

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.