

Одну изъ нихъ онъ крѣпко затягиваетъ и завязываетъ, съ другой же онъ продѣлываетъ тоже самое черезъ 3—5 дней. Черезъ 12—16 дней лигатуры отпадаютъ, прорѣзавъ сдавленные и лишеныя питанія ткани, а наружный зѣвъ представляется расширеннымъ, бисквито-образной формы. Выгоды операции, по автору состоятъ въ легкости, безболѣзненности, и, слѣдовательно, возможности производить ее безъ хлороформнаго наркоза, необременительности для больной послѣдующаго лѣченія.

Операция была уже произведена около 50 разъ. Показаніемъ къ операции авторъ считаетъ стенозъ наружнаго маточнаго зѣва при нормальной или малой влагалищной части. *В. Строгоновъ.*

117. Alfred Goenner. Ein Fall von selbsteingeleitetem Abort. (Centr. f. Gynaecol., № 3, 1894). **Случай искусственнаго аборта вызваннаго самой больной.**

25/x 1885 г. G. былъ приглашенъ къ 37-лѣтней больной, родившей уже 4 зрѣлыхъ дѣтей и имѣвшей уже 3 выкидыша, вызванныхъ искусственнымъ путемъ. И на этотъ разъ больная считала себя беременной и ввела, какъ и прежде эластическій катетеръ съ мандриномъ во влагалище, а затѣмъ, по ея мнѣнію, въ матку. Часть катетера была отрѣзана, при введеніи была нѣкоторая боль. Вечеромъ рвота. На 4-й день t° 39,5°. Чувствительность живота слѣва. При изслѣдованіи врачомъ катетера не найдено, во влагалищѣ нѣтъ слѣдовъ раненія. Явленія перитонита увеличались.

На 6-й день произошелъ абортъ, но катетеръ не вышелъ, тѣмъ не мѣнѣ болѣзненные явленія значительно уменьшились, и лишь по временамъ появлялась высокая температура. Черезъ 1½—2 мѣсяца больная обратилась къ проф. *Bischoff*у, который не могъ констатировать гдѣ либо куска катетера. На слѣдующій день онъ выпалъ самъ при стулѣ, но къ сожалѣнію точно не констатировано изъ влагалища, или per rectum. Большое количество слизи, покрывавшей его, говоритъ за послѣдній путь.

В. Строгоновъ.

118. Pfannenstiel. Ueber die gefährlichkeit der intra uterinen glycerineinspritzung behufs Einleitung der Künstlichen Frühgeburt. (Centr. f. Gynaecolog., № 4, 1894). **Объ опасности внутриматочнаго вырыскиванія глицерина для вызыванія искусственныхъ преждевременныхъ родовъ.**

P. сообщаетъ два случая примѣненія глицериновыхъ вырыскиваній, доказывающихъ по его мнѣнію, большую опасность этого спо-

соба. Въ первомъ случаѣ онъ былъ примѣненъ на больной, уже находившейся почти въ состояніи агоніи и страдавшей воспаленіемъ почекъ. Маточныхъ сокращеній за впрыскиваніемъ не появилось. (Очевидно на основаніи этого наблюденія никакихъ выводовъ дѣлать нельзя). Во второмъ случаѣ вслѣдъ за впрыскиваніемъ глицерина тотчасъ наступили сильныя сокращенія, крайне болѣзненные, но они скоро прекратились, между тѣмъ какъ боль осталась.

Спустя часъ послѣ инъекціи t^0 у больной поднялась до 39^0 , она ціанотична, угнетена, пульсъ сдѣлался медленнѣе приблизительно на 20 ударовъ (съ 84—92 до 68). Черезъ 3 часа t^0 и пульсъ нормальны. Моча, выпущенная катетеромъ часъ спустя послѣ глицериновой инъекціи, интенсивно кровависто окрашена. Черезъ 24 часа она дѣлается нормальной. При изслѣдованіи въ мочѣ констатируется много бѣлку, почти полное отсутствіе морфологическихъ элементовъ, имѣются лишь скудные обломки гіалиновыхъ цилиндровъ, метгемоглобинъ съ гемоглобиномъ. На второй день состояніе больной удовлетворительно, на третій день моча нормальна.

Р. полагаетъ, что его наблюденіе вполне отвѣчаетъ давно извѣстнымъ результатамъ экспериментовъ съ глицериномъ на животныхъ, по которымъ это средство вызываетъ разложеніе крови, гемоглобинурию и glomerulo-nephritis. По этому онъ считаетъ глицериновые инъекціи за способъ весьма опасный.

В. Строгоновъ.

119. Thelen. Ein Beitrag zur vaginalen Uterusextirpation. (Centr. f. Gynaecologie, № 4, 1894). **Къ вопросу о влагалищной экстирпаціи матки.**

Т. предлагаетъ для тѣхъ случаевъ влагалищной экстирпаціи, гдѣ влагалище очень узко и матку нельзя низвести ad introitum вслѣдствіе рубцовыхъ, или раковыхъ фиксаций, производить боковыя надрѣзы влагалища и промежности, при чемъ большія и малыя губы разрѣзаются около середины ихъ, разрѣзъ влагалища можно доводить до свода, а на промежности вести разрѣзъ снаружки и нѣсколько кзади соотвѣтственной величины для даннаго случая.

Авторъ оперировалъ такимъ образомъ всего одинъ разъ при ракѣ матки съ благополучнымъ исходомъ. *В. Строгоновъ.*