

трепанация въ двухъ, наблюдавшихся авторомъ случаяхъ. Въ одномъ изъ нихъ осторожное зондированіе пули не обнаружило, и попытокъ къ нахожденію и извлеченію ея не предпринималось, во второмъ примѣненное зондированіе обнаружило пулю на глубинѣ 10 см., но извлеченіе ея не удалось. Въ обоихъ случаяхъ наступило полное выздоровленіе съ сохраненіемъ всѣхъ функций.

П. Овчинниковъ.

В. Н. Орловъ. *Macrosomia partialis*, какъ результатъ хроническаго раздраженія *nervi sympathici*. „Русскій хирургическій архивъ“. 1902 г. кн. 6.

Подъ наблюденіемъ автора находилась 15-лѣтняя дѣвушка, поступившая въ факультетскую хирургическую клинику Московскаго университета съ главной жалобой на увеличеніе и пигментацию лѣвой верхней конечности, подмѣченная еще въ раннемъ дѣтствѣ матерью больной. Объективнымъ изслѣдованіемъ обнаружено равномерное увеличеніе (измѣреніемъ получены точныя данныя) всей лѣвой руки ключицы, лопатки и лѣвой грудной железы съ пигментацией этихъ мѣстностей, особенно замѣтной на плечѣ. Консистенція конечности равномерно упругая. Рентгеноскопія обнаруживаетъ утолщеніе костей скелета конечности. Поставленъ діагнозъ истиннаго частичнаго гигантскаго роста. Въ объясненіе патогенеза даннаго заболѣванія ложится рядъ другихъ болѣзненныхъ симптомовъ, найденныхъ у больной. Последняя имѣетъ, какъ показало изслѣдованіе, аневризму *art. subclav. sin. et. art. carotid. comm. sin.* Эти расширенія лежатъ въ сосѣдствѣ съ симпатическими узлами—нижними шейными и верхнимъ груднымъ, которые, такимъ образомъ, подвергаются періодическому раздраженію отъ пульсаціи аневризмы. Предположеніе раздраженія симпатическаго нерва именно въ этихъ узлахъ основывается на рядѣ явленій, найденныхъ у больной, а именно: гипертрофія темяннаго бугра, *gl. thyreoideae*, пигментация кожи виска (центры, по Landois, въ среднемъ и нижнемъ симпатическихъ шейныхъ узлахъ), гиперемія верхней конечности и *mammarae* (1-й грудной узелъ). Кромѣ того, наблюдается расширенный зрачекъ и усиленное потѣніе. Артеріальная гиперемія, особенно въ періодѣ роста тканей вызываетъ гипертрофію и гиперплазію ихъ; такое же влияніе можетъ имѣть раздраженіе трофическихъ волоконъ симпатическаго нерва. Въ виду этого частичный ростъ конечности больной слѣдуетъ поставить въ зависимость отъ раздраженія симпатическаго нерва давленіемъ пульсирующей аневризмы, не вызывающимъ атрофіи вслѣдствіе своей періодичности,—раздраженіемъ, которое можетъ продолжаться, по наблюденію Жендрассика, цѣлыми годами.

П. Овчинниковъ.