

церина цѣль эта достигается быстро. безъ малѣйшаго вреда для матери или плода и безъ всякаго измѣненія обыкновеннаго механизма родовъ, при чемъ глицеринъ, предъ другими обыкновенно вприскиваемыми 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 вприскиваніи, 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 вприскиванія.

И. Воффъ.

3. G. Krukenberg. Ueber Dührssen's ¹⁾ tiefe Cervix-und Scheiden-Damm-Einschnitte, (Arch. f. Gyn. Bd. XLII, H. 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; послѣдняя менструація 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

въ молодости тяжелаго тифа—не удалось выяснитъ. Многочисленные надрѣзы кольцеобразнаго рубца не дали никакого эффекта; съ трехъ часовъ схватки стали слабѣть, t° въ 6 ч. утра $35,8^{\circ}$ (въ прямой кишкѣ), пульсъ 120; область правой почки очень чувствительна. Подъ хлороформнымъ наркозомъ ножомъ надрѣзано справа сзади влагалища во всю длину, начиная отъ кольца суженія; въ томъ же направленіи надрѣзана и промежность. При извлеченіи щипцами пронзительный разрывъ промежности и влагалища въ направленіи сдѣланныхъ надрѣзовъ, причемъ на разстояніи 2-хъ сант. отъ заднепроходнаго отверстія разорвана на небольшомъ протяженіи прямая кишка. Всѣ разрывы и надрѣзы сшиты. Съ 6-го іюня температура и пульсъ нормальные, моча чище, область правой почки болѣе не болѣзненна; разрывъ влагалища сросся первымъ натяженіемъ, шовъ промежности мѣстами разошелся, причемъ образовалась небольшая промежностно-кишечная фистула, которая чрезъ 12 дней совершенно закрылась. Ребенокъ—дѣвочка, 1300 грм. вѣсу, вполне здоровъ.

Случай II. Первородающая, 35 лѣтъ, замужемъ съ 21 года, 12 лѣтъ тому назадъ страдала воспаленіемъ матки, периметритомъ и двухстороннимъ бофоригомъ, продолженіи долгаго времени лѣчилась прижиганіями шейки адскимъ камнемъ; послѣдняя менструація 25 ноября 1890 г.; злоупотребляла подкожными впрыскиваніями морфія, особенно во время беременности, многочисленные абсцессы отъ впрыскиванія на передней поверхности бедеръ. 31-го августа утромъ начались схватки, шейка сгладилась, зѣвъ открытъ на 2 сант.; затѣмъ схватки прекратились и начались снова только 1-го сентября послѣ отхожденія водъ; не смотря на довольно хорошія схватки зѣвъ больше не раскрывался. Принимая во вниманіе возрастъ роженицы, неподатливость шейки и влагалища, невозможность провести безгноясто роды при болѣе продолжительности ихъ (вскрышіеся абсцессы на бедрахъ), рѣшено окончить роды по *Dührssen*'у: ножницами *Siebold*'а надузана шейка вплоть до сводовъ во всѣ четыре стороны, наложены щипцы, вслѣдствіе затруднительности извлеченія сдѣланъ еще правосторонній надрѣвъ влагалища и промежности и извлеченъ плодъ вѣсомъ въ 3750 грм. Надрѣвы влагалища и промежности сшиты и срослись первымъ натяженіемъ; послѣродовой періодъ протекъ безлихорадочно. При изслѣдованіи черезъ 7 недѣль найдено, что разрѣзы на шейкѣ срослись.

Хотя ни въ одномъ изъ этихъ случаевъ не существовало непосредственной опасности ни для матери, ни для плода, тѣмъ не менѣе авторъ считаетъ свой образъ дѣйствія вполне цѣлесобразнымъ. И. Воефъ.

4. Г. Штильмаркъ. *Vinum Ipecacuanhae bei Wehenschwäche.* (St.-Petersb. medic. Wochenschr. 1892, № 18). *Vinum Ipecacuanhae* при слабости родовыхъ болей.

Не такъ давно *Drapes* („Quarterly therap. review») предложилъ *vinum Ipecacuanhae* въ количествѣ 2 — 3 приемовъ по 10 — 15 капель, какъ хорошее средство при слабости родовыхъ болей для возбужденія совершенно правильныхъ сокращеній матки. Въ настоящемъ своемъ сообще-