

ногъ обусловливаемаго паралическаго группы мышцъ передней поверхности большой и мало-берцовой костей. *M. Гинзбургъ.*

205. *Bland Sutton, W. Smyly, Granville Bantock, Bowerman Jessett, Furneuax Jordan, Heywood Smith, Christopher Martin, Routh, Edge и Alexander.* (British gynaecological Society).—*Discussion of Enucleation of Uterine Myomata.*—(Lancet, 23 April, 1898, p. 111).—**Вылущеніе міоматозныхъ опухолей матки** (resp., сравненіе ея съ вырѣзаніемъ всей матки).

На засѣданіи British gyn. Society 14 апрѣля н. г. обсуждался вопросъ о томъ, какую операцию слѣдуетъ произвести при міомахъ матки: вылущеніе опухолей или изсѣченіе всей матки? Такъ какъ въ преніяхъ участвовали многіе известные хирурги, то я и реферирую вкратцѣ ихъ мнѣнія.

*Bland Sutton* утверждаетъ, что континентальные хирурги отказались отъ вылущенія міомъ, замѣняя эту операцию удалениемъ всей матки, въ виду меньшей смертности послѣдней. Онъ лично произвелъ вылущеніе у 8 женщинъ, всѣ выздоровѣли. Не выгоды этой операции: 1) трудность остановки кровотечений изъ поверхности (просачиванія крови); 2) продолжительность послѣоперационнаго периода до выздоровленія; 3) продолжительность самой операции; 4) непріятность отъ остающихся фистулезныхъ ходовъ. *Hysterectomy* же длится не болѣе получаса, черезъ 18 дней больная можетъ уже ходить, нечего опасаться кровотечения или свищевыхъ ходовъ. Еще одно существенное возраженіе противъ вылущенія: міомы большою частью встречаются у женщинъ пожилыхъ, не менструирующихъ и оставленіе матки у такихъ совершенно бесполезно. *Sutton* лично охотнѣе прибегаетъ къ *hysterectomy*, оставляя 1 или оба яичника.

*W. Smyly* (Dublin). Самъ *Martin* изъ Берлина, изобрѣтатель этого способа (*enucleati*и**), отказался отъ него. У женщинъ не менструирующихъ гистеректомія болѣе умѣстна. У молодыхъ женщинъ, способныхъ рожать, особенно когда въ маткѣ 1 или немногихъ опухолей, слѣдуетъ произвести enucleationem. Онъ произвелъ вылущеніе у 5 женщинъ, изъ нихъ 1 умерла отъ гнилокровія.

*Granville Bantock*. Д-ръ *Alexander* предлагаетъ вылущивать всѣ міомы; но будетъ ли такая матка, изъ которой вылущена дюжина міомъ, способна къ новой беременности? Съ увеличеніемъ опыта, *Bantock* становится противникомъ вылущенія. Dr. *Bowerman Jessett* того же мнѣнія объ enucleatio.

Dr. *Furneaux Jordan* считаетъ невозможнымъ остановить кротичеcтвие при вылущеніи многихъ міомъ: привести въ соприкосновеніе поверхности глубоко сидѣвшихъ узловъ, притянуть края ихъ къ брюшной ранѣ.

*Heywood Smith* приверженецъ hysterectomyae. Для остановки просачивающейся крови онъ рекомендуетъ смазывать кровоточащую поверхность t-га matico. При міомахъ у беременныхъ можно вылущить сидящія у дна; вылущеніе міомъ изъ маточной шейки можетъ повлечь выкидыши.

*Christopher Martin* (Birmingham) вырѣзалъ недавно матку у женщины, у которой годомъ раньше другой хирургъ вылущилъ міому. Этотъ случай подтверждаетъ бесполезность enucleationis.

*Routh* напомнилъ членамъ консервативные взгляды *Isaak Backer Brown'a*: у одной больной съ 3 фибройдами величиною съ апельсинъ, торчавшими въ влагалищный сводъ, *B. Br.* ограничился разрѣзомъ фибройдовъ, что дало толчокъ къ ихъ разсасыванію и опухоли вскорѣ дѣйствительно исчезли; это избавило больную отъ болѣе тяжелой операции, которую современные хирурги несомнѣнно провели бы у такой больной.

Dr. *Edge* (Wolverhampton) замѣтилъ, что, если мы заботимся о сохраненіи органа, не должны ли мы еще болѣе стремиться къ сохраненію жизни оперируемыхъ; а enucleatio у всѣхъ даетъ вдвое большую смертность, чѣмъ hysterectomy.

Президентъ общества резюмировалъ иренія: enucleatio оставлена теперь какъ на континентѣ, такъ и въ Англіи. Dr. *Alexander* прибавилъ къ этому, что онъ не рекомендуетъ enucleatio для всѣхъ случаевъ, но для нѣкоторыхъ, гдѣ оно съ пользою замѣнить hysterectomyam.

*M. Гинзбургъ.*