

III.

Случай примѣненія стрихнина при слабости родовыхъ схватокъ и стрихниннаго столбняка у плода.

А. А. Абражанова.

Встрѣтивши въ литературѣ указанія на то, что стрихнинъ, даваемый беременнымъ втеченіе 6—8 послѣднихъ недѣль, благопріятно вліялъ на силу родовыхъ потугъ¹⁾, я рѣшилъ испробовать это средство у роженицъ въ подходящихъ случаяхъ. Насколько мнѣ помнится, въ иностранной литературѣ этого года (гдѣ именно я не могъ розыскать), это средство уже примѣнялось на роженицахъ съ успѣхомъ. Случай, который я описываю, настолько интересенъ въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ, что я позволяю себѣ привести его въ нѣсколько подробномъ изложеніи раньше, чѣмъ у меня накопится достаточный матеріалъ для сужденія о достоинствѣ этого средства. Случай мой слѣдующій:

Женщина 38 лѣтъ, жена горнозаводскаго рабочаго, стала чувствовать наступающіе роды 20 октября. Рождаетъ въ 9 разъ; 8 предыдущихъ родовъ, которые кончались благополучнымъ произведеніемъ на свѣтъ живыхъ плодовъ, изъ нихъ умерло 5 душъ (одинъ 1 недѣли, другой— $\frac{1}{2}$ года, 3-й—2 лѣтъ, 4-й—3 лѣтъ, 5-й—11 дней).

Настоящіе роды срочные, по ея словамъ. Крови носитъ съ 20 лѣтъ,
 $\frac{4 \text{ недѣли}}{4 \text{ дня}}$.

Въ 6 ч. утра 22-го была приглашена акушерка, которая сообщила мнѣ слѣдующее: роженица хворала 5 послѣднихъ недѣль сначала гриппомъ, потомъ бронхитомъ, при чемъ, двѣ предшествующія родамъ недѣли была сильная одышка. Съ ночи 20-го боли очень слабы и рѣдки. Размѣры таза: conjugata ext. 19 см., dist. sp. 22 см., d. cr. 24 см., d. troch.

¹⁾ Врачъ, 1895, № 32, стр. 908.

28 см. Животъ очень великъ, рѣзкое зыбленіе, контуры матки прощупываются плохо, движеніе плода ясно, сердцебіенія не слышно. Внутреннее изслѣдованіе показало открытіе зѣва на 1½ пальца. Головка баллотированъ. Вслѣдствіе слабости схватокъ, акушеркой были примѣнены соответственныя мѣры, какъ потиранія дна матки, эфиръ, холодъ; даны были 2 облатки хинина и водка, но все безуспѣшно. Тогда въ 10 ч. былъ прорванъ пузырь, и выпущено громадное количество водъ. Боли немного усилились, но были все-таки еще очень слабы и рѣдки. Въ 11½ час. былъ приглашенъ я, при чемъ мной констатировано слѣдующее: роженица малокровна, лежитъ спокойно; схватки почти нечувствительны для нея, приходятъ чрезъ 5—10 минутъ, продолжаясь около ½ минуты; матка на ощупь во время болѣе слабо сокращается. По наружному изслѣдованію 2 положеніе; тоны сердца ясно выслушиваются справа. По внутреннему изслѣдованію зѣвъ открытъ на 2½ пальца, края толстые; переній видъ 2-го затылочнаго положенія; головка не вполне неподвижна; пузыря нѣтъ; во время схватки головка плохо прижимается къ краямъ зѣва. Такъ какъ роды продолжались уже больше 1½ сутокъ, а дѣло подвигалось впередъ очень туго, роженица между тѣмъ очень ослабѣла, то приходилось думать о наложеніи щипцовъ, добившись лишь большаго раскрытія зѣва и укрѣпленія головки. Вотъ отчасти съ этой цѣлью, главнымъ же образомъ, желая испытать въ настоящемъ, очень демонстративномъ случаѣ дѣйствіе стрихнина, я рѣшилъ впрыснуть подъ кожу 1/60 грана стрихнина. Результатъ превзошелъ всѣ ожиданія: въ 11¾ ч. былъ впрыснутъ стрихнинъ, а въ 12½ ч. роды уже были окончены. Опишу подробнѣе, какъ шло все дѣло. Какъ я уже сказала, я ввелъ подъ кожу въ области живота 0,001 (1/60 грана) азотнокислаго стрихнина, т. е. минимальную дозу. Уже чрезъ 5 мин. наступившая схватка дала роженицѣ почувствовать себя: она стала жидиться, безпокойно метаться и кричать. Рука, положенная на животъ, ощущала твердую, энергично сокращающуюся матку. Продолжительность схватки около 1 мин.

Слѣдующія схватки приходили свачала чрезъ 5 минутъ, а затѣмъ и скорѣе, такъ что нѣкоторыя слѣдовали другъ за другомъ почти чрезъ минуту. Чѣмъ дальше, промежутки между схватками удлинялись, такъ что стали равными опять 5 мин., но сила ихъ и реакція на нихъ со стороны родильницы не только не уменьшались, но можно сказать возрастали. Въ 12½ час. родился младенецъ въ асфиксіи 2-й степени. Быстро перерѣзана пуповина, и младенца я взяла на руки для оживленія по *Schultze*. Но не успѣлъ я вскинуть его вверхъ, какъ послѣдній вдругъ вытянулся весь въ струнку: туловище перегнулось взадъ (*opisthotonus*), верхнія и нижнія конечности вытянулись въ разгибающей судорогѣ,—однимъ словомъ, предо мной была картина общаго столбняка. По той же причинѣ младенецъ не могъ дышать вслѣдствіе *tetanus'*а дыхательныхъ мышцъ. Къ счастью это явленіе продолжалось не больше ½ мин., и вскорѣ ребенокъ слѣлалъ первое дыхательное движеніе, а затѣмъ издалъ голосъ. Послѣдъ вышелъ почти вслѣдъ за плодомъ; кровотеченія никакого не было.

И такъ впрыснутый въ кровь матери стрихнинъ чрезъ послѣдъ проникъ въ сосудистую систему плода, явленіе вполне понятное и

естественное, и потому мной была примѣнена наименьшая доза. Но оказывается, что минимальная доза для матери не безразлична для плода.

Такимъ образомъ вышеописанный случай, дѣлая ободрительными попытки примѣненія стрихнина при слабыхъ родовыхъ боляхъ, заставляетъ крайне осмотрительно относиться къ дозировкѣ этого средства, поэтому, мнѣ кажется, болѣе разумнымъ употреблять его *dosis refractis*, напр., по $\frac{1}{120}$ грана нѣсколько разъ, если бы одноразового выпрыскиванія оказалось недостаточно. Наблюденіе должно показать, насколько справедливо сказанное. Точно также было бы интересно прослѣдить, не окажетъ ли стрихнинъ кровоостанавливающаго дѣйствія на атоническую матку, въ виду его рѣзкаго эффекта на сократительные мышечные элементы.

Послѣродовой періодъ прошелъ благополучно; матка сокращалась хорошо. Слѣдуетъ отмѣтить, что изъ груди молоко почти вовсе не отдѣлялось, хотя прежде, по словамъ родильницы, бывало, на 2-й день молока уже хватало для ребенка. Ребенокъ, размѣры головки котораго: окружность 30 см., прямой 8 см., б. косою 11 см., м. косою 7 см., поперечный 6 см. и длина котораго равнялась 42 см., былъ слабъ, плохого сложенія и питанія; на 3-й день послѣ рожденія у него замѣчена *sclerema neonatorum*. Вслѣдствіе истощенія, такъ какъ его кормили соской изъ тряпки съ жеваннымъ хлѣбомъ, младенецъ скончался на 4-я сутки.