

42. Chrobak. Zur „retroperitonealen stumpfversorgung“ bei Myomotomie. (Centralblatt für Gynäkologie, № 2, 1894). Къ вопросу о забрюшинномъ уходѣ за культей при миомотоміи.

Авторъ въ этой статьѣ отмѣчаетъ особенности предложеннаго имъ способа ухода за ножкой послѣ миомотоміи, а также выясняетъ преимущества этого способа. Особенности его способа заключаются: 1) въ образованіи брюшинныхъ лоскутовъ для свободнаго (безъ напряженія) покрытія маточной культи и 2) соединенія ихъ швомъ на нѣкоторомъ разстояніи отъ отверстія, оставшагося маточнаго канала, (съ этой цѣлью лоскуты вырѣзываются имъ соотвѣтственно разной величины). Статистика выздоровленій по этому методу довольно благопріятна. Изъ 22 оперированныхъ, умерла одна отъ сепсиса, у второй—операция не могла быть окончена забрюшинно, пришлось обработать ножку внѣбрюшинно. Изъ 24 операций, сдѣланныхъ его учениками, 3 окончились смертью отъ сепсиса.

Изъ 29 операций удаленій всей матки только въ двухъ случаяхъ наступила смерть. Въ одномъ, вслѣдствіе перевязки мочеточниковъ, въ другомъ—отъ прободенія кишки, слѣдовательно, отъ причинъ случайныхъ, не зависящихъ отъ рекомендуемаго метода.

В. Строгановъ.

43. Pagenstecher. Eine feste Stütze zu dem Säger'schen und anderen beweglichen Beinhaltern. (Centralblatt für Gynäkologie, № 2, 1894). Прочная опора къ подвижнымъ ногодержателямъ Säger'a и другихъ.

Авторъ отмѣчаетъ слѣдующіе недостатки обычно-примѣняемыхъ ногодержателей:

1) Давленіе на нижнюю часть живота, производимое иногда поперечной связующей перекладиной ногодержателя.

2) Возможность боковыхъ движеній больной, во время операции.

Для устраненія этихъ неудобствъ имъ сдѣлано слѣдующее приспособленіе.

Желѣзная палка, 1½ сант. въ діаметрѣ, была пригнута въ своемъ верхнемъ отдѣлѣ, предназначенномъ для принятія соотвѣтственнаго ногодержателя, такимъ образомъ, что она могла проходить сбоку и сзади надъ животомъ больной, находившейся въ спинно-крестцовомъ положеніи, и прочно захватывать соотвѣтственную сторону ногодержателя, не безпокоя больную. Нижний отдѣлъ палки проходилъ черезъ зажимъ, въ которомъ она могла двигаться въ направленіи сверху внизъ, а также и вокругъ своей продольной оси. Самый зажимъ находился на шинѣ, по которой

онъ могъ двигаться впередъ и назадъ. Шина прикрѣплялась къ столу винтами.

Авторъ говоритъ, что *Sänger* испыталъ его аппаратъ и нашелъ его очень удобнымъ. Къ статьѣ приложены рисунки.

В. Строгановъ.

44. **Bensinger. Schambeinschnitt ohne Knochennaht.** (Centralblatt für Gynäkologie, № 7, 1894). **Симфизеотомія безъ костнаго шва.**

Авторъ описываетъ случай симфизеотоміи, безъ примѣненія костнаго шва, протекшій совершенно благополучно.

Во время операціи не было разрѣзано lig. arcuatum, но при извлеченіи ребенка, оно разорвалось и края лонныхъ костей разошлись до 6 с.нт. Ребенокъ извлеченъ щипцами, живымъ. На рану наложено по 5 швовъ на фасцію и на мягкія части и проведенъ іодоформенный дренажъ въ нижній уголъ раны. Послѣ-операционный періодъ былъ, по словамъ автора, идеальный, только однажды t° повысилась до 38° , отъ копростазы. Швы удалены на 12-й день. Рана зажила per primam. Больная на 14 день покинула постель. Ни болѣзненности, ни подвижности концевъ лонныхъ костей не было замѣчено. На мѣстѣ симфизы ощущается хрящобразное соединеніе около 1 сант. шириной. Больная ходитъ безъ всякой помощи совершенно нормально. Для фиксированія концевъ костей послѣ операціи авторъ примѣнилъ особый бинтъ, которымъ онъ остался очень доволенъ и рисунокъ котораго приложенъ къ статьѣ.

В. Строгановъ.

45. **J. Thorn. Zur Kasuistik der Uterussteine.** (Zeitschr. f. Geburtsh. und Gynaek., Bd. XXVIII, N. 1, S. 74). **Къ казуистикѣ маточныхъ камней.**

Г-жа N., 55 лѣтъ, была всегда здорова, родила пятого, послѣдняго ребенка въ 1873 году. Роды всегда были правильны. Въ 1886 году регулы прекратились; въ 1891 году вновь появились, но крайне неправильно. Въ то же самое время больная стала страдать обильными бѣлями. Весною 1892 года къ этому присоединились мучительныя, схваткообразныя, боли, бѣли стали еще больше и были окрашены кровью.

Въ іюлѣ 1892 года больная поступила въ клинику. При наружномъ осмотрѣ констатированы: сильная исхудалость тѣла, общая слабость, экзема большихъ губъ и обильное ихорозное, кровавистое истеченіе ex utero. Внутреннее изслѣдованіе показало: вели-