

# ЗАСѢДАНІЯ АКУШЕРСКИХЪ И ГИНЕКОЛО- ГИЧЕСКИХЪ ОБЩЕСТВЪ.

АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО ВЪ С.-ПЕТЕРБУРГѢ.

(ГОДЪ ОДИНАДЦАТЫЙ).

ПРОТОКОЛЬ № 4.

*Засѣданіе 3-го Апрѣля 1897 года.*

Предсѣдательствовали Д. О. Оттъ.

Присутствовали 24 члена: Байковъ, Бекманъ, Бухштабъ, Долинскій, Драницынъ, Желтухинъ, Заболотскій, Земацкій, Какушкинъ, Личкусъ, Массенъ, Мацѣвскій, Мисевичъ, Піотровичъ, Порошинъ, Рачинскій, Рутковскій, Савченко, Садовскій, Сержниковъ, Стравинскій, Улезко-Строганова, Фишеръ, А. Р., Шуттенбахъ и 26 гостей.

1) Читанъ и утвержденъ протоколь № 3.

2) *П. Т. Садовскій* показалъ слѣдующіе препараты: а) *многополостную студенистую кисту* праваго яичника, величиною въ 2 человѣческія головы, развившуюся внутрисвязочно и забрюшинно, не имѣвшую, слѣдовательно, хирургической ножки и, кромѣ того, обильно сросленную съ кишками, мочевымъ пузыремъ и прочими органами; киста была вылучена изъ ея ложа; оставшаяся полость не тампонирована, брюшная рана защита обычнымъ путемъ; безлихорадочное теченіе; выздоровленіе (оперировалъ *А. Р. Фишеръ*). б) *Многополостную кистосаркому* (?) праваго яичника, выросшую у молодой женщины очень быстро и выполнившую почти всю брюшную полость.

Опухоль лежала забрюшинно, не имѣла хирургической ножки и вылучена докладчикомъ. Оставшаяся полость тоже не тампонирована. Гладкое выздоровленіе. в) *Двѣ фиброматозно перерожденныя матки*, одну въ 3 кулака, а другую немного меньше; обѣ матки удалены цѣликомъ путемъ чревосѣченія по способу *Doyen'a*; въ первомъ случаѣ удалены также и измѣненные правосторонніе придатки; во второмъ удалены придатки обѣихъ сторонъ. Обѣ больныя выздоровѣли. (Одну больную оперировалъ *А. Р. Фишеръ*, другую *докладчикъ*). г) *Небольшой величины матку, пораженную ракомъ влагалищной части*, вырѣзанную черезъ влагалище *А. Р. Фишеромъ* по способу *Doyen'a*. д) Удаленные черезъ влагалище (съ примѣненіемъ зажимовъ) *фиброматозную матку и кистовидно растянутыя трубы*. Яичники оставлены. Выздоровленіе. Оперировалъ *докладчикъ*. е) *Кисту праваго яичника, утолщенную правую трубу и матку*, удаленныя докладчикомъ черезъ влагалище, тоже съ примѣненіемъ зажимовъ. Выздоровленіе. ж) *Матку, пораженную ракомъ шейки и передней стѣнки тѣла*, удаленную докладчикомъ черезъ влагалище по способу *Doyen'a*. Сегодня 5 дней послѣ операціи. Больная поправляется. з) *Матку и лѣвую кисту яичника*, удаленныя черезъ влагалище, съ разсѣченіемъ матки на двѣ половины и наложеніемъ зажимовъ *Doyen'a* на широкія связки, по поводу неудержимыхъ кровотеченій, не уступавшихъ никакому лѣченію, въ томъ числѣ и выскабливанію слизистой оболочки матки. Выздоровленіе (оперировалъ *А. Р. Фишеръ*).

*Д. О.* Оттъ замѣтилъ, что онъ, соотвѣтственно съ существующимъ направленіемъ, только въ исключительныхъ случаяхъ не тампонируетъ мертвыхъ пространствъ. Всѣ подобныя случаи, въ его рукахъ, хотя и не кончились смертью, тѣмъ не менѣе, весьма часто (добрая половина) протекали съ осложненіями: выпотами, лихорадкой. Онъ считалъ бы поэтому не совсѣмъ удобнымъ возвращаться къ этому, устарѣвшему нынѣ способу. Подчеркнувъ далѣе то обстоятельство, что докладчикъ вполне основательно удаляетъ только больные органы, сохраняя здоровые, какъ, напримѣръ, въ случаѣ *д*, въ которомъ больныя матки и трубы удалены, а яичники сохранены, *Д. О.* поинтересовался узнать, почему была удалена матка въ случаѣ *з*?

*А. Р. Фишеръ*: въ случаѣ *з* обильныя, не уступавшія, какъ уже сказано, никакому лѣченію, кровотечения крайне подорвали здоровье больной, которая сама настаивала на болѣе коренномъ лѣченіи; помимо того, тѣ же кровотечения заставляли думать о фиброматозномъ перерожденіи матки. Вырѣзанная матка оказалась, однако, только хрони-

чески воспаленною. Такимъ образомъ, показаніемъ къ операциі въ данномъ случаѣ были упорныя кровотеченія, лишившія больную возможности работать, и ошибочно поставленное распознаваніе фиброміомы. Что касается до дренажа мертвыхъ пространствъ, то *А. Р.*, въ противоположность проф. *Отту*, примѣняетъ его только въ исключительныхъ случаяхъ, такъ какъ всякое дренированіе лишь затягиваетъ послѣоперационное теченіе. До сихъ поръ *Фишеру* не пришлось раскаиваться въ своемъ образѣ дѣйствій: онъ не наблюдалъ ни выпотовъ, ни лихорадки; наоборотъ послѣоперационное время протекало также гладко, какъ послѣ обычной оваріотоміи. Высказываясь, такимъ образомъ, противъ принятыхъ нынѣ всѣми возрѣній, *А. Р.*, думаетъ, что онъ предлагаетъ не старшій, а, наоборотъ, новый пріемъ.

*Н. І. Рачинскій* замѣтилъ, что въ случаѣ з можно было бы избѣгнуть ошибки въ распознаваніи, если бы матка была настолько расширена, что бы въ полость ея можно было ввести палецъ и такимъ образомъ ощупать или не ощупать фиброматозный узелъ. Для остановки же кровотеченія можно было бы, при отсутствіи фиброміомы и безуспѣшности прочихъ средствъ, примѣнить перевязку маточныхъ артерій.

*Д. О. Оттъ* возразилъ, что онъ не можетъ согласиться съ замѣчаніемъ *Рачинскаго*. Предъявленную докладчиномъ матку едва ли бы удалось расширить на столько, что бы можно было ввести въ ея полость палецъ: она пожалуй, скорѣе разорвалось бы. Къ тому же, ощупать можно было было подслизистый узелъ, докладчикъ же имѣлъ въ виду узлы межзюточные. Къ сказанному присоединился и *А. Р. Фишеръ*.

3) *Г. П. Серезжниковъ* сообщилъ случай *чревосыченія при беременности въ зачаточномъ рогѣ двурогой матки жизнеспособнымъ плодомъ*. (Будетъ напечатано въ «Журналѣ»).

*Д. О. Оттъ* выразилъ сожалѣніе, что докладчикъ не успѣлъ ознакомиться со всею литературою вопроса. Насколько ему, *Отту*, помнится, случай докладчика, кажется единственный въ томъ смыслѣ, что изъ зачаточнаго рога извлеченъ живой, жизнеспособный плодъ.

*В. Н. Массенъ* замѣтилъ, что при разрывѣ плодовместилища, повидому, имѣютъ значеніе не только толщина стѣнокъ, но и еще какія то другія условія: такъ, онъ наблюдалъ въ клиникѣ проф. *К. Ф. Славянскаго* случай почти доношенной беременности въ трубѣ и параллельно съ нѣмъ разрывъ беременнаго зачаточнаго рога.

4) *М. Н. Порошинъ* сообщилъ случай *беременности и родовъ, осложненныхъ рубцовымъ суженіемъ рукава*. (Будетъ напечатано въ «Журналѣ»).

5) *М. М. Вуритарская* сообщила случай *colpohyperplasiae cysticae (vaginitis emphysematosa)*. Докладъ этотъ будетъ напечатанъ въ «Журналѣ».

Предсѣдатель *Оттъ*.

Секретарь *Личкусъ*.

ПРОТОКОЛЬ № IV.

*Административное засѣданіе 3-го Апрѣля 1897 года.*

Предсѣдательствовалъ **Д. О. Оттъ.**

Присутствовали 24 члена.

1) Читанъ и утвержденъ протоколь № III.

2) По предложенію *Д. О. Отта* постановлено отложить *обсужденіе вопроса объ участіи Общества въ принятіи гостей XII Международнаго Свѣзда* на слѣдующее засѣданіе, назначивъ послѣднее на основаніи § 34 Устава; предварительную же разработку вопроса рѣшено передать въ комиссію изъ предсѣдателя и его товарища.

Предсѣдатель **Оттъ.**

Секретарь **Личкусъ.**

## ПРОТОКОЛЬ № 5.

Засѣданіе 1-го мая 1897 года.

Предсѣдательствовалъ Д. О. Оттъ.

Присутствовали 24 члена: Бухштабъ, Веберъ, Верцинскій, Драни, пинъ, Заболотскій, Замшинъ, Земацкій, Какушкинъ, Личкусъ, Массень-Мацѣевскій, Мисевичъ, Піотровичъ, Порошинъ, Рачинскій, Савченко, Серезниковъ, Сидинскій, Стравинскій, Строгановъ, Улезко-Строганова, Фишеръ, А. Р., Хмара-Барщевскій, Швердловъ и 15 гостей.

1) Читанъ и утвержденъ протоколъ № 4.

2) *Н. І. Рачинскій* показалъ слѣдующіе препараты: а) *фиброміому*, сидѣвшую подсыворотно на днѣ матки, удаленную чревосѣченіемъ; матка сохранена; б) *фиброміому*, исходившую изъ задней стѣнки тѣла и дна матки; опухоль, вмѣстѣ съ маткой, удалена цѣликомъ путемъ чревосѣченія; в) *фиброміому*, удаленную сочетаннымъ путемъ; г) *5 фиброматозно перерожденныхъ матокъ*, удаленныхъ кускованіемъ; д) *вырѣзанную черезъ рукавъ матку, пораженную ракомъ*; е) *дермоидную кисту*, наполненную костями, покрытыми кожей; ж) *правую беременную трубу съ кистовидно перерожденнымъ яичникомъ*; мѣсячныя въ этомъ случаѣ запоздали на 10 дней; затѣмъ началось кровотеченіе, длившееся 2 мѣсяца; вырѣзанная труба была наполнена кровью. Всѣ вышеупомянутыя операціи произведены въ Клиническомъ Институтѣ, и всѣ больныя, за исключеніемъ *в* (*докладчиномъ*) и *е* (*Драницынымъ*), оперированы *Д. О. Оттомъ*. Всѣ больныя, за исключеніемъ умершей *в*, поправились.

3) *Онъ-же* показалъ слѣдующіе препараты изъ Повивальнаго Института: а) *2 матки, пораженныхъ ракомъ*, удаленныя цѣликомъ черезъ влагалище и *одну*, удаленную кускованіемъ; б) *саркому яичника*, удаленную чревосѣченіемъ; г) *2 фиброматозно перерожденныхъ матки*, удаленныя черезъ рукавъ кускованіемъ и, наконецъ; д) *сосочковую кисту яичника*, вырѣзанную путемъ чревосѣченія. Всѣ больныя, оперированныя *Д. О. Оттомъ*, поправились.

4) А. А. Сицинскій показалъ *послѣдъ тройней*. Женщина, 40 лѣтъ, рожавшая 10 разъ, 22/1—родила 3 мальчиковъ, изъ коихъ 2 предлежали головками, а 3 ягодицами.

Вѣсъ 1-го—	2520	грм.,	длина	48	стм.,	окружность	головки	34 <sup>1</sup> / <sub>2</sub>
„ 2-го—	2950	„	„	49 <sup>1</sup> / <sub>2</sub>	„	„	„	33 <sup>1</sup> / <sub>2</sub>
„ 3-го—	2060	„	„	47	„	„	„	31

Вѣсъ послѣда 1300 грм. Каждый изъ плодовъ помѣщался въ обособленномъ мѣшкѣ. Нужно думать, что оплодотворились 2 яичка, при чемъ 2 дѣтскія мѣста слились въ одно. Родильница выписалась здоровой, на 10 день, съ 2-мя младенцами; 3-й же отъ простуды умеръ на 5 день.

5) А. А. Дранишынъ, разобравъ различные *способы лѣченія пузырно-шеечныхъ свищей* и очертивъ ихъ недостатки, отдалъ преимущество тому способу, при которомъ *отдѣляютъ пузырь*. Въ доказательство онъ привелъ слѣдующій случай, оперированный Д. О. Оттомъ. Больная, 28 л., рожала 6 разъ; всѣ роды—очень трудные, по 2-е—3-е сутокъ; <sup>1</sup>/<sub>2</sub> дѣтей родились мертвыми. Послѣдніе роды, длившіеся 3-е сутокъ, были 1 годъ 9 мѣсяцевъ тому назадъ. Сейчасъ-же послѣ этихъ родовъ—недержание мочи. Больная пролежала въ постели 7 недѣль. Черезъ 1 годъ и 9 мѣсяцевъ, какъ уже сказано, больная поступила въ Повивальный Институтъ, гдѣ распознанъ пузырно-шеечный свищъ. Послѣ поперечнаго разрѣза на шейкѣ (какъ это дѣлается при влагалищномъ вырѣзываніи матки) и отдѣленія пузыря, обнаженъ свищъ послѣдняго, съ гусяиное перо. По снятіи рубца, свищъ этотъ зашитъ погружными шелковыми швами. Свищъ шейки такимъ-же образомъ зашитъ отдѣльно. Предварительный поперечный разрѣзъ зашитъ наглухо. Полное выздоровленіе.

Д. О. Отта, указавъ на несовершенство способовъ зашиванія пузырно-шеечныхъ свищей (colpoclesis и т. д.), обратилъ вниманіе присутствовавшихъ на то, что примѣненный имъ приемъ весьма легокъ. Слѣдуетъ только заботиться о томъ, чтобы при накладываніи швовъ не захватывать слизистой оболочки пузыря, и пользоваться для погружныхъ швовъ шелкомъ, а не кѣтгутумъ, который, будучи обработанъ хромовой кислотой, очень долго не разсасывается. Д. О. приходилось черезъ 2 года послѣ операціи наблюдать еще не разсосавшіяся, почти цѣлыя нити кѣтгута.

6) А. А. Сицинскій показалъ *весьма рѣдкій препаратъ двойнаго урода типа симметричнаго janiceps*. 4/1 1897 г. въ Петергофскомъ Придворномъ Госпиталѣ, Е. К., VI-рага, 38 л.,

благополучно родила весьма рѣдкій двойной уродъ—симметричнаго janus'a. Роды наступили на 7 мѣсяцѣ и были осложнены hydramnion'омъ. Никакихъ уродствъ въ семьѣ роженицы не было. Послѣдъ одинъ—530 граммъ. Пуповина одна, короткая (20 сант.), слилась изъ 2-хъ пуповинъ. Уродъ представляетъ 2 дѣвочекъ, сросшихся головами, шеями и туловищами вплоть до пупка, при чемъ 2 головы слились въ одну голову, имѣющую 2 лица. Каждое, хорошо сформированное, лицо, составляется изъ 2 половинъ, принадлежащихъ разнымъ плодамъ. Грудная полость и верхній отдѣлъ живота общія; книзу-же отъ пупка оба плода вполне разъединены. 4 руки и 4 ноги правильно развиты. Симметрия этого урода почти совершенная. Слѣпое окончаніе одной носовой полости при отсутствіи въ ней носовой перегородки, да сообщеніе между 2 плевральными полостями и однимъ перикардіемъ—единственныя и при томъ несущественныя уклоненія отъ поразительно правильного общаго строенія симметричнаго janus'a. Въ общей мозговой массѣ, раздѣленной на 4 квадрата, нижнія поверхности лобныхъ долей, принадлежащихъ одному плоду, непосредственно переходятъ въ нижнія поверхности тѣхъ-же долей другого плода. Глотка, пищеводъ, желудокъ и верхняя половина тонкихъ кишекъ—общія для обоихъ плодовъ. Въ центрѣ общей брюшной полости происходитъ I—образное раздвоеніе общей доселѣ тонкой кишки на 2 трубки—для каждаго плода отдѣльно. Толстыя кишки раздѣлены для каждаго плода. 2 печени, 2 селезенки, 4 почки съ надпочечными железами, 2 панкреатическія железы; 2 гортани, 4 легкихъ, 2 сердца, 2 щитовидныя железы, 2 thymus. Половые органы у каждаго плода прекрасно развиты. Изъ приведенной докладчикомъ литературы за 2 послѣднія столѣтія видно, что въ то время, какъ описанія несимметричнаго janus'a попадаются сравнительно довольно часто, случаи симметричнаго janus'a, наоборотъ, представляютъ необыкновенно рѣдкое явленіе.

7) И. Э. Павловскій, остановившись на вопросъ о происхожденіи двойныхъ уродовъ, показалъ: а) препаратъ асимметричнаго janus'a: съ одной стороны лице, а съ другой, циклопъ; б) такой-же препаратъ, въ которомъ съ одной стороны лице, а сзади 2 ушныя раковины; в) такой-же препаратъ—

съ лицомъ спереди и недоразвитыми ушными раковинами сзади; г) препаратъ *janis*'а поросенка: спереди морда, сзади ухо; д) *крайне тонкій* препаратъ симметричнаго *janis*'а изъ внѣматочной беременности; е) *препаратъ тройнаго урода*—съ одной стороны уродливое лице, а съ другой—2 лица. Всѣ эти препараты хранятся въ музеѣ В.-М. Академіи.

Д. О. Оттъ поблагодарилъ докладчиковъ за ихъ крайне интересныя сообщенія.

Предсѣдатель **Оттъ.**

Секретарь **Личкусь.**



## ПРОТОКОЛЬ № V.

*Административное засѣданіе 1 мая 1897 года.*

Предсѣдательствовалъ **Д. О. Оттъ.**

Присутствовали 24 члена.

1) Читанъ и утвержденъ протоколъ № IV.

2) Изложивши планъ чествованія пріѣзжихъ гостей въ С.-Петербургъ и указавши на то, что для выполненія намѣченной программы необходимы извѣстныя средства, предсѣдатель предложилъ: а) приступить къ сбору добровольныхъ пожертвованій со стороны гг. членовъ и б) ассигновать изъ средствъ Общества хотя бы 100 рублей.

И то и другое предложеніе приняты единогласно.

3) Указавши на могуцій быть недостатокъ помѣщенія для пріѣзжающихъ гостей, а также и на незнакомство послѣднихъ съ русск. мѣ языкомъ, предсѣдатель предложилъ гг. членамъ не отказать, буде возможно, предоставить пріѣзжимъ свои квартиры и помочь при встрѣчѣ ихъ въ Петербургѣ для дачи надлежащихъ справокъ и разъясненій.

И то и другое предложенія приняты къ свѣдѣнію, при чемъ помочь встрѣтить гостей предложили свои услуги нижепоименованныя лица: *Долинскій, Земацкій, Какушкинъ, Канеиссеръ, Массенъ, Мисевичъ, Порошинъ, Рачинскій, Садовскій, Сицинскій, Стравинскій, Строгановъ, Улезко-Строганова, Фишеръ, А. Р. и Швердловъ.*

4) Имѣя въ виду, что предполагаемый планъ чествованія гостей въ Петербургѣ можетъ быть видоизмѣненъ, сообразно обстоятельствамъ, въ тѣхъ или другихъ частностяхъ, Общество постановило предоставить въ этомъ отношеніи полную свободу дѣйствій своему предсѣдателю и его товарищу.

5) Выслушано слѣдующее заявленіе *Н. И. Стравинскаго*: 18 Апрѣля сего года, по приглашенію Правленія Русскаго Хирургическаго Общества *Пирогова*, я съ д-ромъ *Алексѣемъ Павловичемъ Заболотскимъ* отправились въ качествѣ делега-

товъ Акушерско-Гинекологическаго Общества, въ засѣданіе вышеозначеннаго правленія. Въ этомъ засѣданіи принимали участіе делегаты другихъ Медицинскихъ Обществъ С.-Петербурга для обсужденія вопроса о совмѣстномъ пользованіи музеемъ *Пирогова*.

Сперва сдѣланъ былъ осмотръ зданія. Оно заключаетъ въ себѣ два большихъ зала въ два свѣта, съ галереями, могущія помѣстить до 600 человѣкъ въ каждомъ, затѣмъ обширное помѣщеніе для библіотеки и читальни, небольшое зало для засѣданій правленія или немногочисленнаго Общества приблизительно на 30 человѣкъ, двѣ уборныхъ и комнату для демонстрируемыхъ больныхъ, помѣщеніе для консерватора Музея и прислуги и наконецъ обширные подвалы. Зданіе будетъ вполнѣ закончено внутреннею отдѣлкою въ половинѣ августа сего года, когда проектируется открытіе этого Музея. Все помѣщеніе отличается обиліемъ свѣта и воздуха, освѣщеніе электрическое, проведенъ водопроводъ и вообще комфортабельно приспособлено для засѣданій Обществъ.—Русское Хирургическое Общество *Пирогова* намѣрено въ одномъ большомъ залѣ помѣстить Музей, другое, равно какъ и малое зало, предоставить Медицинскимъ Обществамъ для засѣданій. Изъ сообщенія Правленія Рус. Хир. Общ. *Пирогова* видно, что годичный расходъ по содержанію зданія Музея (ремонтъ, отопленіе, освѣщеніе, водоснабженіе, прислуга и пр.), считая всѣ необходимые расходы въ минимальной суммѣ, вычисленъ приблизительно въ 1700 руб., изъ которыхъ 500 руб. Хирург. Общество беретъ исключительно на себя. Остальные 1200 р. Хирург. Общество, само необладая достаточными средствами, желало бы, чтобы Медицинскія Общества пользующіяся помѣщеніемъ въ зданіи Музея для своихъ засѣданій и библіотекъ, подѣлили между собою въ томъ размѣрѣ въ какомъ при зрѣломъ обсужденіи этого вопроса, найдутъ возможнымъ и справедливымъ. Кромѣ 500 руб., какъ сказано выше, принятыхъ на себя, Хирургическое Общество готово принять и ту долю расхода, какая придется на каждое изъ Обществъ имѣющихъ свои засѣданія въ *Пироговскомъ* Музеѣ.

Соединеніе всѣхъ Медицинскихъ Обществъ подъ однимъ кровомъ, сближая ихъ съ собою и представляя значительное

удобство въ пользованіи библіотеками Обществъ, поведетъ къ большей солидарности врачей и къ поднятію престижа врачебнаго сословія въ Обществѣ. Въ виду этого Хирургическое Общество обращается съ просьбою къ Медицинскимъ Обществамъ С.-Петербурга, чтобы, обсудивъ вопросъ о пользованіи помѣщеніемъ *Пироговскаго* музея для своихъ засѣданій и размѣръ денежной суммы, которую готово принять на себя для покрытія расходовъ по содержанію зданія *Пироговскаго* Музея, сообщить въ возможно скоромъ времени Хирургическому Обществу о своемъ рѣшеніи. Въ заключеніе Хирургическое Общество *Пирогова* надѣется, что Медицинскія Общества, ради обоюдной пользы, постараются примкнуть къ Хирургическому Обществу и тѣмъ поддержать въ непосильныхъ для него расходахъ.

Постановлено отложить обсужденіе этого вопроса до осени.

Предсѣдатель Оттъ.

Секретарь Личкусъ.