

что выворотъ есть послѣдствіе неправильныхъ сокращеній матки. *Schroeder* объясняетъ выворотъ дѣйствіемъ внутрибрюшнаго давленія на размягченную ткань матки.

По *Schauta* мы и въ *непуэрперальномъ* выворотѣ имѣемъ всѣ тѣ данныя, послѣдствіемъ которыхъ является выворотъ матки при родахъ. И въ первомъ и во второмъ случаѣ мы имѣемъ расслабленіе ткани матки; при непуэрперальномъ вслѣдствіе атрофіи и вслѣдствіе воспалительной инфальтраціи или перерожденіи мускулатуры. При наличности этихъ данныхъ внутрибрюшное давленіе, влія на истонченную часть матки—мѣсто сидѣнія міомы, образуетъ вначалѣ неполный и затѣмъ полный выворотъ. Кромѣ этого момента (давленіе сверху) и тяжесть самой міомы (потягиваніе снизу) не остается безъ вліянія на истонченную стѣнку матки, способствуя вывороту. Въ непуэрперальномъ выворотѣ дѣйствуютъ оба эти условія совокупно.

Въ случаѣ, описанномъ *Sch.*, микроскопическое изслѣдованіе показало сильно выраженную атрофію матки и воспалительную инфальтрацію стѣнокъ. Согласно этому *Sch.* отрицаетъ взгляды авторовъ, утверждающихъ, что полип рождается вслѣдствіе сокращеній матки и тянетъ за собою внутреннюю стѣнку ея. Для инверсии прежде всего требуется расслабленіе ткани.

Б. Фейнбергъ.

107. **Meinert. Drei gynäkologische Fälle von Wundstarrkrampf.** (Archiv. f. Gyn. B. 44, стр. 381). Три гинекологическихъ случая столбняка.

1-й случай. Тетанусъ послѣ выкидыша.

Г-жа Л, 30 лѣтъ, 4 года замужемъ. Послѣ 3 срочныхъ родовъ, выкидышъ на 2-мъ мѣсяцѣ, въ 1884 году. Въ сентябрѣ того же года *esochleatio uteri* вслѣдствіе продолжающагося кровотеченія. Въ февралѣ 1885 г. вторичный выкидышъ на 3 мѣсяцѣ беременности. 14 дней спустя, т. е. 1 марта 1885 года обратилась къ М. По словамъ больной, она спустя нѣсколько дней послѣ выкидыша, отъ своего мужа получила сильный толчокъ ногой въ обнаженные половые органы, вслѣдствіе чего кровотеченіе усилилось. 8 дней послѣ выкидыша появился первый приступъ судорогъ въ мышцахъ нижней челюсти и затылка, который прошелъ послѣ клистира изъ *chloralhydrat*. Нѣсколько дней спустя, при продолжающемся кровотеченіи, наступилъ второй припадокъ, распространившійся на мускулатуру спины. При изслѣдованіи матка найдена неувеличенной, *orif. ext.* закрытъ. Тризмъ и тетанусъ мускулатуры затылка. Темп. 37,0, пульсъ 65. Послѣ расширенія цервикальнаго канала была обследована полость матки, но найдя ее пустой сдѣлано прополаскиваніе. Примѣненіемъ хлорала тетанусъ ограничился только сокращеніемъ массетеровъ. 6 марта тетанусъ опять возобновился въ мускулахъ позвоночника и суточное количество хлоралгидрата возросло до 8,0. Моча выпускалась катетеромъ. Съ 7 марта больную кормили зондомъ, а 8-го болѣзненные судороги достигли своего *maximum'a*. По пробужденіи больной отъ сна немедленно наступалъ тризмъ и опистотонусъ.

Иногда наступали судороги мышц живота и нижних конечностей. До сего времени лихорадки не было, 8-го марта первое повышение температуры (38,5). Антипиринъ понизилъ температуру только на три десятыхъ. Температура до 12 Марта медленно повышалась и больная умерла при 43°.

2-й случай. Тетанусъ послѣ экстирпаціи матки *per vaginam*.

Г-жа В., 30 л., рожала 5 разъ. Послѣ послѣднихъ родовъ (1884) она заболѣла «воспаленіемъ живота». Съ тѣхъ поръ болѣла и сильно исхудала. Успешное отдѣленіе крови и боли во время мѣсячныхъ. Въ мартѣ 1885 года она безъ всякихъ предвѣстниковъ вдругъ не въ состояніи была открытъ рта. Это состояніе длилось 4 часа. 30 мая 1885 года поступила къ автору. Изслѣдованіе показало *laceratio portionis vaginalis cum ectropion* и *fissura ani*. 4 іюня *escorchleatio uteri*, Emmet и *dilatatio sphinct. externi ani*. Изслѣдованіе выскобленнаго показало *carcinoma uteri*, вслѣдствіе чего 17 іюня матка вмѣстѣ съ трубами и яичниками *per vaginam* удалены. Опухоль сидѣла въ тѣлѣ матки и перешла на мочевой пузырь вслѣдствіе чего не вполне была удалена. Въ теченіи первыхъ 6 дней послѣоперационное теченіе было нормально. Въ ночь съ 23-го на 24-е іюня больная была сильно возбуждена, прыгала изъ кровати, воображала себя отравленной и т. д. 24-го іюня наступилъ тризмъ. Температура утромъ 38,6, вечеромъ 38,9. 25-го тризмъ усилился, затрудненіе глотанія; 26-го *opisthotonus*. Послѣ примѣненія *chloralhydrat'a* (2,0—4 раза въ день) судороги прекратились, однако, кормить больную приходилось зондомъ. Затѣмъ наступаютъ опять судороги и больная 27 Іюня умираетъ при температурѣ въ 41° С.

3-й случай. Тетанусъ послѣ сальпинго оофоректоміи.

Г-жа Д., 38 лѣтъ. Единственные роды, 13 лѣтъ тому назадъ, сопровождалась родильной горячкой. 6 лѣтъ спустя заболѣла болѣзненнымъ мочеиспусканіемъ и бѣлками. Съ тѣхъ поръ боли въ поясницѣ, усиливающіяся во время мѣсячныхъ. Больная ослабла и прикована къ постели. 27-го Октября 1885 года поступаетъ въ клинику автора. Діагнозъ: *pelviperitonitis chronica* на гоноройной почвѣ.

30-го октября *laparotomia*. Въ правой сторонѣ *pyosalpinx* съ содержимымъ равнымъ 100 стм., слѣва *hydrosalpinx* съ содержимымъ приблизительно равнаго объема. Оба яичника увеличены, особенно правый. Удаленіе трубъ и яичниковъ.

Послѣоперационное теченіе до 6 дня, въ который удалены швы и наступило испраженіе—гладкое. Въ этотъ и слѣд. день вечеромъ температура 38,5. Въ ночь съ 7-го на 8-е октября тризма и столбнякъ мускулатуры глотки. 8-го октября пораженіе затылочныхъ мышцъ. Пришлось вскрыть полость живота (9 октября). Въ Дугласовомъ пространствѣ найдена кровавистая, серозная, не пахучая жидкость, около 200 ст. По удаленіи послѣд-

пей положенъ стеклянный дренажъ, который выведенъ черезъ брюшную рану. Въ данномъ случаѣ противъ столбняка примѣнялось и кураре (0,003—0,008), но безрезультатно. 10-го Октября больная умерла при 41° С.

Резюмируя описанные имъ 3 случая, *Meinert* указываетъ на типичное возростаніе столбняка. Въ случаѣ выкидыша, больная прибыла въ клинику уже инфицированной; въ 2-хъ другихъ больныя тамъ заражались. Въ первомъ случаѣ exitus наступилъ на 12 день, въ двухъ другихъ на 3 и 2 день послѣ заболѣванія.

Основываясь на изысканіяхъ *Nicolaier'a*, согласно которымъ прививками землей у животныхъ, приблизительно въ 50% случаевъ, вызывался столбнякъ, *Meinert* полагаетъ, что у первой больной (абортъ) столбнякъ былъ вызванъ загрязненіемъ наружныхъ половыхъ частей, происшедшимъ отъ удара грязной ногой. Крайне рѣдкое появленіе случаевъ столбняка *M.* объясняетъ не менѣе рѣдкимъ соприкосновеніемъ землею загрязненныхъ рукъ или инструментовъ съ половыми частями родильницы.

Источникомъ же зараженія въ другихъ случаяхъ *M.* видитъ въ переносѣ бацилл столбняка черезъ посредство маточнаго катетера *Bozeman'a* (старый образецъ), тщательная очистка котораго невозможна, въ виду устройства его. Во всѣхъ тѣхъ случаяхъ этимъ катетеромъ прополаскивалась матка. Предрасполагающимъ моментомъ зараженія являлись тѣ наполненные гнойнымъ содержимымъ полости, которыя во всѣхъ 3-хъ случаяхъ приходилось дезинфицировать (прополаскивать). На обязательное присутствіе бацилл разложенія указываютъ *Rosenbach*, *Bonome* и *Chantemesse et Widal*.

Б. И. Фейнбергъ

Редакторы: { **А. Крассовскій.**
К. Славянскій.
Л. Личеусъ.