

съ цѣлью воздѣйствія на шейку парами воды. Внутренній зѣвъ разслабъ и вправление удалось. Промываніе и тампонація матки. Выздоровленіе.

Н. Какушкинъ.

**32. Г. К. Теръ-Григоріанцъ. Ein Fall von Amenorrhöe mit Kopfschwindel bei Zurückbleiben von Eihauttheilen. (Centrbl. f. Gyn., 1891, № 46).
Случай аменорреи и головокруженія при задержаніи плодныхъ оболочекъ.**

32-хъ-лѣтняя больная жалуется на кровотеченіе и боли въ правой стороне нижней части живота, продолжающіяся двѣ недѣли, послѣ прошедшаго тогда выкидыша. При изслѣдованіи, матка найдена увеличенною въ три раза и въ правой половинѣ таза (на подвздошной кости) параметрической эксудатъ. Лѣченіе—горячіе души; по выходѣ нѣсколькихъ обрывковъ плодныхъ оболочекъ кровотеченіе остановилось. Черезъ мѣсяць больная являлась вновь съ жалобами на отсутствіе регулъ и сплывающія головокруженія. Назначенныя желѣзныя пилюли вызвали менструацію, но очень необильную; послѣ нея головокруженіе возобновилось, а регулы на слѣдующій разъ снова не пришли, не смотря на пилюли. Произведеннымъ изслѣдованіемъ констатировано, что передняя стѣнка полости матки гладка, а задняя чрезвычайно шероховата. Послѣ выскабливанія головокруженія исчезли и менструація стала правильной. Черезъ два года пациентка родила здороваго мальчика.

А. Гермоніусъ.

33. А. П. Артемьевъ. Сравнительная оцѣнка разныхъ способовъ ухода за пуповиннымъ остаткомъ. (Научныя Бесѣды врачей Закавказскаго Певпальнаго Института. Годъ шестой. Тифлисъ, 1891 г. Стр. 125).

По предложенію автора въ Родильномъ отдѣленіи Закавказскаго Певпальнаго института съ 1887 г. примѣняется слѣдующій способъ ухода за пуповиннымъ остаткомъ: 1) перевязка пуповины антисептичекимъ бумажнымъ или шелковымъ шнуркомъ (сохраняемымъ, послѣ часового варенія въ водномъ растворѣ сулемы 1:500, въ спиртномъ растворѣ сулемы 1:1000); 2) обмываніе остатка пуповины 2¹/₂% раствор. карболовой кислоты, обертываніе въ гигроскопическую вату (остатокъ кладется затѣмъ на лѣвую сторону живота, покрывается карболованною марлею, двумя слоями простой ваты и прибинтовывается). Мѣняются только верхніе слои повязки, въ случаѣ если они обмочены новорожденнымъ. На 6-й день вся повязка снимается и если пуповина отпала, пупочная ранка покрывается гигроскопической ватой. До времени отпаденія пуповины новорожденный не купается, а только подмывается. При заболѣваніи родильницы послѣродовой формой или при измѣненіяхъ неблагопріятныхъ въ пуповинѣ примѣняется карболованая вата и іодоформъ.

Авторъ, разсмотрѣвъ другіе способы ухода за пуповиннымъ остаткомъ, а именно: 1) масло съ ветошью; 2) гипсъ (*Сутугинъ*); 3) гигроскопическая вата; 4) висмута-іодоформъ (*Львовъ*); провелъ опыты со своимъ способомъ и съ остальными (по 30 наблюденій) и пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) въ среднемъ пуповища отпадаетъ на 6—7 день (независимо отъ пола и вѣса новорожденнаго и отъ толщины пуповины); 2) гипсъ и масло ускоряютъ отпаденіе пуповины (6. ч. на 5 день); 3) висмута-іодоформъ значительно замедляетъ отпаденіе пуповины; 4) наилучшіе результаты осмотра пупочной раны получились при способахъ автора и *Львова*, наихудшіе при гипсѣ, маслѣ и при гигроскопической ватѣ (осмотръ состоялъ въ микроскопическомъ изслѣдованіи отдѣляемаго раны на содержаніе въ немъ гноя); 5) ни одинъ способъ не далъ инфекціи. Авторъ считаетъ все способы неудовлетворительными.

Н. Какушкинъ.

34. Г. К. Теръ-Григоріанцъ. Ueber die Anwendung des Jodoformtannins bei flüssigen Exsudaten und Bortannins bei Blutungen. (Centrbl. f. Gyn., 1891, № 46). Примѣненіе іодоформнаго танина при жидкихъ эксудатахъ и борнаго танина при кровотеченияхъ.

Авторъ въ нѣсколькихъ случаяхъ убѣдился въ рассасывающемъ дѣйствіи іодоформнаго танина, примѣняемаго по способу *Fritsch'a*—въ формѣ мѣшечковъ. По быстротѣ дѣйствія это средство превосходитъ ихтиоль. Мѣшечки вкладываются въ соответствующій сводъ въ теченіи 3 дней, каждый разъ на 18—20 часовъ, съ предварительнымъ промываніемъ влагалища. Авторъ примѣнялъ это лѣченіе съ успѣхомъ при долгодѣйныхъ периметритическихъ выпотахъ и періоофоритахъ, при менструальномъ опуханіи яичниковъ, сопровождающемся болями, при свѣжихъ выпотахъ, въ 2 случаяхъ метрофлебита. При старыхъ сальпингитахъ это средство не оказало никакого дѣйствія.

Въ такомъ же видѣ примѣнялся имъ съ успѣхомъ и борный танинъ при кровотеченияхъ, гдѣ не помогли другія средства.

А. Гермоніусъ.

35. P. Giuliani. Soor der Vulva (Centrbl. f. Gyn., 1891, № 52). Молочница наружныхъ половыхъ органовъ.

24-лѣтняя женщина на 2—3 мѣсяцѣ беременности вдругъ стала ощущать жженіе и зудъ въ наружныхъ половыхъ органахъ, перешедшіе потомъ въ нестерпимую боль. При изслѣдованіи найдено припуханіе большихъ и малыхъ губъ; на темно-красной бархатистой слизистой оболочкѣ послѣднихъ замѣчается бѣловатый, въ видѣ островковъ, налетъ, который, при легкомъ удаленіи его ватой, оставляетъ по себѣ незначительные дефекты эпителия. Входъ свободенъ. Не смотря на примѣненіе 2% раствора *Zinci sulfur.* и карболовой кислоты, на слѣдующій день вся вульва и часть рукава покрыты довольно толстой оболочкой, напоминающей по виду пролитое молоко. Припухлость, повышенная t° и жженіе при мочеиспусканіи. При бактериологическомъ изслѣдованіи причины явленія, напоминавшаго дифтеритъ, получены чистыя культуры грибка молочницы. Лѣченіе—свинцовыми примочками и карболовыми спринцеваніями—привели къ уменьшенію припухлости на 2-й день и къ исчезновенію грибка на 5-й. Одинъ изъ дѣтей этой женщины страдалъ за 2 мѣсяца до того молочницей полости рта.

А. Гермоніусъ.