зало давнишнее зарощеніе брюшиннаго конца лѣвой трубы и лѣвую яичниково-брюшинную беременность. 5) 32 лѣтъ, рожавшая. Годъ назадъ, послѣ задержки кровей, при бурныхъ явленіяхъ, развилась haematocele retrouterin. Теперь 2-хъ мѣсячное отсутствіе кровей. Поступила съ болями и кровотеченіемъ. Послѣ выжидательнаго лѣченія—чревосѣченіе. Опухоль въ области лѣваго яичника и въ дугласовомъ пространствѣ удалены. Послѣ операціи упорная рвота. Выздоровленіе. *Н. Какушкинъ.*

---

174. **Н. Н. Шевелевъ. Кровяная опухоль большой губы.** (Медиц. Обозрѣніе, 1894 г. № 15, стр. 243).

33 лѣтъ, многорожавшая. Послѣдніе роды, три дня назадъ, быстро (въ теченіе 2 часовъ). Тотчасъ-же образовалась опухоль лѣвой губы. t^0 по вечерамъ 38^0. На 7-й день послѣ родовъ сдѣланъ разрѣзъ и удалено содержимое опухоли. Выздоровленіе.

Н. Какушкинъ.

---

175. **Б. М. Камеразъ. Къ этіологіи поперечнаго положенія плода.** (Проток. засѣд. Двинскаго Мед. Общ. за 189½ и 189²/₃ г.г., Двинскъ, 1894 г., ст. 156).

У второродящей, 22 лѣтъ, съ широкимъ тазомъ,—поперечное положеніе плода съ выпаденіемъ ручки. Поворотъ и извлеченіе съ благополучнымъ исходомъ. Послѣ родовъ обнаружено, что у родильницы ясная форма двуроговой матки (uterus bicornis, arcuatus). Эту форму авторъ считаетъ причиной поперечнаго положенія плода. При первыхъ родахъ такая форма не повліяла на положеніе плода, по автору, потому, что у перворождающихъ головка плода въ концѣ беременности стоитъ уже въ маломъ тазу.

Н. Какушкинъ.

---

176. **А. Я. Маминовъ. О времени проявленія наслѣдственнаго сифилиса и о мѣрахъ предупрежденія передачи его кормилицамъ.** (Проток. Засѣд. Импер. Кавказск. Мед. Общ., 1894 г., № 3, стр. 55).

Вопросъ, затрогиваемый авторомъ, интересенъ для учрежденій, имѣющихъ дѣло съ новорожденными дѣтьми. Врожденный сифилисъ не всегда проявляется тотчасъ по рожденіи, иногда черезъ недѣлю, иногда даже мѣсяцевъ чрезъ семь. За этотъ періодъ скрытаго состоянія болѣзни ребенокъ-сифилитикъ легко можетъ заразить здоровую кормилицу. При трудности распознаванія врожденнаго сифилиса нельзя въ зараженіи кормилицъ винить врачей

и все учрежденіе. Во избѣжаніе подобныхъ случаевъ авторъ предлагаетъ всѣмъ учрежденіямъ, имѣющимъ дѣло съ новорожденными дѣтьми, завести у себя ослицъ и кормить дѣтей, заставляя ихъ *сосать* молоко у этихъ животныхъ. *Н. Какушкинъ.*

---

177. **В. С. Груздевъ. Начало половой зрѣлости у обитательницъ Россіи въ зависимости отъ вліяющихъ на него факторовъ.** (Журн. Русск. Общ. Охран. Нар. Здравія, 1894 г., №№ 5—7).

Данныя по этому вопросу, полученныя тридцатью четырьмя авторами, собраны въ этой статьѣ воедино и разработаны. Данныя эти касаются 64.759 случаевъ. По выводамъ, сдѣланнымъ авторомъ, первыя мѣсячныя у обитательницъ Россіи въ среднемъ приходятъ на 15,83 году; наичаще на 16 году, (216% всѣхъ случаевъ). Раньше созрѣваютъ въ половомъ отношеніи южанки, семиты, превиллегированныя, состоятельныя, низкорослыя, брюнетки. Въ основѣ вліянія всѣхъ этихъ факторовъ лежитъ, по автору, та или другая степень развитія нервной системы. Половое созрѣваніе замедляется, если нервная система груба, невоспріимчива, мало развита,—и обратно. *Н. Какушкинъ.*

---

178. **С. К. Оленинъ. Отчетъ гинекологическаго и родильнаго отдѣленій Тамбовской губернской земской больницы за 1893 г.,** Тамбовъ. 1894 г.

Число гинекологическихъ больныхъ 293. Изъ нихъ прислано земскими врачами Тамбовской губ. для спеціальнаго лѣченія 38. Возрастъ преимущественно 21—30 лѣтъ. 116 женщинъ имѣли болѣзни матки (преимущественно новообразованія и воспалительные процессы), 90—болѣзни придатковъ, 56—наружныхъ половыхъ органовъ и влагалища. Умерло 17 (5,8%). Разрывы промежности лѣчимы были по *L. Tait*'у съ видоизмѣненіями *Славянскаго.* Одинъ изъ этихъ случаевъ окончился септическимъ параметритомъ, со смертельнымъ исходомъ, вслѣдствіе затека изъ прямой кишки въ клѣтчатку каловой жидкости черезъ бывшую здѣсь язву (?). Изъ пяти случаевъ операціи пузырно-влагалищныхъ свищей полный успѣхъ далъ одинъ случай. При эндометритахъ примѣнялось съ успѣхомъ выскабливаніе (13 случаевъ). Воспаленіе матки и шейки лѣчились преимущественно хирургически (ампутація шейки, выскабливанія, въ одномъ случаѣ операція *Reed*'а). Въ одномъ случаѣ выпаденія матки—пришиваніе къ передней брюшной стѣнкѣ. Фиброзные полипы (2 случ.) уда-