

обыкновенно производится такимъ образомъ, что влагалище разсѣкается ножомъ и мочевой пузырь отдѣляется отъ матки обычнымъ тупымъ способомъ. Широкия связки захватываются въ рядъ зажимовъ и съ маточной стороны отсѣкаются термокаутеромъ. Въ послѣднее время слизистая оболочка передняго влагалищнаго свода отжигается также термокаутеромъ и кромѣ того послѣ наложенія двухъ первыхъ зажимовъ съ обѣихъ сторонъ термокаутеромъ-же производится отсѣченіе пораженной части шейки.

Всѣ четыре случая, оперированныя этимъ путемъ, имѣли вполне хорошее послѣ-операционное теченіе.

189. Albert Sippel.—О примѣненіи внутри маточныхъ палочекъ.

Авторъ на основаніи многочисленныхъ и продолжительныхъ наблюденій высказывается въ пользу лѣченія внутриматочными пессаріями такихъ загибовъ матки впередъ, гдѣ имѣется лишь ослабленіе маточной ткани (безъ какихъ либо воспалительныхъ явленій какъ въ маткѣ, такъ и въ ея окружности), и гдѣ обыкновенно каналъ шейки представляется достаточно широкимъ. Онъ признаетъ этотъ способъ за очень серьезное вмѣшательство, могущее причинить большой вредъ при неправильномъ примѣненіи, тѣмъ не менѣе самъ никогда не видѣлъ дурныхъ послѣдствій. Результаты во многихъ случаяхъ были блестящіе—женщины, совершенно неспособныя къ работѣ вслѣдствіе дисменорейныхъ явленій, совершенно оправлялись. Палочки носились мѣсяцами безъ всякихъ болѣзненныхъ явленій. При примѣненіи требуется самая строгая антисептика и выборъ соотвѣтственнаго пессарія.

В. Строгановъ.