

Течение послѣродоваго періода. Изъ 598 родильницъ имѣли повышенную температуру—61 (10,2^o/о); пеллхорадочныхъ заболѣваній было 43; такимъ образомъ уклоненія отъ правильнаго теченія послѣродоваго періода наблюдались въ 104 случаяхъ (17,4^o/о). Исключивъ всѣ неспеціальныя заболѣванія, на долю послѣродовыхъ заболѣваній въ тѣсномъ смыслѣ остается: лихорадившихъ безъ локализациі—23, страдавшихъ ясно выраженными послѣродовыми формами—28 (4,7^o/о). Умершихъ было 5 (0,8^o/о), въ томъ числѣ 3 (0,5^o/о) отъ септическихъ послѣродовыхъ заболѣваній.

А. Фишеръ.

59. К. Х. Иноевъ. Медицинскій отчетъ родильнаго пріюта Голицынской больницы въ Москвѣ за 1890 годъ. (Москва, 1891, XIII+96 стр.)

За отчетный годъ въ пріютъ поступило 33 беременныхъ и 800 роженницъ; разрѣшилось отъ бремени 820, выписано до родовъ 13. Кромѣ того 193 женщинамъ отказано въ приемѣ за неимѣніемъ мѣста. Изъ всего числа принятыхъ въ пріютъ первобеременныхъ было 152 (18,2^o/о), второбеременныхъ—173 (20,8^o/о) и повторнобеременныхъ—508 (61,0^o/о); въ возрастѣ отъ 15 до 20 лѣтъ—110, отъ 21 до 25 лѣтъ—270, отъ 26—30 лѣтъ—262, отъ 31—45 лѣтъ—191. Первородящихъ старше 30 лѣтъ было 4.

Изъ 820 родоразрѣшеній срочныхъ родовъ было 726, преждевременныхъ 74, выкидышей 20. Одночныхъ родовъ 777, двойней 22, тройни 1. *Предлежанія* въ одночныхъ родахъ: головныхъ—733 (95,6^o/о), тазовыхъ—28 (3,6^o/о), поперечныхъ—6(0,8), и кромѣ того 10 уличныхъ родовъ; при головномъ предлежаніи наблюдались: 1-е затылочное положеніе—504 (68,8^o/о), 2-е затылочное—210 (28,6^o/о), неопредѣлено—14 (1,9^o/о), лицевыхъ—5 (0,7^o/о). *Двойни* наблюдались у 3-хъ первородящихъ, 4-хъ второродящихъ и 15-ти многородящихъ; въ 11 случаяхъ дѣти были разнополые, а въ другихъ 11-ти—однополоые (въ томъ числѣ въ 7-ми по 2 мальчика, а въ 4-хъ по 2 дѣвочки). *Тройни* встрѣтились у 38-лѣтней замужней солдатки, беременной 8-й разъ; первый живой мальчикъ (1-е зап. пол., задній видъ) извлеченъ щипцами, вѣсъ=2300 grm., длина=50 cm.: второй въ поперечномъ положеніи, произведенъ поворотъ на ножку и извлеченіе, живой мальчикъ вѣсомъ въ 2700 grm., 49 cm. длинны; третій предлежалъ головкою, вслѣдствіе кровотеченія—поворотъ на ножку, живой мальчикъ 2200 grm. вѣсу, 46 cm. длинны; послѣродовой періодъ протекъ нормально; мать и дѣти выписаны здоровыми. *Узкіе тазы* (conj. ext. меньше 18 cm.) отмѣчены въ 24 случаяхъ; въ одномъ произведены искусственные преждевременные роды, въ двухъ—наложены щипцы; родилось живыхъ младенцевъ 22, въ асфиксін оживленныхъ—2; 1 родильница имѣла однократное повышеніе температуры, 2—повторное, 2 болѣли эндометритомъ, выздоровѣли. *Предлежаніе дѣтскаго мѣста* встрѣтилось 5 разъ, 1—боковое, 4—центральное; въ 4-хъ случаяхъ произведенъ поворотъ; 2 родильницы, уже поступившія съ явленіями септического эндо-

метрита, умерли. — *Операции*: искусственное вскрытие плодного пузыря — 221; episiotomia — 11; ручное извлечение плодного яйца и его остатков при выкидышѣ — 11; выскабливаніе полости матки при неполномъ выкидышѣ — 16; шиваніе разрывовъ промежности — 23; отдѣленіе дѣтскаго мѣста — 20; извлечение плода полное — 4, освобожденіе ручекъ и выведение головки — 14; наружный поворотъ на головку — 1; внутренній поворотъ на ножку — 16, на головку — 1; наложеніе щипцовъ — 20; краниотомія — 2; искусственные преждевременные роды — 1. *Новорожденныхъ* — 824: мальчиковъ — 455, девочекъ — 369; живыхъ — 776, мертвыхъ — 48 (5,8%); умерло втеченіе 1—5 дней послѣ родовъ — 26. Для предупрежденія ophthalmoblenorrhoeae neonatorum примѣнялся профилактической способъ *Crede'*. У 5 новорожденныхъ наблюдались уродства: 1) defectus ossium cranij, cyclopia, perobranchius et perodactylus, 2) недоразвитіе правой верхней конечности, 3) tumor cysticus съ крупное яйцо на задней части шеи, 4) отсутствіе большого пальца правой руки, и 5) gastroschisis completa s. fissura abdominalis. *Теченіе послѣродоваго періода*: здоровыхъ родильницъ — 667, болѣвшихъ непослѣродовыми формами — 15, лихорадившихъ безъ локализациі — 118, болѣвшихъ послѣродовыми формами, но выздоровѣвшихъ — 16 (1,9%), умерло отъ непослѣродовыхъ формъ — 1 (0,2%), умерло отъ послѣродовыхъ заболѣваній — 3 (0,3%).

Въ приложеніи къ отчету имѣются нѣсколько отдѣльныхъ статей: 1) *А. А. Егоровъ*. Fissura abdominalis s. gastroschisis completa (описание упомянутого выше случая уродства); 2) *Н. А. Мусатовъ*. Къ вопросу объ этиологіи, статистикѣ и лѣченіи эклампси; 3) *Н. В. Ждановъ*. Объ искусственныхъ преждевременныхъ родахъ; 4) *С. Ф. Зимица*. Къ статистикѣ о терапіи placentaе praeviae. Эти статьи представляютъ литературно-статистическую разработку намѣченныхъ вопросовъ.

А. Фишеръ.

60. *F. Gärtner*. Versuch der praktischen Verwerthung des Nachweises von Eiterkokken im Schweisse Sепtischer. (Centr. f. Gynäk., 1891, № 40). Практическое значеніе находимыхъ въ потѣ септическихъ больныхъ гноеродныхъ кокковъ.

Какъ извѣстно, *Brunner* и *Eiselsberg* констатировали въ крови и потѣ піэмическихъ больныхъ присутствіе стафилококковъ. Авторъ въ трехъ соотвѣствующихъ случаяхъ, съ одной стороны, подтвердилъ ихъ наблюденія, а съ другой, постарался воспользоваться этимъ фактомъ для терапевтическихъ цѣлей, исходя изъ той мысли, что искусственно вызванное обильное потоотдѣленіе, можетъ быть, будетъ способствовать выведенію изъ крови содержащихся въ ней микроорганизмовъ и ихъ токсиновъ. Съ этою цѣлю онъ давалъ своимъ больнымъ фенацетинъ по 1,0 на приемъ, 4—6 разъ въ день, смотря по ходу температуры. Авторъ вполне удовлетворенъ достигнутыми результатами; больныя при сказанномъ лѣченіи чувствовали себя хорошо и сравнительно быстро поправлялись. [Нельзя впрочемъ не отмѣтить, что всѣ три случая автора, на сколько можно судить по приводи-