

108. A. Stieda.—Ueber die intrauterine Anwendung von Ballons zur Einleitung der Frühgeburt und des Abortus.—(Monatsschr. für geburtshül. u. Gynaek. N. 1, 1897).—О внутриматочномъ употребленіи баллона для производства преждевременныхъ родовъ и выкидыша.

Введеніе пузырей въ матку для возбужденія потугъ или расширенія цервикальнаго канала во всякомъ случаѣ не ново. Подобно тому какъ аппаратъ, служащій для расширенія влагалища, называется коллейринтеромъ, аппаратъ, служащій для расширенія матки, называется метрейринтеромъ. Авторъ различаетъ цервикальное расширеніе матки (Metreuryesis) и супрацервикальное, смотря потому находится ли баллонъ, служащій для расширенія, главнымъ образомъ въ шейкѣ или надъ ней, т. е. въ самой маткѣ. Затѣмъ авторъ приводитъ преимущества и недостатки баллоновъ для возбужденія потужной дѣятельности разныхъ авторовъ, причемъ свое главное вниманіе останавливаетъ на баллонѣ *Barnes-Fehling*'а, благодаря которому авторъ для производства преждевременныхъ родовъ и выкидыша достигъ прекрасныхъ результатовъ. Дезинфекція и введеніе баллона производятся по извѣстнымъ правиламъ. Авторъ горячо рекомендуетъ супрацервикальный способъ введенія баллона *Barnes-Fehling*'а въ матку, причемъ онъ является совершенно безопаснымъ для матери и далеко менѣе безопаснымъ для плода, чѣмъ другіе способы, рекомендованные различными авторами для производства преждевременныхъ родовъ и выкидыша. Ввести баллонъ за внутренній зѣвъ, если послѣдній даже открытъ на одинъ палецъ, по мнѣнію автора удается очень легко. Въ приведенныхъ исторіяхъ преждевременныхъ родовъ и выкидыша, произведенныхъ авторомъ, время отъ начала до конца родовъ соответствовало времени нормальныхъ родовъ, именно отъ 7 до 24-хъ часовъ. Въ большинствѣ описанныхъ случаевъ роды, послѣ достаточнаго расширенія шейки вышеназваннымъ баллономъ, оканчивались поворотомъ на ножку и извлеченіемъ, причемъ послѣродовые періоды протекали совершенно нормально.

А. Розенблюмъ.