

В. Н. Зендеръ. *Случай двусторонняго перелома головки малоберцовыхъ костей.* „Русскій Врачъ“ 1903 г. № 8.

Однимъ изъ весьма рѣдко встрѣчающихся переломовъ является переломъ головки fibulae. Двусторонній переломъ въ доступной автору литературѣ еще не былъ описанъ. Происхожденіе перелома головки fibulae, съ одной стороны, можетъ быть результатомъ сильнаго сокращенія m. bicipitis (при значительномъ разгибаніи голени и натяженіи боковой связки колѣннаго сочлененія), а съ другой—можетъ стоять въ непосредственной зависимости отъ вѣшняго насилія. Въ случаѣ, наблюдавшемся авторомъ, рабочій, захваченный вращающимся шкивомъ былъ дважды перевернутъ и оба раза ударился пятками въ полъ. Такъ обр., здѣсь имѣется гиперэкстензію въ колѣнномъ сочлененіи. Головки обѣихъ малоберцовыхъ костей прощупывались на наружныхъ отдѣлахъ мышелковъ, бедренныхъ костей. Въ колѣнныхъ сочлененіяхъ ненормальная боковая подвижность. Радиоскопія обнаружила на правой сторонѣ разрывъ головки на 3 осколка, на лѣвой—отрывъ головки цѣликомъ. Часто сопутствующее перелому головки fibulae поврежденіе pervi regione было и въ данномъ случаѣ. Разстройства движенія разгибателей и аномаліи кожной чувствительности были рѣзко выражены.

Прив.-доц. В. П. Жуковскій. *Смертельный нетравматическій haemothorax у новорожденнаго.* „Врачебн. Газ.“ 1903 г. № 4 и 6.

У здоровой, повидимому, женщины, забеременѣвшей послѣ 8-лѣтняго перерыва, родился въ срокъ доношенный (вѣсъ 3100,0) ребенокъ. Легкая степень асфиксіи быстро уступила принятымъ мѣрамъ; нѣкоторая синюшность въ первый день жизни исчезла ко второму дню. Въ этотъ день ребенокъ, послѣ обряда крещенія, почувствовалъ себя дурно. Блѣдность, одышка, оглушенное состояніе. При изслѣдованіи—рѣзкое притупленіе легочного тона по всей поверхности лѣваго легкаго и отчасти справа. Быстрый летальный исходъ.—Вскрытіе обнаружило обильное кровоизліяніе въ лѣвомъ плевральномъ мѣшкѣ; легкое сдавлено; на поверхности его въ нижнихъ частяхъ плевра приподнята кровоизліяніями. Въ разрѣзѣ замѣтны интерстиціальныя геморрагіи. Въ правомъ легкомъ меньшая степень тѣхъ же явленій. Микроскопическое изслѣдованіе показало присутствіе повсюду интерстиціальныя кровоизліяній, большей или меньшей степени. По мѣстамъ они разрушаютъ перегородки. Послѣднія всюду значительно утолщены. Чрезвычайно рѣзко замѣтно измѣненіе сосудовъ въ видѣ значительнаго утолщенія adventitiae. Такая картина говоритъ за то, что имѣется дѣло съ сифилитическимъ заболѣваніемъ, съ начальной формой т. наз. pneumonia interstitialis syphilitica, рѣзкое выраженіе который извѣстно подъ именемъ бѣлой гепатизации. Что касается кровоизліяній,