

вой роженицы хотя и содержитъ микроорганизмы, но отнюдь не такіе, которые бы отличались особенной злокачественностью и потому должно считаться асептическимъ. Предупрежденіе лихорадочныхъ заболѣваній въ родильномъ періодѣ должно сводиться къ ограниченію внутренняго изслѣдованія, къ возможно выжидательному веденію родовъ, къ соблюденію строгой субъективной антисептики и къ ограниченію объективной антисептики лишь областью наружныхъ половыхъ органовъ. Наконецъ авторъ подвергаетъ также строгой критикѣ употребляемый въ другихъ клиникахъ методъ объективной антисептики въ родильномъ періодѣ, совѣтуя и тутъ воздерживаться отъ всякихъ внутреннихъ спринцеваній, польза отъ которыхъ весьма проблематична, а вредъ не подлежитъ никакому сомнѣнію.

С. Ю. Хазанъ.

199. Baum. Beiträge zur Puerperalfieberfrage. II. Ueber Asepsis und Antisepsis in der Geburtshilfe.—(Arch. f. Gyn. Bd. 52 Hft 3).—**Къ вопросу о родильной горячкѣ. II. Объ асептикѣ и антисептикѣ въ акушерствѣ.**

Послѣ того, какъ доказано, что даже у родильницъ, которыхъ не изслѣдовали при родахъ, процентъ заболѣваемости (если подъ заболѣваемостью понимать всякое повышеніе температуры) превышаетъ 20 и болѣе, не можетъ быть болѣе никакого сомнѣнія въ томъ, что различный процентъ заболѣваемости замѣчаемый въ различныхъ клиникахъ менѣе всего обусловливается неодинаково строгимъ примѣненіемъ правилъ дезинфекціи. Авторъ вполне соглашается съ *Ahlfeld*'омъ въ томъ, что ближайшая причина разбираемаго явленія зависитъ отъ неодинаково тщательно производимаго измѣренія t^0 въ различныхъ клиникахъ и, что если измѣрять t^0 въ прямой кишкѣ, то процентъ заболѣваемости выше 20 получаютъ даже тѣ клиники, которыя при обыкновенномъ способѣ измѣренія имѣютъ столь блестящіе результаты. Что же касается источника и значенія этихъ столь частыхъ повышеній t^0 , то авторъ склоненъ видѣть здѣсь извѣстный актъ самозараженія, обусловливаемый присутствіемъ во влагалищѣ на ряду съ совершенно невинными и нѣсколько ядовитыхъ микробовъ, только эти послѣдніе никогда не ведутъ къ тяжелымъ заболѣваніямъ (до сихъ, поръ, по крайне мѣрѣ, авторъ этого не наблюдалъ), такъ что необходимо принять, что родильницы, которыхъ не изслѣдовали, если и заболѣваютъ, то отнюдь не серьезно. Но если при обыкновенныхъ условіяхъ влагалище содер-

жить хотя и не совсѣмъ невинныхъ, но все же не опасныхъ микробовъ, то дѣло совершенно измѣняется при измѣненіи нормальныхъ условій. Количественное и преимущественно качественное увеличеніе заботливости послѣ различнаго рода манипуляцій и особенно послѣ оперативнаго вмѣшательства, когда дезинфекція, нужно полагать, еще болѣе тщательная чѣмъ при внутреннемъ изслѣдованіи, заставляетъ автора думать, что пораненія, которыя имѣютъ мѣсто при неумѣломъ изслѣдованіи и особенно при оперативныхъ приемахъ рождаютъ почву, на которой обитатели влагалища получаютъ болѣе ядовитыя свойства. Отсюда слѣдуетъ необходимость избѣгать по мѣрѣ возможности всякихъ внутреннихъ манипуляцій. Это обстоятельство однако не должно заставитьъ прибѣгать къ дезинфекціи половыхъ путей, ибо помимо того, что при обыкновенныхъ условіяхъ обитателей влагалища бояться нечего, удаление ихъ оттуда, какъ показали опыты, физически невозможно. Наконецъ, авторъ касается жгучаго вопроса о лучшемъ способѣ дезинфекціи рукъ. Убѣдившись путемъ контрольных опытовъ въ томъ, что почти въ половинѣ случаевъ руки послѣ дезинфекціи не становятся безплодными, авторъ предпринялъ цѣлую серію наблюденій и пришелъ къ заключенію, что спиртъ является лучшимъ обезпложивающимъ руки средствомъ.

С. Ю. Хазанъ.

200. Mand.—Beitrag zur Frage des Verhaltens der Uterus mucosa während der Menstruation.—(Arch. f. Gyn. Bd. 52 Hft 3).—**Къ вопросу о состояніи слизистой оболочки матки во время менструаціи.**

На основаніи своихъ изслѣдованій, объектомъ для которыхъ ему послужили свѣжіе препараты вылуценныхъ во время менструаціи матокъ, авторъ приходитъ къ слѣдующимъ заключеніямъ относительно еще понынѣ спорнаго вопроса о состояніи слизистой оболочки матки во время мѣсячныхъ. Всегда почти можно находить дефекты эпителиальнаго покрова, но степень интенсивности этого процесса не всегда одинакова. Въ дѣлѣ разрыхленія эпителія не малую роль играютъ, можетъ быть, проникающія между его элементами бѣлыя тѣльца. Находимыя въ эпителиальныхъ клѣткахъ покрова картины дѣленія несомѣнно указываютъ на то, что въ процессѣ регенераціи участвуютъ и клѣтки эпителиальнаго покрова. Во время менструаціи происходитъ не только потеря эпителія, но и элементовъ межжелезистой ткани. Жиръ въ весьма различномъ количествѣ встрѣчается