

тельный каналъ отдаленъ кзади. Разсѣченъ сверху внизъ хрящъ и *lig. arcuatum*. Кости разошлись на 1,5 снтм., а при извлеченіи плода щипцами—на 5 снтм. Ребенокъ живой. Надкостница сшита тремя шелковыми швами, затѣмъ вторымъ этажемъ кожа и мягкія ткани. Нижний уголъ раны затампонированъ іодоформной марлею. Вокругъ таза ватно-марлево-холщевая повязка. *Prima intentio*. Черезъ 4 недѣли послѣ операціи, больная стала ходить, будучи совершенно здоровой. Авторъ сознается, что операція донорасѣченія произвела на него пріятное впечатлѣніе. По его мнѣнію, она изгонитъ совершенно кесарское сѣченіе при относительномъ показаніи.

Н. Какушкинъ.

146. В. А. Петровъ.—Случай полного разрыва матки во время родовъ съ исходомъ въ выздоровленіе. (Отд. отт. изъ Трудовъ Физико-Медицинскаго Общества въ Саратовѣ, за 1893—1894 г.),

Авторъ указываетъ на отсутствіе въ нѣкоторыхъ случаяхъ разрывовъ матки такихъ припадковъ, которые обыкновенно считаются кардинальными. Въ его случаѣ, у второродищей, 37 лѣтъ, (первые роды 10 лѣтъ назадъ), срочные роды протекали съ слабыми болями, поступательное движеніе предлежащей части (головки), шло довольно быстро и легко; кольцо сокращенія выражено не было. Первый признакъ наступившаго разрыва матки выразился въ общемъ упадкѣ силъ; потомъ замѣтили, что схватки совершенно прекратились. Предлежащая часть отошла вверхъ. Сдѣланъ поворотъ на ножки и извлеченіе послѣдующей головки щипцами. Послѣдъ извлеченъ изъ брюшной полости. Разрывъ—въ нижнемъ сегментѣ задней стѣнки матки, поперечный. Матка затампонирована іодоформной марлею. Тампонъ удаленъ на четвертыя сутки; затѣмъ дѣлались промыванія матки. Послѣ операціи, больная перенесла мѣстный перитонитъ. Выписалась здоровой на 30 день.

Н. Какушкинъ.

147. Г. И. Лебедевъ.—О лѣченіи гоноррейныхъ страданій придатковъ матки и тазовой брюшины внутриматочными впрыскиваніями спиртоваго раствора алюмола въ смѣси съ іодовою настойкой. (Томскъ, 1895 г.).

Въ противоположность *Sänger*'у, авторъ заявляетъ, что лѣчить гоноррею у женщинъ нужно энергично въ остромъ періодѣ болѣзни, не ограничиваясь однимъ абсолютнымъ покоемъ больной въ постели. Это лѣченіе должно быть направлено на внутреннюю поверхность матки, играющую важную роль въ дѣлѣ воспріятія и распространенія перелойной заразы. Изъ массы средствъ, под-