

болѣе радикальный способъ. Что же касается свишей второй категории, то здѣсь, въ виду сохранившейся функціи придатка пузыря, лучше изеѣкать только его верхнюю часть. Такъ было поступлено въ случаѣ, наблюдавшемся авторами. Здѣсь оказалось, что полость мочевого протока, сѣуженная лишь около самого пупка, немного ниже имѣетъ уже 8—10 см. въ поперечникѣ и соединяется съ пузыремъ безъ видимой границы. Верхній отрѣзокъ въ 3—4 см. и былъ изсѣченъ. Результатъ вполнѣ удовлетворительный.

В. Шмидтъ. *Къ хирургіи ущемленныхъ грыжъ.* Хирургія 1904 г. № 85.

На основаніи личныхъ наблюденій, полученныхъ на 21 случаѣ ущемленныхъ грыжъ, авторъ представляетъ нѣсколько соображеній, сводящихся къ одному основному положенію, что операція грыжесѣченія при ущемленной грыжѣ должна быть проведена какъ обыкновенная герніотомія. Въ виду этого принятый многими хирургами способъ кожного разрѣза по наибольшему размѣру грыжевой опухоли долженъ быть оставленъ. Несомнѣнно, что обычный разрѣзъ а) устраняетъ примѣнявшееся сѣченіе кольца извнутри кнаружи и даетъ возможность ad oculos разсѣкать ущемляющее кольцо и найти мѣсто ущемленія; б) облегчаетъ изолированіе и вскрытіе грыжевого мѣшка и вправленіе ущемленной петли и наконецъ в) способствуетъ болѣе правильному закрытію грыжевого отверстія. Опасность ускользанія гангренозныхъ петель можетъ быть предотвращена предварительнымъ вскрытіемъ грыжевого мѣшка и фиксаціей содержимаго грыжи.

И. Х. Дзирнѣ. *Оцѣнка нѣсколькихъ оперативныхъ способовъ леченія геморроя на основаніи 200 оперированныхъ случаевъ.* Хирургія. 1904 г. № 85.

Авторъ является горячимъ сторонникомъ операціи геморроя по Whitehead'у. Его статистическія данныя, сравнивающія три оперативныхъ приѣма—перевязку, отжиганіе и приѣмъ Whitehead'a—обнаруживаютъ для первой 33,3% рецидивовъ, для второго 18,75% сѣуженій, тогда какъ при третьемъ авторъ не имѣлъ ни того, ни другого. По мнѣнію автора, все дѣло въ томъ, что приѣмъ Whitehead'a основанъ на патолого-анатомическихъ данныхъ и топографическихъ условіяхъ