

3-мѣсячной беременности; въ лѣвомъ сводѣ, отдѣльно отъ матки, прощупывается опухоль, довольно плотная на ощупь, мало подвижная, овальной формы, величиною въ голубиное яйцо, трудно отдѣляемая отъ тазовыхъ костей, трубы и яичники особенностей не представляютъ. Микроскопическое изслѣдованіе выдѣленныхъ при выскабливаніи полости матки кусочковъ показало злокачественную децидуому. Больная умерла при явленіи метастаза въ мозгу. Вскрытіе показало метастазы въ мозгу и легкихъ. Микроскопическое изслѣдованіе узла изъ легкаго констатировало въ ткани новообразованія массы крупныхъ, разнообразныхъ по формѣ и величинѣ клѣтокъ съ интенсивно окрашеннымъ ядромъ, характернымъ для злокачественной децидуомы. Н. Р.

130. Д. И. Ширшовъ.—**Къ казуистикѣ кесарскаго сѣченія при узкихъ тазахъ.**—(Врачъ, 1896, № 36).

Описанный здѣсь случай касается 34-лѣтней женщины, рожавшей 6 разъ, то доношенныхъ, то недоношенныхъ, то живыхъ, то мертвыхъ младенцевъ, то съ врачебной помощью, то безъ нея. Въ октябрѣ 1895 г. она принята въ родильный покой акудемической клиники. Размѣры таза: D. Sp.=25¹/₂, D. Cr.=26¹/₂, Conj. ext.=17,5, Conj. diag.=9 и D. Tr.=29 см. Въ ноябрѣ произведено кесарское сѣченіе съ благоприятнымъ исходомъ для матери и младенца.

Показаніями къ оперативному вмѣшательству послужили: 1) средняя степень суженія таза; 2) изъ анамнеза роженицы было извѣстно, что первые двое родовъ окончились сами собою; всѣ же остальные окончились искусственно, причемъ пришлось прободать головку 3 раза на мертвомъ и 1 разъ на живомъ плодѣ; поэтому рассчитывать на самостоятельное теченіе родовъ или окончаніе ихъ помощью искусства не было достаточно оснований; больная на кесарское сѣченіе согласилась, изъявивъ желаніе имѣть живого ребенка. Засимъ авторъ разбираетъ возраженія, дѣлаемыя противниками кесарскаго сѣченія при относительномъ показаніи и заканчиваетъ статью краткой оцѣнкой лоносѣченія, отдавая предпочтеніе предъ лоносѣченіемъ не только кесарскому сѣченію, но даже и краніотоміи.