

прогрессирующее вздутие живота; дано 1¹/₂ столовых ложки касторки; послабления не наступило. На 4-й день размеры живота соответствовали концу беременности; живот безболезнен; попытки ввести зонд в прямую кишку не достигли цели: на известной незначительной высоте зонд встречал непреодолимое препятствие. На 5-й день вздутие прогрессировало при хорошем общем состоянии, T° 37,0—37,5, P 80 в минуту. Пальцем, введенным в rectum, определено, что прямая кишка сдавлена спереди назад tumor'ом значительных размеров, выполняющим малый таз. Исследование со стороны влагалища показало, что влагалищная часть смещена вверх и прижата к лонному соединению; в заднем сводке определяется опухоль, равномерно напряженная, эластическая, выполняющая малый таз; нижний сегмент опухоли сферический, помещается низко, на 2—2¹/₂ cm. над отнесенной вниз промежностью; верхняя граница опухоли не определяется; опухоль совершенно безболезненна. Распознано опущение кишек в Дугласово пространство и ущемление между маткой и крестцовой костью с последовательным сдавлением, т. е. непроходимостью прямой кишки. На 6-я сутки картина изменилась; P=120, t° 38,5; перкуторный звук металлический, дыхание затруднено и ускорено; начинающаяся синюха. В виду такого состояния решено выпустить газы проколом кишек тонким троакаром, на что родные больной не согласились; явилась мысль о чревосечении. Однако на следующий день, под влиянием массажа *flexurae sigmoideae* и частой перемѣны положения отошло удержанное количество газов и явился первый со времени родов стул со свойствами каломельного; живот не уменьшился, но больная почувствовала облегчение; на следующий (8-й) день обильное испражнение и отхождение газов; на 14 день больная уже совершенно здорова; расположение органов малого таза совершенно правильно. Моментами, способствующими происхождению описанных изменений, автор считает большую, сравнительно с нормой, ширину брызжейки и глубину Дугласова пространства.

Ф. Краснопольский.

57. А. М. Макѣвъ. Отчетъ акушерской факультетской клиники Императорскаго Московскаго Университета за 1889 годъ. (Москва, 1890; 50 стр.).

В предисловии къ отчету проф. А. М. Макѣвъ излагаетъ исторію возникновения и осуществленія мысли о постройкѣ новой акушерской клиники имени Е. В. Пасхаловой, пожертвовавшей крупный капиталъ на это благо дѣло; приложенные къ отчету подробные планы наглядно иллюстрируютъ описаніе этого образцово устроеннаго учрежденія.

Переходя къ статистическому матеріалу отчета, мы приведемъ изъ него наиболѣе существенныя данныя.

За отчетный годъ въ клинику прибыло 517 беременныхъ и роженицъ; изъ нихъ 507 разрѣшились въ клиникѣ, а 10 выписаны до родовъ; съ мая по октябрь включительно пріема не было.—Изъ 507 роженицъ было первородящихъ 150 (29,6%), второродящихъ—79 (15,6%), многородящихъ—278 (54,8%). Единичныхъ родовъ—496, двойничныхъ—11. Срочныхъ—

436, преждевременных—52, выкидышей—19.—*Предлежания*: головное—482 (94,5%), тазовое—26 (5,1%), плечевое (косое и поперечное)—2 (0,4%); изъ головныхъ: затылочное—472, теменное—5, ушное—1, не распознано—4 (въ томъ числѣ 2 дорожныхъ [уличныхъ] родовъ).—*Узкій тазъ* отмѣченъ въ 11 случаяхъ (2,1%) *Placenta praevia*—2 случая. *Кровотеченія* во время родовъ наблюдались 16 разъ. *Эклампсія*—7 разъ. *Разрывовъ промежности*—17. *Выпаденіе пуповины*—4.—*Операциі*: поворотъ на ножку—9; извлеченіе плода—26; наложеніе щипцовъ—13; краніотомія—1; искусственный разрывъ плодныхъ оболочекъ—3; искусственное расширеніе маточнаго зѣва—6; надрѣзы его—2; кровавое расширеніе половой расщелины—5; ручное отдѣленіе послѣда—3; извлеченіе выкидышей и ихъ остатковъ—8; зашиваніе разрывовъ промежности—17; тампонація матки при атоническихъ кровотеченіяхъ—3.

Теченіе послѣродового періода. Вообще изъ 507 родильницъ имѣли повышенную температуру—68 (13,4%); заболѣваній не лихорадочныхъ было 31; слѣдовательно, болѣвшихъ такъ или иначе родильницъ было—99 (19,6%). Если-же исключить всѣ неспеціальныя заболѣванія, то на долю послѣродовыхъ заболѣваній въ тѣсномъ смыслѣ останется: лихорадочныхъ безъ локализациі—31, болѣвшихъ ясно выраженными послѣродовыми формами—28 (5,5%). Умершихъ было 5 (0,98%), въ томъ числѣ отъ послѣродовыхъ заболѣваній 2 (0,4%).

А. Фишеръ.

58. А. М. Макѣвъ. Отчетъ акушерской факультетской клиники Императорскаго Московскаго университета за 1890 годъ. (Москва, 1891, 32 стр.).

За отчетный годъ въ клинику принято 623 беременных и роженщцъ; изъ нихъ 598 разрѣшились въ клиникѣ, а 25 выбыли до родовъ; съ 1-го мая по 19 сентября пріема роженщцъ не было. Первородящихъ было 138 (23,1%), второродящихъ—142 (23,7%), многородящихъ—318 (53,2%); первородящихъ старше 30 лѣтъ встрѣтилось 20, въ томъ числѣ одна 47 лѣтъ. Одиночныхъ родовъ было 584, двойничныхъ—14. Срочныхъ—506, преждевременныхъ—73, выкидышей—19. *Предлежания* (за исключеніемъ 11 раннихъ выкидышей): головное—571 (95,0%), плечевое—3 (0,5%); изъ головныхъ: затылочное—558, теменное—2, ушное—1, лицевое—5, не распознано (уличные роды и т. п.)—5. *Узкій тазъ* наблюдался въ 54 случаяхъ (9%). *Кровотеченія* во время родовъ—28. *Эклампсія*—3. *Ruptura uteri* доставлена въ клинику 1 разъ. *Разрывовъ промежности* было 29. *Выпаденіе пуповины* встрѣтилось 3 раза. *Операциі*: поворотъ на ножку—17; извлеченіе плода—27; наложеніе щипцовъ—21; краніотомія—1; искусственные преждевременные роды—1; искусственный разрывъ плодныхъ оболочекъ—8; искусственное расширеніе маточнаго зѣва—14; надрѣзы его—3; кровавое расширеніе половой расщелины—19; ручное отдѣленіе послѣда—5; извлеченіе выкидышей и ихъ остатковъ—9; выскабливаніе матки острою ложкою—3; зашиваніе разрывовъ промежности—29; тампонація матки при атоническомъ кровотеченіи—1.