

(саркомы) матки слѣдуетъ съ клинической точки зрѣнія обратить большее вниманіе на значеніе этой комбинаціи.

2. При экстирпациі фиброміомъ (hysteromyomectomia), тотчасъ-же послѣ удаленія опухоли, до рѣшенія вопроса о дальнѣйшемъ уходѣ за ножкой, слѣдуетъ обратить вниманіе, не поражено-ли тѣло матки ракомъ. Нѣсколько глубокихъ разрѣзовъ чрезъ всю толщу стѣнокъ матки, которыми будетъ вскрыта полость ея, дадутъ большею частью возможность невооруженнымъ глазомъ опредѣлить болѣе или менѣе распространенное злокачественное перерожденіе.

3. При одновременномъ существованіи фиброміомы и рака матки или, если только имѣются на лицо данныя, заставляющія подозрѣвать ракъ, слѣдуетъ оставить всякія размышленія о способѣ ухода за ножкой и удалить всю матку, какъ это дѣлается при ракѣ шейки ея.

4. Ни одинъ изъ методовъ ухода за ножкой, въ особенности-же вибрюшинный методъ, при раковомъ перерожденіи слизистой оболочки тѣла матки, даже послѣ основательнаго вырѣзыванія окружающихъ частей и прижиганія полости ножки, не даютъ увѣренности, что возврата не будетъ; рецидивъ же въ этихъ случаяхъ большею частью не оставляетъ никакой надежды на спасеніе.

5. Если при существованіи фиброміомы матки, въ особенности во время, близкое къ окончательной пріостановкѣ менструаціи, т. е. въ 50-хъ годахъ жизни, появляется обильное, одынистое, слизистое, грязноватое отдѣленіе или сильныя кровотеченія съ схваткообразными, мучительными болями, то подозрѣніе на одновременное существованіе злокачественнаго перерожденія слизистой оболочки матки является вполне обоснованнымъ; въ такихъ случаяхъ лучше отказаться отъ всякаго симптоматическаго лѣченія и, гдѣ только возможно, приступить къ радикальной операціи.

6. На основаніи дальнѣйшихъ наблюденій было-бы очень интересно опредѣлить, встрѣчается-ли ракъ матки въ соединеніи съ фиброміомой чаще, чѣмъ одинъ ракъ.

Все сказанное о ракѣ матки относится равнымъ образомъ и къ саркомѣ матки.

И. Воффъ.

27. Skene Keith. Total disappearance of a fibroid tumour after D-r Apostoli's treatment. (Brit. Med. Journ. July 9, 1892 г.). Полное исчезновеніе фиброзной опухоли послѣ лѣченія по способу Apostoli.

Діагнозъ фиброида матки былъ поставленъ на основаніи слѣдующихъ данныхъ: N.N., 29 лѣтъ, со времени рожденія своего единственнаго ребенка, которому теперь 10 лѣтъ, никогда не чувствовала себя вполне хорошо. Общая слабость, dysmenorrhoea; боли къ періоду регуль съ каждымъ разомъ все усиливаются; мѣсячныя становятся все обильнѣе, какъ по количеству, такъ и по продолжительности: въ каждый періодъ менструальный она расходуетъ отъ 50—70 салфетокъ. При первомъ посѣщеніи автора, въ іюль 1889 г., пациентка отъ слабости съ трудомъ ходила. жалуюсь на постоянныя боли внизу

живота. При изслѣдованіи найдено, что тазъ выполненъ фиброзою опухолью матки.

Было предпринято лѣченіе по способу *Apostoli*: 30 сеансовъ, по 5 минутъ каждый; сила тока = 88 МА. Начато это лѣченіе на дому у пациентки; но уже къ концу лѣченія больная была въ состояніи проходить пѣшкомъ къ автору и обратно (каждый конецъ = 2 мил.). Опухоль значительно уменьшилась въ величинѣ; ясное улучшение здоровья во всѣхъ отношеніяхъ.

При изслѣдованіи въ февр. 1891 г. (болѣе года спустя) найдено: небольшая, здоровая, слегка ретровертированная матка, полость которой = 2¹/₂ дюйм. Самочувствіе отличное; боли отсутствуют; межменструальные періоды удлиняются, сами регулы дѣлаются все скуднѣе и вмѣсто прежнихъ 50—70 салфетокъ требуютъ теперь только 3—4.

Въ началѣ 1892 г. авторъ опять видѣлъ свою бывшую пациентку, которая продолжаетъ пользоваться цвѣтущимъ здоровьемъ.

Подвергая сравнительной оцѣнкѣ лѣченіе фибридовъ матки по способу *Apostoli* и кастраціею, авторъ возмущается этимъ послѣднимъ способомъ, который онъ называетъ «шагомъ назадъ» въ наукѣ (it is a decidedly retrogressive step). Если ни способъ *Apostoli*, ни кастрація не заставляютъ исчезать значительной опухоли, а только останавливаютъ ростъ ея и облегчаютъ симптомы, то все же способъ *Apostoli* имѣетъ то громадное преимущество предъ оваріотоміею, что онъ не калѣчитъ женщины и не лишаетъ ее пола. Способъ лѣченія, при которомъ нѣкоторое улучшение покупается цѣною искалѣченія и удаленія другаго здороваго органа, такой способъ ни въ какомъ случаѣ не можетъ быть названъ совершеннымъ (perfect). Часто бываетъ, что какой нибудь способъ восхваляется и находитъ вообще примѣненіе только потому, что мы не имѣемъ другаго лучшаго способа. Тоже можно сказать и о лѣченіи маточныхъ фибридовъ кастраціею: оваріотомія могла сойти за удачный способъ (a good procedure), пока мы не имѣли въ рукахъ способъ *Apostoli*, которому суждено сдѣлать оваріотомію (при лѣченіи маточныхъ опухолей) достояніемъ исторіи.

«Впрочемъ, заканчиваетъ авторъ, нѣтъ способа лѣченія, который былъ бы лучшимъ для всѣхъ случаевъ» («No one plane of treatment is the best far every case»).

Ф. Кюнь.

28. Quenu. Hystérectomie vaginale dans les lésions des annexes. (Société de Chirurgie Séance 27 Avril. Semaine Medicale № 23, 1892). Влагалищное вырѣзываніе матки при пораженіяхъ придатковъ.

Авторъ демонстрировалъ матку, удаленную у женщины очень слабой, 29 лѣтъ отъ роду, вслѣдствіе піосальпингита. Удаленіе было произведено черезъ влагалище по методу *Péan*'а, способомъ описаннымъ *Müller*'омъ для экстирпацій матки при ракъ. *Müller*, какъ извѣстно, производитъ срединный разрѣзъ матки для облегченія перевязки широкихъ связокъ. Авторъ дѣйствовалъ слѣдующимъ образомъ: вскрывши задній сводъ, онъ оттягиваетъ матку внизъ и по мѣрѣ опущенія ея, онъ разрѣзаетъ ее и до-