

Wysor отрёзалъ матку по способу *Porro*, съ пришиваніемъ культи въ нижнемъ углу раны.

Д-ру *W.* пришлось уѣхать на 6 дней; по возвращеніи, онъ нашелъ оперированную въ ужасномъ положеніи: температура до 40° С., отъ нея распространялась въ палатѣ страшная вонь, культи ушла въ полость брюшины, оставивъ полость, выполненную вонючимъ гноемъ; въ стѣнкахъ живота образовался большой нарывъ, *W.* промылъ полость и провелъ дренажную трубку сверху, во влагалище. Трубка обусловила кишечную фистулу; *W.* пришилъ кишку къ брюшной ранѣ. Жаръ доходилъ до 41,3° С., пульсъ до 160. Къ удивленію д-ра *Wysor*'а больная выздоровѣла! Даже искусственное каловое отверстіе заросло черезъ 1/2 года. Въ настоящее время эта женщина совершенно здорова. Ребенокъ ея прожилъ 8 мѣсяцевъ.

М. Гинзбургъ.

79. **Dr. Brothers (New-York).—Report of a Case of excessive fetal Development.**—(The American Journ. of obstetrics etc, 1896. april, p. 528.)—Случай чрезвычайнаго развитія новорожденнаго (resp. причина смерти плода и матери).

Послѣ нѣсколькихъ общихъ замѣчаній о нареканіяхъ, выпадающихъ на долю врача при неудачныхъ исходахъ родовъ (что въ Америкѣ вліяетъ на практику врачей не менѣе, чѣмъ у насъ), авторъ рассказываетъ слѣдующій случай. Его пациентка, которой онъ помогалъ при нѣсколькихъ прежнихъ ея родахъ, а она рожала раньше 8 разъ благополучно, разрѣшилась въ 9-й разъ съ приключеніями: по рожденіи головки, плечики долго не выходили; ребенокъ былъ извлеченъ мнимо—умершимъ, но оживленъ. У матери развились признаки туберкулеза легкихъ, отъ которыхъ она, послѣ 3-хъ мѣсячнаго пребыванія на дачѣ, поправилась. Вскорѣ она вновь забеременѣла. Роды въ срокъ начались въ 4 ч. утра, въ 10 ч. утра зѣвъ былъ открытъ, пузырь лопнулъ. Схватки ослабѣли, у роженицы начало развиваться истощеніе, пульсъ ускорился до 150 въ минуту; въ виду этого *Вг.* рѣшился извлечь ребенка щипцами. Пока онъ приготавлилъ все нужное для операции, родилась головка ребенка; плечи долго не выходили, извлеченіе оказалось безуспѣшнымъ. По его совѣту, пригласили еще 3-хъ врачей; роженицѣ дали хлороформу и совмѣстными усиліями извлекли нижнее плечо и 1 ручку; такъ какъ извлеченіе другого плечика не удавалось, то врачи рѣшили отрёзать головку и ручку отъ туловища. По отдѣленіи ихъ, начали извлекать другое плечико и оторвали 2-ую ручку; затѣмъ вытащили часть туловища, до

діафрагмы. Животикъ не показывался; предполагая, что онъ растянутъ жидкостью или газами, прокололи его и, увеличивъ отверстие, вынули брюшныя внутренности; ничего ненормального не оказалось. Дальнѣйшимъ потягиваніемъ извлекли часть туловища, до таза; тутъ-то натолкнулись на самое большое препятствіе. Усиліями 2 хъ врачей извлекли наконецъ ребенка. Послѣдъ вышелъ черезъ 10 минутъ. Наркозъ длился полчаса; у родильницы замѣчались явленія шока: пульсъ 160, охлажденіе конечностей. По пробужденіи родильницы, начали примѣнять возбуждающія средства: стрихнинъ подкожно, эрготинъ, шампанское etc внутрь, низкое положеніе головы, горячія бутылки къ тѣлу. Приглашенный на консультацію проф. *Boldt* объяснялъ упадокъ силъ родильницы чрезвычайной трудностью родовъ; разрыва матки не было. Черезъ 48 часовъ родильница умерла.

Размѣры ребенка были таковы: вѣсъ его 14 фунтовъ; длина 25 дюймовъ; окружность головки—14 дюймовъ; груди—16 д., живота—19 (приблизит.), тазика ребенка—17. Эти цифры соотвѣтствуютъ размѣрамъ ребенка 5—6 мѣсячнаго возраста (на таблицѣ *Dr. Rotch'a*).

Dr. Ludwig, изъ Вѣнской клиники проф. *Chrobach'a*, произвелъ у одной женщины кесарское сѣченіе ради извлеченія огромнаго ребенка, котораго двое врачей внѣ клиники не могли извлечь даже послѣ прободенія головки его. Вѣсъ ребенка безъ мозга былъ 7,100 граммъ=17,25 фунта. (*Cbl. f. Gyn.* 1896 г. № 12—15). Проф. *Ahlfeld* высказался, что въ данномъ случаѣ можно бы кончить роды эмбриотоміей. Въ случаѣ *Brothers'a* послѣдняя дала очень печальный результатъ, не смотря на гораздо меньшую величину ребенка. Проф. *Chrobach* выступилъ полемическою статьей противъ *Ahlfeld'a* въ защиту своего ординатора *Ludwig'a*. Тамъ, гдѣ по мѣстнымъ условіямъ (искусные врачи—хирурги, хорошо обставленные родильные дома) кесарское сѣченіе доступно, родоразрѣшеніе этимъ способомъ желательнѣе, чѣмъ наши старые приемы: прободеніе головки, краниоклазія, эмбриотомія etc. Рефер. наблюдалъ препятствія при выхожденіи туловища: 1 при гигантскомъ развитіи плода у женщины гигантскаго роста (ребенокъ извлеченъ безъ эмбриотоміи, но мертвымъ, послѣ болѣе часа продолжавшагося задержанія плечиковъ); 2-й разъ при растяженіи животика плода водянкою при сифилисѣ матери. (Опис. въ *Медиц. Обзор.* 1879, XII).

М. Гинзбургъ