

менструаціонное кровотеченіе изъ слизистой оболочки матки продолжается и получаетъ характеръ менорагіи. *Б. Фейнбергъ.*

89. G. Burckhard.—50 Fälle von vaginaler Totalexstirpation des Uterus nach der Doyen-Landauschen Methode.—(Arch. f. G. 53 II).—50 случаевъ полной экстирпаціи матки черезъ рукавъ по методу Doyen-Landau.

Незначительность числа операций *B.* объясняетъ тѣмъ, что проф. *Pernice* изъ клиники котораго взяты эти случаи придерживается слѣдующихъ воззрѣній. Онъ оперируетъ лишь при полной подвижности матки и если параметріи свободны отъ карциноматозныхъ массъ. Допускается незначительное распространеніе рака на заднюю и боковую стѣнки рукава, но не на переднюю.

Непосредственно послѣ операции умерли $10=20\%$. Рецидивы у $18=36\%$; изъ послѣднихъ умерли или заболѣли черезъ 3 мѣсяца послѣ операции $4=8\%$; съ 3-го до 6-го мѣсяца $3=6\%$; до 1 года $4=8\%$, въ теченіи 2-го года р. ор. $5=10\%$, въ теченіи 3 года $1=2\%$, въ теченіи 4 года $1=2\%$. Свободны отъ рецидива остались $17=24\%$.

Ни въ одномъ случаѣ не замѣчено послѣдовательное кровотеченіе. *Б. Фейнбергъ.*

90. B. S. Schultze.—Einiges über Pathologie und Therapie der Retroflexio uteri.—(Monatsschrift f. Geburtshilfe und Gynaecologie 1896. Januar).—Къ патологіи и терапіи ретрофлексіи матки.

Эта статья имѣетъ полемическій характеръ и направлена противъ *Theilhaber*'а. Послѣдній на гинекологическомъ конгрессѣ въ Вѣнѣ сдѣлалъ докладъ, въ которомъ выступилъ противъ обычнаго, принятаго всѣми гинекологами, лѣченія ретрофлексированной матки. *Th.* утверждаетъ, что ретрофлексія матки сама по себѣ не должна считаться патологическою, и что всѣ болѣзненные симптомы, на которые жалуются женщины съ ретрофлексированною маткою, происходятъ обыкновенно не отъ ретрофлексіи, а отъ другихъ причинъ, чаще всего отъ кишечника или же нервного происхожденія. *Schultze* хотя и соглашается, что подвижная ретрофлексированная матка можетъ иногда протекать безъ всякихъ болѣзненныхъ симптомовъ, но утверждаетъ, что въ громадномъ большинствѣ случаевъ это есть явленіе пато-

логическое, и цѣлесообразное лѣченіе искривленій матки кзади почти всегда ведетъ къ улучшенію или даже полному исчезновению болѣзненныхъ припадковъ.

Ф. Веберъ.

91. Oscar Beuttner.—*Ulcus rotundum simplex vaginae*.—(Monatsschrift f. Geburtshilfe und Gynaecologie 1896. Februar).—**Круглая язва влагалища.**

Круглая язва влагалища, впервые описанная Zahn'омъ въ 1884 году, по мнѣнію автора встрѣчается далеко не такъ рѣдко, какъ это до сихъ поръ предполагалось. Она развивается главнымъ образомъ у пожилыхъ женщинъ, причемъ расстройства кровообращенія вслѣдствіе порока сердца а также артеріосклеротическія измѣненія сосудовъ, питающихъ стѣнки влагалища, играютъ важную этиологическую роль. Патологическое измѣненіе секрета матки именно сильная кислотность его можетъ также вести къ образованію язвы. Этимъ объясняется, почему эти язвы очень часто сидятъ на задней стѣнкѣ влагалища немного влѣво отъ средней линіи вблизи отъ наружнаго маточнаго зѣва, т. е. на томъ мѣстѣ, куда непосредственно стекаетъ маточное выдѣленіе. Эти язвы чаще единичны, имѣютъ рѣзко очерченные не инфильтрированные края и вообще какъ по макроскопическому виду такъ и по микроскопическому строенію совершенно схожи съ круглой язвой желудка. Эти язвы могутъ протекать совершенно незамѣтно и нерѣдко только при вскрытіи ихъ находятъ; только у болѣе молодыхъ чувствительныхъ особъ онѣ вызываютъ чувство жженія и даже боли и усиливаютъ выдѣленія. При лѣченіи слѣдуетъ избѣгать мѣстныхъ мѣропріятій, которыя рѣдко ведутъ къ цѣли и заботиться объ общемъ укрѣпленіи организма и улучшеніи кровообращенія.

Ф. Веберъ.

92. W. Pooth.—*Die Künstliche Erweiterung des engen Beckens*.—(Monatsschrift f. Geburtshilfe und Gynaecologie 1896. Juni).—**Искусственное расширеніе узкаго таза.**

Frank, директоръ повивальнаго института въ Кельнѣ, произвелъ въ 1894 году у больной, у которой вслѣдствіе узкаго таза была сдѣлана симфизеотомія и которая съ трудомъ могла ходить вслѣдствіе несращенія лоннаго сочлененія, вторичную операцію причемъ онъ освѣжилъ суставныя поверхности сочлененія и вставилъ между ними кусокъ кости, взятый имъ вмѣстѣ съ кожнымъ лоскутомъ съ правой горизонтальной вѣтви лонной кости. Результатъ былъ прекрасный. Лонное сочлененіе вполне