IV.

Случай полнаго удаленія черезъ влагалище беременной матки пораженной ракомъ.

Я. С. Федулова.

(Изъ Екатеринбургскаго Родовспомогательнаго Дома).

Беременность, осложненная ракомъ представляетъ сама по себѣ явленіе вообще далеко не частое, случаи-же, въ которыхъ примѣнялась радикальная операція—полное удаленіе беременной матки—считается въ настоящее время еще большой рѣдкостью, такъ какъ въ литературѣ наберется, пожалуй, только нѣсколько такихъ наблюденій. Поэтому я вправѣ надѣяться, что ниже приведенный случай, наблюдавшійся мною въ прошломъ году въ Екатеринбургскомъ Родовспомогательномъ Домѣ, долженъ представить извѣстный интересъ.

16 іюня 94 г., въ Родовспомогательный Домъ, поступила Н. Б—ва съ жалобой на боли въ поясницѣ, бѣли, хотя небольшіе, но съ сильнымъ запахомъ и на кровотеченіе изъ половыхъ органовъ. Больная Б—ва—солдатка, 32 л., тѣлосложенія крѣпкаго, подкожный жирный слой развитъ хорошо. Замужемъ 9 л., при чемъ родила 3 дѣтей; послѣдняго 1 годъ тому назадъ. Первые регулы 16 л., типъ $\frac{5\ \text{дн.}}{3\ \text{нед.}}$, Что касается послѣднихъ регулъ, то, по словамъ больной, у ней три недѣли продолжается сильное кровотеченіе, до этого же, съ мѣсяцъ было небольшое сукровичное отдѣленіе. При гинекологическомъ изслѣдованіи больной, оказалось слѣдующее: влагалище нормально, шейка матки увеличена, твердая, бугристая—съ изъязвленіями — карциноматозная масса. Своды, равно какъ и широкія связки матки, не представляютъ ничего ненормальнаго. Сама матка увеличена, приблизительно размѣ-

ромъ въ два кулака взрослаго человѣка, довольно мягкая, круглая, при ощупываніи не болѣзненна, дномъ направлена нѣсколько впередъ; подвижна. Яичники и Фаллопіевы трубы нормальны съ обѣихъ сторонъ.

На основаніи этихъ данныхъ было предположено, что у больной carcinoma colli uteri и graviditas, соотвѣтствующая приблизительно IV л. м. Такимъ образомъ явился вопросъ—ждать-ли конца беременности или-же немедленно приступить къ операціи—extirpatio uteri totalis. Съ одной стороны до конца беременности приходилось ждать очень много времени, между тѣмъ какъ раковый процессъ могъ въ это время настолько распространиться, что объ радикальной операціи нечего было-бы и думать, съ другой стороны давно всѣмъ извѣстно, что при беременности, осложненной ракомъ—плодъ въ громадномъ большинствѣ случаевъ родится мертвымъ.

Наконецъ помимо всего этого и самые роды представляютъ большой источникъ опасности какъ для матери, такъ и для плода, а именно неизбѣжные разрывы раковоперерожденной шейки иногда влекутъ за собой колоссальныя, подчасъ ничѣмъ неустранимыя кровотеченія, которыя въ концѣ концовъ могутъ погубить и мать и плодъ. Въ виду всѣхъ этихъ соображеній и рѣшено было, не дожидаясь конца беременности, сдѣлать extirpatio uteri totalis, которая и была произведена докторомъ *В. М. Онуфріевымъ*. До операціи больная находилась подъ наблюденіемъ 9 дней.

Ежедневно, разъ въ день, шприцеваніе суммой (1 : 4000) и тампонація влагалища. Общее состояніе все время было удовлетворительно; t^0 и пульсъ нормальны.

25/VI 94 г.—операція. Хлороформъ. Сухой способъ стерилизованной марлей. Разрѣзъ сначала былъ сдѣланъ въ заднемъ сводѣ, но такъ какъ клѣтчатка здѣсь оказалась очень обильной, то сдѣланъ разрѣзъ боковыхъ сводовъ и передняго; попытка отстранить впередъ пузырь и дойти здѣсь до брюшины тоже не удавалась, а потому снова, въ заднемъ сводѣ было приступлено къ отдѣленію клѣтчатки и брюшина была вскрыта. Связки съ обѣихъ сторонъ были перевязаны до Фаллопіевыхъ трубъ, дно матки выворочено черезъ отверстіе въ заднемъ сводѣ, затѣмъ связки перевязаны у Фаллопіевыхъ трубъ, при чемъ отрѣзана брюшина передняго свода. При попыткѣ дойти черезъ передній сводъ до брюшины, произведенъ разрывъ ткани матки во всю толщу (ткань матки была весьма рыхлая); въ просвѣтъ этого разрыва вышелъ сегментъ плоднаго яйца. Разрывъ тотчасъ-же былъ зашитъ шелковыми лигатурами и такимъ образомъ матка извлечена вся цѣликомъ съ неповрежденнымъ яйцомъ. Операція продолжалась: хлороформированіе 15 мин.,

операція 40 мин.; всего 55 мин. Отверстіе во влагалищѣ затампонировано іодоформной марлей.

Препаратъ: матка длиною 15 сант., раковый процессъ не заходитъ за внутренній зѣвъ; въ полости матки плодное цѣлое яйцо; при разрѣзѣ оболочекъ—плодъ длиною 12 сант., пуповина закручена кругомъ ножекъ плода; длина ея—18 сант.

Послѣопераціонное теченіе протекало гладко; t^0 и пульсъ все время были нормальны, не выше 37,5° R. На 7-й день была вынута изъ влагалища іодоформная марля, а культя смазана 5% растворомъ ac. carbol. (отдѣленія во влагалищѣ задерживались—не большой запахъ). На 13 день сняты швы: культа прекрасно гранулируетъ, отдѣленія не много, которое все-таки ежедневно удалялось изъ влагалища ватными шариками, во избѣжаніе задержанія его и eo ipso разложенія. На 25 день послѣ операціи больная выписалась совершенно здоровой.