

139. **Fraisse. Du tamponnement intra-uterin dans certains accidents de puerperalite.** (Arch. d. Tocol. № 3. 1891). **Внутриматочная тампонація при нѣкоторыхъ послѣродовыхъ припадкахъ.**

Авторъ прииѣнялъ внутриматочную тампонацію въ довольно большомъ числѣ случаевъ, при чемъ въ нѣкоторыхъ очень тяжелыхъ, главнымъ же образомъ при кровотеченияхъ. Во всѣхъ получилъ хорошіе результаты. Въ нѣкоторыхъ тампонація слѣдовала за выскабливаніемъ—удаленіемъ изъ матки септическихъ продуктовъ.

Приводитъ 7 случаевъ. Въ 3-хъ изъ нихъ при пуэрперальномъ заболѣваніи выскабливаніе съ послѣдовательной тампонаціей. Въ остальныхъ 4-хъ тампонація при кровотеченіи, два раза послѣ аборта, одинъ разъ при Mola Hydatid. величиной въ дѣтскую голову (съ тампономъ вышелъ и заносъ) и одинъ разъ при кровотеченіи вслѣдствіе приращенія плаценты, которая не могла быть вся отдѣлена. Передъ тампонаціей онъ дѣлаетъ горячія маточныя сулежовыя спринцованія.

**Б. Фраткинъ.**

140. **Schühl. Putrefaction intra-uterine pendant la vie du foetus.** (Arch. d. Tocol. № 3. 1891). **Гніеніе въ полости матки при жизни плода.**

Авторъ приводитъ два случая, въ которыхъ при жизни плода изъ матки были вонючія выдѣленія, даже Physometra при высокой  $t^{\circ}$ . Въ первомъ при срочныхъ родахъ жизнь плода констатирована была во все время теченія родовъ, хотя извлеченъ онъ былъ мертвымъ, но безъ признаковъ разложенія. Во 2-мъ случаѣ выкидышъ 4-хъ мѣсяцевъ. Плодъ безъ видимыхъ измѣненій. Гнилостное разложеніе, по мнѣнію автора, обязано было кровянымъ сгусткамъ, сидѣвшимъ на внутренней поверхности матки, между плацентой и маткой, близко отъ мѣста разрыва оболочекъ, при чемъ послѣ разрыва послѣднихъ и уменьшенія матки, оболочки, отдѣлившись отъ стѣнокъ послѣдней, дали возможность соприкосновенія воздуха со сгустками, что и способствовало ихъ разложенію. На основаніи своихъ двухъ случаевъ и двухъ другихъ авторовъ S. дѣлаетъ слѣдующіе выводы.

1) Гніеніе внутри матки при жизни плода обязано гнилостному измѣненію кровяныхъ сгустковъ, содержащихся въ маткѣ.

2) Во всѣхъ 4-хъ случаяхъ матери выздоровѣли.

3) Для плода исходъ всегда неблагопріятный.

**Б. Фраткинъ.**

141. **Th. Whitton. Case of puerperal insanity.** (Austral. Med. Gazette, May 15, 1891). **Случай пуэрперальнаго помѣшательства.**

X. Y. Z. 43 лѣтъ, замужняя, 13-рага; съ мужемъ не живетъ 18 мѣсяцевъ; 20-го ноября 1888 г. трудные роды (тазовое положеніе) вполнѣ доношенымъ младенцемъ, безъ медицинской помощи, отъ которой родильница настойчиво отказывается. Первые четыре дня чувствуетъ себя хорошо. Затѣмъ вмѣстѣ съ бессонницею начинаютъ являться странности въ поведеніи: отказывается отъ пищи, или, пожелавъ ее, опять выплевываетъ; на вопросы отвѣчаетъ невпопадъ; открывъ книгу, цѣлый часъ смотритъ на одну страницу

или одинъ рисунокъ и т. п. Полное отсутствіе интереса къ своимъ дѣтямъ и къ хозяйству. На 12 день послѣ родовъ меланхолія смѣняется манією такого буйнаго характера, что полиціи пришлось запереть ее.

За все это время лѣчение заключалось въ слабительныхъ (ol. ricini) и эль противъ бессонницы. На 19 день больная была перевезена въ пріютъ для душевно-больныхъ, гдѣ и скончалась на 25 день послѣ родовъ. За послѣднее время маниакальные приступы съ ясно выраженными приливами къ головѣ повторялись ежедневно; задержаніе мочи и испражнений, отказъ отъ пищи, постоянный бредъ о томъ, что она погибшая женщина. Гніющая во рту (на зубахъ) пища и лохи (больная не допускала подмывать себя) распространяли отвратительный запахъ.

Констатируя, что пуэриперальное помѣшательство является несравненно чаще при незаконномъ родоразрѣшеніи, чѣмъ при законныхъ дѣтяхъ, авторъ думаетъ, что оно излечимо, даже въ самой острой формѣ, если лѣчение въ спеціальному заведеніи начато не позже недѣли послѣ перваго приступа. Чѣмъ моложе (до 30 лѣтъ) паціентка, тѣмъ болѣе шансовъ на выздоровленіе.

Ф. Кюнъ.

**142. R. A. Kitto. Ovariectomy as a prophylaxis and cure for insanity.**  
(Journ. of the Amer. Med. Assoc. April 11, 1891). Овариотомія какъ профилактика и лѣчение умопомѣшательства.

Докторъ *Kitto* сообщаетъ случай овариотоміи (съ удаленіемъ и обѣихъ трубъ), произведенной имъ у 25-ти лѣтней дѣвушки по поводу умопомѣшательства. 13-ти лѣтъ она перенесла скарлатину, послѣ которой у нея развилось помѣшательство, или, какъ называетъ авторъ, ложное умопомѣшательство (pseudo-insanity). Лѣчение въ теченіе десятка лѣтъ въ спеціальныхъ лѣчебныхъ заведеніяхъ имѣло только весьма скоропреходящій успѣхъ. Симптомы болѣзни съ каждымъ годомъ усиливались. Высшіе авторитеты признали ее неизлѣчимою. Авторъ въ сентябрѣ 1890 г. діагносцировалъ у нея истерическое умопомѣшательство, источникомъ котораго призналъ заболѣваніе яичниковъ. Предложенная имъ овариотомія была произведена имъ въ январѣ с. г. Въ удаленныхъ имъ яичникахъ оказалось хроническое воспаленіе, въ обѣихъ трубахъ—*pyosalpinx*. При разрывѣ обильныхъ сращеній была повреждена кишечная петля съ выходомъ изъ нея кала и газовъ, что, впрочемъ, не имѣло вліянія на ходъ исцѣленія. Черезъ 4 недѣли паціентка выписана изъ госпиталю умственно и физически здоровою.

Авторъ полагаетъ, что, подобно этой паціенткѣ, и сотни другихъ несчастныхъ женщинъ томятся въ пріютахъ для душевно-больныхъ, въ то время какъ операція могла бы излѣчить ихъ.

Подобные случаи авторъ считаетъ не настоящимъ умопомѣшательствомъ въ обыкновенномъ смыслѣ этого слова, но рефлекторнымъ раздраженіемъ мозга.

Ф. Кюнъ.