

**В. Н. Гейслеръ.** *Случай первичнаго злокачественнаго новообразованія въ легкомъ.* Врачъ. 1901 г., № 23.

Больной печникъ, 43 л., потаторъ. Боленъ 7 мѣс. Главнѣйшіе припадки: кашель, одышка, чувство давленія въ области грудины и лѣвой половины груди, усиливающаяся общая слабость и осиплость голоса. Объективное изслѣдованіе: истощеніе, увеличеніе шейныхъ, половыхъ и подмышечныхъ железъ; лѣвая половина груди нѣсколько спавшаяся, дыхательныя движенія ослаблены. Ясное притупленіе сверху слѣва, спереди переходящее въ сердечную тупость, вправо распространяющееся на рукоятку грудины; въ подмышковой области притупленіе доходитъ до 6-го ребра, а сзади занимаетъ надлопаточную и лопаточную области. Справа легкое эмфизематозно расширено. Въ мѣстѣ притупленія дыхательныя шумы ослаблены; слышны влажные хрипы. Fremitus pectoralis ослабленъ. Пульсъ справа полнѣе. Въ лѣвой подключичной области, болѣе кнаружи, рука ощущаетъ ясное бѣеніе. При ощупываніи гортани замѣтны признаки Litten'a и Oliver—Cardarelli. Печень выдается изъ подъ края ложныхъ реберъ на 2 пальца и очень чувствительна. Селезенка не увеличена. Парезъ лѣвой голосовой связки. Мокрота гнойная, безъ примѣси крови. Температура даетъ небольшія временныя повышенія. Найденныя у больного особенности побудили автора подробно остановиться на дифференціальномъ діагнозѣ заболѣванія, при чемъ пришлось колебаться между слѣдующими заболѣваніями: аневризма аорты, затяжная бугорчатка легкихъ, легочный нарывъ, актиномикозъ легкихъ, плейритъ, сифилитическое пораженіе легкихъ, злокачественное новообразование. Авторъ призналъ главнѣйшимъ страданіемъ первичное злокачественное новообразование въ лѣвомъ легкомъ (саркома или ракъ). При аутопсіи обнаружено было: лимфосаркома лѣваго легкаго, переносное пораженіе лимфатическихъ железъ передняго средостѣнія, переносы въ печени: бугорчатковыя гнѣзда, въ правомъ и лѣвомъ легкомъ, плейритическія сращенія, эмфизема легкихъ и бронхіэктазіи слѣва.

*Л. Усковъ.*

**С. Н. Ивановскій.** *Къ вопросу о леченіи непроходимости кишекъ по способу Batsch'a (впрыскиваніями атропина).* Врачъ. 1901 г. № 35.

Указавъ на малоуспѣшность обычныхъ терапевтическихъ мѣропріятій и недоступность хирургическаго лѣченія непроходимости кишекъ для практическаго врача, авторъ, рекомендуетъ испытать леченіе атропиномъ, давшее въ двухъ случаяхъ благоприятные резуль-