

авторъ считаетъ эту операцію показанною при плоскомъ, общесъуженномъ, рахитическомъ тазѣ съ истинной конъюгатой въ 7—9 снтм., при чемъ расхождение концовъ лонныхъ костей возможно до 7 снтм. Симфизеотомія не исключаетъ необходимости преждевременныхъ родовъ, не производится на мертвомъ плодѣ. Она должна замѣнить кесарское сѣченіе при запущенныхъ родахъ даже съ конъюгатой таза въ 6 снтм., если со стороны родовыхъ путей наступили осложненія, могущія представить опасности при производствѣ чревосѣченія. Авторъ желаетъ широкаго распространенія симфизеотоміи въ провинціи, гдѣ нѣтъ удобства для производства кесарскаго сѣченія.

Н. Какушкинъ.

242. **A. Selowij. Zur Symphyseotomie.** (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 36). **Къ вопросу о симфизеотоміи.**

Авторъ считаетъ симфизеотомію операціей ненужною, не лишеною неурядныхъ послѣдствій и опасностей для матери. По техникѣ, по послѣдовательному уходу за больной и по исходамъ онъ отдаетъ предпочтеніе кесарскому сѣченію. Ставя себѣ идеаломъ заботиться главнымъ образомъ о жизни матери, а не о жизни и плода вмѣстѣ, что не всегда достижимо, авторъ представляетъ слѣдующій планъ своихъ дѣйствій: при узкомъ тазѣ съ истинной конъюгатой въ 9—11 снтм. онъ обходится произвольными родами; при тазѣ съ конъюгатой $7\frac{1}{2}$ —9 снтм. онъ припримѣняетъ или преждевременные роды на 32—34 недѣляхъ, или поворотъ и извлеченіе при Walcher'овскомъ положеніи ногъ; при тазѣ съ конъюгатой въ 6— $7\frac{1}{2}$ снтм. онъ дѣлаетъ краниотомію, даже живаго ребенка, или, если мать желаетъ получить ребенка живымъ, кесарское сѣченіе.

Н. Какушкинъ.

243. **Hans v. Woerz. Die Enderfolge der Symphyseotomie.** (Centralbl. für Gynäkol., 1894 г., № 36). **Конечные исходы симфизеотоміи.**

Изъ 10 случаевъ симфизеотоміи, бывшихъ подъ наблюденіемъ автора, онъ имѣлъ возможность наблюдать исходы этой операціи въ 9, причемъ въ 7 случаяхъ эти наблюденія длились болѣе года послѣ операціи. Въ 5 случаяхъ изъ нихъ, гдѣ былъ наложенъ послѣдовательно хорошій серебряный шовъ на симфизу, наступило полное возстановленіе послѣдней. На основаніи этого авторъ, такому шву при операціи разсѣченія лона, придаетъ большое значеніе. Въ 4 остальныхъ, изъ которыхъ продолжительное наблюденіе было въ 2 случаяхъ, шовъ не былъ наложенъ удачно, и въ костяхъ