

Маммин-Роehl'я въ Гинекологіи.

Д-ра мед. С. М. Звинятскаго.

Завѣдующаго Акушерскимъ и Гинекологическимъ Отдѣленіемъ Харьковской
Городской Николаевской Больницы.

Прошло уже 15 лѣтъ съ тѣхъ поръ какъ впервые Bell'емъ были указаны хорошіе результаты отъ примѣненія маммин-а при нѣкоторыхъ случаяхъ фиброміомы, съ указаніемъ на уменьшеніе или даже на прекращеніе кровотеченій, уменьшеніе болей, улучшеніе общаго состоянія и даже на уменьшеніе самой опухоли. Такія указанія на свойства маммин-а должны были обратить на него вниманіе и уже въ слѣдующемъ 1898 году Scholer описываетъ 4 случая фиброміомы, гдѣ онъ примѣнялъ исключительно маммин. Онъ нашелъ улучшеніе общаго состоянія, уменьшеніе кровотеченій и болей. Въ томъ же 1898 г. профессоръ И. И. Федоровъ занялся экспериментально на кроликахъ изученіемъ дѣйствія вещества грудныхъ железъ и нашелъ, что вещества эти являются антагонистами вещества яичниковъ. Затѣмъ, производя наблюденія надъ дѣйствіемъ маммин'а на людяхъ профессоръ Федоровъ въ 1901 году сообщаетъ, что подъ вліяніемъ маммин'а фиброміомы уменьшаются, кровотечения прекращаются и боли проходятъ. Продолжая заниматься наблюденіями надъ маммин'омъ проф. И. И. Федоровъ въ 1905 году выпускаетъ въ свѣтъ новую работу о дѣйствіи маммин'а на мускулатуру матки и фиброміомы въ ней. Онъ произвелъ точныя наблюденія надъ дѣйствіемъ маммин'а въ 43 случаяхъ; изъ нихъ въ 25 случаяхъ матка была увеличена до размѣровъ 2—3 мѣс. беременности, въ 16 случаяхъ до 4—6 мѣс., а въ двухъ граница опухоли была выше пупка. Результаты леченія таковы: 1) полное излеченіе отмѣчено въ 14 случаяхъ или въ 33,5%; 2) уменьшеніе величины опухолей и самой матки въ 23 случаяхъ, или въ 53,5%; 3) отрицательный результатъ леченія въ 6 случаяхъ или въ 14%.

Результаты леченія относительно припадковъ, осложнявшихъ фиброміомы матки таковы:

1) Кровотеченія и обильныя мѣсячныя были излечены въ 82,5%; 2) сопутствующія развитію міомъ—боли были устранены въ 40,3%; 3) благоприятное вліяніе маммин'а нерѣдко сказывалось въ упорядоченіи дѣятельности желудочно-кишечнаго канала какъ то: устраненіе упорныхъ запоровъ, метеоризма, и вмѣстѣ съ тѣмъ и улучшенія общаго самочувствія больныхъ. Мамминъ давался Федоровымъ въ таблеткахъ по 0,3 и подъ кожу. Подкожныя впрыскиванія дѣйствовали лучше и быстрее, чѣмъ при приѣмѣ внутрь, причемъ во время регулъ и въ послѣ родовомъ періодѣ онъ вызываетъ наиболѣе рѣзкое уменьшеніе матки, что проф. Федоровъ—ставитъ въ связь съ повышеніемъ функцій грудной железы. Въ то же время проф. Федоровъ произвелъ нѣсколько опытовъ надъ кроликами, впрыскивая имъ въ брюшную полость эмульсію приготовленную изъ грудной железы другого кролика съ физиологическимъ растворомъ. Такихъ впрыскиваній съ промежутками отъ 5—6 дней производилось до 5-ти, послѣ чего кроликъ убивался и матка его съ яичниками подвергалась изслѣдованію. Уже по внѣшнему виду матка такихъ кроликовъ отличалась своей относительно малой величиной по сравненію съ маткой нормальнаго кролика приблизительно одинаковаго вѣса и возраста. При микроскопическомъ изслѣдованіи найдено слѣдующее: 1) слизистая оболочка содержитъ относительно меньше сосудовъ, а строма ея, главнымъ образомъ ближе къ верхушкѣ складокъ обильно инфильтрирована кѣлками; 2) круговой мышечный слой хотя по своей толщинѣ представляется одинаковаго размѣра, какъ и у контрольнаго кролика, но по своему строенію отличается обиліемъ развитія межмышечной соединительной ткани; послѣдняя широкими полосами вросаетъ въ межмышечные промежутки и дѣлитъ этотъ слой на отдѣльные пучки; 3) слѣдующій соединительно-тканый слой, расположенный между внутреннимъ круговымъ и наружнымъ продольнымъ слоемъ мышечной ткани и содержащій въ себѣ сосуды—stratum vasculare отличается также своею шириною вслѣдствіе гиперплазіи соединительной ткани; между тѣмъ какъ сосуды въ немъ относительно развиты слабо, причемъ стѣнки послѣднихъ представляются рѣзко утолщенными.

Въ 1908 году вышла статья д-ра А. М. Мыкертчянца о примѣненіи Маммин'а Poehl въ Гинекологіи. Онъ описываетъ 14 случаевъ въ которыхъ ему удалось провести болѣе или менѣе

точные и продолжительныя наблюденія. Первые 10 случаевъ касаются примѣненія Mammin'a Pöehl'я при фиброміомахъ матки, а въ слѣдующихъ четырехъ случаяхъ—при хроническомъ метритѣ.

Во всѣхъ случаяхъ Mammin давался по 0,3 или по 0,5 въ видѣ таблетокъ. Д-ръ Мыкертчянъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: „Во всѣхъ случаяхъ примѣненія Mammin'a при фиброміомахъ отмѣчается значительное уменьшеніе какъ матки, такъ и опухоли и болѣе рѣзкое выступленіе фибромъ, пріобрѣтавшихъ подсерозный характеръ; что зависитъ, вѣроятно отъ атрофіи мышечныхъ элементовъ матки. При метритахъ уменьшеніе матки не такое рѣзкое, но регуляція мѣсячныхъ, устраненіе, уменьшеніе болей и бѣлей въ относительно короткій срокъ внѣ сомнѣнія“.

Въ томъ же 1908 году появилась статья прив.-доц. И. С. Колабина „О леченіи фиброміомъ мамминомъ“. Въ ней авторъ описываетъ 4 свои случая леченія мамминомъ.

Въ 3 случаяхъ маммин давался внутрь въ видѣ лепешекъ (по 0,5) 3 раза въ день и въ одномъ случаѣ вмѣстѣ съ внутреннимъ пріемомъ и подъ кожу. Больной было сдѣлано 18 впрыскиваній. Впрыскиванія дѣлались ежедневно. Результатъ леченія: опухоль уменьшилась за этотъ короткій срокъ. На основаніи своихъ наблюденій И. С. Колабинъ приходитъ къ заключенію, что подкожныя впрыскиванія маммин'a дѣйствуютъ на уменьшеніе фиброміомы матки сильнѣе, чѣмъ внутренній пріемъ этого средства и что оно заслуживаетъ вниманія. Въ 1910 году д-ръ Мыкертчянъ публикуетъ вновь свои наблюденія надъ дѣйствіемъ маммин'a у 50 больныхъ и даетъ восторженный отзывъ объ этомъ средствѣ. Онъ совѣтуетъ „всякую фиброму если нѣтъ показаній къ немедленной операціи лечить маммин'омъ по крайней мѣрѣ въ теченіе 1—2 мѣсяцевъ и только при безуспѣшности этого леченія подвергать операціи“.

Въ томъ же 1910 году д-ръ Паперна и д-ръ Амчиславскій описываютъ случаи примѣненія маммин'a при фибромѣ и находятъ дѣйствіе его очень хорошимъ.

Всякому практикующему врачу извѣстно насколько сильно у больныхъ съ опухолью матки желаніе сохранить этотъ органъ. Очень часто при операціи удаленія матки по поводу ея опухоли удаляются яичники и трубы. Женщина лишенная матки, яичниковъ и трубъ—перестаетъ быть женщиной и для нея передъ операціей стоитъ вопросъ великой важности—рѣшиться ли на такую операцію? Постоянныя боли, кровотеченія очень часто изну-

ряющія, заставляют рѣшаться на какія угодно операціи, лишь бы избавиться отъ недуга. Но избавляясь отъ одного, женщина пріобрѣтаетъ другое—преждевременную климактерію. Послѣднія ученія о роли яичниковъ въ организмѣ женщины показали, что яичники съ ихъ желтыми тѣлами играютъ громадную роль въ жизни женщины. Ея молодость, ея напряженность силъ,—все это находится въ прямой зависимости отъ секретной дѣятельности желтыхъ тѣлъ или какъ теперь принять терминъ желтыхъ железъ и яичниковъ и нарушеніе правильной ихъ функціи или прекращеніе вслѣдствіе удаленія должно рѣзко отразиться на организмѣ, поэтому всякій врачъ долженъ стремиться къ тому, чтобы сохранить эти органы.

Изъ обзора литературы видно, что многіе авторы указываютъ на мамминъ какъ на средство могущее очень благопріятно дѣйствовать на матку при опухоляхъ и при хроническихъ ея воспаленіяхъ.

Когда настоящая статья была закончена, появилась работа д-ра Ф. В. Букоемскаго: „О леченіи хроническаго метрита мамминомъ Пеля“. Въ ней онъ приводитъ 15 случаевъ хроническаго метрита леченныхъ мамминомъ и во всѣхъ случаяхъ наблюдалъ благопріятные результаты.

Мною было произведено наблюденіе надъ дѣйствіемъ маммина у 10 женщинъ, изъ нихъ у 2 была фиброміома матки, у 7 хроническій метритъ и 1 случай при ракѣ матки.

Привожу краткія исторіи болѣзней.

Случай 1. Ирина И—ва 33 лѣтъ явилась въ больницу 8 декабря 1910 года съ жалобой на боли внизу живота, сильныя бѣли, неправильныя и очень сильныя регулы. Первые регулы появились на 15 году по 3 дня черезъ мѣсяцъ, безъ боли. На 19 году больная вышла замужъ и типъ регулъ измѣнился—по 5—6 дней черезъ 3 недѣли на 4. Послѣдніе 2 года регулы идутъ черезъ 1—2 недѣли по 8—9 дней сгустками и съ болью. Беременна была 8 разъ; изъ нихъ было 4 родовъ и 4 выкидыша. Послѣдняя беременность кончилась выкидышемъ на 3 мѣсяцѣ 4 года назадъ. Больной считаетъ себя 4 года. Послѣднія регулы 7 дней назадъ. При осмотрѣ найдено: матка увеличена, размѣромъ до 2 мѣсяцевъ беременности очень болѣзненна, шейка большая сочная съ эрозіями, выдѣляетъ гнойное выдѣленіе, желтаго цвѣта въ обильномъ количествѣ. Своды свободны. Придатки чувствительныя, но

не увеличены. Диагноз: *metritis chronica*. Мамин назначенъ въ въ таблеткахъ по 0,5—4 раза въ день и спринцованья теплымъ растворомъ Formalin'a. Въ теченіе мѣсяца не было кровей, боли значительно уменьшились. Придатки нечувствительны. Регулы были 4 дня. Приѣмъ мамин'a продолжается. Слѣдующія регулы пришли, черезъ 1½ мѣсяца и шли 3 дня. Матка небольшая, уменьшилась противъ первоначальнаго своего состоянія вдвое. Больная выписалась 2 марта 1911 г., считая себя здоровой, и прекратила приѣмъ мамин'a. По моей просьбѣ явилась 15 мая для осмотра. Матка небольшая, нормальная, болѣе нѣтъ. Регулы идутъ правильно.

Случай 2. Меланья Чернова 33 лѣтъ. Явилась въ больницу 28 янв. 1911 г. съ жалобой на тупыя боли внизу живота и неправильныя регулы—по 10 дней черезъ двѣ недѣли. Беременна была пять разъ, изъ нихъ одинъ разъ рожала, а послѣдніе четыре выкидыши. Послѣдній выкидышъ былъ 1½ года назадъ. Съ тѣхъ поръ и считаетъ себя больной. Послѣднія регулы пять дней назадъ. При изслѣдованіи найдено: матка увеличена, рыхлая, болѣзненная, лежитъ кзади. Полость 10 сант. Съ правой стороны придатки немного увеличены и болѣзненны, съ лѣвой нормальны. Диагноз: *metritis chronica et salpyngoophoritis dextra*. Назначены спринцованія растворомъ формалина въ 30° R и мамин'a внутрь по 0,5 гр. четыре раза въ день. Больная ожидала регулъ черезъ 10 дней, но ихъ не было. Самочувствіе больной очень хорошее. 20 февр. измѣреніе матки дало 8½ сент. 25 февр. пошли регулы. Крови было немного и шли 4 дня. По семейнымъ обстоятельствамъ больная должна была 5 марта выписаться изъ больницы. Ей данъ маминъ по 0,5 на домъ и предложено явиться черезъ двѣ недѣли. 20 марта при осмотрѣ найдено: полость матки 7 сент., чувствительности почти нѣтъ. Придатки уменьшились и почти нечувствительны. Больная чувствуетъ себя бодрой и считаетъ здоровой.

Случай 3. Васса Бан—о 27 лѣтъ поступила въ больницу 8 марта 1911 г. съ жалобой внизу живота и бѣли. Считаетъ себя больной 4 года. Замужемъ 11 лѣтъ. Первые регулы явились на четырнадцатомъ году по четыре дня, черезъ мѣсяць, безъ боли. Послѣ выхода замужъ регулы стали итти черезъ три недѣли по 7 дней безъ боли. Беременна была 6 разъ, изъ нихъ 2 раза рожала, а четыре раза былъ выкидышъ, на 2, 4 и послѣдній на 2½ мѣс.

Больной себя считаетъ пять лѣтъ послѣ послѣдняго выкидыша. Регулы теперь идутъ черезъ двѣ недѣли по 6 дней, очень сильны и съ болями. При осмотрѣ найдено: шейка матки сильно эрозирована, сочная. Матка увеличена (полость 11 сент.), плотная, отклонена вправо и впередъ. Чувствительна на ощупь. Придатки не увеличены, но немного чувствительны. Диагнозъ: *Metritis chronica*. Назначено прижиганіе эрозіи *t-rae jodi*, спринцеванье теплымъ растворомъ формалина и *mammin* по 0,5 внутрь 4 раза въ день. Регулы пришли черезъ 3 недѣли и шли только 3 дня. 5 апр. Полость матки 9 сент. Бѣли очень не значительны, болѣе почти нѣтъ. 14 апр. выписалась изъ больницы, получивъ *mammin* на домъ. 18 мая. Явилась для осмотра. Полость матки 7 сантиметровъ. Регулы были черезъ 4 недѣли и шли 4 дня.

Случай 4-й Анисья Лав...ва 29 лѣтъ поступила въ больницу 14 февр. 1911 г. съ жалобой на боли внизу живота и бѣли. Считаетъ себя больной нѣсколько лѣтъ. Замужемъ 12 лѣтъ. Первые регулы явились на 14 году, по 3 дня черезъ 3 недѣли на 4-й; послѣ замужества регулы стали ходить по 5 дней черезъ мѣсяць. Послѣднія регулы 5 дней назадъ. Беременна была 6 разъ изъ нихъ 4 родовъ и 2 выкидыша. Послѣдняя беременность 4 года назадъ и кончилась выкидышемъ на 3 мѣсяцѣ. Съ этихъ поръ болѣть начала. При осмотрѣ найдено: шейка большая съ эрозіей на верхней губѣ. Матка увеличена; 10 сент. плотная, изъ шейки идетъ въ очень большомъ количествѣ слизисто-гнойный секретъ. Придатки обѣихъ сторонъ не увеличены, но раздражены. Диагнозъ *Metritis chronica*. Назначено спринцованіе формалиномъ, прижиганіе эрозіи 5% растворомъ *suprissulfurici* и внутрь *mammin* по 5,0—4 раза въ день. Ушла больная изъ больницы 15 марта чувствуя себя хорошо. При осмотрѣ матка уменьшилась до 8½ сент., бѣлей нѣтъ. Данъ *mammin* домой. На повторный осмотръ больная не явилась.

Случай 5-й. Ульяна Пон...ко 48 лѣтъ вдова явилась въ больницу 9 февраля 1911 года съ жалобой на кровотеченіе изъ матки, боли внизу живота и слабость. Первые регулы на 17 году по 3 дня черезъ 4 недѣли. Послѣ замужества регулы шли также, но сильно. Беременна была 5 разъ. Послѣдніе роды 18 лѣтъ назадъ. Больной себя считаетъ 1½ года, когда стали итти очень неправильно крови, по 8—10 дней черезъ 2 недѣли, а иногда черезъ недѣлю. Въ промежуткахъ жидкія, сильныя бѣли. При осмотрѣ найдено: матка увеличена (12 сент. при измѣреніи), плот-

ная, мало болѣзненная. Придатки раздражены. Диагноз: Uterus fibrosus. Назначены горячія спринцованія изъ борной кислоты и mammin по 0,5 внутрь 5 разъ въ день. 23 февраля. Крови нѣтъ. Чувствуетъ себя больная хорошо. 1 марта пошли крови. 5 марта. Крови прекратились. Чувствуетъ себя больная хорошо. По семейнымъ обстоятельствомъ больная должна была выписаться. Данъ домою mammin по 0,5—4 раза въ день. 10 марта явилась для осмотра. Матка уменьшилась до 10 сент., плотная. Придатки не чувствительны. Назначеніе mammin'a продолжается. 4 апр. Больная заявила, что въ концѣ марта у нея были регулы, которыя шли только 3 дня. Въ настоящее время матка значительно уменьшилась—до 8½ сент. Больная считаетъ себя здоровой.

Случай 6-ой. Анна Лаврова 30 лѣтъ, явилась въ больницу 12 февраля 1911 г. съ жалобой на тупыя боли внизу живота, поясницы, боли въ ногахъ и сильныя бѣли. Замужемъ 11 лѣтъ. Первые регулы явились на 16-мъ году по 4 дня черезъ мѣсяцъ. Послѣ первой беременности регулы стали ходить по 7 дней черезъ три недѣли. Два послѣднихъ года регулы ходятъ по 8 дней черезъ двѣ недѣли, съ сильными болями. Беременна была 5 разъ. Первая кончилась выкидышемъ на 4 мѣсяцѣ, затѣмъ 2 раза рожала доношенныхъ дѣтей и послѣдніе 2 были выкидыши на 3-мъ и 2 мѣсяцѣ. Матка при осмотрѣ найдена увеличенной до 2-хъ мѣс. беременности. Очень чувствительна. Шейка сочная, изъ отверстія идетъ въ большомъ количествѣ гнойное выдѣленіе. Имѣетъ metritis chronica. Назначено теплое спринцеваніе formalin'омъ и mammin по 0,3 внутрь 4 раза въ день. 21 февраля пошли крови. Далѣе mammin по 0,5×5 разъ въ день. Черезъ 2 дня кровей не было. Продолженъ mammin по 0,5×4 разъ въ день. 14 марта кровей нѣтъ. Матка уменьшилась немного. Чувствительность и боли меньше. 16 марта больная выписалась и больше на осмотръ не приходила.

Случай 7-ой, Александра Сик—ая 33 лѣтъ поступила въ больницу 1 апрѣля 1912 года съ жалобой на боли внизу живота, неправильныя крови и бѣли. Считаетъ себя больной около 2 лѣтъ, послѣ послѣднихъ родовъ. Первые регулы явились на 16 году по 3 дня черезъ 3 недѣли. Замужемъ 15 лѣтъ¹⁾. Беременна была 6 разъ, всѣ роды; послѣдніе—2 года назадъ, очень трудные, съ

¹ Послѣ замужества регулы стали идти по 5 дней черезъ 4 недѣли. Послѣдніе два года регулы идутъ черезъ три недѣли по 10—12 дней.

наложеніемъ щипцовъ. Матка найдена увеличенной до 2-хъ мѣс. беремен. Очень чувствительна, Съ лѣвой стороны увеличены труба и яичникъ; съ правой придатки чувствительны. Имѣется *metritis chronica salpyngetiophoritis sinistra*. Назначены горячія спринцеванія *acidi borici* и *mammin* по 0,5—4 раза въ день. Больная пробыла въ больницѣ 1½ мѣсяца. За это время у нея были одинъ разъ крови и продолжались три дня. При изслѣдованіи найдено: матка уменьшилась почти до нормы. Придатки лѣвыя уменьшились и менѣе чувствительны, правыя безболѣзненны. 14 мая выписалась, считая себя здоровой.

Случай 8-й. Анна Шем—ва 36 лѣтъ обратилась 26 мая 1911 г. ко мнѣ по поводу сильныхъ кровотеченій изъ матки. Больна 5 лѣтъ. Сильно истощена. Первые регулы явились на 18 году по 4 дня черезъ мѣсяцъ, безболѣзненны. Беременна не была ни разу. Впервые кровотеченія появились 5 лѣтъ назадъ. При осмотрѣ найдено: больная очень блѣдна, малокровна. Со стороны сердца шумы и аневризма аорты. При осмотрѣ живота снаружи прощупывается большая опухоль величиною въ дѣтскую голову, малоподвижная и болѣзненная. При внутреннемъ изслѣдованіи видно, что опухоль эта принадлежитъ маткѣ. Полость 14½ сантиметровъ. Имѣется *fibromioma uteri*. Ввиду плохой сердечной дѣятельности было сдѣлано *abrosio uteri* и назначенъ *mammin* 0,5—4 раза внутрь. Кровотеченія остановились и до іюля не было. Въ іюлѣ больная въ теченіе 2-хъ недѣль не принимала *mammin'a* и кровотеченіе снова открылось, но какъ только начала принимать *мамминъ*, кровотеченіе прекратилось. При изслѣдованіи въ іюлѣ найдены: полость 12½ сант. вся опухоль менѣе, болѣе подвинута. Чувствуетъ себя больная хорошо, бодро. 5 августа полость не уменьшилась. Сильные запоры вызываютъ вздутіе кишекъ и боли въ животѣ. Подвижность та же. Крови нѣтъ. *Mammin* продолжаетъ принимать. 1 сентября. Опухоль не увеличилась. Чувствуетъ себя больная очень хорошо. Полость таже. Безъ перерыва больная принимала *mammin* по 0,5 еще 4 мѣсяца. За это время силы больной настолько окрѣпли, что можно было говорить о радикальной операціи. 2 февраля 1912 года была сдѣлана *laparotomia* и удаленіе опухоли подъ анестезіей по Bier'у (спинномозговой). 11 февраля сняты швы

15 февраля выписалась изъ лечебницы здоровой.

Случай IX. Марья Кеч-а 35 лѣтъ поступила зъ больницу 11 іюля 1911 года съ жалобой на сильныя кровотеченія изъ

матки. Первые регулы на 16 году по 4—5 дней через мѣсяць безъ боли. Замужемъ 17 лѣтъ. Беременна не была ни разу. Послѣ замужества регулы стали ходить по 7 дней черезъ 3 недѣли. 3 года назадъ замѣтила въ животѣ опухоли и съ тѣхъ поръ регулы идутъ по 8—9 дней черезъ 2—3 недѣли и сильно ее изнуряють. Больная очень блѣдная, слабая. При наружномъ осмотрѣ замѣчается опухоль въ животѣ величиною съ голову взрослого человѣка, мало подвижная очень плотна. Внутреннія изслѣдованія обнаружили: шейка сильно укорочена, матка представляетъ сплошную опухоль, очень плотную при движеніи болѣзненную, мало подвижную. Придатки не прощупываются. При измѣреніи зондомъ полость равна 1 сант. По словамъ больной никакія капли даваемые ей врачами не помогли. Было сдѣлано $\frac{1}{2}$ года назадъ выскабливаніе, но и это не помогло.—Кровотеченія продолжаются. Въ настоящее время кровь идетъ уже 3 недѣли. Диагнозъ: fibromioma. Больная въ виду сильной общей слабости была подвергнута леченію матмин'омъ по $0,5 \times 5$ разъ въ день съ горячимъ (въ 36°R) спринцеваніемъ; черезъ 2 дня кровь только мазалась, а черезъ 5 дней отъ начала леченія кровотеченіе прекратилось. Больная пробыла въ больницѣ до 14 сентября; крови все время не было. Больная чувствовала себя бодро, съ охотой принимаетъ матмин.

При изслѣдованіи опухоли та же, только она менѣе болѣзненна при движеніи. Больная выписалась 14 августа 1911 г. въ хорошемъ состояніи. Ей предписано принимать матмин по $0,5-4$ раза въ день продолжительное время.

Случай X Анна Назарова 47 лѣтъ, вдова поступила въ больницу 16 февраля 1912 года съ кровотеченіемъ и зловоннымъ выдѣленіемъ изъ влагалища. Регулы послѣднія были 5 лѣтъ назадъ. 2 года назадъ появились сильныя бѣли, а съ 1 годъ назадъ кровянистыя выдѣленія въ видѣ сукровицы. Въ настоящее время при осмотрѣ найдена шейка матки изъѣденной распадающимися массами; распадъ проникъ глубоко,—прошелъ на заднюю стѣнку влагалища. Передняя стѣнка сильно инфильтрирована. Имѣется случай запущеннаго рака матки. Была сдѣлана очистка шейки матки отъ распавшихся массъ и внутрь данъ матмин по $0,5 \times 5$ разъ въ день. Больная пробыла въ больницѣ до 22 марта 1912 года. Кровотеченія не было. Выдѣленія были менѣе зловонны и приобрѣли бѣловатый цвѣтъ. Общее состояніе больной улучшилось.

Скептически относясь ко всякимъ новымъ средствамъ я не могу не подѣлиться результатами примѣненія маммин'а. При хроническомъ метритѣ подѣ влияніемъ маммин'а матка уменьшалась до нормы, боли и бѣли исчезли. Общее состояніе улучшалось. Пациентка чувствовала себя бодрой и возвращалась къ своимъ обычнымъ занятіямъ. При фиброміомахъ дѣйствіе маммин'а выразилось въ прекращеніи кровотеченій и въ остановкѣ роста опухоли. Въ указанныхъ моихъ 2-хъ случаяхъ опухоль не увеличилась а въ одномъ—даже немного уменьшилась. Это показываетъ, что подѣ влияніемъ маммин'а въ случаяхъ небольшихъ фиброміомъ возможно даже ихъ полное исчезновеніе и этимъ многіе женщины будутъ избавлены отъ необходимости удаленія матки.

ЛИТЕРАТУРА.

1. K. Bell. Med. Times and Hospitale Gaz. 1897 г. №№ 1008—1010, реф.
2. I. B. Scholer, The Use of Mammary Gland in the Treatment of Fibroids of the Uterus etc. The American Sournal of Obstetrics 1898, vol. XXXVIII p. 352, реф.
3. Проф. И. И. Федоровъ. Къ вопросу о маточно-яичковой функціи въ связи съ менструальными и климактерическими явленіями въ женскомъ организмѣ. Журн. Мед. Химіи и Фармаціи 1898 г. №№ 19—21.
4. Проф. И. И. Федоровъ. О вліяніи Mammin-Poehl на мускулатуру матки и фиброиды въ ней. Журналъ Медицины, Химіи и Органотерапіи 1905 г. №№ 34—35.
5. А. М. Мыкертчанцъ. О примѣненіи Mammini-Poehl въ Гинекологіи. Проток. И. Кавказск. Мед. Общ. № 4, 1907 г., стр. 9 и Журн. Мед. Химіи и Органотерап. 1908 г. №№ 36—37, стр. 99.
6. И. С. Калабинъ. О леченіи фиброміомъ мамминомъ. Журн. Акуш. и Женск. бол. 1908 г. № 3.
7. А. П. Зельгеймъ. Мамминъ-Пеля при нѣкоторыхъ нервныхъ страданіяхъ у женщинъ. Журн. Мед. Химіи и Органотер. 1908 г. №№ 36—37.
8. Патерна «Минск. врач. извѣстія» 1910 г., № 7.
9. Амчиславскій. «Практич. Врачъ», 1910 г., № 191.
10. Ф. В. Букоемскій. О леченіи хроническаго метрита мамминомъ Пеля. Журн. Акуш. и Женск. болъз. за 1912 г. Сент. и Окт.
11. Д-ръ Н. А. Бѣловъ. Внутренняя секретія желтыхъ железъ и яичниковъ и заболѣванія обусловлемыя ея нарушеніями.