

желтого тела); 3) кровотечения у девиц (лютеантин); 4) климактерические кровотечения (пролан В). Гонадотропный гормон еще не испробован в тех случаях, где у стареющего организма необходимо активизировать своевременно или преждевременно угасшую функцию половых желез.

Б. Иванов.
Weysser C. Половая зрелость, конституция и роды. (Zbl. Gyn. 13, 728—734, 1936).

На основании статистической разработки 1115 сл. родов а. приходит к выводу, что в связи с ранним или поздним наступлением половой зрелости можно сделать ряд заключений о способности женщины к деторождению. Как при слишком раннем, так и при позднем наступлении половой зрелости наблюдается более значительный процент патологических родов, чем при нормальном появлении менструаций; при раннем половом созревании часто встречаются затруднения со стороны мягких частей (значительно большее число разрывов промежности и эпизиотомий), а при позднем наступлении половой зрелости отмечаются затруднения со стороны скелета (значительно большее количество кесарских сечений), что объясняется неправильным развитием скелета (общесуженный таз) вследствие отсутствия своевременного гормонального влияния на рост костной системы.

Б. Иванов.