

еще далеко не исчерпанъ, высказываетъ однако предположеніе, что установленное *Ruge* дѣленіе эндометрита на *end. glandularis* и *end. interstitialis* имѣетъ основаніе и въ этиологіи этого страданія, поскольку glandулярная форма обусловливается различными механическими раздраженіями, а интерстиціальная—имѣетъ источникомъ своимъ инфекцію микробами. То обстоятельство, что въ двухъ беременностяхъ *deciduae* содержали микроорганизмы, *Veit* приводитъ почему-то въ доказательство своего ученія, что *endometritis gravidarum* имѣетъ источникомъ своимъ уже раньше существовавшее заболѣваніе эндометріа.

С. Ю. Хазанъ.

155. Н. Thomson. — *Beiträge zur Extrauterin gravidität.* (Zeitschr. f. Geb. und Gyn., Bd. XXXII, Hft. 1). **Къ казуистикѣ внѣматочной беременности.**

1) Сильно истощенная многорожавшая, у которой послѣднія регулы были 8 мѣсяцевъ тому назадъ, жалуется на боли, и въ послѣднее время на кровотеченіе. Вслѣдствіе неопредѣленнаго характера ощущаемой въ животѣ опухоли, діагнозъ колеблется между *missed labour* и *graviditas extrauterina*. Зондированіе матки, которая оказалась пустою, разрѣшаетъ сомнѣніе. Но раньше, чѣмъ послѣдовало согласіе, тѣмъ временемъ сильно лихорадившей больной, на предлагаемое оперативное вмѣшательство, черезъ небольшое отверстіе во влагалищѣ стала просачиваться вонючая окоплодная жидкость. Расширивъ это отверстіе, приступили къ извлеченію содержаемаго плоднаго мѣшка, которое окончилось не сразу, а длилось съ промежутками нѣсколько дней. Выздоровленіе.

2) 58-лѣтняя, многорожавшая рассказываетъ, что, 13 лѣтъ тому назадъ, она была беременна, но къ сроку не родила, а плодъ извлекла себѣ сама по частямъ нѣсколько времени спустя черезъ образовавшееся около пупка отверстіе, черезъ которое съ того времени постоянно выдѣляется калъ. Лапоротомія при наркозѣ эфиромъ. Разрѣзъ въ видѣ двухъ дугъ, мимо констатированныхъ около пупка двухъ фистулъ, отпрепарированіе сращеній кишокъ, съ брюшною стѣнкою, эксцизія части брюшной стѣнки, зашитіе по *Lembert*'у какъ фистулъ, такъ и нѣкоторыхъ дефектовъ, образовавшихся при операціи. Послѣоперационный періодъ почти безъ реакціи; полное выздоровленіе.

3) 26-лѣтняя многорожавшая жалуется на уже 1 1/2 мѣсяца продолжающіяся крови, которыя начались мѣсяцъ спустя послѣ прекратившихся нормальныхъ регулъ. Матка нѣсколько увели-

чена; вправо и сзади отъ нея находится величиною въ дѣтскую головку опухоль, которая выполняетъ собою полость малаго таза; слизистая оболочка влагалища разрыхлена, изъ груди выдѣляется молоко. Малый пульсъ и лихорадочное состояніе заставляютъ снѣшить съ операціею. Лапаротомія. При разрѣзѣ опухоли, вытекаетъ большое количество крови. Плода не оказалось; тонкія стѣнки плодохранилища были фиксированы въ нижнемъ углу брюшной раны. Выздоровленіе.

Въ 4) и 5) случаяхъ, продуктъ трубной беременности всосался безъ особыхъ осложнений.

С. Ю. Хазанъ.

156. Kleinwächter.—Uterusmyom und Gestation. (Zeitschr. f. Geb. u. Gyn., Bd. XXXII, Hft. 2). **Миома матки и плодovitость.**

Подтвердивши на основаніи 184 случаевъ фибромиомы матки положеніе, высказанное *Hofmeier*’омъ (см. этотъ журналъ за 1895 г. стр. 284) что, ни полное безплодіе, ни уменьшенная плодovitость не должны быть разсматриваемы какъ послѣдствія пораженія матки фибромиомами, *Kl.*, послѣ наблюденнаго имъ случая смертельнаго атоническаго послѣродового кровотеченія, благодаря присутствію въ маткѣ міомъ, никакъ однако не можетъ согласиться съ названнымъ авторомъ, будто осложненія, встрѣчающіяся при міомахъ во время акта родовъ, только въ рѣдкихъ случаяхъ вызываютъ серьезную опасность.

С. Ю. Хазанъ.

157. Neumaun.—Zwei Fälle von Tetania gravidarum. (Arch. f. Gyn., Bd. XLVIII, Hft. 3). **Два случая tetania gravidarum.**

Наблюденные авторомъ въ клиникѣ *Schauta* случаи tetania заслуживаютъ особаго вниманія главнымъ образомъ потому, что въ этихъ случаяхъ на сцену выступаетъ новый, до сихъ поръ еще не описанный симптомъ: дѣло именно въ томъ, что въ обоихъ случаяхъ тоническія судороги или гиперестезія въ пальцахъ появлялись всякій разъ при произвольныхъ или искусственно вызванныхъ маточныхъ сокращеніяхъ. Этотъ фактъ еще болѣе укрѣпляетъ автора въ его убѣжденіи, что существуетъ причинная связь между беременностью и tetania. Но такъ какъ трудно себѣ объяснить вліяніе нормальной беременности на tetania, то приходится допустить, что въ большинствѣ случаевъ дѣло идетъ объ уже раньше существовавшихъ хроническихъ измѣненіяхъ въ нервномъ аппаратѣ, при чемъ беременность является лишь предрасполагающимъ моментомъ.

С. Ю. Хазанъ.