

ребляеть только въ крайнихъ случаяхъ, когда пальцевое выскабливаніе дало неполный результатъ, причемъ выскабливаніе ложечкой онъ производить всегда подъ руководствомъ пальца. Также предостерегаетъ онъ отъ употребленія пинцетовъ при неполномъ выкидыши и отъ створчатыхъ металлическихъ расширителей. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ задержаніе послѣда при выкидыши онъ видѣлъ успѣхъ отъ примѣненія большихъ дозъ (minimum 1,0) сѣрнокислого хинина.

*H. Kakushkinъ.*

167. *Bimsenstein. Sur un cas d'accouchement. Contracture du col. Inertie utérine.*—(La France médical et Paris médical. 1898 г. № 4, с. 50).—Случай родовъ при неподатливости зѣва. Послѣродовое расширение (разслабление стѣнокъ?) матки.

Авторъ наблюдалъ первородящую, 36 лѣтъ, у которой, несмотря на хорошую родовую дѣятельность, зѣвъ не раскрывался въ теченіе 8 часовъ (при наблюденіи больной авторомъ). Онъ сдѣлалъ нѣсколько надрѣзовъ и раскрытие зѣва началось. Роды всетаки окончены щипцами, повидимому по причинѣ слабости потужной дѣятельности. Небольшой разрывъ промежности былъ тотчасъ же зашитъ. Послѣродовое время вообще и обратное развитіе матки шло хорошо, но на 15-й день послѣ родовъ авторъ обнаружилъ у больной увеличеніе матки: она дномъ достигала почти до пупка, причемъ другихъ мѣстныхъ явлений никакихъ не было (выдѣленія нормальны). Больная по вечерамъ лихорадила (до 39,5°). Горячія влагалищныя сирингеванія, хининъ и тоническія средства не давали никакихъ улучшеній; промываніе матки не обнаружило присутствія въ полости ея кровяныхъ сгустковъ (какъ предполагалось было). Черезъ нѣсколько дней, независимо повидимому отъ лѣченія, матка начала уменьшаться и температура пала. Больная встала на 15 день отъ начала этого заболѣванія.

*H. Kakushkinъ.*

168. *F. Giraud.—Nouvelles considérations chimiques, physiologiques et cliniques sur le lait de femme dans l'état de santé.*—(Arch. cliniques de Bordeaux. 1897 г. № 7, с. 291).—Новые наблюденія надъ молокомъ здоровой женщины.

Работа автора дѣлится на три части. Въ первой онъ рисуетъ физико-химическія свойства молока. Между прочимъ онъ отмѣчаетъ ошибку у его предшественниковъ по изслѣдованію молока: они не рѣдко смѣшивали изслѣдованія молозива (въ первые 15 дней послѣродового периода) съ изслѣдованіями настоящаго молока.

Результаты своихъ изслѣдований онъ сопоставляетъ съ 43 изслѣдованіями, сдѣланными до него разными лицами, начиная съ 1816 года. Среднія числа автора для молока собственно таковы: уд. вѣсъ молока 1031,1; количество воды (на 1 літръ) 899,53;—сухого остатка 131,57;—жира 39,05;—безводной лактозы 71,82;—водной 75,60;—казеина 11,17;—золы 1,87. Наиболѣе непостоянная составная часть молока—жиръ; онъ опредѣлялся авторомъ по способу *Marchand-Denigès* съ помощью колбы *Esbach'a*. Для опредѣленія количества сахара авторъ пользовался способомъ *Causs'e'a*, видоизмѣненного *Bontrants'omъ*. Въ особой таблицѣ авторъ даетъ среднія числа состава молозива, выведенныя имъ изъ опредѣленія состава молозива у 19 родильницъ: уд. вѣсъ 1034,25;—количество сухого остатка 123,58;—воды 910,67;—жира 25,20;—водной лактозы 63,33;—безводной лактозы 60,16;—казеина 20,60;—золы 2,50. Во второй части своего труда авторъ говоритъ о томъ, въ какомъ порядкѣ и въ какой постепенности измѣняется составъ молока по мѣрѣ удаленія отъ момента родовъ. И здѣсь со стороны жира имѣется рѣзкая неправильность въ колебаніи количества его. Точно также молоко правой железы разнится отъ молока лѣвой, главнымъ образомъ, по количеству жира. Мѣсячныя очищенія у кормящей женщины, по наблюденіямъ автора, почти не вліяютъ на составъ молока и на состояніе ребенка. Въ третьей части своей работы авторъ задается вопросомъ, отъ какихъ составныхъ частей молозива ускоряется выдѣленіе у ребенка первороднаго кала, и решаетъ этотъ вопросъ въ пользу бѣлковыхъ соединеній (казеина). Онъ упоминаетъ, между прочимъ, здѣсь о маловыясненныхъ случаяхъ, где въ сформировавшемся уже молокѣ появляются молозивныя тѣльца; это онъ называетъ молозивнымъ состояніемъ молока. Онъ настаиваетъ на периодическомъ изслѣдованіи молока въ каждомъ случаѣ кормленія и тамъ, где, при наличности начинаящагося неопредѣленного заболѣванія ребенка, изслѣдованіе молока даетъ отрицательный результатъ, искать причину заболѣванія въ наследственномъ сифилисе или бугорчаткѣ.

*H. Kakushkinъ.*

169. *Fieux.—Trois cas de physometrie.*—(Arch. cliniques de Bordeaux. 1897 г., № 7, с. 315).—Три случая скопленія газовъ въ маткѣ.

1) Больная 33 лѣтъ, беременная въ 9-й разъ, прибыла въ очень тяжеломъ состояніи: высокая температура тѣла, учащенный пульсъ, гнилостная выдѣленія изъ половыхъ органовъ; дно матки,