

Отдел III. Из практики.

Из Хирургического отделения Областной больницы национальной области Коми
(завед. пр.-доц. Я. М. Криницкий).

Случай разрыва матки во время родов.

Я. М. Криницкий.

8 ноября 1931 года я вместе с операционной сестрой был вызван на Нювчимский чугунно-литейный завод для оказания хирургической помощи роженице. По прибытии в приемный покой, из расспросов акушерки и врача удалось установить следующее: Больная поступила 52 часа тому назад. Третьи срочные роды. При поступлении предлежала головка. Схватки через каждые 5 минут необычайно сильные. Спустя 10 часов роды не наступали, и положение родовой деятельности оставалось без перемен. Через 12 часов после поступления, после сильной схватки больная внезапно несколько побледнела, покрылась холодным потом, а родовая деятельность совершенно прекратилась. Впрыскиванием камфоры состояние больной удалось улучшить.

Местный врач при повторном влагалищном исследовании не определил уже частей плода и констатировал начинающееся кровотечение. Выждав еще несколько часов, не определяя сердцебиение плода при ухудшающемся состоянии больной (вздутие живота, резкая болезненность, учащенный пульс), врач вызвал меня для оказания хирургической помощи.

Прибыв через 40 часов после вызова, я констатировал следующее: Пульс 120; живот сильно вздут, болезненен при пальпации; язык суховатый, слегка обложен; из влагалища умеренное кровотечение; сердцебиение плода отсутствует; определить положение плода и его мелкие части не удается в виду резкой болезненности и вздутия живота.

Операция: Разрез брюшной стенки от пупка вверх и вниз на 6 см. При вскрытии брюшной полости плод, частично мацерированный, располагался на кишечных петлях в правой половине живота, головка была обращена вниз, ягодица вверх, спинка вперед. Пляцента свободно лежала в левой половине живота, на нисходящей части толстых кишек. Петли кишек в двух-трех местах на месте нахождения плода имели пролежни. В полости малого таза обнаружено 300 гр. свернувшейся крови. Матка хорошо сократилась до размеров головки новорожденного. При тщательном осмотре удалось констатировать, что разрыв охватил почти всю шейку в круговом направлении и в продольном направлении правое ребро матки до середины расстояния между дном и шейкой. Плод извлечен, матка удалена, влагалище затампонировано спиртовым тампоном. Тщательная перитонизация культи; два ряда кистетных швов на пролежни кишечника; промывание полости брюшины эфиром; брюшная рана зашита наглухо. На утро у больной пульс 120, язык суховат, живот не вздут, малоболезненный; общее состояние удовлетворительное. В дальнейшем гладкое послеоперационное течение. Больная выписалась через 12 дней здоровой.