

78. Prof. Edward Ayers (New-York).—Three unpublished Caesarean Sections, done by John Wyszor (of Montgomery, West Virginia).—(The American Journ. of Obstetrics etc, april 1896, p. 549).—Три случая неопубликованнаго кесарскаго сѣченія произведеннаго д-ромъ Wyszor.

Проф. Ayers говоритъ, что обще-принятыя въ медицинской статистикѣ 10% смертности отъ кесарскаго сѣченія на самомъ дѣлѣ не представляютъ дѣйствительной смертности; послѣдняя по его мнѣнiю, должна быть гораздо больше, до 30%. Въ виду этого онъ публикуетъ 3 случая, оставшіеся до сихъ поръ неизвѣстными.

№ 1-й. Г-жа J. L., 25 лѣтъ; 1-я беременность, роды въ срокъ, начались въ субботу; обратилась къ д-ру Wyszor въ четвергъ. Тазъ суженъ, полное открытiе, предлежитъ головка, пузырь лопнулъ, схватки не сильны, но роженица уже очень истощена, ребенокъ мертвъ не смотря на прободенiе головки и удаленiе мозга, извлеченiе щипцами не удалось; тогда W. предложилъ кесарское сѣченiе, на которое роженица согласилась на другой день только. Это было въ 1883 году. Объ антисептикѣ тогда не было и помину. Разрѣзъ попалъ на послѣдъ, кровотеченiе было значительное, остановившееся по извлеченiи ребенка и мѣста. Шелковые швы черезъ мышечные слои матки, не захватывая слизистой оболочки. Родильница умерла черезъ нѣсколько часовъ отъ истощенiя.

№ 2-й. Женщина 30 лѣтъ, 1-я беременность, 8 мѣсячнаго срока. Эclamическіе приступы, безъ возврата сознанiя во время промежутковъ между ними. Зѣвъ стоялъ очень высоко, малый тазъ выполненъ опухолью, исходящею изъ задней стѣнки матки, оказавшеюся кистовидно перерожденной миомой. Послѣ V. S. въ 16 унцъ сознанiе вернулось. Черезъ 6 дней роды были въ полномъ ходу, прощупывалась предлежащая головка съ поломавшимися и торчащими черезъ кожу костями черепа. Кесарское сѣченiе (iюнь 1890 г.). Въ виду истощенiя роженицы W. не удалилъ опухоли. Черезъ 16 часовъ родильница умерла. Вскрытiе: опухоль на широкомъ основанiи, срощена со стѣнками таза, такъ что операція Porro была бы невозможною.

№ 3-й. Сентябрь 1893. 19 лѣтняя негритянка, 1-я беременность; росту 4 фута и 1 дюймъ, съ очень узкимъ рахитическимъ тазомъ, предлежанiе высоко стоящей головки, воды излились, схватки слабы. Очищенiе кишечника и транспортировка роженицы въ госпиталь. На другое утро кесарское сѣченiе; при извлеченiи ребенка разрѣзъ матки разорвался книзу до шейки, почему

*Wysor* отрёзала матку по способу *Porro*, съ пришиваніемъ культи въ нижнемъ углу раны.

Д-ру *W.* пришлось у́бхать на 6 дней; по возвращеніи, онъ нашелъ оперированную въ ужасномъ положеніи: температура до 40° С., отъ нея распространялась въ палатѣ страшная вонь, культя ушла въ полость брюшины, оставивъ полость, выполненную вонючимъ гноемъ; въ стѣнкахъ живота образовался большой нарывъ, *W.* промылъ полость и провелъ дренажную трубку сверху, во влагалище. Трубка обусловила кишечную фистулу; *W.* пришилъ кишку къ брюшной ранѣ. Жаръ доходилъ до 41,3° С., пульсъ до 160. Къ удивленію д-ра *Wysor*'а больная выздоровѣла! Даже искусственное каловое отверстіе заросло черезъ 1/2 года. Въ настоящее время эта женщина совершенно здорова. Ребенокъ ея прожилъ 8 мѣсяцевъ.

*М. Гинзбургъ.*

79. **Dr. Brothers (New-York).—Report of a Case of excessive fetal Development.**—(The American Journ. of obstetric etc, 1896. april, p. 528.)—Случай чрезмѣрнаго развитія новорожденнаго (resp. причина смерти плода и матери).

Послѣ нѣсколькихъ общихъ замѣчаній о нареканіяхъ, выпадающихъ на долю врача при неудачныхъ исходахъ родовъ (что въ Америкѣ вліяетъ на практику врачей не менѣе, чѣмъ у насъ), авторъ рассказываетъ слѣдующій случай. Его пациентка, которой онъ помогала при нѣсколькихъ прежнихъ ея родахъ, а она рожала раньше 8 разъ благополучно, разрѣшилась въ 9-й разъ съ приключеніями: по рожденіи головки, плечики долго не выходили; ребенокъ былъ извлеченъ мнимо—умершимъ, но оживленъ. У матери развились признаки туберкулеза легкихъ, отъ которыхъ она, послѣ 3-хъ мѣсячнаго пребыванія на дачѣ, поправилась. Вскорѣ она вновь забеременѣла. Роды въ срокъ начались въ 4 ч. утра, въ 10 ч. утра зѣвъ былъ открытъ, пузырь лопнулъ. Схватки ослабѣли, у роженицы начало развиваться истощеніе, пульсъ ускорился до 150 въ минуту; въ виду этого *Вг.* рѣшился извлечь ребенка щипцами. Пока онъ приготавливалъ все нужное для операции, родилась головка ребенка; плечи долго не выходили, извлеченіе оказалось безуспѣшнымъ. По его совѣту, пригласили еще 3-хъ врачей; роженицѣ дали хлороформу и совмѣстными усиліями извлекли нижнее плечо и 1 ручку; такъ какъ извлеченіе другаго плечика не удавалось, то врачи рѣшили отрёзать головку и ручку отъ туловища. По отдѣленіи ихъ, начали извлекать другое плечико и оторвали 2-ую ручку; затѣмъ вытащили часть туловища, до