

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 поводу 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

разрыва сращеній съ послѣдующимъ массажемъ для восстановленія нормальнаго отношенія частей и излѣченія больной отъ ея страданій. Къ двустороннему полному удаленію придатковъ (7) авторъ прибѣгалъ только въ случаяхъ крайней необходимости и, по возможности, избѣгалъ этого приѣма у молодыхъ больныхъ. Оперативная обстановка автора ничѣмъ не отличается отъ обычной; для наркоза авторъ употребляетъ эфиръ и очень доволенъ результатами. Авторъ обращаетъ особенное вниманіе на точное ориентированіе во взаимныхъ отношеніяхъ органовъ другъ къ другу, что въ данномъ случаѣ представляетъ зачастую большія затрудненія и влечетъ за собою нежелательныя ошибки. Оперативное вмѣшательство показано только въ крайнихъ случаяхъ, не поддающихся обычной терапіи, въ особенности, массажу и должно быть строго индивидуализировано. Всего подобныхъ заболѣваній распознано авторомъ въ его практикѣ около 250. Авторъ скептически относится къ мнѣнію, что у нѣкоторыхъ изъ оперированныхъ больныхъ благодаря этой операціи исчезаетъ *libido sexualis et voluptas coeundi*. Въ общемъ, авторъ горячо рекомендуетъ этотъ лѣчебный приѣмъ, какъ единственно раціональный во многихъ случаяхъ даннаго заболѣванія. *Жаботинскій.*

48. Prof. E. H. Kisch. Zur Lehre von den Tubensäcken. (Berliner klinische Wochenschrift, 1894, № 7). **Къ ученію о трубныхъ мѣшкахъ.**

Авторъ приводитъ поучительный случай смерти вслѣдствіе проникновенія гнойнаго содержимаго трубы въ полость брюшины. Онъ предпосылаетъ описанію своего случая общія замѣчанія по поводу діагностики скопленій въ трубахъ, симптомовъ ими вызываемыхъ, показаній къ оперативному вмѣшательству и отсутствія опредѣленности въ показаніяхъ къ послѣднему.

Пациентка автора, 39 лѣтъ, страдала сильными меноррагіями и рѣзкимъ ожирѣніемъ, resp. брюшныхъ стѣнокъ, что не позволило опредѣлить состоянія придатковъ, матка же опредѣлялась увеличенной. Въ виду наступленія меноррагіи назначенъ покой, горячіе души и кровоостанавливающія внутрь, въ силу чего кровотеченіе постепенно остановилось, но вслѣдъ за этимъ общее состояніе значительно и рѣзко ухудшилось—появились боли внизу живота, рвота; больная на 3-й день скончалась при явленіяхъ прогрессирующаго упадка сердечной дѣятельности. Вскрытіе показало: *haematosalpinx dextra, pyosalpinx sinistra, peritonitis, fib-*