

смѣщенномъ положеніи ложными оболочками. Вторичная операція. Разрываніе ложныхъ оболочекъ, притягивавшихъ матку кзади и покрывавшихъ лѣвую трубу; выпрямленіе послѣдней и пришиваніе дна матки кпереди. Проф. *Ashby* полагаетъ, что беременность можетъ вновь наступить у этой женщины, благодаря устраненію перегиба трубы, произведенному имъ при лапоротоміи.

На основаніи этихъ исторій болѣзни и обсужденія разныхъ маловажныхъ причинъ, препятствующихъ наступленію беременности и устраняемыхъ консервативно-хирургическими мѣрами, проф. *Ashby* дѣлаетъ слѣдующіе выводы:

1) У животныхъ, рожающихъ много дѣтенышей, Фаллопьевы трубы обладаютъ сложнымъ механизмомъ для воспринятія яичекъ. Самое сложное приспособленіе оказывается у птицъ; у женщины это приспособленіе самое трудное.

2) Приспособленіе бахромчатого конца Фаллопиевой трубы къ яичнику у женщины, можетъ быть нарушено ничтожными заболѣваніями и это обусловливаетъ безплодіе гораздо чаще, чѣмъ думаютъ.

3) Величайшая задача хирургіи возстановлять функціи органовъ, а не уничтожать ихъ удаленіемъ органа при первомъ заболѣваніи его.

М. Гинзбургъ.

210. *The Johns Hopkins Hospital Reports. Vol. III, № 7, 8, 9. Report in Gynecology. Pp. 764. Baltimore. The Johns Hopkins Press, 1894.*—(По рефер. въ *Americ. Journ. of Obstetrics*, 1894, VI, pp. 843—851).—Отчетъ больницы *Johns Hopkins'a* въ *Валтиморѣ*.

Изъ обширнаго, прекрасно обработаннаго отчета я приведу только немногіе отдѣлы его, излагающіе новыя способы, хотя и другіе отдѣлы очень интересны.

I. *The employment of an artificial retroposition of the Uterus in covering extensive denuded areas about the pelvic floor by Howard Kelly.*—Закрытіе большихъ дефектовъ тазоваго дна искусственно смѣщенной кзади маткою.

При вырѣзываніи Фаллопиевыхъ трубъ и яичниковъ, плотно сросшихся съ маткою, приходится удалять обширныя куски брюшины изъ тазоваго дна, боковыхъ или заднихъ стѣнокъ таза, задней поверхности широкихъ связокъ и задней стѣнки матки.

Оставленные ничѣмъ не выполненными, эти дефекты влекутъ нерѣдко опущеніе тонкихъ кишекъ и сальника, которые, приростая здѣсь, служатъ впослѣдствіи, по выздоровленіи больныхъ, причиною тяжелыхъ страданій, даже смертельной непроходимости кишекъ (ileus). Для предупрежденія подобныхъ осложненій, *H. Kelly*, по окончаніи главной операціи (изсѣченія придатковъ), смѣщаетъ матку кзади путемъ легкой ретрофлексіи или антефлексіи такъ, чтобы дно ея было на уровнѣ 2-го крестцоваго позвонка. Получается нѣчто, напоминающее матку въ 1-й степени опущенія ея, при чемъ нижнее углубленіе крестца выполнено тѣломъ матки и широкими связками, направленными кзади. Для укрѣпленія матки въ этомъ положеніи рѣдко встрѣчается надобность провести пару швовъ черезъ дно матки къ rectum. Гладкая, не пораненная передняя поверхность матки и широкихъ связокъ образуетъ тогда дно таза. Если нуженъ дренажъ, то вкладываютъ марлевый тампонъ снизу, вмѣсто проведенія его со стороны тазоваго дна. Во всѣхъ случаяхъ примѣненія этого способа не замѣчалось никакихъ дурныхъ припадковъ во время и послѣ выздоровленія: ни болей, ни запоровъ, словомъ, ничего болѣзненнаго.

II. *Resuscitation in chloroform Asphyxia by Howard Kelly.*—Оживленіе при хлороформной асфиксii.

Замѣтивъ наступленіе асфиксii, тотчасъ прекращаютъ хлороформированіе и прикрываютъ рану. Одинъ изъ помощниковъ становится на операціонномъ столѣ и захватываетъ ноги больной, у колѣнъ, сдвигая тѣло больной со стола, пока на немъ останутся однѣ плечи ея; голову сдвигаютъ на край стола, чтобы она свисала, грудь и животъ больной обнажаютъ отъ бѣлья. Операторъ становится у головы больной и помѣщая обѣ свои руки съ распростертыми ладонями на груди ея, производитъ дыхательныя движенія такимъ образомъ: *вдыханіе*, помѣщая руки на задней поверхности груди, на нижнихъ истинныхъ ребрахъ, сжимаетъ грудную клѣтку по направленію впереди и кнаружи въ теченіи 2-хъ секундъ; *выдыханіе*, перемѣщая руки на переднюю сторону груди, сжимаетъ ее кзади и кнутри. Отъ 10-ти до 30-ти такихъ дыхательныхъ движеній обыкновенно достаточно для восстановленія самопроизвольнаго дыханія. Въ 15-ти случаяхъ хлороформной асфиксii за отчетный годъ К. не потерялъ ни одной больной.

III. *Photography applied to Surgery by A. Murray.*—Фотографія, въ примѣненіи къ хирургіи.

Въ Johns Hopkins больницѣ всѣ моменты операціи воспроизводятся на фотографическихъ снимкахъ, негативъ устроенъ у нихъ въ видѣ непрерывной бумажной ленты.

IV. *Dr Mary Sherwood. Value of Potassium permanganate and oxalic acid as germicides*—Бактеріоцидные свойства марганцево-кислаго кали и щавелевой кислоты.

а) Насыщенный растворъ марганцево кислаго кали не стерилизуетъ нитку, смоченную въ содержащей стафилококки средѣ, ни при комнатной температурѣ, ни при 45° С., даже въ теченіи 10 минутъ.

б) Подвергая тѣ же нити въ теченіи одной минуты сперва дѣйствію насыщеннаго раствора марганцево кислаго кали, потомъ такого же раствора щавелевой кислоты, мы ослабляемъ жизнеспособность стафилококковъ, но не убиваемъ ихъ.

с) Насыщенный растворъ щавелевой кислоты, при температурѣ въ 40° до 45° С., стерилизуетъ названныя нити въ теченіи одной минуты.

М. Гинзбургъ.

211. *Berry Hart.—On the Extra-peritoneal Form of Extra-Uterine gestation.*—(American Journal of Obstetrics etc., 1894, V, p. 577—593).—О внѣбрюшинной формѣ внѣматочной беременности.

У женщины, считавшей себя беременной, на 3-мъ мѣсяцѣ появились (11/I 93) сильныя боли и колющія; д-ръ Н., предполагая у ней внѣматочную беременность, нашелъ ее въ сноскомъ состояніи и отложилъ операцію на другой день. На завтра тщательное изслѣдованіе указало: нѣсколько увеличенная матка лежала въ ретроверсіи въ лѣвой половинѣ таза, кровоизліянія въ брюшину не ощущывалось; поэтому *Hart* отказался отъ мысли о разрывѣ трубной беременности и отъ операціи. 10 дней спустя, изъ раскрытой маточной шейки показалось нѣсколько крови; *Hart* выскоблилъ матку, нашелъ частицы отпадающей оболочки, которыя приписалъ простому выкидышу. Анамнезъ указалъ на субперитонеальный фиброидъ, величиною съ яйцо, исходящій изъ лѣвой части дна матки, чѣмъ Н. и объяснялъ прощупываемую неясно твердую массу въ тазу. Въ теченіи февраля и марта здоровье больной не улучшалось: аменорея, по временамъ—сильныя