

131. **B. S. Schultze.** Ist Fraktur des Schlüsselbeins Kontraindikation ein tief asphyktisch geborenes Kind zu schwingen. Служить ли переломъ ключицы противопоказаніемъ для качанія (способъ *Шультца*) ребенка, родившагося въ асфиксіи?

Статья вызвана сообщеніемъ одного случая *Heidrich*'а изъ Бреславльской поликлиники, которое было напечатано въ № 7 1890 г. *Centralbl. für Gynaec.*

По случаю выпаденія пуговины было произведено извлечение ребенка за ножки. Онъ родился въ легкой асфиксіи. Тремя качаніями по *Schultze* онъ былъ оживленъ, но черезъ два часа найденъ былъ мертвымъ въ постелѣ.

Вскрытіе показало переломъ правой ключицы и прободеніе однимъ изъ переломленныхъ концовъ межребернаго пространства, *pleurae costalis* и легкихъ. Слѣдствіемъ этого была *pneumothorax* и смерть.

Leopold Meyer, въ 10 № *Centralblattes* того же года, высказалъ мнѣніе, что качаніе ребенка было причиной поврежденія легкаго переломленнымъ концемъ.

По этому поводу *Körber*, въ *Petersburg Medicinisch. Wochenschrift* за 1892 г., № 51, приводитъ рядъ противопоказаній для качанія ребенка, родившагося въ асфиксіи.

Schultze описываетъ случай, гдѣ было сдѣлано извлечение, при чемъ произошелъ также переломъ ключицы. Потребовалось 30 качаній, пока ребенокъ не былъ оживленъ. Послѣ чего наложена повязка *Velpeau*. Образовалась костная мозоль и ребенокъ развивался совершенно правильно.

Авторъ полагаетъ, что въ случаѣ *Heidrich*'а прободеніе переломленнымъ концемъ ключицы легкихъ произошло вслѣдствіе черезъ-чуръ сильнаго захватыванія за плечи.

При вдыхательныхъ качаніяхъ ребенокъ долженъ всей тяжестью своего тѣла покоиться на указательныхъ пальцахъ оперирующаго, введенныхъ въ подмышечныя впадины.

При медленномъ опрокидываніи для выдыхательныхъ движеній, передняя стѣнка груди новорожденнаго должна покоиться на подставленныхъ большихъ пальцахъ, въ то же время остальные 4 пальца лежатъ свободно на спинкѣ и въ подмышечныхъ ямкахъ, такъ что ни въ одной фазѣ качанія ключицы не могутъ смѣщаться кзади.

Такъ какъ при сломанной ключицѣ главный моментъ для вдыхательныхъ экскурсій потерянъ,—ключица подымаетъ ребра и *sternum*, въ то время когда новорожденный виситъ на подмы-

шечныхъ впадинахъ, то по этому авторъ дѣйствуетъ съ особеннымъ напряженіемъ при дыхательныхъ движеніяхъ: чтобы влеченіе за верхнія конечности и лопатки замѣняло бы дѣйствіе теперъ не функционирующей ключицы.

В. Строгоновъ.

132. A. Mackenrodt. Die operative Heilung grosser Blasescheidenfisteln. (Centr. f. Gynaec., № 8, 1894). **Оперативное лѣченіе большихъ пузырно-влагалищныхъ фистулъ.**

Въ виду частой несостоятельности способа *Симона* при лѣченіи большихъ пузырно-влагалищныхъ фистулъ, въ послѣднее время нѣкоторые предлагали достигать исцѣленіе при помощи чревосѣченія. Но эта операція представляется очень опасной. Авторъ предлагаетъ слѣдующій способъ, который въ двухъ случаяхъ чрезвычайно трудныхъ фистулъ, сопровождался полнымъ успѣхомъ. Захвативши пулевыми щипцами влагалищную часть матки у верхняго края фистулы, а также складку мочеиспускательнаго канала у нижняго края, онъ растягиваетъ переднюю влагалищную стѣнку и низводитъ матку насколько возможно. Въ случаѣ препятствій со стороны рубцевыхъ тяжей, послѣдніе разсѣкаются; затѣмъ производятъ срединный разрѣзъ отъ мочеиспускательнаго канала до влагалищной части, который, конечно, проходитъ черезъ отверстіе фистулы. Далѣе, по краямъ фистулы дѣлается разрѣзъ и производится отдѣленіе пузыря отъ передней влагалищной стѣнки; затѣмъ отдѣляютъ тупымъ или острымъ путемъ пузырь отъ матки высоко вверхъ. Теперъ стѣнка пузыря дѣлается значительно подвижной и на нее легко можно наложить одинъ, два или даже три этажа швовъ въ области фистулы. Матеріаломъ для швовъ автору служилъ *Silkwormgut*.

Теперъ переходятъ къ зашиванію отверстія фистулы во влагалищной стѣнкѣ. Накладываютъ рядъ поперечныхъ швовъ, пока напряженіе это позволитъ. Остальную же часть пришиваютъ непосредственно къ маткѣ.

В. Строгоновъ.

133. Leyden. Ein Beitrag zu der Lehre von der gonorrhoeischen Affektion der Mundhöhle bei Neugeborenen. (Centr. f. Gynaec., № 8, 1894). **Къ ученію о гонорройномъ пораженіи полости рта у новорожденныхъ.**

L. сообщаетъ интересный случай пораженія верхней губы новорожденнаго трипернымъ ядомъ. При поступленіи въ клинику мать его имѣла бѣли въ умѣренной степени. Непосред-