

92. **Charles. Naissance de deux enfants de sexe différent après ablation de l'ovaire gauche.** (Journal d'Accouchements, 7 Janvier, 1894, № 1). **Рожденіе разнополыхъ близнецовъ послѣ удаленія лѣваго яичника.**

Авторъ, въ подтвержденіе того, что при существованіи только одного яичника могутъ развиваться два плода различнаго пола, приводитъ случай рожденія близнецовъ, мальчика и дѣвочки у женщины, у которой д-ръ *Lenger*, въ англійскомъ госпиталѣ, въ Ліэжѣ, вырѣзалъ лѣвый яичникъ, и которая забеременѣла два мѣсяца спустя послѣ операціи.

А. К. Мазуркевичъ.

93. **E. Vignard. Un cas de grossesse extra-utérine.** (Arch. de Chirurgie, 1894 г., № 1, стр. 48). **Случай внѣматочной беременности.**

Случай, не лишенный интереса, описанъ очень подробно. Больная, 29 лѣтъ, рожала дважды, причемъ вторые роды были трудные (ягодичное предлежаніе). Послѣ этихъ родовъ страдала метритомъ до третьей беременности, наступившей около 10 лѣтъ спустя послѣ вторыхъ родовъ. Третья беременность, оказавшаяся потомъ внѣматочной, протекала 9 мѣсяцевъ въ общемъ правильно, были только небольшія кровопотери и боли въ животѣ. Около конца 9-го мѣсяца движенія плода прекратились, появились схваткообразныя боли, преимущественно справа, и кровотеченіе; развились явленія перитонита. Чревосѣченіе сдѣлано черезъ 11½ мѣсяцевъ послѣ начала беременности, причемъ развитой плодъ, 47 см. длиной, оказался заключеннымъ въ толстостѣнной кистовидной полости, крѣпко сросенной со стѣнкой живота и особенно съ кишечникомъ. Она была вскрыта ножомъ и, по извлеченіи содержимаго, лѣжима внѣбрюшинно. Больная совершенно выздоровѣла чрезъ 2½ мѣсяца.

Н. Какушкинъ.

94. **M. Jaboulay et L. Dor. Production de pseudo-kystes dermoïdes de l'ovaire à la suite d'une oophoropexie.** (Arch. de Chirurgie, 1893 г., № 12, с. 774). **Ложныя дермоидныя кисты яичника, развившіяся послѣ оофоропексіи.**

У женщины 30 лѣтъ, у которой раньше были удалены лѣвые придатки по поводу воспалительнаго заболѣванія ихъ, авторы для лѣченія правосторонняго сальпингита примѣнили консервативный способъ, временно укрѣпивъ швами трубу и яичникъ въ брюшной ранѣ съ послѣдующей катетеризаціей трубы. „Возвра-

щение“ придатковъ на мѣсто послѣ такого лѣченія было, какъ сказано въ статьѣ, неполнымъ. Въ брюшной ранѣ образовалась грыжа и при лѣченіи ея нѣсколькими шрами, пришлось прихватить и ткань яичника. Въ теченіе 4 мѣсяцевъ послѣ операциі у больной развились въ яичникѣ 7 кистъ, величиной каждая въ орѣхъ, которыя и были удалены вмѣстѣ съ яичникомъ. Они были съ серознымъ содержимымъ и со стѣнкой, содержащей въ себѣ кожный мальпигіевъ слой и кожныя сосочки. Образование такихъ кистъ авторы ставятъ въ зависимость отъ раздраженія яичника микробами.

Н. Какушкинъ.

95. **R. Condamin et G. Levrat. De l'hystéropexie par le procédé de Laroyenne. Manuel opératoire. Indications. 22 observations.** (Arch. de Chirurgie, 1894 г., № 2, стр. 65). **Гистеропексія по способу Laroyenne'a. Техника. Показанія. 22 наблюденія.**

Способъ *Laroyenne'a*, имѣющій цѣлью совершенно избѣжать манипуляцій внутри брюшной полости, состоитъ въ томъ, что, послѣ тщательнаго обеззараживанія брюшной стѣнки и влагалища и расширенія шеечнаго канала, въ полость матки вводится особый толстый (№ 30 расширителей по *Hegar'у*) зондъ (*hystéromètre*) съ закругленнымъ концемъ, которымъ матка приподнимается и подводится дномъ до соприкосновенія съ брюшной стѣнкой. Послѣдняя вскрывается, соотвѣтственно дну матки, на пространствѣ 6—8 см., причемъ брюшина разрѣзается единственно съ цѣлью убѣдиться, что между маткой и стѣнкой нѣтъ другихъ органовъ (кишки). Затѣмъ черезъ ткань матки проводятся три погружныя лигатуры, захватывающія апоневрозъ стѣнки живота. Заканчивается операциа обычно. Показаніями къ операциі, кромѣ обыкновенныхъ выпаденій и наклоненій назадъ, *Laroyenne* ставитъ выпаденія, рядомъ съ которыми имѣются тяжелыя явленія отъ воспалительныхъ процессовъ въ придаткахъ, сосѣдней клѣтчаткѣ, связкахъ и проч., и такіе случаи, гдѣ при чревосѣченіи (по другому поводу), констатировано то или другое смѣщеніе матки. По этимъ показаніямъ произведены 22 операциі, которыя подробно описаны.

Н. Какушкинъ.

96. **S. Pozzi. De l'hystérectomie comme traitement du prolapsus génital complet.** (Annales de gynécologie et d'obstetrique, Мартъ, 1894). **Лѣченіе полныхъ выпаденій матки влагалищнымъ вырѣзываніемъ ея.**

Въ сообщеніи, сдѣланномъ *Pozzi* подъ этимъ названіемъ въ Парижскомъ „Société de chirurgie“, онъ указалъ, что показанія и