

А. И., 49 лет (история болезни № 322). Поступила 31/X 1938 г. Из анализа выясняется, что больная страдает опущением матки и влагалища в течение 15 лет. Последние 1/2 года имеется полное выпадение матки. Месячные отсутствуют. Объективно: половая щель зияет и в ней видны стенки влагалища и шейка матки. При малейшем напряжении брюшного пресса матка выкатывается наружу, шейка ее эродирована. 4/XI операция — экстирпация матки влагалищным путем под местной анестезией. Операция безболезненная, в послеоперационном течении кроме небольшого повышения температуры в первые 3 дня уклонений не было. Выписалась 20/XI в хорошем состоянии.

Большая Х. С. (история болезни № 356), 64 лет, татарка. Поступила 4/XII 1939 г. 20 лет назад у больной появилось выпадение влагалища и вслед за тем матки. При осмотре матка находится между бедер больной, увеличена, шейка сильно эродирована; левосторонняя паховая грыжа, со стороны сердца — миокардит. Оперирована 8/XII. Под местной анестезией произведена влагалищная экстирпация матки и сужение влагалищной трубки путем клиновидного иссечения. Операцию перенесла спокойно, без малейших болей. Послеоперационный период безболезненный с небольшой температурой в течение 4 дней. Выписалась вполне здоровой 21/XII.

Не претендуя на совершенную оригинальность нашего метода, мы решили его опубликовать, так как он может, по нашему мнению, найти себе сторонников, благодаря своей эффективности, простоте и полной безвредности.

Поступила 27. I. 1939.

## П. Е. ЕРМОЛАЕВ

### Случай травмы червеобразного отростка

Из хирургического отделения Чебоксарской больницы Чувашской АССР (глав. врач и зав. хир. отд. И. М. Кузнецов)

Травма червеобразного отростка является чрезвычайно редкой находкой. Диагностика травмы аппендикса чрезвычайно трудна. Делорм сообщает случай, где от удара копытом лошади в живот последовали прободение измененного отростка, перитонит и смерть. О 3 случаях прободения отростка в результате травмы сообщает Шоттмюллер; во всех этих случаях в отростке были камни. Зоннебруг приводит 22 случая, где травма вызвала или острый приступ или вела к прободению отростка. Привожу краткую выдержку из истории болезни.

П-ва, 20 л., девица, чувашка. 14/V 37 г. во время метания учебной гранаты подруга нечаянно ударила П-ву рукой в нижнюю часть живота, после чего она не смогла подняться с места, сознания не теряла; доставлена машиной скорой помощи в хирургическое отделение с диагнозом „острый живот“. Жалуется на сильные постоянные боли в нижней части живота, больше справа, временами боли иррадиируют в подложечную область. Постоянная тошнота, один раз была рвота. Задержка газов, мочейспускание самостоятельно.

Объективно: живот слегка вздут, пальпаторно разлитая болезненность в нижней части живота, больше справа. Кожные покровы целы. В правой половине *défense musculaire*, симптомы Драхтера и Михельсона резко выражены. В 1936 г. был один приступ аппендицита.

С диагнозом травматический разрыв кишечника произведена по средней линии лапаротомия (Ермолаев, П. Е.). При осмотре тонкий кишечник слегка равномерно вздут, без видимых изменений. Дистальная часть червеобразного отростка — на протяжении около 2 см подсерозная циркулярная гематома с выхватом части брыжейки. Отросток, расположенный в *positio descendens*, удален, в просвете твердый каловый камень. Послеоперационное течение прошло гладко.

Нимье допускает возможность возникновения аппендицита под влиянием травмы большого и здорового отростка. Герцог приводит 3 случая аппендицита, где причиной приступа была травма. Борхардт также наблюдал 3 случая аппендицита, развившихся под влиянием травмы. О 3 случаях с подобной этиологией сообщает Бородулин, который считает, что под действием травмы нарушаются условия кровообращения и вследствие этого ослабляется питание стенок отростка; микробы, находящиеся в полости, а иногда в тканях отростка могут проявить свое действие. Нейман на 152 случая аппендицита приводит 10 случаев, где приступ аппендицита вызван был травмой. У 9 из этих больных (90%) в отростке были каловые камни. Он считает, что травма, прямая или косвенная, в состоянии вызвать воспаление здорового червеобразного отростка, при условии, если в отростке находится твердый каловый камень.

Поступила 3. X. 1939.