

пилляры и мелкія артеріи подслизистаго слоя растянуты кровяными шариками; можно предположить, что при жизни вазомоторы не могли компенсировать гиперемію, т. е. не могли сѣзуть стѣнокъ сосудовъ, по всей вѣроятности, вслѣдствіе ихъ ненормальной структуры, что и вызывало сильное кровотеченіе; такимъ образомъ, здѣсь имѣется, если не прямое, то косвенное указаніе ненормальности сосудовъ матки. *Н. Р.*

270. **Марьянчикъ.**—**Къ вопросу о теченіи беременности, родовъ и послѣродоваго времени у молодыхъ первороженицъ.**—(„Врачъ“, 1898 г., № 31).

Въ краткомъ предварительномъ сообщеніи приводятся въ видѣ 26 положеній выводы автора относительно нѣкоторыхъ особенностей теченія беременности, родовъ и послѣродоваго періода у первороженицъ въ возрастѣ отъ 16 до 20 лѣтъ. (Подробный рефератъ оставляемъ до выхода въ свѣтъ работы *in extenso*).

Редакторы: { *Д. Оттъ.*
Л. Личкусъ.