

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 колляпсъ; д-ръ Н., предполагая у ней внѣматочную беременность, нашелъ ее въ сносномъ 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

боли; въ правой подвздошной сторонѣ прощупывалась опухоль, вершина которой была на 2 поперечныхъ пальца ниже пупка; въ нижней части опухоли слышенъ былъ шумъ послѣда; изъ груди показывалось молоко. Сознаваясь въ ошибочности своего послѣдняго діагноза, *Hart* пришелъ къ заключенію, что здѣсь—внѣматочная беременность въ правой широкой связкѣ, мнѣніе, поддержанное двумя солидными консультантами.

Операция 30/III 93. По вскрытіи полости брюшины, мѣшокъ опухоли оказался покрытымъ въ верхней части брюшиною; разрѣзавъ послѣднюю, Н. отсепаровалъ ее отъ опухоли, которая оказалась внѣбрюшинной. Проколъ мѣшка аспираціонной иглой недалѣе ни одной капли жидкости, при разрѣзѣ его, стѣнка была съ $\frac{1}{2}$ дюйма толщиною, въ немъ найдены свернувшаяся кровь, а къ передней стѣнкѣ его прикрѣплялся послѣдъ. Свертки и послѣдъ были извлечены изъ мѣшка, при чемъ зародыша не было и слѣдовъ; появившееся сильное кровотеченіе заставило *Hart*'а скорѣе затампонировать мѣшокъ и зашити рану. Больная чувствовала себя не дурно.

Д-ра *Hart*'а смущало несоотвѣтствіе величины плоднаго мѣшка со сроками беременности и отсутствіе зародыша; рассасываніе послѣдняго съ продолженіемъ роста плаценты Н. не допускалъ.

На 4-й день Н. извлекъ часть тампона, а на 6 день—остальную часть его, при чемъ прощупалъ на днѣ полости флюктуирующий плодный пузырь; проколовъ его, Н. наткнулся на головку зародыша; помощью оваріотомическихъ щипцовъ, Н. извлекъ ребенка, величина котораго соотвѣтствовала $4\frac{1}{2}$ -мѣсячному сроку беременности, въ нижней части мѣшка ощущивалась значительная часть послѣда. Полость мѣшка была вновь затампонирована, а на другой день вмѣстѣ съ тампономъ извлечена и плацента, оказавшаяся величиною съ ладонь. Полость зародышеваго мѣшка состояла изъ 2-хъ половинокъ; плодъ лежалъ въ нижней части ея, плацента прикрѣплялась къ передней поверхности обѣихъ половинокъ, раздѣлявшихся небольшимъ кольцевиднымъ отверстіемъ; задняя часть мѣшка доходила до крестца.

Происхожденіе такой внѣматочной беременности Н. объясняетъ тѣмъ, что развившійся въ Фаллопиевой трубѣ плодный мѣшокъ, выдвигаясь между листками правой широкой связки, развился болѣе въ сторону крестца. Если плацента лежитъ внѣбрюшинно, то внѣматочная беременность называется внѣбрюшинною, хотя зародышъ находится въ Фаллопиевой трубѣ; здѣсь и послѣдъ и зародышъ лежали внѣ брюшины.

Послѣ-операционный періодъ у больной *Hark'a* прошелъ благополучно, хотя медленно: полость мѣшка промывалась, при чемъ изъ нея выдѣлялись частицы послѣда; на 2-й недѣлѣ появилась флегмазія лѣвой ноги. Выздоровленіе наступило на 7-й недѣлѣ послѣ операциі.

Внѣбрюшинное развитіе внѣматочной беременности было впервые разъяснено *Dezémeris'*омъ въ 1836 году подъ именемъ *grossesse sous-peritonéo-pelviennne*; *Dez.* приводитъ случаи *Loschge'a* въ 1818 г. и проф. *Lobstein'a* въ 1820 г., которые, описавъ случаи разрожденія плоднаго мѣшка между листками широкой связки, не дали имъ надлежащаго объясненія. Д-ръ *Hart* подтвердилъ свои взгляды 2-мя случаями такой беременности на замороженныхъ трупахъ, послѣ чего на эту форму беременности обратили вниманіе многіе другіе и описали подобные же случаи: *Griffiths*, *Blad Sutton*, *J. W. Taylor*, *Breisky*, *Schauta*, *Olshausen*, *Lusk* (американскій профессоръ).

М. Гинзбургъ.

212. **Dr. Stuart Nairne** (Glasgow).—**Resection of the Uterus for Fibroid Tumours and other Diseases.**—(British Med. Journ., 1895, 12/1, p. 70).—Резекція матки ради удаленія фиброидовъ и другихъ болѣзней.

Случай 1-й. 28 л., дольчатые фиброиды, выдающіеся изъ обѣихъ сторонъ матки. Изсѣченіе опухоли съ частью мышечныхъ волоконъ матки со вскрытіемъ полости ея, оставшіяся части матки шиты, безъ дренажа, выздоровленіе. Впослѣдствіи наступила беременность, окончившаяся благополучнымъ разрѣшеніемъ.

Случай 2-й. 31-лѣтняя, фиброидъ. Разрѣзъ правой боковой части матки съ удаленіемъ опухоли и частью маточной ткани. Выздоровленіе съ возстановленіемъ менструаціи.

Случай 3-й. 34-лѣтняя, фиброидъ. Продольный разрѣзъ передней стѣнки матки со вскрытіемъ полости ея. Вырѣзаніе опухоли съ мышечною тканью матки. Глубокіе швы; изъ влагалища появилось обильное кровотеченіе съ коляпсомъ, кончившееся выздоровленіемъ.

Nairne удаляетъ опухоль, захвативъ ее зубчатыми щипцами, онъ отличаетъ свой способъ отъ hysterectomy и enucleatio. Число его операцій не малое: отъ 13 до 20 еженедѣльно.

М. Гинзбургъ.