

которого должно быть общее противотуберкулезное лечение. 3) Типичная операция Albee (медиальное рассечение остистых отростков) предпочтительнее, чем ее дальнейшие модификации. 4) Небольшие холодные абсцессы дают после операции улучшение, большие натечники по большей части улучшения не дают, а абсцессы со свищами обнаруживают ухудшение. 5) Паралитические явления необходимо прежде, чем предпринимать анкилозирование позвоночника, лечить консервативными мероприятиями; если последние не дают результатов, показана ламинэктомия. 6) Операция костно-пластической фиксации позвоночника дает наилучшие результаты в ранних стадиях спондилита, в запущенных же случаях, с поражением 4-5 позвонков, большим горбом, свищами и цветущим туберкулезом других органов, она противопоказана.

*М. Фридланд.*

### 2) *Акушерство и гинекология.*

*Менструальные изменения маточной мукозы.* Подвергнув систематическому изучению менструальную кровь, Sekiba (Arch. f. Gyn., Bd. 121, N. 1) нашел, что в 1-й день менструации она, как правило, содержит уже макроскопически различаемые обрывки секвестрировавшейся маточной мукозы; реже их можно подметить на 2-й день регул и почти никогда—в дальнейшие дни. Микроскопическое исследование этих обрывков убеждает, что весь поверхностный слой маточной мукозы („сморкта“) подвергается при менструации некробозу и отторгается, каковое отторжение имеет место в верхних отрезках железистого слоя. Этим подтверждается указание Schroeeder'a относительно значительного разрушения слизистой оболочки матки во время menses, отвергаемое другими исследователями.

*В. Г.*

*Строение и функции желтого тела,* Jaffé (Zentr. f. G., 1924, № 21) указывает, что деление развития желтого тела на стадии по Ruge не соответствует действительности. „Blütestadium“ по Ruge автор считает необходимым отодвинуть дальше, когда желтое тело наиболее богато клетками, а эти последние—липоидами. Это придется на стадию Rückbildung Ruge и совпадает с межменструальным промежуток. Липоиды желтого тела, состоящие, по автору, из холестериновых эфиров, не составляют секрета клеток, а только отлагаются в них аналогично тому, что имеет место в корковом слое надпочечника. В качестве фактора, вызывающего появление менструации, желтое тело роли не играет. Вероятнее его влияние, как органа, задерживающего появление menses, причем здесь действующим началом являются не липоидные вещества желтого тела, а скорее всего еще неизученные тела белкового характера.

*А. Тимофеев.*

*Содержание кальция в теле растущего плода.* Произведенные Schmitz'ем (Arch. f. Gyn., Bd. 121, N. 1) исследования убедили его, что кальций, в минимальных дозах, появляется в теле зародыша еще в тех стадиях развития последнего, когда нет и речи о развитии костей. Чем более затем приближается плод к зрелости, тем более возрастает содержание Са в теле его, притом не только абсолютно, но и относительно, тогда как в теле матери содержание его соответственно падает. Это обеднение организма беременной