

КАЗУИСТИКА.

28

IV.

Изъ Гинеколог. отдѣл. Тамбовской Губернской Земской больницы.

Случай множественной міомы влагалища.

Д-ра С. К. Оленина.

Первичныя новообразованія влагалища встрѣчаются вообще крайне рѣдко. Изъ нихъ наибаче приходится наблюдать такъ называемыя ретенціонныя кисты, обыкновенно недостигающія большой величины. При существованіи въ стѣнках влагалища соединительной и мышечной тканей и покрывающаго ихъ эпителия, не исключается возможность происхожденія изъ этихъ послѣднихъ другихъ новообразованій, какъ-то карциномы, фибромы, міомы и т. п., но клинически ихъ приходится наблюдать крайне рѣдко. Такъ, по крайней мѣрѣ, говорится у тѣхъ авторовъ, которые у меня имѣются подъ рукой (*Шредеръ, Мартинъ, Фритцъ, Горвицъ, К. О. Славянский* и др.); въ текущей литературѣ (*Archiv f. Gynaecologie, Zeitschrift f. Gynaecologie, Акушерскій журналъ* и т. п.) мнѣ за нѣсколько лѣтъ также не удалось найти описанія случаевъ подобныхъ новообразованій. Что касается до моего личнаго опыта, то въ теченіе многихъ лѣтъ, при довольно обильномъ гинекологическомъ матеріалѣ, нижеописываемый мною случай міомы влагалища, представляется мнѣ въ первый разъ, почему я и рѣшился его описать вкратцѣ, какъ имѣющій интересъ рѣдкости.

Крестьянка Тамбовскаго уѣзда М. К., 32 л., хорошаго тѣлосложенія, поступила въ Тамбовскую больницу 17-го декабря 1890 г., жалуюсь на умѣренное кровотеченіе изъ влагалища, смѣняющееся бѣлями, неловкость при ходьбѣ и затрудненный coitus. Изъ разспросовъ оказалось: регулы большая имѣетъ съ 16 лѣтъ, правильныя, безъ боли, продолжающіяся по 4—5 дней и являющіяся аккуратно черезъ 3 недѣли. Замужъ вышла 17 лѣтъ, родила только одинъ разъ двойню 14 л. тому назадъ, кормила сама, дѣти живы; послѣ родовъ и до настоящей болѣзни пользовалась прекраснымъ здоровьемъ. Три года тому назадъ, послѣ задержки регулъ въ теченіе 3—4 мѣсяцевъ у нея появилось кровотеченіе изъ родового канала, длившееся около года, которое прекратилось послѣ лѣченія въ одной изъ уѣздныхъ земскихъ больницъ. Былъ ли это выкидышъ узнать не удалось.

Годъ тому назадъ больная случайно ощупала у себя въ отверстіи влагалища опухоль, которая сначала ее не беспокоила, но затѣмъ появились вышеописанные припадки, которые и заставили ее обратиться за помощью въ нашу больницу. При изслѣдованіи оказалось: половая щель закрыта, промежность цѣла. Введеннымъ во влагалище пальцемъ тотчасъ за его входомъ ощущалась опухоль плотная, дольчатая, которая выполняла всю полость vaginae, значительно растянутой. Новообразование по периферіи свободно обводится пальцемъ по передней и боковымъ поверхностямъ и прикрѣпляется къ задней стѣнкѣ влагалища широкой ножкой, въ поперечномъ направленіи. На поверхности новообразование сплошь покрыто нормальной, нѣсколько гиперемированной слизистой оболочкой, которая непосредственно переходила на него со стѣнки влагалища. Выше опухоли палецъ во влагалище не проникалъ; per rectum легко и отчетливо прощупывается не увеличенная, подвижная, нѣсколько приподнятая кверху матка.

19-го декабря мною произведена операція безъ наркоза. Новообразование захвачено пулевыми щипцами и съ большими усилиями выведено изъ влагалища наружу. Ножка, ввиду обилія въ ней кровеносныхъ сосудовъ, у основанія перевязана въ два пучка толстой шелковой лигатурой, послѣ чего новообразование величиной въ кулакъ отдѣлено ножницами. Вокругъ ножки по задней и боковымъ поверхностямъ влагалища оказалось много другихъ новообразованій величиной отъ лѣснаго орѣха до голубинаго яйца, сидящихъ на широкомъ основаніи,

покрытыхъ нормальной слизистой оболочкой. Всѣ эти новообразованія легко вылущивались, не давая почти кровотеченія, за исключеніемъ нѣкоторыхъ побольше, потребовавшихъ обкалыванія и наложенія струнныхъ швовъ на ихъ основанія. При дальнѣйшемъ изслѣдованіи выпелечающихъ частей влагалища, тамъ оказалось вновь нѣсколько опухолей, изъ которыхъ одна, величиной въ куриное яйцо и сидѣвшая на ножкѣ, была отдѣлена послѣ предварительной перевязки этой послѣдней, а мелкія вылущены безъ обкалыванія. Затѣмъ остались высоко въ сводахъ еще два новообразованія, удаленіе которыхъ отложено до другого раза вслѣдствіе утомленія больной. Влагалище промыто слабымъ растворомъ сулемы и затампонировано іодоформенной марлей. Въ этотъ сеансъ удалено 16 опухолей различной величины.

При осмотрѣ вырѣзанныхъ новообразованій, онѣ въ разрѣзѣ представлялись матовыми, сѣроватаго цвѣта, довольно плотными. Микроскопическое изслѣдованіе, произведенное прозекторомъ больницы д-ромъ *Виклейномъ*, показало, что новообразование было *myoma laevicellulare proliferans* съ весьма незначительнымъ количествомъ волоконъ соединительной ткани.

8-го января 1891 г. вылущены двѣ вышеупомянутыя опухоли, обѣ величиной въ куриное яйцо; одна имѣла мѣсто прикрѣпленія въ правомъ сводѣ, другая въ заднемъ сводѣ на переходной складкѣ; обѣ сидѣли на широкихъ ножкахъ.

Одновременно вылущено еще 9 мелкихъ новообразованій, не имѣвшихъ ножки.

1-го февраля, при осмотрѣ больной, въ заднемъ сводѣ найдено еще двѣ опухоли величиной въ лѣсной орѣхъ и тоже вылущены.

Послѣдующій тщательный осмотръ влагалища показалъ, что существовавшія новообразованія всѣ удалены.

Послѣоперационный періодъ протекалъ все время гладко; повышенія температуры ни разу не было, полное заживленіе всѣхъ ранъ первично безъ нагноенія. При выпискѣ изъ больницы больная чувствовала себя отлично. Матка не увеличена, подвижна, растянутое новообразованіями влагалище приняло нормальный видъ.