

## ДВА СЛУЧАЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ВО ВЛАГАЛИЩЕ МАЛОЛЕТНИХ ДЕВОЧЕК<sup>1</sup>

*Врач А. А. Сутюшева и асп. О. А. Королькова*

Из гинекологического кабинета поликлиники Республиканской клинической больницы Минздрава ТАССР (главврач — Ш. В. Бикчурин, научный руководитель — проф. П. В. Маненков)

I. 12/XII 1957 г. на амбулаторный прием Республиканской клинической больницы была доставлена девочка пяти лет, направленная из жел.-дор. поликлиники с диагнозом: инородное тело во влагалище.

В присланной истории болезни указано, что девочка 20/VIII-57 г. прибыла в жел.-дор. поликлинику из г. Канаша с жалобами на гнойные бели. В Канаше проводилось противотрихомонадное лечение (осарсолловые засыпки, ванночки).

При осмотре в жел.-дор. поликлинике обнаружены легкая гиперемия на наружных половых органах, обильные липкие выделения из влагалища. В мазках из влагалища трихомонады и гонококки Нейсера не были обнаружены. Был поставлен диагноз: вульвит, и больной назначены сидячие ванночки и присыпки, состоящие из борной кислоты, глюкозы и стрептоцида поровну.

11/XII-57 г. повторное посещение поликлиники. Назначенное лечение оказалось безуспешным. При осмотре небольшое раздражение вульвы, жидкие, гнойные выделения из половой щели. При зондировании влагалища в нем обнаружено инородное тело. Больная с диагнозом: инородное тело во влагалище — направлена в поликлинику Республиканской клинической больницы (г. Казань).

Здесь после дезинфекции наружных половых органов, анестезирования промежности и окружности гимена 0,25% раствором новокаина, пинцетом, введенным во влагалище, удалена (А. А. Сутюшева) часть пряжки от резиновой подвязки. Через тонкий резиновый катетер влагалище промыто риванолом 1:1000.

Данный случай интересен для практического врача тем, что при неуспешном лечении белей у девочек необходимо предполагать инородное тело во влагалище и для выявления его прибегать к инструментальному исследованию путем зондирования и ректальному исследованию.

II. 26/III-1958 г. была доставлена девочка Ш., 6 лет, с указанием на то, что во время игры она ввела себе во влагалище пуговицу. При осмотре наружных половых органов каких-либо патологических отклонений от нормы не отмечается. Гимен цел, имеет овальное отверстие, увеличивающееся при разведении малых половых губ.

Во влагалище введен указательный палец правой руки, который натолкнулся на круглую плоскую пуговицу, плотно прилегающую к задне-левому своду.

Пуговица была выведена в среднюю треть влагалища и установлена в горизонтальной плоскости ребром к выходу из влагалища. Затем она была захвачена пинцетом и извлечена (О. А. Королькова).

Девственная плева сохранена.

Поступила 31 марта 1958 г.

## РЕФЕРАТЫ

Доц. И. Г. Чернецов (Курск). **Лечебно-профилактическое значение тиамин при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки**

При язвенной болезни значительно нарушается баланс витаминов на фоне расстройств белкового, жирового, углеводного и солевого обмена.

Нарушения углеводного обмена нередко обуславливают синдромы гипо- или гипергликемии.

<sup>1</sup> Доложено на заседании Казанского общества акушеров-гинекологов 2 апреля 1958 г.