

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

процесса. Такъ какъ, съ одной стороны, варикозныя расширенія наблюдаются и въ венахъ, лежащихъ глубоко подъ слизистою оболочкой, а съ другой—геморроидальныя узлы окутаны соединительной тканью, значительно утолщенной и образующею подъ слизистою доволстый слой съ скрытыми въ немъ геморроидальными шишками, то необходимо удаленіе всего этого патологически измѣненнаго матеріала. А это возможно лишь при способѣ Whitehead'a. Помимо такой радикальности послѣдняго приѣма, онъ въ значительной мѣрѣ безболѣзненъ и даетъ заживленіе болѣе скорое (въ среднемъ 8,5 дней) нежели при лигатурномъ способѣ (среднее—14 дн) и отжиганіи (18 дн').

А. П. Марковитинъ. *Къ техники операціи бедренной грыжи.* Хирургія 1904 г. № 86.

Разсматривая способы оперативныхъ приѣмовъ при коренной операціи бедренной грыжи, авторъ останавливается, какъ на наиболѣе удовлетворительномъ, на способѣ Henderson-Nicoll'a, въ которомъ шва lig. Puparti; пришивается къ лобковой кости. Пользуясь этимъ способомъ авторъ нашелъ въ немъ два недостатка: а) швы, захватывающіе связку, располагаются въ ней параллельно ходу ея волоконъ, благодаря чему они легко прорѣзываются, раздвигая волокна; б) соприкосновеніе lig. Pур. съ костью недостаточно. Во избѣжаніе указаннаго авторъ модифицируетъ приѣмъ Nicoll'a такъ образомъ, что, вводя шелковыя нити въ отверстія, сдѣланныя въ лобковой кости (I—2 и болѣе по мѣрѣ надобности), спереди назадъ, задними концами нитей прошиваетъ связку свнутри кнаружи, притягивая ее къ передне-верхней поверхности кости на значительно большей поверхности, нежели въ способѣ Nicoll'a, швами, располагающимися поперечно ходу волоконъ. Приведены 3 исторіи болѣзни съ удовлетворительными результатами операціи.

М. Хворостанскій. *Новообразование мочевого пузыря.* Хирургія 1904 г. № 86.

Болъная, наблюдавшаяся авторомъ, въ теченіе 3 мѣсяцевъ была пользуема консервативно промываніями пузыря. Безуспѣшность этого леченія принудила автора сдѣлать пробный разрѣзъ пузыря. При операціи найдено было въ пузырь большое количество мочевого песка (ранѣе выходившаго при мочеиспусканіи и промываніяхъ) и на задней стѣнкѣ кожистый съ широкимъ основаніемъ наростъ, величиною въ вишню. Слизистая нижняго отдѣла рыхла и гипертрофирована.