

188. v. Franqué. Anatomische und klinische Beobachtungen über Placentarerkrankungen. (Zeitschrift f. Geb. und. Gyn., Hft. 2). **Анатомическія и клиническія наблюденія о заболѣваніяхъ дѣтскаго мѣста.**

Въ дѣтскомъ мѣстѣ попадаютъ измѣненія какъ сосудистаго аппарата, такъ и соединительно-тканеваго остова, при чемъ въ различной степени преобладаетъ страданіе, то одной, то другой изъ составныхъ частей (endo-и peri-arteritis, phlebitis, клѣтчатое разрастаніе соединительно-тканеваго остова съ послѣдующимъ развитіемъ соединительной ткани и безъ онаго). Измѣненія эти или разсѣяны по всей плацентѣ, развиваясь самостоятельно подъ вліяніемъ сифилиса, нефрита и эндометрита матери, или же онѣ имѣютъ мѣстный характеръ, являясь слѣдствіемъ мѣстныхъ геморрагіи и инфарктовъ. Въ клиническомъ отношеніи процессы эти заслуживаютъ особаго вниманія. Прежде всего они могутъ повести къ смерти плода во время беременности безъ того, чтобы микроскопически плацента чѣмъ либо отличалась отъ нормальной. Затѣмъ, они могутъ обусловить слабое не соотвѣтствующее сроку беременности развитіе плода. Наконецъ, они могутъ стать причиною смерти плода во время самаго акта родовъ, такъ какъ обусловливаемое этими измѣненіями разстройство циркуляціи бываетъ на столько сильно, что достаточно самаго ничтожнаго осложненія или просто того нормальнаго во время акта родовъ разстройства кровообращенія, чтобы плодъ совершенно лишился необходимаго для него кислорода. Есть заболѣванія плаценты, ведущія къ возникновенію hydramnion'a, а именно: фиброзная гипертрофія болѣе толстыхъ ворсинчатыхъ стволиковъ обуславливающая собою застой и усиленную трансудацію въ капиллярной системѣ пупочныхъ сосудовъ и placentitis, вызывающая эксудацію со стороны воспаленныхъ материнской и плодной плацентъ. Такъ называемый бѣлый инфарктъ плаценты имѣетъ источникомъ своимъ воспалительные процессы отпадающей оболочки. Эти послѣднія бываютъ двоякаго свойства: продуктивно-дегенеративнаго, когда за заростаніемъ serotinae слѣдуетъ дегенерация гипертрофированныхъ частей, или эксудативнаго, причемъ образующійся на serotinae эксудатъ, окружая и сдавливая ворсинки, обезкровливаетъ ихъ до полнаго некроза. Второй видъ встрѣчается, впрочемъ, лишь какъ исключеніе. Наблюдаемая при инфарктѣ измѣненія въ плодныхъ частяхъ плаценты, слѣдуетъ разсматривать какъ вторичныя явленія, вызванныя или механическими условіями, или распространеніемъ процесса съ материнской на плодную ткань плаценты.

С. Ю. Хазанъ.