

V.

Отчетъ Акушерской клиники Императорскаго
Университета Св. Владиміра за 1894—1897 г.г. *).

Ординатора клиники Д. Абуладзе.

(Окончаніе).

Патологическіе роды.

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ.

а) *Преждевременные роды.*

Согласно установленному въ наукѣ взгляду, въ рубрику преждевременныхъ родовъ нами внесены всѣ тѣ случаи, гдѣ беременность прерывалась съ конца 28-ой недѣли до истеченія нормальнаго срока. Главнымъ критеріемъ для опредѣленія срока служили, понятно, время послѣднихъ регулъ и констатируемое матерью впервые движеніе плода въ данной беременности. Но однихъ этихъ данныхъ, само собою разумѣется, еще не достаточно, чтобы въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ признать роды преждевременными. Поэтому, при опредѣленіи преждевременнаго прерыванія беременности, помимо послѣднихъ регулъ и перваго движенія плода, мы руководствовались размѣрами рожденнаго плода и всѣми тѣми объективными данными, которыя присущи недоноскамъ.

*) См. „Журн. Акуш. и Женск. болѣз.“ за Ноябрь 1898 г. стр. 1372.

За отчетное время преждевременных родов было 150, что составляет на все число родов 21,9% или 1 преждевременные роды на 3,5 срочных.

Сравнивая процент преждевременных родов въ нашей клиникѣ съ числами, полученными другими авторами для клиникъ и родовспомогательныхъ учреждений, мы можемъ видѣть, что въ этомъ отношеніи наша клиника занимаетъ первое мѣсто. Такъ у *Крассовскаго* 0% преждевременныхъ родовъ венъ 4,7, *Макеева* 7,1, *Сутурина* 12,7, *De-S. Moulin* 6,2, *Федорова* 15,9, *Иноевса* 6,7, *Шмидта* 11,9, *Парышева* 10,8, *Знаменскаго* 6,1, *Восффа* 7,23 и *Агафонова* 8,9.

Такой высокій процентъ преждевременныхъ родовъ въ нашей клиникѣ находить въкоторое объясненіе въ значительномъ преобладаніи у насъ патологическаго матеріала.

По сроку прерыванія беременности, вычисляя главнымъ образомъ, по регуламъ:

на VIII мѣсяцѣ было	22
» IX » »	37
» X » »	80

Время послѣднихъ регулъ и первое движеніе плода не обозначено—11.

Эти 11 случаевъ, будучи распредѣлены по размѣрамъ роденныхъ младенцевъ, относятся:

къ VIII мѣсяцу беременности	4
» IX » »	5
» X » »	2

И того беременность прервалась:

на VIII мѣсяцѣ	26 разъ.
» IX »	42 »
» X »	82 »

Сравнительно часто преждевременные роды наблюдались у первороженицъ въ возрастѣ до 25 лѣтъ включительно. Сравнивая съ другими отчетами, оказывается также что беременность преждевременно прерывается относительно чаще у первобеременныхъ, чѣмъ у повторно-беременныхъ (*Агафоновъ*, *Восффъ*, *Парышевъ*, *Рузи* и др.); обратное явленіе (*Знаменскій*) наблюдается относительно рѣже.

Таблица VI.

ВОЗРАСТЪ И ЧИСЛО ПРЕДШЕСТВОВАВШИХЪ БЕРЕМЕННОСТЕЙ ПРИ
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХЪ РОДАХЪ.

Количество беременно- стей.	В О З Р А С Т Ъ Р О Ж Е Н И Ц Ъ .						В с е г о .
	До 20 лѣтъ.	20—25.	26—30.	31—35.	36—40.	47	
1-я берем.	26	45	7	4	2	—	84
2-я "	1	22	3	—	1	—	27
3-я "	1	6	2	3	1	—	13
4-я "	—	3	4	2	—	1	10
5-я "	—	—	2	1	—	—	3
6-я "	—	2	—	2	—	—	4
7-я "	—	—	2	—	1	—	3
8-я "	—	—	—	—	1	—	1
9-я "	—	—	—	—	2	—	2
11-я "	—	—	—	—	1	—	1
15-я "	—	—	—	—	1	—	1
16-я "	—	—	—	—	1	—	1
Итого . .	28	78	20	12	11	1	150

Изъ числа 27 второ-беременныхъ и предшествовавшая беременность прервалась у 11; изъ остальныхъ 39 роженицъ у 21 прерываніе беременности наблюдалось повторнымъ.

Такимъ образомъ изъ общаго числа 66 повторно-беременныхъ у 33 преждевременное прерываніе беременности замѣчалось не въ первый разъ.

Причинами преждевременнаго прерыванія беременности служили, главнымъ образомъ, сифилисъ и различныя хроническія страданія, преимущественно,—матки. Последнее, отчасти, находитъ подтвержденіе и въ томъ, что изъ всего числа больныхъ—роженицъ разбираемой группы у громаднаго большин-

ства въ анамнезѣ отмѣчены различныя разстройства въ менструаціяхъ, какъ то чрезмѣрное обиліе ихъ, болѣзненность и проч.

Въ 143 случаяхъ роды были однимъ плодомъ, а въ 7 — двойнями, при чемъ:

затылочныхъ предлежаній отмѣчено	135
тазовымъ концомъ	17
поперечныхъ	5

Подробно положенія и предлежанія при преждевременныхъ родахъ разобраны въ помѣщенной выше таблицѣ IV; тутъ же считаемъ не лишнимъ замѣтить, что, какъ видно изъ приведенныхъ въ этой таблицѣ цифръ, при преждевременныхъ родахъ 9/10 головнымъ концомъ равнялся 86,5, тазовымъ 10,9 и поперечнымъ 1,9, т. е. что неправильныхъ положеній было значительно болѣе чѣмъ при срочныхъ родахъ.

Въ 67 случаяхъ преждевременные роды представляли различнаго рода неправильности и осложненія въ числѣ 245 ⁷⁾.

Внѣматочная трубная беременность	1
Центральное предлежаніе дѣтскаго мѣста.	1
Боковое предлежаніе дѣтскаго мѣста	2
Низкое прикрѣпленіе дѣтскаго мѣста	2
Преждевременное отдѣленіе дѣтскаго мѣста	1
Низкое прикрѣпленіе частично-прирошеннаго дѣтскаго мѣста	1
Эклампсія	9
Долговременное задержаніе плода въ маткѣ при неполномъ разрывѣ ея, кишечная фистула	1
Задержаніе головки плода въ маткѣ послѣ отрыва туловища	1
Запущенное поперечное положеніе	2
Острый отекъ легкихъ, смерть роженицы	1
Разрывъ шейки матки.	3
Выпаденіе пуповины	3
Переломъ ножки плода при извлеченіи	1
Эндометритъ (sub partu)	7
Внутреннее кровотеченіе (при преждев. отдѣленіи дѣтскаго мѣста).	1
Острое малокровіе	2
Кровотеченіе ex atonia uteri.	21

⁷⁾ Осложненными родами сосчитаны и такіе, относительно которыхъ помѣчены только: partus praecipitatus (11), и обвитіе пуповины вокругъ частей плода (8).

Кровотеченіе изъ разрыва шейки	3
Кровотеченіе sub partu	5
Неполное зарощеніе зѣва послѣ ампутаціи шейки.	1
Многоводіе	6
Разрывы стѣнки влагалища	3
Разрывъ лѣвой губы	2
Разрывъ промежности 1-й степ.	12 (въ томъ числѣ 6—задн. спайки).
Разрывъ промежности 2-й степ.	8
Разрывъ промежности 3-й ст.	1
Слабыя схватки	4
Болѣзненные схватки	3
Чрезмѣрно сильныя и болѣзненные схватки. . .	1
Спазмодическія боли	1
Спазмъ зѣва	2
Раннее излитіе водъ	13
Сухіе роды	1
Вонючія воды	4
Уличные роды	1
Быстрые роды	22
Асфиксія плода	14
Привычное умираніе плода	3
Паденіе сердцебіенія плода	1
Наемісcephalia.	1
Головная водянка	1
Гермафродитизмъ	1
Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода 1 разъ .	29
» » » » 2 раза .	4
» » » ножки	2
» » » ручки	1
» » » туловища	1
Короткая пуповина.	1
Задержаніе дѣтскаго мѣста	3
Задержаніе оболочекъ	5
Оболочковое прикрѣпленіе пуповины	2
Чрезмѣрная плотность оболочекъ	1
Выпаденіе ручки при головномъ предл.	1
Предлежаніе ручки съ головкой	1
Прорѣзываніе головки съ ручкой	1
Рожденіе плода въ оболочкахъ	1
Наружн. переповоротъ головки	1
Отсутствіе наружн. поворота головки.	1
Заворотъ кишекъ, collapsus	1
Порокъ сердца	4
Воспаленіе почекъ	5
Третичная форма сифилиса.	3

Острыя кондиломы	1
Бартолинитъ гонорройный	1
Циститъ гонорройный	1

Въ 88 случаяхъ роды окончились силами природы; въ прочихъ же 62 ⁸⁾ были примѣнены операции и пособія въ числѣ 242, при чемъ: большихъ акушерскихъ операций произведено 52, малыхъ—43 и разнаго рода пособій—147.

Чревосѣченіе при вѣматочной беременности съ извлеченіемъ живого плода	1
Кесарское сѣченіе съ послѣдовательнымъ вырѣзываніемъ матки	1
Насильственное родоразрѣшеніе при двойняхъ (при угрожающей асфиксіи матери): (разрѣзы зѣва извлеченіе щипцами 1-го плода, классическій поворотъ и извлеченіе 2-го плода).	1
Классическій поворотъ на ножку	1
Соединенный поворотъ	2
Ручное извлеченіе плода	9
Освобожденіе послѣдующей головки	7
Наложеніе щипцовъ	4
Искусственное возбужденіе родовъ	13
Прободеніе предлежащей головки	1
Прободеніе оторванной отъ тулов. головки	1
Декапитация	1
Эвисцерация	1
Извлеченіе плода посредствомъ чревосѣченія, при долговременномъ задержаніи въ маткѣ, при неполномъ разрывѣ послѣдней.	1
Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста	5
Ручное удаленіе оболочекъ	2
Вправленіе выпавшей пуповины	1
Выжиманіе плода по <i>Kristeller</i> 'у	8
Кольпейризмъ	4
Тампонада шейки матки	1
Разрѣзы зарощеннаго зѣва	1
Венесекція	1
Аутоотрансфузія	1
Зашиваніе разрыва промежности	19
Кровоостановл. шовъ на шейку матки	3
Зашиваніе разрыва стѣнки влагалища	3
Зашиваніе разрыва большой губы	2

⁸⁾ Въ это число включены и 12 родовъ, при которыхъ была лишь освобождена обитая вокругъ частей плода пуповина.

Эпизиотомія съ послѣд. наложеніемъ швовъ	1
Разрывъ плоднаго пузыря	40
Выжиманіе послѣда по <i>Credé</i>	26
Промываніе матки	29 ⁹⁾
Оживленіе плода, родившагося въ асфиксіи	14
Перерѣзка обвитой пуповины <i>in situ</i>	22
Освобожденіе обвитой пуповины	12
Удаленіе задержавшихся оболочекъ (потягиваніемъ)	1
Хлороформированіе	2 (при чрезмѣрно болѣзненныхъ схваткахъ ¹⁰⁾).

Изъ представляемаго сопоставленія 150 случаевъ преждевременныхъ родовъ видно, какими разнообразными осложненіями они такъ часто сопровождаются. Богатая казуистика частію уже разработана и опубликована въ работахъ, вышедшихъ изъ клиники и помѣщенныхъ въ Протоколахъ нашего Общества т. VIII, IX, X и XI.

Изъ 157 младенцевъ живыми родились 128 и мертвыми 29.

б) *Выкидыши.*

Всѣхъ выкидышей, т. е. прерыванія беременности до конца 28-й недѣли включительно, было 75, что составляетъ 9,9% всего числа родовъ.

Среди выкидывавшихъ означено:

замужнихъ	46
незамужнихъ	25
вдовъ	3
не обозначено	1

По времени прерыванія беременности:

1 мѣсяца было	1
1 ^{1/2} » »	1
2 мѣсяцевъ »	11
2 ^{1/2} » »	13
3 » »	6
3 ^{1/2} » »	3

⁹⁾ Въ томъ числѣ 9 разъ, съ цѣлью остановки кровотеченія, стерильной водой въ 37—40° R°, 8 разъ—съ профилактической цѣлью для предупрежденія послѣродовыхъ заболѣваній и 12 разъ—какъ для профилактики, такъ и для остановки кровотеченія.

¹⁰⁾ НВ. Почти всѣ большія акушерскія операциі, какъ и при срочныхъ родахъ, производились подъ хлороформнымъ наркозомъ.

4	мѣсяцевъ	было	7
4 ^{1/2}	»	»	4
5	»	»	5
5 ^{1/2}	»	»	2
6	»	»	10
6 ^{1/2}	»	»	9
Срокъ не обозначенъ			3

**ВОЗРАСТЪ И ЧИСЛО ПРЕДШЕСТВОВАВШИХЪ БЕРЕМЕННОСТЕЙ ПРИ
ВЫКИДЫШАХЪ.**

Количество беременно- стей.	В О З Р А С Т Ъ Б Е Р Е М Е Н Н Ы Х Ъ .							В с е г о .
	До 20 лѣтъ.	20—25.	26—30.	31—35.	36—40.	41—45.	Не обозна- чено.	
1-я берем.	5	15	2	—	—	—	—	22
2-я „	1	8	1	1	1	—	—	12
3-я „	—	5	2	1	—	—	—	8
4-я „	—	3	3	—	—	—	—	6
5-я „	—	2	2	1	—	—	—	5
6-я „	—	1	2	1	1	—	—	5
7-я „	—	1	—	2	—	—	—	3
8-я „	—	—	1	—	1	—	—	2
9-я „	—	—	2	—	1	—	—	3
10-я „	—	—	—	1	2	1	—	4
11-я „	—	—	—	1	1	—	—	2
13-я „	—	—	—	—	1	—	—	1
16-я „	—	—	—	—	1	—	—	1
Не обозначено.	—	—	—	—	—	—	1	1
Итого . .	6	35	15	8	9	1	1	75

Изъ приведенной таблицы мы видимъ, что сравнительно часто выкидышъ наблюдался за отчетное время у многорожавшихъ (явленіе, противоположное, какъ мы уже видѣли, съ

преждевременными родами); и въ возрастѣ отъ 20 до 30 лѣтъ включительно.

Причину этого явленія, намъ кажется, нельзя не видѣть, главнымъ образомъ, въ хроническихъ эндометритахъ, метритахъ etc, обязанныхъ своимъ происхожденіемъ пуэрперальнымъ процессамъ, перенесеннымъ разбираемыми больными послѣ однихъ изъ предшествовавшихъ родовъ. И, дѣйствительно, у громаднаго большинства выкидывающихъ въ анамнезѣ отмѣчены обильныя бѣли, расстройства въ менструаціяхъ и проч. При чемъ, по словамъ самихъ больныхъ, явленіямъ этимъ предшествовало ненормальное теченіе послѣродового періода.

Сами выкидывающія наступленіе выкидыша объясняли, въ большинствѣ случаевъ, различными механическими инсультами: поднятіемъ тяжести, паденіемъ, чрезмѣрной физической работой.

Въ трехъ случаяхъ имѣлись вѣсскія основанія предполагать, что выкидышъ былъ вызванъ искусственно.

Въ 32 случаяхъ плоды были на лицо, при чемъ 1 разъ отмѣчены двойни.

Въ 20 случаяхъ (исключительно при *partus immaturus auct.*) отмѣчены слѣдующія положенія плодовъ:

первое затыл., передній видъ	3
первое затыл., безъ обозн. вида	2
затылочное съ выпаденіемъ ручки	1
затылочное	1
второе затыл., задній видъ	2
продольное съ ручкой	1
первое ягодичное передній видъ	3
первое ягодичное	1
ягодичное	2
второе ногоположеніе, средній видъ	1
второе ногоположеніе	1
ногоположеніе	2

И такъ головныхъ предлежаній было 9, тазовыхъ 10 и необозначено 1. Въ одномъ случаѣ (*cancer colli uteri gravid.*) удалена цѣликомъ беременная на 3-мъ мѣсяцѣ раково-пораженная матка, съ кистой праваго яичника.

Кромѣ обычно сопровождающихъ выкидыши кровотеченій, въ 67 случаяхъ наблюдались различнаго рода неправильности и осложненія, въ числѣ 52.

Эндометриъ (sub abort.)	14 (одинъ—gra-vis)
Приращеніе дѣтскаго мѣста (частичн.)	1
Преждевремен. отдѣленіе дѣтскаго мѣста	1
Cancer colli uteri	1
Cancer colli et cystis ovarii dex	1
Задержаніе дѣтскаго мѣста	8
Задержаніе куска дѣтскаго мѣста	1
Haematemesis, favus	1
Hyperemesis, icterus catarrhalis, nephrit.	1
Hydramnios acutus	1
Hydramnios	1
Острое малокровіе	3
Кровотеченіе ex atonia	4
Anteversio uteri	1
Атрофія грудн. железъ и наружн. половыхъ органовъ	1
Болезненность схватокъ	2
Раннее излитіе водъ	1
Грязныя воды	1
Уродливостъ плода	1
Lues, pediculi pubis	2
Ulcera mollia	1
Vitium cordis	1
Bronchitis capillaris	1
Nephritis	1
Stenosis ost. venos., insuffic. valv. mitralis et aortae	1
Missed abortion.	7
Abortus habitualis	1

Гдѣ объ удержаніи яйца и продолженіи беременности не могло быть и рѣчи, терапія состояла въ возможно скоромъ удаленіи яйца или остатковъ его руками, или при помощи острой ложки. Последнее примѣнялось относительно рѣдко и при специальныхъ показаніяхъ; первое—въ большинствѣ случаевъ и приводило всегда къ прекраснымъ результатамъ какъ въ смыслѣ окончанія выкидыша, такъ и въ смыслѣ послѣдовательнаго теченія. При малораскрытомъ зѣвѣ, въ не инфицированныхъ случаяхъ, примѣнялась предварительная тампонада шейки матки полосками іодоформной марли, что относительно скоро приводило къ желаемой цѣли; въ инфицированныхъ же случаяхъ сейчасъ же приступали къ удаленію, послѣ предварительнаго расширенія матки при помощи гегаровскихъ расширителей. При missed abortion терапія была направлена

на возбужденіе родовой дѣятельности, что достигалось или введеніемъ стерильнаго бужа, или введеніемъ палочки ламинаріи. Въ нѣсколькихъ случаяхъ изверженіе яйца изъ полости матки удалось вызвать однимъ примѣненіемъ постоянного электрическаго тока съ частыми перемѣнами направленія. Одинъ электродъ вводился въ боковой сводъ влагалища, другой прикладывался къ брюшной стѣнкѣ.

66 больнымъ примѣнены 137 операций и пособій, при чемъ большихъ акушерскихъ операций произведено 62, малыхъ—12 и разнаго рода пособій оказано 63.

Поворотъ на ножку	2
Ручное извлеченіе плода	5
Искусственное возбужденіе родовой дѣятельности	5
Прободеніе послѣдующей головки	1
Тотальная экстирпація матки	1
Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста	10
» » яйца	19
» » оболочекъ	14
Выскабливаніе матки	5
Искусственный разрывъ плоднаго пузыря	3
Выжиманіе послѣдъ по Credè	8
Промываніе матки	47
Тампонада влагалища	5
» шейки	10
Расширеніе Гегаровскими расширителями	1
Выжиманіе яйца	1

Теченіе послѣ выкидыша въ 19 случаяхъ наблюдалось ненормальное; при чемъ 17 выкинувшихъ заболѣли нижеперечисленными послѣродовыми формами, а 2—безъ локализациі процесса.

Эндометритъ	14
Эндо-параметритъ (?)	1
Subinvolutio uteri	1
Послѣ тотальной экстирпаціи	1

Смертныхъ случаевъ не было.

Многоплодная беременность.

За отчетное время на 714 ¹¹⁾ случаевъ многоплодная беременность наблюдалась двойнями 11 разъ, что составляетъ 1,5⁰/о.

¹¹⁾ Выкидышающія, поступившія въ клинику съ остатками яйца, сюда, естественно,—не входятъ.

Просматривая роженицъ разбираемой группы, нельзя не отмѣтить, согласно и съ другими составителями отчетовъ, значительнаго преобладанія повторнوبرеменныхъ, а именно—на 8 послѣднихъ было лишь 3 первородящихъ, что даетъ отношеніе 1:2,7.

Большинство роженицъ было въ возрастѣ между 30 и 36 годами.

Изъ всего числа родовъ двойнями срочныхъ было 3, или 27,2⁰/о. преждевременныхъ—8—72,7⁰/о; тутъ отмѣчается почти обычное явленіе,—что беременность при двойняхъ прерывается до срока гораздо чаще, чѣмъ при одноплодной беременности.

Всѣ 11 случаевъ многоплодной беременности подробно описаны въ прилагаемой таблицѣ VII.

Лишь въ 2 случаяхъ роды протекли безъ всякаго осложненія и безъ вмѣшательства, тогда какъ въ остальныхъ 9 наблюдались разнаго рода осложненія, при чемъ примѣнено 6 большихъ акушерскихъ операций и 20 малыхъ операций и пособій.

Неправильности въ строеніи таза.

При измѣреніи тазовъ, если имѣлось какое либо основаніе предполагать отклоненіе отъ нормальнаго типа, производилось тщательное измѣреніе всѣхъ доступныхъ размѣровъ не только наружными приѣмами, но и внутренними (ручными и инструментальными), при чемъ при измѣреніяхъ пользовались тазомѣрами *Collin'a*, *Martin'a*, *Боделока*, *V. Huevel'я*, *Лазаревича* и *Scutsch'a*.

По общепринятому воззрѣнію, принятому и въ большинствѣ отчетовъ русскихъ клиникъ и родовспомогательныхъ заведеній, къ узкимъ тазамъ нами отнесены такіе, гдѣ наружная конъюгата была меньше 18,0 сант.; таковыхъ за отчетное время отмѣчено 37 (5,1⁰/о).

Однако, подобная классификація—врядъ-ли правильна, ибо безспорно, существуютъ несомнѣнно узкіе тазы съ наружной конъюгатой въ 18,0 сант. и даже въ 19,0, не говоря уже о томъ, что существуютъ формы суженія таза, какъ напр. остистый тазъ, или тазы, запруженные опухолями, гдѣ, при совершенномъ отсутствіи суженія прямого размѣра входа, мо-

МНОГОПЛОДНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ. Которая беремен- ность.	Срокъ бе- ремен.	Продолжи- тельность родовъ.	Промежу- токъ между двумя рож- деніями.	М Л А Д Е Н Ц Ы.								Особенности случая.	ПОСОБІЯ.	ПОСЛѢДЪ.	Послѣродов. періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.	
					П о л о ж е н і е.		Исходъ родовъ.		П о л ѣ.		В ѣ с ѣ. (въ граммахъ).							
					I	II	I	II	I	II	I	II						
1894 г. 229	30	9	5 ms.	4 ч. 25 м.	10'	—	—	Мерт.	Мерт.	Ж.	Ж.	400	310	Hydramnios acutus.—Ок- ружн. живота—104 цент.— Второй плодъ почти безъ водъ. Чрезмѣрная плот- ность оболочекъ 2-го плода.	Искусственный разрывъ пузыря 2-го плода.	Вѣсъ—390 gr.	Norm.	Количество водъ—6100 кб. п., солом. желт. цв.; безъ запаха, съ неб. ко- лич. кровян. сгустковъ. Реакц. — щелочная, уд. в. — 1010; хлоридовъ — 42,7 gr. Мочевина—61 gr.
1895 г. 64	19	1	Ср.	Болѣе 19 ч.	55'	II з. п. в.	II з. п. в.	Жив.	Жив.	М.	М.	2170	2000	Внутреннее кровоте- ченіе послѣ рожденія 1-го плода. Обвитіе пуповины вокругъ шеи 2-го плода. Разрывъ промежности 2-й степени. Острая ане- мия.	Извлеченіе щипцами какъ 1-го, такъ и 2-го плода. Разрывъ оболочекъ 2-го плода.— Перерѣзка обви- той пуповины 2-го пл. Выжиманіе послѣда по <i>Credé</i> . <i>Perineorrhaphia</i> . Горячія ирриг. матки.	Одно дѣтское мѣ- сто; chorion об- щій; amnion от- дѣлен. для каж- даго. Вѣсъ 865 gr.	Vulvitis, ulcera pu- peralia endome- tritis.	—
96	22	2	9 ms.	Болѣе 2½ сут.	Болѣе 2 сут.	Зат.	II з.	Жив.	Жив.	Ж.	М.	1660	1830	Разрывъ промежности 1-й степени.	<i>Perineorrhaphia</i> .	Вѣсъ 610 gr.	Norm.	1-й ребенокъ родился вне клиники.
98	17	1	7½ m.	Болѣе 14 час.	8'	Ягод.	Зат.	Жив.	Жив.	Ж.	Ж.	—	—	—	—	—	Norm.	Дѣти, спустя 6 часовъ п. рожденія умерли.
Осен. пол. 4	36	8	9 ms.	Болѣе 4½ сут.	8'	I з. з. в.	I з. п. в.	Жив.	Жив.	Ж.	Ж.	2325	1935	—	—	2 дѣтск. мѣста. Вѣсъ 445 gr. 380 gr.	Norm.	—
129	30	1	9½ m.	I а II пері- оды Болѣе 68 час.	5'	II з. ср. в.	I поп. з. в.	Жив.	Жив.	Ж.	Ж.	2650	2850	Eclampsia sub p. Сла- бость схватокъ. Острый отеки легкыхъ. Mors sub partu. Асфиксія плодовъ.	Насильств. родоразрѣше- ніе: разрѣзы зѣва по <i>Дюрсену</i> ; извлеченіе щип- цами 1-го плода; класси- ческой поворотъ и извле- ченіе 2-го плода. Оживле- ніе плодовъ по <i>Шулице</i> .	Оставленъ въ маткѣ.	Mors sub partu.	Вырѣзанная матка вмѣ- стѣ съ послѣдомъ, остан- вленнымъ въ ней, хра- нится въ музеѣ клиники. См. Прот. т. X, стр. 15.
1896 г. 49	30	4	9 ms.	Болѣе 12 час.	17'	I з. п. в.	II з. п. в.	Жив.	Жив.	Ж.	Ж.	2300	2400	Кровотеченіе въ послѣ- довомъ періодѣ ex ato- nia ut.	Искусств. разр. пузыря 2-го плода. Выжиманіе 2-го пл. по <i>Kristeller</i> 'у. Выжиман. послѣда по <i>Credé</i> .	Два отдѣльных д. мѣста. Chorion— общій. Вѣсъ—820 gr.	Norm.	—
54	28	2	9 ms.	Болѣе 23 час.	10'	I з. п. в.	II з. п. в.	Жив.	Жив.	Ж.	Ж.	2160	2010	Чрезмѣрная плотность оболочекъ. Кровотеченіе ex atonia uteri въ послѣ- довомъ и послѣродов. періодахъ.	Искусств. разр. плод- ныхъ пузырей.—Выжи- маніе 2-го пл. по <i>Kris- teller</i> 'у. Удаленіе посл. по <i>Credé</i> . Промыв. мат. 2% рас. фенол. въ 40°.	2 дѣтскихъ мѣста Вѣсъ—710 gr.	Norm.	Младенцы разительно похожи другъ на друга.
Осен. пол. 55	34	10	Ср.	Болѣе 3 час.	10'	II з. п. в.	I з. з. в.	Жив.	Жив.	М.	М.	2420	2505	Nephritis. Быстрые ро- ды (на амбулаторномъ пріемѣ).	Искусств. разр. пузыря 2-го плода. Выжиманіе послѣда по <i>Credé</i> .	2 сросшіяся дѣт- скихъ мѣста, съ от- дѣльными оболоч- ками.	Norm.	—
99	19	3	7 ms.	Болѣе 8 час.	10'	I з.	I ногоп.	Мерт. Маце- риро- ваніе.	Мерт.	М.	Ж.	950	850	Узкій тазъ.—Мацериро- ванные плоды. Обвитіе пуповины вокругъ шеи 1-го плода. Обвитіе пупо- вины вокругъ ножки 2-го плода.	Искусственный разрывъ плодныхъ оболочекъ.	2 дѣтскихъ мѣста, на половину со- вершенно разе- диненныхъ. Обо- лочка отдѣльная для каждого изъ плодовъ. Вѣсъ—825 gr.	Norm.	1-й плодъ мацерированъ слегка; 2-й находится въ высшей степени мацера- ции, 2-я беременность— двойни, мацерир. 7 мѣ- сяч. мальчики.
1897 г. 96	31	4	Ср.	Болѣе 5 час.	7'	II з. п. в.	I неп. ногоп. п. в.	Жив.	Жив.	Ж.	М.	2920	3020	Обвитіе пуповины во- кругъ шеи 2-го плода.	Искусственный разрывъ плод. пуз. какъ 1-го, такъ и 2-го плода.— Извлеченіе тулов. 2-го плода.	2 дѣтскихъ мѣста, съ общимъ chori- on'омъ. Вѣсъ—1240 gr.	Norm.	—

жетъ существовать сѣуженіе въ другихъ размѣрахъ, достигающее даже третьей степени. Такихъ тазовъ было за отчетное время 3; каждая изъ этихъ женщинъ родила въ клиникѣ за отчетный періодъ 2 раза, почему тазы эти помѣчены въ таблицѣ 6 разъ. Присоединяя эти шесть наблюдений къ отмѣченнымъ выше 37 случаямъ, получаемъ, что несомнѣнно узкій тазъ наблюдался за отчетный періодъ 43 раза у 40 женщинъ, что составитъ 5,9⁰/о несомнѣнно узкихъ тазовъ. Всѣ эти 43 наблюдения сопоставлены въ прилагаемой таблицѣ № VIII.

Далѣе, къ узкимъ тазамъ, съ полнымъ правомъ, должны быть отнесены и такіе, гдѣ наружная конъюгата, хотя и равнялась 18,0 цент. и была даже болѣе, но замѣчались какія либо отклоненія въ другихъ размѣрахъ, кромѣ прямого, и роды при нихъ протекали клинически какъ при узкихъ тазахъ вообще.

Узкихъ тазовъ только что названной категоріи за отчетное время встрѣтилось 43 (5,7⁰/о), и они сопоставлены въ таблицѣ № IX.

Всего же неправильныхъ тазовъ найдено 86 на 725 измѣренныхъ тазовъ или 11,7⁰/о.

На 86 неправильныхъ тазовъ встрѣтились:

общеравнобѣрносѣуж. нерахитическій	11	разъ
общеравнобѣрносѣуж. рахитическій	1	»
плоскій нерахитическій	36	»
плоскій рахитическій	6	»
общесѣуженный	11	(1 берем.)
общесѣуженный плоскій нерахитическій	3	»
общесѣуженный плоскій рахитическій	3	»
коксалгическій	5	»
сколіотическій рахитическій	1	»
общесѣуженный плоскій косопопоставлен.	1	»
кифотическій рахитическій	1	»
остистый	2	»
тазъ съ экзостозами	1	»
тазъ, запруженный опухолями	2	»
плоскій, запруженный опухолями	2	»

Изъ приведенной классификаціи формъ узкаго таза достойно вниманія рѣзкое преобладаніе плоскаго нерахитическаго таза (41,1⁰/о).

Изъ всѣхъ перечисленныхъ тазовъ 76 представляли 1-ую степень сѣуженія, 6—вторую и 4—третью. И такъ изъ этого

изложенія видно, что болѣе значительно сѣуженныхъ тазовъ, — принадлежащихъ ко 2 и 3 степ., въ нашей статистикѣ отмѣчено очень мало, а именно 10 или 1,4%. Если же принять въ соображеніе, что изъ названныхъ 10 случаевъ три таза наблюдались повторно, то всѣхъ женщинъ съ тазами, сѣуженными до 2 и 3 степени было только 7, что составитъ на 725 измѣренныхъ тазовъ 0,9%.

Эта ничтожная цифра болѣе или менѣе значительно сѣуженныхъ тазовъ въ нашей клиникѣ совпадаетъ со статистикой, представленной профессоромъ *Г. Е. Рейномъ* Второму международному конгрессу гинекологовъ въ Женевѣ и полученной на основаніи данныхъ всѣхъ русскихъ клиникъ и большихъ родовспомогательныхъ учреждений Россіи *).

Все послѣдующее въ изложеніи о неправильныхъ тазахъ относится исключительно къ 84 роженицамъ и выкидышающимъ; остальные 2 случая, какъ относящіеся къ беременнымъ, сюда уже не входятъ.

Срочныхъ родовъ отмѣчено	54
Преждевременныхъ	26
Выкидышей	4

Лишь въ 7 случаяхъ роды протекли безъ всякаго осложненія и за исключеніемъ только 15 случаевъ, во всѣхъ остальныхъ примѣнены различнаго рода большія акушерскія операціи и малыя операціи и пособіи—при чемъ произведено:

- 4 кесарскихъ сѣченія,
- 10 наложеній щипцовъ,
- 2 поворота съ послѣд. ручнымъ извлеченіемъ,
- 3 ручныхъ извлеч. плода,
- 10 искусственныхъ преждевременныхъ родовъ,
- 1 краніотомія,
- 2 эмбриотоміи въ т. ч., 1 извлеченіе сгнившаго плода путемъ чревосѣченія послѣ неполнаго разрыва матки.

Относительно терапіи узкаго таза слѣдуетъ замѣтить, что въ клиникѣ придерживались, сколько возможно, болѣе выжидательнаго способа, что оказалось вполне цѣлесообразнымъ между

*) *Prof. G. Rein. Conclusions sur les bassins rétrécis, en Russie.* Отд. отд.; Журналъ Акушерства и Женскихъ болѣзней 1896 г. № 6 и Протоколы засѣданій Акушерско-Гинекологическаго Общества въ Кіевѣ, т. X, в. XIX.

прочимъ вслѣдствіе преобладанія легкихъ степеней сѣуженія таза. Тщательное примѣненіе асептического метода дѣлало особенно легко примѣнимымъ выжидательный способъ безъ вреда для матери и плода. Изъ таблицъ видно, что напр., въ одномъ случаѣ (1894 г. № 155) роды продолжались 206 часовъ, при чемъ никакихъ родоразрѣшающихъ операцій примѣнено не было въ виду хорошаго состоянія въ теченіе всего этого времени и матери, и плода и роды окончились самопроизвольно вполне благополучно.

Изъ родоразрѣшающихъ операцій только 7 щипцовъ,— 3 ручныхъ извлеченія, 1 краніотомія и 4 кесарскихъ сѣченія (все при абсолютномъ показаніи), т. е. 15 родоразрѣшающихъ операцій были показаны непосредственно узкимъ тазомъ или осложненіями, непосредственно отъ него зависящими. Въ другихъ случаяхъ показанія были не имѣющія непосредственной связи съ сѣуженіемъ таза, какъ *endometritis sub partu*, слабость схватокъ при міомѣ матки etc.

Съ особенною охотою клиника прибѣгала къ искусственнымъ преждевременнымъ родамъ, а именно 9 разъ на 86 узкихъ тазовъ. Результаты для матерей все благопріятны, изъ плодовъ потеряно 3.

Къ профилактическому повороту не прибѣгали ни разу.

Что касается до исходовъ родовъ при узкомъ тазѣ, то смертность для матерей равнялась 0¹²⁾, а для плодовъ—3—3,4⁰/о.

Заболѣло послѣродовыми формами 10 родильницъ, изъ коихъ 3 поступили въ клинику съ эндометритомъ. Собственно въ клиникѣ заболѣло 7. Все заболѣванія были легкія, кромѣ одного случая, въ которомъ наблюдался *metritis dissecans*. (Сообщено д-ромъ *Дашкевичемъ*, въ Кіевскомъ Акуш. Общ. 27 ноября 1898 г.).

Неправильности со стороны плода.

1) **Предлежаніе дѣтскаго мѣста — 4.** Центральное встрѣтилось 1 разъ, боковое—2 раза и краевое—1 разъ.

Все 4 больныя роженицы были многородящія. Въ одномъ случаѣ роды были срочные, а въ остальныхъ трехъ—преждевременные.

¹²⁾ Случай долговременнаго задержанія плода въ брюшной полости при разрывѣ матки сюда не относится.

2) Низкое прикрѣпленіе д. мѣста — 6, (въ томъ числѣ 2 раза одновременно съ низкимъ прикрѣпленіемъ имѣлось и преждевременное отдѣленіе).

Всѣ 6 больныхъ роженицъ были многородящія, при чемъ у 4 роды были срочные, а у 2—преждевременные.

3) Приращеніе д. мѣста — 4.

Во всѣхъ 4 случаяхъ было частичное приращеніе и наблюдалось у многороженицъ, при чемъ 2 раза роды были срочные, 1 разъ преждевременные и 1 разъ выкидышъ 4 мѣсяцевъ.

Тотъ фактъ, что всѣ 14 больныхъ перечисленныхъ трехъ категорій съ неправильностями со стороны прикрѣпленія д. мѣста относились къ повторно-родящимъ, есть, понятно,—явленіе не случайное, что вполне подтверждаетъ господствующее мнѣніе относительно этиологии разбираемаго страданія. По записямъ всѣ наши больныя показали, что у каждой изъ нихъ было заботѣваніе матки, при чемъ заботѣваніе это находилось, въ большинствѣ случаевъ, въ зависимости отъ предшествовавшихъ пuerperальныхъ процессовъ.

4) Преждевременное отдѣленіе д. мѣста наблюдалось 3 раза, изъ коихъ 2 раза у многородящихъ и 1 разъ у первородящей. Въ одномъ случаѣ роды были срочные, въ 2-хъ—преждевременные. У двухъ роженицъ имѣлись на лицѣ рѣзкія явленія нефрита.

Подробности относительно случаевъ съ неправильностями со стороны послѣда представлены въ таблицѣ X. Должно замѣтить, что всѣ 17 случаевъ разбираемой группы потребовали оперативнаго вмѣшательства.

При предлежаніи дѣтскаго мѣста два раза былъ примѣненъ соединенный поворотъ по *Бракстонъ-Гиксу*, одинъ разъ (при plac. praev. marginalis) оказалось достаточнымъ произвести искусственный разрывъ плоднаго пузыря и, наконецъ, въ одномъ случаѣ произведено кесарское сѣченіе. Въ этомъ случаѣ у 47 лѣтней роженицы, при боковомъ предлежаніи дѣтскаго мѣста, зѣвъ матки долго не раскрывался, не смотря на то, что воды отошли и повышение температуры указывало на начинающійся эндометритъ. Кесарское сѣченіе произведено съ послѣдующей надвлагалищной ампутаціей матки по выбрѣю-

шинному способу. Случай этотъ сообщенъ проф. *Г. Е. Рейномъ* въ *Акуш - Гинек. Общ.* въ *Кіевѣ*. (См. Проток., т. X, вып. 20, стр. 16).

Исходъ какъ для матери, такъ и для плода вполне благопріятны. Изъ прочихъ 3 случаевъ предлежанія дѣтскаго мѣста одинъ окончился смертью. Больная была привезена изъ сосѣдняго города въ состояніи значительной острой анеміи, послѣ повторныхъ потерь крови дома и въ дорогѣ.

Исходъ для плодовъ во всѣхъ случаяхъ, кромѣ оконченнаго кесарскимъ сѣченіемъ, былъ неблагопріятный.

Нарушенія цѣлости родовыхъ путей.

По примѣру перваго нашего отчета, въ этотъ отдѣлъ внесены:

1) разрывы промежности	130
I степени	83
II »	43
III »	4
2) Разрывы стѣнокъ влагалища	9
3) Разрывы передней спайки вульвы	2
4) Разрывы губъ	6
5) Разрывы шейки матки	7

Одинъ случай разрѣза заращеннаго зѣва и одинъ случай разрѣзовъ по Дюрсену отнесены къ отдѣлу объ операціяхъ.

Всѣ разрывы, за исключеніемъ тѣхъ, гдѣ ткани были рѣзко отечны, зашивались тотчасъ же послѣ родовъ, при чемъ матеріаломъ для швовъ, какъ и въ предыдущіе годы, служилъ у насъ исключительно шелкъ, и шовъ примѣнялся классическій узловатый. При зашиваніи обращалось вниманіе на самое тщательное соединеніе краевъ раны по всему протяженію.

Обыкновенно швы снимались на 5—6 день. Швы же наложенные на разрывы шейки, удалялись на 2—3 день, какъ накладываемые исключительно съ цѣлью остановки кровотока.

Результаты кольпоррафій, перинеоррафій и кольцо-перинеоррафій за отчетный періодъ—слѣдующіе:

полныхъ сращеній первымъ натяж.	99—76,0 ⁰ /%.
неполныхъ сращеній (часть раны зажила вторымъ)	21—16,0 ⁰ /%.
сращеній не получилось	11— 8,0 ⁰ /%.

А н о м а л и и д ѣ т

Родъ аномалии.	Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ большой.	Которая беременность.	Срокъ беременности.	Положеніе плода.	Видъ аномалии.	Предшествовавшія заболѣванія, находящіяся въ связи съ данною аномаліей.
Предлежаніе дѣтскаго мѣста.	1894 г. 264	27	4	Ср.	II зат., з. в.	Marginalis.	—
	1895 г. Вес. пол. 92	36	12	8 м.	I поп., п. в.	Centralis.	Послѣ первыхъ родовъ и послѣ пятой беременности, окончившейся выкидышемъ, перенесла тяжелыя пуэрперальныя заболѣванія; болѣла по 1½ мѣсяца.
	1895 г. Осен. пол. 53	29	4	39 м.	II зат., з. в.	Lateralis.	3-е роды сопровождались кровотеченіемъ; прошии при врачебной помощи. Послѣ родовъ—пуэрперальное заболѣваніе.
	1896 г. Осен. пол. 53	47	4	8 м.	—	Lateralis.	3-е роды сопровождались кровотеченіемъ ex atonia. Послѣ этихъ родовъ страдала бѣлями. 2 мѣсяца тому назадъ упала съ экипажа.
Низкое прикрѣпленіе дѣтскаго мѣста.	Осен. пол. 1894 г. 247	22	2	Ср.	I зат. п. в.	—	Предыдущіе роды и послѣродовой періодъ протекли правильно.
	Вес. пол. 1895 г. 48	32	6	Ср.	I зат. п. в.	—	Третья беременность окончилась выкидышемъ на 4 мѣс.
	1896 г. Осен. пол. 49	20	2	9½ м.	I зат. п. в.	—	Nephritis; lues (?), haepatitis, periostitis.
	61	28	5	9 м.	II зат. з. в.	—	3-я беременность окончилась выкидышемъ на 4 мѣс., послѣ котораго—пуэрперальное заболѣваніе въ продолженіи 1 мѣс.
	75	25	2	Ср.	I зат. п. в.	—	Послѣ первыхъ родовъ—пуэрперальное заболѣваніе въ продолженіи 1 мѣс.

ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОСОБИЯ.	Исходъ родовъ.		Послѣродовой периодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.
	Для матери.	Для плода.		
Кровотеченіе sub. p. <i>Искусственный разрывъ плодного пузыря.</i>	В.	—	Norm.	Puls больной при поступленіи—124,
<i>Кольпеліризь.—Соединенный поворотъ.</i> Endometritis sub. partu. <i>Освобожденіе послѣдующей головки.</i> Кровотеченіе ex atonia uteri въ послѣдовомъ и послѣродовомъ періодѣ. Выжиманіе послѣда по Credé. Промываніе матки горячей жидкостью. Тампонада по Дюрсену. Аутотрансфузія Асфиксія плода. Metrorrhagia sub partu.	См.	См.	Смерть.	Р.—110, vacuus. Въ послѣднее время беременности, въ промежуткахъ чрезъ 3 недѣли было 2 сильныхъ кровотеченія. Передъ прѣздомъ въ Кіевъ—2 сильныхъ кровотеченія.
<i>Кольпеліризь. Искусственный разрывъ пузыря. Соединенный поворотъ. Извлеченіе плода ручное.</i> Обвитіе пуповины; перерѣзка in situ. Запрокладываніе ручекъ; освобожденіе ихъ. Задержаніе головки; освобожденіе ея.	В.	См.	Endmetrtis.	Одновременно съ усиленіемъ схватокъ—кровотеченіе; кровь выделяется большими сгустками. Р.—108.
Metrorrhagia sub partu. Nephritis. Endometritis sub partu. Сухіе роды. <i>Кольпеліризь. Кесарское сѣченіе съ ампутаціей матки.</i> Вѣбрюшинный способъ ухода за ножкой.	В.	Ж.	Послѣоперационный періодъ—съ повышеніемъ t ^o (омертв. культ.).	Въ послѣднее время нѣсколько разъ—обильныя кровотеченія, періодически повторяющіяся.
Небольшое кровотеченіе sub partu. <i>Искусственный разрывъ пузыря. Выжиманіе послѣда по Credé.</i>	В.	Ж.	Norm.	—
Кровотеченіе въ послѣдовомъ періодѣ. <i>Выжиманіе послѣда по Credé. Горячія ирригаціи матки. Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода; перерѣзка in situ.</i>	В.	Ж.	Norm.	—
Кровотеченіе sub partu. <i>Выжиманіе плода по Kristeller'у. Выжиманіе послѣда по Credé.</i> Обвитіе пуповины; перерѣзка. Асфиксія плода; оживленіе. Разрывъ промежности 2-й степени. <i>Зашиваніе.</i>	В.	Ж.	Vulvitis, colpitis, endometritis.	—
Небольшое кровотеченіе sub graviditate 1 разъ за 3 дня до родовъ. Небольшіе повторныя кровотеченія sub partu, въ послѣдовомъ и тотчасъ послѣ родовъ. <i>Выжиманіе послѣда по Credé.</i> Задержаніе оболочекъ; удаленіе ихъ <i>потягиваніемъ.</i>	В.	Ж.	Norm.	—
Pelvis plan a rachitica. Раннее излитіе водъ. Выпаденіе пуповины; <i>справленіе.</i> Правосторонняя бедренная грыжа. Смерть плода.	В.	См.	Norm.	—

Роль аномалии.	Годъ и № по кнѣгѣ.	Возрастъ больной.	Которая беременность.	Срокъ беременности.	Положеніе плода.	Видъ аномалии.	Предшествовавшія заболѣванія, находящіяся въ связи съ данною аномаліей.
Комбинація—приращенія съ низк. прикрѣпл.	Вес. пол. 1896 г. 62	37	15	9 ¹ / ₂ м.	I зат. п. в.	Частичное приращеніе.	9-я беременность окончилась выкидышемъ на 4 мѣс. Первые роды сопровождались сильнымъ кровотеченіемъ.
Приращеніе дѣтскаго мѣста.	Вес. пол. 1895 г. 23	33	2	Ср.	Гол.	Частичное.	—
	Осен. пол. 1895 г. 33	32	2	Ср.	I зат. п. в.	Частичное.	—
	Осен. пол. 1896 г. 107	32	10	4 м.	—	Частичное.	Страдаетъ обильными, гнойными бѣжами.
Преждевременное отдѣленіе дѣтскаго мѣста.	Вес. пол. 1895 г. 69	27	3	6 ¹ / ₂ м.	II зат. з. в.	—	Послѣ первыхъ родовъ—пуэрперальное заболѣваніе. Боли съ права внизу живота. 2-я беременность окончилась выкидышемъ.
	Вес. пол. 1896 г. 33	39	9	9 ¹ / ₂ м.	I зат. ср. в.	—	Nephritis.
	85	20	1	Ср.	I зат. п. в.	—	Nephritis.
Преждеврем. отд. при низкомъ прикр.	1897 г. 45	30	5	Ср.	I поп. з. в.	Частичное отдѣленіе.	—

ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОСОБИЯ.	Исходъ родовъ.		Послѣродовой периодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.
	Для матери.	Для плода.		
Hydramnios. Кровотеченіе sub graviditate et sub. partu. <i>Искусственный разрывъ пузыря. Кольтейризмъ.</i> Кровотеченіе въ послѣдовомъ періодѣ. <i>Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста.</i> Кровотеченіе послѣ родовъ. <i>Горячія ирригации матки.</i>	В.	Ж.	Norm.	Въ день родовъ была въ банѣ; улегшись спать, появилось вдругъ сильное кровотеченіе, повторившееся 3 раза.
Partus praecipitatus fructu maceratu. Кровотеченіе sub partu, въ послѣдовомъ и послѣродовомъ періодѣ. <i>Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста. Горячія ирригации матки.</i>	В.	мац.	Endometritis.	За 3 недѣли до родовъ — кровотеченіе въ теченіи 1 дня. Спустя 2 недѣли снова кровотеченія, нѣя не прекращались до родовъ.
Кровотеченіе въ послѣдовомъ періодѣ. <i>Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста. Горячія ирригации матки.</i>	В.	Ж.	Norm.	—
Laes (папулы). Тампонада шейки. <i>Ручное удаленіе плода. Отдѣленіе приращеннаго участка пальцами. Профилактическое промываніе матки.</i>	В.	М.	Norm.	5-я берем. — par prim 8 mens. мерт. плодъ. 6-я бер. аборт. на 3 м. 7-я " " " 4 ¹ / ₂ м. 8-я " " " 3 м. 9-я " " " 2 м. Послѣ 6, 7 и 9 выкидышей — кровотеченія упорныя.
Кровотеченіе sub. partu. <i>Искусственный разрывъ плоднаго пузыря. Поворотъ на ножку. Извлеченіе. Выжиманіе по способу Credé. Горячія ирригации матки.</i>	В.	М.	Norm.	—
Внутреннее и наружное кровотеченіе sub partu. <i>Соединенный поворотъ. Ручное извлеченіе. Разрывъ шейки до сводовъ. Кровотеченіе пзъ разрывовъ. Зашиваніе. Острая анемія.</i>	В.	М.	Endometritis.	Сердцебиенія плода, при поступленіи въ клинику не было.
Partus praecipitatus. Глубокая асфиксія плода. <i>Оживленіе его по Шульце.</i>	В.	Ж.	Norm.	—
Кровотеченіе sub partu. Выпаденіе ручки. <i>Классическій поворотъ на ножку; извлеченіе плода. Выжиманіе по способу Credé. Асфиксія плода. Оживленіе плода по Шульце. Промываніе матки профилактическое. Рѣзкій venter propendens.</i>	В.	Ж.	Norm.	Предыдущіе роды — въ клиникѣ при поперечномъ положеніи плода.

Значительное число разрывовъ промежности, а именно 19%, получено отчасти вслѣдствіе того, что въ клиникѣ принято отмѣчать въ протоколахъ родовъ, а также и зашивать всѣ, хотя бы самые незначительные надрывы и трещины.

Эклампсія.

Эклампсія встрѣтилась 14 разъ, что на общее число поступившихъ составляетъ 1,8%.

Во время родовъ она наблюдалась.	11 разъ	—78,6%.
Послѣ родовъ.	3 »	—21,0%.
Какъ во время родовъ, такъ и въ послѣрод.	4 »	—28,6%.

Однако подобная классификація—врядъ-ли правильна, ибо при тщательномъ разсмотрѣніи записей оказывается, что продромальные симптомы эклампсіи наблюдались почти у каждой изъ нашихъ больныхъ еще до родовъ. Такъ что, по нашему, правильнѣе было бы разсматривать это тяжкое страданіе, какъ поражающее женщинъ еще *во время беременности*. Съ этой точки зрѣнія наступленіе родовой дѣятельности при эклампсіи слѣдуетъ разсматривать въ большинствѣ случаевъ какъ слѣдствіе болѣзни.

Въ 9 случаяхъ, т. е. 64,3%, роды были преждевременные тогда какъ въ 5 случаяхъ (5,0%)—срочные. Но и эти срочные роды, быть можетъ, наступили нѣсколькими днями раньше нормального срока.

Первороженицъ было	9—64,3%.
Второроженицъ	3—21,0%.
Многороженицъ	2—14,7%.

У 13 больныхъ констатированы явленія нефрита. Въ качествѣ продромальныхъ явленій у большинства больныхъ отмѣчены: головныя боли, гиперемія лица и расстройства со стороны зрительнаго аппарата, въ видѣ «потемнѣнія въ глазахъ» и проч.

Махімумъ припадковъ было 27, minimum—2.

Терапія при эклампсіи заключалась, главнымъ образомъ, въ назначеніи молока въ обиліи и кромѣ того—въ слабительныхъ, въ теплыхъ ваннахъ, введеніи морфія подъ кожу, и черезъ прямую кишку—хлорала и бромистаго натрія.

Т А З Ы,

гдѣ наружная конъюгата меньше 18,0 цент.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.								МЛАДЕНЦЪ.							Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапія (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Con. diag.	C. v.	Прям. выхода.	Попер. выхода.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.								Положеніе.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																Окружн.	Прямой.	Б. попер.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1894 г. Осен. пол.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	Р А З М Ъ Р Ы Т А З А.									М Л А Д Е Н Е Ц Ь.							Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапія (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	П Р И М Ъ Ч А Н І Я.
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Con. diag.	C. v.	Прям. выхода.	Попер. выхода.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки			Положеніе.					
																Окружн.	Прямой.	Б. попер.						
1895 г. Вес. пол. 34	25	153	6	31,0	27,5	24,5	19,25	12,5	10,75	12,5	12,0	м.	2610	Ж.	45,0	33,5	10,5	9,5	I з., п. в.	118° 57'	Остистый. (Новообразование). 2-я степень суженія. (Самое узкое мѣсто — ок. 8 сант.).	Искусственные преждевременные роды на 34 нед. по Krause. Искусственный разрывъ плоднаго пузыря. Асфиксія плода; оживленіе его по Шульце.	Nor.	1-е и 2-е р.—срочные, мертвымъ плодомъ. 3 р.—живымъ плодомъ, при какомъ-то пособіи. 4-е роды—въ Евр. бол., срочные, мертвымъ плодомъ. 5-е роды въ клиникѣ, живымъ 8 мѣс. плодомъ. Настоящій ребенокъ умеръ чрезъ 12 нед. (отъ дизентеріи ?). Ср. отчетъ Абуладзе за 1893—1894 г.
68	22	—	1	31,5	29,5	25,0	17,5	—	—	—	—	ж.	2680	Ж.	48,0	33,5	11,0	8,5	I з., п. в.	Болѣе 38 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я степень суженія.	Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода. Перерѣзка одвѣтой пуповины in situ.	Nor.	—
113	22	—	1	26,0	24,0	23,0	16,25	11,5	9,75	—	—	ж.	3400	Ж.	50,0	34,0	11,0	8,0	II з., ср. в.	Болѣе 13 час.	Общесуженный плоскій рахитическій. 1-я степень суженія.	Искусственный разрывъ плоднаго пузыря.	Nor.	—
120	26	—	3	30,5	26,0	23,0	16,75	11,5	9,75	—	—	ж.	3140	Ж.	50,0	33,0	10,75	8,5	I з., ср. в.	Болѣе 11 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я степень суженія.	Выжиманіе послѣда по Credé.	Nor.	—
1895 г. осен. пол. 14	24	—	2	30,5	27,5	22,5	17,5	10,5	8,75	—	10,5	ж.	2590	Ж.	49,0	35,0	11,0	9,0	I з., ср. в.	Болѣе 13 час.	Плоскій нерахитическій. 2-я степень суженія.	Кровотеченіе въ послѣдовомъ періодѣ ex atonia. Разрывы шейки; кровотеченіе изъ нихъ. Задержаніе оболочекъ. Выжиманіе послѣда по Credé. Швы на разр. шейки.—Ирригация полости матки горячимъ растворомъ фенола 2%.	Nor.	Рѣзкая конфигурація головки. Предыдущіе роды окончены прободеніемъ головки плода. Послѣ первыхъ родовъ болѣла 6 недѣль.
71	28	—	1	30,5	26,5	23,5	17,0	9,75	8,0	—	—	ж.	2250	М.	46,0	—	—	—	I з., з. в.	Болѣе 61 час.	Плоскій нерахитическій. 2-я степень суженія.	Раннее излитіе водъ. Эндометритъ, physometra sub partu. Кровотеченіе въ послѣдовомъ періодѣ ex atonia uteri.—Попытка наложенія щипцовъ (внѣ клинки). Прободеніе головки плода. Краниоклазія. Разрывъ промежности 2-й ст. Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста. Ирригация матки 2% растворомъ фенола. Perineorrhaphia.	Nor.	Перфорация произведена на живомъ плодѣ по случаю эндометрита и тяжелаго общаго состоянія больной.
81	20	—	2	31,0	28,0	24,5	17,5	—	—	—	—	м.	3170	Ж	48,0	34,0	11,25	9,5	I з., ср. в.	Болѣе 15 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я степень суженія.	—	Nor.	Рѣзкая конфигурація головки.
111	38	—	2	27,75	27,75	25,5	17,75	10,5	9,25	9,5	8,0	м.	1850	М.	42,0	29,5	9,0	7,0	II з., з. в.	67° 23'	Общесуженный плоскій косо поставленный (при неравномѣрномъ недоразвитіи обѣихъ нижнихъ конечностей вслѣдствіе paralysis infantilis).	Искусственные преждеврем. роды 33 нед. по Krause (3 бужа). Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода. Глубокая асфиксія плода. Безуспѣшныя попытки къ оживленію плода по Шульце.	Nor.	Конфигурація костей рѣзкая. 1-е роды—преждевременные, произведены въ клиникѣ-же. См. отчетъ Абуладзе за 1893—1894 г.

	Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.							МЛАДЕНЕЦЪ.							Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапия (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.		
					D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Con. diag.	C. v.	Прям. выхода.	Попер. выхода.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.							Положеніе.	
																	Окружн.	Прямой.							Б. попер.
15	1895 г. Осен. пол. 144	21	151	1	30,5	24,0	23,0	17,25	11,0	9,25	—	9,5	ж.	1870	ж.	41,5	32,0	10,25	8,0	II яг., п. в.	55° 18'	Коксальгическій косо-суженный. 1-я степень суженія.	Искусственные преждевременные роды 33 нед. по Krause.—Искусственный разрывъ пузыря.—Ручное извлеченіе плода за ягодицы. Освобожденіе послѣдующей головки по Lachapelle.	Nor.	—
	1896 г. Вес. пол. 1	28	152	5		См.	осен.	пол.	1894	г. №	230.		м.	3200	ж.	50,0	34,0	11,0	9,0	II яг., п. в.	6 ч. 40 м.	См. осен. пол. 94 г. 230. Тазъ, запруженный опухолью. 3-я степень суженія.	Кесарское сѣченіе (консерв.).	Съ пов. т ^о .	Предыдущіе роды окончены въ клиникѣ кесарскимъ сѣченіемъ.
	8	25	—	2	29,0	26,5	24,0	17,5	12,0	10,25	—	—	ж.	3120	ж.	47,0	35,0	11,0	8,0	I з., п. в.	Болѣе 33 час.	Общесуженный. 1-я степень суженія.	Прорѣзываніе плечиковъ въ поперечномъ размѣрѣ.	Nor.	1-е роды, по словамъ больной,—очень трудные и продолжительные.
	70	17	—	1	30,0	26,0	24,0	17,5	—	—	—	9,0	ж.	2130	ж.	45,0	32,0	10,0	8,0	II з., ср. в.	Болѣе 25 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я степень суженія.	Part. praematurus 8,5 mens. Болѣзненные схватки. Эклампсія sub partu (6 припадковъ). Nephritis. Искусственный разрывъ пузыря. Хлороформный наркозъ. Асфиксія плода; оживленіе его по Шульце.	Nor.	Ребенокъ умеръ на 7 день отъ склеремы; съ 3-го дня появилась желтуха.
	92	32	—	1	30,5	26,5	23,25	15,75	—	—	—	—	м.	1830	ж*)	—	—	—	—	I яг.	—	Плоскій нерахитическій. 1-я степень суженія.	Part. praematurus 8,0 mens. Ручное извлеченіе плода.	Nor.	—
20	97	30	154	5	См.	94 годъ,	Осен.	пол.	уг.	№ 1	77		м.	39,40	ж.	48,0	35,0	11,0	9,0	I з., п. в.	Болѣе 21 час.	Тазъ запруженный опухолью. 3-я степень суженія. См. осен. пол. 94 г. 177. Опухоль выросла; самое узкое мѣсто=5,0 сант.	Болѣзненные схватки. Кесарское сѣченіе (консерват.). Частичная резекція фаллопиевыхъ трубъ.	Nor.	3-и роды окончены доношеніемъ съ предварительнымъ наложеніемъ щипцовъ. 4-е роды окончены консервативнымъ кесарскимъ сѣченіемъ съ послѣдующей перевязкой Фаллопиевыхъ трубъ.
	119	20	—	1	30,0	24,0	22,0	17,75	—	—	—	—	м.	990	ж.	36,0	26,5	9,5	6,5	II з., ср. в.	Болѣе 14 час.	Общесуженный. 1-я степень суженія.	Partus praematurus 7,0 mens. Lues.—Искусственный разрывъ плоднаго пузыря.—Нежизнеспособный плодъ.	Nor.	Ребенокъ умеръ на 2-й день (не жизнеспособный).
	1896 г. Осен. пол. 12	20	148	1	29,5	25,5	22,5	16,5	—	—	—	—	ж.	27,10	ж.	47,0	34,5	11,5	8,0	I з., п. в.	Болѣе 47 час.	Общесуженный плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Partus praematurus 9,5 mens. Раннее излитіе водъ.	Vulvitis, eczema.	У младенца—большіе размѣры опухоли въ области малаго родничка.

*) Переломъ ноги.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.									МЛАДЕНЦЪ.								Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таса.	Особенности случая, терапия (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Con. diag.	C. v.	Прям. выхода.	Попер. выхода.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.			Положеніе.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
																Окружн.	Прямой.	Б. попер.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1896 г. Осен. пол.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.								МЛАДЕНЦЪ.								Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапия (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Con. diag.	C. v.	Прям. выхода.	Попер. выхода.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ пент.	РазмѢры головки.			Положеніе.					
																Окружн.	Прямой.	Б. попер.						
30	1896 г. Осен. пол. 99	19	—	3	30,0	25,0	23,0	16,5	—	—	—	м. ж.	950 850	М. М.	32,0 31,0	22,5 21,5	7,0 6,5	7,0 6,0	I зат. I ног.	Болѣе 8 час.	Общесуженный. 1-я ст. суженія.	Partus praematurus 7,0 mens. Gemelli. Мадерированные плоды. <i>Искусственный разрывъ плодныхъ оболочекъ.</i> Обвитіе пуповины вокругъ шеи 1-го плода, вокругъ ножки 2-го плода.	Endom., metritis dissecans.	1-я беременность срочными родами, живымъ 8 фунт. плодомъ. Вторая беременность—двойнями, преждевременными родами на 7 мѣс. 1-й ребенокъ мацерированъ слегка; 2-й—представляетъ высшую степень мацерации.
	102	20	—	1	32,0	27,0	24,5	17,75	11,0	9,25	—	ж.	—	Ж.	—	—	—	—	I з., п. в.	—	Плоскій нерахитическій. 1-я степень суженія.	Hydramnios. Partus praematurus 9,0 mens. <i>Искусственный разрывъ плоднаго пузыря.</i> —Рѣзкій шумъ пуповины. Vitium cordis Разрывъ промежности 1-й ст. <i>Perineorrhaphia.</i>	Nor.	Среднихъ размѢровъ головная опухоль (<i>смава!</i>) въ области затылка.
	1897 г. Вес. пол. 31	20	140	1	30,0	25,75	23,0	17,5	—	—	—	м.	3110	Ж	50,0	34,5	11,5	8,5	II з., з. в.	Болѣе 16 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Раннее излитіе водъ.	Nor.	—
	32	55	—	2	29,75	26,0	23,0	16,5	—	—	—	м.	2710	Ж	47,0	33,0	10,5	8,0	II з., з. в.	Болѣе 6 час.	Общесуженный. 1-я ст. суженія.	Partus praematurus, около 9,0 mens., praecipitatus.—Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода; перерѣзка in situ.	Nor.	Предыдущая беременность, роды и послѣродовой періодъ протекли правильно, по словамъ больной.
	39	35	—	4	31,0	26,0	23,0	17,0	11,0	—	—	А	б	о	р	т	у	с.	—	—	Плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Retentio velament. post abortum 2 mens. Endometritis sub abortu. <i>Ручное удаленіе остатковъ яйца. Профилактическое промываніе полости матки 2% р-ств. фенола.</i>	Endom lev.	3-я беременность окончилась выкидышемъ на 3 мѣс., съ заболѣваніемъ послѣ выкидыша 1 и 2 роды—срочные.
35	41	20	—	1	31,0	26,0	22,0	17,5	—	—	—	ж.	2070	Ж.	47,0	33,0	10,0	8,0	I з., п. в.	Болѣе 14 час.	Общесужен. плос. нерах. 1-я ст. суженія.	Partus praecipitatus. Обиліе заднихъ водъ. Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода.	Одн. пов. t° до 38,1 на 4-й д. п. род.	Ребенокъ умеръ на 3-й день.
	56	25	—	3	31,0	27,5	24,0	17,25	—	—	—	м.	2550	Ж.	49,0	32,0	10,5	8,0	II з., ср. в.	Болѣе 13 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Partus praematurus ок. 9,0 mens praecipitatus.	Nor.	—
	75	30	140	1	29,5	26,75	23,5	17,5	—	—	—	м.	3450	Ж.	52,0	36,0	12,0	9,0	I з., п. в.	Болѣе 15 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Вторичная слабость схватокъ. <i>Наложеніе щипцовъ.</i> Разрывъ промежности 1-й степ.;— <i>зашиваніе.</i> Асфиксія новорожденного; <i>оживленіе его по Шульце</i> <i>Выжиманіе послѣда по Credé.</i> Pediculi pubis.	Nor.	—
	99	25	142	2	27,0	24,0	20,5	16,0	10,0	8,25	—	?	?	М.	?	?	?	?	I поп., з. в.	—	Общесуженный. 1-я ст. суженія.	Partus praematurus около 9,5 mens. Неполный разрывъ матки во время родовъ. Долговременное задержаніе плода. <i>Извлеченіе задержавшагося плода</i> чрезъ разрѣзъ брюшныхъ покрововъ. Fistulae stercorales.	Умерла отъ истощенія спустя 3 мѣсяца съ днями отъ начала родовъ и на 26 день послѣ операціи.	—

5

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.								МЛАДЕНЦЪ.								Продолжит. родовъ	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапія (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Con. diag.	C. v.	Прям. выхода.	Попер. выхода.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.			Положеніе.					
																Окружн.	Прямой.	Б. попер.						
1897 г. Вес. пол. 104	22	—	1	29,5	27,0	23,5	16,5	—	—	—	ж.	2580	Ж.	49,5	33,5	11,0	8,0	I з., п. в.	Болѣе 16 час.	Плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Болѣзненность схватокъ.	Endom. lev., mastitis incip.	—	
106	22	—	1	30,0	25,5	22,0	17,5	—	—	—	ж.	2270	Ж.	49,0	32,5	11,0	8,0	I з., п. в.	Болѣе 15 час.	Общесуженный. 1-я ст. суженія.	Partus praematurus около 9,0 mens. praecipitatus. Раннее излитіе водъ. Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода; <i>перерѣзка in situ.</i>	Одн. пов. t° до 39,2 на 7-й д.	—	
109	34	—	2	32,0	28,0	24,0	17,0	—	—	—	А	б	о	г	т	и	с.			Плоскій нерахитическій. 1-я ст. суженія.	Retentio velament. post abortum 3, mens. Atrophia mammarum et genital. extern. Endometritis inc. sub abort. <i>Тампонада шейки. Выскабливаніе острой ложкой. Промываніе матки 2% растворомъ фенола.</i>	—	1-я берем. окончилась выкидышемъ 2½ мѣс., послѣ чего болѣла 3 недѣли.	
1896 г. Осен. пол. IV	22	145	1	29,75	26,0	23,5	16,5	11,5	9,75	—	Б	е	р	е	м	е	н	н	а	я.	Общесуженный. 1-я ст. суженія.	Graviditas 9,0 mens. Физическое и умственное недоразвитіе.	—	Выписалась изъ клиники до родовъ по собственному желанію.
1897 г. Осен. пол. VI	25	157	3	27,0	27,0	24,0	17,0	10,5	8,75	9,0	Б	е	р	е	м	е	н	н	а	я.	Коксальгическій общесуженный. 1-я ст. суженія.	Graviditas 8,0 mens. Lithiasis. Недержаніе мочи. <i>Litotripsia.</i>	Послѣоп. пер. нор.	Выписана по случаю закр. клин. Предыдущіе 2 родовъ—срочные, продолжительные, мертвыми плодами.—Предложено поступить въ больницу для искусств. преждевр. родовъ на 9 мѣс.

ТАЗЫ,

гдѣ наружная конъюгата 18,0 цент. и болѣе.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.				Полъ.	Мѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.			Положеніе.	Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая терапія (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	П Р И М Ѣ Ч А Н І Е.	
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.					Окружн.	Прямой.	Б. попер.							
1894 г. 1 осен. пол.	155	18	154	1	29,0	24,0	22,0	18,0	м.	2890	ж.	49,0	34,0	12,0	8,5	П яг. з. в.	Болѣе 206 час.	Общеравномѣрносужен-ный. 1-я ст. суж.	Искусственный разрывъ плоднаго пу-зыря.	Nor.	Conj. diag. 12, vera—10,25
	157	23	156	1	29,5	28,5	27,0	18,5	м.	2670	ж.	44,0	32,0	10,0	8,0	І з. с. в.	Бол. 10 ч.	Плоскій рахитическій. 1-я ст. суж.	Partus praematurus 8,0 mens.	Nor.	Грудныя железы недоразвиты.
	161	23	128	1	30,5	26,0	23,5	18,0	м.	3570	ж.	52,0	36,0	12,0	9,0	І з. с. в.	Болѣе 71 час.	Общеравномѣрносужен-ный. 1-я ст. суж.	Сухіе роды.—Endometritis sub. p. На-ложение щипцовъ. Кровотеченіе ex atonia uteri.—Выжиманіе плода по Credé. Ирригация матки горячимъ 2 ⁰ / ₀ растворомъ фенола.—Асфиксія плода; оживленіе его по Шульце. Пол-ный разрывъ промежности; зашиваніе.	Vulvitis, col- pitis, gan- graenosa, endometritis	Головка захвачена щипцами въ передне—заднемъ размѣрѣ.
	162	20	—	1	28,5	26,0	24,5	19,0	ж.	3760	ж.	49,9	33,0	11,0	9,0	П яг. з. в.	Болѣе 9 час.	Общесуженный плоскій рахитическій. 1-я ст. суж.	Ручное извлеченіе плода.—Задержаніе послѣдующей головки; освобожденіе ея по La Chapelle. Разрывъ промеж-ности 1-й ст. зашиваніе.	Nor.	—
5	171	19	—	1	28,5	25,0	23,5	18,0	м.	3100	ж.	47,0	34,0	11,0	8,5	П яг. з. в.	Болѣе 29 час.	Общеравномѣрносужен-ный рахитическій. 1-я ст. суж.	Кровотеченіе ex atonia uteri послѣ выхожд. д. мѣста. Массажъ матки.	Nor.	—
	186	30	—	1	29,0	26,5	26,25	18,25	ж.	2720	ж.	49,0	34,0	11,0	8,0	П з. с. в.	Болѣе 50 час.	Luxatio iliaca.—Обще-суженный плоскій. 1-я ст. суж.	Задержаніе оболочекъ; ручное ихъ удаленіе. Профилактическое промыва-ніе матки 2 ⁰ / ₀ растворомъ фенола. Разрывъ промежности 2-й степ., за-шиваніе.	Nor.	—
	189	25	—	1	31,0	29,0	27,0	19,5	м.	2740	ж.	49,0	34,0	11,0	8,5	І з. с. в.	Болѣе 26 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	Раннее излитіе водъ. Паденіе сердце-біенія плода. Наложеніе щипцовъ. Об-витіе пуповины вокругъ шеи плода. Разрывъ промежности 2-й степ. Pe-rineorrhaphia.	Nor.	Въ правомъ коленномъ суставѣ у больной—контрактура. Conj. diag. 12, vera—10,25
	198	21	—	1	30,5	26,5	25,0	18,5	ж.	2200	ж.	45,0	31,0	10,0	8,0	І з. п. в.	Бол. 6 ч.	Плоскій рахитическій. 1-я ст. суж.	Сухіе роды.—Неправильныя схватки.	Nor.	—
	211	23	—	1	29,5	26,0	23,5	18,5	м.	2830	ж.	48,0	35,0	11,0	9,0	І з. п. в.	Болѣе 11 час.	Общеравномѣрносужен-ный. 1-я ст. суж.	Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода Кровотеченіе ex atonia uteri. Ирри-гация матки горячимъ растворомъ фенола. Разрывъ промежности 2 ст. Perineorrhaphia.	Nor.	—

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.				М Л А Д Е Н Е Ц Ь.							Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапия (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	П Р И М Ѣ Ч А Н І Я.		
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.								Положеніе.	
												Окружн.	Прямой.	Б. попер.							
10	1894 г. осен. пол. 216	23	—	2	28,5	27,0	25,25	18,75	ж.	2800	ж.	52,0	36,5	12,5	9,75	I пог. пер. в.	Болѣе 20 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	Ручное извлеченіе плода. Задержание послѣдующей головки, запрокидываніе ручекъ. Освобожденіе ручекъ, освобожденіе послѣд. гол. по La Chapelle. Профилакт. пром. матки 2 ⁰ / ₀ раст. фенола.	Nor.	—
	223	27	—	1	30,0	28,0	26,0	18,5	ж.	3180	ж.	49,0	34,0	11,0	8,0	I з. п. в.	Болѣе 45 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	Паденіе сердцебіенія плода. Наложеніе щипцовъ. Выжиманіе послѣда по Credé. Разрывъ промежности 1-й ст. Perineorrhaphia	Nor.	Conj diag. 12, vera—10,25
	227	20	—	1	28,0	25,5	22,5	18,0	м.	3200	ж.	51,0	36,0	11,0	9,0	I з. з. в.	Болѣе 53 час.	Общесуженный. 1-я ст. суженія.	Раннее излитіе водъ. Паденіе сердцебіенія плода. Наложеніе щипцовъ. Полный разрывъ промежности Perineorrhaphia.	Nor.	Conj. diag. 11,75, vera—10,0 Промежность срослась частью—первымъ, частью—вторымъ натяженіемъ. Больная выписалась, будучи способной удерживать какъ газы, такъ и жидкія испражен.
	237	21	—	1	30,0	26,5	26,0	18,0	ж.	3060	ж.	47,0	32,0	11,0	9,0	I з. с. в.	Болѣе 7 час.	Плоскій рахитическій. 1-я ст. суж.	—	Nor.	У больной—кифозъ грудныхъ позвонковъ.
15	1895 г. вес. пол. 31	22	—	2	21,0	26,5	53,0	18,0	ж.	3570	ж.	48,0	34,0	11,0	9,0	I з. п. в.	Болѣе 10 час.	Общеравномѣрносуженный. 1-я ст. суж.	—	Nor.	Пред. роды окончены наложеніемъ щипцовъ. Головная опухоль—въ области мал. родничка.
	43	32	—	3	30,0	28,5	26,0	18,5	ж.	3330	ж.	50,0	34,5	11,0	9,0	I з. п. в.	Болѣе 27 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	Искусственный разрывъ плоднаго пузыря.	Nor.	Родовая опухоль на правой теменной.
	91	24	—	2	30,0	28,5	25,5	18,5	м.	3500	ж.	52,0	34,0	11,0	9,5	I з. п. в.	Болѣе 17 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	—	Nor.	1 берем.—выкидышъ на 4 мѣсяц. Отечность покрововъ черепа плода на лѣвой теменной кости.
	97	23	—	2	30,9	27,5	24,5	18,5	ж.	2680	ж.	46,0	32,0	9,0	9,0	I з. з. в.	Болѣе 8 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	Выжиманіе послѣда по Credé. Кровотеченіе послѣ родовъ ex atonia uteri. Горяч. ирриг. матки.	Nor.	Пред. роды—срочные, при попер. полож.; поворотъ, извлеч. щипцы на послѣд. головку; мертвый пл.
	100	20	—	1	31,0	28,0	26,0	18,5	м.	2800	ж.	47,0	33,0	11,0	9,0	I з. с. в.	Болѣе 11 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	Разрывъ промежности 1-й ст. Perineorrhaphia.	Nor.	—
	1895 г. осен. пол. 93	28	—	4	31,0	27,0	24,5	18,5	ж.	2980	ж.	49,0	35,0	12,0	9,5	I з. п. в.	Болѣе 26 час.	Плоскій нерахит. 1-я ст. суж.	—	Nor.	Предш. роды правильн. Родовая опухоль—на правой теменной кости.—Захожденіе затылочной кости подъ темян., темянныхъ костей, одной подъ другую.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен	РАЗМѢРЫ ТАЗА.				М Л А Д Е Н Е Ц Ь.							Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапия (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	П Р И М Ѣ Ч А Н І Я.		
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки								Положеніе.	
												Окружн.	Прямой.	Б. попер.							
20	1895 г. осеп. пол. 50	21	140	2	28,0	25,5	22,5	18,0	ж.	3150	ж.	51,0	35,0	11,0	8,5	I з. п. в.	117 час. 30 мин.	Общеравномѣрносужен. 1 степень суженія.	Искусствен. преждевремен. роды. (36 нед. по Krause. Искусств. разрывъ пузыря.—Выжиманіе послѣда по Credé	Nor.	Conj. diag. 11,75, vera—10 Захожденіе костей черепа плода: правой темянной подъ лѣвую, правой лобной подъ правую темянную. Предыдущіе роды—въ клиникѣ окончены щипцами, трудные, съ разрыв. промежн. 3-й степ.
	67	19	153,5	1	32,0	26,0	24,25	18,75	ж.	2471	ж.	48,5	33,0	10,0	8,0	I з. з. в.	Болѣе 20 час.	Плоскій рахитическій 1 степ. суженія.	Кровотеченіе ex atonia uteri. Прорѣзываніе головки вмѣстѣ съ лѣвой ручкой. Горячія ирригаціи матки стер. водой.	Nor.	—
	81	27	155,5	4	30,5	26,0	24,0	18,0	ж.	3160	ж.	50,9	37,0	11,5	9,0	I з. с. в.	Болѣе 32 час.	Плоскій рахитическій 1 степ. суженія.	Выпаденіе пуповины. Выпаденіе лѣвой ручки. Предлежаніе правой ручки. Паденіе сердцебіенія плода. Кровотеченіе. Методическое расширеніе зѣва пальцемъ; клас. поворотъ на ножку. Извлеченіе. Задерж. послѣд. головки; освобожденіе. Асфиксія плода; оживленіе; кровотеченіе ex atonia; выжим. послѣда по Credé.—Горячія ирригаціи.	Endometritis.	Conj. diag. 13, vera—11,25 Рѣзкое захожденіе затылочной кости подъ темянныя; небольшая отечность кожныхъ покрововъ въ этомъ мѣстѣ. Небольшое захожденіе лобныхъ костей подъ темянныя.
	84	30	—	3	31,5	27,0	23,0	19,0	м.	3500	ж.	52,0	36,0	12,0	9,0	I з. п. в.	Болѣе 15 час.	Тазъ съ экзостозами Въ области synchondrosis sacro-iliacae dex.—экзостозы (3), вмѣстѣ слившіеся, величиною съ гривенникъ, съ тупымъ краемъ, высота экзост. не большая.	Старый разрывъ промежности, захватывающій часть сфинктера.—Искусственный разрывъ плоднаго пузыря.—Полный разрывъ промежности; зашиваніе. Выжиманіе послѣда по Credé. Легкая асфиксія плода; ожив.	Nor.	Первые роды окончены щипцами.—Большая опухоль на затылкѣ плода, больше справа, конфигурація костей—рѣзкая. Промежность зажила первымъ натяженіемъ.
	1896 г. вес. пол. 2	33	137	1	29,0	26,0	23,0	18,0	м.	2670	ж.	45,0	32,0	10,0	8,0	II з. ср. в.	58 ч. 5 м.	Рахитическій кифотическій тазъ. (высокій кифозъ). 1-я степень суженія.	Рѣзкое истонченіе стѣнокъ матки. Искусственные преждевременные роды 34 нед. по Krause. Episiotomia dextra.—Кровотеченіе въ послѣдовомъ и послѣ-родовомъ періодѣ ex atonia. Разрывы шейки м.; кровотеченіе изъ нихъ. Разрывъ стѣнки влагалища, лѣвой губы. Острая анемія. Выжиманіе послѣда по Credé.—Зашиваніе разрывовъ и разрывовъ. Ирригація матки горячимъ 2% растворомъ фенола.	Nor.	Черепъ младенца нѣсколько ассиметриченъ. Граница кифоза—отъ 7 шейнаго до 12 груднаго позв. Середина горба соответствуетъ срединѣ груднаго отростка позвонка. Во всемъ скелетѣ—рѣзкія рахитическія измѣненія.
25	98	24	159,5	1	32,5	24,0	22,0	19,0	ж.	3000	ж.	51,0	34,0	11,0	9,0	I з. п. в.	Болѣе 33 час.	Коксальгическій косоп.	Разрывъ промежности 1-й степ. Perineorrhaphia.	Nor.	Въ скелетѣ имѣются—незначител. рахитическія явленія Разрывъ пр. зажилъ первымъ натяженіемъ.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.				М Л А Д Е Н Е Ц Ъ.								Продолжит. родовъ.	Форма и степень сѣуженія таза.	Особенности случая, терапія (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	П Р И М Ѣ Ч А Н І Я.
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ пент.	Размѣры головки.			Положеніе.					
												Окружн.	Прямой.	Б. попер.						
1896 г. Вес. пол. 121	35	154	3	30,25	27,0	23,75	18,0	м.	3880	ж.	56,0	37,0	13,0	9,01	I з. п. в.	Болѣе 82 час.	Плоскій нерахитическій 1 степ. сѣуженія.	Vitium cordis.—Раннее излитіе водъ Tumor abdominis (повидимому туома) Вторичн. слабость схватокъ. Паденіе сердцебіенія плода. <i>Наложеніе щипцовъ.</i> Асфиксія плода; <i>оживленіе по Шульце.</i> Кровотеченіе въ послѣд. и послѣродовомъ пер. ex atonia ut. и изъ разрывовъ шейки. <i>Выж. послѣда по Credé.</i> <i>Зашиваніе</i> разр. шейки. <i>Горячія урри.</i> матки. Разрывъ пром. 2-й ст. <i>Perineorrhaphia.</i>	Colpitis, endometritis levis.	Громадная головная опухоль. Промежность срослась первымъ натяженіемъ Первая берем.—выкидышъ 4 мѣсячный. Conj. diag. 12,75, vera--10,5
1896 г. Ос. пол. 13	21	158,0	1	31,0	26,0	22,25	18,0	м.	3170	ж.	51,0	34,0	10,5	9,5	I з. п. в.	Болѣе 76 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. сѣуженія.	Vitium cor. Вторичная слабость схватокъ. Colpitis et endometritis incipiens sub p. <i>Наложеніе щипцовъ.</i> Обвитіе пуповины вокругъ шеи пл., <i>перерѣзка пуповины.</i> Разр. пром. 2-й ст. <i>Perineorrhaphia.</i> <i>Пролифактич. промыв. матки.</i>	Embolia arter. pyrogenae.	Conj. diag. 12, vera—10,25 Со стороны полов. органовъ въ послѣд. періодъ—гладкое теченіе Embolia непуперпериального происхожденія.—Конфигурація костей черепа плода рѣзкая Головная опухоль на правой темянной.
19	21	—	1	30,0	28,0	22,5	18,0	ж.	2350	ж.	47,0	33,0	10,0	8,5	I з. п. в.	Болѣе 50 час.	Плоскій нерахитическій 1 степ. сѣуженія.	Вторичная слабость потугъ. <i>Наложеніе щипцовъ.</i> Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода; <i>перерѣзка.</i> Асфиксія плода; <i>оживленіе по Шульце.</i> Разр. промежности 2-й ст. <i>Perineorrhaphia.</i> <i>Промываніе</i> матки.	Colpitis.	Промежность срослась вторымъ натяженіемъ.
26	22	153,0	3	28,0	25,5	22,5	18,0	м.	—	м.	—	—	—	—	—	—	Общеравнобѣрносѣуженный 1 степ. сѣуженія.	Abortus 4 mens. <i>Ручное удаленіе яйца.</i> —Кровотеченіе ex atonia uteri. <i>Горяч. пром. матки стерильной водой.</i>	Nor.	Conj. diag. 11,75, vera--10,0
30 70	29	152	1	31,0	25,5	23,0	19,0	м.	2890	ж.	51,0	34,0	11,0	8,5	I з. з. в.	Болѣе 8 сутокъ.	Прирожденный общесѣуженный тазъ 1-я степ. сѣуженія.	Болѣзненность схватокъ. Condylomata accuminata.—Разрывъ задней спайки; <i>зашиваніе.</i>	Nor.	Conj. diag. 11,4, vera 9,65 На лѣвой лобной кости у плода—кровоподтекъ, длиною 3,5 цент. и въ поперечникъ имѣющій 1,8 цент.
81	32	—	1	31,0	29,0	25,5	19,5	м.	2400	м.	48,5	32,5	11,0	7,5	I з. п. в.	Болѣе 4 сутокъ.	Коксальгическій косопо-ставленный тазъ. (Механизмъ родовъ—смѣшанный: какъ при плоскомъ, такъ и при общесѣуженномъ).	<i>Искусств. преждев. роды</i> (36 нед.) <i>по Krause.</i> — <i>Выжиманіе плода по Kristeller'у.</i> — <i>Выжиманіе послѣда по Credé.</i> Разрывъ лѣвой стѣнки влагалища, захватывающій лѣвую б. губу. <i>зашиваніе разрывовъ.</i>	Nor.	Conj. diag. 12,5, vera 10,75 Venter propendens рѣзкій; на головкѣ плода большая опухоль глав. образомъ въ области малаго родничка; захватываетъ и часть правой темянной кости.
1897 г. Вес. пол. 35	20	—	1	30,0	25,0	22,0	18,5	м.	3280	ж.	51,0	33,5	11,0	8,0	I з. п. в.	Болѣе 6 час.	Плоскій нерахитическій, 1-я ст. сѣуж.	Трещина въ области задней спайки.	Nor.	Конфигурація костей черепа рѣзкая. Большая родовая опухоль на правой темянной кости.

Годъ и № по книгѣ.	Возрастъ больной.	Ростъ больной.	Которая беремен.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.				М Л А Д Е Н Е Ц Ъ.							Продолжит. родовъ.	Форма и степень суженія таза.	Особенности случая, терапія (курсивъ).	Послѣ-родовой періодъ.	П Р И М Ѣ Ч А Н І Я.	
				D. trochan.	D. crist.	D. spin.	Con. ext.	Полъ.	Вѣсъ въ грам.	Исходъ.	Длина въ цент.	Размѣры головки.								Положеніе.
												Окружн.	Прямой.	В. попер.						
1897 г. Вес. пол.																				
50	37	—	1	30,0	26,75	24,5	18,5	м.	2930	ж.	50,0	34,5	11,0	8,01	І з. п. в.	Болѣе 35 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	Раннее излитіе водъ. Слабость схватокъ. <i>Выжиманіе послѣда по Credé</i> Задержаніе оболочекъ; произвольное ихъ выхожденіе. Грязныя воды. <i>Промыв. матки.</i>	Nor.	Конфигурація костей черепа плода рѣзкая; родовая опухоль небольшая.
51	20	—	1	30,0	29,0	25,0	18,0	ж.	2350 (безъ внут. рени.	м	49,0	33,0	10,5	7,5	ІІ по п. з. в.	Болѣе 22 час.	Плоскій нерахитическій 1 степ. суженія.	Partus praem. 9½ m.—Endometr. s. partu запущен. попер. полож. Кровот. ex atonia ut. Разрывъ пром. 2-й ст., <i>Искусств. раз. пузыря</i> (повитухой), <i>Эмбриотомія: evisceratio</i> , извлеч. тул. крайнокластомъ. <i>Освобожд. послѣд. головки. Выжиманіе пос. по Credé. Промыв. матки. Perineorrhaphia.</i>	Endometritis.	Промежность срослась первымъ натяженіемъ. — У младенца — res varo sinist caleancus.
33 55	24	—	3	31,0	27,0	23,0	18,0	м.	3500	ж.	51,0	34,0	11,5	9,0	І з. п. в.	Болѣе 2 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	Partus praecipitatus.	Nor.	Предшест. роды—не трудные, по слов. больной. У младенца—головная опухоль на правой темянной кости.
71	23	—	1	29,0	28,0	26,0	18,0	м.	3110	ж.	50,0	35,0	11,0	9,0	ІІ з. с. в.	Болѣе 1 сут.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	Обвитіе пуповины (95 цент.) вокругъ шеи плода.—Правосторонній надрывъ большой губы.	Nor.	Конфигурація костей черепа плода рѣзкая.—Родовая опухоль на лѣвой темянной кости.
73	30	—	7	29,0	27,5	22,5	18,0	м.	2900	ж.	48,0	34,0	10,75	8,75	ІІ з. п. в.	Болѣе 10 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	—	Nor.	Головка долихоцефал.—Рѣзкая конфигурація костей. Вся лѣвая темянная кость занята родовой опухолью. Правая темянная подходитъ подъ лѣвую. Предшеств. роды—правильные; во всѣхъ случаяхъ; дѣти, по словамъ больной были замѣтно мелкія.
91	23	—	1	31,0	26,0	22,5	18,0	м.	3410	ж.	49,5	35,0	11,0	8,75	І з. п. в.	Болѣе 12 час.	Общеравномѣрносуженный 1-я степ. суженія.	Болѣзненность схватокъ.	Nor.	Большая родовая опухоль въ области малаго родничка.
105	300	—	2	34,0	28,0	26,0	18,0	м.	2340	ж.	47,0	32,0	11,0	9,0	І з. п. в.	Болѣе 12 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	Partus praematurus.—Болѣзненность схватокъ. <i>Искус. разрывъ плоднаго пузыря.</i> Обвитіе пуповины вокругъ шеи; <i>перерѣзка.</i> Наружн. переповоротъ головки.	Nor.	Предыд. берем. окончилась преждевременн. родами 8 мѣс.
40 112	23	—	2	82,0	29,0	26,0	18,0	м.	3000	ж.	45,0	34,0	11,0	9,0	І з. п. в.	Болѣе 12 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	Partus praematurus 9½ mens. Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода. Задержаніе части оболочекъ. Кровотеч. ex atonia ut. <i>Горячій ирригациі матки.</i>	Nor.	Первые роды длились 3 сутокъ.—Родовая опухоль небольшая. Рѣзкая конфигурація костей черепа. Затылочная кость подходитъ подъ темян. Вдавленіе на лобной кости.
119	38	—	7	30,0	2,55	23,0	18,0	м.	3680	ж.	52,0	37,5	12,5	9,0	І з. п. в.	Болѣе 16 час.	Общеравномѣрносуженный 1-я степ. суженія.	<i>Искусств. разр. плоднаго пузыря.</i> Асфиксія новорожденнаго; <i>оживленіе его по Шульце.</i>	Nor.	Большая родовая опухоль въ области малаго родничка.
121	23	—	1	29,0	26,0	24,0	17,0	м.	3090	ж.	50,0	33,0	10,0	9,0	І з. п. в.	Болѣе 7 час.	Плоскій нерахитическій 1-я степ. суженія.	Раннее излитіе водъ Обвитіе пуповины вокругъ шеи плода. Partus praematurus 8½ mens.	Nor.	Родовая опухоль на затылкѣ, форма головы—въ видѣ сахарной.—Конфигурація костей рѣзкая. Захожденіе затылочной кости подъ темянныя.
1895 г. Ос. п.																				
43 120	20	—	1	34,0	30,0	29,5	18,0	м.	3920	ж.	52,0	36,0	11,75	10,0	ІІ з. з. в.	Болѣе 28 час.	Сколиотическій рахитич. тазъ. Лѣвостор. сколіозъ.	Кровотеч. въ послѣд. пер. ex atonia <i>Выжиман. п. по Credé.—Пром. матки.</i>	Nor.	Родов. опухоль—на лѣвой темян. к.; захожденіе темянныхъ и затыл.

Э К Л А М П С И Я.

Годъ и № книги.	Возрастъ.	Которая беремен- ность.	Срокъ родовъ.	Предвѣстники до родовъ.	Число при- падковъ.		Продолжи- тельность родовъ.	Плодь.		Симптоматическое лѣчение.	Осложненія родовъ, пособия.	Послѣродовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЯ.
					До родовъ.	Послѣ родовъ.		Положеніе.	Исходъ.				
95 г. 1	31	2	9 ms.	Небольш. колич. бѣлка въ мочѣ.	нб.	3	Бол. 5 час.	I зат., п. в.	Ж.	Молоко. Ванны. Морфій. Хлоро- формированіе. Клизмы.	P. praecipitatus.	t° при родахъ и послѣ родовъ не была повыш.	Припадки появились спу- стя 2 ч. 11 м. р. part.
1894 г. Ос. пол. 16	21	6	9 "	Небольшія отеки нижнихъ конеч- ностей.—Гиперемія лица. За сутки до родовъ—головныя боли. Уменьш. количества мочи; бѣлка 1% pro mille.	10	10	Бол. 10 час.	I зат.	Ж.	Теплыя ванны. Хлороформн. наркозъ. Слабительное (глауб. с.) Клизмы изъ chl. hydrat. Морфій подъ кожу (3/4 gr.)	Глубокая асфиксія плода. <i>Оживленіе его по Шульце.</i> — <i>Выжиманіе послѣда по Credé.</i>	Endometritis incipiens, bronchitis capillaris, neph- ritis interstit.	1-я, 3-я, 4-я и 5-я бере- менности окончились вы- кидышами на 3—4 м-цахъ
23	23	1	9 "	Сильная отечность нижнихъ конеч- ностей.—Потеря зрѣнія (застойный со- сокъ). Обиліе бѣлка въ мочѣ. Голов- ныя боли.	9	нб.	Бол. 5 час.	I зат., п. в.	М.	Ванны. — Слабительное. Морфій подъ кожу (всего 1 1/2 gr.); молоко внутрь въ обиліи.—Хлороформ- ный наркозъ.	Fructus maceratus.—Обвитіе пуповины 2-разовое вокругъ шеи плода. <i>Выжи- маніе послѣда по Credé.</i> Задержаніе оболочекъ; <i>ручное ихъ удаленіе. Про- мыв. матки.</i> Разр. пр. 1-й ст., <i>зати- ваніе.</i>	Безъ повышенія t°.	Явленія нефрита наблю- дались у данной больной еще въ продолженіи—8 м-цевъ. Вторые роды про- текли весьма прав.
Вес. пол. 1895 г. 24	28	2	9 "	Сильная отечность нижнихъ конеч- ностей и брюшныхъ покрововъ. Голов- ныя боли во второй половинѣ бере- менности, начало отековъ. Гиперемія лица. Бѣлокъ въ мочѣ.	14	нб.	Бол. 2 сут.	I зат., п. в.	М.	Морфій подъ кожу. Кро- вопускание (півки). Клизмы изъ chl. hyd. Возбуждающія.	Eclampsia sub graviditate. <i>Искусств. разрывъ пузыря. Прободеніе предлежа- щей головки (на мертвомъ плодѣ); Краниоклазія. — Промываніе матки.</i> Отекъ легкихъ.	Mors чрезъ сутки послѣ родовъ отъ отека легкихъ.	Предыдущая берем. и роды протекали правильно.
Ос. пол. 32	30	1	9 1/2 "	Отеки нижнихъ конечностей къ концу беременности. Бѣлка въ мочѣ—7 pro mil.	2	нб.	Бол. 18 час.	II зат., з. в.	Ж.	Морфій подъ кожу (1/2 gr.) Ванны.—Молоко въ оби- ліи.	<i>Искусств. разр. пузыря. Наложеніе щипцовъ. Кровотеч. ex atonia.</i> — <i>Вы- жиманіе послѣда по Credé.</i> <i>Промыв. матки.</i> Разрывъ промежн. 1-й ст.; <i>зативаніе.</i>	Безъ повыш. t°.	t° тѣла не была повышена и до окончанія родовъ.
129	25	1	9 1/2 "	Отечность нижнихъ конечностей и на- руж. полов. органовъ. Обиліе бѣлка въ мочѣ.	4	—	I и II пе- риодовъ—бол. 68 час.	II зат., ср. в.	Ж.	Ванна. Клизма.	Gemelli.—Слабость схватокъ. Острый отекъ легкихъ. Mors sub partu <i>На- силъствен. родоразрѣшеніе; наложеніе щипцовъ; поворотъ и извлеченіе вто- рого плода. Предварит. разрывъ звѣа по Дюрсену.</i> Асфиксія плодовъ, <i>ожи- вленіе ихъ по Шульце.</i> Полный раз- рывъ промежности.	Mors sub partu.	2-й ребенокъ извлеченъ спустя 5 минутъ послѣ смерти матери.
Вес. пол. 1896 г. 37	17	2	Ср.	Рѣзко бросающаяся въ глаза, окружаю- щимъ дома больную, нервозность въ концѣ беременности. Оч. большое количество бѣлка въ мочѣ.	3	нб.	Бол. 11 час.	I зат., ср. в.	Ж.	Морфій подъ кожу. Мо- локо въ обиліи.	<i>Искус. разр. пузыря. — Наложеніе щип- цовъ.</i> Обвитіе пуповины вокругъ шеи пл.; <i>перерѣзка in situ.</i> Кровотеченіе въ послѣдов. періодѣ. <i>Выжиманіе по- слѣда по Credé.</i> Тяжелая асфиксія плода. <i>Ожизненіе по Шульце.</i>	Безъ повышенія t°.	Предыдущая беременн., роды—нормальны t° тѣла не была повышена и до родовъ.
70	21	1	8 ms.	Сильная головная боль, тошноты, рвоты Потеря зрѣнія, (сильное суженіе со- судовъ). Обиліе бѣлка въ мочѣ (1 1/2 pro mill.).	6	нб.	Бол. 15 час.	II зат., ср. в.	Ж.	Морфій подъ кожу. Ван- ны, слабительное. Молоко въ обиліи.	Болѣзненные схватки.— <i>Искус. разр. пу- зыря. — Асфиксія плода; оживленіе его. Хлороформный наркозъ во II періодѣ.</i>	Однократное повышеніе t° тѣла до 38,0° C. на 3-й день.	Младенецъ умеръ на 6-й день отъ sclerem'ы; съ 3 дня развилась желтуха.
Ос. пол. 1896 г. 58	33	1	8 "	Отекъ нижнихъ конечностей. Головныя боли. Обиліе бѣлка въ мочѣ. Гиперемія лица.	17	3	Бол. 9 час.	II поз., з. в.	М.	Ванны. Слабительное. Морфій подъ кожу (1 gr.) Клизмы изъ хлорала. Венесекція. Молоко въ обиліи.	Fructus maceratus.— <i>Разрывъ плоди. пузыря.</i> Выпаденіе пуповины.— <i>Извле- ченіе. Освобожденіе запрокинутыхъ ручекъ. Выжиманіе посл. по Credé.</i> Кровот. ex atonia. <i>Промыв. матки.</i>	Безъ повыш. t° тѣла.	Припадки возобновились спустя ок. сутокъ послѣ родовъ.
Родильниця.	22	10	Ср.	Обиліе бѣлка (1 pro mill.) Во второй полов. беременности—по временамъ— головныя боли и сонливость.	нб.	6	Не обозн.	Не об.	Ж.	Молоко въ обиліи.	Эклампсія чрезъ 11 часовъ послѣ ро- довъ.	Безъ повыш. t°.	Послѣ предыдущихъ 2-хъ родовъ—по тѣлу зудъ Въ мочѣ наблюдались желчные пигменты.—Все тѣло больной—въ расче- сахъ.
Вес. пол. 1897 г. 16	29	1	Ср.	Опуханіе нижнихъ конечностей съ начала беременности. 1-й день до родовъ—отекъ большихъ губъ, головныя боли, наклонность ко сну. Обиліе бѣлка въ мочѣ, уменьшеніе колич. мочи	7	2	Бол. 20 час.	II зат., з. в.	Ж.	Ванны. Слабительное. Морфій подъ кожу. Мо- локо въ обиліи.	<i>Colpeirysis нижняго сегмента матки. Наложеніе щипцовъ. Выжиманіе посл. по Credé.</i> Разрывъ стѣнки влагалища, <i>зативаніе.</i> Асфиксія плода; <i>оживленіе по Шульце.</i>	Colpitis, endometritis le- vis.	—
23	29	1	8 1/2 ms.	За 3 дня до родовъ появились отеки нижнихъ конечностей. Въ день родовъ сильныя головныя боли, ослабленіе зрѣнія (видитъ предм. въ туманѣ). Обиліе бѣлка въ мочѣ.	6	3	Бол. 8 час.	I зат., п. в.	Ж.	Ванны. Слабительное. Морфій подъ кожу. Мо- локо въ обиліи.	Eclamps. sub graviditate et sub partu. Асфиксія плода; <i>оживленіе по Шульце.</i> Разр. промеж. 2-й ст., <i>Perineorrhaph- ia.</i> —Кровотеченіе ex atonia uti; <i>по- ряжія ирригации матки борной к.</i>	Безъ повышенія t°.	t° тѣла не была повышена и при поступленіи въ кли- нику.
90	19	1	Ср.	Рѣзко выраженный отекъ большихъ и малыхъ губъ. Со 2-й полов. берем.—отеки нижнихъ конечностей, которые, по словамъ мужа, постепенно увеличивались. За мѣсяцъ до родовъ—ослабленіе зрѣ- нія (потемнѣніе) и легкія подергива- нія въ пальцахъ рукъ.	15	нб.	Бол. 10 час.	I зат., п. в.	Ж.	Возбуждающія.	Слабость схватокъ. <i>Наложеніе щип- цовъ.</i> Обвитіе пуповины вокругъ шеи; <i>перерѣзка.</i> Разр. задней спайки. Кро- вотеченіе ex atonia. <i>Credé.</i> <i>Горячія ирригации матки.</i> Глубокая асфиксія плода.— <i>Ожизненіе.</i>	Mors. спустя 5 ч. 21 м.	Puls. при поступленіи— 156; начало агоніи. Младенецъ умеръ спустя ок. 2 ч. 5 м. послѣ рож- денія.
Вес. пол. 1893 г. 33	20	1	Ср.	Въ день родовъ—головная боль, (въ вискахъ, головокруженіе).—Обиліе бѣл- ка въ мочѣ. Апатичность роженицы; слѣды бѣлка въ мочѣ.	нб.	27	Бол. 23 час.	I зат., п. в.	Ж.	Молоко, морфій, клизмы, ванны, хлороформиров.	Ущемленіе оболочекъ; произвольное ихъ выходеніе.	Max. t°—37,8.	t° тѣла при поступленіи не была повышена. При- падки были около 4 су- токъ послѣ родовъ.—(На- чались спустя около 10 ч. post part.).

Введеніе внутрь большихъ количествъ молока и подъ кожу смѣлыхъ дозъ морфія, повидимому, даютъ сравнительно благоприятные результаты: изъ нашихъ 14 больныхъ умерли 3—11,0%, при чемъ въ числѣ этихъ трехъ было поступившихъ въ клинику почти въ агоніи двѣ, а потому, можно сказать, что, по исключеніи этихъ послѣднихъ, % смертности при лѣченныхъ эклампсией равенъ 7,1%. Этотъ результатъ смѣло можетъ быть названъ блестящимъ.

Подробно всѣ 14 случаевъ эклампсіи разобраны въ предъявляемой таблицѣ XI.

Оперативныя пособія.

Всего оперативныхъ пособій за отчетное время оказано 989 — 447 больнымъ. Изъ всего числа оперативныхъ пособій.

Большихъ операций произведено 202.

Малыхъ 190

Пособій 597

Въ число пособій нами включены: выжиманіе послѣда по *Credè*, промываніе полости матки, искусственный разрывъ плодного пузыря, оживленіе плода, родившагося въ асфиксіи и т. п.

Почти всѣ большія операции и за отчетный періодъ производились подъ хлороформнымъ наркозомъ.

Общее число каждого оперативнаго пособія въ частности приведено въ ниже слѣдующихъ трехъ таблицахъ, при чемъ: таблица XII-я относится къ большимъ акушерскимъ операциямъ, XIII-я къ малымъ и XIV—къ пособіямъ.

Изъ представленныхъ таблицъ видно, что къ операциямъ и пособіямъ въ клиникѣ приходится прибѣгать относительно часто, что находить объясненіе въ особенностяхъ клиническаго матеріала. И за отчетное время клиника осталась вѣрна общему принципу, проводимому у насъ,—именно—держаться по мѣрѣ возможности выжидательнаго метода и приступать ко всякой операціи на основаніи строго установленныхъ показаній.

Большія акушерскія операции.

РОДЪ ОПЕРАЦІИ.	Общее число операций.	0/0		При родахъ.		По числу беременностей.			
		По отношенію къ общему числу разрывившихся.	По отношенію къ числу операций.	Срочныхъ.	Преждеврем.	При выкидышахъ.	По числу беременностей.		
							I-пар.	II-пар.	III-пар.
Чревосъщеніе при вѣнматочной беременности съ извлеченіемъ живого плода	1	0,1	0,5	—	1	—	—	—	1
Кесарское същеніе по консервативному методу	4	0,5	2,0	4	—	—	—	—	4
Кесарское същеніе съ послѣдовательнымъ вырѣзываніемъ матки	1	0,1	0,5	—	1	—	—	—	1
Классическій поворотъ на ножку	10	0,3	4,9	8	1	1	1	1	8
Соединенный поворотъ	4	0,5	2,0	1	2	1	—	—	4
Ручное извлеченіе плода	29	3,8	14,3	15	9	5	7	4	18
Освобожденіе послѣдующей головки	20	2,6	9,9	13	7	—	5	3	12
Наложеніе щипцовъ	28	3,7	13,9	24	4	—	24	3	1
Искусственное возбужденіе родовъ	18	2,4	8,9	—	13	5	4	4	10
Насильственное родоразрѣшеніе	1	0,1	0,5	—	1	—	1	—	—
Чревосъщеніе при разрывѣ матки съ ампутаціей послѣдней	1	0,1	0,5	1	—	—	—	—	1
Эмбриотомія.	7	1	0,1	0,5	—	1	—	—	1
		1	0,1	0,5	—	—	1	—	—
		1	0,1	0,5	—	—	1	—	—
		2	0,3	1,0	2	—	—	1	1
		1	0,1	0,5	—	1	—	—	—
		1	0,1	0,5	—	1	—	—	—
		1	0,1	0,5	—	1	—	1	—
Полное вырѣзываніе чрезъ влагалище беременной ракомъ пораженной матки съ кистой праваго яичника	1	0,1	0,5	—	—	1	—	—	1
Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста	22	2,9	10,9	7	5	10	5	9	8
Ручное удаленіе яйца	19	2,5	9,4	—	—	19	2	3	14
Ручное удаленіе оболочекъ	24	3,1	11,9	8	2	14	8	5	11
Выскабливаніе матки	5	0,7	2,5	—	—	5	—	1	4
Тампонада матки по Дюрсену	1	0,1	0,5	1	—	—	—	—	1
Частичная резекція Фаллопиевыхъ трубъ послѣ кесар. съч.	1	0,1	0,5	1	—	—	—	—	1
Перевязка Фаллопиевыхъ трубъ послѣ кесарскаго същенія	1	0,1	0,5	1	—	—	—	—	1
Овариотомія чрезъ прямую кишку	1	0,1	0,5	1	—	—	—	—	1
Извлеченіе скелета задержавшагося плода въ маткѣ при разрывѣ ея	1	0,1	0,5	—	1	—	—	1	—
Вправленіе выпавшей пуповины	2	0,3	1,0	1	1	—	1	1	—
Итого на 143 больныхъ произведено	202	26,6	—	88	52	62	60	37	105

Считаемъ не лишнимъ сопоставить тѣ показанія, на основаніи которыхъ произведено за отчетное время большинство изъ большихъ акушерскихъ операцій и нѣкоторыя изъ малыхъ операцій и пособій.

Чревосъченіе при внематочной беременности на 31-й недѣль съ извлеченіемъ живого плода. Операція произведена, не дожидаясь конца беременности, въ виду того, что путемъ клиническаго наблюденія были установлены признаки угрожающаго разрыва плодоемѣстища. Случай этотъ послужилъ докладомъ Акушерско-Гинекологическому Обществу въ Кіевѣ¹³⁾. Мать выздоровѣла, плодъ прожилъ 17 дней послѣ операціи.

Кесарское сѣченіе по консервативному методу—4 случая.

Операція произведена на двухъ женщинахъ по 2 раза на каждой. Показаніемъ послужили въ обоихъ случаяхъ тазы, запруженные опухолями, вслѣдствіе чего они принадлежали къ абсолютно суженнымъ. У одной изъ этихъ двухъ больныхъ опухоль послѣ первой же операціи признана была неудалимой, почему, во избѣжаніе новаго зачатія, сейчасъ же послѣ операціи кесарскаго сѣченія произведена перевязка фаллопиевыхъ трубъ. Но, не смотря на это, зачатіе все же наступило черезъ 4 мѣсяца послѣ операціи, и при повторномъ кесарскомъ сѣченіи фаллопиевы трубы были резецированы.—У второй больной опухоль была признана удалимой, и послѣ 2-го кесарскаго сѣченія операція удаленія опухоли произведена вскорѣ проф. *Г. Е. Рейномъ* по способу *Kraske*. Всѣ эти 4 случая кесарскаго сѣченія, равно и случай операціи *Kraske* послужили предметами сообщеній въ Акушерско-Гинекологическомъ Обществѣ въ Кіевѣ¹⁴⁾. Операціи окончились благопріятно какъ для матерей, такъ и для плодовъ.

Кесарское сѣченіе съ вырѣзываніемъ матки. Операція произведена по не совсѣмъ обычному показанію, а именно,—при предлежаніи дѣтскаго мѣста у 47 лѣтней лихорадившей много-роженницы съ благопріятнымъ исходомъ какъ для матери, такъ и для плода. Случай этотъ демонстрированъ проф. *Г. Е. Рей-*

¹³⁾ Проф. *Г. Е. Рейнъ*. См. Протоколъ засѣданій Ак. Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. IX, вып. 17.

¹⁴⁾ Проф. *Г. Е. Рейнъ*. См. Прот. засѣд. Ак. Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. X, вып. 19 и 20 и т. XI вып. 21.

номъ Акушерско-Гинекологическому Обществу въ Кіевѣ. (Ibid. т. X, стр. 16).

Классическій поворотъ на ножку—10 случаевъ; показанія: 6 разъ—поперечное положеніе плода, 3 раза—выпаденіе пуповины, 1 разъ—кровотеченіе при выкидышѣ 6¹/₂ мѣсяцевъ, 1 разъ—паденіе сердцебіенія плода при головномъ предлежаніи послѣдняго съ выпаденіемъ ручки.

Соединенный поворотъ—4 случая; показанія:

2 раза—предлежаніе дѣтскаго мѣста, 1 разъ—внутреннее кровотеченіе при преждевременномъ отдѣленіи дѣтскаго мѣста и 1 разъ—поперечное положеніе при выкидышѣ 6¹/₂ мѣсяцевъ.

Вслѣдъ за поворотомъ произведены, въ большинствѣ случаевъ, извлеченія плодовъ. При чемъ, при предлежаніяхъ д. мѣста, извлеченія, понятно, производились крайне медленно.

Извлеченіе плода—29. Во всѣхъ случаяхъ извлеченіе произведено ручными пріемами, при чемъ показанія для операціи были исключительно со стороны плода.

12 разъ извлеченіе произведено послѣ поворота плода, 9 разъ при ягодичныхъ положеніяхъ и 8 разъ при ногоположеніяхъ.

Освобожденіе запрокинутыхъ ручекъ произведено 11 разъ. Во всѣхъ случаяхъ названная операція слѣдовала за извлеченіемъ туловища плода.

Въ громадномъ большинствѣ случаевъ приходилось освобождать одну ручку, вслѣдъ за которой другая рождалась сама.

Наложеніе щипцовъ—28. Семь разъ были выходныя щипцы. 21 разъ—полостныя.

Показаніями для наложенія щипцовъ послужили: слабость погугъ—11 разъ, паденіе сердцебіенія плода—9, эклампсія—4, кровотеченіе въ періодѣ изгнанія—1, эндометритъ—3.

Узкій тазъ отмѣченъ 9 разъ (3 — обществууженныхъ и 6 плоскихъ).

Искусственное возбужденіе родовъ—13. (Ср. таблицу III, о беременныхъ).

Искусственные преждевременные роды произведены 13 разъ, по *Krause*. Показаніемъ къ этой операціи послужили: 9 разъ—неправильности въ строеніи тѣла, 2 раза—нефритъ, 1 разъ—

порокъ сердца и 1 разъ—привычное умираніе плода въ концѣ беременности.

Искусственный законный выкидыш—5. Въ одномъ случаѣ показаніемъ былъ порокъ сердца, а въ остальныхъ четырехъ—missed abortion, при чемъ въ одномъ случаѣ на ряду съ missed abortion отмѣчена чрезмѣрная рвота и icterus.

Въ одномъ случаѣ выкидышъ вызванъ путемъ введенія ламинарія, въ двухъ—путемъ введенія эластическихъ бужей, въ одномъ—при помощи электризаціи и въ одномъ путемъ введенія ламинарія и электризаціи.

Всѣ 18 случаевъ искусственнаго прерыванія беременности приведены въ таблицѣ беременннхъ. Ср. табл. III.

Эмбриотомія—7 случаевъ: 6 разъ—на завѣдомо мертвыхъ плодахъ—1 разъ, на живомъ.

Въ послѣднемъ случаѣ были неудачные попытки наложенія щипцовъ внѣ клиники не клиническимъ врачомъ. Роженица доставлена въ клинику съ явленіями эндометрита и phlogometr'y. Операцию эмбриотоміи мы понимаемъ здѣсь въ обширномъ смыслѣ слова, включая сюда какъ собственно эмбриотомію, такъ и карніотомію. Показаніемъ къ операциі эмбриотоміи послужили: запущенное поперечное положеніе—2, эндометритъ—4 и эклампсія—1.—Въ 2 случаяхъ произведена перфорациа послѣдующей головки. Изъ этихъ двухъ роженицъ одна была доставлена въ клинику съ задержаніемъ въ маткѣ оторванной отъ туловища головки.

Случаи полного вырѣзыванія чрезъ влагалище раково-перерожденной матки¹⁵⁾, оваріотоміи чрезъ прямую кишку¹⁶⁾, извлеченія сгнившаго плода задержавшагося въ маткѣ при разрывѣ ея¹⁷⁾, насильственнаго родоразрѣшенія¹⁸⁾ служили предметами докладовъ въ засѣданіяхъ Ак.-Гин. Общества въ Кіевѣ, и подробное описаніе ихъ интересующійся найдетъ въ Протоколахъ Общества.

¹⁵⁾ Проф. Г. Е. Рейнъ. См. Прот. засѣд. Ак. Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. IX, вып. 17.

¹⁶⁾ Г. Г. Левицкій и В. Н. Гогоцкій. См. Проток. засѣд. Ак. Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. X, вып. 19.

¹⁷⁾ Д. А. Абуладзе. См. Проток. засѣд. Ак. Гин. Окщ. въ Кіевѣ, т. XI, вып. 21.

¹⁸⁾ В. Н. Гогоцкій. См. Проток. засѣд. Ак. Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. X, вып. 19.

О случаяхъ частичной резекціи фаллопиевыхъ трубъ и перевязкѣ фаллопиевыхъ трубъ уже было упомянуто въ главѣ о кесарскомъ сѣченіи.

Ручное удаленіе дѣтскаго мѣста 22 случая.

Громадное количество названной операціи находитъ оправданіе и въ обиліи выкидышей за отчетное время.

Ручное удаленіе оболочекъ 24 случая.

Въ 14 случаяхъ удалены оставшіяся оболочки при выкидышахъ.

Таблица XIII.

МАЛЫЯ АКУШЕРСКІЯ ОПЕРАЦІИ.

Р О Д Ъ О П Е Р А Ц І И	Общее число операцій.	При родахъ.		
		Срочныхъ.	Преждевр.	Выкидышн.
Наружный поворотъ на головку	2	2	—	—
Выжиманіе плода по Kristeller'y	14	6	8	—
Зашиваніе разрыва промежности	128	109	19	—
Зашив. разр. передней спайки вульвы	2	2	—	—
Зашив. разр. большой и малой губъ	1	1	—	—
Зашиваніе разрыва стѣнки влагалища	9	6	3	—
Зашиваніе разрыва шейки матки	7	4	3	—
Зашиваніе разрыва большой губы	5	3	2	—
Обкалываніе кровоточащихъ сосудовъ	2	2	—	—
Кольпепризь	5	1	4	—
Тампонада шейки матки	11	—	1	10
Расширеніе Гегаровскими расширител. . . .	1	—	—	1
Методическое расширен. зѣва пальцемъ . .	1	1	—	—
Разрѣзы зарощеннаго зѣва	1	—	1	—
Выжиманіе яйца	1	—	—	1
Итого	190	137	41	12

Изъ представленной таблицы, № XIII, малыхъ акушерскихъ операцій, можно видѣть, что зашиванія разрывовъ промежности и поврежденій другихъ частей наружныхъ половыхъ органовъ, влагалища и маточной шейки произведено въ 152 случаяхъ, изъ которыхъ на долю зашиваній поврежденій наружныхъ половыхъ органовъ приходится 136.

Такое значительное число поврежденій находить себѣ объясненіе въ томъ, что обыкновенно отмѣчались самые ничтожные разрывы, которые и зашивались. Благодаря этому обстоятельству, быть можетъ, удалось многіе случаи, проведенные по асептическому методу во время родовъ, провести по таковому же и въ послѣродовомъ періодѣ. Считая также, что, при асептически проведенныхъ родахъ, разрывы маточной шейки могутъ зарости безъ зашиванія ихъ, къ послѣднему прибѣгли только въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ эти разрывы давали сильное кровотеченіе и потому число зашиваній шейки въ клиникѣ равнялось всего 7.

Изъ другихъ малыхъ акушерскихъ операций считаю необходимымъ упомянуть о кольпейризѣ матки при замедленіи перваго періода родовъ, который былъ примѣненъ въ одномъ случаѣ и оказался вполне пригоднымъ. Способъ этотъ въ настоящее время разрабатывается въ клиникѣ и цѣлесообразность его — внѣ всякихъ сомнѣній.

Въ одномъ случаѣ, гдѣ беременность наступила при неполномъ зарощеніи зѣва матки, послѣ влагалищной ампутаціи маточной шейки, пришлось прибѣгнуть къ разрѣзамъ зѣва, пропускавшего только анатомическій зондъ.

Таблица XIV.

П о с о б и я .

Р о д ъ п о с о б и я .	Общее число пособій.	При родахъ.		
		Сроч-ныхъ.	Преж-девр.	Выки-дыши.
Эпизиотомія съ послѣдующ. налож. швовъ	4	3	1	—
Разрывъ плоднаго пузыря	117	74	40	3
Выжиманіе послѣда по <i>Credé</i>	133	99	26	8
Удаленіе послѣда по <i>Шредеру</i>	2	2	—	—
Промываніе матки	129	53	29	47
Массажъ матки для остановки кровот	4	4	—	—
Оживленіе плода, родившагося въ асфиксіи	57	42	14	1
Перерѣзка обвитой пуповины in situ	85	63	22	—
Освобожденіе обвитой пуповины	52	40	12	—
Освобожденіе плечиковъ	2	2	—	—
Хлороформированіе во 2-мъ періодѣ родовъ	2	—	2	—
Тампонада влагалища	5	—	—	5
Удаленіе задержавшихся оболочекъ потяги-ваніемъ	3	2	1	—
Венесекція	1	—	1	—
Аутоотрансфузія	1	—	1	—
Итого	597	384	149	64

Изъ таблицы № XIV, пособій можно видѣть значительное число удаленій послѣда по способу *Crede*—133, относительно чего можно сказать, что этотъ способъ не всегда примѣнялся при строгихъ показаніяхъ, а очень часто съ цѣлью обученія этому пособию т.г. студентовъ—кураторовъ роженицы.

Larga manu (129) дѣлались промыванія матки, какъ дезинфицирующими растворами съ цѣлью леченія и предупрежденія заболѣваній, такъ и горячей стерильной водой въ 40° R°. для остановки кровотеченія. Эпизіотомія, съ послѣдующимъ наложеніемъ швовъ, произведена была всего 4 раза и этой цифрой указывается ограниченность ея примѣненія въ клиникѣ. Къ хлороформированію роженицъ прибѣгали не часто, всего 2 раза въ отчетное время, при нормальныхъ родахъ и только всѣ оперативныя пособія производились подъ хлороформнымъ наркозомъ.

Оживленіе родившихся плодовъ въ асфиксіи было произведено 57 разъ, при чемъ примѣняемые способы были обычными.

IV. Послѣродовой періодъ.

О тѣхъ пріемахъ, которые употребляются въ клиникѣ въ качествѣ мѣръ профилактики послѣродовыхъ заболѣваній, какъ во время родовъ, такъ и въ послѣродовомъ періодѣ, нами было сказано въ предыдущемъ отчетѣ. И за отчетный періодъ роды велись одни по асептикѣ, другіе по антисептикѣ.

Таблица XVI.

Методъ веденія родовъ и послѣродоваго періода.	Общее число.	%	Заболѣло.	%
Асептика какъ при родахъ, такъ и въ послѣродовомъ періодѣ	410	54,0	49	10,0
Асептика при родахъ, антисептика въ послѣродовомъ періодѣ	70	9,2		
Антисептика какъ при родахъ, такъ и въ послѣродов. періодѣ	279*)	36,8	67	24,0
Итого	759	—	116	15,3

*) Въ это число входятъ всѣ 75 выкидышавшихъ за отчетный періодъ.

За отчетный періодъ примѣненіе асептики все болѣе и болѣе расширялось. Сравнивая съ нашимъ отчетомъ за 189³/₄ годъ получаемъ, что число родовъ проведенныхъ по безгнилостному способу возросло съ 26⁰/₁₀₀ до 54⁰/₁₀₀, а проведенныхъ по противогнилостному методу уменьшилось съ 61⁰/₁₀₀ до 36⁰/₁₀₀. при чемъ въ это послѣднее число вошло 75 выкидывавшихъ которыя всѣ велись по антисептикѣ. Если эти случаи исключить, то для срочныхъ и преждевременныхъ родовъ примѣненіе антисептики ограничивается лишь 31⁰/₁₀₀ случаевъ. Что касается до 3-й группы случаевъ, т. е. гдѣ роды и послѣродовой періодъ начали вести по безгнилостному, а затѣмъ, въ силу появившихся осложнений, перешли къ противогнилостному способу, то и эта группа уменьшилась съ 12⁰/₁₀₀ до 9⁰/₁₀₀, т. е. сравнительно рѣже замѣчались неудачи въ примѣненіи асептики, заставлявшія перейти къ антисептикѣ. Для удобства сравненій дроби вездѣ выброшены. Изъ показаній къ антисептикѣ за отчетный періодъ исключены оперативные роды, сопровождающіеся введеніемъ руки или инструментовъ въ полость матки. Такъ, за отчетный періодъ произведено по безгнилостному способу нѣсколько операций внутренняго поворота и наложенія щипцовъ съ благопріятнымъ результатомъ. Считаемъ нужнымъ добавить, что изъ дезинфицирующихъ средствъ, помимо употреблявшихся въ прежніе годы, за отчетное время примѣнялись еще и слабые растворы марганцово кислаго калия, какъ для спринцеванія влагалища, такъ и для промываній матки. Кромѣ того, при вялой инволюціи матки въ послѣродовомъ періодѣ въ широкихъ размѣрахъ примѣнялось подкожное введеніе корнута Робертъа въ количествѣ 2,5—5,0 mlgr. pro dosi, вмѣсто порошковъ спорыньи во внутрь; средство это, въ большинствѣ случаевъ, приводило къ желаемымъ результатамъ, не вызывая никакихъ вредныхъ послѣдствій.

Въ 5 случаяхъ, гдѣ въ отдѣленіяхъ у болѣвшихъ родильницъ были найдены стрептококки, примѣнялась серо-терапия (сыворотка Марморека), но на ряду съ другими мѣропріятіями, какъ то промываніе матки и проч.

Высказаться за, или противъ сывороточнаго лѣченія, на основаніи нашихъ случаевъ, мы не считаемъ себя въ правѣ, и вопросъ этотъ оставляемъ пока открытымъ.

Переходимъ къ обзору теченія послѣродового періода за отчетное время.

По примѣру перваго нашего отчета, къ совершенно здоровымъ родильницамъ мы относили только такихъ, у которыхъ, при вполнѣ правильномъ теченіи послѣродоваго процесса и хорошемъ общемъ состояніи здоровья, t^0 тѣла не подымалась въ послѣродовомъ періодѣ до $38,0^0$ C⁰. Къ этой категоріи отнесены также случаи съ однократнымъ поднятіемъ t^0 тѣла до 38^0 C⁰ и выше въ первые часы послѣ родовъ, при послѣдующемъ вполнѣ безгнилостномъ теченіи.

Изъ 759 родильницъ:

Здоровыхъ было	643—84,7%
Съ ненормальнымъ теченіемъ . . .	116—15,3%

(Въ это число входятъ и всѣ болѣвшія послѣ выкидыша).

Вліяніе асептики и антисептики видно изъ нижеслѣдующихъ сопоставленій:

1) Родильницъ, проведенныхъ по противогнилостному методу какъ при родахъ, такъ и въ послѣродовомъ періодѣ было 279—36,8%.

Изъ нихъ заболѣло 67—24%.

2) Родильницъ, проведенныхъ по безгнилостному методу какъ при родахъ, такъ и въ послѣродовомъ періодѣ было 410—54,0%.

3) Родильницъ, проведенныхъ по безгнилостному методу при родахъ, но по противогнилостному въ послѣродовомъ періодѣ, было 70—9,2%.

Изъ послѣднихъ двухъ категорій, взятыхъ вмѣстѣ, заболѣло 49=10%.

Такимъ образомъ, въ 480 случаяхъ, гдѣ роды велись по безгнилостному методу, въ 70 пришлось перейти къ противогнилостному способу въ послѣродовомъ періодѣ, какъ къ профилактической мѣрѣ при подозрѣніи начинающагося послѣродоваго заболѣванія, показаніемъ къ чему служили или повышение t^0 тѣла утреннее (до 3—4 дня) до $37,4^0$ — $37,5^0$ C. на ряду съ учащеннымъ пульсомъ, или грязноватыя отдѣленія, или совокупность перечисленныхъ данныхъ.

Въ подобныхъ случаяхъ примѣнялось спринцеваніе влагалища въ теченіе сутокъ различными дезинфецирующими

растворами и, если послѣ этого объективныя данныя указывали на возникающее заболѣваніе матки, приступали къ промыванію полости послѣдней, вслѣдъ за предварительнымъ обязательнымъ изслѣдованіемъ ея при помощи пальца.

Изъ 70 родильницъ этой категоріи 49 все же не избѣгли заболѣванія, хотя въ числѣ этихъ 49 болѣе тяжелыми формами болѣло только 2.

Изъ изложеннаго видно, что асептика дала почти въ $2\frac{1}{2}$ раза меньше заболѣваній, чѣмъ антисептика. При этомъ заболѣванія были, въ общемъ, менѣе тяжелыя.

Справедливость требуетъ, однако, замѣтить, что по безгнилостному способу велись сравнительно болѣе легкіе случаи, въ которыхъ наблюденіе родовъ велось съ самаго начала клиническимъ персоналомъ или было точно извѣстно, что роженица не была изслѣдована внѣ клиники. Въ группу же родильницъ, которыя велись по противогнилостному способу попали всѣ тѣ, которыя были завѣдомо инфицированы внѣ клиники, т. е. тотъ матеріалъ, который всегда ухудшалъ и будетъ ухудшать исходы родовъ въ клиникахъ и въ родовспомогательныхъ заведеніяхъ.

Все послѣдующее въ изложеніи относится къ родильницамъ болѣвшимъ. См. табл. XVI.

Изъ 116 болѣвшихъ

Первороженицъ было . . .	59
Второродящихъ	21
Многородящихъ	36

Въ числѣ всѣхъ 116 болѣвшихъ родильницъ было:

послѣродовыми формами	78
непослѣродовыми »	33
смѣшанными »	5

Изъ числа болѣвшихъ поступило въ клинику:

несомнѣнно инфицированными . . .	32
сомнительно здоровыми	11

Слѣдовательно, если полученныя 2 цифры выключить изъ общаго числа болѣвшихъ родильницъ, мы получимъ 73 (9,6%), что будетъ соответствовать числу заболѣвшихъ родильницъ

Течение послеродового периода.

Таблица XVI.

РОДИЛЬНИЦЫ.	Общее число.		Послеродовыми формами.				Непослѣр- дов. форм.				Смѣшанными форм.				Съ повышеніемъ т ^о тѣла.				Безъ повышенія т ^о тѣла.				Общее число.				Всего.				Умело.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	Общее число.		Тяжелыми.				Легкими.				Первородящихъ. Второродящихъ. Многородящихъ. Общее число.				Первородящихъ. Второродящихъ. Многородящихъ. Общее число.				Первородящихъ. Второродящихъ. Многородящихъ. Общее число.				Съ повышеніемъ т ^о тѣла.				Безъ повышенія т ^о тѣла.				Общее число.				Всего.				Умело.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
	%										%				%				%				%				%				%				%				%																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

*) Въ это число включена и роженница, умершая во второмъ періодѣ родовъ.

**) % умершихъ 7 родильницъ относительно общаго числа 759 родильницъ. Общій же % смертности за отчетное время равенъ 1,0%.

въ клиникѣ какъ послѣродовыми формами, такъ и непослѣродовыми и смѣшанными.

Умерло за отчетное время. . . 7—0,9%:
отъ послѣродов. заболѣваній. . . 2
отъ непослѣродовыхъ . . . 5 ¹⁹⁾

Всѣ смертные случаи подробно приведены въ таблицѣ XVII.

Изъ разсмотрѣнія таблицы XVII видно, что 2 умершія отъ септического процесса, погибли при совершенно исключительныхъ условіяхъ. Въ одномъ случаѣ дермоидная киста, запружавшая тазъ, во время тракцій щипцами прорвала переднюю стѣнку прямой кишки и вышла наружу черезъ отверстіе задняго прохода. Произведенное удаленіе опухоли—овариотомія черезъ прямую кишку—вызвала гнилостный перитонитъ, быстро окончившійся смертью. Въ другомъ случаѣ роженица была несомнѣнно заражена повитухой, оторвавшей туловище плода при извлеченіи ребенка.

Такимъ образомъ, смертность въ клиникѣ отъ послѣродовыхъ заболѣваній равнялась за отчетное время 0.

По формамъ заболѣваній наши патологическіе случаи распределяются такъ:

1) Болѣвшія послѣродовыми формами—78.

Vulvitis, ulcera puerper. endometritis	1
Vulvitis. colpitis, endometritis gravis	1
Vulvitis, colpitis	1
Vulvitis, eczema	1
Vulvitis, colpitis gangraenosa, endometritis	1
Colpitis, ulcera puerperalia	1
Colpitis	4
Colpitis, endometritis levis	3
Colpitis, endometritis gravis	1
Colpitis, bartholinitis	1
Colpitis gangraenosa, endometritis, perimetr	1
Endometritis levis	34
Endometritis gravis	6
Endometritis, oophoritis chr	1
Endometritis, pneumonia mycotica	1
Lochiometra	9
Subinvolutio uteri (metritis?)	5

¹⁹⁾ Сверхъ того умерла одна роженица отъ eclampsia sub partu. Ср. таблицу XVII.

О ВЪ У М Е Р Ш И Х Ъ.

Годъ и № книги.	Возрастъ и которая беременность.	Положеніе плода.	Особенности случая; пособия.	Причина смерти.	Время смерти.	ПРИМѢЧАНІЯ.
1896 г. Весен. пол. 71	25 л.—IV	I зат., п. в.	35,9, Puls. abest. Искусственный разрывъ плоднаго пузыря. Вонючія воды. Выжиманіе мертвато плода по <i>Kristeller</i> 'у. Выжиманіе послѣда по <i>Credé</i> .	Отъ заворота кишекъ. (Подтверждено вскрытіемъ).	Черезъ 22 часа послѣ родовъ.	Заворотъ кишекъ былъ замѣченъ при родахъ; явныхъ признаковъ не было, почему и не произведена <i>laparotomia</i> .
128	30 л.—IV	Ног.	37,9, P.—112. <i>Fructus maceratus hydrocephalus, endometritis sub partu.</i> — Извлеченіе плода (повитухой). <i>Ruptura perinei sub partu.</i> Огравъ туловища плода. Задержаніе головки. Спазмъ аѣва. Безуспѣшн. попытки извлечь перфорир. головку. Рожденіе головки спустя около 1/2 сут. Ручное удал. послѣда. Пром. матки.	Отъ септического перитонита. Мах. t° послѣ род.—39,6°.	Черезъ 4 1/2 сут. съ лишн.	Вприснуто 5 флаконовъ сыворотки (антисептической) <i>Marmottek</i> 'а.
1895 г. Весен. пол. 24	23 л.—II	I зат., п. в.	37,6, P.—84. <i>Eclampsia sub graviditate.</i> Искусств. разр. пузыря. Прободеніе предлежащей головки (на мертвомъ плодѣ). Краниоклазія. Промываніе матки. — Отсекъ легкихъ.	Отъ отека легкихъ.	Чер. 1 сутки.	До оконч. родовъ имѣла 14 экл. приступовъ.

92	36 л.—XII	I поп., п. в.	Плач. praevia centralis. Кольебризь. Соедин. поворот. Endometr. sub. partu. Освобожд. послѣд. головки. Metrorrhagia et atonia. Выжимание послѣда по Credé. Горячая ирригация матки. Тампонада по Дюрсену. Аутотрансфузия. Асфиксия плода; смерть плода.	Отъ острого малокровія.	Чр. 3 ч. 14 м.	Передъ доставкой въ клинику изъ г. Переслава, были 2 сильныхъ кровотечения.
1896 г. Весен. пол. 36	24 л.—III	I зат., п. в.	Cystis dermoid. ov. dex. Раннее кистиче- вое. Endometr. sub. partu. Forcers. Разрывъ передней стѣнки прямой киш- ки кистой. Ovariectomy per rectum.— Разр. промеж. 2-й степ. Запирание разрвовъ. Metrorrhagia et atonia ut. Вязим. посл. по Credé. Острая анемия. Горячая ирригация. Смерть плода.	Sepsis.	Чер. 33 часа.	См. Левинскій и Голоскій. Прот. Акш.-Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. X, стр. 55.
1897 г. Весен. пол. 90	19 л.—I	I зат., п. в.	Eclampsia. Слабость схватокъ. Наложение щипцовъ во время атоніи. Обильныя излитія около шейки плода; перерывъ. Разрывъ задней спайки. Кровот. ex atonia ut.—Credé. Горячая ирригация. Асфиксия пл. Оживл. по Шудис.	Отъ паралича сердца при эклампсін.	Черезъ 5 ч. 20 мин.	До оконч. родовъ имѣла 15 экламптическихъ припадковъ. Младенецъ умеръ спустя ок. 4 час. послѣ рожденія.
99	25 л.—II	I поп., з. в. (?)	Общестуж. тазъ. Неполный разрывъ матки во время родовъ виѣ клинчки. Долговременное задержаніе плода. Извѣщение задержавшагося плода чрезъ разрывъ брюшныхъ покрововъ. Fistulae stercorales.	Отъ истощенія.	На 26 дней послѣ операціи.	См. Голоскій. Прот. Ак.-Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. X, стр. 15.
1895 г. Осен. пол. 129	30 л.—I	II зат., ср. в. I поп., з. в.	Eclampsia Gemelli. Слабость схватокъ. Острый отекъ легкихъ. Mors sub partu. Насильств. родоразрѣшеніе: разрывъ зѣва по Дюрсену, налож. щипцовъ, поворотъ и извлеченіе 2 плода. Асфиксия плодовъ; оживленіе ихъ по Шудис.	Mors sub partu отъ острого отека легкихъ.	Умерла въ 1-мъ періодѣ родовъ.	См. Абуладзе. Прот. Ак.-Гин. Общ. въ Кіевѣ, т. XI, стр. 89.

Peri-parametritis	1
Metritis dissecans	1
Retentio plac., lochiometra	1
Retentio velam., endometritis, subinvol.	1
Sepsis	2

2) Болѣвшія смѣшанными формами—5.

Mastitis incipiens, endometritis	1
Eclampsia, colpitis, endometritis	1
Vulvitis, ulcus induratum, endometrit	1
Eclampsia, endometr., bronchitis	1
Inanitio, fist. stercoralis (post rupt. ut.)	1

3) Болѣвшія послѣродовыми формами—33.

Mastitis incipiens.	5
Трещины сосковъ	1
Eclampsia	10
Laryngitis	1
Eczema medicamentosa, psychosis	1
Embolia arteriae peroneae (при vitium cordis)	1
Gastritis	1
Rheumatismus articulorum	1
Dysenteria	1
Tuberculosis pulmonum	2
Coprostasis	1
Post rupt. uteri (омертв. культы)	1
Cancer colli uteri	1
Post extirp. ut. grav. total.	1
Post kelyphectomiam	1
Послѣ полного вырѣз. матки (омерт. культ.).	1
Заворотъ кишекъ	1
Острое малокровіе (plac. pr.)	1
Эклампсія, отекъ легкихъ	1

И такъ, изъ обзора послѣродовыхъ формъ заболѣванія видно, что громадное большинство локализовалось на внутренней поверхности половой трубки, изъ которыхъ 17 было относительно тяжелыхъ. Только въ 1 случаѣ инфекціонные зародыши проникли въ клѣтчатку, въ 1—въ околوماتочную брюшину и въ 2-хъ—въ брюшину и далѣе, и наступило общее заболѣваніе организма. Такимъ образомъ болѣе тяжелыхъ заболѣваній было 20, что составитъ 2,6⁰/₀, а заболѣваній клѣтчатки и брюшины только 4, что составитъ 0,5⁰/₀.

Если изъ общаго числа 83 болѣвшихъ послѣродовыми и смѣшанными формами исключить 43, поступившихъ въ клинику частью несомнѣнно инфицированными, частью сомнительно здоровыми, мы получаемъ 40, т. е. 5,2⁰/о.

Эта цифра, и должна считаться выразительницей послѣродовыхъ заболѣваній въ клиникѣ за отчетное время. Процентъ этотъ можно считать болѣе, чѣмъ удовлетворительнымъ.
