

146. F. A. Kehrer. Mastdarmverschluss durch Einkeilung des Uterus myomatosus, resp. puerperalis in das Becken nach laparotomie. (Centralblatt für. d. Gynäkologie, 1894 г., № 22). Полное закрытіе просвѣта прямой кишки вслѣдствіе вколачиванія послѣ чревосѣченія въ тазу матки съ міомой и послѣ-родовой.

Авторъ описываетъ два случая: 1) замужня, рожавшая, 30 л., страдаетъ кровотеченіями, запорами и задержкой мочи около $\frac{3}{4}$ года. Распознава міома съ дѣтскую голову, исходящая изъ задней стѣнки матки. При чревосѣченіи не удалось вывести матку и опухоль изъ полости таза, почему сдѣлана двухсторонняя кастрація. Въ послѣоперационномъ періодѣ развились постепенно явленія закупорки кишекъ (въ первый день была дана опійная настойка); сдѣланъ проколъ тонкой кишки, подлежащей въ брюшной ранѣ (края отчасти разошлись). Посмертное вскрытіе показало неподвижно-вколоченное положеніе матки и опухоли въ маломъ тазу, сдавленіе прямой кишки и мочеточниковъ, растяженіе верхняго отдѣла послѣднихъ и толстыхъ кишекъ, некрозъ и прободеніе восходящей ободочной кишки, септической перитонитъ, тромбозъ бедренныхъ венъ. 2) Рожавшая, 36 лѣтъ, съ остео-малатическимъ тазомъ и скелетомъ, прибыла на второй день срочныхъ родовъ. Размѣры таза 27; 28,7; 29; 20; 11. Dist. sarcocotylolidea 6. Плодъ живъ, но выходеніе его не совершалось, не смотря на частыя и хорошія схватки. Сдѣлано кесарское сѣченіе. Трубы перерѣзаны между двумя лигатурами. Маточная рана (продольная, по средней линіи) сшита 10 глубокими и 9 промежуточными швами. Съ перваго дня и въ послѣдующіе температура тѣла колебалась въ предѣлахъ 38,6—39,5. Пульсъ 120—150. На второй день рвота. Клизма быстро выливалась обратно. Дано было: ежедневно inf. sennae и клизмы (простыя, съ касторовымъ масломъ и съ inf. sennae). Смерть на пятый день, при постепенно увеличивавшемся метеоризмѣ, рвотѣ, боляхъ въ животѣ, упадкѣ силъ. Вскрытіе констатировало высокой степени параличъ прямой кишки съ дифтеритомъ толстыхъ кишекъ, легкой гемморрагической перитонитъ и вколоченную въ малый тазъ хорошо сократившуюся матку (послѣднее явленіе авторъ считаетъ вѣроятной причиной стеноза прямой кишки).

И. Какушкинъ.