

**Ett fall af primärt ileumcarcinom = Un cas de carcinome primaire de l'ileum : communication faite à la séance du 3 novembre / par E.A. Homén.**

**Contributors**

Homén, E. A.

**Publication/Creation**

[Finland?] : [publisher not identified], [1888?]

**Persistent URL**

<https://wellcomecollection.org/works/du8m2z4p>

**License and attribution**

This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.

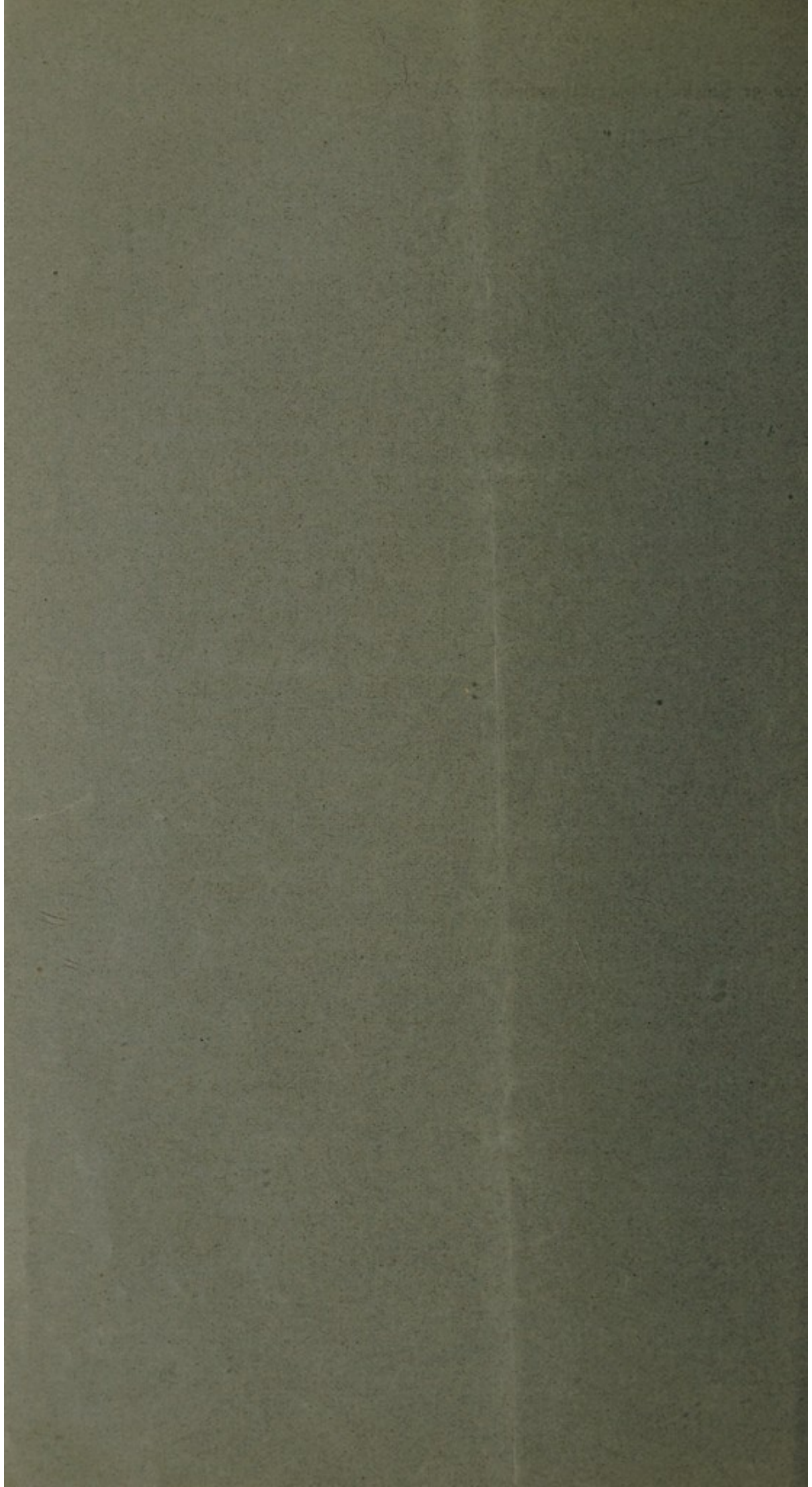


Wellcome Collection  
183 Euston Road  
London NW1 2BE UK  
T +44 (0)20 7611 8722  
E [library@wellcomecollection.org](mailto:library@wellcomecollection.org)  
<https://wellcomecollection.org>

G. - C.

Homen

10



### Ett fall af primärt Ileumcarcinom.

— Hr Homén förevisade såväl makroskopiska som mikroskopiska preparat af ett primärt Ileumcarcinom. Denna tumör hade vid obduktion af liket efter en 52-årig man, död på medicinska afdelningen den 27 oktober, anträffats i nedersta delen af bukkaviteten vid ingången till lilla bäckenet. Den var glatt, något fluktuerande samt af lätt oval form, den mindre omkretsen 33 cm. den större 36 cm. Med sin närmre nedre del var den med en stilusartad, gråaktig fibrös väfnad fastväxt vid främre bukväggen strax till venster och något ofvanom symphysen. Å öfra högra sidan sammanhängde nämnda svulst omedelbart med ileum i en utsträckning af 10 cm. på ett afstånd af circa 30 cent. från ileo-caecalvalveln. På den venstra nedra sidan ungefär midt emot sammanväxningsstället med tarmen fanns en inemot 1 cm. diameter stor öppning, omgifven af gråa, missfärgade, tunna bander, genom hvilken man kommer in i en kavitet i nämnda svulstmassa, hvilken kommunicerar med tarmlumen.

Vid klyfning af svulsten befanns densamma i form af en utbugtning utgå från sjelfva tarmväggen, hufvudsakligen i dess midtemot mesenteriet liggande del. Endast i en utsträckning af 3 å 4 cent. är tarmväggen i hela dess utsträckning af samma mærgiga beskaffenhet, som sjelfva hufvudsvulsten. Nämnda svulst inneslöt en ungefär 2 uns rymmande kavitet, fylld med en gråaktig, exkrementartad vätska. Kavitetens väggar d. v. s. sjelfva svulsten utgjordes af en tunn ljusgrå, mærgig väfnad, som likväl å sin mot kaviteten och tarmlumen vettande yta är svartgrå, missfärgad, och delvis ulcererad, hvilken väfnad i den zon, som ligger midt emellan

tarmen och ofvannämnda öppning, uppnår sin största tjocklek d. v. s. circa 4 cm. samt sedan småningom afsmalnar åt båda sidor, bildande in i tarmlumen ett slags vallartade utbuktningar, derigenom något förträngande densamma, äfvensom lätt tillslutande kommunikations öppningen mellan tarm och kaviteten, samt åt båda sidor sedan omedelbart öfvergående i tarmväggen. Mesenterial- och retroperitoneal körlarna voro mærgigt infiltrerade och mycket förstörade, ända till äppelstorlek och mera, och bildade ett sammanhängande paket, som från nyss beskrifna svulst sträcker sig upp ända till ventrikeltrakten.

I mjelten och ventrikeln funnos talrika smärre metastaser, likaså i mesenterialkörtlarna. Mjelten var 19 cm lång, 16 cm bred, af medelfast konsistens. Å dess yta en mängd ända till nõtstora mærgiga bildningar, som vid insnitt befanns fortsätta ett stycke in i parenchymet. Snittytan af jemnt fläckigt gulrotseende, i det man nemligen i parenchymet fann särdeles rikligt inströdda större och mindre, ända till ärtstora, hvita och gula, mærgiga nybildningar. Det emellan dessa nybildningar befintliga parenchymet af mörkröd färg, körtlarna vid mjelthilus tillsvällda och mærgigt infiltrerade.

I ventrikelns slemhinna fanns en större mängd yttre hvitgråa, mærgiga infiltrationer, stundom till en utsträckning af 2 å 3 cm. i diameter, hvilka något bugta inåt ventrikulumen till en höjd af några millim. En och annan af dem äro lätt ulcererade; körtlarne vid lilla kurvaturen tillsvällda och mærgigt infiltrerade.

I bukkaviteten fanns circa 10 liter gråaktig, något mörkfärgad, grumlig vätska, innehållande rikligt var- och fibrin flockor. Tarmserosan äfvensom peritoneum af matt färg och ställvis varigt fibrinös beläggning.

Från öfriga organ intet speciellt anmärkningsvärdt.

Vid mikroskopisk undersökning af sjelfva svulsten fanns den vara ett medullarkarcinom med relativt små stadels runda celler.

Hr H. framhöll huru denna svulst var sällsynt ej blott genom sin localisation i nedre delen af ileum utan än mera genom sin form, ither att tarmcarcinomer vanligen uppträda under form af en mera diffus infiltration af tarmväggen eller också som skarpt begränsade fungösa tumörer och då bildande örre eller mindre prominenser inåt tarmlumen, stundom af mera polypartad beskaffenhet. Hvad frekvensen af ileumcarcinom beträffar, framgår den äfven af följande af Leichstern gjorda statistik öfver primära tarmcarcinom i allmänhet. (Ziemssen's Handbuch. (1876) Bd. VII. 2 pag. 23). Han fann följande tal: 616 fall af ändtarmskräfta, 89 fall i den öfriga delen af tjocktarmen, 20 gånger i Coecum, 9 gånger i Ileocecalvalveln, 3 gånger i Processus vermiformis, 17 gånger i Duodenum och Iejunum, endast 3 gånger i mellersta och 13 gånger i nedersta Ileum. Bland 4,567 fall af Carcinom i allmänhet fann han 143 gånger ändtarmskräfta = 3,0 proc. och 35 gånger kräfta i de öfriga delarna af tarmens = 0,76 proc.

Vid en detta år gjord sammanställning har Lubarsch också funnit i litteraturen omnämnda ett betydligt större anfall af Ileum carcinom d. v. s. 35. (Virchow's archiv. CXI (1888) pag. 296).

Communication faite à la séance du 3 novembre

par

E. A. Homén.

### Un cas de carcinome primaire de l'iléum.

M. Homén présente des préparations macroscopiques et microscopiques d'un carcinome rare, non seulement par sa localisation, mais aussi par sa forme. Ces préparations proviennent d'un homme, âgé de 52 ans, qui, depuis trois ans avant sa mort, avait souffert de douleurs assez vives dans le bas-ventre; dans la dernière année de sa vie, il observa, un peu à gauche de l'endroit douloureux, une tumeur qui fut, en effet, constatée à son admission dans le service de M. Runeberg, le 23 octobre. Les forces du malade avaient diminué peu à peu, et, le 27 octobre, il mourut avec les symptômes d'une péritonite par perforation, qui avait duré un jour. Pendant la maladie on n'avait observé aucun symptôme de sténose des intestins, ni rien d'anormal dans les excréments.

A l'autopsie, M. Homén trouva, dans la partie inférieure de la cavité abdominale, une grosse tumeur, donnant un peu de fluctuation et de forme légèrement ovale; elle mesurait 36 et 33 cm. de pourtour. A sa partie antérieure et inférieure, elle était attenante par un tissu fibreux, grisâtre, en forme de pédoncule, à la paroi antérieure de l'abdomen, immédiatement à gauche et un peu au-dessus de la symphyse. A sa partie supérieure droite, la tumeur adhérait immédiatement à l'iléum sur une longueur de 10 cm., à environ 30 cm. de la valvule iléo-cœcale. A la partie inférieure gauche, à peu près en face du point d'adhésion avec l'intestin, se trouvait une ouverture la

Environ 1 cm., à bords minces, gris, un peu gangréneux, par laquelle on pénétrait dans une cavité de la tumeur, communiquant avec le canal intestinal.

En coupant la tumeur, on constata qu'elle formait une saillie en forme de sac, partant de la paroi intestinale même, principalement de la partie qui fait face au mésentère. C'est que sur un espace de 3 à 4 cm. que la paroi de l'intestin présentait dans tout son pourtour la même dégénération médullaire que la tumeur elle-même. Cette tumeur comprenait une cavité d'une contenance de 60 grammes environ, remplie d'un liquide excrémenteux grisâtre. Les parois de la cavité, c'est-à-dire la tumeur même, se composait d'un tissu médullaire uniforme, grisclair, qui pourtant à la surface donnant sur la cavité et l'intestin était noirâtre d'apparence un peu gangréneuse et en partie ulcéré; ce tissu atteignait sa plus grande épaisseur, environ 4 cm., dans la tumeur situé entre l'intestin et la perforation de la tumeur; là il allait s'amincissant vers les deux extrémités, formant dans le canal intestinal une sorte de replis, le rétrécissant un peu, et fermant presque la communication entre la cavité et l'intestin, après quoi les parois de l'intestin reprenaient immédiatement leur aspect normal. Les glandes mésentériques étaient affectées d'une infiltration médullaire très gonflées atteignant et même dépassant la grosseur d'une pomme; elles formaient une agglomération continue, qui de la tumeur s'étendait jusqu'à la région de l'estomac.

L'estomac et la rate étaient le siège de nombreuses tumeurs métastases. La rate, de consistance moyenne, avait 12 cm. de long, sur 16 cm. de large. A sa surface se trouvaient une quantité de formations médullaires atteignant la grosseur d'une noix, et pénétrant à une certaine profondeur dans le parenchyme. La surface ~~(incisée)~~ était uniformément jaune-rouge et tachetée, ce qui provenait de ce que le parenchyme contenait une très grande quantité de formations médullaires, d'un blanc jaunâtre, grandes et pe-

*/ de sec*



tites, les plus grosses ayant la dimension d'un pois. Entre ces formations, le parenchyme était rouge-foncé, les glandes près de l'hilus de la rate gonflées et infiltrées d'une substance médullaire.

La muqueuse de l'estomac présentait à sa surface une grande quantité d'infiltrations médullaires grisâtres, s'étendant quelquefois sur un diamètre de 2 à 3 cm. et qui formaient de petites éminences de quelques millimètres. Un petit nombre d'entre elles étaient légèrement ulcérées; les glandes de la petite courbure étaient gonflées et infiltrées de substance médullaire.

La cavité abdominale contenait environ 10 litres d'un liquide trouble, grisâtre, d'apparence suspecte, contenant en abondance des flocons de pus et de fibrine. Le péritoine était dépoli et, par endroits, recouvert d'un enduit de pus et de fibrine.

Les autres organes n'offraient rien de remarquable.

A l'examen microscopique de la tumeur elle-même, constata que c'était un carcinome médullaire à cellules relativement petites et la plupart rondes.

