

изоляция канала шейки отъ брюшной полости не представляется безусловно необходимой“.

*Н. Какушкинъ.*

41. **Г. Г. Левицкій. Кифотическій женскій тазъ.** (Протокъ застѣд. Ак.-Гинека. Общ. въ Кіевѣ, томъ 7, 1894 г., стр. 71).

Еврейка, 22 лѣтъ. Рожала однажды (щипцы). Послѣ родовъ образовался пузырьно-влагалищный свищъ. Ростъ тѣла 141 смтм. Конечности не представляютъ слѣдовъ рахитическаго процесса. Лордозъ верхнегрудной части позвоночника и правосторонній сколиозъ нижегрудной части. *Kyphosis lumbosacralis*. Длина позвоночника 56 смтм.; высота горба 7 смтм.; ширина крестца 7,5 смтм.; высота лоннаго соединенія 5,5 смтм. Размѣры таза: d. spm. 25,5; d. crist. 27; d. troch. 29; прямой выхода 10; *поперечникъ выхода* 5,75; косой диаметръ справа и слѣва 19,5. Авторъ обращаетъ вниманіе на описываемый случай, какъ на случай чистаго кифоза.

*Н. Какушкинъ.*

42. **А. Бондыревъ. Очеркъ холерной эпидеміи 1893 г. на фабрикѣ т-ва Мануфактуръ В. Морозова въ Покровскомъ уѣздѣ, Владимірской губ.** („Медицинская Бесѣда“, 1894 г., № 21, 22, 23 и 24).

Авторъ имѣлъ возможность наблюдать больныхъ отчасти въ фабричной больницѣ, отчасти на вольныхъ квартирахъ. Между прочимъ, отмѣчая условія, вліяющія такъ или иначе на индивидуальное предрасположеніе къ холерѣ, онъ замѣтилъ, что *женскій полъ* вообще, въ ряду предрасполагающихъ моментовъ, *занимаетъ здѣсь довольно видное мѣсто*. Изъ 301 заболѣвшихъ холерою мужчинъ было 130 (2,39%), а женщинъ 161 (3,93%) и дѣтей 10, т. е. женщинъ на 31 больше, не смотря на то, что ихъ въ общемъ счетѣ живетъ на фабрикѣ на тысячу слишкомъ меньше, нежели мужчинъ (къ началу эпидеміи 5436 муж. и 4099 женщ.), и что въ обыкновенное время заболѣваемость среди мужчинъ всегда выше женской заболѣваемости. Съ другой стороны оказывается, что женщины труднѣе переносятъ холеру, давши большій процентъ смертности сравнительно съ мужчинами, а именно: женщинъ умерло 89 (54%), мужчинъ же 53 (40,8%). Авторъ полагаетъ, что помимо чисто физиологическихъ особенностей, дѣлающихъ женщину существомъ отъ природы болѣе слабымъ особенно физически, на воспримчивость женщинъ къ заболѣванію могли до нѣкоторой степени вліять исключительная обстановка трудовой фабричной жизни, потому что доля фабричной женщины по истинѣ не