

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.