

ных переломах тела грудного позвонка, когда не бывает кифоза, горба, ограничения подвижности и даже боли при давлении и поколачивании, единственным симптомом является нарушение акта дыхания: одышка, усиленная инспирация при недостаточном вздохе; рентген дает подтверждение этого симптома.  
В. С. Юроз.

Linden. *Лечение переломов шейки бедра.* (Acta Chirurgica Scandinavica, Vol. LXXVIII, Fasc. I—III, May, P. 28—32, 1936). При лечении переломов шейки бедра по способу Иогансена введение гвоздя может быть сделано через кожу рукой без применения какого-либо инструмента-проводника, с помощью лишь шкалы Акерлунда. Она состоит из стержня с нанизанными на нем шариками, разделенного на сантиметры. Для облегчения ориентации средний шарик делается больше остальных. После вытяжения к коже фиксируются парой швов обе шкалы—одна вдоль паха, вторая по наружной стороне бедра через большой вертел. По этой шкале хирург может выбрать гвоздь, соответствующий размерам шейки. В работе приведены рентгенограммы двух случаев медиального и латерального перелома шейки. Вначале в шейку вводится проволока, делается рентгенограмма и только потом вводится гвоздь. Описывается случай осложнения, когда при введении гвоздя в таз была проведена проволока, по направлению которой ввинчивался гвоздь.  
В. С. Маят.

Hindmarsch и Sandberg. *Об отдаленных результатах эмболектомии.* (Acta Chirurgica Scandinavica, Vol. LXXVIII, Fasc. I—III, P. 81—93). Автор исследовал отдаленные результаты у больных, оперированных по поводу эмболий периферических артерий. За период 1912—1934 гг. у 40 больных (14 мужч. и 26 женщин) было произведено 45 эмболектомий. Большая часть больных (77%) страдала сердечными заболеваниями. Местный эффект операции дала в 23 случаях (51,1%), 17 больных были выписаны в хорошем состоянии (37,8%). Из тех больных, у которых операция не дала желаемого результата, 10 человек выписано было после ампутации конечности. После операции эмболектомии отмечалось полное восстановление функции конечности. Будущность больного в отношении работоспособности и продолжительности жизни решает прежде всего состояние сердца. Если не появилось каких-либо осложняющих заболеваний или слабости сердца, больные, успешно перенесшие операцию, могут вернуться на работу. Смертность остается высокой: в 18 случаях смерть наступила в течение месяца. Значительная часть больных была еще через 2—3 года жива, однако,  $\frac{2}{3}$  из них умерли в сроки до 10 лет. Важно, что страдающие сердечными заболеваниями, в результате операции эмболектомии, снова приобретают нормальную функцию конечностей и избавляются от болей и протезов. Среди оперированных в течение первых 10 часов нормальная циркуляция восстановилась в 58,1%, у оперированных же через 10 часов после появления первых симптомов эмболии—в 35,7%.  
В. С. Маят.

Perslow. *Два случая ксантомы.* (Acta Chirurgica Scandinavica, Vol. LXXVIII, Fasc. I—III, May, P. 71—80, 1936). Автор сообщает о двух случаях больших изолированных ксантом, характерного охряножелтого цвета с избытком двоякопреломляющих жировых веществ при микроисследовании. В одном случае опухоль располагалась в ретроперитонеальном пространстве, не давала каких-либо симптомов и была обнаружена случайно; так как опухоль не могла быть удалена, то была применена рентгенотерапия, но без определенного эффекта. В другом случае опухоль располагалась в желудке, давая симптомы обычной доброкачественной опухоли желудка. Была сделана резекция желудка, после чего больной выздоровел. Ксантомы этого типа являются доброкачественными новообразованиями.  
В. С. Маят.

Hayashi. *Действие рыбьего жира на течение инфицированных ран.* (J. Orient. Med. Dairen. V. 24, 1936). Автор отмечает ускоряющий эффект рыбьего жира на заживление гнойных ран. Он полагает, что это действие обуславливается присутствием в нем витаминов А и Д и липоидными субстанциями, причем этим последним автор приписывает еще большее значение, чем витаминам. Рыбий жир может применяться в течение продолжительного времени, не вызывая никакого раздражения или побочных действий.  
В. Дембская.

Proto. *Действие витаминов на заживление ран.* (Annali Ital. Chir. V. 15, 1936). Автор проделал ряд экспериментов на кроликах с тем, чтобы установить, как действуют на заживление ран различные витамины. Животные, получав-