

пили на 3 недѣлѣ беременности съ сильною болью и отрыжками, мѣстно: prolapsus и anteflexio uteri. Обычное лѣчение. На 14 недѣлѣ антефлексированная матка оказалась дномъ ущемленною позади лобка; исправленіе не уменьшило рвоты. Расширеніе шейки сопровождалось незначительнымъ улучшеніемъ. Рѣшено произвести опорожненіе матки, что и было сдѣлано безъ труда и съ незначительнымъ кровотеченіемъ. Больная однако вскорѣ умерла. Вскрытіе показало, что ткань маточной шейки была ненормально тверда (фиброзной); матка, яичники и трубы были нормальны; кровь была жидкою, жировое перерожденіе сердца. Въ третьемъ случаѣ больная, кромѣ тошноты и рвоты, страдала сильною болью въ подложечной области и рвоты имѣли кофейный цвѣтъ. Все возможное было сдѣлано, но ничто не помогло: больная умерла.

Dr *Reynolds* замѣтилъ, что во всѣхъ 3 случаяхъ были измѣненія въ маткѣ и что въ нихъ слѣдовало возможно раньше вызвать выкидышъ.

Dr *Gill Willie* въ подобныхъ случаяхъ достигалъ излѣченія расширеніемъ шейки; но расширители должны пройти за внутреннее отверстіе; иначе это не поможетъ.

Dr *Jewett* и Dr *Dudley* наблюдали подобные случаи безъ мѣстныхъ измѣненій въ маткѣ и ея придаткахъ.

Dr *Terrel* наблюдалъ тошноты и рвоты у 17 лѣтней, на 5 недѣлѣ ея первой беременности. Рвоты имѣли кофейный цвѣтъ. Искусственный выкидышъ на 7 недѣлѣ. Рвоты прекратились, но черезъ 6 часовъ возобновились и больная умерла. Онъ, какъ и *Davis*, приписываетъ черному цвѣту рвоты дурное предзнаменованіе.

Д-ръ мед. М. Гинзбургъ.

201. Dr *Howard A. Kelly*. (Baltimore, Ам. С. Шт.).—**Dysmenorrhea—its Causes and Treatment.**—(American Journal of Obstetrics, 1894, IV). **Дизменоррея—ея причины и лѣченіе.**

Подъ именемъ дизменорреи понимаютъ цѣлый рядъ болѣзней матки, яичниковъ и трубъ, обнаруживающихся болью; самостоятельной дизменорреи нѣтъ. Dr *Kelly* прослѣдилъ анатомическую суть дизменорреи на 400 женщинахъ, подвергнутыхъ имъ лапаротоміи по разнымъ поводамъ. Дизменоррея отмѣчена была у 291 изъ этихъ 400; у 238 изъ нихъ оказались различныя пораженія тазовыхъ органовъ, обыкновенно ускользящія отъ вниманія практическихъ врачей. Изъ этихъ 238 дизменоррея отмѣчена была у 168 + у 41 изъ 53 съ искривленіями матки. Большинство изъ 41 больной подверглось операціи ради излѣченія боли.

Многія изъ больныхъ лѣчились раньше отъ дизменорреи безуспѣшно въ теченіи многихъ мѣсяцевъ, даже лѣтъ; причиной боли оказались міомы, опухоли тазовыхъ органовъ или воспаленія ихъ. У дѣвушекъ такая боль обуславливается иногда хлорозомъ.

Въ лѣченіи этой болѣзни не слѣдуетъ употреблять морфія, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, въ которыхъ назначена операція или въ которыхъ смертельный исходъ неизбеженъ.

Въ случаяхъ дизменорреи у молодыхъ дѣвушекъ полезны горячія поясныя ванны, горячій чай, очищеніе кишечника, чѣмъ устраняется крово-переполненіе тазовой полости и облегчается появленіе менструаціи.

У молодыхъ женщинъ слѣдуетъ остерегаться мѣстнаго лѣченія; оно бесполезно и тянется безконечно. Если болѣзнь не уступаетъ легкимъ средствамъ—надо поизслѣдовать больную подъ анестезіей, сначала *per rectum*, потомъ черезъ влагалище. Въ случаяхъ, въ которыхъ не оказывается мѣстнаго пораженія, слѣдуетъ расширить матку, что часто оказывается очень полезнымъ; въ 70% подобныхъ случаевъ расширение излѣчиваетъ дизменоррею на время, въ 40% изъ нихъ на всегда; болѣе всего это помогаетъ въ случаяхъ съ явно спазмодическимъ характеромъ.

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ *Kelly* изъ за боли вырѣзалъ трубы и яичники, хотя послѣднія, по вскрытіи брюшной полости, казались здоровыми.

Д-ръ М. Гинзбургъ.

202. A. Mueller (Victoria въ Австраліи).—**Two Curiosities in Midwifery practice.** (Australasian Medical Gaz., 1894, VIII, p. 258). Два рѣдкіе случая въ акушерской практикѣ.

1) *Врожденная киста, исходящая изъ позвоночника, какъ препятствіе къ родамъ.* У 30-лѣтней, I-роженницы, головка ребенка опустилась въ полость таза, шейка раскрылась, но, не смотря на хорошія схватки, роды затянулись. Обслѣдуя пальцемъ тазъ роженицы для выясненія себѣ причины остановки родовъ, *Mueller* ощупалъ въ нижней части крестцовой полости флюктуирующую опухоль, величиною съ куриное яйцо. Д-ръ М. провѣрилъ результаты изслѣдованія *per rectum* и нашелъ болѣе удобнымъ проколоть опухоль пробнымъ троакаромъ со стороны прямой кишки. Въ выпущенной изъ опухоли жидкости свѣтлаго, соломеннаго цвѣта оказались эпителиальныя, цилиндрическія клѣтки, указывающія, что киста была врожденная (*Eulenburg'a*) и сообщавшаяся съ полостью позвоночника плода. Роды окончены щип-