

цевъ, на основаніи аменорреи и увеличенія объема живота. У больной найдено общее ожиреніе: Матка увеличена и при измѣреніи—полость ея 10 cent.

По мнѣнію автора, въ данномъ случаѣ аменорреа зависѣла отъ общаго ожиренія (d'una amenorrea per diatesi adiposi). Послѣ внутриматочной электризаціи (отрицат. полюсъ) появилась менструація. Всѣхъ сеансовъ было 12. А. Латина.

283. **Schiavoni.**—**Un caso d'amenorrea da superinvoluzione uterina post-partum in utero doppio didelfo.**—(Annali di ost. e. Ginec., Ottobre, 1894).—**Uterus didelphys, superinv. uteri post-partum, amenorrea.**

Д-ръ *Schiavoni* сообщаетъ объ одномъ случаѣ аномаліи развитія матки. Въ маѣ 1894 г., въ акушерско-гинекологической институтъ проф. *La Torre* поступила *Teresa* № 21, жалуясь на отсутствіе регулъ въ продолженіе 6 мѣсяцевъ послѣ выкидыша на 6-мъ мѣсяцѣ беременности. Начала менструировать 14 л. и типъ регулъ не былъ правильный.

Исслѣдованіе: наружные половые органы развиты правильно; *vagina septa*; влагалищная часть представляется двойною и каждая имѣетъ наружное отверстіе; шейки раздѣлены плотною перемычкою въ 1 cent. шириной.

Зонды, одновременно введенные каждый въ одно изъ наружныхъ отверстій, между собою не соприкасаются и расходятся.

Измѣреніе показало:

Полость правой матки	6½ cent.
„ лѣвой „	7½ „

На ощупь матка уплотнена.

Prof. *La Torre* діагностировалъ: *uterus didelphys, superinvoluti uteri post-partum* и, по его мнѣнію, аменоррею зависѣла отъ суперинволюціи.

Для лѣченія аменорреи назначена электризація матки. Послѣ предварительной дезинфекціи влагалища, вводили въ полость матки отрицательный полюсъ; сеансъ продолжался 5—6 минутъ; интенсивность тока—50—60 м.а. Всѣхъ сеансовъ было 9, причѣмъ лѣвую матку электризовали 7 разъ и 2 раза правую. Результатъ полученъ благоприятный: у больной появилась менструація. Послѣ того, какъ больная выписалась изъ клиники, сообщала письменно, что состояніе здоровья удовлетворительно, регулы появляются въ правильные сроки, обильны и, въ первые мѣсяцы, сопровождались болями въ области матки и яичниковъ.

При этой аномалии развитія нерѣдко наблюдали преждевременныя роды и выкидыши. Авторъ приводитъ статистику *Charpentier*, на 86 беремен. in utero didelpho:

Срочныхъ родовъ . . . . .	36
Преждевременныхъ родовъ . . . . .	24
Выкидышей . . . . .	20

По наблюденіямъ различныхъ авторовъ (*Harris, Rohs, Bornisky, Meyer* и др.) на 56 grav.:

Преждевременныхъ родовъ . . . . .	3
Выкидышей . . . . .	7

Можно предположить, что и въ данномъ случаѣ прерываніе беременности находилось въ зависимости отъ аномалии развитія.

*A. Ланна.*

284. **Domenico Tibone, prof. di Ost. e Ginec. nolla Univ. di Torino.**—*Sulla eziologia della eclampside.*—Объ этиологіи эклампсид.—(Annali di ost. e Ginec. Settembre 1894).

Этиологія эклампсиды очень обширна, и за послѣдніе годы, появились въ литературѣ новыя сочиненія и доклады на ученыхъ сѣздахъ (Вonn 1891, Bruxelles 1893).

Проф. *Tivone*, въ своемъ сообщеніи „Sulla eziologia della eclampside“ на международномъ медицинскомъ конгрессѣ въ Римѣ, въ 1894, этаго спорнаго вопроса касается и разбираетъ различныя теоріи предлагаемыя для разъясненія сущности эклампсиды, представляющей одно изъ опасныхъ осложненій во время беременности, родовъ и послѣ родовомъ періодѣ.

Различныя теоріи подвергались критикѣ и возраженіямъ, хотя каждая изъ нихъ имѣла свой *raison d'être*, такъ какъ основывалась на тѣхъ или другихъ данныхъ обширнаго матеріала, образовавшагося отъ разнообразныхъ многочисленныхъ изслѣдованій; съ давнихъ поръ ученые обратили вниманіе на нервную систему (*Galten, Willis, Hoffman, Mauriceau, Deventer, Tylor, Smitt, Giardano V. Herff*, предлагали различныя объясненія и нервная теорія долго господствовала.

Послѣ того, какъ было установлено соотношеніе между альбинурией и эклампсией и найдены измѣненія въ почкахъ, этиологія стала на другую почву. За причину было принято уремическое отравленіе, которое объясняли различно: *Halbertsma* въ 1881, на конгрессѣ въ Лондонѣ, высказалъ, что нормальная функція мочеотдѣленія можетъ быть нарушена, въ большинствѣ случаевъ, отъ механической причины, а именно отъ сжатія мочеточниковъ беременной маткой; по ученію *Frerichsa* при болѣзни