

БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ ПРИ ВТОРИЧНОМ БЕСПЛОДИИ ПОСЛЕ КОНУСОВИДНОЙ АМПУТАЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ ПО ШТУРМДОРФУ

М. Н. Загайнова

Неверкинская райбольница Пензенской области (главврач — Е. А. Загайнов)

М., 27 лет, обратилась в сентябре 1960 г. в Неверкинскую женскую консультацию по поводу бесплодия.

Менструации с 16 лет по 3 дня, через 28 дней, без белей, умеренные. Половая жизнь с 18 лет. Характер менструаций с началом половой жизни не изменился. Первая беременность наступила на первом году половой жизни и окончилась самопроизвольным выкидышем на четвертом месяце. Вторая беременность наступила через 2 месяца после самопроизвольного аборта и развивалась нормально до 7 месяцев, когда была прервана. Преждевременные роды проходили в домашней обстановке без медицинской помощи. После родов было сильное кровотечение. Затем она 6 лет лечилась консервативно по поводу эрозированного эктропиона и вторичного бесплодия. Беременность не наступала.

Больная среднего роста, правильного телосложения, удовлетворительной упитанности.

Шейка матки гипертрофирована, имеются боковые разрывы и эрозированный эктропион. Тело матки обычной величины, в нормальном положении, придатки не пальпируются. Бели.

Диагноз: рубцовая деформация шейки матки, осложненная эрозированным эктропионом, вторичное бесплодие.

В ноябре 1960 г. произведена конусовидная ампутация шейки матки по Штурмдорфу (М. Н. Загайнова).

Через 7 месяцев после операции женщина забеременела. Беременность развивается нормально.

12/IV 1962 г. в 22 ч. поступила в родильное отделение Неверкинской больницы с диагнозом: беременность 40 недель.

Родовая деятельность началась 12/IV в 12 часов. Воды отошли в 18 часов, чистые, в умеренном количестве. Схватки по 25—30 сек через 2—3 мин.

Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка.

Наружные половые органы развиты нормально, влагалище рожавшей. Шейка матки сглажена, открытие зева на 3 поперечных пальца, плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка, не отталкивается. Подтекают чистые воды.

Диагноз: Беременность 40 недель. Срочные роды, I период родов.

В 23 ч. 30 мин началась потужная деятельность и в 24 часа родился живой доношенный ребенок мужского пола. Вес — 3100,0, длина — 50 см, окружность головки — 30 см.

Через 20 мин самостоятельно родился послед, целость его не нарушена.

Послеродовый период протекал благополучно, температура нормальная. На девятые сутки родильница выписана в хорошем состоянии с живым ребенком.

Итак, в нашем случае конусовидная ампутация шейки матки способствовала наступлению беременности, закончившейся срочными нормальными родами.

Поступила 27 марта 1962 г.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОГРИППОЗНЫХ МОНОВАКЦИН ТИПА А₂ И В В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ

В. И. Сапожников

Кафедра эпидемиологии (зав. — доц. И. П. Сакулин) Свердловского
медицинского института

Особенности эпидемиологии гриппа заставляют искать меры борьбы с ним на путях искусственной иммунизации. Предложенные же пока препараты для активной иммунизации получили крайне разноречивую оценку в отношении их эффективности.