

тальнаго отверстія. Во всякомъ случаѣ, говоритъ авторъ, если оказывается невыполнимымъ фиксированіе краевъ отверстія широкихъ связокъ къ нижнему углу брюшной раны, то лучше уже совершенно закрыть это отверстие *in situ*, и стараться дать гною выходъ чрезъ прямую кишку, чѣмъ подвергать большую малѣйшему риску попаданія гноя въ полость брюшины. *В. Каплянскій.*

76. J. Furneaux Jordan. A successful case of Porro's operation for cancer of the rectum. (British Medical Journal, 1894, № 1728, February 10). Удачный случай операціи Porro, произведенной вслѣдствіе рака прямой кишки.

Больная Д., 30 лѣтъ отъ роду, *multipara*, и находящаяся въ 7 мѣсяцѣ беременности, жаловалась на выдѣленія изъ прямой кишки, появившіяся за послѣдніе 6 мѣсяцевъ; за это время она значительно ослабла и похудѣла. При изслѣдованіи оказался *carcinoma recti*, величиною въ апельсинъ, и находившійся на 2—3 дюйма выше *anus'a*. 14/xii 93 года начались роды. Вслѣдствіе давленія разросшагося рака влагалище, было сужено до крайности, а матка настолько оттѣснена вверхъ въ брюшную полость, что чрезъ рукавъ она была совершенно недостижима. Въ виду такихъ обстоятельствъ авторъ рѣшился произвести операцію Porro. Животъ былъ быстро вскрытъ на протяженіи 5 дюймовъ, матка выведена чрезъ брюшную рану наружу, разрѣзана въ косомъ направленіи на протяженіи 4 дюймовъ, и вынуть плодъ, который оказался 8 мѣсячнымъ, весьма плохо упитаннымъ, онъ умеръ чрезъ нѣсколько минутъ. Брюшныя стѣнки были руками помощниковъ такъ плотно прижаты къ маткѣ, что отъ излившейся въ изобиліи околоплодной жидкости не попало въ полость *peritonei* ни капли. Затѣмъ матка была удалена посредствомъ проволочнаго жгута *Lawson-Tait'a*, въ который предварительно была захвачена, какъ это совѣтуетъ *John W. Taylor*, пристѣпная брюшина. Для предупрежденія попаданія истекавшей во время ампутаціи матки крови въ полость *peritonei* было примѣнено прижатіе брюшныхъ стѣнокъ настолько же успѣшно, какъ и при излитіи околоплодной жидкости. Наконецъ, полость брюшины вытерта досуха, и брюшная рана выше маточной культы закрыта. Никакихъ противугнилостныхъ средствъ употреблено не было; если бы нужно было промывать брюшную полость, то авторъ, горячій поклонникъ новѣйшей англійской асептики, пользовался бы только простой чистой водой. Пооперационное теченіе—нормальное; больная оправилась и вскорѣ выписалась изъ больницы. Состояніе ея нѣсколько улучшилось,

насколько, конечно, позволяла раковая опухоль *recti*, разросшаяся, несмотря на молодой возраст женщины, на такомъ широкомъ протяженіи, что о радикальномъ ея удаленіи не могло быть и рѣчи. Во всякомъ случаѣ лучше было у этой больной, по мнѣнію автора, сдѣлать операцію *Porro*, чѣмъ не дожидаясь родовъ, произвести искусственный выкидышъ.

В. Каплянскій.

77. F. T. Hindle. Rupture of uterus during labour. Hysterectomy. (British Medical Journal, 1894, № 1728, February 10). **Разрывъ матки во время родовъ. Гистеректомія.**

M. S., 42 лѣтъ, *multipara*, поскользнулась 28/xii 93, за нѣсколько дней до наступленія срочныхъ родовъ, и сильно ушиблась нижней частью живота въ острый камень. Не смотря на сильный ушибъ и появившееся кровотеченіе изъ влагалища, она продолжала заниматься домашнимъ хозяйствомъ и работать до самаго момента наступленія родовъ 2/i 1894. Роды шли нормально, кровотеченіе изъ влагалища прекратилось, и все, повидимому, предвѣщало благополучный конецъ, какъ вдругъ чрезъ 4½ часа послѣ начала родового акта роженица издала пронзительный крикъ, поблѣднѣла, какъ полотно, родовыя потуги прекратились, наступилъ коллапсъ, пульсъ почти исчезъ. Диагностировавъ разрывъ матки, авторъ немедленно приступилъ къ чревосѣченію. Плодъ и послѣдъ, заключенныя въ неразорванныя еще оболочки, были найдены въ брюшной полости выпавшими изъ матки чрезъ широкую дыру въ нижней части ея передней стѣнки. Такъ какъ разрывъ передней стѣнки матки былъ расположенъ настолько низко, что зашить его было крайне затруднительно, то авторъ, не желая оставить въ брюшной полости разорванной матки, произвелъ полную экстирпацию послѣдней. Послѣдствія самой операціи были благопріятны, и рана зажила первымъ натяженіемъ. Но рвоты у больной не прекращались, малокровіе, вызванное кровотечениями еще до родовъ, упадокъ силъ и общее истощеніе все прогрессировали, и на 7 день послѣ операціи больная умерла.

В. Каплянскій.

78. Edgar Willett. Transverse Hermaphroditism in a male. (British Medical Journal, 1894, № 1728, February 10). **Случай гермафродитизма у мужчины.**

Въ засѣданіи „*Pathological Society of London*“, 6 февраля 1894 года, д-ръ *Edgar Willett* демонстрировалъ половые органы мужчины 44 лѣтъ, умершаго отъ мозгового кровоизліянія, который представляетъ крайне рѣдкій случай *настоящаго* гермафродитизма