

время менструальные приливы и овуляторную дѣятельность, должны благотворно вліять на теченіе разныхъ воспалительныхъ процессовъ въ органахъ таза, какъ острыхъ, такъ и хроническихъ. Въ особенности показаны впрыскиванія при переломѣ, при воспалительныхъ остаткахъ въ брюшинѣ, при гипертрофическихъ процессахъ въ слизистой оболочкѣ матки, при климактерическихъ разстройствахъ менструаціи и при небольшихъ межзачаточныхъ фибромиомахъ.

*Н. Какушкинъ.*

**229. М. М. Рубинскій.—Къ казуистикѣ разрывовъ матки и влагалища во время родовъ.**—(Врачъ. 1898 г. № 5, стр. 127).

Многорожавшая, 40 л. Въ анамнезѣ выпаденіе ручки и попытка вправить её, произведенная простой деревенской повитухой. Врачъ увидѣлъ больную въ концѣ вторыхъ сутокъ отъ начала родовъ, причемъ бѣсная была слаба (пульсъ 130; температура повышена), малокровна. Въ виду большого количества жира въ брюшныхъ покровахъ, болѣзненности и вздутія живота, точнаго распознаванія положенія плода не поставлено. Выпавшей ручки не оказалось. Опредѣленъ разрывъ задняго свода и шейки. Предлежащая часть не достигается. Отъ предложеннаго чревосѣченія больная и родные отказались. Посмертное вскрытіе показало, что плодъ и послѣдъ лежали внѣ матки, которая хорошо сократилась. Разрывъ матки срединный, начинающійся сзади отъ внутренняго зѣва и продолжающійся черезъ шейку въ задній сводъ влагалища. Въ полости живота много сгустковъ крови.

*Н. Какушкинъ.*

**230. С. С. Холмогоровъ.—Гнойное воспаленіе лоннаго соединенія.**—(Врачъ. 1898 г. № 5, стр. 125).

Такое воспаленіе бываетъ или при общемъ гноекровіи или самостоятельно. Самостоятельныя воспаленія, вѣроятно, результатъ попаданія въ суставъ возбудителей нагноенія; благопріятствующими моментами для этого служатъ травматическія поврежденія сустава во время родовъ (*Ahlfeld*) при существованіи ссадинъ и проч. мягкихъ частей родового пути. Припадки (боль сустава, припухлость, знобъ, повышеніе температуры) могутъ быть слабо выражены. При лѣченіи необходимъ разрѣзъ въ области нарыва (*Dührssen*), ибо при выжидательномъ лѣченіи умираетъ 70<sup>0</sup>/<sub>10</sub>. Въ случаѣ автора у 23-лѣтней роженицы произведено ручное отдѣленіе куска дѣтскаго мѣста. Со 2-го дня послѣ родовъ температура тѣла стала повышаться; на 5-й день знобъ; выдѣленія