

РЕФЕРАТЫ.

Обзоръ Акушерско-Гинекологической литературы.

а) Н ѣ м е ц к о й.

1. P. Zweifel.—(Centr. f. Gynaek. № 1, 1897).—О внезапныхъ случаяхъ смерти у беременныхъ и родильницъ.

Z. подробно описываетъ одинъ случай внезапной смерти родильницы на 11 день послѣ родовъ. М., беременная въ 4-й разъ, съ слегка узкимъ тазомъ, уже вначалѣ родовъ замѣтила отхождение водъ, при нормальной t^0 и пульсѣ. Боли были очень слабыя и роды двигались медленно. На 3-й день появился потрясающій ознобъ съ повышеніемъ t^0 до $39,2^0$, а нѣкоторое время спустя было замѣчено ослабленіе сердцебіенія плода и отхождение мекониума, почему и было приступлено къ операціи при зѣвѣ раскрытомъ пальца на 2 и высокостоящей головкѣ. Зѣвъ надрѣзанъ не глубоко въ 4 мѣстахъ, наложены щипцы, но тракціи оказались безъ результата, почему и приступили къ немедленной перфораци, за которой слѣдовало не трудное извлеченіе. Матка промыта хлорной водой, незначительная кровопотеря въ III періодѣ (300,0). 2 часа послѣ родовъ 2-й потрясающій ознобъ, t^0 — $40,2^0$. Больная постепенно поправлялась въ ближайшіе дни, какъ вдругъ на 9-е сутки появилось кровотеченіе около 350,0. На слѣдующій день оно повторилось. Ощупываніе матки показало отсутствіе плацентарнаго полипа. Утромъ 11 дня больная была въ сноскомъ положеніи, а вечеромъ желая приподняться, чтобы вышить, она испустила громкій крикъ захрипѣла и, сдѣлавши еще нѣсколько дыханій, умерла.

Причину смерти предполагали въ эмболии легочной артеріи, тѣмъ не менѣе при вскрытіи таковой не нашли и Dr. Kockel

призналъ за причину смерти острую уремию, на основаніи имѣвшагося пораженія почекъ. (Не можетъ-ли быть причиной смерти въ данномъ случаѣ острое малокровіе мозга при вставаніи такой истощенной женщины? (реф.). Кроме этого случая *Z.* вкратцѣ описываетъ 9 другихъ, которые пришлось ему наблюдать. Въ 4 случаяхъ причиной смерти была эмболія легочной артеріи въ 2-хъ пороки сердца, въ одномъ стенозъ обѣихъ вѣнечныхъ артерій сердца и въ 2-хъ опухоли мозга, ранѣе скрыто протекавшія.

2. *Lindfors* in *Upsala*.—(Centr. f. *Gynaek.* № 1, 1897).—**Случай злокачественной децидуомы послѣ пузырнаго заноса.**

L. описываетъ случай злокачественной децидуомы, развившейся на почвѣ пузырнаго заноса. Авторъ произвелъ сначала выскабливаніе полости матки, причемъ удалилъ вмѣстѣ съ сгустками крови большіе кусочки твердыхъ некротическихъ массъ, состоявшихъ подъ микроскопомъ изъ большихъ эпителиоидныхъ клѣтокъ съ ядрами. Паталого-анатомы не могли признать на препаратахъ злокачественности; почему лишь при увеличеніи матки съ размягченіемъ части дна, причемъ наблюдалась повышенная t^0 , авторъ пришелъ къ заключенію о злокачественномъ перерожденіи и произвелъ полное удаленіе матки и придатковъ. Смерть на 5-я сутки отъ заболѣванія легкихъ. Изслѣдованіе матки показало злокачественную децидуому.

3. *Dr. Seiffart*.—(Centr. f. *Gynaek.* № 1, 1897).—**Опредѣленіе X-лучами головной шпильки въ женскомъ мочевомъ пузырьѣ.**

Призванный къ 18 лѣтней больной съ катарромъ мочевого пузыря, *S.* констатировалъ изслѣдованіемъ *per vaginam* присутствіе инороднаго тѣла въ мочевомъ пузырьѣ. Мать больной объяснила, что послѣдняя будто-бы проглотила шпильку. Авторъ произвелъ изслѣдованіе Рентгеновскими лучами слѣдующимъ образомъ: закругленная стеклянная пластинка $3\frac{3}{4}$ снтм. ширины, 17 снтм. длины, покрыта чувствительной къ свѣту желатиной, затѣмъ обернута черной бумагой и резиновымъ кондомомъ. Все это введено во влагалище, послѣ соотвѣтственнаго расширенія дѣвственной плевы, а надъ передней поверхностью брюшной стѣнки установлена *Hittorf*овская трубка. Изображеніе шпильки получилось очень отчетливо на двухъ соотвѣтственныхъ пластинкахъ. 2 дня спустя шпилька была удалена черезъ мочеиспускательный каналъ.