

Для сравнительной оценки основных методов обработки кости при ампутации проведены 3 серии опытов на взрослых собаках. Производилась ампутация в нижней трети бедра с обработкой костного опи́ла субпериостальным способом, аperiостальным методом Бунге и методом Пти. Лучшие результаты дал метод Пти. Однако эти классические способы не обеспечивают формирование опороспособной культы. С целью получения полноценной опорной пластинки в ранние сроки и предупреждения развития остеофитов на конце культы мы применили укрытие костной культы сложным лоскутом из костных опи́лок и капрона.

В эксперименте на собаках при ампутации бедра после обработки кости по методу Пти костный опи́л укрывался костно-крово́йной массой и капроновым колпаком (13 опытов). У другой группы животных после обработки по методу Пти костный опи́л укрывался только капроновым колпаком (13 опытов).

Из удаляемой кости дрелью Дуаэна добывали костно-крово́ную массу и накладывали на опи́л пластом толщиной 2—3 мм. Из капроновой ткани готовился колпак глубиной 1—1,5 см, шириной по диаметру кости.

Во всех опытах, где опи́л укрывался костно-крово́йной массой и капроновой тканью, мягкие ткани свободно смещались по опи́лу. На 20-й день после операции хорошо определялась ровная замыкающая пластинка толщиной 1—1,5 мм, а в более поздние сроки (60—180 дней) толстая гладкая опорная пластинка закрывала весь костномозговой канал. Остеофитов не отмечалось.

В опытах, где костный опи́л укрывался только капроновой тканью, получены культы также без остеофитов, замыкающая пластинка развивалась более медленно. Капроновая ткань прочно фиксирована к кости слоем соединительной ткани.

Метод пластического укрытия опи́ла костно-крово́йной массой и капроновым колпаком применен также и в клинических условиях. У 17 больных произведено 18 операций, из них 6 ампутаций и 12 реампутаций нижней конечности (срок наблюдения 8 месяцев).

У большинства больных уже к 30 дню после операции культы были опорные и снабжены лечебными протезами, а в сроки от 2 до 3 месяцев—постоянными. Рентгенологически через 2 месяца после операции была хорошо выражена опорная пластинка. Остеофитов не отмечалось.

УДК 618.11

Ф. М. Хайбуллин (Нижнекамск). Разрыв кисты яичника в сочетании с разрывом маточной трубы при внематочной беременности

К., 26 лет, доставлена в 23 часа 20/XII 1963 г. с жалобами на боли в животе, особенно ниже пупка, общую слабость, рвоту. Заболела остро в 12 часов 20/XII. Появились боли в подвздошных областях, затем по всему животу, дважды была рвота, общая слабость. Последняя менструация была 21 ноября. Стул жидкий, без примеси крови, мочеиспускание свободное.

Кожа, видимые слизистые чистые, бледные. Температура 36,6°, пульс—60, ритмичный. АД 100/60. Со стороны легких и сердца патологии не определяется. Живот умеренно вздут, резко болезнен, особенно ниже пупка, мягкий. Выраженный симптом Щеткина-Блюмберга по всему животу. Слизистые выделения из матки, зев закрыт. Задний свод болезнен. В два часа 21/XII состояние ухудшилось, пульс—120, слабого наполнения, АД 90/60.

Диагноз: внематочная беременность. Под местной инфильтрационной анестезией произведена нижняя срединная лапаротомия. В брюшной полости значительное количество свежей крови со сгустками. Обнаружена разорванная киста левого яичника с продолжающимся кровотечением. Произведено удаление кисты с последующей перитонизацией. Обнаружен также разрыв проксимального отдела правой маточной трубы с продолжающимся кровотечением. Произведено удаление правой маточной трубы и перитонизация культы ее.

Послеоперационный период протекал гладко. Больная выписана в удовлетворительном состоянии 30/XII 1963 г.

УДК 616.6

Н. И. Пушкарев (Бижбуляк БашАССР). К лечению осложнений после травм полового члена у детей

З., 4 месяцев, поступил 29/III 1960 г. по поводу фимоза на 28-й день после ритуального обрезания. На конце детородного члена плотный звездчатый рубец с точечным отверстием в центре.

30/III оперирован под местным обезболиванием: к тыльному разрезу добавлено круговое сечение крайней плоти; листки сближены швами.

Двое подобных больных—Г., 8 месяцев, и Р., 2 лет, поступили в июне 1963 г. Так же оперированы. Все выздоровели.