

поликлиникѣ; d) теоретическія лекціи съ демонстраціями и e) разборъ произведенной студентомъ практической работы.

Студентъ долженъ проводить роды, хотя подъ руководствомъ но самостоятельно. 1) Его первыя наблюденія должны состоять въ опредѣленіи беременности, въ проведеніи родовъ, послѣродового періода и уходѣ за новорожденнымъ (т. е., выполнение имъ всѣхъ работъ, которыя у насъ и у нѣмцевъ возлагаются на акушерокъ реф.). При этомъ студентъ долженъ усвоить себѣ акушерскую асептику, 2) послѣ упражненій въ опредѣленіи беременности, студенту поручается уходъ за роженицей въ палатѣ до ея выхода изъ родовспомогательнаго дома, 3) переходъ къ болѣе самостоятельнымъ занятіямъ составить участіе студента въ поликлинической работѣ, 4) каждыя роды въ клиникѣ служатъ предметомъ обсужденія веденія родовъ и операций 5) и 6) часть времени можно удѣлить на теоретическія чтенія и повторенія; но если это хорошо усвоено слушателями, то это становится излишнимъ.

4) Теоретическія или дидактическія чтенія о нѣкоторыхъ отдѣлахъ акушерства. Это умѣстно въ теченіи 4 учебного года; предметы занятій: выкидыши, родильная горячка, инфантильная беременность etc. 15 минутъ въ концѣ лекціи посвящаются обсужденію всего пройденнаго на предыдущей лекціи.

Проф. *Edgar* настаиваетъ на томъ, что бы студенты не считали акушерство *спеціальностью*, но отдѣломъ медицины и хирургіи, необходимымъ каждому врачу практику. Нѣкоторые вопросы акушерства: toxæmia, glycosuria etc. относятся къ внутреннимъ болѣзнямъ; расширенія, выскабливанія и т. п., относятся къ хирургіи.

*М. Гинзбургъ.*

75. Prof. *Hellier*.—(Jorkshire College).—Some clinical sketches from gynecologica Practice.—(The Scalpel, August, 1896, p. 243).—Клиническіе очерки изъ гинекологической практики.

Проф. *Hellier*. излагаетъ казуистику болѣе интересныхъ изъ встрѣтившихся ему случаевъ съ изображеніемъ ихъ на рисункахъ. Реферирую немногіе изъ нихъ.

№ 1. *Vaginal cicatrices*. Рубцы влагалища обыкновенно наблюдаются послѣ разрывовъ при родахъ или послѣ примѣненія прижигающихъ средствъ: въ Англіи чаще на лѣвой сторонѣ, соотвѣтственно стоку туда жидкости при лѣвобоковомъ положеніи изслѣдуемыхъ женщинъ. Въ одномъ случаѣ *H.* наблюдалъ сократившіяся въ видѣ рубцовой ткани ложныя оболочки, исходившія отъ боковой поверхности маточной шейки поперечно къ стѣнкамъ

влагалища: вѣѣво въ формѣ узкаго тяжа, вправо въ формѣ болѣе широкой перепонки, но не доходящей до свода. Врожденныя перегородки вагины идутъ въ передне-заднемъ направленіи.

№ 2. У одной 36-лѣтней, VII-рага изъ уретры торчалъ пучекъ мясистой ткани  $2\frac{1}{2}$  до 3 дюймовъ длины; нижняя часть его, висѣвшая внѣ половыхъ губъ, была изъязвлена; съ перваго взгляда казалось, что это исходило изъ оборванной части hymen'a. Авторъ удалилъ этотъ пучекъ ножницами.

№ 3. У одной многорожавшей *впереди матки* ощущивалась опухоль величиною съ голову ребенка. Больная замѣтила опухоль 1 $\frac{1}{2}$  года назадъ; страдая ею, забеременѣла и благополучно родила. Опухоль была полутвердой консистенціи; матка не была сращена съ нею; 2 іюня 1894 г. оваріотомія; опухоль оказалась дермидной кистой, съ перекрученной ножкой и кровоизліяніемъ въ опухоль и прилежающія ткани, въ кистѣ оказалась сыровидная масса и волосы. Другой яичникъ былъ тоже кистозно-перерожденъ. Опухоль и другой яичникъ вырѣзаны. Выздоровленіе гладкое.

М. Гинзбургъ.

76. Dr. George Carpenter.—On the Value of rectal exploration as an Aid to Diagnosis in Diseases of children. Tuberculosis of the Uterus or Adnexa.—(The Scalpel, № 96, august, p. 247).—**Значеніе ректальнаго изслѣдованія какъ вспомогательнаго діагностическаго средства въ болѣзняхъ дѣтей. Туберкулезъ матки или ея придатковъ.**

Туберкулезъ матки, Фаллопиевыхъ трубъ, и яичниковъ—очень рѣдки у дѣтей, такъ рѣдки, что D-r. C. помнить всѣ эти случаи какъ клиническіе, такъ и посмертныя. Въ музеяхъ этихъ препаратовъ тоже очень мало. Въ Guy's Hospital'ѣ ихъ всего 2: одинъ—Фаллопиевой трубы, растянутой сыровидными массами, другой—мозга и легкихъ. Choffey сообщилъ объ одномъ случаѣ туберкулеза матки у 4-лѣтней дѣвочки, умершей отъ общаго туберкулеза; Silcock—у 5-лѣтней дѣвочки, оба въ 1885 г. D-r Cheate—при вскрытіи 21 мѣсячной дѣвочки нашелъ pyosalpinx сообщавшійся съ гнойной полостью таза, гдѣ было около драхмы гною. Дитя умерло отъ чахотки. Dr. Stevens нашелъ туберкулезъ Фаллопиевыхъ трубъ у 9-лѣтней дѣвочки, умершей отъ бугорчатки, въ трубѣ найдены сыровидныя массы и Коховскія палочки—Carpenter опредѣлилъ туберкулезный сальпингитъ у 4-лѣтней дѣвочки при жизни; вскрытіе подтвердило діагнозъ. У другой дѣвочки 16 мѣсяцевъ C. нашелъ туберкулезъ матки и другихъ органовъ. У третьей