

рія и значительно прибыльъ въ вѣсѣ. Второй авторъ произвелъ удаление селезенки у 15 лѣтней дѣвочки вслѣдствіе увеличенія на почвѣ маляріи. Особенныхъ измѣненій въ крови не было. Удаленная селезенка, по размѣрамъ $= 22 \times 12 \times 5$ см., вѣсила 638,3. Послѣоперационный періодъ осложнился пневмоніей. Первое время изслѣдованіе крови обнаружило паденіе количества Hb. до 45% (съ 95 до операций) и красныхъ кров. тѣлецъ 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. Въсь больной съ 32,5 кіл. поднялся до 37,5. Черезъ 9 мѣсяцевъ послѣ операции % Hb = 98, а подсчетъ форменныхъ элементовъ даетъ 4,5 милл. для красныхъ и 16 тыс. для бѣлыхъ тѣлецъ. Разсматривая вопросъ по литературно-статистическимъ даннымъ, авторъ приходитъ къ выводу, что не смотря на отдѣльныя заявленія о безрезультатности экстирпаціи селезенки при малярійной кахексіи, надо признать операцію умѣстной, какъ въ значительной мѣрѣ удовлетворяющую своей цѣли и дающую не-большой (до 6.02) % смертности.

Б. С. Козловскій. *Два случая поздней трепанации 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 явленій. Что касается послѣднихъ, то въ одномъ случаѣ наблюдались мозговые расстройства въ видѣ длительныхъ общихъ (потери сознанія, коматозное состояніе) и мѣстныхъ (расстройства глотанія, рѣчи, параличи) явленій; 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 трепанации, то были произведены операции (на 52-й и 45-й день заболѣванія)—Въ одномъ случаѣ простое расширеніе трещины для освобожденія ущемленной твердой мозговой оболочки съ удаленіемъ осколковъ, въ другомъ—остеопластическая резекція по Wagner-Obalinsk'ому для подъема большого участка вдавленной кости съ расширеніемъ обнаруженной трещины и освобожденіемъ ущемленной durae. Въ обоихъ случаяхъ dura mater, не пульсировавшая вслѣдствіе ущемленія, начала пульсировать послѣ ея освобожденія. Не смотря на значительную травму, въ томъ и другомъ случаѣ dura была цѣла, и кровоизліяній въ ней не было. Результаты операций вполне удовлетворительны; только во второмъ случаѣ улучшеніе параличей идетъ сравнительно медленно.