

РЕФЕРАТЫ.

108. **Gramm. A. case of ectopic gestation of eleven and half months' duration.** (The American Journal of obstetrics. February 1892).
Случай внѣматочной беременности 11¹/₂ мѣсяцевъ.

Г-жа X., 35 л., регулы на 17 году, замужняя, рожала два раза и послѣдніе роды 12 л. тому назадъ. Менструировала правильно черезъ четыре недѣли. Послѣднія регулы были въ октябрѣ 1890 г.; постепенно животъ увеличивался въ объемѣ, появились движенія плода, По прошествіи 10 мѣсяцевъ, послѣ послѣдней менструаціи, 16-го августа 1891 г. почувствовала сильныя боли въ животѣ, движенія плода прекратились. 1-го сентября изъ полового канала показалось водянистое истеченіе. Больная обратилась за врачебною помощью и д-ръ *Gramm*, осмотрѣвши больную, нашель: животъ сильно и неравномѣрно растянутъ; справа прощупывается плотная опухоль. При измѣреніи: отъ лобка до пупка—25 cent., отъ пупка до мечевиднаго отростка—22 cent. Объемъ на уровнѣ пупка 109 cent. При выслушиваніи сердечныхъ тоновъ плода не слышно. Грудныя железы набухли; при надавливаніи выдѣляются капли молока. Внутреннее изслѣдованіе: шейка мягка, зондъ проникаетъ въ полость матки на 7¹/₂ cent. Дно матки не опредѣляется. При изслѣдованіи per rectum: между прямою кишкою и маткою прощупывается какаля-то мягкая масса. Послѣ консультаціи съ д-ромъ *Barnes*'омъ поставленъ діагнозъ внѣматочной беременности. Общее состояніе больной было довольно удовлетворительно, почему рѣшили отложить операцію и выждать прекращенія циркуляціи въ плацентѣ. 30 сентября пациентка жаловалась на головную боль и боли въ правой сторонѣ живота, сильный ознобъ, водянистое выдѣленіе изъ полового канала. 6-го октября лапаротомія. По вскрытіи брюшины вытекло около 2¹/₂ литровъ темной жидкости. Извлеченъ мертвый плодъ, который лежалъ поперечно—головкою влѣво. Матка мягкая, дряблая. Пупочный канатикъ перерѣзанъ. Плодный мѣшокъ промытъ 5°/о растворомъ креолина, пришить къ ранѣ и выполненъ антисептической марлею. Наложены швы. Пациентка перенесла операцію хорошо. Плодъ женскаго пола, доношенный, слегка мадерированный и вѣсомъ въ 7¹/₂ фунтовъ. Длина пупочн. кан.—40

sent. Въ послѣоперационномъ періодѣ: t° не превышала 102° . Общее состояніе здоровья было удовлетворительно. Отдѣленіе изъ влагалища продолжалось и на 7-й день выдѣлялись куски decidua. Полость плоднаго мѣшка тампонировали антисептической марлею, промывали, извлекали постепенно плаценту, послѣдніе куски которой выдѣлились на 36-й день послѣ операціи. Пациентка выздоровѣла.

А. Лапина.

109. Н. Waitz. Ein Fall von Tubenschwangerschaft mit Ruptur des Fruchtsackes; Laparotomie; Heilung. (Deutsche Med. Wochenschr., 1891, № 3). **Случай трубной беременности съ разрывомъ плоднаго мѣшка; чревосѣченіе; выздоровленіе.**

Женщина 25 лѣтъ, родила 4 раза совершенно благополучно. На срединѣ 3-го мѣсяца 5-й беременности появились сильныя боли въ правой сторонѣ живота, упадокъ силъ, рѣзкая анемія, пульсъ почти неощутимъ. Пузырь со льдомъ; суппозиторіи изъ опія. На другое утро пульсъ улучшился. Животъ сильно растянутъ, звукъ притупленъ, между пупкомъ и *sp. sup. ant. dextra*—повышенная резистентность тканей. Въ виду сноснаго общаго состоянія больной, предположена самопроизвольная остановка внутренняго кровотоčenія: лѣченіе тоже; въ виду рвоты—крезотъ (1 капля на 200 grm. воды, черезъ $\frac{1}{4}$ ч. чайная ложка). На 3-й день t° 38,5, п. 120—130, слабый, животъ сильно растянутъ и болѣзненъ, угнетенное выраженіе лица. Предположено раздраженіе брюшины излившейся кровью. Черезъ 2 ч. по винному стакаву горькой воды; обильныя водянистыя испраженія. Самочувствіе больной улучшилось, t° пала. Черезъ 8 дней отъ начала болѣзни снова появились жестокія боли въ животѣ съ симптомами новаго внутренняго кровотоčenія. Лапаротомія. Наркозъ—хлороформъ съ эфиромъ. Разрѣзъ отъ пупка до лобка; больная уложена съ приподнятымъ тазомъ. Брюшная полость полна крови. Общее количество удаленной крови—около 1 литра. Перевязка *lig. lat.* и лигатура на маточный конецъ правой трубы. Труба удалена вмѣстѣ съ яичникомъ. Веретенообразный мѣшокъ трубы величиной съ небольшое куриное яйцо разорвался въ задне-нижней его сторонѣ; ко внутренней поверхности мѣшка приращено лопнувшее плодное яйцо, наполненное кровяными свертками, но зародышъ ни въ яйцѣ, ни въ брюшной полости не найденъ. На кишечныхъ петляхъ—свѣжія перитонитическія отложенія. Вечеромъ въ день операціи въ *rectum* больной введено $1\frac{1}{2}$ литра воды, которая вся тамъ и задержалась. Въ послѣоперационномъ теченіи—нагноеніе въ одномъ брюшномъ швѣ. Больная выздоровѣла.

На основаніи своего случая авторъ приходитъ къ выводу, что хотя въ общемъ выжидательный методъ при разрывѣ трубнаго мѣшка и сохраняетъ свою силу, такъ какъ въ большинствѣ случаевъ кровотоčenіе останавливается само собой, однако, въ случаѣ продолжительныхъ, вѣрнѣе—повторныхъ кровотоčenій необходимо чревосѣченіе, и предсказаніе въ такихъ случаяхъ не такъ уже плохо, какъ большею частію думаютъ.

А. Соловьевъ.