

родовъ. Уже первое изслѣдованіе возбудило подозрѣніе, что больная беременна двойнями. А такъ какъ въ случаѣ вѣрности діагноза необходимо было отказаться отъ производства преждевременныхъ родовъ, то постановка вѣрнаго діагноза оказалась настоятельною необходимостью. Этого А. достигъ при помощи уже раньше рекомендованнаго имъ метода одновременнаго выслушиванія сердечныхъ тоновъ плодовъ двумя наблюдателями. Онъ даже заказалъ для этой цѣли особыя часы, секундную стрѣлку въ которыхъ можно помощью пружины не только остановить на любомъ мѣстѣ, но и привести до нуля а затѣмъ вновь пустить въ ходъ, при чемъ издается звукъ, дающій другому наблюдателю возможность начать считать въ одинъ и тотъ же моментъ съ первымъ. Въ частной практикѣ, гдѣ нѣтъ подъ рукою опытнаго помощника, приходится, по мнѣнію А., ограничиваться выслушиваніемъ сердечныхъ тоновъ въ двухъ пунктахъ; при этомъ онъ рассказываетъ наблюденный имъ случай, который учитъ, что при этомъ методѣ выслушиванія больная должна какъ можно меньше двигаться, иначе и при одномъ ребенкѣ можно въ двухъ мѣстахъ слышать сердечныя тоны неодинаковой частоты—такъ какъ отъ движенія сердечныя тоны несомнѣнно ускоряются.

С. Ю. Хазанъ.

99. W. Lesse.—**Em weiterer Fall von Luftembolie bei Placenta praevia.**—(Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. Bd. XXXV Hfl. 2).—**Еще случай воздушной эмболии при placenta braevia.**

Во время производства комбинированнаго поворота съ цѣлью остановить кровотеченіе вслѣдствіе предлежанія дѣтскаго мѣста, въ тотъ самый моментъ, когда была захвачена ножка, пульсъ и дыханіе сразу остановились. Хотя послѣднее сейчасъ же возобновилось, но оно осталось поверхностнымъ, точно также сердечныя тоны оказались замедленными и, не смотря на всѣ средства (массажъ сердечной области, искусственное дыханіе, вливаніе физиологическаго раствора поваренной соли и т. д.) больная черезъ 5 часовъ умерла.

С. Ю. Хазанъ.

100. Vahle.—**Ueber das Vorkommen von Streptokokken in der Scheide Gebärender.**—(Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. Bd. XXXV Hfl. 2).—**О существованіи стрептококковъ во влагалищѣ роженицъ.**

Если возможность существованія стрептококковъ во влагалищѣ признается все больше и больше, то все же существуютъ еще авторы, которые эту возможность отрицаютъ. Разногласіе господ-

ствуется также относительно ядовитости попадающихся во влагалищъ стрептококковъ; одни думаютъ, что микробы эти вообще не ядовиты, другіе, что вредоносное дѣйствіе ихъ обнаруживается лишь при особыхъ неблагоприятныхъ условіяхъ, а третьи наконецъ утверждаютъ, что во влагалищѣ могутъ находиться вполне патогенные микроорганизмы. Чтобы быть въ состояніи рѣшить этотъ вопросъ на основаніи собственныхъ наблюденій, авторъ прежде всего изслѣдовалъ секретъ 30 беременныхъ на сосахъ и въ трехъ случаяхъ нашелъ стрептококковъ, которые однако не оказались особенно патогенными. Одновременно авторъ убѣдился въ томъ, что на основаніи реакціи нельзя отличить доброкачественный секретъ отъ злокачественнаго, какъ это увѣряетъ *Döderlein*, а уже скорѣе на основаніи макроскопическаго вида, такъ какъ желтый гноевидный и вонючій секретъ всегда почти содержитъ кокки. Затѣмъ, чтобы провѣрить насколько возможно самоочищеніе во время акта родовъ, авторъ предпринялъ рядъ изслѣдованій влагалищнаго секрета у 60 роженицъ, отъ которыхъ секретъ получался прямо пальцемъ асептичность котораго провѣрялась контрольнымъ опытомъ. Стрептококки оказались въ 15 случаяхъ, преимущественно тамъ гдѣ секретъ имѣлъ нейтральную, а тѣмъ болѣе щелочную реакцію (*Döderlein*); одинъ разъ прививкою этихъ кокковъ былъ даже вызванъ абсцессъ. Все это заставляетъ *V.* ратовать за строгую объективную антисептику которая, по его мнѣнію, бесполезна будетъ лишь въ практикѣ акушеровъ вслѣдствіе шаткихъ устоевъ субъективной антисептики у этихъ послѣднихъ. *С. Ю. Хазанъ.*

101. *S. Patellani.*—Die mehrfachen Schwangerschaften, die Extrauterin graviditäten und die Entwicklungsanomalien der weiblichen Geschlechtsorgane vom anthropogenetischen Gesichtspunkte aus betrachtet.—(Zeitschr. f. Geb. и Gyn. Bd XXXV Hft. 3).—Многоплодная и внѣматочная беременности, равно какъ аномаліи развитія женскихъ половыхъ органовъ разсматриваемыя съ точки зрѣнія ученія о происхожденіи человека.

Ученія *Дарвина* и *Накел'*а породили у автора мысль, не соотвѣтствуютъ ли нѣкоторыя явленія въ области акушерства, которыя принято считать патологическими, лишь состоянію свойственному болѣе раннему періоду органической эволюціи. Такими явленіями по мнѣнію автора оказываются многоплодная и внѣматочная беременность и нѣкоторые пороки развитія. Что въ этиологіи