

является единственной причиной пороковъ развитія матки, но смотря потому, когда развитіе задерживается, производить 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 микроскопіи 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,

то кольцевидно всю периферію сосудовъ, часто распространяющееся на близъ лежащую соединительную ткань, но оставляющее постоянно нетронутой *intimam*.

Произведя затѣмъ микроскопическое изслѣдованіе яичниковъ двухъ рахитичекъ и найдя въ нихъ аналогичныя только-что описаннымъ измѣненія, А. считаетъ себя вправе стать сторонникомъ мнѣнія о родственности этихъ двухъ заболѣваній скелета—остеомалаціи и рахита.

Финтиктиковъ.

150. А. Sapelli.—*Contributo allo studio del ricambio materiale nella gravidanza.*—*Revista, di Ostetricia, Ginecologia e Pediatría*, августъ 1897 г.)—**Къ вопросу объ обмѣнѣ веществъ при беременности.**

Измѣненія, происходящія въ организмѣ беременной въ силу развитія и роста плода, уже давно служатъ предметомъ изслѣдованій. Вотъ почему, просмотрѣвъ довольно обширную въ этомъ отношеніи литературу и найдя въ ней пробѣлъ въ смыслѣ отсутствія анализовъ количества выдѣляемаго мочей беременных креатинина, который считается однимъ изъ важнѣйшихъ указателей обмѣна, А. рѣшился восполнить этотъ недостатокъ. Съ этой цѣлью онъ предпринялъ наблюденія надъ количествомъ выдѣляемаго за сутки креатинина, изслѣдуя суточное количество мочи беременных, содержащихся на одинаковой діетѣ, при однообразныхъ условіяхъ и во всѣхъ отношеніяхъ здоровыхъ. Въ результатѣ А. приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Суточное количество выдѣляемаго мочей креатинина во время беременности значительно уменьшается.

2) Это уменьшеніе выдѣляемаго креатинина, какъ и давно замѣченное у беременных уменьшеніе экскреціи мочевины и всего азота прогрессируютъ съ теченіемъ беременности, геср. съ развитіемъ и ростомъ плода.

3) Между количествомъ выдѣляющихся мочой матери креатинина и другихъ азотистыхъ продуктовъ съ одной стороны и степенью развитія плода съ другой—имѣется прямое отношеніе, такъ что можно заключить, что развивающійся плодъ беретъ креатинъ и вообще азотистыя вещества у своей матери и такимъ образомъ тѣмъ больше уменьшаетъ у нея запасъ и экскрецію этихъ продуктовъ, чѣмъ больше онъ развивается и растетъ.

Финтиктиковъ.