

шариковъ немедленно послѣ родовъ достигаетъ своего максимума а въ дальнѣйшемъ теченіи родильнаго періода падаетъ обратно. Вліяніе процесса кормленія на составъ крови оказывается благоприятнымъ.

С. Ю. Хазанъ.

27. v. Braun—Fernwald und Hübl, Zur Frage über die Verwendung der Asepsis und Antisepsis in der Geburtshilfe.—(Arch. f. Gyn. Bd. 53. Hft. 3).—**Къ вопросу о примѣненіи асептики и антисептики въ акушерствѣ.**

Передъ нами результаты Вѣнской клиники *G. Braun's* за 1895 г. Температура измѣрялась подъ мышкою. Измѣрять температуру per rectum авторы считаютъ въ клиникѣ съ большимъ матеріаломъ невозможнымъ, вслѣдствіе излишнихъ манипуляцій вѣкругъ половыхъ частей и особенно вслѣдствіе частаго присутствія геморoidalныхъ шишекъ не совершенно безопаснымъ и при нѣкоторомъ контролѣ, а именно при одновременномъ наблюденіи за пульсомъ со стороны врачебнаго персонала, даже излишнимъ. Разрѣшилось въ клиникѣ за этотъ годъ 1956 женщинъ, изъ коихъ 329 (11,13%) помощью искусства. Умерли отъ сепсиса 2, (0,06%) обѣихъ изслѣдовали внѣ клиники. Если исключить 360 случаевъ, которыхъ изслѣдовали внѣ клиники и 3 случая, которыя умерли немедленно послѣ родовъ, то для остальныхъ 2593 случаевъ % смертности отъ сепсиса равняется нулю. Общій % заболѣваемости былъ равенъ 8,36 или 4,87% легкихъ, а 2,20% серьезныхъ заболѣваній и 1,27% лихорадочнаго состоянія не исходившаго изъ половой сферы. Самые лучшіе результаты какъ въ количественномъ такъ и въ особенностяхъ въ качественномъ отношеніи дали случаи, которыхъ вовсе не изслѣдовали, самые худшіе—которыхъ изслѣдовали внѣ клиники. Неблагоприятное вліяніе предварительнаго изслѣдованія отразилось также наглядно и на оперированныхъ случаяхъ. Эти результаты, по мнѣнію авторовъ, вполне оправдываютъ цѣлесообразность метода веденія родовъ и послѣродоваго періода практикующагося въ клиникѣ *Braun's* и состоящаго изъ слѣдующей комбинаціи принциповъ асептики и антисептики: 1) избѣжаніе по мѣрѣ возможности всякаго внутренняго изслѣдованія; 2) производство операций лишь при самомъ строгомъ показаніи, 3) избѣжаніе здоровыхъ родильницъ всякаго соприкосновенія рукъ съ половыми частями, которыя обливаются только дезинфицирующимъ растворомъ; 4) самая тщательная дезинфекція рукъ помощью сулемы и алкоголя; 5) мѣстная дезинфекція до и послѣ каждой опера-

ции и 6) самое широкое примѣненіе мѣстной терапіи при послѣдственныхъ заболѣваніяхъ.
С. Ю. Хазанъ.

28. v. Herff.—*Zertrümmerung des Schultergürtels (Kleidotomie) bei der Entwicklung des nachfolgenden Kopfes.*—(Arch. f. Gyn. Bd. 23. Hft. 3).—**Разрушеніе плечеваго кольца при извлеченіи послѣдующаго туловища.**

Еще до опубликованія Феноменовымъ своего метода авторъ въ двухъ трудныхъ случаяхъ извлеченія послѣдующаго туловища съ успѣхомъ прибѣгъ къ разрушенію плечеваго кольца помощью ножницобразнаго перфораторіума *Levret's* при чемъ онъ въ одномъ случаѣ сломалъ ключицу и два ребра, а въ другомъ разрушилъ задній плечевой поясъ.
С. Ю. Хазанъ.

29. Rubeska.—*Beitrag zum Tetanus puerperalis.*—(Arch. f. Gyn. Bd. 53. Hft. 1).—**Къ изученію о родильномъ столбнякѣ.**

Авторъ передаетъ подробную исторію болѣзни 6 случаевъ *tetanus puerperalis*, которые онъ наблюдалъ въ Пражской повивальной школѣ, а также упоминаетъ о 15 случаяхъ, которые ему удалось собрать въ литературѣ послѣднихъ 7 лѣтъ. Изъ этихъ 21 родильницы вышла лишь одна. Болѣзнь начиналась между 6—19 днемъ родильнаго періода и первыми симптомами всегда были *trismus* и затрудненное глотаніе. Ни антиспазматическія, ни наркотическія средства, ни наконецъ леченіе сывороткою не увѣнчались успѣхомъ. Даже произведенное въ одномъ случаѣ въ первый день заболѣванія вылученіе матки не могло предотвратить печальнаго исхода. Чаще всего имѣется дѣло со смѣшанною инфекціею, но попадаются также случаи чистаго столбняка. Пути зараженія не всегда удается прослѣдить, точно также неизвѣстно, почему разбираемая болѣзнь встрѣчается сравнительно рѣдко.

С. Ю. Хазанъ.

30. Bayer.—*Uterus und unteres Uterinsegment.*—(Arch. f. Gyn. Bd. 54. Hft. 1).—**Матка и ея нижній отрѣзокъ.**

Въ этой статьѣ, носящей преимущественно полемическій характеръ, авторъ вновь выступаетъ въ защиту опубликованнаго имъ 11 лѣтъ тому назадъ и встрѣтившаго не мало возраженій ученія о роли, которую строеніе матки играетъ при механизмѣ родовъ и объ образованіи т. наз. нижняго отрѣзка матки изъ канала шейки.

С. Ю. Хазанъ.