

Пульс 92. Живот мягкий; при ощупывании над правой паховой связкой определяется напряженное продолговатое болезненное образование, уходящее нижним полюсом в малый таз.

Симптом Щеткина — Блюмберга слабо положительный. Влагалище широкое; шейка матки цилиндрическая, наружный зев ее закрыт; тело матки не увеличено, справа от него находится ограниченно подвижное уплотнение.

Диагноз: перекручивание ножки кисты правого яичника.

Под местным обезболиванием вскрыли брюшную полость. Матка не увеличена; левые придатки обычные, правые перекручены у угла матки. Труба напоминает реторту, багрового цвета; яичник фиолетового цвета. Наложив зажимы у правого угла матки, произвели раскручивание придатков (они оказались перекрученными на 270°), при этом ампулярный конец трубы лопнул, из нее выделилось значительное количество желтоватой жидкости. Правые придатки удалили.

Послеоперационное течение без осложнений.

УДК 618.3—008.6—618.46

Доктор мед. наук В. К. Пророкова, Л. И. Аккерман, А. А. Круглякова (Ленинград).
Течение послеродового периода у перенесших поздний токсикоз беременных

В последние годы отмечено, что заболеваемость и смертность от пуэрперальных септических заболеваний как за рубежом, так и в СССР вновь начали возрастать. Мы полагаем, что решение проблемы дальнейшего снижения послеродовых инфекционных заболеваний должно идти по пути углубленного изучения причин, благоприятствующих развитию инфекционных процессов в организме после родов. Поскольку поздние токсикозы являлись наиболее частыми осложнениями беременности, то нам представляется важным изучить их влияние на течение послеродового периода и на возникновение пуэрперальных инфекционных заболеваний.

Мы изучили течение беременности, родов и послеродового периода у 568 женщин, страдавших поздними токсикозами, и для контроля — у 322 женщин, у которых токсикозов не было (общие сведения см. в табл.).

Группы женщин	Всего	Первородящие						Повторнородящие			
		всего		первобеременные		имели самопроизвольные аборт		всего		абортов не было	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Страдали поздним токсикозом беременных	568	408	71,8	243	42,8	35	6,16	160	28,2	42	7,4
Контрольная группа	322	241	74,8	147	45,6	20	6,21	81	25,2	26	8,07

Различные инфекционные заболевания после родов у женщин, перенесших поздний токсикоз, встречались несколько реже, чем у родильниц, у которых его не было.

Четкой зависимости между длительностью позднего токсикоза и числом послеродовых заболеваний не выявлено.

При наиболее тяжелой форме позднего токсикоза мы не наблюдали послеродовых заболеваний.

Сам поздний токсикоз не являлся причиной повышенной кровопотери во время родов и в раннем послеродовом периоде.

На основании наших исследований мы пришли к выводу, что поздние токсикозы как осложнения беременности не ведут к увеличению послеродовых инфекционных заболеваний.

УДК 616.366

Кандидаты мед. наук Б. Н. Жуков, Ю. В. Тимохин (Куйбышев-обл.). Термопроктограмма у здоровых людей

Одним из основных условий нормальной жизнедеятельности человеческого организма является постоянство температуры тела — гомойотермия. Однако состояние гомойотермии имеет место не во всем теле. В направлении от покровов в глубь тела температура повышается, и лишь на определенной глубине устанавливается относительно постоянная температура.

Целью нашей работы было изучение температуры в просвете прямой кишки на всем ее протяжении. Эти сведения дадут возможность более дифференцированно подходить к диагностике того или иного заболевания прямой кишки.

Измерения мы проводили в поликлинике при профосмотрах, в утренние часы (9—10 час. утра), при температуре окружающего воздуха $20-21^\circ$, в коленно-локтевом положении обследуемого, после пребывания его в покое в помещении не менее