

РЕФЕРАТЫ.

1. **Kreutzmann. Ovariectomy during pregnancy of two succesfal cases** (The American Journal of obst., August. 1892). Два случая овариотоміи во время беременности, съ благополучнымъ исходомъ.

Kreutzmann сообщаетъ о двухъ овариотоміяхъ, произведенныхъ во время беременности, съ благополучнымъ исходомъ.

Случай I. В., 32 л., многорожавшая и была нѣсколько выкидышей. Въ іюль 1892 г. обратилась за совѣтомъ въ «San-Francisco Polyclinic» вслѣдствіе отсутствія регуль въ продолженіи 6 недѣль.

Диагнозъ: беременность на второмъ мѣсяцѣ и киста праваго яичника на длинной ножкѣ, величиною съ голову новорожденнаго ребенка. Операция произведена 24-го августа. Извлечена однополостная киста, наполненная свѣтлою жидкостью; трубы нормальны.

Послѣоперационный періодъ безъ осложненій. Беременность продолжала правильно развиваться и въ мартѣ пациентка благополучно родила.

Случай II. S., 28 л., Н.—рага, обратилась въ мартѣ 1892 г. за совѣтомъ къ д-ру *Kreutzmann*, который діагносцировалъ двухмѣсячную беременность и кисту лѣваго яичника. Операция 22-го марта. Удалена многополостная киста. Послѣоперационный періодъ безъ осложненій. Авторъ видѣлъ пациентку: беременность развивается и общее состояніе здоровья вполне удовлетворительно.

А. Лапина.

2. **C. Peizer. Erregen der Wehenthätigkeit durch intrauterine Injection von Glycerin.** (Arch. f. Gyn. XLII, H. 2). Возбужденіе родовой дѣятельности внутриматочными впрыскиваніями глицерина.

Разсмотрѣвъ вкратцѣ существующія способы возбужденія искусственныхъ преждевременныхъ родовъ и находя ихъ не вполне цѣлесообразными и безопасными для матери и плода, авторъ приводитъ свои наблюденія надъ примѣненіемъ глицерина въ Кельвскомъ родовспомогательномъ заведеніи съ цѣлью возбужденія и усиленія родовой дѣятельности матки: изъ приведенныхъ исторій родовъ видно, что внутриматочными впрыскиваніями гли-

церина цѣль эта достигается быстро. безъ малѣйшаго вреда для матери или плода и безъ всякаго измѣненія обычнаго механизма родовъ, при чемъ глицеринъ, предъ другими обыкновенно врыскиваемыми жидкостями, имѣетъ большое преимущество въ своихъ антисептичекихъ свойствахъ. Впрыскиваніе производится при посредствѣ обыкновеннаго хирургическаго шприца, вмѣстимостью въ 150 грм. и соединеннаго посредствомъ резиновой трубки съ катетеромъ *Mercier*, вводимымъ въ полость матки по задней ея стѣнкѣ; для того, чтобъ избѣжать поступленія воздуха въ полость матки, катетеръ вводится при постоянномъ истеченіи изъ него глицерина, такъ что въ матку попадаетъ всего около 100 грм. глицерина; чтобъ устранить обратный оттокъ жидкости, вся процедура производится въ коленно-локтевомъ или Sims'овскомъ боковомъ положеніи роженицы. Дѣйствіе глицерина объясняется отчасти отслойкой яйцевыхъ оболочекъ, происходящей при его впрыскиваніи, отчасти его высушивающими свойствами, благодаря которымъ уменьшается количество околоплодныхъ водъ и отслойка оболочекъ идетъ еще дальше; несомнѣнно, что помимо этого глицеринъ непосредственно раздражаетъ внутреннюю поверхность матки и такимъ образомъ вызываетъ сокращеніе ея. Правильныя схватки наступаютъ вскорѣ послѣ впрыскиванія.

И. Вoffф.

3. G. Krukenberg. Ueber Dührssen's ¹⁾ tiefe Cervix-und Scheiden-Damm-Einschnitte, (Arch. f. Gyn. Bd. XLII, II. 1). О Dührssen'овскихъ глубокихъ надрѣзахъ шейки, влагалища и промежности.

Авторъ сообщаетъ два случая, гдѣ онъ нашель показаннымъ примѣненіе *Dührssen*'овскихъ надрѣзовъ; первый случай интересенъ еще тѣмъ, что роды и послѣродовой періодъ были осложнены воспаленіемъ почки.

Случай I. Первородящая, 30 лѣтъ, жена врача; послѣднія менструаціи 8-го сентября 1890 г.; съ 16-го мая по временамъ схваткообразныя боли внизу живота, съ 25 мая частый позывъ на мочеиспусканія, моча мутная, содержитъ гнойныя тѣльца. бѣлка нѣтъ, погрѣсающій ознобъ, t° вечеромъ до 39,8°. При изслѣдованіи авторомъ 27-го мая найдено: влагалище поразительно узкое, въ особенности въ верхнихъ частяхъ, шейка не сглажена, головка глубоко въ тазу; моча очень мутна, богата лейкоцитами, красныхъ кровяныхъ шариковъ и цилиндровъ нѣтъ, послѣ фильтраціи найдено небольшое количество бѣлка; область правой почки при надавливаніи очень болѣзненна. 28-го мая, въ 4 часа утра прошли воды, зѣвъ началъ раскрываться; t° вечеромъ въ прямой кишкѣ 35,6°, пульсъ 88—100, явлений коляпса нѣтъ. 29-го мая въ часъ ночи зѣвъ совершенно открытъ, на границѣ верхней и средней трети влагалища кольцообразное рубцовое суженіе; просвѣтъ влагалища здѣсь не болѣе трехъ-марковой монеты; врожденное ли это суженіе или оно явилось послѣдствіемъ перенесеннаго

¹⁾ Arch. f. Gyn. XXXVII, S. 26. Centrbl. f. Gyn 1890. S. 245