

48. **Cebhard. Ueber die vom Oberflächenepithel ausgehenden Carcinomformen des Uteruskörpers so wie über den Hornkrebs des Cavum Uteri** (Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. XXIV B. I H.). О формах рака тѣла матки, исходящихъ изъ поверхностнаго эпителія, и о канкроидѣ маточной полости.

Исслѣдованіями *Ruge* и *Veit'a* установлены двѣ формы карциномъ слизистой оболочки полости матки (1-я начинающаяся съ расширенія просвѣта железъ, выполненныхъ эпителиальными элементами, и 2-я начинающаяся съ усиленнаго разростанія самихъ железъ), существованіе которыхъ подтверждено и другими изслѣдователями, и которыя многими считаются за единственные формы рака, встрѣчающагося въ маткѣ. *Piering* первый описалъ случай первичнаго канкроида полости, развившагося на слизистой оболочкѣ матки, всецѣло покрытой плоскимъ эпителиемъ, и даващаго метастазы на шейку. Замѣна цилиндрическаго эпителія плоскимъ въ маткѣ вообще наблюдается крайне рѣдко, по мнѣнію Г.; при этомъ надо строго отличать два разные процесса: 1) доброкачественное распространеніе плоскаго эпителія по поверхности съ ороговѣніемъ верхняго слоя вслѣдствіе химическихъ, механическихъ, и, можетъ быть, микотическихъ раздраженій и 2) разростаніе плоскаго эпителія на поверхности тѣла и шейки съ наклонностью давать отростки въ глубину ткани; въ этихъ случаяхъ клѣтки эпителія находятся въ состояніи то регрессивнаго, то прогрессивнаго метаморфоза. Это уже злокачественный раковый процессъ, хотя железы не принимаютъ въ немъ участія. Повидимому данная форма, очень рѣдко встрѣчающаяся, не развивается первично, а распространяется по поверхности всей слизистой оболочки, исходя изъ первичнаго раковаго очага. Сюда относится тщательно изслѣдованный случай *Benckiser'a*; автору также пришлось наблюдать подобный случай при изслѣдованіи присланныхъ ему высокoblенныхъ кусочковъ слизистой оболочки полости. Второй же случай Г., подобно случаю *Piering'a*, носитъ характеръ чистаго канкроида; случай Г. отличается тѣмъ, что представляетъ исключительно ракъ тѣла матки безъ всякаго пораженія шейки. Больная, 66 л., съ prolapsus vaginae и gonorrhoea стала страдать кровотеченіями; микроскопическое изслѣдованіе высокoblенныхъ кусочковъ слизистой оболочки указало на существованіе канкроида, вслѣдствіе чего сдѣлана экстирпация матки. Найдены стенозы внутренняго зѣва, ruometra и раковыя разраженія въ днѣ и боковыхъ стѣнкахъ; микроскопическое изслѣдованіе дало слѣдующую картину: среди скудной основы изъ вытянутыхъ соединительно-тканыхъ клѣтокъ, пронизанной островками изъ круглыхъ элементовъ, проходятъ цугиплоско-эпителиальныхъ клѣтокъ; тѣ изъ нихъ, которыя расположены ближе

ванія (*Impfmetastase*) ракъ влагалища и уретры, по строенію тождественный съ первичнымъ ракомъ тѣла матки (*Fischer*, «Zur Entstehungsweise secundärer Scheidenknoten bei primärer Gebärmutterkrebs» Zeitschrift für Geburts. und Gynäkol., Band. XXI, s. 185). Къ этой же категоріи метастазовъ причисляетъ *Kaltenbach* и свой случай рака внутренняго отверстія уретры, происшедшій отъ рака тѣла матки. (Berlin. Klin. Wochenschrift, 1889, № 18).

къ серединѣ, отличаются большей величиной, заключаютъ въ себѣ большія овальныя ядра, нныя по нѣсколько; во многихъ замѣчается митозъ и многополюсныя веретенообразныя фигуры; въ центрѣ плоскоэпителиальныхъ островковъ—луковичныя канкроидныя образованія изъ большей частью безъядерныхъ клѣтокъ; на границѣ между мускулатурой матки и новообразованіемъ лежитъ слой, инфильтрированный мелко-клѣточными элементами, мѣстами переходящій въ нагноеніе. На поверхности, не занятой разраженіями, нигдѣ не удалось найти слѣдовъ эпитеція слизистой оболочки, такъ-какъ вся поверхность оказалась изъязвленной, поэтому въ данномъ случаѣ нельзя было доказать первоначальнаго замѣщенія цилиндрическаго эпитеція плоскимъ.

А. Пекарская.

49. D-r Janvrin. The palliative treatement of such cases of cancer of the uterus and its annexa, as are not amenable to radical operative measures (The New-York Medical Journal 1892, Vol. LVI, № 28).
Палліативное лѣченіе тѣхъ случаевъ рака матки и ея придатковъ которые не поддаются радикальнымъ оперативнымъ мѣропріятіямъ.

Авторъ горячо выражаетъ желаніе, чтобы въ предмѣстіяхъ каждаго большаго города были учреждены особыя санаторіи, назначенныя для неизлѣчимыхъ больныхъ женщинъ, страдающихъ ракомъ матки и придатковъ, гдѣ свѣжій воздухъ, полный просторъ и вообще надлежащая обстановка помогали бы врачу въ его тяжелой задачѣ. Мѣстное лѣченіе должно состоять въ энергичномъ примѣненіи острой ложечки, глубоко проникающей въ самый центръ инфильтраціи. Если во время операціи ложечка тѣмъ или другимъ путемъ попадаетъ въ полость брюшины, то для предупрежденія выпаденія кишокъ вкладываютъ антисептическія губки съ привязанными къ нимъ нитками. Кровотеченіе предоставляется самому себѣ, или оно можетъ быть задерживаемо горячими душами, употребленіемъ насыщеннаго раствора танина, примѣненіемъ термокаутера, а въ особенно упорныхъ случаяхъ временнымъ тампонированіемъ влагалища. Когда уже прекратилось всякое истеченіе, и окружающія части вытерты досуха, операціонная поверхность выстилается гигроскопическими компрессами (*pledgets of absorbent cotton*), и прижигается 50% растворомъ хлористаго цинка, предварительно покрывши выпавшія кишки іодоформенной марлей. Черезъ 24 часа компрессы и марля удаляются, полость промывается 1:5000 растворомъ сулемы, вытирается досуха и посыпается порошкомъ іодоформа. Струпья отъ хлористаго цинка черезъ недѣлю обыкновенно отваливаются, оставляя чистую поверхность. Авторъ особенно напиралъ на прекращеніе всякихъ истеченій и полное вытираніе досуха операціонной поверхности прежде, чѣмъ приступить къ прижиганію хлористымъ цинкомъ, такъ какъ результаты получаются тогда гораздо лучшіе. Препараты мышьяка и желѣза даются внутрь, какъ общетоническія средства, но безъ всякой надежды на ихъ специфическое мѣстное дѣйствіе.

В. Каплянскій.