

печени и потому незамѣтной для изслѣдователя. Даже если бы язва была узана, то наиболѣ цѣлесообразнымъ пріемомъ была бы только тампонада брюшной полости вокругъ язвы, дабы вызвать сращенія.

Кромѣ того авторъ описываетъ 2 случая рубцоваго суженія duodeni: 1) Пациентъ подвергся операціи по поводу болей въ области желудка и рвоты. Констатировано расширение желудка и присутствіе HCl. Произведена гастроэнтеростомія по Wölfler'у съ благополучнымъ результатомъ.

2) Случай, подобныйъ предыдущему. Гастроэнтеростомія по Kocher'у. Внезапная смерть черезъ 16 дней послѣ операціи вслѣдствіе перетягиванія перемычкой сальника тонкой кишки на мѣстѣ ея шва съ желудкомъ, сильное вздутіе желудка, подпиравшаго діафрагму и разстраивавшаго этимъ сердечную дѣятельность.

С. Петрулисъ.

Селенинъ. *Къ казуистикѣ непроходимости кишекъ.*

Хирургія. 1901 г. Сентябрь.

Авторъ получилъ больного на 6-й день послѣ заболѣванія. Тутъ же была предпринята операція, при которой оказалось, что colon ascendens имѣетъ длинную брыжжейку и перекручено $1\frac{1}{2}$ раза вокругъ своей оси coecum и appendix находятся въ hurochondrium sin., colon transversum имѣетъ въ своей серединѣ рубцовое суженіе и притянуто этой областью къ позвоночнику. Сдѣлано anus praeternat. При концѣ операціи больной умеръ.

С. Петрулисъ.

Никольскій. *Струнная нить при коренной операціи грыжи по Bassini.* Хирургія. 1901 г. Сентябрь.

Авторомъ оперированы 21 ч. больныхъ; примѣнялся и шелковый, и кетгутовый шовъ. Его опытъ говоритъ въ пользу кетгута, при которомъ получается grima и въ 3 раза болѣе короткое заживленіе; рецидивовъ, атрофій яичка и продолжительныхъ отековъ мошонки не наблюдалось. Кетгутъ готовится авторомъ такъ: 2 сутокъ обезжиривается въ эфирѣ, 2 сутокъ лежитъ въ 20% растворѣ іодоформа въ эфирѣ, гдѣ и хранится. Прекрасно завязывается, гладокъ, мягокъ. Опытъ автора не въ пользу нитей изъ оленьихъ сухожилій.

С. Петрулисъ.