

на етіологію, патогенезъ и терапію этого страданія. Плохія гігієніческія условія, какъ сырое помѣщеніе, дурная пища и т. д. играютъ повидимому послѣднюю роль въ етіологіи этой болѣзни; все скорѣе говоритъ за географическое ея распространеніе, такъ какъ она является лишь въ извѣстныхъ мѣстностяхъ. Благоприятное вліяніе кастраціи на остеомалачію несомнѣнно и выражается прежде всего въ уменьшеніи болей. Хотя и не существуетъ еще удовлетворительнаго объясненія этого вліянія, необходимо все же признать эту операцію, въ особенности, когда другіе методы лѣченія остались безъ результата.

С. Ю. Хазанъ.

162. **Rossier.**—*Anatomische Untersuchung der Ovarien in Fällen von Osteomalakie.* (Arch. f. Gyn., Bd. XLVIII, Hft. 3). **Анатомическое изслѣдованіе яичниковъ въ случаяхъ остеомалачіи.**

Сырыя квартиры, плохой образъ жизни, скудная мясомъ пища, употребленіе для питья бѣдной солями кальція воды, частыя беременности, долгое кормленіе и т. п. играютъ безъ сомнѣнія не послѣднюю роль въ етіологіи этого страданія, но блестящія результаты, достигаемые путемъ кастраціи, указываютъ еще на одинъ моментъ, а именно на непосредственное вліяніе яичниковъ. Предпринятая для провѣрки этого вліянія микроскопическія изслѣдованія яичниковъ показали гіалиновое перерожденіе сосудовъ и окружающей ихъ соединительной ткани.

Хазанъ.

163. **W. von Skowronski.**—*Ueber das runde Geschwür der Scheide. Beobachtung an einer lebenden Frau.* (Centralbl. f. Gynäk., 1895 г., № 10). **О круглой язвѣ влагалища. Наблюденіе у живой женщины.**

Авторъ не нашелъ въ литературѣ описанія случая этой, такъ называемой, круглой развѣдающей язвы *Clarke*, наблюдававшейся у живой женщины. Его случай касается 37 лѣтней, рожавшей, женщины, заболѣвшей годъ назадъ бѣлями и болью при мочеиспусканіи. Авторъ нашелъ у нея припуханіе и болѣзненность отверстія мочеиспускательнаго канала и передняго края входа во влагалище. На 1½ смт. отъ входа на передней стѣнкѣ влагалища имѣлась язва, величиной съ крейцерову монету; язва круглой формы, съ ровными краями, покрытая вялыми грануляціями съ сѣро-гноевиднымъ выдѣленіемъ. Она была принята за раковую и вырѣзана, но микроскопъ показалъ, что по краю язвы эпителий влагалищной оболочки внезапно прерывался, замѣняясь прогрес-

сивно по направленію къ центру язвы распадающимися элементами. Только подслизистая ткань сохранила свое строеніе. Стѣнки сосудовъ у края язвы гипертрофированы, сосуды влагалищной мускулатуры утолщены. *Н. Какушкинъ.*

164. Проф. Генриціусъ.—Два случая *enterocele vaginalis posterior*.—(Centr. f. Gynaec., № 17, 1895 г.).

Г. описываетъ два случая указаннаго заболѣванія, діагностированнаго раньше оперативнаго пособія. Въ первомъ случаѣ имѣлось интересное осложненіе въ видѣ двухъ колоидныхъ кистъ, изъ которыхъ одна была разорвана и большая часть ея содержимаго находилась въ брюшной полости. *Ovariectomy duplex et ventrofixatio uteri*. Дугласъ оказался чрезвычайно глубокимъ, достигающимъ того отдѣла, который въ видѣ опухоли выдавался изъ половой щели. Гладкое послѣоперационное теченіе. Тѣмъ не менѣе нѣсколько времени послѣ операціи снова было констатировано *enterocele*. Во второмъ случаѣ была сдѣлана *colporrhaphia posterior*. Гладкое послѣоперационное теченіе, тѣмъ не менѣе новое появленіе грыжи. *Спирогоновъ.*

165. Dr. Hermes.—Исслѣдованія объ отношеніи температуры и смертности новорожденныхъ въ связи съ заболѣваніями пупка.—(Centr. f. G., № 17, 1895 г.).

Н. произвелъ измѣреніе температуры у 100 новорожденныхъ въ теченіе декабря 1894 и января 1895 г. въ школѣ для новивальныхъ бабокъ въ Данцигѣ. Температура измѣрялась *in recto* 2 раза въ день, въ подозрительныхъ-же случаяхъ до 3—4 разъ въ различное время дня. Обыкновенно измѣренія производились начиная съ 3-го дня. Результатъ измѣреній былъ слѣдующій: до отпаденія пупочнаго остатка t^0 новорожденныхъ колебалась между 36,1—37,4°. Въ день отпаденія t^0 колебалась между 36,3—37,9°. Въ первый день послѣ отпаденія остатка t^0 колебалась между 36,2—37,7°, на второй день между 36,8—37,6°. Авторъ принимаетъ t^0 37,8—38,0° на 4-й—5-й день согласно съ *Winkel'em* за выраженіе заболѣванія у ребенка. Такая t^0 встрѣчалась лишь 2 раза, и именно въ день отпаденія пупочнаго остатка. Авторъ отмѣчаетъ, что состояніе здоровья дѣтей, какъ и родильницъ, въ эти мѣсяцы было очень хорошее. Далѣе онъ приводитъ время отпаденія пупочнаго остатка въ ихъ заведеніи:

на 5 день — 6°/о
 „ 6 „ — 17°/о