

РЕФЕРАТЫ.

Обзоръ акушерско-гинекологической литературы:

а) Французской.

246. A. Schwab.—Mensuration de la tete foetale dans la cavité uteriné.—(La Presse médicale 1 Juin 1898, p. 298).—Измѣреніе головы плода въ полости матки.

Важность знанія размѣровъ плода, въ частности головы его, по отношенію къ размѣрамъ даннаго таза заставляеть многихъ акушеровъ придумывать различные способы, чтобы опредѣлить эти размѣры до родоразрѣшенія. Въ статьѣ эти способы описываются. Способъ, основанный на изслѣдованіяхъ *Dubois, Tarnier* и *Sée*, состоитъ въ опредѣленіи поперечнаго размѣра головки плода по періоду беременности: число сантиметровъ поперечника тождественно числу мѣсяцевъ беременности. Этотъ способъ не можетъ быть точнымъ, потому что точное опредѣленіе срока беременности невозможно. Способъ *Ahlfeld*'а основанъ на постоянствѣ отношенія размѣровъ поперечника головки плода къ длинѣ плода (50 снтм. длины соотвѣтствуютъ 9.06 снтм. поперечника; 49 снтм. длины—8,75 поперечника; 48 снтм. длины—8,47 поперечника и т. далѣе). Длина плода равняется удвоенному разстоянію копчика отъ затылка (внутриматочная ось плода); число, показывающее длину, получается также, если число мѣсяцевъ беременности умножить на 8 и къ произведенію прибавить 3. Ось плода можетъ быть непосредственно измѣрена, если одну вѣтвь тазомѣра поставить черезъ влагалище на выдающуюся часть лежащей головки, а другую вѣтвь поставить къ дну матки. Въ способѣ *Fehling*'а руководствуются для опредѣленія поперечника головки шириной большого родничка и разстояніемъ одного

родничка отъ другого. И то и другое прямо пропорціонально величинѣ поперечника. По *Müller*'у и *Pinard*'у, головку повторно ощупываютъ двуручнымъ изслѣдованіемъ и такимъ образомъ составляютъ себѣ показаніе объ отношеніи ея величины къ вмѣстимости тазового кольца. Авторъ симпатизируетъ недавно предложенному способу *Perret* и состоящему въ непосредственномъ измѣреніи черезъ брюшные покровы затылочно-лобнаго размѣра головки плода. Измѣренія дѣлаются посредствомъ головомѣра *Budin*'а. Изъ полученной цифры вычитается толщина брюшной стѣнки и $2\frac{1}{2}$ с., тогда разность покажетъ величину поперечника головки. *Denys* нашелъ, что продольный размѣръ головки различается отъ поперечнаго на $2\frac{1}{2}$ см. лишь у доношеннаго плода (начиная съ $8\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ беременности). У 8-мѣсячнаго плода эта разница равна 2,1; у $7\frac{1}{2}$ -мѣсячнаго—1,9 см., у 7-мѣсячнаго—1,8 см. Поэтому онъ предлагаетъ, измѣрять головку по *Perret*, вычислять поперечникъ, руководствуясь временемъ беременности. Ошибка въ измѣреніяхъ у *Perret* не превышала 2 миллиметровъ а у *Denys* колебалась отъ 3 до 4 миллиметровъ. *Н. Какушкинъ.*

247. **R. Romme.**—*Les métrorrhagies dyscrasiques de la puberté et leur traitement.*—(La Presse médicale, 1898, № 38, с. 233).—**Маточныя кровотеченія при наступленіи половой зрѣлости. Лѣченіе ихъ.**

Причинами такихъ кровопотерь могутъ быть общія разстройства въ растущемъ организмѣ дискразическаго характера, или самоотравленія (напримѣръ при бугорчаткѣ), или постоянныя погрѣшности въ гигиенѣ, или разстройства кишечника. Наблюдаются эти кровотеченія въ возрастѣ отъ 13—15 лѣтъ, при установкѣ мѣсячныхъ. Кровопотери почти всегда постоянны и могутъ обусловить смертельное малокровіе. Ни болѣе ни бѣлей почти не наблюдается. При объективномъ изслѣдованіи находится небольшое расширеніе маточной полости, и только. Со стороны пищеварительнаго прибора имѣются: диспептическія явленія, расширеніе желудка и запоры. Лѣченіе принимается главнымъ образомъ общее: водой, массажемъ, морскими купаньями, умѣренными физическими упражненіями. Изъ внутреннихъ средствъ даются: желѣзо, мышьякъ, іодъ, легкія слабительныя; при хроническихъ инфекціонныхъ процессахъ—іодоформъ. Не безполезны и мѣстные средства: горячія влагаліщныя спринцеванія, выскабливаніе.

Н. Какушкинъ.