

Послѣднія двѣ главы авторъ посвятилъ новорожденнымъ и послѣродовому періоду. На 100 мальчиковъ родилось 92 дѣвочки. Мертвыя дѣти составили 6,5%. Средній вѣсъ мальчиковъ 3500—4000, дѣвочекъ 3200—3500. Отъ послѣродовыхъ заболѣваній до 1870 года умирало 4%. Въ 1874 году % смертности—2,2%. Въ 1880 г.—1,4%. Въ 1885 г.—0,5%. Въ 1890 г.—0,28%.

Н. Какушкинъ.

167. И. К. Шмуэлеръ.—**Къ вопросу о сущности эклампсіи.**—(Еженедѣльникъ, 1896, № 21, стр. 313).

По мнѣнію автора, существующія теоріи эклампсіи не могутъ объяснить всѣхъ явленій этой болѣзни. Поэтому онъ предлагаетъ свою, содержащую въ основѣ своей ученіе о самоотравленіяхъ. Считаая менструацію за явленіе, которое очищаетъ организмъ женщины отъ вредныхъ продуктовъ обмѣна, авторъ видитъ въ отсутствіи менструаціи во время беременности возможность задержки этихъ продуктовъ въ организмѣ. Эта задержка сильнѣе даетъ себя чувствовать, если другіе выдѣлительные органы, какъ напр. почки, поражены, или при нормальномъ состояніи послѣднихъ поражены органы, способныя нейтрализовать вредные продукты обмѣна, какъ напр. щитовидная железа. Профилактика эклампсіи должна заключаться въ заботѣ о всѣхъ выдѣлительныхъ органахъ организма; во время беременности назначеніемъ слабительныхъ, мочегонныхъ, потогонныхъ, усиленіемъ легочной работы стараются регулировать выдѣленіе вредныхъ продуктовъ, обмѣна. Съ цѣлью выяснитъ природу выдѣляемыхъ ядовъ авторъ предлагаетъ изучать составъ у женщинъ мѣсячныхъ выдѣленій, послѣродовыхъ выдѣленій, мочи и пота у родильницъ. Въ концѣ статьи онъ описываетъ три случая эклампсіи, которые онъ наблюдалъ у родильницъ и у беременной (одинъ случай, быстро окончившійся смертію). Случаи, наблюдавшіеся у родильницъ, окончились выздоровленіемъ при обычномъ лѣченіи.

Н. Какушкинъ.

168. А. Бухштабъ.—**Эластическая ткань въ фаллопиевыхъ трубахъ женщинъ въ нормальномъ и патологическомъ состояніяхъ.**—(Дисс. Спб. 1896).

Въ работѣ представленъ довольно подробный очеркъ литературы вообще объ эластической ткани въ разныхъ органахъ, а также въ половомъ приборѣ. Оказывается, фактическихъ указаний на то, имѣется ли эта ткань въ фаллопиевыхъ трубахъ, въ

литературѣ не имѣется. Авторъ изслѣдовалъ микроскопически фаллопьевы трубы 102 женщинъ. Изъ послѣднихъ 67 были дѣвочки и взрослые, умершія главнымъ образомъ отъ разныхъ общихъ заразныхъ болѣзней; 15 были страдавшія разными воспалительными процессами въ трубахъ, 16 имѣвшія трубную беременность; 4—съ фиброміомой матки. Изслѣдованія привели автора къ заключенію, что въ здоровыхъ трубахъ эластическая ткань развивается постепенно, по мѣрѣ роста организма: до конца перваго года внѣ утробной жизни ткань эта имѣется въ неразвитомъ состояніи, лишь въ брюшной и подбрюшинной клѣтчаткѣ; у 12—13 лѣтнихъ дѣвочекъ эластическая ткань относительно хорошо развита, при чемъ присутствіе ея замѣчается до подслизистаго слоя включительно, степень развитія ея тѣмъ слабѣе чѣмъ ближе она къ внутреннему слою стѣнки трубы, у женщинъ 21—42 лѣтъ эластическая ткань вполнѣ развита, волокна ея доходятъ до эпителия; у 45—50 лѣтъ эластическая ткань подвергается обратному, старческому развитію, число волоконъ уменьшается по направленію къ наружному мышечному слою. Въ трубныхъ мѣшкахъ замѣчается особенно сильное развитіе эластической ткани въ мышечномъ слоѣ. При трубной беременности, наоборотъ, эластическая ткань развита очень слабо, или даже совсѣмъ исчезаетъ.

Н. Какушкинъ

169. А. Эберлинъ.—Отчетъ о больныхъ съ женскими болѣзнями за 1895 г. Московской Голицынской больницы.—(Медиц. отч. Московской Голицынской больницы за 1895 годъ. Москва, 1896, стр. 79).

Съ болѣзнями наружныхъ половыхъ органовъ, влагалища, мочеиспускательнаго канала и пузыря было 9. Съ эндометритами 62, со свищами 3, съ хроническимъ воспаленіемъ матки 8, съ воспаленіями клѣтчатки, брюшины и придатковъ 43. Ракъ матки встрѣтился 37 разъ (изъ нихъ 27 случаевъ запущенныхъ); коренное лѣченіе примѣнено 9 разъ съ 1 смертнымъ исходомъ (раненіе пузыря). Саркома матки наблюдалась 3 раза (запущенные случаи); фибромы 8 разъ, въ послѣднихъ случаяхъ примѣнялись эрготинъ, выскабливаніе (2 раза); надвлагалищное отсѣченіе матки (1 разъ). Смѣщенія матки и влагалища и измѣненія просвѣта ихъ наблюдались 28 разъ. Больныхъ беременныхъ и родильницъ было 9 человекъ. Всего больныхъ было 230. Умерло 9,13%. Операций сдѣлано 110 съ 1 смертельнымъ исходомъ.

Н. Какушкинъ.