

11. R. Holst.—Ein Fall von Torsion eines subserösen Myoms. Myomotomie. Heilung. (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 40). Случай перекручивания подбрюшинной миомы. Миомотомія. Выздоровление.

Перекручивание произошло внезапно, при обычных явлениях: боляхъ въ животѣ и воспаленіи брюшины. Предположено перекручивание ножки кисты яичника. Чревосѣченіе показало присутствіе миомы съ голову ребенка, исходящей довольно широкой ножкой изъ основанія матки. Матка оказалась повернутой вокругъ оси на 120°. Опухоль удалена, матка пришита къ брюшной стѣнкѣ.

Н. Какушкинъ.

12. H. Wolff.—Zur symptomatologie des acuten Hydramnion. (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 46). Къ симптоматологіи острого многоводія.

4 рага, 25 лѣтъ, заболѣла внезапно на 4 мѣсяцѣ беременности рвотой, запорами, болями въ правой повздошной области и знобами (t° до 40°), которые повторялись періодически ежедневно по утрамъ, продолжаясь по часу. При этомъ матка быстро и довольно рѣзко увеличивалась. Такъ дѣло шло въ теченіе мѣсяца. Затѣмъ больной было сдѣлано пробное чревосѣченіе (предположено заболѣваніе въ области слѣпой кишки и червеобразнаго отростка), давшее отрицательный результатъ. Больная выздоровѣла послѣ искусственнаго выкидыша (зондъ), при чемъ родился плодъ съ слабыми признаками жизни и излилось громадное количество околоплодной воды. Послѣдъ и оболочки измѣненій не представляли.

Н. Какушкинъ.

13. König.—Beitrag zur Kasuistik der Retention abgestorbener Früchte im Uterus. (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 44). Къ случаямъ задержанія мертваго плода въ маткѣ.

У многорожавшей, 37 лѣтъ, черезъ 15 мѣсяцевъ послѣ послѣднихъ мѣсячныхъ, выдѣлилось яйцо 8 сант. длины, содержавшее плодъ съ неясными органами; между ворсинами послѣда кровоизлиянія (апopleктическое яйцо). За послѣдніе мѣсяцы больная жаловалась на бѣли, боли, недомоганіе и познабливанія; за послѣдніе дни температура тѣла была нормальна.

Н. Какушкинъ.

14. P. Steffann.—Operation eines totalen Dammrisses während der Schwangerschaft. (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 44). Операція полного разрыва промежности во время беременности.

Авторъ крайне подробно описываетъ, чуть-ли не всю жизнь одной женщины, имѣвшей несчастье получить полный разрывъ промежно-

сти, который былъ удачно зашитъ только со стороны кожи. Съ такимъ разрывомъ она рожала дважды. Послѣ каждаго родовъ авторъ собирался дѣлать ей операцію и все откладывалъ. Наконецъ, неподозрѣвая, что больная беременна, авторъ сдѣлалъ ей шиваніе промежности по *Hegar*'у. При слѣдующихъ родахъ (поворотъ и извлеченіе), щадя промежность, авторъ сдѣлалъ надрѣзъ со стороны влагалища по направленію къ лѣвому сѣдалищному бугру. Промежность осталась цѣла.

Н. Какушкинъ.

15. *Geyl.*—*Zur Aetiologie der Vaginalcysten.* (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 44). **Къ этиологіи влагалищныхъ кистъ.**

Въ одномъ случаѣ множественныхъ кистъ влагалищной стѣнки удаленная киста была обследована микроскопически. Она оказалась разившеюся на почвѣ влагалищной железы и отличалась тѣмъ, что и въ своей стѣнкѣ содержала скопленія железистой ткани. Авторъ задается вопросомъ, слѣдуетъ ли на влагалищныя кисты смотрѣть, какъ на доброкачественныя новообразованія, или онѣ, подобно яичниковымъ, склонны къ злокачественнымъ измѣненіямъ.

Н. Какушкинъ.

16. *O. Semb.* **Primäres Nierensarcom bei einem todtgeborenen Kinde.** (Centralbl. f. Gynäk., 1894 г., № 44). **Первичная саркома почки у мертворожденнаго.**

Развитіе такихъ опухолей въ утробной жизни рѣдко наблюдается. Въ данномъ случаѣ рѣчь идетъ о мертворожденномъ мальчикѣ, прекрасно сложенномъ и упитанномъ. Еще за 8 дней до родовъ были признаки его жизни. Мать—первородящая, 20 л. Опухоль лѣвой почки выросла въ брюшную полость, смѣстивъ органы. Она съ голову ребенка, 250 грм. вѣсомъ, яйцевидная. По строенію кругло-клеточковая саркома. Почечная ткань сохранилась въ скудномъ количествѣ; мочеточникъ проходимъ. Правая почка здорова.

Н. Какушкинъ.

17. *C. v. Bokitansky.*—*Zu Prof. O. Küstner's „Principien der Prolapsbehandlung“.* (Centr. f. Gynaec., № 25, 1894 г.). **По поводу „основъ лѣченія выпаденій“ Кюстнера.**

По поводу заявленія *Küstner*'а о томъ, что при гипертрофіи шейки вслѣдствіе выпаденія, являются излишними операціи, уменьшающія матку, *R.* указываетъ, что подобное же мнѣніе было выказано имъ и послѣдовательно проводилось уже въ теченіи 15 лѣтъ. Такъ онъ наблюдалъ, что во многихъ случаяхъ выпа-