

съ тщательной промывкой полости 3% карболовымъ растворомъ. Послѣдній не такъ легко, повидимому, вызываетъ отравленія.

*Н. Какушкинъ.*

**138. А. А. Муратовъ.**—Къ вопросу о пересадкѣ саркомы на здоровыя части тѣла у той-же самой больной. (Еженедѣльникъ, 1895 г., № 15).

Случаи самозараженія ракомъ описаны *Sippel* емъ. Авторъ описываетъ случай самозараженія саркомой. Портниха, 14 лѣтъ; жалобы на сильныя постоянныя боли внизу живота. Распознано новообразование обѣихъ Фаллопиевыхъ трубъ, или яичниковъ, вѣроятно, саркоматознаго характера. Чревосѣченіе показало, что опухоль, обширно сросшаяся съ окружающими органами, принадлежитъ правымъ придаткомъ. При отдѣленіи ея, часть клововато-гнойнаго содержимаго ея излилась въ брюшную полость. Опухоль удалена вся и, тщательно обслѣдованная, оказалась кругло-крупно-клеточковой саркомой, содержащей мѣстами участки веретенообразныхъ клетокъ. Послѣ операции больная лихорадила. На 9 день сняты швы. На 11 день замѣченъ на мѣстѣ выкола верхняго брюшнаго шва красный бугорокъ съ горошину; въ брюшной полости, на мѣстѣ удаленной опухоли, опухоль съ апельсинъ. На мѣстѣ выкола сосѣдняго съ первымъ шва появился затѣмъ также бугорокъ. И бугорки, и опухоль въ брюшной полости быстро росли и свели въ скоромъ времени больную въ могилу. Строеніе опухоли брюшныхъ стѣнокъ было тождественное съ строеніемъ удаленной опухоли. По мнѣнію автора, прививка саркомы здѣсь совершалась на мѣстѣ выколовъ, благодаря тому, что игла, проходя черезъ брюшную полость, захватывала съ собой саркоматозныя частицы.

*Н. Какушкинъ.*

**139. В. В. Лезинъ.**—Два случая лоннаго хрящеразсѣченія въ земской практикѣ. (Врачъ, 1895 г., № 16).

Авторъ относится къ операциі лоносѣченія съ нѣкоторымъ увлеченіемъ и высказываетъ пожеланіе, чтобы земскіе врачи способствовали распространенію этой операциі въ Россіи. Его случаи слѣдующіе: 1) Первородящая, 24 лѣтъ. Рахитическій тазъ съ діагональной конъюгатой въ 10 см. Роды начались. Головка вколочена во входъ. Водъ нѣтъ. Схватки частыя. Сагиттальный разрѣзъ въ области лона; у основанія похотника перевязана одна артерія. Разсѣченіе хряща обычнымъ путемъ. При извлеченія головки щипцами (живой плодъ) концы костей разошлись

на 6 снтм. Количество потерянной крови = 5—6 ложкамъ. Швы не накладывались, только тазъ былъ стянутъ крахмально-марлевой повязкой. Кости прочно срослись черезъ два мѣсяца. 2) Шестиродящая, 32 лѣтъ. 4-е и 5-е роды окончены прободеніемъ головки живого плода. Тазъ общесъуженный. Діагональная конъюгата 11 снтм. Косое положеніе плода, большая головка. Лоноразсѣченіе, какъ въ первомъ случаѣ; кровотеченія 2—3 ложки. Поворотъ на ножку и извлеченіе живого плода. Швы не накладывались. Кости прочно срослись на 44 день послѣ операціи. *Н. Какушкинъ.*

140. **О. А. Рѣзниковъ.**—Четырехлѣтнее задержаніе въ маткѣ скелета плода, умершаго на 7-мъ мѣсяцѣ беременности. (Южно-Русская медицинская газета, 1895 г., № 12).

Крестьянка 35 лѣтъ, родила дважды. Четыре года назадъ она, будучи беременной, перенесла какую-то горячечную болѣзнь, спустя нѣкоторое время послѣ которой у нея началъ изъ половыхъ органовъ выдѣляться гной, а затѣмъ и косточки, что продолжается въ теченіе всѣхъ этихъ четырехъ лѣтъ. Больная—истощена, временами лихорадитъ. Дно матки пальца на 4—5 выше лобка; матка въ перегибѣ назадъ, подвижна; при давленіи на нее въ ней ощущается хрустъ. Придатки и околоматочныя пространства здоровы. Выдѣленія очень вонючи. Каналъ шейки расширенъ сначала расширителями *Hegar'a*, а затѣмъ ламинаріей, до ширины пальца. Кости, оказавшіяся распавшимися въ своихъ сочлененіяхъ, и полуразрушенными, удалены пальцемъ. Послѣ очистки полости матки дѣлались ежедневныя промыванія ея 2% растворомъ карболовой кислоты. Больная черезъ 5 дней встала съ постели, вполне поправившись. Авторъ допускаетъ, что здѣсь было поперечное положеніе плода, которое и помѣшало выходу мертвого плода въ свое время. *Н. Какушкинъ.*

141. **Ф. А. Стефанисъ.**—Случай двойственного уродства. (Университетскія Извѣстія, Кіевъ, 1895 г. № 3).

У многорожавшей молдаванки, 30 лѣтъ, родился ребенокъ съ двумя головками, двумя совершенно обособленными шейками, общимъ туловищемъ, съ двойными наружными мужскими половыми органами, съ четырьмя верхними и двумя нижними конечностями, слѣдовательно, уродъ, который долженъ быть названъ *dicerphalus tetrabrachius masculinus*. Роды продолжались 15 часовъ. Послѣ произвольнаго высвобожденія одной головки и одной ручки