

ощутимымъ пульсомъ. 12-ти лѣтъ больная перенесла острый сочленовный ревматизмъ, всегда страдала одышкою. Рожала 3 раза, дѣтей кормила сама. Настоящее заболѣваніе началось мѣсяцъ тому назадъ, послѣ простуды. При объективномъ изслѣдованіи опредѣлялось увеличеніе сердечной тупости вправо; точно характеръ порока сердца не разпознанъ,—предполагалось заболѣваніе предсеречно-желудочковаго отверстія; въ легкихъ—явленія застоя; печень и селезенка немного увеличены; сердцѣбіеніе плода не слышно; маточный звѣзъ пропускаетъ палецъ: пузырь цѣль. При усиливающемся упадкѣ сердечной дѣятельности произведено искусственное расширеніе маточной шейки, сдѣланъ поворотъ на ножку и извлеченъ мертвый плодъ. Несмотря на возбуждающія средства, быстро наступила смерть. Вскрытіе показало: *sclerosis et insuffitientia mitralis; degeneratio adiposa myocardii; induratio venosa lienis et renum; hepar moschatum; hydrops pleurae, pericardii; ascites, anasarca*. Указывая на то обстоятельство, что разстройство компенсаціи и рѣзкое ухудшеніе состоянія больной развилось въ теченіи беременности, авторъ находитъ, что слѣдовало уже въ началѣ заболѣванія произвести выкидышъ, такъ какъ сама беременность неизмѣнно дурно вліяетъ на разстройство сердечной дѣятельности; но благопріятный моментъ былъ пропущенъ и потому болѣе позднее прекращеніе беременности не предотвратило смертельнаго исхода.

Н. Рачинскій.

8. Я. Ө. Шоррь. Случай брѣфотоміи. (Протоколы Общества Херсонскихъ врачей. 1892/3. Херсонъ, 1894 г., стр. 48).

У второродящей, на 3-й день послѣ начала родовъ, при поперечномъ запущенномъ положеніи (t^0 38,8°; пульсъ 120), авторъ вынулъ обѣ ручки въ плечевомъ суставѣ, перфорировалъ позвоночникъ въ нижнешейной части, удалилъ нижній отдѣлъ туловища плода (съ ножками), а затѣмъ, выдавивши часть мозга чрезъ позвоночный каналъ, удалилъ головку. Инструменты обеззараживались кипяткомъ и 2% растворомъ карболовой кислоты, но обстановка была въ высшей степени грязная. На 11-й день послѣ операціи авторъ увидѣлъ родильницу здоровой, занятой по хозяйству. Никакихъ патологическихъ явленій въ половомъ аппаратѣ не было.

Н. Какушкинъ.

9. Г. А. Соловьевъ. Къ вопросу о маляріи при беременности и послѣ родовъ. (Врачебныя записки, 1894 г., № 5).

Авторъ описываетъ три случая: 1) 34 лѣтъ, беременная на последнемъ мѣсяцѣ, въ шестой разъ. Периодическая лихорадка

съ увеличеніемъ селезенки. Былъ назначенъ хининъ, по 5 гранъ, въ винѣ, по 2 раза въ день. Лихорадка прекратилась. 2) Родильница, 23 лѣтъ, заболѣла черезъ 2 недѣли послѣ родовъ типической маляріей. Хининъ по 10 гранъ. Выздоровленіе. 3) 24 лѣтъ, беременная на 4 мѣсяцѣ въ пятый разъ, съ маляріей въ анамнезѣ, заболѣла періодическими поносами. Выздоровленіе наступило послѣ хинина съ опіемъ и таниновокислаго хинина, по 4 грана на пріемъ. Затѣмъ былъ назначенъ мышьякъ. Беременность ни въ одномъ случаѣ не нарушала своего правильнаго теченія.

Н. Какушкинъ.

10. А. Лапшинъ. Къ статистикѣ больныхъ ракомъ въ Старо-Екатерининской больницѣ въ Москвѣ за десятилѣтній періодъ, съ 1883 по 1893 гг. (Врачебныя записки, 1894 г., № 3).

Изъ этой статистикѣ мы заимствуемъ слѣдующее. Изъ 1022 раковыхъ больныхъ, бывшихъ за это время, женщинъ было 726, т. е. 71%. Наибольшее число больныхъ женщинъ было въ возрастѣ 40—50 лѣтъ (40,1% всего числа женщинъ). По роду занятій преобладали кухарки (53,6%), затѣмъ шли прачки (8,5%), горничныя, няньки, портнихи и т. п. Ракъ женскихъ половыхъ органовъ былъ въ 533 случаяхъ, что составляетъ 52% всего числа раковыхъ больныхъ и 73,4% числа раковыхъ больныхъ женщинъ. Рака матки было 479 случаевъ, влагалища 14, яичниковъ 12, грудной железы 28. Оперировано было только 52 женщины.

Н. Какушкинъ.

11. Н. М. Какушкинъ. По поводу случая перегиба назадъ и ущемленія беременной матки. (Русск. Медич., 1894 г., № 7).

Больная, 37 лѣтъ, прибыла въ больницу съ растянутымъ мочею мочевымъ пузыремъ, симулировавшимъ громадную опухоль, выходящую изъ малаго таза и достигающую свободнымъ сегментомъ области подложечки. Впервые „застылась“ моча у больной 4 недѣли назадъ, быстро, при боляхъ, походившихъ на родовыя. Моча была тогда выпущена врачомъ. Въ этотъ разъ моча также была выпущена (5500 кб. см.), причемъ, определено ущемленіе перегнутой назадъ беременной матки (4—5 мѣсяцевъ). Матка выправлена въ колѣнно-локтевомъ положеніи, не безъ труда. Послѣдующее лѣченіе состояло въ катетеризаціи, массажа пузыря. Беременность протекала правильно. Надо полагать, что матка заберемѣнѣла, будучи перегнутой назадъ (въ анамнезѣ маточныя