

иональное влияние. Влияние матки выражается в том, что она задерживает развитие лютениновой ткани и приводит к обратному развитию уже сформировавшиеся желтые тела. Желтое же тело яичника влияет на матку, усиливая ее рост и возбуждая функцию. Циклические изменения в половой сфере у мышей автор представляет так: когда яйцевая клетка достигает зрелости, матка, до сих пор задерживавшая растяжение фолликула, вследствие наступивших в эндометрии изменений (распад отдельных желез перед течкой, накопление лимфоцитов) ослабевает в своем гормональном действии, и результатами этого являются повышение кровяного давления, внезапное накопление liquoris folliculi, разрыв фолликула и развитие желтого тела; гормоны этого последнего, усиливая питание и функцию матки, приводят к тому, что матка вновь может выявить maximum своего гормонального действия, которое оказывается наступлением обратного развития желтого тела и регулированием вновь наступающих процессов созревания яйцевой клетки. А. Тимофеев.

*Обеспложивание путем введения сперматозоидов.* Мс Сартней (Amer. Journ. of Phys., 1923, vol. 66) опытами на крысах убедился, что самки этих животных могут быть обеспложены на время от 2 до 27 недель и больше посредством подкожного введения им сперматозоидов крыс же. Бесплодие, повидимому, обусловливается присутствием ядовитых для сперматозоидов антител в секретах vaginae и в кровяной сыворотке. У нормальных беременных крыс секрет рукава и кровяная сыворотка, вероятно, тоже содержат такие же антитела, но только в меньших размерах. Антигенный эффект может быть достигнут у самок и введением сперматозоидов в рукав, у самцов же при перевязке vas deferens может происходить развитие в крови антител для семени. На coitus'е иммунизация сперматозоидами не отражается.

Проф. Тушнов.

*К диагностике и лечению водянки беременных.* Исследования Zangemeister'a выяснили, что hydrops gravidarum есть специфическое заболевание беременных, играющее роль в этиологии эклампсии, и что, если своевременно распознать его у беременной и устраниТЬ лечебными мерами, то можно предупредить развитие экламптических припадков. Для распознавания водянки беременных Wieloch (Zentr. f. Gyn., 1924, № 17) рекомендует следить за их весом: согласно наблюдениям Кемпера'а нормальная беременная в последние месяцы беременности увеличивается в весе на 350,0 еженедельно; если прирост в весе значительно и постоянно превышает эту цифру, то можно думать о задержке воды в организме беременной, о hydrops gravidarum. Что касается лечения, то W., на основании личного опыта, рекомендует прибегать к внутримышечным впрыскиваниям смеси гумми-арабика с Ringe'овским раствором. Берется 15 грамм истолченного в порошок гумми-арабика, распускается в 100 грамм Ringe'овского раствора, и смесь фильтруется через стерильную полотняную тряпочку, после чего впрыскивается в количестве 20 грамм. В 80%, после впрыскивания наблюдается падение веса, продолжающееся 5—8 дней. Если по истечении этого срока задержка воды возобновится,—можно повторить впрыскивание.

В. Груздев.