

надцатиперстной кишки  $2 \times 3$  см. Дефект в стенке желчного пузыря ушит кисетным швом, желчь удалена аспирацией. Гематома ушита погружными швами. Брюшная полость осушена. К желчному пузырю подведен nippleльный дренаж. Брюшная полость ушита наглухо. Послеоперационный период протекал гладко. П. выписана через 12 дней по выздоровлении. Осмотрена через 1 год, состояние хорошее, жалоб нет.

УДК 616.346.2—002—007

### Н. И. Пушкарев (Белебей). Воспаление аппендикса, расположенного в слепкишечном вывороте

В 2 часа 21/II 1970 г. в инфекционное отделение был вызван дежурный хирург к поступившему накануне с диагнозом «грипп» 7-летнему мальчику, жалующемуся на боли в животе.

Пuls частый, малый. Язык сухой, покрыт коричневатым налетом. В глубине правой подвздошной области определяется эластичное болезненное уплотнение; оно же прощупывается и через прямую кишку.

Заподозрена илеоцекальная инвагинация<sup>1</sup>.

Экстренная операция под местным обезболиванием. Инвагинации не обнаружено. При оттягивании слепой кишки кверху найдена подслепкишечная ямка, в узких воротах которой то появляется, то исчезает верхушка червеобразного отростка. Рассечением наружной стенки слепкишечного выворота (размер его —  $8 \times 5$  см) вскрыта его полость, извлечен аппендикс 9 см в длину, 1 см в диаметре, напряженный, синюшно-красный, с длинной брыжейкой, искривленный. Удаление его произведено обычным способом.

Послеоперационное течение гладкое; ребенок выписан 28/II 1970 г.

УДК 616.381—002—616.34—009.11

### З. А. Мухамедов (Казань). Устранение пареза кишечника при разлитых перитонитах

Нами была поставлена задача изучить состояние системы ацетилхолин — холинэстеразы и серотонина крови у больных при перитонитах до операции, после операции на 3, 7, 10-е сутки, на высоте стойкого пареза кишечника и во время разрешения его нибуфином.

Мы исследовали 40 больных острым гнойным перитонитом (возраст — от 1 года до 82 лет). Причинами возникновения перитонита были следующие заболевания: острый аппендицит — у 24 больных, острый холецистит — у 3, ущемленная грыжа и спаечная кишечная непроходимость — у 7, перфорация желудка и двенадцатиперстной кишки — у 3, рак органов брюшной полости — у 2, тромбоз сосудов брыжейки тонкого кишечника — у 1, травма живота с повреждением кишечника — у 3. Всем больным произведено оперативное вмешательство с промыванием брюшной полости раствором фурацилина и дренированием. Всего выполнено 44 операции, из которых 27 — под анестезией по А. В. Вишневскому, 12 — под эфирно-кислородным интубационным наркозом, 5 — под комбинированным обезболиванием.

При остром разлитом перитоните наступает увеличение показателей сыровоточного ( $M = 180,5$ ;  $\sigma \pm 39,5$ ;  $m \pm 6,2$ ) и эритроцитарного ( $M = 127,1$ ;  $\sigma \pm 18,0$ ;  $m \pm 2,8$ ) ацетилхолина, уменьшение активности сыровоточной ( $M = 11,3$ ;  $\sigma \pm 4,2$ ;  $m \pm 0,7$ ) и эритроцитарной ( $M = 20,6$ ;  $\sigma \pm 4,0$ ;  $m \pm 0,6$ ) холинэстеразы, нарастание концентрации серотонина крови ( $M = 163,0$ ;  $\sigma \pm 50,2$ ;  $m \pm 7,9$ ).

При неосложненном течении послеоперационного периода система ацетилхолин — холинэстераза крови нормализуется к 10-му дню, содержание серотонина крови приближается к норме или незначительно повышено — в 1,3 раза по сравнению с показателями здоровых. При стойком парезе кишечника уровень сыровоточного ацетилхолина увеличивается до  $M = 176,3$ ,  $\sigma \pm 49,8$ ,  $m \pm 7,8$ , эритроцитарного — до  $M = 124,5$ ,  $\sigma \pm 30,3$ ,  $m \pm 4,8$ , активность холинэстеразы сыровотки снижается до  $M = 9,76$ ,  $\sigma \pm 3,3$ ,  $m \pm 0,5$ , эритроцитов — до  $M = 17,2$ ,  $\sigma \pm 2,3$ ,  $m \pm 0,4$ , серотонин крови нарастает до  $M = 109,0$ ,  $\sigma \pm 28,2$ ,  $m \pm 4,4$ . Разрешение пареза кишечника нибуфином способствует нормализации биохимических показателей крови. Содержание ацетилхолина сыровотки уменьшается до  $M = 133,0$ ,  $\sigma \pm 38,4$ ,  $m \pm 6,0$ , ацетилхолина эритроцитов — до  $M = 110,6$ ,  $\sigma \pm 29,8$ ,  $m \pm 4,7$ , активность холинэстеразы сыровотки увеличивается до  $M = 15,5$ ,  $\sigma \pm 5,3$ ,  $m \pm 0,8$ , холинэстеразы эритроцитов — до  $M = 23,0$ ,  $\sigma \pm 6,9$ ,  $m \pm 1,1$ , количество серотонина уменьшается до  $M = 76,7$ ,  $\sigma \pm 17,2$ ,  $m \pm 2,5$ .

<sup>1</sup> Прим. ред. При подозрении на инвагинацию обязательно экстренное рентгенологическое обследование.