

родничка отъ другого. И то и другое прямо пропорціонально величинѣ поперечника. По *Müller*'у и *Pinard*'у, головку повторно ощупываютъ двуручнымъ изслѣдованіемъ и такимъ образомъ составляютъ себѣ показаніе объ отношеніи ея величины къ вмѣстимости тазового кольца. Авторъ симпатизируетъ недавно предложенному способу *Perret* и состоящему въ непосредственномъ измѣреніи черезъ брюшные покровы затылочно-лобнаго размѣра головки плода. Измѣренія дѣлаются посредствомъ головомѣра *Budin*'а. Изъ полученной цифры вычитается толщина брюшной стѣнки и $2\frac{1}{2}$ с., тогда разность покажетъ величину поперечника головки. *Denys* нашелъ, что продольный размѣръ головки различается отъ поперечнаго на $2\frac{1}{2}$ см. лишь у доношеннаго плода (начиная съ $8\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ беременности). У 8-мѣсячнаго плода эта разница равна 2,1; у $7\frac{1}{2}$ -мѣсячнаго—1,9 см., у 7-мѣсячнаго—1,8 см. Поэтому онъ предлагаетъ, измѣрять головку по *Perret*, вычислять поперечникъ, руководствуясь временемъ беременности. Ошибка въ измѣреніяхъ у *Perret* не превышала 2 миллиметровъ а у *Denys* колебалась отъ 3 до 4 миллиметровъ. *Н. Какушкинъ.*

247. **R. Romme.**—*Les métrorrhagies dyscrasiques de la puberté et leur traitement.*—(La Presse médicale, 1898, № 38, с. 233).—**Маточныя кровотеченія при наступленіи половой зрѣлости. Лѣченіе ихъ.**

Причинами такихъ кровопотерь могутъ быть общія разстройства въ растущемъ организмѣ дискразическаго характера, или самоотравленія (напримѣръ при бугорчаткѣ), или постоянныя погрѣшности въ гигиенѣ, или разстройства кишечника. Наблюдаются эти кровотеченія въ возрастѣ отъ 13—15 лѣтъ, при установкѣ мѣсячныхъ. Кровопотери почти всегда постоянны и могутъ обусловить смертельное малокровіе. Ни болѣе ни бѣлей почти не наблюдается. При объективномъ изслѣдованіи находится небольшое расширеніе маточной полости, и только. Со стороны пищеварительнаго прибора имѣются: диспептическія явленія, расширеніе желудка и запоры. Лѣченіе принимается главнымъ образомъ общее: водой, массажемъ, морскими купаньями, умѣренными физическими упражненіями. Изъ внутреннихъ средствъ даются: желѣзо, мышьякъ, іодъ, легкія слабительныя; при хроническихъ инфекціонныхъ процессахъ—іодоформъ. Не безполезны и мѣстные средства: горячія влагаліщныя спрысыванія, выскабливаніе.

Н. Какушкинъ.