

Въ случаѣ *Thorn'a* известковому перерожденію подвергся міомъ. Согласно взгляду автора, возрастъ больной, недостаточность кровообращенія вообще и въ частности недостаточность кровообращенія въ самой опухоли, по мѣрѣ роста, все болѣе отдѣлявшейся отъ окружающей ее ткани и поэтому недостаточно питавшейся—привели къ известковому перерожденію послѣдней. Тѣ же самыя условія недостаточности кровообращенія вообще, при наличности давленія и тренія опухоли о слизистую оболочку матки, вызвали раковое перерожденіе послѣдней. *Б. Фейнбергъ.*

46. **H. Heuck. Ein neuer Fall von Luftembolie bei Placenta praevia.** (Zeitschr. f. Geburtsh. u. Gynäk. Bd. XXVIII, H. 1, S. 140). **Новый случай воздушной эмболии при предлежаніи послѣда.**

Предположеніе *Olshausen'a*, что скоропостижная смерть при поворотѣ, въ случаѣ предлежанія послѣда, можетъ быть въ зависимости отъ воздушной эмболии подтвердили *Kramer* и *Krukenberg*. Такой же случай наблюдалъ въ Берлинской Университетской клиникѣ и *Heuck*.

18 августа поступила 28 лѣтняя перворождающая. Послѣдніе регулы въ началѣ декабря. Въ іюлѣ, въ теченіи трехъ недѣль, 2 раза появлялось обильное кровотеченіе. 18/уш утромъ первыя родовыя боли. Больная хорошо сложена, животъ сильно растянутъ, шарообразно выдается впередъ; окружность 124 см.

Отъ лоннаго соединенія до дна матки 46¹/₂ см. Матка смѣщена вправо, достигаетъ края реберъ. Части плода плохо прощупываются. Надъ входомъ въ тазъ прощупывается большое баллотирующее тѣло, вправо и снаружи предполагается спинка плода, въ области пупка мелкія части. Сердцебіеніе справа, возлѣ пупочный шумъ. Въ рукавѣ кровяные свертки, цервикальный каналъ персистируетъ, проходимъ для одного пальца; во внутреннемъ зѣвѣ дѣтское мѣсто; предлежащая часть не прощупывается.

19 августа боли улучшились, однако до 4 часовъ дня шейка матки оставалась въ прежнемъ состояніи. Въ виду повторяющагося отдѣленія крови со всякой схваткой, было приступлено къ повороту. Во время наркоза больную стало рвать, причемъ она нѣсколько приподнялась съ поперечной кровати. При сильной дѣятельности брюшнаго пресса изъ рукава выдѣляются куски сгустившейся крови. Введена вся рука въ рукавъ и при зѣвѣ открытомъ на 2 пальца разрывается плодный мѣшокъ. Захваты-

ваніе ножки и особенно проведеніе ея черезъ зѣвъ представляли нѣкоторое затрудненіе. Хлороформированіе тотчасъ по достиженіи ножки оставлено. Послѣ выведенія ножки изъ рукава больная сильно натуживалась и во время одной схватки излилась толстая струя, кровью окрашенной, околоплодной жидкости. На щекотаніе выведенная ножка больше не реагировала. Когда вскорѣ затѣмъ больная была перемѣщена на продольную кровать, вдругъ исчезъ пульсъ, лице стало ціанотично, дыханіе значительно замедлилось. Всѣ попытки оживить больную оказались безуспѣшными; она умерла черезъ 3—5 минутъ послѣ поворота. Кесарское сѣченіе не было сдѣлано въ виду отсутствія сердцебіенія плода.

Вскрытіе, 2 часа послѣ смерти, показало: при надрѣзѣ *v. jugularis dextrae* поднимаются воздушные пузыри величиною въ орѣхъ. Перкуссія сердца даетъ тимпаническій звукъ. Правое сердце было вскрыто подъ водой, при чемъ изъ послѣдней поднимались воздушные пузыри. Въ правой *vena spermatica* также явно замѣчается движеніе пузырьковъ.

На вопросъ, въ какой моментъ произошла воздушная эмболія, *Heuck* полагаетъ, что оно имѣло мѣсто не во время введенія пальцевъ въ полость матки, не во время поворота, низведенія и выведенія ножки, а послѣ окончанія этихъ манипуляцій, въ то время, когда, вслѣдствіе натуживанія больной при схваткѣ, излилась струя околоплодной жидкости, ибо вслѣдъ за этимъ исчезъ пульсъ, начался ціанозъ, дыханіе однако еще продолжалось. Вся эта картина соотвѣтствуетъ той, которую описали *Kramer* и *Kruskenberg*.

Б. Фейнбергъ.

47. **Arendt. Ueber operative Behandlung chronisch entzündlicher Gebärmutteranhänge.** (Berl. klin. Wochensh., № 10 и 11, 1894). **Объ оперативномъ лѣченіи хронически-воспаленныхъ маточныхъ придатковъ.**

Авторъ произвелъ 27 лапаротомій по новоду хроническихъ воспаленій маточныхъ придатковъ. На основаніи этого матеріала авторъ подробно разбираетъ этиологію и патологію данныхъ заболѣваній, показанія къ оперативному вмѣшательству при нихъ и послѣдующее состояніе оперированныхъ больныхъ. Авторъ не имѣлъ ни одного смертнаго случая на всѣ 27 лапаротомій. Въ 14 случаяхъ имѣлась *retroflexio uteri fixata*, устраненная разрывомъ сращеній съ послѣдующимъ пришиваніемъ матки къ передней брюшной стѣнкѣ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ было достаточно одного