

РЕФЕРАТЫ.

117. Д. П. Никольскій. О размѣрахъ женскаго башкирскаго таза. (Извѣстія Общ. Любителей Естествознанія* при Московскомъ университетѣ. Дневникъ Антропологическаго Отдѣла. Вып. первый. 1891 г.).

Антропологическія измѣренія женскаго таза очень рѣдки и касаются немногихъ тазовъ и притомъ не живыхъ, а умершихъ женщинъ. Размѣры тазовъ различныхъ расъ отличаются другъ отъ друга. Особенно мало данныхъ имѣется о размѣрахъ женскаго таза у нашихъ инородцевъ. Такъ, извѣстно только измѣренія таза киргизокъ, произведенныя д-ромъ *Колбасенкомъ*. (Проток. Акуш.-гинекол. Общ. въ Кіевѣ. 1890 г. сентябрь).

Авторъ описываетъ размѣры одного женскаго башкирскаго таза, находящагося въ Екатеринбургскомъ Общ. Любителей естествознанія. Размѣры его слѣдующіе: Sp. superior—20,1 ц., Sp. inferior—16,1 ц., Sp. posterior—6,5; Sp. ischiadica—8,6; tuber ischiadic.—9,7; поперечный размѣръ входа 9,5; прямой размѣръ входа 8,8; conjugata 10,3; diameter transversus—10,4; diameter obliquus—11; cristalei—24,5. Сравнивая эти размѣры съ размѣрами, данными *Schröder*'омъ для кавказской расы, авторъ находитъ тазъ башкирокъ общесъуженнымъ и, на основаніи своей практики земскаго врача, утверждаетъ, что такіе тазы дѣйствительно встрѣчаются у башкирокъ.

Н. Какушкинъ.

118. F. Ahlfeld. Hyperemesis gravidarum, Psylismus. Hysterie (Centralb. f. Gynäkol. № 17. 1891). Рвота беременныхъ, слюнотеченіе, истерія.

Авторъ, соглашаясь отчасти съ воззрѣніемъ *Kaltenbach*'а, по которому рвота беременныхъ часто является послѣдствіемъ истеріи, приводитъ однако такіе случаи, гдѣ этой связи, повидимому, не существуетъ. Такъ изъ 5-ти наблюдавшихся имъ случаевъ тяжелыхъ заболѣваній беременныхъ, въ двухъ рвота и слюнотеченіе были осложненіемъ мѣстныхъ заболѣваній частью желудка, частью брюшины, два случая относились къ истерическимъ особамъ и, наконецъ, одинъ случай нельзя причислить ни къ той, ни къ другой

категоріи. По мнѣнію автора, рвота и слюнотеченіе есть ничто иное, какъ повышенный рефлекторный неврозъ, вызываемый самой беременностью, при чемъ у женщинъ болѣе или менѣе чувствительныхъ и раздражительныхъ это бываетъ выражено гораздо рѣзче. Чаще всего рвота появляется рефлекторно вслѣдствіе раздраженія чувствующихъ нервовъ. Извѣстны случаи, гдѣ у совершенно здоровыхъ женщинъ, не подверженныхъ никакимъ истерическимъ припадкамъ, раздражительность чувствующихъ нервовъ достигаетъ крайнихъ предѣловъ. Беременная въ такихъ случаяхъ начинаетъ страдать и напоминаетъ картину истеріи. Что касается терапіи, то авторъ въ данномъ случаѣ поступаетъ такъ, какъ еслибы онъ имѣлъ дѣло съ истеричной больной. Такая беременная помѣщается въ больницу, гдѣ строго регулируется образъ ея жизни и стараются по возможности устранять какія бы ни было душевныя волненія.

Д. Рузи.

119. Познанская. Случай неукротимой рвоты внѣ беременности. (Медицина, № 18, 1891 г.).

Г-жа М. начала менструировать на 13 году, регулы неправильны, — черезъ $1\frac{1}{2}$ —2 недѣли по 7 дней, обильныя, сгустками, съ сильными болями въ нижней части живота въ теченіе 1-го дня. Замужъ вышла на 21 году: регулы явились черезъ 28 дней, длились только по 4—5 дней, но попрежнему обильны и сопровождались такими же сильными болями. Черезъ 3 мѣсяца послѣ замужества бѣли, а вскорѣ боли въ лѣвомъ паху, распространяющіяся на лѣвое бедро. Беременна за 5 лѣтъ замужества не была. Четыре мѣсяца тому назадъ появилась тошнота, а потомъ и рвота, являвшаяся сначала послѣ ѣды, а потомъ и независимо отъ нея. Примѣняемыя симптоматическія средства (кокаинъ и пр.) безъ прочнаго успѣха. Истощенный субъектъ. Языкъ обложенъ. Рвотой извергается желтоватая, слизистая жидкость, безъ особеннаго запаха. Животъ умѣренно вздутъ, чувствителенъ ниже пупка и in regione hypogastrica, преимущественно слѣва. Маленькая матка in anteflexione retroposita, фиксирована слѣва и съ трудомъ отводится отъ крестца; изъ шейки матки выдѣляется мутноватая жидкость. Рядомъ съ маткой никакой опухоли нѣтъ. Лѣвый сводъ напряженъ, болѣзненъ. Диагнозъ: *anteflexio uteri congenita, endometritis et salpingo-oophoritis chronica sinistra et dysmenorrhoea*. Рвота прекратилась черезъ 4 дня послѣ произведенной discisio cervicis съ предварительнымъ расширеніемъ канала шейки расширителями Hegar'a до № 8,5 и, по свѣдѣніямъ, полученнымъ черезъ 2 мѣсяца послѣ операции, болѣе не повторялась.

А. Рутковскій.

120. А. Holowko. Eine seltene Todesursache bei einer kreissenden Verblutung aus gerissenen peritonitischen Adhaesionen (Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. Bd. XXI, Н. 2, 1891). Рѣдкая причина смерти роженицы (истеченіе кровью изъ разорванныхъ перитонитическихъ сращеній).

29-го іюня 1890 г. Н. былъ призванъ къ беременной 36-ти лѣтней сидѣлкѣ, рожавшей 2 раза: 7 лѣтъ тому назадъ незрѣлый мертвый плодъ и $1\frac{1}{2}$ года такъ называемаго недоношеннаго ребенка. Послѣднія крови были