

191. D-r Cullingworth.—A case of advanced Extra-Uterine Gestation in wich a living Child was removed, the placenta left, and the Abdominal Wound entirely closed. (British med. Journ., 22/xii 94, p. 1422). Случай вѣматочной беременности въ 8 мѣсяцевъ; извлеченіе живаго ребенка путемъ чревосѣченія съ оставленіемъ послѣда и полнымъ закрытіемъ брюшной полости.

33-лѣтняя, истощенная работница прислана однимъ докторомъ въ госпиталь, съ діагнозомъ вѣматочной беременности, 25/ix 93 г. Предыдущіе роды были у ней 13 лѣтъ назадъ, 3 года назадъ у ней былъ выкидышъ на 5 мѣсяцѣ, послѣдніе регулы въ апрѣлѣ 93. Въ маѣ у ней появились боли въ животѣ съ легкимъ кровотеченіемъ; затѣмъ у ней были тошноты по утрамъ, набуханіе грудей. Въ августѣ—второй приступъ болей, пролежала около недѣли въ постели. *Cullingworth*, отрицая у ней вѣматочную беременность, продержалъ ее въ больницѣ до успокоенія болей и 18/x отпустилъ ее домой. 5/i 94 у ней появились боли въ родѣ схватокъ со рвотою. Матка ощупывалась не увеличенною, безъ всякихъ выдѣленій изъ нея, опухоль въ животѣ съ явственными движеніями и сердцебіеніемъ плода. 13/i больная вновь поступила въ больницу.

*Операція* въ тотъ же день, въ 10<sup>1/4</sup> часовъ вечера. Разрѣзъ на 1 дюймъ выше пупка и на 4 дюйма ниже его; ребенокъ лежалъ въ брюшной полости, въ оболочкахъ, утолщенныхъ и сросшихся съ подлежащими тканями въ нижней части живота; по вскрытіи мѣшка вытекло около 2-хъ унцъ околоплодной жидкости, ребенокъ извлеченъ за головку и тотчасъ закричалъ; часть оболочекъ срѣзана, пуповина перерѣзана коротко, у самаго послѣда, лежавшаго въ нижней правой части тазовой полости, края оболочекъ (не вырѣзанныхъ) сшиты 8 кетгутовыми швами, плодный мѣшокъ и брюшина вытерты до суха и рана зашита 9 глубокими и 4 поверхностными швами, съ оставленіемъ послѣда въ брюшной полости, безъ дренажа, безъ душей. Операція длилась 50 минутъ. По величинѣ ребенокъ казался 8 мѣсячнымъ; вѣсилъ 5 фунтовъ, длина его была 19 дюймовъ.

Оперированная чувствовала себя хорошо; кишечникъ былъ очищенъ слабительными на 3-й и 5-й дни; съ 6-го дня ей разрѣшили плотную пищу. Количество бывшаго въ мочѣ бѣлка постепенно уменьшалось. Въ концѣ 1-й недѣли у ней установилось дна на три небольшое повышеніе температуры, пульсъ поднялся до 140; кромѣ того появилось polyuria (до 89 унцъ въ день). Послѣдъ

образовалъ опухоль, верхній край которой достигалъ до пупка съ притупленіемъ въ правой повздошной сторонѣ. На 11 день швы сняты. До 24 дня все шло не дурно; затѣмъ появился ознобъ, температура поднялась до  $40,0^{\circ}$ , пульсъ до 138. Въ виду предполагаемаго нарыва, *Cullingworth* вскрылъ вторично животъ съ цѣлью отдѣлить и извлечь плаценту, при чемъ изъ нижней части брюшной полости вытекло около 10 унцъ гноя; сальникъ и тонкія кишки были сращены съ остатками плоднаго мѣшка, плацента была сращена съ мочевымъ пузыремъ и маткой. Кровоточащія сосуды перевязаны, часть сальника вырѣзана, правая широкая связка перевязана; животъ промытъ горячей борной водой, рана зашита 10 шелковыми швами и въ нижній уголь ея вставленъ дренажъ. Потеря крови была незначительна. Черезъ 2 часа у больной появился колыясъ; вливаніе 4 пинтъ соленого раствора оживило ее; но черезъ нѣсколько часовъ наступилъ второй приступъ колыяпса и больная умерла. *Вскрытіе* не указало причины смерти и *C.* приписываетъ ее *шоку* отъ второй операціи. По поводу этого случая *C.* говоритъ, что въ будущемъ онъ передъ отрѣзываніемъ пуповины выпустить изъ нея побольше крови, перевяжетъ ее возможно ближе къ послѣду и постарается соскоблить съ его поверхности всю водную оболочку и сколько можно больше плоднаго мѣшка. *Prof. Wright* рассказалъ про такой же случай, гдѣ оставленная плацента черезъ недѣлю отдѣлившись, поднялась къ ранѣ и была удалена; больная выздоровѣла. Д-ра *Sinclair* и *Robagliati* указывали на пользу дренажа въ подобныхъ случаяхъ: дренажъ указываетъ, что дѣлается съ послѣдомъ.

*М. Гинзбургъ.*

192. *Dr. Carbonelli.—Anatomical Results of Symphysiotomy.* (*British med. Journ.*, 1894, 1/ix, p. 35). **Анатомическое строеніе спайки костей послѣ лобкового сѣченія.**

*Carbonelli* изслѣдовалъ тазъ родильницы, выздоровѣвшей послѣ симфизеотоміи, но умершей скоропостижно на 42-й день послѣ операціи. Оказалось, что хрящевыя поверхности лобкового соединенія отстояли одна отъ другой на 1 сантиметръ; задняя лонная и подлонная связки срослись и были трехъ сантиметровъ въ толщину. Возстановленіе лобкового соединенія произошло путемъ разрощенія соединительной ткани надкостницы и связокъ. *Carbonelli* обѣщаетъ изучить строеніе спайки (callus) послѣ симфизеотоміи опытами на животныхъ.

*М. Гинзбургъ.*