

В психопатологической картине — резко выраженное слабоумие, большинство (5) больных относится к имбецилам, 2 — к дебилам. Трое страдают эпилептическими припадками. Лабораторные исследования: проба Феллинга резко положительна, качественные тесты на α -аминоазот (++) — (+++), фенилаланин в моче составляет от 0,15 до 0,3 г/л.

Следовательно, фенилкетонурия встречается в Татарии в атипичной и классической формах. Следует продолжить проведенный в Казани скрининг во вспомогательных школах республики в целях профилактики появления повторных случаев пировиноградной олигофрении в одних и тех же семьях. Ранняя диагностика ФКУ в роддомах и детских консультациях позволит избежать ее развития.

УДК 618.31

А. Ф. Щепотьева, З. В. Антропова, Р. Х. Ахунова (г. Нижнекамск, ТАССР). **Доношенная брюшная беременность**

Брюшная беременность является крайне большой редкостью. Точно распознать ее до операции обычно не удается, что подтверждается и нашим наблюдением.

Беременная 33 лет поступила в родильное отделение 18/I 1983 г. с диагнозом: беременность 37 нед, сочетанный поздний токсикоз, поперечное положение плода.

Анамнез: менструации с 16 лет по 3—4 дня, через 28 дней, умеренные; последняя менструация была 27/IV 1982 г., половая жизнь с 21 года.

Первая беременность в 1972 г. закончилась срочными родами, масса тела ребенка — 2900 г. Последующие беременности были прерваны искусственными абортами, в 1980 г. установлена внематочная левосторонняя трубная беременность. Под наблюдением женской консультации с данной беременностью находилась с 10 нед.

При сроке 14—16 нед отмечала небольшие тянущие боли внизу живота, в пояснице, периодически затрудненное дыхание при положении на спине, поэтому во время сна принимала вынужденное положение с возвышенным головным концом, также чувствовала облегчение после приема ванны. На сроке беременности 37 нед возникли признаки позднего токсикоза, по поводу которого стационарно проводилось лечение, одновременно диагностировано стойкое поперечное положение плода.

7/II появились жалобы на ухудшение шевеления плода, а аускультативно отмечена глухость тонов сердца. В связи с доношенной беременностью, стойким поперечным положением плода, угрожающей внутриутробной асфиксией была предложена операция родоразрешения кесаревым сечением, которая была выполнена под эндотрахеальным наркозом.

При вскрытии брюшной полости оказалось, что к ране предлежит плацента плододвместилца, на котором был сделан разрез длиной 10 см и извлечен живой доношенный плод женского пола массой тела 3800 г и длиной 54 см. Ребенок закричал сразу, оценка по шкале Апгар — 8 баллов.

Плацента прикреплена слева в интерстициальной части трубы и по ребру матки. Плодные оболочки рыхло спаяны на небольшом участке с петлями толстого кишечника, отделены. Справа к задней поверхности плододвместилца прилегала матка, величина которой соответствовала 10 нед беременности.

В связи с невозможностью удаления плаценты и обильным кровотечением из матки была произведена надвлагалищная ампутация матки, правые придатки и левый яичник оставлены. Послеоперационный период протекал без осложнений, заживление произошло первичным натяжением.

Мать и ребенок выписаны из роддома на 11-й день в удовлетворительном состоянии. В настоящее время ребенок развивается хорошо.

Об этом случае было доложено на заседании Казанского и Нижнекамского филиалов научного общества акушеров-гинекологов.

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УДК 313.13(470.41):616—036.865.1

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В ТАТАРСКОЙ АССР

И. Г. Низамов

Кафедра социальной гигиены и организации здравоохранения (зав.— доц. И. Г. Низамов) Казанского института усовершенствования врачей им. В. И. Ленина

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) является одним из важных и высокоинформативных критериев, характеризующих здоровье трудящихся, а также эффективность лечебно-оздоровительной работы. В нашей стране ее учет