

164. Apostoli.—Des interventions opératoires dans les fibromes utérins silencieux, après la ménopause. Réflexions sur leur opportunité et leur légitimité.—(La France médicale et Paris médical. 1897 г., № 44, с. 689).—Умѣстно, или нѣтъ хирургическое вмѣшательство при фиброміомахъ матки, не дающихъ припадковъ, въ старческомъ возрастѣ?

Больная 57 лѣтъ, уже 2 года не носящая кровей, никогда не страдавшая ни болями внизу живота, ни маточными кровотечениями, была подвергнута операциі полного удаленія матки и придатковъ (черезъ влагалище), потому что врачъ, изслѣдовавшій больную, опредѣлилъ у нея фиброміому матки. Вырѣзанная матка оказалась пораженною 5—6 маленькими опухолями. Поводомъ къ тщательному изслѣдованію больной послужили ея жалобы на цѣлый рядъ нервныхъ страданій, болѣе главнымъ образомъ въ головѣ и во всемъ тѣлѣ, упадка силъ и питанія и т. под. Послѣ операциі больная стала чувствовать себя значительно лучше. Авторъ, принимая во вниманіе, что въ анамнезѣ больной былъ рядъ указаній на истеричность больной (она, между прочимъ, страстно желая ребенка, въ теченіе 9 мѣсяцевъ испытывала воображаемую беременность, *grossesse nerveuse*), отнесъ и страданія, послужившія поводомъ къ коренной операциі,—проявленіями ея истеріи. Операциа, конечно, подѣйствовала на больную, какъ извѣстнаго сорта внушеніе, тѣмъ болѣе, что врачъ указалъ больной на болѣзнь ея матки, болѣзнь, ничѣмъ инымъ не проявившуюся. По меньшей мѣрѣ, говоритъ авторъ, здѣсь слѣдовало-бы испытать цѣлый рядъ физическихъ средствъ лѣченія, сохраняющаго свойства, подвергать же больную опасности коренного хирургическаго вмѣшательства не было никакихъ показаній. Н. Какушкинъ.

165. Fieux.—Du pronostic de l'albuminurie gravidique.—(Arch. cliniques de Bordeaux. 1867 г. № 9, с. 416).—Предсказательное значеніе бѣлковой мочи у беременныхъ.

Еще *Lefouz* подмѣтилъ уменьшеніе хлористыхъ соединеній въ мочѣ экламптичекъ, а *Bouchard* постепенное или быстрое уменьшеніе содержанія этихъ солей въ мочѣ хроническихъ больныхъ считаетъ признакомъ грядущаго ухудшенія въ ходѣ страданія. Въ 1863 году *Chalvet* и въ 1870 г. *Barlemont*, изслѣдуя мочу беременныхъ передъ наступленіемъ родовъ, опредѣлили замѣтное увеличеніе количества хлористыхъ соединеній и уменьшеніе количества мочевины. Авторъ провѣрилъ эти изслѣдованія и нашелъ, что ни уменьшенія количества мочевины, ни увеличенія

количества хлористыхъ соединенийъ въ мочѣ здоровыхъ роженицъ не замѣчается. По его изслѣдованіямъ оказалось, что и въ бѣлковой мочѣ беременныхъ, если нѣтъ другихъ разстройствъ, количество мочевины остается неуменьшеннымъ. Но если у беременныхъ, имѣющихъ въ мочѣ бѣлокъ, развиваются какія либо разстройства, какъ-то: головокруженія, головныя боли, рвота, ослабленіе зрѣнія и пр., количество хлористыхъ соединенийъ рѣзко уменьшается. Точно также уменьшается количество этихъ солей въ мочѣ экламптичекъ и рядомъ съ этимъ наблюдается увеличеніе ихъ количества въ крови. Отсюда ясно, насколько важно, въ отношеніи предсказанія, изслѣдовать бѣлковую мочу беременныхъ на содержаніе въ ней хлоридовъ. При нормальныхъ условіяхъ, по опредѣленіямъ автора, суточное количество выдѣляемыхъ съ мочей хлористыхъ соединенийъ у беременныхъ равно 15,95 грм.

Н. Какушкинъ.

166. Maygrier.—*Traitement de l'avortement incomplet.*—(L'Obstétrique. 1897 г. № 4, с. 321).—Лѣченіе неполнаго выкидыша.

Въ 59 случаяхъ выкидыша *Dolérís* оперативное пособіе оказало 33 раза, остальные случаи протекли самопроизвольно. У автора на 275 случаевъ самопроизвольно протекли 176 выкидышей. Изъ этихъ послѣднихъ (176) выкидышъ отъ начала до конца наблюдался 145 разъ. Изъ 176 самостоятельно протекшихъ выкидышей умерло 2, отъ гнилокровія и отъ бугорчатки легкихъ. Изъ 99 случаевъ выкидыша, проведенныхъ авторомъ оперативно, опорожненіе матки пальцемъ сдѣлано 55 разъ и ложечкой 44 раза. Изъ этихъ умерло 6: двѣ отъ прободенія матки (ложечкой и пинцетомъ при тампонаціи), три отъ гнилокровія и одна отъ зараженія при операціи сальпинготоміи, которая ей была сдѣлана немного спустя послѣ выкидыша. Показаніями къ оперативному вмѣшательству при неполномъ выкидышѣ авторъ ставитъ: 1) осложненія, какъ кровотеченіе, запахъ выдѣленій, лихорадка, признаки зараженія; 2) задержаніе множественнаго послѣда, напр. при двойняхъ; 3) подозрѣнія на искусственный выкидышъ, 4) задержаніе послѣда отъ трехъ до четырехъ дней и болѣе. На первомъ мѣстѣ среди оперативныхъ приѣмовъ авторъ ставитъ очистку полости матки пальцемъ, причемъ иногда требуется предварительное расширеніе шейки. Послѣ работы пальцемъ необходимо выметаніе полости (*écouvillonnage*) помощью особой метелки, смоченной въ смѣси глицерина съ креозотомъ. Ложечку авторъ упот-