

Больная перенесена в операционную, где под глубоким эфирным наркозом в резиновых перчатках, мною без особых усилий путем поворота¹⁾ на ножку удален плод. Немедленно после этого приступлено к операции чревосечения (д-р Г. И. Бутковский). Разрез по белой линии живота; в брюшной полости масса жидкой крови и сгустков; брюшинный покров матки частью отслоен, частью надорван, зияют внутренние пространства параметриев, которые имбибированы кровью; связки частью надорваны; обнажены маточные сосуды; lig. sacro-uterina в состоянии отека. Картина своей необычностью представляла целый ряд затруднений, хотя бы анатомического свойства; те ткани, связки, брюшина, которые остались целы и связывали матку с влагалищем, были в состоянии отека и пропитаны кровью. Большая, хорошо сократившаяся матка, удалена целиком по способу Wertheim'a, мочеточники проложены до впадения в пузырь, перевязаны сосуды. Операция затруднялась наличием разжижения тканей. После удаления матки влагалище зашито почти наглухо, посередине оставлено отверстие для стока из параметриев, брюшина над ним зашита наглухо. Брюшная стенка зашита 3-х этажным швом наглухо.

27/IX живот несколько вздут. Подкожное вливание Sol. glucosae 5%—10000, и Sol. Natr. chlor. physiol. 1000,0. 30/IX. Газы отошли свободно. 5/X. Сняты швы. Prima intentio. 5/X—25/X. Больная поправляется, прибывает в весе. 27/X-30. При хорошем самочувствии выписывается домой. Почти через год мы имели возможность видеть больную, она хорошо себя чувствует, остаток влагалища имеет куполообразную форму.

Из Вознесенского венерологического пункта (Завед. Д-р М. И. Анапольский)
К вопросу о парентеральном лечении „острой и хронической крапивницы“.

М. И. Анапольского.

В настоящем кратком и неполном сообщении я считаю необходимым поделиться теми весьма удовлетворительными результатами, которые я получил при лечении крапивницы впрыскиваниями комбинации двух веществ: *абсолютного алкоголя* и *ихтиола*. Применение последнего при крапивнице *per os* не ново. Что же касается алкоголя, то к мысли о применении его при крапивнице я пришел, наблюдая влияние на зуд алкогольных инъекций, рекомендованных Spiethoff'ом. Проф. Spiethoff рекомендует инъекции алкоголя при красной волчанке, по поводу которой я и применил их в 3-х случаях. Не обнаружив благоприятного влияния на красную волчанку, я отметил, на что указали все трое больных, полное прекращение зуда в пораженной области. Исходя из того, что в картине крапивницы зуд занимает первое место, крайне беспокоя больных и лишая их сна, естественно было испробовать для устранения этого симптома инъекции алкоголя. Более целесообразным казалось мне, однако, соединить алкоголь с ихтиолом, как средством, применявшимся и прежде при крапивнице. Раствор для инъекций был выписан мною следующим образом: *Ichtyoli puri + alcoholi absol. aa partes*. Из этого раствора *впрыскивается через день по 0,2—0,4 смт.*, разводя в шприце стерильной дистиллированной водой до 1 смт. Инъекции производятся глубоко в ягодицы — в верхне наружный квадрант их. Инъекции несколько болезненны, но вполне сносны. Иногда бывают небольшие инфильтраты, ни разу не давшие нам нагноений.

Результаты: из 8 случаев типичной крапивницы мы получили: 1) в 7-ми случаях полное исчезновение зуда и прекращение высыпей после 2—3 инъекций и 2) в 1-ом случае получилось значительное улучшение (больная получила возможность спать по ночам, но волдыри все же появлялись, хотя и в меньшем количестве). Все больные прослежены от 3 до 12 месяцев и рецидив был лишь у одной больной, быстро ликвидированный 3-мя инъекциями.

Литература. 1. Z. Brocq: Précis-atlas de Pratique dermatologique 1921 г.—2. С. Исснер: „Руководство по кожным и венерическим болезням“ 1913 г.—3. Р. Унна: „Die Kriegsaphorismen eines Dermatologen“ 1917 г.—4. Ледерман: „Лечение кожных и половых болезней“ 1929 г.—5. Е. Фингер: „Болезни кожи“ 1908 г.—6. Y. Gaté. „Dermatologie“ 1926 г.—7. E. Goffman: „Die Behandlung der Haut-und Geschlechts Krankheiten“ 1920 г.

¹⁾ *Примеч. ред.* Поворот в данном случае противопоказан.