

сивно по направленію къ центру язвы распадающимися элементами. Только подслизистая ткань сохранила свое строение. Стѣнки сосудовъ у края язвы гипертрофированы, сосуды влагалищной мускулатуры утолщены.

*Н. Какушкинъ.*

164. Проф. Генриціусъ.—Два случая *enteroceles vaginalis posterior*.—(Centr. f. Gynaec., № 17, 1895 г.).

Г. описываетъ два случая указаннаго заболѣванія, діагносцированнаго раньше оперативнаго пособія. Въ первомъ случаѣ имѣлось интересное осложненіе въ видѣ двухъ колоидныхъ кистъ, изъ которыхъ одна была разорвана и большая часть ея содержимаго находилась въ брюшной полости. *Ovariotomia duplex et ventrofixatio uteri*. Дугласъ оказался чрезвычайно глубокимъ, достигающимъ того отдѣла, который въ видѣ опухоли выдавался изъ половой щели. Гладкое послѣоперационное теченіе. Тѣмъ не менѣе нѣсколько времени послѣ операциі снова было констатировано *enteroceles*. Во второмъ случаѣ была сдѣлана *colporrhaphia posterior*. Гладкое послѣоперационное теченіе, тѣмъ не менѣе новое появленіе грыжи.

*Спрогановъ.*

165. Dr. Hermes.—Исслѣдованія объ отношеніи температуры и смертности новорожденныхъ въ связи съ заболѣваніями пупка.—(Centr. f. G., № 17, 1895 г.).

Н. произвелъ измѣреніе температуры у 100 новорожденныхъ въ теченіе декабря 1894 и января 1895 г. въ школѣ для повивальныхъ бабокъ въ Данцигѣ. Температура измѣрялась *in recto* 2 раза въ день, въ подозрительныхъ-же случаяхъ до 3—4 разъ въ различное время дня. Обыкновенно измѣренія производились начиная съ 3-го дня. Результатъ измѣреній былъ слѣдующій: до отпаденія пупочнаго остатка  $t^0$  новорожденныхъ колебалась между 36,1—37,4°. Въ день отпаденія  $t^0$  колебалась между 36,3—37,9°. Въ первый день послѣ отпаденія остатка  $t^0$  колебалась между 36,2—37,7°, на второй день между 36,8—37,6°. Авторъ принимаетъ  $t^0$  37,8—38,0° на 4-й—5-й день согласно съ *Winckel*’емъ за выраженіе заболѣванія у ребенка. Такая  $t^0$  встрѣчалась лишь 2 раза, и именно въ день отпаденія пупочнаго остатка. Авторъ отмѣчаетъ, что состояніе здоровья дѣтей, какъ и родильницъ, въ эти мѣсяцы было очень хорошее. Далѣе онъ приводитъ время отпаденія пупочнаго остатка въ ихъ заведеніи:

на 5 день— 6°/о

„ 6 „ —17°/о

на	7	день	—22 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>
"	8	"	—24 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>
"	9	"	—14 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>
"	10	"	— 6 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>
позднѣе	"	"	— 6 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>

Они смазывали пупочный остатокъ 4<sup>0</sup>/<sub>0</sub> карболовымъ вазелиномъ и ежедневно купали ребенка.

166. Dr. Farner.—Къ казуистикѣ елѣфантіазиса (Ein Beitrag zur Kasuistik der Elephantiasis).—(Ibid., № 17).

*F.* сообщаетъ случай елѣфантіазиса наружныхъ половыхъ органовъ, удаленной оперативнымъ путемъ. Изъ сопоставленія анамнестическихъ, клиническихъ и патолого-анатомическихъ данныхъ онъ приходитъ къ заключенію (въ противоположность общераспространенному взгляду), что причина этой болѣзни кроется въ повторныхъ раздраженіяхъ, ведущихъ къ хроническому воспаленію лимфатическихъ сосудовъ, а не въ первичномъ застоѣ лимфы.

167. Dr. Keilmann.—Шулцевскія качанія при переломахъ ключицы.—(Centr. f. Gyn., № 3, 1895 г.).

Авторъ приводитъ мнѣнія нѣкоторыхъ авторовъ, указывающихъ на непримѣнимость способа *Schultze*, для оживленія ребенка при переломахъ ключицы, тяжелою вѣсѣ ребенка и проч. *K.* присоединяется къ мнѣнію *Schultze*, что даже и при этихъ условіяхъ осторожныя, *lege artis* выполненныя качанія по *Schultze* не вредятъ ребенку, сопровождаясь обычнымъ быстрымъ устраненіемъ асфиксіи. Два случая подобнаго рода подробно описываются имъ.

*K.* между прочимъ отмѣчаетъ признакъ, которымъ онъ руководствуется при оцѣнкѣ дѣятельности сердца плода, даже когда послѣдній большей своей частью находится въ маткѣ: сдавливая кожу ребенка, удаляютъ кровь изъ подлежащаго участка; если послѣдняя быстро наполняетъ сосуды (узнаютъ по окраскѣ) послѣ прекращенія давленія, то дѣятельность сердца удовлетворительна, если медленно—обратное заключеніе.

Строгановъ.

168. Dr. H. Peters.—Инкарпѣрація удлиненой влагалищной части.—(Centr. f. Gynaec., № 3, 1895 г.).

*P.* сообщаетъ рѣдкій случай инкарпѣраціи влагалищной части въ Брауновскомъ пессаріѣ. Роджавшая женщина, 41 году отъ роду, имѣла рѣзкое удлиненіе влагалищной части такъ, что наружный зѣвъ находился in rima pudendorum, передній влагалищ-