

# РЕФЕРАТЫ.

## Обзоръ англійской Акушерско-Гинекологической литературы.

134. Professor W. R. Pryor.—(New York Polyclinic). The Surgical Anatomy of the Internal iliac Artery in Woman and a more radical Operation for malignant Disease of the uterus.—(The American Journal of obstetrics etc, June 1896, pp. 801—817).—Хирургическая анатомія art. il. intern. у женщинъ и наиболѣе радикальная операція при злокачественномъ поражениі матки.

Въ первой половинѣ своей статьи проф. Pryor описываетъ развѣтвленія art. iliacaе internaе, на основаніи изслѣдованіи Quain'a, Яцинскаго (Jastschinsky) Kelly, Clark'a и собственныхъ работъ. 15 рисунковъ (два изъ нихъ по топографіи таза съ раскрашенными и инъецированными сосудами) иллюстрируютъ текстъ. За невозможностью воспроизведенія здѣсь рисунковъ, ограничусь указаніемъ на оригиналь.

Во 2-ой части статьи авторъ проводитъ мысль о возможности перевязки а. iliac. int, послѣ чего можно вырѣзать пораженныя злокачественнымъ новообразованиемъ части въ верхней части таза, считавшіяся до сихъ поръ неоперируемыми; вмѣстѣ съ тѣмъ оперированныя области лишаются притока крови и тѣмъ предупреждается рецидивъ новообразованія.

Howard—Kelly (Yohn Hopkins Hosp. Bulletin, 1896) перевязаль въ одномъ случаѣ art. uterinam на наружной сторонѣ uter'овъ послѣ чего вырѣзалъ пораженныя ракомъ части на гораздо большемъ пространствѣ, чѣмъ это дѣлали другіе; но это полезно только тамъ, гдѣ заболѣваніе ограничивается одною маткой. При

ракъ шейкѣ способъ *Kelly* бесполезенъ, ибо около—цервикальныя желѣзы распространяются глубоко въ клетчатку области *retroperitoneal*ной и *foraminum obturatorium*; эти желѣзы расположены по ходу *a. il. int.* и по боковымъ стѣнкамъ таза. У *foram. obturator.* эти желѣзы лежатъ въ сѣти венозныхъ сосудовъ и вырѣзание однихъ желѣзъ безъ этой венозной сѣти невозможно.

Во всѣхъ случаяхъ цервикальнаго рака съ поражениемъ желѣзъ глубокихъ частей таза, во всѣхъ случаяхъ рецидива рака послѣ *hysterectomiae*, въ такъ называемыхъ не—оперируемыхъ случаяхъ, проф. *Pryor* предлагаетъ перевязку обѣихъ *aa. il. int.*, какъ подготовительную операцію передъ вырѣзаниемъ раково-пораженныхъ частей (р. 810).

При этомъ способѣ удаляются всѣ больныя части; а тѣ которая нельзя удалить, при этомъ лишаются притока крови и такимъ образомъ, мы если не достигаемъ радикальнаго излѣченія, то замедляемъ развитіе болѣзни. Послѣ перевязки *a. il. int.* можно вырѣзать матку, заднюю стѣнку пузыря до слизистой, значительную часть влагалища, всѣ лимфатическія желѣзы, кромѣ лежащихъ около *v. iliac. int.*, у *n. n. sacral.* и у *foramin. obturator;* *ureter*ы отодвигаются въ стороны.

До сихъ поръ перевязка *aa. iliac. int.* съ обѣихъ сторонъ произведена 2 раза: въ 1886 г. д-ромъ *Dennis*'омъ при 2-хъ сторонней большой аневризмѣ *a. gluteae*, открытой при *laparotomia*. Больная умерла на 4-й день при *suppressio urinae*, происшедшей отъ обостренія хроническаго нефрита вслѣдствіе прекращенія притока крови. Другой разъ операція произведена *Howard*'омъ *Kelly* для остановки сильнаго кровотеченія, появившагося послѣ вырѣзанія раково-перерожденной матки. Больная выздоровѣла.

При гипертрофіи простаты *Bier*, *Meyer*, *Bergmann*, *Koenig*, *Israel* тоже перевязывали обѣ *a. a. iliac. intern.* Операція эта не влечетъ омертвѣнія частей, кровь къ которымъ протекаетъ по вѣткамъ *aa. il. int.*

Проф. *Pryor*, пропагандируя эту операцію, надѣется, что ея удастся спасти или продлить жизнь больныхъ, обреченныхъ на смерть.

*М. Гинзбургъ.*