

М. Ф. Козленко. *Современное состояние вопроса о примѣненіи пара въ гинекологіи и хирургіи.* Русскій Врачъ. 1903 г. № 3.

Самое обширное примѣненіе паръ имѣетъ въ гинекологіи. Примѣнявшіе это средство считаютъ его отчасти обезболивающимъ, главнымъ же образомъ, кровоостанавливающимъ, дезодорирующимъ и обеззараживающимъ. Примѣненіе пара въ качествѣ кровоостанавливающаго имѣетъ мѣсто и въ хирургіи. Въ этомъ отношеніи существуютъ какъ экспериментальныя изслѣдованія (изсѣченіе селезенки, печени паровою пилюю Снегирева), такъ и попытки примѣненія на больныхъ (изсѣченіе сосудистой опухоли селезенки; сѣченіе почки по поводу піелита—пилюю Снегирева; носовыя кровотеченія; кровотеченіе при varic. haemorrhoid). Въ отдѣльныхъ случаяхъ паръ примѣнялся при эмпіемѣ лобныхъ пазухъ и въ глазной практикѣ при дакриоциститѣ.

И. И. Грековъ. *Къ вопросу о леченіи каловыхъ свищей. Необычное послѣдствіе полного выключенія кишки.* Русскій Врачъ. 1903 г. № 3.

Въ случаяхъ каловыхъ свищей радикальной операціей является изсѣченіе кишки; но тамъ, гдѣ въ силу какихъ либо обстоятельствъ такая операція противопоказана, примѣняется палліативное средство—выключеніе кишки. Изъ видовъ выключенія авторъ предпочитаетъ операцію энтероанастомоза (Maisonneuve'a). Правда, при ней въ теченіе нѣкотораго времени еще можно находить примѣсы кала въ отдѣляемомъ свища, такъ что цѣль достигается не такъ быстро, какъ при полномъ выключеніи (одно или двустороннемъ) кишки. Но съ другой стороны, при этой операціи безопасны энергичныя, направленные къ раннему заживленію свищей мѣры, между тѣмъ какъ при полномъ выключеніи быстрое заживленіе послѣднихъ вѣдетъ къ задержкѣ отдѣляемаго, сопровождающейся нерѣдко тяжелыми явленіями раздраженія брюшины. Поэтому только при операціи Maisonneuve'a мѣстное леченіе свищей можетъ быть примѣнено въ одинъ приемъ съ операціей и настойчиво проводимо безъ всякой опасности для больного. Какъ сказано, радикальнымъ средствомъ, устраняющимъ возможные осложненія, является изсѣченіе кишки, и потому желательно его постоянное примѣненіе хотя бы вторично послѣ операціи выключенія (безразлично, въ какомъ видѣ послѣдняя сдѣлана). Особенно же опасно отпускать больныхъ послѣ операціи выключенія съ незажившими еще свищами. Въ такомъ случаѣ возможенъ выворотъ выключенныхъ участковъ кишки (это осложненіе менѣе вѣроятно при операціи Maisonneuve'a, чѣмъ также относится къ преимуществамъ послѣдней), какъ это случилось у больной, оперированной авторомъ, въ концѣ 3 года послѣ операціи подъ вліяніемъ тяжелой работы. Больной сдѣлана операція изсѣченія.

П. Овчинниковъ.