

28. Д-ръ И. Роговичъ (изъ Варшавы). Случай полнаго хроническаго выворота матки. (*Inversio uteri completa chronica.*— (*Medycyna*, № 1, 1895).

На сколько вправление свѣже вывороченной матки не представляется особенно затруднительнымъ, настолько лѣчение хроническихъ случаевъ не только трудно, но подчасъ бываетъ и совершенно безрезультатно. Статистика указываетъ на 19% ампутацій вывороченныхъ матокъ, общая же смертность достигаетъ 14%.

20 лѣтняя, замужняя, въ высшей степени изнуренная, малокровная женщина, 9 января 1894 г. обратилась къ автору по поводу непрерывнаго кровотечения изъ половыхъ частей, начавшагося недѣль 11 тому назадъ послѣ родовъ. Подававшая посobie акушерка, желая скорѣе окончить роды, вслѣдъ за рожденіемъ плода, троекратно вводила руку въ полость матки съ цѣлью немедленнаго извлеченія послѣда, чего ей наконецъ и удалось достигнуть, но вслѣдъ за чѣмъ, однако, послѣдовало сильное кровотечение и потеря сознанія родильницы. Послѣ подачи пособія приглашеннымъ врачомъ, кровотечение, хотя и не столь сильное, но не прекращалось вполне. Кромѣ того моча выдѣляется и по настоящее время только катетеромъ. При изслѣдованіи распознанъ полный выворотъ матки. Послѣ немедленныхъ, но безуспѣшно предпринятыхъ попытокъ къ вправленію вывороченной матки ручными приѣмами, авторъ прибѣгнулъ къ лѣченію кольпейринтеромъ, въ первый день наполненнаго 150 граммами холодной воды. Вводимое количество воды, постепенно увеличивалось и было доведено до 600 граммъ, но возникшія нестерпимыя боли у больной, вынудили автора удалить кольпейринтеръ, и послѣ нѣсколькихъ-дневнаго отдыха, замѣнить воду въ кольпейринтерѣ воздухомъ, количествомъ равнымъ объѣмному 600 граммъ воды. Давленіе воздухомъ въ кольпейринтерѣ больная переносила прекрасно, кромѣ того 3 дня спустя, т. е. на 28 день всего лѣченія вообще, оказалось, что вывороченное дно матки, сдѣлалось на столько мягкимъ и податливымъ, что уходило внутрь отъ слабаго давленія пальцемъ. Послѣ двухдневнаго давленія кольпейринтеромъ наполненнымъ воздухомъ, дно матки редуцировалось совершенно, при чемъ влагалищная часть отсутствовала вовсе и истонченная, сложенная стѣнки ея переходили непосредственно на стѣнки рукава. Длинникъ полости матки 9 сант. Дальнѣйшее лѣчение состояло въ сохраненіи спокойствія, обеззараживающихъ спринцеваній, смазываніи полости матки іодной настойкой. Двѣ недѣли спустя, передъ выпиской изъ больницы, матка плотной конси-

стенци, съ вполнѣ сформировавшеюся влагалищной частью, съ полостью отъ наружлаго зѣва до дна 7 сантим. Въ заключеніе авторъ вкратцѣ описываетъ нѣсколько подобныхъ же случаевъ изъ отечественной и иностранной литературы.

*Б. Полонскій.*