

Г. А. Колосовъ. *Случай сочетанія двуполостного мочевого пузыря съ удвоеніемъ одного мочеточника; происхождение и практическое значеніе этихъ аномалій.* Рус. Хир. Архивъ 1903 г. кн. 3.

При вскрытіи больного, умершаго при діагнозѣ: pyelocystitis tuberculosa (?) descendens, было обнаружено, что отъ правой почки отходятъ два мочеточника, изъ которыхъ верхній значительно расширенъ и извитъ, представляетъ рядъ кармановъ и выступовъ. Онъ идетъ сначала рядомъ съ нижнимъ, также расширеннымъ, ближе къ средней линіи, а потомъ оба мочеточника перекрещиваются. Лѣвый мочеточникъ также расширенъ. Всѣ три мочеточника впадаютъ въ пузырь, но только отверстіе праваго верхняго облитерировано. Полость пузыря раздѣлена косвенно—сзади и сверху кпереди внизъ идущею перегородкою на двѣ камеры, между которыми имѣется сообщеніе лишь въ видѣ незначительнаго отверстія, пропускающаго зондъ 5—mmtr'-оваго діаметра. Перегородка, при микроскопическомъ изслѣдованіи, оказывается содержащею всѣ составныя части стѣнки пузыря (кроме serosa) и въ силу этого должна быть сочтена за приращенную аномалію, какъ и удвоеніе мочеточника. Аномалія увеличенія числа мочеточниковъ, по нѣкоторымъ авторамъ, встрѣчается въ 1% (Krause), по другимъ—значительно рѣже. Она можетъ быть объяснена образованіемъ лишнихъ дивертикуловъ Вольфова протока при эмбриональномъ развитіи мочевого аппарата. Практическое значеніе этой аномаліи заключается въ возможности застоевъ мочи, давленія мочеточниковъ одинъ на другой, а при слѣпомъ окончаніи въ полости пузыря въ возможности закрытія отверстія уретры. По большей части аномалія обнаруживается на вскрытіи, но есть случаи прижизненнаго ея діагноза. Раздѣленіе пузыря принадлежитъ къ еще болѣе рѣдкимъ аномаліямъ. Придерживаясь тероріи Keibel'я—происхожденія мочевого пузыря изъ клоаки (путемъ дѣленія ея двумя боковыми складками на пузырь и гестум), авторъ ставитъ происхожденіе двуполостного пузыря въ зависимость отъ образованія третьей складки. Въ практическомъ отношеніи существованіе описанной аномаліи важно, какъ благопріятное условіе для образованія цистита и какъ препятствіе къ опорожненію пузыря, особенно при катетеризаціи.

Б. Е. Гершуни. *Къ вопросу объ оперативномъ леченіи слоновости.* Рус. Хир. Архивъ. 1903 г. кн. 3.

Въ качествѣ этиологическаго момента elephantiasis'a большинство авторовъ указываетъ на повторныя появленія воспалительныхъ (лимфангоитическихъ, рожистыхъ) процессовъ, въ результатъ чего появляется уплотнѣніе тканей и вслѣдствіе давленія послѣднихъ на вены и лимфатическіе сосуды образованіе трансудата. Въ случаѣ, опи-