Наконецъ авторъ упоминаетъ объ одномъ случаѣ, удобномъ для электризаціи и для наблюденія за ростомъ опухоли, гдѣ фиброидъ передней губы cervicis, величиною съ горошину, не смотря на 25-кратное примѣненіе электролиза, утроился въ величинѣ.

Вообще лѣченіе электричествомъ такихъ опухолей совершенно не оправдало слишкомъ свѣтлыхъ надеждъ автора. Способъ этотъ, имѣющій болѣе дурныхъ, чѣмъ хорошихъ сторонъ, можетъ теперь уже сдѣлаться достояніемъ исторіи, какъ вышедшій почти изъ употребленія. Все то-же авторъ относитъ и ко всѣмъ другимъ такъ называемымъ консервативнымъ способамъ лѣченія, которые, не принося никакой существенной пользы, самимъ выжиданіемъ подвергаютъ большой опасности одержимыхъ фиброидами, кистами яичниковъ, pyo-salpingit'ами и т. п. **Ф. Кюнъ.**

18. **Walker. Papillomatous cystoma of the ovary, with report of a case.** (Journ. of. the Amer. Med. Assoc. June 20, 1891 г.). **Случай папилломатозной кисты яичника.**

Mrs. M. R. H. 44 лѣтъ, вдова, мать троихъ дѣтей; пользовалась отличнымъ здоровьемъ до первыхъ родовъ, 24 года тому назадъ. Съ тѣхъ поръ стала жаловаться на боль въ маткѣ и въ яичникахъ. Послѣ перенесенной 8 лѣтъ тому назадъ тифозной лихорадки боли усилились и распространились на весь животъ и поясницу. Изслѣдовавшіе ее разновременно четыре врача послѣдовательно нашли слѣдующее: разрывъ шейки; endocervicitis; опухоль въ лѣвой сторонѣ живота; фиброма. Наконецъ въ одномъ изъ госпиталей діагносцировали злокачественную опухоль, находящуюся въ связи съ печенью (?). Выпавшую изъ влагалища массу въ этомъ американскомъ госпиталѣ вправить не могли и ограничились легкими слабительными.

При изслѣдованіи авторомъ въ февралѣ 1891 г. найдено: паціентка чрезвычайно худа и изнурена; животъ увеличенъ, какъ при водянкѣ. Матка и задній cul-de-sac выставлялись изъ влагалища, образуя массу съ дѣтскую головку. Выпавшая масса была авторомъ безъ труда вправлена и удерживалась въ своемъ положеніи большимъ тампономъ и **Т**-ообразной повязкой. Убѣдившись въ томъ, что опухоль находится въ связи съ маткою, а вовсе не съ печенью, авторъ предложилъ эксплораторную лапаротомію, которая и была имъ произведена 12 февраля 1891 г. По вскрытіи брюшины, изъ брюшной полости было удалено около 3 галлоновъ водяночной жидкости, послѣ чего ясно обнаружилась большая опухоль лѣваго яичника, захватившая и лѣвыя трубу и широкую связку. Захвативъ всѣ вышеназванныя части щипцами (ovarian forcep) близъ рога матки, авторъ отрѣзалъ ихъ ножомъ. Широкая ножка была прижжена и перевязана. Туалетъ брюшины; закрытіе брюшной раны.

Послѣопераціонное теченіе протекло безъ особыхъ осложненій. Паціентка встала съ постели на 21-й день. Мѣсячныя появились правильно; матка занимала правильное положеніе и лишь нѣсколько отклонена влѣво. Больная

прибавилась въ вѣсѣ на 21 фунтъ и стала чувствовать себя лучше, чѣмъ за послѣдніе 24 года.

Опухоль вѣсомъ въ $3^1/_2$ ℔ при микроскопическомъ изслѣдованіи оказалось папилломатозною кистомою. **Ф. Кюнъ.**

19. **Buchanan. Ovariotomy performed for fhe third time in the same patient.** (British. Med. Journ. 1891 г. July 18). **Третья оваріотомія, произведенная на одной и той-же больной.**

Г-жа F. 42 лѣтъ. Въ 1877 году авторомъ удалена у паціентки однополостная киста. Ножка перевязана шелкомъ и погружена. Быстрое выздоровленіе. Мѣсячныя продолжались. (По мнѣнію автора, это была пароваріальная киста, длинная ножка которой перевязана далеко отъ ткани яичника).

Въ 1882 г. у этой же больной авторомъ удалена большая многополостная опухоль лѣваго яичника. Регулы продолжали являться, но становились болѣе и болѣе неправильны.

Въ іюнѣ 1891 года авторъ удалилъ вновь многополостную толстостѣнную кисту, величиною съ дѣтскую голову. Киста имѣла свѣтлое жидкое содержимое и длинную ножку. Сращеній не было. Выздоровленіе скорое. На 3-й день послѣ операціи явились регулы. **Ф. Кюнъ.**

20. **Branham. Laparotomy with report of cases.** (Journ. of. the Amer. Med. Assoc. July 4 1891 г.). **Одиннадцать лапаротомій.**

Статья эта представляетъ чрезвычайно краткій отчетъ объ 11 произведенныхъ авторомъ за послѣдніе два года лапаротоміяхъ. На одиннадцать этихъ операцій одна имѣла смертельный исходъ. Авторъ представилъ свои 11 случаевъ въ таблицѣ, изъ которой мы заимствуемъ только двѣ графы— болѣзнь и операція.

№	БОЛѢЗНЬ.	ОПЕРАЦІЯ.
1	Міома матки.	Эксплораторное чревосѣченіе.
2	Правый яичникъ смѣщенъ, сращенъ съ кишками, въ первомъ стадіи гнойнаго воспаленія.	Правые яичникъ и труба удалены.
3	Хроническій оваритъ съ атрофіею и сращеніями.	Удалены обѣ трубы и оба яичника.
4	Обширный двойной pyosalpinx съ абсцессомъ яичника.	Удалены обѣ трубы и оба яичника.
5	Правосторонній pyosalpinx.	Удалены правые придатки.