

РЕФЕРАТЫ.

Обзоръ нѣмецкой Акушерско-Гинекологической литературы.

190. A. Martin.—Zur Kenntniss der Tubarschwangerschaft.—
Къ ученію о вѣматочной беременности.—(Monatsschrift f. Geburtshülfe u. Gynaekologie 1897. Januar).

Мартинъ давно указывалъ на то, что вѣматочная беременность встрѣчается гораздо чаще, чѣмъ это обыкновенно предполагаютъ, и что она можетъ благополучно разрѣшиться безъ всякаго оперативнаго вмѣшательства. Въ этой статьѣ онъ приводитъ случай вѣматочной беременности, поучительный во многихъ отношеніяхъ. Дѣло касается молодой женщины, считавшей себя беременною второй мѣсяцъ, и обратившей къ нему съ жалобами на кровотеченія. Такъ какъ рядомъ съ немного увеличенною маткою прощупывалась небольшая мягкоэластическая опухоль, то была предположена вѣматочная беременность и произведена кольпотомія. При этомъ оказалось, что опухоль не растянутая труба, а простая киста яичника. При изслѣдованіи же придатковъ другой стороны оказалось, что брюшинный конецъ трубы растянуть какимъ то черноватымъ кровянымъ сгусткомъ величиною въ миндалину. Послѣ наложенія предварительной лигатуры на mesosalpinx труба вскрыта продольнымъ разрѣзомъ и сгустокъ извлеченъ наружу. При ближайшемъ изслѣдованіи онъ оказался разрушеннымъ плоднымъ яйцомъ, пронизаннымъ сильно перерожденными ворсинками и лейкоцитами. Послѣ извлечения сгустка труба старательно зашита, такъ что какъ проходимость такъ и функція ея осталась неизмѣненною. *Мартинъ* полагаетъ, что въ этомъ случаѣ имѣлось дѣло съ двухъ—трехнедѣльною труб-

ною беременностью, которая закончилась неполнымъ трубнымъ выкидышемъ, остатки котораго подверглись въ трубѣ регрессивному перерожденію. Послѣ окончанія операціи *Мартинъ* произвелъ выскабливаніе матки; изслѣдованіе выскобленныхъ массъ на децидуальные клѣтки дало отрицательный результатъ. Безъ сомнѣнія трубная беременность въ этомъ случаѣ могла-бы разрешиться безъ всякаго оперативнаго вмѣшательства. *Мартинъ* раньше придерживался строго оперативнаго направленія и оперировалъ во всѣхъ случаяхъ, гдѣ былъ поставленъ діагнозъ внематочной беременности. Въ послѣднее же время онъ значительно измѣнилъ свои возрѣнія и сталъ примѣнять консервативный методъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ можно съ извѣстной долею вѣроятности предположить, что плодъ погибъ. Къ сожалѣнію однако послѣднее узнать крайне трудно, такъ какъ у насъ нѣтъ вѣрныхъ признаковъ указывающихъ на смерть плода при внематочной беременности. *Мартинъ* при внематочной беременности первыхъ мѣсяцевъ произвелъ влагалищную лапаротомію всего въ 4 случаяхъ, во всѣхъ съ благополучнымъ исходомъ.

Ф. Веберъ.

191. Mandl.—Zur Kenntniss der Vaginitis gonorrhoea.—
 Къ ученію о гонорройномъ вагинитѣ.—(Monatsschrift f. Geburtshülfe u. Gynaecologie 1897 Januar).

Раньше, благодаря авторитету *Виммъ*а, предполагали, что гонококи могутъ развиваться исключительно въ цилиндрическомъ эпителиѣ, у женщинъ значить только на слизистой оболочкѣ мочеиспускательнаго канала и шейки матки, въ то время какъ вульва и влагалище остаются интактными. Если и находили гонококовъ въ секретѣ влагалища, то объясняли это занесеніемъ гонококовъ сверху, съ шейки матки. Въ послѣднее время нѣкоторые авторы (*Sänger, Veit, Fritsch*) стали допускать возможность развитія гонорройнаго вагинита, въ особенности у дѣтей и вообще у лицъ имѣющихъ очень нѣжную слизистую оболочку. Подтвердить это однако микроскопическимъ изслѣдованіемъ слизистой оболочки никому не удавалось. *Mandl* у трехъ женщинъ, страдавшихъ острой гонорреею и имѣвшихъ очень рѣзкія воспалительныя измѣненія влагалища, вырѣзалъ небольшіе куски слизистой оболочки и произвелъ микроскопическое изслѣдованіе.

Во всѣхъ трехъ случаяхъ ему удалось доказать присутствіе гонококовъ, которые проникаютъ не только черезъ всю толщѣ эпителиальнаго слоя, но доходятъ даже до подэпителиальной