

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