

Изъ пяти случаевъ у автора въ четырехъ получилось заживленіе раны первымъ натяженіемъ, у одной больной было небольшое ограниченное нагноеніе, давшее хорошій рубецъ.

*Н. Какушкинъ.*

57. **Н. Е. Грѣшищевъ.**—**Къ вопросу о самопомощи рожениць въ судебно-медицинскомъ отношеніи.**—(Вѣстн. Общ. Гиг., Суд. и Практ. Мед., май, 1897 г. стр. 68).

Достовѣрныхъ случаевъ самопомощи рожениць въ дѣйствительной жизни до сихъ поръ указано не было, а теоретическія соображенія автора привели его къ заключенію, что въ тайныхъ родахъ самопомощь эта или невозможна или невѣроятна. Если не наблюдалась она при ягодичныхъ предлежаніяхъ, гдѣ она вполне допустима, вслѣдствіе весьма верѣдкаго замедленія въ послѣдующемъ рожденіи туловища и головки, то при головныхъ предлежаніяхъ нѣтъ основаній ее и заподозрить, потому что въ нормальныхъ случаяхъ нѣтъ причинъ, которыя могли-бы замедлить выхожденіе изъ половой щели туловища, разъ головка прорѣзалась. Быстрота тайныхъ родовъ съ одной стороны и угнетенное, ослабленное состояніе рожениць съ другой не даютъ, кромѣ всего этого, мѣста активному вмѣшательству послѣднихъ. Между тѣмъ *Никитинъ* (см. Журн. Акуш. и Жен. бол., 1896 г. стр. 1400), допускаетъ самопомощь рожениць, и авторъ старается доказать ошибочность такого допущенія. Послѣдній, въ противоположность первому, доказываетъ, что дыхательныя движенія плода невозможны, если прорѣзалась головка, а туловище еще нѣтъ, поэтому, въ случаяхъ наличности положительной дыхательной пробы, когда найденъ мертвый плодъ, поврежденія на его головкѣ и шеѣ должны быть, по автору отнесены, не на счетъ самопомощи роженицы, а на счетъ рукодѣйствій, имѣвшихъ мѣсто послѣ рожденія плода.

*Н. Какушкинъ.*

58. **А. Суетиновъ.**—**Случай ложнаго гермафродитизма.**—Мед. Об., 1897 г., июнь, стр. 908).

Больная 45 лѣтъ, прислуга, въ молодости около 2 лѣтъ неправильно менструировала. Никогда никакого полового влеченія не имѣла. Имѣетъ усы и бороду, слаборазвитыя грудныя железы, тазъ и конечности мужского типа. Справа паховая грыжа вправимая. Кожа большихъ губъ морщиниста, похожа на мошоночную; въ толщѣ правой большой губы прощупывается тѣло напоминающее мужское яичко, отъ него къ паховому каналу

идеть тяжь. Похотникъ длиной въ 5, а толщиной въ 2 снт., съ хорошо развитымъ раерутіемъ и съ головкой, по нижней поверхности идетъ бороздка, оканчивающаяся отверстіемъ мочеиспускательнаго протока. Движеніе похотника кверху ограничены. Малыхъ губъ нѣтъ. Кзади отъ мочеиспускательнаго отверстія лежитъ отверстіе слѣпое (длиной въ 15 снт.) канала, не пропускающаго пальца. Двойное изслѣдованіе черезъ прямую кишку и брюшную стѣнку дало отрицательный результатъ.

Этой больной впослѣдствіи вслѣдствіе ущемленія грыжи было сдѣлано грыжесѣченіе, причеъ въ грыжевомъ мѣшкѣ оказалось тѣло, лежавшее въ толщѣ правой большой губы. Удаленное оно оказалось яичникомъ. Въ складкѣ брюшины оказалась фаллопиева труба.

*Н. Какушкинъ.*

**59. Александровъ.—Изъ судебно-медицинской практики. Смерть отъ перитонита, послѣдовавшаго за раненіемъ матки.—**Вѣстн. Общ. Гиг., Суд. и Практ. Мед., июль, 1897 г., стр. 113).

Смерть произошла черезъ 15 дней послѣ полученныхъ боевъ. Вскрытіе показало, кромѣ обширныхъ поврежденій на головѣ и конечностяхъ, острый перитонитъ, развившійся, очевидно, вслѣдствіе проникающихъ ранъ матки, произведенныхъ, по мнѣнію автора какою либо нетолстой палкой (кнутовищемъ ?), съ силой вдвинутой во влагалище. Въ днѣ матки имѣлась сквозная рана, въ 2 снт. шириной, къ краямъ которой приросли петли тонкихъ кишекъ, выпавшія черезъ полость матки въ полость влагалища и ущемившіяся. Отверстіе шейки матки значительно расширено, благодаря боковому разрыву.

*Н. Какушкинъ*

**60. И. Л. Кунигъ.—Къ вопросу о запоздаломъ выкидышѣ.—**(Врачъ, 1897 г., № 24, стр. 678).

Описываются два случая: въ одномъ, у 33-лѣтней, многорожавшей, 8-я беременность остановилась въ своемъ развитіи на пятомъ мѣсяцѣ, причеъ плодное яйцо, переродившись въ мясной заносъ, оставалось въ маткѣ 7 мѣсяцевъ, т. е. роды наступили на 11 мѣсяцѣ беременности, въ другомъ, у первобеременной 42 лѣтъ, плодъ умеръ въ концѣ 6-го мѣсяца беременности, но роды произошли въ концѣ 9 мѣсяца. Въ доступной автору литературѣ онъ собралъ съ 1835 г. по 1896 г. 27 случаевъ запоздалаго выкидыша (missed abortion) и дѣлаетъ слѣдующіе выводы. Возрастъ больныхъ въ среднемъ 31 годъ. Многорожавшихъ было 88%. Въ 76,5% случаевъ имѣлись или расстройства об-