

рѣзкое жировое перерождение печени и набуханіе селезенки. Изслѣдованіе микроскопическое на бактеріи препаратовъ изъ печени, селезенки и крови, взятой изъ полой вены, а также характеръ разводокъ указали на присутствіе брюшно-тифозныхъ палочекъ. Послѣдъ съ виду былъ совершенно нормаленъ.

128. Н. А. Мусатовъ.—Три случая неоперируемаго рака матки подъ вліяніемъ лѣченія чистотѣломъ.—(Врачебныя записки, 1896, № 17).

Тремъ больнымъ съ раковымъ пораженіемъ матки произво-дились черезъ день и рѣже впрыскиванія въ пораженный мѣста раствора вытяжки чистотѣла, тампонажа растворомъ вытяжки, иногда же чистотѣль давался внутрь. Нерѣдко примѣненіе его вызывало лихорадочное состояніе съ ознобомъ, жаромъ и потомъ. Впрыскиваніе стерилизованной вытяжки также давало лихорадку, слѣдовательно, послѣдняя вызывается не микроорганизмами, находящимися въ громадномъ количествѣ въ вытяжкѣ, но продуктами ихъ жизнедѣятельности, а можетъ быть и какими либо дру-гими веществами, входящими въ вытяжку. Выводы изъ наблю-деній надъ примѣненіемъ чистотѣла въ описанныхъ случаяхъ: 1) рѣзкое уменьшеніе всѣхъ симптомовъ въ самомъ началѣ лѣ-ченія на довольно продолжительное время; 2) значительное умень-шеніе опухоли; 3) постепенное возвращеніе всей прежней кар-тины страданія не поддающееся уже лѣченію чистотѣломъ. Мик-роскопическое изслѣдованіе частицъ, взятыхъ изъ мѣстъ, под-вергнутыхъ дѣйствію чистотѣла показало: пролиферациія поверх-ностныхъ слоевъ новообразованія и значительно развитая инфильтрація грануляціонными элементами интерстиціальной ткани съ наклонностью переходить въ стойкую соединительную ткань. Сравнивая чистотѣль съ салициловой кислотой при лѣченіи рака матки, авторъ склоненъ отдать предпочтеніе салициловой кис-лотѣ.

129. И. К. Юрасовскій.—Случай децидуомы развившейся послѣ пузырного заноса.—(Врачебныя записки, 1897, № 1).

Предпославъ литературные данные относительно децидуомы, авторъ описываетъ свой случай. Въ декабрѣ 1894 г. въ Баѣман-ной больницѣ (Москва) у больной удаленъ пузырный заносъ. Въ сентябрѣ 1896 г., она вновь поступила въ эту больницу съ кро-вотечениями, которая, по ея словамъ, почти не прекращались со временеми удаленія заноса. Матка по величинѣ соответствуетъ $2\frac{1}{2}$ —

3-мѣсячной беременности; въ лѣвомъ сводѣ, отдалено отъ матки, прощупывается опухоль, довольно плотная на ощупь, мало подвижная, овальной формы, величиною въ голубиное яйцо, трудно отдѣляемая отъ тазовыхъ костей, трубы и яичники особенностей не представляютъ. Микроскопическое изслѣдованіе выдѣленныхъ при выскабливаніи полости матки кусочковъ показало злокачественную децидуому. Больная умерла при явленіи метастаза въ мозгу. Вскрытие показало метастазы въ мозгу и легкихъ. Микроскопическое изслѣдованіе узла изъ легкаго констатировало въ ткани новообразованія массы крупныхъ, разнообразныхъ по формѣ и величинѣ клѣтокъ съ интенсивно окрашеннымъ ядромъ, характернымъ для злокачественной децидуомы.

H. P.

130. Д. И. Ширшовъ.—Къ казуистикѣ кесарскаго сѣченія при узкихъ тазахъ.—(Врачъ, 1896, № 36).

Описанный здѣсь случай касается 34—лѣтней женщины, рожавшей 6 разъ, то доношенныхъ, то недоношенныхъ, то живыхъ, то мертвыхъ младенцевъ, то съ врачебной помощью, то безъ нея. Въ октябрѣ 1895 г. она принята въ родильный покой академической клиники. Размѣры таза: D. Sp.= $25\frac{1}{2}$, D. Cr.= $26\frac{1}{2}$, Conj. ext.=17,5, Conj. diag.=9 и D. Tr.=29 см. Въ ноябрѣ произведено кесарское сѣченіе съ благопріятнымъ исходомъ для матери и младенца.

Показаніями къ оперативному вмѣшательству послужили: 1) средняя степень съуженія таза; 2) изъ анамнеза роженицы было извѣстно, что первые двое родовъ окончились сами собою; всѣ же остальные окончились искусственно, причемъ пришлось прободать головку 3 раза на мертвомъ и 1 разъ на живомъ плодѣ; поэтому разсчитывать на самостоятельное теченіе родовъ или окончаніе ихъ помощью искусства не было достаточно основаній; больная на кесарское сѣченіе согласилась, изъявивъ желаніе имѣть живого ребенка. Засимъ авторъ разбираетъ возраженія, дѣлаемыя противниками кесарскаго сѣченія при относительномъ показаніи и заканчиваетъ статью краткой оцѣнкой лоносѣченія, отдавая предпочтеніе предъ лоносѣченіемъ не только кесарскому сѣченію, но даже и краніотоміи.