

ціонное теченіе осложнилось образованіемъ параметритического выпота. Больная выписалась здоровой. *Н. Какушкинъ.*

98. **М. Лутохинъ.**—Замѣтка о пузырьномъ заносѣ.—(Врачебныя Записки, 1897 г., № 14 и 15, стр. 240).

У второродящей 25 лѣтъ выдѣлено плодное яйцо, при осмотрѣ котораго съ помощью лупы оказалось, что это былъ пузырьный заносъ въ самомъ раннемъ періодѣ развитія, захватившій ворсины послѣда и весь chorion laeve. Авторъ изъ послѣдняго заключаетъ, что процессъ начался очень рано, еще до дифференцировки ворсистой оболочки на chorion frondosum и chorion laeve. На микроскопическихъ препаратахъ были видны прекрасно выраженные ворсины, съ значительно уменьшеннымъ количествомъ клѣтокъ основы и большимъ скопленіемъ межуточнаго вещества. Эпителий ворсинъ плохо выраженъ, эпителиальныхъ отростковъ нѣтъ. Отпадающая гиперемирована, содержитъ въ себѣ кровоизліянія и инфильтраты. Вѣроятно, измѣненія въ отпадающей явились причиной болѣзненного развитія яйца (endometritis decidualis?). За послѣдніе 8 лѣтъ въ акушерской клиникѣ Московскаго университета на 5500 родовъ было 4 случая заноса, изъ которыхъ только описанный представилъ поражение всего chorion laeve.

Н. Какушкинъ.

99. **А. А. Максимовъ.**—Къ вопросу объ эмболіяхъ легочной артеріи.—(Журн. Русск. Общ. Охр. Нар. Здравія. 1897 г., № 11, с. 647).

Schmorl, открывшій эмболію легочной артеріи клѣтками послѣда, опредѣлилъ это явленіе, какъ причину эклампсіи беременныхъ. *Lubarsch* считалъ эмболію слѣдствіемъ вообще разнаго рода судорогъ у беременныхъ. *Касьяновъ*, нашедшій эмболію у всѣхъ беременныхъ, предположилъ, что это явленіе физиологическое, случающееся при каждой беременности. Авторъ изслѣдовалъ легкія у 40 беременныхъ кроликовъ и убѣдился, что при нормальныхъ условіяхъ у кролика не наблюдается эмболія легочной артеріи крѣтками послѣда. Но если во время беременности произвести чрезъ брюшныя покровы сильное разминаніе матки, то оказывается, что въ развѣтвленіяхъ легочной артеріи имѣется присутствіе клѣточныхъ элементовъ послѣда. Это не клѣтки внутрисосудистаго пласмодія, выступающія въ просвѣтъ кровеносныхъ полостей въ видѣ бугровъ, а многоядерныя, гигантскія клѣтки, принадлежащія особому отдѣлу послѣда, называемому

periplacenta. Кромѣ этого, въ легочныхъ артеріяхъ при этомъ находятся многоядерныя гликогенныя клѣтки послѣда и массы мелкаго и крупнозернистаго детрита, происшедшаго въ послѣдѣ вслѣдствіе перерожденія гликогенной ткани во второй половинѣ беременности. Авторъ замѣтилъ, что характеръ эмболій во многомъ зависитъ также отъ способа убиванія животныхъ: разрушая продолговатый мозгъ у кроликовъ, онъ наблюдалъ обильную эмболию жировыми клѣтками и костномозговыми гигантами; подобная же эмболія наблюдалась имъ и при разрушеніи трубчатыхъ костей. Убивая животныхъ кураре или хлороформомъ, авторъ находилъ эмболию костномозговыми гигантами въ меньшемъ количествѣ, причѣмъ эти костномозговыя клѣтки имѣли характеръ перерожденныхъ, потерявшихъ еще до смерти животнаго связь съ нормальной тканью костнаго мозга. Онъ также наблюдалъ эмболию (печеночными клѣтками), производя у животныхъ разрушеніе печени.

Н. Какушкинъ.

6) Н ѣ м е ц к о й.

100. Karl Kretschmar.—Ein seltener Fall von abgelaufener Tubenschwangerschaft.—(Monatsschr. für Geburtshül. u. Gynaek. Н. 6. 97):—Рѣдкій случай протекшей трубной беременности.

Авторъ, описываетъ случай, гдѣ во время оваріотоміи, произведенной имъ, были констатированы слѣды трубной беременности, бывшей 13 лѣтъ тому назадъ.

Исторія болѣзни вкратцѣ слѣдующая:

Работница 50 лѣтъ, 3 раза рожавшая, послѣдній разъ 22 г. тому назадъ. До настоящей болѣзни, съ которой она обратилась къ автору, она только разъ была серьезно больна, именно 13 лѣтъ тому назадъ, послѣ того, какъ она подняла большую тяжесть. Почувствовавъ сильныя боли въ правомъ боку, она пролежала долгое время въ постели, причѣмъ ее лѣчили льдомъ и горячими обертываніями. Остановившіяся со время болѣзни регулы снова появились и продолжались до 47 года. Три года крови отсутствовали, но въ послѣднее время стала страдать сильными кровотечениями, причѣмъ объемъ живота увеличивался и появился отекъ нижнихъ конечностей. При изслѣдованіи оказалась лѣвосторонняя киста яичника, которая и была удалена per laparotomy. При осмотрѣ правой трубы и яичника найдено было, что оба сильно увеличены и при давленіи на трубу чувствуется своеобразное затверденіе и хрустъ. Послѣ удаленія и вскрытія