

зіями, то здѣсь требуется лѣчение; но часто тутъ достаточно простыхъ скарификацій съ послѣдующимъ приложеніемъ іодо-глицериновыхъ тампоновъ. При субъинволюціи же матки, больномъ эндометріи и т. п., случай переходить уже въ категорію оперативныхъ.

Ф. Кюнъ.

13. **Gustav Klein. Gasbildende Bacillen bei Colpohyperplasia cystica. (Colpitis emphysematosa).** (Centr.-blatt f. Gynäk., № 31). **Бациллы, образующія газъ при colpohyperplasia cystica.**

Въ 1888 году *Eisenlohr* выдѣлилъ въ чистомъ видѣ короткія палочки при Colpohyperplasia cystica и при одномъ подобномъ заболѣваніи пузыря и кишки, причѣмъ эти бациллы образовывали газъ въ агарѣ, желатинѣ и бульонѣ. Хотя подкожная прививка кроликамъ и морскимъ свинкамъ оказалась безрезультатны, *Eisenlohr* считаетъ выдѣленныхъ имъ бациллъ за весьма вѣроятныхъ возбудителей эмфизематознаго кольпита.

Докторъ *Klein* повторилъ изслѣдованія *Eisenlohr*'а въ одномъ случаѣ colpitis emphysematosae у 23-хъ лѣтней беременной. Послѣвы были сдѣланы на агарѣ и желатинѣ въ 2 приема—въ концѣ беременности и черезъ 9 дней послѣ родовъ больной, при чемъ содержимое, при обычныхъ бактериологическихъ предосторожностяхъ, добывалось изъ кистъ какъ in situ, такъ и послѣ предварительнаго вырѣзыванія кистъ. Произведено также микроскопическое изслѣдованіе кисты и окружающихъ ихъ тканей. Выводы автора слѣдующіе:

Изъ кистъ влагалища выдѣляются въ чистомъ видѣ мелкія, почти овальныя, короткія палочки, развивающія въ агарѣ газъ. Въ желатинѣ эти палочки газъ не развиваютъ (по *Eisenlohr*'у—развиваютъ и въ желатинѣ, и въ бульонѣ). Доступъ воздуха не вліяетъ на способность бациллъ вырабатывать газъ. Черезъ нѣсколько генерацій какъ на агарѣ, такъ и на желатинѣ бациллы умираютъ. Ergo—бациллы эти типичные паразиты, факультативные аэробы, желатину не разжижаютъ.—Палочки одинаковой формы и величины встрѣчаются какъ въ содержащихъ газъ кистахъ, такъ и въ расширенныхъ лимфатическихъ сосудахъ подъ эпителиальной соединительной тканью влагалища. Самыя кисты представляютъ собой, всего вѣроятнѣе, расширенныя лимфатическія сосуды (непосредственный переходъ въ кисты расширенныхъ лимфатическихъ сосудовъ, слѣды эндотелія на стѣнкахъ кистъ), и не имѣютъ генетической связи съ поверхностнымъ эпителиемъ. Названіе colpitis emphysematosa болѣе подходящее для разбираемой формы, нежели Colpohyperplasia cystica.

А. Соловьевъ.

14. **Swięcicki: O operacyjach celem usunięcia tytozgień macicy.** (Kronika lekarska № 9, 1891 roku). **Объ оперативномъ лѣченіи перегибовъ матки назадъ.**

Авторъ различаетъ способы посредственные и непосредственные: къ первымъ относятся: 1) зашиваніе разрывовъ промежности, операціи при опущеніи и выпаденіи влагалища и матки; 2) зашиваніе глубокихъ разрывовъ шейки; 3) клиновидная эксцизія и ампутація шейки; 4) Удаленіе путемъ