

В. Федоровъ. *Фиброма основанія черепа.* Дисс. СПб. 1900 г.

Вышеуказанный трудъ представляетъ собою обзоръ литературы вопроса о фиброматозныхъ опухоляхъ носоглоточнаго пространства съ изложеніемъ собственной казуистики, обнимающей 12 сл. этихъ опухолей, наблюдавшихся въ клиникѣ проф. Р а т и м о в а. Предварительно авт. предпосылаетъ краткую анатомію носоглоточнаго пространства и даетъ очеркъ опухолей, здѣсь развивающихся; болѣе подробно онъ останавливается на технической сторонѣ операціи удаленія носоглоточныхъ фибромъ. Изъ литературы вопроса авт. приводитъ 161 сл. указанныхъ опухолей, да собственныхъ случаевъ онъ насчитываетъ 12; итого, общая цифра его клиническаго матеріала обнимаетъ 173 сл. Главные выводы, къ которымъ приходитъ авт. на основаніи изученія этого матеріала, сводятся къ слѣдующему: а) возрастъ и полъ играютъ несомнѣнную роль въ этиологіи носоглоточныхъ фибромъ: онѣ развиваются главнымъ образомъ у молодыхъ людей и при томъ у мужчинъ значительно чаще, чѣмъ у женщинъ (87 и 13); б) наиболѣе важною особенностью въ клиническомъ смыслѣ этого новообразованія являются кровотечения изъ опухоли, которыя въ иныхъ сл. могутъ представлять крайне опасныя послѣдствія для больного; в) предсказаніе при носоглоточныхъ фибромахъ—весьма серьезно: часто онѣ влекутъ за собою смерть; г) лучшею формою лѣченія нужно считать оперативныя мѣропріятія радикальнаго характера, т. е. удаленіе опухоли; д) способъ *Langenbeck's*—частичная резекція верхней челюсти,—по даннымъ клиники проф. Р а т и м о в а, является весьма пригоднымъ для этой операціи; е) электролизъ въ извѣстныхъ сл. можетъ оказать пользу, какъ подготовительный пріемъ для лѣченія носоглоточныхъ фибромъ; ж) опасность кровотечения, столь близкая при операціи удаленія этихъ опухолей, можетъ быть предотвращаема различными способами: положеніемъ головы по *Vose*, предварительною трахеотоміей по *Trendelenburg*у, тампонадою носоглоточнаго пространства или, наконецъ, тампонадою при помощи самой опухоли, которая при этомъ низводится внизъ и устанавливается пальцемъ, проведеннымъ изъ полости рта.—Изъ 12 сл., наблюдавшихся въ клиникѣ проф. Р а т и м о в а, въ 10 сл. операція кончилась выздоровленіемъ, въ 1 сл. больной умеръ вскорѣ послѣ операціи при явленіяхъ малокровія и шока и въ 1 сл. операціи, по несогласію больной, не было произведено.

П. Тиховъ.