

152. Казиміръ Краковъ. *Przypadek ostrej wzerzasczki w rologu.* (Gazeta lekarska, № 24, 1894). Случай острой гонорреи во время родовъ.

19-го ноября 1893 г., поступила въ гинекологическое отдѣленіе д-ра *Neugebauer'a*, 23 лѣтняя, 9-го ноября родившая съ помощью щипцовъ, больная. Менструировала съ 16-го года жизни всегда правильно. Вся родня больной здоровая. Послѣдніе регулы были въ началѣ февраля 1893. Во второй половинѣ беременности больная замѣтила обильное выдѣленіе изъ рукава желтоватаго, ѣдкаго гноя. Мочеиспусканіе сопровождалось рѣзью и жженіемъ. 8-го ноября, въ 10 час. утра, отошли воды; подлежащая головка, не смотря на энергическія сокращенія матки, не подвигалась впередъ. Приглашенный врачъ, въ 2 часа ночи, окончилъ роды съ помощью щипцовъ. Вечеромъ того же дня температура поднялась до 39°, внизу живота появились сильныя боли. Назначены были холодныя компрессы на животъ, 8 пѣвоекъ на нижнюю область живота, внутрь хининъ. Ежедневныя промыванія полости матки растворомъ сулемы и тампонированіе рукава іодоформной марлей. Состояніе больной прогрессивно ухудшалось. Выдѣленіе изъ рукава, хотя обильное, но не зловонное. По утрамъ температура 38°, вечеромъ до 39°. 10-го ноября появились рѣзкіе боли и опухоль около праваго запястья, почему больная была отправлена въ отдѣленіе д-ра *Neugebauer'a*. У новорожденнаго констатировано *ophthalmoblenorrhoea*, *periphigus bullosus* почти по всему тѣлу и гноящійся пупокъ. Сама больная плохо ушитана, пульсъ 120, слабый, животъ вздутый, окраска кожи желтоватая. Кожа всего живота, внутренняя поверхность бедеръ, ягодицы покрыты *periphigus bullosus*. Кромѣ того, всѣ мѣста пѣвочныхъ укусовъ выдѣляютъ гной, кругомъ ихъ значительныя кровоподтеки. Значительная опухоль и болѣзненность праваго запястья. Внутренніе половыя органы больной въ состояніи *subinvolutionis*, дно матки почти въ уровень съ пупкомъ, зѣвъ широко раскрытъ, остатковъ послѣда въ полости не найдено. Изъ матки въ обилии выдѣляется серозная, очень зловонная, сѣраго цвѣта жидкость. Вся площадь незащитаго разрыва промежности покрыта зеленовато сѣрымъ налетомъ. *Diagnosis: endometritis septica puerperalis.* Сифилисъ исключень. Имѣя въ виду существованіе *periphigus bullosus* у матери и ребенка, *ophthalmo-bleunorrhoeam* и *ompholorrhoeam purulentam*, и предполагается зараженіе трипперомъ. Теченіе болѣзни было весьма тяжелое, больная лежала въ отдѣленіи 5 недѣль.

Вслѣдъ за прибытіемъ больной примѣнено было энергичное

мѣстное лѣчение, заключающееся въ ежедневномъ двукратномъ прополаскиваніи полости матки растворомъ сулемы 1:4000, внутрь салоль, хиинъ, laxantia salina и тоническіе. Въ теченіи 5 дней температура держалась приблизительно между 38—39°. 24 ноября надъ правымъ запястьемъ ясное зыбленіе. Нарывъ вскрытъ и опорожненъ, въ тотъ же день температура упала до 37,8°, а вечеромъ 38,6°. Спустя 3 дня въ области лѣваго ключично-грудиннаго сочлененія тоже образовалось зыбленіе, нарывъ вскрытъ. Въ теченіи слѣдующихъ дней температура постепенно понижалась и на 4-й день дошла до 36,8°. Явились боли въ мочеиспускательномъ каналѣ. Выведенная катетеромъ моча мутна и съ примѣсью гноя. Распознано cystitis et urethritis purulenta. Ежедневные прополаскиванія пузыря растворомъ борной кислоты 1:500 въ теченіи 3-хъ недѣль, пока больная сама, безъ боли, могла испускать мочу. 1 декабря температура снова поднялась до 38,4°. Образование новаго нарыва на тыльной поверхности лѣвой кисти между 1-мъ и 2-мъ пальцами. Нарывъ вскрытъ. 5 декабря еще нарывъ на задней поверхности лѣваго плеча. Послѣ его вскрытія, новыхъ болѣе не появлялось и больная, хотя медленно, но видимо стала поправляться и 26 января была выписана. Больная находится и по настоящее время подъ наблюденіемъ автора. Найденные подъ микроскопомъ въ выдѣленіяхъ изъ полового канала гонококки и въ гноѣ изъ нарывовъ стрептококки, подтвердили діагнозъ гонорреи и гнилокровія.

Въ заключеніе авторъ упоминаетъ о вполне тождественномъ случаѣ *Leopold'a*, въ которомъ роженица, ни разу не бывъ изслѣдованною и родившая благополучно безъ какого бы то ни было оперативнаго вмѣшательства, заболѣла септицеміей, этиологическимъ моментомъ которой служило существующее страданіе трипперомъ.

*Leopold*, съ мнѣніемъ котораго соглашается *К. Краковъ* и другіе авторы, объясняетъ явленіе это тѣмъ, что слизистая оболочка полового канала, въ высокой степени раздраженная гонококками теряетъ свою способность противодѣйствовать внедрѣнію въ нее гниlostныхъ началъ, постоянно и при всякихъ условіяхъ находящихся въ рукавѣ. Въ описываемомъ случаѣ особаго вниманія заслуживаетъ осложненіе synovitis gonorrhoeica multiplex.

*Б. Полонскій.*

153. **М. Лебенсбаумъ. Przypadek tezcąrlogowego.** (Medycyna, № 16, 94). **Случай столбняка въ послѣродовомъ періодѣ.**

Проживающая въ Варшавѣ, 23 лѣтняя замужняя женщина, не отличавшаяся крѣпкимъ здоровьемъ, но никогда не перено-