

то они должны быть отнесены на счет измѣненій сосудистой стѣнки—склероза и ломкости ея. Это специфическое измѣненіе у врожденныхъ сифилитиковъ—дѣтей часто бываетъ настолько значительнымъ, что даетъ поводъ говорить о геморрагическомъ діатезѣ.

М. Ю. Гуревичъ. *О распознаваніи и леченіи аневризмы брюшной аорты.* „Русскій Врачъ“. 1903 г. № 7.

Аневризма брюшной аорты нерѣдко можетъ симулировать новообразование какого либо изъ органовъ брюшной полости. Такъ какъ аневризма чаще всего образуется въ области верхней брыжжечной артерии, то къ органамъ, пораженіе которыхъ приходится исключать, относятся лежащіе вблизи этого мѣста. Смѣшеніе съ новообразованіемъ желудка (начальные степени рака малой кривизны и pylori) возможно при отсутствіи разстройствъ пищеваренія и явленій суженія привратника. Изъ новообразованій печени (лѣвой доли) необходимо дифференцировать къ пещеристой ангиомѣ (которая чаще встрѣчается у старыхъ лицъ) и гуммѣ (при сифилисѣ въ анамнезѣ), которая обычно подвижна при дыханіи. Ракъ головки поджелудочной железы скоро ведетъ къ явленіямъ тяжелой желтухи; противъ кисты pancreatis говорить, какъ нормальное отношеніе желудка и поперечноободочной кишки другъ къ другу, такъ и незначительное бѣеніе этой опухоли. Неподвижныя новообразованія поперечноободочной кишки вызываютъ характерныя явленія суженія и могутъ быть опредѣлены введеніемъ воды въ кишку, что также даетъ возможность судить о положеніи опухоли въ сальникѣ. Ракъ 12-перстной кишки въ верхнемъ отдѣлѣ вызываетъ тѣже явленія, что и суженіе привратника; локализуясь въ среднемъ отдѣлѣ, вызываетъ явленія желтухи.—Что касается леченія аневризмы, то главное средство авторъ видитъ въ гігіено-діететическомъ леченіи. Иодистые препараты даютъ временное улучшеніе только у сифилитиковъ. Впрыскиванію желатинны авторъ не придаетъ значенія.

В. Н. Константиновичъ. *О флегмонѣ желудка.* „Врачебная Газета“ 1903 г. №№ 7—8.

Флегмона желудка—заболѣваніе, почти не діагностируемое клинически благодаря отсутствію характерныхъ явленій,—обычно встрѣчается при аутопсіи. Извѣстное уже давно, это заболѣваніе имѣетъ болѣе или менѣе точную анатомическую картину. Оно встрѣчается въ двухъ формахъ—идіопатической флегмоны и метастатической—