

РЕФЕРАТЫ.

Обзоръ Акушерско-Гинекологической литературы:

а) Н ѣ м е ц к о й.

109. Prof. Behrend.—Ueber die Gonorrhoebehandlung Prostituirter.—(Berlin. Klin. Wochenschrift 1898, № 6).—О лѣченіи гонорей у проститутокъ.

Авторъ, занимавшійся въ послѣдніе годы изслѣдованіемъ проститутокъ города Берлина, приходитъ на основаніе своего обширнаго матеріала къ заключенію, что бактериологическое изслѣдованіе влагалищнаго секрета на гонококовъ, сдѣлавшееся въ послѣднее время, благодаря распоряженію Германскаго правительства, обязательнымъ для проститутокъ, далеко не даетъ такихъ точныхъ данныхъ, какъ это было бы желательно. Часто гонококи въ секретѣ значительно уменьшаются въ количествѣ, въ особенности послѣ менструаціи, такъ что ихъ совершенно не находятъ или находятъ послѣ продолжительныхъ изслѣдованій, что при этихъ условіяхъ не всегда выполнимо. Микроскопическое изслѣдованіе на гонококовъ даетъ вѣрные результаты только въ острыхъ случаяхъ, гдѣ однако клиническая картина не столько ясна, что гонококовое изслѣдованіе становится излишнимъ; въ хроническихъ же случаяхъ, гдѣ особенно важно знать, заразителенъ ли секретъ или нѣтъ, этотъ способъ обыкновенно не удовлетворяетъ требованіямъ. Вслѣдствіе этого онъ считаетъ распоряженіе Германскаго правительства, чтобы обязательно изслѣдовалось выдѣленія проститутокъ на гонококовъ, не правильнымъ, и совѣтуетъ обращать большее вниманіе на клиническіе признаки гонорей, которые достаточно характерны. Что касается

лѣченія гонорей, то онъ ничего новаго не высказываетъ, совѣтуя при острыхъ формахъ воздерживаться отъ активнаго вмѣшательства, при хроническихъ же примѣнять вяжущія, главнымъ образомъ хлористый цинкъ и квасцы. *Ф. Веберъ.*

110. L. Pick.—Von der gut und bösartig metastasirenden Blasenmole.—(Berliner Klin. Wochenschr. 1898, № 49 и 50).—**О добро-и злокачественныхъ метастазахъ пузырнаго заноса.**

Въ прошломъ году *Neumann* изъ клиники *Schauta* описалъ случай пузырнаго заноса, послѣ удаленія котораго появился метастазъ въ передней влагалищной стѣнкѣ рѣзко злокачественнаго характера; послѣ этого матка была удалена, которая оказалась злокачественно перерожденной. На основаніи этого *Neumann* совѣтуетъ относиться къ пузырьнымъ заносамъ крайне подозрительно, всегда производить микроскопическое изслѣдованіе и при малѣйшемъ намекѣ на злокачественность удалять всю матку. Какъ *Pendant* къ этому случаю *Pick* приводитъ изъ клиники *Landau* совершенно аналогичный случай, гдѣ послѣ *mola hydatidosa* въ передней стѣнкѣ влагалища развилась заносная опухоль, которая была удалена и оказалась состоящею изъ синциціальнаго элемента. Больная тогда, 3 года тому назадъ, отъ всякой дальнѣйшей операціи отказалась, и въ настоящее время совершенно здорова; годъ тому назадъ она даже родила здороваго доношеннаго ребенка.

На основаніе этого случая *Pick* приходитъ къ заключенію, что пузырный заносъ, новообразование, считавшееся до сихъ поръ доброкачественнымъ, въ состояніи вызвать метастазы. Этотъ фактъ, хотя и противорѣчитъ нашимъ обычнымъ патолого-анатомическимъ понятіямъ, но находитъ себѣ объясненіе въ тѣхъ анатомическихъ отношеніяхъ, которыя имѣются въ беременной маткѣ въ плацентарномъ кровообращеніи. Какъ извѣстно ворсины, покрытыя эктодермомъ т. е. клѣтками *Langhans'a* + синциемъ, свободно плаваютъ въ межворсинчатомъ пространствѣ, выполненномъ материнскою кровью, вслѣдствіе чего эмболическіе процессы могутъ произойти довольно легко. Подобныя эмболии наблюдались въ легочныхъ артеріяхъ при эклампсіи. При пузырьномъ заносѣ имѣются значительныя разраженія синциціальнаго элемента, чѣмъ развитіе эмболическихъ процессовъ облегчается. *Pick* думаетъ, что эмболии при *mola hydatidosa* происходятъ гораздо чаще, чѣмъ это предполагаютъ и обыкновенно просматриваются. Эти эмболическіе фокусы, состоящіе изъ синциціальнаго