

III.

Отчетъ Акушерской клиники Императорскаго Университета Св. Владимира за 1894—1897 г.г.¹⁾.

Ординатора клиники Д. Абуладзе.

Предлагаемый отчетъ обнимаетъ дѣятельность акушерскаго отдѣленія нашей клиники за 3 академическихъ года, а именно—съ осенняго полугодія 1894 по весенне 1897 г. включительно, которымъ заканчивается 53-й годъ отъ основанія клиники.

Число поступленій, впервые достигшее, за 50 лѣтъ существованія клиники, до 250 лишь въ 93—94 акад. году, какъ видно изъ прилагаемой таблицы I, за послѣдующіе 3 года (отчетное время) является уже нормой, дальше которой, при 15 кроватяхъ, имѣющихся въ распоряженіи акушерскаго отдѣленія, къ сожалѣнію,—идти, повидимому, нельзя, въ чемъ мы въ послѣдніе 2 года убѣдились и на практикѣ,—ибо приходилось чуть-ли не ежедневно отказывать въ пріемѣ 1—2 роженицамъ.

Прошло то недалекое время, когда каждая роженица, руководимая только крайней необходимости, съ боязнью поступала въ клинику, ища въ ней лишь убѣжище!

Число—2040 случаевъ служило для изученія акушерства въ первыя 39 лѣтъ существованія клиники; за послѣднія 14 лѣтъ число случаевъ достигло уже 2443, т. е., другими словами, акушерскій матеріалъ увеличился почти втрое.

¹⁾ Читанъ въ сокращенномъ видѣ въ засѣданіи Акуш. Гинек. Общества въ Кіевѣ; см. Протоколъ № 97.

Таблица I.

АКАДЕМИЧЕСКИЕ ГОДЫ.																			
Отчетное время.																			
Итого.																			
1883—1884.	1884—1885.	1885—1886.	1886—1887.	1887—1888.	1888—1889.	1889—1890.	1890—1891.	1891—1892.	1892—1893.	За 10 лѣтъ.	1893—1894.	1894—1895.	1895—1896.	1896—1897.					
107	62	110	145	155	165	166	166	177	170	1423	250	246	276	248	770	2443	2040	3713	4483
																За 14 лѣтъ.			
																За 39 лѣтъ, съ			
																1844 по 1883 г.			
																За 50 лѣтъ, съ			
																1844 по 1894 г.			
																За 53 лѣта, съ			
																1844 по 1897 г.			

При составлении предлагаемого отчета мы, въ общемъ, придерживались того же плана, какой намъ было предложенъ глубоко-уважаемымъ учителемъ, профессоромъ Г. Е. Рейномъ при составлении отчета за 93—94 акад. годъ. Само собою разумѣется, что большее число случаевъ дало намъ возможность и болѣе детально разработать нѣкоторыя главы.

Врачебный персоналъ акушерскаго отдѣленія клиники за отчетные годы.

Родильнымъ покоемъ завѣдывали ординаторы: въ осеннемъ полугодіи 1894 года — А. А. Редлихъ и Д. А. Карра; въ весеннемъ полугодіи 1895 г.— Г. Г. Левицкій и Н. В. Унтиловъ; въ осеннемъ полугодіи 1895 г.— Н. В. Унтиловъ и В. Н. Гоголкій; въ весеннемъ полугодіи 1896 г.— В. Н. Гоголкій и Д. А. Абуладзе; въ осеннемъ полугодіи 1896 г.— Д. А. Абуладзе; въ весеннемъ полугодіи 1897 г.— Д. А. Абуладзе и К. К. Кеглеръ.

По клиническимъ правиламъ ординаторы завѣдываютъ различными отдѣленіями клиники поочередно въ теченіе одного двухъ семестровъ. Вслѣдствіе этого нормальныхъ родильницъ наблюдали: въ осеннемъ полугодіи 1894 г.— Г. Г. Левицкій въ весеннемъ полугодіи 1895 г.— Э. Э. Фонъ-Мейстеръ; въ осеннемъ полугодіи 1895 г.— Н. В. Унтиловъ и В. Н. Гоголкій; въ весеннемъ полугодіи 1896 г.— В. Л. Лозинскій; въ осеннемъ полугодіи 1896 г.— С. В. Жеваховъ и въ весеннемъ полугодіи 1897 г.— А. В. Протодьяконовъ.

Инфекціонное отдѣленіе находилось въ вѣдѣніи Д. А. Абуладзе — въ осеннемъ полугодіи 1894 г.; Д. А. Карра—въ ве-

сеннемъ полугодіи 1895 г.; *Н. В. Унтилова* и *В. Н. Гоголевскую*—въ осеннемъ полугодіи 1895 г.; покойного *Н. М. Звениговскую*—въ весеннемъ полугодіи 1896 г. и *В. Л. Лозинскую*—въ 1896—1897 академическомъ году.

Всѣ болѣе важные случаи обсуждались совмѣстно съ директоромъ клиники, помимо этого, производящимъ время отъ времени обычный обходъ отдѣленія. Такимъ образомъ, какъ и въ предыдущіе годы, почти каждая женщина, поступившая въ клинику, проходила чрезъ нѣсколько врачебныхъ наблюдений, какъ взаимно контролировавшихъ другъ друга, такъ и находившихся подъ общимъ контролемъ директора клиники.

Низшій персоналъ акушерскаго отдѣленія, по штату, состоить изъ повивальной бабки, четырехъ сидѣлокъ и одного служителя. Помимо означенаго персонала въ отдѣленіи имѣются ежегодно 2—3 ученицы изъ крестьянокъ, присылаемыя въ клинику для обученія повивальному дѣлу нѣкоторыми крупными землевладѣльцами юго-западнаго края. Ученицы эти содержатся на счетъ экономій помѣщиковъ, которыми онѣ присылаются въ клинику и, по окончаніи курса (четыре учебныхъ полугодія), предназначаются исключительно для сель и деревень съ цѣлью поднятія и развитія въ послѣднихъ акушерской помощи. Считаю долгомъ своимъ здѣсь сказать, что изъ этихъ крестьянокъ, какъ показываетъ опытъ, за рѣдкимъ исключеніемъ, вырабатывается, въ концѣ концовъ, типъ грамотной повитухи безъ всякихъ претензій на *блѣоручекъ*, во время умѣющій обратиться при веденіи родовъ къ врачебной помощи, прекрасный помощникъ для врача и незамѣнимая для больной сидѣлка—повитуха, строго соблюдающая чистоту.

I. Общій обзоръ.

За отчетное время, т. е. съ 19 Сентября 1894 года—по 31 Марта 1897 года, (не считая лѣтнихъ каникулярныхъ мѣсяцевъ²⁾), въ акушерское отдѣленіе клиники поступило 770 женщинъ, изъ которыхъ беременныхъ было 43, роженицъ и выкидывавшихъ 724, родильницъ 3.

²⁾ 94—95 акад. годъ—съ 19/ix. 94 по 26/iv. 95.
95—96 " " 14/ix. 95 " 14/iv. 96.
96—97 " " 20/ix. 96 " 31/iii 97.

Изъ общаго числа поступившихъ беременныхъ, роженицъ и выкидывавшихъ разрѣшилось въ клиникѣ 757 и выписалось, не разрѣшившись—10; обѣ этихъ послѣднихъ будетъ сказано въ главѣ о беременныхъ.

Въ числѣ 757 разрѣшившихся было:

срочныхъ родовъ	527—69,7%
запоздалыхъ родовъ	5— 0,7%.
преждевременныхъ родовъ	150—19,7%.
выкидышей	75— 9,9%.

Беременностей однимъ плодомъ 704—98,5% ³⁾.

Беременностей двойнями 11— 1,5%.

Общее число новорожденныхъ равнялось 725 ⁴⁾, въ томъ числѣ:

мужескаго пола	384
женскаго пола	337
гермафродитъ ложный	1 ⁵⁾
полъ не обозначенъ	3
Родились живыми	657
» мертвыми	68

Изъ числа 68 мертворожденныхъ при выкидышахъ было—30; на долю недоношенныхъ пришлось 29 и 9 при срочныхъ родахъ; изъ послѣднихъ 5 плодовъ умерло до поступленія въ клинику. Такимъ образомъ получается цифра 4, которая равняется смертности доношенныхъ младенцевъ *при родахъ* въ клиникѣ.

Изъ 29 мертворожденныхъ недоносковъ, умершихъ до поступленія въ клинику было 25, а 4 умерли во время родовъ.

Изъ общаго числа 68 мертворожденныхъ плодовъ мацерированныхъ было 23 и 1 мертвогнилой плодъ (недоношенный), при неполномъ разрывѣ матки.

Среди зрѣлыхъ плодовъ мацерированныхъ было—2; среди недоношенныхъ—17 и среди выкидышей—4.

Умерло младенцевъ послѣ рожденія, за время пребыванія въ клиникѣ—33.

Среди доношенныхъ	11
Среди недоносковъ	20
Среди выкидышей.	2

³⁾ Сюда не входятъ 42 случая такихъ беременныхъ, которыхъ поступили въ клинику съ задержаніемъ *остатковъ яйца* при выкидышахъ.

⁴⁾ Въ это число включены также *плоды* при выкидышахъ и при *partus immaturus*.

⁵⁾ Демонстрированъ Ак. Гин. Обществу д-ромъ С. В. Жеваховымъ; см. протоколъ № 98.

Число поступленій въ клинику за отчетный періодъ по полугодіямъ и по мѣсяцамъ выражилось въ слѣдующихъ цифрахъ:

Мѣсяцы.	Осенняя полугодія.				Мѣсяцы.	Весенняя полугодія.			
	1894	1895	1896	Всего.		1895	1896	1897	Всего.
Сентябрь *) . . .	18	25	10	53	Январь *) . . .	30	31	48	109
Октябрь . . .	33	41	48	122	Февраль . . .	39	37	45	121
Ноябрь . . .	45	53	33	131	Мартъ . . .	36	44	38	118
Декабрь *) . . .	17	28	26	71	Апрель *) . . .	28	17	—	45
Итого . . .	113	147	117	377	Итого . . .	133	129	131	393

По числу предшествовавшихъ беременностей всѣ 770 женщинъ распредѣлялись:

первородящихъ 312—40,5%
многородящихъ 456—59,2%
не отмѣчено 2

Т. е., 1 первородящая приходится на 1,5 многородящихъ.

И въ настоящемъ отчетѣ, какъ и въ предыдущемъ, бросается въ глаза высокій % первородящихъ, отмѣченный далеко не для многихъ родовспомогательныхъ учрежденій Россіи ⁶⁾. По нашему отчету за 93—94 акад. годъ % этотъ болѣе всего подходилъ къ пифрамъ, полученнымъ для Академической клиники баронета *Вилліе* (40,09%), клиники Варшавскаго Университета (41,65%), Екатеринбургскаго родильного дома (41,6%), клиники проф. *К. Ф. Славянскаго* (37,97%). и занималъ первое мѣсто (46,4%) между всѣми перечисленными учрежденіями; за отчетное время % этотъ нѣсколько падаетъ (40,5%), и наша клиника занимаетъ уже третье мѣсто среди упомянутыхъ учрежденій и второе—среди клиникъ.

*) Неполные мѣсяцы.

⁶⁾ См. *Д. Абуладзе*. Медиц. Отч. Акушерск. отд. Акуш.-Гин. клин. за 93—94 ак. г.—Отд. от. изъ Проток. Ак. Г. О. въ Кіевѣ т. IX. Кіевъ, 1896 г., стр. 7.

Отмѣчаемое у насъ за послѣдніе годы постепенное уменьшеніе % первородящихъ, а также,—какъ увидимъ ниже,—% незаконныхъ рожденій нельзя не поставить въ связь съ болѣе трезвымъ взглядомъ на клинику со стороны контингента лицъ, обращающихся за помощью: въ настоящее время поступаютъ въ клинику не только бездомныя, вынужденныя рожать при убогой обстановкѣ, но и лица сравнительно обеспеченныя,—но предпочитающія рожать не дома, а при клинической обстановкѣ.

Далѣе, поступившія женщины распредѣлялись:

По семейному положенію:

Замужнихъ	391—50,8%
Незамужнихъ	352—45,7%
Вдовъ	23—2,9%
Не обозначено	4—0,5%

По вѣроисповѣданію:

Православнаго	651—84,5%
Римско-католическаго	57—7,5%
Іудейскаго	50—6,5%
Лютеранскаго	6—0,8%
Старообрядцкъ	2—0,2%
Не обозначено	4—0,5%

По національности:

Малороссіянокъ	499—64,8%
Великороссіянокъ	121—15,7%
Полекъ	53—6,9%
Евреекъ	50—6,5%
Бѣлоруссокъ	30—3,9%
Нѣмокъ	7—0,9%
Француженокъ	2—0,2%
Цыганокъ	1—0,1%
Чешекъ	1—0,1%
Литвинокъ	1—0,1%
Мордовокъ	1—0,1%
Не обозначено	4—0,5%

По сословію:

Крестьянокъ	429
Мѣщанокъ	234
Дворянокъ	48

Казачекъ	12
Гражданокъ	11
Солдатокъ	9
Духовного званія	9
Купчихъ	6
Чиновницаць	2
Женъ офицеровъ	2
Женъ врачей	1
Женъ студентовъ	1
Женъ кондукторовъ	1
Сословіе не обозначено	5

По роду занятій:

Домохозяекъ	280
Кухарокъ	196
Горничныхъ	107
Служанокъ	43
Прачекъ	41
Швей	32
Чернорабочихъ	11
Нянекъ	9
Торговокъ	8
Модистокъ	7
Частныхъ учительницъ	6
Экономокъ	3
Живущихъ при родителяхъ	1
Сестеръ милосердія	1
Женщинъ-врачей	1
Кассиршъ	1
Телеграфистокъ	1
Повивальнихъ бабокъ	1
Гувернантокъ	1
Дантистокъ	1
Буфетчицъ	1
Балеринъ	1
Прикащицъ	1
Корсетницаць	1
Портнихъ	1
Садовницъ	1
Сидѣлокъ	1
Чулочницъ	1
Поденщицъ	1
Папиросницаць	1
Родъ занятія не обозначенъ	8

По месту рождения:

Кievлянокъ	89—11,5%
Кievской губ.	231—30,0%
Смежныхъ губ.	232—30,1%
Дальнихъ губ.	204—26,5%
Иностронокъ	8—1,0%
Не обозначено.	6—0,8%

По возрасту:

14 лѣтъ и 8 мѣсяцевъ	1
16 »	1
17 »	15
18 »	27
19 »	37
отъ 20—25 »	384
» 26—30 »	178
» 31—35 »	72
» 36—40 »	47
» 41—45 »	3
47 »	1
Возрастъ не обозначенъ	4

Прилагаемая таблица II показываетъ возрастъ (при срочныхъ родахъ, при преждевременныхъ родахъ и при выкидышахъ) и соотвѣтственно ему—число предшествовавшихъ беременностей. Беременныя, выписаныя изъ клиники до разрешенія отъ бремени, изъ этой таблицы выключены.

За отчетное время самая молодая роженица была 14 л. и 8 мѣсяцевъ, а самая старая—47 лѣтъ.

Изъ сопоставленія приведенныхъ въ таблицѣ II цифръ видно, что наибольшее число родовъ приходится на возрастъ отъ 20 до 25 лѣтъ включительно. Та же таблица показываетъ, что наибольшій % родовъ приходится на долю первородящихъ.

Заканчивая этимъ общій обзоръ, мы не можемъ не отмѣтить, кромѣ замѣтного преобладанія первороженицъ (40%),— большого количества преждевременного прерыванія беременности (до 30%), чѣмъ отчасти объясняется и высокій % патологическихъ случаевъ за отчетное время.

По вѣроисповѣданіямъ отмѣчается значительное преобладаніе православныхъ (84%), сравнительно съ католиками (7%) и евреиками (6%). Проявленіе католичекъ и евреекъ

за отчетное время, сравнительно съ 93—94 акад. годомъ, увеличилось. Среди православныхъ 64% приходится на долю малороссиянокъ, 15% — великороссиянокъ и 3% — белорусскихъ. По сословіямъ около 9% принадлежало къ привилегированному, тогда какъ наибольшій % падаетъ на различную домашнюю прислугу, а 36% по записямъ отмѣчены какъ домохозяйки. Слѣдуетъ замѣтить, что среди этихъ послѣднихъ, при ближайшемъ разсмотрѣніи, около 7% приходится на привилегированное сословіе, процентъ котораго, такимъ образомъ, за отчетное время достигаетъ до 15. Стало быть, и тутъ, сравнительно съ 93—94 акад. годомъ, отмѣчается замѣтное увеличеніе. (Ср. отчетъ за 93—94 ак. г. стр. 12). (Дроби во всѣхъ приведенныхъ обобщеніяхъ выброшены).

II. О беременныхъ.

Увеличеніе числа коекъ съ 1893 года, благодаря пожертвованію капитала наслѣдниками барона Штейнгель, дало возможность принимать въ акушерское отдѣленіе клиники и беременныхъ. Впрочемъ въ этомъ отношеніи остается пожелать еще многаго, ибо, за недостаткомъ мѣстъ, приходится *volens-nolens* принимать преимущественно завѣдомо патологическіе случаи. Женщинамъ, желающимъ рожать при клинической обстановкѣ, специально для этой цѣли пріѣхавшимъ издалека, приходится подчасъ отказывать, не имѣя возможности предоставить имъ даже сверхштатную платную койку изъ имѣющихся въ распоряженіи всей клиники пяти, занятыхъ, болѣею частью,—тяжелыми гинекологическими больными.

За отчетное время всего беременныхъ принято 43. Изъ нихъ 14 были съ уклоненіями въ строеніи таза и, кромѣ того, одна изъ нихъ страдала камнемъ мочевого пузыря; 14 относятся къ патологическимъ случаямъ въ 1-ой половинѣ беременности; 8 — къ патологическимъ случаямъ во 2-ой половинѣ беременности и 7 составляютъ смышанную группу, которую, удобства ради, мы обозначили «varia».

Представляя таблицу III, съ обозначеніемъ причинъ, благодаря которымъ эти 43 беременные были приняты въ клинику, а также—пособій, оказанныхъ имъ, долженъ оговориться, что

почти каждая изъ больныхъ подробно описана въ соотвѣтствующихъ главахъ. Здѣсь же считаю не лишнимъ сказать, что изъ всѣхъ 43 беременныхъ выписаны изъ клиники 4—по собственному желанию и 1 (съ общесъуженнымъ тазомъ)—съ соѣтствомъ поступить снова въ клинику съ началомъ родовъ.

Остальнымъ же 38 оказаны различного рода пособія, при чмъ 33 оставили клинику здоровыми, разрѣшившись отъ бремени.

Фактъ, бросающійся въ глаза, что изъ всѣхъ 43 беременныхъ 33 были пріѣзжія изъ различныхъ мѣстностей не есть явленіе случайное. Повидимому, устанавливается обычай, достойный поощренія, пріѣзжать для родовъ въ клинику изъ различныхъ захолустныхъ мѣстностей, гдѣ надо полагать,— отсутствовать правильная акушерская помощь.

III. О родахъ.

По примѣру первого нашего отчета и въ предлагаемомъ мы находимъ болѣе всего соотвѣтствующимъ научнымъ требованіямъ классифицировать роды: на 1) *физиологическіе*, въ полномъ смыслѣ этого слова, т. е. срочные, протекшіе безъ всякихъ осложненій и безъ какого либо активнаго вмѣшательства,—каковыхъ родовъ за отчетное время было 190—25,1⁰/o; 2) *несомнѣнно патологическіе*, со включеніемъ всѣхъ преждевременныхъ родовъ и выкидышей,—364—48,1⁰/o; 3) роды, протекавшіе, въ общемъ,—правильно,—но, благодаря нѣкоторымъ несущественнымъ осложненіямъ во время самыхъ родовъ, *принявшиe патологическій характеръ*—203—26,8⁰/o.

Такимъ образомъ, если присоединить къ патологическимъ родамъ и эту переходную группу, то на долю патологическихъ родовъ вообще приходится за отчетное время 567 изъ 757, что составляетъ 74,9⁰/o.

Цифра—74,9⁰/o, на первый взглядъ кажущаяся весьма высокой, при ближайшемъ разсмотрѣніи, какъ отчасти мы уже видѣли и увидимъ дальше,—находитъ вполнѣ свое оправданіе, ибо помимо большого количества первороженицъ (40,5⁰/o) и преждевременного прерыванія беременности (29,0⁰/o), нельзя не остановиться на сравнительно высокомъ ⁰/o узкихъ тазовъ,

Таблица III.

БЕРЕМЕННЫЯ.

Катеропиф.	Годъ и № по книгѣ.	ДАГНОЗЪ.	ЛЪЧЕНІЕ.	ПРИМѢЧАНІЯ.	
				БЕРІ.	БЕРІ.
Ос. пол. 94 г. 158	1	Общеравномѣрносъуженный тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	Прѣжняя.
177	2	Плоскій, запруженный опухолями, тазъ.		Консервативное кесарское сѣченіе.	(Репидистка).
Вес. пол. 95 г. 34	3	Остистый тазъ (новообразование).		Искусственные преждевременные роды.	Прѣжняя.
Ос. пол. 95 г. 111	4	Общесъуженный плоский косопоставленный тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	(Репидистка).
144	5	Коксальгический кососъуженный тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	Прѣжняя.
Вес. пол. 96 г. 1	6	Тазъ, запруженный опухолью.		Консервативное кесарское сѣченіе.	(Репидистка).
2	7	Рахитический кифотический тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	Прѣжняя.
50	8	Общеравномѣрносъуженный тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	Прѣжняя.
80	9	Коксальгический кососъуженный тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	(Репидистка).
86	10	Коксальгический кососъуженный тазъ.		Искусственные преждевременные роды.	Прѣжняя.
91	11	Остистый тазъ (новообразование).		Искусственные преждевременные роды.	(Репидистка).

Oc. пол. 96 г. IV	12	Gravid. 9 mens. общесъженный тазъ.	Выписана съ соображеніем поступить съ начатомъ родовъ.								
Вес. пол. 97 г. I	13	Gravid. 5 $\frac{1}{2}$ mens. туона uteri suberosum общеравнобрюшнъ съженный тазъ;	Выписана изъ клиники безъ операции въ виду отсутствія показаній къ ней.	Прѣзжая.							
VI	14	Кошальгический общесъженный тазъ; lythias; gravid. 8 mens.	Litotripsy.	Прѣзжая.							
Oc. пол. 94 г. 229	1	Hydramios acutus; gemelli.	Самопроизвольный выкидышъ.	Прѣзжая.							
Вес. пол. 95 г. 16	2	Missed abortion.	Искусств. выкид. путемъ электризации.	Прѣзжая.							
Вес. пол. 95 г.	3	Gravid. III mens. cancer colli; cyst. ov. dex.	Extirratio uteri gr. totalis per vaginam.								
Oc. пол. 95 г. 24	4	Missed abortion.	Искусств. выкид. введеніемъ ламинарии и электризацией.	Прѣзжая.							
46	5	Missed abortion.	Искусств. выкид. введеніемъ ламинарии.	Прѣзжая.							
Oc. пол. 95 г. 49	6	Gravid. 5 $\frac{1}{2}$ mens. vitium cordis.	Искусств. выкид. путемъ введения бужей.	Прѣзжая.							
Вес. пол. 97 г. 47	7	Graviditas 6 $\frac{1}{2}$ mens., haematemesis, favus.	Самопроизвольный выкидышъ.	Прѣзжая.							
Oc. пол. 96 г. II	8	Mola hydatidosa (?).	Выписалась безъ операции по собствен- ному желанію.	Прѣзжая.							
III	9	Hydrorrhoea gravidarum.	Выписалась по собственному желанію.	Прѣзжая.							
Вес. пол. 97 г. II	10	Grav. 4 mens. hyperemesis.	Выписалась съ индороленіемъ.	Прѣзжая.							
III	11	Gravid. 4 $\frac{1}{2}$ mens.; condylom. accuminata vaginae, fornices et colli.	Удаленіе кондиломъ.								

12

IIATOJORHETECKIE GAYRAN ET I-H NOGORBHT GEPEMEHHOCTH.

Годъ и № по книгѣ.	Картеропія. Безъ результатовъ.	ДІАГНОЗЪ.		ЛѢЧЕНІЕ.	ПРИМѢЧАНІЯ.
		на дні.	на дні.		
Вес. пол. 97 г. 98	IV	12	Missed abortion, icterus, чрезмѣрная рвота.	Искусств. выкид. путемъ введенія бужа.	Пріѣзжая.
	V	13	Missed abortion.	Выписалась безъ операциіи по собствен- ному желанію.	Пріѣзжая.
		14	Retroflexio ut. gravid 3½ м.; чрез- мѣрная рвота.	Вправление матки.	Пріѣзжая.
Ос. пол. 94 г. 236	Ос. I-II нор. 6еп.	1	Nephritis.	Искусственное преждевременные роды.	Пріѣзжая.
		2	Graviditas extrauterina 30 недѣль.	Laparoskopurotonomia.	Пріѣзжая.
Вес. пол. 95 г. 15		3	Приватное умирание плода.	Искусственное преждевременные роды. (Дѣвій плод).	Пріѣзжая.
Ос. пол. 96 г. 53		4	Placenta praevia lateralis.	Кесарское сѣченіе съ ампутацией матки.	
		5	Nephritis.	Искусственное преждевременные роды.	Пріѣзжая.
Вес. пол. 97 г. 23		6	Gravid. 8½ мес.—Предѣбѣстники экакампії.	Обычное лѣченіе. Выздоровленіе.	
		7	Vitium cordis.	Искусственное преждевременные роды.	Пріѣзжая.
Ос. пол. 96 г. 1		8	Gravid. 8½ м; haematomata vulvas.	Выписалась безъ операциіи съ выздоров- лениемъ.	

Вес. пол. 96 г. 110	1	Uterus bicornis, привычное поперечное положение плода.	Роды окончны поворотом плода.	Пребывая.
Ос. пол. 96 г. 41	2	Продолжительный промежуток между последней и предыдущей беремен- ностью при метрии и retroflex.	Разрываилась вь срокъ правило.	Пребывая.
71	3	Тяжелое послеродовое заболевание при предшествовавших родахъ.	Разрываилась вь срокъ правило.	Пребывая.
111	4	Ранний возрастъ (14 лѣтъ 8 мѣс.).	Разрываилась вь срокъ правило.	Пребывая.
Вес. пол. 95 г. 29	5	Graviditas normalis.	Разрываилась вь срокъ правило.	Пребывая.
Вес. пол. 96 г. 10	6	29 лѣтъ первородница.	Разрываилась вь срокъ.	Пребывая.
Вес. пол. 97 г. 10	7	Graviditas. Cystis ovarii dextra.	Разрываилась вь срокъ.	Пребывая.

аномалій положеній и предлежаній и т. д. Наконецъ, не мало патологическихъ случаевъ, требующихъ клинической обстановки, препровождаются бывшими ординаторами,—консультантами клиники, а также—клиническими ординаторами—изъ поликлиники, учрежденной при Киевской Акушерской клинике съ 1885 г.

Къ группѣ же физиологическихъ родовъ отнесены нами и (41) такие, въ которыхъ по записямъ значится въ видѣ осложненія обвитіе пуповины вокругъ шеи плода (27), быстрые роды (9), обвитіе пуповины при быстрыхъ родахъ (5). Тѣмъ не менѣе и эти случаи, едва-ли, не слѣдуетъ причислить къ патологическимъ, или лучше сказать къ переходной, т. е. къ 3-ей группѣ, такъ какъ всякому известны наблюдавшіяся нерѣдко печальная послѣдствія при родахъ, осложненныхъ сказаннымъ рода хотя бы и незначительными отклоненіями.

Въ большей части отчетовъ различныхъ родовспомогательныхъ учрежденій мы находимъ терминъ «роды съ осложненіями»; но авторы этихъ отчетовъ не даютъ объясненія, къ какой именно категоріи слѣдуетъ относить эти «роды съ осложненіями»? Считать ихъ физиологическими или патологическими? Какъ и въ первомъ нашемъ отчетѣ, предлагаемую классификацію родовъ мы представляемъ въ видѣ попытки, въ виду важности вопроса въ научномъ отношеніи,—и было бы очень желательно, чтобы другіе составители отчетовъ высказали по этому поводу свои взгляды.

Сравнительно небольшое число чисто физиологическихъ родовъ не позволяетъ намъ дѣлать общихъ выводовъ относительно физиологии родового акта, но тѣмъ не менѣе и изъ этого небольшого количества случаевъ постараемся представить возможное немногое, а за тѣмъ перейдемъ къ главѣ о положеніяхъ и предлежаніяхъ, послѣ чего остановимся болѣе подробно на патологической части отчетнаго матерьяла.

Всѣ 190 здоровыхъ роженицъ по возрасту распредѣляются:

14 лѣтъ 8 мѣсяцевъ	1
17 » 	4
18 » 	4
19 » 	7
20—25 » 	96

26—30 лѣтъ	55
31—35 »	16
36—50 »	6
Возрастъ не обозначенъ	1

По количеству предшествовавшихъ беременностей:

Первороженицъ	52
Второроженицъ	71
Многорожавшихъ	67

Наблюдавшіеся при физіологическихъ родахъ *положенія и предлежанія* плодовъ распредѣляются слѣдующимъ образомъ:

Первыхъ затылочныхъ 143, въ томъ числѣ:

передній видъ	118
средній видъ	13
задній видъ	3
безъ обозн. вида	9

Вторыхъ затылочныхъ—41, въ томъ числѣ:

передній видъ	9
средній видъ	10
задній видъ	21
безъ обозн. вида	1
Затылочныхъ безъ обозн. вида и позиціи	1

Тазовыми концемъ—4, въ томъ числѣ:

Перв. ягодичн. передній видъ	2
Перв. ногополож. средній видъ	1
Втор. ногополож. безъ обозн. вида	1
Предлежаніе плода не обозначено	1

Родилось младенцевъ мужескаго пола—88, женскаго—102.

Среди всѣхъ роженицъ разбираемой группы у 158 отмѣчена правильность въ типѣ *менструацій*, а 32 показали, что у нихъ наблюдаются различныя разстройства со стороны регуля, какъ то: обилие ихъ, болѣзненность до, или во время регуля и проч.

Кромѣ отмѣченного, такимъ образомъ, значительного преобладанія среди «физіологическихъ роженицъ» женщинъ съ правильнымъ типомъ регуля, достойно также вниманія, что, какъ мы увидимъ дальше, въ главѣ о послѣродовыхъ заболѣваніяхъ, среди 13 болѣвшихъ родильницъ послѣ физіологическихъ родовъ, заболѣваній послѣродовыми формами было 7, изъ которыхъ у 4 отмѣчены разстройства въ менструаціяхъ.

Всех новорожденных при физиологических родах:

Максимум вѣса мужского пола . . .	4315	грам.
» » женского пола . . .	4180	»
Минимум вѣса мужского пола . . .	2410	»
» » женского пола . . .	2300	»

Средній вѣсъ новорожденного:

мужского пола	3443,7	грам.
женского пола	3115,4	»

ВѢСЪ ВЪ ГРАММАХЪ	М Л А Д Е Н Ц І Й.		В С Е Г О.
	Мужского пола.	Женского пола.	
Отъ 2000,0 до 2500,0	1	6	7
Отъ 2500,0 до 3000,0	22	29	51
Отъ 3000,0 до 3500,0	45	47	92
Отъ 3500,0 до 4000,0	16	19	35
Свыше 4000,0.	4	1	5
И т о г о	88	102	190

Продолжительность родовъ. Все сказанное ниже о продолжительности родового акта относится къ срочнымъ родамъ, окончившимся силами природы. Сюда, стало быть, входять упомянутые 190 физиологическихъ родовъ и часть, (именно 87),-- осложненныхъ, но кончившихся силами природы. Тутъ исключены такие роды, гдѣ, напримѣръ, примѣнялось выжиманіе послѣда по Credé, искусственный разрывъ плоднаго пузыря etc.

И такъ, выводы наши относительно продолжительности родового акта сдѣланы на основаніи 277 случаевъ.

Продолжительность родовъ.

Ч А С Ы.	Первородя-щія.	Второродя-щія.	Многородя-щія.	В с е г о.
Отъ 1 до 5 час.	10	27	23	60
„ 6 „ 10 „	24	27	15	66
„ 11 „ 15 „	22	13	20	55
„ 16 „ 20 „	21	10	9	40
„ 21 „ 25 „	12	6	8	26
„ 26 „ 30 „	4	1	4	9
„ 31 „ 40 „	9	2	3	14
„ 41 „ 50 „	3	—	1	4
„ 51 „ 60 „	—	—	—	—
„ 61 „ 70 „	1	—	—	1
„ 71 и свыше .	2	—	—	2
И т о г о .	108	86	83	277

За отчетный периодъ времени maximum продолжительности родовъ наблюдался:

у первороженицы 84 часа
 » второроженицы 32 »
 » многороженицы 50 »

Minimum продолж. родовъ:

у первороженицы . . . 1 ч. 54 мин.
 » второроженицы . . . 1 » 16 »
 » многороженицы . . . 45 »

Средняя продолжительность родовъ у насть получилась слѣдующая:

у первороженицъ . . 18 час. 42 мин.
 » второроженицъ . . 10 » 1 »
 » многородящихъ . . 12 » 31 »

Изъ прилагаемой таблицы видно, что цифры наши, въ общемъ, рѣзкой разницы съ цифрами, полученными другими авторами, не представляютъ и болѣе всего подходятъ къ цифрамъ, полученнымъ *I. Водбомъ* для клиники проф. *К. Ф. Славянского* и *H. B. Петровымъ*—для Воронежской губернской земской больницы.

Средняя продолжительность родовъ.

ПО РУССКИМЪ ОТЧЕТАМЪ.

АВТОРЫ ОТЧЕТОВЪ.	У первородящихъ.	У второродящихъ.	У многородящихъ.
<i>Гуленбергъ.</i> Отч. Сиб. Повив. Инстит. 1845—1859 г.	23 часа.	Не вычислена.	15 часовъ.
<i>Э. Ф. Биддеръ.</i> Отч. Сиб. Родовспомог. завед. за 1871 г.	17,8 час.	—	11,1 час.
<i>Н. М. Тарновскій.</i> Отч. Сиб. Родовспомог. завед. за 1873 г.	16,73 часа.	—	10,39 час.
<i>Д. А. Парышевъ.</i> Отч. клин. бар. Вилліе. 1874—1885 г.	17 ч. 39 м.	—	11 ч. 25 м.
<i>С. Н. Агафоновъ.</i> Отч. клиники проф. Славянского. 1877—1884 г.	17,65 час.	—	11,24 час.
<i>Л. Баффъ.</i> Отч. клиники проф. Славянского. 1884—1891 г.	18 ч. 27 м.	10 ч. 10 м.	10 ч. 42 м.
<i>Д. А. Рузи.</i> Отч. клиники проф. Славянского. 1891—1892 г.	17 ч. 29 м.	9 ч. 58 м.	9 ч. 31 м.
<i>В. Н. Массенъ.</i> Отч. по Гаванск. родил. приюту. 1888—1892 г.	16 ч. 5 м.	8 ч. 35 м.	9 ч. 3 м.
<i>В. Н. Массенъ.</i> Отч. по Гаванск. родил. приюту. съ 1892 по 1893 г.	16 ч. 31 м.	10 ч. 28 м.	8 ч. 9 м.
<i>М. Г. Сазонова.</i> Отч. Спасскаго городскаго родильн. приюта съ 1890 по 1893 г.	17 ч. 30 м.	11 ч. 40 м.	10 ч. 10 м.
<i>К. Иноевъ.</i> Отч. Москов. Голицынск. больн. за 1886 г.	20,75 час.	Не вычислена.	13,67 час.
<i>В. А. Столыпинский.</i> Отч. клин. Казанскаго Университета съ 1876 по 1887 г.	около 18 час.	—	около 10 час. 55 мин.
<i>В. М. Онуфрьевъ.</i> Отч. Екатеринбургскаго род. дома съ 1877 по 1887 г.	15 часовъ.	—	12 часовъ.
<i>Н. В. Петровъ.</i> Отч. Воронежской губ. земской больницы за 19 лѣтъ	18 часовъ.	—	11 часовъ.
<i>С. В. Знаменскій.</i> Отч. клин. бар. Вилліе. 1886—1892 г.	17 ч. 54 м.	—	12 ч. 1 м.
<i>Д. Абуладзе.</i> Отч. клин. Университета св. Владимира 1893—1894 акад. г. . . .	23 ч. 4 м.	12 ч. 16 м.	11 ч. 51 м.

Положенія и предлежанія плода.

Изъ 757 случаевъ, наблюдавшихся за отчетное время, включая въ это число и двойни, въ наличности было 725 плодовъ: 535—при срочныхъ и запоздалыхъ родахъ, 157—при преждевременныхъ и 33—при выкидышахъ.

Положенія и предлежанія плода отмѣчены въ 712 сл.; остальные 13 случаевъ относятся исключительно къ выкидышамъ и выдѣлены въ группу неопределенныхъ положеній. Подробно положенія и предлежанія плодовъ —сопоставлены въ таблицѣ IV.

Такимъ образомъ на 712 диагносированныхъ положеній затылочная предлежанія наблюдались въ 91,7% (по Шредеру—95,0%), лицевая—въ 0,3% (по Пр.—0,6%), тазовымъ концемъ—въ 6,5% (по Пр.—3,11%) и поперечная—въ 1,4% (по Пр.—0,56%).

Сравнивая эти данные со статистикой Шредера (см. К. Шредеръ. Учебникъ Акушерства, Спб., 1895 г., стр. 133), мы можемъ отмѣтить, что % поперечныхъ и ягодичныхъ положеній у насъ почти вдвое больше, чѣмъ въ вышеупомянутой статистикѣ, собранной на основаніи громаднаго матеріала изъ 1,191,470 случаевъ. Обстоятельство это еще разъ подтверждаетъ преобладаніе въ нашей клиникѣ патологического матеріала.

Наблюдавшіяся 10 поперечныхъ положеній, въ числѣ которыхъ одно было при двойняхъ, группировались слѣдующимъ образомъ:

Первыхъ поперечныхъ было	5
Вторыхъ поперечныхъ »	5
Первородящихъ было	2
Многородящихъ »	8
Срочныхъ родовъ	5
Преждевременныхъ	5

Во всѣхъ 10 случаяхъ пришлось прибѣгнуть къ вмѣшательству. Подробно все случаи поперечныхъ положеній представляются въ таблицѣ V.

(Продолженіе слѣдуетъ).