

излитія водъ. Поворотъ же, производимый при наличности болѣзненныхъ явленій въ ходѣ родовъ и ради этихъ явленій, долженъ считаться чисто лѣчебнымъ. Для такого поворота авторъ отводитъ въ ряду акушерскихъ операцій совершенно опредѣленное мѣсто съ совершенно ясными показаніями, исключаящими умѣстность сопоставленія лѣчебнаго поворота съ какими либо другими оперативными пособіями, прилагаемыми при тождественныхъ условіяхъ. Условіями успѣшности лѣчебнаго поворота авторъ считаетъ отсутствіе значительныхъ суженій таза (съ діагональной конъюгатой не ниже 8,5 снтм.), извѣстную степень ширины и разрыхленности родового пути, полное открытіе зѣва, или легкую растяжимость краевъ, недавнее отхожденіе водъ, отсутствіе столбнячнаго сокращенія матки, среднюю величину плода и наличность посторонней помощи для выдавливанія послѣдующей головки. Въ 1894, 1895 и 1896 годахъ авторъ въ Гаваньскомъ родильномъ пріютѣ сдѣлалъ при узкомъ тазѣ 17 поворотовъ на ножку. Діагональная конъюгата наичаще была длиной 9,5—8,5 снтм. и $10\frac{1}{2}$ — $9\frac{1}{2}$ снтм. Продолжительность родовъ до операціи была больше таковой при обычныхъ условіяхъ. Въ значительномъ большинствѣ случаевъ предшествующіе роды были патологическіе. При поворотѣ головка плода отводилась помощникомъ въ сторону противоположную введенной рукѣ; изводилась чаще всего одна ножка, по возможности и двѣ. Головка извлекалась по *Veit-Lachapelle*. Въ 50% случаевъ поворотъ былъ трудный, но извлеченіе было затруднительно лишь въ 6 случаяхъ. Осложненіями были только нарушенія цѣлости промежности и стѣнки рукава. Переломъ костей плода былъ въ одномъ случаѣ. Однажды сдѣлано прободеніе послѣдующей головки. Средній вѣсъ плода былъ 3563,5 грм. Мертворожденныхъ получено три. Послѣродовыхъ заболѣваній не было.

Н. Какушкинъ.

233. В. Н. Песковъ.—Случай половой маніи во время мѣсячныхъ и женскаго садизма.—(Врачъ. 1898 г., № 8, стр. 219)

Больная 32 л. (отецъ страдалъ запоемъ, дѣдъ былъ падучій), рожала правильно два раза, кормила. Мѣсячныя всегда были правильны до послѣдняго года. За послѣдній годъ мѣсячныя наступали позже, чѣмъ обыкновенно, и это запаздываніе вызвало въ душевной сферѣ больной разстройство, названное авторомъ половой маніей, и выражавшееся повышенною склонностью къ половымъ сношеніямъ. Съ наступленіемъ мѣсячныхъ это разстройство проходило. При крайней страстности, характеризовав-

шей больную въ дни приступовъ ея болѣзни, она особенно была склонна дѣлать укусы и уколы тѣла своего мужа, что еще болѣе её возбуждало въ половомъ отношеніи. Лѣчение, примѣненное авторомъ, состояло въ назначеніи за 1 день до начала мѣсячныхъ микстуры изъ солей брома и кодеина.

Н. Какушкинъ.

234. В. А. Либовъ.—**Къ вопросу о заболѣваніи грудныхъ сосковъ въ послѣродовое время, объ уходѣ за ними и о лѣченіи ихъ.**—(Врачъ. 1898 г., № 11, стр. 412).

Заболѣванія сосковъ въ послѣродовое время бываютъ или въ видѣ ссадинъ и трещинъ (первый стадій), или въ видѣ язвъ (последовательный стадій). Предрасполагающими условіями для этихъ заболѣваній служатъ: неправильныя формы и пороки сосковъ, зависящіе отъ недостаточнаго развитія, множество складокъ и бороздъ на соскахъ и нѣжная, легкоранимая, кожица, покрывающая соски. Въ клиникѣ *Лебедева* авторъ встрѣтилъ трещины сосковъ у 30 родильницъ изъ 100. Благодаря попаданію заразныхъ началъ черезъ ссадины, развивается острое воспаленіе железы или въ видѣ флегмоны, или въ видѣ паренхиматознаго воспаления. При лѣченіи самое главное значеніе имѣютъ предохранительныя мѣры: массажъ сосковъ, вытягиваніе ихъ, чистое содержаніе ихъ и рта ребенка. Для послѣдней цѣли въ клиникѣ *Лебедева* всѣмъ родильницамъ соски вытираются 2⁰/₀—5⁰/₀ растворомъ борной кислоты. Если ссадины появились, родильница прекращаетъ на время кормленіе; соски ея обмываются 2⁰/₀ растворомъ борной кислоты и смазываются 50⁰/₀ мазью изъ азотнокислаго висмута.

Н. Какушкинъ.

235. М. Кривошеинъ.—**Кривавый поносъ во время родовъ.**—(Врачъ. 1898 г., № 11, стр. 317).

Первородящая 23 л., заболѣла кривавымъ поносомъ за недѣлю до родовъ. Роды (преждевременные) продолжались 12 час. 45 м.; предлежаніе ножками; извлечена живая дѣвочка 7 мѣсяцевъ. Съ 5-го дня жизни ребенокъ заболѣлъ кривавымъ поносомъ и умеръ черезъ 2 дня. Родильницу первые 3 дня послѣ родовъ очень сильно слабило, но потомъ поносъ сталъ значительно рѣже и свойства испражнений улучшились (температура тѣла все время не выше 37,7 при учащенномъ пульсѣ, до 128). Авторъ допускаетъ, что ребенокъ заразился кривавымъ поносомъ въ утробѣ матери, ибо послѣ рожденія онъ не приходилъ съ ней въ соприкосновеніе, а второй періодъ родовъ, извлеченіе плода, прошелъ быстро