

В анамнезе 1 роды и 4 выкидыша; последняя менструация 13/IX, 21/X — выкабливание матки по поводу криминального аборта; в дальнейшем амбулаторное лечение воспаления матки и правых придатков.

Матка несколько увеличена, тело ее в антефлексии; левый свод свободен, через правый определяется болезненная опухоль с утиное яйцо. Диагноз кишечной непроходимости отвергнут.

Проведена околопочечная блокада; назначены антибиотики, глюкоза, гидрoлизат.

24/XI у больной возникли сильные боли в животе. Бледность кожных покровов, тахикардия, АД 60/30; резкая болезненность справа внизу живота.

Предоперационный диагноз: нарушенная внематочная беременность. Срочное чревосечение. В брюшной полости — жидкая кровь и сгустки; матка мягкая; правый яичник с утиное яйцо, на нем разрыв с продолжающимся кровотечением, в глубине его плод длиной 4 см. Правая труба и левые придатки не изменены. Удалены правые придатки матки.

Послеоперационный диагноз: правосторонняя яичниковая беременность.

Больная выписана 6/XII.

Я. Ю. Малков и А. Я. Капчинская (Саратов). Пузырный занос у женщины 52 лет

Мы наблюдали пузырный занос у женщины после 10-летнего вторичного бесплодия.

П., 52 лет, обратилась к гинекологу поликлиники по поводу беспокоящих ее в течение последних 2 дней схваткообразных болей, локализующихся над лоном, а также суковичных выделений из влагалища. В течение последних 3 месяцев у больной аменорея. До этого времени менструальная функция была нормальной. Беременностей было 5, из них 3 закончились срочными родами и 2 — самопроизвольными выкидышами. Последняя беременность — 10 лет назад. Половой жизнью живет. 2,5 месяца назад в течение недели ее беспокоили тошнота и отвращение к пище. К врачу не обращалась. Беременной себя не считает. Гинекологических заболеваний не было.

Общее состояние вполне удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые нормальной окраски. Пульс 68, ритмичный. АД 130/80. Тоны сердца чистые. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Перистальтика отчетливо прослушивается. Мочиспускание безболезненное, неучащенное. Стул оформленный.

Диагноз влагалища. Шейка матки цилиндрическая, размягчена. Движения ее не вызывают болезненности. Тело матки в правильном положении, увеличено соответственно 11—12-недельной беременности, мягковатое, подвижное, безболезненное. Придатки не определяются. Своды глубокие. Выделения скудные, суковичные.

Диагноз: внеблочный начинающийся аборт при беременности 11—12 недель. В тот же день больной произведена вакуум-аспирация содержимого полости матки. Содержимое имело вид ткани с наличием большого количества пузырьков, наполненных прозрачной жидкостью в виде гроздей винограда (типичный пузырный занос). Гистологическое исследование подтвердило наличие у больной пузырного заноса.

В удовлетворительном состоянии больная выписана на 11-й день. К этому времени тело матки хорошо сократилось. Кровянистых выделений из влагалища не было, сперматурическая реакция стала отрицательной. При выписке из стационара рекомендовано дальнейшее наблюдение в консультации.

Необходимо отметить, что вакуум-аспирация пузырного заноса технически проста. Операция протекает почти безболезненно, не требует анестезии и сопровождается очень небольшой кровопотерей. После операции наблюдается вполне удовлетворительное сокращение тела матки.

Н. Н. Тер-Карапетянц (село Сос Азербайджанской ССР). Применение пиротерапии и антибиотиков при варикозных язвах нижних конечностей

Мы наблюдали 7 больных с варикозными язвами обеих голени. Шести больным мы вводили через день внутримышечно стерильное молоко в возрастающих дозах с 2 до 7 мл, а также делали аутогемотерапию (10—12 инъекций) и инъекции витамина В₁₂. Внутрь давали настойку йода по обычной схеме. Язвы присыпали окситетрациклином и накладывали на них стерильные повязки.

Больные находились на стационарном лечении от 28 до 61 дня. За это время заканчивалось рубцевание язв. В течение двух лет рецидивов не наблюдалось.

Один больной, 73 лет, с длительно существующей язвой, провел в больнице 114 дней. Ему давали йод, вводили витамин В₁₂ и язвы присыпали тетрациклином и окситетрациклином. У него также наступило рубцевание.

УДК 616—08—06

А. П. Зубов (Краснодар). Побочное действие пирогенала

За 3 последних года мы изучали лечебный эффект пирогенала у 135 больных, в том числе у 102 с инфекционным неспецифическим полиартритом, у 10 с инфекционно-аллергическим полиартритом, у 18 с дистрофическим полиартритом и у 5 с