

чала такихъ кровотеченій, даже и при раннемъ вырѣзываніи матки.

*Dr. Gallant* говорилъ, что повторяющіяся послѣ выскабливанія матки кровотеченія, не всегда указываютъ на злокачественность болѣзни. Въ 3-хъ такихъ случаяхъ съ сифилисомъ въ анамнезѣ онъ достигъ излѣченія іодистымъ калиемъ; въ одномъ случаѣ микроскопъ указалъ злокачественное перерожденіе, матка была вырѣзана, а болѣе точное изслѣдованіе вырѣзанной матки дало отрицательные результаты.

*М. Гинзбургъ.*

186. *Dr. A. M. Newman.*—Two Cases of Pregnancy following ventrofixation of the Uterus.—(New-York medical Journal, August 14, 1897, p. 205).—Два случая беременности послѣ пришиванія матки къ передней брюшной стѣнкѣ; (resp. вліяніе операціи на беременность и роды на основаніи 808 случаевъ ея).

*Dr. Newman* наблюдалъ беременность и роды у 2-хъ женщинъ послѣ произведенной имъ у нихъ ventrofixatio; у одной изъ нихъ на 3-мъ мѣсяцѣ появились предвѣстники выкидыша, но, благодаря принятымъ мѣрамъ, беременность не была прервана. Опуская подробности изъ исторіи болѣзней, приведу результаты этой операціи въ Америкѣ. *Dr. Noble* изъ Philadelphia опубликовалъ 808 случаевъ ея, въ 55 изъ нихъ наблюдалась беременность; въ 6-и случаяхъ произошелъ выкидышъ; въ 43-хъ роды въ срокъ или не за долго до него, 7 оставались беременными ко времени отчета. Изъ 6-и выкидышей 2 раза послѣдній произошелъ у той же пациентки: у одной вызванъ съ преступною цѣлью; 4-й произошелъ непосредственно послѣ танцевъ. Изъ 43-хъ разрѣшившихся умерло 7. Изъ нихъ 4 отъ септицеміи вслѣдствіе задержки головки мертво-гнилыхъ плодовъ; 2—отъ болѣзней сердца, 1—тоже отъ септицеміи, появившейся до родовъ и послужившей показаніемъ къ операціи *Porro* (?), произведенной *Noble* емъ. Послѣднія 3 смерти не обусловлены ventrofixati'eй. Въ 3-хъ случаяхъ потребовалось окончаніе родовъ щипцами: въ одномъ по причинѣ атоніи матки при беременности двойней, въ другомъ по причинѣ огромной величины ребенка, 11 фунтовъ вѣсу; въ 3-мъ показаніе не приведено. Такія показанія, говоритъ *Newman*, встрѣчаются и безъ ventrofixatio; и не послѣдняя требовала оперативнаго окончанія родовъ.

Ventrofixatio не допускаетъ растяженія части передней стѣнки матки въ области швовъ, симулируя опухоль, которая препятствуетъ прохожденію головки черезъ тазъ и въ тоже время вле-

четь за собою непомѣрное растяженіе задней стѣнки матки, которая одна должна изгнать ребенка; здѣсь, по *Newman*'у, важно правильное проведеніе родовъ; неразумное вмѣшательство часто влечетъ неблагопріятные исходы. На основаніи своихъ наблюденій и литературы этого вопроса, *Newman* дѣлаетъ слѣдующіе выводы:

1) Женщины послѣ *ventrofixatio* мало склонны къ беременности; изъ 808-и беременность наступила только у 56-и, изъ 7 оперированныхъ *Newman* оми только у 2-хъ.

2) Беременность и роды обыкновенно проходятъ безъ осложненій.

3) Серьезное препятствіе къ родамъ появляется только тогда, когда дно или передняя стѣнка ущемляется ниже мѣста сшиванія съ брюшною стѣнкой.

4) *Ventrofixatio* не предрасполагаетъ къ выкидышамъ, а послѣ родовъ матка остается въ достигнутомъ операцией нормальномъ положеніи.

*М. Гинзбургъ.*

187. Dr. Robert W. Lovett.—*Spondylolisthesis, with the Description of a Case.*—(New-York medical Journal, 21 August 1897, p. 241).—Спондилолистезъ.

Случаи *Spondylolisthes*'а—очень важны, въ акушерскомъ отношеніи; такъ какъ происхожденіе ихъ у больныхъ обоихъ половъ одинаково, то я и реферирю слѣдующій случай, наблюдавшійся у молодого человѣка.

Юноша 18 лѣтъ, крѣпкаго сложенія, вель за уздцы лошадь, запряженную въ вагонъ конно-желѣзной дороги, нагруженный 65-ю пудами товару. Лошадь, испугавшись чего-то, дернула въ сторону, проводникъ ея упалъ, лицомъ внизъ, при чемъ оба колеса вагона переѣхали черезъ его туловище, по поясничной области его тѣла. Когда юношу подняли, онъ жаловался на сильную боль въ спинѣ, не могъ ни стать на ноги, ни сѣсть. Онъ пролежалъ дома около недѣли, безъ врачебной помощи; затѣмъ началъ ходить на костыляхъ, чувствуя боли въ спинѣ и ногахъ.

Когда онъ обратился къ д-ру *Lovett*'у, больной хромалъ, движенія были ограничены, вслѣдствіе боли въ поясничной области, а когда онъ лежалъ, то не могъ разогнуть колѣнъ; стоя, подавался туловищемъ впередъ и вправо. Измѣненій колѣннаго рефлекса, разстройства чувствительности въ ногахъ и стопѣ не было. Общій видъ страдальческій, какъ при нарывѣ въ тазу. Сзади позвоношныя кости рѣзко выдавались кзади, поясничная область направлена впередъ (*lordosis*), а все туловище укорочено. Очер-