

РЕФЕРАТЫ.

Обзоръ акушерско-гинекологической литературы:

а) Русской.

251. М. В. Бурландъ.—Къ вопросу о примѣненіи грязевыхъ ваннъ (изъ такъ называемой Цихисджварской минеральной грязи) при пери-параметритѣ.—(Еженедѣльникъ, 1895 г., № 32).

На цѣлебныя свойства цихисджварской грязи впервые обратилъ вниманіе проф. *Ковалевскій*, писавшій вообще о Боржомѣ и его источникахъ. Авторъ испытывалъ дѣйствіе этой грязи въ видѣ ваннъ (2000 кб. стм. грязи на 6—7 ведеръ воды, температурой въ 28°—33°) при тазовыхъ выпотахъ. Онъ приводитъ описаніе случая, гдѣ благоприятное дѣйствіе такихъ ваннъ сказалось особенно рѣзко и обѣщаетъ испытывать эти ванны при другихъ упорныхъ заболѣваніяхъ женкой половой сферы.

Н. Какушкинъ.

252. Кохъ.—Необходимы-ли профилактическія рукавныя спринцованія до и послѣ родовъ?—(Еженедѣльникъ, 1895 г. № 25).

Приведа мнѣнія различныхъ авторовъ по этому вопросу, авторъ передаетъ результаты своихъ пятилѣтнихъ наблюденій. Въ 612 родахъ ни до, ни послѣ родовъ промываній рукава не производилось. По обстановкѣ и условіямъ чистоты авторъ дѣлитъ всѣ свои случаи на три класса: 1) случаи, протекавшіе при дѣйствительной чистотѣ; 2) случаи, гдѣ условія чистоты возможны были, но не всегда были на лицо, 3) случаи, протекавшіе при грязной обстановкѣ. Къ первому классу отнесены 10 случаевъ, не давшіе никакихъ осложненій, ко второму—202 случая съ 1% послѣро-

довыхъ заболѣваній и къ третьему—400 случаевъ, съ 0,5⁰/о смертности и 2,5⁰/о послѣродовыхъ заболѣваній. Взявъ во вниманіе только случаи патологическіе, авторъ вычислилъ процентъ смертности для щипцовъ (10 случ.) въ 20, а процентъ осложненій въ 30. Въ прочихъ случаяхъ оперативныхъ пособій—смертныхъ исходовъ не было; только поворотъ (4 случая) далъ 25⁰/о осложненій. Въ патологическихъ случаяхъ авторъ признаетъ обеззараживанія влагалища во время родовъ цѣлесообразными, хотя и безъ нихъ результаты не дурны. Въ общемъ онъ считаетъ прополаскиванія рукава, даже въ грязной обстановкѣ, не необходимыми. Особенно онъ настаиваетъ на запрещеніе дѣлать эти прополаскиванія повивальнымъ бабкамъ, для которыхъ онъ требуетъ обязательныхъ постановленій. Лучшимъ обеззараживающимъ средствомъ для рукъ и для всего, что приходится въ соприкосновеніе съ роженицей—онъ считаетъ 2⁰/о, 5⁰/о растворъ корболовой кислоты.

Н. Какушкинъ,

253. **Д. Е. Гороховъ и Н. Е. Хлѣбниковъ.**—Случай лоннаго хрящеразсѣченія въ земской практикѣ.—(Врачъ 1895 г. № 32).

Роженица (въ 4-й разъ) 24 лѣтъ. Ростъ тѣла 143 см. Размѣры таза: 26; 24; 23; 17; 5; conjug diagon. 8. Предлежитъ головка съ выпавшей правой ручкой; воды отошли; схватки сильныя; плодъ живъ. Подъ хлороформнымъ наркозомъ разрѣзъ мягкихъ частей лона до кости; надкостница отдѣлена; хрящъ разрѣзанъ крѣпкимъ ножомъ. Ребенокъ (живая дѣвочка) извлеченъ щипцами, при этомъ концы лонныхъ костей разошлись на 6—7 см. Послѣ извлеченія плода надкостница и кожа лона шиты тремя узловатыми швами съ нѣсколькими промежуточными поверхностными; въ нижній уголь раны введенъ іодоформный тампонъ. Надрывъ слизистой передней стѣнки входа въ рукавъ зашитъ 4 узловатыми швами. Поверхностные швы сняты на 14-й день, глубокіе на 26-й. Больная пролежала въ постели (съ цѣлью болѣе прочнаго сращенія костей) 6 недѣль. Походка не измѣнилась.

Н. Какушкинъ.

254. **Л. Е. Мацянской.**—Излѣченіе повторными кюрражами послѣродовой горячки, зависящей отъ оставшейся въ маткѣ части послѣда.—(Проток. засѣд. Имп. Виленскаго мед. общ.; 1895 г., № 2, стр. 79).

Первородящая, 23 лѣтъ. Срочные роды. Разрывъ промежности; одинъ шовъ. Послѣдъ выдѣлился произвольно. Повышенія