

из них у 18 образовался полный костный анкилоз, а у 4 — псевдоартроз, так как в этих случаях из-за значительного разрушения суставного хряща трудно было приладить друг к другу суставные поверхности. Подобным же образом при помощи широкой пластинки из tibiae можно получить анкилоз и в голеностопном суставе. Операция артрореза противопоказана у детей; у взрослых она может производиться только при безуспешности консервативного лечения и невозможности рассчитывать на сохранение подвижности в суставе из-за имеющихся обширных разрушений

Б. Ивансв.

Fehr, A. u. Meier, E. *Хирургическое вмешательство при переломах основания черепа.* (Bruhns' Beitr. 1937. 166. 2. 177—199). На основании 417 случаев переломов основания черепа, наблюдавшихся в Цюрихской хирургической клинике в 1919—1935 гг., а. считает, что лечение этих переломов должно проводиться хирургом в тесном контакте с отоларингологом, невропатологом и офтальмологом. Сам по себе перелом основания никогда не служит показанием к первичному хирургическому вмешательству; методом выбора при этом является консервативное лечение. В случаях переломов в области передней черепной ямки операция показана при наличии угрозы прогрессирующей инфекции со стороны инфицированных придаточных полостей носа. Среди переломов в области средней черепной ямки необходимо различать продольные и поперечные переломы пирамиды височной кости; при продольных переломах операция не показана даже при наличии воспалительных процессов в среднем ухе или истечении спинномозговой жидкости, так как в большей части подобных случаев наступает выздоровление без каких-либо осложнений; при поперечных же переломах с вскрытием внутреннего уха имеется опасность развития менингита, почему здесь необходим более активный образ действий, особенно при гнойном воспалении среднего уха и начинающемся менингите. Из поздних осложнений переломов основания черепа а. упоминает о редко встречающихся поздних риногенных абсцессах и поздних абсцессах после продольных переломов пирамиды; в этих случаях операция дает довольно благоприятные результаты. Чаще встречается поздний менингит при поперечных переломах пирамиды, причем а. подчеркивает, что больные с переломами в области лабиринта должны находиться под постоянным наблюдением отоларинголога и предупреждаться о возможности развития осложнений.

Б. Иванов.

в) Урология.

Mussgnug. *Новые данные о развитии изменений почек при гипертрофии предстательной железы.* (Zbl. Chir. 1937. 43. 2471—2472). Сообщение о результатах экспериментального изучения на собаках действия различных экстрактов предстательной железы на почки. Исследования показали, что водные экстракты гипертрофированной простаты собак и людей оказывают резко токсическое действие на почки; экстракты нормальной предстательной железы собак вызывают в почках лишь незначительные и скоропроходящие изменения. Прежде всего страдает функция почек; с ухудшением концентрационной способности развивается компенсаторная полиурия; в дальнейшем ежедневное количество мочи постепенно уменьшается, и большая часть животных при ясно выраженной олигурии и истенурии погибает от уремии. Гистологическое исследование почек дает картину нефроза с поражением клубочков. Исследования а. имеют большое значение для решения вопроса о преимуществах простатэктомии и электрорезекции; со своей стороны он подчеркивает, что для удаления токсического фокуса из организма необходима радикальная операция с одновременным восстановлением свободного оттока мочи.

Б. Иванов.

Delapnoy и Demarez. *Дермоидная киста семенного канатика* (Ann. d'Anat. et chir., т. 14, 1937). Дермоидные кисты семенного канатика чрезвычайно редки, в 1926 г. Рубашев собрал всего 13 случаев.

Автор приводит историю болезни мужчины, 30 лет, у которого у основания семенного канатика имелась опухоль величиной с детскую головку.

Диагноз был поставлен во время операции, опухоль была свободной, без сосудистых ножки весила 450 г. При вскрытии среди эпителиальных клеток и кристаллов были найдены волосы.

Е. Ауслендер.

Zeiss. *Литотрипсия под контролем глаза.* (Ztsch. f. urol., № 6, 1933). 35-летний мужчина в течение 3-х лет страдал расстройством мочеиспускания и гема-