

в) Н ѣ м е ц к о й.

81. Feis. Ueber die Wirkung des im mütterlichen Blut angehauf-
ten Harnstoffs auf Uterus und Fötus. (Arch. f. Gynäkologie,
Bd. XLVI, Hft 1). **О дѣйствии накопленной въ материнской
крови мочевины на матку и плодъ.**

Прежде всего авторъ хотѣлъ провѣрить основательность теоріи
Liedke, по которой маточныя сокращенія наступаютъ вслѣдствіе
переполненія материнской крови, образующеюся въ организмъ
плода и въ концѣ беременности не вполне черезъ почки матери
выдѣляющей мочевиною. Производя съ этой цѣлью наблюденія
надъ лапаратомированными кроликами, которымъ была впрыснута
мочевина, *F.* получилъ отрицательные результаты; онъ пришелъ
къ тому заключенію, что пресыщеніе крови мочевиною не вызы-
ваетъ маточныхъ кровотеченій по крайней мѣрѣ у кроликовъ.
Второй рядъ, произведенныхъ авторомъ экспериментальныхъ изслѣ-
дованій, имѣлъ цѣлью опредѣлить дѣйствиe насыщенной мочеви-
ною крови на жизнь плода. Оказалось, что въ то время какъ на
материнскій организмъ умѣренныя дозы мочевины при проходи-
мости почечныхъ путей не оказываютъ вреднаго вліянія, эти-же
количества пагубно дѣйствуютъ на плодъ. Что смерть плода при
его опытахъ наступала лишь вслѣдствіе отравленія мочевиною, а
не благодаря побочнымъ причинамъ, авторъ доказываетъ цѣлою
серіей дополнительныхъ изслѣдованій. Между прочимъ ему уда-
лось всякій разъ путемъ химическаго анализа доказать присут-
ствіе мочевины въ тканяхъ плодовъ, погибшихъ вслѣдствіе пре-
сыщенія материнской крови мочевиною. *С. Ю. Хазанъ.*

82. Strassman. Anatomische und physiologische Untersuchun-
gen über den Blutkreislauf beim Neugeborenen. (Archiv für Gy-
näkologie, Bd. XLV, Hft 3). **Анатомическія и физиологическія
изслѣдованія о кровообращеніи у новорожденнаго.**

Авторъ задается цѣлью ближе опредѣлить причину одного изъ
измѣненій, происходящихъ въ организмъ новорожденнаго при воз-
никновеніи самостоятельной жизни, а именно, внезапной непро-
ходимости существующаго въ утробной жизни анастомоза, между
стволомъ легочной артеріи и аортою, такъ называемаго ductus
arteriosus Batalli. Причины, приводимыя другими авторами, по

мѣнью *Str.*, не удовлетворительны. Такъ, тромбозъ сосуда совсѣмъ не можетъ быть принятъ въ расчетъ, такъ какъ онъ наблюдается лишь въ очень рѣдкихъ случаяхъ и имѣеть къ тому же всегда явно патологическій характеръ.

Принимаемое нѣкоторыми наклоненіе сосуда подъ вліяніемъ измѣнивагося при дыханіи положенія грудныхъ органовъ, является еще пока гипотезою, не подтвержденною анатомическими данными. Не мыслимо также допустить такое сильное сокращеніе сосуда, которое повело бы къ полному закрытію просвѣта. Врядъ ли, далѣе, играютъ роль въ разбираемомъ вопросѣ и тѣ измѣненія въ сосудистой стѣнкѣ, которыя замѣчаются въ первыя недѣли жизни и которыя характеризуются развитіемъ соединительной ткани подъ *intima*, ибо процессъ этотъ наблюдается и въ сосѣднихъ сосудахъ. Наконецъ, наступающее при возникновеніи дыханія уменьшеніе давленія въ правомъ сердцѣ также не можетъ служить единственною причиною внезапной непроходимости сосуда, такъ какъ слѣдствіемъ одной этой причины должно было бы быть только обратное теченіе крови черезъ *ductus Batalli* изъ аорты въ стволъ легочной вены. Непосредственно тутъ дѣйствующимъ моментомъ является, по автору, механическое закрытіе сосуда, обусловливаемое своеобразными анатомическими отношеніями, какія существуютъ между аортою и *ductus Batalli* на мѣстѣ ихъ соединенія. Дѣло въ томъ, что начиная съ 5 мѣсяца утробной жизни передняя стѣнка *ductus Batalli* на томъ мѣстѣ, гдѣ этотъ сосудъ соединяется съ аортою, образуетъ вмѣстѣ со стѣнкою аорты все болѣе и болѣе выраженную дубликатуру, которая въ видѣ клапана закрываетъ отверстіе, какъ только давленіе въ аортѣ увеличивается. Мы имѣемъ, значитъ, здѣсь положеніе вещей во всѣхъ отношеніяхъ, аналогичное тому, которое установлено относительно *valvulae foraminis ovale*. Мнѣніе это уже давно было высказано *Schultze* и въ особенности *Zweifel* емъ; *Str.* только подтвердилъ его цѣлымъ рядомъ интересныхъ анатомическихъ изслѣдованій и фізіологическихъ опытовъ. *С. Ю. Хазанъ.*

83. **Kehrer. Ueber Traubenmolen.** (*Archiv für Gynaekologie, Bd. XLV, Hft. 3*). **О пузырьномъ или гроздевидномъ заносѣ.**

Сопоставивъ 50 еще не опубликованныхъ случаевъ гроздевиднаго заноса изъ практики нѣсколькихъ врачей и цѣлаго ряда акушеровъ, авторъ нашель слѣдующее: 1) Пузырный заносъ встрѣчается особенно часто въ пожиломъ возрастѣ. 2) Нѣтъ никакой возможности на основаніи статистическихъ данныхъ указать на