

Въ большихъ родильныхъ домахъ авторъ рекомендуетъ примѣнить вибраціонный аппаратъ (напр. *Ewer'a*), такъ какъ при немъ достигается еще болѣе интенсивное дѣйствіе.

22. **Johann Kalabin** in Moskau.—(Centr. f. Gynaecol., № 11, 1897).—**Къ вопросу о лѣченіи рака *Chelidonio majore*.**

Авторъ сообщаетъ одинъ случай лѣченія рака вышеозначеннымъ средствомъ съ отрицательнымъ результатомъ. Однако онъ отмѣчаетъ временное улучшеніе какъ общаго состоянія больной, такъ и нѣкоторыхъ мѣстныхъ явленій.

23. **Dr. Spörlin** in Zwickau.—(Centr. f. Gynaek., № 42, 1896).—**Случай внѣматочной беременности на 8-омъ мѣсяцѣ съ живымъ ребенкомъ.**

Означенный случай наблюдался у 36-лѣтней женщины; имѣвшей 6 нормальныхъ родовъ и одинъ выкидышъ. Гинекологическихъ и послѣродовыхъ заболѣваній не имѣла. Внѣматочная беременность на 3-емъ мѣсяцѣ дала картину разрыва плоднаго мѣшка съ сильнѣйшимъ коллапсомъ, тѣмъ не менѣе больная оправилась и развитіе беременности шло впередъ съ явленіями сильныхъ болей въ животѣ и улучшеніемъ общаго состоянія. Нѣкоторое время больная чувствовала движенія ребенка, но передъ операцией ни субъективно, ни объективно жизнь ребенка, не могла быть констатирована. Боли и улучшенія общаго состоянія заставили приступить къ операции на 8-омъ мѣсяцѣ.

При разрѣзѣ брюшныхъ стѣнокъ найдено сращеніе послѣднихъ—со стѣнкой плоднаго мѣшка, попытка къ отдѣленію вызвала очень сильное кровотеченіе, почему по вскрытіи плоднаго мѣшка и удаленія его содержимаго было приступлено къ тампонади стерилизованнымъ газомъ и наложенію тугой повязки. Кровотеченіе остановилось. Больная постепенно оправилась. Плодъ 1200,0 вѣсомъ, 37 сант. длины. Умеръ на 2-ой день.

24. **Dr. Josef von Chrzanowski**.—(Centr. f. Gynaek., 42, 1897).—**Полный выворотъ матки.**

Авторъ описываетъ выворотъ матки у 55-лѣтней женщины, обусловленный развитіемъ фиброміомы in fundo uteri. Первоначально С. удалил міому, а черезъ три дня приступилъ къ ампутаціи

выпавшей матки. Наложивши насколько возможно выше резиновый жгутъ на матку съ цѣлю остановки кровотеченія, онъ разрѣзалъ дно горизонтально, перевязалъ трубы, часть широкихъ связокъ, за тѣмъ отрѣзалъ верхній сегментъ дна матки. Постепенно перевязывая связки и производя кускованіе матки онъ приблизился къ влагалищной части, послѣ чего снялъ жгутъ и перевязалъ нѣсколько кровоточившихъ сосудовъ и сшилъ переднюю стѣнку съ задней.

Тампонація іодоформенной марлей. Выздоровленіе.

Подъ микроскопомъ опухоль оказалась міомой, а стѣнки матки жирноперерожденными и частью некротическими.

Улезко-Строганова.

25. Heuse.—Ein Beitrag zur mikroskopischen Anatomie der Ovarien Osteomalacischer.—(Arch. f. Gyn. Bd. 53. Hft. 2).—**Къ микроскопической анатоміи яичниковъ при остеомалякіи.**

Предпославъ описаніе двухъ препаратовъ, въ которыхъ онъ нашелъ гіалиновое перероженіе сосудовъ, авторъ распространяется о причинной связи существующей между заболѣваніемъ яичниковъ и остеомалякіей, ничего новаго однако не прибавивъ къ тому, что по этому предмету уже извѣстно. *С. Ю. Хазанъ.*

26. Wild.—Untersuchungen über der Hämoglobingehalt und die Anzahl der rothen und weissen Blutkörperchen bei Schwangeren und Wochnerinnen.—(Arch. f. Gyn. Bd. 53. Hft. 2).—**Ислѣдованія о содержаніи гемоглобина и количествѣ красныхъ и бѣлыхъ кровяныхъ шариковъ у беременныхъ и родильницъ.**

Такъ какъ относительное содержаніе въ крови гемоглобина и форменныхъ элементовъ подъ вліяніемъ приѣма пищи легко измѣняется, авторъ производилъ свои изслѣдованія надъ живущими въ клиникѣ беременными въ опредѣленные часы, и для сравненія бралъ данныя полученныя отъ изслѣдованія крови живущихъ при тѣхъ же условіяхъ сидѣлокъ. Вотъ результаты, къ которымъ онъ приходитъ: въ послѣднія недѣли беременности замѣчается незначительное увеличеніе содержанія гемоглобина, нѣкоторое умноженіе красныхъ и значительное умноженіе бѣлыхъ тѣлецъ. Подъ вліяніемъ родового акта наступаетъ уменьшеніе красныхъ тѣлецъ, а въ еще болѣе сильной степени гемоглобина. Въ родильномъ періодѣ процентное содержаніе гемоглобина и красныхъ тѣлецъ опять повышается, между тѣмъ какъ количество бѣлыхъ