

7 февраля кровотеченіе усилилось и появились кровяные сгустки. Для остановки кровотеченія влагалище было затампонировано. 13 февраля вечером усилилось снова, почему понадобилась вторичная тампонація рукава. Въ 12 часовъ ночи того же числа появившимися сильными потугообразными болями изъ влагалища были вытолкнуты тампоны, вслѣдъ за которыми родился 4-хъ мѣсячный плодъ съ его послѣдомъ. Оболочки послѣдняго правильно развиты. На *chorion* мѣстами попадались остатки *deciduae* въ видѣ пленокъ. Въ кровяныхъ сгусткахъ, вышедшихъ до изгнанія плода, были найдены кусочки слизистой оболочки, которые по своему виду напоминали *decidua menstrualis*, а при микроскопическомъ изслѣдованіи представляли рѣзко очерченныя двуядерныя клѣтки. Послѣродовой періодъ прошелъ довольно удовлетворительно. На 27 день больная выписалась совершенно здоровой. Д. Рузи.

124. М. А. Панфиловичъ. Случай страданія влагалища микотического свойства. (Протокъ засѣд. Общ. Калужскихъ врачей за 1890 г. Калуга. 1891 г. с. 33).

Микозъ слизистой оболочки влагалища—очень рѣдкое страданіе. Авторъ за 10 лѣтъ видѣлъ 3 такихъ случая: 1. Беременная во 2-й половинѣ, съ зудомъ наружныхъ половыхъ органовъ. Входъ и начало влагалища покрыты то сплошь, то бляшками толстымъ, трудно отдѣляемымъ бѣлымъ налетомъ, похожимъ на комочки творогу. 2. Замужняя, не беременная женщина. Входъ во влагалище усѣянъ бляшками бѣлаго цвѣта. 3. Беременная на 8 мѣсяцѣ; сильный, не дающій спать, зудъ половыхъ органовъ. Изслѣдованіе пальцемъ и введеніе зеркала болѣзненны, отчего не опредѣлены размѣры налета, покрывавшаго толстымъ слоемъ входъ и начало влагалища. Первые два случая окончились выздоровленіемъ послѣ примѣненія сулемы въ спринцеваніяхъ и примочкахъ. Послѣдній скоро далъ возвратъ. Въ микроскопическихъ препаратахъ изъ налета въ этомъ случаѣ были найдены нити *oidii albicantis*. Налетъ этотъ исчезъ послѣ примѣненія *Zincisulfocarbolici*. Н. Какушкинъ.

125. Глязштейнъ. Случай первичной сифилитической язвы влагалища. (Медицина 1891 г. № 15).

Какъ ни странно, но сифилитическій шанкръ крайне рѣдко встрѣчается во влагалищѣ, такъ рѣдко, что нѣкоторые авторы называютъ его исключительной находкой. Въ приводимомъ случаѣ имѣлись слѣдующія явленія: на наружной поверхности большихъ губъ, —нѣсколько папулъ небольшихъ размѣровъ въ начальномъ періодѣ развитія. На остальныхъ частяхъ *genitalia* ехт. никакого слѣда первичнаго припадка. Половыя железы рѣзко увеличены. Шейныя, локтевыя и аксиллярныя не прощупываются. На передней и боковыхъ частяхъ груди, на спинѣ, на нижнихъ конечностяхъ, преимущественно на переднихъ поверхностяхъ—разбросанный макуло папулезный сифилидъ. Въ глоткѣ рѣзко ограниченная *angina erythematosa*. При изслѣдованіи зеркаломъ, *portio vaginalis* оказалось здоровою, но на задней стѣнкѣ

передней трети влагалища, на разстояніи почти 5 см. отъ входа, находится язва, обладающая характерными свойствами сифилитическаго шанкра.

А. Рутковскій.

126. И. И. Толпыго. Случай первичнаго рака влагалища. (Отчетъ Калужской губ. земской больницы за 1890 г. Калуга 1891 г. стр. 84).

Мѣщанка 47 л., замужня, рожавшая, правильно менструировавшая (4 года не носить кровей), полгода больна бѣлами и кровотечениями. На задней стѣнкѣ влагалища (на 4 смтм. отъ входа) грибовидный наростъ съ грецкій орѣхъ, въ видѣ цвѣтной капусты. Ниже подъ слизистой ограниченное съ лѣсной орѣхъ затвердѣніе. Прочіе органы нормальны. Полулунными разрѣзами удалена опухоль и затвердѣніе. Рана зашита 12 шелковыми швами. Prima intentio (швы сняты на 10 день). Опухоль подъ микроскопомъ оказалась мозговикомъ (carcinoma medullare).

Н. Какушкинъ.

127. И. И. Толпыго. Случай гипертрофіи передней губы матки. (Отчетъ Калужской губ. земской больницы за 1890 г. Калуга. 1891 г. стр. 84).

Крестьянка 25 л., правильно менструирующая, 3 года назадъ замѣтила у себя опухоль, которая представила нѣкоторое препятствіе во время родоваго акта. Изъ половой щели на уровнѣ съ большими губами выстоятъ опухоль, упругая, съ неровной поверхностью, представляющая непосредственное продолженіе передней губы шейки. Длина ея 10 смтм., конецъ немного расширенъ. Опухоль изсѣчена въ видѣ клина. Рана зашита 12 узловатыми швами, которые сняты на 8 день. Prima intentio. При микроскопическомъ изслѣдованіи, оказалось, что удаленная часть губы состояла изъ равномерно увеличенныхъ и утолщенныхъ мышечныхъ и соединительныхъ элементовъ маточной ткани. Небольшое разростаніе сосудовъ также замѣчено. Кромѣ того, въ опухоли замѣчено большое разростаніе мѣшечковъ слизистой оболочки, почему описанную гипертрофію авторъ называетъ фолликулярною по *Virchow*'у.

Н. Какушкинъ.

128. Kleinwächter. Zur Ventrofixation als Mittel zur Hebung des Prolapsus uteri. (Zeitschr. f. Geb. und Gyn. Bd. XXI. H. 2. 1891). Къ вопросу о брюшномъ прикрѣпленіи матки при лѣченіи ея выпаденій.

Влагалищно-промежностныя операціи при выпаденіяхъ матки и влагалища хотя и даютъ въ большинствѣ случаевъ хорошій успѣхъ непосредственно послѣ производства ихъ, но чтобы сдѣлать послѣдній стойкимъ, необходимо со стороны больныхъ въ теченіе долгаго времени соблюденіе цѣлаго ряда предосторожностей. Между тѣмъ, наибольшее число пролапсовъ встрѣчается среди женщинъ, принадлежащихъ къ недостаточному, тяжело работающему классу, лишенныхъ, слѣдовательно, возможности беречь себя въ достаточной мѣрѣ. Въ виду этого К. считаетъ вполне основательными поиски за болѣе радикальною оперативною помощью, примѣромъ которыхъ является между прочими и вентрофиксація матки, произведенная при пролапсѣ впер-