лана больше 7 лет тому назад. Возраст пациентов был от 23 до 67 лет. Трое были оперированы по методу Бильрот I, остальные—по Бильрот II.

Производилась резекция $^2/_3$ желудка. Исследование крови обнаружило что в 36 случаях (из 40) число эритроцитов было выше 4,5 млн. Количество гемоглобина было также нормальным. Только четверо (10%) имели анемию.

Из этого можно заключить, что резекция язвенного желудка не обязательно ведет к анемии, хотя в некоторых случаях резекции, предрасположение вместе с вторичными пищеварительными расстройствами могут привести к анемии. Имея это в виду, необходимо перед операцией принимать во внимание наследственность, конституцию, картину крови и желудочного сока, а после операции внимательно следить за развитием пищеварительных расстройств, и быстро предпринимать их лечение. *Н. Н. Прокофьев.*

Asteriades. *Новые случаи излечения послеоперационной спастической непроходимости кишечника при помощи спинномозговой анестезии* (La Presse Mèdicale, 1938, № 56). Впервые о действии спинномозговой анестезии при острой послеоперационной непроходимости кишечника было сообщено Вагнером в 1920 г.

Автор приводит свои случаи, отмечая, что у всех больных наблюдался огромный живот, рвоты каловыми массами. Общее состояние пациентов было тяжелое. Большинство больных автора были женщины; из 8 больных у 5 наблюдался резко выраженный спазм сфинктера заднего прохода, у 3 из 8 наблюдался спазм пищевода. Спазм сфинктера в этих случаях отмечен и другими авторами. Автор считает, что этот симптом имеет большое диагностическое значение при спастической непроходимости.

Во всех наблюдавшихся автором случаях через несколько минут после спинномозговой анестезии наступило обильное опорожнение кишечника резкое улучшение самочувствия больного и быстрое выздоровление. Огромный живот спадает на глазах, как вздутый шар, из которого выпустили воздух.

Эльсберг.

Külenkampf. *О тромбоэктомии при тромбозах бедренной вены* (Zbl. f. Chir. 1937, № 44). Автор на основании своих четырех случаев делает заключение, что у лиц, страдающих тромбофлебитом или варикозным расширением вен нижних конечностей, особенно важно следить за температурной кривой и пульсом. Проксимальная часть тромба часто свободно свисает в бедренную и подвздошную вену и при напряжении может отделиться пупартовой связкой, что поведет к эмболии.

Автор рекомендует под местной анестезией производить удаление тромба. В 4 случаях автор получил хороший результат, когда тромб свободно свисал в подвздошную артерию и мог легко отделиться. *Юров.*

K. Eichlam. *Солитарная ксантома бедра* (Zbl. f. Chirur. № 44. 1937). Автор отмечает редкость заболевания трубчатых костей опухолями этого рода. В 1936 г. Bahls опубликовал один случай ксантомы плеча. Автор оперировал 6-летнюю девочку по поводу опухоли левой бедренной кости. До операции был поставлен диагноз: гигантоклеточковая саркома. Гистологическое исследование после операции определило ксантому. Операция заключалась в удалении очага из кости путем выдалбливания и выскабливания. Повторное исследование клинически и ренгенологически через 10 лет после операции — полное излечение. На месте операции незначительное затемнение кости (Rö) *Юров.*

I. Volini, H. Widenhorn u B. Finlayson. *Экспериментальная язва двенадцатиперстной кишки* (Surgery, Gynecology and Obstetrics, авг. 1937, № 2). Авторы произвели экспериментальные работы по изучению возникновения язв тонкого кишечника и 12-п. кишки.

В 1911 году Exalto опытами с выключением 12-п. к. путем анастомоза с восходящей толстой кишкой доказал 10% появление язв тощей кишки около или ниже образованного гастроэнтеростомического отверстия. Авторы также произвели отсоединение всей петли 12-п. к. от желудка и тонкого кишечника и соединили дуоденум боковым анастомозом с восходящей толстой кишкой. Таким образом пища с желудочным соком проходит прямо в тонкую кишку через г.-э. отверстие. Желчь и панкреатический сок проходят в толстую кишку. Особенно обращалось внимание на то, чтобы не нарушить кровоснабжение 12-п. к. и не травмировать ее стенки. Из 45 собак у 28 получены язвы не только тощей кишки, но и в самой изолированной 12-п. к., на слизистую