

житъ хотя и не совсѣмъ невинныхъ, по все же не опасныхъ микробовъ, то дѣло совершенно измѣняется при измѣненіи нормальныхъ условій. Количество и преимущественно качественное увеличеніе заболѣваемости послѣ различного рода манипуляцій и особенно послѣ оперативного 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 пріемахъ 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 заставить прибѣгать къ дезинфекціи половыхъ путей, ибо помимо того, что при обыкновенныхъ условіяхъ обитателей влагалища бояться нечего, удаленіе ихъ оттуда, какъ показали опыты, физически невозможна. Наконецъ, авторъ касается жгучаго вопроса о лучшемъ способѣ дезинфекціи рукъ. Убѣдившись путемъ контрольныхъ опытовъ въ томъ, что почти въ половинѣ случаевъ руки послѣ дезинфекціи не становятся бесплодными, 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 Hfl 3).—**Къ вопросу о состояніи слизистой оболочки матки во время менструациіи.**

На основаніи своихъ изслѣдованій, объектомъ для которыхъ ему послужили свѣжіе препараты вылущенныхъ 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 эпителіального 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 эпителіальныхъ клѣткахъ покрова картины дѣленія несомнѣнно указываютъ на то, что въ процессѣ регенерации участвуютъ и клѣтки эпителіального покрова. Во время менструаціи происходитъ не только потеря эпителія, но и элементовъ межжелезистой ткани. Жиръ въ весьма различномъ количествѣ встрѣчается

не только въ эпителіи но и въ межжелезистой и даже въ мышечной ткани. Измѣненія претерпѣваемыя эпителіальными элементами (увеличение въ объемѣ, передвиженіе ядра и т. д.) находятся въ тѣсной связи съ усиленнымъ слизеотдѣленіемъ.

C. Ю. Хазанъ.

201. Strassmann.—Ueber die Geburt der Schultern und über den Schlüsselbeinschnitt (Cleidotomia).—(Arch. f. Gyn. Bd. 53 Hft. 1).—О выхождении плечъ и о разрѣзѣ ключицы.

Только при очень скорыхъ родахъ, крѣпкихъ потугахъ и маломъ плодѣ оба плеча вступаютъ въ тазъ одновременно въ поперечномъ или косомъ диаметрѣ. Обыкновенно же выхожденіе плечъ совершается по опредѣленному механизму. Сперва рождается то плечо, которое находится у лоннаго соединенія и въ то время какъ оно опирается о лонное соединеніе, второе плечо проскальзываетъ по промежности. Если бы мы, значитъ, захотѣли подражать этому механизму, то намъ слѣдовало бы по рождѣніи головки прежде всего наклонить эту послѣднюю внизъ, для того, чтобы переднее плечо могло выйти изъ подъ промежности и лишь по рожденіи этого плеча опять поднять головку вверхъ, чтобы дать возможность проскальзнутъ второму плечу. Но обыкновенно ничего подобнаго дѣлать не приходится, такъ какъ механизмъ этотъ совершается однѣми силами природы, т. е. первою же слѣдующей за рожденіемъ головки потugoю или напряженіемъ брюшнаго пресса. Впрочемъ даже тамъ, где однѣхъ силъ природы не достаточно, можно еще вывести плечики помощью наружнаго давленія (*expressio*). Лишь тогда, когда это послѣднее не ведеть къ цѣли и когда поестественному дѣлу идетъ о серьезнѣмъ пространственномъ несоответствіи между тазомъ и плечиками, приходится прибѣгнуть къ извлечению. Не потягивая за головку и лишь обхвативъ ее со стороны затылка, закладываютъ указательный палецъ въ близко лежащую подмышечную впадину и потягиваютъ внизъ, а затѣмъ такимъ же образомъ поступаютъ съ вторымъ плечомъ которое тянуть по направлению кверху. Когда плечики стоятъ еще высоко, извлеченіе удается лишь по освобожденіи одной или обѣихъ верхнихъ конечностей, что является особенно необходимымъ при уродствахъ. Тамъ наконецъ, где извлеченіе не удается или где вслѣдствіе сильнаго растяженія нижнаго отрѣзка матки излишнія манипуляціи являются опасными, приходится прибѣгать къ уменьшенію объема предлежащей части. Это удается лучше всего при помощи пред-