

бугорковой заразой. Такъ, въ первомъ случаѣ найденные при операціи бѣловато-сѣрые бугорки, при микроскопическомъ изслѣдованіи, обнаружили содержаніе только фиброзной ткани уже безъ слѣдовъ строенія туберкула. Въ двухъ другихъ—найлены громадныя разрастанія соединительной ткани, симулировавшія, при изслѣдованіи черезъ брюшныя стѣнки, какое нибудь злокачественное новообразованіе. Микроскопическое изслѣдованіе показало присутствіе бугорковъ съ развитіемъ около нихъ соединительной ткани въ громадныя количества и съ незначительнымъ содержаніемъ участковъ творожистаго распада.

П. Овчинниковъ.

Н. В. Алтуховъ. *Топографическое положеніе мочеточниковъ.* „Хирургія“, т. XII. № 71.

Работа автора составлена на основаніи литературныхъ данныхъ и собственныхъ многочисленныхъ изслѣдованій. Сообщивъ вначалѣ данныя описательно-анатомическія (о наружномъ видѣ и формѣ мочеточниковъ, направленіи и ходѣ ихъ, сосудахъ и нервахъ) авторъ съ подробностью описываетъ ихъ топографическое положеніе сначала въ поясничной части (по отношенію къ мышцамъ, нервамъ, сосудамъ и органамъ брюшной полости), а потомъ въ тазовой области. Производя свои изысканія, авторъ обнаружилъ впервые анатомическій фактъ, дающій возможность съ точностью опредѣлить положеніе мочеточниковъ на vasa iliaca. А именно, авторомъ обнаружено, что разстояніе отъ tub. pubicum до sp. ilei ant. super. равно разстоянію отъ той же точки до мѣста перегиба мочеточника (flexura marginalis ureteri) черезъ артерію. Съ особенной подробностью авторъ описываетъ топографію тазовой части мочеточника у женщины. Статья снабжена 8 рисунками, отчетливо иллюстрирующими текстъ.

П. Овчинниковъ.

І. А. Романинъ. *Случай одновременной перевязки наружной подвздошной артеріи, бедренной артеріи и бедренной вены.* „Хирургія“, т. XII. № 71.

Въ виду разногласія авторовъ во взглядахъ на значеніе перевязки бедренныхъ сосудовъ и недостатка клинической выясненности этого вопроса, авторъ приводитъ свой случай перевязки этихъ сосудовъ. Авторъ имѣлъ дѣло съ больнымъ, которому, при операціи по поводу раненія бедренныхъ сосудовъ, перевязаны art. iliaca externa, art. femo-

gal, art. femoralis profunda и v. femoralis. Дѣло кончилось омертвѣніемъ стопы и голени. Такой результатъ авторъ объясняетъ слѣд. образомъ: такъ какъ омертвѣнія бедра въ данномъ случаѣ не было, стало быть, перевязка главнаго венознаго коллектора нижней конечности не имѣла значенія въ появленіи гангрены нижнихъ частей. Наоборотъ, недостатокъ притока артеріальной крови имѣлъ здѣсь существенное значеніе. Въ самомъ дѣлѣ, тогда какъ бедро питалось удовлетворительно изъ вѣтвей art. iliacaе ext. et int. и art. femog. стопа и голень не могли получать артеріальную кровь въ достаточной степени вслѣдствіе недостатка давленія въ возможныхъ коллатеральныхъ путяхъ.

П. Овчинниковъ.

М. А. Хворостанскій. *Перевязка бедренныхъ артерій и вены при вылушеніи крупнаго жировика бедра.* „Хирургія“, т. XII. № 71.

Вылущая значительной величины опухоль, локализовавшуюся въ области Скарповскаго треугольника и верхней части бедра, авторъ обнаружилъ по окончаніи вылушенія оборванную артеріальную вѣточку, перевязка которой вслѣдствіе короткаго конца не удавалось. Рѣшивъ перевязать art. femog., авторъ началъ разъединять ее отъ вены, но соединительнотканная спайка оказалась настолько крѣпкою, что разорвана была венозная стѣнка. Въ виду этого перевязаны оба сосуда. Результатъ въ смыслѣ сохраненія конечности—удовлетворителенъ. Послѣ сильныхъ болей, онѣмѣнія, похолоданія и отека конечности, длившихся болѣе интенсивно около 2 недѣль, всѣ эти явленія стали утихать, и больной вскорѣ сталъ ходить (сначала съ помощью костыля). Легкость возстановленія кровообращенія авторъ объясняетъ уже ранѣе существовавшимъ сдавленіемъ вены (опухолью) и появившимися ранѣе венозными коллатеральями (въ кожѣ надъ опухолью онѣ были замѣтны). Въ одномъ отношеніи результатъ операціи оказался неблагоприятнымъ,—нарушились болевая и тактильная чувствительность, при чемъ анестезія и аналгезія обнаружены, главнымъ образомъ, въ области конечныхъ развѣтвленій n. ischiadicі. О пораненіи послѣдняго при операціи не можетъ быть и рѣчи, и потому авторъ склоненъ видѣть здѣсь невритъ на почвѣ застоя, временно имѣвшаго мѣсто въ конечности.

П. Овчинниковъ.