

матки и брюшины, освѣжены края разрыва матки и шиты шелковыми швами. Полость матки дренирована черезъ влагалище. Брюшная полость зашита. Дренажъ удаленъ на шестой день. Больная выздоровѣла. Авторъ приводитъ еще три случая травматическаго разрыва во время беременности, добытые имъ изъ литературы, и говоритъ, что такой разрывъ возможенъ и при отсутствіи какого-либо предрасположенія маточной стѣнки къ разрыву. Механизмъ такого разрыва сводится къ дѣйствию не прямого противу удара, какъ это бываетъ при разрывѣ мочевого пузыря и другихъ половыхъ органовъ въ полости живота. Отсутствіе какихъ либо общихъ явленій при разрывѣ въ описанномъ случаѣ, авторъ объясняетъ отсутствіемъ инфекции, которая, по мнѣнію *Winkel*'я, играетъ первенствующую роль въ развитіи такихъ явленій.

Н. Какушкинъ.

110. **O. Schlaepfer.**—**Fall von künstlicher Frühgeburt nach früher überstandnem Kaiserschnitt.** (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 6). **Случай искусственныхъ преждевременныхъ родовъ послѣ бывшаго ранѣ кесарскаго сѣченія.**

У 27-лѣтней женщины, съ плоскимъ тазомъ, во время родовъ, сдѣлано кесарское сѣченіе на мертвомъ плодѣ (не было инструментовъ для перфораци и извлеченія). При этомъ слизистая оболочка матки прижжена растворомъ хлористаго цинка. Черезъ 2 года вторая беременность, правильно протекавшая. Въ концѣ 9-го мѣсяца сдѣланы искусственные роды и полученъ живой плодъ. Послѣ родовъ ясно прощупывался черезъ брюшные покровы рубецъ на передней стѣнкѣ матки. Во время беременности и во время родовъ, этотъ рубецъ не ощущался. *Н. Какушкинъ.*

111. **Beaucamp.**—**Recidiv von Osteomalakie nach Porro.** (Centralbl. für Gynaekol., 1895 г., № 6). **Возвратъ остеомаляціи послѣ операціи Porro.**

Первыя двѣ беременности протекли правильно. Во время третьей, также окончившейся правильно, появились первые признаки остеомаляціи. Четвертая (черезъ годъ послѣ третьей), окончена извлеченіемъ плода, а пятая (черезъ 2 года послѣ предыдущей), операціей Porro. Эффектъ операціи (остановка остеомалятическаго процесса), держался 2 года, а затѣмъ началось прогрессируваніе всѣхъ симптомовъ. Ни фосфоръ, ни холодная вода не давали улучшеній; послѣднія отчасти достигались примѣненіемъ теплыхъ ваннъ и обертываній. Авторъ назначилъ больной хло-

раль-гидратъ, который произвелъ благопріятное дѣйствіе на боли, походка же осталась безъ переменъ. Авторъ, между прочимъ, описываетъ другой случай остеомалациі (безъ кастраціи), гдѣ хлораль-гидратъ дѣйствовалъ хорошо не только на боли, но и на способность передвигаться. Впрочемъ, и дѣйствія этого средства были не постоянны.

Н. Какушкинъ.

112. Lennander.—Myom des Uteruskörpers mit Trennung des Cervix vom Körper. (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 6).

Virgo intacta, 49 л., въ климактерическомъ періодѣ. Впервые замѣтила опухоль у себя, будучи лѣтъ 35. Опухоль занимаетъ преимущественно лѣвую половину живота, достигая по сосковой линіи до реберъ, по средней линіи до 8 снтм. надъ пупкомъ. Зондъ вводится въ каналъ матки лишь на 4 снтм. Чревосѣченіе съ удаленіемъ опухоли, матки и придатковъ (больная умерла отъ перитонита, вслѣдствіе перитифлитическаго нарыва). Оказалось, что каналы собственно матки и шейки вполне изолированы другъ отъ друга: полость матки представляетъ замкнутый мѣшокъ, полость шейки—слѣпой мѣшокъ, закрытый со стороны тѣла матки толстой, фиброзной тканью. Опухоль исходитъ изъ средне-верхней стѣнки матки. Мускулатура матки атрофирована. Въ литературѣ описано лишь нѣсколько подобныхъ случаевъ.

Н. Какушкинъ.

113. I. Neumann.—Ueber das Verhalten der Patellarreflexe beim Schwangeren Weibe. (Centralbl. f. Gynaek., 1895 г., № 8).
О пателлярномъ рефлексѣ у беременныхъ женщинъ.

Въ послѣдніе мѣсяцы беременности авторъ у многихъ беременныхъ находилъ пателлярные рефлексъ повышенными, тѣмъ болѣе, чѣмъ ближе была беременность къ наступленію родовъ. Однако въ нѣкоторыхъ случаяхъ, при самомъ наступленіи родовъ рефлексъ были въ предѣлахъ нормы. Это заставляетъ автора допустить здѣсь вліяніе индивидуальности и душевнаго состоянія беременной; меньшее значеніе имѣютъ возрастъ, число предшествовавшихъ беременностей, положеніе плода и отношеніе предлежащей части къ тазу. У роженицъ при сильныхъ схваткахъ рефлексъ оказывались повышенными и только въ рѣдкихъ случаяхъ, при затянувшихся родахъ, при раннемъ отхожденіи водъ, этого повышенія не наблюдалось. Повышеніе рефлексовъ шло постепенно и достигало высшей точки въ періодъ изгнанія плода. Повышеніе пателлярныхъ рефлексовъ авторъ ставитъ въ связь