

ротъ, думаютъ, что между катарральными измѣненіями и leucoplasia нѣтъ никакихъ отношеній. Болѣзнь эта принадлежитъ пожилому возрасту, чаще наблюдается у многоорожавшихъ. Сифилисъ не является причиннымъ моментомъ. По *Vex*'у, анатомически болѣзнь состоитъ въ разрастаніи сосочковаго слоя, межесосочковыхъ пространствъ, въ новообразованіи и ороговѣніи эпителиальныхъ образованій и въ фиброзномъ измѣненіи соединительно-тканной основы. По авторамъ, начальный стадій болѣзни характеризуется уплотнѣніемъ собственно кожного слоя, гипертрофіей рогового слоя, умноженіемъ числа клѣтокъ Элевской полосы и разрастаніемъ ея элементовъ въ подлежащіе слои; въ болѣе позднихъ стадіяхъ болѣзни въ тканяхъ замѣчаются измѣненія, являющіяся слѣдствіемъ раздраженія и перерожденія; здѣсь имѣютъ мѣсто атрофическіе процессы и процессъ образованія эпителиальныхъ элементовъ, весьма сходные съ наблюдаемыми при ракъ. Последнее обстоятельство даетъ поводъ авторамъ ракъ и leucoplasia считать двумя стадіями одного и того-же страданія. Первые проявленія болѣзни (бѣловатыя папулы) сопровождаются зудомъ, который потомъ переходитъ въ боль (изъязвленія). Единственнымъ цѣлесообразнымъ средствомъ лѣченія этой болѣзни является по возможности раннее вырѣзываніе болѣзненныхъ образованій. Въ статьѣ приведено описаніе 13 случаевъ этой болѣзни, взятыхъ у разныхъ авторовъ.

*Н. Какуюкинъ.*

171. Ozenne.—Corps fibreux de l'utérus. Urémie comateuse foudroyante chez une femme de 50 ans.—(La Semaine gynécologique. 1897 г., № 24, с. 185).—Мочекровіе въ случаѣ фиброміомы матки.

Больная, будучи уже въ климактерическомъ періодѣ, имѣла объемистую фиброзную опухоль матки, которая мѣстно, со стороны половыхъ органовъ, ничѣмъ не проявлялась. Часто больная страдала запорами (почечуйные узлы) и головными болями. Последнія усиливались, и однажды больная погибла при явленіяхъ уремической комы. Авторъ отмѣчаетъ существованіе у больной головныхъ болей, какъ признака мочекровія, въ зависимости отъ давленія, производимаго опухолью на мочевые пути. Онъ считаетъ необходимымъ изслѣдовать чаще мочу при фиброміомахъ матки и присутствіе бѣлка ставить показаніемъ къ удаленію новообразованія.

*Н. Какуюкинъ.*