

раль-гидратъ, который произвелъ благопріятное дѣйствіе на боли, походка же осталась безъ переменъ. Авторъ, между прочимъ, описываетъ другой случай остеомалациі (безъ кастраціи), гдѣ хлораль-гидратъ дѣйствовалъ хорошо не только на боли, но и на способность передвигаться. Впрочемъ, и дѣйствія этого средства были не постоянны.

Н. Какушкинъ.

112. Lennander.—Myom des Uteruskörpers mit Trennung des Cervix vom Körper. (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 6).

Virgo intacta, 49 л., въ климактерическомъ періодѣ. Впервые замѣтила опухоль у себя, будучи лѣтъ 35. Опухоль занимаетъ преимущественно лѣвую половину живота, достигая по сосковой линіи до реберъ, по средней линіи до 8 смт. надъ пупкомъ. Зондъ вводится въ каналъ матки лишь на 4 смт. Чревосѣченіе съ удаленіемъ опухоли, матки и придатковъ (больная умерла отъ перитонита, вслѣдствіе перитифлитического нарыва). Оказалось, что каналы собственно матки и шейки вполне изолированы другъ отъ друга: полость матки представляетъ замкнутый мѣшокъ, полость шейки—слѣпой мѣшокъ, закрытый со стороны тѣла матки толстой, фиброзной тканью. Опухоль исходитъ изъ средне-верхней стѣнки матки. Мускулатура матки атрофирована. Въ литературѣ описано лишь нѣсколько подобныхъ случаевъ.

Н. Какушкинъ.

**113. I. Neumann.—Ueber das Verhalten der Patellarreflexe beim Schwangeren Weibe. (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 8).
О пателлярномъ рефлексѣ у беременныхъ женщинъ.**

Въ послѣдніе мѣсяцы беременности авторъ у многихъ беременныхъ находилъ пателлярные рефлексы повышенными, тѣмъ болѣе, чѣмъ ближе была беременность къ наступленію родовъ. Однако въ нѣкоторыхъ случаяхъ, при самомъ наступленіи родовъ рефлексы были въ предѣлахъ нормы. Это заставляетъ автора допустить здѣсь вліяніе индивидуальности и душевнаго состоянія беременной; меньшее значеніе имѣютъ возрастъ, число предшествовавшихъ беременностей, положеніе плода и отношеніе предлежащей части къ тазу. У роженицъ при сильныхъ схваткахъ рефлексы оказывались повышенными и только въ рѣдкихъ случаяхъ, при затянувшихся родахъ, при раннемъ отхожденіи водъ, этого повышенія не наблюдалось. Повышеніе рефлексовъ шло постепенно и достигало высшей точки въ періодъ изгнанія плода. Повышеніе пателлярныхъ рефлексовъ авторъ ставитъ въ связь

съ родовой дѣятельностью, особенно въ періодъ раскрытія зѣва, когда прочіе рефлексы наклонности къ повышенію не обнаруживаютъ. Послѣдніе начинаютъ повышаться въ дальнѣйшемъ теченіи родовъ. Въ послѣродовомъ періодѣ рефлексы постепенно, въ теченіе 2—3 дней, приходятъ къ нормѣ. Имѣя въ виду, что центры сокращающей дѣятельности матки и рефлексовъ находятся, вѣроятно, въ мозгу по сосѣдству или въ одномъ мѣстѣ, авторъ объясняетъ этимъ связь родовой дѣятельности съ колебаніями рефлексовъ. Самый же фактъ повышенія рефлексовъ находитъ себѣ объясненіе въ повышенной раздражительности, въ которой находится центральная нервная система у беременныхъ, особенно въ періодъ родовъ.

Н. Какушкинъ.

114. Nijhoff.—Ein neues Verfahren zur Behandlung der Placenta praevia centralis. (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 8). **Новый способъ веденія родовъ при центральномъ предлежаніи послѣда.**

Въ концѣ беременности, при кровотеченіи, когда зѣвъ еще не пропускалъ пальца, авторъ сдѣлалъ тампонацію шейки и влагалища. Зѣвъ открылся на 2 пальца, кровотеченіе продолжалось. Тогда авторъ сдѣлалъ разрывъ (линейный) въ предлежащей части послѣда, не нарушивъ цѣлости водной оболочки. Послѣдняя, напрягаясь подъ вліяніемъ схватокъ, дѣйствовала на дальнѣйшее расширеніе зѣва. Кровотеченіе сдѣлалось незначительнымъ, и роды постепенно дошли до конца. Ребенокъ (головное предлежаніе) родился живымъ. Послѣдъ выдѣлился произвольно. Онъ имѣлъ почти посрединѣ разрывъ, илущій отъ одного края, но недоходящій до противоположнаго. Пуповина оказалась прикрѣпленною къ одной изъ половинъ дѣтскаго мѣста. Ребенокъ вышелъ, слѣдовательно, чрезъ означенный разрывъ. Авторъ совѣтуетъ всегда при центральномъ предлежаніи послѣда дѣлать подобное отверстіе въ послѣдѣ и, если оболочки окажутся также вскрытыми, оканчивать роды быстро поворотомъ и извлеченіемъ.

Н. Какушкинъ.

115. А. Пальховскій.—Ein Fall von Placenta praevia bei Zwillingen. (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 8). **Случай предлежанія послѣда при двойняхъ.**

Больная, 30 лѣтъ, беременна въ 8-й разъ. Срочные роды. Распознано краевое предлежаніе послѣда (кровотеченіе) и двойни. При зѣвѣ на 5 пальцевъ сдѣланъ поворотъ и извлеченіе перваго плода (головное предлежаніе), а затѣмъ—второго (поперечное