

II.

къ вопросу о менструаціи фаллопиевыхъ трубъ ¹⁾.

Г. И. Томсона.

(Изъ Евангелической больницы въ г. Одессѣ).

Что въ фаллопиевыхъ трубахъ происходитъ процессъ менструаціи, похожій на совершающійся въ полости матки и обнаруживающійся преимущественно кровянистымъ отдѣленіемъ, было до сихъ поръ наблюдаемо лишь въ нѣкоторыхъ случаяхъ. Поэтому, вопросъ этотъ нужно считать еще не достаточно выясненнымъ и каждое относящееся сюда новое наблюдение заслуживаетъ вниманія. Описанные въ литературѣ случаи, ясно доказывающіе существованіе въ трубахъ этого процесса, слѣдующіе три:

1) *Hofmeier* ²⁾ долгое время наблюдалъ женщину, у которой *Schroeder* произвелъ операцію внѣматочной беременности вшиваніемъ плоднаго мѣшка въ брюшную стѣнку.

Такимъ образомъ, полость лѣвой трубы своимъ брюшнымъ концомъ открывалась наружу на брюшной стѣнкѣ. Во время каждой менструаціи, какъ показало наблюдение, отдѣлялась изъ этой фаллопиевой трубы кровь.

2) Случай *Terrillon'a* ³⁾, гдѣ при Haematosalpinx была вшита труба въ рану брюшной стѣнки, послѣ чего больная менструи-

¹⁾ Доложено въ Обществѣ Русскихъ Врачей въ г. Одессѣ.

²⁾ *Din Krankheiten der Eileiter* p. 52, 1895, A. Martin.

³⁾ *Bullet. de therap.* p. 385—1887 et. Landsberg.

рвала изъ этой фистулы. 3) Наблюденіе *Landsberg'a* ⁴⁾. Больной сдѣлана два раза операція вслѣдствіе «перифлита», при второй операціи произошло обильное выдѣленіе гноя, послѣ чего осталась маленькая фистула въ правой нижней части живота, изъ которой постоянно показывалось жидкое выдѣленіе; во время же менструаціи появлялась кровь, въ умѣренномъ количествѣ. Впродолженіи беременности прекратилось, вмѣстѣ съ регулами, и кровянистое отдѣленіе изъ фистулы, которое, однако, послѣ родовъ возобновилось. Серозное же отдѣленіе продолжалось во все время беременности.

Въ свое время *Th. Landau* и *Rheinsteiu* ⁵⁾ старались доказать процессъ менструаціи въ трубахъ на добытыхъ оперативнымъ путемъ препаратахъ *Hamatosalpinx'a*. Но *Martin*, также какъ и *Hofmeier*, указалъ на то, что ихъ наблюденія сдѣланы были при тяжкихъ заболѣваніяхъ и при существованіи недостаточно развитыхъ внутреннихъ половыхъ органовъ, вслѣдствіе чего и не могутъ служить достаточными доказательствами существованія въ трубахъ процесса менструаціи. Тоже самое можно сказать и относительно случая *Minaret'a* ⁶⁾, который наблюдалъ при *Inversio uteri* менструальное кровотеченіе изъ отверстій трубъ.

Кромѣ названныхъ авторовъ, *Martin'u* ⁷⁾ удалось показать на трубѣ женщины, умершей во время менструаціи, что на слизистой оболочкѣ фаллопиевыхъ трубъ существуютъ, правда, въ меньшей степени, измѣненія, тождественныя съ измѣненіями менструирующей слизистой оболочки матки: кровеносные сосуды немного расширены, мѣстами между складками трубы находится небольшое количество красныхъ кровяныхъ тѣлецъ, въ другихъ мѣстахъ встрѣчаются маленькіе свертки бѣлка, а кое гдѣ отсутствуетъ поверхностный эпителий. Подобное же наблюденіе сдѣлано и *Leopold'омъ*. Я лично наблюдалъ слѣдующій случай:

Въ августѣ м. 1896 г. поступила въ Евангелическую больницу въ г. Одессѣ больная М. И., 25 л. Она родила одинъ разъ

⁴⁾ Ueber Hamatosalpinx u. Tubenmenstruation. Inaug. Diss. Breslan 1896 et. Centralbl. f. Gynäk. № 42—1897.

⁵⁾ Arch. f. Gynäk. Bd. 42.

⁶⁾ А. *Martin*.

⁷⁾ l. c.

шесть лѣтъ тому назадъ. Съ тѣхъ поръ она страдаетъ болѣю въ животѣ. Регулы приходили правильно, но сопровождались болями. Лѣтомъ 1896 г., образовалась въ животѣ опухоль, которую во время купанья на лиманѣ прорвало наружу, при чемъ вышло много гноя; боли уменьшились, но выдѣленіе жидкости изъ отверстія въ брюшной стѣнкѣ продолжалось.

Больная средняго роста и питанія; надъ лѣвымъ lig. Poupartii маленькое фистулезное отверстіе, черезъ которое зондъ проходитъ въ глубину и внизъ въ малый газъ, влѣво отъ матки, гдѣ прощупывается утолщеніе. Разрѣзъ, выскабливаніе и тампонада фистулезнаго хода. Незначительное отдѣленіе серозной жидкости, резистенція въ тазу меньше, боли нѣтъ, рана повидимому заживаетъ, t° нормально. Пациентка выписалась при хорошемъ общемъ состояніи.—Въ январѣ 1897 г., больная вновь поступила въ больницу, жалуясь на то, что въ послѣдніе мѣсяцы у нея, во время менструаціи, показывалось изъ фистулезнаго отверстія кровавистое отдѣленіе. Надъ lig. Poupartii маленькое фистулезное отверстіе, черезъ которое тоненькій зондъ проходитъ въ глубину на 7—8 см., гдѣ прощупывается маленькое утолщеніе непосредственно на лѣво отъ матки, отъ которой оно, впрочемъ, вполне отдѣлено. Кромѣ этого никакихъ ненормальностей не найдено. Начались регулы, въ теченіи которыхъ все время наблюдалось отдѣленіе крови изъ фистулы въ маломъ количествѣ при обильномъ кровоотдѣленіи per vaginam; боли не было. Какъ только кровоотдѣленіе изъ матки прекратилось, перестала выдѣляться кровь и изъ фистулы, ведущей, повидимому, въ лѣвую трубу. t° все время была нормальна. Больная не пожелала операціи и выписалась.

Въ нашемъ случаѣ, вслѣдствіе прорвавшагося нарыва, образовался трубо-брюшно-стѣночный свищъ, какъ бы нарочно сдѣланный для опыта, который далъ возможность сдѣлать описанное наблюденіе при, можно сказать, почти нормальномъ состояніи половыхъ органовъ. Само собою разумѣется, что случаи вшиванія въ брюшную стѣнку при операціи большихъ Sactosalpinges (Pyosalp.), какъ мнѣ самому встрѣчалось нѣсколько разъ, не относятся сюда. Вслѣдствіе сильныхъ патолого-анатомическихъ измѣненій, здѣсь не можетъ быть и рѣчи о физиологической функціи трубы.

Изъ вышеупомянутыхъ трехъ наблюденій и моего, какъ четвертаго, можно сдѣлать выводъ, что во время менструаціи изъ трубы отдѣляется кровь также, какъ изъ матки, хотя въ маломъ количествѣ, и, принимая во вниманіе изслѣдованія *Martin'a* и *Leopold'a*, при этомъ въ обоихъ органахъ существуютъ одинаковыя анатомическія измѣненія, сильнѣе выра-

женныя въ маткѣ. Это можно было бы предположить и a priori такъ какъ мы знаемъ, что фаллопиева труба вообще подвергается подобнымъ же физиологическимъ измѣненіямъ, какъ и матка, что многократно ⁸⁾ уже было доказано относительно состоянія трубъ во время беременности и въ послѣродовомъ періодѣ.

⁸⁾ Zeitschr. f. Geb. u. Gyn., Bd. XVIII.