

пришлось отрѣзать высвободившуюся головку съ обѣими ручками соотвѣтствующей стороны и одну изъ ручекъ противоположной стороны и затѣмъ сдѣлать поворотъ на ножку съ послѣдующимъ извлеченіемъ. Въ статьѣ авторъ даетъ очень подробное описаніе строенія тѣла этого уroda. Заслуживаетъ вниманія почти полная раздвоенность скелета туловища и внутреннихъ дыхательныхъ и пищеварительныхъ органовъ (за исключеніемъ печени).

*Н. Какущинъ.*

142. С. Войно.—Отчетъ о хирургической дѣятельности лѣчебницы С. В. Топурія въ гор. Кутаисѣ съ 1 мая 1890 по 1 мая 1894 года. Спб. 1895.

Эта лѣчебница подаетъ помощь и гинекологическимъ больнымъ. За отчетное время въ ея амбулаторіи было сдѣлано 717 операций и въ томъ числѣ гинекологическихъ 17 (discisio coli uteri 2, excisio condylomatium 11, удаленіе полипа шейки 3 и удаленіе рака шейки 1). На 457 стационарныхъ больныхъ за отчетное время гинекологическихъ мы насчитали 46 (hymen imperforatus 1, stenosis ostii uteri 17, hypertrophia colli uteri 1, prolapsus uteri et vaginae 2, ruptura colli uteri 2, fistula vesico-vaginalis 5, polypus uteri 3, fibromyoma uteri 2, epithelioma uteri 1, carcinoma colli uteri 1, кисты яичниковъ 3, abortus 1, carcinoma mammae 3, adenoma mammae 4). Во всѣхъ этихъ случаяхъ операція была произведена 38 разъ, въ томъ числѣ чревосѣченіе, для удаленія кистъ яичниковъ, сдѣлано два раза; удалена одна большая подслизистая фиброміома; вылущена опухоль изъ грудной железы въ 5 случаяхъ.

*Н. Какущинъ.*

143. В. А. Петровъ.—Случай *hydrosalpingitis*, симулировавшій *внѣматочную беременность*. (Отд. отт. изъ Трудовъ Физико-Медиц. Общ. въ Саратовѣ, за 1894 г.).

Больная 37 лѣтъ. 3 мѣсяца назадъ со стороны половыхъ органовъ была здорова; явилась къ автору съ опухолью, равномерно эластическою, овальной формы, неболѣзненною, на 2 пальца не доходящею до пупка; справа отъ опухоли неувеличенная матка. Нагрубшія груди, выдѣляющія молозиво, окраска околососкового кружка и слизистой входа во влагалище—соотвѣтствовали обычнымъ признакамъ беременности. Черезъ нѣкоторое время отмѣчено: остановка роста опухоли, обратное развитіе груди, нагноительная лихорадка. Это дало поводъ подозрѣвать смерть плода и начавшееся его распадентіе. Въ анамнезѣ больная указывала на дви-

женія плода. Мѣсячныя были правильны, за исключеніемъ одного раза въ началѣ болѣзни, когда они продолжались двѣ недѣли. При чревосѣченіи оказалось, что опухоль была водяною трубы, а нагноительная лихорадка зависѣла отъ небольшого гнойника въ одномъ изъ срощеній между маткой и сальникомъ. Вслѣдствіе срощеній часть стѣнки трубы резецирована, оставшіяся мѣшокъ вшитъ въ рану брюшной стѣнки. Выздоровленіе.

*Н. Какушкинъ.*

144. В. А. Петровъ.—Медицинскій отчетъ по Саратовскому городскому родильному дому, находящемуся въ вѣдѣніи Физико-Медицинскаго Общества, за 1892 годъ. (Отд. отт. изъ „Саратовск. Санит. Обзора“, 1893 г., №№ 5—6.)

Родильный домъ располагаетъ шестью штатными кроватями, но подаетъ помощь числу женщинъ большому, чѣмъ число, соотвѣтствующее помѣщенію. При домѣ имѣется повивальная школа. Въ 1892 году оказана помощь 366 женщинамъ, изъ которыхъ каждая въ среднемъ провела въ домѣ 6, 3 сутокъ. Наичаще были крестьянки, мѣщанки, солдаты, по занятіямъ прислуга и портнихи. Замужнихъ было 71,6%; незамужнихъ 28,4%. Первородящія составили 31,6%. Срочныхъ родовъ было 307. Двойней 4. Отношеніе числа мальчиковъ къ числу дѣвочекъ=1,1:1. Мертворожденные составили 5,3%. Операциі сдѣланы въ 11,3% всѣхъ случаевъ; наичаще извлеченіе за ножки и поворотъ на ножки. Разрывъ промежности произошелъ только въ 1,4% всѣхъ родовъ. Абсолютно не лихорадили 83% родильницъ. Процентъ послѣродовыхъ заболѣваній=4,9. Умерло три родильницы (0,8%): одна отъ септического перитонита, при разрывѣ матки (консервативное лѣченіе—извлеченіе плода per vias naturales), другая—отъ септического метрофлебита послѣ манипуляцій повитухи (поперечное положеніе), одна отъ азиатской холеры.

*Н. Какушкинъ*

145. А. Кочетковъ.—Первый случай симфизеотоміи въ елиникѣ проф. Феноменова. (Дневн. Общ. врачей при Казанск. унив., 1894 г., вып. IV).

Третьеродящая, 25 лѣтъ. Размѣры таза: spinae 22, crystae 24, с. ext. 17, diag. 9,5. Полное открытіе, головка надъ входомъ, подвижна. Рѣзко выраженное и высоко стоящее кольцо сокращенія. Хорошія схватки. Сердцебиеніе плода стало рѣже. Разрѣзъ кожи, начатый выше лона на 1,5 смт., дойдя до пахотника, уклонялся влѣво. Сосуды захватывали пинцетами; мочеиспуска-