

чечныхъ отверстій, черезъ которыя шли газы и моча. Прижженные липсомъ, онѣ въ нѣсколько дней закрылись. Дренажъ удаленъ. Первое время больная жаловалась на сильныя боли въ промежности и частые позывы мочиться, но черезъ $\frac{1}{2}$ мѣсяца боли исчезли, моча задерживалась больной на 3—4 часа.

Авторъ по поводу этой удачной операціи заявляетъ, что она въ нѣкоторыхъ случаяхъ можетъ и не давать цистита, который ей ставится въ упрекъ, и на ряду съ этимъ рекомендуетъ для герметичности закрытія раны шовъ *Склифасовскаго*, дающій заживленіе первымъ натяженіемъ.

А. Заболотскій.

104. Н. Bruchon. Dilatation utérine avec des laminaires. Perforation incomplète de la lèvre postérieure du col. (Nouv. Arch. d'Obstétr. et de Gynéc. № 5, 1892). Расширеніе матки ламинаріями. Неполная перфوراція задней губы шейки.

Авторъ, сообщая исторію болѣзни одной больной, которой онъ, по поводу бывшихъ у ней эндометрита шейки и тѣла матки и лѣвосторонняго катаррального сальпингита, дѣлалъ расширеніе ламинаріями полости матки ради выскабливанія, совѣтуетъ брать ламинаріи такой длины, чтобы онѣ соответствовали длинѣ полости матки и чтобы наружный конецъ палочки выдавался изъ цервикальнаго кольца на $\frac{1}{2}$ сантиметра. Несоблюденіе этого правила вызвало у автора почти полное прободеніе задней губы шейки. Послѣ второго сеанса расширенія, когда заложены были въ матку двѣ палочки ламинаріи, по удаленіи ихъ, передъ выскабливаніемъ авторъ нашелъ, что ткань задней губы разрушена, уцѣлѣли только слизистыя оболочки со стороны влагалища. Антефлексированная матка при введеніи ламинаріи была выпрямлена, палочка прошла и уперлась однимъ концемъ въ дно матки, а другимъ, вслѣдствіе короткости своей, въ заднюю губу. Матка и шейка, стремясь принять свое обычное положеніе, снова образовали уголь, наружный конецъ твердой палочки уперся въ губу и пробуравилъ ее, такъ какъ сопротивленіе тканей ей менѣе сопротивленія дна матки.

А. Заболотскій.

105. Серебрянскій, И. М. Четыре чревосѣченія, произведенныя при различныхъ заболѣваніяхъ внутреннихъ женскихъ половыхъ органовъ. (Медиц. обозр., № 21, 1892).

1) Хроническій правосторонній сальпингитъ. Періоофоритъ. Арофлексія и кистовидное перерожденіе праваго яичника. Чревосѣченіе. Выздоровленіе.

У больной 32 лѣтъ первыя крови пришли 14 лѣтъ, полгода отсутствовали, а потомъ являлись правильно черезъ 3 недѣли по 5 дней, иногда съ болями. Половую жизнь начала 17 лѣтъ, родила одного 10 лѣтъ назадъ.