

IV.

Весьма рѣдкій случай многоплодныхъ родовъ.

М. Н. Паргамина.

I.

Многоплодною или сложною беременностью называется такое состояніе женщины, при которомъ въ полости ея матки развивается два или болѣе плодовъ и смотря по количеству послѣднихъ называется беременностью двойнями, тройнями и т. д. Наибольшее количество плодовъ, которыми можетъ быть женщина беременна ограничивается пятью. Болѣе пяти плодовъ до сихъ поръ не замѣчалось. Уже и *Аристотель* говоритъ, что не бываетъ беременности больше какъ пятью плодами. Всего чаще приходится наблюдать беременность двойнями, беременность тройнями наблюдается уже гораздо рѣже. Случаи же, въ которыхъ матка содержала въ себѣ четыре и пять плодовъ, принадлежать къ крайне рѣдкимъ исключеніямъ, особенно пятью плодами. О такомъ крайне рѣдкомъ (беременность пятью плодами) случаѣ упоминаетъ только проф. *Штгелъбергъ*. По словамъ названнаго акушера докторъ *Galopin*, изъ Илье, сообщаетъ въ Journ. de Connais. méd. Chirurg., № 12, 1867 г., о случаѣ беременности пятью плодами. Самъ проф. *Штгелъбергъ* говоритъ, что онъ видѣлъ въ Ирландіи препаратъ пяти близнецовъ ¹⁾. Хотя другихъ подобныхъ наблюденій въ медицинской литературѣ и не имѣется, но въ виду авторитетности акушера *Штгелъ-*

¹⁾ См. учебникъ акушерства для врачей и учащихся, изд. 1879 г., стр. 202

берга, мы должны признать возможность беременности пятью плодами. Но во всякомъ случаѣ беременность, а тѣмъ болѣе роды четырьмя плодами принадлежить къ очень рѣдкимъ явленіямъ.

Вотъ въ виду рѣдкости такихъ случаевъ, имѣвшійся у меня недавно подъ наблюденіемъ случай родовъ четырьмя плодами, безъ сомнѣнія, заслуживаетъ быть отмѣченнымъ въ нашей медицинской литературѣ.

II.

Относительно частоты многоплодной беременности статистическія цифры различныхъ авторовъ нѣсколько расходятся. Акушеры *Манури* и *Сальмони* показываютъ, что на 36,570 беременныхъ женщинъ 582 были беременны двойнями (слѣдовательно, на 62 обыкновенныхъ рожденій приходится 1 разъ двойни) 6—имѣли тройни (1 на 6,000)²⁾.

По вычисленіямъ проф. *Veit'a*, обнимающимъ статистику болѣе чѣмъ 13 милліоновъ родовъ, въ Пруссіи на 89 родовъ приходится одни роды двойнями; тройни бывають разъ на 7,910 родовъ, а четверни 1 разъ на 371,126 родовъ.

По старой статистикѣ *Hohl'a*³⁾ одни роды тройнями приходятся на 4,205 родовъ. У *Шредера*⁴⁾ это отношеніе равно 1:7,910.

У *Leopold'a*⁵⁾ 1:3,800.

У *A. M. Макнева*⁶⁾ 1:2000.

По старой статистикѣ *Berlin'a*⁷⁾, въ Ниццѣ роды тройнями случаются одинъ разъ на 5,575 родовъ, во Франціи, вообще, одинъ разъ на 10,000.

Въ С.-Петербургскомъ Повивальномъ Институтѣ на 8,036 родовъ было 181 двойни и 3 тройни⁸⁾.

Въ секретнородильномъ отдѣленіи Московскаго воспитательнаго дома съ 1832 по 1863 г. на 53,039 разрѣшившихся, было 1011 двойней и 13 тройней.

²⁾ См. курсъ акушерства *Манури* и *Сальмони*, стр. 415.

³⁾ *Hohl. Lehrbuch. d. Geburtshülfe.* 1862, стр. 188.

⁴⁾ *Schröder.*—Учебникъ акушерства, 1888 г., стр. 70.

⁵⁾ *Sperling.* Arch. f. Gynäkol., XXXIV.

⁶⁾ Отчетъ акушер. факульт. кл. Моск. Унив., за 1874—1888 г.

⁷⁾ Le concours. medical., 1889 г.

⁸⁾ *Θ. К. Гугенберг.* Отч. С.-Петер. Повивальн. Инстит., 1863 г., стр. 17.

Въ Тобольской земской больницѣ, съ 1 января 1876 года по 1 октября 1891 года, было 1,232 родовъ и изъ нихъ одинъ разъ тройни.

Въ среднемъ, по вычисленіямъ проф. *Шнигельберга*, статистика показываетъ для двоенъ 1:80, а для троенъ 1:6—7000 всѣхъ рожденій.

Кромѣ того, наблюденія показываютъ, что многоплодная беременность различна въ разныхъ странахъ и въ различные годы и идетъ вообще параллельно съ плодовитостью. Баварія, Ирландія, Россія представляютъ наибольшія числа, Франція наименьшія, Соединенная Германія приближается къ выше-означеннымъ среднимъ цифрамъ, согласно вычисленію проф. *Шнигельберга* ⁹⁾.

Многоплодная беременность наблюдается чаще у многорожавшихъ и болѣе старыхъ женщинъ, чѣмъ у первороженицъ и у молодыхъ. Наслѣдственность тоже, повидимому, имѣетъ нѣкоторое вліяніе и нельзя также отрицать предрасположенія послѣ однократной беременности двойнями.

III.

Происхожденіе многоплодной беременности объясняютъ слѣдующимъ образомъ:

Какъ извѣстно, для того, чтобы произошло зачатіе нужно, чтобы здоровое сѣмя мужчины (spermatozoa) проникло (impregatio) въ женское яичко, которое, у вполне здоровой, небеременной и находящейся въ возрастѣ половой производительной дѣятельности женщины, выдѣляется ежемѣсячно изъ граафова пузырька яичника. Обыкновенно, у такой женщины въ каждомъ межъ менструаціонномъ періодѣ изъ граафова пузырька яичника отдѣляется одно яичко, заключающее въ себѣ только одинъ, такъ называемый, зародышевый зачатокъ (keim), способный подъ вліяніемъ сѣмяннаго живчика къ дальнѣйшему развитію.

Сказаннымъ объясняется, всего чаще случающееся, зачатіе, беременность и роды однимъ плодомъ. Но иногда случается:

1) Что выдѣлившееся изъ граафова пузырька яичника—яичко заключаетъ въ себѣ нѣсколько зародышевыхъ зачат-

⁹⁾ См. выше.

ковъ (keim), способныхъ подъ влияніемъ сѣмянныхъ живчиковъ къ дальнѣйшему развитію и тогда, понятно, при плодотворномъ совокупленіи всѣ эти зародышевые зачатки яйца получаютъ импульсъ къ дальнѣйшему развитію и въ результатѣ получимъ многоплодную беременность.

2) Изъ одного граафова пузырька личника можетъ выдѣлиться не одно яичко, какъ обыкновенно это бываетъ, а нѣсколько и если онѣ способны къ дальнѣйшему развитію, то при плодотворномъ совокупленіи получится многоплодная беременность.

3) Въ одномъ и томъ же межъ-менструальномъ періодѣ въ яичникахъ могутъ созрѣть и выдѣлиться нѣсколько яичекъ одновременно или постепенно. Въ этомъ случаѣ многоплодная беременность можетъ имѣть мѣсто или при однократномъ плодотворномъ совокупленіи, или при повторномъ *coitus*'ѣ, но въ одномъ и томъ же менструальномъ періодѣ. Эта послѣдовательность оплодотворенія яичекъ въ одномъ и томъ же межъ-менструальномъ періодѣ, когда одно или нѣсколько яичекъ уже оплодотворены, извѣстно подъ названіемъ *superfoecundatio*.

Въ пользу *superfoecundatio* говорятъ съ большою вѣроятностью случаи, въ которыхъ женщины, завѣдомо имѣвшія въ одномъ и томъ же межъ-менструальномъ періодѣ соитіе съ негромъ и бѣлымъ, рожали двойни различнаго цвѣта (бѣлаго и мулата) ¹⁰⁾ (1).

Проф. Шредеръ, допуская *superfoecundatio* вполне справедливо относится скептически къ подобнаго рода доказательствамъ. Онъ говоритъ, что вышеприведенное доказательство ничего не говоритъ въ пользу *superfoecundatio*, ибо извѣстно, что при скрещиваніи расъ дѣти иногда бываютъ похожи почти исключительно или на отца, или же на мать, и слѣдовательно, бѣлое дитя бѣлой матери могло бы быть законнымъ ребенкомъ негра ¹¹⁾.

¹⁰⁾ (1) Возможность *superfoecundatio* доказано положительными данными изъ животнаго царства. Есть нѣсколько заслуживающихъ довѣрія наблюдений, въ которыхъ кобыла разрѣшилась одновременно жеребенкомъ и лошакомъ. Сука, допускающая во время течки самцовъ различныхъ породъ, разрѣшается иногда дѣтенышами различныхъ перекрещенныхъ формъ, соответствующихъ породѣ отцовъ. Кошка, совокупающаяся съ котами различныхъ цвѣтовъ, разрѣшается дѣтенышами разныхъ цвѣтовъ.

¹¹⁾ Шредеръ.—Учебника акушерства, стр. 67.

4) Наконецъ, нѣкоторые авторы, какъ причину многоплодія, допускаютъ еще, такъ называемое, сверхъ зарожденіе *superfoetatio*, т. е. при уже развивающемся въ полости матки зародышѣ будто могутъ оплодотвориться еще одно или нѣсколько яичекъ, принадлежащихъ одному изъ послѣдующихъ менструальныхъ періодовъ.

Теоретически разсуждая сверхзарожденіе (*superfoetatio*) при извѣстныхъ условіяхъ должно быть допускаемо, ибо встрѣча сѣмени съ яйцомъ, при существующей уже беременности возможна. Особенно это явленіе допустимо: а) въ первые три мѣсяца беременности женщины, такъ какъ только съ этого времени оболочки плода (*dec. vera et reflexa*) соприкасаются между собою и только съ этого времени фактически становится невозможнымъ встрѣча яйца съ сѣменемъ; б) затѣмъ *superfoetatio* возможна во все время беременности женщины при двойной маткѣ. Состояніе небеременной ея половины ни въ какое время не представляетъ полнаго препятствія относительно прониканія въ нее какъ яичка, такъ и сѣмени.

И такъ, сверхзарожденіе (*superfoetio*) возможно въ первые три мѣсяца беременности женщины, или при двойной маткѣ, во все время беременности женщины, если бы только было доказано, что при существующей уже беременности еще продолжаютъ созрѣвать и выдѣляться яички изъ яичниковъ.

Но это послѣднее фізіологическое явленіе со стороны яичниковъ мы должны отрицать въ виду того, что при беременности весь избытокъ питательнаго матеріала женщины направляется уже исключительно для питанія плода и его не хватаетъ для выработки новыхъ яичекъ. Вотъ почему трудно допустить дальнѣйшее созрѣваніе яичекъ, а слѣдовательно, и сверхзарожденіе (*superfoetatio*) при существующей уже беременности.

И въ самомъ дѣлѣ, въ медицинской литературѣ не имѣется почти ни одного положительно доказаннаго примѣра созрѣванія и выдѣленія яичка изъ яичника при существующей уже беременности. То обстоятельство, что иногда у беременныхъ женщинъ появляется менструація, еще ничего не говоритъ въ пользу образованія и выдѣленія яйца изъ яичника, какъ это доказываетъ слѣдующій случай д-ра *Kreuzer*'а, который вскры-

валь одну женщину, умершую отъ разрыва плоднаго мѣшка на четвертомъ мѣсяцѣ трубной беременности.

Эта женщина три раза менструировала во время беременности и однакоже не было найдено на яичникахъ ни одного свѣже разорваннаго граафова пузырька. Слѣдовательно, менструальное кровотеченіе при существующей уже беременности не доказываетъ еще образованія и выдѣленія яичекъ изъ яичника ¹²⁾ (2).

Проф. *Шредеръ* ¹²⁾ (3) относительно сверхзарожденія (*superfoetatio*) говоритъ: во всякомъ случаѣ надо признаться, что хотя а priori возможность сверхзарожденія нельзя отрицать, все таки до сихъ поръ нѣтъ ни одного несомнѣннаго наблюденія этого явленія. Впрочемъ, съ другой стороны, необходимо сознаться, что и дѣйствительную *superfoetatio* трудно было-бы доказать вполне, такъ какъ на основаніи имѣющихся фактовъ, она могла бы получить и другое объясненіе.

Въ доказательство сверхзарожденія (*superfoetatio*) представляютъ случаи, въ которыхъ одинъ плодъ рождался значительнымъ промежуткомъ времени раньше другаго.

Въ одномъ случаѣ, сообщенномъ *Meobus*'омъ, черезъ 33 дня послѣ рожденія зрѣлой дѣвочки, родилась также вполне развитая дѣвочка.

Въ случаѣ *Thilmann*'а прошло 52 дня между рожденіемъ двухъ жизнеспособныхъ дѣтей ¹³⁾ (4).

Д-ръ *Матонъ* приводитъ случай, въ которомъ одинъ плодъ родился позже другаго тремя мѣсяцами и оба были зрѣлы.

Д-ръ *Дегранжъ* описываетъ случай, въ которомъ плодъ родился послѣ другаго пятью мѣсяцами и шестнадцатью днями и оба они были живы.

Хотя вышеприведенные случаи и гсворятъ въ пользу сверхзарожденія (*superfoetatio*), но они могутъ быть объяснены и тѣмъ, какъ уже сказано было и выше, что въ указанныхъ случаяхъ имѣлись двойныя матки и ничего не мѣшало не беременной половинѣ матки воспринять и развить въ себѣ вновь оплодотворенное яичко, въ то время когда вторая поло-

¹²⁾ (2) У животныхъ тоже бываетъ въ исключительныхъ случаяхъ, что течка еще разъ появляется во время беременности.

¹²⁾ (3) *Шредеръ*.—Учебникъ акушерства, стр. 67.

¹³⁾ (4) См. Акушер. проф. *Шредера*, стр. 146.

вина матки заключала въ себѣ уже зародышъ въ опредѣленномъ періодѣ развитія. И такой именно случай приводитъ извѣстная г-жа *Буавенъ*.

Вотъ приблизительно почти все, что извѣстно о причинахъ и условіяхъ возникновенія и развитія многоплодной беременности.

IV.

Относительно самихъ плодовъ (ихъ вѣса, величины, развитія и т. п.) при многоплодной беременности наблюденія показываютъ, что даже двойни уступаютъ одиночнымъ новорожденнымъ въ величинѣ и вѣсѣ, тѣмъ болѣе это слѣдуетъ сказать о беременности тройнями и четырьмя плодами. Причина этого явленія во многихъ случаяхъ зависитъ отъ того, что многоплодная беременность, чаще простой, не достигаетъ нормальнаго срока въ 40 недѣль, потому что, вслѣдствіе чрезмернаго растяженія матки сокращенія ея возбуждаются раньше нормальнаго срока ¹⁵⁾; но даже и въ томъ случаѣ, когда продолжительность беременности при близнецахъ нормальна, (а это иногда наблюдается) все же близнецы чаще одиночекъ меньше средняго размѣра, хотя вѣсъ обоихъ младенцевъ вмѣстѣ взятыхъ обыкновенно превышаетъ вѣсъ одиночнаго ребенка. Причина малаго размѣра плодовъ при многоплодной беременности заключается въ томъ, что материнскій организмъ не можетъ доставить питательный матеріалъ для нѣсколькихъ плодовъ одновременно, какъ для одного; быть можетъ также, что ростъ плодовъ встрѣчаетъ механическое препятствіе.

Далѣе рѣдко отсутствующее явленіе при многоплодной беременности составляетъ неодинаковое развитіе плодовъ. Причина безъ сомнѣнія мѣстная и заключается въ томъ, что одинъ плодъ мѣшаетъ развитію другого — борьба за существованіе въ утробѣ матери—по *Дарвину*. Это можетъ обусловливаться также и тѣмъ, что оплодотворенныя яички прикрѣпляются къ различнымъ областямъ внутренней поверхности полости матки, гдѣ для ихъ развитія представляются неодинако-

¹⁵⁾ При родахъ двойнями проф. *Шпильбергъ* нашелъ изъ 92 случаевъ 25 преждевременныхъ родовъ или 27 процентовъ. *Рейсъ* вычислилъ въ Вюрсбургской клиникѣ 26,5%.

выя условия питанія, различная степень давленія другъ на друга и т. п. ¹⁶⁾ (3). Далѣ относительно плодовъ, развивающихся въ утробѣ матери при многоплодной беременности, слѣдуетъ отмѣтить, что тѣ изъ нихъ, которые развились изъ разныхъ яицъ представляютъ только сходство, подобно дѣтямъ родившимся въ разное время отъ однихъ и тѣхъ же родителей; происшедшіе же изъ одного и того же яйца бываютъ поразительно похожи другъ на друга, равны въ вѣсѣ и тѣлесно одинаково равны.

Наконецъ, плоды происшедшіе изъ одного яйца (лежащіе въ общей яйцевой полости) всегда одинаковаго пола.

V.

Послѣ всего вышеизложеннаго я перехожу къ случаю многоплодныхъ родовъ, бывшему недавно подѣ моимъ личнымъ наблюденіемъ:

23-го августа сего года, я былъ приглашенъ въ м. Бѣлой-Церкви къ еврейкѣ Фейгѣ Г—нѣ, для подачи ей акушерской помощи. Больная имѣетъ отъ роду 31 годъ, средняго роста, хорошаго тѣлосложенія, скелеть, мускулатура и подкожный жирный слой нормально развиты. Замѣчается отекъ и varices на нижнихъ конечностяхъ въ незначительной степени. Первые регулы больная получила на 14 году, правильно приходили черезъ три недѣли на четвертую, были не обильны, безболѣзны, 3—4 дня продолжительности. На 18 году больная вышла замужъ и черезъ 10 мѣсяцевъ послѣ свадьбы родила въ срокъ дѣвочку. Въ настоящее время Ф. Г. уже 14 лѣтъ замужемъ и родила нормально въ срокъ 6 разъ двухъ мальчиковъ и четырехъ дѣвочекъ. Роды первыхъ четырехъ дѣтей произошли правильно, черезъ годъ одинъ за другимъ; затѣмъ, между четвертыми и пятыми родами прошло 1½ года времени, а отъ пятыхъ до шестыхъ родовъ прошло пять лѣтъ. Такимъ образомъ, предпоследніе роды были два года тому назадъ и она разрѣшилась тогда мертвымъ младенцемъ мужскаго пола. Всѣ шесть предшествующихъ родовъ отличались болѣзненностью и продолжительностью. Первые роды продолжались четыре дня, а послѣдующіе не менѣе двухъ дней каждыя. Причины продолжительности родовъ больная объясняетъ большимъ чѣмъ обыкновенно объемомъ ея младенцевъ при роженіи. Близнецовъ она никогда не рожала и не имѣетъ также наследственнаго къ тому предрасположенія. Относительно настоящихъ многоплодныхъ родовъ больная не помнитъ ни времени послѣднихъ мѣсячныхъ, ни времени первыхъ движеній плодовъ, но все-таки съ увѣренностью утверждаетъ, что считаетъ себя въ седьмомъ мѣсяцѣ беременности.

¹⁶⁾ (3) У животныхъ, которыя мечутъ по нѣсколько дѣтенышей за разъ, также замѣчается, что тѣ плоды, которыя лежатъ ближе къ верхушкѣ роговъ матки часто бываютъ меньше, лежащихъ болѣе глубоко въ ея полости.

Родовыя боли начались еще 20-го августа и постепенно дѣлались все чаще и болѣзненнѣе. 22-го августа, по словамъ больной, отошли воды и хотя боли съ большими промежутками все еще продолжаютъ, но онѣ сдѣлались болѣе слабыми и роды впередъ не подвигаются.

При объективномъ изслѣдованіи роженицы животъ оказался сильно растянутымъ, 114 см. въ области пупка, и болѣзненнымъ при пальпации; дно матки ощупывается у мечевиднаго отростка. сердцебіеніе плодовъ, хотя и слышно даже въ различныхъ мѣстахъ живота по обѣимъ сторонамъ *linea alba*, но оно слабо и не отчетливо выражено; ощупать отдѣльныя части плодовъ вслѣдствіе болѣзненности и растянутости покрововъ живота не удастся. Внутреннее изслѣдованіе дало слѣдующее: зѣвъ раскрытъ вполнѣ, родовой пузырь цѣлъ, переднихъ водъ мало, предлежитъ небольшая по объему головка, малый родничекъ влѣво и впередъ. Въ виду незначительнаго объема головки и уступчивости черепныхъ костей и большаго объема живота больной, а также и того, что сердцебіеніе было слышно на различныхъ мѣстахъ живота, я предположилъ, что имѣю дѣло съ беременностью двойнями.

Дальнѣйшій ходъ родовъ былъ слѣдующій: такъ какъ роды не подвигались впередъ, то я старался усилить потуги наружными приемами и чтобы хоть немного уменьшить объемъ матки и тѣмъ дать ей возможность собраться съ силами, я вскрылъ родовой пузырь. Результатъ указанныхъ приемовъ былъ довольно удовлетворительный и вскорѣ родился первый плодъ.

Потуги по рожденіи перваго младенца усилились и черезъ $\frac{1}{4}$ часа вставился въ шейкѣ матки роловой пузырь второго младенца, предлежащую его частью оказались ножки плода; роды второго младенца продолжались 10 минутъ и въ томъ же порядкѣ и черезъ столько же времени родился третій плодъ въ полномъ ногоположеніи, какъ и второй по счету.

По рожденіи третьяго младенца, хотя и бросалось въ глаза высокое стояніе дна матки (оно ощупывалось въ области пупка), но причиною этого я считалъ нахожденіе въ ея полости трехъ дѣтскихъ мѣстъ родившихся младенцевъ, тѣмъ болѣе, что черезъ покровы живота не удалось ничего прощупать, что дало бы поводъ поозрѣвать присутствіе въ полости матки четвертаго плода.

Черезъ полчаса по рожденіи третьяго младенца стали видѣяться одно за другимъ въ порядкѣ рожденія плодовъ дѣтскія ихъ мѣста, что всего заняло 30 минутъ времени.

Въ виду быстрого опорожненія матки для предупрежденія кровотеченія, я далъ больной 10 гранъ маточныхъ рожковъ въ порошокъ.

Но къ крайнему моему удивленію потуги стали очень частыми и болѣзненными и больная стала натуживаться. Матка тверда на ощупь, дно ея стоитъ на 2 поперечныхъ пальца ниже пупка. При внутреннемъ изслѣдованіи оказался въ полости шейки матки напряженный родовой пузырь четвертаго по счету плода, который (родовой пузырь) вскорѣ лопнулъ и родился четвертый плодъ въ ягодичномъ положеніи и вслѣдъ за плодомъ вышелъ и его послѣдъ.

Всѣ младенцы (одна дѣвочка и три мальчика), родились живыми, представляли почти одинаковую степень развитія, были вполнѣ нор-

мально сформированными, двигали конечностями и сильно кричали. Длина и вѣсъ младенцевъ слѣдующій:

Плоды.	1-я дѣвочка.	2-й мальчикъ.	3-й мальчикъ.	4-й мальчикъ.
Ростъ.	34 снтм.	32 снтм.	32 снтм.	31 снтм.
Вѣсъ.	3 ¹ / ₂ фун.	3 ¹ / ₄ фун.	3 ¹ / ₄ фун.	3 фунта.

Таблица эта показываетъ, что младенцы находились приблизительно въ седьмомъ мѣсяцѣ утробной жизни.

Дѣвочка жила пять сутокъ, а мальчики умерли въ продолженіи первыхъ сутокъ одинъ за другимъ, по порядку ихъ рожденія. Родильница здорова, послѣродовой періодъ протекаетъ правильно. Каждый младенецъ имѣлъ совершенно отдѣльныя плодовые оболочки и отдѣльное дѣтское мѣсто.

По окончаніи родовъ, я пригласилъ нѣкоторыхъ мѣстныхъ врачей для ознакомленія съ этимъ интереснымъ случаемъ и всѣ они обратили мое вниманіе на поразительное сходство всѣхъ трехъ мальчиковъ между собою.

Въ доступной мнѣ медицинской литературѣ, за послѣднія 10 лѣтъ, я нашелъ только краткое извѣщеніе о трехъ случаяхъ родовъ четырьмя плодами ¹⁾ ²⁾ ³⁾.

1) *M. Tarnier*, въ *Bullet. de l'academ. de medec.*, № 30, 1889 г.

2) *M. Havasse*, въ *Journ. d'accouchements*, № 16, 1888 г.

3) *Somerville*. *Brit. med. Journ.*, № 22, 1888 г.