

*Синюшное окрашивание в области пупка*, как признак скопления крови в брюшной полости при внематочной беременности, выставляется целым рядом новейших авторов. Причиной такой окраски Strube (Zntrbl. f. G., 1923, № 5) считает флебэктазии вен пупочной области. Cullen, Schmid, Hanaу, Helledall объясняют это явление просвечиванием крови через истонченное место пупка Helledall сделал попытку диафаноскопии per vaginam и думает, что при надлежащем освещении можно будет путем оптических методов сделать окраску более заметной (Zntrbl. f. G., 1923, № 25). Признаком свежего кровотечения в брюшную полость Piskasek (Zntrbl. f. G., 1923, № 23) считает малое количество мочи, как результат недостаточности vis a tergo в почках.

*Причину трубной беременности* Schönholz (Zntrbl. f. G., 1923, № 25) видит в механических моментах. На 36 сл. трубной беременности 26 раз он нашел образование бухт и дивертикулородных втягиваний слизистой в muscularis трубы. Автор считает эти образования не за воспалительные, а аномалиями развития. Griesser (Zntrbl. f. G., 1921, № 14) объясняет возникновение трубной беременности пониженной перистальтикой труб на почве общего ослабления питания организма.

*А. Тимофеев.*

*Распознавание трубной беременности.* Rosenstein (Monat. f. G. u. G., Bd 54, H. 3) рекомендует обращать внимание на чувствительность к давлению у места отхождения беременной трубы от матки. При трубных абортах он наблюдал урбилии в моче и желтуху.

*А. Тимофеев.*

*Лечение начинающегося ущемления ретрофлексированной беременной матки.* Unterberger (Zentr. f. Gyn., 1923, № 18) советует в подобных случаях класть беременную на операционный стол и втечение 10—15 мин. держать в резко выраженном Trendelenburg'овском положении. Этого одного, без всяких рукавных манипуляций, бывает достаточно, чтобы матка выправилась. Надо только предварительно опорожнить мочевой пузырь катетером. Для получения более стойких результатов описанный прием повторяется несколько раз.

*Лечение лихорадочных абортот.* Выступив с докладом по этому вопросу на Гейдельбергском Съезде Германских Гинекологов в мае 1923 г., Winter (отч. в Zentr. f. Gyn., 1923, № 25) следующим образом формулировал правила лечения выкидышей, сопровождающихся лихорадкой: 1) В каждом таком случае следует по возможности предпринимать бактериологическое исследование, причем наличие стрептококков,—одних или в преобладающем числе,—является моментом, требующим воздержания от опорожнения матки, каковое опорожнение следует предпринимать лишь после исчезновения стрептококков (а такое исчезновение даже гемолитических стрептококков наблюдается нередко). 2) При отсутствии бактериологического исследования к опорожнению матки нужно прибегать не в лихорадочной стадии аборта, а лишь дня через 4—5 по прекращении лихорадки. 3) При лихорадочных абортотх следует стремиться к самопроизвольному изгнанию плодного яйца при помощи хинина (которы, по W., способствует опорожнению матки). 4) Кровотечения при лихорадочных абортотх не должны побуждать врача к преждевремен-