

меньше шансовъ на успѣхъ. Стрихнинъ улучшаетъ нервныя и желудочныя и кишечныя явленія у алкоголиковъ. Значеніе специальныхъ лечебницъ выступаетъ въ то время, когда гипнозъ не помогаетъ больному. Въ заключеніе авторъ настаиваетъ на необходимости общественныхъ мероприятій къ борьбѣ съ алкоголизмомъ на подобіе тѣхъ, которыя приняты въ Скандинавскихъ странахъ, где получился успѣхъ въ смыслѣ большей трезвости народа населенія.

Н. Осокинъ.

Общая терапія.

А. Гехтманъ. *Къ вопросу о дѣйствіи свѣтотепловыхъ электрическихъ ваннъ* „Практическій врачъ“ 1904. № 29.

Авторъ изучалъ дѣйствіе свѣтотепловыхъ электрическихъ ваннъ при (ischias), хроническомъ суставномъ ревматизмѣ (по 1 сл.), подостромъ ревматизмѣ (2 сл.) и интерстициальному нефритѣ (1 сл.). Ванны вызывали гиперемію кожи, повышеніе т., учащеніе пульса и дыханія, кратко-временное паденіе кровяного давленія и усиленное потоотдѣленіе. Отмѣчено также, что у больныхъ увеличивался аппетитъ, самочувствіе было превосходное, и что поправленіе ревматическихъ страданій шло довольно быстро.

Н. Осокинъ

Хирургія.

В. Одинцовъ. *Къ казуистикѣ изслѣденій селезенки. С. Ф. Деврюшинскій. Случай изслѣденія подвижной селезенки. Несколько словъ по поводу показаний къ ея удалению при болотной кахексіи.* „Хирургія“, 1904 г. № 88.

Первый авторъ удалилъ селезенку по поводу ея гипертрофіи, безъ малярии въ анамнезѣ, безъ видимыхъ микроскопическихъ измѣнений въ крови. Увеличенная селезенка оказалась срошенною съ брюшиной, крайне полнокровною, вѣсомъ безъ крови 2400,0. Оперированный находился подъ наблюдениемъ автора въ теченіе года. Изслѣдованіе, произведенное въ концѣ этого периода, обнаружило увеличеніе лимфатическихъ узловъ и слабость сердечныхъ тоновъ безъ измѣненій въ крови. Больной пользовалъ инъекціями какодилового на-

рія и значительно прибыль въ вѣсѣ. Второй авторъ произвелъ удаление селезенки у 15 лѣтней девочки вслѣдствіе увеличенія на почвѣ малярии. Особенныхъ измѣнений въ крови не было. Удаленная селезенка, по размѣрамъ = $22 \times 12 \times 5$ cm., вѣсила 638,3. Послѣоперационный періодъ осложнился пневмоніей. Первое время изслѣдованіе крови обнаружило паденіе количества Hb. до 45% (съ 95 до операции) и красныхъ кров. тѣлешъ до 4,26 милл. (съ 4,5 до операции), но затѣмъ началось постепенное улучшеніе въ состояніи больной, которая ко времени выхода изъ больницы (черезъ 4 слишкомъ мѣсяца) чувствовала себя хорошо, а % Hb достигъ цифры 85. Вѣсъ больной съ поднялся до 32,5 kil. Черезъ 9 мѣсяцевъ послѣ операции % Hb = 98, а подсчетъ форменныхъ элементовъ даетъ 4,5 мил. для красныхъ и 16 тыс. для бѣлыхъ тѣлешъ. Рассматривая вопросъ по литературно-статистическимъ даннымъ, авторъ приходитъ къ выводу, что несмотря на отдѣльные заявленія о безрезультатности экстирпации селезенки при малярийной қахексіи, надо признать операцию умѣстною, какъ въ значительной мѣрѣ удовлетворяющую своей цѣли и дающую небольшой (до 6.02) % смертности.

Б. С. Козловскій. Два случаи поздней трепанациіи при травмѣ черепа. „Хирургія“ 1904 г. № 89.

Въ обоихъ случаяхъ наблюдаемыхъ авторомъ, имѣется тяжелая травма, къ которой въ одномъ присоединяется удушеніе и послѣдующее заболѣваніе рожей, впрочемъ, не имѣвшее значенія для развитія тяжелымъ мозговыхъ явлений. Что касается послѣднихъ, то въ одномъ случаѣ наблюдалась мозговые разстройства въ видѣ длительныхъ общихъ (потеря сознанія, коматозное состояніе) и мѣстныхъ (разстройства глотанія, рѣчи, параличи) явлений; въ другомъ же случаѣ общія явленія скоро прошли и на первый планъ выступили афазія и параличи. Такъ какъ въ обоихъ случаяхъ были установлены показанія къ трепанациіи, то были произведены операциіи (на 52-й и 45-й день заболѣванія)—Въ одномъ случаѣ простое расширение трещины для освобожденія ущемленной твердой мозговой оболочки съ удалениемъ осколковъ, въ другомъ—остеопластическая резекція по Wagner-Obalinskому для подъема большого участка вдавленной кости съ расширениемъ обнаруженной трещины и освобожденіемъ ущемленной durae. Въ обоихъ случаяхъ dura mater, не пульсировавшая вслѣдствіе ущемленія, начала пульсировать послѣ ея освобожденія. Несмотря на значительную травму, въ томъ и другомъ случаѣ dura была цѣла, и кровоизліяній въ ней не было. Результаты операций вполнѣ удовлетворительны; только во второмъ случаѣ улучшеніе параличей идетъ сравнительно медленно.