

лены. При другихъ фиброміомахъ примѣнялось преимущественно электричество. Въ двухъ случаяхъ опухоли подверглись гнилоственному распаду (смерть). Одинъ случай окончился смертью, въ виду тромбоза венъ таза и эмболій легочныхъ артерій. Въ 4 случаяхъ рака—полное вырѣзываніе матки, съ успѣхомъ въ 3 случаяхъ и съ рецидивомъ въ одномъ. При воспаленіяхъ придатковъ обычные, не хирургическіе средства; при новообразованіяхъ яичниковъ—овариотомія. Одинъ случай вѣматочной беременности былъ лѣчимъ чревосѣченіемъ, съ успѣхомъ.

Въ родильномъ отдѣленіи было 241 беременная. Родовъ 234. Смертность родильницъ=0. Первобеременные составляли 38,6%. Возрастъ преимущественно отъ 16 до 30 л. Преждевременные роды составляютъ 7,7% всѣхъ родовъ. Двойни—2,5%. Разрывы промежности были 16 разъ. Conjug. ext. въ 20 снтм. была въ 60,2%, conjug. ext. въ 17 снтм. была въ 1,7% (всѣ роды при с. ext. въ 17 снтм. протекали произвольно, безъ осложненій). Изъ оперативныхъ вмѣшательствъ наичаще было производимо шиваніе промежности, затѣмъ отдѣленіе дѣтскаго мѣста и наложеніе щипцовъ (въ 2,1% всѣхъ родовъ). Послѣродовыхъ заболѣваній было 13. Мальчиковъ родилось 136, дѣвочекъ 104. Средній вѣсъ ребенка 3650 грм., средній ростъ 50 снтм.

Н. Какушкинъ.

179. С. Павскій. Къ вопросу объ оперативномъ лѣченіи перегибовъ матки взади. (Ventre fixatio uteri). Томскъ. 1894 г.

МногOROжавшая, 43 лѣтъ. Послѣднія три беременности окончились выкидышемъ. Страдаетъ кровотечениями. Распознавъ перегибъ назадъ, хроническій метритъ и эндометритъ. Послѣ безуспѣшнаго лѣченія массажемъ и кольцами, сдѣлана hysteropexia abdominalis anterior. Спустя 8½ мѣсяцевъ послѣ операціи трехмѣсячный выкидышъ. Нѣсколько болѣе года послѣ операціи эффектъ ея не нарушенъ. Черезъ два года больная родила въ срокъ благополучно. Обратное развитіе матки совершалось довольно медленно; спустя мѣсяць послѣ родовъ было кровотеченіе, обусловленное недостаточнымъ обратнымъ развитіемъ. Въ остальномъ отступленіи отъ нормы нѣтъ. Авторъ считаетъ этотъ случай, какъ нельзя лучше говорящимъ въ пользу операціи пришиванія матки къ передней брюшной стѣнкѣ.

Н. Какушкинъ.