

90. А. А. Новицкій. Примѣненіе гальваническаго тока при отсутствіи мѣсячныхъ (amenorrhoea). (Врачъ 1893 г. № 6).

9 случаевъ, въ которыхъ авторъ примѣнялъ этотъ методъ, могутъ по распознаванію быть раздѣлены на слѣдующія категоріи: 5 случаевъ атрофіи послѣ родовъ (1 послѣ выкидыша), 1 случай атрофіи у не рожавшей женщины, 2 случая атрофіи у дѣвицъ и 1 случай дѣтской матки. Авторъ примѣнялъ гальваническій токъ отъ 12—30 элементовъ *Leclanche* съ силой тока въ 20—35 МА. Число сеансовъ въ приведенныхъ случаяхъ простиралось отъ 5 до 20. Въ одномъ случаѣ электризаціи предпослано выскабливаніе слизистой оболочки матки съ предварительнымъ расширеніемъ канала шейки Нѣгаг'овскими бужами. Отбросивъ этотъ случай, въ остальныхъ 8 авторъ получилъ слѣдующіе результаты: въ 5 случаяхъ мѣсячныя не появлялись вовсе, въ 1, появившись, они исчезли снова и во 2-хъ мѣсячныя появлялись правильно въ теченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ (болѣе давнихъ наблюденій, за исключеніемъ случая послѣ выскабливанія, гдѣ эффектъ держится 1 годъ, не имѣется.

Рутковскій.

91. T. Boryssowicz. Stałe rozszerzenie ujścia zewnetrznego macicy, zapotrzebowania przewiazania bocznych scian dolnego odcinka czesc pochwowej (Medycyna, 1893, № 9). Стойкое расширеніе наружнаго маточнаго отверстія посредствомъ перевязки боковыхъ стѣнокъ нижняго отрѣзка влагалищной части (Dilatatio ostii externi uteri ope ligaturae).

Стойкое расширеніе канала маточной шейки съ цѣлю излѣчить безплодіе или болѣзненные мѣсячныя начало примѣняться еще съ начала прошлаго столѣтія. Но всѣ предложенные до сихъ поръ методы *discisionis portiois vaginalis* оставляютъ за собой желать многого и, по словамъ *Schroeder'a*, „производятъ либо слишкомъ незначительное, либо чрезмѣрное расширеніе наружнаго отверстія, всегда при этомъ обезображивая влагалищную часть“. Остроумный способъ, предлагаемый докторомъ *Boryssowicz'емъ*, удовлетворяетъ, повидимому, всѣмъ требованіямъ, какія можно предъявить къ этой операціи, особенно при неувеличенной или даже уменьшенной влагалищной части. Больная помѣщается въ коленно-локтевомъ положеніи (*à la vache*) или на столѣ съ выдвинутымъ за край стола крестцомъ. Послѣ надлежащаго противугнистнаго омыванія операціоннаго поля, послѣднее обнажается *Симон'овскимъ* зеркаломъ и подѣмниками, матка посредствомъ захватыванія передней губы Мюзеескими щипцами низводится внизъ. Въ матку вводится маточный катетеръ автора, состоящій изъ двухъ отдѣльныхъ подвижныхъ браншъ, которыя расширяютъ каналъ шейки и отдѣляютъ ея переднюю стѣнку отъ задней. Отклонивъ влагалищную часть вправо, операторъ вкалываетъ въ лѣвый ея бокъ на $1\frac{1}{2}$ — 2 ст. выше наружнаго маточнаго отверстія большую иглу *Hagedorn'a* со вдѣтой въ нее толстой двойной шелковой нитью. Игла съ нитью проводится между броншами катетера, и выкалывается изъ праваго бока влагалищной части на симметричной высотѣ, т. е. на $1\frac{1}{2}$ — 2 ст. выше *ostii externi uteri*. Концы двойной нити уравни-