

Помимо того, что такіа эмфиземы наблюдались послѣ липаратоміи у больныхъ оперированныхъ на горизонтальной плоскости, *Heil* доказываетъ несостоятельность этого взгляда: а) случаемъ кесарскаго сѣченія (*Amputatio uteri supracervicalis*) съ послѣдующей кожной эмфиземой, б) экспериментами на кроликахъ и в) на свѣжемъ дѣтскомъ труникѣ—въ которыхъ кожная эмфизема 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, слѣдуетъ 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*).—Оперативное лѣченіе міомъ матки полной экстирпаціей ея черезъ рукавъ.

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

Съ марта 1887 года *L.* 74 раза экстирпировалъ матку черезъ рукавъ вслѣдствіе міомъ. Особое вниманіе обращено на приготовленіе къ операціи; *larga manu* примѣнялось подкожное впрыскиваніе 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-

пациі матки слѣдуетъ заботиться о скоромъ и тщательномъ закрытіи полости живота.

Результаты: изъ 74 оперированныхъ умерли 2=2,7%.—Здоровья придатки всегда оставались.

Б. Фейнбергъ.

33. A. L. Hohl.—Zur Behandlung von Ovarialtumoren in Schwangerschaft, Geburt, und Wochenbett.—(Arch f. G. Bd 52 II).—Къ лѣченію новообразованій яичниковъ во время беременности, родовъ и въ послѣродовомъ періодѣ.

Соотвѣтственно заглавію, авторъ приводитъ 5 случаевъ изъ клиники проф. *Fehling*'а и приходитъ къ знакомымъ, неоднократно опубликованнымъ, выводамъ:

1) Во время беременности слѣдуетъ приступить къ оваріотоміи по возможности рано—въ первыхъ мѣсяцахъ. Преждевременные роды могутъ быть произведены только въ случаяхъ интралигаментарно сидящихъ опухолей, въ которыхъ операція предполагается трудной, и при сильно сращенныхъ опухоляхъ. Пункція не должна быть производима.

2) Во время родовъ прежде всего должно быть испробовано поднятіе опухоли, по возможности въ наркозѣ. При неудачѣ слѣдуетъ при кистахъ сдѣлать пункцію или надрѣзъ черезъ рукавъ. При солидныхъ опухоляхъ и живомъ плодѣ производится кесарское сѣченіе и оваріотомія или послѣдняя оставляется для послѣродового періода. Не допускается производство оваріотоміи *per laparatomiam* и послѣдовательные роды *per vias naturales*.

3) Въ послѣродовомъ періодѣ возможно рано, не позже второй недѣли, производится оваріотомія.

Б. Фейнбергъ.

34. Iustus Schramm.—Drei und dreissig vaginale Uterusexstirpationen nach Péan-Richelot.—(Arch f. Gyn. Bd. 52. II).—33 экстирпаціи матки черезъ рукавъ по Пеанъ Ришело.

Французскій методъ примѣненія пинцетовъ при рукавной экстирпаціи матки съ трудомъ пролагаетъ себѣ путь. Не только въ Германіи, но даже среди соотечественниковъ основателей этого метода не мало авторовъ утверждающихъ, что этотъ способъ операціи „нехирургиченъ и технически примитивенъ“. Въ Германіи *L. Landau* является однимъ изъ выдающихся поборниковъ этого метода.

Въ теченіи послѣднихъ 7 лѣтъ авторъ при экстирпаціи матки исключительно примѣнялъ этотъ способъ. Всего такихъ операцій произведено 33. Изъ этого числа на долю рака матки приходится