

тельное субъективное улучшение и увеличение объема движений суставов. Столь же утешительные результаты дают наблюдения 400 случаев рентгенотерапии arthritis deformans у Staunig'a (по реф. ibidem), который мог констатировать рассасывание припухлостей и облегчение субъективных ощущений у больных.

М. Фридланд.

371. *Причина образования псевдартрозов*, по Zondek'y (Zentr. f. Chir., 1926, № 20), лежит в нарушении общего или местного обмена веществ. При этом имеет место расстройство физиологических функций в цепи, звеньями которой являются: место перелома—вегетативный нерв—центральная нервная система—эндокринная железа. В виду этого здесь целесообразна опотерация препаратами гиповитовидной железы, эпителиальных тел и thymus'a, так как именно их гипопотерия лежит в основе понижения кальциевого обмена, являющегося ближайшим этиологическим фактором замедленного заживления костных переломов и развития псевдартрозов.

М. Фридланд.

372. *Культи и протез*. Этот старый и до сих пор больной вопрос подвергнут основательному рассмотрению Трегубовым (Новая Хирургия, 1926, № 2), показавшим на большом статистическом материале, какой большой процент культей оказывается дефектным. Причина этого кроется не только в характере ранения или болезни, по поводу которых сделана ампутация, но и в технике хирурга, относящихся к ампутациям с недопустимым легкомыслием и малой продуманностью. Автор, в общем, держится схемы Zur Werth'a, считая наиболее ценной частью при ампутации среднюю треть как голени, так и бедра; наоборот, нижняя $\frac{1}{3}$ голени, бедная мышцами, малопригодна для протезирования, равно как и культя голени короче 6 см. Исключительно большое значение имеет также тренировка культи, заключающаяся в предупреждении контрактур, восстановлении подвижности, силы и выносливости культи к нагрузке. Большую роль играет при этом предварительное пользование временными протезами (упрощенного типа).

М. Фридланд.

373. *Пломбирование костных полостей гипсом*, произведенное впервые Dreesman'ом, дает, согласно указанию Oehlecker'a (по отч. в Zentr. f. Ch., 1926, № 22), хорошие результаты при otitis fibrosa, хроническом остеомиелите и аданамантином. Идеально то, что сыграв роль временного механического укрепления кости, гипс впоследствии рассасывается.

М. Фридланд.

374. *Асимметрия лица при кривошее*. Интересный взгляд на причинную связь между этими двумя аномалиями высказывает в своем докладе О. Бек (Zentr. f. Chir., 1926, № 16). Основываясь на исследованиях Virchow'a, наблюдениях Grawitz'a и своих собственных, Бек полагает, что асимметрия лица при caput obstipum musculare вызывается базиллярным вдавлением основания черепа вследствие одностороннего давления атланта на proc. condyloideus затылочной кости. Последнее вызывает растройство роста основания черепа и, как следствие этого,—базиллярный кифоз и сколиоз.

М. Фридланд.

375. *Hallux valgus*. Понимая под этим названием отклонение hallux'a кнаружи на 20° и больше, Torster Sandelin (по реф. в Zentr. f. Ch., 1926, № 21) исследовал 3200 стоп, причем нашел hallux valgus в 3—6-летнем возрасте в 10%, у 20-летних—в 37%, у 60-летних—в 60%, в среднем же—в 30%. Женщины чаще страдают этою неправильностью (54%), чем мужчины (35%). Оперируются чаще всего также женщины: на их долю приходится 90% всего оперированного материала. Свод стопы сравнительно мало страдает от hallux valgus; большее значение имеет здесь ощущение поперечного свода стопы. Операция (у 107 больных с 202 hallux'ами) была произведена на 20 пальцах по Schede, каковой способ не устраняет valgus'a стопы, почему T. S. считает его показанным лишь в легких случаях; на 182 же пальцах деформация была устранена операцией Hütter'a, которая дала хорошие результаты.

М. Фридланд.

376. *Восстановление целостности разорванной передней крестообразной связки* Perthes (Zentr. f. Chir., 1926, № 14) предлагает производить следующие образом: наркоз, жгут на конечность, разрез кожи, начинающийся на 3 поперечных пальца выше коленной чашки по средней линии бедра и дугообразно идущий к condylus externus, а отсюда—вниз к tuberositas tibiae. Обнаженные сухожилия quadriceps'a и patella сагиттально рассекаются,—первое ножом, вторая пиллой (Gigli или простой). Половинки кол. чашки разводятся в стороны, и после