

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-

дѣленіе происходитъ, по крайней мѣрѣ въ большинствѣ случаевъ, лишь благодаря послѣродовымъ болямъ. До наступленія же этихъ послѣднихъ плацента остается обыкновенно въ связи съ маточной стѣнкою и послѣ удаленія плода. При наступленіи же послѣродовыхъ болей прежде всего отдѣляется нижній край плаценты, вотъ почему отдѣленная плацента въ подавляющемъ большинствѣ случаевъ вступаетъ въ шейку нижнимъ краемъ, т. е. именно такъ, какъ это рисуетъ *Duncan*. Но вслѣдствіе того, что та часть оболочекъ, которая находится въ нижнемъ отрѣзкѣ матки, обыкновенно труднѣе отдѣляется чѣмъ верхняя, дальнѣйшее движеніе нижняго края плаценты очень часто на нѣкоторое время останавливается, между тѣмъ какъ мимо него маточныя сокращенія прогоняютъ остальную часть плаценты, которая такимъ образомъ оказывается во влагалищѣ вывороченной, т. е. такъ, какъ это описываетъ *Schultze*. Впрочемъ въ исключительныхъ случаяхъ, какъ напр. при частичномъ отдѣленіи плаценты уже во время акта родовъ, при прикрѣпленіи плаценты къ основанію матки и т. п. механизмъ *Schultze* можетъ разыгратъ уже въ самой маткѣ.

С. Ю. Хазанъ.

123. **Gebhard.**—Ueber das *Bacterium coli commune* und seine Bedeutung in der Geburtshülfe.—(Zeitschr. f. Geb. Bd. XXXVII Hft).—О *bacterium coli commune* и его значеніи въ акушерствѣ.

На основаніи своихъ бактериологическихъ изслѣдованій авторъ приходитъ къ тому заключенію, что при *tympania uteri* *bacterium coli commune* играетъ, можетъ быть, не маловажную роль, но что въ случаяхъ общаго путриднаго зараженія значеніе анаэробовъ особенно велико.

С. Ю. Хазанъ.

124. **v. Franqué.**—Ueber histologische Veränderungen in der Placenta und ihre Beziehungen zum Tode der Frucht.—(Zeitschr. f. Geb. Bd. XXXVII Hft. 2).—О гистологическихъ измѣненіяхъ въ плацентѣ и объ ихъ отношеніи къ смерти плода.

Несомнѣнно существуютъ заболѣванія плаценты, которыя ведутъ къ разстройству кровообращенія и смерти плода, наступающей при этомъ или до начала родовъ, или во время ихъ, или, наконецъ, скоро послѣ родовъ. Но если смерть плода послѣдовала еще до родовъ, то видѣть въ заболѣваніи плаценты несомнѣнную причину смерти можно лишь тогда, когда клиническимъ наблюденіемъ и данными секціи установлено, что смерть