

послѣдствіями въ видѣ неправильныхъ положеній плода, угрожающихъ разрывовъ матки, рѣзкой болѣзненности и дивертикуловъ мочевого пузыря.

Сопоставляя затѣмъ случаи благополучно закончившихся родовъ, А. находитъ ихъ послѣ вентрофиксаціи 90%, а послѣ вагинофиксаціи только 75% изъ забеременѣвшихъ послѣ этихъ операций, такъ что на основаніи, какъ своихъ наблюденій, такъ и данныхъ литературы считаетъ себя вправе прити къ слѣдующимъ заключеніямъ:

1-е) При *retroflexio mobilis* полезно примѣненіе пессарія или произвести операцію *Alexander's*, а при *retroflexio fixata*, требующей хирургическаго вмѣшательства, показана вентрофиксація потому, что она;

а) при современномъ состояніи хирургіи не представляетъ непосредственныхъ опасностей;

б) ставитъ матку въ физиологическое положеніе;

в) хорошо исполненная, рѣдко даетъ рецидивы;

д) только въ видѣ исключенія ведетъ къ разстройствамъ мочевого пузыря;

е) облегчаетъ зачатіе;

ф) не мѣшаетъ теченію беременности до конца;

г) не вызываетъ осложненийъ при родахъ.

2-е) Вагинофиксацію А. не рекомендуетъ, какъ операцію, при которой:

а) гораздо легче получаютъ рецидивы;

б) матка патологически антефлексируется;

в) часто обнаруживаются разстройства со стороны мочевого пузыря;

д) концепція чрезвычайно затруднена;

е) легко получаютъ выкидыши и наконецъ

ф) при родахъ часто наступаютъ крайне опасныя осложнения.

*Финтиктиковъ.*

148. А. Noto.—*Utero biloculare od uterus septus, causa di repetute presentazione del piano laterale.*—(La rassegna d'Ostetricia e Ginecologia, Сентябрь 1897).—Двуполостная матка, причины частаго появленія боковой полости.

Остановка въ развитіи, подъ вліяніемъ которой остается перегородка, существующая между парными рудиментарными органами и обыкновенно при правильномъ развитіи постепенно исчезающая снизу вверхъ,—эта остановка въ развитіи не только

является единственной причиной пороковъ развитія матки, но смотря потому, когда развитіе задерживается, производитъ ту или иную форму недоразвитой матки. Такъ при задержкѣ развитія во 2-мъ—4-мъ мѣсяцѣ внутри маточной жизни могутъ получиться: *uterus duplex, diductus* или *didelphys*. Последняя форма матки съ гематосальпинксомъ и *haematometra* въ одной полости, вслѣдствіе отсутствія въ ней устья, и была изслѣдована А. Интересъ этого случая, подобнаго которому еще никѣмъ не описана въ литературѣ, заключается особенно въ гематосальпинксѣ, появившемся какъ результатъ задержки менструальной крови, что говорить въ пользу мнѣнія тѣхъ, которые считаютъ трубы мѣстомъ, откуда вытекаетъ кровь при регулахъ. *Финтиктиковъ.*

149. **Е. Ferroni.**—*Contributo alla struttura delle ovaie osteomalaciche.*—(*Annali di Ostetricia e Ginecologia*, сентябрь 97 г.)—**Къ вопросу о строеніи яичниковъ при остеомалаціи.**

Всякій, кому пришлось знакомиться съ остеомалаціей, навѣрно поражался массой теорій, предложенныхъ на основаніи цѣлой серіи опытовъ и клиническихъ данныхъ для рѣшенія вопроса о патогенезѣ этого заболѣванія. Одно изъ важнѣйшихъ мѣстъ среди этихъ теорій занимаетъ та, которая основана на фактѣ, впервые замѣченномъ *Fehling*'омъ, констатировавшимъ, что оофорѣктоміей вылѣчивается остеомалація. Вотъ почему многими авторами приняты были тщательныя изслѣдованія кастрированныхъ по поводу остеомалаціи яичниковъ. Приведа вкратце результаты этихъ работъ и отгѣнивъ, что открытіе въ подобнаго рода яичникахъ гіалиноваго перерожденія сосудовъ представляетъ наиболѣе интереснѣйшую находку, А. излагаетъ результаты микроскопій яичниковъ двухъ остеомалатичекъ, при чемъ имъ найдено слѣдующее: въ кортикальномъ слоѣ—только небольшіе гіалиново-перерожденные участки; въ медулярномъ-же слоѣ измѣненія—болѣе значительны: здѣсь замѣтно увеличеніе числа сосудовъ, сильно переполненные кровью, чрезвычайно извилистыхъ, эктозированныхъ съ порядочно утолщенной *intima* и особенно разросшейся *adventiti*'ей. Ростъ этихъ оболочекъ, оказывается, обязанъ не обычнымъ гиперпластическимъ или гипертрофическимъ процессамъ, а вновь образованной соединительной ткани, при чемъ ядра клѣтокъ представляются чрезвычайно блѣдными и очень измѣненными. Но особенно интересны, по А., явленія гіалиноваго перерожденія *mediae* и главнымъ образомъ *adventiti*ae медулярныхъ сосудовъ, перерожденіе, охватывающее то часть,