

А. КАГАНОВ

Случай уродства плода

Из акушерско-гинекологического отделения Новозыбковской больницы Орловской области

С., 22 лет, поступила в больницу с родовыми схватками. Со стороны наследственности: отец ее алкоголем не злоупотреблял, мать рожала 7 раз, причем 1 раз разрешилась двойней (2 мальчика). В детстве роженица перенесла корь и скарлатину. Менструации у нее начались в 17½ лет. Данная беременность первая. Последняя менструация была 5 мая 1934 года.

До половины беременности была тошнота, отвращение к пище и иногда рвота. На 4-м месяце беременности болела грипом. Анализ мочи и реакция Вассермана не производились. В отпуску до родов пробыла два месяца и 12 дней. Ушибов и падений во время беременности не отмечается, также не было, по ее словам, какой-либо психической травмы.

Роженица роста 154 см, весом 51,2 кг, нормального, но слабого телосложения. Окружность живота на уровне пупка 91 см. Размеры таза нормальные.

1/1 в 4 ч. 45 мин. утра родилась девочка, живая, весом 3100 гр. Роды прошли нормально. Разрыва промежности не было. Послед отделился самостоятельно через 2 часа. Послеродовый период протекал в общем нормально. Ребенок (аутозит) нормально сосал грудь, нормально мочился и испражнялся.

Размеры головы: малый косой — 10 см, большой косой — 13 см, прямой 12 см, малый поперечный — 8,5 см, большой поперечный — 10 см. Выше пупочного кольца аутозита (примерно на 1,5—2 см) к передней стенке живота был приращен паразит, длинный головы, имеющий недоразвитую нижнюю половину туловища, руки и ноги. Руки уродливой формы, плечевые кости чрезмерно длинные (длина 10 см), предплечья непропорционально короткие (3 см), кисти длинные (4 см). Предплечья согнуты в отношении плеча под острым углом, также согнуты кисти под острым углом в отношении предплечий, пальцы рук длинные, большие пальцы висят на кожаных перепонках. Ноги на пальцах выступают за пределы мягких частей. У паразита наружные половые органы женского типа. Паразит мочится самостоятельно, независимо и в разное время с аутозитом.

Место прикрепления паразита к аутозиту представляет собой круглую площадку диаметром в 4 см, расположенную над пупочным кольцом аутозита.

Но и паразита безобразной формы, бедра у тазобедренного сустава непропорционально утолщены, к коленному суставу они значительно уже.

Первые дни после рождения паразит по наблюдениям дежурного персонала, иногда производил самостоятельно движения конечностями, через несколько дней движения прекратились.

Аутозит с паразитом в сопровождении родителей девочки были мною направлены в Москву в институт охраны материнства и младенчества (Солянка, № 14) и в клинике профессора Сперанского были произведены операция — удаление паразита. Операция сопровождалась незначительным кровоотделением.

4/III 1935 г. паразит был вскрыт в патолого-анатомическом отделении института, причем оказалось: подкожно жировой слой паразита развит хорошо. В брюшной полости печени, селезенки и желудка не оказалось. Имелась лишь одна большая почка и кишечник. Позвоночного столба нет, за исключением небольшой части копчиковой кости. Ребер нет.

На передней поверхности паразита, как бы в области грудной клетки, имеется хрящевая пластинка, напоминающая мечевидный отросток, продолжающаяся в плечевой пояс и плечевую кость. Ключиц и плечевых суставов нет. Плечевые кости в верхней своей час и хрящевые, приблизительно в срединной части переходят в кость. Локтевой сустав сохранен. Лучезапястный сустав развит нормально. Органов дыхания и кровообращения нет. Мышц нет. Толстые и тонкие кишки развиты нормально, забиты меконием.

Задний проход сохранен, проходим. Почка одна большая, имеет две лоханки. От почки отходят два мочеточника. Правый мочеточник шире и толще левого; каждый мочеточник отходит от своей лоханки.

Мочевой пузырь сохранен, нормального вида. Матка вытянута, округлой формы. Труб и яичников нет. Наружные половые органы и мочеиспускательный канал без уклонения от нормы.

Операционная площадка у аутозита после операции две недели гноилась, но постепенно выполнялась грануляциями. Состояние здоровья девочки после операции все время оставалось удовлетворительным. Девочка и ее мать были обеспечены прекрасным уходом и выписались из клиники в хорошем состоянии.

Данное уродство относится к типу паразитического уродства, так называемому epigastrius, при котором один плод развивается правильно (аутозит) и является носителем другого паразит, отстающего в развитии и прикрепившегося на поверхности аутозита. Паразит отстает в развитии от аутозита с самых ранних фаз эмбриогенеза. Двойные уродства всегда развиваются из одного яйца, однополы, имеют общую плаценту.

После возвращения из клиники и по настоящее время девочка находится под моим наблюдением. Она хорошо развивается, начала ходить 11 мес. от роду. В области, где был прикреплен паразит, имеется два незначительных, мало заметных кожных рубца. В настоящее время девочке 3½ года, она пикнической конституции, хорошо развита физически и умственно. Мать девочки около года тому назад родила совершенно нормального мальчика.

ЛИТЕРАТУРА

1. Груздев, В., „Уродство и уроды“, П., 1914, — 2. Николаев, Н., „Об изучении врожденных уродств“, М., 1928, — 3. Шинкевич, В., „Уродства и происхождение видов“ Сиб—М.

Поступила 11.IX. 1938.