

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 сросшеній. 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 сросшеній и въ выведеніи придатковъ во влагалище (при чемъ большія кисты прокалываются). Въ чистыхъ случаяхъ тампонируется только влагалище; при большихъ сросшеніяхъ, 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

не было. Авторъ называетъ эту болѣзнь *pseudo-erysipelas hydrargirosi*, развившуюся отъ спринцеванія сулемой (идіосинкрзія къ ртути у этой больной подтверждена анамнезомъ). 3) *Pruritus pudendorum acutus*? Внезапно у 17-лѣтней дѣвственницы появился зудъ на внутренней поверхности большихъ губъ, а къ вечеру поднялась температура и выяснилось заболѣваніе корью. Н. Какушкинъ.

72. Дм. Сергѣевъ.—О прободающихъ разрывахъ влагалища и матки во время родовъ. (Хирург. Лѣтопись, 1895 г., кн. 2).

Авторъ описываетъ 4 случая. Всѣ они наблюдались у много-рожавшихъ, съ запущеннымъ поперечнымъ положеніемъ плода. Во всѣхъ случаяхъ разрывъ былъ лѣвосторонній. Не смотря на происшедшій разрывъ, во всѣхъ случаяхъ потужная дѣятельность продолжалась, подлежащая часть оставалась неподвижной и кровотеченія не наблюдалось. Происходило это, по автору, вслѣдствіе внѣдренія головки въ образовавшуюся щель. Въ 2-хъ случаяхъ авторъ сдѣлалъ поворотъ на ножки съ послѣдующимъ извлеченіемъ плода, въ 2-хъ другихъ случаяхъ поворотъ и извлеченіе сдѣланы послѣ предварительнаго удаленія внутренностей. Двухъ больныхъ авторъ потерялъ отъ кровотеченія, при явленіяхъ гниlostнаго воспаленія брюшины, одна больная, повидимому, поправлялась, но погибла отъ гниlostнаго воспаленія брюшины послѣ вставанія съ постели; четвертая больная выздоровѣла, хотя выдѣленія изъ полового канала были съ запахомъ. Авторъ заключаетъ, что лѣченіе проникающихъ разрывовъ, при отсутствіи угрожающаго кровотеченія, должно быть выжидательнымъ; при угрожающемъ кровотеченіи можно совѣтовать чревосѣченіе. Н. Какушкинъ.

73. В. П. Демидовичъ.—Къ вопросу о вліяніи возраста и половой жизни на скорость всасыванія нѣкоторыхъ лѣкарственныхъ веществъ изъ желудка у здоровыхъ женщинъ. (Врачъ, 1895 г., № 10).

Изъ 73 изслѣдованныхъ авторомъ женщинъ 49 были взяты для выясненія вліянія возраста на всасываніе, 16—вліянія беременности и 8—вліянія мѣсячныхъ. Изъ лѣкарственныхъ веществъ испытывались іодистый калий и салицилово-кислый натръ. Оказалось, что возрастъ замѣтно вліяетъ на быстроту всасыванія: послѣднее быстрѣе совершается въ дѣтствѣ и медленнѣе въ старости. Быстрота всасыванія іодистаго калия достигаетъ наибольшей степени передъ наступленіемъ мѣсячныхъ и въ первые дни ихъ, затѣмъ быстрота къ концу мѣсячныхъ постепенно уменьшается;