

лочки матки, являющіяся плодомъ частыхъ родовъ, благопріятствуютъ развитію рака матки. Поэтому, сопоставляя жалобы больныхъ съ извѣстными анамнестическими данными, можно въ извѣстныхъ случаяхъ рано заподозрить злокачественное пораженіе матки. Мимоходомъ авторъ упоминаетъ объ одномъ, по его мнѣнію, постоянномъ признакѣ начального стадія развитія рака, объ учащеніи мочеиспусканія у больныхъ. Далѣе онъ говоритъ объ объективныхъ признакахъ, позволяющихъ отличить начинающееся раковое новообразование отъ *ulcus rodens*, бугорчатой язвы, мягкаго и твердаго шанкровъ, и о необходимости распознавательнаго выскабливанія, особенно если имѣется пораженіе полости матки. Наличие пораженія клѣтчатки таза опредѣляется на основаніи невозможности свести другъ съ другомъ изслѣдующіе пальцы; степень подвижности матки при этомъ не играетъ рѣшающаго значенія. Самымъ удобнымъ способомъ леченія раннихъ стадій рака авторъ признаетъ удаление пѣбликомъ матки чрезъ влагалище. Онъ—большой сторонникъ зажимовъ при этой операціи и лучшимъ способомъ вылушенія считаетъ способъ *Doyen'a*. По его мнѣнію, лигатурный способъ при удаленіи раковой матки вреденъ тѣмъ, что замедляетъ операцію, даетъ благопріятныя условія для прививки раковаго яда (при наложеніи нитей) и влечетъ за собой продолжительное заживленіе культи.

Н. Какушкинъ.

88. Я. В. Эйгеръ.—Современное состояніе вопроса о терапевтическомъ примѣненіи яичника.—(Современная Медицина и Гигіена. 1898 г., № 1).

Авторъ сообщаетъ о болѣе или менѣе благопріятныхъ результатахъ примѣненія яичниковаго вещества *при естественномъ и искусственномъ климактеріи*, добытыхъ *Mainzer'омъ, Hrobak'омъ, Muret, Jayle'емъ, Lissac'омъ, Mond'омъ, Jakobs'омъ, Touvenaint'омъ и Tambroni*. Онъ приводитъ далѣе, повидимому, тоже благопріятныя наблюденія надъ дѣйствіемъ того-же вещества *при отсутствіи мѣсячныхъ, болѣзненныхъ и обильныхъ (Mainzer, Mond, Jakobs, Touvenaint, Jayle), при блѣдной немочи (Spillmann и Etienne, Muret, Fideli и др.), при неврозахъ (Jakobs, Bidon), при Базедовой болѣзни (Jayle, Senator, Seeligmann), при остеомалациіи (Senator, Latzko и Schnitzler)*. При всѣхъ этихъ страданіяхъ дѣйствіе яичниковаго вещества не болѣе, какъ палліативное. Число наблюденій вообще очень незначительно. Вліяніе оофорина на обмѣнъ веществъ (*Senator*) сказывается повышеніемъ его. Въ настоящее

время применяется или сухой порошок яичника (коровы), или вытяжка его. Суточная доза оофорина определяется въ 0,5—1,0.

*Н. Какушкинъ.*

**89. В. К. Корде.—Случай септического заболѣванія, леченный антистрептококковой сывороткой.—(Отдѣльн. отт.).**

Во времена доантисептическія отношеніе числа умершихъ родильницъ къ числу заболѣвшихъ въ Московской клиникѣ равнялось 1 : 10, а за послѣдніе годы это отношеніе = 1 : 15. По автору, оно почти не измѣнилось, потому что у насъ въ рукахъ нѣтъ вѣрнаго средства, могущаго прервать послѣродовое гнилостное заболѣваніе. Случай, описываемый въ статьѣ, касается родильницы 31 года разрѣшившейся въ клиникѣ (въ 12 разъ) двойнями, причемъ, при поперечномъ положеніи второго плода, былъ сдѣланъ поворотъ. Послѣдъ по причинѣ кровотечения (приращень) отдѣленъ руками. Матка промыта 2% растворомъ лизоля. Съ второго дня послѣ родовъ началось повышеніе температуры тѣла, при явленіяхъ эндометрита. Лѣченіе мѣстное: промыванія матки, смазываніе слизистой іодной настойкой, тампонація полости, постоянное орошеніе. На 6-й день послѣ родовъ—потрясающій знобъ, потеря сознанія, бредъ. Сдѣлано выскабливаніе матки; въ соскобѣ найдены стрептококки. Мѣстныя явленія улучшились, но общее состояніе измѣнилось къ худшему: повторные знобы, рѣзкія колебанія температуры, обычное при гнилокровіи измѣненіе общаго вида больной. Введено 20 куб. см. противустрептококковой сыворотки (на 8-й день послѣ родовъ), что дало эффектъ только въ одномъ отношеніи: не было зноба на другой день. Черезъ день впрыскиваніе повторено, и на слѣдующій день спустилась къ нормѣ температура, поднялся и сдѣлался рѣзкимъ пульсъ, рѣзко улучшился общій видъ больной. Осложненіями впрыскиванія были: крапивная сыпь, зудъ и анестезія кожи, инфильтратъ въ мѣстѣ впрыскиванія. Больная выписалась изъ клиники на 28-й день. Въ статьѣ приведено нѣсколько литературныхъ указаній на опыты съ сывороткой въ различныхъ клиникахъ и лабораторіяхъ.

*Н. Какушкинъ.*

**90. Проф. Н. Н. Феноменовъ.—Къ техникѣ внутрибрюшинныхъ операцій на маткѣ.—(Врачъ. 1897 г., № 51, стр. 1467).**

Въ настоящее время авторъ оставилъ всѣ старые способы обеззараживанія полости матки при подготовленіи послѣдней къ операціи (вылущеніе, надрывающее отсѣченіе и проч.) и обезза-