

39. А. М. Сильванскій—Къ вопросу объ измѣненіи мышечной ткани матки въ послѣродовомъ періодѣ.—(Дисс. Харьковъ. 1897 г.).

Въ первой главѣ авторъ дѣлаетъ обзоръ литературы вопроса: одни (*Heschl, F. Kilian, Spiegelberg, Bernstein, Войцеховскій*) опредѣляютъ послѣродовую инволюцію, какъ жировое перерождение ея мускулатуры, другіе (*Bobin, Mayor, Kölliker* и др.)—какъ атрофію и жировое перерождение мышцъ съ полнымъ уничтоженіемъ нѣкоторыхъ элементовъ, третьи (*Sänger*)—какъ атрофію и жировое перерождение мышцъ безъ гибели элементовъ. Во второй главѣ, дѣлая критическую оцѣнку разныхъ мнѣній объ инволюціи, авторъ склоняется, на основаніи своихъ опытовъ, болѣе къ мнѣнію второй группы изслѣдователей. Свои наблюденія авторъ дѣлалъ надъ бѣлыми крысами и морскими свинками. Матка бралась для изслѣдованія у только что убитыхъ животныхъ черезъ разное время послѣ родовъ (черезъ 1—30 сутокъ) и изслѣдовалась подъ микроскопомъ или въ свѣжемъ состояніи (въ замороженномъ видѣ) или послѣ уплотненія (жидкости (*Flemming'a, Pol'я, Muller'a*)). Изслѣдованія автора показали ему, что обратное развитіе матки начинается во время родовъ и состоитъ отчасти въ атрофіи мышечныхъ элементовъ, отчасти въ перерожденіи ихъ. Бѣловое перерождение при этомъ имѣетъ первенствующее значеніе. Большинство ядеръ перерожденныхъ мышечныхъ кѣтокъ погибаетъ. Возстановленія мышечной ткани въ теченіе обратнаго развитія матки не происходитъ. Кровеносные сосуды въ маткѣ частью суживаются, частью заростають тканью, превращающеюся затѣмъ въ соединительную. Часть соединительно-тканыхъ волоконъ въ маткѣ подвергается гіалиновому перерожденію, при чемъ кѣтки атрофируются вслѣдствіе сдавленія. Эндотелій брюшины частью атрофируется, частью жирноперерождается. Продукты распада перерождающихся тканей поглощаются лейкоцитами.

Н. Какушкинъ.

40. А. А. Новицкій. Медико-статистическій отчетъ по гинекологическому отдѣленію Тифлискаго военнаго госпиталя за три года. (Военно-Медиц. Журналъ. Ноябрь 1897 г. стр. 735).

Отчетъ обнимаетъ 1894, 1895 и 1896 годы. Въ отчетѣ, въ первой главѣ, описано, какъ производятся въ отдѣленіи изслѣдованіе больныхъ и операціи. Авторъ слѣдуетъ одновременно безгнилостному и противугнилостному способамъ при операціяхъ,

усыпляетъ больныхъ хлороформомъ. Число больныхъ постепенно растеть. За отчетный періодъ было 139. Смертность послѣ операций 1,4⁰/. Съ разрывами промежности было 11 человекъ (оперированы 8); сопрогарфіа сдѣлана 6 разъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ эндометрита (всего 35 случаевъ) авторъ не безъ успѣха пользовался алюмоломъ (по *Грамматикати*). Изъ 5 случаевъ фиброміомъ матки въ 2 было примѣнено припадочное лѣченіе. Изъ 6 случаевъ рака матки два оказались неоперируемыми. Съ болѣзнями кѣтчатки и придатковъ матки было 34 больныхъ. Чревосѣченій произведено 16: шесть разъ (всѣ съ успѣхомъ) при яичниковыхъ кистахъ; три раза при болѣзняхъ трубъ (2 раза водянка трубы и 1 разъ бугорчатка; въ одномъ изъ первыхъ случаевъ обширныя сращенія и раненіе кишки; всѣ поправились); два раза при фиброміомахъ матки (осколненіе и надвлагалищное отсѣченіе), одинъ разъ при трубной беременности; одинъ разъ при эхинококкѣ поджелудочной железы; три раза чревосѣченія были пробными. Въ трехъ случаяхъ раковопораженная матка удалена чрезъ влагалище (выздоровленіе); въ одномъ случаѣ чрезъ влагалище удалена киста яичника. Выскабливаніе слизистой оболочки матки произведено 27 разъ, отсѣченіе маточной шейки 4 раза, *Emmet*’овская операція, зашиваніе свища, вырѣзываніе дѣвственной плевы (*vaginismus*), камнесѣченіе (чрезъ влагалище)—по одному разу.

Н. Какушкинъ.

41. В. А. Петровъ.—Проектъ постановки бесплатной акушерской помощи бѣдному населенію города Саратова.—(Труды и Проток. Физико-медиц. Общества въ гор. Саратовѣ за 1896 годъ. Саратовъ. 1897. Стр. 140).

Для общедоступной акушерской помощи въ гор. Саратовѣ имѣется городской родильный домъ и 4 городскихъ акушерки. Авторъ (завѣдывающій родильнымъ домомъ) предлагаетъ увеличить число акушеровъ до 6, которыя, снабженныя всѣмъ необходимымъ инвентаремъ, обязаны подавать общедоступную помощь только здоровымъ беременнымъ, роженицамъ и родильницамъ. Для патологическихъ же случаевъ авторъ проектируетъ учредить должность особой акушерки, которая не должна касаться здоровыхъ роженицъ и родильницъ. Въ проектѣ приведена обширная инструкция, которою должны руководствоваться акушерки.

Н. Какушкинъ.