

катарромъ мочевыхъ путей, который обыкновенно другихъ симптомовъ не вызываетъ. Хлороформъ только весьма мало вліяетъ на измѣненіе состава мочи. Тоже самое можно сказать о присутствіи въ маткѣ мацерированнаго плода, если только смерть этого послѣдняго не произошла отъ заболѣванія почекъ. Страданіе почекъ, существовавшее до беременности, подъ вліяніемъ этой послѣдней сплошь и рядомъ, значительно ухудшается и ведетъ къ смерти плода и прерыванію беременности; улучшение наступаетъ лишь послѣ смерти плода. Причинами „почки беременности“ являются, съ одной стороны, увеличеніе внутрибрюшнаго давленія и съ другой—стороны разстройство питанія почекъ, обусловливаемое измѣненіемъ состава крови и обмѣна веществъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ къ этимъ моментамъ присоединяется еще застой крови въ *v. spermatica* и затрудненное мочеотдѣленіе вслѣдствіе давленія на мочеточники со стороны головки плода. Упомянутыя причины обнаруживаютъ также свое дѣйствіе на составъ мочи во время акта родовъ, хотя *nephritis parturientium* главнымъ образомъ обусловливается дѣйствіемъ на кровь, образующихся при распадѣ децидуальныхъ клѣтокъ, токсиновъ. Эclamptическіе припадки могутъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ быть разсматриваемы какъ уремическіе, въ незначительномъ числѣ случаевъ они совершенно не зависятъ отъ состоянія почекъ; въ большинствѣ же случаевъ, наконецъ, эclamсія равно какъ заболѣванія почекъ являются послѣдствіемъ токсического дѣйствія образующагося въ плацентѣ и циркулирующаго въ крови яда. С. Ю. Хазанъ.

60. Thorn. Zur manuellen Umwandlung der Gesichts- und Stirnlagen in Hinterhauptlagen. (Zeitsch. f. Geb. und Gyn., Bd. XXXI, Hft. 1). Къ вопросу о превращеніи лицевыхъ и лобныхъ положеній въ затылочные.

Ученіе *Baer*'а о пользѣ выжидательнаго образа дѣйствій при лицевыхъ положеніяхъ въ общемъ не оспоримо, но оно къ сожалѣнію мало обращаетъ вниманіе на жизнь плода. Это обстоятельство часто заставляло акушеровъ отступать отъ выжидательнаго принципа и предпринимать превращеніе этихъ положеній въ затылочные. Практиковавшіеся при этомъ приемы не всегда, однако, вели къ цѣли, такъ какъ при дѣйствіи на головку (методъ *Baudelocque*'а) оставлялось безъ вниманія туловище, а при превращеніи лордоза туловища въ кифозъ (методъ *Schatz*'а) нисколько не заботились о движеніяхъ головки. Лишь при примѣненіи реко-

мендованнаго авторомъ комбинируваннаго способа, т. е., лишь при одновременномъ дѣйствіи внутренними манипуляціями на головку и наружными на туловище, можно ожидать успѣха отъ попытки превращенія. Показывается эта операція всякій разъ, когда роды въ концѣ перваго и во второмъ періодѣ, вслѣдствіе слабости потугъ, затягиваются и предвидится серьезная опасность для жизни плода. Необходимыми условіями для производства операціи, являются достаточная подвижность плода и такое раскрытіе зѣва, которое пропускало бы полруки. Противупоказуется превращеніе, при такъ называемыхъ первичныхъ лицевыхъ положеніяхъ, т. е. такихъ, которыя образовались уже задолго до родовъ, при выпаденіи пупочнаго канатика, при предлежаніи дѣтскаго мѣста, при спазмотическомъ сокращеніи шейки, при сильномъ растяженіи нижняго отрѣзка матки и при болѣе высокихъ степеняхъ суженія таза. Превращеніе же лобныхъ положеній въ затылочные, рекомендуется также и съ профилактическою цѣлью. (Подробное описаніе операціи превращенія лицевыхъ положеній въ затылочные, читатель найдетъ въ этомъ же журналѣ, за 1887 годъ, стр. 220). *С. Ю. Хазанъ.*

61. Холмогоровъ. Zur Behandlung der Completen Uterus rupturen. (Zeitsch. f. Geb. und Gyn., Bd. XXXI, Hft. 1). Къ лѣченію полныхъ разрывовъ матки.

Сдѣлавъ критическую оцѣнку различныхъ способовъ лѣченія разрыва матки, авторъ приходитъ къ тому заключенію, что самый рациональный способъ, это зашиваніе разрыва черезъ влагалище, съ оставленіемъ небольшого отверстія, черезъ которое въ брюшную полость вводится дренажъ изъ іодоформенной марли. Будучи примѣненнымъ въ одномъ случаѣ, методъ этотъ далъ прекрасный результатъ. *С. Ю. Хазанъ.*