

1) Женщина была оперирована по случаю карциномы шейки. Влагалищная экстирпация была сильно затруднена вследствие узкости половой щели и влагалища, для устранения которыхъ съ обѣихъ сторонъ были сдѣланы глубокія надрѣзы. Рубецъ свода остался здоровымъ, между тѣмъ какъ на правомъ рубцѣ произведенной насѣчки развилось раковое новообразование, тождественное съ удаленнымъ.

2) 6 недѣль спустя послѣ влагалищной экстирпации при сильно изъязвленномъ ракъ шейки, который не заходилъ за наружный зѣвъ, въ срединѣ влагалищнаго рубца появился рецидивъ, гистологически совершенно отвѣчавшій удаленной опухоли.

Далѣе авторъ описываетъ мѣры, принимаемыя имъ противъ возможнаго зараженія ракомъ во время операціи. *В. Строгоновъ.*

135. **L. Prochownik. Zur Behandlung der Asphyxia neonatorum.** (Centr. f. Gynaec., № 10, 1894). **Къ лѣченію асфиксіи новорожденныхъ.**

P. считаетъ способъ *Schultze* за вполне цѣлесообразный, но онъ не всегда можетъ быть примѣненъ, (напр. въ низкихъ комнатахъ, при переломахъ костей у новорожденныхъ), да къ тому же и утомителенъ.

Уже въ теченіи многихъ лѣтъ авторъ съ успѣхомъ примѣнялъ свой способъ, вполне удовлетворяющій основнымъ требованіямъ при производствѣ искусственнаго дыханія у новорожденнаго: сдѣлать свободными дыхательные пути, ввести воздухъ въ легкія, поднять циркуляцію крови, способствовать притоку окисленной крови къ прологловатому мозгу.

Способъ его состоитъ въ слѣдующемъ, кто либо изъ окружающихъ, или же самъ врачъ захватываютъ ножки ребенка и приводятъ его въ всячее положеніе головой книзу, причемъ послѣдняя находясь въ состояніи легкой экстензіи, упирается верхушкой въ мягкую подкладку. Двумя руками, или одной (въ случаѣ если другая—лѣвая держитъ ножки) врачъ производитъ ритмическія неслишкомъ сильныя сжиманія грудной клѣтки, вследствие чего происходятъ выдыхательныя движенія. Послѣ нѣсколькихъ первыхъ выдыхательныхъ движеній онъ медленно съ слабымъ сопротивленіемъ даетъ расправиться грудной клѣткѣ, чтобы первое вдыханіе произошло уже послѣ достаточнаго очищенія дыхательныхъ путей отъ слизи. Притокъ воздуха въ легкія достигается быстрымъ освобожденіемъ грудной клѣтки отъ давленія въ моментъ

наибольшей экспирации. Этотъ способъ менѣе утомительный и столь-же успѣшный, какъ и способъ *Schultze*, онъ применяеть его уже нѣсколько лѣтъ. *В. Строгоновъ.*

136. Prof. *Dohrn*. Ein Fall geheilter Uterus ruptur. (Centralblat. f. Gynaecologie, № 11). Случай выздоровленія при разрывѣ матки.

D. сообщаетъ крайне интересный слѣдующій случай выздоровленія при разрывѣ матки: 9/xii 93, въ гинекологическую клинику въ Кенигсбергѣ, поступила крестьянка, привезенная въ саняхъ по зимней стужѣ за 30 km. Сознаніе угнетено, пульсъ малъ, 136, лице блѣдно, животъ растянуть вздутымъ кишечникомъ, матка плотно сокращена. Изъ влагалища висить перевязанная пуповина. Порядочное отдѣленіе крови. Больная 41 года, рождаетъ 11-й разъ, имѣла поперечное положеніе, во время исправленія котораго врачомъ произошелъ разрывъ. Ребенокъ извлечень мертвымъ, послѣдъ-же остался въ маткѣ и женщина отправлена съ нимъ въ Кенигсбергъ.

Въ клиникѣ произведена дезинфекція наружныхъ половыхъ частей 5% растворомъ карболовой кислоты, влагалище вытерто ватой, смоченой сублиматнымъ растворомъ (1:1000), и затѣмъ проспирцовано 4% борнымъ растворомъ.

Послѣ этого введенной рукой былъ констатированъ разрывъ матки и извлечень послѣдъ, находившійся между кишечными петлями.

Кровотеченіе было ничтожно. Затѣмъ влагалище было затампонировано 20% йодоформнымъ тампономъ (6 m. длины и 8 cm. ширины) и наложенъ крѣпкій бинтъ на животъ. Кровотеченіе совершенно прекратилось и больная стала оправляться при полученіи *analeptica*. Йодоформный газъ извлечень на 6 день. Отдѣленія безъ запаха. Въ послѣродовомъ періодѣ были лишь легкія повышенія t° . Четыре недѣли спустя больная заболѣла пнеймоніей, оправившись отъ которой она выписалась здоровой 16/1, слѣдовательно, черезъ 37 дней по поступленіи. *В. Строгоновъ.*

137. Гавронскій. Über Verbreitung u. Endigung der Nerven in den weiblichen Genitalien. О распространеніи и окончаніи нервовъ въ женскихъ половыхъ органахъ.

G. получены слѣдующіе результаты, посредствомъ *Golgi*'вской быстрой импрегнаціи осміево-азотнокислымъ серебромъ:

1) Въ мышечномъ слоѣ матки нервы проходятъ густыми пучками, невступая однако въ соединеніе между собою, а направляясь