

она оказалась беременною на второмъ мѣсяцѣ. Беременность протекла совершенно правильно, роды наступили въ срокъ и окончились благополучно. Плодъ доношенный, здоровый. Многократно изслѣдованная моча, во время беременности не представляла ни въ качественномъ, ни въ количественномъ отношеніи никакихъ отклоненій отъ нормы, что явно указывало на нормальную, усиленную функцію оставшейся здоровой почки. Подобнаго втораго описанному случаю, автору не удалось найти въ литературѣ.

Б. Полонскій.

25. Д-ръ Александръ Чаплицкій. Къ лѣченію хроническаго выворота матки. (Przeгляд chirurgiczny, томъ II, книга 1, 1894).

22 лѣтняя замужняя женщина, высокаго роста, страшно изуренная, до замужества была совершенно здорова. Менструировала всегда правильно, черезъ 4 недѣли. Беременность протекла совершенно правильно. 8-го апрѣля 1885 года начались роды. Ради усиленія болей, сельская бабка совѣтовала роженицѣ ходить по комнатѣ. Плодъ родился внезапно, въ положеніи роженицы на колѣняхъ и упалъ на полъ, послѣ чего псевдо-акушерка, ухвативъ пуповину, стремительно вытащила послѣдъ наружу, а родильница упала въ обморокъ. Послѣ родовъ, длившихся 10 часовъ, родильница лежала въ кровати 7 недѣль, страдала сильными болями внизу живота, постоянными кровопотерями и отекомъ наружныхъ половыхъ частей. Постепенно больная какъ-бы и поправилась, встала съ постели, но выдѣленіе крови изъ половыхъ частей, хотя и въ уменьшенномъ количествѣ, но совсѣмъ не прекращалось. Спустя около года, появилось снова сильное кровотеченіе, вынудившее больную обратиться къ автору за врачебною помощію. Авторъ распозналъ у нея полный выворотъ матки, возникшій вслѣдствіе механическаго низведенія дна матки насильственнымъ извлеченіемъ послѣда изъ нея 11 мѣсяцевъ тому назадъ. Вслѣдъ за поступленіемъ больной въ больницу 23 марта, авторъ дѣлалъ попытки вправить вывороченную матку, но безуспѣшно, послѣ чего рѣшилъ прибѣгнуть къ методу *Rockendahl*'а, основывающемся на постепенномъ механическомъ вдавливаніи — вправленіи матки кольпейринтеромъ, ежедневно наполняемымъ водою лѣтней температуры. Начавъ съ 8 унцій воды, почти ежедневно прибавляя по 1 унціи, авторъ дошелъ въ теченіи 1½ недѣль до 16 унцій. Къ концу второй недѣли, появились значительное кровотеченіе и рѣзкія боли въ поясницѣ. Назначенъ эрготинъ. Кровотеченіе прекратилось, но спазматическія боли еще усилились. Изслѣдованіе

показало, что дно матки ушло на столько въ глубину, что указательнымъ пальцемъ, съ трудомъ могло быть достигаемо. На слѣдующій день, боли достигнувъ своего апогея и принявъ характеръ родовыхъ схватокъ, внезапно прекратились. При изслѣдованіи оказалось, что дно матки возвратилось на свое нормальное мѣсто, сама же матка, формою своею изображала колоколь, маточная же часть и губы вовсе отсутствовали, т. е. были сглажены, такъ что стѣнки рукава непосредственно переходили въ полость матки. Черезъ покровы живота дно матки прощупывалось на нормальномъ мѣстѣ. Послѣ четырехъ недѣльнаго лѣченія эрготиномъ и при исполнѣ еще открытомъ зѣвѣ, черезъ внутренній зѣвъ пальцемъ невозможно уже было проникнуть. Кольпейринтеръ былъ окончательно удаленъ. Двѣ недѣли спустя, больная съ исполнѣ сформировавшеюся влагалищною частью была выписана изъ больницы. Въ теченіе нѣсколькихъ послѣдующихъ лѣтъ, она рожала благополучно нѣсколько разъ.

Б. Полонскій.

26. Д-ръ Иосифъ Яворскій. Случай *hypertrophiae labii pendendi minoris*. (*Przegląd chirurgiczny*. Томъ II, книга II, 1894).

34 лѣтняя замужняя жевщина обратилась къ автору съ жалобами на затрудненное мочеиспусканіе, болѣзненность и жженіе въ половыхъ частяхъ. Coitus всегда сопровождается жестокими болями въ наружныхъ половыхъ частяхъ. При изслѣдованіи, авторъ нашелъ у больной чрезмѣрное увеличеніе лѣвой малой губы, длина которой $9\frac{1}{2}$ сантим., такъ что оттянутая кзади, она своимъ свободновисящимъ краемъ достигаетъ до заднепроходнаго отверстия. Кромѣ того на слизистой vulvae распознано vulvovaginitis catarrhalis follicularis, по устраненіи чего, авторъ ампутировалъ губу и больная выздоровѣла совершенно.

Б. Полонскій.

27. А. Карчевскій (въ Варшавѣ). Къ лѣченію гнилокровія. („*Przegląd chirurgiczny*“. Томъ II, кн. II, 1894. Стр. 285).

Многочисленность существующихъ общеизвѣстныхъ средствъ противъ развившагося уже гноекровія, указываетъ на ихъ ненадежность, и, примѣняются онѣ врачами, такъ сказать, скрѣпя сердце, одно за другимъ—въ большинствѣ случаевъ съ отрицательными результатами. Въ настоящее время, благодаря раціональной профилактики, въ сравнительно рѣдко встрѣчающихся случаяхъ этого заболѣванія, намъ всетаки приходится бороться съ нимъ тѣми-же, мало внушающими довѣрія средствами, какъ то: рвотными, про-