

грыжи, найдено слѣдующее. Въ сѣмяпроводѣ разрошеніе эпителія внутренней оболочки съ гнѣздами инфильтраціи. Въ tunica propra размноженіе клѣтокъ соединительной ткани, увеличеніе капилляровъ и инфильтрацію стѣнки ихъ. Въ muscularis исключительная кругло-клеточковая инфильтрація въ продольномъ и отчасти среднемъ слоеѣ и отеочное пропитываніе. Въ хвостѣ придатка патологическія измѣненія достигаютъ maximum'a, между тѣмъ какъ головка и паренхима самого яичка совершенно не затронуты. Въ ткани между отдѣльными канальцами и въ окружности послѣднихъ наблюдается значительная клеточковая инфильтрація, ведущая къ узловатому вздутію хвоста придатка. Tunica vaginalis propra не измѣнена, гонококковъ нѣтъ. Авторъ отмѣняетъ, что благодаря сильному развитію мышечнаго слоя въ каналѣ придатка полость его не теряетъ проходимости отъ сжиманія сморщивающихся современемъ инфильтраціонныхъ массъ. Константированныя измѣненія указываютъ, что при переломѣ гонококки могутъ попадать изъ задней части уретры черезъ ductū ejaculatorii въ сѣмяпроводъ, хотя участіе послѣдняго въ эпидидимитѣ не всегда можно констатировать клинически. Въ противоположность мнѣнію другихъ наблюдателей, авторъ утверждаетъ, что процессъ въ подобныхъ случаяхъ распространяется отъ vas deferens къ придатку, а не наоборотъ.

---

**Tamberger.** *Muskelerkrankung in folge von gonorrhoeischer infection.* (Wiener med. Wochensch. 1903, № 38 и 39).

Авторъ говоритъ лишь объ идиопатическихъ гонорройныхъ пораженіяхъ мышцъ и выражающихся не воспаленіемъ, а простой атрофіей ихъ. Такія измѣненія, развиваясь черезъ нѣсколько дней, а иногда и мѣсяцевъ, послѣ гонорройнаго заболѣванія суставовъ, захватываютъ преимущественно разгибателей и чрезъ нѣсколько времени приводятъ къ атрофіи ихъ съ пониженіемъ гальванической и фарадической возбудимости, безъ реакціи перерожденія. Одинъ подобный наблюдавшійся авторомъ случай атрофіи deltoideus и scullaris послѣ гонорройнаго пораженія грудино-ключичнаго сочлененія, даетъ автору поводъ критически разсмотрѣть различныя, предлагавшіеся до сихъ поръ для объясненія подобныхъ атрофій, теоріи. Авторъ считаетъ возможнымъ дать предпочтеніе лишь одной, нѣсколько видоизмѣненной имъ теоріи. Раздраженіе въ заболѣвшемъ суставѣ периферическихъ концовъ центростремительныхъ нервовъ вызываетъ въ центральной нервной системѣ раздраженіе и усиленный приливъ крови, и слѣдовательно, и усиленный притокъ гонококковыхъ токсиновъ. Подъ вліяніемъ послѣднихъ, клѣтки центра впадаютъ въ состояніе ступора. Функція ихъ поэтому понижается, и слѣдствіемъ чего является атрофія соответственныхъ мышцъ.

---