

эпителия, эпителиального слоя, аналогичного съ stratum Malpighii кожи и слоя эластическихъ волоконъ съ отложеніемъ жира на нихъ.

А. Розенблумъ.

107. Mandl.—Zur Kenntniss der Vaginitis gonorrhoeica.—(Monatsschr. für Geburtshül. ü. Gynaek. N. 1, 1877).—**Къ вопросу о гонорройномъ вагинитѣ.**

Мнѣнія авторовъ о возможности непосредственного зараженія влагалища гонорройнымъ ядомъ по сіе время расходятся. Большинство изъ нихъ склонно думать, что зараженіе влагалища гонорройнымъ ядомъ возможно только у дѣтей, беременныхъ, словомъ у лицъ, влагалище которыхъ выстлано нѣжнымъ эпителиальнымъ покровомъ, легко способствующимъ проникновенію гонококковъ, между тѣмъ какъ эпителиальный влагалищный покровъ взрослыхъ является не воспріимчивымъ и служитъ защитой противъ введенія гонококковъ.

Что касается находимыхъ во влагалищѣ гонококковъ, то они являются тамъ вслѣдствіе стекающаго гонорройнаго секрета изъ уретры и шейки. По мнѣнію автора, зараженіе влагалища взрослыхъ гонорройнымъ ядомъ можетъ быть только доказано присутствіемъ гонококковъ внутри ткани.

Авторъ приводитъ 3 случая первичнаго гонококковаго зараженія влагалища (Colpitis gonorrhoeica), чѣмъ онъ доказываетъ, что эпителиальный влагалищный слой взрослыхъ не служитъ защитой противъ проникновенія гонококковъ. Въ одномъ изъ опубликованныхъ случаевъ гонорройное зараженіе влагалища наступило послѣ полного удаленія матки и придатковъ. Во всѣхъ этихъ случаяхъ были вырѣзаны кусочки влагалищной стѣнки и извѣстнымъ способомъ приготовлены для микроскопическаго изслѣдованія, при чемъ во всѣхъ этихъ препаратахъ подъ микроскопомъ оказалась масса гонококковъ, расположенныхъ колоніями не только въ эпителиальномъ слое, но также и въ субъ эпителиальной соединительной ткани. Также микроскопическая картина слизистой вполне отвѣчала гистологически доказаннымъ измѣненіямъ, происшедшимъ вслѣдствіе зараженія гонококками. Именно, слизистая болѣе или менѣе интенсивно гиперемирована, бархатиста и при дотрагиваніи болѣзненна и легко кровоточива.

А. Розенблумъ.