

ГРОЗДЕВИДНАЯ САРКОМА МАТКИ

А. М. Дасаева

Гинекологическое отделение республиканской клинической больницы (главврач — К. Л. Свечников) и 1-я кафедра акушерства и гинекологии Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института (зав. кафедрой — проф. Р. Г. Бакиева, консультант — проф. П. В. Маненков)

Саркома женских половых органов встречается редко. Опухоль большей частью локализуется в теле матки (85—90% по К. Ф. Словянскому). Саркома шейки матки составляет по В. Ф. Вамбергски 13,5%—20,5% всех случаев саркомы матки.

По данным литературы гроздевидная саркома половых органов встречается весьма редко и чаще в раннем возрасте И. И. Богоров (1960) приводит 70 случаев гроздевидной саркомы, описанных в литературе, и одно собственное наблюдение гроздевидной саркомы у девочки 4 лет. Он выделяет их в особую форму гроздевидной саркомы (*Sarcoma batryoides*) и считает характерной для детей раннего возраста.

Мы наблюдали гроздевидную саркому у женщины 51 г. Больная поступила в гинекологическое отделение 13/III 1961 г. с диагнозом «гроздевидная саркома матки?».

Половая жизнь с 20 лет. Беременностей было шесть, все закончились нормальными родами. Последние роды в 1940 г., после половой жизнью не жила. С ноября 1960 г. менструации стали продолжительными и обильными по 9—10 дней. В последние 2 месяца кровотечение из половых путей носило характер метроррагии.

Общее состояние удовлетворительное. Лимфатические узлы не пальпируются. Тоны сердца глуховатые, систолический шум на верхушке. Пульс 74, удовлетворительного наполнения. АД 140/70 мм. В легких — везикулярное дыхание, единичные свистящие хрипы. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены.

Влагалище занято гроздевидным мягким образованием, исходящим из цервикального канала, зев с трудом пропускает палец. Края зева, особенно в области задней губы, неровные, плотные. Матка *banteversio-plexio* слегка увеличена, подвижна, своды свободны, придатки матки не определяются. Выделения сукровичные.

Смотр ложкообразными зеркалами. Гроздевидно разросшиеся образования величиной 8×9 см мягковатой консистенции, розовато-багрового цвета, крошащиеся и легко кровоточащие при дотрагивании. Заполняют все влагалище. Гистологически — саркома.

21/III 61 г. удалено гроздевидное образование через влагалище, после чего произведена лапаротомия и простая экстирпация матки с придатками. На 16 день после операции начата глубокая рентгенотерапия (с 4 полей по 250 p на поле). Всего больная получила 12 тысяч p. На 65-й день после операции выписана в удовлетворительном состоянии.

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.13—004.6

В. Д. Афанасьева (Якутск). Белки и липопротеиды сыворотки крови у здоровых и больных атеросклерозом жителей Якутска

Общий белок у здоровых людей в возрасте от 17 до 60 лет — 8,1%, альбумины — 51%, глобулины: α_1 — 6,3%, α_2 — 10,2%, β — 14,1, γ -глобулины — 18,4%. Исследования производились зимой, весной, летом (июнь). В самое холодное время года количество альбуминов и γ -глобулинов несколько снижается и увеличивается количество α -глобулинов, что соответствует в некоторой степени снижению реактивности организма. Содержание β -липопротеинов равнялось в среднем 67,7%, холестерина — 150 мг%, лецитина — 178,8 мг%.

Больные атеросклерозом были в возрасте от 37 до 80 лет. Общий белок — 8,49%, альбумины — 42,06%, глобулины: α_1 — 7,25%, α_2 — 12,09%, β — 17,17%, γ — 21,43%. α -липопротеины — 23,07%, β -липопротеины — 76,93%, холестерин — 212,4 мг%, лецитин — 168,52 мг%.

Все полученные цифровые данные обработаны математически методом вариационной статистики. Параллелизма между гиперхолестеринемией и тяжестью течения атеросклероза не установлено.