

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., средний 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. 8<sup>3</sup>/<sub>4</sub>. 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 ягодицы крѣпко вколочены во входъ. Плодъ мертвъ. Низ-

ведение ножки съ большимъ; извлечение плода удалось только до плечевого пояса. Головка едва прощупывалась. Ручки запрокинулись. Послѣ разсѣченія лона кости разошлись на 2 снтм., при извлеченіи головки на 3 снтм., послѣ операціи на  $1\frac{3}{4}$  снтм. Окружность головы ребенка 35 снтм. Сшиты только мягкія части (съ іодоформно-марлевымъ тампономъ). Тазъ связанъ полотенцемъ, которое не удалялось 18 дней. Швы сняты на 6-й день: первичное натяженіе. Лихорадила 10 дней (endometritis). Стала ходить вполне правильно на 26-й день. *Н. Какущкинъ.*

68. **П. И. Фроловъ.**—Случай обширно-разросшихся остроко-  
нечныхъ кондиломъ на половыхъ частяхъ молодой дѣвушки.  
(Врачъ, 1895 г., № 2).

Дѣвушка 22 лѣтъ, отрицающая половыя сношенія. Дѣвствен-  
ная плева цѣла. За два мѣсяца на наружныхъ половыхъ орга-  
нахъ выросла у нея опухоль величиной въ 2 мужскихъ кулака.  
Она занимала обѣ внутреннія поверхности большихъ губъ. На  
другихъ мѣстахъ наружныхъ половыхъ органовъ имѣлись отдѣль-  
ныя образования кондиломъ. Послѣ неудачной попытки лѣчить  
болѣзнь обмываніями и присыпками, подѣ наркозомъ, въ 2 пріема,  
опухоль, оказавшіяся сидящими на широкихъ основаніяхъ, вырѣ-  
заны, и ложе зашито. Пришлось перевязать нѣсколько сосудовъ,  
питавшихъ опухоль. Отдѣльныя бородавки выскоблены. Зажи-  
вление шло быстро. Въ выдѣленіяхъ изъ половыхъ органовъ  
найдены гонококки. *Н. Какущкинъ.*

69. **И. М. Львовъ.**—Заворотъ кишекъ при послѣродовомъ па-  
раметритѣ, чревосѣченіе, выздоровленіе. (Врачъ, 1894 г., № 45).

Прачка, 31 года, родила 4 раза, послѣдній разъ (правильно)  
4 недѣли назадъ. Больна съ третьяго дня послѣ родовъ. Явле-  
ніе послѣродоваго параметрита. Выпотъ съ боковъ матки, осо-  
бенно слѣва. Больная при соотвѣтствующемъ лѣченіи поправлялась,  
но черезъ мѣсяць по поступленіи въ больницу у нея внезапно  
развились явленія непроходимости кишекъ. При чревосѣченіи  
обнаружено существованіе толстой перемычки, которой одна изъ  
петель тонкихъ кишекъ была прирощена къ правой широкой  
связкѣ и по передней брюшной стѣнкѣ. Подошедшее подѣ эту  
перемычку другая петля кишекъ сдѣлала заворотъ вокругъ третьей  
петли, совершенно уничтоживъ просвѣтъ послѣдней. Операція  
состояла въ отдѣленіи упомянутой перемычки и въ освобожденіи  
всѣхъ ненормально лежавшихъ кишечныхъ петель. Къ вечеру