

вдвое болѣе нормальной; слѣва отъ нея опухоль, сливающаяся съ лѣвымъ краемъ матки. Чревосѣченіе обнаружило разрывъ лѣвой трубы въ среднемъ отдѣлѣ. Плодохранилище сращено съ окружающими частями, поэтому опорожнено отъ плода и послѣда (4-мѣсячнаго срока) и оставлено на мѣстѣ съ дренажемъ и тампономъ; послѣдніе выведены въ нижній уголь брюшной раны. Послѣоперационный періодъ протекалъ безлихорадочно.

Н. Какушкинъ.

64. **В. П. Зеренинъ.**—Тазовое нагноеніе. Острое воспаленіе крестцово-подвздошнаго сочлененія. (Хирургическая Лѣтопись, 1895 г., кн. 1, стр. 114).

Крестьянка, 25 лѣтъ, заболѣла внезапно лихорадкой, болями въ правомъ крестцово-подвздошномъ сочлененіи и невозможностью владѣть правой ногой. При наружномъ и внутреннемъ (черезъ влагалище и прямую кишку) изслѣдованіи опредѣлено присутствіе опухоли въ правомъ крестцово-подвздошномъ сочлененіи, содержащей въ себѣ гной. Послойнымъ разрѣзомъ надъ правой пупартовой связкой авторъ дошелъ до гнойника и вскрылъ его. Полость гнойника, послѣ обычныхъ пріемовъ, затампонирована іодоформной марлею. Въ послѣоперационномъ періодѣ отмѣчена большая подвижность въ крестцово-подвздошномъ сочлененіи и хрустъ костей при движеніи. Наложена гипсовая тазовая повязка. Больная выздоровѣла. Авторъ причиной болѣзни считаетъ здѣсь простуду, чему способствовали предшествовавшія расхожденія костей при беременностяхъ въ названномъ сочлененіи.

Н. Какушкинъ.

65. **И. М. Львовъ.**—Медицинскій отчетъ по Лихачевскому родильному отдѣленію Казанской губернской земской больницы, съ 1 сентября 1893 г. по сентябрь 1894 г. (Казань, 1894 г.).

За отчетное время было 787 родовъ, преимущественно среди крестьянокъ и мѣщанокъ, замужнихъ, русскихъ по происхожденію. Первородящихъ было 27,5%. Въ возрастѣ 30—40 лѣтъ было около 10% первородящихъ. Теченіе беременности наичаще осложнялось перемежающей лихорадкой и перелоемъ. Авторъ на основаніи собственныхъ выводовъ считаетъ единственнымъ средствомъ противъ нефрита во время беременности—искусственное прерываніе послѣдней. Срочные роды составили 88,6%. Осложненія при родахъ наблюдались въ 40,8% всѣхъ родовъ. Узкіе тазы составили 6,5% всѣхъ родовъ. При многоводіи оказалось, что чѣмъ крупнѣе плодъ, тѣмъ тяжелѣе послѣдъ. При эклампсіи авторъ не