

шечныхъ впадинахъ, то по этому авторъ дѣйствуетъ съ особеннымъ напряженіемъ при вдыхательныхъ движеніяхъ: чтобы влеченіе за верхнія конечности и лопатки замѣняло бы дѣйствіе теперъ не функціонирующей ключицы.

В. Строгоновъ.

132. A. Mackenrodt. Die operative Heilung grosser Blasescheidenfisteln. (Centr. f. Gynaec., № 8, 1894). **Оперативное лѣченіе большихъ пузырно-влагалищныхъ фистулъ.**

Въ виду частой несостоятельности способа *Симона* при лѣченіи большихъ пузырно-влагалищныхъ фистулъ, въ послѣднее время нѣкоторые предлагали достигать исцѣленіе при помощи чревосѣченія. Но эта операція представляется очень опасной. Авторъ предлагаетъ слѣдующій способъ, который въ двухъ случаяхъ чрезвычайно трудныхъ фистулъ, сопровождался полнымъ успѣхомъ. Захвативши пулевыми щипцами влагалищную часть матки у верхняго края фистулы, а также складку мочеиспускательнаго канала у нижняго края, онъ растягиваетъ переднюю влагалищную стѣнку и низводитъ матку насколько возможно. Въ случаѣ препятствій со стороны рубцевыхъ тяжей, послѣдніе разсѣкаются; затѣмъ производятъ срединный разрѣзъ отъ мочеиспускательнаго канала до влагалищной части, который, конечно, проходитъ черезъ отверстіе фистулы. Далѣе, по краямъ фистулы дѣлается разрѣзъ и производится отдѣленіе пузыря отъ передней влагалищной стѣнки; затѣмъ отдѣляютъ тупымъ или острымъ путемъ пузырь отъ матки высоко вверхъ. Теперъ стѣнка пузыря дѣлается значительно подвижной и на нее легко можно наложить одинъ, два или даже три этажа швовъ въ области фистулы. Матеріаломъ для швовъ автору служилъ *Silkwormgut*.

Теперъ переходятъ къ зашиванію отверстія фистулы во влагалищной стѣнкѣ. Накладываютъ рядъ поперечныхъ швовъ, пока напряженіе это позволитъ. Остальную же часть пришиваютъ непосредственно къ маткѣ.

В. Строгоновъ.

133. Leyden. Ein Beitrag zu der Lehre von der gonorrhoeischen Affektion der Mundhöhle bei Neugeborenen. (Centr. f. Gynaec., № 8, 1894). **Къ ученію о гонорройномъ пораженіи полости рта у новорожденныхъ.**

L. сообщаетъ интересный случай пораженія верхней губы новорожденнаго трипернымъ ядомъ. При поступленіи въ клинику мать его имѣла бѣли въ умѣренной степени. Непосред-

ственно послѣ родовъ глаза ребенка были очищены сублиматнымъ растворомъ (1:7000). Были назначены лизоловыя спринцеванія для матери и бѣли къ 10-му дню почти совершенно исчезли. Первые признаки заболѣванія у ребенка появились лишь на седьмыя сутки въ видѣ значительнаго припуханія и покрасиленія праваго глаза, а затѣмъ появленіемъ желтоватой пустулы съ горошину величиной на внутренней поверхности верхней губы.

Бактеріологическое изслѣдованіе жидкости слезнаго мѣшка, равно и упомянутой пустулы показало присутствіе гонококковъ. На другой день заболѣлъ и лѣвый глазъ. Лѣченіе пустулы состояло въ частомъ вытираніи растворомъ сулемы 1:7000. Черезъ 9 дней пораженіе рта почти совершенно исчезло, лишь имѣлось небольшое шелушеніе. Ребенокъ переведенъ въ глазное отдѣленіе.

134. **Thorn.** Zur Infektiosität des Carcinoms. (Centrbl. f. Gynäkologie, № 10, 1894). **О заразительности рака.**

Авторъ еще въ 1887 г. высказался за инфекціозность рака, что затѣмъ нашло нѣкоторое подтвержденіе въ экспериментахъ *Hahn'a*, *Novinsky*, *Winter'a*, *Wehr'a* и *Hanan*.

Самъ онъ произвелъ около 20 опытовъ съ прививкой рака на 6 женщинахъ, страдавшихъ уже этой болѣзью въ неоперируемой формѣ. Въ одной части опытовъ онъ вшивалъ кусочки рака подъ слизистую оболочку вагины, въ другой—онъ втиралъ раковыя массы въ произведенныя для этой цѣли маленькія раненія.

Только въ одномъ случаѣ пришитая частичка вначалѣ увеличилась, но спустя 3 недѣли совершенно резорбировалась. *T.* сообщаетъ 4 клиническихъ наблюденій, говорящихъ за инфекціозность рака. Онѣ суть слѣдующія: 2 случая зараженія черезъ соприкосновеніе:

1) 46 лѣтняя женщина, съ маткой фиксированной и наклоненной вправо, имѣла изъязвленное раковое пораженіе на длинной влагалищной части, тѣсно прикасавшейся къ лѣвой влагалища. Послѣдняя на мѣстѣ прикосновенія имѣла точно отвѣчающее круглое, кратеро-образное раковое пораженіе.

2) Психически больная старая дѣвица имѣла раковое пораженіе большой и малой губъ съ правой стороны; слѣва находилась на соотвѣтственномъ мѣстѣ плоская раковая язва, въ то время какъ межлежущая ткань была здорова.

Слѣдующіе 2 случая представляютъ примѣры зараженія прививкой: