

образомъ впервые доказать возможность перехода у человѣка виновниковъ разбираемой болѣзни отъ матери къ плоду. При этомъ достойно вниманія то, что и количество встрѣчаемыхъ у плода палочекъ меньше и количество ихъ другое, чѣмъ у матери, обстоятельство, указывающее на то, что микробы при прохожденіи своемъ черезъ плаценту отчасти встрѣчаютъ плохія условія для своего размноженія, отчасти совершенно погибаютъ. Какъ на одну изъ возможныхъ причинъ этого явленія авторъ указываетъ на извѣстное свойство крови пріобрѣтать во время болѣзни микробоубивающее дѣйствіе. Авторъ именно склоненъ думать, что когда микробы достигаютъ плаценты, кровь плода уже настолько успѣла измѣниться, что попадающіе туда микробы встрѣчаютъ препятствія для своего развитія. Сопоставляя въ заключеніе упомянутые три случая сибирской язвы, окончившихся летально, съ тремя случаями той-же болѣзни, наблюдавшимися одновременно у небеременныхъ и окончившимися выздоровленіемъ, авторъ указываетъ на несомнѣнно плохой прогнозъ этого страданія у беременных

С. Ю. Хазанъ.

б) А н г л и й с к о й.

130. 1. Prof. Murray (Edinburgh).—**Forceps with adjustable axis-Traction.**—(Edinburgh med. Journal, Septemb., 1896, p. 229).—**Осевые щипцы съ передвижнымъ аппаратомъ для влеченія.**

2. Dr. Owen Mackness (Edinburgh).—**Some Modification of Midwifery Forceps.**—(Ibidem p. 237).—**Новыя измѣненія акушерскихъ щипцовъ.**

3. Dr. Schultz.—**Version or high Forceps.**—(Americ J. of Obst etc, 1896, X, p. 586).—**Поворотъ или высокіе щипцы.**

I. Щипцы *Murray*'я—видоизмѣненіе особыхъ щипцовъ *Tarnier—Simpson*'а Въ нихъ прутики для влеченія, начинаясь у самыхъ оконъ щипцевыхъ ложекъ, идутъ вдоль рукоятки, потомъ направляются подъ прямымъ угломъ книзу на $4\frac{1}{2}$ дюйма; блокъ посредствомъ особаго винта можетъ прикрѣпляться къ любой точкѣ этой части прутиковъ, на которой черезъ каждыя $\frac{1}{2}$ " отмѣчены цифры отъ 0 до 7. Къ блоку прикрѣпляются ручки на шарнирѣ, допускающемъ ихъ передвиженіе въ параллельномъ прутикамъ направленіи съ цѣлю перемѣщенія ручекъ при тракціяхъ, соотвѣтственно положенію прутиковъ влеченія. На мѣстѣ соединенія послѣднихъ съ блокомъ находится стрѣлка, а на блокѣ—дугообразная линія точекъ съ отмѣткою на ея серединѣ „Nor-

*mal*⁴, что означает, что при стоянии стрѣлки на этой точкѣ, щипцы *Murray*'я ничѣмъ не отличаются отъ простыхъ щипцовъ *Tarnier*'а. Способъ дѣйствія этими щипцами:

Въ тазахъ съ наклономъ меньше нормальнаго (р. *justominor*, обще-сѣуженныхъ тазахъ) нужно передвинуть ручку блока на 1—2 дѣленія кверху, ближе къ рукояткѣ щипцовъ.

Въ трудныхъ случаяхъ вмѣсто производства ряда тракцій при одномъ положеніи миніи влеченія, какъ въ обыкновенныхъ осевыхъ щипцахъ, мы перемѣщаемъ ручку и направленіе тракцій, пока найдемъ, что при данномъ соотношеніи головка болѣе подвигается впередъ.

Въ плоскихъ тазахъ крестецъ наклоненъ болѣе кзади, наклоненіе таза болѣе нормальнаго. Здѣсь головка лежитъ въ поперечномъ размѣрѣ таза, большой родничекъ на одномъ уровнѣ или ниже малаго, головка въ состояніи разгибанія, тазовая ось позади нормальной. Въ этихъ случаяхъ нужно блокъ передвигать болѣе кзади (и къ низу), чтобы ось влеченія соотвѣтствовала оси выхода таза.

Главная выгода щипцовъ *Murray*'я, что ихъ удобно примѣнять при тазахъ разныхъ конструкцій, тогда какъ обыкновенные осевые щипцы хороши только при правильныхъ тазахъ.

Наиболѣе частыя показанія къ щипцамъ даютъ задне-затылочные позиціи. Здѣсь исходъ родовъ бываетъ тройкій:

а) Когда малый родничекъ легко достигается, а большого нельзя ощупать; при хорошихъ схваткахъ можно ждать самоповорота затылка кпереди.

б) Когда сгибаніе головки не полное, т. е. когда мы легко ощущаемъ большой родничекъ, а схватки не сильны—самоповорота нельзя ожидать.

с) При не полномъ сгибаніи и сильныхъ схваткахъ, головка проталкивается въ полость таза и рождается затылкомъ кзади.

Осевые щипцы способствуютъ сгибанію головки при переднихъ позиціяхъ затылка, при заднихъ же они препятствуютъ сгибанію. Въ этомъ отношеніи прямые щипцы (*Лазаревича*) болѣе полезны. Поворотъ затылка кпереди щипцами, *Murray* не соотвѣтуетъ; поворотъ его ручнымъ способомъ, что удастся только въ случаяхъ категоріи *c*, *Murray* считаетъ излишнимъ.

Въ щипцахъ *Murray*'я головная кривизна меньше, чѣмъ у *Tarnier*: вмѣсто 7 дюймовъ въ нихъ радіусъ кривизны 14 дюймовъ.

Проф. *Murray* иллюстрируетъ преимущества своихъ щипцовъ 5-ю исторіями родовъ, изъ коихъ въ 2-хъ раньше были испро-

бованы, но безуспѣшно щипцы *Tarnier*'а а потомъ *Murray*'я: въ послѣднихъ сгибаніе и самоповоротъ головки произошли легко и ребенокъ былъ извлеченъ ими безъ поврежденія мягкихъ частей матери. Прекрасные рисунки поясняютъ въ оригиналѣ устройство описыв. щипцовъ.

II. *Dr. Owen Mackness* укоротилъ рукоятки осевыхъ щипцовъ съ 6 на 3" и устроилъ поворачивающіяся вокругъ своей оси пуговки для сочлененія паралельныхъ прутиковъ съ рукояткою для влеченія; въ концахъ рукоятки имѣются отверстія, накладываемыя на тѣ пуговки, чѣмъ достигается быстрое снятіе щипцовъ съ головки ребенка, чѣмъ въ иныхъ случаяхъ спасается жизнь мнимо-умершаго ребенка. Польза укороченія рукоятокъ: удобство введенія щипцовъ при всякомъ положеніи роженицы, при томъ безъ помощника; при задне-затылочныхъ позиціяхъ головка легче продѣлывается въ нихъ внутренній поворотъ (почему реф.), при чемъ рукоятки не задѣваютъ ногъ роженицы, не давятъ на нихъ и не требуется повторнаго снятія и наложенія ихъ; точка приложенія силы ближе къ центру ложекъ, что способствуетъ успѣшному извлеченію головки. (Щипцы эти имѣются у *Gardner und Son* въ *Edinburgh*'ѣ, *Forrest Road*.)

III. Во Франціи и въ Англіи высокіе щипцы примѣняются очень часто. Въ нѣмецкихъ клиникахъ они до настоящаго времени не вошли еще во всеобщее употребленіе. По увѣренію *Schultz*'а (изъ Буда-Пештской клиники) пок. *Schröder*, *Gusserow*, *Litzmann*, а также современные проф. *Leopold*, *Zweifel*, *Fehling* осуждаютъ примѣненіе высокихъ щипцовъ. Въ Буда-Пештѣ держатся такого правила: когда нужно окончить роды при высокостоящей головкѣ, а воды еще цѣлы или излились не задолго, то производятъ поворотъ на ножки; когда съ момента излитія водъ прошло много времени,—высокіе щипцы. При рѣзкомъ суженіи таза—прежде пробуютъ высокіе щипцы, при безуспѣшности—прободеніе головки. По *Schultz*'у высокіе щипцы требуютъ не больше искусства, чѣмъ обыкновенные. *М. Гинзбургъ.*

131. *Dr. Bullard* (N. J.).—*Surgical Cases in Dr. Kelsey's clinic at the New York post graduate Hospital, during the session of 1895—1896.*—(New York med. Journ. f. Novemb. 1896, p. 612).—**Хирургическіе случаи изъ клиники проф. Kelsey'я (2 сл. внѣмат. беременности).**

Изъ 29 чревосѣченій, произведенныхъ проф. *Kelsey* емъ въ отчетномъ году, ради болѣзней тазовыхъ органовъ у женщинъ, интересны 2 слѣд. случая внѣматочной беременности.