

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

то начались со второго дня послѣ родовъ. На 6-й день обнаруженъ дифтеритическій налетъ на ранкѣ промежности. Дурной запахъ выдѣленій. Повторныя промыванія полости матки растворомъ сулемы не давали результата. Когда былъ (на 12 день) обнаруженъ въ маткѣ остатокъ послѣда, сдѣлано выскабливаніе полости матки. Выскабливаніе было повторено еще два раза черезъ нѣсколько дней, при чемъ въ послѣдній разъ (на 5 недѣль послѣ родовъ), при очень тяжеломъ общемъ состояніи больной (явленія отравленія сулемой?). Каждый разъ ложечкой удалялись куски дѣтскаго мѣста. Больная выздоровѣла. *Н. Какушкинъ.*

255. Э. Г. Канъ.—*Partus per rupturam perinei centrales.*—(Проток. засѣд. Имп. Виленскаго мед. общ., 1895 года, № 3, стр. 119).

Первородящая, 19 лѣтъ. Роды продолжались 48 часовъ и произошли безъ пособія и присутствія врача и акушерки. Высота промежности 7 снтм. Въ срединѣ ея разрывъ, сообщающійся съ большимъ разрывомъ на зайдней стѣнкѣ влагалища. Спайка большихъ губъ и отверстіе задняго прохода цѣлы. На 20 день послѣ родовъ операція: разсѣченъ мостикъ, поверхность раны освѣжена выскабливаніемъ. Наложены глубокіе и поверхностные швы. *Prima intentio.* *Н. Какушкинъ.*

256. Г. Я. Гершунъ.—*О вульво-вагинитѣ у маленькихъ дѣвочекъ.*—(Проток. засѣд. Имп. Виленскаго мед. общ., 1895, № 4, стр. 139).

За 8 мѣсяцевъ авторъ наблюдалъ 9 случаевъ этой болѣзни у дѣвочекъ, въ возрастѣ 13 мѣсяцевъ—8 лѣтъ. Выдѣленія изслѣдовались только микроскопически. Источниками зараженія служили родственницы и прислуга. Только въ одномъ случаѣ зараженіе произошло вслѣдствіе взаимнаго онанизма. Изнасилованіе ни разу не имѣло мѣста. Клиническая картина особенностями не отличалась. Лѣченіе состояло въ возможной чистотѣ, изоляціи и обеззараживающихъ спринцеваніяхъ. *Н. Какушкинъ.*

257. Я. I. Выгодскій.—*Рѣдкіе акушерскіе случаи.*—(Прот. засѣд. Имп. Виленскаго мед. общ., 1895, № 6, стр. 229).

Описано три случая: 1) *семикратное обвитіе пуповины вокругъ шейки ребенка, какъ причина смерти послѣдняго и задержки родовъ.* У первородящей, 20 лѣтъ. Роды срочные. Плодъ выжатъ. Вѣсъ плода 2400. Длина пуповины 168. Кромѣ шейки пуповина