

рѣна, какъ или серозная киста брюшины, или подбрюшинная миома матки. Полость послѣдней 6 сантим. Асцитъ отнесенъ на счетъ хронической маляріи (увеличенная селезенка). Несмотря на противумалярійное лѣченіе, асцитическая жидкость снова стала накапливаться. При чревосѣченіи оказалось, что опухоль задняго свода была напилломой, разросшейся въ видѣ цвѣтной капусты и сидѣвшей на тонкой ножкѣ. Такихъ опухолей, величиною съ кулакъ, удалено съ поверхности матки двѣ (послѣ наложенія на ножку лигатуры). Кромѣ того, съ поверхности матки соскоблено нѣсколько сидѣвшихъ на широкомъ основаніи разраженій; ложе ихъ, сильно кровоточившее, прижжено смѣсью (пополамъ) спирта и карболовой кислоты. Опухоль лѣваго свода, также удаленная, оказалась растянутой лѣвой трубой (длина 15 сантим., толщина 8 сантим.) съ припаяннымъ къ ней яичникомъ. Характеръ новообразованія трубы обозначенъ въ заголовкѣ статьи; напилломатозныя разраженія, оказавшіяся здѣсь, были тождественны съ тѣми, которыя удалены были съ поверхности матки.

*Н. Какушкинъ.*

49. **І. Ф. Земацкій.**—**О надлонномъ сѣченіи мочевого пузыря при оперированіи пузырярно-влагалищныхъ свищей.**—(Врачъ 1898 г. № 30, с. 825).

Статья подъ другимъ заглавіемъ напечатана въ „Журналъ Акуш. и Женскихъ бол.“ за 1897 годъ (см. Журналъ за этотъ годъ, с. 1072 и 1216).

*Н. Какушкинъ*

50. **Г. Л. Рогинскій.**—**Бактеріологическое состояніе ранъ при безгнилостномъ и противугнилостномъ производствѣ операціи.**—(Хирургія. 1897 г. № 8, с. 95).

Преимущество асептики или антисептики при лѣченіи ранъ не можетъ еще считаться вполне выясненнымъ въ настоящее время. Авторъ отмѣчаетъ отсутствіе систематическихъ наблюденій надъ бактеріологическимъ состояніемъ ранъ при безгнилостномъ и противугнилостномъ производствѣ операціи. Онъ произвелъ параллельныя изслѣдованія надъ содержаніемъ бактерій въ тканевомъ сокѣ ранъ, какъ лѣченныхъ асептически такъ и лѣченныхъ антисептически: въ обоихъ случаяхъ раны наносились при асептическихъ предосторожностяхъ, но передъ наложеніемъ ватно-коллодійной повязки въ одномъ рядѣ случаевъ рана обрабатывалась сухимъ безгнилостнымъ способомъ, а въ другомъ—орошалась въ теченіе 15 минутъ или сулемой (1:1000) или 3% рас-