

## V.

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

З. Г. Суровцева.

(Окончаніе).

*Узкіе тазы:*

Къ узкимъ тазамъ, по примѣру прежнихъ отчетовъ изъ нашей клиники, отнесены нами тѣ тазы, Conj. ext. которыхъ меньше 18 cm. и изъ тазовъ съ conj. ext.—18 cm. тѣ, гдѣ суженія другихъ размѣровъ, или анамнезъ, или уклоненія отъ обычнаго механизма родовъ позволяли заподозрить неправильность въ устройствѣ таза. Считая такимъ образомъ, мы имѣли въ 93 году 36 узкихъ тазовъ, что составляетъ на все количество родовъ (541)—6,65<sup>0</sup>/<sub>0</sub> или 1 узкій тазъ на 15,03 норм. у *Диафонова* 1,9<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, у *Вольфа* 9,38<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, у *Рузи* 8,21<sup>0</sup>/<sub>0</sub>). Если бы отнести къ узкимъ тазамъ всѣ тазы, conj. ext. которыхъ равняются 18 cm. и менѣе, то имѣли бы узкихъ тазовъ 105, т. е. 19,42 — процента, близко подходящихъ къ проценту *Шварца* (въ Mon. f. Geb. XXVII—1865 г. стр. 477; а именно: 20—22<sup>0</sup>/<sub>0</sub>). Изъ 36 родовъ при узкомъ тазѣ въ 93 году было 8 преждевременныхъ (23,53<sup>0</sup>/<sub>0</sub>), и 4 (8,82<sup>0</sup>/<sub>0</sub>) выкидыша, т. е. 12 несвоевременныхъ родовъ, что составляетъ 33,33<sup>0</sup>/<sub>0</sub> (у *Вольфа* 17,6<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, у *Рузи* 18,3<sup>0</sup>/<sub>0</sub>). Вообще же несвоевременныхъ родовъ

\*) См. «Журн. Акуш. и Женск. болѣз.» за Апрель 1897 г. стр. 418.

въ 93 г. было 19,4<sup>0</sup>/<sub>0</sub>—слѣдовательно, беременность при узкомъ тазѣ прерывается до срока значительно чаще; къ тѣмъ же выводамъ приводятъ сравнительныя цыфры *Вольфа* и *Рузи*, съ тою лишь разницею, что процентъ несвоевременныхъ родовъ вообще, и въ частности при узкомъ тазѣ, въ 93 г. былъ больше, чѣмъ въ предъидущіе годы. Изъ 26 роженицъ при узкомъ тазѣ въ 93 году первородящихъ было 9, второродящихъ 12, многородящихъ 15, т. е. 9 первородящихъ приходится на 27 многородящихъ или, 1 первородящая на 3 многородящихъ (всѣхъ поступившихъ 1 рага 23,9<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, М. рага 76,1<sup>0</sup>/<sub>0</sub>).

По возрасту роженицы съ узкимъ тазомъ распредѣлялись такъ:

До 20 лѣтъ . . .	1.
Отъ 20—30 » . . .	25.
Отъ 30—40 » . . .	10, т. е., какъ и въ прежніе годы, преимущественно было на сторонѣ роженицъ отъ 20—30 лѣтъ.

Ни двойней, ни предлежаній тазовымъ концомъ, ни поперечныхъ или косыхъ положеній при узкомъ тазѣ въ 93 г. не было. Всѣ предлежанія, (за исключеніемъ случаевъ, гдѣ предл. не помѣчено) были:

1-е зат. пер. видъ . . .	16
1-е тем. задн. видъ . . .	1
2-е зат. пер. видъ . . .	9
2-е зат. задн. видъ . . .	7

Среднюю продолжительность родовъ при узкомъ тазѣ въ 93 г. пришлось считать, не выключая оперативнаго вмѣшательства, такъ какъ во 1-хъ, мало случаевъ съ узкимъ тазомъ вообще, во 2-хъ, во многихъ случаяхъ потребовалось оперативное вмѣшательство, будь то вскрытіе плоднаго пузыря, наложеніе щипцовъ или *kraniothomia*. Такимъ образомъ, мы имѣли въ 93 году среднюю продолжительность у первородящихъ—21 ч. 46,3', у второродящихъ 20 ч. 17', у многородящихъ 14 ч. 18', вообще же у многородящихъ 16 ч. 37,8'. Для сравненія вспомнимъ, что общая средняя продолжительность у I-рага была: 18 ч. 48', у II-рага 14 ч. 21', у М-рага 11 ч. 14'.

Средній вѣсъ доношеннаго плода при узкомъ тазѣ въ 93 г. былъ 3229,17 гр. (дл. 51,04) (у *Вольфа* 30,68), средній же вѣсъ живого плода 3225 grm.; изъ нихъ живыхъ родилось 10 мальчиковъ (средній вѣсъ 3230 grm.), 6 дѣвочекъ.

(средній вѣсъ 3216,65 дл. 50,9). Средній вѣсъ недоношеннаго плода при узкихъ тазахъ равнялся 2268,27 (дл. 46,87).

Средній общій размѣръ головки (для мальчиковъ и дѣвочекъ)—прямая и б. косая окружность—былъ слѣдующій:

	Срочные роды.		Преждевременные роды.	
I-рага . . .	34,33	38,33	32, 5	35,7
II-рага . . .	34,5	39,21	—	—
M-рага . . .	30,5	38,59	31,25	40,5

Общій же средній размѣръ головки для всѣхъ рожениць былъ: при срочныхъ родахъ—прямая окружность—37,75, большая косая—39,05; при недоношенныхъ—прямая 32, большая косая 35,7.

Вообще же, изъ 32 родовъ при узкихъ тазахъ, исключая изъ общаго числа 4 выкидыша, родилось: 19 живыхъ мальчиковъ, изъ нихъ 2—недоношенныхъ—умерли на 2--4 день; осталось въ живыхъ 11 мальчиковъ, и 9 живыхъ дѣвочекъ, т. е. оставшихся въ живыхъ 20 плодовъ, мертвыхъ родилось 4 мальчика, (изъ нихъ мацерированныхъ 2) и 4 мертвыхъ дѣвочки, (изъ нихъ мацерированныхъ 1), слѣдовательно, потерю родовъ при узкихъ тазахъ составляютъ 4 мертворожденныхъ, т. е. 12,5% (въ 91 г. и 92 г.—11,62%, у *Вольфа*—10,6%)—процентъ выше предъидущихъ годовъ

Осложненія во время родовъ были: Endometritis sub partu—1 разъ, Eclampsia sub partu—1 разъ; выпаденіе пуповины—1 разъ, раннее излитіе водъ—3 раза, преждевременное ихъ отхожденіе 3 раза, многоводіе 8 разъ, въ одномъ случаѣ у сифилитическаго выкидыша помѣчены кровянистыя воды въ большомъ количествѣ. Кровотеченіе сейчасъ послѣ родовъ 2 раза, слабыя боли—4 раза, судорожныя боли, доведшія до кольца сокращенія—4 раза, сильныя продолжительныя и безуспѣшныя боли—2 раза; разрывъ шейки матки—1 разъ; разрывъ промежности полный—1 разъ, разрывъ промежности неполный—1 разъ; приращеніе дѣтскаго мѣста—1 разъ, задержаніе послѣда—1 разъ; обвитіе пуповины вокругъ шейки—8 разъ.

Изъ оперативныхъ пособій были: вскрытіе плоднаго пузыря—9 разъ, наложеніе щипцовъ Simpson'a—3 раза, наложеніе щипцовъ *Лазаревича*—*Ястребова*—2 раза, краніотомія на

живомъ плодѣ 3 раза; краниотомія на мертвомъ плодѣ—3 раза, (изъ нихъ 1 разъ у 7-ми мѣсячнаго выкидыша); ручное удаление послѣда—4 раза, (1 разъ по поводу приращенія, 1 разъ по поводу задержанія, 2 раза по поводу кровотечения въ послѣдовомъ періодѣ). Зашиваніе неполныхъ разрывовъ промежности—1 разъ, и зашиваніе полныхъ разрывовъ—1 разъ; зашиваніе шейки матки—1 разъ, искусственное прерываніе беременности—2 раза (1 разъ у экламптической, 1 разъ по поводу узкаго таза). Такимъ образомъ, разрѣшающихъ операцій было произведено 11, что составляетъ 30,83<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, всего же операцій сдѣлано 22, что составляетъ—61,11<sup>0</sup>/<sub>0</sub>.

Въ послѣродовомъ періодѣ у 26 была норма, что составляетъ 72,22<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, у 2-хъ—однократное повышеніе t<sup>0</sup>, у одной—2 кратное, и у одной—3-кратное повышеніе t<sup>0</sup>, у двухъ былъ endometritis levis, у 2-хъ parametritis, у одной—cystitis, у одной—influenca, слѣдовательно, исключая influenza, всего было 9 заболѣвшихъ, что составляетъ 25<sup>0</sup>/<sub>0</sub> заболѣваній (въ 91 г. 92 г. <sup>0</sup>/<sub>0</sub> этотъ былъ 10,68<sup>0</sup>/<sub>0</sub>).

Болѣе подробныя свѣдѣнія объ узкихъ тазахъ видны на прилагаемой таблицѣ.

#### *Неправильности со стороны мягкихъ родовыхъ путей.*

Отекъ большихъ и малыхъ губъ наблюдался въ 93 году 3 р. У двухъ беременных (II-para) былъ отекъ всего тѣла, особенно большихъ губъ, излечились скарификаціями и ваннами и выписались; оба случая описаны въ главѣ о беременных. Одна изъ нихъ вернулась въ клинику для родоразрѣшенія съ отекомъ брюшныхъ покрововъ, ногъ и большихъ губъ, благодаря чему нельзя было ясно прослушать сердцебіеніе плода и, потому, было сдѣлано извлеченіе плода. Затѣмъ, у VII-para въ области нижней части лѣвой большой губы по направленію къ ягодицѣ была оч. разлитая и большая припухлость; боль при надавливаніи значительная; лежала на правомъ боку. Suppositoria изъ Morfi'я и Bellad, ледъ на мѣсто припухлости, ванны значительно облегчили страданіе, роды прошли нормально.

Выпаденіе обѣихъ стѣночекъ влагалища наблюдалось 2 раза у X-para и II-para.

Выпаденіе задней стѣнки влагалища наблюдалось 5 разъ, у III, VII, VI, VIII, X-рага; изъ нихъ у III-рага было полное. По вправленіи выпаденія роды окончились благополучно.

Опущеніе стѣнокъ влагалища было: 1 разъ у II-рага, 3 раза у III-рага, 2 раза у IV-рага, 4 раза у V-рага, 1 разъ у VI-рага, 1 разъ у VIII-рага, всего 12 разъ.

Опущеніе задней стѣнки влагалища было: 1 разъ у III-рага, 2 раза у IV-рага, 1 разъ у VII-рага, 1 разъ у VIII-рага, всего 5 разъ; опущеніе передней стѣнки влагалища, 1 разъ у II-рага, 1 разъ у IV-рага, 1 разъ у V-рага, всего 3 раза.

Старый разрывъ промежности былъ 1 разъ вплоть до anus'a у III-рага, неполный 11 разъ у II-рага, 2 раза у III-рага, 8 разъ у IV-рага, 5 разъ у V-рага, 3 раза у VI-рага, 2 раза у VII-рага, 1 разъ у VIII-рага, 1 разъ у IX-рага, 1 разъ у X-рага, 1 разъ у XIII-рага всего 36 разъ. Одинъ разъ при прорѣзываніи головки вверху и внизу половой щели наблюдались слѣды hymen'a въ видѣ натянутыхъ полулунныхъ лоскутовъ съ тонкими, ненарушенными въ цѣлости краями.

Варикозныя расширенія на половыхъ частяхъ наблюдались 8 разъ (у IX-рага 1 разъ, у I-рага 3 раза, у II-рага 2 раза, у IV-рага 1 разъ, у VI-рага 1 разъ).

Гипертрофія малыхъ губъ наблюдалась 1 разъ у III-рага, гипертрофія большихъ губъ—1 разъ у VI-рага; на малыхъ губахъ и на стѣнкахъ влагалища разсѣянные papillomat'a 1 разъ у I-рага; colpitis emphysematosa 1 разъ у II-рага.

Отечность передней губы port. vag. 1 разъ у II-рага при узкомъ тазѣ, роды окончены кроніотоміей; отечность всего зѣва—1 разъ у II-рага, роды окончены щипцами. Медленное раскрытіе зѣва наблюдалось 2 раза, оба у I-рага; горячіе души и ванны устранили препятствіе. Нерастяжимость зѣва отмѣчена 1 разъ: Port vag. истончена, наружный зѣвъ открытъ на 2 пальца; края его отечны, на задней губѣ замѣчается рубцовое уплотненіе—остатки бывшей годъ тому назадъ hysterostomatomi'a.

Въ виду медленнаго раскрытія зѣва вслѣдствіе его рубцоваго измѣненія было сдѣлано нѣсколько неглубокихъ насѣчекъ, послѣ чего роды стали быстро подвигаться впередъ и окончились самостоятельно, при чемъ плечики прорѣзались попе-

речно. Воды отошли въ 10 ч. 30 мин. у., а начало врёзыванія на другой день въ 12 ч. 15 м. дня.

Сюда же надо отнести и endometritis sub partu, наблюдавшійся 2 раза при зрѣлыхъ родахъ (forceps) и endometritis post partum послѣ 3-хъ мѣсячнаго выкидыша, въ виду чего сдѣлано выскабливаніе слизистой оболочки матки. Послѣродовой періодъ—норма.

### *Неправильности изгоняющихъ силъ.*

Къ этой категоріи отнесены нами тѣ случаи, гдѣ родовыя боли подъ вліяніемъ какихъ либо причинъ, какъ то,—узкій тазъ, преждевременное излітіе водъ и другія, либо совсѣмъ ослабѣвали и даже прекращались, что мы отнесли къ «слабымъ болямъ», либо были сильны и продолжительны, даже (безъ остановки, т. е. судорожны—спазматическія боли», но безуспѣшны въ смыслѣ поступательнаго движенія родовъ, либо, наконецъ, чрезчуръ болѣзненны—«чрезмѣрно-чувствительныя боли»; при всѣхъ трехъ категоріяхъ, родовыя боли были недостаточны для самостоятельнаго окончанія родовъ.

«Чрезмѣрно-чувствительныя» боли встрѣтились 2 раза, 1 разъ у I-рага съ нормально-развитымъ тазомъ, но большимъ количествомъ грязныхъ, вонючихъ водъ и большимъ по вѣсу ребенкомъ 45 50 grm., при чемъ головка, опустившись быстро, установилась въ нижней части полости таза въ размѣрѣ, среднемъ между лѣвымъ косымъ и прямымъ, и не могла сдѣлать внутренняго поворота. Роды были, окончены щипцами.

Другой разъ чрезмѣрно чувствительныя боли встрѣтились у II-рага 28 л. съ узкимъ тазомъ (sp. il.—26, cr. il.—25, cong. ext. 15, tr. 28). Воды прошли при зѣвѣ на 1 палець; роженица положительно измучилась отъ безуспѣшныхъ, сильныхъ, чувствительныхъ болей и роды были окончены краниотоміей—брефатомомъ *Лазаревича*.

*Судорожныя боли* встрѣтились 9 разъ; изъ нихъ 7 разъ у роженицъ съ узкимъ тазомъ, 1 разъ при выпаденіи ручки (поперечное положеніе—спазмъ orif. ext.) у II par. 29 л. съ нормальнымъ тазомъ, воды прошли при открытіи зѣва на 2 пальца. Изъ 9 случаевъ въ одномъ былъ сдѣланъ пово-

ротъ; 4 раза наложены щипцы, 4 раза роды окончены кранотоміей. Во всѣхъ случаяхъ предварительно примѣнялись теплыя ванны и narcotica. Изъ 9 дѣтей родилось живыми 4. Изъ 9 родильницъ 5 имѣли нормальный послѣродовой періодъ; у 2-хъ однократное повыш.  $t^0$ , у 1—двукратное и одна болѣла непослѣродовой формой, а маляріей. Изъ 9 роженицъ у 7 воды прошли преждевременно.

*Слабыя боли* встрѣтились 26 разъ, что составляетъ 4,8% (у *Волфа* 3,5%, у *Рузи*—2,13%).

Изъ роженицъ были по количеству беременностей:

I parae . . .	13	VI parae . . .	2
II para . . .	6	VII parae . . .	2
III para . . .	1	X para . . .	1
IV para . . .	1		<u>26</u>

т. е. по-ровну какъ у первородящихъ, такъ и многородящихъ, (у *Волфа* же превалировали первородящія, но надо принять во вниманіе, что въ 93 г. была 1 первородящая на 2,76 многородящихъ, а по отчету д-ра *Волфа* одна первородящая на 1,57 многородящихъ).

По возрасту:

До 20-ти лѣтъ . . . . .	1	
Отъ 21—30 лѣтъ . . . . .	14	(8—I para).
Отъ 31—40 лѣтъ . . . . .	10	(4—I para)
Отъ 41—44 лѣтъ . . . . .	<u>1</u>	
	26	

Возрастъ отъ 20—30 лѣтъ былъ преобладающій.

Старыя первородящія (4) составляютъ изъ общаго числа (13) первородящихъ со слабыми болями—35%, между тѣмъ какъ старыхъ первородящихъ вообще было 9 на 131, т. е. менѣе 7%, слѣдовательно, слабость болей у нихъ встрѣчается чаще, чѣмъ въ молодомъ возрастѣ.

Изъ подлежащихъ плода въ одномъ случаѣ было косо положеніе и выпаденіе ручки, сдѣланъ поворотъ съ послѣдующимъ извлеченіемъ. Въ 2-хъ ягодичное предлежаніе, роды окончены извлеченіемъ плода и въ остальныхъ 24 случаяхъ затылочныя предлежанія. Щипцы накладывались 15 разъ и 1 разъ craniothomia на мертвомъ плодѣ. Въ остальныхъ случаяхъ достаточно было разрыва плодныхъ оболочекъ, горя-

чихъ влагалищныхъ душъ, ваннь и хинина отъ 5—10 gr. pro dosi. Ручное удаление послѣда вслѣдствіе его задержанія понадобилось 6 разъ. Изъ плодовъ родилось: 24 живыхъ, 1 мертвый, и на 1 мертвомъ станіотомія. Изъ родившихся живыми 1 умеръ на 2-й день.

Какъ условія, благоприятствующія ослабленію болей, были

Многоводіе . . . . .	2	раза
Узкій тазъ . . . . .	2	»
Endometritis sub. partu. . . . .	2	»
Преждеврем. отхож. водъ . . . . .	18	»
Сильныя отеки всего тѣла и пол. час. . . . .	1	»
Herni alin albae . . . . .	1	»

Теченіе послѣродоваго періода при этой аномаліи было слѣдующее:

Совершенно здоровыхъ . . . . . 17 65,38<sup>0</sup>/<sub>9</sub>

Лихорадило 9; изъ нихъ у 2-хъ было однократное повышение t<sup>0</sup>, у 3-хъ endometritis puerperalis, у 1 endoparametritis sin., у 2-хъ parametritis, у 1 peritonitis acuta. Изъ родильницъ при данной аномаліи не умерла ни одна.

Случайныя осложненія беременности и родовъ.

*Сифилисъ* отмѣченъ въ 4 случаяхъ, у 2-хъ первородящихъ, у III пара и V пара, при чемъ у одной первородящей былъ сильно выраженный третичный періодъ—вдавленные лучистые рубцы надъ правой ключицей, на животѣ, на лѣвомъ локтѣ и обѣихъ голеняхъ, паховыя железы увеличены; ребенокъ родился 3200 gr. безъ сифилитическихъ измѣненій, водъ очень много, грязныхъ.

У другой I пара были увеличены паховыя и шейныя железы; рубцовыя измѣненія по тѣлу тоже были, но гораздо меньше, чѣмъ въ предъидущемъ случаѣ. Ребенокъ 3400 gr. Водъ довольно большое количество, грязныхъ.

У III пара измѣненій по тѣлу не было, но ребенокъ родился вѣсомъ 2900 съ pemphigus syphiliticus по всему тѣлу. Водъ большое количество, чистыхъ.

У V пара измѣненій по тѣлу не было; ребенокъ мертвый, въ 2400 gr. съ pemphigus syphilitic. всего тѣла. Водъ большое количество.



Въ послѣродовомъ періодѣ только у III пара было многократное повышение  $t^0$ . Остальныя три родильницы имѣли нормальный puerperium.

*Bronchitis subacuta*—1 разъ у VI пара 40 лѣтъ; во второй половинѣ беременности все время сильный кашель. Роды нормальны. Въ послѣродовомъ періодѣ двукратное повышение  $t^0$  (38,4—38,5).

*Laryngo-bronchitis* (Aphonia)—1 разъ у IV пара 35 лѣтъ. Роды нормальны. Въ puerperium'ѣ многократное повышение  $t^0$  (max.  $t^0=40,5$ ).

*Pneumonia crouposa*. 1 разъ у II пара, 27 лѣтъ, родила въ корридорѣ; сильный кашель; при изслѣдованіи разрѣшающаяся крупозная пневманія; max.  $t^0$  въ puerp.—39,9.

*Stenocardia*—1 разъ у V пара 31 года. Въ виду припадковъ stenocardi'и сдѣлано—partus praemat artific.

*Гемипарезъ съ незначительнымъ* затрудненіемъ рѣчи—1 разъ у II пара, 23 лѣтъ. Этиологія заболѣванія—эмболія послѣ послѣднихъ родовъ. Родила 6 мѣсяцъ тому назадъ.

Послѣ родовъ встала на 14 день и въ тотъ же день послѣ ѣзды на извожикѣ у нея внезапно явился параличъ въ правой половинѣ тѣла. Поступила въ клинику на 2-мъ мѣсяцѣ беременности съ гемипарезомъ правой стороны съ незначительнымъ затрудненіемъ рѣчи, угнетеннымъ психическимъ состояніемъ—въ виду чего, согласно съ психіатрами, рѣшено было сдѣлать abortus artificialis, такъ какъ беременность ухудшала общее состояніе. Abrasio mucosae cavit. ut. Puerperium—норма.

*Meningitis cerebro-spinalis*—1 разъ у I—пара 26 лѣтъ. Преждевременные роды. Ребенокъ умеръ въ тотъ же день. Мать на 2-я сутки.

*Vitium cordis*—1 разъ у III—пара 31 г. Сильный отекъ ногъ. Partus praematurus in X mens. Ребенокъ (в. 3100)—мертвый. Puerperium—норма.

*Cystoma ovarii* (?) Въ животѣ, рядомъ съ увеличенной маткой, значительная опухоль, флюктуирующая по всеѣмъ направленіямъ; при поверхностномъ наблюденіи опухоль заставляла предполагать двойни. Сильный ростъ опухоли большая замѣтила послѣ послѣднихъ родовъ, бывшихъ 3 года назадъ.

Менструировала послѣ послѣднихъ родовъ всего — 2 раза. Роды норма; вѣсъ ребенка 3100 grm: Ригер.—норма.

*Eclampsia* въ 1893 г. встрѣтилась 4 раза, что на 541 родовъ составляетъ 0,74% или 1:135,25 родовъ (у *Рузи* 0,94% или 1:106,33, у *Вольфа* 1:109,7, у *Агафонова* 1:96). Узкій тазъ въ 1 случаѣ у I—рага 21 г. Изъ 4 случаевъ 3 были первородящія (19, 21 г. 23 лѣтъ) и 1—VII рага, 39 лѣтъ, т. е. у первородящихъ припадки эклампсіи встрѣтились чаще, чѣмъ у многородящихъ. Также было и въ прошлые года. Двойни наблюдались изъ 4 случаевъ—1 разъ у I—рага, родились мертвые недоношенные: мальчикъ, (вѣсъ—1850 gr.) и дѣвочка (в. 2450 gr.). Остальныя 3 роженицы разрѣшились мальчиками, такъ что, въ общемъ, изъ 5 дѣтей родились 4 мальчика, одинъ изъ нихъ живой (в. 2900 gr.); всѣ остальные 4 ребенка мертвыхъ, изъ нихъ 2 мацерированныхъ (в. 3100 и 2500).

Положеніе плода въ 3-хъ одиночныхъ случаяхъ 1-е затылочное передній видъ. При двойняхъ—1-е затылочное передній видъ и 2-е темянное.

Всѣ 4 роженицы были привезены въ клинику въ безсознательномъ состояніи, въ припадкахъ эклампсіи, при чемъ у I—рага, съ двойнями, дома было 5 припадковъ; въ клиникѣ 10 припадковъ; у I—рага, 19 лѣтъ, было 28 припадковъ; у I—рага 21 г., были 4 припадка до поступленія въ клинику и 9 припадковъ въ клиникѣ, всего 13 припадковъ. У VII—рага 4 припадка на дому и 1 припадокъ при поступленіи въ клинику, всего 5 припадковъ. Моча во всѣхъ случаяхъ красна-насыщенная, съ бѣлкомъ; t<sup>0</sup> при поступленіи у VII—рага не была измѣрена, у остальныхъ: (39,1—39,2—39,9). Въ родильномъ покоѣ пребывали: VII—рага 35 минутъ, I—рага 21 г.—62 часа 30 мин., I—рага 19 л.—трое сутокъ. I—рага съ двойнями—1½ сутокъ. О продолжительности родовъ судить трудно, такъ какъ начало родовыхъ болей осталось неизвѣстнымъ, тѣмъ болѣе, что у VII—рага былъ вскрытъ плодный пузырь и примѣненъ способъ *Kristeller'a*. Во всѣхъ остальныхъ 3-хъ случаяхъ были для ускоренія родовъ примѣнены горячіе души и вставлены бужи. Изъ болѣе важныхъ оперативныхъ пособій: при двойняхъ были щипцы на оба

плода при зѣвѣ на  $3\frac{1}{2}$  пальца. При двойняхъ же были сдѣланы = hysterotrachelorrhagia и perineorrhagia; послѣдъ удаленъ рукою. Для уменьшенія припадковъ эклампси, исключая VII—para, всѣмъ прочимъ были примѣнены: морфійъ подъ кожу, chloral-hydrat, chlorof, горячія ванны.

Въ сознание пришли: въ тотъ же день I—para 19 лѣтъ; на другой день I—para 21 году и VII—para. Первородящая же съ двойнями въ сознание пришла на 12-й день.

Въ послѣродовомъ періодѣ у 2-хъ было однократное повышение  $t^0$  (38,3 и 38,4) у I—para 21 г., endometritis puerperalis (max.  $t^0$ —39,2), всѣ трое выписались здоровыми, у I—para съ двойнями—многократное повышение  $t^0$  (max.  $t^0$ —40,1), умерла на 44 день отъ истощенія при развившемся сильномъ поносѣ. Въ одномъ случаѣ у I—para 21, помѣчено въ анамнезѣ: припадки эпилепсиі въ дѣтствѣ.

Изъ осложненій при родахъ были: обвитіе пуповины вокругъ шеи—1 разъ, и 1 разъ правая ручка приложена къ головкѣ.

### *Кровотеченія.*

Кровотеченія наблюдались въ 1893 году, какъ во время родовъ, такъ и послѣ нихъ. Всего было 33 случая (5,99%.— въ 91 и 92,—2,38%). Вскорѣ послѣ родовъ было 2 случая отъ атоніи матки, изъ нихъ въ одномъ былъ гоноройный процессъ и въ томъ же случаѣ въ послѣродовомъ періодѣ было многократное повышение  $t^0$ . Кровотеченія въ 1-мъ періодѣ родовъ безъ какой-бы то ни было очевидной причины были 4 раза: у трехъ II—para и одной V—para; у послѣдней былъ узкій тазъ и вѣсъ плода 4100 gr., роды окончены щипцами. Въ остальныхъ 26 случаяхъ была очевидная причина кровотеченія, а именно: задержаніе остатковъ плоднаго яйца при выкидышѣ 12 разъ; центральное предлежаніе послѣда 2 раза (изъ нихъ 1 разъ при выкидышѣ); краевое предлежаніе послѣда 3 раза; задержаніе послѣда или оболочекъ въ полости матки 8 разъ; преждевременное отдѣленіе послѣда въ нижней его части; разрывы пещеристыхъ тѣлъ клитора и мочеиспускательнаго канала—1 разъ; глубокій разрывъ шейки матки и лѣвой большой губы—1 разъ, разрывъ шейки матки—1 разъ. Изъ опе-

ративныхъ пособій при кровотеченіяхъ были оказаны: выскабливаніе слизистой оболочки матки 12 разъ; поворотъ плода съ послѣдующимъ извлеченіемъ—1 разъ, разрывъ оболочекъ (при краевомъ предлежаніи послѣда)—1 разъ; наложеніе щипцовъ—1 разъ; ручное удаленіе оболочекъ—1 разъ; ручное удаленіе послѣда и его оболочекъ 8 разъ послѣ нормальныхъ родовъ и 2 раза при предлежаніяхъ послѣда. Clytoro et urethrorraphia prim—1 разъ. Hysterotrachelorrhaphia 2 и episiorraphia sinistra 1—разъ.

По числу беременностей было: 7 (5,34<sup>0</sup>/о) первородящихъ и 26 (6,34<sup>0</sup>/о) многородящихъ; что касается послѣродоваго періода, то нормальная  $t^0$  была въ 23 случаяхъ; однократное повышеніе  $t^0$ —4 раза, многократное повышеніе  $t^1$ —3 раза, parametritis—1, periparametritis—1; endometritis puerperalis—1 разъ.

#### *Неправильности механизма родовъ.*

Головка плода прорѣзалась въ заднемъ видѣ—2 раза, оба раза у многородящихъ, роды окончились силами природы.

Высокое поперечное стояніе головки въ теченіе 3 час. 45 мин. было 1 разъ у VII-пара 31 г.; роды окончены щипцами. Недостаточное Naegel'евское наклоненіе (стрѣловидный шовъ у symphis'a)—1 разъ у I-пара, (venter prorepens); роды окончены щипцами.

Плечики прорѣзались поперечно 4 раза—1 разъ у I пара и 3 раза у M-пара. Въ 1 случаѣ роды окончены щипцами.

#### *Неправильности члено-расположенія плода.*

*Выпаденіе конечностей*—3 раза у многородящихъ съ поперечнымъ положеніемъ плода.

*Отхожденіе ручекъ* отъ передней поверхности туловища, прорѣзываніе ихъ рядомъ съ головкой 7 разъ, изъ нихъ 2 раза у I-пара и 5 разъ у M-пара; у одной M-пара роды были преждевременны.

#### *Неправильности со стороны придатковъ плода.*

Предлежаніе дѣтскаго мѣста въ 1893 г. было 5 разъ, что составляетъ 0,92<sup>0</sup>/о, т. е. на каждые 108,2 родовъ 1 разъ

(въ 1891 г. и 1892 г.—0,56<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, т. е. на каждые 177, 22 р. — 1 разъ). Изъ 5 случаевъ—въ 2-хъ было центральное: въ 1 случаѣ у VI-рага при доношенномъ плодѣ и въ другомъ случаѣ при выкидышѣ на 4-мъ мѣсяцѣ у I-рага.

Въ 3-хъ случаяхъ у M-рага (III, V, VI разъ) было краевое предлежаніе послѣда; въ одномъ изъ нихъ были преждевременные роды. Изъ 5 роженицъ одна только была I рага.

По возрасту: 2 по 24 года; 1—25 лѣтъ, 1—32-хъ лѣтъ и 1—34 лѣтъ. Узкихъ тазовъ при данной аномалии не было ни одного. Что касается предлежаній плода, то въ 32 случаяхъ было затылочное, въ 1 случаѣ—поперечное и въ 1 случаѣ (при выкидышѣ)—предлежаніе не опредѣлено.

Изъ новорожденныхъ—2 живыхъ мальчика, 1 живая дѣвочка и 1 мертвая дѣвочка; при выкидышѣ полъ плода не помѣченъ. Изъ оперативныхъ пособій: при выкидышѣ извлеченіе плода, ручное удаленіе послѣда и выскабливаніе слизистой оболочки матки. Въ 2-случаяхъ разрывъ оболочекъ, въ 1 случаѣ извлеченіе плода, въ 1 случаѣ внутренній поворотъ плода съ послѣдующимъ извлеченіемъ и въ 2-хъ случаяхъ ручное удаленіе послѣда вслѣдствіе сильнаго кровотечения въ послѣдовомъ періодѣ. Лечение состояло въ тампонаціи влагалища, если зѣвъ недостаточно раскрытъ и нѣтъ угрожающихъ симптомовъ; если же зѣвъ достаточно раскрытъ, то вскрытіе плоднаго пузыря, и, если предлежала часть, опустившись, не останавливала кровотечения, то окончаніе родовъ (щипцы, извлеченіе, поворотъ). Исходъ для матерей можно считать благопріятнымъ, только въ 1 случаѣ было однократное повышеніе  $t^0$  (39,2), въ остальныхъ 4-хъ случаяхъ теченіе послѣродоваго періода нормальное.

*Изъ болѣзней дѣтскаго мѣста* отмѣчены: 1) жировое отложеніе съ двугривенный кругомъ мѣста прикрѣпленія пуповины—1 разъ у II-рага 28 л.; щипцы, асфиксія, оживленъ. Въ послѣдовомъ періодѣ—однократное повышеніе  $t^0$  (38,7), 2) Холестеариновыя отложенія разбросаны по всей поверхности дѣтскаго мѣста—I-рага 21 годъ; живая дѣвочка в. 3500 гр. Послѣдъ 500—19/20, послѣ родовъ норма.

*Задержаніе послѣда*, т. е. либо его приращеніе, либо пребываніе болѣе или менѣе долгое время въ маткѣ вслѣдствіе

какихъ-нибудь причинъ, какъ то судорожное сокращеніе зѣва или вялое сокращеніе матки, въ 1893 году было 11 разъ, что составляетъ 2,03% или 1 случай на каждые 49,17 родовъ (въ 1891 г. 1892 г.—1,25% или 1:79,75 род. Всего дольше (а именно—21 ч. 30 м.) находился послѣдъ въ маткѣ у I-рага 21 года, пришедшей въ клинику на другой день безъ ребенка съ задержаннымъ послѣдомъ (см. уличные роды).

Изъ 11 роженицъ—2 были первородящія, 3—второродящія и 6—многородящихъ или: отношеніе I-рага къ M-рага равно 1:4,5 (въ 1891 г. 1892 г.—1:2,33).

Въ послѣродовомъ періодѣ у 1 родильницы былъ parametritis, у 10—норма.

*Задержание плодныхъ оболочекъ* встрѣтилось 8 разъ, что составляетъ 1,48% (у Рузи—2,00%). Изъ нихъ 4 раза у I-рага, 3 раза у II-рага и 1 разъ у V-рага, т. е. на половину у первородящихъ и многородящихъ. Одинъ разъ въ виду сильнаго кровотеченія послѣ родовъ пришлось прибѣгнуть къ ручному извлеченію оболочекъ.

Послѣ родовъ въ 5 случаяхъ нормальная  $t^0$ , въ 1 случаѣ однократное повышеніе  $t^0$ ; въ 1 случаѣ многократное повышеніе  $t^0$ , и въ 1 случаѣ endometritis puerperalis.

*Много около-плодныхъ водъ* помѣчено въ 100 случаяхъ на 541 родовъ, но очень большое ихъ количество въ 10 случаяхъ, что составляетъ 1,85% (въ 1891 г. 1892 г.—1,5%). Предлежаніе плода въ 9 случаяхъ было затылочное и въ 1—поперечное положеніе.

Слабыя боли при многоводіи отмѣчены въ 2 случаяхъ: у одной I-рага, 34 лѣтъ и у III-рага, 34 лѣтъ.

Изъ оперативныхъ пособій: наложеніе щипцовъ—1 разъ; вскрытіе плоднаго пузыря 2 раза, извлеченіе плода—1 разъ и ручное удаленіе послѣда 1 разъ.

Изъ 10 новорожденныхъ: 5 живыхъ мальчиковъ, 3 живыхъ дѣвочки, 1 мертвый мальчикъ, 1 мацерированная дѣвочка.

Самый большой вѣсъ плода былъ 3900 grm. (у III-рага, Sp. II—26, Cr II—29, Cong. ext 21, Tr—33)

Самый малый—2450. Средній вѣсъ плода 3205 grm.

4 плода имѣли вѣсъ ниже 2900 grm.

Послѣ родовъ у 8 родильницъ нормальная  $t^0$ ; у одной—

2-хъ кратное повышеиіе  $t^0$  и у одной—endometritis. Средняя продолжительность родовъ 19 ч. 34'.

*Грязныя воды помъчены* 40 разъ, мутныя—8 разъ (7 первородящихъ и 41 многородящихъ) изъ нихъ грязныя съ сильнымъ запахомъ—5; въ послѣднемъ случаѣ было 2 мертворожденныхъ. Изъ этихъ 5 случаевъ въ послѣродовомъ періодѣ 1 разъ была норма; 2 раза endometritis и 1 разъ—2-хъ кратное повышеиіе  $t^0$ .

Изъ 48 роженицъ съ грязно-мутными водами—2 родили мертвыхъ и 1 въ асфиксіи, оживл. Послѣ родовъ 1 разъ Mastitis и 8 разъ однократное пов.  $t^0$ .

Случаевъ *выпаденія пуповины* въ 1893 г. не было.

*Предлежаніе* пуповины вмѣстѣ съ краемъ послѣда было 1 разъ у V-рага 43 л. Положеніе плода, по вскрытіи плоднаго пузыря, 1-е зат. п. в.; родился живой мальчикъ вѣс. 2900 gm., длина пуповины 40 cm.; послѣ родовъ—норма.

*Ущемленіе пуповины* при прорѣзываніи туловища было 1 разъ при ягодномъ положеніи у XII-рага 36 лѣтъ, вслѣдствіе чего было приступлено къ извлеченію плода; извлечена живая дѣвочка в. 2900 gm; длина пуповины 55 cm. послѣ родовъ—норма.

*Обвитіе пуповины.* Случаевъ обвитія пуповины въ 1893 г. было 139, что на все количество родовъ (541) составляетъ 25,69<sup>0</sup>/. Изъ 139 случаевъ—19 было при преждевременныхъ родахъ и 120 при доношенныхъ. Высчитывая процентное отношеніе, соотвѣтственно количеству родовъ недоношенныхъ и доношенныхъ, будемъ имѣть <sup>0</sup>/о при недоношенныхъ родахъ равнымъ 25,33<sup>0</sup>/, при доношенныхъ 27,52<sup>0</sup>/.

Предлежанія плода при случаяхъ обвитія пуповины были: 4 ягодичныхъ, 1 поперечное и 134 затылочныхъ. Вычисляя <sup>0</sup>/о по отношенію къ количеству родовъ того и другого предлежанія, будемъ имѣть обвитіе пуповины при затылочныхъ предлежаніяхъ 28,81<sup>0</sup>/о; при ягодичныхъ—19,04<sup>0</sup>/о, при поперечныхъ—16,66<sup>0</sup>/о.

Изъ 139 случаевъ обвитія пуповины 34 раза это явленіе наблюдалось у I-рага, 93 раза у II-рага и 72 р. у M-рага или на 1 первородящую приходится 3,08 многородящихъ (въ 1891 г. 1892 г. это отношеніе равнялось 1:2,27).

Въ большинствѣ случаевъ обвитіе пуповины было вокругъ шейки плода, и рѣже вокругъ ножки или ручки плода, а именно:

Вокругъ шейки	1 разъ . . . . .	114	
»	» 2 раза . . . . .	14	
»	» 3 раза . . . . .	1	(VI-рага 33 л. 1-е зат. пол. п. в ж. 2950 grm. жив. дл. 78).
»	» 4 раза . . . . .	1	(III-рага 26 л. 1-е зат. пол. п. в м. 3150 жив. дл. 76).
Вокругъ ножки	. . . . .	4	(III—2 V, IV).
» ручки	. . . . .	1	(XI).
Вокругъ шейки и ножки	. . . . .	3	(I, 2 II).
Вокругъ ручки, шейки и ручки	. . . . .	1	(II).

Изъ 139 новорожденныхъ 16 живыхъ мальчиковъ, 64 живыхъ дѣвочки, 7 мертвыхъ мальчиковъ, 2 мертвыхъ дѣвочки, т. е. 6,49% мертворожденныхъ.

Средняя длина пуповины при обвитіи ея равна 59,9 см, среднія же длина пуповины 520 ея измѣреній въ 1893 году была равна 55,75 см; если же изъ общаго числа (520) вычесть обвитыя пуповины, то получимъ среднюю величину для необвитыхъ пуповинъ—54,26 см.

Прикрѣпленіе пуповины къ оболочкамъ встрѣтилось 4 раза: у 2 первородящихъ и 2 многородящихъ; у одной I-рага недоношенный мертвый ребенокъ, у остальныхъ живыя дѣти. Что касается вообще прикрѣпленій пуповины, то въ 360 случаяхъ было эксцентрическое, въ 101 случаѣ центральное, въ 70 случаяхъ краевое; истинный узелъ встрѣтился 1 разъ (у перифер. конца)—у VIII-рага 17 лѣтъ 1-е зат. пол., родился живой мальчикъ в. 4050. Длина пупов. 75 см. прикрѣпленіе эксцентрическое.

### *Нарушеніе цѣлости родовыхъ путей.*

*Разрывы промежности.* Всѣхъ разрывовъ промежности въ 93 г. было 43, что на 512 родовъ (исключая, изъ общаго числа поступившихъ беременныхъ и выкидыши) составляетъ 8,47 (въ 91 и 92 г. 11,15%), или 1 разрывъ промежности на 11,91 родовъ—малый сравнительно съ прошлыми годами, процентъ разрывовъ промежности легко объясняется меньшимъ относительно количествомъ первородящихъ въ 93 г., тѣмъ



болѣе, что по числу предшествовавшихъ беременностей разрывы промежности распредѣляются такъ: первородящихъ—31; II пара—7, III пара—3, IV пара—1, т. е. у первородящихъ въ 93 году были одинъ разрывъ на 4,03 родовъ, а у много-родящихъ 1 на 32,83 рода (у *Пузи* это отношеніе въ первомъ случаѣ равно 1:3,65; во второмъ случаѣ 1:33,18).

Изъ всѣхъ разрывовъ 1 былъ полный 2-й степени у I пара, 29 лѣтъ съ узкимъ тазомъ; роды окончены щипцами, послѣ родовъ *Cystitis purulenta*.

Изъ неполныхъ разрывовъ большинство было 2-й степени, а именно 39, три 3-й степени и одинъ—1-й степени.

По возрасту роженицы распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

	I пара.	M-пара.	Всего.
Отъ 20—30 . . . лѣтъ	27	8	35
Отъ 31—40 . . . »	4	3	7
Отъ 41—45 . . . »	—	1	1
			43

Если считать процентное отношеніе къ количеству первородящихъ и многородящихъ, то имѣемъ:

Отъ 20—30 . лѣтъ  $\frac{0}{0}$  23,  $\frac{90}{0}$  3,26 $\frac{0}{0}$   
 Отъ 31—40 . » — 44,44 $\frac{0}{0}$  2 $\frac{0}{0}$ , т. е. у первородящихъ съ увеличеніемъ возврата значительно увеличивается частота разрывовъ, тогда какъ у многородящихъ наоборотъ.

Положенія и предлежанія плода были:

Первое затылочное . . .	24.
Второе » . . .	13.
Первое ягодичное . . .	1.
Второе » . . .	3.
Уличные роды . . .	1.
Gemelli { 1-е зат. Eclampsia. }	1. (одновременно съ разрывомъ шейки).
{ 2-е темян. Forceps. }	
	43.

Узкій тазъ встрѣтился при разрывахъ промежности 2 раза у I пара; въ обоихъ случаяхъ наложены были щипцы. Кромѣ этихъ случаевъ щипцы явились этиологическимъ моментомъ въ 8-ми случаяхъ у первородящихъ и въ 1 случаѣ у много-родящихъ; такимъ образомъ, щипцы послужили этиологическимъ моментомъ 11 разъ; изъ другихъ операций, въ качествѣ этиологическаго момента, должны указать на извлеченіе плода

2 раза, (1 разъ у I пара и другой у M-пара). Еще въ качествѣ этиологическаго момента была 2 раза неправильность механизма родовъ, а именно:— 1 разъ поперечное прорѣзываніе плечиковъ и другой разъ—прорѣзываніе ручки рядомъ съ головкой.

И такъ, очевидная причина была въ 15 случаяхъ, въ остальныхъ 28 случаяхъ приходится объяснять причины разрывовъ общепринятыми разсужденіями, какъ-то скорое прорѣзываніе головки, неподатливость тканей и т. д. Кромѣ вышеупомянутыхъ операций—были 5 разъ ручное удаленіе послѣда.

Изъ 44 новорожденныхъ—живыхъ было 23 мальчика, со среднимъ вѣсомъ 3452,18 grm., и 18 дѣвочекъ со среднимъ вѣсомъ 3235,29 grm. мертворожденныхъ 2 мальчика 1 и дѣвочка. Самый малый вѣсъ плода былъ при уличныхъ родахъ—1950 grm.

Всѣ разрывы промежности (исключая 1 случая, гдѣ вслѣдствіе сильнаго отека шить было неудобно—положена іодоформенная марля) были тотчасъ послѣ родовъ зашиты кѣтгутомъ, обработаннымъ ol. juniperi e ligno и хранившимся въ спирту; присыпка іодоформомъ.

Изъ 42 перинеоррафій въ 37 получилось полное сращеніе; въ одномъ случаѣ совсѣмъ не срослась; въ 4 случаяхъ сращеніе было не полное, изъ нихъ въ 1 случаѣ, а именно при полномъ разрывѣ промежности въ результатѣ получилась фистула, идущая изъ вагины въ rectum выше sphincter'a.

Изъ 43 родильницъ совершенно здоровыхъ было 23 или 53,49% и болѣвшихъ 20 или 46,51%; изъ болѣвшихъ въ 1 случаѣ былъ острый бронхитъ, въ другомъ—influenza.

Остальные болѣвшія распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

Однократное повыш. t° . . .	1	Mastitis . . .	2	Endoparametr. . . .	1
Двукратное „ t° . . .	2	Endometr . . .	3	Cystitis purul. . . .	1
Многократное „ t° . . .	3	Parametr . . .	2	Peritonitis . . . .	3

Изъ числа послѣднихъ умерли 2.

*Разрывы влагалищной части* т. е. такія, которые необходимо было сейчасъ же зашивать въ виду появившагося кровотеченія, наблюдались въ 93 г. 3 раза. *Одинъ разъ* это было у I пара. 35 лѣтъ съ узкимъ тазомъ, при наложеніи щипцовъ *Лазаревича* на головку, стоящую высоко въ сред-

немъ, между косымъ и поперечнымъ, размѣръ таза при неполномъ открытіи зѣва, извлечена мертвая дѣвочка вѣсомъ 4000 gr.

На разорванную съ правой стороны шейку наложены 2 кэтгутовыхъ шва; послѣдь удаленъ рукою. Endometritis sub. partu. Послѣ родовъ—endometritis puerperalis.

*Другой разъ* разрывъ шейки наблюдался одновременно съ разрывомъ лѣвой малой губы влагалища у I пара 21 году, родилась живая дѣвочка вѣсомъ 3150 grm. На шейку и на малую губу, въ виду появившагося кровоточенія, наложены кэтгутовые швы. Послѣ родовъ норма.

*Третій разъ* у I пара 23 лѣтъ (Gemelli), принята въ безсознательномъ состояніи, въ припадкахъ эклямпсіи; наложены щипцы на оба плода (дѣвочку въ 2450, мальчика въ 1850 gr.); получился правосторонній разрывъ шейки и промежности; зашиты кэтгутомъ.

Послѣ родовъ peritonitis. Умерла отъ истощенія на 44 день.

*Разрывъ лѣваго нещеристаго тѣла клитора* и мочеиспускательнаго канала наблюдался I разъ, но не какъ послѣдствіе родовъ, а какъ послѣдствіе паденія беременной съ вѣнскаго стула, на к-ый она «на послѣднихъ дняхъ» встала. Во время паденія спинка вѣнскаго стула попала въ половую расщелину, появилось сильное кровоточеніе и схватки. Status praes. при поступленіи въ клинику: начиная отъ лѣвой ножки клитора косвенно внизъ къ наружному отверстию мочеиспускательнаго канала идетъ разрывъ довольно глубокой, сильно кровоточащій съ разорванными краями и дномъ; разрывъ длиною до 5 cm.; два разможженыхъ мѣста до 2-хъ cm. находились и на внутренней поверхности большихъ губъ.

Въ виду кровоточенія отъ разрыва и отъ краеваго предлежанія послѣда, въ виду полного открытія зѣва роды окончены щипцами; извлечена довольно скоро мертвая дѣвочка в. 3150 grm.; послѣдь удаленъ рукою. Ножницами края вышеописаннаго разрыва были сглажены и вся рана обшита 4 глубокими и 3-мя поверхностными кэтгутовыми швами; раны засыпаны іодоформомъ—prima intentio. Послѣ родовъ periparametritis.

*Оперативныя пособія.*

*Искусственное прерываніе беременности* наблюдалось 6 р., что на 541 случай родовъ составляетъ 1,1<sup>0</sup>/о (въ 91 и 92 г. 0,56<sup>0</sup>/о). изъ этихъ 6 случаевъ 1 приходится на 2-хъ мѣсячный выкидышъ по поводу гемипареза. Изъ 5 случаевъ преждевременныхъ искусственныхъ родовъ въ 2-хъ случаяхъ беременность прервана на послѣдней недѣлѣ. (X-mens)., одинъ разъ въ виду припадковъ stenocardi'и, другой разъ въ виду припадковъ эклямпсіи; въ 2-хъ случаяхъ на IX mens: одинъ разъ по поводу узкаго таза и эклямпсіи, другой разъ по поводу узкаго таза и, наконецъ, въ 5-мъ случаѣ беременность прервана на VIII мѣсяцѣ въ виду припадковъ эклямпсіи (при двойняхъ). Такимъ образомъ, исключая случаи эклямпсіи, въ 93 году было 2 part praemat. artif. и 1 abort artific., что составляетъ 0,55<sup>0</sup>/о. Изъ 6 новорожденныхъ 5 было мальчиковъ и 1 дѣвочка: 2 мацерированныхъ, 3 мертворожденныхъ, 1 живорожденный, но умеръ на 2-й день.

По числу беременностей 3 были первородящія (эклямпсіи), одна II para (Abortus), одна III para (Stenocardia) и одна IV para (Pelv angusta).

Изъ 6 случаевъ въ 3-хъ была послѣ родовъ нормальная t<sup>0</sup>; въ 1 случаѣ однократное повышение t<sup>0</sup>; въ 1 случаѣ endometritis; въ 1 случаѣ peritonitis purulenta и смерть отъ истощенія.

Во всѣхъ случаяхъ примѣнялся открытый способъ, т. е. послѣ предварительно сдѣланныхъ нѣсколькихъ горячихъ душь обнажалась подъемными зеркалами port. vaginalis и въ полость матки вводился 1 или 2 эластическихъ бужа, которые обвертывались іодоформенной марлей; во влагалише тампоны изъ гигроскопической ваты.

*Скарификаціи* въ 93 г. были произведены 2 раза: одинъ разъ у II para сдѣланы скарификаціи на большихъ губахъ по поводу сильнаго отека, другой разъ у I para скарификаціи сдѣланы port vaginalis вслѣдствіе неэластичности зѣва послѣ произведенной годъ тому назадъ hysterostomatоміи.

*Искусственное вскрытіе плоднаго пузыря* въ 93 году было произведено 43 раза, что на 512 родовъ составляетъ

10,46% (съ 84 по 91—8,34%, въ 91 и 92 г.—7,21%), изъ нихъ 12 разъ у I пара, 10 разъ у II пара и 21 разъ у M-пара. Показаніемъ были: замедленное излитіе водъ при достаточно раскрытомъ зѣвѣ, 1 разъ краевое предлежаніе послѣда съ цѣлью вставленія головки, 1 разъ для производства внутренняго поворота при рас. праев. centr, нѣсколько разъ при многоводіи и 1 разъ случайно при изслѣдованіи роженицы; 3 раза послѣ разрыва пузыря роды окончены щипцами: 2 раза у I пара и 1 разъ у II пара. Во всѣхъ трехъ случаяхъ пузырь былъ порванъ при полномъ открытіи зѣва.

*Наружный поворотъ* въ 93 г. былъ сдѣланъ 1 разъ у IV пара 38 лѣтъ при чемъ изъ 2-го косога положенія плода былъ повернутъ на ягодицы, которыя фиксировались послѣ отхода водъ; роды окончены извлеченіемъ; послѣ родовъ норма.

*Внутренний поворотъ* всегда съ послѣдующимъ извлеченіемъ былъ произведенъ въ 93 году 6 разъ при одиночныхъ плодахъ и 2 раза при двойняхъ, что составляетъ (если не считать выкидышей) на 512 родовъ 1,56% или 1 поворотъ на каждые 63,87 родовъ (въ 91 и 92 г. 1:99,6), если же считать выкидыши будетъ 1,48%. *По числу предшествовавшихъ беременностей*: 1 разъ у I пара, 1 разъ у II пара, 2 раза у III пара, 2 раза у IV пара, 1 разъ у VI пара, 1 разъ у VIII пара.

*По возрасту* 5 роженицъ были отъ 20—30 лѣтъ и 3 отъ 30—40 лѣтъ.

*Положеніе* плода 5 разъ было поперечное, 2 раза косо и 1 разъ затылочное. *Показаніемъ* къ операціи служили: 2 раза предлежаніе послѣда, 5 разъ выпаденіе ручки и 1 разъ выпаденіе пуповины. *Пузырь вскрытъ* при операціи 3 раза, 5 роженицъ поступили безъ водъ. *Продолжительность родовъ* была: минимумъ 7 часовъ, максимумъ—43 ч. 55 мин. въ 1 случаѣ продолжительность не помѣчена. Средняя продолжительность 19 ч. 29,8'.

*Изъ 8 дѣтей* 6 (5 мальчиковъ, 1 дѣвочка) родились живыми (изъ нихъ 3 въ асфиксіи—не оживлены), 1 мальчикъ мацерированный, 1 дѣвочка мертвая; изъ живыхъ умерли на 2-й день 1, на 7 день 1.

*Средній вѣсъ* плода—2612,5 grm. (maximum вѣсъ плода 3800, minimum—1600 grm). Узкихъ тазовъ не было ни одного.

*Обвитіе пуповины* вокругъ шеи было 1 разъ.

*Послѣродовой періодъ* въ 3 (37,5%) случаяхъ—нормальный, въ 2-хъ случаяхъ однократное повышение  $t^0$  до  $39^0$ , въ 1 случаѣ 2-хъ краткое повышение  $t^0$  (38,5 и 39,8) и въ 2-хъ (25%) endometritis puerper.

*Извлеченіе* за тазовой конецъ въ 93 году было 7 разъ, что составляетъ, исключая выкидыши 1,36%, включая выкидыши—1,29% (въ 91 и 92 г. 1,25%); если же считать только ягодичныя положенія, то 1 на каждые 2 родовъ. *По числу беременностей* 2 были I парае, 2—II парае, 2—IV парае и 1—XII пара.

*По возрасту* всѣ роженицы были отъ 20—30 лѣтъ.

*Положеніе плода:* 4 раза—2-е ягодичное, 2 раза—1-е ягодичное, и 1 разъ—1-е ножное. *Показаніемъ* къ операциі служили: 1 разъ выпаденіе пуповины, 2 раза ослабленіе родовыхъ болей, и 4 раза ослабленіе сердцебіенія плода. *Всѣ дѣти* (2 мальчика 5 дѣвочекъ) извлечены живыми, изъ нихъ двое были въ асфиксіи, но оживлены; *средній вѣсъ* плода 3292.28 gr. (maximum 3800, minimum 2500).

*Средняя продолжительность родовъ* 17 ч. 2' (max. 40 ч. 98' min.—4 ч. 55').

*Разрывъ промежности* послѣ извлеченія 2 раза (у I пара, и II пара).

*Обвитіе пуповины* вокругъ шеи 1 разъ у II пара.

*Послѣ родовъ:* у 6—норма, у 1-й—3-хъ краткое повышение  $t^0$ .

*Шипцы* наложены были въ 93 г.—у 25 рожениць, при чемъ въ 1 случаѣ двойней пришлось наложить шипцы на оба плода, такъ что шипцы были наложены 26 разъ, что составляетъ, исключая выкидыши—5,09% (1 : 19,65 род.), включая же выкидыши—4,8% (1 : 20,8 родовъ), (у *Агафонова* 1,6%, у *Вольфа* 2,8% у *Рузи* 2,5%).

*По возрасту и количеству* предшествовавшихъ беременностей.

14	I	пара	(изъ нихъ 10 были отъ 20—30 л. и 4 отъ 30—40 л.)
5	II	пара	( » » 3 » » 20—30 » » 2 » 30—40 » )
2	III	пара	( » » 1 » » 30 » » 1 » 36 » )

1 V пара . . . . .	35 л.
1 VI пара . . . . .	32 »
1 VII пара . . . . .	36 »
1 X пара . . . . .	43 »

слѣдовательно, въ возрастѣ отъ 20—30 лѣтъ было 14 роженицъ, въ возрастѣ отъ 30—40 лѣтъ—10 роженицъ и въ возрастѣ свыше 40 лѣтъ—1 роженица. Отношеніе I пара къ M-пара — 1,27 : 1.

*Положеніе плода:* 15 разъ 1-е затылочное, 10 разъ 2-е затылочное и 1 разъ 2-е темянное (при двойняхъ).

Показанія при операциі въ 4-хъ случаяхъ были только со стороны матери, а именно:

Eclampsia . . . . .	1 разъ
Placenta praev. marg. . . . .	1 »
Eudometritis sub partu . . . . .	2 »

Въ остальныхъ случаяхъ показаніями къ операциі служили ослабленія сердцебіенія плода и отсутствіе поступательнаго его движенія вслѣдствіе недостаточности потугъ (*insufficiencia dolorum*) въ однихъ случаяхъ при сильныхъ, судорожнаго характера боляхъ, въ большинствѣ же случаевъ при ослабленіи болей и даже полномъ ихъ прекращеніи, а именно:

Недостаточность потугъ при нормальномъ тазѣ:

<i>Сильныя, судорожнаго характера, боли</i> ( <i>venter prorepens</i> , неправильное вставленіе головки послѣ быстрого отхода водъ, раннее отхожденіе водъ и головная «опухоль») . . . . .	3 р.
<i>Слабыя, короткія</i> подъ конецъ прекратившіяся боли ( <i>hern. lineae albae, prolaps. vag. anter. post.</i> , отекъ всего тѣла, неправильная установка головки, раннее излітіе водъ 7 разъ) . . . . .	13 »

Недостаточность потугъ при узкомъ тазѣ:

Сильныя, судорожнаго характера, боли . . . . .	2 »
Слабыя боли . . . . .	3. »

При высокостоящей головки накладывались щипцы Лазаревича, въ остальныхъ случаяхъ—Симпсона. Во всѣхъ случаяхъ, исключая одного, щипцы снимались, какъ только затылочный бугоръ подходилъ подъ лонную дугу и головка въ щипцахъ не выводилась. *Изъ осложнений:*

*Разрывъ промежности:* 11 разъ у I пара, 1 разъ у III пара, всего 12 разрывовъ, что составляетъ 48<sup>0</sup>/<sub>0</sub>. *Разрывъ шейки:*

2 раза у I пара. *Обвитіе пуповины* вокруг шейки въ 6 случаяхъ.

Самое позднее послѣ полного открытія щипцы наклады-вались спустя 5 час., самое скорое—1 ч. 35 м.

Средняя продолжительность родовъ для—I пара --22 ч. 45,7' для М-пара 20 ч. 16,4'. Общая средняя продолжительность 21 ч. 37,3'.

*Изъ новорожденныхъ*, исключая случая эклампси, гдѣ рож-дены мертвые—мальчикъ (в. 1850) и дѣвочка (в. 2450), при остальныхъ 24 родахъ было: 15 живыхъ мальчиковъ, 6 жи-выхъ дѣвочекъ, т. е. всего 21 живорожденныхъ, 1 мертвый маль-чикъ (в. 4050 у VI пара) 2 мертвыхъ дѣвочки (у I пара в. 4000 и у III пара в. 3150 grm). Въ асфиксіи, но оживлены—1 мальчикъ и 2 дѣвочки.

		Ср. дл.		Ср. окр. головки.	
		тѣла.			
Средній вѣсъ жи- вого мальчика:	у I пара . . .	4375 grm.	52,75 ctm.	прям. 36,44	кос. 39
	у II пара . . .	3725 "	51,75 "	" 36	" 39
	у М-пара . . .	4025 "	55,3 "	" 36,6	" 40,3
Средній вѣсъ жи- вой дѣвочки:	у I пара . . .	3200 "	50 "	34 "	39,5
	у II пара (1 п.)	3900 "	53 "	36 "	42
	у М-пара (1 п.)	3200 "	52 "	35 "	41

Средній вѣсъ живого мальчика вообще равнялся 3654, 4 grm.; средній вѣсъ вообще мальчика, считая мертворожденныхъ 3678,1. Средній вѣсъ живой дѣвочки 3316,6; средній вѣсъ вообще дѣвочки—3381,25; наконецъ, средній вѣсъ вообще плода при щипцахъ—3620,8 gr: Maximum вѣса живого мальчика 4550 gr.; живой дѣвочки—3900 gr.

Средняя длина живого мальчика . . . . .	53 ctm.	Сред. дл. прям. окр.	39,3	Косой . 39,8
		головки . . . . .		
Средняя длина живой дѣвочки . . . . .	50,8 "	Сред. дл. прям. окр.	34,5	" . 39,8
		головки . . . . .		
Средняя длина вообще плода . . . . .	50,12 "	Сред. дл. прям. окр.	36,48	" . 37,5
		головки . . . . .		

Въ послѣродовомъ періодѣ совершенно здоровыхъ было 8, что составляетъ 32<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, лихорадившихъ 17 (68<sup>0</sup>/<sub>0</sub>); изъ числа послѣднихъ: инфлюэнца 1 разъ, однократное повышение t<sup>0</sup> 3 раза, двукратное повышение t<sup>0</sup>—3 раза, многократное повы-шение t<sup>0</sup>—3 раза, cystitis—1 разъ, endometritis—1 разъ, peripa-rametritis—1 разъ, endoparametritis 1 разъ, cystitis et paramet—1 разъ, peritonitis—2 раза (у одной изъ нихъ при поступ-леніи эклампсія при t<sup>0</sup> 39,5, она умерла отъ истощенія на



44 день послѣ родовъ). И такъ, выраженныхъ послѣродовыхъ заболѣваній были 7, что составляетъ 28<sup>0</sup>/<sub>0</sub>.

*Перфорация яловки съ послѣдующею краниоклязиею* въ 1893 году была произведена 6 разъ (въ томъ числѣ у 1 выкидыша на VII мѣс.), что составляетъ, включая выкидыши въ общее число родовъ, — 1,1<sup>0</sup>/<sub>0</sub> (у *Агафонова* 0,58<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, у *Восфа* 0,8<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, у *Рузи*—0,8<sup>0</sup>/<sub>0</sub>) Изъ 6-ти случаевъ въ 3-хъ перфорация произведена на живомъ плодѣ, при чемъ въ 1 случаѣ мать движенія плода не ощущала, хотя сердцебиеніе и было слышно. Во всѣхъ этихъ 3-хъ случаяхъ до перфорации предварительно были накладываемы щипцы, но безуспѣшно.

Въ четвертомъ случаѣ мать прибыла въ клинику съ мертвымъ плодомъ, но дома была дѣлана кѣмъ то попытка наложить щипцы. Въ пятомъ случаѣ плодъ мацерированный. Во всѣхъ случаяхъ показаніемъ къ операціи служила недостаточность болѣе судорожнаго характера, при чемъ въ нижнемъ отрѣзкѣ матки получалось кольцо сокращеніе, доходившее иногда до пупка. Въ 1-мъ случаѣ къ сейчасъ сказанному надо прибавить *endometritis sub partu* и въ 2-хъ повышеніе *t*<sup>0</sup> до родовъ. Предлежаніе плода было въ 2-хъ случаяхъ 1-е затылочное, въ 2-хъ случаяхъ—2-е затылочное и въ 1-мъ случаѣ—1-е темянное. Операція производилась перфораторомъ *Щеткина* или *Leissing—Kiwisch'a* и краниокластомъ *Braun'a*.

По количеству беременностей перфорация производилась въ 3-хъ случаяхъ у II-рага, въ 1 случаѣ у III-рага и въ 1 случаѣ у X-рага. Въ *анамнезѣ*: у одной (II-рага) первая беременность кончилась на 2-мъ мѣсяцѣ, у 2-хъ (II-рага) первый — мертворожденный, у III-рага (перфорация на мацерированномъ) первый дѣти—живорожденные; у X-рага показанія сбивчивы, послѣдніе роды окончены подъ наркозомъ, ребенокъ мертвый.

Средняя продолжительность родовъ у 5-ти роженицъ—33 ч. 23 мин. Средній вѣсъ плода (3 дѣвочки и 2 мальчика) безъ мозга—3000 grm. (maximum вѣса 3400, minimum 2400) средняя длина 51 см.

Открытіе зѣва въ 1 случаѣ почти полное, въ одномъ—4 пальца, въ 2-хъ—3 пальца, въ одномъ случаѣ—2<sup>1</sup>/<sub>2</sub> пальца.

Въ послѣродовомъ періодѣ у 3-хъ—норма; у 1—двукратное повышеніе *t*<sup>0</sup>; у 1—*endometritis*; у 7-ми мѣсячнаго *abort'a*—Norma.

*Ручное извлечение послѣда* въ 1893 г. произведено 27 разъ: 2 *раза* при двойняхъ—у III-рага 29 л. послѣ поворота въ виду сильнаго кровотоcheniя въ послѣдовомъ періодѣ, другой разъ послѣ щипцовъ въ виду приращенiя; 3 *раза* при ягодичныхъ предлежанiяхъ, 2 *раза* въ виду сильнаго кровотоcheniя и 1 разъ для скорѣйшаго окончанiя родовъ, ибо они продолжались 23 часа; 1 *разъ* послѣ поворота для скорѣйшаго окончанiя родовъ, которые продолжались 43 часа; 2 *раза* послѣ краниотомiи для болѣе скорого окончанiя родовъ (въ 1-мъ случаѣ—50 ч. 35 м., въ другомъ—40 ч. 25 м.); 8 *разъ* послѣ щипцовъ; изъ нихъ 5 *разъ* для окончанiя родовъ, затянувшихся на 27 ч. 50 м., 32 ч. 5 м., 26 час., 35 ч. 55 м., 31 часть.— 1 *разъ* въ виду его задержанiя, благодаря сокращенiю зѣва, 1 *разъ* въ виду endometritis haemorrhag, и 1 *разъ* для окончанiя родовъ съ цѣлью приступить скорѣе къ зашиванiю случившагося (до родовъ отъ паденiя) разрыва пещеристыхъ тѣлъ клитора и мочеиспускательнаго канала; такимъ образомъ, послѣ оперативныхъ родовъ послѣдъ былъ извлеченъ 16 разъ (2,89<sup>0</sup>/<sub>0</sub>); послѣ нормальныхъ—11 разъ (2,1<sup>0</sup>/<sub>0</sub>), всего 27 разъ, что составляетъ на все количество родовъ (541)—4,99<sup>0</sup>/<sub>0</sub> (въ 1891 г. 1892 г.—1,75<sup>0</sup>/<sub>0</sub>). Показанiемъ къ удаленiю послѣ нормальныхъ родовъ были 6 разъ его задержанiе за внутреннимъ зѣвомъ, въ видѣ песочныхъ часовъ, 2 *раза* кровотоcheniе и въ 3-хъ случаяхъ помѣчено приращенiе послѣда; слѣдовательно, *задержанiе* послѣда наблюдалось 8 разъ, что на все количество родовъ составляетъ 1,48<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, *приращенiе* послѣда наблюдалось 4 *раза* (0,74<sup>0</sup>/<sub>0</sub>) и удаленiе послѣда въ виду кровотоcheniя—5 разъ (0,95<sup>0</sup>/<sub>0</sub>).

*По числу беременностей* послѣдъ удаленъ 9 разъ у I рага 7 разъ у II рага, и одинъ разъ у M-рага. *По возрасту* 14 роженицъ отъ 20—30 лѣтъ; 13 роженицъ отъ 30—40 лѣтъ.

*Въ послѣродовомъ періодѣ* изъ 16 оперативныхъ случаевъ въ 6 случаяхъ была норма, въ 10—повышенiе t<sup>0</sup>, изъ нихъ однократное повышенiе 1 разъ, двухкратное 2 *раза*, многократное 2 *раза*, endometritis 2 *раза*, endoparametritis 1 разъ, periparametritis 1 разъ, peritonitis 1 разъ; въ тѣхъ же 11 случаяхъ, гдѣ операція состояла только въ удаленiи послѣда, въ

послѣродовомъ періодѣ наблюдался 1 разъ parametritis, въ остальныхъ десяти случаяхъ—норма; слѣдовательно, вѣрнѣе предположить, что въ первыхъ 16 случаяхъ повышение  $t^0$  зависѣло отъ предшествовавшей операціи или, вообще, отъ какой нибудь причины, но не отъ удаленія послѣда; вообще же, на всѣ 27 случаевъ удаленнаго послѣда было 11 разъ повышение  $t^0$ , что составляетъ 40,74<sup>0</sup>/<sub>0</sub>, выраженныхъ же послѣродовыхъ заболѣваній—6—22,22<sup>0</sup>/<sub>0</sub>.

*Извлеченіе плодныхъ оболочекъ* въ 93 г. было произведено 2 раза оба у I пара: 1 разъ послѣ abort'a in III м. рукою были удалены части оболочекъ и полость матки выскоблена; другой разъ при доношенномъ плодѣ въ виду кровотеченія послѣ родовъ.

Регр.— норма.

*Выскабливаніе слизистой оболочки полости матки* при неполныхъ выкидышахъ произведено въ 93 г. 11 разъ, 3 раза у I пара, 8 разъ у M-пара; у одной роженицы въ возрастъ меньше 20 лѣтъ; у 5 въ возрастѣ отъ 30—40 лѣтъ.

Въ 5-ти случаяхъ на 2-мъ мѣсяцѣ беременности, въ 4-хъ случаяхъ на 3-мъ и въ 2-хъ случаяхъ—на 4-мъ. Изъ 11 случаевъ у 9 былъ нормальный *puerper*, у 1 однократное повышение  $t^0$  и у I endometritis regr.

*Зашиваніе шейки матки* произведено 3 раза у трехъ первородящихъ въ возрастѣ 21, 23, 35 лѣтъ; во всѣхъ 3-хъ случаяхъ по поводу сильнаго кровотеченія: въ 2-хъ случаяхъ послѣ наложенія щипцовъ, въ 1 случаѣ послѣ нормальныхъ родовъ. *Puerperium*: въ 1 случаѣ норма;— въ другомъ (послѣ щипцовъ), parametritis sin; въ третьемъ (послѣ щипцовъ) peritonitis и смерть. Въ одномъ изъ этихъ случаевъ одновременно произведено зашиваніе малой лѣвой губы. (нормальные роды I р. 21 г.)

*Зашиваніе промежности* произведено въ 1 случаѣ по поводу полного разрыва и въ 42 случаяхъ по поводу неполныхъ разрывовъ промежности. Полное сращеніе въ 37 случаяхъ (см. гл. о разрывахъ промежности).

## Новорожденные.

Въ 93 году всего, считая съ двойнями, въ клиникѣ родилось 279 мальчиковъ и 243 дѣвочки, т. е. 522 новорожденныхъ которые распредѣляются такъ:

Живорожденныхъ . . . . .	495			
Умерло вскорѣ послѣ родовъ . . .	21			
Мертворожденныхъ . . . . .	27			(изъ нихъ 5 мацерированныхъ).
Доношенныхъ живорожденныхъ мальчиковъ . . . . .	223	дѣвоч.	203	всего 426
Изъ нихъ умерло вскорѣ послѣ родовъ мальчиковъ . . . . .	3	"	3	" 6
Доношенныхъ мертворожденныхъ мальчиковъ . . . . .	6 (1 мац.)	"	8 (1 мац.)	" 14
Недоношенныхъ живорожденныхъ мальчиковъ . . . . .	43	дѣвоч.	26	всего 69
Изъ нихъ умерло вскорѣ послѣ родовъ мальчиковъ . . . . .	12	"	3	" 15
Недоношенныхъ мертворожденныхъ мальчиковъ . . . . .	7 (1 мац.)	"	6 (2 мац.)	" 13

Такимъ образомъ, видно, что наибольшій процентъ мертворожденныхъ и умершихъ вскорѣ послѣ родовъ приходится на долю недоношенныхъ плодовъ (изъ 82—28).

## По числу предшествовавшихъ беременностей:

у I-рага . . . . .	64 мальчика и 62 дѣвочки
у II-рага . . . . .	62 мальчика и 59 дѣвочекъ
у M-рага . . . . .	153 мальчика и 122 дѣвочки

такъ что первородящія сравнительно производили дѣвочекъ чаще, чѣмъ повторно-родящія.

Наибольшій вѣсъ плода былъ 6000 grm. Это было у III-рага 23 лѣтъ. (s. П—23, Ст. П—26, Cong ext 19, Tr—29). Воды, прошли на 1½ пальца внѣ клиники. Роды продолжались 17 ч. 25 м., кончились силами природы; родился живой мальчикъ въ 6000 gr., длина 55 cm, прямая окружность головки 38, косая 44. Вѣсъ послѣда 1000, малый его размѣръ 21 cm., большой 23. Длина пуповины 50, прикрѣпленіе эксцентричное, разрывъ оболочекъ боковой. Puerperium — норма. Что касается до средняго вѣса плода, то колебанія его въ зависимости отъ пола и количества беременностей были слѣдующія, при чемъ параллельно приведены и размѣры головки

прямой ея окружности и косой. Доношенные плоды (случаи самопроизвольные).

	М а л ь ч и к и.				Д ё в о ч к и.			
	Длина.	Головка.						
I-пара . . .	3781,58 (38)	51,08	35,05	38,42	3197,91 (49)	49,23	34,08	38,71
II-пара . . .	3356,12 (49)	50,98	34,89	38,94	3377,9 (43)	51,28	36,87	39,33
M-пара . . .	3490,83 (120)	50,84	34,78	38,98	3375 (104)	50,49	34,12	37,76

Доношенные плоды (случаи оперативные — щипцы, извлечение, I поворотъ)

I-пара . . .	3550 (10)	52,7	35,85	40,1	3587,5 (4)	55,5	35,25	41
II-пара . . .	3620 (5)	51,75	36	39,5	3500 (5)	53	34,75	39,25
M-пара . . .	3728,59 (7)	53,14	35,83	39,66	3183,33 (6)	61,66	34,2	38,6

Недоношенные плоды (случаи самопроизвольные)

I-пара . . .	1961,53 (13)	47	42,42	43,87	2425 (8)	47	33	36,71
II-пара . . .	2400 (6)	40,5	36,85	35,5	2227,77 (9)	51,5	32,15	39,87
M-пара . . .	2270,5 (22)	42,71	32,79	35,84	2420,83 (12)	47,45	32,2	30,1

Недоношенные плоды (оперативные случаи, преимущественно поворотъ съ послѣд. извлечениемъ.

	М а л ь ч и к и.				Д ё в о ч к и.			
	Длина.							
I-пара . . .	1666,61 (3)	41,66	27,66	32,36	2450 (1)	46 (1)	31 (1)	36 (1)
II-пара . . .	2450 (2)	47,5	33,5	36	1450 (2)	48,5	31	34
M-пара . . .	2487,5	39	32	35	—	—	—	—

Средній вѣсъ вообще доношенныхъ плодовъ (оперативные и не оперативные).

I-пара . . .	3734,38	51,42	35,3	38,56	3227,36	49,71	34,8	38,88
II-пара . . .	3380,55	51,04	34,98	38,99	3369,79	51,46	35,2	39,33
M-пара . . .	3503,93	50,96	34,83	39	3364,55	50,55	34,3	37,92

Средній вѣсъ вообще недоношенныхъ плодовъ.

I-пара . . .	1906,25	46	40,03	41,69	2427,7	46,88	32,25	36,62
II-пара . . .	2415	42,25	36	35,62	2086,36	50,9	32	39,22
M-пара . . .	2319,23	43,5	32,68	35,74	2420,83	47,45	32,2	30,1

Средніе размѣры доношеннаго плода (мальчики и дѣвочки)

	Вѣсъ тѣла.	Длина.	Головка.	
I-пара . . . . .	3452,87	50,03	34,69	38,58
II-пара . . . . .	3366,3	51,12	35,82	39,12
M-пара . . . . .	3437,94	50,67	34,56	38,85

Средніе размѣры недоношеннаго плода (мальчика и дѣвочки)

I-para. . . . .	2138,09	47	39,12	41,35
II-para . . . . .	2296,66	46,78	34,14	38
M-para . . . . .	2323,23	44,34	32,59	33,86

Взглянувши на эти таблицы, можно сказать, что вѣсъ дѣвочки вообще меньше вѣса мальчика за немногими исключеніями. Затѣмъ, можно сказать, что какъ длина плода, такъ и обѣ окружности головки не увеличиваются пропорціонально увеличенію вѣса плода и, даже, при недоношенныхъ плодахъ бываетъ наоборотъ: средній вѣсъ плода увеличивается, а прочіе размѣры уменьшаются; иными словами, плодъ, достигнувши извѣстнаго предѣла длины, дальше увеличиваются въ вѣсѣ, мало прибавляясь въ длинѣ тѣла и въ длинѣ окружностей головки, отсюда можно прийти къ заключенію, что при болѣе зрѣломъ плодѣ и при благопріятныхъ условіяхъ со стороны таза сравнительное вліяніе на продолжительность родового акта имѣетъ вѣсъ плода, а не длина его тѣла или длина окружностей его головки.

Изъ 495 живорожденныхъ 21 умерли вскорѣ послѣ родовъ, при чемъ доношенныхъ умерло 6, а остальные 15 умершихъ вскорѣ послѣ родовъ относятся къ недоношеннымъ плодамъ.

#### *Уродства и внѣшнія аномаліи плода:*

1) I para 30 л. 2-е затлочное, передній видъ; 13 ч. 25 м., извлеченъ щипцами живой мальчикъ 4550 вѣсомъ, 60 см. длиною. Окраска личика шафрановаго цвѣта подобно цвѣту околоплодной жидкости; воды грязны, вонючи. Окраска не удаляется, несмотря на обильное смазываніе прованскимъ масломъ и тщательное мытье мыломъ. Выписана со здоровымъ ребенкомъ.

2) I para 26 л. Въ анамнезѣ lues, St praes: надъ правой ключицей, на животѣ, лѣвомъ локтѣ, обѣихъ голеняхъ вдавленные, лучистые частью бѣлые, частью пигментированные рубцы отъ 2 до 5 см.; железы увеличены, родился самостоятельно живой мальчикъ в. 3200, длина 54. Прямая окружность 37, косая 41. *Затылочная часть вытячена въ видѣ цилиндра.*

3) VI пара 35 л. Въ анамнезѣ 5 живыхъ. Искривленъ позвоночникъ въ средней части вправо. Родила самостоятельно мальчика въ 3500, въ глубокой асфиксіи, отъ которой не удалось привести къ жизни, не смотря на двухчасовое примѣненіе разныхъ способовъ. Длина младенца 54 см; прямая окружность головки 35, косая 39. На правой ручкѣ отсутствіе фалангъ 2, 3 и 4 пальцевъ. Кисть имѣетъ подобіе вилки.

### *Послѣродовой періодъ.*

При поступленіи роженицы или беременной въ 93 г. въ клинику онѣ были изслѣдованы акушеркой или врачомъ (до и послѣ изслѣдованія дезинфекція сулемой); затѣмъ — клизма, ванна, перемѣна бѣлья, помѣщеніе въ родильный покой. Во время пребыванія въ родильномъ изслѣдовались врачомъ и 2-мя студентами. Роды на чистой простынѣ, которая мѣнялась при отходѣ водъ въ большинствѣ случаевъ. Лѣтомъ бѣлья обыкновенно не хватаетъ, и роды либо на рубашкѣ, либо на кофточкѣ, либо даже прямо на клеенкѣ. На ссадины іодоформъ, на глубокіе трещины катгутовые швы и іодоформъ. Мытье рукъ въ холодной водѣ съ карболовымъ мыломъ.

Послѣ родовъ первые три дня *secale cornutum*; затѣмъ обмываніе снаружи; при зловонныхъ выдѣленіяхъ изъ влагалища спринцеваніе влагалища сулемой или карболовой кислотой или тѣмъ и др. одновременно. При боляхъ въ животѣ ледъ и *narcotica*, уборка родильницъ 2 раза въ день — 8 ч. утра и 6 ч. вечера.

На третій день либо *ol. ricini*, либо *Natr. sulphur*. Заболѣвшія родильницы переводились въ другую комнату, и къ нимъ назначались отдѣльныя акушерка и сидѣлка.

Изъ жаропонижающихъ *antifebrin*, *alkohol*. Къ здоровымъ отнесены тѣ, у которыхъ  $t^0$  была не выше  $38^0$ .

Съ  $t^0$ -ой выше  $38^0$  отнесены къ лихорадящимъ.

Изъ 543 родильницъ (при чемъ въ это число вошли 1 родильница, пришедшая съ мертвымъ ребенкомъ и 1 родившая дома, послѣдъ удаленъ въ клиникѣ на 2 я сутки), въ 93 г., совершенно здоровыхъ было 407.

	Поступило.	Однократн.	2-х кратн.	Множократн.	Съ локали- зацией про- цесса.	%	Не-послѣро- довой формы.	Свершен. заорвнхъ.	Лихородли- по числу бе- ременностей.	Лихорад. послѣ операт. въмѣшат.	
Январь.	50	2	2	2		8	I. Mening. cerebro-spi- nal I. ( $\frac{1}{2}$ ) Bronchitis et pleuritis. sic- ca 1.	44	2I, 1 II, 3 м.	Abras. 1. Perineorrhaph 1.	
Февраль.	39	4	2	1	Endometr 1. Endo-param. 1. Parametr. 3.	30,77		27	3 I, 3 II, 6 м.	Forceps 1.	
Мартъ.	46	1	2	2	Endometr 4. Parametr 1. Periparamet- ritis 1. Mastitis 3. Colpitis 1.	34,78	Influenza 1. (II).	30	8 I, 3 II, 5 м.	Forceps 1. Forc. et sol. plac man. 1. Forc. sol. plac. peri- neorrhaph. 1. Forc. perineorrhaph. 1. Extr. sol. plac. 1. Forceps. perineorrhaph 1.	Forc. sol. plac. man. clitorio et urethrorraph. 1.
Апрѣль.	45	1	3	2	Endometr 2. Mastitis 1. Mastit. et param. 1. Parametritis 2.	24,44	Mania puerp. (V).	32	6 I, 7 м.		
Май.	40	1	2		Endometr 6. Endoparam. 1. Parametr 1. Mastitis 2.	32,5		27	5 I, 5 II, 3 м.	Уличн. роды и perineorrhaph. 1. Perineorrhaph. 1. Cranioth. et sol. plac. man. 1. Versio, extr. sub sequente 1. Ecl. sub. gravidit part praematur. artific. 1.	



Июнь.	45	3	1	Endometr 1. Endoparam. I.	24,44	34	6 I, 1 II, 4 м.	Perineorrhaph. 2. Abrass. muc. I. Craniothom. 1. Forceps. 1. Forc. et perineorrhaph. 2.
Июль.	69	6	5	Parametr 2. Periparametr I. Cystitis 1. Peritonitis 1.	27,53	50	7 I, 6 II, 6 м.	Perineorrhaph. 2. Versio extract. subseq. 2. Forc. et sol man. I. Sol. plac man. 1.
Августь.	47	8	2	Endometr 4. Parametr 1. Cystitis 1. Endometr 1.	27,66	34	4 I, 2 II, 7 м.	Perineorrhaph. 1. Eklamps. sub gravid. et abort. artif. I. Craniothom. et sol. plac. Versio extr. subseq. 1. Vers. extr. sudseq. sol. plac. man. 1.
Сентябрь.	45	5	1	3	22,22	35	3 I, 5 II, 2 м.	Forceps. 1.
Октябрь.	41	5	1	2	21,97	32	5 I, 1 II, 3 м.	Forceps. 1. Forc. et perineorrhaph. 1. Perineorrhaph. I.
Ноябрь.	39	1	1	4	15,38	33	1 I. 5 м.	Abrass. mucos. 1.
Декабрь.	37	2	2	1	21,62	29	3 I, 2 II, 3 м.	Perineorrhaph. 2. Forc. et perineorrhaph. hysterotrachelor. 1.
	543	39	24	19	3	407	521, 30 II, 54 M. 52 I, : 84 M.	41
				47	29,87%	7		
				3 умерло— 0,55%				

Изъ 136 лихородившихъ (29,87<sup>0</sup>/о) семь было не съ послѣ-  
родовыми формами, какъ-то: meningitis cerebrospinalis 1, bronchi-  
tis et pleuritis sicca 1, Influenca 1, psychosis puerperal 1,  
Eclampsia post partum 1, Malaria 1, pneumum grouposa 1. Изъ  
129 (22,38<sup>0</sup>/о) заболѣвшихъ въ зависимости отъ родовъ было:  
лихородившихъ безъ локализаціи процесса. . . . . 82  
больныхъ послѣродовыми формами . . . . . 47 (на все  
колич. родовъ 8,65<sup>0</sup>/о).

Лихородившія распредѣлялись такъ:

Однократное повышение t <sup>0</sup> . . . . .	39
Двухкратное » » . . . . .	24
Многократное » » . . . . .	19

Исключая однократное повышение t<sup>0</sup>, будемъ имѣть лихо-  
родящихъ вмѣстѣ съ послѣродовыми формами 90, что состав-  
ляетъ 16,57<sup>0</sup>/о.

Въ числѣ послѣродовыхъ заболѣваній были:

Endometritis . . . . .	19
Parametritis . . . . .	8
Enodoparametritis . . . . .	3
Periparametritis . . . . .	3
Peritonitis . . . . .	3
Mastitis . . . . .	6
Mastitis et parametr . . . . .	1
Colpitis . . . . .	1
Cystitis . . . . .	2

Изъ 136 лихородившихъ на долю первородящихъ приш-  
лось 52, второродящихъ 30 и многородящихъ 54. Сравнивая  
отношеніе поступившихъ I parae и M-parae. видно, что перво-  
родящія сравнительно съ многородящими лихородили больше.  
Изъ 543 умерло 3, при чемъ у одной былъ meningitis cerebro-  
spin, а 2 умерли отъ peritonitis; у одной изъ нихъ при поступ-  
леніи былъ endometritis Sb partu; <sup>0</sup>/о смертности=0,55<sup>0</sup>.

Изъ общаго числа всѣхъ лихородившихъ (136) у 41 было  
то или другое оперативное вмѣшательство, какъ видно на  
прилагаемой таблицѣ. На той же таблицѣ видно, что всего  
болѣе лихородили въ мартѣ и маѣ мѣсяцѣ: всего меньше въ  
январѣ и ноябрѣ.

Выписывались родильницы обыкновенно на 6—7 сутки и  
только послѣ разрывовъ промежности пребывали до 10—12 дня.

# УЗКІЕ ТАЗЫ.

№ родовъ.	Который разъ бе- ременна.	Возрастъ роженицы.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.							МЛАДЕНЕЦЪ.					Положеніе плода.	Теченіе родовъ, ихъ продолжительность, и особенности.  I. II. III.—Общ.	ТЕРАПІЯ.	Послѣродовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.	
			Spina ilei.	Crista ilei.	Cong. ext.	Cong. diag.	Cong. vera.	Trochanter.	Другіе раз- мѣры.	Полъ.	Вѣсъ.	Длина.	Окружность головки.							Живой или мертвый.
													Прямая.	Косая.						
44/295	2	35	22	26	17,5	—	—	29	—	М.	3000	54	36	41	Мертвый.	2-е зат.	11 ч.—1 ч. 40—6 м.— 12 ч. 46 м.	—	Norma.	Пупов. обвита вokr. шеи 1 разъ; въ анамнезѣ выкидышъ.
72/323	2	21	25	28	17	—	—	28	—	М.	3100	50	33	39	Живой.	2-е зат. п. в.	8 ч. 10 м.—15 м.— 10 м.—8 ч. 35 м.	Пузырь вскрытъ при зѣвѣ на 4 пальца.	Norma.	Въ анамнезѣ выкидышъ.
86/337	1	35	22	25	17,5	—	—	29	—	Ж.	4000	54	37	43	Мацер.	2-е зат. з. в.	Дня три рожала дома. t° при поступл.—38,2. Сильное злов. выдѣл. изъ влагалища. Разрывъ шейки. Приращ. послѣда.	Горячія души. Forc. (Лазаревича) при зѣвѣ на 3 пальца на высоко-стоящую головку въ лѣв. косомъ. Kristel. Sol. plac. manual. Hystero-trachelorrhaphia.	Colpitis. endometrit. parametritis max t° 40,6.	Послѣ выведенія головки правое плечико зашло за symphysis, и долго не могло быть выведено.
89/340	8	40	22	27	17	—	—	30	—	Ж.	3100	49	33	37	Живой.	2-е зат. з. в.	18 ч. 30 м.—30 м.— 15 м.—19 ч. 15 м.	—	Parametritis sin. max t°—40,1.	Пупов. обв. вokr. шеи 1 разъ. Prolaps. vag. post. Въ анамнезѣ 7 живыхъ. Старый разрывъ промежности.
153/305	3	30	26	27	16,5	—	—	30	—	М.	1750	44	30	34	Живой.	2-е зат. з. в.	5 ч. 5 м.—2 м.—8 м.— 5 ч. 15 м. Part praemat. VIII мѣсяц.	—	Norma.	Сколіо—кифотическій позвоночн. Въ анамнезѣ 2 живорожд.; оставш. въ жив. нѣтъ. Начала ходить на 5-мъ году.
192/344	6	35	26	29	17	—	—	30	—	М.	3500	54	35	39	Мертв. былъ оживл. 2 часа.	1-е зат. п. в.	3 ч. 55 м.—15 м.— 4 ч. 10 м.	Пузырь вскрытъ при зѣвѣ на 4 пальца.	Norma.	Стар. разр. промежн. Искривленіе позв. въ средн. части влѣво. Пупов. обв. вokr. шеи 1 разъ. На правой ручкѣ реб. отсутствіе фаланги 2, 3, 4, пальц. Кисть имѣетъ подобіе вилки. Въ анамнезѣ 5 живорожд.; оставш. въ живыхъ—4.
209/361	1	22	22	26	17	—	—	29	—	Ж.	2800	48	34	38	Живой.	1-е зат. п. в.	10 ч. 20 м.—40 м.— 15 м.—11 ч. 15 м.	—	Norma.	Пупов. обв. вokr. шеи 1 разъ.
211/363	2	25	26	27	16	—	—	29	—	М.	3300	—	—	—	Мацер.	2-е зат. з. в.	49 ч. 55 м.—35 м.— 5 м.—50 ч. 31 м. Раннее излитіе водъ. Задержаніе послѣда.	Kraniotomy. Sol. plac. manualis.	Endometritis.	Въ анамнезѣ 1 выкидышъ.
216/368	1	21	25	27	17	—	—	30	—	М.	2500	49	33	38	Мацер.	1-е зат. п. в.	52 ч. 30 м.—25 м.— 5 м.—53 ч. Eclampsia sub partu.	Partus praemat artific. (Горячіе души. Бужу).	Endometritis.	Пупов. обв. вokr. шеи 1 разъ.
237/389	1	29	25	27	17,5	—	—	29	—	М.	3000	52	36	39	Живой.	2-е зат. з. в.	8 ч. 30 м.—3 ч. 12 м.— 5 м.—11 ч. 47 м. Сильныя и продолж. боли безуспѣшн. Rupt. perin compl. II gr.	Forceps (Simpsoni) при полномъ зѣвѣ Sol plac manualis Perineorrhaph. prim.	Cystitis; max t° 39,4.	Со стороны промежности осталась небольш. гранулирующ. фистула, идущая въ rectum выше sphincter'a.

№ родовъ.	Который разъ бе- режна.	Возрастъ роже- ницы.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.							МЛАДЕНЕЦЪ.					Положеніе плода.	Течение родовъ, ихъ продолжительность. и особенности.	ТЕРАПІЯ.	Послѣродовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.		
			Spina ilei.	Crista ilei.	Cong. ext.	Cong. diag.	Cong. vera.	Trochanter.	Другіе раз- мѣры.	Поль.	Вѣсъ.	Длина.	Окружность головки.							Живой или мертвый.	
													Прямая.	Косая.							
245/497	1	20	25	27	17,5	—	—	29	—	М.	1800	44	29	31	Живой. ум. на 4 день.	—	7 ч. 50 м.—10 м.— 10 м.—8 ч. 10 м. Part praemat in IX mens. Многоводіе.	—	Norma.	—	
249/501	3	32	26	28	17	—	—	—	—	М.	1450	39	—	—	Мертвый.	2-е зат. п. в.	8 ч. 50 м.—5 м.— 5 м.—9 ч. Abortus in VII mens.	—	Norma.	Пупов. обв. вокр. шеи 1 разъ. Въ анамнезѣ 2 живорожд.; оставшихся въ живыхъ—1.	
257/509	3	24	25	27	17,5	—	—	30	—	Ж.	2900	50	—	—	Мертвый.	1-е зат.	17 ч. 50 м.—10 м.— 18 ч. Раннее отхожд. водъ. Выпад. пупов.	Craniothomia на мер- твомъ при зѣвѣ на 4 пальца. Головка попер.	Однокр. пов. t <sup>o</sup> — 38,4.	Въ анамнезѣ 2 живорожд.; оставш. въ живыхъ—2. До поступл. въ клинику на дому была кѣмъ-то изъ врачей дѣ- лана попытка наложить щипцы (безу- сѣбно 3 раза). Поступ. съ выпав. не пульсир. пупов.	
267/519	7	30	23	26	17	—	—	27	—	М.	3350	50	34	37	Живой.	2-е зат. п. в.	19 ч. 40 м.—15 м.— 19 ч. 55 м.	—	Norma.	Пупов. обв. вокр. шеи 1 разъ. 5 ро- довъ окончены поворот. (поперечн. положеніе), шестыя экстракт. (ягод. полож.). Живорожд. 5; оставшихся въ жив.—2.	
276/528	3	34	24	26	17	—	—	30	—	М.	2950	49	35	38	Живой.	2-е зат. п. в.	31 ч.—3 м.—31 ч. 3 м.—Многоводіе.	Пузырь вскрытъ на 4 пальца.	Norma.	Въ анамнезѣ живорожд. 1; мертв. 1; оставшихся въ живыхъ 1.	
278/530	3	24	25	27,5	17	—	—	30	—	М.	400	—	—	—	Мацер.	1-е зат. п. в.	6 ч. 35 м.—5 м.—6 ч. 40 м. Abort V mens.	—	Norma.	—	
279/531	1	24	23	25	17	—	—	28	—	М.	1200	38	27	28	Мертвый.	—	Abort in VII mens compl.	—	3-хъ кратное повт.	—	
285/537	2	27	24	27	17	—	—	28	—	М.	3050	50	34	38	Живой.	2-е зат. п. в.	8 ч.—3 м.—8 ч. 3 м. Слабыя боли. Пол- ное открытіе 3 час. 10 м.	Пузырь вскрытъ при полномъ открытіи зѣ- ва Forceps (Simpsoni).	Norma.	Рахитич. измѣненія въ конечност. Искривл. позвоночника. въ средн. части (кифозъ). Горбъ спереди. Venter pro- pend. Отеки chorii.	
291/543	1	18	26	27,5	17,5	—	—	31	—	Ж.	2700	49	32	38	Живой.	2-е зат. з. в.	15 ч. 20 м.—1 ч. 8 м.— 14 м.—16 ч. 42 м. Многоводіе.	Пузырь вскрытъ при полномъ открытіи.	Norma.	—	
295/547	2	25	24	26	17	—	—	30	—	М.	3750	51	35	41	Живой.	2-е зат. п. в.	2 ч. 10 м.—20 м.— 7 мин.—9 ч. 37 м. Многоводіе.	Пузырь вскрытъ при полномъ откр. зѣва.	Norma.	Живорожд. 1; оставшихся въ живыхъ нѣтъ.	
406/20	7	28	24	26	17	—	—	29	—	Ж.	2700	47	32	37	Живой.	1-е зат. п. в.	4 ч. 50 м.—10 м.— 15 м.—5 ч. 15 м.	—	Norma.	Пупов. обв. вокр. шеи 1 разъ. Въ анамнезѣ 6 живорожд.; оставшихъ въ живыхъ—2.	
427/41	2	28	26	25	15	8,75	7,25	28	Д. ВЫХ. 9,75 П. ВЫХ. 6,75	Ж.	А	б	о	г	т	у	ВІІ mens.	3½ дня. Судорожныя боли. Многоводіе.	Брефатомъ Лазаре- вича.	Norma.	Scolios въ грудн. части позвочн. влѣво, lordosis, kyphosis. Вся лѣвая полов. туловища стоитъ выше правой. Ем- кость правой половины таза больше лѣвой. Правая восход. вѣтвь oss. ischiі стоитъ ближе къ средней линіи.

№ родовъ.	Который разъ бе- ремена.		РАЗМѢРЫ ТАЗА.							МЛАДЕНЦЪ.					Положеніе плода.	Теченіе родовъ, ихъ продолжительность, и особенности.	ТЕРАПІЯ.	Послѣродовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.	
	Возрастъ роже- ница.	Spina ilei.	Crista ilei.	Cong. ext.	Cong. diag.	Cong. vera.	Trochanter.	Другіе раз- мѣры.	Полъ.	Вѣсъ.	Длина.	Окружность головки.		Живой или мертвый.						
											Прямая.	Косая.								
408/22	2	26	24	26	17	—	—	29	—	М.	2800	48	34	37	Живой.	1-е зат. п. в.	—	—	Однокр. пов. т <sup>о</sup> — 39,6.	Въ анамнезѣ 1 выкидышъ.
435/49	1	25	24	27	17,5	—	—	32	—	Ж.	3100	49	33	38	Живой.	1-е зат. п. в.	41 ч.—3 ч. 40 м.— 5 м.—44 ч. 45 м. Полное открытіе 3 ч. 25 м. Слабыя боли. Metrorrh (Atonia uteri). Воды отошли при 2-хъ пальцахъ. Многоводіе. Rupt perin incompl II gr.	Forceps <i>Simpsoni</i> на высоко ст. головку (Chlorof). Способъ Krist. Массажъ. Sec. corn. Perineograph. prim. (4 к. м.).	Influenza.	—
451/65	4	33	23	26	17,5	—	—	29	—	Ж.	3600	52	36	41	Живой.	1-е зат. п. в.	11 ч. 40 м.—5 м.— 15 м.—11 ч. 55 м.	Пузырь вскрытъ при полн. отгр.	Norma.	Стар. разр. промежности. Небольшее выпаденіе задн. стѣнки влагалища. Варикозныя узлы на лѣвой большой губѣ и правой малой. Въ анамнезѣ 1 выкид. 2 живорожд. 1 оставшихся въ жив.
469/83	2	21	24	27	17,5	—	—	30	—	Ж.	3900	52	37	40	Живой.	1-е зат. п. в.	13 ч. 20 м.—40 м.— 5 м.—14 ч. 5 м. Не- больш. надр. промеж. по старому рубцу.	Пузырь вскрытъ при полн. открытіи.	Norma.	Рубецъ прежн. разр. промежности. Выпаденіе передн. и задн. стѣнокъ влагалища.
537/151	2	35	21	21	17	9	7	25	—	Ж.	2400	50	—	—	Мертвый.	1-е темянное.	29 ч. 25 м.—5 м.— 29 ч. 30 м. Воды прошли внѣ клиники. Судорожн. кольцо сокращ. Metrorrh. р. part.	Неудачная попытка налож. щипцы ( <i>Лазаревича</i> и <i>Симпсона</i> ) Craniothomia на жи- вомъ при зѣвѣ на 3 <sup>1/2</sup> пальца (Chlorof).	Norma.	Въ анамнезѣ 1 мертворожд. (щипцы). Ростъ 130 ctm kyphosis et lordosis (искривленіе взадъ и вправо): Правая нога короче лѣвой и неподв. въ тазо- бедр. состава. Форма таза неправиль- на: безым. кость какъ бы вдается въ полость таза.
5/257	3	24	23	25	18	—	—	29	—	М.	3100	51	33	37	Живой.	1-е зат. п. в.	14 ч. 37 м.—8 м.— 5 м.—14 ч. 50 м.	Norma.	Norma.	5/257. Въ анамнезѣ 1 мертворожд. 1 живой, оставшихся въ живыхъ неизв.
80/331	4	37	21	25	18	—	—	29	—	Ж.	2000	45	31	41	Живой.	2-е зат. п. в.	1 ч. 40 м.—15 м.— 25 м.—2 ч. 20 м. Воды прошли на 2 п. Partur praemat in IX	Norma.	Norma.	Въ анамнезѣ 3 живорожд. оставшихся въ живыхъ неизвѣстно.
87/338	4	28	26	29	18	9,5	—	31	Д. вых. 8,5	М.	2100	47	32	34	Жив. а ум. черезъ день.	2-е зат. п. в.	27 ч. 5 м.—55 м.— 10 м.—28 ч. 10 м.	Part praemat. artifi- cial. in IX. (Горячіе души и бужи). Много- водіе.	Norma.	Въ анамнезѣ 1 мертворожд. 2 перфорац.
242/394	5	35	23	26	18	—	—	28	—	М.	4100	57	38	41	Живой.	1-е зат. п. в.	21 ч. 20 м.—6 ч. 10 м. 10 м.—27 ч. 40 м. Раннее отхожд. водъ. Сильн. сокращ. матки безуспѣшн.	Forceps <i>Астребова</i> на высоко-стоящую головку въ прав. ко- сомъ размѣрѣ. Спо- собъ <i>Kristeller'a</i> .	Norma.	На задн. части лѣвой темен. кости вдав. отъ promontor. Ребен. родился въ легкой асфиксiи, а вскорѣ оживл. болѣль conjunct blenorh. Въ анамнезѣ 4 живорожд.; оставшихся въ живыхъ неизвѣстно.

№ родовъ.	Который разъ бе- ремена.	Возрастъ рожени- цы.	РАЗМѢРЫ ТАЗА.							МЛАДЕНЕЦЪ.					Положеніе плода.	Теченіе родовъ, ихъ продолжительность, и особенности.  I. II. III.—Общ.	ТЕРАПІЯ.	Послѣродовой періодъ.	ПРИМѢЧАНІЕ.	
			Spina ilei.	Crista ilei.	Cong. ext.	Cong. diag.	Cong. vera.	Trochanter.	Другіе раз- мѣры.	Полъ.	Вѣсъ.	Длина.	Окружность головки.							Живой или мертвой.
													Прямая.	Косая.						
273/525	2	28	24	25	18	—	—	29	—	М.	3200	51	34	40	Живой.	2-е зат. п. в.	3 ч. 38 м.—7 м.— 5 м.—3 ч. 50 м.	Norma.	Norma.	Въ анамнезѣ 1 живорожд.
349/601	2	21	21,5	24	18	—	—	28	—	Ж.	2800	50	34	38	Живой.	1-е зат. п. в.	2 ч.—9 м.—26 м.— 2 ч. 35 м. Много- водіе.	—	Norma.	Въ анамнезѣ 1 живорожд. оставшихся въ живыхъ 1.
353/605	2	28	25	27	18	—	—	30	—	Ж.	3400	52	—	—	Мертвый.	1-е зат. п. в.	40 ч. 25 м. Судорож. сокращ. матки, кольцо сокращ. Раннее от- хожденіе водъ. Me- trogth (atonia ut.).	Morph. chlor. hydr., Bellad. 3-хъ кратная неудачная попытка на- ложить щипцы ( <i>Лазаревича</i> ) Cranioth. жив. пл. Sol plac man.	2-хъ кратное повт.—38,5.	Въ анамнезѣ 1 мертворожд.
450/64	10	30	24	27	18	8	—	30	—	М.	2800	50	—	—	Мертвый.	1-й зат. п. в.	28 ч. 7 м.—18 м.— 28 ч. 25 м. Поступ. безъ водъ съ полнымъ открыт. Судорожн. сокр. матки. Кольцо сокращ. пальца на 3 ввже пунка.	Неудачная попытка щипцовъ <i>Лазаревича</i> Craniothom на жи- вомъ плодѣ.	Norma.	Анамнезъ сбивчивъ. Всѣ роды очень трудны. Послѣдъ оконч. оперативн. пу- темъ подъ хлороф. Живорожд. 5; мер- творожд. 4; оставшихся въ живыхъ неизвѣстно.
394/8	1	20	22	25	48	—	—	27	—	Ж.	3000	51	34	39	Мертвый.	1-е зат. п. в.	5 ч. 40 м.—25 м.— 6 ч. 15 м. Воды про- шли на 2 п.	—	Norma.	—