

618.1

—
К274

Карус К.Г.
Учебная кни-
га гинекологии
или системат.
ч. 2 кн. 1

12 о пошль млас

Докторъ Медици

А. Мунинъ ^{Б. Карусе}
КАЗАНСКИ

12 = ари

~~А. Л.~~

~~А 237~~

БИБЛИОТЕКА
ЖЕНСКОЙ КЛИНИКИ
№ ~~65644~~
ИМПЕРАТОРА
НОВАРССКАГО У ЧЛЕНОВ

УЧЕБНАЯ КНИГА ГИНЕКОЛОГИИ,

ИЛИ

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ УЧЕНИЯ

О распознаваніи здоровыхъ и болѣзненныхъ состояній, свойственныхъ женщинамъ не беременнымъ, беременнымъ и роженицамъ, равно также родильницамъ и новорожденнымъ младенцамъ, и о врачебныхъ поступкахъ при этомъ.

ДЛЯ

Руководства при Академическихъ чтеніяхъ и для употребленія практическихъ Врачей, Хирурговъ и Акушеровъ

Сочинена

Карломъ Густавомъ Карусомъ,

Докторомъ Философіи, Медицины и Хирургіи, Надворнымъ и Медицинскимъ Совѣшникомъ и Его Величества Короля Саксонскаго Лейбъ-Медикомъ, Членомъ: Императорской Леопольдинской Академіи въ Боннѣ, Физико-Медицинскаго Общества въ Эрлангенѣ, естествоиспытующихъ друзей и Медико-Хирургическаго Общества въ Берлинѣ, естествоиспытательнаго въ Лейпцигѣ, естественныхъ и врачебныхъ наукъ въ Гайдельбергѣ, Философско-Медицинскаго въ Вирцбургѣ, Шведскаго врачебнаго, Силезскаго для опечиственнаго образованія, Сенкенбергскаго естествоиспытательнаго въ Фравкфуртѣ на Майнѣ, Академіи Понтиціанской въ Неаполь, Фармацевтическаго союза въ сѣверной Германіи, Королевско-Саксонскаго Общества Экономическаго и Минералогическаго, равно также естественныхъ и врачебныхъ наукъ въ Дрезденѣ.

Второе изданіе, совершенно исправленное, съ многими прибавленіями.

ЧАСТЬ ВТОРАЯ.

Книга первая.

Съ двумя картинами и календаремъ беременности.

По препорученію Конференціи ИМПЕРАТОРСКОЙ Медико-Хирургической Академіи, перевелъ Докторъ и Профессоръ Степанъ Хотовицкій.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.

Въ Типографіи Медицинскаго Департамента Министерства
Внутреннихъ Дѣлъ.

1836.

ВХОДНОЕ
УЧЕБНОЕ
АННОТАЦИОННОЕ

618.1

K274

618.1(075.8)

ПЕЧАТАТЬ ПОЗВОЛЯЕТСЯ

съ тѣмъ, чѣмъ по напечатаніи представлены
были въ Цензурный Комитетъ три экземпля-
ра. С. Пешербургъ, 5 Января 1855 года.

Цензоръ П. Гаевскій.

УПРАВЛЕНІЕ ЦЕНЗУРЫ

Державнаго Цензурнаго Комитета

на Алуш. уезд. г. Алуш.

2012

Одесса, 1855. 1-й изд. 1855.

192/87

Одесский
медикоинститут
БИБЛИОТЕКА

7147 2

СОДЕРЖАНІЕ.

ПЕРВОЙ Книги, второй Части специальной Гинекологій.

Стр.

ПЕРВЫЙ, ФИЗИОЛОГИКО-ДИЕТИЧЕСКІЙ РАЗРЯДЪ.

I. *Физиологія беременности, родовъ, равно также
родильнаго и кормоваго періода.*

I. Физиологическая исторія беременности	1
1. О зачатіи	3
2. О беременности вообще	14
3. Исторія развитія плода	20
Первый періодъ	24
Второй — — —	50
Третій — — —	58
Четвертый — — —	60
Разности въ образованіи лица	70
Обзоръ Физиологическихъ особенностей уш- робнаго младенца	75
4. Исторія перемѣнъ въ матернемъ шлѣ, во время беременности	91
1) Перемѣны въ дѣшородныхъ частяхъ, во вре- мя беременности.	
а) Перемѣны внутреннихъ дѣшородныхъ частей.	92
б) — — — наружныхъ — — — — — .	105
2) Перемѣны въ общемъ состояніи матерняго шѣла	106
5. Ученіе о признакахъ правильной беременности.	117
1) Признаки правильной, одноплодной беремен- ности вообще и порознь каждаго ея мѣсяца. —	

	<i>Стр.</i>
2) Признаки многоплодной беременности	125
3) — — — — — пола младенца	127
4) — — — — — касательно жизни и смерти плода	128
5) — — — — — первой и прежде бывшей беремен- ности	129
6) Времячисленіе беременности	130
II. Физиологическая исторія родовъ	133
1. О родотворной дѣятельности женскаго шѣла. —	
2. Исторія правильныхъ родовъ вообще	145
Первый, или предвѣщающій періодъ родовъ	146
Второй, или предуготовляющій — — — — —	148
Третій періодъ родовъ, или періодъ прогон- яющихъ пошугъ	150
Четвертый, или выступательный періодъ	153
Пятый періодъ, или періодъ рожденія послѣда	156
3. Объ образѣ и способѣ, по коему младенецъ при правильныхъ родахъ проходитъ чрезъ шазъ	159
I. Классъ. Роды головою	
1. Разрядъ. Роды зашылкомъ	163
2. — — — — — макушкою	171
3. — — — — — лицомъ	173
О проходѣ прочихъ частей шѣла младен- ческаго, при родахъ головою	178
II. Классъ. Роды нижнимъ концемъ шуловища	181
1. Разрядъ. Роды задницею	184
2. — — — — — колышками	188
3. — — — — — ножками	189
4. Ученіе о признакахъ родовъ правильныхъ	190

Признаки касательно состоянія младенца, во время родовъ	
1) Признаки жизни младенца, во время родовъ.	191
2) — — — — — смерти младенца, впоследствии во время родовъ, или предъ самымъ наступленіемъ ихъ.	192
III. Физиологическая исторія родильнаго состоянія и кормоваго періода	195
I. О перемежахъ материннаго шѣла, во время родильнаго состоянія и періода кормленія.	
1) О перемежахъ въ дѣшородныхъ органахъ.	194
2) — — — — — общаго состоянія родильницы.	206
Ученіе о признакахъ состоянія родильницы.	211
II. О перемежахъ, кои представляють шѣло новорожденнаго младенца въ сравненіи съ состояніемъ его предъ родами	214
Ученіе о признакахъ новорожденнаго младенца.	226
II. <i>Диететика беременности, родовъ, равно также родильнаго и кормоваго періода</i>	228
I. Диететика беременности.	230
II. — — — — — родовъ, или о диететической помощи при родахъ естественныхъ.	238
I. О предварительныхъ приговорахъ, потребныхъ для родовъ.	240
II. Подаваніе помощи въ каждомъ періодѣ правильныхъ родовъ зашылкомъ.	
Первый періодъ родовъ	252
Второй — — — — —	254

БИБЛИОТЕКА
ЖЕНСКОЙ КЛИНИКИ

ИМПЕРАТОРСКАГО

ИМПЕРАТОРСКАГО УНИВЕРСИТЕТА

	Стр.
Третій періодъ родовъ	256
Четвертый ——— ———	258
Пятый ——— ———	276
III. Подаваніе помощи при необыкновенныхъ ес-	
тественныхъ родахъ.	
1) Подаваніе помощи при родахъ двойней, тройней.	279
2) Подаваніе помощи при необыкновенныхъ родахъ головою	280
3) Подаваніе помощи при родахъ задницею, кольцами и ножками	282
III. Дієтешика родильнаго и кормоваго періода.	
1) О содержаніи родильницы	286
2) ——— ——— ——— ——— младенца.	297
ВТОРЫЙ, ПАТОЛОГИКО - ТЕРАПЕВТИЧЕСКІЙ РАЗРЯДЪ.	
I. О болѣзняхъ беременныхъ женщинъ и лѣче-	
ніи оныхъ 306	
I. Объ общихъ болѣзненныхъ состояніяхъ бе-	
ременныхъ женщинъ 307	
1. Болѣзненные состоянія пищеварительныхъ орудій женскаго шѣла, во время беременности. —	
2. Болѣзненные состоянія въ сосудистой си-	
стемѣ женскаго шѣла, во время беременности.	319
3. Болѣзненные состоянія дыхательныхъ и оподѣлительныхъ орудій женскаго шѣла, во время беременности	328
4. Болѣзненные состоянія женскаго шѣла во время беременности, обнаруживающіяся раз-	

стройствомъ чувствѣнной и двигательной дѣятельности	545
II. О болѣзненныхъ состояніяхъ дышородной си- стемы беременныхъ женщинъ.	562
I. Болѣзни беременной матки	
1) Воспаленіе беременной матки	563
2) Водяная болѣзнь ———	575
3) Кровошеченія изъ матки беременныхъ жен- щинъ.	577
4) Неправильныя положенія беременной матки.	
а. Заворотъ беременной матки назадъ	581
б. Выпаденіе беременной матки	592
в. Косвенныя положенія беременной матки и грыжа маточная	599
5) Разрывъ беременной матки	402
II. Болѣзни груди у беременныхъ женщинъ.	
1. Весьма сильное припуханіе груди, во время беременности	404
2. Сыпи на грудяхъ у беременныхъ женщинъ.	407
III. О болѣзненныхъ состояніяхъ плода	410
1. Общая Патологія состоянія плода.	411
2. Частная. ——— употребнаго младенца	424
II. Патологія и Терапія періода родовъ	450
Ученіе о родовспомогательныхъ операціяхъ.	451
I. Предуготовительныя операціи.	
1) Объ искусственномъ расширеніи маточнаго рыльца	440
2) Объ искусственномъ разрывѣ плесъ лица	452
3) О поворотѣ.	460

а. Поворотъ на ножки.	462
б. — — — — — головку	481

II. Операции, посредствомъ коихъ роды младенца, или нѣкоторыхъ частей его совершаются.

I. Искусственное совершение родовъ младенца.

A. Естественнымъ путемъ для родовъ, и при- томъ:

1. безъ поврежденія и уменьшенія толщѣ его.
 - 1) Объ извлеченіи младенца за ножки. . . . 489
 - 2) — — — — — головки младенца помощію
родовспомогательныхъ щипцовъ. . . . 501

2. Объ искусственномъ совершеніи родовъ мер- твого младенца, послѣ надлежащаго умень- шенія толщѣ его.

- 1) Объ искусственномъ отвореніи головы и
испражненіи мозга. 528
- 2) О раздробленіи младенца и насильствен-
номъ извлеченіи его 546

✕ B. Искусственное совершение родовъ младенца чрезъ отвореніе новаго, или чрезъ искус- ственное разширеніе обыкновеннаго пути для рожденія.

- 1) О разрѣзѣ матки, или Цезарскомъ раз-
рѣзѣ 550
- 2) О разрѣзѣ брюха 579
- 3) О разрѣзѣ лоннаго соединенія 585

II. Объ искусственномъ отдѣленіи и извлеченіи послѣда.

- 1) Объ искусственномъ отдѣленіи послѣда. 589

2) Обь извлеченіи послѣда изъ полоски машки	595
----------------------------------------------------------	-----

III. Обь искусственномъ совершеніи всего хода родовъ.	
Насильственное совершеніе родовъ . . .	597 —
Изъясненіе Таблицъ, второй и третьей.	601

В Ы Б О Р Ъ

нѣкоторыхъ сочиненій, особенно полезныхъ для
изученія родовспомогательнаго искусства.

Кромѣ упомянутыхъ уже въ первой Части [стр.
155 и сл.] акушерскихъ сочиненій Озіандера, Ерга,
Сибольда, Виганда, Фрорица, Пленка и многихъ
другихъ, въ самомъ текстѣ приведенныхъ, мы
наименоуемъ здѣсь еще нижеслѣдующія, а именно:

Ручныя и учебныя книги.

I. I. Baudelocque, Anleitung zur Entbindungskunst,
a. d. Franz. mit Anmerk. von Ph. Fr. Meckel.
2. Thl. 1791—94.

S. Zeller, Grundsätze der Geburtshülfe. Wien, 1781.

I. Ph. Hagen, Versuch eines neuen Lehrgebäudes
der praktischen Geburtshülfe. Berlin, 1782.
2. Theile.

Iohn Aitken, Grundsätze der Entbindungskunst, a.
d. Engl. mit Anmerk. v. K. H. Spohr. Nürnberg.
1789.

I. G. Bernstein, praktisches Handbuch für ange-
hende Geburtshelfer. 2. Aufl. Leipz. 1797.
u. Zusätze zu demselben 1803.

- G. W. Stein*, Anleitung zur Geburtshülfe. 7. Aufl. Marburg, 1805. 2 Thle.
- G. Christoph Siebold*, systematische Darstellung der Manual= und Instrumental=Geburtshülfe, nach *Stein's* praktischer Anleitung. Würzb. 1794.
- J. C. Ebermaier*, Taschenbuch der Geburtshülfe für angehende Geburtshelfer. Leipz. 1805—7. 2 Theile.
- F. H. Martens*, Versuch eines vollständigen Systems der theoretischen u. praktischen Geburtshülfe. Leipz. 1802.
- Ero me—*, tabellarische Uebersicht der praktischen Entbindungskunst in Hinsicht auf die verschiedenen Lagen des Kindes und die wichtigsten Operationen. Iena, 1805.
- I. P. Weidmann*, Entwurf der Geburtshülfe. Mainz, 1808.
- A. I. Iungmann*, Lehrbuch der Geburtshülfe. 2 Thle. Prag, 1812.
- F. A. Ritgen*, die Anzeigen der mechanischen Hülfe bei Entbindungen. Giessen. 1820.
- G. W. Stein*, Lehre der Geburtshülfe, als neue Grundlage des Faches. Elberfeld, 1825—27. 2 Bd.
- Iohn Burns*, Handbuch der Geburtshülfe mit Inbegriff der Weiber=und Kinderkrankheiten, übers. von *H. F. Kilian*. Heidelberg und Leipzig. 1827.
- I. F. Schweighäuser*, das Gebären nach der beobach-

teten Natur, und die Geburtshülfe nach den Ergebnissen der Erfahrung. Strasburg, 1825.

Судебное Акушерство.

Im. Gottl. Knebel, Grundriss der polizeilich — gerichtlichen Entbindungskunde. 2 Bd. 1801—3. Breslau.

I. Chr. Gottfr. Iörg, Taschenbuch für gerichtliche Aerzte und Geburtshelfer bei gesetzmässigen Untersuchungen des Weibes. Leipz. 1814.

Смѣшанныя сочиненія, относящіяся къ особеннымъ предметамъ родовспомогательнаго искусства.

(F. May) Stolpertus, ein junger Geburtshelfer am Kreisbette. Von einem patriotischen Pfälzer. Mannheim. 1807.

Luc. I. Boër, Abhandlungen und Versuche zur Begründung einer neuen, einfachen und naturgemässen Geburtshülfe. 2. Aufl. Wien. 1810

Fr. Benjam. Osiander, Denkwürdigkeiten für die Heilkunde und Geburtshülfe. 2 Bde. Göttingen. 1794—95.

Его же, neue Denkwürdigkeiten für Aerzte und Geburtshelfer. 1. B. Göttingen. 1798.

Его же, Annalen der Entbindungslehranstalt. 2. Bd. 1801—4.

- I. P. Vogler*, Erfahrungen über Geburt und Geburtshülfe. Marburg 1797.
- W. Gf. von Herder*, zur Erweiterung der Geburtshülfe diagnostisch=praktische Beiträge. Leipz. 1803.
- M. Saxtorph*, gesammelte geburtshülfliche, praktische u. physiologische Schriften. Kopenhagen, 1803.
- I. Chr. G. Iörg*, Versuche und Beiträge geburtshülflichen Inhalts. Leipzig. 1806.
- Ero ꝥe*, Schriften zur Beförderung der Kenntniss des menschlichen Weibes. 2 Thle. 1812—18.
- G. W. Stein*, nachgelassene geburtshülfliche Wahrnehmungen. Marburg, 1807—9. 2 Theile.
- G. W. Stein*, der jüngere, geburtshülfliche Abhandlungen. Marburg, 1803.
- M. L. Hasselberg*, Untersuchungen und Bemerkungen über einige Gegenstände der prakt. Geburtshülfe. Berlin u. Stralsund, 1807.
- I. Fr. Schweighäuser*, Aufsätze über einige physiologische und praktische Gegenstände der Geburtshülfe. Nürnberg, 1817.
- W. Jos. Schmitt*, gesammelte obstetricische Schriften. Wien, 1819.
- L. Mende*, Beobachtungen und Bemerkungen aus der Geburtshülfe und praktischen Medicin. Göttingen, 1825.
- Choulant, Haase, Küstner, Meissner*, Bereicherungen f. d. Geburtshülfe u. f. d. Physiologie

u. Pathologie des Weibes u. Kindes.
Leipzig. 1821.

G. W. Stein, die Lehranstalt der Geburtshülfe zu
Bonn. Elberfeld. 1823.

Geburtshülflche Demonstrationen. Eine auserlesene
Sammlung der nöthigsten Abbildungen für
die Geburtshülfe. Fol. Weimar, 1824. 1. Hft.

Что касается до дальнѣйшаго вычисленія родовспомогательной Литературы, то мы ссылаемся на сочиненія, означенныя въ 1. Части, на стр. 15., гдѣ вмѣстѣ упомянушы главнѣйшія, періодическія сочиненія, относящіяся къ Гинекологіи и Акушерству.

Главнѣйшія книги для повивальныхъ бабокъ.

L. F. Senff, Lehrbuch für Hebammen. Halle, 1812.
El. v. Siebold, Lehrbuch der Hebammenkunst.
Würzburg, 1808. (Четвертое изданіе вышло
1822 года).

I. Chr. G. Iörg, Lehrbuch der Hebammenkunst.
Leipz. 1814. 2 Aufl. 1820. (Съ 1818 года,
книга эта, въ Королевствѣ Саксонскомъ, закономъ опредѣлена для руководства повивальнымъ бабкамъ.)

ЧАСТНОЙ
ГИНЕКОЛОГИИ

ЧАСТЬ ВТОРАЯ.

КНИГА ПЕРВАЯ.

О ЗДОРОВОМЪ И БОЛѢЗНЕННОМЪ, ЖИЗНЕННОМЪ СОСТОЯНІИ ЖЕНЩИНЫ, ПО ОТНОШЕНІЮ ЕЯ КЪ ЗАЧАТОМУ САМООСОБОМУ.

ПЕРВЫЙ, ФИЗИОЛОГИКО-ДИЕТЕТИЧЕСКІЙ РАЗРЯДЪ.

I.

ФИЗИОЛОГІЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВЪ, РАВНО
ТАКЖЕ РОДИЛЬНАГО И КОРМОВАГО ПЕРІОДА.

I. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИСТОРІЯ БЕРЕМЕННОСТИ.

§ 657. Достопримѣчательный кругъ женской жизни, копорый, сообразно съ преме большими сроками общей жизни, мы раздѣлили на беременность [развишіе], роды [поворопный пунктъ] и родильный періодъ [обрапное образование], начинается таинспвеннымъ акпомъ загатія (Conceptio); и мы разумѣемъ подъ загатіемъ [*] такой процессъ, когда, при содѣйствіи женскаго и мужескаго организма, полагается основаніе будущей беременности. Напротивъ того, подъ беременностію разумѣется такое состояніе челоѣческаго, и притомъ преимущественно женскаго тѣла, ко-

(*) Сіе общее выраженіе употребляется правильнѣе, нежели слово: оплодотвореніе, или зарожденіе, показывающее уже болѣе опредѣленный видъ сего процесса.

гда возникшій грезъ зачатіе и внутри сего организма, грезъ взаимное дѣйствіе, образовавшійся плодъ остается въ внутреннемъ мѣстѣ семъ. Правильнымъ бываетъ зачатіе, если оно происходитъ отъ совершеннаго соитія, и если тѣмъ самымъ полагается основаніе правильной беременности. Правильною бываетъ беременность, если зачатый плодъ находится въ полости матки, притомъ во всѣхъ отношеніяхъ правильно образованъ и въ надлежащее время достигаетъ совершеннаго своего развитія.

Приливаніе. Вообще выборъ выраженія для совершеннаго опредѣленія понятія о состояніи беременности съ немалымъ сопряженъ запрудненіемъ, именно по причинѣ весьма многоразличныхъ неправильностей, которыя встрѣчаются въ семъ состояніи, и не смотря на то, должны войти въ сіе опредѣленіе. Такъ напр. не можемъ мы ограничить состояніе беременности однимъ только женскимъ тѣломъ, какъ скоро (что уже нѣсколько разъ замѣчено) встрѣчаются такіе случаи, гдѣ мужескій плодъ, или мальчикъ содержитъ въ себѣ другаго зародыша (*), такъ, что должно принять, что сей послѣдній въ этомъ первомъ тѣлѣ и чрезъ оное образовался еще нѣкоторое время и находился почти въ такомъ же содержаніи къ оному, какъ плодъ въ женскомъ тѣлѣ при вѣнчающей беременности. Далѣе, не можемъ мы также ограничить беременность ношеніемъ и пипаніемъ младенца: ибо часто не находится никакой, дѣйствитель-

(*) См. примѣръ сего рода въ Salzб. med. chir. Zeitung, 1804. No 94. Далѣе же см. о семъ ниже въ Патологіи плода.

но образовавшийся, плодъ, либо же случается и то, что хотя плодъ дѣйствительно находится, но онъ уже умеръ и долгое время остаётся въ шлѣ, а потому не питается уже болѣе.

I. О зачатіи.

§ 658. Начальное образованіе новаго живош-наго, и особенно новаго человѣческаго, шѣла съ давнихъ временъ уже побудило Физіологовъ къ изслѣдованіямъ и подало поводъ къ многообразнѣйшимъ теоріямъ зачатія, копорыя, какъ неумѣспныя здѣсь, можно во всей обширности видѣть въ другихъ сочиненіяхъ [*]. Вообще мнѣнія сіи клонились: либо къ принятію зачатка, первоначально уже образовавшагося въ женскомъ шлѣ, и только чрезъ оплодотвореніе возбуждаемаго къ развитію [теорія развитія]; либо къ принятію первоначально грубой и необразованной массы, копорая, чрезъ актъ зарожденія, побуждается къ постепенному дальнѣйшему образованію и доставляется мужескимъ, или женскимъ шѣломъ, или же вмѣстѣ обоими (Epigenesis). Однакожъ пруднѣйшимъ пунктомъ всегда оспавалось то, что Физіологи хотѣли изъяснить *новое происхожденіе* органическаго шѣла, и здѣсь впади очевидно въ заблужденіе.

§ 639. Именно же, какъ въ природѣ ничто дѣйствительно не исчезаетъ, такъ и дѣйст-

(*) Весьма полный обзоръ теорій зачатія находится въ *Pierer's anatom. physiol. Real-Wörterbuch. Th. III. S. 802.* *

випетельно—новое возниканіе не возможно: ибо природа имѣетъ свойство безконечности, и слѣдственно не лзя вообразить никакого существа, которое бы прежде не было въ ней. И какъ природа есть безконечная и вѣчная, то она ваянша также непрерывнымъ образованіемъ, и въ отношеніи къ времени и къ пространству, безконечно многообразна. Изъ чего слѣдуетъ, что какъ *существо* должно оставаться *одно и то же*, такъ *явленіе* всегда будетъ представляться новымъ.

§ 640. Если мы твердо удержимъ мысли сіи, то непониманіе новаго происхожденія органическихъ существъ скоро уменьшится. Намъ кажется менѣе непонятнымъ, когда мы видимъ, какъ дерево производитъ листья и вѣтви; но намъ кажется удивительнымъ, когда мы видимъ, что изъ непримѣтнаго сѣменнаго зерна можетъ вырасти новое дерево; при всемъ томъ однакожъ сѣменное зерно есть не болѣе, какъ, сколько можно, сжатый видъ самой почки [*], и подобно ей, только часть [хотя и опидѣлившаяся] женскаго организма, которая начинаетъ дальнѣйшее свое развитіе, такъ, что всякое распложеніе собственно должно быть разсматриваемо только какъ *дальнѣйшее выростаніе* первоначальнаго рода чрезъ безконечныя племена.

(*) См. мое соч. Lehrb. der Zoot. S. 611. и *Kieser's Grundzüge der Anatomie der Pflanzen.* S. 192.

§ 641. Такимъ же образомъ происходишь и *расположеніе*, или *зарожденіе* живописныхъ и человека; здѣсь нѣтъ никакого новаго возниканія, это есть только *дальнѣйшее выростаніе животности* (Thierheit), *человѣчества*, по пребывающимъ въ нихъ вѣчнымъ законамъ, гдѣ только по порядку членъ къ члену присоединяется, и такимъ образомъ великое Цѣлое далѣе и далѣе развивается.

§ 642. Но если мы сравнимъ образованіе чело-вѣческаго организма изъ мапернаго съ образованіемъ живописныхъ и растѣній, то окажется значительнѣйшее различіе. Именно же, въ растѣніяхъ и живописныхъ, первая основа вновь образуемаго тѣла первоначально есть, весьма явственно, истинная, цѣльная часть мапернаго тѣла, какъ-то: въ расцвѣтаніи растѣній зародышь (Germen), а въ живописныхъ [напр. въ рыбахъ и земноводныхъ] яйцо, возникающее безъ соитія, подобно всякой другой внутренности живописнаго тѣла. Напротивъ того, въ чело-вѣческомъ родѣ такой, родительскому тѣлу принадлежащій, прежде соитія уже образовавшійся, ростокъ гораздо менѣе можетъ быть показанъ; болѣе же можно полагать, что самый ростокъ сей есть произведеніе соитія и потому самому долженъ онъ представляться болѣе свободнымъ и болѣе самостоятельнымъ; живописныя же съ ранѣе образовавшимися уже ростками приближаются бо-

лѣ къ образу распложенія самыхъ низшихъ животныхъ фамилій, напр. ручныхъ полиповъ (Hydræ), гдѣ зародышъ, безъ всякаго соимія, подобно вѣшви вырастаепъ изъ матерняго шѣла.

Примѣчаніе. Ипакъ, при всякомъ дальнѣйшемъ распложеніи и зарожденіи, первый ростокъ всегда образуепся какъ цѣльная часть матерняго организма, которая далѣе расшетъ то безъ мужескаго вліянія, то при содѣйствіи онаго. Посему появленіе перваго ростка естъ дальнѣйшее вырастаніе организма, пакже почно, какъ вырастаніе руки и т. д. Различіе состоимъ только въ томъ, что та часть матерняго шѣла, которую мы называемъ росткомъ, можеть изъ себя самой опяшь произвестъ весь матервій, или опцевъ организмъ; и если можно сказать, что каждый органъ, *potentia*, содержитъ въ себѣ идею всего организма, то здѣсь идея сія въ особенной части дѣйствительно, *actu*, изображается.

§ 645. Что же касается до особеннаго процесса при образованіи сего ростка, то, основываясь на сравненіи распложенія другихъ растительныхъ и животныхъ шѣлъ, мы можемъ полагать, что масса, образовательное вещество, доставляется женскимъ шѣломъ, а возбуждающее, оживляющее сообщается при содѣйствіи мужескаго шѣла. Мы можемъ это сравнить съ деревомъ, производящимъ цвѣты и плоды при вліяніи свѣта и теплоты, или съ самою землею, коея органическая жизнь, равно какъ и происхожденіе живыхъ существъ на поверхности ея, зависить отъ вліянія солнца и другихъ всемірныхъ шѣлъ; или же, если

вспомнимъ болѣзненные явленія, по можемъ это сравнить съ такимъ животнымъ шѣломъ, которое произраждаетъ на своей поверхности сыпь, послѣ того, какъ оно чрезъ атмосферу другого, такимъ же спраданіемъ одержимаго шѣла, возбуждено къ сему неправильному образовательному процессу.

§ 644. Въ подтвержденіе мнѣнія сего, и притивъ матеріальнаго проницанія и образованія мужескаго плодотворнаго вещества въ новый организмъ, свидѣтельствуютъ: оплодотвореніе растѣній, гдѣ проницаніе плодотворной пыли до самаго мапочника едва вообразить можно, равно оплодотвореніе яицъ рыбъ и земноводныхъ, гдѣ одно уже прикосновеніе къ яйцу сѣмени, нерѣдко припомъ весьма разжиженнаго, достаточно къ возбужденію жизни, и наконецъ, въ самомъ человѣкѣ, частные примѣры зачатія безъ совершеннаго соитія, даже при зашвореніи дѣтороднаго пуши [*].

Примѣчаніе. При всемъ томъ однакожъ особенное вниманіе заслуживаютъ изслѣдованія *Превоста* и *Дюли* доказавшихъ, что проницаніе сѣменныхъ червячковъ изъ мужескаго сѣмени къ яйцу составляетъ важное условіе для развитія самаго яи-

(*) См. о семъ Часть I. стр. 104 и 221. Равно также *Шалпюнг* приводитъ (въ *Journal universel des sciences medicales*. Mai. 1819, p. 241.) достопримѣчательный примѣръ, гдѣ одна женщина оберемѣла, не смотря на то, что дѣвственная плева срослась до того, что представляла малое отверстіе, едва въ косвенномъ направленіи пропускавшее зондъ.

ца (см. Annales des sciences naturelles, par Audouin Brongniart T. II. p. 167.). Только конечно нельзя думать, что семенные червячки должны сросшаться съ яйцомъ и т. д.; гораздо болѣе, напротивъ, самые червячки сіи суть только доказательствомъ пластической силы семени, и поному свойственны семени также почно, какъ кровяные шарики здоровой крови.

§ 645. Хотя же образованіе новаго ростка изъ матерняго яйца и признано, однакожь остаётся еще изслѣдовать мѣсто, въ которомъ ростокъ этотъ сперва появляется. Въ животныхъ мѣсто сіе, безъ всякаго сомнѣнія, есть яичникъ; напротивъ того, въ человѣкѣ не легко можно это доказать; и поному нерѣдко [даже недавно еще *Вильбрандомъ*] принимаемо было происхожденіе ростка въ самой маткѣ. Однакожь сходство столь многихъ родовъ животныхъ, наблюденіе пузырьковъ, копорые находясь въ яичникахъ, въ видѣ такъ называемыхъ *Графиевыхъ* пузырьковъ, и вѣроятно поднимающіяся изъ существа яичника не прежде, какъ когда производительная дѣятельность чрезъ дѣпородное раздраженіе болѣе возвысилась, беременностъ внѣматочная и т. д., довольно достаточнo доказываютъ, что первая основа новаго организма дѣйствительно на яичникѣ вырастаетъ изъ матерняго организма, однакожь такъ, что она уже въ теченіи 2—5 дней отдѣляется, дабы попомъ въ маткѣ достигнуть полной зрѣлости. Такое раннее отдѣленіе основы этой неоспоримо важно

для самостоятельности и высшей способности плода къ развитію, также точно, какъ и изложенная въ §. 642 особенность.

Прилижаніе. Съ зарождеіемъ истиннаго ростка въ яичникѣ согласуются также и наблюденія *Гаусмана*, помѣщенные въ его *Preisschrift über die Entstehung des wahren weiblichen Eies bei den Säugethieren* (см. *Göttinger gel. Anzeigen*, 1823; Stück 195.). Онъ нашель, что сокъ лопнувшаго *Графіева* пузырька входитъ въ матку, въ коей онъ одна-коже, у свиньи, не прежде шрешей недѣли нашель яичко. Такое же заключеніе подають прекрасныя изслѣдованія *Превоста* и *Дюма*, которые въ первый разъ предспавили сообразное съ природою изображеніе самаго начальнаго яйца сосцекормящихъ живонныхъ (см. *Froriep's Notizen f. N. u. Heilk.* 1824. No 188.). Наконецъ, взглядъ сей потверждается новѣйшими изслѣдованіями Профес. *Бера*, который говоритъ, что уже въ пузырькахъ яичника замѣпиль начальный пунктъ роста новаго живоннаго.

§ 646. Впрочемъ пузырьки, приподнимающіеся на яичникѣ, чрезъ раздраженіе, во время соипія, сравниваемы были, именно *Озіандеромъ* и *Океномъ*, съ пузыристой сыпью; хотя конечно никакой нѣпль надобности принимаешь, что пузырьки сіи совершенно вновь зародились, а напротивъ болѣе думаешь надобно, что это суть приподнявшіеся *Графіевы* пузырьки. Кроме того, первый изъ сихъ писателей предложилъ еще достойную конечно вниманія, но требующую еще весьма убѣдительныхъ доказательствъ, гипотезу, ш. е. что уже при первомъ зачатіи могутъ зараждасться многіе яич-

ные пузырьки, которые попомъ, при послѣдующемъ оплодотвореніи, дѣйствительно достигаютъ зрѣлости и отдѣляются [*]. Тамъ, гдѣ такой пузырекъ дѣйствительно отдѣлился, остается на яичникѣ малый рубецъ [можно оный сравнить съ чашкою (Calix), остающаяся на яичникѣ пшницъ], и есть томъ самый, который заслуживаетъ названіе *желтаго тѣла* (corpus luteum), поколику ш. е. чрезъ это означаеся слѣдъ отдѣлившагося яичка. Напротивъ того, находимые нерѣдко въ мертвыхъ тѣлахъ людей и животныхъ, болѣзненно образовавшіеся и увеличенные, яичные пузырьки на поверхности яичниковъ никогда не могли, по свойству своему, отдѣлиться какъ дѣйствительные плоды, а потому вовсе не доказываютъ бывшаго прежде зачатія [**].

§ 647. Условія, при которыхъ правильное зачатіе можетъ произойти, не легко опредѣляющіяся съ точностію. Вообще можно конечно положить, что опъ полного соитія, при правильномъ спроеіи дѣтородныхъ органовъ той

(*) *Osiander's Handbuch der Entbindungskunst*, Thl. I. S. 252. Примѣръ, долженствующій подтвердить сіе мнѣніе, сообщенъ Вендельштедтомъ въ *Hufeland's Journal*, 1818. 2. Stück.

(**) Касательно сихъ ложныхъ желтыхъ тѣлъ важны также замѣчанія *Ерга*, помѣщенные въ его *Grundlinien zur Physiologie des Menschen*, I. Thl. S. 151. — Самая даже пузырчатая, водяная болѣзнь, встрѣчающаяся иногда въ яичникахъ, можетъ быть разсматриваема какъ слѣдствіе скопленія и увеличенія такихъ яичныхъ пузырьковъ.

и другой спороны, и при надлежащемъ здоровьи, всего вѣрнѣе воспослѣдуетъ зачатіе; при чемъ замѣчено еще, что всего легче зачатіе происходитъ, если соитіе совершается вскорѣ послѣ окончившагося мѣсячнаго очищенія, въ горизонтальномъ положеніи на спинѣ, и въ утреннее время; не смотря однакожъ на все это, нѣтъ недоспазка въ примѣрахъ, гдѣ зачатіе произошло даже при весьма безобразномъ состояніи дѣпородныхъ частей, при соитіи *sine immissione penis*, въ прямомъ положеніи шѣла, при насильственно вынужденномъ соитіи, при совершенномъ недоспазкѣ дѣпородныхъ ощущеній со стороны женщины, даже при значительныхъ болѣзняхъ дѣпородныхъ частей.

§ 648. Что впрочемъ и космическія вліянія также важны для опредѣленія зачатія, что это весьма извѣстно: ибо у животныхъ пещка самки, а съ оною и зачатіе, весьма явственно связаны съ различными временами года; и по сей же причинѣ и у человѣческихъ самокъ зачатіе также всего чаще происходитъ въ весенніе мѣсяцы и въ влажные и грозою опличающіеся годы; напротивъ того осенью, и именно въ Октябрѣ, зачатіе рѣже бываетъ, и вообще самое малое число родовъ замѣчается въ Іюнь и Іюль, мѣсяцахъ [*]. Можетъ быть, вмѣстѣ и

(*) См. напр. Фридлендера (über die körperliche Erziehung des Menschen, übers. Leipzig. 1819. S. 16.) таблицы о родахъ въ Парижѣ.

атмосфернымъ вліаніємъ опредѣляется зарожденіе мальчиковъ, или дѣвочекъ; и мои таблицы также подтверждаютъ *Озіандеромъ* [*] уже сдѣланное замѣчаніе, показывающее, что вообще [но не вездѣ] во время новолунія и прибавки мѣсяца болѣе мальчиковъ, а во время полнолунія и убавки мѣсяца болѣе дѣвочекъ, рождается. Кромѣ того, можно также допустить, что значительный перевѣсъ физической силы въ одномъ изъ обоихъ, зараждающихъ самоособыхъ, можетъ произвести большее число дѣтей одного преобладающаго пола, какъ то показываютъ и наблюденія *Жируста*, сдѣланныя надъ овцами, и 1825 года представленныя Королевской Парижской Академіи Наукъ; при чемъ ему удалось, чрезъ сближеніе извѣстныхъ мужескихъ, или женскихъ животныхъ, ускорить зарожденіе по однихъ только женскихъ, по однихъ только мужескихъ самоособыхъ. Должно также замѣтить, что первый зачатый плодъ обыкновенно бываетъ дѣвочка; напрошивъ того, достаточно опровергнуты предположенія *Генке*, *Милло* и другихъ, полагающихъ, что на опредѣленіе пола дѣйствуетъ либо одно яичко, либо же одинъ яичникъ. Что однакожь, при всемъ томъ, могутъ быть найдены такія обстоятельства, которымъ должно приписать нѣкоторое вліаніе на зарожде-

(*) *Annalen der Entbindungs-Lehranstalt*, 2. Band.

іе одного, или другаго пола: шо это доказы-
вають весьма интересныя изслѣдованія *Гуф-
ланда* [*], показывающія, что вообще рас-
положеніе человѣческаго рода подчинено весьма
строгаго опредѣленному, равному числу половъ.
Именно же, изъ весьма тщательно расположен-
ныхъ таблицъ оказалось, что содержаніе 21
мальчика къ 20 дѣвочкамъ представляется все-
гда непремѣннымъ, какъ скоро только береш-
ся въ счесть какое либо большее число родовъ,
слѣдующихъ въ одно и тоже время, или однихъ
за другими. [Такъ напр. въ Прусской Монархіи
въ одинъ день родилось 587 мальчиковъ и 556
дѣвочекъ]. Достопримѣчательно же при семъ
есть шо, что даже неравенство 20 и 21 мало
по малу уничтожается: ибо смертныя табли-
цы показываютъ, что въ дѣтскихъ лѣтахъ
умираетъ болѣе мальчиковъ, нежели дѣвочекъ.
И это именно опредѣленнымъ образомъ указы-
ваетъ на одноженство, какъ на единственно-
приличное для человѣка, супружеское содержаніе,
и потому весьма достойно вниманія.

§ 649. *Какъ признаки совершившагося за-
чатія*, приводятся конечно многіе припадки;
но, при строгомъ разборѣ, ни одинъ изъ нихъ
не можетъ быть названъ совершенно надеж-
нымъ. Сюда принадлежатъ: возвышенное ощу-
щеніе при соитіи, чувство дрожи, внутренней

(*) Ueber die Gleichzahl beider Geschlechter im Menschengeschlecht. Berlin. 1820.

корчи, либо даже пошнота спуская нѣсколько времени послѣ соипія, полное, или довольно совершенное задержаніе и всосаніе сѣменной влаги въ мапочномъ рукавѣ и мапкѣ, легкая припухлость шеи [что уже у древнихъ почишалось признакомъ потерянной дѣвственности], побужденіе крестнообразно складывать бедра одно на другое, преходящая припухлость брюха и. п. д. — О всѣхъ сихъ признакахъ можно сказать только то, что они *иногда* оказываются, что нѣкопорымъ, многократно уже рождавшимъ, женщинамъ можно будетъ, чрезъ оныя, точно различить то время, въ которое онѣ зачали; но какъ всѣ сіи знаки принадлежатъ единственно къ сферѣ понятій самой женщины, то для Врача, особливо въ судебныхъ случаяхъ, не представляющъ никакой достоверности.

2. О БЕРЕМЕННОСТИ ВООБЩЕ.

§ 650. Въ исторіи беременности [равно какъ вообще во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ мы женское тѣло разсматриваемъ въ отношеніи къ новому, возникшему въ немъ организму] должны мы обратить вниманіе преимущественно на два предмета, п. е. на зароденный плодъ и его перемѣны, и во вторыхъ, на матернее тѣло и перемѣны онаго. Сообразно съ сими обѣими раздѣленіями и разсмотримъ мы, въ частности, исторію беременности. — Прежде всего однакожъ

нужно упомянуть о продолженіи и раздѣленіи беременности.

§ 651. Что касается до продолженія правильной беременности, то оно составляетъ вообще ровно 40 недѣль, или 280 дней, или десять лунныхъ мѣсяцевъ, что довольно сходствуешь съ девятию солнечными мѣсяцами. При семъ должно замѣнить, что собственно шипъ (tyrus) мѣсячнаго періода составляетъ мѣру, по коей продолжается беременность, и что именно десять разъ долженъ четырехнедѣльный шипъ повториться, дабы составить сіе продолженіе времени.

§ 652. Впрочемъ мѣра сія не такъ постоянна, чтобы не могли случаться значительныя отклоненія отъ оной, которыя могутъ произойти, частію, отъ дѣйствія мѣсячныхъ періодовъ, частію же, можетъ быть также и отъ атмосфернаго вліянія. Послѣдній изъ сихъ случаевъ шѣмъ вѣроятнѣе, что даже у домашнихъ животныхъ время плодоношенія часто оказывается весьма значительныя различія [*].

(*) См. о семъ интересныя примѣчанія Тессье (въ Извлеченіи въ 3. Hefte der Isis, 1818. S. 421.).—У 576 коровъ, у коихъ среднее время плодоношенія составляло 303 дня, различіе было столь большое, что простиралось даже до 81 дня. У 277 кобылъ среднимъ продолженіемъ были 390 дней, и разность между крашчайшимъ и должайшимъ плодоношеніемъ составляла 97 дней. У 912 овецъ среднее время плодоношенія составляло 152 дня, и разность между должайшимъ и крашчайшимъ плодоношеніемъ простиралась только до 15 дней и т. д.

§ 655. Вліяніе мѣсячныхъ періодовъ на беременность обнаруживается преимущественно тѣмъ, что часто не зачатіе, но послѣднее появленіе мѣсячнаго очищенія опредѣляетъ время родовъ; слѣдственно, если мѣсячный періодъ, можешь быть, за 8, или 14 дней до зачатія оказался въ послѣдній разъ, то и роды также наступаютъ не чрезъ 280 дней послѣ зачатія, но 8, или 14^ю днями ранѣе [*]. Вообще же и въ продолженіи беременности періоды мѣсячнаго теченія обыкновенно весьма явственно еще оказываются: ибо не только самое очищеніе мѣсячное иногда нѣсколько разъ еще возвращается въ беременность [о чемъ ниже будемъ говорить], но даже и безъ того періоды сіи часто означаются умноженными приливами и другими подобными припадками, такъ, что и преждевременные роды преимущественно случаются въ сихъ періодахъ.

§ 654. *Беременность раздѣляется, во первыхъ, на правильную и неправильную; но здѣсь мы будемъ разсматривать только правильную беременность. Сія послѣдняя раздѣляется опять на одноплодную беременность (graviditas simplex), при коей одинъ только плодъ питается въ маткѣ, и во впорыхъ, на многоплодную, куда принадлежитъ беременность*

(*) Таблицы продолженія беременности, веденныя въ Дрезденскомъ повивальномъ Институтѣ, содержатъ, касательно сего, безчисленные примѣры.

двойнями (*Graviditas gemellorum*), тройнями (*Graviditas trigeminorum*), четвернями (*Graviditas quatergeminorum*) и т. д. При семъ нужно коснуться вопроса: сколько плодовъ можетъ вмѣстѣ находиться въ маткѣ и сколько дѣйствительно найдено? При изслѣдованіяхъ сихъ встрѣчающіяся многоразличныя басни о беременностяхъ 10, 15 плодами, даже бѣльшимъ еще числомъ ихъ [*]; однакожъ находящіяся также неоспоримыя примѣры беременностей шестью младенцами;—даже одинъ, *Озіандеромъ* [**] приведенный, примѣръ не позволяющъ, по крайней мѣрѣ, рѣшительно утверждать, что беременность семью младенцами не возможна, или дѣйствительно не случалась.

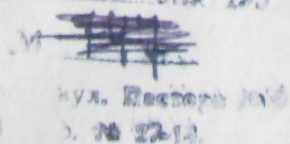
Приложеніе. По замѣчанію *Г. Фридр. Озіандера* (***), въ *Maternité*, въ Парижѣ, примѣры двойней къ простымъ родамъ содержались какъ 1 къ 91; примѣры же тройней къ простымъ родамъ содержались уже какъ 1 къ 8654.

§ 655. Наконецъ особенное опредѣленіе многоплодной беременности составляетъ такая беременность, когда оба плода зараждающіяся не чрезъ одно и то же соитіе, но каждый плодъ возникаетъ чрезъ особое зачатіе. Смотря по тому, скоро ли, или не скоро послѣ перваго зачатія слѣдуетъ второе, беременность такая

(*) Сюда принадлежитъ басня о *Графинѣ Геннебергъ*, родившей будто, за однимъ разомъ, 365 дѣтей.

(**) *Handb. d. Entb. I. Thl. S. 320.*

(***) См. его *Bemerkungen über französische Geburtshülfe u. s.* w. 1813.

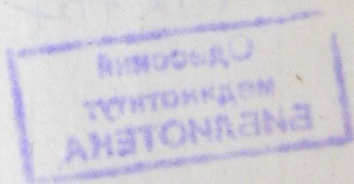


называется *вторичнымъ оплодотвореніемъ* (Superfecundatio), или же, — въ послѣднемъ случаѣ, *вторичнымъ обремененіемъ* (Superfetatio). Принятіе, или непринятіе сего вида беременности подало поводъ къ многимъ спорамъ [*].

§ 656. Что касается до *вторичнаго оплодотворенія*, воспослѣдовавшаго т. е. вскорѣ послѣ перваго зачатія, то оно не можетъ быть опровержено никакими доводами а priori; и нѣтъ также недоспадка въ наблюденіяхъ, подтверждающихъ сіе. Ибо, во первыхъ, не лзя полагать, чтобы внутреннія дѣтородныя части въ первые дни беременности такъ уже измѣнились, что новое зачатіе не могло бы воспослѣдовать. Во вторыхъ, дѣйствительность вторичнаго зачатія сего доказываютъ нѣ примѣры, гдѣ животины рожаютъ дѣтенышей различной породы [напр. кобыла рождаетъ жеребенка и мула], или когда женщина рождаетъ одного близнеца бѣлаго, а другаго чернаго цвѣта [**), или одного близнеца производитъ на

(*) См. *Roose de superfetatione nonnulla*. Brem. 1801. *Varrentrapp Commentarius in Roose de superfecundatione*. *Lachausse de superfetatione in utero duplici*. Argent. 1756. См. также новые примѣры и мнѣнія о семъ предметѣ, собранныя въ *Meissner's Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts*, I. Bd. 2. Abschnitt. S. 10.

(**) См. *Baudelocque Anleit. z. Entbindungskunst*, II. Thl. S. 313. Примѣръ одной женщины въ Гваделупѣ; а въ *Leipz. polit. Zeit.* vom 15 Mai 1819 — примѣръ одной женщины въ Парижѣ.



свѣспѣ однимъ, или нѣсколькими днями позже перваго и ш. д.

§. 657. Напрошивъ того, что касается до вторичнаго оберемеиія въ дальнѣйшемъ уже теченіи беременности, то при просьбѣ маишкѣ едва ли можно оное принимать. Ибо, во первыхъ, самая маишка тогда такъ измѣнена уже, что проицианіе и развитіе другаго плода въ ней никакимъ образомъ не можетъ быть принято. Во вторыхъ, что принадлежитъ до тѣхъ случаевъ, гдѣ одинъ весьма малый близнецъ съ другимъ гораздо бѣльшимъ вмѣспѣ родились, или гдѣ вторыи близнецъ вышелъ на свѣспѣ нѣсколькими недѣлями позже перваго, то оныя здѣсь ничего не доказываютъ: ибо все это гораздо проще объясняется чрезъ различную степень развитія и должно быть уважимо тѣмъ болѣе, что иногда даже сросшіеся между собою близнецы [и слѣдспвенно неоспоримо вмѣспѣ зародившіеся] имѣютъ весьма различную величину [*]. Напрошивъ того, при двойной маишкѣ конечно вторичное оберемеиіе можетъ произойти; и хотя при двойной маишкѣ также всего чаще одна только полость бываеиъ беременна, однакожъ замѣчено и прошивное сему, какъ-то *П. Фр. Меккель*, въ примѣчаніи къ *Боделоку* [**), упоминаеиъ о

(*) Весьма примѣчательный препаратъ сего рода находится въ анатомическомъ зборѣ здѣшняго повивальнаго Института.

(**) *Baudeloque's Entbindungsk. v. Meckel; II. Thl. S. 316.*

находящейся въ Гунтеровомъ анатомическомъ Кабинетѣ двойной машкѣ, гдѣ на одной споронѣ лежитъ доношенный младенецъ, а на другой четырехмѣсячный.

Примѣчаніе. Были конечно приводимы и наблюденія, которыя должны показывать возможность истиннаго вѣроятнаго обременѣнія; но при точномъ разсмотрѣніи оказалось, что оныя обыкновенно основывались на ложномъ понятіи о сѣмъ явленіи. Такъ напр. въ Journal für ausländ. Litteratur 3. Bd. S. 483 приводится примѣръ, гдѣ одна женщина послѣ четырехмѣсячной беременности почувствовала движенія младенца, вскорѣ однако прекратившіяся, и послѣ 7 недѣль примѣчено начало новой беременности. Спустя попомъ девять мѣсяцевъ, родился доношенный младенецъ, за которымъ послѣдовали черные кровавые куски вмѣстѣ съ мертвымъ, четырехмѣсячнымъ плодомъ. Здѣсь 1) женщина сія могла обмануться въ замѣчаніи первыхъ движеній и попомъ обременѣла двойнями, изъ коихъ одинъ близнецъ преждевременно умеръ, но остался въ машкѣ до надлежащаго срока родовъ; 2) могла здѣсь быть двойная машка; 3) скорѣе допустить можно, что при умершемъ уже зародышевомъ ялицѣ, которое остается въ машкѣ какъ мертвая масса, возможно новое зачатіе гораздо болѣе, нежели при беременности правильно продолжающейся.

3. Исторія развитія плода.

§ 658. Человѣческій плодъ въ развитіи своемъ слѣдуетъ образу и способу развитія органическихъ тѣлъ вообще, т. е. возникаетъ многочленнымъ, многоразличнымъ изъ Простого,

не чрезъ соединеніе многихъ, первоначально—Раздѣльныхъ, но чрезъ раздѣленіе первоначально—Простого.

§ 659. Простѣйшій же образъ всего органическаго есть шаръ, въ коемъ посему Жидкое, какъ скоро получаетъ видъ, [въ капляхъ] является, въ коемъ всемірныя тѣла представляющіяся, и въ коемъ также возникающіе изъ Жидкаго первые начатки организма [въ яйцѣ] изображаются.

§ 660. Органическое же тѣло, представляющее собою Простое, изъ коего и въ коемъ многообразность тканей живописнаго организма можетъ, при благопріятныхъ внѣшнихъ отношеніяхъ, развиваться, называемъ мы яйцомъ (Ovum).

§ 661. Яйцо есть живое, и жизнь его, при благопріятныхъ внѣшнихъ отношеніяхъ, обнаруживается какъ образовательная сила. Даже можно бы яйцо [что уже и принято нѣкоторыми писателями [*]] разсматривать какъ живописное, если бы оно не лишено было способности обнаруживать въ цѣлости, чрезъ собственныя побужденія, производѣніе внѣшнимъ предметамъ; каковую способность имѣютъ и самыя низшія породы живописныхъ, коихъ жизнь всегда есть вмѣстѣ наружная и вну-

(*) Такъ разсуждаетъ *Ergo* въ своемъ сочин. Grundlinien der Physiologie. I. Theil. S. 242.

трениая; напрошивъ того жизнь яйца являеи-ся только какъ внутренняя.

§ 662. Какимъ же образомъ, въ царствѣ органическомъ, Простѣйшее и Первоначальное, въ отношеніи къ формѣ, есть шаръ: шакъ, въ отношеніи къ веществу, къ массѣ,—есть Жидкое. А какъ посему и самое яйцо зараждается сперва изъ Жидкаго, по изъ понятія о семъ необходимо слѣдуетъ, что вещество яйца, содержащее зачатокъ новаго организма, ш. е. внутренность яйца есть *жидкость*. Но, въ отношеніи къ смѣшенію, жидкость сія есть та самая, которая вообще составляетъ основу животноаго организма; она есть *бѣлковатое вещество*.

§ 665. Но какъ уже выше упомянуто, что въ челоѣкъ весьма вѣроятно первый плодотый зачатокъ, яйцо, не происходитъ отъ женскаго шѣла подобно почкѣ, а напрошивъ того не прежде и не иначе возникаетъ, какъ только чрезъ соитіе: то и яйцо, только какъ шакое, едва ли можно допустить: ибо быспро развивается изъ него и въ немъ первый зачатокъ челоѣческаго шѣла [*], и скоро можно даже довольно явспвенно различать челоѣческіе члены. Зачатокъ появляется какъ центръ периферіи яйца, и мы называемъ это раннимъ челоѣческимъ плодомъ (Embryo).—Именно же по-

(*) По причинѣ сходства его съ малымъ червемъ, нерѣдко именуется онъ Galba.

тому, что сии первые періоды споль быстро проходящъ, образъ и способъ сего развитія покрывъ глубокою тайною, которую можно нѣсколько раскрыть болѣе чрезъ разсмаптриваніе развитія ближайшихъ къ человѣку животныхъ породъ, нежели чрезъ отдѣльное наблюденіе [особливо при рѣдкости случаевъ, позволяющихъ шаковыя изслѣдованія].

§ 664. Прежде нежели мы приступимъ къ разсмотрѣнію сего развитія по тому взгляду, который чрезъ сравненіе слѣдспій, выведенныхъ изъ сравнительной и человѣческой Анапоміи и Физиологіи, кажется наиболѣе сообразнымъ съ природою, не бесполезно будетъ различить нѣкоторыя періоды сего развитія, по которымъ мы располагаемъ самое описаніе сіе. Періоды сии суть слѣдующіе:

§ 665. Какъ *первый* періодъ развитія плода, разсмаптриваемъ мы время отъ вступленія яича въ матку до того пункта, когда довольно явспвенно уже замѣчается одинъ изъ важнѣйшихъ, образоваптельныхъ органовъ,—послѣдъ, п. е. время отъ начала перваго до конца шрешаго мѣсяца. *Второй* періодъ считаемъ мы отъ образованія послѣда до перваго замѣпнаго для матеріи движенія плода, и слѣдспвенно до половины беременности, или отъ начала четвертаго до конца пятаго мѣсяца.

§ 666. Какъ *третій* періодъ, представляется время отъ ошущиптельнаго движепія мла-

денца до того, когда младенецъ, при содѣйствіи тщательнаго попеченія, начинаетъ быть способнымъ, въ случаѣ преждевременнаго его рожденія на свѣтъ, самостоятельно продолжая жизнь, т. е. отъ начала шестаго до начала восьмаго мѣсяца беременности. Наконецъ *четвертый* періодъ заключаетъ въ себѣ то время, когда дитя получаетъ уже способность, въ случаѣ раннихъ родовъ, жить отдѣльно отъ матери и наружныхъ своихъ образовательныхъ органовъ [перепонокъ яйца]; а наступивъ того при правильно продолжающемся питаніи въ мамокѣ достигаетъ полной своей зрѣлости, при чемъ и члени младенца какъ снаружи ощущаются, такъ и внутри явственнѣе уже опускающаяся головка его досягается, при изслѣдованіи, перепонъ.

ПЕРВЫЙ ПЕРІОДЪ.

§ 667. Нѣкоторые наблюдатели, бывшіе столь счастливыми, что могли человѣческое яйцо, въ первое время развитія его, замѣнить въ свѣжестъ состояніи въ мамокѣ, единогласно утверждаютъ, что оно появляется, въ самомъ началѣ, въ видѣ перепончатого, пасочною жидкостію наполненнаго, пузырька величиною въ горошину [*]. На поверхности его вскорѣ по-

(*) Такъ Гунтеръ изобразилъ оное (*Anatomia uteri humani gravidi*, Fol. XXXIV. f. VI и слѣд.), и такъ Голие недав-

являются пушистые волокны, посредствомъ коихъ оно прикрѣпляется къ измѣненной, шакимъ же образомъ, внутренней поверхности машинки [о чемъ послѣ будемъ говорить], и при этомъ обыкновенно къ правой сторонѣ дна машинки [хотя это можетъ случиться также въ другихъ мѣстахъ и даже, въ болѣзненныхъ случаяхъ, на машинномъ рыльцѣ]. Въ семъ также согласны между собою наблюдатели и сравниваютъ сіи волокны весьма прилично съ корневыми волокнами прозябающаго съменнаго зерна.

§ 668. Однакожъ какія перепонки, какія части, въ сравненіи съ болѣе развившимся яйцомъ, представляющія намъ здѣсь? — Мысли о семъ весьма различны. Слѣдующее кажется наиболѣе сообразнымъ съ природою. Пузырекъ, опдѣляющійся отъ яичника [*Графисовъ* пузырекъ, или, что то же значить, *Озіандеровъ* пузырекъ въ видѣ сыпи] есть основная ткань, коею живописное начинается въ живописномъ родѣ [вспомнимъ о составляющихъ только оживленную желудочную клѣпочку наливныхъ червячкахъ [*Infusoria*], полипахъ и *пузыристыхъ червяхъ*], и коею оно обнаруживается въ явственнѣ замѣчаемыхъ яйцахъ живописныхъ [вспомнимъ о желткѣ яицъ рыбъ, земноводныхъ и птицъ,

но описалъ иное; см. *Meckel's deutsches Archiv f. Phys.* IV. Bd. II. Heft. Однакожъ, при первомъ своемъ вступленіи въ машинку, яйцо имѣетъ дѣйствительно еще меньшую величину.

изъ коего образуется кишка [*]. Это есть перепончатая, бѣлковатою жидкостію наполненная, полость, изъ которой происходитъ кишка, и которую мы у птицъ, гдѣ бѣлковатый сокъ ея кромѣ того смѣшанъ еще съ жиромъ, называемъ *желтковымъ мѣшкомъ* (Dottersack); напротивъ того у млекопитающихъ животныхъ и у человѣка, — гдѣ назначеніе ея есть иное, ш. е. не служить такъ, какъ у птицъ, въ продолженіи всей утробной жизни младенца, хранилищемъ питательнаго сока, — получаетъ она названіе *пупочнаго пузыря* (Vesicula umbilicalis) [**].

§ 669. Пупочный пузырекъ представляется какъ первое распространеніе кишечнаго канала, уподобляющееся желудку; и потому органъ сей должно разсматривать также, какъ первую основу человѣческаго плода. Однако сей желу-

(*) См. послѣднее отдѣленіе въ моемъ Lehrbuche der Zootomie.

(**) *Деллингеръ* (Meckel's Archiv, II. Bd. S. 401.) также разсматриваетъ пупочный пузырекъ и Графіевъ пузырекъ, какъ одно и то же. Однакожъ прочія, въ сказанномъ мѣстѣ приведенныя, мнѣнія сего превосходнаго Физіолога объ образованіи зародыша кажутся мнѣ слишкомъ произвольными. Впрочемъ, что желтковый мѣшокъ и пупочный пузырекъ дѣйствительно составляютъ первое начало кишечнаго канала, то это можно съ неоспоримою ясностію показать особенно въ личинкахъ саламандръ (см. Zeitschr. f. Natur u. Heilkunde, herausgeg. v. d. chir. med. Akademie zu Dresden; 1. Bd. 1. Heft, S. 138.). Равно также признано это въ птицахъ, а въ млекопитающихъ рѣзительно доказано въ первый разъ *Боянусомъ* (Meckel's Archiv f. Physiol. IV. Bd. I. Heft.).

дочный, или пупочный пузырь окруженъ еще наружною оболочкою, которая сходствуетъ съ скорлупою яйца животныхъ яйценосящихъ, но здѣсь также имѣетъ другое назначеніе и называется сосудистой оболочкою (Chorion). См. Табл. II. Фиг. 1.

§ 670. Инакъ пупочный пузырь [или болѣе желудочный, или кишечный пузырь] и сосудистая оболочка, первоначально составляющъ яйцо; но превращеніе быстро спремится впередъ, и за симъ прежде всего образуются вокругъ сосудистой оболочки всасывающія волокны. Нерѣдко волокны сіи размашиваемы были какъ истинныя жилы, выходящія изъ зародыша [*]; однакожъ онѣ достоверно суть не жилы [**), но смыкающіяся, шаровидно окончившіяся волокны, которыя, какъ волосанья прубочки, опредѣлены для воспріятія плазмическихъ веществъ, доставляемыхъ маткою.

Примѣчаніе. См. о семъ мое разсужденіе: „Noch einige Worte über die Verbindung des menschlichen Eies mit dem Uterus“ in v. Siebold's Journal f. Gebh. u. Frauenkrankh. 7. Bd. 1. St., гдѣ я представилъ точныя микроскопическія изображенія сихъ всасывающихъ волоконъ.

(*) Такъ напр. думаетъ Фропунзъ, въ Hand. d. Geburtshülfe, S. 143, и нѣкоторые другіе.

(**) Если здѣсь хотѣтъ доказать присутствіе кровеносныхъ сосудовъ и аналогически, — чрезъ присутствіе жилъ въ такъ назыв. сосудистой оболочкѣ птичьяго яйца, то это ложно потому, что сія сосудистая оболочка птичьей есть собственно только Allantois сосцевормящихъ животныхъ.

§ 671. Какъ сосудистая плева превращается, такъ и лежащій внутри ея пузырекъ. Въ плевѣ его, такъ же какъ, по наблюденію *Пандера*, въ начальной плевѣ желпка куриного яйца, должно приняты многіе слои; по крайней мѣрѣ [если можно допустить нѣкоторое сходство, а безъ того должно прямо сказать, что здѣсь всякое стремленіе къ познанію останется совершенно тщетнымъ и безполезнымъ], въ сей плевѣ, чрезъ опворачиваніе кнаружи, образуется основа центральныхъ органовъ собственно животной жизни, — *позвоночный столбъ*, который надъ пузырькомъ, какъ меридіанъ надъ искусственнымъ земнымъ шаромъ, круговидно изгибается. Опъ позвоночнаго столба спѣны спины и головы мало по малу сходящіяся постепенно далѣе къ спороны брѹха и лица, почти такъ, какъ мужское платье опъ спины сходится около шѣла, дабы спереди сомкнуться.

§ 672. При семъ соединяющіяся дуги челюстей на средней линіи лица, оставляя одна кожѣ иногда щрещину на губахъ и нѣбѣ; при семъ соединяющіяся грудныя ребра для повщоренія позвоночнаго столба въ грудной кости, оставляя иногда грудную щрещину и обнаженное сердце; при семъ соединяющіяся брѹшныя и шазовыя спѣны на бѣлой линіи и соединеніи лонныхъ костей, оставляя иногда пупочную щрещину и соврожденную пупочную грыжу, или раздѣленную дугу лонную и выпадшій

мочевый пузырь; такимъ же образомъ, наконецъ, сзади соединяющіяся мало по малу дуги спинныхъ позвонковъ, оставляя иногда прещину въ позвонкахъ.

§ 673. Въ яicensящихъ живоныхъ пупочный пузырекъ, какъ желтковый мѣшокъ, входитъ весь въ брюшную полость; напрошивъ того въ сосцекормящихъ живоныхъ и въ челоуѣкѣ входящъ въ брюшную полость только возникшіе изъ него органы, ш. е. кишечный каналъ; пупочный же пузырекъ, который въ яicensящихъ живоныхъ естъ орудіе кровотворенія и пріятелище питапельнаго сока, является здѣсь только какъ бы первая форма, надъ копорою самый зародышъ образуется, и копорая, какъ скоро онъ въ основныхъ своихъ черсахъ уже образовался, дѣлается бесполезною и начинается исчезать. По причинѣ скорости образовательнаго процесса, въ первомъ періодѣ, должно собственное, важное значеніе и отправленіе пупочнаго пузырька считаться только оипъ первой до впорой недѣли беременности.

Прилѣжаніе. Покедьсъ въ своихъ „neuen Beiträgen zur Entwicklungsgeschichte des menschlichen Embryo“ (Isis, 1825. 2. Bd. S. 1342.) принимаетъ, кроме водной оболочки, еще два пузыря, которые онъ называетъ *Vesicula umbilicalis* и *Vesicula erythroides* и изображаетъ припомъ многообразно. По моему мнѣнію, одинъ только изъ сихъ пузырей можетъ удержатъ данное ему значеніе, а другой естъ не иное что, какъ *Allantois*.

§ 674. Какимъ же образомъ сперва находилась въ яйцѣ *одна* только противоположность, *п. е.* между сосудистою оболочкою [скорлупа] и пупочнымъ пузырькомъ [зерно]: такъ теперь возникаетъ, какъ повтореніе сей противоположности, *вторая*, *п. е.* между зародышемъ [зерно] и водною оболочкою [скорлупа]. Именно около зародыша возникаетъ, вмѣстѣ съ нимъ, слабкій, перепончатый, весьма тонкій, въ окружности начальной плевры пупочнаго пузырька, изъ самой сей начальной плевры отдѣлившійся, слой, который можно разсматривать какъ впору, еще безобразную, верхнюю кожицу въ раннѣйшемъ періодѣ необразованнаго еще зародыша, въ коей сей послѣдній торчитъ почти такъ, какъ образующійся мошылекъ въ кукольной плевѣ, бывшей прежде того [нынѣ засохшей] плевой червя. Сія перепонка въ человеческомъ зародышѣ почти лишена сосудовъ [какъ кожица], по крайней мѣрѣ, не имѣетъ никакихъ кровеносныхъ сосудовъ, называется *дѣтскою плевою* (Amnion, indusium) и содержитъ дѣтскую воду (Liquor amnii). [См. Табл. II. Фиг. 11.].

§ 675. Итакъ въ зародышѣ образовались теперь: позвоночный столбъ съ мозгомъ и спинною жилою, и припомъ въ противоположность одновременно и антагонистически возникающей сосудистой системы, коея начало въ яйцѣ пицѣ представляется въ такъ назыв. *figura venosa* желтковой плевры, и которая въ

зародышѣ сосцекоормящихъ животнохъ и чело-
вѣка должна возникать также точно въ на-
правленіи снаружи кнутри [vi centripeta, спя-
гиваясь], какъ образованіе нервной системы съ
костями и мышцами происходитъ въ направ-
леніи снутри кнаружи [vi centrifuga, разширя-
ясь].

§ 676. Если мы посему въ §. 669 показали
первую, въ §. 674 вторую, и въ прежнемъ па-
раграфѣ третью противоположность [между
нервами и сосудами]: то далѣе въ зародышѣ, какъ
четвертая противоположность сихъ образова-
ній, замѣчается: со стороны нервной системы
[животная сфера] между органами движенія
[мышцами и костями] и орудіями чувствъ;
со стороны сосудистой системы [расширитель-
ная, или производительная сфера] между ки-
шечною системою, какъ преимущественно вос-
принимающею, образующею, и дыхательною си-
стемою, какъ преимущественно извергающею,
и испаряющею.—Дыханіе же, въ постепенномъ
ходѣ животныхъ, бываетъ сперва посредствомъ
воды, или жаберъ; то же происходитъ при об-
разованіи зародышей ихъ. Припомъ органы ды-
ханія, по причинѣ извергательнаго свойства
своего, находятся на низшей степеніи органи-
ческаго образованія, и обыкновенно не на голо-
вѣ, но на нижнемъ концѣ животного, какъ у
моллюсковъ [*]; и также точно первое разви-

(*) См. мой Lehrb. d. Zoologie, S. 462 и сл.

тіе ихъ, въ высшихъ живошныхъ, происхо-
дишь изъ пазовой стороны, и припомъ, какъ-
то особенно явспвенно можно видѣшь при раз-
виіи ппиць, въ видѣ обилующаго сосудами
пузырька, копорый, начинаясь опъ конца ки-
шечнаго канала, а въ млекопитающихъ живош-
ныхъ опъ мѣша будущаго мочеваго пузыря,
мало по малу посшепенно болѣе увеличивается,
получаетъ названіе *мочевой перепонки* (Allan-
tois) [*] [См. Табл. II. Фиг. 111.], простираетс-
я между дѣтскою и сосудистою оболочками и
основою пупочнаго пузыря и содержишь шакъ
называемую ложную воду (Liquor spurius, Li-
quor Allantoidis).

677. Прежде нежели рассмотримъ ближе сіе
образование шакъ, какъ оно должно бышь при-
нято и какъ предспавляется въ человѣческомъ
зародышѣ, желаемъ мы еще разъ эшопъ рядъ
противоположностей предспавить слѣдующимъ
образомъ :

(*) Посему пупочныя артеріи, копорыя подлѣ мочеваго про-
тока развиваются вверхъ по мочевой перепонкѣ, сход-
спвуютъ съ легочною артеріею младенца, дышущаго
черезъ легкія; и кажется, что процессъ испаренія воды,
совершающійся потомъ черезъ легкія, здѣсь представляетс-
я какъ бы изверженіе дѣйствительной воды въ мочевой
перепонкѣ, черезъ что процессъ эшопъ сходспвуетъ нѣко-
терымъ образомъ съ отдѣленіемъ почекъ (См. также о
семъ *Ерга* соч. о зачатіи, §. 181.).

Я И Ц О

Физиологически.

Образовательное вещество, нал сила.
(Женское). (Мужское).

Анатомически.

I

Первая пропивоположность.

Скорлупная плева. Желудочная плева.
(Chorion) (Vesicula umbilicalis)

I

Вторая пропивоположность.

Дыльская плева.

Зародышъ.

I

Третья пропивоположность.

Сосудистая нервная
система. система.

I

Четвертая пропивоположность.

Пищеварительная система. Орудія чувствъ. Органы движенія.

Кишка.

Мышцы и кости.

§ 678. Выше уже мы замѣтили, что въ человѣкѣ и вообще въ млекопитающихъ животнохъ пупочный пузырекъ съ сосудами своими [это суть *vasa omphalo-mesenterica*, дающіе начало воронной вентѣ] скоро опдѣляется отъ кишки совершенно и закрывается; а изъ сего явствуетъ, что поелику зародышу здѣсь не прилагается хранилище питательнаго сока такъ, какъ въ желтковой мѣшкѣ яйценосающихъ животнохъ, то онъ долженъ другимъ образомъ получить вещество, нужное для образования. Здѣсь же можно предполагать два пути, по которымъ онъ можетъ питаніе это получать отъ матерняго тѣла; именно же, съ одной стороны, оболочки яйца могутъ чрезъ всасывающія волокны воспринимать питательное вещество, пропускавъ оное чрезъ себя, и такимъ образомъ зародышъ можетъ питаться жидкостями, наполняющими оболочки яйца; либо же, съ другой стороны, кровеносные сосуды, простирающіеся къ волокнамъ сосудистой плевы и мало по малу превращающіеся въ послѣдъ, могутъ воспринимать питательный сокъ, опдѣляемый маткою и проводить къ зародышу.

§ 679. Что касается до мнѣнія о питаніи младенца чрезъ пуповину, то этому противостоятъ конечно многія обстоятельствова. Такъ, во первыхъ, остающіеся сосуды пупочнаго канатика суть именно тѣ, которые относятся

къ опправленію органа, замѣняющаго дыханіе; во впорыхъ, почипи необходимо нужно въ пакомъ случаѣ принявъ непосредственное прониданіе питапельнаго сока въ кровиносные сосуды [каковое возраженіе однакожь весьма ослабляется чрезъ великую вѣрояпность всасыванія венъ и на другихъ мѣспяхъ], и въ шрешнихъ [и это было бы конечно главнымъ возраженіемъ], приводятся примѣры, гдѣ замѣченъ совершенный недоспатокъ пупочнаго канатика, и не смотря на то, *питаніе* младенца не оспановилось [*].

§ 680. Проптивъ мнѣнія о выпопѣннй питапельнаго сока чрезъ оболочки яйца въ дѣпскую воду, и о питаніи младенца этою водою чрезъ ротъ и кожу свидѣтельствуюптъ двойныя оболочки яйца и обильное количество питапельному подобнаго сока, копорый у многихъ млекопитающихъ живопныхъ, именно же у шѣхъ, въ коихъ образуюпся многіе послѣды (Cotyledones), находяпся между сими прибавочными послѣдами и маткою. Однакожь доказательспва, потверждающія *это мнѣніе*,

(*) На таковыхъ примѣрахъ совершеннаго недоспатка пупочнаго канатика *Озіандеръ* основываетъ мнѣніе о питаніи младенца чрезъ кожу (См. Götting. gel. Anz. 1818. No 132.). Напротивъ того *Меккель* (Pathol. Anat. I. Thl. S. 91.) примѣры употребныхъ младенцевъ, совершенно лишениыхъ пуповины, причисляетъ къ баснямъ и подъ недоспаткомъ пуповины разумѣетъ только высочайшую степень короткости ея.

несравненно важнѣе; онѣ соспоаютъ въ смѣшеніи дѣтской воды, которая явственнѣе приближается къ тонкому первому молоку (*Solostrum*), нерѣдко представлялась мнѣ дѣйствительно бѣлозватою, и припомъ у живописныхъ, имѣющихъ весьма жирное молоко [какъ-то у коровъ и овецъ], опличается весьма явственною, на оцупъ узнаваемою, жирностию. Далѣе доказываеиъ это неоспоримымъ проицианіемъ дѣтской воды въ желудокъ, что, частію, я дѣйствительно нашелъ при изслѣдованіи замерзшихъ млекопипающихъ живописныхъ яицъ [гдѣ сполбъ замерзшей дѣтской воды простираиъ до самаго желудка], частію же [какъ-то именно замѣчаеиъ *Озіандеръ*], пошверждаеиъ это примѣсью къ калу челоѣческаго плода (*mesolium*) тонкихъ волосковъ, проглоченныхъ вмѣстѣ съ дѣтскою водою. Наконецъ всасываніе дѣтской воды пошверждаеиъ упомянутыми доказательствами, опровергающими пипаніе чрезъ пупочные сосуды, равно также наблюденіемъ *Мейера* [*], гдѣ у кроликовъ, чрезъ налипшіе въ легкія беременнаго живописнаго похлебки съ индиго и слѣдственно чрезъ сообщеніе этого красящаго вещества съ кровью, жидкость яйца окрасилась зеленымъ цвѣтомъ.

§ 681. Сообразивъ все это, должно дѣтской водѣ приписать наибольшее участіе въ пипаніи плода; и если пупочные сосуды вообще

(*) *Salzburg. med. Zeitung*, 1817. No 52. S. 431.

участвуютъ въ семъ, по участіе это должно почитаться гораздо меньшимъ, и всегда разсматривать, какъ главное условіе, по, *это плодъ всасываетъ пищу чрезъ всю поверхность лица*, почти такъ, какъ растеніе чрезъ корень.

Приближеніе. Впрочемъ, что дѣтская вода можетъ поддерживать ростъ зародыша, по это явствуетъ изъ значительнаго количества содержащагося въ ней бѣлковаго вещества. Именно же состоить она, по изслѣдованіямъ *Вокелена и Бунивы*, изъ воды, бѣлковаго вещества, солянокислаго и чистаго сахара и фосфорокислой извести. По изслѣдованіямъ *Бранде*, дѣйствуетъ она, въ числѣмъ сосной, на фіалковую настойку какъ щелочь; но потомъ развивается гидроціонная кислота и тогда дѣтская вода слегка окрашивается лакмусъ (*). По изслѣдованіямъ *Ласеня*, вообще кислота содержища не въ дѣтской водѣ, но въ такъ назыв. ложной водѣ (*Liquor Allantoidis*) (**).

§ 682. Какимъ же образомъ опшравленіе пупочнаго пузыря въ человѣкѣ скоро прекращается, и питаніе передается сосудистой плевѣ и можетъ быть, часпнѣе, послѣду: такъ и мочева перепонка (*Allantois*) есть органъ, коего слѣдъ въ человѣкѣ исчезаетъ такъ скоро, что только чрезъ присутствіе соединительнаго канала (*Urachus*) между мочевымъ пузыремъ и мочевою перепонкою, равно какъ чрезъ присутствіе

(*) O. B. Kühn Versuch einer Anthropehemie; Leipzig. 1824. S. 133.

(**) Bulletin des sciences de la société philomatique; 1821. Mars, p. 33.

ложной воды (*Liquor Allantoidis*) между внутренней, или дѣтскою и сосудистою, плевами, можно имѣть право принять присущіе и этой перепонки [мочевой]. Не смотря однакожъ на то, артеріальныя сосуды, проспирающіеся по мочевому пузырю и съ обѣихъ сторонъ мочевого пропѣка къ мочевой перепонкѣ (*arteriae umbilicales*), равно и противоположная имъ вена пупочная, ни мало не уничтожаются, а напротивъ того оспавляютъ сросшіяся мочевыи пропѣкъ и раздѣляющіяся на вѣтви на поверхности яйца [Табл. II. Фиг. IV.].

§ 685. Въ человѣческомъ яйцѣ сосуды сіи раздѣляющіяся около верхней его части, лежащей на днѣ матки, и образуютъ постепенное толстѣйшее сплетеніе, изъ коего происходитъ послѣдъ, производящій опшравленіе, при употребномъ состояніи младенца, сходное съ опшравленіемъ легкихъ въ рожденномъ на свѣтъ младенецѣ [*]. Напротивъ того въ плодѣ многихъ млекопитающихъ животноныхъ образуются, вмѣсто одного, многіе послѣды (въ оппрыгающихъ жвачку нерѣдко около 100), копорые называются *cotyledones*, и коихъ спроеніе особенно способно къ ясному предспавленію сосудистой ткани послѣда безъ всякаго пригопшвления; въ другихъ же млекопитающихъ животноныхъ (напр. въ однокопытныхъ) вовсе не образуются послѣды, а только сосуды распро-

(*) Мы возвращаемся къ этому предмету послѣ сего.

спранияющся, въ видѣ пучковъ, на всей поверхности сосудистой перепонки и замѣняютъ мѣсто его.

§ 684. До сихъ поръ излагали мы вообще исторію перваго образованія яйца.—Теперь приступаемъ къ ближайшему описанію человѣческаго яйца касательно вида и величины его въ каждомъ мѣсяцѣ эягого перваго періода, покуда знаніе эягого *сюда* принадлежишь: ибо пространное преслѣдованіе порознь частей яйца и органовъ зародыша *потребовало бы особаго согиненія*.

§ 685. *Первый мѣсяцъ*. Человѣческое яйцо въ эягомъ мѣсяцѣ достигаетъ величины грецкаго орѣха, или малаго куринаго яйца. Очертаніе его первоначально бываетъ еще болѣе круглое, и вся поверхность его покрыта плоскими, въ длинѣ отъ $\frac{1}{3}$ до $\frac{1}{2}$ дюйма, всасывающими волокнами, которыя проспирающся къ описываемой послѣ сего, на внутренней поверхности матки, клочковатой пленѣ (*Tunica decidua vera et reflexa Hunteri*), нерѣдко несправедливо сопричисленной къ оболочкамъ яйца.—И сіи клочки на поверхности яйца часто описываемы были, какъ особенная перепонка. *Озіандеръ* (*), смѣшивая оныя съ *membrana decidua reflexa*, различаетъ здѣсь даже двѣ оболочки, и наружную называетъ сипообразною плевою яйца (*Membrana ovi cribrosa*), а вну-

(*) Handb. d. Entbindungsk. II. Thl. S. 488. 489.

шреннюю опличаетъ именемъ полстой плевы яица (*Membrana ovi crassa*). Другіе же массу всасывающихъ волоконъ, въ началѣ кругообразно сидящихъ на сосудистой плевѣ, означають именемъ клочковатой сосудистой плевы (*Chorion frondosum*), для различія отъ собственной сосудистой плевы (*Membrana vasculosa*).

§ 686. Но, какъ уже выше упомянуто, я думаю, что этотъ слой должно разсматривать только какъ слой клочковъ самой сосудистой плевы; и потому не могу назвать оный особенною плевою, такъ же точно, какъ густые волосы на поверхности кожи не лзя назвать кожей.

§ 687. Итакъ сосудистая перепонка, плотно и вокругъ устьянная всасывающими волокнами, составляетъ самую верхнюю оболочку одномесячнаго яица. Плева и клочки имѣють бѣлый цвѣтъ потому, что плодъ вообще не содержитъ еще крови; и если присемъ сосудистая перепонка вскрыта будетъ, то представится малая, чрезвычайно нѣжная, паупинной оболочкѣ мозга подобная, оболочка, *tun. amnios*, которая заключаетъ въ себѣ зародыша, имѣющаго въ длинѣ почти $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{5}$ дюйма. Самый зародышъ состоитъ, по видимому, изъ двухъ прозрачныхъ пузырьковъ и лежитъ, подобно согбенному червячку, на внутренней поверхности яица такъ, что возвышенность, означающая

будущее пуловище, воронкообразною конечно-
стію, переходящею попомъ въ пуповину, вхо-
дитъ въ плеву яйца.

§ 688. Тамъ, гдѣ образующаяся пуповина вхо-
дитъ въ плевры яйца, обыкновенно—въ концѣ
перваго мѣсяца — весьма явственно еще замѣ-
чается пупочный пузырекъ, хотя конечно,
такъ какъ отправление этого пузырька въ чело-
вѣческомъ зародышѣ весьма вѣроятно ограни-
чивается первыми только днями беременно-
сти [см. §. 675.], иногда и въ это уже время
онъ можетъ уничтожиться; что однакожъ
ни мало не даетъ права отвергать присутствіе
этого образовательнаго органа [*].

§ 689. *Второй мѣсяцъ.* Яйцо достигаетъ
здѣсь до величины гусиного яйца, съ ко-
имъ оно теперь [перяя сферическую форму]
и въ очерпаніи сходствуетъ; объемъ его, ка-
сательно всасывательныхъ волоконъ, содержи-
ся еще также, какъ въ первомъ мѣсяцѣ; но
только въ томъ мѣсѣ, гдѣ яйцо первоначаль-
но прикрѣпилось, клочки начинаютъ уже по-
лучать нѣсколько большую толщину потому,
что здѣсь многіе сосуды раздѣляются на вѣ-
тви, и вообще по причинѣ большаго развитія

(*) Такъ напр. *Озіандеръ* всякой разъ, когда находилъ въ
человѣкѣ пупочный пузырекъ, несправедливо разсмапри-
валъ оный какъ болѣзненное произведеніе (*Handb. d.*
Entbindungsk. II. Thl. S. 503 и въ многихъ другихъ мѣ-
стахъ.

кровеносной системы, появляется въ первый разъ красная кровь.

§ 690. По вскрытіи сосудистой плевы, дѣтская плева (*tun. amnios*) представляется еще также, какъ и въ первомъ мѣсяцѣ, но только опятъ сосудистой плевы отдѣлена уже гораздо бѣльшимъ пространствомъ. Сіе-то пространство у многихъ животныхъ весьма явственно заполняется мочевою перепонкою (*Allantois*) и припомъ либо пакъ, что она дѣйствительно оказывалась въ видѣ большого, свободнаго, продолговатаго [колбасѣ подобнаго и пошому пакъ названнаго], весьма тонко-плевистаго и сосудовъ лишеннаго, пузыря [какъ-то бываетъ у опрыгивающихъ жвачку животныхъ и свиней]; либо же она приспаша къ внутренней поверхности сосудистой и къ наружной поверхности дѣтской плевы споль сплошно, что не возможно представить оную въ видѣ особаго пузыря [какъ-то замѣчается у лошади и собаки].

§ 691. Посему можно допустить, что и въ чловѣкѣ мочева перепонка вѣроятно такимъ же образомъ содержится [см. Табл. II. Фиг. IV.]; хотя впрочемъ возможно и то, что здѣсь, по причинѣ споль равнаго срастѣнія мочеваго пропшга, можетъ быть и мочева перепонка не достигаетъ совершеннаго своего развитія, и подобно пупочному пузырьку, совершенно закрывается пакъ, что только влага, между дѣтскою и сосудистою перепонкою остающаяся и

жидкости мочевоѣ перепонки уподобляющаяся, замѣняетъ мѣсто ея. — Это можно рѣшить только чрезъ длинный рядъ будущихъ наблюдений, хотя не лзя оставить безъ вниманія и то, что и въ человѣческихъ яичахъ нерѣдко находима была между дѣпскою и сосудистою перепонками средняя оболочка (*membrana media Nobokenii* (*)), которая едва ли можетъ имѣть другое значеніе, нежели какое мочева перепонка имѣетъ.

§ 692. Самый пузырекъ пупочный обыкновенно находится еще и въ этомъ мѣсяцѣ, имѣетъ величину горошины и лежитъ на наружной поверхности дѣпской плевы, подлѣ прохода пуповины. Самая же плева дѣпская въ совершенно прозрачной дѣпской водѣ содержишь зародыша, который достигъ уже до величины одного дюйма [по мнѣнію *Галлера*, зародышъ во впоромъ мѣсяцѣ увеличивается въ сорокъ восемь разъ болѣе, нежели въ первомъ мѣсяцѣ (**)], и во всѣхъ отношеніяхъ оказывается совершеннѣе развитымъ. Голова въ отношеніи къ всему зародышу представляется весьма большая; глаза соспавляютъ два темноцвѣтные, [по причинѣ прещины райка] несовершенно

(*) *Joh. Samuel de ovorum mammalium velamentis*. Würzb. 1808. p. 32.

(**) О причинахъ, изъ коихъ должно выводитъ эту чрезвычайную дѣятельность расшительности, см. мое разсужденіе: *Über Reproduktion u. s. w.*, in *Meckel's Archiv f. Physiologie*, II. Bd. 2. Heft.

оконченные круга; ротъ, ноздри и уши обозначаются. Опъ шуловища, которое сослѣдуетъ [подобно какъ въ рыбѣ] почти изъ одной только брюшной полосы, происходитъ короткая, толстая пуповина, въ коей замѣчается еще часть свищаго кишечнаго канала, и кромѣ этого вообще содержащая еще слѣдующія части: двѣ пупочныя артеріи, одна пупочная вена, мочевиный протокъ (Urachus), артерія и вена пупочнаго пузырька (vasa omphalo—meseraica) и можетъ быть также соединительный каналъ между кишечнымъ каналомъ и пупочнымъ пузырькомъ (Ductus vitello—intestinalis), покуда червеобразный отростокъ (processus vermiformis), по мнѣнію *Окена*, есть остатокъ этого канала; по мнѣнію же *Меккеля* и другихъ, встрѣчающіяся иногда извилины (Diverticula) кишечнаго канала должно разсматривать какъ остатки онаго.

§ 695. Конечности двухмѣсячнаго зародыша представляются весьма короткими, и какъ плоскія, рыбьимъ перьямъ подобныя, малыя пѣла, лежащія по обѣимъ сторонамъ искривленнаго шуловища, на коемъ впрочемъ различіе пола, чрезъ большую величину брюха у женскихъ зародышей и чрезъ большее развитіе груди у мужескихъ зародышей, выражается гораздо опредѣлительнѣе, нежели чрезъ весьма не явственныя еще дѣлородныя части.—Существо зародыша состоитъ еще спуденеобразнымъ, а око-

степѣніе въ первой половинѣ эпого мѣсяца еще не началось, и не прежде, какъ на седмой недѣлѣ [по заключенію *Зенффа*, можетъ быть, нѣсколько раннему] первыя почки окостенѣнія начинаютъ показываться на ключицахъ. Направленіе же зародыша, при правильномъ прикрѣпленіи его, всегда бываешь головою внизъ, чего никакъ нельзя [такъ какъ это замѣчается и въ млекопитающихъ животныхъ, имѣющихъ горизонтальное положеніе] приписать одной только пияжеспи, а напрошивъ должно выводиться это изъ той же самой причины, по коей стебель растѣній приподнимается отъ земли. — Поелику ш. е. матернее тѣло содержишся къ зародышу почно такъ, какъ растѣніе къ землѣ: то и зародышъ въ маткѣ такъ же долженъ вкореняться посредствомъ пуповины, выходящей изъ шазовой спороны, и голову [цвѣтъ своей организаціи] возвышать надъ симъ основаніемъ, при чемъ конечно направленіе его будетъ противоположно линіи пияготѣнія матерняго тѣла.

§ 694. *Третій мѣсяцъ*. Здѣсь также возрастаніе яйца совершается съ чрезвычайною быстротою, и зародышъ увеличивается [по наблюденію *Галлера*] еще въ пятнадцать разъ, что однакожь значительно уже уступаетъ возрастанію во впоромъ мѣсяцѣ. Такимъ же образомъ, и въ дальнѣйшемъ теченіи времени до самыхъ родовъ, и потомъ до развитія воз-

мужалости, возрастание продолжается въ постепенной меншей пропорціи, пока наконецъ на послѣдней степені совершенно остановившись, и дальнѣйшее увеличеніе тѣла вовсе прекратившись; чрезъ что человекъ и наибольшая часть млекопитающихъ животныхъ и птицъ отличаются отъ холоднокровныхъ, позвоночныхъ животныхъ, распускающихъ, по видимому, въ продолженіи всей жизни ихъ.

§ 695. Яицо, въ этомъ мѣсяцѣ, имѣетъ въ длину около $5\frac{1}{2}$ дюймовъ, и на верхнемъ, шупомъ концѣ его клочки оказываются постепенно длиннѣе и толще по тому, что возрастающіе на мочевой перепонкѣ [дыхательномъ пузырь] сосуды пуповины, здѣсь раздѣляясь постепенно болѣе на вѣтви, вѣдряются между всасывающими волокнами сосудистой перепонки, и образуя точно малыя пещли, въ коихъ концы пупочныхъ артерій загибаются въ концы пупочной вены, совершенно равняющія жабернымъ сосудамъ низшихъ животныхъ, распространяющимся по жабернымъ волокнамъ [*]. Симъ образомъ первоначально обозначается мѣсто образующагося послѣда. Касательно самаго окончанія сихъ сосудовъ возникли различныя мнѣнія; въ прежнее время Врачи полагали, что сосуды сіи непосредственно переходящъ въ сосуды матки, и опшуда воспринимающъ

(*) Схематическое изображеніе этого состоянія см. на Табл. II. Фиг. vi.

красную кровь. Однакожь при почтнѣйшемъ изслѣдованіи мнѣніе это вскоре оказалось неправильнымъ и доспапочно опровержено различнымъ качествомъ крови, равно также примѣрами млекопишающихъ животныхъ, гдѣ во все не образуется послѣдъ, а сосудистая оболочка слабо только приклеивается къ машкѣ [какъ у лошади], и наконецъ разсмотрѣніемъ развитія плода въ яйцѣ животныхъ яйценосящихъ [гдѣ кровь, не находясь первоначально въ яйцѣ, готовится однимъ только плодомъ].

§ 696. За симъ оспается только еще вопросъ: сосуды сіи, не имѣя непосредственнаго сообщенія (anastomosis), воспринимаютъ ли вещества опъ машки и какимъ образомъ? — Дабы пояснить это обстоятельство, то недавно *Лаутъ* [*] принялъ особенную, между машкою и системою пупочныхъ сосудовъ находящуюся, лимфатическую систему, которая неоспоримо должна быть поставлена въ одинъ рядъ съ такъ называемыми нервами послѣда, также недавно и блистательно изображенными Г. Го-ме.—Послѣ многочисленныхъ, собственныхъ изслѣдованій предмета этого, можно съ досповѣрностію допустить только, что если вообще пупочная вена принимаетъ питательное вещество, то нѣкоторыя изъ всасывающихъ волоконъ сосудистой перепонки, оканчивающихъ

(*) Repertoire générale d'Anatomie et de Physiologie pathologique, T. I. p. 226.

ся въ луковицы [*] (bulbi), входящѣ въ вѣпви пупочной вены, или что вѣпви вены этой самы могутъ всасывать чрезъ боковыя отверстія. Осправленію этому, безъ сомнѣнія, много также должно вспомошествовать спроеіе венъ послѣда, снабженныхъ многими заслоночками [**]. [Ср. § 679—681.].

§ 697. Внутри яйца перепонки, сосудистая и внутренняя, или дѣшская, еще раздѣлены; пупочный пузырекъ съ своими сосудами (vasa omphalo — meseraica) исчезъ; мочеый пропоекъ (urachus) зашворился; пуповина длиннѣе, въ опношеніи къ зародышу пошѣе и болѣе свиша. Зародышъ, около исхода мѣсяца сего, имѣетъ въ длинѣ болѣе 5 дюймовъ, и голова его имѣетъ величину, еще не соразмѣрную прочимъ членамъ; но часши ея болѣе развишы; въ глазахъ явешвенно предспавляющія вѣки, хопя и зашворенныя, каковому [у многихъ млекопитающихъ живопныхъ и послѣ родовъ продолжающемуса] зашворенію наружному соопвѣтспвуетъ снутри зашвореніе зрачка перепонкою; —

(*) Окенъ (см. *Lucina v. Siebold*, III. Bd. S. 295.) сравниваетъ сіи луковицы съ кишечными волоконцами (villi, Darmzotten), но полагаетъ, что онѣ только питапельный сокъ (chylus) проводятъ въ дѣшскую плеву.

(**) Конечно не рѣдко предполагаемо было присушствіе лимфатическихъ сосудовъ въ пуповинѣ, послѣдъ и оболочкахъ яйца; однакожъ никогда они не были дѣйспившѣльно показаны.

membrana pupillari; наружное ухо образуется, а носъ начинается возвышающъся.

§ 698. На пуловищѣ, которое чрезъ явственно различаемую уже шею удалено отъ головы, мѣсто прикрѣпленія пуповины представляется болѣе узкимъ потому, что всѣ извилины кишечнаго канала вступили уже въ брюшную полость; дѣпородныя части и теперь еще, при одномъ только наружномъ изслѣдованіи, часто не явственно различаются; конечности длиннѣе, руки ширѣ, персты рукъ и ногъ короче, ногти состоятъ только изъ перепонки. Впрочемъ верхнія конечности висятъ на пуловищѣ, а нижнія прижаты къ брюху. — Наконецъ существо плѣта зародыша вообще представляется еще болѣе спуденеобразнымъ, и въ свѣжемъ состояніи можно большіе сосуды довольно явственно различить чрезъ весьма слизистую еще кожу. Окостенѣніе совершается въ этомъ мѣсяцѣ весьма быстро, такъ что, по наблюденію *Зенффа* [*], на двенадцатой недѣлѣ, кромѣ прежде уже образовавшихся цилиндрическихъ костей, реберъ, лобныхъ, ланниныхъ, основной, подъязычныхъ, костей и ш. д., усматриваются теперь уже кости плечевныя, носовыя, лобныя, кости пясти и плюсны, равно также предпоясавшихъ ручныхъ и ножныхъ костей.

(*) De incremento ossium embryonum. Halae. 1802. p. 14.

ВТОРЫЙ ПЕРІОДЪ.

§ 699. Съ наступленіемъ четвертаго мѣсяца, обыкновенно находимъ развившійся на человѣческомъ яйцѣ послѣдъ, споль важный для жизни плода въ трехъ послѣднихъ періодахъ пребыванія его въ маткѣ; а попому нѣсколько измѣнившіяся чрезъ это отношенія плода прѣбуютъ еще нѣкоторыхъ предварительныхъ примѣчаній.

§ 700. Именно же послѣдъ (*Placenta*, *Mamma uterina*, *Pulmo vicarius*) состоитъ изъ плотно и разнообразно переплетенныхъ сосудистыхъ выпвей пуповины; и слѣдственно нѣтъ здѣсь истиннаго различія между *Placenta fetalis* и *Placenta uterina*, между дѣпскою и матернею часпкію, а напротивъ весь послѣдъ принадлежитъ младенцу,—естъ *Placenta fetalis*: ибо, какъ *Placenta uterina*, въ человекѣ можно разсмапривать не иное что, какъ шолько такъ называемую *Tunica decidua*, о коей ниже упомянемъ.

§ 701. По мѣрѣ того, какъ послѣдъ постепенно болѣе образуется на сосудистой оболочкѣ, нижняя часть этой оболочки мало по малу дѣлается болѣе гладкою, называется шеперь *Chorion laeve s. pellucidum*, и шолько чрезъ короткія волокны слабо приклеивается къ опадающей оболочкѣ внутренней поверхности матки. Впрочемъ въ цѣломъ эпомъ, равно какъ и въ слѣдующемъ прѣшнемъ періодѣ сущесиво

послѣда не имѣетъ еще той плотности, какую послѣ получаетъ: и потому наружная его поверхность, еще весьма волокнистая и нерѣдко на многія доли (Cotyledones) раздѣленная, не отдѣляется отъ мапки такъ легко и такъ совершенно, какъ въ послѣдующихъ мѣсяцахъ. — Какимъ же образомъ, по вышесказанному, въ человѣческомъ янцѣ питаніе, предоставленное у яиценосящихъ живошныхъ желшковому мѣшку, по зашвореніи пупочнаго пузыря совершается чрезъ наружную поверхность яйца, ш. е. чрезъ всасывающія волокны и кишечнымъ волокнамъ подобныя луковицы сосудистой перепонки [*]: такъ почти прежнее, и въ питаніи зародышъ всегда мочевоѣ перепонкѣ принадлежащее, опшравленіе дыханія переносится на кровеносные сосуды, раздѣляющіеся въ сосудистой оболочкѣ. Однакожъ поелику встрѣчаются еще возраженія прошивъ этого значенія сосудовъ перепонки сосудистой и образовавшагося изъ нихъ послѣда: то нужно здѣсь еще разъ въ совокупности представить доказательства касательна дыхательнаго опшравленія послѣда [**] и предварительно еще замѣнить, что дыханіе

(*) Касательно луковицъ сихъ еще несовершенно рѣшено: проводятъ ли онѣ питательный свой сокъ въ пупочную вену, или же въ перепонку и воду дѣшскую.

(**) См. о семъ *Oken's Abhandlung im III. Bde der Lucina*, S. 295.

черезъ послѣдъ всегда должно разсматривать какъ *водяное*, или *жаберное дыханіе*, и что при опправленіи эпомъ послѣднія сосудистыя пепли послѣда плавають въ матерней крови такъ точно, какъ жабры рыбы въ водѣ.

§ 702. Доказательства же дыханія черезъ послѣдъ суть слѣдующія: 1] плодъ умираетъ скоро, когда кругообращеніе крови черезъ пуповину, прежде начавшагося дыханія черезъ легкія, задерживается какимъ либо образомъ, напр. давленіемъ, крѣпко запынувшимися узлами ея и ш. д. Если бы плодъ получалъ симъ путемъ одинъ только пипапсельный сокъ, то никакъ не было бы возможно объяснить эпо скорое, именно во время самыхъ родовъ замѣчаемое, умираніе [какъ напр. бываетъ при родахъ ножками, если пуповина, прежде нежели младенецъ дѣйствительно можетъ дышать, между его головкою и пазомъ сдавливается]: ибо большое кругообращеніе крови въ шѣлѣ младенца дѣйствительно могло бы продолжаться и безъ эпого прибавочнаго кругообращенія. Слѣдствен-но дѣйствіе давленія сего оказывается также, какъ дѣйствіе давленія на дыхательное горло рожденного уже младенца. — 2] Сходство съ организаціею плода у ппицъ и земноводныхъ. — Такъ напр. въ зародышѣ ппицъ неоспоримо плевые лица душупъ, и если насиженное лицо будетъ вскрыто, то представится прекрасная картина сѣтки, состоящей изъ кармазино-

цвѣтущихъ венъ и темноцвѣтныхъ артерій; припомъ яйцо это пощасъ умираетъ, какъ скоро скорлупа его покрыша будетъ лакомъ, и когда такимъ образомъ задержанъ будетъ доступъ воздуха къ оболочкамъ яйца. То же замѣчается въ яйцѣ ящерицы, равно у лягушекъ и саламандръ, у коихъ нѣтъ споль обильныхъ сосудами плевъ яйца, а напротивъ того находясь въ зародышѣ истинныя жабры, какъ у рыбъ.

§ 705. 5] Дыханія, п. е. взаимнаго, посредственнаго или непосредственнаго, дѣйствія между животною организмомъ и атмосферою, не лишены даже и такія животныя, у коихъ еще не могутъ быть показаны особенныя дыхательныя орудія; а гдѣ только организація выше уже развилась, тамъ непременно развиваются также особенныя дыхательныя орудія. Но этому общему порядку дѣйствительно противорѣчило бы то, если бы въ споль совершенно образованномъ плодѣ человѣческомъ вовсе не находилось еще сіе оппавленіе, не говоря уже о томъ, что это былъ бы большой скачокъ [какой нигдѣ не встрѣчается въ естественномъ ходѣ животной жизни], если бы сіе великое оппавленіе не прежде, какъ только при родахъ наступало за однимъ разомъ и не было приготовлено чрезъ предварительный, хотя и разнообразный, процессъ.

4] Даже вообще возможно ли кровопитвореніе (San-

guificatio) безъ дыханія? — Вся Физиологія спо-
ристъ прошивъ этого, — и не смотря на то,
такъ должно быть въ одномъ только плодѣ
млекопитающихъ животныхъ?

§ 704. 5] Самый образъ возрастанія зароды-
ща подтверждаетъ это; т. е. мы можемъ замѣ-
тить, что именно верхняя половина тѣла и
въ особенности голова весьма рано и совершен-
но образуется; и потому можемъ допустить,
что быстрайшему и высшему развитію спо-
собствуетъ именно истинная артеріальная,
т. е. окисленная кровь. И дѣйствительно на-
правленіе кругообращенія крови въ утробномъ
младенцѣ расположено такъ, что кровь пупоч-
ной вены преимущественно къ головѣ спре-
мится: ибо восходящая полая вена (*Vena cava*
inferior) первоначально, какъ непрерывный ка-
наль, переходитъ прямо въ лѣвое предсердіе [*],
а потому кровь ея прогоняется прямо къ
соннымъ и крыльцовымъ артеріямъ; напро-
тивъ того въ нисходящую начальственную
артерію венозная кровь изъ правой половины
сердца (отъ *Vena cava superior*) проходитъ
черезъ *Боталлиевъ* протокъ (*Ductus arteriosus*
Botalli), такъ что если посему кровь, найбо-

(*) Первоначально находится только лѣвое предсердіе и лѣ-
вый желудочекъ сердца, и только въ послѣдствіи уже
образуется правая половина сердца. Посему то, что въ
послѣдствіи представляется какъ *foramen ovale*, сначала
есть каналъ.

лѣе окисленная происходить вообще изъ пупочной вены, по кровь сонныхъ артерій необходимо должна быть окислена гораздо сильнѣе, нежели кровь нисходящей начальственной артеріи; а потому-по самому крови этой послѣдней артеріи пощчасъ проводится опять чрезъ пупочныя артеріи къ послѣду, дабы вновь могла подвергнуться окисленію.

§ 705. 6] Доказательствомъ однородности оппавленія легкихъ и послѣда должно также признать то, что оба оппавленія сіи столь правильно замѣняютъ одно другое, какъ-то легко можно видѣть на зародышѣ млекопитающихъ животныхъ, и какъ я замѣтилъ на зародышѣ кроликовъ. Такъ если плодъ эппотъ, почти уже зрѣлый, вмѣстѣ съ оболочками яйца вынуть будетъ чрезъ разрѣзъ изъ брюха пощчасъ убитой беременной самки: то окажется, что по вскрытіи оболочекъ яйца плодъ начнетъ дышать, и кругообращеніе крови въ пуповинѣ прекращается, такъ что можно канатикъ эппотъ перерѣзать, не причинивъ значительнаго испеченія крови. — Если же за симъ плодъ погружается въ теплую воду, то въ то время, когда дыханіе ослабавливается, изліяніе крови изъ перерѣзанной пуповины снова начинается и только тогда прекращается, когда животное снова переносится на воздухъ, и когда посему малое кругообращеніе крови въ легкихъ снова можетъ продолжаться. Впрочемъ

и безъ всякихъ опытовъ замѣчается это перемѣнное дѣйствіе при всякихъ родахъ младенца: — ибо почему кругообращеніе крови въ послѣдѣ прекращается само собою въ то время, когда нащупаешь дыханіе чрезъ легкія? — Конечно только потому, что одно дыханіе дѣлаешь излишнимъ другое.

§ 706. 7] Наконецъ можно также на свѣжеперевязанной пуповинѣ новорожденного младенца при вскрытіи пупочной артеріи и вены явственно иногда видѣть, что кровь въ первомъ изъ сихъ сосудовъ темнѣе, нежели въ послѣднемъ; и если различіе это не есть значительное [*], то должно вспомнить, что послѣдъ, также какъ и рыбы жабра, не можетъ быть органомъ дыханія сполъ совершеннымъ, какъ легкія, и что даже въ новорожденномъ младенцѣ различіе между венозною и артеріальною кровью, въ сравненіи съ различіемъ, замѣчаемымъ у взрослого человека, почти равняется 0. — Теперь обратимся къ дальнѣйшему разсмотрѣнію каждой части яйца, въ *тетртоми мѣсяцѣ*.

§ 707. Если вскрыта будетъ сосудистая оболочка, то обыкновенно и теперь еще окажется, что она отдѣлена отъ дѣтской [внутренней] оболочки чрезъ полость, наполнен-

(*) Дѣйствительно слишкомъ неосновательно поступаютъ, кои выстѣ съ *Ozianderom* вовсе отвергаютъ различіе это.

ную ложною водою [*]. Внутри дѣтской племени количество дѣтской воды, въ отношеніи къ плоду, бываетъ еще весьма большое; пуповина имѣетъ уже въ длину отъ 5 до 6 дюймовъ; и кажется вѣроятнымъ, что истинные узлы, образующіеся иногда въ пуповинѣ, происходятъ въ этомъ мѣсяцѣ, такъ что канатикъ этотъ обвивается около часней младенца утробнаго, потомъ часни сіи выдвигаются изъ пещи, и чрезъ то узелъ застываетъ.

§ 708. Самый плодъ имѣетъ, въ длину, отъ 5 до 6 дюймовъ и называется теперь *недоноскомъ*; тѣло его сдѣлалось совершеннѣе, но кожа представляется еще весьма мягкая и прозрачная, а потому вся красная и тонкими волосками усыпанная. Голова оказывается еще весьма большая, глаза еще закрыты, а носъ, уши и губы болѣе развиты. На пуповинѣ значительно еще превышаетъ брюхо; дѣтородныя части явственнѣе различаются, мужескій дѣтородный удъ не покрытъ еще крайнею плотью, мошонка и ея шовъ сдѣлаются явственнѣе, клипторъ выступитъ впередъ, дѣтородныя губы развиваются. Члены болѣе образуются.

§ 709. *Пятый мѣсяцъ*. Форма лица опредѣляется теперь плодомъ, копорого плотнѣе

(*) Такъ называется вода эта потому, что истечение ея при родахъ иногда можетъ подать поводъ почитать оную истинною дѣтскою водою.

охватываютъ плевры. Посему если плодъ правильно лежитъ головою внизъ, то лицо получаетъ форму, книзу нѣсколько заостренную; напрошивъ того при поперечныхъ положеніяхъ младенца яйцо также распянуто болѣе поперекъ. Длина яйца составляетъ отъ 5 до 6 дюймовъ; послѣдъ толще и въ ширинѣ имѣетъ около 4 дюймовъ; оболочки оспаются также, какъ и въ прежнемъ мѣсяцѣ. — Самый плодъ имѣетъ теперь въ длинѣ отъ 9 до 11 дюймовъ, а вѣситъ отъ 6 до 10 унцій; образованіе его становится постепенно совершеннѣе, кожа красна и покрыта тонкимъ пушкомъ (Lanugo); голова и члены болѣе развиты; мышцы получаютъ болѣе силы; и потому около 18—19, или 20-й недѣли мать чувствуетъ *первыя движенія младенца*. Если младенецъ такой рождается, то нѣсколько минутъ ловитъ воздухъ, но весьма скоро умираетъ.

ТРЕТІЙ ПЕРІОДЪ.

§ 710. *Шестый мѣсяцъ*. Не замѣчая здѣсь особенныхъ перемѣнъ въ каждой части плода, мы только присовокупимъ, что вообще онъ постепенно болѣе, хотя и не такъ быстро, какъ въ первыхъ мѣсяцахъ, развивается. Плодъ достигаетъ здѣсь отъ 12 до 14 дюймовъ въ длинѣ и вѣситъ около фунта. Голова, въ отношеніи къ прочимъ частямъ, не бываетъ уже

споль безобразно большая; но вѣки и зрачекъ еще закрыты. Поверхность шѣла еще весьма красна; кожа, по недоспапку еще жира, нѣсколько морщиновата и понкими волосками покрыва; ногти болѣе уже образованы, хопя и мягки еще. Яички въ мужескомъ плодѣ подвигаются уже къ брюшному кольцу; въ женскомъ плодѣ дѣпородныя губы болѣе развишы, но малыя губы и клипторъ болѣе выдаются кнаружи. Количество дѣтской воды находится опносительно меньшее, а ложная вода нерѣдко вовсе не находится уже; пуповина длиною своею равняется длинѣ плода, но припомѣ имѣеть уже довольно полную, шолщину свою.— Младенцы, родившіеся въ эпомѣ мѣсяцѣ, хопя и живутъ иногда нѣсколько часовъ, но далѣе жить не могутъ.

§ 711. *Седьмой мѣсяцъ.* Въ это время плодъ наружнымъ видомъ своимъ поспепенно болѣе приближается къ виду зрѣлаго младенца; длина его проспирается до 16 дюймовъ, а вѣсъ до 2—2½ фунповъ. Изъ яичекъ особливо лѣвое проходитъ уже чрезъ брюшное кольцо; вѣки начинають отворяться; на головѣ появляющіяся волосы, а пушокъ на прочемъ шѣлѣ спановишся гуще и длиннѣе. Голова явспвеннѣе опускается шеперь въ малый пазъ и можешъ бышь ошупываема при осязаніи перспомъ; но это опущеніе головки не должно принимашъ въ смыслѣ прежнихъ родовспомогательныхъ Бра-

чей, полагавшихъ, что младенецъ утробный, до самаго исхода беременности, имѣеть прямое положеніе въ маткѣ, а потомъ вдругъ переворачивается, или низвергается; отъ такого переворота (Culbute) выводимы были нѣкопторыя пугосные припадки беременныхъ женщинъ [*]. Дитя, родившееся въ седмомъ мѣсяцѣ, хотя иногда живетъ не только нѣсколько часовъ, но даже нѣсколько дней, однакожъ не смотря на то, рѣдко можетъ далѣе продолжать жизнь свою.

ЧЕТВЕРТЫЙ ПЕРІОДЪ.

§ 712. Въ этомъ періодѣ плодъ развивается до того, что уже можетъ продолжать жизнь, самъ по себѣ, безъ наружныхъ образовательныхъ органовъ и безъ матерняго пѣла; хотя впрочемъ до шридаши осьмой недѣли сохраненіе жизни его (какъ рановременнаго младенца) достигается только чрезъ особенное спараніе и попеченіе, а послѣ этой недѣли онъ продолжаетъ жизнь, какъ доношенный, или зрѣлый младенецъ.

(*) Къ принятію этого переворота преимущественно, кажется, подало поводъ дѣйствительно справедливое и достойнѣчайшее обстоятельство, т. е. что при большей части преждевременныхъ родовъ младенецъ идетъ впередъ задницею, или ножками. Однакожъ спрашивается: не должно ли принять болѣе то, что неправильно лежащіе младенцы легче рождаются прежде срока?

§ 713. *Осьмій мѣсяцъ.* Яицо имѣетъ здѣсь около 9 дюймовъ въ длинѣ; послѣдъ находився сплошнымъ и толстымъ; сосудистая оболочка бываетъ почти совершенно гладкая; ложная вода, болышею частію, исчезаетъ, а сосудистая и дѣтская, оболочки начинаютъ срастаться между собою. Плодъ имѣетъ въ длинѣ около $16\frac{1}{2}$ дюймовъ, оказывается гораздо крѣпче и вѣситъ отъ 5 до 4 фунтовъ. Кожа весьма обильно покрыта шерстью мягкимъ, блестящимъ пушкомъ; ногти болѣе образовались, но еще весьма мягки, равно какъ и кости черепа, которыя въ швахъ своихъ довольно еще разстояютъ между собою. Вѣки уже опворились. У мальчиковъ лѣвое, а иногда уже и правое яичко лежитъ въ болѣе морщиноватой мошонкѣ.—Младенецъ, родившійся въ этомъ мѣсяцѣ, спитъ весьма много, имѣетъ весьма слабый голосъ, не сосетъ и производитъ споль мало теплоты, что для защищенія его отъ холода и для продолженія жизни его пребуется величайшее вниманіе и попеченіе, что впрочемъ выполнитъ не слишкомъ рѣдко удавалось.

§ 714. *Девятый мѣсяцъ.* Образование плода поспешенно болѣе усовершеншается, напрошивъшого между наружными образовательными органами многіе уже совершенно исчезли; равно также, по причинѣ поспешенно совершеннѣйшаго исчезанія косматой поверхности на сосудистой оболочкѣ и на весьма ополстѣломъ

уже послѣдѣ, и всасывающее опправленіе сихъ часшей такъ же, по видимому, поспешенно болѣе теряется. Младенецъ имѣетъ здѣсь около 17 дюймовъ въ длинѣ и вѣситъ болѣе 5 фунтовъ; пушокъ начинаетъ нѣсколько исчезать, а на бровяхъ и вѣкахъ выступаютъ болѣе крѣпкіе волосы; равно и головные волосы образуются, а коспи головы дѣлаются крѣпче, и роднички [именно же боковые и запылочный] начинаютъ закрываться. Въ глазахъ исчезаетъ зрачковая перепонка. — Многократно, какъ утверждающъ, замѣчено, что дѣти, рожденные въ этомъ мѣсяцѣ, еще менѣе могутъ продолжатъ жизнь свою, нежели рожденные въ осьмомъ мѣсяцѣ. — Они еще спятъ весьма много, не могутъ пищаться чрезъ сосаніе и содержатъ весьма малую степень теплоты.

§ 715. *Десятый мѣсяцъ.* Здѣсь - то уже плодъ достигаетъ до совершенной зрѣлости, т. е. до такой степени образованія, что уже самостоятельно, безъ наружныхъ образовательныхъ органовъ и безъ вліянія матки, можетъ далѣе расти. Но по этой же самой причинѣ плодъ дѣлается инороднымъ для матки; и потому на наружной поверхности послѣда явственно усматривается (на что доселѣ вовсе не обращали вниманія) шонка, изъ клѣпчатой плевы образовавшаяся и сосудовъ не имѣющая, перепонка, которая покрываетъ выступавшіе прежде и открытые сосудистые пучки и всасы-

взвѣющія волокны, и такимъ образомъ приготавливаютъ начинающееся отдѣленіе между плодомъ и маткою. — *Очевидно эта перепонка весьма важна для совершающагося во время родовъ отдѣленія послѣда*, и поному на всякомъ, совершенно вышедшемъ, зрѣломъ послѣдѣ находится она въ совершенной цѣлости, такъ что легко можно отдѣлить оную отъ поверхности послѣда, и чрезъ то самое обнажить сосудистые пучки.

§ 716. Величина яйца представляетъ теперь около 11 дюймовъ въ длинѣ и около 7 дюймовъ въ ширинѣ. Гладкая часть сосудистой оболочки (*Chorion pellucidum*) покрыта еще весьма короткими, всасывающими волокнами и переплетена малыми кровеносными сосудами, при томъ, большею частию, совершенно уже срастается съ дѣтскою оболочкою. Пуповина совершенно уже свилась [*] и въ длинѣ имѣетъ 18—24 дюйма; дѣтская вода имѣетъ теперѣшнѣсколько сывороточное свойство, и количество ея проспирается еще отъ 4 до 8 унцій; иногда также вода эта оплагается вязкую, белую слизь на поверхность кожи младенца [какъ бы осадокъ], известную подъ именемъ

(*) Откуда происходитъ это свитіе пуповины? При двойняхъ, содержащихся въ одной полости, найдены даже обѣ пуповины вмѣстѣ свитыя. Не имѣетъ ли, можетъ быть, человѣчскій зародышъ нѣкотораго круговаго движенія? —

сырной слизи (Vernix caseosa), и по видимому, оспазующуюся послѣ всосавшейся большей части дѣтской воды. Послѣдъ имѣетъ теперь въ поперечникѣ обыкновенно отъ 6 до 8 дюймовъ, въсипъ около фунта, или нѣсколько болѣе, а на срединѣ послѣда, въ правильныхъ случаяхъ, прикрѣпляется пуповина.

§ 717. Самое дитя, какъ доношенный младенецъ, имѣетъ на тридцать девятой, или сороковой недѣлѣ беременности, 18—20 дюймовъ въ длинѣ и въсипъ отъ 6 до 7, или 8 фунтовъ. Коспи головы довольно уже плоскы, однакожъ въ спрѣлообразномъ и зашылочномъ, швахъ могутъ еще нѣсколько сдвигаться одна на другую. Большой родничокъ въ нѣбольшей ширинѣ имѣетъ около дюйма и явственно представляетъ различіе между острыми угломъ своимъ, направленнымъ къ лобному шву и между тупымъ угломъ, обращеннымъ къ спрѣлообразному шву (какое различіе весьма важно для распознаванія помѣщенія головки въ шазѣ); малый родничокъ почти вовсе закрылся и представляется только какъ верхушка треугольника зашылочнаго шва. Головные волосы, большею частию, уже развились, но почти всегда имѣютъ темный цвѣтъ, и подобно исчезающему, большею частию, уже пушку, опять выпадаютъ, дабы уступитъ мѣсто другимъ.

§ 718. Части лица, туловище и конечности надлежащимъ образомъ развились; ноги

получили большую крѣпость и величину; кожа имѣетъ обыкновенный цвѣтъ, и на пупкѣ, гдѣ она граничитъ съ влагалищемъ пуповины, продолжающимся отъ дѣтской оболочки, замѣчается красный край, который означаетъ усилившуюся здѣсь сосудистую дѣятельность [дабы пуповину, почти какъ омертвѣвшую часть, по окончаніи родовъ удалить отъ здоровыхъ частей]. Дѣтородныя части мальчиковъ представляютъ теперь весьма морщиноватую мошонку, содержащую оба яичка, а головка мужскаго уда совершенно покрывается крайнею плотью. У дѣвочекъ большія дѣтородныя губы суше крѣпче и почти закрываютъ малыя губы, или сережки и клипторъ. Родившійся младенецъ не спитъ уже слишкомъ много, произраждаетъ болѣе теплоты, кричитъ болѣе крѣпкимъ голосомъ и сосетъ надлежащимъ образомъ. — Всѣ сіи признаки, бывъ сравнены съ описанными, въ прежнихъ параграфахъ, состояніями недоношеннаго еще младенца, весьма облегчаютъ различіе между доношеннымъ и недоношеннымъ младенцемъ; хотя впрочемъ не должно при этомъ забывать, что степень питательной дѣятельности въ мамокъ бываетъ весьма различна; а потому иногда недостающее упитанное, доношенное дитя, будучи разсматриваемо только касательно длины и вѣса его, конечно должно сходствовать съ недоношеннымъ плодомъ.

Прили́зганіе. Постепенный ходъ образованія и увеличенія младенческаго тѣла есть неисчерпаемый предметъ ученаго изслѣдованія. Какъ здѣсь предложить намъ другая цѣль, то я намѣренъ, въ заключеніе этой крашкѣ исторіи развитія, при-совокупить только два замѣчанія. Первое касается только постепеннаго хода относитель-но приращанія величины, въ каковомъ отно-шеніи прилагаю здѣсь Таблицу, находящуюся въ *Chaussier, Mesures relatives à l'étude et à la pratique des accouchemens*. По этой таблицѣ тяжесть человѣческаго плода, въ каждомъ мѣсяцѣ беременности, содержащаяся слѣдующимъ обра-зомъ (при чемъ однакожь, въ позднѣйшихъ мѣ-сяцахъ, принимается дѣйствительно весьма ма-лое дѣтѣ):

Тяжесть зародыша на	10 день беременности	1 гранъ
		(слишкомъ мно- го принято).
— — — — —	20 — — — — —	3 грана
		(также слиш- комъ много).
— — — — —	30 — — — — —	19 гранъ
		(также).
— — — — —	45 — — — — —	1½ драхмы.
— — — — —	60 — — — — —	5 драхмъ.
— — — — —	90 — — — — —	2½ унцій.
— — — — —	120 — — — — —	7 унцій.
— — — — —	150 — — — — —	16 унцій, или
		1 фунтъ.
— — — — —	180 — — — — —	2 фунта.
— — — — —	210 — — — — —	3 фунта.
— — — — —	240 — — — — —	4 фунта.
— — — — —	270 — — — — —	5 фунтовъ.

Второе замѣчаніе относится къ тому, что-бы показать Физіологическое содержаніе въ организаціи человѣческаго плода, въ различныхъ періодахъ беременности. Немного т. е. со-держанія величины плода измѣняюща по раз-

личнымъ временамъ беременности, но и внутрення отношенія организаци весьма существенно различаются по разнымъ временамъ развитія. При изслѣдованіи сихъ отношеній, особливо въ новѣйшія времена, Врачи удостоуверились, что особенность внутренней организаци, въ различныя, постепенно слѣдующія времена жизни утробнаго младенца, весьма тѣсно соотвѣтствуетъ особенностямъ организаци въ различныхъ, постепенно слѣдующихъ ступеняхъ, или классахъ животнаго царства. Дальнѣйшее поясненіе закона этого въ частности сюда не принадлежитъ; но для правильнаго познанія особеннаго внутренняго строенія плода и для уразумѣнія нѣкоторыхъ уродливостей его, законъ этотъ столь важенъ, что нельзя, по крайней мѣрѣ, не упомянуть объ ономъ.

§ 719. Для вспомошествованія надлежащему познанію ученія о прохожденіи младенца чрезъ плазъ, нужно еще разсмотрѣть многія поверхности и мѣры младенческаго пѣла, особенно же нужно, въ этомъ отношеніи, голову младенца подвергнуть точному измѣренію. Посему мы различаемъ на дѣтской головкѣ *четыре размѣра и шесть поверхностей*. Размѣры суть слѣдующіе: 1] *поперечный*, отъ одного темянаго бугра (*tuber parietale*) къ другому = $5\frac{1}{2}$ Парижск. дюйм.; 2] *прямый*, отъ корешка носа до задняго родничка = $4\frac{1}{2}$ — $4\frac{3}{4}$ дюйм.; 3] *отвислый*, отъ большаго родничка до запылочной дыры (*Foramen magnum*) = $5\frac{1}{2}$ дюйм.; 4] *дѣагональный*, или *наибольшій*, отъ основанія нижней челюсти до малаго родничка = 5 дюйм.

§ 720. *Поверхности головки* суть слѣду-

ющія: 1] *тѣмная поверхность*; на срединѣ ея находится большой родничокъ и спирѣобразный шовъ; она совершенно лицеобразна, кзади, на запылкѣ, около мѣста наибольшей своей ширины, заострена, кпереди постепенно уже, а на лбу отпрыვისно въ ширину припуслена; поверхность эта болѣе плоска, или только нѣсколько выпукла и содержитъ въ себѣ поперечный и прямой, размѣры. 2] *Затылочная поверхность*; она въ объемѣ круга и шарообразно возвышена; на срединѣ ея находится малый родничокъ, а изъ размѣровъ, поперечный и опѣснѣный, которые имѣютъ одинакую величину. 3] *Личная поверхность*; она равняется въ своемъ объемѣ запылочной поверхности и содержитъ также опѣснѣный и поперечный, размѣры, но, по причинѣ узкости челюсти и ширины лба, болѣе лицеобразна и болѣе плоска и неровна. 4] *Основная поверхность*; она равняется, при совершенно опѣснѣномъ положеніи головы, лѣмянной поверхности, содержитъ поперечный и прямой размѣры, но приномъ плоска, и при весьма значительномъ удаленіи нижней челюсти отъ груди, можетъ въ себѣ вмѣщать и самый большій, или діагональный размѣръ. 5 и 6] *Боковыя поверхности головы*; на срединѣ каждой изъ нихъ находится ушко; онѣ болѣе неправильны, спереди ширѣ, сзади болѣе

заострены и вмѣщаются въ себѣ отвѣсный, наибольший и прямой, размѣры.

§ 721. Кромѣ того, для ученія о родахъ важна спорона плечикъ и задницы младенца. На первой измѣряемъ мы ширину, копорая отъ одного плечевого угла къ другому составляетъ 4—4½ дюйма, а на послѣдней измѣняемъ также ширину, копорая отъ одного бедреннаго вертела большаго къ другому содержишь 3—3½ дюйма; но вмѣстѣ съ шѣмъ упоминаемъ, что при завороченныхъ вверхъ нижнихъ конечностяхъ задница младенца представляетъ ящечкообразную, шѣмянной поверхности подобную, округлость, копорая также совершенно приспособлена для входа въ пасть и различается по заднепроходному отверстію и дѣшгороднымъ часнямъ. — Впрочемъ, для надлежащаго вспомоществованія при родахъ требуется, чтобы всѣ поверхности, упомянутыя въ этомъ и прежнемъ параграфѣ, могли быть распознаваемы чрезъ одно только осязаніе родовспомогательнаго Врача, равно также повивальныхъ бабокъ, — чрезъ способность, копорая можетъ быть приобретена только чрезъ многоразличное упражненіе и живое представленіе спроектіа костей младенца.

§ 722. Касательно *положенія* (Situs) доношеннаго младенца, замѣтимъ, что вообще въ правильныхъ случаяхъ объемъ младенца всегда долженъ соотноспивовать очертанію матки,

а часть шѣла младенца, лежащая книзу, также должна быть соразмѣрна верхнему опроверстнѣю малаго паза;—что слѣдственно положеніе младенца длинною осью его должно быть направлено въ длинную ось матки, или въ *Левретову* ось паза, при чемъ вообще голова наклонена внизъ, именно же такъ, что запылочъ помѣщенъ подъ лонною дугою; иногда также задница можетъ быть обращена внизъ. Напримѣръ того, подъ правильнымъ *гленорасположеніемъ* (Habitus) разумѣемъ мы направленіе головки и конечностей, благопріятное для проспрансивенныхъ опношеній въ маткѣ и пазѣ и соспоющее въ томъ, что колѣнки припаянупы къ брюшку, а руки и плечики къ груди, головка же склоняется также на грудь.

Примѣчаніе. Касательно этого см. мои примѣчанія о положеніи младенческой головки въ Abhandlungen zur Lehre von Schwangerschaft u. Geburt. I. Abthl. S. 184, и *Termiani*—über die Lage des Fetus, въ *Mec- kel's Archiv f. Physiologie*. B. VI. S. 270.

Разности въ образованіи яйца.

§ 725. Сюда принадлежатъ: 1] образованіе плода при многоплодной беременносипи, при присущей двойней, тройней и ш. д. Въ этомъ случаѣ образованіе двоинишнаго яйца должно предспавипъ себѣ такъ, что два яичные пузырька опдѣляются опъ яичника и проводятся въ матку, но здѣсь одинъ подлѣ другаго разви-

ваются такъ, какъ если бы былъ только одинъ. Посему вообще каждый близнецъ имѣетъ свои особенныя оболочки, свою особенную волю дѣтскую, свою особенную пуповину и послѣдъ, но только поперхности обѣихъ сосудовыхъ оболочекъ, взаимно соприкасающіяся, срастаются между собою. Впрочемъ положеніе близнецовъ [если оно совершенно соотвѣтствуетъ очертанію мапки] бываетъ такое, что одинъ головою, а другой ножками обращенъ внизъ [*].

§ 724. Однакожъ встрѣчаются многія уклоненія отъ этого порядка. Всего чаще случается то, что послѣды срастаются между собою, при чемъ сосулы обѣихъ пуповинъ могутъ въ послѣдъ имѣть взаимное сообщеніе (anastomosis). Гораздо рѣже напротивъ бываетъ то, что средостѣніе, образуемое оболочками обѣихъ близнецовъ, либо чрезъ слишкомъ плотное взаимное соприкосновеніе уничтожается, либо же, можетъ быть также и механическимъ образомъ, чрезъ сильнѣйшее движеніе младенцевъ разрушается [хотя впрочемъ, плотность оболочекъ въ такомъ случаѣ должна быть весьма велика], и слѣдственно оба младенца лежатъ въ одной и той же полосѣ яица. Однакожъ случай такой можетъ уже подать поводъ къ Патологическимъ состояніямъ, потому что тогда пупочныя канальики легко свѣзаются

(*) См. *Smellie*, *Tabulae anatom.* Fol. Tab. X.

между собою [*], либо же и самые младенцы срастаются. — Подобнымъ же образомъ содержащаяся части лица и тогда, если тройни или четверни находятся.

§ 725. Кромѣ того замѣчаются 2] и при одноплодной беременности многія измѣненія на послѣдѣ и пуповинѣ. Что касается до послѣда, то хотя онъ обыкновенно бываетъ совершенно круглый, однакожь часто представляется также болѣе продолговатымъ, иногда же имѣетъ нѣкоторыя доли болѣе выдавшіяся, либо состоятъ изъ многихъ прибавочныхъ послѣдовъ (*Placentae succenturiatae*), соединяющихся съ главнымъ послѣдомъ чрезъ толстые сосуды. Иногда также существо простаго послѣда весьма явственно раздѣлено на многія доли (*Cotyledones*).

§ 726. Что касается до пуповины, то нерѣдко она прикрѣпляется не къ срединѣ, но къ краю, или около края послѣда; и это, по дѣйствительно вѣроятному мнѣнію *Швейггейзера* [**), зависитъ отъ того, что положеніе матки въ беременности измѣняется, а произрастаніе послѣда стремится къ той преиму-

(*) См. v. *Siebold's* *Lucina*, III. B. I. St. S. 19. Подобный же случай встрѣтъ съ подлежащимъ послѣдомъ (*Placenta praevia*) описанъ Д. *Замгамеромъ* въ *Rust's Magazin*, XIX. B. I. Hft. S. 50.

(**) *Aufsätze über physiologische u. praktische Gegenstände der Geburtshülfe*, S. 109.

щественно части матки, которая наиболее кверху лежитъ. Если слѣдственно матка въ положеніи своемъ измѣняется такъ, что мѣсто, на которомъ первоначально всегда круглый послѣдъ прикрѣпляется, болѣе книзу наклонилось: то послѣдъ будетъ расти болѣе кверху [почти такъ, какъ растеніе наклоняетъ корни свои болѣе въ ту сторону, гдѣ находится влажностъ]; и поелику другая сторона послѣда далѣе не продолжается, то пуповина должна теперь находиться въ срединѣ, — даже на краѣ послѣда.

§ 727. Наконецъ, высочайшая степень этого эксцентрисческаго прикрѣпленія пуповины есть та, когда она не прикрѣпляется непосредственно къ послѣду, но къ сосудистой оболочкѣ, такъ что въ этой послѣдней уже сосуды пуповины раздѣляются на вѣтви, и нерѣдко на 5—4 дюйма простираются по сосудистой оболочкѣ и позади дѣтской оболочки [*]; однакожъ такое образованіе можетъ, во время родовъ, подать поводъ къ нѣкошорымъ неправильностямъ, именно же къ задержанію кругообращенія крови чрезъ давленіе и легко также къ оппорванію пуповины.

§ 728. Далѣе принадлежатъ сюда *узлы пуповины*, между коими различаются *истинные*

(*) См. примѣръ этого рода въ *Wrisberg, Commentationes medicæ, physiologicæ, anatomicæ etc. argumenti. Götting. 1800. Vol. I. p. 50.*

и ложные. Первые суть действительные, въ пуповинѣ зашнуровавшіеся узлы, копорые, какъ уже упомянуто, вѣроятнѣ въ 4 или 5 мѣсяцѣ происходятъ отъ сильныхъ движеній младенца, и если крѣпко бывають зашнурованы, то дѣйствительно могутъ содѣйствовать къ задержанію кругообращенія крови и къ смерти младенца, но часто также остаются безъ всякихъ вредныхъ послѣдствій [*]. Ложные узлы суть только распуханія пупочныхъ сосудовъ, особливо пупочной вены, и выдавшіеся извиванія ихъ. Впрочемъ пуповина иногда бываешь обильно снабжена *Вартоновою* спуденною, и тогда именуется *жирною пуповиною*, либо же имѣеть весьма мало этой спудени, и поелику тогда кровеносные сосуды весьма явственно различаються, извѣстна подъ именемъ *кровенной пуповины*. — Что касается до оболочекъ яйца, то онѣ измѣняються въ томъ, что сосудистая и дѣтская, оболочки не срастаються между собою, и слѣдственно остаются ложная вода. Наконецъ, что принадлежитъ до самой воды дѣтской, то она можетъ находиться въ большемъ, или меньшемъ количествѣ и при томъ бываетъ сыворонкѣ подобная, либо же прозрачная.

(*) Въ 1818 г., въ Дрезденскомъ повивальномъ Институтѣ узлы такіе шесть разъ встрѣтились безъ малѣйшаго вреда.

ОБЗОРЪ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХЪ ОСОБЕННОСТЕЙ УТРОБ- НАГО МЛАДЕНЦА.

§ 729. Разсмотримъ вообще происхождение, возрастаніе и созрѣваніе человѣческаго яица, нужно еще ближе обратишь вниманіе на жизнь и частныя жизненныя опправленія утробнаго младенца: ибо только чрезъ уваженіе Физиологической его особенности объясняются, частію, Патологическія состоянія, которымъ онъ, до родовъ, можетъ подвергаться, частію же, перемѣны, которыя онъ и въ правильномъ жизненномъ ходѣ претерпѣваетъ чрезъ роды. Какимъ же образомъ, при ученіи объ особенности женскаго плѣла, особенныя Анапомическія свѣдѣнія предполагались уже извѣстными: такъ точно и здѣсь почитаемъ неумѣстнымъ проходить всѣ особенности, представляющіяся въ образованіи каждаго порознь органа, и ссылаемся, въ этомъ оппновеніи, на особенныя сочиненія [*], посвященныя сему предмету.

§ 730. О жизненныхъ особенностяхъ утробнаго младенца, вообще. Значительнѣйшая между сими особенностями безспорно есть та,

(*) Кромѣ многихъ сочиненій Анапомическихъ (напр. *Hildebrand's Lehrb. d. Anatomie* IV. 10. Buch, 55. Kap. II.) и Физиологическихъ, ссылаюсь преимущественно на *F. G. W. Danz Grundr. d. Zergliederungskunde des ungeborenen Kindes*; 2 Bände, 1792 и 93.—См. также объ этомъ *S. Ch. Lucă Grundriss einer Entwicklungsgeschichte des menschlichen Körpers*. 1819.

что организм упробного младенца не состоитъ въ свободномъ и непосредственномъ, взаимномъ сообщеніи съ вѣшною природою [съ земнымъ организмомъ], а напротивъ того помѣщается въ матернемъ организмѣ, и слѣдственно только посредственно воспринимаетъ естественныя вещества для своего питания, только посредственно извергаетъ органическое вещество къ вѣшной природѣ. Сямъ же самымъ опредѣляется *вторая особенность*, состоящая въ томъ, что упробный младенецъ, сознавая еще какъ бы часть большаго, самоособаго организма, лишенъ самостоятельности; и такъ какъ онъ не имѣетъ этой, собственно животныя опличающей, особенности, то и кажется *болѣе близкимъ къ растенію*. Изъ этого же происпекаетъ важное слѣдствие то, что если упробный младенецъ, по существенному значенію [даже по недоспажку движенія съ мѣста на мѣсто], является подобнымъ растенію: то и опправленія его должны сблизаться съ опправленіями растеній. Какимъ же образомъ въ растеніи все клонится къ образованію, возраспанію, изверженію и ш. д., и какъ напротивъ высшая сторона жизни, по видимому, оспается еще въ глубокомъ снѣ: такъ и жизнь упробнаго младенца есть почти не иное что, какъ производительная дѣятельность, и состояніе его, касательно высшихъ человѣческихъ способностей, — справедливо мо-

жно называть глубокимъ сномъ. Наконецъ *третья важная особенность жизни утробнаго младенца есть та*, что утробный младенецъ, окруженный водою, приближается къ водянымъ живописнымъ, а рожденный на свѣтъ младенецъ, окружаясь воздухомъ, сближается съ воздушными живописными; изъ чего опять происходитъ весьма важныя между обоими сими пѣлами различія, именно касательно питания и дыханія.

§ 751. *Особенныя отправленія утробнаго младенца.* 1] *Воспріятіе веществъ, питаніе.* Выше уже узнали мы при пупи, чрезъ копорые питаніе младенца можетъ совершаться, то есть: послѣдъ, поверхность кожи и кишечный каналъ; однакожъ въ Физіологическомъ отношеніи всѣ сіи при пупи сходящія между собою: ибо младенецъ, оболочки яйца и послѣдъ, суть собственно одно только цѣлое; и сообщается ли вещество для возрастанія младенца въ особенности болѣе чрезъ кровь, обратно протекающую въ пуповинѣ, или чрезъ дѣтскую воду, проникающую въ кожу и кишки, всегда однакожъ волоконецъ наружной поверхности яйца вообще должны быть первыя пункты, которые питающій сокъ притягиваютъ изъ внутренней волокнистой сѣтвы матки такъ, какъ корни растѣній—изъ земли. Впрочемъ, что это питаніе изъ болѣе предуготовленныхъ соковъ и поному непосред-

ственно происходить, по сему причиною есть то, что червеобразныя движенія кишечнаго канала въ утробномъ младенцѣ суть еще споль слабыя, что кишечныя испраженія вовсе не совершаются.

§ 752. Касательно образованія принадлежащихъ сюда частей, достойна вниманія прежде всего кожа съ ея скважинами и волосами [по и другое дѣйствительно составляетъ важныя орудія для всасыванія], равно такъ же съ ея опдѣленіемъ жира, споль значительно увеличившимся въ зрѣломъ плодѣ; это послѣднее, можеть бытъ, должно разсмащивать, частію, какъ непосредственное слѣдствіе всасыванія кожи, пошому что во внутреннихъ органахъ опложеніе жира бываетъ гораздо меньшее [такъ напр. сальникъ въ зрѣломъ плодѣ вовсе не содержитъ жира].—Далѣе принадлежишь сюда образованіе кишечнаго канала, такъ какъ не только верхній конецъ [ротъ] этого канала вовсе не защищенъ еще зубами, но и дальнѣйшее продолженіе его—желудокъ,—даже въ отношеніи къ младенцу разсмащиваемый, бываетъ еще весьма малый и спянуый, при чемъ такъ же въ особенноти слѣпая кишка оказывається опночительно короче. Полость кишечнаго канала, сперва только въ тонкихъ, а потомъ уже и въ толстыхъ кишкахъ, содержитъ густую, черно-зеленую, липкую массу [первородный калъ, *Meconium*], которую должно разсмащивать

преимущественно какъ произведеніе излившихся въ кишки отдѣленій [Sekretionen] и особенно желчи; однакожъ онѣ увеличивается также чрезъ остатки проникающей шуда дѣтской воды, коея пончайшія части всосались. Накопецъ и брюхо [которое сначала занимаетъ даже все пуловище] весьма большой имѣетъ еще перевѣсъ; и большое брюхо, въ отношеніи къ меньшей грудной полости и къ нѣжнымъ членамъ, опличаетъ снаружи видъ младенца. [Симъ же, въ меньшей конечно степени, опличается видъ женскаго шѣла [Ч. I. § 16. и сл.].

§ 755. 2] *Распределение соковъ, сосудистая дѣятельность.* Упробный младенецъ, получающій, по вышесказанному, дѣйствительно красную кровь не прежде, какъ во впоромъ мѣсяцъ, представляетъ также и въ послѣднихъ мѣсяцахъ такую кровяную массу, которая, частью, по слабому своему составу, изобилію кровяной сыворотки, по малому содержанию волокнистаго вещества и красящей части крови (сгусток), равно также [въ слѣдствіе упомянутыхъ причинъ] по слабой способности къ ссѣданію, — опличается опъ кровяной массы, замѣчаемой въ дальнѣйшее время послѣ родовъ, и приближается къ сокамъ расптній, равно также нисшихъ живошнихъ. — Кромѣ того, окисленіе кровяной массы оказывается весьма малое; и различіе венозной и артеріальной крови въ цвѣтъ еще не обозначено, чпо

однакожъ не даетъ намъ никакого права оба вида крови разсматривать какъ *совершенно еще одинакіе* [ибо уже изъ различнаго *направленія* кровяной спруи явствуетъ, что даже въ самомъ раннемъ періодѣ это невозможно]. — Посему цѣлое смѣшеніе крови болѣе сходствуетъ съ состояніемъ венозной крови, находимымъ при совершенно развившемся легочномъ дыханіи; и это также имѣетъ важность для Физиологіи упробнаго младенца, такъ какъ оно указываетъ на перевѣсъ расширительной дѣятельности: ибо какъ въ здоровомъ, такъ и болѣзненномъ состояніи человѣческаго плѣа мы замѣчаемъ, что тамъ, гдѣ расширительная дѣятельность преобладаетъ, вены также преимущественно развиты [припомнимъ венозныя сплетенія матки, равно также расширение венозныхъ сплетеній при болѣзненныхъ наростахъ].

§ 754. Въ упробномъ младенцѣ, равно какъ и въ плодѣ живошныхъ, кровь и кровяныя спруи возникаютъ ранѣе, нежели сердце; а потому и въ человѣкѣ біеніе сердца не должно разсматривать какъ первую побудительную силу (Triebkraft) для крови. Вскорѣ однакожъ развивается это правильное (rhythmische) движеніе сердца и плѣмъ производитъ также правильность (rhythmus) въ движеніи крови, которое, какъ жилобіеніе, различается даже чрезъ плѣа матери [при такъ назыв. *выслушиваніи*—Auscultation], а скоростію своею [140—160 ударами въ минушу]

показываетъ весьма ускоренное кругообращеніе крови въ шѣлѣ упробнаго младенца. Касапельно направленія самаго движенія крови, должно въ особенности обратишь вниманіе на свободное сообщеніе взаимное между обѣими половинами сердца, и на кругообращеніе крови чрезъ послѣдъ. Чпо касается до послѣдняго, шо можно принять, чпо всегда около шрепшей чаепи кровяной массы обращается внѣ шѣла младенца, и доспигаетъ шуда изъ низходящей начальспвенной артеріи, копорая преимущественно воспринимаетъ венозную кровь, возвращающуюся изъ шѣла чрезъ *Боталловъ* пропукъ: ибо сонныя и крыльцовыя артеріи болѣе изобилуютъ кровью, возвращающуюся изъ послѣда. Начальспвенная же артерія изливаетъ кровь свою чрезъ пупочныя артеріи, кои хотия и разсмаприваются какъ вѣшви подчревной артеріи, однакожъ первоначально суть раздѣленныя продолженія самой начальспвенной артеріи, такъ чпо плазовыя и бедренныя артеріи собспвенно происходятъ опъ нихъ. Поелику же пупочныя артеріи преимущественно венозную кровь проводятъ къ поверхности яйца, такъ чпо кровь эта съ мапернымъ шѣломъ [копорое какъ бы землю и ашмосферу упробнаго младенца предспавляетъ такъ шочно, какъ дѣйспвительная земля и ашмосфера ея содержишся къ рожденному, чрезъ легкія дышущему, человеку] должна прійти въ

такое же сообщеніе, какое послѣ родовъ между кровью легочныхъ артерій и воздухомъ найдется: по посему можемъ мы это кругообращеніе крови сравнить съ такъ называемымъ малымъ, позже наступающимъ кругообращеніемъ крови [см. выше доказательство дыханія чрезъ послѣдъ], и чрезъ то самое далѣе замѣтимъ достопримѣчательное сходство дыхательныхъ и дѣтородныхъ органовъ. Мы ш. е. видимъ, что дѣтородная система и мочевыя орудія явно происходятъ изъ вѣтвей нисходящей начальственной артеріи, какъ бы на нисшемъ, венозномъ полюсѣ или концѣ шѣла, между шѣмъ какъ на верхнемъ, артеріальномъ полюсѣ или концѣ чувствительные органы развиваются.

§ 755. Къ утробному плоду кровь возвращается чрезъ простую пупочную вену; и физиологически здѣсь также достойно вниманія направленіе этого сосуда къ печени, которая, какъ опредѣлительный для горючихъ веществъ органъ, содѣйствуетъ къ освобожденію крови отъ такихъ же сославныхъ частей, и съ шѣмъ вмѣстѣ [оприцательнымъ образомъ] къ усиленному окисленію крови. Именно же одна часть крови пупочной вены проходитъ, чрезъ кровевозвратный *Аранцевъ* пробокъ [собственное продолженіе стволъ вены этой], непосредственно въ нижнюю полую вену, другая же часть крови протекаетъ въ воронную вену

[возникшую изъ Vena omphalo-meseraica], дабы съ кровью ея еще разъ соединиться въ печени, и по изверженіи части угольнаго своего вещества, излилась также въ нижнюю полую вену. Посему нижняя полая вена содержишь большой избытокъ крови, которая, частию, положительно на поверхности лица окисляется, частию же, отрицательно, чрезъ изверженіе грубѣйшихъ веществъ, въ печени очищается; и слѣдственно вена эта для употребнаго младенца имѣетъ такое же значеніе, какое для рожденнаго младенца составляютъ легочныя вены.

§ 756. Какимъ же образомъ кровь чрезъ правое предсердіе достигаетъ до лѣваго предсердія и желудочка сердца, т. е. посредствомъ овальнаго отверстія, составляющаго сперва каналъ [и вмѣстѣ вспомошествованіемъ такъ наз. Евстахіевой заслоночки]; равно также какимъ образомъ кровь изъ дуги начальственной артерій, чрезъ сонныя и крыльцовыя артеріи, проходя къ головѣ и верхнимъ конечностямъ; а напротивъ того кровь, изъ полой нижней вены почти исключительно изливающаяся въ правое предсердіе и правый желудочекъ сердца, примѣшивается, чрезъ Боталловъ артеріальный пропукъ, къ крови исходящей начальственной артеріи (*): — о томъ, частию, упо-

(*) Достойно вниманія, что это происходитъ почти противъ лѣвой подключичной артеріи, особливо если вспомнимъ, что лѣвая рука, большею частию, слабѣ правой.

мянули мы уже выше. Посему вообще замѣ-
тить можно, что направленіе кругообращенія
крови въ утробномъ младенцѣ имѣетъ еще ве-
личайшее сходство съ кругообращеніемъ крови
въ холонокровныхъ животныхъ; и въ этомъ-
то, опъ несовершеннаго дыханія зависящемъ, об-
разъ распредѣленія крови, а также въ несовер-
шенной организаціи нервной системы полага-
емъ мы вмѣстѣ причину того, что *утробный
младенецъ имѣетъ чрезвычайно малую, соб-
ственную теплоту.*

Приближеніе. Какъ пространнѣйшее новое сочиненіе о пока-
занныхъ здѣсь движеніяхъ крови, см. *Herm. Fr.
Kilian, über den Kreislauf des Blutes im Kinde,
welches noch nicht geathmet hat. Mit 10 Stein-
drucktafeln. Karlsruhe. 1826. 4.*

§ 757. Однакъ не одна только кровенос-
ная система поспешенно болѣе образуется въ
утробномъ младенцѣ; всасывающая система
также возникаетъ, и особливо касательно же-
лѣзъ ея, предспавляется, въ зрѣломъ плодѣ, пре-
имуществомъ и относительно гораздо болѣе
развитою, нежели послѣ. Достопримѣчательно
при этомъ есть то, что однѣ только брыжееч-
ныя желѣзы составляютъ здѣсь исключеніе и
остаются мало только развитыми. Это, ка-
жется, намекаетъ на то, сколь дѣятельно со-
вершается питаніе шѣла плода чрезъ всасыва-
ніе влаги, прикасающейся, внутри яица, къ
поверхности кожи, и что питаніе чрезъ ки-
шечный каналъ имѣетъ гораздо меньшее зна-

ченіе. Даже большая желѣзистая масса—зобная желѣза—есть, кажется, по замѣчанію *Г. Люце* [*], не иное что, какъ лимфатическая желѣза, и можетъ быть, при всасываніи чрезъ груди [поколикую это можно доказать] замѣняется мѣсто брыжеечныхъ желѣзъ.

§ 758. *Дыханіе и изверженіе*. Что касается до дыханія, то собственное орудіе для этого, ш. е. легкія въ употребномъ младенцѣ оспаяющія еще, по видимому, совершенно безъ дѣйствія: ибо чѣобы легкія вмѣсто воздуха вдыхали дѣйскую воду [**], то это не доказывається ничемъ, исключая присутствіе небольшого количества дѣйской воды въ дыхательномъ горлѣ, и вообще совершенно не вѣрояшно. Посему легкія употребнаго младенца представляются совершенно плотными и сжатыми, тяжестъ специфическую имѣютъ довольно значительную и погружаются на дно сосуда съ водою [***]; напроптивъ того самоспоятельная тяжестъ ихъ меньше, нежели послѣ родовъ [****]. Касательно того, что дыханіе уш-

(*) Привед. сочин. стран. 80.

(**) См. въ *Meckel's Archiv f. Physiologie*. I. Bd. I. Hft, S. 154, наблюденія объ этомъ, предъявленные *Леклярдомъ*.

(***) На этомъ основывается обыкновенная легочная проба, какъ легкія, уже дышавшія, плаваютъ въ водѣ; однакожь пробу эту должно употреблять не иначе, какъ только съ надлежащею осмотрительностію, ибо напр. гнилыя легкія также иногда плаваютъ и ш. д.

(****) На этомъ основывается *Плукетова* легочная проба: ибо вообще (по *Шлихту*) тяжестъ легкихъ, уже дышав-

робнаго младенца замѣняется чрезъ наружныя оболочки лица, мы общоятельно говорили уже выше сего. Повторимъ только, что плодъ чрезъ оболочки свои необходимо долженъ [такъ какъ онъ опсюда же получаетъ всѣ вещества для образованія своего] получать и кислородъ: ибо иначе не понятно было бы, какимъ образомъ онъ можетъ [что однакожъ неоспоримо] получать кислородъ.

Примѣчаніе. О дыханіи уробнаго младенца см. въ особенности: *Ioannis Mueller de respiratione fetus commentatio physiologica.* Lips. 1823.

§ 759. Недоспапокъ истиннаго воздушнаго дыханія естественнo ведетъ также къ недоспапкy и основывающагося на этомъ дыханіи голоса; и если посему, какъ нѣкоторые увѣря-

шихъ, содержится къ тяжести тѣла, какъ 1:38; напротивъ того легкія, еще не дышавшія, содержатся, какъ 1:51. Однакожъ въ особенныхъ случаяхъ эта легочная проба еще обманчивѣе, нежели первая; и потому для распознаванія мертворожденнаго и послѣ родовъ уже умершаго младенца требуется соединеніе многихъ методовъ и современное изслѣдованіе состоянія сосудовъ, пищеварительныхъ органовъ и ш. д. Такой способъ, подъ именемъ *жизненной пробы*, описанъ *Иос. Бернгольц* (см. его разсужденіе о способѣ при нашихъ опытахъ надъ мертвыми тѣлами новорожденныхъ младенцевъ, для основанія достоверной жизненной пробы и ш. д., въ *medic. Jahrbüchern d. oesterreichischen Staates. Neue Folge, II. Bd. 2. St. S. 274.* См. также его же: *Verfahren bei der Ausmittelung zweifelhafter Todesarten der Neugeborenen.* Wien, 1826.

юсть, между прочимъ замѣчено [*], что младенцы внутри матки, прежде разрыва дѣтскихъ плевъ и еще во время беременности, издавали крикъ, по либо это произошло опъ того, что наблюдатели обманулись [что конечно всего вѣроятнѣе], либо же долженъ сперва воздухъ развиться изъ дѣтской воды, дабы крикъ опъ [такъ назыв. Vagitus uterinus] сдѣлать возможнымъ. Какимъ же образомъ дыханіе представляется еще въ меньшей обширности и въ меньшей силѣ, такъ и опдѣленія и испражненія еще слабо дѣйствуютъ и вообще суть такого рода, что изверженные вещества оспаются еще внутри границъ шѣла младенца утробнаго. [Слабѣйшее же это состояніе испражняющей стороны, противоположной индивидуальной растительности, находится въ тѣснѣйшей связи съ большимъ перевѣсомъ *образующей* жизненной дѣятельности]. Между опдѣлительными органами, изливающими влаги свои въ кишечный каналъ, слинные органы, коихъ опдѣленія возбуждаются преимущественно чрезъ движеніе орудій жеванія и тлопанія, оспаются, по видимому, въ совершенномъ еще бездѣйствіи. Напримѣръ того пещень, по причинѣ содѣйствія ея къ обезугливанію крови (Decarbonisirung), въ большей находится дѣятельности, даже представляется

(*) См. Dr. C. G. Hesse uber das Schreien der Kinder im Mutterleibe vor dem Risse der Eihaut. Leipzig. 1826.

въ совершенно противоположномъ отношеніи къ развитію легкихъ, т. е. бываетъ весьма большая и полнокровная. Не смотря однакожь на то, отдѣленная желчь представляется по- нѣ и слизистѣ, какъ послѣ. Чѣмъ касается до почекъ, то онѣ въ утробномъ младенцѣ еще раздѣлены на многія доли, несовершенно развиты и не обнаруживаютъ значительнаго отдѣленія; по крайней мѣрѣ, утробный младенецъ еще не испражняетъ мочи, а находящаяся въ маломъ количествѣ въ мочевомъ пузырь моча представляется водянистою, вовсе не содержишь въ себѣ фосфорной кислоты, а вмѣсто того нѣсколько бензойной кислоты. — Чѣмъ касается далѣе до кожи, то она также обезуглииваетъ, частію, чрезъ углеводородное свойство произведеній ея, т. е. обильнѣйшихъ головныхъ волосъ, отличающихся, почти также, какъ волоски, развивающіеся на яичѣ и перья животныхъ, вообще темнымъ цвѣтомъ, частію же, чрезъ оплодѣніе жира. Наконецъ, преимущественно въ физиологическомъ отношеніи, достойно вниманія то, что дѣтородные органы, наиболѣе противоположные индивидуальному образованію пѣла, теперь не имѣютъ еще никакого особеннаго оппавленія.

§ 740. 4] *Животныя отпавленія.* Эта спорна естъ та самая, которая въ утробномъ младенцѣ наименѣе развита [при чемъ опять должно вспомнить, что животная жизнь со-

вершѣнно пропотивоположна расшнпелъной, и что слѣдствѣнно это нисшее состояніе ея совершенно согласуется съ дѣяпелъною образовательною жизнью періода сего]. Во первыхъ, что касается до орудій движенія, то произвольныя мышцы суть блѣдны, вялы, мало развиты [что напоминаетъ о слабости дыханія: ибо дыханіе и мышечная сила, имѣютъ равный ходъ въ цѣломъ живошномъ царствѣ]. Движенія членовъ не произвольны и припомъ слабы [*]. Во впорыхъ, что принадлежитъ до чувствѣнной стороны, то мозговая и нервная, массы еще весьма мягки, вѣки закрыты, барабанная и носовая полости, наполнены слизью, и вообще орудія чувствъ остаются еще вовсе безъ дѣйствія. Если наконецъ должно обнѣружить догадки о душевной жизни ушробнаго младенца, то конечно само собою явствуетъ, что здѣсь еще не могутъ имѣть мѣста собствѣнныя направленія воли и представленія; но не можетъ ли плодъ въ своемъ снѣ, въ мапкѣ, участвовати въ представленіяхъ мапери [почти пакъ, какъ

(*) Совершенно неосновательная гипотеза *Эггерта* (*Rust's Magaz. f. d. ges. Heilk. XVII. Bd. I. Heft*), состоящая въ томъ, что ушробный младенецъ вовсе не имѣетъ собствѣнныхъ движеній, и то, что снаружи ощущается и что мать чувствуетъ, есть только судорожное подергиваніе существа мапки, — гипотеза эта приводится здѣсь только по причинѣ странности ея. Развѣ Э. не знаетъ, что и при брюшныхъ беременностяхъ движенія также ощущаются? —

допускается отношеніе сходящаго къ Магнетизеру], и не могутъ ли представленія сія, подобно сновидѣніямъ, проходить на немъ и осмѣляясь наклонность къ подобнымъ же представленіямъ? — Это есть вопросъ, рѣшеніе котораго могло бы много содѣйствовать къ поясненію изслѣдованія извѣстныхъ качествъ, а также къ поясненію ученія о вліяніи воображенія беременной женщины на утробнаго ея младенца (*Versehen*), о чемъ будемъ говорить въ Папологическомъ Опдѣленіи. Наконецъ сюда же принадлежитъ вопросъ объ одушевленіи утробнаго младенца, т. е. объ опредѣленіи времени, когда совершается одушевленіе младенца, и одаренъ ли уже утробный младенецъ душою, или нѣтъ. *Нассе* [*] полагаетъ, что младенца должно считать одушевленнымъ не прежде, какъ со времени рожденія его на свѣтъ. Напрошивъ того *Эннемозеръ* [**] принимаетъ образованіе души вмѣстѣ съ утробнымъ младенцемъ, и пошому одушевленіе допускаетъ уже въ утробномъ состояніи. Что касается до насъ, то конечно душевную способность принимаемъ мы уже въ утробномъ младенцѣ, но самое развитіе дѣятельной уже души допускаемъ не прежде, какъ со времени родовъ.

(*) Von der Beseelung des Kindes (*Zeitschrift für Anthropologie*, 1824. I. Quartalheft; S. I.).

(**) Historisch-physiologische Untersuchungen über den Ursprung der menschlichen Seele überhaupt u. die Beseelung des Kindes insbesondere. Bonn. 1824.

4) ИСТОРИЯ ПЕРЕМѢНЪ ВЪ МАТЕРНЕМЪ ТѢЛѢ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.

§ 741. Перемѣны сіи можно раздѣлить на такія, которыя замѣчаются въ самой дѣтородной системѣ и именно въ маткѣ, и на такія, которыя происходятъ въ прочихъ органическихъ системахъ и въ общемъ состояніи тѣла. Последнія могутъ быть здѣсь разсмаприваемы, частію, какъ слѣдствія, частію же, какъ причины первыхъ. Какъ слѣдствія мѣстныхъ перемѣнъ, онѣ обнаруживаются по тѣмъ же самымъ законамъ, которые также и при другихъ обстоятельствевахъ, — при значительномъ измѣненіи какихъ либо органовъ или системъ, влекутъ за собою повсемѣстныя жизненныя измѣненія. Какъ причина же мѣстныхъ перемѣнъ, общее измѣненіе должно быть разсмаприваемо для того, что вообще всякая мѣстная дѣятельность зависитъ отъ общей, и что чрезъ зачатіе все женское тѣло возбуждается къ зарожденію въ дѣтородной системѣ новаго организма. Такъ напр. по многимъ отношеніямъ можно бы перемѣны въ общемъ состояніи тѣла беременныхъ женщинъ сравнить съ лихорадочнымъ состояніемъ, присоединяющимся къ какому либо воспаленію, либо же возбуждающимъ это воспаленіе [съ чемъ состояніе дѣтородныхъ органовъ въ это время имѣетъ много сходства].

Далѣе не лзя также не замѣпить выше уже упомянушаго [Ч. 1. § 77.] сходства между перемѣнами во время беременности и перемѣнами при наступленіи мѣсячнаго очищенія; и это сходство легко объяснится, если вспомнимъ, что оба состоянія сіи суть слѣдствія возвышенной дѣятельности дѣшродной системы.

1] **Перемѣны въ дѣтородныхъ частяхъ во время беременности.**

а) *Перемѣны внутреннихъ дѣтородныхъ частей.*

§ 742. *Яичники и маточныя трубы.* Какъ органы сіи дѣйствуютъ только во время зачатія, то здѣсь они имѣютъ меньшее значеніе. На *яичникахъ* замѣчаемъ мы состояние возвышенной сосудистой дѣятельности, образование и опредѣленіе яича и оспающійся попомъ рубецъ. Однако всѣ сіи перемѣны оканчиваются въ первые дни послѣ зачатія, и попомъ органы сіи оспаются въ совершенномъ покоѣ. — На маточныхъ трубахъ также замѣчаемъ возвышенное состояние сосудистой дѣятельности, при чемъ мышечная дѣятельность побуждается къ червеобразному движенію (*motus peristalticus*), дабы плодовый зачатокъ провесити въ матку. — Послѣ того и сіи части успокоиваются, хотя впрочемъ не должно забывать, что онѣ, какъ части общаго пло-

ваго хода [Ч. I. § 27.], участвуютъ также въ перемѣнахъ, какія плодовый ходъ вообще и въ особенности средняя часть его, матка, претерпѣваютъ; а потому онѣ и во время беременности увеличиваются, такъ что при концѣ ея оказываются гораздо большими, нежели въ небеременномъ состояніи.

§ 743. *Перемѣны плодохранилища.* Оно показываетъ значительнѣйшія отклоненія отъ состоянія своего прежде беременности, такъ что перемѣны его по справедливости можемъ мы наравнѣ поставить съ тѣми перемѣнами, копорыя яйцо претерпѣваетъ. Причиною сему есть то, что жизнь и возрастаніе яйца непрерывно совершается чрезъ образовательную жизнь матки; а потому, дабы яйцо могло возрастанъ, очевидно пребудетъ, чтобы жизненность матки возвысилась. Матка же, копорая при беременности есть собственное средопочіе всей образовательной дѣятельности, представляетъ просякія перемѣны: 1] относительно существа (parenchyma), строенія стѣны ея, 2] касательно вида (forma) и 3] касательно положенія ея. Перемѣны сіи мы рассмотримъ порознь.

§ 744. 1] Что касается до существа маточныхъ стѣнъ, то оно измѣняется такимъ образомъ, что всѣ сосуды его, преимущественно же вены выпрямляются и растягиваются столь значительно, что стѣны матки въ

беременности, частію, дѣлающія толще [на мѣстѣ прикрѣпленія послѣда, гдѣ сосуды матки наиболѣе растянуты, толщина стѣны частію бываетъ болѣе одного дюйма], частію же, на разрѣзанной поверхности представляющъ клѣпчатое, скважистое строеніе, почти подобное разрѣзанной поверхности губки. Съ этимъ находится въ тѣсной связи и то, что масса крови, прилежающей къ маткѣ и остающейся въ сосудахъ ея, должна быть гораздо болѣе, нежели прежде; а непосредственнымъ слѣдствіемъ этого есть умноженная краснота и возвышенная теплота беременной матки.

§ 745. Далѣе, подъ покровомъ брюшины, въ беременной маткѣ развиваются мышечныя волокны гораздо совершеннѣе, нежели въ небеременномъ состояніи, такъ что даже и тѣ, кои вообще отвергаютъ мышечное строеніе матки, должны были признасть въ этомъ періодѣ мышечныя волокны, всего явственнѣе усматриваемыя преимущественно на днѣ матки и въ споронѣ круглыхъ маточныхъ связокъ. Такое развитіе, равно также упомянутое въ прежнемъ параграфѣ ополстѣніе стѣны матки, доказываетъ, что увеличеніе этой внутренней основывается не на одномъ только какомъ-либо растяженіи, но на дѣйствительномъ нарастаніи.

§ 746. Наконецъ преимущественно важно измѣненіе существа на внутренней поверхности

машки. Именно замѣчаемъ мы, что въ слѣдствіе возбужденной [почпи къ воспаленію подходящей] сосудистой дѣятельности, гладкая впрочемъ, внутренняя поверхность машки напухаетъ и совершенно отдѣляется клочковатымъ покровомъ. Однакожъ сіи клочки (Flocken) столь же мало, какъ и первыя всасывательныя волокны на одно—или дву—мѣсячномъ яйцѣ, можно починать за дѣйствительно продолженныя, шонкія, сосудистыя вѣтви [хотя это и весьма часто дѣлають]; напрошивъ того они состоятъ изъ слабкихъ, чрезъ клѣтчатую плеву образовавшихся, клочковъ тако-го шочно рода, какіе обыкновенно замѣчаются на воспаленныхъ внутреннихъ мѣстахъ, какъ скоро прираспанія (adhæsiones) образуются. Посему они могутъ иногда въ видѣ кусковъ отдѣляться, шакъ что обыкновенно разсма-триваются какъ особенная плева, какъ *отпадающая Гунтерова оболочка* (Membrana decidua Hunteri); при чемъ еще замѣчаемъ иногда, что части оболочки этой, при преждевременныхъ родахъ, остаются висячими на клочкахъ сосудистой плевы и съ нею рождаются [*]. Кроме того, на этой опадающей плевѣ, шакъ какъ между шканью ея помѣщается яйцо, должно различать: а) часть, отдѣвающую полосишь

(*) Впрочемъ, что эта клочковатая оболочка не принадле-житъ къ яйцу, то это доказывается тѣмъ, что она и при вѣшашочныхъ беременностяхъ образуется въ машкѣ.

машки (*Membrana decidua vera*, *Membr. mucosa*,—*Osiander*) и часть, распространяющуюся на лицо снаружи и оболочивающую оное (*Membr. decidua reflexa*, *Membr. cribrosa et crassa*,—*Osiander*). Постепенное образование послѣдней показано на Табл. II. фиг. VII. Она теряется во второй половинѣ беременности. Кроме того *Боллусъ* обратилъ еще вниманіе на то, что та часть оппадающей оболочки, которая образуется на мѣстѣ прикрѣпленія послѣда, позже только можетъ достигнуть своего развитія, и попому *Б.* называлъ оную—*Membrana decidua serotina*. Правильное познаніе свойства сихъ машочныхъ плевъ (такъ можно бы назвать оныя для различія отъ собственныхъ дѣтскихъ плевъ) весьма важно какъ для Физіологіи беременности, такъ и для ученія о преждевременныхъ родахъ и заносахъ (*Mola*).

Приближеніе. Касательно сего предмета, см. мое разсужденіе о свойствахъ оппадающихъ плевъ, въ моихъ *Abhandlungen zur Lehre von Schwangerschaft u. Geburt*. 2. Abtheil. S. I. Точное же изображеніе *Membr. deciduae verae et reflexae* см. въ *v. Siebold's Journ. f. Geburtshülfe, Frauen-und Kinderkrankheiten*, VII. Bd. I. Hft. Taf. I.

§ 747. Если же спросяшь, какимъ образомъ чрезъ сіи клочки происходитъ взаимное дѣйствіе между машкою и плодомъ, то, сообразивъ все, можно составить слѣдующее понятіе объ этомъ: разширеніе венозныхъ клѣпочекъ машки, внутри существа ея, раскрывается также и

тъ венозныя успья, которыя, на внутренней поверхности матки, въ беременности, оказываются только какъ малыя отверстія, служащія къ отдѣленію венозной, мѣсячной крови; но сіи венозныя успья, частію, опять закрываются чрезъ образовавшуюся клочковатую, ложную плеву (*Pseudomembrana*), и по видимому, пропускаютъ только ту лимфатическую часть крови, которая опредѣлена для питанія плода. Посему если спроеіе спѣнь маточныхъ изслѣдывается [что я произвелъ на свѣже—вскрытой, три—пять—и десяти—мѣсяцевъ — беременной, человѣческой маткѣ] посредствомъ зонда, введеннаго въ венозныя клѣпочки: то можно весьма легко удостовѣриться, какъ зондъ чрезъ многія, весьма широкія, венозныя отверстія проходитъ на внутреннюю поверхность матки и легко проникаетъ чрезъ клочковатую плеву; даже если вены такой матки наливаются восковою массою, то всегда найдемъ значительныя изліянія сгустившагося воска между маткою и послѣдомъ. — Ипакъ хотя матка большей частію млекопитающихъ животныхъ, по причинѣ плоскоплевистаго, болѣе кишкообразнаго спроеія ея, представляетъ другое отношеніе, и именно обнаруживаетъ истинное отдѣленіе чрезъ сосудистыя пучки на внутренней поверхности матки, а не чрезъ столь разширенныя венозныя клѣпочки и успья: однакожъ изъ этого не должно заключать, что нѣчто

подобное должно быть и въ человѣкѣ; а напротивъ того со всею справедливостію должно принять, что хотя кровь не можетъ непосредственно изъ матки переходить къ младенцу, однакожь изъ самой этой крови употребный младенецъ получаетъ питаніе чрезъ всасывательныя волокны сосудистой плевры, проникающія между клочковъ *Гунтеровой* плевры [*].

§ 748. Изъ этого слѣдуетъ, что истинный маточный послѣдъ (*placenta uterina*) въ человѣкѣ не можетъ быть принять [напротивъ того у многихъ млекопитающихъ животнохъ [всего явственнѣе у отпрыгающихъ жвачку] послѣдъ такой дѣйствительно находится], и что мѣсто его здѣсь замѣняетъ только клочковатый покровъ *Гунтеровой* плевры. Этотъ покровъ, вмѣстѣ съ прикрѣпленіемъ самаго яйца, есть причиною другаго, для ученія о признакахъ беременности важнаго, явленія, ш. е. оспановленія мѣсячнаго очищенія. Когда ш. е. внутренняя поверхность матки симъ образомъ измѣняется, и самое яйцо вступаетъ въ тѣснѣйшую связь съ маточною поверхностію: оно не оспадается никакой пунью, чрезъ копорый

(*) Сіи предметы весьма важны также и для того, чтобы получить сообразное съ природою понятіе о маточныхъ кровошеченіяхъ во время родовъ. Впрочемъ успія сихъ венозныхъ клѣшечекъ извѣстны были уже и прежнимъ наблюдателямъ; весьма хорошо онѣ изображены, между прочимъ, въ *B. Müller, Uterus gravidus physiologicè et pathologicè consideratus. Göttingæ. 1725. 4.*

бы также, какъ прежде, могла мѣсячная кровь истекаеть; и если посему въ первыхъ недѣляхъ беременности кровоистечение сие иногда еще разъ оказывается: то это происходитъ отъ того, что ядро шеперь на нѣкоторыхъ только еще точкахъ прикрѣпилось; но въ послѣдствіи времени, когда кровь издерживается на питание младенца, кровоистечение это, сообразно съ ходомъ природы, не должно уже появляться. Не смотря однакожь на то, мѣсячный шипъ продолжается также и въ шѣлѣ беременной женщины; и не рѣдко случается, что періодъ, въ который мѣсячное очищеніе появлялось, и шеперь еще вообуждаетъ нѣкоторыя общія усилія къ этому очищенію (*molimina ad menstruationem*) [Ч. I. §. 119]; даже если преждевременные роды происходятъ отъ внутреннихъ причинъ, то они случаются преимущественно около сихъ періодовъ. Но если сосуды влагалищной части матки участвовали въ испражненіи мѣсячной крови, то она можетъ изъ этой части и позже еще истекаеть; и симъ образомъ объясняются шѣ рѣдкіе случаи, гдѣ мѣсячное очищеніе появляется въ теченіи всей беременности, равно и шѣ чрезвычайно рѣдкіе случаи, гдѣ мѣсячное очищеніе появлялось только во время беременности [См. примѣчаніе къ § 126, въ I. Части].

§ 749. 2] *Видъ матки* измѣняется количественно и качественно, касательно объема и

очертанія. Что касается, во первыхъ, до *объема*, то матка, частію, чрезъ собственное свое возрастаніе, частію же, чрезъ возрастаніе плода, постепенно увеличивается, такъ что опть 3 дюймовъ длины и 2 дюймовъ ширины, находимыхъ въ ней при небеременномъ состояніи, возрастаетъ, въ десятомъ мѣсяцѣ, до 12 дюймовъ въ длину и до 8 дюймовъ въ ширину.

Примѣчаніе. По наблюденію *Шоссье* (*Mesures relatives à l'étude et à la pratique des accouchemens*), матка, въ послѣдней степени беременности, имѣетъ 28 дюймовъ въ объемъ; что конечно можно принять какъ правильное, среднее число. По замѣчанію *Галлера*, матка, въ послѣдней степени беременности, бываетъ, по кубическому своему содержанію, въ 544 раза больше, нежели не беременная матка.

§ 750. Что касается, во вторыхъ, до перемѣнъ въ *очертаніи матки*, то здѣсь преимущественно достойно вниманія то, что частіи матки, бывшая первоначально [въ дѣтскомъ возрастѣ] самой малою, т. е. дно и шѣло, здѣсь представляется наибольшею, и получаетъ совершеннѣйшій перевѣсъ надъ постепенно исчезающею маточною шейкою. Вмѣстѣ съ шѣмъ частіи сіи болѣе округляются; матка теряетъ плоско-сжатость свою, которую она имѣла въ беременности, получаетъ болѣе выпуклости и постепенно болѣе и совершеннѣе соотвѣтствуетъ очертанію самого яйца. — Что принадлежитъ въ особенности до маточной шейки, то укороченіе ея [при чемъ эша

часть мапочнаго сущеснва дѣйствительно распягивается, тонѣ дѣлается, и потому содѣйствуеиъ къ распроспраненію мапочной полости] у первородящихъ женщинъ обыкновенно совершается весьма правильно. Посему мапочная шейка укорочивается около половины беременности на полдюйма, въ осьмомъ и девятомъ мѣсяцѣ почти на четверть дюйма, а въ концѣ беременности совершенно исчезаетъ, или, какъ обыкновенно говорятъ, *изглаживается*. Въ этомъ состояніи внутреннее и наружное мапочное рыльце сходятся почти въ одно, и нижній опрѣзокъ мапки нерѣдко испончевается до такой степени, что иногда можно швы головки ощупать чрезъ оный. Но, въ рѣдкихъ случаяхъ, даже у первородящихъ женщинъ, при концѣ беременности, остается довольно большой кусокъ мапочной шейки; что однакожъ всегда заставляетъ насъ заключать о затруднительномъ опвореніи мапочнаго рыльца во время родовъ.

§ 751. Напротивъ того у женщинъ, которыя уже рождали, и гдѣ мапочное рыльце при прежнихъ родахъ претерпѣло большія прещины, вообще не только значительная часть влагалищной спороны мапки остается до самыхъ родовъ [именно по причинѣ разспроеннаго чрезъ рубцы сущеснва мапочной шейки], но даже и во время родовъ довольно большія, толстыя губы мапочнаго рыльца не рѣд-

ко находятся; и не смотря на то, отверстие маточнаго рыльца не всегда и не значительно затрудняется.

§ 752. Кромѣ маточной шейки, въ кося существѣ, равно какъ и во всей маткѣ, можно замѣтить раздутость и припухлость, особеннаго вниманія достойны перемѣны маточнаго рыльца. Именно находимъ, что вскорѣ послѣ зачатія поперечная раздѣлина маточнаго рыльца исчезаетъ, передняя губа равняется задней, и опроверженіе маточнаго рыльца получаетъ круглый видъ [почти шакъ, какъ при мѣсячномъ очищеніи], но припомъ почти все затворяется, и у первородящихъ вообще не прежде, какъ въ послѣдніе дни беременности опворяется. Но тамъ, гдѣ матка чрезъ слизистыя, или кровавыя истеченія, или чрезъ частое дѣтородное раздраженіе разслаблена, маточное рыльце и у первородящихъ также открывається нѣсколько ранѣе. Всего же ранѣе, и не рѣдко уже въ осьмомъ мѣсяцѣ, маточное рыльце опворяется у многораждавшихъ; чему причиною бываетъ также вялость губъ маточнаго рыльца, происшедшая отъ прещинъ.

§ 755. Наконецъ, 5] что принадлежитъ до *положенія беременной матки*, то оно изменяется по различнымъ мѣсяцамъ беременности. Въ *первомъ* мѣсяцѣ матка остается еще въ обыкновенномъ своемъ положеніи, но, по причинѣ возрастанія ея, спора на лобко-

вою дугою нѣсколько припухаетъ. Напротивъ того, во *второмъ мѣсяцѣ* беременная матка, по причинѣ большей своей тяжести, опускается нѣсколько глубже въ малый тазъ. Влагалищная часть матки всегда ощущается удобно и глубже; а снаружи брюхо въ подбрюшной споронѣ бываетъ нѣсколько плосковатое. Съ *третьяго мѣсяца* замѣчается постепенное восхождение матки изъ тазовой полости; увеличивающаяся матка здѣсь уже не вмѣщается, и дно ея выступаетъ, надъ лобковою дугою, въ большой тазъ. Въ слѣдующихъ за симъ мѣсяцахъ матка постепенно болѣе приподнимается, раздуваетъ брюшные покровы, доходитъ, около шестого мѣсяца, до пупочной спороны, а пупъ, прежде втянутый внутрь, въ седьмомъ мѣсяцѣ, выдавливается, въ видѣ выступающаго возвышенія, кнаружи, въ *девятомъ* же мѣсяцѣ дномъ своимъ касается уже спороны предсердія; чрезъ что дыханіе, по причинѣ удержаннаго опущенія грудобрюшной преграды, затрудняется, и верхняя часть тѣла, при увеличивающейся тяжести въ брюшной споронѣ, должна быть наклоняема болѣе назадъ, дабы удержать равновѣсіе. Наконецъ, въ *десятомъ мѣсяцѣ*, замѣчаемъ, что беременная матка снова нѣсколько опускается, и частію, по причинѣ умножившейся тяжести, глубже входитъ въ тазъ, частію же, наклоняется нѣсколько впередъ; при чемъ дыханіе опять бы-

ваеиъ нѣсколькo свободнѣе, и подлежащая часиъ младенца, именно головка, при виаупреннемъ изслѣдываніи ощущается глубже въ паазѣ.

§ 754. Впрочемъ ось беременной, изъ малаго паза выступившей, мапки довольно подходитъ къ направленію *Левретовой* оси паза; однакожъ наклонность ея къ горизонту, часіио, бываетъ не такъ значительна, часіио же, всего болѣе она припомъ уклоняется нѣсколькo въ правую спорону; и причину эаго должно искать какъ въ томъ, что нисходящая съ лѣвой спороны прямая кишка подавляетъ мапку болѣе вправо, такъ и въ томъ, что обыкновенное положеніе во время сна принимается болѣе на правой споронѣ: ибо чрезъ то тяжелое мапочное дно наклоняется къ эаой споронѣ. Впрочемъ мапка лежитъ непосредственно позади брюшныхъ покрововъ, и припомъ такъ, что она извилины кишечнаго канала подавляетъ въ заднюю часть брюшной полости, а сальникъ подвигается вверхъ; и эао состояніе, замѣчаемое при шрупоразъятіи умершей, въ послѣдней половинѣ беременности, женщины не рѣдко засматываетъ насъ удивляться тому, что столь сдавленные кишки могутъ продолжать опправление свое.

§ 755. *Перемѣны маточнаго рукава.* И эаа часть общаго плодоваго хода участвуетъ въ перемѣнахъ мапки почти такъ, какъ Фаллопиевы трубы. Стѣны рукава эаго болѣе припу

хаюпѣ, оказываюпѣя полнокровнѣе и теплѣе, и отдѣляюпѣя болѣе слизи, переходящей иногда въ дѣйствительныя, доброкачественныя бѣли, копорыя однакожъ съ исходомъ беременности также оканчиваюпѣя. Всѣ сіи перемѣны клоняпѣся къ тому, чпобы предъуготовитъ значительное разширеніе, какое часпѣ эта претерпѣваетъ при родахъ.

б] *Перемѣны наружныхъ дѣтородныхъ частей.*

§ 756. Перемѣны сіи касаются преимущественно грудей, оказывающихъ здѣсь совершеннѣйшее согласіе съ состояніемъ матки, и также обнаруживающихъ болѣшую дѣятельность и припухающихъ по мѣрѣ того, какъ матка воспринимаетъ болѣшую массу крови и въ спѣнахъ своихъ припухаетъ. Посему груди, особливо въ послѣдней половинѣ беременности, *нагрубаютъ*, молочные сосуды ихъ болѣе наполняются; опѣ чего беременныя женщины не рѣдко чувствуюпѣя въ грудяхъ напряженіе, давленіе, или лепучія боли; соски болѣе приподнимаюпѣя, получаюпѣя темнѣйшій цвѣтъ, даже изливаютъ молочную жидкость.

§ 757. Наконецъ и *прогія наружныя дѣтородныя части* принимаюпѣя участіе въ перемѣнахъ беременности; именно и здѣсь замѣчается умноженная полнота и возвышенная температура; особенно большія дѣтородныя

губы бываютъ подще и полще, и даже иногда участвуютъ въ опекахъ и разширеніяхъ венъ ножныхъ, о чемъ упомянемъ ниже сего.

Прилипаніе. Довольно часто, и совершенно сообразно съ природою, заиъчается опиращеніе отъ сомнія; но впрочемъ это не всегда бываетъ.

2] ПЕРЕМѢНЫ ВЪ ОБЩЕМЪ СОСТОЯНІИ МАТЕРНАГО ТѢЛА.

§ 758. Мы различаемъ, частію, перемѣны въ общей жизнедѣятельности и образованіи тѣла; частію же, перемѣны порознь взятыхъ органическихъ системъ.

I. а] *Общая жизнедѣятельность.* Такъ какъ особенность беременности есть возвышенная образовательная жизнь, то и можно ожидать, что въ беременности вся жизнедѣятельность существенно должна возвыситься, дабы утвердиль такое мѣстное возвышеніе образовательной жизни. Что это дѣйствительно такъ есть, то доказываютъ: 1) рѣдкіе смертные случаи между беременными женщинами вообще, 2) сила (*energia*), съ кою беременное тѣло часто пропивуборствуетъ внѣшнимъ вреднымъ вліяніямъ, или, по крайней мѣрѣ, преодолевается ими не прежде, какъ когда уже извергло плодъ. [Сюда принадлежишь примѣръ шруднаго поврежденія беременной женщины, описанный *Озіандеромъ*, въ его *Handb.*

d. Entbindungsk. I. Ч. Спр. 568, — и другой примѣръ, замѣченный мною самимъ, гдѣ беременная, оправившись купороснымъ масломъ, умерла однакожь не прежде, какъ на шестій день и по рожденіи уже младенца].

б] *Общее образованіе тѣла.* Направленіе общей образовательной дѣятельности, сосредоточивающейся въ это время именно въ маткѣ, есть причиною тому, что вся сторона таза теперь также обильнѣе питается; посему и кости таза не прежде, какъ во время первой беременности, получаютъ полное свое образованіе и округлосить. Связки таза имѣютъ болѣе упругости, но нисколько не разслабляются такъ, чтобы можно было допустить подвижность, крѣпкихъ впрочемъ, костяныхъ связей таза [что прежде большею частью Акушеровъ принималось было, но въ челоуѣкѣ не имѣетъ мѣста; хотя впрочемъ, по наблюденію *Ле Галлоа* и другихъ, ложное соединеніе у нѣкоторыхъ млечопитающихъ животныхъ (морскихъ свинокъ, ежей, медвѣдей) во время родовъ дѣйствительно расходитсѣ]. Вместе съ симъ болѣшимъ развитіемъ таза слѣдуетъ большее укрѣпленіе задницы и опложеніе большого количества жира и клѣпчатой плевы подъ кожу, въ споронѣ таза и брюха; но при томъ верхняя половина туловища и верхнія конечности часто весьма примѣтно худѣютъ. — Что касается до растяженія брюха, то оно соот-

въсплывуеиъ величинѣ и положенію беременной маики, и пошому было уже разсмаириваемо въ прежнихъ параграфахъ.

§ 759. 2. *Органическія системы, порознь взятыя.* Здѣсь должно ожидать, что наибольшія перемѣны окажутся въ тѣхъ системахъ, копорыя, какъ по положенію, такъ и по оппавленію своему, находяися всего ближе къ дѣшородной системѣ. Преимущесивенно же принадлежишъ сюда, во первыхъ, вся распппельная спорона организма вообще, и пицеварипельная и сосудисная, системы въ особенности.

Примѣчаніе. Нѣкопорыя расшройства, встрѣчающіся, во время беременности, въ различныхъ органическихъ системахъ сихъ, бывающъ вмѣстѣ причиною нѣкопорыхъ расшройствъ всего сосшоянія здоровья беременныхъ женщинъ вообще; и если сіи расшройства не суть значительныя, то разсмаириваются какъ обыкновенные признаки и спущники беременности, и составляющъ предметъ Діететики; но когда они оказываются въ высшей степени и производяшъ дѣйствительное болѣзненное сосшояніе, то принадлежатъ къ предметамъ Терапіи.

§ 760. а] *Пицевареніе.* Мы всегда замѣчаемъ, что какъ скоро тѣло находишся въ какомъ либо значительномъ переворотѣ, или развиіи, то кишечный каналъ расшроивается въ оппощеніи къ воспріятію внѣшнихъ веществъ; такъ бываетъ это при мѣсячномъ очищеніи, при перемѣнѣ зубовъ, при всякой болѣзни. Та-

кимъ же образомъ при важномъ развитіи, наступающемъ въ женскомъ шѣлѣ вмѣстѣ съ зачатіемъ, опправленіе кишечнаго канала, по многимъ отношеніямъ, задерживается также, какъ при началѣ воспаленія, или лихорадки; языкъ часто бываетъ нечистый, позывъ на ѣду, именно же позывъ на сильно пишательную пищу, — мясо, хлѣбъ и п. д., нешолько шеряется, но даже перемѣняется въ совершенную прошивность и оппращеніе; хопя также иногда появляющіяся прихопи и необычайныя позывы на неядомыя вещества. Нерѣдко также оказывающіяся дѣйствительная рвошя послѣ каждой принятой пищи и даже безъ того; при чемъ должно преимущественно оппратить вниманіе на большее возбужденіе въ нижней, всего ближе къ мапкѣ лежащей, часши кишечнаго канала, какъ на причину этого прошивучервеобразнаго движенія.

§ 761. Вообще же сіи и подобныя имъ явленія должно выводипь не изъ одного шолько давленія беременной мапки на брюшныя внушренности, но также и преимущественно изъ динамическихъ вліяній; чему очевидѣйшимъ доказательствомъ есть то, что недоспашокъ апепшпа, шощношпа, рвошпа и п. д., всего чаще и сильѣе появляющіяся не въ то время, когда давленіе мапки бываетъ самое большее, ш. е. не около конца беременности, но именно тогда, когда мапка мало еще шолько уве-

личилась, ш. е. въ первые мѣсяцы беременности.

§ 762. Однакожъ не одна только дѣятельность желудка и тонкихъ кишокъ, но также и дѣятельность толстыхъ кишокъ многообразно измѣняется. Сюда принадлежитъ запоръ, случающійся преимущественно въ послѣдней половинѣ беременности [и тогда зависить онъ отъ число-механическаго давленія матки], иногда же встрѣчающійся уже въ первой половинѣ беременности [какъ слѣдствіе возвышенной сосудистой дѣятельности], и нерѣдко соединенный съ раздушіемъ живота и болями, подобными коликамъ. Далѣе принадлежитъ сюда поносъ, возникающій иногда, именно же при расслабленіи шѣла; при чемъ кишечное опдѣленіе, подобно опдѣленію маточному, возвышается, но, по этому же самому, нерѣдко вредитъ маткѣ.

§ 765. 6] *Сосудистая система.* Какъ вообще каждая, особенная органическая дѣятельность можетъ быть слѣдствіемъ только общей дѣятельности: такъ и возвышенная дѣятельность маточныхъ сосудовъ происходитъ отъ возвышенной дѣятельности сосудистой системы вообще. Устройство же этой послѣдней системы многообразно измѣняется чрезъ вновь возбужденный, образовательный процессъ: во первыхъ, самая масса крови, по причинѣ уменьшенной дыхательной дѣятельности [о чемъ

ниже упомянемъ], въ меньшей степени окисляется, напрошивъ того болѣе обыкновеннаго изобилуетъ пластическою пасокою; а попому, частію, на выпущенной изъ жилы крови беременныхъ женщинъ, также какъ на крови больныхъ, спрадающихъ воспалительными лихорадками, усматривается жирная плева (*crusta inflammatoria*, здѣсь означаемая также именемъ *crustae lacteae*), частію же, вообще въ шлѣ замѣчается наклонность къ неравномерному раздѣленію крови, къ лихорадочнымъ движеніямъ и приливамъ; и сіи послѣдніе бывающіе причиною многихъ, въ нервной системѣ обнаруживающихся, припадковъ, мѣстныхъ болей, обмороковъ, головокруженій, даже разстройствъ духа.

§ 764. Особеннаго же вниманія достойны еще явленія, замѣчаемыя, во время беременности, въ жизни кровеносныхъ сосудовъ: ибо часто случается, что за значительными разширеніями венъ матки, по сочувствію, слѣдуютъ также *разширенія въ вѣнозныхъ вѣтвяхъ* (*varices*) на поверхности нижнихъ конечностей и наружныхъ дѣтородныхъ частей, равно также въ почечуныхъ венахъ. Явленія сіи, также какъ и разстройства въ пищевареніи, нельзя приписывать *одному только* давленію беременной матки, хотя впрочемъ давленіе это здѣсь болѣе содѣйствуетъ; а попому какъ разширенія сіи, такъ и *отеки* ногъ, бедръ и на-

ружныхъ дѣспордныхъ частей, также нерѣдко происходящій опѣ задержаннаго возврата крови, преимущественно появляющіяся въ послѣднихъ мѣсяцахъ беременности.

§ 765. в] *Дыханіе и отдѣленіе.* Такъ какъ чрезъ дыханіе непрерывно улепаетъ и извергается органическое вещество; и такъ какъ дыханіе, въ этомъ отношеніи, совершенно противоположно уподобленію: то и необходимо должно оно въ этомъ періодѣ, гдѣ образовательная дѣятельность оказывается споль исключительно сильною, нѣсколько понизиться. Съ одной стороны это уже въ началѣ беременности производится чрезъ динамическія причины; изъ чего изъясняется измѣненіе массы крови и остановленіе легочныхъ болѣзней [именно зарожденія гноя]. Съ другой стороны, дыханіе, въ послѣдствіи времени, и механически ограничивается чрезъ грудобрюшную преграду, вверхъ подавленную маткою беременною; изъ чего объясняется одышка и неспособность къ скорѣйшимъ и сильнѣйшимъ движеніямъ.

§ 766. Однакожъ эта уменьшенная дѣятельность легкихъ частію имѣетъ послѣдствіемъ то, что дѣятельность кожи, вообще уже у женщинъ [по причинѣ слабѣйшаго дыханія] бодрѣ совершающаяся, еще болѣе возвышается во время беременности; какъ-то обнаруживается чрезъ умноженное опложеніе углекислорода въ крови [отсюда измѣненіе

въ цвѣтѣ кожи [*], появленіе пятеиъ, увеличеніе веснушекъ], — равно также чрезъ появленіе хроническихъ воспаленій, въ видѣ малыхъ сыпей [какъ-то: лишая, цвѣта, особливо около угловъ рта и т. д.]. Даже умноженную *полноту* кожи, которую нужно конечно оплещать опѣ опека, должно размаширивать какъ слѣдствіе этого сильнѣйшаго возбужденія кожи. Именно эта полнота не ограничивается такъ, какъ опекъ, одними только нижними конечностями, и кожа на ощупь не бываетъ такъ, какъ шамъ, швердая, или шѣспованная и холодная, и вдавленіе, сдѣланное перстомъ, не долго оспашеся въ видѣ бѣлаго углубленія; а напрошивъ того кожа по всему шѣлу, и особенно на верхнихъ конечностяхъ, имѣетъ естественную красноту, шеплоту и полноту съ упругостію, такъ что кольца и другіе уборы дѣлаются шѣсными; и даже иногда особы сии чувствуютъ затрудненіе во всѣхъ движеніяхъ, не могутъ сами одѣваться и раздѣваться, и должны большую часть времени проводить въ лежаніи.

§ 767. Между *отдѣленіями* особенно измѣняется опдѣленіе желчи и мочи. Что касается до перваго, то печень, по причинѣ весьма измѣненной дѣятельности воронной системы,

(*) Обыкновенно бываетъ онъ нечиспый; однакожь замѣчались случаи, гдѣ во время беременности цвѣтъ былъ желтый, даже червожелтый.

преимущественно участвуетъ въ перемѣнахъ беременности. Опредѣленіе желчи часто значительно увеличивается, изъ чего изъясняются: нерѣдко весьма обильная желчная реопа, потеря позыва на ѣду, желчные поносы, и какъ опраженіе на нервную систему, разстройства духа, сердечность, меланхолія; опъ этого же зависить появляющаяся иногда желтуха. Но почти больше еще перемѣны въ дѣпородной системѣ дѣйствуютъ на сосѣдніе ей, въ физиологическомъ и анатомическомъ отношеніи, мочевые органы. Посему моча бываетъ, почти такъ, какъ при началѣ воспаленія, темноокрасная, жгучая, и уменьшается въ количествѣ; оказывающа частое побужденіе къ мочеиспусканію, испеченіе мочи трудное и по каплямъ, даже задержаніе мочи. Но причину этого также не должно приписывать одному только давленію матки: ибо и сіи припадки замѣчаются гораздо болѣе въ началѣ, нежели въ дѣльнейшемъ теченіи беременности; и одинъ только запоръ мочи, или произвольное мочеиспеченіе, встрѣчающееся иногда, въ послѣдніи недѣли беременности, при опустившейся глубже головкѣ младенца, очевидно зависить опъ механическаго давленія.

§ 768. г] *Животныя отправления.* Перемѣны, оказывающіяся въ ощущательной и двигательной дѣятельности, суть преимущественно тѣ опраженія, копоры изъ перемѣнъ

расширительной жизни опносяпса въ эпюпъ высшій кругъ жизненныхъ дѣйсвій. Сюда принадлежатъ преимущественно бѣльныя ощущенія, зависящія опъ не равнаго раздѣленія крови, какъ-то: зубныя, шейныя, крестцовыя, боли, безпокойный, нѣкоторыми сновидѣнїями прерываемый, сонъ, или безсонница, особливо въ послѣднихъ недѣляхъ беременности иногда вспрѣчающаяся, или же спячка, наспупающая по въ шомъ, по въ другомъ періодъ беременности. Далѣе принадлежатъ сюда припадки головокруженія, обмороки, могущіе иногда перейши въ совершенное обмираніе, и наконецъ нѣкоторыя расспройства духа, — большая раздражительность, мрачность духа, сердитость и ш. д.

§ 769. Двигательная дѣятельность всего мѣнѣе измѣняется опносительно; — а шолько вообще какъ чрезъ большую величину брюха, такъ и чрезъ спѣсненіе дыханія *затрудняются* всѣ движенія, шребующія напряженія; и кажется, что натура симъ намекаетъ, что вообще движенія эпюго рода шеперь не приличны и вредны для шѣла. — Впрочемъ вмѣстѣ съ симъ положеніе шѣла вообще измѣняется, — верхняя часть шѣла наклоняется болѣе кзади, дабы удержатъ равновѣсіе, какъ-то уже выше замѣчено.

Многоплодныя беременности не имѣютъ никакого другаго вліянія на матернее шѣло, кроме шюго, что вообще при эпюмъ нѣкоторыя

изъ сказанныхъ тягоспей, какъ-то: напряженіе брюшныхъ покрововъ, одышка и ш. д., увеличивающіяся.

§ 770. Доселѣ излагали мы исторію правильной беременности. — Однакожъ для надлежащаго изслѣдованія какъ беременнаго, такъ и не беременнаго плѣда весьма нужно, а въ судебномъ отношеніи чрезвычайно важно, что, чтобы о присутствіи, или отсутствіи беременности вообще, равно о періодѣ, въ коемъ беременная находится и ш. д., получить достаточное свѣдѣніе; и для этой-то цѣли нужно здѣсь еще разъ, въ особомъ разрядѣ, совокупно представить *признаки беременности*.

§ 771. Очевидно же признаки сіи могутъ быть не иное что, какъ извнѣ замѣчаемыя, или чрезъ вопросы узнаваемыя, переменны, кои присутствіе плода производятъ;—а слѣдственно онѣ суть не иное что, какъ тѣ самыя состоянія, копорыя мы описали въ прежнихъ параграфахъ, но копорыя здѣсь должны быть совокупно изложены преимущественно въ томъ порядкѣ, въ коемъ онѣ имѣютъ наибольшую діагностическую важность. При этомъ мы различаемъ:

1] Признаки одноплодной беременности, вообще и порознь въ каждомъ ея мѣсяцѣ;

а] вѣрные,

б] не вѣрные признаки.

2] Особенные признаки многоплодной беременности.

3] Признаки пола младенца.

4] Признаки жизни, или смерти младенца.

5] Признаки *первой*, равно какъ и *многократной* беременности.

5] УЧЕНІЕ О ПРИЗНАКАХЪ ПРАВИЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ.

1] *Признаки правильной, одноплодной, беременности вообще и порознь каждого ея мѣсяца.*

§ 772. Если мы желаемъ признаки, замѣчаемые на женскомъ плѣхъ во время беременности, расположивъ по степени ихъ вѣрности: то само собою явствуетъ, что тѣ признаки должны поставлены выше, которые непосредственно доставляютъ намъ свѣдѣніе вообще о присутствіи плода внутри плѣха беременной женщины; а посему это не иное что есть, какъ открытіе сего плода чрезъ самое осязаніе. За симъ слѣдуютъ тѣ признаки, кои показываютъ, что матка измѣнилась въ такую мѣрѣ, какъ это обыкновенно производится чрезъ беременность; однакожь здѣсь уже бываетъ меньшая степень вѣрности, потому что при извѣстныхъ обстоятельствахъ перемѣны сіи могутъ быть также произведены и другими причинами. По этой же причинѣ еще менѣе вѣрны бываютъ тѣ признаки, которые берутся

изъ переменъ прочихъ частей дѣтородной системы. Наконецъ самую малую, діагностическую, важность имѣютъ переменныя прочихъ органическихъ системъ; хотя и здѣсь переменны, взятыя изъ расписательной сферы, важнѣе, нежели взятыя изъ живописной.

§ 773. 1] *Вѣрные признаки беременности.* Сюда можно отнести единственно только дѣйствительную возможность открыть, при наружномъ или внутреннемъ изслѣдованіи, *гастри*, принадлежащія къ *плоду*, т. е. дѣтскія плевы, дѣтскую воду, послѣдъ, — именно же части младенца и движенія младенца открыть чрезъ осязаніе изслѣдывающаго Врача. Но такъ какъ при этомъ не лзя положиться на рассказъ изслѣдываемой особы, потому что она съ намѣреніемъ, либо и безъ намѣренія, можетъ обмануть; и такъ какъ сказанные предметы часто могутъ быть *явственно* ощущаемы, чрезъ осязаніе, не прежде, какъ въ позднѣйшее время беременности: то показаніе сихъ, впрочемъ столь важныхъ, признаковъ часто бываетъ весьма трудное.

§ 774. а. Обыкновенно же всего ранѣе можно части младенца, равно и зыбленіе дѣтской воды открыть чрезъ наружное изслѣдованіе брюха. Для этой цѣли изслѣдываемой особѣ должно, послѣ предварительнаго испражненія мочи и кала, дать горизонтальное положеніе съ нѣсколько возвышенною верхнею частию шѣла

[дабы брюшные покровы ослабились], и весьма тщателью изслѣдовавъ, наложенною плоско рукою, надбрюшную спору; при чемъ въ глубинѣ нерѣдко уже на восьмой или десятой недѣлѣ, при не слишкомъ жирныхъ брюшныхъ покровахъ, ощущается припухающая мѣшка. Чемъ далѣе беременность подвигается, тѣмъ легче это открывається. Но если мы, можемъ бытъ, несовершенно удостовѣрились, дѣйствительно ли шарообразная, ощущаемая нами, масса есть мѣшка: то можемъ совершенно увѣришься чрезъ то, если массу эту, сколько можно, глубже преслѣдуемъ въ пазъ, или если вмѣстѣ производимъ и внутреннее изслѣдованіе, и влагалищную часть мѣшки слегка подвигаемъ въ ту и другую спору, замѣчая при томъ, оказывающія ли снаружи соотвѣствующія сему движенія. — Если мѣшка не имѣетъ слишкомъ полстныхъ стѣнъ, то при изслѣдованіи этого рода, въ претъемъ или четвертомъ мѣсяцѣ, можно, чрезъ переменное придавленіе верхушками двухъ перстовъ, внутри ощущать зыбленіе, равно также присущіе твердаго тѣла, плавающего въ этой жидкости, и чрезъ то получить вѣрный признакъ беременности.

§ 775. б. Если беременность подвинулась уже за половину, то открытіе частей младенца симъ образомъ поспешенно болѣе облегчается. Въ это время явственню можно разли-

часть припухшую машку; и хотя здесь также ощущение иногда затрудняется еще чрезъ толстоу машки и брюшныхъ спѣвъ: однакожь нерѣдко также можно различать и самыя движенія младенца. А дабы движенія сии возбудить и опкрыть, по для этого преимущественно требуется, чтобы, при стоячемъ положеніи беременной женщины, чрезъ современное внутреннее изслѣдованіе указательнымъ перстомъ правой руки и чрезъ приложеніе плоско сложенной лѣвой руки къ брюху, произвести легкое зыбленіе машки, чрезъ что движеніе младенца нерѣдко обнаруживается въ видѣ легкаго нажиманія, или толканія въ спѣвы машки; или же можно нѣсколько холодную руку положить на брюхо, чрезъ что также движенія младенца нерѣдко возбуждаются. — Наконецъ подлежащую часть младенца можно, чрезъ внутреннее изслѣдованіе, опкрыть обыкновенно не прежде, какъ около седмаго мѣсяца; а еще позже чрезъ мапочное рыльце опкрываются плевры младенца, или послѣдъ; напрошивъ того зыбленіе дѣтской воды можно снушри, чрезъ нижній опрѣзокъ машки, примышливъ часто уже около пятаго, или шестяго мѣсяца. — На послѣдокъ недавно обращено вниманіе на слышимое снаружи бѣеніе сердца младенца употребнаго, какъ на вѣрный признакъ беременности [См. *I. A. Lejumeau de Ker-*

garadec (*): Ueber die Auskultation in Beziehung auf die Schwangerschaft, a. d. Franz. Weimar. 1822.]. Жилобіеніе это изслѣдывается, часпню, чрезъ Степоскопъ, часпню же, непосредспвенно чрезъ ухо; при этомъ беременной женщины должно дать лежачее, выпрямленное положеніе, покрыть ее до самой надбрюшной споронъ, но плашь заворопить вверхъ, и обнаженное брюхо покрыть чистымъ пологенцемъ. При семъ замѣчаетъ [по моимъ наблюденіямъ, всего лучше непосредспвенно чрезъ ухо], часпню, жилобіеніе упробнаго младенца, обыкновенно составляющее 150—160 ударовъ въ минуту, часпню же, мапсрнее жилобіеніе, сопровождаемое глухимъ шумомъ; это послѣднее жилобіеніе обыкновенно приписывается мапочнымъ аршеріямъ, въ споронѣ послѣда; но гораздо правильнѣе можно оно вывести изъ біенія начальспвенной и подздошныхъ аршерій, проспирающагося чрезъ дѣтскую воду, и пошому сопровождаемаго шумомъ.—Однакожь и этошъ, слуху принадлежащій, признакъ можетъ существовать только въ послѣдніе 4—5 мѣсяца беременности.

§ 776. 2] *Менте вѣрныя признаки беременности.* — Важнѣйшіе между ими суть перемѣны машки, какъ-шо: а] оспановленіе мѣсячнаго очищенія; б] укороченіе влагалищ-

(*) Прежде уже *Мажоръ*, въ Женевѣ, замѣтилъ, что жилобіеніе упробнаго младенца можно снаружи слышать.

ной части матки, соединенное съ разбуханіемъ и упругимъ припуханіемъ ея [чрезъ что правильное сіе укороченіе можно опиcать особенно опъ болѣзненныхъ укороченій при маточномъ ракъ, полипъ и ш. д.]; в) превращеніе маточнаго рыльца въ круглое оптверстіе, при чемъ однако должно различать то, что и въ беременности у женщинъ, многократно раждавшихъ, маточное рыльце бываешь нѣсколько болѣе вялое и опкрытое; г) припуханіе и увеличеніе матки, равно также измѣненное положеніе ея, и зависящее опъ того измѣненіе въ формѣ брюха какъ опносительно объема его, такъ и касательно выпупленія кнаружи пупа; при этомъ, касательно изслѣдованія матки, требуется опъ самый способъ, который выше сего [§ 774.] назначень для первыхъ мѣсяцевъ беременности; ш. е. присоединяя къ сему и внутреннее изслѣдованіе, должно также обратишь вниманіе на положеніе влагалищной части матки, напр. на болѣе низкое положеніе ея во впоромъ мѣсяцъ.

§ 777. За симъ слѣдуютъ признаки, заимствованные изъ состоянія прочихъ дѣтородныхъ частей. Они суть. а) разбуханіе и большее разширеніе, равно также бѣлая теплота маточнаго рукава, выспѣ съ умноженнымъ отдѣленіемъ слизи въ немъ; б) припухлость и умноженная теплота наружныхъ дѣтородныхъ частей; в) припуханіе груди и уже

начинающееся иногда въ грудяхъ опдѣленіе молока, вмѣстѣ съ чувствомъ лепучаго колонья въ нихъ. Какъ признакъ воспослѣдовавшаго измѣненія въ состояніи дѣпородной системы, можешь наконецъ служить также и то, если [хотя въпрочемъ признакъ этотъ не всегда замѣчается] объявія мужа женѣ его противны.

§ 778. Еще менѣе вѣрные признаки суть тѣ, копорые, заимствуящиеся изъ *прочихъ органическихъ системъ*. Сюда принадлежатъ: пошнота, рвоша [*], позывъ на необычайную пищу, запоръ на низъ, наклонность къ поносамъ, волненія, обмороки, крещцовыя, зубныя, головныя, боли, не свободное и частное мочеиспусканіе, перемѣны въ цвѣтѣ кожи, хроническія накожныя сыпи, припухлость бедръ, распуханіе венъ, разспройство духа и ш. д. Припадки сіи, проспраніе изложенныя нами въ прежнихъ параграфахъ, получающъ тѣмъ большую діагностическую важность [и это разумѣется о всѣхъ не вѣрныхъ признакахъ], чѣмъ болѣе здорова бываетъ изслѣдываемая нами особа, и слѣдственно чѣмъ менѣе поводовъ имѣемъ къ тому, чшобы упомянушыя, общіе

(*) Достопримѣтательный примѣръ, гдѣ ошъ одного только раздраженія, мужескимъ сѣменемъ возбуждаемаго, рвоша послѣ многократнаго соитія продолжалась пять мѣсцевъ, и гдѣ потомъ дѣйствительно воспослѣдовала беременность, сопровождавшаяся также рвошою, сообщенъ Адельманоми въ Rheinisch. Jahrbüch. IV. Bd. 2. Hft. S. 202.

припадки, равно какъ и перемѣны въ дѣтородныхъ частяхъ признавъ послѣдствіемъ болѣзненного какого-либо, состоянія.

§ 779. Впрочемъ порядокъ, по коему родо-вспомогательное изслѣдованіе производится для распознаванія беременності, есть шопъ самый, который выше [Ч. I. §. 89. и сл.] описанъ; но только здѣсь нужно особенное вниманіе обратити болѣе на мягкія части, а также вообще на самоособость (*Individualität*) шѣла; иначе же можно легко сдѣлать ложныя заключенія касательно беременнаго состоянія, напр. весьма опкрышое мащочное рыльце у многокрапно уже беременной женщины почесъ признакомъ наступающихъ родовъ, или же оставшееся послѣ родовъ шлѣсное брюхо и укороченное мащочное рыльце принявъ за признаки присущія беременності и ш. д.—Но съ другой стороны, должно весьма уважать шѣ признаки, которые какой-либо женщины свойственны во время беременності; и такъ какъ признаки такіе при всякой беременності возвращаются, то и получающъ въ шакѣ шѣла опредѣленную, діагностическую, важность, между шѣмъ какъ въ другомъ шѣлѣ они могутъ быть маловажными, либо и вовсе не имѣющъ никакой важности. Такъ напр. у нѣкоторыхъ особъ появленіе извѣстной сыпи, опшращеніе опш извѣстныхъ яспѣвъ, частыя обмороки и ш. д., всего вѣрнѣе показываютъ

начало беременности, между тѣмъ какъ у другихъ особъ тѣ же самые признаки вовсе не замѣчаются [*].

§ 780. Что касается наконецъ до признаковъ *каждаго* порознь мѣсяца беременности, то мы должны здѣсь сослаться на то, что выше сказано о перемѣнахъ въ положеніи и видѣ мапки, объ увеличеніи брюха и ш. д. Такъ посему видно напр., что плоскость брюха, равно также низкое спояніе и значительная еще длина влагалищной части мапки, суть признаки *впору*го мѣсяца беременности; возвышеніе дна мапки до самой спороны пупа и укороченіе влагалищной части мапки даже до половины, суть признаки *половины* беременности; *полнопа* передней спороны брюшной полости, простирающаяся до самаго предсердія, равно также не находимая еще неподвижность головки младенца, и несовершенно еще изгладившаяся мапочная шейка, суть признаки *девятаго* мѣсяца; опущеніе брюха, неподвижность младенческой головки, частое побужденіе къ мочеиспусканію, и опвореніе мапочнаго рыльца, суть признаки *десятаго* мѣсяца.

2] Признаки многоплодной беременности.

§ 781. Относительно этого состоянія могутъ

(*) Отличное сочиненіе о распознаваніи беременности есть:
W. I. Schmitt's Sammlung zweifelhafter Schwangerschaftsfälle. Wien. 1818.

быть приведены только не многие и припомъ совершенно не вѣрные признаки. Впрочемъ признаки, о коихъ ниже сего упомянемъ, наиболѣе еще достойны вниманія; и если они въ данномъ случаѣ вмѣстѣ находящіяся, то и можно съ вѣроятностію принять, что дѣйствительно болѣе, нежели одинъ плодъ, находящійся въ маткѣ. Именно же къ признакамъ такимъ относящимся: а] весьма значительное растяженіе брюха, особливо если, при ощупываніи, части младенца оказываются весьма малыми; б] раннѣйшее и сильнѣйшее движеніе младенца, и припомъ ощущеніе сихъ движеній въ различныхъ направленіяхъ; в] бороздка вдоль бѣлой линіи; г] вообще появленіе обыкновенныхъ ягоспей беременности въ высшей степени. Однакожъ всѣ сіи припадки споль же часпо происходятъ отъ весьма значительной величины младенца, отъ большаго количества дѣтской воды, или отъ необыкновеннаго положенія младенца, а напрошивъ того при двойняхъ нерѣдко вовсе не замѣчаются; а попому частныхъ ошибокъ касательно опредѣленія одноплодной, или многоплодной беременности почти вовсе нельзя избѣжать. Всего бы вѣрнѣе можно еще заключить о присутствіи беременности двойнями, если бы возможно было слышать двойное, опдѣльное біеніе жилъ младенца.

5] Признаки пола младенца.

§ 782. Всѣ признаки, въ этомъ отношеніи доселѣ предложенные Врачами или Акушерами, не заключающіе въ себѣ никакой достоверности. Такъ напр. нѣкоторые замѣчаютъ, что при беременности мальчикомъ бываетъ частая рвота и большая свѣтлостъ глазъ, а при беременности дѣвочкою оказывается обильнѣйшее исеченіе слизи изъ мажочнаго рукава, частое появленіе обмороковъ и ш. д. Однако всѣ сіи примѣты столь же не надежны, какъ и предложенный недавно однимъ Французскимъ Врачемъ признакъ по пульсу [по мнѣнію Врача этого пульсъ бываетъ сильнѣе при беременности мальчикомъ на правой, а при беременности дѣвочкою на лѣвой, рукѣ]. — Даже и въ физиологическомъ отношеніи никакъ не лзя въ особенностяхъ опредѣлить нѣ условія, отъ коихъ зарожденіе того или другаго пола зависить: ибо не доказано ни то, что одинъ полъ отъ одного, а другой отъ другаго, яичника зависить, — ни же и то, что выходомъ сѣмени изъ того, или другаго, яичка опредѣляется различіе пола. Одно только можно допустить то, что большее число первородныхъ младенцевъ бываетъ *женскаго* пола; равно также съ вѣроятностію можно полагать, что большая жизнѣдѣтельность одного изъ обоихъ, зараждающихъ самоособыхъ,

въ минушу зачатія, преимущественно опредѣляеиъ полъ зродыща.

4] ПРИЗНАКИ КАСАТЕЛЬНО ЖИЗНИ И СМЕРТИ УТРОБНАГО МЛАДЕНЦА.

§ 785. *Признаки жизни*, за исключеніемъ ощущаемыхъ самимъ Акушеромъ движеній, и явственно различаемыхъ біеній сердца плода, — какъ вѣрнѣйшихъ знаковъ, могутъ состояиъ только въ безпрепятственномъ теченіи беременности и въ описанныхъ признакахъ смерти. *Признаки же смерти* младенца, изъ коихъ однакожь ни одинъ не можетъ быть признанъ совершенно достовернымъ, суть слѣдующіе: а] предшествованіе такихъ вредныхъ вліяній, копорыя могутъ причиниъ смерть плода, какъ-ио: болѣзни, насильственные сопрясенія, кровопеченія и ш. д. б] Дрожъ и ознобъ, по временамъ возвращающіеся и остающіе послѣ себя непріятное чувство во всемъ тѣлѣ. в] Пошеря позова на ѣду, тилой вкусу во рту и слабостъ всего тѣла. г] Чувство тяжести и холода въ брюхѣ, опускающемся на ту сторону, на коей беременная женщина ложилась, и также легко, при поворотѣ тѣла, падающемъ на другую сторону. д] Опавеніе и холодноватостъ какъ грудей, такъ и маточнаго рукава и наружныхъ дѣтородныхъ частей. е] Совершенный недостатокъ движеній младенца и біеній сердца его.

5] ПРИЗНАКИ ПЕРВОЙ И ПРЕЖДЕБЫВШЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ.

§ 784. Мы ссылаемся здѣсь на то, что въ первой Частии [§ 55.] сказано было о признакахъ предшествовавшихъ родовъ [какъ-то: на большую вялость брюшныхъ покрововъ и маточнаго рукава, на разрывъ, или значительную вялость уздочки дѣшородныхъ губъ, на болѣе темный цвѣтъ грудныхъ сосковъ и т. д.]: ибо изъ присуществія, или отсутствія признаковъ сихъ можно уже заключить о бывшей беременности. Однакожъ и въ самомъ ходѣ беременности замѣчается разница касательно того, однажды ли, или же нѣсколько разъ роды предшествовали. И объ этомъ нужно шеперь нѣчто прибавить. Именно же, во первыхъ, беременныхъ, сопряженныхъ съ беременнымъ состояніемъ, бывають гораздо значительнѣе въ первой, нежели во второй или третьей беременности, почти такъ, какъ усилія (molimina) къ мѣсячному очищенію, при первомъ появленіи мѣсячныхъ кровей, бывають сильнѣе, нежели послѣ многократнаго возвраша ихъ. Во вторыхъ, маточная шейка, въ первой беременности, сокращается правильнѣе и къ концу оной вовсе изглаживается, чего не находимъ при повторенныхъ беременностяхъ, гдѣ маточная шейка имѣетъ гораздо большую вялость: ибо здѣсь нерѣдко до самыхъ родовъ

остаётся значительная часть влагалищной спорыи матки. Наконец, у первородящих маточное рыльце представляется въ видѣ круглой, и до самого почти конца беременности закрытой, ямочки, на коей можно, даже до половины беременности и далѣе, различать глубже опускавшуюся переднюю губу маточнаго рыльца; напротивъ того, при повторенной беременности маточное рыльце, по причинѣ надрывовъ, оставшихся на немъ послѣ прежнихъ родовъ, гораздо ранѣе открывається и край имѣеть болѣе вялые и припухлые.

6] СЧЕТЪ ВРЕМЕНИ БЕРЕМЕННОСТИ.

§ 785. Хотя нерѣдко находимъ, что особы, многократно уже раждавшія, сами могутъ всего точнѣе опредѣлить срокъ родовъ при всякой новой беременности, ибо нерѣдко собственное чувство дословѣрно покажетъ имъ время, въ которое онѣ сдѣлались беременными: однакожъ во многихъ, другихъ, случаяхъ опредѣленіе срока родовъ есть обязанность Врача; а потому нужно еще вкратцѣ упомянуть о различныхъ способахъ, служащихъ къ опредѣленію срока этого.

§ 786. *Прежде всего* должно изслѣдовать, не можетъ ли беременная женщина опредѣлить день или недѣлю, въ которыхъ она оберемѣлась, дабы потомъ со дня зачатія отсчитывать

40 недѣль или 280 дней, и такимъ образомъ конецъ беременности означить *приблизительно* [ибо нерѣдко роды наступаютъ нѣсколькими днями ранѣе или позже; при чемъ должно обратить вниманіе преимущественно на день, въ который мѣсячное очищеніе въ послѣдній разъ появилось, поколику п. е. нерѣдко случается, что когда мѣсячное очищеніе было за 8—14 дней предъ зачатіемъ, то и роды также наступаютъ за 8, либо и болѣе дней предъ окончаніемъ 40 недѣль]. Но какъ именно опыты показываютъ, что счетъ по 280 днямъ не доставляетъ совершенной достовѣрности касательно срока родовъ: то не лзя также и на оборотъ заключать, что точно за 280 дней предъ родами воспослѣдовало зачатіе. Если же время зачатія не опредѣлено, то должно, во *вторыхъ*, обратить вниманіе на время послѣдняго появленія мѣсячныхъ кровей и [принимая, что зачатіе, можетъ быть, воспослѣдовало не прежде какъ чрезъ 8, 14, даже чрезъ 21 день] съ этого времени отсчитавъ 40—42 недѣли.

§ 787. Но если не лзя и на этотъ счетъ положиться, то, какъ только половина беременности прошла, должно, во *третьихъ*, со дня въ который беременная женщина, въ первый разъ, почувствовала движенія младенца, начать счетъ и до родовъ считать 20—21—22 недѣли; но и при этомъ счетѣ, также какъ и при прежнемъ, можно означить срокъ родовъ съ

нѣкоторою только опредѣлительностію, 8-ю днями ранѣе, или позже дѣйствительнаго ихъ наступленія. Наконецъ, если даже неизвѣстно и то время, въ которое беременная почувствовала, въ первый разъ, движенія младенца, нужно, *въ четвертыхъ*, по выше изложеннымъ [§ 779.] признакамъ каждаго порознь мѣсяца беременности и съ помощію родовспомогательнаго изслѣдованія, опредѣлить періодъ беременности, въ коемъ теперь женщина находится, и шѣмъ самымъ означить срокъ родовъ.—Если многіе изъ сихъ способовъ вмѣстѣ употребляются, то чрезъ это счетъ можетъ сдѣлаться болѣе достовернымъ.

Примѣчаніе. Для скорѣйшаго вычисленія срока родовъ, мы нѣсколько уже шѣмъ, въ здѣшнемъ повивальномъ Институтѣ, употребляемъ календарь беременности, который показанъ на приложенной при семъ Таблицѣ. Въ этомъ календарѣ, подлѣ каждаго дня года находится соотвѣтственный ему 140-й и 280-й день, слѣдственно всегда показывается вмѣстѣ начало, середина и конецъ беременности. Посему, узнавъ либо предполагаемый день зачатія, либо день первыхъ движеній младенца, можно шѣчасъ найти конецъ беременности. Праздничные дни необходимо нужно означить въ этомъ календарѣ: ибо многія беременныя женщины время зачатія, послѣдняго мѣсячнаго очищенія, или первыхъ движеній младенца обыкновенно означаютъ болѣе по извѣстнымъ праздничнымъ днямъ, нежели по числамъ. Слѣдственно помѣщеніемъ сихъ дней въ календарь беременности удалится необходимость предварительной справки въ дѣйствительномъ календарѣ.

Часть II. Кн. I. къ Спр. 152.

Юль.	Ноябрь.	Мартъ.	Августъ.	Декабрь.	Апрѣль.	Сентябрь.
8	1	20	8	1	19	7 Рожд. Богор.
9	2	21	9	2	20	8
10	3	22	10	3	21	9
11	4	23	11	4	22	10
12	5	24 Благо- вщен.	12	5	23	11
13	6	25	13	6	24	12
31	24	12	31	24	12	30
Авгус.			Сентп.	Рожд. Христ.		Октяб.
1	25	13	1	25	13	1
2	26	14	2	26	14	2
3	27	15	3	27	15	3
4	28	16	4	28	16	4
5	29	17	5	29	17	5
6	30	18	6	30	18	6
7				31	19	7

II. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИСТОРИЯ РОДОВЪ.

§ 788. Какимъ образомъ вообще необходимое наступленіе родовъ въ концѣ беременности и послѣ надлежащаго окончанія развитія плода изъясняется изъ физиологическихъ основаній, о томъ упомянуто уже въ общей Гинекологіи [Ч. I. §. 22.]. Посему здѣсь можемъ мы заниматься только изслѣдованіемъ цѣли родовъ и правильнаго хода ихъ.

§ 789. Что же касается до цѣли родовъ, то она естъ двоякая: 1] извергнувъ плодъ, и тѣмъ самымъ освободивъ младенца отъ не нужныхъ уже для него внѣшнихъ, образовательныхъ, органовъ и утвердивъ самоспояштельное существованіе его; 2] представивъ поворочный пунктъ, съ коего женское тѣло начинаетъ оныя возвращаться въ то состояніе, въ коемъ оно находилось предъ зачатіемъ, и этому возвращенію, оканчивающемуся попомъ въ продолженіи родильнаго и кормоваго періода, дать надлежащее направленіе. — При этомъ мы должны разсмотрѣть:

- 1] Собственно родотворную дѣятельность.
- 2] Исторію изверженія плода вообще.
- 3] Образъ, по коему младенецъ при родахъ проходитъ чрезъ плазъ, въ особенності.

1] О родотворной дѣятельности женскаго тѣла.

§ 790. Касательно родотворной дѣятельно-

спи, должно различать дѣятельность дѣпородной системы, именно же въ особенности матки, и кромѣ того, общую дѣятельность женскаго шѣла.

1] *Дѣятельность матки.* Эта дѣятельность принадлежитъ къ достопримѣчательнѣйшимъ явленіямъ въ человѣческомъ организмѣ: ибо въ ней предспавляется сила, которая является только въ извѣстныя времена, и въ органѣ, только иногда особенно приготовленномъ къ обнаруживанію ея, и при всемъ томъ показываетъ такую крѣпость, какую едва ли находимъ въ мышцахъ, наиболѣе развитыхъ. Дабы познать чрезвычайно сильную дѣятельность органа этого [когого самое названіе опсюда взято], по для этого нужно вспомнить о кишкообразномъ развитіи [Ч. I. §. 27. и сл.] и о соотвѣствующемъ сему спроеіи его: ибо какъ спроеіе, такъ и дѣятельность его есть совершенно кишкообразная; это есть червеобразное движеніе, ш. е. переменное дѣйствіе длинныхъ и круговидныхъ волоконъ; и какъ часть кишки прогоняетъ содержимое въ ней, такимъ образомъ, что книзу круговидныя волокны разслабляются, а длинныя волокны напрятивъ сжимаются и укорочиваются: такъ почно дѣйствуетъ и матка. И это бываетъ шѣмъ явспвеннѣе, чѣмъ болѣе еще кишкообразною [какъ у многихъ млекопитающихъ] форма этого органа представляется. Но какъ

однакожь и человѣческая машка есть только дальнѣйшее, сферическое, развитіе кишкообразнаго плодоваго хода: по сжиманію ея можно сравнить съ сокращеніями желудка, какъ дальнѣйшаго развитія кишечнаго канала, или съ сокращеніями сердца, какъ дальнѣйшаго развитія сосудистаго пня. Впрочемъ, такимъ же образомъ и сжиманіе мочеваго пузыря совершается.

Приливаніе. Особеннаго вниманія достойно появленіе этой родотворной силы машки *послѣ смерти*. Явленіе сіе, которое конечно всего правильнѣе можно сравнить съ особеннымъ родомъ сполбняка, поражающаго произвольныя мышцы, случившагося въ нѣкоторое время послѣ смерти, здѣсь имѣетъ слѣдствіемъ своимъ то, что чрезъ такое корчевое оцепенѣніе и сжиманіе, и при значительной уже истощенности и уступчивости машочнаго рыльца, при хорошемъ положеніи младенца и при широкомъ шазѣ, могутъ роды воспослѣдовать. Въ одномъ случаѣ этого рода мертвое плѣло Зольшией, въ концѣ беременности скоропостижно умершей и не прежде, какъ на претій день похороненной, женщины извергло еще плодъ, какъ-то оказалось попомъ при опрышій могилы, по причинѣ сомнѣнія въ родѣ смерти женщины этой, при чемъ между бедрами ея найденъ младенецъ. О случаѣ этомъ сообщ. *Д. Эбель*, въ *Hufeland's Journ. f. d. pr. Heilkunde*. 1822. 6. St. S. 72. См. также объ этомъ: *Journ. complementaire du Dictionnaire des sciences medicales*. Т. X. 38. Cah. p. 186., и *Melli*, della proprietà vitale dell' utero gravido e de parti che avvengono dopo la morte della gravante. Milan. 1821.

§ 791. Сжиманія матки означаются именемъ *родовыхъ потугъ или болей* (Dolores ad partum); и мы должны теперь потуги сіи разсмотрѣть относительно ихъ причины, направленія, періодическаго хода, касательно возбуждаемой ими боли, равно также относительно цѣли и признаковъ ихъ.

§ 792. *Причина родовыхъ потугъ* основывается на томъ, что съ наступленіемъ зрѣлости плода наступаетъ вмѣстѣ и та степень развитія мышечныхъ волоконъ матки, на коей, послѣ данныхъ какъ бы схемъ (Schemata) разширенія и сокращенія въ сихъ длинныхъ и круговидныхъ волокнахъ, должны уже и самыя дѣятельности сіи обнаружиться также, какъ онѣ обнаруживаются во всякой другой, доспапочно развитой, мышечной ткани. [Подобнымъ образомъ въ произвольныхъ мышцахъ упробнаго младенца начинаются подергиванія, и въ опредѣленное время [*] производятъ движеніе членовъ его]. Матку, именно въ небеременномъ сосояніи, должно разсматривать какъ не развитый, или какъ бы зародышный (embryonisches) органъ, который достигаетъ до полнаго своего развитія не прежде, какъ въ концѣ беременности, а потому

(*) Весьма доспапримѣчательно, что движенія мышцъ упробнаго младенца появляются именно чрезъ 20 недѣль послѣ зачатія, и что движенія мышцъ матки оказываются именно чрезъ 20 же недѣль послѣ того.

сообразно съ симъ получаетъ червеобразныя движенія свои также не прежде этого времени. [Болѣзненнымъ образомъ можетъ конечно и гораздо ранѣе наступать это переменное сокращеніе и разширеніе]. Слѣдствіемъ сихъ червеобразныхъ движеній есть отвореніе матки и изверженіе плода; однакожь и по окончаніи этого изверженія еще продолжаются таковыя движенія [какъ послѣродовыя боли] до тѣхъ поръ, пока образованіе матки, послѣ прекращенія взаимнаго сношенія съ плодомъ, опять ослабнетъ, а все существо ея опять начнетъ исчезать, и съ тѣмъ вмѣстѣ прекратятся и червеобразныя движенія, копорыя, при новомъ развитіи существа матки, въ послѣдующей пономъ беременности, снова должны пробудиться.

Приложеніе. Пространнѣе изложено это въ моемъ разсужденіи о значеніи родотворной дѣятельности, помѣщ. въ моихъ Abhandlungen z. Lehre von Schwangerschaft und Geburt. 2. Bdchn. S. 118.

§ 795. *Направленіе* этого сжиманія явствуетъ изъ того, что сказано было о значеніи его, — какъ червеобразнаго движенія. Имен-но все клонится здѣсь къ тому, чтобы изгоняющимъ, длиннымъ, волокнамъ сперва достигши совершеннѣйшій перевѣсъ надъ круговидными волокнами, по окончаніи же изверженія, всѣ волокнистыя пучки матки привеситъ въ равномерное сжиманіе. Симъ объясняется, почему при каждой родовой боли дно матки сна-

ружи оказывается, на ощупь, преимущественно твердымъ и уменьшаемя (ибо здѣсь бываетъ самое сильное сжиманіе), между нѣмъ какъ въ то же самое время рыльце мапочное находится разширеннымъ и опворяющимся [*].

§ 794. Что касается до *періодическаго возврата сихъ сжиманій*, то это есть выраженіе той правильности (Rhythmus), которая первоначально опредѣляетъ всякое движеніе и всегда оказывается всего почтѣе въ нисшихъ, къ возниканію болѣе близкихъ, сферахъ. Посему вся производимельная жизнь является, по свойству своему, періодически и перемѣнно, между нѣмъ какъ духовная жизнь, по сущности своей, оказывается не перемѣнно. Первое представляется вообще въ періодическомъ теченіи небесныхъ нѣтъ, въ перемѣнѣ время года и п. д., въ частности же, въ періодической дѣятельности органовъ растительности, въ жилобіеніи, дыханіи, въ перемѣнномъ сокращеніи кишечнаго канала. Этому же закону подчинена и дѣятельность мапки, которая только чрезъ перемѣнныя ослабленія и сжиманія обнаруживаетъ свое движеніе. Благопворное вліяніе этого явленія на роды весьма очевидно: ибо нолько попому, что между споль болыными не рѣдко и сильными сжиманіями бывають промежутки совершеннаго покоя и оп-

(*) См. объ этомъ идеи Рейля, въ VII. Ч. его Archiv für Physiologie, S. 402.

дыха, перенесеніе родовъ, безъ поврежденія здоровья, становится возможнымъ.

§ 795. *Боль, возбуждаемая родовыми потугами*, изъясняется изъ того, что въ I. Части [§ 50.] сказано было о чувствительности и нервахъ матки: ибо если нервы матки преимущественно въ споронѣ маточнаго рыльца находятся, и если здѣсь преимущественно чувствительность органа этого имѣетъ мѣстопребываніе свое: то само собою явствуется, что во время родовыхъ потугъ, гдѣ маточное рыльце должно быть преодолено и споль значительно расширяется, боль есть необходимое явленіе. По сей-то причинѣ не только женщины дикихъ народовъ, а также и самки животныхъ всегда рождаятъ съ нѣкоторою болью, но даже и самая степень боли зависитъ отъ легкости или трудности, съ какою маточное рыльце опворяется; посему также плотнѣйшее маточное рыльце первородящей женщины причиняетъ болѣе боли, нежели расслабленное маточное рыльце женщины, многократно уже рождавшей; посему же плотнѣйшая человѣческая матка ощущаетъ болѣе боли, нежели тонкая, болѣе перепончатая и кишкообразная матка млекопитающихъ животныхъ.

§ 796. Впрочемъ боль, возбуждаемая родовыми потугами, не зависитъ исключительно отъ одного только маточнаго рыльца; и вся матка, особенно при родахъ, пребывающихъ напряже-

нія, можетъ сдѣлаться болѣною, какъ-то замѣчается также въ другихъ, почти безнервныхъ, органахъ и даже, при благопріятствующихъ тому обстоятельству, въ кости: ибо дѣйствительно нервы не должны непременно прислушиваться тамъ, гдѣ боль должна быть ощущаема. Кромѣ того, боль при всякихъ родахъ возбуждается чрезъ давленіе частей младенца на стѣны маточнаго рукава, на прямую кишку и мочевый пузырь, на корни сѣдалищнаго нерва [посему боль нерѣдко распространяется по всему продолженію нижнихъ конечностей], и преимущественно чрезъ непомѣрное распрямленіе чувствительныхъ, наружныхъ, дѣтородныхъ частей.

§ 797. Посему же достойно вниманія также и то, что роженицы всегда ощущаютъ эту боль именно въ тазѣ [въ сторонѣ маточнаго рыльца и ш. д.], а дно матки до тѣхъ поръ, пока роды имѣютъ совершенно правильный ходъ, обыкновенно остается безъ боли; — что даже нерѣдко, какъ-то я неоднократно замѣтилъ, въ днѣ матки ощущается уже сжатіе и твердость прежде, нежели роженица чувствуетъ боль, копорую она ощущаетъ именно тогда уже, когда въ маточномъ рылцѣ обнаружилось дѣйствіе. — Что же касается до тѣхъ, болѣныхъ, сжиманій, копорыхъ, по опорожненіи матки, нерѣдко еще продолжаютъ въ родильномъ состояніи (какъ послѣродовыя боли): то они, сами по себѣ, появляясь въ

высшей степени, не составляють уже совершенно правильное явленіе, но суть корчеваго свойства и уподобляются напугъ (Tenismus) въ кишечномъ каналѣ. Однакожь и тѣ послѣродовыя боли, которыя у многорождавшихъ неизмѣнно обнаруживаются, явственно показывають, какъ чрезъ усиліе длинныхъ волоконъ, стремящихся къ уменьшенію объема матки, ослабленной предшествовавшими беременностями, маточное рыльце, значительнѣе уже сократившееся, необходимо должно снова раздражаться, и какъ при этомъ существо (parenchyma) матки, возбужденное родовыми напряженіями, можетъ сдѣлаться болѣзненнымъ.

§ 798. Наконецъ не лзя также оставить безъ вниманія и то, сколь благотворно боли сіи дѣйствуютъ на роды; сіи-то именно боли обращаютъ вниманіе женщины на приближеніе столь важнаго акта; сіи-то боли, при дальнѣйшемъ ходѣ родовъ, принуждаютъ женщину лечь въ постель и принять такое положеніе, которое всего благопріятнѣе бываетъ для выхода младенца. Посему мы нерѣдко замѣчаемъ, что тамъ, гдѣ [въ рѣдкихъ случаяхъ] пошуги бывають весьма мало болѣзныя, или [если можно положиться на рассказы роженицъ] иногда вовсе не сопровождаются болью, — что тамъ роды часно сверхъ чаянія женщины наступаютъ, и чрезъ то возникаетъ вредъ для младенца, или матери, либо же роды слишкомъ

легкомысленно разсмаприваюпся, опть чего пакже нѣкопорый вредъ можепть воспослѣдовапъ.

§ 799. *Ближайшая цѣль* попугъ всегда еспть отвореніе мапки и изверженіе плода. Но въ послѣдствіи чрезъ сіи попуги совершается вмѣстѣ уменьшеніе мапки и сжатіе венозныхъ успій, отккрытыхъ на внупренней поверхноспи мапки, безъ чего, послѣ каждыхъ родовъ, должно бы испеченіе кровью воспослѣдовапъ.

§ 800. *Признаки потугъ*. Беременныя женщины иногда спрадаюптъ разнообразными, нерѣдко сильными, болями въ брюхъ, которыя легко можно бы приняпъ за начинающіася сжиманія мапки, если бы не надлежащее вниманіе обращаемо было на характериспическіе признаки *истинныхъ потугъ*, п. е. собспвенныхъ сжиманій мапки. Признаки сіи сущъ слѣдующіе: 1) періодическое появленіе болей; 2] направленіе боли, которая всегда отъ спороны креспца [обыкновеннаго мѣспоположенія мапочнаго рыльца] проспирается къ лобковымъ коспямъ; 3] снаружи оощуцаемая птвердоспъ дна мапки, во время родовыхъ попугъ; 4] явспвенно замѣчаемыя перемѣны въ шейкѣ и влагалищной частп мапки; 5] наконецъ то, что боли сіи ни чрезъ промывапельныя, ни чрезъ проптивосудорожныя, ниже чрезъ другія, какія-либо, средства не могуптъ быпъ удалены. Боли, не имѣющія сихъ признаковъ, сущъ коллики, — боли воспа-

липельнаго, или другаго свойства, но не истинныя, родовыя потуги; а потому онъ опъ нѣкоторыхъ писателей получили названіе *ложныхъ болей* (*Dolores spurii*).

§ 801. 2] *Дѣятельность маточнаго рукава.* Эта дѣятельность есть нѣсколько только больше, какъ одна упругость: ибо волокны стѣнъ рукава маточнаго не развиты столько, чтобы сильно содѣйствовать къ изверженію плода. Однакожъ, при всемъ томъ, нерѣдко видимъ явственное сжиманіе канала этого, по существу своему, остающагося конечно въ спрадательномъ состояніи; именно же замѣчается это при изгнаніи опустившагося въ маточный рукавъ послѣда и головки младенца [когда ножки и спинка уже родились]. Замѣтить еще должно, что отдѣленіе слизи и телопла маточнаго рукава во время родовъ всегда значительно увеличиваются.

§ 802. 5] *Родотворная дѣятельность всего прогаста тѣла.* Какъ скоро матка, чрезъ доспачное опвореніе рыльца ея, приготовилась къ изгнанію плода, и самыя потуги содѣйствуютъ къ изверженію его: то въ цѣломъ тѣлѣ возникаетъ побужденіе, клонящееся къ тому, чтобы эту дѣятельность матки подкрѣплять чрезъ содѣйствіе произвольныхъ мышцъ. При этомъ преимущественно могутъ дѣйствовать тѣ мышцы, которыя окружаютъ брюшную полость, т. е. *m. recti abdominis*,

pyramidales, oblique descendentes, oblique ascendentes, transversi, преимущественно же diaphragma. Но дабы мышцы сіи дѣйствительно могли суживать брюшную полость, и такимъ образомъ давить на матку, по для этого требуется, чтобы спина, къ сгибанію коей сперва наименованныя мышцы опредѣлены, была приведена въ неподвижное положеніе, такъ чтобы вся сила этихъ мышцъ сосредоточивалась только къ суженію брюшной полости. Неподвижное же это положеніе туловища можетъ быть доставлено только чрезъ упирание конечностей; и пошому мы видимъ, что роженицы, желая давить внизъ, сильно руками хватаются за что-либо, а ногами упираются, дабы, наклонивъ голову впередъ къ груди, сперва втянуть воздухъ, слѣдственно разширить легкія и подвинувъ внизъ грудобрюшную преграду, а потомъ задержавъ втянутый воздухъ; за симъ онѣ спараются, частію, чрезъ задерживаніе воздуха еще болѣе понуждаютъ книзу грудобрюшную преграду, частію же, чрезъ втягиваніе брюшныхъ спѣвъ, которыя, при неподвижномъ положеніи конечностей, не могутъ дѣйствовать на сгибаніе спины, еще болѣе суживъ брюшную полость.

§ 805. Слѣдствіемъ этого сильного задержанія воздуха, соединеннаго съ напряженіями произвольныхъ мышцъ, бываетъ сильное возбужденіе шѣла вообще, при чемъ жилобіеніе уско-

ряется, кожа краснѣетъ, вмѣстѣ съ симъ выпухаетъ попь, нерѣдко также оказываются приливы къ головѣ и груди [которыя, при чрезвычайномъ напряженіи, часто угрожаютъ опасностью и даже могутъ причинить разрывъ сосудовъ]. Дѣйствіе грудобрюшной преграды на желудокъ причиняетъ рвоту, дѣйствіе матки на прямую кишку и мочевый пузырь производятъ непроизвольныя испраженія мочи и кала; отъ сильныхъ напряженій, соединенныхъ съ болью, возникаютъ: дрожаніе членовъ, иногда легкія подергиванія ихъ, громкія вскрикиванія, сухость во рту, жажда и уснулость. Сии, частію, произвольныя напряженія означаются именемъ *родотворнаго нажиманія* (Pressen), *выработыванія потугъ* (Labores ad partum).

2] ИСТОРІЯ ПРАВИЛЬНЫХЪ РОДОВЪ ВООБЩЕ.

§ 804. При этомъ нужно, прежде всего, съ точностію показати условія, при коихъ совершенно правильные роды могутъ воспослѣдовать. Къ условіямъ же симъ принадлежитъ, *во первыхъ*, то, чтобы женское плѣло вообще и особенно въ частяхъ, важныхъ для дѣтпорожденія, образовано было такъ правильно, какъ показано въ общей Гинекологіи [Ч. I. §. 16. и слѣд.]; *во вторыхъ*, чтобы матка, во время беременности, такъ развилась, и все плѣло, соотвѣст-

венно симъ перемѣнамъ, шакъ измѣнилось, какъ, сообразно съ сказаннымъ въ прежнемъ разрядѣ, шребуется для этого періода; наконецъ, въ *третьихъ*, чшобы плодъ, въ печеніи правильного времени беременности, развился, опносительно своей величины, положенія и направленія, шакъ правильно, какъ показано шакже въ прежнемъ разрядѣ.

§ 805. Весь ходъ родовъ *раздѣляется* на пять періодовъ, изъ коихъ *первый* заключаешъ въ себѣ предвѣспники родовъ и совершенное изглаженіе мапочной шейки, *второй* состояшъ въ опвореніи мапочнаго рыльца, *третій* ограничивается рожденіемъ дѣтской воды и опущеніемъ подлежащей части младенца въ мапочный рукавъ, *четвертый* содержишъ въ себѣ рожденіе младенца, а *пятый* рожденіе послѣда.

Прилѣжаніе. Вигандъ (Die Geburt des Menschen, 2. Bd. S. 360. u. f.) недавно спарался роды раздѣлитъ на *четыре* періода, смотря особенно по высшему, или нисшему споянію подлежащей части младенца; однакожъ кто шолько знаетъ, сколь много при родахъ зависитъ опъ состоянія мапочнаго рыльца, шотъ не можешъ согласиться съ нимъ; а потому я нахожу здѣсь прежнее раздѣленіе гораздо преимущественнѣйшимъ.

Первый, или предвѣщающій періодъ родовъ.

§ 806. Предвѣспники родовъ, сосшавляющіе начало этого періода, суть: гораздо большее опу-

щеніе брюха, бѣлая рыхлость маточнаго рыльца, чрезъ которое изслѣдывающій перстъ легко проникаетъ, припомъ нерѣдко возникающее внутреннее безпокойство, усилившееся побужденіе къ испражненію мочи и кала, рыхлость и бѣлая теплота маточнаго рукава. Къ этому мало по малу присоединяются возникающія, по временамъ, легкія и скоро преходящія, пошугамъ подобныя, боли, которыя зависятъ ошъ начинающихся сжиманій матки и означающіяся именемъ *предвѣщающихъ потугъ* (*Dolores ad partum præsagientes*). По различію сложенія, боли сіи ощущаются различнымъ образомъ и въ разной степени; у слабѣйшихъ и раздражительныхъ особъ боли сіи, нерѣдко уже за нѣсколько дней предъ дѣйствительнымъ наступленіемъ родовъ, появляющіяся, напротивъ того у крѣпкихъ, не весьма раздражительныхъ особъ, особливо у многократно уже раждавшихъ, иногда вовсе не оказываются, иногда же за нѣсколько только часовъ предъ началомъ вѣселаго періода обнаруживаются. На самыя роды боли сіи дѣйствуютъ мало, сколько ш. е. можно замѣтить при изслѣдованіи; одно только совершенное изглаженіе маточной шейки производима иногда чрезъ сіи боли, именно у перворождающихъ; напротивъ того у многораждавшихъ, нерѣдко еще во вѣселомъ періодѣ, находимъ значительную часть влажной споры матки.

ВТОРОЙ, или ПРЕДУГотовляющій ПЕРІОДЪ РОДОВЪ.

§ 807. Сильныя, ошупительныя, нерѣдко уже весьма больныя, и чаще [каждыя 10, 15, 20 минутъ] возвращающіяся, пошуги (*предуготовляющія пошуги*, Dolores ad partum praeparantes) дѣйствуютъ теперь преимущественно на отвореніе маточнаго рыльца, еще болѣе подкрѣпляемое и облегчаемое чрезъ сильный напоръ и сущеніе дѣтскихъ плевъ, напряженныхъ дѣтскою водою [чрезъ такъ называемый *образующійся пузырь*].—Итакъ въ этомъ періодѣ должны преимущественно длинныя волокны дна матки получить совершеннѣйшій перевѣсъ надъ круговидными волокнами, или надъ существомъ маточнаго рыльца, и это совершается въ продолженіи не малаго времени [*]. Обыкновенно пошуги прѣбуютъ 6, 12,

(*) Собственный ходъ отворенія маточнаго рыльца имѣетъ въ себѣ много загадочнаго. Галенъ уже говоритъ: Quod os matricis eo usque aperiat, ut possit fetibus facilem praebere exitum, nemo ignorat; sed quo pacto id accidat, mirari possumus, intelligere non possumus. Мнѣніе это послужило эпиграфомъ разсужденію Боэра (Abhandl. u. Vers. III. Bd. S. 208.), который пошуги почитаетъ болѣе поводомъ, нежели дѣйствительною причиною отворенія маточнаго рыльца. Въмѣстѣ съ нимъ многіе другіе родовспомогательные Врачи разсматриваютъ постепенное отвореніе маточнаго рыльца какъ явленіе, еще не удобопонятное (почти такъ, какъ нѣкоторые Физиологи разсматриваютъ разширеніе зрачка). — Но если тщательно вникнемъ въ то, какое дѣйствіе должны длинныя волокны производить въ маткѣ, то это разширеніе покажется

нерѣдко же 20, а у пожилыхъ первородящихъ иногда даже около 50 часовъ для того, чтобы совершенно отворить мапочное рыльце; и когда такимъ образомъ дѣтскія плевъ наконецъ шарообразно и крѣпко продвигаются чрезъ совершенно отворенное мапочное рыльце, то это выражается словами: *пузырь готовъ къ разрыву*. — Впрочемъ должно еще замѣнить, что во время отворенія мапочнаго рыльца [коего постепенный ходъ опредѣляется измѣреніемъ самаго отверстія по дюймамъ] обыкновенно края мапочнаго рыльца получаютъ малые надрывы; вмѣстѣ же съ симъ, внупри, чрезъ опущеніе дѣтскихъ плевъ, наружная поверхность сосудистой оболочки начинаетъ отдѣляться отъ мапки; и отъ сихъ-то обѣихъ причинъ зависитъ то, что около половины втораго періода изъ дѣшродныхъ часшей показывается нѣсколько крови, копорая окрашивается слизистую влагу мапочнаго рукава и на изслѣдывающемъ перстѣ оставляетъ кровавыя полосы, для чего также назначено особенное выраженіе, показывающее дальнѣйшій

столь же мало непонятнымъ, какъ и разширеніе отверстій желудка и выхода мочеваго пузыря. Впрочемъ дѣствительно справедливо то, что отвореніе мапочнаго рыльца должно себѣ представлять не какъ одно только механическое распыгиваніе, но какъ органическое образовательное измѣненіе существа и самаго вида мапки, происходящее чрезъ содѣйствіе сжиманій.

ходъ родовъ и состоящее изъ словъ: *знаки родовъ*.

ТРЕТІЙ ПЕРІОДЪ РОДОВЪ, или ПЕРІОДЪ ПРОГОНАЮЩИХЪ ПОТУГЪ.

§ 808. Сила потугъ производитъ наконецъ разрывъ дѣтскихъ плевъ [разрывъ пузыря, *ruptura velamentorum*], и за симъ дѣтская вода, большею частію, испекается, рождается, хотя другая частіъ этой воды нерѣдко оспаивается еще позади головки младенца. Впрочемъ если и въ это еще время обѣ дѣтскія плевы совершенно опдѣлены одна отъ другой, и слѣдственно если еще находилась значительное количество ложной воды или *Liquoris allantoidis*, то разрывъ пузыря можетъ дважды воспослѣдовать, такъ что въ первый разъ испражняется только ложная, а во второй разъ—испипная дѣтская вода. Чаше однако обѣ плевы вмѣстѣ разрываются, и припомъ обыкновенно на самой срединѣ мапочнаго рыльца; иногда однакожъ разрывъ эпитъ происходитъ, по видимому, болѣе въ споронѣ и надъ мапочнымъ рыльцемъ; ибо въ нѣкоторыхъ случаяхъ испеченіе воды замѣчается, не смотря на то, что въ мапочномъ рыльцѣ пузырь еще ощущается.

§ 809. Послѣ этого испеченія воды вообще наступаютъ небольшая оспановка въ ходъ родовъ; потуги переснаютъ на $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ часа: ибо

матка, по изгнаніи большей части воды, получаетъ болѣе пространства для сильнѣйшаго уменьшенія въ объемѣ своемъ, и волокны ея сперва должны нѣсколько привыкнутьъ къ этой степени сокращенія, прежде нежели онѣ могутъ быть способны къ сильнѣйшимъ сжиманіямъ. — Но послѣ этого періода отдыха возбуждаются попухи съ гораздо большею силою, ибо матка, плотно прикасаясь теперь къ младенцу, болѣе раздражается имъ; а попому попухи дѣйствуютъ теперь непосредственно на изгнаніе младенца, и по этой причинѣ именуются *прогоняющими* или *собственно родовыми попухами* (*Dolores ad partum proprie sic dicti*). Все тѣло роженицы вмѣстѣ съ симъ возбуждается теперь въ высокой степени и непроизвольно содѣйствуетъ къ выработыванію попухъ.

§ 810. При сихъ сильныхъ попухахъ, при громкихъ нерѣдко вскрикиваніяхъ роженицы, соединенныхъ съ возвышенною теплою кожей, съ побужденіемъ къ испражненію мочи и кала, часто также съ рвотою, пономъ, даже съ дрожаніемъ, обмороками и ш. д., продвигается подлежащая часть младенца, всего чаще головка, въ опворенное маточное рыльце и вмѣстѣ съ тѣмъ глубже въ пазъ. Какъ скоро головка окружностію маточнаго рыльца охвачена уже кольцеобразно, тогда означается это выраженіемъ: *головка находится въ вѣнчикѣ*,

при чемъ нерѣдко надрывы мапочнаго рыльца, случающіеся обыкновенно при опвореніи его, еще болѣе увеличиваются. Самая головка при этомъ подвигается далѣе въ полость пазы, оставляетъ мапку и выступаетъ въ мапочный рукавъ, и симъ оканчивается претпій періодъ, продолжающійся иногда нѣсколько только минутъ, нерѣдко же часъ, а въ необыкновенныхъ случаяхъ 2—4 часа.

Прилижаніе. Въ этомъ періодѣ младенецъ, въ рѣчайшихъ случаяхъ, начинаешь уже вдыхать воздухъ; и отсюда-то происходитъ замѣченный, при нѣкоторыхъ родахъ, въ это время крикъ младенца (*Vagitus uterinus*). См. примѣръ этого рода, сообщенный *Циттерландомъ*, въ *Hufeland's Journ. f. d. pr. Heilk.* 1823. 2. Heft; см. также выше привед. сочиненіе Г. *Гессе*. Что однакожь такой крикъ, даже въ этомъ періодѣ, чрезвычайно рѣдко можешь встрѣчаться, по явствуетъ уже изъ того, что я почти между 4000 родовъ, наблюдаемыхъ мною, никогда не слышалъ его.

§ 811. Впрочемъ, при прохожденіи подлежащей части младенца въ пазъ, замѣчающіяся на ней весьма явные слѣды родопворной силы. На головкѣ ощущаемъ *сдавливаніе* и наконецъ даже *сдвиганіе швовъ одного на другой*. Опъ этого необходимо образуется складка на головныхъ покровахъ [*головная складка*]; а мало по малу, при продолжительномъ давленіи, возникаетъ изъ этой складки ограниченная, опеку подобная, опухоль, которая называется *головною опухолью* (*Caput succeda-*

neum). По этой же причинѣ, если лице идетъ впередъ, то оно припухаетъ, а если задница предлежитъ, то распухаютъ преимущественно дѣтородныя части. Чѣмъ далѣе однакожъ періодъ этотъ продолжается, и чѣмъ крѣпче бываютъ попуги, тѣмъ сильнѣе возрастаетъ и самая опухоль эта, которая, при противныхъ обстоятельствахъ, иногда мало только примѣтна бываетъ, либо же и вовсе не замѣчается, но за то въ слѣдующемъ, четвертомъ, періодѣ можетъ еще увеличиться, либо же не прежде, какъ въ это только время можетъ образоваться.

ЧЕТВЕРТЫЙ, ИЛИ ВЫСТУПАТЕЛЬНЫЙ ПЕРІОДЪ.

§ 812. Равнымъ образомъ, по совершенномъ выходѣ головки изъ матки, наспунается иногда, также какъ по выходѣ дѣтской воды и по той же причинѣ, не большая остановка въ ходѣ родовъ; вскорѣ однако появляющіяся сильнѣйшія боли родовыя, которыя опредѣлены къ тому, чтобы совершенно окончить рожденіе младенца, и называются *сотрясающими попугами* (Dolores conquassantes). Сія попуга сперва прогоняютъ головку къ срамнопроходной промежности, отъ чего сія послѣдняя выдается впередъ въ видѣ шара, сильно напрягается и находится въ опасности отъ близкаго разрыва ея, при чемъ нерѣдко также

выжимается еще нѣсколько кала; далѣе попути сіи подвигаютъ подлежащую часть младенца до того, что она начинаетъ быть видима между дѣшпородными частями [погда говорятъ: *предлежащая часть приближается къ прорѣзу*]; наконецъ, при сильнѣйшихъ боляхъ, при соприкосненіи и сильнѣйшемъ возбужденіи всего матерняго шѣла, попути сіи протоняютъ подлежащую часть чрезъ дѣшпородныя губы [и погда говорятъ: *предлежащая часть находится въ прорѣзѣ*]. По совершенномъ рожденіи головки опять наступаютъ малая оспановка въ ходѣ родовъ, послѣ чего и всѣ прочія части младенца, обыкновенно при гораздо меньшемъ уже напряженіи, рождаются, а съ симъ вмѣстѣ иногда испекаютъ еще нѣкоторые оспанки дѣшской воды. Такимъ образомъ, по въ продолженіи нѣсколькихъ минутъ [особливо у особъ, многокративо уже раждавшихъ], по въ теченіи $\frac{1}{2}$ — 1 часа, а въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ не прежде 2 — 5 часовъ, и этотъ періодъ родовъ оканчивается [*].

§ 815. Впрочемъ, въ случаѣ двойней или тройней, слѣдуетъ шеперь [послѣ того, какъ доселѣ все продолжалось въ такомъ порядкѣ, въ какомъ совершаются роды одного младенца]

(*) Такъ напр. между 100 естественныхъ родовъ, сразу наблюдаемыхъ въ нашемъ повивальномъ Институтѣ, шрей и вмѣстѣ четвертый періодъ, въ 70 случаяхъ, продолжался только $\frac{1}{2}$ — 2 часа.

не рожденіе послѣда, или не пятый періодъ родовъ, но сперва рожденіе прочихъ младенцевъ. Посему нужно прежде всего опредѣлить, изъ какихъ признаковъ, по рожденіи одного младенца, можно узнать, что еще другой младенецъ оспазается въ маткѣ. Это узнаемъ: 1] изъ растяженія брюха, коего объемъ даетъ намъ поводъ заключить о присутствіи другого младенца, и обыкновенно прежде всего обращаетъ на себя вниманіе наше; 2] изъ ощущенія частей младенца, при наружномъ и внутреннемъ изслѣдованіи; 3] изъ ощущенія вновь образующагося пузыря, ибо рѣдко оба младенца находятся въ одной оболочкѣ; а слѣдственно по рожденіи перваго младенца, плевры втораго младенца, обыкновенно подлѣ пуповины перваго, продвигаются въ маточный рукавъ.

§ 814. Слѣдственно въ такомъ случаѣ, по окончаніи четвертаго періода, вновь наступаютъ конецъ втораго [т. е. второй пузырь бываетъ готовъ къ разрыву], и при новыхъ попухахъ [кошпоры однакожъ появляются иногда не прежде, какъ чрезъ $\frac{1}{2}$ — 1 часть, даже, въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ, чрезъ нѣсколько часовъ и чрезъ нѣсколько дней послѣ рожденія перваго младенца] разрывается второй пузырь, а за симъ совершенно повторяется третій и четвертый періодъ. Въ случаѣ тройней, или даже четверней, разрывъ пузыря, равно третій и четвертый періодъ, снова повторяются.

ся, и не прежде, какъ по рожденіи младенцевъ, наступающъ пошуги пятого періода.

Пятый періодъ, или періодъ рожденія послѣда.

§ 815. По рожденіи младенца или младенцевъ замѣчаемъ, что мапка около оставшихся еще въ ней частей, которыя состоятъ изъ *дѣтскаго мѣста, плевъ и пуповины* и всѣ вмѣстѣ именуются *послѣдомъ* (Secundinae), крѣпко сжимается, такъ что надъ лонною дугою снаружи ощущается она въ видѣ плоскаго, шаровиднаго тѣла, величиною равняющагося дѣтской головкѣ. Для этой степени сжиманія требуется опять нѣкоторое время отдыха, дабы получить силу къ новымъ сжиманіямъ; ибо, какъ-то и въ патологическихъ случаяхъ видимъ на произвольныхъ мышцахъ, волокны мышечныя каждый разъ могутъ сокращаться только до извѣстной степени; но если они привыкли уже къ этой степени, тогда получаютъ опять способность къ большому сокращенію [*]. Инакъ по прошествіи 15, 20, 50 минутъ наступающъ новыя пошуги, дѣйствующія непосредственно на опдѣленіе

(*) *Нотте*, въ своихъ Lectures on comparat. Anatomy, рассказываетъ примѣры, гдѣ члены, укороченные чрезъ переломъ костей, сперва находились въ онѣмѣніи; но когда мышцы привыкли къ сокращенію, то члены сіи опять получили силу свою.

послѣда, которое обнаруживается истеченіемъ нѣсколькихъ унцій крови.

§ 816. Образъ, по коему отдѣленіе это совершается, есть весьма простой; т. е. наружная поверхность послѣда и соединяющаяся съ нимъ поверхность матки, представляющія взаимно между собою совершенно неровными; первая изъ сихъ поверхностей не можетъ уменьшиться, а послѣдняя, по причинѣ сильныхъ сокращеній матки, сжалась болѣе, какъ въ половину противъ объема своего; а потому, при вновь наступающихъ сжиманіяхъ, отдѣленіе послѣда происходитъ совершенно свободно и безъ всякаго насилія. — Что же касается до истекающей при семъ крови, то это не можетъ произойти отъ разрыва непрерывной связи сосудовъ между матерью и младенцемъ, ибо нѣтъ сосудовъ сего рода; равно также и даже шѣмъ болѣе не зависитъ это отъ отдѣленія маточнаго послѣда (*plac. uterina*) отъ матки, ибо отдѣляющійся послѣдъ есть только младенческій послѣдъ (*plac. foetalis*). Единственною же причиною этого истеченія крови суть венозныя успья, которыя во время беременности зашворялись опадающею пловою (*Membrana decidua*), а теперь, когда эта клочковатая плева, плотно соединяющаяся съ клочковатою поверхностью яйца и наконецъ съ образовавшеюся изъ клѣтчатой плевы надкожицею послѣда, необходимо повреждается

чрезъ опдѣленіе послѣда, венозныя устья сіи представляются опкрытыми. Поселику же я нерѣдко находилъ, что устья сіи имѣли въ ширинѣ около $\frac{1}{4}$ дюйма [*], то дѣйствительно они должны бы всегда изливать значительное количество крови, если бы не вдругъ наступало сжиманіе матки, чрезъ которое устья сіи, большею частію, запираются; и потому количество истекающей крови ограничивается нѣсколькими унціями.

§ 817. Когда же дѣтское мѣсто совершенно опдѣлилось, то оно возобновившимися популами выворачивается, такъ что внутренняя поверхность дѣтскаго мѣста представляется впередъ, а плевры заворачиваются назадъ надъ наружною поверхностію его; и въ этомъ положеніи дѣтское мѣсто прогоняется въ маточный рукавъ, который мало по малу, чрезъ собственныя свои сокращенія, могъ бы совершенно извергнуть оное, если бы не присоединялось къ тому постороннее содѣйствіе, клонящееся къ соблюденію чистоты и къ доставленію спокойствія роженицѣ, и обыкновенно состоящее въ легкомъ приплативаніи дѣтскаго мѣста. Если родились двойни или тройни, то въ этомъ періодѣ всѣ послѣды выходятъ вмѣстѣ. Когда же матка опорожнилась опъ младенца и послѣда, то она всегда должна сократиться въ видѣ швердаго, явственно надъ

(*) См. также Гунтера *Anatomia uteri gravidi*. Т. X. г. III.

ловною дугою ощущаемаго, шара [мал. шара], дабы попомъ, въ слѣдующемъ за симъ родильномъ періодѣ, возвратиться въ прежнее состояніе, въ коемъ она находилась до зачатія [*].

5] Объ образѣ и способѣ, по коему младенецъ, при правильныхъ родахъ, проходитъ чрезъ тазъ.

§ 818. Младенецъ можетъ чрезъ тазъ продвигаться въ двоякомъ направленіи, т. е. *представляясь впередъ либо головкою, либо же нижнею частію тѣла своего*. На этомъ основываются *два главные класса родовъ*, изъ коихъ первый есть не только частѣйшій, но и счастливѣйшій для младенца. Но оба класса сіи заключаютъ въ себѣ много подраздѣленій, происходящихъ отъ того, когда либо *на голову подбородокъ менѣе или болѣе удаленъ отъ груди*, и въ слѣдствіе того либо *затылокъ, макушка, или лице*, сперва вспупаетъ въ тазъ; либо же, во вторыхъ, когда *на нижнемъ концѣ туловища ноги выпрямлены, заворочены вверхъ, или согнуты въ колыняхъ*, что составляетъ *роды гадницею, колынка-*

(*) Впрочемъ и для самаго младенца роды суть начало важныхъ, внутреннихъ переменъ, которыхъ мы ближе рассмотримъ въ исторіи родильнаго состоянія, когда сравнимъ состояніе груднаго младенца съ состояніемъ ушробнаго младенца.

ми и ножками. Слѣдственно вообще изъ этого возникають шесть видовъ естественныхъ родовъ.

Примѣчаніе. Поелику наблюденіе показываетъ, что, при правильныхъ впрочемъ и благопріятныхъ отношеніяхъ, роды въ каждомъ изъ сихъ шести различныхъ положеній младенца могутъ совершиться безъ помощи искусства и благополучно какъ для матери, такъ и для младенца: по посему мы конечно должны *всѣ сии положенія младенца* принять въ число *правильныхъ родовъ*. Поелику же нельзя не согласиться, что между ими собственно роды запылкою суть именно тѣ, которые должно признавать *наиболѣе благопріятными* для прохода младенца чрезъ пазъ: по посему всѣ прочіе роды, и самые даже роды запылкою съ обращеніемъ лба къ лонной дугѣ, должно разсматривать какъ *необыкновенные роды*.

§ 819. Но прежде нежели мы приступимъ къ разсмотрѣнію порознь сихъ различныхъ видовъ родовъ, не бесполезно будетъ изложить *тѣ, общія, правила механизма родовъ*, копорыя, вполнѣ основываясь на строеніи самаго паза, соблюдаются при каждомъ образѣ прохожденія младенца чрезъ пазъ.

§ 820. *Первое правило.* Всякая, идущая впередъ, часть младенца направляется, косыми стѣнами большаго паза, къ верхнему отверстію малаго паза, и должна въ оное вступать въ направленіи *Левретовой* оси паза. *Второе правило.* Каждая часть младенца, по величинѣ своей довольно соотновѣшавшая проспран-

ству малаго шаза, помѣщается, при вступленіи своемъ въ верхнее опверсіе шаза, болѣе широкимъ своимъ размѣромъ въ одинъ изъ обоихъ *косыхъ* размѣровъ. [Она помѣщалась бы конечно въ гораздо проспраннѣйшій, *поперекный, размѣръ*, если бы не препятствовало тому выдающійся впередъ крестцовый бугоръ (Promontorium), который всегда наклоняетъ оную болѣе въ косвенное направленіе].

§ 821. *Третье правило.* Та же самая часть младенца, которая, во входѣ шаза, сползла въ косвенномъ размѣрѣ, опустившись совершенно въ полость шаза, принимаетъ направленіе наибольшаго размѣра ея, т. е. *прямаго*, слѣдственно оборачивается такъ, что *описываетъ осмую часть круга*. Однако, эмпонъ оборотъ не есть дѣйствіе спиральнообразнаго движенія волоконъ матки, не есть также слѣдствіе сжиманія и припуханія извѣстныхъ шазовыхъ мышцъ, какъ-то нѣкоторые [напр. *Швейггейзеръ*] полагаютъ, но зависить единственно только отъ измѣненнаго, проспранственнаго отношенія полости шаза къ входу шаза: ибо легко усмотрѣть можно, что всякое гладкое, яцевидное тѣло, находясь въ скользкомъ каналѣ, коего размѣры на каждомъ шагѣ измѣняются, должно, само по себѣ, принимать направленіе, соотвѣтственное каждому мѣсту, коль скоро оно прогоняющею силою понуждается вообще къ поступательному движенію.

§ 822. *Четвертое правило.* Та же самая часть младенца, кошпоя, въ полоспи паза, приняла направленіе прямого размѣра, удержи-
ваетъ по же самое направленіе въ выходѣ па-
за, а равно и во время прорѣзыванія своего: ибо опношенія нижняго опверспія паза, при
уклонившейся кзади копчиковой коспочкѣ, ра-
вняющіяся опношеніямъ полоспи паза; равно и
проспирающаяся вдоль разщелина дѣшпорд-
ныхъ частей (*rima genitalium*) шребуешъ эпо-
го направленія.

Пятое правило. Всякая, предшествующая
часть младенца и вообще длинная ось младен-
ца должна, кромѣ упомянутыхъ боковыхъ обо-
роповъ, слѣдовать проводной линіи паза, а
слѣдспвенно описывать опрѣзокъ круга, оп-
вѣсно поставленнаго.

Шестое правило. Чѣмъ болѣе головка под-
бородкомъ прижалась къ груди, чѣмъ болѣе ни-
жнія конечности заворочены къ брюшку, а
верхнія конечности расположены въ споронѣ
груди, чѣмъ болѣе наконецъ спинка младенца
обращена къ лонной дугѣ [изъ чего исключая-
ются только роды личикомъ, при коихъ все-
гда лучше бываетъ по, когда спинка младен-
ца лежитъ кзади], а слѣдспвенно и пуповина
лежитъ кзади и не обвилась около шѣла: шѣмъ
благополучнѣе ходъ родовъ совершается.

Прилѣжаніе. Ванъ Солингенъ (*le mecanisme de l'accouchement reduit á un seul principe general. Louvain.*

1823.) старался главнымъ основаніемъ всего механизма родовъ принять то, что самый малый размѣръ младенца всегда долженъ вступать въ наибольшій размѣръ таза. Впрочемъ къ объясненію образа и способа, по коему особенно головка проходить чрезъ тазъ, можетъ съ пользою служить: *G. Bakker*, Prof. med. in acad. Groning., *Descriptio iconis pelvis feminae et schematum capitis infantilis*. Groning. 1816.

I. Классъ. Роды головкою.

Первый Разрядъ. Роды затылкомъ (*Partus occipite praevio*).

§ 825. Роды въ этомъ положеніи суть частѣйшіе [между 100 родами всегда въ этомъ положеніи совершается около 96—98] и вмѣстѣ съ тѣмъ благополучнѣйшіе: ибо здѣсь, сообразно съ шестымъ правиломъ, подбородокъ болѣе прижатъ къ груди и наименьшіе размѣры младенческой головки, т. е. поперечный и опевѣсный размѣръ, входятъ въ пространство малаго таза. Поелику же оба сіи размѣры равны между собою, по собственному обороту изъ косвеннаго въ прямой размѣръ долженъ бы здѣсь быть излишнимъ; однакожь нужно вспомнить, что, въ слѣдствіе соединенія головы съ шеею, никогда подбородокъ не можетъ быть наклоненъ къ груди такъ сильно, чтобы, преимущественно при входѣ въ тазъ, не столько

сторона спиреобразнаго шва, сколько верхушка запылка, помещалась въ проводной линіи; слѣдственно, кромѣ сказанныхъ двоихъ размѣровъ, нужно еще обратить вниманіе и на прямой или длинный размѣръ, который бываетъ причиною тому, что и положеніе головки здѣсь направляется въ два косвенные размѣра, и что отъ этого происходятъ четыре различныя положенія запылка. Оплечивельный признакъ положенія запылкомъ есть спиреобразный шовъ и малый родничекъ, на коемъ, для лучшаго распознаванія, должно преимущественно замѣнить вдавленіе запылочной кости и происходящее отъ этого нѣкоторое выпяченіе краевъ плъмянныхъ костей, въ запылочномъ швѣ (*Sutura lambdoidea*).

Прилижаніе. Весьма разительнымъ примѣромъ разногласія мнѣній есть то, что даже столь простое дѣйствіе, какое составляютъ самые обыкновенные роды головою, почти ежедневно встрѣчающіеся во всѣхъ повивальныхъ Институтахъ, досель не могло быть опредѣлено такъ, чтобы между учеными мужами водворилось совершенное согласіе касательно этого. Такимъ образомъ, послѣ того какъ прежде, до времени *Боделока*, роды макушкою почитались обыкновенными, и пошомъ послѣ того какъ *Бюеръ* и другіе предшествовавшіе запылка признали сообразнымъ съ природою, недавно *Вигандъ* (*Geburt des Menschen etc.*), *Гегеле* и *Малле* (*Meckel's Archiv. V. B. 4. Heft*) утверждали, что роды макушкою суть естественныя; противъ чего я (*Abhandlungen zur Lehre von Schwangerschaft u. Geburt. I. Th. S. 184.*) представилъ мои воз-

раженія. Однако этого не довольно было; и послѣ того какъ, въ прежнее время, Акушеры довольно единогласно полагали, что головка вступаетъ въ шазъ такимъ образомъ, что запылочъ сначала уже находится подъ лоннымъ соединеніемъ, о чемъ уже *Боделокъ* (*L'art des accouchemens*, Т. I. р. 218.) представилъ лучшее ученіе, недавно *Ритгенъ* (*Gemeinsame deutsche Zeitschrift für Geburtskunde*, I. B. I. Heft S. 14.) объявилъ свое мнѣніе, по коему запылочъ, въ началѣ родовъ, обращается прямо къзади и помѣщается сперва надъ крестцовымъ бугромъ (*Promontorium*), а потомъ подъ симъ бугромъ, что, по нашему мнѣнію, если только не въ одномъ Гиссенѣ роды такъ совершаются. описъ произошло опъ заблужденія.—Наконецъ, когда доселѣ, по общепринятому мнѣнію, послѣ перваго положенія запылка второе положеніе его почиталось частѣйшимъ, *Негеле* (въ прив. м.) въ противность сему утверждалъ, что послѣ перваго положенія запылкомъ частѣйшее есть то положеніе, которое здѣсь признано четвертымъ; прошивъ чего я также (въ прив. м.) представилъ мои возраженія. Что же должно насъ руководствовать и ободрять при споль противоположныхъ мнѣній? — Собственное, точное наблюденіе и шонкое, упражненіемъ усовершенствованное, ощущеніе, научающее насъ распознавать положенія головки безъ того, чтобы 3 или 4 перста наши нѣсколько часовъ лежали въ дѣтородныхъ частяхъ, а кромѣ того и шаринное изреченіе:

„*Opinionum commenta delet dies!*“

§ 824. *Первое положеніе.* Здѣсь лобъ младенца лежитъ, по безименной линіи, на правомъ, крестцово - подвздошномъ, соединеніи, а запылочъ опускается позади лѣваго, лонно-подвздош-

наго, соединенія, во входъ паза; брюшко младенца обращено кзади, а задница и ножки лежатъ обыкновенно болѣе вправо. Слѣдственно спирѣлообразный шовъ находится въ первомъ, косвенномъ, размѣрѣ; и частію, изъ этого, частію же, изъ направленнаго влѣво и впередъ малаго родничка, равно также иногда изъ ощущаемаго вправо и кзади большаго родничка, узнается положеніе это. Въ этомъ положеніи головка, во время перваго и втораго періода родовъ, спойишь сперва подвижно, нерѣдко припомъ сближается еще болѣе съ поперечнымъ размѣромъ; послѣ того она спойишь неподвижно, и бывъ понуждаема, во время претяго періода родовъ, въ полость паза, оборачивается въ прямой размѣръ, такъ что шеперь лобъ помѣщается въ углубленіи крестцовой кости подъ крестцовымъ бугромъ, а затылокъ находится позади лоннаго соединенія, и слѣдственно спирѣлообразный шовъ ощущается шеперь въ прямомъ размѣрѣ, а малый родничокъ позади лоннаго соединенія; наконецъ, въ этомъ же направленіи головка, во время четвертаго періода родовъ, приближается къ прорѣзу и прорѣзывается, такъ что по рожденіи ея лице обращено бываетъ къ срамнопроходной промежности. — Это положеніе есть частѣйшее, преимущественно по причинѣ обыкновеннаго направленія дна матки вправо, чрезъ что лежащая часть младенца понуждается болѣе

влѣво; вмѣстѣ съ шѣмъ, положеніе это есть благопріятнѣйшее и обыкновеннымъ послѣдствіемъ имѣетъ легчайшіе роды. — Если, въ этомъ положеніи, образуется значительная головная опухоль, то она всегда находится на правой, шѣмянной, кости, изъ чего можно, даже по рожденіи уже младенца, узнать первоначальное положеніе головки.

§ 825. *Второе положеніе затылка.* Здѣсь спинка младенца опять бываетъ обращена впередъ; лобъ, при вступленіи въ малый пазъ, лежитъ надъ лѣвымъ, крестцово - подвздошнымъ, соединеніемъ, а затылокъ опускается позади праваго, лонно-подвздошнаго, соединенія. Положеніе это узнается изъ спирѣлообразнаго шва, находимаго во впоромъ косвенномъ размѣрѣ, изъ малаго родничка, направленнаго кпереди и вправо, равно также иногда изъ большаго родничка; влѣво и кзади ощущаемаго высоко въ пазъ. Въ продолженіи шрепьяго періода, головка поворачивается затылкомъ съ правой въ лѣвую сторону, пока наконецъ и здѣсь затылокъ помѣстится позади лоннаго соединенія; а лобъ въ углубленіи крестцовой кости. Родившаяся головка обращена бываетъ также лицомъ внизъ. Теченіе родовъ бываетъ почти споль же легкое, какъ и въ первомъ положеніи, хотя иногда оборотъ головки, по причинѣ помѣщенія лба въ споронъ прямой кишки, нѣсколько труднѣе совершается. Кромѣ того, это

положеніе послѣ перваго естъ самое обыкновенное [*]. Головная опухоль, образующаяся въ этомъ положеніи, всегда находится болѣе на лѣвой, пѣмянной, коспи.

Приближеніе. И въ этомъ положеніи головка сперва стоитъ подвижно и часто болѣе въ поперечномъ размѣрѣ, даже не такъ рѣдко обращается запылокъ сперва нѣсколько болѣе къзади и вправо; равнымъ образомъ, хотя гораздо рѣже, и въ первомъ положеніи запылокъ иногда ощущается сперва влѣво и къзади.

§ 826. *Третіе и четвертое положеніе затылка.* Оба сіи положенія общее имѣютъ то, что въ обоихъ брюшко младенца обращено бываетъ кпереди, а лобъ къ лонному соединенію. *Третіе* [**] естъ обратное второе положеніе, п. е. запылокъ опускается въ лѣвомъ, крестцово-подвздошномъ, соединеніи, а лобъ лежитъ надъ правымъ, лонно-подвздошнымъ, соединеніемъ. Положеніе это узнается изъ стрѣлообразнаго шва, находимаго во впоромъ косвенномъ размѣрѣ, изъ малаго родничка, ощущаемаго влѣво и къзади, изъ большаго родничка,

(*) Такъ напр. изъ 100 родовъ, кои сряду наблюдаемы были въ здѣшнемъ повивальномъ Инспитумѣ, 79 совершились въ первомъ, а 21 во впоромъ положеніи.

(**) Описываемое здѣсь четвертое положеніе многіе Акушеры называютъ преннымъ, а наше преніе положеніе четвертымъ. Мы почищаемъ нужнымъ, образу наименованія, избранному Г. *Ерголи*, и впрочемъ по себѣ совершенно равнозначущему, слѣдовать здѣсь уже потому, что его руководило къ повивальному искусству въ Саксоніи введено закономъ.

направленнаго здѣсь обыкновенно [такъ какъ при этомъ положеніи головка всегда приближается сперва болѣе къ положенію макушкою] вправо и впередъ. Когда же попомъ головка опускается глубже въ пазъ, то лобъ обыкновенно обращается вполне къ лонному соединенію, а запылокъ вспускается въ углубленіе крестцовой косши, и головка, по причинѣ прерывистости, представляющагося широкому лбу на лонномъ соединеніи, приближается къ прорѣзу и прорѣзывается съ гораздо болѣе большимъ усиліемъ, при чемъ лица обращено бываетъ вверхъ, а запылокъ къ срамнопроходной промежности. — Однакожъ головка, при этомъ положеніи, не всегда опускается сказаннымъ образомъ; чаще бываетъ то, что головка, вступившая въ это направление, вмѣсто того, чтобы лбомъ поворочиться съ правой въ лѣвую сторону, къ лонному соединенію лонному, обращается, при хорошихъ попугахъ, прошивнымъ образомъ, т. е. направляется лбомъ кзади, такъ что головка сперва совершенно вспускается въ поперечный размѣръ, а попомъ мало по малу переходитъ въ *первое* положеніе, при чемъ запылокъ изъ лѣваго, крестцово-подздошнаго, соединенія поворачивается въ лѣвое, лонно-подздошное, соединеніе [слѣдственно описывается около $\frac{1}{4}$ круга]; дальнѣйшее же теченіе родовъ совершается точно такъ, какъ въ *первомъ* положеніи. Въ особенности, касательно ниже слѣдующаго положенія,

Негеле *), между новѣйшими, первый обратилъ вниманіе на эту перемѣну въ положеніяхъ, вовсе не упоминаемую въ обыкновенныхъ, учебныхъ книгахъ. Съ тѣхъ поръ я ежегодно, нѣсколько разъ, замѣчалъ сіи случаи, и совершенно убѣдился въ томъ, какъ напура и здѣсь часто избирается вѣрнѣйшее и простое средство для окончанія родовъ [ибо очевидно здѣсь головка, съ обращеннымъ вверхъ запылкомъ, прорѣзывается гораздо легче, нежели при обращеніи запылка кзади].

§ 827. *Четвертое положеніе затылка* есть обратное первое. Здѣсь лобъ лежитъ надъ лѣвымъ, лонно - подвздошнымъ, соединеніемъ, а запылокъ опускается въ правомъ, крестцово - подвздошномъ, соединеніи. Положеніе это узнается изъ спиральнообразнаго шва, находимаго въ первомъ, косвенномъ размѣрѣ, изъ большого родничка, нерѣдко ощущаемаго влѣво и кпереди и изъ малаго родничка, находимаго вправо и кзади. Вообще и здѣсь головка поворачивается лбомъ къ лонному соединенію и рождается съ обращеннымъ вверхъ лицомъ; однако и здѣсь также сама напура иногда измѣняетъ, упомянутымъ въ прежнемъ параграфѣ образомъ, положеніе запылка, при чемъ запылокъ изъ праваго, крестцово - подвздошнаго, соединенія поворачивается въ правое, лонно - подвздошное, соединеніе, и такимъ образомъ головка прорѣзывается.

*) *Salzburg. med. chir. Zeitung*; 1817. No 57.

ся съ обращеннымъ внизъ лбомъ, чрезъ что ушпраняется гораздо шруднѣйшее прорѣзываніе съ обращеннымъ вверхъ лбомъ. Что одна-кожъ я не могу согласиться съ шѣми, кои уш-верждають, будто впорое положеніе почти все-гда происходишъ изъ четвертаго, шо объ этомъ выше уже упомянушо. — Третье и четвертое положеніе, принадлежащъ уже къ рѣдчайшимъ видамъ рожденія [между 150—200 родами запыл-комъ едва одни или двое родовъ совершаются вполне въ этомъ положеніи]; и мы шолько за-мѣшимъ еще, что положенія сіи весьма легко переходяшъ шакже въ совершенныя положенія макушкою.

Второй Разрядъ. Роды макушкою (Partus
syncephite praevio).

§ 828. Головка младенца, при положеніи ма-кушкою, вспупаетъ во входъ таза совершенно горизонтально, шакъ что ошвѣсный ея размѣръ и слѣдственно большой родничокъ направляеш-ся въ *Левретову* ось таза, а пошому въ про-спрансиво таза входяшъ поперечный и длин-ный, или прямой размѣръ младенческой голов-ки. Характеристическимъ признакомъ положе-нія этого служишъ большой родничокъ, коего острый уголъ означаешъ сторону, куда лобъ обращенъ, а шупой уголъ показываешъ спо-рону, куда запылокъ поворошил-ся. Направленія же, въ коихъ головка можетъ при этомъ вспу-

пашь въ шазъ, сушь *четвероякого рода*, по-
що шакъ, какъ при положеніяхъ запылкомъ,
опъ коихъ они опличаются только боль-
шимъ удаленіемъ подбородка опъ груди мла-
денца. Слѣдственно, въ *первомъ* и *второмъ* по-
ложеніи макушкою, брюшко младенца опашь
обращается кзади, а спинка кпереди, и припомъ
запылокъ поворачивается, въ первомъ положе-
ніи, влѣво и впередъ, а во второмъ,—вправо и
впередъ, и лице младенца, въ обоихъ сихъ поло-
женіяхъ, опашь обращается внизъ; напрошивъ
того, въ *третьемъ* и *четвертомъ* положеніи,
брюшко младенца обращено впередъ, и припомъ
лобъ поворачивается, въ шрешьемъ положеніи,
впередъ и вправо, а въ *четвертомъ*,—впередъ и
влѣво; слѣдственно младенецъ долженъ раж-
даться съ обращеннымъ вверхъ лицомъ, если
ш. е. головка, какъ-то и здѣсь можешь слу-
читься, изъ шрешьяго положенія не переходить
въ первое, или изъ *четвертаго*—во второе.

§ 829. Положенія макушкою, въ сравненіи съ
положеніями запылкомъ, вообще уже встрѣча-
ются весьма рѣдко *], и припомъ почти всегда,
какъ скоро головка вступила въ полость паза,
переходяшъ въ роды запылкомъ; что, по край-

*) Если въ прежнее время одни только роды макушкою при-
знавались правильными, то это произошло конечно опъ то-
го, что всѣ шѣ роды, при коихъ сирѣлообразный шовъ
ощущается внизу, назывались *родами макушкою*, между
шѣмъ какъ имя это заслуживаютъ шѣ только роды, при
коихъ большой родничокъ ощущается внизу.

ней мѣрѣ, касательнo первого и второго положенія макушкою, всегда бываетъ въ четвертомъ періодѣ родовъ: ибо совершенно образованная головка, вполнѣ лежащая макушкою, при обыкновенной величинѣ таза вовсе не могла бы приблизиться къ прорѣзу. Третье же и четвертое положеніе макушкою легко можетъ перейти въ роды лицомъ [и припомъ въ первый и второй видъ ихъ], когда м. е. лобъ опускается въ тазъ ранѣе затылка; кроме того, если роды должны совершиться силами одной природы, положенія сіи перемѣняются въ первый или второй, видъ родовъ макушкою.

Третій Разрядъ. Роды лицомъ (*Partus facie prævia*).

§ 850. Въ этомъ видѣ родовъ подбородокъ наиболѣе удаляется отъ груди, и головка сильно заворачивается кзади; однакожь и въ этомъ положеніи роды могутъ совершаться благополучно для матери и младенца, не смотря на то, что прежде сомнѣвались въ этомъ, и разсмапривая всѣ положенія лицомъ какъ неправильныя, причисляли ихъ къ родамъ, требующимъ руководятельной помощи *]. Но вообще и сіи по-

*) Предразсудокъ этотъ устраненъ преимущественно Бюроувицъ прекраснымъ разсужденіемъ о родахъ лицомъ (См. его *Versuchen u. Abhandl. III. Buch.*)

ложенія принадлежатъ къ рѣдчайшимъ, и часто между 200 родовъ едва бывають одни роды личикомъ *]. Положеніе лицомъ узнается изъ неровной поверхности лица, изъ твердыхъ краевъ челюсти, изъ ощупыванія глазъ и носа. Головка здѣсь стоитъ длиннымъ, или прямымъ размѣромъ своимъ обыкновенно въ оси входа паза, а опвѣснымъ размѣромъ своимъ помѣщается въ одномъ изъ обоихъ, косвенныхъ, размѣровъ верхняго опверснаго паза; изъ чего возникаютъ чепыре положенія лицомъ, коихъ познаніе весьма облегчилось, если замѣтимъ, что и здѣсь, при каждомъ порознь положеніи, лобъ находится на нѣхъ же самыхъ почкахъ, на коихъ онъ находился при сомненныхъ положеніяхъ запылка и макушки.

§ 851. *Первое и второе положеніе лицомъ.* Въ обоихъ положеніяхъ сихъ шудовище младенца обращается брюшкомъ кпереди, подбородокъ лежитъ къ лонному соединенію, а лобъ кзади; и сіи положенія исключительно суть нѣ самыя, копорыя совершенно благополучно, и вполне какъ роды лицомъ, могутъ окончиться; — положенія сіи суть нѣ самыя, въ коихъ *Боёръ*, въ продолженіи нѣсколькихъ лѣтъ, замѣнилъ 80 родовъ лицомъ, и въ коихъ всѣ роды этого разряда, мною замѣченные, совершились.

*) По извѣстіямъ, сообщеннымъ *Г. Фр. Озіандеромъ*, въ Парижскомъ родильномъ домѣ (*Maternité*) число родовъ лицомъ къ числу родовъ вообще содержится какъ 1: 296½.

Въ *первомъ положеніи лицевъ* ность ощущае-
ся въ направленіи перваго, косвеннаго, размѣра,
ропъ и подбородокъ лежатъ позади лѣваго, лон-
но-подвздошнаго, соединенія, а лобъ находится
предъ—и надъ—правымъ, подвздошно-крестцо-
вымъ, соединеніемъ. Когда головка, въ ширшемъ
періодѣ родовъ, опускается въ полость таза, по-
ворачивается такимъ образомъ, что лобъ всту-
паетъ въ углубленіе крестцовой кости, а под-
бородокъ подходитъ подъ лонное соединеніе, и
въ этомъ направленіи приближается къ прорѣзу
и прорѣзывается (*); а потому головка рождае-
тся съ обращеннымъ вверхъ лицомъ.

§ 852. *Второе положеніе*, встречающееся
почти столь же часто, какъ первое, есть то,
когда, во входѣ таза, подбородокъ обращается
къ правому, лонно-подвздошному, соединенію, а
лобъ къ лѣвому, крестцово-подвздошному, соеди-
ненію; потомъ подбородокъ поворачивается съ
правой въ лѣвую сторону, и головка прибли-
жается къ прорѣзу и прорѣзывается въ такомъ
же направленіи, какъ и при первомъ положеніи.—
Въ обоихъ положеніяхъ сихъ лице, проходя чрезъ
тазъ, нѣсколько опухаетъ, ибо ропъ, щеки и
таза значительно раздуваются; однакожь эта
опухоль, равно какъ и замѣчаемый, по рожденіи

(*) Поелику при положеніяхъ макушкою и лицомъ длинный
размѣръ головки продвигается чрезъ разщелину дѣшород-
ныхъ губъ, то прорѣзываніе головки всегда бываетъ тру-
днѣе и легко можеть причинить разрывъ срамнопроходной
проежности.

младенца, заворощъ головки его взадъ, не сопряжены съ опасностію, и обыкновенно въ короткое время исчезаютъ.

§ 855. Въ *третьемъ положеніи* *лицемъ* лобъ обращенъ бываетъ къ правому, лонно-подвздошному, соединенію, а подбородокъ къ лѣвому, крестцово-подвздошному, соединенію, при чемъ слѣдственно подбородокъ, во время перваго оборота головки, долженъ вслупить въ углубленіе крестцовой коспи. Наконецъ въ *четвертомъ положеніи* лобъ находится надъ лѣвымъ, лонно-подвздошнымъ, соединеніемъ, а подбородокъ обращенъ къ правому, крестцово-подвздошному, соединенію; слѣдственно и здѣсь оборотъ головки долженъ совершиться такъ, какъ при первомъ положеніи.—Но если почтѣе рассмотримъ цѣлое положеніе, при коемъ лобъ младенца опирается на лонную дугу, а подбородокъ обращается къ крестцовой коспи: то скоро увидимъ, что положеніе такое, при дальнѣйшемъ вслупленіи головки въ пазъ, было бы споль противоестественное, что роды, безъ вреда для младенца, въ этомъ положеніи [если сполько вообще роды, при опирающейся на крестцовый бугоръ груди, могутъ совершиться безъ помощи искусства] не могли бы совершиться. А поспому и находимъ, что натура избираетъ другія, вспомогательныя, средства, дабы, въ случаѣ совершенно правильнаго спроенія паза и при болѣе сильныхъ пошугахъ [безъ чего впрочемъ роды

сіи почти всегда оканчиваются съ помощію искусства] привести роды къ окончанію.

§ 854. Сіи вспомогательныя средства суть двоякаго рода: во первыхъ, положеніе это перемѣняется, такимъ же образомъ, какъ показано при третьемъ и четвертомъ положеніи затылкомъ, въ первое и второе, такъ что при третьемъ положеніи подбородокъ опворачивается опъ лѣвой и задней стороны впередъ къ лѣвому, лонно-подвздошному, соединенію, а при четвертомъ положеніи подбородокъ опъ правой и задней стороны подвигается къ правому, лонно-подвздошному, соединенію; слѣдственно въ обоихъ случаяхъ рожденіе головки оканчивается выступленіемъ подбородка подъ лонною дугою [каковую перемѣну положеній, со всею точностію совершившуюся, видѣлъ я въ многихъ случаяхъ]. Во вторыхъ, сіи положенія лицомъ измѣняются такъ, что подбородокъ, въ углубленіи крестцовой кости, приподнимается болѣе къ крестцовому бугру, слѣдственно болѣе приближается къ груди и бываетъ причиною тому, что теперь болѣе поверхность макушки опускается въ пахъ, и что слѣдственно, мало помалу, третье положеніе лицомъ переходитъ во второе положеніе макушкою, или четвертое положеніе лицомъ—въ первое положеніе макушкою; потомъ сіи положенія макушкою удерживаютъ свой, выше описанный, ходъ, и при вступленіи въ нижнее опверстіе паза, обыкновенно

переходящъ въ положеніе запылкомъ.—Однако сіи перемѣны положеній всегда сопряжены съ нѣкопорымъ затрудненіемъ, при чемъ весьма легко случается то, что лобъ крѣпко опирается на лонной дугѣ, причиняетъ косвенное положеніе всей головки и весьма много препятствуетъ печенію родовъ.—Вообще оба послѣднія положенія лицомъ встрѣчаются гораздо рѣже.

О проходе прочихъ частей тѣла младенческаго при родахъ головкою.

§ 855. При разсмотрѣніи всѣхъ правильныхъ родовъ головкою мы видѣли, что головка, въ прорѣзѣ и тотчасъ послѣ прорѣзанія своего, всегда соотвѣтствуетъ прямому размѣру выхода шаза, и слѣдственно лице обращено бываетъ либо вверхъ, либо внизъ. Посему въ то же время плечики, находящіяся теперь въ верхнемъ опверснн шаза, должны помѣщаться въ поперечномъ, или косвенномъ размѣрѣ. Однако вскорѣ по рожденіи головки появляющіяся новые, родовые пошуги, коими ширина плечикъ также подвигается въ полость шаза, и слѣдственно должна, сообразно съ выше изложенными общими правилами, направляться въ прямой размѣръ, такимъ же образомъ, какъ прежде направлялась головка; въ этомъ оборотѣ и родившаяся уже головка участвуетъ и обращается лицомъ къ бедру, при чемъ вообще находимъ,

что лице и передняя поверхность туловища младенца опять стараются принять такое же положеніе, въ какомъ они находились предъ началомъ родовъ.

§ 856. Посему какъ общее, и только рѣдко исключенія имѣющее, правило должно принять, что при первомъ положеніи запылкомъ и макушкою, гдѣ, предъ родами, поверхность груди и лица обращены болѣе въ правую сторону, плечики въ шазѣ поворачиваются въ прямой размѣръ, такимъ образомъ, что поверхность груди опять обращается къ правой сторонѣ, а слѣдственно и лице поворачивается также къ правому бедру *]; напротивъ того, при впоромъ положеніи, гдѣ грудь сначала обращена бываетъ влѣво, родившаяся головка также, слѣдуя обороту плечикъ, поворачивается лицомъ къ лѣвому бедру. Равнымъ образомъ лице обращается, при третьемъ положеніи запылкомъ и макушкою, къ правому бедру, а при четвертомъ положеніи—, къ лѣвому бедру; наконецъ оборотъ эпортъ, при первомъ и третьемъ положеніи лицомъ, совершается влѣво, а при впоромъ и четвертомъ положеніи лицомъ,—вправо.

*) Слѣдственно какъ оборотъ эпортъ, такъ и выше упомянутое положеніе опухоли на головкѣ можетъ служить отличительнымъ признакомъ начальнаго положенія головки въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ Акушеръ призванъ, можетъ быть, не прежде, какъ въ четвертомъ періодѣ родовъ и нашелъ головку уже въ прямомъ размѣрѣ.

§ 837. Плечики, сказаннымъ образомъ вступившіе въ полость паза, прогоняются далѣе въ шакомъ же направленіи [одно подъ лонною дугою, а другое надъ срамнопроходною промежностію], и шуловище теперь подвигается въ пазъ до того, что задница приближается къ входу паза, и при томъ также въ направленіи соединительнаго размѣра. Но если пазъ не весьма проспраненъ, или младенецъ не слишкомъ малъ, то теперь сей послѣдній поворачивается въ третій разъ, съ шѣмъ, чтобы задницу также подвинуть въ большій размѣръ входа паза, т. е. въ поперечный, или косвенный размѣръ; послѣ чего ширина задницы, опускаясь въ полость паза, поворачивается также въ *прямый* размѣръ, а наконецъ за задницею удобно уже выпускаются ножки. — Впрочемъ, кромѣ сихъ четырехъ оборотовъ около длинной оси, копорые однакожь совершаются не въ непрерывныхъ, или спиральныхъ движеніяхъ, какъ-то, кажется, нѣкоторые Акушеры представляютъ себѣ, но въ опѣдѣльныхъ круговыхъ движеніяхъ то кпереди, то кзади, — младенецъ подвигается чрезъ пазъ и по дугообразной, отвѣсно поставленной, линіи; и потому мы видимъ, что всѣ части, приближившись къ прорѣзу, выворачиваются снизу вверхъ, надъ срамнопроходною промежностію.

Прибѣжаніе. Не рѣдко случается, что при весьма легкихъ родахъ многіе изъ сихъ оборотовъ не бывають.

Особенно должно это сказать объ обоихъ оборотахъ задницы, которая, при не большой величинѣ младенца, часто проходитъ чрезъ весь тазъ безъ всякаго оборота (слѣдственно въ прямомъ размѣрѣ). Гораздо рѣже не бываетъ и оборотъ плечикъ, такъ что они приближаются къ прорѣзу въ лоперечномъ размѣрѣ. Но оборотъ головки почти никогда не уничтожается, и прорѣзываніе ея въ косвенномъ размѣрѣ совершается только при весьма широкомъ тазѣ, и даже часто со вредомъ для наружныхъ дѣтородныхъ частей, которыя при этомъ легко разрываются.

II. Классъ. Роды нижнимъ концемъ туловища.

§ 858. При всѣхъ тѣхъ родахъ, гдѣ головка, на послѣдокъ продвигается чрезъ тазъ, жизнь младенца находится въ опасности: 1] по причинѣ прижатія пуповины, которая здѣсь необходимо подлѣ головки лежитъ въ тазѣ, причемъ кругообращеніе крови чрезъ послѣдъ задерживается, прежде нежели кругообращеніе крови чрезъ легкія могло наступить; 2] чрезъ прижатіе головки къ послѣду; 3] по причинѣ распяженія, коему при сихъ родахъ можетъ весьма легко подвергаться позвоночный столбъ и спинной мозгъ; 4] чрезъ побужденія младенца къ легочному дыханію, причиняемая вліяніемъ воздуха на родившіяся уже нижнія части тѣла его, между тѣмъ какъ головка оспазмится

еще внутри дѣпородныхъ часпей. Между всеми сими опасностями, послѣднюю признаю я несомнѣнно самою большею; и я всегда замѣчалъ, что памъ, гдѣ, во время такихъ родовъ, младенецъ оказалъ нѣсколько разъ побужденія къ дыханію, при коихъ необходимо должна въ легкія впягиваться кровь, вода и слизь,—что въ такомъ случаѣ смерть младенца была неизбѣжна. Точно также человекъ можетъ конечно нырявъ, если задерживаетъ дыханіе; но онъ утопитъ, если произвольно начнетъ дышать и впягиваетъ воду въ дыхательное горло и легкія. Однакожъ сіи опасности не мало могутъ быть уменьшены: 1] чрезъ достаточное распвореніе мягкихъ дѣпородныхъ часпей, которое всего лучше производится заворотившимся вверхъ бедромъ младенца, однимъ, или обоими, пошому что симъ пригопвляеися также и скорѣйшій ходъ головки; 2] чрезъ хорошее положеніе ручекъ, кои, бывъ расположены на груди, защищаютъ пуповину, при проходѣ самой груди, и также облегчаютъ проходъ головки; 3] чрезъ хорошее положеніе головки младенца, которая проходитъ чрезъ пазъ шѣмъ лучше, а] чѣмъ болѣе подбородокъ прижатъ къ груди [а это производится преимущественно чрезъ нѣсколько продолжительнѣйшее прибываніе задницы въ пазъ и чрезъ сильные пошуги, дѣйствующіе сверху на головку], б] чѣмъ болѣе она вспупаетъ въ надлежащіе размѣры пазъ; 4] чрезъ

такое туловища и головки направление въ пазъ, при коемъ поверхность спины и запялокъ, бывають обращены къ лонной дугѣ.

§ 859. Но между шремя, къ этому классу принадлежащими, родами, ни одни не соотноспивують симъ условіямъ болѣе, какъ роды задницею, которые вообще уже принадлежатъ къ правильнѣйшимъ, пошому чшо только при сихъ родахъ младенецъ находится въ совершенно хорошемъ положеніи, т. е. съ завороченными на брюшко бедрами. При сихъ родахъ мягкія, дѣпородныя, частіи чрезъ предшесствующую, головкѣ по объему подобную, поверхность совершенно отворяюпся, головка [такъ какъ для проведенія задницы шребуется бѣольшая сила пошугъ] совершеннѣе прижимается къ груди, и ручки легче удерживають положеніе свое на груди; а пошому—по роды сіи часто оканчиваюпся совершенно благополучно для матери и младенца. Напротивъ того, роды колѣнками и ножками, при коихъ младенецъ, подобно клину, сперва болѣе тонкимъ концемъ и въ менѣе еспешивенномъ положеніи членовъ своихъ вспупаетъ въ пазъ, чаще имѣюпъ послѣдспвіемъ то, чшо, особливо при неблагоприятномъ и не надлежащемъ содѣйствіи искуства, ручки заворачиваюпся къ головкѣ, припомъ самая головка шруднѣе вспупаетъ и не столь совершенно продвигается чрезъ пазъ; и пошому роды сіи чаще бывають для младенца не такъ благополучны, какъ роды задницею.

Первый Разрядъ. Роды задницею, двойные роды
(Partus clunibus præviis).

§ 840. Признаки же подлежащей задницы [которая при недоспапочной опытности въ изслѣдованіи легко можетъ быть смѣшиваема съ поверхностью головки] суть слѣдующіе: 1) шарообразное очертаніе обѣихъ половинъ задницы, которая опъ головной поверхности отличается мясистымъ своимъ существомъ и ощущаемыми сѣдалищными буграми; 2) задній проходъ между обѣими половинами задницы; 3) дѣпородныя части [изъ отношенія коихъ къ заднему проходу можно вмѣстѣ узнать направленіе поверхности брюшка младенца]; 4) выходное первороднаго кала (mecoium), всегда замѣчаемое при болѣе глубокомъ вступленіи задницы въ пазъ, но не сопровождаемое другими знаками, дающими поводъ заключать о болѣзненномъ состояніи, или смерти младенца.

§ 841. Что же касается до самаго вступленія задницы въ малый пазъ, то оно [такъ какъ и здѣсь можно различать бóльшій и меньшій размѣръ] также, какъ при родахъ головою, совершается четвероякимъ образомъ. *Первое положеніе задницы.* Правая ягодица младенца бываетъ обращена къ лѣвому, лонно - подвздошному, соединенію, а лѣвая ягодица къ правому, крестцово-подвздошному, соединенію, и слѣдственно спинка младенца лежитъ вправо и кпереди. Въ

продолженіи третьяго періода родовъ ягодицы продвигаются въ полость малаго таза и поворачиваются такимъ образомъ, что самая широкая часть ихъ вступаетъ въ прямой размѣръ; слѣдственно правая ягодица направляется подъ лонную дугу, а лѣвая—въ углубленіе крестцовой кости, и въ этомъ же положеніи онѣ приближаются къ прорѣзу и прорѣзываются. Далѣе также почти продолжается выступленіе нижней половины пуловища, до тѣхъ поръ, когда, по рожденіи пуловища до самаго пупа или за оный, ножки выдвинуты, бедра опускаются и выпрямляются, и вмѣстѣ съ тѣмъ плечики вступаютъ въ верхній входъ таза. Послѣ же плечики, вступая такимъ образомъ въ прямой размѣръ, менѣе соотвѣтствуютъ очертанію этого отверстія таза, но теперь происходитъ впорый оборотъ младенца, при чемъ спинка совершенно поворачивается къ лонной дугѣ, для того, чтобы плечики направились болѣе въ косвенный, или поперечный размѣръ; далѣе, при возобновляющихся потугахъ, плечики вступаютъ въ тазъ и также помѣщаются въ прямой размѣръ [третій оборотъ], а вмѣстѣ съ тѣмъ и головка получаетъ соотвѣтственное выступленію ея въ верхнее отверстіе таза направление, т. е. оборачивается подбородкомъ къ одному, и обыкновенно къ лѣвому, крестцово-подвздошному соединенію, такъ что затылокъ позади праваго, лонно-подвздошнаго, соединенія

опускается въ шазъ. Когда же наконецъ и самая головка совершенно вступила въ полость шаза, то настукаетъ четвертый оборотъ, при коемъ запылокъ помѣщается позади лоннаго соединенія, и въ этомъ же положеніи головка, съ выдвигающимся надъ срамнопроходною промежностію подбородкомъ, рождается.

§ 842. *Второе положеніе задницы* въ ходѣ своемъ мало отличается отъ этого, перваго положенія. Здѣсь лѣвая ягодица лежитъ позади праваго, лонно - подвздошнаго, соединенія, а правая ягодица—впереди лѣваго, крестцово-подвздошнаго, соединенія. Слѣдственно опять спинка младенца сперва поворачивается кпереди, а при оборотѣ въ прямой размѣръ, лѣвая ягодица помѣщается позади лоннаго соединенія. Дальнѣйшій ходъ совершается также, какъ при первомъ положеніи, но только головка, вступая въ верхнее отверстіе шаза, обыкновенно поворачивается лицомъ къ правому, крестцово-подвздошному, соединенію.

§ 843. Напрошивъ того, при *третьемъ и четвертомъ положеніи задницы* спинка младенца обращена бываетъ къ спинѣ матери, а брюшко поворачивается кпереди; слѣдственно ножки и дѣтородныя части младенца направляются къ лонной дугѣ, именно же: при *третьемъ положеніи* правая ягодица лежитъ позади праваго, лонно-подвздошнаго, соединенія, а при *четвертомъ положеніи* лѣвая ягодица обра-

щается къ лѣвому, лонно-подвздошному, соединенію. — И здѣсь также самая широкая часть задницы сперва поворачивается, въ шазъ, въ прямой размѣръ, и при шрешьемъ положеніи правая ягодица, — а при чешвершомъ положеніи лѣвая ягодица, помѣщаются подъ лонною дугою. Однакожъ при оборотѣ плечикъ можно бы ожидать, что шеперь грудь снова поворочится впередъ; но это почти никогда не случается: ибо если только ходъ родовъ не нарушается чрезъ неосторожные приемы, напр. чрезъ пришагиваніе ножекъ младенца и ш. д., то для верхнихъ частей младенца несравненно выгоднѣе бываетъ обращеніе спинки впередъ; а пошому оборотъ обыкновенно совершается также, какъ при первомъ и впоромъ положеніи, и слѣдственно здѣсь также брюшко поворачивается кзади, и чрезъ то самое доставляется возможность благополучнаго для матери и младенца окончанія родовъ. — Посему если при оборотѣ спинки, продвигающейся чрезъ шазъ, грудь поворачивается къ лонной дугѣ, то поворотъ такой всегда должно считатьъ неправильнымъ и неблагопріятнымъ, хотя впрочемъ иногда, какъ скоро только самая широкая часть плечикъ не оспизается въ этомъ положеніи, но опять — для направленія головки въ косвенный размѣръ, — вступаетъ въ прямой размѣръ, также и здѣсь проходъ верхнихъ частей младенца можетъ, нѣсколько однакожъ шруднѣе, совершиться.

Второй Разрядъ. Роды кольниками (*Partus genibus præviis*).

§ 844. Въ томъ положеніи младенца, гдѣ колѣнки прежде всего вступающъ въ тазъ, должно различать: во первыхъ, дѣйствительно ли оба колѣнка, или только одно, вступающъ въ тазъ (въ первомъ случаѣ роды кольниками сущъ совершенные, а во второмъ несовершенные); во вторыхъ, обращена ли спинка младенца впередъ, или взадъ (что узнается изъ направленія подколѣнныхъ чашекъ). Гораздо лучше бываетъ то, когда одно только колѣнко предлежитъ, и когда другое бедро заворочено къ пуловищу, какъ при родахъ задницею (съ коими посему положеніе это сходствуесть): ибо чрезъ сіе дѣтородныя части болѣе расширяются. Касательно же прохожденія прочихъ частей тѣла, важно то, чтобы спинка обращена была впередъ; а посему весь ходъ родовъ сихъ весьма сходствуесть съ родами задницею: ибо когда уже ягодицы вступили въ тазъ, то всѣ обороты совершающае также, какъ при родахъ задницею.

§ 845. Признаки родовъ кольниками сущъ: ощущаемый, прежде совершеннаго опворенія маточнаго рыльца, весьма оспроконечный и глубоко въ оное опустившійся, дѣпскій пузырь (ибо какъ нижнее пространство яйца не занято большою частию тѣла младенца, то дѣпская

вода почти вся можетъ здѣсь скопиться); сверхъ того, кругловадая поверхность самыхъ колѣнъ, которыя опличаются опъ локтей болъшого крѣпостию и колѣнною костью.

ТРЕТІЙ РАЗРЯДЪ. Роды ножками (*Partus Agrip- parum*).

§ 846. Роды сіи весьма мало опличаются опъ родовъ колѣнками, и также раздѣляются на совершенные и несовершенные, смотря по тому, обѣ ли, или одна ножка, вступающъ въ пазъ. Припомъ обращается вниманіе на направленіе ножныхъ персповъ: ибо взадъ обращенные перспы сіи показываютъ благопріятнѣйшее положеніе спинкою кпереди; напротивъ того, впередъ обращенные перспы означаютъ положеніе брюшкомъ и грудью впередъ. Прохождение плуловища чрезъ пазъ и здѣсь, въ сущности, совершается также, какъ при родахъ задницею; но какъ, особливо при совершенныхъ родахъ ножками, дѣтородныя части менѣе бываютъ приготовлены для прохода груди, спороны плечикъ и головки: то, частію, ручки легко заворачиваются на головку, частію же, подбородокъ удобнѣе опдалается опъ груди; а попомъ медленнѣйшее выходеніе головки частно бываетъ причиною смерти младенца. — Напротивъ того, если одна ножка заворочена къ брюшку, то хотя нерѣдко ягодицы нѣсколько до-

лѣе оспяются въ пазѣ, однако проходъ головки совершается гораздо легче. Наконецъ, для правильности родовъ ножками пребудется также и то, чпобы въ шѣхъ положеніяхъ, гдѣ сперва брюшко обращено было впередъ, при впоромъ оборотѣ болѣе спинка поворачивалась кпереди, и чпобы такимъ образомъ ходъ родовъ благополучнѣе совершался.

4) УЧЕНІЕ О ПРИЗНАКАХЪ РОДОВЪ ПРАВИЛЬНЫХЪ.

§ 847. Какимъ образомъ изслѣдованіе и разсмотрѣніе беременности, по признакамъ ея, признано было весьма важнымъ предметомъ родовспомогательной науки: такъ по же самое должно сказать объ изслѣдованіи и разсмотрѣніи родовъ, по признакамъ ихъ.—Но мы выше уже пространно говорили о *признакахъ родовъ приближающихся*, о *знакахъ родовыхъ потугъ, истинныхъ и ложныхъ*, равно также о признакахъ періодовъ родовъ и положеній младенца; а пошому оспяется шолько еще присовокупить нѣкошорыя замѣчанія.—

О ПРИЗНАКАХЪ КАСАТЕЛЬНО СОСТОЯНІЯ МЛАДЕНЦА ВО ВРЕМЯ РОДОВЪ.

При этомъ мы должны преимущественно различать признаки жизни и смерти младенца. Однакожъ оба состоянія сіи имѣютъ мало при-

знаковъ, совершенно надежныхъ; а потому при сужденіи объ нихъ пребуется величайшая осторожность. Мы будемъ разсматривать сперва признаки надежнѣйшіе.

1) Признаки жизни младенца во время родовъ.

§ 848. Сюда принадлежатъ: а. движенія младенца, ш. е. членовъ, или (при внутреннемъ изслѣдованіи) рта его, ошупительныя даже для повивальной бабки, либо же для Акушера (хотя впрочемъ часто, не смотря на то, что младенецъ совершенно живъ, движенія его не ощущаются нерѣдко, и только потому, что чрезъ сократившіяся стѣны матки младенецъ весьма сжатъ); б. бѣеніе сосудовъ, ошущаемое на пуповинѣ, либо же на другихъ частяхъ младенца (часто однакожъ положеніе младенца не дозволяетъ воспользоваться симъ признакомъ); в. снаружи слышимое бѣеніе сердца младенца; г. сократившаяся, сжимательная мышца задняго прохода; д. чистая, не зловонная, дѣтская вода; е. опухоль, при нажиманіи пошугъ, образующаяся на подлежащей части младенца [однакожъ правильную, упругую опухоль на живомъ младенцѣ не должно при этомъ смѣшивать съ шѣми опухлостями, которыя происходятъ отъ скопленія воды и крови на подлежащей части тѣлѣхъ уже младенцевъ, и дѣйствительно иногда, именно же во время нажиманія пошугъ, весьма

сходствующъ съ этою опухолью, такъ что только чрезъ присутствіе прочихъ признаковъ смерти младенца могутъ быть опличаемы]; ж. отсутствіе такихъ причинъ, которыя, дѣйствуя во время беременности, или родовъ, могли причинить смерть младенца.

2) Признаки смерти младенца, воспослѣдовавшей во время родовъ, или предъ самымъ наступленіемъ ихъ.

§ 849. а. Слѣды гнилости на подлежащей части младенца, куда должно отнести именно отдѣленіе кожицы, сопровождаемое гнилостнымъ запахомъ [конечно иногда кожа сходитъ въ слѣдствіе пузыристой сыпи, съ коею младенцы иногда рождаются на свѣтъ; но тогда нѣтъ гнилостнаго запаха]; б. зловонная, съ первороднымъ каломъ смѣшенная, дѣтская вода [примѣсь первороднаго кала, безъ гнилостнаго запаха, нерѣдко всасывается также у здоровыхъ и доношенныхъ младенцевъ, особенно же при родахъ задницею, и тогда не можетъ быть починаема признакомъ смерти]; в. не слышимое уже бѣеніе сердца, не ощущаемое уже бѣеніе пуповины, вялой и охладѣвшей [одинъ изъ вѣрнѣйшихъ признаковъ]; г. совершенное расслабленіе сжимающей мышцы задняго прохода; д. совершенное отсутствіе движенія членовъ (весьма обманчивый признакъ) и (при доступ-

ности рта) опускание движений челюстей, при введении перста въ ротъ; е. вялость на-кожныхъ покрововъ вообще и особенно предле-жащихъ, прежде, можетъ быть, распухшихъ частей младенца; ж. дрожь, кожную мать ис-пытываетъ одинъ или нѣсколько разъ, во вре-мя родовъ; з. вредности или болѣзни, дѣйство-вавшія на мать во время родовъ, или прежде ихъ и могущія причинить смерть младенца, равно также весьма продолжительный и боль-ной, неправильный ходъ самыхъ родовъ *).

III. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ИСТОРИЯ РОДИЛЬНОГО СОСТОЯНІЯ И КОРМОВОГО ПЕРІОДА.

§ 849. Въ продолженіи беременности могли мы замѣтить, частію, развитіе яича, частію же, многія значительныя перемѣны женскаго тѣла и именно матки; но теперь, когда чрезъ процессъ родовъ матернее и дѣтское тѣло вза-имно опредѣлились, видимъ мы, частію, что сіи перемѣны въ матернемъ тѣлѣ мало по малу опять исчезаюти и возвращаюти оное, какъ

*) Мы не можемъ исторію естественныхъ родовъ оставить безъ того, чтобы не замѣтить, что роды гораздо чаще ночью, нежели днемъ встрѣчаются (между 200 естествен-ныхъ родовъ, сряду наблюдаемыхъ, 116 произошли ночью, а 84 днемъ), и вообще бѣлая сила попухъ весьма часто замѣчается въ ночное время; что все въ физиологическомъ отношеніи не мало важно.

опиосипельно общаго состоянія, такъ и касательно дѣпородныхъ частей, въ то состояніе, въ коемъ оно находилось до беременности; чаіію же, видимъ мы, что младенецъ здѣсь начинаетъ новую жизнь и сначала конечно получаетъ еще пищу отъ матерняго шѣла, хотя и другимъ, нежели прежде, образомъ, но наконецъ совершенно отдѣляется отъ онаго.

I. О ПЕРЕМѢНАХЪ МАТЕРНЯГО ТѢЛА ВО ВРЕМЯ РОДИЛЬНАГО СОСТОЯНІЯ И ПЕРІОДА КОРМЛЕНІЯ.

1. О ПЕРЕМѢНАХЪ ОСОБЕННО ДѢТОРОДНЫХЪ ЧАСТЕЙ.

§ 850. Къ органамъ, преимущественно измѣняющимся во время родильнаго состоянія, принадлежатъ: матка, маточный рукавъ, наружныя дѣпородныя части и особливо груди.

1) *Матка*. Мы видѣли уже въ испоріи родовъ, что съ прекращеніемъ питанія плода останавливается въ маткѣ усиліе къ собственному, дальнѣйшему развитію, что органъ этотъ мало по малу переходитъ опять въ то состояніе, въ коемъ онъ находился до зачатія; и къ этой-то цѣли клонятся всѣ перемѣны, испытываемыя имъ въ семъ періодѣ.

§ 851. Во первыхъ, что касается до *величины* матки, то она постепенно уменьшается, такъ что хотя она въ первые три, четыре

дня соспавляетъ еще около 6 дюймовъ въ длинѣ и 4 дюйм. въ ширинѣ, и дно матки явственно еще ощущается надъ лонною дугою; но послѣ того объемъ матки болѣе и болѣе уменьшается, такъ что часто уже на десятый день дно ея неявственно ощущается надъ лонною дугою, а чрезъ 5 или 6 недѣль получается она почти такой же объемъ, какой имѣла до зачатія. При этомъ однакожь должно замѣтить, а) что у особъ, въ первый разъ родившихъ, сжиманіе и уменьшеніе матки обыкновенно совершается быспрѣе, по причинѣ болѣе упругости маточныхъ стѣнъ; б) что матка послѣ первыхъ родовъ никогда уже вполне не воспринимаетъ малый объемъ дѣвичьей матки, но всегда остается нѣсколько больше, въ стѣнахъ своихъ рыхлѣе и въ влагалищной части своей нѣсколько короче ея.

§ 852. Причиною же этого уменьшенія бываетъ, частію, дѣйствительное сжиманіе (послѣ родовыхъ боли), частію же, совершенно обратное преобразование органа сего: потому что образовательная дѣятельность, прежде столь сильная, уменьшается, сильное припеченіе крови прекращается, слѣдственно венозныя стѣны и устья венъ суживаются, артеріи опять спягиваются въ прежній свой спиральный видъ; и потому все существо матки какъ бы сморщивается.

§ 855. Во вторыхъ, что касается до наружна-

го вида матки, то она уже по опорожнении своемъ бываетъ опять болѣе плоско сдавленная; преимущественно же влагалищная часть матки опять начинаетъ мало по малу также прибавляться, какъ она въ беременности укорачивалась. На десятый или двенадцатый день послѣ родовъ, влагалищная часть матки опять уже имѣетъ, въ длинѣ, около четверти дюйма; но губы маточнаго рыльца остаются еще толстыми и припухлыми, обыкновенно покрытыми рубцами, означающими надрывы, происшедшіе во время родовъ. Послѣ пяти, шести недѣль, влагалищная часть прибавляется опъ $\frac{1}{2}$ до $\frac{3}{4}$ дюйма, и такимъ образомъ попомъ совершенно приближается къ прежней своей длинѣ.

§ 854. Въ претѣхъ, преимущественно важна бываетъ *перемѣна внутренней поверхности матки*. Именно же эта поверхность представляетъ, непосредственно послѣ родовъ, частью, еще весьма открытыя, венозныя, устья, частью, еще плеву опадающую, и наконецъ иногда также еще прилипнувшіе, оторванные куски дѣтскаго послѣда (*Placenta fetalis*). Что принадлежишь до открытыхъ, венозныхъ устьй (въ кои здѣсь весьма удобно можно ввести толстый зондъ), то они бываютъ причиною тому, что въ первые дни родильнаго состоянія истекаетъ еще изъ дѣтородныхъ частей свѣжлая кровь, которая (до претѣяго или четвертаго дня) означаетъ именемъ кро-

ваваго, послѣродоваго, очищенія (*Lochia rubra*); и кровоспеченіе это было бы еще сильнѣе, еслибы припомъ сжиманія матки не суживали успій вентъ.

§ 855. Кромѣ того, теперь мало по малу отдѣляются клочки опадающей плевы, равно какъ и связанные съ нею, можетъ быть, оставшіеся еще куски дѣтскаго послѣда: ибо сіи мершвыя части, подобно пуповинѣ на новорожденномъ младенцѣ, оппалкиваются опъ живаго и выходятъ, съ послѣродовымъ очищеніемъ, часпню, въ видѣ волоконъ, часпню же, совершенно распворенныя. Въ пѣской связи съ симъ находится то, что, по мѣрѣ возвращенія внутренней поверхности матки въ то состоианіе, въ коемъ она находилась до зачатія, кровавое испеченіе также прекращается, и на мѣсто его наступаетъ сывороточное испеченіе, подобное водѣ, въ коей вымыто свѣжее мясо (*Lochia serosa*), и продолжающееся опъ прешьяго или четвертаго дня послѣ родовъ до девятаго или одинадцатаго. Наконецъ сывороточное испеченіе переходитъ въ слизистое, иногда молоку подобное, испражненіе (*Lochia alba*), которое, постепенно уменьшаясь въ количествѣ своемъ, обыкновенно продолжается еще три или четыре недѣли.

§ 856. Впрочемъ должно при этомъ замѣтитъ, что послѣродовое очищеніе обыкновенно бываетъ сильнѣе и долѣе продолжается у такихъ

женщинъ, которыя не сами кормятъ; изъ чего и явствуетъ, что напуга избираетъ пусть эпюшь также и для того, чтобы пость избытокъ образовательныхъ веществъ, который, бывъ пригиповленъ въ женскомъ пѣлѣ чрезъ превозмогающую общую распительность, во время беременности совершенно извлекается чрезъ мамку и издерживается на питание плода, а въ послѣродовомъ періодѣ долженъ быть испражняемъ чрезъ груди,—еще нѣсколько времени опдѣлять прежнимъ образомъ, и пѣмъ самымъ отвращивать здѣсь слишкомъ быстрый переходъ. Если посему кормленіе грудью совершенно останавливается, то и мѣсячное очищеніе обыкновенно чрезъ пять, шесть недѣль послѣ родовъ вновь напугивается, и мы можемъ это размашивать какъ признакъ оконченнаго, обратнаго преобразованія мамки; а потому тогда и способность къ зачатію возвращается.—Напротивъ того, если груди совершенно принимаютъ на себя то питание, которое прежде доставляемо было мамкою: то, въ правильныхъ случаяхъ, ни мѣсячное очищеніе, ни же зачатіе, не должны слѣдовать, хотя впрочемъ изъясніа изъ сего нерѣдко вспрѣчаются, и должны быть сравниваемы съ продолженіемъ мѣсячнаго очищенія во время беременности.

§ 857. Въ четвертыхъ, что касается до *длительности матки* въ послѣродовомъ періодѣ, то здѣсь можно различать динамическую

и механическую дѣятельность. Къ первой принадлежатъ всѣ, выше упомянутыя, явленія, которыми обнаруживается измѣненная, образовательная жизнь органа сего, какъ то: изверженіе опадающей плевы, сморщеніе существа матки и ш. д. Напротивъ того, явленіемъ механической дѣятельности должно признасть продолжающіяся еще, въ послѣродовомъ періодѣ, истинныя, мышечныя сжиманія (*послѣродовыя боли* (*Dolores post partum*). Боли сіи не всегда оказываются съ одинаковою силою; вообще бывають они нѣмъ сильнѣе и продолжаются нѣмъ долѣе (часно нѣсколько дней, даже до шести, а въ рѣдкихъ случаяхъ, до девяти дней), 1] чѣмъ большее число родовъ предшествовало (у первородящихъ упругость всей матки бываешь сильнѣе, изъ чего и явствуешь, почему нерѣдко матка тотчасъ послѣ родовъ уменьшается столько, сколько можетъ чрезъ *мышечное сжиманіе* свое; напротивъ того у многораждавшихъ, болыная слабость существа матки пребудешь сильнѣйшаго и многократнаго, истиннаго сжиманія); 2] чѣмъ скорѣе теченіе родовъ совершилось (*Boerg* *) уже замѣчаешь, что въ маткѣ находится известная мѣра силы, которая постепенно доходитъ до высочайшей точки дѣятельности своей, и также постепенно уменьшается; если посему теченіе родовъ встрѣчаешь мало препятствій, то сила эта не исто-

*) Versuche und Abhandlungen. III. Thl. S. 211.

щается, и должна еще въ родильномъ періодѣ обнаруживаться); 5] чѣмъ раздражительнѣе вообще бываетъ шѣло родильницы (т. е. при большей раздражительности боли сіи, частію, должны долѣ продолжаться, частію же, бывающъ гораздо чувствительнѣе; и въ этомъ отношеніи случается почти то же, что бываетъ при предвѣщающихъ попугахъ, коихъ женщины весьма крѣпкаго сложенія также почти во все не ощущающъ, между шѣмъ какъ слабыя и чувствительныя особы долго и сильно чувствуютъ ихъ).

§ 858. Наконецъ должны мы еще обратить вниманіе на перемѣны въ положеніи матки, во время родильнаго состоянія — Такъ, въ первые дни послѣ родовъ, матка лежитъ еще нѣсколько выше обыкновеннаго, попому что значительнѣйшій объемъ внутренности этой препятствуетъ ей опуститься въ полость малаго таза. Посему она почти до половины выстоитъ надълонною дугою, и обыкновенно оспается еще (конечно по причинѣ напряженія, какое круглыя маточныя связки получили) въ томъ же направленіи, какое имѣла въ послѣднее время беременности, такъ что посему и у родильницъ бываетъ она наклонена нѣсколько вправо. Послѣ того матка опускается въ тазъ глубже и при томъ, по причинѣ бѣльшаго еще растяженія широкихъ, маточныхъ, связокъ, помѣщается нѣсколько глубже, нежели какъ то было предъ

зачатиѣмъ. Чрезъ это не рѣдко, особливо при неправильномъ содержаніи родильницъ, подается поводъ къ постоянному опаданію матки.—Впрочемъ, и при значительнѣйшемъ уже опущеніи матки родильницъ въ шазъ, дно ея обыкновенно бываетъ также обращено болѣе кпереди, а рыльце маточное—болѣе кзади.

§ 859. 2) *Маточный рукавъ и наружныя дѣтородныя части*, въ первые дни послѣродоваго состоянія, бываютъ еще весьма расслаблены; поперечныя складки маточнаго рукава почти непримѣтны, а полноша (Turgor) всѣхъ частей, замѣчаемая во время беременности, въ цѣломъ періодѣ послѣродоваго состоянія почти исчезаетъ; онѣ кажутся какъ бы увядшими. Не прежде, какъ на третей или четвертой недѣли послѣ родовъ, каналъ маточнаго рукава бываетъ опять нѣсколько болѣе сжатъ.

§ 860. 3) *Грудь* суть тѣ органы, коихъ опшравленіе теперь оказывается преимущественно важнымъ. Къ нимъ направляется теперь сильнѣйшій приливъ соковъ, кои прежде того опдѣлялись въ маткѣ; молочные сосуды, часто уже во время беременности нѣсколько болѣе припухаютъ, теперь еще сильнѣе полнѣютъ и опдѣляютъ сперва тонкое, водянистое молоко (именуемое молочною влагою, —Colostrum или Colostra), которое, по видимому, представляетъ какъ бы переходъ между зародышною водою

(проникавшею, въ мамку, въ кишечный каналъ младенца) и позднѣйшимъ, болѣе жирнымъ и питательнѣйшимъ, молокомъ *). Это болѣе жирное и питательнѣйшее, молоко появляется обыкновенно на второй или третій день (слѣдственно послѣ того, какъ мамка переспала уже отдѣляя свѣжую кровь); и такое сильнѣйшее наполненіе молочныхъ сосудовъ часто сопряжено бываетъ съ чувствомъ легкой дрожи или озноба **), предшесствующаго обильному потоку, и вовсе не должно сопровождаться никакими расстройствами здоровья. Слѣдственно ознобъ этою также ниславо не заслуживаетъ названія *молочной лихорадки*, подъ коею обыкновенно разумѣются болѣе сильныя, частію, съ гнѣбическими, или воспалительными состояніями связанныя, лихорадочныя приступы,—а посему истинныя патологическія состоянія, вовсе не свойственныя совершенно правильному ходу послѣродоваго періода.

*) Доспойно вниманія, что по наблюденіямъ Шиблера (См. *Meckel's Archiv f. Physiol.* IV. Bd. 4. Heft.) молочная елага (Colostrum) у коровъ, вмѣсто истиннаго масла, доставляетъ вещество, сходивующее болѣе съ яичнымъ желткомъ.

**) Этою ознобъ болѣе естъ корчевое, въ кожѣ распростирающееся и скоро преходящее, состояніе (почти сходное съ лепучимъ ознобомъ, или съ корчами кожи, часто возникающими при испражненіи мочеваго пузыря), которое при томъ происходитъ также и отъ отдѣленія опадающей маточной плевы: ибо таковыя процессы (нужно только вспомнить о дрожи при наступленіи нагноенія, или омертвѣнія) весьма часто сопровождаются подобными припадками, въ нажномъ органѣ.

§ 861. Хорошее же, для младенца благоп-
ворное, молоко (каковымъ впрочемъ всегда мо-
жетъ быть только произведеніе совершенно
здоровата мапернаго шѣла) предспавляетъ слѣ-
дующіе признаки: 1) оно имѣетъ чистый бѣ-
лый, нѣсколько голубоватымъ опливающій,
цвѣтъ; и только тогда, когда груди долгое
время были наполнены, оставшееся глубже
въ молочныхъ пропюкахъ и наконецъ испраж-
ненное молоко предспавляетъ нѣсколько жел-
товатый цвѣтъ *). 2) Оно имѣетъ густоту
нѣсколько большую, нежели вода, такъ что
капля его, опущенная на ноготь большого
перста, не спекаетъ такъ скоро, какъ вода,
однакожь и не приклеивается къ ногтю. 3)
Будучи впускаемо, по каплямъ, въ чистую хо-
лодную воду, оно не равномерно растворяется
въ ней, но образуетъ нити, при чемъ одна
часть (жирныя составныя части) болѣе под-
нимается къ поверхности воды, а другая часть
(сырныя вещества) болѣе опускается ко дну
сосуда. 4) Оно не имѣетъ никакого запаха и
отличается пріятнымъ, весьма сладкимъ, вку-
сомъ.

§ 862. Специфическій вѣсъ женскаго моло-

*) Д. Шиблеръ (в. прив. м.) замѣтилъ, что коровье молоко
подъ конецъ доенія доставляло несравненно болѣе масла,
нежели въ началѣ доенія; равно также ушреннее молоко
давало болѣе сливокъ, нежели вечернее.

ка *), принимая припомъ специфическій вѣсъ воды—1000, соспавляешь, по *Шиблеру*, 1020,4; при чемъ доспойно вниманія то, что молоко всѣхъ домашнихъ живошныхъ оказывается специфически тяжелѣ женскаго молока, и слѣдственно болѣ изобилуетъ собспвенно питапельными веществвами, находящимися въ водѣ, содержимой въ молокоѣ. А какъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ для питания младенца живошное молоко должно служить вмѣсто человѣческаго молока, нужно обращать вниманіе на сіи опношенія, то я присовокупаю здѣсь слѣдующія содержанія молока:

Женское молоко имѣетъ специфическую тяжесть	1020, 4
Коровье	1052, 7
Козье	1054, 1
Кобылье	1054, 6
Ослиное	1055, 5
Овечье	1040, 9

§ 865. Мы не можемъ здѣсь разсмашривать химическія, соспавныя часпи молока; но касательно ближайшихъ, соспавныхъ часпей замѣтимъ еще, что хопя сырныя часпи, масло, молочный сахаръ и вода находяпся пакже и

*) Это можно опредѣлить Ареометромъ (хотя впрочемъ женское молоко почпи никогда нельзя имѣть въ количествѣ, потребномъ для сего); однакожъ измѣреніе сіе не можеть еще доспавить надлежащаго опредѣленія доброты молока.

въ человѣческомъ молокѣ, однако сырныя части, по замѣчанію *Шиблера*, представляются въ этомъ молокѣ не въ видѣ сыра, но въ видѣ такъ наз. имъ *Цигера* (*Zieger*) (въ 1000 частяхъ свѣжаго коровьяго молока находится 110 частей сыра и только 50 частей вещества, именуемаго *Цигеръ*); и въ этомъ отношеніи человѣческое молоко сходствуеетъ только съ кобыльимъ и ослинымъ молокомъ, попому что оба сіи рода молока также, вмѣсто сыра, содержатъ одинъ только *Цигеръ*.

Призываніе. Какъ молочная мѣра (*Galactometer*), служащая нѣкоторымъ образомъ къ опредѣленію содержанія сихъ ближайшихъ, составныхъ частей, можетъ быть употребленъ стеклянный цилиндръ, снабженный лѣспницею. Въ цилиндръ этотъ должно влить молоко и потомъ замѣчать, какую толщину будетъ имѣть сливочный слой, образующійся на поверхности молока; послѣ того, прибавивъ уксусную кислоту или другое подобное вещество, надобно довести сыръ, или *Цигеръ*, въ теплотъ, до свертыванія и также замѣсить количество его.

• § 864. Впрочемъ, груди суть такіе органы, которые, хотя и не прямо, однакожь также зачатіемъ возбужденное, оппавленіе свое всего долѣ могутъ удерживать; даже продолженіе оппавленія этого естѣ, часнію *), произволь-

*) Что кормленіе грудью не можетъ быть продолжаемо совершенно произвольно, то это явствуеетъ уже изъ того, что очевидно между кормящею и кормимымъ младенцемъ должно находиться извѣстное оппавленіе, нужное къ поддержанію опдѣленія молока; притомъ изъ наблюдений *Голе*

ное. Если же спросить о сообразномъ съ природою продолженіи кормоваго періода, присоединяющагося къ родильному сословію: по конечно всего скорѣе можно согласиться съ мнѣніемъ Краузе, *) который полагаетъ, что какъ для матери, такъ и для младенца всего лучше будетъ то, когда періодъ кормленія какъ бы повпорядку продолженіе беременности, и слѣдственно также продолжается дѣсять лунныхъ мѣсяцевъ, или при четверти года. Если п. е. примемъ, что роды, въ отношеніи къ матери, составляютъ поворотный пунктъ пѣлеснаго развитія, причиненнаго беременностію: то здѣсь, въ родильномъ состояніи и въ кормовомъ періодѣ, имѣемъ столько же длинный періодъ для обратнаго образованія (Rückbildung); что же касается до младенца, то начинающееся около этого времени прорѣзываніе зубовъ его показываетъ, что съ сихъ поръ натура и ему уже назначаетъ другой родъ питанія.

2) О ПЕРЕМѢНАХЪ ОБЩАГО СОСТОЯНІЯ РОДИЛЬНИЦЫ.

§ 865 Первое явленіе, замѣчаемое въ общемъ состояніи женскаго пѣла, послѣ родовъ, есть истощеніе, которое бываетъ послѣдствіемъ

и Эллиерта извѣстно, что иногда кормилицы вдругъ перестаютъ молоко, какъ скоро, вмѣсто ихъ младенца, кормятъ, въ продолженіи нѣкотораго времени, другое дитя.

*) Ueber die Dauer der Stillungsperiode. Leipzig. 1808.

сильныхъ родовыхъ напряженій и перенесенныхъ болей, и обыкновенно вскорѣ возбуждаетъ потребность сна. Но это спокойствіе, къ которому симъ образомъ побуждается женское тѣло, есть вмѣстѣ важнѣйшимъ условіемъ къ тому, чтобы матка могла возвратиться въ прежнее свое состояніе. Дальнѣйшія перемѣны общаго состоянія происходятъ опѣ измѣненнаго направленія соковъ въ тѣлѣ: ибо матка перестаетъ быть средопочіемъ, къ которому устремлялся весь излишекъ образовательныхъ веществъ; и теперь излишекъ этотъ долженъ раздѣлиться въ другихъ органахъ.

§ 866. Если же рассмотримъ большую массу крови, которая оставалась въ венозныхъ клѣткахъ матки, и которая теперь, при воспослѣдовавшемъ сжатіи этого органа во время родовъ и послѣ ихъ, должна, болѣею частію, опять быть прогнана въ большой кровеносный кругъ, поелику т. е. малая только часть этой массы крови, при совершенно правильномъ печеніи родовъ, испражняется въ пятомъ періодѣ ихъ: то увидимъ, что здѣсь легко могло бы полнокрое, и чрезъ то приливъ крови къ другимъ органамъ, воспослѣдовать, если бы природа не старалась о восстановленіи равновѣсія. Это равновѣсіе достигается преимущественно чрезъ появленіе болѣе дѣятельности въ трехъ органахъ, въ легкихъ, въ кожѣ и въ грудяхъ.

§ 867. *Легкія*, которыя, въ беременності, чрезъ приподнявшуюся вверхъ грудобрюшную преграду спѣсались, и вообще, при возвышенной образовапельной дѣяпельности, были ограничены въ опправленіи своемъ, теперь опянь свободнѣе разширяются, а слѣдственно болѣе также крови воспринимаютъ. Изъ сего только одного изъясняется, почему нагноенія сихъ органовъ, оспановившіяся во время беременності, теперь продолжаютъ дальнѣйшій свой ходъ съ такою силою, что обыкновенно вскорѣ смерть слѣдуетъ за симъ; во вшорыхъ, почему другія, болѣзненныя, состоянія легкихъ (какъ то: срастѣнія, узлы, водянистыя скопленія), препяпшвующія эшой болшей дѣяпельности, оказывающіяся споль опзсными, и споль легко влекутъ за собою родильную горячку (о чемъ послѣ будемъ говорить).

Прилижаніе. Равнымъ образомъ дрожь, часто непосредственно послѣ родовъ оказывающаяся у совершенно здоровыхъ особъ, можетъ конечно произойти только опъ эшой перемѣны въ направленіи судиспой дѣяпельности и опъ мгновеннаго переполненія внутреннихъ большихъ сосудовъ. И также спочно, безъ примѣшнаго пониженія шемпературы, чрезъ неровное раздѣленіе крови и скопленіе ея во внутренностяхъ происходитъ въ кожѣ напр. чувство дрожи, при пере-межающейсѣ лихорадкѣ.

§ 868. *Кожа*, какъ общее дыхапельное и испаряпельное орудіе, удобно присоединяясь къ перемѣнамъ легкихъ, побуждается къ выс-

шей температурѣ и къ сильнѣйшему опредѣленію, именно поному, что къ грудямъ, лежащимъ на поверхности тѣла, усpreмляюся соки, и тѣмъ самымъ не рѣдко по всей поверхности кожи распроспраняется раздраженіе нервовъ (молочная дрожь). Посему появляеся *родильный потъ*, который должно почитать весьма благопворнымъ средствомъ къ опвращенію переполенія груди, легко могущаго вослѣдовать при начальномъ, еще маломъ, издерживаніи молока; по этой же причинѣ родильница не чувствуетъ послѣ пота никакой усталости, но, напротивъ того, получаетъ бодрость. О перемѣнахъ *грудей* выше уже говорено было.

§ 870. Наконецъ, въ продолженіи родильнаго состоянія, исчезаютъ также особенныя измѣненія нѣкоторыхъ органовъ, возникшія во время беременности. Опуханіе конечностей, подкожныхъ венъ и ш. д., перемѣны въ цвѣтѣ кожи, измѣненія кишечнаго канала, необычныя явленія при испражненіи мочи и ш. д., теряюся, и тѣло, и въ этомъ отношеніи, возвращается къ прежнему своему состоянію. Особенно однакожь нужно еще упомянуть о состояніи пищеварительныхъ органовъ, которые здѣсь, именно чрезъ меньшую степень дѣятельности своей, соотвѣтствуютъ прочимъ, общимъ, важнымъ перемѣнамъ. Во первыхъ, что касается до воспріятія питательныхъ веществъ, по тѣло, въ этомъ отношеніи, чувствуетъ, въ пер-

вые дни родильнаго состоянія, гораздо меньше потребности; чему причиною, безъ сомнѣнія, суть внутреннія, значительныя перемѣны: ибо при всякомъ значительномъ, внутреннемъ переворотѣ или періодѣ развитія [см. Ч. I. § 255.] тѣло воспринимаетъ меньше наружныхъ веществъ.

§ 871. Во вторыхъ, что принадлежитъ до кишечныхъ испражнений, то они, бывъ еще, какъ и должно, предъ самыми уже родами, обыкновенно послѣ родовъ прекращаются до шестяго, или четвертаго дня. Причиною этого есть: частію, меньшее воспріятіе питательныхъ веществъ, частію, и преимущественно большее распряженіе кишекъ, кои прежде того значительно сдавлены были беременною маткою, частію, наконецъ участіе кишечнаго канала въ спокойствіи, которое наступило въ маткѣ, физиологически и анатомически столь близкой къ нему. — Впрочемъ, столь благотворно должно быть для матки то, что въ первые два, три дня родильнаго состоянія [когда еще свѣжлая кровь изъ матки истекаетъ, и внутренность эта, для сжиманія своего и изверженія опадающей плевы, особенно требуетъ спокойствія, когда, напротивъ того, чрезъ прямое положеніе тѣла, а болѣе всего чрезъ нажиманіе столь легко причиняющія кровопеченія изъ матки и выпаденіе ея] испражненія сіи оспанавливаются: это явствуетъ

само собою и должно быть особенно уважаемо при содержаніи родильницы.

§. 872. Что касается до чувства истощенія, то обыкновенно оно, послѣ совершенно правильныхъ родовъ, скоро уменьшается, и хотя несомнѣнно поддерживается ощущеніемъ внутреннихъ перемѣнъ въ направленіи сосудистой дѣятельности, однако около пятого или осмага дня, когда уже мамка болѣе возвратилась къ прежнему своему состоянію, исчезаетъ до того, что родильница болѣе не пребудетъ уже непрерывнаго горизонтальнаго положенія, въ продолженіи дня. Далѣе совершенное возвращеніе мамки къ состоянію ея, бывшему предъ зачатіемъ, явствуетъ изъ исчезанія послѣродоваго очищенія, замѣчаемаго на пятой или шестой недѣлѣ; симъ же вмѣстѣ означается періодъ, гдѣ силы, позывъ на ѣду, словомъ, общее здоровье мамери, опять возстановляются, и гдѣ она переспаетъ *родильницею* быть, и какъ *кормящая мать*, за исключеніемъ этого, возвышеннаго, оппавленія самыхъ грудей, равно какъ и недосыпка мѣсячныхъ кровей, находится точно въ такомъ же положеніи, какъ предъ зачатіемъ.

УЧЕНІЕ О ПРИЗНАКАХЪ СОСТОЯНІЯ РОДИЛЬНИЦЫ.

§ 873. Для врача и Акушера вообще, именно же въ *судебныхъ случаяхъ* (на пр. при утаенныхъ родахъ, при подозрѣніи о дѣтубійствѣ

и ш. д.] точное изслѣдованіе состоянія родильницы бываетъ столь же важно, какъ и вышеизложенное изслѣдованіе беременности. При всемъ томъ, мы имѣемъ только нѣсколько такихъ признаковъ, которые въ совокупности своей доставляютъ полную достоверность; и вообще только въ первые восемь, четырнадцать дней можно съ надлежащею точностію узнать, что роды недавно воспослѣдовали. Конечно и позже этого времени находящіяся признаки, изъ коихъ можно узнать, что вообще роды произошли [какъ скоро ш. е. роды доношеннаго младенца были: ибо *выкидышъ* часто оставляетъ послѣ себя весьма мало,—либо же вовсе *никакихъ* не оставляетъ знаковъ]; но нельзя опредѣлить, какъ давно роды такіе произошли. Особенно же многія болѣзни могутъ состояніе дѣпородныхъ частей измѣнить до того, что оно весьма сходствуетъ съ состояніемъ дѣпородныхъ частей родильницы. Сюда принадлежатъ слѣдующія болѣзни: продолжительныя бѣли, полипы, венерическія состоянія, самый даже ракъ и ш. д.

Впрочемъ, принадлежащіе сюда *признаки* раздѣляемъ мы на такіе, которые открываются чрезъ наружное изслѣдованіе, и на такіе, которые получаютъ чрезъ внутреннее изслѣдованіе.

§ 874. *Наружные знаки.* 1) Груды обозначаются припухшими, молочными жилами, или молочными узлами, а при давленіи испражняютъ

молоко чрезъ соски, либо же, когда молоко уже исчезло, оказываются при осязаніи весьма вялыми. 2) Брюхо покрыто поперечными складками, нерѣдко также бурыми пяпнами, малыми рубцами, припомъ бываетъ вялое; а при нѣскольکو глубокомъ пожиманіи брюха дно мапки ощущается позади лонной дуги. 5) Наружныя дѣспородныя частпи, въ первые дни послѣ родовъ, иногда остаются еще припухшими, послѣ того бываютъ вялыя; дѣспородныя губы имѣютъ снуспи болѣе бурый цвѣтъ и покрыты еще красноватою, или бѣловатою слизью; уздочка губъ и верхняя часть заднепроходной промежности оказываются весьма распянуты, либо даже надорваны.

§ 875. *Внутренніе знаки.* 1) Маточный рукавъ бываетъ вялый и [если только женщина не непрерывно оспаивалась въ постели] гораздо холоднѣе, нежели на пр. во время беременности; поперечныя складки его почти все исчезли; нерѣдко оказывается выпаденіе нѣкошпорыхъ частей маточнаго рукава, который припомъ обильно покрытъ слизью, имѣющего цвѣтъ и специфическій запахъ послѣродоваго очищенія. 2) Влагалищная часть мапки имѣетъ еще значительный объемъ, бываетъ припомъ вялая и припухшая, а въ началѣ родильнаго соспоанія весьма еще укорочена. Края маточнаго рыльца находящіяся неровныя и покрыты многими надрывами. Маточное рыльце представляетъ опять

поперечную разщелину, въ началѣ бываетъ еще весьма открытое, изливаетъ послѣродовую влагу (Lochia) и часто еще, при осязаніи, оказывается чувствительнымъ.

Чѣмъ болѣе однакожъ родильное состояніе удаляется отъ времени родовъ, тѣмъ болѣе признаки сіи исчезаютъ, и наконецъ переходятъ въ выше упомянутые [Ч. I. §. 55.] признаки предшествовавшихъ родовъ вообще.

II. О ПЕРЕМѢНАХЪ, КОИ ПРЕТЕРПѢВАЕТЪ ТѢЛО НОВОРОЖДЕННАГО МЛАДЕНЦА, ВЪ СРАВНЕНІИ СЪ СОСТОЯНІЕМЪ ЕГО ПРЕДЪ РОДАМИ.

§ 876. Важнѣйшая перемѣна, коей младенецъ подвергается во время родовъ, есть та, что онъ выступаетъ изъ непосредственной связи, равно также изъ окружности матерняго тѣла, и тѣмъ самымъ, перескавая бытъ какъ бы часпью матерняго тѣла, получаетъ высшую степень самостоятельности и самоопредѣлительности, чрезъ что вмѣстѣ животная сторона жизни его болѣе возвышается.—Съ этой почки объясняющія особенныя измѣненія въ жизненныхъ оп-
равленіяхъ младенца, возникшихъ чрезъ роды.

§ 877. I. *Растительная, или возстановительная жизнь.* 1) *Воспріятіе веществъ, питаніе.* Прежде родовъ питаніе также, какъ въ распѣніяхъ, совершалось, на поверхности зародышныхъ плевъ, чрезъ всасывающія волокны, и про-

водилось въ пѣло упробнаго младенца, частію, чрезъ пуповину, частію же, чрезъ дѣтскую воду; послѣ родовъ всасываніе эго прекращается: ибо младенецъ выступилъ изъ зародышной плевры своей, и кругообращеніе крови чрезъ послѣдъ уничтожилось. Кишечный каналъ дѣлается теперь истиннымъ органомъ питанія; червообразная дѣятельность канала эгого пробуждается и обнаруживается на отверстіи рѣа, чрезъ *сосаніе*, т. е. чрезъ воспріятіе пищательныхъ веществъ, свойственное высшимъ животнымъ и еще весьма близко подходящее къ питанію растѣній. Хотя же вещества, воспринимаемыя кишечнымъ каналомъ, также еще, какъ и соки, служившіе младенцу для питанія въ маткѣ, должны были заготовляемы матернимъ пѣломъ [какъ молоко]: однакожь младенецъ получаетъ способность уподоблять инородныя вещества; у него *появляется дѣйствительное пищевареніе*, поддерживаемое возбужденными, чрезъ червообразное движеніе опдѣленіями влагъ, изливающихся въ кишечный каналъ. Съ симъ находится въ пѣсной связи то, что и испраженія кишечнаго канала начинаются; первородный калъ (*месоніумъ*) изгоняется; а послѣ того содержимый въ кишечномъ каналѣ калъ [который впрочемъ, по причинѣ одного только жидкаго питанія, природою опредѣленнаго младенцу, долженъ быть мягче] начинаетъ ближе подходить къ калу взрослого человека. — Самый

желудокъ болѣе развивается, и различіе между тонкими и толстыми кишками постепенно болѣе обнаруживается.

§ 878. 2) *Раздѣленіе соковъ, сосудистая дѣятельность.* Здѣсь оказывается весьма важная перемѣна, возникающая чрезъ отдѣленіе послѣда. Именно же младенецъ, вступившій въ открытую атмосферу, тотчасъ и необходимо проникается ею, воспринимаетъ самый воздухъ въ себя (ибо теперь онъ можетъ существовать, какъ членъ земнаго организма (*Erdorganismus*) и бывъ проникнутъ имъ); венозная кровь младенца, чрезъ химическое уже сродство привлекаемая къ проникающему ввнутри кислороду, устремляется теперь въ легкія, а приливъ къ пупочнымъ сосудамъ уменьшается, даже наконецъ совершенно прекращается. Въспѣвъ съ симъ, такъ какъ кровошвореніе и дыханіе всегда равный удерживающъ ходъ, самая масса крови измѣняется, различіе между артеріальною и венозною кровью, и въ самомъ уже цѣлѣ, явственнѣе обозначается, а красящая часть крови (*Crucor*), равно какъ и волокнистое вещество ея, постепенно болѣе образуются [хотя впрочемъ, въ цѣломъ возрастѣ груднаго младенца кровь остается еще болѣе тонкая и къ свершыванію менѣе способная, нежели кровь взрослого человѣка.

§ 879. Въспѣвъ съ тѣмъ измѣняется также образованіе органовъ кругообращенія крови:

пупочныя артеріи и пупочныя вены срастаются и превращаются въ связки: ибо на мѣстѣ прикрѣпленія пуповины [которая, вскорѣ послѣ прекратившагося кругообращенія крови чрезъ послѣдъ, засыхаетъ], чрезъ нѣкоторый родъ воспалительнаго состоянія, мерпвый остатокъ пупочнаго канатика опидъляется, какъ мерпвое опъ живаго, обыкновенно въ теченіе первыхъ 4—6 дней.—Въ средопочіи же кругообращенія крови закрывается мало помалу сообщеніе обоихъ предсердій, обыкновенно въ продолженіе перваго полугода, а еще ранѣе запворяется *Боталловъ* пропекъ [ductus arteriosus Botalli]. Чрезъ это вся система начальственной артеріи равномерно снабжается кровью; а пошому и голова уже не столь чрезмѣрно распухаетъ, но и нижняя половина тѣла теперь сильнѣе уже развивается.—Самое сердце, прежде лежавшее болѣе на срединѣ груди, теперь, чрезъ болѣеіи объемъ праваго легкаго, подвижется болѣе къ лѣвой сторонѣ.

§ 880. Впрочемъ тѣло груднаго младенца, такъ какъ и въ немъ также преимуществуетъ производительная спора, оказывается чрезмѣрно сосудистымъ, такъ что тонкая (анатомическая) наливка все тѣло окрашиваетъ краснымъ цвѣтомъ; однако чѣмъ спарше представляется дитя, тѣмъ болѣе сосудистость эта уменьшается.—Что касается до системы всасывающихъ сосудовъ, то и она въ груд-

номъ младенцѣ еще чрезмѣрно развитъ, какъ-то доказываетъ высокая, всасывательная способность кожи; однакожь и эта система постепенно ограничивается. Желѣзы получаютъ сравнительно меньшую величину, и только сосуды лимфатическаго сока и брыжечныя желѣзы, равно какъ и вообще всасываніе чрезъ кишечный каналъ, болѣе развиваются.

§ 881. 5] *Дыханіе и изверженіе.* О перемѣнѣ въ образѣ дыханія, производимой чрезъ роды, упомянуто уже въ § 877. Грудной младенецъ теперь только дышетъ посредствомъ *груди*, между тѣмъ какъ дыханіе утробнаго младенца было еще *брюшное дыханіе* [положительное чрезъ пупочные сосуды, отрицательное чрезъ печень [§ 758]; легкія развиваются, хотя сначала и ограничиваются еще зобною желѣзою, а потомъ, когда желѣза эта еще болѣе, нежели наружныя пасочныя желѣзы, исчезаетъ, вполне образуются, и поному оказываются, относительно къ тѣлу, больше и тяжелѣе.

§ 882. Однако воздухъ дѣйствуетъ на младенца не чрезъ одни только легкія, но еще болѣе чрезъ всю поверхность кожи. Эта поверхность вдругъ освобождается отъ давленія зародышной воды, вступаетъ изъ жидкой въ сухую среду, и вліяніе воздуха обнаруживается на новорожденномъ младенцѣ чрезъ яркую красноту всей поверхности кожи, равно какъ, въ дальнѣйшіе дни [обыкновенно около 5—6 дня],

чрезъ скупленіе всей кожицы. Этотъ истинный процессъ *спаденія кожи* [Häutungsprocess], замѣченный мною на всѣхъ здоровыхъ младенцахъ, оставался доселѣ безъ всякаго уваженія, и однакожь онъ долженъ быть размашиваемъ какъ первый изъ дальнѣйшихъ процессовъ спаденія кожи, оказывающихся, по *Кизеру*, въ видѣ накожныхъ болѣзней [кори, скарлатины, оспы], и какъ весьма важный для ученія о болѣзняхъ новорожденныхъ младенцевъ.

§ 885. Кожа можетъ и должна теперь, въ грудномъ младенцѣ, также дѣйствовать какъ испражнительный органъ, и также появляющіяся теперь прочія испражненія. Слюна изливается при сосаніи, желчь оказывается гуще и смолистѣе, почки правильно отдѣляютъ мочу, которая получаетъ другое свойство, потому что въ ней мало помалу появляется фосфорная кислота. Дышородная система, и въ грудномъ младенцѣ, остается еще въ состояніи бездѣйствія.

Итакъ вообще замѣчаемъ мы, что даже въ расписательной жизни болѣе проявляется спора [дыханія и изверженія], противоположная самоособой производительности; изъ чего изясняется, почему ростъ шѣла, хотя въ сравненіи съ дальнѣйшими періодами и довольно еще быстрый, въ сравненіи однакожь съ ростомъ упробнаго младенца значительно уже уменьшился.

§ 884. II. *Животная жизнь.* И эта спорона [которая также противодействует самоособой распительности и вмѣстѣ пробужденіемъ своимъ объясняетъ уменьшающуюся роспѣ] начинаетъ теперь обнаруживать силу свою. Что касается до *органовъ чувствъ*, то мы видимъ, что глазъ открываея, что вліяніе свѣта на младенца, въ первые уже дни жизни, оказывается сильно и раздражая, хотя и нельзя еще сказать, что *дитя видитъ*: ибо къ этому должно оно мало помалу приучаея. Барабанная впадина, сначала наполненная слизью *], очищается мало помалу чрезъ *Евстахіеву* трубу, и дитя приучаея поспешенно примѣчать звукъ. Такимъ же образомъ кожа, освобожденная отъ давленія зародышной воды, дѣлается способною къ осязательнымъ чувствованіямъ; обоняніе возникаетъ вмѣстѣ съ дыханіемъ: ибо и взрослый человѣкъ обоняетъ только по тому, что втягиваетъ н. е. пропускаетъ воздухъ въ носовую полость; вмѣстѣ съ тѣмъ образуея также мало по малу нѣкоторое чувствованіе вкуса.

§ 885. *Мозгъ и нервы* оспаюся еще мягкіе; доспойно однакожъ вниманія, что и движеніе массы мозга, обнаруживающееся возвышеніемъ и пониженіемъ ея, и производимое припуханіемъ мозговыхъ венъ во время дыханія,

*) См. Примѣчанія *Порталля*, въ *Meckel's Archiv für Physiol.* IV. Bd. 4. Heft.

начинается вмѣстѣ съ дыханіемъ. *Душевная дѣятельность* начинается мало по малу обнаруживаясь въ темныхъ побужденіяхъ духа [Gemüth] и воли; и вообще теперь только, послѣ долгаго и глубокаго сна, наступаетъ пробужденіе, хотя конечно такъ, что еще, отъ времени до времени [а въ возрастѣ груднаго младенца, еще въ наибольшей части времени] жизнь возвращается въ первоначальное состояніе сна.—Что касается до двигательной дѣятельности, то конечно теперь, при большемъ совершенствѣ дыханія, и мышечныя волокна мало по малу могутъ также болѣе развиваться; не смотря однакожъ на то, движенія суть еще слабыя и не порядочныя, и вообще въ цѣлой животной сторонѣ груднаго младенца восприимчивость еще преимуществуеетъ, а производѣйствіе бываетъ только слабое. Достойно еще вниманія пробужденіе голоса, какъ произведенія дѣятельности души, движенія и дыханія; и хотя теперь голосъ еще не есть отдѣльное произношеніе словъ, однакожъ въ послѣдствіи оказывается чрезвычайно важнымъ для душевнаго развитія.—Наконецъ и *собственная теплота*, какъ произведеніе дѣйствія нервовъ и сосудистой дѣятельности, увеличивается въ грудномъ младенцѣ, хотя впрочемъ и не можетъ еще быть сравнена съ теплою, въ послѣдствіи произраждающеюся.

§ 886. Всѣ сіи, столь важныя, перемѣны въ

тѣлъ младенца суть слѣдствіемъ періода родовъ; по этой-то именно причинѣ, а равно также по тому, что перемѣны сіи споль быстро наступаютъ, роды справедливо разсматриваются, какъ важнѣйшій переворотъ человѣческаго организма. Изъ этого также явствуется, сколь важно должно быть то, что періодъ сей имѣетъ *известное продолженіе*; что ялицо, находящееся еще въ тѣсномъ, взаимномъ отношеніи съ маткою, не слишкомъ быстро отдѣляется и извергается, но что только въ продолженіи нѣкотораго времени, требуемаго силою матки для отворенія маточнаго рывца, это взаимное отношеніе постепенно болѣе прерывается; что также во время давленія, испытываемаго младенцемъ въ пазѣ, наступаетъ нѣкоторый родъ обмиранія, изъ коего онъ послѣ родовъ пробуждается къ новой и высшей дѣятельности. Однакожъ и предуготовленный такимъ образомъ переходъ этотъ есть еще довольно быстрый, въ томъ отношеніи, чтобы расположить къ многоразличнымъ болѣзненнымъ состояніямъ и объяснить большую смертность грудныхъ младенцевъ.

Прилижаніе. Сколь исключительно велика бываетъ смертность сія, то наилучше явствуется изъ сравненія точныхъ, смертныхъ таблицъ. *Кетеле* и *Лобатто*, сдѣлавъ касательно этого точныя изслѣдованія, представляютъ ниже слѣдующія содержанія, какъ среднее число, выведенное изъ сравненія шести лѣтъ.

Въ теченіи шести лѣтъ, въ одномъ округѣ Нидерландскомъ родилось 20975 дѣтей.

Изъ этого числа, въ первомъ мѣсяцѣ послѣ родовъ, умерло	1044	младенца.
во второмъ	590	— — —
— третьемъ	251	— — —
— четвертомъ	185	— — —
— пятомъ	156	— — —
— шестомъ	156	— — —
— седмомъ	162	— — —
— восьмомъ	152	— — —
— девятомъ	140	— — —
— десятомъ	153	— — —
— одиннадцатомъ	142	— — —
— двенадцатомъ	140	— — —

Слѣдственно, въ теченіи перваго года жизни, умерло . . . 5051 — — —

§ 887. Впрочемъ, хотя послѣ родовъ непосредственная связь младенца съ матерью прекращается, однако, не смотря на то, должно еще принимать посредственную между обоими связь, которая, частію, оказывается вовсе не матеріальною, частію же, продолжается чрезъ процессъ кормленія. У нѣкоторыхъ млекопитающихъ животноныхъ [у двуушробокъ] выражается это столь определеннымъ образомъ, что родившійся дѣтенышъ вѣсупааетъ въ сосцевый мѣшокъ, какъ бы во вторую мамку, и прикрѣпляется къ сосцу такъ, какъ уш-

робный младенецъ къ пуповинѣ.—Равно и для груднаго младенца грудь матери есть не только органъ пищанія, но несомнѣнно также и пупъ къ поддержанію отношенія между нервными системами обоихъ организмовъ; чрезъ что конечно изъясняется извѣстное вліяніе, и можетъ быть, нѣкоторое сообщеніе характера кормящей кормимому. Однакожъ и дѣйствіе груднаго младенца на мать, клонящееся именно къ поддержанію отдѣленія молока, не подлежащее сомнѣнію; и продолженіе отдѣленія молока никакъ нельзя приписывать одному только механическому раздраженію, производимому сосаніемъ.—Это замѣчено прежде всего на животныхъ. *Гоме **] видѣлъ, что ослица давала молоко до тѣхъ только поръ, пока видѣла подлѣ себя дѣтеныша [хотя бы онъ и вовсе уже не сосалъ]. Кромѣ того, Професс. *Эммертъ ***] обратилъ вниманіе на то, что уже *Велланъ* [Vaillant] то же самое рассказываетъ о коровахъ въ Африкѣ, гдѣ природныя жилища этой страны, въ случаѣ смерти теленка, побуждаютъ коровъ къ дальнѣйшему еще отдѣленію молока тѣмъ, что кожу этого теленка надѣваютъ на другаго теленка и во время доенія оспавляютъ его въ близи коровы.—Однакожъ и у людей вліяніе это неоспоримо. *Эммертъ* уже упоминаетъ, что въ ма-

*) *Th. Thomson Annals of Philosophy*. 1817. Jan. p. 83.

**) *Meckel's Archiv für Physiologie*. IV. Bd. 4. Heft. S. 538.

перней груди молоко чрезъ искусственное высасываніе [производимое напр. спарою, беззубою женщиною, какъ-то обыкновенно въ многихъ странахъ бываетъ въ случаѣ некормленія] удерживается не далѣе девяти дней, и потомъ пропадаетъ: ибо нѣтъ нѣла, коего [какъ бы не совсѣмъ еще опидѣлившейся части собственнаго организма] питаніе есть цѣль этого опидѣленія. Однакожъ почти еще явственнѣе я нерѣдко замѣчалъ это у кормилицъ. Молодые, совершенно здоровыя особы, имѣвшія, во время кормленія собственного своего дитяти, извѣстнѣе молока, нерѣдко теряютъ оное скорѣ послѣ того, когда прикладываютъ къ груди своей чужое дитя; даже нѣ кормилицы, которыя долгое время чужое дитя благополучно кормили [ибо между ими и симъ младенцемъ произошло такое же отношеніе, какое прежде къ собственному ихъ младенцу было], иногда теряютъ молоко, когда опять начинають кормить другое дитя.

§ 888. Наконецъ что касается до продолженія возраста груднаго младенца, то оно простирается до значительнѣйшаго развитія зубовъ, а потому оканчивается около 50, или около 40 недѣли послѣ родовъ и переходитъ въ собственно *дѣтскій возрастъ*. Около этого же времени и внутренняя организація, указывающая еще на состояніе утробнаго младенца, болѣе теряется; овальное отверстіе и *Ботал-*

ловъ протокъ, большею частію, уже закрылись; а большой перевѣсъ печени уменьшился. *Новорожденнымъ* назывзется младенецъ, у коего пуповина еще не опидѣлилась, или заживленіе пупа еще не совсѣмъ воспослѣдовало [слѣдственно въ теченіи первыхъ 6—8 дней].

УЧЕНІЕ О ПРИЗНАКАХЪ НОВОРОЖДЕННАГО МЛАДЕНЦА.

§ 889. Чрезъ разсмотрѣніе излагаемыхъ здѣсь признаковъ должно преимущественно изслѣдовать:

- 1) Младенецъ доношенъ ли, или нѣтъ;
- 2) Въ случаѣ смерти младенца: а] мершвымъ ли онъ родился, или же б] послѣ родовъ уже умеръ; в] опъ какихъ причинъ воспослѣдовала смерть его.

При семъ, касательно мершворожденного младенца, должно еще обратить вниманіе на то, во время ли беременности еще, или уже во время родовъ умеръ онъ, и опъ какихъ причинъ воспослѣдовала и въ этомъ случаѣ смерть его.

§ 890. Признаки же доношеннаго младенца состоятъ въ томъ, что онъ вполне имѣетъ всѣ качества, вычисленныя въ § 717 — 721. Признаки недоношеннаго младенца соотнобщаются съ каждымъ порознь мѣсяцемъ беременности [какъ-то уже показано было], и вмѣстѣ основываются на опсушествіи признаковъ доношеннаго младенца.

Признаки смерти послѣ родовъ, либо во вре-

мя родовъ, либо еще прежде родовъ явспвуютъ: частію, изъ выше изложенныхъ различій между рожденнымъ и нерожденнымъ младенцемъ вообще, особенно же изъ того, что въ примѣч. къ § 758 сказано о различіи, замѣчаемомъ въ органахъ дыханія; частію же, должно при этомъ обратишь вниманіе преимущественно на находямый на шѣлѣ младенца оспапокъ пуповины, которая, если оппала, или, по крайней мѣрѣ, уже засохла, есть вѣрный признакъ бывшей жизни послѣ родовъ: ибо на шѣлѣ мертворожденного младенца [какъ-то опытами дознано] высыхание пуповины не оказывается.

Потомъ, для опкрытія причинъ смерти, должно поступать по шѣмъ правиламъ, которыя Судебная Медицина вообще предписываетъ для изслѣдованія сомнительныхъ родовъ смерти. Что же касается до рѣшенія вопроса: мертворожденный младенецъ умеръ ли при родахъ, или уже во время беременности, то здѣсь должно смотрѣть на слѣдующіе признаки:

1) Смерть, во время родовъ восплѣдовавшую, означаетъ: а] значительная опухоль подлежащей при родахъ части; б] ушибы, или поврежденія на шѣхъ же самыхъ, или другихъ частяхъ, такія, которыя можно признасть либо какъ слѣдствія прижатія къ стѣнкамъ пазы, либо же какъ слѣдствія насильственнаго вспомошествованія руками, или орудіями; в] испражненіе первороднаго кала изъ кишечнаго канала

и оспашковъ *liq. allantoidis* изъ мочевого пузыря; г) припомъ самые слѣды нѣсколько проникшаго въ легкія воздуха; д) опсупствіе гнилости, или же такая гнилость, какая наспушаетъ на мертвомъ тѣлѣ младенца послѣ родовъ.

2) Смерть, во время беременности уже восплѣдовавшую, означаешъ: а) опсупствіе особенной опухоли на подлежащей части младенца [за исключеніемъ кровяно-водянистыхъ, мышечныхъ скопленій, кошорыя иногда образуются въ размягченной, клѣпчатой плевѣ сихъ частей]; б) присупствіе первороднаго кама въ кишкахъ и жидкости въ мочевомъ пузырь; в) болѣе или менѣе развившаяся гнилость, кошора обнаруживается особеннымъ, губчатымъ размягченіемъ покрововъ и мышцъ, наполненіемъ сихъ частей кровяно-водянистою жидкостью и опдѣленіемъ кожицы, равно какъ и грязно-красноватымъ видомъ пуповины, обыкновенно также раздушой, размягченной; г) совершенно печеночный видъ существа легкихъ.

II. ДІЕТЕТИКА БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВЪ, РАВНО ТАКЖЕ РОДИЛЬНАГО И КОРМОВАГО ПЕРІОДА.

§ 891. Не излишнимъ будетъ, приступая къ ученію о сообразномъ съ природою діететическомъ содержаніи здоровыхъ беременныхъ, рождающихъ, или кормящихъ женщинъ, пошчасъ

и снова обратить вниманіе на то, что всѣ сіи оппавленія, также какъ дыханіе, воспріятіе пищи и ш. д., ни въ какомъ оппавленіи не могутъ быть названы болѣзненными; что по-се-му до шѣхъ поръ, пока всѣ сіи оппавленія имѣютъ правильный ходъ, никакіе, со стороны искусства, дѣятельные поступки не могутъ оправдываться безъ нарушенія правильности оппавленій сихъ.— По-се-му *уваженіе натуры, въ этомъ таинственнѣйшемъ актѣ ея*, должно быть первымъ основаніемъ для шѣхъ особъ, на коихъ возлагается попеченіе о естественномъ и даже о болѣзненномъ ходѣ періодовъ сихъ.

§ 892. Итакъ если въ естественномъ соотношеніи сихъ оппавленій искусство можетъ имѣть нѣкоторый кругъ дѣйствія, то это есть слѣдующій: *предотвращать самую потребность искусства въ теченіе этихъ періодовъ*. И если нельзя опвергнуть того, что цѣль врачебнаго искусства вообще должна клониться къ тому, чтобы предотвращать болѣзни, и чтобы такимъ образомъ искусство какъ бы само себя дѣлало излишнимъ: то это еще болѣе должно сказать о разсмаприваемой здѣсь Діететикѣ; и этого можно здѣсь, по крайней мѣрѣ, часпью, достигнуть гораздо легче, нежели въ врачебномъ искусствѣ вообще.

§ 893. *Итакъ отпавщать всѣ вредности, могущія разстроитъ ходъ беременности, родовъ, родильнаго и кормоваго періода, пред-*

писать приличное симъ періодамъ содержаніе діететическое, прилагать такое попеченіе о матери и младенцѣ, какого требуетъ важность сихъ состояній, притомъ всегда, сколько можно, строже придерживатся простыхъ и приличныхъ способовъ, и вѣсти мѣрами доставлять полную свободу натурѣ, — вотъ цѣль, которую искусство должно тамъ, гдѣ вообще не наступило уже болѣзненное состояніе, предположить себѣ, и въ достиженіи цѣли этой находить совершеннѣйшее удовлетвореніе свое.

І. ДІЕТЕТИКА БЕРЕМЕННОСТИ.

§ 894. Если мы изложенныя въ прежнихъ §. §. основанія примѣнимъ сперва къ діететическому содержанію женскаго шѣла во время беременности: то само собою окажется, что, при сообразномъ съ природою, благополучномъ ходѣ процесса этого, не только вовсе излишнимъ, но даже въ многихъ отношеніяхъ вреднымъ должно быть то, когда мы, чрезъ употребленіе кровопусканій, слабительныхъ или рвотныхъ и другихъ подобныхъ средствъ, дѣйствуемъ на шѣло, которое ни въ какомъ отношеніи нельзя назвать больнымъ. Особенно недоспаточное познаніе свойствъ процесса беременности часто побуждаетъ здѣсь къ вреднымъ врачебнымъ поступкамъ; когда н. е. обиліе питательной крови у беременныхъ жен-

щинъ почищается болѣзненнымъ, а попому испражняющія средства признаются необходимыми.—Но уже доспопочтенный *Боёрз* *) говоритъ въ этомъ отношеніи: «испипное и здоровое полнокрое принадлежитъ къ особенному состоянію (*Jdiosyncrasia*) беременности. Все, что безъ основательныхъ причинъ уменьшаетъ полнокрое это, вредитъ организму. Обиліе хорошей крови не производитъ ни викидышей, ни же другихъ непріятныхъ припадковъ.»—Посему, во время беременности, испражнительныя и другія средства должно назначать только для дѣйствительно болѣзненныхъ состояній.

§ 895. Хотя же беременность вовсе не есть болѣзненное состояніе, однакожъ не должно забывать, что она, подобно всякому другому періоду развитія, есть *необычайное* состояніе; что по этой именно причинѣ тѣло получаетъ болѣе воспріимчивости къ болѣзненнымъ вліяніямъ всякаго рода, и что слѣдственно, такъ какъ расстройство здоровья здѣсь можетъ быть такъ же вредно и для младенца, тѣмъ болѣе еще требуется особенная осторожность касательно діететическаго содержанія. Посему мы рассмотримъ порознь правила, коимъ беременная женщина должна слѣдовать, какъ оппосишельно всего ея здоровья, такъ и касательно перемѣнъ, претерпѣваемыхъ дѣпородною системою.

*) *Abhandlungen u. Versuche. I. B.—Von der Gesundheit der Schwangern. S. 66.*

§ 896. *Общее діететическое содержаніе.* Всякой беременной женщинѣ должно совѣтовать, чтобы она не вдругъ удалялась отъ прежняго своего привычнаго образа жизни, чтобы напр. не переходила отъ привычной дѣятельности къ праздному спокойствію и т. д., но чтобы измѣненіе образа жизни ея состояло въ избѣганіи всѣхъ быспрыхъ, поспрашающихъ движеній, всѣхъ сильныхъ напряженій. Посему стараться должно опредѣлить надлежащую соразмѣрность между покоемъ и движеніемъ, и особенно недопускать продолжительнаго сидѣнія съ прижатіемъ брюха, что для беременных сколько же вредно, сколько умѣренное движеніе полезно.—Одѣяніе беременной женщины должно быть простое, теплое [особливо касательно груди, брюха и ногъ], нимало не обременяющее тѣла и не спѣсняющее. Преимущественно же не должно дозволить такого плащя, коимъ брюхо прижимается.—Что касается до жилища, то оно особенно не должно имѣть недоспаивка въ числѣ, здоровомъ воздухѣ; иначе окисленіе крови, само по себѣ уже уменьшенное, еще болѣе ограничится, и чрезъ то возникнетъ поводъ къ застоямъ, приливамъ и т. д. Посему деревенская жизнь и частое движеніе на открытомъ воздухѣ, весьма полезны для беременных.

§ 897. Какимъ же образомъ въ движеніяхъ тѣла должна быть соблюдаема извѣстная рав-

номѣрность, такъ точно нельзя оставить безъ вниманія то, что невозмущенная ничемъ, равномѣрная дѣятельность души бываетъ весьма благопворна для беременной женщины и младенца ея; напротивъ того всѣ сильныя волненія спраспей, всѣ сильныя потрясенія духа, какъ физически, такъ и нравственно вредныя для плода *), должны быть тщательнo удаляемы. Но особеннаго вниманія достойно состояніе сна, который имѣетъ весьма важное вліяніе на всю расписельную жизнь, слѣдственно также и на возвышенную, образовательную дѣятельность женскаго плѣда. Посему должно благопріятствовать сну чрезъ приличныя, не весьма жаркія почивальни, чрезъ удаленіе всякаго, слишкомъ сильнаго возбужденія душевной дѣятельности, равно какъ чрезъ отвращеніе переполненія желудка предъ самымъ засыпаніемъ.

§ 898. Что касается до выбора питательныхъ веществъ, то хотя и здѣсь привычка должна опредѣлять общую мѣру; однакожъ такъ какъ раздражительность кишечнаго канала, по сочувствію съ дѣтородными часпиями, всегда оказываеися возвышенною, а въ послѣдствіи кишечный каналъ, и въ отношеніи къ пространству, чрезмѣрно ограниченъ бываетъ: то само собою явствуесть, сколь вредны, въ этотъ періодъ, должны быть всѣ трудновари-

*) Что касается до ученія о вліяніи воображенія, то объ этомъ будемъ говорить въ Патологіи упробнаго младенца.

мыя, раздувающія животъ, или разгорячающія яствы и напитки, равно и вообще всякое излишество. Напрощивъ того проспая, легкопитательная діета и употребленіе разводящихъ, освѣжающихъ напитковъ, не только вообще весьма полезны для здоровья матери и младенца, но также способствуютъ преимущественно къ удаленію нѣкоторыхъ тягостей беременности, т. е. тошноты, рвоты и т. д. Особенно въ началѣ беременности должно быть вредно всякое обремененіе желудка: ибо напура здѣсь, также какъ и при другихъ періодахъ развитія, преуептъ только не много наружныхъ веществъ, и часто получаетъ чрезъ оныя болѣе препятствія, нежели содѣйствія.—Особенныя отвращенія опѣ яствъ и т. д. должно уважать; напрощивъ того необычайнымъ прихотямъ никогда не должно слѣпо удовлетворять.

§ 899. Особеннаго также вниманія достойно надлежащее содержаніе кишечныхъ испражнений: ибо задержаніе ихъ легко можетъ имѣть слѣдствіемъ брюшныя боли, почечуйныя припадки, распыженія вентъ и т. д. Впрочемъ если упомянутыя въ прежнихъ §§ правила, касательно движенія пѣла и выбора питательныхъ веществъ, надлежащимъ образомъ соблюдаются, то и въ этомъ также отношеніи безпорядки не легко возникнутъ. Если посему безпорядки этого рода оказываются у беременныхъ

женщинъ: по Врачь должны прежде всего обратиться вниманіе на оныя отношенія, и стараться конечно поспѣшнѣ доставить облегченіе, чрезъ предписаніе нѣсколькихъ промывательныхъ, но дальнѣйшій возвратъ запоровъ удалить чрезъ улучшение образа жизни и діеты.

§ 900. Наконецъ преимущественное вниманіе должно обращать на испражненіе мочи; и беременныя, особенно между вторымъ и четвертымъ мѣсяцемъ, должны быть предостерегаемы отъ долгаго, произвольнаго задержанія мочи [ибо это можетъ подать поводъ къ завороту матки взадъ]; равно также болѣзненные задержанія мочи (о коихъ послѣ будемъ говорить) пребываютъ скорой помощи.—Впрочемъ какъ опиравленіе кожи по многимъ отношеніямъ измѣняется, по вообще беременнымъ должно совѣтовать, чтобы онѣ тщательнѣ сохраняли чистоту кожи; и поспому частыя тепловатыя ванны не малую доставляютъ имъ пользу *].

§ 901. *Особенности въ діететическомъ содержаніи беременныхъ женщинъ.* Сюда принадлежатъ: а) *попеченіе о грудяхъ.* Весьма важно по, чтобы уже во время беременности приготовить груди къ предспоящему періоду кормленія. Посему нужно груди почтѣе изслѣ-

*) О лѣченіи растяженія венъ (Varices) и другихъ przypadковъ, случающихся во время беременности, будемъ говорить въ Патологіи и Терапіи.

довасть, и если соски оказались малы, или распрескались, или глубоко внутрь втянулись, то нужно почаще выпягивасть ихъ посредствомъ спеклянаго прибора, или молочнаго насоса. Выпягиваніе это должно, въ послѣднія 4—6 недѣль беременности, производить ежедневно 2—4 раза, а выпянувшыя соски слегка перешь кончиками перстновъ, смоченными слиною и попомъ покрыть легкою крышечкою, приготоовленною изъ дерева, или изъ эластической массы [для чего особенно похваляющіяся крышечки выше упомянутой Парижской Фабрики], дабы воспрепятствовать вдавливанію сосковъ, причиняемому чрезъ платье. Для укрѣпленія весьма тонкой иногда и нѣжной кожицы сосковъ [особливо у блѣлыхъ женщинъ, а равно и у старыхъ, у коихъ соски весьма втянулись внутрь], и для предохраненія пнягоспнаго при кормленіи распрескиванія ихъ, совѣтуютъ беременнымъ женщинамъ обмывасть свои соски краснымъ виномъ, ромомъ, или французскою водкою, —особливо каждый разъ, когда соски выпянуты, —Вообще же должно груди, во время беременности, тепло содержать и тщательнo защищать отъ всякаго давленія, шолчка, или ушиба.

§ 902. 6] Что касается до *наружныхъ дѣтородныхъ частей*, то при узкости ихъ, замѣчаемой особливо у пожилыхъ, въ первой разъ рождающихъ, женщинъ, прѣбываются нѣ-

которыя мѣры, клонящіяся къ облегченію родовъ и отвращенію разрыва заднепроходной промежности. Сюда принадлежишь, частію, частое втираніе масла или жира въ срамно-проходную промежность, частію же, употребленіе тепловатыхъ, мыльных ваннъ.

§ 905. Наконецъ и в) *растяженіе брюха* требуетъ особеннаго вниманія. Такъ у беременныхъ женщинъ, особливо пожилыхъ и въ первый разъ обременѣвшихъ, иногда и самое распыженіе брюшныхъ покрововъ бываетъ больно, и сопровождается весьма пытоспнымъ чувствомъ напряженія брюшной кожи, которая иногда лоснилась и получаетъ шрецины. И здѣсь также частыя, тепловатыя ванны доставляютъ главное пособіе, и могутъ еще болѣе облегчать при содѣйствіи масляныхъ втираній.—Что же касается до распыженія брюха, до обвислости матки надъ лонною дугою и до происходящихъ отъ того пытоспныхъ чувствованій, то сіи пытоспи, весьма часто встрѣчающіяся у особъ, одинъ или нѣсколько разъ уже родившихъ, всего лучше отвращаются, или облегчаются прилично успроенною и поверхъ рубашки приложенною, брюшную повязкою *), которая, сверхъ того, благопріятствуя равномерному согрѣванію брюха, доста-

*) Между многими, похваляемыми брюшными повязками для беременныхъ женщинъ, безспорно лучшая есть та, которая *Ерголь* (Handb. d. Krankheiten des Weibes) предло-

вляєть многоразличную пользу для раздражительныхъ, слабыхъ особъ.

§ 904. Впрочемъ замѣшши еще должно, что для всякой беременной женщины полезно будетъ, 1) если за нѣсколько времени до родовъ хотя свѣдущая повивальная бабка сдѣлаеъ ей родовспомогательное изслѣдованіе, и если Врачу чрезъ то доставится случай заблаговременно опкрыть нѣкоторыя, можеъ быть, неблагопріятныя для родовъ, обстоятельствова; 2) если она Акушеромъ, или бабкою наставлена будетъ касательно вещей, потребныхъ при родахъ и послѣ нихъ, напр. касательно одежды и пр. д. дабы ей можно было заблаговременно запасшсь такими вещами.

2. О ДІЕТЕТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РОДАХЪ ЕСТЕСТВЕННЫХЪ.

§ 905. Подаваніе этой помощи естъ собственнo должностъ повивальной бабки; и мы никакъ не согласны съ тѣми, которые [какъ напр. Вейдманъ *] хощаъ, чтобы подаваніе помощи и при естественныхъ родахъ предоставлено было мушцинамъ. И дѣйствительнo если бы такое, мужеское, пособіе сдѣламосъ всеобщимъ, то оное могли бы доставлять од-

жена; но при весьма обвисломъ брюхѣ должно къ повязкѣ этой присоединить помочи, проводимыя чрезъ плечи.

*) I. P. Weidmann, De officio artis obstetriciae concedendo solis viris. Mogunt. 1809.

ни только образованные, родовспомогательные Врачи: ибо если бы самоучки приглашались къ этому, то всякіе роды были бы превращены въ искусственные, дабы только выставить важность оказанной помощи. Поелику же при естественныхъ родахъ, какъ-то уже изъ выше [§ 890. 891.] сказаннаго явствуешь, одно только отрицательное и выжидательное пособіе есть собственно благотворное: то Акушеръ долженъ бы былъ иногда одинъ или два дня употребить только на то, чѣобы дождаться окончанія естественныхъ, и можетъ быть, только нѣсколько медленныхъ, родовъ; каковая потеря времени вовсе не сообразна съ прочими занятиями практическаго Врача, или, по крайней мѣрѣ, причиняетъ роженицѣ несоразмѣрные издержки. Кромѣ того, мужеская самоособость очевидно не такъ способна къ спокойной терпѣливости, столь необходимой при родахъ, а сама роженица найдетъ въ этомъ нарушение стыдливости ея, и будетъ искать утѣшенія въ женскомъ участіи; даже, можетъ быть, и образованный Акушеръ, побуждаемый нестерпѣніемъ, нерѣдко приступитъ къ подаванію помощи тамъ, гдѣ она вовсе не нужна была.

§ 906. При всемъ томъ однакожъ всякое обстоятельство и полное искусство въ подаваніи помощи при естественныхъ родахъ, должны быть совершенно извѣстны Акушеру, ча-

стію, по тому, что именно онъ располагаетъ и оцѣниваетъ послупки повивальной бабки, частію же, для того, что нерѣдко требуютъ, чтобы именно Акушеръ подавалъ помощь и при родахъ, совершенно естественныхъ. Посему предметы, сюда принадлежащіе, рассмотримъ подѣляя по разрядамъ. Первый разрядъ содержитъ въ себѣ предварительныя приготовленія, по потребныя приборы и ш. д.; второй излагаетъ способы подаванія помощи при естественныхъ родахъ запылкомъ, соотвѣстственно каждому періоду родовъ; третій излагаетъ особенныя правила для подаванія помощи при менѣе обыкновенныхъ родахъ.

1. О ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХЪ ПРИГОТОВЛЕНІЯХЪ, ПОТРЕБНЫХЪ ДЛЯ РОДОВЪ.

§ 907. Что касается, во первыхъ, до *запаса вещей*, нужныхъ Акушеру при подаваніи здѣсь помощи, то мы сюда причисляемъ; а) нѣсколько согбенныхъ, тупоконечныхъ ножницы для пуповины, съ многими плесемками для перевязки пупочнаго канашика; б) промывательный приборъ, снабженный, кромѣ двухъ обыкновенныхъ трубокъ, согбенною, мапочною трубкою; в) женскій капшеръ; г) малую щетку, и на случай обмиранія младенца, либо обмороковъ, или другихъ непредвидѣнныхъ припадковъ у матери, д) нѣкопорыя лѣкарства, изъ коихъ важнѣйшія, и доспапчныя даже для многихъ, не-

правильныхъ случаевъ, при родахъ, сущь: *Naphtha vitrioli*, *Spiritus salis ammoniaci causticus*, *Tinctura cinnamomi* и *Tinctura thebaica*, съ небольшимъ количествомъ *Flor. chamomill*, *Rad. valerianæ*, *Herbae melissæ*, *Herbae serpylli* и *menthæ piperitæ*.—Впрочемъ таковыя же, непредвидѣнные случаи, при родахъ, заставляющъ насъ совѣшовать Акушеру, чтобы онъ, приступая самъ къ подаванію помощи при родахъ, непременно снабдилъ себя ниже описываемымъ приборомъ для искусственныхъ родовъ и присокупилъ къ тому, на случай сильнаго обмороженія младенца, инструментъ для вдунанія воздуха *), нѣсколько *Spirit. salis ammon. fumantis* и нѣсколько паръ Гальваническихъ кружковъ.

§ 908. Вещи, которыя у самой роженицы должны быть изготовлены для родовъ, сущь: холодная и теплая вода, вино, водка, виноградный уксусъ, масло, или нѣсколько помады, жиръ, или не соленое коровье масло, для изслѣдованія,

*) Для этого похваляется, въ уменьшенномъ размѣрѣ, инструментъ для обмершихъ, описанный и изображенный Эрлихомъ (*I. A. Ehrlich, chirurgische Beobachtungen. I. B.*). Но, съ нѣкотораго времени, инструменту этому я предпочитаю простую, серебряную трубку, коея нижній конецъ согбенъ и сплюснутъ по очертанію горланнаго отверстія. Здѣсь находятся два отверстія, и нѣсколько болѣе къ верху, возвышеніе, вокругъ коего обвивается кусочекъ губки, дабы воспрепятствовать выходу воздуха съ боковъ. Другой конецъ ширѣ и берется въ ротъ, дабы вдунать свѣже вдохнутый воздухъ. Сообщеніемъ этого весьма полезнаго орудія обязанъ я Т. Сов. Вендту.

вмѣстѣ съ мыломъ и полотенцами. Кроме того пребываютъ: ванна, или корыто, пазъ для воспріятія послѣда, равно какъ и бѣлье, нужное для матери и младенца, шесемки для пуповины [коихъ лучшая форма изображена въ сочиненіи *Ерга* *Neuamtenbuch*, Taf. 7. f. 3.], подкладки изъ вощанки, шерстяной матеріи и холста, со всѣми вещами, нужными къ надлежащему устройству *постели для роженицы*, что теперь нужно пространнѣе изложить.

§ 909. Но если разсмотримъ важность родотворнаго оппавленія, усилія, причиняемая имъ женскому тѣлу, и многоразличныя опасности, при этомъ переворотѣ угрожающія жизни младенца и матери: то со всею справедливостію можемъ требовать, чтобы постель, на коей должны естественные роды совершаться, преимущественно имѣла слѣдующія качества: 1] она должна доставлять тѣлу роженицы надлежащую защиту, podporу и всевозможное спокойствіе; 2] она должна совершенно обезопасить выходъ младенца, даже и въ тѣхъ несчастныхъ случаяхъ, гдѣ рожденіе его происходитъ нечаянно, безъ присмотра; 3] она должна доставлять надлежащую свободу при самомъ воспріятіи младенца и при впомоществованіи припомъ роженицы; 4] она не должна препятствовать принятію различныхъ положеній тѣла, могущихъ быть полезными въ каждомъ періодѣ родовъ, равно также не

мѣшать доспаичному выработыванію пошугъ, и вовсе не подавашь повода къ проспудѣ, или кровопеченію; 5] наконецъ устройство постели эшой должно быть простое, такъ чшобы легко и безъ издержекъ можно было ную поспавить на всякомъ мѣспѣ.

§ 910. Всѣмъ, эшимъ пошребннспямъ, какъ-шо преимущественно доспаичпенный *Боёръ*, въ Германіи, первый замѣнилъ и доказалъ, вполнѣ удовлетворяетъ *родильная постель*, или *родильная кровать*, если она надлежащимъ образомъ устроена; и пошому мы прежде всего опишемъ эшотъ снарядъ, а пошомъ упоминаемъ и объ искусственныхъ снарядахъ.

§ 911. Воспринимать спокойное, распротерпное положеніе на горизонтальной плоскости [положеніе эшо, какъ сообразнѣйшее съ природою, избираютъ и раждающія животныя] никакой снарядъ не способствуешь столь совершено, какъ обыкновенная кровать, кошорая вошему и должна соспавлять основаніе родильной постели. Но дабы роженица не слишкомъ глубоко опускалась крестцовою спороною своею, и чрезъ шо не запрудняла поддерживанія заднепроходной промежности и воспріятія младенца: шо должно поспилку удалить съ кровати, и роженицу положить шолько на шюфякъ. Кромѣ шого, должно крестцовую спороную нѣсколько возвысить, чрезъ подложенную, ошъ 4-хъ до 6-ши дюймовъ высокую, подушку;

*

для чего употребляется либо только подушка отъ софы, либо же особенная, спереди, въ ширину отъ 10-ти до 12-ти дюймовъ, вырѣзанная, родильная подушка. Вместе съ тѣмъ должно смотрѣть, чтобы роженица, крестцовою спороною своею, лежа на этой подушкѣ, находилась довольно близко къ нижней части кровати, или къ подножнику, такъ, чтобы могла умѣренно согбенными, въ колѣнахъ, ногами упираться на оный. Спорона груди и голова возвышающаяся, по требованію роженицы, чрезъ косвенно подложенную, софную, или головную подушку, либо же только чрезъ головныя подушки и т. п.

§ 912. Дабы также постель и подушку содержать въ чистотѣ, то для этого нужно на родильную подушку и нижнюю часть кровати постелить сперва кусокъ вошанки, или [у богатыхъ] замшаную кожу, и покрыть это сперва шерстянымъ одѣяломъ, а потомъ простынею; припомъ можно также,—если напр., судя по положенію дѣтскаго пузыря, должно ожидать обильнаго испеченія водъ, имѣть въ готовности узкій и плоскій пазъ, который подвигается въ вырѣзку подушки и служитъ для воспріятія жидкости.—Но на этой кровати требуется еще опора для верхнихъ конечностей, который доставляется такъ, что либо два полошпенца привязываются къ столбикамъ кровати, либо же [что всегда лучше] зашлягива-

ются около столбиковъ кровати два, рукояпками снабженные, ремня, изъ коихъ каждый можно, посредствомъ пряжки, сдѣлать длиннѣе или короче.

Примѣчаніе. На Табл. III. Фиг. 1. изображена подушка (которую я уже за нѣсколько лѣтъ предъ тѣмъ, какъ извѣстна стала *Сибольдова* родильная подушка, началъ употреблять здѣсь, въ повивальномъ Институтѣ, и также совѣтовалъ повивальнымъ бабкамъ употребленіе ея.). Тамъ же находится изображеніе обоихъ ремней. Подушка и ремни вмѣстѣ приготавлиются за 4 Талера, и весьма удобны къ переноскѣ.

§ 915. Если у роженицы находятся двѣ кровати, то всегда лучше одну изъ нихъ, вышеописаннымъ образомъ, устроить для родовъ, а другую приготовить для родильнаго сосноянія, и потому объ поставивъ вмѣстѣ, такъ, чтобы новородившая легко могла бытъ приподнята съ одной кровати на другую. При недостаткѣ другой кровати можно также софу употребить для родовъ; при недостаткѣ же и самой софы должно кровать для родовъ устроить такъ, чтобы она могла вмѣстѣ служить и для родильнаго сосноянія; и для того нужно кровать сперва снабдить всѣми подстилками, потребными для родильнаго сосноянія, потомъ на сіи подстилки положить родильную подушку и еще подстилки, а возвышеніе для головы и опоры для рукъ обыкновеннымъ образомъ приготовить. Чрезъ это устройство новородившая можетъ, по удале-

ни однихъ только верхнихъ подстилокъ и родильной подушки, поспѣшь получить поспѣль для родильнаго соспоянiя. Однако вездѣ, гдѣ только можно, вышеописанное устройство должно предпочипаиь: ибо поспѣль, для родильнаго соспоянiя приготоуленна, неизбѣжно во время родовъ приходишь въ безпорядокъ.

Прилиганiе. Женщины, многократно уже родившия и вообще раждающiя легко и скоро, едва шребують даже и простой, описанной здѣсь, кровати для родовъ, и весьма удобно раждають на самой обыкновенной кровати, снабженной нѣсколькими подстилками и двумя только опорами для рукъ.

§ 914. Ишакъ хотя не много шребуется для шого, чшобы удовлетворить выше упомянушымъ потребностямъ родильной поспѣли; и хотя вспомошествоуванiе, нужное женскому шѣлу во время родовъ, есть весьма простое: однакожь и здѣсь сдѣланы многоразличныя, со спороны искуства, предложенiя и опшаспи довольно остроумно выдуманы многочисленныя снаряды, кошорымъ однакожь мы вообще должны предпочипаиь выше описанный простой снарядъ для родовъ,—и припомъ шѣмъ болѣе, чѣмъ сложнѣе искусственныя снаряды сии.—Мы намѣрены вкратцѣ разсмотрѣть примѣчательнѣйшiе изъ этихъ приборовъ *).

*) Обстоятельнѣйшее вычисленiе особливо прежнихъ приборовъ этого рода находится въ *El. Siebold Commentatio de cubilibus sedilibusque usui obstetricio inservientibus*. Gott. 1790.

§ 915. Къ описанной нами родильной постели всего болѣе приближается *родильная подушка Ил. Фонъ Сибольда **), на коей вырѣзка можеть быть запираема клиномъ, ручка прикрѣплены къ ней самой, припомъ присоединена особенная, кругловащая подушка для поддерживанія крестцовой спороны. Сюда же принадлежишь изобрѣтенная также *Ф. Сибольдомъ родильная кровать **)* просякаго рода. Первая, весьма сложная и дорогая, постель можеть бышь, чрезъ особенное устройство, возвышаема и понижаема, припомъ можеть также служишь для искусственныхъ родовъ; въпоря соспоишь въ нѣкошоромъ измѣненіи обыкновенной постели; а шрешья только предложена и есть подвижная родильная постель. Не говоря о прежнихъ родильныхъ кроваяхъ, упоминаемъ еще о весьма сложной и дорогой родильной постели *Фауста ***)* и довольно сходной съ нею родильной постели *Пр. Менде ****)* (въ обѣихъ постеляхъ достоинъ порицанія ужаающій, наружный видъ; припомъ онъ, подобно прочимъ,

См. также *Schreger Übersicht der geburtshülflichen Werkzeuge u. Apparate. Erlangen. 1810.*

*) *El. v. Siebold Über ein bequemes und einfaches Kissen zur Erleichterung der Geburt. Berlin. 1817.*

**) *Lucina. B. 6. St. 1.*

***) *Guter Rath an Frauen über das Gebären. Hannover. 1811.*

****) *Beobachtungen und Bemerkungen aus d. Geburtshülfe. Von Mende. Bd. I.*

всегда годятся только для родильныхъ Инспинуповъ), а также *Смитсона* *). Последняя поспела, хопя и довольно проспая, вполнѣ приближается уже къ родильному стулу, а попому еще менѣе можешь бышь названа приличною.

§ 916. Наконецъ опъ надлежащаго устройсва родильной поспели всего болѣе уклоняюща *родильные стулы*; и хопя простое уже наблюденіе показываетъ, что сидячее положеніе для женскаго плѣа, во время родовъ, очевидно не соопвѣтствуетъ плѣи: однако съ давныхъ временъ и опчаспи теперъ еще стулы эпи, преимущественно въ Германіи, употребляюща съ большимъ вредомъ для роженицъ и младенцевъ.—Гдѣ симъ причинамъ, не безполезнымъ почитаемъ почнѣе изслѣдовать вредъ эпихъ приборовъ, особливо назначаемыхъ для *всеобщаго* употребленія; хопя симъ ни мало не опвергается, что въ известныхъ случаяхъ, напр. при родахъ особъ, спраждущихъ удушьемъ, родильные стулы могутъ бышь употреблены.

§ 917. Вредныя же послѣдствія, происходящія какъ опъ сидячаго положенія вообще, такъ и опъ родильныхъ стуловъ въ особенноспи, сущь: 1) по причинѣ весьма уменьшенной при этомъ наклонноспи нижняго опверстія паза,

*) Beschreibung eines zweckmässigen Geburtslagers für alle Stände. 1809.

легко возникает поводъ къ разрыву срамно-проходной промежности. 2) По причинѣ прямого положенія верхней части пѣла, легко возникаютъ кровоизлиянія при родахъ и не столько удобно могутъ быть остановлены. 3) Роженица въ сидячемъ положеніи необходимо успѣетъ гораздо скорѣе, и припомъ 4) не можетъ приниматьъ бокового положенія, сколько нужнаго и сколько полезнаго въ нѣкоторыхъ случаяхъ родовъ. 5) Младенецъ при этомъ вовсе не находится въ безопасности; онъ долженъ быть воспринимаетъ на колѣни бабки, или Акушера, и по тому, если по несчастному случаю слишкомъ скоро и неожиданно рождается, какъ онъ самъ, такъ и мать его, подвергаясь опаснѣйшимъ поврежденіямъ. 6) Роженица, по окончаніи родовъ, обыкновенно должна сперва принять прямое положеніе, дабы, при посторонней помощи, перейти на послеродовую (родильную) постель, что однакожъ вовсе не сообразно съ состояніемъ ея. 7) Наконецъ, *хорошо устроенный* родильный стулъ останется всегда довольно дорогъ и неудобенъ къ переноскѣ, а по тому въ многихъ случаяхъ не можетъ служить къ употребленію. — Стулы же родильные, худо устроенные, ни въ какомъ случаѣ не должны быть употребляемы.

§ 918. Дабы однакожъ не пропустишь и того, что собственно принадлежитъ къ *хорошему устройству родильнаго стула*, то мы

намѣрены также изложить сущевеннѣйшія потребности такого стула. Нужны же для этого: 1) надлежащая крѣпость. 2) Такое устройство, при коемъ стулъ, безъ уменьшенія крѣпости его, можно складывать, переносить и скоро опять раскладывать. 3) Хорошо устроенная доска для сидѣнія, снабженная приличною вырѣзкою, копорая должна имѣть видъ буквы V съ шупоконечною верхушкою, дабы могла годиться для особъ различного роста [копыпу подобныя вырѣзки прежнихъ родильныхъ стуловъ вовсе не годятся]. 4) Хорошо устроенныя опоры для ногъ и рукъ, съ рукоятками, удобно возвышаемая и понижаемая; при чемъ самыя рукоятки должны свободно выниматься, дабы мать, по окончаніи родовъ, легко, и не принимая прямого положенія, могла бытъ передвинута на родильную постель. 5) Особенно же важно надлежащее устройство задней, или спинной доски, копорая должна бытъ откидная, такъ, чтобы, чрезъ пониженіе ея кзади, можно было стулъ превратить въ нѣкоторый родъ кровати. 6) Наконецъ видъ всего прибора этого долженъ бытъ не спрашный, но напротивъ, сколько можно, привлекательный.

§ 919. Ипакъ изъ совокупнаго сличенія всѣхъ обстоятельствъ явствуетъ, что родильный стулъ наилучшій будетъ тотъ, копорый всего болѣе сходствуетъ съ родильною кроватью. Поелику же кровать эта столь проста, столь

легко и вездѣ можетъ быть приготовлена; поелику, напрошивъ того, родильный стулъ слишкомъ сложенъ, тяжелъ для переноски, дорогъ, и припомъ не вездѣ можетъ быть употребленъ, а также никогда не можетъ вполне замѣнить родильную кровать: по изъ этого слѣдуетъ, что всѣ Акушеры и Врачи должны, сколько можно, болѣе содѣйствовать къ введенію родильной кровати во всеобщее употребленіе.

§ 920. Впрочемъ много изобрѣшено родильныхъ стуловъ; и начиная съ изобрѣшеннаго Франц. *Гербиніо* родильнаго стула, весьма характерически названнаго—*Lit de misère*, до родильнаго стула *Вельша*, *Девентера* [съ подвижною спинкою], *Озіандера*, *Виганда* и ф. *Сибольда* *),—можно, какъ наилучшій между всѣми ими, признать и тамъ, гдѣ стулъ былъ бы нуженъ, наиболѣе одобрять *Сибольдовъ* родильный стулъ.

§ 921. Наконецъ, кромѣ всѣхъ упомянутыхъ приборовъ, самое качество родильной комнаты также доспойно особеннаго вниманія Врача.—Именно же должно смотрѣть на то, чтобы для родовъ опредѣляема была умѣренно высокая, дальняя, спокойная и такая комната, въ коей можно имѣть умѣренную теплоту, не яркое освѣщеніе и чистый воздухъ. Съ приближеніемъ родовъ, должно лишнихъ особъ удалить изъ этой комнаты, не оставляя въ ней дома-

*) См. *Ergo Abhandl. u. einen neuen Geburtsstuhl*. Weimar. 1804.

шихъ живописныхъ, пересмотрѣть здѣсь всѣ вещи, могущія быть потребными при родахъ, и расположить оныя въ надлежащемъ порядкѣ.

II. ПОДАВАНІЕ ПОМОЩИ ВЪ КАЖДОМЪ ПЕРІОДѢ ПРАВИЛЬНЫХЪ РОДОВЪ ЗАТЫЛКОМЪ.

Первый періодъ родовъ.

§ 922. Хотя эпохъ періодъ часто проходитъ, прежде нежели Акушеръ, или повивальная бабка, увидятъ роженицу, однако если эпохъ, или другая, присутствуютъ уже въ это время, то нужно оное употребить слѣдующимъ образомъ:—1) должно почтѣ осведомиться о возрастѣ, состояніи здоровья, появленіи и ходѣ мѣсячныхъ кровей, предшедшихъ беременностямъ, состояніи здоровья въ настоящей беременности, времясчисленіи ея и движеніяхъ младенца [ощущающія ли они, и въ какомъ особенно мѣстѣ]; и изъ этого часто можно уже много заключать о вѣроятномъ ходѣ предстоящихъ родовъ. 2) Должно сдѣлать родовспомогательное изслѣдованіе; при чемъ [если Акушеръ прежде уже не изслѣдовалъ роженицу, и недоспапочно знаетъ сложеніе плъа ея] нужно обратить вниманіе, частію, на общее состояніе плъа, образованіе грудей и грудныхъ сосковъ, состояніе наружныхъ дѣшгородныхъ частей и строеніе таза, частію же, преимущественно на распяженіе

брюха, на качество и теперешнее состояние внутренних дѣтородныхъ частей, особенно же влагалищной части матки и маточнаго рыльца, равно также на подлежащую и на ощущаемую снаружи часть младенца.

§ 925. 5) Должно ближе изслѣдовать боли, ощущаемыя роженицею, дабы точнѣе удостоверить въ свойствахъ ихъ [т. е. боли сии суть ли истинныя родовыя пошуги, коихъ признаки см. въ § 799.]. 4) Нужно стараться о томъ, чтобы не было недоспадка ни въ одномъ изъ припасовъ и потребностей, изложенныхъ въ прежнемъ разрядѣ; а потому нужно каждую, потребную вещь осмотрѣть, привести въ порядокъ, и приказать, чтобы въ бѣлье и постель, нужную для матери и младенца, положены были согрѣтые кирпичи, или теплыя бутылки.

§ 924. Что касается до самаго подаванія помощи роженицѣ, то оно есть еще совершенно страдательное. Должно предоставить роженицѣ, нѣсколько ходить, лежать на обыкновенной ея постели, сидѣть; но только она должна избѣгать всѣхъ, разгорячающихъ движеній, равно и употребленія горячительныхъ, или опягчающихъ яствъ и напитковъ, а также снятъ спѣсняющія плашья. — Для первородящихъ, особенно въ пожимомъ уже вѣкѣ и при нѣкоторой крѣпости волоконъ, весьма полезна, въ началѣ этого періода родовъ, тепловатая ван-

на; и часпо должно сожалѣть, что средство
ѣе, столь много облегчающее роды, нельзя, по
причинѣ обыкновенныхъ нашихъ устройствъ,
всегда съ удобностію употребить.

Второй періодъ родовъ.

§ 925. Во время періода этого должно, по при-
чинѣ сильнѣйшихъ родовыхъ потугъ и близка-
шихъ приготовленій къ вступленію самаго мла-
денца въ пазъ, спараться объ испражненіи мо-
чевого пузыря и прямой кишки. — Испражненіе
мочи обыкновенно слѣдуетъ само по себѣ, а
если, по причинѣ глубокаго положенія головки
младенца, затрудняется, то можетъ быть
облегчено, при горизонтальномъ положеніи ро-
женицы, чрезъ легкое приподнятіе головки мла-
денца. Но если бы и симъ образомъ испражненіе
мочи не могло воспослѣдовать, то должно, пре-
жде совершеннаго разширенія маточнаго рыль-
ца, вложивъ капеперьъ, съ особенною осторож-
ностію, и выпустить мочу. Испражненіе ки-
шечнаго канала всего лучше около половины
второго періода доставляется [хотя бы даже
роженица, предъ началомъ родовыхъ потугъ,
имѣла испражненіе низомъ] чрезъ одно, или нѣс-
колько мягчительныхъ, промывательныхъ.

§ 926. Дабы освѣдомиться о ходѣ родовъ, и
не пропустить то время, въ которое должно
роженицу положить въ родильную постель:
то для этого необходимо шребуется внутрен-

нее изслѣдованіе, по временамъ повтораемое; всегда однакожь изслѣдованіе это должно производиться, сколь можно, рѣже и съ величайшею осторожностію, дабы, чрезъ грубое проведеніе перстовъ въ маточное рыльце и раздраженіе онаго, не помѣшать опворенію его.—Всего лучше располагается это по образу и скорѣйшему, или медленнѣйшему возврату родовыхъ попуговъ.—Скоро, однѣ за другими слѣдующія и сильныя, родовыя попугови, особливо у многораждавшихъ, пребываютъ, чтобы въ этомъ періодѣ изслѣдованіе производилось каждый часъ, или каждыя два часа; напротивъ того, при медленномъ опвореніи маточнаго рыльца изслѣдованіе едва чрезъ каждыя три, или четыре часа производится.—Чѣмъ рѣже изслѣдованіе производится, тѣмъ лучше для роженицы.

§ 927. Кромѣ того, нужно роженицу, чрезъ спокойное уговариваніе и хорошее обращеніе особъ, окружающихъ оную, увѣщавать касательно спокойствія и перпѣливаго перенесенія необходимыхъ болей, равно и касательно избѣжанія нажиманій во время сихъ попуговъ, впрочемъ же и здѣсь еще предоставить ей нѣкоторую свободу въ содержаніи себя, позволить, по временамъ, ходить, равно и сидѣть; хотя при сильнѣйшихъ попугахъ, большею частію, всего полезнѣе бываетъ спокойное положеніе на обыкновенной постели, и при этомъ на боку, или на спинѣ. Коль скоро совершенное опворе-

ніе маточнаго рыльца приближается, то нужно роженицу [именно же первородящую] предупредить о предстоящем испеченіи водъ, дабы шумъ, происходящій отъ разрыва пузыря дѣтскаго, не причинилъ ей испуга. Должно также, въ надлежащее время, помѣстивъ ее на опредѣленную для родовъ постель, которая наружноспію своею должна, какъ выше упомянуто, сколько можно, менѣе удалаться отъ обыкновенной постели; и часто къ этому всего лучше служить обыкновенная постель, съ соединеніемъ только подкладокъ и рукоятокъ. Какое вліяніе на большую часть женщинъ должно бы сдѣлать то, если бы поску, возбуждаемую ими, родовыми болями, захотѣли усилить чрезъ доставленіе и выставку особеннаго прибора, нерѣдко подобнаго ошчаспи эшафосу?—

Третій періодъ родовъ.

§ 928. Если, по положенію дѣтскаго пузыря и распряженію брюха, должно ожидать обильнаго испеченія водъ, то нужно въ вырѣзку, или на край родильной подушки поставивъ плоскій плазъ. Во всякомъ же случаѣ нужно изслѣдовать количество и качество испекающей воды, и попомъ произвести внутреннее, родо-вспомогательное изслѣдованіе, преимущественно для того, чтобы съ точностію удовлетвориться въ положеніи и качествѣ подлежащей

части младенца; что хотя и прежде уже узнается иногда, однакожь въ это время можешь быть всегда опредѣляемо съ полною достоверностію. При возобновившихся родовыхъ боляхъ дозволяется теперь уже и выработываніе попугъ, которое прежде совершеннаго опворенія маточнаго рыльца было бы чрезвычайно вредно, и могло бы поводъ къ воспаленію маточнаго рыльца, или къ выпаденію матки и маточнаго рукава.

§ 929. Для надлежащаго выработыванія попугъ должно утвердить ноги и руки, первыя опирая наприм. на софную подушку, положенную внизу кровати, а послѣдними припнягивая къ себѣ рукоятки. Кромѣ того, нужно смотрѣть, что, чтобы крестцовая сторона роженицы лежала на краю родильной подушки такимъ образомъ, чтобы движеніе копчиковой кости не задерживалось; равно также нужно стараться о томъ, чтобы верхняя часть бедра не слишкомъ возвышена была, и чтобы подбородокъ наклоненъ былъ къ груди. Впрочемъ до тѣхъ поръ, пока головка младенца еще косвенно спойнута въ плазѣ, можно дозволить положеніе, частію, на спинѣ, частію же, на боку и при томъ на боку той стороны, къ коей головка обращена.—Самое же нажиманіе дозволяется только во время попугъ: ибо въ попугъ нажиманіе не только не способствуетъ роду, но даже вредитъ роженицѣ.—Вообще сна-ла должно всегда позволять только умѣрен-

ное нажиманіе; не менѣе нужно также и въ этомъ періодѣ, чрезъ дружеское и усердное уговариваніе, увѣщавать роженицу къ избѣганию всякаго сильнаго поворачиванія и къ надлежащему содержанію себя. — Наконецъ, при продолжающихся попугахъ, нужно, по временамъ, возобновляя родовспомогательное изслѣдованіе, дабы освѣдомиться о дальнѣйшемъ прохожденіи подлежащей части младенца, а также узнать, образуется ли опухоль на головкѣ, и правильно ли поворачивается головка.

Четвертый періодъ родовъ.

§ 950. Если же подаваніе помощи въ прежнихъ періодахъ ограничивалось болѣе распоряженіемъ наружныхъ отношеній и спокойнымъ выжиданіемъ: то здѣсь наступаетъ уже дѣйствительное, дѣятельное вспомошествованіе, имѣющее шу цѣль, чѣобы отвратить поврежденіе наружныхъ дѣтвородныхъ частей, во время прохожденія младенца. Если т. е. въ другихъ отношеніяхъ собственно сила природы, при правильныхъ родахъ, сама совершаетъ все наилучшимъ образомъ: то, напрошивъ въ этомъ періодѣ, дѣятельность природы недостаточна для того, чѣобы отвратить вредъ; а потому особы, въ первый разъ и безъ помощи рождающія, также какъ и женщины дикихъ племенъ, между коими никакія пособія не извѣсны, обыкновенно, при первыхъ ихъ

родахъ, получающъ значительный разрывъ срамнопроходной промежности.—Только особы, одаренныя весьма раздѣлчивыми, дѣлородными частями, преимущественно же родившія уже одинъ, или нѣсколько разъ, даже не имѣя никакой помощи при родахъ, но только въ спокойномъ положеніи на кровати рождая, часто избегающа ошъ этого поврежденія.

Прилѣжаніе. Какъ во всѣхъ наукахъ бываетъ, что иногда предлагаются странныя мнѣнія, которыя, хотя часто собственною уже странностію своею скоро уничтожаются, однакожъ имѣющъ хорошее то, что содѣйствуютъ для дальнѣйшему поясненію истины: такъ то же самое нѣрѣдко случалось и въ Акушерствѣ.—Сюда причисляемъ появившееся недавно разсужденіе (покойнаго) Професс. Менде (*Beobachtungen und Bemerkungen aus der Geburtshülfe u. gerichtl. Medic. I. Bdch. S. 27.*), подъ заглавіемъ: „О вредности поддѣрживанія заднепроходной промежности.“ Въ этомъ сочиненіи старался онъ показать, что заднепроходная промежность, безъ всякаго поддѣрживанія, смѣло можетъ быть предоставлена натурѣ, и что при семъ „вовсе нельзя опасаться никакого разрыва промежности этой“ (стр. 80.). Хотя же мнѣніе это противоположитъ всѣмъ прежнимъ и нынѣшнимъ опытамъ, однакожъ Ил. Ф. Сибольдъ пріобрѣлъ себѣ заслугу тѣмъ, что нѣкоторыми опытами неоспоримо доказалъ несправедливость такого мнѣнія. Впрочемъ, мы не могли бы рѣшиться и не рѣшились на такіе опыты, потому что они могли бытъ произведены не иначе, какъ только съ ущербомъ здоровья многихъ роженицъ. Дѣйствительно однакожъ опыты сіи показали, что даже у много-рождавшихъ женщинъ, при всѣхъ впрочемъ пра-

вильныхъ отношеніяхъ, при умѣренной величинѣ младенца и спокойномъ положеніи на спинѣ, значительные, даже до сжимательной мышцы задняго прохода простирающіеся, разрывы слѣдовали, всякій разъ, когда заднепроходная промежность не была поддерживаема (См. Journal f. Geburtshülfe, Frauen- und Kinderkrankheiten; v. El. v. Siebold. V. Bd. I. St. S. 63).

§ 951. А дабы во всѣхъ случаяхъ, сколько можно, сберечь заднепроходную промежность, по для сего предложены и испытаны различные способы *поддерживанія* промежности эпшой; но здѣсь я не буду порознь разсмапривать способы сіи, *] а только опишу тотъ способъ, копорый изъ большого числа наблюденій показался мнѣ самымъ приличнымъ; и даже могу сказать, что во всѣхъ случаяхъ, гдѣ необычайная величина головки младенца и чрезмѣрная узкость дѣпородныхъ частей не опнимають всю возможность сбереженія заднепроходной промежности, способъ эпшотъ бываетъ вполне доспапоченъ для сохраненія цѣлости наружныхъ дѣпородныхъ частей. Посему я никогда не одобрю предложеннаго Д. *Михаелисомъ*, и нѣкоторыми другими похваляемаго, совѣта: при весьма большой ширинѣ заднепроходной промежности, лучше разрѣзать промежность эпшу: ибо я, частію, убѣжденъ, что разрѣзанная рана, при проходѣ головки, неизбѣжно увеличипся; частію же, совѣтъ эпшотъ долженъ я приз-

*) Объ эпшотъ см. М. Н. Mendel, De perinaei cura in partu. Vra-tislaviae. 1812.

нашъ излишнимъ, когда ушверждаю, что, при употребленіи описываемаго здѣсь способа, разрывъ,— даже шамъ, гдѣ нельзя его вполне предотвратить, всегда можетъ быть только весьма незначительный, такъ что вовсе никакихъ не причинитъ вредныхъ послѣдствій.

§ 952. *Первый же и важнѣйшій пунктъ* при сбереженіи заднепроходной промежности, во время вхожденія и прохожденія шѣла младенца, неоспоримо есть *поддерживаніе промежности этой помощію руки*. Но подъ симъ не должно разумѣть напр. подкладываніе и легкое прижиманіе салфетки къ срамнопроходной промежности, прикладываніе наперстаго мѣломъ перста къ уздочкѣ губъ, сглаживаніе кожи на внутренней поверхности бедра и другія подобныя игрушки; напротивъ здѣсь требуется поддерживаніе, которое бы заднему краю дѣшородной разщелины (*rima genitalium*) доставляло такую же, крѣпкую подпору, какую сѣдалищныя и лобковыя кости доставляютъ боковымъ краямъ разщелины этой. Наружное дѣшородное отверстіе не разрывается ни спереди, ни съ боковъ, но всегда сзади,—очевидно потому, что здѣсь недостаетъ крѣпкой опоры.

§ 953. Итакъ для доставленія этой подпоры, рука прикладывается къ срамнопроходной промежности такимъ образомъ, что персты распространяются чрезъ задній проходъ (когого сторону, по причинѣ часто встрѣчающагося

при этомъ испражненіи кала, можно полотен-
цомъ покрыть), а ладонь плотно укрѣпляетъ
передній край заднепроходной промежности.
Какъ скоро головка шарообразно напругаетъ
срамнопроходную промежность, и сама показы-
вается между дѣшородными губами, поспѣшь
должно начинать поддерживаніе и съ постоян-
ною крѣпостію и силою продолжать оное до
тѣхъ поръ, пока плечики (кои не рѣдко и паз-
же легко, какъ головка, могутъ причинить
разрывъ) выдвинутся. Какъ при должайшемъ
здѣсь поддерживаніи часто рука мало по малу
устаивъ, по нужно либо локтемъ опираться
на какой-либо твердый пунктъ (напр. на дно
родильной постели), либо же подкрѣплять ее
другою рукою. Впрочемъ поддерживаніе рукою
должно быть, во время пошугъ, самое сильное,
и производима въ косвенномъ направленіи къ
лобковой дугѣ. При выступаніи головки мла-
денца рука должна тщательнѣе оберегать са-
мый передній край уздочки дѣшородныхъ губъ,
и по мѣрѣ того, какъ онъ мало по малу ук-
лоняется взадъ, непрерывно слѣдовать за нимъ.
Однимъ уже симъ способомъ, и даже при вся-
комъ положеніи роженицы, часто можно ебе-
речь заднепроходную промежность *); но до-

*) При всякомъ значительномъ, даже до задняго прохода про-
спирающемся, разрывѣ заднепроходной промежности можно
съ достовѣрностію полагать, что поддерживаніе ея про-
изводилось безъ надлежащей осмотрительности, хотя
конечно это можетъ иногда случиться и безъ вины Акуше-

спиженіе этой цѣли еще болѣе облегчается чрезъ положеніе роженицы и вообще чрезъ содержаніе ея.

Прилѣжаніе. Если польза поддерживанія заднепроходной промежности иногда не была признана, то это конечно произошло отъ того, что самое поддерживаніе сіе производилось не съ достаточнымъ искусствомъ и твердостью. При всѣхъ этого рода механическихъ пособіяхъ необходимо требуется извѣстная ловкость и навыкъ. Даже производство простыхъ операций (кровопусканіе, вкладываніе капеллера, разрываніе дѣтскаго пузыря при родахъ и др. п.) бываешь неполное, причиняешь боли и часто остается безуспѣшнымъ, коль скоро недостаешь по потребнаго искусства. То же самое должно сказать и о поддержаніи заднепроходной промежности. Я часто видѣлъ, что учащіяся, коимъ поручено было поддерживаніе заднепроходной промежности, не имѣя еще твердости въ рукѣ и надлежащей опытности, при всемъ стараніи своемъ производили это весьма недостаточно и допускали, по крайней мѣрѣ, малые разрывы, пока наконецъ, при большемъ усилии къ укрѣпленію руки своей, получили надлежащую твердость; и тогда поврежденія шакія вовсе уже не случались. И здѣсь также *знаніе и способность дѣйствовать* весьма различающія между собою.

§ 954. Что касается до *положенія роженицы*, то весьма понятно, что преимущественно для выхода младенца горизонтальное положеніе туловища, именно на спинѣ, есть самое приличное: ибо при этомъ только положеніи направленіе нижняго отверстія таза располагается, когда ш. е. роженица, напр. чрезъ сильное движеніе, удаляется отъ поддерживающей руки и ш. д.

ся такъ, что чрезъ то выходъ младенца надъ срамнопроходною промежностію легко можетъ совершиться. Посему если роженица лежишь на постели, то должно удалить всѣ лишнія подушки, находящіяся подъ верхнею частію шѣла; а если она находится на родильномъ стулѣ, то нужно [подвижную] спинку его ниже опустить. Кромѣ того, должно обратить особенное вниманіе на направленіе бедръ, которыя должны быть, въ споронѣ колѣнъ, разведены не болѣе, какъ на одинъ футъ, а въ колѣнномъ ссавѣ, не слишкомъ согнуты; и хотя совершенно распростертое положеніе нижнихъ конечностей, въ новѣйшія времена особенно *Ерголь* похваляемое, не можетъ, само по себѣ, оправдать разрыва у первородящихъ, однакожь всегда составляетъ приличную мѣру.

Признаніе. Что касается до весьма похваляемаго нѣкошорыми, и въ Англіи употребляемаго, *Боковаго* положенія, то хотя я признаю оное полезнымъ въ нѣкошорыхъ случаяхъ, именно же при косвенныхъ положеніяхъ матки и ш. д.: однакожь никакъ не нахожу это приличнымъ и удобнымъ для выхода самаго младенца. Ни подерживаніе срамнопроходной промежности, ни же воспріятіе младенца, не могутъ быть при этомъ произведены такъ, какъ должно. И *Ф. Сибольдъ*, какъ-то я недавно съ удовольствіемъ узналъ, рѣшительно опровергаетъ это положеніе, которое нѣкошорые, по одному, могутъ быть, только пристрастію ко всему Англійскому, также и въ Германіи охотно ввели бы во всеобщее употребленіе.

§ 954. Наконецъ, что касается до прочаго при семъ *содержанія* роженицы, то преимущественно важно то, чтобы нажиманіе, во время попугъ при выхожденіи головки, надлежащимъ образомъ умѣряемо было. Именно много къ сбереженію заднепроходной промежности содѣйствуетъ то, когда головка только медленно выдвигается изъ дѣшпородныхъ частей. Посему, какъ скоро головка показывается, нужно, если попуги довольно сильны и головка не встрѣчаетъ никакого препятствія въ нижнемъ отверстіи таза, остановить выработываніе попугъ, а если головка трудно прорѣзывается, то дозволишь только легкое выработываніе попугъ. Наконецъ, когда головка дѣйствительно уже выступаетъ, то свободная рука прикладывается къ запылку, дабы также и чрезъ это воспрепятствовать слишкомъ скорому выскальзыванію лба надъ заднепроходною промежностію, при чемъ именно сія послѣдняя особенно легко разрывается.

§ 956. Если, при такой осторожности, головка и плечики (при чемъ поддерживаніе сполько же необходимо, какъ и при выходѣ головки) приблизились къ выходу: то объ руки помогающей особы должны быть употреблены къ иному, чтобы надлежащимъ образомъ воспріять младенца. При этомъ нужно сообразоваться съ оборотомъ младенца; а поному если оборотъ сей совершается такъ, что лице обращается

къ правому бедру матери, по лѣвая рука при-
кладывается къ запялку младенца, а правою
рукою охватывается задница его, и такимъ
образомъ младенецъ, между бедрами роженицы,
кладется поперекъ кровати и ближе къ дѣ-
тороднымъ частямъ, дабы не распянуть пу-
повину,—и припомъ такъ, чтобы лице было
открыто и обращено болѣе вверхъ. Если же
младенецъ оборачивается лицомъ внизъ, по
правою рукою охватывается запялокъ, а лѣ-
вою—задница. Эти ручные приемы, при охваты-
ваніи младенца, преобладаютъ преимущественно
тогда, когда роженица находится на родиль-
номъ стулѣ, или въ такъ называемомъ (о чемъ
ниже будемъ говорить) поперечномъ положе-
ніи; въ каковомъ случаѣ Акушеръ долженъ мла-
денца воспринимать на свои бедра, и обращать
особенное вниманіе на то, чтобы пуповина не
была ни слишкомъ напряжена, ни же прижата.

§ 957. Впрочемъ, при этомъ должно еще на-
помнить, что, когда родившаяся головка на
нѣсколько времени осипавливается, прежде не-
жели плечики послѣдуютъ, вовсе не должно
ею тянуть для скорѣйшаго выведенія мла-
денца, а напротивъ того сперва ощупать шею
младенца, дабы удостовѣриться: обвилась ли,
или не обвилась пуповина около ней (какое
правило вообще послѣ выхода головки всегда
должно наблюдать), потомъ спокойно ожиданіе
попугъ, коими плечики обыкновенно выводятъ

ся. Это остановленіе головки вовсе не вредитъ младенцу; если же выходъ прочихъ частей младенца слишкомъ замедляется, то нужно слегка потереть брюхо, послѣ чего, большою частью, пошуги оказываются; либо же, если плечики поворотились уже въ прямой размѣръ и сползаютъ такъ глубоко, что можно согбенный, указательный, перстъ провести до раменной впадины, то должно такимъ образомъ слегка припихивать оныя, и поспешенно выводить шуловище младенца.

§ 958. Однакожъ новорожденный младенецъ связанъ еще съ матерью, чрезъ пуповину и послѣдъ; и для него чрезвычайно важно то, что бы выбрать надлежащее время, въ которое онъ можетъ быть отдѣленъ отъ послѣда.—По сему прежде всего должно обратитъ вниманіе на то, надлежащимъ ли образомъ наступаетъ легочное дыханіе, чрезъ что, сообразно съ ходомъ напуги, кругообращеніе крови чрезъ пуповину дѣлается уже не нужнымъ. Слѣдственно должно прежде всего удалить препятствія въдыханію, т. е. скопившуюся не рѣдко въ полости рта и зѣва младенца слизь, или кровь, и отвернуть все то, что можетъ преждевременно прервать кругообращеніе крови чрезъ пуповину. За симъ обыкновенно скоро начинается въдыханіе и выдыханіе, и младенецъ съ живою кричитъ; однакожъ бѣненіе пуповины еще продолжается и есть знакомъ того, что

перемѣна пуповиннаго кругообращенія крови въ легочное кругообращеніе только мало помалу совершается. Если посему хопимъ поступать сообразно съ ходомъ напуры, и не подавать повода къ припадкамъ апоплексіи и удушія младенца: то необходимо нужно *младенца отдѣлять отъ послѣда не прежде, какъ когда біеніе это совершенно прекратилось.*

§ 939. Напротивъ того, если дыханіе младенца не наступаетъ надлежащимъ образомъ, и онъ находится въ обмершемъ состояніи: то также пуповину не должно отдѣлять до совершеннаго прекращенія біенія въ ней (ибо въ этомъ случаѣ и *послѣ родовъ* опправленіе легкихъ замѣняется также чрезъ послѣдъ), и тогда, — коль скоро вообще замѣчаются еще слѣды жизни въ младенцѣ, и не замѣшны еще признаки *смерти* его, т. е. вялость и рыхлость пуповины, опсупствіе біеній сердца и слѣды гнилости, — нужно приступить къ употребленію оживляющихъ средствъ. Сюда принадлежатъ, прежде всего, тщательное продолжаемое преніе и легкое поспряхиваніе груди младенца, напираніе подошвъ щетками, накапываніе эфира на грудь, намазываніе нѣба имъ же, намазываніе ноздрей нашатырнымъ спиртомъ, спрыскиваніе холодною водою [послѣ чего однакожь младенецъ опять долженъ быть завернутъ въ теплое одѣяло] и употребленіе клистировъ изъ наливокъ *Nb. melissæ*, или *Ser-*

pylli. Если, при употребленіи эсихъ средствъ, дыханіе не появляеся, то должно изслѣдовать, не опдѣлился ли уже, можешъ бытъ, послѣдъ, и сократилась ли мапка; въ каковомъ случаѣ, какъ скоро въ пуповинѣ ощущаеся еще біеніе, должно младенца, вмѣстѣ съ послѣдомъ, положить въ предварительно приготовленную, шеп-люю ванну, къ коей прибавляюся еще наливки изъ ароматическихъ нравъ, равно также нѣсколь-ко вина, или водки. Здѣсь послѣдъ кладется, подлѣ младенца, въ воду, такъ, чѣобы мапочная поверхность его обращена была вверхъ и находилась на поверхности воды; послѣ чего должно употребленіе выше упомянутыхъ, оживляющихъ средствъ продолжашъ до шѣхъ поръ, пока еще хотя малая оспается надежда на оживленіе младенца, или пока онъ дѣйствитель-но будетъ оживленъ. Посему употребленіе оживляющихъ средствъ не рѣдко нужно продол-жашъ опъ одного до двухъ часовъ.

§ 940. Равно также въ ваннѣ можно элек-трическую, или гальваническую силу направлятъ на младенца. Именно же употребленіе Электри-ческаго *Воёръ* *) не рѣдко находилъ весьма дѣй-ствительнымъ для оживленія младенца. Онъ совѣтуешъ самые слабые удары *Клейстовой* банки проводить сперва чрезъ колѣна, потомъ опъ колѣна къ рукѣ и наконецъ чрезъ грудь; равно и вынушаго уже изъ ванны и въ сухое,

*) См. Его Abhandl. u. Versuche. Bd. I. S. 75.

теплое одѣяло завернушаго младенца совѣтуемъ онъ положишь на изолированную доску, и въ продолженіи 4—6 минутъ проводишь къ нему малыя искры.—Къ сожалѣнію однакожь приборы такіе не всегда можно имѣть въ готовності.—Наконецъ, къ оживляющимъ средствамъ должно также причислить и вдуваніе воздуха; но только не должно младенцу вдувать воздухъ, уже выдохнушій. Конечно при этомъ воздухъ проникаетъ въ вѣтви дыхательнаго горла только тогда, когда въ самую разщелину горлани проводится трубка [какъ-то выше упомянуто]; всегда однакожь вдуваніе содѣйствуетъ къ очищенію воздушныхъ путей, а слѣдственно и въ этомъ уже отношеніи приноситъ пользу.

§ 941. Удалось ли симъ образомъ оживить младенца, или же не удалось, всегда однакожь остается непремѣннымъ закономъ то, чтобы пуповину опредѣлять не прежде, какъ когда бѣненіе въ ней остановилось. Образъ, по которому опредѣленіе это совершать должно, есть слѣдующій:—сперва должно ощупать брюхо матери, дабы удостовѣриться, не остается ли еще, можетъ быть, другой младенецъ. Потомъ, во всякомъ случаѣ, производится, въ разстояніи почти на три дюйма отъ пупа, первая перевязка посредствомъ узкой, но крѣпкой, песемки, которая обводится около пуповины и простымъ узломъ крѣпко запрягивается; послѣ того на же самая песемка вторично обводится

около перегнутой пуповины и также крѣпко завязывается на мѣстѣ прежняго узла. Если же другой младенецъ находился въ маткѣ, то, въ разстояніи почти на два дюйма, по направленію къ послѣду, производится вторая, прослая перевязка; послѣ чего уже пуповина между обѣими перевязками разрѣзывается.

§ 942. Недавно нѣкоторые (особенно *Цирманъ* и *Вольфартъ*) спарались перевязываніе пуповины представити какъ нѣчто весьма вредное; однакожъ доказательствъ ихъ не имѣютъ *никакого основанія*. Конечно, подождать до совершеннаго прекращенія біеній въ пуповинѣ, мы можемъ перерѣзать канатикъ эяотъ даже и безъ наложенія перевязки, и вовсе не замѣшимъ истеченія крови изъ сосудовъ его: однакожъ когда попомъ младенецъ помѣщается въ ваннѣ, или когда онъ будетъ одѣтъ и закупанъ въ постели, то легко возвращается опянь напоръ крови *), опъ чего даже смертельное для младенца кровопеченіе можетъ произойти. Поелику же всѣ вредныя послѣдствія, приписанныя перевязыванію пуповины (какъ-то: появленіе апоплексическихъ припадковъ, желтухи и ш. д.), происходятъ единственно только опъ *преждевременнаго* пере-

*) *Д. Клуге*, въ Берлинскомъ *Charité*, цѣлый рядъ младенцевъ оставлялъ безъ перевязки перерѣзанной пуповиной, и въ 12 примѣровъ печенія одного уже, 1818 года, запя. См. *Hufeland's* *воспослѣдовавшаго попомъ кровопеченія*. S. 118. *Journal d. prakt. Heilkunde*,

вязыванія; поелику также опѣ наложенія перевязки на ослабшую и вялую пуповину вовсе не лзя ожидать никакой опасности: по *испремѣнное перевязываніе пуповины влгннестся въ обязанность*; въ случаѣ же вреда, происшедшаго опѣ вовсе опущенной, или худо наложенной перевязки, Акушеръ, равно какъ и повивальная бабка, подвергаются *судебной отвѣтственности*.

§ 945. Кромѣ того, нѣкоторые, прежніе и новѣйшіе, Акушеры предложили, чтобы и на концѣ пуповины, обращенномъ къ послѣду, при всякихъ родахъ производить перевязку также шочно, какъ - то мы назначили для родовъ двойней. Они основывали предложеніе свое, частію, на томъ, что (при ложномъ, въ прежнее время, понятіи о соединеніи сосудовъ послѣда съ сосудами машки, чрезъ непосредственное сообщеніе, *per anastomoses*) опасались кровопеченія изъ мапючныхъ сосудовъ, частію же, на томъ, что симъ образомъ послѣдъ лучше опдѣляется. Однакожъ ни одно изъ сихъ основаній не приближается къ истинѣ; а потому перевязка такая, при простыхъ родахъ, есть совершенно излишняя.

§ 944. До сихъ поръ говорили мы о правилахъ, наблюдаемыхъ при опдѣленіи пуповины. Однако нужно еще рассмотреть нѣкоторые, фзіологическія основанія, дабы объяснить различіе, которое, въ этомъ отношеніи, замѣ-

чается между родами человека и родами животных [такъ какъ у сихъ послѣднихъ раздѣленіе и открытіе пупочныхъ сосудовъ, даже поспѣе послѣ родовъ, не причиняетъ никакого вреда].—Но дѣтеныши большей части млекопитающихъ животныхъ очевидно имѣютъ уже, во время родовъ, сравнительно большую степень развитія всей ихъ организаціи и большую самоспособность, нежели безпомощный, новорожденный младенецъ. Посему, съ одной стороны, дѣтенышамъ животныхъ послѣдъ уже, во время родовъ, менѣе необходимъ, и напоръ крови къ нему менѣе силенъ; съ другой стороны, самыя спѣны брюшныя совершеннѣе заворены, и пупочное кольцо болѣе сужено, нежели въ новорожденномъ младенцѣ. Слѣдственно то и другое, вмѣстѣ взятое, объясняетъ, почему,—если только по выходѣ дѣтеныша поспѣе дыханіе начинается,—никакое, по крайней мѣрѣ, значительное, кровотеченіе не происходитъ отъ того, что здѣсь обыкновенно весьма короткая пуповина либо во время выхода дѣтеныша разрывается, либо же весь послѣдъ рождается вмѣстѣ съ дѣтенышемъ, а попомъ пуповина, на брюхѣ дѣтеныша, пожирается матерью его.

§ 945. Однакожъ нѣтъ недоспазка въ примѣрахъ, гдѣ и вовсе не перевязанная пуповина, хотя бы даже она поспѣе послѣ родовъ перерѣзана была, не имѣла опасныхъ для ново-

рожденнаго младенца послѣдствій. Условія, при коихъ можетъ быть эяю, суть слѣдующія: 1) когда младенецъ есть совершенно доношенный и крѣпкій, при чемъ самостоятельность младенца болѣе уже развита, послѣдъ менѣе уже необходимъ для продолженія жизни младенца, равно и отдѣленіе пупочнаго канатика, на мѣстѣ прикрѣпленія его, обозначилось уже красною полосою. 2] Когда тотчасъ послѣ родовъ и прежде отдѣленія пуповины началось бодрое, сильнымъ крикомъ сопровождаемое, дыханіе. 3] Когда младенецъ пеленками, повязками и одѣялами не слишкомъ окутывается, а напрошивъ шого грудь и брюхо могутъ свободно разширяться, и когда посему кровь не побуждается долѣе удерживать прежнее свое направленіе, но напрошивъ съ силою прогоняется къ легкимъ. 4] Когда младенецъ подверженъ былъ болѣе холодной температурѣ, и чрезъ то уже напоръ крови къ периферіи ограничивается. 5] Наконецъ шамъ, гдѣ пуповина, чрезъ расстягиваніе и разрывъ, раздѣлилась на средины длины ея, обыкновенно кровопеченіе бываетъ гораздо меньшее, нежели шамъ, гдѣ она на брюшкѣ отдѣляется.

§ 946. Когда же младенецъ отдѣленъ уже отъ матери, то кладется въ предварительно приготовленную, теплую ванну, для очищенія его отъ крови, слизи и т. д. При обмываніи младенца должно преимущественно обращать

вниманіе на то, чтобы глаза не раздражались попадающимъ въ оныя мыломъ; если же младенецъ слабъ и не совершенно доношенъ, то лучше вовсе оспавить мыло, и вмѣсто того употребить муку, насыпанную на шерстяной, тонкій лоскутокъ. Впрочемъ самое купанье никогда не должно производить въ близости дверей и оконъ, и послѣ ванны опшвращать простуду чрезъ тщательное окушываніе шеплыми покрывалами; нужно также спарашься о томъ, чтобы вода имѣла температуру, сходную съ температурою дѣпородныхъ частей, и чтобы младенца, до самой головы, достигочно покрывать, или обливать водою. За симъ младенецъ тщательно обсушивается; и въ то же время, частью, еще разъ пуповина и ея перевязка изслѣдывается, дабы сію послѣднюю, въ случаѣ надобности, еще нѣсколько крѣпче затянушь [что полезно бываетъ именно при такъ назыв. жирной пуповинѣ], частью же, младенецъ почти осмашривается, дабы пороки образованія, съ которыми онъ, можетъ быть, родился, заблаговременно опкрыть; при чемъ однакожъ правиломъ поставивъ должно то, чтобы значительныя, какія-либо безобразія, сколько можно, скрываются были, въ первое время, отъ мащери.

§ 947. За симъ нужно одѣть и окушать дитя, при чемъ должно въ особенності обраштить вниманіе на опашокъ пуповины, ко-

порый завершывается, всего лучше, въ кусочекъ холстины, посыпанный плауновымъ сѣменемъ, и попомъ, съ помощію повязки, укрѣпляется на брюшкѣ младенца. Употребляемыя для этого повязки обыкновенно бываютъ длинныя, шесемками снабженныя, и нѣсколько разъ обводятся около брюшка младенца. Лучшія однако суть широкія, пупочныя повязки, предложенныя *Ерголь* [онѣ изображены въ *Iörg's Hebammenbuch*] и соспавленные подобно повязкамъ для беременныхъ женщинъ.

§ 948. Однако, при всемъ попеченіи о младенцѣ послѣ родовъ, никогда не должно роженицу оставлять безъ наблюденія за нею. При спрашиваніи о ея положеніи, нужно, для подкрѣпленія силъ, дать ей чашку ромашковаго, или мелиссовога чаю, изслѣдовать брюхо, дабы узнать: крѣпко ли матка сжалась вокругъ послѣда, а потомъ спокойно ожидать признаковъ отдѣленія послѣда.

Пятый періодъ родовъ.

§ 949. Когда же многократныя, послѣродовыя боли, сопровождаемыя испеченіемъ крови, обнаружилась: то, большею частію, можно полагать, что послѣдъ уже отдѣлился. Ипакъ пещерь, когда младенецъ обыкновенно уже надлежащимъ образомъ осмопрѣнъ и въ умѣренномъ тепломъ мѣстѣ положенъ, можно воспринять и послѣдъ. Для этого нужно изслѣдовать: подви-

нулся ли послѣдъ уже въ мапочное рыльце, и если онъ дѣйствительно ощущается въ мапочномъ рыльцѣ, то смѣло можетъ быть удаленъ; ибо если ожидать будемъ до шѣхъ поръ, пока онъ совершенно изверженъ будетъ изъ мапочнаго рукава и наружныхъ дѣпородныхъ частей: то чрезъ это, частію, безъ всякой надобности замедляется очистка новородившей и устройство постели ея; частію же, легко можетъ возникнуть поводъ къ внутреннимъ кровоотеченіямъ, по причинѣ затворенія мапочнаго рыльца послѣдомъ.

§ 950. Для воспріятія послѣда, должно послѣдовать слѣдующимъ образомъ:—если мы, какъ обыкновенно бываетъ, споимъ съ правой стороны роженицы, то лѣвою рукою, проведенною подъ правымъ бедромъ, должно охватить пуповину, обвить ее около нѣсколькихъ персповъ, а указательнымъ и среднимъ перспомъ правой руки, подвигаемымъ вверхъ по пуповинѣ, давить сію послѣднюю кзади и внизъ. Чрезъ это скоро удосповѣримся, выйдетъ ли послѣдъ. Если послѣдъ выходитъ, то должно легкое давленіе и припятиваніе продолжая по направленію проводной линіи плаза, и такимъ образомъ довести послѣдъ до самаго прорѣза. Здѣсь же самый уже послѣдъ охватывается обѣими руками, дабы слѣдующія за нимъ плевы скрупились въ видъ веревки (чрезъ это можно всего вѣрнѣе предостеречь разор-

ваніе послѣда на части и задержаніе кусковъ его, могущее причинить послѣродовыя боли], воспринимается оспорожно, вмѣстѣ съ плевами, и кладется въ приготовленный уже сосудъ.—При выходѣ послѣда роженица не должна нажиматься, или кашлять; не должно также вспомоществовать выходу послѣда чрезъ прижиманіе брюха.

§ 951. Но иногда отдѣленіе и выходъ послѣда совершается нѣсколько медленнѣе; въ такомъ случаѣ должно преимущественно оспергаться насильственнымъ прищипыванію пуповины, и до тѣхъ поръ, пока другія, неправильныя состоянія, преимущественно же кровотеченія не обнаруживаются, при медленнѣйшемъ ходѣ сего послѣдняго періода, выжидать спокоя, какъ и при медленнѣйшемъ теченіи другихъ періодовъ родовъ это предписывается. Однако если выходъ послѣда замедляется болѣе 2—5 часовъ, то всегда уже находится какое-либо болѣзненное состояніе [о чемъ пространнѣе будемъ ниже говорить]; и тогда должно поступать сообразно съ свойствомъ такого состоянія.

§ 952. По выходѣ же послѣда, должно изслѣдовать: надлежащимъ ли образомъ сжалась матка, и не въ большемъ ли, нежели какъ должно, количествѣ испекается кровь; послѣ того дѣшродныя части и внутренняя поверхность бедеръ очищаются губкою, обмоченною въ те-

нловающую воду, или въ Infusum Serpylli; а за симъ новородившая либо передвигается на другую постель, либо же та самая постель, на коей она лежитъ, чрезъ удаленіе замаранныхъ подкладокъ и подушки, служившей для родовъ, перемѣняется въ постель родильницы. Дрожь, не рѣдко возникающая у новородившей, прекращается чашкою теплаго чая съ нѣсколькими каплями эфира, накапанными на сахаръ. Между тѣмъ, послѣдъ очищается свѣжею водою, а потомъ со всею тщательностію осматривается Акушеромъ во всѣхъ отдѣльныхъ частяхъ своихъ. Наконецъ, когда Акушеръ вполне удостоверился въ хорошемъ состояніи здоровья матери и младенца, и потомъ обратилъ вниманіе, на то, чтобы оба оставались подъ надлежащимъ надзоромъ: тогда именно, а не прежде, онъ оставляетъ ихъ, съ тѣмъ, чтобы дома [что должно совѣтовать Акушеру послѣ каждаго родовъ] самые роды опмѣнить либо въ видѣ таблицы, или же въ видѣ исторіи [смотря по привычному устройству записной книжки Врача].

III. ПОДАВАНІЕ ПОМОЩИ ПРИ НЕОБЫКНОВЕННЫХЪ, ЕСТЕСТВЕННЫХЪ, РОДАХЪ.

I. *Подаваніе помощи при родахъ двойней, тройней и т. д.*

§ 955. До самаго окончанія родовъ перваго

младенца, подаваніе помощи въ этихъ случаяхъ ни мало не опличается отъ пособій, нужныхъ при обыкновенныхъ родахъ. Но когда уже наступило время отдѣленія пуповины, то должно оную дважды перевязать и между обѣими перевязками разрѣзать, дабы тѣмъ опсвратишь испечение крови изъ впораго младенца, могущее воспослѣдовать при сраспѣннй послѣдовѣ. Когда же вновь наступающъ родовыя боли [коихъ появленіе впрочемъ, при всѣхъ правильныхъ опношеніяхъ, вовсе не должно насильственнымъ образомъ ускорять], то конечно *никакъ* не должно приспущать къ отдѣленію послѣда перваго младенца, но напротивъ того, если роды и впораго младенца также правильно совершаются, нужно и этого младенца воспринять такимъ же точно образомъ, какъ воспринять былъ первый младенецъ. Если еще одинъ младенецъ оспается въ мапкѣ, то должно также и впоруую пуповину дважды перевязать, а потомъ воспринять претъяго младенца такъ точно, какъ воспринять былъ вторый младенецъ.—Если такимъ образомъ всѣ младенцы родились, то послѣды ихъ вмѣстѣ и осторожно выводятся и воспринимаются также, какъ и прорный послѣдъ.

2. *Подаваніе помощи при необыкновенныхъ родахъ головкою.*

§ 954. Болѣе необыкновенные роды зашыл-

комъ [личикомъ кпереди], равно какъ и *роды макушкою* пребудуять пособій, вовсе не опличныхъ опъ выше описаннаго подаванія помощи, за исключеніемъ однако попеченія о сохраненіи срамнопроходной промежности, кошорое здѣсь нужно еще болѣе, нежели при обыкновенныхъ родахъ. Кромѣ того, величайшая оспорожность пребудеться при изслѣдованіи, ибо грубое родовспомогательное изслѣдованіе неизбѣжно повредитъ нѣжныя часпи лица. — Чшо касается до припуханія лица и до наклоннаго кзади положенія шеи, обыкновенно замѣчаемаго у младенцевъ, родившихся личикомъ кпереди, шо оба эппи явленія суть малозначущія. Опухоль сія перяется, болшею часпію, весьма скоро и безъ всякаго особеннаго лѣченія; при упорности же ея скорую помощь доспавляетъ шо, если младенець ежедневно, нѣсколько разъ, погружается въ ванну, смѣшенную съ *Infus. serpylli*, или если припухшія мѣста примачиваются наливкою эшой же правы, смѣшенною съ небольшимъ количеспвомъ вина. Наконецъ, чшо касается до наклоннаго кзади положенія головки, шо здѣсь шакже, какъ и при раздвинувшихся, во время родовъ, головныхъ кошпахъ, вовсе не должно, чрезъ наружное насиліе, выправлять сіи часпи. Посему нужно сперва младенцу эшого рода дать шакое положеніе, чшобы головка его лежала нѣсколько ниже; а потомъ положеніе сіе шолько посшепенно воз-

вышается, соотвѣтственно тому, какъ не естественное направленіе частей упомянутыхъ само по себѣ исчезаетъ.

5. *Подаваніе помощи при родахъ задницею, колѣнками и ножками.*

§ 955. При всѣхъ сихъ родахъ подаваніе помощи есть довольно сходное. Какъ при воспріятіи младенца во время родовъ головкою впередъ, такъ равно и здѣсь подаваніе помощи есть преимущественно спрдапельное, клонящееся къ удаленію всѣхъ препяствій правильному ходу родовъ, и располагаемое именно по слѣдующимъ правиламъ:—1) нужно предотвращать слишкомъ скорое выходженіе нижней половины пуловища, а не ускорять, на прим. чрезъ поспѣшное вытягиваніе ножекъ.—2) Нужно стараться о томъ, чтобы, при впоромъ оборотѣ младенца, происходящемъ при вступленіи плечикъ въ шомъ, или другой косвенный размѣръ верхняго отверстія таза, всегда оборотъ эшомъ направлять такъ, чтобы спинка младенца обращена была кпереди. Посему если оборотъ эшомъ [что однакожъ рѣдко случается] не происходишь въ семь направленіи, то должно вспомоществовать чрезъ искусственное, легкое обрачиваніе младенца, посредствомъ рукъ, плоско приложенныхъ къ груди и спинкѣ, подвигая при томъ младенца осторожно нѣсколько взадъ.

§ 956. 5) Нужно имѣть въ готовности нѣ-

сколько согрѣтыхъ холстинъ для покрыванія ногъ, бедръ, равно и спины, по мѣрѣ того, какъ части сіи вышупаютъ изъ паза. 4) Должно обращать вниманіе на пуповину, и всегда направлять оную болѣе къ углубленію крестцовой кости; припомъ не должно тянуть пуповину на мѣстѣ прикрѣпленія ея, но если она слишкомъ напряжена, то согбеннымъ, указательнымъ, перстомъ оспорожно оную нѣсколько ослабимъ, а также удалимъ обвиванія ея около частей младенца, или между бедръ. — 5) При правильномъ впрочемъ ходѣ родовъ, должно родовымъ потугамъ предоставлять выведение ручекъ и преждевременно не освобождать ихъ. — 6) Наконецъ должно преимущественно наблюдать, чтобы головка младенца вспупала не въ прямой, но всегда въ поперечный, или другой косвенный размѣръ входа паза.

Прилижаніе. При всѣхъ тѣхъ родахъ, гдѣ головка входитъ въ пазъ послѣ прочихъ частей тѣла, весьма полезно бываетъ то, чтобы всегда, преимущественно же у первородящихъ, при не весьма широкомъ пазѣ, или при значительной величинѣ младенца, роды совершались не на обыкновенной родильной кровати, но на той постели (Queerbett), которая назначается для поворота, и послѣ описана будешь. — Именно же не рѣдко, а особенно въ сказанныхъ случаяхъ, можетъ произойти то, что головка, либо уже и плечики, вступая въ пазъ, крѣпко задерживаются, и младенецъ, коего жизнь находится въ опасности, долженъ быть искусственно выведенъ; равно также можетъ быть необходимымъ это при

недостаткѣ пошугъ, при кровотеченіи и п. д. Поелику же потребныя въ такихъ случаяхъ искусственныя пособія, какъ то: прикладываніе щипцовъ, выведение ручекъ и п. д., не могутъ быть удобно произведены на обыкновенной кровати; а перемѣщеніе роженицы на назначаемую для поворота постель, именно уже теперь, было бы слишкомъ медленно, и тѣмъ самымъ надлежащее время подаванія помощи было бы потеряно: то посему уже сначала нужно постель устроить сообразно съ такою цѣлью.

§ 957. Касательно каждаго порознь родовъ, принадлежащихъ къ второму классу, замѣшимъ еще слѣдующее: — 1) *при родахъ задницею* [которыя, по выше изложеннымъ причинамъ, суть самыя правильныя между родами этого класса, и посему вовсе не должны быть перемѣняемы въ роды ножками, какъ-то *Озіандеръ* совѣтовалъ] должно прежде всего, въ отношеніи къ дѣтороднымъ частямъ младенца, изслѣдованіе производить также съ величайшею осторожностію, а потомъ, при выходѣ задницы изъ дѣтородныхъ частей, заднепроходную промежность поддерживать также прочно, какъ при родахъ головкою. — Если ножки подвигаются внизъ [ибо прежде сего, чрезъ искусственное выведение ножекъ, перемѣняясь роды задницею въ роды ножками, — это теперь не прійдетъ на мысль ни одному Акушеру, достаточно знакомому съ естественнымъ ходомъ родовъ], то нужно слишкомъ быстрый выходъ предотвращать чрезъ осторожное направленіе ихъ,

попомъ ножки и спинку завернуть въ согрѣ-
шую холстину, и при дальнѣйшемъ ходѣ ро-
довъ наблюдать выше сказанныя правила. 2) *При родахъ ножками* спараться должно пре-
имущественно пузырь сберегать до совершен-
наго отворенія маточнаго рыльца, и оспере-
гаться того, чѣобы выдвигающіяся ножки [до
тѣхъ поръ, пока какія-либо болѣзненные со-
стоянія не потребуютъ искусственнаго извле-
ченія ихъ] не припятивать: ибо и должайшее
пребываніе ножекъ и задницы въ пазѣ не мо-
жетъ причинить ни малѣйшаго вреда для мла-
денца, или матери. Если одна ножка заворочена
вверхъ, то нужно ожидать окончанія родовъ
въ семъ направленіи, и не выводить эту ножку.
Совершенно также поступать должно 3) *при
родахъ колѣнками.*

§ 958. Если, въ какомъ-либо изъ сихъ слу-
чаевъ, головка задерживается въ пазѣ, то это
обыкновенно зависитъ отъ направленія ея; по-
сему должно спараться, во время вступленія
плечикъ, какъ то уже выше упомянуто, обо-
ротъ головки направлять такъ, 1) чѣобы пря-
мый размѣръ ея вступалъ въ ширъ, или дру-
гой косвенный размѣръ верхняго отверстія
паза, 2) чѣобы подбородокъ, сколько можно,
прижатъ былъ къ груди.—Этой послѣдней цѣли
достигаемъ чрезъ то, если указательный и
средній персты руки, поддерживающей брюшко
младенца, проводимъ до верхней челюсти и

здѣсь придавливаемъ ихъ по обѣимъ сторонамъ носа, и такимъ образомъ лице нажимаемъ книзу; вытѣспѣ же съ симъ, тѣ же перспы руки, лежащей на спинкѣ младенца, проводимъ къ зашылку, дабы нажимають оный кверху и кзади. Если такимъ образомъ головка младенца схвачена на передней и задней ея поверхноспи, и припомъ подбородокъ подавленъ книзу: то обыкновенно можно, чрезъ многія блокообразныя движенія, скоро вывеспѣ головку. Но всякое выпягиваніе спинки, съ тѣмъ, чпобы вывеспѣ головку, конечно будетъ всегда весьма вредно.

III. ДІЕТЕТИКА РОДИЛЬНАГО И КОРМОВАГО ПЕРІОДА.

1. О СОДЕРЖАНІИ РОДИЛЬНИЦЫ.

§ 959. Многоразличныя и значительныя перемѣны, въ женскомъ тѣлѣ происходящія во время родильнаго соспоянія, и произраждающія воспріимчивость его къ многимъ болѣзненнымъ соспояніямъ, равно также изнуреніе, обыкновенно оспающеея послѣ родовыхъ напряженій, требуютъ весьма оспорожнаго діететическаго содержанія, которое должно клониться къ тому, чпобы щцательнo удалять все то, чпо можетъ здѣсь вредить, а съ другой спороны, вспомошествовать правильному ходу перемѣнъ, свойспвенныхъ родильному періоду.

§ 960. Ипакъ, касательно *общаго состо-*

лнiя здоровья родильницъ, должно прежде всего обратить вниманiе на то, чтобы все, что окружаетъ родильницу, соотвѣтствовало предположенной цѣли. Посему комната родильницы должна быть спокойная, не слишкомъ большая, при томъ наполненная чистымъ, умѣренно-теплымъ воздухомъ. Нужно въ комнатѣ этой имѣть слабый свѣтъ, приличный для раздражительныхъ глазъ родильницы, равно какъ и младенца, и удалять сквозной вѣтеръ. Далѣе должно преимущественно стараться о спокойствii тѣла и духа родильницы, ибо при сихъ только условiяхъ внутреннiе перевороты могутъ благополучно совершаться. Постель родильницы должна быть покойная, не опягченная слишкомъ толстыми перинами, и снабженная подстилками изъ вошанки, или лосиной кожи, нужными для содержанiя чистоты, равно также шерстяными и холстяными покрывалами [кошорыя часто нужно перемѣнять].

§ 961. На этой постели родильница отдыхаетъ [за исключенiемъ времени, нужнаго для перемѣны бѣлья и постельныхъ покрывалъ и ш. д.] въ горизонтальномъ положенiи до тѣхъ поръ, пока кровяное послѣродовое очищенiе прекратится, и сжатiе матки будетъ уже довольно значительное; что однакожь прежде исцеленiя, по крайней мѣрѣ, пяти дней не легко можешь случиться [слабыя же и раздражительныя особы, равно также не кормящiя, должны еще до-

лѣе ждашь]. Но и послѣ этого срока родильница должна сперва только на короткое время оставаться внѣ постели, и только мало по малу продолжая время это; равно и находясь внѣ постели, она должна осперегаться опѣ всякаго сильнаго движенія. Впрочемъ, одно изъ важнѣйшихъ средствъ, способствующихъ къ правильнѣйшему ходу послѣродовыхъ опсправленій, равно какъ и къ совершенному возстановленію пошерянныхъ силъ, есть спокойный сонъ, ко-
ему посему, въ родильномъ состояніи, должно, сколько можно, болѣе благопріятствовать. Даже и новородившая можетъ безопасно предаваться сну, какъ скоро только нѣтъ недосыпка въ надлежащемъ надзорѣ за нѣмъ, чшобы появившееся, можетъ быть, сильное кровотеченіе, или другое подобное состояніе, заблаговременно опкрыть.

§ 962. Дабы удержать спокойствіе духа родильницы, шо для этого нужно усхранять посѣщенія постороннихъ, либо даже и знакомыхъ особъ. Должно запрешить ей чшеніе, долгое временное разговариваніе, равно какъ и занятіе женскими работами; преимущественно же домашнія обспоятельствва родильницы должны быть расположены такъ, чшобы тщательнo удаляемо было все шо, чшо подаешь поводъ къ досадѣ, испугу, печали, нечаянной радости и ш. д. Одѣяніе родильницы, вспавшей съ постели, должно быть покойное и шеплое; обя-

зывать же брюха родильницы холстинами, или повязками, употребляемыми для беременных женщинъ, вообще *не нужно*, а слишкомъ крѣпкое обвязываніе очевидно причиняетъ вредъ, и потому должно быть допускаемо только какъ не бесполезное средство къ вспомошествованію сжиманіямъ матки у особъ болѣе слабаго, лимфатическаго сложенія, равно какъ и у многораздавшихъ, или у родильницъ, имѣющихъ кашель.

§ 965. Что касается до выбора *питательныхъ средствъ*, то, въ первые дни родильнаго состоянія, должна быть дозволяема только легкоплавательная и удобоваримая пища, не причиняющая въпровъ: ибо здѣсь, также какъ и во всѣхъ періодахъ развитія и переворота, обильнѣйшее воспріятіе веществъ можетъ только вредить тѣлу. Посему, въ первые 4—5 дней, пища родильницы должна состоять только изъ водянистаго супа, разведенной мясной похлебки, небольшого количества бѣлаго хлѣба и ш. п. Отъ 5-го до 6-го дня количество пищи, особливо для родильницъ, кормящихъ грудью и не имѣющихъ много молока, можно мало по малу увеличивать, напр. чрезъ прибавленіе болѣе крѣпкой похлебки, яицъ, саго и ш. д. Пишье должно состоять изъ водянистыхъ наливокъ, способствующихъ кожной испаринѣ. Бузиновая, укропная, ромашковая, наливки супъ приличнѣйшія для этого; для перемѣны же пищи, въ жаркое время года, служитъ отварная вода съ

небольшимъ количествомъ сока изъ плодовъ, хлѣба и ш. п. Не прежде, какъ послѣ 5-го дня могутъ кормящія родильницы употреблять нѣсколько пива, а при болѣе слабой силѣ, также нѣсколько и вина.—Не кормящія же родильницы должны, до совершеннаго исчезанія молока, употреблять водянистые супы и такія же пищѣя.

§ 964. Впрочемъ, осторожность въ выборѣ пищательныхъ средствъ должна быть, нѣкопорымъ образомъ, соблюдаема въ теченіе всего періода кормленія грудью. Именно же не лзя не признавъ вліянія пищательныхъ средствъ на молоко: ибо даже у живородящихъ не рѣдко во вкусѣ молока отзывается родъ даннаго корма.— Инакъ когда мамка болѣе уже возвратилась въ прежнее состояніе свое, и мамъ начинаютъ вставать съ постели, то хотя образъ жизни долженъ гораздо болѣе уже сближаться съ прежнимъ, привычнымъ, образомъ жизни: однако грубая, горячительная, вѣпры производящія ясны и напитки должны быть удалены.

§ 965. Что касается до *отправленій кишечнаго канала*, то мы уже выше упомянули, что, въ первые дни, у здоровыхъ родильницъ кишечныя испражненія обыкновенно не бываютъ; а потому должно правиломъ поставить, чтобы, прежде шрешьяго дня и прежде уменьшенія кровянаго испеченія изъ мамки, испра-

жненія сіи не были возбуждаемы искусственнымъ образомъ, особливо чрезъ раздражающія, слабительныя средства [копорыя здѣсь слишкомъ часто подають поводъ къ развитію родильной горячки]. Но послѣ этого времени, необходимо нужно стараться о правильномъ ходѣ кишечныхъ испражнений: ибо раздутіе кишечнаго канала, чрезъ запоръ на низъ, дѣйствуетъ столь же вредно, какъ и преждевременное возбужденіе канала этого.—Къ цѣли сей достигаемъ чрезъ смягчительныя клистиры; и только тѣмъ особамъ, кои вообще наклонны къ запорамъ, иногда нужно предписать легкое, слабительное средство. Впрочемъ, всякое нажиманіе, во время испраженія низомъ, причиняетъ вредъ, и пошому не должно быть позволяемо.—Что касается до *испраженія мочи*, то нужно смотрѣть за тѣмъ, чтобы оно, въ первые уже дни родильнаго состоянія, правильно совершалось: ибо давленіе, причиняемое наполненнымъ, мочевымъ пузыремъ, наноситъ весьма значительный вредъ мѣшкѣ. Посему если испраженіе это, по причинѣ опухлости дѣшородныхъ частей, нерѣдко остающейся послѣ нѣсколькихъ трудныхъ родовъ, не совершается само собою, то и здѣсь также, какъ во время родовъ, нужно употребить катетеръ.

§ 966. Преимущественно важно также попеченіе о равномерномъ *содержаніи отправления кожи*. Чрезъ поддерживаніе равной, умѣ-

ренно теплой температуры, чрезъ dospaпочныя, однакожъ не слишкомъ теплыя, покрывала и чрезъ теплое, слегка испарину возбуждающее, питье, какъ напр. чрезъ наливку бузиновыхъ цвѣтовъ, цѣль эпа всего вѣрнѣе достигается. Чрезмѣрный жаръ весьма легко возбуждаетъ, у родильницъ, просяную лихорадку.

§ 967. Кромѣ того, особенное вниманіе заслуживающъ *дѣтородныя части и груди*. Что касается до первыхъ, то хотя ихъ исцѣленіе, сжаніе и возвращъ въ прежнее состояніе, доставляется уже чрезъ общее содержаніе, описанное въ прежнихъ §§: однако, сверхъ того, нужно еще, частію, по временамъ изслѣдывать состояніе матки, чрезъ наружное ощупываніе подбрюшной стороны и разсмаприваніе качества послѣродоваго очищенія, частію же, имѣя особенное попеченіе о соблюденіи надлежащей чистоты дѣтородныхъ частей. Посему подспилки нужно часто перемѣнять; припомъ повив. бабка должна ежедневно, нѣсколько разъ, обмывать дѣтородныя части тепловатою водою, или наливкою H-bæ Serpylli, а при обильнѣйшемъ, или при весьма пахучемъ послѣродовомъ очищеніи, производить также и выпрыскиванія въ маточный рукавъ. При всѣхъ сихъ дѣйствіяхъ, равно какъ при перемѣнѣ бѣлья и постели, часто необходимой по причинѣ послѣродовыхъ пѣпсовъ, нужно особенное вниманіе обращать на то, чтобы простуда не случилась.

§ 968. Наконецъ приступимъ къ попетенію о грудяхъ. Мы начнемъ здѣсь съ того, что каждая, здоровая, мать должна сама кормить дитя свое; а потому почитаемъ совершенно противуестественнымъ и непростительнымъ распоряженіе тѣхъ Врачей, равно и тѣхъ матерей, которыя, безъ достаточной причины, не дозволяютъ и не начинаютъ кормленія грудью, или же, при малыхъ тягостяхъ, тотчасъ прерываютъ и оставляютъ оное. Причины же, дѣйствительно не допускающія кормленія грудью, всегда зависящъ опъ болѣзненныхъ состояній, и попому не принадлежащъ собственно сюда; однакожъ мы, по крайней мѣрѣ, наименуемъ нѣкоторыя изъ этихъ причинъ. Сюда должно причислить, кромѣ родовъ мертвымъ младенцемъ, слѣдующія обстоятельства: какекпическія состоянія матерняго пѣла, какъ-то-чаохтку, или изнуреніе, далѣе, падучую немочь, ломопу, меланхолію, заразительныя болѣзни, какъ-то-венерическую болѣзнь, чесотку и ш. д., наконецъ, болѣе мужеское сложеніе женскаго пѣла, малую величину грудей, недоспашокъ молока, или совершенно неправильное и недоспапочное образованіе грудныхъ сосковъ [одно только распрескиваніе, или малая величина сосковъ, еще не соспавляютъ важнаго препяпствія] и большую слабоспъ.

§ 969. Что же принадлежипъ, во первыхъ, до времени, въ кошпореомладенецъ долженъ быпъ,

въ первый разъ, приложенъ къ груди: то оно располагается, частію, по позыву младенца, обнаруживающаго склонность къ сосанію обыкновенно не прежде, какъ послѣ сна, продолжавшагося нѣсколько часовъ, частію же, по опдыху родильницы. Обыкновенно она, послѣ 6, 8, или 12 часовъ, бываетъ способна дать грудь младенцу. Никогда нельзя одобрять то, когда приложеніе младенца къ груди слишкомъ долго опкладывается: ибо въ такомъ случаѣ, съ одной стороны, груди слишкомъ наполняются, пвердѣютъ, и тогда младенецъ неудобно захватываетъ оныя; съ другой стороны, первое молоко (Colostrum) приноситъ новорожденному младенцу именно пользу, а не вредъ, какъ-то, по старымъ предразсудкамъ, утверждали.

§ 970. Впрочемъ, если грудные соски предварительно не были приготовлены къ кормленію, то теперь нужно ихъ выпягивать и обмывать водкою. Кромѣ того, обильное опдѣленіе хорошаго, питательнаго молока поддерживается преимущественно чрезъ достаточное теплое содержаніе груди и верхнихъ плечей; а поному и нужно родильницу наставить въ это. Порядокъ, по коему нужно попомъ давать грудь младенцу, не можетъ быть съ точностію опредѣленъ; однакожъ должно стараться о томъ, чтобы, какъ скоро находишься довольно молока, всегда перемѣнять груди, и одинъ разъ давать лѣвую, а другой разъ правую грудь;

черезъ что, если младенецъ только черезъ каждые 2—5 часа прикладывается къ груди, опирается напряженіе сосковъ. Приличнѣйшее положеніе для кормленія, въ первые дни родильнаго состоянія, есть очевидно положеніе на боку, при чемъ дитя покоится на рукѣ матери. Однакожъ и въ самомъ образѣ прикладыванія младенца къ груди часто матери бывающіе не искусны, и нерѣдко, въ продолженіе нѣсколькихъ дней, пребываютъ вспомошествованія свѣдущей бабки.—Равнымъ образомъ, и по *окончаніи родильнаго состоянія*, кормящая женщина должна беречь груди свои, избирать приличные, пищательныя, удобоваримыя яствы и напитки, пользоваться здоровымъ, открытымъ воздухомъ, имѣть доспапочное движеніе и удерживать спокойствіе духа, при окончательномъ же прекращеніи кормленія, никогда не прерывать оное вдругъ, но мало по малу младенца собственно *отлучать отъ груди*, приномъ, и черезъ легкую пищу, уменьшать приливъ молока; наконецъ, когда уже младенецъ вовсе не прикладывается къ груди, должно разбивать молоко нѣкими самыми способами, которые нужно употреблять тогда, если младенецъ вообще не сосетъ груди, о чемъ нужно еще нѣчто замѣтить.

§ 971. Всякая, не кормящая, впрочемъ здоровая, родильница должна быть разсмаприваема какъ особа, имѣющая расположеніе къ болѣз-

неннымъ состояніемъ, гораздо въ большей степени, нежели кормящая родильница; и такъ какъ и самое очищеніе послѣродовое обыкновенно продолжается сильнѣе и долѣе у не кормящихъ родильницъ: по посему онѣ должны гораздо долѣе оспаваться въ постели. Пища и пищье ихъ должны быть, какъ уже выше упомянуто, мало пищательныя, а опдѣленіе поща у нихъ должно преимущественно поддерживать; но не менѣе важно правильное и доспапчное состояніе кишечныхъ испражнений.—Впрочемъ, для воспрепятствованія скопленію и застою сааго молока весьма полезно бываетъ умноженіе мѣспной испарины грудей, чрезъ прикладываніе хлопчатой бумаги, или пакли, равно также умѣренное подвязываніе грудей и воспоществованіе испеченію сааго молока; что доспигается либо чрезъ вытягиваніе молока посредспвомъ спекляной банки, или молочнаго насоса [въ нѣкоторыхъ спранахъ занимающихся высасываніемъ молока спарыя, беззубыя бабы], либо же чрезъ допущеніе къ грудямъ паровъ ромашковой, или бузиной наливки.—Особенно же въ это время должно весьма пищательно удалять давленіе и сполчки грудей: ибо эти механическія вредности, также какъ и пресыщеніе желудка, либо проспуда, обыкновенно причиняють здѣсь весьма легко воспаленіе.

II. О СОДЕРЖАНІИ МЛАДЕНЦА.

§ 972. Какъ матернее шѣло, такъ равно, — а по многимъ отношеніямъ еще болѣе, — шѣло младенца претерпѣваетъ, во время родовъ, важный переворотъ; а пошому и оно также весьма требуетъ удаленія всѣхъ внѣшнихъ, вредныхъ, вліаній и приличнаго поддерживанія процессовъ, коими природа занимается.

§ 973. Чшо принадлежитъ, во первыхъ, до *общаго содержанія*, шю чистота и равномерная теплота составляютъ одинъ изъ главнѣйшихъ пунктовъ. Для соблюденія первой важнѣйшее условіе есть ежедневное купаніе, въ продолженіи всего періода младенчества, и пришомъ всегда съ соблюденіемъ оспорожностей, упомянутыхъ при первомъ купаніи. Эшимъ способъшесшвуется слупленіе первой кожицы, въ первые дни, доставляется возможность надлежащей испарины, самая пришомъ жидкость всасывается; и слѣдственно вмѣстѣ съ шѣмъ еще поддерживается кратковременное сближеніе съ прежнимъ соспояніемъ, гдѣ младенецъ, какъ ушробный плодъ, непрерывно окружался теплою жидкостью. — Внѣ ванны, равномерная теплота младенца поддерживается чрезъ тщательное, однакожъ нимало не спѣсняющее, закушываніе его и чрезъ вкладываніе нагрѣтыхъ бушылковъ въ пошель его [въ печеніе первыхъ недель]. Впрочемъ, весьма благотворно

бываетъ для младенца также и то, если сначала, по крайней мѣрѣ, въ теченіе дня *), мать чаще беретъ его въ постель свою: ибо живопная теплота только не совершенно можетъ быть замѣняема искусственною теплотою.—Далѣе нужно строго наблюдать, чтобы бѣлье младенца весьма часто перемѣняемо было, и чтобы пеленки и покрывала его перемѣнялись всякій разъ, когда онѣ замараны. Пренебреженіе правила этого подастъ поводъ къ многоразличнымъ болѣзнямъ.

§ 974. Въ прочихъ отношеніяхъ, должно наблюдать, чтобы младенецъ никогда не былъ нечаянно пробуждаемъ отъ сна и тотчасъ погружаемъ напр. въ ванну, чтобы онъ вдыхалъ чистый, здоровый воздухъ; посему, послѣ 10—14 дней, при благопріятной погодѣ, вынось младенца [закушываемаго при этомъ въ легкія одѣяла], и потомъ должайшее пребываніе его на открытомъ воздухѣ, доставляющъ ему большую пользу. Что касается до глазъ, то нужно только мало по малу приучать ихъ къ болѣе ясному свѣту, и удалять скоропоспѣжные переходы отъ темноты къ свѣту. Наконецъ, должно стараться о томъ, чтобы младенецъ могъ имѣть извѣстное движеніе въ членахъ своихъ [которое, къ сожалѣнію, чрезъ упом-

*) Впрочемъ мать, любящая дитя свое, безъ сомнѣнія, не причинитъ ему вреда также и ночью и во время сна. Но кормилицѣ конечно нельзя столь много довѣрять.

ребляемые еще, въ нѣкопрыхъ спранахъ, свивальники конечно вовсе задерживаеиъся], и чтобы ни ноги, ни руки его не были обвиваемы слишкомъ тѣсно.

Примѣаніе. До какой, чрезвычайной, степени вдыханіе тѣснато воздуха важно для сохраненія младенца, это явствуетъ изъ сообщеннаго Беноастонолиз де Шатонефъ, слѣдующаго замѣчанія:— въ Дублинскомъ родильномъ домѣ, въ 1781—84 годахъ, при весьма небрежномъ очищеніи воздуха, умерло изъ 7650 младенцевъ 3944; напротивъ того, въ новѣйшее время, при лучшемъ стараніи о возобновленіи воздуха, умерло изъ такого же числа только 279.

§ 975. Что принадлежитъ до выбора питательныхъ средствъ, то единственная, совершенно съ природою сообразная, пища для младенца приготовлена въ грудяхъ матери; посему когда младенецъ можетъ получать довольно матерняго молока, то, за исключеніемъ не большаго количества ромашковаго чаю, иногда по надобности назначаемаго, не должно давать ему никакой другой пищи, если не хотимъ, въ первомъ уже періодѣ жизни, разспроить пищеварительные органы. Если же младенецъ не можетъ получать пищу эту, то нужно стараться, сколько можно лучше, замѣнять оную. Всего ближе къ матернему молоку подходитъ конечно молоко кормилицы, совершенно здоровой, по сложенію и темпераменту своему, довольно подобной матери, а по времени родовъ, довольно сходствующей съ ею; однако не ча-

спо можно находить особъ, вполне имѣющихъ всѣ эти качества; не рѣдко также должно опасаться грубости характера сихъ особъ, либо же, при большей образованности и сильнѣйшей любви къ собственному ихъ дѣтяти, надобно ожидать, что молоко ихъ скоро исчезнетъ. Ипакъ, по всемъ этимъ причинамъ, не рѣдко нужно младенца кормить безъ женскаго молока; и это, во всякомъ случаѣ, можно совѣтовать гораздо болѣе, нежели кормленіе не вполне здоровой и не хорошей кормилицы.

§ 976. Въ случаѣ такомъ, наилучшую замѣну составляетъ очевидно молоко животныхъ; но какъ молоко это содержитъ болѣе жирныхъ и сырныхъ частей, то должно всегда, и преимущественно въ первыя недѣли, примѣшивать къ нему нѣсколько укропнаго, бузиннаго, или ромашковаго чаю, а недоспапчную сладкость его пополнять прибавленіемъ небольшого количества сахара *). Впрочемъ, здѣсь ослиное молоко, судя по смѣшенію его [см. выше § 865.], должно бы преимущественно похвалять; но и коровье молоко также съ пользою употребляется. Главное правило, при этомъ образѣ кормленія, есть то, чтобы младенцу, именно

*) По этой же причинѣ, непосредственное кормленіе младенца сосцами животныхъ, особенно же сосцами козы, имѣющей споль жирное молоко, я не нахожу приличнымъ, хотя особенно *К. А. Цирлейн* (*Die Ziege als beste und wohlfeilste Säugamme*; Stendal. 1819.) и похваляетъ этотъ способъ кормленія.

же въ первыя недѣли, давати только жидкія вещества: ибо пищеварительные органы новорожденного младенца способны уподоблять только эппи вещества. Въ послѣдствіи времени, можно ему ежедневно, нѣсколько разъ, давати нѣсколько размоченнаго сухаря и ш. п., а потомъ нѣсколько похлебки, приготовленной изъ пельчяго мяса, съ крупю и ш. п. Всѣ другія, пищательныя, средства, кофе, каша и ш. п., равно какъ и отвращительное кормленіе соскою, совершенно не приличны и вредны для младенческаго возраста. Наконецъ, вообще, при эпомъ кормленіи безъ груди должно также смотрѣть и на то, чпобы кормленіе совершалось въ извѣстномъ порядкѣ, и чпобы каждое порознь кормленіе младенца не слишкомъ скоро слѣдовало одно за другимъ, чрезъ чпо въ особенноспп можно содѣйствовать къ возрастанію младенца.

Примѣчаніе. Касательно перваго попеченія о младенцѣ, см. въ особенноспп *F. L. Meissner über die physische Erziehung der Kinder in den ersten Lebensjahren; Leipzig, 1824;* и Его же: *Ueber die künstliche Auffütterung oder die Ernährung der Kinder ohne Mutterbrust; Leipzig, 1822.*

§ 977. Чпо касается до испражнений младенца, то надлежащее состояніе ихъ весьма важно для здоровья его. Именно младенецъ долженъ почаще, ежедневно нѣсколько разъ, имѣть кишечныя испраженія, чрезъ кои первородный калъ [меконіумъ] долженъ быть, въ первые 2—5 дня, совершенно выведенъ; послѣ чего испраж-

няемое низомъ получаетъ желтый цвѣтъ. Если же это, по какой-либо причинѣ, не совершается надлежащимъ образомъ, то конечно должно вспомоществовать природѣ чрезъ клистиры, или чрезъ легкія, слабительныя средства; но не прилично и очевидно вредно то, когда средства эти, какъ-то, по устарѣлому обычаю, весьма часто дѣлаютъ, безъ различія даются каждому младенцу. Столько же нужно и то, чтобы моча надлежащимъ образомъ испражнялась; припомъ количество ея составляетъ довольно хорошую мѣру касательно того, сосалъ ли младенецъ, и сколь много сосалъ грудь матери.

§ 978. Наконецъ, въ первые дни жизни, особеннаго вниманія достоинъ еще оспашокъ пуповины, съ коимъ, довольно долгое время, поступали весьма просто; но недавно, въ этомъ отношеніи, похваляемы были поступки совершенно другаго рода; а поному считаемъ нужнымъ нѣсколько проспаніе поговорить объ этомъ. Однако прежде всего опишемъ этотъ способъ, который всегда долженъ быть похваляемъ, какъ приличнѣйшій здѣсь и подтвержденный многоразными опытами:—

§ 979. Пуповина, послѣ родовъ перевязанная, оспавляется въ совершенномъ покоѣ, а при каждомъ купаніи младенца, тщательнѣе собирается; именно же должно весьма тщательнѣе избѣгать расстяженія и вытягиванія пуповины, которая, каждый разъ, завершывается въ

новый лоскуток мягкой холстины, всегда посыпaeмый небольшимъ количествомъ *seminis Lysorodii*, и потомъ также, какъ послѣ перваго купанія, укрѣпляется приличною, пупочною повязкою. Когда же пуповина мало помалу высыхаетъ, и наконецъ совершенно отпадаетъ, то и тогда еще, нѣсколько недѣль, прикладывается повязка; а кромѣ того, если бы оставалось еще нѣсколько мокроты, можно, въ первые дни, прикрѣплять къ пупочной повязкѣ малый компрессъ, и увлажять оный не большимъ количествомъ краснаго вина. Симъ образомъ не могутъ произойти на кровопеченія изъ пупочныхъ сосудовъ, ни же пупочныя грыжи, или изъязвленія и губчатые наросты на пупкѣ; и потому мы признаемъ это, во всякомъ отношеніи, приличнымъ.

§ 979. Но съ тѣхъ поръ, какъ *Месмеру* пришло на мысль, что засыпавшаяся въ сосудахъ остатка пуповины кровь можетъ быть причиною разнообразныхъ болѣзней не только новорожденнаго младенца, но и позднѣйшаго возраста; — что оспа, желтуха, корчи и ш. д., находятъ здѣсь собственное свое начало и образованіе: съ того самаго времени нѣкоторые начали оставлять прежній, испытанный способъ, даже порицали оный въ многихъ сочиненіяхъ, назначенныхъ не для врачебной публики, и вмѣсто того похваляли слѣдующій спо-

собъ: *) при первомъ уже отдѣленіи пуповины, по прекращеніи біенія въ ней, не должно накладыватьъ перевязку, а вмѣсто того, конецъ пуповины сдавливать щипчиками, дабы, какъ [вовсе неправильно] полагали, сколько можно, болѣе подражать откусыванію пуповины у живопныхъ. Попомъ ежедневно пуповина выжимается, очищается, и кусочекъ ея снова отрѣзывается, а кончикъ опять сдавливается щипчиками, пока наконецъ пуповина совершенно отдѣлилась.

§ 981. Однакожь при этомъ нужно вспомнить слѣдующее: 1. послѣ перевязанія, кровь, содержащаяся въ остаткахъ пупочныхъ сосудовъ, либо имѣетъ еще сообщеніе съ прочею кровью, либо не имѣетъ. Въ первомъ случаѣ, порча, гніеніе, или броженіе оставшейся здѣсь крови вовсе не можешь произойти; во второмъ случаѣ, измѣненіе такое конечно скорѣе могло бы случиться; но какъ кровь эта отдѣлена отъ прочей; какъ лимфатическихъ сосудовъ, служащихъ для всасыванія, нельзя здѣсь показати, и какъ вообще немногія капли крови въ короткое время совершенно иссыхаютъ: то дѣйствительно нѣтъ никакой, основательной, причи-

*) См. Объ этомъ D. Ziermann: Die naturgemässe Geburt des Menschen, oder Betrachtungen über zu frühe Durchschneidung und über Unterbindung der Nabelschnur des neugeborenen Kindes, als Urgrund der häufigsten und gefährlichsten Krankheiten des Menschengeschlechts. Nebst einer Vorrede vom Profess. Wolfart. Berlin. 1817.

ны, утверждаешь, что въ этой крови находится основаніе многихъ болѣзней.

§ 982. 2. Хотя совершенно справедливо, что у новорожденного младенца пуповина, послѣ того, какъ біеніе въ ней вовсе прекратилось, можетъ быть перерѣзана безъ возбужденія кровопеченія: однако, съ другой стороны, нужно также вспомнить, что потомъ, при пеленаніи младенца и при возвышеніи температуры, напоръ крови къ пупочнымъ сосудамъ можетъ опять возвратиться и причинить *опасное для жизни кровотеченіе* *). Хотя же Ил. Ф. Сибольдъ**), говоря о пользѣ, коей онъ ожидаетъ отъ выжиманія крови изъ остатка пуповины, совѣтуетъ вмѣстѣ, для воспрепятствованія кровопеченію, ежедневно возобновлять перевязку: однако если уже опасность отъ оставшейся крови представляется совершенно неосновательною, то конечно нѣтъ особенной необходимости въ томъ, чтобы вообще удаляться отъ прежнихъ способовъ.

*) *Hegeler* (Salzb. med. chir. Zeitung, 1819, Novemb. No 88.) приводитъ одинъ примѣръ, гдѣ младенецъ симъ образомъ получилъ смертельное кровотеченіе. Впрочемъ пространную криптику сочиненія *Цирмана* см. въ *Iörg's* Schriften zur Beförderung der Kenntniss des Weibes, 2-ter Theil.

**) Въ выше привед. сочиненіе его: über das Geburtskissen.

Второй, Патологико - Терапевтический Разрядъ.

I.

О болѣзняхъ беременныхъ женщинъ и
лѣченіи ихъ.

§ 985. Мы раздѣляемъ принадлежащія сюда болѣзненныя состоянія на такія, копорыя свойственны дѣпородной системѣ, и на такія, копорыя случающіяся въ прочихъ органическихъ системахъ и въ общемъ состояніи беременныхъ женщинъ. Но послѣднія составляютъ рядъ именно такихъ припадковъ, копорыя должны мы разсматривать какъ болѣзненное возвышеніе приведенныхъ въ Физиологическомъ Разрядѣ *припадковъ беременности*; припомъ болѣзненныя состоянія сіи часто сходствуютъ съ припадками беременностіи еще и по тому, что ближайшая причина ихъ заключается въ самой беременностіи; а посему искуство хотя часто облегчаетъ припадки эти, однако всегда и совершенно уничтожаетъ ихъ не можетъ. Прочія общія болѣзни, могущія случиться у беременныхъ женщинъ, но не свойственныя исключительно женскому плъу, и не состоящія въ этиологической связи съ самою беременностію, мы конечно не будемъ здѣсь разсматривать: ибо онѣ составляютъ предметъ, частію спеціальной Носологіи и Терапіи вообще, частію же, первой Частии Гинекологіи въ особенностіи.

§ 984. Мы должны, въ прѣдѣхъ, разсмотримъ еще, какъ прибавленіе къ этой Главѣ, патологію утробнаго младенца; и здѣсь должны мы изслѣдовать различныя, въ изданныхъ оселъ сочиненіяхъ еще мало уважаемыя, болѣзненные состоянія, коимъ утробный младенецъ, еще прежде родовъ, можетъ быть подверженъ копия болѣзненные состоянія сіи обыкновенно могутъ быть распознаваемы и лѣчимы не прежде, какъ послѣ родовъ].

Объ общихъ болѣзненныхъ состояніяхъ беременныхъ женщинъ.

§ 985. Какимъ образомъ, въ Физиологіи беременности [§ 758 и слѣд.], измѣненія, въ общемъ состояніи производимыя этимъ мѣспнымъ, обиховательнымъ процессомъ, раздѣляли мы по особеннымъ сисгемамъ тѣла: такъ и болѣзненные припадки могутъ быть всего лучше раздѣлены по этому же самому порядку.

Болѣзненные состоянія пищеварительныхъ орудій женскаго тѣла во время беременности.

§ 986. 1. Тошнота, корги желудка и рво-та. Если эти припадки беременности появля-ются въ легчайшей степени, то, при одной только оспорожной діетѣ и хорошемъ содер-жаніи, они мало по малу исчезаютъ; но иног-да припадки эти доеигаютъ степи высокой

степени, что все, принимаемое внутрь, по-
часть причиняетъ сильныя корчи и извергается
черезъ рвоту; даже безъ принятія пищи рво-
та ежедневно повторяется двадцать, трид-
цать разъ и болѣе, и переходить въ пустое,
болью сопровождаемое, нажиманіе, при чемъ ед-
ва только нѣсколько слизи, желчи, или крови
извергается. Въ такой степени жестокости
случается это преимущественно въ первые мѣ-
сяцы беременности, при первой беременности,
а также у особъ, либо весьма слабыхъ и раз-
дражительныхъ, либо же весьма полносочныхъ,
или и прежде уже спрдавшихъ брюшными
болѣзнями. Гораздо рѣже случается то, что
сильная рвота есть слѣдствіемъ весьма значи-
тельного распряженія матки, въ послѣдніе мѣ-
сяцы беременности.

§ 987. *Причины* этого состоянія заключаю-
тся: 1. въ болѣзненно - возвышенной раздра-
жительности кишечнаго канала вообще, Встре-
чающейся преимущественно у слабыхъ, исте-
рическихъ, изнѣженныхъ особъ, и узнаваемой не-
только изъ разсмотрѣнія сложенія этого, но
также изъ описанствія воспалительныхъ при-
падковъ, а равно изъ описанствія механическаго
давленія и т. д. 2. Иногда съ этою, первую при-
чиною соединяется вторая, именно же пере-
полненіе системы воронной вены кровью, какъ
слѣдствіе возвышенной, сосудистой, дѣятельно-
сти въ дѣпордной системѣ; и тогда изъ этого

полнокровнаго состоянія часпю развивающіяся да-
ле воспалительныя спраданія. Признаки этой
причины болѣзни, часпю, взимаются, изъ тѣ-
ростложенія и образа жизни, куда должно опне-
сти малорослое, сжащенное, полносочное спроеіе
тѣла, почечуіное расположеніе, предшествова-
щую, весьма пипательную діету, сидячую
жизнь, снуrowаніе брюха и т. д.; часпю же,
обнаруживающія они чрезъ раздушіе и чув-
ствительность нижней часпи груди, чрезъ
полный пульсъ, наклонность къ разширенію и
пуханію венъ и чрезъ часпое появленіе лихо-
дочнаго состоянія.

§ 988. 3. Равнымъ образомъ, можно сюда при-
ислипы: механическое давленіе на кишечный
аналъ, причиняемое упорнымъ запоромъ на низъ
наполненіемъ слѣпой и ободочной кишки за-
парѣлыми нечиспотоми, ущемленіемъ нѣко-
порой часпи кишекъ, или сальника между мат-
кою и шазомъ, или въ грыжахъ [напр. въ гры-
жахъ маточнаго рукава], давленіе, производи-
мое косвенно лежащею маткою, опухолями же-
лѣзь и т. д.; все это узнается изъ признаковъ,
свойственныхъ каждой, шаконъ неправильности,
и изъ шочнаго родовспомогательнаго изслѣдо-
ванія. 4. Наконецъ, причиною продолжительной
рвоты этой могутъ шакже быть органическія
разспройства, куда принадлежитъ срасптіе
сальника, или часпи кишекъ съ маткою *) и

*) Такъ напр. Вейдманъ видѣлъ, что въ одномъ случаѣ, гдѣ

ш. д.; узнавъ это можно преимущественно чрезъ точное изслѣдованіе прежнихъ обстоятельствъ. (Наибольшее, въ этомъ отношеніи, вниманіе должно обращать на послѣдовавшую, можетъ быть, послѣ прежнихъ родовъ родильную горячку: ибо эта горячка весьма легко и часто оставляетъ послѣ себя такіа разстройства).

§ 989. *Предсказаніе* располагается, частію, по степени жестокости болѣзни, частію же, по причинамъ. Рвота, зависящая отъ болѣзненно-возвышенный чувствительности, обыкновенно прежде извѣснаго періода беременности (напр. прежде первой половины) рѣдко исчезаетъ, однакожь вообще имѣетъ менѣе опасныя послѣдствія. Съ наибольшею опасностію сопряжена рвота, происшедшая отъ воспалительныхъ состояній, слѣдственно рвота при ущемленіяхъ, при полнокровіи системы воротной вены и ш. д. Впрочемъ всякая, чрезмерно сильная рвота угрожаетъ шѣмъ, чію можетъ разстроитъ питаніе младенца, подастъ поводъ къ неправильному положенію его, даже къ преждевременнымъ родамъ.

§ 990. *Лѣченіе* припадковъ, сихъ хотя и должно быть располагаемо преимущественно по особеннымъ причинамъ, однако какъ общія для всѣхъ случаевъ этого рода, должно принять слѣ-

такое сращеніе было, сильная рвота и другіе тягостныя припадки наконецъ прекратили жизнь беременной женщины

дующія правила: — 1. должно стараться при этомъ о достаточномъ поддержаніи правильныхъ испражнений кишечныхъ, чрезъ что уменьшается склонность къ прошивочервообразнымъ движеніямъ. Для этого нужно избирать, частію, смягчительные клистиры, почаще назначаемые, частію, легкія слабительныя (*Oleum ricini*, Мanna и ш. п.) средства, среднія соли. 2. Должно употреблять преимущественно наружныя лѣкарства, а при назначеніи внутреннихъ лѣкарствъ избѣгать большихъ приѣмовъ, и не давать веществъ, весьма прошивныхъ больнымъ: ибо даже при соблюденіи этой осторожности не рѣдко лѣкарства извергаются чрезъ рвоту; если же осторожность эта вовсе не соблюдается, то рвота всегда появляется. 3. Должно предписать спротивную діету, при чемъ нужно избѣгать всѣхъ раздражающихъ, опягчающихъ яствъ и напитковъ, и вообще въ маломъ только количествѣ и рѣдко давать пищу. Вообще, если, въ упорное время, къ чашкѣ мясного, или коричневаго чаю прибавляется нѣсколько хлѣба, то пища такая всего лучше удерживается въ желудкѣ. 4. Наконецъ, если питаніе обыкновеннымъ путемъ вовсе не возможно, то должно употреблять питательныя ванны изъ молока, или опшара солода, клистиры, изъ мясной похлебки и яичнаго желтка составленные и ш. д. Однако женское шѣло (какъ - то уже выше (§ 760.)

сказано) дѣйствительно можетъ, въ этотъ періодъ развитія, довольно долго, и безъ значительнаго испощенія, почти вовсе не нуждаться въ вѣншемъ питаніи.

§ 991. Прочее лѣчение должно измѣняться по различному происхожденію болѣзни. Такъ для успокоенія болѣзненно-возвышенной чувствительности употребляются эмульсіи съ прибавленіемъ нѣсколькихъ капель *Tinct. thebaicae*, далѣе *Liquor C. C.*, *Tinct. Valerianæ*, *Extr. Hyoscyami* и ш. д., въ соединеніи съ отваромъ *rad. Althæ* и съ примѣсью какой-либо ароматной воды. Снаружи назначаются: втиранія опіиной мази, теплыя, мягчительныя, съ пропиевасудорожными средствами смѣшенныя, припарки, тепловатыя ванны, обмываніе желудочной спороны спиртными средствами, къ коимъ можно прибавить также *Laudanum*, прикладываніе *emplastri aromatici*, соединеннаго съ опіемъ, эфирными маслами и ш. д.

§ 992. Напротивъ того, при воспалительномъ состояніи, или при припадкахъ полнокровія весьма благопсворно дѣйствуютъ: припущеніе піавокъ къ желудочной споронѣ, слегка послабляющія на низъ среднія соли, болѣе прохладное содержаніе, ножныя ванны и ш. д. Весьма значительныя завалы, или гаспирическія состоянія назначаютъ употребленіе болѣ сильныхъ, слабительныхъ и самыхъ даже рвошныхъ, средствъ. Механическое давленіе на ки-

шечный каналъ спараться нужно уменьшивъ чрезъ поддерживаніе прыжъ и чрезъ удаленіе косвенныхъ положеній мажки, производимое посредствомъ приличной брюшной повязки. Наконецъ, при органическихъ разспройствахъ почпи никогда нельзя ожидать кореннаго излѣченія; а попому здѣсь можно совѣповать только сообразное съ обстояптельствами паліативное лѣченіе.

§ 993. Менѣ значительныя разспройства пищеварительнаго оппавленія суть: *зржженіе кислоты, изгага* [Soda], сильный *позывъ* къ необыкновеннымъ, часпо вовсе не ядовымъ, вещамъ [Malacia, Pica]. Всѣ сіи припадки обыкновенно происходятъ опъ такихъ же причинъ, какъ и пошнота и рвопа. Зарожденіе кислоты и изгага обыкновенно зависяптъ опъ гасприческихъ соспояній, чрезмѣрнаго опдѣленія желчи и ш. д., а попому пребуюптъ испражняющихъ, а за симъ всасывающихъ и укрѣпляющихъ средспвъ. Болѣзневныя прихопи происходятъ преимущественно опъ разспройства чувспвительности, и попому, смопря по обстояптельствамъ, пребуюптъ тепловатыхъ ваннъ, впиванія въ желудочную спорону спиртныхъ жидкостей, смѣшенныхъ съ небольшимъ количеспвомъ Laudani и ш. д.; впрочемъ и здѣсь существенно нужно соблюденіе строгой діеты, попеченіе о поддержаніи пра-

вильныхъ испражнений кишечныхъ, о доста-
точномъ движеніи и ш. д.

§ 994. 5. Наконецъ, какъ болѣзненные со-
стоянія собственно кишечнаго канала, должно
разсмотрѣть: *поносъ, запоръ и колику бере-*
менныхъ женщинъ. Хотя же всѣ три эти со-
стоянія болѣзненные у беременныхъ женщинъ
также, какъ у небеременныхъ, могутъ проис-
ходить отъ разсроеннаго пищеваренія, про-
спуды и ш. д.: однако иногда они возбуж-
даются и поддерживаются чрезъ самую бере-
менность.

§ 995. Беременные женщины иногда, особли-
во въ первые мѣсяцы, получаютъ *поносъ*, какъ
слѣдствіе непривычнаго состоянія. Тогда ки-
шечный каналъ какъ бы участвуетъ въ ум-
ноженномъ отдѣленіи въ дѣпордныхъ орга-
нахъ, и если къ тому присоединяются какія-
либо внѣшнія, случайныя причины,—погрѣш-
ности въ діетѣ, простуда и ш. д.: то поносъ
можетъ весьма усиливаться, и тогда уже сопро-
вождается жиденьемъ, рѣжущими болями и ис-
печеніемъ крови, что все указываетъ уже на
воспалительное состояніе слизистой плевы
полстыхъ кишекъ. Въ такой степени при-
падки сіи угрожаютъ уже опасностію для про-
долженія самой беременности, ибо легко при-
чиняють преждевременные роды.

§ 996. У нѣхъ беременныхъ женщинъ, ко-
торыя, по полвосочности и раздражительно-

сти свои, имѣющъ естественное расположе-
ніе къ такому поносу, спараться должно раз-
вишіе его отвратишь чрезъ ограниченіе діе-
ты, теплое одѣваніе ногъ и брюха. Однако
если болѣзнь уже развилась и представляется
въ легкой степени, тогда она удаляется всего
лучше чрезъ легкія, пощогонныя средства, сли-
зистыя пища, припарки, прикладываемые на
брюхо, равно также [именно же при призна-
кахъ желудочныхъ нечистотъ] чрезъ легкія,
слабительныя средства. Если же болѣзнь эта
оказывается въ высшей степени, то нерѣдко
требуются: при воспалительномъ состояніи
малыя кровопусканія, масляныя средства, ма-
лые приемы каломеля и ипекакуаны, промыва-
тельныя изъ отвара крахмала, нарывныя сред-
ства и п. д.; при болѣзненно возвышенной
чувствительности *opium*, соединяемый так-
же съ ипекакуаною; при разслабленномъ состо-
яніи *cort. cinnaomii*, или *cascarillæ*, рѣже сред-
ства, сильнѣе спягивающія, какъ напр. *rad.*
Columbo.

§ 996. Запоръ у беременныхъ женщинъ, ча-
стію, зависить также отъ одного только из-
мѣненнаго состоянія кишечнаго канала [и это
обыкновенно бываетъ тогда, если запоръ ока-
зывается въ первые мѣсяцы], частію же, есть
слѣдствіемъ умноженнаго давленія на матку
[именно въ послѣдніе мѣсяцы, когда головка
младенца опустилась внизъ, или когда матка

имѣетъ неправильное положеніе]. Тѣмъ и другимъ образомъ запоръ возникаетъ конечно шѣмъ удобнѣе, чѣмъ болѣе неприличный образъ жизни, шрудноваримая пища, продолжительное сидѣніе и п. д., благопріятствуютъ ему. Часто запоръ соединяется съ другими, отчасти уже упомянутыми, спраданіями пищеварительныхъ органовъ, именно же съ рвоною. Припадки, возбуждаемые продолжительнымъ запоромъ, во время беременности, суть: спѣсненіе въ груди, напоръ крови къ головѣ, лихорадочныя движенія, безпорядокъ въ кругообращеніи крови системы воротной вены и п. д.

§ 998. Чпо касается до лѣченія, то и здѣсь также нужно прежде всего обратишь вниманіе на приличное расположеніе образа жизни. Посему одна уже ограниченная, болѣе распительная діета, частое пишье, частое движеніе на открытомъ воздухѣ, доспапочны для удаленія такихъ припадковъ. Однакожь, кромѣ того, нужно слабительныя средства, смягчительныя промывательныя и п. д. назначать преимущественно тогда, если запоръ долго уже продолжается. Приличные для этого средства суть: приниманіе, по ушрамъ, спакана Зейдшицкой, горькой воды [иногда соединяемой съ небольшимъ количествомъ горячаго молока, или смѣшенной съ небольшимъ количествомъ магнезій], при умѣренномъ пошомъ движеніи, Electuar. lenitivum, Oleum ricini и соединеніе

Flor. sulphuris cum Cremore tartari [преимущественно при склонности къ почечую]. Въспѣ съ шѣмъ въ особенностяхъ стараться нужно удалить дѣйствующія еще причины запора, запретить всякое, крѣпкое спягиваніе брюха, а неправильныя положенія мапки удалить либо чрезъ руководѣтельную помощь [какъ напр. при Retroversio uteri, о чемъ послѣ будемъ говорить], или чрезъ наложеніе приличной, брюшной повязки [напр. при косвенномъ положеніи мапки].

§ 999. Наконецъ, *колика* беременныхъ женщинъ часто соединяется съ выше упомянутыми припадками и, опчаспи, зависить отъ тѣхъ же самыхъ причинъ. Особенно колика эппа происходитъ отъ неправильнаго развитія воздуха въ кишечномъ каналѣ, отъ возвышенія раздражительности и отъ давленія на беременную мапку, особливо при необыкновенномъ положеніи внутрѣнности эппой, или младенца. Посему колика оказывается именно въ послѣднее время беременности, и тогда она легко можетъ быть принята за наступающія родовыя потуги [эппа ошибка опвращается чрезъ шочное разсмотрѣніе выше въ § 799 изчисленныхъ признаковъ истинныхъ родовыхъ потугъ]; а если она бываетъ весьма сильная, то [такъ какъ раздраженіе кишечнаго канала переносится на мапку] можетъ даже подать по-

водъ къ появленію истинныхъ, родовыхъ, потугъ.

§ 1000. При леченіи колики нужно обращать вниманіе также, часпю, на сложеніе больныхъ, часпю же, на этиологическія отношенія. Для полнокровныхъ, къ скопленію крови въ воротной венѣ склонныхъ, особъ, послѣ проспуды, при воспалительномъ вообще свойствѣ болѣзней, необходимо нужны общія, или мѣстныя кровопусканія, прохлаждающія, разрыхляющія, слабительныя средства [напр. *Emulsio oleoso-salina*]. Напротивъ того, если нервы болѣзненно раздражены, а другія причины, какъ-то: желудочныя нечистоты, запоръ и ш. д., доспашочно изслѣдованы и удалены: тогда весьма благопворно дѣйствуютъ тепловатыя ванны, примочки, малые приемы наркотическихъ средствъ, промывательныя, иногда, смотря по надобности, съ нѣсколькими каплями *Laudani liq. S.*, втираніе лепучей, или опійной мази, красноту производящія средства и способствованіе легкой испаринѣ. Если колика произошла отъ раздупія вѣтрами, то пребуется преимущественно умноженіе червеобразной дѣятельности кишечнаго канала, чрезъ втиранія, промывательныя, чрезъ *infusum Menthae piper.* и ш. д. Наконецъ колика, происшедшая отъ раздраженія, причиняемаго глистами, отъ болѣзней печени, почекъ и ш.

д., лечится вообще по правиламъ, излагаемымъ въ специальной Терапіи.

2. *Болѣзненныя состоянія въ сосудистой системѣ женскаго тѣла, во время беременности.*

§ 1001. *Приливы.* Въ физиологической исторіи беременности уже упомянуто, что значительное измѣненіе, естественнымъ образомъ происходящее въ сосудистой системѣ женскаго тѣла, во время беременности, причиняетъ нѣкоторыя тягостныя припадки беременной. Но до совершенно-болѣзненной степени припадки сіи доходятъ, частію, чрезъ особенное расположеніе, частію же, чрезъ собственные, раздражающія вліянія. Къ располагающимъ причинамъ принадлежатъ: общее, прежде уже возникшее, полнокровіе, большая раздражительность нервной системы, сгущеніе крови въ извѣстныхъ частяхъ, напр. въ головѣ, или груди [апоплексическое, или чахоточное расположеніе]. Къ случайнымъ причинамъ должно причислить: питательную, горячительную пищу, теплую температуру, сидячій образъ жизни, сильныя душевныя возмущенія и давленіе беременной матки на стволы брюшныхъ сосудовъ.

§ 1002. *Предсказаніе.* Припадки, происходящіе отъ этого переполненія нѣкоторыхъ вѣтви

вей сосудистой системы, суть весьма различные и часто опасные для жизни плода, равно какъ и матери. Что касается до плода, то питание его легко можетъ быть разстроено; а чрезъ возбужденіе, перенесенное изъ сосудистой на нервную систему, можетъ произойти преждевременное появленіе родотворной дѣятельности. Что принадлежитъ до матеряго плѣта, то оно можетъ подвергаться кровопеченіямъ, воспалительнымъ болѣзнямъ, нервнымъ припадкамъ, болѣзненнымъ состояніямъ духа, обморокамъ, даже апоплексическимъ припадкамъ.

§ 1003. *Лѣченіе* этой болѣзни сосудистой системы должно быть направлено преимущественно на удаленіе выше упомянутыхъ, случайныхъ причинъ, и чрезъ то, ближе всего на исправленіе діеты и образа жизни. То и другое достигается чрезъ вполне - противовоспалительный способъ лѣченія. Посему запрещается долгое сидѣніе, а также спаніе въ толстыхъ перинахъ, при низкомъ положеніи головы и при лежаніи на спинѣ (при чемъ давленіе матки бываетъ сильнѣе); равно также должно удалить всякое, стѣсняющее платье, жаркій, комнатный воздухъ и сильныя душевныя возмущенія. Кромѣ того, для полнокровныхъ особъ кровопусканія, по временамъ повпоряемые, необходимо нужны, и составляютъ, при такихъ обстоятельствахъ (именно же у особъ, при-

помъ весьма раздражительныхъ), единственное средство для удержанія и доношенія плода.

§ 1004. Особеннаго также вниманія достойно попеченіе о правильномъ состояніи кишечныхъ испражнений; а потому весьма полезны дѣсь бываютъ легкія слабительныя (проносныя) средства могли бы увеличить приливъ къ дѣшородной системѣ), какъ-то: *Elect. lenitivum*, Зейдшицкая, или Пильнауевская, горькая вода, *Cremor tartari cum Flor. sulphuris* и ш. д. Кроме того, пенловашья ванны и попеченіе о надлежащей испаринѣ кожи весьма много способствуютъ къ тому, чтобы уменьшить наклонность къ мѣстнымъ скопленіямъ крови. Впрочемъ, дѣйствительно возникшіе, сильные приливы, обнаруживающіеся круженіемъ и болью головы, спѣшеніемъ въ груди, обмороками и ш. д., требуютъ того же самаго лѣченія, которое частіная Терапія предлагаетъ для подобныхъ состояній, внѣ беременности. Посему назначаются: общія и мѣстныя кровопусканія, прохладяющія примочки, прикладываемыя къ испраждающей части, отвлекающія средства, какъ-то: ножныя ванны, горчичныя примочки, прикладываемыя къ ногамъ, клистиры; наконецъ, для удаленія остающейся слабости нервной системы предписываются болѣе возбуждающія средства: валеріана, квасія, ароматныя ванны и ш. д. Напротивъ того, насильственное возбужденіе родовъ мы, даже въ опас-

нѣйшихъ случаяхъ, не разсматриваемъ какъ всеобщее средство, а только совѣтуемъ оное тогда, если состояніе это представляется какъ чистое слѣдствіе самой беременности.

§ 1005. 2, *Кровотеченія*. Мы рассмотримъ здѣсь только кровотеченія не изъ дѣпородныхъ органовъ, но изъ другихъ частей. Всѣ сіи кровотеченія должны быть разсматриваемы какъ высшая степень прилива, и пошому зависящъ, частію, отъ такихъ же общихъ причинъ, какъ и самыя приливы [см. § 1000.], частію же, отъ мѣстныхъ, болѣзненныхъ расположеній нѣкоторыхъ органовъ. Онѣ являющіяся какъ кровавый кашель, какъ кровотеченіе изъ носа, какъ кровавая рвота, или какъ почечуй, и слѣдствія ихъ бывающъ весьма различны. Кровотеченія, зависящія только отъ общихъ причинъ, на пр. отъ слишкомъ пипательной діетпы, сидячаго образа жизни и п. д., или правильно въ первые мѣсяцы возвращающіяся, въ замѣну мѣсячнаго очищенія, и происходящія изъ менѣе значительныхъ мѣстъ [на пр. какъ кровотеченія изъ носа, или какъ почечуй], обыкновенно не разспроивающъ, явсшвеннымъ образомъ, общаго здоровья и не имѣютъ вреднаго вліянія на самую беременность. Напротивъ того, при спраданіи значительныхъ органовъ и при частомъ возвратѣ кровотеченія, въ большемъ количествѣ, шѣло вообще ослабляется и располагается къ сильнымъ кровотечениямъ

во время родовъ; даже питаніе самаго младенца должно спрдасть.

§ 1006. По эпимъ взглядамъ должно располагать также и лѣченіе. Не столь значительныя, отъ общихъ причинъ происшедшія, кровошеченія не должно вдругъ прерывать, но только умѣрять чрезъ спокойствіе и легкое прошивовоспалительное содержаніе; по прошествіи же кровошеченія, сущность соспоить въ томъ, чтобы возвратъ его предупредить лѣченіемъ, направленнымъ на произведшіе оное приливы. Значительнѣйшія кровоизліянія пребуютъ здѣсь также, какъ и внѣ беременности, лѣченія, клонящагося къ успокоенію волненія въ сосудистой системѣ и къ сокращенію кровотокающихъ сосудовъ. Посему здѣсь особенную доспавляютъ пользу: при полнокровіи и значительномъ волненіи въ сосудистой системѣ, кровопусканія и весь прошивовоспалительный способъ лѣченія, а при волненіи безъ истиннаго полнокровія (*erethismus*), минеральныя купанья съ опіемъ, *serum lactis aluminosum*, ножныя ванны, сухія лѣкарскія банки и теплыя примочки, или шреніе конечностей, равно какъ спиртные, спягивающія, или холодныя примочки, прикладываемые къ спраждуещей части. Кромѣ того, во время самаго кровошеченія соблюдается совершенное спокойствіе, при чемъ нужно обращать вниманіе на дѣйствующія еще какія-либо специфическія причины, равно на нахо-

дѣющіяся, можетъ быть, мѣстныя, органическія болѣзни.

§ 1007. 5. *Опуханіе венъ* (Varices). При исторіи перемѣнъ, беременностію производимыхъ въ женскомъ плѣтѣ, упомянуто уже о припуханіи подкожныхъ венъ на конечностяхъ и на дѣтородныхъ частяхъ, какъ о частомъ явленіи. Это замѣчается именно у флегматическихъ, губчатыхъ особъ, у коихъ венозная система оказываетъ значительный перевѣсъ надъ артеріальною системою. Эти опуханія венъ бываютъ плѣтъ шире и больше, чѣмъ болѣе родовъ предшествовало. Положеніе ихъ обыкновенно соотвѣтствуетъ теченію Venæ saphenæ magnæ, однакожъ такъ, что они часто простираются даже до наружныхъ, дѣтородныхъ частей и даже въ маточный рукавъ. Величина ихъ измѣняется, и олъ состоянія припухшей шолько, синимъ цвѣтомъ опливающей, вены доходящъ они до объема голубиного, или куриного яйца.

Впрочемъ, особеннаго вниманія пребуеетъ также и то, что такія разширенія венъ, у беременныхъ женщинъ, могутъ появляться и дѣйствительно нерѣдко появляются не только снаружи, но также и *внутри*. Тамъ, гдѣ такія, внутреннія разширенія образуются, снаружи обыкновенно оказываются всѣ припадки plethorae abdominalis; однакожъ часто также состояніе это скрывается подъ видомъ истери-

ческихъ припадковъ, и поному требуетъ опытнаго взгляда, объемлющаго все сложеніе.

§ 1008. Припадки, причиняемые наружными опуханіями венъ, суть: давленіе, напряженіе, иногда колючія боли и препящившіе въ движеніи членовъ; однако наиболѣе важными разширенія венъ бываютъ по причинѣ сильныхъ, даже для жизни опасныхъ, кровоизлитій, появляющихся тогда, если растянутая вена повреждается чрезъ случайный толчокъ, или чрезъ другое какое-либо раздраженіе; иногда также поврежденія такія бываютъ поводомъ къ появленію злокачественныхъ, труднолѣчимыхъ язвъ. Опухоли эти, въ началѣ беременности, обыкновенно бываютъ только незначительныя, но, въ дальнѣйшемъ теченіи беременности, постепенно болѣе увеличиваются, и обыкновенно въ это время никакъ не могутъ быть совершенно удалены. Послѣ родовъ онѣ обыкновенно опадаютъ, и только узнаются по остающимся, синеватымъ значкамъ на кожѣ. Но, въ слѣдующей за тѣмъ беременностію, опухоли сіи обыкновенно возвращаются въ гораздо болѣе степеніи. Гораздо опаснѣе могутъ быть внутреннія разширенія венъ: ибо если опухоли эти возрастаютъ до величины, благопріятствующей разрыву, то, кромѣ выше упомянутыхъ припадковъ, могутъ, чрезъ самый разрывъ этою, причинить скоропостижную смерть. В.

Близардъ *) рассказываетъ примѣръ этого рода, гдѣ у полнокровной особы, часто страдавшей запоромъ, *Vena iliaca interna* разорвалась и причинила скорую смерть.

§ 1009. Причины этихъ распуханій суть, частію, располагающія, частію же, случайныя. Къ первымъ принадлежатъ: упомянутое въ § 1006 сложеніе, сочувствіе венъ нижнихъ конечностей съ венами матки и болѣзненные состоянія системы воротной вены. Къ послѣднимъ должно причислить: давленіе матки на спиволы венъ пазы, продолжительные завалы кишечнаго канала, употребленіе сильно раздражающихъ средствъ (*Aloes, Sabinae* и т. д.), причиняющихъ приливы въ систему воротной вены, косвенныя положенія матки и т. д.

§ 1010. Лѣченіе должно располагать по специфическимъ, въ каждомъ случаѣ находимымъ, причинамъ. Посему нужно, при общей полнотѣ и при скопленіи крови въ систему воротной вены, употреблять противовоспалительный способъ лѣченія, а при угрожающей опасности опъ разрыва распухшихъ венъ, назначать кровопусканія, давать легкія слабительныя, стараться о достаточнымъ движеніи и прохлаждающей, менѣе питательной діетѣ. Напрощивъ того, одно только обвиваніе членовъ и прижиманіе припухшихъ жилъ здѣсь, по многимъ отношеніямъ, можетъ быть вред-

*) См. *Meissner Forschungen des neunzehnten Jahrh. I. B. S. 79.*

ымъ и даже опаснымъ. Упорные запоры пре-
бываютъ сильнѣйшихъ, слабительныхъ средствъ
и продолжительнаго пищія горькой воды и
п. д. Косвенныя положенія машки пребываютъ
приличной брюшной повязки.

§ 1011. Не прежде, какъ послѣ надлежащаго
уваженія эпихъ, различныхъ причинъ, можно уже
болѣе дѣйствовать противъ самаго разслабле-
нія наружныхъ венъ. Посему, кромѣ того, что
при большой слабости пѣла вообще съ пользою
употребляются сильнѣйшія, внутреннія лѣкар-
ства, питательная діета и умѣренные приемы
крѣпительнаго вина, можно также мѣстно,
черезъ накладываніе повязки или чулокъ съ сну-
ровкою, чрезъ частое обмываніе варикозныхъ
опухлей спиртными, спятиваящими жидкос-
стями [краснымъ виномъ, водкою, опиварами Ab-
sinthii, вязовой корки съ водкою, съ Spir. Ser-
pylli и съ прибавленіемъ tinct. Terrae Catechu],
по крайней мѣрѣ, предотвращать большее воз-
растаніе венозныхъ опухолей. Если опухоли
венъ имѣютъ положеніе на самыхъ частяхъ
дѣшородныхъ, то компрессъ, смоченный эпи-
ми жидкостями, прикрѣпляется къ нимъ, по-
средствомъ Т-образной повязки. Однакожъ всѣ
эти средства, равно какъ и наружное давленіе,
могутъ только въ началѣ возрастанія опухо-
лей сихъ совершенно благотворно дѣйствовать,
но послѣ того, опухолей, уже развившихся, не
могутъ удалить. — Вообще, сильное сжиманіе

большихъ опухолей никакъ нельзя одобряшь, ибо часто именно чрезъ это подается поводъ къ разрыву ихъ.

§ 1012. Если однакожь, не смотря на все предосторожности, варикозная вена разорвалась, сама по себѣ, или чрезъ наружное насиліе: то для остановленія кровопеченія требуется именно пампонація и холодъ. Для этой цѣли прутъ, посыпанный порошкомъ Colophonii, или квасцовъ и аравійской камеди, прижимается къ кровопочащему мѣсту, назначаются холодныя примочки изъ воды, уксуса и водки; въ случаѣ же весьма сильнаго кровопеченія можетъ быть необходимо нужнымъ даже турникетъ [коего употребленіе недавно предложено даже для *пре-*
дотвращенія слишкомъ большаго растяженія опухолей этихъ, чему однако способъ сей, какъ намъ кажется, не совсѣмъ соотвѣтствуетъ).

*5. Болѣзненныя состоянія дыхательныхъ и
отдѣлительныхъ орудій женскаго тѣла, во
время беременности.*

§ 1015. 1. *Кашель и одышка.* О существенномъ вліяніи на дыхательные органы, производимомъ перемѣнами въ дѣтородной системѣ, также упомянуто уже въ Физіологическомъ разрядѣ. Именно же отдѣлительная дѣятельность легкихъ при этомъ уменьшается, чрезъ что можетъ возникнуть поводъ къ сказаннымъ болѣзненнымъ явленіямъ. Какъ т. е. и

менно посему болѣзни, основывающіяся на болѣзненно-возвышенной дѣятельности [напр. Phthisis], обыкновенно во время беременности уменьшаются: такъ, съ другой стороны, когда дыхательная дѣятельность, можетъ быть, сама по себѣ уже ограничена органическими пороками грудныхъ внутренностей, это можетъ, во время беременности, легко подать поводъ къ припадкамъ одышки и т. п.

§ 1014. Ипакъ къ болѣзненнымъ состояніямъ грудныхъ внутренностей, располагающимъ къ такимъ припадкамъ, во время беременности, принадлежатъ: сращенія легкихъ съ подреберною плевою, бугорки, грудная, водяная болѣзнь, разширеніе большихъ сосудовъ, неправильныя образованія груди вообще, болѣзненные состоянія сердца и неправильная раздражительность нервовъ груди.—Напрощивъ того, поводомъ къ самому появленію припадковъ бываетъ преимущественно все то, что можетъ произвести приливы къ груди, или вообще дѣятельность легкихъ еще болѣе задержать. Посему сильныя, душевныя возмущенія, погрѣшности въ діетѣ и происшедшее отъ того раздушіе брѣха, употребленіе горячительныхъ напитковъ, простуда и т. д., суть тѣ причины, чрезъ кои, при расположеніи, вослѣдовавшемъ отъ беременности и прежнихъ болѣзненныхъ состояній, либо возникають скопленія крови въ большихъ сосудахъ и вмѣстѣ

съ тѣмъ одышка, могущая возвыситься даже до обморока и до обмиранія, либо же возбуждаются приливы и полувоспалительныя состоянія въ меньшихъ сосудахъ, или раздраженныя состоянія нервовъ, слѣдственно, опчаши, также припадки одышки, преимущественно же приступы упорнаго кашля.

§ 1015. Припадки сіи должно здѣсь разсматривать только въ отношеніи къ беременнoсти; и такое разсматриваніе показываетъ, что именно одышка дѣйствительно должна быть названа опаснымъ состояніемъ: ибо, при столь пониженномъ окисленіи кровяной массы, такая задержка дыханія легко можетъ окисленіе это уменьшитъ до такой степени, при коей жизнь не можетъ продолжаться, и чрезъ то причиняется апоплексія, или удушеніе. Достопримѣчательно однакожь при этомъ есть то, что, когда одышка доходитъ до этой степени, обыкновенно еще натура послѣднія силы свои напрягаетъ къ тому, чтобы произвести роды;—что однакожь вліяніе этого задержанія дыханія мапери есть столь значительное, что окисленіе соковъ утробнаго младенца, на поверхности яйца, далѣе не продолжается, и слѣдственно младенецъ, большею частію, также умираетъ.

§ 1016. Кашель, у беременныхъ женщинъ, хотя и не сопряженъ съ такою опасностію, какъ одышка, однакожь можетъ также обна-

руживашь нѣкоторыя, вредныя вліянія на беременность. Такъ если кашель сопровождается значительнымъ изверженіемъ мокроты, то уже эта потеря соковъ часто ослабляетъ питаніе употребнаго младенца; особенно же вредно дѣйствуютъ сотрясенія тѣла при кашлѣ, ибо чрезъ это могутъ произойти, частію, преждевременное отдѣленіе послѣда и преждевременныя роды, частію же, неправильныя положенія какъ матки, такъ и младенца. Впрочемъ, время беременности, въ коемъ преимущественно оказываются тягостныя припадки эпилепсіи, частію, начало ея, гдѣ чрезъ быстро наступающую перемѣну въ тѣлѣ подается поводъ къ корчевой одышкѣ и кашлю, частію же, послѣднее время ея, гдѣ чрезъ весьма сильное распрямленіе брюшной полости пространство грудной полости всего болѣе суживается, и чрезъ то именно могутъ произойти опасныя для жизни застой кровяной массы.

§ 1017. Лѣченіе припадковъ эпилепсіи должно конечно измѣнять преимущественно по различію болѣзненныхъ состояній дыхательныхъ органовъ, возбудившихъ оныя, и располагать по правиламъ, въ частной Терапіи назначаемымъ для каждой порознь грудной болѣзни [что повторять здѣсь было бы неумѣстно]; но какъ многія изъ эпилепсій, во время беременности, не могутъ быть удалены, и даже не рѣдко должны быть разсмаприваемы какъ совер-

шенно не излѣчимыя: то лѣченіе должно быть, опчастіи, также палліативнымъ образомъ направлено на скорое облегченіе опасныхъ припадковъ, о чемъ нужно еще нѣчто здѣсь присовокупить.—И во первыхъ, нужно беременнымъ женщинамъ, подверженнымъ припадкамъ этого рода, предписать приличное, діететическое содержаніе, чрезъ которое всѣ, выше упомянутыя, поводы къ приливамъ къ груди и сильнымъ раздраженіямъ сосудистой и нервной системы вообще весьма тщательно удаляются. Кромѣ того, при расположеніи къ такимъ болѣзненнымъ состояніямъ, всегда должно обращать особенное вниманіе на кожу; и легкое вспомоществованіе испаривъ кожи, чрезъ болѣе теплыя одѣяла и особенно чрезъ покрываніе самой груди, чрезъ преніе груди фланелью и т. д., оказываетъ здѣсь такую же пользу, какую, при склонности къ скопленію венозной крови въ большихъ сосудахъ груди, доставляетъ вдыханіе чистаго, кислотообразующаго, воздуха.

§ 1018. Для облегченія же появившихся уже припадковъ назначаются испражняющія, отвлекающія и успокоивающія средства. Посему при припадкахъ, происшедшихъ отъ значительныхъ скопленій крови въ сосудахъ груди, требуются общія и мѣстные кровопусканія, слабительныя средства, ножныя ванны, прикладываніе къ нижнимъ конечностямъ флане-

ли, смоченной горчичнымъ опваромъ, горчичники и нарывныя средства. Для уменьшенія болѣзненной раздражительности нервовъ внутренностей грудныхъ, или для удаленія корчевыхъ состояній съ пользою употребляюща, кромѣ упомянутыхъ уже, отвлекающихъ средствъ, слизистыя пища, малые приемы *extr. Hyoscyami*, *Lactucæ virosæ*, опія, соединеннаго съ сурьмяными средствами, теплыя примочки, куреніе трубки, до половины наполненной правою *Daturæ stramonii*, или раздражающія втиранія въ грудь и п. д. Обыкновенно всего труднѣе можно доставить облегченіе при изліяніи воды въ грудную полость; однакожъ и здѣсь всего болѣе помощи можно ожидать отъ отвлекающихъ средствъ и отъ способствованія отдѣленію почекъ чрезъ *decoct. baccar. Juniperi*, чрезъ *tinct. Digitalis*, *Squillæ*, втираніе мочегонныхъ мазей и п. д. Но при этомъ могутъ встрѣтиться случаи, гдѣ опасность отъ задушенія бываетъ такъ близкая, что если она поддерживается растяженіемъ брюшной полости и весьма сильнымъ приподнятіемъ грудобрюшной преграды вверхъ, то даже можетъ быть нужно ускореніе родовъ, кои можно бы произвести чрезъ ниже сего описываемую операцію преждевременныхъ родовъ [посредствомъ разрыва дѣтскихъ плевъ].

§ 1019. 2. *Болѣзненные состоянія кожи.*
Мы не упоминаемъ здѣсь о нѣкоторыхъ плт-

нахъ и *малыхъ* *накожныхъ* *сыпяхъ*, которыя часто сопровождають беременность, но не уступаютъ врачебнымъ средствамъ, и однакожь чрезъ надлежащее попеченіе о кожѣ, чрезъ частыя ванны, чрезъ предотвращеніе и удаленіе гасприческихъ состояній, и ш. д., могутъ быть весьма уменьшены.—Что касается до *желтухи*, то она, въ сущности, требуетъ, во время беременности, такихъ же средствъ, какъ и въ ея, и должна быть лечима именно чрезъ удаленіе воспалительныхъ состояній печени, безпорядковъ въ движеніи крови въ системѣ воротной вены, чрезъ строго соблюдаемую, болѣе расшнптельную, діету и чрезъ употребленіе разрѣщающихъ и испражняющихъ средствъ.

§ 1020. За симъ должны мы упомянуть о *болѣзненныхъ припуханіяхъ поверхности кожи*. Здѣсь нужно различать: во первыхъ, полношу и припухлость кожи, усиливающуюся даже до болѣзненного состоянія и препятствія надлежащему употребленію членовъ, и зависящую не отъ изліянія воды, но отъ перерѣса венозности въ системѣ волосныхъ сосудовъ и отъ умноженного напряженія клѣпчатой плевы подъ кожею; посему она преимущественно замѣчается у молодыхъ, полнокровныхъ особъ, и хотя, по многимъ отношеніямъ, можетъ быть весьма шягоспною, однакожь не легко бываетъ опасною. Обыкновенно

кожа при этомъ имѣетъ живую красноту, упругость и теплоту; самая же опухоль, большею частію, равномерно распространяется на шѣлъ и особливо на конечностяхъ.

§ 1021. Во впорыхъ, собственно *отекъ* [съ коимъ часто смѣшиваемо было сказанное состояніе возвышенной полноты [turgescencia], есть слѣдствіе дѣйствительнаго изліянія воды въ клѣпчатую плеву кожи; онъ появляется именно у нездоровыхъ, флегматическихъ особъ, при вліяніи влажнаго, холоднаго воздуха, худой пищи, угнетающихъ спрасей, равно также при предшествовавшихъ безпорядкахъ въ лимфатической системѣ, при внутреннихъ изліяніяхъ воды, при давленіи, производимомъ глубоко лежащею мастикою и ш. д.; онъ, большею частію, начинается онъ стопы лодыжекъ, пошомъ распространяется вдоль голеней, не рѣдко занимаетъ преимущественно наружныя, дѣпородныя части, и наконецъ можетъ перейти въ истинную, повсеместную, водяную болѣзнь [Anasarca]. Предсказаніе при этомъ всегда бываетъ не благоприятное: ибо опухоли сіи почти никогда не могутъ быть удалены во время беременности, и если доходятъ до высокой степени, то онъ, какъ признаки, или предвѣстники начинающихся водяныхъ скопленій, часто могутъ подавать поводъ къ припадкамъ одышки, судорожнымъ припадкамъ и ш. д. Напротивъ того, ча-

спинныя припуханія, какъ-то: опухоли нижнихъ конечностей и дѣтородныхъ частей, не рѣдко, въ первые дни послѣ родовъ, весьма скоро и безъ худыхъ послѣдствій исчезаютъ при вліяніи послѣродоваго поща, что впрочемъ обыкновенно случается также и при опуханіяхъ, происшедшихъ отъ неправильно возвышенной полноты (turgor).

§ 1022. Такъ какъ врачебное лѣченіе почти никогда не можетъ опухоли такія совершенно удалить прежде окончанія самой беременности: то посему цѣль лѣченія должна состоять преимущественно въ предотвращеніи дальнѣйшаго распространенія опухоли, и въ удаленіи припадковъ, зависящихъ отъ того. При опухоляхъ, происшедшихъ отъ полноты, достигается это преимущественно чрезъ болѣе строгую діету, испражняющія средства, даже чрезъ кровопусканія, чрезъ способствованіе кожной испаринѣ и спаранію о достаточномъ движеніи.

§ 1023. Напротивъ того, что касается до лѣченія отека, то оно прежде всего пребудетъ удаленія случайныхъ причинъ, какъ-то: влажнаго воздуха, худой пищи и ш. д.; хотя впрочемъ существеннѣйшая между этими причинами, ш. е. давленіе, производимое беременною маткою, только иногда, — когда ш. е. давленіе это зависить отъ косвенныхъ положеній ея, можетъ быть нѣсколько уменьшено чрезъ ношеніе хорошей, брюшной повязки. Далѣе нужно

дѣятельность лимфатической системы и испражнение другихъ органовъ поддерживать чрезъ приложеніе опухшихъ членовъ окуренною фланелью, чрезъ шерстяныя обвиванія и болѣе горизонтальное положеніе ихъ, чрезъ болѣе теплое содержаніе вообще, равно какъ чрезъ употребленіе легкихъ, мочегонныхъ средствъ (decost. bassar. Juniperi, infus. Ononidis spinosae); гораздо рѣже (по причинѣ сочувствія между мочевыми и дѣтородными органами) можно употребить herb. Digitalis, rad. Squillae, мочегонныя мази и т. п. д. Впрочемъ, весьма сильная опухоль, именно на дѣтородныхъ частяхъ, можешь иногда потребовать даже насѣчекъ для испраженія воды; а при рожевидныхъ воспаленіяхъ, нерѣдко сопровождающихъ опухоли эти, преимущественно бывающъ нужны теплыя, сухія примочки, въ видѣ правяныхъ мышечковъ, или правяные порошки, посыпанные на пеньковую паклю, вмѣстѣ съ внутренними лѣкарствами, уменьшающими испарину и способствующими испраженіямъ кишечнаго канала.

§ 1024. 5. *Болѣзненные состоянія мочевыхъ орудій.* Органы сіи, какъ по анатомическому, такъ и по физиологическому отношенію, столь тѣсно связанныя съ дѣтородными органами, а потому и въ здоровомъ состояніи всегда претерпѣвающіе нѣкоторую перемѣну, иногда, по причинѣ связи этой, подвергаются дѣйствительно-болѣзненному состоянію, когда т. е. ис-

пращненіе мочи весьма затрудняется, либо же и вовсе задерживается (*Stranguria, Dysuria et Ischuria*), или когда испражненіе мочи не пови-нуется волѣ, и моча непрерывно истекаетъ (*Epiuresis*).—Однако существенныя причины этихъ различныхъ, болѣзненныхъ явленій всегда суть однѣ и тѣ же: ибо, смотря по тому, спрдаетъ ли та, или другая сторона мочевого пузыря, оказывается по задержаніе мочи, по произвольное испражненіе ея.

§ 1025. Причины сіи суть: 1) давленіе, машкою производимое либо при болѣе низкомъ положеніи ея, во второмъ мѣсяцѣ беременности, или при косвенныхъ положеніяхъ ея [какъ напр. преимущественно при заворотѣ матки взадъ], или же при болѣе глубокомъ опущеніи матки и младенца, около исхода беременности. Если давленіе это дѣйствуетъ особенно на шейку мочевого пузыря и мочеиспускательный каналъ, по слѣдствіемъ этого бываетъ задержаніе мочи; напротивъ того, если давленіе это дѣйствуетъ болѣе на дно, или тѣло мочевого пузыря, то опъ этого происходитъ произвольное испражненіе мочи. То и другое зависитъ либо опъ непосредственнаго давленія, или же опъ воспалительнаго и корчеваго состоянія, причиненнаго давленіемъ. 2) Другая причина есть состояніе онѣмѣнія, которое, находясь въ шейкѣ мочевого пузыря, производитъ произвольное испражненіе мочи, занимая же изгоняющія,

мышечныя волокны, причиняетъ затрудненіе въ испражненіи мочи. 5) Воспалительное состояніе, къ коему обыкновенно присоединяются корчевыя сжатія, и которое, занимая дно мочевого пузыря, производитъ непроизвольное испеченіе мочи по каплямъ, а находясь въ шейкѣ мочевого пузыря, причиняетъ трудное, или несвободное испражненіе мочи.

§ 1026. Опшдаленными причинами онѣмѣнія мышечныхъ волоконъ мочевого пузыря могутъ быть: слизистыя испеченія, или поврежденія, предшествовавшее воспаленіе, продолжительное давленіе, причиняемое беременною машкою и ш. д. Опшдаленными причинами воспалительнаго состоянія могутъ быть: измѣненное, чрезъ беременность, качество мочи, давленіе, причиняемое машкою и младенцемъ, бывшая прежде уже, можетъ быть, неправильно-возвышенная раздражительность мочевыхъ орудій, копорая, чрезъ сочувственное, опъ дѣпородной системы перенесенное, возбужденіе воспаляетъ даже до воспаленія, продолжительное, произвольное задержаніе мочи, дѣпородное раздраженіе, горячительныя: яспвы, напшкы, или лѣкарства и ш. д. —

§ 1027. Предсказаніе, въ сихъ, болѣзненныхъ состояніяхъ, есть также неблагопріятное, въ томъ отношеніи, что не рѣдко и здѣсь полное излѣченіе, во время беременности, или, по крайней мѣрѣ, въ продолженіи извѣстнаго періода ея, не достигается. Съ другой стороны,

многія изъ эпихъ соспояній бывають также небезопасныя: ибо запоръ мочи, либо, происшедши опть воспаленія, можетъ подать поводъ къ воспаленію самой матки, либо же, появившись въ первые мѣсяцы, можетъ причинить заворотъ матки назадъ.

§ 1028. Для основательнаго лѣченія болѣзненныхъ соспояній эпихъ пребуется то, чтобы обращать вниманіе преимущественно на удаленіе существенныхъ причинъ ихъ, именно же: косвенныя положенія матки уменьшивъ чрезъ брюшную повязку, при весьма глубокомъ опущеніи головки младенца доставить больной болѣе горизонтальное положеніе [и тогда болѣзнь эпиа нерѣдко почти вовсе не ощущается], вообще запрешивъ всякое, съ напряженіемъ соединенное, движеніе, при измѣненномъ качествѣ мочи назначать легкую, охлаждающую діету, разводящія пища, или слабительныя средства, и вообще особъ, подверженныхъ симъ болѣзненнымъ соспояніямъ, предостерегать опть простуды и частаго дѣпороднаго раздраженія, и напомнить имъ, чпобы онѣ самую волю свою направляли къ уменьшенію или предотвращенію болѣзни эпшой, избѣгая ш. е. слишкомъ долгаго задержанія мочи и ш. д.

§ 1029. Дѣйствительно воспалительное соспояніе мочевыхъ путей, отличающееся болью, лихорадкою и ш. д., во время беременности также, какъ и внѣ ея, пребуется мѣстныхъ,

или общихъ кровопусканій, смягчительныхъ, наркотическихъ примочекъ, тепловатыхъ ваннъ, слабительныхъ, эмульсій, каломеля, селистры, отвлекающихъ средствъ, способствованія кожной испаринѣ, изслѣдованія характера лихорадки и ш. д. Бездѣйствіе (atonia) мышцъ мочевого пузыря, явственно оплечающееся вялостію, малою температурою, безчувственностію, требуетъ укрѣпляющаго способа лѣченія, горькихъ экстрактовъ съ ароматическими водами, съ отваромъ *Uvae ursi, cort. Peruviani*, умеренныхъ пріемовъ крѣпительнаго, спартаго вина, обмыванія дѣтородныхъ частей холодною водою, прохладныхъ, или желѣзистыхъ ваннъ, спиртныхъ, или раздражающихъ втираній, либо прикладыванія *empl. aromatici* на подбрюшную сторону, или крестецъ. Гораздо рѣже можно, по причинѣ уваженія процесса беременности, употреблять нарывныя средства, Электричество, а внутрь *tinct. Cantharid* и ш. д.

§ 1050. Равно также состоянія сіи, смотря по тому, появляются ли онѣ какъ *Ischuria*, или какъ *Incontinentia urinae*, требуютъ различнаго, паліативнаго лѣченія. Именно при задержаніи мочи необходимо требуется, по временамъ, испражненіе мочи посредствомъ катетера; что однакожъ, при воспалительныхъ состояніяхъ, равно какъ при суженіи мочеиспускательнаго канала, происшедшемъ отъ давленія головкою младенца, должно производить съ осо-

бенною оспорожностію, и припомъ капшперъ намазывать oleo Hyoscyami, или опійною мазью. Что касается до непроизвольнаго испражненія мочи, то если оно долго продолжается, или вообще не можетъ быть удалено во время беременности: тогда перебуется приборъ для воспріятія испекающей мочи и для уменьшенія, или, гдѣ можно, для совершеннаго удаленія запаха мочи, непрерывной нечистоты и изъязвленія наружныхъ дѣтородныхъ частей и внутренней поверхности бедръ. Для этой цѣли служишь, частію, нѣсколько бѣлая губка, вкладываемая въ мапочный рукавъ и прижимающая мочеиспускательный каналъ, частію же, ношеніе мочеваго пріемника (Harnrecipient). Много пріемниковъ этихъ изобрѣнено; однако они, большею частію, только опчаспи соотвѣтствуютъ назначенію своему, легко причиняють вредное давленіе на дѣтородныя части, препятствуютъ сидѣнію и ш. д. Болѣе всего могъ бы здѣсь доставлять пользу пріемникъ, предложенный *Винтеромъ*: *) ибо пріемникъ для не беременныхъ женщинъ, въ первой Части сочиненія сего упомянутый, рѣдко можно, во время беременности, употребить съ пользою.

*) *A. Winter* Beschreibung eines Harnrecipienten für Frauen. Heidelberg. 1817.

4. Болѣзненные состоянія женскаго тѣла, во время беременности, обнаруживающіеся разстройствами чувственной и двигательной дѣятельности.

§ 1051. 1. Мѣстные боли. Онѣ обнаруживаются, у беременныхъ женщинъ, преимущественно какъ боли головы, зубовъ, ушей, крестца и членовъ; онѣ суть, болѣею частію, припадки разстройства другихъ системъ тѣла, и только рѣдко зависятъ отъ идиопатическихъ спораданій нервной системы. Такъ не рѣдко боли головы, зубовъ, крестца происходятъ, болѣею частію, отъ приливовъ къ спраждущимъ частямъ, или отъ воспалительныхъ состояній частей этихъ; хотя впрочемъ не должно забывать, что во время беременности также, какъ и во всякомъ другомъ періодѣ развитія, раздражимельность нервной системы, обыкновенно уже сама по себѣ, бываетъ возвышена. Далѣе, онѣ часто основываются на предшествовавшемъ, болѣзненномъ состояніи спраждущей части. Такъ зубныя боли преимущественно ощущаются въ зубахъ, прежде уже страдавшихъ кариозомъ; равно крестцовыя боли оказываются при почечуиномъ расположеніи, ибо тогда образуются скопленія крови въ почечуиныхъ сосудахъ и даже въ вѣнахъ спиннаго канала. Между прочимъ боли сіи происходятъ также отъ давленія, производи-

мага машкою на самыя стволы нервные, какъ-то бываеиъ при косвенныхъ положенiяхъ и преимущественно при заворотѣ беременной машки назадъ, или при весьма глубокомъ положенiи головки младенца, чрезъ что причиняются боли въ поясницѣ, крестцѣ и бедрахъ, равно также при неправильныхъ положенiяхъ младенца и зависящемъ отъ того необычайномъ, болѣе поперечномъ, растяженiи брюха, чрезъ что нерѣдко возбуждаются мѣстные боли въ брюхѣ.

§ 1032. Посему Врачъ, приступая къ облегченiю такихъ припадковъ беременности, долженъ обращать вниманiе свое преимущественно на это разнообразное происхожденiе болей. Такъ боли въ крестцѣ, зависящiя отъ почечуиныхъ припадковъ, обыкновенно уменьшаются только чрезъ прошивовоспалительное лѣченiе, мѣстные кровопусканiя, легкiя слабительныя, изъ *Flor. sulphuris* и *Crem. tartari* соспаленныя, доспаиочное движенiе шѣла и ш. д.; если же онѣ зависяиъ отъ давлениа, причиняемаго машкою и отъ нервнаго раздраженiа, то могутъ быиъ уменьшаемы чрезъ воспановленiе правильнаго положенiа, обмыванiе крестцовой спороны спиртными средствиами, чрезъ прикладыванiе *empl. aromatici* и ш. д. Такимъ же образомъ головныя и зубныя боли зависаиъ, болѣею частiю, отъ болѣзненныхъ возбужденiй сосудистой системы, и потому

все легче могутъ быть удаляемы также чрезъ противовоспалительное лѣченіе, при чемъ однакожь не должно оставлять безъ вниманія особенныя вліянія, напр. ревматизмы, но лѣчить онѣя сообразно съ свойствомъ ихъ.

§ 1055. 2. *Обмороки.* Въ меньшей степени они, какъ извѣстно, составляютъ обыкновенный припадокъ беременности, не производящій никакихъ, вредныхъ послѣдствій; но иногда они появляются въ высшей и опаснѣйшей степени, даже переходящъ въ обмираніе и апоплексію. Происхожденіе ихъ основывается либо на неправильно возвышенной раздражимельности нервной системы, или на препятствіяхъ кругообращенію крови въ легкихъ, или же на сильныхъ приливахъ къ сосудамъ мозга.

§ 1054. Если обморокъ произошелъ болѣе отъ непосредственнаго спраданія нервной системы, то обыкновенно онъ скоро прекращается, при чемъ замѣчается малый, безпорядочный пульсъ, блѣдность лица, пониженіе температуры. Особы, у коихъ обмороки эти встрѣчаются, вообще имѣютъ слабое, раздражительное сложеніе, а вліянія, возбуждающія оныя, суть такого рода, что преимущественно поражаютъ нервную систему. Такъ сюда принадлежатъ: сильныя запахи, опягчающій, душный воздухъ, душевныя возмущенія, горячительныя ясны, или напитки, сонніе, силь-

ныя, съ напряженіемъ соединенныя, движенія, заплетаніе, или чесаніе волосъ. Кромѣ того, обмороки эти иногда бываютъ только послѣдствіемъ большой слабости, напр. послѣ кровопеченій, или другихъ, изнуряющихъ болѣзней, какъ то: послѣ продолжительной рвоты, или поноса; либо же они происходятъ опъ перемѣнѣ, производимыхъ самою беременностію, напр. опъ опущенія матки, опъ пробуждающихся движеній младенца и т. д.; даже высшее возбужденіе жизнедѣятельности въ дѣпородной системѣ можетъ здѣсь, само по себѣ, антагонистически понизить жизнедѣятельность въ мозговой системѣ. Наконецъ, на это также дѣйствуютъ преимущественно раздраженія узловатой нервной системы, при болѣзненныхъ состояніяхъ кишечнаго канала, какъ то: худое пищевареніе, раздуніе брюха, запоръ, тѣсныя, преимущественно брюхо прижимающія, платья и т. д.

§ 1055. Напротивъ того, обмороки, зависящіе опъ приливовъ къ мозгу, или опъ препятствія въ маломъ кругообращеніи крови, болѣе встрѣчаются у крѣпкихъ, полнокровныхъ особъ. Преимущественно эти обмороки бываютъ весьма глубокіе и продолжительные; пульсъ при нихъ либо вовсе прекращается, либо же бываетъ полный, твердый, неправильный; лице, при приливахъ къ головѣ, сильно краснѣетъ, напротивъ того, при препят-

спивіяхъ въ маломъ кругообращеніи крови, часто блѣднѣють и уподобляются мертвенному; дыханіе обыкновенно бываетъ шрудное, храп-ливое; а самовѣденіе при сихъ обморокахъ так-же, какъ и при обморокахъ, въ прежнемъ § описанныхъ, исчезаетъ часпо, но не всегда: ибо извѣстны случаи, гдѣ особы, даже въ совершенномъ обморокѣ находящіяся, знали еще все, происходившее около нихъ, однако не имѣли даже и столько силы, чтобы, хотя чрезъ малѣйшее прошиводѣйствіе, обнаружилъ самовѣдніе это. — Впрочемъ, *наружныя* причины могутъ, при сказанномъ сложеніи, быть иѣ же самыя, которыя упомянуты въ прежнемъ §, какъ - то: душевныя возмущенія, разгораченія, діететическія погрѣшности и т. д. Къ *внутреннимъ* причинамъ относится именно давленіе беременной матки на сосуды плаза.

§ 1056. Предсказаніе при легчайшихъ, отъ истощенія нервной системы зависящихъ, обморокахъ не есть не благоприятное: ибо въ этихъ состояніяхъ совершеннаго покоя часто жизненная сила, по видимому, вполне возбуждается, и шѣло вновь ободряется. Напрощивъ того, отѣмѣлая состоянія живошной жизни, зависящія отъ переполненія большихъ сосудовъ, угрожаютъ опасностію, часпію, по шому, что они могутъ, чрезъ совершенное отѣмѣніе легкихъ и мозга, причинить смерть самой женщины беременной, или же смерть младенца.

§ 1057. Такъ какъ болѣзнь эта обнаруживается только опредѣльными приступами, то важнѣйшее *лггеніе* должно назначать въ приступовъ и направлять къ предотвращенію ихъ. Посему прежде всего нужно всѣ сказанныя, внѣшнія вліянія, благопріятствующія появленію приступовъ, тщательно удалить, и кромѣ того расположеніе къ симъ приступамъ уменьшить чрезъ приличныя средства. Посему слабость и болѣзненно-возвышенная чувствительность пребудутъ крѣпительныхъ средствъ, тепловатыхъ, укрѣпляющихъ ваннъ, приличнаго движенія на открытомъ воздухѣ и удобоваримой, питательной пищи, вмѣстѣ съ умѣреннымъ употребленіемъ Ренскаго вина.— Большое полнокрое пребудетъ кровопусканій, слабительныхъ средствъ, прошивовоспалительной діеты, прохладнаго содержанія, кисловатыхъ напитковъ и ш. д.— Давленіе машки спараться нужно уменьшить чрезъ хорошую, брюшную повязку, а впрочемъ, другія болѣзненныя состоянія пищеварительныхъ орудій [какъ-то: запоры, скопленіе въпродъ и ш. д.] лѣчить сообразно съ свойствомъ ихъ.

§ 1058. Появившійся уже обморокъ пребудетъ, въ незначительныхъ случаяхъ, одного только спокойствія, снятія всѣхъ стѣсняющихъ одеждъ, прямаго положенія съ нѣскольکو возвышенною головою и грудью, и удаленія всѣхъ, еще дѣйствующихъ и обморокъ поддер-

живяющихъ, вліяній, ш. е. сильныхъ запаховъ, жаркаго, комнатнаго воздуха и ш. д.— Впрочемъ, не должно здѣсь слишкомъ спѣшить съ употребленіемъ такъ называемыхъ оживляющихъ средствъ: ибо такіе, легчайшіе, опть истощенія нервной системы зависящіе, обмороки, сами по себѣ, обыкновенно не долго продолжаются; а чрезъ слишкомъ поспѣшное прерваніе ихъ часто долженъ происходить вредъ, потому что натура лишается времени, необходимаго для совершеннаго отдыха ея.

§ 1059. Глубокіе обмороки, угрожающіе переходомъ въ истинное обмираніе, или апоплексію, происходя преимущественно опть сосудистой системы, пребываютъ, кромѣ средствъ, упомянутыхъ въ началѣ прежняго параграфа, кровопусканій, и сверхъ того, лещуче-возбуждающихъ средствъ, куда принадлежатъ: спрыскиваніе Кельнскою водою, обмываніе наливкою мелиссы, смѣшенною съ небольшимъ количествомъ воды, съ уксуcomъ, или *liqueur C. C.*, шренія, нюхательныя средства, намазываніе висковъ нафтою и ш. д.— Вмѣстѣ съ шѣмъ, необходимо нужно, въ этихъ случаяхъ, произвести внутреннее, родовспомогательное изслѣдованіе: ибо не рѣдко, при такихъ обморокахъ, натура предуготовляется, или начинается изгнаніе младенца; либо же кровошеченія могутъ произойти; и такіе случаи пребываютъ шого лѣче-

нія, о коемъ будемъ говорить при разсмаптриваніи неправильныхъ родовъ.

§ 1040. Наконецъ, при истинномъ обмираніи нерѣдко трудно опредѣлить, гдѣ находится граница между обмираніемъ и истинною смерпью; однакожъ уваженіе тѣхъ, не рѣдкихъ, случаевъ, гдѣ, у беременныхъ, состояніе глубокайшаго обморока продолжалось нѣсколько дней, должно Врача побудить къ тому, чтобы, чаптію, долго продолжалъ употребленіе оживляющихъ средствъ, чаптію же, не позволялъ тѣло разсмаптривать какъ мерпвое и погребать, прежде нежели появившіеся слѣды гнилости совершеннымъ образомъ удостовѣрятъ въ наступленіи смерпи.

§ 1041. Впрочемъ, наступленіе дѣйствительной смерпи, въ каждомъ случаѣ, гдѣ младенца можно уже признать способнымъ къ самосто-ятельной жизни [слѣдственно послѣ 28-й недѣли беременности], вмѣняетъ Врачу въ обязанность спараться о скоромъ спасеніи младенца. Для этого находяпся два средства, чаптію, Цесарскій разрѣзъ, чаптію же, насильственное производсво родовъ (*Accouchement forcé*). Первое изъ этихъ средствъ есть конечно такая операція, которая только одна съ полною надеждою можетъ быть употреблена какъ спасительное средство для младенца; однакожъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ еще нельзя совершенно удостовѣриться въ смерпи матери, операція эта можетъ именно причи-

нить истинную смерть. Посему если опасенъ сомнѣніе этого рода, то должно, по предложенію Д. Крeve *), сдѣлать малый разрѣзъ на какой-либо мышечной части шѣла, и испытать новую посредствомъ гальваническаго раздраженія, и только тогда приступать къ операциіи этой, когда гальваническое раздраженіе вовсе уже не возбуждаетъ поддерживанія въ мышцахъ. — Насильственное производство родовъ, естественнымъ путемъ, назначается только въ такихъ случаяхъ, когда маточное рыльце весьма раздалось и открылось; но и въ этихъ случаяхъ опасная еще жизнь младенца легко можетъ прекратиться, потому что младенецъ, безъ всякаго содѣйствія машинъ, долженъ быть извлекаемъ чрезъ дѣтородныя части и шазъ.

§ 1042. 5. *Судороги* (Eclampsia gravidarum). Болѣзнь эта, касаясь происхожденія, послѣдствій и лѣченія ея, имѣетъ много общаго съ изложенными въ прежнихъ §§ обмороками. Какъ обмороки, такъ и судороги часто появляются вдругъ, безъ всякихъ предвѣстниковъ; напрошивъ того, въ другихъ случаяхъ предшествуютъ имъ многія явленія, которыя представляются какъ расстройства сосудистой и нервной системы. Сюда принадлежатъ: головныя боли, головокруженіе, тошота, попягиваніе въ спинѣ, дрожь, безпорядочный пульсъ, мрачность духа и т. д. Появляющіяся

*) См. *Casp. Creve vom Metallreiz*. Leipzig, 1796. 8.

ся уже судороги обыкновенно бываютъ весьма сильныя и, большею частію, представляють попеременно всѣ роды корчей; при томъ лице раздувается, искажается, бываетъ красное и синеватое, оказывается скрежещаніе зубовъ, около рта появляется пѣна, выступаетъ потъ, испражненіе кала и мочи часто бываетъ произвольное, а самовѣдніе либо вовсе уничтожается, либо же больныя лишаются способности представленія свои обнаруживать чрезъ вѣншіе знаки. Посему приступы эпіи весьма сходствуютъ съ приступами падучей немочи, однакожъ, въ сущности, совершенно различающіяся: потому что падучая немочь есть хроническій, только періодически появляющійся, недугъ; напротивъ того, судороги составляютъ острую болѣзнь, не оставляющую послѣ себя никакого расположенія къ Эпилептическимъ приступамъ.

§ 1045. Продолженіе приступовъ эпіихъ, кои впрочемъ часто также, какъ и обмороки, наступаютъ безъ всякихъ предвѣстниковъ, — обыкновенно составляютъ 5—10 минутъ, и весьма рѣдко доходятъ далѣе $\frac{1}{4}$ часа; послѣ этого слѣдуетъ періодъ сильнаго расслабленія, чувство вялости во всѣхъ членахъ, головная боль, либо даже спячка и обморокъ. Въ этомъ состояніи больныя осыпаются опять $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ часа, рѣдко долѣе; за тѣмъ снова появляется приступъ судорогъ, оканчивающійся опять послѣ нѣкошора-

то времени, также періодомъ спокойствія. При такой смѣнѣ явленій, болѣзнь либо скоро исчезаетъ, оставляя, въ одномъ случаѣ, одно только чувствіе сильнаго изнеможенія, а въ другихъ случаяхъ, переходя въ послѣдственные болѣзни, либо же, какъ-то, къ сожалѣнію, не рѣдко случается при эпой, злокачественной болѣзни, оканчивается смертію.

§ 1044. Хотя же ближайшего и существеннаго причиною всѣхъ корчей должно признавать неправильное и произвольное сокращеніе мышечнаго существа, причиненное разстройствомъ нервной, или сосудистой системы: однако здѣсь нужно еще ближе показать происхожденіе описываемыхъ нами повсеместныхъ судорогъ.—Особеннаго же при эпомъ вниманія достойно нервное средоточіе движущей силы, т. е. спиналъ жила и малый мозгъ, который должно разсматривать какъ узелокъ ея. Но физиологическіе опыты показываютъ, что въ спиналѣ животныхъ судороги можно произвести преимущественно двоякимъ образомъ, т. е. чрезъ давленіе на мозгъ, или чрезъ большое истощеніе жизненной силы вообще, наприм. чрезъ потерю крови, или чрезъ весьма сильное раздраженіе и чрезмѣрное напряженіе. То и другое дѣйствуетъ равно, такъ какъ оно, при ослабленіи центральныхъ органовъ, доставляетъ периферическимъ органамъ несоразмѣрный перевѣсъ.

§ 1045. Изъ изслѣдованія эпихъ основаній лег-

ко узнать можно, что и эпилепсия, внутреннимъ, болѣзненнымъ образомъ возникшій, судороги могутъ происходить отъ такихъ же, двухъ главныхъ причинъ, т. е. 1) отъ *давленія на мозгъ*, производимаго переполненными сосудами, или даже выпустившими изъ нихъ жидкостями; 2) отъ *непосредственнаго истощенія центральныхъ органовъ нервной системы*. Общественныя причины зависятъ отъ различныхъ, предрасполагающихъ и случайныхъ, причинъ.—Судороги перваго рода, во всякомъ отношеніи опаснѣйшія и частѣйшія, случающіяся у полнокровныхъ особъ, имѣющихъ малорослое, сжатое сложеніе, равно также при органическихъ порокахъ мозга, при ополстѣніи костей черепа, а особенно при болѣзненныхъ состояніяхъ грудныхъ внутренностей, такъ какъ преимущественно отъ сего возникаютъ такіа скопленія крови въ сосудахъ мозга. Къ эпилепсическимъ судорогамъ, открываемымъ также часто при трупоразрѣзѣхъ, принадлежатъ первоначальныя пороки образованія, или позже возникшіе органическіе пороки сердца, неправильность въ строеніи большихъ сосудовъ, грудная водяная болѣзнь, срастѣніе, бугорки и т. д.—Наконецъ, эпилепсическіе приливы къ мозгу могутъ быть предуготовлены болѣзненными состояніями брюшныхъ внутренностей и расстройствомъ въ воронной системѣ, при чемъ также доешойно

вниманія давленіе, причиняемое беременною
напкою.

Примѣчаніе. Основываясь на нѣкошорыхъ наблюденіяхъ, я
могу сказать, что иногда должно допустить
наслѣдственное, *селейное* расположеніе, ко-
торое, частію, во время беременности, частію
же, во время родовъ легко можешь, при содѣй-
ствіи внѣшней причины, произвести такіе
припадки.

§ 1046. Внѣшнія вліянія могутъ также ус-
корить появленіе болѣзни эпой [которое впро-
чемъ часто возбуждается одними уже выше-
сказанными, внутренними причинами]. Сюда дол-
жно причислить: горячительные напитки, спа-
ніе въ слишкомъ теплыхъ, пуховыхъ посте-
ляхъ, худое пищевареніе, простуду нижнихъ
конечностей и п. д.

§ 1047. Напротивъ того, судороги, зависящія
отъ идиопатическаго спраданія нервовъ, встрѣ-
чаются болѣе у слабыхъ, исперическихъ особъ,
прежде уже спрадавшихъ корчами, или даже
падучею немочью. Появленіе ихъ возбуждаеш-
ся угнетающими спраспами, чрезмѣрными вся-
каго рода раздраженіями нервной системы, по-
шереею соковъ и п. д.

§ 1048. *Предсказаніе*, какъ-то уже изъ изло-
женія общаго хода припадковъ явствуешь, во-
обще должно признавъ весьма неблагопріят-
нымъ; и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ, какъ и *Боёръ*
замѣчаешь, болѣзнь эша не есть привычное спра-
даніе, или не произошла явственно отъ какого-

либо вѣшняго вліянія на нервную систему, она весьма часто бываетъ смертельная. Преимущественно должно это сказать о судорогахъ, происшедшихъ отъ сильныхъ проливовъ и причиняющихъ смерть чрезъ кровоизліявія, или чрезъ возникающее и безъ того уже совершенное онемѣніе мозга, либо же оспавляющихъ по себѣ значительныя, послѣдственные болѣзни, именно же: распрѣйства душевной дѣятельности, совершенное безуміе, меланхолію и ш. д., какъ-то уже *Сибольдъ* замѣчаетъ, и какъ-то и я многократно замѣпилъ. — Впрочемъ, припадки эти оказываютъ вредное дѣйствіе не только на мать, но также и на младенца; и обыкновенно при сильныхъ судорогахъ плодъ умираетъ; либо чрезъ сильныя механическія потрясенія причиняющія даже опдѣленія послѣда, сильныя кровопеченія, преждевременные роды, самый даже разрывъ матки. Наконецъ, въ частности еще нужно предсказаніе опредѣлить по болѣйшей, или меньшей жестокости припадковъ, и по времени, въ которое врачебная помощь оказана (ибо, при весьма скоромъ ходѣ болѣзни этой, часто помощь можетъ опоздать).

§ 1049. При *лггеніи* вообще должно здѣсь наблюдать въ точности слѣдующія правила: 1) каждому приступу давать, какъ-то уже и *Боёръ* *)] совѣтуетъ, нѣкоторую свободу, и конечно умѣреннымъ удерживаніемъ не допускать

*) *Versuche und Abhandlungen. 3. Theil. S. 196.*

большихъ къ нанесенію вреда себѣ, однакожъ не употреблять при томъ слишкомъ большаго насилія, дабы, чрезъ совершенное задержаніе движенія членовъ, не причинить внутреннихъ кортей и онѣмнія; 2) обращаешь вниманіе преимущественно на употребленіе наружныхъ средствъ; изъ внутреннихъ же лѣкарствъ, которыя здѣсь нѣрѣдко весьма трудно могутъ быть даваемы больнымъ, избираешь только малые приемы такихъ средствъ, которыя, уже и въ этомъ приемѣ, могутъ обнаруживать скорое и сильное дѣйствіе; 3) произвести внутреннее, родовспомогательное изслѣдованіе, дабы удостовѣриться въ начинающейся уже, можетъ быть, родотворной дѣятельности.

§ 1050. Напротивъ того, частныя правила для особенныхъ случаевъ должны быть располагаемы по причинамъ припадковъ. Посему когда судороги произошли отъ переполненія сосудовъ мозга и оплчаются полнымъ, твердымъ, ускореннымъ жибіеніемъ, возвышенною температурою, темнокраснымъ цвѣтомъ лица, болью головы, спячкою во время перемежекъ, равно какъ общимъ шѣлосложеніемъ и вліаніемъ случайныхъ причинъ: тогда обильныя общія, и въ случаѣ надобности, мѣстныя кровопусканія, вмѣстѣ, или позже употребленныя, составляютъ одно изъ лучшихъ средствъ для отвращенія угрожающей опасности, какъ-то меня убѣдили многочисленные случаи. Кро-

мѣ сихъ кровоиспражнений, важны здѣсь всѣ
тѣ средства, кои могутъ скопленію крови въ
сосудахъ мозга воспрепятствовать прямо, чрезъ
умноженное сокращеніе, и не прямо, чрезъ умно-
женный приливъ къ другимъ частямъ. Сюда
принадлежатъ: холодныя примочки, приклады-
ваемые къ головѣ, оббиваніе ногъ кусками фла-
нели, смоченной отваромъ горчицы, приклады-
ваніе горчичниковъ къ икрамъ и нарывныхъ
пластырей къ запястью, раздражающіе кли-
спиры, а внутрь довольно большіе приемы ка-
ломеля и селистры.

§ 1051. Напротивъ того, если, по удаленіи
эпихъ приливовъ, замѣчаются еще продолжи-
тельныя подергиванія, или другія, тѣлесныя,
либо душевныя, болѣзненныя состоянія, при-
чиненныя оставшимся расстройствомъ нер-
вной системы: то, для удаленія несоразмѣрно-
сти между периферическою и центральною чув-
ствительностію, назначаются преимуществен-
но такія средства, которыя дѣйствуютъ бо-
лѣе на нервную систему. Сюда принадлежатъ,
какъ внутреннія средства, Valeriana, Ipecacuan-
ha, Opium, Castoreum, T-ra Asae foetidae, aqua
Laurocerasi, Liq. C. C., переменные приемы опія
и постоянной щелочи, по способу *Штица*, эфи-
ры и камфора, особенно же мускусъ, коего бла-
гопшорнѣйшее здѣсь дѣйствіе я многократно
замѣтилъ. Какъ наружныя средства, должно
употреблять тепловатыя ванны, назначаемыя

во время перемежекъ, и подкрѣпляемая наливкою Chamomillae, или Valerianae и Serpylli, а при недосыпкѣ ихъ, тепловатая примочка, производимая посредствомъ кусковъ фланели, намоченныхъ въ отваръ этихъ травъ и сырыхъ нашатырнымъ спиртомъ, равно также клистиры, составленные изъ infus. Valerianae, Nicotianae и ш. д. вмѣстѣ съ Asa foetid, Liq. C. C., Laudan. liq. Sydenh., клистиры изъ крѣпкаго, чернаго кофе, наконецъ продолжительное употребленіе отводящихъ средствъ, нарывныхъ пластырей, горчичниковъ, трений и ш. д.

§ 1052. Вмѣстѣ съ описаннымъ въ прежнемъ параграфѣ образомъ лѣченія, изложили мы способъ, съ пользою употребляемый въ шѣхъ судорогахъ, коихъ происхожденіе зависитъ отъ идиопатическаго спораданія нервовъ, и кои отличаются вышеупомянутымъ шѣлосложеніемъ, меньшимъ возбужденіемъ сосудистой системы, равно какъ и родомъ прежде дѣйствовавшихъ, случайныхъ причинъ, либо же шѣмъ, что они и прежде уже появлялись какъ привычныя корчи, а потому и обнаруживаютъ уже происхожденіе свое, зависящее отъ нервной системы.

§ 1053. Впрочемъ, такъ какъ судороги, и по удаленіи приступовъ ихъ, часто опять появляются послѣ нѣкотораго времени: то нужно еще въ особенности обратить вниманіе на основательное отклоненіе располагающихъ при-

чинъ и на тщательное отвращеніе случайныхъ причинъ. Посему если припадки произошли изъ сосудистой системы, то нужно возобновленіе приступовъ предотвращать чрезъ слабительныя средства, по временамъ даваемая, чрезъ легкую, болѣе растительную, діету, чрезъ приличное движеніе, даже чрезъ кровопусканія, по временамъ назначаемыя, чрезъ отвращеніе сжиманіе брюха, или груди платьями, чрезъ удаленіе возвышенной температуры, или вообще разгорячающихъ вліяній. Напротивъ того, если причиною была общая слабость, оставшаяся напр. послѣ потери крови, и болѣзненно возвышенная раздражительность нервной системы: то съ пользою назначается укрепляющій способъ лѣченія, діета, поддерживающая растительность, употребленіе экстрактовъ, хины и ш. д., въ соединеніи съ ароматическими ваннами.

§ 1054. Наконецъ, нужно упомянуть еще объ одномъ средствѣ, которое впрочемъ слишкомъ одностороннимъ образомъ, и какъ единственное и главное средство при судорогахъ, предлагается было, и которое мы можемъ похвалить въ нѣкоторыхъ только случаяхъ, и припомъ для спасенія жизни какъ матери, такъ и младенца. Это есть насильственное окончаніе родовъ [Accouchement forcé]. Именно въ нѣкихъ случаяхъ, гдѣ значительное распрямленіе матки и происшедшее отъ того спѣшеніе дыханія,

раздраженіе нервовъ и т. д., очевидно являющіяся какъ главныя возбуждающія причины судорожныхъ приступовъ; гдѣ поему средства, выше [§ 1046—50] упомянутыя, не доставляютъ необходимой помощи, или гдѣ, по крайней мѣрѣ, надѣемся скорого возврата судорогъ:—въ такихъ случаяхъ конечно надобно весьма желать окончанія беременности; и сама матура указываетъ на это: ибо, при такихъ обстоятельствахъ, мы весьма часто видимъ произвольное наступленіе родопворнаго дѣйствія. Сверхъ того, какъ при такомъ распряженіи матки черпый періодъ беременности обыкновенно уже наступилъ, и младенца должно уже признать способнымъ къ самостоятельной жизни: но долгъ искусства есть тотъ, чтобы либо природу подкрѣплять въ оказывающихся уже усиліяхъ къ изверженію младенца, поспуая припомъ по способу, который обстоятельнее будетъ изложенъ въ родовспомогательной Терапіи, либо же роды окончить въ помощи искусства.

§ 1055. Это можно произвестъ двоякимъ образомъ: п. е. либо чрезъ оспорожное прободеніе дѣтскихъ плевъ, безъ предварительнаго, искусственнаго разширенія маточнаго рыльца [операция эта также будетъ ниже описана] выпустить дѣтскую воду, и такимъ образомъ произвестъ искусственные, преждевременные роды; либо же маточное рыльце искусственно

разширить, дѣтскія плевры вскрыть и младенца вывести. Первое должно назначать во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ, по удаленіи приступа судорогъ, возвратъ ихъ можешь быть предотвращенъ чрезъ одно только скорое окончаніе беременности. Второе, напротивъ, должно избирать въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ, по причинѣ наспулившей уже опасности для жизни матери и младенца, самоскорѣйшее освобожденіе матери, во время самыхъ приступовъ, есть единственное спасительное средство.

§ 1056. Однакожъ не всегда можно, даже и послѣ благополучнаго удаленія опасности для жизни, совершенно возстановить здоровье: ибо часто остаются душевныя болѣзни, лихорадочныя состоянія и ш. д., которыя должно лечити сообразно съ свойствомъ ихъ, такъ что дальнѣйшее изслѣдованіе ихъ не принадлежитъ сюда.

II. О БОЛѢЗНЕННЫХЪ СОСТОЯНІЯХЪ ДѢТОРОДНОЙ СИСТЕМЫ БЕРЕМЕННЫХЪ ЖЕНЩИНЪ.

§ 1057. Сюда преимущественно принадлежатъ многія болѣзненныя состоянія матери: пошому что болѣзни груди хоща и встрѣчающа иногда у беременныхъ, однакожъ, за исключеніемъ болѣзненнаго припуханія груди и сыпей ихъ, ниже сего разсматриваемыхъ, существенно не отличаются отъ тѣхъ болѣзней, коимъ груди подвергаются во время родильнаго состоянія; бо-

лѣзненныя же состоянія маточнаго рукава, наружныхъ дѣшородныхъ частей и шаза, могутъ пренятствовашь только родамъ, и при нихъ будутъ ближе разсмотрѣны. — Впрочемъ, между тѣми болѣзнями, коимъ матка можетъ подвергаться во время беременности, находящіяся многія, такія, которыя мы прежде уже разсмапривали, какъ болѣзни небеременной матки; однакожь ходъ и лѣченіе ихъ, здѣсь предсмапрвляють нѣчто особенное.

I. Болѣзни беременной матки.

1. Воспаленіе беременной матки.

§ 1058. Уже въ 1-й Части [§ 327.] изложены причины, по коимъ воспаленіе матки, во время беременности, встрѣчается гораздо чаще, нежели внѣ беременности, такъ какъ ш. е. дѣяшельность сосудовъ матки здѣсь весьма возвышается; однакожь нужно еще обратишь особенное вниманіе и на то, что матка здѣсь гораздо болѣе подвержена внѣшнимъ, воспаленіе возбуждающимъ, вліяніямъ, къ коимъ должно причислишь простуду, механическія поврежденія чрезъ давленіе, паденіе и ш. д., [иногда же, къ сожалѣнію, употребленіе плодогонныхъ средствъ]. — По этой же причинѣ, при воспаленіи беременной матки, дно ея, болѣею частію, наиболѣе поражается; напротивъ того, маточное рыльце, сшоль частію напр. во время

родовъ воспаляющееся, здѣсь гораздо рѣже спирадаетъ,

§ 1059. Впрочемъ, Эпіологія и распознаваніе воспаленія матки, у беременныхъ женщинъ, совершенно сходствуеетъ съ прежде изложенною Эпіологіею и распознаваніемъ болѣзни эпной въ небеременномъ состояніи, такъ что мы, въ эпномъ отношеніи, должны сослаться на §. §. 550—558-й первой Части. Однакожъ особеннаго вниманія достойно то, что по мѣрѣ того, какъ мышечныя волокна матки, во время беременности, болѣе развиваются, органъ эпной бываетъ также воспріимчивѣе къ нѣкоторому роду болѣзненнаго состоянія, свойственнаго въ особенности мышечнымъ органамъ, именно къ *ревматическому* состоянію, которое мы безъ всякаго сомнѣнія разсматриваемъ здѣсь вмѣстѣ съ воспаленіемъ матки беременныхъ женщинъ: ибо сущность ревматизма вообще должно полагать въ воспалительномъ состояніи сжимаемыхъ волоконъ.

§ 1060. *Ревматизмъ же беременной матки* есть болѣзнь, на которую *Вигандъ* *) прежде всѣхъ обратилъ вниманіе. Она отличаетъ весьма возвышенною чувствительностію всей матки, равно также спягивающими болями въ ней и крестцовой спондонѣ; боли эти иногда соединяются съ истиннымъ со-

*) Von den Ursachen u. der Behandlung der Nachgeburtszögerungen. Hamburg. 1803.

кращеніємъ мышечныхъ волоконъ ея, такъ что маточное рыльце начинаетъ даже значительно отворяться. Все это часто подаешь поводъ полагать, что родопворная дѣятельность дѣйствительно уже началась; однакожь нерѣдко случается здѣсь, что немного маточное рыльце, по удаленіи болѣзни, опять затворяется, во и самые роды слѣдуютъ не прежде, какъ послѣ нѣсколькихъ недѣль и по окончаніи правильнаго срока беременности. Такія боли матки соединяются съ тягостнымъ чувствомъ давленія, обыкновенно и преимущественно оказывающимся въ первые часы ночи, причиняютъ лихорадочное состояніе, сильный потъ и умноженное, при чувствительномъ нажиманіи наступающее, испражненіе темнокрасной мочи. — Дабы такое, ревматическое состояніе отличить отъ истинныхъ родовыхъ болей, то нужно замѣтить продолжительность этихъ болей, лихорадочное состояніе, предшествовавія, вредныя вліянія и повсемѣстную чувствительность матки; каковыя припадки вообще не свойственны истиннымъ, родовымъ попугамъ.

§ 1061. Причинами ревматизма матки преимущественно суть: простуда нижнихъ конечностей, нижней части брюха; что, въ исходѣ беременности, весьма легко случиться можетъ, по причинѣ обвислости брюха, удаляющей платье отъ бедръ; нерѣдко также при-

чиною бываетъ простуда самыхъ частей дѣ-
породныхъ, особливо въ опиходныхъ мѣстахъ,
холодныхъ и сквозному вѣтру подверженныхъ.
Вообще, ревматическо-воспалительное состояніе
конечно не такъ опасно для матери и младен-
ца, какъ совершенно развившееся воспаление
матки; однакожъ оно, продолжительностію
своею, не только можетъ подать поводъ къ
преждевременнымъ родамъ, но и вообще, оспа-
ваясь до самаго начала родовъ, оказываетъ вред-
ное дѣйствіе на родовые потуги, и причиняетъ
неправильность ихъ.

§ 1061. *Лѣченіе* ревматизма матки пре-
бываетъ легкихъ, прошивовоспалительныхъ
средствъ и вмѣстѣ также способствованія
накожной испаринѣ и уменьшенія умноженной
чувствительности. Довольно теплое содержа-
ніе, весьма легкая пища, наливка бузиновыхъ
цвѣтовъ, теплыя, сухія припарки изъ травъ,
промывательныя, внутреннее употребленіе
эмульсій съ селищрою, Spir. Minder., Liq. C. C.
и преимущественно опій, весьма справедливо
выхваляемый *Вигандомъ* и *Шмидтмилле-
ромъ*, обыкновенно достаточны бываютъ для
того, чтобы удалить болѣзнь, причемъ вы-
здоровленіе, болѣею частію, сопровождается
обильными попами.—

§ 1065. Что касается до *предсказанія* и до
лѣченія воспаления матки, во время беремен-
ности, то оно въ сущности вовсе не опли-

чается отъ того, которое изложено въ 1-й Части § 540 и сл.; нужно только, касательно предсказанія, замѣнить, что оно здѣсь, въ отношеніи къ плоду, бываетъ, между прочимъ, неблагопріятное: ибо никогда воспаленіе здѣсь не достигаетъ значительной степени, безъ того, чтобы не причинить смерти младенца и не произвести преждевременныхъ родовъ, или не оказать вреднаго вліянія на образованіе зародыша и младенца, попому что слѣдствіемъ этого можетъ быть неправильное срастѣніе послѣда съ маткою, срастѣніе маточнаго рыльца, неправильное скопленіе воды и ш. д.

§ 1064. Инакъ лѣченіе здѣсь также, какъ и при небеременномъ состояніи, должно быть преимущественно противовоспалительное; и только при несовершенномъ разрѣшеніи болѣзни, при склонности къ переходу въ омертвѣніе, или нагноеніе, потребуется болѣе сильное подкрѣпленіе жизнѣдѣятельности и распительности, какъ - то уже упомянуто въ 1-й Части § 545.—Если же само собою явствуетъ, что, при воспаленіи беременной матки, перешедшемъ въ омертвѣніе, и еще предъ неминуемою здѣсь, по большей части, смертию, возбуждавшемъ роды, можетъ внутренняя, сама по себѣ уже клочковатая и губчатая, поверхность матки перейти въ истинно гнилое раствореніе: то однакожь кажется, что, въ

слѣдствіе замѣчаній *Боёра*, такое, омертвѣлое состояніе можетъ иногда наступить и безъ предшествовавшаго воспаленія.

§ 1065. Это суть тѣ случаи, кои *Боёръ* означаетъ именемъ *гнилостности беременной матки* (*Putrescentia uteri gravidi*). Болѣзнь эта, по наблюденіямъ *Боёра* *], и по ближайшему разсмотрѣнію ея, недавно учиненному *Ерголь* **), имѣетъ слѣдующія, отличительныя свойства: она вспрѣчается преимущественно у особъ вялыхъ, флегматическихъ, ослабленныхъ угнетающими спрасьями, худымъ воздухомъ и такою же пищею; равно также къ происхожденію ея содѣйствуетъ сырая и вѣспѣ холодная погода. Во время самой беременности, она почти никакими не обнаруживается припадками, исключая упадокъ силъ, блѣдный, кахектический взглядъ и уменьшеніе расшяженія и плопности матки; а потому и самъ *Боёръ* не рѣшается присвоивать ей, въ это время, пакихъ, опредѣленныхъ припадковъ, по коимъ можно бы ее во всякомъ случаѣ узнать. Напротивъ того, послѣ родовъ, (кои также, частію, наступаютъ здѣсь прежде надлежащаго времени, частію же, соединяются съ нѣкоторыми, болѣзненными припадками], послѣдствія

*) Abhandl. u. Versuche. 1. B. S. 181.

**) Schriften zur Beförderung der Kenntniss des Weibes u. Kindes im Allgemeinen, und zur Bereicherung der Geburtshülfe insbesondere. Leipzig. 1818. 2. Thl. S. I.

внутренняго спораданія обнаруживающагося го-
раздо явственнѣе; послѣродовыя оппавленія
неправильно совершающагося; кожа, равно какъ и
руди показывающъ только неполную дѣ-
ятельность; послѣродовое очищеніе бываетъ
нечистое, и вмѣстѣ съ нимъ испражняется
гнилая сукровица; къ этому присоединяются
лихорадочныя движенія, воспаленія въ нѣкоп-
рыхъ мѣстахъ брюха, самое даже оппѣленіе
молоку подобныхъ, гноевидныхъ жидкостей; и
такимъ образомъ, при многоразличныхъ изнуре-
ніяхъ, часто наступаютъ смершь.

§ 1066. Сущность болѣзни этой, по новѣй-
шимъ изысканіямъ *Ерга*, состоитъ въ *увяда-*
тельномъ процессѣ отпадающей плевы (tun.
decidua), *воспослѣдовавшемъ отъ недостаточ-*
ной образовательной силы и проникающемъ въ
самое даже существо матки. Къ этому оспро-
умному взгляду мы здѣсь присоединяемъ только
слѣдующія замѣчанія: 1] что матка, по при-
чинѣ невозмогающаго, расплительнаго свойства
своего, конечно, между всѣми органами, наиболѣе
способна подвергаться непосредственной, при
извѣстныхъ обспоятельстввахъ наступающей,
гнилости (на расплнняхъ мы также видимъ
гнилость нѣкоторыхъ частей, не замѣчая здѣсь
никакого воспалительнаго состоянія); 2] что
такое увяданіе и гніеніе дѣйствительно дол-
жно допуститъ особливо въ отпадающей плевѣ,
вообще определенной на распвореніе; 3] что

подобное размягченіе и гніеніе замѣчено также и въ многихъ другихъ органахъ, какъ-то *Gesse* *) весьма обстоятельно изложилъ, и гнилосшь матки описалъ, какъ особенную болѣзнь, подъ именемъ *размягченія* внутренности этой (*Hysteromalacia*).

§ 1067. Я самъ не рѣдко, при трупоразъятіи умершихъ, во время родильнаго состоянія, женщинъ, находилъ это состояніе матки, гдѣ внутренняя поверхность ея [особенно же въ споронѣ маточнаго рыльца] покрыта была черноватою, растворенною, гнилою слизью, и гдѣ размягченіе это и черноватый цвѣтъ проникали, частію, въ самое существо маточныхъ стѣнъ; и я думаю 1], что *Hysteromalacia* дѣйствительно можетъ развиваться какъ первоначальное спраданіе, и чрезъ то подавая поводъ, частію, къ скоропоспѣжной смерти беременных (**), частію, къ разрыву матки во время родовъ, частію же, къ скорой смерти новородившихъ женщинъ; 2] что однакожъ, такъ какъ при этомъ столь часто замѣчаются явные воспаленія и общія лихорадочныя состоянія, также нерѣдко она бываетъ слѣдствіемъ воспаленія [именно по причинѣ худого, общаго состоянія

*) Ueber Erweichung der Gewebe und Organe des menschlichen Körpers. Leipzig. 1827. S. 153.

**) Достопримѣчательный примѣръ этого рода рассказываетъ *Элерс*. Zeitschrift für Natur- und Heilkunde. IV. B. 2. Heft. S. 451.

здоровья], клонящагося къ омертвѣлому расп-
 юренію: ибо и при самыхъ пролежняхъ, [съ-
 тоими нѣкоторыя сравнивали состояніе это]
 неизмѣнно замѣчается предшествовавшая крас-
 нота и воспаленіе, которое, только по причи-
 нѣ тифозной горячки, скоро переходитъ въ
 разстройство.

§ 1068. Впрочемъ, хотя, и относително Па-
 тогеніи болѣзни этой нужно еще оспъ буду-
 щихъ изслѣдованій ожидать нѣкотораго, бли-
 жайшаго опредѣленія, однакожь неизвѣстность
 еѣ не имѣетъ никакого вліянія налѣченіе: ибо,
 произошло ли непосредственнымъ образомъ сіе
 мѣстное, гнилостное состояніе, или же воспослѣ-
 довало оно оспъ предшествовавшаго воспаленія,
 всегда лѣченіе должно направлять вообще на
 возвышеніе жизнедѣятельности, и мѣстно на
 споспѣшествованіе опдѣленію растворившихся
 частей и возвращенію къ здоровому состоянію.—
 Что касается до общаго состоянія тѣла, то
 здѣсь преимущественно требуются приличныя,
 діететическія, профилактическія средства; и ка-
 кимъ образомъ въ другихъ случаяхъ [напр. при со-
 держаніи раненныхъ въ Госпиталяхъ] появленіе
 злокачественнаго пролежня можетъ быть, боль-
 шею частію, удалено чрезъ здоровый воздухъ, хо-
 рошую и приличную пищу, предохраненіе угне-
 тающихъ страстей и т. д.: такъ и при беремен-
 ности тѣхъ особъ, коихъ здоровье удерживает-
 ся въ правильномъ состояніи чрезъ приличную

діету и прочее содержаніе, нельзя опасаться болѣзни эпой. Вмеѣстѣ съ тѣмъ, первые слѣды такого спраданія, часпо уже и во время беременности обнаруживающагося повсемѣстнымъ упадкомъ силъ, тупымъ, больнымъ ощущеніемъ въ мапкѣ и п. д., перебувають оживляющаго способа лѣченія, назначенія cort. Cascarrillae, Chinae, rad. Serpentariae, Elix. vitr. Myns., крѣпительнаго вина и п. д.

§ 1069. Напрошивъ того, послѣ родовъ, когда болѣзнь эпа, къ сожалѣнію, часпо не прежде, какъ только въ это время, обнаруживается во всей своей полнотѣ, нужно, часпію, вообще лѣченіе злокачественной, родильной горячки, ниже сего излагаемое, часпію же, необходимо перебуется мѣстное употребленіе возбуждающихъ, пропивогнилостныхъ средствъ; хопя впрочемъ тамъ, гдѣ разспроеніе проникло уже глубже въ существо мапки, врачебныя усилія часпо бывають сполько же бесполезны, сколько и при разившейся уже раковой язвѣ. Для такого, совершенно мѣстнаго лѣченія *Боёръ* изобрѣлъ особое орудіе и назвалъ оное *проводникомъ для плюмасо* (Plumaseaux-Leiter, Porte-Plumaseaux). Орудіе это состоить изъ согбенной трубки, въ коей пучки корпіи просягаются вверхъ, посредствомъ тонкаго, шелкового снурка *]. Съ помощію такого прибора, можно спраждуція мѣста также точно, какъ

*) Прив. выше сочин. стр. 201.

наружныя, омертвѣлыя язвы, правильно перевязывать возбуждающими мазями, смѣсями изъ Т-га Myrrhae и Bals. peruv. и т. д. Напротивъ того, *Erg.*, вмѣсто этого, перевязочнаго прибора для внутренней поверхности матки, выпустить крѣпительныя, возбуждающія впрыскиванія, такъ однакожь, что эти впрыскиванія производятся посредствомъ костяной трубочки *), прикрѣпленной къ подвижной трубкѣ и въ случаѣ надобности, плоско выглаженной по формѣ маточнаго рыльца], а слѣдственно въ полной мѣрѣ проходящъ въ полость матки.

2. Водяная болѣзнь беременной матки.

§ 1070. И здѣсь также должны мы сослаться на изложенные въ 1-й Части признаки, раздѣленія, причины и пр. водяной болѣзни не беременной матки. И здѣсь также вода скопляется, частію, въ существѣ матки, частію, въ полости ея и при томъ либо между tunica decidua reflexa и vera, либо же, хотя конечно рѣже, между tunica decidua reflexa и Chorion; даже сюда должно нѣкоторымъ образомъ причислить неправильное скопленіе дѣтской воды въ плевыхъ яица, которое однакожь, по причинѣ большаго вліянія своего на роды, разсмотрѣно будетъ при неправильностяхъ періода родовъ.

*) Выше прив. сочин.

§ 1071. Когда же мы видѣли, что уже распознаваніе водяной болѣзни мапки [Hydrometra], въ небеременномъ состояніи, сопряжено было съ нѣкоторыми затрудненіями: по еще съ болѣшимъ правомъ можно по же самое сказаніе объ этой водяной болѣзни, во время беременности. Посему, при распознаваніи, мы должны обратити вниманіе именно на слѣдующія обстоятельства: 1) на описанное въ 1-й Части §. 400 аптоническое, лимфатическое сложеніе; 2) на признаки беременности вообще [кои нужно уважать преимущественно для того, дабы состояніе это отличить отъ водяной болѣзни мапки не беременныхъ женщинъ, или отъ брюшной водяной болѣзни]; 3) на гораздо скорѣйшее, нежели при правильной беременности, вообще гораздо значительнѣйшее и чувствомъ тушатаго давленія сопровождаемое, возрастаніе мапки; 4) на расстройство расщипельности, узнаваемое изъ общей слабости и худобы; 5) на замѣчаемое зыбленіе въ мапкѣ, или на находимую, при осязаніи, пѣсноватость стѣны ея и на вялое, опекшее состояніе влагалищной части ея; 6) на неявственное ощущеніе частей младенца и движеній его, и наконецъ 7) на появляющееся, отъ времени до времени, истеченіе воды чрезъ мапочное рыльце [что и здѣсь также составляетъ вѣрнѣйшій признакъ]. Этою-то послѣдній признакъ нѣкоторые

писатели [Гейль [*] и Майеръ [**] недавно выставили какъ особенный видъ болѣзни, подъ именемъ истеченія воды у беременных [Hydorrhoea gravidarum], что однакожъ нельзя допустить именно по тому, что дѣйствительно только есть только признакъ сего болѣзненнаго состоянія,—водяной болѣзни матки.

§ 1072. Изъ этого также явствуетъ, какимъ образомъ состояніе сіе можетъ быть всего вѣрнѣе различаемо отъ другихъ состояній, не рѣдко весьма сходствующихъ съ нимъ. Такъ напр. отъ одной только заносковой беременности (Mola), съ коею состояніе это сходствуетъ именно по скорѣйшему распяженію брюха, отличается оно должайшимъ продолженіемъ. Именно же заносковая беременность обыкновенно не продолжается далѣе четвертаго, или пятаго мѣсяца; напротивъ того, водяная болѣзнь беременной матки вообще развивается не прежде, какъ только въ позднѣйшіе мѣсяцы беременности; сверхъ того, при заносковой беременности вовсе не ощущаются частіи младенца и движенія его, а вмѣсто того оказывается частое испеченіе крови. Отъ брюшной водяной болѣзни, не соединенной съ беременностію, отличается водяная болѣзнь беременной матки признаками беременности вооб-

*) De Hydorrhoea gravidarum. Heidelbergae. 1822.

**) Ueber die Hydorrhoea der schwangern Gebärmutter. Horn's Archiv. 1823. 2. Heft.

ще, равно также менѣе разспроеннымъ состояніемъ общаго здоровья, менѣе сильною жаждою, не столь малымъ испражненіемъ мочи и т. д. Наконецъ, опѣ значительнаго количества дѣтской воды скопленіе воды внѣ плевъ яйца, или въ существѣ матки оплщается тѣмъ, что только слабо ощущаются части младенца и движенія его; наврошивъ того, при весьма большомъ количествѣ дѣтской воды движенія младенца весьма сильно ощущаются.

§ 1075. Равно и цѣлое развитіе болѣзни этой имѣетъ величайшее сходство съ водяною болѣзнію беременной матки: ибо скопившаяся въ полости матки вода также иссекается мало по малу чрезъ маточное рыльце, либо же, въ случаѣ должайшаго ея пребыванія, извергается чрезъ первыя, родовыя потуги. Скопленіе воды въ существѣ матки обыкновенно удаляется не прежде и не иначе, какъ чрезъ послѣродовое очищеніе и чрезъ послѣродовый потъ. Посему *предсказаніе* здѣсь можно вообще назвать весьма благопріятнымъ; и только при весьма значительныхъ скопленіяхъ воды предсказаніе бываетъ неблагопріятное: потому что такія водяныя скопленія часто имѣютъ вредное вліяніе на питаніе младенца, причиняютъ слабость матки во время родовъ, чрезъ что нерѣдко возникають значительныя кровотечения. Всего неблагопріятнѣе бываетъ

предсказаніе шамъ, гдѣ съ эпими скопленіями воды соединяются другія, водяныя болѣзни.

§ 1074. Что касается до *врачебнаго пособія*, то нерѣдко случается, что вообще беременныя вовсе не ищутъ помощи: ибо шягоспъ, зависящую отъ скопленія воды въ маткѣ, онѣ почитаютъ слѣдствіемъ одной только беременности, даже умалчиваютъ о появляющемся испражненіи воды чрезъ маточное рыльце, либо же и сами вовсе не замѣчаютъ этого. — Впрочемъ, какъ по невозможности шочнѣйшаго, въ многихъ случаяхъ, распознанія, шакъ и по уваженію самой беременности, врачебное пособіе здѣсь не должно быть шоль рѣшительное, какъ при водяной болѣзни матки не беременныхъ женщинъ; и испражненіе воды, чрезъ проведеніе зонда въ маточное рыльце, вовсе не должно быть здѣсь назначаемо: потому что весьма легко можно повредить плевы яйца, и штъмъ причинить преждевременные роды. По-сему Врачъ долженъ ограничиваться легчайшими, мочегонными и потогонными, средствами и всевозможнымъ поправленіемъ и подкрѣпленіемъ общаго состоянія здоровья, какъ-то уже въ 1-й Части § 407. замѣчено, особенно при *Hydrometra oedomatosa*.

5. *Кровотеченія изъ матки беременныхъ женщинъ.*

§ 1075. Кровоизліянія изъ дѣшородныхъ ча-

сней, у беременныхъ женщинъ, могутъ происходить весьма различнымъ образомъ. Именно же, *во первыхъ*, появляюся онѣ, какъ *мѣсячное очищеніе, правильно продолжающееся во время беременности*, и какъ *пакія*, опличаюся періодическимъ ходомъ своимъ, опсупыемъ внѣшнихъ поводовъ къ кровошеченію и малымъ, либо же и вовсе не замѣтнымъ разспройсшвомъ общаго сосшоянія здоровья. Здѣсь не нужно назначать особеннаго, врачебнаго пособія, исключая, когда истеченіе крови, по значительному количесшву своему, угрожало бы вредомъ для пишанія младенца; въ какомъ случаѣ нужно было бы назначать изложенное въ перв. Части [§ 195 и сл.] лѣченіе слишкомъ сильнаго, мѣсячнаго очищенія.

§ 1076. *Во вторыхъ*, кровошеченія могутъ произойти опъ *поврежденія сосудовъ матки*, или *маточнаго рукава*, напр. опъ разрыва разширенныхъ венъ, или опъ разспроенія влажлищной части матки чрезъ раковыя язвы, либо же опъ присущствія нарывовъ въ этой спсторонѣ. Во всѣхъ, этихъ случаяхъ должно назначать лѣченіе, изложенное при спрадашельныхъ кровошеченіяхъ изъ матки небеременныхъ особъ [§ 366 и сл.]; въ особенности же тампонацію должно здѣсь признать приличнѣйшимъ средствомъ.

§ 1077. Въ *третьихъ*, кровошеченія сіи могутъ [и это наиболѣе случается] бытъ слѣд-

ствіемъ преждевременно начинающагося от-
дѣленія послѣда отъ матки, при чемъ [іпакъ
какъ, по незрѣлости плода, послѣдъ обыкновен-
но весьма крѣпко еще соединенъ съ опада-
ющею Гунтеровою плевою] нерѣдко самая ча-
стѣйшая этой, опадающей плевы опрываетъ, и
черезъ то открываются клѣпочки млочныхъ
вѣнъ.—Это либо происходитъ при сильныхъ,
отъ наружныхъ, или внутреннихъ причинъ
зависящихъ, потрясеніяхъ беременной матки,
либо же есть слѣдствіемъ прикрѣпленія по-
слѣда въ близи млочнаго рыльца, или на са-
момъ рыльцѣ. Кровопеченіе, при такихъ об-
стоятельствѣхъ, часто бываетъ предвѣстни-
комъ преждевременныхъ родовъ, а потому бли-
же будетъ разсмотрѣно при неправильностяхъ
періода родовъ.

§ 1078. Въ четвертыхъ, кровопеченія эти
наконецъ, могутъ быть слѣдствіемъ приливовъ
къ маткѣ, также іпочно, какъ, по такой
же причинѣ, часто возникающъ кровопеченія
изъ небеременной матки. Сіи іполько послѣд-
нія кровопеченія заслуживаютъ здѣсь и пре-
бываютъ іпѣсколько ближайшаго разсмотрѣнія.
Кровопеченія этого рода, у беременныхъ, встрѣ-
чаются, частіію, въ первые, частіію же, въ
послѣдніе мѣсяцы беременности; и здѣсь такъ-
же, какъ и въ беременности, должно преиму-
щественно различать дѣятельные и страда-
тельные кровопеченія млочныя. Дѣятель-

ныя суть обыкновенно при кровоизлияніи, кои появляющіяся въ началѣ беременности: ибо они происходятъ опять приливовъ къ маткѣ, зависящихъ опять возвышенной производительности ея. Кровоизлиянія эти оказываются преимущественно у полнокровныхъ, раздражительныхъ особъ, зависящихъ опять упомянутыхъ въ 1-й Части § 554 причинъ случайныхъ, и имѣющихъ, большею частію, много предвѣстниковъ, какъ-то: боль головы, крестца, головокруженіе и ш. д. Напротивъ того, спонтанные кровоизлиянія, копорыя появляющіяся около исхода беременности, и при нѣкоторомъ, особливо губчатомъ, сложеніи тѣла, могутъ, въ это время, сдѣлаться совершенно привычными. Такія кровоизлиянія болѣе зависятъ опять значительной, на одно только питаніе младенца не издерживаемой, кровяной массы въ раздутыхъ кляпчикахъ венъ маточныхъ, и вслѣдствіе преимущества у тѣхъ особъ, копорыя вообще расположены къ разширеніямъ венъ [на нижнихъ конечностяхъ, наружныхъ дѣтородныхъ частяхъ и почечуиныхъ жилахъ].

§ 1079. Равно также, относительно *предсказанія* и касательно *лѣченія* кровоизлияній этихъ, должно сослаться на то, что въ первой Части сказано при кровоизлияніяхъ небеременныхъ особъ; и мы только въ заключеніе еще замѣтимъ, что вообще кровоизлиянія, не зависящія опять начинающагося выкидыша, или опять

предлежанія послѣда, рѣдко бывають значительныя, а потому, кромѣ спокойнаго положенія, удаленія всѣхъ раздраженій, кромѣ назначенія кисловатыхъ напитковъ и пр. д., рѣдко требуютъ собственно врачебнаго пособія.—Если бы однакожь случилось, что кровопеченія появились съ болышею силою, тогда предсказаніе будетъ, въ отношеніи къ младенцу, конечно гораздо менѣе благопріятное: ибо тогда кровопеченія могутъ, чрезъ самое уже разслабленіе матки, причинить смерть младенца и преждевременные роды; а потому нужно тогда употреблять средства, упомянутыя въ § 569 и сл.; хотя впрочемъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ кровопеченіе не остановлено этими средствами, необходимо нужнымъ можетъ быть самое даже искусственное производство родовъ, или, по крайней мѣрѣ, разрываніе дышскихъ плевъ, дабы, чрезъ испражненіе водъ, доставить маткѣ болѣе пространства для сильнѣйшаго сжиманія.

4. *Неправильныя положенія беременной матки.*

а.

Заворотъ беременной матки назадъ (Retroversio uteri).

§ 1080. Мы уже видѣли, что въ беремености встрѣчается и это неправильное положеніе матки, при коемъ дно ея опускается къзади, а шейка направляется къ лонному соединенію (см. Ч. 1. § 500.); но если состояніе

это появляется во время беременности, то обыкновенно оно бываетъ въ высшей степени, такъ что дно матки опускается подъ самый бугоръ крестцовый, а маточное рыльце поднимается выше лонной дуги; слѣдственно беременная матка, находясь въ этомъ, обратномъ положеніи, совершенно вдавливаясь въ полость малаго таза.

§ 1081. Впрочемъ, появленіе этого неправильнаго положенія матки ограничивается первыми мѣсяцами беременности, именно же *вторымъ, третьимъ и четвертымъ*. Къ этому располагаютъ ослабленіе маточныхъ связокъ [и слѣдственно всѣ вообще болѣзни, уменьшающія крѣпость дѣшпородной системы], широкій тазъ, особенно же тазъ съ мало выдающимся крестцовымъ бугромъ, наконецъ, часто возвращающееся, значительное задержаніе мочи, при чемъ расшнурованный (мочей) пузырь подавляетъ дно матки кзади. Случайныя причины, нерѣдко при такомъ расположеніи вдругъ производящія заворотъ матки кзади, суть: напряженія тѣла при подниманіи, или ношеніи тяжестей, сотрясенія при паденіи, особливо при паденіи на спину и т. д.—Если же безъ такихъ, случайныхъ причинъ неправильное положеніе это происходитъ только какъ слѣдствіе прежде упомянутыхъ вліяній, то обыкновенно происхожденіе его бываетъ гораздо медленнѣе; но, въ слѣдующихъ беременнос-

пяхъ, болѣзнь эпа опять легко возвращается (какъ-то другими Врачами, а также и мною, въ одномъ случаѣ, замѣчено).

§ 1082. Слѣдствіемъ споль измѣненнаго положенія бываетъ, во первыхъ, сильное давленіе на заднепроходную кишку и шейку мочевого пузыря, чрезъ что испражненіе какъ мочи, такъ и кала, либо вовсе задерживаются, либо же, по крайней мѣрѣ, чрезвычайно уменьшаются и затрудняются. Кромѣ того, при дальнѣйшемъ продолженіи болѣзни, присоединяются сильныя боли въ цѣломъ тѣлѣ, а наконецъ воспалительные, повсемѣстную лихорадкою сопровождаемое, состояніе матки. Такія воспаленія здѣсь, по причинѣ истиннаго ущемленія беременной матки, легко переходятъ въ омертвѣніе, и такимъ образомъ могутъ причинить смерть плода и матери, либо же, при легкой даже степени своей, легко прерываютъ, по крайней мѣрѣ, питаніе младенца и производятъ преждевременные роды.

§ 1085. За симъ приступаемъ къ *распознаванію* болѣзни эпой, шѣмъ болѣе важному, что много находится примѣровъ, гдѣ неправильное положеніе сіе не было узнано, и зависящіе отъ него припадки лѣчимы были какъ обыкновенный запоръ мочи, какъ завалы и ш. д.,—слѣдственно вовсе неправильно—*]. Къ признакамъ

*) Для примѣра ср. v. *Siebold's Journ. f. Geburtshülfe. u. s. w.* Bd. 1.

же заворота беременной матки назадъ принадлежишь, во первыхъ, запоръ мочи и кала, во второмъ, претрѣмъ, или четвертомъ мѣсяцѣ беременности, сопровождаемый тупыми, давящими болями въ пазъ, копорья, послѣ нѣкотораго времени, усиливающея и соединяющея съ лихорадочными движеніями. Эти обстоятельство всегда уже подають необходимый поводъ (особливо когда еще одна, или многія изъ вычисленныхъ въ §. 1080, отдаленныхъ причинъ очевидно подѣйствовали) къ производству *родовспомогательнаго внутренняго изслѣдованія*, посредствомъ коего здѣсь шопчасъ получается точное опредѣленіе свойства болѣзни этой.

§ 1084. Именно же окажется, что углубленіе крестцовой коспи, часпю, наполнено шарообразнымъ, при ощупываніи плоснымъ, дномъ матки; что, напротивъ того, влагалищная часть матки обращена къ лонной дугѣ, при чемъ маточное рыльце, по причинѣ чрезвычайно высокаго положенія своего, часпо не иначе, какъ только съ большимъ усиліемъ достигается. Однакожь здѣсь нерѣдко случалось, что свѣдѣнія, чрезъ такое изслѣдованіе полученные, ложно излагались, и нарим. опухоль, кзади ощущаемая, принимается была за головку младенца, или за жирный наростъ въ существѣ матки; посему нужно еще вѣчно замѣнить о признакахъ, служащихъ къ избѣжанію такихъ, ошибочныхъ заключеній.

§ 1085. Во первыхъ, что касается до принятія дна матки за головку младенца, то это всегда основывается на томъ предположеніи, что беременность весьма далеко уже подвинулась: ибо очевидно въ шретьемъ, или четвертомъ мѣсяцѣ вовсе нельзя еще ощущать головку младенца, особливо же споль большую. Къ принятію же далеко уже подвинувшейся беременности иногда поводомъ бываетъ значительное расстяженіе брюха, часто при томъ причиняемое расстяженіемъ мочевого пузыря и продолжительными запорами; однакожъ, чрезъ тщательное, наружное изслѣдованіе, скоро можно удостовѣриться въ томъ, что это расстяженіе брюха не зависитъ отъ беременной матки; кромѣ того, предположеніе такое опровергается также чрезъ точное разсмотрѣніе счепла беременности и прочихъ признаковъ ея, наиболѣе же чрезъ уваженіе того, что въ правильной беременности влагалищная часть матки никогда не бываетъ обращена къ лобковой дугѣ, или даже надъ лобковую дугу.—Во вторыхъ, что касается до принятія заворота беременной матки назадъ за наростъ въ сущевствѣ ея (Steatoma), то это отвергается: 1) чрезъ ходъ болѣзни, ибо жирный наростъ только въ продолженіе многихъ лѣтъ достигаетъ значительной величины; 2) чрезъ признаки беременности, ибо при такихъ наростахъ беременность рѣдко бываетъ; 3) чрезъ

положеніе маточнаго рыльца, которое здѣсь обращено вверхъ и кпереди, между тѣмъ какъ при жирномъ нароспѣ оно можетъ быть только прижато къ лонной дугѣ; 4) чрезъ невозможность произвести вправленіе.

§ 1086. *Предсказаніе* конечно должно признавать неблагопріятнымъ: ибо болѣзнь эта, достигши высшей степени и бывъ предоставлена сама себѣ, обыкновеннымъ послѣдствіемъ имѣла бы смерть плода и матери [въ легчайшихъ случаяхъ иногда замѣчено было, что матка, по испражненіи мочевого пузыря, сама собою возвращалась опять въ свое положеніе]; однакожъ это измѣняется по возможности основательнаго и скораго лѣченія, когда помощь въ надлежащее время доставляется. Посему въ данномъ случаѣ сего рода все зависитъ преимущественно отъ того, долго ли болѣзнь уже продолжается, и наспушило ли уже воспалительное состояніе матки. Въ семъ послѣднемъ случаѣ, хотя лѣченіе и бываетъ еще успѣшное для матери, всегда должно опасаться, что беременность окончится выкидышемъ.

§ 1087. *Лѣченіе*. При лѣченіи должно выполнить при показанія: 1) опасные припадки, причиненные неправильнымъ положеніемъ, удалить; 2) правильное положеніе матки восстановить; 3) удерживать ее въ этомъ положеніи. Выполненіе перваго показанія относится, прежде всего, къ испражненію мочевого пузыря и

къ удаленію воспалительныхъ припадковъ. Первое производится посредствомъ катетера, который нерѣдко однакожь чрезвычайно трудно проводится; а потому гораздо лучше для случаевъ этого рода имѣть въ готовности многіе, серебрянные и эластическіе, катетеры, даже въ крайнихъ случаяхъ снабдить себя тонкимъ, мужескимъ катетеромъ. — Хотя же иногда можно мочевой пузырь испражнить чрезъ тоуже, что, вводя два перста въ маточный рукавъ, спараясь захватить маточную шейку, оплести ее опъ лонной дуги и оппнуть внизъ: однакожь при такомъ дѣйствіи, которое, сверхъ того, при наступившемъ уже воспаленіи матки, причинило бы весьма сильную боль, матка всегда подвергается сильному раздраженію, несомнѣнно усиливающему склонность къ выкидышу.

§ 1088. Касательно же воспалительнаго состоянія нужно, во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ оно дошло уже до значительной степени, предъ предпринятіемъ операціи возвращенія матки въ ея положеніе, произвести общее кровопусканіе, а мѣстно употребить смягчительныя, наркотическія впрыскиванія и примочки, и для внутренняго употребленія назначить *emulsionem nitrosam*, даже, въ случаѣ весьма значительнаго ущемленія беременной матки, предварительно посадить больную въ теплую ванну. Испражненіе кишечнаго канала также мож-

но предварительно произвести посредствомъ нѣсколькихъ, мягчительныхъ клистировъ; но какъ, при значительномъ сжатіи заднепроходной кишки, часто клистиры эти весьма мало только могутъ дѣйствовать; припомъ же оставшійся кишечный калъ не составляетъ существеннаго препятствія для операціи: то совершенное удаленіе запора этого часто нужно оставить до окончанія самой операціи.

§ 1089. Второе и важнѣйшее показаніе требуетъ, во первыхъ, приличнаго положенія больной; для такой цѣли больная, опиравъ на колѣни и локти, должна расположиться поперекъ постели, такъ чтобы ноги ея оставались внѣ края постели, и чтобы Операторъ могъ свободно приблизиться къ дѣпороднымъ частямъ ея. Самое же вправливаніе [*repositio*] матки, которое вовсе нельзя, съ *Борнсомъ* и другими, считать бесполезнымъ предпріятіемъ, можно произвести двоякимъ образомъ: либо чрезъ маточный рукавъ, или же чрезъ прямую кишку. Въ большей части случаевъ операція производится первымъ путемъ, столь же успѣшно, какъ и вторымъ путемъ; и такъ какъ проведеніе руки чрезъ маточный рукавъ бываетъ удобнѣе и менѣе боли причиняетъ, то способъ этотъ всегда, гдѣ только можно, заслуживаетъ преимущество. Во всякомъ однакожъ случаѣ нужно провести либо смазанные жирнымъ веществомъ два перста, либо же всю

руку, конусообразно сложенную, выпрямленную и масломъ или жиромъ намазанную, попомъ верхушки першовъ приложивъ къ выдающемуся дну мапки и слегка давивъ оное кверху. Если мапка умѣреннымъ давленіемъ этимъ доведена до самаго края бугра крещцового, то дальнѣйшее давленіе нужно производить весьма осторожно, дабы отвратить быстрое перескользяніе мапки и расхожденіе верхушекъ першовъ. Признакомъ удачнаго вправленія есть то, когда мапочное рыльце опять находится въ проводной линіи шаза. — Если болѣзнь не долго еще продолжалась, то вправливаніе, болѣею частію, совершается довольно легко; въ противномъ же случаѣ оно требуетъ болѣе времени и сильнѣйшаго, хотя всегда оспорожнаго, давленія.

Приближеніе. Сообразное съ цѣлью сравненіе различныхъ, новыхъ мнѣній касательно способа лѣченія болѣзни этой представляетъ Л. Мейснеръ (Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts u. s. w. 2. Thl. S. 161 и слѣд.).

§ 1090. Впрочемъ, особеннаго вниманія требуютъ еще нѣсколько случаевъ, гдѣ, по причинѣ весьма продолжительнаго ущемленія мапки, вправливаніе ея было бы совершенно не возможно. Но случаи такіе подлинно встрѣчающіяся весьма рѣдко: ибо я нигдѣ не нахожу такихъ примѣровъ, гдѣ бы болѣзнь эта, будучи доспачочно узнана, противостояла приличнымъ способамъ вправливанія. При всемъ томъ однакожъ

случай такой должно признавать возможным; и предложенный въ семъ случаѣ средства для спасенія, по крайней мѣрѣ, беременной женщины [ибо о сохраненіи плода, при такой степени опухоли и воспаления, рѣдко можно еще помышлять], состоятъ, частію, въ описываемомъ ниже сего раздѣленіи лоннаго соединенія [Synchondrotomia], или же въ прободеніи беременной матки, посредствомъ проакара.

Призываніе. Эйхорнъ (Von der Zurückbeugung der schwangern Gebärmutter; 1822.) рассказываетъ важный примѣръ смертельнаго исхода Retroversionis uteri, воспослѣдовавшаго отъ совершенно неуспѣшнаго вправливанія, при чемъ даже младенецъ былъ обезображенъ чрезъ ущемленіе матки.

§ 1091. Первый способъ допускаетъ вправливаніе чрезъ разширеніе пространства паза; и какъ лонное соединеніе при этомъ не слишкомъ много разводится, и слѣдственно нельзя сполъ легко ожидать поврежденія крестцовыхъ и подвздошныхъ соединеній [каковаго вреда, при употребленіи операціи этой для облегченія родовъ, всегда должно опасаться]: по операцію эту можно здѣсь совыповать, по крайней мѣрѣ, гораздо болѣе, нежели при родахъ доношенными младенцами. Напротивъ того, прободеніе матки, посредствомъ проакара, производя испеченіе дѣтской воды, побуждаетъ матку къ сжиманіямъ, чрезъ что она уменьшается въ объемъ своемъ и допускаетъ вправливаніе. — Поселику же оба способа почти необходимо ут-

оказываютъ вреднымъ вліяніемъ на тѣло матери, но я предлагаю здѣсь еще третій способъ, т. е. искусственное произведеніе преждевременныхъ родовъ, посредствомъ разрыва дѣшскихъ плевъ въ *маточномъ рыльцѣ*, чрезъ что и свращается вся опасность для матери, заисящая отъ этой операціи. Хотя же проникае въ маточное рыльце, по причинѣ высокаго положенія его, часто бываетъ нѣсколько затруднительное, однакожъ, посредствомъ искуснаго проведенія руки въ полость шая и посредствомъ согбеннаго, крѣпкою пуговицею снабженнаго, зонда, можно это произвести съ полнымъ успѣхомъ.

§ 1092. Когда же вправливаніе произведено, или другимъ образомъ, то остается еще выполненіе предъяго показанія, т. е. удержаніе матки въ этомъ, правильномъ положеніи. Это достойно особеннаго вниманія, ибо многіе примѣры доказываютъ, что долго остающаяся весьма значительная наклонность къ вправленію воспріятію неправильнаго положенія, и болѣзнь сія легко возвращается. Посему если задержаніе мочи и кала предъ вправливаніемъ несовершенно удалено было, то послѣ вправленія нужно прежде всего, чрезъ вложеніе кашепера и чрезъ клистиры, удовлетворить этому показанію; а за симъ необходимо требуется то, чтобы больная строго соблюдала положеніе на брюхѣ. Въ этомъ положеніи, или, по

крайней мѣрѣ, въ боковомъ положеніи больная должна испражняться 8—14 дней, почаще испражняться калъ и мочу, и употреблять весьма простую пищу. При такомъ содержаніи обыкновенно матка такъ увеличивается и столько привыкаетъ къ правильному положенію, что возврата болѣзни нельзя уже опасаться, и больная можетъ быть признана совершенно выздоровѣвшею. — Нертѣдко предлагаемо было, чтобы возвратъ болѣзни этой предотвращать чрезъ маточныя кольца, охватывающія маточное рыльце; однако если кольца эти неподвижно укрѣпляютъ влагалищную часть матки, то симъ обыкновенно онѣ раздражаютъ матку и способствуютъ наклонности къ выкидышу; кромѣ того, какъ вышеупомянутое, спокойное положеніе есть уже достаточное, предохранительное средство, а безъ этого и самыя кольца не приносятъ пользы; то очевидно кольца вообще суть излишнія и даже вредныя средства.

6.

Выпаденіе беременной матки.

§ 1095. Касапельно описанія и раздѣленія выпаденія этого (Prolapsus, Procidencia), равно и относительно Этіологіи онаго, можемъ сослаться на то, что въ 1-й Части (§ 470 и сл.) сказано о выпаденіи небеременной матки. Посему нужно только замѣтить здѣсь, что вы-

паденіе матки вообще встрѣчается, во время беременности, гораздо рѣже, нежели въ ея: ибо увеличившійся объемъ беременной матки препятствуетъ опущенію ея въ пазъ;—что однакожь, при значительной ширинѣ паза и большомъ разслабленіи маточныхъ скязокъ, выпаденіе во время беременности также легко бываетъ гораздо большее, нежели въ ея, даже совершенное выпаденіе съ выворотомъ маточнаго рукава можетъ воспослѣдовать.

§ 1094. Это совершенное выступленіе беременной матки замѣчено именно опъ пятого до восьмого мѣсяца беременности; и такое, неправильное положеніе необходимо должно быть соединено съ гораздо сильнѣйшими припадками во время беременности, нежели въ ея. Припадки же сии суть: частію, давленіе на прямую кишку и мочевый пузырь, частію же, опуханіе и воспаленіе самой матки, и кровоизліченіе изъ оной; а при дальнѣйшемъ продолженіи, надобно опасаться самаго перехода въ омертвѣніе, или же разстройства самой беременности [и это здѣсь весьма обыкновенно бываетъ [черезъ преждевременные роды. Впрочемъ, достойно вниманія, что если болѣзнь эта, какъ-то наприм. доказываютъ рассказанные въ *Штарковой Архивѣ* *] случаи и при-

*) D. I. Chr. Stark's neues Archiv. f. Geburtshülfe 1. Bd. 1. Heft.

мѣрь *Мильнера* *], болѣе поспешенно развивается, по она долго, даже нѣсколько мѣсяцевъ можетъ оспаиваться безъ возбужденія сказанныхъ, опасныхъ припадковъ. Нужно также упомянуть, что многіе Врачи, какъ увѣряютъ сами, видѣли въ этомъ случаѣ значительное пропяженіе маточной шейки.

Примѣаніе. Рѣже бываетъ то, что зачатіе происходитъ у женщинъ, имѣющихъ выпаденіе матки, и что находящаяся въ этомъ положеніи матка далѣе развивается *въ* шаза; однакожъ *Виллиеръ* (*Oesterreichische medicin. Jahrbücher*; VI. Bd. 3. Heft) рассказываетъ одинъ этого рода примѣръ, гдѣ матка возрастала до 6-го мѣсяца, послѣ чего воспослѣдовали преждевременные роды и смерть новорожденной.

§ 1095. Что же касается до этого, такъ назыв. пропяженія влагалищной части матки [которое, по увѣренію *Мильнера*, въ замѣченномъ имъ случаѣ, составляло 6 дюймовъ], то я не могу не замѣтить, что вѣроятно здѣсь пропяженный, вывороченный рукавъ матки принятъ былъ за маточную шейку. Именно же, какимъ образомъ выше уже замѣчено, что совершенное выпаденіе небеременной матки воегда и необходимо сопровождается вывороченіемъ маточнаго рукава: такъ плочно и беременная матка, совершенно выпавшая, необходимо должна снаружи окружаться вывороченнымъ маточнымъ рукавомъ, нерѣдко образу-

*) *W. I. Müllner* seltne Wahrnehmung einer vorgefallenen Gebärmutter. Nürnberg. 1771.

ющимъ, въ сторонѣ мапочнаго рыльца, цилиндрическое протяженіе, которое легко можно принять за самую шейку мапочную.

§ 1096. Если же эти, совершенныя выпаденія беременной матки вообще принадлежатъ къ рѣдкимъ явленіямъ, то однакожь, напротивъ, довольно часто случается, что, въ высокой степени беременности, матка, вмѣстѣ съ принадлежащею частію младенца, глубже опускается въ пазъ, и чрезъ то подаетъ поволь преимущественно къ запорамъ кала и мочи, къ напуханію накожныхъ венъ и бедръ, однакожь никогда не причиняетъ такой опасности, какъ вышеупомянутыя выпаденія. — Что впрочемъ знаемъ, гдѣ какъ несовершенное, такъ и совершенное, выпаденіе матки продолжается до самаго конца беременности, происходятъ также многоразличныя разстройствя родовъ: то это явствуетъ само собою, и будетъ ближе разсмотрѣно при изслѣдованіи неправильныхъ родовъ.

§ 1097. Что касается до *распознаванія*, то здѣсь оно не такъ легко можетъ быть сомнительнымъ: ибо, частію, опустившаяся матка нерѣдко представляется уже глазамъ нашимъ, частію же, чрезъ осязаніе и чрезъ разсмотрѣніе признаковъ беременности, случай такой не трудно опличается опъ всѣхъ, подобныхъ ему. Нужно только еще замѣнить, что, при выпаденіяхъ этихъ, мапочное рыльце не всегда должно искать прямо на срединѣ вы-

спушившей опухоли, но что иногда находится оно гораздо далѣе кзади, такъ что, даже при выступаніи матки между дѣтородными губами, рыльце ея скрывается позади уздочки дѣтородныхъ губъ, чрезъ что вся опухоль, съ перваго взгляда, можетъ имѣть спранный видъ.

§ 1098. *Предсказаніе* располагается по степени выпаденія, по образу происхожденія его, по присоединившимся, воспалительнымъ и друг. состояніямъ и по продолженію болѣзни. Посему при скоропостижныхъ выпаденіяхъ, послѣдовавшихъ отъ наружнаго насилія, предсказаніе всегда бываетъ менѣе благопріятное. Такимъ же образомъ, совершенныя выпаденія, въ послѣднее время беременности, частію, по причинѣ выше [§ 1095.] упомянутыхъ припадковъ, частію же, по причинѣ трудности вправливанія, допускаютъ только неблагопріятное предсказаніе.

§ 1099. При *лгженіи* совершеннаго выпаденія матки нужно выполнить шѣ же самыя, при показанія, которыя изложены при заворотѣ матки назадъ. Именно же требуется: 1) удаленіе опасныхъ припадковъ, какъ - то: воспаления и ш. п.; 2] возстановленіе правильнаго положенія, и 3) удержаніе матки въ этомъ положеніи. Первое показаніе выполняется совершенно также, какъ при заворотѣ матки назадъ, ш. е., смотря по обстоятельству, чрезъ кровопусканія, примочки, внутреннее

потребленіе успокоивающихъ и прошивовоспалительныхъ средствъ, и чрезъ попеченіе объ испражненіи мочи и кала.

§ 1100. Для выполненія впораго показанія нужно больной дать горизонтальное положеніе, и только голову и крестцовую сторону ея, чрезъ подкладываніе подушекъ, нѣсколько возвысить; потомъ нужно какъ правую руку свою, такъ и лежащую опухоль намазать oleo Hyoscyami, опійною, или другою, подобною мазью, приложивъ верхушки персповъ вокругъ маточнаго рыльца и стараясь, чрезъ поспешное, по направленію проводной линіи таза производимое, давленіе, возвратитъ матку въ положеніе таза и въ правильное ея положеніе. Если матка не слишкомъ распянута чрезъ подвинувшуюся далеко беременность, или если она не сдѣлалась совершенно неспособною къ вправленію, по причинѣ долговременнаго продолженія положенія неправильнаго: то достиженіе цѣли этой не сопряжено съ слишкомъ большими затрудненіями. Напротивъ того, при вышеупомянутыхъ обстоятельствехъ нѣтъ вправленіе матки бываетъ весьма трудное, либо же и вовсе невозможно, по крайней мѣрѣ, прежде опорожненія матки чрезъ произвольно наступающіе, или искусственно ускоренные роды.

§ 1101. Для удержанія вправленной матки требуется, во первыхъ, строгое соблюденіе спо-

койнаго, горизонтальнаго положенія, удаленіе всѣхъ случайныхъ причинъ, какъ-то: кашля, рвоты, запора, задержанія мочи и т. д., и наконецъ, поддерживаніе матки чрезъ довольно большую, въ спягивающія, ароматическія наливки омоченную, губку, коюпорая прикрѣпляется помощію Т-образной повязки.—Если выпавшую матку вовсе нельзя вправить, и если выпаденіе ея медленно произошло, и потому не сопровождается сильнымъ воспаленіемъ: то прежде всего нужно совершенное спокойствіе и горизонтальное положеніе; при изъязвленіяхъ же и боляхъ матки пребудутся втиранія olei Nucis, или же ароматическія, теплыя, съ виномъ смѣшенныя примочки; напрошивъ того, искусственное окончаніе родовъ должно откладывать до тѣхъ поръ, пока не окажутся опасныя припадки: ибо опытъ подтвердилъ, что даже и тамъ, гдѣ матка лежитъ опчасши внѣ пазы, доношеніе младенца возможно.

§ 1102. Несовершенное выпаденіе матки, при коемъ внутренность эта только глубже опустилась въ полость пазы, требуетъ, въ первые мѣсяцы беременности, такого же лѣченія, какъ и у небеременныхъ особъ, т. е. вправленія, совершеннаго спокойствія и вкладыванія губки: ибо маточныя кольца здѣсь, большею частію, слишкомъ раздражаютъ и способствуютъ къ выкидышу. Въ послѣднее время беременности, когда матка вмѣстѣ съ подлежащею

частью младенца опускается въ пазъ, въправ-
 ливаніе и поддерживаніе ея чрезъ механическія
 средства рѣдко бываетъ возможно; посему тя-
 гость, причиняемая положеніемъ эпимъ, можетъ
 быть только уменьшаема чрезъ спокойствіе и
 горизонтальное положеніе; самое же положеніе
 неправильное можно не прежде, какъ только
 послѣ родовъ удалить по правиламъ, въ 1-й Ча-
 сти изложеннымъ.

В.

Косвенныя положенія беременной матки и грыжа маточная (Hysterocele).

§ 1105. Что принадлежитъ до косвенныхъ
 положеній беременной матки, происходящихъ
 съ значительнаго уклоненія длинной оси мат-
 ки отъ проводной линіи пазъа и отъ длинной
 оси матерняго шѣла, то мы различаемъ пре-
 имущественно три рода ихъ, ш. е. положе-
 ніе, при коихъ дно матки слишкомъ наклонено:
 1) кпереди, 2) вправо, 3) влѣво. Тѣ косвенныя
 положенія, при коихъ дно матки обращено кза-
 ди, не могутъ, при далеко подвинувшейся бере-
 менности, воспослѣдовать, по причинѣ позвоноч-
 наго столба, исключая, когда столбъ эпотъ ис-
 кривленъ чрезъ значительный горбъ; напрошивъ
 того, если такое, косвенное положеніе возни-
 каютъ въ первые мѣсяцы беременности, то
 обыкновенно оно переходитъ въ вышеописан-
 ный заворотъ матки назадъ.

§ 1104. Причиною эпихъ, косвенныхъ положеній бываеиъ вообще слабкостъ маточныхъ связокъ и брюшныхъ покрововъ; а попому они вепрьчаются преимущественно у флегматическихъ особъ и у тѣхъ, кои часто уже раждали. Косвеннымъ положеніямъ боковымъ особенно благопріятствуетъ слишкомъ большая наклонностъ подвздошныхъ костей кнаружи, а косвенному положенію кпереди способствуетъ слишкомъ большая наклонностъ входа таза. Слѣдствія эпихъ, косвенныхъ положеній [которыя впрочемъ легко узнаются изъ наружнаго изслѣдованія и положенія влагалищной части матки), во время беременности, состоятъ, частію, въ большей тѣгости для беременной женщины, преимущественно же при весьма обвисшемъ впередъ брюхѣ, частію же, въ большемъ безпорядкѣ испражнений мочи и кала, въ прижатіи большихъ сосудовъ и п. д. Равно также косвенныя положенія сіи причиняють нѣкоторый вредъ и для предсѣющихъ родовъ, ибо они препятствуютъ правильному вхожденію головки младенца въ верхнее отверстіе таза. Впрочемъ лѣченіе здѣсь можетъ быть не иное, какъ только то, чтобы совѣтовать беременной женщинѣ спать на *той* боку, къ коему маточное рыльце обращено (дабы такимъ образомъ дво матки, по собственной своей тѣжести, направлялось болѣе къ срединѣ тѣла), кромѣ того предписать ношеніе приличной

брюшной повязки, а вмѣстѣ съ тѣмъ шягосп-
ные припадки, причиненные уже, можешь быть,
косвеннымъ положеніемъ, какъ-то: запоры и ш.
п., удалять по правиламъ, выше сего уже на-
значеннымъ для случаевъ такихъ.

§ 1105. Наконецъ особеннаго вниманія дос-
тойны еще тѣ случаи, гдѣ косвенно кпереди
лежащая мапка опчаспи выѣдряется въ щель
Lineae albae, или въ разширенное брюшное коль-
цо, и такимъ образомъ производить мапочную
грыжу (Hysterocele), кошорая, особливо если
она недавно появилась, легко ущемляется, и
черезъ то можешь причинить воспаление и пре-
ждевременные роды. Въ такомъ случаѣ нужно
прежде всего предписать горизонтальное поло-
женіе на спитъ, потомъ мапку выпавшую ос-
порожно вправитъ, и наконецъ самую щель гры-
жевую соединитъ и укрѣпитъ приличною, брю-
шною, повязкою и компрессами, овлаженными
Spiritu camphor., Spir. serpylli и ш. д. Равно и
послѣ того, беременная должна соблюдать спо-
койное положеніе и щцательнo избѣгать яствъ,
раздувающихъ животъ, запоровъ и ш. д. Корен-
ное излѣченіе такихъ грыжъ обыкновенно мо-
жетъ не прежде, какъ послѣ родовъ, быть пред-
принято по правиламъ, Хирургіею предписыва-
емымъ для такихъ случаевъ.

См. *Richter's Anfangsgr. der Wundarzneik*, 5. Thl. 15 und
16 Kapitel.

Примѣзаніе. Сколь ни невозможнымъ, съ перваго взгляда, ка-

жестя по, чтобы матка, лежащая въ такомъ, грыжевомъ мѣшкѣ, могла довести беременность до совершенной зрѣлости плода, при всемъ томъ однакожь извѣстны нѣкоторые случаи этого рода. Одинъ, благополучно окончившійся, случай, гдѣ, не смотря на сіе неправильное положеніе, роды правильно совершились, описанъ *Саксторфомъ* (*Acta Regiae Societ. med. Hafniens. Vol. V.*). Другой, неблагополучно окончившійся, случай, гдѣ беременная умерла прежде исхода беременности, сообщенъ *Риделемъ* (*Dislocation der Gebärmutter oder Schwangerschaft ausserhalb der Unterleibshöhle, nebst Zeichnung. См. Dresdner Zeitschrift für Natur-und Heilkunde; 3. Bd. S. 215.*).

5. Разрывъ беременной матки.

§ 1106. Разрывъ матки всего чаще случается во время родовъ, и только рѣдко происходитъ во время беременности; а попому пространіе разсмотримъ оный при неправильностяхъ родовъ, тѣмъ болѣе, что въ обоихъ случаяхъ какъ причины, такъ признаки и послѣдствія этого состоянія, въ сущности, обыкновенно бывають однѣ и тѣ же. Посему здѣсь нужно замѣнить тѣ только обстоятельства, по коимъ разрывъ эпотъ, именно во время беременности, отличаетъ. Ипакъ что касается, во первыхъ, до времени беременности, въ которое разрывъ эпотъ замѣченъ, то обыкновенно это случается въ позднѣйшихъ мѣсяцахъ ея; однакожь *Малакарне* [*Journ. für ausl. Literat. 1824. S. 507.*] приводитъ одинъ примѣръ раз-

ыва на четвертомъ мѣсяцѣ, а *Сандифортъ* (см. мой *Abhandl. zur Lehre v. Schwangersch. und Geb.* 2. Abth. S. 168.) рассказываетъ одинъ, такой же примѣръ, замѣченный на пятомъ мѣсяцѣ беременности. Но спрашивается: примѣръ, описанный Д. Малакарне и другой, еще прежній примѣръ, сообщенный П. *Делль' Ара*, не принадлежатъ ли къ ниже сего описываемой *Graviditas tubo-uterina s. interstitialis*.—Къ причинамъ здѣсь, также какъ и при родахъ, принадлежатъ: значительныя напряженія, подниманіе тяжестей, или толчки въ беременное брюхо [примѣры первого рода рассказываетъ *Дюпаркъ* и *Коллино*, въ *Journal general de Medecine*, 1824. Fevr.]; иногда же разрывъ матки происходитъ и отъ легчайшихъ причинъ, и даже отъ сильныхъ душевныхъ возмущеній, въ каковомъ случаѣ обыкновенно къ тому располагаютъ болѣзненное состояніе матки. Расположеніе же этого рода можетъ произойти отъ нагноеній въ существѣ матки, отъ гнилостнаго ея состоянія и отъ рубцовъ, оставшихся послѣ предшествовавшихъ поврежденій, напр. послѣ произведеннаго, въ прежнее время, Цезарскаго сѣченія.—Признаки такого разрыва обшоятельныѣ будутъ изложены при неправоносныхъ родахъ, при коихъ разрывъ этотъ гораздо чаще встрѣчается. Главные признаки суть: кровотеченіе, измѣненіе въ чертахъ лица и ощутительная перемѣна въ положеніи

*

плода.—Послѣдшійя здѣсь, также какъ и при родахъ, обыкновенно бывающъ смертельныя. Однакожъ вообще замѣчено, что во время беременности разрывъ матки не такъ скоро причиняетъ смерть; и много есть такихъ примѣровъ, гдѣ беременныя, послѣ разрыва матки, жили еще цѣлыя недѣли и даже мѣсяцы, и только припадки вторичной, брюшной беременности наконецъ причиняли смерть.—Наконецъ, касательно лѣченія, можно только въ благовременно предпринятомъ сѣченіи брюха [Gastrotomia] полагать нѣкоторую надежду на благополучный исходъ; и дѣйствительно эпитъ образомъ, въ нѣкоторыхъ рѣдкихъ случаяхъ, больныя спасены были.

II. Болѣзни грудей у беременныхъ женщинъ.

1. *Весьма сильное припуханіе грудей, во время беременности.*

§ 1107. Какъ вообще въ женскихъ дѣтородныхъ частяхъ находится большая склонность къ неправильному произрастанію и увеличенію существа ихъ: такъ и груди *), во время беременности, иногда получающъ не только легкую припухлость, происходящую отъ фи-

*) Это неправильно увеличенное произрастаніе нерѣдко, во время беременности, замѣчается также и на наружныхъ дѣтородныхъ частяхъ, какъ-то напр. и иногда находить, что у беременныхъ женщинъ длина сережекъ, или малыхъ дѣтородныхъ губъ просширалась до 3—4 дюймовъ.

иологической связи ихъ съ маткою, но и неправильное распряженіе, нерѣдко соединенное съ болями и даже съ лихорадочными движеніями. Это случается именно у полносочныхъ особъ, и увеличеніе груди здѣсь начинается часто уже въ первые мѣсяцы беременности; вмѣстѣ съ тѣмъ груди твердѣютъ, причиняютъ напряжение и колюще и достигаютъ иногда, хотя и рѣдко, до чрезвычайной величины: ибо напр. *Ерденсъ* видѣлъ, что каждая изъ обѣихъ груди имѣла объемъ, равняющійся объему тѣла беременной женщины, такъ что, во время сидѣнія, груди эти лежали на бедрахъ.

§ 1108. Причину столь значительнаго распряженія нѣкоторыя, придерживаясь слишкомъ механическаго изъясненія, полагали въ давленіи беременной матки на *plexum hypogastricum* лимфатическихъ сосудовъ; правильнѣе однакожь можно, кажется, за существенную причину принять болѣзненное возвышеніе образовательной жизни. Опдаленныя причины могутъ состоять въ первоначальномъ, болѣе сильномъ развитіи груди, въ раздражающей, весьма питательной діетѣ при маломъ движеніи, въ слишкомъ тепломъ вообще содержаніи груди, равно какъ въ нѣкоторыхъ раздраженіяхъ, причиняемыхъ обмываніемъ груди спиртными средствами, рукоослзаніемъ и ш. д.

§ 1109. Если увеличеніе груди бываетъ не значительное, то послѣдствія такого, силь-

изго распяженія не легко бывають опасныя; въ пропивномъ же случаѣ должно, кромѣ многоразличныхъ пиягосипей для беременной, отъ этого воспослѣдовать значительное отвлеченіе соковъ отъ матки, должно разспроиться питаніе младенца, даже долженъ отъ этого произойти поводъ къ преждевременнымъ родамъ, или къ неправильному образованію младенца, къ болѣзненному скопленію воды въ плевыхъ яща и ш. д. Наконецъ если, въ такихъ случаяхъ, распуханіе грудей соединяется съ испеченіемъ молока: то чрезмѣрно усилившаяся въ одной системѣ распирительность вреднымъ образомъ дѣйствуетъ на распирительность всего вообще тѣла; посему тѣло беременной женщины худѣетъ, пищевареніе разспривается, равно также появляющіяся лихорадочныя движенія, даже почно также, какъ при слишкомъ продолжительномъ кормленіи грудью, присоединяется кровохарканіе, угрожающее повсеместнымъ истощеніемъ.

§ 1110. Лѣченіе должно здѣсь ограничиваться преимущественно діететическимъ содержаніемъ и клониться къ уснаненію опдаленныхъ причинъ, упомянутыхъ въ § 1107. Посему нужно беременной запрешить слишкомъ питательную пищу, побуждать ее къ доспащочному тѣлесному движенію, внушить ей надлежащее попеченіе о чистотѣ кожи, и для еспособствованія испаринъ, назначить упоп-

ребленіе тепловатыхъ ваннъ, спараться о правильномъ поддержаніи кишечныхъ испражнений и давать, по временамъ, именно при веселости на губчатомъ, полносочномъ шѣлосложеніи беременной, легкія слабительныя средства. Удовлетвореніе дѣтородному побужденію и всякое раздраженіе груди, причиняемое частымъ вытѣканіемъ сосковъ, обмываніемъ ихъ спиртными средствами и п. д., должно запретить. Мѣстно требуется осторожное, никакого сильнаго давленія не причиняющее, поддерживаніе груди чрезъ повязку и прикладываніе хлопчатой бумаги; при воспалительномъ сосононіи приставляются къ верхнему плечу кровососныя банки, и вообще назначается по самое лѣченіе, которое, въ случаѣ о болѣзняхъ родильницъ, будетъ изложено при воспаленіи груди. Наконецъ здѣсь похваляется также втираніе olei camphorati въ груди, а при появленіи молочныхъ узловъ назначается пошлѣ способъ лѣченія, который уже, въ 1-й Части, изложенъ при доброкачественныхъ отвердѣніяхъ груди.

2. *Сыпи на грудяхъ у беременныхъ женщинъ.*

§ 1111. Возвышенная сосудистая дѣятельность, вообще оказывающаяся въ грудяхъ беременныхъ женщинъ, и вмѣстѣ составляющая существенную причину описанныхъ въ прежнихъ §§ неправильныхъ распуханій, нерѣдко

производитъ также и то, что у особъ, не совершенно освободившихся отъ чесоточной, или венерической болѣзни, или же у тѣхъ, кои неоправнымъ образомъ жизни способствуя къ развитію кожныхъ болѣзней, появляющіяся, во время беременности, нѣкоторыя сыпи на грудяхъ. Сыпи эти возникаютъ либо какъ отдѣльные пузырьки, кои переходятъ въ нагноеніе, иссыхаютъ и опять замѣняются другими, либо же оказываются какъ лишай, кои появляются преимущественно на сосковомъ кругѣ, отдѣляютъ влагу, производятъ кору и причиняютъ колючія боли.

§ 1112. Если сыпь эта имѣетъ чесоточное происхожденіе, то обыкновенно и на другихъ частяхъ тѣла, на ручныхъ сосудахъ, нижнихъ конечностяхъ и т. д., замѣчаются слѣды болѣзни этой, и больная чувствуетъ несносный зудъ, коль скоро тѣло ея весьма согрѣлось. Венерическій же характеръ сыпей такихъ узнается преимущественно изъ сильной мокроты на больныхъ мѣстахъ, изъ трещинъ на кожѣ, изъ жирнаго вида малыхъ язвъ, не рѣдко развивающихся изъ этихъ сыпей, равно какъ изъ слѣдовъ болѣзни этой на дѣшродныхъ частяхъ. Въ обоихъ случаяхъ сыпь бываетъ весьма упорная, и наноситъ вредъ особенно чрезъ причиняемую потомъ заразу младенца, или же чрезъ совершенную невозможность кормить грудью. — Если сыпи эти послѣдовали только отъ не-

испюты и неприличной пищи, по это узнается изъ описуемыхъ вышеупомянутыхъ признаковъ и изъ разсмотрѣнія образа жизни. Впрочемъ, сіи послѣднія сыпи бывають не столько упорны и менѣе опасны, и гораздо легче излѣчиваются.

§ 1115. Лѣченіе такихъ сыпей должно всегда соотвѣтствовать происхожденію ихъ; вообще однакожъ должно стараться о соблюденіи величайшей чистоты, употреблять тепловатыя, съ небольшимъ количествомъ мыла смѣшенныя, ванны, чаще перемѣнять бѣлье и избѣгать всѣхъ мѣстныхъ раздраженій, равно какъ и слишкомъ питательной, острой и горячительной пищи. Если сыпь зависить отъ одного только образа жизни, то она часто удаляется уже чрезъ одни только эти средства; въ упорныхъ же случаяхъ присоединяется еще къ нимъ обмываніе грудей наливкою *h-bae Iaccae*, *Stipit Dulcamarae*, опваромъ ивовой коры и т. д., припомъ даются легкія слабительныя средства, назначается питье изъ опвара *rad. Graminis*, *rad. Caricis aren.*, *Stipit. Dulcamarae* и т. д., а при расстройствѣ въ лимфатической системѣ и при лишайномъ характерѣ сыпи предписываются сурьмяныя средства и разрѣшающіе экстракты; и такимъ образомъ цѣль лѣченія, болышею частію (если только болѣзнь еще не слишкомъ вкоренилась), скоро достигается.

§ 1114. Напротивъ того сыпи, имѣющія чесоточное, или венерическое свойство, пребывающія лѣченія, соотвѣствующаго свойству ихъ. Въ первомъ однакожъ случаѣ лѣчение не весьма опличается отъ изложеннаго въ прежнемъ §, такъ что только внутрь, кромѣ нѣсколькихъ слабительныхъ, назначается еще сѣра, а снаружи, кромѣ мыльныхъ ваннъ, предписывается обмываніе слабымъ растворомъ сѣрной печени, или опваромъ *Stipit. Dulcamarae, h-bae Cicutae, cort. Ulmi* и т. д. Наконецъ, при венерическихъ сыпяхъ необходимо нужно внутреннее употребленіе ртути, и впрочемъ, такое же распоряженіе касательно діеты и образа жизни, какъ и при прежнихъ видахъ сыпей; а снаружи нужно употребляя извѣстковую воду, опваръ болиголова и ивовой коры, *aquam phagedaenicam* и *ung. mercurialia*.

III. О болѣзненныхъ состояніяхъ плода.

§ 1115. Если мы здѣсь особенный разрядъ посвящаемъ для болѣзненныхъ состояній плода (чего въ прежнихъ, ручныхъ книгахъ объ этихъ предметахъ нигдѣ еще нѣтъ), то цѣль наша при этомъ есть преимущественно та, чтобы совокупно представить тѣ, въ жизни зародыша встрѣчающіяся, неправильности, чрезъ кои хотя окончаніе беременности и самые роды не могутъ быть вовсе задержаны: однакожъ правильное развитіе и жизненная способность

младенца многообразно нарушается. Посему развитіе плода въ матки (при чемъ роды вовсе не могутъ воспослѣдовать естественнымъ путемъ), превращеніе лица вообще въ заносъ, неправильное прикрѣпленіе послѣда, преждевременное отдѣленіе его, неправильныя положенія зародыша и пр. д., суть такія неправильности, которыя находясь въ слишкомъ близкомъ отношеніи къ родамъ, а потому и должны быть въ особенности изложены именно при разсмотрѣніи неправильныхъ родовъ вообще.

§ 1116. Посему разрядъ эпимъ находится въ совершенной противоположности съ разрядомъ о физиологическихъ особенностяхъ употребнаго младенца, и имѣетъ ту цѣль, чтобы показати болѣзни, коимъ употребный младенецъ въ особенности подверженъ, или, другими словами, *представитъ патологическія особенности его* [о Терапіи же здѣсь конечно нельзя думать].

1. *Общая Патологія состоянія плода.*

§ 1117. Въ человѣкѣ развившемся жизнь обнаруживается чрезъ образованіе и назначеніе орудій (растительная и животная жизнь); такимъ же образомъ болѣзненные состоянія оказываются, то какъ неправильная образовательная дѣятельность, то какъ неправильныя состоянія душевной жизни, проявляющейся чрезъ чувствованіе и движеніе. Напротивъ того, въ томъ періодѣ, гдѣ только развивающееся еще

пѣло чловѣка, погруженное въ глубокій сонъ высшихъ своихъ способностей, находится въ мапернемъ пѣлѣ, жизнь его также заключаешся только въ образованіи; изъ чего и явствуетъ, что разстройства жизнедѣятельности его вообще могутъ являться только какъ болѣзненные состоянія образовательной дѣятельности.

§ 1118. Но мы должны различать два вида образовательной дѣятельности зародыша, а именно: во первыхъ, ту, чрезъ которую особенные органы пѣла сперва образуются изъ безразличнаго единства первоначальнаго ростка, чрезъ непрерывно продолжающееся различіе органической массы,—а во вторыхъ,— ту, чрезъ которую органическая перемѣна вещества поддерживается въ существующихъ уже органахъ. Первую можно назвать производящею, а вторую—поддерживающею, образовательною силою; припомъ нужно замѣпить, что первая изъ нихъ преимущественно свойственна соспояннію употребнаго младенца, особливо въ раннѣйшемъ періодѣ его, и что напроивъ въ позднѣйшемъ періодѣ, равно какъ и послѣ родовъ, и до самаго развитія возмужалости, она обнаруживается еще только чрезъ возрастаніе находящихся уже, а не чрезъ производсво новыхъ органовъ.

§ 1119. Такимъ же образомъ, неправильная образовательная дѣятельность, въ чловѣческомъ

плодъ, является, частію, какъ неправильное зарождеііе органическихъ тканей, и именно проякимъ образомъ, когда пп. е. 1] органы, кои, сообразно съ идеею человѣческаго организма, должны находиться, вовсе не происходятъ; 2] излишнія органическія ткани произраждаются; 3] органы, принадлежащіе къ идеѣ организма, хотя и произраждаются, но имѣютъ неправильный видъ, такое же смѣшеніе и строеніе.— Частію же, неправильная образовательная дѣятельность обнаруживается неправильнымъ содержаніемъ органовъ, а именно: когда въ находящемся уже, и сперва правильно успроенномъ, органѣ, чрезъ болѣзнь возникаетъ либо 1] грезмѣрная образовательная дѣятельность [воспаленіе, разбуханіе], либо 2] весьма слабая, даже разрушительная образовательная дѣятельность [сухопка [Atrophia], расщвореніе], или же 3] качественно измѣненная образовательная дѣятельность [измѣненіе въ спроеніи [Degeneratio].

§ 1120. Отъ какихъ же причинъ происходятъ эти разспройства въ образовательномъ процессѣ плода? и какія изъ этихъ разспройствъ происпекаютъ послѣдствія для соспоянія плода? — Это суть вопросы, кои теперь должно прежде всего изслѣдовать.—

§ 1121. *Этіологія.* Какъ въ родившемся, самоспоятельномъ человѣкѣ жизнь вообще соспоятъ въ спеченіи и чрезъ спеченіе внуш-

ренной его природы съ вѣщною, его окружающею, природою: такъ и разспройства жизни его, — болѣзни основывающіяся на обоихъ сферахъ, на внушренней жизнедѣятельности и вѣшнихъ вліяніяхъ. Для зародыша же матернее тѣло есть вѣшній міръ; а потому если хотимъ узнать причины болѣзней перваго, то мы должны искать ихъ, частію, въ первоначальномъ свойствѣ плодоваго ростка, частію же, въ соспояніи матерняго тѣла. — *Что же касается до первоначальнаго свойства пловаго ростка*, то оно есть резульшатъ зачатія его, слѣдственно соединяющейся для одной цѣли матерней и опцевой дѣспородной дѣятельности, въ минути зачатія. — Изъ этого источника, т. е. изъ разспройствъ и неправильностей въ свойствѣ зачинающихъ лицъ, или въ актѣ самаго зачатія должно, кажется, преимущественно выводить первоначальныя недоспашочныя зарожденія нѣкоторыхъ органическихъ тканий зародыша; и всѣ опъ опца къ младенцу переходящія безобразія и болѣзни принадлежатъ неоспоримо сюда.

Примѣаніе. Такъ въ Камчаткѣ (по замѣчаніямъ Ф. Лансдорфа, во 2 Части путешествій его), между употребляемыми для ѣзды собаками, коимъ тамъ опсѣкають между прочимъ хвосты, не рѣдко рождаются англизированныя собаки; то же самое замѣчено даже объ Англійскихъ лошадяхъ. Между людьми, сюда принадлежатъ примѣры встрѣчающагося иногда соврожденнаго недоспашка крайней плоти (præputium) у Ев-

реевъ, наслѣдственный недоспахоки, ли излишекъ въкоторыхъ персповъ, ручныхъ и ножныхъ. Такъ Люзарди рассказываетъ (Journal universel des sciences medicales. T. XXV. Janv. 1822. p. 127.) многіе примѣры наслѣдственныхъ глазныхъ болѣзней, и приводитъ два случая, изъ коихъ въ первомъ всѣ дѣши одной особы, страдавшей бѣльмою, раждались съ этою же болѣзнію, а въ другомъ случаѣ изъ 14 дѣшей всѣ имѣли бѣльмо. Я самъ замѣшилъ одинъ случай, гдѣ младенецъ, родившійся отъ матери, имѣющей бѣльмо, вдругъ на 8-й недѣлѣ получилъ ту же болѣзнь *). Наконецъ не замѣчено ли, что въ пьянствѣ зачатые дѣши часто бываютъ слабоумныя, и не можешь ли самое соипіе, съ отверащеніемъ, или неполнѣ совершенное, нерѣдко быть причиною несовершеннаго и вообще недоспащочнаго образованія зародыша?

§ 1122. Во вторыхъ, что принадлежитъ до болѣзненныхъ причинъ, дѣйствующихъ со стороны матерняго тѣла, то здѣсь можно также различать такія причины, кои имѣютъ основаніе въ самой жизни матерняго тѣла, и наружныя, или такія причины, кои какъ бы только чрезъ матернее тѣло дѣйствуютъ. Къ первымъ принадлежитъ вліяніе на плодъ, производимое недоспащочною, или чрезмѣрною и преобладающею, расшительною дѣятельностію матерняго тѣла, отъ чего происходятъ то атрофическія состоянія, то болѣзненное чрезмѣрное возрастаніе, скопленіе воды и ш. д. Сюда же принадлежатъ различныя болѣзни,

*) Многіе другіе примѣры этого рода см. въ Meckel: pathol. Anat. 1. Thl. S. 16.

коими мапернее тѣло само страдаетъ, и кои оно переноситъ на младенца, наприм. оспа, венерическая болѣзнь, ломота, падучая немочь *]. Наконецъ сюда же должно отнести ничемъ вполне не опровергаемое, что вліяніе на тѣло младенца, которое зависитъ отъ сильно возбужденнаго воображенія [Phantasie] маперы.

§ 1125. Сіе послѣднее извѣстно подъ именемъ *вліянія воображенія, во время беременности* [Versehen der Schwangern], и подало поводъ къ многоразличнымъ спорамъ: потому что нѣкоторые спарались дѣйствительность и даже возможность такихъ случаевъ совершенно опровергнувъ, напрошивъ того другіе писатели даже самые нелѣпые случаи этого рода принимали, безъ всякой кривости, за истину. Что касается до доказательствъ а priori, выставленныхъ противъ мнѣнія о возможности вліянія воображенія, во время беременности, то они утверждены преимущественно на недостаткѣ нервнаго соединенія между маперью и младенцемъ; однакожъ кажется, что этому обстоятельству приписываютъ слишкомъ мно-

*) Я знаю одинъ случай, гдѣ женщина долговременно, а также и во время беременности, страдавшая ломотою, наконецъ, во время беременности, совершенно освободилась отъ этого недуга, но вмѣсто того родила младенца, коего все тѣло покрыто было сыпью, подобною проказѣ. Равнымъ образомъ, я нѣсколько разъ видѣлъ, что падучая немочь, кою страдали беременныя, поражала также и младенцевъ ихъ, вскорѣ послѣ родовъ. То же самое разумѣется о ломотѣ.

то важности: ибо если бы нервная связь и существовала, то и тогда самое дѣло вовсе не легче можно бы объяснить.— Впрочемъ, нервы и нервная дѣятельность суть *произведенія* органическаго единства, а не единственныхъ *причины* оного; а потому нервы вовсе не необходимо нужны для перенесенія извѣстныхъ впечатлѣній, какъ - то нѣкоторыя явленія доказываютъ [нужно вспомнить только о такъ назыв. шупомъ чувствъ зубовъ, о сильныхъ боляхъ костей, оказывающихся при болѣзняхъ, о боляхъ волосъ и ш. д.]. Посему, во всякомъ случаѣ, къ объясненію сочувствія между матерью и младенцемъ могло бы гораздо болѣе, нежели присутствіе нѣсколькихъ нервныхъ нервовъ, служить то, что мать и младенецъ здѣсь составляютъ еще *одинъ организмъ*, что плодъ живетъ только въ матери и чрезъ мать. А что, наконецъ, нѣкоторыя опирались на то, что въ самомъ плодѣ употребномъ нѣтъ еще никакой нервной дѣятельности, и что потому уже онъ не можетъ воспринимать никакихъ представлений и ощущеній со стороны матерняго плѣта: то это основано на недоказанномъ предположеніи. Именно же нервная дѣятельность требуется даже и для произвольныхъ движеній употребнаго младенца; и если мы допускаемъ, что высшая душевная дѣятельность въ употребномъ младенцѣ еще погружена въ глубокій сонъ: то однакожь изъ

сна такого не необходимо исключаются снова дѣніямъ подобныя предспавленія [ср. съ эпімъ замѣчаніе, приведенное въ концѣ § 740].

§ 1124. Вообще же доказательства аргіоні могутъ имѣть мало вѣса при изслѣдованіи еспественнаго явленія эпного рода; *здесь нужно представить несомнѣнность самаго факта.* Все, что не прошиворѣчитъ законамъ разсудка, должно именно признасть *возможнымъ*; и сколь нерѣдко дѣлается ошибка въ томъ, что вещи, которыя, при нашемъ состояніи умственного развитія, кажутся намъ еще не понятными, признаются невозможными: споль же часто опять ошибочно бываетъ то, когда полу-замѣченныя, либо и вовсе не замѣченныя явленія принимаются уже за дѣйствительную вещь. Но какая возможность въ кругъ предлагающихъ намъ, еспественныхъ явленій превращается въ *дѣйствительность*, и при какихъ обстоятельствахъ сіе случается, объ этомъ мы узнаемъ изъ безпристрастнаго наблюденія. Принятіе же распройствъ въ образованіи зародыша, производимыхъ сильнымъ возбужденіемъ умственной образовательной способности, и. е. фантазіи въ матернемъ плѣтѣ, можетъ быть названо сполько же мало прошивнымъ разсудку, сколько и распротраненіе опеческихъ особенностей на зародыша, не воспринимающаго опъ опца даже и *матеріальнаго образовательнаго вещества*; то и другое ко-

вечно заключаетъ еще въ себѣ нечто, не появившееся для насъ; однакожъ послѣднее доказано наблюденіями, а первое доведено, по крайней мѣрѣ, до вѣроятности.

§ 1125. Ипакъ дѣйствительность могущаго быть вліянія воображенія, во время беременности, можно подтвердить только чрезъ изслѣдованіе самыхъ происшествій; предварительно же утверждать, что здѣсь должно только такъ, или въ такой только мѣрѣ вѣрить, совершенно неприлично. Нужно только одинъ взглядъ на массу разсказовъ объ этомъ вліяніи воображенія, дабы удостовѣриться, что здѣсь также, какъ и въ многихъ другихъ предметахъ естествознанія, много басней и суевѣрій вмѣшано; однакожъ и напротивъ безпристрастному глазу также представляется много такихъ происшествій, при коихъ должно либо дослѣдовательно мужамъ приписать неправду, либо же сознаться, что происшествіе такое можетъ быть объяснено *этими именно*, а не другимъ образомъ. Ипакъ, что беременнымъ женщинамъ, для успокоенія духа ихъ, повѣсть необычайныхъ зрѣлищъ и т. д., представляема бываешь ничтожность такого вліянія воображенія, по этому вовсе нельзя оуждать; но никакъ не лзя одобрять того, когда возможность и бывшая дѣйствительность вліянія сего слишкомъ поспѣшно отвергается.

Примѣаніе. Значительное количество прежнихъ примѣровъ

сего вліянія воображенія собрано (конечно безъ достаточной критики) Д-мъ Г. Г. Вистнеелъ, въ его Versuch über die Einbildungskraft der Schwangern in Bezug auf ihre Leibesfrüchte. Rostock. 1809. Здѣсь же нужно упомянуть: о двѣ примѣчательныхъ примѣрахъ, сообщенныхъ Архіатеромъ Брандисомъ (см. *Hufeland's Journ. d. prakt. Heilk.* 41. Bd. 2. St. S. 38), о примѣчательномъ случаѣ, описанномъ Гофмедикомъ Клейна сообщенномъ въ *v. Siebold's Journal für Geburtshülfe u. s. w.* I. Bd. 2. St., и объ уродѣ, который въ *Meckel's Archiv f. Physiologie* (II. Bd. 2. Heft. S. 363.) описанъ и изображенъ, и весьма вѣроятно симъ образомъ произошелъ. — Кромѣ того, о предметѣ этомъ см. Д. *Arn. Wienholt's* sieben Vorlesungen über die Entstehung der Missgeburten. Herausgegeben v. *Scherf.* Bremen. 1807., равно также статью, направленную преимущественно противъ этого вліянія воображенія, и подъ заглавіемъ: „über das Versehen der Schwangern“ помѣщенную Професс. *Ergolz* въ его Schriften zur Beförderung der Kenntniss des menschlichen Weibes. Nürnberg. 1812. S. 70.

§ 1125. Мы приступаемъ теперь къ второму роду болѣзненныхъ причинъ, дѣйствующихъ чрезъ матернее шло на плодъ, т. е. къ внѣшнимъ, вреднымъ вліяніямъ, распростирающимся даже до яйца, заключеннаго въ матку. Сюда прежде всего принадлежатъ механическія насилія. Такъ чрезъ сильныя соприкосненія матерняго шла могутъ произойти даже значительныя поврежденія шла младенческаго, напр. переломы костей *). Во вторыхъ, сюда же причисляемъ вліяніе внѣшней

*) См. примѣръ этого рода въ *Kausch—Memorabilien der Heil-*

температуры: ибо ни слишкомъ высокая, ни слишкомъ низкая температура не благоприятствуетъ развитію утробнаго младенца; а по-тому послѣ такихъ перемѣнъ атмосферы часто слѣдуютъ выкидыши и роды мертвыхъ младенцевъ. — При всемъ томъ однакожь не должно забывать, что связь между матерью и младенцемъ есть такого рода, что страданія матерняго плѣла не легко переносятся на младенца; при чемъ достойно вниманія и то, что если, съ одной стороны, сильныя душевныя возмущенія часто могутъ весьма рѣшительно дѣйствовать на плодъ, и даже причинить смерть его: то однакожь, съ другой стороны, опять не рѣдко самыя сильныя плѣленныя сотрясенія и страданія выдерживаются безъ нанесенія вреда плоду *).

kunde; 1818, 2. Bd., также въ *Korr's Jahrbuch der Staatsarzneikunde*, 10 Jahrg. 1817, равно и примѣръ, Г. Перси сообщенный въ *Salzburg. med. chir. Zeitung*; 1815. No 59. Равнымъ образомъ Д. Маасъ рассказываетъ одинъ примѣръ, гдѣ беременная женщина, страдающая онѣмѣніемъ, всегда опиралась на бедра, и родила младенца, имѣвшаго переломы обоихъ бедренныхъ костей, которые однакожь попомъ излѣчились. Наконецъ примѣръ этого рода я самъ, за нѣсколько лѣтъ предъ симъ, замѣтилъ у младенца одной особы, которая, на шестомъ мѣсяцѣ беременности, упала съ лѣсницы. Младенецъ родился съ явно гноившимся переломомъ лѣвой берцовой кости, и въ послѣдствіи умеръ. Эти случаи достойны вниманія, особенно въ судебномъ отношеніи: ибо они легко могутъ подать поводъ къ ошибочнымъ жалобамъ на повивальныхъ бабокъ и Акушеровъ. *) Такъ напр. случай этого рода замѣтилъ я у беременной,

Признаніе. Ишакъ если хотимъ причины болѣзненныхъ состояній плода совокупно обозрѣть, то онѣ могутъ быть расположены въ слѣдующемъ порядкѣ:

1. *Недостаточное, первоначальное образованіе и оплодотвореніе* [несовершенное, чрезмѣрное, качественно неправильное зарожденіе].

2. *Вредныя, вѣншія вліянія*, которыя могутъ чрезъ матернее тѣло дѣйствовать на плодъ. Можно различить при рода вліяній сихъ:

а) *механическія вліянія* [напр. толчки, причиняющіе переломъ костей];

б) *динамическія вліянія* [напр. большой жаръ, или холодъ, кои могутъ причинить болѣзнь и смерть употребнаго младенца];

в) *психическія вліянія* [напр. душевныя возмущенія матери, кои причиняютъ болѣзнь, или уродливость плода].

3. *Болѣзненныя, внутреннія состоянія матернаго тѣла*, которыя, по сочувствію, и плодъ подвергаются болѣзни.

§ 1127. Если мы рассмотримъ еще послѣдствія, происходящія, частію, отъ первоначальнаго, неправильнаго направленія образовательной силы въ зародышъ, или отъ вліяній со стороны матернаго тѣла: то должны различить

которая чрезъ сильное паденіе получила переломъ бедра, безъ всякаго вреда для плода. Еще удивительныя примѣры, сообщенныя въ Lond. medic. Repository, Vol. VII. p. IV.; тамъ произведено отсѣченіе бедра, безъ помѣшательства въ ходъ беременности.

нашъ: во первыхъ, такіа послѣдствія, которыя, какъ явственныя, въ спроеіи или дѣяельности обнаруживающіяся, неправильности, являющіяся уже въ періодѣ утробной жизни младенца; во вторыхъ, такіа послѣдствія, которыя позже уже, послѣ родовъ, развиваются. Къ первымъ принадлежатъ преимущественно органическія расстройствя, которыя въ частной Патологіи будутъ ближе разсмотрѣны, а также болѣзни, производящія въ особенностяхи измѣненіе въ образовательной дѣятельности, т. е. воспаленія и лихорадки. Напротивъ того, къ послѣднимъ причисляются до-стопримѣчательныя, обыкновенно подъ именемъ наслѣдственныхъ, болѣзненныхъ расположений извѣстныя, состоянія, гдѣ нѣкоторое неправильное, часто чувствами вовсе не различаемое, расположеніе, подобно сѣменному зерну, въ послѣдствіи только прозябающему, сокрыто бываетъ въ телѣ младенца, и развивается не прежде, какъ только въ извѣстныхъ періодахъ жизни [примѣромъ служилъ расположеніе къ чахоткѣ, ломотѣ, почечую и т. д.].

§ 1128. *Симптоматологія.* Особенные признаки, уже во время беременности подающіе возможность къ распознанію болѣзненного состоянія, или неправильнаго образованія лица, бывающіе только весьма не многочисленны и не имѣютъ достаточной опредѣлительности. Чію неправильное скопленіе воды будетъ по-

слѣдствіемъ своимъ имѣтъ сильное растяженіе
брюха, что эпію явствуетъ само по себѣ; та-
кимъ же образомъ, у беременныхъ, у коней,
смотря по обстоятельству, наспуление бо-
лѣзненнаго состоянія младенца утробнаго бы-
ло вѣроятнымъ, и дѣйствительно послѣ родовъ
потвердилось, я нерѣдко видѣлъ многіе изъ выше
[§ 782.] приведенныхъ признаковъ смерти мла-
денца, т. е. ослабленіе движеній младенца, опа-
даніе грудей, холодъ и тяжесть, чувствуемая
въ брюхѣ; однакожъ изъ всѣхъ эпіихъ призна-
ковъ можно только весьма невѣрно заключать
о наспоющемъ состояніи плода.

2. Частная Патологія состоянія утробнаго младенца.

§ 1129. Сюда должно бы принадлежать бли-
жайшее изслѣдованіе каждой порознь неправиль-
ности, находимой нами въ жизни человѣческа-
го плода; но уже классъ собственно такъ на-
зыв. *уродовъ*, коихъ мы можемъ признавать не
инымъ чемъ, какъ только произведеніемъ болѣ-
зненной, образовательной дѣятельности, пред-
спавляетъ споль большое разнообразіе, что
для изложенія его потребовалось бы особое со-
чиненіе. Посему всѣ эпіи уродливости, какъ про-
изведенія *первоначально* распроеванной, или по
себѣ недоспащочной идеи новаго организма,
мы должны, частію, отнести къ патологи-

теской Анапомии *), частію же, такъ какъ онѣ, послѣ родовъ, могутъ требоватьъ врачебнаго пособія, ближе разсмотримъ еще при болѣзняхъ новорожденныхъ младенцевъ. Следственно здѣсь остается намъ нѣсколько пространнѣе изложить нѣ болѣзненныя формы, которыя въ употребномъ младенцѣ, равно какъ и послѣ родовъ, могутъ оказываться и при первоначально правильномъ образованіи. [О неправильныхъ положеніяхъ употребнаго младенца, кои не могутъ быть причислены къ болѣзнямъ его, будемъ говорить при неправильныхъ родахъ.]

§ 1150. Всего же приличнѣе можно болѣзни эти, какъ-то уже Элеръ *) показалъ, раздѣлить на такія, которыя особенно измѣняютъ наружные образовательные органы употребнаго младенца, и на такія, которыя мѣстопробываніе свое имѣютъ въ самомъ тѣлѣ младенца. Къ первымъ принадлежатъ нѣ неправильныя состоянія, которыя могутъ оказаться въ отношеніяхъ послѣда, плевъ яйца, пуповины и дѣтской воды. Что касается до послѣда, то, кромѣ разсмащиваемаго при неправильныхъ родахъ *прикрѣпленія* его *около маточнаго*

*) Особенно нужно здѣсь одобрить ученымъ образомъ расположенный обзоръ первоначальныхъ уродливостей, находямый въ F. Meckel's Handb. der patholog. Anatomie. 2, Theil. Leipzig. 1812—16.

*) Prolegomena in embryonis humani pathologiam. Lipsiae.

рыльца и на маточномъ рыльцѣ, встрѣчающ- ся также въ немъ отложеніе крѣпкаго, бѣл- коватаго, даже известковаго вещества; и это обыкновенно сопровождается слишкомъ крѣпкимъ прикрѣпленіемъ послѣда къ маткѣ, и такимъ образомъ бываетъ причиною медлен- наго выхода его.

§ 1151. Касаптельно *плевъ лица*, нужно пре- имущественно упомянуть о неправильной тол- стотѣ ихъ, копорая можетъ быть разсматри- ваема какъ приближеніе къ переходу плода въ описываемый послѣ сего заносъ. Къ этому легко присоединяется *неправильное срастѣніе ме- жду* сосудистою оболочкою *плевъ и внутрен- нею поверхностію матки*.—На *пуповинѣ*, кро- мѣ излагаемыхъ при неправильныхъ родахъ об- виваній и выше уже, между разностіями пупови- ны, упомянутыхъ *узловъ* и необыкновенныхъ прикрѣпленій ея къ послѣду, замѣчающія иногда *истонченныя мѣста* [нѣсколько разъ, у мертво- рожденныхъ, почти зрѣлыхъ младенцевъ, я на- ходилъ, что пуповина, на мѣстѣ вѣтвления ея въ брюхо, была не толще слабой, вязательной нитки], *пузыристые герви* (Hydatiden) и *разши- ренія сосудовъ*. Наконецъ, что касается до *дѣт- ской воды*, то иногда она отдѣляется въ слиш- комъ большомъ количествѣ, и производитъ бо- дданую *болѣзнь лица*, копорая, какъ-то я мно- гократно уже упоминалъ, можетъ распростра- ниться и на младенца, такъ что полость брю-

пная, грудная, или полости мозга, наполняюща-
я водою; а нерѣдко также вода скопляется въ
лимфатичной плевѣ кожи, въ влагалищѣ пупови-
ны, равно какъ и въ существѣ весьма разду-
тыхъ иногда плевѣ яйца, или же въ пузыря-
стыхъ червяхъ на пуповинѣ, либо же въ пос-
лѣдѣ. Кромѣ того, дѣтская вода можешь нахо-
дишься въ *слишкомъ маломъ количествѣ*, и
тогда легко обнаруживаешь вредное дѣйствіе
[что также разумѣется и о слишкомъ боль-
шомъ скопленіи воды] на роды.

§ 1152. Мы приступаемъ теперь къ собст-
веннымъ болѣзнямъ употребнаго младенца, кото-
рыя вообще гнѣздятся въ распищельной сферѣ
его, и преимущественно относятся къ лимфа-
тической и кровеносной системѣ. — Хотя же,
съ перваго взгляда, кажется сомнительнымъ,
могутъ ли здѣсь, — при столь несовершенномъ
окисленіи соковъ, случаться истинныя, воспа-
лительныя и лихорадочныя, состоянія: одна-
кожь должно на вопросъ этотъ утвердительно
отвѣчать, съ тѣмъ впрочемъ ограниченіемъ,
что, при различіи жизни употребнаго младенца
отъ жизни родившагося человѣка, самая со-
стоянія сіи имѣютъ много особенностей. Имен-
но же, что касается до *воспаленій*, то у но-
ворожденныхъ младенцевъ часто находящаяся яв-
ственные слѣды ихъ, какъ на поверхности
тѣла, въ видѣ различныхъ *сыпей* (Exanthemata),
преимущественно же въ видѣ пузыристой сы-

пи [нѣкопорого рода Pemphigi], такъ и на внутреннихъ органахъ: ибо на брюшинѣ родившихся съ водяною болѣзнію младенцевъ я многократно видѣлъ явно воспаленныя мѣсца, а однажды нашелъ даже опидѣленіе образовательной пасоки и сращеніе; такимъ же образомъ не однократно я замѣтилъ воспаленіе многихъ частей костяной системы, даже, отчасти, съ переходомъ въ костюху. Впрочемъ, неоспоримо то, что воспаленіе, въ періодѣ упробной жизни младенца, всегда имѣетъ гораздо болѣшую склонность къ переходу въ измѣненіе строенія частей (Degeneratio), нежели послѣ родовъ [ср. Ч. I. § 528.], какъ-то и вообще необходимо бываетъ при возвышенномъ состояніи расширительной дѣятельности; а потому даже у взрослыхъ людей воспаленія такихъ органовъ, въ коихъ расширительная жизнь значительно превосходитъ, гораздо легче, нежели воспаленія другихъ органовъ, переходятъ въ измѣненіе строенія частей (Degeneratio).

§ 1155. Если же нельзя оспаривать появленія воспаленія въ упробномъ младенцѣ, при благоприятныхъ для этого отношеніяхъ: то должно также признавать и возможность лихорадочныхъ состояній, во время этого періода жизни. Къ сему нужно еще присовокупить, что не безцѣлны примѣры истиннаго переноса лихорадочныхъ болѣзней [напр. оспы] отъ матерняго плѣна на младенца, заключающагося въ мажкѣ.

Дальнѣйшія наблюденія касательно сего, почти вовсе еще не обработаннаго, предмета, безъ сомнѣнія еще больше подтвердятъ это.

§ 1154. Впрочемъ, кромѣ воспалительныхъ и лихорадочныхъ состояній, иногда оказывающихся различныя послѣдствія ихъ, какъ - то: *нагноеніе, срастѣніе, отолстѣніе и отвердѣніе* плевъ, особенно же водяная болѣзнь; однакожь сіи неправильности здѣсь не преобладаютъ дальнѣйшаго, особеннаго изслѣдованія. Посему нужно только еще замѣтить, что именно водянистыя скопленія, въ утробномъ младенцѣ, часто также бывающъ въ связи съ болѣзненными состояніями особенно развившейся въ этомъ періодѣ и дѣятельной, лимфатической системы, коея *желѣзы здѣсь весьма часто оказываются въ болѣзненномъ состояніи*.—Наконецъ, относительно желѣзистой системы, достойно еще особеннаго вниманія появленіе *зоба*, который многократно я замѣтилъ у новорожденныхъ младенцевъ, происшедшихъ отъ золотушныхъ матерей.

§ 1155. Между органами живописной сферы, почти одні только мышцы обнаруживаютъ уже нѣкоторую примѣтную дѣятельность; а потому и болѣзненныя состоянія иногда оказываются въ нихъ. Преимущественно же сюда принадлежитъ разстроенное равновѣсіе антагонистически дѣйствующихъ мышцъ, и зависящее отъ того *искривленіе* различныхъ ча-

стей шѣла, именно же конечностей, а также и позвоночнаго столба. Особенно же часто встрѣчаются искривленія ногъ (Klumpfüsse), [слѣдствія неправильно усилившагося сокращенія мышцъ, поворачивающихъ ногу внутрь]. Наконецъ, могутъ ли уже, во время употребной жизни младенца, появляться судорожныя болѣзни, это оспаривается нѣсколько сомнительнымъ, до сихъ поръ, пока подтверждено будетъ достоверными наблюденіями; хотя однакожь это вѣроятно уже и потому, что судороги при родахъ младенца [о чемъ ниже] дѣйствительно замѣчены. О механическихъ поврежденіяхъ, напр. о переломахъ костей, коимъ употребный младенецъ иногда подвергается, мы выше [§ 1125.] уже упомянули.

II.

ПАТОЛОГІЯ И ТЕРАПІЯ ПЕРІОДА РОДОВЪ.

§ 1136. Прежде нежели мы приступимъ къ обстоятельному изложенію неправильныхъ, теченіе родовъ распростирающихъ, состояній какъ матерняго шѣла, такъ и плода, необходимо нужно сперва разсмотрѣть шѣ пособія, кои искусство предлагаетъ для способствованія родамъ: ибо въ этомъ заключается большая часть родовспомогательной Терапіи. Инакъ, излагая различныя, родовспомогательныя, операціи, какъ

введеніе къ собственнымъ предметамъ Главы эпной, мы должны только еще замѣшпшь, что, для сообразнаго съ цѣлью употребленія сихъ оперативныхъ пособій, требуется не одно только знаніе правилъ употребленія ихъ, но и преимущественно ловкость въ производствѣ такихъ операций, приобретаемая однимъ только долговременнымъ упражненіемъ, — полная способность къ тому.

УЧЕНІЕ О РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХЪ ОПЕРАЦІЯХЪ.

§ 1157. Многоразличныя пособія, клонящіяся къ споспѣшествованію родамъ, мы раздѣляемъ на такія, которыя только *предуготовляютъ*, или *побуждаютъ* родопворное состояніе, и на такія, чрезъ кои совершаются *роды младенца*, или *послѣда*. — Къ первымъ принадлежатъ: 1] искусственное отвореніе маточнаго рыльца, 2] разрывъ плевъ лица и искусственные преждевременные роды, 3] возстановленіе естественнаго положенія младенца чрезъ напращленіе подлежащей части младенца, или чрезъ поворотъ. — Напрошивъ того къ послѣднимъ должно причислить слѣдующія операциі: —

1. Искусственное выведеніе младенца, и припомъ: А] естественнымъ путемъ, а] безъ поврежденія и уменьшенія толщи младенца. Сюда принадлежатъ: 1] извлеченіе младенца ва ножки, 2] извлеченіе головки младенца помощью родовспомогательныхъ щипцовъ; 6]

выведеніе младенца послѣ предварительнаго уменьшенія толщи его: 1) чрезъ испражненіе мозга, удаленіе мозга (Excerebratio), или чрезъ прободеніе (Perforatio), 2] чрезъ разсѣченіе младенца на части. — Б) Выведеніе младенца вновь открытымъ, или необыкновеннымъ, но искусственно увеличеннымъ, путемъ. Сюда принадлежатъ: 1] отвореніе брюшной и маточной полости [Цезарское сѣченіе], 2] отвореніе одной только брюшной полости [Gastrotomia], 3] разширеніе тазоваго канала чрезъ раздѣленіе лоннаго соединенія [Synchondrotomia].

II. Искусственное выведеніе послѣда, куда должно причислить: 1] искусственное опдѣленіе послѣда, 2] искусственное извлеченіе всего послѣда [съ плевками и пуповиною].

III. Насильственное вынужденіе цѣлаго хода родовъ, чрезъ отвореніе маточнаго рыльца, разрываніе плевъ яйца, выведеніе младенца, опдѣленіе и извлеченіе послѣда [Accouchement forcé].

§ 1158. Однакожъ, прежде нежели начнемъ по порядку разсматривать порознь каждую изъ этихъ операцій, не бесполезно сперва изложимъ нѣкоторыя общія замѣчанія объ искусственномъ ускореніи родовъ вообще, а также показать наблюденіе извѣстныхъ общихъ правилъ при подаваніи оперативной помощи.

§ 1159. Ипакъ, въпервыхъ, что касается до употребленія оперативной помощи для споспѣ-

шествованія родамъ вообще, то здѣсь часто случалось то же, что было съ другими, важными средствами врачебными, которыя именно то слишкомъ высоко цѣнились и слишкомъ часто употреблялись, то напропивъ слишкомъ пренебрегались и даже разсматривались такъ, какъ предметы заблужденія. — Къ первому приманка бываетъ дѣйствительно весьма большая: Врачъ видитъ въ своихъ рукахъ средство, помощію коего онъ можетъ, почти во всякомъ періодѣ родовъ, искусственно окончить рожденіе младенца; а въ боляхъ роженицы, въ усиленныхъ ея прозьбахъ о помощи, въ настойчивости родственниковъ ея и въ ограниченности собственнаго своего времени онъ часто находитъ показаніе къ вспомоществованію, которое однакожъ должно быть опредѣляемо единственно только состояніемъ хода родовъ.

§ 1140. Если такимъ образомъ Врачъ часто производитъ ускореніе родовъ и при томъ неоднократно безъ явно примѣтныхъ, слишкомъ вредныхъ послѣдствій: то наконецъ онъ мало по малу теряетъ все уваженіе къ простотѣ, великой и съ цѣлью сообразной дѣятельности природы; въ надлежащемъ, поспешномъ ходѣ природы онъ будетъ видѣть только болезненную медленность, онъ всегда найдетъ въ родопворномъ оппавленіи что нибудь неправильное, и наконецъ, чрезъ неблаговременно

§ 1145. *Первое правило.* Никакая операція не должна быть предпринимаема, прежде нежели, чрезъ надлежащее, внутреннее и наружное, изслѣдованіе, сколько можно, точнѣе узнано будетъ настоящее неправильное состояніе и родъ происпекающихъ изъ того показаній для образа и времени поданія помощи. Однакожь при этомъ весьма нужно [какъ-то и Сибольдъ замѣчаетъ] самому произвести изслѣдованіе, и ни на слова повивальныхъ бабокъ, ни даже прежде бывшихъ здѣсь Акушеровъ не слишкомъ полагаться.

Второе правило. Никакой операціи не должно предпринимать, коль скоро есть доспѣвая надежда, что предстоящая неправильность, безъ вреда для матери и младенца, можетъ быть удалена чрезъ одну только дѣятельность природы, или чрезъ приличныя динамическія средства [лѣкарства], чрезъ перемѣну положенія роженицы и ш. д.

§ 1144. *Третье правило.* То, что мы вообще Врачу женскаго пола [Ч. 1. § 84 и сл.] вѣрили въ обязанность, долженъ онъ также наблюдать какъ Акушеръ, и помня важность и шрудность времени родовъ, приступать къ роженицѣ съ дружескимъ участіемъ и спокойною швердостью, всегда показывая всевозможное уваженіе приличія и величайшее стараніе о благосостояніи матери и младенца.

Четвертое правило. Въ опредѣленіи пред-

сказанія всегда должно соблюдать нужную осторожность, не слишком поспѣшно обѣщать безусловно счастливый исходъ операціи, не утѣшать роженицу совершенно неблагопріятнымъ предсказаніемъ, но оспорожно только сообщить оное родспвенникамъ ея, дабы чрезъ то избѣгнувъ ложныхъ обвиненій, которыя столь часто и легко случаются. Особенно же нужно это тамъ, гдѣ, можетъ быть, смерть младенца воспослѣдовала уже прежде родовъ, или гдѣ, чрезъ усилія къ окончанію родовъ, прежде уже употребленныя повивальными бабками, или другими Акушерами, причинены какія-либо поврежденія младенца, или материнихъ частей.

§ 1145. *Пятое правило.* Надобно стараться предъ всякою операціею приготовить все нужное, дабы во время ея ничего недоспавало; вмѣстѣ съ тѣмъ нужно приготовленія эти, сколько можно, скрывать отъ глазъ роженицы, особливо же не показывать родовспомогательныхъ инструментовъ, не звенѣть и не спучать ими.—Подъ приготовленіями же сими разумѣются, частію, надлежащее расположеніе инструментовъ, нужныхъ при каждой изъ ниже описываемыхъ операцій, частію же, выше уже [§ 906 и сл.] вычисленные приборы, которые и при естественныхъ родахъ требуются.

Примѣчаніе. Не излишнимъ будетъ здѣсь предварительно на-

именованъ приборъ, коимъ Акушеръ, приглашаемый къ роженію, долженъ снабдить себя, стараясь ничего не забыть, особливо если онъ значительно удалится отъ жилища своего, такъ что не легко можешь послать за какими-либо, рѣже употребляемымъ орудіемъ. Мы причисляемъ сюда: 1) двое родовспомогательныхъ щипцовъ, 2) Смеллиевъ тупой крючекъ, 3) прилитный прободникъ, 4) Боэровъ пинцетъ для испражненія мозга и мой пинцетъ для послѣда, 5) серебрянный и эластическій катетеръ, 6) ножницы для пуповины, съ теселками, 7) кдистирный и маточный сифонъ, 8) Озіандерово орудіе разширительное, 9) орудіе для испражненія водъ *), 10) двѣ петли для поворота, 11) щетка, 12) орудіе для вдуванія воздуха (кромѣ выше упомянутаго (§ 906), можно во всякомъ случаѣ употребить и мундштукъ), 13) разлитыя лѣкарства, какъ-то: Tinct. Cinnamomi, Tinct. thebaica, Naphtha vitrioli, Spirit. sal. amm. caust., Spirit. salis fumanz, Oleum Hyoscyami, нѣсколько Доверовыхъ порошковъ, нѣсколько укуса пережнаннаго, стягивающій порошокъ, составленный изъ Alumin., Colophon. и G. Agabico, вмѣстѣ съ шпрупомъ.—Всѣ, доселѣ вычисленные, предметы могутъ быть весьма удобно помѣщаемы и переносимы въ большой, кожаной сумкѣ съ фушлярами для жидкихъ лѣкарствъ (налипыхъ въ хрустальныя банки съ плотно пристающими, спеклянными втулками. 14) Хирургическій наборъ, съ перевязками, кровоупускательнымъ аппаратомъ, липкими пластырями, корпіею и т. д. (особенно въ отношеніи къ нужному, можешь быть, предпринятію операціи Цезарскаго разрѣза). Наконецъ, ошправляясь въ такія мѣста, гдѣ нельзя надѣяться скорѣ получить нѣкоторыя лѣкар-

*) Ниже увидимъ, что эти орудія всего менѣ нужны.

ственные вещества, не безполезно взять съ собою нѣсколько Flor. Chamomil., Rad Valerian., Hb. Menth. piper., или Hb. Melissae и также нѣсколько вина.

§ 1146. *Шестое правило.* Если въ извѣсномъ случаѣ можно сдѣлать выборъ между многими, оперативными способами, то всегда, гдѣ только можно, руку должно предпочитать инструментамъ: ибо, при надлежащей ловкости, скоро окажется, что и здѣсь живое оружіе можетъ, во многихъ случаяхъ, дѣйствовать несравненно благотворнѣе для роженицы, нежели не живое. Между инструментами, всегда преимущество заслуживающъ орудія не повреждающія, тѣ орудія, коихъ употребленіе, сколько можно, менѣе болѣе причиняетъ.

Седьмое правило. Какъ рука Акушера, такъ и инструменты, вводимые въ дѣтородныя части, всегда должны теплотою своею сооправдывать температуру частей эпитъ, припомъ доспашочно должны быть намазаны масломъ.

Восьмое правило. Искусственное оканчиваніе родовъ такой роженицы, которая находится уже при смерти, нужно, для избѣжанія обвиненій со стороны не свѣдущихъ, или злонамѣренныхъ лицъ, предпринимать въ тѣхъ только случаяхъ, гдѣ можно еще надѣяться эпитъ доставить что-либо истинно потребное для блага матери, или младенца.—Наконецъ, въ дѣлахъ не медицинскихъ [напр. относительно

весьма важной, особливо для Каполическихъ Христіанъ, необходимости Крещенія] должно оказывать полное уваженіе къ мнѣнію родспвенниковъ.

I. Предуготовительныя операціи.

1. *Объ искусственномъ расширеніи маточнаго рыльца.*

§ 1147. Операція сія состоитъ въ томъ, что, либо помощію одной только руки, либо же при содѣйствіи орудія, маточное рыльце искусственно расширяется, частію, до извѣстной только степени, частію же, до совершеннаго опворенія его. Цѣль, съ ккою это предпринимается, можетъ быть весьма различная, именно же: въ одномъ случаѣ та, чтобы, при совершенномъ зашвореніи маточнаго рыльца, сдѣлать роды вообще возможными,—а въ другихъ случаяхъ та,—чтобы за симъ прислушались къ другимъ, необходимо нужнымъ, пособіямъ, къ разрыву плевъ яйца, поворошу, извлеченію младенца, опдѣленію, или извлеченію послѣда и т. д.—Вообще должно замѣтить, что искусственное опвореніе маточнаго рыльца есть одна изъ тѣхъ операцій, копорыя самымъ насильственнымъ образомъ дѣйствуютъ на ходъ родовъ; а потому она должна ограничиваться *одними только опаснѣйшими случаями* [кои ближе показаны будутъ въ родовспомогатель-

ной Папологии], и никогда не должна быть предпринимаема для одного только, можетъ быть, сокращенія нѣсколько долѣе продолжающагося впорога періода родовъ, или для другихъ, подобныхъ причинъ, нерѣдко испытанію подвергающихъ одно только терпѣніе Акушера.

§ 1148. *Предсказаніе* при этой операціи вообще не можетъ быть благопріятное: ибо, часпійо, присоединяющіяся къ сему нерѣдко сильныя боли легко подають поводъ къ повсемѣннымъ, непріятнымъ припадкамъ, часпійо же, мѣстнo, чрезъ сильное раздраженіе весьма легко могутъ возникнуть значительныя воспаленія, подающія, въ родильномъ состояніи, поводъ къ родильной горячкѣ; даже, между прочимъ, въ дальнѣйшемъ времени послѣ родовъ, оказываются не маловажныя припадки: хроническое воспаленіе, оптвердѣніе и самое раковое состояніе влагалищной часпи матки.—Напротивъ того, предсказаніе можетъ быть благопріятнѣе: 1] если влагалищная часпь матки значительно уже изгладилась, края маточнаго рыльца испончились, смягчились и къ опворенію приготовились. 2] Если самое опвореніе чрезъ родовыя потуги доведено уже до извѣстной степени, и искуству оспается только довершить разширеніе. 3] Если разширеніе возбуждено чрезъ употребленіе динамическихъ средствъ, и безъ помощи инструментовъ окончено чрезъ осторожное дѣйствіе одною только рукою. 4] Если

прочія обстоятельства благопріятны, и самое рыльце маточное ни чрезъ наступившее уже воспаленіе, ни чрезъ опухоль слишкомъ не затрудняло разширенія.

§ 1149. Прежде нежели ближе познакоимся съ самою операціею, нужно еще нѣчто сказать объ упомянутыхъ въ прежнемъ § динамическихъ средствахъ, особенно содѣйствующихъ къ облегченію разширенія. Преимущественно же принадлежатъ сюда такія средства, которыя ослабляютъ круговыя волокны маточнаго рыльца и уменьшаютъ чувствительность его, какъ-то: впрыскиваніе смягчительныхъ, слизистыхъ, съ наркотическими веществами смѣшенныхъ, опваровъ, впрыскиваніе теплаго молока въ соединеніи съ масломъ, съ лавданомъ (*Laud. liq. Sydenh.*), впрыскиваніе одного только теплаго масла, общія тепловатыя ванны и внутреннія прошивосудорожныя средства, ш. е. нѣсколько капель *Tinct. thebaicae* съ *Infus. Valer.* и ш. д. Белладона также для этой цѣли похваляема была, вѣроятно по причинѣ подобнаго ея дѣйствія на глазъ; и конечно въ этомъ отношеніи нужны еще дальнѣйшія испытанія. Однакожъ опъ экстракта Белладоны, конечно въ весьма маломъ количествѣ прибавленнаго къ впрыскиваніямъ, я самъ доселѣ не видѣлъ никакого, особеннаго дѣйствія. Впрочемъ *Шоссе*, особенно выхваляя *extr. Belladonae*, для прикладыванія этого экстракта на маточное рыльце

обрѣлъ орудіе, представляющее видъ широ-
горлаго сифона, изъ коего, когда онъ при-
ближенъ будетъ къ мапочному рыльцу, мож-
но выдвигать поршень, намазанный unguento Bel-
adonae. Менѣе можно совѣшовавъ втиранія въ
мапочное рыльце опійной мазы, olei Hyoscyami
и п. д., потому что механическое раздраженіе,
причиняемое шпениемъ, легко наноситъ вредъ;
однакожъ не бесполезно руку, или инструмен-
ты, употребляемые для разширенія, намазывать
такимъ, вѣснѣ и динамически дѣйству-
ющимъ, средствомъ. Равно и мѣстные, паровыя
ванны предложены были для этой цѣли; но онѣ
не приличны уже и по тому, что сидячее поло-
женіе почти никогда не бываетъ сносно для
роженницы.

§ 1150. *Производство операціи посредствомъ одной только руки.* Оно бываетъ наи-
болѣе трудно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ еще мно-
го влагалищной части матки оспаеся, и ма-
почное рыльце вовсе еще закрыто. Однакожъ
мы разсмаприваемъ это такъ, какъ перебувають
именно сіи обстоятельства, и изъ этого мо-
жемъ потомъ легко узнать, сколь много приемовъ
нужно оставить тогда, когда мапочное рыльце
открылось уже до извѣстной степени шири-
ны.—Но прежде нежели приступимъ къ самому
производству операціи, нужно постараться о
томъ, чтобы роженницѣ доставлено было при-
личное положеніе, чрезъ что какъ самое раз-

ширеніе, такъ и слѣдующія за нимъ операціи облегчаются. Выгоды эти всего лучше доставляетъ такъ называемое *поперечное положеніе*, или *положеніе для поворота*; поелику же положеніе это приличествуетъ для наибольшей части родовспомогательныхъ операцій, то мы можемъ здѣсь же обстоятельнѣе описать оное.

§ 1151. Именно же нужно роженицѣ доставить такое положеніе, въ коемъ бы крестцовая спора на доставочно подпиралась, и верхняя часть тѣла наклонялась косвенно кзади, а голова—болѣе кпереди, бедра же могли бы доставочно раздвигаться, а дѣтородныя части оспавались бы совершенно доступными. Устроить такое положеніе всего лучше можно на обыкновенной, не слишкомъ низкой, къ стѣнѣ придвинутой, кровати, на край коей кладется матрацъ, сѣнникъ, или софная подушка и доставочно покрывается простынями, такъ, что бы крестцовой споронѣ доставить вѣрную и совершенно отвѣсно лежащую, подпору. Далѣе, чрезъ косвенно разложенныя подушки, или чрезъ шулъ, на оборотъ приспавленный къ кровати и спинкою своею кпереди обращенный, доставляется вѣрная, головными подушками успанная, подпора для спины. Предъ кроватью же, съ обѣихъ споронъ, спаваясь два шула для помощниковъ, нужныхъ для поддерживанія бедръ; а по срединѣ, предъ кроватью, помѣщается сосудъ для воспріятія испекающихъ жидкостей.

Роженица, слегка только одѣтая, кладется на эту постель и здѣсь покрывается шерстянымъ одѣяломъ; бедра ея, умѣренно разведенныя, укрѣпляются помощниками, руки опираются на подпорки стульевъ, верхняя же часть тѣла, въ случаѣ надобности, поддерживается помощницею, стоящею, или на колѣни савшею на постели.—Впрочемъ, подобное положеніе можно, въ случаѣ надобности, устроить на крѣпко стоящемъ, не слишкомъ высокомъ столѣ; равно и хорошій родильный стулъ, или какая-либо изъ выше упомянутыхъ, искусственныхъ родильныхъ постелей, также могутъ быть для этого употреблены.

§ 1152. Выборъ руки для этой операціи не есть необходимая потребность; и только при обращеніи маточнаго рыльца болѣе влѣво избирается лучше правая, а при обращеніи его вправо—лучше лѣвая, рука. Самъ Акушеръ либо становившися однимъ колѣномъ на подушку, положенную предъ поперечно-устроенною постелью, либо же садится на низкомъ стулѣ, предъ роженицею, снимаетъ осторожно, не занимая тѣмъ слишкомъ много вниманія роженицы, верхнее платье свое, обнажаетъ переднее плечо, попомъ персты свои, выпянушы въ длину и не имѣющіе ни колець, ни же другихъ возвышеній, складываетъ почнымъ образомъ, въ видѣ конуса [въ такомъ держаніи руки нужно нѣкоторый навыкъ приобрѣсти, чрезъ ча-

стное упражненіе, проведеніе ея въ сухой пазъ и ш. д.] *], и намазываетъ однимъ изъ выше упомянутыхъ [§ 1148] средствъ, наприм. Oleo Hyoscyami.—За симъ нужно широкую часть руки направить въ прямой размѣръ нижняго огиверстія пазы, и сперва концы персповъ, а потомъ и всю руку [не вшягивая однакожь внутрь волоса дѣспордныхъ частей], легкимъ буравящимъ движеніемъ, всегда соотвѣствующимъ проводной линіи пазы, провести въ мапочный рукавъ.

§ 1155. Это введеніе можно размашривать какъ первую часть операціи, послѣ чего уже должно приступить къ второй ея части, ш. е. къ собственному отворенію. Именно же руку, лежащую въ маломъ пазѣ, нужно направить въ поперечный размѣръ, и стараться, легкимъ буравящимъ движеніемъ, сперва указательный перстъ провести въ мапочное рыльце [если бы при этомъ машка подвижностію своею препятствовала проведенію перста, то помощники, поддерживающіе бедра, должны, помощію рукъ, наложенныхъ на брюхо, удерживать машку], и коль скоро перстъ этотъ прошелъ, также мало помалу провести и средній перстъ. За симъ оба перста попеременно разводятся въ разныхъ направленіяхъ, чрезъ что получается столько

*) Для этой цѣли служатъ также *Озіандеровы* ручныя кольца, внутри, по совѣту *Сибольда*, обтягиваемыя кожей, либо же цилиндры (*Chirometer*).

пространства, что наконец и верхушки прочих персповъ можно провести [если маточное рыльце нѣсколько уже опворено было, то нѣрѣдко можно это съ самаго начала сдѣлать]; послѣ того, чрезъ продолжительное, перемѣнное разведеніе верхушекъ всѣхъ персповъ, отверсшіе маточнаго рыльца мало по малу доводятся до надлежащей, и для даннаго случая достаточной, степени разширенія.

§ 1154. Время, въ продолженіе коего можно совершенно разширить маточное рыльце, измѣняется по обстоятельствувамъ. Если маточное рыльце уступчиво, и уже чрезъ родовыя попуги нѣсколько открылось, то совершенное разширеніе его часто достигается въ нѣсколько минутъ и безъ слишкомъ сильныхъ болей; въ противномъ же случаѣ требуется гораздо должайшее время [между прочимъ около 15—20 минутъ], если не хотимъ употребить при этомъ разширеніи слишкомъ большаго насилія, чего однакожъ, по причинѣ возникающихъ потомъ худыхъ послѣдствій, никогда нельзя одобрити; при томъ и самая операція въ сихъ случаяхъ всегда бываетъ гораздо больнѣе. — Вообще однакожъ можно какъ правило принять, что, частію, боль, частію же, опасность позднѣйшихъ, худыхъ послѣдствій всегда бываетъ гораздо менѣе тогда, если вышеупомянутыя, динамическія средства, частію,

предъ операціею предписывались, частію же, и во время операціи еще употребляюща.—

§ 1155. *Разширеніе маточнаго рыльца чрезъ инструменты.* Сюда принадлежишь, во первыхъ, опвореніе сросшагося маточнаго рыльца, равно какъ и одно только разширеніе его чрезъ *рѣзущіе инструменты.* — Надрѣзываніе маточнаго рыльца, находимаго, при началѣ родовъ, сросшимся, мало опличается опъ выше описанной [Ч. I. §. 157. 159.] операціи, и можетъ быть произведено либо чрезъ *Озіандеровъ* Гистеротомъ, или же чрезъ *Кутуліевъ* Utero-stomatotom, *) либо же чрезъ закрытый до самой верхушки и конически сложенною рукою охваченный биспурей, который нужно оспорожно провесить до самаго свода маточнаго рукава, и сдѣлавъ крестообразный разрѣзъ, послѣ чего происшедшее отверстіе легко доводится до совершеннаго опворенія либо чрезъ родовыя пошуги, или же чрезъ выше означенный способъ. Кроме того, надрѣзываніе краевъ маточнаго рыльца иногда нужно бываетъ въ нѣхъ случаяхъ, гдѣ маточное рыльце совершенно еще зашворено, и края его показываютъ весьма малую уступчивость, ипакъ что необходимо, можетъ быть, назначаемое по другимъ обшояпельствамъ опвореніе не можетъ быть произведено чрезъ одно только разширеніе. Впрочемъ, это надрѣзываніе должно производить такимъ же обра-

*) Journal general de Medecine; T. 32. Juin. 1803.

зомъ, какъ и отвореніе сросшагося маточнаго рыльца.

§ 1156. Во выпорыхъ, нужно намъ рассмотреть *разширеніе маточнаго рыльца, такъ какъ это можно произвести чрезъ орудіа*. Для этого предложены и употреблены различные снаряды, коихъ самая большая однако часть дѣйствуетъ не равнымъ, насильственнымъ и вреднымъ образомъ; а нѣкоторыя изъ нихъ и вовсе не могутъ содѣйствовать цѣли своей. Именно же къ вовсе неупотребительнымъ принадлежатъ трехъ—пластинныя *Specula uteri* [кои вообще могутъ быть употреблены только для разширенія маточнаго рукава, а не для отворенія маточнаго рыльца, и какъ-то уже *Озіндери* замѣчаютъ, вѣроятно для этой только цѣли изобрѣтены]; равнымъ образомъ *Титсингова* палочка изъ кишоевъ усоевъ, подобно луку согбенная и обоими концами введенная въ маточное рыльце, не можетъ вполне способствовать къ разширенію сего послѣдняго; такимъ же образомъ и мысль, — чрезъ наполненный пузырь [по *Вальбауму*] разширить маточное рыльце, — не ведетъ къ этой цѣли. Напротивъ того, въ новѣйшее время многократно, особливо при возбужденіи искусственныхъ, преждевременныхъ родовъ, съ большою пользою употреблено *нажиманіе посредствомъ губки* *]. Однакожь

*) Для этого вводятся мало по малу постепенно большіе куски губки, имѣющіе тонкую верхушку. См. объ этомъ в.

средство это, по причинѣ медленнаго дѣйствія его, не можетъ быть употреблено въ нѣкихъ случаяхъ, гдѣ требуется скорая помощь.

§ 1157. Ипакъ если, при всемъ томъ, хотимъ для этой операціи [которая конечно въ большей части случаевъ, дѣйствительно требующихъ оной, производится всего лучше одною только рукою Акушера] употребить какое-либо орудіе: то болѣе приличествуетъ для сего изобрѣтенное *Ozianderomъ*, расширительное орудіе (*Dilatatorium*). Оно состоитъ изъ согбенныхъ по направленію проводной линіи щипцовъ, коихъ обѣ половины или пластинки, блѣднѣ сложены, представляющіе цилиндръ, толщину почти въ персть, на концѣ округленный, и при отвореніи рукоятокъ также вмѣстѣ опворяются. Но какъ распореніе пластинокъ этихъ, производимое чрезъ распореніе рукоятокъ, требуетъ нѣсколько неудобнаго и затруднительнаго движенія руки: то я, для моего употребленія, рукоятки нѣсколько удаливъ одну отъ другой и устроилъ между ими пружину, дабы опвореніе звень, въ сомкнутомъ состояніи проведенныхъ въ маточное рыльце, производилось не чрезъ разведеніе, но чрезъ *сведеніе рукоятокъ* [каковое движеніе бываетъ гораздо легче для руки]. [См. Табл. III. Фиг. II.]

§ 1158. Самое употребленіе орудія этого есть весьма простое. Именно же, когда маточное рыльце, либо чрезъ родовыя пошуги, или чрезъ руководѣнствіе, отворилось до того, что воспринимаетъ, по крайней мѣрѣ, верхушки двухъ переносовъ: то указательный и средній переносы лѣвой руки, досматривая смазанные масломъ, вводятся въ маточный рукавъ и маточное рыльце; за симъ орудіе, предварительно согрѣтое и масломъ намазанное, въ сомкнутомъ состояніи проводится, по двумъ перстамъ эспимъ, въ маточное рыльце, такъ однакожъ, чтобы округленные концы пластинокъ не далеко выступали надъ внутреннимъ маточнымъ рыльцемъ; послѣ сего инспирументъ поворачивается въ разныя стороны и отворяется то по направленію поперечнаго размѣра, то по направленію того, или другаго, косвеннаго размѣра. Такимъ образомъ, чрезъ продолжительныя движенія, при коихъ однако переносы лѣвой руки всегда должны оставаться въ близи маточнаго рыльца [именно для того, чтобы предохранить выскальзываніе орудія изъ маточнаго рыльца, или же слишкомъ глубокое вхожденіе оного въ маточное рыльце], можно, въ короткое время, довольно увеличить отверстіе, всегда однакожъ только при болѣе насильственномъ раздраженіи его. Посему если отвореніе это необходимо нужно весьма ускорить, то при этомъ маточное рыльце оказываетъ упорное

противодѣйствіе: по употребленіе способа сего должно допустить, даже оно бываеъ иногда почти необходимо; однакожъ и здѣсь нужно избѣгать слишкомъ сильнаго напряженія силъ, дабы предопыравить разрывы въ существѣ влагалищной части матки и другія подобныя слѣдствія.

2. *Объ искусственномъ разрывѣ плевъ яйца.*

§ 1159. Разрывъ плевъ яйца [или испражненіе воды] производится также либо посредствомъ руки, или же чрезъ инструменты. Эта, по видимому, малая, не значительная операція часто имѣеъ большое вліяніе на цѣлый ходъ родовъ, а попому также, какъ и всякая другая операція, не должна быть предпринимаема безъ основательнаго показанія къ этому. Показаніе же сіе можеъ быть, весьма различное, какъ то ближе еще показано будеъ въ частной Патологіи и Терапіи родовъ; сюда принадлежиъ: неправильная крѣпость плевъ яйца, слишкомъ большое количество дѣтскихъ водъ, бездѣйствіе (Atonia) матки, кровопеченіе и т. д. — Кромѣ того, разрывъ плевъ яйца иногда требуеъ какъ приготоовленіе къ другимъ операціямъ, напр. къ повороту, къ приложенію щипцовъ и т. д. Наконецъ она назначаетъ также для возбужденія преждевременныхъ родовъ.

§ 1160. Операція эта измѣняетъ по обсто-

ятельствамъ, требующимъ оной: потому что она производится: иначе при совершенно опворенномъ мапючномъ рыльцѣ и на срединѣ его, — иначе въ верхней части мапючной полости, когда между мапкою и плевами проводится рука для поворота, — иначе наконецъ при совершенно еще зашворенномъ мапючномъ рыльцѣ, когда возбуждаются преждевременные роды.

§ 1161. Всего легче операція эта бываетъ въ первомъ случаѣ, когда пузырь, представляющійся въ мапючномъ рыльцѣ, нужно разорвать. Для этого обыкновенно требуется только указательный перстъ, который смазывается масломъ, шакъ, какъ нужно для родовспомогательнаго, внушрешняго изслѣдованія, и при горизонтальномъ положеніи роженицы, вводится въ мапючный рукавъ. Верхушка перста сего приспавляется, во время погугъ, къ наиболѣе выдающейся части напряженнаго пузыря, а пономъ прижимается въ направленіи къ лонной дугѣ [дабы, при нечаянномъ разрывѣ плеви, не слишкомъ глубоко проникнуть и не повредить въ близи, можетъ быть, лежащихъ, чувствительныхъ частей младенца], и такимъ образомъ обыкновенно можно легко произвестъ испражненіе дѣтскихъ водъ. — Если плевы лица имѣютъ особенную крѣпость, или же недоспапочно напряжены чрезъ дѣтскую воду, то нерѣдко разрывъ ихъ значительно затрудняется; здѣсь - то именно, когда пузырь, можетъ

быть, уже валий, продвинулся къ наружнымъ дѣпорднымъ частямъ, не бесполезно вскрыть оный посредствомъ ножницъ, для каковой цѣли въ плевыхъ лица, лѣвою рукою, образуется складка, которая попомъ перерѣзывается тупоконечными ножницами, употребляемыми для отдѣленія пуповины; поступая такимъ образомъ, можемъ быть всегда увѣрены, что мы не повредили никакихъ, позади лежащихъ, частей младенца, или пуповины.

§ 1162. Если валий, или плотно надъ головкою младенца распянутый, пузырь находится еще внутри мапочнаго рыльца: то должно поступить такъ, какъ если бы нужно было вскрыть плевые лица, лежащія гораздо выше въ мапочной полоси, гдѣ также не имѣемъ предъ собою вполне образовавшагося пузыря; здѣсь нужно конусообразно сложенную и масломъ намазанную руку провести въ мапочный рукавъ [а во второмъ случаѣ даже чрезъ мапочное рыльце, — по наружной сторонѣ плевъ, до того мѣста, гдѣ ножки лежатъ], сдѣлать, помощію большого и средняго перста, складку въ плевыхъ лица и разорвать складку эту, чрезъ давленіе указательнымъ перстомъ.

§ 1165. Поелику же въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ въ мапочномъ рыльцѣ вовсе не образуется надлежащій пузырь, и гдѣ плевые лица бываютъ весьма толстыми, разрывъ ихъ, и по описанному теперь способу производимый, также въ-

сколько затрудняется: по для удобнѣйшаго производсва операций эной предложены также многія орудія *), между коими мы упомянемъ только о пѣкопныхъ. — Орудія эны суть, во первыхъ, шакія, копорыя, имѣя видъ крючка, разрывающъ плегы (сюда принадлежатъ крючекъ *Видениной*, *Асфлерова* водо-испражнительное орудіе, состоящее изъ панеренка, вѣдѣаемаго на указательный палець, и снабженнаго крючкомъ, *Штейнова* орудіе, *Озіандеромъ* исправленное (гдѣ крючекъ прикрѣпленъ къ кольцу), равно также водо-испражнительное орудіе, самимъ *Озіандеромъ* изобрѣшенное). — Орудія эны имѣютъ шу невыгоду, что разрывающъ слишкомъ большую часть плегъ, отъ чего можешъ воснелѣдовать опѣдленіе послѣда; весьма легко могутъ также поврежденія дѣтородныхъ частей при эномъ случитися, и только при *Озіандеровомъ* орудіи, имѣющемъ закрытыя остроконачія крючка, это нѣсколько опираетсѣ.

§ 1164. Второй родъ водо-испражнительныхъ орудій составляютъ острые и рѣжущіе инструмены. Сюда принадлежатъ орудія *Фрида* и *Редерера* (иглы, сокрытыя въ ножнахъ), *Штейновъ*, остроконачіемъ снабженный, упругій, перепный обручъ, *Амксеновъ* перепный скапель и *Воёровы* ножницы. Однако всѣ эны,

*) *Shreger*, die Werkzeuge der ältern und neuern Entbindungskunst. Erlangen. 1779. Folio. Thl. I.

острыя орудія нельзя слишкомъ одобрять, потому что они легко могутъ повреждать чашки младенца, лежащія позади плевъ. Если однако желаемъ получить орудіе, которое бы, не имѣя вреда крючкообразныхъ и острыхъ, водо-испражнительныхъ орудій, легко опшварало плевъ яйца: то для этого всего лучше будетъ обыкновенный, вѣсколько согнутый коридангъ, на концахъ пластинокъ коего находясь два, внутрь загнутыя, горизонтально поставленные, весьма малыя лезвія ножницъ. Я приказалъ изготопить для себя инструментъ этого рода, и нашелъ, что тамъ, гдѣ мы для этой операціи хотимъ, или (въ рѣдкихъ случаяхъ) должны употребить какое-либо орудіе, можно такое орудіе всего болѣе совѣшовать. — Третій родъ водо-испражнительныхъ орудій представляется въ инструментъ, изобрѣшенномъ Професс. Клуге. Этотъ инструментъ состоитъ изъ оловянаго, къ мапочному сифону привинчиваемаго, насоса, который приставляется къ плевамъ лица, и когда поршень сифона опшпануть будетъ назадъ, то въ насосъ сей складка плевъ втягивается и разрѣзывается сокрытымъ внутри трубки остроконечіемъ ланцета *). Снарядъ этотъ также весьма достоинъ одобренія.

§ 1165. Наконецъ, остается намъ еще разсмотрѣть способъ разрыва плевъ яйца, при закрытомъ мапочномъ рыльцѣ употребляемый

*) См. *Scheibler, de rumpendis ovi velamentis*. Gryphisw. 1824.

для искусственнаго возбужденія преждевременныхъ родовъ. Со времени многихъ десятилѣтій, способъ эпото преимущественно въ Англіи *) введенъ въ употребленіе и служишь по тому, чшобы, прежде совершеннаго исшеченія времени беременности, возбудить роды въ такихъ случаяхъ, гдѣ, по причинѣ значительной узкости шаза, можно предвидѣшь, или же гдѣ уже опыномъ пошверждено, чшо доношенный младенець *живый* никакимъ образомъ не можетъ бышь проведенъ чрезъ шазъ. Такимъ же образомъ, съ давнихъ временъ эпотраннее выпущеніе водъ, безъ предварительнаго разширенія мапючнаго рыльца, предпринимаемо было тогда, если сильныя кровопеченія зашавляли сомнѣваться въ сохраненіи жизни младенца. и пришомъ желательпо было шо, чшобы, чрезъ испражненіе водъ, доспавишь мапшкъ пространство для сильнѣйшаго сжиманія, или если весьма опасныя припадки, судороги, обмороки и ш. д., вынуждали преждевременное окончаніе беременности. Въ какой мѣрѣ средство эпот, въ первомъ опношеніи, должно, или не должно употребляшь, о шомъ были уже разные споры **), и мы возвратимся къ

*) Операцию эту преимущественно похваляли и употребляли Борнсъ, Денлианъ, Барловъ, Маршалъ. См. *Froriep's theoret. prakt. Handbuch d. Geburtshülfe*. 6 Aufl. S. 473.

**) Къ защитникамъ средства эпото принадлежишь напр. Венцель въ его *allgem. geburtsh. Betrachtungen u. s. w.* 1819. и Рейзингеръ, *die künstliche Frühgeburt als ein wichtiges*

этому предмету, когда будемъ разсматривать родовспомогательное лѣченіе, нужное при узкости таза.

§ 1166. Что касается до образа производсва операціи этой, то нужно еще оный нѣсколько обстоятельно описать: ибо *возможное* злоупотребленіе какого-либо средства еще не можетъ быть доспашочнымъ поводомъ къ тому, чтобы средство это совершенно отвергать, когда оно впрочемъ, въ приличныхъ случаяхъ, дѣйствиительно можетъ быть полезнымъ; приномъ же, при кровоотеченіяхъ и другихъ подобныхъ припадкахъ, весьма опасныхъ для беременной, средство это бываетъ даже совершенно необходимымъ. — Инакъ если мащочное рыльце еще совершенно заперено, и даже значительная часть мащочной шейки еще опасается: то для производсва операціи этой нужно беременной дать вышеописанное, поперечное положеніе. Попомъ въ правую руку берется умѣренно крѣпкій, пуговкою снабженный, зондъ, или серебряный женскій каптеръ, намазывается масломъ и вводится по указательному и среднему персту лѣвой руки, проведенной въ мащочный рукавъ; за сямъ верхушка орудія, между перстами лѣвой руки, вводится въ мащочное рыльце и попомъ остано-

Mittel in der Entbindungsk. n. s. w. 1820. Къ противникамъ принадлежитъ *Ergz*, во 2 Частии его Schriften zur Kenntniss des Weibes.

рожно продвигается чрезъ оное до шѣхъ поръ, пока отдѣлится плевы яйца, и испеченіе водъ окажется. Рѣдко можешь быть нужнымъ для этой операціи инструментъ, подобный ипрегранной иглѣ. — Впрочемъ, коль скоро воды вышekli, то, — если одна только узкоспъ паза, или другія, не угрожающія очевидною опасностію, обстоятельствомъ принудили насъ къ искусственному возбужденію преждевременныхъ родовъ, — болѣе ничего не предпринимаеся. Чрезъ двадцать, тридцать, даже иногда не прежде, какъ чрезъ сорокъ часовъ послѣ выпеченія водъ, появляющіяся сжиманія, а за симъ роды слѣдуютъ по обыкновенному, сколько можно, вовсе одной только напуръ предоспаваемому, порядку; при чемъ замѣчено, что недоспапокъ дѣтской воды замѣляется преимущественно весьма обильнымъ отдѣленіемъ слизи въ дѣпордныхъ часняхъ. Однакожъ нужно замѣнить, что, по наблюденіямъ нѣкоторыхъ новѣйшихъ писателей, именно же *Швейггейзера* и *Клуге*, прободеніе плевъ яйца не необходимо нужно для искусственнаго возбужденія преждевременныхъ родовъ: ибо для возбужденія родовыхъ потугъ полезнымъ оказалось также вышеупомянутое нажиманіе посредствомъ губки, введенной въ маточное рыльце, для разширенія его. Напримѣръ того, предложеніе *Ульзасера*, состоящее въ томъ, чтобы только чрезъ потираніе брюха возбудить потуги, потребныя

для искусственныхъ, преждевременныхъ родовъ, —предложеніе такое едва ли можетъ быть одобрено.

3. О поворотѣ.

§ 1167. Операция эта есть одна изъ важнѣйшихъ и труднѣйшихъ родовспомогательныхъ операций, и мы можемъ почти опредѣлить одну слѣдующимъ образомъ, а именно: какъ *руководство*, посредствомъ коего *младенецъ, находящійся въ неправильномъ положеніи, можемъ препятствовать родамъ, приводится въ правильное положеніе; либо также одно правильное положеніе перемѣняется въ другое, правильное же, но такое положеніе, которое обѣщаетъ гораздо скорѣйшее окончаніе родовъ и вообще оказывается приличнѣе для подлежащаго случая.* Изъ этого видно, что искусственное *выведеніе* младенца вовсе не заключается въ понятіи поворота, и это достойно особеннаго вниманія [какъ преимущественно *Ергъ* показалъ]: ибо мысль, что послѣ всякаго поворота необходимо должно также искусственное выпягиваніе младенца слѣдовать, —мысль такая могла бы быть и была уже поводомъ къ многоразличнымъ, вреднымъ дѣйствіямъ.

§ 1168. Какимъ же образомъ при правильныхъ родахъ младенецъ либо головкою, либо ножками сперва вступаетъ въ шазъ: такъ и

при этой операциі такое вступленіе младенца можетъ совершаться тѣмъ, или другимъ образомъ. Поелику же мы видѣли, что роды головкою сопряжены съ самою малою опасностію для младенца, то и должны бы конечно желать вообще при неправильныхъ положеніяхъ вводить головку въ тазъ; припомъ же *поворотъ на головку* дѣйствительно есть древнѣйшій видъ операциі этой (ибо *Гиппократъ* уже упоминаетъ объ ней); сверхъ того, мы видимъ, что такая перемѣна неправильныхъ положеній въ роды головкою иногда совершается чрезъ одну только дѣятельность природы; равно также и въ новѣйшее время искусственный поворотъ на головку неоднократно произведенъ былъ съ совершеннымъ успѣхомъ. При всемъ томъ однакожь операциа эта всегда ограничивается не многими только случаями: ибо головка слишкомъ трудно захватывается, и только съ большимъ усиліемъ, и не безъ опасности вывиха шейныхъ позвонковъ, можетъ быть введена въ тазъ; а попому цѣлое руководствіе это, при совершенно поперечныхъ положеніяхъ и послѣ давняго выпеченія водъ, все не можетъ быть употреблено.

§ 1169. Напротивъ того, что касается до *поворота на ножки*, то даже при самомъ неправильномъ положеніи младенца операциа эта не есть не возможная, а выведение ножекъ при искусномъ руководствіи не угрожаетъ младен-

ду никакою опасностію; а потому эптомъ видѣ поворота, со времянь *Цельса*, всего чаще, даже многими (чего однакожь нельзя одобрять) исключительно производился. Впрочемъ, нужно при эптомъ еще различать, объ ли ножки вмѣстѣ вводились въ пазъ, или же одна только ножка вводилась, а другая оснаеиия распро- стертою на брюхѣ, наконецъ, проводится ли въ пазъ нижняя часть пуловища младенческаго съ завороченными вверхъ обѣими ножками. Вообще при поворотѣ нужно различать, одною ли рукою, введенною въ маніку [и при- томъ ея ли только одною, или же съ помо- щію поворотныхъ палочекъ и петлей), либо же чрезъ другія руководствія, чрезъ извѣст- ную перемѣну въ положеніи роженицы и ш. д., производился поворотъ.— Мы будемъ гово- рить сперва о частѣйшемъ поворотѣ.

а. Поворотъ на ножки.

§ 1170. Ближайшее опредѣленіе случаевъ, въ коихъ назначается поворотъ на ножки, принадлежишь къ частной, родовспомогательной Пато- логіи и Терапіи; здѣсь же нужно упомянуть только о самыхъ обыкновенныхъ показаніяхъ и противопоказаніяхъ. Къ показаніямъ же къ повороту на ножки принадлежишь: 1) *всякое положеніе младенца при родахъ, уклоня- ющееся отъ выше изложенныхъ, ииети есте- ственныхъ положеній его*, когда т. е. младенецъ совершенно, или, по крайней мѣрѣ, за полови-

ну доношень (ибо зародыши во всякомъ положеніи продвигаются чрезъ плазъ), а поворотъ на головку, можетъ быть, не оказывается легче и выгоднѣе. 2) Поворотъ на ножки называется иногда, если при правильныхъ, однокожъ не слишкомъ неподвижно на плазъ утвержденныхъ, положеніяхъ (при положеніяхъ головкою и задницею) встрѣчающіяся обепоятельница, перебующія, сколько можно, скорѣйшаго окончанія родовъ [напр. кровоизлиянія, судороги, не возвращимыя выпаденія бѣошейся еще пуповины и ш. д.], въ каковомъ случаѣ понычасъ послѣ поворота производима *извлеченіе* за ножки.

§ 1171. Однокожъ изходятся многія обепоятельница, не позволяющія производима поворота этого, хотя бы даже и была побудительная къ тому причина, напр. неправильное положеніе младенца. Сюда принадлежатъ: 1) плазъ, сплошь узкій, чино проведеніе младенца, и по уменьшеніи шѣлци его (чрезъ испражненіе мозга), вовсе не возможно; въ такомъ случаѣ выведеніе младенца можетъ быть произведено только чрезъ открытіе новаго пути для родовъ. 2) Такая узкость плаза, коюорая проведеніе младенца позволяетъ только по испражненіи мозга его, или такимъ, по крайней мѣрѣ, образомъ, чино жизнь младенца при этомъ нельзя сохранить; здѣсь также поворотъ на ножки запрещается во всѣхъ шѣхъ случаяхъ,

гдѣ мы совершенно увѣрены въ жизни младенца. И въ этомъ также случаѣ единственное вѣрное средство къ спасенію младенца есть опкрытіе новаго пупи для родовъ. При всемъ этомъ однакожъ рѣшеніе здѣсь зависить отъ разсмотрѣнія другихъ обстоятельствъ: ибо чрезъ спараніе о сохраненіи младенца легко могла бы быть потеряна жизнь матери; не всегда также можно съ достовѣрностію опредѣлить по, не льзя ли, при неслишкомъ большой, можетъ быть, величинѣ головки и при значительной мягкости костяныхъ соединеній ея, вывести головку напр. чрезъ родовспомогательныя щипцы, и при полномъ сохраненіи жизни младенца.

§ 1172. 5] Поворотъ на ножки не допускается, даже на время вовсе воспрещается, когда воды слишкомъ давно вытекли, и матка сильно сжалась вокругъ младенца, имѣющаго неправильное, или же и правильное положеніе. Именно же при этихъ обстоятельствахъ повороту должно предшествовать употребленіе многихъ противовоспалительныхъ, смягчительныхъ, противосудорожныхъ средствъ: ибо безъ такого предуготовленія насильственный поворотъ могъ бы здѣсь легко причинить разрывъ матки, или воспаленіе ея, а даже поврежденіе частей младенца; вообще же, по причинѣ противодействія, какое матка оказываетъ введенной рукѣ, самое производство опе-

раціи этой должно быть чрезвычайно трудно, а въ крайнихъ случаяхъ и вовсе невозможно.

4] Далѣе, противопоказаніемъ къ этому повороту бываетъ то, когда головка, или задница глубоко уже опустилась въ пазъ: ибо насильственное опшпалкиваніе этихъ частей могло бы весьма вреднымъ образомъ дѣйствовать на мамку, даже легко могло бы причинить разрывъ ея. 5] Наконецъ, поворотъ этотъ часто вовсе не требуется для недоношеннаго еще младенца, который во всякомъ положеніи проходитъ чрезъ пазъ.

§. 1175. *Предсказаніе.* Поворотъ на ножки, съ надлежащимъ, чрезъ одно только долговременное упражненіе пріобрѣщеннымъ, искусствомъ произведенный, не причиняетъ для матери ни слишкомъ сильной боли, ни же слишкомъ большой опасности. Что касается до младенца, то и для него поворотъ этотъ, самъ по себѣ взятый и надлежащимъ образомъ произведенный, нельзя признавать опаснымъ [грубо произведенный поворотъ конечно можетъ подать поводъ къ переломамъ костей младенца, къ вывихамъ ихъ и т. д.]; не смотря однако на то, предсказаніе, въ этомъ отношеніи, всегда бываетъ сомнительное, частію, по тому, что здѣсь роды вообще оканчиваются какъ роды ножками [кои для жизни младенца, какъ то уже выше въ § 845 замѣчено, всегда бываютъ опаснѣе], частію же и для того, что

не весьма рѣдко за поворотоиъ должно слѣдовать извлеченіе за ножки.

§ 1174. Впрочемъ, ближайшее опредѣленіе предсказанія располагается также и по другимъ обспояпельствамъ. Посему оно можетъ быть пѣмъ благопріятнѣе: 1] чѣмъ проспраннѣе пазъ; 2] чѣмъ правильнѣе пошуги, такъ что они, чрезъ корчевыя сжиманія, не препятспвуютъ родамъ, но припомъ однакожь, какъ скоро младенцу доставлено положеніе ножками впередъ, сильно вспомошесспвуютъ родамъ. 3] Благопріятнѣе бываетъ предсказаніе для особъ, многократно уже раждавшихъ, а также и памъ, 4] гдѣ можно избрать надлежащее время для операціи, 5] гдѣ ножки не слишкомъ удалены отъ мапочнаго рыльца, и наконецъ памъ, 6] гдѣ руководйспвые это не затрудняются чрезъ болѣзнь мапери, воспаленіе мапки, кровошеченіе и ш. д., чрезъ паденіе пуповины, значительную величину младенца и ш. д. Протспвное же всему сказанному, особенно же узкій пазъ, давно выпекшія воды и ш. д., не дозволяютъ совершенно благопріятнаго предсказанія при эпной операціи.

§ 1175. Мы приступаемъ теперь къ ближайшему опредѣленію *надлежащаго времени для этой операціи*;—это есть конецъ втораго періода родовъ, когда мапочное рыльце дошло уже до совершеннаго своего разширенія, но дѣтскія воды еще не выпекли. Если, по ка-

кимъ-либо обстоятельствомъ, требующимъ скорого окончанія родовъ, нужно поворошить предпринять *прежде этого срока*, то операціи этой должно предшествовать искусственное разширеніе маточнаго рыльца, по выше описанному способу; напропивъ того, если *сказанный срокъ уже миновался*, то должно обратишь вниманіе на то, недавно ли только, или уже давно [уже за нѣсколько часовъ] воды выпекли: потому что въ первомъ случаѣ производствѣ операціи этой бываетъ не столь затруднительно, напропивъ того, въ послѣднемъ случаѣ оно иногда бываетъ чрезвычайно трудное.

§ 1176. *Приготовленія къ операціи.* Сюда принадлежатъ прежде всего устройство постели для роженицы; въ каковомъ отношеніи нужно изготovitъ такую же, поперечную постель, какую мы уже описали, говоря объ искусственномъ разширеніи маточнаго рыльца, если не хотимъ оную замѣнить хорошо устроеннымъ, родильнымъ стуломъ, или искусственною, родильною постелью.—Кромѣ того, къ необходимымъ приготовленіямъ принадлежатъ:
1) тщательнѣйшее изслѣдованіе всего состоянія роженицы, особенно же спроеія таза и положенія младенца. Что касается до послѣдняго, то при поперечныхъ положеніяхъ младенца часто случается, что при обыкновенномъ изслѣдованіи, производимомъ посредствомъ одного перста, вообще не лзя достигнуть до частей

*

младенца, а слѣдственно также нельзя опредѣлить и положеніе младенца; въ такомъ случаѣ нужно искать поясненія въ наружномъ изслѣдованіи, въ уваженіи того мѣста, гдѣ движенія младенца, или голова его, всего явственнѣе ощущаются и ш. д., а наконецъ произвести изслѣдованіе съ помощію цѣлой руки, однакожь такъ, чтобы введенную съ эпимъ намяреніемъ руку не вынимать, но поспѣшь употребить оную для производсва поворота.

Приближеніе. Нѣтъ никакого сомнѣнія въ томъ, что для Оператора именно въ эпимъ изслѣдованіяхъ заключаются важнѣйшія приготовленія. Посему Вейс *) весьма правильно говоритъ :

„Живое представленіе о родовыхъ путяхъ и о неправильно лежащемъ младенцѣ, грезвыгаино нужное спокойствіе духа и совершенное сосредоточиваніе нашего вниманія къ подлежащему предмету, составляютъ [первое] приготовленіе къ повороту.“—Сколь важно именно живое представленіе о положеніи младенца, это явствуетъ изъ того, что для всякаго легко поворотить младенца тогда, если онъ знаетъ цѣлое положеніе его. Итакъ до этой именно точности должно представленіе доходить грезъ ружное изслѣдованіе, и къ этому всего лучше могутъ руководствовать довольно частыя изслѣдованія, про-

*) Neues Regulativ zur Wendung. Wien. 1824.

изводимыя на младенческихъ трупахъ, по-
мѣщенныхъ въ фантомъ.

§ 1177. 2] Нужно роженицѣ необходимость и цѣль операціи осторожно сообщить въ выраженіяхъ, сколько можно, менѣе устрашающихъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ наблюдать осторожность въ опредѣленіи предсказанія. 3] Какъ предъ всякими естественными родами, такъ точно и даже еще болѣе предъ поворотомъ нужно обратить вниманіе на достапочное испражнение прямой кишки и мочевого пузыря. 4] Весь снарядъ, вообще потребный при естественныхъ и искусственныхъ родахъ, преимущественно же оживляющія средства для обмершаго младенца, согрѣшныя холстины для частей младенца, сперва выступающихъ, должно держать въ готовности и въ порядкѣ. Изъ инструментовъ, особенно родовспомогательные щипцы и [для необычайныхъ случаевъ] *Смеліевъ* шупой крючекъ, равно какъ пара вязаныхъ пеплей для удержанія ножки, или ручки, должны быть также въ готовности. [Другіе, прежде предложенные инструменты для поворота, косыльки для возвращенія выпавшихъ частей, ножные крючки, ножные щипцы, поворотныя палочки и т. д., вовсе не нужны]. 5] Нужно для роженицы, подвергаемой повороту этому, устроить приличную постель, каковую всегда и преимущественно доставляетъ выше описанная, поперечная по-

спель: ибо только здѣсь можетъ Операторъ все, нужное при эпой операціи, производить съ совершенною безопасностію и свободою; а потому вовсе нельзя одобритъ предложеніе *Вейса*, состоящее въ томъ, чтобы поворошъ производить на обыкновенной постели.

§ 1178. 6) Наконецъ, нужно еще упомянуть объ особенныхъ пригопвленіяхъ, нужныхъ въ *такомъ случаѣ*, когда воды давно уже вытек-ли, и мапка, крѣпко сжавшаяся около младенца, съ перваго взгляда, препяпспвуетъ предпріятію повороша. При этомъ нужно преимуще-ственно различать, въ корчевомъ ли толь-ко, или же въ воспалительномъ состояніи мап-ка находится. Въ первомъ случаѣ преимуще-ственно похваляющія теплыя, проптивосудо-рожныя примочки изъ фланелевыхъ лоскуповъ, намоченныхъ въ наливкѣ *h-bæ Hyoscyami, flor. Chamomillæ, rad. Valerianæ* и положенныхъ на брюхо и дѣпородныя часпи; внутрь назнача-ющія для пипья наливки *rad. Valerianæ* и *flor. Chamomillæ*, предписывающія малые приемы *Liq. C. C., Essent. Valerianæ* и *Laud. liq. Sydenh.*—Равно также впрыскиванія съ пользою употребляющіяся, особливо при большой сухости дѣпородныхъ часпей; впрыскиванія эти пригопвляющіяся изъ теплаго молока, опшара льня-ныхъ сѣмень, или овсяной крупы, смѣшаннаго съ масломъ, изъ наливокъ ромашки, или беле-ны [при употребленіи наливки изъ белены,

равно и тогда, если къ впрыскиваніямъ примѣшивается Laudanum, нужно весьма смотрѣть на то, чѣобы, пока еще младенецъ оспается живъ, никакая жидкость не могла проникнуть въ ротъ его]. Наконецъ и ванна тепловатая въ весьма трудныхъ случаяхъ несомнѣнно доставляетъ облегченіе.— Но если значительная чувствительность брюха и дѣпордныхъ частей, весьма возвышенная температура и сильная опухлость сихъ послѣднихъ, а также качество пульса, показываютъ наступившее уже воспалительное состояніе: тогда надлежащее кровопусканіе должно разсматривать какъ приличнѣйшее, предуготовительное средство для поворота, хотя послѣ этого также еще могутъ быть употреблены вышеупомянутыя, противосудорожныя средства.

§ 1179. Прежде нежели приступимъ къ самой операціи, нужно еще опредѣлить: какою рукою,— правою, или лѣвою, хопимъ оную производствѣ въ данномъ случаѣ. Искусный Акушеръ конечно тою и другою рукою также точно найдетъ и выведетъ ножки, лежащія въ той, или другой сторонѣ матки: не менѣе того однакожь искусный выборъ руки во всѣхъ случаяхъ весьма облегчаетъ операцію эту. Посему можно какъ правило замѣтить, что [преимущественно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ ножки лежатъ въ сторонѣ дна матки, или гдѣ, при цѣлости дѣтскаго пузыря, проводимъ руку на

нѣкоторое разспояніе вверхъ между машкою и плевами лица, прежде нежели разрываемъ пузырь эпощъ] всегда бываетъ самая удобная для операциі та рука, которая всего ближе находится къ споронѣ, гдѣ лежатъ ножки; — что слѣдственно при положеніи ножекъ въ правой споронѣ избирается лѣвая, а при положеніи ихъ въ лѣвой споронѣ — правая рука. Напрощивъ того, если воды выпекли, и ножки весьма удалены отъ машочнаго рыльца, то иногда съ большою удобностію можно операцию эту произвестъ рукою, соименною той споронѣ.

§ 1180. Если всѣ эпи приготовленія окончены, если подвергаемая повороту роженица положена на прилично усроенную постель, и надлежащимъ образомъ поддерживается помощниками: то Операшоръ, снявъ верхнее платье свое, помѣщается предъ нею, и либо спавовишся однимъ колѣномъ на подложенную, софную подушку, либо же сядиши на низкомъ стулѣ, покрываетъ бедра свои довольно большою холщиною, или передникомъ и оспорожно, шакъ чшобы это не слишкомъ было замѣшно для роженицы, обнажаетъ далѣ локшя руку свою, выбранную для поворота. За симъ онъ снимаетъ съ персповъ своихъ кольца и ш. п., выпрямляетъ и конусообразно складываетъ руку свою, намазываетъ оную и переднее плечо масломъ, или жиромъ, и увѣщая роженицу къ

спокойствію и воздержанію опть всякаго нажиманія, проводить въ прямой размъръ нижняго отверстія паза, сообразно съ проводною линією и при легкомъ буравящемъ движеніи, причемъ онъ тщательно избъгаетъ разтяженія дѣтородныхъ губъ, или дѣтородныхъ волосъ (рѣдко бываетъ нужно эпи волосы, по причинѣ весьма значительной длины ихъ, нѣскольکو опрѣзать).

§ 1181. Для производсва же самаго поворота нужно прежде всего проложитъ себѣ дорогу къ ножкамъ младенца. Для этой цѣли рука, конусообразно сложенная, поперечно въ полоски паза поставленная и спинкою своею кзади обращенная, проводится осторожно въ мапочное рыльце, и при не вытекшихъ еще водахъ, сперва плевъ яйца разрываетъ, на приличномъ мѣстѣ. Это мѣсто опредѣляется, частію, положеніемъ ножекъ, частію же, количествомъ водъ. Именно же если весьма значительное количество водъ находится, то проведеніе руки, между внутреннею поверхностію мапки и плевъ яйца, далѣе въ полоску мапочную слишкомъ бы сильно раздражало мапку; а попому здѣсь нужно вышеописаннымъ образомъ разрывать плевъ въ мапочномъ рыльцѣ, и потомъ проводить руку въ сдѣланное отверстіе, дабы воспрепятствовать совершенному испеченію водъ. Напротивъ того, если болѣе вялый пузырь и болѣе уступчивая мапка дають до-

вольно пространства для проведенія руки въ плевъ яйца, по нужно, по наружной поверхности сихъ послѣднихъ, осторожно провести руку къ той споронѣ гдѣ лежатъ ножки (надобно только смотрѣть, не прикрѣплень ли въ этой споронѣ послѣдъ, коего прикрѣпленія рука вводимая должна тщательно избѣгать), и въ этой уже споронѣ разорвать плевъ, и такимъ образомъ, при не вышедшихъ еще водахъ, произвестъ поворотъ.

§ 1182. Что же касается до образа и способа, по коему рука вѣрно должна быть проведена споль высоко въ мапку и до ножекъ младенца, то это можно только вообще опредѣлить; а пошому почти каждый случай требуетъ особеннаго, по обстоятельству и соответственно съ общими правилами измѣненнаго, руководствія. Преимущественно однакожъ должно наблюдать слѣдующее: 1] при проведеніи руки надъ малый пазъ всегда нужно держиваться подъздошно-крестцовыхъ соединеній, пошому что въ этихъ углубленіяхъ, съ обѣихъ споронъ крестцово-бугра, обыкновенно бываетъ наиболее пространства. 2] Осерегаются нужно, при проведеніи руки въ эту спорону, слишкомъ сильно придавливать заднюю спину паза, дабы чрезъ прижатіе *Venæ et Arteriæ iliacæ* (біеніе сей послѣдней жилы обыкновенно ощущается здѣсь весьма явственно) не причинить припадковъ задушенія, или другихъ по-

добныхъ. 5) Какъ скоро, во время операціи, появились родовыя пошуги, нужно поспѣшнѣе остановиться и держать руку спокойно, до тѣхъ поръ, пока пошуги прекращаются.

§ 1185. Для удобнѣйшаго достиженія къ ножкамъ, внутри янца, нужно наблюдать слѣдующее: 4] какъ скоро проводимой рукѣ представляется довольно большая часть младенца [пуловище, или головка], то должно стараться часнѣе эту осторожно подвинуть нѣсколько въ спорону, именно же спинкѣ дать [въ случаѣ надобности, посредствомъ легкаго оборота около длинной ея оси] такое направленіе, чтобы спинная поверхность обратилась впередъ, и чтобы такимъ образомъ кзади выводимая ножка получила положеніе въ шой, или другой подвздошно-крестцовой споронѣ *]. Въ этомъ случаѣ большой перстъ можетъ намъ доставить весьма хорошую podporу; не бесполезно также, при положеніи головки на маломъ наклоненное положеніе. 5] Для отысканія ножекъ особенно полезно руку проводить болѣе подъ младенцемъ и сперва къ брюшной поверхности его: потому что здѣсь либо самыя ножки лежатъ, либо же не будетъ трудно, проводя руку отъ поверхности брюха къ бедрамъ и отсюда чрезъ

*) На это оборащиваніе около длинной оси, полезное при поворотѣ, обратилъ вниманіе преимущественно Ф. Деппингъ. *de versione foetus in pedes, Dorpati Livonorum. 1826.*

колѣна къ голенямъ, найпи ножки. Если головка предлежитъ, то всегда нужно чрезъ лице младенца проводишь руку для отысканія ножекъ, и тѣмъ опредѣляешь выборъ руки. 6] Если ножки лежатъ весьма высоко, около два машки, то сперва нужно нижнія конечности охватить въ колѣнномъ ссавѣ и нѣсколько припаянувъ внизъ, дабы захватываніе ножки облегчить для роженицы и для себя. Въмѣсто колѣннаго ссавы иногда можно также и паховый згибъ охватить, и такимъ образомъ задницу ввести въ пахъ. Способъ этотъ недавно выхвалялъ особенно *Бетилеръ* *]; однакожъ употребленіе оного ограничивается весьма немногими только случаями. Напрошивъ того, если, при обвисломъ брюхѣ, ножки лежатъ весьма далеко надъ лонною дугою, то захватываніе ихъ облегчается, частію, чрезъ то, когда одинъ помощникъ нѣсколько приподнимаетъ брюхо, частію же, тѣмъ, если сама роженица наклоняется нѣсколько въ сторону. 8] При двойняхъ, особливо же находящихся въ одной полости плевъ янца, всегда нужно сперва захватывать одну только ножку, — даже и въ такихъ случаяхъ, гдѣ за поворотомъ необходимо должно слѣдовать извлеченіе обѣихъ ножекъ, при этомъ нужно спараться, чтобы ножки обоихъ младенцевъ не пересѣкались крестообразно: попому что это легко могло бы причинить

*) *Rust's Magazin f. d. ges. Heilk.* 17. Bd. 2. Hft.

вредъ. 9] Вообще нужно, при проведеніи руки къ ножкамъ младенца, тщательнѣе избѣгать прижиманія и распряженія пуповины и вообще всякаго сильнаго раздраженія частей младенца, или машки.

§ 1184. 10] Если рука Акушера встрѣчаетъ выпавшія уже части младенца, напр. ручку, или пуповину, то было бы вовсе безуспѣшно и вредно стараться сперва о возвращеніи ихъ назадъ; вмѣсто того, должно *подлѣ* частей этихъ, сколько можно болѣе сберегая ихъ, войти въ дѣтородныя части, и оканчивая операцию эту также, какъ и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ подобныя части не подлежатъ; при чемъ ручки, сами по себѣ, легко уходятъ назадъ, а пуповина обыкновенно еще болѣе выпадаетъ здѣсь, и тѣмъ составляетъ показаніе къ извлеченію младенца помощію руки Акушера. Впрочемъ, не рѣдко предлагаемо было и то, чтобы подлежащую, или, при проведеніи руки Акушера въ машку, найденную ручку младенца удерживать помощію поворотной пещли, и чтобы такимъ образомъ можно было, по окончаніи поворота, потчасъ ручку такую притянуть внизъ къ спинкѣ младенца; и это дѣйствительно полезно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ за поворотомъ necessarily должно слѣдовать извлеченіе младенца. Однакожъ я всегда видѣлъ, что выпавшая однажды ручка, и по окончаніи поворота, легко опять выпадаетъ при вступленіи шоловища

въ пазъ; припомъ же, накладываніе пепли на ножку, находящуюся еще въ маткѣ, сопряжено съ столь значительною поперею времени, что не можетъ быть вознаграждено выгодною, происходящею отъ припигиванія ручки внизъ.

§ 1185. Далѣе нужно разсмотрѣть, выгоднѣ ли, при поворотѣ, припигивать обѣ ножки, или же, по совѣту *Вейдмана*, *Виганда* и *Ерга*, одну только ножку, и припомъ какую именно?—Поскольку же цѣль поворота есть только та, чтобы младенцу доставить благопріятное для хода родовъ положеніе, ножками впередъ: то для отвѣта на вопросъ эпитъ нужно вспомнить, какое положеніе мы, въ физиологическомъ разрядѣ, должны были признать самымъ благопріятнымъ для естественнаго хода родовъ. Положеніемъ же такимъ признаны [§ 845] половинные роды ножками, гдѣ одно бедро лежитъ на брюшкѣ младенца, обращенномъ къ задней поверхности матки; а попому эпитъ же самое положеніе должно стараться также и чрезъ поворотъ доставить.

§ 1186. Посему должно правиломъ постановить, чтобы во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ поворотъ производится не для извлеченія младенца попомъ, охватывать *одну только ножку* и вводить въ маточное рыльце, при чемъ самую ножку нужно, въ споронѣ лодыжекъ, захватить указательнымъ и среднимъ перстами и осторожно, не сгибая оную противъ соства-

ва, притянуть внизъ. Для отвращенія же крестообразнаго перестѣненія ножекъ весьма полезно сперва захватывать ножку, ниже лежащую, тѣмъ болѣе, что, большею частію, она всего удобнѣе достигается; но если при томъ она слишкомъ высоко лежитъ, то доставаніе ея нужно сперва облегчить чрезъ припятиваніе колѣна.—Когда, такимъ образомъ, ножка введена въ мапочное рыльце, то нужно оную охватить нѣсколько крѣпче, и чрезъ болѣе сильное припятиваніе, коему часто и роженица можетъ не безуспѣшно вспомоществовать чрезъ легкое нажиманіе, произвести собственно поворотъ пуловища въ ось верхняго опверстія паза; припятиваніе такое должно продолжаться до тѣхъ поръ, пока дѣйствительно замѣшимъ вступленіе задницы во входъ малаго паза.

Напротивъ того, при поворотѣ, производимомъ для извлеченія младенца, нужно обѣ ножки вывести въ пазъ; для каковой цѣли либо обѣ ножки, если онѣ плотно лежатъ одна подле другой, тотчасъ охватывающія указательнымъ, среднимъ и третьимъ перстами, вводятся въ мапочное рыльце, потомъ одна ножка выпускается изъ перстовъ, другая же, чрезъ легкое припятиваніе, проводится въ мапочный рукавъ, послѣ чего вторая ножка также сюда проводится, а за симъ уже, чрезъ припятиваніе обѣихъ ножекъ, частію, младенецъ совершенно поворачивается, частію же, зад-

ница вводится во входъ пазза. Либо также сначала одна только ножка обыкновеннымъ образомъ захватывается и выводится въ маточный рукавъ, гдѣ накладывается на нее поворотная пепля [для чего пепля эша, увлажненная и повѣшенная на верхушкахъ конусообразно сложенныхъ персповъ, вводится съ ними, подвигается опъ ножныхъ персповъ чрезъ ножку и накладывается около лодыжекъ, такимъ образомъ, чпобы она зашпинулась на спинкѣ ножки], потомъ рука снова проводится къ дну машинки, захватывается, также какъ первую, и впорую ножку, а за симъ объ ножки, при нѣсколько большемъ припятиваніи, нужномъ для совершеннаго оборота спинки, проводится въ пазъ и даже до наружныхъ дѣпородныхъ частей. Наконецъ, при всякомъ припятиваніи ножекъ нужно спараться о томъ, чпобы младенцу дать направленіе ножными перспами кзади; чпо же касается до пособій при наступавшихъ далѣ родахъ ножками впередъ, то мы должны, въ этомъ отношеніи, сослаться, частію, на подаваніе помощи при естественныхъ родахъ, частію же, на ученіе объ искусственномъ извлеченіи младенца за ножки.

§ 1187. Итакъ если мы здѣсь еще разъ сравнимъ существенные пункты при поворотѣ младенца на ножки, то можемъ всего лучше раздѣлить оныя на слѣдующіе при разряда:

1) на искусственное проведеніе руки чрезъ

машочный рукавъ и машочное рыльце, и на проницаніе ея въ плевры яйца;

2) на приличную перемѣну въ направленіи головки, или шуловища, и на опѣискиваніе и охватываніе одной ножки;

5) на выведеніе ножки эпой въ машочный рукавъ и довольно сильное припятиваніе либо одной шолько эпой ножки, либо же, при потребности извлеченія, обѣихъ ножекъ, дабы, такимъ образомъ, младенца провесить по проводной линіи шаза сполько, сколько нужно для вступленія задницы во входъ шаза.

б. Поворотъ на головку.

§ 1187. Операція эша, по выше изложеннымъ уже причинамъ, можетъ быть употреблена въ такихъ шолько случаяхъ, гдѣ шазъ, преимущественно же большой шазъ, правильно устроень, воды еще не выпекли, или, по крайней мѣрѣ, весьма недавно выпекли, и головка находится въ близи малаго шаза. Посему косвенныя положенія головки, положенія ушкомъ, запылкомъ, шеею, плечиками и грудью, наиболѣе благопріятны для эпой операціи, которая, основываясь на руководѣйствіи, преимущественно снаружи производимомъ, можетъ быть начата даже и тогда, когда машочное рыльце еще не опворено сполько, сколько нужно для поворота на ножки; а пошому хотя бы даже надлежащее направленіе головки не удачно было,

всегда однакожь, по совершенномъ опиреіи
машочнаго рыльца, вовсе еще не потеряно вре-
мя для поворота на ножки.

Примѣчаніе. Выше уже упомянуто, что къ производству поворота на головку подало поводъ наблюденіе самопроизвольнаго поворота (*evolutio spontanea*), о коемъ проспраніе будемъ ниже говорить, и касательно коего вниманіе заслуживаютъ слѣдующія два сочиненія: — *D'Outrepoint, von der Selbstwendung und der Wendung auf den Kopf. Würzburg, 1817.*, — а также *Hayn, über die Selbstwendung. Würzburg, 1824.*

§ 1188. Въ производствѣ самаго направленія головки нужно различать четыре пункта: 1) устройство положенія для роженицы; именно же какъ цѣль при этомъ есть та, чтобы головку, по поверхности той, или другой подвздошной кости, представляющей наклонную плоскость (*planum inclinatum*), направить внизъ: то роженица должна принять такое положеніе, при коемъ дно матки должно наклониться къ той споронѣ, гдѣ лежитъ головка, а чрезъ то и самая головка должна болѣе внизъ подвинуться во входъ малаго таза; слѣдственно если головка лежитъ вправо, то роженицу нужно положить на правую спорону; если же головка лежитъ влѣво, то роженицу должно положить на лѣвую спорону. 2) Направленіе головки книзу нужно подкрѣплять чрезъ давленіе, снаружи производимое, и припомъ такъ, что рука, плоско приложенная къ ощущаемой снаружи головкѣ, подавляетъ ее въ малый тазъ, а дру-

гая рука, въ противоположномъ направленіи приложенная, спарается спорону задницы удалить опть входа таза. Впрочемъ, для поддержанія продолжительнаго давленія на головку младенца можетъ также служить опираніе, или прикладываніе лошадинымъ волосомъ набитой подушки къ иному мѣсту брюха, гдѣ головка ощущается.

Примѣчаніе. Эти наружныя приемы для производства перемѣны въ положеніи младенца преимущественно изслѣдованы *Вигандомъ* (Von einer neuen und leichten Methode die Kinder zu wenden, und ohne grosse Kunst und Gewalt zur Welt zu fördern; — въ его трехъ, родовспомогательныхъ сочиненіяхъ, представленныхъ Медицинскимъ Факультетамъ, Парижскому и Берлинскому. Гамбургъ. 1812.). Не должно только слишкомъ увѣреннымъ быть въ томъ, что при всякомъ поперечномъ положеніи чрезъ наружное, на брюхѣ роженицы производимое, руководѣнствіе можетъ быть произведена перемѣна въ положеніи. Нѣтъ никакого сомнѣнія въ томъ, что эшимъ образомъ нерѣдко матка претерпѣваетъ гораздо опаснѣйшее насиліе, нежели при вышеописанномъ поворотѣ чрезъ внутренніе ручныя приемы.

§ 1189. Ипакъ доселѣ руководѣнствіе это есть только наружное, и можетъ быть употреблено при не опворенномъ еще маточномъ рыльцѣ и при положеніи роженицы на обыкновенной ея постели; даже оно причислуется ипѣмъ болѣе, что здѣсь, при маломъ еще прижатіи частей младенца къ тазу и при большемъ количествѣ водъ, эти перемѣны въ положеніи всего лучше совершаются. Однакожъ и

чрезъ внутренніе, ручныя приемы можно производить направленіе головки книзу; при чемъ нужно правиломъ поставишь, что въ шѣхъ случаяхъ, гдѣ эти приемы, производимые рукою, проведенною въ пазъ, не могутъ направитъ головку книзу, поспѣшь должно предпринимать поворотъ на ножки; а потому, съ самаго уже начала, нужно приготоуишь все, пошребное для сей послѣдней операціи.

Посему если мапочное рыльце столько опворено, что можно руку провеситъ въ оное, то роженица доспавляется положеніе на выше описанной постели для поворота; потомъ руку, соименную той споронѣ, гдѣ головка лежишь, нужно провеситъ, и съ помощію ея, спарашься 5) подлежащія части младенца, и именно шловище его, опдвинуть къ той споронѣ, въ коей лежатъ ножки младенца. Опдвиганіе это производится либо, при не выпекшихъ еще водахъ, чрезъ неповрежденные плевы яйца [и это бываетъ всего удобнѣе], либо же, по испеченіи уже водъ, чрезъ непосредственное опклоненіе подлежащей части младенца отъ паза. Хотя же, въ семъ послѣднемъ случаѣ, *Озіандеръ* *) замѣчаешь, что здѣсь можно операцію произвести только при положеніи младенца спинкою впередъ: однакожъ я помню, что даже при положеніи грудью впередъ и при выпаденіи ручки одного, не слишкомъ большаго, младенца мнѣ

*) Grundriss d. Entbindungsk. 2. Thl. S. 36.

удалось, чрезъ возвращеніе назадъ ручки и оп-
даленіе груди, совершенно направишь головку
въ пазъ.

§ 1190. 4) Если, такимъ образомъ, головка
довольно приближена къ входу паза, то, при
цѣлости еще оболочекъ яица, разорвавъ сперва
сіи послѣднія, нужно головку охватишь рукою,
находящуюся въ пазъ, и макушку, или запы-
локъ, чрезъ движеніе верхушекъ персповъ, при-
ложенныхъ къ головкѣ, проведешь въ пазъ; до-
спавивши же ей надлежащее положеніе, долж-
но дальнѣйшее выведеніе ея предоспавивъ си-
лъ потугъ родовыхъ, или же, если обстоятель-
ства требуютъ того, выходъ ея окончишь
чрезъ приложеніе щипцовъ.

§ 1191. Впрочемъ, преимущественно для эпо-
го введенія головки въ пазъ, въ прежнее время,
часто употребляемъ былъ и *подъемникъ*, объ-
употребленіи коего нужно еще, по крайней
мѣрѣ, исторически присовокупишь здѣсь нѣко-
торыя замѣчанія. Вѣроятно же инструмен-
тъ, въ шеснадацатомъ столѣтіи, изобре-
тень *Эвхаріусомъ Реслиномъ*; послѣ того, мно-
гіе Акушеры, какъ-то: *Ронгуйзенъ*, *Платманъ*,
Де Бруасъ, *Камперъ* и другіе, измѣнили и ис-
правили оный, снабдили опверстіемъ [окош-
комъ], даже *Литкенъ* далъ оному эластическое
устройство. Впрочемъ, употребительнѣйшія
формы подъемника мало различающіяся отъ обык-
новеннаго звена родовспомогательныхъ щипцовъ,

и только не имѣють искривленія для шаза; а пошому, желая употребить подъемникъ, можно также почно воспользоваться однимъ звеномъ щипцовъ. Посему самая большая польза, изобрѣпеніемъ подъемника доставленная Акушерству, состоятъ очевидно въ наведеніи на идею устройства родовспомогательныхъ щипцовъ, которыя, какъ послѣ увидимъ, первоначально состояли изъ двухъ, между собою соединенныхъ, рукоятокъ подъемника.

Примѣчаніе. Мейснеръ, собравшій (Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts, I. Bd. S. 224.) много принадлежащихъ сюда фактовъ, разсматриваетъ удерживаніе головки подъемникомъ, или звеномъ щипцовъ, какъ пятый моментъ въ поворотѣ на головку.

§ 1192. Употребленіе же подъемника [или же звена щипцовъ, служащаго вмѣсто подъемника] совершается слѣдующимъ образомъ: коль скоро приготовлено все, описанное въ § 1175, и роженица помѣщена на постель для поворота, припомъ же и головка находится уже въ близи входа шаза: то, при положеніи головки въ лѣвой стороне, указательный и средній персты правой руки, намазанные масломъ, вводятся въ доспапочно опворенное маточное рыльце, а лѣвою рукою берется рукоятка подъемника подобно пишему перу, и орудіе это, снзружи также намазанное масломъ, проводится, слѣдуя проводной линіи шаза и сперва возвышая, а потомъ постепенно болѣе понижая

рукоюпку, по обоимъ персямъ другой руки, такимъ образомъ, что конецъ его подвигается на самую головку младенца, середина же (Nurotischlion) опирается на кости таза. Въ этомъ положеніи, чрезъ переменныя движенія рукояпки подъемника, мало по малу головка приближается къ входу таза и наконецъ совершенно входитъ въ оный. Легко однакожь усмотрѣнь можно, что сильное дѣйствіе этого инструмента можетъ причинить вредъ мягкимъ частямъ, покрывающимъ кости, и при всемъ томъ, не рѣдко успѣхъ, при значительной уже неподвижности головки, не соответствуетъ ожиданіямъ; а поному употребленіе орудія этого здѣсь должно болѣе отговаривать, нежели одобрять *].

Приближеніе. Впрочемъ, описанный въ прежнихъ § § способъ надлежащаго направленія косвенно лежащей головки младенческой можетъ быть употребленъ, и при косвенномъ положеніи младенца, для надлежащаго направленія задницы, лежащей ближе къ тазу, и для превращенія неправильнаго положенія въ роды задницею. Конечно здѣсь ближе лежащая часть младенца должна быть отъ входа таза отдвинута болѣе по направленію къ головкѣ младенца, самая же задница, часнію, чрезъ вложеніе согбеннаго перста въ паховую сторону, часнію же, чрезъ охватываніе поясничной стороны, можетъ быть доведена до малаго таза. Введеніе же шупаго *Смелліеа*

*) Сколь часто и это орудіе было причиною величайшаго шарлатанства, о томъ *Шейгейзеръ* (Aufsätze über physiologische und praktische Gegenstände der Geburtshülfe. 1817. S. 226.) рассказываетъ одинъ примѣръ.

крючка въ паховый згибъ, для припигиванія задницы книзу, можешь быть здѣсь употреблено только при мертвыхъ младенцахъ, а равно и шамъ, гдѣ слишкомъ сильное сжиманіе машки чрезмѣрно препятствуетъ отысканію ножекъ; но и здѣсь нужно, чтобы какъ при введеніи этого инструмента (производимомъ по тѣмъ же правиламъ, какія назначены для введенія подъемника), шакъ и при прикладываніи его къ самому младенцу соблюдаема была величайшая осторожность, клонящаяся къ отвращенію поврежденія машерныхъ часшей.—Наконецъ, еще повторяю здѣсь, что, по моему мнѣнію, описанныя въ прежнихъ § § наружныя руководствія суть именно все, что мы изъ предложеннаго *Вигандоли* *) способа, касательно поворота чрезъ одни только наружныя приемы ручные, можемъ съ истинною пользою употребить;—но что, напропивъ этого, поворотъ совершенно поперечно лежащаго младенца, этимъ образомъ производимый, вовсе не можешь быть названъ приличнымъ, ибо опъ этого можешь весьма легко воспослѣдовать воспаленіе машки и даже поврежденіе ея.

II. ОПЕРАЦИИ, ПОСРЕДСТВОМЪ КОИХЪ РОДЫ МЛАДЕНЦА, ИЛИ НѢКОТОРЫХЪ ЧАСТЕЙ ЕГО СОВЕРШАЮТСЯ.

I.

ИСКУСТВЕННОЕ СОВЕРШЕНІЕ РОДОВЪ МЛАДЕНЦА:

А. Естественнымъ путемъ для родовъ, и припомъ 1) *безъ поврежденія и уменьшенія толщи его.*

*) Выше привед. сочинен.

1.

Объ извлеченіи младенца за ножки.

§ 1195. Если, при положеніи младенца задницею, колѣнками, или ножками впередъ, или по здѣланіи поворота на ножки, возникаютъ обстоятельства, необходимо требующія ускоренія родовъ, какъ напр. кровопеченія, судороги, большая слабость и недоснашокъ потугъ, выпаденіе пуповины, мѣстныя болѣзни, напр. воспаленіе матки и ш. д.: тогда назначается извлеченіе младенца изъ матернихъ, дѣшпородныхъ частей помощію руки Акушера. Проти-вопоказанія этой операціи суть, также какъ и при поворотѣ, слѣдующія: 1) совершенная узкость таза, при коей проведеніе младенца вообще бываетъ совершенно не возможно; 2) такая степень узкости таза, при коей, судя по величинѣ младенца, должно ожидать, что головка только по испражненіи мозга можетъ быть проведена чрезъ тазъ, и при всемъ томъ однакожъ находятся еще вѣрные признаки жизни младенца.

§ 1194. Наконецъ, поелику эта операція часто разсматривается какъ совершенно неопредѣльная опъ поворота, даже иногда почищается совершенно необходимою для окончанія всѣхъ родовъ ножками, колѣнками, или задницею: то здѣсь нужно въ особенности не только предостеречь опъ этого предразсудка, но и

сверхъ того еще напомнить, что извлеченіе эшо, производимое безъ доспащочнаго показанія и въ такихъ случаяхъ, гдѣ напура довольно хорошо могла бы сама вывести младенца, можетъ, по причинѣ худаго при томъ вступленія головки, весьма легко причинить смерть младенца.

§ 1195. *Предсказаніе* при этой операци, относительно производимой, вообще бываетъ благопріятное для матери, не чувствующей даже при томъ значительныхъ болей; хотя впрочемъ при грубомъ руководствѣ, особенно же при употребленіи крючковъ для выведенія головки можетъ также произойти значительная опасность для матерняго плъа. Напротивъ того, для младенца предсказаніе бываетъ вообще нѣсколько неблагопріятное, частію, по причинѣ прижатія пуповины при долговременномъ оспановленіи младенческой головки, чрезъ припгиваніе нижнихъ конечностей неправильно, т. е. длиннѣйшимъ своимъ размѣромъ вступающей въ пазъ, частію, по причинѣ распушенія, или распорженія позвоночнаго столба, легко могущаго случиться при этомъ *). Однакожь предсказаніе и для младенца можетъ па-

*) Выше уже упомянуто, что, кромѣ этихъ причинъ скорого умиранія младенца при родахъ ножками, неоспоримо нужно еще сюда причислить несовершенное дыханіе младенца, въ то время, когда головка удерживается еще въ пазѣ, а также сдавливаніе послѣда, происходящее отъ того, что мамка прижимаетъ оный къ головкѣ младенца.

кже быть тѣмъ благопріятнѣ, 1) чѣмъ пространнѣ пазъ; 2) чѣмъ сильнѣ попути, и чѣмъ лучше мать можетъ еще выработать попути; 3) чѣмъ менѣ какія-либо болѣзненные состоянія находящіяся у матери и младенца; 4) чѣмъ болѣ пуповина, по причинѣ положенія своего, защищена отъ прижатія; и 5) чѣмъ лучше самое положеніе младенца, чѣмъ болѣ брюшная поверхность его обращена кзади, и ручки расположены на шуловищѣ.

§ 1196. Постель для роженицы при этой операціи должна быть такая же, какъ и при поворотѣ; равно также и прочія *приготовленія*, преимущественно же средства для оживленія обмершаго младенца, согрѣтыя холщяны для окутыванія его, содержаніе въ готовности родовспомогательныхъ щипцовъ и шупаго крючка, назначающія здѣсь также точно, какъ сказано при поворотѣ на ножки.

§ 1197. Для самаго же производства операціи всего выгоднѣ бываетъ то, когда обѣ ножки лежатъ въ маточномъ рыльцѣ; посему если, чрезъ поворотъ на ножки, выведена одна только ножка, то нужно ее удержатъ посредствомъ пещли, а другую ножку вывести выше описаннымъ образомъ: но только при этомъ нужно, чтобы спорона задницы еще не слишкомъ глубоко подвинулась во входъ таза, потому что въ такомъ случаѣ гораздо лучше младенца за одну конечность совершенно извлечь да-

же повыше задницы, и только тогда уже вывести другую ножку. Также точно должно поступать и при положеніи задницею; именно же коль скоро задница еще подвижно сползла въ входъ паза, легко можно ножки вывести по способу, при поворотѣ изложенному; напротивъ того, если она уже глубоко опустилась въ пазъ, то гораздо лучше, — либо чрезъ родовспомогательные щипцы, имѣющіе малую кривизну для головки, либо чрезъ согбенный указательный перстъ, введенный въ паховый згибъ, либо же, при мертвомъ младенцѣ, даже чрезъ вложенный сюда шупой крючекъ, — продвинувъ оную до самаго прорѣза, и тогда опорожню вывести ножки.

§ 1198. Когда же обѣ ножки лежатъ уже предъ наружными, дѣспородными частями, то прежде всего нужно обратишь вниманіе на то, поворотились ли ножные персты кзади, или кпереди. За шѣмъ нужно каждою рукою, именно же сложивъ плоско и выпрямивъ персты и приложивъ большой палецъ къ верхней и наружной сторонѣ голени, охватишь одну ножку, припятивая въспѣ обѣ ножки и такимъ образомъ, если ножные персты обращены кзади, обѣ ножки вывести до самой задницы. Если же ножные персты обращены кпереди, то не бесполезно, во время припятиванія ножекъ, давая шѣлу младенца легкій оборотъ спинкою кверху. Вышедшія уже кнаружи нижнія

конечности младенца нужно обернуть теплыми холстинами, и сперва обратишь внимание на положение пуповины, которая, находясь въ углубленіи крестцовой кости, всего болѣе бываетъ защищена отъ прижатія; если при томъ пуповина, на мѣстѣ прикрѣпленія ея къ брюшку, слишкомъ, можешь быть, напряжена, то нужно оспорожно оную нѣсколько далѣе выпянуть, равно какъ, въ случаѣ прохожденія пуповины между бедрами, нужно, чрезъ сгибаніе одного бедра, распушать и совершенно освободить оную.

§ 1199. За симъ приступаемъ къ извлеченію туловища, при чемъ нужно соблюдать именно слѣдующія правила: 1] самое припягиваніе всегда равномерно производить съ обѣихъ сторонъ, и наблюдать при томъ оспорожность оппосительно позвоночнаго столба и становой жилы. 2] Обращать всевозможное вниманіе на обороты туловища, обыкновенно происходящіе при естественныхъ родахъ въ этомъ положеніи, сколько можно болѣе, поддерживать оныя, или искусственно подражать имъ. 3] Для припягиванія младенца избирать преимущественно время пошугъ, и при томъ совѣшовать роженницъ, сколько можно, вспомошествовать этому чрезъ нѣкоторое, со стороны ея, нажиманіе: ибо почти этимъ только образомъ можно воспрепятствовать худому направленію головки и вмѣстѣ значительному опдаленію подбородка.

ка отъ груди. 4] Все стараніе должно употребить къ тому, чтобы ручки не заворачивались къ головкѣ; а потому, если онѣ обѣ или, по крайней мѣрѣ, одна, прежде уже удержаны пеплею, нужно пеплю эту прищипнуть и расположить на брюшкѣ; если же ручки вовсе не удерживались пеплею, то чрезъ одну только оспорожность, во время прищипыванія, равно какъ чрезъ содѣйствіе надлежащихъ пошугъ можно удержанъ хорошее положеніе ручекъ: большею однако частію, онѣ поднимаются кверху [что преимущественно у большихъ младенцевъ почти необходимо слѣдуетъ], и тогда необходимо пребудуя искусственнаго освобожденія, о коемъ мы вскорѣ будемъ пространнѣе говорить.

§ 1200. Инакъ для выведенія пуловища, нужно оное также завернуть въ холщину и и охватить руками, съ обѣихъ сторонъ, такъ, чтобы выпрямленные большіе персты опять лежали кверху; потомъ надобно, сообразуясь съ пошугами и слѣдуя проводной линіи шаза, мало по малу пуловище глубже прищипывать и выпступающія части его также покрывать холщиною, употребленною для окутыванія нижнихъ частей. Во время этого выпягиванія должно преимущественно смотрѣть на то, чтобы плечики вспупали во входъ шаза надлежащимъ образомъ, т. е. такъ, чтобы они спанивались въ одномъ изъ обоихъ косвенныхъ

размѣровъ, и припомъ съ направленіемъ спинной поверхности кверху; послѣ чего нужно думать о выведеніи [о шакъ назыв. *освобожденіи*] ручекъ, коль скоро онѣ, можетъ быть, сами по себѣ уже не выступили, или чрезъ наложенныя пепли не извлечены.

§ 1201. Освобожденіе же ручекъ производиться шакъ: тѣло младенца, завернутое въ согрѣшныя холстины, осторожно и безъ прижатія пуповины помѣщается на одной рукѣ и переднемъ плечѣ, а указательный и средній персты другой руки проводятся по одному плечу младенца, и припомъ начиная отъ поверхности плеча до самаго згиба локтевого, гдѣ верхушки перстовъ оспанавливаются и осторожно подавляютъ ручку внизъ, чрезъ лице и грудь, дабы такимъ образомъ совершенно вывести оную изъ мапочнаго рукава. При этомъ за правило принято, чшобы лѣвую ручку младенца освобождать лѣвою, — а правую — правою рукою [слѣдственно при этомъ нужно переменить и руку, поддерживающую младенца]; сверхъ того, если младенецъ обращенъ однимъ плечомъ болѣе кзади, а другимъ плечомъ болѣе впередъ — къ лобковой дугѣ, то сперва нужно выводить ручку, направленную къ крестцовой сторонѣ.

§ 1202. Всегда однакожъ можно освобожденіе ручекъ весьма облегчить чрезъ осторожное направление туловища; равно какъ, съ другой

спороны, при выведеніи шуловища съ обращенною вверхъ поверхностію брюшка освобожденіе ручекъ наиболѣе затрудняется. Не въ такой степени, хотя нерѣдко также значительно затрудняется это тогда, если ручки заворочились вверхъ и крестообразно расположены позади запылка и надъ лонною дугою. Дабы можно было здѣсь нѣсколько выше проникнуть за лонную дугу, то для этого нужно роженицѣ дать болѣе боковое положеніе; всегда однакожь требуется здѣсь величайшая осторожность, дабы, чрезъ слишкомъ насильственное рукодѣйствіе, не причинить перелома плечевой кости, могущаго здѣсь весьма легко воспослѣдовать.

§ 1205. Наконецъ, одно изъ важнѣйшихъ занятій, при извлеченіи, есть выведеніе головки; и въ этомъ отношеніи нужно, во первыхъ, предостеречь отъ всякаго прямого, сильного притягиванія плечикъ, потому что слѣдствіемъ этого можетъ быть самое даже опорваніе головки, которое, при болѣе грубомъ соспояніи родовыхъ вспомогательнаго искусства, къ сожалѣнію, нерѣдко случалось. За симъ все зависитъ здѣсь отъ того, чтобы головку надлежащимъ образомъ ввести во входъ таза, и припомъ въ ковенный размѣръ его, и какъ скоро она опустилась въ полость таза, поддерживать оборотъ ея въ прямой размѣръ съ направлениемъ, запылка къ лонной дугѣ. Если это удалось,

по для выведенія головки обыкновенно нужно только рукодѣйствіе, описанное уже при естественныхъ родахъ ножками; именно же младенецъ оставляется на рукѣ, поддерживавшей плуовище при выведеніи оспальной ручки младенческой, а указательный и средній персты этой же руки проводятся въ пасть и упираются, подлѣ носа, на верхнечелюстныхъ костяхъ, съ тѣмъ, чтобы подбородокъ сблизилъ съ грудью; вмѣстѣ съ симъ тѣ же персты руки, находящейся на спинкѣ младенца, вводятся въ пасть для того, чтобы запылокъ подвинуть вверхъ, и слѣдственно всю головку, длиннымъ ея размѣромъ, болѣе направивъ въ проводную линію паза; послѣ того, чрезъ попеременные, блоковидныя влеченія, сколько можно, вспомоществуемая пошугами и нажиманіями со спороны роженицы, стараешься нужно головку мало по малу выдвинуть изъ паза.

§ 1204. Если однако чрезъ эти рукодѣйствія цѣль выведенія головки не можешь быть довольно скоро достигнута, а головка находится уже въ полоски паза: то необходимо нужно поспѣшное приложеніе щипцовъ, ибо нерѣдко уже 5—10—минутное пребываніе головки въ полоски паза достапочно бываетъ для того, чтобы причинить смерть младенца. Напротивъ того, если головка сползла слишкомъ еще высоко для щипцовъ, то, въ случаѣ надобности, нужно сперва, чрезъ введеніе ру-

ки Акушера, дать ей положеніе, приличное для этой цѣли; либо же, наконецъ, въ случаѣ несомнѣнной смерти младенца, можно головку извлечь также чрезъ проведеніе въ ротъ младенца указательнаго перста, или меньшаго конца *Смеліева* шунного крючка [при жизни младенца сей послѣдній способъ конечно вовсе не долженъ быть употребляемъ].

§ 1205. Наконецъ, что касается до тѣхъ случаевъ, гдѣ, по причинѣ пренебреженнаго, или слишкомъ поздняго подаванія надлежащей помощи, головка обратилась подбородкомъ къ лонной дугѣ, а затылкомъ къ крестцовому бугру, и потому неподвижно оспается въ этомъ положеніи: то здѣсь выходъ головки всегда бываетъ чрезвычайно трудный; и здѣсь-то, по причинѣ прижатія пуповины, лежащей позади лонной дуги, смерть младенца, болѣею частію, бываетъ неизбежна.—Въ этомъ случаѣ нужно прежде всего исправить положеніе головки: потому что у доношеннаго младенца длиннѣйшій размѣръ головки, имѣющій пять дюймовъ, находится на прямомъ размѣрѣ входа пазза, имѣющемъ четыре дюйма; а слѣдственно насильственное проведеніе головки въ этомъ положеніи совершенно невозможно; и конечно грубыя, продолжительныя попышки этого рода нерѣдко могли здѣсь довести до опорванія шеи. При такихъ обстоятельствевахъ, гдѣ прежде, неосторожное рукодѣйствіе довело головку

до этого положенія, я всегда находилъ ниже-
слѣдующій способъ самымъ приличнымъ.

§ 1206. Во первыхъ, нужно съ точностію из-
слѣдовать, къ которому косвенному размѣру
входа паза можно головку, судя по шеперешне-
му и прежнему ея положенію, всего лучше и
легче направить, и сообразно съ этимъ направ-
леніемъ, производить наружное давленіе для
того, чтобы подбородокъ, лежащій надъ лон-
ною дугою, поворотился къ этой споронѣ; по-
томъ, поручивъ помощнику поддерживаніе шу-
ловища младенческаго, завернутого въ холсти-
ны, должно другую руку провести въ пазъ,
подвинуть запылокъ далѣе кзади, отыскавъ,
указательнымъ и среднимъ перстами, верхнюю
челюсть, или, при несомнѣнной уже смерти
младенца, ротъ его, и такимъ образомъ лице
провести болѣе къ одной споронѣ лонной ду-
ги и отсюда въ полость паза; послѣ чего, даль-
нѣйшее извлеченіе головки оканчивается, по
выше описанному способу, либо посредствомъ
щипцовъ, или руки, или же съ помощію шу-
паго крючка.

§ 1207. Впрочемъ, еслибы, въ самомъ худ-
шемъ случаѣ, чрезъ грубое рукодѣйствіе голо-
вка дѣйствительно уже опорвана была отъ
шувовища и осталась одна въ пазѣ: то из-
влеченіе ея нужно окончить, частію, чрезъ
введеніе крючка въ большую запылочную ды-
ру и чрезъ вложеніе перста въ ротъ младен-

*

па, въ самомъ же крайнемъ случаѣ,—чрезъ испражненіе мозга. — Особенные инструменсты [какъ то : головоизвлекашели *Паррея*, *Леврета*, или *Ассалини*], либо же повязки [какъ-то: пепли *Пуга*, или *Смеллія*] вовсе не требуются для этой цѣли: попому что случаи этого рода, при возрастающемъ усовершенствованіи родовспомогательнаго искусства, гораздо рѣже встрѣчающіяся, даже и вовсе не могутъ встрѣчаться, исключая, можетъ быть, тѣ случаи, когда младенецъ перешелъ въ высочайшую степень гнилости.

Примѣчаніе. Какъ поворотъ, такъ и извлеченіе младенца есть такая операція, къ искусному производству коей требуется много опытности; операція эта тѣмъ нужнѣе, что именно при неправильномъ образованіи таза можно иногда, чрезъ надлежащее введеніе головки младенца, существенно содѣйствовать къ облегченію хода родовъ; даже здѣсь легче, нежели при идущей впередъ головкѣ, можно (если только умѣемъ надлежащимъ образомъ воспользоваться наибольшею шириною таза для введенія наибольшаго діаметра головки) обойтись безъ прободенія головки. Въ этомъ отношеніи, я хочу только для примѣра привести одинъ случай, гдѣ у одной женщины, у коей соединительный размѣръ таза имѣлъ только $2\frac{3}{4}$ дюйма, я окончилъ роды чрезъ одно только извлеченіе мертвого, доношеннаго младенца,—примомъ такого младенца, который, при идущей впередъ головкѣ, едвали безъ испражненія мозга могъ бы быть проведенъ чрезъ тазъ: ибо здѣсь почти всегда головка вспугаетъ въ косвенномъ размѣрѣ, проведеніе же ея возможно только при

вспомоществованіи поперечнаго размѣра. Посему хотя мы и не можемъ прободеніе черепа (Perforatio) разсматривать, съ *Озіандеролиъ*, какъ такую операцію, которую никогда не должно предпринимать: однакожъ нельзя опровергать, что, при косвенныхъ положеніяхъ головки на безобразномъ маломъ шазѣ, операція эта чрезъ благовременно предпринятый поворотъ и опорожное извлеченіе весьма часто избѣгается; а это есть конечно важная выгода, особливо когда вспомнимъ, какимъ ужаснымъ орудіемъ бываетъ прободникъ (Perforatorium) въ рукахъ недовольно опытнаго Оператора.

2.

Объ извлеченіи головки младенца помощію родовспомогательныхъ щипцовъ.

§ 1208. Идея, головку младенца въ шазѣ охвативъ двумя, подобно подъемнику успроенными, звенами, соспавляющими какъ бы продолженіе рукъ самаго Акушера, — положеніе ея, частію, исправить, частію же и преимущественно, втянуть оную глубже въ полость шаза и вывести совершенно кнаружи, — идея такая есть чрезвычайно важная: она довела до изобрѣшенія орудія, которое, будучи *належащимъ образомъ употреблено*, принадлежитъ безспорно къ благошворнѣйшимъ въ цѣломъ врачебномъ снарядѣ [Armamentarium], такъ что только несвѣдущіе, или люди, видѣвшіе совершенно грубый только и неоспорный способъ употребленія орудія этого, мо-

гупъ оное презираѣть, какъ совершенно бесполезное.—При всемъ томъ однакожъ достойно вниманія, что настоящее изобрѣтеніе этого, споль важнаго, родовспомогательнаго прибора сокрыто въ великой шемношѣ; а потому любопытно будетъ нѣсколько проссранвѣйшее здѣсь изложеніе исторіи изобрѣтенія этого *].

§ 1209. Уже *Руефъ* [1554 г.], даже *Авиценна* уже, описали головные щипцы, кошорые однакожъ вообще уподоблялись щипцамъ, для извлеченія мочевыхъ камней употребляемымъ, и при дѣйствіи своемъ повреждали, а потому вовсе не могутъ быть сравнены съ истинными, родовспомогательными щипцами. Напротивъ этого, вѣроятно, что шайное средство, помощію коего *Чемберленъ*, въ концѣ семнадцатаго столѣтія, могъ облегчать трудные роды, было не иное что, какъ родовспомогательные щипцы; и вѣроятность эта, по новѣйшимъ извѣстіямъ **), доходитъ почти до достоверности. Не смолря однакожъ на то, *Чемберленъ*, именно по причинѣ шайнаго торго этого, едва ли

*) Обстоятельнѣйшее изложеніе предмета этого см. въ *J Mulder, Geschichte der Zangen und Hebel, übersetzt von Schlegel. Leipzig. 1798*, а также въ *Hinze's Versuch einer chronologischen Uebersicht aller für die Geburtshülfe erfundenen Werkzeuge. Liegnitz und Leipzig. 1794.*

**) Въ *Salzburg. med. chir. Zeitung, 1809. I. No 7.* сообщено изъ *Medico-chirurgical Transactions, publ. by the London Med. chir. Soc. Vol. IX. p. I.* извѣстіе, что въ одномъ домѣ, занимаемомъ прежде П. *Чемберленомъ*, найдены, въ одномъ скрытномъ углѣ, многіе подъемники и щипцы.

долженъ быть признанъ какъ насоящій изобрѣшатель родовспомогательныхъ щипцовъ. Равно и инструменшы, позже обнародованные подъ именемъ орудій *Ронгуйзена* и *Руиша* [кои будшо, 1695 года, купили *Чемберленово* принадлежали этимъ Нидерландцамъ,—это также нельзя съ точностію опредѣлить.

§ 1210. Посему мы, гораздо съ бѣльшимъ правомъ, признаемъ Нидерландца *Юг. Пальфина* [Хирурга и Анастомика Генгскаго, умершаго въ 1730 г.], какъ изобрѣшателя родовспомогательныхъ щипцовъ: пошому что онъ свои щипцы, конечно весьма еще несовершенные и собственно состоящіе только изъ двухъ, вмѣстѣ связанныхъ подъемниковъ, не имѣвшихъ выемокъ и не искривленныхъ по направленію шаза, представилъ, 1725 года *), Парижской Академіи. (См. Табл. III. фиг. V.)—Когда, такимъ образомъ, первая идея дана была, то усовершенствованія быспро подвинулись впередъ; *Дюзе*, около 1755 года, крестообразно соединилъ звена щипцовъ, а *Жифардъ* и *Чепменъ*, около 1756 года, снабдили звена щипцовъ отверстіями (окошками), и поправки эти одобрены болъшею частію позднѣйшихъ Акушеровъ. Однакожь въ щипцахъ не

*) Посему *Озіандеръ*, въ своемъ сочин. lit. Geschichte d. Entbindungsk., считаетъ съ этого года новѣйшій періодъ усовершенствованія родовспомогательнаго инструмента. См. хронологическую таблицу въ 1 Части.

доставало еще существенное преимущество; и. е. орудіе это, кромѣ искривленія звень его по округлости головки, не имѣло еще искривленія, соотвѣствующаго проводной линіи шпала. Это усовершенствованіе сдѣлалъ *Левретъ*, въ 1751 г.; равно какъ и *Смелли*, въ 1752 г., обнаруговалъ гораздо простѣйшее и приличное устройство замка щипцовъ.

§ 1211. Этимъ доставлены почти всѣ условія, нужныя для устройства хорошихъ, родовспомогательныхъ щипцовъ; однакожь въ послѣдствіи нерѣдко прибавляемы были и такія приспособки, копорыя должно разсмапривать какъ излишнія и бесполезныя. Сюда, по моему мнѣнію, принадлежатъ: звена щипцовъ, двигающіяся въ влагалищѣ, какъ-то *Бортонъ* [1757 г.] предложилъ; искривленіе щипцовъ по направленію заднепроходной промежности, *Джонсономъ* (1769 г.) предложенное; трех-звенные щипцы, похваляемые *Ликомъ*; многоразличныя, искусственныя замки для соединенія и перекрестыванія звень щипцовъ, при чемъ нерѣдко требуется еще особенный ключъ для отворенія и затворенія; наконецъ и выше упомянутыя (Ч. I. стр. 122.) размѣры (Labimeter) на рукояпкахъ щипцовъ для опредѣленія величины головки, а вмѣстѣ съ симъ и приспособки для отвораченія слишкомъ сильнаго сдавливанія рукояпкокъ щипцовъ, такъ назыв. направиатели давленія (Druckregulatoren), (кои не-

опытнаго никогда не охраняющъ опъ злоупотребленія щипцовъ, опытному же Акушеру часто бывающъ препятствіемъ).

Приложеніе. Здѣсь нужно также упомянушь о щипцахъ съ *неровными* звенами, кои *Девисолъ* (Davis) предложены, и чрезъ сочиненіе: *geburtshülfliche Demonstrationen* (Weimar, 1826. Heft. V. Taf. 18 и 19) извѣсны стали въ Германіи.—*Девисъ* устроилъ оныя, частію, по причинѣ часто встрѣчающагося не симетрическаго образованія шаза, гдѣ для одной спороны можетъ быть потребна совершенно иная форма звень щипцовъ, нежели какая нужна для другой спороны, частію же, по причинѣ нерѣдко случающагося положенія головки, гдѣ одно звено щипцовъ должно охватывать поверхность головки, образованную совершенно иначе, нежели какъ бываетъ другая поверхность ея. Первое основаніе нахожу я, частію, невозможнымъ, частію же, вижу, что оно потребовало бы весьма разнообразно устроенныхъ щипцовъ, кои всегда было бы нужно имѣть съ собою. Напротивъ того, второе основаніе не маловажно при поперечныхъ положеніяхъ головки; а потому на Табл. III. фиг. XIII. я изобразилъ способъ, по коему щипцы должны быть здѣсь употребляемы, и постараюсь предметъ этотъ повѣрить опытомъ. Впрочемъ, само собою разумѣется, что искривленіе щипцовъ по направленію шаза здѣсь должно оспавить, дабы можно было также перемѣнять положеніе ихъ; иначе же для каждой спороны потребовались бы особые щипцы. *Подвижность* длиннѣйшаго звена, кажется, есть излишняя прибавка.

§ 1212. Впрочемъ, и въ новѣйшее также время опять сдѣланы на щипцахъ такія приспособки, которыя встрѣчаются на самыхъ спаз-

ринныхъ, несовершенныхъ щипцахъ. Такъ въ-кошорые возвратились опять къ той идеѣ, что звена щипцовъ должно соединять не чрезъ перекрестываніе, но чрезъ другія пристройки. Сюда принадлежатъ: Кефалодукторъ *Утзофа*, родовспомогательные щипцы Фрейбургскаго Врача *Б. Карла*, уничтоженіе окошекъ въ звенахъ щипцовъ, замѣчаемое на щипцахъ *Озіандера* и ш. д. Особенное же вычисленіе многочисленныхъ формъ щипцовъ, разнообразно измѣненныхъ, выходило бы за предѣлы нашей цѣли; а попому я только замѣчу, что въ Германіи щипцы *Боёра* *), *Сибольда* **), *Озіандера* ***), а во Франціи щипцы *Леврета*, можно разсматривать какъ употребительнѣйшіе.

Примѣчаніе. О новѣйшихъ щипцахъ см. *F. H. Martens Kritik der neuesten Geburtszangen. Iena, 1801. A. H. Horre, Diss. sistens recentiss. forcipum obstetric. historiam criticam. Marb. 1815;* ср. также обзоръ различныхъ щипцовъ, по главнымъ ихъ свойствамъ, въ *v. Froriep's theoret. prakt. Handb. der Geburtshülfe.*

§ 1215. Мы приступаемъ теперь къ попребностямъ, коимъ *хорошіе, родовспомогательные щипцы* должны удовлетворять; но прежде сего разсмотримъ особенныя часипи эшого орудія. Обыкновенно оно состоиптъ изъ двухъ *звень*, или *пласпинокъ* (*Branches, Brachia*), изъ

*) Изображеніе этихъ щипцовъ см. въ *Jörg's systemat. Handb. der Geburtshülfe. Leipzig. 1807.*

**) *v. Siebold's Lucina. I. Bd. 2. Heft.*

***) *Osiander's neue Denkwürdigkeiten. I. Bd. 2. Hft. Taf. 4.*

коихъ каждая раздѣляется на верхній конецъ, назначенный для охватыванія головки, или на ложку щипцовъ, и на нижній конецъ, опредѣленный для прикладыванія рукъ Акушера, или на рукоятку щипцовъ; наконецъ оба звена соединяются чрезъ находящуюся между рукояткою и ложками приспройку, или чрезъ замокъ щипцовъ.

§ 1214. Для хорошихъ же, родовспомогательныхъ щипцовъ требуется: 1) приличный матеріалъ. т. е. хорошая сталь, и вообще прочная и гладкая работа, съ довольно тонкою полиурою, дабы ни мащери, ни младенцу не причинить вреднаго давленія, ни же подать поводъ къ пропитанію заразительныхъ веществъ тончайшія углубленія. (Посему всѣ бороздки на ложкахъ щипцовъ, около опверстій, равно какъ всѣ острые углы должны быть удалены). 2) Искривленіе ложекъ щипцовъ, соотвѣтствующее головкѣ младенца; самая большая ширина этого искривленія должна, при сомкнутыхъ щипцахъ, составлять почти $2\frac{1}{2}$ дюйма, а концы ложекъ должны, также при сомкнутыхъ щипцахъ, отстоять одинъ отъ другаго на $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{5}$ дюйма. 3) Надлежащее, направленію проводной линіи паза соотвѣтствующее, искривленіе ложекъ щипцовъ, равно и длина ихъ, соотвѣтствующая высотѣ малаго паза. Именно же если мы для высоты полости паза считаемъ $4\frac{1}{2}$ дюйма, и принимаемъ, что головка,

длиннымъ своимъ размѣромъ, находится въ оси верхняго пазза, и припомъ именно только на входѣ въ малый пазъ (гдѣ головка должна, по крайней мѣрѣ, находится, коль скоро употребленіе щипцовъ назначается): что это составляетъ только длину $4\frac{1}{2} + 4\frac{1}{2}$ дюймовъ; изъ чего и явствуетъ, что длина ложекъ, простирающаяся до 10 дюймовъ, будетъ совершенно достаточная. Посему я обыкновенно употребляю щипцы, имѣющіе, въ ложкахъ своихъ, 10 дюймовъ длины, и только другіе щипцы, кои каждый Акушеръ долженъ имѣть въ готовності, совѣщую для необыкновенныхъ случаевъ (особливо когда головка послѣ всѣхъ прочихъ частей шѣла выходитъ, и плечики затрудняютъ приложеніе щипцовъ къ весьма высоко еще стоящей головкѣ младенца) успроишь такъ, чтобы ложки ихъ опъ 1 до $1\frac{1}{2}$ дюйма были длиннѣе; но эту длину должно прибавлять не къ искривленной части ложекъ, а къ нижнему ихъ концу (между кривизною и замкомъ). (См. Таб. III. Фиг. VII.)

§ 1215. 4) Оружіе это должно быть легкое и удобное для захватыванія рукою, дабы шѣмъ съ большею удобностію и оспорожностію можно было оное проводить, и Акушеру доставишь возможность каждое движеніе головки, каждое начинающееся соскальзываніе щипцовъ и ш. д., инотчасъ замѣнитъ. 5) Замокъ щипцовъ долженъ довольно крѣпко соединять звена ихъ, но

припомъ долженъ легко и безъ потери времени отворяться и запираяться; этимъ требованіямъ наиболѣе удовлетворяешь *Смелліевъ* замокъ, особливо если онъ хорошо успроенъ и припомъ такъ, что на верхнемъ (мужескомъ) звенѣ щипцовъ выстоящая перекладина удерживается, и только на нижнемъ [женскомъ] звенѣ дѣлается углубленіе для воспріятія верхняго звена. 6] Ложки щипцовъ, для уменьшенія вѣса ихъ и для болѣе крѣпкаго положенія ихъ на головкѣ младенца, должны быть снабжены надлежащими, спереди и сзади округленными, выемками [окошками] [См. Табл. III. Фиг. VII. 6. 7] Наконецъ, рукоятки щипцовъ должны быть удобны для охватыванія, и для этого, равно какъ и для уменьшенія непріятнаго шума спальныхъ только рукоятокъ, должны быть покрыты деревомъ [еслибы не препятствовала слишкомъ большая неоприятность, то способъ *Боёра*, состоящій въ обтягиваніи звенъ щипцовъ, до самыхъ окошекъ, кожей, заслуживалъ бы особенное одобреніе]. 8] Длина рукоятокъ щипцовъ никогда не должна превышать мѣры, потребной для охватыванія орудія этого. Длина 5½ дюймовъ совершенно достаточна для этой цѣли; бóльшая же длина сколько же много препятствуетъ операциі [напр. при приложеніи щипцовъ въ горизонтальномъ положеніи на постели], сколько и полагаетъ поводъ къ слишкомъ сильному придавливанію головки младенца.

§ 1216. Кажется намъ, что всѣ сказанныя поппребности ни въ какомъ орудіи не соединены такъ совершенно, какъ въ *Боёровыхъ* щипцахъ, продолженныхъ до показанной мѣры ложекъ и рукояшпокъ; и это самое побуждаетъ насъ эти именно щипцы преимущественно избрать для нашего употребленія, хотя мы и допускаемъ, что также и другими орудіями этого рода можно, при надлежащемъ искусствѣ, благополучно окончить операцію.

§ 1217. Мы прислушаемся теперь къ опредѣленію показаній для употребленія родовспомогательныхъ щипцовъ. — Назначается же приложеніе щипцовъ во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ какое-либо неправильное состояніе, со стороны матери, или младенца, или же обоихъ, требуетъ скорого извлеченія младенца вообще и головки въ особенности, при томъ же сія послѣдняя имѣетъ такое положеніе на маломъ тазѣ, или въ маломъ тазѣ, что захватываніе и выведеніе ея посредствомъ этого инструмента можетъ быть произведено безъ поврежденія матернихъ, или младенческихъ частей. Посему неправильныя состоянія, пребывающія приложенія щипцовъ, могутъ быть чрезвычайно разнообразны, какъ-то пространствѣ будетъ изложено въ частной Патологіи родовъ. Сюда напр. принадлежатъ: недостатокъ пошугъ, воспаленія, общія болѣзни роженицъ, узкость таза,

выпаденіе пуповины, признаки слабости младенца и п. д.

§ 1218. Что касается до положенія головки, то она можетъ либо запылкомъ, макушкою, или лицомъ, либо же основаніемъ своимъ [при родахъ ножками] спанивиться на пазъ; всегда однакожь нужно, чтобы она находилась, по крайней мѣрѣ, на входѣ малаго таза, или совершенно въ немъ, или въ полости таза, или въ выходѣ его. Хотя же нѣкоторые и упивждали, что головка, высоко еще и подвижно стоящая въ большомъ пазѣ, также можетъ быть захвачена и выведена щипцами, коль скоро только длина инструмента этого достаточна къ тому: однакожь мы должны противорѣчить мнѣнію этому: ибо въ этомъ случаѣ головка всегда будетъ находиться въ такомъ положеніи, которое совершенно не соотвѣтствуетъ формѣ входа малаго таза, при томъ же она, частію, лежитъ на краѣ безименной линіи [потому что если бы это не было, то она должна бы именно всунуться во входъ таза]; слѣдственно охватываніе и припятие щипцами довело бы только до насильственнаго прижатія къ тазу и къ ушибу мацерныхъ частей, равно какъ и самой головки. Посему при такомъ положеніи головки можно щипцы приложить только тогда, когда, чрезъ описанные при поворотѣ на головку приемы, головка дѣйствительно доведена до вступленія въ верхнее опи-

верстие; напропивъ того, шамъ, гдѣ это невозможно, одинъ только поворотъ на ножки, съ послѣдующими пошомъ, въ случаѣ надобности, извлекашельными приѣмами, можетъ быть названъ приличнымъ способомъ для выведенія младенца.

Прилѣжаніе. Можно съ достовѣрностію сказать, что наибольшая часть неблагополучныхъ операций приложенія щипцовъ, гдѣ головка младенца чрезъ насильственные влеченія разломана, или гдѣ ушавшій Акушеръ въ шокъ хватается за прободникъ, хотя ни узкость шаза не извиняетъ это, ни же вѣрные признаки смерти младенца не оправдываютъ поступка такого, должна быть выводима изъ несоблюденія правила сего.

§ 1219. *Противопоказанія для употребленія щипцовъ сущь:* 1) недоспапочно еще опворенное мапочное рыльце; 2) напряженныя еще надъ головкою плевы яйца; 3] слишкомъ высоко и подвижно споящая головка младенца; 4] слишкомъ большая несоразмѣрность между величиною головки и шаза; чему причиною бываетъ или то, что головка сама по себѣ уже значительна, можетъ быть, чрезъ скопленіе въ ней воды, увеличившаяся, не дозволяетъ проведенія ея, или то, что значительная узкость шаза либо вовсе не дозволяетъ окончанія родовъ, либо же допускаетъ не иначе, какъ только послѣ предвзриптельнаго уменьшенія толщцы головки; 5) слишкомъ малая величина головки, либо при преждевременныхъ родахъ, или

же послѣ предварительнаго уменьшенія толщи
ея и испражнения мозга.

§ 1220. *Предсказаніе* при прикладываніи
щипцовъ вообще можетъ быть признано благо-
пріятнымъ для матери и младенца; и эпо-
бываетъ шѣмъ болѣе: 1) чѣмъ меньшею угро-
жаютъ опасностію неправильности, понудив-
шія къ предпринятію операціи эпшой; 2) чѣмъ
лучше устроены пазы; 3) чѣмъ глубже спо-
итъ головка. Неблагопріятнѣе бываетъ пред-
сказаніе и труднѣе самая операція: 1) при весь-
ма узкомъ пазѣ; 2) при неправильномъ поло-
женіи головки; 3) при родившемся прежде пу-
ловищѣ; 4) когда другія части, преимущес-
венно же пуговина, лежатъ подлѣ головки; 5)
когда роды слишкомъ долго уже продолжались;
6) когда вмѣстѣ оказываются и другіе опас-
ные припадки, кровоизліченія, судороги, воспа-
ленія, выходъ первороднаго кака и ш. д.

§ 1221. Мы переходимъ къ разсмотрѣнію *при-
готовленій*, нужныхъ при операціи приложенія
щипцовъ. Приготовленія эти состоятъ, прежде
всего, 1] въ назначеніи приличнаго положенія
для такой роженицы, къ чему, во всѣхъ шѣхъ
случаяхъ, гдѣ надобно ожидать трудной опе-
раціи, преимущественно избирается опять по-
перечная постель [употребляемая при поворо-
тѣ]; однакожь не всегда постель эта бы-
ваетъ необходимо нужна, и въ нѣкоторыхъ
случаяхъ дѣйствительно заслуживаетъ пре-

имущество обыкновенная, горизонтальная постель, съ нѣскольکو возвышеннымъ положеніемъ крестцовой спороны. Сюда принадлежатъ роды, при коихъ головка весьма глубоко уже сползла въ тазъ, и не слишкомъ сильныя влеченія требуются для доведенія ея до прорѣза; особливо если при томъ причина, побудившая къ приложенію щипцовъ, есть такого рода, что не дозволяетъ движенія больной, напр. кровотеченіе, большая слабость и ш. д.

§ 1222. Дальнѣйшія приготовленія супъ: 2] попеченіе о надлежащемъ испражненіи мочевого пузыря и прямой кишки [что хотя при всякихъ родахъ пребудетъ, но здѣсь, гдѣ внутренности таза претерпѣваютъ сильное давленіе, особенно необходимо]. 3] Содержаніе въ готовности всѣхъ, къ воспріятію младенца, равно и къ оживленію его нужныхъ, приборовъ и прочихъ родовспомогательныхъ орудій. 4] Весьма почное, и въ случаѣ надобности, чрезъ проведеніе руки произведенное, изслѣдованіе таза, равно также величины и положенія младенца. 5] Согрѣваніе щипцовъ. 6] Попеченіе о надлежащемъ отвореніи маточнаго рыльца и удаленіе напряженныхъ, можетъ быть, еще надъ головкою плевъ яйца.

§ 1225. При самой же операціи особенно нужно помнитъ о томъ, что звена щипцовъ должны собешвенно дѣйствовать какъ продолженныя руки Акушера, что посему они только

ощупью и оспорожно должны быть вводимы въ дѣтородныя части и такимъ же образомъ должны дѣйствовать, что наконецъ при приложеніи щипцовъ предполагается проякая цѣль: именно же, частію, доспапчное охватываніе и припягиваніе головки, чрезъ повпоренныя влеченія (Traktionen), глубже въ пазъ, частію, приличное измѣненіе положенія головки, частію, наконецъ нѣкошорое уменьшеніе объема ея, производимое чрезъ умѣренное давленіе [хотя послѣднее мало пособляетъ: ибо, съ одной спороны, слишкомъ сильное давленіе должно вредить младенцу; съ другой же спороны, сдавливаніе это всегда производится только въ направленіи поперечнаго размѣра паза, а слѣдственно эшимъ доспавляется увеличеніе длины головки, въ направленіи прямого и обыкновенно наиболѣе съуженнаго размѣра].

§ 1224. Сообразно же съ образованіемъ паза и устройствомъ щипцовъ, охватываніе головки младенца можетъ быть производимо только такъ, чтобы оба звена вводились и прикладывались по обѣимъ споронамъ паза. Не смотря однакожь на то, образованіе головки младенца также требуетъ, чтобы ложки щипцовъ охватывали оную, сколько можно, въ поперечномъ ея размѣрѣ: потому что въ этомъ направленіи давленіе всего менѣе можетъ головкѣ вредить. Однакожь оба требованія можно совершенно выполнить только тогда, когда емая головка

младенца, длиннымъ размѣромъ своимъ, приняла уже положеніе въ прямомъ размѣрѣ малаго шаза; напрошивъ того, если головка спойнѣ въ поперечномъ размѣрѣ, то щипцы необходимо должны охватить головку на лѣѣ и запылкѣ; и только тогда, когда головка проведена глубже въ шазъ и поворопилась уже болѣе въ косвенный, или прямой размѣрѣ, нерѣдко можно здѣсь, чрезъ разняніе щипцовъ и впоричное введеніе ихъ въ приличномъ направленіи, устранивъ сказанную несоразмѣрность. Впрочемъ, если при началѣ операціи уже головка находится въ косвенномъ размѣрѣ, то можно и должно нѣсколько сообразоваться съ эшимъ ея положеніемъ, и одно звено щипцовъ нѣсколько болѣе кверху, а другое нѣсколько болѣе книзу и кзади вводитъ, а потому, при положеніи головки въ первомъ косвенномъ размѣрѣ, прикладываютъ звена щипцовъ во впоромъ косвенномъ размѣрѣ, и на оборотѣ.

Примѣчаніе. Можеть быть, какъ-то уже выше замѣчено, охватываніе головки младенца въ поперечномъ размѣрѣ, посредствомъ *Девисовыхъ* щипцовъ, имѣющихъ неровныя пластинки, дѣйствительно было бы нѣсколько успѣшнѣе.

§ 1225. Что касается до образа введенія щипцовъ, то при этомъ должно поступать ниже слѣдующимъ образомъ. Если операцію сію производимъ *Боѣровыми*, или другими подобными щипцами: то вообще нужно сперва женское звено щипцовъ [по причинѣ удобнѣйшаго заширанія замка] вводитъ, и припомъ лѣвою ру-

кою въ лѣвую сторону таза. На эпошѣ конецъ
Акушеръ долженъ сперва принять приличное
положеніе; если роженица лежитъ на обыкновенной, поперечной постели, то всего лучше
спать однимъ колѣномъ на положенную предъ
эпою постелью софную подушку, или сѣсть на
низкій стулъ, при томъ снявъ [однакожь только
шамъ, гдѣ надобно ожидать продолжительнаго
руководѣнствія] верхнее платье, и положить
на бедра свои вдвое сложенную, довольно большую
проспѣлку, частію, для удаленія нечистотъ,
частію же, для воспріятія младенца;
напротивъ того, если роженица лежитъ на
обыкновенной постели, то Операторъ всегда
имѣетъ нѣсколько болѣе невыгодное положеніе
[а потому окончиваніе родовъ въ этомъ положеніи
должно производиться только въ легчайшихъ
случаяхъ]: ибо онъ принужденъ либо согнувшись
стоять подлѣ постели, или же сѣсть на край
постели.

§ 1226. Когда все это устроено, то указательный и средній персты правой руки намазываются масломъ или жиромъ, а лѣвою, обухенною рукою охватывается согрѣтое и обухенное женское звено щипцовъ, подобно пишущему перу; потомъ наружная поверхность ложекъ щипцовъ также намазывается жирнымъ веществомъ, а за симъ сказанные два перста правой руки проводятся осторожно въ мапочный рукавъ и мапочное рыльце [если головка не

вполнѣ еще выступила изъ мапочнаго рыльца], до самой головки, гдѣ верхушки перстновъ должны спокойно оспаваться, дабы служили проводниками для звена щипцовъ. Теперь звено это, по сказаннымъ двумъ першамъ, вводится въ мапочный рукавъ и мапку, до самой головки, такъ, чпобы головная кривизна щипцовъ dospaпочно охватила оную; къ чему особенно много способствуетъ то, когда направление проводной линіи почнѣйшимъ образомъ наблюдается, когда слѣдственно звено щипцовъ сначала почти горизонтально держится, а потомъ, по мѣрѣ дальнѣйшаго введенія, рукояшка щипцовъ поспепенно болѣе наклоняется внизъ, и такимъ образомъ ложка щипцовъ описываетъ полную, дугообразную линію. Кромѣ сего, нужно смотрѣть на то, чщобы сама роженица соблюдала совершенное спокойствіе, и воздерживалась отъ всякаго выработыванія пошугъ, чщобы также и Акушеръ, во время насупленія пошугъ, нѣсколько оспанавливалъ дальнѣйшее проведение орудія.

§ 1227. Когда же женское звено щипцовъ довольно плотно охватило головку, въ чемъ можно, по извлеченіи перстновъ правой руки, удостовериться чрезъ легкое влечение пластинки щипцовъ: тогда поддерживаніе рукояшки щипцовъ поручается сидящему въ споронѣ помощнику, а за симъ вводится впорое, мужское, звено щипцовъ. Именно же обсушенная, сколько ну-

жно, правая рука охватываетъ другое звено щипцовъ вышеописаннымъ образомъ, а указательный и средній персты лѣвой руки, равно какъ и наружная поверхность мужескаго звена щипцовъ намазываются масломъ и проводятся, съ правой стороны паза, вверхъ, до самой головки младенца [при чемъ помощникъ рукоятку перваго звена наклоняетъ болѣе кзади]; послѣ чего второе звено щипцовъ правою рукою направляется въ пазъ, совершенно по тѣмъ же правиламъ, какія наблюдаемы были при проведеніи перваго звена. — Если теперь и второе звено лежитъ на головкѣ надежно и въ направленіи, соотвѣствующемъ первому звену, то оба перста лѣвой руки также нужно вывести кнаружи, обсушить, и потомъ приступить къ зашворенію щипцовъ.

Приложеніе. Искусное приложеніе щипцовъ къ головкѣ младенца я рѣшительно признаю важнѣйшимъ моментомъ операціи этой; и мнѣ кажется здѣсь не излишнимъ, нѣкоторыя изъ главныхъ ошибокъ, недовольно опытыми Операторами при этомъ дѣлаемыхъ, высказать съ тѣмъ, чтобы онѣ могли быть избѣгаемы. — Сюда принадлежатъ: 1) не довольно высокое вкладываніе щипцовъ, при чемъ концы ложекъ щипцовъ лежатъ не надъ головкою, и она не помѣщается такъ, какъ должно, въ наибольшемъ углубленіи ложекъ щипцовъ, но напротивъ, концы щипцовъ охватываютъ и ущемляютъ самую головку, чрезъ что не только головка, но также, при большемъ распореніи щипцовъ, и внутренности паза чрезвычайно сильно повреждаются. 2) Недостатокъ соотвѣстственности въ положеніи звеньевъ, при чемъ

значительное насиліе употребляется для затворенія щипцовъ, а чрезъ это также наносится большой вредъ матери и младенцу. 3) Проведеніе одного звена щипцовъ снаружы, подлѣ плотно приставшаго къ головкѣ, можетъ быть, мажочнаго рыльца, въ сводѣ мажочнаго рукава, который можетъ при этомъ разорваться, и такимъ образомъ нижняя часть машинки можетъ получить весьма опасный ушибъ. 4) Захватываніе, вмѣстѣ съ головкою, другихъ частей младенца.

§ 1228. Такимъ образомъ, опять лѣвая рука беретъ рукояшку женскаго звена щипцовъ, а правая рука также вполне охватываетъ рукояшку другаго звена, и оба звена эти сводятся въ замкѣ, при чемъ однакожь указательные персты обѣихъ рукъ должны быть распротерты подлѣ замка, дабы воспрепятствовать ущемленію мягкихъ частей, дѣпордныхъ волосъ и ш. д.— Впрочемъ, какъ при введеніи звень щипцовъ, такъ и при затвореніи ихъ спараться нужно избѣгать всякаго насилія; и какимъ образомъ первое, при надлежащемъ уваженіи проводной линіи, обыкновенно достигается легко и безъ болѣе для роженицы: такъ и послѣднее также легко производится тамъ, гдѣ звена щипцовъ приложены въ хорошемъ положеніи и взаимно соотвѣтствующемъ направленіи.

§ 1229. Однакожь могутъ быть и такіе случаи, гдѣ не бесполезно сперва провести мужское звено, когда напр. въ лѣвой сторонѣ го-

ловка слишкомъ крѣпко лежишь, и можно надѣясь, чрезъ проведенное сперва правое звено щипцовъ исправить это положеніе головки и ш. д.; при чемъ нужно поступать опять по выше описанному способу; но какъ щипцы, такимъ образомъ вложенные, нельзя зашворить, то конечно нужно сперва размѣнять рукоятки.

§ 1250. Если теперь щипцы лежатъ надежно, и мы точно знаемъ направленіе, въ коемъ они охватили головку: то можно изъ разстоянія рукоятокъ щипцовъ [если мы довольно знакомы съ нашимъ инструментомъ] вывести не легко ошибочное заключеніе объ объемѣ самой головки.—Если и это уважено и съ образованіемъ паза еще разъ соображено, то должно приступить къ самымъ влеченіямъ [Traktionen], при чемъ, обернувъ рукоятки щипцовъ холстиною, нужно обѣ руки приложивъ къ рукояткамъ, такъ, чтобы спинки рукъ обращены были кверху, и чтобы указательный перстъ, какъ скоро замокъ не слишкомъ глубоко, внутри дѣтородныхъ губъ, лежалъ, помѣщенъ былъ между обѣими пластинками, *надъ* замкомъ. Самыя же влеченія должны измѣняться по высотѣ стоянія головки; если головка высоко стоитъ, то рукоятки щипцовъ должно направлять весьма кзади; напротивъ того, чѣмъ глубже головка подвигается щипцами внизъ, тѣмъ болѣе и рукоятки щип-

цовъ должно приводить въ горизонтальное положеніе [сообразно съ проводною линією паза], а наконецъ, при выведеніи головки кнаружи, нужно имъ давать опять почти отвѣсное направленіе.

§ 1251. Кромѣ того, сила влеченія не должна дѣйствовать на одну только головку, но продвиганію ея должно еще болѣе способствовать чрезъ легкія, спиральныя, боковыя движенія щипцовъ, при чемъ рукояпки должны описывать малыя эллипсы. Нужно также остерегаться того, чтобы во время прищипыванія щипцовъ не подвергалъ головку слишкомъ сильному сдавливанію, и вообще не слишкомъ долго продолжалъ влеченія, но избирая для нихъ преимущественно время пошугъ, сколько можно, подкрѣпленныхъ сильнымъ нажиманіемъ роженицы, а потомъ нѣсколько остановившись, дабы какъ роженица, такъ и самому себѣ доставить нѣкоторый отдыхъ.— Между тѣмъ, при дальнѣйшемъ продвиганіи головки, надобно будетъ и собственное свое положеніе перемѣнить, спояніе на колѣняхъ оставить, и въ споячемъ положеніи оканчивая извлеченіе головки, всегда однакожъ наблюдая то, чтобы головка, прошедшая, можетъ быть чрезъ болѣе узкое мѣсто, не слишкомъ быстро внизъ опускалась, или прорѣзывалась; а потому никогда не должно всею тяжестью тѣла предаваться влеченіямъ, но всегда удерживать ин-

спрументъ въ своей власпи, дабы всегда можно было судить также и о томъ, какъ измѣняется положеніе головки, или не соскальзываютъ ли, можетъ быть, щипцы.

§ 1252. Наконецъ, когда такимъ образомъ головка доходитъ до самаго выхода шаза, такъ что шарообразно выдвигаетъ впередъ срамнопроходную промежность, и даже бываетъ уже видна между дѣшородными губами: то далѣе нужно щипцы проводить одною только рукою, а другую руку употребить для поддержанія срамнопроходной промежности [если сіе послѣднее занятіе нельзя поручить опытному помощнику]. Если же головка совершенно доведена до прорѣза, то, во всякомъ случаѣ, весьма полезно разнять щипцы, и дальнѣйшее прорѣзываніе предоставить родовымъ пошугамъ, почти никогда здѣсь не отсутствующимъ, чрезъ что всегда достигается гораздо большая возможность къ надлежащему поддержанію срамнопроходной промежности. Впрочемъ, это разнятіе щипцовъ должно производиться такъ, что въ то время, когда лѣвою рукою непрерывно поддерживается срамнопроходная промежность, правая рука извлекаетъ сперва мужское звено щипцовъ, чрезъ сообразное съ проводною линіею приподнятіе рукоятки; послѣ чего поддержаніе срамнопроходной промежности передается правой рукъ, а лѣвою рукою удаляется женское звено щипцовъ. На-

прошивъ шого, если большая недѣятельность мапки, или кровопеченіе и другіе подобныя припадки пребуютъ, чшобы и самый про-рѣзъ головки чрезъ дѣпородныя часши окон-ченъ былъ съ помощію щипцовъ: по, съ од-ной спороны, головка шолько медленно долж-на быть выдвигаема *надъ срамнопроходною промежностію* [дабы всегда подражать есте-ственному, снизу вверхъ совершающемуся, вы-ступанію головки], а съ другой спороны, под-держиваніе срамнопроходной промежности съ величайшею остопрительностію должно быть продолжаемо самимъ Операшоромъ, или помощ-никомъ.

§ 1255. До сихъ поръ описывали мы опера-цію приложенія щипцовъ въ обыкновенныхъ случаяхъ, при положеніи головки запылкомъ, или макушкою впередъ.—Ниже слѣдующіе же случаи пребуютъ еще нѣсколько ближайшаго опредѣленія:—а именно 1) когда члены младен-ца, или пуповина, лежатъ подлѣ головки. Здѣсь нужно звена щипцовъ всегда вводитъ шакъ, чшобы сказанныя часши оспавались *внѣ* щип-цовъ, и чшобы щипцы всегда охватывали од-ну шолько головку; припомъ нужно шакже обрашашъ особенное вниманіе на положеніе ша-кихъ часшей [особенно же пуповины], и при невозможности возвращенія ихъ назадъ, спа-рашся о шомъ, чшобы онѣ, по крайней мѣ-

ръ, направлены были болѣе къ углубленію крестцовой кости.

§ 1254. 2) Если головка весьма высоко, или косвенно спойтъ, то иногда случается, что, при первомъ приложеніи щипцовъ, головка не совсѣмъ еще надежно охватывается ими; а потому послѣ многократныхъ влеченій щипцы, можешь бытъ, сдвигаются съ мѣста своего, даже наконецъ, если это не шопчасъ замѣчено, печаянно соскальзываютъ, наводя эшимъ страхъ на роженицу и причиняя нѣкоторыя непріятности. Посему во всякомъ случаѣ, гдѣ замѣчается такое сдвиганіе и соскальзываніе щипцовъ съ головки, нужно шопчасъ исправить положеніе ихъ; это достигается тѣмъ, когда, по выше описанному способу, мужское звено щипцовъ вовсе разнимается, потомъ женское звено шопчасъ подвигается далѣе по головкѣ, а за симъ и мужскому звену также доставляется лучшее положеніе.

Примѣчаніе. Впрочемъ, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ щипцы весьма трудно приводятся въ надежное положеніе на головкѣ младенца, можешь бытъ нужнымъ, вмѣсто двухъ перстовъ, обыкновенно употребляемыхъ для направленія щипцовъ по головкѣ, проводить для этой цѣли всю руку въ пазъ; однакожъ, кромѣ этихъ случаевъ, дѣйствіе такое, безъ надобности весьма умножающее боли, никакъ нельзя одобрять.

§ 1255. 3) Иногда случается, что вмѣстѣ съ головкою, охваченною щипцами, выдвигаются, во время самыхъ влеченій, значительныя

складки мапочнаго рукава, или губы мапочнаго рыльца; въ такомъ случаѣ всегда нужно частію эпі щипцательно удерживать двумя, масломъ намазанными, верхушками перстновъ помощника, или же, при выступаніи частей, имѣющихъ гораздо ббльшій объемъ [напр. при выпаденіи мапки], компрессами, намазанными масломъ.—4) Иногда можетъ приложеніе щипцовъ попребывашься также и при предлежаніи поперхности лица [хотя въ такомъ случаѣ всегда давленіе и влеченіе дѣйствуетъ на младенца гораздо вреднѣе; а потому если головка высоко еще и подвижно стоитъ, то всегда нужно здѣсь избирать болѣе поворотъ на ножки, нежели приложеніе щипцовъ, *коль скоро т. е. требуется немедленное ускореніе родовъ*, и нельзя выжидать лучшаго положенія головки]. Если же щипцы должны быть въ эпомъ положеніи приложены, то, частію, требуется щипцательнѣйшее сбереженіе поперхности лица, во время проведенія звень, частію же, нужно здѣсь пластинки щипцовъ прикладывать именно по обѣимъ сторонамъ головки: потому что прикладываніе ихъ чрезъ подбородъ и на шею младенца необходимо причинило бы вредъ ему.

§ 1256. 5] Всего болѣе опъ обыкновеннаго образа прикладыванія щипцовъ удаляются тѣ случаи, гдѣ щипцы нужно приложить къ головкѣ, по рожденіи уже туловища. Здѣсь преж-

де всего нужно, чтобы родившееся уже тѣло младенца, закутанное въ согрѣпыя холстины, передано было помощнику для держанія, такъ чтобы онъ, при введеніи женскаго звена щипцовъ, склонялъ шуловище болѣе вправо, а при введеніи мужскаго звена,—болѣе влѣво. Что же касается до самаго приложенія и зашворенія щипцовъ, то это производима вполнѣ по выше изложеннымъ правиламъ, однакожь такъ чтобы замокъ щипцовъ всегда находился *подъ* младенцемъ. При этой операціи все клонится преимущественно къ тому, чтобы предвари-тельно съ точностію узнать, находится ли также и головка въ такомъ положеніи, которое бы позволяло безвреднымъ образомъ охватить оную щипцами и провести чрезъ пазъ. А для этого необходимо нужно то, чтобы головка находилась, по крайней мѣрѣ, въ косвенномъ размѣрѣ входа паза, а еще лучше, въ прямомъ размѣрѣ полоски шеза, припомъ всегда бы обращена была задѣломъ кпереди. Если же головка еще не восприняла положенія этого, то прежде всего нужно, по способу, описанному при извлеченіи, привести оную въ это положеніе, и только тогда уже приступить къ приложенію щипцовъ, которое и здѣсь такъ же, при положеніи головки младенца вовсе еще въ большемъ пазѣ, и вмѣстѣ при направленіи подбородка вверхъ и даже надъ лобковую ду-

гу, могло бы только довести до поврежденій мащери и младенца.

§ 1257. Если, такимъ образомъ, щипцы надежно лежатъ на головкѣ, и если мы особенно удостовѣрились, что пуповина ни прижата, ни же захвачена ими: то приступаемъ къ влеченіямъ, при чемъ либо щипцы обыкновеннымъ образомъ охватывающія обѣими руками, а младенецъ непрерывно поддерживается искуснымъ помощникомъ; либо же мы сами удерживаемъ младенца на правой нашей рукѣ, снизу охватывающей щипцы. При этомъ лѣвая рука остается еще для поддержанія заднепроходной промежности, къ сохраненію коей нужно впрочемъ содѣйствовать и чрезъ самый образъ припятигиванія щипцовъ, ш. е. чрезъ приподнятіе рукоятокъ.

2] Объ искусственномъ совершеніи родовъ мертвого младенца, послѣ надлежащаго уменьшенія толщѣ его.

1.

Объ искусственномъ отвореніи головы и испражненіи мозга [Perforatio. Excerebratio].

§ 1258. Какимъ образомъ вообще при родовспомогательныхъ операціяхъ принято было, какъ правило, то, чтобы, сколько можно, избѣгать употребленія повреждающихъ орудій: такъ и описываемая ниже сего операція должна быть представляема только для не мно-

тихъ, неизбежныхъ случаевъ; напротивъ того, опытъ неосмотрительнаго и присущивіемъ всѣхъ, нужныхъ къ тому, показаній не оправданнаго, предприниманія оной должно ревностно остерегати. Именно же недовольно еще опытный слишкомъ легко находить въ этомъ средство къ искусственному совершенію родовъ, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ именно собственное его искусство недостаточно для окончанія родовъ болѣе бережливымъ образомъ. Косвенныя положенія головки [требовавшія предъ тѣмъ, либо болѣе глубокаго введенія головки въ шазъ, либо же поворота на ножки] суть для него, — послѣ бесполезныхъ, часто припомъ не искусныхъ попытокъ въ приложеніи щипцовъ, — показаніемъ для испражненія мозга и поводомъ [спрашно выговорить] къ умерщвленію живаго, можетъ быть, еще младенца, или къ нанесенію опаснѣйшихъ поврежденій матери, чрезъ неосторожно проведенные инструменты. Довольно доказательствъ къ тому, чтобы всякаго, малоопытнаго Акушера побудить операцию эту, дѣйствительно въ весьма рѣдкихъ только случаяхъ необходимо нужную *], — никогда не предпринимать безъ совѣщанія съ другимъ, опытнымъ Акушеромъ.

*) Я видѣлъ, что почти между 1000 родовъ, въ теченіе 5½ лѣтъ, воспослѣдовавшихъ въ Дрезденскомъ родильномъ Институтѣ, операція эта только однажды была необходима.

Приближеніе. Ужасный примѣръ прободенія головки у живаго младенца рассказываетъ Галлондъ (Medico-chirurgical Transactions, Vol. 12. p. 2.). Два унѣ мозга испражнены были; потомъ головка проведена чрезъ плазъ, и младенецъ—закричалъ. Изъ раны оказалось сильное кровотеченіе, противъ коего употреблена тампонація; младенецъ испражнялъ первородный калъ и умеръ не прежде, какъ чрезъ 46 часовъ. Малый мозгъ найденъ неповрежденнымъ. Какое чувство должно было Врача проникнуть при такомъ случаѣ!—

§ 1259. Прежде нежели приступимъ къ обстоятельному разсмотрѣнію показавій, оправдывающихъ предпріятіе операцій этой, нужно прежде всего какъ необходимое условіе для ней признать то, *что неоспоримо вѣрные признаки смерти младенца найдены.* Исключеніе изъ этого условія сослѣвляющіе только пѣ безобразія и болѣзненныя сословія младенца, которыя уже, сами по себѣ, показываютъ неспособность къ жизни, и куда принадлежатъ именно значительныя скопленія воды въ черепѣ; однакожъ и здѣсь, при признакахъ жизни младенца, дозволяется только отвореніе (Paracentesis) полости черепа, а не испражненіе мозга. Конечно могутъ воспріимиться случаи, гдѣ узкость плаза дозволяетъ проведеніе младенца послѣ испражненія мозга, но, по причинѣ жизни младенца, возникаетъ показаніе болѣе къ Цезарскому сѣченію; гдѣ слѣдственно оспаривается только выборъ между большою опасностію для матери и вѣрною смертію мла-

денца. И здѣсь-то, часпіню, по рѣшенію самой матери долженъ быть опредѣленъ выборъ между этими операціями, часпіню же, Акушеръ долженъ рѣшеніе свое выеодить также изъ того, что можно узнать чрезъ изслѣдованіе сосноянія младенца, правильнаго образованія и дальнѣйшей способности его къ жизни.—Однакожь если и въ этомъ случаѣ мать не желаетъ подвергнуться Цезарскому разрѣзу; если при этомъ дѣйствительно, ни чрезъ поворотъ на ножки, ни же чрезъ щипцы, нельзя избѣгнуть прободенія головки: то Акушеръ получаетъ право на производствѣ операціи этой не прежде, какъ только тогда, когда онъ вполне удостовѣрился въ наступленіи смерти младенца.

§ 1240. При этомъ условіи, показаніемъ къ прободенію головки будетъ то, когда между головкою и тазомъ находится столь значительная несоразмѣрность, что проведеніе головки, безъ уменьшенія толщи ея, либо вовсе не возможно, либо же можетъ быть произведено только съ большою опасностію для матери. Посему въ случаѣ долговременнаго и сильнаго ущемленія головки въ маломъ пазѣ, гдѣ, сверхъ того, по причинѣ выпаденія не бѣющей уже пуповины, или по причинѣ явственныхъ слѣдовъ наступленія гнілоспи младенца и т. д., вовсе нельзя уже сомнѣваться въ смерти его,—здѣсь-то, говорю, осторожно произведенное прободеніе головки есть благо.

инворное и совершенно приличное пособіе; а по-тому здѣсь вполнѣ достойно порицанія то, когда, для одного только *избѣжанія* операціи эпой, роженица, чрезъ продолжительное прикладываніе щипцовъ, или чрезъ насильственное отпалкиваніе головки и поворотъ на ножки, подвергается опасности сильнаго воспаления, даже разрыва мѣтки.

§ 1241. Время родовъ, въ которое операція эта всего приличнѣе можетъ быть предпринята, вообще нельзя съ точностію опредѣлить. Если скопленіе воды въ черепъ побуждаетъ къ прободенію головки (Paracentesis), то нужно,—послѣ отворенія маточнаго рыльца и послѣ испеченія водъ, какъ скоро мы удословѣрились въ невозможности провести чрезъ плазъ головку, имѣющую такой объемъ,—не слишкомъ долго откладывать производство операціи. Если же узкость таза требуетъ операціи эпой, то и здѣсь также,—какъ скоро нельзя уже сомнѣваться въ смерти младенца, а чрезъ воспослѣдовавшее уже ущемленіе головки поворотъ на ножки воспящается, и щипцы безуспѣшно прикладываются были,—дальнѣйшее отложеніе операціи эпой приноситъ одинъ только вредъ роженицѣ.

§ 1242. *Предсказаніе* при эпой операціи располагается преимущественно по прочимъ, чрезъ долговременное и шрудное печеніе родовъ причиненнымъ уже, можетъ быть, бо-

лѣзненнымъ состояніямъ и по узкости пазы; хотя впрочемъ, относительно самой операціи, можно съ достовѣрностію сказать, что *если только она производится со всею нужною осмотрительностію, осторожностію и пощадю матернихъ частей*, то вовсе не можетъ быть разсматриваема какъ операція, опасная для матери *], и даже не причиняетъ особенно сильныхъ болей. Но и напротивъ, надобно также замѣтить, что при никакой другой столь легко, какъ при этой операціи, произведенной грубо и неосторожно [по примѣру *Дейшева* и *Мительгейзерова*, коихъ послѣдователи, къ сожалѣнію не совѣтъ, по видимому, еще искоренились], не могутъ и не должны воспослѣдовать ужаснѣйшія поврежденія.

§ 1243. Къ потребнымъ для этой операціи *приготовленіямъ* принадлежатъ: приличное положеніе роженицы на хорошо устроенной постели, упоребляемой при поворотѣ, испражненіе кала и мочи, и содержаніе въ теплотѣ какъ выше упомянутыхъ лѣкарствъ и родовспомогательныхъ приборовъ вообще, такъ и всѣхъ, нужныхъ для опворенія, уменьшенія полщи головки и извлеченія ея, инструментовъ, о коихъ нужно еще здѣсь нѣсколько пространнѣе поговорить.

*) Между значительнымъ числомъ примѣровъ операціи этой, я никогда не имѣлъ надобности преодолѣвать зловредныя послѣдствія самаго производства операціи.

§ 1244. *Прободники* (Perforatoria) имѣютъ видъ, подобный, часпю, ножу, или спрьлѣ, часпю, ножницамъ, часпю же, препану. Бъ первымъ принадлежатъ, кромѣ инструментомъ древнихъ, *Морисовъ прободникъ* [спрьлообразное оспроконеchie, укрьпленное въ длинной рукояшкѣ], *Фридовъ прободникъ* прямой, двигающійся въ влагалищѣ, *Вигандовъ* искривленный и многіе подобные прободники *]. Между прободниками, имѣющими видъ ножницъ, нужно преимущественно наименовать: *Левретовъ* *Percutane à deux lames*,—ножницы, рѣзущія наружными краями; *Фридовы* головныя ножницы, гдѣ между рукояшками эшихъ, наружными краями рѣзущихъ, ножницъ успрсена пружина, съ тѣмъ, чтобы орудіе это можно было ошворять чрезъ сдвѣленіе рукоятокъ [хотя приспройка сія здѣсь не прилична]; *Денмановы* ножницы, искривленные и снабженные прошивуопорами. Наконецъ, идея устройства прободника, подобнаго препану, родилась сперва у *Ерга* и потомъ у *Ассалини*, а въ исполненіе приведена самимъ *Ерго*мъ. [Табл. III. Фиг. IX.]

§ 1245. Для большей же часпи тѣхъ случаевъ, гдѣ удобно можно доспигнуть до родничка, или шва, на головкѣ младенца, преимущественно и наиболѣе годится *Левретовъ* про-

*) См. *Schreger's Uebersicht der geburtshülflichen Werkzeuge und Apparate*, Erlangen. 1810. S. 88.

бодникъ, если только онъ снабженъ длинными, плотно смыкающимися, рукоятками [Табл. III. Фиг. VIII.]: потому что орудіе это можно весьма легко и совершенно тихо провести, припомъ также легко можно имъ произвести довольно широкое отверстіе въ черепъ; напротивъ того, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ нужно прободать весьма значительно окосившую головку, со спороны основанія ея, или на тѣмной кости, преимущественно заслуживаетъ препанобразный прободникъ [который, сверхъ того, въ рукъ мало опытнаго Оператора не такъ легко, какъ ножницеобразный прободникъ, причиняетъ опасныя поврежденія матери].

§ 1246. Равно также мало по малу изобрѣтено значительное число орудій, опредѣленныхъ для удаленія частей костей черепныхъ. Сюда принадлежатъ: *Фридова* головная пила и мозговая ложка, большіе, зазубренные щипцы *Ручефа* и *Меснарда* и ш. д. — Однакожь какъ дѣйствительно полезное орудіе можно здѣсь одобрить только *Боёровъ* пинцетъ для испраженія мозга; это орудіе, имѣющее малыя, выпуклыя, внутри [почти такъ, какъ щипцы, употребляемые при камнеизвлеченіи] зубцами снабженныя, ложки, весьма способно къ извлеченію костяныхъ кусковъ, отдѣленныхъ прободникомъ (Табл. III. Фиг. X.). Съ этимъ орудіемъ сходствуютъ также *Девисовы*, рѣжущи-ми однакожь краями снабженныя, Оспеотомы

[См. geburtshülfliche Demonstrationen. Weimar, 1827. Heft VIII. Taf. 54.], которые вообще болѣе еще заслуживаютъ одобреніе, нежели прочіе инструменпы, предложенныя симъ же Акушеромъ.

§ 1247. Наконецъ, нужно еще упомянуть объ орудіяхъ, способныхъ для притягиванія въ тазъ и извлеченія прободенной головки. Сюда принадлежатъ, прежде всего, многіе виды крючковъ, между коими различаются острые и тупые. Первые [къ коимъ принадлежатъ: *Левретовъ* крючокъ съ вилгалищемъ; *Смеллиевъ*, острый крючокъ, при чемъ два такихъ крючка могутъ быть соединены въ видъ крючечныхъ щипцовъ; *Денмановъ* крючокъ и многіе другіе] устроены, болѣею частию, такъ, что снаружи накладываются на черепъ, но по этому же самому, равно какъ по причинѣ остроконечій и лезвій своихъ, легко могутъ причинять опасныя поврежденія дѣтородныхъ частей. Тупые крючки многіе Акушеры приѣзали къ своимъ родовспомогательнымъ щипцамъ; но какъ для сего требуются спальные рукоятки, имѣющія нѣкоторую невыгоду; то вмѣсто того похваляется *Смеллиевъ*, тупой крючокъ [Табл. III. Фиг. XI.], коего меньшая кривизна весьма удобно можетъ быть вкладываема какъ снаружи [въ полость рта, глазъ, ушей], такъ и въ отверстіе прободенной головки. — Кромѣ различныхъ крючковъ, предложены также и собен-

венные *голого-извлекатели* (Tire-tête, extractor capitis), копорые, часпію [какъ выше уже упомянуто], вводятся въ большую, запылочную дыру, при ошорванной и оспавшейся головкѣ, часпію же, проводятся въ отверсеніе, происшедшее отъ прободенія. Они, большею часпію, суть такого рода, что, бывъ введены въ полость черепа, распрямляются и выславляютъ противоположные крючки, или поперечныя перекладины. Сюда принадлежатъ, часпію, *голого-извлекатели Грегора, Леврета, Бортоня* и другихъ, часпію же, инструменсты, недавно предложенные Пр. *Ассалини*.—Я сознаюсь, что всѣ эти, насильственные приборы кажутся мнѣ излишними; и я, проводя, надлежащимъ образомъ, *Смеллевъ* крючокъ, никогда не имѣлъ надобности въ другомъ пособіи при этихъ операціяхъ, копорыхъ, при большемъ усовершенствованіи родовспомогательнаго искусства, постепенно рѣже встрѣчаются.

Придѣланіе. Здѣсь же нужно упомянуть о *Девисовыхъ* щипцахъ съ крючкомъ, недавно предложенныхъ также и Нѣмецкииъ Акушерамъ (geburtshülffliche Demonstrationen, Weimar. 1826. IV. Heft. Taf. 16.) Однакожь орудіе это, по моему убѣжденію, вовсе не заслуживаетъ одобренія: потому что идея такого охватыванія и припятигиванія головки за одну боковую кость противорѣчитъ уже всѣмъ основаніямъ Механики; кромѣ того, цѣлае устройство щипцовъ этихъ вовсе не защищаетъ отъ поврежденія дѣтородныхъ частей.

§ 1248. При описаніи самаго прободенія го-

ловки нужно, прежде всего, различать то, предполагается ли одно только отвореніе полости черепа, для испражненія воды (Paracentesis), или же действительное испражненіе мозга. — Для перваго случая похваляется способъ, предложенный *Озіандеромъ* *]. Именно же какъ скоро точное изслѣдованіе удостовѣрило насъ въ невозможности проведенія чрезъ плазь черепа, весьма распянутаго водою; когда при томъ роженца имѣетъ спокойное положеніе на спине, употребляемой при поворотѣ: то правою рукою охватывающія хирургическія, прямая, остроконечныя ножницы [можно бы также для этого употребить ножницеобразный прободникъ] и вѣспѣ женскій кашетеръ, плакъ эштобы послѣдній плотно прижаплъ былъ къ широкой поверхности первыхъ; послѣ того верхушки обоихъ инструментовъ, покрытыя рукою, осторожно проводящя къ черепу младенца и приспавляющія къ шву, обыкновенно весьма широкому, или къ родничкамъ.

§ 1249. Дошедши сюда, нужно остроконечіе ножницъ осторожно продвинуть чрезъ покровы черепа, при чемъ кашетеръ отволнися назадъ, а указательнымъ и среднимъ перстами лѣвой руки оппьягивается повреждающее орудіе, и въ тоже время большой перспѣ употребляется для подвиганія кашетера вверхъ

*) *Annalen der Entbindungs = Lehranstalt.* 2. Thl. Göttingen. L. 1801. S. 53.

и введенія въ малое отверстіе эпо. Такимъ образомъ вода мало по малу испражняется, послѣ чего головка, либо силою однихъ только потугъ, или же посредствомъ руки направленной, сама выходитъ, либо же топчется захватываея родовспомогательными щипцами, и такимъ образомъ проводится чрезъ плазъ. — Акушеръ имѣетъ, при этомъ способѣ, то успокоеніе, что онъ не причинилъ никакого, *по себѣ смертельнаго*, поврежденія младенцу [конечно вообще рѣдко способному къ жизни]: ибо новѣйшими примѣрами *) доказано, что отвореніе полоски черепа можетъ даже служить какъ врачебное средство противъ эпой, водяной, болѣзни.

§ 1250. Напротивъ того, если прободеніе черепа предпринимается для испражненія мозга, то должно употребить слѣдующій способъ: — когда роженица прилично помѣщена на постели, употребляемой при поворотѣ, то, прежде всего, нужно постараться о томъ, чтобы головка младенца надлежащимъ образомъ упиралась на плазъ. Посему если головка не упирается еще въ плазъ, но лежитъ на входѣ его, даже, можетъ быть, остается еще подвижною [хотя въ послѣднемъ случаѣ вообще чрезъ поворотъ и извлеченіе за ножки часто уни-

*) См. примѣръ этого рода въ Saltzb. med. chir Zeitung. Decbr. No. 96. 1819., взятый изъ Lond. med. chirurg. Transact. Vol. IX.

инпожається надобність въ прободеніи головки]: по нужно, чтобы одинъ помощникъ, чрезъ при-
давливаніе плоско сложенной руки надъ шазомъ,
удерживалъ головку младенца въ неподвижномъ
состояніи. Нѣсколько разъ также, въ шѣхъ слу-
чаяхъ гдѣ прежде щипцы приложены были, ору-
діе это, съ связанными рукоящками, я съ успѣ-
хомъ оспавлялъ на головкѣ, и между шѣмъ, какъ
щипцы удерживали головку, я производилъ опи-
вореніе черепа; при чемъ, послѣ прободенія го-
ловки, давленіе способствуеетъ къ испражненію
мозга, а вмѣстѣ съ шѣмъ можно и самую го-
ловку нѣсколько припаянуть въ шазъ, пока
наконецъ значительнѣйшее спаденіе головки,
при коемъ пластинки щипцовъ обыкновенно
соскальзываютъ, къ выниманію ея понудитъ.

§ 1251. Когда же шѣмъ, или другимъ обра-
зомъ головка утверждена въ неподвижномъ со-
стояніи, по намазанные масломъ указательный
и средній персты лѣвой руки проводятся въ
дѣшпородныя часты для ошѣсканія шва, или
родничка, и верхушки переповъ ашихъ оспана-
вливаются на томъ мѣстѣ, которое кажется
наиболѣе удобнымъ для прободенія головки.
За симъ [коль скоро употребляется прободникъ,
подобный ножницамъ] согрѣтый инструментъ
берется за рукоящкы и оспорожно, всегда при-
держиваясь проводной линіи шазы, проводится,
по двумъ сказаннымъ перстамъ, вверхъ, попомъ
оспроконечіе его швердо приспаивается къ

шву, или родничку, а поверхность прободника направляется такъ, что оба лезвія его должны проникать внутрь, по направленію головнаго шва, и наконецъ цѣлое остріе, до самой большой ширины пластинокъ ножницъ, вонзается въ головку.

§ 1252. Поелику же простая, прободная и разрѣзная, рана, происходящая отъ этого, не доспашочна для испражненія мозга: по въ слѣдъ за швомъ нужно орудіе многократно оборачивать, рукоятки опиворашъ [припомъ въ различныхъ направленіяхъ], и такимъ образомъ вмѣстѣ болѣе распроивать оболочки мозга и сосуды, дабы испеченіе мозга швомъ легче воспослѣдовало. Если, такимъ образомъ, произведено доспашочное опиверстіе, то проводникъ оппорожно извлекается изъ дѣпородныхъ частей, и если другія обстоятельства не пребуютъ ускоренія родовъ, тогда доспашочно выработаннымъ попугамъ предоспавляется дальнѣйшее сдавливаніе и продвиганіе головки чрезъ пазъ, что происходитъ швомъ легче, чѣмъ болѣе мозгъ испекается. Напротивъ того, если находясь обстоятельства, непременно пребующія ускоренія родовъ, въ такомъ случаѣ, если щипцы, можешь быть, лежатъ еще на головкѣ, либо производятся нѣсколько влеченій, либо же, что вообще здѣсь гораздо приличнѣе, роды оканчиваются помощію меньшаго конца Сиселіева шупаго крючка.

Приближенію. Изъ этого § явствуешь, что въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ нѣтъ настоятельныхъ показаній, я конечно совѣтую выведение младенца предоставлять натурѣ; но только никакъ не могу это замѣчаніе распространять такъ далеко, какъ то дѣлаетъ *Вигандъ*, который говоритъ, что выведение прободенной головки смѣло можно предоставить пошугамъ, хотя бы даже для этого требовалось 10 или 20 часовъ, при чемъ нуженъ только надзоръ павивальной бабки. Но уже по причинѣ выступленія остроугольных костей это не приличествуетъ, и вообще было бы тѣмъ не приличнѣе, что такое замедленіе претяго и четвертаго періода должно быть вредно при всѣхъ обстоятельствахъ, а слѣдственно тѣмъ болѣе еще здѣсь.

§ 1255. Въ семъ послѣднемъ случаѣ, пока головка довольно высоко еще сползла, не безполезно крючокъ, по двумъ перстамъ лѣвой руки, провести до отверстія черепа и въ самую полость его, и здѣсь надежно укрѣпить; послѣ чего, когда оба перста лѣвой руки непрерывно оспаются въ близости и направляющъ дѣйствіе крючка, головка, по проводной линіи, прищипывается глубже въ тазъ помощію правой руки, охватывающей рукоятку крючка, завернутую въ холстинку, или же большую кривизну его. Если же крючокъ, при плакомъ влеченіи соскальзываетъ, то онъ никогда не повреждаетъ матернихъ частей, потому что онъ находится въ полости черепа, и отверстіе въ оную защищено перстами лѣвой руки. Равно и проицаніе крючка чрезъ покровы черепа пошчасъ было бы открыто перстами лѣвой

руки [если конецъ крючка довольно припу-
хлень, то это не такъ легко случается]; а
поэтому и здѣсь не можеть воспользоваться ни-
какое поврежденіе матернихъ частей;—Не пре-
жде, какъ когда головка глубже подвинулась уже
въ пазъ, и кости черепа не доставляютъ
уже достаточной опоры для крючка, нужно
укрѣпить крючокъ снаружи, въ глазную по-
лость, или въ ухо, и такимъ образомъ совер-
шенно вышнупуть головку; но въ семъ послѣд-
немъ случаѣ должно преимущественно спа-
раться о томъ, чтобы какъ при введеніи,
такъ и при притягиваніи крючка, не повре-
дить матернихъ частей.

§ 1254. Во время влеченій помощію крючка,
или же при сдавливаніи опорожненной головки,
производимомъ одними только пошугами, вы-
ступаютъ чрезъ сдѣланное отверстіе многіе
опломки, или и большіе куски костей; и это
также можеть быть поводомъ къ опаснымъ
поврежденіямъ дѣтородныхъ частей. Посему
какъ скоро такіе, острые края костей за-
мѣчаются, нужно оныя, частію, закрывать
перстами лѣвой руки и удерживать отъ про-
ницанія въ стѣны маточнаго рукава, частію
же, охватывая пинцетомъ, назначеннымъ для
испражненія мозга, и осторожно выводить;
такимъ образомъ, если бы высокая степень
узкости паза требовала этого, можно мало по-
малу удалить большую часть черепа.

§ 1255. Наконецъ, само собою явствуетъ то, какимъ образомъ измѣняется операція эта тогда, если, вмѣсто ножницеобразнаго, хопимъ шрепанообразный прободникъ употребить. Именно же въ случаѣ этомъ опшпануемый назадъ вѣнчикъ шрепана проводился, по лѣвой рукѣ, въ щазъ, гдѣ влагалищное отверстіе онаго плотно приспавляется къ приличной споронѣ черепа, и между тѣмъ какъ цилиндръ, въ коемъ двигается вѣнчикъ шрепана, укрѣпляется неподвижно лѣвою рукою, правая рука употребляется для того, чтобы охватить рукоятку инструмента сего, и чрезъ многократныя обороты вонзить выдвинутый вѣнчикъ шрепана въ черепъ; послѣ чего инструментъ этотъ, обыкновенно воспринимающій въ себя выпиленные, малыя пластинки костей, опшпывается назадъ и опсорожно выводился изъ дѣтородныхъ частей. За симъ обыкновенно нужно еще, чрезъ введеніе крючка въ отверстіе головки, произвести совершенное распроеііе сосудовъ и оболочекъ внутри черепа; и тогда дальнѣйшее выведение головки либо предоставляется пошугамъ, либо же совершается чрезъ извлечение по способу, описанному уже въ прежнихъ §§.

§ 1256. Теперь оставалось бы еще говорить о способѣ прободенія головки въ тѣхъ случаяхъ, когда туловище уже родилось, и младенецъ умеръ. Однакожъ при семъ должно вспо-

мнить, что если, при вступлении головки в эпимъ направлѣніи, проспранство паза дозволяло выведение прочихъ частей младенца, то и проведение головки, безъ уменьшенія толщи ея, почти всегда бываетъ возможно, коль скоро только надлежащее вниманіе обращается на то, чтобы оную, во входъ паза, поставили въ поперечный размѣръ, а потомъ, чрезъ проведение перста или крючка въ ротъ младенца, направить головку, длиннымъ ея размѣромъ, болѣе въ проводную линію паза. Но если бы, не смотря на то, отвореніе черепа, по причинѣ значительной величины головки, необходимо потребовалось: то оно производилась такимъ же точно образомъ, какъ и при положеніи головкою впередъ, исключая только, что, частью, при эпимъ особенно положеніи предпочтается [какъ-то уже выше упомянуто] шрепаннообразный прободникъ, частью же, при эпимъ родъ отворенія черепа должно въ особенномъ смотрѣніи на то, чтобы не раздѣлить соединеніе шейки съ головкою; а потому мѣсто для прободенія головки всегда нужно избирать болѣе въ споронѣ затылка, боковыхъ родничковъ, или крыльевъ основной кости.

Примѣчаніе. Такъ какъ, въ большей части случаевъ, дѣтородныя части чрезъ отвореніе черепа раздражаются гораздо сильнѣе, нежели при другихъ искусственныхъ родахъ: то всегда полезно, по окончании операціи, вприскивать въ дѣтородныя части наливку ромашки, смѣшенную съ Нв. сі-

cutæ и Hb. Serpylli, а внутрь профилактически назначать эмульсію маковыхъ сѣменъ.

2.

О раздробленіи младенца и насильственномъ извлеченіи его (Embryotomia, Embryulcia).

§ 1257. Эта, какъ для роженицы, такъ и для родственниковъ ея всегда весьма страшная и отвращительная, операція, чрезъ которую, во времена грубаго состоянія Акушерспива, произошло столь много омерзенія, можетъ быть теперь опредѣлена, во первыхъ, какъ Embryotomia: какъ искусственное опивореніе полости пуловища и удаленіе внутренностей, отдѣленіе неправильно увеличенныхъ, или излишнихъ частей младенца; во вторыхъ, какъ Embryulcia: какъ искусственное, особенными препятствіями родовъ оправданное, насильственное извлеченіе пуловища. Каждая изъ этихъ операцій должна теперь ограничиваться весьма немногими и рѣдкими случаями, даже допускается именно только при двухъ условіяхъ: 1] при такой уродливости, при коей, по причинѣ излишняго числа частей, или неправильнаго увеличенія нѣкоторыхъ сторонъ тѣла, роды обыкновеннымъ путемъ никакъ не могутъ воспослѣдовать, хотя младенецъ, именно по причинѣ безобразія этого, не можетъ быть признанъ способнымъ къ продолженію совершенно человеческой жизни. 2] При неправильныхъ положе-

віяхъ младенца, гдѣ надлежащее время для повороша вовсе опущено, а младенецъ, какою-либо неправильно вступившею поверхностію плуловища, такъ крѣпко ущемился во входѣ плаза, что выведеніе ножекъ оказывается совершенно невозможнымъ; или же, при подлежащихъ ножкахъ, мерзвѣй младенецъ узкостію плаза, или корчами матки такъ сильно задерживается, что только чрезъ насильственные средства можно окончить роды.

Прилиганіе. Впрочемъ, нужно здѣсь замѣнить, что поперечное положеніе, послѣ давно выпекшихъ водъ, для неопытнаго Оператора часнію представляеть непреодолимая препятствія, когда, напропавъ того, болѣе искусный Операторъ довольно хорошо можетъ и здѣсь также произвести поворотъ; и такъ это должно неопытнаго Акушера побудить къ тому, чтобы въ случаѣ сего рода не вдругъ признавать Эмбриотомію какъ необходимо нужную, но прежде попросить совѣта у опытнѣйшаго Акушера.

§ 1258. Что касается до инструментовъ, требуемыхъ для этой цѣли, то въ прежнее время употреблялись преимущественно острые крючки и серповидные ножи. Орудія эти теперь могутъ быть разсмашиваемы какъ совершенно излишнія; потому что здѣсь всего лучше могутъ быть употреблены: для отворенія какой-либо полости плуловища обыкновенный ножницеобразный прободникъ, для отдѣленія уродливыхъ частей обыкновенный, до самой почти верхушки завернутый и пуговкою

снабженный, бистурей, или [хотя не споль
хорошо] *Штарковъ* перспный бистурей, или
Аиткеновъ перспный скапель, для извлече-
нія же младенца разнообразно согбенные, ту-
пые крючки.

Прилѣганіе. И для этихъ также операций, особенно же для
Эмбриулціи, недавно предложены Нѣмецкимъ
Акушерамъ нѣкоторые инструменты Англій-
скихъ Акушеровъ (geburtshülfliche Demonstrationen.
Weimar, 1827. VIII. Hft. Taf. 33.); и я
здѣсь счисляю не излишнимъ, при слѣпой при-
верженности многихъ Нѣмецкихъ Врачей ко
всему Англійскому, предостеречь отъ сего. Это
суть *Девисовы* крючки съ щипцами для извле-
ченія шуловища и раздробительные крючки для
отпнятія головки (!). Инструменты эти дока-
зываютъ весьма грубое еще состояніе Англій-
скаго Акушерства.

§ 1259. Что же касается до самаго произ-
водсва операций этихъ, то отпвореніе какой-ли-
бо полоски шуловища совершается такимъ же
почно образомъ, какъ и отпвореніе полоски че-
репа; но только послѣ того нужно, посред-
ствомъ двухъ перстовъ, вложенныхъ въ рану,
испражнить, сколько можно болѣе, содержимое
въ такой полоски, и такимъ образомъ, по о-
паденіи спѣнь ея, проложивъ себѣ дорогу
къ ножкамъ. Коль скоро же эта, всегда весьма
отпвращительная, операція пребудетъ чрезвы-
чайно рѣдко, а тамъ, гдѣ роды сначала нисколько
не запущены, никогда не бываетъ нужна: то
и отдѣленіе выпавшихъ ручекъ и другое по-
добное изувѣченіе не уродливыхъ частей естѣ

также вовсе излишнее, и никакъ не должно быть шерпимо.

§ 1260. Относительно способа рукодѣйствія, которъй, при уродливости младенца, можетъ быть нуженъ для того, чпобы, чрезъ отдѣленіе излишнихъ частей, роды сдѣлать возможными,—относительно этого вовсе нельзя предписать болѣе общихъ правилъ: ибо случаи, могущіе въ этомъ отношеніи встрѣпиться, именно бываютъ споль безконечно различные, чпо здѣсь почти все должно быть предсавлено осмотрптельностью, обсужденію и рѣшптельностью самого Оператора. Одно однакожь здѣсь нужно всегда имѣть предъ глазами, а именно: такъ какъ операція эта предпринимается только для сохраненія матери, то, чрезъ осторожнѣйшее проведеніе инструментомъ, нужно тщательнѣйшимъ образомъ опвращать всякія поврежденія матернихъ частей.

Наконецъ, чпо касается до производства Эмбриульціи, то Глава объ извлеченіи младенца за ножки содержитъ все, нужное къ этому.

Б. ИСКУССТВЕННОЕ СОВЕРШЕНИЕ РОДОВЪ МЛАДЕНЦА ЧРЕЗЪ ОТВOREНІЕ НОВАГО, ИЛИ ЧРЕЗЪ ИСКУССТВЕННОЕ РАЗШИРЕНІЕ ОБЫКНОВЕННАГО ПУТИ ДЛЯ РОЖДЕНІЯ.

1.

О разръзъ матки, или Цезарскомъ разръзъ.
(Gastrohysterotomia, Sectio caesarea) *).

§ 1261. Этимъ именемъ означаетсѣ совершеніе родовъ младенца чрезъ ново-открытый путь, т. е. чрезъ искусственный разръзъ брюшныхъ покрововъ и снѣны плодохранилища. Это есть такая операція, которая дѣйствительно сопряжена съ величайшею опасностію для матери, и потому должна ограничивашься весьма немногими только случаями; не смотря однакожь на то, не всегда можно отклонить оную.

§ 1262. *Показанія* къ операціи этой суть: 1) совершенно узкій плазъ [гдѣ соединительный размѣръ просширается отъ одного до двухъ, или 2½ дюймовъ], чрезъ который находящагося въ маткѣ, доношеннаго младенца нель-

*) Римская фамилія Цезарей получила это имѣ, по замѣчанію *Плинія*, а caeso matris utero (вѣроятно одинъ изъ нихъ выведенъ былъ изъ матерней утробы чрезъ разръзъ матки); отсюда произошло позднѣйшее названіе самой операціи: sectio caesarea, а чрезъ перемѣненіе слова — *Caesar* въ Нѣмецкое *Kaiser*, возникло Нѣмецкое имя Kaiserschnitt.

за провести ни въ цѣльномъ видѣ, ни же послѣ предварительнаго уменьшенія толщи его. Здѣсь, безъ разрѣза машки, неизбѣжно воспослѣдовала бы смерть матери и младенца; а потому операція эта, какъ единственное, спасительное средство, никогда не должна быть оставляема.

2] Если младенецъ живъ, доношенъ, правильно устроенъ, но припомъ находящійся такое безобразіе шаза, которое хотя и несовершенно преграждаетъ, однакожь и не иначе дозволяетъ проходить для младенца, какъ только послѣ уменьшенія толщи его: то это также есть показаніемъ для разрѣза машки; однакожь здѣсь, къ сожалѣнію, представляется обоюдность, о коей уже при прободеніи головки оппачсти упомянуто;—именно же какъ разрѣзъ машки споль часто послѣдствіемъ своимъ имѣетъ смерть матери, то посему возникаетъ вопросъ: должно ли жизнию матери жертвовать для жизни младенца?—Посему необходимо здѣсь нужно самой матери предоставить участіе въ рѣшеніи, и вообще тогда только приступать къ Цезарскому разрѣзу, когда дѣйствительно можно было найти достовѣрные признаки жизни младенца и способности его къ продолженію жизни, и когда припомъ пространство шаза составляетъ немного болѣе $2\frac{3}{4}$ дюйма.

§. 1265. 5] Наконецъ, разрѣзъ машки должно производить при нечаянно воспослѣдовавшей смерти беременной женщины, дожившей до

восьмага, девятого, или десятого мѣсяца беременности, а также при нечаянной смерти роженицы. Показаніе это есть споль же безусловное, какъ и сперва означенное; нужно только совершенно удостовѣриться въ дѣйствительномъ наступленіи смерти матери, дабы, чрезъ производство споль опасной операціи во время одного только обморока, не причинить перехода въ дѣйствительную смерть. Достоверность эта можетъ быть, частію, достигается чрезъ изслѣдованіе причины смерти, когда напр. сильныя кровоизліянія, предшествовавшія сильныя поврежденія и ш. д., должно признавать какъ причины этого рода; съ другой же стороны, въ сомнительныхъ случаяхъ еще оставалось бы выше уже упомянутое употребленіе мепалдинескаго раздраженія, направляемаго на обнаженныя мышечныя волокны: потому что вѣрнѣйшаго признака смерти, — наступленія гнилости здѣсь конечно нельзя выжидать. — Но всегда, когда только можно увѣриться въ дѣйствительности смерти, операція эта имѣетъ совершенно безусловное преимущество предъ искусственнымъ оканчиваніемъ родовъ естественнымъ путемъ, даже при довольно отворенномъ уже маточномъ рыльцѣ: ибо во всѣхъ этихъ случаяхъ единственною цѣлью Акушера можетъ быть только сохраненіе младенца; припомъ почти никогда [а при не отворенномъ еще маточномъ рыльцѣ дѣйствительно никогда] нельзя ожи-

дать, чтобы младенецъ, безъ всякаго содѣйствія попыгъ продвинутый чрезъ тазъ, могъ остаться живымъ.

Примѣчаніе. Дѣйствительно мнѣ не извѣстенъ ни одинъ примѣръ, гдѣ бы извлеченіе младенца чрезъ дышродныя часты умершей матери имѣло послѣдствіемъ своимъ сохраненіе жизни перваго; напротивъ того, спасеніе младенца чрезъ разрѣзы матки, довольно скоро предпринимаемый, принадлежитъ къ частымъ явленіямъ. См. напр. въ Journ. f. ausländ. Literatur Bd. 5. S. 479 примѣръ Цезарскаго разрѣза, *Ворроноли* произведеннаго надъ одною особою, опы поноса умершею на восьмомъ мѣсяцѣ беременности. Операция сдѣлана чрезъ 12 минутъ послѣ смерти, и слѣдствіемъ оной было рожденіе живаго и живымъ оставшагося младенца.

§ 1264. Что касается до *предсказанія*, по для матери оно, къ сожалѣнію, всегда бываетъ не благопріятное, и только малое число особъ, подвергшихся операциі этой, сохранено было *); поелику же опыты показали, что другія, не менѣе важныя, поврежденія брюшныхъ покрововъ и самыхъ даже внутренностей брюшныхъ частъ излѣчиваются гораздо легче: по посему нужно нѣсколько пространнѣе изложить, въ чемъ собственно заключается причина частой смертельности Цезарскаго разрѣза. — Причина же эта всего правильнѣе изъясняется изъ разсмотрѣнія періода, въ коемъ поврежденіе сіе

*) Хотя, съ другой стороны, нѣтъ недостатка въ примѣрахъ, гдѣ даже надъ одною и тою же женщиною Цезарскій разрѣзъ дважды съ успѣхомъ произведенъ (См. примѣръ этого рода въ *v. Siebold's Journ. f. Geburtsh. III. Bd. I. Heft.*).

происходитъ, и мѣсна, которое рана эта занима-
етъ на женскомъ плѣтѣ. Именно же весьма важ-
нымъ для правильнаго хода послѣродоваго состо-
янія признали мы то, чтобы производительная
дѣятельность внутреннихъ дѣтородныхъ ча-
стей мало по малу уменьшалась; чтобы также
еще удаляемо было все то, чрезъ что мо-
гло бы произойти болѣзненное возвышеніе про-
изводительной дѣятельности [воспаленіе] въ
близости частей этихъ, находящихся теперь въ о-
братномъ образованіи. Но при такомъ повре-
жденіи брюшины, равно какъ и малки извѣс-
тная степень воспаления необходимо нужна
уже и для самаго исцѣленія; даже воспаленіе
это болѣе еще усиливается и поддерживается
раздраженіемъ, причиняемымъ чрезъ проница-
ющій внутрь воздухъ, чрезъ выступившія въ
брюшную полость жидкости и т. д.; и этимъ
образомъ легко изъясняется происхожденіе силь-
ной родильной горячки, которая здѣсь, при со-
дѣйствіи другихъ, вредныхъ, вліяній, столь лег-
ко можетъ послѣдствіемъ своимъ имѣть смерть.

§ 1265. Дальнѣйшія же вредности, чрезъ кои
предсказаніе часто бываетъ еще болѣе небла-
гопріятнымъ, суть: съ одной стороны, нездо-
ровое, по большей части, многими прежними
болѣзнями разсѣренное, общее состояніе особъ,
надъ коими обыкновенно нужно предпринимать
операцию эшу, и кои вообще испощены англій-
скою болѣзнію, ломотою и другими болѣзнями.

ми; съ другой же стороны, предшествовавшія верѣяко другія попытки къ совершенію родовъ и щипцыныя, большимъ истощеніемъ сопровождаемыя, усилія роженицы.

§ 1266. Посему благопріятіе для мащери предсказаніе бываеиъ только тогда, 1] когда общее состояніе здоровья роженицы подаеиъ надежду на надлежащее излѣченіе раны и дозволяетъ, при наступленіи болѣе сильнаго воспаления, употребити дѣлшелыѣшія, противовоспалительныя средства; 2) когда можно безпрепятственно избратиъ время, благопріятное для операціи, и прежде уже познакомишь съ состояніемъ беременной еще женщины и во многихъ отношеніяхъ приготоовити ее къ этой операціи; 3] когда выѣшнія отношенія, при коихъ операція сія должна быиъ предпринимаема, благопріятствуютъ этому.

§ 1267. Наконецъ, для младенца предсказаніе при такой операціи, гдѣ онъ вовсе не подвергается никакимъ, насильственнымъ, вліяніямъ, необходимо должно признаиъ весьма благопріятнымъ; и только тамъ, гдѣ роды слишкомъ долго уже продолжались, и многія другія, родовспомогательныя попытки безуспѣшно употреблены, предсказаніе и въ этомъ отношеніи бываеиъ неблагопріятное. Впрочемъ, хотя нѣкоторые новѣйшіе утверждали, что недостаткоъ давленія, коему младенецъ, при проходѣ своемъ чрезъ плазъ, подвергается долженъ, дѣйствиельно

на него споль вредно, что онъ не легко можетъ оспаться живымъ: однакожь опыты слишкомъ часто противорѣчаютъ мнѣнію этому, такъ что мы не находимъ никакой основательной причины къ тому, чтобы обстоятельство это признавать *слишкомъ важнымъ*.

§ 1268. Мы приступаемъ теперь къ опредѣленію *надлежащаго срока* для этой операціи, при чемъ [если вообще выборъ возможенъ, и роды, прежде прибытія Акушера, не слишкомъ далеко подвинулись] нужно рѣшить: лучше ли операцію эту предпринимать прежде опворенія, или послѣ опворенія мапочнаго рыльца, прежде испеченія, или послѣ испеченія водъ? О чемъ мнѣнія весьма различны. Что касается до опворенія мапочнаго рыльца, то неоспоримо оно пребуется до извѣстной степени: ибо, какъ-то уже *Рихтеръ* замѣчаетъ, неопвореніе мапочнаго рыльца должно препятствовать испражненію послѣродоваго очищенія; припомъ же, какъ *Ергъ* и недавно *Грефе*, замѣчаютъ, извѣстное, предшествовавшее пробужденіе силы матки еще болѣе нужно для того, чтобы органъ этотъ послѣ родовъ не оспавался слишкомъ раздражительнымъ. Касательно испражненія водъ *Озіандеръ* съ многими другими полагаетъ, что оно должно быть, сколько можно болѣе, избѣгаемо; напротивъ того, другіе, частію, вообще совѣтуютъ предъ начатіемъ операціи этой разрывать плевы яйца, частію же [какъ

напр. *Сибольдъ*], похваляющъ предварительный разрывъ плевъ, по крайней мѣрѣ, при большомъ количествѣ водъ дѣтскихъ.

§ 1269. *Въ пользу* разрыва плевъ яйца, или выжиданія произвольнаго испеченія водъ говоришь именно то, что чрезъ сіе еще точнѣе можно изслѣдовать части младенца, а также получить полное свѣдѣніе о способности его къ продолженію жизни; кромѣ того, если при вскрытіи матки найдено много водъ, то, частію, надобно опасаться изліянія ихъ въ брюшную полость, частію же, надобно ожидать, что по испеченіи водъ матка потчасъ уменьшится до такой степени, что прежде сдѣланный разрѣзъ не будетъ достаточенъ для выниманія младенца. *Противъ* разрыва же плевъ яйца предъ операциею говоришь то, что симъ разрѣзъ матки затрудняется, что младенецъ при такомъ разрѣзѣ легко можетъ быть поврежденъ, и что наконецъ плевъ яйца по испеченіи воды не легко отдѣляются. — Сравнивъ нѣ и другія доказательства, кажется, что именно во всѣхъ нѣхъ случаяхъ, гдѣ количество водъ бываетъ значительное, дѣйствительно полезно то, чтобы сперва выжидать разрыва плевъ по обыкновенному пути, или же искусственно разорвать оныя, пошомъ еще разъ точнѣйшимъ образомъ изслѣдовать качество ощущаемыхъ частей младенца, и тогда только приступить къ операци. Если же количество водъ бываетъ

малое, то оно менѣе препятствуетъ изслѣдованію, и изліявіе водъ въ брюшную полость не случается; а пошому здѣсь гораздо скорѣе можно пузырь оспавить не разорваннымъ; однакожь прежній способъ я всегда признаю надежнѣйшимъ.

Прилижаніе. За нѣсколько лѣтъ предъ симъ, въ Дрезденскомъ повивальномъ Институтѣ былъ примѣръ, явственнѣйшимъ образомъ показывающій пользу разрыва плевъ яйца предъ предпринятіемъ разрѣза матки. Именно же одна, весьма изуродованная, особа, чувствовавшая еще, по словамъ ея, движеніе младенца, рѣшилась подвергнуться операціи этой, пошому что тазъ ея вовсе не дозволялъ прохода живому младенцу. Итакъ все уже было назначено и приготовлено для производства разрѣза матки; но я, сообразно съ моими основаніями, почти предъ самою операціею разорвалъ плевъ яйца, и нашель воды, весьма смѣшанныя съ первороднымъ каломъ (меконіумъ), и даже ощущала лежащую высоко, подлѣ головки, вялую, вовсе не біющуюся уже, пуповину. Увѣрившись такимъ образомъ въ смерти младенца, я потчасъ приступилъ къ испражненію мозга, и по удаленіи многихъ костей головныхъ, вывелъ младенца; а мать, послѣ 10 дней, здоровая выбыла изъ Института.

§ 1270. *Приготовленія къ Цезарскому разрѣзу.* 1) Если подвергающаяся этой операціи особа извѣстна намъ еще какъ беременная, то сіе преимущественно время нужно употребить, частію, къ тому, чтобы здоровье ея поправило чрезъ удаленіе гастрическихъ состояній, чрезъ предписаніе правильного образа жизни и развеселеніе духа, частію же, къ тому, чтобы

приготовить мѣсто, приличное для этой операціи. 2] Когда же время самой операціи приближается, то нужно необходимость ея представить такой особѣ съ спокойствіемъ и участіемъ, а въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ предоставляется выборъ самой роженицѣ, изложить ей со всею справедливостію ходъ обстоятельствъ и спокойно ожидать рѣшенія ея.

§ 1271. 3] При столь важной операціи необходимо нужно еще, по крайней мѣрѣ, одного опытнаго Врача и Акушера пригласить, и только тогда, когда и онъ чрезъ точное изслѣдованіе удостовѣрился въ необходимости операціи этой, приступать къ производству ея. Кромѣ того, нужно при этой операціи имѣть нѣсколько искусныхъ помощниковъ, изъ коихъ одинъ или два назначаются къ тому, чтобы при разрѣзываніи брюшныхъ покрововъ подавать инструменты и пособлять при перевязкѣ; напрошивъ того, другому поручается попеченіе о младенцѣ, употребленіе нужныхъ, можетъ быть, оживляющихъ средствъ и ш. д.; а нѣкоторые опредѣляются для удерживанія конечностей [кои, кромѣ того, салфетками, или фланелевыми бинтами прикрѣпляются къ кровати]. Повивальную бабку можно, по совѣту *Ф. Сибольда*, помѣстить около изголовья кровати съ тѣмъ, чтобы она не дозволяла роженицѣ обращать лице къ ранѣ, и въ случаѣ появленія головокруженія, или обмо-

роковъ, употребляла нѣкоторыя оживляющія средства.

§ 1272. 4] Что касается до устройства комнаты и положенія для операціи этой, то первая должна быть умеренно большая, довольно, однакожъ и не слишкомъ, теплая и чистымъ воздухомъ наполненная; изъ комнаты плакой нужно удалить всѣхъ лишнихъ особъ, равно какъ и всѣхъ домашнихъ животныхъ, и постараться о надлежащемъ освѣщеніи, которое конечно всего лучше доставляется дневнымъ свѣтомъ; а потому къ операціи этой должно приступать наиболѣе въ предполуденное время. Для положенія избирается либо не слишкомъ низкая кровать, покрытая только тюфякомъ, простынею и головными подушками, либо же довольно большой, крѣпко стоящій, столъ, такимъ же образомъ покрытый; но всегда нужно смотрѣть на то, чтобы брюхо не слишкомъ крѣпко напряжено было, чему можно пособить чрезъ нѣкоторое возвышеніе крестцовой стороны и верхней части брюха.

§ 1273. 5) Что принадлежитъ до набора, необходимаго при производствѣ операціи этой, то сюда принадлежатъ: а) для вскрытія мапки одинъ брюшинный и одинъ прямой бишпурей съ пуговкою, жалобованный зондъ и тупые крючки, иногда нужные для удержанія губъ раны; б) для оснаженія появляющихъ

ся кровотечений, особливо при разрываніи брюшныхъ покрововъ, частію, артеріальныя крючки, пинцезы, иглы и навощенные нитки, частію же, многія чистыя губки, холодная и тепловатая вода, вино, уксусъ, водка, нѣсколько масла и спягивающій порошокъ, составленный изъ квасцовъ, аравійской камеди и колофони; в) для перевязки, навощенные нитки и иглы, служащія къ сшиванію (*Грефе* *) совѣтуесть тонкія, мягкія, нитяныя пестемки, шириною въ $1\frac{1}{2}$ Парижск. линіи: потому что онѣ не такъ легко врѣзаются и прорываются, для чего и иглы должны также имѣть широкое ушко и болѣе широкое, ланцетообразное лезвіе), многія широкія и длинныя полосы липкаго пластыря, корпія, компрессы и бинты, который либо можетъ быть восьмиглавый бинтъ, либо же состоятъ изъ особенной, широкой соединительной повязки, снабженной шнурками, или пестемками, крестообразно перекрывающимся на ранѣ; сія послѣдняя повязка имѣетъ по преимуществу, что легко можно, не снимая повязки, осмотрѣть состояніе раны; либо же наконецъ, по совѣту *Грефе*, должно для этого взять простую, широкую, холстинную повязку, спереди завязываемую и снабженную двойнымъ рядомъ пестемокъ.

*) Ueber die Minderung der Gefahr beim Kaiserschnitt, nebst der Geschichte eines Falles, wo Mutter und Kind erhalten wurden. Von D. E. F. Gräfe. Berlin. 1826.

§ 1274. г) Кромѣ этого набора, нужнаго для самой операціи, должно приготовить всѣ вещи, и при другихъ родахъ потребныя для воспріянія младенца, какъ-то: шесемки для пуповины, ванну, одѣяніе, постель, оживляющія средства и ш. д. Нѣкоторые *) даже совѣтовали имѣть въ готовності щипцы, или подъемникъ на случай болѣе труднаго выниманія головки изъ раны матки; однакожъ это, при надлежащемъ производствѣ операціи, едвали когда-либо можетъ быть нужнымъ.

§ 1175. б) Что касается еще особенно до самой роженицы, то она должна быть раздѣта до самой рубашки [которую спереди нужно распороть] и фланелеваго камзола; потомъ она, послѣ воспослѣдовавшаго надлежащаго испражнения кишечнаго канала и особливо мочевого пузыря, помещается на постель, приготовленную для операціи.

§ 1276. Наконецъ, остается еще упомянуть о *мѣстѣ и величинѣ разрѣза*. О направленіи разрѣза предложены весьма различныя мнѣнія. Конечно разрѣзъ на бѣлой полосѣ (*Linea alba*), похваляемый *Смелліемъ*, *Делери*, *Рихтеромъ*, имѣетъ наиболѣе преимуществъ, частію, по причинѣ менѣе значительнаго кровотеченія при разрѣзываніи брюшныхъ покрововъ въ этой споронѣ, частію, по причинѣ лучшаго исцѣ-

*) Напр. *Махаелисъ*; см. и *Siebold's Lucina*. 5 Band. S. 92.

ленія брюшной раны, которая не такъ легко подаетъ поводъ къ грыжамъ, часпю, наконецъ по причинѣ удобнѣйшаго испеченія жидкостей изъ разръзныхъ ранъ: потому что здѣсь рана на мапкѣ и на брюшныхъ покровахъ всегда оспаешся въ одинаковомъ направленіи. Однакожь нужно замѣнить, что если разръзъ здѣсь производился, то онъ долженъ всегда начинаться на $1\frac{1}{2}$ дюйма, ниже пупа, и оканчиваться на $1\frac{1}{2}$, или 2 дюйма, выше лонной дуги (дабы избѣгнуть поврежденія пузыря мочевого); а потому если бы между пупомъ и лонною дугою не находилось доспапчное для этого пространство, тогда конечно нужно избирать другое направленіе.

§ 1277. Кромѣ продолговашаго разръза на бѣлой полосѣ, предложенъ (именно *Штейномъ*) косвенный, по боковой сторонѣ направляемый разръзъ; но какъ при этомъ неизбѣжно повреждается гораздо большее число сосудовъ, равно и грыжи брюшныя легче могутъ произойти: то разръзъ этотъ можно одобрить въ такомъ только случаѣ, когда самая мапка слишкомъ много наклонилась въ спору, и чрезъ легкое давленіе не можетъ быть возвращена на среднюю линію, или когда пространство между пупомъ и лонною дугою оказывается слишкомъ малое, или, наконецъ, когда, при разръзѣ на срединѣ брюха, опасаемся поврежденія послѣда.— Впрочемъ, во всѣхъ случаяхъ должно особенное

*

обращать вниманіе на то мѣсто, гдѣ части младенца всего явственнѣе ощущаются: попому что памъ всего вѣрнѣе избѣжимъ положенія послѣда.

§ 1278. Наконецъ, *Ловержа* предложилъ поперечный разрѣзъ брюшныхъ покрововъ и мапки; однакожъ предложеніе это (хотя операція и симъ способомъ, какъ увѣряютъ, успѣшно произведена была) едвали можетъ заслужить преимущество предъ прочими способами: потому что разрѣзъ брюшныхъ мышцъ и многихъ сосудовъ кровеносныхъ неизбѣжно долженъ весьма затруднять исцѣленіе.—По этому гораздо важнѣе предложеніе *Ерга*, состоящее въ томъ, что бы, по вскрытіи брюшной полости, разрѣзывать мапку, сколько можно, глубже въ споронѣ мапочнаго рыльца: ибо здѣсь, частію, по причинѣ болѣе тонкаго существа мапки, кровоотеченіе бываетъ гораздо меньшее, частію же, удобнѣе можно избѣжать мѣша прикрѣпленія послѣда; хотя и надобно опасаться, что *выведеніе младенца* здѣсь легко можетъ встрѣпить нѣкопорыя затрудненія.— Напротивъ того, никакъ нельзя, въ практическомъ отношеніи, допустить предложеніе *Ритгена* (см. его *mechanische Hülfen bei Geburten*. Gieszen, 1820. S. 441.), состоящее въ томъ, что бы, между гребешкомъ подвздошныхъ костей и лонною дугою, обнаженную, но не вскрытую, брюшину, помощію тупыхъ орудій, оп-

дѣлится до самаго рукава маточнаго, и попомъ разрѣзаетъ рукавъ эяшнъ, или нижнюю часть матки. — Самая также операція этого рода, *Pit-сеноми* произведенная и весьма неблагополучный исходъ имѣвшая, описана въ Heidelbergер Klinischen Annalen. Bd. I.

§ 1279. Что касается до величины разрѣза, то онъ въ брюшныхъ покровахъ всегда долженъ имѣть отъ $6\frac{1}{2}$ до 7 дюймовъ длины; напрошивъ того, разрѣзъ матки можетъ простираться почти только до $4\frac{1}{2}$ дюймовъ; однакожь всегда полезнѣе будетъ то, чтобы, при довольно большой величинѣ младенца, сдѣлать лучше нѣсколько большій, нежели слишкомъ малый разрѣзъ: потому что этимъ опвращается чрезвычайно непріятная необходимость разширенія разрѣза тогда, если онъ, при выниманіи младенца, окажется слишкомъ малъ для нѣкоторыхъ частей его.

§ 1280. Когда всѣ эти приготовленія окончены, помощники размѣщены и роженица положена на постель, опредѣленную для операціи: то Операторъ сѣзновится съ правой стороны ея и означаетъ чернилами направление, преимущественно же конечную точку разрѣза на брюшныхъ покровахъ; а прошивоспоащій помощникъ кладетъ поперечно руки свои на брюхо, надъ дномъ матки, удерживаетъ матку и препящивуетъ выпаденію кишекъ, или сальника въ разрѣзную рану. За симъ Опера-

поръ образуешь, при содѣйствіи помощника своего, по срединѣ на линіи разрѣза поперечную, большую складку кожи, берешь брюшнѣйшій бистурей и за однимъ разомъ разрѣзываешь складку эту, продолжая разрѣзъ до конечныхъ почекъ и отдѣляя брюшные покровы до самой брюшины. Если при этомъ окажется кровоизлітіе, то, прежде нежели далѣе поступимъ, нужно оное остановить посредствомъ губки, омоченной въ холодную воду, смѣшанную съ небольшимъ количествомъ вина, или водки, либо же, если это недоступно, чрезъ перевязываніе кровоизлівающихъ сосудовъ.

Примѣчаніе. При разрѣзѣ мапки, произведенномъ мною эшимъ образомъ, одно только употребленіе выше показаннаго, ручнаго, приѣма совершенно достаточно было для предотвращенія выпаденія кишки, или сальника. При всемъ томъ однакожь я не могу безъ вниманія оставить способъ, предложенный Професс. Грефе *) для этой цѣли и состоящій въ томъ, что при большия, въ длину одинъ футъ имѣющія, губки сперва погружаются въ теплую воду, и потомъ по окружности мапки прижимаются около мѣста, назначеннаго для разрѣза, что обыкновенно могушь довольно хорошо выполнить два помощника.

§ 1281. Потомъ приступаемъ къ вскрытію брюшины, которая сперва, на верхнемъ краѣ раны, разрѣзывается брюшнѣйшимъ бистуреемъ, на одинъ дюймъ въ длину; послѣ чего указательный и средній персты лѣвой руки, на-

*) Прив. выше сочин. Стр. 15.

мазанные масломъ, вкладываются въ рану, и по перспамъ эшимъ вводятся цуговчатый, прямой бисшурей съ шѣмъ, чшобы разрѣзъ брюшины, слѣдуя по направленію разрѣза брюшинныхъ покрововъ, увеличить; но только при этомъ верхушки персповъ лѣвой руки всегда должны предшествовать оспроконецію ножа, дабы преимущественно мочевый пузырь охранять.

§ 1282. Вскорѣ показывается синекрасная мапка въ разрѣзной ранѣ; помощникъ удваиваетъ вниманіе свое съ шѣмъ, чшобы отвлечь выпаденіе сальника, или извивовъ кишекъ, а Операторъ вторично беретъ брюшинный бисшурей для сдѣланія разрѣза въ мапкѣ. Для этой цѣли на шомъ мѣстѣ, которое признано какъ самая верхняя граница мапочной раны, существо мапки раздѣляется до самыхъ плевъ плода [бѣловашый цвѣтъ означаетъ близость плевъ яйца; однакожь если въ ранѣ лежатъ послѣдъ, то, какъ я убѣдился при вскрытіи одной, въ концѣ беременности умершей, особы, различіе существа мапки отъ существа послѣда бываетъ нѣсколько затруднительнѣе]; потомъ вводятся жолобоватый зондъ, а на немъ прямой бисшурей, съ шѣмъ, чшобы рану разширить до потребной въ подлежащемъ случаѣ длины; послѣ чего обращаемся къ выведенію младенца.

§ 1283. При этомъ вспрѣчается двоякій слу-

чай; т. е. либо мѣсто прикрѣпленія послѣда благополучно избѣгаешся, либо же рана наполняется всею поверхностію, или часпію послѣда; въ каковомъ случаѣ, шакъ какъ въ споронѣ послѣда обыкновенно проходятъ самыя большіе, венозные сосуды, кровотеченіе, при разрѣзѣ существа машки, бываетъ гораздо сильнѣе. — Между шѣмъ однакожь опыты доказалъ, что во многихъ случаяхъ всевозможная оспорожностъ, напр. разрѣзываніе брюха именно на шомъ иѣспѣ, гдѣ часпи младенца всего явственнѣе ощущающся, или [шакъ какъ послѣдъ чаще прикрѣпляется къ правой споронѣ] разрѣзываніе брюха болѣе въ лѣвой споронѣ, — вовсе недостаточны для шого, чтобы совершенно опклонишь это непріятное обшюпательство; а потому и нужно всегда быть въ готовности для такого случая.

§ 1284. Первое, что при такихъ обшюпательствахъ нужно замѣнить, есть то, чтобы Операторъ, чрезъ появляющееся сильное кровотеченіе, не удерживался отъ предпринятія всего нужнаго къ ускоренію выведенія младенца. Посему если послѣдъ занимаетъ малую шолько часпѣ разрѣзной раны, то всего полезнѣе будетъ то, чтобы въ этой споронѣ послѣдъ еще нѣсколько ошдѣлишь, и потомъ, разорвавъ плевы яйца, тотчасъ приступишь къ выведенію младенца, по способу, ниже сего описанному; напрошивъ шого, если послѣдъ совершенно

наполняетъ разрывную рану, по выведение младенца бываетъ сопряжено еще съ большими затрудненіями. Съ одной стороны, здѣсь предложено, чтобы самый послѣдъ предлежащій разрѣзать, и такимъ образомъ проложить себѣ путь къ младенцу; однакожь предложеніе такое, по причинѣ увеличивающагося при этомъ кровоизліянія и наспупающей опасности для младенца, никакъ нельзя одобрить. Посему лучше, можетъ быть, было бы то, чтобы и въ семъ также случаѣ послѣдъ опредѣлить отъ мапки столько, сколько нужно для прохода къ плевамъ яйца, въ самомъ же крайнемъ случаѣ послѣдъ удалить изъ мапки прежде выведенія самого младенца; если не будетъ, можетъ быть, всего полезнѣе то, чтобы, при такихъ обстоятельствахъ, сколько можно, цѣлое яйцо съ младенцемъ, послѣдомъ и плевами вывесить [когда воды прежде того испражнены] изъ полости мапки.

§ 1285. Напроливъ того, если мы были такъ счастливы, что при разрывѣ этомъ избѣжали мѣсна прикрѣпленія послѣда, по выведение младенца бываетъ гораздо легче. Именно же тогда нужно немедленно вскрыть плевы яйца, и если младенецъ лежитъ спинкою вверхъ, охватить сперва поясницу, или, еще лучше, плечики и заплылочную сторону, и такимъ образомъ скоро вывесить его изъ мапки; если же брюшная поверхность обращена кпереди,

по сперва охватывающія ножки, или ручки; всегда однакожь нужно смотрѣть на то, чтобы не замедлять выведенія головки, и чрезъ то не подать повода къ ущемленію ея въ ранѣ [при наступающихъ сжиманіяхъ матки]. Впрочемъ, особенный образъ охватыванія и выведенія младенца изъ матки, въ частныхъ случаяхъ, весьма измѣняется по встрѣтившимся каждый разъ обстоятельствамъ, а потому здѣсь и не можешь быть ближе показанъ.

§ 1286. Когда младенецъ выведенъ изъ матки, пуповина перевязана и опдѣлена, и когда уже одному помощнику поручено дальнѣйшее попеченіе о младенцѣ; то, во всякомъ случаѣ, нужно также и послѣдъ удалить нѣмъ же самымъ нушемъ: ибо хотя и предложено, чтобы послѣдъ оспавлялъ, и подавивъ матку болѣе книзу, въ правъ *], ожидавъ выхода его по обыкновенному пупи, однакожь предложенію такому противорѣчаешь слишкомъ многія обстоятельства. Именно же надобно опасаться, что, во первыхъ, поврежденная матка не будетъ имѣть силы, потребной для правильнаго опдѣленія послѣда; во вторыхъ, что при остающемся еще значительномъ распряженіи матки рана ея недоспапочно соединится; и въ третьихъ, что даже изверженіе послѣда въ брюшную полость,

*) См. объ этомъ первое изъ трехъ родовспомогательныхъ сочиненій Виганда. Гамбургъ. 1812.

при сильнѣйшихъ сжиманіяхъ мапки, не совсѣмъ невозможно.

§ 1287. Когда наконецъ мапка совершенно опорожнена, то, сколько можно болѣе, надобно брюшную полость и мапку очистишь отъ излившейся крови и т. п., употребляя для этого губку, омоченную въ тепловатой водѣ, смѣшенной съ небольшимъ количествомъ вина, и наблюдая при томъ, чтобы губы раны мапочною надлежащимъ образомъ соединились и не ущемили никакихъ постороннихъ частей; послѣ чего нужно также приспустивъ и къ соединенію брюшныхъ покрововъ, разделенныхъ чрезъ Лапаротомію. Соединеніе это можно про- известъ либо чрезъ одни только липкіе пла- стыри и бинты, либо же чрезъ кровавый шовъ. Въ пользу перваго способа говорить то, что здѣсь не дѣлаются проколы, не рѣдко воз- буждающіе сильную боль и при томъ увеличи- ваящіе опасность воспаленія брюшины; что также нѣтъ недосапка въ примѣрахъ, гдѣ операція эта, безъ кроваваго шва оконченная, имѣла весьма счастливый исходъ *). Напро- тивъ того, въ пользу послѣдняго способа го- воришь то, что здѣсь и при меньшей массѣ покрововъ соединеніе раны можетъ быть на- дежнѣе произведено, и въ случаѣ счастливаго исхода [который также и при этомъ способѣ

*) Такъ въ вышеприведенномъ было случаѣ, гдѣ операція эта дважды произведена на одной и той же женщинѣ.

насто замѣчаемъ былъ], скорѣе совершается. — Но что касается до того предложенія, чтобы также и малочную рану, по крайней мѣрѣ, въ брюшинѣ сшивать, то это никакъ нельзя одобрить.

§ 1288. Сообразивъ все, конечно надобно въ некоторую пользу для состоянія роженицы признать въ томъ, когда можно избѣжать кровавыхъ швовъ; что всего скорѣе достигается тогда, если вялые брюшные покровы можно легко соединить. Ипакъ рана въ этомъ случаѣ сшивается длинными, липкими пластырями, покрываеися приличнымъ плюмасо, въ нижній уголъ ея вляется бурдоненъ, а съ обѣихъ сторонъ раны прикладываются два компресса; послѣ чего вся перевязка укрѣпляетися соединительнымъ бинтомъ, и роженица доспавляется покойное, въ бокъ наклоненное, положеніе въ постели. — Нѣкоторые (*Штейнъ, Вигандъ*) совѣтовали еще при этомъ мапку, чрезъ компрессы и бинты, давить болѣе книзу, въ малый плазъ, дабы такимъ образомъ не допустить ущемленія кишокъ и другихъ частей въ рану ея; но можно ли ожидать истинной пользы отъ способа этого, равно какъ отъ предложеннаго также положенія на брюхѣ, въ коемъ должна больная [дабы облегчить истеченіе влаги изъ раны] оставаться, — это долженъ еще опытъ рѣшить. Напротивъ того, если находимъ, какъ-то въ наибольшей части случаевъ бываетъ,

что кровавые швы необходимо нужны, но для этого избираются всего лучше, по совету *Грефе*, выше упомянутыя, плоскія, въ 2^{'''} шириною, иглы съ поперечными ушками [коихъ проколъ причиняетъ менѣе боли и воспаления, потому что производить малыя, разрывныя раны], равно какъ при, въ 8^{'''} длиною, куска также вышеупомянутой пшесемки, и такимъ образомъ накладываются при шва, въ равномъ разстояніи и припомъ такъ, что послѣдній шовъ лежитъ на 1½^{'''} надъ концемъ разрывной раны; послѣ чего холстинный лоскутокъ, въ 4^{'''} шириною, наложенный на верхушку указательнаго перста, чрезъ нижній уголь раны продвигается между машкою и брюшною спиною, дабы испеченіе влаги направилъ кнаружи. Этотъ лоскутокъ, равно какъ и концы пшесемки должно укрѣпить липкими пластырями. Для подкрѣпленія дѣйствія швовъ *Грефе* советуетъ взять опять 4 до 5, въ 1½^{'''} шириною, пластырныхъ полосокъ такой длины, чтобы онѣ полтора раза обходили брюхо; первая изъ этихъ полосокъ серединою своею придавливается на спину, на ладонь выше верхняго угла раны, и потомъ обоими концами своими проводится кпереди, такъ чтобы концы эпит крестообразно пересѣкались на ранѣ; такимъ же образомъ прикладываются и прочія полоски, но припомъ нижній уголь раны оставляется свободнымъ и покрывается плюмасо, намазаннымъ восковою

мазью (Ceratum), а наконецъ плюмасы эпо укрѣпляется липкими пластырями. Въ заключеніе перевязки эпой, не шуго накладывается вышеупомянутый, широкій, холстианный поясъ.— Чшо касается до *Автенритова* при кровавомъ швѣ предложенія, принятаго также *Цангоми* *) и состоящаго въ томъ, чшобы иглы уже прежде вскрытія брюшины вкалывать въ края раны брюшныхъ покрововъ, и чрезъ шо имѣть возможность, пошчасъ по опорожненіи матки, зашпануть швы: шо эпо должно клониться къ шой цѣли, чшобы, чрезъ сбереженіе брюшины и сокращеніе вліянія воздуха на оную, доспавить болѣе благопріятный исходъ операціи.

Я имѣлъ случай испытать практическую пользу предложенія эпого при Цезарскомъ разрѣзѣ, сдѣланномъ мною 1826 года; и я дѣйствительно нашелъ оное удобоисполнимымъ, хопя при всей осторожности вельзя было опвратить выскользанія *одной* нитки изъ раны; и такъ какъ предложеніе эпо не представляеть особенныхъ преимуществъ, шо вообще я не рѣшаюсь одобрять оное, а вмѣсто того, опносноительно перевязки, ссылаюсь на вышеупомянутыя предписанія, заимствованныя изъ сказаннаго *Грефова* сичиненія, въ коемъ содержатся полезнѣйшія наставленія объ эпомъ.

*) Darstell. blutig. heilkündiger Operationen. III. Thl. I. Abth. S. 344.

§ 1289. Впрочемъ, весьма важное вліяніе на исходъ операціи этой конечно заключается еще въ Хирургическомъ и преимущественно въ Врачебномъ лѣченіи *послѣ оной*. Именно же послѣдку столь часто смертельный для маперіи исходъ Цезарскаго разрѣза обыкновенно есть, какъ-то выше уже упомянуто, не столько непосредственное слѣдствіе поврежденія [напр. чрезъ кровошеченіе], сколько послѣдствіе разширенныхъ опсправлений послѣродовыхъ: то главное вниманіе Врача должно быть обращено на удаление *вреда этого*.

§ 1290. Инакъ что принадлежитъ, во-первыхъ, до Хирургическаго лѣченія, то оно должно стараться о доспавленіи скорого сращиванія раны. Это достигается 1] чрезъ спокойствіе; а пошому больная, въ первые восемь дней, должна оспаваться подъ надзоромъ Врача, или Хирурга и не оспавлять горизонтальнаго положенія своего; 2] чрезъ удаление всего того, что можетъ раздражать, или раздвигать края раны. Посему перевязку, безъ крайней надобности [куда напр. ущемленіе кишекъ и сальника принадлежитъ], не должно слишкомъ часто возобновлять, но напрошивъ оспавлять оную на нѣсколько дней, и только бурдонетъ ежедневно вынимать, нѣсколько разъ, изъ нижняго угла раны, и кровь, перешедшую въ гнилость, и тной тщателью обмывать тепловатою водою съ примѣсью небольшого количества вина. Если

однако употребленъ вышеупомянутый холщинный лоскутокъ, но и его перемѣнять не нужно. Но не бесполезно, по совѣту *Грефе*, мягкую губку класъ надъ лонною дугою и тщательно перемѣнять оную. Вырыскиванія въ рану, какъ-то нѣкошорые (*Рихтеръ*) совѣшуютъ, должно (съ *Озіандеромъ*) отвергнути, потому что они рѣшительно препятствуютъ скорому сращенію. Если оказывается рвота, или кашель, то должно, во время ихъ, поддерживать рану рукою Хирурга, прикладываемую къ ней съ шѣмъ, чтобы отвратить разрывы швовъ, выпаденія и ш. д.

§ 1291. Что принадлежитъ до врачебнаго вспомошествованія, то оно, въ сущности своей, должно быть противовоспалительное. Посему всѣ сильно раздражающія, горячительныя средства, какъ-то: эфиръ, хина и ш. д., самый даже опій [исключая шѣ случаи, гдѣ нужно уменьшить насупившую рвоту, или поносъ] тщательно должны быть удаляемы, въ первые дни; хотя впрочемъ склонность къ нервнымъ и корчевымъ состояніямъ не должно безъ вниманія оставлять. Напротивъ того, весьма приличны здѣсь легкіе, дѣятельности кожи способствующіе, напитки, какъ-то: бузинный чай, сыворотка и проч., равно какъ средства, уменьшающія раздражительность кишечнаго канала, напр. эмульсія изъ маковыхъ сѣмянъ. Для пищи служатъ легкіе супы, или,

въ теплое время года, холоднаыя похлебки. — Впрочемъ, особеннаго попеченія требуютъ самыя опиравленія послѣродовыя. Чпо касается до послѣродоваго очищенія, то не только дѣтородныя части должны быть часто обмываемы, также какъ и у другихъ родильницъ, но и при маломъ количествѣ и худомъ качествѣ очищенія этого должно употреблять вырыскиванія изъ наливки *flor. Chamomillæ* и *hb. Serpylli*, смѣшиваемой съ небольшимъ количествомъ вина, эссенціи мирры и ш. п. Чпо касается до грудей, то опдѣленіе молока нужно, сколько можно, поддерживать чрезъ теплыя покрывала, прикладываніе сухихъ, лѣкарскихъ банокъ, употребленіе грудныхъ спеколъ и ш. д., и это продолжатъ до тѣхъ поръ, пока, въ дальнѣйшемъ продолженіи лѣченія, будетъ уже возможно и самое приложеніе младенца къ грудямъ; наконецъ, столько же важно надлежащее попеченіе о правильной дѣятельности кожи, кою преимущественно отвращается раздраженное состояніе грудей и брюшины. Опносительное испражненій кишечнаго канала всего лучше бываетъ то, когда испражненія эти слѣдуютъ не прежде, какъ на третій день; въ случаѣ же недоспапка ихъ должно употреблять одни только легкія средства [клизмы, *oleum ricini* и ш. д.].

§ 1292. Если же при всемъ этомъ возникають лихорадочныя состоянія и воспалитель-

ные припадки, то должно, не слишкомъ заботясь о слабости пѣлосложенія [потому что скорѣе убиваетъ больныхъ такихъ воспаленіе, нежели слабость], употребить сильный, противовоспалительный способъ лѣченія, мѣстныя, или общія кровопусканія, селипру и малые приемы сладкой рпуши и вообще поступать такъ, какъ ниже сего будетъ сказано при лѣченіи родильной горячки (*Febris puerper.*). Напротивъ того, если въ дальнѣйшемъ теченіи времени замѣчается худое качество гвоя и упадокъ силъ, какъ слѣдствіе безсильной растопительности: то нужно противъ этого назначать, частію, болѣе питательную діету, частію, внутреннее и наружное употребленіе хины, частію же, умеренные приемы хорошаго вина.

§ 1295. Когда же лѣченіе благополучно совершается, то всегда еще нужно бурдонеть, или холстинный лоскутокъ оставлять въ нижнемъ углѣ брюшной раны, до тѣхъ поръ, пока истеченіе влаги совершенно прекратится; при сниманіи же соединительныхъ плесемокъ должно поступать весьма осторожно, а потомъ, когда даже рана совершенно уже закрылась, избѣгать еще всѣхъ напряженій и долгое время носить на брюхѣ, по совѣту *Грефе*, циркулярные пластыри, или же, по совѣту *Озіандера*, брюшную повязку, плотно соединяющуюся; что преимущественно пребудется тогда, если разрезъ сдѣланъ болѣе на боковой сторонѣ.

О разрьзъ брюха (Gastrotomia).

§ 1294. Подъ операціею эпою, которая иногда означалась такъ же именемъ *несовершеннаго Цезарскаго разрьза*, мы разумѣемъ вскрытіе брюшной полости, либо чрезъ брюшные покровы (Laparotomia), либо же чрезъ сводъ маточнаго рукава (Gastrotomia vaginalis), предпринимаемое съ тѣмъ, чтобы вывести младенца изъ брюшной полости, находящагося тамъ уже во время беременности, или же перешедшаго туда чрезъ разрывъ матки, или маточнаго рукава.

§ 1295. Посему показаніе для эпой операціи есть весьма ясное, и нужно только нѣсколько ближе опредѣлить тѣ случаи, въ коихъ разрьзъ должно производить чрезъ сводъ маточнаго рукава. Эпо требуетъ *только*: 1] при беременностяхъ брюшной полости и наружныхъ беременностяхъ яичника, при коихъ головка младенца опустилась, подлѣ матки, такъ глубоко въ тазъ, что шарообразно растягиваетъ сводъ маточнаго рукава, и пространство таза даетъ поводъ надѣяться, что чрезъ разрьзъ маточнаго рукава младенецъ этимъ путемъ легко можетъ быть выведенъ; 2] при внематочныхъ беременностяхъ, гдѣ послѣ смерти плода нагноеніе напухло, и нарывъ пролагаетъ себѣ дорогу къ своду маточнаго рукава, и тамъ узнается чрезъ зыбленіе.—Напрощивъ

*

ного, въ случаѣ предшествовавшаго разрыва матки, равно также въ большей части внематочныхъ беременностей, единственно назначается только разръзъ чрезъ брюшные покровы, о коемъ посему и будемъ прежде всего говорить здѣсь.

§ 1296. Всѣ приготовленія къ этой Гастропомии не опличаются отъ приготовленій, нужныхъ для Цезарскаго разръза; а потому можно здѣсь не упоминать объ нихъ; равно также разръзъ брюшныхъ покрововъ совершается такимъ же точно образомъ, но только здѣсь нужно оный направлять преимущественно по положенію младенца, припомъ же здѣсь гораздо болѣе, нежели при Цезарскомъ разръзѣ, нужно прилагать величайшее стараніе о томъ, чтобы отвести выпаденіе кишечныхъ извиловъ, что однакожь при всемъ томъ часто случается. Мѣсто разръза, на брюшныхъ покровахъ, должно быть опредѣляемо растяженіемъ брюха и положеніемъ младенца. Въ наибольшей части случаевъ не бесполезно слѣдовать способу, предложенному *Фидлеромъ* [*Rust's Magazin*, В. 2. Hft. 2.], и разръзъ производить на возвышеннѣйшемъ мѣстѣ, съ боку, между *Linea alba* и *Spina ilei super. ant.* Если же находясь уже отверстія нарывовъ, то нужно только расширить оныя. Дальнѣйшее же производство операціи не рѣдко должно весьма измѣняться по обстоятельствамъ. Если разрывъ

мамки предшествовать, то младенец вынимается из брюшной полости, а если и послѣдъ уже прошелъ чрезъ трещину, то и онъ также извлекается; но если послѣдъ остаётся еще въ мамкѣ, и сія послѣдняя сильно сжалась вокругъ него, то нужно послѣдъ извлечь чрезъ мамочный рукавъ. Напрошивъ того, при брюшной беремености хотя младенецъ такимъ же образомъ долженъ быть вынимается, однакожъ отдѣленіе послѣда, если только истинный органъ этого рода образовался, часто бываетъ сопряжено съ гораздо бѣльшими затрудненіями: ибо онъ можетъ соединиться съ брюшиною, такъ что отдѣленіе его не совсѣмъ возможно. Итакъ если, либо по этой причинѣ, или по причинѣ совершеннаго недоснапка послѣда истиннаго, какъ - то напр. было въ случаѣ, *Дейтшелемъ* *) описанномъ, гдѣ увеличенный яичникъ замѣнялъ, по видимому, мѣсто его, — вовсе не возможно отдѣленіе послѣда: то нужно сосуды пуповины, отдѣленные отъ младенца, оставявъ въ ранѣ, до тѣхъ поръ, пока они мало по малу отдѣляются; но это, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ младенецъ давно уже умеръ и перешелъ въ нагноеніе **], не легко обѣщаетъ благополучный для мамы исходъ.

*) C. F. Deutseh, de graviditate abdominali. Halae. 1792.

**) Этимъ образомъ операцію удачно произвелъ *Вейнгартъ* (Beschreibung einer merkwürdigen Operation durch den Kaiserschnitt. Bautzen. 1802.).

Что касается до *предсказанія* при этой операциі, то кажется, что при брюшной беременности и при живомъ младенцѣ вскрытіе брюшной полости чрезъ маточный рукавъ вообще доставляетъ большую надежду на сохраненіе матери: ибо здѣсь, по крайней мѣрѣ, извѣсны примѣры такого сохраненія жизни матери [напр. случай, замѣченный *Кингомъ*; см. *Rust's Magaz. f. d. ges. Hlk. 5. Bd. 5. Hft*]; напрошивъ того, Лапаротомія при этихъ обстоятельствахъ доселѣ всегда влекла за собою смерть матери. — Что однакожъ тамъ, гдѣ умершій, внѣматочный плодъ перешелъ уже въ нагноеніе, предсказаніе при разрѣзѣ брюха бываетъ гораздо благопріятнѣе, нежели при Цезарскомъ разрѣзѣ: то это рѣшительно надобно допустить.

§ 1297. Перевязка и лѣченіе послѣ операциі во всѣхъ случаяхъ должны быть почти тѣ же, какъ и при Цезарскомъ разрѣзѣ; и только въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ послѣдъ, по обстоятельству, въ прежнемъ § упомянутомъ, не можетъ быть удаленъ, часто требующія еще особенные способы, которые однакожъ должны слишкомъ измѣняясь по воспрѣтившимся каждый разъ обстоятельствамъ, а потому и немогутъ быть здѣсь ближе изложены.

§ 1298. Наконецъ, что касается до способа вскрытія брюшной полости чрезъ сводъ маточнаго рукава, или до такъ называемаго ма-

почно-рукавного Цезарскаго разрѣза, но едва ли можно для этого предписать общія правила: ибо и здѣсь также все ближайшее должно быть опредѣляемо встрѣпившимися всякой разѣ обстоятельствами; самый же разрѣзъ свода мапочнаго рукава не сопряженъ съ слишкомъ большими затрудненіями, и послѣ введенія всей руки въ мапочный рукавъ и при надлежащей осторожности, можетъ быть произведенъ помощію бистурея, до самой верхушки закрытаго.

5.

О разрѣзѣ лоннаго соединенія (Synchondrotomia.).

§ 1299. Операция эта первоначально основывалась на ложномъ понятіи о механизмѣ естественнаго хода родовъ, въ слѣдствіе чего полагали, что лонныя кости, во время прохода младенца, всегда должны расходинься одна о другую; а изъ этого родилась идея, что облегченіе родовъ, при узкомъ тазѣ, могло бы быть доставлено преимущественно тѣмъ, еслибы довольно значительное расхожденіе боковыхъ стѣнъ крестцаныхъ возможно было произвести чрезъ раздѣленіе лоннаго хряща. Но какъ предположеніе это есть ложное, то и выведенное изъ онаго слѣдствіе должно быть также не правильное; а потому мы операцию эту, какъ то ниже будетъ показано, вовсе не признаемъ какъ облегчительное средство при родахъ, за-

труднаемыхъ узкою шизою, и только испор-
тически излагаемъ оную, присовокупляя, что
она, можетъ быть, могла бы быть употре-
блена только при заворотѣ матки назадъ, гдѣ
сильное ущемленіе ея вовсе не дозволяетъ впра-
влянія.

§ 1500. Впрочемъ, операція разрѣза лоннаго
соединенія въ первый разъ предложена *Сиголь-*
томъ, 1768 года, въ Парижской Академіи *];
потомъ *Камперъ*, произведши, касательно это-
го, много опытовъ на трупяхъ, совѣтовалъ о-
ную для избѣжанія прободенія головки, при не-
слишкомъ узкомъ шизѣ; а наконецъ *Сигольдъ*,
1777 года, произвелъ оную на одной женщинѣ,
по имени *Сушо*, съ счастливымъ, по видимо-
му, исходомъ для матери и младенца; послѣ
чего операція эта провозглашена какъ средство,
уничтожающее надобность въ Цезарскомъ раз-
рѣзѣ, и Операторъ награжденъ медалью. Въ
послѣдствіи времени, многіе опыты этого рода
успешно явственнѣе показывали бесполез-
ность операціи этой; не смотря однакожъ на
то, многіе Акушеры, напр. *Лероа*, *Манини*,
Джіанини, *Мурзина* и др. производили оную,
даже весьма недавно еще она похваляема была
Ритгенсомъ, *Гардіаномъ* и другими, родовспо-

*) Касательно Исторіи операціи этой см. преимущественно
I. P. Michell's ausführliche Abhandl. ü. d. Schambeintrennung;
и. d. Latein. V. D. Ch. F. Ludwig. Leipzig, 1784.

могательными писателями *]. Чпо же касается до произведенныхъ уже операций эпного рода, то онѣ, частію, непосредственно причиняли смерть матери, а нерѣдко также и младенца, частію же, бывъ совершены при не слишкомъ узкомъ плазѣ, имѣли весьма худыя послѣдствія, какъ-то: мочевые свищи, шаткость костей плаза и пр. Посему хотя защитники операции эпной еще находятся, и даже еще недавно опять умножились: однакожь наибольшая часть свѣдущихъ въ искусствѣ эпномъ людей согласна въ томъ, что въ нѣхъ случаяхъ, гдѣ операция эпна доставляетъ возможность совершенія родовъ, то же самое, и приномъ съ гораздо меньшею опасностію для матери, можно произвести чрезъ прикладываніе щипцовъ, или чрезъ прободеніе головки; что въ другихъ случаяхъ она, по причинамъ, ниже сего излагаемымъ, не можетъ замѣнить Цезарскаго разрѣза; что наконецъ посему всегда должно уклоняться отъ эпной операции, какъ весьма опасной для матери.

§ 1501. Причины же, коими преимущественно доказывается, что раздѣленіе лоннаго соединенія есть операція, совершенно бесполезная для облегченія родовъ младенца, суть слѣдующія: 1] хотя при эпномъ пространствѣ плаза дѣйствительно увеличивается, однакожь

*) См. *Meissner* Forschungen des neunzehnten Jahrh. Thl. I. S. 263 и сл.

въ помѣ именно направленіи, которое и при весьма узкомъ пазѣ обыкновенно бываетъ довольно большое, т. е. въ поперечномъ размѣрѣ; напроливъ того, *соединительный размѣръ* (diam. conjugata), даже при расхожденіи лоннаго соединенія отъ одного до двухъ дюймовъ, едва нѣсколькими только линіями увеличивается. 2] Связи паза нерѣдко чрезъ то повреждаются совершенно неизлѣчимымъ образомъ, лонное соединеніе трудно срастается, крестцовыя и подвздошныя связи даже разрываются, и послѣ того оспаается шаткость паза и хроманіе. 3] Не смотря на производимое расхожденіемъ этимъ увеличеніе пространства паза, роды младенца [по выше сказанной причинѣ] никакъ не совершаются сами собою, и для окончанія ихъ нужно [какъ-то показали многіе примѣры] *) употребить другія, вспомогательныя средства, родовспомогательныя щипцы и т. д. (кои конечно должны весьма вреднымъ образомъ дѣйствовать на поврежденный пазъ). 4) Обыкновенно при этой операціи мочевой пузырь и мочеиспускательный каналъ повреждаются, такъ что отъ этого должны произойти воспаленіе и омертвѣніе ихъ, или мочеые свищи.—Итакъ изъ всего сказаннаго довольно видно, что, частію, операція эта ни-

*) Надобно прочесть, напр., отвратительную исторію совершения родовъ, сообщенную *Б. Герардоли*, въ прибавленіи къ второму изданію его *Anfangsgründe der Geburtshülfe*. Münster. 1781.

какъ не можетъ замѣнить Цезарскаго разрѣза, частію же, что вообще она вовсе не прилична для облегченія родовъ младенца.

§ 1502. *Впрочемъ, образъ, по коему производилась операція эта, есть слѣдующій:* сперва требующся нѣкоторыя пригововленія, состоящія: 1) въ устройствѣ обыкновенной, поперечной постели съ не высокою опорою для спины; 2) въ размѣщеніи помощниковъ, нужныхъ для держанія роженицы и для подаванія инструменповъ; 3) въ надлежащемъ расположеніи всего прибора, нужнаго при обыкновенныхъ родахъ, и въ заготовленіи прочихъ, вспомогательныхъ средствъ для извлеченія младенца, куда принадлежатъ напр. родовспомогательные щипцы; 4) въ заготовленіи инструменповъ, потребныхъ для самаго разрѣза соединенія лоннаго, куда принадлежатъ: одинъ брюшистый, и одинъ довольно крѣпкій, прямой, пуговчатый биспурей, вмѣстѣ съ мужескимъ кашеперомъ и (на случай окосненія лоннаго соединенія) пила; 5) въ заготовленіи двуглаваго бинта, корпіи, липкихъ пластырей и описаннаго при Цезарскомъ разрѣзѣ прибора для остановленія кровотеченія, очищенія раны и ш. д. — При самомъ же производствѣ операціи эшой сперва вводится кашеперь для опорожненія мочевого пузыря; потомъ одинъ помощникъ охватываетъ рукоятку кашепера, держащъ оную въ бокъ, и такимъ образомъ подавляетъ мочеиспу-

скапелъный каналъ въ противоположную сторону; послѣ того кожа на вевериной горкѣ раздѣляется, выпуклымъ биспуреємъ, сверху внизъ, чрезъ что обнажается самое соединеніе лонное; за симъ берется прямой биспурей для того, чтобы самое соединеніе лонное оспорожно, и не прикасаясь къ кости, разрѣзать (при чемъ въ особенности нужно также раздѣлить внутрѣнную, сумочную связку, остерегаясь отъ поврежденія мочеиспускательнаго канала); и вскорѣ попомъ замѣчается расхождение лонныхъ костей. Если послѣ того роды совершились либо силою пошугъ, или чрезъ искусственное извлеченіе: то лонныя кости оспорожно, при щипательномъ отворачиваніи ущемленія всѣхъ мягкихъ частей, опять сближаются между собою; рана соединяется полосками липкаго пластыря, попомъ накладывается надежный бинтъ, и родильницѣ предписывается соблюденіе спрощайшаго спокойствія; дальнѣйшее же лѣченіе раны должно располагать по правиламъ Хирургіи.

§ 1505. Въ видѣ прибавленія къ ученію о разрѣзѣ лоннаго соединенія, должны мы упомянуть и о такъ называемомъ *разрѣзѣ таза* (Pelviotomy), подъ коимъ разумѣется разрѣзъ костей таза на многихъ мѣстахъ [напр. на обѣихъ сторонахъ лонной дуги, вѣшней лонной и сѣдалищной кости]. Однакожъ операція эта предложена только *Аиткеномъ* и *Галбіати*

съ тѣмъ, чѣобы и при совершенно узкомъ пространствѣ обойтись безъ Цезарскаго разрѣза; но никому изъ истинно—свѣдущихъ людей не можетъ прійти на мысль по, чѣобы производить операцію этого рода.

III.

ОБЪ ИСКУССТВЕННОМЪ ОТДѢЛЕНІИ И ИЗВЛЧЕНІИ ПОСЛѢДА.

I.

Объ искусственномъ отдѣленіи послѣда.

§ 1504. Искусственное, помощію рукъ производимое, отдѣленіе послѣда отъ мапочной поверхности есть операція весьма трудная, требующая особенной осмотрительности и осторожности; а по причинѣ столь легко присоединяющихся къ этому кровопеченій, воспаленій, родильной горячки, гнилостности и даже поврежденія мапки, она часто можетъ мгновенно, или вскорѣ сдѣлаться опасною для родильницы. Кромѣ того, затрудненіе здѣсь не мало увеличивается также и по тому, что не возможно сослѣдовать довольно опредѣленнымъ и для всѣхъ частныхъ случаевъ достаточнымъ постановленіямъ о показаніяхъ къ операціи этой. Преимущественно же разумѣется это о различныхъ родахъ замедленія въ выходѣ послѣда,

гдѣ лѣченіемъ часто долженъ располагать одинъ только вѣрный, всѣ обстоятельства доспазочно соображающій, практическій навыкъ Врача: ибо невозможно съ точностію опредѣлить по время, по истеченіи коего послѣдъ, не опдѣляющійся самъ по себѣ, долженъ быть искусственно опдѣленъ; равно также нельзя означить извѣстное, какое-либо качество крови, по коему бы Акушеръ получалъ право на производствѣ операціи сей.—Это относится къ надлежащему опредѣленію той почки зрѣнія, съ коей должны мы разсмапривать нижеслѣдующія показанія.

§ 1505. *Показаніемъ* къ искусственному опдѣленію послѣда бываетъ: 1) прикрѣпленіе его къ маточному рыльцу [одно изъ вѣрныхъ показаній]; 2) неправильно крѣпкое прикрѣпленіе послѣда чрезъ сухожильныя волокны; 3) частное, воспослѣдовавшее уже, опдѣленіе его при появленіи значительныхъ, динамическими средствами не прекращаемыхъ, кровопеченій; 4) выворотъ матки, если шолько особенныя обстоятельство не побуждаютъ болѣе къ вправливанію матки, при прикрѣпленномъ еще къ ней послѣдѣ.

§ 1506. *Предсказаніе* располагается, частію, по обстоятельствамъ, пребующимъ операціи этой, частію же, по осмотрипельности при производствѣ ея. Слѣдственно, въ первомъ отношеніи, предсказаніе бываетъ не бла-

гопріятное при сильномъ кровотеченіи, корчевомъ ущемленіи послѣда, при опорванной уже пуповинѣ, весьма крѣпкомъ прикрѣпленіи его, сильномъ сжатіи маточнаго рыльца, при находящемся уже воспалительномъ раздраженіи матки, при общей слабости тѣла и т. д. Напротивъ того, противоположныя отношенія доставляютъ болѣе благопріятное предсказаніе.

§ 1507. *Приготовленія*, нужныя для этой операціи, состоятъ: 1] въ устройствѣ приличной постели для роженицы, которая должна находиться либо на кровати, съ довольно возвышенною припомъ крѣпцовою спороною, либо же на поперечной постели; послѣднее предпочитается особенно въ весьма трудныхъ случаяхъ и тамъ, гдѣ должны быть попомъ принимаемы другія, родовспомогательныя операціи, какъ-то бываетъ при *прикрѣпленіи послѣда къ маточному рыльцу*. 2] Сюда принадлежитъ опорожненіе *могезаго пузыря* [приготовленіе это особенно нужно помнитъ: ибо я многократно замѣсилъ, что одно только давленіе, производимое весьма растяженнымъ пузыремъ, значительнo содѣйствовало къ задержанію послѣда]. 3] Попеченіе о надлежащемъ отвореніи маточнаго рыльца [посему если оно еще не отворено, то должно быть искусственно разширяемо]. 4] Заготовленіе впрыскивательнаго сифона, наполненнаго тепловатою,

правяною наливкою, смѣшенною съ уксуомъ и виномъ, или водкою [по причинѣ частаго появленія кровопеченій]. 5] Заготовленіе прочихъ лѣкарствъ, потребныхъ при кровопеченіи, обморокѣ и т. д., и вмѣстѣ съ симъ запасъ olei Hyoscyami, или опійной мази.

§ 1508. Производство операціи этой изменяется по обстоятельствамъ. Если младенецъ родился уже; и если посему совершенное отдѣленіе послѣда назначается для извлеченія его: то сперва избирается рука соотвѣтственно положенію послѣда, такъ что если послѣдъ прикрѣпленъ къ правой сторонѣ, то избирается лѣвая,—а при прикрѣпленіи его къ лѣвой сторонѣ—правая рука; при прикрѣпленіи же послѣда къ передней, или задней стѣнѣ употребляется та, или другая рука. За симъ рука готовится такъ, какъ для поворота; именно же [по снятіи верхняго плащя и по обнаженіи передняго плеча] она конусообразно складывается и снаружи намазывается масломъ, а потомъ, при взятіи въ другую руку и легкомъ натягиваніи пуповины, осторожно проводится, по выше упомянутымъ правиламъ, въ манжочный рукавъ и чрезъ манжочное рыльце, гдѣ нужно отыскивать часнѣ послѣда, наиболѣе уже отдѣлившуюся. Отсюда рука, плоско сложенная, продвигается между послѣдомъ и манжкою, такъ чтобы спинка ручная обращена была къ внутренней стѣнѣ манжки; и

тогда обѣ поверхности, одна опъ другой, опдѣляются чрезъ осторожное оплупливаніе, при чемъ, если послѣдъ прикрѣпленъ болѣе къ передней спѣнѣ, можно съ пользою употребить также и большой перептъ.—Совершенно опдѣленный послѣдъ охватывается рукою и осторожно выводится изъ дѣтородныхъ частей.

§ 1509. Операция эта затрудняется иногда: 1] чрезъ то, что матка качается въ разныя стороны; и тогда нужно, чтобы помощникъ приложенною плоско рукою снаружи удерживалъ матку неподвижно. 2] Чрезъ корчевое сжиманіе [сѣуженіе] въ маточномъ рыльцѣ, или же въ самой полости матки; состояніе это требуетъ современнаго употребленія динамическихъ, внутреннихъ средствъ (*Orium*, *Castoreum*, *Liq. C. C.*, *Valeriana*), и должно быть удаляемо по правиламъ, изложеннымъ при искусственномъ опвореніи маточнаго рыльца. 3] Чрезъ крѣпкую, сухожильную связь между маткою и послѣдомъ; сухожилья такіа должно мало по малу либо раздавливать перешаами, либо, если они слишкомъ крѣпки, вылуцивать изъ существа послѣда, иногда же и оставляать, въ каковомъ случаѣ они поспешенно испражняются съ послѣдородовымъ очищеніемъ; но никогда не должно насильственно опрывать ихъ. 4). Чрезъ то, если пуповина опорвана; въ такомъ случаѣ хопя, въ сущности, требуется

способъ, выше описанный, однакожь нужна припомъ и та оспорожность, чтобы не смѣшати послѣдъ съ другими частями, напр. съ припухшими губами мапочнаго рыльца, равно также чтобы опъискаши часть послѣда, наиболѣе опдѣлившуюся.

§ 1510. Напротивъ того, если послѣдъ прикрѣплень къ мапочному рыльцу, если слѣдственно опдѣленіе послѣда требуется прежде родовъ младенца: тогда нужно опдѣляти оный не болѣе, какъ столько, сколько нужно для проведенія руки къ младенцу. Посему когда все приготоовлено не только для опдѣленія послѣда, но также и для повороша и извлеченія младенца, тогда та рука, кошорая, судя по положенію младенца, наиболѣе удобна для повороша, складывается конусообразно и вводиться въ дѣпородныя части, съ тѣмъ, чтобы опъискаши спорону послѣда, всего менѣе прикрѣпленную [при совершенно центральномъ прикрѣпленіи послѣда къ мапочному рыльцу часто конечно вовсе не возможно опредѣлиши это, и тогда должно только избрати по направление, въ коемъ всего лучше можно дойти до ножекъ] и отсюда, по способу, изложенному въ § 1508., опдѣлиши столько послѣда, сколько нужно для надлежащаго проведенія руки внутрь; за симъ должно приступити къ разрыву плевъ яйца, поворошу и извлеченію младенца, а слѣдственно опдѣленіе и выведеніе

послѣда оставивъ до совершеннаго окончанія родовъ младенца.

2.

Объ извлеченіи послѣда изъ полости матки.

§ 1511. Операция эта, въ большой части случаевъ, должна слѣдовать за отдѣленіемъ послѣда; иногда однакожь она требуется при наступившемъ уже отдѣленіи послѣда, какъ скоро сей послѣдній лежитъ надъ маточнымъ рыльцемъ такъ высоко, что не можетъ быть удаленъ обыкновеннымъ образомъ. Показанія къ сему возникаютъ: 1) при двойняхъ, когда, по рожденіи перваго младенца, послѣдъ его отдѣляется самъ и ложится на маточное рыльце, и чрезъ то препятствуетъ роженію втораго младенца. 2] При значительномъ кровоизлитіи, происшедшемъ опъ слабости; здѣсь послѣдъ извлекается съ тѣмъ, чтобы облегчить дѣйствіе приличныхъ средствъ (именно же вырскиваний] на внутреннюю поверхность матки и доставить ей болѣе пространства для сжиманія. 3] Когда младенецъ родился обмершій, и мы желаемъ вмѣстѣ съ нимъ положить въ ванну и послѣдъ; но при этомъ признаки отдѣленія послѣда должны уже вполне обнаружиться.

§ 1512. Самый способъ извлеченія послѣда есть довольно простой: женщина остается въ

обыкновенномъ своемъ положеніи, съ нѣскольکو возвышенною, крестцовою споровою; рука проводилась также, какъ сказано при оплѣвленіи послѣда, и когда она такимъ образомъ довольно высоко продвинулась, то захватывается послѣдъ и оспорочно выводитъ оный изъ дѣтородныхъ частей. Вредно бываетъ то, когда одна только часть послѣда захватывается и сильно прищипывается; по этой же слѣдственнo причинѣ, не должно употреблять особенныхъ щипцовъ для извлеченія послѣда. Въ тѣхъ только случаяхъ, гдѣ, можетъ быть, оспапокъ послѣда лежатъ внутри сжавшагся уже мапючнаго рыльца, можно употребить какое-либо орудіе; и для этого похвалялось *Озіандерово* разширительное орудіе, плоско зубчатое и напильное на внутренней своей поверхности; поелику же, при такомъ устройствѣ, инструментомъ этимъ не совсѣмъ можешь служить какъ разширительное орудіе, припомъ же и прочая форма его не соотвѣтствуетъ щипцамъ, назначаемымъ для извлеченія послѣда: то я, за нѣсколько лѣтъ предъ симъ, предложилъ особенное орудіе для этой цѣли *), и потомъ съ пользою употреблялъ оное особливо для извлеченія оспапковъ незрѣлаго яйца. Однакожъ и въ этихъ случаяхъ, равно какъ при извлеченіи послѣда, принадлежащаго весьма ма-

*) См. Табли. III. Фиг. XIV. и мои Abhandl. z. Lehre von Schwangerschaft u. Geburt. I. Abtheil. S. 213.

фев: аи
то ккккк

два перста, вложенные въ маточ-
дѣйствишельно могутъ составить
её орудіе.

III.

ОБЪ ИСКУССТВЕННОМЪ СОВЕРШЕНІИ ВСЕГО ХО-
ДА РОДОВЪ.

Насильственное совершеніе родовъ.

(Accouchement forcé.)

§ 1515. Мы разумѣемъ подъ этимъ рядъ раз-
личныхъ, въ особенности уже описанныхъ,
операций, при коихъ за искусственнымъ разши-
реніемъ маточнаго рыльца слѣдуетъ разрывъ
плевъ лица, поворотъ и извлеченіе младенца,
равно также отдѣленіе и извлеченіе послѣда.
Это можно предпринимать либо во время бе-
ременности, или же при самомъ началѣ періода
родовъ; всегда однакожь операція эта осмѣается
весьма опасною какъ для матери, такъ и для
младенца; а потому чрезвычайно мало только
есть такихъ случаевъ, гдѣ операцію эту дол-
жно безусловно предпринимать.

§ 1514. Между всѣми же обстоятельствами,
кои въ прежнее время разсматриваемы были
какъ *показанія* къ предпринятію насильствен-
наго совершенія родовъ, кажется, послѣ болѣе

почнаго разсмотрѣнія, что почти единствен-
но и исключительно *только сильное, ника-
кими другими образомъ неукротимое, кро-
воотеченіе* есть по обстоятельству, при коемъ
вообще нельзя обойтись безъ этой операціи. Впро-
чемъ, происхожденіе кровошеченія такого бы-
ваетъ весьма различное; именно же можетъ
оно произойти отъ прикрѣпленія послѣда къ
маточному рыльцу, отъ преждевременнаго
отдѣленія послѣда при наступленіи прежде-
временныхъ родовъ, воспослѣдовавшихъ отъ на-
сильственнаго сотрясенія; даже сюда принад-
лежатъ кровошеченія изъ другихъ органовъ,
какъ скоро они бываютъ весьма сильныя и
находясь въ такой связи съ беременностію,
что прежде окончанія родовъ не могутъ быть
удалены.

§ 1515. Кромѣ сихъ, различныхъ видовъ кро-
вошеченія, поводомъ къ этой операціи могутъ
быть судороги, появляющіеся во время бере-
менности, или при началѣ родовъ, равно какъ
и обмороки, апоплексическіе припадки и т. д.,
угрожающіе опасностію; коль скоро дѣйстви-
тельно можно показать непосредственную связь
этихъ болѣзненныхъ состояній съ беременно-
стію, и употребленіе другихъ средствъ, при-
личныхъ для случаевъ сего рода, осталось
безполезнымъ. — Напротивъ того, что касается
до того предложенія, чтобы, чрезъ насильст-
венное совершеніе родовъ прежде надлежащаго

окончанія беременности, избѣгнувъ слишкомъ трудныхъ родовъ, или даже Цезарскаго разрыва: по доказательству, представляемая разсудкомъ и (къ сожалѣнію!) шакже опытомъ, совершенно опровергающъ оное, шакъ что предложеніе это никакъ нельзя сравнить съ искусственнымъ производствомъ преждевременныхъ родовъ чрезъ ранній разрывъ плевъ яица. Наконецъ, насильственное совершеніе родовъ столь же мало пребуется при одномъ только слишкомъ долговременномъ продолженіи беременности и при возникающихъ, можетъ быть, опъ иного припадкахъ: ибо здѣсь, во всякомъ случаѣ, должно предпочипать операцію разрыва плевъ яица, производимую при зашворенномъ еще мапчномъ рыльцѣ, или же постепенное разширеніе мапчнаго рыльца посредствомъ корпіи, производимое съ тѣмъ, чтобы возбудить родовые пошуги.

§ 1516. Образъ, по коему производится насильственное совершеніе родовъ, не пребуется никакихъ дальнѣйшихъ поясненій: пошому что все, нужное при этомъ, изложено при каждой, отдѣльной части операціи сей; однакожь нужно еще какъ главное правило принять, чтобы всегда, когда только можно, безъ вреда, предославивъ силамъ напуры окончаніе родовъ, или спшшествованіе имъ, всѣми мѣрами воздерживаться опъ искусственной помощи. Посему если напр. опвореніе мапчнаго рыльца, по крайней

мѣръ, до извѣстной степени можешь, само по себѣ, совершиться безъ вреда для матери, или младенца: но никакъ не должно искусственнымъ образомъ разширять оное. То же самое разумѣется объ извлеченіи послѣда и п. д. — Именно однимъ только эшимъ образомъ можно иногда доставить предсказаніе, сколько нибудь благопріятное для матери и младенца, и удаливъ весьма опасный исходъ, который операція эта нерѣдко имѣла.

ИЗЪЯСНЕНІЕ

Таблицъ, второй и третьей.

Таблица II.

Исторія перваго развитія человѣческаго плода, представленная въ *идеальныхъ* изображеніяхъ, основанныхъ на человѣческой и сравнительной Анапоміи [припомъ весьма увеличенныхъ].

Фиг. I. Первый зачатокъ яйца, послѣ вступленія его въ мапку. а. Желтковый пузырь [кишечный пузырь, пупочный пузырь]. б. Наружная [сосудистая] оболочка (Chorion), на которой показывающія всасывающія волокны. с. Зачатокъ зародыша.

Фиг. II. Зачатокъ яйца, почти по наступленіи второй недѣли беременности. а. Кишечный пузырь. б. Наружная [сосудистая] оболочка, на коей волокна усаживаются всасывающія луковичи (bulbi). с. Сосуды, замѣчаемые на кишечномъ пузырь (Vasa orphalo-meseraica), и припомъ во первыхъ Vena orphalo-meseraica какъ корень воронной вены]. d. Дѣтская [водная] плева (Amnion), образующаяся вокругъ зачатка зародыша [позвоночный столбъ, Carina], плотно еще прилежащаго къ кишечному пузырю.

Фиг. III. Зачатокъ яйца, почти по наступленіи четвертой недѣли беременности. а. Ки-

шечный пузырь, который теперь переходитъ уже въ желудочную кишку (h), простирающуюся подъ пунктомъ сердца, и въ заднепроходную кишку (g). b. Вена и артерія пупочно-брижеечная. c. Мочевая перепонка (Allantois), изъ споронъ плаза произрастающая вмѣстѣ съ пупочными артеріями. d. Зародышъ. e. Дѣтская плева. f. Сосудистая оболочка, на коей всасывающія волокны сильнѣе развиваются (f') въ споронѣ кишечнаго пузыря [какъ бы корни зародыша].

Фиг. IV. Болѣе увеличенный зачатокъ яйца, почти по наступленіи шестой недѣли беременности.

a. Сосудистая оболочка. b. Гораздо большія, всасывающія волокны ея [означающія мѣсто будущаго послѣда]. c. Мочевая перепонка, наполняющая все пространство между сосудистою и дѣтскою, оболочками. d. Дѣтская оболочка или плева. e. Мочевой пропокъ (Urachus). é. Мочевой пузырь. f. Кишечный пузырь. g. Соединительный каналъ между эпимъ пузыремъ и кишкою (Ductus vitello-intestinalis), превращающійся, по мнѣнію Окена, въ червеобразный отростокъ (processus vermiformis). h. Вена пупочная. ii Артеріи пупочныя. [Эти сосуды, прежде того произраставшіе по мочевой перепонкѣ, въ направленіи къ сосудистой плевѣ, теперь вполне распростираются въ сосудистой плевѣ]. l. Вена пупочно-брижеечная [во-

ропная вена]. к. Артерія пупочно-брижеечная (оба сосуда, по всему ходу своему, въ тѣла, начинающіе сроспаться, что въ собственно пупочныхъ сосудахъ происходитъ не прежде, какъ послѣ родовъ). м. Желудочная кишка. м'. Задне-проходная кишка. п. Сердце. о. Зачатокъ верхнихъ конечностей. р. Зачатокъ нижнихъ конечностей.

Фиг. V и VI. Схема, изображающая всасывательныя волокны сосудистой плевры и вѣдряющіяся между эпими всасывательными волокнами дыхательныя сосуды, приподнявшіеся по мочевоѣ плевѣ (с).

Фиг. VII. Схема, объясняющая образование *Membranae deciduae propriae et reflexae* въ беременной маткѣ.

Таблица III.

Фиг. I. а. Обыкновенная родильная подушка, въ прежнее уже время введенная мною въ употребленіе и, между повивальными бабками. Она въ срединѣ набита соломой, вверху покрыва телачимъ волосомъ, а на краѣ вырѣзки (b) обложена лошадинымъ волосомъ и обтянута крѣпкимъ тикомъ. с. Шерстью набитое, кожаное кольцо, которое, посредствомъ кожаной, подвижной петли (d), укрѣплено къ ремню, за-тягиваемому пряжкой (e).—Нижній конецъ ремня этого (f) за-тягивается около ножекъ кровати.

Фиг. II. а. *Озіандерово* разширительное орудіе (*Dilatatorium*) съ моею перемѣною относительно пружины между рукоящками [спереди представленное]. б. Одна пластинка орудія этого, представленная со стороны.

Фиг. III. Простое, безвредное орудіе, употребляемое для разрыва плевъ яйца, въ необыкновенныхъ случаяхъ. а. Орудіе это, спереди представлено. б. Мамья, горизонтальныя лезвія ножницъ, въ естественной величинѣ ихъ. с. Искривленность орудія этого по направленію шаза.

* Фиг. IV. а. *Ронгуйзеновъ* подъемникъ, описанный *де Бруиномъ*.

* Фиг. IV. б. *Ловдеровъ* подъемникъ.

* Фиг. V. *Пальфиновы* щипцы, состоящіе изъ двухъ, вмѣстѣ связанныхъ подъемниковъ.

* Фиг. VI. *Смеллиевы* щипцы (коихъ ложки обшанушы кожей). (Они не искривлены по направленію шаза.)

Фиг. VII. а. *Боеровы*, нѣсколько увеличенные, щипцы съ эллиптическими отверстіями, или окошками. Не бесполезно будетъ, если изъ двухъ щипцовъ, коими долженъ быть снабженъ Акушерскій наборъ, одни, имѣющіе эту длину (15 дюймовъ), избираются для необыкновенныхъ случаевъ, а другіе, 1½ дюйма короче [гдѣ опшимаея часть, заключающаяся между знаками **], назначаются для обыкновеннаго употребленія. б. Женское звено, представляющее искривленность по направленію шаза.

Фиг. VIII. *Левретовъ* прободникъ (Perforatorium) съ смыкающимися рукоятками.

** Фиг. IX. *Ергова* прободникъ; а. влагаище, в. шпиль съ вѣнчикомъ шрепана и часпю, привинчиваемою къ влагаищу.

Фиг. X. а. *Босеровъ* пинцетъ для испражненія мозга. в. ложка онаго снаружи, с. снару.

Фиг. XI. *Смеллиевъ* тупой крючокъ.

Фиг. XII. Конечъ *Смеллиева* оспраго крючка; а. со стороны, в. спереди.

Помѣщенный на этой таблицѣ машпабъ, съ раздѣленіемъ на дюймы, служить для Фиг. II. III. VII. VIII. X и XI.

Фигуры, опмѣченныя знакомъ *, заимствованы изъ *Мулдеровой* Истории щипцовъ и подъемниковъ. Фигура же, опмѣченная знаками **, взята изъ *Ергова* сочиненія: *Schriften zur Beförderung der Kenntniss des Weibes. Thl. II. Taf. 2.*

Фиг. XIII. *Девисовы* щипцы съ неровными звенами.

Фиг. XIV. Мой пинцетъ для извлеченія плода, съ машпабомъ, опредѣляющимъ величину его.

н 747

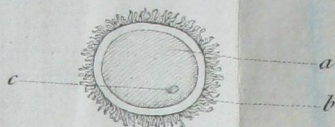
ВЪЗНЕСЕНІИ
ЖЕНСКА И КОММУНИ
М
ИМПЕРАТОРСКОГО
ПОВЕЩЕНІИ У. И. КОММУНИ

744 и

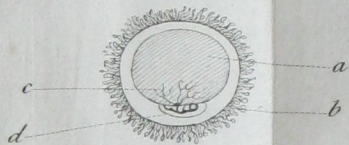
Фиг. VII.



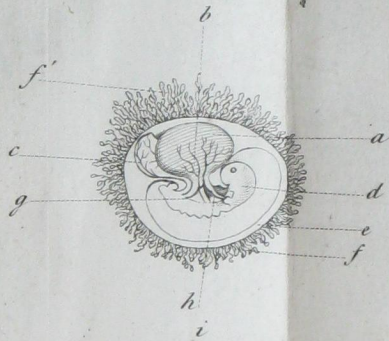
Фиг. I.



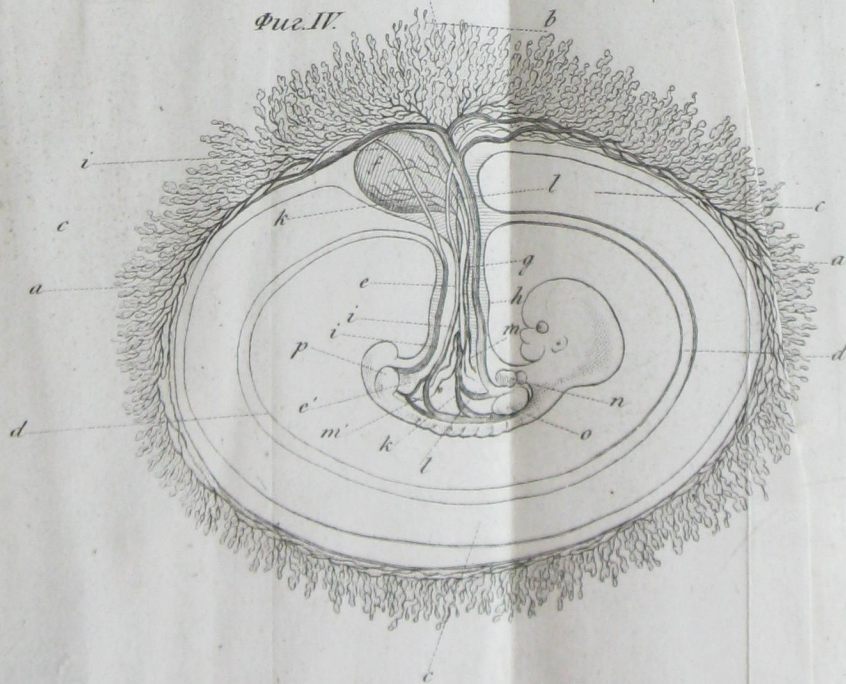
Фиг. II.



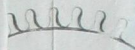
Фиг. III.



Фиг. IV.



Фиг. V.



Фиг. VI.



