

торая оказалась мѣшкомъ съ кашецеобразнымъ содержимымъ; черезъ 5 дней больная выписалась.

266. Ganglion cruris sinistr. Нижегородскій мѣщанинъ, 37 лѣтъ, имѣетъ около наружной лодыжки лѣвой голени опухоль въ яблоко величиною, покрытую не приросшей къ ней, синеватаго цвѣта, кожей, опухоль эластична, подвижна, даетъ флюктуацію, неболезненна. Подъ кокаиномъ сдѣлано вылуценіе опухоли. она оказалась водяночной кистой влагалища сухожилія m. peronei и содержала внутри желѣобразную колоидную массу; черезъ 13 дней выписался.

267. Nuyroma femoris sinistra. Кр-нъ Ардатовскаго уѣзда, 39 лѣтъ; съ дѣтства имѣетъ въ области большого вертела праваго бедра опухоль, величиною въ настоящее время въ куриное яйцо, съ краевъ подвижную, бугристую, болѣзненную. Съ годъ какъ появилась боль невралгическаго характера во всей правой нижней конечности. Подъ кокаиномъ сдѣлана операція; вылучена опухоль плотная, состоящая большею частію изъ соединительной ткани, заключаетъ въ себѣ полость съ серознымъ содержимымъ; ломота въ ногѣ послѣ электризаціи постояннымъ токомъ улучшилась; черезъ 23 дня больной выписался, чувствуетъ себя вполне здоровымъ.

268. Fibroma cruris sinis. Мѣщанка Владимірской губерніи, 24 лѣтъ; по срединѣ наружной поверхности лѣвой голени образовалась болѣзненная точка, которая постепенно перешла въ опухоль, величиною не больше горошины, свободно катающуюся въ подкожной клѣтчаткѣ; опухоль твердая, сильно временами болѣла; въ виду болѣзненности, усиливающейся при ходьбѣ, опухоль удалена; оказалась состоящею изъ плотной соединительной ткани. Заживленіе первичнымъ натяженіемъ, черезъ недѣлю больная выписалась.

269. Nuyroma praepatellaris sin. Крестьянинъ Нижегородскаго уѣзда, 33 лѣтъ; года 2 имѣетъ припухлость на лѣвомъ колѣнѣ, съ мѣсяцъ тому назадъ упалъ на нее, послѣ чего припухлость стала увеличиваться. При осмотрѣ—надъ колѣнной чашкою находится упругая, величиною съ небольшое яблоко опухоль, подвижная въ краяхъ и неподвижная въ основаніи, кожные покровы не измѣнены; препятствуетъ вставанію на колѣно и по временамъ становится болѣзненною. Сдѣлано вылуценіе; опухоль оказалась состоящей изъ плотной сумки, содержащей внутри серозную жидкость и фибриновые довольно плотные свертки; черезъ 9 дней больной выписался съ зажившею раной.

270. Nuyroma praepatellaris sinis. Мѣщанинъ Рязанской губерніи, 43 лѣтъ; послѣ ушиба лѣваго колѣна у больного образовалась припухлость на немъ, которая постепенно увеличиваясь, достигла размѣра куриного яйца; опухоль подвижная, упругая, малоболѣзненная, не позволяетъ вставать на колѣно. Подъ кокаиномъ сдѣлано



вылуценіе опухоли, состоящей изъ плотной соединительной ткани, содержащей мутную серозную жидкость и мелкія ворсистыя хрящевой консистенціи тѣльца. Наложены швы и перевязка. Черезъ 12 дней больной выписался.

271. *Carcinoma pedis dext.* Крестьянка Балахнинскаго уѣзда, 59 лѣтъ; больна два года; вначалѣ появилась опухоль между 2—3 пальцами правой ноги, постепенно увеличиваясь, она достигла въ настоящее время величины яблока, мѣстами стала распадаться и издавать зловоніе; опухоль бугристая, вокругъ замѣчается инфильтратъ, паховыя желѣзы рѣзко увеличены. Подъ хлороформнымъ наркозомъ сдѣлано вылуценіе паховыхъ желѣзъ а такъ-же вылуценіе стопы по способу Шонпара. При микроскопическомъ изслѣдованіи оказалось, что новообразование представляетъ собою карциному. Черезъ 6 недѣль больная выписалась здоровой.

272. *Sarcoma scuris dextra* Кр-нѣ Ардатовскаго уѣзда, 35 лѣтъ, поступила имѣя заболѣваніе около 1½ года; появилась вначалѣ боль въ верхнемъ концѣ больше берцовой кости, за симъ образовалась опухоль, быстро увеличивающаяся, а больной сталъ слабѣть и упадать въ питаніи. Опухоль въ кулакъ величиною, неподвижная, съ натянутою, лоснящеюся кожею, мѣстами уже склонною къ омертвѣнію; въ опухоли какъ бы зыбленіе; кость крепитируетъ, видимо отъ разрушенія опухолью; большая часть опухоли съ передней поверхности, мѣстами буграми, отдѣльно заходитъ подъ колѣно; лимфатическія подколѣнные желѣзы увеличены; сильныя боли истощили больного. Сдѣлана ампутація бедра въ срединѣ; чрезъ 34 дня выздоровѣлъ.

273. *Luxatio femoris dext.* Крестьянинъ Макарьевскаго уѣзда, 29 лѣтъ; больной упалъ при переноскѣ тяжестей и повредилъ себѣ правую ногу, которая при осмотрѣ оказалась согнутой въ колѣнѣ и повернутой внутрь, движенія были совершенно не возможны; область тазобедреннаго сустава сильно измѣнена; больной вертелъ рѣзко выдавался впередъ, складка ягодичная сглажена, а ягодича уплощена; подъ хлороформнымъ наркозомъ вывихъ вправленъ и на больную конечность наложена шинная повязка. Черезъ 4 дня больной выписался будучи въ состояніи переступать на правую конечность.

273. *Articulatio falsa post fracturam femoris; pes varo eduinus.* Кр-нѣ Аразамасскаго уѣзда, 44 лѣтъ; плохого сложенія и питанія, малокровный, имѣлъ правую нижнюю конечность укороченную вершка на 2 послѣ того, какъ попалъ на мельницѣ въ колесо, гдѣ ему и исковеркало ногу. Бедро на срединѣ было утолщено, давало ненормальную подвижность, колѣнный суставъ былъ неподвиженъ отъ продолжительнаго покоя, а стопа люкирована внутрь; рѣзкая атрофія въ ногѣ, ходьба совершенно невозможная. Въ теченіи 1½ мѣсяцевъ старались поднять общее состояніе здоровья для оказанія оперативнаго



пособія, о которомъ просилъ больной. Подъ хлороформомъ операція сшиванія отломковъ; оказались оныя сильно размѣщенными, между ними залегали мышцы и образовалась соединительная ткань, мѣстами съ отложеніемъ известковыхъ солей; операція продолжалась часа 2; кровотеченія ихъ сосудовъ не было, но костное довольно значительное. Умеръ; при вскрытіи найдена жировая эмболія легкихъ макроскопически и микроскопически; жировое перерожденіе сердца, парехиматозное перерожденіе почекъ.

275. *Fractura complicata cruris sinist.* Кр-нѣ Костромской губерніи. 19 лѣтъ; буксиромъ придавило лѣвую нижнюю конечность у голеностопнаго сустава, при осмотрѣ въ нижней  $\frac{1}{3}$  голени торчитъ обломокъ большой берцовой кости вершка на 2, не покрытый ни мышцами, ни кожей, ткани эти отошли выше; мало берцовая кость перешиблена, надкостница отслоена, кровеносные сосуды перекручены. Подъ хлороформнымъ наркозомъ произведена ампутація въ нижней  $\frac{1}{3}$  голени, кость закрыта надкостницею и мышцами. Черезъ 2 мѣсяца выписался съ подрубцевавшейся раной; общее состояніе здоровья удовлетворительно.

276. *Fractura complicata cruris dext.* Кр-нѣ Владимірской губерніи, 29 лѣтъ; придавило правую ногу въ паромовомъ колесѣ. При осмотрѣ—голень въ нижней ея половинѣ и голеностопный суставъ опухли, въ глубокихъ кровоподтекахъ, по тѣлу видны ссадины, а снаружи рваныя раны, изъ которыхъ торчатъ апоневрозъ и часть мышцъ; замѣчается ненормальная подвижность и костная крепитация; значительная часть кожныхъ покрововъ омертвѣла, почему неоднократно приходилось сдѣлать пересадку кожицы по Reverden'у; черезъ 2 $\frac{1}{2}$  мѣсяца ко времени выхода больного, осталась незначительная грануляціонная поверхность и больной могъ свободно ходить.

277. *Fractura complicata cruris sinist.* Кр-нѣ Нижегородскаго уѣзда, 14 лѣтъ; бревномъ ударило по срединѣ лѣвой голени и на этомъ мѣстѣ по передне-внутренней поверхности образовалась поперечная рана въ 3 сантим. длины; надкостница разорвана, а въ глубинѣ видна раздробленная большая берцовая кость; верхній отломокъ зашелъ своимъ концомъ за нижній и освобожденъ только съ помощью резекціи ихъ; съ конца нижняго отломка усѣченъ кусокъ кости въ 1 $\frac{1}{2}$  сантим. длины, а отъ верхняго костными кожными сняты острые осколки и такимъ образомъ кости приведены въ соприкосновеніе. Въ теченіи 5 мѣсяцевъ произошло сращеніе костныхъ отломковъ; отъ раны осталась незначительная грануляціонная поверхность, почти зарубцевавшаяся, черезъ 5 мѣсяцевъ и 11 дней послѣ поступленія въ больницу мальчикъ выписался совершенно здоровымъ.

278. *Vulnus caesum pedis dext.* Кр-нѣ Нижегородскаго уѣзда, 22 лѣтъ; двѣ недѣли тому назадъ больной порубилъ себѣ тылъ правой



ноги. Вначалѣ пользовался въ мѣстной больницѣ но такъ какъ появилось сильное кровотеченіе, прибылъ ослабѣвшимъ, рана была покрыта вялыми зернистыми грануляціями и сгустками крови, края темно-синяго цвѣта; *arteria dorsalis pedis* перерублена, кровоточить, почему на нее наложена лигатура, Черезъ  $1\frac{1}{2}$  мѣсяца больной выписался съ подрубцевавшейся раной.

279. *Ulcera pedis* Кр-нѣ Нижегородскаго уѣзда, 47 лѣтъ; съ годъ тому назадъ больной обморозилъ правую стопу, омертвѣвшіе пальцы были удалены, а раны зарубцевались. Въ настоящее время имѣются 2 язвенные поверхности—соотвѣтственно плюсневой кости большого пальца и на задней поверхности пяточной кости. Первая поверхность имѣетъ величину  $3 \times 1\frac{1}{2}$  сантим.; вторая  $2 \times 1$  сантим. Сдѣлана пересадка кожицы по Reverden'у, но рубцеваніе шло очень медленно и такъ какъ дефектъ невозможно было закрыть кожными покровами, то подѣ хлороформнымъ наркозомъ сдѣлано вылученіе первой плюсневой кости. Для закрытія дефекта на пяткѣ, пришлось долотомъ снять часть пяточной кости. Черезъ  $3\frac{1}{2}$  мѣсяца больной выписался совершенно здоровымъ.

280. *Varices venarum cruris. Eczema chronica.* Кр-нѣ Костромской губерніи, 39 лѣтъ; у больного на лѣвой нижней конечности замѣчается ясно выраженное расширеніе вѣкъ, главнымъ образомъ узлы по голени и въ подколенной области. Въ нижней трети голени позади лодыжекъ съ внутренней и наружной поверхностей кожа значительно измѣнена, вслѣдствіе хронической экземы; она утолщена, синеватаго цвѣта, мѣстами шелушится и сильно зудитъ. Подѣ кокаиномъ сдѣлана перевязка венъ. Черезъ 5 недѣль больной выписался здоровымъ.

281. *Incarnatio unguinis.* Мѣщанинъ г. Владиміра, 30 лѣтъ; около 2 мѣсяцевъ больного беспокоитъ и препятствуетъ ходьбѣ врошій внутрь ноготь большого пальца лѣвой ноги; отечной, сильно-болѣзненной была вся стопа, больной не могъ ходить; сильная нервозность, общее недомоганіе свалили больного въ постель; послѣ предварительнаго общаго лѣченія, сдѣлана операція удаленія ногтя и ложа его; выписался оправившись.

282. *Ambustura.* Кр-нѣ Балахнинскаго уѣзда, 21 года; обварился кипяткомъ. Сложенія и питанія хорошаго т<sup>о</sup> 38,6. При осмотрѣ на шеѣ, по правому паху и частію по бедру ожоги II степени; образовались обширныя грапуляціонныя поверхности имѣвшія мало склонности къ заживленію. Сдѣлана неоднократно пересадка кожицы по Reverden'у, послѣ чего грануляціонная поверхность подрубцевалась и черезъ 3 мѣсяца больной выписался здоровымъ.

283. *Arthritis genu dext.* Крестьянинъ Казанской губерніи, 25 лѣтъ; больного 4 мѣсяца беспокоитъ боль въ правомъ коленномъ суставѣ, наступающая внезапно во время ходьбы. При осмотрѣ оказа-



лось: колѣнный суставъ незначительно припухъ, при чемъ соотвѣтственно межесуставной линіи прощупывалось округлое подвижное тѣло, величиною не больше кедроваго орѣха; второе тѣло нѣсколько большей величины, кругловатой формы, прощупывалось на передне-внутренней поверхности сустава, но легко ускользало подъ patellae. Подъ мѣстной анестезіей кокаиномъ первое тѣло удалено, второе не смотря на продолжительное изслѣдованіе, отыскать не удалось; чрезъ 4 недѣли послѣ поступленія больной выписался совершенно здоровымъ.

284. *Hydroma genu sinis*. Купецъ Костромской губерніи, 19 лѣтъ; болѣнь 4 года, заболѣваніе началось съ того, что припухло лѣвое колѣно, припухлость ходьбѣ не препятствовала; по прибытіи въ верхнемъ и боковыхъ синовиальныхъ заворотахъ имѣлъ избыточную припухлость; размѣры въ лѣвомъ колѣнѣ на 3 сантим. больше праваго, а выше колѣна, въ области заворотовъ на 10 сантим. Въ мѣстѣ наибольшей припухлости и заболѣванія сдѣланъ проколъ, жидкость выпущена, полость промыта 3% карболовымъ растворомъ, конечность забинтована. Чрезъ 3 недѣли припухлость опала и больной выписался здоровымъ.

285. *Gonitis sin.* Крестьянка Нижегородской губерніи, 30 лѣтъ; больна около четырехъ лѣтъ. Въ настоящее время область лѣваго колѣннаго сустава значительно опухла, припухлость рѣзче выражена въ верхнемъ синовиальномъ заворотѣ, гдѣ она даетъ зыбленіе. Сочленовный конецъ большаго берца утолщенъ и въ области внутреннего мыщелка болѣзненный, особенно при ходьбѣ. Сдѣлано прижиганіе Пакеленовскимъ аппаратомъ внутреннего мыщелка берцовой кости и положена давящая повязка. Черезъ 1½ мѣсяца больная выписалась для пользованія на ходу.

286. *Coxitis dextr.* Крестьянинъ Симбирской губерніи, 5 лѣтъ; больной поступилъ, имѣя правый тазобедренный суставъ значительно опухшимъ, и подъ кожей въ паху и около вертела ощущалось зыбленіе, кожные покровы были отечны, синеватаго цвѣта; конечность въ разогнутомъ и приведенномъ положеніи; ходьба совершенно не возможна, мальчикъ блѣденъ, плохого питанія, т° повышена. Сдѣлано 2 разрѣза: по передней поверхности бедра и по ягодницѣ, обильно выдѣлился гной и кусочки кости; сдѣлано выскребаніе. Въ теченіи слѣдующихъ дней дѣлались ежедневно перевязки, такъ какъ все время держалось значительное нагноеніе, т° повышена. Черезъ 2 мѣсяца больной выписанъ по желанію родителей съ улучшеніемъ.

287. *Coxitis dextra. Ankylosis genu sinis, ankylosis cubiti sinist.* Крестьянка Горбатовскаго уѣзда, 16 лѣтъ; больна около 5 лѣтъ, вначалѣ было заболѣваніе въ правомъ тазобедренномъ суставѣ, гдѣ въ настоящее время отмѣчается ankylosis, а по бедру около