

194. **Dr. Baldy (Philadelphia).—A Case of Varicose vein of the broad ligament.**—(The American Journal of Obstetrics etc, 1897. p. 310).—**Варикозность венъ широкихъ связокъ (resp. случай, интересный и трудный въ діагностическомъ отношеніи).**

Больная консультировалась д-ра *Baldy* 3-мя годами раньше и тогда *B.* не находилъ нужнымъ операциі. Нѣкоторые врачи предполагали причиною ея болей переломъ копчика; но *Baldy* ни этаго, ни другихъ измѣненій въ тазу не находилъ. Исходная точка болей лежала высоко въ тазу; матка была нормальна, яичники немного увеличены, старый разрывъ шейки. Опущенія яичниковъ, діагностицированнаго другимъ гинекологомъ, *Baldy* тоже не находилъ. Возникалъ вопросъ, не воспалены ли маточно-крестцовыя связки, или не гнѣздится ли поврежденіе въ прямой кишкѣ? *B.* рѣшилъ произвести пробное чревосѣченіе. По вскрытіи живота при Тренделенбургской позиціи, выяснилось отсутствіе смѣщенія яичниковъ; послѣдніе, ф. трубы и широкія связки были интенсивно гиперемированы; на лѣвой широкой связкѣ замѣчались варикозныя расширенія венъ; изъ нихъ нѣкоторыя только на  $\frac{1}{2}$  тоньше *a. radialis*. На правой сторонѣ расширенія венъ не было. Въ одномъ изъ яичниковъ замѣчалось начало кистознаго перерожденія. *B.* рѣшилъ вырѣзать широкую связку съ ф. трубами и яичникомъ лѣвой стороны. Послѣ операциі *B.* замѣтилъ варикозныя расширенія венъ на половыхъ губахъ и ногахъ. Боли, бывшія нѣсколько лѣтъ до операциі, послѣ нея совершенно прекратились.

*М. Д. Гинзбургъ.*

195. **Dr. Gustav Linke.—Case for Diagnosis.**—(Am. Journ. f. Obst. 1897, vjjj, p. 237).—**Діагностическая задача.**

36—лѣтняя женщина, подвергнувшаяся 3 года назадъ оваріотоміи, долгое время спустя упала, ударившись лѣвою ягодичною областью о выступъ тротуара; боль отъ ушиба длилась нѣсколько дней. Черезъ 4 мѣсяца у ней вновь появились боли въ лѣвой же сторонѣ, принятыя за *ischias*, лѣчились долго, но безуспѣшно. Больная не могла ходить отъ боли; стоя, она имѣла видъ страдающей поврежденіемъ тазо-бедреннаго состава: правая ягодичная область была на 2 дюйма ниже лѣвой, складка изглажена справа, а при ощупываніи снаружи влѣво замѣчалась ясная флюктуация. Лѣвая ягодичная область казалась нѣсколько опухшей. При изслѣдованіи больной въ лежачемъ положеніи опухоль совершенно исчезла; изслѣдованіе подъ хлороформомъ совмѣстно съ другимъ хирургомъ дало отрицательные результаты. Послѣ 2-хъ недѣль-