

119. Н. W. Freund.—Eine Mastitis-Epidemie.—(Zeitschr. f. Geb. Bd. XXXVI Hft. 3).—Эпидемія грудницы.

Авторъ наблюдалъ въ завѣдываемой Страсбургской повивальной школѣ весьма поучительную эпидемію грудницы. Въ продолженіи 17 дней заболѣли грудницею всѣ шесть находившихся въ залѣ родильницъ, при чемъ о простомъ перенесеніи заразы отъ одной родильницы къ другой при данныхъ условіяхъ не могло быть и рѣчи. Только бактериологическое изслѣдованіе гноя, а именно находеніе въ немъ наряду съ *staphylococcus pyogenes albus* также и *micrococcus tetragenus*, который попадаетъ во рту при афтозномъ заболѣваніи, указало на первоначальный источникъ эпидеміи. Оказалось, что за 10 часовъ до заболѣванія второй родильницы она приложила къ груди чужого ребенка, больного афтою. Особаго вниманія достоинъ тотъ фактъ, что у 4 изъ этихъ матерей дѣти заболѣли афтой. С. Ю. Хазанъ.

120. R. Frommel.—Beitrag zur Frage der Wachstumsrichtung der Placenta.—(Zeitschr. f. Geb. Bd. XXXVI Hft. 3).—Къ вопросу о направленіи роста плаценты.

Не оспаривая по существу положенія *v. Herffa* (см. этотъ журн. за 1897 г. стр. 469), будто увеличеніе площади *serotinae* зависитъ главнымъ образомъ отъ направленія роста ворсинокъ, и лишь намекнувъ на то, что для рѣшенія этого спорнаго вопроса необходимы препараты болѣе ранняго срока беременности, авторъ рисуетъ положеніе вещей у летучей мыши, у которой ростъ плаценты, происходитъ такимъ образомъ, что она раздвигается по периферіи вмѣстѣ съ податливымъ основаніемъ, на которомъ она покоится. С. Ю. Хазанъ.

121. Olshausen.—Carcinom des Uterus und Schwangerschaft.—(Zeitschr. f. Geb. Bd. XXXVII Hft. 1).—Ракъ матки и беременность.

Статистика *Cohnstein*'а и *Theilhaber*'а несомнѣнно указываютъ на частое осложненіе беременности ракомъ. Вслѣдствіе неправильныхъ кровотеченій существованіе беременности при ракѣ часто просматривается, хотя увеличеніе и мягкая консистенція тѣла матки дѣлаютъ діагнозъ очень легкимъ. Такъ какъ беременность способствуетъ болѣе скорому росту и распространенію новообразованія, прогнозъ въ общемъ неблагоприятный. Лѣченіе можетъ быть весьма разнообразнымъ въ зависимости отъ срока беременности, распространенія новообразованія и т. п. Пока

плодъ еще не жизнеспособенъ, слѣдуетъ имѣть въ виду лишь интересы матери, при чемъ въ первые мѣсяцы беременности вылуценіе матки черезъ влагалище представляетъ собою самый рациональный оперативный приемъ. Всѣ 25 опубликованныхъ до сихъ поръ случаевъ окончились выздоровленіемъ. Въ позднѣйшіе мѣсяцы беременности или вообще, когда вылуценіе беременной матки черезъ влагалище представляетъ затрудненія, можно еще достигнуть цѣли, предварительно опорожнивъ маточную полость. Только въ виду быстрого роста новообразованія въ родильномъ періодѣ необходимо приступить къ вылуценію немедленно послѣ производства искусственныхъ родовъ. При соблюденіи этого послѣдняго условія вылуценіе матки черезъ влагалище является болѣе рациональнымъ, чѣмъ ампутація тѣла съ послѣдовательнымъ вылуценіемъ шейки черезъ влагалище или удаленіе всего органа путемъ лапаротоміи. Если же передъ нами уже зрѣлый плодъ, то въ тѣхъ случаяхъ, когда спасеніе матери еще возможно, роды необходимо окончить самымъ безопаснымъ для матери путемъ, и немедленно же послѣ родовъ приступить къ вылуценію матки черезъ влагалище; въ тѣхъ-же случаяхъ, гдѣ о радикальномъ излѣченіи не можетъ быть рѣчи, употребляются только тѣ оперативные приемы, которые являются болѣе полезными для плода.

*С. Ю. Хазанъ.*

122. Gessner.—*Beiträge zur Physiologie der Nachgeburtspériode.*—(Zeitschr. f. Geb. Bd. XXXVII Hft. 1).—**Къ физиологіи третьяго періода родовъ.**

Считая предпринятая до сихъ поръ попытки наблюдать первыя явленія отдѣленія послѣда посредствомъ введенія руки въ матку во многихъ отношеніяхъ не удавшимися, авторъ ограничился наблюденіемъ выхода плаценты черезъ введенныя во влагалище зеркала, которыя вставлялъ немедленно послѣ того, какъ обнаруживались признаки отслоиванія плаценты. На основаніи этихъ наблюденій, а также двухъ замороженныхъ препаратовъ, полученныхъ отъ женщинъ, умершихъ въ третьемъ періодѣ родовъ, авторъ составилъ себѣ слѣдующее представленіе о разбираемомъ предметѣ.

Главнымъ факторомъ при отдѣленіи дѣтскаго мѣста являются маточныя сокращенія и лишь въ нѣкоторыхъ случаяхъ играетъ также роль изливающаяся между плацентною и маточной стѣнкою кровь. Самый родовой актъ вліяетъ лишь на разрухленіе связи между плацентою и маточной стѣнкою, настоящее же от-