

чаетъ, что вопросъ о предпочтительности хирургическаго или сохраняющаго способа лѣченія при разрывахъ матки остается нерѣшеннымъ.

Н. Какушкинъ.

37. Ю. Аншелесъ. Къ казуистикѣ уродствъ женской половой сферы у взрослыхъ. (Проток. засѣд. Акуш.-Гинек. Общ. въ Кіевѣ, томъ 7, 1894 г., стр. 125).

Описано два случая: 1) *Atresia ani vestibularis* у 19-лѣтней еврейки, подвергавшейся безуспѣшно операціи на 3-мъ мѣсяцѣ жизни. Входъ въ прямую кишку, прикрытый клапаномъ, находится въ нижнемъ отдѣлѣ влагалища, почти во входѣ его. 2) *Defectus genitalium internorum* у 26-лѣтней еврейки. Наружные половые органы нормальны. Влагалище представляетъ слѣпой мѣшокъ въ 2½ снтм. длиной, способный растягиваться до 6—7 снтм. Внутреннихъ половыхъ органовъ объективно опредѣлить не удалось. *Molimina menstrualia* у больной отсутствуютъ.

Н. Какушкинъ.

38. Д. Абуладзе. Къ вопросу о вліяніи заболѣванія холерою на теченіе беременности. (Проток. засѣд. Акуш.-Гинек. Общ. въ Кіевѣ, томъ 7, 1894 г., стр. 111).

Изъ наблюдавшихся авторомъ пяти случаевъ, въ четырехъ беременность прервалась, при чемъ погибла и одна мать, въ одномъ случаѣ беременная умерла не разрѣшившись; плоды во всѣхъ случаяхъ погибли. Не смотря на то, что во всѣхъ случаяхъ были наблюдаемы сильныя судороги икроножныхъ мышцъ, матка оставалась вялой. Только съ прекращеніемъ холернаго приступа, когда больныя находились на пути къ выздоровленію, начиналась изгоняющая дѣятельность матки. Во всѣхъ случаяхъ движенія плода прекращались одновременно съ наивысшимъ развитіемъ холернаго приступа. Авторъ думаетъ, что причиной смерти плода является пониженіе кровяного давленія (вслѣдствіе потери соковъ организма), сгущеніе крови, обѣднѣніе ея кислородомъ.

Н. Какушкинъ.

39. А. Н. Афанасьевъ. Къ вопросу о микроорганизмахъ послѣродовыхъ отдѣленій. (Проток. засѣд. Акуш.-Гинек. Общ. въ Кіевѣ, томъ 7, 1894 г., стр. 79).

Авторъ изслѣдовалъ выдѣленія 29 родильницъ, изъ которыхъ у 20 послѣродовой періодъ протекалъ правильно и у 9 съ осложненіями. Выдѣленія изслѣдовались въ различные дни послѣродоваго періода. Для собиранія лохій изъ различныхъ отдѣловъ

полового канала авторъ придумалъ свой приборъ. Лохіи изслѣдовались подъ микроскопомъ, прививались животнымъ и засѣвались на питательныя среды. Микроскопическія изслѣдованія показали, что послѣродовыя отдѣленія въ огромномъ большинствѣ случаевъ содержатъ микробовъ въ большемъ или меньшемъ количествѣ и разнообразіи формъ. Чѣмъ ближе къ выходу полового канала, тѣмъ микробовъ больше. Только въ 2 случаяхъ микробовъ въ маткѣ не было. Во влагалищѣ микробы были всегда. Относительно содержанія микробовъ въ различные дни послѣродоваго періода опредѣленныхъ результатовъ не получено. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ количество ихъ постепенно уменьшалось. У здоровыхъ родильницъ было сравнительно небольшое количество микробовъ (въ сравненіи съ больными родильницами). Патогенные микробы были находимы только у больныхъ родильницъ. Разнообразіе формы микробовъ было очень велико. Прививки патогенныхъ микробовъ животнымъ давали различные болѣзненные процессы. Авторъ заключаетъ изъ этого, что послѣродовая горячка не обусловливается какимъ-либо специфическимъ пuerперальнымъ микробомъ.

Н. Какушкинъ.

40. А. И. Красковскій и Г. Ф. Писемскій. Случай разрыва матки во время родовъ у женщины съ кифотическимъ тазомъ. (Проток. засѣд. Акуш.-Гинек. Общ. въ Кіевѣ, томъ 7, стр. 177).

Второродящая, 27 лѣтъ. Роды срочные. Схватки болѣзненные, почти непрерывныя. При ослабленіи болей и показавшейся крови изъ полости матки, констатированъ разрывъ матки съ выходомъ плода въ брюшную полость. Чревосѣченіе. Разрывъ оказался находящимся на задней поверхности матки съ сильно ушибленными краями. Матка ампутирована. Каналь шейки дренированъ во влагалище полосками іодоформной марли. На 17 день послѣ операціи обнаружено, что въ каналъ шейки припаялась спустившаяся кишечная петля. Подъ наркозомъ она освобождена и вправлена, а слегка кровоточащія поверхности канала шейки соединены швами. На 18 день послѣ операціи (чревосѣченіе) больная умерла. Авторы (по вскрытіи) приходятъ къ заключенію, что больная умерла отъ отравленія хлороформомъ (сердце было жирно перерождено). Скелетъ больной былъ тщательно обслѣдованъ и тазъ весьма подробно измѣренъ (онъ оказался кифотическимъ). Въ области разрыва матка поражена хроническимъ воспалительнымъ процессомъ. Въ своихъ выводахъ авторы, между прочимъ, говорятъ, что „при ампутаціяхъ тѣла матки полная