

него употреблять кольпейринтеръ *Champetier-de-Ribes'a*, состоящій изъ конического книзу мѣшка изъ непромокаемой шелковой ткани вводимаго въ матку пустымъ и наполняемаго водою *in situ*. Широкая часть баллона имѣетъ въ окружности 30—33 сантим., т. е. она расширяеть родовые пути въ достаточной мѣрѣ для прохожденія головки. Если нужно, роды оканчиваются щилцами или извлечениемъ за ножки. Результаты *Pinard'a*: изъ 149 случаевъ тяжелыхъ кровотечений при pl. gr. умерли 4=2,6%; Изъ дѣтей 115 выписаны живыми=77,7%; изъ остальныхъ было недоносковъ 24, они умерли вскорѣ послѣ родовъ, 6 были мертвы до родовъ; т. е. только 4 умерли во время родоразрѣшенія. Изъ 12 матерей, у которыхъ примѣнялся шаръ *Ch-de-Ribes'a* умерла 1, прибывающая съ лихорадкою; изъ 12 дѣтей 3 умерли до родовъ, 1 недоноскъ послѣ родовъ, т. е. результаты *Pinard'a* представляются болѣе благопріятными, чѣмъ при другой терапіи предложенія послѣда; съ ними могутъ конкурировать результаты *D\u00fchrs-sen'a*, примѣняющаго почти одинаковый способъ внутри—маточнаго расширенія шейки и прижатія послѣда сверху.

*M. Гинзбургъ.*

82. Dr. R. Hamill. (Philadelphia).—Secondary operation for tubercular Peritonitis.—(The American Journ., of Obstetrics etc, April 1896, p. 543).—**2-хъ кратная операция по причинѣ туберкулеза брюшины.**

Dr. da-Costa, Noble.—Montgomery. Idem, in the Transactions of the Section of Gynec., College of Physicians of Philadelphia.—**О томъ же.** (Ibidem, p. 562—566).

24 лѣтъ, негритянка, заболѣла черезъ 2 года послѣ первыхъ родовъ сильными болями въ лѣвой сторонѣ живота, похудѣла, ослабѣла. Осенью 1894 г. она вѣсила 90 фунтовъ, по вечерамъ лихорадила; аспитъ, увеличеніе одного яичника, сращеніе обѣихъ трубъ. 24 ноября 1894 г., первое чревосѣченіе. Брюшина была втрое толще нормального; сальникъ приросъ къ кишкамъ, маточные придатки приросли къ подлежащимъ тканямъ. Брюшина, кишки и матка съ придатками усыяны миллиарными бугорками. *Noll* отсепаровалъ сальникъ и промылъ брюшину стерилизованною водою. Больная поправилась. 4 мѣсяца спустя вѣсь ея увеличился на 22 фунта. Впослѣдствіи у нея появилась грыжа брюшныхъ покрововъ, ради которой она вторично оперирована *Noll'емъ* черезъ годъ. По вскрытию брюшины, на ней бугорковъ не было; но на маткѣ и трубахъ было много бугорковъ. *Noll*

вырѣзаль обѣ трубы; въ правомъ яичнике найдена киста съ волошкій орѣхъ, наполненная волосами. Оперированная выздоровѣла и здорова по настоящее время. Микроскопическое изслѣдованіе трубъ подтвердило діагнозъ.

По поводу сообщенія *Hamil'я*, другіе члены филадельфійскаго медицинскаго общества тоже сообщили свои наблюденія о вліяніи чревосѣченія на туберкулезъ брюшины.

*Dr. da-Costa* оперировалъ 2 раза, 1-ї разъ при циррозѣ печени съ асцитомъ; выпущено 30 фунтовъ жидкости, serosa была обильно усеяна бугорками, циррозъ печени. Общее здоровье больной поправилось, но жидкость начала вновь скопляться въ животѣ; *вторичная лапортотомія*: выпущено 18 фунтовъ жидкости, брюшина опылена юдоформомъ. Въ первую недѣлю новое накопленіе жидкости, но затѣмъ асцитъ остановился и больная поправилась. Въ другомъ случаѣ послѣ сдѣланной имъ же, двухсторонней кастраціи и сальпинготоміи, у женщины появились боли и поносы; послѣдніе уступили опюю, но для устраненія болей *da-C.* произвелъ чревосѣченіе съ цѣлью разорвать образовавшіяся сращенія; сдѣлавъ это и опыливъ внутренности юдоформомъ, *da-C.*, зашилъ рану. Больная начала поправляться. Если операциія и не спасла жизни, то продлила ее на многіе мѣсяцы.

*Dr. Shoemaker* не признаетъ пользы юдоформа при туберкулезѣ, изъ 4-хъ его операцій, ради туберкулеза брюшныхъ внутренностей, двѣ женщины выздоровѣли, 2—поправились.

*Dr. Noble* произвелъ много чревосѣченій ради туберкулеза брюшины. Всѣ кромѣ 2-хъ, выздоровѣли. Изъ умершихъ у одной была нарывъ въ яичнике, у другой—туберкулезъ легкихъ; опыливанію юдоформомъ *N.* не приписываетъ никакой пользы. Въ случаѣ у больной съ бронхитомъ и сильнымъ кашлемъ, *N.* употреблялъ хлороформъ съ кислородомъ; *N.* рекомендуетъ эту смѣсь въ подобныхъ случаяхъ.

*Dr. Montgomery* оперировалъ много разъ ради туберкулеза. Если первоначальный очагъ болѣзни въ придаткахъ матки, то удаленіе ихъ излѣчиваетъ больныхъ или на-долго задерживаетъ и ослабляетъ болѣзнь. Въ одномъ случаѣ при огромномъ туберкулезномъ нарывѣ широкой связки, при невозможности вырѣзать ее, *M.* выскоилиъ полость гнойника и провелъ дренажъ; большая выздоровѣла, но у ней остался фистулезный ходъ. Черезъ годъ *M.* вторично вскрылъ животъ этой больной ради излѣчения фистулы и ради опухоли, появившейся въ другой сторонѣ таза. Опухоль оказалась туберкулезнымъ очагомъ въ сальникѣ, *M.*, не

удалая ее, промылъ животъ и зашилъ рану. Черезъ нѣсколько времени вмѣсто одного, оказалось 3 фистулезныхъ хода, зараженныя бугорками. Тогда *M.* въ третій разъ вскрылъ животъ и вырѣзalъ пораженные части. Раны зажили, кромѣ 1 фистулезнаго хода въ нижнемъ углу раны, гдѣ проходилъ дренажъ. Во время 3 й операциіи *M.* порвалъ flex sigmoideam и, хотя зашилъ разрывъ, но первыя 3 недѣли испражненія выдѣлялись чрезъ каловой свищъ, послѣ онѣ начали выдѣляться, естественнымъ путемъ, отверстіе въ кистѣ заросло, фистула же покрововъ остается до сихъ поръ. Общее здоровье больной отлично поправилось, вѣсъ ея увеличился на 30—40 фунтовъ. Со времени послѣдней операциіи прошло уже 3 года.

*M. Гинзбургъ.*

83. Dr. Immlach. George Beatson's Case of Cure of advanced Cancer of the mamma by the Removal of the uterine appendages and administration of thyroid gland.—(The „Scalpel“, August 1896, p. 262).—Излѣченіе рака груди кастраціей и назначеніемъ внутрь экстракта щитовидной желеzзы.

Dr. Beatson произвелъ свою операцию въ Glasgow Cancer Hospital и фактъ излѣченія рака груди въ данномъ случаѣ удостовѣрена всѣмъ больничнымъ врачебнымъ персоналомъ. Dr. Croom въ своей президентской рѣчи на годичномъ засѣданіи British medical Assiciotion настоящаго года, въ Carlisle высказался, что изъ 300 случаевъ злокачественныхъ болѣзней матки (рака ? реф.), только немногіе могутъ быть излѣчены хирургическимъ путемъ и что случай д-ра Beatson'a представляется единичнымъ, необъяснимымъ, почти невѣроятнымъ. Beatson'овскій случай можно бы объяснить отчасти эмбріологическою теоріей; но все это одни гипотезы. И пока фактъ остается необъяснимымъ.

*M. Гинзбургъ.*