

84. O. Morisani. Sulla applicazione del forcipe dopo la sinfisiotomia. (Annali di ostetr. e ginecol., 1893, № 1). О наложеніи щипцовъ послѣ симфизеотоміи.

Автору ставили въ упрекъ необходимость слишкомъ частаго наложенія щипцовъ послѣ проповѣдываемой имъ операціи. Въ дѣйствительности же щипцы, по мнѣнію М., далеко не составляютъ необходимаго дополненія къ симфизеотоміи. Во всѣхъ случаяхъ, въ которыхъ операція производится при надлежащемъ показаніи (сѣуженіе *conj. ver.* отъ 67 до 81 mm.) размеры головки плода настолько соответствуютъ расширившемуся входу таза, что изгнание плода вполне можетъ быть предоставлено одиѣмъ силамъ природы, при условіи, конечно, что маточныя сокращенія сохраняютъ свою нормальную силу и правильность. Но именно послѣднее условіе часто, къ сожалѣнію, отсутствуетъ, въ зависимости отъ хлороформнаго наркоза или истощенія силъ роженницы. Въ такихъ случаяхъ поневолѣ приходится прибѣгать къ щипцамъ, наложеніе которыхъ, выполненное цѣлесообразно и съ соблюденіемъ надлежащихъ предосторожностей, ничуть не ухудшаетъ благоприятнаго предсказанія ни для матери, ни для младенца, какъ это явствуетъ изъ богатой собранной авторомъ статистики.

В. Каплянскій.

85. Emil Ries. Klinische und anatomische Studien über Zurückbildung der puerperalen Uterus (Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. XXIV B. I. H.)
Клиническія и анатомическія изслѣдованія относительно обратнаго развитія послѣродовой матки.

Ries останавливается на двухъ мало затрогивавшихся вопросахъ относительно развитія матки въ послѣродовомъ періодѣ: какъ долго остается открытымъ внутренній зѣвъ, и отъ какихъ условій зависитъ болѣе или менѣе раннее закрытіе его, и какъ выражается клинически обратное развитіе мѣста бывшаго прикрѣпленія послѣда? Съ этой цѣлью были изслѣдованы 46 родильницъ на 5—16 день съ нормальнымъ послѣродовымъ періодомъ, изъ нихъ 26 I parae, 20 multiparae, 6 преждевременныхъ родовъ, остальные срочные. Результаты изслѣдованій изложены въ таблицахъ съ указаніемъ возраста, числа родовъ, продолжительности каждаго изъ періодовъ родовъ и т. д. Закрытіе внутреннего зѣва, по наблюденіямъ Ries'a въ нормальныхъ случаяхъ совершается между VIII и XII днями и совпадаетъ обыкновенно съ бѣлыми лохіями и низкимъ стояніемъ дна матки, хотя по этимъ послѣднимъ явленіямъ нельзя дѣлать вывода относительно того, закрытъ ли зѣвъ или нѣтъ. Повидимому при обильныхъ лохіяхъ (количество ихъ неизмѣнялось) зѣвъ дольше остается открытымъ. Число родовъ не вліяетъ на проходимость зѣва, но время прерыванія беременности имѣетъ большое значеніе въ томъ смыслѣ, что зѣвъ закрывается тѣмъ скорѣе, чѣмъ раньше прерывается беременность (послѣ выкидышей на IV—VI день).

Матка оказалась открытой въ 36 случ., полость всегда шире внутреннего зѣва, стѣнки гладкія, мягкія, за исключеніемъ мѣста прикрѣпленія послѣда, покрытаго буграми большей или меньшей величины и различной плотности, иногда же лишь слегка шероховатаго. Возможность констати-