

Костнато сращения не получилось, но концы костей спаялись плотной соединительной тканью, которая со временем дѣлалась, очевидно, все крѣпче и крѣпче, такъ, что шаткая походка, бывшая въ первое время послѣ вставанія, уже черезъ нѣсколько мѣсяцевъ стала совершенно нормальной. Поврежденія мягкихъ частей также не оставили послѣ себя замѣтныхъ слѣдовъ.

Въ статьѣ приведены относящіяся къ вопросу о разрывѣ лоннаго сочлененія во время родовъ литературныя данныя.

Н. Рачинскій.

186. **Г. М. Фужсъ.**—**Къ вопросу о леченіи безплодія.**—(Протоколы и труды общества херсонскихъ врачей, 1895—96 г. Изд. 1897).

Разобравъ причинную связь между безплодіемъ и anteflexio uteri (uterus infantilis?), авторъ предлагаетъ пессарій тоже при безплодіи вслѣдствіе anteflexio, и приводитъ три случая, гдѣ безплодныя больныя съ anteflexio uteri послѣ примѣненія пессарія забеременѣли. Впрочемъ, теоретическія соображенія автора по поводу пригодности пессарія Годже при anteflexio uteri не вполне убѣдительны. Вотъ эти соображенія автора: по мимо того, что пессарій ставитъ *portionem vaginalem uteri* на физиологическое ея мѣсто, онъ, производя постоянное давленіе сзади напередъ въ области внутренняго зѣва, способствуетъ увеличенію передняго угла (?), а тѣмъ самымъ облегчаетъ кровообращеніе во всей маткѣ слѣдовательно, такой хорошо прилаженный пессарій можетъ облегчить и дисменоррею; наконецъ, въ виду, того, что при патологической anteflexio uteri крестцово-маточныя связки укорочены, пессарій Годже, отклоняя *corpus uteri* нѣсколько кпереди, нѣсколько натягиваетъ эти связки, т. е. поддерживаетъ ихъ тонусъ, слѣдовательно, дѣйствуетъ нѣкоторымъ образомъ подобно массажу (?) особенно если принять во вниманіе періодическія наполненія мочевого пузыря и прямой кишки.

187. **С. Д. Тотешъ.**—**Colporrhæxis sub partu.**—(Протоколы и труды общества херсонскихъ врачей, 1895—96, изд. 1897).

Въ больницу поступила роженица съ отошедшими 2 дня назадъ водами. Рожаетъ 9 разъ. Принявшій больную врачъ, излѣдуя ее чрезъ влагалище, замѣтилъ, что весь просвѣтъ послѣдняго занятъ опухолью головы плода; войдя глубже рукою, онъ нащупалъ ясно контуры головки, которая лежала надъ входомъ въ тазъ; на одномъ почти уровнѣ съ головкой, сзади отъ нея распо-

лагались и ножки, за одну из которых и былъ извлеченъ мацерированный съ запахомъ плодъ; сейчасъ же былъ извлеченъ и послѣдъ, вслѣдъ зачѣмъ полилась ихорозная жидкость. Оперировавшій врачъ совершенно не могъ ощупать при изслѣдованіи маточнаго зѣва и извлекъ плодъ, по его словамъ, изъ брюшной полости. (Какія были данныя предполагать, что плодъ былъ въ брюшной полости, а не въ маткѣ?) Попытки изслѣдованія въ послѣдующіе дни черезъ влагалище, вслѣдствіе сильной болѣзненности остались безъ результата. Черезъ 3 дня больная скончалась при явленіяхъ перитонита. Вскрытіе показало, что матка была оторвана отъ лѣваго, пѣредняго и частью праваго свода и держалась только на заднемъ и половинѣ праваго свода.

Авторъ предполагаетъ, что отрывъ матки отъ сводовъ произошелъ не во время операціи, а до нея. (Но при поступленіи роженицы въ больницу 7 марта отмѣчено только: „роженица 5 марта утромъ отправилась на поденную работу, въ 4 ч. дня почувствовала родовыя боли и вернулась домой; въ 12 ч. ночи пошли воды, вскорѣ по отхожденіи которыхъ боли совершенно прошли и больше уже не появлялись; присутствующая бабка, по словамъ роженицы, никакихъ манипуляцій для ускоренія родовъ не предпринимала; затянувшіеся такимъ образомъ роды заставили роженицу поступить въ больницу“). Нѣтъ ни болей, ни явленій шока, ни кровотеченія, словомъ, никакихъ указаній на то, что произошелъ разрывъ родового канала и плодъ попалъ въ брюшную полость. Поступить въ больницу заставили больную только затянувшіеся роды.

Статья дополнена указаніями на причины происхожденія разрывовъ матки и влагалища, явленія, сопровождающія эти разрывы, ихъ исходы, частоту и терапію.

188. И. К. Юрасовскій.— Судебно-медицинскій случай выпаденія слизистой оболочки мочеиспускательнаго канала.— (Вѣстникъ общественной гигиены, судебной и практической медицины, 1897, апрѣль).

Автору была доставлена для судебно-медицинскаго изслѣдованія, по поводу заявленія о растлѣніи, 6-лѣтняя дѣвочка, дочь поденьницы. Дѣвочка жалуется на боли въ животѣ, имѣется кровоотдѣленіе изъ половыхъ частей. Между большими губами замѣтно тѣло въ гредкій орѣхъ, краснофіолетоваго цвѣта, кровоточащее, болѣзненное; клиторъ, отверстіе мочеиспускательнаго канала, малыя губы, входъ во влагалище и дѣвственная плева.