

матка и трубы; яичники были оставлены, въ виду невозможности удаленія ихъ вслѣдствіе сращеній; на каждую широкую связку наложено по два зажима. На 8 день послѣ операціи внезапно наступило маниакальное состояніе и признаки кишечно-влагалищной фистулы. По совѣту психіатра операція фистулы была отложена и больная переведена въ психіатрическую больницу. Фистула, вѣроятно, произошла отъ пролежня, обусловленнаго давленіемъ концевъ зажима на стѣнку кишки.

2 случай *metritis chronica, salpyngoophoriti chronica bilatellaris, perisalpyngitis et perioophoritis adhaesiva*. Обычное лѣченіе безуспѣшно. Влагалищное удаленіе матки съ придатками помощью зажимовъ. На 6 день операціи—явленія непроходимости кишекъ. Чревосѣченіе кончилось смертью черезъ сутки.

Авторомъ произведено 41 влагалищныхъ удаленій матки съ придатками лигатурнымъ способомъ и 44 операціи способомъ на зажимахъ; въ каждой изъ этихъ двухъ серій было по 2 смертельныхъ исхода. Сравнивая оба эти метода, авторъ рѣшительно высказывается за зажимы, а не за лигатуры.

176. В. О. Саваневскій.—Случай искусственныхъ преждевременныхъ родовъ при обще-сѣуженномъ тазѣ.—(Медицинское Обозрѣніе, 1897, Апрель).

8-мѣсячная беременность. Позвоночникъ въ грудной части—представляетъ кифозъ, въ поясничной части—сколиозъ; *venter prorepens*; обще-неравномѣрно-сѣуженный тазъ; с. v. 8 см. кашель, объективные признаки легочнаго заболѣванія; бѣлокъ въ мочѣ. Въ виду общаго состоянія больной и сѣуженнаго таза пришлось прибѣгнуть къ искусственнымъ преждевременнымъ родамъ. Назначены восходящія души *Кивиса*, которые дѣлались каждые 3 часа, и  $t^0$  ихъ достигала до  $38^0$ . Черезъ 11 часовъ родился ребенокъ. Больная выписалась изъ больницы съ явленіями верхушечнаго процесса въ легкихъ.

Спустя 2 недѣли она поступила вновь въ больницу, гдѣ и умерла чрезъ 11 дней отъ хроническаго паренхиматознаго нефрита.

Приведенный случай краснорѣчиво говоритъ за методъ *Kiwisch'a* какъ средство, вызывающее не только раскрытіе маточной шейки, но и какъ могущественное средство для вызванія маточныхъ сокращеній. Онъ въ описанномъ случаѣ вызвалъ быстрые и сравнительно легкіе роды. Способъ этотъ вполне безвредный, онъ не связанъ съ тѣми опасностями, которыя сопровождаютъ

введеніе тѣхъ или другихъ инородныхъ тѣлъ въ полость матки съ цѣлю вызвать маточныя сокращенія.

177. **В. А. Либовъ.**—**Къ вопросу объ общемъ и мѣстномъ дѣйствіи грязевыхъ ваннъ (Тамбуканскаго озера) различной крѣпости при женскихъ болѣзняхъ.**—(Врачъ, 1896, № 51).

Авторъ изучалъ вліяніе грязевыхъ ваннъ въ Желѣзноводскѣ и въ клиникѣ проф. *А. И. Лебедева* на общее состояніе и мѣстные выпотные процессы половой сферы у женщинъ. Придя на основаніе сравнительныхъ наблюденій на Кавказѣ надъ дѣйствіемъ полныхъ ваннъ и полуваннъ къ тому заключенію, что полуванны, не разстраивая общаго состоянія, сильнѣе полныхъ дѣйствуютъ на мѣстныя пораженія, авторъ свои наблюденія велъ только надъ полуваннами, изслѣдуя вліяніе ихъ на температуру, пульсъ, кровяное давленіе, дыханіе, мышечную силу, осязательную чувствительность, окружность грудной клѣтки и ея розмаха, окружность конечностей, вѣсъ тѣла, суточное количество мочи, удѣльный вѣсъ ея, реакцію и количество хлоридовъ и, кромѣ того, на всасываніе тазовыхъ выпотовъ. Выводы.

1) Жидкія грязевыя ванны высокихъ температуръ (такой крѣпости, какая примѣняется въ Желѣзноводскѣ), по своему дѣйствію на указанныя отравленія и мѣстныя пораженія, приближаются къ дѣйствію соленыхъ ваннъ той же температуры;

2) ванны средней крѣпости занимаютъ и среднее мѣсто по своему физиологическому дѣйствію;

3) наибольшее лечебное и физиологическое дѣйствіе оказываютъ густыя грязевыя ванны.

Отсюда ясно, что тотъ видъ грязевыхъ ваннъ, который употребляется въ настоящее время въ Желѣзноводскѣ, можно, повидимому, безъ всякаго ущерба для больныхъ, замѣнить обыкновенными соляными ваннами. Если же и примѣнять въ столь богато надѣленной природою лѣчебной мѣстности грязелѣченіе, то, ради пользы больныхъ, слѣдуетъ примѣнять, во всякомъ случаѣ, не фантастическія разводныя ванны съ однимъ только намекомъ на грязь, а лишь густыя грязевыя. *Р.*

178. **С. С. Холмогоровъ.**—**Прикрѣпленіе матки къ влагаліщу и пузырю при ея опущеніи и наклоненіи и загибѣ назадъ.**—(Врачъ, 1897, № 2).

Авторъ, разобравши оперативные способы, чревные и влагалищные, предложенные для укрѣпленія смѣщенной матки,