

ника, то анализъ незначительнаго казуистическаго матеріала указываетъ, что перекручиваніе происходитъ исключительно при воспалительномъ состояніи органа (чаще всего въ зависимости отъ выпаденія въ грыжевой мѣшодѣ), который въ этомъ случаѣ теряетъ очертанія и превращается въ плотную опухоль. Больной автора оперированъ съ диагнозомъ: врожденный крипторхизмъ, сальниковая грыжа, присосная къ паховому кольцу и воспалительная опухоль сальника. Последняя объективно давала рѣзко ограниченное притупленіе въ правой ileosoaal'ной области и ясно прощупывалась особенно съ внутренней стороны и снизу. Впрочемъ, нельзя было совершенно исключить вторичнаго хроническаго заболѣванія червеобразнаго отростка. При операціи оказалось, что соесум и appendix vermicularis особыхъ измѣненій не обнаруживаютъ, кромѣ легкихъ срощеній соесі съ наружнымъ краемъ сальника. Наоборотъ, послѣдній представляетъ собою плотной консистенціи бугристую опухоль, сидящую на ножкѣ длиною въ 3, шириною въ одинъ поперечный палецъ. Часть сальника, образовавшая эту ножку вслѣдствіе перекручиванія, не могла быть расправлена, а потому прошита лигатурами, послѣ чего весь сальникъ удаленъ. Послѣоперационный періодъ протекъ безъ осложнений.

П. Овчинниковъ.

В. А. Стороженко. *Стерилизаторъ, дѣйствующій текущимъ паромъ высокой температуры.* „Хирургія“. т. XII. № 71.

Авторъ, въ цѣляхъ достиженія наилучшаго обезпложиванія хирургическихъ матеріаловъ и инструментовъ, стремился къ усовершенствованію демонстрированнаго имъ еще въ 1900 г. прибора. Въ данное время аппаратъ работаетъ при давленіи въ 20 фунтовъ, равномъ 2,3 атмосферы, и при температурѣ въ 124,2° С.

П. Овчинниковъ.

С. Спасокукоцкій. *Непроходимость привратника желудка и ея хирургическое леченіе.* „Хирургія“. т. XII. № 71.

Обладая собственнымъ матеріаломъ въ 31 случай, авторъ на немъ желаетъ разобрать нѣкоторыя, чисто практическія стороны вопроса. Весь матеріалъ его дѣлится на 2 большія группы—суженія доброкачественнаго свойства и суженія злокачественнаго характера. Къ послѣднимъ относятся раковыя суженія. Въ этихъ случаяхъ показаніе къ операціи почти безусловно,—лишь слабость больного или сомнѣніе въ діагностикѣ могутъ останавливать хирурга. Дѣйствитель-