

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

А. Рутковский.

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

Мѣщанка 47 л., замужняя, рожавшая, правильно менструировавшая (4 года не носить кровей), полгода больна бѣлыми 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 родового 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-