

Въ первыхъ пяти главахъ диссертациі идетъ затѣмъ подробная рѣчь объ этихъ пособіяхъ. Здѣсь разсматриваются способы укрѣпленія матки черезъ задній сводъ, путемъ наложенія лигатуръ на связки, пластическія способы *Nicoletis'a* и *Stratz'a*, способы *Schücking'a*, *Törngren'a*, *Dührssen'a*, *Mackenrod't'a*, *Braitwaite'a* *Sänger'a*, т. е. вообще способы внѣбрюшинные. О послѣднихъ авторъ отзывается неодобрительно, отмѣчая частую возможность при нихъ раненія сосѣднихъ органовъ, кровотеченій, послѣдующихъ разстройствъ въ мочеиспусканіи и возможность возвратовъ страданія. Авторъ-сторонникъ внутри брюшныхъ способовъ, дающихъ возможность и исправить съ тщательностью положеніе матки и уничтожить причину смѣщенія. Преимущество влагалищнаго укрѣпленія матки передъ брюшнымъ авторъ видитъ между прочимъ въ благоприятномъ протеканіи беременности послѣ первой операціи. Онъ описываетъ 12 собственныхъ случаевъ *vaginofixurae uteri* (4 оперированы внѣбрюшинно, по *Dührsen'y*, остальные—внутрибрюшинно) и 6 случаевъ д-ровъ *В. В. Успенскаго* и *Д. Д. Виллева* (3—по *Dührsen'y* и 3—по *Mackenrod't'y*).

Н. Какушкинъ.

14. Проф. А. И. Лебедевъ.—Увлеченіе въ современной гинекологіи оперативномъ лѣченіемъ.—(Врачъ, 1896 г. № 1, стр. 1.).

Въ этой рѣчи авторъ проводитъ параллель между хирургіей допротивугниlostной и современной и высказываетъ увѣренность, что въ то время было больше талантовъ у хирурговъ, въ настоящее же время врачъ можетъ съ одинаковыми шансами на успѣхъ заниматься хирургической и иной врачебной дѣятельностью.

Блестящіе исходы хирургическаго вмѣшательства, благодаря антисептикѣ и асептикѣ, заставили хирурговъ расширять показаніе къ операціямъ и дѣлать ихъ болѣе радикальными. Это авторъ считаетъ увлеченіемъ. Онъ перечисляетъ рядъ гинекологическихъ операцій, которыя, по его мнѣнію, дѣлаются безъ достаточныхъ показаній. Такими онъ считаетъ: разрѣзъ шейки при болѣзненныхъ мѣсячныхъ, *Emmet'овскую* операцію при наличности катарра слизистой, отсѣченіе влагалищной части шейки при загибѣ матки назадъ, чревосѣченіе при заматочной кровяной опухоли—для удаленія старыхъ кровяныхъ сгустковъ, (? реф.), пробныя чревосѣченія, оскотленіе при нейрозахъ. Также осуждаетъ онъ операцію *Porro*, къ которой прибѣгаютъ часто лишь

въ виду ея лёгкости, лопосѣченіе и надвлагалищное отсѣченіе матки при подслизистомъ фиброидѣ. Указанныя увлеченія, по мнѣнію автора, раздѣляются однако меньшинствомъ современныхъ гинекологовъ; большинство становится на сохраняющую точку зрѣнія. Два удачныхъ случая сохраняющаго лѣченія (бальнеология и климатология при воспаленіяхъ придатковъ) авторъ при этомъ описываетъ.

Н. Какушкинъ.

15. **Н. М. Какушкинъ.**—**Вопросъ о тазовыхъ нагноеніяхъ на международномъ конгрессѣ по гинекологіи и акушерству, бывшемъ въ Женевѣ въ 1896 году.**—(Еженедѣльникъ, 1896 г. № 37, стр. 525.).

Статья представляетъ изложеніе докладовъ и преній, имѣвшихъ мѣсто на съѣздѣ, по этому вопросу. Источникомъ послужилъ отчетъ, напечатанный въ „La Presse médicale“. 1896 г. № 73. Вопросъ о тазовыхъ нагноеніяхъ, или лучше сказать о хирургическомъ лѣченіи ихъ,—одна изъ современныхъ злобъ дня, усердно разрабатываемыхъ, въ особенности во Франціи. Современное стремленіе къ коренному освобожденію женщины отъ ея страданій сказывается и здѣсь: большинство хирурговъ стоитъ за коренныя операціи при тазовыхъ нагноеніяхъ: удаленіе матки и придатковъ чрезъ влагалище и брюшную стѣнку. Смертность отъ операціи въ рукахъ разныхъ хирурговъ колеблется отъ 1⁰/₀ до 7⁰/₀. Въ особенности благоприятны исходы операцій этихъ чрезъ влагалище въ рукахъ *Péan'a* и *Doyen'a*.

б) Н ѣ м е ц к о й.

16. **Соколовъ**—**Ueber den Einfluss der Ovarien-Exstirpation auf Strukturveränderungen des Uterus.**—(Arch. f. Gyn., Bd. II, Hft. 2).—**О вліяніи кастраціи на гистологическое строеніе матки.**

Авторъ нашелъ послѣ двусторонней кастраціи у собакъ и кроликовъ количественную атрофію мускулатуры матки и, вопреки результатамъ *Weissmann'a* и *Reissmann'a*, отсутствіе измѣненій на слизистой оболочкѣ. Причину этой атрофіи авторъ склоненъ видѣть съ одной стороны въ удаленіи при кастраціи нервнаго центра регулирующаго питаніе маточной мускулатуры, а съ другой стороны въ прекращеніи функціи этого органа, т. е., въ остановкѣ правильныхъ ритмическихъ сокращеній.

С. Ю. Хазанъ.