

112. Dr. Ferd. Noll. *Behandlung der cervicaldysmenorrhoe.* (Centralblatt f. Gynaekologie, № 21, 1894). **Къ лѣченію цервикальной дизменорреи.**

У нѣкоторыхъ уже рожавшихъ женщинъ наблюдается иногда дизменоррея, обусловленная суженіемъ канала шейки въ области внутренняго маточнаго зѣва, происшедшаго вслѣдствіе эндометрита послѣ родовъ или аборта. Такого рода больныя жалуются обыкновенно, не только на судорожныя, потугообразныя боли при наступленіи мѣсячныхъ, но и на различныя рефлекторныя недомоганія, кардіальгіи, головныя боли и пр. Зондомъ констатируютъ, обыкновенно, у нихъ въ области внутренняго зѣва стенозированное мѣсто, прохожденіе по которому концемъ зонда сопровождается сильной болью.

У 5 женщинъ съ подобнаго рода заболѣваніемъ авторъ лишь съ проходящимъ успѣхомъ примѣнялъ смазываніе хлористымъ цинкомъ (50%), настойкой іода, растворомъ желѣза (?) и расширеніе 10 № *Hegar*'а, пока не рѣшился примѣнить способъ, рекомендованный *Фритчемъ*, при суженіи наружнаго зѣва. .

Именно, послѣ надлежащей дезинфекціи, онъ расширялъ каналъ шейки № 9 *Hegar*'а и дѣлалъ на мѣстѣ стеноза радіальные надрѣзы маленькимъ инцизионнымъ ножомъ, вытиралъ затѣмъ стерилизованной полосой газа и тотчасъ проводилъ Пакеленовскимъ ножомъ, отвѣчающимъ № 9 *Hegar*'а.

Тампонація шейки до полости матки іодоформнымъ газомъ на 24 часа и постельное содержаніе въ теченіи 6 сутокъ.

Во всѣхъ 5 случаяхъ получился полный успѣхъ, безъ возврата недомоганій въ теченіи года. Авторъ полагаетъ, что успѣхъ этотъ обусловливается кромѣ устраненія стеноза еще энергичнымъ прижиганіемъ воспаленныхъ нервныхъ окончаній. *В. Строгоновъ.*

113. Шрейберъ. *Die akute Leberatrophie.* (Centralblatt für Gynäkologie, № 21). **Острая атрофія печени.**

Авторъ наблюдалъ случай острой желтой атрофіи печени. Поэтому поводу онъ сообщаетъ нѣкоторыя свѣденія объ этой болѣзни. Этиологія ея до сихъ поръ не выяснена, хотя многіе авторы въ последнее время склоняются къ мысли объ инфекціонномъ происхожденіи ея. Лѣченіе остается также не вполне установленнымъ и почти во всѣхъ случаяхъ безуспѣшнымъ. Случай автора представлялъ характерную картину этой болѣзни: желтушное окрашиваніе всего тѣла, головная боль, рвота, сопорозное состояніе, умень-