

слой мочеточника прилегалъ къ мышечному слою пузыря, а наружный соединительнотканый покровъ перваго — къ соотвѣстственному втораго. Послѣ этого былъ наложенъ новый рядъ швовъ, который покрывалъ первые, при чемъ наружный покровъ мочеточника пришивался къ наружному покрову пузыря. Матерьялъ для шва—kätgut. Выздоровленіе. Удовлетворительная функція почекъ и пузыря. Въ заключеніе авторъ на основаніи даннаго случая высказывается въ томъ смыслѣ, что въ подобныхъ случаяхъ не столько важно примѣненіе того или другого метода наложенія швовъ, сколько точность соединенія краевъ раны и асептическое веденіе операціи.

174. Dührssen.—Объ экстирпаціи влагалища.—(Centr. f. Gynaec., № 9, 1895 г.).

*D.* сообщаетъ случай экстирпаціи влагалища вмѣстѣ съ высокой ампутаціей шейки у 50-ти лѣтней женщины, страдавшей ракомъ вагины и влагалищной части и крайне изнуренной непрерывными кровотечениями.

Прежде всего былъ произведенъ влагалищно-промежностный разрѣзъ, вслѣдствіе котораго операціонное поле сдѣлалось легко доступнымъ зрѣнію. Вся раковая поверхность прижжена Пакеленомъ. Затѣмъ произведенъ разрѣзъ вокругъ задней и боковой границы карциномы, начинавшійся отъ влагалищно-промежностнаго разрѣза и достигавшій передняго свода. Карцинома со стороны влагалищной промежности разрѣза отдѣлена отъ rectum частию тупымъ путемъ, частию ножомъ.

Кровотеченіе останавливалось то пинцетами, то обкалываніемъ. Отдѣливши до матки, вскрыли передній влагалищный сводъ, отдѣлили пузырь отъ шейки и вошли въ передній Дугласъ, послѣ чего введеннымъ пальцемъ констатировали полушарообразный выступъ опухоли въ лѣвомъ параметріѣ.

Закрытіе перитонеальнаго отверстія кетгутowymi швами и совершенное соединеніе концовъ, промежностно-влагалищнаго и окружающаго карциному разрѣзовъ другъ съ другомъ. Обкалываніе основанія правой широкой связки и отдѣленіе послѣдней. Высокая ампутація шейки и немедленное сшиваніе передней влагалищной стѣнки съ слизистой оболочкой канала шейки. Разсѣченіе оставшагося соединенія опухоли съ лѣвымъ влагалищнымъ сводомъ и удаленіе ампутированной шейки вмѣстѣ съ пораженной новообразованіемъ частью вагины. Сшиваніе влагалищнаго

разрѣза частію съ слизистой канала шейки, частью другъ съ другомъ. Наложеніе швовъ на промежность.

Только для обкалыванія правой широкой связки былъ примѣненъ шелкъ, между тѣмъ какъ во всѣхъ другихъ мѣстахъ кетгутъ.

Гладкое выздоровленіе. Хорошее самочувствіе въ теченіи перваго мѣсяца послѣ операци. *D.* находитъ свой методъ болѣе удобнымъ, чѣмъ ранѣе описанный *Ольсгаузеномъ*.

175. *W. Thorn*.—Къ операци большихъ карциномъ задней стѣнки влагалища.—(*Cent. f. Gynaec.*, № 9, 1895 г.).

Авторъ сообщаетъ два случая рака влагалища, оперированныхъ имъ по способу, сходному съ описаннымъ *Ольсгаузеномъ* (См. Журналъ Акушерства и Женскихъ болѣзней, январь, 1895 г.). Какъ и въ случаяхъ *O. Thorn* наблюдалъ вскорѣ рецидивы. Онъ полагаетъ, что удаленіе пораженій влагалища въ заднемъ отдѣлѣ по перинеальному способу представляется болѣе легкимъ.

176. *I. Starlinger*.—Новый маточный расширитель по старому принципу.—(*Ibid.*, № 9).

Авторъ представляетъ рисунокъ новаго расширителя, устроеннаго по образцу общеизвѣстнаго расширителя для перчатокъ. Къ сожалѣнію даже не указано, примѣнялъ-ли авторъ свой инструментъ на больныхъ.

177. *Heinrich Ludwig*.—Къ патологій околоплодной жидкости. (Виноградный сахаръ въ околоплодной жидкости диабетической беременной).—(*Centr. f. Gynaec.*, № 11, 1895 г.).

Авторъ сообщаетъ случай нахожденія сахара въ околоплодной жидкости диабетической больной. Состояніе ея въ послѣдніе дни беременности рѣзко ухудшилось, при чемъ одновременно было замѣчено довольно быстрое увеличеніе живота. Во время родовъ было выпущено при искусственномъ разрывѣ пузыря 4000,0 околоплодной жидкости, которая содержала 0,3% сахара. Послѣ родовъ состояніе больной довольно скоро улучшилось. Разбирая вопросъ какимъ путемъ попалъ сахаръ въ околоплодную жидкость, авторъ склоняется въ пользу того, что онъ трансудировалъ вмѣстѣ съ жидкостью изъ крови матери. Авторъ полагаетъ, что сахаръ не могъ быть выдѣленнымъ съ мочей ребенка, такъ какъ послѣдній находился въ состояніи сильной мацераци и слѣдовательно, въ періодъ быстрого накопленія жидкости былъ уже мертвъ.