

IV.

Медицинскій отчетъ акушерскаго отдѣленія кли-
ники проф. К. Ф. Славянскаго за 1893 г.

З. Г. Суровцева.

Всѣхъ поступившихъ въ 93 г. было 550; изъ нихъ выпи-
салось до родовъ 7. Одна поступила съ мертвымъ ребенкомъ—
роды произошли дома. Слѣдовательно, всего разрѣшившихся
было 542, каковыя распредѣляются слѣдующимъ образомъ:

срочныхъ	438	80,83%
преждевременныхъ	75	13,65 »
выкидышей	30	5,53 »
одиначныхъ	531	97,97 »
двойней	12	2,27 »
уличныхъ родовъ	8	1,48 »
I парае	130	23,98 »
II »	129	23,80 »
III »	97	17,89 »
IV »	55	10,15 »
V »	43	7,93 »
VI »	30	5,53 »
VII »	23	4,24 »
VIII »	13	2,39 »
IX »	8	1,47 »
X »	9	1,66 »
XI »	1	0,18 »
XII »	3	0,55 »
XIII »	1	0,18 »

Изъ 522 жизнеспособныхъ дѣтей родилось:

мальчиковъ	279	53,45 ⁰ / ₁₀₀
дѣвочекъ	243	46,55 »
живыхъ	495	94,82 »
мертвыхъ	27	5,17 »
мертворожденныхъ	5	0,95 »
умершихъ вскорѣ послѣ родовъ	21	4,02 »

По сословію поступившія распредѣляются такъ:

	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего	%
крестьянокъ	199	57,32	146	42,08	2	347	63,09
мѣщанокъ	44	57,14	33	42,86	—	77	14
солдатокъ	70	90,5	7	9,5	—	77	14
дворянокъ	8	57,14	6	42,86	—	14	2,54
духовн. зван.	1	—	—	—	—	1	0,19
чиновнаго зв.	6	75	2	25	—	8	1,45
врачебн. сосл.	2	—	—	—	—	2	0,38
фельдшерск.	—	—	1	—	—	1	0,19
офицерск. зв.	1	—	—	—	—	1	0,19
ремесленницъ	11	78,57	3	21,43	—	14	2,54
купеческ. сосл.	—	—	1	—	—	1	0,19
почетн. гражд.	2	—	—	—	—	2	0,38
иностран. подд.	—	—	1	—	—	1	0,19
званіе не помѣч.	1	—	3	—	—	4	0,73
	345	62,73	203	36,9	2	550	

Процентъ замужнихъ и незамужнихъ вычисленъ по отношенію къ числу поступившихъ даннаго сословія, занятія:

По роду занятій:	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего	%
домашн. хозяйст.	239	91,23	23	8,77	—	262	47,63
прис., горн., кух., няни	36	24,49	110	74,83	1	147	26,73
прачекъ	6	35,29	10	58,84	1	17	3,09
сидѣлокъ	2	50	2	50	—	4	0,73
чернор. подем.	12	44,45	15	55,55	—	27	4,9
огородницъ	1	25	3	75	—	4	0,73
портн., бѣлошв., чулоч., басон., золотошв.	8	30,77	18	69,23	—	26	4,73
сапожницъ	1	—	1	—	—	2	0,36
папиросн фабр.	36	67,92	17	32,08	—	53	9,63
конторщ., переп.	—	—	2	—	—	2	0,37
переплетчицъ	—	—	1	—	—	1	0,19

По роду занятій:	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего	%
торговокъ . . .	1	—	1	—	—	2	0,37
молочницъ . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
не обозн. . . .	2	—	—	—	—	2	0,37
	<u>345</u>		<u>203</u>		<u>2</u>	<u>550</u>	

По національности.	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего	%
русскихъ . . .	318	63,85	178	35,74	2	498	90,54
вѣмокъ . . .	6	60	4	40	—	10	1,81
финляндокъ . . .	10	55,5	8	45,5	—	18	3,27
полекъ . . .	5	41,66	7	58,37	—	12	2,18
эстонокъ . . .	2	33,34	4	66,66	—	6	1,09
шведокъ . . .	—	—	1	—	—	1	0,19
евреекъ . . .	3	—	—	—	—	3	0,57
не обозн. . . .	1	—	1	—	—	2	0,38
	<u>345</u>		<u>203</u>		<u>2</u>	<u>550</u>	

По вѣроисповѣданію.	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего.	%
православн. . . .	318	63,98	178	35,84	1	497	90,36
лютеранск. . . .	17	47,22	19	52,78	—	36	6,54
католическ . . .	6	50	6	50	—	12	2,18
іудейскаго . . .	3	—	—	—	—	3	0,57
старообрядческ. . .	1	—	—	—	1	2	0,38
	<u>345</u>		<u>203</u>		<u>2</u>	<u>550</u>	

По мѣсту рожденію:	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего.	%
Архангельской . .	11	84,61	2	15,39	—	13	2,36
Вологодской . . .	7	41,18	10	58,82	—	17	3,09
Витебской . . .	11	78,57	3	21,43	—	14	2,54
Виленской . . .	3	60	2	40	—	5	0,91
Воронежской . . .	2	—	—	—	—	2	0,38
Владимірской . .	3	—	—	—	—	3	0,57
Гродненской . . .	1	—	1	—	—	2	0,38
Костромской . . .	5	83,34	1	16,66	—	6	1,09
Ковенской . . .	2	—	2	—	—	4	0,73
Казанской . . .	1	—	2	—	—	3	0,57
Курляндской . . .	2	40	3	60	—	5	0,91
Калужской . . .	5	71,43	2	28,57	—	7	1,27
Балишской . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
Лифляндской . . .	1	—	2	—	—	3	0,57
Московской . . .	9	81,81	2	18,19	—	11	2
Могилевской . . .	3	—	—	—	—	3	0,57
Митавской . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
Новгородской . .	44	55,69	35	44,31	—	79	14,36
Нижегородской . .	4	—	—	—	—	4	0,73

По мѣсту рожденію:	Зам.	%	Нез.	%	Необ.	Всего.	%
Олонецкой . . .	5	41,66	7	58,34	—	12	2,18
Орловской . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
Петербургской . .	89	66,16	44	33,84	—	133	24,18
Псковской . . .	11	43,43	12	56,57	—	23	4,18
Полтавской . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
Пензенской . . .	1	—	2	—	—	3	0,57
Рязанской . . .	13	—	—	—	—	13	2,36
Смоленской . . .	9	81,81	1	9,19	1	11	2
Сувалкской . . .	1	—	1	—	—	2	0,38
Самарской . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
Саратовской . . .	2	—	—	—	—	2	0,38
Тверской . . .	50	58,14	35	40,69	1	86	15,63
Тульской . . .	6	60	4	40	—	10	1,81
Тамбовской . . .	2	—	—	—	—	2	0,38
Финляндія . . .	9	39,13	14	60,87	—	23	4,18
Таврической . . .	1	—	1	—	—	2	0,38
Эстляндской . . .	—	—	2	—	—	2	0,38
Черниговской . . .	2	—	—	—	—	2	0,38
Ярославской . . .	23	63,88	13	36,12	—	36	6,54
Кіевской . . .	1	—	—	—	—	1	0,19
Не обозначено . .	1	—	—	—	—	1	0,19
	<u>345</u>		<u>203</u>		<u>2</u>	<u>550</u>	

Распредѣляя вышеприведенныя цифры по нисходящей степени, мы видимъ, что наибольшій процентъ поступленій по сословіямъ были: крестьянки, мѣщанки, солдатки, дворянки и т. д.

По національности: русскіе, финляндки, польки, нѣмки, еврейки.

По вѣроисповѣданію: православныя, лютеранки, католички, іудейки. По губерніи жители: Петербургской, Тверской, Новгородской, Ярославской.

Распредѣляя подобнымъ же образомъ по нисходящей степени незамужнихъ, мы видимъ, что наибольшій процентъ незамужнихъ, *по сословію* дали: мѣщанки, дворянки, крестьянки, ремесленницы.

По роду занятій: прислуга (горничныя, кухарки, няни), бѣлошвейки, (портнихи, чулочницы, басонщицы), прачки, подещицы.

По національности: эстонки, польки, финляндки, нѣмки.

По вѣроисповѣданію: лютеранки, католички, православныя.

По губерніи жители: Финляндіи, Вологодской, Олонецкой, Псковской губ. и т. д.

Къ сожалѣнiю, не всѣ цифры на столько достаточны, чтобъ ихъ можно было сравнивать, а нѣкоторыя такъ не заслуживаютъ вычисленiя процентовъ.

Что касается до замужнихъ и незамужнихъ, то долженъ оговориться, что всѣ вдовы отнесены къ незамужнимъ.

Общая же цифра замужнихъ и незамужнихъ показываетъ, что въ 93 г., какъ никогда въ прошлые годы, преобладали замужнiя надъ незамужними (1,69: 1), что указываетъ на улучшенiе взгляда вообще на родильные дома со стороны жителей, болѣе или менѣе хорошо обставленныхъ.

Отношенiе между числомъ законно-рожденныхъ и незаконно рожденныхъ и числомъ предшествовавшихъ беременности видно изъ слѣдующаго сопоставленiя:

Которая беременность	Всего	Зам.	Незам.	Необ.	Отн.	У д-ра <i>Вольфа</i>
I . .	131	54	76	1	1:1,4	1:2,8
II . .	130	73	57	—	1:0,7	1:1,7
III . .	97	64	33	—	1:0,5	1:1,2
IV . .	58	44	14	—	1:0,3	1:0,5
V . .	43	32	10	1	1:0,3	1:0,4
VI . .	30	22	8	—	1:0,3	1:0,4
VII . .	23	21	2	—	1:0,09	1:0,2
VIII . .	13	11	2	—	1:0,19	1:0,24
IX . .	9	9	—	—	—	1:0,18
X . .	10	9	1	—	1:0,11	1:0,13
XI—XIII . .	6	6	—	—	—	—

Если же распредѣлить всѣхъ поступившихъ въ двѣ группы (I-parae и M-parae), то отношенiе выйдетъ слѣдующее:

I-parae . . . 131 54 76 1 1:1,4

M-parae . . . 418 291 127 1 1:0,4 т. е. съ

увеличенiемъ количествъ предшествовавшихъ беременностей отношенiе между количествомъ законнорожденныхъ и незаконнорожденныхъ измѣняется въ сторону первыхъ, при чемъ въ 93 уже со второй беременности законнорожденные берутъ перевѣсъ надъ незаконнорожденными, тогда какъ съ 84 по 91 годъ этотъ перевѣсъ начинали только съ четвертой беременности.

Распредѣляя поступившихъ по возрасту и по числу предшествовавшихъ беременностей, какъ видно на прилагаемой таблицѣ, мы замѣчаемъ, что самая младшая имѣла 17 лѣтъ, самая старшая 43 года; наибольшее количество поступившихъ приходится на возрастъ отъ 20—30 лѣтъ.

ВОЗРАСТЪ.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	СЪММА.	%.
17 лѣтъ	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0,01
18—20	25	9	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	35	6,36
21—25	69	67	34	7	1	—	—	—	—	—	—	—	—	173	32,36
26—30	27	40	38	28	18	7	4	3	—	2	—	—	—	167	30,36
31—35	9	8	18	14	21	14	7	4	3	2	—	1	—	101	18,36
36—40	—	5	5	7	3	8	12	6	5	4	1	3	—	59	10,72
41—43	—	1	1	2	—	1	—	—	1	2	—	—	1	9	1,63
Сумма	131	130	97	58	43	30	23	13	9	10	1	4	1	550	—
%	23,81	23,63	17,63	10,54	7,81	5,45	4,18	2,36	1,63	1,81	0,01	0,04	0,01	—	—

Кромѣ того, изъ этой же таблицы видно, что количество первородящихъ, какъ и въ прошлые годы, въ нашей клиникѣ превалируетъ надъ количествомъ повторно-беременныхъ, отдѣльно взятыхъ, хотя отношеніе между I-par. и M-par. вообще, въ 93 г. сравнительно съ прошлыми годами сильно разнится, а именно: въ 93 г. I-par.—23,9%, M par. 76,1% или 1 : 2,76, между тѣмъ какъ у д-ра *Рузи* это отношеніе равн. 1 : 1,99, у д-ра *Агафонова* 1 : 1,5, у д-ра *Вовфа* 1 : 1,57. Такимъ образомъ, выходитъ, не смотря на клиническій принципъ—принимать больше первородящихъ, какъ могущихъ потребовать акушерской помощи чаще, сравнительно съ многородящими—что въ 93 г. было принято больше сравнительно съ прошлыми годами многородящихъ въ силу необходимости, дабы избѣгнуть случаевъ родоразрѣшенія внѣ лѣчебнаго заведенія, каковыя случаи вполне возможны при отказѣ рожениць въ родахъ. Наконецъ, изъ той же таблицы видно, что наибольшій процентъ первородящихъ и второродящихъ приходится на возрастъ 21—25 лѣтъ; III, IV, V, VI par. въ возрастѣ 26—30 лѣтъ. VII—XII въ возрастѣ отъ 36—40 лѣтъ.

Къ такимъ же результатамъ приводятъ выводы за 84—91 г.

По времени наступленія первой менструаціи поступившія распредѣлялись такимъ образомъ:

					%
1-я менстр. появилась на	11 г. жизни	.	.	.	2 0,36
»	» 12 »	.	.	.	16 2,91
»	» 13 »	.	.	.	56 10,18
»	» 14 »	.	.	.	96 17,45
»	» 15 »	.	.	.	105 19,09
»	» 16 »	.	.	.	108 19,63
»	» 17 »	.	.	.	85 15,45
»	» 18 »	.	.	.	44 8
»	» 19 »	.	.	.	25 4,54
»	» 20 »	.	.	.	7 1,27
»	» 21 »	.	.	.	2 0,36
Не обознач. годъ менстр.	4 0,72

550

Отсюда видно, что самый ранній срокъ наступленія половой зрѣлости былъ 11 лѣтъ, самый поздній—21 годъ. Чаще всего половая зрѣлость наступала въ 15—16 лѣтъ. Что касается до появленія регуль, то я всѣхъ поступившихъ въ

93 году, какъ видно на прилагаемой таблицѣ, распредѣлили по губерніямъ и мнѣ кажется, что, если бы къ акушерскимъ отчетамъ прилагались такія таблицы, то со временемъ получились бы извѣстнаго рода данныя о началѣ половой зрѣлости въ каждой губерніи Россіи, потому что цифра была бы не 550, какъ 1893 г., а гораздо больше и для сравненія были бы жительницы всѣхъ губерній, а не какъ въ данномъ случаѣ, гдѣ преобладающее число—132 уроженки Петербургской губ.

По времени наступленія первыхъ родовъ отъ начала половой жизни поступившія въ 93 г. распредѣлялись такъ:

На	1 г. половой жизни	156
»	2 »	»	263
»	3 »	»	58
»	4 »	»	27
»	5 »	»	11
»	6 »	»	11
»	7 »	»	10
»	8 »	»	6
»	9 »	»	3
»	10 »	»	1
»	11 »	»	2
»	16 »	»	1
Не отмѣчено		1
			550

Изъ этой таблицы видно, что наибольшее количество родовъ приходится на второй годъ половой жизни. Самое позднее—въ 93 г. была одна, рожавшая въ 1-й разъ на 16 году половой жизни.

О беременныхъ.

До наступленія родовъ въ 1893 году было принято 16 беременныхъ. Изъ нихъ выписалось до родовъ 7, получивъ облегченіе отъ страданій, которые ихъ заставили обратиться въ клинику, а именно.

1 выписалась послѣ прекращенія родовыхъ болей.

1—поступила въ клинику изъ боязни, что имѣеть узкій тазъ, но по точномъ измѣреніи тазъ оказался вполне нормальнымъ и беременная выписалась изъ клиники.

1—принята съ подозрѣніемъ на вѣматочную беременность, такъ какъ матка, находившаяся въ правомъ сводѣ, плохо контурировалась и была болѣзненна, въ виду чего изслѣдующему пальцу казался tumor съ правой стороны; по истеченіи извѣстнаго времени матка приняла свое нормальное положеніе и перестала быть болѣзненной—беременная выписалась изъ клиники.

3 (три)—выписались изъ клиники послѣ прекращенія (подъ вліяніемъ покоя) появившагося у нихъ кровотеченія.

Изъ нихъ одинъ случай представляетъ болѣе или менѣе интересъ и потому вкратцѣ привожу исторію болѣзни, а именно: 7/v 93 г. въ 12 ч. 5 м. ночи принята беременная Е. Е. 24 лѣтъ IV—рага, замужня, съ жалобой на сильное кровотеченіе. Кровотеченіе открылось у ней сразу послѣ полученія сильныхъ ударовъ ногой въ половыя части. При изслѣдованіи оказалось, что она беременна 6 мѣсяцовъ; матка по величинѣ соотвѣтствуетъ этому сроку, очень дрябла, сердцебіеніе плода не слышно. Наружныя половыя части, особенно правая большая губа и ягодицы, представляются отечными.

Внутренній зѣвъ сокращенъ, наружный легко пропускаетъ палецъ. Влагалище проспирцовано; затампонировано іодоформной марлей и ватными тампонами.

7/v утромъ тампоны удалены, кровотеченія нѣтъ, внутрѣнный зѣвъ закрытъ, $t^0=37,5$ п. п.=80.

8/v. На мѣстѣ ушиба, т. е. на правой большой губѣ и ягодицѣ, замѣчается припухлость и рѣзкая синяя окраска кожи. $t^0=37,1$ веч. 36,8. Движенія плода не ощущаются.

9/v. Беременная почувствовала движеніе плода, $t^0=37$.

10/v. Самочувствіе прекрасное. Движеніе плода ясно ощущается, сердцебіеніе прекрасно выслушивается, беременная выписалась изъ клиники.

1. (одна)—Д. С. 33 л. I рага принята въ клинику съ жалобой на кровотеченіе, матка увеличена соотвѣтственно 7-му мѣсяцу. Кровотеченіе оказалось происходившимъ изъ небольшого полипа, торчавшаго изъ *orif ext. (polypus canal. cervicis)*. На другой день кровотеченіе прекратилось и беременная выписалась изъ клиники.

Изъ поступившихъ въ клинику беременными и родившихъ въ ней (9)—три, излечившись отъ отековъ ваннами, выписывались изъ клиники и поступали вновь для родоразрѣшенія.

Изъ нихъ одна Л. А. (27 лѣтъ) II—рага была принята 16/II съ сильно выраженными отеками всего тѣла, особенно же большихъ губъ, свѣшивавшихся въ видѣ двухъ большихъ напряженныхъ подушечекъ. Мочи очень мало и въ мочѣ бѣлокъ. Скарификаціи большихъ губъ—истекло большое количество прозрачной жидкости., ванны ежедневно 2 раза въ 28°R. На третій день большое количество насыщенной краснаго цвѣта мочи, обильный осадокъ, бѣлокъ.

На 6-й день мочи достаточное количество, моча прозрачная, отекъ значительно уменьшился.

На 16-й день 1/III отекъ всего тѣла значительно уменьшился; большія губы нормальны, беременная выписалась изъ клиники и 9/III поступила вновь для родоразрѣшенія, при чемъ было извлеченіе плода, удаленіе послѣда, разрывъ промежности, который благодаря отечности не былъ зашитъ, а затампонированъ іодоформенной марлей.

Перерывъ въ родахъ: 1 разъ С. Б. 35 л. X—рага принята 3/III съ открытіемъ шейки на 1¹/₂ пальца, пузырь напрягается, сильныя родовыя боли. 4/III родовыя боли совершенно стихаютъ, шейка не пропускаетъ пальца, беременная выписывается, а 16/III въ 4 ч. утра поступаетъ вновь и въ 6 ч. 10 м. у. рождаетъ живую недоношенную дѣвочку въ 2700, продолжительность родовъ 6 ч. 25 м.

Остальные 5 беременных, поступивши въ клинику, уже не выписывались и оставались до окончанія родовъ. Причины, заставившія ихъ обратиться въ клинику, были слѣдующія:

Преждевременное отдѣленіе послѣда въ нижней его части
1 разъ.

В. Е. III рага поступила 28/I съ кровотеченіемъ, которое то прекращалось, то вновь появлялось, родила 19/III мертвую дѣвочку в. 3150.

Узкій тазъ—1 разъ. Н. Е. 28 л., IV пара, въ анамнезѣ на одного живого ребенка, въ виду чего сдѣланы искусственно преждевременные роды.

Eclampsia sub graviditate.—2 раза. Горячіе души и бужи.

Hemiplegia dextra послѣ послѣднихъ родовъ—(1 разъ; искусственный выкидышъ на 2-мъ мѣсяцѣ.

О родильницѣхъ.

Въ 1893 г., была принята всего одна родильница И. Н. 26 л., замужемъ III р. Случай этотъ интересенъ въ судебно-медицинскомъ отношеніи, и, потому, я остановлюсь на немъ нѣсколько подробнѣе: 31/x 1893. Въ 4 ч., 50 м., дня принята въ клинику И. Н. съ окровавленнымъ ребенкомъ на рукахъ, котораго (по ея словамъ) она довольно скоро родила дома въ 1 ч. дня. Младенецъ мужескаго пола в. 3500 gtm., доношенный. Размѣры головки: окружность прямая 34, косая 38, вертикальная 30, прямой размѣръ 12, большой косой 13, малый косой—10, большой поперечный—8, малый поперечный—6, вертикальный—9. *Плечики*: окружность 36 поперечный размѣръ 11. *Ягодицы*: окружность—30, поперечный размѣръ 10; *грудной размѣръ*—9.

У ребенка—ціанозъ лица. Изъ рта выдѣляется довольно большое количество окрашенной кровью жидкости.

Черезъ 1½ часа, т. е. въ 6 час., утра ребенокъ умеръ. Размѣръ таза: Sp. II—24, Cr. II—27. Cong—ext—21, Tr. 31. Родильница на 6-й день выписалась здоровой.

Протоколъ вскрытія ребенка:

«Трупъ новорожденнаго ребенка, пуповина перевязана лигатурой, свободный конецъ пупочнаго канатика представляется засохшимъ шнуркомъ. Соотвѣтственно правой темянной кости подъ *galea aroneutotica* замѣчается скопленіе частью жидкой, частью слегка свернувшейся крови, всего въ количествѣ двухъ чайныхъ ложекъ; по удаленіи крови и свертковъ съ поверхности крови темянной кости она представляется переломленной на двѣ части въ поперечномъ направленіи. Края перелома слегка зазубрены и пропитаны кровью. По отдѣленіи черепной крышки вмѣстѣ съ твердой мозговой оболочкой замѣчаются

скопления кровяныхъ сгустковъ въ формѣ пленки между внутренней поверхностью правой темянной кости и наружной поверхностью твердой мозговой оболочки. Сосуды мягкой мозговой оболочки болѣе налиты кровью, чѣмъ на лѣвой; на правой затылочной долѣ въ передней ея части замѣчается въ мягкой мозговой оболочкѣ кровоизліаніе, величиною въ серебрянный пятакъ. На основаніи черепа при отдѣленіи твердой мозговой оболочки также замѣчается свѣжій экстравазатъ отъ просянаго до конопляннаго зерна. Ткань мозга малокровна, пастозна. Легкія свободны, верхняя доля, особенно въ переднихъ краяхъ, блѣдно розоватаго цвѣта, содержитъ много воздуха. Нижнія доли плотны, темно-краснаго цвѣта, при соскабливаніи съ поверхности разрѣза получается темно-красная жидкость, почти не содержащая воздуха. Желудочки сердца растянуты, содержатъ немного жидкой крови, другихъ какихъ либо измѣненій въ нихъ не замѣчается. Печень велика, очень полнокрровна, селезенка нѣсколько уменьшена, блѣдна, плотна; почки дольчаты, безъ особыхъ измѣненій; въ желудкѣ, кромѣ вязкой слизи, ничего не находится, тонкія кишки, частью толстыя до S. Romanum, пусты въ спавшемся состояніи. S. Romanum значительно растянуто первороднымъ каломъ, блѣдно-желтоватаго цвѣта вязкой кашицей.

Epicrisis «Fractura ossis parietalis dextri.

Haemorrhagia sub galea aponeurotica et dura matris.»

Не могу при этомъ не упомянуть о совершенно аналогичномъ случаѣ, бывшемъ въ Покровскомъ родильномъ покоѣ въ 1888 г. (№ пріемной книги 77), гдѣ роженица разрѣшилась умершимъ сейчасъ же ребенкомъ въ самомъ пріютѣ. Роды совершенно легкіе и самопроизвольные. Положеніе плода 1-ое зат. пер. в. и второе. На правой темянной кости, почти по середины, поперечный переломъ, идущій отъ сагитальнаго шва до protuberant. pariet; переломъ величиною около 6 см.; черепъ имѣетъ почти правильную форму, при чемъ правая темянная кость не много зашла на лѣвую въ передней части, лѣвая темянная немного зашла на затылочную, остальные кости безъ малѣйшаго захожденія; да и сомыя упомянутыя захожденія на столько незначительны, что не допускаютъ никакой мысли о прохожденія черезъ узкій тазъ. (Черепъ находится

въ клиникѣ проф. *Слазянскаго*). Такимъ образомъ, оба эти случая, вмѣстѣ взятыя, представляютъ, очевидно, рѣдкій примѣръ перелома черепныхъ костей при ускоренныхъ родахъ, вслѣдствіе того, что края костей не успѣли подвинуться другъ на друга и конфигуроваться. Что со стороны матери въ клиническомъ случаѣ не было никакого насилія, въ этомъ можно убѣдиться потому, что, во первыхъ, это была женщина замужняя, а во вторыхъ, если бы что нибудь подобное было, то, наоборотъ, крестьянка не пришла бы со слезами на глазахъ въ клинику за помощью.

Роды.

Исключая изъ общаго числа (всѣхъ поступившихъ) одну родильницу и выписавшихся до родовъ беременныхъ, и распредѣляя всѣхъ разрѣшившихся по мѣсяцамъ, будемъ имѣть:

		%
Январь	50	9,22
Февраль	40	7,38
Мартъ	46	8,48
Апрѣль	45	8,22
Май	40	7,38
Іюнь	44	8,12
Іюль	68	12,54
Августъ	46	8,48
Сентябрь	45	8,22
Октябрь	40	7,38
Ноябрь	41	7,57
Декабрь	36	6,64

Всего 541 или, среднемъ числомъ, каждый мѣсяць: 45 родовъ.

Изъ этой таблицы видно, что наибольшій максимумъ въ 93 г. какъ и за прошлые года, падаетъ на іюль мѣсяць, что зависитъ, конечно, отъ условія клиники—прекращенія въ лѣтніе мѣсяцы приема гинекологическихъ больныхъ и большой пріемъ на ихъ мѣсто рожениць. Другой максимумъ падаетъ на январь, т. е. на мѣсяць наибольшаго максимума рождаемости для Россіи (*Эрисманъ Гигіена—II стр. 105*).

Кромѣ того, сравнивая все количество разрѣшившихся въ 93 г. съ таковымъ же количествомъ въ 91 г. (547) и

въ 92 г. (1048). (Отчетъ д-ра *Rysi*), видимъ, что 93 г. совпалъ съ 91 г., уступая далеко 92-му году, что вполне объясняется усиленнымъ приемомъ рожениць въ клинику въ 92 г., благодаря ходатайству Городской Думы, въ виду закрытія на лѣто 92 г. такого громаднаго учрежденія, какъ Надеждинское Родовспомогательное заведеніе.

Распредѣляя родившихъ по времени дня, въ которое роды окончились, исключивши выкидыши, получаемъ слѣдующее:

Между 6 ч. утра и	12 ч. дня	125
» 12 » дня и	6 » веч.	132
» 6 » веч. и	12 » ноч.	134
» 12 » ноч. и	6 » утр.	121
		512

Слѣдовательно, наибольшее число родовъ въ 93 году пришлось на вечерніе часы, т. е. отъ 6 ч. веч. до 12 ч. ночи.

Общая средняя продолжительность родовъ—13 ч. 48 м.

Вычисляя же среднюю продолжительность родовъ, самопроизвольно окончившихся и распредѣляя ихъ по количеству беременности имѣемъ.

	93 г.	84—91	91—92 г.
I-para . . .	18 ч. 48'	18 ч. 27'	17 ч. 29'
II-parae . . .	11 ч. 21'	11 ч. 10'	9 ч. 58'
M.-parae . . .	11 ч. 14'	10 ч. 42'	9 ч. 31'

Вычисляя среднюю продолжительность родовъ въ зависимости отъ вѣса плода, имѣемъ.

	Вѣсъ плода ниже 3200	Вѣсъ плода 3200—3500	Вѣсъ плода выше 3500
I-para	17 ч. 30'	18 ч. 27'	18 ч. 31'
II-parae	11 ч. 56'	10 ч. 16'	12 ч. 14'
M.-parae	10 ч. 54'	9 ч. 54'	11 ч. 10'

Изъ этой таблицы можно прійти къ заключенію, во 1-хъ, что I парае съ увеличеніемъ вѣса плода рожаютъ дольше, во 2-хъ, что всѣ роженицы, если вѣсъ плода превышаетъ 2500 гр: рожаютъ дольше и въ 3-хъ, что самые скорые роды у II парае и M.-парае бываютъ тогда, когда вѣсъ плода имѣетъ средніе размѣры, т. е. между 3200—3500 гр.

Чтобы покончить съ продолжительностью родовъ, приведемъ еще таблицу, при чемъ слѣдуетъ прибавить, что какъ въ этой таблицѣ, такъ и въ предыдущихъ, во вниманіе приняты роды, гдѣ продолжительность родовъ помѣчена.

Роды продолжались.

	I-para.		II-parae.		M.-parae.	
Меньше 6 часов.	7	7,3 ⁰ / ₀	23	23,8 ⁰ / ₀	68	24,4 ⁰ / ₀
Отъ 12 часов.	31	32,3 ⁰ / ₀	35	36,5 ⁰ / ₀	87	36,7 ⁰ / ₀
Отъ 12 — 24 часов.	34	35,4 ⁰ / ₀	32	33,3 ⁰ / ₀	64	27 ⁰ / ₀
Больше 24 часов.	24	25 ⁰ / ₀	6	6,2 ⁰ / ₀	18	7,6 ⁰ / ₀
	<u>96</u>		<u>96</u>		<u>237</u>	

Изъ этой таблицы видно, что наибольшій ⁰/₀ первородящихъ 1893 г. разрѣшилось въ теченіе отъ 12 — 24 часовъ наибольшій ⁰/₀ второродящихъ и многородящихъ въ теченіе отъ 6—12 часовъ.

Сравнивая эти цифры съ подобными же цифрами д-ра *Массена* (Отчетъ за 92 г. Гаванскаго приюта) можно замѣтить нѣкоторую разницу, а именно: у *Массена* наибольшій процентъ первородящихъ (37,9) и второродящихъ (39,4) разрѣшятся въ теченіе отъ 6 до 12 часовъ; наибольшій процентъ многородящихъ разрѣшается въ теченіе менѣе 6 часовъ; хотя есть и сходство, а именно: наибольшій процентъ разрѣшившихся въ теченіе времени свыше 24 часовъ какъ у д-ра *Массена*, (21,7 сравнить съ другими: II parae 12,1 M.-parae), 1) такъ и въ приведенной таблицѣ принадлежитъ первородящимъ, равно какъ наименьшій ⁰/₀ первородящихъ разрѣшается въ теченіе времени меньше 6 ти часовъ.

Положенія и предлежанія плода.

Исключивъ изъ общаго числа поступившихъ—выкидыши, многоплодные роды, уличные роды и случаи, гдѣ положеніе плода не помѣчено, будемъ имѣть 492 случая, гдѣ обозначено положеніе плода, а именно: Вертикальныхъ—486—98,79⁰/₀.

Косыхъ и поперечныхъ—6—1,22⁰/₀ или—въ 93 году было 1 поперечно-косое положеніе на 81, вертикальныхъ (у д-ра *Водфа* 1 поперечно-косое на 104,2, вертикальныхъ, у д-ра *Рузи* вертикальныхъ—99,15⁰/₀, поперечныхъ 0,66⁰/₀, косыхъ 0,19), разбирая же отдѣльно, имѣемъ 0,61⁰/₀ поперечныхъ и столько же косыхъ.

Изъ вертикальныхъ положеній—предлежаній головнымъ концомъ было 469 (96,32⁰/₀), а тазовымъ—17, (3,58⁰/₀), т. е.

1 предлежаніе тазовымъ концомъ приходилось на 27,5, предлежаній головныхъ (у д-ра *Вовфа* 1 : 21,7, у д-ра *Рузи* 1 : 23).

Изъ предлежаній головнымъ концомъ было:

Затылочныхъ	467
Лобныхъ	1
Темянныхъ	1

467 затылочныхъ предлежаній на все число одиночныхъ родовъ съ опредѣленнымъ предлежаніемъ (492) составляетъ 94,92%, (у д-ра *Вовфа* 93,7%, у д-ра *Рузи* 94,2%) или затылочнаго предлежанія встрѣтились на каждыя 106,4 родовъ 6,100 (у д-ра *Вовфа* 106,7—100).

Затылочные предлежанія распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

1 Зат. п. в.	310	66,52%	} 314	67,24%
1 Зат. з. в.	4	0,85%		
2 Зат. п. в.	73	15,78%	} 153	32,76%
2 Зат. з. в.	80	16,84%		
	467			

За прошлые годы у д-ра *Алафонова* 69,8%, 30,2%, у д-ра *Вовфа* 68,7%, 31,3%, у д-ра *Рузи* 70,79%, 29,25%.

Лицевыхъ предлежаній въ 93 году не было, хотя одно лобное предлежаніе, бывшее у VI-рага 39 лѣтъ, въ концѣ родовъ при врѣзываніи перешло въ лицевое, передняго вида, родился живой ребенокъ мужскаго пола въ 2500 грм., роды продолжались 16 ч. 16 м. Puerperium—норма, на 5 сутки родильница выписалась здоровой. Итакъ, 1 лобное предлежаніе на 492 родовъ (у д-ра *Вовфа* 0,13%, у д-ра *Рузи* 0,13%, у д-ра *Парышева* 1 на 600 родовъ, у *Массена* и *Иноевса* 0,1%).

Темянное предлежаніе встрѣтилось 1 разъ на 492 родовъ (у *Вовфа* 10 р. на 3622 род., у *Рузи* 2 раза на 1595 род.) Въ 93 году роженица съ тазовымъ предлежаніемъ была II-рага 35 лѣтъ. Роды продолжались 29 ч. 30 м. и окончились перфорацией головки послѣ неудачной попытки наложенія щипцовъ, извлечена дѣвочка вѣс. 2400 грм. безъ мозга, тазъ узкій. Выписалась на 7 день здоровой.

Тазовыя предлежанія.

Если считать только одиночныя опредѣленные роды (492), то въ 93 г. было 17 предлежаній тазовымъ концомъ, что

составить 3,58⁰/о, (у *Диафонова* 3,6⁰/о, у *Вольфа* 4,36⁰/о, у *Рузи* 3,55⁰/о). Если же къ одиночнымъ родамъ прибавить 20 опредѣленныхъ положеній двойнями (10), то къ тазовымъ предлежаніямъ надо прибавить 5, итого будетъ 22 предлежанія тазовымъ концомъ на 512 всѣхъ предлежаній, что составляетъ 1 тазовое предлежаніе на 23,27 родовъ или 4,28⁰/о, (у *Рузи* 4.13⁰/о, у *Диафонова* 5⁰/о); считая же отношеніе тазовыхъ предлежаній къ головнымъ, будемъ имѣть: 1 предлежаніе съ тазовымъ концомъ и 21,32 головныхъ (у д-ра *Вольфа* 1:21,7).

Теперь, такъ какъ о двойняхъ будетъ рѣчь впереди, рассмотримъ предлежанія съ тазовымъ концомъ въ одиночныхъ родахъ.

1 ягод. пер. видъ 4	} 7	Всего, слѣдовательно, ягодичныхъ предлежаній 13, или 76,47 ⁰ /о, (у <i>Рузи</i> —83,02) а ногоположеній 4 или 23,53 (у <i>Рузи</i> —16,98).
1 ягод. задн. видъ 1		
1 ягод. неопр. видъ 2		
2 ягод. пер. видъ 3	} 6	
» » задн. видъ 1		
» » неопр. видъ 2		
1-е ножное видъ не помѣч. 4		

По числу предшествовавшихъ беременностей роженицы съ тазовымъ предлежаніемъ распредѣлялись такъ:

I-пара . 4	т. е. I пара . 23,53 ⁰ /о	M-пара . 76,47 ⁰ /о
II-пара . 4	} 13 (у <i>Вольфа</i> . 36 ⁰ /о	M-пара . 64 ⁰ /о
M-пара . 9		

т. е., вообще говоря, у многородящихъ тазовыя предлежанія встрѣчаются чаще.

По возрасту.

Отъ 20—30 лѣтъ 13	76,47 ⁰ /о
Отъ 31—40 лѣтъ 4	23,35 ⁰ /о, т. е. всего чаще тазовыя.

Предлежанія встрѣчаются въ возрастѣ отъ 20—30 лѣтъ. Къ такому же выводу приводятъ цифры за прошлые года (у *Вольфа* и у *Рузи*).

Узкихъ тазовъ при тазовыхъ предлежаніяхъ въ 1893 году не было ни одного, также какъ и большаго количества околоплодныхъ видъ, на какое-либо обстоятельство *Вольфъ* и *Рузи* указываютъ какъ на этиологическіе моменты по отношенію къ тазовымъ предлежаніямъ.

Изъ осложненій при родахъ были: ущемленіе пуповины во время прорѣзываніи—1 разъ: обвитіе пуповины вокруг шейки—4 раза.

Оперативное пособіе понадобилось въ 11 случаяхъ, т. е. 64,45% изъ нихъ: извлеченіе плода 6 разъ 35,29 »
у *Рузи*—1891—1892 г. 37,73 »
ручное удаленіе послѣда 2 раза 11,76 »
у *Рузи*—1891—1892 г. 5,66 »
зашиваніе неполныхъ разрывовъ промежности 3 раза 17,64 »
у *Рузи*—1891—1892 г. 11,32 »

Разсматривая исходъ родовъ при тазовыхъ предлежаніяхъ необходимо изъ общаго числа тазовыхъ опредѣленныхъ предлежаній (17) исключить 2 выкидыша на VI мѣсяцѣ, какъ дѣтей нежизнеспособныхъ. Изъ 15 жизнеспособныхъ дѣтей родилось:

доношенныхъ:	мальчиковъ	6	} 12—80%
	дѣвочекъ	6	
недоношенныхъ:	мальчиковъ	1	} 3—20%
	дѣвочекъ	2	

Недоношенный мальчикъ въ 1500 grm. въ 1-ый день умеръ. Одна дѣвочка въ 3000 у VI пага, 30 лѣтъ, родилась мацерированной. Средній вѣсъ мальчика, не считая умершаго на 2 день въ 1500, равнялся 3280 grm. средній вѣсъ дѣвочки, не считая мацерированнаго (3000) и живого 1950 равнялся 3107, 1 grm. Послѣродовой періодъ при тазовыхъ предлежаніяхъ въ 14% случаяхъ было нормальный; въ 2-хъ случаяхъ многократное повышеніе t^0 безъ локализациі процесса; въ одномъ случаѣ Colpitis max t^0 40,4. Въ одномъ случаѣ въ послѣродовомъ періодѣ былъ Bronchitis и pleuritis съ однократнымъ повышеніемъ t^0 38,5.

Минимумъ продолжительности родовъ при тазовыхъ предлежаніяхъ былъ 7 ч. 5 м.; maximum. 16 ч. 10; maximum родовъ оперативныхъ 40,48'.

Поперечно-косыя положенія на 492 опредѣленныхъ положеній въ 1893 г. встрѣтились 6 разъ, что составляетъ 1,22%. (у *Агафонова* 0,9%, у *Ваффа* 1,09, у *Рузи* 0,86%). Изъ 6 поперечно-косыхъ положеній было: 3 поперечныхъ

и 3 косыхъ, что составляетъ по 0,61%. По виду положенія эти распредѣляются такъ:

1-е попер. пер. видъ	2
2-е попер. пер. видъ	1
2-е косое пер. видъ	3

Въ общемъ, въ 1893 г. преобладали вторыя положенія.

Всѣ 6 роженицъ были многородящія. 4 имѣли возрастъ отъ 20—30 лѣтъ и 2 выше 30 лѣтъ. Срочныхъ родовъ 2, преждевременныхъ 4, т. е. преждевременные роды преобладаютъ (у *Вольфа* срочныхъ 75% преждевременныхъ 25%; у *Рузи* срочныхъ 61,54%, преждевременныхъ 38,46%). Узкихъ тазовъ не встрѣтилось ни разу.

Изъ осложненій при родахъ были: выпаденіе пуповины 1 разъ, выпаденіе ручки 3 раза, *Placenta praevia* 1 разъ, обвитіе пуповины вокругъ шеи 1 разъ.

Во всѣхъ 6 случаяхъ потребовалось оперативное вмѣшательство. Въ одномъ случаѣ наружный поворотъ, соответственное положеніе роженицы и роды окончены извлеченіемъ, (такъ какъ послѣ отхода водъ изъ 2-го косого положенія образовалось 2-ое ягодичное) извлеченъ неживленный отъ осфиксіи плодъ въ 3400 grm. и удаленъ послѣдъ въ виду кровотеченія, роды продолжались 23 часа, роженица пребыла въ родильномъ покоѣ 21 час. 40 м.

Въ остальныхъ 5 случаяхъ понадобился внутренней поворотъ съ послѣдующимъ извлеченіемъ плода. Ручное удаленіе послѣда, кромѣ вышеуказаннаго, было еще 1 разъ по поводу кровотеченія.

Изъ шести жизне-способныхъ дѣтей при поперечно-косыхъ положеніяхъ родилось живыми 3 мальчика, 1 мальчикъ мацерированный и 2 мертвыхъ дѣвочки. Maximum вѣса живого ребенка 2750 grm., мертвого ребенка 3050.

Средній вѣсъ плода 2775 grm; если же исключить изъ 6 случаевъ вѣсъ ребенка 3400, такъ какъ этотъ случай принять въ расчетъ и при ягодныхъ предлежаніяхъ (какъ перешедшій изъ 2 косого послѣ отхода водъ во 2-е ягодичное), то средній вѣсъ плода при поперечно-косыхъ положеніяхъ въ 1893 году равнялся 2650 grm.

Послѣродовой періодъ въ 4-хъ случаяхъ былъ нормальный.

Въ 1 случаѣ было 2-хъ кратное повышение t^0 безъ локализаціи процесса, въ 1 случаѣ endometritis puerperalis съ max. повышенія t^0 39,6.

Несвоевременные роды.

Всѣхъ несвоевременныхъ родовъ, считая, по примѣру прежнихъ отчетовъ изъ нашей клиники, тѣ случаи, гдѣ беременность прерывалась до 28 недѣли, въ 1893 году было 105, что на все количества родовъ (541) составляютъ 19,4⁰/₀. Изъ нихъ преждевременныхъ родовъ было 75 или 14,09⁰/₀ (у *Агафонова* 8,9⁰/₀, у *Вольфа* 7,23⁰/₀, у *Рузи* 8,46⁰/₀) и выкидышей 30 или 5,31⁰/₀.

Чаще всего преждевременные роды были у первородящихъ, что видно изъ слѣдующей таблицы:

I para	25	V para	6
II para	18	VI para	1
III para	14	VII para	5
IV para	6	IX para	2
			<u>75</u>

Распредѣляя по возрасту, видимъ, что всего чаще преждевременные роды были у имѣющихъ отъ 20—30 лѣтъ:

Моложе 20 лѣтъ	3
Отъ 20—30 лѣтъ	49
Отъ 31—40 лѣтъ	20
Отъ 40 лѣтъ	3
	<u>75</u>

Изъ всего числа преждевременныхъ родовъ 8 были двойнями. Считая послѣдніе, имѣемъ положеніе плода:

Затылочное	65
Газовое	5
Поперечное	4
Лобное	1
Косое	1
Ножное	1
Темянное	2
Не помѣчено	3
	<u>82</u>

(одинъ изъ двойней родился *con-*
duplici corpore).

По сроку наступления родовъ имѣемъ:

На VIII мѣсяца	24
» IX »	22
» X »	29
	<u>75</u>

Узкихъ тазовъ при преждевременныхъ родахъ были 3 т. е. 4⁰/о, на все же количество родовъ (541) въ 1893 г. узкихъ тазовъ было 4,99⁰/о.

Изъ осложненій при преждевременныхъ родахъ слѣдуетъ отмѣтить: placenta praevia 1 разъ, выпаденіе пуповины 1 разъ, преждевременное отхожденіе водъ 1 разъ, eclampsia sub graviditate et partu 2 раза. Nephritis 1 разъ; meningitis cerebro spinalis 1 разъ; выпаденіе ручки 2 раза; обвитіе пуповины вокругъ шейки 3 раза; головка прорѣзалась съ ручкой 1 разъ, плечики прорѣзались поперечно 1 разъ, задержаніе оболочекъ 1 разъ. 1-й плодъ у двойней родился conduplicato corpore 1 разъ. Hydramnion 4 раза.

Изъ оперативныхъ нособій: вскрытіе плоднаго пузыря 3 раза; зашиваніе шейки матки—1 разъ, зашиваніе промежности—6 разъ; ручное удаленіе послѣда 7 разъ; внутренній поворотъ плода съ послѣдующимъ извлеченіемъ 5 разъ; извлеченіе плода 1 разъ, наложеніе щипцовъ 1 разъ; прободеніе головки 2 раза и, наконецъ, преждевременные искусственные роды 4 раза. Послѣдніе дѣлались: 1 разъ въ виду припадковъ эклампси при двойняхъ., 1 разъ по поводу узкаго таза (conj. diag. 9,5, D. выхода 8,5) и 1 разъ по поводу приступовъ сердечной астмы въ теченіе послѣднихъ 5 лѣтъ. Изъ 4-хъ случаевъ только въ одномъ родился живой ребенокъ.

Изъ плодовъ, считая двойни родилось: 43 живыхъ мальчика, 26 живыхъ дѣвочки, слѣдовательно, 69 живыхъ плодовъ, 84,14⁰/о, 7 мертвыхъ мальчиковъ, 6 мертвыхъ дѣвочекъ т. е. 13 мертвыхъ плодовъ (15,86⁰/о). Изъ мертвыхъ плодовъ 3 было мацерированныхъ; изъ родившихся живыми вскорѣ послѣ родовъ умерло 4. (2 мальчика и 2 дѣвочки), слѣдственно, оставшихся въ живыхъ было 65 или 79,27⁰/о.

Чтобы покончить о преждевременныхъ родахъ, остается упомянуть объ исходѣ родовъ для матерей, а именно: однократное повышеніе t⁰ наблюдалось 4 раза, многократное 3,

endometritis puerperalis 7 разъ, parametritis—1 разъ; cystitis 1 разъ; influenza 2 раза, bronchitis acuta 1 разъ; meningitis cerebro-spinalis 1 разъ, слѣдовательно, всего заболѣваній въ послѣродовомъ періодѣ было 20 или 26,6⁰/₀; если же считать только послѣродовыя заболѣванія, то будемъ имѣть 16 или 21,33⁰/₀. Смертные случаи были 1 отъ meningit. cerebro-spinalis.

Выкидыши.

Всѣхъ выкидышей въ 93-мъ году было 30, что составляетъ на все количество родовъ (541)—5,54⁰/₀ (у *Агафонова* на 1546 совершавшихся въ клиникѣ родовъ было 51, у *Ворфа* 3,06⁰/₀, у *Рузи* 4,64⁰/₀). Въ числѣ 30 выкинувшихъ было: замужнихъ 24, незамужнихъ 6, у (*Рузи* замужнихъ 50, не замужнихъ 24), т. е. замужнихъ при выкидышѣ встрѣчается больше, какъ и вообще въ 93 году.

По возрасту:

			у <i>Рузи</i>
До 20 лѣтъ	3	10 ⁰ / ₀	8,1
Отъ 20—30 лѣтъ	17	56,66 ⁰ / ₀	54,06
Отъ 31—40 лѣтъ	10	33,34 ⁰ / ₀	36,49 т. е.
	<u>30</u>		

всего больше выкинувшихъ было въ возрастѣ отъ 20—30 лѣтъ, какъ и въ 91 и 92 годахъ.

По числу предшествовавшихъ беременностей:

I пара	6	20 ⁰ / ₀	VII пара	4	13,34
II пара	6	20 ⁰ / ₀	IX пара	1	3,34
III пара	7	23,24 ⁰ / ₀	X пара	1	3,34
V пара	2	6,66 ⁰ / ₀	XI пара	1	3,34
VI пара	1	3,34 ⁰ / ₀	XII пара	1	3,34 т. е.
			<u>30</u>		

всего больше III пара., отношеніе I пара къ M-пара равна—1:4.

По времени прерыванія беременности:

На 2 мѣсяцѣ	8	26,4 ⁰ / ₀
» 3 »	9	30 ⁰ / ₀
» 4 »	3	10 ⁰ / ₀
» 5 »	1	3,34 ⁰ / ₀
» 6 »	6	20 ⁰ / ₀
» 7 »	3	10 ⁰ / ₀ т. е. всего

чаще въ 93 году выкидыши были на 3-мъ мѣсяцѣ, затѣмъ

на 6 мѣсяцѣ и на 2-мъ (въ 91 и 92 г. всего больше выкидышей было на 3-мъ мѣсяцѣ, затѣмъ на 5-мъ и 6-мъ; у *Вольфа* (съ 84 по 91 г.) на 6-мъ мѣсяцѣ выкидывали въ 5 разъ больше, чѣмъ на 5-мъ, такъ что цифры 93 г. больше всего подходятъ къ цифрамъ 84—91 года).

Положеніе плода опредѣлено было въ 7 случаяхъ, а именно: 1-е зат. п. в. 3 раза; 2-е зат. п. в. 1 разъ; ножное 1 разъ; 2-е зат. з. в. 1 разъ; ягодичное 1 разъ.

Полъ плода былъ: мальчиковъ мертворожденныхъ 3, живыхъ 1—и дѣвочекъ—2 живорожденныхъ. (При ягодиномъ положеніи полъ плода не помѣченъ).

Всѣ живые прожили отъ 2 минутъ до 10 минутъ. (Всѣхъ живыхъ 700—800 grm.).

Что касается терапіи, то прежде всего преслѣдовался принципъ—удержать начавшійся выкидышъ покоемъ и наркотическими; при кровотеченіи тампонада. Если же удержать выкидышъ было нельзя, и плодное яйцо не удалялось самостоятельно цѣликомъ, то крупныя части удалялись сперва корнцангомъ, а затѣмъ, если корнцангомъ ничего не захватывалось и кровотеченіе продолжалось, то употреблялась острая ложка и дѣлалось выскабливаніе слизистой оболочки матки; если же и послѣ острой ложки кровотеченіе продолжалось, то опять вводился корнцангъ и часто введеннымъ послѣ острой ложки корнцангомъ удавалось захватить какую нибудь крупную бслѣ или менѣе часть, послѣ удаленія которой кровотеченіе прекращалось. Полость матки промывалась сулемой и тампонировалась іодоформенной марлей. Ледъ на животъ; *Sesale cognit.* внутрь.

Какъ болѣе интересные, приведемъ слѣдующіе случаи:

1) *Abortus artificialis* былъ произведенъ 1 разъ у дворянки Н. В. 23 л., замужней въ виду явленій праваго семипараеза съ незначительными затрудненіями рѣчи, поставленныхъ невропатологами въ зависимость отъ эмбола послѣ послѣднихъ родовъ, и выкидышъ произведенъ былъ съ тою цѣлью, дабы беременность и роды не ухудшили мозговой процессъ; эмболъ произошелъ у больной на 14 день послѣ родовъ (6 мѣсяцевъ назадъ до поступленія въ клинику) во время ѣзды на извозчикѣ.

Съ пѣлью производства выкидыша были вставлены сперва бужи, которые пролежали безъ послѣдствій 1¹/₂ сутокъ, а потому *canalis cervicis* былъ расширенъ дилататорами *Hegar's* и содержимое полости матки выскоблено острой ложкой, матка промыта сулемой и тампонирована іодоформенной марлей; выписалась на 11 сутки; *puer.*—норма.

2) К. Л. 25 лѣтъ I-para беременна 4 мѣсяца, поступила съ кровотеченіемъ 27/xi 93; *orif. ext.* едва проходима для пальца, а потому: *clysma*, тампонада влагалища, покой, *parcotic.* После тампонады кровотеченіе остановилось и, такимъ образомъ, повторялось отъ поступленія большой 27/xi 93 до 8/xii 93, когда послѣ нѣсколькихъ сильныхъ схватокъ вдругъ появилось сильное кровотеченіе, шейка матки открыта на 2 пальца; въ просвѣтѣ *orificii externi* прощупывается дѣтское мѣсто (*plac. praev. centr.*). Въ виду тщетной попытки остановить кровотеченіе тампонами, было приступлено къ удаленію плода, а вмѣстѣ съ нимъ и послѣда; *abras. mucosae* ложкой *Martin's*, промываніе, тампонада; выписалась на 11 день; *puer.*—норма.

3) Ак. М. 28 л. II-para sp. il.—25, cr. il.—26. *Cong. ext.* 15, c. *diag.* 8,75. *C. vera* 7,25, *tr.*—28, прямой выхода—9,75, поперечный выхода—6,7, беременна на VI мѣсяцѣ. Емкость правой половины малаго таза больше лѣвой. Правая выходящая вѣтвь *oss. ischii* стоитъ ближе къ средней линіи. Вечеромъ 2/x появились родовыя боли, которыя постепенно усиливались, 4/x прошли воды, послѣ чего родовыя боли еще болѣе усилились, шейка сгладилась 6 октября въ 12 ч. дня. Около 11 час. дня 7 октября, боли приняли уже совершенно судорожный характеръ, роды ни сколько не подвигались впередъ; роженица представляла крайне истощенный видъ; при изслѣдованіи зѣвъ открытъ на 2¹/₂ пальца. Въ виду крайняго истощенія роженицы надо было кончать роды; оставалось или расширить зѣвъ кровавымъ путемъ или уменьшить размѣры плода. Въ виду неспособности плода къ внѣтробной жизни рѣшено было уменьшить размѣры плода, что и сдѣлано брефатомомъ *Лазаревича*, послѣ чего плодъ былъ извлеченъ рукою, палецъ которой былъ введенъ въ полость черепа. Плодъ—дѣвочка, безъ признаковъ мацерациі. На спинѣ его въ области

плечей рѣзко-выраженный кровоподтекъ въ подкожной клетчаткѣ, идущій въ поперечномъ направленіи. Выписалась на 6 день; послѣ родовъ—норма.

Изъ заболѣваній при выкидышахъ въ послѣродовомъ періодѣ: у 2 было многократное повышение t^0 безъ локализаціи процесса и у 2-хъ endometritis puerperalis, слѣдовательно, заболѣваній было 4, что составляетъ 13,33⁰/₀.

Двойни.

На 541 свершившихся въ 93 г. родовъ—двойней было 12, что составляетъ 2,21⁰/₀ или 1 двойни на 45,08 одиночныхъ родовъ (у *Агафонова* 1:48,3, у *Вольфа* 1:55,72, у *Рузи* 1:83,9). Средняя д-ра *Парышева* для Петербурга за 45 л.—1:46,29).

По числу предшествовавшихъ беременностей.

I-para	2	VI-para	1
II para	2	VII-para	3
III-para	1	VIII-para	1
V-para	1	IX-para	1
			<u>12</u>

Въ общемъ, на 2 первородящихъ приходилось 10 много-родящихъ т. е. 1:5 (у *Рузи* 1:2,16).

По возрасту: отъ 20 лѣтъ—30 л.—2; отъ 30—40 лѣтъ 10, т. е. преобладали роженицы въ болѣе пожиломъ возрастѣ.

Изъ 12 родовъ двойнями—срочныхъ было 4 (33,34⁰/₀) и преждевременныхъ 8 (66,66⁰/₀), т. е. преждевременные роды при двойняхъ преобладали, при чемъ процентное отношеніе преждевременныхъ родовъ при двойняхъ много выше тако-ваго же при одиночныхъ, такъ какъ $\frac{8}{12}$ ⁰/₀ преждевременныхъ родовъ на все количество одиночныхъ родовъ = 12,85⁰/₀.

Предлежаніе плодовъ:

Оба предлежали головками	6	разъ
» » тазов. концомъ	1	»
Одинъ головкой, другой тазомъ	2	»
Одинъ тазомъ, другой поперечн.	1	»
Одинъ не помѣченъ, другой поперечн.	1	»
Одинъ род. condoupl. согр., друг. головк.	1	»
		<u>12</u> разъ

Въ общемъ, преобладали головныя предлежанія. Изъ половъ, разнополовъ родилось 6, однополовъ—6; оба мальчика 5 разъ, оба дѣвочки—1 разъ. Средній вѣсъ 1-го плода—2458,3; 2-го плода 2358,3 т. е. разница средняя 100 grm. Средній же вѣсъ 1-го плода при срочныхъ двойняхъ—3000, 2-го 2837,5 т. е. разница въ пользу 1-го выражается въ количествѣ 162,5 grm. Самая большая разница въ вѣсѣ 2-хъ плодовъ была въ 2-хъ случаяхъ—600 grm.; самая меньшая тоже въ 2-хъ случаяхъ—50 grm. 1-й плодъ былъ тяжелѣе 2-го въ 5 случаяхъ, а 2-й тяжелѣе 1-го въ 7 случаяхъ.

Мертворожденныхъ—3, (изъ нихъ мацериров.—condoupl. corp.) живорожденныхъ 21, изъ нихъ умерли на 1, 2, 3, дн.—5; остались въ живыхъ 11 мальчиковъ и 5 дѣвочекъ.

Изъ осложненій при родахъ были: 1 разъ выпаденіе ручки, 1 разъ eclampsia sub partu; разрывъ промежности—1 разъ; разрывъ маточной шейки—1 разъ; многоводіе 2 раза.

Изъ оперативныхъ пособій понадобилось druptio velamentorum—3; поворотъ плода съ послѣдующимъ извлеченіемъ 2 р.; наложеніе щипцовъ 1 разъ (eclampsia) зашиваніе промежности—1 разъ; зашиваніе шейки матки—1 разъ; ручное удаленіе послѣда 2 раза.

Въ послѣродовомъ періодѣ: 2 раза—однократное повышеніе t^0 , 1 разъ—многократное, 1 разъ—endometritis puerper. 1 разъ Cystitis и 1 разъ peritonitis septica, окончившійся смертью. Итакъ, на 12 двойней было 6 заболѣваній и 1 случай смерти.

Болѣе подробныя свѣдѣнія приведены на прилагаемой таблицѣ.

Уличные роды.

Уличныхъ родовъ, т. е. такихъ, которые произошли внѣ родильнаго покоя (на улицѣ, извозчикѣ, дома, на вокзалѣ) въ 93 г. было 8, или 1,48⁰/₀; изъ нихъ 2—преждевременныхъ и 6 срочныхъ; первородящихъ 3, многородящихъ 5. По возрасту—7 отъ 20—30 лѣтъ, и 1-ой было 41 годъ. Замужнихъ 3, незамужнихъ 5. Разрывъ промежности—2 раза, у 2-хъ первородящихъ, ручное удаленіе послѣда—1 разъ у первородящей. Живыхъ дѣтей—5 (3 мальчика и 2 дѣвочки). Мертвыхъ 2,

Д В О Й

№	Которая бе- ременность.	Возраст.	М Л А Д Е Н Ц Ы.					Живой или мертвый	Положение		Промежутокъ между 2-мъ рождениями.	Продолжи- тельность родовъ.
			Пом.		Вѣсъ		Раз- ница въ вѣсѣ		1-й плодъ	2-й плодъ		
			М.	Д.	1-й плодъ	2-й плодъ						
1	I	24	2	—	1550	1600	50	ум. на 2 д. ум. на 3 д.	внѣ клин.	1 поп. п. в.	—	9 ч. 25 м.
2	I	39	1	1	2450	1850	600	м.	1 зат. п. в.	2 темян.	—	—
3	II	24	—	2	1450	1700	250	ум. въ 1 д. ум. въ 2 д.	2 зат. п. в.	1 зат. з. в.	15 м.	14 ч.
4	II	31	2	—	2500	2400	100	ж.	2 ягод. з. в.	1 зат. п. в.	5 м.	6 ч. 20 м.
5	III	29	2	—	2150	2250	100	ж.	1 ягод.	2 поп. п. в.	45 м.	7 ч.
6	V	28	1	1	3000	3200	200	ж.	2 зат. з. в.	1 зат. п. в.	27 м.	7 ч. 15 м.
7	VI	40	2	—	3000	2900	100	ж.	1 зат. п. в.	2 ягод. з. в.	10 м.	18 ч. 20 м.
8	VII	34	1	1	3000	2850	150	ж.	2 зат. п. в.	1 зат. з. в.	15 м.	7 ч. 16 м.
9	VII	32	1	1	2000	2450	50	ж.	2 зат. п. в.	1 зат. п. в.	20 м.	6 ч. 23 м.
10	VII	34	1	1	2400	2700	300	ж.	1 зат. п. в.	2 зат. з. в.	15 м.	4 ч. 5 м.
11	VIII	37	1	1	3000	2400	600	ж.	2 ягод.	2 ягод.	5 м.	3 ч. 45 м.
12	IX	35	2	—	1650	2000	350	мацер. ум. въ 1 д.	conduplic. corpore.	1 зат. п. в.	—	12 ч. 50 м.

Оперативное пособие.	Течения послеродового периода.	П О С Л Ъ Д Ъ.		
		Оболочка и дѣтское мѣсто.	Шунов. длина прикрѣплен.	
			1-й плодь.	2-й плодь.
versio foet. in. ped. et. subsqu 2 плода.	Endometritis.	2 ch. 2 am. 2 pl.	40 см. экс.	34 см. эксц.
Clampsia sub partu orceps Sol plac. ma- al. Perineorrh. im. Hysterotrache- graphia.	Peritonitis. Sept. Mors.	1 ch. 2 am. 1 pl.	58 см. кров.	54 кров.
Norma.	Norma.	Послѣдъ общ.	40 эксц.	45 кров.
Dirupt. velam.	Norma.	Послѣдъ общ.	56 эксц.	58 эксц.
влад. ручки Versio et. exs. subsqu Sol. plac. manualis.	Однокр. пов.	2 ch. 2 am. 2 pl.	47 эксц.	53 см.
Norma.	Norma.	2 ch. 2 am. 1 pl.	78 краев.	46 краев.
Norma.	Norma.	2 ch. 2 am. 2 pl.	60 эксц.	50 эксц.
Norma.	Однокр. пов.	1 ch. 2 am. 1 pl. •	59 эксц.	46 эксц.
Dirupt. velam. 2-го плода.	3-хъ кратн. пов.	2 ch. 2 am. 2 pl.	45 эксц.	54 эксц.
Norma.	Gystitis.	2 ch. 2 am. 2 pl.	47 эксц.	54 эксц.
Norma.	Norma.	2 ch. 2 am. 2 pl. сросш.	69 эксц.	46 краев.
Dirupt. velam. 2-го плода.	Norma.	2 ch. 2 am. 2 pl.	38 эксц.	40 краев



(1 мертвый мальчикъ въслѣдствіе острой анеміи, такъ какъ пуповина оборвалась у самого пупочника кольца) и 1 мацерированная дѣвочка. Одна роженица поступила безъ ребенка, при чемъ случай былъ слѣдующій: въ 2 ч. 30 м. дня 11/VI привезена глухонѣмая, которая, по словамъ ея матери, родила наканунѣ часовъ въ 5 вечера, и до поступления въ клинику послѣдъ не былъ удаленъ. Бывшая при родахъ повитуха, по всей вѣроятности, пыталась его удалить, при чемъ оборвала пуповину. Послѣ надлежащаго приготовленія было приступлено къ удаленію послѣда, при чемъ оказалось: на промежности глубокой разрывъ 2-й степени, на влагалищѣ сильныя ссадины и надрывы; весь послѣдъ помѣщался во влагалищѣ и только небольшая его часть и оболочки ущемлены въ внутреннемъ зѣвѣ матки. Послѣ выдѣленія послѣда полость матки промыта растворомъ сулемы 1:2000. Дѣтское мѣсто и всѣ оболочки цѣлы. Пуповина оборвана у самого края. Промежность зашита кэт-гутомъ. Родильница выписалась съ нормальной t^0 на 5 день.

Послѣродовой періодъ изъ 8 уличныхъ родовъ у 5 протекъ нормально; у 1—повторное повышение t^0 ; у 1—endometritis puerperal., и у 1—pneumonia crouposa.

(Продолженіе слѣдуетъ).