

газа подъ надкостницей. Заживленіе—*per granulationem*. Репидива не было въ теченіе $1\frac{1}{2}$ мѣсяцевъ. Появленіе опухоли послѣ незначительной травмы (что описывается и въ литературѣ) авторъ объясняетъ истонченіемъ костныхъ пластинокъ и непрочнымъ закрытіемъ сосцевидно-чешуйной щели.

В. И. Розановъ. *Полное удаленіе гортани и резекція пищевода. Автоэзофагопластика.* Хирургія 1904 г. № 85.

Имѣя больного съ ракомъ гортани, распространившимся и на пищеводъ по его передне-лѣвой стѣнкѣ, авторъ принужденъ былъ удалить послѣ экстирпаціи гортани и эту часть пищевода и получилъ, такъ обр., изъятъ длиною въ 12—13 см; при чемъ отъ пищевода осталась узенькая (въ 1 см.) полоска. Стянуть отрѣзки пищевода и глотки не было возможности, такъ какъ даже глубоко отсепарованный пищеводъ не подтягивался кверху въ достаточной мѣрѣ. Вслѣдствіе этого была примѣнена автоэзофагопластика. Изъ отсепарованнаго нижняго отрѣзка былъ вырѣзанъ лоскутъ („лінія разрѣза шла справа на лѣво дугообразно внизъ во всю длину вытянутой части пищевода, переходила на лѣвую боковую стѣнку и опять дугой поднялась на 1—1,5 см. кверху на заднюю стѣнку пищевода»), которымъ удалось закрыть дефектъ и возстановить нарушенную непрерывность трубки. Предварительно въ пищеводъ введенъ толстый дренажъ, который выведенъ въ верхнемъ углу раны. Послѣоперационное теченіе хорошее; пищеводный свищъ постепенно уменьшался. Съ нимъ больной и выпиcался, но черезъ $1\frac{1}{2}$ мѣсяца свищъ совершенно закрылся. Что касается пищевода, то его функція, по изслѣдованію, произведенному черезъ нѣсколько мѣсяцевъ, вполне удовлетворительна; ширина его такова, что пропускаетъ, хотя съ трудомъ, самую крупную оливку зонда.

А. Дешинъ и В. Шмидтъ. *Къ вопросу о леченіи врожденныхъ мочевыхъ свищей пупка.* Хирургія 1904 г. № 85.

Врожденные пупочные мочевые свищи могутъ быть двухъ видовъ: 1) въ формѣ тонкой трубки, впадающей въ верхушку пузыря и 2) въ видѣ конусообразнаго продолженія пузыря, при чемъ стѣнки этого конуса имѣютъ достаточно развитой мышечный слой и способный къ сокращенію. Для оперативнаго пособія наиболѣе примѣнимымъ при первомъ видѣ свища слѣдуетъ считать изсѣченіе протока, какъ наи-