

вата въ формѣ 2—3 тампоновъ величиною съ грецкій орѣхъ, смоченныхъ въ глицериновомъ растворѣ *liqu. ferri sesquichlorati* (1 : 3—4).—Въ 5 случаяхъ были примѣнены указанные ватные тампоны съ полторахлористымъ желѣзомъ, остававшіеся въ маткѣ втеченіе 8—10 часовъ; результаты вполне удовлетворительны, теченіе послѣродового періода нормально. Въ 2 случаяхъ тампонація производилась полосками іодоформовой марли, которыя были удаляемы черезъ 19 часовъ; одна родильница умерла на 24-й день отъ септикопіэміи, начавшейся съ гниlostнаго эндометрита, а вторая втеченіе 3-хъ недѣль болѣла также эндометритомъ, но выздоровѣла. (Относительно перваго случая, кончившагося летально, самъ авторъ совершенно справедливо объясняетъ возникновеніе инфекціи свойствомъ произведенныхъ имъ манипуляцій: больной, сифилитичкѣ съ гноящимися кондиломами на наружныхъ половыхъ частяхъ и бедрахъ, онъ, безъ примѣненія зеркалъ и не фиксируя зѣва пулевыми щипцами, проводилъ полоски марли въ полость матки просто рукою и такимъ образомъ могъ, конечно, занести инфекцію съ наружныхъ частей; возникновеніе же септического заболѣванія во второмъ случаѣ представляется ему непонятнымъ. [Но, на нашъ взглядъ, дѣло объясняется тѣмъ, что обѣ эти роженицы находились въ клиникѣ одновременно («въ тотъ-же день и тотъ-же часъ»), приемы при тампонаціи были одни и тѣ-же, и у второй роженицы кромѣ того былъ, произведенъ авторомъ поворотъ. *Реф.*].

Пренія. И. Н. Александровъ, Г. А. Соловьевъ, П. Э. Кистеръ, А. Н. Варнекъ, А. Н. Соловьевъ и В. Ф. Снегиревъ сообщили изъ своей практики наблюденія относительно тампонаціи матки при кровотеченіяхъ послѣ родовъ и выкидышей и высказали различныя соображенія по этому поводу.

А. Фишеръ.

94. **К. Л. Эрбштейнъ.** Къ вопросу объ этиологіи неукротимой рвоты у беременныхъ. (Проток. Виленск. Мед. Общ. 1890 г., № 7).

Неукротимая рвота беременныхъ часто сопровождается измѣненіями мочи, которыя *М. И. Горвицъ* считаетъ симптомами, зависящими отъ голоданія. Авторъ же описываетъ случай, гдѣ, по его мнѣнію, неукротимая рвота была вызвана ничѣмъ другимъ, какъ измѣненіями въ почкахъ (такъ назыв. *Schwangerschaftsniere*). 25-лѣтняя, беременная въ 3 разъ на 8 мѣсяцѣ, страдаетъ постепенно усиливающейся рвотой. Рвота у нея была и въ первыя беременности, но продолжалась только до 4 мѣсяца беременности. Въ половой сферѣ измѣненій нѣтъ. Моча скудная (998 кб. с. въ первыя сутки наблюденія), и количество ея каждодневно уменьшается; найдено присутствіе бѣлка, желчныхъ кислотъ, пигмента, почечнаго эпителія, зернистыхъ цилиндровъ; реакція кислая, цвѣтъ интенсивный. Постепенный упадокъ силъ, несмотря на искусственное черезъ кишку питаніе. Искусственные преждевременные роды. Рвота прекратилась, какъ только начались схватки. Послѣ родовъ (инволюція съ лихорадкой) количество мочи постепенно увеличивалось и моча постепенно приняла нормальныя свойства. Въ заключеніе авторъ даетъ краткій очеркъ о причинахъ почечныхъ заболѣваній у беременныхъ.

Н. Какушкинъ.