

По отпаденіи пуповины, кольцо присыпают аристомемъ и прикрываютъ сухою марлей.

Шелкъ для перевязки готовится такъ: его вымачиваютъ въ растворѣ сулемы (1:500) $\frac{1}{2}$ часа, а затѣмъ опускаютъ въ 2% смѣсъ іодоформа съ эфиромъ, высушиваютъ и держатъ въ закрытомъ сосудѣ.

При изслѣдованіи отпавшихъ пуповинъ, онѣ оказались стерильными.

При изъязвленіи пупочнаго кольца, т. е. при зараженіи его по *Allen*'у, обмываютъ кольцо 2% растворомъ сулемы, прижигаютъ крандашемъ ляписа и, присыпавъ аристомемъ, перевязываютъ сухой марлей.

(У насъ д-ра *Львовъ* (въ Казани) и *Иносовъ* (въ Москвѣ) рекомендовали тоже антисептическія перевязки пуповины, но пока это еще голоса вопіющихъ въ пустынь; нужно перевоспитать нашихъ акушеровъ, чтобы распространить такой способъ).

М. Гинзбургъ.

126. Dr. A. H. Buckmaster.—The Vaginal Anus and its Treatment, as illustrated by the Report of a Case and a Suggestion for a Method of Forming an artificial Sphincter. (New-York Med. Journ., 1894, 11/viii, p. 168—176). Anus vaginalis и его лѣченіе съ сообщеніемъ одного случая и планомъ образованія искусственнаго сфинктера.

Dr. *Buckmaster*'у привели 7-лѣтнюю дѣвочку съ врожденнымъ отсутствіемъ задне-проходнаго отверстія, вмѣсто котораго у ребенка существовало сообщеніе прямой кишки съ влагалищемъ, черезъ которое у него выдѣлялись каловыя массы непроизвольно. Послѣ перваго осмотра ребенка въ 1887 году, *Buckmaster* отказался отъ операціи; но когда въ 1892 году, ему вторично привели эту больную съ настойчивой просьбой помочь ребенку, хотя бы съ рискомъ для жизни, несомненно мучительной въ ея настоящемъ положеніи, *B.* согласился оперировать дѣвочку. Онъ изучилъ литературу этой аномаліи, приводитъ 51 случай ея и составилъ себѣ планъ новаго способа производства операціи. Первое описаніе названной аномаліи относится къ 1529 году: нѣкій *Benivenius* въ Базелѣ описалъ случай смерти 16 лѣтней дѣвочки отъ этой болѣзни. Рѣдкость ея видна изъ того, что *Collins* (Rotunde Hospital въ Лондонѣ) видѣлъ ее одинъ разъ изъ 16.000 изслѣдованныхъ имъ акушерскихъ случаевъ. *Winckel* въ Дрезденѣ—одинъ разъ изъ 12,000 случаевъ. Говоря о показаніяхъ, *B.* различаетъ двѣ

формы этой аномалии. Въ первой—больныя удерживаютъ калъ и, если recto-vaginal'ное отверстіе не очень мало, *В.* не совѣтуетъ операціи. Во второй—выдѣленіе фекальныхъ массъ непроизвольно, операція—необходима; если отверстіе во влагалищѣ не очень мало—*В.* совѣтуетъ отложить операцію до 15 лѣтнаго возраста. Способъ *Buckmaster'a* состоитъ въ слѣдующемъ: 1) Предварительно, до анестезіи, *В.* убѣждается въ положеніи levatorá ani. Въ фистулу вводится зондъ и проводится за levator ani; покровы и подлежащія ткани расщепляются по зонду; будущій anus долженъ находиться на мѣстѣ перекреста пучковъ levator'a ani. Вскрытый конецъ кишки отсепаровывается, а кожа расщепляется сзади еще сантиметра на два. Притянутый книзу конецъ кишки укрѣпляется такъ, чтобы не было натяженія его ткани, чтобы притягивающій шовъ не прорѣзался. *Buckmaster* притянулъ было кишку нѣсколькими швами; но въ виду сильнаго напряженія и опасенія прорѣзыванія ихъ, *Buckmaster* распоролъ ихъ и оставилъ одинъ только шовъ; если бы и въ послѣднемъ случаѣ натяженіе шва было очень велико, *В.* совѣтуетъ произвести операцію въ два срока, отложивъ пришиваніе конца кишки къ кожѣ на нѣкоторое время. Больной можно дозволить встать на 10-й день. 2-й актъ операціи состоитъ въ образованіи промежности. Разстояніе между ненормальнымъ отверстіемъ и уретрой влияетъ на удачу этого акта, который требуетъ особеннаго навыка въ производствѣ пластическихъ операцій. Въ случаѣ *Buckmaster'a*, удалось образовать заднюю стѣнку влагалища и переднюю промежность. 3-й актъ операціи. Цѣль его—образованіе запирательнаго аппарата для recti путемъ расщепленія levator'a ani и укрѣпленіи волоконъ его вокругъ новообразованнаго отверстія ani. *Buckmaster* въ своемъ случаѣ еще не сдѣлалъ этого.

9 прекрасныхъ рисунковъ иллюстрируютъ анатомическія и техническія данныя, касающіяся этой операціи, идею которой авторъ заимствовалъ у *Emmet'a*, создавшаго уретру въ одномъ случаѣ дефекта ея.

М. Гинзбургъ.

127. Dr. Fetherstone.—Rupture of the Uterus, successfully treated by hysterectomy. (Lancet, 3/II, 1894, p. 307). Разрывъ матки, успѣшно излѣченный вырѣзаніемъ матки.

Д-ръ *Fetherstone* (Victoria въ Австраліи) сообщилъ такой случай. 35-ти лѣтняя, многороженица, беременная, ночью вдругъ заболѣла. *Fetherstone* засталъ ее въ состояніи коляпса; головка прощупывалась гидроцефалическою, изъ матки выдѣлялось много крови.