

и на 12% меньше, если брать во внимание операции, сделанные вскоре (3—4 дня) после попадания инородного тела. С 1886 года, по почину Richardson'a, применяется иногда для той же цели гастротомия. Применение ее основывается на исследованиях, по которым оказывается, что через рану желудка можно проникнуть в пищевод до уровня 8 грудного позвонка. В настоящее время ряд авторов настаивают, чтобы в случае низкого положения инородного тела (ниже 26—28 см. от края нижних ребров или ниже 6—7 позвонка) применялась исключительно гастротомия. Автор статьи всецело на стороне этого взгляда, тем более, что и опасность смертельного исхода при операциях эзофага и гастротомии приблизительно одинакова. Определение положения инородного тела в настоящее время легко доступно благодаря эзофагоскопии и применению X-лучей в виде рентгеноскопии и рентгенографии, из которых первая имеет несомненное преимущество перед последней. Значение рентгеноскопии автор иллюстрирует двумя наблюдавшимися им случаями.

П. Овчинниковъ.

Е. С. Канцель. *К оперативному лечению прободного перитонита при брюшном тифе.* „Хирургия“. т. XII. № 72.

С тех пор как Leyden в 1884 году предложил, а Mikulicz применил хирургическое лечение прободных язв при брюшном тифе, постепенно накаплиется как в иностранной, так и русской литературе казуистический материал по данному вопросу. Имя под руками этого материал и несколько (4) собственных случаев, автор решает два вопроса касательно лечения брюшнотифозного прободного перитонита. Первый существенный вопрос—слѣдует ли оперировать при разлитом перитоните—решается утвердительно на основании взглядовъ большинства авторов (указывается лишь один решительный противник—Fürbringer) и приводимых ими статистических данных. Касательно второго вопроса о времени оперативного вмешательства и показаний к нему автор высказывается менее решительно в том смысле, что слѣдует выжидать не только часы, но даже дни, и что операция показывается в том случае, когда уже сгладились первые бурные явления прободения, и у больного нѣтъ коллапса.

П. Овчинниковъ.

В. Н. Глассонъ. *К казуистикѣ большихъ овариальных кистъ.* „Хирургия“. т. XII. № 72.

Авторъ сообщает о трехъ аналогичныхъ больныхъ, величина кистъ у которыхъ весьма значительна. Размеры живота таковы: ок-