

цами, съ большимъ усиліемъ въ теченіи получаса. Послѣродовой періодъ прошелъ хорошо.

2) *Обвитіе пуповины около шеи и туловища препятствовало опущенію ребенка.* Беременная въ 3-й разъ упала въ началѣ XI-го мѣсяца; появилось немного крови и движенія ребенка ослабли. Роды наступили черезъ недѣлю. Предлежащая часть недостижима для пальца, пузырь выпячивается, сильныя крови требовали ускореннаго окончанія родовъ. Хлороформированіе и введеніе руки въ матку съ разрывомъ пузыря и тампонаціей ею рукою же, не допустившей значительнаго излитія водъ. Ребенокъ оказался висящимъ въ околоплодной водѣ у дна матки, вслѣдствіе обвитія пуповины вокругъ его шейки и вокругъ туловища, близъ ножекъ. Снятіе обѣихъ петель пуповины при обилии водъ и низведеніе ножки произведено очень легко, а дальнѣйшее изгнаніе ребенка предоставлено природѣ и произошло въ теченіи часа. Ребенокъ живъ. Безъ помощи роды бы затянулись и ребенокъ былъ бы мертвымъ.

М. Гинзбургъ.

203. **Dr C. M. Green.**—**Rupture of the Uterus; Palliative versus surgical Treatment.** (New-York Med. Journ., 1894, 1/ix, p. 281). **Разрывъ матки; палліативное лѣченіе въ сравненіи съ хирургическимъ.**

Палліативнымъ лѣченіемъ разрыва матки д-ръ *Green* называетъ извлеченіе ребенка естественнымъ путемъ, поддержаніе жизни возбуждающими, питаніемъ, остановку кровотеченія тампонадой, холодомъ, сжиманіемъ матки и т. п. Лапаротомія не даетъ здѣсь такихъ блестящихъ результатовъ, на какіе разсчитываютъ увлекающіеся хирурги, вслѣдствіе шока или кровотеченій изъ сжатой матки. Края разрыва обыкновенно не равны, не прилегаютъ хорошо другъ къ другу; ткань матки въ этихъ случаяхъ такъ хрупка, что швы не удерживаются. При палліативномъ лѣченіи нѣтъ надобности въ промываніи полости брюшины черезъ разрывъ, кромѣ тѣхъ случаевъ, въ которыхъ содержимое плоднаго мѣшка попало въ брюшину; здѣсь *Green* совѣтуетъ промывку нормальнымъ солянымъ растворомъ, который, быстро всасываясь, увеличиваетъ количество крови въ организмѣ, усиливая тѣмъ дѣятельность сердца. Д-ръ *G.* упоминаетъ о счастливо протекшихъ въ его практикѣ 2-хъ случаяхъ разрыва матки: 1-й—у многорозавшей, 2-й—произошелъ при расширеніи матки у нерозавшей. Лапаротомію д-ръ *Green* допускаетъ въ случаяхъ, въ которыхъ нельзя остановить кровотеченія безъ операціи или тамъ, гдѣ попавшаго въ полость брюшины ребенка нельзя извлечь естественнымъ путемъ.

Д-ръ *Malcolm Mc Lean* тоже приверженец палліативнаго лѣченія. Когда во время родовъ подлежащая часть вдругъ ускользаетъ кверху,—это первый признакъ разрыва,—д-ръ *М.* совѣтуетъ немедленно войти въ матку рукою съ цѣлю производства поворота на ножки и обследованія разрыва, ибо замедленіемъ поворота, мы теряемъ удобный моментъ къ производству его и даемъ возможности происхожденію большаго кровоизліянія въ брюшину, затрудняя тѣмъ лапаротомію, которая въ послѣднихъ случаяхъ оказывается нужною. Въ одномъ случаѣ *М.* чревосѣченіемъ удалилъ изъ полости брюшины ребенка въ плодномъ мѣшкѣ, еще не разорвавшемся.

Д-ръ *Lusk* (президентъ общества) указалъ, что при разрывахъ задней стѣнки матки умѣстно палліативное лѣченіе, при разрывахъ передней стѣнки—больныя погибаютъ, при большихъ разрывахъ онъ не видѣлъ пользы ни отъ сшиванія разрыва матки, (онъ называетъ это ловушкой для врачей), ни отъ способа *Porro*, а совѣтуетъ полное вырѣзаніе матки.

Д-ръ *Reynolds*. Кромѣ разрывовъ въ нижней задней стѣнкѣ матки, гдѣ палліативное лѣченіе умѣстно, *R.* тоже считаетъ болѣе вѣрнымъ средствомъ—вырѣзаніе всей матки.

Д-ръ *Davis* утверждаетъ, что разрывъ встрѣчается у много-роженницъ, страдавшихъ при предыдущихъ родахъ септическимъ процессомъ и поэтому слѣдуетъ вырѣзать всю матку.

Д-ръ *Polk*. Наши пособія должны быть различными при неполныхъ и полныхъ разрывахъ. При послѣднихъ онъ тоже совѣтуетъ родоразрѣшеніе естественнымъ путемъ; промывка черезъ матку, какъ онъ убѣдился въ томъ въ случаяхъ позднѣйшихъ чревосѣченій, не достигаетъ полости брюшины; по этому онъ совѣтуетъ сдѣлать небольшое отверстіе сверху (лапоротомію) и промыть черезъ него полость брюшины; но тамъ, гдѣ ткань матки значительно помята, *Polk* совѣтуетъ тоже полное вырѣзаніе матки.

Д-ръ *Murray* разсказалъ 4 случая разрыва матки изъ своей практики. 2 при палліативномъ лѣченіи выздоровѣли; у 3-й помощь опоздала, она и 4-я умерли. У послѣдней тотчасъ послѣ разрыва ребенокъ былъ извлеченъ щипцами; все шло хорошо, но черезъ нѣсколько часовъ—коллапсъ. Лапоротомія указала на большой разрывъ шейки, ($\frac{2}{3}$ ея периферіи), перешедшій на широкія связки; брюшина была отечна и утолщена, почему вырѣзаніе матки признано безполезнымъ. Больная умерла отъ шока.

М. Гинзбургъ.