

Н. З. Яцута. *Два случая отсутствія epitrochleae humeri съ сесамовидными косточками во вспомогательныхъ связкахъ локтевого сустава въ одномъ случаѣ.* Рус. Хир. Архивъ. 1903 г. кн. 3.

Въ двухъ случаяхъ автору пришлось наблюдать почти полное отсутствіе epitrochleae humeri. Въ одномъ, какъ остатокъ epitrochleae, имѣется небольшой, съ довольно рѣзкими контурами бугорокъ, лежащій выше нижняго края trochleae на 2—3 см. Въ другомъ этотъ бугорокъ лежитъ на уровнѣ olecrani ulnae. Здѣсь отъ него начинается lig. accessorium mediale, въ волокнахъ которой найдена небольшая конусообразная (1,2 см. высоты и 1,5 діаметръ основанія) сесамовидная косточка. Положеніе послѣдней почти соотвѣтствуетъ положенію epitrochleae. Въ задней части суставной сумки имѣется еще сесамовидная, овальной формы косточка (1,3×0,8 см.) По предположенію автора, и въ первомъ случаѣ (который относится къ мацерированной кости) вѣроятно присутствовали сесамовидныя косточки. На основаніи немногочисленныхъ литературныхъ данныхъ, авторъ считаетъ описанную имъ аномалію крайне рѣдкою. Практическое значеніе ея онъ видитъ въ возможности ошибки при подозрѣніи на переломъ.

Н. М. Терешенковъ. *Къ вопросу о роли организма больного въ происхожденіи операціонныхъ и послѣопераціонныхъ осложненій: 1) о послѣопераціонной желтухѣ.* Рус. Хир. Архивъ 1903 г. кн. 3.

Разсмотрѣніе такого частнаго вопроса даетъ выводы болѣе общаго характера, потому что и въ отдѣльныхъ наблюденіяхъ этого рода выясняется существенная роль организма въ появленіи послѣопераціонныхъ осложненій вообще. Изъ разсмотрѣнныхъ 51 случаевъ, гдѣ, за исключеніемъ двухъ, была такъ или иначе затронута печень, оперированныхъ подъ хлороформнымъ наркозомъ, появленіе послѣопераціонной желтухи отмѣчено въ 10. Во всѣхъ этихъ случаяхъ операція была произведена на брюшныхъ органахъ, Появленіе желтухи можетъ быть отнесено къ слѣдующимъ этиологическимъ моментамъ. Въ меньшемъ числѣ случаевъ (3) вліяніе хлороформа должно быть исключено, такъ какъ холемія развилась здѣсь, какъ непосредственный результатъ, съ одной стороны, операціонной травмы печени (1 сл.) и съ другой—крайне вирулентной инфекціи (2 случ.) Въ остальномъ количествѣ случаевъ (7) развитіе желтухи можетъ быть приписано хлороформной интоксикаціи постольку, поскольку организмъ больного не въ силахъ былъ сопротивляться ей или въ силу общаго состоянія (ожирѣніе, алкоголизмъ) или при пораженіи только печени, разлитомъ и осложненнымъ заболѣваніемъ желудочнокишечнаго канала.