

## К технике изготовления всего желудочно-кишечного канала в сухом виде.

Профессора Н. Г. Стадницкого.

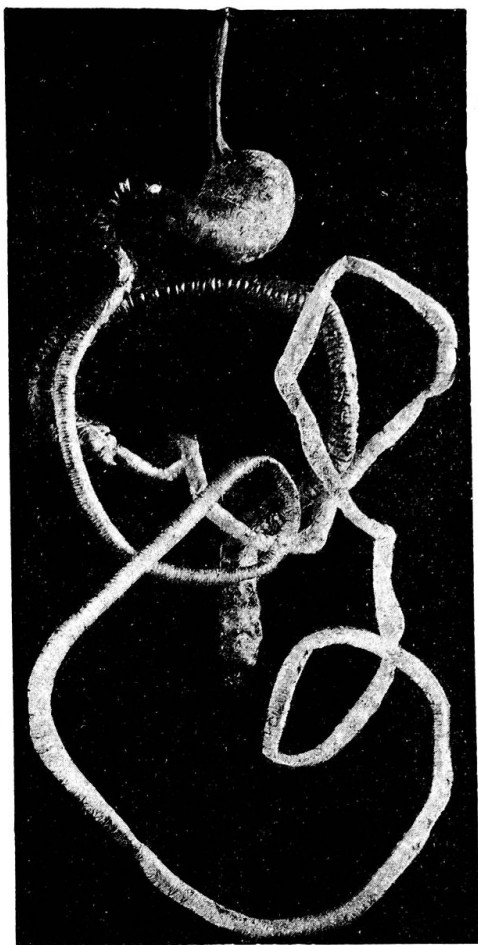
(С рис.).

Среди разнообразных анатомических музейных препаратов весь желудочно-кишечный канал в сухом виде встречается редко, хотя такие препараты крайне демонстративны и поучительны, почему и желательны для учебных и основных анатомических музеев. В виду этого я и считаю нелишним, принимая также во внимание отсутствие в известной мне литературе описания техники изготовления подобных препаратов, поделиться своим опытом и сообщить о способе их изготовления. При этом прилагаю фотографический снимок одного из таких препаратов кишечника взрослого человека—моей работы.

Способ изготовления следующий: необходимо пользоваться свежим трупом, который вскрывается обычным образом, причем все внутренности вынимаются целиком вместе с языком, а также органами малого таза и промежностью. После этого весь желудочно-кишечный канал с пищеводом и прямой кишкой осторожно и тщательно отпрепаровывается от прилегающих органов и мягких частей; брыжжейка кишек также осторожно отпрепаровывается. Затем, соединив пищевод с водопроводным краном, тщательно промывают препарат в течение нескольких часов под умеренным давлением, пока вода не будет совершенно чистой. После такой промывки препарат кладется на 3—5 часов в 2% раствор формалина, и, по выжатии из него по ходу желудочно-кишечного канала сверху вниз стекающей жидкости, излишняя влажность удаляется гигроскопической ватой или хорошо смятой фильтровальной бумагой в течение около 2—3 часов при температуре 13—14° по R (при более высокой t° может наступить частичное и неравномерное высыхание). Далее препарат кладут на нескольких сдвинутых в длину чистых столах,—в противном случае к стенкам его легко прилипают мелкие частицы грязи,—и медленно, под умеренным давлением наполняют его до средней степени растяжения воздухом, удобнее всего при помощи велосипедного насоса. Лучше при этом крепко завязать начальную часть пищевода, а канюлю вставлять, для наполнения воздухом, в прямую кишку. Баугиниева заслонка, не пропускающая, как известно, жидкости обратно в подвздошную кишку, хорошо пропускает воздух. Наполненный воздухом желудочно-кишечный канал подвешивается при помощи тесьмы в обычной для сухих препаратов деревянной рамке, причем ему придается, по возможности, обычное для него положение.

В дальнейшем препарат приходится дополнительно надувать по несколько раз в день воздухом, причем, так как стенки его, в зависимости от их толщины, неравномерно высыхая, несколько спадаются,—необходимо эти участки увлажнять из пульверизатора. Пока весь препарат, таким образом, не высохнет, лучше anus не завязывать, а зажимать его пинцетом Р é а n'a. Как правило, следует избегать быстрого и под слишком сильным давлением наполнения препарата воздухом,—дабы избежать возможности разрыва его стенок. Если незначительный разрыв все же произойдет, то, захватив края его пинцетом, надо наложить на отверстие лигатуру и продолжать накачивание воздуха. При трещинах и истончении стенок, стенка препарата покрывается коллодием.

Изготовленный таким образом препарат подлежит затем окончательному высушиванию, с каковой целью его следует 1—2 раза в день пульверизировать скипидаром при  $t^{\circ}$  не выше  $14^{\circ}$  по R, внимательно следя за процессом высыхания. В случае, если и после этого будет иметь место сморщивание или спадение препарата, необходимо спавшиеся или неравномерно высыхающие отделы пищевода, желудка или кишечника увлажнять повторно водой из пульверизатора и вновь докачивать в них воздух, повторяя это, пока не наступит окончательное равномерное высыхание. Обыкновенно такая процедура продолжается около 5—7 дней. Окончательно высохший препарат пульверизируется, для предохранения от порчи молью, нижеследующим общепринятым составом:



Rp. Naphtalini  
Camphorae aa 10,0.  
Bensini 225,0.  
Ol. terebenthini 360,0.  
MDS.

При этом сначала надо растворить в бензине нафталин, затем камфору и добавить скипидар. Смесь обязательно надо профильтровать.

В заключение весь желудочно-кишечный канал покрывается, также из пульверизатора, картинным светлым лаком, смешанным в равных частях со скипидаром. При таком,—как видим, очень кропотливом—способе изготовления подобных препаратов, последние вполне удаются, представляются светлыми и местами почти прозрачными, с хорошо выраженными, без искусственной ин'екции, сосудами кишечника. Хранятся они подвешенными в рамке.

Таким же образом изготавливаются препараты желудочно-кишечного тракта и животных, представляющие большой интерес в сравнительно-анатомическом отношении.

---