

законамъ и выступающія тогда, когда подлежащая часть плода проходитъ черезъ родовой каналъ. (Съ болѣе подробнымъ содержаніемъ этой въ высшей степени интересной статьи, въ которой роловому акту дается весьма простое механическое обоснованіе, необходимо познакомиться въ подлинникѣ). *С. Ю. Хазанъ.*

**7. Koblanck.—Zur Prognose der Schwangerschafts nephritis.** (Zeitschr. f. Geb. und. Gyn., Bd. XXIX). **Къ прогнозу nephritis gravidarum.**

На основаніи богатаго матеріала Берлинской университетской клиники, авторъ пытается рѣшить слѣдующіе вопросы: какъ часто nephritis gravidarum переходитъ въ nephritis chronica, какія условія этому благоприятствуютъ, и когда можно поставить безошибочный прогнозъ въ этомъ отношеніи. Изъ 77 женщинъ, которыхъ автору удалось изслѣдовать болѣе или менѣе долгое время спустя послѣ того, какъ у нихъ на основаніи анамнеза констатировали nephritis gravidarum, только у 5 (6,5%) страданіе перешло въ хроническую форму. При самомъ тщательномъ анализѣ этихъ случаевъ не удается указать на условія, которыя могли благоприятствовать этому переходу. Наконецъ, изъ данныхъ автора видно, что хорошее предсказаніе можно поставить лишь продолжительное время спустя послѣ родовъ, когда больныя опять принимаются за свои обычныя занятія. *С. Ю. Хазанъ.*

**8. G. Schiffer.—Ueber Darmobstruktion nach Kōliotomien mit Bezug auf trockene und feuchte Asepsis in ter Bauchhöhle.** (Centrallbl. f. Gynäk., 1894 г., № 38). **О непроходимости кишекъ послѣ чревосѣченій въ зависимости отъ сухаго и влажнаго метода обезгниливанія брюшной полости.**

Сухой асептический методъ при чревосѣченіяхъ, по автору, представляетъ благоприятныя условія для срощеній кишекъ, ведущихъ къ непроходимости ихъ. Происходитъ это вслѣдствіе того, что брюшина не только высыхаетъ, благодаря доступу воздуха и отсутствію влаги, но и теряетъ свой блескъ и вообще подвергается раздраженію, благодаря сухости марлевыхъ компрессовъ, употребляемыхъ при такихъ условіяхъ. На 132 чревосѣченія въ клиникѣ *Sänger'a*, оперировавшего по сухому способу, умерло 5 (50% всѣхъ смертныхъ случаевъ) отъ непроходимости кишекъ, вслѣдствіе разнаго рода срощеній, повлекшихъ за собой перегибъ кишечныхъ петель, суженіе просвѣта ихъ и проч. Для предупрежденія подобныхъ случаевъ авторъ слѣдуетъ совѣту *Waltherd'a*,

употребляя при чревосвѣченіяхъ влажный методъ, состоящій въ томъ, что обезпложенные марлевые компрессы смачиваются въ *Tavel'*евскомъ растворѣ (2,5 *Natr. carbon. calcin.*, 7,5 *Natr. chlor. pur.*, на 1 литръ воды).  
*Н. Какушкинъ.*

9. Th. Kézmárszky.—*Intravenöse Sublimatinjektionen (Bacelli) bei venöser Sepsis im Wochenbett.* (Cntrlbl. f. Gynäk., 1894 г., № 38). **Внутривенныя впрыскиванія сулемы при венозномъ гнилостномъ отравленіи въ послѣродовомъ періодѣ.**

При лѣченіи послѣродовыхъ заболѣваній, зависящихъ отъ разнаго по кровеносной системѣ гнилостнозаразныхъ венозныхъ тромбовъ, авторъ считаетъ необходимымъ примѣненіе усиленнаго питанія, вина, ваннъ, а также обеззараживающихъ средствъ, дѣйствующихъ непосредственно на кровь. Для послѣдней цѣли онъ считаетъ пригоднымъ и заслуживающимъ вниманія способъ *Bacelli*, который онъ съ успѣхомъ примѣнилъ въ двухъ очень тяжелыхъ случаяхъ. Растворъ сулемы вводился при асептическихъ предосторожностяхъ помощью правоцефскаго шприца въ одну изъ венъ локтевого сгиба, для чего вены обнаруживались при посредствѣ предварительнаго сжатія плеча. Одной больной въ теченіе 9 дней было введено десятью впрыскиваніями 37 миллиграммовъ, а другой за это же время восемью впрыскиваніями 31 миллиграммъ. Благоприятное дѣйствіе такого лѣченія сказалось уже въ обоихъ случаяхъ на 2 и 3 дни.  
*Н. Какушкинъ.*

10. M. Westphal.—*Ein Beitrag zur Kasuistik der Vaginaefixation mit Dislokation der inneren Genitalien vor die Vulva nach Dührssen.* (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 40). **Къ казуистикѣ влагалищнаго укрѣпленія матки со смѣщеніемъ внутреннихъ половыхъ органовъ по Dührssen'у.**

У 23-лѣтней женщины, страдавшей перегибомъ матки взадъ и выпаденіемъ задней стѣнки влагалища, послѣ обычнаго тщательнаго обеззараживанія поля операціи и полости матки (выскабливаніе), сдѣланъ поперечный разрѣзъ передней стѣнки влагалища, отсепарованъ пузырь, вскрыта брюшина въ переднемъ сводѣ. Черезъ полученное отверстіе выведены *наружу* дно матки и придатки. Въ яичникахъ оказались кисты, которыя вскрыты термокаутеромъ. Затѣмъ придатки вправлены, а дно матки пришито во влагалищную рану. Кромѣ того, вырѣзана часть шейки и сдѣлана задняя солрографіа. Больная выздоровѣла.  
*Н. Какушкинъ.*