

или другихъ пораженіяхъ слизистой оболочки матки въ менструальной жидкости могутъ находиться свертывающія кровь вещества; въ такихъ случаяхъ присутствіе ихъ аналогично присутствію бѣлка въ мочѣ при пораженіи почекъ. Вообще составъ менструальной жидкости рѣзко мѣняется сообразно мѣстнымъ и общимъ измѣненіямъ въ организмѣ. Съ другой стороны и измѣненія въ выдѣлительномъ приборѣ матки могутъ отзываться иногда глубоко на всѣхъ сторонахъ дѣятельности организма. Задержка въ тѣлѣ менструальныхъ выдѣленій даетъ развитіе картины отравленія организма, аналогичнаго уреміи и названнаго авторомъ менореміей. Сущность послѣдней сводится къ различнымъ разстройствамъ сосудистаго характера: расширенію сосудовъ, застойной гипереміи органовъ, сердцебіеніямъ, кожнымъ сыпямъ и проч., и къ разстройствамъ нервнымъ: тошнотѣ, рвотѣ, различнымъ болямъ, судорогамъ и душевнымъ разстройствамъ. При наступленіи половой зрѣлости различныя общія измѣненія въ организмѣ могутъ быть объяснены менореміей вслѣдствіе недостаточнаго развитія выдѣлительнаго органа,—матки. Различныя припадки, совпадающіе съ началомъ беременности, также могутъ быть объяснены задержкой менструальныхъ выдѣленій. Авторъ считаетъ эклампсію однимъ изъ проявленій менореміи и обращаетъ вниманіе на цѣлый рядъ общихъ разстройствъ у кормилицъ, когда у нихъ во время кормленія появляются мѣсячныя.

Н. Какушкинъ.

157. Bolognesi.—Le lait maternisé dans l'alimentation des nouveau-nés.—(La France médicale et Paris médical. 1897 г. № 45, стр. 705).—Искусственное материнское молоко для вскармливанія новорожденныхъ.

Рѣчь идетъ о коровьемъ молокѣ, обработанномъ по способу *Gaertner*'а механическимъ путемъ помощью центробѣжной машины. По составу получаемое молоко близко къ естественному женскому: оно содержитъ казеина 1,8 на 100, жира 3,3 на 100, въ то время какъ въ естественномъ женскомъ молокѣ казеина 1,7 на 100 и жира 3,1 на 100. Солей въ искусственномъ молокѣ содержится 3,95 на 1000, противъ 2,5 въ женскомъ молокѣ, въ частности въ первомъ фосфорнокислыхъ солей 1,2 на литръ, а въ женскомъ 0,469. Приборъ *Gaertner*'а хорошо очищаетъ коровье молоко отъ различныхъ механическихъ примѣсей (сора), и получаемое молоко легко подвергается обезпложиванію. Изъ всѣхъ приводимыхъ авторомъ наблюденій съ примѣненіемъ этого молока, взятыхъ изъ

разныхъ клиникъ, видно, что одно изъ важныхъ достоинствъ его—не вызывать у дѣтей разстройствъ пищеваренія, даже такихъ невинныхъ, какъ запоръ и вздутіе кишекъ газами. Рядомъ съ хорошей усвояемостью молока стоитъ его безусловная питательность, ибо въ громадномъ большинствѣ случаевъ, при исключительномъ примѣненіи этого молока, имѣлось быстрое повышеніе вѣса даже недоносковъ.

Н. Какушкинъ.

158. **H. Dauchet. Des irrégularités menstruelles et en particulier des ménorragies au début de la puberté.**—(La Ssemaine gynécologique. 1897 г. № 25, стр. 193.)—**Неправильности мѣсячныхъ, въ частности усиленные мѣсячныя, въ началѣ половой зрѣлости.**

На 308 случаевъ безусловно правильныя мѣсячныя въ первый годъ половой зрѣлости наблюдались у 176 дѣвицъ, у остальныхъ наблюдались: отсутствіе мѣсячныхъ 56 разъ, болѣзненные мѣсячныя 34 раза и усиленные мѣсячныя 42 раза. У нѣкоторыхъ женщинъ отмѣченныя неправильности продолжали существовать и въ дальнѣйшей ихъ жизни: аменоррея 14 разъ, дисменоррея 12 разъ и меноррагія 28 разъ. Временная дизменоррея вызывалась препятствіями для истеченія крови трехъ родовъ: скопленіемъ сгустковъ крови, узкостью или судорожнымъ сокращеніемъ шеечнаго просвѣта и искривленіями матки; излѣчивалась или искусственнымъ расширеніемъ канала, или беременностью. Усиленные мѣсячныя зависѣли: отъ гипертрофіи шейки матки (3 случая), отъ полиповидныхъ разраженій (2 случая), отъ фиброміомъ матки (2 случая), отъ метрита при общей наклонности къ кровоточивости (3 случая), отъ хлоро-анеміи и сосудистыхъ разстройствъ (18 случаевъ). Въ случаяхъ, гдѣ дѣйствовала послѣдняя причина или метритъ, меноррагія имѣла наклонность къ произвольному самоизлѣченію съ возрастомъ. Въ остальныхъ случаяхъ требовалось оперативное вмѣшательство. Авторъ подмѣтилъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ меноррагіи наслѣдственную наклонность къ ней. Онъ описываетъ въ статьѣ 4 случая усиленныхъ мѣсячныхъ, наблюдавшихся у дѣвицъ въ началѣ половой зрѣлости. Въ двухъ изъ нихъ отмѣчено наслѣдственное предрасположеніе къ кровопотерямъ, въ одномъ оказалась впослѣдствіи фиброміома, а въ четвертомъ (временная меноррагія) причина не указана. Изъ лѣкарственныхъ средствъ противъ кровопотерь во время мѣсячныхъ авторъ хвалитъ солянокислый гидрастининъ, употребляемый подкожно въ 10%—растворѣ.

Н. Какушкинъ.