

ружность на уровнѣ пупка=120, 129 и 144 cm., разстояніе отъ мечевиднаго отростка до лобка—62. 68 и 78 cm. Типъ опухолей одинаковъ,—макроскопически авторъ ставитъ діагнозъ *cystomatos proliferi glandularis*; микроскопическаго изслѣдованія не было сдѣлано. Характерными чертами во всѣхъ трехъ случаяхъ являются: быстрый ростъ опухолей (1—3 года), сильное истощеніе больныхъ, чрезвычайно растянутый животъ, дающій тупой звукъ по всей поверхности, явственная флюктуация, сильное развитіе подкожной венной сѣти брюшной стѣнки. При операціи во всѣхъ случаяхъ найдено сращеніе стѣнки кисты съ передней брюшной стѣнкой и сальникомъ. Изъ трехъ больныхъ авторъ потерялъ одну благодаря развившемуся септическому перитониту, двѣ другія выздоровѣли. Одинъ изъ описываемыхъ случаевъ разобранъ наиболѣе подробно и иллюстрированъ 2 фотографическими снимками.

П. Овчинниковъ.

Б. С. Миклашевскій. *Перевязка общей сонной артеріи по поводу огнестрѣльной раны въ области нижней челюсти.* Русскій Врачъ. 1903 г. № 2.

Дополняя однимъ наблюденіемъ довольно обширный казуистическій матеріалъ, авторъ оправдываетъ появленіе своего сообщенія нѣкоторыми особенностями случая. Перевязка art. carot. comm. была вызвана появившимися повторными кровотечениями изъ огнестрѣльной раны въ области нижней челюсти, при чемъ сначала предполагалось сдѣлать ее провизорно, чтобы найти кровоточащій въ ранѣ сосудъ. При значительномъ отека шеи, артерія быстро найдена исключительно благодаря приему Tillaux—оттягиванію впередъ, гортани и трахеи. Перевязка сосуда вопреки ожиданію не вызвала никакихъ угрожающихъ явленій со стороны мозга. Черезъ мѣсяцъ послѣ перевязки послѣдовалъ правосторонній параличъ, который авторъ не можетъ объяснить эмболией въ виду достаточной продолжительности времени для организациі образовавшагося тромба. Онъ склоненъ видѣть причину гемиплегіи въ послѣдовательномъ кровоизліаніи вслѣдствіе участковаго размягченія мозга на почвѣ ослабленнаго (предварительными повторными потерями крови) питанія мозга. Больной сравнительно скоро оправился отъ паралича и выписался замѣтно окрѣпшимъ.

П. Овчинниковъ.

Я. Б. Зельдовичъ. *Леченіе рубцовыхъ суженій пищевода электролизомъ.* Русскій Врачъ. 1903. № 1.

Въ основѣ леченія электролизомъ лежатъ экспериментальныя данныя, изъ которыхъ явствуется, что электрическій токъ, разлагая