

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 корнцангомъ и ножницами срѣзана 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 сшиваніемъ оставшейся стѣнки кисты со слизистой оболочкой влагалища, или же, вмѣсто сшиванія, 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 роцильныхъ 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

клиническимъ наблюденіемъ, паталого-анатомическими изысканіями и экспериментальнымъ путемъ, авторъ приходитъ къ тому заключенію, что организмъ женщины отъ начальнаго періода беременности и до конца ея подвергается дѣйствию отравляющаго вещества, и что эклампсія есть ничто иное, какъ максимальная степень этого самоотравленія организма: появляющіяся въ началѣ беременности аномаліи аппетита, тошнота, неукротимая рвота альбуминурия, эклампсія—все это послѣдствіе одного и того-же яда, развивающагося въ теченіи беременности въ постепенно возвышающихся количествахъ, причемъ параллельно съ этимъ въ организмъ вырабатывается въ большей или меньшей степени привычка къ нему, невоспріимчивость, иммунитетъ. Для полученія источника и натуры этого яда наибольшія надежды слѣдуетъ возлагать на изысканія химическія. При обсужденіи вопроса о терапіи, разбирая способы опорожненія матки, авторъ расширеніе шейки кольеиринторомъ считаетъ наиболѣе цѣлесообразнымъ терапевтическимъ приѣмомъ, причемъ всякое оперативное вмѣшательство съ цѣлью опорожненія матки при эклампсіи, вообще, считаетъ нежелательнымъ. Кромѣ средствъ, выводящихъ изъ организма отравляющее вещество, авторъ охотно примѣняетъ морфій подкожно, чередуя съ клизмами изъ хлораль-гидрата. Наиболѣе-же важенъ тщательный уходъ за больною, и такъ какъ смерть отъ задушенія болѣе всего угрожаетъ экламптичкамъ, то удаленіе скопляющейся въ глоткѣ слизи и, въ случаѣ прекращенія дыханія, искусственное дыханіе имѣютъ первостепенное значеніе.

Н. Р.

269. Мусатовъ.—Два случая удаленія матки и придатковъ по способу Доуен'а по поводу климактерическаго кровотеченія.—(„Врачебныя записки“, 1898 г., № 11).

Мѣстное перерожденіе сосудовъ матки можетъ не сопровождаться общимъ перерожденіемъ всей артеріальной системы, такъ что при изслѣдованіи, напр., лучевой артеріи не констатируется артеріосклерозъ; мѣстный же артеріосклерозъ маточныхъ артерій можетъ быть на лицо и вызывать усиленное менструальное кровотеченіе.

У двухъ больныхъ въ климактерическомъ возрастѣ, вслѣдствіе неподдающихся лѣченію кровотеченій, удалены матки чрезъ влагалище. У обѣихъ общаго артеріосклероза нѣтъ. При изслѣдованіи удаленныхъ матокъ микроскопъ не доказалъ склеротическаго перерожденія мышечнаго слоя сосудовъ, однако вены, ка-