

лечење, цѣлью котораго является превращеніе наружнаго свища во внутренний. Если периферическій отрѣзокъ Стенонова протока б. или м. проходитъ, то стремится къ закрытию только наружнаго отверстія или къ сшиванію отрѣзковъ протока, иногда послѣ б. или м. продолжительного бужированія атрофирующагося периферическаго отрѣзка. Въ случаѣ непроходимости послѣдняго добиваются разнаго рода техническими приемами продѣлать и удержать отъ закрытия внутреннее, закрывая наружное. Всякаго рода операциіи даютъ лучшее предсказаніе при fist. buccinatoria. — Въ случаѣ, описываемомъ авторомъ, слюнныи свищъ, образовавшійся послѣ огнестрѣльного раненія около мѣста выхода протока изъ јелезы, былъ оперированъ такимъ образомъ, что, благодаря расщепленію щеки (отъ угла рта до gl. parotis) и отдѣленію јелезы отъ окружающихъ частей, можно было дать јелезѣ такую подвижность, что стало возможнымъ вшиваніе центральнаго конца въ слизистую щеки. Глухой шовъ на кожу и слизистую. Результаты вполнѣ удовлетворительны.

**В. Боголюбовъ.** Къ вопросу обѣ операциї анастомоза на сперманныхъ путяхъ. (Эксперимент. изслѣдов. Сообщеніе второе). „Рус. Хир. Арх.“. 1904 г. кн. 1.

На основаніи результатовъ 82 операций, сдѣланныхъ на 41 животномъ по двумъ способамъ проф. Разумовскаго,—результатовъ, данныхъ микроскопическомъ изслѣдованіемъ (инъекція сѣмяпроводящихъ путей и болѣе тонкое микроскопическое изученіе) авторъ приходитъ къ слѣд. выводамъ: Несомнѣнно, что послѣ операции анастомоза въ нѣкоторыхъ случаяхъ проходимость сперманныхъ путей возстановляется. Это происходитъ благодаря образованію промежуточной полости, куда открывается просвѣтъ vas. deferentis и канальцы придатка. Клиническое примѣненіе должно имѣть главнымъ образомъ epididymivasostomia.

**О. М. Гольбекъ.** Случай пересадки сухожилий при болѣзни Little'я. „Рус. Хир. Арх.“. 1904 г. кн. 1. (исслед. Б. Гольбекъ).

По мысли Hoffa, явленія Штѣтского мозгового паралича, охватывающаго только нижнія конечности, носятъ название болѣзни Little'я. Въ этиологіи этого заболевания указываютъ на прерывистое или трудные роды, влияющіе на мозгъ такимъ образомъ, что вызываютъ травму субарахноидальныхъ мозговыхъ пазухъ. Спастическая контрактура стали предметомъ хирургического пособія съ 1898 года, когда впервые произвели эту операцию Bulenburg—Sonnenburg. До настоя-