

кого лѣченія опухоль уменьшилась до $\frac{1}{5}$ первоначальной величины; ощущение пульсаціи прекратилось. Какъ этиологическій моментъ, авторъ допускаетъ раненіе артеріи пльвкой, приставленіемъ которыхъ больная когда то лѣчилась.

Ф. Краснополскій.

68. W. Thorn. Zur Kasuistik der Kastration bei Osteomalakie. (Centr. f. Gynäk., 1891, № 41). Кастрація при остеомаляціи.

Какъ сущность остеомаляціи, такъ еще болѣе возможность ея излѣченія путемъ кастраціи представляютъ много загадочныхъ и не выясненныхъ сторонъ [ср. «Журн. акуш. и женск. бол.», 1888 г., стр. 938 и 1890 г., стр. 837. *Резф.*] Въ виду этого каждое относящееся сюда наблюденіе является крайне важнымъ.

Упомянувъ вкратцѣ объ одномъ случаѣ не рѣзко выраженной остеомаляціи у 30-лѣтней не рожавшей женщины, находящейся еще подъ наблюденіемъ и пользуемой (пока, впрочемъ, безъ успѣха) желѣзомъ, мышьякомъ, фосфоромъ и пр., авторъ переходитъ къ описанію слѣдующаго наблюденія.

Больная 32-хъ лѣтъ, 6-й годъ замужемъ; въ дѣтствѣ страдала тяжелымъ рахитомъ, стала ходить только на 4-мъ году; родила 3 раза; первые роды были тяжелы, но окончились произвольно, кормила ребенка 13 мѣсяцевъ; вторые роды были легче, кормила больше года; послѣ вторыхъ родовъ—явленія остеомаляціи, нѣсколько уменьшившіяся по отнятїи ребенка отъ груди; при третьей беремености—замѣтное ухудшеніе припадковъ; роды окончены щипцами, кормила $5\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ. Явленія остеомаляціи стали рѣзко прогрессировать; общее исхуданіе, бронхіальный катарръ; фиксированная регрофлексія матки, *perimetritis posterior*. Общее лѣченіе—безъ успѣха. Произведена кастрація. Внутренніе половые органы и широкія связки найдены крайне гиперемированными; кромѣ того авторъ отмѣчаетъ поразительную легкоразрываемость тканей (*macies*): лигатуры при завязыванїи прорѣзали; въ общемъ операція прошла гладко. Въ послѣопераціонномъ теченїи единственное повышеніе t^0 на 5-й день до 39^0 . Послѣ этого всѣ болѣзненные явленія стали быстро уменьшаться, такъ что на 22-й день оперированная была отпущена въ очень хорошемъ состоянїи.

Въ заключеніе авторъ присоединяется къ мнѣнію *Fehling*'а, который, какъ извѣстно, считаетъ остеомаляцію за эндемически появляющійся рефлкторный трофоневрозъ костей въ зависимости отъ дѣятельности яичниковъ.

А. Фишеръ.