

9. Н. А. Сѣткинъ.—Случай пластической операціи пузырно-влагалищнаго свища и рубцоваго стеноза влагалища при помощи лоскута изъ малой губы. (Медиц. Обзор. 1896 г. № 9, стр. 834).

Больная 30 лѣтъ. Старый разрывъ промежности; влагалище укорочено, сужено, благодаря рубцамъ; на лѣво-передней стѣнкѣ его пузырный свищъ (въ 4 см. отъ входа во влагалище), круглый, въ  $\frac{1}{2}$  см. въ поперечникѣ. Моча выдѣляется всецѣло черезъ свищъ. Попытки зашиванія свища обычными приѣмами оканчивались неудачами. Подъ наркозомъ удаленъ главный рубецъ влагалища ввидѣ полосы, шириной въ 2 см., идущей отъ входа къ свищу и заходящей немного за послѣдній. Окровявленная полоса закрыта лоскутомъ, образованнымъ изъ лѣвой малой губы (съ мостикомъ); выкройка лоскута направлялась по длинѣ малой губы (т. е. почти перпендикулярно къ направленію окровявленной полосы). Лоскутъ пришитъ узловатыми швами тонкаго шелка. Операція производилась асептически. Влагалище выполнено обезпложенной марлей, въ пузырь введенъ катетеръ á demeure (удаленъ на 4 день вмѣстѣ съ тамповомъ). На 9-й день замѣчено *временное* выдѣленіе мочи черезъ влагалище. Швы сняты: на 8-й день съ остатка малой губы, на 12—14 дни съ стѣнки влагалища. Лоскутъ приросъ на всемъ протяженіи.

Н. Какушкинъ.

10. Г. Е. Владиміровъ.—Случай преждевременнаго физическаго развитія дѣвочки 6 $\frac{1}{2}$  лѣтъ.—(Медиц. Обзор. 1896 г. № 10, стр. 927).

Дѣвочка—рахитичка, изъ семьи, гдѣ встрѣчались дѣти и съ позднимъ физическимъ развитіемъ. По росту, вѣсу тѣла и прочимъ размѣрамъ, дѣвочка крупнѣе своего возраста и соответствуетъ ребенку лѣтъ 11 (ростъ 121 смт., вѣсъ тѣла 27500 грм.) Грудныя железы, каждая съ анельсинъ, немного отвислы. Лобокъ покрытъ волосами. Наружные половые органы развиты нормально и соответствуютъ таковымъ 15—16-лѣтней дѣвушки. Авторъ наблюдалъ у дѣвочки этой одну менструацію. Душевная сфера нормальна. Дѣвочка стыдлива не по лѣтамъ. Н. Какушкинъ.

11. Н. И. Покровскій.—Къ казуистикѣ ущемленій беременной матки.—(Труды Общ. Курскихъ врачей за 1895 г. Курскъ, 1896, стр. 319).

Клиническая картина случая довольно обыкновенная: растянутый мочей мочевою пузырь, смулировавшій опухоль, высоко

приподнятая влагалищная часть маточной шейки и растянутый задний свод грушевиднымъ тѣломъ матки, беременной на 3-мъ мѣсяцѣ. По опорожненіи пузыря матка легко выравилась и беременность дошла до конца. Больная (первобеременная, 19 лѣтъ) съ признаками рахита. Причину ущемленія матки авторъ видитъ въ сильно выдающемся впередъ мысѣ таза, представившемъ препятствіе при ростѣ беременной матки; тяжелая работа брюшного пресса способствовала запрокинутію матки назадъ.

*Н. Какуикинъ.*

12. **Ф. К. Герратъ.**—О безъотверстной плевы и способѣ ея лѣченія.—(Труды Общ. Курскихъ врачей за 1895 г. Курскъ, 1896, стр. 287).

Безъотверстную плеву авторъ наблюдалъ среди (приблизительно) 10000 прошедшихъ черезъ его руки больныхъ четыре раза. Изъ трехъ случаевъ, которые онъ описываетъ, два наблюдались у двухъ родныхъ сестеръ (четвертый случай онъ наблюдалъ мелькомъ, но этому не приводитъ подробно). *1 случай.* 19 лѣтъ. Haematometra и haematocolpos. Сдѣланъ проколъ а затѣмъ вырѣзанъ овальный кусокъ изъ плевы и на края наложены узловатые швы; промываніе педѣлалось. Выздоровленіе. *2 случай.* 23 лѣтъ, замужняя. Въ анамнезѣ—coitus и правильныя мѣсячныя. Плева безъ отверстій. На операцію не согласилась. *3 случай.* 30 лѣтъ, замужняя, беременна на 3 мѣсяцѣ. Въ анамнезѣ coitus и мѣсячныя. Плева—съ двумя отверстиями, едва пропускающими пуповку зонда; она вдавливается подъ вальцемъ въ видѣ слѣзного мѣшка. Операція, какъ въ первомъ случаѣ, съ благопріятнымъ исходомъ. Въ свое время больная родила.

Кромѣ своихъ, авторъ собралъ изъ литературы еще 16 случаевъ и, сопоставивъ ихъ, пришелъ къ заключенію что операція безъотверстной плевы требуетъ строго безгидостной обстановки, мѣстнаго или общаго наркоза. Опорожненіе полового канала должно производиться не сразу, на края раны обязательно наложеніе шва; желательно избѣгать промываній полового канала и тампонады.

*Н. Какуикинъ.*

13. **А. Норейко.**—Къ вопросу о способахъ оперативнаго лѣченія черезъ влагалище наклоненій и загибовъ матки назадъ.—(Диссерт. Юрьевъ, 1896 г.)

Во введеніи къ своей работѣ авторъ приводитъ статистику смѣщеній матки, рассматриваетъ ортопедическое лѣченіе ихъ и дѣлаетъ бѣглый обзоръ оперативныхъ пособій.