

открытый каналъ позвоночника каучуковый зондъ и проводить его въ полость черепа. Мозговая жидкость при этомъ немедленно вытекаетъ, а головка затѣмъ легко извлекается. Вслѣдствіе своей простоты, легкости и быстроты, этотъ способъ, по его мнѣнію, заслуживаетъ полнаго вниманія. При этомъ онъ присовокупляетъ, что вообще при экстракціи гидроцефальной головки болѣе или менѣе значительной величины, должно предпочитать всегда перфорацию головки щипцамъ—какъ инструменту въ подобномъ случаѣ неудобнопримѣняемому.

А. К. Мазуркевичъ.

25. E. Monod. Note sur l'emploi du permanganate de potasse en gynécologie. (Gaz. de gynécologie. 1 Nov. 1893). **Замѣтка по поводу примѣненія марганцовокислаго калия въ гинекологіи.**

Авторъ говоритъ о прекрасныхъ результатахъ, полученныхъ при лѣченіи гонорройныхъ вульвовагинитовъ растворомъ марганцово-кислаго калия (1:2000) и приводитъ три исторіи болѣзни. Работа *Janet* (1892 г.), показавшая почти специфическое дѣйствіе марганцово-кислаго калия и особыя преимущества его передъ сулемою, ляписомъ и другими дезинфецирующими средствами, при лѣченіи гонорройныхъ заболѣваній женскаго полового аппарата, впервые побудила автора къ примѣненію этого средства въ его практикѣ. Первые два случая касаются дѣтей 5 и 12 лѣтъ. Первая изъ нихъ была пользуема методически въ теченіи года, сначала борною кислотою (4⁰/о), затѣмъ сулемою (1:5000), ляписомъ (1⁰/о), но почти безъ успѣха; выздоровѣла только послѣ 15 дневнаго примѣненія марганцово-кислаго калия (1:2000). Второй случай, пользованный съ самаго начала этимъ средствомъ, далъ также выздоровленіе. Наконецъ, третій случай относится къ взрослой дѣвушкѣ, гдѣ былъ примѣненъ болѣе сильный растворъ (1:1000), уже три дня спустя выдѣленіе сдѣлалось серознымъ и черезъ три недѣли больная выписалась совершенно здоровою. По мнѣнію автора, это средство можетъ быть съ пользою примѣняемо при мѣстномъ лѣченіи гонорройныхъ эндометритовъ и сальпингитовъ.

Жаботинскій.

26. A. R. Reynier. Traitement de deviations uterines par la faradisation. (Gaz. de gynécol. 15 Nov. 1893). **Лѣченіе уклоненій матки фарадизаціей.**

По мнѣнію автора, электричество въ большинствѣ случаевъ уклоненій матки представляетъ прекрасный врачебный агентъ. Оно удовлетворяетъ всѣмъ тремъ показаніямъ, наичаще встрѣчающимся при этомъ страданіи, противодѣйствуетъ образованію

плотныхъ экссудатовъ, благоприятствуетъ обмѣну веществъ и составляетъ сократительность, поддерживающихъ матку связокъ. Авторъ пользуется аппаратомъ системы *Chardin'a*; электродами служатъ маточный зондъ съ угольнымъ наконечникомъ, описанный *Apostoli* и цинковая пластинка, обернутая войлокомъ и замшею. При anteversiaxъ авторъ примѣняетъ крестцово-маточную фарадизацію: угольный наконечникъ, соединенный съ положительнымъ полюсомъ, вводится въ шейку матки, а цинковая пластинка, 18 см. длиною и 6 см. шириною, помѣщается на крестцѣ. При retroversiaxъ и retroflexiaxъ цинковая пластинка нѣскольکو шире, чѣмъ въ предыдущемъ случаѣ и помѣщается на животѣ надъ лобкомъ. Продолжительность сеансовъ три минуты, по три раза въ недѣлю въ началѣ и по два раза къ концу лѣченія.

Токъ употребляется обыкновенно такой силы, чтобы маточныя сокращенія были легко ощутимы рукою, держащею маточный зондъ; токъ вводится и выводится постепенно. Больныя обыкновенно испытываютъ незначительныя боли и послѣ сеанса чувствуютъ себя значительно облегченными. Десяти, двѣнадцати сеансовъ достаточно бываетъ для выздоровленія. Въ случаяхъ значительнаго опущенія влагалища присоединяется влагалищная фарадизація съ зеркаломъ *Resamier*. Авторъ приводитъ изъ своей практики 5 случаевъ (3 retroversio съ retroflexio и 2 anteversio) полного выздоровленія и 5 случаевъ (3 tetroversio и 2 anteversio), находящихся на пути къ выздоровленію. Вообще, авторъ думаетъ, что этотъ способъ долженъ замѣнить пессаріи и операціи, практикуемыя съ цѣлью исправленія уклоненій матки; только полное выпаденіе и выворотъ матки должны считаться внѣ успѣшнаго дѣйствія электричества.

Жаботинскій.

27. **Adenot. De traitement de la metrite par l'antisepsie.** (Gaz de gynéc. 1 Dec. 1893 г.). **О лѣченіи метрита антисептикой.**

Авторъ придаетъ особенное значенію участію лимфатическаго аппарата въ воспалительныхъ заболѣваніяхъ матки и, по аналогіи, съ подобными заболѣваніями другихъ частей, находитъ особенно полезнымъ мѣстное примѣненіе антисептическихъ средствъ. Авторъ производитъ предварительно расширеніе полости матки ламинаріями и затѣмъ тампонируетъ ее іодоформною марлею, смоченною глицериномъ съ креозотомъ, въ теченіи, двухъ трехъ недѣль. Тампонація дѣйствуетъ двоякимъ образомъ: обезпечиваетъ оттокъ секрета воспаленной слизистой оболочки матки и поддер-