

скоро приобрѣтаетъ нужный навыкъ, чтобы держать ее все время не далѣе 6 дюймъ отъ тѣла больной и нѣсколько ниже лица оператора. И послѣдній скоро приспособляется ясно видѣть операционное поле и употреблять инструменты, лигатуры, губки, не касаясь ими лампы.

Такое приспособленіе электрической лампы возможно вездѣ, гдѣ зданіе освѣщается электричествомъ. Если нельзя воспользоваться домовою или уличною электрической проволокою, то можно замѣнить ее переносной складной электрической батареей. Ея неудобство—значительный вѣсъ и возможность порчи; поэтому надо имѣть батарею самой лучшей конструкціи и слѣдить за исправнымъ содержаніемъ ея.

Въ своей частной лѣчебницѣ, д-ръ К. пользуется батареей изъ 10—20 элементовъ, дающей свѣтъ 10—20 свѣчей въ теченіи 30 часовъ. Приборъ состоитъ изъ одной лампы въ 20 свѣчей съ шнурами, ручкой и рефлекторомъ и изъ двухъ ящиковъ съ элементами, по 5 въ каждомъ. Вѣсъ каждого ящика 25 фунтовъ; размѣры 10 дюймовъ длины на 9 ширины и 8 высоты. Соединеніе—по наружной сторонѣ. Стоимость—40 долларовъ (= 60 р.). Лампочка можетъ быть разъединена отъ батареи.

Для переноски въ квартиру больной, К. хвалитъ маленькую Эдиссонову батарею, вѣсомъ въ 10 фун. и размѣромъ: 10 на 6 $\frac{1}{4}$ и 4 $\frac{1}{2}$ дюйма. Она можетъ поддержать свѣтъ въ лампочкѣ въ 4 свѣчи въ теченіи 15 часовъ; пламя этой лампы проведено въ узкій цилиндръ съ рефлекторомъ сзади и линзой впереди, передвигающейся посредствомъ винта, благодаря чему свѣтъ ея концентрируется на нужномъ мѣстѣ. Лампа прикрѣпляется къ гибкой стальной пружинѣ, надѣвающейся на голову. Съ этимъ приборомъ оператору достаточно наклонить голову къ тазу оперируемой, чтобы освѣтить себѣ операционное поле на пространствѣ 6 квадратныхъ дюймовъ и на 12 дюймовъ отъ головы. Статья К. иллюстрирована 5-ю прекрасными рисунками. *М. Гинзбургъ.*

253. Н. Martyn Eames. Fatty heart as a cause of sudden death during labour. (Lancet., 1894, Juli 28, № 3700, p. 193). Скропостижная смерть во время родовъ вслѣдствіе жирового перерожденія сердца.

Д-ръ М. Eames былъ приглашенъ къ роженицѣ, которая въ моментъ его прихода упала на полъ и умерла. Изъ разспроса выяснилось, что роженица страдала хроническимъ бронхитомъ и одышкою, иногда впадала въ обморокъ. Пользовавшій ее врачъ

опредѣлить у ней порокъ сердца. Не смотря на все это, она въ теченіи всей беременности была на ногахъ, занималась хозяйствомъ. Это была высокая, полная женщина, среднихъ лѣтъ. Въ день смерти она съ утра чувствовала себя прекрасно. Родовыя боли начались часа за 4 до прихода д-ра *Е.* Ея домашній врачъ былъ у ней часа два спустя отъ начала родовъ и не нашелъ нужнымъ остаться у ней. Часа два послѣ его ухода ей стало дурно; послали за ея докторомъ, но, не заставъ его дома, пригласили д-ра *Е.* Онъ выпрыснулъ ей подъ кожу эфиръ, безъ успѣха. Шейка матки была мало открыта, извлеченіе ребенка натуральными путями не было возможно, а окружающіе не соглашались допустить кесарское сѣченіе. По поводу этого случая д-ръ *Е.* высказывается за необходимость горизонтальнаго положенія, лежанія, съ самаго начала родовъ у женщинъ, страдающихъ болѣзнь сердца.

254. **I. Finzi. A case of osteoma of the pelvis, causing dystocia.** (Lancet., 1894, Juli 14, № 3698, p. 77). **Костная опухоль въ тазу, какъ причина неправильныхъ родовъ.**

Д-ръ *F.* былъ приглашенъ къ 28-лѣтней перво-роженницѣ 16/VI 94 г. При изслѣдованіи черезъ влагалище *F.* ощущалъ широкую, гладкую шаровидную опухоль костяной твердости, выдающуюся въ правую переднюю часть тазовой полости, производившую впечатлѣніе предлежащей головки. При дальнѣйшемъ изслѣдованіи удалось ощупать головку, находившуюся въ лѣвой половинѣ таза, затылкомъ кзади, надъ входомъ; зѣвъ открытъ мало, пузырь цѣлъ. Черезъ 2 часа сильныхъ родовыхъ потугъ д-ръ *F.* ввелъ съ трудомъ осевые щипцы (*Milne Murray*'я) и послѣ 2-хъ часовъ работы ими, безъ всякаго результата, рѣшилъ окончить роды краніотоміей, что и сдѣлалъ при помощи своего ассистента, извлеки хорошо развитаго ребенка. Благодаря тщательной антисептикѣ, мать выздоровѣла безлихорадочно. Изслѣдованіе живота на 11-й день послѣ родовъ показало, что упомянутая опухоль ощупывается черезъ покровы живота въ правой половинѣ таза въ видѣ гладкаго шарообразнаго выступа съ $\frac{1}{2}$ дюйма вышины, направляясь въ сторону и книзу. Анамнезъ указалъ, что въ 14-лѣтнемъ возрастѣ больная, вслѣдствіе ушиба при паденіи, пролежала около 12 мѣсяцевъ въ больницѣ, изъ нихъ 6 мѣсяцевъ ей дѣлалось вытяженіе ноги съ подвѣшиваніемъ тяжести и, не смотря на то, она 3 года не могла вытянуть ногу до земли и ходила помощью костылей. Во время родовъ она