

Применение электрохирургии у человека возможно только на капиллярах и мелких сосудах. На коагулированных сосудах имеется опасность последующего кровотечения.

И. Цимхес.

81) Экспериментальное воспроизведение искусственного сращения плевры. Демель (54 Tag. d. Deutsch. Gesellsch. f. Chir., реф. Zentr. f. Chir., 1930, № 24) на животных обнажал pleura costalis и втирал терпентиновое или эвкалиптовое масло. Через 3 недели найдены крепкие сращения между реберной и легочной плеврой, которые ограничивались лишь местом, где соприкасалось масло. Повреждение паренхиматозных органов вследствие употребления масла не отмечалось. Автор полагает, что употребление вышеуказанных масел и у человека вызывает сращение плевры вместо экстраплевральной пломбы Sauvégues'a. И. Цимхес.

82) Об опасностях пункции мочевого пузыря. Г. Даннхайз (Zentr. f. Chir., 1930, № 29) приводит 2 случая острой остановки мочеотделения на почве гипертрофии предстата. Железы, где после пункции в одном случае больной погиб от перитонита, в другом—траакар прошел через брыжейку кишki и последняя прослоскалась с каналом пункции.

И. Цимхес.

83) Об узлах доильщиков. Е. Lehmann (Zentr. f. Chir., 1930, № 25) разбирает заболевание доильщиков и приводит свой случай. Это страдание состоит в том, что на различных участках рук появляются болезненные узловатые утолщения у лиц, доящих коров. Некоторые авторы называют это страдание коровьей осью. Узелки могут долго сохраняться и затем пропадать; после разреза узелок быстро исчезает.

И. Цимхес.

84) Р. Вльмел. (Zentr. f. Chir., 1930, № 33) описывает случай острой эмфиземы средостения у 46-летнего базедовика после операции перевязки щитовидных артерий (1-й момент струмэктомии). Операция происходила под авертин-эфирным наркозом. Автор полагает, что вследствие затрудненного дыхания во время наркоза произошел разрыв легочной ткани.

И. Цимхес.

85) Кровоточащий сосок. Е. Огваси (Zentr. f. Chir., 1930, № 33) предлагает различать, кроме кровоточащей грудной железы, кровотечения только из соска. У 16-летней на вид здоровой девушки стали появляться сначала кровяные пятна на белье, а позже и кровотечение из соска. Гистологическое исследование удаленного соска обнаружило картину геморрагически-дифтеритического воспаления на основе маленьского кожного нарывка, преобладали дегенеративные изменения, повидимому, наступившие вследствие нарушения питания.

И. Цимхес.

86) Внедрение в тонкую кишку оставленного в брюшной полости брюшного компресса. Н. Биценбергер (Zentr. f. Chir., 1930, № 29) приводит случай, оперированный по поводу непроходимости кишek. Четыре месяца тому назад больная оперировалась в другом месте по поводу ruosalpinx'a. Все время после операции больная чувствовала боли в животе, за последнее время участились и усилились. За последнюю неделю боли приняли схваткообразный и интенсивный характер. За последние два дня, кроме того, прекратилось отхождение стула и газов, и появились тошнота и рвота. При вскрытии брюшной полости обнаружен диффузный серозный перитонит и припаянная к брюшной стенке петля тонкой кишки с прободным отверстием у места спаяния. Резектированный отрезок пораженного участка кишки содержал брюшной компресс 50×50 см, повидимому, оставленный в брюшной полости при первой операции.

И. Цимхес.

87) Воздушная эмболия легочной артерии при вскрытии спинно-мозгового канала. Проф. С. П. Федоров и д-р. А. С. Вишневский (Zentr. f. Chir., 1930, № 34) приводят три случая, где при обнажении спинного мозга на уровне II—V грудных позвонков произошла воздушная эмболия легочной артерии. В двух случаях был летальный исход, в третьем, оперированном проф. С. П. Федоровым—выздоровление. При исследовании аа. пришли к заключению, что на уровне II—V грудных позвонков укорочен и расширен венозный ствол до v. cava, не спадается, и отрицательное давление особенно резко выражено в верхней части v. azygos. Профилактически авторы рекомендуют осторожно отделять распатором субпериостально вены при рассечении позвонков, производить операцию под местной анестезией, а больным в этот момент рекомендовать задерживать дыхание.

И. Цимхес.

88) Случай трубной формы гермафродитизма. Walawelski (Zentr. f. Chir., 1930, № 28) описывает случай, где во время операции по поводу левосторонней паховой мошоночной грыжи было обнаружено в грыжевом мешке, величиной с гусиное яйцо, тело, напомнившее матку. От основания этого тела с обоих сторон тянулись на 10 сант. стержни (трубы), оканчивавшиеся фимбриоподобными