

34. **Gross. Contribution à l'étude des fibro-myomes du ligament large**
(Sixième Congrès de Français de Chirurgie. Semaine Medicale
№ 19). Къ учению о фибромиомахъ широкой связки.

Плотные опухоли широкой связки встрѣчаются крайне рѣдко и мало изучены. *Virchow* первый указалъ на возможность прямого развитія фибромиома изъ тканей широкой связки. *Schetelig*, *Langenbeck*, *Gayet*, *Billroth*, *Schroeder*, *Tedenert* и др. наблюдали интралигаментарныя фибромиомы безъ связи съ маткой. Фибромиомы на ножкѣ гораздо демонстративнѣе, но встрѣчаются еще рѣже; до сихъ поръ опубликовано было только 5 случаевъ: *Mikulicz'a*, *Sänger'a*, *Borker'a*, *Biflinger'a* и *Dorran'a*. Авторъ удалилъ фибромиому на ножкѣ вѣсомъ 2500 граммъ изъ правой широкой маточной связки. По мѣсту происхожденія, авторъ соглашается съ *Sänger'омъ*, считая таковымъ мышечныя волокна широкой связки. Диагностика ставится очень трудно и только въ случаѣ *Breisky* она была поставлена правильно, другіе же авторы смѣшивали съ опухолью яичника. Опухоли эти удаляются, если онѣ снабжены ножкой—какъ яичниковыя, если же таковой нѣтъ, то онѣ должны быть рассматриваемы какъ подперитонеальныя опухоли матки.

П. Садовскій.

35. **T. Cramer: Parametritis abscedens bei einem 12 jährigem Mädchen**
(Deutsche med. Wochenschr., 1892, № 33). Parametritis abscedens у 12 лѣтней дѣвочки.

Заболѣваніе начинается головными болями, длящимися 2 дня, затѣмъ выступаютъ на первый планъ коликообразныя боли въ животѣ, съ болевыми ощущеніями при пальпации въ области Colon descendens. Оніи только незначительно и кратковременно уменьшаетъ боль и вслѣдствіе этого прополаскиваніе кишечника невозможно. Принятіе *Ol. Ricini* вызываетъ рвоту. Теплыя припарки уменьшаютъ коликообразныя боли только во время примѣненія ихъ. Какъ только онѣ охлаждаются боли усиливаются. Такой Status продолжается съ 7 сентября до 15-го, когда появилась явно сплюснутая дефекація. Диагностируется стенозъ кишки. Не смотря на примѣненіе наркотическихъ средствъ коликообразныя боли настолько мучительны, что ребенокъ мечется въ кровати и кричитъ благимъ матомъ. Новое изслѣдованіе показываетъ усиленную чувствительность въ лѣвой паховой области, въ правой болѣзненность значительно меньше. Вслѣдствіе этого кромѣ стеноза кишки предполагается воспалительный процессъ брюшины этой мѣстности. Изслѣдованіе подъ наркозомъ показало: абсцессъ въ лѣвомъ заднемъ сводѣ, который выдается больше кзади и вдавливаютъ переднюю стѣнку гесті въ просвѣтъ кишки. Пробный проколъ въ заднемъ сводѣ. Извергается въ большомъ количествѣ зеленый пихорозный гной. Трубка троакара оставляется въ отверстіи абсцесса. Назначаются теплыя ванны и теплыя припарки изъ льнянаго сѣмени. Коликообразныя боли послѣ пункции значительно уменьшаются; появился аппетитъ. 20 сентября вновь наступаютъ боли вслѣдствіе застоя истеченія. 23 сентября вторичная пункция. Значительное облегченіе всѣхъ симптомовъ. Въ послѣдующіе дни мѣсто прокола опять заросло и боли возобнови-