

Средняя продолжительность межменструального періода равна 25,49 дня. Изъ 961 наблюдений средний возраст выхода замужь равняется 19,25 года.

272 опроса показали, что средний возраст прекращения регуль 44,96.

Свои наблюдения авторъ игогируетъ такъ: 1) половое развитіе наступаетъ довольно поздно и позднее чѣмъ въ нѣкоторыхъ болѣе сѣверныхъ мѣстностяхъ и ставитъ это въ связь съ дурными гигиеническими условіями: плохимъ питаніемъ исключительно растительной пищей и непосильной работой, особенно лѣтомъ; 2) эти же условія вліяютъ и на сравнительно раннее прекращеніе регуль.

А. Заболотскій.

14. Pichevin. Tolérance de l'uterus pour les corps étrangers aseptiques.

Danger des tentes-éponges dilatrices préparées dans le commerce.

Nouvel. archiv. d'obstetr. № 4. 1892). Выносливость матки по отношенію къ асептическимъ инороднымъ тѣламъ. Опасность расширительныхъ корпій и губокъ, приготовляемыхъ для продажи.

Авторъ рекомендуетъ быть осторожнѣе при примѣненіи предметовъ для расширенія матки, находящихся въ продажѣ, въ виду плохой обработки ихъ или въ силу простой ошибки фабриканта, и приводитъ по этому поводу одно свое наблюденіе, сдѣланное за три года передъ тѣмъ.

Женщина 32 л., могучаго здоровья, перенесшая въ дѣтствѣ корь, менструируетъ съ 18 л. по 3—4 дня несильно, безъ болей, правильно. Послѣ выхода замужь 22 л. менструируетъ по 4—5 дней съ болями и между регулами являются боли, которыя въ 82 г. стали обильнѣе. Съ этого времени при регулахъ боли въ правомъ бедрѣ. Въ 1885 г. установленъ діагнозъ воспаленія яичниковъ. Въ слѣдующемъ году врачъ дѣлаетъ для чего-то расширение матки. За 5 мѣсяцевъ передъ поступленіемъ къ *Doleris*'у у больной явились боли внизу живота справа, усиливающіяся при регулахъ, а въ промежутки легкая болѣзненность въ тѣхъ-же мѣстахъ и иногда боли. Регулы стали обильнѣе и съ болями въ первый день и запоры. Объективно: влагалищная часть увеличена (4—5 см.), шейка мягка, матка велика, въ anteflexio, подвижность ея ограничена справа, длина полости 9 см. Слѣва отъ матки, отдѣльно отъ нея, принадлежа придаткамъ, прощупывается твердая опухоль, объемъ которой опредѣлить не удастся. Діагнозъ: oophoro-salpingitis chronica.

7 февраля 1889 г. двусторонняя инцизия, выскабливаніе и введеніе laminariae; тоже 9 и 10 съ обычной антисептикой. 11 заложена губка, 13—новая губка, которая вслѣдствіе спазма внутреннего зѣва, наблюдававшегося и раньше, удалена 14 съ трудомъ. Матка промыта слабымъ растворомъ сулемы. Съ 15 матка тампонируется іодоформной марлей. 20 констатировано уменьшеніе опухоли и съ этого-же дня марля, смоченная въ іодоформированномъ глицеринѣ закладывается и въ матку и въ рукавъ. Нѣтъ ни болей, ни истеченій. До 9 марта, когда больная выписалась, ей дѣлають антисептическія рукавныя промыванія.

Спустя недѣлю больная явилась въ клинику съ жалобой на вытеканіе

зловонной жидкости, начавшееся по окончаніи лѣченія. Въ виду существованія прежней опухоли, можно было-бы признать, что истеченіе шло за счетъ опорожненія кисты трубы, но позднѣе хирургъ удалилъ изъ матки кузовъ губки, оторвавшійся и оставшійся въ ней вѣроятно съ 14 февраля, когда губка была извлечена съ такимъ трудомъ, хотя во все время пребыванія больной въ клиникѣ ничто не указывало на присутствіе въ маткѣ ипороднаго тѣла, что вѣроятно зависѣло отъ антисептическихъ инъекцій. Когда были прекращены инъекціи, губка сдѣлалась очагомъ заразы, что говоритъ конечно какъ бы противъ опорожненія трубы, и вопросъ объ немъ остался нерѣшеннымъ, ибо больная больше не показывалась въ клинику. Дѣлая изъ этого факта выводы, авторъ между прочимъ замѣчаетъ, что удаленная губка казалась ему цѣлою. Въ случаяхъ труднаго удаленія губки авторъ совѣтуетъ подозрѣвать, что нѣчто осталось въ маткѣ отъ губки, осматривать послѣднюю внимательно и дѣлать при нуждѣ изслѣдованія полости, а губки готовить самому. **Заболотскій.**

15. Ф. Веберъ. Ein Fall von Amenorrhœ mit Galaktorrhœ. (St.-Petersb. medic. Wochenschr., 1892, № 33). Случай аменорреи съ галакторреей.

У здоровой, крѣпкой, очень полной, замужней, не рожавшей женщины 35 лѣтъ отъ роду, всегда правильно менструировавшей (по 5 дней черезъ 4 недѣли) съ 12-лѣтняго возраста, внезапно безъ всякой видимой причины прекратились регулы, при чемъ въ обѣихъ грудныхъ железахъ появилось молоко, которое она въ виду тягостнаго чувства напряженія должна была сцеживать; изъ правой груди въ сутки выдѣлялось около полу-стакана, а изъ лѣвой даже цѣлый стаканъ молока; груди при этомъ замѣтно не увеличались. Черезъ 3 мѣсяца такого состоянія больная обратилась къ автору, который при гинекологическомъ изслѣдованіи нашелъ необыкновенно маленькую, атрофическую, совершенно подвижную матку, придатки—безъ измѣненія; въ области второго и третьяго грудныхъ позвонковъ—незначительная чувствительность. О дальнѣйшей судьбѣ больной автору ничего неизвѣстно. **А. Фишеръ.**

16. М. С. Амчиславскій. Разрывъ рукава во время совокупленія («Врачъ» 1892 г., № 46).

Разрывы рукава во время совокупленія очень рѣдки, нѣкоторые авторы даже сомнѣваются въ ихъ возможности. Авторъ приводитъ случай разрыва задняго свода, произошедшаго во время перваго совокупленія черезъ 2½ мѣсяца послѣ нормальныхъ первыхъ родовъ. Принадлежность и больной и ея мужа къ интеллигентному классу даетъ автору увѣренность, что поврежденіе произошло именно отъ совокупленія. **Рутковскій.**

17. Cahen-Brach. Die Urogenitalblenorroe (Gonorrhoe) der kleinen Mädchen. (Deutsche medic. Wochenschr., 1892, № 32). Гоноррея у маленькихъ дѣвочекъ.

Съ тѣхъ поръ, какъ vulvo-vaginitis у маленькихъ дѣвочекъ стала про-