

введенный въ расширенный тупело лѣвый зѣвъ проникаетъ въ эту матку. Правый яичникъ малъ, лѣвый величиной со сливу; правая труба можетъ быть прослѣжена до матки, лѣвая не прощупывается. Бимануальное изслѣдованіе не дало результатовъ потому, что, за отсутствіемъ влагалищной части и задняго свода, палецъ ложился постоянно впереди матки, а наружная рука еще болѣе низдавливала и безъ того ретропонированную матку. Лѣвая матка выскоблена и прижжена 50% растворомъ карболовой кислоты; изъ правой кюретка ничего не захватывала. Черезъ два дня лѣвая матка менструируетъ, правая нѣтъ; внутриматочное спринцеваніе показало, что сообщенія между матками нѣтъ. На 6-й день регулы прекратились. Диагнозъ: двойная матка съ одиночнымъ влагалищемъ, правая матка инфантильная, лѣвая рудиментарная. **А. Гермоніусъ.**

117. S. Gottschalk. Eine weitere Mittheilung über die Beziehungen der Influenza zu Erkrankungen der weiblichen Genitalien. (Cnbl. f. Gyn., 1892, № 3). Отношеніе инфлуэнцы къ заболѣваніямъ женскихъ половыхъ органовъ.

Эпидемія инфлуэнцы въ нынѣшнемъ году не была такъ распространена, какъ 2 года назадъ, но за то она была гораздо сильнѣй и сопровождалась болѣе тяжелыми осложненіями. Это относится вполнѣ и къ осложненіямъ ея заболѣваніями тазовой клѣтчатки, какъ то пришлось наблюдать и автору.

Въ одномъ случаѣ у дѣвушки 21 года, менструировавшей съ 19 лѣтъ правильно по 4—8 дней и безъ болей, черезъ недѣлю послѣ послѣднихъ регулъ изъ матки вдругъ хлынула кровь, при полной картинѣ инфлуэнцы. Три недѣли длилась умѣренная лихорадка и разлитой катаральный бронхитъ. Въ первую-же недѣлю появились внизу живота справа боли, все усиливавшіяся и не прекратившіяся съ прекращеніемъ инфлуэнцы. Кровотеченіе остановилось черезъ 2 недѣли, смѣнившись бѣлыми. Черезъ 3 недѣли изслѣдованіе половыхъ органовъ показало: влагалище узко, дѣвственная плева едва надорвана, влагалищная часть размягчена, конической формы, матка не увеличена, въ антеверсіи, совершенно отодвинута влѣво опухолью, съ кулакъ величиной, почти неподвижной, довольно твердой консистенціи и принадлежавшей правой широкой связкѣ, между листками которой она и помѣщалась, достигая съ одной стороны стѣнки таза, а съ другой плотно прилегая къ влагалищу. Слизистая оболочка матки—съ явленіями катарра. Авторъ, принимая во вниманіе почти дѣвственное состояніе половыхъ органовъ, не допускаетъ другой причины этого параметрита, кромѣ инфлуэнцы.

Другой случай представляетъ точную копію перваго. И здѣсь заболѣла инфлуэнцой 22 лѣтняя женщина, никогда не страдавшая болями внизу живота; онѣ появились вмѣстѣ съ легкими лихорадочными явленіями и кровотеченіемъ; матка увеличена, мягка, чувствительна; возлѣ нея параметрической эксудатъ. Такимъ образомъ въ обоихъ случаяхъ наблюдалась разлитая воспалительная инфильтрація тазовой клѣтчатки, безъ гнойнаго

распадения ея и образования абсцессовъ. Причина, по мнѣнію автора, лежитъ или въ непосредственномъ дѣйствіи заразнаго начала на слизистую матки и на околоматочную кѣтчатку, или параметритъ возникаетъ вторично на почвѣ воспалительнаго измѣненія эндометрія, на который ядъ дѣйствуетъ прямо и заболѣваніе котораго даетъ случай микроорганизмамъ канала шейки проявить свою дѣятельность на близлежащей кѣтчаткѣ.

Въ третьемъ случаѣ заболѣваніе гриппомъ повлекло за собой обостреніе нѣсколько лѣтъ т. н. бывшаго параметрита. Въ началѣ болѣзни наступили при бурной лихорадкѣ на почвѣ старыхъ рубцовъ явленія параметрита—разлитая, болѣе кулака величиной, инфильтрація кѣтчатки въ лѣвой широкой связкѣ. На 6-й день температура спала.

А. Гермониусъ.

118. **Vondergoltz. Lysol, a new antiseptic.** (The American Journal of obstetrics № 2). **Лизоль, новое антисептическое средство.**

Vondergoltz, примѣняя съ 1890 г. лизоль въ акушерской практикѣ и при различныхъ операціяхъ, считаетъ это средство очень важнымъ приобретениемъ. Лизоль обладаетъ сильными антисептическими свойствами и, по своей неадовности, заслуживаетъ предпочтенія передъ другими антисептическими средствами.

Авторъ приготовляетъ шелкъ и марлю кипяченіемъ въ 5°/о растворѣ лизола въ продолженіи 3-хъ час. и затѣмъ оставляетъ шелкъ въ 1°/о растворѣ.

Лизоль также служитъ для обмыванія инструментовъ, операціоннаго поля передъ операціей. Въ одномъ случаѣ кондиломы зловонное отдѣленіе было прекращено послѣ спринцованія 1¹/₂°/о раствора лизола.

А. Лапина.

119. **L. Prochownick. Zur Aetiologie der Fibromyome.** (Deutsche Med. Wochenschr., 1892, № 7). **Къ этиологіи фиброміомъ.**

Этиологія фиброміомъ до сихъ поръ темна. Одни считаютъ предрасположеніе къ фиброміомамъ врожденнымъ (въ смыслѣ *Cohnheim*'овской теоріи происхожденія опухолей), другіе—съ *Virchow*'омъ во главѣ—причиной развитія фиброміомъ считаютъ патологическія раздраженія матки. По теоріи автора, въ этиологіи фиброміомъ играетъ роль совокупность обоихъ этихъ условий.

Съ 1884 г. авторъ видѣлъ 4 случая развитія фиброміомъ у совершенно здоровыхъ, безъ наслѣдственнаго предрасположенія къ нимъ, женщинъ, послѣ того, какъ эти женщины были заражены сифилисомъ. Противусифилитическое лѣченіе прекрасно дѣйствовало на фиброміомы: кровотеченія и другіе симптомы болѣзни прекращались и самыя опухоли нѣсколько уменьшались. За фиброміоматозный характеръ опухолей говорили какъ клиническія данныя (форма, консистенція, плотность, положеніе и пр.; ни одна опухоль не всосалась подъ вліяніемъ противусифилитическаго лѣченія, не подверглась размягченію, казеозному перерожденію и пр.), такъ и микроскопическое изслѣдованіе одной изъ этихъ опухолей. И однако противусифилитическое лѣченіе дѣйствовало на опухоли благоприятно, тогда какъ такое же лѣченіе, примѣненное въ