

и сильнымъ влеченіемъ плодъ былъ вынутъ. Послѣродовое теченіе безъ лихорадки.

III. I-para. Слѣды рахита, анкилозъ праваго тазобедреннаго сочлененія, тазъ уплощенъ съ правой стороны, сѣдалищные бугры очень сближены, мысъ достижимъ. Истинная конъюгата 9 см. Матка высоко. Головка фиксирована. Плодъ мертвый. Подъ руками только щипцы и докторскій наборъ. Щипцы ввести не удалось. При помощи инцизионныхъ ножницъ и оросителя плодъ извлеченъ по частямъ. Послѣродовой періодъ почти безъ лихорадки.

А. Рутковскій.

5. O. Flöel. Geburt, complicirt mit Cervixcarcinom, Placenta praevia und Wehenschwäche. (Centr.-bl. f. Gyn., 1891 г. № 32). Роды, осложненные карциномой шейки, предлежаніемъ дѣтскаго мѣста и слабостью потугъ.

Женщина 32 л., замужемъ 4 г., 3 года назадъ—нормальные роды. Беременная 9 мѣсяцевъ, черепное положеніе, предлежаніе плаценты. Шейка разрыхлена, гипертрофирована,—особенно въ нижней части, зѣвъ пропускаетъ палець. Недолго длящееся, но сильное кровотеченіе.—Черезъ 18 дней безъ всякихъ внѣшнихъ поводовъ и замѣтныхъ схватокъ отошли воды. Сильное кровотеченіе, скоро прекратившееся. Зѣвъ пропускаетъ 2 пальца. Placenta praevia lateralis. Ребенокъ живъ. Черезъ 5 дней у больной появилось угнетенное состояніе, t° 38,6 $^{\circ}$, плодъ мертвъ, схватокъ нѣтъ. Сдѣлана перфорация съ примѣненіемъ ложкообразныхъ зеркалъ. при чемъ распознана карцинома шейки. Черезъ 2 мѣсяца сдѣлана надвлагалищная ампутація шейки матки.—Авторъ думаетъ, что слабость схватокъ зависѣла отъ карциномы шейки, а placenta praevia обуславливалась катарромъ полости матки, зависшимъ отъ той же причины.

А. Соловьевъ.

6. А. А. Новицкій. Современное состояніе вопроса о кесарскомъ сѣченіи при относительномъ показаніи. (Врачъ, № 47 1891 г.).

Болѣе подробное изслѣдованіе этого вопроса войдетъ въ диссертацию автора, а теперь онъ, на основаніи приводимаго имъ литературнаго матеріала, а равно и на основаніи собственныхъ занятій въ клиникѣ проф. А. И. Лебедева ставитъ слѣдующія шесть положеній:

1) Единственно научное показаніе ¹⁾ для операціи—здоровье роженицы: кесарское сѣченіе должно производиться на женщинахъ крѣпкихъ, здоровыхъ, неистощенныхъ продолжительнымъ теченіемъ родового акта; роженица не должна быть заражена; сердцебіенія плода должны ясно слышаться.

2) При этихъ благопріятныхъ условіяхъ операція можетъ быть произведена только при благопріятной обстановкѣ, при соблюденіи всѣхъ современныхъ противугнилотныхъ требованій; стало быть, въ клиникахъ и благоустроенныхъ родовспомогательныхъ учрежденіяхъ. Попытки оперировать въ

¹⁾ Очевидно, оговорка: условіе,—хотѣлъ сказать авторъ. *Реф.*