

Пѣна у рта, невозможность глотать, синюха лица. Больная издаетъ безсвязные звуки, сильное удушье. Мышцы конечностей напряжены, покровы живота тверды. Вслѣдствіе сдѣланной попытки изслѣдовать больную, впервые появились общія судороги.

Дыханіе крайне затруднено, необычайная синюха. Сознаніе возвращалось только съ окончаніемъ припадковъ, число которыхъ достигло до 30. Смерть наступила 27 часовъ спустя послѣ первыхъ явленій столбняка. Столь быстрое, молніеобразное теченіе болѣзни, по мнѣнію автора, приходится рѣдко встрѣчать, какъ и необычайно позднее появленіе болѣзни послѣ родовъ (на 15 день). Причину заболѣванія въ описываемомъ случаѣ авторъ объясняетъ проникновеніемъ въ организмъ черезъ половые пути заразительныхъ началъ столбняка.

*Б. Пोलонскій.*

**154. Александръ Яворовскій. Полное выпаденіе матки и рукава. Надвлагалищная ампутація маточной шейки. Заднее и переднее искусственное зарощеніе рукава. (Medycyna, № 23, 94).**

Авторъ демонстрировалъ больную до и послѣ совершенія операціи у нея въ Любелскомъ Обществѣ врачей ради рѣдко встрѣчающихся необычайной величины и объема выпавшихъ частей. 30 лѣтняя, незамужняя, никогда не рожавшая женщина, занимается тяжелымъ физическимъ трудомъ, которому и приписываетъ свое настоящее страданіе. Продолжительность болѣзни 5 лѣтъ. Менструировала съ 16-го года жизни всегда правильно. Полъ года тому назадъ появились постоянные кровопотери изъ изъязвленныхъ мѣстъ выпавшихъ рукава и наружной поверхности влагалищной части. Въ теченіи этихъ пяти лѣтъ лѣченіе разными кольцами и пессаріями не привело ни къ какому результату. Во всѣхъ размѣрахъ матка колоссально увеличена, образуетъ съ гипертрофированными стѣнками рукава громадную выпячивающуюся изъ половой щели опухоль, достигающую до нижней трети бедеръ. Длина матки 23 сант. Объемъ 41 сант. Вся влагалищная часть, верхній, или въ данномъ положеніи нижній отдѣлъ рукава, прилегающій къ влагалищной части, покрытъ обширными, постоянно и легко кровоточащими изъязвленіями. Вся остальная слизистая суха, кожеобразна. Авторъ рѣшилъ предварительно ограничиться лишь ампутаціей маточной шейки, послѣ заживленія всѣхъ изъязвленій на поверхности матки. Отъ примѣненія ваннъ, ихтиола, піоктаннина, іодоформа въ теченіи 5 мѣсяцевъ, объемъ матки уменьшился до 28 сантим. и всѣ изъязвленія зарубцевались. Матка, хотя съ трудомъ, но была

вправлена, послѣ чего больная съ недѣлю лихорадила при явленіяхъ мѣстнаго травматическаго перитонита. Образовавшееся значительное рубцовое суженіе маточнаго зѣва авторъ устранилъ крестообразнымъ разрѣзомъ и послѣдовательно съ помощью расширителя *Ellinger'a* выполнялъ всю полость и шейку матки іодоформной марлей. Съ цѣлью дальнѣйшаго достиженія уменьшенія объема матки (длина 15 сантим.), была примѣнена гальванизация, послѣ чего четверо сутокъ спустя явились отсутствовавшія около 1½ года мѣсячныя, продолжавшіяся 5 сутокъ. Увеличенная матка съ трудомъ прощупывается черезъ покровы живота. 22 дня спустя явились вторыя мѣсячныя, тоже нѣсколько дней спустя послѣ гальванизации. Послѣ 10 сеансовъ длинникъ матки укоротился до 10 сантим. Выдѣленіе изъ матки прекратилось совершенно. Въ виду постоянного стремленія матки къ смѣщенію внизъ, послѣ окончанія 3 по счету мѣсячныхъ, авторомъ была совершена надвлагалищная ампутація шейки. Ампутированный кусокъ былъ 5 сантим. длинны. Швы сняты 12 дней спустя, *prima intentio*. Съ тою же цѣлью ради устраненія выпаденія стѣнокъ рукава 2 мѣсяца спустя была совершена *colporaphia anter. et posterior*, послѣ чего наступило полное выздоровленіе. Матка 6 сантим. длины, положеніе ея совершенно нормальное. *Б. Полонскій.*

**155. Д-ръ Ф. Рапчевскій. Къ симптоматологіи экламптическихъ родовыхъ судорогъ.** (*Gazeta lekarska*, № 39, 1894).

Женщина 20 лѣтъ, 3 года замужемъ, пользовавшаяся прекраснымъ здоровьемъ, изъ здоровой семьи. Съ 15 года жизни менструируетъ правильно черезъ 4 недѣли 4—5 дней. Полтора года тому назадъ родила въ срокъ благополучно; беременность протекла безъ всякаго уклоненія отъ нормы. Въ настоящее время беременна на 7 мѣсяцѣхъ. 14/1 94 г., больная обратилась къ автору по поводу ощущаемой необычайной слабости въ нижнихъ конечностяхъ. Констатированъ лишь ничтожный отекъ ногъ, въ мочѣ бѣлка не оказалось. Нигдѣ, ни въ какихъ органахъ ничего особеннаго найдено не было. Ночью 25/1 внезапно появилась рвота, очень сильная боль въ затылкѣ и темени, во время рвоты непроизвольное мочеиспусканіе. Въ теченіи сутокъ рвало разъ 30. Въ концѣ сутокъ 25/1 больная начала жаловаться на ослабленіе зрѣнія, на слѣдующій же день перешедшее въ *полную слѣпоту*, причемъ одновременно появился отекъ лица. Къ больной (проживающей во деревнѣ) авторъ прибылъ вечеромъ, въ 8 часовъ 26/1. До его прибытія у больной было два припадка судорогъ.