

Из хирургического отделения Лабинской районной больницы.

Случай перфорации тонкой кишки глистами.

Б. Г. Транковский.

Хирургам приходится иногда иметь дело с кишечной непроходимостью, вызванной аскаридами. Глистные илеусы встречаются довольно редко. Так, по материалам Обуховской больницы за 15 лет, на 511 случаев оперированных илеусов было всего лишь 7 случаев глистных, в 1 хирургической клинике Центрального института усовершенствования врачей г. Харькова за 5 лет на 65 оперированных илеусов было 5 случаев аскаридных. На XIX Всесоюзном съезде хирургов Греков сообщил о 7 случаях, Красинцев об 1 случае, Зыков о 2 случаях, Мамбре о 2 случаях и Грегоре об 1 случае. Если илеусы, вызванные аскаридами, являются довольно редкими случаями, то прободение кишок аскаридами встречается еще реже. Так, в имеющейся в моем распоряжении литературе я за последние годы не встретил ни одного описания подобного случая. Поэтому считаю небезынтересным описать случай перфорации кишок, встретившийся впервые за 10 лет моей работы.

Больной М. И., 18 лет, поступил в хирургическое отделение Лабинской районной больницы 5/II 1937 г. с направлением хирурга Мостовской райбольницы Уткина следующего содержания: „Направляется к Вам для неотложной хирургической помощи больной Москаленко, первоначально был заподозрен илеус; было отсутствие стула и газов. Затем наступила рвота с обильным отхождением глистов. Ночью больной оправился. Однако резкая болезненность и вздутие остаются. Возможен острый аппендицит. Ввиду невозможности оказать оперативную помощь здесь, больной направляется к Вам“. Больной поступил в тяжелом состоянии. Живот несколько вздут, при пальпации резко болезнен, напряжен как доска, пульс частый, крайне слабого наполнения, температура 37,2°, т. е. все явления перитонита. Немедленная операция под общим хлороформным наркозом. Разрез по средней линии ниже пупка. По вскрытии брюшной полости обнаружено: брюшная полость заполнена мутной жидкостью, с характерным каловым запахом, весь нижний отдел тонких кишок покрыт фибринозными наслоениями. На одной из петель тонких кишок обнаружено перфоративное отверстие, диаметром 2 см, в просвете которого видна аскарида, которая удалена. В тонких кишках прощупывается масса аскарид. На перфоративное отверстие наложен 2-этажный лембертовский шов. Брюшная полость осушена сухим путем. Вставлено два дренажа, один неподалеку от места перфорации, другой в малый таз, рана зашита послойно. 6/II. Состояние больного продолжало быть тяжелым и несмотря на все принятые меры больной к утру скончался.

Поступила в ред. 25. III. 1937 г. Ст. Лабинская Аз-Черн. края, ул. Ленина, 24.