

потрясена внезапной смертью мужа. Появилось скоро прекратившееся кровотечение, но выкидыша не послѣдовало. Выкидышь произошелъ черезъ 4 мѣсяца послѣ этого, причемъ извергнутый плодъ оказался 6—7 недѣльнаго возраста.

*Н. Какуткинъ.*

45. **К. Г. Столь.**—**Женское безплодіе.**—(Медицинская Бесѣда. 1897 г. № № 19, 20, 21, 22, 24).

Статья представляетъ обстоятельное изложеніе по данному вопросу. Установивъ понятіе о безплодіи, авторъ дѣлитъ безплодіе на первичное и послѣдовательное, постоянное и относительное, опредѣляетъ частоту безплодія и указываетъ на необходимость въ каждомъ случаѣ жалобы женщины на безплодіе исключать безплодіе мужчины. Много мѣста отведено въ статьѣ вопросу объ оплодотвореніи. Авторъ разсматриваетъ 1) безплодіе, какъ слѣдствіе неправильнаго развитія и поступленія яичка въ матку, 2) безплодіе, какъ слѣдствіе непоступленія мужского сѣмени въ дѣтородные органы женщины и 3) безплодіе, какъ слѣдствіе непригодности матки для дальнѣйшаго развитія оплодотвореннаго яичка. Въ заключеніе статьи авторъ говоритъ о половой безчувственности женщины и о вредѣ искусственнаго безплодія.

*Н. Какуткинъ.*

46. **В. П. Скворкинъ.**—**Два случая эхинококка брюшной полости.**—(Медиц. Бесѣда. 1897 г. № 21, стр. 623).

1) Многорожавшая, 49 лѣтъ. Опухоль въ животѣ растетъ около 1½ лѣтъ. У пупка прощупывается очень подвижная опухоль съ апельсинъ, въ маломъ тазу выпячиваетъ лѣвый сводъ опухоль съ дѣтскую головку. Предположены кисты яичника. Чревосѣченіе показало, что это былъ эхинококкъ сальника, развившійся въ послѣднемъ въ видѣ многихъ разной величины опухолей. Отчасти отсѣчены вмѣстѣ съ тканью сальника, отчасти вылучены только болѣе или менѣе крупныя опухоли, изъ которыхъ одна во время операціи лопнула. Мѣсяцевъ черезъ 5 чревосѣченіе повторено, ибо у больной снова выросли въ животѣ опухоли. На этотъ разъ также изъ сальника удалено нѣсколько опухолей и одна изъ лѣвой фаллопиевой трубы. Всего за 2 раза удалено: 3 опухоли съ дѣтскую головку, 15 опухолей отъ грецкаго орѣха до гусиного яйца (всѣ 18 изъ сальника), 1 съ гусиное яйцо изъ подъ пристѣночной брюшины, 1—съ грецкій орѣхъ изъ фаллопиевой трубы. Больная поправилась. 2) Повторнорожав-

шая 26 лѣтъ. 8—9 мѣсяцевъ назадъ замѣтила у себя опухоль внизу живота и отсутствіе мѣсячныхъ. Правый сводъ выпяченъ опухолью съ голову взрослога. Предположена киста яичника. При чревосѣченіи оказалось, что опухоль исходитъ отчасти изъ правой фаллопѣевой трубы, отчасти изъ праваго яичника. При удаленіи ея она лопнула, что заставило автора дренажировать брюшную полость черезъ нижній уголь раны. Больная выздоровѣла. Въ первомъ изъ описанныхъ случаевъ, гдѣ пришлось наблюдать брюшную полость черезъ нѣсколько мѣсяцевъ послѣ происшедшаго разрыва одной изъ эхинококковыхъ опухолей съ излітіемъ содержимаго на брюшину, авторъ съ нѣкоторой вѣроятностью исключаетъ эхинококковое зараженіе, потому что въ брюшной полости не было замѣтно свѣжихъ ростковъ эхинококка.

*Н. Какушкинъ.*

**47. Д. Е. Гороховъ.—Къ казуистическѣмъ внѣматочной трубной беременности.**—(Медиц. Обзор. 1897 г. ноябрь, с. 685).

Больная (возрастъ не обозначенъ) три раза рожавшая; послѣднія мѣсячныя—7 недѣль назадъ; шесть недѣль страдаетъ кровотеченіями. Матка размѣромъ съ 1½—мѣсячную беременную, слѣва прилегаетъ къ ней опухоль съ куриное яйцо, сзади—мягкая опухоль съ голову ребенка. Предположено: или внѣматочная беременность, или злокачественное новообразование. Чревосѣченіе. Въ брюшной полости и за маткой оказалось обширное кровоизліяніе; сгустки и жидкая кровь удалены. Сращенія тонкой кишки и сальника съ маткой разрушены. Ввиду парапериметрическихъ наслоекъ на маткѣ и сосѣдней тазовой брюшинѣ, кистознаго пораженія обоихъ яичниковъ и беременности лѣвой трубы, удалена матка съ придатками. Тазовая рана затампонирована іодоформной марлей, выведенной во влагалище; марля удалена на 5-й день послѣ операціи. Гладкое выздоровленіе.

*Н. Какушкинъ.*

**48. Е. А. Ларинъ.—Случай кистовиднаго перерожденія лѣвой фаллопѣевой трубы съ папилломатозными разраженіями внутри кистъ и на ихъ поверхности. Операція. Выздоровленіе.**—(Военно-Медиц. Журналъ, Октябрь 1897 г. стр. 400).

У 22-лѣтней больной, послѣ удаленія громаднаго количества асцитической жидкости (больше трехъ ведеръ), обнаружено присутствіе въ лѣвомъ и заднемъ сводѣ двухъ опухолей, изъ которыхъ одна признана принадлежащей трубѣ, а другая заподоз-