

путемъ. Единичное повышеніе  $t^0$  тѣла до  $38,3^0$ . Черезъ 7 мѣсяцевъ послѣ операціи—срочные роды. *Н. Какушкинъ.*

162. **М. Д. Никитинъ. Объ обморокѣхъ роженицъ въ судебно-медицинскомъ отношеніи.** (Вѣстн. Общ. Гиг., Суд. и Практ. Медицины, 1894 г., май).

Судебно-медицинское значеніе обморока роженицъ возникло благодаря тому, что женщины, обвиняемыя въ причиненіи смерти своему новорожденному младенцу, очень часто указываютъ на обморочное состояніе, въ которомъ находились онѣ въ моментъ родовъ, или тотчасъ послѣ нихъ. Авторъ на основаніи историко-литературныхъ данныхъ и собственныхъ наблюденій старается, насколько возможно, выяснить тѣ основанія, которыми долженъ руководствоваться экспертъ при разрѣшеніи вопросовъ объ обморокѣхъ роженицъ. Оказывается, что историко-литературныя данныя по этому вопросу не только скудны, но и въ высшей степени противорѣчивы. *M. Freyer* (*Die Ohnmacht bei d. Geburt von gerichtsarztlichen Standpunct.* Berlin., 1887) собралъ цѣлый рядъ прямо противоположныхъ мнѣній различныхъ свѣдущихъ по этому дѣлу лицъ. Тѣмъ не менѣе *Freyer* довольно опредѣленно высказывается по этому вопросу, признавая возможность случаевъ родо-разрѣшенія при обморочномъ состояніи, особенно при тайныхъ родахъ, и даже упоминая о существованіи извѣстныхъ условій, необходимыхъ для наступленія обморока. По мнѣнію автора, данныя физиологіи родового процесса и личныя наблюденія говорятъ о *несвойственности* обморока состоянію женщины во время или даже тотчасъ послѣ родовъ, но возможность обморока не должна быть безусловно отрицаема, чему доказательствомъ служитъ случай обморока, бывшій подъ наблюденіемъ автора (у первородящей 26 лѣтъ; теченіе родовъ правильное). Подобно *Freyer*'у, авторъ большую возможность обморока допускаетъ при тайныхъ родахъ. Причинами его онъ называетъ: сильную родовую боль, внезапное опорожненіе матки, беспокойное состояніе духа, испугъ и т. п. *Н. Какушкинъ.*

163. **Проф. П. И. Ковалевскій. Родовые психозы.** (Журн. Медицины и Гигіены, 1894 г., № 1, стр. 95).

Актъ родовъ, даже при самыхъ благопріятныхъ условіяхъ, ставитъ роженицу въ положеніе, близкое къ патологическому. Если же у роженицы имѣется патологическая наслѣдственность, личное невротическое предрасположеніе, а со стороны родовъ