

затѣмъ у вышедшихъ 18 лѣтъ, 7 лѣтъ, 9 лѣтъ, 10 лѣтъ, 11 лѣтъ, 17 лѣтъ, наконецъ 14 лѣтъ, 16 лѣтъ, 12 лѣтъ и 15 лѣтъ. (У автора эта постепенность не отмѣчена, хотя очевидна изъ составленной имъ же таблицы. Онъ почему то хочетъ такъ, чтобы наибольшей плодовитостью отличались женщины, вышедшія замужъ 17 лѣтъ. Замѣчательно, что та же таблица, въ противоположность стремленіямъ автора, показываетъ большую плодовитость женщинъ, вышедшихъ замужъ до наступленія мѣсячныхъ. *Реф.*). Въ послѣдующей за бракомъ жизни женщины, вышедшія замужъ рано, чаще страдаютъ разными болѣзнями: вполне здоровыхъ между ними оказалось 65,2⁰/₀; въ то время какъ среди женщинъ, вышедшихъ замужъ зрѣлыми, вполне здоровыхъ было 79,2⁰/₀. Это не мѣшаетъ раннимъ бракамъ давать болѣе жизнеспособныхъ и болѣе здоровыхъ дѣтей, что неотказывается подтвердить и самъ авторъ.

Н. Какушкинъ.

166. **В. Михайловъ.**—Средніе русскіе акушерскіе итоги за пятьдесятъ лѣтъ.—(С.-Петербургская диссертация. Новгородъ 1895 г.).

Работа составлена на основаніи печатныхъ отчетовъ русскихъ родовспомогательныхъ учрежденій за 1840—1890 гг. Наибольшій матеріалъ дали столичныя учрежденія (60 печатныхъ источниковъ), на долю провинціи приходится только 20 печатныхъ отчетовъ. Авторъ между прочимъ дѣлаетъ бѣглый и сторонній очеркъ роста русскихъ родильныхъ домовъ. Всего за пятьдесятъ лѣтъ собрано имъ 257988 родовъ. Онъ выводитъ заключеніе, что при наличномъ числѣ кроватей въ родильныхъ домахъ пустующихъ мѣстъ не бываетъ, и не всѣ нуждающіяся въ акушерской помощи находятъ ее здѣсь. Незамужніе роженицы составили 65⁰/₀ общаго числа. Повторнороженицы—69,1⁰/₀. Съ большими подробностями авторъ останавливается на положеніяхъ плода. По мнѣнію автора многоплодные роды (2,07⁰/₀) въ Россіи встрѣчаются чаще, чѣмъ за границей. Процентъ родовъ раньше срока равенъ 10,18⁰/₀. Осложненія родовъ авторъ дѣлитъ на три группы: на осложненіе со стороны матери, со стороны плода и со стороны промежуточныхъ между плодомъ и матерью органовъ. Эклимпсія наблюдается однажды на 147 родовъ. Узкіе тазы—въ отношеніи 1:23. Много мѣста авторомъ удѣлено оперативнымъ пособіямъ при родахъ. Между прочимъ, щипцы были наложены въ 2,47⁰/₀ родовъ, поворотъ примѣнялся въ 1,46⁰/₀ родовъ. Кесарское сѣченіе сдѣлано всего 42 раза. Прободреніе головки плода 908 разъ (0,38⁰/₀).

Послѣднія двѣ главы авторъ посвятилъ новорожденнымъ и послѣродовому періоду. На 100 мальчиковъ родилось 92 дѣвочки. Мертвыя дѣти составили 6,5⁰/. Средній вѣсъ мальчиковъ 3500—4000, дѣвочекъ 3200—3500. Отъ послѣродовыхъ заболѣваній до 1870 года умирало 4⁰/. Въ 1874 году ⁰/о смертности—2,2⁰/. Въ 1880 г.—1,4⁰/. Въ 1885 г.—0,5⁰/. Въ 1890 г.—0,28⁰/о.

Н. Какушкинъ.

167. **И. К. Шмуэлеръ.**—**Къ вопросу о сущности эклампсіи.**—(Еженедѣльникъ, 1896, № 21, стр. 313).

По мнѣнію автора, существующія теоріи эклампсіи не могутъ объяснить всѣхъ явленій этой болѣзни. Поэтому онъ предлагаетъ свою, содержащую въ основѣ своей ученіе о самоотравленіяхъ. Считаая менструацію за явленіе, которое очищаетъ организмъ женщины отъ вредныхъ продуктовъ обмѣна, авторъ видитъ въ отсутствіи менструаціи во время беременности возможность задержки этихъ продуктовъ въ организмѣ. Эта задержка сильнѣе даетъ себя чувствовать, если другіе выдѣлительные органы, какъ напр. почки, поражены, или при нормальномъ состояніи послѣднихъ поражены органы, способныя нейтрализовать вредные продукты обмѣна, какъ напр. щитовидная железа. Профилактика эклампсіи должна заключаться въ заботѣ о всѣхъ выдѣлительныхъ органахъ организма; во время беременности назначеніемъ слабительныхъ, мочегонныхъ, потогонныхъ, усиленіемъ легочной работы стараются регулировать выдѣленіе вредныхъ продуктовъ, обмѣна. Съ цѣлью выяснитъ природу выдѣляемыхъ ядовъ авторъ предлагаетъ изучать составъ у женщинъ мѣсячныхъ выдѣленій, послѣродовыхъ выдѣленій, мочи и пота у родильницъ. Въ концѣ статьи онъ описываетъ три случая эклампсіи, которые онъ наблюдалъ у родильницъ и у беременной (одинъ случай, быстро окончившійся смертью). Случаи, наблюдавшіеся у родильницъ, окончились выздоровленіемъ при обычномъ лѣченіи.

Н. Какушкинъ.

168. **А. Бухштабъ.**—**Эластическая ткань въ фаллопиевыхъ трубахъ женщинъ въ нормальномъ и патологическомъ состояніяхъ.**—(Дисс. Спб. 1896).

Въ работѣ представленъ довольно подробный очеркъ литературы вообще объ эластической ткани въ разныхъ органахъ, а также въ половомъ приборѣ. Оказывается, фактическихъ указаній на то, имѣется ли эта ткань въ фаллопиевыхъ трубахъ, въ