

шелушеніемъ. Исключая рожу и скарлатину, авторъ это заболѣваніе ставитъ въ связь съ анеміей родильницы, развивавшейся послѣ каждаго родовъ вслѣдствіе кровотеченій. Подобное же совмѣстное существованіе анеміи и эритемы, по словамъ автора, наблюдалъ *Вагитт*.

Н. Какушкинъ.

246. **Füth. Ueber einem Fall von Harnblasenverdoppelung.** (Centralbl. f. Gynäkol., 1894 г., № 14, стр. 332). **Случай двойного мочевого пузыря.**

Особенности случая (4-мѣсячный мальчикъ): грыжа бѣлой линіи, расщепъ лонной дуги, сращеніе, въ формѣ тяжей, между прямой кишкой и пузыремъ и между послѣднимъ и брюшной стѣнкой, и удлиненіе брыжейки *flexurae sigmoideae*.

Н. Какушкинъ.

247. **Brennecke. Zur Frage der Stumpfbehandlung bei der Myomohysterektomie.** (Centralbl. für gynäkol., 1894 г., № 30). **Къ вопросу объ уходѣ за культей при надвлагалищной ампутаціи міоматозной матки.**

Въ этой статьѣ, съ полемическимъ характеромъ, авторъ высказывается противъ метода *Leopold'a*. Стремясь выяснитъ условія, при которыхъ возможно было-бы съ увѣренностью въ хорошій исходъ дѣлать ампутацію матки, авторъ ставитъ два основанія или два принципа, для способовъ ухода за культей; послѣдняя, обдѣлывается или по законамъ пластики, или такъ, чтобы достигалось по возможности полное уничтоженіе культи. Въ показаніяхъ *Leopold'a* авторъ видитъ стремленіе къ пластикѣ, но въ самомъ методѣ онъ находитъ условія, не только мѣшающія пластикѣ, но и ставящія культу въ опасное положеніе быть мѣстомъ вторичнаго зараженія, вслѣдствіе присутствія тканей, плохо питающихся. Еще есть, по автору, въ методѣ *Leopold'a* сходство съ методомъ *Hofmeir-Chrobak'a*, но отсутствіе дренажированія и съ этой точки зрѣнія характеризуетъ методъ *Leopold'a*, какъ методъ невѣрный, рискованный.

Н. Какушкинъ.

248. **W. Thorn. Zur Lactationsatrophie des Uterus.** (Centralbl. für Gynäkol. 1894 г., № 30). **Къ вопросу объ атрофіи матки во время кормленія грудью.**

Авторъ уже раньше трактовалъ объ этомъ предметѣ (*Zeitschr. f. Geb. u. Gyn.*, Bd. XVI), и теперь возражаетъ *O. Engström'u*, сообщившему о своихъ случаяхъ атрофіи матки во время корм-

ленія грудью (Festschrift d. Deutsch. Gesellschaft f. Gyn. u. Geb.). Последній наблюдаемую атрофію относить всецѣло на счетъ анеміи и плохаго питанія кормящихъ женщинъ, авторъ-же видитъ въ атрофіи матки явленіе фізіологическое, какъ проявленіе трофоневроза вслѣдствіе кормленія грудью. Такая атрофія наблюдается у совершенно здоровыхъ кормилицъ. Несомнѣнно, отъ такихъ случаевъ нужно строго отграничивать, по его мнѣнію, случаи атрофіи, зависящія отъ разстройствъ общаго питанія или отъ какихъ либо болѣзней. По наблюденіямъ автора атрофія матки во время кормленія грудью касается только тѣла матки, шейка не измѣняется. Яичники могутъ быть даже въ состояніи гипертрофіи. Овуляція у такихъ женщинъ продолжается и онѣ вполне способны къ зачатию. Атрофія послѣдствіемъ можетъ распространиться на параметріи, влагалище, брюшныя стѣнки, но очень рѣдко она дѣлается стойкой; съ прекращеніемъ кормленія органы, обыкновенно, принимаютъ постепенно нормальныя свойства. Зависитъ эта атрофія отъ потери соковъ, вслѣдствіе млекоотдѣленія. При ней сосуды, питающіе матку и сосѣдніе органы, не измѣняются. Только въ въ высокихъ степеняхъ атрофіи можно допустить гіалиновое перерожденіе *мельчайшихъ* сосудовъ, и то не въ такой степени, чтобы невозможно было возстановленіе тканей. Авторъ проводитъ параллель между отношеніемъ функціонирующей грудной железы къ маткѣ и между отношеніемъ яичниковъ къ костямъ скелета (при остеомалациі). Въ последнемъ случаѣ удаленіе яичниковъ прекращаетъ процессъ размягченія костей, въ первомъ—прекращеніе кормленія грудью возстановляетъ атрофированную матку.

Н. Какушкинъ.

249. R. Emanuel. Beitrag zur Lehre von der uterus tuberculose. (Zeitschr. f. Geburtsh. u. Gynaek., Bd., XXIX). **Къ ученію о туберкулезѣ матки.**

Въ клиникѣ *I. Veit'a* авторъ наблюдалъ слѣдующій случай: г-жа Н., 50 лѣтъ, менструируетъ съ 14-го года, не рожала. Климактерическій возрастъ съ 41 года. Страдала въ разное время бѣлями; въ ноябрѣ 1892 г. болѣла циститомъ.

Status praesens. 24/iv 1893 г. Хорошо сложена; довольно сильное отложеніе жира по всему тѣлу. Между anus и introitus vaginae, занимая всю ширину промежности, находится изъязвленіе шириною въ 10 cm. и вышиною въ 2 cm., дно его интенсивно краснаго цвѣта и покрыто гноемъ. Края неправильнаго очертанія, разѣдены. При внимательномъ осмотрѣ на днѣ раны замѣ-