

В виде раствора и смазываний тимол может быть применен для профилактики здоровыми—детьми и взрослыми, живущими с заболевшими вместе.

Особо надо остановиться на применении раствора тимолола при гипертрофии миндалин.

Действительно, как отмечает и Гепштейн, под влиянием частого применения тимолола гипертрофированные миндалины приходят к норме.

Все-же еще лучше действуют в этих случаях смазывания 3% тимолом; достаточно 1 раза через день (не более 5—6 раз), как можно уже констатировать улучшение и уменьшение миндалин в объеме.

Все сказанное заставляет рекомендовать для широкого употребления тимол в виде 1% спиртного раствора или в растворе в T. Conv. maj. и 3% спиртового раствора для смазывания миндалин и зева при разного рода ангинах.

Н. В. Краевой венинститут (Саратов). Клинико-лабораторный отдел  
(руководитель проф. П. С. Григорьев).

## К казуистике множественной первичной сифиломы.

Б. П. Кочетов.

Первичный склероз, по общепринятому мнению, в большинстве случаев бывает одиночным, реже в количестве 2—3, очень редко в количестве 4—8 и, как исключение, наблюдалось 19—23 склероза. Это подтверждено статистическими данными А. Фурнье и нашего соотечественника проф. Ге.

А. Фурнье:			Ге:		
2	шанкра	—824 случ.	2	шанкра	—212 случ.
3	"	274 "	3	"	68 "
4	"	60 "	4	"	14 "
5	"	27 "	5	"	15 "
6	"	6 "	6	"	2 "
7	"	5 "	7	"	2 "
8	"	3 "	8	"	2 "
			12	"	1 "
Итого . 1199 случ.			Итого . . 316 случ.		

А. Фурнье указывает на чесотку, как на один из моментов, обуславливающих множественность первичных сифилом.

Наш случай: у гр. Г. 25/II 28 г. появились 2 небольших язвочки на penis'e. Coitus, по словам больного, со случайной женщиной 1/II 28 г. Через 1—2 дня, числа 26—27-го февраля, появилась краснота всей головки полового члена и вскоре затем, больной заметил одиннадцать язвочек, расположенных по всей головке члена и внутреннему листку крайней плоти. 29/II 28 г. гр. Г. обратился за помощью к врачу, который принял эти язвы за вульгарные и назначил какую-то желтую мазь. Лечение ею улучшения не дало и 2/III 28 г. больной Г. обратился в I сов. больницу г. Саратова и там, подтвердив диагноз,—„вульгарные язвы“, назначили тоже индифферентное лечение.

18/III гр. Г. явился, не замечая улучшения в состоянии язвы, в Сарвандиспансер. St. praes: на penis'e было обнаружено 11 (одиннадцать язвочек): 6 язвочек на головке члена, 4 на внутреннем листке крайней плоти и 1 язвочка в венечной бороздке справа. По клинической картине это были типичные сифиломы—цвет, блеск, плотность, безболезненность и т. д. Паховые железы увеличены и специфичны для твердого шанкра. Локтевые, подмышечные, подчелюстные, шейные железы не прощупывались. На коже туловища и конечностей много эскориаций—повидимому чесоточных, хотя типичных ходов обнаружено не было. 19/III в Reizserum из нескольких язвочек была обнаружена в большом количестве бледная спирохета. Р. Вассермана дала сомнительный результат (+). Что касается причины появления у гр. Г. множественных сифилом, то надо полагать, что дело шло о наличии на половом члене, в момент coitus'a, многочисленных эскориаций.