

Книжка за 10к 40 отб

М 33
403

Л. МАРТИНО.

801-13
2532

ОНАНИЗМЪ, САФИЗМЪ И СОДОМІЯ
У
ЖЕНЩИНЪ.

Лекціи, читанныя въ госпиталѣ Lourcine и собранныя
печерномъ М. Logrand'омъ.

Переводъ съ французскаго изданія 1884 года.

И. В. Жарновскаго.

Нижній-Новгородъ.
Типографія М. Г. Гилевой.
1884.

Д. МАРТИНО

ВМОДОС И АМЕНЕАДО АМЕНЕАНО

В Р А Т И Н И И

Дозволено цензурою. Москва. 1884 года, Мая 25 дня.



33-99953



2011138206

Мм. 1г.

Въ прошломъ году мы разсматривали терацію сифилиса и воспаленій матки. Теперь я намѣренъ перейти къ обзорнiю страданiй половой щели и влагалища, а также обратить особенное вниманiе на бѣлы у женщинъ.

Но прежде этого, я желалъ-бы привлечь ваше вниманiе на измѣненiя половой щели и задняго прохода, производимыя она-низмомъ, сафизмомъ, растленiемъ и содомiей.

Къ чему это изученiе?
Оно необходимо:

1) Потому, что измѣненiя этихъ органовъ очень часты Сравнившись со статистикой больныхъ въ моемъ отдѣленiи, я вижу, что съ 1880 года на 1770 наблюденiй приходится 500 случаевъ съ измѣненiями вульвы или ануса отъ онанизма, сафизма, содомiи.

2) Потому, что эти измѣненiя весьма важны для судебной медицины. Всякiй экспертъ обязанъ быть хорошо ознакомленъ съ признаками на половыхъ органахъ отъ растленiя, сафизма, или онанизма, съ измѣненiями задняго прохода отъ содомiи.

Но предметъ этотъ интересуетъ не одну судебную медицину: всякiй врачъ при госпитальной и частной практикѣ встрѣчаетъ нерѣдко случаи къ примѣненiю своихъ клиническихъ знанiй по этому поводу.

3) Потому, что изучение этих изменений ведет врача к познанию тех физических способов, которыми он производит и объясняет ему причины многих половых и заднепроходных повреждений. Таким образом, разные воспаления, ссадины, язвы, ушибы вульвы и похотница, известные воспаления Бартолиновых желѣз—находить свое объяснение в мастурбации, сафизмѣ, раслении. Съ другой стороны, нѣкоторыя воспаления, разрывы, изъязвленія задняго прохода—происходятъ отъ содоміи. Въ измѣненіяхъ же вульвы и ануса врачъ находитъ объясненіе тѣмъ нервнымъ и пищеваарительнымъ расстройствамъ, которыя никогда не замедляютъ явиться, если вышеозначенные акты часто совершаются.

Не настаивалъ пока на изображеніи расстройствъ умственныхъ и нравственныхъ, доходящихъ до ипохондрии, самоубійства и даже до преступленій; не упоминалъ о периферическихъ нервныхъ расстройствахъ, каковы анестезія, гиперестезія и двигательные параличи; желалъ доказать только, что я нисколько не утрирую, говоря о послѣдствіяхъ этихъ актовъ,—я приведу случай больной, которая вѣдствие содомскаго грѣха, совершаемаго надъ нею ея мужемъ, получала то полную, то не полную параллелію послѣ каждаго противуестественнаго акта. Фактъ этотъ, къ которому мы еще возвратимся впоследствии, сообщенъ мнѣ однимъ изъ моихъ уважаемыхъ товарищей, докторомъ Вернаромъ. (de Cannes).

4) Наконецъ, потому, что это изучение позволяетъ врачу въ очень многихъ случаяхъ распознать у дѣвцы, или у женщины—причину конституціональнаго метрита, оцѣнить значеніе возвратовъ, рецидивовъ метрита, и такимъ образомъ привлечь вниманіе больныхъ на источникъ происхожденія болѣзни и на причины замедляющія излеченіе. Не проходитъ недѣли, чтобы я не указывалъ вамъ, при своихъ клиническихъ чтеніяхъ, на воз-

враты, на обостренія метритовъ и адено-лимфитовъ отъ онанизма, которому предаются больныя въ этихъ палатахъ. И у кокотокъ, и у замужнихъ женщинъ, и въ частной практикѣ, многое множество разъ мнѣ приходилось наблюдать эти явленія, и вамъ тоже придется, если вы познакомитесь съ клиническимъ характеромъ вульварныхъ измѣненій, о которыхъ идетъ рѣчь. Слѣдовательно, много есть причинъ, дѣлающихъ изученіе половыхъ и заднепроходныхъ измѣненій крайне важнымъ для врача.

Въ 1880 году я впервые обратилъ вниманіе медицинскаго міра на нѣкоторыя изъ измѣненій половой щели и спеціально на тѣ, что обусловливаются сафизмомъ. Я еще не былъ окончательно убѣжденъ въ клиническомъ значеніи измѣненій и потому съ большою осторожностію описывалъ замѣченные мною признаки.

Съ этаго времени, изучая внимательнѣе измѣненія вульварныя и заднепроходныя, слѣдующія за сафизмомъ, онанизмомъ, расленіемъ и содомскимъ грѣхомъ, я имѣлъ возможность убѣдиться въ дѣйствительности и въ постоянствѣ раньше описанныхъ признаковъ. Я узналъ, что нѣкоторые изъ нихъ бывають сильнѣе выражены, чѣмъ я прежде это предполагалъ.

Я открылъ нѣкоторые другіе признаки, столь-же характеристическіе, какъ и прежніе. Вотъ одна изъ причинъ, заставляющихъ меня возобновить съ вами въ нынѣшнемъ году это изученіе, которое, какъ я твердо надѣюсь, будетъ для васъ крайне полезно.

Измѣненія половой щели и задняго прохода зависятъ частью отъ патологическихъ, частью же отъ физическихъ причинъ. Первыя вытекають изъ настоящаго, или прежняго болѣзненнаго состоянія половой щели, или задняго прохода; вторыя обязаны своимъ происхожденіемъ физической причинѣ, зависящей отъ

физиологических отравлений органов, или от порочных привычек, или от противуестественных половых сношений. Мы не станем разсматривать первых: они состоятъ из отековъ, склерозовъ, изъязвленій, рубцовъ, варикозныхъ расширеній, гипертрофій; они вытекаютъ изъ пороковъ или задержки развитія: таковъ гермафродитизмъ. Вторыя послужатъ предметомъ нашего изученія.

Измѣненія половой цели отъ порочныхъ привычекъ, зависятъ или отъ тренія похотника пальцемъ, инороднымъ тѣломъ, половымъ членомъ: это *послѣдний онанизмъ*; или отъ сосанія и тренія клитора и penis'a языкомъ—это *сифизмъ*. Измѣненія задняго прохода производятся противуестественнымъ сокуhleniemъ, это *содомія* у женщинъ и *педерастія* у мужчинъ. Наконецъ, измѣненія половой цели вызываются сокуhleniemъ, будетъ ли оно добровольно, или насильственно, закономъ или преступно. Сюда относится изученіе половыхъ измѣненій вызванныхъ проституціей, изнасилованіемъ и растленіемъ.

Дѣйствія, производящія измѣненія половой цели и задняго прохода были извѣстны и практиковались съ глубочайшей древности.

Онанизмъ, сифизмъ и содомія существовали всегда. Я не намѣренъ изучать исторически этотъ предметъ, считая это тѣмъ болѣе лишнимъ, что мы имѣемъ превосходный трудъ моего друга, доктора Moreau de Tours подъ заглавіемъ: „Sur les aberrations du sens gènesique“. Достаточно будетъ напомнить вамъ преданія Содома и Гоморры; а также законы, которые Ликурзь и Солонъ, Зенонъ и Аристинъ принуждены были издавать, для обузданія ненормальныхъ половыхъ инстинктовъ своихъ согражданъ. Достаточно упомянуть о знаменитыхъ оргіяхъ двѣнадцати Цезарей объ императорахъ и императрицахъ римскихъ, отмѣтить нервные

и демономаническія эпидеміи среднихъ вѣковъ, равно какъ и сатурналии регентства и царствованія Людовика XV-го, чтобы доказать вамъ, что эти развратные акты давно уже занимали моралистовъ. А нынѣ, когда мы не присутствуемъ уже публично на оргіяхъ, на сатурналияхъ, о которыхъ было упомянуто—не надо думать, чтобы противуестественные акты, (содомія), порочныя привычки, (сифизмъ и онанизмъ), торговля своимъ тѣломъ (проституція)—стали менѣе частыми: если вы вспомните только многочисленныя факты, на которые я ежедневно обращаю ваше вниманіе, статистика которыхъ такъ заботливо велась моимъ интeрномъ, М. Logrand'омъ;—то вы уже въ состояніи будете достаточно оцѣнить ихъ частоту. А я, чѣмъ болѣе наблюдаю, тѣмъ болѣе смущаюсь громадными размѣрами половыхъ страстей.

Не одинъ госпиталь, и частная практика указываетъ мнѣ на зло, наводняющее понемногу все классы общества. Не только у проституттокъ регистрованныхъ и свободныхъ замѣчалъ я характеристичныя для сифизма или для содоміи измѣненія; я находилъ ихъ и у замужней женщины, безспорное доказательство, что эти развратные акты умножаются со дня на день.

Чему-же, Мм. Гг., приписать это ужасающее прогрессируваніе половыхъ инстинктовъ, возбуждающихъ до такой степени отдѣльныхъ лицъ, что послѣдніе для удовлетворенія своихъ страстей не отступаютъ ни передъ насиліемъ, ни передъ звѣрствомъ, ни передъ самоубійствомъ, ни передъ преступленіемъ?

Говоря такъ, я намекаю на множество примѣровъ содоміи и сифизма, собранныхъ или въ госпиталь, или въ частной практикѣ. Я намекаю на документы, на письма отъ содомистовъ, отъ предающихся трибади и тому под. Надобно прочесть эти письма, изображающія сильнѣйшую любовь, крайнюю ревность и самую бѣшенную страсть, чтобы понять тѣ волненія, которыя

испытывают порочные субъекты, узнавъ, что их противуестественная любовь обманута; повторяю, надобно их прочесть, чтобы убедиться, что я не преувеличиваю, говоря: самоубийства и всякия преступления часто служат финаломъ этихъ пагубныхъ и постыдныхъ страстей. Я не стану сообщать вамъ нынѣ этихъ фактовъ, предполагая обнаружить некоторые изъ нихъ въ моемъ трудѣ о проституціи, имѣющемъ выйти въ концѣ этого года.

Въ теченіи этихъ лекцій я приведу вамъ только примѣры бѣшенства, насилія, звѣрства, которые не трудно наблюдать при сафизмѣ и содоміи; а именно, я укажу вамъ на тяжелыя поврежденія задняго прохода и похотника, произведенныя во время акта содоміи и сафизма.

Но, Мм. Гг., и не представляя вамъ упомянутыхъ документовъ, я могу воспользоваться ими для ознакомленія васъ съ некоторыми причинами, способствующими развитію и распространенію этихъ противуестественныхъ актовъ. Я оставляю на время въ сторонѣ факты, касающіеся содоміи, педерастіи и проституціи, да они и изучены достаточно въ трудахъ Parent-Duchâtelet, A. Tardieu и другихъ. Я стану говорить только о сафизмѣ, о причинахъ способствующихъ его развитію, объ условіяхъ при которыхъ онъ практикуется. Этотъ вопросъ мало извѣстенъ, не смотря на свой величайшій интересъ для врача и моралиста. Причины развитія и распространенія сафизма весьма разнообразны. Онѣ кроются то въ публичныхъ домахъ, гдѣ проституція регламентирована; то въ разныхъ притонахъ, въ частныхъ квартирахъ, содержимыхъ съ цѣлю тайнаго разврата; въ разныхъ магазинахъ косметиковъ, перчатокъ и тому под., число которыхъ увеличивается съ каждымъ днемъ; въ гостинницахъ, гдѣ оба пола допускаются только на короткое время. Всѣ эти апартаменты, давки, всѣ эти гостинницы, хорошо извѣстныя въ Парижѣ, — населены и часто посѣщаются женщинами, предающимися сафизму и на женщинахъ и на мужчинахъ.

Иногда-же этиологическимъ моментомъ сафизма служатъ такъ называемыя „супружества женщинъ“ (*ménages de femmes*), которые весьма часты, и причинъ которыхъ я не беру съ здѣсь доискиваться.

Таковы, Мм. Гг., главныя обстоятельства, которыя я успѣлъ обнаружить, и которыя способствуютъ распространенію сафизма; обстоятельства, дающія мнѣ право сказать, что нынѣ существуетъ *проституція сафизма*, подобно проституціи педерастіи, столь превосходно описанной А. Tardieu.

Нѣсколькихъ словъ будетъ достаточно, чтобы доказать вамъ, Мм. Гг., реальность этой новой проституціи.

Я буду основываться частію на наблюденіяхъ больныхъ изъ моего отдѣленія, (собранныхъ моими учениками, особенно докторомъ Duchastelet), частію же на письмахъ самихъ лицъ, предающихся разнымъ порочнымъ привычкамъ. Съ помощью этихъ соединенныхъ документовъ я могъ изучать нравы трибадистокъ, знакомится съ вліяніемъ, оказываемымъ сафизмомъ на ихъ характеръ и наблюдать форму, принимаемую ихъ чувствами, согласно условіямъ мѣстности и частотѣ акта.

Мы упомянули уже, что сафизмъ практикуется въ публичныхъ домахъ; въ помѣщеніяхъ, находящихся подъ полицейскимъ наблюденіемъ; въ лавкахъ, извѣстныхъ, но ускользающихъ отъ всякаго надзора и, наконецъ, въ частныхъ квартирахъ, въ сеймействахъ.

Судя по отношеніямъ, установившимся, между такими женщинами, ихъ можно раздѣлить на трибадистокъ, имѣющихъ постоянныя и перемежающіеся сношенія. Изложеніе некоторыхъ фактовъ лучше упрочитъ эту классификацію, чѣмъ всякія общія разсужденія.



Начнем Мм. Гг., съ роли, которую играютъ въ сафизмъ публичные дома, подверженные наблюденію полиціи. Вотъ письмо отъ женщины изъ Saint-Lazare къ одной изъ ея подругъ; оно будетъ для насъ весьма поучительно, оно покажетъ намъ какую власть можетъ имѣть одна трибадистка надъ другою. Возбужденная ревностію, по поводу 3-ей женщины, заключенная приглашаетъ свою подругу вписаться добровольно въ полицейскіе списки и поступить въ тюрьму, чтобы не разлучаться и жить вмѣстѣ. Такимъ образомъ, продолжаетъ приглашающая, всякій поводъ къ ревности устранится между нами и мы станемъ жить вполне счастливо. Трудно повѣрить, что на это письмо было отвѣчено согласіемъ, выраженнымъ въ самой страстной формѣ. Публичные дома способны «супружествамъ женщинъ». Я скажу болѣе: такія отношенія покровительствуются содержателями и содержательницами публичныхъ домовъ, по слѣдующимъ причинамъ. Привожу ихъ собственные слова: „когда женщины въ кого нибудь влюблены (lorsque les femmes ont un amant de coeur, un béguin), онѣ въ свободное время ухаживать и тратить собранныя въ теченіи недѣли деньги внѣ домовъ терпимости. Напротивъ, трибадистки не пользуются своею свободою, остаются въ домѣ и угощаютъ другъ друга лакомствами и ликерами, что приноситъ доходъ хозяйнѣ“. Вотъ, какъ вы видите, могущественная причина для покровительства трибади отъ хозяевъ публичныхъ домовъ, вотъ почему хозяева предпочитаютъ въ своихъ заведеніяхъ супружескую пару отдѣльной женщинѣ.

Хозяйка особенно тщательно отыскиваютъ эти пары и являются собирать жатву даже въ наши госпитали, гдѣ, увы, завязываются нерѣдко такія отношенія.

И въ частной жизни встрѣчаются иногда такія супружества. Образованію ихъ способствуютъ разныя пивныя и винныя лавочки со своей женской прислугой. Вы часто встрѣтите 2-хъ такихъ

служанокъ, живущихъ вмѣстѣ и ревнито отвергающихъ всякое сношеніе съ мужчиною. И если, принужденныя безденежемъ, онѣ совершаютъ un michet съ мужчиною, то болѣе всего прячутся съ этимъ другъ отъ друга. Трибадистки предпочитаютъ лучше заложить свои драгоценности и даже самую необходимую одежду, чѣмъ сдѣлать другъ другу невѣрности.

Я укажу вамъ на признаки, по которому ихъ не трудно раззнать: онѣ имѣютъ одинаковые туалеты, одинаковые украшенія и называютъ себя сестрами. Такимъ образомъ выраженіе «*petites soeurs*», которое вы часто услышите на шницбалахъ, въ биргалляхъ, на бульварахъ, въ публичныхъ садахъ — сдѣлалось синонимомъ трибадистки.

Чаще всего трибадистки защищаются отъ признанія въ своемъ пороѣ. Но нѣкоторыя изъ нихъ, наоборотъ, любятъ обнаруживать свои наклонности, съ цѣлью привлечь вниманіе другихъ трибадистокъ; онѣ дѣлаютъ, такъ сказать выѣску изъ своей профессіи, и публично превозносятся своими побѣдами надъ женщинами.

Супружество женщинъ осложняется иногда появленіемъ мужчины вносить туда третій элементъ. При этомъ трибадистка видится помимо вѣдома любовника, или мужа, — или же требуетъ отъ мужчины — доставить ей возможность постоянныхъ свиданій, или сожительства съ подругою, къ которой она чувствуетъ страстную привязанность.

Случайныя, перемежающіеся трибадистки составляютъ другой типъ.

Въ ихъ письмахъ вы замѣтите менѣ развитія и болѣе пошлости въ чувствахъ, чѣмъ у трибадистокъ постоянныхъ. Замѣчательно, что женщины, находящіяся въ „женскомъ супружествѣ“, т. е. сохраняющія нѣкоторую вѣрность другъ для друга, оказываются болѣею частію получившими лучшее образованіе и имѣющими болѣе деликатныя чувства.

Переменяющаяся трибадиетка болѣе груба. У нея нѣтъ чувствительности, соединяющей предыдущихъ и заставляющей ихъ любить другъ друга. Почувствовавъ необходимость насытить свои страстные пожеланія, она отправляется, смотря по средствамъ, къ одной изъ новѣйшихъ Лесбіанокъ, ремесломъ которыхъ служитъ сафизмъ. Она отправляется, или въ публичные дома, или въ гостиницы, или въ магазины, составившіе себѣ репутацію по этому предмету, и въ послѣднее время, очень распространенные въ Парижѣ. Она не завязываетъ никакихъ отношеній съ женщинами, сафистками по профессіи, она смотритъ на нихъ, какъ на низшихъ, какъ на поденщицъ. Таковую переменяющуюся трибадиетку можно сравнивать съ мущиною. Какъ и послѣдній, она отыскиваетъ дома, гдѣ можетъ насытить свою страсть къ сафизму; какъ онъ, она бережется быть открытою, почему предпочитаетъ такіе дома и магазины, куда можно входить не возбуждая подозрѣній, и это потому, что временная трибадиетка очень часто имѣетъ мужа, или любовника. Иногда-же дѣло идетъ о такой женщинѣ, которая вообще не можетъ довольствоваться „супружествомъ женщинъ“, и для которой достаточно иногда удовлетворить своей страсти къ трибади.

Нѣкоторыя трибадиетки, положимъ это встрѣчается рѣже, нисколько нескрываютъ своихъ порочныхъ наклонностей. Такъ, я знаю одну женщину, уже не молодую (по меньшей мѣрѣ 50-ти лѣтъ), хозяйку ливнаго погребка, которая въ своемъ заведеніи держитъ только женщинъ, удовлетворяющихъ ея порочнымъ наклонностямъ.

Эта старуха садится на первыя мѣста въ кафе-шантанахъ и бросаетъ публично на сцену букеты, тѣмъ пѣвицамъ, къ которымъ „чувствуетъ пристрастіе“.

Само дѣтство не изыято отъ унижающихъ поступковъ, о которыхъ шла рѣчь. Существуютъ дѣвочки 10 и 15 лѣтъ, которыя бѣгаютъ подъ предлогомъ продажи цвѣтовъ, но хорошо

извѣстны какъ активныя сафистки (*par leurs manoeuvres saphiques*). Эти несчастныя дѣвочки, часто очень красивыя, хотя и съ синевой подъ глазами, имѣютъ преждевременную самоувѣренность и развращенную рѣчь, крайне неподходящую къ ихъ нѣжному возрасту. Не трудно замѣтить этихъ слишкомъ раннихъ и несчастныхъ агентовъ проституціи сафизма, входящихъ поздно вечеромъ въ кафе, на публичные балы, или гуллионциии по бульварамъ. Онѣ предлагаютъ обыкновенно маленькіе букетики и держатся по 3 и по 4, а за ними немного поодаль вы замѣтите болѣе взрослыхъ личностей, наблюдающихъ за полиціей въ то время, когда дѣвочки дѣлаютъ свои предложенія и женщинамъ и мущинамъ.

Видъ упомянутыхъ уже сафистическихъ практикъ, есть другія, замѣчательная преимущественно у женщинъ живущихъ проституціей и требующихъ особыхъ возбужденій для насыщения своей притупленной страстности. Я говорю о сафизмѣ посредствомъ животныхъ. Несмотря на мое живѣйшее желаніе остаться въ предѣлахъ науки, я немогу скрыть нѣкоторыхъ методовъ сафизма: я обязанъ вамъ сказать, что эти женщины не брезгаютъ прибѣгать къ животнымъ; указать вамъ на значеніе тѣхъ прелестныхъ собачекъ, которыхъ онѣ прогуливаютъ и за которыми такъ заботливо ухаживаютъ. Терпѣливая выучка выдрессировала этихъ животныхъ въ искусствѣ замѣнять собою тѣ ощущенія отъ обоихъ половъ, которыя одинаково надобны. Чтобы побѣдить отвращеніе этихъ, непослушныхъ иногда, инструментовъ для запретныхъ удовольствій, женщины употребляютъ нѣкоторыя, весьма примитивныя приемы, состоящія не въ *золоченіи* но въ *посахариваніи* пилюли.

Прежде чѣмъ покончить съ изученіемъ этиологическихъ условій и всѣхъ обстоятельствъ, способствующихъ проституціи сафизма, я долженъ, Мм. Гг., сказать нѣсколько словъ о вліяніи мущины на развитіе и постоянное прогрессируваніе этихъ развратныхъ актовъ. Надобно сознаться, что мущины играютъ

нерѣдко весьма важную, подчасъ—самую дѣятельную роль. Въмѣсто того, чтобы ограничивать чувственныя страсти, которыми болѣе и болѣе поражается женщина, мужчина имъ покровительствуетъ,— я имѣю въ этомъ самыя яркія доказательства въ наблюденіяхъ, собранныхъ въ моемъ отдѣленіи госпиталя и въ частной практикѣ. Намекая на нѣкоторые факты, я не подразумеваю *промыслениковъ*, (les souteneurs), которые, живя на счетъ жены, принуждаютъ послѣднюю предаваться сафизму у мужчинъ или женщинъ, съ цѣлю получить большую плату. Я говорю о мужчинахъ женатыхъ, о мужчинахъ имѣющихъ наложницъ, или пользующихся временными связями. Эти мужчины, потерявъ болѣе или менѣе свои половыя способности, стараются ихъ разжечь возбуждая въ женщинѣ сильныя страстныя ощущенія.

Чтобы достигнуть этого результата, они не колеблются прибѣгнуть къ помощи продажныхъ специалістокъ. Послѣ одного прелестнаго ужина, они ведутъ своихъ компаньонковъ въ одинъ изъ спеціальныхъ домовъ, о которыхъ была рѣчь, съ цѣлю познакомить ихъ съ сафизмомъ; такимъ образомъ у многихъ женщинъ, незнакомыхъ прежде съ подобными удовольствіями,— развиваются страстные порывы, —удовлетворяютъ которые женщина становится тѣмъ охотнѣе, что сафизмъ полнѣе насытитъ ея страсть, чѣмъ сношеніе съ изношеннымъ мужчиною.—Но съ этого времени женщина стремится неудержимо къ сафизму, получаетъ отвращеніе отъ естественныхъ совокулленій и вскорѣ поступаетъ въ ряды постоянныхъ или перемежающихся трибадистокъ. Таковы, Мм. Гр., рассказы многихъ изъ моихъ пациентокъ. Я не преувеличиваю, вы знаете. Я держусь строго истины и потому не могъ умолчать о роли мужчины при этихъ актахъ.

Теперь вы знаете, Мм. Гр., всѣ условія, благопріятствующія сафизму, вы легко объясните себѣ его частоту и распространеніе; вы поэтому не удивитесь слѣдующимъ строчкамъ написан-

нымъ въ 1874 году однимъ изъ нашихъ драматическихъ авторовъ, членомъ французской академіи. Я заимствую изъ ихъ предисловія къ книгѣ J. Lecour 'a о проституціи въ Парижѣ и Лондонѣ. (*) „Lesbos fait concurrence à Cythère... vous avez des renseignements sur le développement de cette église nouvelle. C'est encore dans les catacombes; dans vingt ans, ce sera sur la place publique“. И вотъ, Мм. Гр., не понадобится двадцати лѣтъ.

Въ нѣсколько лѣтъ сафизмъ принялъ значительное развитіе, его приверженцы—считаются легионами. Излагая вамъ предъдущіе факты, говоря объ организаціи новой проституціи сафизма, я имѣю чисто научную цѣль. Видя такъ часто измѣненія половой цели (***) и задняго прохода отъ онанизма, сафизма и содоміи, я стремился отыскать причину этой частоты, и такимъ образомъ оправдать предметъ нашего изученія, предметъ имѣющей тѣмъ болѣе значенія, что повторныя развратныя дѣйствія оставляютъ мѣстныя поврежденія на половыхъ органахъ и заднемъ проходѣ, а также производятъ общія нервныя и пищеварительныя болѣзни, съ которыми каждый врачъ долженъ считаться. Философамъ и моралистамъ я предоставляю дѣлать общіе выводы. Практика этихъ развратныхъ, противуестественныхъ актовъ, связана въ концѣ концовъ съ проституціей; она возбуждаетъ социальныя задачи, которыя я постараюсь разрѣшить въ своемъ трудѣ о проституціи. Трудъ этотъ, предпринятый годъ тому назадъ, имѣетъ спеціальной цѣлю отвѣтить на нѣкоторые идеи, находящіяся нынѣ въ большомъ ходу и принадлежація, по моему мнѣнію, къ величайшимъ заблужденіямъ, крайне опаснымъ для общества и для Франціи.

(*) La prostitution à Paris, à Londres. J. Lecour. Paris 1877.

(**) Для избѣжанія частаго повторенія иностранныхъ словъ, я вмѣсто слова „Vulva“ употребляю иногда выраженіе „половыя щель“, хотя это не вполне точно передаетъ значеніе органа. *Прим. переводчицы.*

Посмотримъ теперь, Мм. Гг., каковы бываютъ измѣненія половой щели и задняго прохода отъ онанизма, сафизма, содомии? Станемъ изучать ихъ клинической характеръ, мѣстныя измѣненія и общія разстройства, вытекающія изъ нихъ съ цѣлью, чтобы и врачъ практикъ и судебный врачъ могли почерпнуть ясныя и точныя указанія о послѣдствіяхъ этихъ пороковъ и подать помощь, если это возможно. Наука наша не стара. Въ самомъ дѣлѣ, если философы и моралисты опозорили акты, производящіе эти измѣненія; то врачи не доискивались ихъ патогностическихъ признаковъ. Нужно было дожидаться XVII вѣка, чтобы услышать впервые отъ Павла Закхія объ измѣненіи задняго прохода отъ содомии. Только въ нашу эпоху признаки эти стали тщательно изучаться Taylor'омъ, Casper'омъ и особенно профессоромъ А. Tardieu.

Авторы эти изучили спеціально измѣненія, производимыя содоміей, мастурбацией и растленіемъ. Въ 1880 году я обнаруживалъ впервые изслѣдованія о признакахъ, оставляемыхъ на половой щели раздраженіемъ похотника языкомъ, а также сосаніемъ клитора; акты эти означались издревле именемъ трибадіи. Я предложилъ для нихъ названіе сафизма (Sapho). И такъ вы видите, что это наука не старая; не удивительно поэтому, что съ ней мало знакомы врачи. Съ цѣлью распространить познанія по этому предмету и вновь указать на его громадную важность, я рѣшился описать вамъ эти признаки, знакомство съ которыми столь необходимо для каждаго врача.

Но, прежде чѣмъ заняться клиническимъ описаніемъ означенныхъ измѣненій, я позволю себѣ, Мм. Гг., напомнить вамъ въ нѣсколькихъ словахъ нормальное строеніе половой щели, чтобы вамъ легче было оцѣнить всякое отклоненіе ея отъ нормы.

Vulva для анатомовъ составляетъ совокупность наружныхъ половыхъ органовъ у женщины.

Описаніе ея неограничивается половымъ отверстіемъ; оно изучаетъ большія и малыя губы, похотникъ, мочеовое отверстіе, предверіе рукава, Бартолиновы желѣзы и дѣвственную плесу.

У маленькой дѣвочки направленіе вульвы своеобразно: оно вертикально и входъ во влагалище закрытъ большими и малыми губами. Вульва смотритъ прямо впередъ; она полуоткрыта въ своей верхней части. Раздвигая немного губы, замѣчаютъ непосредственно похотникъ и отверстіе мочеваго канала. Нижняя часть вульвы закрыта. У зрѣлой дѣвушки, и особенно у женщины, подвергавшейся попыткамъ къ совокупленію, расположеніе органа совершенно иное. Вульва направляется тогда сверху внизъ и спереди назадъ. Расхожденіе губъ мало выражено въ верхней части; оно болѣе замѣтно внизу, такъ что у взрослыхъ женщинъ клиторъ и мочеовое отверстіе покрыты большими губами. Такое устройство органа весьма важно помнить при изученіи разныхъ его измѣненій (déformations).

У зрѣлой женщины вульва покрыта волосами, видъ, цвѣтъ и расположеніе которыхъ крайне разнообразны. Я не настаиваю особенно на слѣдующей подробности, не имѣющей для насъ существенной важности, но прошу васъ помнить: чѣмъ богаче волосами половые органы, тѣмъ они развитѣе, такъ что обиліе волосъ находится въ какомъ-то отношеніи съ полнымъ развитіемъ половыхъ органовъ.

Дѣйствительно, при разныхъ случаяхъ, и особенно наблюдая одну больную въ моемъ отдѣленіи, я имѣлъ возможность убѣдиться, что волосъ нѣтъ, если матка и яичники рудиментарны, или отсутствуютъ вполне.

Еще разъ, Мм. Гг., я не особенно наираю на это наблюденіе.

Съ каждой стороны полового отверстія имѣются большія губы, состоящія изъ 2-хъ удлиненныхъ кожистыхъ складокъ. Сверху онѣ соединяются непосредственно подъ серединою лобка и образуютъ верхнюю или переднюю спайку; внизу онѣ образуютъ нижнюю или заднюю спайку, извѣстную подъ именемъ уздечки. Уздечка—это выдающаяся складка, натянутая у молодой невинной, дѣвушки; ослабѣвшая у женщины, часто совокуляющей, и иногда разорванная послѣ 1-хъ родовъ. Наружная сторона большихъ губъ покрыта волосами, внутренняя гладка и при томъ красноватаго или розоваго цвѣта.

Между уздечкою и дѣвственной плевой, или ея остатками (*sagittulae nuptiales*), находится небольшое углубленіе, называемое *ладьеобразною ямкой*. Она подвержена частымъ измѣненіямъ, знаніе которыхъ весьма важно при изученіи вообще разныхъ уклоненій вульвы отъ нормы, и въ частности—признаковъ растленія.

На уровнѣ ладьеобразной ямки находится нѣсколько желѣзистыхъ мѣшечковъ, играющихъ извѣстную роль при бѣлахъ.— Съ поступленія моего въ госпиталь Logcine, т. е. въ теченіи 6-ти лѣтъ, я настаиваю на этомъ важномъ фактѣ при всѣхъ своихъ клиническихъ лекціяхъ, на необходимости знать, что эти желѣзки, дивертикулы Бартолиновыхъ желѣзъ, часто поражаются острымъ или хроническимъ бленнорройнымъ воспаленіемъ, что онѣ служатъ нерѣдко причиною зараженій, непонятныхъ для всякаго врача, незнакомаго съ этимъ любимымъ мѣстопробываніемъ бленнорреей у женщины. Эти воспаленные мешечки превращаются иногда въ небольшіе абсцессы, вскрывающіеся обыкновенно возлѣ уздечки. Въ нѣкоторыхъ же случаяхъ—гниой затекаетъ къзади, абсцессъ вскрывается на уровнѣ задняго прохода или прямой кишки; послѣдствіемъ бываютъ *fistulae ano-vulvares* или *recto-vulvares*, свищи, всегда полные, потому что абсцессъ вскрывается въ то же

время и на уздечкѣ, впереди мясныхъ сосочковъ. Свищи эти отличаются, какъ вы видите, отъ заднепреходно-влагалищныхъ свищей, описываемыхъ обыкновенно въ хирургіяхъ; послѣдніе только суть, строго говоря, *fistulae recto-vaginales*, потому что открываются въ самомъ влагалищѣ, на сантиметръ и выше мясныхъ сосочковъ.

Малыя губы, или нимфы, суть двѣ складки, состоящія, повидимому, изъ слизистой оболочки вульвы, на самомъ же дѣлѣ онѣ кожистаго свойства. Позади и внизу онѣ сливаются съ большими губами; спереди и къверху, раздвигаясь, образуютъ крайнюю плотъ и уздечку похотника. Малыя губы бываютъ обыкновенно покрыты большими, но нерѣдко выдаются изъ за послѣднихъ. Въ такомъ случаѣ онѣ пріобрѣтаютъ видъ наружныхъ покрововъ. Нимфы могутъ гипертрофироваться отъ ходьбы, отъ ножныхъ швейныхъ машинъ, отъ верховой ѣзды, отъ совокуплений и пр. Гипертрофія ихъ постоянна и нормальна у нѣкоторыхъ африканскихъ народовъ: кто не слыхалъ о фартукахъ Готтентотокъ.

Похотникъ есть органъ, способный къ напряженію и соотвѣтствующій пещеристымъ тѣламъ у мушкетъ. Онъ составляется двумя вѣтвями, прикрѣпляющимися къ нисходящимъ вѣтвямъ лобковыхъ костей и образующими при своемъ соединеніи головку похотника. Размѣры похотника бываютъ разнообразны. Длина его обыкновенно равняется тремъ сантиметрамъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ она еще значительнѣе: такъ Bousquet, главный врачъ акушерской клиники въ Марсели, приводитъ наблюденіе, что клиторъ равнялся 5 сантиметрамъ и направлялся прямо впередъ. У этой молодой дѣвушки, имѣвшей 16 лѣтъ, головка похотника была красная и объемистая вслѣдствіе постоянного тренія ненормального органа объ одежду, а не отъ какихъ-бы то нибыло порочныхъ привычекъ. Мы увидимъ вслѣдствіи, что нужна активная медицинская помощь лицамъ, имѣющимъ такой похотникъ.

Клиторъ покрытъ кожейю складкою, соответствующею кожѣ члена у мушницъ. Складка эта прироста къ похотнику, но оканчивается образованіемъ въ родѣ мужской крайней плоти, не приростающимъ къ головкѣ, такъ что головка похотника можетъ быть легко открыта. Въ одномъ случаѣ, повидимому единственномъ (unicum), мнѣ удалось наблюдать полное приращеніе крайней плоти къ головкѣ клитора. Было-ли это врожденное явленіе, или зависѣло просто отъ воспаления при внѣ-утробной жизни? Я отвергаю послѣднее предположеніе потому, что ни изъ анамнеза больной, ни при осмотрѣ вульвы—я не могъ найти никакихъ слѣдовъ воспаления. Головка была правда нѣсколько больше нормальной, но это зависѣло отъ мастурбаци, въ которой пациентка созналась.

У мушницы, при нѣкоторыхъ случаяхъ врожденной незалучи, не трудно встрѣтить перемычки и даже полное сращеніе между крайней плотью и головкою члена. За исключеніемъ этихъ случаевъ, при которыхъ продолжительное воспаление, постоянное раздраженіе,—играли главную роль, мнѣ неизвѣстны другія сращенія. Я справлялся по этому поводу у моего превосходнаго товарища и друга, доктора de Saint-Germain, хирурга въ дѣтскомъ госпиталѣ; но и онъ не могъ мнѣ дать новыхъ указаній.

Между клиторомъ и отверстіемъ рукава имѣется небольшое треугольное пространство, ограниченное съ боковъ малыми дѣтородными губами и называемое преддверіемъ. Въ этой мѣстности вокругъ отверстія мочевого канала, имѣется множество желѣзистыхъ мешечковъ, (*) играющихъ значительную роль при трипперѣ. При всякомъ представляющемся случаѣ, я обращаю особенное вниманіе слушателей на расположеніе триппера гнѣздится въ такихъ мешечкахъ.

(*) На этомъ пространствѣ, по изслѣдованіямъ Мартина и Леже нѣтъ никакого отдѣльнаго аппарата. Желѣзы, описанныя Роберомъ и Гюге суть только пазухи слизистой оболочки. (Курсъ акушерства Лааревича, стр. 19).

Прим. переводчицы.

Между этими образованіями, окружающими мочевое отверстіе, или лежащими по близости его, есть два, имѣющихъ особенный видъ и на нихъ то я хочу специально обратить ваше вниманіе. Я говорю о тѣхъ, что помѣщены на сантиметръ кнаружи отъ боковыхъ частей мочевого отверстія. Въ нихъ нерѣдко пребываетъ трипперъ, за которымъ слѣдуетъ воспаление и возможенъ нарывъ. Гной пробираясь кнаружи, можетъ выходить по близости уретры, или-же проложить путь въ мочевоу каналъ (fistula vestibulo-urethralis). Мы имѣемъ прекрасный примѣръ такого поврежденія въ залѣ Cullerier, у больной подъ № 15-мъ. У нея вы найдете трипперъ и вышеозначенную фистулу, возникшую отъ нагноенія лѣваго мѣшечка. Въ правомъ мѣшечкѣ имѣется гной, но фистула не образовалась. Свищи эти имѣютъ большое сходство съ описанными уже нами и лежащими возлѣ уздечки.

Мочевое отверстіе расположено выше передняго бугорка влагалища. Вы должны помнить это положеніе, если желаете успѣшно катетеризовать женщину, не обнажая ея дѣтородныхъ частей. Пальцемъ отыскиваютъ окончаніе передней стѣнки влагалища (tubercule antérieur du vagin); тогда, держась выше, легко провести катеръ въ уретру. У ребенка мочевое отверстіе смотреть впередъ, поэтому и струя мочи направляется впереди. Напротивъ, у взрослой женщины, вслѣдствіе измѣненія въ положеніи половой щели,—мочевое отверстіе смотреть внизъ, что даетъ возможность мочится стоя.

Подъ мочевымъ отверстіемъ, сверхъ уздечки, кнутри и кзади отъ малыхъ губъ находится *входъ во влагалище*. Онъ имѣетъ овальную форму и окруженъ двумя способными напрягаться тѣлами, именуемыми *луковницами* влагалища. Кнаружи отъ нихъ расположенъ musculus constrictor cunnii, органъ, который, по мнѣнію профессора Richet, гораздо болѣе дѣйствиельной плывы мѣшаетъ первому совокупленію.

Къ этимъ анатомическимъ замѣткамъ о наружныхъ женскихъ дѣтородныхъ органахъ я прибавлю только нѣсколько словъ о *дѣвственной плевѣ*. Перепонка эта разграничиваетъ вульву со влагалищемъ; она состоитъ изъ складки слизистой оболочки влагалища и составляетъ собою переднюю часть его.

Формы дѣвственной плевы весьма разнообразны онѣ хорошо описаны у А. Tardieu (*) и я не останюсь на нихъ. Скажу вамъ только, что при одной изъ этихъ формъ, а именно при кольцеобразной плевѣ, отверстіе влагалища у молодой дѣвушки, и даже у ребенка, свободно пропускаетъ мизинецъ, такъ что возможно акушерское разслѣдованіе, необходимое напр. при метритѣ. Вы знаете уже изъ моихъ лекцій о маточныхъ заболѣваніяхъ, что конституціонный метритъ весьма возможенъ у молодой дѣвушки и у ребенка. Кольцевая форма дѣвственной плевы допускаетъ иногда даже введеніе маточнаго зеркала. Наконецъ, совокупленіе можетъ совершиться, за нимъ послѣдовать беременность и все это безъ разрыва дѣвственной плевы. Фактъ этотъ весьма важенъ для судебной медицины, я возвращусь къ нему при разсматриваніи растленія.

Не распространяюсь о Бартолиновыхъ желѣзахъ, намѣреваясь говорить о нихъ подробно въ лекціяхъ о тришерѣ у женщинъ.

Этотъ топографическій обзоръ наружныхъ половыхъ органовъ недостаточенъ, чтобы вы могли оцѣнить тѣ измѣненія, которымъ подвергаются вышеозначенныя части подъ вліяніемъ физическихъ причинъ, зависящихъ частію отъ фیزیологическихъ отравленій, частію отъ профессіи женщины, частію же отъ порочныхъ или сластолюбивыхъ привычекъ.

(*) Интересующихся подробностями о дѣвственной плевѣ, отсылаю къ превосходнымъ изслѣдованіямъ Е. В. Пеликана (изслѣдованіе скопчества 1875), В. Мерзевского (Архивъ Суд. Медич., Іюль и Сентябрь 1871) и И. Лазаревича (курсъ акушерства, страница 23. 1877 г.). *Прим. переводника.*

Что касается задняго прохода, вы знакомы уже съ его строеніемъ и я не стану вновь его описывать. При разсмотрѣніи измѣненной *anus'a* отъ содоміи, я обращаю ваше вниманіе на тѣхъ-то рые важныя признаки, на уклоненіе органа отъ нормы.

Теперь перейдемъ къ изученію измѣненной вульвы и начнемъ съ описанія признаковъ, остающихся послѣ мастурбаціи, т. е., онанизма, производимаго рукою.

II.

Измѣненія половой щели отъ мастурбаціи (рукоблудія).

Мастурбація встрѣчается всего чаще; случаи ея попадаются намъ ежедневно и я могу сказать безъ преувеличенія, что, по малой мѣрѣ, половина больныхъ моего отдѣленія предается или предавалась этому занятію.

Если мастурбація зависитъ нерѣдко отъ развращеннаго воображенія, отъ хроническихъ мозговыхъ страданій, отъ дурныхъ, примѣровъ и порочныхъ привычекъ, приобрѣтенныхъ съ дѣтства, а также отъ слишкомъ возбуждаемыхъ половыхъ страстей, — то необходимо высказать, что весьма часто у молодой и у взрослой дѣвушки рукоблудіе бываетъ послѣдствіемъ страданій половой щели, влагалища, или матки, сопровождающихся зудомъ половыхъ частей, причину котораго обязательно для врача разыскать. Пока считаю достаточнымъ сказать, что такъ называемый нервный зудъ зависитъ большею частію отъ простаго травматическаго или конституціональнаго воспаленія вульвы, влагалища, или матки.

У дѣтей всегда слѣдуетъ помнить о маленькихъ глистахъ, называемыхъ *оxures*, дѣтскія острицы. Онѣ живутъ въ нижней части прямой кишки, но ночью могутъ заползать *in vulvam* и даже *in vaginam* и обусловить собою нестерпимый зудъ, который

привучает ребенка къ рукоблудію. Острицы встрѣчаются и у молодыхъ дѣвушекъ и даже у взрослыхъ женщинъ, у которыхъ я наблюдалъ много разъ присутствіе охуриіа, вызывавшее вагинитъ. Стоитъ удалить червячковъ и вагинитъ быстро прекратится. Въ такихъ случаяхъ прижѣнились мною влагалищныя орошенія щелочною водою, напр., водою Vichy, Vals и т. под.

Мастурбація, какъ вы видите, можетъ развиваться и безъ мозговыхъ страданій и безъ порочныхъ привычекъ; это нужно всегда помнить, желая имѣть ясныя и точныя указанія для борьбы съ этой привычкою.

Въ чемъ же состоятъ измѣненія вульвы отъ мастурбаціи? И какими способами производится послѣдняя?

Я принужденъ нѣсколько распространиться о способахъ мастурбаціи, потому что каждый изъ нихъ производитъ своеобразныя измѣненія похотника и вульвы, имѣющія такой точный клинической характеръ, что по нимъ можно бываетъ узнать, какъ именно производилось раздраженіе. Извините за подробности, которыми заняться необходимо.

Клиторъ обыкновенно раздражается треніемъ рукою производимымъ хозяйскою органа, или-же постороннею особою. Треніе производится или пальцемъ (рукоблудіе, мастурбація), или инымъ предметомъ (онанизмъ), или языкомъ (сафизмъ). При послѣднемъ треніе сопровождается сосаніемъ.

Перечисленіе предметовъ, которыми раздражаютъ клиторъ, было-бы безцѣльно и огняло-бы слишкомъ много времени. Упомяну только, что молодыя дѣвушки перѣдко прибѣгаютъ къ шпилькѣ, къ визальному крючку и т. под. Такого рода треніе не лишено опасностей. Послѣдствіемъ бываетъ много неприятныхъ случаевъ, напр., прониканіе инороднаго тѣла въ мочевою каналъ, или мочевою пузырь, гдѣ послѣднее, какъ это хорошо извѣстно хирургамъ, можетъ стать ядромъ мочеваго камня.

При другихъ обстоятельствахъ, онанизмъ практикуется треніемъ похотника бедрами въ сидячемъ, или стоячемъ положеніи женщины. Съ этой цѣлью женщина положена на ногу, а похотникъ движется тазомъ, при чемъ нога положена на ногу, а похотникъ раздражается движеніями верхнихъ и внутреннихъ поверхностей бедра. Такая разновидность онанизма встрѣчается преимущественно у женщинъ, занятыхъ сидячими работами. Вы замѣтите его у модистокъ, портнихъ, бѣловшекъ и гладильщицъ бѣлья, а также у женщинъ, работающихъ на швейной машинѣ и у нѣкоторыхъ охотницъ до верховой ѣзды. Такой методъ онанизма (*) производитъ спеціальныя измѣненія половыхъ органовъ.

Каковы-же клиническіе признаки онанизма вообще? Разсматривая различные методы раздраженія, я постараюсь указать на ихъ отличительныя признаки.— A. Tardieu и Noël Guéneau de Mussy утверждаютъ, что важнымъ признакомъ онанизма служитъ увеличеніе, преимущественно удлинненіе всего похотника, такъ что подчасъ клиторъ достигаетъ двойной длины противъ нормы. У одной изъ моихъ пациентокъ клиторъ равнялся по длинѣ мизинцу, и причина этаго заключалась въ онанизмѣ, а не въ порокѣ развитія: больная призналась, что съ самого нѣжнаго возраста она по нѣскольку разъ въ день предавалась рукоблудію. Но необходимо знать, что бываетъ иногда и физиологическое увеличеніе клитора. Я упоминалъ выше о случаѣ доктора Bousquet; вы найдете много другихъ въ сочиненіи Parent-Duchâtelet. Этотъ авторъ приводитъ множество наблюденій, что клиторъ имѣлъ объемъ указательнаго пальца и длину 7 до 8 сантиметровъ.

(*) Считаю необходимымъ оговориться, что авторъ употребляетъ слово мастурбація (рукоблудіе), для всѣхъ раздраженій половыхъ органовъ, за исключеніемъ сафизма. Мнѣ кажется это неправильнымъ, почему выраженіе мастурбація примѣнено мною только къ раздраженію рукою; другіе же виды раздраженія половыхъ частей — названы онанизмомъ. *Прим. переводчика.*

Выѣтъ съ удлинненіемъ и утолщеніемъ клитора, головка его становится отъ повторныхъ раздраженій длиннѣе, краснѣе, пухлѣе и болѣе выдается изъ за крайней плоти. Крайняя плоть дѣлается мягче, длиннѣе, глаже или складчатѣе; она легко сдвигается съ головки похотника. Кромѣ того, крайняя плоть становится иногда толще и плотнѣе, какъ-бы гипертрофируется.

Такой видъ клитора замѣчается преимущественно послѣ треній пальцами, членомъ или инородными тѣлами.

Кромѣ измѣненій клитора, находятъ въ половой щели и другіе признаки, особенно если онанизмъ начался съ юнаго возраста. Такъ, малыя губы пріобрѣтаютъ своеобразный видъ: онѣ удлиннены, плоски и висятъ изъ за большихъ губъ; ихъ треугольная форма бываетъ рѣзче выражена, особенно кверху. Такія губы сравниваютъ съ листьями шалфея, съ крыльями летучей мыши. Онѣ становятся сѣтчатыми и морщинистыми. По мѣрѣ отвисанія, розовый цвѣтъ губъ исчезаетъ, появляется бурое, сѣрое, или асидное окрашиваніе. На нихъ вы усмотрите темныя ягтна, зависящія отъ усиленной пигментации, развивающейся преимущественно у свободного края нимфы, иногда же занимающей цѣлую ихъ поверхность (чаще наружную). Кромѣ того, на внутренней поверхности, или на одной только части внутренней поверхности губъ, у свободного края, удается иногда отыскать рядъ маленькихъ, желтыхъ, или бѣлыхъ точекъ, сходныхъ по словамъ N. Guéneau de Mussy, съ яичками насѣкомыхъ. Эти бѣлыя точки состоятъ изъ гипертрофированныхъ желѣзъ. Нахожденіе такого признака весьма важно: точки доказываютъ, что въ половой щели существуетъ съ дѣтства воспалительное состояніе, или же зудящая сыпь (prurigo), бывающія такъ часто причиною онанизма.

Визнеозначенія измѣненія наблюдаются на обѣихъ малыхъ губахъ, но преимущественно на лѣвой, и происходятъ отъ сильнаго растиранія губъ ребенкомъ.

Болѣе рѣдко удается замѣтить, что и большія губы стали плосче и морщинистѣе, что мочевоу каналъ открытъ и расширенъ. Вслѣдствіе онанизма у дѣвочекъ и мальчиковъ сфинктеръ пузыря можетъ тоже ослабѣть и обусловить этимъ недержаніе мочи. Вы видите, М. Г., что знакомство съ измѣненіями половыхъ органовъ ведетъ къ объясненію такихъ патологическихъ явленій, которыя были-бы совершенно не понятны безъ изученія ихъ причины.

Но это не все: дѣвственная плева подвергается значительному растяженію, и *constrictor cunni* теряетъ свой тонусъ, почему становится легче проникнуть во влагалище, такъ что даже совокушеніе бываетъ возможнымъ безъ разрыва *hymenis*. A. Tardieu особенно останавливается на измѣненіяхъ вульвы отъ онанизма, на измѣненіяхъ дѣвственной плевы отъ этой же причины, съ цѣлью указать, что рассленіе, при подобныхъ обстоятельствахъ, можетъ неоставить никакихъ слѣдовъ; знаніе этого факта чрезвычайно важно для судебнаго врача. Авторы въ подобныхъ случаяхъ упоминаютъ даже о возможности забеременѣть. Съ другой стороны, если у золотушныхъ дѣтей развивается вульвитъ и упорныя бѣли, то легко воспаляются дѣвственная плева и отверстіе влагалища. Отъ этого гимень можетъ пріобрѣсти такую толщину и плотность, что становится необходимымъ препятствіемъ при совокушеніи. Тогда врачъ бываетъ обязанъ надрѣзать боковыя части плевы съ цѣлью облегчить введеніе *penis'a* и избѣжать развитія вульвизма.

Разныя способы, употребляемые при раздраженіи клитора, заставляя половыя части претерпѣвать описанныя выше измѣненія, могутъ еще вести къ разнообразнымъ мѣстнымъ поврежденіямъ.

Такимъ образомъ произошло, напр., воспаленіе головки похотника и крайней плоти, которое мнѣ удалось наблюдать у одной больной.

Воспаленіе это выражалось краснотою, увеличеніем жѣстной температуры и опуханіемъ органа. Обыкновенно такое воспаленіе бываетъ травматическаго происхожденія и зависитъ отъ ссадины, произведенной ногтями; оно долго не заживаетъ. Воспаленіе половой щели и мочеваго отверстія бываетъ иногда у маленькихъ дѣвочекъ результатомъ онанизма, а не причиною послѣдняго.

Наконецъ, послѣдствіемъ онанизма, особенно производимаго постороннею особою являются нерѣдко маленькіе бѣлые рубчики, имѣющіе форму полумѣсяца, зависящіе отъ ссадинъ и язвочекъ вслѣдствіе расцарапыванія ногтями, и располагающіеся на похотникѣ, на нимфѣхъ, на предверіи и на мочевома отверстіи.

При поименованіи всѣхъ случайныхъ осложненій мастурбаціи (рукоблудія) я не долженъ забывать воспаленія и нагноенія Бартолиновыхъ желѣзъ. Я часто наблюдалъ такіа страданія и описалъ ихъ въ другомъ мѣстѣ. Воспаленіе это—травматическаго характера. Оно происходитъ отъ неистоваго тренія не только похотника, но и всей половой щели.

Таковы, Мм. Гг., признаки онанизма вообще и въ частности мастурбаціи (рукоблудія).

Если-же онанированіе производится треніемъ бедръ, то измѣненія вульвы имѣютъ особый характеръ. Такого рода онанизмъ свойствененъ преимущественно взрослому женщинѣ, но иногда онъ встрѣчается и у дѣтей. Не довѣряйте дѣвочкамъ, которыя любятъ уединеніе и тамъ производятъ вышеописанное движеніе тазомъ: онѣ онанируютъ. И вскорѣ вы дождетесь у нихъ разнообразныхъ растройства питанія и страданій нервныхъ, причина которыхъ осталась бы для васъ не понятною, если-бы вы не были предупреждены о возможности онанированія бедрами, оставляющаго слѣдующіе признаки. Крайняя плоть клитора, обыкновенно весьма

развита при рукоблудіи, здѣсь мало развита относительно разбухшей головки похотника: она не удлиннена, не имѣетъ ни морщинъ, ни складокъ, не легко снимается съ похотника, но за-то и не виолнѣ его покрываетъ. И дѣйствительно, головка клитора выдается; оконечность ея какъ-бы напухла и вся головка скорѣе плоска, чемъ удлиннена. Словомъ, можно сказать, что головка клитора имѣетъ видъ палицы, такъ какъ поперечный ея діаметръ болѣе продольнаго.

Похотникъ постоянно почти выпряженъ, цвѣтъ его темно-красный, или синеватый.

Такая картина получается у тѣхъ женщинъ, которыя ни когда не раздражали себя иными путями и притомъ, если онанированіе бедрами производилось въ теченіи нѣсколькихъ лѣтъ.

При этомъ-же видѣ онанированія вы замѣтите еще, что малыя губы менѣе развиты, менѣе объемисты, менѣе удлиннены. И въ этомъ нѣтъ ничего удивительнаго: поврежденія, свойственныя рукоблудію развиваются отъ раздраженій, начинающихся съ дѣтскаго возраста, при чемъ ребенокъ вслѣдствіе зуда третъ преимущественно малыя губы.

Въ случаяхъ, когда рукоблудіе задолго предшествовало онанизму бедрами, вы найдете главныя признаки обоихъ способовъ раздраженія.

Такіе случаи представляются вашему вниманію у троихъ больныхъ, помѣщенныхъ въ палатахъ Natalis-Guillot u Cullerier.

Въ прежнихъ лекціяхъ я опубликовалъ уже два подобныя наблюденія. Послѣдствіемъ онанизма бедрами можетъ быть также острый, подострый, или даже хроническій вульвитъ, сопровождаемый болѣе, или менѣе гнойнымъ отдѣленіемъ. Иногда встрѣчается и воспаленіе Бартолиновыхъ желѣзъ.

Что касается третьего вида раздражения, т. е. трения и сосания похотника языкомъ (сафизма), то свойственные ему признаки и измѣненія половой щели ясны и точны, не менѣе вышеописанныхъ. Они происходятъ отъ одновременнаго трения клитора и отъ сосанія ртомъ нижняго края крайней плоти и выдающейся головки похотника.

Поэтому измѣненія отъ сафизма состоятъ въ удлинении всего похотника, въ морщинчатости и вялости покрововъ клитора и особенно крайней плоти, оставляющей часть головки открытою. Похотникъ объемистъ и напряженъ. Все это зависитъ отъ трения. Благодаря же сосанію, болѣе замѣтно выстояніе клитора и весь органъ становится объемистѣе, почему и выдается изъ за большихъ губъ. Особенно объемиста бываетъ крайняя плоть; она сходитъ вплоть съ головки похотника, оставляя ее большую частью открытой. Поднятая кверху крайняя плоть образуетъ надъ головкой выступъ въ родѣ каски. Въ то же время ея свободный край толще и плотнѣе нормальнаго. Уздечка клитора плотнѣе и болѣе выражена. Такія измѣненія вида и строенія половыхъ частей замѣчаются иногда и ниже похотника на 2 или на 3 миллиметра на свободныхъ краяхъ малыхъ губъ. Возвращаясь къ похотнику, замѣчу еще, что головка его бываетъ очень развита, сильно выдается и имѣетъ набухшую оконечность. Поперечный діаметръ ея увеличенъ, похотникъ сплюснутый нѣсколько по краямъ, какъ-бы набухъ въ средней своей части, словомъ, мы имѣемъ булавовидный клиторъ, напоминающій собою такой органъ бывающій послѣдствіемъ онанизироваія бедрами. — Цвѣтъ клитора темно красный, иногда синеватый; постоянная почти напряженность, особенно если сафизмъ практикуется ежедневно, или же по много разъ въ день, что нерѣдко встрѣчается у трибадистокъ живущихъ въ „супружествѣ“, а также у нѣкоторыхъ иныхъ женщинъ. Я хотѣлъ бы привести вамъ много примѣровъ, но ограничусь двумя слѣдующими:

Въ первомъ рѣчь идетъ о тридцатилѣтней замужней женщинѣ, матери многихъ дѣтей, которая, опасаясь-ли новаго умноженія потомства, или неудовлетворяясь болѣе совокупленіемъ, принуждала своего мужа, сафировать ее два или три раза въ теченіи ѣтотъ.

Другой касается молодой женщины, имѣвшей за нѣсколько лѣтъ до замужества подругу, съ которой и предавалась сафизму. Нѣсколько времени послѣ замужества, не въ состояніи будучи преодолѣть своихъ чувствъ къ подругѣ, она заставила своего мужа жить втроемъ. Ясно, Мм. Гг., что въ обоихъ вышеописанныхъ случаяхъ рѣзко выступаетъ и нравственное и психическое страданіе; я не могу дать иного объясненія такимъ поступкамъ.

Клиническій характеръ признаковъ сафизма болѣе или менѣе выраженъ, смотря потому постоянно ли или временно практикуется послѣдній, давно-ли онъ существуетъ, или недавно.

Но, во всякомъ случаѣ, признаки достаточно ясны для распознаванія этого развратнаго акта.

Другія части вульвы, большія и малыя губы, не представляютъ никакихъ измѣненій, свойственныхъ специально сафизму. И если намъ представляется что нибудь не нормальное въ этихъ органахъ, то причины надо доискиваться, или въ прежней жизни, или въ соущствующихъ сафизму привычкахъ, напряжѣ въ рукоблудіи.

Вспомнимъ, что при разсматриваніи рукоблудія я обращалъ ваше вниманіе на воспалительныя поврежденія, произведенныя ногтями, при сафизмѣ встрѣчаются тоже воспалительныя поврежденія, раны, язвы и какъ слѣды ихъ—рубцы, но причина поврежденій—зубы.

Я часто наблюдалъ такіа поврежденія; между прочимъ у 22 лѣтней больной, находящейся въ палатѣ Natalis-Guillot, на койкѣ № 12. Эта больная, начавшая совокулаться съ 17 лѣтъ, представляетъ высшую степень измѣненій, зависящихъ отъ рукоблудія, продолжающагося съ дѣтскаго возраста (она созналась что одна изъ подругъ онанировала ее ежедневно пальцемъ).— Но, кромѣ другихъ признаковъ, у нея было изъязвленіе, расположенное вокругъ головки похотника и зависящее отъ укушенія подругою, пришедшею въ страстное неистовство во время совершенія надъ первую акта сафизма. Язва эта потребовала мѣсяца для своего заживленія.

Въ другомъ случаѣ, наблюдавшемся мною въ городѣ, укушеніе было такъ сильно, что клиторъ совершенно почти отдѣлился. Мнѣ стоило большого труда остановить кровотеченіе; заживленіе тянулось чрезвычайно долго.

Таковы, Мм. Гг., измѣненія половыхъ органовъ отъ сафизма. Они достаточно отличаются отъ признаковъ рукоблудія и другихъ раздраженій вульвы.

Перейдемъ теперь къ практическому значенію послѣдствій разныхъ видовъ онанизма.

Послѣдствія эти весьма разнообразны.—

Прежде чѣмъ ихъ разсматривать, я скажу нѣсколько словъ о тѣхъ расстройствахъ нервовъ и общаго питанія, которыя идутъ за онанизмомъ.

Авторы, привлекавшіе вниманіе на такіа нервныя расстройства, просмотрѣли одинъ фактъ, а именно, что нервныя страданія столь же часто слѣдуютъ за онанизмомъ, сколько и предшествуютъ ему.

Во многихъ случаяхъ по словамъ Д-ра Могесау, невозможно бы было объяснить извращенія половыхъ инстинктовъ, наблюдаемаго

у мужчинъ и у женщинъ, если не допустить умственной ненормальности, страданія психическаго. Психіатры приводятъ этому ежедневно множество примѣровъ. И я вамъ упоминалъ о нѣкоторыхъ, а теперь прошу имѣть все это ввиду при разборѣ застарѣлыхъ случаевъ извращенія полового чувства.

Что касается нервныхъ страданій, причиняемыхъ онанизмомъ и сафизмомъ, то ихъ нельзя отрицать, особенно если акты эти давно начались и часто производятся. По словамъ того-же Д-ра Могесау, неумѣренные возбужденія и чрезмѣрные наслажденія возбуждаютъ такимъ угнетающимъ образомъ на нравственное состояніе субъекта, что все удовольствія и наслажденія этихъ лицъ граничатъ съ бѣшенствомъ и злѣтствомъ.

Чтобы въ этомъ убѣдиться, достаточно почитать письма трибадистокъ. Надо дать себѣ отчетъ въ безумной страсти, водушевающей ихъ; надо познакомиться съ силою ихъ ревности, когда онѣ бывають обмануты въ своей противуестественной любви;— чтобы понять, что такая женщина не отступитъ ни передъ препятствіемъ, ни передъ самоубійствомъ.

Рядомъ съ психическими уклоненіями, зависящими отъ значительнаго поврежденія нервной системы, встрѣчаются нерѣдко общія или мѣстныя болѣзненные явленія, указывающія какъ глубоко потрясена эта система онанизмомъ и сафизмомъ.

Такимъ образомъ, Мм. Гг., вы встрѣтите, то измѣненія чувствительности и движенія, то нервныя страданія, сконцентрированные въ одномъ органѣ. Женщины жалуются то на гиперестезію и анестезію, то на параличи, то на сердцебиеніе, то на отдышку, на расстройства пищеваренія, аккомодациі, на фотосію и блефароспазмъ. Одновременно женщина жалуется еще на истерическія, или гистеро-эпилептическія явленія.

Нарушеніе общаго питанія тоже весьма замѣтно. Да это и не удивительно, если вспомнить, что нервы сильно поражены.

Субъектъ бываетъ изнуренъ, слабъ, не способенъ ни къ какому мышечному напряженію; лицо блѣдно, утомлено; глаза ограничены темно-бурыми кругами; пищеварительныя функціи медленны и трудны и т. дал. Кромѣ поименованныхъ страданій, слѣдующихъ за онанизмомъ, встрѣчаются еще заболѣванія, повидимому жѣстныя, но требующія особеннаго вниманія и могущія иногда наемкнуть вамъ на причину болѣзни.

Таковы, кромѣ воспаленій вульвы, зависящихъ отъ онанизма, еще разные виды метритовъ: конституціональный, золотушный, артритическій, появленіе которыхъ обуславливается тоже онанизмомъ.

Въ лекціяхъ о болѣзняхъ матки я достаточно обращалъ ваше вниманіе на этотъ предметъ; остается добавить, что онанизмъ оказываетъ крайне неблагоприятное вліяніе на ходъ метритовъ, обуславливая частые ихъ возвраты, такъ что выздоровленіе и запаздываетъ и трудно достигается. Словомъ, онанизмъ служитъ причиною множества заболѣваній: какъ-же съ нимъ бороться? Въ такихъ случаяхъ роль врача двойная: онъ долженъ быть и терапевтомъ и моралистомъ. Сначала врачъ употребитъ все свое нравственное вліяніе, чтобы добиться прекращенія онанизма; при этомъ онъ опишетъ гибельныя послѣдствія этого порока. Если убѣжденіе не дѣйствуетъ, остается прибѣгнуть къ терапіи и здѣсь представляется много показаній:

1) Медикъ ищетъ прежде жѣстной причины, а именно страданій, производящихъ зудъ и слѣдующій за нимъ онанизмъ. Задача врача — устранить воспаленіе вульвы, влагалища, или матки, заживитъ ссмы на дѣтородныхъ органахъ. Онъ не долженъ забывать объ острицахъ и, въ случаѣ ихъ нахожденія, назначитъ энергическое леченіе.

2) Если не открывается никакихъ жѣстныхъ страданій, если идетъ дѣло о такомъ психическомъ состояніи, при которомъ акты эти совершаются какъ-бы безсознательно, или онанизмъ зависитъ

отъ ненормально-развитаго органа (случай Д-ра Bousquet) — то врачу остается только прибѣгнуть къ хирургическимъ средствамъ, которыхъ предложено было не мало, таковы: прижиганіе, частичное и полное удаленіе похотника.

Нѣтъ сомнѣній, что въ присутствіи тяжелыхъ заболѣваній, напр., когда вслѣдствіе онанизма начинаетъ развиваться общее изнуреніе, или психозы съ склонностію къ убійству или къ самоубійству — врачъ имѣетъ полное право уничтожить органъ, считающійся воспріимникомъ страстныхъ ощущеній, оперируя термокаутеромъ или просто биистуремъ. Это одна изъ самыхъ легкихъ операцій (для хирурга); но не думайте, что она свободна отъ опасности. Послѣдствіемъ ея могутъ быть тяжелыя болѣзни и даже смерть: такъ, послѣ попытокъ уничтожить похотникъ термокаутеромъ, — появлялись абсцессы и перитонитъ. Въ одномъ случаѣ, гдѣ мой товарищъ Д-ръ Guibout, сдѣлалъ прижиганіе, — появился очень опасный перитонитъ. Поэтому будьте особенно внимательны во время операціи и прибѣгайте къ ней только въ крайнихъ случаяхъ.

3) Третье терапевтическое показаніе, касается леченія нервныхъ припадковъ, служащихъ причиною, или слѣдствіемъ онанизма, а также лѣченія общаго упадка питанія, зависящаго отъ тѣхъ-же причинъ. Съ этой цѣлью врачъ можетъ прибѣгнуть къ средствамъ противуэудорожнымъ, тоническимъ, къ водолеченію, къ морскимъ купаньямъ, къ минеральнымъ водамъ, солянымъ, (Salins, Salies), сернымъ (Luchon, Aix-les-Bains), щелочнымъ щелочно-солянымъ (Saint-Nectaire, Chateaufeuf) или къ желѣзистымъ (la Bauche, Orezza etc). (*) Словомъ онъ употребитъ всѣ средства, даваемые ему наукой и опытомъ.

(*) М. перечисляетъ только французскіе воды; я считалъ лишнимъ дополнять этотъ списокъ, потому что качество водъ обозначено (щелочныя, щелочно-соляныя и т. под.). Слѣдовательно каждый врачъ легко найдетъ требуемую воду въ ближайшей къ націенту жѣстности. *Прим. переводчика.*

Въ изученіи признаковъ на половыхъ органахъ отъ онанизма есть еще одна практическая сторона. Эти измѣненія до такой степени развиты, такъ распространены; акты, производящіе ихъ такъ потрясаютъ организмъ женщины, — что при судебныхъ экспертизахъ, врачъ долженъ съ ними также считаться, какъ и съ другими страданіями. Напр. при дѣлахъ о растленіи, изнасилованіи и особенно при бракоразводныхъ процессахъ. Въ дѣлахъ о шантажѣ, а именно, при обвиненіи кого нибудь въ попыткѣ растлѣть ребенка, или изнасиловать взрослую, необходимо точно изслѣдовать состояніе половой щели, убѣдиться существуютъ-ли въ ней, или нѣтъ, признаки онанизма, чтобы познакомить судъ съ привычками жалующейся особы и противодействовать шантажу, который собираетъ богатую жатву отъ мнимаго растленія и отъ содоміи.

Я покончилъ, Мм Гг., съ изученіемъ вульварныхъ измѣненій, зависящихъ отъ разныхъ видовъ онанизма; перехожу теперь къ разсматриванію растленія.

II.

Измѣненія наружныхъ женскихъ половыхъ органовъ отъ растленія.

Попытки къ совокупленію, совокупленіе, оставляютъ столь рѣзкіе слѣды въ половыхъ органахъ, что съ давняго уже времени привлекли на себя вниманіе врачей вообще и въ особенности судебныхъ врачей. Въ самомъ дѣлѣ, врачи, приглашаемые судомъ по поводу преступныхъ дѣйствій изнасилованія, или попытокъ къ нему, растленія и т. под., принуждены были доискиваться признаковъ, оставаемыхъ вышеозначенными актами, чтобы имѣть возможность отвѣчать по совѣти на разнообразныя вопросы судьи. Предметомъ этимъ занимались specially А. Toulmouche, и въ особенности А. Tardieu, выказавшіи здѣсь вполне свой знаменитый клиническій талантъ. И если-бы я имѣлъ лишь цѣлью говорить о слѣдахъ

преступныхъ дѣйствій, то мнѣ оставалось-бы только отослать васъ къ изученію означенныхъ сочиненій. Но цѣль моя другая: призывать ваше вниманіе на судебно-медицинское значеніе признаковъ растленія, — я изучаю ихъ, главнымъ образомъ въ смыслѣ полового акта, будетъ-ли онъ добровольенъ, или преступенъ; я разсматриваю ихъ какъ дѣйствіе проституціи. Я желалъ-бы добиться, представляють-ли проститутки такія измѣненія половыхъ органовъ, по которымъ можно-бы было опредѣлить съ точностію ихъ ремесло. Такія изслѣдованія интересуютъ specially нѣкоторыхъ врачей, и особенно врачей полиціи и благотворительныхъ заведеній. Такъ какъ и вамъ могутъ понадобиться такого рода свѣдѣнія, то я и стараюсь обратить на этотъ предметъ ваше специальное вниманіе и пользуюсь значительнымъ матеріаломъ нашего госпиталя, дававшимъ мнѣ возможность провѣрять въ теченіи 7 лѣтъ указанія специалистовъ, напр. Д-ра Charpy (de Bordeaux) и другихъ.

Изученіе половыхъ измѣненій, зависящихъ отъ растленія, распадается прямо на два отдѣла. Необходимо отличать признаки оставаемые отдѣльнымъ стремительнымъ совокупленіемъ, будетъ-ли оно совершенно исполнѣ, или не окончено, добровольно, или же насильственно, — отъ измѣненій половыхъ органовъ, слѣдующихъ за постепенными, постоянными и повторными половыми сношеніями, опять таки — добровольными, или вынужденными.

Первая группа представляетъ менѣе научнаго интереса. Вслѣдствіе стремительнаго совокупленія являются разнообразныя поврежденія, смотря по возрасту и по большей или меньшей соотвѣтственности половыхъ органовъ лицъ, участвующихъ въ актѣ. Достаточно назвать разрывы дѣвственной плевы, слизистой оболочки влагалища, болѣе или менѣе обильныя кровотеченія, подвергающія иногда жизнь опасности. Я напомину вамъ еще о подтекахъ въ половой щели, о воспаленіяхъ вульвы, мочевого канала и т. под.

Во второй группѣ измѣненія вульвы гораздо разнообразнѣе. Отъ повторныхъ попытокъ къ совокуhleniю, половые органы измѣняютъ свой видъ, строенiе, получаютъ различныя поврежденiя. Правильная оцѣнка этихъ измѣненiй особенно важна для врача, потому что ему могутъ предложить вопросъ, давно-ли начались попытки къ растленiю, или недавно; остались-ли или нѣтъ, на половыхъ органахъ, слѣды постоянныхъ и привычныхъ половыхъ сношенiй?

Совокуhleniе постепенное, не стремительное, но за то повторное оставляетъ тѣмъ болѣе слѣдовъ, чѣмъ моложе субъектъ, подвергающiйся ему. Мнѣнiе это высказано А. Toulmouche'мъ и А. Tardieu, и оно въ высшей степени вѣрно; но, разумѣется, имѣетъ исключенiя. Если часто случается, что совокуhleniе съ дѣтми, или молодыми дѣвушками не оставляетъ вовсе, или оставляетъ едва замѣтные слѣды (*); то бываетъ и на оборотъ, бывають случаи совокуhleniя съ женщиною 30 до 40 лѣтъ сопровождаемаго рѣзкими признаками на половыхъ органахъ послѣдней, при условiи, что оно началось не болѣе нѣсколькихъ мѣсяцевъ тому назадъ.

Множество обстоятельствъ влiяетъ на развитiе измѣненiй половыхъ органовъ. Мы уже упоминали, что молодой возрастъ способствуетъ появленiю слѣдовъ половыхъ сношенiй. Изъ статистики Tardieu видно, что измѣненiя вульвы отъ лишенiя дѣвственности появились 59 разъ у дѣвочекъ моложе 11 лѣтъ, 32 раза у дѣтей отъ 11 до 15 лѣтъ, 4 раза у дѣвушекъ отъ 15 до 20 лѣтъ и 1 разъ у женщины 41 года.

Я долженъ замѣтить, по результатамъ полученнымъ въ моемъ отдѣленiи госпиталя, что до 15 лѣтъ оказались у насъ большiя цифры, чѣмъ у Tardieu. И это ничуть не удивительно, если помнить разницу въ половыхъ органахъ совокуhleniющихся.

(*) Я часто видѣлъ такіе примѣры у дѣтей 8 и 10 лѣтъ. *Прим. автора.*

Пронехожденiе вульварныхъ измѣненiй отъ совокуhleniя основывается главнымъ образомъ на соотвѣтственности или несоотвѣтственности половыхъ органовъ. Разъ органы приходятся другъ по другу, физиологической актъ совершается легко и не оставляетъ никакихъ слѣдовъ. Наоборотъ, при несоотвѣтствiи органовъ, совокуhleniе затруднено и оставляетъ послѣ себя измѣненiя половой щели. Таково, Мм. Гг., главное основанiе для происхожденiя и вульварныхъ и заднепроходныхъ измѣненiй. Принципъ этотъ до такой степени вѣренъ, что при полной прииспособленности половыхъ органовъ—совокуhleniе совершается легко и при томъ безъ боли, безъ потери крови, иногда и безъ поврежденiя дѣвственной плевы. Совокуhleniе такъ легко, что любовникъ или мужъ нѣрѣдко усумняется въ дѣвственности своей подруги. Авторы приводятъ множество такихъ примѣровъ, я самъ имѣлъ случаи показывать вамъ (на клиническихъ лекціяхъ) женщинъ, совокуhleniющихся уже много лѣтъ и притомъ по нѣскольку разъ въ день, и всетаки имѣющихъ цѣлую дѣвственную плеву и не представляющихъ никакихъ измѣненiй половой щели. (*) При такихъ условiяхъ, возможно акушерское изслѣдованiе молодыхъ дѣвушекъ, беременность можетъ наступить у женщинъ, сохранившихъ признаки дѣвственности. Гинекологи и акушеры приводятъ много такихъ примѣровъ. Но, разъ является несоотвѣтственность въ объемѣ половыхъ органовъ,—совокуhleniе совершается съ большимъ или меньшимъ трудомъ и оставляетъ измѣненiя на половой щели.

Эта несоотвѣтственность можетъ зависѣть отъ одного или другаго пола, будетъ-ли это слишкомъ объемистый penis, или же

(*) Не правильнѣе-ли было-бы приписать такую свѣжесть особенноти организма данной женщины. Въ этихъ случаяхъ рѣчь идетъ о публичныхъ женщинахъ, слѣдовательно объ соотвѣтственности половыхъ органовъ трудно разсуждать, имѣя въ виду что въ нѣсколько лѣтъ должны были переимѣниться цѣлая сотня, а можетъ быть и тысячи мужскихъ половыхъ органовъ. *Прим. переводчика.*

половая щель слишком узкая, или *musculus constr. cunni* слишком силен, или дѣвственная плева ненормально плотна. Нѣкоторыя ненормальности органа дѣйствуют также, какъ и несоотвѣтствіе органовъ, таковы: непроходимость вагины вертикальными перемычками въ половой щели, высота промежности, благодаря которой уздечка у нѣкоторыхъ женщинъ очень близка къ лобковому сочлененію, чѣмъ существенно затрудняется введеніе мужскаго полового члена. Я долженъ упомянуть еще объ удлинненіи лоннаго сочлененія, что тоже можетъ препятствовать введенію *penis'a*.

Примѣръ этаго мы видимъ у больной на 12 койкѣ въ залѣ Cullerier. Передъ нами 16 лѣтняя, рахитическая дѣвушка. Она начала ходить очень поздно, ноги ея нѣсколько искривлены кнутри. Регулы и 1-е совокупленіе въ 15 лѣтъ. Съ тѣхъ поръ по нѣскольку разъ въ недѣлю дѣлались попытки къ совокупленію, но оно не могло быть совершено вполне и сопровождалось всегда значительной болью. При изслѣдованіи замѣчаемъ, что *vulva* отодвинута кзади и кверху, образуя воронку. Палецъ, введенный для изслѣдованія матки удерживается нижними частями лоннаго сочлененія; необходимо обходить его къ низу, чтобы проникнуть во влагалище. Если-же подвинуть немного промежность къ низу, то палецъ легко проникаетъ во влагалище и можетъ ощущать крестцово-позвоночный уголъ, знакъ, что тазъ суженъ. Длина лоннаго сочлененія равняется 7 сантиметрамъ. Остается прибавить, что благодаря всѣмъ этимъ препятствіямъ для совокупленія, болная наша предается рукоблудію и содоміи.

Обращаю ваше вниманіе на то, что находимыя у взрослыхъ дѣвушекъ измѣненія, начинаются нерѣдко въ очень нѣжномъ возрастѣ. Больныя рассказываютъ, что будучи 8-ми, 10-ти или 12-ти лѣтъ онѣ подвергались совокупленію съ болѣе взрослымъ мужчиною.

Я могъ-бы привести много случаевъ растленія 8 или 9-ти лѣтнихъ дѣвочекъ чужими лицами, или-же дядей, братьемъ и даже отцемъ. Но не хочу упираться на эти факты преступной безнравственности; я отмѣтилъ ихъ, чтобы намъ показать, что при судебно-медицинской экспертизѣ—вы должны допускать и подобную возможность, а также помнить, что растленіе могло быть совершено еще въ дѣтскомъ возрастѣ.

Таковы разныя обстоятельства, сопутствующія растленію. Посмотримъ теперь въ чемъ заключается клиническая картина послѣдняго? Профессоръ А. Tardieu даетъ типическое описаніе растленія у дѣтей.

„Первый фактъ поражающій у дѣтей (подвергавшихся повторному совокупленію) это преждевременное развитіе половыхъ частей и ранняя зрѣлость, представляющая подчасъ рѣзкій контрастъ съ возрастомъ, ростомъ, силою и общимъ сложениемъ дѣвочки. Такъ, мнѣ случалось наблюдать у дѣвочекъ 10 и 11 лѣтъ слѣдующіе признаки половой зрѣлости: лобокъ покрытый волосами, значительное развитіе груди и т. дал. Большія губы бывають у нихъ утолщены и раздвинуты въ нижней своей части; между тѣмъ у дѣтей случается обыкновенно на оборотъ, т. е., большія губы полуоткрыты сверху. Малыя губы удлиннены и нерѣдко выдаются изъ за большихъ. Сохотникъ красный, выдающийся, полунапряженный; словомъ замѣчается вся характерная картина онанизма“.

„Но это не все: узкость частей и сопротивленіе лоннаго сочлененія полному введенію члена, разрушенію дѣвственной плевы,—ведуть къ новымъ признакамъ. Гимень отодвигается кзади и кверху, въ тоже время отодвигаются всѣ части образующія вульву. Отсюда возникаетъ родъ болѣе или менѣе глубокой воронки, способной воспринимать оконечность мужскаго полового члена и очень похожей на заднепроходную воронку при содоміи“.

„Воронка эта образуется из ладьеобразной ямочки, а не из промежности (Toulmouche). Длина ее может достигнуть 2 или 3 сантиметра. Что касается дѣвственной плевы, то ее находятъ у вершины этой воронки; она можетъ быть цѣла, слегка надорвана, или же представлять маленькія язычки, которыхъ не слѣдуетъ счищать съ настоящими *Sarcunculis myrtiforgibus*; послѣдніе зависятъ не только отъ разрыва дѣвственной плевы но и отъ разрыва слизистой оболочки, выстилающей входъ во влагалище“.

„Интересно видѣть такую дѣвственную плеву, образующую у входа влагалища нѣчто въ родѣ дѣтской шапочки, центральное отверстіе которой окружено лоскутами *hymenis*; или же въ родѣ кольца, или циркулярной складки, тонкой какъ-бы истертой отъ повторнаго давленія“.

У болѣе зрѣлыхъ дѣвушекъ, при попыткахъ къ растленію, замѣчается чаще всего значительное расширеніе вульварнаго отверстія.

Дѣвственная плева бываетъ подчасъ расслаблена: она развѣвается (*Notte*), такъ сказать, между наружными и глубокими частями.

Таковъ главный характеръ клиническихъ явленій замѣчаемыхъ послѣ лишенія дѣвственности. Но въ нѣкоторыхъ случаяхъ вульварная воронка можетъ имѣть болѣе значительную длину.— Нѣсколько лѣтъ тому мнѣ удалось наблюдать у одной негринки — воронку не короче 4 или 5 сантиметровъ. Дѣвушка эта, имѣя 12 лѣтъ отъ роду, подверглась растленію, совершенному послѣ многихъ неудачныхъ попытокъ крѣпкимъ мужчиною. Съ тѣхъ поръ мнѣ встрѣчались и другіе примѣры. Между прочимъ я упомяну о больной 22 лѣтъ (изъ палаты *Natalis-Guillot*), представляющей очень длинную вульварную воронку. Но у нея имѣется только зачаточное влагалище, допускающее введеніе пальца не выше 3-хъ сантиметровъ.

И такъ, клиническіе признаки лишенія дѣвственности достаточно ясны и типичны для точнаго распознаванія.

Поэтому, не вдаваясь въ дифференціальную діагностику, я останавливаюсь только на клиническомъ значеніи этихъ измѣненій. Оно двухъ родовъ.— Во-первыхъ, для судебного медика весьма важно рѣшить, подвергалась-ли прежде половымъ сношеніямъ— осматриваемая инѣ особа. Во вторыхъ, врачъ практикъ найдетъ въ этихъ измѣненіяхъ причину трудности, болѣзненности, или даже невозможности супружескихъ сношеній; а также найдетъ указанія, какъ бѣдѣ помочь. Напр., если онъ встрѣтитъ неуступчивость дѣвственной плевы, или усиленный тонусъ *m-li constrictoris*, или суженіе входа во влагалище,—онъ надрѣзываетъ гимень, вводитъ корню съ бѣленною мазью, или расширяетъ влагалищный входъ.

Въ случаяхъ, когда супружескія сношенія стѣняются всостою промежности, или же опускаемъ или удлинняемъ лоннаго сочлененія и т. под., то обыкновенныя терапевтическія средства не могутъ оказать пособія. Остаются посоветывать женщинамъ принимать позу, способствующую совокупленію, напр., положеніе *à la vache*, боковое etc.

Я упустилъ изъ виду еще одну причину вульварныхъ измѣненій, а именно—проституцію,

Дѣйствуя такъ, я имѣлъ цѣлью поговорить спеціально объ этомъ предметѣ, вызвавшемъ много весьма разнообразныхъ мнѣній.

Вы знаете, что такое проституція и какъ она производится. Вы знаете, что она бываетъ то регламентированная, подверженная полицейскому надзору,—то свободная, тайная.

Я удовлетворяюсь разборомъ факта, производитъ-ли проституція такія измѣненія наружныхъ половыхъ органовъ женщины, по которымъ возможно-бы было опредѣлить ремесло осматриваемой?

По этому поводу у разных авторов имеются мнения 2-х сортов. Одни допускают, что проституция оставляет следы на вульве, другие же отрицают это. Къ послѣднимъ принадлежатъ Parent-Duchâtelet. Авторъ этотъ, занимавшійся (какъ вамъ известно) специально изученіемъ проституціи, *пришелъ къ заключенію, что половыя части не представляютъ у проститутокъ никакого характеристичнаго измѣненія, никакихъ особенностей достойныхъ упоминанія.*

Такъ, по случаю обширности vulvae и vaginae, приняваемой проституткамъ, P. D. говоритъ, что такое состояніе является нормально у очень многихъ женщинъ (не проститутокъ).

„Размѣры влагалища у женщинъ также разнообразны у разныхъ личностей, какъ и величина другихъ частей тѣла“. „Мнѣ случалось встрѣчать“, говоритъ онъ, „молодыхъ проститутокъ, недавно вступившихъ на это поприще, и имеющихъ крайне объемистое влагалище и на оборотъ у женщинъ, практикующихъ уже 10, 15 и даже 20 лѣтъ, несмотря на самыя дѣятельныя половыя сношенія, — понадеется влагалище умѣренныхъ размѣровъ, а половыя части не представляютъ ни малѣйшихъ измѣненій“.

Вы видите, что P.-Duchâtelet не принимаетъ никакихъ характеристическихъ для проституціи измѣненій влагалища или вульвы.

Изъ авторовъ, думающихъ иначе, я назову вамъ Д-ра Charpy, который въ трудѣ, опубликованномъ въ Annales de dermatologie etc, въ 1871—1872 гг., пытается изобразить измѣненія половыхъ органовъ у проститутокъ.

Авторъ этотъ, признавая, что описанныя имъ измѣненія не имеютъ ничего особенно характеристичнаго, что ни одно изъ нихъ не можетъ служить исключительнымъ знакомъ публичной

женщины, но что они доказываютъ только „l'habitude de l'adultère“ (частыя половыя сношенія), — разсматриваетъ измѣненія большихъ и малыхъ губъ, похотника и мочевого отверстія.

По мнѣнію Д-ра Charpy, основанному на 800-хъ наблюденіяхъ у проститутокъ разнаго возраста, — специальными измѣненіями состоятъ въ гипертрофіи, а иногда въ атрофіи большихъ и малыхъ губъ; въ жорциноватости и темномъ окраиваніи малыхъ губъ; подчасъ въ шарообразномъ выступаніи нижнихъ частей большихъ губъ, зависящемъ отъ кистъ Бартолиновыхъ желѣзъ; въ очень частомъ высыпаніи лишайнаго свойства; въ удлинненіи клитора; въ отодвиганіи мочевого отверстія къверху, зависящимъ частію отъ набуханія влагалищной луковицы, влѣдствіе усиленнаго развитія въ ней эректильной ткани, частію отъ выпаденія влагалищной стѣнки, частію же отъ набуханія фолликулъ, окружающихъ входъ въ мочевой каналъ.

Къ этимъ измѣненіямъ Д-ръ Charpy прибавляетъ еще расширение входа во влагалище, влѣдствіе потери эластичности тканью, а также отъ потери тонуса сжимателемъ входа (m-lo constrictore cunni); утолщеніе слизистой оболочки влагалищнаго входа, представляющей желтоватую, какъ-бы выдубленную; грибовидное набуханіе въ мочевомъ каналѣ, сопровождающееся хроническимъ воспаленіемъ жѣлочковъ, расположенныхъ у передней и нижней части канала, и зависящее отъ частаго тренія, особенно отъ прежнихъ уретритовъ. Отъ нихъ-то слизистая оболочка набухаетъ, рыхлѣетъ и выдается въ наружное отверстіе въ видѣ грибовидной, синеватой, легко изъязвляющейся массы.

Д-ръ Charpy оканчиваетъ свой трудъ слѣдующимъ заключеніемъ: „проститутка претерпѣваетъ въ своихъ дѣтородныхъ органахъ серію измѣненій, имеющихъ противоположныя причины: атрофію отъ давленія и гипертрофію отъ раздраженія“.

Изучение признаков, остающихся в половых органах женщины от проституции, не так легко, Мм. Гг., как это кажется с первого раза.

Действительно, изменения эти не представляют ясного и точного характера; кроме того существование их крайне непостоянно и изменчиво. Отсутствуя у женщин, предающихся много лет усиленной проституции, — они появляются у дѣвушек 16 или 17 летъ и, притомъ, не болѣе нѣсколькихъ мѣсяцевъ начавшихъ совокупленіе. Кроме того, вы находите ихъ не у однихъ проституткозъ, они попадаются и у кокетокъ и у замужнихъ женщинъ, какъ это я наблюдалъ въ теченіи семи лѣтъ, то въ госпиталѣ, то въ частной практикѣ. Вглядываясь въ эти признаки, вы убѣдитесь, что рядомъ съ женщинами, имѣющими по выраженію Д-ра Шарру, „l'habitude de l'amour“, предающимися ежедневно отъ 6 до 10 разъ совокупленію, а въ иные дни, какъ напр., суббота и воскресенье, доходящими до 15 и даже до 20 сотнѣй въ сутки, какъ это намъ рассказывали служанки погребковъ въ преддѣльяхъ Парижа и именно тѣхъ, которые расположены по близости военной школы, казармъ, или въ центрѣ рабочихъ кварталовъ, каковы Montmartre Clignancourt, La Villete, etc. etc., рядомъ съ такими женщинами, непредставляющими подчасъ никакихъ изменений половых органовъ, если они не предаются онанизму, или сафизму, — вы найдете рѣзкія изменения у молодыхъ дѣвушекъ, совокупающихся не болѣе 4 или 6-ти мѣсяцевъ, у содержанокъ, у замужнихъ женщинъ, имѣющихъ половыя сношенія черезъ 2 или 3 дня, или разъ въ недѣлю.

По моимъ наблюденіямъ, вполне согласнымъ съ мнѣніемъ Parent-Duchâtelet, — проституція, какъ торговля своимъ тѣломъ, не производитъ специальныхъ изменений половых органовъ у женщины. И когда такія изменения существуютъ, то приходится

имъ отыскивать другую причину. Прежде чѣмъ заняться изслѣдованіемъ этой причины, я долженъ васъ познакомить со встрѣчавшимися мнѣ измѣненіями половых органовъ при осмотрѣ 3000 женщинъ.

Вульва представляетъ особенный видъ. Большія губы плоске, морщинистѣе и объемистѣе, чѣмъ при нормальномъ состояніи; ониъ отвисаютъ и темнѣютъ болѣе, или менѣе, смотря по степени ихъ пигментации. Малыя губы нормальны. Входъ влагалища зияющій, достаточно раздвинутъ бедра, чтобы увидѣть переднюю стѣнку влагалища съ выступающими влагалищными складками, а также выдающуюся луковицу влагалища. Видъ этотъ весьма находитъ въ вульву у женщины, имѣвшей много дѣтей. Такойъ клинической характеръ измененийъ, замѣчавшейся въ тѣхъ случаяхъ, которые привлекли мое вниманіе.

Признаки эти я находилъ отдѣльными, или же соединенными съ измѣненіями отъ онанизма. Считаю лишнимъ говорить что въ этихъ наблюденіяхъ приведены только женщины, не бывшія беременными и не рожавшія, а также не имѣвшія ни маточной, ни какой-бы то нибыло специфической болѣзни.

Чему же приписать описанный выше видъ половых органовъ у нѣкоторыхъ женщинъ?

Какія причины его обуславливаютъ?

По моему, это результатъ совокупленія въ молодомъ возрастѣ, при несоответствующихъ половых органахъ съ мужчиною, и при частомъ повтореніи акта. Но, приписывая его совокупленію, приходится все таки искать какой-то располагающей къ измѣненіямъ идіосинкразіи у женщины, искать какого-то особеннаго состоянія половых органовъ, усиленнаго развитія этихъ частей. Необходимо считаться со всеми вышеизложенными

обстоятельствами, чтобы постигнуть причину присутствія вульварныхъ измѣненій у однихъ женщинъ—и полнаго ихъ отсутствія у другихъ. Наконецъ, распрашивая такую женщину, вы узнаете, что въ очень молодомъ возрастѣ (14 до 16 лѣтъ) съ появленіемъ регуль она имѣла уже слишкомъ сильно развитые половые органы. При дальнѣйшихъ распросахъ, доискиваясь какой нибудь общей причины, вы убѣдитесь, что такое ненормальное развитіе половыхъ органовъ наступаетъ преимущественно на золотушной, лимфатической, или подагрической почвѣ.

Изъ вышесказаннаго заключаю, что проституція не оставляетъ специальныхъ слѣдствъ на половыхъ органахъ женщины.

Находимыя измѣненія, приписываемыя обыкновенно совокуhlenію, происходятъ главнымъ образомъ отъ усиленнаго развитія половыхъ частей, свойственнаго золотушнымъ, лимфатическимъ и подагрическимъ женщинамъ. Заключение это такъ вѣрно, что вы найдете описанныя измѣненія только у тѣхъ женщинъ, которыхъ половые органы представляли еще до перваго совокуhlenія, ненормальное, несоответствующее ихъ возрасту, развитіе.

Я окончила, Мм. Гг., съ вульварными измѣненіями, мнѣ остается разсмотрѣть ненормальныя явленія въ заднемъ проходѣ.

III.

Измѣненія задняго прохода отъ содоміи.

Измѣненія задняго прохода отъ противуестественнаго акта содоміи также важны и интересны для врача, какъ и признаки разныхъ развратныхъ актовъ, находимые въ половыхъ органахъ женщины. И судебно-медицинское значеніе содомическихъ измѣненій, и сопутствующія имъ поврежденія задняго прохода и нижней части прямой кишки, и отравительныя болѣзни, могутъ имѣть такой гибельный исходъ для больного, —заставляютъ насъ особенно

внимательно относиться къ яеному опредѣленію ихъ клиническаго характера, чтобы поставить васъ въ возможность, точно и своевременно распознавать болѣзнь, —успѣшно бороться съ ея послѣдствіями, а также съ противуестественными актами, производящими всѣ эти измѣненія.

Какъ при изученіи вульварныхъ признаковъ, я не вхожу въ разсмотрѣніе патологическихъ измѣненій органа, абсцессовъ, свищей, геморроя, выпаденія прямой кишки, служенія ея, служенія задняго прохода. Вы удивляетесь, можетъ быть, услышавъ о служеніи задняго прохода, вмѣстѣ съ болѣзнями нижней части гесті. Страданіе это дѣйствительно очень рѣдко; случай, который я вамъ демонстрировалъ, быть можетъ единственный въ наукѣ. У меня не было времени рыться у разныхъ авторовъ и отыскивать, что они думаютъ по этому поводу. Какъ-бы то ни было, я упоминаю про этотъ случай, переданный для подробнаго изслѣдованія и лѣченія товарищу моему, Д-ру Pozzi, хирургу этого госпитала.

Для тѣхъ изъ васъ, которымъ не удалось видѣть, я повторю въ нѣсколькихъ словахъ исторію этой болѣной. Дѣло идетъ о тридцатилѣтней женщинѣ, поступившей впервые въ мое отдѣленіе въ Апрель 1880 года съ сифилитическими кондиломами вульвы и задняго прохода. Кромѣ кондиломъ, не было ничего особеннаго in ano. Въ февралѣ 1883 года она поступила опять по причинѣ служенія заднепроходнаго отверетія, вмѣстѣ съ полною потерю тонуса сфинктеромъ, а слѣдовательно съ постояннымъ непроизвольнымъ выдѣленіемъ испражнений и газовъ. Могу вамъ сообщить, что Д-ру Pozzi удалось вполне вылѣчить эту болѣзнь посредствомъ операціи.

Обхода измѣненія задняго прохода отъ травматическихъ причинъ, каковы:—введеніе инородныхъ тѣлъ, кусковъ дерева, стакановъ и проч., — приступаю къ признакамъ содоміи.

Но передъ этимъ упомяну о случаѣ, который мы видѣли сегодня утромъ въ залѣ Cullerier, — одной молодой женщиной, явившейся съ болѣзнію матки и поврежденіями задняго прохода, состоящими въ разрывахъ и язвѣвленіяхъ слизистой оболочки, а также въ свищахъ по краямъ прохода. Травматизмъ этотъ произошелъ отъ насильственнаго введенія шампанской пробки, сдѣланнаго съ цѣлю облегчить coitus per anum съ тремя мужчинами. Упоминаю объ этомъ фактѣ, считая его рѣдкимъ и достойнымъ быть занесеннымъ въ исторію содоміи.

Содомія, Мм. Г., состоитъ въ совокупленіи въ задній проходъ. Это общій терминъ для акта, каковъ-бы ни былъ полъ лицъ участвующихъ.

Педерастіей называется совокупленіе мужчины съ мужиною-же (per anum). Поэтому различаютъ *активную и пассивную* педерастію. Намъ будетъ занимать только послѣдняя, которую я стану называть общимъ именемъ содоміи.

Еще въ началѣ этого курса я имѣлъ честь указать вамъ, что противоположные половые акты составляли принадлежность всѣхъ вѣковъ, начиная съ самыхъ отдаленныхъ эпохъ и доходя до нашихъ временъ. Я упоминалъ имена тѣхъ врачей, которые занимались изученіемъ нашего предмета. — Не желая повторяться скажу только, что клиническое знакомство наше съ содоміей исходитъ главнымъ образомъ отъ профессора А. Tardieu.

Прежде всего намъ должны занять вопросы: часто-ли наблюдается содомія, и при какихъ условіяхъ? Затѣмъ намъ предстоитъ изучить клиническіе признаки, физическія и патологическія поврежденія, составляющія послѣдствія содоміи и дающія намъ возможность отличить послѣднюю отъ разныхъ болѣзненныхъ измѣненій задняго прохода.

Что содомія весьма часта, вамъ не трудно ежедневно убѣждаться въ моемъ отдѣленіи. Къ сожалѣнію, основываясь на многочисленныхъ наблюденіяхъ, мнѣ приходится установить фактъ постоянного усиленія этого порока. Сафизмъ и содомія учащаются въ неслыханныхъ размѣрахъ. Можно подумать, что женщина, частію по индифферентизму, частію доискиваясь новыхъ чувственныхъ возбужденій, частію желая поднять свой заработокъ, или для удовлетворенія постыднымъ привычкамъ мужчинъ, которые съ своей стороны ищутъ новыхъ ощущеній, для возбужденія ослабленныхъ или отсутствующихъ уже половыхъ потребностей, что женщина, повторяю я, предпочитаетъ сафизмъ совокупленію, совокупленію per anum — влагалитному совокупленію, — а мужчина, въ свою очередь, ищетъ по преимуществу, сафизма и содоміи.

Вы, Мм. Г., слушающіе эти лекціи, вы участвующіе въ моихъ клиническихъ обходахъ, поражааетесь, я убѣжденъ, той-же мыслию и раздѣляете мои заключенія.

Повторяю, какова-бы ни была причина зла, частота его усиливается съ году на годъ.

Факты, собранные въ два послѣдніе года въ моемъ отдѣленіи, превышаютъ сотню случаевъ. А нынѣ, изъ 86 больныхъ, по малой мѣрѣ четверть представляетъ измѣненія задняго прохода, свойственныя содоміи.

При какихъ условіяхъ наблюдается содомія у женщины? Каковы обстоятельства благоприятствующія ей? Таковы вопросы, рѣшенія которыхъ я долженъ искать прежде всего.

Содомія у женщинъ представляется при другихъ обстоятельствахъ, при другихъ этиологическихъ условіяхъ, чѣмъ это бываетъ у мужчинъ.

У послѣднихъ педерастія имѣетъ специальную организацію, выработанную въ совершенствѣ, которая скрывается во мракѣ, существуетъ тѣмъ не менѣе *de facto*, такъ что ей можно дать названіе проституціи педерастической, имѣющей, по словамъ А. Tardieu, свои спеціальныя дома, своихъ вербовщиковъ въ публикѣ, известныхъ подъ именемъ *тетушекъ* (*tantes*), свои привычки къ лжи, воровству, пьянству, преступленіямъ, свой спеціальнѣй наружный видъ (*habitus*), проявляющейся въ особой манерѣ одѣваться и обвѣшивать себя украшениями и драгоценностями, свойственными обыкновенно женщинамъ.—У мужчинъ эта организованная педерастія, эта педерастическая проституція, имѣетъ главною цѣлью наживу посредствомъ шантажа, и агентами проституціи бываютъ чаще всего воры и самые испорченные молодые люди; цѣль педерастіи — спекулировать, играя страстями людей съ извращеннымъ нравственнымъ чувствомъ, или съ ослабленными умственными способностями, людей, которыхъ порочныя привычки развиты до крайней степени, подчинили себѣ все существо человѣка.

У женщинъ, напротивъ, содомія неслужитъ шантажу и рѣдко бываетъ прелюдіей къ воровству и другимъ преступленіямъ.

Замѣчаютъ бесспорно содомію у проституттокъ; но у нихъ совокуленіе *per anum*, также какъ обыкновенное совокуленіе, равно какъ и сафизмъ—есть просто средство къ наживѣ, средство усилить плату, удовлетворяя извращеннымъ чувствамъ лицъ, стѣсняющихся скомпроментировать себя педерастіей и опасających шантажа, и потому приближающихся къ женской содоміи.

Но, признавая, вполнѣ, что содомія у проституттокъ часта, я долженъ вамъ заявить, что обыкновенно она встрѣчается чаще всего не у проституттокъ. Я находилъ признали содоміи преимущественно у такихъ женщинъ, которыхъ привычки и социальное положеніе устраняють всякую мысль о возможности этихъ

противуестественныхъ сношеній, и если врачъ не изучилъ точно измѣненій задняго прохода отъ содоміи, то онъ рискуетъ ошибиться въ распознаваніи многихъ мѣстныхъ и общихъ принадлежностей, бывающихъ послѣдствіемъ этого акта.

Необходимо впрочемъ сознаться, что проглядѣть содомію не составляетъ непростительной ошибки для врача.— Но, къ сожалѣнію, содомія обуславливаетъ собою такія мѣстныя и общія заболѣванія, частью нервнаго, частью пищеварительнаго аппарата,—которыя, при незнакомствѣ врача съ ихъ причиною—могутъ принять размѣры, угрожающіе здоровью и даже жизни женщины.

Поэтому, знакомя васъ съ клиническими явленіями содоміи, я считаю долгомъ указывать на тѣ спеціальныя условія, которыя сопутствуютъ этому акту и заставляютъ врача направить свои изслѣдованія на органъ, не подвергающійся при обыкновенныхъ изслѣдованіяхъ — осмотру.

Для начала, Мм. Гг., прошу васъ помнить, что содомія замѣчается преимущественно у замужнихъ женщинъ. Потому ли это, что женщина не понимаетъ униженности этого акта, или же, она уступаетъ нахальству и насилію; или же, наконецъ, подвергается ей добровольно изъ ревности, изъ страха, что мужъ обратится къ мужской, или женской проституціи для насыщенія своихъ извращенныхъ половыхъ влеченій.

Изъ трехъ причинъ, обуславливающихъ содомію у замужней женщины, (незнанія, грубости, ревности), А. Tardieu наблюдалъ только двѣ первыя; что касается третьей, то она сообщена мнѣ бывшимъ ученикомъ, Д-ромъ Bernard'омъ (de Cannes),

Послушаемъ сначала, что говоритъ Tardieu: „странно кажется“, пишетъ знаменитый профессоръ, „что содомія рождается часто при супружескихъ отношеніяхъ. Сокуленіе *per anum*

заступаетъ мѣсто естественнаго совокупленія, которое иногда вовсе не практиковалось. Въ другихъ случаяхъ, чрезъ нѣсколько дней послѣ брака, испорченные мушны приступаютъ къ своимъ женамъ съ требованіемъ содоміи. Послѣднія, благодаря своей невинности, или незнакомости, сначала подвергаются содоміи; но впоследствии, смущаемая болью, или предупрежденная подругою, или матерью, — онѣ начинаютъ болѣе или менѣе настойчиво отказываться отъ акта, который съ этого времени можетъ совершаться только насильственно. Благодаря жалобамъ жены, или ея семейства, въ это вступается законъ и такъ какъ содомія, особенно совершаемая съ насиліемъ, считается преступленіемъ, нарушеніемъ стыдливости женщины, подающимъ поводъ къ разводу то судебный врачъ приглашается обыкновенно для провѣрки заявляемыхъ фактовъ. — Этотъ врачебный осмотръ долженъ, Мм. Гг., точно обозначить не только существованіе, или отсутствіе признаковъ содоміи, но въ немъ необходимо еще выяснитъ совершились-ли или нѣтъ естественныя половыя сношенія, а также описать строеніе половыхъ органовъ и отклоненія отъ нормы, если таковыя представляются.

Словомъ, осмотръ этотъ долженъ основываться на полномъ знакомствѣ съ изложенными уже измѣненіями половой щели, и съ измѣненіями задняго прохода, о которыхъ предстоитъ рѣчь.

Уже одни судебныя послѣдствія содоміи указываютъ на серьезную обязанность для врача точнаго изученія признаковъ послѣдней.

Третье условіе, при которомъ замужняя женщина предается содоміи, прошло повидимому не замѣченнымъ у судебныхъ врачей, по крайней мѣрѣ, оно не упоминается въ ихъ трудахъ. Я имѣлъ случай убѣдиться, что одна любовница, предавалась изъ ревности — содоміи, несмотря на полнѣйшее отвращеніе къ этому акту; но мнѣ не удавалось наблюдать содоміи, вынужденной ревностію у замужней женщины. —

Поэтому меня заинтересовалъ фактъ, переданный моимъ превосходнымъ товарищемъ Д-ромъ Bernard'омъ (de Cannes).

„Два года тому назадъ“, пишетъ онъ, „меня пригласили къ 28 лѣтней замужней дамѣ. Она жаловалась на бродячія боли въ нижнихъ конечностяхъ, на ощущенія холода и ползанія мурашекъ. Никакихъ отклоненій отъ нормы со стороны испражнений или мочеиспусканія. Я назначилъ возбуждающія втиранія. По истеченіи 3 дней выяснился полный параличъ нижнихъ конечностей, быстро исчезнувшій отъ втираній стрихнинной мази, покоя и холодныхъ душей: мѣсяцъ спустя, возобновленіе паралича. Заинтересованный этимъ фактомъ, начинаю подробно спрашивать больную и добиваюсь сознанія, что уже нѣсколько лѣтъ мужъ совокупляется съ нею per anum. И каждый разъ, говоритъ она, когда мужъ предается этому акту, возбуждающему въ ней живѣйшее отвращеніе, — наступаетъ у нея paraplegia. Она ожидаетъ ужасныхъ послѣдствій для своего здоровья, но не желаетъ отказывать мужу изъ боязни, что онъ станетъ въ другомъ мѣстѣ насыщать свои порочныя наклонности; поэтому она меня проситъ указать ей средство, которое дало-бы ей возможность удовлетворять порочнымъ привычкамъ своего мужа, не заболѣвая послѣ этого параличами“.

Считаю лишнимъ добавлять, что врачъ могъ посоветывать одно: — рѣшительно прекратить содомію и избавиться разъ навсегда отъ этихъ, въ полномъ смыслѣ слова, перемежающихся параличей.

Фактъ этотъ, гдѣ ревность играетъ толкающую къ пороку роль, не оказался единичнымъ. Я получилъ нѣсколько такого рода признаній. Но чего ни я, ни даже А. Tardieu не замѣчали никогда, это нервнаго припадка, это паралигій, сопрягающей содомію.

Я еще поговорю о ней, когда мы станем разсматривать общія явления, слѣдующія за содоміей.

Иногда содомія замѣчается еще при слѣдующихъ обстоятельствахъ: при аномалии половыхъ органовъ женщины, напри- мѣръ, при непроходимости вульвы и влагалища, при рубцахъ суживающихъ влагалищный входъ, при такомъ еращеніи ма- лыхъ губъ, что остается только болѣе или менѣе длинный и полурастяжимый каналъ, вѣчто въ родѣ рундментарнаго влага- лища, словомъ, во многихъ случаяхъ, когда естественное сово- кузненіе физически невозможно, оно замѣняется совокузненіемъ *per anum*.

При означенныхъ патологическихъ измѣненіяхъ влагалища, содомія становится, такъ сказать, правиломъ. Я имѣю множе- ство подобныхъ наблюденій. Достаточно будетъ привести вамъ слѣдующее: вспомните дѣвушку 15 лѣтъ, находящуюся въ залѣ N.-Guillot. У нея, слѣдствіемъ ли операциі, произведенной въ дѣтствѣ, или же какъ врожденный порокъ,—представляется за- рращеніе малыхъ губъ, сплошное сверху и снизу, но имѣющее въ серединѣ отверстие въ 2 сантиметра, соответствующее входу во влагалище. Палець проникаетъ черезъ это отверстие и убѣж- даетъ насъ въ существованіи матки. Обыкновенное маточное зер- кало не пролѣзаетъ; приходится пользоваться *speculo ani*, что- бы разсмотрѣть нормальное маточное рыльце. Этой молодой дѣ- вушкѣ невозможно совокузняться *per vaginam*, поэтому она предо- ставила своему любовнику—*anum*, и принуждена была поступить въ госпиталь съ твердымъ шанкеромъ передней поверхности зад- няго прохода. Вульва ея усѣяна кондиломами. Задній проходъ очень расширенъ, такъ что свободно пропускаетъ два пальца, раздвигая которые легко наблюдать рыхлую, красную и язвиз- ленную слизистую оболочку прямой кишки. Кромѣ громадной растяжимости *anusa*, замѣчается изглаживаніе его лучевыхъ скла-

докъ; тонусъ сфинктера исчезъ, или, по крайней мѣрѣ очень ослабѣлъ, и большая съ трудомъ удерживаетъ испражненія. Вы- дѣленіе газовъ непривольное. У этой больной, мы не находимъ выраженной заднепроходной воронки. Со времени совокузненія *per anum* дѣвушка жалуется на боль и жженіе при испражненіи.

Содомія наблюдается еще у женщинъ, страдающихъ болѣз- ненностью вульвы, влагалища и матки, т. е. при гиперестезіяхъ вульвы, вульвизмѣ, вагинитахъ и метритахъ. Если при этомъ заболѣваніи совокузненіе очень болѣзненно, а иногда и невоз- можно, или же возбуждаетъ возвраты болѣзни,—то женщина предпочитаетъ содомію, лишь-бы какъ нибудь удовлетворить сво- его любовника или мужа. Я собралъ множество такихъ наблю- деній: часть ихъ опубликована въ лекціяхъ моихъ 1881 года о содоміи, другая часть будетъ издана позже. Я ограничусь на- поминаніемъ вамъ о дѣвушкѣ съ удлинненымъ лоннымъ сочлене- ніемъ, о которой мы говорили, разбирая маточныя измѣненія. У этой больной влагалищное совокузненіе было почти невозможно. Даже изслѣдованіе представляло сильную боль и больная легко созналась, что совокузненіе *per anum* для нея много легче вла- галищнаго,—почему она и предпочитаетъ первое.

У другой больной, находящейся въ той же залѣ, замѣ- чается подобное-же развитіе лонныхъ костей, но оно менѣе рѣз- ко выражено.

Наконецъ, Мм. Гг., есть спеціальныя условія, при кото- рыхъ вы встрѣтите содомію; я говорю о нравахъ, о привыч- кахъ женщинъ нѣкоторыхъ странъ Европы, Азии, Африки. Мо- лодыя дѣвушки въ этихъ мѣстностяхъ предпочитаютъ предавать- ся совокузненію *per anum*. Онѣ менѣе рискуютъ такимъ обра- зомъ, такъ какъ потеря дѣвственности до брака считается у этихъ народовъ величайшимъ порокомъ. По этой ли только при- чинѣ онѣ предаются содоміи, или имѣются еще другіе мотивы,

я не могу рѣшить. Но, знакома вамъ съ вышеизложеннымъ, я повторю собственные слова, я привожу объясненіе тѣхъ иностранныхъ дѣвушекъ, у которыхъ мнѣ приходилось діагносцировать содомію. Нѣкоторые изъ васъ вспомнятъ, можетъ быть, семнадцати лѣтнюю итальянку, лежавшую у насъ въ залѣ Сullerier. Она предавалась съ 11 лѣтъ содоміи. Лишеніе дѣвственности наступило у нея только 10 мѣсяцевъ тому назадъ. Тогда именно она заболѣла сифилисомъ, съ которымъ явилась сюда.

Что касается возраста, въ которомъ встрѣчается содомія, то вы ее встрѣтите отъ 8 до 50 и болѣе лѣтъ, словомъ— во всякомъ возрастѣ; но чаще всего отъ 16 до 25 лѣтъ. У насъ имѣется одно только наблюденіе у женщины 39 лѣтъ— я вспомнилъ еще о женщинѣ 26 лѣтъ, представлявшей вульварныя измѣненія отъ рукоблудія, сафизма и труднаго лишенія дѣвственности (несоотвѣтственность половыхъ органовъ), а вмѣстѣ съ этою и измѣненія задняго прохода отъ содоміи. Особа эта созналась безъ всякаго колебанія, что признаки содоміи относятся къ 8 лѣтнему ея возрасту, съ котораго родной отецъ сталъ совершать съ нею сокууленіе и per anum и per vaginam.

Зависитъ-ли это отъ молодого возраста, свойственнаго вообще женщинамъ, помѣщаемымъ въ этотъ госпиталь, или же вслѣдствіе другихъ вышеозначенныхъ обстоятельствъ,— что содомія встрѣчается преимущественно между 16 и 25 годами, я не берусь рѣшить и дѣлюсь съ вами только фактомъ, наблюдавшимся постоянно.— Вамъ предстоитъ провѣрить личными наблюденіями, не впалъ-ли я въ невольную ошибку.

Познакомившись съ обстоятельствами, при которыхъ чаще всего встрѣчается содомія, я могу перейти къ разсмотрѣнію клиническихъ ея признаковъ, которые дадутъ вамъ возможность правильно діагносцировать эту порочную привычку.

Признаки эти, по словамъ A. Tardieu, состоятъ въ матеріальныхъ слѣдахъ совершающагося акта. Подобно растленію, сафизму и рукоблудію, производящимъ на половой щели характеристическія измѣненія, до такой степени явныя, что даже и оставленная порочная привычка не легко можетъ быть скрыта, и содомія производитъ въ заднемъ проходѣ, въ нижнихъ частяхъ прямой кишки, въ соедѣнныхъ съ anus'омъ частяхъ— такія измѣненія, что въ большинствѣ случаевъ врачъ можетъ опредѣлить существованіе, давность и даже частоту содоміи.

Каковы-же физическіе признаки, характеризующіе эти измѣненія и дающіе право приписать ихъ именно содоміи?

Они крайне разнообразны, смотря по тому, давно-ли, или недавно практикуется сокууленіе, съ большимъ или съ меньшимъ насиліемъ она совершалась, наконецъ, смотря по объему и общей соотвѣтственности дѣйствующихъ органовъ.

Чрезвычайно важно, Мм. Гг., считаться со всѣми этими обстоятельствами, потому что только взвѣсивши ихъ вполнѣ въ состояніи будете точно оцѣнить значеніе имѣющихся признаковъ содоміи.

По мѣрѣ дальнѣйшаго изученія предмета, вы сами увидите, что только группируя и сближая разные доступные врачу физическіе признаки, вы можете добиться и точной діагностики и полнѣйшаго сознанія отъ больныхъ, несмотря на упрямое отрицаніе ими, при первыхъ вашихъ вопросахъ,— самыхъ очевидныхъ фактовъ.

Но вамъ слѣдуетъ знать, Мм. Гг., что хотя сознаніе больныхъ получается болѣею частію не трудно, бывають и исключенія, причину которыхъ вамъ логко понять. Тѣмъ не менѣе, врачу необходимо добиться полнаго сознанія, не для подтвержденія

диагностики, но для разъяснения условий, породивших содомію; — поэтому я рекомендую вам быть крайне терпеливыми, осторожными и вместе ловкими, если вы желаете получить от больной откровенные ответы. Спрашивая женщин, которых подозреваете необходимо быть мягкими и заслужить прежде всего их доверие. Дальше разнообразьте ваши вопросы, замечайте, что предполагаемый акт был совершонъ, по всей вероятности, случайно, или по ошибкѣ, или во время сна. Если продолжается заирательство, то врачъ разспрашиваетъ какъ именно совершаетъ женщина совокуліеніе, проситъ принять позы, требуемыя для совершения этого акта мужемъ или любовникомъ. Тогда женщина принимаетъ большую частію позу, облегчающую совокуліеніе *per anum*, т. е. помящаясь на спинѣ, поднимаетъ слишкомъ высоко ноги, или же ложится *à la vache*.

Продолжая разспросы съ мягкостію, съ убѣжденіемъ, врачъ добивается всегда истины, особенно если дѣло идетъ о замужней женщинѣ, или любовницѣ. — Имъ нѣтъ интереса обманывать врача; онѣ стыдятся только самаго акта.

Иныя трудности представляются врачу при необходимости добиться сознания отъ проститутки, отъ застарѣлой содомистки. Она имѣетъ дѣло скрывать порочные акты, дающіе ей хлѣбъ; поэтому она энергически отрицаетъ содомію, несмотря на самые рѣзкіе признаки. У проституткокъ вы встрѣтите такіе же затрудненія, какія испыталъ А. Tardieu, при разспросахъ и изслѣдованіи педерастовъ, которые имѣютъ дѣлю не только скрыть свою постыдную привычку, но вместе съ тѣмъ и избѣгать кары закона. Вы знаете уже, что пассивный педерастъ часто пользуется своимъ ремесломъ для воровства, шантажа и даже убійства. Въ такихъ случаяхъ сознание не особенно важно. Если дѣло идетъ о привычной содоміи, то измѣненія задняго прохода дѣлають диагностику несомнѣнной.

Какъ-бы то ни было, врачъ долженъ стремиться къ полученію сознания, потому что, разъ сознанысь, женщина не стѣсняется уже болѣе въ сообщеніи всѣхъ свѣденій, которыя необходимы для оцѣнки диагностическаго значенія признаковъ содоміи, равно какъ и обстоятельствъ, способствующихъ совершенію этого акта.

Я обязанъ былъ, Мм. Гг., подѣлиться съ вами вышеизложенными разсужденіями, до разсмотрѣнія клиническихъ измѣненій. Не знаю удалось-ли мнѣ смѣлѣть, по мѣрѣ возможности, тѣ противныя стороны предмета, которые такъ часто встрѣчаются при разрѣшеніи нашей задачи.

Ко всемъ этимъ этиологическимъ подробностямъ, ко всемъ разсужденіямъ о способахъ успѣшно разспрашивать больныхъ, я могъ-бы прибавить методикку изслѣдованія *anus'a*; но послѣдняя такъ хорошо изложена у Tardieu, что желающіе могутъ прямо къ ней обратиться. Наконецъ, большинство правилъ, годныхъ для педерастовъ, рѣдко приложимы при изслѣдованіи женской содоміи. Признаки послѣдней обнаруживаются обыкновенно, если при изслѣдованіи половыхъ органовъ, заставить женщину принять позу, облегчающую осмотръ задняго прохода (т. е., на боку, на спинѣ съ сильно приподнятыми ногами). Но, для точной оцѣнки степеней, силы и протяженія поврежденій — необходимо положеніе женщины *à la vache*.

Раздвинувъ ягодицы больной, врачъ обращаетъ вниманіе, нѣтъ-ли наружныхъ измѣненій задняго прохода, свойственныхъ содоміи. Затѣмъ, расширяя отверстие прохода пальцами, или съ помощію *speculi ani*, или ощупывая проходъ, онъ оцѣниваетъ измѣненія слизистой оболочки и сфинктера. Къ изслѣдованію врачъ долженъ приступать постепенно и осторожно, чтобы избѣгать сокращенія мускула поднимающаго задній проходъ и ягодичныхъ мускуловъ. Еще болѣе пужно терпѣнія и осторожности

если необходимо посредством продолжительности изслѣдованія, добиться чтобы мускулы эти перестали сокращаться. Вамъ необходимо знать, что нѣкоторыя женщины, преимущественно проститутки, подобно застарѣлымъ педерастамъ—изо всѣхъ силъ стараются затруднить осмотръ заднепроходной области, энергическимъ сокращеніемъ *musculi levatoris ani*, равно какъ и ягодичныхъ мускуловъ. Но, повторяю вамъ, терпѣніе и настойчивость врача легко побѣждаютъ это сопротивление и даютъ возможность убѣдиться въ существованіи признаковъ содоміи, къ разсмотрѣнію которыхъ мы приступимъ немедленно.

Я сказалъ выше, что измѣненія, слѣдующія за совокупленіемъ *per anum*, крайне разнообразны. Причины, о которыхъ было говорено при обозрѣніи признаковъ въ половыхъ органахъ отъ лишена дѣвственности, отъ совокупленія *per vaginam*, не теряютъ значенія и при заднепроходномъ совокупленіи. Подобно первымъ, измѣненія *anus'a* разнообразны смотря по тому давно ли, или не давно совершается содомія, а также сопровождается ли она большимъ, или меньшимъ насиліемъ, часто ли повторяется, временно ли, или постоянно, и притомъ, есть ли соотвѣтственность въ органахъ лицъ, участвующихъ въ актѣ, или ея нѣтъ.

Не слѣдуетъ забывать ни одного изъ этихъ обстоятельствъ, если желаете правильно оцѣнить разныя измѣненія задняго прохода. Углубивъ что нибудь изъ виду, врачъ не только рискуетъ проглядѣть содомію и слѣдующія за ней болѣзни, но и совершить ошибку, крайне вредную для его собственнаго положенія въ обществѣ и гибельную для тѣхъ лицъ, которыя подвергнутся незаслуженному наказанію, или, по малой мѣрѣ, пострадаютъ отъ несправедливыхъ подозрѣній.

По этому врачъ обязанъ крайне внимательно относиться къ этой наукѣ; она требуетъ величайшей точности при отысканіи

клиническихъ признаковъ, при наложеніи діагностики. Заключение, вытекающія изъ подобнаго изслѣдованія должны быть въ высшей степени ясны и точны.

Каковы же клиническіе признаки содоміи? Я сказалъ уже, что они различны, смотря по частотѣ и по большей или меньшей давности совокупленія. Если содомія свѣжа, то замѣчаютъ болѣе или менѣе сильную красноту задняго прохода, а также большую или меньшую набухлость слизистой оболочки *ani*. Последняя покрыта ссадинами, кровоточива, иногда глубоко надорвана и даже изъязвлена. Нерѣдко находятъ вокругъ задняго прохода разрывы, синеваго окрашиваніе, кровоподтеки и даже воспаленіе подлежащей кѣлѣчатки, обсеменъ и свищи. Иногда кровянисто серозная и гнойная жидкость омываетъ область задняго прохода, крайне болѣзненную при оцупываніи. Боль постоянна, или временна; она проявляется преимущественно при выдѣленіи кала. Женщина испытываетъ тогда сильнѣйшее жжение. Такія явленія наблюдаются особенно часто, при несоотвѣтственности органовъ, или при много-кратномъ повтореніи содоміи. Если къ вышеизложеннымъ обстоятельствамъ прибавится еще у женщины сильное сопротивленіе сфинктера, то вы можете встрѣтить—вдавленіе заднепроходной области, начало образованія воронки, подобной воронкѣ половой щели, обязанной также своимъ происхожденіемъ—*tonusу constrictoris cunni*.

Причины этихъ 2 измѣненій, вульварнаго и задне-проходнаго, совершенно одинаковы. Воронка *vulvae* указываетъ, что *penis* слишкомъ великъ для половой щели, или же, что сопротивленіе сожмателя влагалища входа усилено; почему мы и видимъ вульву отодвинутую къзади и къверху, уздечку—изглаженную. Вслѣдствіе этого отодвиганія составныхъ частей половой щели, получается каналъ, названный вульварною воронкою.

Тоже и о заднемъ проходѣ. Разъ совокупленіе *per anum* затруднено, и не смотря на постоянную трудность (будеть-ли это отъ усиленнаго тонуса, или отъ несоответствія половыхъ органовъ) часто повторяется, то задній проходъ съ окружающими его частями поднимается кверху и образуется воронка. Отсюда становится понятнымъ, что, если преваляется обратное, т. е., если сфинктеръ легко пропускаетъ, если отверстіе задняго прохода свободно-проходимо для полового члена, — то воронка не образуется вовсе. Все эти признаки будутъ также отсутствовать, какъ это мы видѣли, при легкомъ лишеніи дѣвственности.

Какъ-бы то ни было, Мм. Гг., изъ объясненій, приведенныхъ выше, изъ аналогій, только что разсмотрѣнной, — вытекаетъ фактъ, что заднепроходная воронка есть признакъ труднаго и притомъ часто повторяющагося совокупленія. Неудивительно поэтому, что признакъ этотъ рѣдко отсутствуетъ при свѣжей содоміи, почему онъ и недолженъ считаться характернымъ для этого факта. Повторяю это такъ настойчиво, съ цѣлью уберечь васъ отъ грубыхъ ошибокъ.

Свѣжая содомія рѣдко наблюдается въ городѣ и вы знаете этому причины. Женщины только тогда совѣтуются со врачомъ, если страданія слишкомъ сильны, невыносимы; если припадки слишкомъ тяжелы и опасны. Однако мнѣ удалось собрать нѣсколько наблюденій, изъ которыхъ приведу слѣдующее.

Во время коммуны я былъ вытребованъ (выражаюсь потребованъ, потому что получилъ официальное предписаніе) прибыть немедленно въ казармы на набережной Орсе, чтобы подать пособіе женщинамъ отъ сильнѣйшаго кровотеченія *ex ano*. Я подумалъ сначала о разрывѣ геморроидальныхъ венъ; но при осмотрѣ больной оказалось, что *anus* представлялъ нѣсколько лучевыхъ надрывовъ, что слизистая оболочка была тоже мѣстами

надорвана и что окружающіе покровы были синеватаго цвѣта. Кровотеченіе оказалось незначительнымъ; его уменьшило давленіе на задній проходъ, произведенное окружающими.

Не находя никакой геморроидальной шишки, напротивъ, види признаки травматическаго поврежденія задняго прохода, — я тотчасъ заподозрилъ, что причиною было противоестественное совокупленіе, въ чемъ и сознался, потребовавшій меня начальникъ казармы, объяснивъ, что онъ желалъ совокупиться *per anum* съ этой женщиной и что послѣ труднаго и насильственнаго введенія полового члена въ задній проходъ, съ женщиною сдѣлался обморокъ и кровотеченіе (*ex ano*).

Свѣжая содомія наблюдается обыкновенно въ госпиталяхъ, преимущественно въ госпиталѣ *Lougcine*. Не проходитъ недѣли, чтобы я не показывалъ вамъ одинъ, или два случая ея. Больныя являются *cum rectitide acuta*, травматическаго свойства, прекрасный примѣръ которой вы можете наблюдать у женщины въ залѣ *Cullerier*; или же съ принадлежками твердаго, или мягкаго шанкра. Необходимо помнить, что и совокупленіе *per anum* служитъ къ распространенію сифилитическихъ и венерическихъ болѣзней. Такъ я вамъ показывалъ довольно рѣдкій случай триппера задняго прохода, полученнаго больною изъ залы *Natalis — Guillot*, вслѣдствіе постоянныхъ совокупленій *per anum* съ любовникомъ, имѣвшимъ трипперъ. Случай этотъ не единственный въ наукѣ: такой фактъ помѣченъ у *A. Tardieu* въ его работѣ о педерастіи. Авторъ этотъ рассказываетъ о заднепроходномъ трипперѣ, вслѣдствіе завѣдомой педерастіи съ другимъ мужчиною страдавшимъ уретральнымъ трипперомъ. — Болѣзнь эта (заднепроходный трипперъ) характеризировалась у *Tardieu*, какъ и у моего больного, довольно обильнымъ, зеленоватымъ истеченіемъ изъ задняго прохода.

У больных моего отдѣленія есть еще одна особенность, объясняющая вамъ почему свѣжая содомія наблюдается у насъ довольно часто. Большинство такихъ больныхъ страдаютъ болѣзью вульвы, влагалища, или матки. Болѣзни эти затрудняютъ совокупленіе *per vaginam*, почему женщина и предпочитаетъ содомію, опасаясь полнымъ отказомъ разсердить своего любовника и заставить его обратиться къ другой женщинѣ. Факты эти до такой степени характеристичны, что можно высказать слѣдующее положеніе: всякій разъ, когда у женщины имѣется страданіе половыхъ органовъ, затрудняющее естественное совокупленіе, врачу слѣдуетъ осмотрѣть заднепроходную область и убѣдиться, нѣтъ ли тамъ признаковъ содоміи. Въ госпиталѣ подозрѣніе его подтвердится во многихъ случаяхъ, да и въ частной практикѣ найдется не разъ признаки содоміи. Я собралъ много такихъ наблюдений.

Таковы, Мм. Гг., признаки свѣжей временной содоміи. Посмотримъ теперь, чѣмъ характеризуется содомія привычная, давняя, застарѣлая?

Если содомическій актъ привыченъ и частъ, если онъ производится уже нѣсколько мѣсяцевъ, или нѣсколько лѣтъ, то не ищите признаковъ травматическаго воспаления *anus'a*: они отсутствуютъ. Вы не встрѣтите ни воспаления слизистой оболочки задняго прохода, ни разрывовъ этой оболочки, ни подтековъ на покровахъ, ни фистулезныхъ абсцессовъ. Напротивъ, появляются иные признаки, прекрасно описанные профессоромъ А. Tardieu, и состоящіе въ заднепроходной воронкѣ, въ расслабленіи сфинктера, въ изглаживаніи лучевыхъ складокъ заднепроходнаго отверстия, въ расширеніи этого отверстия, въ невозможности удержатъ газы и калъ. Станемъ разсматривать эти признаки порознь, съ цѣлью уловить ихъ существенныя особенности.

Начнемъ съ воронки. Признакъ этотъ давно уже поражалъ наблюдателей: одни отрицали вовсе, другіе преувеличивали его значеніе.—За воронку стоялъ Cullerier, противъ Tасquemin'a, Collineau, Parent-Duchâtelet. Нынѣ ея почти не признаетъ профессоръ Brouardel.

Уже одно разнорѣчіе этихъ мнѣній доказываетъ намъ, Мм. Гг., что во однихъ случаяхъ—воронка бываетъ, въ другихъ-же она отсутствуетъ.

Я ознакомилъ васъ съ причинами перваго и втораго явленія, разбирая условія появленія воронки, при чемъ было установлено, что воронка есть результатъ частію—сопротивленія сфинктера, частію же несоответственности въ объемъ органовъ. Повторяю вамъ, всякій разъ, какъ имѣются, или имѣлись означенныя условія, вы навѣрное встрѣтите воронку, будетъ-ли это недерастія или содомія, т. е., и у мужчинъ и у женщинъ. Tardieu, какъ вамъ извѣстно, въ трудѣ своемъ о недерастіи, подробно изучилъ этотъ признакъ и въ большинствѣ случаевъ принимаетъ его присутствіе. Я раздѣляю это мнѣніе; по моей статистикѣ оказывается, что воронка существуетъ въ 60 до 80 разъ изъ ста случаевъ.

Изъ многихъ примѣровъ, позвольте мнѣ привести три слѣдующіе. Первый относится къ 26 лѣтней служанкѣ, поступившей къ намъ по причинѣ твердаго шанкра задняго прохода. Большая созналась, что имѣла привычное совокупленіе *per anam*. Два или три первые раза она испытывала жестокую боль; съ тѣхъ поръ содомія практикуется безъ болевыхъ ощущеній.

Воронка выражена весьма рѣзко; задній проходъ поднятъ сверху расширенъ и окруженъ множествомъ геморроидальныхъ шишекъ. Газы и калъ отходятъ произвольно. 15 дней тому

назадъ она стала чувствовать боль in ano, проявляющуюся особенно при испражненіяхъ и содоміи. На задней части прохода отысканъ мною затвердѣлый шанкръ.

Второй примѣръ относится тоже къ 28 лѣтней служанкѣ, поступившей въ госпиталь по причинѣ хроническаго метрита, сопровождаемаго двухстороннимъ аденолимфитомъ. По ея рассказамъ она страдаетъ 2 года содоміи, по причинѣ болѣзненности при естественномъ половомъ актѣ. Она тоже не можетъ удерживать кишечныхъ газовъ и испражненій, особенно, если присоединяется поносъ.—Раздвигая ягодицы, находимъ значительно выраженную воронку; она равняется длиною 3-мъ сантиметрамъ и производитъ на палецъ впечатлѣніе канала. На верхушкѣ воронки усматривается поднятое кверху заднепроходное отверстие. Оно очень расширено. Расширяя его еще болѣе пальцами, что легко достигается, мы видимъ вялую и синеватую слизистую оболочку кишки. Палецъ убѣждаетъ насъ, что сфинктеръ потерялъ свой тонусъ. Пройдя сфинктеръ, находимъ, что воронка продолжается и внутри кишки и направляется къ задней части матки.

Третій, наконецъ, касается 17 лѣтней дѣвушки, помѣщающейся на 19-ой кровати въ залѣ Saint-Alexis. Въ теченіи 4 мѣсяцевъ она страдаетъ содоміи со своими любовниками. Сначала актъ былъ труденъ и болѣзненъ, потомъ сталъ совершаться легко и безъ боли. Раздвигая ягодицы, видимъ отодвинутый къверху задній проходъ; передъ нимъ—короткую воронку. Ощупывая, кромѣ расширенія anus'a, пропускающаго свободно два пальца, находимъ еще уменьшеніе тонуса сфинктера, поднятіе кверху заднепроходной области и изглаживаніе лучевыхъ складокъ прохода. Больная наша жалуется еще на невозможность удержать кишечные газы и испражненіе, особенно при поносѣ.—И такъ, заднепроходная воронка есть дѣйствительное явленіе; надо только умѣть отыскать ее и правильно сѣчьить представляющіяся измѣненія.

Для этого я приведу точное описаніе заднепроходной воронки, сдѣланное профессоромъ А. Tardieu: „Заднепроходная воронка образуется съ одной стороны постепеннымъ отодвиганіемъ частей, лежащихъ впереди задняго прохода, съ другой—сопротивленіемъ, оказываемымъ верхнюю частію сфинктера, полному введенію полового члена in anum. Дѣйствительно, сфинктеръ образуетъ сверху задняго прохода родъ способнаго къ сокращенію мускульнаго канала, достигающаго иногда 3-хъ до 4-хъ сантиметровъ въ высоту. Такимъ образомъ, нижняя часть кольца можетъ уступитъ и быть отодвинутой къ верхней, которая сопротивляясь болѣе, образуетъ собою вершину воронки; широкая часть послѣдней составляетъ ягодицами, узкая идетъ кверху черезъ заднепроходное отверстие до отодвинутой верхней части сфинктера, превращеннаго въ кольцо, болѣе или менѣе зашпировавшее входъ въ кишку“.

„Если мнѣ удалось“, продолжаетъ знаменитый профессоръ, „сдѣлать это описаніе яснымъ, то вы должны себя представить что воронка будетъ болѣе или менѣе широка и глубока, смотря по полнотѣ или худобѣ субъекта, и смотря по большому или меньшему выступанію ягодиць. У очень толстыхъ субъектовъ, имѣющихъ развитыя ягодицы, воронка часто отсутствуетъ, или, по крайней мѣрѣ, составляетъ только на уровнѣ сфинктера и при томъ изъ растяженія наружной его части; она очень коротка и можетъ быть замѣчена только при сильномъ раздвиганіи ягодиць и задняго прохода. У очень худощавыхъ особъ, воронка тоже можетъ отсутствовать, потому что нижній край ягодиць очень слабо выраженъ и поэтому нѣтъ вдавленія мягкихъ частей, и, во вторыхъ, потому, что anus или весьма поверхностно помѣщенъ, какъ это видимъ преимущественно у очень худыхъ женщинъ; или же находится на днѣ естественнаго углубленія, неимѣющаго воронкообразной формы.—Болѣе всего бываетъ выра-

жена воронка у недоразвитъ съ умѣренной полнотою тѣла. У нихъ мягкія ягодицы отдавливаются отъ своей нижней поверхности до краевъ *ani*, образуя широкую воронку, суживающуюся болѣе или менѣе кверху у задняго прохода. Раздвиганіе ягодицъ легко обнаруживаетъ такую воронку“.

Я ничего немогу, Мм. Гг., прибавить къ этому классическому описанію заднепроходной воронки. Вы познакомились съ причинами и способами происхожденія воронки, а также съ условіями способствующими ея развитію, и вамъ теперь легко понять почему измѣненіе это не бываетъ постояннымъ; почему оно, само по себѣ, не можетъ служить патогностическимъ признакомъ совокупленія *per anam*. Но есть одинъ пунктъ относящійся къ содоміи у женщинъ и на который я долженъ обратить ваше вниманіе. Если вы не найдете у нихъ ни отодвиганія *anus'a* кверху, ни такой воронки, какая вамъ описана, не думайте, что ея вовсе нѣтъ. Во многихъ случаяхъ внимательное изслѣдованіе, посредствомъ ощущенія пальцемъ задняго прохода, убѣдитъ васъ, что имѣется воронка, состоящая не изъ ягодицъ, но изъ саади *anus'a* и его сфинктера, такъ что палецъ, направленный саади впередъ и съ низу кверху, ощущаетъ своимъ концомъ маленькое круглое углубленіе въ формѣ чашечки. Такой характеръ углубленія очень важенъ и, если вы вспомните, мы его встрѣчали не разъ и даже сегодня у нѣсколькихъ больныхъ въ залѣ *Natalis-Guillot*. Призываю все ваше вниманіе на эту воронку, образуемую изъ одного задняго прохода, потому что, повидимому, никто изъ авторовъ ея не замѣчалъ.

Кромѣ воронкообразныхъ измѣненій, мы видимъ при содоміи, что сфинктеръ бываетъ ослабленъ и лучевыя складки *ani* изглажены. Эти два признака весьма важны для клинической оцѣнки признаковъ содоміи. Дѣйствительно, они не отсутствуютъ никогда при застарѣлой содоміи. Совершенно правильно А. Tardieu

вмѣстѣ съ Закхіемъ и Casper'омъ придаетъ важное діагностическое значеніе существованію означенныхъ двухъ признаковъ, встрѣчающихся, по его словамъ, даже и тогда, когда воронка отсутствуетъ. Я тоже всегда наблюдалъ разслабленіе сфинктера и изглаживаніе лучевыхъ складокъ. Легко понять, почему эти признаки такъ постоянны при застарѣлой содоміи: условія, необходимыя для ихъ развитія другія, чѣмъ для происхожденія воронки; тутъ нѣтъ надобности ни въ сопротивленіи сфинктера ни въ особомъ несоотвѣтствіи органовъ, нѣтъ дѣла до того, легко или трудно совершается заднепроходное совокупленіе; для происхожденія ихъ достаточно, чтобы актъ содоміи часто повторялся. Тренія, движенія члена достаточно для разслабленія сфинктера и изглаженія лучевыхъ складокъ. Поэтому то вы ихъ и встрѣтите всегда, если содомія стала привычною. Также какъ при нормальномъ совокупленіи тонусъ *constrictoris cunni* постепенно ослабляется и совокупленіе совершается легче, также, если я смѣю сдѣлать это сравненіе, и тонусъ *constrictoris ani* теряется мало по малу при содоміи, сфинктеръ незамѣтно ослабляется, складки изглаживаются, совокупленіе совершается легко.

Вмѣстѣ съ этими двумя болѣзненными признаками мы находимъ, раздвигая заднепроходное отверстіе пальцами, что кишечная слизистая оболочка образуетъ складки, иногда въ видѣ выдающагося, толстаго валика. Такія явленія часто встрѣчаются у женщинъ, давно предающихся содоміи, и преимущественно, у имѣющихъ страданіе половыхъ органовъ, затрудняющія нормальное соитіе. Что-же касается до наростовъ, называемыхъ латинскими сатириками *crista, mariscae* и считавшимся Закхіемъ за привычный знакъ содоміи, то я ихъ никогда не встрѣчалъ.

При означенныхъ измѣненіяхъ задняго прохода встрѣчаютъ еще утонченіе сфинктера, отодвиганіе *anus'a* кверху и расширеніе заднепроходнаго отверстія, такъ что больныя жалуются на

невозможность удержать калъ и кишечные газы. Вслѣдствіе такого расширенія задняго прохода, палецъ, два и даже три пальца, — легко проникаютъ въ прямую кишку. Раздвигая ягодицы, замѣчаютъ болѣе или менѣе зияющую дыру, дающую возможность наблюдать нѣкоторыя поврежденія слизистой оболочки, какъ-то, геморроидальныя шишки, свищи и т. под. Эти поврежденія, считаемыя Д-ромъ Venot (de Bordeaux) за слѣдствіе привычной застарѣлой содоміи, не могутъ имѣть такого значенія, судя по моимъ наблюденіямъ. За исключеніемъ воспалительныхъ явленій, слѣдовавшихъ за свѣжимъ стремительнымъ и насильственнымъ совокупленіемъ, я никогда не замѣчалъ ни свищей ни геморроя у моихъ пациентовъ.

Эти болѣзни являются помимо застарѣлой содоміи; они могутъ совпадать съ ней, но не составляютъ собой ея послѣдствія.

Содомія сопутствуется весьма часто заразительными болѣзнями, каковы: мягкій и твердый шанкры и трипперъ.

Въ этомъ отношеніи слизистая оболочка ani гарантирована не болѣе влагалищной. Причиной зараженія служитъ совокупленіе. Такимъ образомъ, существованіе этихъ заболѣваній въ нормальномъ мѣстѣ, очень часто подтверждаетъ діагностику содоміи (A. Tardieu). Со времени изданія труда, содержащаго пять наблюденій о шанкрахъ задняго прохода, мнѣ встрѣтилось еще около 20 такихъ случаевъ. И всегда, и твердые, и мягкіе шанкры развивались отъ совокупленія *per anum*.

Если этотъ актъ (совокупленіе) есть обыкновенная причина сифилитическаго зараженія ani, то бываютъ и исключенія: мягкіе и твердые шанкры ani могутъ происходить отъ другаго источника заразы.

Не желая упоминать о всѣхъ причинахъ появленія этихъ шанкеровъ, я не могу умолчать объ одномъ развратномъ дѣйствіи, послужившемъ, по моимъ наблюденіямъ, причиною твердаго шанкра задняго прохода, я говорю о дотрогиваніи до задняго прохода языкомъ. Это было у одной молодой женщины, любовникъ которой имѣлъ языкъ, покрытый сифилидами.

Что касается мягкихъ шанкеровъ, то достаточно вспомнить какъ легко самозараженіе ими (*autoinoculatio*), чтобы признать что присутствіе ихъ *in ano* не всегда бываетъ признакомъ содоміи.

Для прочнаго установленія факта содоміи, необходимо правильно оцѣнить предшествовавшіе ей причинныя обстоятельства, равно какъ и характеристическія измѣненія *anus'a*.

Что касается заднепроходнаго триппера, то онъ крайне рѣдокъ. Онъ одинъ разъ замѣченъ профессоромъ A. Tardieu. Въ этомъ году вы видѣли второй случай, характеризовавшійся клинически краснотой, набуханіемъ слизистой оболочки ani и гесті, а также — слизисто-гноинымъ истеченіемъ, которое выходило и само по себѣ и при подавливаніи *anus'a*, и не сопровождалось ни язвами ни фистулами. — Всѣ эти вмѣстѣ взятые признаки неоставляли никакого сомнѣнія, что передъ нами былъ именно трипперъ задняго прохода.

Въ настоящее время вы можете наблюдать третій случай у больной въ нашемъ отдѣленіи. Вы знаете, что по Tardieu, пассивныя педерасты изъ мушья имѣютъ своеобразную наружность, особую походку и характеристическіе вкусы. У женщины вы не найдете ничего, способнаго указать на содомію.

У нея вы также не найдете тѣхъ измѣненій здоровья, которыя A. Tardieu наблюдалъ у педерастовъ.

Именно, вы не замѣтите ни этого жалкаго вида, ни болѣзненной блѣдности, ни истощенія физическихъ и нравственныхъ силъ, словомъ, никакихъ признаковъ свойственныхъ пассивнымъ недерастамъ.

По этому только измѣненію задняго прохода могутъ служить у женщины признакомъ содоміи. Понятно, что врачу необходимо точно изслѣдовать заднепроходную область и тщательно оцѣнить все существующіе признаки, прежде чѣмъ принять, или отвергнуть содомію. Если-бы, не смотря на весь талантъ и все остроуміе эксперта, а также на всю клиническую его ловкость, — онъ колебался дать заключеніе, особенно, если дѣло идетъ о судебно-медицинскомъ случаѣ; — то врачъ обязанъ изложить свои сомнѣнія, точно формулируя причины пренятствующія ему придти къ ясному и несомнѣнному убѣжденію о фактѣ. Лучше показаться несвѣдующимъ и не уличить виновнаго, чѣмъ послужить поводомъ къ опороченію чести и даже къ обвиненію невиннаго. — Вообще діагностика признаковъ содоміи легка, но бываютъ случаи, когда она крайне затруднительна. Дѣйствительно, имѣется много источниковъ ошибокъ. Одни изъ нихъ происходятъ отъ трудности изслѣдованія; другіе отъ врожденныхъ или приобретенныхъ аномалій, нарушающихъ нормальное строеніе частей и затемняющихъ признаковъ содоміи. Такъ, больная моего отдѣленія обыкновенно не пренятствуютъ изслѣдованію задняго прохода и легко сознаются въ содоміи, но мнѣ случалось встрѣчать между ними женщинъ, старавшихся скрыть свой порокъ и затруднить осмотръ ані. Подобно недерастамъ, такія женщины стараются скрыть характерные слѣды порока, онѣ отрицаютъ, вопреки очевидности, свои привычки къ содоміи. Онѣ сжимаютъ ягодицы, пренятствуютъ ихъ раздвиганію, а слѣдовательно и отыскиванію воронки и константированію поднятія сфинктера. Сокращенія эти ведутъ иногда къ удлинненію, или

даже къ искусственному воспроизведенію воронки, вслѣдствіе сокращенія *musculi levatoris ani* (Brouardei). Не будучи предупрежденъ, врачъ можетъ счесть это за признакъ содоміи (хотя послѣдней на самомъ дѣлѣ нѣтъ) и совершить ошибку. Но нѣтъ ничего легча, какъ избѣжать такой ошибки: стоитъ только заставить женщину переменить быстро свою позу, или утомить ее долгимъ осмотромъ, словомъ примѣнить все, способное прекратить мускульное сокращеніе. Послѣднее вскорѣ уступаетъ и осмотръ заднепроходной области становится легкимъ. Тогда врачъ долженъ убѣдиться въ силѣ тонуса сфинктера, въ большемъ или меньшемъ сопротивленіи его введенію пальца, а также въ болѣе или менѣе выраженномъ расширеніи задняго прохода.

Нѣкоторые источники ошибокъ лежатъ въ природныхъ или приобретенныхъ особенностяхъ субъекта. Зная о возможности ихъ существованія, не трудно избѣжать ошибокъ. Такъ, врачъ не долженъ смѣшивать съ признаками содоміи, — вилыхъ ягодицъ, бывающихъ у стариковъ, свищей задняго прохода, геморроя, рубцовъ отъ прежнихъ операцій. Точный осмотръ устраняетъ возможность ошибокъ. Послѣднія возможны только если содомія бываетъ одновременно съ однимъ изъ означенныхъ поврежденій, но и тогда изслѣдованіе этиологии, признанія больныхъ, существованіе признаковъ содоміи, — облегчаютъ діагнозъ.

Таково, Мн. Гг., значеніе діагностическихъ данныхъ содоміи. Если не все изъ разнообразныхъ признаковъ имѣютъ одинаковую діагностическую важность, то между ними встрѣчаются такіе, константированія, которыхъ достаточно для правильной оцѣнки наблюдаемыхъ измѣненій. Я говорю специально о расслабленіи сфинктера, потери его тонуса, о непроизвольномъ выдѣленіи газовъ и кала, о изглаживаніи лучевыхъ складокъ задняго прохода. Что касается заднепроходной воронки, то признакъ этотъ верѣдко отсутствуетъ, по причинамъ уже вамъ извѣстнымъ.

Но если къ вышеизложеннымъ явлениямъ, присоединяется еще воронка, то она имѣетъ очень важное діагностическое значеніе. Тогда не можетъ быть сомнѣнія въ причинѣ заднепроходныхъ измѣненій.

Констатированіе заразительнаго заболѣванія *in ano* подтверждаетъ еще болѣе діагностику.

Я, можетъ быть, слишкомъ долго останавливался на діагностикѣ измѣненій *anus'a* отъ содоміи, но это имѣло, Мм. Гг., цѣлью — дать вамъ возможность узнать и оцѣнить ихъ надлежащимъ образомъ, а также отвѣтить критикамъ моего глубоко-уважаемаго учителя, А. Tardieu. — Надѣюсь, что мнѣ удалось подтвердить возрѣнія моего учителя и убѣдить васъ въ дѣйствительномъ существованіи въ заднемъ проходѣ признаковъ содоміи.

Что касается послѣдствій содоміи, то отмѣтивъ при симптоматологіи параллелію, потерю тонуса сфинктера, непроизвольное выдѣленіе газовъ и кала, воспаленіе и травматическія поврежденія слизистой оболочки *ani*, заднепроходные абсцессы, фистулы, заразительныя болѣзни, — я достаточно указалъ, что совокупленіе *per anum* не лишено опасности. Если содомія часто даетъ поводъ къ отвратительному недугу (недержаніе кала), то иногда она можетъ быть причиною тяжелыхъ заболѣваній, наприм. суженія прямой кишки.

Наконецъ, неслѣдуетъ забывать, что она можетъ обусловить тяжелыя нервныя припадки; достаточно вспомнить о параллеліи, о которой не разъ была уже рѣчь.

По всѣмъ этимъ причинамъ, мы обязаны, Мм. Гг., внимательно слѣдить за поврежденіями, зависящими отъ свѣжей, или застарѣлой содоміи и лѣчить ихъ, смотря по ихъ воспалительному, конституціонному, или специфическому свойству.

Оканчивая изученіе признаковъ онанизма, сафизма, растленія и содоміи я считаю долгомъ благодарить васъ, Мм. Гг., за ваше благосклонное и постоянное вниманіе. Вы поняли, что наша наука, не смотря на нѣкоторыя свои непривлекательныя стороны, имѣетъ для врача высокой интересъ, не только по причинѣ важныхъ соціологическихъ задачъ, которыя она поднимаетъ, но и потому, что она даетъ объясненіе разныхъ глубокихъ измѣненій, или въ организмѣ женщины вообще, или въ ея половыхъ органахъ. Въ ней-же мы находимъ разгадку столь частыхъ рецидивовъ маточно-влагалищныхъ заболѣваній. По всѣмъ этимъ причинамъ я считалъ своей прямою обязанностию познакомить васъ съ вышеизложеннымъ.

Позвольте мнѣ надѣяться, что я не оказался много ниже трактуемаго предмета и что, несмотря на многія скабрёзныя стороны, выступающія поневолѣ при изученіи условій происхожденія и прогрессированія, а также клиническаго теченія и послѣдствій означенныхъ привычекъ, — я сумѣлъ соблюсти возможную благопристойность рѣчи.

О Г Л А В Л Е Н І Е.

СТРАН.

Введение	1
Причины вульварныхъ и заднепроходныхъ измѣненій	5
Причины сафизма	9
Анатомія наружн. женск. половыхъ органовъ	16
Измѣненія половой щели отъ онанизма	23
Клиническія свойства этихъ измѣненій	25
Измѣненія полов. органовъ женщины отъ рукоблудія	26
Клиническія явленія при онанизмѣ бедрами	28
— — сафизма	30
Поврежденія вслѣдствіе сафизма	32
Общія явленія при онанизмѣ	—
Какъ помогать при онанизмѣ	34
Измѣненія половой щели отъ растленія	36
Этіологическія условія	39
Клиническое свойство измѣненій	41
Признаки проституціи	43
Измѣненія задняго прохода отъ содоміи	48
Причины	—
Клиническія явленія	59
Содомія свѣжая	64
— привычная	66
Діагностика содоміи	74
Послѣдствія содоміи	76
Заключеніе	—