

18. Prof. Dr. Mars.—(Centr. f. Gynaek № 8, 1897).—Къ расширению наружного маточного зъва по способу Rosner'a.

Авторъ нѣсколько видоизмѣняетъ предложеніе Dr. Rosner'a въ отношеніи выбора мѣста изъ котораго берутся лоскуты, вставляемыя въ дно раны. Онъ вырѣзаль лоскуть въ одномъ случаѣ въ томъ отдѣлѣ влагалищной части, гдѣ долженъ проходить разрѣзъ по наружной поверхности влагалищной части. Нельзя не согласиться что операциѣ такимъ образомъ облегчается и шансы на приживленіе такого лоскута дѣлаются болѣе благопріятными.

19. Dr. Biermer in Bonn.—(Centr. f. Gynaek. № 9, 1897).—Два случая грыжъ яичника.

Въ началѣ авторъ сообщаетъ вкратцѣ литературныя данныя по этому вопросу, описываетъ затѣмъ 2 имъ наблюдавшихся случаевъ и резюмируетъ современный взглядъ на этіологію, симптомы и лѣченіе этого заболѣванія. Въ первомъ случаѣ дѣло шло о 37 лѣтней женщинѣ, которая рожала 4 раза и впервые замѣтила грыжевое выпячиваніе въ паховой области черезъ 2 года послѣ замужества. Первое время опухоль не давала никакихъ болѣзненныхъ явлений. 2 года спустя больная носила бандажъ съ хорошимъ уснѣхомъ. Черезъ годъ бандажъ былъ снятъ и только спустя 6 лѣтъ снова появилась грыжа. Во время менструальныхъ она дѣлалась больше, твердѣла и давала непріятное болѣзненное ощущеніе. Во время беременности болѣзненности не наблюдалось; стулъ всегда нормальный. Вслѣдствіе болѣзненности больная обратилась въ клинику за оперативной помощью. При изслѣдованіи было констатировано: отсутствіе кишечка въ грыжи, отсутствіе праваго яичника въ маломъ тазу, связь содергимаго грыжи съ половыми органами. Былъ поставленъ діагнозъ hydrocele ligam rotundi или hernia inguinalis ovarii dextri. Грыжа не вправлялась. При операциї удаленъ кистовидно перерожденный яичникъ. Выздоровленіе.

Другой случай наблюдался у дѣвушки 26 л., которая впервые 4 г. т. назадъ замѣтила появление маленькой опухоли въ правой паховой области при напряженіи и танцахъ, причинившей ей умеренно-сильные боли. Во время менструальныхъ опухоль припухала и боли усиливались. При изслѣдованіи констатирована опухоль миндалевидной формы у наружнаго пахового отверстія, дающая тупой звукъ при перкуссіи. Опухоль напоминала по формѣ яичникъ, къ чему склоняли и выше приве-

денныя анамнестическая свѣдѣнія. Попытка вправленія неудалась. Подъ хлороформомъ лѣвые придатки хорошо опредѣляются въ нормальномъ состояніи, правый-же яичникъ не прощупывается и кромѣ того опредѣляются 2 тонкихъ круглыхъ пучка идущихъ отъ матки къ паховому каналу. Попытка вправленія сопровождается успѣхомъ и тогда правый яичникъ ясно опредѣляется. Авторъ предложилъ пациенткѣ носить соотвѣтственный бандажъ. Дальнѣйшая участъ больной не извѣстна, хотя авторъ полагаетъ, что бандажъ достигъ своей цѣли.

20. Dr. Wolfram—in Riga. (Centr. f. Gynaek. № 9, 1897).—
Докладъ къ оживленію асфиксическихъ новорожденныхъ.

Въ 2 случаяхъ глубокой асфиксіи новорожденного авторъ съ успѣхомъ примѣнилъ слѣдующій способъ: онъ положилъ дитя поперекъ своихъ колѣнъ, такъ что головка его спускалась внизъ съ лѣваго колѣна.

Лѣвой рукой онъ обхватывалъ грудную клѣтку, а правой вилкообразно бедра дитяти, затѣмъ приподнималъ ихъ къ грудной клѣткѣ при одновременномъ давленіи лѣвой рукой на послѣднюю. Очевидно при подобномъ надавливаніи должно происходить выдыхательное движеніе, которое смыняется вдыханіемъ при вытягиваніи бедеръ и прекращеніи давленія на грудную клѣтку. Авторъ наблюдалъ при этомъ образование соотвѣтственныхъ выдыхательныхъ и выдыхательныхъ шумовъ.

21. Dr. Kumpf—in Wien-Neuhaus. (Centr. f. Gynaek. 11, 1897).—Простой способъ противъ послѣродовыхъ кровотеченій при атоніи матки.

Авторъ примѣнилъ съ полнымъ успѣхомъ въ 2-хъ случаяхъ сильнаго атонического послѣродового кровотеченія раздраженіе матки дрожаніемъ рукъ. Онъ исходитъ изъ положенія, принятого въ физиологии, что механическія мышечныя и нервныя раздраженія вызываютъ особенно сильныя и продолжительныя мышечныя сокращенія при томъ условіи, когда они слѣдуютъ другъ за другомъ очень быстро. Необходимое число отдѣльныхъ раздраженій въ 1 сек. должно простираяться до 20—30, чтобы вызвать тетанусъ мышцы млекопитающаго. *Landois* былъ въ состояніи производить 30—40 отдѣльныхъ сокращеній въ секунду правой рукой.