

процесса. Такъ какъ, съ одной стороны, варикозная расширенія наблюдаются и въ венахъ, лежащихъ глубоко подъ слизистою оболочкой, а съ другой—геморроидальные узлы окутаны соединительной тканью, значительно утолщенной и образующею подъ слизистою довольно толстый слой съ скрытыми въ немъ геморроидальными шишками, то необходимо удаленіе всего этого патологически измѣненного материала. А это возможно лишь при способѣ Whitehead'a. Помимо такой радикальности послѣдняго пріема, онъ въ значительной мѣрѣ безболѣзенъ 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 технику операций бедренной грыжи. Хирургія 1904 г. № 86.

Рассматривая способы оперативныхъ пріемовъ при коренной операции бедренной грыжи, авторъ останавливается, какъ на наиболѣе удовлетворительномъ, на способѣ Henderson-Nicoll'я, въ которомъ цѣль 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) со-прикосновеніе lig. Pup. съ костью недостаточно. Во избѣженіе указанного авторъ модифицируетъ пріемъ Nicoll'я такъ образомъ, что, вводя шелковыя нити въ отверстія, сдѣланныя въ лобковой кости (1—2 и болѣе по мѣрѣ надобности), спереди назадъ, задними концами нитей прошивается связку свнутри кнаружи, притягивая ее къ передне-верхней поверхности кости на значительно большей поверхности, нежели въ способѣ Nicoll'я, швами, располагающимися поперечно ходу волоконъ. Приведены 3 истории болѣзни съ удовлетворительными результатами операций.

М. Хворостанскій. Новообразованіе мочевого пузыря. Хирургія 1904 г. № 86.

Больная, наблюдавшаяся авторомъ, въ теченіе 3 мѣсяцевъ была пользоуема консервативно промываніями пузыря. Безуспѣшность этого лечения принудила автора сдѣлать пробный разрѣзъ пузыря. При операции найдено было въ пузырѣ 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.