

шеніе печени, увеличеніе селезенки, желчныя элементы въ мочѣ. Отсутствіе бѣлка. При непрерывно прогрессирующихъ явленіяхъ больная умерла на 4 сутки послѣ родовъ и судя по разсказу больной на 9 отъ начала заболѣванія. При вскрытіи печень уменьшена на $\frac{1}{3}$ сравнительно съ нормой. Селезенка на половину больше нормы. Сердце не увеличено, мускулатура дрябла. Подъ микроскопомъ печень представляетъ явленія острой желтой атрофіи.

В. Строгоновъ.

114. Leopold. Über die Leitung der regelmässigen Geburten nur durch äussere Untersuchung. (Centr. f. Gynaecol., № 21, 1894 г.). **О веденіи нормальныхъ родовъ только при наружномъ изслѣдованіи.**

Авторъ указываетъ на неточную передачу содержанія его статьи *Krönig*'омъ (№ 10 этого журнала) и *Ries*'омъ (№ 17 тамъ-же), почему замѣтка не представляетъ интереса для реферирования.

В. Строгоновъ.

115. Prof. Vuillet, Über die Erweiterung von Verengerungen des Collum uteri auf plastischem Wege. (Centr. f. Gynaecologie, № 3, 1894). **О расширеніи сѣуженій шейки матки пластическимъ путемъ.**

Проф. В. предлагаетъ новую операцію для расширенія узкой шейки. Онъ часто наблюдалъ, что у женщинъ, имѣющихъ сильно антефлектированную матку съ незначительно увеличенной и удлиненной полостью, съ склерозомъ на мѣстѣ угла, причемъ влагалищная часть также удлинена, отклонена впередъ съ узкимъ наружнымъ зѣвомъ,—съ явленіями дизменорреи, бесплодія или эндометрита, общепринятыя способы лѣченія (бужированіе, расширеніе, дисцизія по *Симсу*, *Фричу*, *Шредеру*) не даютъ удовлетворительныхъ результатовъ.

А. предлагаетъ расширять каналъ шейки слѣдующимъ образомъ:

- 1) Шейка и влагалищный сводъ низводятся до уровня вульвы.
- 2) Полукружнымъ разрѣзомъ отдѣляютъ переднюю влагалищную стѣнку отъ ея прикрѣпленія къ шейкѣ. Затѣмъ, слѣдуетъ отсепаровка тупымъ способомъ передней стѣнки отъ матки до обнаженія угла маточнаго исправленія. Если полукружный надрѣзъ для этого недостаточенъ, то дѣлають надрѣзъ кверху по средней линіи влагалищной части, начинающійся отъ перваго разрѣза. Полученный 3-хъ угольный лоскутъ отсепаровывается, вводятъ катетеръ въ пузырь для опредѣленія его отношенія къ