

бенка 1900—3950. Предвѣстниковъ эклямпсіи не было въ 4 случаяхъ. Припадки наступали чрезъ 10 мин.—8 дней послѣ родовъ, число припадковъ было 3—21. Пульсъ всегда учащался (100—110), температура ни разу не повышалась. Изъ 4 случаевъ въ одномъ бѣлка въ мочѣ почти не было. Всѣ случаи окончились выздоровленіемъ, при чемъ въ одномъ случаѣ непримѣнялось никакого лѣченія. Ощутимый результатъ дали только хлораль-гидратъ и опійная настойка въ клизмѣ, и то только въ двухъ случаяхъ. Разсматривая существующія теоріи эклямпсіи, авторъ становится на сторону *Herff'a*, утверждающаго, что въ основѣ эклямпсіи лежитъ извѣстная повышенная раздражительность психомоторныхъ корковыхъ центровъ и большихъ ганглій основанія мозга. На почвѣ сказанныхъ измѣненій нервной системы лишь можетъ быть приложена и къ послѣродовой эклямпсіи теорія самоотравленія (*Bouchard, Riviere, Auard*). Авторъ предлагаетъ разнаго рода изслѣдованія крови и выдѣлений вести у однѣхъ и тѣхъ же женщинъ до эклямпсіи и во время ея, при каждомъ приступѣ отдѣльно, раздѣляя изслѣдованія судорожнаго и сопорознаго состояній. Онъ же считаетъ нужнымъ изслѣдовать и нервную систему больной, также во всѣ періоды отдѣльно.

Н. Какушкинъ.

149. А. Эберлинъ.—Внѣматочная (брюшинная) беременность. Чревосѣченіе. Удаленіе мертваго плода. Выздоровленіе.—(Медиц. Обзоръ 1897, февраль, стр. 215).

30 лѣтъ, беременна въ третій разъ (прежде рожала правильно) на 9-мъ мѣсяцѣ. Послѣдніе 1½ мѣсяца отсутствіе движеній плода и явленія воспаленія брюшины. Матка сильно отеснена впередъ и вверхъ зыблющимъ мѣшкомъ, растянувшимъ и выпятившимъ задній сводъ влагалища, зыбленіе ощущается и во всемъ животѣ. Мѣшокъ вскрытъ черезъ влагалище, въ немъ оказалось присутствіе сгустившейся околоплодной жидкости и кусковъ оболочекъ яйца. При чревосѣченіи въ полости брюшины оказалась вонючая желто-бурая жидкость и мертво-гнилостный плодъ, 8½ мѣсяць лежавшій въ обособленной полости, простиравшейся отъ подреберья до пупочной области. Стѣнки полости выстланы толстыми зеленовато-бурыми оболочками. Къ стѣнкѣ полости прикрѣпленъ послѣдь. Полость сообщается съ полостью матки помощью отверстія въ днѣ матки, окаймленною омертвѣвшими краями. Авторъ считаетъ это открытіе результатомъ процесса омертвѣнія, начавшагося въ плодномѣстилицѣ. Отверстіе

въ задній сводъ влагалища не найдено. Полость тщательно вычищена и дренажирована: трубкой чрезъ маточное отверстие и полосками обезпложенной марли черезъ нижній уголъ брюшной раны. Послѣ операціи только въ день операціи была t° 38,6. Въ остальное время нормальная. На 3-й день марля замѣнена трубкой, на 4-й день трубка изъ матки удалена. Полость плодовместилища и заматочная полость промывались и держались подъ дренажомъ. Первая закрылась на 26-й день, вторая на 13-й день. На 28-й день больная выписалась здовой.

Н. Какушкинъ.

150. Э. Т. Канъ.—Терапевтическое примѣненіе пара при эндометритахъ послѣродового періода.—(Проток. И. Виленск. Мед. Общ. 12 сентября 1896 г., стр. 155).

Авторъ измѣнилъ немного аппаратъ проф. В. О. Снегирева, придѣлавъ къ нему кранъ и увеличивъ объемъ котла. Температура пара съ 100° , при 2-минутномъ приложеніи, поднималась у автора до 115° С. при $\frac{1}{2}$ —1 минутномъ дѣйствіи. Паръ вызываетъ сильныя сокращенія матки, что обусловливаетъ у нѣкоторыхъ скоропреходящія боли. Обратное развитіе обыкновенно идетъ быстрѣе подъ вліяніемъ пара. Если въ маткѣ имѣются остатки оболочекъ или послѣда, послѣдніе предъ примѣненіемъ пара должны быть удаляемы. Спустя 2—3 дня послѣ приложенія пара полость матки промывается. Чѣмъ тоньше и вялѣе стѣнки послѣродовой матки, тѣмъ ниже должна быть температура пара. При начинающихся воспалительныхъ явленіяхъ въ тазовой брюшинѣ, безъ образованія гноя, паръ дѣйствуетъ благоприятно. Авторъ описываетъ девять случаевъ. Самые лучшіе результаты дали случаи, гдѣ не слишкомъ долго выжидали съ примѣненіемъ пара, впрочемъ и тамъ, гдѣ паръ примѣнялся послѣ испытанія другихъ средствъ онъ выказывалъ свои большія преимущества и велъ къ излѣченію, за исключеніемъ двухъ случаевъ, въ которыхъ послѣродовое зараженіе сдѣлалось общимъ. *Н. Какушкинъ.*

151. А. Н. Соловьевъ.—Къ ученію объ удаленіи опухолей придатковъ матки чрезъ влагалище.—(Хирургія 1897 № 2, с. 123).

Авторъ приводитъ краткую исторію этой операціи на основаніи указаній русской литературы и описываетъ собственный случай, въ которомъ онъ у 29-лѣтней больной, страдавшей бѣлями, болями, разстройствами со стороны кишечника и общимъ