

нѣтъ лихорадки, при задержаніи оболочекъ, дѣйствуетъ выжидательно. При появленіи лихорадки извлекаетъ оболочки: по опорожненію мочевого пузыря и прямой кишки смѣщаетъ книзу матку, тщательно обеззараживаетъ влагалище и вводятъ палецъ въ матку, которымъ, отдѣливъ остатокъ оболочекъ, стараются сдвинуть послѣднія къ выходу; затѣмъ полость матки промываютъ. Самымъ удобнымъ временемъ для извлеченія оболочекъ авторъ считаетъ седьмой день послѣ родовъ. Если задержались маленькіе куски оболочекъ и если нѣтъ на лицо ни мѣстныхъ ни общихъ разстройствъ, авторъ оставляетъ ихъ неизвлеченными.

Н. Какушкинъ.

158. Проф. Л. Landau.—**Къ лѣченію яичниковымъ веществомъ болѣзненныхъ явленій естественнаго и преждевременнаго прекращенія мѣсячныхъ.**—(Журн. Медиц. Химіи и Фармаціи декабрь 1896. Стр. 747).

Въ климактерическомъ періодѣ или послѣ удаленія яичниковъ у молодыхъ женщинъ развиваются различныя разстройства со стороны нервной и сосудистой системъ, иногда и въ душевной области, которыя доставляютъ женщинамъ массу страданій. Въ клиникѣ автора для лѣченія этихъ разстройствъ примѣняется яичниковое вещество коровъ и свиней, которое давалось сначала въ облаткахъ, а теперь въ особо-приготовленныхъ таблеткахъ. Тщательно вырѣзанные яичники сушатся въ теченіе 12 часовъ при температурѣ 60°—70°. Къ нимъ для приготовления таблетокъ прибавляется какое нибудь индифферентное *constituens*. Въ каждую таблетку входитъ 0,5 сухого вещества яичника. Результаты лѣченія благоприятны: средство оказалось способнымъ безъ побочнаго дѣйствія облегчать страданія и даже излѣчивать ихъ.

Н. Какушкинъ.

159. С. П. Ѳедоровъ.—**Внѣсумочный способъ полного иссѣченія матки путемъ чревосѣченія.**—(Хирургія. 1897 г. № 2, стр. 134).

У 42 лѣтней больной, имѣвшей фиброміому матки (умѣренно подвижна; верхняя граница на 1 смтм. выше пупка) и кистому яичника, сдѣлано чревосѣченіе. Киста освобождена отъ срощеній въ дугласѣ и вмѣстѣ съ маткой выведена изъ таза, отсоединенъ и отсѣченъ отъ матки задній сводъ и передній. Черезъ образованныя такимъ образомъ отверстія введенъ (со стороны влагалища) зажимной пинцетъ, которымъ зажата часть широкой

связки съ одной стороны. По разсѣчені послѣдней заката другимъ зажимомъ осталъная часть той-же связки и также разсѣчена. Затѣмъ тоже сдѣлано и съ другой широкой связкой. По удаленію матки тазовая рана затампонирована полосой марли, конецъ которой выведенъ во влагалище; по срединѣ задній лоскутъ брюшины пристегнуть къ переднему лоскуту: зажимы удалены черезъ 48 часовъ, полоса марли на 8-й день. Больная поправилась.

Н. Какушкинъ.

160. **В. Вобровъ.**—**Къ вопросу о вѣматочной беремености.**—(Хирургія. 1897. № I. стр. 64).

Больная 28 лѣтъ, рожавшая. Послѣ трехмѣсячной задержки кровей, при признакахъ беременности, появилось кровотеченіе и боли внизу живота. Кровотеченіе продолжалось три дня, боли не прекращались болѣе мѣсяца, когда послѣ обычнаго гинекологическаго изслѣдованія нѣсколькими врачами, у больной развились явленія внутренняго кровотеченія. Чревосѣченіе произведено черезъ 4—5 часовъ послѣ этого и показало лопнувшую беременную правую трубу съ сидящимъ тамъ послѣдомъ, свободно лежащій въ дугласѣ 4—5 мѣсячный мертвый плодъ женскаго пола и обильное свободное кровоизліяніе въ брюшную полость. Показанія къ операціи были жизненныя. Беременная труба и яичникъ этой же стороны удалены, брюшная полость освобождена отъ крови, промыта растворомъ поваренной соли; въ нее передъ зашиваніемъ брюшной стѣнки влито около 4 стакановъ раствора соли. Дугласъ дренажированъ полоской марли, выведенной въ нижній уголъ брюшной раны. Больная поправилась.

Н. Какушкинъ.

161. **Н. А. Гальбрейхъ.**—**Случай fistulae vagino (sulvo)perineo—rectalis post coitum.**—(Врачебн. Записки—1897. № № 2 и 3).

Больная 35 лѣтъ отъ роду, замужемъ 1 г. 10 мѣс. При первомъ половомъ сношеніи penis разорвалъ промежность, не нарушивъ цѣлости дѣвственной плевы, и, расщепивъ влагалищно-кишечную стѣнку, проникъ въ полость прямой кишки. Впослѣдствіи сношенія совершались черезъ каналъ, образовавшійся такимъ образомъ. Получилось отсутствіе полового удовлетворенія при сношеніяхъ, бесплодіе и недержаніе газовъ и кала. Каналъ былъ уничтоженъ наложеніемъ швовъ на собственно кишечную рану и пришиваніемъ отщепленной стѣнки влагалища къ промежности.