

тканевыя жидкости, останавливаетъ жизнь клѣточки, а образующіяся при этомъ химическія вещества еще болѣе способствуютъ остановкѣ роста ткани. Примѣняя круговой электролизъ (особаго вида приборомъ), при постоянномъ токтъ слабого напряженія, непродолжительными сѣансами (вслѣдствіе близкаго соудства важныхъ органовъ), авторъ добивался положительныхъ результатовъ какъ въ смыслѣ скорости достиженія расширенія и его величины, такъ, главнымъ образомъ, въ смыслѣ стойкости достигнутыхъ результатовъ и болѣе поздняго наступленія рецидивовъ. Авторъ рекомендуетъ этотъ способъ, какъ первый въ числѣ существующихъ пріемовъ расширенія стриктуръ пищевода.

П. Овчинниковъ.

В. А. Лавровъ. *Случай отсутствія одной почки у больного нойнымъ гепатитомъ.* Врач. Газета 1902. № 2.

Вскрывая больного, умершаго отъ гнойнаго гепатита, авторъ обнаружилъ отсутствіе лѣвой почки, надпочечника и мочеточника, такъ что въ мочевомъ пузырьѣ имѣлось одно лишь отверстіе для праваго мочеточника.

Литературныя данныя касательно этого дефекта указываютъ, что онъ встрѣчается не единичными случаями; при чемъ отсутствіе почки всегда сопровождается и отсутствіемъ мочеточника, а иногда и дефектомъ въ половой сферѣ. Нѣкоторые авторы ставятъ въ связь съ этимъ явленіемъ еще гипертрофію сердца. Что касается прижизненной діагностики этого недостатка, то въ литературѣ существуетъ разногласіе по вопросу о важности перкуторныхъ данныхъ почечной области. Авторъ стоитъ на сторонѣ придающихъ значеніе перкуссіи и думаетъ, что обнаруживаемая разниа перкуторныхъ явленій области почекъ (какъ было у описываемаго больного) должна напоминать о возможномъ отсутствіи почки на сторонѣ, дающей менѣ тупой звукъ.

П. Овчинниковъ.

Н. В. Фармаковскій. *„Земскій“ способъ вправленія ущемленныхъ грыжъ.* Врач. Газ. 1903. № 2.

Не претендуя на новизну и интересъ въ медицинѣ вообще описываемаго способа вправленія ущемленныхъ грыжъ, авторъ предлагаетъ товарищамъ испробовать его примѣненіе въ случаяхъ, когда врачъ становится въ безвыходное положеніе за невозможностью примѣненія кроваваго способа и безрезультатностью другихъ пріемовъ вправленія. Способъ состоитъ въ слѣдующемъ. Больного успокаиваютъ и кладутъ съ приподнятымъ тазомъ и слегка согнутыми въ тазобедренныхъ сочлененіяхъ конечностями, которыя должны въ что нибудь упираться.