

на	7	день	—	22 ⁰ / ₁₀₀
"	8	"	—	24 ⁰ / ₁₀₀
"	9	"	—	14 ⁰ / ₁₀₀
"	10	"	—	6 ⁰ / ₁₀₀
позднѣе	"	"	—	6 ⁰ / ₁₀₀

Они смазывали пупочный остатокъ 4⁰/₁₀₀ 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, тяжеломъ 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 асфиксии. 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 удлиненной 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-