

182. **Winternitz.**—Къ лѣченію пузырныхъ фистулъ.—(Ibid., № 15).

Авторъ возлагаетъ большія надежды на новый способъ лѣченія трудныхъ мочевыхъ фистулъ, при которомъ стѣнка пузыря отдѣляется отъ стѣнки матки (или влагалища), чѣмъ создается значительная подвижность соответственныхъ частей. При зашиваніи первый рядъ швовъ закрываетъ отверстіе въ мочевомъ пузырьѣ, при чемъ игла проходитъ лишь черезъ наружныя слои мочевого пузыря, не захватывая слизистой оболочки его, слѣдующіе швы закрываютъ рану влагалища. Три случая, оперированные по этому способу, протекали вполне благопріятно.

183. **A. Dührssen.**—О влагалищной келіотоміи въ 2-хъ случаяхъ трубной беременности.—(Ibid., № 15).

Въ двухъ случаяхъ вѣматочной беременности первыхъ 2-хъ мѣсяцевъ, *D.* съ полнымъ успѣхомъ примѣнилъ свой методъ влагалищной келіотоміи. Послѣоперационный періодъ протекалъ въ высокой степени благопріятно, первая больная могла встать на 11-й день, на 12-й была демонстрирована обществу врачей и на 13-й выписана въ прекрасномъ состояніи. 2-я больная встала на 9-й день и выписана здоровой на 12-й день. Операция представляется на столько не трудной, а преимущества для больной настолько значительны, что *D.* въ будущемъ намѣренъ удалять трубу при вѣматочной беременности до 3-хъ мѣсяцевъ исключительно по этому способу, не смотря на то, что изъ 15 случаевъ этого заболѣванія, оперированныхъ имъ *per. kōliotomiam* со стороны передней брюшной стѣнки, только одна умерла отъ хлороформнаго наркоза передъ операцией.

Детали должны быть прочитаны въ подлинникѣ.

*В. Стrogановъ.*

184. **Проф. Dohrn.**—Тоническая судорога мышцъ у мертворожденного недоношеннаго плода одной экламптической. Кесарское сѣченіе на мертвой.—(Centr. f. Gynaec., № 19, 1895 г.).

39-лѣтняя больная съ явленіями тяжелой эклампсіи, на 28—29 недѣлѣ беременности, была подвергнута кесарскому сѣченію немедленно послѣ смерти ея. Сердцебіенія плода незадолго до смерти констатировать не удалось. Плодъ представлялъ особое состояніе, именно: онъ былъ согнутъ, околѣнѣлъ, ротъ былъ крѣпко закрытъ, руки и ноги флектированы, пальцы изогнуты на подобіи

птичьего когтя. Сердцебиенія не было, но кожа была свѣжа, что указывало на недавнюю смерть плода. Расправляя насильственно члены, замѣчали, что послѣ прекращенія давленія, они снова возвращались въ прежнее состояніе. *Д.* находилъ нѣкоторое сходство съ явленіями бывшими у матери, что наводитъ автора на мысль, что при эклампсіи одна и таже интоксикація поражаетъ мать и плодъ.

185. **Emil Knauper.**—Случай маточной кисты.—(Ibid., № 19).

Приводя довольно подробный обзоръ литературы по этому вопросу, авторъ приходитъ къ заключенію, что кисты въ существѣ матки могутъ быть двѣякого происхожденія: или какъ ретенціонныя образованія изъ железъ слизистой оболочки матки, или-же развиваются изъ остатковъ Вольфовыхъ ходовъ. Кроме того, сходныя образованія наблюдались при двойной полости матки, если въ одной половинѣ имѣлась атрезія и въ ней скоплялась жидкость (*hydrometra* или *haematometra*).

Въ клиникѣ *Хробака*, авторъ наблюдалъ слѣдующій случай маточной кисты: дѣвушка 21 года отъ роду, страдавшая неправильнымъ отдѣленіемъ крови изъ половыхъ органовъ и имѣвшая нормальныя наружныя половыя органы и влагалище, представляла типическую картину кистовидной опухоли шейки матки. Зѣвъ былъ открытъ и пропускалъ палецъ, который и ощупывалъ въ 2-хъ см. выше наружнаго зѣва мягко эластическую, ясно флюктуирующую опухоль, сидящую въ стѣнкѣ шейки и матки. Опухоль была величиной съ гусиное яйцо и достигала почти дна матки. Выпустивъ троакаръ 100,0 безцвѣтной, густой, тянущейся въ нити жидкости (нейтральной реакціи, удѣльный вѣсъ 1022, съ большимъ количествомъ муцина), авторъ удалилъ ножницами часть стѣнки кисты, которую и подвергъ микроскопическому изслѣдованію. Анализируя полученныя данныя, авторъ приходитъ къ заключенію, что и въ этомъ случаѣ киста развилась изъ Вольфова хода.

186. **G. Winter.**—О содержаніи бактерій въ шейкѣ матки. (Ibid., № 19).

Не приводя никакихъ новыхъ фактовъ и данныхъ, *W.* въ короткой (и не совсѣмъ точной) замѣткѣ полемизируетъ съ *Menge*, сопоставляя данныя, полученныя различными авторами, работавшими въ этомъ направленіи. Онъ констатируетъ разногласіе