Die Therapie des Ovarialkarzinoms

D.		da Rugna
K.		Stäuble
Z.		Gömöri

Aus der **Universitäts-Frauenklinik** Basel (Dir.: Prof. Th. Koller)

Erschienen in Gynaecologia Vol. 163, Nr. 5, Seite 247-298 (1967).

Aus der Gynäkologisch-Geburtshilflichen Abteilung des Städtischen Krankenhauses Landshut (Chefarzt: Prof. Dr. med. H.-J. Spechter)

Neue Wege in der Therapie des ausgedehnten Ovarialkarzinoms

Von H.-J. Spechter

Erschienen in Gynaecologia Vol. 163, Nr. 5, Seite 303-315 (1967).

Die Gefährdung des Kindes unter der Geburt durch mechanische Einwirkungen

Von E. Glatthaar, Winterthur

Erschienen in Gynaecologia Vol. 163, Nr. 5, Seite 316-347 (1967).

Diskussion

H. Bossart (Lausanne): Indépendamment des dangers respectifs du forceps et de la ventouse, je veux insister sur le fait que l'hypoxie cérébrale aggrave le danger mécanique. Les observations faites lors des expériences sur l'animal, les constatations des neuro-histologues et de nombreuses observations cliniques soulignent révolution suivante:

Hypoxie -4. > ■ acidose cérébrale > – œdème périvasculaire et lésion capillaire > – hypoxie et acidose aggravées > – microhémorragies et nécroses périvasculaires.

N'importe quelle agression mécanique, même celle de l'accouchement spontané simple, peut provoquer ou aggraver une lésion cérébrale. Il ne s'agit donc pas d'évi-