

включению, что у живых С. в. равняется не 11, а лишь 10,3 сант., причем высшая граница ее для нормального таза равна 9,5 сант.; при меньших размерах С. в. дело идет уже об узком тазе. *В. Г.*

*Влияние беременности на нервную систему и психику.* Хорошко (Клин. Мед., 1922, № 5—6) находит, что беременность в общем, как правило, защищает и развивает душевые и первые функции организма женщины. Случай вредного влияния ее на нервную систему и психику составляют скорее исключение. Вследствие этого борьба с беременностью неблагоприятно отражается на нервных и душевых функциях организма, и прерывание беременности по показаниям со стороны нервной системы и психики должно быть применяемо лишь в редких, даже исключительных случаях, среди которых автор особенно выдвигает случаи хореи беременных.

*Суперфетация.* Нофштейг (Arch. f. Gyn., Bd. 117) наблюдал случай двойничной беременности, где, по его мнению, имела место несомненная суперфетация (новое зачатие у женщины уже беременной). В случае этом женщина в конце своей III беременности была доставлена в клинику с начавшимися родовыми схватками, которые через 2 дня прекратились; еще через 4 недели, однако, они опять возобновились, и пациентка родила сначала живого, вполне здравого ребенка, а затем—макерированного, но также достигшего полной зрелости ребенка.

*В. Груздев.*

*Сыпной тиф и беременность.* По наблюдениям Уланова (Моск. Мед. Ж., № 5—6, 1922) сыпной тиф у беременных протекает так же, как и у небеременных женщин, даже как будто немного легче. Преждевременное прерывание беременности он вызывает лишь в 50%, но отнюдь не всегда.

*В. Груздев.*

*Повторная внематочная беременность.* По данным Маннингера (Zentr. f. Gyn., 1922, № 50), обнимающим 98 случаев оперативного лечения трубной беременности, повторная беременность у женщин, перенесших gravitatem extrauterinam, наблюдается в 46,2% (42 сл. из 93), причем в 73,8% она оказывается маточной и лишь в 26,2%—внематочной. Из общего числа женщин в материале автора, забеременевших внутриматочно после перенесенной внематочной беременности, однако, почти половина (14 из 31) абортiroвали, и лишь 17 из 31 родили в срок.

*В. Груздев.*

*Роды при полном Herzblock'e.* Walz (Zentr. f. Gyn., 1922, № 49) наблюдал у женщины 22 лет, родившей в первый раз, полный Herzblock (диагноз подтвержден электрокардиограммой). Как роды, так и послеродовой период прошли у женщины совершенно нормально.

*В. Груздев.*

*К технике искусственного выкидыша.* Равбирая вопрос о повреждениях матки при операции инструментального удаления плодного яйца, Менге (Arch. f. Gyn., Bd. 117) приходит к выводу, что „внутриматочное применение ложки и abortных щипцов при беременности, перешедшей 10-ю неделю, противно здравому смыслу, ошибочно и заслуживает наказания“.

*В. Груздев.*