

70. Dr. Alban Doran.—(хирургъ Samaritan Free Hospital).—**Placental Polypus.**—(Transactions of the Obstetrical Society of London, vol. XXXVII, 1895. pp. 229—241).—**Пляцентарные полипы.**

Dr. Doran останавливается на вопросѣ объ опухоляхъ, происходящихъ изъ долго задерживающихся въ маткѣ или Ф. трубѣ частицъ послѣдовой ткани. Если остатки плаценты асептичны, то они вмѣстѣ съ наслоивающимися на нихъ кровяными свертками, образуютъ т. наз. *фибринозные полипы*. Въ такихъ случаяхъ анамнезъ указываетъ на перерывъ бывшей беременности съ послѣдующимъ кровотеченіемъ. Гораздо рѣже случаи, гдѣ кровотечения не бываетъ. Въ Samaritan Free Hospital умерла 29-лѣтняя женщина, оперированная *Spencer Wells*'омъ по поводу кистовидной почки; больная считала себя беременной, регулъ не было нѣсколько мѣсяцевъ. Вскрытіе указало: въ маткѣ поливъ на ножкѣ, исходящей близъ Ф. трубы. Первоначально Doran принялъ эту опухоль за *angioma cavernosum*; но впослѣдствіи онъ убѣдился, что опухоль состоитъ изъ пляцентарной ткани. Такую опухоль Doran называетъ *настоящимъ пляцентарнымъ полипомъ*.

Doran приводитъ изслѣдованія д-ра *Классона* изъ Кіева и д-ровъ *Lejars*'а и *Lévi* (въ Парижѣ), что пляцентарные и фибринозные полипы представляютъ только разныя степени одного и того же процесса.

Далѣе D. переходитъ къ однородному новообразованію, къ *deciduoma malignum*. Онъ удивляется, что эта форма, встрѣчающаяся часто во Франціи и Германіи, почти не наблюдается въ Англіи и Америкѣ. *Sp. Wells* наблюдалъ 1 случай *decid. mal.* съ метастазами въ легкихъ, но микроскопическое изслѣдованіе было не достаточное, опухоль принята была за саркому. Недавно *William* въ Балтиморѣ описалъ достовѣрный случай *dec. mal.*, тоже съ метастазами въ легкихъ.

*Clarens Webster* въ своемъ сочиненіи *Ectopic pregnancy etc.*, 1895, отрицаетъ обще-принятое мнѣніе, что послѣ умиранія зародыша ворсинки *chorii* врастаютъ въ ткань матки; онъ указываетъ, что здѣсь происходитъ кровоизліяніе въ ткань матки, такъ измѣняющее картину, что многіе приписываютъ это разростанію ворсинокъ.

Интересны случаи ошибочнаго діагноза. *Boldt* (въ Америкѣ), предполагая раковое новообразование, вырѣзалъ матку. Въ ней оказалась твердая, красная опухоль величиною съ волошскій

орѣхъ, узурпировавшая часть маточной стѣнки, до  $\frac{1}{2}$  ея толщины. *Boldt* считалъ ее за *angioma cavernosum*; *Doran* же думаетъ, что это былъ плацентарный полипъ.

Въ случаѣ *Lejars* и *Levi* тоже вырѣзали матку, предполагая ракъ. Оказалось, что опухоль состояла изъ чистой плацентарной ткани, т. е. напрасно только произвели *hysterectomy*.

*Galabin* наблюдалъ у пожилой женщины миксоматозную опухоль; послѣ выскабливанія, она рецидивировала. *Galabin* у казалось, что онъ имѣетъ дѣло съ злокачественнымъ новообразованиемъ. Вторичное выскабливаніе и совпавшее по времени наступленіе климактерія излѣчили больную. (Реф. описалъ 3 случая плацентарныхъ полиповъ въ протоколахъ общества Русскихъ врачей въ Москвѣ, № 23-й, отъ 2-го декабря 1872 г. съ приведеніемъ литературы того времени).  
*М. Гинзбургъ.*

71. I. Charles J. Cullingworth (London). — Diffuse (non-capsulated) Myoma of uterus. — (Transactions of the obstetrical society of London, vol. XXXVII, 1895, p. 143). — **Разлитая (неинкапсулированная) міома матки.**

II. William Duncan (London). — Oedematous Myoma of uterus. — (Ibidem, p. 148). — **Отечная міома матки.**

I. Большая часть опухоли въ случаѣ *Cullingworth*'а не была рѣзко отграничена; она инфильтровала стѣнки матки не какъ доброкачественная, а скорѣе, какъ злокачественная опухоль. Не смотря на 55 лѣтній возрастъ больной, регулы не только не останавливались, но были такъ сильны, что угрожали жизни больной. Регулы начались у ней съ 14 лѣтъ, были всегда болѣзненны и обильны; 29 лѣтъ она была замужемъ и родила трехъ живыхъ дѣтей и имѣла 1 выкидышъ. Послѣднія ея роды были въ 1879 году и матка послѣ нихъ осталась увеличенною. 7 лѣтъ назадъ она замѣтила у себя опухоль; регулы ея стали обильны и длились по 9 дней, которыя она должна была оставаться въ постели. Въ 1890 г. она консультировалась д-ра *Cullingworth*'а, который предложилъ ей подождать съ операціей, рассчитывая на уменьшеніе кровотеченій съ прекращеніемъ регулъ. Когда три года спустя, кровотечения, продолжаясь, довели ее до изнеможенія, С. согласился оперировать ее. Гистеректомія кончилась хорошо, больная выздоровѣла. Передняя стѣнка матки была равномерно утолщена, тверда; при расширеніи матки опухоль вдавалась въ полость ея въ видѣ гладкой, твердой опухоли. Зондъ входилъ на 5 дюймовъ. Выскабливаніе облегчило ее на 3 недѣли.