

ныхъ движеніяхъ, чтобы влеченіе за верхнія конечности и лопатки замѣняло бы дѣйствіе теперь не функціонирующей ключицы.

В. Строгановъ.

21. R. Olshausen.—Объ экстирпаціи влагалища. (Centr. f. Gynaecologie, № 1, 1895 г.).

О. описываетъ способъ, примѣненный имъ для удаленія рака влагалища, имѣющій, по его мнѣнію, кромѣ другихъ еще и то преимущество, что уменьшаетъ шансы зараженія ракомъ во время операціи. Онъ производитъ операцію слѣдующимъ образомъ: разсѣкаетъ промежность въ поперечномъ направленіи и тупымъ путемъ отдѣляетъ заднюю стѣнку влагалища отъ прямой кишки до Дугласова пространства. При трудномъ отдѣленіи ассистентъ контролируетъ со стороны прямой кишки. Если нужно экстирпировать и матку, то вскрываютъ Дугласъ изъ образованной полости, опрокидываютъ матку назадъ и перевязываютъ широкія связки, начиная съ трубъ. Затѣмъ удаляютъ пораженное ракомъ мѣсто и заканчиваютъ обычнымъ образомъ отдѣленіе шейки матки. Такимъ образомъ онъ оперировалъ 3 раза, въ одномъ случаѣ была удалена и матка. Въ 2-хъ послѣдовалъ рецидивъ, 3-я операція была произведена всего 2 мѣсяца тому назадъ. Вообще ракъ влагалища заслуженно имѣетъ самый тяжелый прогнозъ; изъ 16, оперированныхъ имъ, только у одной рецидивъ не наблюдался по истеченіи 2-хъ лѣтъ.

В. Строгановъ.

22. Graefe.—Два случая фиброміомъ яичника. (Centr. f. Gynaec., № 1, 1895 г.).

Кромѣ относительной рѣдкости подобныхъ наблюденій, одинъ случай представлялъ еще своеобразную клиническую картину: женщина 54 лѣтъ, нерожавшая, хотя находилась въ замужествѣ, послѣднія 8 лѣтъ, до послѣдняго времени, правильно менструировала съ трехъ недѣльными промежутками. Въ теченіи послѣднихъ четырехъ мѣсяцевъ, имѣетъ все увеличивающееся кровянисто-серозное истеченіе изъ половыхъ органовъ, которое къ сроку мѣсячныхъ смѣняется обильнымъ кровотеченіемъ. Другихъ жалобъ нѣтъ. Чревосѣченіемъ удалена плотная опухоль яичника, состоящая лишь изъ соединительной ткани, остатковъ яичниковой ткани не могли констатировать. Другой яичникъ былъ атрофированъ. G. задаетъ вопросъ, какъ объяснить при этомъ существованіе менструацій и даже маточныхъ кровотеченій. (Замѣчу, что послѣ удаленія опухоли и то, и другое прекратилось). Онъ пола-

гаетъ, что ростъ опухоли вызываетъ раздраженіе, слѣдствіемъ котораго являлись указанныя явленія. Подобное же онъ замѣчалъ при двусторонней кастраціи, если имѣлось образование эксудата въ области ножки.

23. Walthard.—Экспериментальное изслѣдованіе по вопросу объ обработкѣ ножки при изсѣченіи фиброматозной матки. (Centr. f. Gynaec., № 1, 1895).

Крайне интересное экспериментальное изслѣдованіе, касающееся вопроса о зараженіи и его источникахъ при различныхъ способахъ фиброміомотоміи. W. производилъ свои опыты на кроликахъ, у которыхъ онъ удалялъ маточныя рога слѣдующими двумя способами: 1) Отдѣлялъ рога отъ широкихъ связокъ и накладывалъ лигатуру на срединѣ ихъ протяженія. Такимъ образомъ верхній отдѣлъ представлялся совершенно лишеннымъ питанія и могъ представлять хорошій питательный матеріалъ для микробовъ. (Еще ближе подходилъ бы опытъ къ производимымъ по такому способу операціямъ, если-бы онъ создалъ сообщеніе между полостью отшнурованной части и брюшиной. Реф.). Изъ 9 кроликовъ всѣ прекрасно перенесли операцію.

Во второмъ рядѣ опытовъ онъ ампутировалъ рога на высотѣ бифуркаціи, затѣмъ накладывалъ мышечный и серозный шовъ (по *Schroeder*'у) для закрытія образовавшихся отверстій. 9 животныхъ прекрасно перенесли операцію. Черезъ нѣкоторое время животныя убивались и производилось бактериологическое изслѣдованіе погруженной культи.

Микробовъ не находили.

Такимъ образомъ во время операціи, проведенной асептически, не происходитъ зараженія культи. Далѣе имъ произведенъ рядъ опытовъ, доказывающихъ, что при одновременномъ (съ операціей) введеніи патогенныхъ микробовъ въ кровеносные сосуды, во влагалище и въ желудокъ, культи не заражаются, оперируются-ли кролики по тому или другому способу.

Впрыскивая въ вену гноеродный стафилококкъ или *bacillum coli* тотчасъ послѣ операціи у 6 кроликовъ, оперированныхъ по первому и у 6 по второму способамъ, онъ ни въ одномъ случаѣ не наблюдалъ перитонита, равно не могъ доказать присутствія введенныхъ микробовъ въ области культи.

Изъ 12 кроликовъ, оперированныхъ, подобно предъидущимъ, но которымъ послѣ операціи въ вагину была впрыснута разводка упомянутыхъ микробовъ, только 1 умеръ отъ перитонита, но и у