

**Г. Грейф. О швахъ изъ оленыхъ сухожильныхъ нитей. (Дисс.
Москва 1900).**

Вопросъ о материалѣ для швовъ и для лигатуры является однимъ изъ важнѣйшихъ въ повседневной хирургической практикѣ. Всѣмъ извѣстно, что шолкъ и кѣтгутъ, которыми и теперь пользуется большинство хирурговъ, имѣютъ пѣлый рядъ недостатковъ и при томъ довольно крупныхъ; особенно это нужно сказать относительно трудности добиться вполнѣ асептическаго состоянія указаннаго материала. Поэтому и до сего времени авторы ищутъ такого материала для швовъ и для лигатуръ, который, удовлетворяя извѣстнымъ физическимъ требованіямъ, былъ бы въ тоже время и легко дезинфицируемъ. Однимъ изъ послѣднихъ приобрѣтеній хирургіи въ этомъ направленіи нужно считать предложеніе проф. В. Снегирева, указавшаго на олени сухожильныя нити, какъ на материаъ, удовлетворяющій, повидимому, всѣмъ требованіямъ практики. Эти нити приготавляются изъ выйной связки сѣвернаго оленя и для насъ, русскихъ, являются, слѣд., отечественнымъ прѣдуктомъ. Первымъ ихъ достоинствомъ является асептичность ихъ приготовленія: онѣ получаются изъ выйной связки только что убитаго (здороваго) животнаго и, какъ и другая живая ткань, онѣ находятся въ животномъ въ аспептичномъ состояніи. Во вторыхъ, сухожильныя нити оленя, по своимъ физическимъ свойствамъ, имѣютъ капитальное преимущество предъ кѣтгутомъ въ виду легкой возможности обезпложиванія. Въ клиникѣ проф. Снегирева обезпложиваніе оленыхъ нитей производится, главнымъ образомъ, химическими средствами, а именно такъ: сначала производится обезжириваніе нитей; для этой цѣли нити въ длинныхъ стеклянныхъ стаканахъ обливается повторно эѳиромъ, потомъ переносятся въ можжевеловое масло, въ которомъ остаются 30 дней, оттуда переносятся въ эѳиръ, смѣняемый черезъ 2 дня спиртомъ, а черезъ 3 дня спиртъ сливаются, и въ сосудъ съ нитями наливается растворъ суплемы (1:200), который черезъ 2 дня смѣняется спиртомъ; въ послѣднемъ нити и сохраняются до употребленія. Для сохраненія запасовъ обезпложенныхъ нитей д-ръ Грейф предложилъ довольно простаго устройства приспособленіе въ видѣ штатива съ нѣсколькими длинными стаканами, въ которыхъ сохраняются извѣстныя порціи запаса. Третьимъ главнымъ достоинствомъ оленыхъ нитей является способность ихъ къ полному разсасыванію въ животномъ организмѣ. Это ихъ свойство было изучено и клинически, и экспериментально. Клиническій материалъ примѣненія сухожильныхъ нитей обнимаетъ значительное число такихъ крупныхъ операций, какъ чревосѣченіе, при чемъ въ теченіе послѣоперационнаго периода было обращено особенное вниманіе на состояніе швовъ. Такихъ операций авторъ насчитываетъ уже 150, и ни въ одной ихъ олени швы и лигатуры не вызывали какихъ либо осложненій. Изъ этого числа въ случаяхъ 7—состояніе швовъ и лигатуръ было проверено ана-

томически послѣ смерти оперированныхъ, наступившей отъ различныхъ постороннихъ причинъ.

Такимъ образомъ общій выводъ автора безусловно въ пользу оленыхъ швовъ и лигатуръ и авторъ высказываетъ твердое убѣжденіе въ томъ, что введеніе этого материала въ хирургическую практику со-ставляетъ крупный шагъ въ клинической хирургіи вообще и въ полостной хирургіи въ частности.

Выѣлку и продажу оленыхъ сухожильныхъ нитей взяла на себя фирма Швабе (въ Москвѣ). Цѣна за 100 штукъ тонкихъ и средней толщины нитей при средней длини—1 р. 25 к., толстыхъ и длинныхъ нити нѣсколько дороже. Эта же фирма продаєтъ и при-боръ для храненія обезпложенныхъ оленыхъ нитей.

Пл. Тиховъ.

В. Зеренинъ. Примѣненіе швовъ изъ оленыхъ сухожильныхъ нитей въ амбуляторной практикѣ. (М. Об. 1900 г. № 10).

Въ виду тѣхъ положительныхъ свойствъ, которыми обладаютъ олены сухожильныя нити въ глазахъ хирурга—легкость ихъ обезпло-живанія и способность ихъ къ разсасыванію,—авторъ вышеуказанной статьи сталъ примѣнять олены сухожилия въ амбуляторной прак-тикѣ Марининской Московской б-ны. Этотъ материалъ онъ примѣнилъ въ 55 случаяхъ при слѣдующихъ хирургическихъ формахъ: вылущеніе пальцевъ—2 сл., удаленіе атеромъ и разнаго рода доброкачественныхъ опухолей—23 сл., при вырѣзаніи канкроидовъ—5 сл., при лимфаденитахъ и язвахъ туберкулезнаго происхожденія—4 сл., при удаленіи инород-ныхъ тѣлъ—5 сл., при воспалительныхъ заболѣваніяхъ—2 сл., при ранахъ разнаго рода—13 сл. Во время наложенія швовъ обращалось вниманіе на возможное асептическое состояніе операционнаго поля и на сухое содержаніе раны. Поверхъ швовъ накладывалась полоска марли или рана смазывалась колloidемъ, а сверху накладывалась по-вязка. Главнымъ удобствомъ оленыхъ сухожильныхъ нитей, въ качествѣ материала для швовъ и для лигатуръ, является въ амбуляторной прак-тикѣ, помимо ихъ основныхъ качествъ, и то, что онѣ легко вдѣвают-ся въ иглу, хорошо завязываются въ узель, а то обстоятельство, что онѣ отлично разсасываются, представляется чрезвычайно важнымъ для амбуляторіи, такъ какъ въ извѣстномъ родѣ случаевъ, при хорошемъ теченіи операционной раны, можно отпустить больного домой съ по-вязкою, не дожидаясь окончательнаго заживленія: когда придетъ вре-