

XVIII.

СЛУЧАЙ РАЗРЫВА ПУПОВИНЫ ПРИ ИСКУССТВЕННОМЪ РОДОРАЗРѢШЕНИИ СЪ БЛАГОПРІЯТНЫМЪ ИСХОДОМЪ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА.

И. И. Розанова. (Москва).

Сообщено въ засѣданіи общества русскихъ врачей въ Москвѣ 8-го мая
1892 года.

Случаи разрыва пуповины не представляютъ особенной рѣдкости въ такъ называемыхъ уличныхъ родахъ, когда послѣдніе происходятъ въ стоячемъ или сидячемъ положеніи и плодъ, находясь съ одной стороны подъ вліяніемъ изгоняющихъ силъ матки, съ другой стороны въ силу своей собственной тяжести, быстро, никѣмъ не поддерживаемый, выходитъ изъ родовыхъ путей. Такія условія конечно чрезвычайно способствуютъ происхожденію разрыва пуповины, каковой далеко не является индифферентнымъ какъ для плода, такъ и для матери. Изъ счастья самые уличные роды въ большихъ городахъ встрѣчаются довольно рѣдко. Такъ, въ отчетѣ *Гугенбергера* за 15 лѣтъ (1845—1859 г.) дѣятельности С.-Петербургскаго Повивальнаго Института отмѣчено 73 случая уличныхъ родовъ, изъ коихъ въ 10 случаяхъ произошелъ разрывъ пуповины.

Гораздо рѣже встрѣчаются случаи разрыва пуповины при родахъ, происходящихъ въ нормальныхъ условіяхъ обстановки, т. е. при горизонтальномъ положеніи роженицы на постели и при надлежащей помощи акушерки или врача.

Въ русской литературѣ, по крайней мѣрѣ за послѣдніе 5 лѣтъ, мнѣ не приходилось встрѣчать описаній подобныхъ случаевъ. Въ иностранной литературѣ за послѣдніе 10 лѣтъ опубликовано 7 случаевъ разрыва пуповины, краткія описанія которыхъ я и позволю себѣ привести здѣсь.

Budin ¹⁾ описывает 2 случая. I случай. Второродящая, 29 лѣтъ; продолжительность родовъ 4¹/₂ часа; вѣсъ ребенка 3000 грм. Послѣ быстрого прорѣзыванія головки роженица продолжала сильно тужиться, при чемъ послѣ одной энергичной потуги ребенокъ быстро выскочилъ и пуповина разорвалась въ разстояніи 10 см. отъ пупка. Foetal'ный конецъ пуповины тотчасъ былъ перевязанъ, послѣ чего ребенокъ вскорѣ началъ хорошо дышать и кричать. Длина пуповины была всего 40 см. II случай. *Primipara*, 27 лѣтъ. Вѣсъ ребенка 2565 грм., длина пуповины 38 см. Послѣ правильнаго прорѣзыванія головки и выхожденія плечиковъ, туловище ребенка было изгнано потугами матери съ такою силою, что пуповина разорвалась въ разстояніи 7 см. отъ пупка. Разрывъ произошелъ на утонченномъ мѣстѣ въ косомъ направленіи. Кровотеченіе значительное. Плодъ погибъ, хотя пупочная артерія пульсировала еще нѣсколько минутъ послѣ наложенія лигатуры.

Boutemps въ 1882 г. и *Perret* ²⁾ въ 1883 г. сообщаютъ по одному случаю самопроизвольнаго разрыва пуповины при родахъ. Въ обоихъ случаяхъ дѣло идетъ о доношенномъ ребенкѣ, обыкновенномъ предлежаніи головки и нормальномъ теченіи родовъ. Пуповина въ обоихъ случаяхъ была сравнительно коротка (40—60 см.), безъ аномалій и оба раза разрывалась въ моментъ изгнанія плода, которое происходило *безъ насилія*, непосредственно около пупка. Кровотеченіе изъ послѣдняго въ обоихъ случаяхъ было значительное, однако легко останавливалось.

Darène ³⁾ въ 1884 г. наблюдалъ самопроизвольный разрывъ пуповины при родахъ 22-хъ лѣтней *primipara*. Ребенокъ былъ доношенный и родился при нормальномъ предлежаніи головки. Когда ребенокъ былъ приподнятъ, пуповина разорвалась на разстояніи 22-хъ см. отъ пупка. Она имѣла обыкновенное строеніе, только на мѣстѣ разрыва была нѣсколько тоньше.

Кромѣ того опубликованы 2 случая самопроизвольнаго разрыва пуповины при родахъ въ лежачемъ положеніи, бывшіе недавно, вскорѣ одно послѣ другаго, въ клиникѣ проф. *Breisky*. Въ обоихъ пуповинахъ не найдено ничего ненормальнаго.

Случай, съ которымъ недавно пришлось мнѣ имѣть дѣло,

¹⁾ *Jahresbericht Wapхова* 1887 г. Т. I., стр. 518.

²⁾ *Jahresbericht* 1882 г. Т. II., стр. 485.

³⁾ *Ibid.*

несколько разнится отъ только что приведенныхъ причинною происхожденія разрыва. Опишу его подробно.

Больная М. А. С., 37 лѣтъ, жена частнаго повѣреннаго, крѣпкого тѣлосложенія, хорошаго питанія. *Anamnesis.* Замужемъ 18 лѣтъ. Менструировать начала съ 12-ти лѣтъ. До замужества крови ходили черезъ 3 нед. по 3 дня средне. По выходѣ замужъ крови стали ходить очень сильно по 7 дней черезъ 3 нед. Первые 12 лѣтъ беременности не было, что объясняется болѣзнию мужа, имѣвшаго незадолго до женитьбы *lues*, по его словамъ, своевременно излѣченный, къ чему конечно нужно относиться *cum grano salis*. Беременность въ первый разъ только на 13-мъ году замужества. Роды въ свое время доношеннымъ ребенкомъ, очень трудные, продолжались около 2-хъ сутокъ. Причинною этого, по словамъ больной, былъ непонятный образъ дѣйствія акушерки, которая въ самомъ началѣ родовъ, при первыхъ схваткахъ, дала больной спорыни, которая вызвала сильныя спазматическія схватки. Послѣ долгихъ мукъ больная родила мертваго ребенка, очень крупную дѣвочку. Вторая (2) беременность произошла черезъ 3 мѣсяца. Родился благополучно живой доношенный ребенокъ, который живъ и сейчасъ. 3-я беременность черезъ годъ послѣ этого окончилась 2-хъ мѣсячнымъ выкидышемъ отъ неизвѣстной причины. 4-ая беременность черезъ 3 мѣсяца послѣ выкидыша. Родился живой доношенный ребенокъ. Черезъ 3 мѣсяца опять беременность, пятая (5), окончившаяся 3-хъ мѣсячнымъ выкидышемъ, по показанію больной, отъ подъема ребенка и работы на ножной машинкѣ. 6-ая беременность настоящая, о которой и будетъ рѣчь. Всѣ беременности сопровождалась вначалѣ сильной тошнотой и рвотой желчью. Въ послѣднюю беременность рвота была недолго, а затѣмъ больная чувствовала себя прекрасно и имѣла хорошій аппетитъ. 6-ая беременность. Въ послѣдній разъ крови имѣла въ іюнѣ мѣсяцѣ. Первое движеніе ребенка почувствовала въ концѣ октября. Роды начались 29-го марта въ 8 час. утра. Сначала схватки были чрезъ $\frac{1}{2}$ часа, потомъ черезъ $\frac{1}{4}$ часа—все время довольно сильныя. Съ 3-хъ до 8 час. вечера схватки были особенно часты (каждыя 4—5 минутъ) и сильны. Воды прошли около 5 час. вечера. Бывшею при родахъ акушеркою уже въ это время, т. е. около 8-ми час. вечера, констатировано полное открытіе матки; края шейки сгладились, головка вставилась. Затѣмъ схватки стали опять гороздо рѣже, продолжительны и съ сильною болью въ крестцѣ. Спустя 3—4

часа послѣ открытія матки, когда роды несмотря на сильныя, хотя правда рѣдкія, схватки нисколько не подвигались впередъ, акушерка послала за мной. Я явился къ больной во 2-мъ часу ночи и нашелъ ее крайне утомленной продолжительными родами. Пульсъ около 80, удовлетворительнаго наполненія; сильныя боли въ крестцѣ, животъ большой, отвислый. Сильный отекъ губъ и промежности вслѣдствіе долгаго стоянія головки въ выходѣ таза. Тщательно вымывъ и продезинфицировавъ руки, я произвелъ изслѣдованіе больной и, опредѣливъ затылочно-крестцовое положеніе плода, рѣшилъ тотчасъ же наложить щипцы, въ виду утомленія матери и чрезмѣрной продолжительности родовъ, а также для сохраненія жизни ребенка, ибо тоны замѣтно ослабѣвали. Вторично вымывъ и продезинфицировавъ руки, начиная отъ кистей и до плечъ, равно какъ дезинфицировавъ щипцы, я легко наложилъ послѣдніе при положеніи больной на поперечной кровати, устроенной обыкновеннымъ способомъ, т. е. роженица была положена поперекъ на той же кровати, гдѣ лежала и раньше, а ноги были помѣщены на 2-хъ вѣнскихъ стульяхъ. Послѣ 5—6 тракцій головка легко была извлечена, послѣ чего щипцы были сняты и я приступилъ къ извлеченію ребенка, во время котораго роженица, боясь, по ея словамъ, съѣхать съ постели, быстро на локтяхъ приподнялась къ верху. Въ результатѣ въ моихъ рукахъ оказался ребенокъ съ разорванной пуповиной. Разрывъ получился около самаго пупка, такъ что foetal'ный конецъ пуповины едва можно было ухватить. Быстро закрутивъ послѣдовый конецъ пуповины въ рукахъ матери, я также быстро сталъ перевязывать foetal'ный конецъ пуповины, во время чего замѣтилъ кровотеченіе сильной струей изъ родовыхъ путей матери. Покончивъ съ ребенкомъ (родился живой крупный мальчикъ), я ввелъ правую руку въ матку, чтобы извлечь дѣтское мѣсто, причемъ нашелъ, что вслѣдствіе того насилія, которое произошло отъ одновременнаго съ извлеченіемъ ребенка быстрого движенія матери на локтяхъ кверху и которое послужило причиною разрыва пуповины, дѣтское мѣсто большею частью своей поверхности уже отдѣлено отъ матки. Ясно, что кровотеченіе получилось съ той поверхности матки, отъ которой послѣдъ былъ оторванъ происшедшимъ насиліемъ. Остальная часть послѣда оказалась до нѣкоторой степени приращенной. Чтобы поскорѣе окончить роды и остановить кровотеченіе, я сталъ искусственно отдѣлять приращенную часть послѣда, что мнѣ

и удалось сдѣлать довольно скоро. Когда послѣ этого послѣдъ былъ удаленъ, кровотеченіе тотчасъ остановилось. Матка была обильно проспринцована горячей водой (слабымъ растворомъ *acidi carbolici*), и послѣ того, какъ дана была спорынья, стала прекрасно сокращаться. Было еще небольшое отдѣленіе крови изъ происшедшаго при извлеченіи ребенка разрыва промежности. Разрывъ получился 3-й степени, вплоть до *anus'a*, съ сохраненіемъ сфинктера. Разрывъ несомнѣнно произошелъ при извлеченіи, ибо при дѣйствіи щипцами я все время тщательно слѣдилъ за промежностью и, послѣ того какъ головка была извлечена щипцами и вышла изъ родовыхъ путей, промежность была цѣла. Благодаря такому непредвидѣнному осложненію, больная потеряла очень много крови; не смотря на это, она не ощущала ничего, что-бы говорило объ острой анеміи. Сознаніе все время было сохранено, головокруженія, дурноты не было. Пульсъ правда сталъ болѣе слабаго наполненія, но свободно прощупывался. Въ виду утомленія больной продолжительностью родовъ и большой потери крови, операцію зашиванія промежности я отложилъ до слѣдующаго дня. Больная была послѣ этого обмыта, переодѣдена болѣе какъ на ней, такъ и на постели, послѣдняя оправлена и больная уложена и оставлена въ покоѣ. На разорванную промежность положена іодоформная марля. Дано вино и валеріана. На слѣдующій день промежность была зашита 5-ью глубокими швами. На 6-й день швы были сняты, получилось сращеніе *prima intentio* на всемъ протяженіи. Ни малѣйшаго нагноенія не было. Послѣ-родовой періодъ протекъ совершенно правильно. Въ теченіи 9-ти дней, что я наблюдалъ больную, она чувствовала себя прекрасно. Повышенія ¹° не было; очищенія въ достаточномъ количествѣ, первое время съ сукровицей, безъ запаха. Совершенное отсутствіе болей въ животѣ. Аппетитъ и сонъ хорошіе. На 10-й день больная съ моего разрѣшенія встала съ постели. Правда, была нѣкоторая слабость, замѣтно сильное похуданіе (обручальное кольцо, которое прежде не снималось, теперь легко съѣзжало съ пальца), но самочувствіе въ общемъ хорошо. Ребенокъ также здоровъ.

Что касается причины происхожденія разрыва пуповины, то помимо насилія, которое имѣло мѣсто въ моемъ случаѣ, я убѣжденъ, что здѣсь не малую роль играла сравнительная короткость пуповины. Въ моемъ случаѣ длина ея была 43 см. Въ случаяхъ, приведенныхъ мною выше, длина ея была также

около 40 см. Луес мужа, быть можетъ, тоже имѣлъ нѣкоторое вліяніе на описываемый случай; у матери онъ могъ быть въ скрытой формѣ. Такъ позволяютъ думать 2 выкидыша, которые имѣла наша больная.

XIX.

Изъ Саратовской Городской больницы.

CANCER VULVAE.

Д-ра. В. В. Тиянова.

Встрѣчается нечасто—по статистикѣ *L. Mayer'a* на 35—40 раковыхъ поражений матки—1 злокачественное новообразование наружныхъ частей ж. полового аппарата. Чаше попадаетъ канкроидъ; у *Mayer'a* изъ 9-ти случаевъ—6 разъ встрѣтился канкроидъ. Мѣстомъ развитія чаще служатъ большія губы—внизу на границѣ, гдѣ кожа переходитъ въ слизистую. *Rokitanski* однажды нашелъ мѣстомъ происхожденія клиторъ.

Я встрѣтилъ на 3000 больныхъ 3 случая разбираемой болѣзни. На то же число больныхъ ракъ матки и влагалища встрѣтился 107 разъ, выходитъ и у меня 1 савс. vulvae на 1000 больныхъ или 1 на 32 случая рака матки (ракъ влагалища встрѣтился лишь 1 разъ). Изъ этихъ трехъ случаевъ одинъ наблюдался уницей саратовской мѣщанки; канкроидъ занялъ большія и малыя губы въ верхнихъ $\frac{2}{3}$ -хъ vulvae; свободной осталась лишь нижняя спайка. Мочеиспускательный каналъ былъ также захваченъ болѣзненнымъ процессомъ. Случай этотъ былъ рецидивомъ канкроида, оперированнаго 4 года назадъ д-ромъ *Грамматикати*. 2 года оперированная была свободна отъ рецидива. Несмотря на то, что уже 2 года больная имѣетъ канкроидную язву—паховыя железы не поражены. Больной 85 лѣтъ.

Другая больная 58-ми, лѣтъ, г-жа К., дворянка, имѣетъ канкроидъ правой губы въ средней ея $\frac{1}{3}$ -ти. Язва овальная, плоская, съ плотными краями, 3 сантим. по длинѣ губы и 2 сантим. по-