

Dr. Ayers дренируетъ рану марлей и оставляетъ въ моче-
вомъ пузырь нѣсколько дней мягкій катетеръ. *Ayers* изобрѣлъ
особую кровать—гомакъ, которая предупреждаетъ расхождение
лонныхъ костей. *Dr. Gill Wylie* и *Dr. Harris* пользовались го-
макомъ *Ayers*'а и очень хвалятъ его.

Dr. Tücker произвелъ 2 симфизеотоміи въ частныхъ домахъ,
обѣ съ благопріятнымъ исходомъ.

Dr. Coë произвелъ 3 лоносѣченія; 1 ребенокъ извлеченъ
мертвымъ, вслѣдствіе огромной величины его. Въ интересахъ
ребенка *Coë* предлагаетъ замѣнять симфизеотомию кесарскимъ
сѣченіемъ. *Coë* высказывается противъ производства симфизеото-
мии внѣ благоустроенныхъ больницъ, ибо эта операція требуетъ
большаго хирургическаго навыка (и опытныхъ помощниковъ).
Съ послѣднимъ мнѣніемъ согласились и другіе изъ присутство-
вавшихъ врачей.

М. Гинзбургъ.

185. *Dr. Henry Coë, Boldt and Gollant.—Malignant Adenoma of the Uterus.*—(New-York Academy of Medecine, section in obstetrics et gynaecology, Meeting of May, 27, 1897.—New-York medical Journal, June 26, 1897, p. 877).—**Злокачественная аде-
нома матки.**

По поводу показаннаго д-ромъ *Coë* препарата вырѣзанной
имъ у 40-лѣтней женщины матки, *Coë* сообщилъ, что у пациентки,
до того совершенно здоровой, послѣдніе 8 мѣсяцевъ появились
маточныя кровотеченія, а въ промежуткахъ—кровянистыя бѣли.
При выскабливаніи матки, извлеченныя частицы представлялись
очень крошущимися, на основаніи чего *Coë* распозналъ злока-
чественное перерожденіе. Двухкратное изслѣдованіе микроско-
помъ дало отрицательные результаты; не смотря на это, *Coë*
настоялъ на вырѣзываніи матки, въ которой оказалось злокаче-
ственное перерожденіе. *Coë* утверждаетъ, что въ подобныхъ слу-
чаяхъ болѣзнь опредѣляется не на основаніи микроскопическаго, а
клиническаго діагноза; *Coë* называетъ такое состояніе „pre-
cancerous stage“, что можно выразить словами: „близкое къ
злокачественному перерожденію“; оно безъ вонючихъ отдѣленій,
болей или безъ расстройства общаго здоровья, вызываетъ подозрѣ-
ніе на злокачественность, а когда при выскабливаніи получаютъ
кусочки хрупкой ткани, то діагнозъ становится безошибочнымъ.

Dr. Boldt подтвердилъ наблюденія *Coë*. Онъ придаетъ кли-
ническимъ явленіямъ большее значеніе, чѣмъ микроскопу. По
его наблюденіямъ больныя умираютъ черезъ 1½ года отъ на-

чала такихъ кровотеченій, даже и при раннемъ вырѣзываніи матки.

Dr. Gallant говорилъ, что повторяющіяся послѣ выскабливанія матки кровотеченія, не всегда указываютъ на злокачественность болѣзни. Въ 3-хъ такихъ случаяхъ съ сифилисомъ въ анамнезѣ онъ достигъ излѣченія іодистымъ калиемъ; въ одномъ случаѣ микроскопъ указалъ злокачественное перерожденіе, матка была вырѣзана, а болѣе точное изслѣдованіе вырѣзанной матки дало отрицательные результаты.

М. Гинзбургъ.

186. *Dr. A. M. Newman.*—Two Cases of Pregnancy following ventrofixation of the Uterus.—(New-York medical Journal, August 14, 1897, p. 205).—Два случая беременности послѣ пришиванія матки къ передней брюшной стѣнкѣ; (resp. вліяніе операціи на беременность и роды на основаніи 808 случаевъ ея).

Dr. Newman наблюдалъ беременность и роды у 2-хъ женщинъ послѣ произведенной имъ у нихъ ventrofixatio; у одной изъ нихъ на 3-мъ мѣсяцѣ появились предвѣстники выкидыша, но, благодаря принятымъ мѣрамъ, беременность не была прервана. Опуская подробности изъ исторіи болѣзней, приведу результаты этой операціи въ Америкѣ. *Dr. Noble* изъ Philadelphia опубликовалъ 808 случаевъ ея, въ 55 изъ нихъ наблюдалась беременность; въ 6-и случаяхъ произошелъ выкидышъ; въ 43-хъ роды въ срокъ или не за долго до него, 7 оставались беременными ко времени отчета. Изъ 6-и выкидышей 2 раза послѣдній произошелъ у той же пациентки: у одной вызванъ съ преступною цѣлью; 4-й произошелъ непосредственно послѣ танцевъ. Изъ 43-хъ разрѣшившихся умерло 7. Изъ нихъ 4 отъ септицеміи вслѣдствіе задержки головки мертво-гнилыхъ плодовъ; 2—отъ болѣзней сердца, 1—тоже отъ септицеміи, появившейся до родовъ и послужившей показаніемъ къ операціи *Porro* (?), произведенной *Noble* емъ. Послѣднія 3 смерти не обусловлены ventrofixati'eй. Въ 3-хъ случаяхъ потребовалось окончаніе родовъ щипцами: въ одномъ по причинѣ атоніи матки при беременности двойней, въ другомъ по причинѣ огромной величины ребенка, 11 фунтовъ вѣсу; въ 3-мъ показаніе не приведено. Такія показанія, говоритъ *Newman*, встрѣчаются и безъ ventrofixatio; и не послѣдняя требовала оперативнаго окончанія родовъ.

Ventrofixatio не допускаетъ растяженія части передней стѣнки матки въ области швовъ, симулируя опухоль, которая препятствуетъ прохожденію головки черезъ тазъ и въ тоже время вле-