

мя больной самъ сниметъ повязку, и тутъ уже нечего заботиться о съемкѣ швовъ.—Такимъ образомъ наблюденія автора значительно расширяютъ область примѣненія оленьихъ сухожильныхъ нитей, позволяя надѣяться, что онѣ войдутъ и въ амбулаторную практику.

П. Тиховъ.

В. Зыновъ. *Къ вопросу о леченіи острыхъ разлитыхъ воспаленій брюшины.* (Дисс. Москва. 1900 г.).

Работа вышеуказаннаго автора является частью опытнымъ, частью клиническимъ изслѣдованіемъ по одному изъ тѣхъ вопросовъ, которые представляютъ огромную важность прежде всего для практическаго хирурга. На основаніи изученія литературы вопроса, а также и на основаніи данныхъ своихъ опытовъ авторъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1) леченіе острыхъ общихъ перитонитовъ должно состоять въ возможно раннемъ оперативномъ вмѣшательствѣ; 2) послѣднее состоитъ въ вскрытіи брюшной полости съ образованіемъ широкихъ противоотверстій въ наиболее низкихъ мѣстахъ задней стѣнки брюшной полости, преимущественно справа; 3) осторожное промываніе брюшной полости теплымъ физиологическимъ растворомъ NaCl и притомъ промываніе кратковременное и большимъ количествомъ жидкости является весьма полезнымъ приемомъ; 4) въ случаѣ нужды это промываніе должно быть повторнымъ; 5) цѣль этого промыванія—удаленіе заразныхъ веществъ, имѣющихся при острыхъ перитонитахъ въ брюшной полости; 6) выведеніе кишечнаго содержимаго при разлитыхъ перитонитахъ показывается, какъ весьма полезный приемъ.

П. Тиховъ.

Б. Нозловскій. *Пятнадцать случаевъ операціи на желудкѣ.* (Хирургія, 1900 г., № 47).

Матеріалъ почтеннаго автора представляетъ для насъ особенный интересъ въ виду того, что всѣ его случаи были оперированы въ сельской больницѣ. Первую группу его случаевъ составляютъ опе-