

сываемомъ авторомъ, начало болѣзни относится къ дѣтскому возрасту; съ этого времени замѣчено постепенное увеличеніе лѣваго бедра, а позднѣе мошонки, которая къ 22 году достигала громаднхъ размѣровъ. Она спускается до нижней трети бедра; окружность ея вверху=42 см., въ срединѣ 64, внизу 69 см.—Въ леченіи elephantіазиса примѣнялись: бинтованіе, массажъ, впрыскиванія различныхъ веществъ, перевязка приводящаго артеріальнаго ствола, удаленіе части пораженныхъ участковъ. По отношенію къ scrotum высказываются за ея ампутацію. Въ описываемомъ случаѣ была удалена избыточествующая часть ткани, освобожденъ нѣсколько погруженный въ опухоль penis и сдѣлана соответствующая пластика. Послѣоперационный періодъ правиленъ. Черезъ годъ не констатировано увеличенія мошонки.

---

**В. И. Лисянскій.** *Къ казуистикѣ операций выключенія кишки при леченіи каловыхъ свищей.* Хирургія т. XIV. № 82.

Присутствіе калового свища является однимъ изъ показаній къ операций выключенія кишки, примѣняемомъ въ настоящее время въ трехъ видахъ—энтероанастомоза и собственно выключенія одно и двусторонняго. Примѣненіе операции исключенія при каловыхъ свищахъ необходимо, по автору, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ невозможно въ силу какихъ либо условій примѣнить наиболѣе радикальный пріемъ—резекцію кишки. Таковы, напр., каловые свищи при заболѣваніи толстой кишки. Что же касается выбора того или иного вида выключенія, то изученіе литературы обнаруживаетъ недостатокъ статистическихъ данныхъ для какихъ либо опредѣленныхъ выводовъ. Можно, впрочемъ, сказать, что простой энтероанастомозъ примѣнимъ при небольшихъ свищахъ, въ остальныхъ же случаяхъ необходимо дѣлать выключеніе. Въ двухъ, описываемыхъ авторомъ случаяхъ, не смотря на сдѣланную операцію энтероанастомоза, свищъ оставался, такъ что въ обоихъ случаяхъ онъ прибѣгнулъ къ круговой резекціи, которой и былъ достигнутъ надлежащій результатъ.

---

**Г. А. Валяшко.** *Травматическая киста поджелудочной железы.* Хирургія т. XIV. № 82.

Больная, наблюдавшаяся авторомъ, имѣла въ верхней части живота опухоль въ видѣ полушаровиднаго выпячиванія съ наивысшей точкой на срединѣ разстоянія между мечевиднымъ отросткомъ и пупкомъ. Опухоль эластична, дов. значительно напряжена, ясно флюктуируетъ. Отношеніе опухоли къ окружающимъ частямъ таково, что