

ное шиваніе покрововъ не помогли: больная умерла черезъ сутки. Въ видѣ самоутѣшенія *D.* цитируетъ изв. америк. профессора *Lusk'a*, который считаетъ удачный исходъ кесарскаго сѣченія внѣ благоустроенныхъ заведеній—*чуждомъ природы*..

М. Гинзбургъ.

189. Prof. George W. Dobbin (Baltimore).—The Frequency of contracted pelvis in the Obstetrical service of the Johns Hopkins Hospital.—(American Journ. of the Obst. etc, 1897, VIII p. 145).—Частота суженныхъ тазовъ (въ Америкѣ).

Dobbin, проф. акушерской клиники одного изъ лучшихъ американскихъ университетовъ, *Johns Hopkins'a* въ Балтиморѣ, измѣрилъ 350 женщинъ, разрѣшившихся за послѣдній годъ въ его клиникѣ.

Изъ нихъ было:

	Общесуженныхъ.	Плоскихъ.	Плоско-рахитическихъ.	Неправильн. формы. Коксальг.	Всего.	%
Американокъ 165.	4	6	1	2	13	7,74%
Негритянокъ 131.	9	3	12	0	24	18,32%
Иностранокъ 54.	1	0	1	1	3	5,55%

На 350 женщинъ неправильныхъ тазовъ было всего 40 или въ 11.7%. Эти цифры по *Dobbin'u* близки къ цифрамъ неправильныхъ тазовъ въ Германіи, гдѣ они по *Dohrn'u* встрѣчаются въ 12.18%. Что результаты *Dobbin'a* не обусловлены преобладаніемъ нѣмокъ въ средѣ женщинъ, обращающихся въ Балтиморскую клинику, видно изъ того, что *Dobbin* выдѣлилъ въ особую рубрику иностранокъ, а также бѣлыхъ и негритянскихъ женщинъ. Среди послѣднихъ аномаліи тазовъ чаще, чѣмъ среди бѣлыхъ женщинъ

М. Д. Гинзбургъ.

190. Dr. Pierre Mallet.—The Trendelenburgh position in Tumors of the Pelvis obstructing Labor.—(American Journ. of Obst., 1897, X, p. 846).—Тренделенбургское положеніе при опухоли въ тазу, препятствующей родамъ.

Dr. M. былъ приглашенъ другимъ врачомъ къ I роженію, тазъ который былъ выполненъ твердою опухолью, величиною съ головку доношеннаго ребенка; зѣвъ ощущывался надъ лобкомъ, а выше—головка плода. Автору пришла мысль испытать Тренделенбургское положеніе, т. е. заставить опухоль опуститься въ большой тазъ и провести головку плода мимо первой. Импровизовавъ упомянутое положеніе посредствомъ кресла, опрокину-