

Смерть плода въ случаяхъ второй группы происходитъ безъ всякихъ внѣшнихъ припадковъ, но за то изверженіе плода сопровождается кровотеченіемъ.

Авторъ описываетъ два собственныхъ случая, одинъ изъ которыхъ относится къ первой группѣ, другой—ко второй. 1) 23 л., первобеременная. Черезъ 2 $\frac{1}{2}$  мѣсяца послѣ послѣднихъ кровей—кровотеченіе, продолжавшееся около 3 недѣль, съ перерывами. Впослѣдствіи были небольшія кровопотери раза 2—3. На 9-мъ мѣсяцѣ (въ концѣ) извергнуто яйцо, 8 снтм. длины, съ зародышемъ, длиной около 1 снтм. Возрастъ яйца—8—10-недѣльный. 2) Многорождавшая. На 4-мъ мѣсяцѣ беременности получила ударъ въ спину. На 8-мъ мѣсяцѣ—сильное кровотеченіе и родился 4-мѣсячный плодъ мертвый.

Н. Какушкинъ.

219. Г. Э. Вонштедтъ.—Случайная прививка рака при полномъ удаленіи матки.—(Боанъ. Газ. Боткина 1898, №№ 11 и 12, стр. 473 и 530).

Существуютъ факты вторичныхъ раковыхъ заболѣваній, которые нельзя объяснить иначе, какъ только заразительностью рака. Факты эти наблюдались въ естественномъ ихъ теченіи и проверялись опытнымъ путемъ. Авторъ довольно подробно перечисляетъ ихъ, дѣля на три разряда; къ первому разряду относятся случаи прививокъ раковой заразы на разстояніи, напр. когда развивается ракъ матки при существованіи рака-яичника, путемъ проникновенія раковыхъ частицъ черезъ трубу, или ракъ шейки при существованіи рака дна матки; ко второму разряду относятся случаи прививокъ отъ соприкосновенія; къ третьему—случаи прививокъ при операціяхъ; напр. при удаленіи раковопораженной матки черезъ влагалище. На послѣдній рядъ случаевъ обратилъ вниманіе *Winter*, а за нимъ описали рядъ случаевъ *Schopf*, *Odebrecht*, *Thorn*. Прививка рака наблюдалась и при зондированіи матки, у которой былъ пораженъ ракомъ шеечный каналъ, при проколѣ, когда имѣлся *peritonitis carcinomatosa*, при удаленіи раковопораженного яичника и т. под. Случай, описываемый авторомъ (изъ клиники проф. А. И. Лебедева), касается 46 лѣтней больной у которой, въ виду ракового пораженія шеечнаго просвѣта и наружнаго зѣва, сдѣлано полное удаленіе матки, причемъ, по причинѣ узкости влагалища, послѣднее расширено двумя боковыми разрѣзами. Разрѣзы эти потомъ были зашиты. Больная послѣ операціи быстро стала поправляться. Черезъ 6 мѣсяцевъ, при хорошемъ общемъ состояніи, у нея констатированъ еле замѣтный

мягкій узелокъ въ лѣвомъ рубцѣ у входа во влагалище. Черезъ 15—16 мѣсяцевъ послѣ операціи—боли, кровотеченія; въ сводѣ язва, на мѣстѣ лѣваго рубца влагалища узелокъ съ горошину. Послѣдній мѣсяца черезъ 3—4, выросшій уже съ вишню, удаленъ. Процессъ въ сводѣ продолжалъ идти впередъ; въ брюшной полости стали прощупываться узлы; положеніе больной признано безнадежнымъ. Опухоль, удаленная изъ рубца во входѣ во влагалище, не имѣвшая топографически связи съ процессомъ въ маткѣ, оказалась при микроскопическомъ изслѣдованіи сходной въ своемъ строеніи съ новообразованиемъ матки и признана авторомъ продуктомъ прививки при операціи.

*Н. Какушкинъ.*

220. Э. М. Собѣстіанскій.—Случай вѣматочной беременности.—(Проток. засѣд. Императорскаго Казанскаго Мед. Общ. 1898 г. 16 января, № 13, стр. 385).

Больная 25 л., 7 лѣтъ назадъ срочные роды. 1 годъ 10½ мѣсяцевъ назадъ забеременѣла во второй разъ. въ концѣ 5-го мѣсяца ощущала движеніе плода. Роды опоздали на 2 мѣсяца; это заставило больную обратиться къ деревенскимъ повитухамъ, которыя стали лѣчить больную коровьей мочей. Черезъ 2 мѣсяца послѣ этого въ области пупка показался гной, а затѣмъ вышла отгнившая конечность плода. Гноеотдѣленіе шло въ теченіе 9½ мѣсяцевъ. Въ больницѣ авторъ черезъ тонкій свищъ прощупалъ кости во вмѣстилищѣ съ кулакъ величиной. Матка атрофирована. Вскрыта брюшная полость по бѣлой линіи. Гнойный мѣшокъ освобожденъ не безъ труда отъ костей плода, промытъ растворомъ борной кислоты и выполненъ іодоформной марлей. Температура быстро пала. Больная поправилась.

*Н. Какушкинъ.*

221. С. К. Оленинъ.—Второй международный конгрессъ по гинекологіи и акушерству въ Женевѣ.—(Проток. Тамбовск. Мед. Общ. 1896, 8—10. Тамбовъ. 1897. Стр. 211).

Въ своемъ отчетѣ авторъ кратко касается организаціи конгресса и его статистики (наибольшее число членовъ было изъ Швейцаріи, 46, затѣмъ изъ Франціи, 44; изъ Россіи было 10 врачей). Затѣмъ реферируетъ доклады и пренія по основнымъ вопросамъ, представленнымъ на обсужденіе конгресса (лѣченіе тазовыхъ нагноеній, хирургическое лѣченіе смѣщеній матки назадъ, лучшій способъ закрытія раны брюшныхъ стѣнокъ, о служебныхъ таза въ различныхъ государствахъ, лѣченіе эклампсіи).