

ведение ножки съ большимъ; извлечение плода удалось только до плечевого пояса. Головка едва прощупывалась. Ручки запрокинулись. Послѣ разсѣченія лона кости разошлись на 2 снтм., при извлеченіи головки на 3 снтм., послѣ операціи на $1\frac{3}{4}$ снтм. Окружность головы ребенка 35 снтм. Сшиты только мягкія части (съ іодоформно-марлевымъ тампономъ). Тазъ связанъ полотенцемъ, которое не удалялось 18 дней. Швы сняты на 6-й день: первичное натяженіе. Лихорадила 10 дней (endometritis). Стала ходить вполне правильно на 26-й день.

Н. Какушкинъ.

68. П. И. Фроловъ.—Случай обширно-разросшихся остроко-
нечныхъ кондиломъ на половыхъ частяхъ молодой дѣвушки.
(Врачъ, 1895 г., № 2).

Дѣвушка 22 лѣтъ, отрицающая половыя сношенія. Дѣвствен-
ная плева цѣла. За два мѣсяца на наружныхъ половыхъ орга-
нахъ выросла у нея опухоль величиной въ 2 мужскихъ кулака.
Она занимала обѣ внутреннія поверхности большихъ губъ. На
другихъ мѣстахъ наружныхъ половыхъ органовъ имѣлись отдѣль-
ныя образования кондиломъ. Послѣ неудачной попытки лѣчить
болѣзнь обмываніями и присыпками, подѣ наркозомъ, въ 2 пріема,
опухоль, оказавшіяся сидящими на широкихъ основаніяхъ, вырѣ-
заны, и ложе зашито. Пришлось перевязать нѣсколько сосудовъ,
питавшихъ опухоль. Отдѣльныя бородавки выскоблены. Зажи-
вление шло быстро. Въ выдѣленіяхъ изъ половыхъ органовъ
найлены гонококки.

Н. Какушкинъ.

69. И. М. Львовъ.—Заворотъ кишекъ при послѣродовомъ па-
раметритѣ, чревосѣченіе, выздоровленіе. (Врачъ, 1894 г., № 45).

Прачка, 31 года, родила 4 раза, послѣдній разъ (правильно)
4 недѣли назадъ. Больна съ третьяго дня послѣ родовъ. Явле-
ніе послѣродоваго параметрита. Выпотъ съ боковъ матки, осо-
бенно слѣва. Больная при соотвѣтствующемъ лѣченіи поправлялась,
но черезъ мѣсяць по поступленіи въ больницу у нея внезапно
развились явленія непроходимости кишекъ. При чревосѣченіи
обнаружено существованіе толстой перемычки, которой одна изъ
петель тонкихъ кишекъ была прирощена къ правой широкой
связкѣ и по передней брюшной стѣнкѣ. Подошедшее подѣ эту
перемычку другая петля кишекъ сдѣлала заворотъ вокругъ третьей
петли, совершенно уничтоживъ просвѣтъ послѣдней. Операція
состояла въ отдѣленіи упомянутой перемычки и въ освобожденіи
всѣхъ ненормально лежавшихъ кишечныхъ петель. Къ вечеру

того же дня сдѣлано промывательное, произведшее желанное дѣйствіе. На 3-й день больную слабило послѣ слабительнаго.

Н. Какушкинъ.

70. П. Я. Теплоуъ.—Объ удаленіи придатковъ матки и ихъ новообразованій черезъ задній сводъ. (Врачъ, 1894 г., № 47).

Авторъ считаетъ способы *Féan'a* и *Dührssen'a* (для лѣченія заболѣваній придатковъ), имѣющими весьма существенные недостатки, въ особенности по сравненію съ операцией черезъ задній сводъ. Последняя операція (*colpotomia posterior*) предложена еще въ 1857 году *W. Atlee*, но до сихъ поръ мало находитъ себѣ сторонниковъ. Авторъ думаетъ, что она завоеуетъ видное мѣсто въ ряду гинекологическихъ операцій. Въ клиникѣ *И. М. Львова* она сдѣлана 36 разъ. Наибольшая изъ удаленныхъ опухолей былъ кожевикъ въ два кулака. Въ трехъ случаяхъ дѣло ограничилось разрушеніемъ сращеній. Во всѣхъ случаяхъ получилось выздоровленіе. Показаніями къ операціи авторъ ставитъ: 1) смѣщеніе воспаленныхъ придатковъ въ заднее дугласово пространство съ приращеніями тамъ; 2) кисты до дѣтской головки величиной; 3) плотныя опухоли, лежащія въ заднемъ дугласовомъ пространствѣ, величиной до діаметра разрѣза свода; 4) высоколежащія больныя придатки, легко смѣщающіеся внизъ. Операція состоитъ въ вскрытіи задняго свода до 2½ поперечныхъ пальцевъ, въ разрушеніи сращеній и въ выведеніи придатковъ во влагалище (при чемъ большія кисты прокалываются). Въ чистыхъ случаяхъ тампонируется только влагалище; при большихъ сращеніяхъ, при кровотеченияхъ—и заднее дугласово пространство.

Н. Какушкинъ.

71. М. Гинзбургъ.—Діагностическія задачи по акушерству и гинекологіи. (Еженедѣльникъ, 1894 г., № 49).

Авторъ описываетъ три случая, гдѣ распознаваніе могло быть поставлено лишь съ нѣкоторою вѣроятностью: 1) *Peritonitis puerperalis*? У 35-лѣтней родильницы, на 12-й день послѣ родовъ, развился острый сочленовный ревматизмъ, а затѣмъ выступили на первый планъ явленія перитонита, не имѣвшего связи съ половымъ аппаратомъ. Авторъ относитъ этотъ перитонитъ къ разряду ревматическихъ. 2) *Erysipelas puerperalis*? У 27-лѣтней первороженницы продолжительные роды, разрывъ промежности (зашитъ). На 2-й день послѣ родовъ краснота вокругъ промежностной раны; краснота распространялась по сосѣдству. Больная сильно худѣла. Лихорадки