

periplacenta. Кромѣ этого, въ легочныхъ артеріяхъ при этомъ находятся многоядерныя гликогенныя клѣтки послѣда и массы мелкаго и крупнозернистаго детрита, происшедшаго въ послѣдѣ вслѣдствіе перерожденія гликогенной ткани во второй половинѣ беременности. Авторъ замѣтилъ, что характеръ эмболій во многомъ зависитъ также отъ способа убиванія животныхъ: разрушая продолговатый мозгъ у кроликовъ, онъ наблюдалъ обильную эмболію жировыми клѣтками и костномозговыми гигантами; подобная же эмболія наблюдалась имъ и при разрушеніи трубчатыхъ костей. Убивая животныхъ кураре или хлороформомъ, авторъ находилъ эмболію костномозговыми гигантами въ меньшемъ количествѣ, причѣмъ эти костномозговыя клѣтки имѣли характеръ перерожденныхъ, потерявшихъ еще до смерти животнаго связь съ нормальной тканью костнаго мозга. Онъ также наблюдалъ эмболію (печеночными клѣтками), производя у животныхъ разрушеніе печени.

Н. Какушкинъ.

б) Н ѣ м е ц к о й.

100. **Karl Kretschmar.**—**Ein seltener Fall von abgelaufener Tubenschwangerschaft.**—(Monatsschr. für Geburtshül. u. Gynaek. N. 6. 97):—**Рѣдкій случай протекшей трубной беременности.**

Авторъ, описываетъ случай, гдѣ во время оваріотоміи, произведенной имъ, были констатированы слѣды трубной беременности, бывшей 13 лѣтъ тому назадъ.

Исторія болѣзни вкратцѣ слѣдующая:

Работница 50 лѣтъ, 3 раза рожавшая, послѣдній разъ 22 г. тому назадъ. До настоящей болѣзни, съ которой она обратилась къ автору, она толко разъ была серьезно больна, именно 13 лѣтъ тому назадъ, послѣ того, какъ она подняла большую тяжесть. Почувствовавъ сильныя боли въ правомъ боку, она пролежала долгое время въ постели, причѣмъ ее лѣчили льдомъ и горячими обертываніями. Остановившіяся со время болѣзни регулы снова появились и продолжались до 47 года. Три года крови отсутствовали, но въ послѣднее время стала страдать сильными кровотечениями, причѣмъ объемъ живота увеличивался и появился отекъ нижнихъ конечностей. При изслѣдованіи оказалась лѣвосторонняя киста яичника, которая и была удалена *per laparotomy*. При осмотрѣ правой трубы и яичника найдено было, что оба сильно увеличены и при давленіи на трубу чувствуется своеобразное затверденіе и хрустъ. Послѣ удаленія и вскрытія

этой вздутой трубы найдено было 35 маленьких косточекъ, являющихся несомнѣннымъ доказательствомъ существовавшего фетального скелета. Косточки представляли собою ребра, ключицы, конечности и черепные обломки. Такимъ образомъ необходимо поставить въ тѣсную связь наступившую внезапно 13 лѣтъ тому назадъ тяжелую болѣзнь, съ трубною беременностью, остатки которой были случайно открыты благодаря оваріотоміи.

А. Розенблюмъ.

101. **J. Hofbasser.**—*Zur Physiologie des Puerperiums.*—(Monatschr. für Geburtshül. u. Gynaek. 1897. Ergänzungsheft).—**Къ физиологіи пуэрперальнаго періода.**

Авторъ описываетъ результаты его изслѣдованій надъ составомъ крови женщинъ въ періодѣ конца беременности, въ послѣродовомъ и лактаціонномъ періодахъ. Въ приведенныхъ авторомъ случаяхъ, опредѣляется число лейкоцитовъ крови въ выше-названныхъ періодахъ, при чемъ на составленныхъ кривыхъ ясно обозначено, что число лейкоцитовъ достигаетъ своего maximum'a сейчасъ же послѣ выхода плода, затѣмъ ихъ число постепенно уменьшается. При появленіи симптомовъ, сопровождающихъ наступленіе лактаціоннаго періода, какъ напр. головная боль, общее надомоганіе, легкій ознобъ и т. д., число лейкоцитовъ опять увеличивается. У одной беременной съ зѣвомъ открытымъ на 1 палець авторъ опредѣлилъ 9500 лейкоцитовъ, а тотчасъ послѣ родовъ число ихъ достигло до 17000, а затѣмъ число ихъ стало подходить къ нормѣ; съ наступленіемъ же лактаціоннаго періода число ихъ опять возросло до 14800. Авторъ ставитъ это увеличеніе и уменьшеніе числа лейкоцитовъ въ различныхъ періодахъ въ зависимость отъ дѣятельности матки и вліянія брюшнаго пресса, характеръ которыхъ, какъ извѣстно, бываетъ различенъ въ вышесказанныхъ періодахъ.

А. Розенблюмъ.

102. **Baumgärtner jun.**—*Beitrag zur Technik der heissen Scheideuspülungen.*—(Monatschr. für Geburtshül. Gynaek. Heft. 1897.—**Къ вопросу о технику примѣненія горячихъ влагалищныхъ спринцеваній.**

Какъ извѣстно, горячія влагалищныя спринцеванія примѣняются въ гинекологической практикѣ для возбужденія маточныхъ сокращеній, остановки кровотеченій, рассасыванія старыхъ хроническихъ экссудатовъ и сращеній тазовыхъ органовъ. Эти спринцеванія, по общему мнѣнію, необходимо дѣлать водой t° 40°, ибо въ противномъ случаѣ онѣ не даютъ желаемого результата.