

также имѣть мѣсто при поворотѣ и извлеченіи. Точно также не исключительно щипцами обусловливаются сдавленія и поврежденія материнскихъ путей, которыя, т. е. поврежденія во всякомъ случаѣ менѣе опасны, чѣмъ тѣ, которыя бывають при поворотѣ. Само наложеніе даже на подвижную головку вовсе не трудно, и наконецъ сложная конструкция отнюдь не мѣшаетъ сдѣлать инструментъ асептическимъ.

С. Ю. Хазанъ.

30. G. Leopold.—Zur vaginalen Totalexstirpation des Uterus und her Annexwegen schwerer chronischer Erkrankung derselben.—(Arch. f. G. Bd. 52, III).—Къ полной экстирпаціи матки и придатковъ черезъ рукавъ при тяжеломъ хроническомъ заболѣваніи послѣднихъ.

Вслѣдствіе вышеуказанной причины L. въ теченіе десяти лѣтъ удалилъ матку съ придатками черезъ рукавъ 57 разъ. Приводятся 20 случаевъ, остальные 37 напечатаны раньше въ другомъ мѣстѣ.

Результаты: изъ 57 оперированныхъ умерла 1=1,7%.

Преимущества этой операціи при хроническихъ, тяжелыхъ, гнойныхъ и не гнойныхъ воспаленіяхъ придатковъ, по L. слѣдующія.

1) Полное изытіе заболѣвшихъ органовъ безъ оставленія воспаленной матки, причиняющей дальнѣйшія страданія.

2) Положеніе раны внизу брюшной полости, само способствующее дренажу.

3) Операціонное поле доступно и у женщинъ не рожавшихъ (рукавно промежностные разрѣзы).

4) Отсутствие брюшной раны и избѣжаніе послѣдующихъ грыжъ.

5) Операція далеко не такъ опасна какъ лапаротомія, такъ какъ кишечникъ не выступаетъ; кромѣ того опытъ доказываетъ, что эта операція лучше переносится истощенными больными, чѣмъ лапаротомія.

Б. Фейнбергъ.

31. Karl Heil.—Ueber die Entstehung des Hautemphysems nach Laparotomie.—(Archiv f. Gyn. Bd. 52, III).—О происхожденіи кожной эмфиземы послѣ лапаротоміи.

Какъ извѣстно многіе авторы привисываютъ происхожденіе кожной эмфиземы post laparotomiam Trendelenburg'sкому подъему таза вслѣдствіе накопленія воздуха въ полости живота, въ зависимости отъ смѣщенія кишекъ къ грудобрюшной преградѣ.

Помимо того, что такія эмфиземы наблюдались послѣ линара-
томій у больныхъ оперированныхъ на горизонтальной плоскости,
Heil доказываетъ несостоятельность этого взгляда: а) случаемъ
кесарскаго сѣченія (*Amputatio uteri supracervicalis*) съ послѣ-
дующей кожной эмфиземой, б) экспериментами на кроликахъ и
в) на свѣжемъ дѣтскомъ труниѣ—въ которыхъ кожная эмфи-
зема всецѣло зависѣла отъ недостаточности брюшнаго шва, т. е.
отъ недостаточнаго соединенія глубоко лежащихъ слоевъ при
одновременномъ плотномъ соединеніи кожнаго разрѣза. Принимая
это во вниманіе, во избѣжаніе кожной эмфиземы и грыжъ, слѣ-
дуетъ тщательно накладывать швы вообще, особенно же на *m. m.*
recti abdominis и ихъ фасціи. Б. Фейнбергъ.

32. G. Leopold.—*Die operative Behandlung der Uterusmyome durch vaginale Toxalexstirpation.*—(*Arch. f. G. Bd. 52, III*).—Опе-
ративное лѣченіе міомъ матки полной экстирпаціей ея че-
резъ рукавъ.

Указывая на необходимость индивидуализаціи *L.* признаетъ, что
для лѣченія нѣкоторыхъ міомъ самое лучшее: *castratio per laparotomiam*;
для иныхъ, у которыхъ міома превышаетъ величину
дѣтской головки—*miomectomia* съ опусканіемъ или наружнымъ
прикрѣпленіемъ культи; въ третьемъ рядѣ случаевъ самое соот-
вѣтственное: вылуцженіе міомъ *per vaginam*; въ четвертую группу
входятъ случаи, которые не только нуждаются въ радикальной
помощи, но которыхъ въ виду слабости слѣдуетъ особенно ща-
дить—для такихъ рукавная экстирпація матки самое полезное.

Съ марта 1887 года *L.* 74 раза экстирпировалъ матку черезъ
рукавъ вслѣдствіе міомъ. Особое вниманіе обращено на пригото-
вленіе къ операціи; *larga manus* примѣнялось подкожное вприски-
ваніе раствора поваренной соли: нѣкоторымъ больнымъ въ теченіи
недѣли *ежедневно* отъ 200—300 *grm.* и результаты были
блестящи. „*Ничего такъ не способствуетъ подъему организма,*
какъ введеніе такого легко всасывающагося вещества непосредственно
переходящаго въ циркуляцію, но оно должно быть примѣняемо
въ то время, когда способность всасыванія еще не исчезла, т. е.
не тогда, когда пульсъ уже малъ и жизнь больной идетъ къ концу“
утверждаетъ *Leopold.*

О самой операціи *L.* говоритъ: руководящимъ стремленіемъ
было, что-бы матка послѣ энуклеаціи міомъ спалась, дабы, по
бокамъ постепенно перевязывая, достигнуть трубы. Послѣ экстир-