

въ смыслѣ совмѣщенія въ одномъ индивидуумѣ обоихъ половъ. *Hermaphroditismus verus* до сихъ поръ, какъ извѣстно, наблюдался только въ животномъ царствѣ. Яички въ демонстрированномъ препаратѣ оказались несуществующими въ правильно развитую мошонку. При разрѣзѣ препарата найдены были хорошо развитыя матка и влагалище; половыя железы, хотя анатомически занимали мѣсто яичниковъ, оказались при микроскопическомъ изслѣдованіи тестикулами, въ которыхъ *membrana propria* сѣменныхъ канальцевъ была чрезвычайно утолщена. Мошонка и на той, и на другой сторонѣ содержала *tunica vaginalis propria testis*, и *penis* былъ правильно и хорошо развитъ. Покойный имѣлъ бороду, былъ женатъ, и даже считался отцомъ двухъ дѣтей! Яички снабжены выносящими сѣменными протоками, которые спускаются внизъ по обѣимъ сторонамъ влагалища до того мѣста, гдѣ мочеиспускательный каналъ окруженъ предстательной железой, но точнаго способа ихъ окончанія нельзя было прослѣдить. Весьма узкое влагалище прободало предстательную железу и правильно переходило въ мужскую матку. Съ обѣихъ сторонъ послѣдней начинались Фаллопиевы трубы, слѣпо оканчивавшіяся надъ головкой придатка (*epididymis*) въ образованія, вполне напоминавшія такъ называемыя *hydatis Morgagni*. Въ томъ же „*Pathological society of London*“ сообщилъ аналогичный случай нѣсколько лѣтъ тому назадъ д-ръ *Stonham*.

В. Каплячскій.

79. **George Eastes. Retained pessary, causing strangulation of the uterus.** (*British Medical Journal*, 1894, № 1729, February 17). **Оставленный во влагалищѣ пессарій, вызвавшій ущемленіе матки.**

19/уш 1893 г., авторъ былъ позванъ къ больной 74 лѣтъ, жаловавшейся на страданія, причиняемыя ей невынутымъ, уже давно у нея, въ теченіи полугода лежащимъ пессаріемъ. Все влагалище оказалось выпонепнымъ скользкимъ, гладкимъ, полымъ деревяннымъ шаромъ, по стѣнкамъ котораго стекало зловонное выдѣленіе. Деревянный, правильной формы шаръ былъ діаметромъ въ 2<sup>1</sup>/<sub>2</sub> англійскихъ дюйма. Видно было, что больная, пытаясь сама вынуть шаръ посредствомъ привязанной къ нему тесемки, удалила изъ нижней половины шара круглый кусокъ, такъ что у нижняго полюса имѣлась круглая дыра, діаметромъ въ одинъ дюймъ, сообщавшаяся съ внутренней полостью шара. Пессарій такъ плотно приросъ къ влагалищной части матки, своимъ верхнимъ отверстіемъ, что однѣми руками его никакъ нельзя было сдвинуть съ

мѣста. Автору пришлось добыть себѣ вѣтвями крѣпкихъ щипцовъ доступъ въ верхнее отверстіе и тогда только удалось удалить пессарій изъ половыхъ частей. Оказалось, что вся влагалищная часть матки была ущемлена въ полости пессарія и вышла вмѣстѣ съ нимъ. Костяными щипцами шарообразный пессарій былъ расколотъ на двѣ равныя части по меридіану, тонкая деревянная оболочка распалась на двое, и обнажила омертвѣвшую, крайне набухшую ущемленную *portionem vaginalem*, сѣро-пенельнаго цвѣта и чрезвычайно зловоннаго запаха. Была произведена тщательная дезинфекція влагалища, назначены обеззараживающія прополаскиванія, и послѣ 4 недѣльнаго пребыванія въ кровати больная выздоровѣла. Шарообразный, деревянный пессарій принадлежитъ къ тому старинному типу влагалищныхъ пессаріевъ, который теперь уже вышелъ изъ употребленія. Но и при новѣйшихъ пессаріяхъ наблюдались подобные случаи, тщательно собранные въ работѣ Fr. Neugebauer'a: „*Опасности отъ влагалищныхъ пессаріевъ*“.

В. Каплянскій.

80. I. A. Sprengle. Симфизеотомія въ Америкѣ. (The New-York Medical Journal, 1893, Vol. LVII, № 2).

Первый случай *симфизеотоміи* въ Канадѣ, и 4-й по счету во всей Америкѣ, выпалъ на долю д-ра I. A. Sprengle'a, который спасъ этимъ хирургическимъ пособіемъ и мать и ребенка. Роженица-*primipara*, ирландка. Показаніемъ къ хирургическому вмѣшательству послужило сильное суженіе таза и громадная сравнительно головка плода. Расширеніе и сглаживаніе маточной шейки, было полное, между тѣмъ какъ головка не вступила еще въ тазовой входъ. Попытка наложенія щипцовъ ни къ чему не повела. Какъ д-ръ Sprengle, такъ и его ассистенты д-ра Lockhart и Kenneth Cameran увѣряютъ, что они явственно слышали крикъ ребенка *in utero!* Въ виду безнадежности положенія какъ матери, такъ и ребенка, авторъ рѣшился на серьезную операцію, но предпочелъ симфизеотомію касарскому сѣченію. Когда лонное соединеніе было расщелено (причемъ обращено было особенное вниманіе на то, чтобы въ разрѣзъ не попала уретра), лобковыя кости широко разошлись, оставивъ свободный промежутокъ въ 3 сантиметра. Затѣмъ щипцы были вторично наложены, и роды быстро и благополучно окончились. Родился живой, доношенный младенецъ, не потерпѣвшій никакого ущерба ни отъ двукратнаго наложенія щипцовъ, ни отъ самой операціи. Послѣродовой періодъ прошелъ нормально, не оставивъ никакихъ слѣдовъ, рана отъ разрѣза скоро