

и, по разрыву 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 изслѣдование указало, что матка нѣсколько увеличена (до 2½ 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 лапаротомію, но не нашли и слѣдовъ внѣматочной беременности.*

*Dr. Griffith*, перечисливъ различные виды выделяющихся 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 Reinolds.—Pyometra.** (American. Journal of Obstetrics, II, 1894, p. 195). Накопленіе гноя въ маткѣ.

*Reinolds* 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 піометру 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

13 мѣсяцевъ до поступленія въ больницу, куда она обратилась, вслѣдствіе болѣй въ животѣ, разстройства мочеиспусканія и запоровъ.

Въ животѣ ощупывалась опухоль, достигавшая до пупка; по твердости нѣкоторые врачи приняли опухоль за фиброидъ. При изслѣдованіи черезъ влагалище получалось впечатлѣніе тѣстоватости отечнаго фиброида; зѣвъ и шейка не прощупывались. Нижній отрѣзокъ опухоли отстоялъ отъ входа рукава на три дюйма; верхняя часть рукава была выполнена опухолью такъ, что палецъ съ трудомъ проходилъ между нею и сводами. Кромѣ упомянутаго діагноза, другіе гинекологи высказались за фиброзную кисту, за кровонакопленіе въ маткѣ (*hamatometra*). *D-r Senn* ощупалъ въ одной точкѣ неясную флюктуацію и, основываясь на отсутствіи шейки и зѣва матки, установилъ діагнозъ: *pyometra* и подтвердилъ его пробной пункціей.

На другой день подъ анестезіей выпустили гной изъ матки посредствомъ ножа-термокаутера, дабы избѣжать кровотеченія и дабы струпу на мѣстѣ прорѣза воспрепятствовалъ быстрому зарощенію послѣдняго. Гноя вышло около кварты; матка промыта борнымъ растворомъ и въ нее введена дренажная трубка 6 дюймовъ длины и  $\frac{1}{2}$  дюйма въ діаметрѣ и укрѣплена іодоформнымъ тампономъ. Длина матки оказалась 10 дюймовъ. Перевязка и промывка матки производилась ежедневно и по мѣрѣ сокращенія матки, трубка укорачивалась; кусокъ ея въ  $\frac{1}{2}$  дюйма длиною оставленъ на долго въ разрѣзѣ и послѣ совершеннаго прекращенія выдѣленія гноя.

Пробною пункціей въ подобномъ случаѣ, если бы діагнозъ не оправдался, а оказалась бы твердая опухоль, мы не повредимъ больной, если только пункція произведена асептически. *М. Гинзбургъ.*

99. **Dr. Byron Robinson.—The Functions of the Omentum.** (*American Journ. of Obstetrics and diseases of Women and Children*, 94, II, p. 223). **Отправленія сальника.**

По поводу заявленія д-ра *Ross*, что собаки рѣдко заболѣваютъ воспаленіемъ брюшины, *Robinson* сообщаетъ, что онъ произвелъ болѣе 200 опытовъ надъ брюшиною собакъ. При его первыхъ опытахъ много собакъ погибло отъ перитонита; когда онъ началъ соблюдать большую чистоту, потеря собакъ стала незначительною. *Robinson* увѣряетъ, что брюшина собакъ и людей совершенно одинаково относятся къ переносу заразы на нее и что, онъ, произведя 200 посмертныхъ вскрытій собакъ, наблюдалъ у большинства изъ нихъ разныя формы перитонита.