

выскользнулъ, и мѣшокъ нѣсколько наполнился; при помощи маточнаго зонда, дренажъ водворенъ на прежнее мѣсто, вышло много зловоннаго гноя; прополаскиваніе 2¹/₂‰ карболовымъ растворомъ. Отдѣленіе уменьшается; на 10-й день удаленъ дренажъ, на 14-й большая выписалась; на 33-й—встала окончательно съ постели. Черезъ свищевой ходъ отдѣляется немного гноя; назначены влагалищныя спринцеванія въ 45° С. Спустя три мѣсяца снова вприснута черезъ свищевой ходъ іодная настойка. Боли прекратились, и больная могла приступить къ работѣ. Въ сентябрѣ, при изслѣдованіи, найдено, что матка подвижна, отдѣленіе изъ нея нормально. Вправо и къзади отъ влагалищной части въ сводѣ прощупывается твердый длинноватый рубецъ, въ 1 см. толщиной. Отъ праваго угла матки кнаружи и внизъ тянется шнуръ, толщиной въ мизинецъ; онъ фиксированъ въ заднемъ сводѣ и находится въ связи съ упомянутымъ рубцомъ. Больная все лѣто не оставляла своихъ занятій; регулы были правильны и безболѣзненны. Общее состояніе хорошо. Въ заключеніе авторъ говоритъ, что не хотѣлъ прибѣгнуть къ чревосѣченію вслѣдствіе фиксаціи опухоли къ тазовому дну, и прибавляетъ, что болѣе частое впрыскиваніе іодной настойки, весьма вѣроятно, ускорило бы обновленіе и заживленіе слизистой оболочки пораженной трубы и, слѣдовательно, самое выздоровленіе. Прижиганіе термокаутеромъ должно было предохранить отъ первичнаго зараженія при выходѣ гноя. Авторъ приводитъ позднѣйшія сообщенія французскихъ хирурговъ объ успѣшности этого метода.

А. Гермониусъ.

132. G. Heinricius. Den gynäkologiska klinikens i Helsingfors verksamhet 1890. (Finska läkaresällskapets handlingar, 1891, № 2). Дѣятельность гинекологической клиники въ Гельсингфорсѣ за 1890 годъ.

Названная клиника обладаетъ всего 20 кроватями, которыхъ, конечно, весьма недостаточно; больнымъ приходится отказывать въ приѣмѣ или лѣчить ихъ, если то возможно, поликлинически; кромѣ того, авторъ находилъ себя вынужденнымъ выписывать многихъ до полного выздоровленія. Въ 1890 году принято—одинъ разъ 162 больныя, по два раза—17 и 3 раза—1; оставалось отъ предшествующаго года—13; не выписаны къ 1891 году—14.

Циститы (6 случ.) лѣчились успѣшно впрыскиваніями борной кислоты въ 4‰ растворѣ. Изъ 13 случаевъ различныхъ фистулъ и дефектовъ въ пузырно-влагалищной стѣнкѣ и уретрѣ, лѣченныхъ оперативно, только въ одномъ успѣхъ не полный, вслѣдствіе непремѣннаго желанія больвой выписаться до заживленія узкаго свищеваго хода. 4 случая разрыва промежности защиты по *Lawson-Tait*'у. Въ 1 случаѣ встрѣтился дифтеритическій вагинитъ и въ 2 ракъ влагалища и входа. Изъ воспалительныхъ процессовъ въ маткѣ эндометритъ наблюдался 41 разъ; въ 22 случаяхъ произведено выскабливаніе (по 2 раза у трехъ и 3 раза у одной больнои) съ послѣдовательнымъ прижиганіемъ сулемой, хлористымъ цинкомъ, іодомъ и проч.; 3 раза встрѣтился метритъ шейки, изъ нихъ въ 2—сдѣлана экцизія, а одинъ лѣченъ іодомъ и ихтиоломъ.

Изъ 11 случаевъ задняго смѣщенія и перегиба матки ни одинъ не далъ показаній къ оперативному вмѣшательству. 6 случаевъ опущенія и выпаденія влагалища и матки были оперированы комбинаціей способовъ *Hegar*'а и *Lawson-Tait*'а съ ампутаціей шейки и массажемъ; швы шелковые и кѣтгуттовые; всѣ больныя поправились. Изъ опухолей матки—фиброиды 21 разъ; изъ нихъ въ 3 случаяхъ полипы, которые и удалены. Въ 1 случаѣ эрготинъ вызвалъ рожденіе фиброида чрезъ наружный зѣвъ и отпаденіе его. Въ одномъ послѣдовала смерть отъ гнилостнаго распаденія фиброида до оперативнаго вмѣшательства. Лѣченіе электричествомъ по *Apostoli* не примѣнялось за отсутствіемъ аппаратовъ. Ракъ матки наблюдался 15 разъ; у большинства примѣнялось выскабливаніе и прижиганіе; 3 раза матка удалена чрезъ влагалище, причѣмъ авторъ, примѣняя *Richelot*'овскіе пинцеты, находитъ ихъ чрезвычайно удобными и оставляетъ на двое сутокъ. Двѣ больныя умерли: одна чрезъ $\frac{1}{2}$ года послѣ неудавшейся попытки удалить приращенную матку; другая—послѣ выскабливанія и прижиганія при явленіяхъ септицеміи; инфарктъ въ правой почкѣ, лѣвосторонній гидронефрозъ, отекъ мозга.

11 случаевъ *ovariosalpingitis* лѣчились, большею частью, горячими душами и ихтиоломъ; послѣдній не оставилъ въ авторѣ впечатлѣнія средства «изъ ряда вонъ выходящаго». Такъ же проведены и 22 случая *raga-regime-trit*'а и *oorphogit*'а. Въ одномъ случаѣ заматочной кровяной опухоли горячіе влагалищныя души повлекли за собой полное ея рассасываніе. Изъ другихъ формъ интереснымъ представляется случай брюшной беременности, гдѣ движенія плода прекратились за 12 недѣль до предполагаемаго срока родовъ, что сопровождалось порядочнымъ кровотеченіемъ и выдѣленіемъ кусковъ «мяса» изъ матки; спустя три мѣсяца изъ прямой кишки стали выходить какія-то косточки (іюль 1889 г.). Въ маѣ 1890 года больная принята въ клинику, гдѣ констатирована твердая опухоль въ заднемъ сводѣ; свищевого хода въ прямой кишкѣ найти не удалось, хотя потомъ и вышли еще части бедренной и лобной костей. Больная выздоровѣла. При чревосѣченіяхъ (29 случаевъ) авторъ соблюдаетъ обычныя антисептическія предосторожности; губки и сулемованную марлю держитъ въ нормальномъ соляномъ растворѣ. Матеріаль для швовъ—шелкъ и кѣтгутъ (при вылушеніяхъ міомъ); глубокіе швы на брюшной стѣнкѣ—металлическіе. Изъ 9 міомотомій четыре надвлагалищныя по *Schröder*'у и четыре энуклеаціи. Два случая кончились смертью при явленіяхъ септического перитонита. Изъ 3 кастрацій въ одной смертельный исходъ на 11-й день (циститъ и начинающійся перитонитъ). Овариотоміи сдѣлано 13; изъ нихъ 10 прошли безъ осложнений, въ 2 послѣдовала смерть кахектически-ослабленныхъ больныхъ. Въ одномъ изъ случаевъ пробнаго чревосѣченія найденъ туберкулезъ брюшины (больная вскорѣ умерла); въ другомъ оказался ракъ брызжейки и кишекъ.

А. Гермоніусъ.