

96. А. А. Козина. *Ectopia vesicae urinariae* (Протоколы Общества Донских врачей за 1889 г.).

Казачка 41 года, незамужняя, нерожавшая, крови имѣть съ 20 лѣтъ, необильныя, по 3—4 дня, разъ въ мѣсяць; хорошаго сложенія и питанія. Отъ рожденія имѣть дефектъ мочевого пузыря. Отъ пупка внизъ идетъ расхождение прямыхъ мышцъ живота въ формѣ треугольника. Пупочнаго кольца нѣтъ. Въ нижней части треугольника опухоль съ яблоко, образовавшаяся вывернутою заднею стѣнкою пузыря. Видны отверстія мочеточничковъ, не пускающія мочу. Окружающая кожа живота вверху оторочена рубцомъ, внизу непосредственно переходитъ въ слизистую пузыря. На  $1\frac{1}{2}$  сѣтл. ниже опухоли—отверстіе влагалища, съ горошину въ діаметрѣ, ведущее въ два канала, одинъ глубиною въ 6 сѣтл., другой—въ 16 сѣтл. (*vagina subseptata*). По бокамъ и ниже этого отверстія—расщепленный клиторъ и малыя губы. Матка, прошупанная черезъ прямую кишку, мала, перегнута назадъ, соединена съ вышеупомянутымъ отверстіемъ шнуромъ толщиною въ палець. Авторъ не считалъ возможнымъ оперировать въ данномъ случаѣ въ виду рѣзкихъ измѣненій слизистой пузыря, разрыхленной и покрытой сильно разросшимися грануляціями.

Н. Канушкинъ.

97. O. Bunge. *Fremdkörper im Uterus*. (Deutsche Medicinische Wochenschrift, 1891, № 5). Инородное тѣло въ полости матки.

Авторъ описываетъ слѣдующій рѣдкій случай нахождения металлическаго инороднаго тѣла въ маткѣ. 18-го мая 1890 года къ нему обратилась женщина, которая 6-го мая, будучи на 3-мъ мѣсяцѣ беременности, съ цѣлю произвести абортъ на корточкахъ ввела себѣ въ матку шпильку. Послѣдовалъ выкидышъ. При изслѣдованіи влагалище свободно и маточный зѣвъ закрытъ. Матка едва увеличена, тѣло ея въ *retroversio*. Въ переднемъ сводѣ справа ощущается тупой конецъ едва подвижнаго предмета. Зондомъ на мѣстѣ внутренняго маточнаго зѣва наталкиваешься на твердый предметъ, между тѣмъ какъ полость матки выше вверху пуста. Въ мочевомъ пузырьѣ зондомъ тоже ощущается твердый предметъ. 20-го мая больная захлороформирована. Послѣ обычной дезинфекціи моча выпущена катетеромъ. Теперь въ мочевомъ пузырьѣ нельзя было ощущать твердый предметъ. Изслѣдование влагалища дало отрицательный результатъ; на уровнѣ же внутренняго зѣва справа въ маткѣ помѣщается теперь уже неподвижный предметъ, между тѣмъ какъ полость матки дальше вверху пуста. Шейка матки низведена пулевыми щипцами и безъ расширенія цервикальнаго канала удалось корнцангомъ захватить и извлечь инородное тѣло, которое дѣйствительно оказалось обыкновенной головной шпилькой, длиною въ  $7\frac{1}{2}$  сѣтл. Одна ножка ея совершенно прямая, другая же, послѣ общаго дугообразнаго искривленія, имѣетъ легкія извилины.

По мнѣнію автора, въ данномъ случаѣ интересно, что 18-го мая можно было въ мочевомъ пузырьѣ и въ переднемъ сводѣ ощущать часть инороднаго тѣла, между тѣмъ 20-го мая съ помощью осторожнаго зондированія его

можно было ощущать въ маткѣ на томъ мѣстѣ, гдѣ его конецъ плотно укрѣпился, выше же въ полости матки это подвижное тѣло уступало дорогу головкѣ зовда.

**А. Бухштабъ.**

98. Hofmohl. *Vulnus lacerum mucosae vaginae ex coitu* (Medicinisch—Chirurg. Central-Blatt, 1891, № 3). Рваная рана слиз. оболочки влагалища, нанесенная при совокупленіи.

Больная, 17 лѣтъ отъ роду, поступила съ жалобами на кровотеченіе изъ влагалища, зудъ и чувство жженія въ наружныхъ половыхъ частяхъ. При наружномъ изслѣдованіи на наружныхъ частяхъ найдена масса пузырьковъ и экскоріацій (Herpes); при внутреннемъ изслѣдованіи Sims'скими зеркалами на правой боковой стѣнкѣ влагалища близъ свода найденъ большой, свѣжій кровавой сгустокъ, по удаленіи котораго открылась легко кровоточащая, ромбовидная, свѣжая разорванная рана слизистой оболочки влагалища приблизительно въ 4 см. длины и 3 см. ширины. Рана промыта 3% растворомъ карболовой кислоты и присыпана іодоформомъ; кровотеченіе остановилось. Слѣдующіе дни дѣлались спринцованія изъ сулемы—1:2000. Рана заросла черезъ 20 дней. Изъ анамнеза большой выяснилось, что причиной пораненія послужилъ форсированный coitus. Мужчина положилъ ее поперекъ кровати и поднялъ ея ноги себѣ на плечи и такимъ образомъ совершилъ совокупленіе, послѣ чего больная почувствовала сильную боль во влагалищѣ, и показалось кровотеченіе. Длина penis'a мужчины въ спокойномъ состояніи отъ корня равна 10 см.

**П. Садовскій.**

99. В. А. Якубовскій. Острый случай *retroflexio uteri*, сопровождавшійся явленіями шока. (Труды Акушерско-Гинекологическаго Общества въ Москвѣ, 1890 г., № 4. Засѣданіе 27-го сентября 1890 г.).

Автору привелось наблюдать крайне рѣдкій случай остраго запрокидыванія назадъ матки съ очень тяжелыми сопутствующими явленіями. Больная 39 лѣтъ отъ роду, размѣры таза нормальны, senses всегда усилены, рожала 9 разъ, выкинула 1 разъ за двѣ недѣли до описываемаго случая. Больную эту авторъ знаетъ давно—послѣ выкидыша матка плохо инволюировалась, положеніе ея крайне не стойкое: то *retroversio*, то *anteflexio*. 11-го сентября 1885 года больная нагнулась за далеко стоящимъ подъ кроватью судномъ, причемъ внезапно появилась жгучая боль внизу живота, кровотеченіе и больная упала безъ чувствъ. Общее состояніе крайне тяжелое: синюха, конечности холодны, покрыты клейкимъ потомъ, пульсъ малъ и частъ, дыханіе затруднено. Возбуждающія. Изслѣдованіе показало: наружныя части покрыты свернувшейся кровью, влагалище выполнено сгустками, которыхъ къ сводамъ значительно больше. Между влагалищемъ и прямой кишкой помѣщается опухоль, выпячивающая какъ заднюю стѣнку влагалища, такъ и переднюю прямой кишки. Величина опухоли съ кулакъ, консистенція равномерно упругая, эластическая, форма грушевидная, причемъ широкая часть отстоитъ отъ входа во влагалище на  $1\frac{1}{2}$ —2 сантиметра, а узкая переходитъ въ валикъ, который ведетъ въ каналъ, выполненный кровяными сгустками; отверстіе