

3) Perisalpingitis, особенно брюшнаго конца трубы, склеивающаго фимбріи и производящаго приращеніе трубы къ яичнику.

Въ доказательство перваго своего тезиса авторъ приводитъ, что *мерцательный эпителий трубъ—очень стойкій и живыя мерцательныя клетки находятся въ каждой свѣже-вырѣзанной трубѣ, какъ бы значительны не были въ ней воспалительныя измѣненія* (курсивъ у В.). Истонченіе и атрофію слизистой трубъ В. наблюдалъ въ исключительно-рѣдкихъ случаяхъ, при нагноеніяхъ въ фаллопиевыхъ трубахъ. *М. Гинзбургъ.*

140. **Dr. Mc. Cone**, ассистентъ акуш. кл. въ San Francisco.—**Development of Scirrhus Carcinoma in the Scar threr years after Ventrofixation.**—(Amerikan Journ of obst, May 1897, p. 697).—**Развитіе скіррознаго рака въ рубцѣ послѣ пришиванія матки.**

Женщина 49 лѣтъ, за 3½ года до смерти, подверглась операциі для излѣченія искривленной кзади матки: ventrofixatio. За нѣсколько мѣсяцевъ (до поступленія въ больницу), она замѣтила опуханіе въ рубцѣ, медленно разрастающееся, безболѣзненное. Тяжелый кашель и боль въ правой надключичной области. Со стороны таза—отрицательныя явленія, Вскорѣ больная умерла. Вскрытіе:

Матка приращена кпереди. На линіи рубца нѣсколько узловъ, полость матки облитерирована, яичники и трубы не поражены; Червеобразный отростокъ кишки сросся съ тяжемъ, идущимъ отъ стѣнки таза къ маткѣ, въ направленіи справа влѣво. Раковые узлы найдены въ печени и въ области 3-го ребернаго хряща. Микроскопъ указалъ, что узлы были раковые. Авторъ считаетъ причиною болѣзни—вліяніе матки, отвисавшей по своей тяжести и раздражавшей тѣмъ рубецъ. *М. Гинзбургъ.*

141. **Dr. Morgan.**—**Panhysterectomy.**—(Australasian med Gaz., February 1897, p. 69).—**Полное вырѣзаніе матки.**

Женщина, подвергнувшаяся 5 лѣтъ назадъ односторонней овариотоміи, послѣ операциі болѣла обильными и продолжительными кровяями. Вскорѣ она замѣтила у себя въ животѣ новую опухоль, которая ко времени 2-ой операциі достигла уровня пупка, ощупывалась въ видѣ твердой узловатой массы.

Производство операциі, кромѣ пораненія объемистой вены при отсепаровкѣ мочеваго пузыря, давшую обильную кровопотерю, не представляетъ ничего особеннаго. Послѣоперационный періодъ прошелъ благополучно.