

въ задній проходъ ввести раньше, то судорогъ въ рукавѣ не получается). Другія данныя изслѣдованія показали наличность 5 мѣсячной беременности.

Съ точки зрѣнія этиологии, авторъ признаетъ свой случай чистымъ центральнымъ нейрозомъ. Въ такой диагностикѣ его укрѣпляютъ слѣдующія данныя: постепенное развитіе болѣзни и передача раздраженія на матку, — перерывъ 1, а также и 2 беременности, которая прервалась также безъ всякихъ видимыхъ поводовъ со стороны больной.

Что касается лѣченія, то, отбрасывая насильственное растяженіе, невротомію и мевректомию, авторъ останавливается на хлороформированіи, электричествѣ и приѣмѣ *Генрихсена* (введеніе пальца въ задній проходъ); наиболѣе же пригоднымъ авторъ считаетъ гипнозъ, который въ своемъ случаѣ онъ отложилъ до окончанія беременности, назначивъ временно: бромистое золото по 0,01 на приѣмъ 3 раза въ сутки, теплыя рукавныя спринцеванія и возможное ограниченіе половыхъ сношеній, прибѣгая къ приѣму *Генрихсена*. Нѣкоторое улучшеніе получилось, но раздражительность матки осталась прежнею и беременность вскорѣ прервалась. Если по окончаніи послѣродового періода болѣзненные явленія возобновятся, то авторъ примѣнитъ электричество и гипнозъ.

Рутковскій.

88. Д. С. Щеткинъ. Удачно оперированная клоака послѣ гангрены наружныхъ половыхъ органовъ, промежности, части прямой кишки и мочевого пузыря. (Медиц. Обозр. 1893. № 1).

У женщины 60 л., послѣ обширной гангрены, половые органы представляли слѣд. картину: большія и малыя губы отсутствуютъ, отъ лѣвой малой губы виситъ небольшой кусокъ. Дефектъ, получившійся отъ гангрены, окаймленъ рубцомъ, остатокъ мочевого пузыря непосредственно примыкаетъ къ стѣнкѣ прямой кишки въ томъ мѣстѣ, гдѣ нарушена ея цѣлость. Черезъ отверстіе въ передней стѣнкѣ кишки выпала слизистая оболочка задней и прикасается къ слизистой пузыря. Больная, понятно, не удерживаетъ мочу и калъ. Оперативное пособіе состояло въ слѣд.: произведено окровавленіе изъ подъ клитора въ видѣ 2 расходящихся полосъ; эти полосы шли кнаружи отъ рубца, къзади сходились, направляясь по рубцу, и сливались на мостикѣ, существовавшемъ на мѣстѣ кишечно-влагалищной стѣнки; окровавленные поверхности невозможно было соединить другъ съ другомъ, поэтому съ обѣихъ сторонъ, отступя кнаружи, проведены ослабляющіе разрѣзы, параллельно окровавленію, и кожа отсепарована отъ подлежащей клѣтчатки; тогда окровавленные поверхности соединены шелковыми и металлическими швами.

Окровавленные поверхности срослись первымъ натяженіемъ. Въ результатѣ получилась клоака, состоящая изъ остатка мочевого пузыря, прямой кишки, а также рубцовъ, образовавшихся на мѣстѣ погибшихъ органовъ и тканей; моча идетъ періодически черезъ задне-проходное отверстіе. Эффектъ операціи, въ смыслѣ задержанія мочи, кала и газовъ полный; существованіе оперированной сносно.

Ф. Краснопольскій.