

По дальнѣйшимъ сообщеніямъ отъ нея она и по сейчасъ (болѣе года отъ начала лѣченія) чувствуетъ себя хорошо.

Авторъ сомнѣвается, однако, можетъ ли этотъ способъ лѣченія съ такимъ же успѣхомъ примѣняться до климактерическаго періода жизни.

Ф. Кюнь.

85. Parkhurst. **Electricity as a therapeutical agent in the treatment of dysmenorrhoea and pelvic inflammations.** (Journ. of the Amer. Med. Assoc. 1891, June 27). **Электричество, какъ терапевтический агентъ при лѣченіи дисменореи и тазовыхъ воспаленій.**

Если нѣкоторые гинекологи получали отрицательные результаты при лѣченіи электричествомъ женскихъ болѣзней, въ особенности дисменоррей и воспалительныхъ экссудатовъ въ тазу, то это происходитъ въ большинствѣ случаевъ по ихъ собственной винѣ. Авторъ убѣдился въ этомъ личнымъ горькимъ опытомъ. Онъ сознается, что пока онъ «былъ небреженъ въ содержаніи своей электрической машины, не изучилъ тщательно этого предмета, былъ несвѣдущъ въ способахъ вліянія электричества на живыя ткани, въ выборѣ точекъ приложенія электродовъ и мало обращалъ вниманія на силу и продолжительность примѣняемаго тока», до тѣхъ поръ получалъ весьма жалкіе результаты отъ этого способа лѣченія, отъ котораго онъ даже было совсѣмъ отказался.

Съ тѣхъ же поръ, какъ онъ пополнилъ этотъ пробѣлъ въ своихъ знаніяхъ, результаты стали получаться совершенно иные, и авторъ сталъ горячимъ сторонникомъ лѣченія электричествомъ. Въ доказательство вышесказаннаго онъ приводитъ изъ своей практики 4 случая, въ которыхъ электричество оказало большія услуги пациенткамъ.

Кромѣ мучительныхъ субъективныхъ симптомовъ дисменореи, объективно въ этихъ 4 случаяхъ имѣлось:

1. Увеличенная стенозированная шейка матки, прижатая къ пузырю; обильная лейкоррея, retroversio фиксированной сращеніями матки. 4-хъ лѣтній безплодный бракъ.

• Диагнозъ: смѣщеніе матки съ воспаленіемъ, пластической экссудатъ съ сращеніями.

2. Retroflexio uteri и гипертрофія и смѣщеніе яичниковъ вслѣдствіе повторныхъ гиперэмій. Сильнѣйшая дисменорея.

3. Увеличенная вдвое противъ нормы матка; значительный разрывъ cervicis uteri; слизистая оболочка матки утолщена и блѣдна. Утолщеніе правой широкой связки и значительная чувствительность въ области праваго яичника.

4. Subinvolutio uteri; cystitis вслѣдствіе давленія на пузырь увеличенной матки, которая въ видѣ большой, мягкой и дряблой массы выполняла всю полость таза. Чрезвычайная чувствительность всей нижней части живота. Лѣченіе электричествомъ продолжалось во всѣхъ этихъ случаяхъ около 8 недѣль. Первые три недѣли сеансы производились черезъ день, въ остальные 5 недѣль по 3 раза въ недѣлю. Продолжительность каждого сеанса колебалась отъ 5—20 минутъ въ зависимости отъ силы тока. При этомъ авторъ убѣдился, что слабыми и продолжительными токами можно достичь столь же хорошихъ

результатовъ, какъ и сильными, но кратковременными, и что первые гораздо лучше переносятся больными и представляютъ меньше опасностей. Широкий брюшной электродъ соединялся съ положительнымъ полюсомъ, влагалищный— съ отрицательнымъ. Результатами лѣченія, какъ уже сказано, авторъ очень доволенъ.

Во всѣхъ случаяхъ быстро ослабѣвали и исчезали тягостные субъективные симптомы, регулы стали являться правильно и безъ болей; самочувствіе больныхъ улучшалось поразительно.

Въ 1-мъ случаѣ фиксированная in retroversione матка сдѣлалась настолько подвижною, что могла быть приведена почти въ нормальное положеніе. Вскорѣ послѣ лѣченія наступила первая беременность.

Во 2-мъ случаѣ смѣщенные яичники заняли опять нормальное положеніе; retroflexio uteri значительно исправилось. Пациентка чувствуетъ себя «возрожденной» (прошло 2 года послѣ лѣченія).

Въ 4-мъ случаѣ сильно увеличенная и дряблая матка получила, благодаря лѣченію, свою нормальную величину и консистенцію.

Ф. Кюнь.

86. Wygodzki. Przyczynek do leczenia włókniaków i mięśniaków macicy metoda Apostoli'ego (Gazeta lekarska, 1891, № 46). Къ вопросу о лѣченіи фиброміомъ матки по способу Apostoli.

Авторъ приводитъ изъ собственнаго наблюденія 2 случая, гдѣ подъ вліяніемъ постояннаго тока произошло рожденіе подслизистыхъ фиброміомъ, въ силу чего стало возможнымъ оперативное ихъ удаленіе.

Случай 1-й. Больная, 50 л., родила 7 разъ. Жалуется на кровотеченіе. Небольшое cystocele, зѣвъ пропускаетъ конецъ пальца; матка на 4-мъ мѣсяцѣ беременности, подвижна, безболѣзненна, нормальной консистенціи; зондъ входитъ на 12 см.; причеиъ въ полости матки опредѣляется опухоль. Распознаваніе: подслизистая фиброміома.

Электризація постояннымъ токомъ; катодъ на животъ (электродъ изъ пластической глины), анодъ въ полость матки (зондъ). Послѣ пяти сеансовъ зондъ замѣненъ угольнымъ электродомъ, а послѣ 7 сеансовъ опухоль родилась во влагалище; она была величиною съ утиное яйцо и сидѣла на ножкѣ толщиной въ мизинецъ; опухоль безъ труда удалена. Примѣнялся токъ отъ 50—220 milliamp.

Случай 2-й. *Multipara*, 42 лѣтъ; страдаетъ отъ кровотеченій. Въ верхней трети влагалища кольцообразное суженіе, пропускающее палецъ; матка какъ на 3-мъ мѣсяцѣ беременности, плотной консистенціи; зондъ на высотѣ 6 см. встрѣчаетъ твердое тѣло, однако можетъ обойти препятствіе, войти на 12 см. Распознаваніе: *Myoma uteri*.

Электризація какъ и въ первомъ случаѣ. Послѣ пяти сеансовъ изъ наружнаго зѣва, раскрытаго на 2 пальца, показалась небольшая часть новообразованія, заключеннаго въ капсулу, исходящаго изъ дна. Еще два сеанса; опухоль въ такомъ же положеніи. Тогда помощью экразера отщеплена нижняя часть опухоли, а остальное вылучено пальцемъ. Больная выздоровѣла.

Ф. Краснопольскій.