

подъ вліяніемъ одновременно проводимаго при этомъ обычнаго лѣченія; 2) механическимъ эффектомъ,—рефлекторное сокращеніе трубъ, выталкивающихъ свое содержимое (слизь, гной), при заросшемъ брюшномъ отверстіи, въ полость матки. Описанные здѣсь семь случаевъ иллюстрируютъ благотворные результаты этого лѣченія.

*Н. Р.*

**267. Сѣткинъ.**—Двусторонняя папиллярная киста яичниковъ и киста вагины.—(„Медицинское Обозрѣніе“, 1898 г., августъ).

У больной съ папиллярными кистами яичниковъ и кистой вагины, послѣ удаленія яичниковыхъ кистъ, была частично удалена также и киста влагалища, величиною въ голубиное яйцо, такимъ образомъ, что выдающійся сегментъ опухоли захваченъ зубчатымъ корндангомъ и ножницами срубана возможно большая часть свободной стѣнки кисты; въ полость кисты введена полоска стерилизованной марли. При изслѣдованіи влагалища черезъ 3 недѣли, на правой стѣнкѣ его, соотвѣтственно основанію бывшей кисты, прощупывается едва замѣтный валикъ, идущій въ видѣ продольнаго эллипсиса; самое основаніе кисты, входящее теперь въ составъ стѣнки влагалища, представляетъ при обслѣдованіи нормальную слизистую оболочку. При микроскопическомъ изслѣдованіи эта киста влагалища оказалась принадлежащей къ разряду тѣхъ кистъ, которыя источникомъ своимъ имѣютъ остатки эмбриональнаго влагалища—*Мюллеровъ* протокъ. Разбирая способы, предложенные для удаленія кистъ влагалища, авторъ считаетъ наиболѣе практичнымъ удаленіе выдающейся части стѣнки кисты съ послѣдующимъ шиваніемъ оставшейся стѣнки кисты со слизистой оболочкой влагалища, или же, вмѣсто шиванія, простую тампонацію мѣшка опухоли.

*Н. Р.*

**268. Михновъ.**—Объ эклямпсіи въ клиническомъ отношеніи.—(„Больничная газета“, 1898 г., отъ 19 до 33 №).

Матеріаломъ для этой работы послужили 23 случая эклямпсіи въ одномъ изъ городскихъ роцильных пріютовъ Петербурга. Сообщивъ подробно результаты своихъ наблюденій надъ клиническою картиною эклямпсіи, которые, въ общемъ, согласуются съ установленными до сихъ поръ фактами, авторъ даетъ критическій обзоръ существующихъ въ настоящее время взглядовъ на патогенезъ болѣзни, отмѣчая слабыя стороны предложенныхъ до сихъ поръ теорій. Разобравшись въ массѣ данныхъ, добытыхъ