

мягкій узелокъ въ лѣвомъ рубцѣ у входа во влагалище. Черезъ 15—16 мѣсцевъ 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 признана 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 внѣматочной беременности.**—(Протокъ засѣд. Императорскаго Казанскаго Мед. Общ. 1898 г. 16 января, № 13, стр. 385).

Больная 25 л., 7 лѣтъ назадъ срочные роды. 1 годъ 10½ мѣсцевъ 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 мѣсцевъ. 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.**—(Протокъ 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 суженіяхъ таза въ различныхъ государствахъ, лѣченіе эклампсіи).

Резюмируя сущность докладовъ и преній, авторъ высказывается что гинекологическія темы, представлявшія высокій интересъ, были разработаны тщательно, чѣмъ акушерскія,

Н. Какушкинъ.

222. **В. С. Гурвичъ.**—**Graviditas extrauterina.**—(Еженедѣльникъ, 1898, № 11, стр. 205).

Больная 40 л., рожавшая, уже 4 недѣли страдаетъ болями внизу живота, начавшимися внезапно и вначалѣ сопровождавшимися кровотеченіемъ. Была ли задержка мѣсячныхъ, неизвѣстно. Авторомъ обнаружена громадная опухоль съ боковъ изади матки, мѣстами зыблющаяся; лѣвая труба прощупана въ видѣ шнура. Ни знобовъ, ни повышенія температуры не было; пульсъ былъ нормальный. Матка очень мало увеличена, прижата къ лону. На основаніи этихъ данныхъ авторъ рѣшилъ, что онъ имѣеть здѣсь дѣло съ трубной беременностью, прервавшеюся въ самомъ началѣ. Лѣченіе выжидательное. Черезъ 2 приблизительно мѣсяца найдены остатки опухоли преимущественно слѣва отъ матки; придатки нормальны.

Н. Какушкинъ.

223. **С. С. Геренштейнъ.**—**Къ казуистикѣ пуэрперальныхъ невритовъ.**—(Еженедѣльникъ, 1898, № 12, стр. 224).

Больная 23 л., изъ невропатической семьи, родила въ 3-й разъ, три дня назадъ. Роды правильные, послѣродовая инволюція безъ осложнений. На 2-й день послѣ родовъ появились сильныя, то ослабѣвающія, то усиливающіяся боли въ лѣвомъ плечѣ, преимущественно во время движеній руки. Боли продолжались болѣе 4 мѣсяцевъ. Лѣченіе: подкожныя впрыскиванія кокаина, затѣмъ массажъ и электричество. Совпаденіе болей съ послѣродовымъ періодомъ заставило автора отнести это страданіе къ ряду пуэрперальныхъ невритовъ.

Н. Какушкинъ.

224. **Г. Н. Реймеръ.**—**Внутриматочное кровотеченіе во время беременности.**—(Еженедѣльникъ, 1898, № 14, стр. 263).

Больной около 40 лѣтъ, многорожавшая, беременна въ концѣ 4-го мѣсяца. На третьемъ мѣсяцѣ беременности упала, послѣ чего появилась общая слабость, малокровіе, боли въ животѣ и постепенно растущая опухоль въ животѣ, достигшая до подложечной впадины (окружность живота 98 снтм.). При внутреннемъ изслѣдованіи опухоль оказалась увеличенной маткой; сердцебіенія плода не слышно, части его не прощупываются. Въ концѣ 4-го и