

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 бѣлками, болями, разстройствами со стороны кишечника и общимъ

упадкомъ питанія, удалили чрезъ влагалищный разрѣзь (въ заднемъ сводѣ) подвижную кисто-аденому яичника, величиной съ грецкій орѣхъ. Для этого, по низведеніи влагалищной части матки, онъ ножницами поперечно разрѣзь слизистую задняго свода, пальцами дошелъ до брюшины, разорвалъ послѣднюю (пальцами) и, выведши опухоль, опорожнилъ и перевязалъ у основанія. При выведеніи опухоли выпали здоровой яичникъ и сальникъ. Они были вправлены вмѣстѣ съ культей, а влагалищно-брюшинная рана затампонирована іодоформной марлей. При второй перемѣнѣ тампона (на 3 й день) найдено, что брюшная полость обособилась. Больная встала на 7-й день. Въ заключеніе статьи своей авторъ высказываетъ положеніе: производить чревосѣченіе для удаленія больныхъ придатковъ матки нужно только въ томъ случаѣ, гдѣ удаленіе ихъ невозможно чрезъ влагалище.

Н. Какушкинъ.

152. С. А. Липинскій.—Случай эритемы въ послѣродовомъ періодѣ.—(Протоколы засѣд. Общ. врачей Могилевской губ. за 1894 и 1895 г.г. Могилевъ на Днѣпрѣ. 1896, стр. 79).

Больная 30 лѣтъ. Первые роды (3½ года назадъ) протекли безъ осложненій. Вторые (2½ года назадъ) осложнились въ послѣродовомъ періодѣ (на 4-й день послѣ родовъ) появленіемъ красноты, припухлости и сильнаго зуда на наружныхъ половыхъ органахъ; на 5-й день послѣ родовъ всѣ эти явленія исчезли, а на 7-й день снова появились, при чемъ краснота распространилась до пупка и до колѣнъ. На 9-й день послѣ родовъ всѣ эти явленія снова исчезли, а на 10-й снова появились, при чемъ краснота распространилась по всему тѣлу. Черезъ 8 часовъ послѣ *третьихъ* родовъ наблюдались тѣже явленія. Ни разу при этомъ не было наблюдаемо ни повышенія температуры ни другихъ какихъ либо отступленій отъ правильнаго хода родового процесса.

Н. Какушкинъ.

153. В. И. Немировскій.—Къ паталогіи и терапіи pruritus vulvae.—(Еженедѣльникъ, 1897 № 4, с. 53).

Въ одномъ случаѣ чисто нервной формы зуда, у больной 58 лѣтъ, послѣ безуспѣшнаго примѣненія примочекъ изъ карболовой кислоты, авторъ съ успѣхомъ примѣнилъ (25 сеансовъ) фарадизацію. Въ другомъ случаѣ, у 26-лѣтней, послѣ безуспѣшнаго примѣненія многихъ средствъ наружныхъ и внутреннихъ, авторъ также получилъ выздоровленіе отъ индуктивнаго тока.