

В. Боголюбовъ. *Къ вопросу объ операціи анастомоза на стѣнныхъ путяхъ при резекціи придатка.* „Русскій хирургическій архивъ“ 1902 г. кн. 6.

Важный вопросъ о возможности сохраненія половой функціи, въ случаяхъ резекціи придатка яичка, путемъ образованія анастомоза получаетъ въ экспериментальныхъ изслѣдованіяхъ автора благоприятное разрѣшеніе.

Производя на 10 животныхъ 20 операцій полной и частичной резекціи придатка съ послѣдующимъ вшиваніемъ въ ткань testis сѣмявыносящаго протока и глухимъ швомъ раны оболочекъ и кожи, экспериментаторъ получилъ весьма благоприятный исходъ операціи—въ 12 случаяхъ prima intentio, въ 6—нагноеніе кожной раны, и только 2 случая кончились атрофіей testis вслѣдствіе продолжительнаго нагноенія. Кастрируя животныхъ въ различные сроки, авторъ, при макроскопическомъ изслѣдованіи органовъ, находилъ (исключая 2 случая атрофіи) нормальной конфигураціи, величины и консистенціи яички, хорошо выросшій vas deferens. Оболочки яйца оказывались рыхло спаянными въ случаяхъ, гладко протекшихъ, и нѣсколько плотнѣе въ случаяхъ съ нагноеніемъ кожной раны. Въ цѣляхъ микроскопическаго обслѣдованія, производилась инъекція черезъ v. defer. При изслѣдованіи (18 сл.) обнаружено, что по большей части (10 сл.) инъекція удается. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ она полна,—инъэцированы какъ rete testis, такъ vv. efferentia и каналцы придатка (6 случаевъ—2 при операціи полной резекціи и 4—частичной), въ другихъ инъекція оказывалась или не полною или сопровождаемою диффузнымъ распространеніемъ инъекціонной массы (1 при полной, 3 при частичной резекціи). Въ 8 случаяхъ инъекція не удавалась. Микроскопическая картина мѣста образовавшагося сращенія vas. deferentis представляетъ въ концѣ послѣдняго полость съ обособленными стѣнками; сюда откравляются каналцы придатка.

П. Овчинниковъ.

А. А. Надьянъ. *Воздушныя кисты кишечника (Pneumotosis cystoides intestinorum hominis).* „Русскій хирургическій архивъ“ 1902 г. 6 кн.

Оперируя однажды больную съ предполагавшимся туберкулезомъ брюшины или хроническимъ стенозомъ кишечника, авторъ натолкнулся на слѣдующую картину. Аспитъ. Серозный покровъ тонкихъ кишекъ, лишенный нормальнаго цвѣта и блеска, покрытъ массою бугорковъ, среди которыхъ виднѣются пузырьки и пузыри, величиною до сливы, отчасти висящіе на тонкихъ ножкахъ, выполненные газомъ, спадающіеся при проколѣ. Такая картина, неравномерно рас-