

172. Bar et Guyeisse.—Lésions hépatiques et rénales dans l'éclampsie.—(Société Obstétricale de France, séance du 23 avril 1897. Semaine Médicale, 1897, стр. 172).—Патолого-анатомическія измѣненія печени и почекъ при эклампсiи.

Съ 1890 года авторами было изслѣдовано 19 случаевъ пораженія печени у экламптическихъ. Изъ этого числа авторы считаютъ, однако, нужнымъ исключить пять случаевъ, въ которыхъ смерть послѣдовала лѣтомъ, такъ что быстрое разложеніе труповъ помѣшало воспользоваться матеріаломъ аутопсiй въ надлежащихъ условіяхъ. Изъ 14-и остальныхъ случаевъ одинъ, пожалуй, также не долженъ входить въ счетъ, такъ какъ по отношенію къ нему не было сдѣлано гистологическаго изслѣдованія; слѣдуетъ, однако, замѣтить, что печень была здѣсь очень небольшихъ размѣровъ, вѣсила всего 980 граммовъ и что поверхность ея не представляла кровоизліяній, придающихъ этому органу тотъ характерный видъ, который извѣстенъ у французскихъ авторовъ подъ именемъ *marbrure sanguine*. Гистологическому изслѣдованію было подвергнуто 13 случаевъ. Въ 9-и изъ нихъ измѣненія носили ясно выраженный геморрагическій характеръ. Геморрагическіе перипортальные фокусы были обыкновенно небольшихъ размѣровъ и чаще всего лежали въ периферической части дольки, только рѣдко захватывая и ея центральную часть. Иногда наряду съ этими кровоизліянiями наблюдались бѣловатые, какъ-бы гіалиновые участки, представляющіе не что иное какъ старые геморрагическіе фокусы, подвергшіеся жировому перерожденію. Два раза вѣтви *v. portae* представлялись тромбозированными. Въ общемъ, въ этихъ 9-и случаяхъ были констатированы различные виды кровоизліяній, напоминавшіе описанія *Jürgens'a*, *Schmorl'a*, *Pilliet*, *Etienne'a* и др. Что же касается 4-хъ остальныхъ случаевъ, то въ нихъ были найдены рѣзкія деструктивныя измѣненія паренхимы *безъ всякихъ слѣдовъ кровоизліяній*,—фактъ тѣмъ болѣе интересный, что всѣ предшествовавшіе авторы точку отправленія некробіоза паренхимы относили именно къ геморрагическому фокусу. Въ 4-хъ случаяхъ, о которыхъ сейчасъ идетъ рѣчь, попадались участки, гдѣ печеночныя клѣтки представлялись набухшими, помутнѣвшими, пузырчато-перерожденными; въ стѣнкахъ сосудовъ наблюдалось мѣстами гіалиновое перерожденіе и попадались длинныя полосы, на протяженіи которыхъ клѣтки подверглись полному разрушенію; иногда встрѣчалось жировое перерожденіе клѣточныхъ элементовъ. Въ общемъ, *Bar* и *Guyeisse* полагаютъ, что патолого-анатомическія измѣненія, наиболѣе часто

встрѣчаемыя у женщинъ, умершихъ отъ эклампсіи, вполне соответствуютъ типу „геморрагической печени“, описанному большинствомъ авторовъ, но, по мнѣнію *Bar* и *Guyeisse'a*, кровоизліяніе вовсе не является примордіальнымъ пораженіемъ, а составляетъ только фактъ подчиненный. Капитальнымъ измѣненіемъ является пораженіе клѣтки, которое можетъ сопровождаться или не сопровождаться геморрагическимъ процессомъ. Наконецъ, и само пораженіе клѣтки носить далеко не всегда одинаковый характеръ.

Авторы подтверждаютъ *Klebs'a* относительно присутствія печеночныхъ клѣтокъ въ печеночныхъ венахъ, но они ни разу не встрѣтили ни въ печени, ни въ почкахъ тѣхъ многоядерныхъ плацентарныхъ клѣтокъ, съ поступленіемъ которыхъ въ кровь *Schmorl*, какъ извѣстно, пытался связать вопросъ о патогенезѣ эклампсіи.

Бактеріологическія изслѣдованія препаратовъ дали во всѣхъ случаяхъ отрицательные результаты.

Почки были изслѣдованы въ 14-и случаяхъ и повсюду констатированъ обыкновенный (? реф.) нефритъ, безъ микроорганизмовъ, безъ печеночныхъ клѣтокъ и безъ плацентарныхъ гигантовъ *Schmorl'a*.

Наконецъ по поводу констатированныхъ *Chambrelen't*омъ у дѣтей экламптическихъ геморрагическихъ поражений печени, аналогичныхъ пороженіямъ этого органа у матери, *Bar* и *Guyeisse* считаютъ необходимымъ сообщить, что въ 4-хъ случаяхъ (изъ шести) они дѣйствительно констатировали расширенія сосудовъ и геморрагическіе фокусы какъ въ печени, такъ и въ почкахъ, но эти пораженія не постоянны и нисколько не носятъ патогномическій характеръ: они нисколько не представляютъ исключительную принадлежность эклампсіи и ихъ можно констатировать у всѣхъ дѣтей, умершихъ отъ какой бы то ни было инфекціонной болѣзни.

По поводу вопроса *Guéniot* о томъ, встрѣчаются-ли описанныя докладчиками измѣненія печени и почекъ въ такой рѣзко выраженной степени только въ тяжелыхъ случаяхъ, *Bar* замѣчаетъ, что ему пришлось дѣлать вскрытіе женщины, представившей довольно легкую форму эклампсіи и умершей, по всей вѣроятности, отъ неудачной внутривенной инъекціи раствора поваренной соли: въ этомъ случаѣ патолого-анатомическія измѣненія печени и почекъ были такъ же рѣзко выражены, какъ и во всѣхъ другихъ подвергнутыхъ изслѣдованію случаяхъ.

Л. Шейнисъ.