

желудокъ лежить надъ опухолью, занимая верхнепереднюю поверхность ея; внизу опухоль проходитъ толстая кишкы. Печень не связана съ опухолью. Справа опухоль доходитъ до продолженной передней аксилярной линіи, слѣдъ прощупывается за продолженiemъ задней подмышечной линіи. Распознаваніе—эхинококковая киста сальниковой сумки. При операциі распознаваніе не вполнѣ подтвердилось въ томъ отношеніи, что киста оказалась не эхинококковой, а кровяной. Согласно классификації Körte, авторъ называетъ ее ложной кистой pancreatis.—Разматривая по поводу этого случая вопросъ о кистахъ поджелудочной железы по литературнымъ даннымъ, авторъ приходитъ къ слѣд., наиболѣе важнымъ выводамъ. 1. Въ этиологія кистъ на первомъ мѣстѣ стоятъ травмы, съ одной стороны, непосредственно вызывающія образованіе кисты и съ другой—служашія почвой для образованія интерстициального панкреатита, на почвѣ котораго обраzuется киста впослѣдствіи 2. Эти истинныя кисты встрѣчаются значительно рѣже, нежели ложныя, представляющія собою кровоизлѣяніе или излѣяніе панкреатическаго сока гдѣ либо въ окружности pancreatis (сальниковая сумка, подбрюшная клѣтчатка), и часто возникающія безъ участія железы. 3. Ложныя кисты могутъ развиваться, какъ и истинныя, въ б. или м. отдаленный отъ момента травмы срокъ. 4. Симптомы тѣхъ и другихъ кистъ идентичны.

II. Овчинниковъ.

Внутрення болѣзни.

Dr. Arnold Goldmann. (*Die Therapie der Gegenwart, September. 1903.*)

Д-ръ Гольдманъ съ большимъ успѣхомъ примѣняетъ наружно глюкозидъ салицина—saligenin'а при остромъ и хроническомъ полиартритахъ, при плевралгіяхъ и невралгіяхъ п. trigemini и п. ischiadicu. Для лучшаго усвоенія кожей и меньшаго ея раздраженія Saligenin примѣняется имъ въ соединеніи съ „vasogenum rugum spissum“ въ различной концентраціи, въ зависимости отъ тяжести случая. При хроническихъ полиартритахъ авторъ примѣняетъ 10% жидкій растворъ Salicylvasogen'a, въ очень же затяжныхъ случаяхъ въ соединеніи съ 6—10% растворомъ Iodvasogen'a.

При оstryхъ полиартритахъ вначалѣ, первые два, три, дня авторъ совѣтуетъ лишь прикладывать къ воспаленнымъ суставамъ Salicylvasogen, намазавъ на тряпку, положить поверхъ слой ваты и слегка забинтовать. Такая процедура, совершается два раза въ день. Послѣ первыхъ же двухъ приложеній мази замѣчается постепенное умень-

шение сильныхъ болей; больной становится спокойнѣе и температура тѣла понижается на 1—1,5°.

Послѣ же двухъ, рѣдко 3-хъ дней леченія замѣчаются болѣе существенныя измѣненія въ теченіи болѣзненнаго процесса: уменьшается отекъ и болѣзnenность вблизи воспаленного сустава, исчезаетъ чувствительность при давленіи на самый суставъ и температура тѣла только на нѣсколько десятыхъ градуса держится выше нормы.

Въ этой стадіи болѣзни авторъ примѣняетъ уже втираніе вазогеновой мази въ пораженный суставъ два, три, раза въ день, съ послѣдующимъ завергиваніемъ ватой и бинтованіемъ.

Такія процедуры больныхъ переносятъ хорошо въ теченіи долгого времени, 12—14 дней, при чёмъ никакихъ побочныхъ дѣйствій не замѣчается, наоборотъ въ первые уже дни у больныхъ улучшается аппетитъ появляется спокойный сонъ и выздоровленіе идетъ хорошо, гладко.

При хроническихъ полиаргритахъ авторъ примѣняетъ съ самаго начала втираніе жидкаго 10% раствора salicilvasogen'a по два, три, раза въ день и обыкновенно наступленіе улучшенія замѣчалось послѣ 3-хъ, 4-хъ дневнаго примѣненія мази, болѣе уменьшается и возстановляется подвижность сустава.

Только въ нѣкоторыхъ очень упорныхъ случаяхъ приходилось примѣнять Salicyl vasogen въ соединеніи съ 6—10% растворомъ Iodavasogen'a. При такой комбинаціи улучшеніе замѣчалось спустя двѣ, три, недѣли.

Въ случаяхъ средней силы излѣченіе однимъ Salicyl vasogen'омъ достигалось въ теченіи 2-хъ, 3-хъ мѣсяцевъ.

Такой хороший результатъ авторъ отмѣчаетъ въ 4-хъ случаяхъ, гдѣ примѣненіемъ внутреннихъ средствъ и сѣрныхъ ваннъ достигалось лишь улучшеніе, послѣ же втираний Salicyl vasogen'a наступило полное излѣченіе.

Очень быстрый и хороший исходъ авторъ замѣчалъ отъ 10% Salicylvasogen'a въ двухъ случаяхъ плевралгій, развившихся послѣ инфлюензы у 47 лѣт. мужчины и у 32 лѣт. женщины. Плевральная боли исчезли и болѣе не появлялись послѣ 4-хъ, 6, дней лѣченія втираниями мази, трижды въ день. Такой же хороший результатъ получился и при невралгіи trigemini и ischias, а также при остромъ и хроническомъ мышечномъ ревматизмѣ.

Авторъ отмѣчаетъ еще одинъ случай хронической крапивницы, гдѣ подъ вліяніемъ разныхъ средствъ болѣзнь лишь затихала, давая рецидивы черезъ три, четыре, недѣли; подъ вліяніемъ же 10% Salicylvasogen'a, рецидива не было въ теченіи 8 мѣсяцевъ.

Наружное примѣненіе Salicylvasogen'a въ теченіи продолжительного времени ни въ одномъ случаѣ не вызывало альбуминурии.

A. K.