

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 вприснулъ 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

чувствовала боль на внутренней сторонѣ правой ноги, на какую часто жаловалась и раньше.

М. Гинзбургъ.

255. Prof. Howard A. Kelly. Resuscitation, from impeding death due to concealed haemorrhage, by the infusion of a litre of normal salt solution centrally into the radial artery. (American Journal of Obstetrics and diseases of women and children, august, 1894, p. 184). Смерть, угрожавшая родильницѣ вслѣдствіе скрытаго кровотечения. Оживленіе вливаніемъ 1 литра нормальнаго солянаго раствора въ лучевую артерію по направленію къ сердцу.

Въ теченіи послѣднихъ десяти мѣсяцевъ проф. *Kelly* спасъ жизнь шести больнымъ вливаніемъ нормальнаго солянаго раствора въ сосуды, преимущественно въ лучевую артерію. Упомянувъ о томъ, что въ послѣднее дѣсятилѣтіе операція переливанія крови, нѣкогда считавшаяся жизне-спасительною, совершенно заброшена, проф. *К.* считаетъ очень полезнымъ пропагандировать ее въ измѣненномъ видѣ, т. е. вмѣсто крови вливать растворъ соли, что онъ доказываетъ слѣдующимъ случаемъ.

У перво-роженницы, страдавшей альбуминурией и отеками ногъ, роды шли вначалѣ нормально, потомъ появились крови. вышли 2 большіе сгустки, пульсъ сталъ ускореннымъ, сокращенія матки ослабѣли, стали очень короткими и съ неправильными промежутками. Сердцебиеніе плода не было слышно. Матка не имѣла обыкновенной формы, а была растянута болѣе въ ширину. Изслѣдованіе изнутри указало, что влагалище выполнено кровяными сгустками, шейка высоко и кзади, каналъ ея—2 снт. въ длину, съ неуступчивыми стѣнками, открытъ на 2½ снт. Головка не ощущивалась черезъ влагалище. Предлежанія послѣда не было, а нижній задній отрѣзокъ матки былъ тоже выполненъ сгустками. Пляцентарный шумъ былъ рѣзко слышенъ вверху, у лѣваго угла матки. Проф. *К.* рѣшилъ произвести поворотъ на ножку. Подъ хлороформомъ, въ поперечномъ положеніи, *К.* приступилъ къ повороту, ему показалось, что онъ разорвалъ околоплодныя оболочки. изъ матки хлынула жидкость въ большомъ количествѣ. *К.* полагалъ, что имѣетъ дѣло съ hydramnios, при боковомъ прикрѣпленіи послѣда. Осмотръ излившейся жидкости указалъ, однако, что это жидкая черная кровь со сгустками, что и выяснило, что здѣсь было раннее отслоеніе послѣда. Тогда *К.* провелъ руку выше, въ расширенную имъ шейку и, разорвавъ пузырь, при чемъ вышло немного околоплодной жидкости, низвелъ правую ножку.