

88. **Asdale. Laparo-hysterorrhaphy as a means of cure of cases of extreme prolapse or retro-displacement of the uterus.** (Journ. of the Amer. Med. Assoc. July 11, 1891). Брюшное прикрѣпленіе матки, при крайнихъ степеняхъ ея выпаденій и смѣщеній кзади.

Механическій способъ лѣченія выпаденій и смѣщеній матки кзади въ большинствѣ случаевъ не даетъ полного исцѣленія.

Пессарій, который представляетъ только палліативное, но не лѣчебное средство, со временемъ можетъ самъ по себѣ породить осложненія и ухудшеніе. А тѣмъ болѣе въ крайнихъ степеняхъ выпаденій или смѣщеній съ ущемленіемъ матки ни пессарій, ни какой другой механическій способъ лѣченія не достигаетъ цѣли.

Для всѣхъ такихъ случаевъ неизбѣжно хирургическое лѣчение.

Оперативное суженіе влагалища далеко не всегда даетъ стойкій успѣхъ. Отъ укороченія круглыхъ связокъ авторъ не видѣлъ въ своей практикѣ хорошихъ результатовъ.

При всѣхъ смѣщеніяхъ матки, фиксированной ложными перепонками, какое бы не предприняли лѣченіе, ему должно предшествовать уничтоженіе этихъ перепонокъ. А это послѣднее въ большинствѣ случаевъ требуетъ вскрытія брюшной полости, потому что никакой другой способъ не представляетъ достаточной гарантіи. А разъ уже вскрыта брюшная полость, то *ventrofixatio* смѣщенной или выпавшей матки дѣлается нравственною обязанностью, потому что операція эта, при соблюденіи всѣхъ правилъ предосторожности, не опаснѣе всякой другой операціи, применяемой для лѣченія этого страданія.

Вскрытіе брюшной полости имѣетъ еще то громадное преимущество, что даетъ оператору возможность глазомъ и пальцемъ изслѣдовать все содержимое этой полости. И какъ часто гинекологу, совершенно неожиданно для самого себя, приходится наталкиваться на заболѣвшіе, перерожденные или приращенные придатки, оставленіе которыхъ въ брюшной полости могло бы свести къ нулю пріобрѣтенные операціею результаты.

Положеніе свое авторъ подтверждаетъ четырьмя исторіями болѣзни изъ своей практики, по которымъ видно, что двѣ женщины, благодаря произведенной авторомъ *laparo-hysterorrhaphy*, получили полное и стойкое излѣченіе отъ полного выпаденія матки, а другія двѣ отъ сильныхъ степеней смѣщенія кзади фиксированной сращеніями матки.

Ф. Кюнъ.

89. **O. И. Піотровскій. Cystis intraligamentosa ovarii sinistri. Laparotomia** (Медицинское Обозрѣніе. Томъ XXXVI, № 19, 1891 г.).

Женщина, 47 лѣтъ отъ роду, средняго роста, правильнаго тѣлосложенія, поступила въ больницу съ жалобой на боли въ крестцѣ, лѣвомъ бедрѣ и чувство усталости. Рожала одинъ разъ на 18 году. На 42 году прекратились регулы. Года два назадъ замѣтила въ животѣ опухоль. Животъ увеличенъ, покровы его гладки. При ощупываніи удается опредѣлить опухоль, состоящую изъ двухъ долей, правой, поднимающейся выше пупка пальца на 3 и лѣвой значительно выше. Опухоль довольно эластична, съ ясной флюктуаціей, безболѣзненна. Сращеній съ брюшнымъ покровомъ, повидимому, не существуетъ.