

вполнѣ аналогичныя съ тѣми, какія бываютъ при нормальной беременности, такъ и тотъ фактъ, что отдѣленіе deciduae происходитъ въ элементахъ средняго слоя.

С. Ю. Хазанъ.

2. Pelzer.—Ueber das Credé'sche Verfahren in der Nachgeburtsperiode. (Arch. f. Gyn., Bd. XLVII, Hft. 3). О способѣ Credé въ третьемъ періодѣ родовъ.

На основаніи новыхъ 1000 наблюденій, сдѣланныхъ въ Кельнскомъ родильномъ институтѣ, авторъ высказывается въ пользу примѣненія въ третьемъ періодѣ родовъ способа *Credé*, при которомъ не только средняя потеря крови меньше, чѣмъ при выжидательномъ образѣ дѣйствій, но и родильный періодъ протекаетъ лучше, не смотря на то, что при активномъ вмѣшательствѣ несравненно чаще приходится прибѣгать къ ручному отдѣленію послѣда.

С. Ю. Хазанъ.

3. Leopold.—Vergleichende Untersuchungen über die Entbehrlichkeit der Scheidenausspülungen bei ganz normalen Geburten und über die sogenannte Selbstinfektion. (Arch. f. Gyn., Bd. XLVII, Hft. 3). Сравнительныя изслѣдованія о ненужности влагалищныхъ спринцеваній при нормальныхъ родахъ и о такъ называемомъ самозараженіи.

Въ то время какъ вопросъ о ненужности или даже вредѣ влагалищныхъ спринцеваній при нормальныхъ родахъ, по скольку дѣло идетъ о частной практикѣ, гдѣ внутреннее изслѣдованіе по мѣрѣ возможности избѣгается, всѣми почти рѣшенъ въ утвердительномъ смыслѣ, этотъ же вопросъ остается спорнымъ касательно клиникъ, гдѣ въ цѣляхъ обученія персонала производятся въ общемъ вредныя для здоровья роженицъ внутреннія изслѣдованія. Такъ какъ прежнія изслѣдованія автора, доказывавшія вредъ влагалищныхъ спринцеваній при нормальныхъ родахъ, даже при производимыхъ учащимися изслѣдованіяхъ, не убѣдили многихъ, въ особенности *Ahlfeld*'а, то для окончательнаго установленія истины *L.* предпринялъ новую серію наблюденій. Вслѣдствіе большого наплыва роженицъ, въ Дрезденской клиникѣ, въ послѣднее время, пришлось устроить еще помѣщеніе для родовъ, и вотъ этимъ обстоятельствомъ *L.* воспользовался для того, чтобы одновременно произвести наблюденія какъ надъ такими роженицами, у которыхъ не производились влагалищныя ирригаціи, (въ одномъ помѣщеніи), такъ и надъ такими, у которыхъ съ профилактической цѣлью производились ирригаціи (въ другомъ помѣщеніи).

Полученные авторомъ результаты только подтвердили справедливость уже раньше высказаннаго имъ убѣжденія, что при нормальныхъ родахъ влагалищныя спринцеванія только увеличиваютъ опасность инфекціи.

С. Ю. Хазанъ.

4. Orthmann.—Beitrag zur frühzeitigen Unterbrechung der Tubenschwangerschaft und zur Kenntniss der weiteren Schicksale des Eies. (Zeitschr. f. Geb. und Gyn., Bd. XXIX). **Къ учению о преждевременномъ прерываніи трубной беременности и дальнейшей судьбѣ яйца.**

Результатъ своихъ интересныхъ наблюдений и изслѣдованій авторъ формулируетъ слѣдующимъ образомъ. Трубная беременность прерывается чаще всего въ первые два мѣсяца, при чемъ поводомъ къ этому служили одинаково часто какъ разрывъ трубы, такъ и выкидышъ. Разрывъ происходитъ или самостоятельно, вслѣдствіе кровотеченія между яйцомъ и стѣнкою трубы, или насильственнымъ путемъ—при изслѣдованіи и оперативномъ вмешательствѣ. Смотри по тому, предшествовалъ ли разрыву выкидышъ или нѣтъ, можно различить первичный и вторичный разрывъ. Точно также можно различать двѣ формы тубарнаго выкидыша: простой и затяжной; въ послѣднемъ случаѣ яйцо перерождается въ заносъ. Какъ при разрывѣ, такъ и при выкидышѣ судьба яйца можетъ быть слѣдующая, или оно перерождается въ кровяной или мясистый заносъ, или находятъ однѣ оболочки безъ плода, или же лишь кровяной свертокъ, на которомъ удастся констатировать хоріальные ворсинки и децидуальные клѣтки. Что касается наконецъ судьбы плода, то въ первые два мѣсяца онъ можетъ вполне всосаться, послѣ же онъ или мацерируется или мумифицируется.

С. Ю. Хазанъ.

5. Czempin.—Beobachtungen über Extrauterin gravidität an der Hand von 15 operirten Fällen. (Zeitschr. f. Geb. und Gyn., Bd. XXIX). **Наблюденія надъ внѣматочной беременностью на основаніи 15 оперированныхъ случаевъ.**

Авторъ группируетъ свои наблюденія съ цѣлью правильно отвѣтить на слѣдующіе, въ діагностическомъ и терапевтическомъ отношеніи, весьма важные вопросы: 1) Продолжаетъ ли плодъ въ данномъ случаѣ внѣматочной беременности развиваться или нѣтъ и 2) Съ какою формою внѣматочной беременности имѣется дѣло въ каждомъ данномъ случаѣ? Въ двухъ случаяхъ авторъ могъ съ увѣренностью опредѣлить тубарную беременность и удалить