

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 разсѣлъ 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 чрезосѣченіе 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 (3¹/₂ года назадъ) протекли безъ осложненій. Вторые (2¹/₂ 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.

При приложеніи послѣдняго онъ ставилъ одинъ электродъ на лонное сочлененіе, а другимъ возилъ по зудящимъ мѣстамъ.

Н. Какушкинъ.

154. **К. Я. Калиновскій.**—*Haematocoele retrouterinum intra-peritoneale post graviditatem tubariam* и ея лѣченіе.—(Еже-недѣльникъ 1896 г. № 46, с. 633).

Въ статьѣ описывается случай внезапнаго внутренняго кровоте-ченія послѣ трехмѣсячной задержки кровей, гдѣ авторъ огра-ничился назначеніемъ внутрь возбуждающихъ, а на низъ живота холода. Черезъ 4 мѣсяца авторъ опредѣлилъ у больной зама-точную кровяную опухоль, которую сначала лѣчилъ различными расасывающими средствами, а затѣмъ помощью троакара (было извлечено около 300 куб. сант., кровяной жидкости). Послѣдній пріемъ далъ толчокъ къ быстрому расасыванію остатковъ крово-изліянія.

Н. Какушкинъ.

155. **Д. Д. Поповъ.**—Рѣдкій случай приобрѣтеннаго зарощенія влагалища.—Больничная Газ. Боткина, 1897 №№ 11 и 12).

Больная 45 лѣтъ. Нѣсколько мѣсяцевъ назадъ у нея было лихорадочное состояніе, боли внизу живота, задержка мочи; зло-вонныя выдѣленія изъ влагалища, при чемъ изъ влагалища вы-дѣлилась какая то дряблая опухоль, съ кулакъ величиной. Въ настоящее время у нея рубцовое зарощеніе влагалища въ верх-ней трети ея рубцовыми остатками воспалительнаго процесса окружающей клѣтчатки и съ вѣроятнымъ частичнымъ зарощеніемъ просвѣта маточной шейки. Авторъ думаетъ что все это явилось результатомъ омертвѣнія тканей при гнилостномъ распадѣ и вы-дѣленіи фиброзной опухоли. Онъ не находитъ здѣсь показаній къ оперативному вмѣшательству.

Н. Какушкинъ.

156. **Проф. А. В. Пель.**—*Oroovarium-Poehl.*—(Жур. Медич. Химія и Фармаціи. Декабрь 1896 г., стр. 769).

Авторъ нашелъ въ ячникахъ обильное содержаніе спермина. Опыта *Curatolo-Tarulli* и *Knauer*'а показали, что ячники выдѣ-ляютъ продукты, имѣющее важное значеніе для всего организма. При лѣченіи климактерическихъ разстройствъ ячниковое веще-ство даетъ въ рукахъ многихъ клиницистовъ хорошіе результаты. Это побудило автора извлечь изъ ячника, по возможности, дѣй-ствующее начало. Ближайшею цѣлью при этомъ было, выдѣляя всю совокупность лейкомаиновъ ячника, устранить осаждаемые