

95. D-r Farrar.—New and speedy Method of Dilating a rigid Os in Parturition. (Lancet, 17 novemb. 1894, p. 1158). **Новый и быстрый способ расширения не уступчиваго зѣва у рожениць.**

На засѣданіи Лондонскаго Акушерскаго Общества 7/xi 94., *Farrar* сообщилъ, что въ въ одномъ случаѣ неуступчивости зѣва у роженицы (rigiditas) онъ примѣнилъ для устраненія этого хлораль-гидратъ, бромистый натръ, морфій, ручное и инструментальное растяженіе зѣва, безъ наркоза и подъ анестезіей—все бесполезно; тогда онъ рѣшился сдѣлать надрѣзы зѣва и для уменьшенія болѣзненности онъ предварительно смазалъ зѣвъ 10% растворомъ кокаина. Черезъ пять минутъ онъ ввелъ палецъ въ шейку матки, чтобы по немъ ввести ножницы; но зѣвъ оказался вполне раскрытымъ.

Въ другомъ случаѣ, у 48 лѣтней перво-роженницы онъ выжидалъ 3 дня раскрытія шейки, примѣняя рядъ обычныхъ средствъ: хлораль и т. п.; наконецъ прибѣгнулъ къ кокаину. Черезъ 4 минуты зѣвъ оказался растянувшимся.

Въ обоихъ случаяхъ *Farrar* приписываетъ быстрое раскрытіе шейки дѣйствию кокаина.

(Новаго въ этомъ сообщеніи—только увеличеніе концентраціи раствора, болѣе слабые растворы употребляются въ акушерствѣ давно уже, съ 1885 (*Doleris*). Проф. *Асинскій* въ Харьковѣ примѣняетъ въ подобныхъ случаяхъ тампонъ, намоченный въ растворѣ кокаина и оставляемый въ шейкѣ матки или въ рукавѣ на довольно долгое время, на 1—2 часа. При извлеченіи тампона неуступчивый до того зѣвъ или шейка, края которой были раньше напряжены какъ натянутая струна, оказываются растянувшимися, мягкими и роды быстро оканчиваются силами природы даже при нѣкоторомъ истощеніи роженицы 2—3-хъ дневными родовыми муками).
М. Гинзбургъ.

96. D-r Haultain.—Simulation of Pregnancy and Abortion. (Lancet, 29 XII 94, p. 1541). **Кровяной свертокъ въ мочевоомъ пузырьѣ принятый за беременную матку.**

18-лѣтняя дѣвочка болѣла рожею и тяжелыми кровотечениями изъ половыхъ органовъ. Шейка матки узка и тверда, а черезъ своды ощупывается опухоль, принятая за увеличенную беременную матку. Черезъ 2 дня больная скоростижно умерла. *Вскрытіе* указало: матка нормальна, не беременна; мочевоый пузырь растянутъ

и, по разрѣзу его, въ немъ найдено: гипертрофія стѣнокъ его и организованный кровяной свертокъ величиною съ гусиное яйцо, прикрѣпившійся къ дну пузыря. *М. Гинзбургъ.*

97. **Dr. Griffith.**—**Decidual Cast as Evidence of Extra-Uterine Gestation.** (Lancet, 17 november 1894, p. 1158). Десидуальная оболочка какъ доказательство внѣматочной беременности (resp. лапаротомія по ошибочному предположенію внѣматочной беременности).

Женщина принята въ госпиталь по случаю предположенной внѣматочной беременности, еще до разрыва плоднаго мѣшка. При изслѣдованіи изъ влагалища вынуть большой кусокъ оболочки, имѣвшихъ форму маточной полости. Подъ анестезіей изслѣдованіе указало, что матка нѣсколько увеличена (до 2¹/₂ дюймовъ), но въ тазу никакой опухоли нѣтъ; оболочка представляла всѣ признаки находимой при внѣматочной беременности отпадающей оболочки, въ ней найдены были характерныя десидуальныя клѣтки. На основаніи этого *произвели лапаротомию, но не нашли и слѣдовъ внѣматочной беременности.*

Dr. Griffith, перечисливъ различные виды выдѣляющихся изъ матки организованныхъ тканей и ихъ отличительные признаки, объясняетъ нахожденіе десидуальной оболочки одной изъ двухъ слѣдующихъ возможностей: или въ маткѣ развилось неоплодотворенное яичко, или оплодотворенное яичко, давъ толчокъ къ разрощенію отпадающей оболочки (*decidua*), само безслѣдно рассосалось, исчезло, что *Gr.* считаетъ менѣе вѣроятнымъ.

Длина матки не была опредѣлена, замѣчанія нѣкоторыхъ членовъ Общества ничего не выяснили о данномъ случаѣ.

М. Гинзбургъ.

98. **D-r G. William Reynolds.**—**Puometra.** (American. Journal of Obstetrics, II, 1894, p. 195). Накопленіе гноя въ маткѣ.

Reynolds замѣчаетъ, что за 13 лѣтъ своей службы въ больницѣ, куда обыкновенно поступаютъ большинство больныхъ женщинъ гор. Чикаго и его огромнаго района, онъ, какъ и стоящіе во главѣ больницы извѣстные гинекологи д-ра *Gunn, Parkes* и *Nickolas Senn*, наблюдали пиометру очень рѣдко и что въ литературѣ казуистика этой болѣзни очень бѣдна. Интересъ этого случая сосредоточивается на діагнозѣ. 53-хъ лѣтняя женщина, не рожавшая уже 14 лѣтъ; мѣсячныя были у нея въ послѣдній разъ за