

K kazuistikié lokhnykh opukholei u kurits / I.E. Kornman.

Contributors

Kornman, Ivan Evgen'evich.
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

Odessa : Tip. Russkoi Riechi, 1910.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/qmmutjta>

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by This material has been provided by The Royal College of Surgeons of England. The original may be consulted at The Royal College of Surgeons of England. where the originals may be consulted. Conditions of use: it is possible this item is protected by copyright and/or related rights. You are free to use this item in any way that is permitted by the copyright and related rights legislation that applies to your use. For other uses you need to obtain permission from the rights-holder(s).



Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

2

Отдѣльный оттискъ изъ Сборника трудовъ, посвящен-
наго Профессору Императорскаго Новороссійскаго Уни-
верситета Д. П. Кишенскому въ день двадцатипятилѣт-
няго юбилея его научно-преподавательской дѣятельности.

Къ казуистикѣ ложныхъ опухолей у курицъ.

(Съ 1 табл. рис.)

И. Е. Корнманъ.

Изъ патолого-анатомическаго института Императорскаго Ново-
россійскаго Университета; проф. Д. П. Кишенскій.



ОДЕССА

Тип. „Русской Рѣчи“, Александровскій проспектъ, д. Покровской церкви.
1910

Отдѣльный оттискъ изъ Сборника трудовъ, посвящен-
наго Профессору Императорскаго Новороссійскаго Уни-
верситета Д. П. Кишенскому въ день двадцатипятилѣт-
няго юбилея его научно-преподавательской дѣятельности.

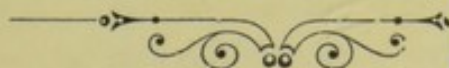
*Für Kasuistik falscher
Geschwülste bei Hühnern.*
**Къ казуистикѣ ложныхъ опухолей у
курицъ.**

(Съ 1 табл. рис.)

И. Е. Корнманъ.

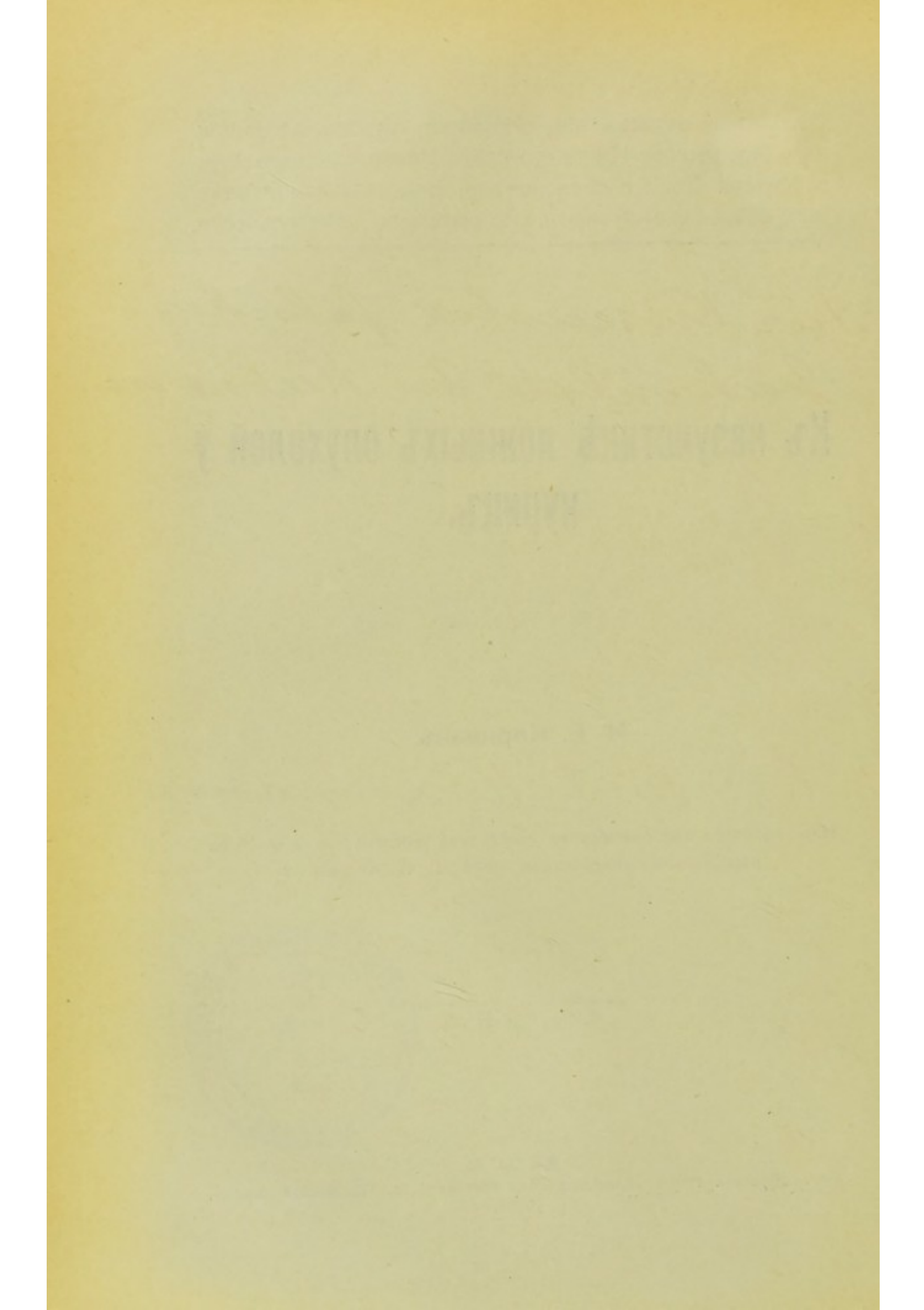
Dr. I. Kornmann

Изъ патолого-анатомическаго института Императорскаго Ново-
россійскаго Университета: проф. Д. П. Кишенскій.



О Д Е С С А

Тип. „Русской Рѣчи“, Александровскій проспектъ, д. Покровской церкви.
1910





Къ казуистикѣ ложныхъ опухолей у куриць.

И. Е. Корнманъ.

Изъ патолого-анатомическаго института Императорскаго Новороссійскаго Уни-
верситета: проф. Д. П. Кишенскій.

Интересъ къ опухолямъ, встрѣчающимся у животныхъ, появился сравнительно недавно и вызванъ главнымъ образомъ примѣненіемъ экспериментальнаго метода изслѣдованія для выясненія вопроса объ опухоляхъ вообще. Значеніе этого метода было предсказано еще въ 1875 г. Bollinger'омъ. Несмотря на большое количество работъ, посвященныхъ въ послѣднее время экспериментальной разработкѣ на животныхъ вопроса объ опухоляхъ путемъ пересадки зародышевой, опухолевой и другихъ тканей, бросается въ глаза скудность нашихъ свѣдѣній какъ о патолого-анатомическихъ процессахъ, обычно поражающихъ животныхъ, такъ, особенно, о встрѣчающихся у нихъ опухоляхъ. Относительно новообразованій у животныхъ, не имѣющихъ большого значенія для человѣка, если не считать случайныхъ наблюденій, у насъ нѣтъ никакихъ систематическихъ свѣдѣній. Животныя, полезныя человѣку, также не особенно хорошо изслѣдованы въ этомъ смыслѣ. Такъ, напримѣръ, первая опухоль у рыбъ была, по Plehn, описана лишь въ 1875 году, общее же число найденныхъ у нихъ опухолей, по Шредерсу, къ 1907 г. едва превышало 50. У лягушекъ, являющихся постояннымъ объектомъ для изслѣдованій естествоиспытателей и врачей, до самаго по-

слѣдняго времени описано лишь двѣ опухоли. Нѣсколько болѣе полныя свѣдѣнія имѣются у насъ относительно домашнихъ животныхъ: лошадей, рогатаго скота, собакъ, кошекъ, домашнихъ птицъ и другихъ. Оставляя въ сторонѣ большинство указанныхъ видовъ животныхъ, мы перейдемъ къ опухолямъ, описаннымъ у курицъ, причемъ не будемъ останавливаться на разновидностяхъ послѣднихъ. Оказывается, что число работъ по этому вопросу невелико, при чемъ главное вниманіе въ нихъ обращалось на встрѣчающіяся у куръ злокачественныя новообразованія.

Карциномы описали: Pick и Poll, Koch, Ehrenreich и Michaelis, Siedamgrotzky (ракъ печени у пѣтуха); специально карциномы яичника у курицы описали: Siedamgrotzky, Johnе, Zürn, Pauly, Kitt, Klee, Willigkt, Petit. Случаи обоихъ послѣднихъ авторовъ Buchholz считаетъ фибромами (konglomerierte Fibrome).

Саркомы у курицъ нашли Semmer, Ehrenreich и Michaelis и Peyton Rous.

Доброкачественныхъ новообразованій описано у курицъ лишь ничтожное число. Какъ выше упомянуто, Buchholz причисляетъ къ нимъ опухоли, описанныя Willigkt'омъ и Petit'омъ подъ названіемъ карциномъ (?). Фибромы у курицъ описали Ehrenreich и Michaelis, фибромы и аденомы яичника—Buchholz, тератомы у пѣтуховъ описали Winokuroff и Schmincke.

Кожные рога (Zürn, Kitt, Hutyra и др.), кисты яичника (hydrops follicularis, Buchholz, Petit и Germain), перья содержащія кисты (cystoma penniferum), гомологичныя дермоиднымъ кистамъ у женщинъ (Bollinger, Birch—Hirschfeld и др.) и, наконецъ, впервые описанные въ 1906 г. Ehrenreich'омъ и Michaelis'омъ желточныя опухоли (Dottertumoren) — должны быть отнесены къ разряду не настоящихъ опухолей (новообразованій), а къ разряду ложныхъ.

Изъ этого бѣглаго обзора доступной намъ литературы видно, что казуистика опухолей у курицъ находится лишь въ зачаточномъ состояніи, опухоли же, впервые приведенныя у Ehrenreich'а и Michaelis'а, другими изслѣдователями пока описаны не были.

Ehrenreich и Michaelis въ концѣ статьи, посвященной опухолямъ у курицъ вообще, сдѣлали предварительное сообщеніе объ особомъ видѣ опухолей, которыя, по ихъ словамъ, хотя и встрѣчаются у курицъ довольно часто, но до сихъ

поръ никѣмъ описаны не были. Эти авторы приводятъ макроскопическій рисунокъ нѣкоторыхъ такихъ опухолей, свободно висящихъ въ брюшной полости и связанныхъ съ яичникомъ дубликатурой брюшины. Опухоли различной величины, неправильной формы, плотной консистенціи, сѣраго цвѣта. При разрѣзѣ одной изъ этихъ опухолей вылился жидкій желтокъ. При микроскопическомъ изслѣдованіи оказалось, что опухоль главнымъ образомъ состоитъ изъ соединительной ткани, среди которой однако имѣется неопредѣленнаго характера зернистая масса, отдѣленная отъ соединительной ткани тяжемъ однослойныхъ кубическихъ клѣтокъ, съ обѣихъ сторонъ обложенныхъ тонкой гомогенной полосой.

Упомянутые авторы считаютъ наиболѣе вѣроятнымъ, что здѣсь дѣло идетъ о фолликулахъ яичника, отдѣлившихся въ различныхъ стадіяхъ развитія отъ яичника и приросшихъ въ любомъ мѣстѣ къ брюшинѣ. Изъ совокупности реактивныхъ процессовъ со стороны брюшины и дальнѣйшихъ измѣненій со стороны этихъ фолликуловъ, по мнѣнію этихъ авторовъ, вѣроятно образуются описываемыя опухоли, которыя они предложили назвать желточными опухолями — *Dottertumoren*. Наиболѣе характернымъ для нихъ признакомъ, какъ показываетъ и первая половина предложеннаго названія, они считаютъ наличность хотя бы слѣдовъ желтка. Изъ этихъ же опухолей, по предположенію *Ehrensreich'a* и *Michaelis'a*, могутъ впослѣдствіи образоваться нѣкоторыя изъ описываемыхъ у курицъ фибромъ.

Болѣе подробная работа о желточныхъ опухоляхъ у курицъ, обѣщанная въ концѣ цитируемой статьи, до сихъ поръ не появилась и, по любезному сообщенію самого д-ра *Ehrensreich'a*, имъ пока еще не закончена.

Въ виду несомнѣннаго интереса, представляемаго этими образованіями, мы позволимъ себѣ добавить здѣсь описаніе двухъ подходящихъ случаевъ, изъ которыхъ одинъ любезно предоставленъ намъ для опубликованія прозекторомъ института, глубокоуважаемымъ барономъ *М. М. Тизенгаузенъ*, которому мы здѣсь за это и за содѣйствіе при изученіи микроскопическихъ препаратовъ приносимъ свою искреннюю благодарность. Другой явился случайной находкой при начатой нами одной экспериментальной работѣ.

С л у ч а й I.

При вскрытіи курицы № VII (см. диссертацию барона

Тизенгаузена), убитой 1. VI. 1905 послѣ производства опытовъ съ пересадкой зародышевой ткани, найдена была опухоль, свободно висящая въ брюшной полости, связанная съ яичникомъ при посредствѣ тонкаго тяжа соединительной ткани. Форма опухоли была неправильная, больше всего похожая на усѣченный конусъ, цвѣтъ ея желтый, консистенція сравнительно мягкая. По всему опухоль рѣзко отличалась отъ обычно находящихся въ полости брюшины связанныхъ съ яичникомъ яицъ. На разрѣзѣ опухоль оказалась состоящей изъ плотной капсулы и желтаго содержимаго, похожаго на желтокъ. Діаметръ опухоли—1 см. Половина опухоли сохраняется въ спиртѣ, другая была залита въ целлоидинъ д-ромъ барономъ Тизенгаузенемъ, причемъ мнѣ любезно были предоставлены срѣзы, окрашенные гематоксилиномъ-эозиномъ и гематоксилиномъ- van-Gieson'омъ.

При разсматриваніи подъ микроскопомъ срѣзовъ проведенныхъ черезъ все образованіе, видны тѣ же рѣзко отличающіяся по строенію части, которыя отмѣчены были уже выше—капсула и содержимое.

Капсула соединительнотканнаго характера состоитъ изъ трехъ ясно различимыхъ слоевъ, не во всѣхъ мѣстахъ одинаково хорошо выраженныхъ. Наружный слой по наружной поверхности представляется гладкимъ, выстланнымъ эндотеліемъ (повидимому эндотелій брюшины) и состоитъ изъ болѣе рыхлой соединительной ткани, пронизанной большимъ количествомъ тонкостѣнныхъ, наполненныхъ кровью, сосудовъ и жировыхъ клѣтокъ. Въ немъ замѣтно довольно много грануляціонныхъ элементовъ, преимущественно круглыхъ; кое-гдѣ среди нихъ попадаются эозинофилы. Средній слой состоитъ изъ волокнистой соединительной ткани, среди которой много сосудовъ, изъ нихъ нѣкоторые съ довольно толстыми стѣнками. Кромѣ этого незначительное количество жировой ткани, много лимфоидныхъ фолликуловъ и сильно выраженный воспалительный круглоклѣточный инфильтратъ. Внутренній слой состоитъ изъ молодой соединительной ткани, среди которой видны различнаго характера элементы грануляціонной ткани—круглыя клѣтки, много эпителиоидныхъ и фибробласты. Кровеносные сосуды этого слоя преимущественно капиллярнаго типа, ядра эндотелія ихъ мѣстами набухли. Въ нѣкоторыхъ мѣстахъ видны плохо красящіяся гомогенныя массы, окруженныя гигантскими клѣтками—повидимому некрозы. Внутренняя поверхность внутренняго слоя на границѣ съ содержи-

мымъ почти вездѣ рѣзко фестончата, причемъ края фестоновъ почти сплошь окаймлены гигантскими клѣтками. Во всѣхъ трехъ слояхъ капсулы, особенно въ наружномъ, видны рѣзко замѣтныя скопленія пигмента, повидимому, кровороднаго происхожденія.

Содержимое состоитъ изъ крупныхъ зернистыхъ образований неправильной формы, то круглыхъ, то многогранныхъ. Зерна въ нихъ имѣютъ самую различную величину отъ незначительныхъ, еле замѣтныхъ, до величины въ 20 — 30 μ . и рѣзко красятся кислыми красками. Упомянутыя образования мѣстами распадаются на равномерную зернистую массу и несомнѣнно представляются идентичными съ элементами питательнаго желтка куриного яйца. Въ нѣкоторыхъ мѣстахъ содержимое окаймлено рѣзко выступающей безструктурной оболочкой въ видѣ тонкой, равномерной плѣнки, окрашивающейся эозиномъ въ розовый цвѣтъ.

Представляя несомнѣнное сходство съ ранней стадіей развитія нормальнаго яйца, еще находящагося въ брюшной полости, описанное нами опухолевидное образование отличается ненормальной локализацией, измѣненной формой и плотностью, неправильностью строенія зернистыхъ шаровъ, имѣющихъ въ нормальномъ яйцѣ равномерную форму и распределяющихся болѣе правильно, а также наличностью рѣзкихъ воспалительныхъ явленій съ появленіемъ гигантскихъ клѣтокъ, рассасывающихъ содержимое.

Резюмируя сказанное, мы приходимъ къ заключенію, что въ данномъ случаѣ мы имѣемъ дѣло съ яйцомъ, фиксированнымъ на брюшинѣ и подвергающимся рассасыванію посредствомъ грануляціонной ткани. Сходство съ образованиями, описанными Ehrenreich'омъ и Michaelis'омъ подъ названіемъ желточныхъ опухолей, какъ видно изъ приведеннаго макро- и микроскопическаго описанія — безспорно значительное.

С л у ч а й II.

Желтая курица куплена была 18. II. 1910 для опытовъ пересадки зародышевой ткани, причемъ прощупывалось внизу живота плотное, овальной формы тѣло, величиной нѣсколько больше куриного яйца. Курица на видъ была совершенно здорова. Опыты нами были произведены 19. II., 24. II., 25. II. и 1. III. 1910 года. Все это время курица казалась вполне здоровой, не неслась, опухоль внизу живота оставалась безъ замѣтныхъ на глазъ и при

ощупываніи измѣненій. 13. III. 1910 въ 12 часовъ дня курица была убита. Изъ протокола произведеннаго нами вскрытія мы приведемъ лишь данныя, относящіяся къ интересующимъ насъ теперь измѣненіямъ.

Въ брюшной полости найдена плотная, бугристая, неподвижная опухоль овальной формы, расположенная больше слѣва отъ средней линіи. Продольный размѣръ—12 см., поперечный—7 см. Нѣкоторыя петли кишекъ приращены къ опухоли плотными спайками, особенно по средней линіи и справа отъ нея и отдѣлены частью острымъ, частью тупымъ путемъ. Опухоль состоитъ изъ нѣсколькихъ отдѣльныхъ большихъ бугровъ, покрытыхъ общей капсулой. Сдѣлана попытка тупо пальцемъ отдѣлить опухоль отъ окружающихъ тканей, съ которыми она связана болѣе или менѣе рыхлыми спайками, причемъ въ одномъ мѣстѣ стѣнка опухоли надорвалась и начала выливаться жидкая, ярко желтаго цвѣта масса, похожая на желтокъ. Отдѣленіе опухоли удалось лишь спереди, сбоковъ и отчасти снизу. Кверху отъ нея идетъ тяжъ къ яичнику. Опухоль оставлена въ связи съ яичникомъ и съ тѣломъ въ области позвоночника. Слева сзади между опухолью и мышечной стѣнкой живота находится почка. Удалена часть печени, селезенка и желудочно-кишечный трактъ. Оставшіяся части изображены на рис. . (см. таблицу). Затѣмъ опухоль и оставшіяся части разрѣзаны на двѣ части продольно по средней линіи тѣла. (см. таблица, рис. 2.) На разрѣзѣ видны сердце (g), легкое (h), часть печени (i), яичникъ (k), почка (l), и опухоль.*) Послѣдняя окружена толстой капсулой и состоитъ изъ 6 тѣлъ круглой и овальной формы и разной величины. Верхнее самое малое (a), почти круглое тѣло имѣетъ въ діаметрѣ 1 см.; подъ нимъ рядомъ лежатъ два круглыхъ тѣла, лежащее кпереди (на рис. кнаружи—b)—1,8 см., лежащее кзади (на рис. кнутри—c) въ 1,7 см.; подъ этими расположено одно круглое тѣло (d) діа-

*) Такъ какъ разрѣзъ былъ проведенъ по средней линіи, опухоль же лежала большею своею частью (особенно вверху) слѣва отъ нея, то разрѣзъ черезъ опухоли b и c прошли по ихъ правосторонней периферіи и приведенные діаметры разрѣзовъ ихъ не являются наибольшими діаметрами упомянутыхъ опухолей. Обѣ опухоли, какъ это видно на лѣвой половинѣ препарата (см. рис. 2.) продолжаютъ, увеличиваясь въ діаметрѣ, вглубь и не уступаютъ по величинѣ опухолямъ: d, f и e. Точное измѣреніе ихъ повлекло бы за собою полное нарушеніе цѣлости препарата и къ тому же большого значенія не представляетъ.

метромъ въ 3 см.; наконецъ, наиболѣе книзу рядомъ лежатъ нѣсколько неправильной овальной формы, повидимому, сплюснутыя, два тѣла, лежащее кпереди (на рис. кнаружи — е) съ длиннымъ діаметромъ въ 4 см. и короткимъ въ 3 см. и лежащее кнутри (на рис. кзади — f) съ длиннымъ діаметромъ въ 5 см. и короткимъ въ 2,2 см. Каждая опухоль имѣетъ свою отдѣльную, плотную капсулу и является вполне обособленной отъ остальныхъ. Большинство представляетъ ясную слоистость. Снаружи подъ капсулой идетъ слой желтой массы, толщиной въ нѣкоторыхъ мѣстахъ до 0,3—0,4 см., затѣмъ идетъ розовато-бурый ламеллярный слой, въ центрѣ опять имѣется ярко желтая гомогенная масса. Нѣкоторыя изъ этихъ опухолей, особенно обѣ наиболѣе книзу расположенныя, окрашены въ значительно болѣе темный цвѣтъ, средняя опухоль, наоборотъ, представляется по окраскѣ наиболѣе свѣтлой. Въ однихъ опухоляхъ слоистость расположена ясно концентрически, въ другихъ, особенно въ задней (на рис. внутренней — f) лишь по периферіи, а въ верхней—а— совсѣмъ не видна, вмѣсто нея видна зернистая масса, представляющая неправильный рисунокъ.

Опухоль консервирована по способу проф. Мельникова-Разведенкова и сохранена въ музеѣ патолого-анатомическаго института подъ № 1613.

Для микроскопическаго изслѣдованія приготовлены препараты отдѣльно изъ cadaго узла, соотвѣтственно разрѣзу самой опухоли. Срѣзы окрашены гематоксилиномъ-эозиномъ и гематоксилиномъ -van-Gieson'омъ. Краткое описаніе мы приведемъ въ порядкѣ обозначенія нами узловъ при макроскопическомъ описаніи препарата (см. рис. 2).

Узелъ а. Состоитъ изъ капсулы и содержимаго. Капсула соединительнотканнаго характера, состоитъ изъ трехъ слоевъ—наружнаго, состоящаго изъ рыхлой соединительной ткани, средняго состоящаго изъ фиброзной соединительной ткани, содержащей кровеносные сосуды разнаго калибра, и внутренняго, состоящаго изъ элементовъ грануляціонной ткани съ гигантскими клѣтками, расположенными преимущественно на границѣ съ содержимымъ. Содержимое состоитъ изъ большихъ гомогенныхъ массъ, лишь кое-гдѣ замѣтны правильныя очертанія тѣлъ, напоминающихъ желточные тѣла куриного яйца. Мѣстами видно много участковъ, диффузно красящихся гематоксилиномъ и указывающихъ на отложеніе извести. По границѣ съ капсулой видны скопленія полинуклеарныхъ лейкоцитовъ и много гигантскихъ клѣтокъ, видимо разсасывающихъ содержимое.

Узелъ в. Также состоитъ изъ капсулы и содержимаго, представляющихъ однако совершенно иную картину, чѣмъ въ узлѣ а.

Капсула состоитъ изъ наружнаго слоя—серозной оболочки, средняго слоя—ясно дифференцированной гладкой мышечной оболочки и внутренняго слоя—слизистой оболочки съ ясно выраженными ворсинками, состоящими изъ соединительнотканной основы и хорошо сохранившагося цилиндрическаго эпителия, на которомъ кое-гдѣ видны сохранившіеся мерцательные волоски. Мѣстами ворсинки сплющены и прижаты къ стѣнкѣ, мѣстами же слизистая совершенно отсутствуетъ, а вмѣсто нея видны грануляціонные элементы, примыкающіе кнаружи къ подслизистому или даже къ мышечному слою, а кнутри къ содержимому. Последнее имѣетъ ясно слоистый видъ; въ немъ можно различать центральную и периферическую части, между которыми въ нѣкоторыхъ мѣстахъ хорошо видна обособленная, гомогенная оболочка, рѣзко красящаяся кислыми красками. Въ другихъ мѣстахъ эта оболочка распадается на отдѣльныя волокна и даже совсѣмъ исчезаетъ. Повидимому она идентична желточной оболочкѣ, отдѣляющей въ нормальныхъ куриныхъ яйцахъ желтокъ отъ бѣлка. Центральная часть содержимаго состоитъ изъ зернистыхъ массъ, среди которыхъ въ громадномъ количествѣ видны полинуклеарные лейкоциты; кое-гдѣ ядра ихъ очень блѣдны, почти незамѣтны, видимо наступаетъ некрозъ лейкоцитовъ. Периферическая часть содержимаго въ нѣкоторыхъ участкахъ разрыхлена и пронизана полостями значительной величины, иногда ясно наполненными зернистыми массами; въ ней же рѣзко видна идущая полосами волокнистость. Кромѣ того видны разсѣянные гомогенные очаги неравномѣрной формы, хорошо окрашивающіеся эозиномъ, по окружности которыхъ расположено большое количество гигантскихъ клѣтокъ а также участки, сплошь состоящіе изъ полинуклеарныхъ лейкоцитовъ, мѣстами какъ бы некротизированныхъ. Ближайшій къ капсулѣ отдѣлъ этой периферической части содержимаго, повидимому, болѣе компактенъ и содержитъ много волокнистыхъ массъ, рѣзко красящихся эозиномъ въ розовый цвѣтъ. Кое-гдѣ видно разрастаніе типическихъ соединительнотканыхъ волоконъ въ видѣ пучковъ. Сохранившихся желточныхъ тѣлъ нигдѣ констатировать не удается.

Узелъ с. Напоминаетъ описанный узелъ в. Онъ несомнѣнно имѣетъ стѣнку, состоящую изъ серознаго, мышечнаго и слизистаго слоя, причемъ нужно отмѣтить, что ворсинки по всей окруж-

ности видны хорошо. Элементовъ грануляціонной ткани почти не видно. Содержимое имѣетъ менѣе рѣзко выраженный слизистый видъ, по строенію представляетъ картину, описанную для узла b.

Узелъ d. Какъ и предыдущіе два узла—b и c—состоитъ изъ тѣла, заключеннаго въ мѣшкѣ, состоящемъ изъ серознаго, мышечнаго и слизистаго слоя. Оболочки, ограничивающей центральную часть содержимаго отъ периферической, найти не удалось. Въ периферическомъ слоѣ содержимаго видны разрыхленные участки; въ немъ же очень мало гигантскихъ клѣтокъ, зато много крупныхъ скопленій красныхъ кровяныхъ шариковъ (по-видимому, кровоизліянія). Желточныхъ тѣлъ не видно. Въ остальномъ картина идентичная приведенной для узла b.

Узелъ e. Капсула такого же характера, какъ въ предыдущихъ узлахъ b, c, d, ворсинчатость слизистаго слоя мало замѣтна. Въ содержимомъ въ центральной части видно значительное количество пустотъ, не имѣющихъ собственныхъ стѣнокъ, кромѣ нихъ видны зернистые участки и большія скопленія полинуклеарныхъ лейкоцитовъ, мѣстами представляющихъ безъядерными. Въ наружномъ слоѣ много гомогенныхъ участковъ, рѣзко окрашенныхъ эозиномъ въ розовый цвѣтъ, кругомъ нихъ расположены гигантскія клѣтки.

Узелъ f. Въ немъ рѣзко обособленнаго центра найти уже не удастся. Капсула какъ и въ остальныхъ узлахъ состоитъ изъ трехъ слоевъ, серознаго, мышечнаго и слизистаго, причемъ послѣдній лишь въ рѣдкихъ мѣстахъ покрытъ слизистой оболочкой. Обычно онъ замѣненъ грануляціонной тканью, въ которой очень значительное количество гигантскихъ клѣтокъ. Содержимое мало отличается отъ содержимаго узла e и содержитъ большое количество кровоизліяній, упомянутыхъ при описаніи узла d.

Сопоставляя данныя макро- и микроскопическаго изслѣдованія, мы приходимъ къ заключенію, что узлы b, c, d, e и f несомнѣнно представляютъ изъ себя сильно измѣненные яйца, находящіеся въ яйцеводѣ. Серозная, мышечная и слизистая оболочки ихъ капсулы характерны для стѣнки яйцевода, въ сильной степени растянутаго. Мышечная вездѣ истончена, слизистая оболочка въ верхнихъ узлахъ—c—сохранена хорошо, въ среднихъ—d—рѣзко сплющена и сохранена не вездѣ, а въ нижнихъ—f—на большемъ пространствѣ замѣнена грануляціонной тканью. Всѣ эти яйца обложены бѣлкомъ (периферическій слой содержимаго),

причемъ въ яйцахъ b, d, e, f его много, а въ с—его мало. Микроскопически этотъ бѣлокъ вѣроятно представляется въ видѣ описанныхъ выше гомогенныхъ, рѣзко окрашенныхъ эозиномъ, участковъ. Всѣ узлы также пронизаны громаднымъ количествомъ полинуклеарныхъ лейкоцитовъ, частью, повидимому, некротизирующихся. Кромѣ того имѣются въ значительномъ количествѣ гигантскія клѣтки, которыя частью находятся въ периферическомъ слоѣ содержимаго около гомогенныхъ участковъ, большею же своею массою окружаютъ содержимое въ тѣхъ мѣстахъ, гдѣ слизистая яйцевода атрофирована и замѣнена соединительною тканью.

Изъ сказаннаго ясно, что узлы b, c, d, e, f являются яйцами, почему-либо задержанными въ яйцеводѣ и находящимися въ состояніи расщепленія грануляціонной тканью.

Что касается узла a, то онъ рѣзко отличается отъ описанныхъ узловъ уже тѣмъ, что онъ находится внѣ яйцевода, въ брюшной полости. Это доказывается, кромѣ макроскопической локализаци, еще тѣмъ, что его капсула состоитъ изъ фиброзной оболочки, изнутри выстланной грануляціонной тканью, и что въ ней не было найдено никакихъ элементовъ, характеризующихъ стѣнку яйцевода. Кромѣ того въ немъ ясно констатируются остатки желточныхъ тѣлъ. Наконецъ, въ отличіе отъ предыдущихъ узловъ, вокругъ узла—a—отложенія бѣлка не имѣется. Наличность грануляціонной ткани съ большимъ количествомъ гигантскихъ клѣтокъ указываетъ на то, что и этотъ узелъ также находится на пути къ расщепленію.

Являясь вполне похожимъ на опухолевидное образованіе, описанное въ нашемъ I случаѣ, узелъ a II-го случая, несомнѣнно, также является неправильностью развитія куриного яйца и по своей локализаци и содержанію желточныхъ тѣлъ, несомнѣнно, можетъ считаться тождественнымъ съ желточными опухолями, описанными Ehrenreich'омъ и Michaelis'омъ.

Резюмируя оба описанные нами случая, мы видимъ, что въ обоихъ мы нашли по опухолевидному образованію, вполне отвѣчающему требованіямъ, выставленнымъ Ehrenreich'омъ и Michaelis'омъ для описываемаго ими новаго вида опухолей у курицъ—для желточныхъ опухолей. Во второмъ нашемъ случаѣ однако имѣется на лицо рядъ сходныхъ опухолевидныхъ образованій, повидимому, имѣющихъ одинаковое происхожденіе съ выше упомянутыми, но подъ опредѣленіе

Ehrenreich'a и Michaelis'a не подходящихъ. Разница съ предыдущими лишь въ локализаци и въ наличности желточныхъ тѣлъ и бѣлковой массы. Въ то время какъ въ случаѣ I и въ узлѣ а II-го случая опухолевидныя образованія локализовались въ брюшной полости и были окружены лишь фиброзной капсулой, узлы b, c, d, e, f II-го случая находились внутри, правда измѣненнаго, яйцевода и окружались бѣлковой массой. Отсутствие же ясно сохранившихся желточныхъ тѣлъ (вмѣсто нихъ видны зернистыя массы) въ узлахъ b, c, d, e и f II-го случая, которые слѣдуетъ считать, несомнѣнно, яйцевого происхожденія, можно объяснить долго продолжающимся теченіемъ процесса. Подъ нашимъ наблюденіемъ курица находилась 24 дня, причемъ, какъ уже упомянуто было нами выше, за это время опухоль внизу живота оставалась безъ замѣтныхъ измѣненій. Давность задержки яицъ подтверждается отчасти также и тѣмъ обстоятельствомъ, что при вскрытіи въ яичникѣ зрѣлыхъ яицъ найдено не было (см. рис. 2—k.). Наличие бѣлковой массы совпадаетъ съ локализацией внутри яйцевода, въ первомъ тонкостѣнномъ отдѣлѣ котораго продуцируется яйцевой бѣлокъ (Маршалъ).

Все вмѣстѣ взятое заставляеть насъ идентифицировать всѣ опухолевидныя образованія въ обоихъ описанныхъ нами случаяхъ и признать ихъ всѣ за задержанныя яйца, подвергающіяся рассасыванію, и лишь симулирующія опухоли, т. е. за ложныя опухоли. Отсутствие ясно выраженныхъ желточныхъ тѣлъ и иная локализція большинства узловъ II-го случая при несомнѣнно одинаковомъ съ узломъ а происхожденіи лишаетъ насъ возможности для обозначенія ихъ пользоваться названіемъ, предложеннымъ Ehrenreich'омъ и Michaelis'омъ и заставляеть насъ расширить опредѣленіе указанныхъ авторовъ, включая въ одну группу ложныхъ опухолей всѣ задержанныя какъ въ брюшной полости, такъ и въ яйцеводѣ, куриныя яйца, претерпѣвающія при этомъ, повидимому, разнообразные видоизмѣненія.

Причины, обусловливающія эти задержки яицъ можно будетъ выяснитъ лишь на большемъ числѣ наблюденій. Пока этотъ вопросъ совершенно не затронутъ, по крайней мѣрѣ у Ehrenreich'a и Michaelis'a никакихъ указаній на этотъ счетъ не имѣется. Относительно нашего II-го случая мы можемъ высказать лишь предположеніе, что вѣроятно причиной задержки яицъ явилась врожденная атрезія яйцевода. Къ сожалѣнію на вскрытіи

на этотъ пунктъ не было обращено вниманія, теперь же на фиксированномъ препаратѣ послѣ удаленія кишечника возстановить точныя топографическія отношенія уже не удастся.

На основаніи изложеннаго мы позволимъ себѣ придти къ слѣдующимъ выводамъ:

1. Опухоли у животныхъ вообще, а у курицъ въ частности, являются еще слишкомъ мало изученными.

2. Въ нашихъ случаяхъ мы имѣли дѣло съ яйцами, задержанными частью въ полости живота, частью въ яйцеводѣ, подвергавшимися разсасыванію и лишь симулировавшими истинныя новообразованія, т. е. съ ложными опухолями.

3. Яйца, задержанныя въ полости живота, оказались идентичными съ „желточными опухолями“ Ehrenreich'a и Michaelis'a.

4. Причины, обуславливающія описанныя задержки яицъ у куръ, пока еще не выяснены.

Въ заключеніе считаю своимъ долгомъ выразить искреннюю благодарность глубокоуважаемому учителю своему Профессору Дмитрію Павловичу Кишенскому за предоставленный матеріалъ и за просмотръ настоящей работы.

Указатель литературы.

Birch-Hirschfeld. Pathologische Anatomie. Bd. I. 1896
Bollinger. см. Casper. p. 833, Birch-Hirschfeld. p. 297 и Koch. p. 136.

Buchholz. Ueber den Hydrops follicularis, die konglomerierten Fibrome u. das Adenom des Ovariums von Gallina domestica. Virchow's Archiv. 1909. Bd. 198. p. 488—501.

Casper. Geschwülste der Tiere u. Cysten bei Tieren. Lubarsch u. Ostertag. Ergebn. d. allg. Pathol. u. pathol. Anatomie d. Menschen u. d. Tiere. 1898. Jg. 3. Abt. 2. p. 754—833.

Ehrenreich u. Michaelis. Ueber Tumoren bei Hühnern. Zeitschr. f. Krebsforschung. 1906. Bd. IV. p. 586—591.

Hutyrá. см. Casper. p. 784.

Johné. см. Casper. p. 800.

Kitt. см. Casper. p. 784 и 800.

Klee. см. Casper. p. 800.

Koch. Demonstration einiger Geschwülste bei Tieren. Verhandl. der deutsch. pathol. Gesellsch. VII Tagung. 1904. H. I. p. 136—147.

Маршаль. Руководство къ эмбриологii. Переводъ Кольцова. 1901. p. 154.

Pauly. см. Casper. p. 800.

Petit. см. Buchholz.

Petit et Germain. реф. Zeitschr. f. Krebsforschung. Bd. VIII. 1908.

Peyton Rous. см. реф. Berl. klin. Wochenschr. 1910. p. 1483.

Pick u. Poll. Ueber einige bemerkenswerthe Tumorbildungen aus der Tierpathologie insbesondere über gutartige u. krebsige Neubildungen bei den Kaltblütern. Berl. klin. Wochenschr. 1903. №. 23—25.

Plehn. Ueber Geschwülste bei Kaltblütern. Zeitschr. f. Krebsforschung. 1906. Bd. IV. p. 525—564.

Semmer. см. Birch-Hirschfeld. p. 254.

Schmincke. Ein Teratom aus der Bauchhöhle eines Hahns. Centralbl. f. allg. Pathol. u. pathol. Anatomie. Bd. 20. № 1. 1909.

Siedamgrotzky. см. Casper. p. 780.

Тизенгаузенъ. Къ вопросу объ этиологii опухолей. Опыты съ пересадкой зародышевой ткани. Дисс. 1910. Одесса.

Шредерсъ. Опухоли у рыбъ. Дисс. 1907. С. П.

Willigkt. см. Buchholz.

Winokuroff. Einige seltene Geschwülste bei Tieren. In. Diss. Bonn. 1908.

Zürn. см. Casper. p. 784 и 800.

Объясненіе рисунковъ.

Автотипіи исполнены съ фотографическихъ снимковъ въ половину натуральной величины.

Рис. 1. Опухоль II-го случая. Т—опухоль, заключенная въ общую оболочку.

Рис. 2. Опухоль и оставшіеся органы II-го случая, разрѣзанные въ сагиттальномъ направленіи по средней линіи тѣла. Обѣ части развернуты. Верхній узелъ—а; передній, на рис. наружный верхній узелъ—b; задній, на рис. внутренній верхній узелъ—с; средній узелъ—d; передній, на рис. наружный нижній узелъ—e; задній, на рис. внутренній нижній узелъ—f; сердце—g; легкія—h; печень—i; яичникъ—k; почка—l.

Большая часть опухоли видна на правой сторонѣ; на рис. видно, напримѣръ, что узелъ b расширяется въ сторону.

Рис. 1.

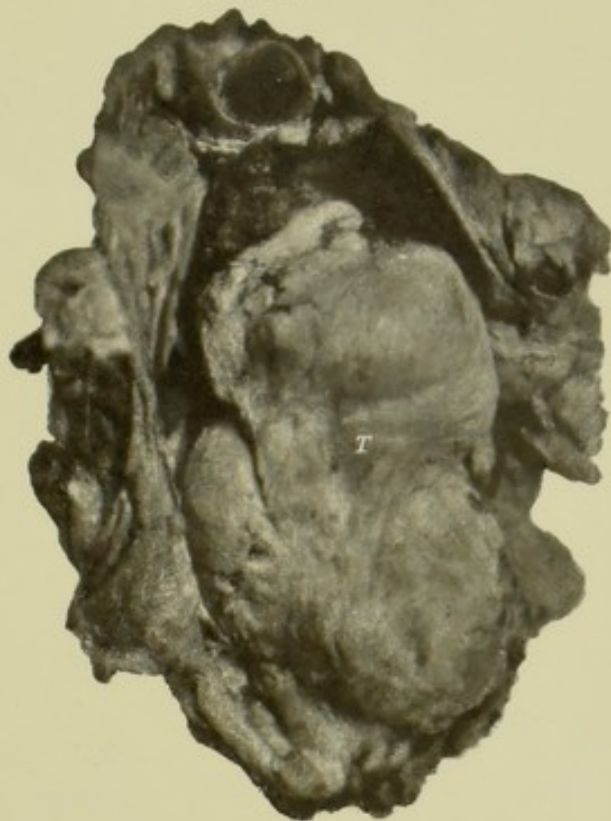
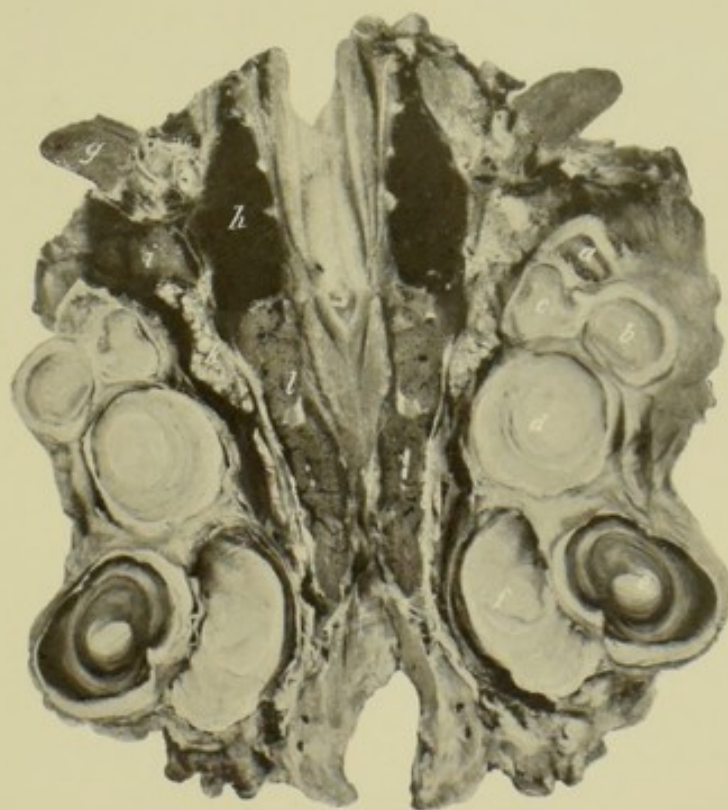


Рис. 2.



И. Е. Корнманъ.
Къ казуистикѣ ложныхъ
опухолей у куриць.

Цинк. Новакъ и Побуда, Одесса.







