

вдвое болѣе нормальной; слѣва отъ нея опухоль, сливающаяся съ лѣвымъ краемъ матки. Чревосѣченіе обнаружило разрывъ лѣвой трубы въ среднемъ отдѣлѣ. Плодохранилище срощено 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

нашелъ въ одномъ случаѣ никакихъ измѣненій въ печени и считаетъ эту болѣзнь самоотравленіемъ при заболѣваніи почекъ. Двойни составили 1% съ небольшимъ. Въ 19% всѣхъ родовъ были примѣнены акушерскія операціи, преимущественно шиваніе разорванной промежности и наложеніе щипцовъ. Авторъ высказывается за щипцы *Федорова* при высоко-стоящей головкѣ. Отъ послѣродового гнилокротія умерло 2 родильницы (0,25%), заболѣвшія гнилокротіемъ во время родовъ внѣ родильнаго отдѣленія. Число послѣродовыхъ заболѣваній вообще равно 5,0%. Раннее вставаніе послѣ родовъ практиковалось въ отдѣленіи по прежнему безъ дурныхъ послѣдствій. Число родившихся дѣтей равно 788 (на 113,55 мальчиковъ приходится 100 дѣвочекъ). Средній вѣсъ ихъ 3326,7 грм., средній ростъ 50 смт. *Н. Какушкинъ.*

66. П. Я. Тепловъ.—Медицинскій отчетъ по гинекологическому отдѣленію Казанской губернской земской больницы за 1893/4 годъ. (Казань, 1894 г.).

Всего больныхъ было 288. Каждая больная въ среднемъ провела въ больницѣ 21,1 дня. Преобладали русскія крестьянки, мѣщанки, домохозяйки и прислуги. Оперативныхъ пособій было 316. Наичаще дѣлалось выскабливаніе слизистой матки (130), затѣмъ шиваніе разрывовъ шейки (33), чревосѣченіе (22), ампутація маточной шейки, кольпорафія (по 21), операція *Borissowicz'a* (20) и проч. Смертность оперированныхъ = 3,8%. Авторъ послѣдовательно разсматриваетъ каждую операцію, классифицируя соотвѣтствующіе случаи въ таблицахъ. Влагалищное вырѣзываніе матки (15 случ.), преимущественно при ракѣ, дало 13,3% смертности. Наичаще чревосѣченіе дѣлалось при новообразованіяхъ яичниковъ и при болѣзняхъ придатковъ вообще. Процентъ смертности 13,7%. Амбулаторія дала 2494 больныхъ, сдѣлавшихъ 4112 посѣщеній.

Н. Какушкинъ.

67. В. Е. Нешель.—Случай лоноосѣченія. (Врачъ, 1895 г., № 1).

Авторъ кратко описываетъ 9 случаевъ этой операціи, собранные имъ въ русской литературѣ. Случай автора слѣдующій. Крестьянка, 30 лѣтъ. Ростъ тѣла 149. Размѣры таза: ср. 28, ср. 25, с. ext. 19, с. diag. 8³/₄. Беременна въ 6-й разъ. Живого ребенка родила только въ первый разъ. Остальные роды велись съ оперативною помощію и давали мертвыхъ плодовъ. Теперь роды наступили въ срокъ. Распознано ягодичное положеніе, при чемъ ягодичы крѣпко вколочены во входъ. Плодъ мертвъ. Низ-