., кистахъ яичниковъ, авторъ ограничивался упражненіями въ распознаваніи. Лучшимъ средствомъ при переломѣ авторъ считаетъ хлористый цинкъ. Вообще, дѣятельность поликлиники, какъ надо полагать, приносила пользу слушателямъ главнымъ образомъ упражненіями въ распознаваніи на разнообразномъ и обильномъ матеріалѣ, при опытномъ и трудолюбивомъ руководителѣ.

*Н. Какушкинъ.*

273. Г. А. Соловьевъ.—**Къ учению о борьбѣ съ послѣродовыми заболѣваніями.**—(Врачебныя Записки, 1895 г., № 14, стр. 267).

Отдавая должное принципамъ *Преображенскаго* въ вопросахъ о лѣченіи ранъ, авторъ признаетъ, что въ послѣродовомъ состояніи придерживаться однихъ этихъ принциповъ слишкомъ недостаточно; здѣсь необходима асептика, хотя бы относительная. Въ ней заключаются условія профилактической борьбы съ послѣродовыми заболѣваніями. Что же касается лѣченія уже развившихся послѣродовыхъ заболѣваній, то въ этомъ отношеніи мы пока безъ вѣрнаго средства. Однако, благоприятные результаты, полученные авторомъ отъ примѣненія іода въ Московской акушерской клиникѣ, заставляютъ его обратить вниманіе на это средство. Онъ примѣняетъ неразведенную іодную настойку, смазывая ею шейку, стѣнку влагалища и даже полость матки, въ случаяхъ, если имѣются патологическія отклоненія въ заживленіи раненій въ этихъ мѣстахъ въ формѣ налетовъ и прочее, при чемъ родильницъ лихорадитъ. Смазыванія дѣлаются ежедневно, даже 2 раза въ день, сопровождаются скоропроходящей болью, но быстро улучшаютъ мѣстную картину и общее состояніе больной. Авторъ описываетъ 7 случаевъ, изъ которыхъ только одинъ окончился смертью, и то отъ мочекровія при эклампсіи.

*Н. Какушкинъ.*