

ной беременности, стр. 768; *Krajewsk'*аго: матка удаленная чрезъ влагалище вмѣстѣ съ 14 фиброидами—стр. 768; *Brodowsk'*аго; препаратъ трубной беременности (*abortus tubarius*) и мног. друг.

75. Е. Przegląd Lekarski.

14. *Kosminski F.* (Krakow). Къ вопросу о безгнилостномъ хирургическомъ вмѣшательствѣ при нѣкоторыхъ акушерскихъ операціяхъ, № 26, стр. 333.
15. *Silberstein A.* (Krakow). О запущенныхъ поперечныхъ положеніяхъ плода, № 26 и 27, стр. 335.
16. *Chodakowski* (Казань). Случай приобрѣтенной haematometr'ы № 28 и 29, стр. 422 и 437.
18. *Lasacki* (Kanczuga). Случай родильной лихорадки, леченный антистрептококковой сывороткой, № 14, стр. 419.
19. *Kosminski F.* (Krakow). Нѣсколько замѣчаній о промежуточной беременности, № 19 и 40, стр. 496.

76. F. Nowiny Lekarskie.

20. *Neugebauer F.* (Варшава). 21 наблюденіе кишечно-маточныхъ свищей, № 10 и 11, стр. 696 и 788.
21. *Neugebauer F.* (Варшава). Еще 5 наблюденій кишечно-маточныхъ свищей, № 12, стр. 1088.

77. G. Przegląd Chirurgiczny. Т. III, выпускъ 1 и 4.

22. *Neugebauer F.* (Варшава). Къ вопросу о ложномъ гермафродитизмѣ (*pseudohermaphroditismus*).

Skowski (1) наблюдалъ два случая беременности и родовъ въ двойной маткѣ. Въ первомъ случаѣ распознаваніе основывалось на слѣдующихъ данныхъ: 1) лѣвая половина маточнаго зѣва не расширялась во второмъ періодѣ родовъ (у 21 лѣтней первороженницы) во время болѣе одновременно съ правой половиной, и свѣшиваясь свободно послѣ родовъ во влагалище образовала не полную перегородку влагалища, дѣлящую только верхнюю его часть на двѣ половины; 2) за этой перегородкой въ лѣвой половинѣ влагалища можно было послѣ родовъ ощупать зѣвъ другого канала, вѣроятно общей одиночной шейки. Эти два обстоятельства рѣшаютъ сомнѣніе и показываютъ, что придаточная часть, ощущивавшаяся по лѣвой сторонѣ беременной матки и составляла лѣвый рогъ матки, а не фиброму. Часть эта во время болѣе повидимому сокращалась. 3) Обыкновенно не занятый беременностью рогъ подвергается гипертрофіи, что имѣло мѣсто въ