

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 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub>°/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