

618.1

—  
К274

Карус К.Г.  
Учебная книга  
гинекологии или  
систем. излож.  
материала ч. II кн. 2



Амурский Г. Каруси 1.

~~№ 237~~

БИБЛИОТЕКА  
ЖЕНСКОЙ КНИЖКИ

~~№ 675~~

ИМПЕРАТОРСКОГО  
Невароссийскаго У. извѣстѣтѣ



Докторъ Медицины  
Валентинъ Петровичъ  
КАВАНСКИЙ

# УЧЕБНАЯ КНИГА ГИНЕКОЛОГІИ,

ИЛИ

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ИЗЛОЖЕНІЕ УЧЕНІЯ

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 отечественнаго образованія, Сенкенбергскаго естествоиспытательнаго въ Франкфуртѣ на Майнѣ, Академіи Понпиніанской въ Неаполѣ, 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 вторая.

Съ одною таблицей.

По препорученію Конференціи ИМПЕРАТОРСКОЙ Медико-хирургической Академіи, перевелъ Докшоръ и Профессоръ Степанъ Хотовицкій.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.

Въ Типографіи Медицинскаго Департамента Министерства  
Внутреннихъ Дѣлъ.

1836.

W ~~1836~~



118.1  
K274

118.1 (0759)

ПЕЧАТАТЬ ПОЗВОЛЯЕТСЯ

съ пѣмъ, чшобы по напечатаніи представлены  
были въ Цензурный Комисіи три экземп-  
ляра. С. Петербургъ. Маія 30 дня, 1855 года.  
Императорской Медико-хирургической Ака-  
деміи Ученый Секретарь *Степанъ Негаевъ*.

УПРАВЛЕНІЕ КЛИНИК

Державного Медіцинскаго Института

1-а Акуш.-Гінек. Клиника

2012

192175

Одесса, ул. Костюка № 5  
Телеф. № 1114

Одесский  
медіцинскій  
БИБЛИОТЕКА



С О Д Е Р Ж А Н І Е.

ИМПЕРАТОРСКОГО

ВТОРОЙ ЧАСТИ, ВТОРОЙ КНИГИ ГИНЕКОЛОГІИ.

Новороссийского Университета.

Стр.

ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГІЯ И ТЕРАПІЯ РОДОВЪ. 1.

I. О болѣзненныхъ состояніяхъ матернаго тѣла, поколику они вреднымъ образомъ дѣйствуютъ на ходъ родовъ.

1. О болѣзненныхъ состояніяхъ всего тѣла и о мѣстныхъ, болѣзненныхъ состояніяхъ внѣ дѣшродныхъ часшей.

A. О неправильномъ образованіи.

1. Общее неправильное образованіе . . . . . 2.

2. Мѣстные органическія болѣзни внѣ дѣшродныхъ часшей . . . . . 7.

B. О болѣзненныхъ динамическихъ состояніяхъ.

1. Въ органахъ живошной сферы . . . . . 10.

2. Болѣзненные состоянія расширительной сферы. 19.

II. О мѣстныхъ болѣзненныхъ состояніяхъ дѣшродныхъ часшей.

I. О болѣзненныхъ состояніяхъ матки во время родовъ . . . . .

a. Болѣзненная дѣятельность матки.

1] Болѣзненная чувствительность . . . . . 28.

2] Болѣзненная сосудистая дѣятельность въ маткѣ, во время родовъ . . . . . 52.

3] Болѣзненная мышечная дѣятельность матки, во время родовъ . . . . . 56.

6. Разстройства организаціи, находимыя въ маткѣ во время родовъ.

1] Срастѣніе и суженіе маточнаго рыльца . 54.

2] Язвы и нарывы матки. . . . . 57.



	Стр.
5] Болѣзненные опухоли матки . . . . .	58.
4] Разрывъ матки . . . . .	59.
5] Кососсть матки . . . . .	65.
в. Неправильныя положенія матки, во время родовъ.	
1] Косвенныя положенія . . . . .	65.
2] Выпаденіе . . . . .	67.
3] Выворотъ . . . . .	68.
2. О болѣзненныхъ состояніяхъ маточнаго рукава, во время родовъ.	
1] Срастѣніе, или суженіе маточнаго рукава . . . . .	71.
2] Разрывъ маточнаго рукава . . . . .	72.
3] Выпаденіе маточнаго рукава . . . . .	74.
5. О болѣзненныхъ состояніяхъ наружныхъ дѣшгородныхъ частей, во время родовъ.	
О срастѣніи, или суженіи и о надрывѣ дѣшгородной разщелины . . . . .	75.
4. О неправильныхъ состояніяхъ шаза и о вліяніи ихъ на ходъ родовъ.	
а] О неправильностяхъ шаза, ускоряющихъ ходъ родовъ . . . . .	79.
б] О неправильностяхъ шаза, замедляющихъ ходъ родовъ . . . . .	85.
в] Разрывъ связей шаза, во время родовъ . . . . .	98.
II. О неправильныхъ отношеніяхъ младенца, задерживающихъ, или разстраивающихъ ходъ родовъ.	
I. О неправильныхъ отношеніяхъ младенца вообще.	
1] О неправильной связи младенца съ матернимъ шѣломъ . . . . .	
I. О прикрѣпленіи и развитіи плода внѣ матки (Graviditas extrauterina). . . . .	99.
II. О неправильномъ продолженіи связи содержащагося въ маткѣ плода съ матернимъ шѣломъ.	
I. Слишкомъ короткое продолженіе этой связи, преждевременные роды, или выкидышъ . . . . .	122.



II. Слишкомъ долговременное продолженіе связи между плодомъ и машкою . . . . . 141.

2] О неправильномъ развитіи плода внутри машки, иногда же внѣ машки, или о беременностяхъ и родахъ съ заносомъ. . . . . 146.

II. Неправильность родовъ, зависящая отъ не-  
надлежащаго содержанія каждой порознь час-  
ти плода.

I. Неправильности въ оболочкахъ яйца.

1] Слишкомъ большая крѣпкость оболочекъ  
яйца . . . . . 152.

2] Слишкомъ малая крѣпкость оболочекъ яйца. 154.

3] Противоестественная связь плавъ яйца. 155.

II. Неправильности послѣда.

1] Предлежащій послѣдъ . . . . . 156.

3] Послѣдъ, слишкомъ плотно сросшійся съ  
машкою. . . . . 162.

3] Слишкомъ слабое соединеніе послѣда съ  
машкою, или преждевременное отдѣленіе его 170.

III. Неправильности дѣшской воды.

1] Слишкомъ большое количество дѣшской  
воды . . . . . 172.

2] Слишкомъ малое количество дѣшской  
воды . . . . . 175.

IV. Неправильности пуповины.

1] Слишкомъ длинная, или выпавшая пуповина. 177.

2] Слишкомъ короткая, или обвившаяся пу-  
повина . . . . . 179.

3] Разрывъ пуповины. . . . . 182.

V. Неправильности на самомъ младенцѣ.

1] О неправильномъ образованіи младенца . 185.

2] О неправильномъ членорасположеніи мла-  
денца . . . . . 188.

3] О неправильномъ положеніи младенца . . 190.

О взаимномъ сопряженіи многоразличныхъ непра-



вильностей въ ходѣ родовъ, и объ искусственныхъ неправильностяхъ, причиняемыхъ ненадлежащимъ содержаніемъ роженицы, или худымъ леченіемъ . . . . . 196.

III. О болѣзняхъ родильницъ и новорожденныхъ младенцевъ, и о леченіи ихъ.

I. Частная Патологія и Терапія состоянія родильницъ. . . . . 201.

I. О болѣзненныхъ состояніяхъ родильницы, которыя суть непосредственнымъ слѣдствіемъ родовъ . . . . . 202.

1] Болѣзненное общее состояніе, какъ слѣдствіе родовъ. . . . . —

2] Болѣзненные мѣстныя состоянія, какъ послѣдствія родовъ. . . . . 205.

II. О разстройствѣ собственно послѣродовыхъ опсправленій и о болѣзняхъ, происходящихъ отъ шого . . . . . 219.

I. О неправильностяхъ матки въ родильномъ состояніи.

1] Послѣродовыя боли . . . . . 220.

2] Неправильность послѣродоваго очищенія . 222.

3] Неправильныя положенія матки . . . . . 250.

Склоненіе матки . . . . . —

2. О неправильныхъ состояніяхъ назожнаго органа у родильницъ . . . . . 255.

3. Неправильныя состоянія отдѣленія молока . 259.

4. О болѣзняхъ, происходящихъ отъ разстройства естественныхъ переворотовъ, свойственныхъ родильному состоянію . . . . .

1] Приливы и кровосеченія . . . . . 252.

2] Воспалительныя болѣзни . . . . . 255.

Бѣлая опухоль бедра . . . . . 255.

3] Лихорадочныя болѣзни. . . . .

а. Молочная лихорадка . . . . . 261.

разрывъ  
привиски  
мат 209

Cysta lactea 239



6. Родильная горячка. . . . .	266.
III. О болезнях, собственно не свойственных родильному періоду, но случающихся у ро- дильницъ . . . . .	299.
II. О болезнях, встрѣгающихся у новорожден- ныхъ младенцевъ . . . . .	305.
I. О болезненныхъ состояніяхъ новорожденныхъ младенцевъ, отъ неправильнаго развитія вну- три матерняго шѣла воспослѣдовавшихъ и уже находимыхъ у рождающагося на свѣтъ младенца.	
Соврожденныя уродливости. . . . .	312.
1] Водяная болѣзнь головы . . . . .	315.
2] Брюшная водяная болѣзнь . . . . .	315.
3] Водяная болѣзнь позвоночнаго столба, или позвоночная разщелина . . . . .	—
4] Разщелина лонныхъ костей и выпаденіе мо- чеваго пузыря. . . . .	317.
5] Разщелина верхне-челюстной стороны, за- ячья губа . . . . .	318.
6] Боковая разщелина губъ и нѣбная разще- лина . . . . .	319.
7] Грудная разщелина и обнаженіе сердца . . . . .	320.
8] Брюшная разщелина, или соврожденная, пу- почная грыжа. . . . .	—
9] Соврожденная грыжа паховая . . . . .	321.
10] — — — — — грыжа мозга. . . . .	323.
11] Приращеніе языка . . . . .	324.
12] Срастѣніе задняго прохода . . . . .	325.
13] Зашвореніе мочеиспускательнаго канала . . . . .	326.
14] Двуполыя уродливости . . . . .	327.
15] Родимыя пятна . . . . .	329.
16] Искривленіе ногъ, или рукъ . . . . .	330.
II. Болезненные состоянія новорожденныхъ мла- денцевъ, какъ слѣдствія родовъ . . . . .	335.
1) Судороги младенца во время родовъ . . . . .	—



2]	Ошорваніе пуповины . . . . .	554.
5]	Опуханіе нѣкоторыхъ частей младенца при трудныхъ родахъ, или послѣ нихъ. . . . .	555.
4]	Переломы костей, вдавленія черепа, вывихи и другія поврежденія . . . . .	557.
III. Болѣзненныя состоянія, появляющіяся у новорожденныхъ младенцевъ, начиная отъ рожденія ихъ на свѣтъ до окончанія кормленія грудью. . . . .		
а. Воспалительныя болѣзни . . . . .		
1]	Воспаленіе мозга . . . . .	559.
2]	----- глазъ. . . . .	545.
5]	----- грудей у новорожденныхъ младенцевъ . . . . .	547.
4]	Рожевидное воспаленіе . . . . .	548.
б. Накожныя болѣзни . . . . .		
1]	Просовидная и пузырьчатая сыпь. . . . .	550.
2]	Желтуха . . . . .	551.
5]	Молочница . . . . .	555.
4]	Опрѣлость . . . . .	554.
5]	Ошверднѣніе клѣшчатой плевры . . . . .	556.
в. Брюшныя болѣзни . . . . .		
	Колики, расстройство пищева- ренія, запоры, поносъ . . . . .	—
г. Болѣзни мочевыхъ путей . . . . .		
	Отсушствіе мочи и истеченіе ея по кап- лямъ . . . . .	—
д. Болѣзненныя состоянія пупка . . . . .		
1]	Изъязвленіе . . . . .	—
2]	Грыжи пупочныя . . . . .	564.
е. Корчевыя болѣзни . . . . .		
1]	Повсемшвенныя судороги . . . . .	—
2]	Корчевое сжатіе нижней челюсти . . . . .	568.



**Ч А С Т Н О Й**  
**ГИНЕКОЛОГИИ**

**ЧАСТЬ ВТОРАЯ.**

**КНИГА ВТОРАЯ.**

---



## ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГІЯ И ТЕРАПІЯ РОДОВЪ.

---

§ 1517. Сколь ни многообразныя бываютъ неправильности, могущія такъ важному акту родовъ препятствовать, даже иногда сдѣлать оный совершенно не возможнымъ [по крайней мѣрѣ, въ отношеніи къ силамъ природы]: однакожь, при всемъ томъ, можно оныя раздѣлить на такія, которыя со стороны матери происходятъ, и на такія, которыя со стороны плода проявляются; хотя въ многихъ, частныхъ, случаяхъ встрѣчается также совокупность обѣихъ причинъ.

§ 1518. Чрезъ приличное уваженіе эпитъ обѣихъ классовъ и достаточное опредѣленіе частныхъ препятствій, можно, въ отношеніи къ неправильностямъ эпитъ, вообще составить такую же строгую, логическую схему, какая составлена уже въ отношеніи къ всей области Гинекологіи; по этому, для легчайшаго обзора, мы присовокупляемъ здѣсь схему такую, послѣ чего потчасъ обращаемся къ ближайшему разсмотрѣнію неправильностей, изложенныхъ въ первомъ Опредѣленіи.



# І. О БОЛѢЗНЕННЫХЪ СОСТОЯНІЯХЪ МАТЕРНАГО ТѢЛА, ВЪ ОТНОШЕНІИ КЪ ВРЕДНОМУ ИХЪ ДѢЙСТВІЮ НА ХОДЪ РОДОВЪ.

## І.

*О болѣзненныхъ состояніяхъ всего тѣла и о мѣстныхъ, болѣзненныхъ состояніяхъ, въ дѣтородныхъ частяхъ.*

## А.

О НЕПРАВИЛЬНОМЪ ОБРАЗОВАНІИ.

### 1. *Общее неправильное образованіе.*

§ 1519. Сколь большое вліяніе на ходъ родовъ имѣетъ образованіе всего тѣла, это весьма явственно показывается опытомъ при сравненіи даже малаго только числа родовъ, гдѣ именно вскорѣ замѣшимъ, какъ, при извѣстномъ тѣлосложеніи, и. е. при умѣренной величинѣ и полносочности тѣла, при сильно развитой при томъ женской особенностяхи, роды, большею частію, совершаются легко и благополучно. Напротивъ того, находятся такія тѣлосложенія, гдѣ, при благопріятныхъ впрочемъ условіяхъ, при хорошемъ тазѣ и правильномъ состояніи младенца, роды весьма трудно и медленно совершаются, и тѣло роженицы гораздо въ большей степени потрясается родовыми напряженіями. Мы причисляемъ сюда преимущественно образованіе тѣла, недостающее еще развитое, образованіе тѣла особъ, весьма



близкихъ уже къ концу плодотворнаго періода, сложеніе тѣла болѣе мужеское, тѣлосложеніе слабое и весьма раздражительное, флегматическое, губчапое, вялое.

§ 1520. *Несовершенное развитіе тѣла* узнается вообще изъ нѣжности спроенія его, изъ малости конечностей, изъ дѣтскихъ чертъ лица, равно какъ изъ разсмотрѣнія возраста и предшествовавшихъ жизненныхъ отношеній. Ипакъ особы такія, которыя при едва развившейся возмужалости уже оберementьли, или коихъ тѣло чрезъ болѣзни, или прежнія распухшва оспановилось въ образованіи своемъ, необходимо должны гораздо болѣе, нежели другія особы, спрадапъ во время родовъ, для коихъ напура опредѣлила извѣстную зрѣлость жизни; онѣ гораздо легче изнемогающъ; у нихъ гораздо легче появляются судороги, корчевая рвопа, икота, кровотеченія и ш. д., и часпо влекушъ за собою послѣдствія, весьма вредныя для матери и младенца.

§ 1521. Лѣченіе такихъ родильницъ можетъ бытъ только профилактическое; при чемъ, чрезъ надлежащую оспорожность, нужно удалять все то, что могло бы раздражать нервную систему, но не пренебрегать ничего такого, что могло бы облегчать роды. Посему весьма полезно, еще во время предвѣщающихъ попугъ, которыя обыкновенно продолжаются здѣсь гораздо долѣе, предписать особамъ та-

\*



жимъ тепловатую ванну, имѣть попеченіе о приличномъ содержаніи при дальнѣйшемъ ходѣ родовъ, заблаговременно уже посовѣтовать роженицѣ принявъ спокойное положеніе въ постели, шадить всѣми мѣрами силы ея; а если бы, въ продолженіе родовъ, потребовалась искусственная помощь, то не долго откладывавъ оную, появляющіяся же другія неправильности лечить сообразно съ свойствомъ ихъ.

§ 1522. *Весьма пожилыя роженицы*, особенно же первородящія, претбуютъ такого же попеченія. Онѣ, большею частію, раждаютъ медленно [особливо же въ отношеніи къ вѣсному періоду родовъ]; и это нужно уважать особенно для того, чтобы не вдругъ думать о противоестественныхъ уклоненіяхъ, претбующихъ помощи искусства, но напротивъ употреблять протѣвшія средства, которыми, особенно при сухости и узкости дѣтородныхъ частей, облегчаютъ разширеніе ихъ [какъ то: ванны, прикладываніе къ наружнымъ дѣтороднымъ частямъ губки, напишанной пеплою наливкою бузины, или ромашки и ш. д.]. При такомъ образѣ пособій иногда видимъ, что роды, даже послѣ весьма медленнаго печенія своего, у пожилыхъ особъ благополучно оканчиваются, между тѣмъ какъ, можетъ бытъ, они весьма бы неблагополучно окончились, еслибы юпчасъ употребляемо было насильственное



разширеніе маточнаго рыльца, или если бы слишкомъ поспѣшно приложены были щипцы.

§ 1525. Такого же мѣченія требуютъ вычисленныя въ § 1521 тѣлосложенія, *слабое и весьма раздражительное*, равно и болѣе *мужское сложеніе*; женщины, одаренныя симъ послѣднимъ сложеніемъ, часто, не взирая на крѣпкую, костяную и мышечную систему ихъ, гораздо сильнѣе, нежели женщины малорослыя, но лучше устроенныя, попрысаются родовыми попугами, гораздо скорѣе изнемогаютъ и становящіяся неспособными къ выработыванію попуговъ. Впрочемъ, правиломъ здѣсь есть то, чѣмбы во всѣхъ такихъ случаяхъ, гдѣ роды слишкомъ долго [до 2—5-хъ дней] продолжаются, силы роженицы поддерживались также и чрезъ небольшое количество бульона съ яйцами и пр., даваемое ей отъ времени до времени, или же, при отсутствіи лихорадочныхъ состояній, чрезъ не большое количество вина съ мелissoвою наливкою.

§ 1524. Что же касается до *флегматическаго, губкатаго сложенія тѣла*, то женщины, одаренныя такимъ сложеніемъ, раждаютъ, часто, также весьма медленно, часто же, легко получаютъ спорадическія кровоизліянія, въ пашомъ періодѣ родовъ. Здѣсь не безполезно, въ первые періоды, побуждать роженицу еще нѣсколько къ движенію; часто она, пройдя нѣсколько шаговъ по комнатѣ, получаетъ



болѣ сильныя родовыя пошуги; равно нерѣдко, въ прешлемъ и четвертомъ періодахъ, требуется также побужденіе къ надлежащему выработыванію пошугъ, особливо когда опъ медленнаго печенія періодовъ эпихъ надобно ожидать вреда для младенца. Въспѣ съ симъ можно, при такихъ обстоятельствахъ, давать роженицѣ нѣсколько вина и мелissoваго чаю; но если употребленіе такихъ и подобныхъ имъ средствъ не оправдывается вліяніемъ именно этого шѣлосложенія на роды, то должно воздержаться отъ средствъ сего рода: ибо если чрезъ такія средства выходъ младенца ускоряется болѣе, нежели сколько необходимо нужно, то въ пятомъ періодѣ родовъ легко слѣдуетъ бездѣйствіе матки (atonia), и бываетъ шѣмъ вреднѣе. Впрочемъ, что въ этомъ именно періодѣ должно поступать весьма осторожно, дабы чрезъ преждевременное припигиваніе пуповины не причинить кровопеченій, или неправильныхъ положеній матки, то это явствуетъ само собою.

§ 1525. Наконецъ, что касается до *безобразнаго устроенія тѣла*, то иногда оно во время родовъ вредитъ собенно шѣмъ, что либо шазъ участвуетъ въ такомъ безобразіи и причиняетъ неправильныя положенія матки и младенца, равно какъ и трудное прохожденіе сего послѣдняго [о чемъ будемъ говорить при мѣстныхъ неправильностяхъ въ дѣтородныхъ ча-



спяхъ]; либо же, чрезъ безобразіе груди, затрудняется дыханіе и слѣдственно вырабатываніе пошугъ [какъ-то показано будетъ при состояніяхъ труднаго дыханія]. Но если *эти* вредныя послѣдствія не обнаруживаются, то нерѣдко роды мало затрудняются и не требуютъ особеннаго вспоможенія врачебнаго; и я многократно видѣлъ, что безобразно устроенныя особы весьма легко рождали.

## 2. *Мѣстныя, органическія болѣзни, влѣдствіе тѣхъ чуждыхъ гостей.*

§ 1526. Раны, переломы костей и ш. д., оспающіеся при наступленіи родовъ, требуютъ, чтобы, при вспоможеніи симъ послѣднимъ, соблюдала была осторожность особенно по тому, что чрезъ родовыя напряженія раны и переломы легко разсириваются въ своемъ ходѣ къ исцѣленію, и чрезъ то могутъ возникнуть кровоизліянія и другіе подобныя припадки. Посему, кромѣ того, что роженица такой заблаговременно уже предписывается горизонтальное положеніе, должно именно самое это положеніе устроить такъ, чтобы поврежденный членъ оспавался въ совершенномъ спокойствіи; для чего можно также въ нѣкоторыхъ случаяхъ назначать положеніе на боку, обыкновенно даваемое въ Англіи при всякихъ, даже естественныхъ родахъ \*].

\*) Для естественныхъ родовъ положеніе это не выгодно осо-



§ 1527. *Опухоли венъ, какъ слѣдствіе разширенія ихъ* [варикозныя опухоли], достигшія до значительнаго объема и находящіяся особливо на самыхъ чашахъ дѣтородныхъ, требующъ большой осторожности, въ томъ отношеніи, чтобы предотвратить разрывъ ихъ при родотворныхъ напряженіяхъ. Посему нужно роженицу всегда осматривать въ горизонтальномъ положеніи, прикладывать холодныя, стягивающія примочки къ самымъ опухолямъ, а при начинающихся уже родахъ приспавить къ этимъ опухолямъ нѣсколько пиявокъ, и вовсе не позволять слишкомъ сильнаго выработыванія потугъ; если же одна только родотворная дѣятельность манки недостаточна для скорого окончанія родовъ, то нерѣдко будемъ принуждены прибѣгнуть къ искусственной помощи [доставляемой преимущественно чрезъ родо-вспомогательныя щипцы, которые впрочемъ нужно здѣсь прикладывать также весьма осторожно]. Вослѣдовавшій уже разрывъ такихъ венозныхъ опухолей требуетъ употребленія пампона и долговременно продолжаемаго давленія на кровопечащее мѣсто; но весьма сильныя кровопеченія могутъ потребовать даже наложенія шурникова.

§ 1528. Особенно же опасно присутствіе *аневризматической опухоли* у роженицы; а

бенно по тому, что чрезъ приподнятіе бедръ происходитъ напряженіе срамнопроходной промежности.



потому здѣсь, частію, всевозможное спокойствіе, недозволеніе выработыванія попугъ, а при трудномъ проходѣ младенца вспомошествованіе чрезъ щипцы или извлеченіе, частію же, предварительно сдѣланное кровопусканіе, суть единственные средства къ предотвращенію разрыва опухоли пакой.

§ 1529. Равно также присутствіе *грыжевыхъ опухолей* у роженицы требуетъ особеннаго вниманія, ибо безъ этого легко могутъ ущемленія происходить. Конечно я, большею частію, замѣчалъ, что бедренныя, паховыя, маточно-рукавныя и пупочныя грыжи, при наступленіи родовъ, сами по себѣ уходили назадъ и не легко причиняли значительное затрудненіе во время родовыхъ попугъ \*). Однакъ, не менѣ того, оспорожность требуетъ, чтобы роженица такая, при самомъ началѣ родовыхъ попугъ, принимала горизонтальное положеніе, чтобы грыжа, если она сама не возвратилась назадъ, была, сколько можно, вправлена, а грыжевое отверстіе было бы, во время попугъ, поддерживаемо чрезъ прикладываніе ладоней, чтобы также самое выработываніе попугъ вовсе не позволялось. Воспослѣдовавшее уже ущемленіе грыжи требуетъ скораго окончанія

\*) Чрезвычайно достопримѣчателенъ случай, замѣченный *Саксторфомъ*, гдѣ роды (именно естественнымъ образомъ) воспослѣдовали, не взирая на то, что цѣлая ладья, въ мышкѣ большой паховой грыжи, лежала внѣ брюшной полости (Acta Reg. Societatis Med. Hafniens. Vol. V.)



родовъ, по способу, сообразному съ встрѣтившимися обстоятельствомъ; послѣ чего должно приступить къ дальнѣйшему хирургическому леченію ущемленной грыжи.

§ 1550. Что касается до *выпаденія внутреннихъ*, то нерѣдко встрѣчается выпаденіе задняго прохода у такихъ особливо роженицъ, кошорыя спрдаются почечуемъ. И здѣсь также нужно заблаговременно дать роженицѣ лежачее положеніе, равно также заблаговременно спараться о доспапочномъ очищеніи кишечнаго канала, а разслабшія части щадительно примачивать помощію компрессовъ, напоитанныхъ холоднымъ, краснымъ виномъ. Въ время же изгоняющихъ пошугъ необходимо пребуется, кромѣ недозволенія слишкомъ сильнаго нажиманія, механическое поддерживаніе задняго прохода, кошорое должно продолжаться до самаго окончанія родовъ. — Впрочемъ, при всѣхъ, разсмотрѣнныхъ здѣсь, болѣзненныхъ состояніяхъ ничто не могло бы быть такъ вредно, какъ выжиданіе конца родовъ на родильномъ спулѣ.

## Б.

О болѣзненныхъ динамическихъ состояніяхъ:

### 1) въ органахъ животной сферы.

§ 1551. Здѣсь нужно прежде всего упомянуть о различныхъ *мѣстныхъ боляхъ*, ко-



шорыя нерѣдко встрѣчаюцца у рожениць, и не мало запрудняють ходъ родовъ. Сюда принадлежатъ боли головы, крестца, бедра и ш. д.; онѣ и здѣсь также, какъ во время беременности, зависятъ, частію, отъ сосудистой, частію же, отъ нервной системы. Особенное вниманіе Акушера заслуживають боли головы, зависящія отъ приливовъ къ мозгу: пошому что онѣ во время родовъ часто бывають предвѣспниками судорогъ, или апоплексическихъ приступовъ.

§ 1552. Лѣченіе при всѣхъ эписъ состояніяхъ должно бытъ направлено прежде всего на причины. Возбужденія сосудистой системы прѣбуютъ прохладнаго содержанія, назначенія прохлаждающихъ напитковъ, лимонада и ш. д., самыхъ даже кровоусканій, равно какъ, при головныхъ боляхъ, холодныхъ примочекъ изъ уксуса и воды, прикладываемыхъ надъ лбомъ и ш. д.—Возбужденныя состоянія нервной системы, у истерическихъ особъ возникшія, или же отъ давленія часпей младенца на нервы шаза происшедшія, частію, прѣбуютъ Anodyna (впиранія въ спрахдушія часпи Liqueur min. Hoffm., шренія помощію фланели, напитанной камфорою, помощію Spirit. camphor., прикладыванія теплыхъ правяныхъ подушекъ, ваннъ (во время перваго и втораго періода), внутренняго употребленія Доверова порошка, небольшого количества Liq. min. Hoffm., Essent.



Castor. вмѣстѣ съ наливкою валеріаны и ш. п.), частію же,—въ нѣкихъ случаяхъ, гдѣ роженица бываетъ весьма слаба, а жестокость припадковъ угрожаетъ опасностію, и по свойству припадковъ этихъ нельзя ожидать успокоенія ихъ, прежде окончанія родовъ,—могутъ потребовать даже искусственнаго ускоренія родовъ чрезъ операцію, приличную вѣспрѣпившимся обстоятельствомъ; впрочемъ, сіе послѣднее, при подобныхъ отношеніяхъ, должно разумѣть такъ же и о боляхъ, происшедшихъ отъ сосудистой системы.

§ 1535. Что касается до состояній *безчувствія, обмороковъ и обмороковъ*, то въ этомъ отношеніи можно вполнѣ сослаться на то, что было выше сказано, о томъ-же, при боляхъ беременных женщинъ [§ 1052 и сл.]. Какъ во время беременности, такъ и здѣсь состоянія эти появляются либо какъ слѣдствія болезненныхъ состояній сосудистой системы [и это бываетъ всего чаще и опаснѣе], либо же какъ идіопатическія болезненные состоянія нервной системы, касательно чего особенные признаки изложены въ выше приведенномъ. — Вообще можно принять, что скоро преходящее изнеможеніе и обмороки послѣ каждаго родовыхъ пошугъ не много вредятъ, даже часто способствуютъ къ большому ободренію силъ; напротивъ того, болѣе глубокіе обмороки всегда бывающъ не безопасные, и частію,



требуютъ всего, выше изложеннаго [§ 1057.] способа лѣченія, частію же, коль скоро маточное рыльце достапочно отворено, и подлежащая часпъ младенца вступила въ пазъ, назначаются, уже въ отношеніи къ самому младенцу, ускореніе родовъ. Къ насильственному же совершенію родовъ, во время первыхъ периодовъ, должно здѣсь приспунать споль же осторожно, какъ и во время беременности. Воспослѣдовавшая мнимая, или истинная смерть требуетъ лѣченія, выше [§ 1040.] назначеннаго для такихъ случаевъ.

§ 1554. Чпо касается до органовъ движенія, то при родахъ бываютъ они, частію, въ состояніи большаго изнуренія, частію же, въ чрезмѣрно раздраженной дѣятельности. *Истинный недостатокъ силъ* есть слѣдствіе предшествовавшихъ болѣзней, угнетающихъ спрасей, неблагопріятныхъ жизненныхъ отношеній, неблагопріятнаго расположенія шѣла, перенесенныхъ кровопеченій и п. д., и узнается изъ разсмотрѣнія причинъ, общаго сосиоянія шѣла и преимущественно пульса. Посему и здѣсь также нужно назначать выше упомянутое [§ 1321.], сберегающее лѣченіе; и здѣсь также не должно опускашь ничего такого, чпо можетъ, въ продолженіе медленнѣйшаго хода родовъ, способствовать къ возбужденію силъ [§ 1525]; иногда же нужно также, именно при истинной недѣятельности матки, или при дру-



гихъ препящствіяхъ родовъ, употребить операивную помощь.

*Прилѣжаніе.* Впрочемъ, ошъ этой истинной слабости должно пшщательно опшщчать одну только *лиилую* слабость. Именно же весьма чувствивельныя, или же нѣсколько флегматическія особы нерѣдко жалуются на большое изнеможеніе, хотя одинъ только недостатокъ нѣкоторой швердоси духа, или вялость, бываютъ причиною жалобъ сихъ; пульсъ оказывается при этомъ естественный, и здѣсь нужны одни только увѣщанія и ободренія. Такимъ же образомъ особы, спрадающія приливами, часто чувствуюшъ необычайную усталость; однакожъ здѣсь находишся одно только угнешение силъ; и пошому одни только *Anti-phlogistica* служатъ къ оживленію дѣятельности; напрошивъ того, возбуждающія средства должны усиливать болѣзненное состояніе.

§ 1555. За симъ нужно говоривъ объ одномъ изъ ужаснѣйшихъ припадковъ, могущихъ поражать роженицу, именно же о корчахъ, или *судорогахъ* (*Convulsiones*, *Eclampsia parturientium*). Они оказываются у роженицъ также, какъ и у беременныхъ женщинъ, подѣ весьма различными формами. Именно же, съ одной стороны, это сушъ приступы, гдѣ одно только дрожаніе всѣхъ мышцъ означаетъ болѣзненное состояніе шакое (*Tremor artuum*); форма эша весьма часто, у раздражительныхъ особъ, появляется во время чешвертаго періода родовъ, и ешъ болѣе слѣдствіемъ сильной боли, а пошому рѣдко сопровождается большою опасностію.

§ 1556. Далѣе принадлежатъ сюда собствен-



но судорожныя поспрашенія, гдѣ, либо послѣ предшесствовавшихъ головныхъ болей, лихорадочныхъ движеній, болей въ спинѣ, икоты и п. д., либо же нечаянно и безъ всѣхъ предвѣспниковъ, и припомъ, либо при оспающемся еще самосвѣденіи, или же при совершенномъ безчувствіи, возникають дѣйствительныя судороги; гдѣ, при скрежестъ зубовъ [при чемъ языкъ легко повреждается], при испеченіи пѣны изъ рта и при багровости лица, почти всѣ произвольныя мышцы приводятся въ сильнѣйшее, непрерывное движеніе; гдѣ *Opisthotonus*, *Emprosthotonus*, *Trismus*, попеременно оказывающіяся и угрожають опасностію многоразличныхъ поврежденій, даже самаго разрыва матки.— Періодъ родовъ, въ коемъ обнаруживаются эти движенія судорожныя, бываетъ различный, по вторый, по шрепій, четвертый, по даже пятый, по наконецъ время, слѣдующее послѣ пятого періода родовъ.— Совершенный столбнякъ (*Tetanus*), или одѣпеніе членовъ съ оспающеюся, воску свойственной, гибкостию (*Catalepsis*) есть безъ сомнѣнія весьма рѣдкое явленіе у роженицъ.

§ 1557. Что касается до *образа происхожденія* припадковъ эпилепсическихъ, то мы должны сослаться на то, что о происхожденіи судорогъ во время беременности [§ 1045 и сл.] было сказано; и какъ тамъ, такъ и здѣсь существенная причина состоитъ, частію, въ болѣзнен-



ныхъ состояніяхъ нервной системы, частію же, въ неправильныхъ состояніяхъ сосудистой системы, и преимущественно въ скопленіи кровяной массы въ сосудахъ мозга. Но поводъ къ обоимъ видамъ этой ближайшей причины возникаетъ во время родовъ гораздо чаще, нежели во время беременности; именно же родотворныя боли сильно потрясаютъ нервную систему, и съ этой стороны могутъ благоприятствовать появленію болѣзни такой; съ другой же стороны, разгоряченіе шѣла, а вмѣстѣ также наступающій, при начавшемся уменьшеніи матки, возвратъ значительной части всей кровяной массы изъ венозныхъ клѣшечекъ матки \*] въ общую сосудистую систему, могутъ то же самое произвести.

§ 1558. Предсказаніе при судорогахъ, возникающихъ въ споль крипическомъ періодѣ, какой сослaviaютъ роды, должно быть еще болѣе неблагопріятно, нежели при судорогахъ во время беременности; и неблагопріятность эта касается, частію, младенца, частію же, матери. Первый легко умираетъ при семъ, а послѣдняя бываетъ неспособна къ содержанію, нужному при родахъ, и пошому, кромѣ опасностей, свойственныхъ самимъ судорогамъ, подвергается еще опасности отъ кровоизліяній и п. д.

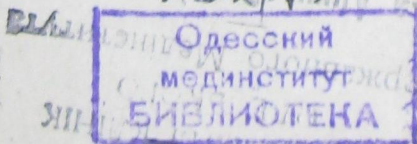
\*] Какъ это можетъ причинять судороги, особенно послѣ выхода послѣда, я замѣчанія мои объ этомъ сообщилъ въ *Hufeland's Journ. f. pr. Heilkunde*. 1816. December.



Прочія, выше упомянутыя [§ 1047], измѣненія въ предсказаніи разумѣются также и здѣсь; по этому и при родахъ судороги привычныя также бываютъ менѣе опасны \*]; даже я замѣчалъ, что у роженицъ, часто имѣвшихъ въ прежнее время падучую болѣзнь, припадки недуга этого, именно во время родовъ, вовсе не появлялись. Благопріятнѣе также бываетъ предсказаніе, если судороги зависятъ вообще болѣе отъ сильнаго нервнаго раздраженія; если причины ихъ должно искать въ самыхъ боляхъ родовыхъ, и если обстоятельствва общающъ возможность скорого и легкаго окончанія родовъ, посредствомъ искусства.—Напротивъ того, если припадки сіи поражаютъ полносочныхъ особъ и скоро возвращаются одни за другими, то весьма часто они бываютъ смертельными.

§ 1559. Равнымъ образомъ, и касательно *лѣженія* судорожныхъ припадковъ эпилепсическихъ должно сослаться на выше изложенныя уже [§ 1048 и сл.] правила; но припомъ особенное вниманіе нужно обратишь на слѣдующіе пункты: 1) чтобы роженица находилась въ совершенно горизонтальномъ положеніи, ибо здѣсь шло ея

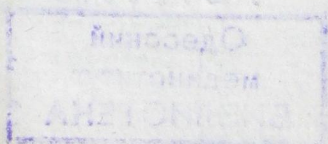
\*) Изъ сего исключаются только тѣ случаи, гдѣ значительные органическіе пороки именно въ сосудахъ были причиною судорожныхъ припадковъ. Такъ однажды я роженицу, прежде уже имѣвшую падучую немочь, потерялъ въ приступъ этого рода; и при трупоразрѣзаніи оказался разрывъ, распухшаго, болѣзненнаго сплетенія сосудистаго (Plexus choroidaeus) въ мозгъ.





всего лучше можетъ быть защищено отъ поврежденій; 2) чтобы также потребныя, можетъ быть, искусственныя пособія, колы скоро свойство ихъ нѣкоторымъ образомъ дозволяетъ это, доставляемы были на родильной постели, или на поперечной постели, но чтобы особа такая никогда не была помѣщаема на родильномъ столѣ; 3) чтобы роженица не слишкомъ удерживаема была отъ всякаго движенія членовъ, во время приступовъ судорожныхъ; 4) чтобы особенно свободныя промежутки между каждыи двумя приступами избираемы были для употребленія сильнѣйшихъ, внутреннихъ и наружныхъ средствъ; 5) чтобы тамъ, гдѣ опвореніе малочнаго рыльца и вступленіе части младенца допускаютъ возможность немедленныхъ и легкихъ родовъ, всегда совершаютъ сіи послѣдніе: ибо хотя чрезъ это только одно судороги не всегда прекращаются, однакожь нѣдко удаляются, но крайней мѣрѣ, одно изъ раздраженій, производшихъ припадки эпилепсии, въ особенности же уменьшается симъ опасностью, угрожающая младенцу.

1540. Впрочемъ все, сказанное опносноительно насильственнаго совершенія родовъ при судорогахъ у беременныхъ женщинъ (§ 1055.), можетъ быть примѣнено также и къ судорогамъ у роженицъ, въ первые періоды родовъ; именно же и здѣсь нужно замѣнить, что операція эта есть такое средство, которое часто доста-





вляеть болѣе вреда, нежели пользы, и употребленіе коего требуетъ величайшей осторожности. Посему въ такихъ только случаяхъ, гдѣ весьма уступчивое и слабое маточное рыльце, у многократно рождавшихъ женщинъ, общаетъ удобное разширеніе, гдѣ другія вспомогательныя средства осипались недействительными, и болѣзненное состояніе это существенно зависитъ только отъ продолжающагося родильнаго раздраженія,—должно дѣйствительно предпринимать операцію сію. Большею однако частію, благотворнѣйшее дѣйствіе оказываютъ: при судорогахъ, происшедшихъ отъ приливовъ: общія и мѣстныя кровопусканія, холодныя примочки, прикладываемыя къ головѣ, отвлекающія средства, раздражающіе клистиры и ш. д.;—при судорогахъ же у истерическихъ и другихъ подобныхъ особъ, и по удаленіи переполненія кровеносныхъ сосудовъ въ центральныхъ органахъ чувствительности:—ванны, методъ *Штица*, мускусь, противосудорожныя примочки и впрыскиванія, *Castoreum*, *Camphora*, *Extr. Hyoscyami*, *Tinct. Asae foetidae*, Доверовъ порошокъ и ш. д.

## 2. Болѣзненные состоянія растительной сферы.

§ 1341. 1] *Пищеварительные органы.* Между многоразличными, болѣзненными состояніями этой системы, могущими обнаруживаться во время родовъ, заслуживаютъ особенное внима-



нѣ: корчевая рвота и икота, равно также колики и запоры на низъ.

§ 1542. *Корчевая икота* (Singultus) и *рвота*, изъ коихъ послѣдняя должна быть разсматриваема только какъ высочайшая степень первой, различаются отъ рвоты, и при естественныхъ родахъ также нерѣдко встрѣчающейся, преимущественно своею упорностію, больнымъ чувствомъ и переходомъ въ продолжительное, тщелное давленіе. Это встрѣчается преимущественно у особъ, отличающихся большою раздражительностію, склонностію къ корчамъ, твердымъ тѣлосложеніемъ; слѣдствіемъ этого весьма часто бывають трудные роды, неправильность въ сжиманіяхъ матки и невозможность выработыванья, надлежащимъ образомъ, родовые потуги.

§ 1543. При лѣченіи припадковъ эпилепсическихъ должно, кромѣ надлежащаго уваженія и удаленія мѣстныхъ причинъ рвоты, напр. ущемленныхъ грыжъ, неправильныхъ положеній матки и т. д., обращать вниманіе преимущественно на то, въ какой степени при этомъ сосудистая система возбуждена. Сильныя возбужденія системы этой, узнаваемые изъ общаго обилія крови, твердости и скорости пульса, жажды, колючихъ болей подъ ложечкою, необходимо требуютъ проптивовоспалительнаго способа, спокойствія, умѣренной температуры, даже общихъ кровопусканій. Напротивъ того, чистое, корчевое



состояніе, узнаваемое изъ описушества выше-  
сказанныхъ припадковъ, равно какъ изъ общаго  
состоянія тѣла, требуетъ успокоивающихъ,  
наркопическихъ средствъ: общихъ ваннъ [въ  
первыхъ періодахъ родовъ], примочекъ изъ на-  
ливки flor. Chamomill., hb. Hyoscyami, hb. Ser-  
pylli, производимыхъ посредствомъ фланели, на-  
моченной въ нихъ, вширанія olei Hyoscyami, на-  
значенія всего того, что можетъ содѣйство-  
вать къ легчайшему ошворенію мапочнаго рыль-  
ца и къ уменьшенію боли, возбуждаемой родами,  
употребленія мягчительныхъ клиспировъ, вну-  
шренняго употребленія нѣсколькихъ капель  
Tinct. thebaicae вмѣстѣ съ одною ложкою ма-  
ковой эмульсіи, или наливки валеріаны, Liquoris  
C. C. и ш. д. То же самое лѣченіе должно на-  
значать тогда, если, послѣ предварительнаго  
употребленія противовоспалительнаго способа  
лѣченія, послѣ кровопусканій и ш. д., продол-  
жающіяся корчевыя сжиманія въ грудобрюшной  
преградѣ и желудкѣ.—Впрочемъ, припадки этого  
рода, продолжающіеся въ прѣшлемъ и четвер-  
томъ періодѣ родовъ, пребываютъ наконецъ то-  
го, чтобы, коль скоро самые попуги родовые  
чрезъ то разспроивающіяся, и ходъ родовъ слиш-  
комъ замедляется, приступить къ употребле-  
нію оперативной помощи, сообразной съ встрѣ-  
тившимися обстоятельствомъ.

§ 1344. Что касается до *коликъ*, то онѣ  
почти такимъ же образомъ, какъ выше опи-



санные припадки, причиняющъ больнось и медленность хода родовъ. Обстоятельствва, при коихъ колики возникающъ, весьма сходны съ обстоятельстввами, вычисленными при корчевой рвошъ; нужно только замѣшить, что кромя того часто содѣйствуютъ сему простуда, гастрическія состоянія и раздушіе кишечнаго канала. Посему и лѣченіе также почти вовсе не отличается отъ описаннаго въ прежнемъ §; но только нужно при томъ особенно обращать вниманіе на достаточное испражненіе кишечнаго канала. По этому, упорные *запоры на низъ*, оказывающіеся либо вмѣстѣ съ эпими припадками, или и безъ нихъ, требуютъ, въ началѣ родовъ, употребленія слабительныхъ средствъ, напр. ol. Ricini, расшвора  $\frac{3}{4}$ β— $\frac{3}{4}$ j salis amarі, манны и ш. д., равно какъ и мягчительныхъ клистировъ.

§ 1545. 2) *Дыхательныя орудія*. Здѣсь нужно преимущественно упомянуть о припадкахъ одышки, происходящихъ впрочемъ отъ весьма различныхъ состояній, къ коимъ принадлежатъ: грудная водяная болѣзнь, срасшніе легкихъ съ подреберною плевою, расшроеіе существа легкихъ, пороки большихъ сосудовъ и сердца и ш. д., равно также состояніе прилива и корчей.—Дѣйствіе припадковъ одышки на ходъ родовъ состоитъ преимущественно въ недозволеніи столь приличнаго здѣсь горизонтальнаго положенія, равно какъ въ препяшствіи



надлежащему вырабатыванию попугъ; кромѣ того, замѣтитъ нужно, что если припадки одышки зависяшъ отъ значительныхъ расстройствъ, или водянистыхъ скопленій въ грудной полости: то, частію, уже во время родовъ легко возникающъ отъ сего обмороки и судороги, частію же, послѣ родовъ можетъ это подать поводъ къ смертельному удушью;—чтобы изъяснить сіе, нужно вспомнить именно то, что выше сказано о наступленіи и значеніи отправления легкихъ послѣ родовъ. [См. § 866.]

§ 1546. Кромѣ приливовъ къ груди и грудныхъ корчей, причиною припадковъ одышки, у роженицъ, обыкновенно бывающъ хроническія состоянія, коихъ лѣченіе слѣдственно, во время самыхъ родовъ, вовсе не можетъ быть предметомъ Врача. По этому, противъ тягостей такого рода должно назначать болѣе паліативное лѣченіе, состоящее именно въ слѣдующемъ: нужно прежде всего родильную постель устроить, такъ, чтобы роженица помещалась на ней болѣе въ сидячемъ положеніи; даже это ешъ тѣ примѣры родовъ, гдѣ хорошій, родильный стулъ дѣйствительно заслуживаетъ одобреніе. Впрочемъ потребность состоятъ въ томъ, чтобы комнатный воздухъ былъ весьма чистый и только умеренно теплый. Въ преніяхъ, нужно стараться объ удаленіи всякаго стѣсняющаго плащя, и наконецъ не позволять сильнаго вырабатыванія попугъ, а напротивъ то-



го, гдѣ одна только дѣятельность матки не достаточна, употреблять оперативную помощь.

§ 1547. Напротивъ того, если спѣшеніе въ груди происходитъ опѣ скопленія крови, какъ-то скоро узнается изъ разсмотрѣнія предшествовавшихъ состояній, изъ пульса, тѣлосложенія и случайныхъ причинъ: тогда кровопусканіе, употребленіе обильекающихъ средствъ, кисловатая, охлаждающія пища и ш. д., бывають совершенно приличны; при корчевыхъ же состояніяхъ, коихъ распознаваніе достигается чрезъ разсмотрѣніе тѣхъ же самыхъ общепольствъ, особенную пользу приносятъ теплыя примочки, прикладываемыя къ груди, треніе груди и спины лещуче-раздражающими веществами [напр. Spirit. Serpylli, или camphor. съ небольшимъ количествомъ Spirit. sal. ammon. caust.], раздражающія примочки, прикладываемыя къ ногамъ, внутреннее употребленіе Extracti Hyoscyami, Liq. C. C. succin., Tinct. Valer. aeth., и ш. д., вмѣстѣ съ вдыханіемъ смягчительныхъ паровъ.—Такимъ же образомъ должно лѣчить приступы сильнаго *кашля*; но только если при этомъ, уже во время беременности, ношеніе брюшной повязки было весьма полезно, то и во время родовъ нужно удерживать повязку такую.

§ 1548. 5) *Отдѣлительныя орудія*. Между ними одни только мочевыя орудія, какъ скоро изпращеніе ихъ задерживается во время родовъ,



требуютъ особеннаго вниманія. Однакожъ и здѣсь все ограничивается, во время самыхъ родовъ, однимъ только палліативнымъ вспоможеніемъ, п. е. немедленнымъ опорожненіемъ мочевого пузыря: потому что другія причины запора мочи обыкновенно не прежде, какъ послѣ родовъ допускаютъ коренное лѣчение, которое тогда должно располагать такимъ же точно образомъ, какъ выше показано было при запорѣ мочи у беременныхъ женщинъ.—Опорожненіе же мочевого пузыря, при сжатіи мочеиспускательнаго канала подлежащею частию младенца, достигается, съ одной стороны, чрезъ легкое оподвиганіе и приподнятіе подлежащей части младенца въ маточномъ рукавѣ, съ другой же стороны, чрезъ введеніе каптера, при чемъ, въ случаѣ сильнаго сжатія мочеиспускательнаго канала, можно даже съ пользою употребить толкій, мужескій каптеръ. Корчи мочевого пузыря требуютъ также, какъ и во время беременности, успокаивающихъ примочекъ, впрыскиваній и п. д.

§ 1549. 4) *Сосудистая система.* Излишекъ кровяной массы, приливы и лихорадочныя движенія многократно уже выше предпавляемы были какъ причины другихъ болѣзненныхъ состояній; равно также показанъ былъ способъ лѣченія, приличествующій имъ; по сему здѣсь мы должны только замѣтить, что уваженіе этихъ неправильностей и благовре-



менное назначеніе приличнаго противовоспалительнаго способа лѣченія здѣсь должно со-вѣтовать тѣмъ болѣе, что оно весьма много содѣйствуетъ къ отвращенію другихъ тягостныхъ припадковъ [головной боли, обмороковъ, судорогъ]. Равно и *кровотеченія* не изъ дѣтородныхъ, но изъ другихъ органовъ могутъ вспрѣчаться у роженицъ, и обыкновенно бывающъ тогда произведеніемъ болѣзненнаго расположенія нѣкоторыхъ органовъ и неправильнаго возбужденія сосудистой системы.

§ 1550. Сюда принадлежитъ напр. *погечуй*. Хотя рѣдко случается, чтобы у роженицъ, вообще имѣющихъ расположеніе къ почечуйнымъ приливамъ, оказывались дѣйствительныя кровоизліянія изъ *этихъ* сосудовъ, во время родовъ: однакожъ тѣмъ чаще бываетъ то, что значительныя почечуйныя шишки надуваются и причиняютъ роженицѣ много боли какъ во время родовъ, такъ и послѣ того. — Для сего нужно прежде всего обратить вниманіе на достаточное испражненіе кишечнаго канала, въ случаѣ значительнаго общаго полнокровія сдѣлать кровопусканіе, а къ весьма раздувшимся, въ началѣ родовъ, почечуйнымъ шишкамъ приспавить 6 — 10 пиявокъ. Кромѣ того, въ предѣлѣ и четвертомъ періодѣ родовъ пребудетъ удаленіе сильнаго нажиманія, прикладываніе прохлаждающихъ примочекъ и механическое поддерживаніе испраждающихъ часпей.



§ 1551. Изъ числа другихъ кровопеченій, у роженицъ иногда встрѣчается *кровоотеченіе изъ носа, кровохарканіе и кровавая рвота*. Первое оказывается обыкновенно какъ рѣшительный переломъ при приливахъ къ головѣ, и кромѣ прошивовоспалительнаго содержанія, едвали требуетъ особеннаго лѣченія. Напротивъ того, кровохарканіе появляется именно у чахоточныхъ особъ, и легко можетъ быть опаснымъ; а потому, кромѣ прошивовоспалительнаго, общаго содержанія и употребленія отвлекающихъ средствъ (напр. прикладыванія горчичныхъ примочекъ къ ногамъ), часто возникаетъ здѣсь совершенная необходимость въ искусственномъ оканчиваніи родовъ. Чѣмъ это послѣднее гораздо еще скорѣе можетъ быть нужно тогда, если вмѣстѣ оказываются неправильности въ самомъ ходѣ родовъ, напр. кровопеченія, трудность родовъ, происшедшая отъ значительной величины младенца \*]: по это явствуетъ само собою.—То же самое разумѣется о лѣченіи кровавой рвоты.

§ 1552. Теперь остается еще присовокупить нѣсколько замѣчаній о лѣченіи роженицъ, страдающихъ *другими болѣзнями*, напр. ломотою, водяною болѣзнію, воспаленіями, лихорадками

\*) Какъ Ф. Сибольдъ (Lehrb. d. Frauenkrankh. 2. Bd. S. 406.), такъ и я нѣсколько разъ видѣлъ, что чахоточныя особы рождали *весьма большихъ* младенцевъ; кажется, это зависитъ отъ той же самой причины, которая производитъ сильнѣйшее, дѣйородное побужденіе у чахоточныхъ мужчинъ.



и ш. д. Однакожь понятно, что при столь многоразличныхъ сопряженіяхъ, какія здѣсь могутъ быть, нельзя составить общихъ правилъ. Посему во всѣхъ этихъ случаяхъ нужно постановить какъ правило только то, чтобы тщательно изслѣдовать: до какой степени должно опасаться, частію, что оказавшаяся болѣзнь можетъ разпространить ходъ родовъ, частію же, что усилія, сопряженныя съ теченіемъ родовъ, могутъ болѣзнь такую довести до опасной вышины? — Сообразивъ это надлежащимъ образомъ, не трудно уже опредѣлить приличное для хода родовъ содержаніе, которое должно состоять преимущественно въ всевозможномъ сбереженіи роженицы и уменьшеніи болей, причиняемыхъ родами, а наконецъ также не рѣдко въ оспорожномъ употребленіи оперативной помощи, доставляемой въ надлежащее время.

## II.

### О мѣстныхъ, болѣзненныхъ состояніяхъ дѣтородныхъ частей.

#### I. О болѣзненныхъ состояніяхъ матки, во время родовъ.

##### а. болѣзненная дѣятельность матки:

##### 1) болѣзненная чувствительность.

§ 1555. 1) Слишкомъ возвышенная чувствительность. Она преимущественно оказываетъ



ся у весьма нѣжныхъ особъ, и именно у первородящихъ, какъ слишкомъ молодыхъ, такъ и довольно уже пожилыхъ, у тѣхъ особъ, которыя имѣютъ болѣе мѣсячное очищеніе, и у коихъ самыя даже пошуги родовыя часто бываютъ неправильныя [корчевыя]. Состояніе это обыкновенно узнается уже изъ весьма долговременнаго продолженія перваго, предвѣщающаго періода родовъ; во время же опшворенія маточнаго рыльца родовыя пошуги дѣлаются болѣе, подають поводъ къ непрерывному безпокойству роженицы, и чрезъ то къ кровопеченію и ш. д., припомъ же вырабшываніе пошугъ, въ шрешемъ и четвертомъ періодѣ, не можетъ надлежащимъ образомъ совершаться, а силы изнуряются до того, что наконецъ напура бываетъ безсильна къ окончанію родовъ.—Лѣченіе при этомъ можетъ быть только спрадаштельное; все, что можно употребить здѣсь, состоитъ въ тепловатой ваннѣ, смѣшенной съ наливкою ромашки и валеріаны, и назначаемой во время перваго періода родовъ, потомъ въ примочкахъ, въ всевозможномъ спокойствіи, прохлаждающемъ, успокоивающемъ питіи, въ Доверовомъ порошокѣ, наркотическихъ, смягчительныхъ впрыскиваніяхъ въ маточный рукавъ и ш. д. Впрочемъ, нужно еще замѣтить, что одни только жалостныя споны не должны побуждать Врача къ искусственной помощи: ибо одно только возмуще-



ніе нервной системы, хотябы оно снаружи казалось ужаснымъ, не легко можетъ угрожать опасности, пока оппавленія прочихъ органовъ существенно не разспроены. Посему одни только разспроисва правильной жизни и въ другихъ также органахъ, или истинная слабость и другія неправильности въ оппавленіи родовъ, могутъ бытъ здѣсь истиннымъ показаніемъ къ употребленію оперативной помощи.

*Прилижаніе.* Впрочемъ, болѣзненная раздражительность матки, именно у молодыхъ, первородящихъ особъ, нерѣдко распростирается на всю сферу дѣшородныхъ органовъ, и всего болѣе обнаруживается чрезмѣрною чувствительностію наружныхъ дѣшородныхъ частей и наклонностію къ корчамъ маточнаго рукава. Это сущъ тѣ состоянія, гдѣ родовспомогательное изслѣдованіе часто не только чрезмѣрно затрудняется, или же, по причинѣ возбужденія сильныхъ болей, бываетъ и вовсе невозможно, но даже, по причинѣ вліянія этой части нервовъ на всю нервную систему, могутъ возникнуть повсемѣственные корчи.—Основываясь на многочисленныхъ опытахъ, я могу особенно похвалять, при такихъ состояніяхъ, прикладываніе къ дѣшороднымъ частямъ губки, намоченной въ наливкѣ Нб. *Belladonae*, *Flor. Chamomill.* и *Rad. Valerianae*; и я нерѣдко видѣлъ, что когда такія примочки прикладываютъ были нѣсколько часовъ, и когда припомъ внутрь даваемо было попеременно нѣсколько капель *Liquoris C. C.* и нѣсколько *Laudani*: то раздражительность уменьшалась, а начинающіяся корчи исчезали; и тогда либо роды вскорѣ оканчивались сами собою, либо же, по



крайней мѣрѣ, не оставалось уже никакого препятствіе къ употребленію надлежащей помощи.

§ 1454. 2) *Слишкомъ уменьшенная чувствительность.* Она обнаруживается почти совершеннымъ отсутствіемъ боли при родовыхъ потугахъ, равно какъ весьма быстрымъ теченіемъ родовъ, и встрѣчается преимущественно у многораждавшихъ, и при томъ такихъ особъ, которыя одарены вялымъ интеллектуальнымъ, флегматическимъ темпераментомъ и широкими ягодицами. Хотя же состояніе это не легко можетъ потребовать особеннаго содѣйствія во время родовъ, именно по тому, что вредъ и опасность онаго состоянія преимущественно въ томъ, что женщина нечаянно застигается родами, и младенецъ, неожиданно извергаемый, подвергается величайшимъ поврежденіямъ: однакожъ въ судебномъ отношеніи случаи этого рода часто бываютъ важны, и въ томъ болѣе, что они нерѣдко возбуждаютъ подозрѣніе въ умысленномъ упрежденіи родовъ и умысленномъ поврежденіи младенца.— Что однакожъ иногда совершенное опвореніе маточнаго рыльца, даже выдвиганіе младенца до самыхъ наружныхъ, дѣшродныхъ частей, дѣйствительно *можетъ* воспослѣдовать почти безъ всякаго ощущенія сжиманій въ маткѣ: то это не подлежитъ никакому сомнѣнію, и я имѣю касательно этого досповѣрительнѣйшія наблюденія; однакожъ можно ли въ *какомъ-*



либо особенномъ случаѣ извиненіе касательно нечувствования родовыхъ болей *признать*, какъ слишкомъ поспѣшное печеніе родовъ, о томъ нужно судить по прочимъ обстоятельствомъ и по индивидуальности самой особы.

*Приливаніе.* При этомъ, не маловажномъ замѣчаніемъ будетъ то, что въ многихъ случаяхъ, гдѣ ошъ сей причины произошло нечаянное низверженіе младенца, рѣдко послѣ того находимы были слишкомъ опасныя поврежденія на самомъ младенцѣ. *Примѣры* этого рода, частію, я самъ многократно замѣтилъ, частію же, *Клейнъ* (Bemerkungen über die Folgen des Sturzes der Kinder auf den Boden bei schnellen Geburten. Stuttgart, 1817.) собралъ много такихъ случаевъ.

2] *Болѣзненная, сосудистая дѣятельность въ маткѣ, во время родовъ.*

§ 1555. *Приливы и кровотогенія.* Какимъ образомъ общее полнокрое можетъ быть препятствіемъ для родошворной дѣятельности: такъ точно и родовые пошуги часто бываютъ необычайно больныя у шѣхъ особъ, въ коихъ губчапомъ, полносочномъ шѣлѣ венозная система имѣетъ слишкомъ значительный перевѣсъ, и гдѣ раздушыя венозныя сплетенія на дѣшгородныхъ частяхъ, или необычайное чувствво напругенія, шенлопы и давленіе въ маткѣ, заставляющъ заключать о неполненіи маточныхъ венъ. Въ этихъ случаяхъ сильныя крещцовыя боли мучашъ роженицу также и внѣ пошугъ, самыя даже пошуги родовыя не имѣющъ надлежащей силы (energia).



§ 1556. Лѣчение при этомъ должно быть вполнѣ противовоспалительное; преимущественно же нужны: прохладное содержаніе, кисловатые напитки, доспаечное испражненіе кишечнаго канала; но если ходъ родовъ значительно задерживается, то общія кровопусканія необходимо нужны, и могутъ быть разсчитываемы какъ средства, истинно способствующія родамъ. Впрочемъ, кажется, что на слабость попугъ, зависящую отъ скопленія крови въ маткѣ, особенно благотворное дѣйствіе оказываетъ шакже и бура, которая поему, въ случаяхъ этого рода, съ истинною пользою можетъ быть даваема отъ 10 до 15 гранъ, за разъ. — Кровошеченія изъ матки, во время родовъ, почти исключительно происходятъ только отъ неправильнаго отношенія въ соединительныхъ мѣстахъ плевъ лица и послѣда, о чемъ пространнѣе будемъ говорить при бездѣйствіи матки и при неправильномъ соединеніи плода съ нею. Другіе виды маточнаго кровошеченія могутъ при семъ воспослѣдовать только, можетъ быть, отъ разрыва варикозной вены на маточномъ рыльцѣ, и также и въ этомъ періодѣ пребываютъ тампонаціи; въ самомъ же крайнемъ случаѣ, гдѣ прежде опорожненія матки вовсе нельзя остановить кровошеченіе, необходимо назначается и искусственное совершеніе родовъ.

§ 1557. *Воспаленіе матки, во время родовъ.* При этомъ должно сослаться на все то, что



прежде сказано о воспаленіи матки у небеременныхъ женщинъ; и только нужно еще присокупить нѣчто о томъ, какъ оно *здѣсь* появляется, и какъ должно быть лечимо. — Большою же частію, воспаленіе матки, во время родовъ, начинается опъ маточнаго рыльца, коего припухлость \*], возвышенная температура, весьма усилившаяся чувствительность, досматочно опдичаютъ болѣзнь эту, обыкновенно развивающуюся во время вшораго періода родовъ. Если воспаленіе это усиливается, то оно распространяется по всей маткѣ, и тогда узнается изъ большой чувствительности брюха, при ощупываніи, изъ чрезвычайной боли при погугъ, изъ лихорадочныхъ движеній и прочихъ припадковъ, вычисленныхъ при выше описанномъ воспаленіи матки.

§ 1558. Поводъ къ этому виду воспаленія матки доставляетъ, частію, общее, къ воспаленіямъ склонное, расположеніе, частію же, мѣстною возвышенная чувствительность; кромѣ того, трудное опвореніе маточнаго рыльца, преждевременное истеченіе водъ, болѣе глубокое опущеніе подлежащей части младенца, преждевременное нажиманіе, слишкомъ частое изслѣдованіе, попытки въ разширеніи маточнаго рыльца, внутрь принятыя горячіишель-

\*) Иногда при этомъ одна (преимущественно передняя) губа маточнаго рыльца напухаетъ такъ сильно, что неопытный можетъ оную признать за дѣтскій пузырь.



ныя, проносныя, средства и ш. д.--Въ послѣдствіи, можетъ также замедленіе выхода младенца, зависящее отъ неправильнаго положенія его, узкостъ пазы и ш. д., довести до воспаления, которое можетъ также произойти отъ замедленія выхода послѣда и отъ грубыхъ операцій.

§ 1559. Предсказаніе располагается здѣсь по степени болѣзни. Легкое припуханіе и воспаление маточнаго рыльца не легко можетъ быть опаснымъ; напрошивъ того, всякое болѣе сильное и обширное воспалительное состояніе не только чрезмѣрно увеличиваетъ больность хода рода, и болѣе или менѣе препятствуетъ правильному дѣйствию родошворной силы, но также, частію, угрожаетъ опасностію для младенца [ибо я всегда замѣчалъ, что младенцы при воспалительномъ состояніи матки легко умирали], частію же, продолжается и послѣ родовъ, и чрезъ то подаетъ поводъ даже къ развитію родильной горячки (*Febris puerper.*) Легко понять можно, что всегда самое опасное есть то воспаление матки, которое происходитъ отъ слишкомъ долгаго пребыванія часшей младенца въ пазѣ, особливо же отъ сильнаго ущемленія головки младенца, или отъ прижатія неправильно лежащаго младенца къ пазу: ибо нигдѣ столь легко, какъ здѣсь, не можетъ воспослѣдовать переходъ въ омертвѣніе.

§ 1560. Лѣченіе должно также измѣняться



по степени жестокости болѣзни. При начинающемся воспаленіи маточнаго рыльца нужно, кромѣ удаленія случайныхъ причинъ, продолжающихъ еще дѣйствіе свое, употреблять мѣстныя смягчительныя, раздраженіе уменьшающія, средства, къ коимъ принадлежатъ: впрыскиванія слизистыя, масляныя, или же пригошовленные изъ молока съ прибавленіемъ наливки *hb. Hyoscyami*, *hb. Cicutae*, *flor. Chamomillæ* и ш. д., общія ванны, примочки, производимыя посредствомъ кусковъ фланели, или губокъ, намоченныхъ въ наливкѣ ромашки и ш. д., и положенныхъ на дѣшпородныя части; вообще же нужно пропировоспалительное лѣченіе. — Высшія степени воспаленія матки требуютъ кровопусканій, и кромѣ того, мѣстнаго назначенія выше показанныхъ, боль утоляющихъ, средствъ и особенно скорого окончиванія родовъ, посредствомъ поворота, или приложенія щипцовъ и ш. д.; для внутренняго же употребленія предписываются, послѣ окончанія родовъ, выше означенныя лѣкарства, съ тѣмъ, чтобы предотвратили родильную горячку, легко возникающую въ такихъ случаяхъ.

3) *Болѣзненная мышечная дѣятельность матки, во время родовъ [неправильные родовые потуги].*

§ 1561. *Слабость матки.* Она узнается изъ рѣдко наступающихъ, мало успѣшныхъ сжима-



ній [попугъ], изъ мягкости существа мапочнаго, находимой при наружномъ изслѣдованіи, во время попугъ, и слѣдственно изъ медленности хода родовъ. Впрочемъ, слабость эша можетъ оказатся либо въ самомъ началѣ родовъ, или же въ позднѣйшихъ уже періодахъ ихъ.— Причины слабости эшой заключаюся, частію, въ общемъ состояніи тѣла, частію, въ самой мамкѣ, частію же, въ плодѣ.

§ 1562. Къ причинамъ перваго рода относятся: общій недосыпокъ силъ, воспослѣдовавшій опъ болѣзней, потери крови, неблагопріятныхъ жизненныхъ отношеній, равно также не женское сложеніе тѣла, слишкомъ молодой, или слишкомъ пожилой вѣкъ. Къ причинамъ втораго рода принадлежатъ: мѣстные болѣзни дѣтородной системы, либо предшествовавшія, или же еще продолжающіяся, какъ то: бѣли, кровопеченія, расстройство существа мамки и т. д., или же истощеніе, причиненное многими прежними беременностями и родами, или продолжительнымъ, крѣпкимъ, силы мамки совершенно извуряющимъ, напряженіемъ родопворнымъ.—Наконецъ, причины третьяго рода суть: слишкомъ большое количество дѣтской воды, слишкомъ большой младенецъ, двойни, или тройни: пошому чпо во всѣхъ эшихъ случаяхъ слишкомъ сильное растяженіе спѣвъ мамки уменьшаетъ сжимательность ея.

§ 1363. Слѣдствія эшого состоянія слабости



и происходящее изъ разсмотрѣнія его предсказаніе, измѣняющіяся по силѣ самой слабости и по времени родовъ, въ которое она оказывается; и споль же различно должно быть самое лѣчение. — Что касается до *перваго и втораго періода родовъ*, то здѣсь медленная, менѣе сильная дѣятельность матки не причиняетъ еще особеннаго вреда ни матери, ни младенцу; по этому надобно весьма остерегаться, чтобы здѣсь уже не употреблять насильственно возбуждающихъ, внутреннихъ и наружныхъ, средствъ, *tinct. Cinnaomti*, вшираній и п. д., и шѣмъ самымъ не приготовить еще большаго истощенія для дальнѣйшихъ родовъ. Посему, если слабость погугъ есть послѣдствіе общей слабости, флегматическаго состоянія шѣла, мужскаго сложенія, то должно назначать только выше показанное [§ 1525 и 1524] лѣчение; если же она есть послѣдствіемъ мѣстной неправильности, то и здѣсь иначе должно поступать; но когда оказывающіяся болѣе вялое состояніе, и когда общія силы и другія обстоятельство дозволяютъ, то и здѣсь не бесполезно бываетъ умеренное шѣлодвиженіе, доставляемое хожденіемъ по комнатамъ, при чемъ не должно пренебрегать вычисленныхъ въ § 1625 общихъ средствъ, служащихъ къ укрѣпленію силъ. Наконецъ, если недѣятельность эта зависитъ отъ большаго количества дѣтской воды, то иногда нужно, прежде совер-



шеннаго разширенія мапючнаго рыльця, разор-  
вань плевры яйца, и такимъ образомъ доспа-  
вить машкѣ болѣе пространныя для сжима-  
нія, какъ-то еще будетъ показано при разсмо-  
трѣніи неправильностей самой воды дѣтской.

§ 1564. Недѣлительность машки, во время  
*третьяго и четвертаго періода родовъ*, со-  
провождается уже менѣе безопасными послѣд-  
ствіями, особливо для младенца. Именно если  
проходъ младенца, особливо по вступленіи уже  
головки его въ полость шаза, замедляется, то  
легко можетъ воспослѣдовать смерть его. Вре-  
мя, въ продолженіе коего это бываетъ опасно,  
измѣняется по обстоятельству. Если, при  
идушей впередъ головкѣ, причиною бываетъ  
одна только недѣлительность пошугъ, то пре-  
дшій и четвертый періодъ можетъ часто про-  
спираться до 6, 8, даже до 12 часовъ; и мла-  
денецъ не претерпѣваетъ при этомъ никакого  
вреда, именно по тому, что сжиманіе головки  
бываетъ только малое, и послѣдъ не крѣпко  
придавливается къ головкѣ [придавливаніе ша-  
кое, при коемъ кругообращеніе крови въ послѣ-  
дѣ должно нарушаться, есть, безъ сомнѣнія,  
въ многихъ случаяхъ важнее, доселѣ почти во-  
все пренебреженное, обстоятельство между по-  
водами къ смерти]; самая же машка, относи-  
тельно сосудистой дѣлительности ея, не на-  
ходится ни въ какомъ болѣзненномъ состояніи,  
а слѣдственно взаимное между машерью и мла-



денцемъ дѣйствіе продолжается столь же безпрепятственно, какъ и во время беременности.

§ 1365. Напротивъ того, гораздо опаснѣе для младенца то, когда головка, послѣ всѣхъ прочихъ частей шѣла вступившая въ полость таза, задерживается въ ней по недостатку родотворной силы. Здѣсь нерѣдко довольно уже нѣсколькихъ минутъ для прекращенія жизни младенца. Не легко объяснить смерть младенца, столь скоро наступающую здѣсь, хотябы головка въ *этомъ* положеніи долѣе обыкновеннаго задерживалась чрезъ слабость, или чрезъ механическія препятствія. Очевидно при этомъ могутъ многія причины содѣйствовать; одна изъ важнѣйшихъ причинъ есть давленіе на пуповину; однакожь одна только сія причина не вполне объясняетъ это: ибо обмершіе младенцы съ небиющею пуповиною нерѣдко опять оживали; даже, по наблюденіямъ многихъ Акушеровъ [съ коими и мои наблюденія, по многимъ отношеніямъ, согласны], и обмершіе младенцы, кои, во время рожденія своего, не имѣли бѣенія сердца [а слѣдственно не имѣли также и бѣенія въ пуповинѣ], оживали гораздо легче, нежели другіе, обмершіе младенцы съ биющимся сердцемъ. Посему, во впорыхъ, нужно обратить вниманіе на несовершенное дыханіе, которое, при вліяніи воздуха на поверхность кожи родившагося пуловища и при остающейся еще внутри дѣтородныхъ частей головкѣ, ча-



ство можетъ быть возбуждено, но въ эспимъ положеніи необходимо должно причинишь задушеніе \*]. Трепьею причиною смерти можетъ быть легко случающееся здѣсь распряженіе спановой жилы. Наконецъ, касательнo четвертой причины, кажется мнѣ, весьма важно по обстоятельство, что головка младенца должна придавливалась къ послѣду, и шѣмъ распронивать кругообращеніе въ семъ послѣднемъ. Ипакъ чѣмъ большее число сихъ причинъ, при слабости пошугъ, вмѣстѣ дѣйствуетъ въ извѣстномъ случаѣ, шѣмъ болыная должна возникать опасность, при описанномъ здѣсь положеніи младенца.

§ 1566. По этому, при лѣченіи бездѣйствія (атонія) матки, въ эспихъ періодахъ, должно обращать особенное вниманіе на обстоятельства сии. Посему, если головка правильно лежишь впередъ, то, при недоспапчныхъ пошугахъ, прежде всего нужно [коль скоро опъ недоспапка пошугъ произошло значительное, для младенца опасное, замедленіе, слѣдственнo коль скоро головка *глубоко* уже спонишь въ полости таза, и чрезъ сильнѣйшіе въ прежнее время пошуги произошли уже опухоль на верху головки и ущемленіе ея] чрезъ приличныя динамическія средства содѣйствовать къ укрѣпленію родотворной дѣятельности. Это до-

---

\*) Если при остановившемся, на нѣкоторое время, біеніи сердца вступленіе крови въ легкія задерживается, то это можетъ способствовать къ сохраненію жизни.



стигается чрезъ упомянутыя уже въ первой Части [§ 569 и сл.], машку возбуждающія средства, между коими главнѣйшія суть: *infusum cort. Cinnamomi*, *h. Melissæ*, *Serpylli* съ небольшимъ количествомъ вина, *Secale cornutum*, *tinct. Cinnamomi*, Ворахъ въ соединеніи съ *eleosacch. Cinnamomi* и втираніе лепучей мази въ брюхо.— Симъ образомъ, при достаточномъ подкрѣпленіи чрезъ умноженное напряженіе произвольныхъ мышцъ, часто роды благополучно оканчиваются; употребленіе же искусственной помощи нужно опсклоняясь до пѣхъ поръ, пока еще нѣкопородное, хотя и медленное, продвиганіе младенца замѣчается, и пока появленіе другихъ припадковъ, какъ-то: кровопеченія, выхода первороднаго кала и ш. д., не потребуетъ ускоренія помощи. Если же, послѣ нѣкопорого времени, оказывается совершенная оспановка въ продвиганіи младенца, если также и сказанныя динамическія средства не могутъ способствовать къ тому: тогда не надобно долѣе опскладывать оперативную помощь; и приложеніе щипцовъ есть въ такомъ случаѣ главнѣйшее, вспомошательное средство.

§ 1567. Тѣ же самыя правила приличны и при родахъ ножками, когда только еще задница и нижняя половина спины, вспушили въ тазъ; напрошивъ того, если туловище младенца уже родилось, то, при такой недѣлательности машки, назначается употребленіе выше-



описанныхъ операцій, служащихъ къ искусственному выниманію младенца.

§ 1568. Наконецъ, особеннаго вниманія требуетъ вліяніе и лѣченіе слабости матки, въ *пятьмъ періодѣ родовъ*, гдѣ она часто причиняетъ величайшую опасность для матерняго шѣла. Опасность эта состоитъ въ замедленіи выхода послѣда, въ кровопеченіи и неправильномъ положеніи матки. Здѣсь нужно говорить только о первыхъ, обоихъ обстоятельствахъ.— Замедленіе въ выходѣ послѣда, зависящее отъ слабости матки, узнается изъ недоспадка послѣродовыхъ пошугъ, изъ равнообразной вялости и значительной величины матки и изъ наступающаго, не рѣдко весьма сильнаго, кровопеченія, какъ скоро часть послѣда начинаетъ опдѣляться. Лѣченіе состоянія этаго требуетъ большой осторожности. Пока послѣдъ еще не опдѣляется, и кровь ни снаружи не показывается, ни же внутри не изливается въ полость матки, до тѣхъ поръ спрочайшій покой и особенно избѣганіе всякаго, даже легчайшаго, припагиванія пуповины, есть первая потребность [сильнѣйшее же припагиваніе пуповины весьма легко причиняетъ, частію, также кровопеченіе, частію же, выворотъ матки]. Часто послѣ нѣсколькихъ часовъ сила матки возобновляется, и тогда изгнаніе послѣда совершается правильнымъ образомъ.

§ 1569. Если же разлаженіе бываетъ самш-



комъ большое и продолжительное, то и здѣсь должно также стараться сперва дѣйствовать чрезъ динамическія средства и назначать выше показанныя [§ 1565] наливки и другія лѣкарства, производить легкое (всегда на самомъ днѣ матки) преніе брюха одною только ладонью, или же послѣ предварительнаго накапливанія лепучей мази, либо эфира, наконецъ, посовѣщивать новородившей, чтобы она, оставаясь въ горизонтальномъ положеніи, чрезъ нѣсколько часовъ послѣ родовъ приложила младенца къ груди (что, по причинѣ сочувствія, дѣйствуетъ весьма благопворно). Кромѣ того, при средствахъ этихъ можно успокоиться тѣмъ болѣе, что долгое невыхожденіе послѣда, зависящее отъ одной только слабости матки (а не и отъ слишкомъ крѣпкаго прикрѣпленія послѣда), часпю, почти никогда не продолжается долѣе 10—12 часовъ; часпю же, пока не оказывается кровоизліяніе, до тѣхъ поръ вовсе нѣтъ ничего такого, что угрожало бы опасностію новородившей и требовало мгновеннаго удаленія послѣда; а напротивъ того, именно отъ искусственнаго удаленія послѣда, предпринимаемаго прежде пробужденія сжимающей силы въ маткѣ, надобно ждать опаснѣйшихъ кровотеченій.

§ 1570. Напротивъ того, что касается до тѣхъ случаевъ, гдѣ часпю отдѣлившійся послѣдъ причиняетъ кровотеченіе, то здѣсь такъ



же, какъ при всякомъ мапочномъ кровошеченіи (см. Ч. I. § 558) шребуешя, прежде всего, совершенное спокойствіе и горизонтальное положеніе, а потомъ назначеніе средствъ, возбуждающихъ сильныя сжиманія (см. § 1565), съ присоединеніемъ ароматическихъ, виномъ, или водкою и уксусомъ подкрѣпленныхъ, мало шолько (напр. до 16°—20° R.) согрѣшыхъ, впрыскиваній. *Можонъ*, въ Генуѣ, совѣшуетъ \*] особенно, въ случаяхъ эшихъ, холодную воду и уксусъ впрыскивать, чрезъ пупочную вену опрѣзанной пуповины, въ послѣдъ; однакожъ надобно опасаться, что, при наполненіи сосудовъ послѣда и при свертываніи крови ихъ чрезъ холодъ и кислоту, впрыскиваемая жидкость весьма мало будетъ проникать въ послѣдъ. Но если, не смотря на то, кровошеченіе усиливается, и сжимающая сила болѣе не оказывается: то необходимо нужно искусственное отдѣленіе и извлеченіе послѣда, при сильномъ кровошеченіи, болышею частію, уже отдѣлившася; при чемъ, частію, механическое раздраженіе, причиняемое введенною рукою, возбуждаетъ уже сжиманія, частію же, по удаленіи послѣда, сжимающія впрыскиванія могутъ еще болышее доставить пособіе. Даже, въ самыхъ крайнихъ случаяхъ, часто необходимо нужно употребленіе холода, при соблюденіи оспорожности, показанной уже въ первой Часпи (§ 574).—Одна-

\*) v. *Froriep's* Notizen für Nat. u. Heilk. 1826. Nr. 302.



кожѣ нѣсколько опидѣленный послѣдъ, но и большіе куски спекшейся крови, находящіеся въ маткѣ (особливо при внутреннихъ крово-печеніяхъ) должны быть удалены введенною рукою; и вообще кровоотеченія эти, появляющіяся въ пятомъ періодѣ родовъ и шопчасъ по окончаніи онаго, пребуяущъ того же самаго лѣченія, которое уже въ первой Частии предписано для *страдательнаго кровотогенія изъ матки*.

§ 1571. *Слишкомъ сильно возбужденная, дѣятельность родотворная* узнается изъ того, что потуги почти вовсе не оставляютъ роженицу, вовсе не даютъ покоя шѣлу ея, а потому причиняютъ значительное изнеможеніе, и вмѣстѣ съ шѣмъ часто производятъ чрезмѣрно скорый для матери и младенца ходъ родовъ. Иногда это встрѣчается именно у молодыхъ, полносочныхъ, крѣпкихъ и вмѣстѣ раздражительныхъ особъ; при чемъ [такъ какъ мы не знаемъ никакого дѣятеля [agens], непосредственно уменьшающаго дѣятельность матки], можно только отрицательнымъ образомъ доставлять пользу, чрезъ удаленіе всѣхъ раздражающихъ вліяній и чрезъ общее противовоспалительное содержаніе.

§ 1572. *О коревыхъ потугахъ*. Мы причисляемъ сюда всѣ шѣ сжиманія, которыя дѣйствуютъ болѣе по направленію отъ маточнаго рыльца кнаружи, или гдѣ вообще сжиманія



кругообразныхъ волоконъ получаютъ перевѣсъ надъ волокнами, идущими въ длину; между тѣмъ какъ при правильныхъ попугахъ сжиманіе должно происходить болѣе въ волокнахъ, въ длину идущихъ, а разширеніе должно оказываться въ кругообразныхъ волокнахъ. Неправильность эта замѣчается особенно у болѣе сухощавыхъ, крѣпкихъ особъ, имѣющихъ повсемѣстную склонность къ корчамъ, часто припомъ оплечающихся болѣе мужескихъ сложеніемъ, или же весьма слабымъ, раздражительнымъ тѣлосложеніемъ. Однакожъ иногда она происходитъ болѣе отъ мѣстныхъ причинъ: ибо все то, что сильно раздражаетъ спороу мапочнаго рыльца, какъ-то: слишкомъ частое изслѣдованіе, попытки къ разширенію его, преждевременное испеченіе дѣтской воды, глубокое положеніе дѣтской головки, припятиваніе пуповины въ пятомъ періодѣ родовъ и ш. д.,— все это можетъ, даже безъ упомянушаго общаго расположенія, причинить также корчевыя сжиманія. Признаки этихъ корчевыхъ попуговъ и различіе ихъ отъ воспалительныхъ состояній и ш. д., являющіяся, частію, изъ уваженія предшествовавшихъ вліяній, или же находимаго расположенія тѣла, частію же, изъ свойства самихъ przypadковъ, къ коимъ принадлежатъ: малый, швердый и частый пульсъ, несоразмѣрно большая больность попуговъ [при ошеуществіи опухоли, жара и боли, во время



осязанія матки], неравная твердость матки, при сжиманіи ея, спягиваніе нижняго отръзка матки, часто ощущаемое при изслѣдованіи.

§ 1575. И здѣсь также послѣдствія и лѣченіе, весьма измѣняющіяся по каждому періоду родовъ. Что касается до *перваго* періода родовъ, то здѣсь пошуги сопровождаются шѣми же припадками, копорые вычислены при разсмотрѣніи весьма возвышенной чувствительности (§ 1555.); къ этому нерѣдко присоеди- няющіяся корчевые припадки въ другихъ орга- нахъ, какъ-то: икола, рвоша, корчи мочеваго пузыря и ш. д., и цѣлый періодъ эпошъ имѣетъ необычайно продолжительное теченіе. Равно и лѣченіе можетъ быть здѣсь не иное, какъ только то самое, копорое уже выше (§ 1555. § 1549. § 1547. § 1543.) упомянуто.

§ 1574. *Во второмъ періодѣ родовъ*, дѣй- ствіе эпошъ неправильныхъ сжиманій преимуще- ственно обнаруживается необычайно мед- леннымъ и большимъ разширеніемъ маточнаго рыльца, а также спягиваніемъ маточнаго рыль- ца, во время каждаго пошуга, ощутитель- нымъ для изслѣдывающаго перста. И здѣсь также состояніе эпошъ хотя не причиняетъ не- посредственной опасности для матери, или для младенца, однакожь если періодъ эпошъ (какъ- то нерѣдко бываетъ) замедляется до 24 и даже до 48 часовъ: то оно можетъ подать по- водъ къ совершенному истощенію родошворной



силы въ слѣдующихъ періодахъ, къ воспали-  
 тельнымъ состояніямъ, къ присоединенію при-  
 падковъ, означенныхъ въ прежнемъ §., даже,  
 при раздражительномъ шѣлосложеніи, къ по-  
 явленію общихъ корчей и судорогъ. Чѣмъ ка-  
 сается до лѣченія, то и здѣсь также должно  
 продолжаться то же общее, къ уменьшенію всѣхъ  
 раздраженій клонящееся, содержаніе, которое  
 похваляемо было въ первомъ періодѣ; а внутрь  
 даются, по надлежащемъ разсмотрѣніи состоя-  
 нія сосудистой системы, наливка ромашковыхъ  
 цвѣтовъ, валеріаны, нѣсколько капель Liq. C. C.,  
 Laudan. liq. Sydenh., Доверовъ порошокъ. Каса-  
 тельно мѣстнаго лѣченія, необходимо нужно,  
 частію, избѣгать слишкомъ частаго изслѣдо-  
 ванія и вообще всякаго раздраженія машки,  
 частію же, корчевое напряженіе мапочнаго  
 рыльца уменьшать чрезъ впрыскиванія, ошѣ  
 времени до времени употребляемая, при воз-  
 вышенномъ положеніи бедръ [дабы воспрепят-  
 ствовали слишкомъ скорому выпеканію впы-  
 снушой жидкости] и пригопвляемая изъ оп-  
 вара *farinae Lini*, *Avenae ex corticatae* съ прибавле-  
 ніемъ *olei Olivarum*, *ol. Hyoscyami*, 8 — 10 кап-  
 лей *Laud. liq. Sydenh.*, равно также изъ шепло-  
 вапаго молока, изъ наливокъ *hb. Hyoscyami*,  
*hb. Belladonae*, *hb. Melilot.*, *flor. Chamomillae*,  
 или наконецъ изъ одного только шеплага мо-  
 лока. Къ этой же цѣли содѣйствуютъ, часто  
 еще (по причинѣ меньшаго раздраженія) благо-



творитъ, примочки, производимыя посредствомъ  
губокъ, намоченныхъ въ наливкѣ прописовудо-  
рожныхъ, правъ и приложенныхъ къ дѣшород-  
нымъ часпямъ; не столь приличны паровыя  
ванны (Insessus), по причинѣ сидячаго при семъ  
положенія; то же самое разумѣется о впираніи  
мазей въ мапочное рыльце, причиняющемъ ме-  
ханическое раздраженіе.

§ 1575. Чрезъ приличное распределеніе озна-  
ченныхъ здѣсь средствъ и при надлежащемъ  
уваженіи другихъ причинъ корчей, на прим.,  
неправильныхъ положеній мапки и проч., со-  
дѣйствующихъ къ неправильности родовъ, мо-  
жно, большею часпю, постепенно произвести  
совершенное опвореніе мапочнаго рыльца; отъ  
искусственнаго же разширенія рыльца должно  
остерегаться при семъ состояніи, которое  
чрезъ то легко доводится до воспаленія, оп-  
вердѣнія и ш. д.—Посему при одномъ только  
корчевомъ состояніи не должно употреблять  
эпо средспво, къ которому можно прибѣгнуть толь-  
ко тогда, когда къ корчевому состоянію при-  
соединяются еще и другія, опасныя неправиль-  
ности.

§ 1576. Что касается до вліянія корчевыхъ  
попугъ въ *третьемъ* и *четвертомъ періодѣ*,  
то вообще оно здѣсь бываетъ менѣ вредное,  
нежели во впоромъ періодъ родовъ: ибо если  
предлежащая часть младенца опустилась уже  
въ мапочное рыльце, или въ мапочный рукавъ,



по, по причинѣ механическаго распряженія, не могутъ суженія доходить до столь значительной степени; даже не рѣдко можно замѣтить, что коль скоро уже мапочное рыльце отворилось, то родопворная дѣятельность правильнѣе и сильнѣе наступаетъ, сильныя боли уменьшаются, и роженица, находящаяся до сихъ поръ, можетъ быть, въ величайшемъ безпокойствѣ, теперь бываетъ способна къ спокойному выработыванію потугъ. Не смотря однакожь на то, можетъ корчевое состояніе иногда продолжаться и въ этихъ періодахъ, замедляя выходъ младенца и нанося вредъ, частію, сему послѣднему, частію же, матери. Впрочемъ время, въ продолженіи коего возникаетъ опасность отъ замедленія, можно также, какъ при слабости матки, опредѣлить не безусловнымъ образомъ, но по уваженію особенныхъ обстоятельствъ. Посему должно принять за правило, чтобы сперва продолжая употребленіе вышеупомянутыхъ, общихъ средствъ, примочекъ и возбуждающихъ и проптивосудорожныхъ лѣкарствъ [особенно примачно здѣсь соединеніе *tinct. Cinnamomi* и *tinct. thebaicæ*]; если же появляются признаки, доказывающіе, что отъ дальнѣйшей продолжительности родовъ надобно опасаться несомнѣннаго вреда для матери, или для младенца: то должно роды окончить посредствомъ оперативныхъ способовъ.



§ 1577. Наконецъ, что касается до вліянія, обнаруживаемаго корчевыми сжиманіями на явленія *пятаго періода родовъ*, то оно оказывается, частію, въ особенномъ родѣ замедленія выхода послѣда, частію же, во внутреннихъ кровопеченіяхъ. Что касается до перваго, то мы означаемъ это именемъ *ущемленія послѣда* [*Incarceratio placentae*]. Оно узнается, частію, изъ вышеупомянутой, къ корчамъ располагающей, самоособости больныхъ, частію, изъ уваженія продолжающагося еще, можетъ быть, вліянія причинъ, благопріятствующихъ корчамъ, частію, изъ неровности и неодинакаго сжиманія, находимыхъ при наружномъ изслѣдованіи матки, равно также изъ болѣзненнаго ощущенія, возбуждаемаго каждымъ припятигиваніемъ пуповины, и наконецъ изъ нахожденія самаго сжатія при проведеніи перста вверхъ, по пуповинѣ [если только сжатое мѣсто не находится гораздо далѣе въ маточной полоски [ибо оно можетъ возникать на каждой точкѣ ея \*)], въ каковомъ случаѣ оно узнается только чрезъ введеніе всей руки].

§ 1578. Предсказаніе, при этихъ ущемленіяхъ послѣда, располагается преимущественно по находимому припомѣ испеченіи крови. Ущемленіе это, само по себѣ, безъ кровоиспеченія, не причиняетъ опасности и требуетъ, въ многихъ

---

\*) Такъ наприм. однажды я нашелъ ущемленіе куска послѣда въ верхнемъ, правомъ углѣ матки.



случаяхъ [кромя удаленія всякаго механическаго раздраженія рыльца маточнаго и прищипыванія пуповины], одного только спокойнаго положенія [при чемъ также, какъ и при всякомъ замедленіи выхода послѣда, должно новородившую положить оспорожно въ спокойную поспель; если родильная поспель не можетъ служить къ тому], нѣсколькихъ чашекъ ромашковой, или валеріанной наливки съ нѣсколькими каплями *Laud. liq. Sydenh., essent. Castorei, tinct. Valer., Liq. C. C.*, Доверова порошка и п. п.; при чемъ обыкновенно слѣдуетъ вскорѣ легкая испарина, а корчи облегчаются; и тогда, въ теченіе 4—6—10 часовъ, послѣдъ легко выходитъ.—Напротивъ того, состояніе такое гораздо опаснѣе бываетъ тогда, если къ сему ущемленію послѣда присоединяется внутреннее, или наружное кровошеченіе. Первое [могущее впрочемъ возникать также и послѣ выхода послѣда], угрожаетъ опасностію преимущественно по тому, что оно не легко открывається; и по этой причинѣ, мы должны опять вспомнить о признакахъ кровошеченія сего, выше уже [Ч. I. §. 551] изложенныхъ.

§ 1379. Кровошеченія же эти всегда происходятъ отъ отдѣленія одной части, или всей поверхности послѣда; хотя на оборотъ не всякое отдѣленіе послѣда необходимо влечетъ за собою кровошеченіе: ибо иногда послѣдъ, отдѣлившись уже отъ матки, но находящійся



еще въ полости ея, придавливаясь къ сплѣнамъ матки, при сжиманіи ея, и подобно тампону запаираетъ кровопочащія успья вень. И такъ поелику также и при этихъ кровопеченіяхъ расслабленіе одной спороны матки есть главною причиною, то и лѣченіе должно быть направлено на умноженіе сокращенія матки. Посему и здѣсь назначается *tinct. Cinnamomi* до 50—50 капель съ 4—6 каплями *tinct. thebaicae*, предписывающія втиранія въ расслабленныя части матки, наливается нѣсколько эфира на брюхо и т. д.; и только въ такомъ случаѣ, когда чрезъ средства эти не возможно было, вмѣсто корчевыхъ ущемленій въкопоровыхъ вѣситъ матки, произвести правильное, крѣпкое сжатіе всего органа сего, должно и здѣсь употребить оперативную помощь, выше [§ 1508] изложенную. — Что касается до лѣченія внутреннихъ кровопеченій, могущихъ воспослѣдовать послѣ выхода послѣда, то здѣсь можно употребить только тотъ способъ, который въ первой Части [§ 375] описанъ.

## б. Разстройства организаци, находимыя въ маткѣ, во время родовъ.

### 1. Срастѣніе и суженіе маточнаго рыльца.

§ 1580. Совершенное затвореніе маточнаго рыльца при маточной беремености и начинающихся родахъ есть, безъ сомнѣнія, весьма рѣдкое явленіе; и никогда не должно слишкомъ



скоро заключаешь о присуществіи истиннаго срастѣнія: потому что опытъ не рѣдко показываешь, съ какимъ затрудненіемъ иногда, при косоши машинки и т. д., можетъ быть сопряжено отъискиваніе машиннаго рыльца. Посему въ шакомъ только случаѣ, когда рубецъ машиннаго рыльца дѣйствительно открытъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ ощущается совершенное затвореніе оного, должно допустить присущствіе неправильности эпой.

§ 1581. Срастѣніе же такое, при наступленіи родовыхъ попугъ, можетъ оказываться, часшію, какъ первоначальный порокъ образовательный [см. объ этомъ и о возможности зачатія здѣсь Ч. I. § 139], и это случается весьма рѣдко; часшію же, оно есть слѣдствіемъ предшествовавшихъ шрудныхъ родовъ, бывшаго воспаления, нагноенія и т. д. \*]. Срастѣніе это всегда шребуешь руководящей помощи, копорая должна быть доставляема, часшію, вышеописаннымъ образомъ, помощію *Озіандерова* Гисперотомы, либо же помощію биспурен, почти до самой верхушки обвернушаго пластыремъ. При семъ не бесполезенъ совѣтъ *Москати*, состоящій въ томъ, чтобы машинное рыльце разрѣзать по разнымъ направленіямъ, и этимъ

\*) Примѣръ этого рода, вмѣстѣ съ исторіею операціи, произведенной Д. *Москати*, см. въ Journ. univ. des Sciences. Decbr. 1819. p. 335. Кроме того, многое, сюда принадлежащее, собралъ *Мейснеръ* (Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts. Thl. I. S. 193 ч. II.



оповрапити дальнѣйшій разрывъ простаго, поперечнаго или продолговаваго, разрыва [См. § 1154]. Но надрѣзанное такимъ образомъ машочное рыльце не должно, чрезъ разширительныя орудія, далѣе распягивать [по причинѣ опасности опъ разрыва], а напрошивъ того ожидать постепеннаго отворенія чрезъ родовые потуги. Чшо впрочемъ такая операція не имѣетъ никакихъ, худыхъ послѣдствій, то это доказываетъ примѣръ, сообщенный Д. *Райнеромъ* (Saltzb. med. chir. Zeitung. 1821. No 50.), гдѣ машочное рыльце, послѣ выпаденія матки, сраслось, роды, по сдѣланіи надрѣза, окончены помощію щипцовъ, и женщина вскорѣ опять оберемента.

§ 1582. Сѣуженія машочнаго рыльца либо могутъ также быть слѣдствіемъ одной только жесткости (Rigidität) волоконъ его, у весьма пожилыхъ, первородящихъ особъ, либо же происходятъ опъ жирныхъ наростовъ \*) (Steatoma), скиррозныхъ опверднѣій и ш. д.—Чшо касается до лѣченія, то въ первомъ случаѣ удаленіе сѣуженія преимущественно должно быть предославлено напурѣ: ибо предварительно уже можно ожидать, чшо у такихъ особъ въпорый періодъ попотребуетъ гораздо большаго продолженія, нежели при другихъ родахъ; а пошому нужно только, чрезъ выше [§ 1574.] означен-

\*) Примѣръ этого рода см. въ v. *Siebold's* *Lucina*, I. B. I. St. S. 87.



ныя, мѣстные средства, способствовать разширенію; напрошивъ того слишкомъ скорое подаваніе оперативной помощи весьма легко ведетъ къ корчамъ и воспаленію.—Но при суженіяхъ, воспослѣдовавшихъ отъ органическихъ расстройствъ [которыя узнаются чрезъ родовспомогательное изслѣдованіе и уваженіе предшедшихъ обстоятельствъ], хотя также должно употреблять смягчительныя средства, и вмѣстѣ съ тѣмъ втирать въ мажочное рыльце рѣшную мазь, либо же мазь, смѣшенную съ extract. Belladonae: не смотря однакожь на то, не рѣдко здѣсь можетъ быть неизбѣжнымъ, частію, искусственное разширеніе, частію же, въ нѣкоторыхъ случаяхъ и самое надѣзываніе краевъ мажочнаго рыльца.

## 2. Язвы и нарывы матки.

§ 1585. Во время начинающихся родовъ, язвы и нарывы въ маткѣ конечно встрѣчаются рѣдко; но если они дѣйствительно появляются, то могутъ быть узнаны только чрезъ Anamnesis [чрезъ уваженіе предшествовавшаго воспаленія, или механическаго поврежденія, чрезъ продолжительность мѣстной боли, истеченіе гноя и п. д. Они угрожаютъ совершеннымъ разрывомъ существа матки, при напряженіи во время родовъ, равно какъ и расстройствомъ попуга, а попому пребываютъ совершеннаго



спокойствія, вообще весьма бережливаго содержанія, невырабощиванія попугъ, а при трудномъ выходѣ младенца, осторожнаго содѣйствія руководящей помощи.

### 5. Болѣзненные опухоли матки.

§ 1384. Сюда принадлежатъ преимущественно жировидные и мясовидные наросты, о коихъ обстоятельно было говорено въ I. Части, § 408 и слѣд. Распознаваніе ихъ, въ беремености уже сопровождаемое нѣкоторыми затрудненіями, еще болѣе затрудняется во время родовъ, и прежде совершеннаго отворенія маточнаго рыльца, бываетъ возможно только тогда, когда опухоль находится на влагалищной части, или на передней стѣнѣ матки. Всего легче опухоль такая можетъ быть смѣшиваема и дѣйствительно смѣшивалась иногда съ частями младенца; однакожъ опъ предлагающихъ частей \*) всегда можно опухоль такую оплечить, коль скоро проведемъ руку нашу нѣсколько въ маточное рыльце, при чемъ замѣшимъ, что шло такое находится въ полости маточной.

§ 1385. Вредное вліяніе, обнаруживаемое эпиміомъ на родовую дѣятельность, состоитъ, частію, въ препятствіи родовымъ

\*) Такъ въ *Сибольдовѣ* примѣръ, приведенномъ въ § 1382, повивальная бабка смѣшала жирную опухоль съ локтемъ младенца.



попугамъ, частію, въ сѣуженіи маточнаго рыльца и даже плаза.—Но какъ неправильность эта вообще рѣдко, а во время родовъ никогда не можетъ быть удалена, то лѣчение должно ограничиваться только тѣмъ, чтобы послѣдствія ея, сообразно съ свойствомъ ихъ, лѣчить. Слабость попугъ, не удалимая здѣсь чрезъ динамическія средства, принуждаетъ насъ наконецъ къ искусственному выведенію младенца. О пособіи, назначаемомъ при сѣуженіи маточнаго рыльца, выше говорено было; а если пространство плаза значительно сѣужено, то должно избирать руководятельную помощь, назначаемую для различныхъ степеней сѣуженія костяныхъ стѣнъ плаза, коль скоро п. е. не возможно самую опухоль уменьшить (наприм. чрезъ вскрытіе полосы ея, на полоненной болѣе жидкими веществами.

#### 4. *Разрывъ матки.*

§ 1586. Это есть одно изъ опасѣйшихъ спраданій, могущихъ случиться у роженицъ. Оно бываетъ, частію, въ средней и верхней сторонѣ матки, и тогда обыкновенно разрывается также брюшина, и происходитъ свободное сообщеніе между маточною и брюшною, полосками; частію же, разрывъ такой происходитъ болѣе въ нижней сторонѣ матки, и въ такомъ случаѣ иногда брюшина (какъ-то



я однажды замѣтилъ) оспяется неповрежденною; или же наконецъ разрывъ ограничивается одною только мапочною шейкою, которая либо весьма значительно раздирается, или же вовсе опрывается отъ шѣла мапки. — (Такъ *Скоттъ* \*)] видѣлъ, что при трудныхъ, первыхъ, родахъ одной 56-лѣтней роженицы весь нижній опрѣзокъ [сегментъ] мапки опорвался и опдѣлился; однакожь женщина эта выздоровѣла, и въ послѣдствіи имѣла только легкое выпаденіе мапки, оканчивавшейся, по недостатку мапочной шейки, прямо и гладко—въ мапочный рукавъ.)

§ 1587. Признаки этого внутренняго поврежденія суть: 1) слышимый иногда снаружѣ шумъ, подобный разрыву дѣтскаго пузыря; 2) нечаянно появившееся кровотеченіе, которое однакожь не всегда соотвѣтствуетъ величинѣ поврежденія: ибо часно наибольшая часть крови изливается въ брюшную полость; 3) нечаянно наступившее измѣненіе въ родошворной дѣятельности: ибо попуги прекращаются, а лежащая часть младенца перестаетъ подвигаться впередъ, и даже, коль скоро разорвалась вмѣстѣ и брюшина и воспослѣдовалъ переходъ младенца въ брюшную полость, лежащая часть его удаляется назадъ, а вмѣсто того другія части младенца ощущаются чрезъ

\*) *Medico — chirurgic. Transactions. Vol. XI. Part II.; и Saltzb. mediz. chirurg. Zeitung. 1822. No 52. S. 16.*



брюшные покровы. 4) Перемѣны, обыкновенно вскорѣ послѣ разрыва наспушающія въ цѣломъ состояніи здоровья; сюда принадлежатъ: блѣдность и опаденіе лица, охладѣніе всей поверхности шѣла, весьма частый и малый пульсъ, головокруженіе, шумъ въ ушахъ, тошнота, рвоша, икота, сильная боль въ брюхѣ, обмороки и судороги, послѣ чего наконецъ обыкновенно наспушаетъ смерть.

§ 1388. Причины, могущія преимущественно подавать поводъ къ разрыву машки, суть: шокоспѣ спѣнѣ машки, язвы и вообще значительныя измѣненія въ строеніи ея [наприм. рубецъ, оставшійся послѣ разрывныхъ ранъ, причиненныхъ Цезарскою операціею]; безпокойное положеніе роженицы; сильное нажиманіе при неопворенномъ еще машочномъ рыльцѣ; замедленіе входа и прохода младенца чрезъ шазъ, при сильныхъ родовыхъ пошугахъ причиняемое неправильнымъ положеніемъ младенца, или слишкомъ узкимъ шазомъ; насильственное опшазкиваніе частей младенца, вступившихъ уже въ шазъ, предпринимаемое для производсва поворота; вообще слишкомъ грубое искусственное пособіе, и наконецъ наружное насиліе, причиняемое паденіемъ, или толчкомъ.

§ 1389. Предсказаніе въ эпихъ случаяхъ есть чрезвычайно неблагопріятное; и хотя находясь нѣкоторыя примѣры, гдѣ даже совершенный разрывъ машки не былъ смертельнымъ.



нымъ \*], однакожь гораздо чаще ничемъ нельзя отвратить неблагополучнаго исхода, особливо если члены младенца выступили уже въ брюшную полость: ибо тогда выведение младенца немало затрудняется, а изверженіе младенца чрезъ нагноеніе влечетъ за собою всѣ тѣ, тяжкія и опасныя, послѣдствія, о коихъ мы упоминаемъ еще при вымачочной беременности. Равно и кашельно младенца, предсказаніе бываетъ весьма неблагопріятное.

§ 1590. Лѣченіе при этомъ необходимо должно быть направлено прежде всего на скорое окончаніе родовъ. Посему если младенецъ находится еще въ мачочной полости, то немедленно должно его вывести на свѣтъ, чрезъ приложеніе щипцовъ, или чрезъ извлеченіе за ножки; напрошивъ того, если переходъ младенца въ брюшную полость уже воспослѣдовалъ, тогда и полость матки бываетъ уже уменьшена до такой степени, что возвращеніе младенца чрезъ разрывъ вовсе не возможно; а потому для выведенія его необходимо требуется Га-

\*) Такъ *Д. Солиеръ* съ успѣхомъ сдѣлалъ Цезарскій разрѣзъ въ одномъ случаѣ, гдѣ прежде того уже однажды сдѣлана была операція эша, и гдѣ разрывъ матки произошелъ на старомъ рубцѣ, и при этомъ младенецъ находился уже въ брюшной полости. См. *russische Sammlung f. Naturwissenschaft.* 1. Bd. 4. Heft. *Мейснеръ* (Forschungen des neunzehnten Jahrhunderts, 1. B. S. 284 u. ff.) собралъ значительное число случаевъ, гдѣ разрывъ матки не имѣлъ смертельнаго исхода, и плодъ потомъ чрезъ операцію, или же чрезъ нагноеніе выведенъ былъ кнаружи.



спроптомія, которую и должно произвести, по выше изложеннымъ правиламъ. Только тамъ, гдѣ не весь младенецъ, но нѣкоторыя его части выступили чрезъ разрывъ, можно такія части назадъ возвратишь, пѣмъ же пушемъ. То же самое разумѣется и объ извлеченіи послѣда.

§ 1591. По окончаніи родовъ, требуется лѣчение, совершенно сходное съ вышеописаннымъ [§ 1290 и слѣд.] лѣченіемъ, назначаемымъ послѣ Цезарскаго разрѣза; въ особенностіи однако должно обратишь вниманіе на то, чтобы чрезъ разорванную и слѣдственно неплотную смыкающуюся, рану не выступили извилины кишекъ въ маточный рукавъ; чего однакожь вообще не должно опасаться тамъ, гдѣ брюшина не была вмѣстѣ повреждена.

### 5. *Косвенность матки* (Obliquitas uteri).

§ 1592. Подъ этимъ именемъ разумѣемъ мы такое состояніе, когда дно и рыльце матки не находясь прямо одно противъ другаго, когда слѣдственно одна сторона матки растянута гораздо болѣе, нежели другая. — Обыкновенно находимъ при этомъ, что маточное рыльце весьма сильно наклонилось къ одной сторонѣ, впереди или къзади, а дно матки, по размѣру, снаружи вовсе не соответствуетъ ему. Слѣдствиемъ этого неправильнаго образованія бы-



ваетъ нарушеніе равновѣсія между дѣятельностію обѣихъ споронъ машки и прудное разширеніе мапочнаго рыльца: ибо попуги сперва ограничивають дѣйствіе свое однимъ только исправленіемъ косвенности машки; а потому не рѣдко находимъ, что, при продолжительныхъ сжиманіяхъ машки, степень отворенія рыльца его довольно долго остается одинаковою, и только мапочное рыльце болѣе подвигается въ проводную линію паза, но послѣ того довольно скоро уже доходитъ до совершеннаго отворенія.—Однако, кромѣ косвенности въ направленіи мапочнаго рыльца, находишся еще другая косвенность верхней спороны машки, которая не рѣдко уклоняется отъ симметрическаго образованія своего и расплагиается въ боковыя, или переднюю, спороны, такъ что представляешь видъ респорты [какъ-то *Вигандъ* назвалъ]; косвенность эта достойна вниманія; особенно по тому, что она можетъ быть первымъ поводомъ къ неправильнымъ положеніямъ младенца, а также къ ущемленіямъ послѣда.

§ 1595. Искусство мало можетъ содѣйствовать къ удаленію первой неправильности; особенно же должно избѣгать насильственнаго вправливанія мапочнаго рыльца: ибо, по мѣрѣ продолженія попугъ, натура всегда, сама по себѣ, поспешенно исправляетъ эту косвенность. Слѣдственно все, что пребуется здѣсь,



состоятъ: въ спокойномъ выжиданіи окончанія вѣселаго, нѣсколько медленнаго, періода родовъ; въ назначеніи пособій, нужныхъ при появленіи корчевыхъ, или воспалительныхъ припадковъ, или при оказавшихся, можетъ быть, неправильныхъ положеніяхъ матки; либо же наконецъ, если по причинѣ продолжительныхъ и сильныхъ пошугъ, во время вѣселаго періода, слѣдуетъ истинная слабость матки, въ предписаніи динамическихъ, или оперативныхъ пособій, сообразно съ правилами, изложенными при леченіи слабости матки.—Такимъ же образомъ, и при вѣселомъ видѣ косвенности нельзя пособить ни чрезъ оперативное, ни же вообще чрезъ непосредственное, или посредственное содѣйствіе; посему нужно вообще ограничиваться болѣе шѣмъ, чѣмъбы помощію средствъ, изложенныхъ при корчевыхъ пошугахъ, поддерживать правильную дѣятельность матки; припомъ, чрезъ вѣпираніе въ распянутую спорову матки приличныхъ лекарствъ, содѣйствовать къ возстановленію равновѣсія ея, а при поперечныхъ положеніяхъ младенца приступать къ родовспомогательному повороту.

с. Неправильныя положенія матки, во время родовъ.

1] *Косвенныя положенія.*

§ 1594. У роженицъ встрѣчаются преимущественно три рода косвенныхъ положеній



машки: ш. е. косвенное положеніе машки, съ обращеніемъ дна ея вправо [обыкновеннѣйшій видъ], или, во впорыхъ, влѣво, и наконецъ, въ прешьихъ, кпереди, при каковомъ положеніи машка иногда можетъ вмѣстѣ выступать чрезъ грыжевую прещину. Эти косвенныя положенія легко узнаются чрезъ сравненіе всего того, что найдено при наружномъ, и внутреннемъ изслѣдованіи. Касательно причинъ, упомянуто уже при косвенныхъ положеніяхъ машки, вспрѣчающихся во время беременности [см. § 1105].

§ 1595. Вредное вліяніе этихъ косвенныхъ положеній на родотворную дѣятельность вовсе не бываетъ [что показалъ уже *Бюеръ*] \*) споль значительное, какъ иногда полагали; однакожъ нельзя опровергать и того, что они дѣйствительно могутъ препятствовать опворенію маточнаго рыльца и вступленію подлежащей части младенца въ верхнее опверстіе пазы. Лѣченіе бываетъ весьма простое; именно же роженицѣ даются положеніе на той споронѣ, куда обращено маточное рыльце, дабы такимъ образомъ тяжелѣйшее и болѣе подвижное дно машки наклонилось къ той же споронѣ. Посему при косвенныхъ положеніяхъ кпереди пребуется лежаніе на спинѣ, а гдѣ это [на прим. по причинъ припадковъ одышки] не возможно, шамъ нужно, чптобы обвислое брюхо поддержи- валось и приподнималось брюшною повязкою и

\*) Abhandl. u. Vers. I. Thl. S. 84.



руками повивальной бабки. — Если мамка опустилась въ грыжевую щрещину, то также, какъ и при другихъ грыжахъ, пребуется возвращеніе мамки и укрѣпленіе самой щрешины.

2) *Выпаденіе.*

§ 1596. Чшо касается до совершеннаго выпаденія мамки, то оно встрѣчается болѣе между 5-мъ и 7-мъ мѣсяцами беременности, а потому о лѣченіи онаго выше уже упомянуто; если же роды наступаютъ, или же должны бытъ ускорены, либо окончены помощію искусва: то преимущественно должно спарашься о томъ, чшобы выпавшую мамку надлежащимъ образомъ поддерживаить большими компрессами, овлаженными масломъ, и чшобы искусственное окончаніе родовъ производить весьма ошпорожно [особливо въ опношеніи къ выведенію послѣда]. Пошомъ по правиламъ, изложеннымъ уже въ первой Частии [§ 480], нужно мамку вправишь и удержашъ въ надлежащемъ положеніи, чрезъ спокойное горизонтальное помыщеніе родильницы на спинѣ [въ продолженіе 12—14 дней], чрезъ употребленіе [со дня прекращенія кроваваго, послѣродоваго очищенія] крѣпительныхъ впрыскиваній и чрезъ вкладываніе губки, напоенной спягивающими жидкостями.

§ 1597. Несовершенное выпаденіе мамки во время родовъ легко причинаешь ущемленіе кра-



евъ маточнаго рыльца между головкою и плацентомъ, задержаніе мочи и ш. д. — Посему если принадлежащая часть младенца, покрывая нижнимъ опрѣзкомъ матки, весьма глубоко опустилась уже въ плазъ: то нужно роженицу тотчасъ доставить горизонтальное положеніе, запретить ей всякое напряженіе прежде совершеннаго опворенія маточнаго рыльца [хотя роженицы, по причинѣ полноты въ полоски плаза, весьма склонны къ тому], и даже въ шрѣшѣмъ и четвертомъ періодахъ родовъ позволять только малое напряженіе (часто также и здѣсь это бываетъ совершенно излишнее). Наконецъ часто, при дальнѣйшемъ ходѣ младенца, нужно особливо переднюю губу маточнаго рыльца поддерживать помощію двухъ перстевъ, овлаженныхъ масломъ. Осторожности, требуемая въ пятомъ періодѣ родовъ и въ родильномъ состояніи, суть шѣ же самыя, которыя изложены въ прежнемъ §. И вообще, въ послѣдствіи назначается лѣченіе, изложенное при выпаденіи матки у небеременныхъ особъ; при чемъ тотчасъ послѣ родовъ еще разъ матка изслѣдывается, и если нужно, немедленно приводится въ правильное состояніе.

5] *Выворотъ* (Inversio uteri).

§ 1598. Объ этой неправильности, которая почти только въ пятомъ, или тотчасъ послѣ пятаго періода родовъ можетъ возникнуть,



также упомянуто уже въ I. Часпи (§ 505 и сл.); а пошому здѣсь перебующія только нѣкоторыя замѣчанія о происхожденіи вывороташки при выходѣ послѣда и о нужной при этомъ помощи.

§ 1599. Преимущественно же выворотъ машинки встрѣчается: 1) при скоромъ рожденіи младенца, выходящаго кнаружи въ неразорванныхъ оболочкахъ, при чемъ послѣдъ, будучи опвлкаемъ чрезъ дѣтскія плевы внизъ, шянетъ вмѣстѣ съ собою и дно машинки; 2) при влеченіи пуповины, во время обвитія ея около часпей младенца, скоро при томъ выступающихъ кнаружи, и при неосторожномъ припигиваніи ея во время выведенія послѣда; 3) наконецъ, при сильномъ нажиманіи роженицы во время выхода послѣда. Если неправильность эпа недавно появилась, то она не легко [развѣ только не свѣдущими повивальными бабками] можетъ быть не *узнана*: ибо вѣрнымъ признакомъ будетъ здѣсь служить либо прикрѣпленный еще послѣдъ, или то мѣсто, гдѣ онъ опдѣлился; при томъ нельзя также допустить, чтобы полипы, величиною своею равняющіеся массѣ вывороченной машинки, могли находиться подлѣ доношеннаго младенца. Впрочемъ, какимъ образомъ давнишніе, или частные вывороты машинки должно опличать отъ другихъ неправильностей, о томъ упомянуто уже (Ч. I. § 505 и 506).



§ 1400. Равно и при лѣченіи должно выполнитъ показанія, означенныя въ § 508 — 510. Что касается до послѣда, то Врачи различно думаютъ о томъ, должно ли послѣдъ оставлять въ связи съ маткою до шѣхъ поръ, пока она будетъ вправлена, или же должно прежде опдѣлить послѣдъ. Всего вѣрнѣе можно здѣсь руководствоваться воспрѣпившимися припомъ обшпопашельствами. Если выворотъ матки еще недавно воспослѣдовалъ, и если послѣдъ еще плотно прикрѣпленъ, тогда всего лучше вправивъ матку вмѣстѣ съ послѣдомъ, дабы опврапптъ большее раздраженіе матки и сильнѣйшее кровопеченіе. Напротпвъ того, если гораздо большая часть послѣда уже опдѣлилась, что гораздо чаще случается, то во всякомъ случаѣ полезнѣе опдѣлить и вынуть прежде всего послѣдъ.

§ 1401. Что касается до самого вправляванія, то (употребивъ предварительно примочки или кровоиспращненія, нужныя, можетъ быть, для возникшаго распуханія, или воспаленія) должно роженицѣ дать горизонтальное положеніе съ возвышенною крестпцовой спороною, а послѣ того рукою, обмазанною масломъ, охвативъ дно матки, и соотвѣтственно проводной линии шаза, возвращить внутрь. Не бесполезно при этомъ руку держа въ расплнутой маткѣ до шѣхъ поръ, пока окажется сокращеніе внушренности эпной, которое, въ случаѣ надоб-



ности, должно быть возбуждаемо чрезъ раздраженіе внутренней поверхности матки, помощію находящейся тамъ руки, равно также чрезъ втираніе спиртныхъ веществъ въ поверхность брюха. Не прежде, какъ при появленіи сжиманія матки выводиться рука изъ дѣшпордныхъ частей; послѣ этого, если послѣдъ вложенъ внутрь матки съ маткою, нужно особенную наблюдать осторожность при выведеніи его, а потомъ поступать такъ, какъ показано при удаленіи совершеннаго выпаденія матки (см. § 1596).

## 2. О болезненныхъ состояніяхъ маточнаго рукава, во время родовъ.

### 1) Срастѣніе, или суженіе маточнаго рукава.

§ 1402. Что касается до срастѣнія, то оно можетъ произойти, частію, отъ слишкомъ большой дѣственной плевы, частію же, отъ воспаления, нагноенія и измѣненія существа маточнаго рукава \*]. Лѣченіе требуется такое же, какъ при срастѣніи маточнаго рыльца (см. § 1581).

§ 1403. Суженія маточнаго рукава суть, частію, слѣдствіемъ пожилыхъ лѣтъ и жеспи-

\*) Что, не смотря на такія разстройства, можетъ беременная воспослѣдовать, то доказываетъ случай, упомянутый въ примѣчаніи къ § 288. Ч. I., равно также Шалпиоли<sup>2</sup> приведенный случай (Journ. univ. de Med. Mai. 1819.), гдѣ чрезъ дѣственную плеву едва проходилъ тонкой зондъ. Иногда однакожь зашворенія эти могутъ также образоваться и послѣ зачатія.



косии волоконъ, и въ такомъ видѣ они встрѣчаются только у первородящихъ. Опъ суженій этихъ рѣдко происходятъ значительныя послѣдствія: ибо умноженный приливъ соковъ скорѣ производитъ разбуханіе, слѣдствіемъ коего бываетъ уступчивость выдвигающимся частямъ младенца; въ упорныхъ же случаяхъ суженія такія, большею частію, легко удаляются чрезъ ванны, смягчительныя впрыскиванія и примочки. Гораздо вреднѣе могутъ быть суженія, происшедшія опъ измѣненія существа внутренней стѣны маточнаго рукава. Сюда принадлежатъ суженія, происшедшія опъ грыжъ, полиповъ, разширеній венъ, наростовъ, возникшихъ въ маточномъ рукавѣ; при чемъ требуется лѣченіе, соотвѣтствующее свойству каждой изъ этихъ неправильностей. Грыжи должно вправить, а разширенныя вены примачивать стягивающими жидкостями; полипы, весьма значительно суживающіе пространство маточнаго рукава (что однакожь весьма рѣдко встрѣчается) попребуютъ, во время родовъ, опсѣченія (см. Ч. I. § 457).

## 2) Разрывъ маточнаго рукава.

§ 1404. Разрывъ этотъ можетъ произойти либо на верхнемъ концѣ, въ споронѣ маточнаго рыльца, и тогда признаки, причины и послѣдствія [ибо и здѣсь бываетъ переходъ младенца въ брюшную полость], равно какъ и лѣче-



ніе, вполне сходивують съ признаками, причинами, послѣдствіями и лѣченіемъ разрыва мапки [см. § 1387 — 1591.]; а потому они и не требуютъ здѣсь дальнѣйшаго изъясненія [но только предсказаніе вообще бываетъ нѣсколько благопріятнѣе] \*]; либо же разрывъ эпомъ происходитъ гораздо ниже въ мапочномъ рукавѣ, и тогда онъ обыкновенно имѣетъ гораздо меньшій объемъ, хотя, по слѣдствіямъ своимъ, также нерѣдко бываетъ весьма важнымъ. Именно же при семъ, равно какъ при сильныхъ ушибахъ сѣтнъ мапочнаго рукава, безъ разрыва, происходятъ большія изліянія крови въ клѣшчатую плеву, между мапочнымъ рукавомъ и прямою кишкою; равно также возникаютъ значительныя кровяныя опухоли на заднепроходной промежности и наружныхъ дѣшпородныхъ частяхъ, причиняющія, во время послѣродоваго состоянія, воспаление и нагноеніе; а потому нужно еще объ эпомъ обстоятельнѣе упомянуть между болѣзнями родильницъ. Во время самыхъ родовъ не требуется, кромѣ самоскорѣйшаго окончанія ихъ, никакое особенное лѣченіе; но шѣмъ болѣе должно шопчасъ послѣ родовъ стараться о разрѣшеніи и испражненіи выпустившей кровяной массы, по нижеупомянутому способу. При совершенномъ разрывѣ мапочнаго рукава нужно еще обра-

\*) См. на прим. въ Voer's Abhandl. I. Bd. S. 36., примѣръ, замѣченный *Дугласомъ*.



привлечь особенное вниманіе на то, чтобы ош-  
клонить выпаденіе кишекъ.

*Примѣчаніе.* *Ергъ*, въ своемъ разсужденіи: "о естественныхъ и искусственныхъ поврежденіяхъ матки и младенца, причиняемыхъ напряженіями во время родовъ, особливо въ судебно-медицинскомъ отношеніи (см. *Erg's Schriften zur Beförderung der Kenntniss des Weibes u. des Kindes u. s. w. Leipzig. 1818. 2. Bd.*), весьма справедливо обратилъ вниманіе Врачей на то, что нарывы, причиняемые изліяніями вышеупомянутаго рода, проникая чрезъ сѣбны маточнаго рукава, легко могутъ подать поводъ къ тому, что опшверстія, при пруноразъязиши найденныя въ сѣбнахъ *маточнаго рукава*, разсматриваются какъ насильственные разрывы дѣшороднаго канала, и вмѣняются въ вину Врачу, или повивальной бабкѣ.

### 5) *Выпаденіе маточнаго рукава.*

§ 1405. Ближайшія обстоятельство касательно неправильности этой, опносительно особенныхъ видовъ ея и ш. д., также упомянуты уже [Ч. 1. § 515 и сл.]. Что касается до вліянія этой неправильности на роды, то она препятствуетъ ходу ихъ: ибо чрезъ давленіе, причиняемое подлежащею частію младенца, выпавшая часть припухаетъ, нажимается внизъ, угрожаетъ воспаленіемъ и даже разрывомъ сѣбнъ маточнаго рукава, а наконецъ, послѣ родовъ, выпадаетъ въ гораздо высшей степени, нежели какъ прежде беременноси.



§ 1406. Лѣченіе здѣсь вообще довольно сходствуетъ съ тѣмъ, что было сказано о лѣченіи несовершеннаго выпаденія матки. Кромѣ спокойнаго, горизонтальнаго положенія, удаленія сильнаго нажиманія и п. д., нужно, во время прохода младенца, поддерживать выпавшую часть, помощію двухъ верхушекъ персповъ, овлаженныхъ масломъ. Послѣ родовъ нужно еще разъ изслѣдовать, и выпавшій маточный рукавъ, сколько можно, возвращить назадъ, а потомъ предписать родильницѣ продолжительное, спокойное положеніе, и назначить употребленіе мѣстныхъ, крѣпительныхъ средствъ [какъ скоро послѣродовое очищеніе уменьшилось], а при значительныхъ выпаденіяхъ маточнаго рукава присоединить также весьма полезное вкладываніе губки. Касательно дальнѣйшаго лѣченія см. Ч. I. § 517. и сл.

### 5. О болезненныхъ состояніяхъ наружныхъ детородныхъ частей, во время родовъ.

*О срастѣніи, или суженіи и о надрывѣ детородной разщелины.*

§ 1407. Какъ каналъ маточнаго рукава, такъ и наружное отверстіе его иногда либо срастается, либо, по крайней мѣрѣ, значительно суживается. Первое весьма рѣдко встрѣчается, и можетъ случиться какъ врожденная неправильность [примѣромъ: слишкомъ большая



дѣвственная плева], либо же происходишь опъ увеличенія, или сраспѣнія дѣшпородныхъ губъ, причиненнаго воспаленіемъ и нагноеніемъ. Во всякомъ случаѣ, неправильность эша потребуеъ разрѣза сросшихся частей, помощію ножа.

*Примѣчаніе.* Въ *Рустовомъ* Магазиѣ (см. его *Magaz. f. d. gesammte Heilk.* 8. Bd. 1. Heft. S. 178.) описанъ рѣдкій примѣръ этого рода, гдѣ дѣшпородныя губы срослись, такъ, что представляли только малое ошверстіе, и слѣдственно препятствовали выступленію головки младенца, продвинувшейся уже чрезъ нижнее ошверстіе паза. Разрѣзъ, помощію ножа, доставилъ скорую помощь.

§ 1408. Сѣуженіе дѣшпородной разщелины зависить также, частію, опъ соврожденныхъ, частію же, опъ позже возникшихъ, болѣзненныхъ состояній частей дѣшпородныхъ. Къ первымъ принадлежишь слишкомъ крѣпкая, дѣвственная плева, не разорвавшаяся при соитіи; и эша неправильность обыкновенно потребуеъ надрѣза, а попомъ ищашельнаго поддерживанія, отвращающаго дальнѣйшій разрывъ. Чаше встрѣчающся приобрѣтенныя [позже возникшія] сѣуженія, коихъ причиною бывающъ: воспалительная опухоль, разширеніе венъ, дѣйствительное измѣненіе существа (*Degeneratio*) сережекъ, либо клишора, грыжевыя опухоли, либо отеки большихъ дѣшпородныхъ губъ. Всѣ эши неправильности, частію, препятствуютъ выходу младенца, и слѣдственно, при значительномъ замедленіи рожденія его, угрожающъ даже опасностію; частію же, могутъ и ма-



пернему шѣлу причинить многоразличныя опасности. Жесткосшь и сухосшь сѣуженныхъ, дѣпородныхъ частей пребуешъ, въ чешверпомъ періодѣ родовъ, вливанія небольшого количества масла.

§ 1409. Лѣченіе сѣуженій эпихъ располагается по причинамъ. Грыжевыя опухоли пребу-  
ють вышеупомянушаго [§ 1529.] лѣченія  
грыжъ; кромѣ того, подавая помощь при ро-  
дахъ, должно смотрѣть на то, чтобы при-  
жащіе грыжевой опухоли, при выходѣ головки,  
сколько можно, уменьшишь, или, по крайней  
мѣрѣ [гдѣ нужно, чрезъ искусственное оконча-  
ніе родовъ], сокращивъ. Последнее пребуешся  
также при варикозныхъ опухоляхъ, копорыя  
сверхъ того нужно еще примачивать холод-  
нымъ, краснымъ виномъ, холоднымъ отваромъ  
дубовой коры, смѣшеннымъ съ spirit. Serpylli  
и п. д. При значительномъ опекѣ нерѣдко  
нужно, кромѣ заблаговременнаго назначенія го-  
ризонтальнаго положенія, сдѣлать насѣчки  
(Scarificationes) на дѣпородныхъ губахъ, дабы  
уменьшишь опасность предстоящаго разрыва и  
слишкомъ сильнаго ушиба ихъ. Безобразія се-  
режекъ, или клипора у роженицъ никогда не-  
бываютъ такъ значительны, чтобы, при со-  
блюденіи надлежащей осторожности, роды не  
могли, въ такомъ случаѣ, совершиться.

§ 1410. Разрывъ наружныхъ, дѣпородныхъ  
частей можетъ случиться почти только на



задней спайкъ ихъ; и мы выше уже замѣпили, что и здѣсь разрывъ почти всегда происходитъ отъ недостаточнаго поддерживанія заднепроходной промежности и неприличнаго содержанія роженицы. Однако во время самых родовъ разрывъ этотъ очевидно не требуетъ никакого, особеннаго лѣченія: ибо онъ случается не прежде, какъ въ концѣ четвертаго періода, хотя впрочемъ, по причинѣ раздраженія, возбуждаемаго разрывомъ эпимъ, надобно опасаться корчей при выходѣ послѣда. — О лѣченіи эпихъ поврежденій, по окончаніи родовъ, мы будемъ послѣ говорить. — Важнѣйшее поврежденіе, могущее, во время родовъ, произойти въ сторонѣ наружныхъ дѣтородныхъ частей, есть такой разрывъ на срединѣ срамнопроходной промежности, при коемъ рожденіе младенца совершается не чрезъ дѣтородную разщелину (*Rima genitalium*), но чрезъ самое отверстіе, возникшее отъ этого разрыва. Но такой разрывъ можетъ воспослѣдовать только при весьма небрежномъ обхожденіи съ роженицею, при неприличномъ ея положеніи и при весьма широкой, срамнопроходной промежности. О лѣченіи этого поврежденія, назначаемомъ по окончаніи родовъ, мы также будемъ послѣ говорить. Впрочемъ, что разрывъ такой можно совершенно излѣчить, но доказываетъ примѣръ, *Франкомъ* сообщенный въ нецен *Chiron Текстора*, Ч. I. Темр. 2. Стр. 257.



4 О НЕПРАВИЛЬНЫХЪ СОСТОЯНІЯХЪ ТАЗА И О ВЛІЯНІИ ИХЪ НА ХОДЪ РОДОВЪ. \*)

а) О неправильностяхъ таза, ускоряющихъ ходъ родовъ.

§ 1411. Сюда преимущественно принадлежишь слишкомъ широкій тазъ; однакожь при нѣскольکو высшей степени излишняго пространства таза могутъ, *малая высота* и *такая же наклонность и кривизна* всего таза, также содѣйствовать къ ускоренію хода родовъ. —

§ 1412. *Признаки слишкомъ широкаго таза* суть: снаружи, въ цѣломъ строеніи шѣла слишкомъ замѣтный шипъ того сложенія, которое мы, въ первой Частѣ, признали особенностію пола эшого (поэтому на прим. широкое очерпаніе, какое *Рубенсъ* придаетъ своимъ *Фламандкамъ*), особенно же широкая задница,

\*) Неправильное образованіе таза различно раздѣляютъ; однако предлежащій образъ раздѣленія кажется мнѣ еще наиболѣе логическимъ; но только нужно замѣтить, что приведенные здѣсь разряды могутъ весьма разнообразно соединяться между собою, чрезъ что возникають многіе виды, которые, по особенностямъ своей, опять образуютъ различныя видоизмѣненія. Такъ на прим. *Штейнъ* (*Lehre d. Geburtshülfe, Elberfeld. 1825. I. B. S. 85.*), основываясь на этихъ видоизмѣненіяхъ, и различая слишкомъ широкій, или слишкомъ узкій тазъ, кромѣ того еще раздѣляетъ безобразный тазъ слѣдующимъ образомъ: 1. рахитическій тазъ; 2. размягченный тазъ; 3. мѣстно неправильный тазъ: а) съ высотою костьной массы, б) съ худо-излѣченными переломами, с) съ болѣзнями бедропазоваго членосоединенія.



не вдавленный крестецъ и весьма выпуклая лонная дуга [отъ чего, во время беременности, менѣе примѣтно бываетъ увеличеніе брюха]; кромѣ того, исторія предшествовавшихъ родовъ, при чемъ женщина такая весьма легко и скоро раждала большихъ младенцевъ; равно также присутствіе другихъ, болѣзненныхъ состояній, производимыхъ широкимъ тазомъ, наприм. присутствіе выпаденія матки. Наконецъ, надежнѣйшій признакъ доставляетъ внутреннее, родовспомогательное изслѣдованіе. Впрочемъ, слишкомъ большая ширина иногда замѣчается только въ одной, извѣстной споронѣ таза, на прим. во входѣ его. — Если кромѣ того и *наклонность таза бываетъ слишкомъ малая*, то это явствуетъ изъ слишкомъ направленнаго впередъ положенія наружныхъ дѣтородныхъ частей, изъ глубокаго опущенія маточнаго рыльца и лежащей части младенца, изъ болѣе опивснаго положенія лонныхъ частей; такимъ же образомъ, *слишкомъ малая кривизна* открывается чрезъ перстное изслѣдованіе внутренней, задней поверхности малаго таза, а *слишкомъ малая высота* узнается изъ малаго роста всего тѣла, а также изъ удобнаго достиженія до маточнаго рыльца, до лежащей части младенца и крестцового бугра.

§ 1415. *Послѣдствія* неправильностей этихъ замѣчающіяся уже во время беременности, и



обнаруживаются глубокимъ опущеніемъ беременной матки; опъ чего, какъ-то уже замѣчено въ Патологіи беременности, можетъ произойти задержаніе кала и мочи, жилие (tenesmus), прижатіе сосудовъ плаза (и въ слѣдствіе этого раздупіе венъ, опекъ, безпорядки въ воронной системѣ и ш. д.), самый даже заворотъ беременной матки взадъ, кровопеченіе, воспаленіе, даже выкидышъ. — Если же наступаютъ уже роды, то и здѣсь такъ же, частію, можетъ легко воспослѣдовать выпаденіе и попомъ выворотъ матки, частію же, слишкомъ быстрый переходъ младенца чрезъ плазъ угрожаетъ опасностію какъ для матери, такъ и младенца. Быстрое опорожненіе матки вредитъ матери шѣмъ, что причиняетъ кровопеченія, слишкомъ сильныя, послѣродовыя боли и вообще возвышеніе раздражительности матки, во время родильнаго сосоянія, равно такъ же во время прохожденія младенца подаетъ поводъ къ значительному разрыву срамнопроходной промежности. Младенцу слишкомъ быстрые роды вредятъ шѣмъ, что легко могутъ причинить паденіе его на полъ, а кромѣ того, по причинѣ слишкомъ широкаго плаза, выпаденіе ручки, или пуповины, и даже, при несовершенномъ оборотѣ младенца, ущемленіе головки въ косвенномъ размѣрѣ выхода плаза [послѣднее всего скорѣе случается тогда, если плазъ поль-



ко въ верхней своей сторонѣ бываесть слишкомъ широкъ].

§ 1414. Лѣченіе роженицъ, имѣющихъ пазъ широкій, ускоряющій роды, вообще бываесть болѣе отрицательное, и клонится къ удаленію всѣхъ раздражающихъ и возбуждающихъ вліяній. Посему должно роженицъ такой, съ самаго уже начала, доставить горизонтальное положеніе, предписать совершеннѣйшее спокойствіе, запрещивъ, даже и по совершенномъ отвореніи мажочнаго рыльца, сильное выработываніе пошугъ, а при весьма широкомъ пазѣ и вовсе не позволять выработыванія пошугъ, обративъ надлежащее вниманіе на доставочное и надежное поддерживаніе заднепроходной промежности, обыкновенно имѣющей здѣсь слишкомъ большую ширину, выжидать рожденія младенца при совершенно горизонтальномъ положеніи роженицы, и съ особенною оспорожностію дѣйствовать при выходѣ послѣда, дабы, чрезъ прищипываніе пуповины и ш. д., не подать повода къ ложнымъ положеніямъ мажки. Оспорожностію такую должно наконецъ соблюдать также и въ періодъ родильнаго соспоянія; и здѣсь также родильница должна долгое время оставаться въ горизонтальномъ положеніи и еще болѣе прежняго избѣгать, движеній, пребывающихъ напряженія.—Впрочемъ, неправильности, даже и при соблюденіи выше означенныхъ оспорожностей, воспослѣдовавшія опъ этого спрово-



енія таза, какъ-то: выпаденіе мапки, воспаленіе выдвинувшихся губъ мапочнаго рыльца, кровотеченіе и п. д., должны быть лѣчимы сообразно съ свойствомъ ихъ.

б) О неправильностяхъ таза, замедляющихъ ходъ родовъ.

§ 1415. Сюда принадлежатъ преимущественно суженіе таза; однакожь и при ненебольшой впрочемъ узкости, можетъ *слишкомъ сильная наклонность, или кривизна таза*, значительнѣйшая высота его, не симметрическое, косвенное образованіе и неправильное состояніе связей таза, препятствовать выходу младенца.

§ 1416. Что касается до *узкости*, то она также, какъ и излишняя ширина, можетъ быть иногда въ цѣломъ тазѣ, иногда же въ извѣстной только споронѣ его. Хотя же неправильное увеличеніе одного, какого-либо размѣра таза не можетъ еще ускорить хода родовъ: однако значительное уменьшеніе пространства таза, занимающее даже одинъ только размѣръ его, можетъ затруднить ходъ родовъ, такъ что по сему должно различать общее и частное суженіе; и мы совершенно согласны съ *Вигандомъ*, который къ значительнѣйшимъ препятствіямъ родовъ причисляетъ даже и умѣренное только суженіе, коль скоро оно занимаетъ всѣ размѣры и составляетъ то, что *Вигандъ* называетъ *pelvis justo minor*. Кромѣ того, мы различаемъ еще суженіе, зависящее



отъ онаго образованія костей, и суженіе, происходящее отъ болѣзненныхъ опухолей, возникшихъ на самомъ тазѣ, или на мягкихъ частяхъ.

§ 1417. *Признаки узкаго таза* открывающіяся, часпїю, при наружномъ изслѣдованіи. Сюда принадлежатъ слѣды прежде бывшихъ болѣзней костей, особливо англійской болѣзни (рахитическое сложеніе опличается особенною физиономіею всего тѣла, копорая Врачу, тщательнo наблюдавшему ее нѣсколько разъ, всегда открываеиcя съ перваго взгляда), слѣды худо излѣченныхъ переломовъ и вывиховъ костей въ споронѣ таза, кромѣ того, малая ширина таза, едавление лонной дуги, снаружи сильно углубленная спорона крещца, необыкновенное споявіе нижнихъ конечностей, Kyphosis спинныхъ позвонковъ (при чемъ, напротивъ, поясничные позвонки и крещцовый бугоръ обыкновенно слишкомъ выдаются кнаружи], а наконецъ исторія прежнихъ родовъ: ибо еели нѣсколько разъ предшествовали шрудные роды, то изъ этого съ немалою достовѣрностію можно заключить о худомъ успроеніи и узкости таза; однакожь и на оборотъ тамъ, гдѣ многскрапно предшествовали легкіе роды, можешъ попомъ воспослѣдовать суженіе таза \*). Съ другой спороны, и припомъ всего вѣрнѣе, признаки суже-

\*) Сюда принадлежитъ достопримѣчательный примѣръ, гдѣ послѣ девяти легкихъ родовъ воспослѣдовало столь значитель-



нія таза открываются чрезъ внутреннее исследование; но для узнанія, особенно важнаго и всего чаще вспрѣчающагося, суженія соединительнаго размѣра верѣдко нужно вводить всю руку (при чемъ конечно предполагается совершенное опвореніе мапочнаго рыльца): ибо только при весьма низкомъ тазѣ можно однимъ, или двумя перстами досягать до крестцоваго бугра (въ чемъ я удостоверился при многократномъ измѣреніи таза на шрупахъ) \*).

§ 1418. Что касается до прочихъ неправильностей таза, препяшствующихъ родамъ, то *грезмѣрная наклонность* его узнается изъ слишкомъ большаго направленія наружныхъ дѣтородныхъ частей кзади, изъ косвеннаго направленія плоскости дуги лонной внутрь и изъ значительнаго обвисанія брюха, у беременной женщины; *грезмѣрная кривизна* таза узнается изъ глубоко вдавленной стороны крестца и другихъ искривленій позвоночнаго столба, являющихся подъ видомъ Kyphosis, или Lordosis; наконецъ, *грезмѣрная высота* таза узнается изъ шрудности въ досяганіи къ мапочному рыльцу и къ подлежащей части младенца,

---

ное суженіе таза, что потребовался Цезарскій разрѣзъ — (см. Stein, Geschichte einer Kaisergeburt. Cassel. 1783).

\*) Въ большей части учебныхъ Книгъ сказано, что для измѣренія таза должно указательный перстъ ушвердить на крестцовомъ бугрѣ, а большой перстъ на лонной дугѣ; но къ сему не прибавлено то, что употребленіе этого способа только рѣдко бываетъ возможно.

равно также изъ находимой, большей обыкновеннаго, длины пѣла. Что касается до *косости таза*, то безъ сомнѣнія и она также вѣрнѣе узнается чрезъ внутреннее изслѣдованіе пространства таза; однакожъ и при наружномъ изслѣдованіи можно уже объ этомъ заключать изъ направленія нижнихъ конечностей и изъ образованія позвоночнаго столба \*): ибо въ особенності Scoliosis позвоночнаго столба имѣетъ рѣшительное вліяніе на косость таза, потому что выпуклості одной части позвоночнаго столба обыкновенно влечетъ за собою склоненіе близъ лежащихъ частей его на противоположную сторону. Такъ наприм. при искривленіи позвоночнаго столба вправо поясничные позвонки, вмѣстѣ съ крестцовымъ бугромъ, искривляюшся влѣво, и слѣдствіемъ этого бываетъ суженіе отъ лѣвой къ правой половинѣ таза. Рѣдко встрѣчающееся ослабленіе соединенія крестцовой и подвздошныхъ костей, равно и ослабленіе соединенія лонныхъ костей узнается изъ шаткости всего таза; неподвижность же крестцовога и копчиковога соединенія открывається чрезъ внутреннее изслѣдованіе выхода таза.

§ 1419. Причины этихъ безобразій таза могутъ быть весьма различныя. Сюда принадле-

\*) На это обратилъ вниманіе преимущественно Шулантъ, въ его *Decas pelvium spinarumque deformatarum*. Lipsiæ. 1818. 4., послѣ чего, въ 1820 г., появилась *Decas secunda*.



жасть: англійская болѣзнь, долговременное, спокойное сидѣніе дѣшей на плоской землѣ, твердыхъ скамейкахъ, или продиравленныхъ дѣшскихъ стулахъ, корсеты, башмаки съ крючками, ношеніе тяжестей на спинѣ, или головѣ \*), поврежденіе костей или связокъ таза, чрезъ что, частію, непосредственно происходитъ суженіе, частію же, возникаетъ поводъ къ развитію суживающихъ опухолей, жировидныхъ и костяныхъ; сюда же принадлежатъ ломоты и судорожныя болѣзни, размягченіе костей и ш. д.—Косость и слишкомъ большое искривленіе обыкновенно бываетъ, какъ-то уже упомянуто, слѣдствіемъ искривленій позвоночнаго столба, нагноенія въ нѣкоторыхъ позвонкахъ и размягченія костей. Слабость собственно плотныхъ связей костяныхъ зависитъ отъ размягченія костей, отъ предшествовавшаго разрыва лоннаго соединенія, или отъ другихъ поврежденій; напрошивъ того, неправильная крѣпость связей крестца и копчика происходитъ либо отъ жесткости связокъ, у пожилыхъ, первораждающихъ, особъ, либо же отъ срастѣнія въ сочлененіи этомъ, воспослѣдовавшаго отъ прежняго вывиха, или оплохенія извѣстковаго вещества.

\*) Посему въ гористыхъ странахъ, гдѣ ношеніе тяжестей на спинѣ находится во всегдашнемъ употребленіи, часто встрѣчаются весьма безобразныя тазы. Нѣкоторыя деревни въ здѣшнемъ округѣ служатъ достоящнымъ доказательствомъ этого.

*Примѣаніе.* Касательно весьма рѣдко встрѣчающагося размягченія костей, см. описанный *Франколизъ* случай (печер Chiron, I. Bd. 2. Hft. S. 261.), гдѣ размягченіе именно крестцовыхъ и подвздошныхъ связей было соединено съ опухолью, и при десяти родахъ потребовало, частію, приложенія щипцовъ, частію, прободенія головки младенца, но наконецъ излѣчено было желѣзными средствами и холодными, рѣчными ваннами. — Чрезвычайно рѣдко бываетъ то, что узкій тазъ опять расширяется чрезъ размягченіе костей (слѣдственно посредствомъ уменьшенія кривизны слишкомъ выдавашагося крестцоваго бугра); однакожь и это замѣчено въ одномъ случаѣ, который сообщенъ *Гофмейстеролизъ* (Rust's Magazin, f. d. gesam. Heilk., 19. Bd. 3. Hft.).

§ 1420. *Послѣдствія суженія таза*, обнаруживающіяся во время родовъ, измѣняются по степенямъ самой узкости. Именно же должно различать три степени суженія таза. Первая степень заключаешь въ себѣ нѣ безобразія таза, гдѣ соединительный размѣръ его имѣеть только  $5\frac{3}{4}$  —  $5\frac{1}{4}$  дюйма. Уже и здѣсь можешь, при большей величинѣ младенца, воспослѣдовать *ущемленіе* головки, подѣ чемъ разумѣется такое состояніе, когда части младенца, вступившія въ какое-либо опверстіе таза, продолжительными пошугами ушверждаются такъ неподвижно, что сжиманіе и припуханіе ихъ бываетъ довольно явственное. Могутъ ли роды, при этой степени узкости, или же не могутъ воспослѣдовать безъ искусственной помощи, — это зависитъ отъ силы пошугъ, крѣпости



выработыванія ихъ, равно также опъ величины младенца. Опасность для младенца, причиняемая ущемленіемъ, измѣняется по продолжительности сего послѣдняго и по положенію головки. Ущемленіе во входъ паза не рѣдко можетъ 5—4 часа продолжаться (если только не присоединяются къ тому другія неправильности, на прим. неправильное положеніе пуповины, воспалительное состояніе мапки и ш. д.) безъ опасности для младенца. Напротивъ того, ущемленіе въ полости и выходъ паза гораздо скорѣе уже угрожаетъ опасностію для младенца, и часно уже въ продолженіи двухъ часовъ подвергается его, по крайней мѣрѣ, обмиранію. Чѣмъ сильнѣе при этомъ бываютъ пошуги, тѣмъ вреднѣе конечно дѣйствуетъ ущемленіе.

§ 1421. *Дѣленіе* при первой сценени суженія прежде всего должно быть выжидательное; нужно поддерживать родопворную дѣятельность и обращать вниманіе на положеніе головки младенца и общее состояніе роженицы. До тѣхъ поръ, пока здѣсь замѣчается еще хотя нѣкопорое движеніе головки впередъ, должно воздерживаться опъ искусственной помощи: ибо и самая оспорожная помощь никогда не можетъ быть для младенца такъ благопворна, какъ еспесивенная родопворная сила. Но при этомъ надобно осперегаться, чпобы одну только увеличивающуюся припухлость головки не признать за дѣйствительное движе-

ніе головки впередъ. Если однако оказывается дѣйствительное остановленіе и ущемленіе головки, то обыкновенно приложеніе щипцовъ необходимо нужно, и при томъ тѣмъ ранѣе, чѣмъ болѣе самое мѣсто ущемленія, значительная степень его, или другія обстоятельства, особливо положеніе головки младенческой, преимущественно при превратномъ выступаніи младенца, угрожаютъ опасностію жизни его.

§ 1422. *Вторая степень суженія таза* есть та, гдѣ соединительный [или вообще наименьшій] размѣръ составляетъ только  $5\frac{1}{4}$ — $2\frac{3}{4}$  дюйма. Здѣсь рожденіе доношеннаго и подлежаща упитаннаго младенца вообще никакъ не воспослѣдуетъ уже безъ помощи искусства; здѣсь происходитъ сильнѣйшее ущемленіе, причемъ головка, будучи понуждаема одною только родовою силою, получаетъ трещины \*] на черепныхъ костяхъ и глубокія вдавленія \*\*] эпихъ костей, причиняемыя крещцовымъ бугромъ; и коль скоро соединительный размѣръ суженъ такъ, что имѣетъ не болѣе трехъ дюймовъ, то рожденіе *живаго* младенца [если онъ не слишкомъ малъ] обыкновенно не можетъ совершиться даже и при помощи искусства. Самой же мащери роды такіе угрожаютъ опас-

\*) Объ этомъ см. *Hirt*, de cranii neonatorum fissuris, а также 2. Ч. *Ереова* сочиненія: *Schriften zur Kenntniss des Weibes*.

\*\*) Впрочемъ, вдавленія эти не всегда бываютъ смертельны, въ чемъ меня удостовѣрилъ одинъ, весьма значительный случай этого рода.



ностію ушиба и воспаления, даже разрыва матки.

§ 1425. Что касается до помощи, то здѣсь должно различать лѣченіе во время родовъ, и лѣченіе, назначаемое уже во время беременности. Что принадлежитъ до лѣченія во время родовъ, то преимущественно должно смотрѣть на положеніе головки, и сколько можно, направлять ее такъ, чтобы большій размѣръ ея вступалъ въ наиболѣе широкую часть шаза (слѣдственно, во входъ шаза, болѣе въ поперечный размѣръ, который, даже въ весьма узкомъ шазѣ, обыкновенно удерживаетъ извѣстную ширину). При идущей впередъ головкѣ и при остающейся еще подвижности ея, достигается это способомъ, описаннымъ при поворотѣ младенца на головку; а если это не возможно, то при поворотѣ на ножки обыкновенно можемъ гораздо легче достигнуть этой цѣли, и шѣмъ отъвертѣть опасную операцію прободенія головки. Если же головка дѣйствительно уже ущемилась, тогда подаваніе помощи должно располагать по правиламъ, изложеннымъ въ § 1421. Щипцы, а при весьма узкомъ шазѣ и при совершенно достовѣрныхъ признакахъ смерти младенца, прободникъ, суть въ такомъ случаѣ средства, потребныя для окончанія родовъ. — Если головка выходитъ послѣ прочихъ частей шѣла младенческаго, то должно обратить вниманіе на приличное введеніе

ея въ пазъ, по правиламъ, изложеннымъ при извлеченіи младенца за ножки [§ 1205 и слѣд.]; если же ущемленіе при всемъ томъ оспается, то и здѣсь также приличнѣйшую помощь доставляютъ щипцы, или, при достовѣрности въ смерти младенца, малый, тупой крючокъ *Смелліевъ*. Если головка хорошо направлена, то при этомъ положеніи рѣдко потребуется прободеніе ея; по крайней мѣрѣ, даже при суженіи соединительнаго размѣра, простиравшемся до  $2\frac{3}{4}$  дюйма, я, въ этомъ положеніи, выводилъ доношенныхъ младенцевъ безъ прободенія головки, хотя вдавленія ея, причиняемыя крестцовымъ бугромъ, не легко можно отвлечь.

§ 1424. Что касается до лѣченія во время беременности, то сюда прежде всего принадлежатъ предложенія *Брининггаузена* \*) и *Акермана* \*\*], состоящія въ томъ, чтобы, чрезъ значительное ограниченіе пищи, употребляемой беременною женщиною, и особливо чрезъ одну только расписательную пищу, воспрепятствовать слишкомъ большой величинѣ младенца, и такимъ образомъ проходъ головки облегчить болшею гибкостью костей ея; однакожь прак-

---

\*) *H. I. Brünninghausen*, Etwas über Erleichterung schwerer Geburten. 1804.

\*\*) *I. F. Ackermann*, Über die Erleichterung schwerer Geburten. 1804.



ническая польза предложеній эпихъ можетъ быть весьма не значительная: потому что нерѣдко, не взирая на весьма истощенное состояніе тѣла беременной женщины, утробный плодъ ея представляется довольно упитаннымъ; слабишелыя же средства, кровопусканія и *Ленгардтовы* составы либо вовсе никакого не оказываютъ дѣйствія на плодъ, либо могутъ даже произвестъ выкидышъ.

§ 1425. Другое средство, къ облегченію трудныхъ родовъ, при шлоу узкомъ тазѣ, и къ доставленію благополучнаго для младенца исхода ихъ, состояишь въ искусственномъ возбужденіи преждевременныхъ родовъ, чрезъ разрывъ дѣтскихъ плевъ, какъ-то подробнѣе изложено уже выше сего [§ 1158 и сл.]. Основываясь на опытахъ, въ этомъ отношеніи представленныхъ Англійскими Врачами, и въ Германіи *Венцелемъ* и *Рейзингеромъ*, по истинѣ можно ошъ этого ожидать гораздо болѣе пользы, нежели ошъ средствъ, приведенныхъ въ прежнихъ параграфахъ. Посему если чрезъ предшествовавшіе, однократные, или многократные, роды съ достовѣрностію доказано, что доношенный младенецъ не можетъ живой родиться, но что однакожь узкость таза не дошла еще до такой степени, чтобы могла препятствовать удобному рожденію, по крайней мѣрѣ, восьмилѣтняго

младенца: по способъ эмпотъ несомнѣнную доставитъ пользу [1].

Впрочемъ, само собою разумѣется, что эти преждевременные роды всегда должно, сколько можно, позже возбуждать, и слѣдственно нужно это опекаться, по крайней мѣрѣ, до 50, иногда даже до 52—55 недель беременности. Назначаемый въ такомъ случаѣ способъ руководства долженъ конечно измѣняться по обстоятельствамъ. Впрочемъ, кажется, что протертое и втрывшее зѣвъ среднюю всегда есть прободеніе дѣвскаго плеча плунымъ зондомъ; послѣ чего должно обращать вниманіе на то, чтобы весь, дѣвѣйшій, ходъ родовъ, сколько можно, болѣе предохранять быть едламъ напурь.

§ 1426. *Третья степень узкости таза* заключается въ себѣ нѣ безобразія, идъ соединительный [или вообще наименьшій] размѣръ таза имѣетъ еще менѣе  $2\frac{1}{2}$  дюйма. Зѣвъ роды доношеннаго, а даже еще и несовершенно зрѣлаго, младенца живаго никакъ не могутъ воспослѣдовать; и только скудно упитаннаго младенца можно иногда, съ помощію искусства, провести мертваго чрезъ тазъ; а если суженіе таза еще не бываетъ менѣе  $2\frac{1}{2}$  дюйма, то, при благоприятныхъ обстоятельствахъ,

\*) Протертое сочиненіе объ эпотъ, важной и прежде уже упомянутой, операциі есть: F. Reisinger, Die künstliche Frühgeburt. Augsburg und Leipzig, 1820.



можно роды окончить чрез прободеніе головки младенца. Въ прочихъ случаяхъ окончаніе родовъ обыкновеннымъ путемъ вообще бываетъ невозможно; а пошому какъ машь, шакъ и младенецъ (первая, по причинѣ наступавшаго воспаленія и омертвѣнія машки) безъ помощи искусства необходимо должны умереть.

§ 1427. *Льгеніе* можетъ здѣсь относиться къ самому только акту родовъ: ибо при столь значительной узкости таза нельзя рѣшиться даже на производство искусственныхъ, преждевременныхъ родовъ. — Что же принадлежитъ до нужныхъ здѣсь операций, то особливо тамъ, гдѣ младенецъ доношенъ и живъ, а также гдѣ младенецъ мертвъ, и соединительный размѣръ не имѣетъ  $2\frac{1}{2}$  дюймовъ, требуется Цезарское сѣченіе; и только въ такомъ случаѣ, когда жизнь младенца не можетъ быть сохранена, между прочимъ, и по тому что роженица несогласна подвергнуться сказанной операціи, припомъ же производство таза составляетъ еще отъ  $2\frac{1}{2}$  до  $2\frac{3}{4}$  дюйма, а равно и младенецъ имѣетъ не слишкомъ большую величину, назначается прободеніе головки, или извлеченіе младенца за ножки и съ помощію *Смелліева* крючка. Ближайшее же объясненіе этихъ способовъ подаванія помощи изложено при родовспомогательныхъ операціяхъ.

§ 1428. За симъ остается еще упомянуть о послѣдствіяхъ и о способѣ *льгенія* прочихъ,

сюда принадлежащихъ, безобразій таза. *Слишкомъ наклонный тазъ* (эта неправильность весьма часто встрѣчается) уже во время беременности наноситъ вредъ, причиняемый косвеннымъ положеніемъ матки впередъ, а при наступленіи родовъ подаетъ поводъ къ затруднительному вступленію предшествующей головки въ малый тазъ, къ утвержденію ея надъ лонною, или за лонною дугою, къ косвеннымъ, или поперечнымъ положеніямъ младенца, къ выпаденію пуповины, или ручки, къ давленію на мочевый пузырь и къ ушибу передней губы маточнаго рыльца. При лѣченіи должно здѣсь обратить вниманіе, частію, на косвенное положеніе матки (см. § 1104.) частію же, на то, чтобы способствовать вступленію головки, или задницы въ тазъ, какъ-то достигается преимущественно чрезъ такое положеніе, при коемъ самая наклонность таза уменьшается (когда п. е. слишкомъ тупой уголъ, образуемый соединительнымъ размѣромъ и позвоночнымъ столбомъ, приближается нѣсколько болѣе къ прямому). Для этой цѣли назначается роженицѣ боковое положеніе, съ весьма припнянутыми вверхъ бедрами и съ наклоненною болѣе къзади верхнею частію тѣла. Это можно здѣлать уже во второмъ періодѣ родовъ; въ третьемъ же періодѣ пошуги должны быть вырабатываемы въ этомъ положеніи, и тогда головка обыкновенно входитъ весьма удобно



въ пазъ, особливо пошчасъ по испеченіи водъ дѣшскихъ. Если головка не входитъ въ пазъ, тогда пребуеши поворотъ на ножки. Другія неправильныя отношенія часшей младенца пребуютъ особеннаго пособія, ниже сего изложеннаго при неправильностяхъ такихъ; при ущемленіи же головки нужна такая же помощь, какъ при нѣскольکو узкомъ пазѣ.

§ 1429. Что касается до *слишкомъ сильнаго искривленія* таза, то оно почно также, какъ и нѣскольکو узкій пазъ, затрудняетъ роды [гораздо менѣе это бываетъ при *слишкомъ высокомъ* пазѣ], а пошму и пребуеши такого же лѣченія [см. § 1421.]. *Слишкомъ крѣпкое*, или совершенно окостенѣвшее соединеніе крестцовой кости съ копчиковою суживаетъ выходъ таза, причиняетъ ущемленіе головки въ выходъ таза, и обыкновенно пребуеши тогда скорой помощи, доставляемой щипцами. *Шаткость крестцоваго, подвздошнаго и лоннаго соединенія костей таза* конечно вспрѣчается весьма рѣдко. Наложеніе надежнаго пояса, всевозможное спокойствіе и весьма осторожное и пощадное направленіе всего хода родовъ бываетъ при этомъ необходимо нужно; но послѣ родовъ терапевтическое лѣченіе размягченія костей всегда остается главнымъ предметомъ.

§ 1450. Что касается до *косости таза*, до *безобразій каждой порознь кости его* и ш. д.,

по обыкновенно они препятствуютъ ходу родовъ не болѣе, какъ сколько они стуживаютъ, или измѣняютъ естественный механизмъ родовъ. Посему и здѣсь назначается по же самое лѣченіе, которое изложено уже при пазѣ узкомъ.—

Впрочемъ, безобразный пазъ рѣдко бываетъ безъ современнаго присущствія въ немъ многихъ видовъ неправильностей, которыя посему могутъ, частію, одно другимъ взаимно увеличиться и усиливъ причиняемый ими вредъ [на прим. косость, сильная наклонность и узкость], частію же, взаимно уничтожаться и уменьшать производимый ими вредъ [на прим. сильное искривленіе и необычайная ширина]. При такихъ, сопряженныхъ, неправильностяхъ легко можно, сообразуясь съ правилами, предписанными для каждаго особеннаго случая, назначить приличное лѣченіе.

Впрочемъ, кромѣ этихъ неправильныхъ образованій таза, можетъ также, при извѣстныхъ общепельствахъ, воспослѣдовать поврежденіе таза во время самыхъ родовъ. Посему нужно еще разсмотрѣть:

*Разрывъ связей таза, во время родовъ.*

§ 1451. Въ слѣдствіе учиненныхъ доселѣ наблюденій, эти поврежденія связей таза встрѣчаются весьма рѣдко, и всегда происходятъ только либо въ лонномъ соединеніи, при весь-



ма сильныхъ напряженіяхъ родовыхъ, либо въ крестцовомъ и подвздошномъ соединеніи, послѣ операціи раздѣленія лонной связи. О послѣднемъ упомянуто уже при операціи этого имени; касательно же перваго, приведенъ въ *Рустомъ* магазинъ (Bd. XVII. Hft 5.) одинъ примѣръ, гдѣ поврежденіе это воспослѣдовало при проходѣ плечикъ. Оно опличается особеннымъ шумомъ и шашкостію костей таза, и собственно не должно никогда встрѣчаться: ибо оно, чрезъ оспорожное направление хода родовъ, чрезъ благовременное назначеніе родовспомогательныхъ операцій и т. д., всегда можетъ быть предъотвращено; если же оно дѣйствительно уже воспослѣдовало, то требуетъ почти шакого же лѣченія, какое полезнымъ признано послѣ операціи раздѣленія лоннаго соединенія. Въ выше приведенномъ случаѣ разрывъ излѣчился безъ всякихъ худыхъ послѣдствій.

## II. О неправильныхъ отношеніяхъ младенца, задерживающихъ, или разстроивающихъ ходъ родовъ.

### I.

О неправильныхъ отношеніяхъ младенца вообще.

1) О неправильной связи младенца съ матернимъ шѣломъ.

### I.

О прикрѣпленіи и развитіи плода внѣ матки, или о внематочной беременности (*Graviditas extrauterina*).

§ 1452. Весьма достопримѣчательное, какъ въ физиологическомъ, такъ и патологическомъ отношеніи, явленіе женскаго шѣла есть то, что при нѣкопорыхъ, доселѣ мало только еще извѣстныхъ, обшояпельствахъ плодъ можетъ также внѣ органа, природою опредѣленнаго собственно для развитія его, образоваться, даже достигнуть до совершенной зрѣлости. Явленіе это физиологически весьма важно, потому что оно можетъ пояснить многія, весьма трудныя, обшояпельства касательно исторіи развитія плода; въ патологическомъ же отношеніи оно весьма важно по тому, что изъ этого возникаетъ для здоровья и жизни матери весьма тяжкое, даже опасное спраданіе. Мы рассмотримъ сперва *различные виды* внѣматочной беременности.

*Прилѣжаніе.* Одно изъ поучительнѣйшихъ, новѣйшихъ сочиненій объ этомъ достопримѣчательномъ предметѣ есть Ф. Меккеля статья о внѣматочныхъ беременностяхъ, помѣщенная въ его Archiv für Physiologie. 17. Bd. 2. St. S. 282.

§ 1453. Инакъ сперва различается внѣматочная беременность первоначальная и вторичная. Подъ послѣднею разумѣется то, когда плодъ зараждается не на томъ мѣстѣ, гдѣ онъ найденъ, но возникаетъ на прим. въ маточной трубѣ, или въ яичкѣ, и потомъ чрезъ разрывъ переходитъ въ брюшную полость и ш. д. Изъ этого явствуетъ, что вторичная, внѣматочная беременность только не собственно можетъ



быть названа беременностію: ибо здѣсь собственно органическая связь, по крайней мѣрѣ, взаимное дѣйствіе между плодомъ и матернимъ пѣломъ и дальнѣйшее образованіе плода, большею частію, прекращается.

*Примѣчаніе.* Что однакожъ, въ рѣдкихъ случаяхъ, дальнѣйшее образованіе и питаніе плода можешь такъ же происходить и при сихъ, въпоричвыхъ, вѣматочныхъ беременностяхъ, по доказываешь достопримѣчательный случай, описанный въ *Сандифортоволѣ* Thesaur. dissert. Vol. III., и мною помѣщенный въ моихъ *Abhandl. zur Lehre v. Schwangerschaft u. Geburt.* 2. Thl. S. 169.

§ 1454. Посему гораздо важнѣе различіе, взятое опѣ *мѣста*, на коемъ плодовой зародышъ укрѣпляется. Въ этомъ отношеніи, должно замѣнить *пять видовъ* первоначальной [вѣматочной] беременности: 1. *наружную беременность яичника* (Graviditas ovarii externa), гдѣ плодъ прикрѣпляется къ брюшинѣ, покрывающей поверхность яичника; 2. *внутреннюю беременность яичника* (Graviditas ovarii interna), гдѣ человѣческое яицо развивается въ существѣ яичка; 3. *беременность брюшной полости* (Graviditas abdominalis), гдѣ плодъ на другой, какой-либо почкѣ брюшины укрѣпляется и далѣе развивается, чрезъ что беременность эта весьма близко подходитъ къ наружной беременности яичника; 4. *беременность маточныхъ трубъ* (Graviditas tubaria), гдѣ каналъ маточной шрубы воспринимаетъ оппавленіе матки;

5. *беременность въ существѣ матки*, и при томъ либо въ той части трубы маточной, которая прободаетъ матку (*Graviditas tubo-uterina*), и это есть еще частѣйшій между ними, впрочемъ рѣдкими, случаями, — либо же въ самой срединѣ существа матки (*Graviditas interstitialis*), каковую беременность можно бы всего скорѣе изъяснить изъ того, что чрезвычайно малый, по наблюденіямъ Превоста и Ф. Бера, зачатокъ яйца чрезъ вены, проспирально отворяющіяся на внутренней поверхности матки, вбирается въ губчатое существо ея.

Къ видамъ *вторичной, внематочной беременности* можно причислить слѣдующія три: 1. *брюшную* и 2. *молепузырную беременность* [понятно однакожь, что онѣ только не собственно называются беременностями, ибо здѣсь плодъ далѣе не развивается]; 3. *беременность маточнаго рукава*, о коей однажды только наблюденіе сообщилъ Ноель, замѣчая, что оплодотворенное яичко, прошедши чрезъ матку, созрѣло въ маточномъ рукавѣ и родилось.

*Признаніе.* Что касается до беременностей въ существѣ матки, то онѣ только въ самое новое время извѣстны стали и обстоятельнѣе излѣдованы. На этошь, весьма достопримѣчательный, предметъ первый обратилъ вниманіе Шмидтъ, описавъ и изобразивъ одинъ случай этого рода (*Beobachtungen der K. K. med. chir. Josephs-Akademie in Wien. Bd. I. S. 1801.*). Второй случай (коего препаратъ, хранящійся въ Дрезденскомъ, родоуспокоительномъ, Институтѣ, изображенъ



въ моихъ kleine Abhandl. z. Lehre v. Schwangerschaft u. Geburt. Bd. I.) описанъ *Гелрихольмъ* *Horn's Archiv*, 1817. Septemb и Octob.). Объ этихъ, равно какъ и другихъ шести случаяхъ, недавно *Бреши* (Memoire sur une nouvelle espee de grossesse extrauterine, въ Repertoire general d'anatomie et physiologie. Т. I. Paris. 1826.) составилъ примѣчательныя записки. Подобное же собраніе наблюденій этого рода находится въ Диссертации *Ф. Г. Пфаффа*: de graviditate in substantia uteri seu interstitiali. Lipsiae. 1826.

§ 1435. Какимъ же образомъ споль разнообразныя органы могутъ принимать на себя такъ важное опправленіе, ш. е. пипаніе младенца, это понятно будетъ тогда только, когда обратимъ вниманіе на то, что доселѣ часто пренебрегалось, ш. е. *что вся внутренняя поверхность плодоваго хода* [маточный рукавъ, матка и маточныя трубы], *чрезъ брюшинный конецъ маточныхъ трубъ, составляетъ истинное продолженіе брюшины*, и слѣдственно есть *одна и та же поверхность* плащической, различно только образованной, перепонки, которая принимаетъ на себя пипаніе и дальнѣйшее образованіе зародыша, выступившаго уже изъ яичника, какъ при беременности брюшной и маточныхъ трубъ, такъ и при собственно маточной беременности; когда, напротивъ того, при внутренней беременности яичника развитіе плода продолжается на томъ же самомъ мѣстѣ, гдѣ онъ сперва возникъ.

*Примѣчаніе.* Сколь важно такое замѣчаніе касательно непре-

рывнаго сообщенія внутренней перепонки плодоваго хода съ брюшиною, это еще болѣе объяснится особенно при разсмотрѣнн болѣзней родильницъ. Впрочемъ, весьма еще требуется точное разсмотрѣнне той части брюшины, которая воспринимаетъ на себя питаніе плода.

§ 1456. *Теченіе вѣтматогныхъ беременностей* въ первыя недѣли, болѣею частію, весьма сходствуеетъ съ маточною беременностію; и кромѣ обыкновенныхъ тягостей, столь часто слѣдующихъ за зачатіемъ, никакіе особенныя припадки не замѣчаются. Однакожъ дальнѣйшій ходъ болѣзни бываетъ, болѣею частію, различный, хотя опять весьма измѣняеи-ся, смотря по тому, развится ли плодъ прямо въ брюшной полости, или же заключенъ въ маточной трубѣ, или въ яичникѣ, или же въ существѣ маточныхъ спѣвъ. Однакожъ многіе признаки беременності вообще, какъ-то: остановленіе мѣсячныхъ кровей, припуханіе груди и ш. д., болѣею частію, появляются, хотя и не такъ постоянно, какъ въ истинной беременності. *Въ первомъ случаѣ*, иногда, и при дальнѣйшемъ развитіи этого соспоянія, здоровье беременной женщины не значительн повреждаеи-ся, такъ что нерѣдко вовсе не можетъ возникнуть подозрѣніе въ присутствіи пропивоестественнаго соспоянія. Иногда однако и здѣсь соспояніе это обнаруживаеи-ся, по крайней мѣрѣ, со втораго, или третьяго мѣсяца, необыкновенными припадками. Въ слѣдствіе



воспалительно-образнаго раздраженія на какомъ-либо мѣстѣ брюшины, беременныя женщины страдаютъ сильными болями и расстройствомъ въ оппавленіяхъ брюшныхъ внутренностей, происходящимъ отъ измѣненія въ пространныхъ оппавленіяхъ, отъ срастѣній и п. д.; посему появляющіяся: рвота, корчи, поносъ, завалы и п. д., соединенныя съ одностороннимъ распуханіемъ брюха, распространяющимся отъ больнаго мѣста.

§ 1457. Далѣе, достойно вниманія содержаніе собственно дѣпороднаго аппарата. Именно и матка измѣняется при этомъ также, какъ при наспупленіи маточной беременности; внутренняя плева маточная, равно и самое существо матки, нѣсколько припухаютъ, полость маточная увеличивается, маточное рыльце отчасти округляется, и вся влагалищная часть матки начинаетъ нѣсколько укорачиваться. Преимущественно же важно образованіе истинной, клочковатой, плевы (*membr. decidua Hunter.*) на внутренней поверхности матки; плева эта, при долѣе продолжающихся беременностяхъ этого рода, часто распухаетъ въ видѣ массы, подобной заносу (*Mola*), даже наконецъ можетъ въ этомъ видѣ дѣйствительно родиться \*]. Чпо съ этою переменною

---

\*) Такъ было въ случаѣ, сообщенномъ Г. Наварою (*Compt. univers. des sciences medic. 1816. Juil.*). Равно и въ изображеніи и описаніи мною примѣръ беременности маточ-

машки находясь въ связи и явленія, замѣчаемыя въ ней въ концѣ беременности, по это ниже еще объяснился. — Однакожь эти перемѣны въ машкѣ не препятствуютъ тому, чтобы въ то самое время, когда плодъ находится еще въ матернѣмъ плѣтѣ, внѣ машки, могла воспослѣдовать дѣйствительная беременность машочная. Примѣры этого рода довольно часто встрѣчались \*].

§ 1458. Вообще развитіе самаго плода здѣсь, по видимому, мало отличается отъ развитія его въ полости машки. Всегда плодъ развивается въ оболочкахъ [впрочемъ плевы и послѣдъ при этомъ, болѣею частію, оказались тонѣ] и въ дѣтской водѣ, и бываетъ соединенъ съ плевами чрезъ каналику, нерѣдко сходящуюся съ обыкновенною пуповиною \*\*];

---

ныхъ трубъ (kleine Abhandl. z. Lehre von Schwang. u. Geh. 2. Bdch.), такимъ же образомъ и въ примѣрѣ беременности въ существѣ машки, также изображеніемъ мною (тамъ же, I. Bd.), усматривается Membrana decidua, въ послѣднемъ случаѣ развившаяся даже до массы, подобной заносу (Mola).

\*) См. на прим. объ этомъ I. H. Gössmann, Diss. de conceptione duplici, uterina nimirum et ovaria, uno eodemque temporis momento facta. Marburg. 1820., равно примѣръ, описанный въ *Gräfe's Journ. f. Chirurgie*, 6. Bd. 3. Hft. S. 443, а также примѣчательный примѣръ, *Бенишелъ* замѣченный, гдѣ беременная такая даже многократно родила (См. 2. Hft. 2. Bd. d. *Dresdner Zeitschrift für Natur—und Heilkunde*).

\*\*) Такъ на прим. было въ случаяхъ, замѣченныхъ *Дейтшелъ*, *Геймоль*, *Наварою*, а также въ случаѣ, описанномъ *Ф. Ф. Зузеиндоль* (Diss. de Graviditate ovaria. Berol. 1820.), гдѣ находился совершенный послѣдъ.—



иногда однакожь многіе сосуды [какъ-то было въ извѣстномъ *Валтеровомъ* случаѣ], по видимому, воспринимающъ на себя отправление цуповины, хотя впрочемъ мертвые плоды, долго остававшіеся въ брюшной полости, и пошомъ, по сраспѣніи плевъ яйца, нерѣдко приклеившіеся къ шой, или другой части брюшины, принадлежатъ къ такимъ случаямъ, которые не дозволяютъ рѣшительно судить объ этомъ. По наблюденіямъ *Дювернея* и *Рамзая*, въ случаяхъ этихъ, кромѣ зародышныхъ плевъ, образуется даже подобная мапкѣ оболочка вокругъ яйца; что, если бы подтвердилось, тѣмъ болѣе было бы примѣчательно, ибо оно соотвѣтствуетъ содержанію гитапидовъ (*Cysticercus*), часто развивающихся въ брюшной полости. Что впрочемъ самый младенецъ можетъ здѣсь совершенно созрѣть и быть способнымъ къ дальнѣйшему продолженію жизни, то несомнѣнно доказано случаемъ, встрѣтившимся *Г. Наваръ*, а также извлеченіемъ младенца мужескаго пола изъ брюшной полости, въ Берлинѣ, 1815 года, произведеннымъ по руководству *Гейма* [См. *Rust's Magaz. f. d. gesam. Heilk. III. Bd. I. Hft.*]

§ 1459. *Теченіе беременности маточной трубы и внутренней беременности яичника, а также беременности въ существѣ матки отличается отъ описанныхъ въ прежнихъ §. §. беременностей преимущественно тѣмъ, что*

здѣсь плодъ рѣдко достигаетъ до совершенной своей зрѣлости; а вмѣсто того, болѣею частію, чрезъ разрывъ неправильнаго плодохранилища, беременность оканчивается уже на впоромъ, претпьемъ, или четвертомъ мѣсяцѣ. Не смотря однакожь на то, и здѣсь также созрѣніе младенца несовсѣмъ невозможно: ибо на прим. *I. С. Саксторфъ* \*)] при беременности маточной трубы, имѣвшей смертельный исходъ, нашелъ въ этой трубѣ зрѣлаго младенца; равно какъ, съ другой стороны, и при брюшной беременности нерѣдко встрѣчалось, что питаніе младенца въ раннихъ уже мѣсяцахъ прерывалось.

§ 1440. Припадки, во время беременности такой обнаруживающіеся въ матернѣ шлѣ, вообще бывающъ болѣе жестокіе, нежели при брюшныхъ беременностяхъ; боли въ брюхѣ наспунающъ здѣсь ранѣе и сильнѣе, и не рѣдко сопровождаются, по замѣчанію *Гейма* \*\*], особеннымъ вскрикиваніемъ; хотя явленія и здѣсь также не всегда остаются одинакія, и при извѣстныхъ обстоятельствехъ боли дѣйствительно могутъ быть менѣе сильныя \*\*\*]. Впрочемъ, неровное припуханіе живота и несо-

\*) *Acta Reg. Societ. med. Havniens. Vol. V.*

\*\*) *C. Horn's Archiv f. medicin. Erfahrung. 1812. Hft. I.*

\*\*\*) Въ одномъ, мною замѣченномъ, примѣрѣ беременности маточной трубы, послѣ шестинедѣльнаго срока окончившейся разрывомъ, женщина, до самаго разрыва, не чувствовала никакихъ, особенныхъ припадковъ.



вершенный ходъ развитія въ маткѣ [§. 1457.] бываетъ при этой беременности точно также, какъ при брюшной. Иногда, особливо при беременности трубы маточной, замѣчено истеченіе черновашой крови. Что впрочемъ срастѣнія неправильнаго плодохранилища съ другими органами, дальнѣйшее развитіе его [при чемъ, на прим., маточная труба получаетъ спроеіе, болѣе подобное спроеіенію матки], воспаленіе, даже омертвѣлое сослоянiе его, могутъ воспослѣдовать, по это многократно подтверждено опыномъ.

§ 1441. Содержаніе плода при этомъ обыкновенно сходствуетъ съ содержаніемъ плода въ маткѣ еще болѣе, нежели при брюшной беременности. Такъ въ одномъ примѣрѣ внутренней беременности яичника, описанной *Белеромъ* \*], оказался, вмѣстѣ съ пуповиною и плевами, правильно образованный младенецъ; по же самое нахожу я въ вышеупомянутомъ примѣрѣ, гдѣ плодъ лежалъ въ самой внутренней части Фаллопiевой трубы, разширившейся въ прибавочную пазуху матки \*\*].

---

\*) *Observationes anatomicæ, Fasc. 1.* То же было въ примѣрѣ, описанномъ *Гренвилемъ*, гдѣ, у одной женщины, въ Декабрѣ началась беременность яичника, а въ Іюнѣ воспослѣдовала смерть отъ разрыва этого яичника (См. *Magaz. f. ausl. Literat. 1822. Hft. 3. S. 395.*

\*\*) Этимъ, весьма достопримѣчательнымъ, случаемъ здѣшній Институтъ повивальный обязанъ благорасположенію Д-ра *Гедриха*, изъ Францiштейна.

§ 1442. *Исходъ вѣтлатой беременности* бываетъ преимущественно *шестеройкій*. *Первое и благопріятнѣйшее* окончаніе ея есть смерть и сморщеніе зародыша, находящагося на неправильномъ мѣстѣ. Въ этомъ случаѣ, едва начавшіеся признаки беременности могутъ опять исчезнуть, и слѣды зачатія [если каналъ маточной трубы не затворился разспроеннымъ зародышемъ, и чрезъ то не подалъ повода къ другимъ припадкамъ \*], можетъ быть, только случайно въ послѣдствіи открывающіяся при прорывахъ. *Второй исходъ* есть разрывъ неправильнаго плодохранилища, замѣчаемый именно при беременностяхъ маточной трубы и яичника. Этотъ исходъ бываетъ, болѣею частію, въ раннихъ мѣсяцахъ и послѣдствіемъ своимъ имѣетъ обильное, непосредственно умерщвляющее, изліаніе крови въ брюшную полость. Если чрезъ сіе подается поводъ къ истинной, вѣрочной беременности брюшной (новое прикрѣпленіе и дальнѣйшее образованіе младенца въ брюшной полости), то это подлинно встрѣчается весьма рѣдко \*\*], хотя продолженіе жизни матери послѣ этого разрыва, и отвердѣніе, или раст-

\*) Примѣръ этого рода см. въ *Böhmer, observationes anatomicæ. Fasc. III.*

\*\*) Можно ли примѣръ, *Фуксисомъ* сообщ. въ *Siebold's Journ. f. Geburtshülfe, 2. Bd. St. 2.*, изъяснить, какъ вѣрочную беременность брюшную?



вореніе плода въ брюшной полости и можетъ встрѣчаться \*].

§ 1445. *Третій исходъ* есть шопъ, когда младенецъ, лежащій въ брюшной полости, прежде созрѣнія своего, или достигши уже полной зрѣлости, умираетъ и потомъ мало помалу сморщивается; при чемъ нерѣдко мягкія части поспешенно всасываются, и наконецъ плотная, земляная кора покрываетъ свернувшійся въ видѣ кома плодъ \*\*], который чрезъ это напослѣдокъ такъ опидѣляется отъ прочихъ частей, что почти какъ инородное тѣло \*\*\*], и не возбуждая значительнаго расстройства въ здоровьи, можетъ, въ продолженіе многихъ [10, 20, даже 50] лѣтъ, оставаться въ тѣлѣ, и тогда получаетъ названіе окаменѣлаго плода (*Osteopädion*, *Lithopädion*) \*\*\*\*]. Это относится преимущественно къ плодамъ,

\*) После разрыва матки это произошло въ примѣрѣ, описанномъ Эйссеномъ, какъ-то *Озіандеръ* (*Handb. d. Entbindungskunst. 1. Thl. S. 361.*) приводитъ.

\*\*) Эта кора напоминаетъ образованіе скорлупы вокругъ яйца многихъ яйценосящихъ животныхъ.

\*\*\*) По замѣчанію *Меккеля* (*pathol. Anatomie, 2. Bd. S. 169.*), плоды такіе непрерывно еще прозябаютъ до тѣхъ поръ, пока не наступило дѣйствительное ихъ разрушеніе; у нихъ вырастаютъ зубы и т. д. — Вообще чин. въ этомъ сочиненіи цѣлую, достопримѣчательную, спашью о внѣматочной беременности.

\*\*\*\*) Достопримѣчательный примѣръ этого рода, вмѣстѣ съ вычисленіемъ прежнихъ примѣровъ, сообщ. *Сейлеръ*, въ *Zeitschr. f. Natur- u. Heilkunde d. Profess. d. med. chir. Akademie zu Dresden. 1. Bd. 2. Hft.*

лежавшимъ въ брюшной полости; однакожь по же замѣчено и при беременности трубъ маточныхъ. Увѣряюшъ, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ младенецъ, прежде перехода своего въ это оптвердѣніе, жилъ много лѣтъ \*).

§ 1444. *Четвертый исходъ* есть шопъ, гдѣ младенецъ, прежде, или послѣ наступленія зрѣлости своей умершій, чрезъ воспаленіе и нагноеніе, возникшее въ окружности образовательнаго его вмѣстилища (можетъ быть, ближе всего въ окружности плодохранилища, неправильно образовавшагося вокругъ него; см. §. 1458.), мало помалу растворяется, и образовавшійся нарывъ, шѣмъ или другимъ образомъ, поспешенно открываетъ себѣ выходъ, и наконецъ оспапки младенца испражняютъ чрезъ брюшные покровы, кишечный каналъ, или, въ рѣдкихъ случаяхъ, чрезъ мочевоу пузырь и маточный рукавъ.—Это супъ случаи, всего болѣе подтверждающіе чрезвычайную произродательную силу женскаго шѣла: ибо часто при этомъ чрезмѣрные разспроенія и нагноенія совершаются внутри шѣла, но, не смотря на то, нерѣдко жизнь сохраняется, часто самая даже способность къ новой и припомъ правильной, беременности вскорѣ возвращаетъ

---

\*) Такъ было въ *Шлидтголиз* примѣрѣ, о коемъ упоминаетъ *Меккель* (в. прив. соч.), и гдѣ, послѣ трехлѣтней брюшной беременности, живой, по видимому, младенецъ выведенъ на свѣтъ, чрезъ разрѣзъ брюха.



ся, точно такъ, какъ иногда, не смотря на присутствіе окаменѣлаго плода (Lithopädon), замѣчалось наступленіе маточной беременности.

§ 1445. Брюшныя беременности чаще прочихъ оканчивались этимъ образомъ; при чемъ всего благопріятнѣе для манеры есть то, когда нарывъ вскрывается чрезъ брюшные покровы [часто это совершается чрезъ пупочное кольцо]: ибо замѣчено, что чрезъ этотъ путь легко совершалось даже полное выведеніе доношеннаго и еще не растворившагося младенца \*], даже двойни выведены были чрезъ этотъ путь \*\*]. Гораздо медленнѣе уже и опаснѣе бываетъ переходъ плода въ кишечный каналъ, при чемъ часто возникаютъ значительныя отверстія, ощущаемыя даже при изслѣдованіи чрезъ задній проходъ; и тогда кости младенца, вмѣстѣ съ большимъ количествомъ гноя, испражняются чрезъ задній проходъ. Такимъ же образомъ оканчивались и беременности маточныхъ трубъ. — (Если вокругъ яица дѣйствительно находится мѣшокъ, образовавшійся изъ брюшины, тогда верѣдко благополучный исходъ случаевъ такихъ гораздо легче изъясняется.] Въ одномъ случаѣ даже, какъ увѣряютъ,

---

\*) Такъ послѣ  $\frac{5}{4}$  лѣтней беременности, одна женщина, чрезъ нарывъ на брюшныхъ покровахъ, родила довольно уцѣлѣвшую, мертвую, дѣвочку, имѣвшую 18 дюйм. длины.

\*\*) Такъ было въ *Беллеволиз* случаѣ; см. *Richter's chirurgische Bibliothek*. S. 411.

замѣчено, что ослапки распвореннаго младенца, перешедшіе въ кишечный каналъ, изверглись чрезъ рвоту \*]. — Третій выходъ, т. е. чрезъ маточный рукавъ, или чрезъ мочевой пузырь, рѣдко встрѣчается; однакожь замѣчено, что даже чрезъ мочевой пузырь кости младенца выходили, безъ смертельныхъ послѣдствій для матери \*\*].

§ 1446. Доспойны еще вниманія нѣкоторыя явленія на матернемъ пѣлѣ, копорыя во всякомъ случаѣ, перейдешъ ли лежащій внѣ матки плодъ въ опвердѣніе, или въ нагноеніе, замѣчающія [рѣже и только опчаспи шамъ, гдѣ происходитъ разрывъ неправильнаго плодохранилища]. Сюда принадлежатъ, во первыхъ, совершенно сходныя съ родовыми потугами боли, копорыя, по наспупленіи зрѣлости младенца, всегда оказываются, а при преждевременномъ прекращеніи образованія младенца, нерѣдко также и гораздо ранѣе замѣчаются. Боли эти часто бывали споль сильныя, что беременныя женщины, равно какъ и приглашенныя бабки повивальныя, самыя даже Акушеры привяли боли такія за испинныя потуги родовыя.—Боли такія можно изъяснишь только изъ проведенія раздраженія по пластической поверхности брю-

\*) Такъ было въ *Марольдоволъ* случаѣ, о коемъ *Озіандеръ* (Handb. d. Entbindungskunst. Thl. 1. S. 337.) упоминаетъ.

\*\*) Такъ было въ случаѣ, описанномъ *Морланолъ* (см. *Meskel's Handb. d. patholog. Anatomie. Bd. 2. S. 175.*).



шины и плодоваго хода; и онѣ дѣйствительно имѣютъ мѣспребываніе свое въ самой маткѣ, такъ что, продолжаясь чрезъ нѣсколько дней, или чрезъ многіе мѣсяцы, даже многократно при этомъ возобновляясь, онѣ иногда возбуждаютъ опвореніе маточнаго рыльца и изверженіе массы, подобной заносу и образовавшейся изъ опадающей плевры *Гунтеровой* \*) (Membr. decidua).

§ 1447. Къ другимъ явленіямъ, замѣчаемымъ въ матернемъ шлѣ въ время споль продолжительнаго задержанія плода, принадлежатъ возбужденное состояніе въ дѣшродной системѣ, обнаруживающееся иногда долговременнымъ недоспапкомъ мѣсячнаго очищенія, или продолжительнымъ, хопя и малымъ, опдѣленіемъ молока въ грудяхъ. Однакожь припадки эпп, равно и другіе, болѣе постоянные, признаки беременноспп, какъ-шо на прим. припухлоспъ брюха, часто бываютъ споль незначительные, что иногда при шрупоразъяпш вовсе неожиданно опкрывается опвердѣвшій плодъ шамъ, гдѣ никакіе, особенные, припадки не указывали на присутствіе его.

§ 1448. *Пятый исходъ* въматочной бере-

\*) Въ выше приведенномъ примѣрѣ *Фуксіуса* сокращенія эпп произвели, какъ увѣряютъ, даже разрывъ небеременной матки. О физиологической причинѣ появленія эппхъ пошугъ срав. мою статью: „Von Bedeutung der Geburtsthätigkeit,“ въ моихъ *kleine Abhandl. zur Lehre von Schwangerschaft u. Geburt. Bd. 2. S. 118.*

менности есть топъ, гдѣ плодъ вынимается чрезъ операцію; хотя же этимъ образомъ многократно уже родились младенцы, способные къ продолженію жизни, однакожъ для матери это было благопріятно въ такихъ только случаяхъ, когда чрезъ давно воспослѣдовавшую смерть плода произошло уже распвореніе и отдѣленіе наружныхъ, образовательныхъ органовъ его.—Наконецъ, *шестой и рѣдчайшій исходъ* есть топъ, когда младенецъ рождается чрезъ естественный пупъ; что, какъ понятно, только при нѣскольکو еще сомнительной (*problematisch.*) беременности маточнаго рукава могло бы произойти, и будто дѣйствительно уже произошло.

§ 1449. *Распознаваніе.* Оно есть, въ цѣлой области Гинекологіи, самое трудное, по крайней мѣрѣ, въ раннихъ мѣсяцахъ беременностей этихъ. Между принадлежащими сюда признаками должно различать признаки беременности вообще, признаки вѣматочной беременности въ особенности, и наконецъ признаки каждаго порознь вида вѣматочныхъ беременностей.—Касательно первыхъ признаковъ, должны мы сослаться на то, что выше (§ 772 и сл.) изложено, и считаемъ нужнымъ только замѣнить, что и здѣсь также *вѣрными признаками* можно признать только ощущеніе частей младенца, или движенія младенца; чемъ именно и



столь много затрудняется рѣшеніе въ раннихъ мѣсяцахъ.

§ 1450. Второго рода признаки, т. е. признаки внѣматочной беременности, въ частности, состоятъ въ особенныхъ явленіяхъ ея, между коими важнѣйшія для Діагностики суть слѣдующія: — 1] несовершенный ходъ перемѣнъ въ маточномъ рыльцѣ и маточной шейкѣ, вскорѣ вовсе прекращающихся, не смотря на непрерывно увеличивающееся припуханіе брюха. 2] Остающаяся малая величина шѣла матки, ощущаемаго чрезъ сводъ маточнаго рукава, или чрезъ прямую кишку, не взирая на увеличивающееся развитіе брюшной опухоли. 3] Явственнѣйшее ощущеніе, не окружаемыхъ маткою, частей младенца чрезъ брюшные покровы, или иногда также чрезъ сводъ маточнаго рукава, либо чрезъ прямую кишку (въ соединеніи съ прежнимъ, наиболѣе характеристическій признакъ). 4] Сильныя, отъ времени до времени возвращающіяся, боли, которыя распространяются отъ припухающаго мѣста на брюхѣ, припомъ уподобляющія родовымъ позамъ, и даже нерѣдко бывающъ соединены съ особеннымъ вскрикиваніемъ и искаженіемъ лица. 5] Неравная припухлость брюха, большею частію, распространяющаяся болѣе отъ одной стороны. 6] Появляющееся между прочимъ истеченіе кровавой слизи, или черноватой крови. 7] Нерѣдко возможность лежанія только на боль-

ной споронѣ. 8] Ненаступленіе родовъ по испеченіи обыкновеннаго срока беременности, а вмѣсто того, появленіе сильныхъ, родовымъ пошугамъ подобныхъ, болей, а также припадки воспаленія, изгноенія и выходъ нѣкоторыхъ кошей пѣла младенческаго, при оспающемся молокѣ въ грудяхъ, или же при продолжающемся недоспапкѣ мѣсячнаго очищенія.

§ 145г. Посему, уважая выше сказанные признаки, особенно же содержаніе влагалищной части матки, сильныя боли и ш. д., не слишкомъ трудно различить *беременность вѣтматогную отъ матогной*. Напрощивъ того, гораздо пруднѣе, особливо въ раннихъ мѣсяцахъ, вѣтматочная беременность различается отъ *болъзней яичниковъ, отъ воспаленія, разстроенія ихъ, равно какъ и матки* и ш. д.; гдѣ болѣе опредѣлительное распознаніе бываетъ возможно только при уваженіи свойственнаго этимъ болъзнямъ, болѣе медленнаго хода опухоли, недоспапка перемѣны влагалищной части матки и неощущенія частей младенца [ср. Ч. I. § 55г. и сл. § 408 и сл.]. Что касается до *признаковъ каждаго порознь вида вѣтматочной беременности*, то они явствують изъ выше изложенной испоріи ихъ. При брюшной беременности состояніе здоровья менѣе распространяется, и распѣженіе брюха бываетъ равномернѣе; при внутренней беременности яични-



ка и маточныхъ трубъ боль бываетъ сильнѣе, а припухлость одностороннѣе и ш. д.

§ 1452. Касаптельно *причинъ внѣматочной беременности* едва ли можно сказать что-либо, вполне удовлетворительное; однакожъ какъ содѣйствующія причины, можно, какъ-то и *Меккель* \*) замѣчаетъ, преимущественно разсматривать обстоятельства двоякаго рода: 1] препятствіе въ проходѣ яичка изъ яичника въ матку, что можетъ произойти, частію опъ разслабленія (Atonie) маточной трубы, частію же, опъ зашворенія канала ея. 2] Чрезмѣрное возбужденіе въ самомъ яичникѣ, или въ маточной трубѣ, чрезъ что части эти направляющія къ воспріятію развитія плода.

§ 1453. Что *предсказаніе* при этихъ неправильностяхъ вообще должно быть весьма неблагопріятное, то это вполне явствуется изъ предъидущаго; однакожъ оно будетъ благопріятнѣе, для матери и младенца, при беременностяхъ брюшныхъ и при наружной беременностии яичника, всего благопріятнѣе при беременностяхъ маточнаго рукава, а напрошивъ того, весьма неблагопріятно при беременностяхъ трубъ маточныхъ и при внутреннихъ беременностяхъ яичника. Равнымъ образомъ, предсказаніе весьма измѣняется по исходамъ; всего благопріятнѣе бываетъ благовременное разстройство (Obliteriren) плода, а всего опаснѣе разрывъ

\*) Handb. der pathol. Anat. 2. Bd. S. 175.

неправильнаго плодохранилища; однакожь нагно-  
еніе часто оканчивается благополучнымъ для  
жизни матери образомъ; равно также при ока-  
менѣлости плода можетъ общее здоровье оста-  
ваться въ довольно сноскомъ состояніи.

§ 1454. *Лѣченіе* состояній эпихъ весьма пруд-  
но, и врачебная помощь здѣсь весьма ограни-  
чена. Что касается до раннихъ періодовъ бе-  
ременностей эпихъ, то уже, по причинѣ пруд-  
ности въ распознаваніи, лѣченіе часто быва-  
етъ здѣсь невозможно; и за исключеніемъ дос-  
тапочно узнанной внутренней беременности  
яичника, или маточныхъ трубъ, едва ли мо-  
жно предложить что-либо другое, какъ только  
опять слишкомъ опасную, и во многихъ слу-  
чаяхъ вовсе неудобноисполнимую, операцію из-  
сѣченія плодохранилища неправильнаго. Посему  
главнѣйшее лѣченіе опредѣляется не прежде,  
какъ послѣ совершеннаго созрѣнія младенца, или  
послѣ давняго уже прекращенія жизни его и  
при склонности къ нагноительному раство-  
ренію. При наступившей же зрѣлости младен-  
ца и признакахъ жизни его назначается Гастро-  
помія, производимая по выше изложеннымъ  
[§ 1294 и сл.] правиламъ \*); хотя и нельзя  
оставить безъ вниманія весьма большую опас-  
ность и даже, почти безусловную, смертель-  
ность операціи такой для матери [по причи-

\*) Пространное описаніе операціи такой, сообщенное Гей-  
любомъ, находится въ *Rust's Magazin f. ges. Heilk.* 3. Bd. I. Hft.



нѣ опдѣленія послѣда отъ поверхности, вовсе неспособной къ сокращенію]. Посему гораздо благопріятнѣе будетъ предсказаніе шамъ, гдѣ наступившее уже нагноеніе поддерживается мягчительными средствами, и сколько можно, болѣе направляется къ наружнымъ брюшнымъ покровамъ, а припомъ растительность, также какъ при всѣхъ внутреннихъ нагноеніяхъ, подкрѣпляется приличною діеюю, хиною и п. д. Впрочемъ, и при нагноеніяхъ эпихъ верѣдко поштребуется еще содѣйствіе оперативной Хирургіи. Нарывъ, открывшійся на брюшныхъ покровахъ, нѣсколько разъ успѣшно разширенъ былъ для извлеченія остатковъ плода \*]; при вступленіи же костей въ мочеый пузырь надобно было иногда прибѣгнуть къ операціи камнеотченія и п. д.

§ 1455. Впрочемъ, при всѣхъ эпихъ операціяхъ, предпринимаемыхъ для извлеченія плода, особенную трудность составляетъ еще опдѣленіе послѣда. Рѣдко можно послѣдъ насильственно опдѣлить, не причинивъ сильнаго кровотеченія; и слѣдственно всегда поштребуется еще нагноительный процессъ для опдѣленія послѣда. А потому тѣ случаи, гдѣ сама натура произвела раствореніе плода, оканчивающіяся, боль-

---

\*) См. *Weinhardt*, Besch. einer merkw. Operation durch den Kaiserschnitt. Bautzen. 1802. См. также: Geschichte einer Gastrotomie nach zweijähriger Schwangerschaft, въ *Rust's Magazin f. d. ges. Heilk.* 14. Bd. 2. Hft. S. 362.

шею частію, гораздо благопріятнѣе для матери, нежели какъ операціи. Само собою явствуешь, что это должно насъ руководствовать къ тому, дабы послѣ смерти плода не слишкомъ спѣшить съ операціею, а послѣ операціи пупочные сосуды оставлять въ ранѣ до шѣхъ поръ, пока чрезъ [поддерживаемое] нагноеніе совершился отдѣленіе послѣда. При переходѣ плода въ опвердѣніе операція вовсе не можетъ быть назначаема.—Если при операціи плодъ найденъ въ маточной трубѣ, или въ яичникѣ, то съ частями этими должно поступать также, какъ съ маткою при Цезарскомъ разрѣзѣ, коль скоро, по вспрѣявившимся обещоятельствамъ, не казалось бы выгоднѣе то, чтобы предпринять изсѣченіе всего плодохранилища неправильнаго.

## II.

О НЕПРАВИЛЬНОМЪ ПРОДОЛЖЕНІИ СВЯЗИ СОДЕРЖАЩАГОСЯ ВЪ МАТКѢ ПЛОДА СЪ МАТЕРНИМЪ ТѢЛОМЪ.

### I.

*Слишкомъ короткое продолженіе этой связи, преждевременные роды, или выкидыши (partus praematurus, fausse—couche).*

§ 1456. Мы разумѣемъ подъ этимъ такіе роды, которые наступаютъ *предъ тридцать седмюю недѣлюю беременности*, и различаемъ



слѣдующіе ихъ виды: — 1) собственно *выкидышъ* (Abortus), бывающій опъ перваго до четвертаго мѣсяца, 2) *незрѣлые роды* (partus immaturus), случающіеся опъ пятаго до седмаго мѣсяца, 3) *преждевременные роды* (partus præcox, præmaturus), наступающіе въ восьмомъ, или девятомъ мѣсяцѣ.

§ 1457. Неправильные роды эпіи, далѣе, весьма измѣняющіяся, смотря по тому, происходятъ ли они опъ той, или другой, случайной причины. Мы различаемъ здѣсь слѣдующія, при обстоятельстве; 1) недоспапочное, наконецъ совершенно прекращающееся питаніе плода и смерть его; 2) механически происшедшее опдѣленіе плода опъ матки; 3) преждевременное, и безъ содѣйствія одной изъ выше приведенныхъ причинъ, наступающее пробужденіе сжиманій матки (родовыя потуги). Мы должны прежде всего разсмотрѣть причины эпіи, по тому что по нимъ измѣняются ходъ, послѣдствія и лѣченіе.

*Примѣчаніе.* Преждевременные роды, происходящіе опъ неправильнаго образованія яица (опъ образованія заноса), мы послѣ разсмотримъ въ особенности.

§ 1458. Что касается 1] до недостаточнаго питанія плода, то это бываетъ опашь послѣдствіемъ другихъ, болѣзненныхъ, обстоятельствъ, именно же общихъ, или мѣстныхъ, лихорадочныхъ, или хроническихъ болѣзней. Какъ часто здѣсь причинами должны быть

болѣзни матки, наприм. почечуиное состояніе венъ ея, опвердѣніе, хроническія—воспалительныя состоянія и ш. п., это явствуетъ, частію, изъ того, что состоянія эти, въ наше время, довольно часто встрѣчаются въ соединеніи съ брюшными болѣзнями, частію же, изъ того, что эти болѣзни матки необходимо должны разспроивать дальнѣйшее образованіе яица, шочно шакъ, какъ на прим. болѣзни желудка повреждаютъ пищевареніе. Впрочемъ, къ случайнымъ причинамъ этого рода выкидыша должно еще причислить: разслабляющія испражненія, какъ - то частыя кровопусканія, или другія кровоиспеченія, слишкомъ крѣкія, слабительныя средства, сильныя пошы, худой воздухъ и такую же пищу, угнетающія спраспи, или сильныя потрясенія духа и неблагопріятную температуру [а потому въ слишкомъ жаркое, равно какъ въ слишкомъ холодное время выкидыши чаще встрѣчаются]. Кромѣ того, мѣспнымъ поводомъ бываютъ преимущественно: состояніе слабоспи въ дѣтородной системѣ, бѣли, предшествовавшая, или продолжающаяся еще венерическая болѣзнь, кровопеченія, водяная болѣзнь матки, кормленіе грудью, продолжаемое еще во время беременности и ш. д.

§ 1459. Чрезъ всѣ эти обспоятельствва, женское шѣло дѣлается наконецъ неспособнымъ къ поддержанію дальнѣйшаго образованія пло-



да; онъ умираетъ, и смерть его обыкновенно обнаруживаютъ слѣдующіе признаки:—прекращеніе движеній младенца [коль скоро беременность подвинулась уже за половину], наступленіе дрожи, многократно возвращающейся, чувство общаго нездоровья, пошера позова наѣду, гнилой вкусъ, ощущеніе тяжести и холода въ брюхѣ, при чемъ беременная женщина, поворачиваясь съ одного бока на другой, чувствуетъ опаденіе тяжелаго кома \*]; кромѣ того, опаденіе грудей, расслабленіе влагалищной части матки и рыльца маточнаго, обильное испеченіе нерѣдко окрашенной и пахучей слизи, уменьшенная температура маточнаго рукава и ш. д.—Если смерть младенца уже воспослѣдовала, то, по причинѣ прекращеннаго взаимнаго дѣйствія между яйцомъ и маткою, возбуждается наклонность къ изверженію яйца, и если за тѣмъ слѣдуютъ наконѣцъ родовыя потуги, тогда совершается ходъ родовъ,—Время, въ продолженіе коего младенецъ, уже умершій, оспавается еще въ маткѣ, бываеетъ различно; иногда можетъ плодъ оспаваться въ маткѣ одну, даже многія недѣли, и вообще а priori нельзя здѣсь опредѣлить возможное время задержанія плода тако-го: потому что при позднихъ беременностяхъ

---

\*) Это чувство Физиологически достопримѣчательно, и согласуется съ чувствомъ увеличившейся, по видимому, тяжести больныхъ, близкихъ къ смерти.

мы упомянемъ о нѣкоторыхъ, конечно весьма рѣдкихъ, случаяхъ, гдѣ мершвыи плодъ много лѣтъ оспавался въ маткѣ. — Впрочемъ, смотря по тому, далѣе ли, или короче оспаеися плодъ въ маткѣ, и менѣе ли, или болѣе доспуа имѣеиъ воздухъ [на прим. при болѣе опкрыиомъ мапочноиъ рыльцѣ], во время родовъ гнилость дѣпской воды, младенца и послѣда бываеиъ сильнѣе, или слабѣе. Между прочимъ, она дѣйствительио доходииъ до степени почти совершеннаго распворенія.

§ 1460. 2] *Механически происшедшее отдѣленіе плода отъ матки.* Оно бываеиъ либо только частное, либо же касаеися всей, соединительиой, поверхности послѣда. Кроме того, можно различаиъ опдѣленіе послѣда, зависящее 1] опъ наружныхъ вліяній, и 2] опъ внутреннихъ причинъ. Къ причинамъ *перваго* рода принадлежатъ: паденіе, давленіе, шолчокъ, сопрясеніе, происшедшее опъ прыганья, бѣганья, поднятія большихъ тяжесшей и ш. д. — Напротивъ того, къ причинамъ *второго* рода опносятся: спѣсненіе и сопрясеніе матки чрезъ давленіе брюшныхъ мышцъ и грудобрюшной преграды, при продолжителъномъ кашлѣ, чрезъ рвошу, чрезъ нажиманіе при испражненіи низомъ, кроме того, неправильныя положенія матки (именно же Retroversio и Procidentia uteri), наконецъ опдѣленія лица, происшедшія опъ внутреннихъ состояній матки; состоянія



же этого рода суть: прикрѣпленіе послѣда къ маточному рыльцу [о чемъ послѣ еще будемъ просираніе говорить], современное присутствіе заносовъ и другихъ наростовъ [особливо полиповъ] въ маткѣ.

*Приложеніе.* Впрочемъ, не должно оставить безъ вниманія и то, что иногда встрѣчающіяся чрезвычайно сильныя потрясенія тѣла беременной женщины, не причиняющія однакожь преждевременныхъ родовъ. Сюда принадлежитъ одинъ примѣръ (см. *Rust's Magazin*, 14. Bd. 2. Hft. S. 372.), гдѣ беременная спрыгнула съ окошка вѣтраго этажа, и не получила ни кровопеченія, ни выкидыша.

§ 1461. Слѣдствія и вмѣстѣ признаки вліяній эпихъ суть преимущественно кровопеченія, которыя, смотря по большому или меньшему опредѣленію послѣда, въ сильнѣйшей, или слабѣйшей степени появляются, и болѣею частію, изливаются чрезъ маточный рукавъ; иногда же, при зашвореніи маточнаго рыльца, могутъ быть внутреннія кровопеченія, и въ такомъ случаѣ иногда сами по себѣ запираются спекшеюся кровью, такъ что, при наступленіи выкидыша, нерѣдко узнаются только по кровянымъ печенкамъ, висящимъ на послѣдѣ, или на оболочкахъ. Къ дальнѣйшимъ дѣйствіямъ кровопеченій эпихъ принадлежитъ, частію, возвышеніе раздражимельности матки [также какъ послѣ потері крови вообще все тѣло бываетъ раздражимельнѣе и чувствительнѣе], и въ слѣдствіе того, наконецъ,

пробужденіе сжиманій ея, частию же, разстрой-ство въ питаніи младенца и смерть его; такъ что рожденіе живаго еще, или уже мертваго младенца зависить опъ того, какъ долго такое отдѣленіе послѣда продолжалось, и какъ много крови вышло.

§ 1462. 5] *Преждевременное пробужденіе сжиманій.* И безъ предшествовавшей смерти плода, а также безъ механическаго отдѣленія его опъ матки, родовыя потуги могутъ иногда воспослѣдовать и произвестъ выкидышъ, именно по слѣдующимъ причинамъ:—а] *по при-чинѣ возбужденія нервной системы, со сто-роны духа.* Такъ сильныя страсти, нечаян-ный страхъ \*], чрезмѣрная радость и ш. д., часто причиняютъ мгновенное пробужденіе родовыхъ потугъ, безъ предшествовавшей смерти плода, или безъ предварительнаго отдѣле-нія послѣда, узнаваемого по кровопеченію. б] Кромѣ того, можетъ въ *маткѣ* возникнуть, *привычное* состояніе, при чемъ лож-ный срокъ беременности, оканчивающейся на 2, 3, 4, мѣсяцахъ и ш. д. превращается какъ бы во вторую нашуру; и въ это время сжи-манія матки насущаютъ точно такъ, какъ, въ другихъ случаяхъ, бываетъ это въ концѣ 40-вой недѣли; явленіе такое замѣчается пре-

\*) Такъ по случаю взрыва одного, пороховаго Магазина, въ Парижѣ, Боделокъ подавалъ помощь при 62 преждевремен-ныхъ родахъ. См. Salz. med. chir. Zeitung. 1815. No. 90.



имущественно шамъ, гдѣ уже однажды, или нѣсколько разъ преждевременные роды воспослѣдовали, опъ какой бы-то ни было причины. И здѣсь также плодъ раждаешся, большею часпію, живой. в] Равно также *согустствіе между маткою и другими органами* и особливо кишечнымъ каналомъ можетъ возбудишь преждевременныя пошуги родовыя, какъ-то нерѣдко происходишь опъ сильныхъ испражнений низомъ. г] Наконецъ, выкидышь можетъ также воспослѣдовашь опъ средствъ, возбуждающихъ машку, именно же опъ употребленія *Sabinæ, Aloes* и ш. д.

§ 1465. Признаки преждевременныхъ родовъ, такимъ образомъ происшедшихъ, состоятъ въ томъ, что *предъ* появленіемъ родовыхъ пошугъ не замѣчающся ни признаки смерти младенца, ни кровошеченіе, хотя *посль* появленія пошугъ то и другое можетъ оказашся.— Впрочемъ, точное опредѣленіе преждевременныхъ родовъ эпихъ важно уже и для того, что опносительно предошвращенія искусство имѣетъ здѣсь гораздо болѣе силы, нежели въ обоихъ, первыхъ, видахъ.

§ 1464. *Появленіе и теченіе преждевременныхъ родовъ.* Вообще, преждевременные роды, въ первыхъ мѣсяцахъ беременности, по причинѣ не полношаго еще прикрѣпленія яица, встрѣчающся гораздо чаще, нежели въ позднѣй-

шихъ мѣсяцахъ \*], гдѣ они бывають рѣже, но вмѣстѣ и опаснѣе, по причинѣ большаго развитія матки и изобилія крови въ ней. Самый ходъ преждевременныхъ родовъ не слишкомъ отличаетсѣ отъ естественныхъ родовъ. Первый и второй только періодъ, при остающейся еще большей длинѣ влагалищной части матки и при большей еще плодноности ея, сопровождаются значительными болями, и часто бывають весьма продолжительные. Въ дальнѣйшихъ періодахъ преждевременныхъ родовъ, происшедшихъ въ раннихъ мѣсяцахъ, замѣчается та именно разница, что, частію, не порознь дѣтская вода, младенецъ и послѣдъ, рождаются, а на противъ того, цѣлое ядро за однимъ разомъ [по причинѣ недоспащчно еще развившагося послѣда] извергается; частію же, что самый младенецъ, по причинѣ малой величины своей, не слѣдуетъ обыкновенному механизму родовъ, но вообще скоро и [если онъ слишкомъ еще малъ] во всякомъ положеніи прѣходитъ чрезъ тазъ. Выходъ послѣда, особливо при плодномъ еще прикрѣпленіи его [на прим. отъ 6 до 8 мѣсяца] и при преждевременныхъ родахъ, происшедшихъ отъ слишкомъ ранняго возбуж-

---

\*) Какъ часто можетъ это случаться у одной и той же особы, явствуетъ изъ достопримѣчательнаго наблюденія Д' Утрепонта, гдѣ одна женщина, въ продолженіи 2½ лѣтъ, почти каждый мѣсяцъ выкидывала. См. его Abhandl. u. Beiträge geburtshüfl. Inhalts. I. Thl. S. 252.



денія поугь, часпо, почно также, какъ предуготовлящій періодъ, необычайно замедляется.

§ 1465. *Послѣдствія*, вмѣстѣ съ выводимымъ изъ нихъ *предсказаніемъ*, при преждевременныхъ родахъ измѣняющіяся по обспоятельствамъ. Вообще, для младенца каждые преждевременные роды, воспослѣдовавшіе прежде *восьмаго* мѣсяца беременности, болышею частію, бывающъ смертельны. Послѣ этого времени, въ тѣхъ только случаяхъ, гдѣ преждевременные роды воспослѣдовали опъ не значительнаго, механическаго, раздѣленія, или опъ одного только слишкомъ ранняго пробужденія сжиманій, младенецъ иногда можетъ быть сохраненъ, и припомъ тѣмъ легче, чѣмъ сильнѣе было преждее его пипаніе, и чѣмъ болѣе онъ приблизился къ зрѣлости.

*Прилижаніе.* Случаи, въ коихъ сохранены были младенцы, родившіеся въ болѣ раннихъ періодахъ беременности, всегда будутъ принадлежать къ исключеніямъ изъ этого правила. Сюда на прим. относится разсказанный въ Vol. I. Transactions of the medical and physical Society of Calcutta случай, гдѣ женщина, въ слѣдствіе сильныхъ напряженій, послѣ 6½ мѣсяц. беременности, родила младенца, который послѣ 50 дней, довольно значительно уже подросши, имѣлъ только 14" длины и 29 унцій вѣса. Сюда же относится сообщенный Д'Утрепонтолизъ (см. его в. прив. Abhandlungen, S. 168.) примѣръ, гдѣ родившійся въ шестомъ мѣсяцѣ младенецъ оспался живымъ

§ 1466. Для мащернаго тѣла преждевремен

ные роды, воспослѣдовавшіе въ первыхъ 4—8 недѣляхъ беременности, обыкновенно бывающъ всего легче, по причинѣ не значительнаго еще развитія матки. Напротивъ того, преждевременные роды, воспослѣдовавшіе въ позднѣйшихъ мѣсяцахъ, гораздо болѣе распроивающъ здоровье и вредящъ еще и шѣмъ, что ославляющъ наклонность къ вшоричному появленію преждевременнаго разрѣшенія опъ бремени. — Кромѣ того, послѣдствія преждевременныхъ родовъ измѣняющся по роду причинъ, опъ коихъ они произошли. Преждевременные роды, при коихъ плодъ, по причинѣ давней его смерти, опдѣлился уже опъ матки, обыкновенно совершающся легче, кровотечение бываетъ незначительное, и родильное соспоаніе [исцѣленіе матки] скорѣе оканчивается. Преждевременные роды, возникшіе опъ нечаяннаго пробужденія пошугъ, сами по себѣ уже часто бывающъ шруднѣе, и по причинѣ нечаянно прерваннаго процесса развитія и питанія, гораздо болѣе, во время родильнаго соспоанія, располагающъ къ болѣзнямъ. Всего опаснѣе однакожъ сущъ преждевременные роды, происшедшіе опъ механическаго раздѣленія, пошому что здѣсь кровотечение либо угрожаетъ очевидною опасностію для жизни, либо же заставляетъ опасашся слѣдующихъ за поперею соковъ болѣзней [слизистыхъ испеченій, желпухи, водяной немочи и ш. д.].



§ 1467. За симъ приступаемъ къ лѣченію преждевременныхъ родовъ; при этомъ нужно прежде всего вспомнить о профилактическихъ правилахъ, которыя должны быть наблюдаемы именно тамъ, гдѣ женщина одинъ, или нѣсколько разъ уже перенесла преждевременные роды, особливо если кризическій періодъ опять приближается. Правила эти суть слѣдующія:— 1] удаление всякаго, сильнаго, движенія духа и плѣла, а напрошивъ того, сохраненіе спокойнаго, горизонтальнаго, положенія. 2] Избѣганіе сопія. 3] Удаленіе всего, могущаго сѣзизить и сдавить брюхо, какъ-шо корсетовъ и ш. п., а напрошивъ того, ношеніе приличной, брюшной, повязки. 4] Избѣганіе простуды и разгоряченія, равно шакже переполненія желудка и употребленія горячипельныхъ, или спиртныхъ яспвъ и напшковъ; вмѣстѣ съ шѣмъ, нужно спарашься о правильномъ поддержаніи естественныхъ испражнений.

§ 1468. Если же находятся уже разспройства въ общемъ сосшояніи здоровья, то они пребуютъ скорой и приличной помощи. 5] Посему если оказывается болѣзненный перевѣсъ сосудистой дѣяшельности, происшедшій отъ слишкомъ обильнаго кровотворенія, сгустѣнія кровяной массы и приливовъ [сосшояніе, довольно часто во время беременности замѣчаемое, частію, у вялыхъ и флегматическихъ, частію же, у слабыхъ и чувствительныхъ, особъ]: то



должно назначить спрое, прошивовоспалительное, содержаніе, прохладительныя, разводящія пища, распительную пищу и ш. д.; должно предписывать легкія, слабительныя, средства, а часно даже кровопусканія, и эпимъ только образомъ нерѣдко можно предотвратишь выкидышъ. 6] Вообще, шѣло женщины, обнаруживающей расположеніе къ выкидышу, требуетъ щадительнаго, врачебнаго, излѣдованія всей сферы жизни образовательной: ибо нельзя опровергнуть того, что часто выкидышъ зависитъ въ особенности отъ расстройствъ въ врожденной системѣ, отъ почечуинаго расположенія, отъ наклонности къ заваламъ, отъ неправильнаго смѣшенія крови и ш. д. Во всѣхъ такихъ случаяхъ одинъ только оспороженный планъ лѣченія, направленный къ улучшенію этого шѣло-сложенія, можетъ опровергнуть выкидышъ. 7] Кроме того, при большой раздражительности и слабости, съ наклонностію къ корчевымъ припадкамъ, средства, способствующія къ сохраненію плода, суть: тепловашыя, корчеупотребительныя клистиры, весьма легкая діета, умеренное употребленіе хорошаго, спараго вина, настойка *flor. Chamom.*, или *rad. Valer.*, утромъ и вечеромъ назначаемая по одной чашкѣ и щадительное удаленіе всѣхъ душевныхъ возмущеній. При весьма большой слабости, возникшей отъ предшествовавшихъ кровопеченій и ш. д., требуется приличный, крѣпительный,



способъ лѣченія [прежде уже для такихъ случаевъ изложенный]; часто однакожь при этомъ нельзя отвратить выкидышъ, потому что вообще уже весьма неблагоприятно здѣсь то, когда при такой слабости шла наступаютъ беременности; и по этой причинѣ нужно послѣ выкидышей этихъ предписывать долгое воздержаніе отъ соитія. 8] Наконецъ, если неправильныя положенія матки угрожаютъ выкидышемъ, тогда надобно употребить средства, описанныя при болѣзняхъ женщинъ беременныхъ.

§ 1469. *Лѣченіе самыхъ родовъ преждевременныхъ должно измѣнять по различію причинъ ихъ. Преждевременные роды, кои предшествовала смерть младенца, требуютъ болѣе суроваго лѣченія.* Для уменьшенія родовыхъ потугъ не должно ничего предпринимать, потому что нельзя желать должнаго задержанія мертваго плода; но и искусственное возвышеніе родотворной силы также не требуется, потому что выходъ плода обыкновенно совершается безъ особенной трудности. Посему при каждомъ порознь періодѣ родовъ должно здѣсь наблюдать правила, изложенныя при ученіи о естественныхъ родахъ, но только не бесполезно совѣтовать роженицѣ принять горизонтальное положеніе во впоромъ уже періодѣ родовъ; приготовленіе же собственно родильной постели съ родильными подушками и



рукоюпиками, большею частію, не нужно. Равно также, при малыхъ плодахъ, не требуется поддерживаніе заднепроходной промежности; напрошивъ того, при выведеніи послѣда надобно наблюдать большую оспорожность, по причинѣ чрезмѣрной дряблости пуповины. — Такимъ же образомъ, для родильнаго состоянія служатъ обыкновенныя правила; при чемъ скорому и легкому окончанію этого періода благопріятствуетъ то, что здѣсь, большею частію, не замѣчается слишкомъ большой напоръ молока. Если [что однакожъ здѣсь рѣже встрѣчается] кровошеченія появляются, то должно поступать такъ, какъ при нижеслѣдующемъ видѣ преждевременныхъ родовъ.

§ 1470. *При лѣженіи преждевременныхъ родовъ, воспослѣдовавшихъ отъ насильственнаго отдѣленія послѣда, важнѣйшій предметъ есть кровотеженіе.* Посему должно обратитъ вниманіе на слѣдующія обстоятельство: 1) прибывъ къ больной, должно освѣдомиться, не вышелъ ли уже, можетъ быть, плодъ вмѣстѣ съ кровью [особливо спекшеюся], что, въ раннихъ мѣсяцахъ беременности, иногда вовсе не примѣтнымъ образомъ случается; а потому всегда нужно со всею точностію изслѣдовать вытекшую кровь. Если бы это дѣйствительно случилось, тогда для продолжающагося еще кровошеченія требуется только выше упомянутое лѣченіе слабости матки въ пятомъ пері-



одъ родовъ и послѣ этого періода [см. § 1568.]. Если же цѣлый плодъ, или части его оспа-ются еще въ маткѣ, тогда могутъ встрѣ-таться два случая: п. е. либо можно еще имѣть надежду на сохраненіе плода и ошвра-щеніе преждевременныхъ родовъ, либо же нѣтъ уже этой надежды. — Рѣшеніе здѣсь зависить опять отъ силы кровопеченія и наступа-ющихъ пошугъ родовыхъ.

§ 1471. Если кровопеченіе оказалось не зна-чительное, и причина его переспала уже дѣй-ствовать, или можетъ быть искусствомъ уда-лена, и если пошуги слабы, или вовсе еще не наступили, и слѣдственно маточное рыльце еще не ошворилось: то прежде всего должно назначить спокойное, горизонтальное, положе-ніе, удаленіе шѣснаго плашья и только умѣ-ренно теплую, чистую, атмосферу комнатную, усмирить всѣхъ, излишнихъ, особъ и спа-раться доставить больной спокойствіе духа. Положительное лѣченіе должно быть направ-лено на уменьшеніе раздраженій; посему пред-писывающія прохлаждающія, кисловатые пи-тья, лимонадъ, *cremor tartari* съ селипрою, *Pul-  
ra tamarindorum* и п. д.; даже когда волненіе крови (*orgasmus*) бываетъ сильное и оказыва-ются приливы, нельзя иногда обойтись и безъ кровопусканій изъ руки. Когда такимъ образомъ успокоено волненіе сосудистой системы, тогда съ пользою даются пропировокчевыя средства

для уменьшенія, или отвращенія начинающихся пошугъ родовыхъ. Въ этомъ отношеніи благотворно дѣйствующи пріемы Доверова порошка, *Castoreum*, *Valeriana* и ш. д., не менѣе также разведенныя, минеральныя, кислоты.

§ 1472. При этомъ лѣченіи видно будетъ, уменьшается ли кровопеченіе вмѣстѣ съ родовыми пошугами; и въ такомъ случаѣ средства эти должно еще нѣсколько времени продолжать въ меньшемъ количествѣ, назначить довольно продолжительное еще и строгое соблюденіе спокойствія, и заключить лѣченіе нѣкоторыми укрѣпляющими средствами и предписаніемъ величайшей оспорожности касательно возбужденій шѣла и духа. Либо же родовыя пошуги усиливаются, и какъ скоро маточное рыльце дѣйствительно начало нѣсколько открываться, то наступленіе преждевременныхъ родовъ надобно признавать уже неизбежнымъ. Въ этомъ случаѣ дальнѣйшее лѣченіе опредѣляется одною только степенью кровопеченія. Если кровопеченіе продолжается въ незначительномъ количествѣ и не угрожаетъ опасностію ни матери, ни младенцу [коль скоро онъ вообще уже способенъ къ продолженію жизни]: тогда роды, подобно естественнымъ, выжидаются въ горизонтальномъ положеніи, и при этомъ не дозволяется никакое нажиманіе. Напротивъ того, если кровопеченіе увеличивается, то нужно ходъ родовъ ус-



корипшъ. Для этой цѣли, часпю, сжиманія матки болѣе усиливаются чрезъ коричневую настойку (tinct. Cinnamomi), чрезъ накапливаніе эфира на брюхо и т. д.; часпю же, уменьшеніе объема матки доспавляется чрезъ оперативную помощь, куда принадлежишь, въ первыхъ, разрывъ дѣтскихъ плевъ [шакъ какъ по испеченіи воды матка имѣеть болѣе пространства для сжиманій], а въ упорныхъ и крайнихъ случаяхъ [особливо если находящся внутреннія причины, какъ на прим. Placenta prævia, или Procidencia uteri] даже и вышеописанное, насильственное окончаніе родовъ (Accouchement forcé) и слѣдственно совершенное опорожненіе матки. Если и послѣ этого еще остаются кровотеченія (внутреннія, или наружныя), тогда назначается выше уже показанное (Ч. I. §. 198 и сл.) лѣченіе маточнаго кровотеченія.—Такимъ же образомъ должно поступать, если кровотеченіе съ самаго уже начала доходитъ до опасной степени.

§ 1475. Наконецъ, что касается до *лгсеніа преждевременныхъ родовъ*, воспослѣдовавшихъ отъ слишкомъ ранняго пробужденія сжиманій, то при этомъ прежде всего нужно по правиламъ, изложеннымъ въ §. 1468, направивъ наши дѣйствія къ удаленію возбуждающихъ причинъ и къ исправленію общаго разстройства въ здоровьи \*]. Крімъ того, наз-

\*) Какъ въ преждевременномъ пробужденіи пошугъ нерѣдко

начается строжайшее спокойствіе духа и шѣла и употребленіе средствъ, уменьшающихъ раздражительность (Erethismus) сосудистой и нервной системы [куда, кромѣ общаго пропировоспалительнаго содержанія, преимущественно принадлежащъ малые приемы опія]; и если послѣ того попуи уменьшаются, то нужно посовѣтовать, чтобы довольно долго еще вполне соблюдались выше означенныя [§. 1467 и 68.] правила профилакшическія. Если же, при дальнѣйшемъ опвореніи маточнаго рыльца, наступленіе преждевременныхъ родовъ оказывается неизбѣжнымъ: тогда поступки наши должны вполне соотвѣтствовать шѣмъ, кои пребуются при естественныхъ родахъ; но только и здѣсь пребуется назначеніе горизонтальнаго положенія, запрещеніе выработыванія попуи, и при кровопеченьяхъ, присоединившихся, можетъ быть, въ послѣдствіи, лѣченіе по шѣмъ же правиламъ, кои изложены въ §. 1471 и 72.

§ 1474. Впрочемъ, послѣ каждаго, преждевременныхъ, родовъ, оспавляющихъ значительное расположеніе къ возобновленію своему, къ мѣстнымъ и общимъ болѣзнямъ, необходимо нужно щщательное врачебное содѣйствіе къ совершенному удаленію, частію, прежде уже находившихся въ шѣлѣ, располагающихъ при-

---

участвуютъ ревматическія состоянія матки, то здѣсь нужно вспомнить о лѣченіи Rheumatismi uteri (§. 1061.).



чинъ (на прим. общаго разстройства образовательной жизни, мапочныхъ полиповъ, венерической болѣзни, бѣлей и ш. д.), частію же, послѣдствій преждевременнаго разрѣшенія отъ бремени (мѣстной и общей слабости и ш. д.). Во всякомъ же случаѣ, довольно долго надобно вовсе избѣгать повода къ новому зачатію; иначе часто надобно опасаться скорого возобновленія выкидыша и еще бѣльшаго потрясенія шѣла.—Путешествіе, посѣщеніе минеральныхъ водъ, часто бывающъ опличнымъ, вспомога-тельнымъ средствомъ при послѣдственномъ лѣченіи.

## II.

*Слишкомъ долговременное продолженіе связи между плодомъ и маткою. Поздніе роды (Partus serotinus).*

§ 1475. Возможность продолженія беременности далѣе 40-ка недѣль подала поводъ къ различнымъ спорамъ. При этомъ должно обратить вниманіе на самую возможность долговременнаго продолженія беременности и на дѣйствительно замѣченные примѣры такого рода. Что касается до возможности, то она никакъ не можетъ быть опвергнута, и нѣтъ никакого противорѣчія въ томъ, что, при извѣстныхъ условіяхъ, плодъ можетъ долѣе обыкно-

веннаго времени оспаваться въ маткѣ, и даже продолжать жизнь; даже вѣроятность послѣдняго обспоятельствва явспвуетъ уже изъ вышеупомянушаго, долговременнаго, продолженія жизни плодовъ, находящихся въ брюшной полости. Чшо же принадлежишь до дѣйспвительно замѣченныхъ примѣровъ долговременнаго продолженія беременности, шо, во первыхъ, у коровъ неслишкомъ рѣдко можно видѣшь должайшее задержаніе плода въ маткѣ, который припомъ либо оспается вовсе невреди-мымъ, либо же распворяется до самыхъ ко-спей; равно пакже и въ человѣческомъ родѣ это замѣчено, и *В. Лоренсъ* \*)] рассказываетъ одинъ примѣръ, гдѣ, послѣ щещныхъ усилій къ родамъ, плодъ 52 года оспавался въ маткѣ, которая окоспѣла; подобный же примѣръ сообщень въ 1. Bd. d. Abhandlungen der medicinisch—chirurgischen Iosephsakademie zu Wien.

*Примѣчаніе.* Весьма dospoпримѣчательныя, какъ въ фізіологическомъ, пакъ и патологическомъ отноше-ніи, перемѣны, замѣчаемыя при задержаніи пло-довъ въ маткѣ, я изспѣдоваль и многими примѣ-рами поясиль въ моихъ klein. Abhandl. zur Lehre von Schwangerschaft u. Geburt. 1. Bd. Ab- handl. 1.

§ 1476. Ипакъ не подлежаишь никакому сом-нѣнію шо, что долгопродолжишельная бере-менность возможна, и хопя рѣдко, однакожь иногда дѣйспвительно вспрѣчается; но весьма

\*) Medico—chirurgical Transactions, published by the medical and surgical Society of London. Vol. V. 1814.



очевидно также и то, что точныхъ границъ при этомъ нельзя опредѣлить. Если примемъ, на прим. съ нѣкоторыми Акушерами, что только 42—или 46—недѣльныхъ беременности бываютъ возможны; или если нѣкоторыя законодательныя Книги самую крайнюю возможность продолженія беременности ограничиваютъ 502 днями [какъ на прим. *Прусская законодательная Книга*], или 500 днями [какъ *Наполеоновъ Кодексъ* \*]: то это есть совершенно произвольное опредѣленіе, которое не доказывается ничемъ другимъ, какъ только большою рѣдкостью родовъ, запоздавшихъ одною, или нѣсколькими недѣлями, о чемъ одна-кожъ приводятся примѣры въ многихъ сочиненіяхъ \*\*].

§ 1477. *Признаки долгопродолжительной беременности*: они раздѣляются нами на такіе, которые *прежде* родовъ, и на такіе, которые *во время* родовъ и *послѣ* ихъ замѣчаются. Во время самой беременности, вѣрнѣйшимъ признакомъ былъ бы конечно счетъ беременнаго со-

\*) См. объ этомъ *Metzger, kurzgefasstes System der gerichtlichen Arzneiwissenschaft, herausgeg. v. Gruner. 4. Aufl. 1814. 3. Abschn. 3. Kap.*

\*\*) См. *Handb. d. Entbindungskunst v. Oslander. I. Thl. S. 515 u. f. Mursinna, neuestes Journ. f. d. Chirurgie, Arzneik. u. Geburtshülfe. 1. Bd. 3. St. S. 424. u. f. См. также достопримѣчательную исторію истинной беременности, продолжающейся уже третій годъ, сообщ. Пенкеролиъ, въ Beobachtungen und Abhandlungen österreichischer Aerzte. 4. Bd. 1824. S. 424.*

стоянія; но только, въ этомъ отношеніи, слишкомъ легко и слишкомъ часто встрѣчаются ошибки, частію, умышленныя, частію же, не умышленныя; на что посему нужно обращать вниманіе, и никогда слишкомъ много не полагаться на показанія беременныхъ. Кроме того, о неправильномъ продолженіи беременности можно заключать тогда, если брюхо, достигши самаго большаго расстяженія, опускается, и влагалищная часть матки укорачивается, но при всемъ томъ роды, въ ожидаемое время, не наступаютъ, а вмѣсто того оказываются другаго рода тягости, напуханіе ногъ, крестцовыя боли и ш. д. Наконецъ, можно объ этомъ заключать тогда, если находясь многія причины позднихъ родовъ.

§ 1478. Во время разрѣшенія отъ бремени, поздніе роды отличаются труднымъ теченіемъ своимъ, какъ слѣдствіемъ слишкомъ большой величины младенца и чрезмѣрнаго расстяженія матки; головные роднички и швы часто представляются окостенѣвшіе, а тяжесть и длина младенца необыкновенно увеличившіяся. Изъ этого явствуетъ, что *послѣдствія* весьма долговременной беременности почти вполне сходствуютъ съ послѣдствіями узкаго таза; но только здѣсь уже прежде начала родовъ шло должно страдать, по причинѣ протівоестественнаго продолженія питанія младенца; припомъ же послѣдствія ис-



пощенія могутъ и послѣ родовъ продолжаться и причиняють нѣкоторыя болѣзни.

§ 1479. Для почнаго опредѣленія *причины*, подающихъ поводъ къ позднимъ родамъ, едва ли могутъ быть достапочны всѣ, доселѣ замѣченные, примѣры; съ вѣроятностію можно полагать, что сюда принадлежатъ: уменьшенная раздражимельность дѣпородной системы, слабость, расстройство матки и п. д., вообще истощеніе нервной силы, происшедшее отъ физическихъ, или психическихъ причинъ, слишкомъ большое скопленіе дѣтской воды и п. д.

§ 1480. *Лѣченіе* этого состоянія, прежде наступленія истинной родопворной дѣтшельности, должно, часпію, клониться къ удаленію причинъ неправильнаго замедленія; для чего конечно можно, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, назначать ароматическія ванны, крѣпительныя и легко возбуждающія средства; часпію же, если долговременное продолженіе беременности дѣйствительно становится для матери опаснымъ чрезъ другіе, какіе-либо припадки, лѣченіе должно состоять въ томъ, чтобы для окончанія беременности употребить способъ, описанный при *искусственныхъ*, преждевременныхъ, родахъ. — Лѣченіе во время самыхъ родовъ есть то же самое, которое описано при узкости таза; впрочемъ, и здѣсь также часпо потребуется искусственное окончаніе родовъ. Наконецъ, послѣ родовъ нужно, для удаленія

болѣзненнаго расположенія этого и оставшихся послѣдствій, употребить такія же средства, какія назначаются послѣ преждевременныхъ родовъ.

2) О НЕПРАВИЛЬНОМЪ РАЗВИТІИ ПЛОДА ВНУТРИ МАТКИ, ИНОГДА ЖЕ ВНЕ МАТКИ, ИЛИ О БЕРЕМЕННОСТЯХЪ И РОДАХЪ СЪ ЗАНОСОМЪ.

§ 1481. Въ Патологіи плода мы замѣтили, что болѣзненныя состоянія, могущія вспрѣшиться въ жизни его, почти всегда должны обнаруживаться неправильнымъ образованіемъ, и потомъ мы разсмотрѣли тамъ неправильныя образованія самаго плода вообще; однакожь и цѣлый плодъ можетъ, съ самаго начала образованія своего, такъ несовершенно организоваться, или такъ неправильно измѣниться (*degeneriren*), что собственное его зерно, зародышъ, либо вовсе не образуется, либо же скорѣ опять исчезнетъ. Плодъ такой, состоящій посему изъ однихъ только образовательныхъ органовъ, изъ неправильно измѣнившихся плевъ лица, называется *заносомъ*, *клубомъ*, *безобразнымъ*, *плодовымъ*, *наростомъ*.

§ 1482. По различію вещества, изъ коего состоятъ заносы, раздѣляются они на многіе виды. Именно же, въ однихъ случаяхъ, неправильно измѣненное лицо образуетъ одну только полость, не рѣдко окруженную ополстѣлыми,



по большой части, губчатými, ими мясистыми, или сухожильными оболочками, и внутри содержащую нѣкоторое количество воды, крови, или воздуха. Сюда принадлежатъ *заносы: губчатый, мясистый, сухожильный, водянистый, кровянистый, либо воздушный* (Mola fungosa, carnososa, tendinosa, aquosa, cruenta, ven-tosa). Въ происхожденіи губчатыхъ заносовъ вшихъ конечно наибольшее участіе всегда имѣетъ опадающая плева; даже болѣе, нежели вѣроятно кажется мнѣ, что нерѣдко встрѣчающіяся заносы, состоящіе изъ одного только зашвореннаго мѣшка опадающей плевы \*]. Въ другихъ случаяхъ оказывается *известково-землистое отложеніе* въ оболочкахъ (Mola cal-carea), либо же, при долговременномъ задержаніи заносовъ, происходить и совершенное окостенѣніе ихъ (Mola ossea); изъ чего возникающіе и. наз. *камни*, по временамъ находимые *въ маткѣ*. Наконецъ, иногда возникающіе заносы, образующіеся изъ скопленія весьма многихъ пузырьковъ, вѣроятно по тому, что всасывающія луковицы, на верхушкахъ *всасывательныхъ* волоконъ сосудистой оболочки, разширяющіяся въ большіе, по въ меньшіе пузырьки, наполненные сывороточною влагою (Mola vesicularis, hydatica). Заносы сего послѣдняго рода

---

\*) См. мою статью: „Vom Einfluss der hinfälligen Häute auf pathologische Fruchtbildungen, въ моихъ klein. Abhandl. zur Lehre v. Schwang. u. Geb. Bd. 2. S. 10.

часто доходящъ до весьма значительнаго объема, подобнаго объему доношеннаго плода; напрошивъ того, заносы прежняго рода, большею частію, бывають меньше и обыкновенно извергаются, имѣя величину 2—,5—,4—мѣсячнаго яйца. Рѣдко случается, что при прехѣ — или пяши—мѣсячномъ зародышѣ бываетъ еще неправильное измѣненіе оболочекъ яйца въ массу заноса; однакожъ это замѣчено \*].

*Примѣчаніе.* Дезорлю и Ипп. Клокé причисляютъ гидатиды мажочные къ червямъ, гнѣздящимся во внутренностяхъ, и означаютъ именемъ *Acephalocystis gasemosa*, отличая ихъ отъ прочихъ червей по слѣдующимъ признакамъ: 1) гидатиды эти не заключены въ особенныхъ мѣшкахъ, но плавають въ жидкости. 2) Они соединяются между собою подобно вѣтвямъ. 3) Они скопляются около одного средняго зерна. 4) Они не заключаютъ въ себѣ прозрачныхъ зеренъ, или новыхъ зачатковъ пузырей (См. Bullet. de la société philomatique de Paris. 1822. Jan. p. 16.).

§ 1485. Припадки, производимые заносами во время беременности и родовъ, суть слѣдующіе: во время беременности, въ первыя недѣли [до 6-й или 8-й] не замѣчается ничего необыкновеннаго; но въ послѣдствіи времени, особливо при пузыристыхъ заносахъ, оказывается тяжостное, часто съ болью сопряженное и скорое

\*) *Озіандеръ* причисляетъ также къ заносамъ и потъ обманъ, когда женщины, или дѣвицы ввели инородныя шѣла (мясо, кость и п. д.) въ дѣшородныя частіи свои, и потомъ выдаютъ себя за роженицъ; однакожъ, въ строгомъ смыслѣ, это принадлежитъ не сюда, но къ судебной Медицинѣ.



возрастаніе брюха; къ этому нерѣдко присоеди-  
няющіяся кровоспеченія, которыя по временамъ  
возвращаются и зависятъ отъ несовершенной  
связи этого, неправильно измѣненнаго, плодо-  
вика съ маткою; они расслабляютъ шло про-  
должительною [а также отъ избыточнаго воз-  
растанія плодovика зависящую] попереу соковъ  
причиняютъ упадокъ растительности, припу-  
ханіе ногъ и ш. д.—Если наростъ такой задер-  
живается и окостенѣваетъ, то въ послѣдствіи онъ причиняетъ безплодіе и шягости, ос-  
тающіяся послѣ другихъ распроеній сущест-  
ва маточнаго [см. Ч. I. § 417]. Наконецъ, если  
заносъ лежитъ подлѣ правильно образовавшаго  
ся яйца, то онъ, чрезъ давленіе свое, произве-  
детъ преждевременные роды.

§ 1484. *Пригинами* образованія заносовъ, ка-  
жется, преимущественно бывають: а) несовер-  
шенное зачатіе и одно только раздраженіе мат-  
ки, безъ вступленія плода [такъ наприм. при  
внѣматочныхъ беременностяхъ]. б) Болѣзнен-  
ное состояніе матернаго шла вообще, и осо-  
бливо дѣпородныхъ органовъ, во время зачатія.  
с) Распройство беременности, въ самомъ ея  
началѣ, происшедшее отъ вліяній, могущихъ  
благопріятствовать разрастанію плодоваго за-  
чатка, такъ что при чрезмѣрномъ возраста-  
ніи оболочекъ образованіе зародыша уменша-  
ется, либо и вовсе прекращается.

Вредныя *послѣдствія* для родовъ состоятъ

преимущественно въ присоединяющемся къ такимъ родамъ кровотеченіи, которое зависить, частію, отъ того, что заносы эти несовершеннымъ образомъ соединяются съ маткою, частію же, отъ того, что извергаемый за однимъ разомъ заносъ вдругъ опоражниваетъ матку.

§ 1485. *Признаки заносовъ*, прежде наступленія родовъ, часто бываютъ весьма невѣрны. Въ нѣхъ только случаяхъ, когда, послѣ появленія признаковъ наступленія беременности вообще, распуханіе брюха слишкомъ скоро увеличивается, такъ что оно уже въ 4 или въ 5 мѣсяцѣ доходитъ до объема десятиимѣсячнаго, беременнаго, брюха, когда при томъ не ощущаются частіи младенца и движенія его, а вмѣстѣ съ тѣмъ происходитъ общее нездоровье, періодическое истеченіе крови, равно истеченіе слизи, опекъ и ш. д., — тогда только можно довольно вѣрно заключить о присутствіи заноса, и при томъ именно пузыряшаго заноса. Однакожъ, въ большей частіи случаевъ, частію, наступленіе преждевременныхъ родовъ \*) безъ всякой другой, удобопонятной, причины, частію, кровотеченіе, появляющееся при наступленіи родовыхъ потугъ, выходъ, вмѣстѣ съ

---

\*) Большая часть выкидышей, въ раннихъ мѣсяцахъ беременности, происходитъ отъ неправильнаго образованія плода; и обыкновенно при этомъ вмѣсто здороваго яйца находится заносъ.



кровью, въсколькихъ гигапидъ <sup>\*</sup>] и качество самыхъ часней плодовика, выступающихъ изъ маточнаго рыльца, удостовѣряють въ дѣйствительности этого состоянія.

§ 1486. *Лѣченіе*, во время беременности, можетъ быть направлено только на поддержаніе распительности, предписаніе спокойнаго содержанія и употребленіе легкихъ, поническихъ, средствъ. При наступленіи же родовъ должно поступать точно также, какъ при преждевременныхъ родахъ, происшедшихъ отъ механическаго раздѣленія связи; и пошому главнѣйшее вниманіе должно обращать на кровопеченіе.— Слѣдственно горизонтальное положеніе и невырабываніе потугъ строго соблюдается, а воспріятіе заноса, выступающаго изъ наружныхъ, дѣтородныхъ часней, совершается также, какъ и воспріятіе послѣда, при чемъ нужно наблюдать, чтобы ничшо не опорвалось и не оспалось внутри; самый же пловикъ, для дальнѣйшаго изслѣдованія, потчасъ кладется въ приготоовленный сосудъ. Поддерживаніе заднепроходной промежности нужно только при плотныхъ и большихъ заносахъ мясистыхъ; кровопеченія, оспающіяся, или усиливающіяся послѣ выхода заноса, пребуютъ выше описаннаго [§ 1568] лѣченія слабости матки, въ пя-

---

<sup>\*</sup>) Равно и по наблюденію *Бремзера*, между этими водянистыми пузырями часто встрѣчаются истинные, пузырьчатые, черви.

помъ періодъ родовъ назначаемаго и состоящаго въ преніяхъ, выпрыскиваніяхъ и п. д.—Предписаніе укрѣпляющихъ средствъ обыкновенно и здѣсь требуется, какъ послѣдственное лѣченіе.—Долго задержанные, опроверждающіе заносы, также точно, какъ и жирные наросты мапочные [Steatomata], не могутъ быть вполне удалены, такъ что только облегченіе припадковъ иногда возможно.

## II.

НЕПРАВИЛЬНОСТЬ РОДОВЪ, ЗАВИСЯЩАЯ ОТЪ НЕНАДЛЕЖАЩАГО СОДЕРЖАНІЯ КАЖДОЙ ПОРОЗНЬ ЧАСТИ ПЛОДА.

I. Неправильности въ оболочкахъ яйца.

### I.

*Слишкомъ большая крѣпость оболочекъ яйца.*

§ 1487. Эта неправильность довольно часто встрѣчается, и при началѣ родовъ узнается изъ большей зернистости, толстошты существа плевъ, образующихъ пузырь въ мапочномъ рыльцѣ, а также изъ долгаго невытѣченія дѣтскихъ водъ, даже при совершенно опворенномъ рыльцѣ мапочномъ. Особенныя причины, производящія это ополстѣніе, не легко опредѣлить можно.—*Вредъ*, могущій отъ этого произойти для родовъ, не есть малозначительный. Сюда принадлежитъ 1) замедленіе въ опвореніи мапочнаго рыльца, когда вмѣстѣ съ



пѣмъ находишся вообще слишкомъ большое скопленіе дѣтской воды, или большее скопленіе ея, въ нижней споронѣ яйца, предъ дѣтскою головкою, чрезъ чпо края мапочнаго рыльца раздражающся и нижній опрѣзокъ мапки на-прягается.

§ 1488. Но гораздо опаснѣе бываетъ 2) причиненное иногда симъ рожденіе младенца въ оболочкахъ, напряженныхъ надъ головкою [въ пп. наз. *счастливомъ зенцѣ*, *Caput galeatum*]. Именно же плевъ, крѣпко напряженные, шпануть за собою послѣдъ; и эшо либо можешъ причинить преждевременное опдѣленіе послѣда и значительное кровотеченіе (особливо если послѣдъ дѣйствительно раждается вмѣстѣ съ младенцемъ, и слѣдственно мапка вдругъ и вполне опоражнивается); либо же опъ эшого можешъ даже, при болѣе крѣпкой связи послѣда, воспослѣдовать совершенный выворотъ мапки.

§ 1489. Лѣченіе при эшомъ естъ весьма простое, и легко можешъ опврашпть угрожающія неправильности. Именно же искусственный разрывъ дѣтскихъ плевъ всегда естъ приличнѣйшее пособіе, и необходимо требуется, частію, при выше упомянутыхъ (§ 1487) обстоятельстввахъ, прежде совершеннаго еще опворенія мапочнаго рыльца, частію же, между прочимъ, какъ скоро пузырь глубже проникнулъ въ мапочное рыльце, либо даже выдвинулся слѣдующею за нимъ частію младенца.—Если бы,

чрезъ опущеніе эпихъ вспомошествованій, восполъдовали уже: частное, или повсемственное отдѣленіе послѣда, кровотеченіе, выворотъ матки, по хопя и тогда еще необходимо нужно разрываніе оболочекъ: однакожь прочія, чрезъ по возникшія, неправильности должно лѣчитьъ сообразно съ особеннымъ свойствомъ ихъ.

2.

*Слишкомъ малая крѣпость оболочекъ лица.*

§ 1490. Такимъ же образомъ, нерѣдко случается, что слишкомъ тонкія оболочки разрываются гораздо ранѣе, нежели какъ это быть должно, т. е. задолго предъ совершеннымъ отвореніемъ маточнаго рыльца; и это бываетъ тѣмъ удобнѣе, чѣмъ большее находится количество дѣтской воды. У тѣхъ особъ, которыя уже рождали, гдѣ маточное рыльце бываетъ весьма раздѣлчиво, или гдѣ находится слишкомъ много дѣтской воды, это, слишкомъ раннее, выпеченіе водъ обыкновенно не причиняетъ никакого вреда для родовъ; напротивъ того, тамъ, гдѣ отвореніе маточнаго рыльца, либо по причинѣ жесткости и твердости его, по наклонности къ корчевымъ сжиманіямъ, или по причинѣ воспалительнаго состоянія, трудно совершается, необходимо должны и худыя послѣдствія обнаружиться гораздо значительнѣе.



§ 1491. Сюда принадлежатъ: чрезмѣрное замедленіе вполнато періода родовъ, вмѣстѣ съ весьма бѣльными, предъуготовительными пошугами, а также причиняемое эпімъ гораздо сильнѣйшее потрясеніе матерняго шѣла, опасность бѣле сильнаго впаденія мапки, или бѣле сильныхъ, корчевыхъ, пошугъ, даже, наконецъ, возрастаніе опасности для самаго младенца, кошорый, при преждевременномъ испеченіи водъ, бѣле страдаетъ и скорѣе умираетъ, нежели при разрывѣ плевъ въ надлежащее время.

§ 1492. *Лггеніе* можетъ быть направлено только на различныя неправильности, возникшія изъ слишкомъ ранняго выпеченія водъ. Посему сухость, начинающееся воспаление дѣтородныхъ частей, перебуи въпрыскиваній, ваннъ и ш. д. (см. §. 1065.). При весьма медленномъ ходѣ вполнато періода и при ослабленіи родотворной силы въ прешьемъ и четвершомъ, періодахъ родовъ, послѣ ранняго выпеченія водъ, гораздо скорѣе требуется искусственная помощь. Противъ корчевыхъ припадковъ, мѣстныхъ, или общихъ, назначаются внуиреннія и наружныя, выше уже упомянутыя, противокорчевыя средства.

3.

*Противоестественная связь плевъ лица.*

§ 1493. Во время беременности, плевъ лица

слабко соединяются со всею, внутреннею, поверхностною плацентою; но съ набуханием родовыхъ частей онѣ должны отдѣляться, и тѣмъ самымъ благопріятствовать образованію пузыря, даже, нѣкопорымъ образомъ, предуготовляя уже выходъ плода. Однакожъ иногда сосудистая оболочка (Chorion), на нѣкопорыхъ мѣстахъ, бываетъ болѣе ополстѣлая, болѣе изобилуетъ кровью, и крѣпче обыкновеннаго соединяется съ плацентою; отъ этого происходитъ труднѣйшее и болѣе опасное отдѣленіе ея. Неправильность эта обнаруживается, по большей части, постоянною болью, во время второго періода родовъ ощущаемою въ одномъ, опредѣленномъ, мѣстѣ плаценты, а также болѣе примѣтными *знаками* (испеченіемъ крови) въ этомъ періодѣ; однакожъ почти всегда все это съ точностію узнается не прежде, какъ при осмотрѣ вышедшаго уже плода. Впрочемъ, какъ особенное лѣченіе здѣсь не можетъ быть назначено, и какъ неправильность эта вообще принадлежитъ къ менѣе значительнымъ: по здѣсь приводится она только какъ Патологическое явленіе, поясняющее сказанные припадки.

## II. Неправильности плода.

### I.

*Предлежащій плодъ* (Placenta praevia).

§ 1494. Эта, чрезвычайно опасная, непра-



вильность надлежащимъ образомъ опредѣлена не прежде, какъ въ началѣ восемнадцатаго столѣтія, по случаю одного шрупоразъятія, пояснившаго эяотъ предметъ \*]. Неправильность эяа бываетъ тогда, если послѣдъ, вмѣсто обыкновеннаго своего прикрѣпленія къ дну матки, ушверждается на краѣ, или на срединѣ внушрняго рыльца маточнаго. Причины, могущія производить споль необыкновенное образование послѣда, по всѣмъ, доселѣ сдѣланнымъ, наблюденіямъ, вовсе нельзя съ достоверностію опредѣлить; неправильность эяа замѣчается по у первородящихъ, по у многораждавшихъ, у здоровыхъ и слабыхъ особъ; и уже по эяому причины ея должны оставаться совершенно неизвѣстными. Достошно однакожъ вниманія, что, въ большей части случаевъ, при прикрѣпленіи послѣда къ маточному рыльцу, замѣчаются также неправильныя положенія младенца [конечно какъ слѣдствія эяого неправильнаго прикрѣпленія].

§ 1495. *Послѣдствія* подлежащаго послѣда замѣчаются, частію, уже во время беременности, а частію, при наступленіи родовъ. Во время беременности, поспешенное укороченіе маточной шейки и распяженіе самаго низша-

---

\*) О ближайшемъ, историческомъ свѣдѣніи касательно эяого предмета см. *C. F. Hefster, de Placenta praevia. Lipsiae. 1804.*, и также *Oberteuffer, въ Stark's neuem Archiv f. Geburtsh. I. Bd. 2. St.*

го опрѣзка матки производить то, что послѣдъ начинаетъ, въ нѣкоторыхъ мѣстахъ, отдѣляясь отъ матки, и тогда открытыя успѣя вѣнъ маточныхъ изливають кровь. Обыкновенно это случается не прежде, какъ по окончаніи первой половины беременности, и всего чаще на 7, 8, или 9 мѣсяцѣ. Если кровоизліченіе оказалось не слишкомъ сильное, то обыкновенно оно мало по малу останавливается чрезъ образованіе спекшихся кусковъ крови, дѣйствующихъ подобно тампону; и тогда беременность далѣе подвигается, пока послѣ нѣкотораго времени опять возобновится кровоизліченіе. Чрезъ значительную потерю крови этого рода можетъ и самая беременность прекратиться слишкомъ рано и причинить преждевременные роды,

§ 1496. Преимущественно же опасною бываетъ эта неправильность при набухленіи родовыхъ путей: ибо, по мѣрѣ разширенія маточнаго рыльца, необходимо послѣдъ долженъ постепенно болѣе отдѣляться, и кровоизліченіе, обыкновенно уже съ первыми потугами начавшееся, должно болѣе и болѣе усиливаться; если же послѣдъ прикрѣпился къ самой срединѣ маточнаго рыльца, то можетъ даже и по воспослѣдовать, что онъ изгоняется *прежде* младенца, при чемъ конечно потеря крови должна быть столь значительная, что младенецъ и мать обыкновенно бываютъ жертвою смер-



пи.—Посему *предсказаніе* всегда будетъ тѣмъ неблагопріятнѣе, чѣмъ болѣе центрально послѣдъ прикрѣпился къ маточному рыльцу, чѣмъ долѣе, по прибытіи Акушера, продолжалось уже кровотеченіе, и чѣмъ менѣе благопріятны, какъ тѣлосложеніе матери, такъ и прочія, важныя для родовъ, обстоятельства (на прим. просипранство шазы, состояніе маточнаго рыльца и ш. д.). Благопріятнѣе бываетъ предсказаніе, если послѣдъ прикрѣпился только къ краю маточнаго рыльца; если кровотеченіе еще недавно началось, и маточное рыльце оказалось весьма уступчивымъ, а шазъ хорошо устроень и общее состояніе не ослаблено.

§ 1497. *Признаки* неправильности этой обнаруживаются, во время беременности, чрезъ сказанныя [§ 1495], періодическія, кровотечения, которыя неправильностію наступленія своего, а равно появленіемъ своимъ именно въ позднѣйшихъ мѣсяцахъ показываютъ, что они не суть продолжающіяся, мѣсячныя, очищенія; а что они не произошли отъ внѣшнихъ потрясеній, и ш. д., что это явствуетъ изъ описанія вредныхъ вліяній. Если такія кровотечения побудили насъ къ изслѣдованію беременной женщины, тогда нижній опрѣзокъ матки найдемъ тѣсноватымъ, а часни младенца либо только трудно, либо же и вовсе не достигающія перспами; у многораждавшихъ же особъ можно даже, чрезъ нѣсколько уже опворенное

рыльце маточное, ощупать тѣстоватую, губчатую поверхность послѣда. Если роды уже начались, то состояніе это обнаруживается чрезъ гораздо сильнѣйшее, особливо съ каждымъ возвратомъ попугъ увеличивающееся, кровопеченіе, и чрезъ ощущаемую въ маточномъ рыльцѣ наружную поверхность послѣда, которая либо наполняетъ все маточное рыльце, либо же подлѣ поверхности этой ощущающія еще плеввы яйца.

§ 1498. *Лѣченіе*, 1] во время беременности, можетъ быть направлено только на предотвращеніе сильнѣйшихъ кровоизліяній, что достигается чрезъ спокойное содержаніе и удаленіе горячечельныхъ напшкковъ, яспвъ и душевныхъ возмущеній; равно также и противъ появляющихся кровопеченій, не слишкомъ сильныхъ, можно назначать только прошивовоспалительное содержаніе и прохладныя, ароматическія, съ уксусомъ смѣшенныя, примочки, прикладываемыя къ дѣшпорднымъ частямъ. Сильнѣйшія же кровопеченія и здѣсь также необходимо пребуютъ насильственнаго окончанія родовъ (*Accouchement forcé*): потому что никакое, другое средство не можетъ отклонить смертельнаго истеченія кровью.

§ 1499. 2] Во время наступленія самыхъ родовъ, содѣйствіе искусства также должно быть располагаемо именно по различной степени кровопеченія. Посему при незначительномъ крово-



испеченіи надобно спокойно наблюдать продолжающееся отвореніе мапочнаго рыльца; даже не совсѣмъ не возможно то, что, при прикрѣпленіи послѣда къ одному только краю мапочнаго рыльца, самые роды могутъ совершиться безъ помощи искусства. Равно также въ нѣкихъ случаяхъ, гдѣ мапочное рыльце еще весьма сжато, такъ что насильственное окончаніе родовъ надобно еще опложишь, и гдѣ, при всемъ томъ, выпекается однакожъ много крови, предложено было запираніе мапочнаго рыльца свернувшимъ кускомъ холстины, омоченнымъ въ уксусъ и прижатымъ къ своду мапочнаго рукава. Этого способъ, предложенный особенно *Вигандомъ*, а потомъ и *Пейкеромъ* \*), конечно можетъ оказать весьма благотворное дѣйствіе тамъ, гдѣ операцию, по другимъ причинамъ, надобно еще нѣсколько опложишь. — Однакожъ если мапочное рыльце нѣсколько только отворилось, то гораздо чаще кровоотеченіе скоро увеличивается, и тогда къ остановленію его единственное средство есть ускореніе родовъ: потому что всѣ другія средства, останавливающія кровоотеченіе чрезъ возбужденіе сильнѣйшихъ сжиманій матки, здѣсь напрошивъ усилили бы оное. — Для самаго же ускоренія родовъ пребудешь, во первыхъ, искусственное отвореніе мапочнаго рыльца; во вторыхъ, нужно, въ шой споронѣ, гдѣ подлѣ послѣда ощущаются плевы лица, или,

\*) См. Beobachtungen österreichischer Aerzte. 4. Bd. S. 428.

при центральномъ прикрѣпленіи послѣда, въ той сторонѣ, гдѣ лежатъ ножки младенца, отдѣлить, по выше описаннымъ правиламъ [§ 1510.], столько послѣда, чтобы можно было руку провести, внѣ плевъ яйца, къ ножкамъ младенца. За тѣмъ вскрываются самыя плевы, и производится поворотъ на ножки (хотя бы даже головка предлежала) и извлеченіе младенца; если же и послѣ этого продолжается кровотеченіе (которое однакожъ послѣ опорожненія матки обыкновенно прекращается), то надобно, чрезъ впрыскиванія, впиранія и приличныя, внушенія, средства, содѣйствовать къ совершенному сокращенію матки, какъ только послѣдъ, обыкновенно въ скоромъ времени вполне отдѣляющійся, выйдетъ. — Совѣты прежнихъ Врачей, которые, по недостаточному знанію этого предмета, совѣтовали послѣдъ по срединѣ прободать, или даже прежде самаго младенца извлекать послѣдъ, — совѣты такіе, какъ неприличные и опасные, не заслуживаютъ никакого вниманія.

2.

*Послѣдъ, слишкомъ плотно сросшійся съ маткою.*

§ 1500. Эта неправильность открывається не прежде пятого періода родовъ, и можетъ причинить третій видъ задержанія послѣда первые (два вида задержаній послѣда были: сла-



боснь мапки и ущемленіе послѣда). При этомъ надобно отличать, частію, разныя степени плотности этого сращенія, частію же, и то, распространяется ли такое сращеніе на всю поверхность послѣда, или же на нѣкоторыя только точки его. Что касается до плотности этого сращенія, то встрѣчаются послѣды, которые либо чрезъ нѣкоторыя только, либо чрезъ многочисленныя, сухожильныя, нити прикрѣпляются къ мапкѣ; другіе представляють на своей поверхности зернистыя точки, состоящія изъ массы, подобной свернушемуся, бѣловатому веществу; иные же дѣйствительно проникнуты большими и меньшими, костяными, кусками, или известковыми сроссками, и обыкновенно въ такомъ случаѣ весьма крѣпко соединяются съ внутреннею поверхностью мапки.

*Примѣчаніе.* Какъ эти, известковые, сросски, вовсе нерѣдко встрѣчаются въ человѣческомъ послѣдѣ, и какъ въ большей части родовспомогательныхъ сочиненій доселѣ они вовсе не приводятся: то я обратилъ на нихъ особенное вниманіе, въ моей статьѣ: „О костяныхъ сросскахъ, нерѣдко находимыхъ въ существѣ послѣда.“ *Gemeinsame deutsche Zeitschrift für Geburtskunde.* I. Bd. 3. Hft. S. 615.

§ 1501. Что принадлежитъ до причинъ слишкомъ плотнаго прикрѣпленія послѣда, то объ этомъ столь же мало можно что-либо опредѣлительное сказать, какъ и о причинахъ поло-

женія послѣда на маточномъ рыльцѣ, или вблизи его; однакожъ не совѣмъ невѣроятно то, что преимущественно хроническія, воспалительныя состоянія беременной матки могутъ причинять эту неправильность; потому что срастѣнія такія нерѣдко находящіяся у тѣхъ женщинъ, которыя, во время беременности, довольно долго жаловались на постоянную боль въ брюхѣ. *Признаки* задержанія послѣда, причиненнаго слишкомъ крѣпкимъ прирастаніемъ его, суть: во первыхъ, продолжительное пребываніе послѣда, въ довольно высокомъ разположеніи отъ маточнаго рыльца, на одной какой-либо споронѣ, или на днѣ матки, не смотря на то, что не было недоспадка въ послѣродовыхъ потугахъ, и что матка доспадно сжалась вокругъ послѣда; во вторыхъ, боль, ощущаемая роженицею на мѣстѣ прикрѣпленія послѣда, при самомъ даже легкомъ прищипываніи пуповины, и испеченіе крови появляющееся при продолжительномъ прищипываніи ея.

§ 1502. Послѣдствія неправильности этой суть: 1) опасность выворота матки, при неосторожномъ прищипываніи пуповины; 2) опасность значительнаго кровопеченія, когда нѣкоторыя почки послѣда опдѣляются, и не смотря на то, изверженіе всего послѣда не можетъ совершиться; 3) опасность слишкомъ долгаго задержанія послѣда. Касательно сего послѣдняго пункта существуютъ весьма раз-



личныя мнѣнія: потому что, по мнѣнію нѣкоторыхъ, задержаніе послѣда, продолжающееся даже нѣсколько недѣль, не есть опасное состояніе; напротивъ того, другіе задержаніе послѣда, продолжающееся даже нѣсколько часовъ, почитаютъ весьма опаснымъ.

§ 1505. Разсматривая безпристрастно тѣ и другія мнѣнія, находимъ, что въ столь общемъ смыслѣ оба мнѣнія эти суть недоспающія, и что опасность, коею угрожаетъ такое замедленіе выхода послѣда, измѣняется по обстоятельствамъ, присоединяющимся къ нему. Дѣйствительно опытъ показываетъ, что слишкомъ долгое задержаніе послѣда можетъ женскому тѣлу причинить не менѣйшій вредъ, какъ и слишкомъ долгое замедленіе рожденія младенца: потому что чрезъ это возникаетъ препятствіе для уменьшенія матки, разсировавшася столь значительный переворотъ родильнаго состоянія, и наконецъ, возникаетъ раздражительное, даже воспалительное состояніе матки, дабы всѣми мѣрами опдѣлить массу, коей изверженія пребудетъ натура. Кромѣ того, опдѣлившіяся части послѣда, также какъ мершвыи младенецъ, остающійся въ маткѣ, могутъ перейти въ гнилость, какъ-то замѣчается преимущественно на пуповинѣ и плевахъ, обыкновенно прежде всего загнивающихъ; припомъ происходитъ на внутренней поверхности матки какъ бы нагноительный процессъ, клоня-

ищійся къ опредѣленію послѣда; и опіе этого не-  
полько должно необходимо возникнушь раздра-  
женіе, распространяющееся на брюшину [коя  
*непрерывную связь съ внутреннею пласвою пло-*  
*доваго хода* и здѣсь также должно поминишь],  
но даже можетъ весьма легко воспослѣдовать  
гнилосипное состояніе [Putrescenz] существа  
машки. Если къ этому присоединяются еще  
продолжительныя кровопеченія изъ тѣхъ  
мѣснъ, гдѣ нѣкоторыя лоскуны послѣда опі-  
дѣлились, то необходимо должно развиться  
весьма опасное состояніе \*], умертвившее уже  
нѣкоторыхъ родильницъ.

§ 1504. Но время, въ продолженіе коего вред-  
ныя перемѣны эти могутъ развиться въ маш-  
кѣ, не у всѣхъ родильницъ бываетъ одинакое;  
у особъ, весьма раздражительныхъ, припомъ  
полносочныхъ и къ воспалительнымъ состо-  
яніямъ склонныхъ, вредъ этотъ часто обнару-  
живается уже послѣ 24—48 часовъ. Напротивъ  
того, Флегматическія, не споль раздражитель-  
ныя особы нерѣдко гораздо менѣ страдаютъ  
при такомъ задержаніи послѣда [точно такъ,  
какъ и запоздалая беременность гораздо легче  
можетъ у нихъ случиться]; и наблюденія ка-

---

\*) Объ этомъ см. *D. Henschel*, Kann und darf die Nachgeburts  
unbedingt zurückgelassen werden? Breslau. 1805.—Его же ста-  
тья, въ *Rust's Magaz. f. d. gesam. Heilk.* 7. Bd. I. Heft.  
*Wigand*, von d. Ursachen u. d. Behandlung der Nachgeburtstzö-  
gerungen. Hamburg. 1803.



сателью 4—6—дневнаго, и даже должайшаго задержанія послѣда, выходящаго наконецъ безъ дальнѣйшихъ, особенныхъ, припадковъ, по большей части, сдѣланы были надъ особами этого рода. Слѣдственно изъ этого легко усмотрѣть можно, что, при опредѣленіи *предсказанія*, нужно обратишь вниманіе преимущественно на пошерю крови, на болѣе или менѣе раздражительное и слабое тѣлосложеніе и на противодействие, со стороны матки, оставшемуся послѣду.

§ 1505. *Легеніе* измѣняется, во первыхъ, смотря по тому, воспослѣдовало ли изъ *отдѣлившихся частей послѣда* кровотеченіе, или же не воспослѣдовало. Въ первомъ случаѣ нужно, при весьма плотномъ еще прикрѣпленіи послѣда, многократно упомянутыми уже способами содѣйствовать прежде всего къ умноженію сжиманій матки: поному что чрезъ это, частію, облегчается постепенное отдѣленіе послѣда, частію же, при болѣе плотномъ прижатіи отдѣлившихся частей послѣда, прекращается дальнѣйшее кровоизліяніе; но поповину вовсе не надобно прищипывать къ себѣ, и роженица должна оставаться въ горизонтальномъ положеніи. Но при весьма сильномъ кровотеченіи единственное средство, достаточное къ остановленію его, есть только совершенное опорожненіе матки, и въ такомъ случаѣ нужно, по выше изложеннымъ [§ 1508] правиламъ,

приступитъ къ опдѣленію и извлеченію послѣда; если же и послѣ того продолжается кровотеченіе, то для оспановленія его нужно назначить впрыскиванія, впиранія, Tinct. Cinpatomi и п. д.

§ 1506. Напротивъ того, при довольно *плотно* еще прикрѣпленіи всего послѣда и при совершенномъ описуспствіи кровотеченія, нужно прежде всего воздержаться отъ припягиванія пуповины, дабы чрезъ то не причинить кровотечения, или выворота матки, или, по крайней мѣрѣ, не перервать пуповину; равно какъ и вообще при этомъ необходимо пребудетъ спокойное содержаніе роженицы, воздержаніе отъ всякаго нажиманія во время потугъ и п. д. Далѣе, при этомъ, равно какъ и шамъ, гдѣ бывшее, можетъ быть, сперва кровотеченіе оспановлено, первая обязанность родовспомогательнаго Врача есть выжиданіе еспіеспвенной дѣяпельности; надобно при семъ поддерживать сжиманія матки [посему появляющееся бездѣйствіе [Atonie] пребудетъ выше означенныхъ [§ 1568] средствъ], и такимъ образомъ нерѣдко найдемъ, что чрезъ продолжающееся дѣйствіе ихъ послѣдъ мало по малу опдѣляется. Всегда однакожь будетъ всего полезнѣе для больной то, если въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ матура не могла совершенно опдѣлить послѣдъ, искусственное опдѣленіе его предъуготовляется самою матурою: ибо если искусственное опдѣле-



ніе послѣда предпринимається, можетъ быть, послѣ 16 — 24 часовъ, то, часпіню, по причинѣ гораздо большаго уже сжатія матки и опорожненія ея отъ крови, гораздо менѣе уже надобно опасаться кровопеченія, часпіню же, самая связь послѣда окажется уже болѣе исплѣвшею.

§ 1507. Но какъ долго можно послѣдъ, плѣсно еще прикрѣпленный и не причиняющій никакого кровопеченія, оставивъ въ маткѣ, это опредѣляется припадками, показывающими противодѣйствіе шѣла задержанному послѣду. Посему если шѣлосложеніе оказывается не слишкомъ чувствительное, если въ маткѣ не появляются боли, если температура дѣшродныхъ частей неслишкомъ усилилась, и если не замѣчается никакая наклонность къ корчевому, постепенно усиливающемуся, сжиманію маточнаго рыльца: то смѣло можно, одинъ даже два дня, предославлять природѣ изгнаніе послѣда. Но въ случаяхъ такихъ всегда замѣшимъ гнилость, появляющуюся на всѣхъ принадлежностяхъ послѣда, и обыкновенно прежде всего на пуповинѣ и оболочкахъ. — Дабы воспрепятствовать еще раннѣйшему наспупленію гнилости эпой, то надобно почаще вырыскивать въ матку наливки *flor. Chamomillæ*, или *hb. Serpylli*, припомъ сберегать пуповину, копорая, для эпой цѣли, слегка песемкою привязывается къ одну бедру родильницы, съ шѣмъ, чшобы вос-

препятствуютъ случайному опорванію канальника этого, во время лежанія.

§ 1508. Если же послѣдъ и теперь еще не отдѣляется, то всегда, и даже въ нѣхъ случаяхъ, гдѣ еще нѣтъ никакихъ болей и воспалительныхъ припадковъ въ маткѣ, нужно принимать искусственное отдѣленіе (см. §. 1508.) его: потому что, въ влажной теплотѣ и при доступѣ воздуха въ матку, гнилость, на третій день, всегда доходитъ уже и до послѣда, и по причинѣ совмѣстнаго справанія матки, бываетъ опасна для родильницы. Если при этомъ нѣкоторыя часни, или поверхностни послѣда срослись съ маткою такъ плотно, что искусственное отдѣленіе вовсе не возможно совершить: то надобно отдѣлить, по крайней мѣрѣ, все то, что отдѣлилось, или что можно отдѣлить [въ плотно приросшихъ частяхъ гнилость не такъ легко распространяется], а для постепеннаго отдѣленія и растворенія остатковъ продолжая выше означенныя впрыскиванія.

5.

*Слишкомъ слабое соединеніе послѣда съ маткою, или преждевременное отдѣленіе его.*

§ 1509. Сюда принадлежатъ, во первыхъ, случаи, гдѣ образовательная сила женской дѣйственной системы, во время беременности, во-



обще не бываетъ доспапочно для того, дабы произвестъ довольно тѣсное соединеніе между плодомъ и плодохранилищемъ. Обыкновенное слѣдствіе этого есть выкидышъ, который можно, сообразно съ особенными обстоятельствомъ его, лѣчить по выше изложеннымъ правиламъ. Собственная причина этого, недоспапночно возбужденнаго, процесса образовательнаго можетъ заключаться либо въ слабости женскаго тѣла, либо же въ слабости мужской дѣлородной силы; и эти обстоятельства должно изслѣдовать и удалить, когда послѣ выкидыша, воспослѣдовавшаго опъ одной изъ этихъ причинъ, пребудетъ опвращеніе возврата неправильности этой.

§ 1510. Кромѣ того, иногда послѣдъ также преждевременно опдѣляется чрезъ механическія вліянія во время беременности [о лѣченіи случаевъ этихъ см. § 1076 и сл.], или во время наступленія родовъ. Последнее можетъ быть слѣдствіемъ слишкомъ плотныхъ, или слишкомъ выдвинутыхъ оболочекъ яица, обвитія пуповины около шеи младенца и безпокойнаго содержанія роженицы. При этихъ, частныхъ, опдѣленіяхъ прежде окончанія рожденія младенца, должно, во первыхъ, случайную причину, сколько можно, удалить, а потомъ обративъ вниманіе на степень кровопеченія, и по этому расположить лѣченіе. Посему слишкомъ крѣпкія оболочки должно разорвать,

а безпокойному движенію роженицы надобно воспрепятствовать; обвитіе же пуповины обыкновенно можетъ быть удалено не прежде рожденія головки. Сверхъ того, при значительномъ кровопеченіи должно сперва спараться объ уменьшеніи его, усиливая сжиманія матки чрезъ нѣсколько приемовъ *tipst. Cinnamomi*, чрезъ преніе брюха и п. д., и съ пѣмъ вмѣстѣ запрещая сильное нажиманіе; если же это оказалось безуспѣшнымъ, тогда необходимо требуется искусственное ускореніе родовъ, примененное къ положенію младенца. — О леченіи часпнаго опдѣленія послѣда, въ пятомъ періодѣ родовъ, выше уже упомянуто.

### III. Неправильности дѣтской воды.

#### I.

*Слишкомъ большое количество дѣтской воды.*

§ 1511. Въ Папологии плода уже упомянуто, что на яйцѣ иногда замѣчается истинное, нерѣдко до самаго плода распростирающееся, болѣзненно — водяное, состояніе. Всего чаще, и особливо у губчатыхъ, левко-флегматическихъ особъ, это обнаруживается значительнымъ скопленіемъ дѣтской воды, коея количество иногда можетъ простираться до 5—6, даже до 12 фунтовъ. — *Причины* этихъ скопленій надобно, по видимому, преимущественно



но искасть въ слишкомъ малой производительности матки; и подобно тому, какъ и въ другихъ также органахъ, даже въ самой маткѣ беременной, когда возбужденная образовательная сила не бываетъ доспапочно къ произведенію правильныхъ формъ, замѣчаемъ появленіе скопленія воды: такимъ же почно образомъ состояніе это возникаетъ и внутри плевъ яйца; а пошому младенецъ, при столь большомъ количествѣ воды, обыкновенно оказывается гораздо менѣ упитанный.

§ 1512. *Признаки* этого состоянія берутся изъ значительнаго распяженія брюха, изъ сильныхъ, часто въ многихъ направленіяхъ ощущаемыхъ, движеній младенца, даже еще во время выпораго періода родовъ, изъ постояннаго напряженія пузыря, обыкновенно не ослабляющагося также и внѣ пошугъ. *Послѣдствія* слишкомъ большаго количества дѣтской воды, для родовъ, обнаруживающіяся, уже прежде наступленія ихъ, неправильными положеніями и направленіями младенца, происшедшими опъ слишкомъ большой подвижности его, гораздо удобнѣйшимъ обвишіемъ пуповины, частѣйшимъ разспройствомъ общаго состоянія здоровья, воспослѣдовавшимъ опъ увеличившагося давленія матки на сосѣдственныя органы и ш. д.—Во время же самыхъ родовъ, слишкомъ значительное распяженіе волоконъ матки причиняетъ большую слабость (Atonie), которая,

кромѣ возникающаго чрезъ то большаго напряженія брюха, частію, во второмъ періодѣ весьма затрудняетъ опвореніе маточнаго рыльца [потому что при этомъ раздраженіе и препяспвіе часто происходитъ еще отъ напряженія пузыря, постоянно прижатіаго къ внутреннему маточному рыльцу], частію же, продолжается также еще въ третьемъ и четвертомъ періодѣ и замедляетъ выходъ младенца [вмѣстѣ съ тѣмъ составляютъ препяспвіе возникающія нерѣдко неправильныя положенія младенца и пуповины]. Всего же легче въ пятомъ періодѣ неблагопріятныя послѣдствія обнаруживаются задержаніемъ послѣда и кровопеченіемъ; наконецъ, даже еще во время родильнаго соспоянія часто оказывается медленное и несовершенное сжиманіе матки.

§ 1515. Что касается до лѣченія, то здѣсь нужно прежде всего обратить вниманіе на то, какимъ образомъ матура нерѣдко удаляетъ эту неправильность. Такъ довольно часто замѣчается, что, при столь большомъ скопленіи воды, съ первыми уже попытками, или вскорѣ послѣ наступившаго опворенія рыльца маточнаго оболочки разрываются, и вода начинаетъ истекаать; — что чрезъ это матка мало по малу уменьшается, плотнѣе обхватываетъ младенца, и тогда роды правильно совершаются. — Изъ этого явствуетъ, какимъ образомъ должно искусственную помощь располагать; т. е.



когда, во второмъ періодѣ, признаки слишкомъ большаго скопленія воды явственно обнаружались, и когда воспослѣдовавшее опѣ шого необычайное замедленіе разширенія рыльца маточнаго, появленіе болей и т. д. оказалось: то немедленно нужно приступать къ искусственному разрыву плевъ, какъ скоро открытіе маточнаго рыльца дошло уже, по крайней мѣрѣ, до 1-го или до  $1\frac{1}{2}$  дюйма. Если однакожь и послѣ испеченія водъ остаются послѣдствія слишкомъ сильнаго раснѣженія, обнаруживающіяся разслабленіемъ въ претнѣмъ, чепвершомъ и пятомъ періодѣ родовъ: тогда надобно назначать лѣченіе, изложенное при слабости матки.

2.

*Слишкомъ малое количество дѣтской воды.*

§ 1514. Въ правильныхъ случаяхъ, количество дѣтской воды конечно должно, въ послѣднемъ періодѣ беременности, мало помалу уменьшиться; однакожь иногда количество ея бываетъ слишкомъ малое, и во время наскупленія родовъ да шого ограничивается, что при разрывѣ плевъ истекаетъ весьма малое только количество ея, либо же и вовсе ничего не истекаетъ. *Роды такіе* именующіяся *сухими* и многія имѣютъ вредныя послѣдствія. Сюда принадлежатъ: затруднительное, по при-

чивъ недоспающаго напряженія пузыря, опвореніе мапочнаго рыльца, со всѣми его слѣдствіями [воспаленіе, корчи и ш. д.], гораздо сильнѣйшее напряженіе плевъ и легче возникающее частное опдѣленіе послѣда; даже нельзя оставишь безъ вниманія и то, что роды эши болѣе вреднымъ образомъ дѣйствуютъ на младенца; но только изъ описанствія движеній младенца, часто замѣчаемаго уже въ послѣднее время беременности, не надобно слишкомъ скоро заключать о смерти младенца: потому что здѣсь движенія младенца бывающіе невозможны, по причинѣ ограниченаго пространства.— *О пригинахъ* недоспашка дѣпской воды нельзя сказать ничего опредѣлительнаго; однакожъ я замѣчалъ это чаще у особъ, скудно упитанныхъ, худощавыхъ и склонныхъ къ корчамъ.

§ 1515. Касательно *лггенія*, здѣсь можно, по выше показаннымъ правиламъ, устранишь только другія, возникшія чрезъ то неправильности, именно же корчи, воспаленіе мапочнаго рыльца и ш. д.; равно также сухость дѣпородныхъ частей можно опвращать чрезъ смягчительныя, обволакивающія, впрыскиванія. Впрочемъ, всегда должно здѣсь обращать особенное вниманіе на оболочки, которыя, при идущей впередъ головкѣ, нерѣдко такъ плотно напрягаются надъ нею, что легко могутъ бышь приняты за общіе покровы младенца, и слѣд-



ственно разрывъ ихъ можетъ быть пропущенъ при отворившемся уже машочномъ рыльцѣ, или даже во время приложенія щипцовъ. — Иногда однакожъ случается, что, при весьма большой упругивости дѣпородныхъ частей, избилующихъ слизью, сухіе роды, равно какъ и преждевременное истеченіе дѣтской воды, не причиняютъ особеннаго расстройшва; и въ такомъ случаѣ не пребуется также и лѣченіе особенное.

#### IV. Неправильности пуповины.

##### I.

*Слишкомъ длинная, или выпавшая пуповина.*

§ 1516. Слишкомъ значительная длина пуповины [я нѣсколько разъ видѣлъ, что длина ея простиралась до 46—50 дюймовъ], сама по себѣ, не можетъ быть препятствіемъ для родовъ; однакожъ верѣдко она причиняетъ вредъ, либо по тому, что образуетъ узлы, которые, въ случаѣ прижатія ихъ во время пошугъ, причиняютъ смерть младенца, либо же по тому, что часть пуповины выпадаетъ, и вмѣстѣ съ идущими впередъ частями младенца продвигается въ шазъ, при этомъ прижимается, и отъ вліянія воздуха и холода ослабляется. Выпаденіямъ такимъ преимущественно благопріятствуютъ косвенныя положенія младенца, слишкомъ большое количество дѣтской воды

и широкій пазъ. Выпавшая часть пуповины, еще внутри маточнаго рыльца и даже въ оболочкахъ яйца, узнается обыкновенно по біенію ея; въ маточнаго рыльца, никакую другую часть нельзя смѣшать съ выпавшею пуповиною.

§ 1517. При выпаденіи пуповины, *лггеніе* должно быть преимущественно направлено на возвращеніе ея. Эпой цѣли достигаемъ: 1] чрезъ щипательное сбереженіе плевъ яйца до самаго совершеннаго разширенія рыльца маточнаго: ибо пока выпавшая часть пуповины лежишь еще въ оболочкахъ, до тѣхъ поръ нельзя опасаться вреда для младенца. 2] Чрезъ введеніе двухъ, масломъ намазанныхъ, першовъ, или, въ случаѣ надобности, цѣлой руки въ вскрывшіяся уже плевъ яйца, дабы пуповину вложишь далѣе въ матку, или продвинуть за лежащую часть младенца. 3] Чрезъ назначеніе горизонтальнаго положенія роженицы. 4] Чрезъ вложеніе губки въ маточное рыльце; что требуется преимущественно тогда, если возвращенная внутрь пуповина опять выпадаетъ, и при томъ маточное рыльце не опорилось еще сколько, чтобы можно было окончить роды. 5] Чрезъ исправленіе положенія младенца и ускореніе родовъ. При совершенно поперечномъ положеніи нуженъ поворотъ на ножки, послѣ чего, при дальнѣйшемъ еще выпаденіи пуповины, часно потребуется



также и извлеченіе младенца; при косвенномъ положеніи головки должно къ исправленію его содѣйствовать чрезъ назначеніе приличнаго положенія, чрезъ наружныя и внутреннія приемы ручныя [см. §. 1187 и сл.] [такъ что на прим. когда головка лежитъ влѣво, а пуповина выпала вправо, надобно роженицѣ дать положеніе на лѣвомъ боку, а пуповину продвинуть за головку, и сію послѣднюю проведши внизъ и п. д.], введенную же въ входъ таза головку немедленно нужно извлечь помощію щипцовъ.

*Примѣчаніе.* Само собою разумѣется, что мѣры эти, вообще клонящіяся только къ сохраненію младенца, окажутся излишними, коль скоро чрезъ совершенное охлажденіе и вылосивъ выпавшей пуповины и чрезъ другіе припадки получено полное удостовѣреніе въ смерти младенца; и если въ этомъ случаѣ другія неправильности въ положеніи или величинѣ младенца не пребудутъ вспомошествованія отъ искусства, то выведеніе младенца должно исполнѣ представитъ напурѣ.

2.

*Слишкомъ короткая, или обвившаяся пуповина.*

§ 1518. Весьма рѣдко встрѣчается, что пуповина, при болышей уже величинѣ младенца, дѣйствительно бываетъ слишкомъ коротка для прохода его чрезъ тазъ; и тамъ, гдѣ это замѣчается, обыкновенно найдено было вмѣстѣ и значительное безобразіе младенца \*]. Отъ столь высокой степени короткости пуповины

\*) Ср. F. Meckel's pathologische Anatomie. I. Bd. S. 92.

всегда происходишь, во время родовъ, либо разрывъ ея, либо же преждевременное опдѣленіе послѣда; и для искусства здѣсь оспается только то, чтобы пуповину, какъ скоро можно дойти къ ней, разрѣзать, выходъ младенца ускорить, а кровопеченіе, происшедшее отъ преждевременнаго опдѣленія послѣда, надлежащимъ образомъ оспановишь. Гораздо чаще однакожь встрѣчается слишкомъ большая корошкосць пуповины, происшедшая отъ обвивій ея, находимыхъ всего болѣе около шейки. Иногда же пупочный канатикъ протягивается чрезъ бедра, обвивается около ручекъ и ножекъ и т. д. Обвиванія эти узнаются, кромѣ времени поворота, только при выходѣ младенца. Можно однакожь догадываться, что пуповина обвилась именно около шейки, коль скоро, во время прорѣза, или еще предъ прорѣзомъ головки, появляется кровопеченіе, и роженица, во время дальнѣйшаго продвиганія головки младенца, ощущаетъ постоянныя боли въ одномъ мѣстѣ мапки.

§ 1519. Послѣдствія этихъ обвиваній, причиняющихъ значительное укороченіе пуповины, не бываютъ вовсе безопасны для мапки и младенца. Именно же и здѣсь легко происходишь преждевременное опдѣленіе послѣда и сильное кровопеченіе, либо же, при плотномъ прикрѣпленіи послѣда, надобно опасаться разрыва пуповины. Кромѣ того, обвивіе это, по



причинѣ напряженія, или прижатія пуповины, бываетъ также опасно и для младенца, и легко причиняетъ смерть его. Наконецъ, обвившія такія могутъ также головкѣ дать косвенное положеніе, или *нѣсколько* замедлить дальнѣйшій ходъ ея въ пазъ; однакожь послѣднее обстоятельство обыкновенно уважалось слишкомъ уже много, потому что при сильныхъ потугахъ слабая пуповина не можетъ сосна-влять продолжительнаго препятствія.

1520. *Легеніе* должно клониться къ удаленію обвившія; но это, за исключеніемъ, можетъ быть, того, когда дѣлается поворотъ, конечно, по большей части, не прежде бываетъ возможно, какъ когда обвившая часть сдѣлается доспупною въ выходъ пазъ. Тогда пуповину, обвившуюся около шейки младенца, надобно спараться, чрезъ головку его, освободить вперед, наблюдая, при двойномъ, можетъ быть, обвившіи, ту оспорожность, чтобы чрезъ подведеніе двухъ перстовъ сперва объ пепли нѣсколько ослабить, и потомъ уже освободить одну послѣ другой. Если пепля слишкомъ напряжена, такъ что не можетъ быть освобождена чрезъ головку, тогда надобно, по крайней мѣрѣ, нѣсколько освободить оную, и при вышупаніи младенца, подвинуть надъ плечиками назадъ; если же наконецъ и это не возможно, и сильное напряженіе пуповины угрожаетъ разрывать ея, или опорваніемъ послѣда, тогда не

остаеися никакое другое средство, какъ только раздѣленіе пуповины помощію ножницъ; причемъ однакожь [такъ какъ дѣтскую и машерную часть пуповины здѣсь нельзя еще различить] ошпорожность пребудетъ, чтобы оба конца предварительно были перевязаны, либо же, если время для этого покажется слишкомъ коротко, чтобы, по крайней мѣрѣ, разрезанные концы плотно придавливаемы были помощникомъ, до тѣхъ поръ, пока дѣтская половина пуповины не можетъ быть перевязана. Обвиніе пуповины около другихъ частей пѣла младенческаго освобождается, по большей части, гораздо легче, и способъ руководствія при этомъ самъ по себѣ уже явствуетъ.

5.

*Разрывъ пуповины.*

§ 1521. При неосторожномъ выпягиваніи младенца, или при крѣпкомъ обвиніи пуповины и также при весьма сильныхъ родовыхъ потугахъ, можетъ, въ рѣдкихъ случаяхъ, какашикъ этотъ разорваться, и тѣмъ причинить весьма опасное для младенца кровотеченіе. Если это случилось, то, съ одной стороны, требуется скорое окончаніе родовъ [ибо хотя можно перевязать разорванный, дѣтскій, конецъ пуповины, однакожь младенецъ, по причинѣ задержанія дыханія чрезъ легкія, неизбежно долженъ удушиться]; съ другой стороны,



нужно остановленіе кровошеченія, либо посредствомъ перевязки, либо же, въ самомъ худшемъ случаѣ, при опорваніи пуповины при самомъ брюшкѣ младенца, чрезъ прижатіе посредствомъ прутца, посыпаннаго спягивающимъ порошкомъ.

#### V. Неправильности на самомъ младенцѣ.

##### Б.

*О неправильномъ образованіи младенца.*

§ 1522. Въ Патологіи утробнаго младенца мы замѣтили, что весь человѣческій плодъ, во время жизни своей въ маткѣ, можетъ уже, чрезъ различныя, вредныя вліянія и чрезъ внутреннее болѣзненное расположеніе, подвергаться истинному, болѣзненному соспоанію; и какъ болѣзни въ это время могутъ представляться только какъ болѣзненныя соспоанія образовательной жизни: то слѣдствія этого соспоанія должны оказываться въ *неправильныхъ образованіяхъ* плѣа. Важнѣйшія между этими неправильными образованіями мы называемъ уродливостями, или уродами (Monstra); однакожь всѣ неправильныя образованія можно здѣсь разсматривать только въ отношеніи соспавляемаго ими, чисто механическаго, препятствія родамъ. Посему, въ этомъ отношеніи, мы сперва различаемъ *слишкомъ большую, или слишкомъ малую величину младенца*, при пра-

вильной впрочемъ формѣ каждаго порознь органа его. Что касается *до слишкомъ большой величины* младенца, то она либо бываетъ послѣдствіемъ чрезмѣрно обильнаго питанія, въ продолженіе обыкновеннаго времени беременности, либо же замѣчается при позднихъ родахъ. Во всякомъ однакожъ случаѣ, можешь чрезъ то возникнуть несоразмѣрность въ отношеніи къ тазу, который посему представляется относительно узкимъ; слѣдственно и здѣсь могутъ случиться трудные роды, обыкновенно встрѣчающіеся при узкомъ тазѣ, и потому пребывающіе такого же содѣйствія искусства, какое показано при узкомъ тазѣ. По этому здѣсь нужно только еще упомянуть о *признакахъ* слишкомъ большаго младенца.— Сюда принадлежатъ: слишкомъ большое растяженіе брюха, безъ признаковъ большаго количества дѣтской воды, или двойней, слишкомъ плотно и несвободно въ тазѣ лежащая головка, или большая величина другихъ, внутри ощущаемыхъ, частей младенца, окостенѣніе швовъ и родничковъ, а также особенная крѣпость головныхъ костей.

§ 1525. Слишкомъ малая величина младенца, какъ слѣдствіе не оконченной беременности, или слишкомъ скуднаго питанія плода, можешь причинить весьма быстрый ходъ родовъ, и слѣдственно оставить по себѣ нѣкоторыя вредныя послѣдствія, вычисленныя при слиш-



комъ широкому пазѣ. *Признаки* слишкомъ малого младенца берутся изъ меньшаго объема брюха, изъ меньшей величины ощущаемыхъ, можетъ быть, членовъ младенца, изъ подвижности головки младенческой, даже по вступленіи ея уже въ пазѣ, изъ мягкости головныхъ костей и обширности родничковъ. Что касается до лѣченія, то хотя здѣсь нельзя опасаться сиполь худыхъ послѣдствій, какъ при слишкомъ широкому пазѣ, однакожь оспорожность требуетъ, чтобы роженица такая заблаговременно приняла горизонтальное положеніе, и выработывала мало пошугъ, либо же и вовсе воздержалась отъ шого.

§ 1524. Далѣе принадлежатъ сюда *неправильныя образованія младенца*, копорыя однакожь имѣють вредное вліяніе на роды, по большей части, шогда шолько, если причиняють неправильное увеличеніе, или уменьшеніе объема шѣла. О происхожденіи эшихъ болѣзненныхъ образованій мы подробно уже говорили въ Патологіи плода; для *раздѣленія* ихъ, требуется при лѣченіи во время родовъ, можно принять слѣдующіе, четыре спарыхъ класса:—г. *уродливость, происшедшая отъ недостатка нѣкоторыхъ частей тѣла* [Monstra per defectum]; сюда принадлежатъ на прим. совершенно безголовые уроды [Acephali], недоспашокъ черепа, или ш. наз. кошечьи головы [Hemiscephali], недоспашокъ нѣкоторыхъ членовъ, даже недо-

сплошокъ всего шуловища вмѣстѣ съ членами, гдѣ слѣдственно [какъ-то показывается един-спивенный, въ Берлинскомъ Музеумѣ хранящійся, препаратъ] остается одна только голова, а также недоспалонокъ глазъ, нѣкоторыхъ внутреннихъ и т. д.; что однакожь не можетъ имѣть никакого дальнѣйшаго вліянія на роды. Нужно еще замѣнить, что слишкомъ безобразные уроды всего чаще вмѣстѣ съ младенцами, совершенно образованными, рождаются какъ не совершенные близнецные плоды [какъ зачатки, для образованія коихъ производительность не была доспалоноча].—Признаки этихъ уродливостей только иногда могутъ быть открыты чрезъ внутреннее изслѣдованіе; а правила леченія суть тѣ же самыя, которыя описаны въ прежнемъ §.

1525. 2. *Уродливость, происшедшая отъ избытка частей* (Monstra per excessum); сюда принадлежатъ сросшіеся вмѣстѣ близнецы, которые либо на нѣкоторыхъ только мѣстахъ соединяются, либо же и на большихъ также попервоносныхъ внутренно между собою сливаются; раздвоеніе нѣкоторыхъ частей тѣла, если наприм. позвоночный столбъ раздвояется внизу и образуетъ двойныя, нижнія конечности, или если онъ раздвояется вверху и образуетъ двѣ головы и двойныя, верхнія конечности. Кромѣ того, сюда принадлежатъ: излишніе персты на рукахъ и ногахъ, болѣз-



ненное увеличеніе нѣкоторыхъ частей тѣла [что конечно опчаспи принадлежитъ также и къ слѣдующему классу], значительныя опухоли мѣшечныя, водяная болѣзнь головы [при изслѣдованіи узнаваемая изъ необычайной ширины швовъ и родничковъ], брюшная водяная болѣзнь и ш. д. — Лѣченіе случаевъ такихъ сходствуетъ съ лѣченіемъ, показаннымъ при узкости таза; нередко потребуетъ содѣйствіе искусства къ окончанію родовъ, съ тѣмъ только ограниченіемъ, что здѣсь операція должна клониться только къ сохраненію матери; и потому [за исключеніемъ современнаго присутствія совершенной узкости таза] цезарскій разрѣзъ, или трудное приложеніе щипцовъ, а также извлеченіе помощію производимаго, по вышеизложеннымъ правиламъ, искусственнаго уменьшенія шолци младенца, предпринимать не должно.

§ 1526. 5. *Уродливость, происшедшая отъ измѣненнаго положенія частей тѣла* (Situs mutatus); сюда принадлежатъ: соврожденные грыжи, мозговая грыжа, обнаженіе сердца, обнаженіе брюшныхъ внутренностей, соврожденные грыжи паховыя и ш. д. — Онѣ могутъ разспроивать ходъ родовъ и требовать содѣйствія искусства, наприм. извлеченія, въ такомъ только случаѣ, если грыжевыя опухоли имѣютъ весьма значительную величину. 4. *Уродливость, происшедшая отъ измѣненнаго*

*положенія нѣкоторыхъ частей тѣла* [Fabrica aliena]; сюда принадлежатъ: раздѣленіе позвоночнаго столба [Spina bifida], соврожденное искривленіе ногъ, двуполое образованіе, зараспаніе естественныхъ отверстій и т. д.; однакожь эпо почти никогда не составляетъ особеннаго препятствія родамъ, а потому не легко также можетъ потребоваться особенной помощи.

2.

*О неправильномъ членорасположеніи младенца.*

§ 1527. Сюда принадлежитъ уклоненіе опъ того расположенія членовъ младенца, которое есть благопріятнѣйшее для прохода чрезъ пазъ, и обыкновеннѣйшее во-время пребыванія младенца въ машкѣ. Эпи неправильныя расположенія членовъ вспрѣчаются преимущественно на верхнихъ конечностяхъ, и представляющія какъ выпаденія ручки, или плечика, или, въ рѣдкихъ случаяхъ, даже обоихъ плечекъ подлѣ головки. Легко усмотрѣть можно, что чрезъ это выпаденіе одной ручки увеличенный объемъ собственно идущей впередъ части младенца сдѣлается слишкомъ большимъ для паза; а вмѣстѣ съ тѣмъ, при необыкновенномъ очерпаніи этой части, не вполне соотвѣствующемъ очерпанію паза, механизмъ родовъ



необходимо долженъ запрудниться, въ отношеніи къ поппребнымъ оборотамъ. Посему нерѣдко замѣчается ущемленіе головки съ прилежащею къ ней ручкою въ шазѣ, при чемъ самая ручка прижимается, припухаетъ и измѣняется въ цвѣтѣ; а еще чаще ручка, лежащая на лицѣ, или на споронѣ головки, бываетъ причиною весьма замедляемаго, чрезъ несовершенный оборотъ, прохода головки чрезъ шазѣ, при окончательномъ прорѣзѣ головки.

§ 1528. Неправильность эша можетъ быть узнаваема только чрезъ внутреннее изслѣдованіе, когда ручка лежитъ ниже на головкѣ; если же ручка лежитъ гораздо выше, то объ эшомъ можно иногда догадываться только изъ несовершеннаго оборота головки и медленнаго прохожденія ея, коль скоро вѣтъ ничего другого, что могло бы доспапочно объяснить эши явленія. *Лѣгеніе*, при возможности доспуца къ ручкѣ, должно клониться къ исправленію эшого членорасположенія и къ правильному направленію головки. Для эшой цѣли, должно поспуцать шочно шакъ, какъ при вправливаніи выпавшей пуповины [§ 1517], ш. е. надобно двумя першми, или, въ случаѣ надобности, цѣлою рукою, соопвѣтствующею шаксѣ споронѣ шаза, оподвинуть эту часть назадъ за головку, и въ то же время назначить приличное положеніе, дабы способствовать ближайшему выступанію и правильному обороту го-

ловки. Напрощивъ того, если находишься уже ущемленіе, въ такомъ случаѣ обыкновенно требуется приложеніе щипцовъ, съ соблюденіемъ той осторожности, чѣмъбы ручку вовсе опспавить внѣ ложекъ щипцовъ.

5.

*О неправильномъ положеніи младенца.*

§ 1529. Сюда принадлежатъ всѣ положенія, при коихъ ось длинника, значительнымъ, какимъ—либо образомъ, уклоняется отъ проводной линіи паза, или отъ оси верхняго опверстія паза. Смотря по тому, будешь ли опспрый, или болѣе прямой, уголъ, подъ коимъ пресѣкаются ось эши, здѣсь не сближающіяся, линіи, мы на зываемъ эшо либо косвеннымъ положеніемъ [при чемъ головка, или задница всегда должна находишься вблизи верхняго опверстія паза, и припомъ либо на поверхности подвздошной кости, либо надъ лонною дугою, или надъ крестцовымъ бугромъ], либо поперечнымъ положеніемъ [при чемъ надъ входомъ паза могутъ находишься всѣ возможныя поверхности младенца, за исключеніемъ вышеупомянутыхъ, шести поверхностей, представляющихся при правильныхъ родахъ].

§ 1550. *Особенное раздѣленіе эшихъ различныхъ, неправильныхъ, положеній зависить, съ одной стороны, отъ части младенца, на-*



ходимою при входѣ пазза, съ другой стороны, опѣ направленія такой части. Посему можно бы привесть большое число классовъ, разрядовъ и породъ положеній такихъ [какъ-то въ особенности сдѣлавъ *Боделокъ*]; однакожь это доставляетъ слишкомъ малую пользу практическую, и потому для насъ достаточно принявъ нижеслѣдующія ошдѣленія. 1. *Косвенныя положенія*. А. Головкою впередъ, и припомъ а] запылкомъ, б] макушкою и в] лицомъ, такъ что части эти выстоятъ либо надъ лонною дугою, либо надъ крестцовымъ бугромъ, либо надъ правою, или лѣвою стороною безыменной линіи повздошныхъ костей, и припомъ ножки находящіяся въ противоположной сторонѣ мапки. Б. Задницею впередъ, которая выстоитъ вправо, либо влѣво, или впередъ, либо же назадъ.

§ 1551. II. *Поперечныя положенія* 1] головки: правая, или лѣвая, боковая поверхность ушкомъ лежитъ на пазѣ [положенія ушкомъ], при чемъ ножки обращены то вправо, то влѣво; 2] шеи: а] положенія горломъ, при чемъ ножки также могутъ быть обращены то вправо, то влѣво, и б] положенія запылкомъ, гдѣ то же бываетъ. Перваго рода положенія узнаются по краю нижней челюсти, по горшани и ключицѣ, а послѣдняго рода положенія опшчаются по осписнымъ опроскамъ позвоночнымъ. 3] *Поперечныя положенія верхней части шудовища*, съ обращеніемъ ножекъ впра-

во, или влѣво: а] передняя поверхность груди, опличающаяся ребрами, грудною костью и ключицами; б] боковыя поверхности, а съ подныпымъ вверхъ плечикомъ [чиспое, боковое положеніе, опличающееся ребрами]; в. съ плечикомъ, распроспирнымъ на шѣль [что узнается по опроскку лопапочному, ключицѣ и лопапкѣ]; 8. съ плечикомъ, лежащимъ впередъ [положеніе плечикомъ]; в] верхняя поверхность спины, опличающаяся осписными опроскками позвоночными, лопапками и ребрами. 4] Поперечныя положенія нижней часпи шуловища, съ обращеніемъ ножекъ шакже вправо, или влѣво: а] положеніе брюшкомъ, узнаваемое по мягкой поверхности и пуповинѣ; б] боковыя положенія брюшка, различаемыя по мягкой поверхности, коропкимъ ребрамъ и по краю подздошной кости; в] положеніе нижнею поверхностію спинки [положеніе поясницею], распознаваемое по осписнымъ опросккамъ позвоночнымъ и по недоспапску реберъ на поясничныхъ позвонкахъ.

§ 1552. *Послѣдствія* этихъ неправильно-стей, при незначишельномъ, косвенномъ положеніи, состояшъ въ препашствіи ходу родовъ, зависащемъ отъ невспупленія младенца въ пазъ [хотя впрочемъ иногда здѣсь положеніе это можетъ быть еще исправлено чрезъ одну шолько дѣятельность напуры]; напротивъ шого, при значишельнѣйшемъ косвенномъ положеніи,



и при совершенномъ поперечномъ положеніи, младенецъ, достигшій до надлежащей величины, вовсе не можетъ пройти чрезъ плазъ: и безъ содѣйствія искусства неизбежно воспослѣдуетъ ущемленіе неправильно идущихъ впередъ частей, пошомъ смерть младенца, воспаление и омертвѣніе матки и смерть роженицы. Въ рѣдкихъ только случаяхъ замѣчено было, что и эти, высшія степени неправильныхъ положеній перемѣнялись чрезъ произвольной поворотъ (*Evolutio spontanea*), который неоспоримо всегда зависитъ отъ одной только дѣятельности матки. На это, достопримѣчательный, поворотъ недавно обратилъ вниманіе въ особенности Д<sup>р</sup> Утрепонъ [\*]; и если къ этому прибавить то, что также недавно замѣчено о происхожденіи поперечныхъ положеній отъ косости матки: тогда и произвольный поворотъ совершенно объяснися, пошому что онъ основывается на усилии матки къ воспріятію правильного своего очерпанія, при наступленіи родотворной дѣятельности; и тогда видно будетъ, что этотъ поворотъ младенца собственно есть только случайное слѣдствіе очерпанія матки.

§ 1555. *Причины* неправильныхъ положеній плода не во всѣхъ случаяхъ можно съ точностію опредѣлить. Нижеслѣдующія обстоя-

\*) Von der Selbstwendung und der Wendung auf den Kopf. Würzburg, 1817.



тельства вѣроятно всего болѣе содѣйствуютъ къ такимъ перемѣнамъ въ положеніи.—1] Большое скопленіе дѣтской воды. 2] Значительная длина пуповины и обвиванія ея. 3] Неправильное прикрѣпленіе послѣда [при чемъ надобно вспомнить о причинѣ, дѣйствующей на правильное положеніе головкою впередъ, см. § 695]. 4] Неправильное образованіе въ боковыхъ спѣнкахъ шаза, особливо слишкомъ выдавшіяся кнаружи подвздошныя кости; отсюда изъясняется свойственное нѣкоторымъ особамъ, особенное, расположеніе къ такимъ положеніямъ. 5] Неправильныя положенія матки. 6] Неправильное образованіе матки, именно же косость ея. Вѣроятно это есть одна изъ важнѣйшихъ причинъ неправильнаго положенія; и *Вигандъ* оказалъ большую услугу, обративъ на этотъ предметъ особенное вниманіе. 7] Сильныя, наружныя, сотрясенія шѣла, или сотрясенія, причиненныя продолжительнымъ кашлемъ, частою рвою и т. д. 8] Присутствіе многихъ плодовъ въ маткѣ.

§ 1554. *Признаки* неправильнаго положенія этого черѣдко открывающагося уже во время беременности: 1] чрезъ необыкновенное очерчаніе брюха, растянутаго болѣе въ ширину; 2] чрезъ движенія младенца, которыя беременная женщина ощущаетъ на необычайныхъ мѣстахъ, на прим. болѣе около паховой стороны; 3] чрезъ больныя ощущенія въ мѣснахъ, необыкновенно



растянутыхъ; 4] чрезъ неощущеніе части младенца при внутреннемъ изслѣдованіи. Тѣ же признаки служатъ и при началѣ родовъ; но только въ дальнѣйшемъ теченіи родовъ обыкновенно ощущается уже самая часть младенца, неправильно лежащая при входѣ тазу, либо даже выпадающъ нѣкоторыя части, ручки, или пуповина. Если и послѣ отворенія маточнаго рыльца часть младенца лежитъ еще слишкомъ высоко и не можетъ быть изслѣдываема однимъ перстомъ: тогда пребудетъ изслѣдованіе цѣлою рукою, такъ однакожъ, чтобы вмѣстѣ съ нѣмъ приготовлено было все, нужное къ повороту, который, по окончаніи изслѣдованія, немедленно должно предпринимать, не вынимая руки своей.

§ 1555. *Легеніе*, при косвенныхъ положеніяхъ, клонится прежде всего къ направленію косвенно лежащей части въ тазъ, къ чему всего лучше руководствуютъ правила, изложенныя при операціи поворота на головку. Преимущественно важно здѣсь назначеніе приличнаго положенія роженицы; именно же пребудетъ: при косвенномъ направленіи головки вправо, положеніе на правомъ боку, а при косвенномъ направленіи головки влѣво, положеніе на лѣвомъ боку, при косвенномъ расположеніи младенца надъ лонною дугою, боковое положеніе съ плотно приплюснутыми бедрами и согбенною впередъ спиною, къ чему, въ случаѣ надобности,

\*



содѣйствуетъ еще и то, если роженица опирается на колѣни и локти, и если снаружи производима давленіе на то мѣсто, гдѣ ощущается головка младенца. Если однакожь способъ эпизотъ оказался недостаточнымъ для приведенія задницы, или головки въ хорошее положеніе, или если появляются припадки, показывающіе крайнюю необходимость ускоренія родовъ, не дожидаясь могущаго воспослѣдовать дальнѣйшаго подвиганія часпей эпизотъ: тогда нужно приспустить къ повороту на ножки, ибо, какъ-то выше уже упомянуто, охватываніе щипцами и припятиваніе головки, косвенно, слишкомъ высоко и даже еще подвижно сползающей, никакъ нельзя одобрять. — Поперечныя положенія головки и шейки, въ нѣкоторыхъ, болѣе рѣдкихъ, случаяхъ, также могутъ быть еще исправлены чрезъ поворотъ на головку; по большей однакожь части, положенія эпизотъ, равно какъ и другія поперечныя положенія, вообще преобладаютъ поворота на ножки, по правиламъ, выше уже изложеннымъ для эпизотъ.

---

О взаимномъ сопряженіи многоразличныхъ неправильностей въ ходѣ родовъ, и объ искусственныхъ неправильностяхъ, причиняемыхъ не надлежащимъ содержаніемъ роженицы, или худымъ леченіемъ.

§ 1556. Рѣдко случается, чтобы при непра-



вильномъ вообще ходѣ родовъ находился только одинъ видъ патологическихъ состояній; гораздо чаще замѣчаемъ цѣлый рядъ неправильностей, кошорыя, чрезъ взаимное сопряженіе свое, распроиваютъ ходъ родовъ. Сопряженія такія могутъ быть весьма многочисленныя, и чрезъ эту значительную разнообразность вообще родовспомогательный Врачъ нерѣдко весьма затрудняется въ дѣйствіяхъ своихъ; а потому главное вниманіе неопытнаго, родовспомогательнаго, Врача должно быть обращено на то, чтобы онъ, сперва въ точности изучивъ всевозможныя неправильности, встрѣчающіяся въ опредѣльномъ видѣ, потомъ старался именно этотъ родъ неправильностей познать какъ чрезъ чтеніе сочиненій, такъ и чрезъ наблюденіе природы. — И здѣсь нужно только замѣтить: 1] что нѣкоторыя роды неправильностей весьма удобно появляюся вмѣстѣ, потому что они либо зависятъ отъ общихъ имъ всѣмъ причинъ, либо же одни другими взаимно возбуждаются. Такъ на прим. при вяломъ, флегматическомъ тѣлосложеніи часто встрѣчается большое количество дѣтской воды, расслабленіе матки, пассивное кровоизліченіе, неправильное положеніе матки и т. д.; у рахитическихъ особъ бываетъ узкость, косость, шаза, слишкомъ большая наклонность его, обвислость брюха, косвенное положеніе младенца и т. д. Либо же находились суженіе и жесткость



маточнаго рыльца, отъ чего происходитъ корчевое сжиманіе, ущемленіе послѣда, воспаленіе и ш. д.

§ 1557. 2] Что надобно замѣтить содержаніе, въ коемъ многія неправильности находятся въ отношеніи къ исправленію, или къ разстройству всего состоянія. Такъ иногда могутъ встрѣпиться неправильности, которыя одна другую взаимно уничтожаютъ; примѣромъ служатъ: чрезмѣрная величина младенца при слишкомъ широкомъ тазѣ, нѣсколько раннее наступленіе родовъ при весьма узкомъ тазѣ, слабоспъ плевъ янца при слишкомъ большомъ скопленіи дѣтской воды и ш. д.—Гораздо чаще однакожь бываетъ то, что вмѣстѣ встрѣчающіяся такія неправильности, коихъ сопряженіе ведетъ къ разстройству общаго состоянія; примѣромъ служатъ: корчевыя, недоспапочныя, пошуги при узкомъ тазѣ, воспаленіе и корчи, неправильное положеніе, трудное отвореніе маточнаго рыльца, ущемленіе послѣда, вмѣстѣ съ сплошнымъ прикрѣпленіемъ одной часпи послѣда и съ внутреннимъ кровошеченіемъ маточнымъ и ш. д.

§ 1558. Что касается до *лженія* эпихъ, сопряженныхъ, случаевъ, то родовспомогательный Врачъ преимущественно долженъ разсмотрѣшь, во первыхъ, не есть ли одна неправильность послѣдствіемъ другой, и не увеличивающъ ли онѣ, или же не исправляютъ ли



онѣ взаимно одна другую. Въ первомъ случаѣ лѣченіе должно направить сперва на ту неправильность, которая есть причиною; и вообще какимъ образомъ въ каждомъ, особенномъ, случаѣ должно расположить лѣченіе, легко можно усмотрѣть тогда, если обращено будетъ вниманіе на вышеописанное и для каждой особенной неправильности назначенное, лѣченіе, и если правила этого лѣченія, сколько можно, прощѣ будутъ примѣнены къ самоособости случая такого. Такъ наприм. расслабленіе матки, происшедшее отъ слишкомъ большаго количества дѣтской воды и вмѣстѣ отъ крѣпости оболочекъ яйца, всего вѣрнѣе излѣчивается чрезъ искусственный разрывъ пузыря. Такимъ же образомъ, изъ достаточнаго знанія лѣченія, назначаемого для каждой, простой, неправильности, легко можно опредѣлить лѣченіе сопряженныхъ случаевъ.

§ 1559. За симъ нужно также упомянуть о тѣхъ расстройствахъ, которыя, при правильныхъ впрочемъ родахъ, искусственно причиняются неприличнымъ содержаніемъ самой роженицы, или приглашенныхъ для подаванія помощи повивальныхъ бабокъ, либо же Акушеровъ; и къ сожалѣнію, при сосполянн, въ коемъ теперь находится упражненіе въ родовспомогательномъ искусствѣ, поводъ къ многоразличнымъ неправильностямъ надобно еще приписывать этому обстоятельству гораздо чаще, нежели какъ бы



ожидаѣть надлежало. Иная роженица, пренебрегшая исканіемъ помощи въ надлежащее время, часто безъ приличнаго приготовленія захвачена бываетъ родами въ спячемъ даже положеніи, и чрезъ то получаетъ кровотеченія и ш. д.; иная роженица слишкомъ безпокойнымъ содержаніемъ распроеиваетъ, или слишкомъ бездѣйственнымъ содержаніемъ замедляетъ, ходъ родъ, къ собственному вреду и ш. д. Но нерѣдко также величайшій вредъ наносится роженицамъ чрезъ употребленіе гонимельныхъ средствъ, или чрезъ операціи, произведенныя безъ доспапючнаго показанія, по одному только недоспапску шерпѣнія, или по операшивной охотѣ Акушера; равно чрезъ небрежность повивальной бабки, или Акушера возникаетъ поводъ къ разрыву заднепроходной промежности; а при операціяхъ, дѣйствительно нужныхъ, или и не нужныхъ, неловкость и грубость самаго производства не уменьшаетъ, но еще болѣе увеличиваетъ неправильное состояніе, причиняетъ разрывъ, или, по крайней мѣрѣ, воспаленіе матки; не менѣе также чрезъ преждевременное отдѣленіе послѣда возбуждается сильное кровотеченіе и ш. д.—Словомъ, сюда принадлежатъ цѣлый списокъ погрѣшностей и долговая книга несвѣдущихъ и неискусныхъ Акушеровъ, коихъ попеченію часто поручается женскій полъ. Предметъ этотъ мы не будемъ здѣсь долѣе прелѣдовашъ: пошому чпо неправильности, могу-



щія воспослѣдовашъ опъ худого  
нѣ же самыя, копорыя обыкно  
исходящъ опъ другихъ причин  
изложены были; пространное же  
полезно было бы для того, ко  
убѣжденіе не напоминаетъ о ш —, ко при  
лѣченіи роженицъ пребуется величайшая по  
щада и добросовѣстность.

### III.

О болѣзняхъ родильницъ и новорожден  
ныхъ младенцевъ, и о лѣченіи ихъ.

#### I.

Частная Паталогія и Терапія состоянія  
родильницъ.

§ 1540. Разсмапривая вообще различныя со  
стоянія болѣзненныя, коимъ подверженъ пе  
ріодъ родильный, можно принять преимуще  
ственно три рода болѣзней, копорыя одна  
кожъ опятъ могутъ имѣть многоразличнѣйшія  
сопряженія. Сюда принадлежатъ: во первыхъ,  
болѣзни, копорыя должно разсмапривать какъ  
непосредственныя слѣдствія родовъ; во второ  
рыхъ, болѣзни, соспоящія въ разспройствѣ  
совершающихся въ женскомъ тѣлѣ, въ этомъ  
періодѣ, естественныхъ перевороповъ и по  
являющихся особенныхъ опправленій; наконецъ,

ожи  
въ прѣшнихъ, болѣзни, которыя и внѣ родильнаго состоянія могутъ поражать женское, и вообще человѣческое, тѣло, но только чрезъ особенное свойство этого періода претерпѣваютъ измѣненіе.

**I. О болѣзненныхъ состояніяхъ родильницъ, которыя суть непосредственнымъ слѣдствіемъ родовъ.**

§ 1541. Здѣсь опять должно различать: общія спраданія, какъ-то: большое истощеніе, дрожь, обмороки, корчевыя подергиванія; мѣстныя состоянія болѣзненные, какъ-то: опуханіе дѣшородныхъ часней, воспаленіе ихъ, послѣдствія разрывовъ въ мапочномъ рукавѣ, или въ наружныхъ дѣшородныхъ частяхъ, припадки мочевыхъ пушей и вывихъ копчиковой кости.

**I.**

*Болѣзненное общее состояніе, какъ слѣдствіе родовъ.*

§ 1542. Напряженіе во время родовъ, при нѣкоторыхъ обстоятельствевахъ и при насто-  
ящемъ женскомъ, довольно крѣпкомъ, сложеніи, споль легкое переносимое, нерѣдко, напротивъ того, при трудномъ, весьма медленномъ ходѣ родовъ и при слабомъ, хворомъ сложеніи, причиняетъ нѣкоторую степень истощенія, ко-



торая располагаетъ съ обморокомъ, корчевымъ падергиваніямъ, спрадашельнымъ кровопеченіямъ, и потому заслуживаетъ величайшее вниманіе Врача. Состояніе это узнается изъ блѣдности лица, успалаго взгляда, весьма малаго, медленнаго пульса, не внятнаго голоса, уменьшенной температуры, а также изъ уваженія предшествовавшихъ обстоятельствъ и общаго тѣлосложенія.

§ 1545. Касательно лѣченія состоянія этого, надобно преимущественно заботиться о томъ, чтобы доставить новородившей удобное положеніе и совершенное спокойствіе, а также споспѣшествовать покойному сну чрезъ удаленіе яркаго свѣта и другихъ помѣшательствъ; но при этомъ, по причинѣ могущаго случиться кровопеченія, должна свѣдущая особа имѣть непрерывный надзоръ за больною. Кромѣ того, весьма благотворно дѣйствуютъ слегка возбуждающія средства: нѣсколько мелиссоваго чаю и вина, нѣсколько капель эфира на сахаръ, обмываніе колонскою водою, а послѣ чашка бульёна съ яйцомъ.—Если послѣ этого, повсемѣстнаго испощенія проявляется дрожь, то преимущественную пользу доставляетъ нѣсколько капель *Laudani liq. S.* Гораздо рѣже отъ этой причины происходятъ судороги, или обмороки, которые однакожь вообще всегда допускаютъ благопріятное предсказаніе, и обыкновенно удаляются тѣми



же средствами, которыя выше описаны и также съ пользою назначающіяся при обморокахъ и судорогахъ, изъ нервной системы возникающихъ у беременныхъ женщинъ и роженицъ [см. §. 1050 и 51. 1058].

§ 1544. Нерѣдко также у новородившихъ появляющіяся приступы *дрожи, судорогъ, обмороковъ*, какъ слѣдствія безпорядка въ сосудистой системѣ, возникающія почти такимъ же образомъ, какъ показано было при судорогахъ роженицъ [§. 1555.], т. е. по причинѣ неравнаго раздѣленія крови, которое происходитъ опъ возвраша въ общую сосудистую систему кровяной массы, прежде содержавшейся въ венозныхъ кляпчочкахъ, и теперь несовершенно воспринятой въ легкія. Если опъ такихъ причинъ возникло чувство дрожи, то при этомъ теплоота кожи бываетъ снаружи болѣе возвышена, нежели уменьшена, лице краснѣетъ, пульсъ оказывается швердый и частый, а обморокамъ и судорогамъ обыкновенно предшесшествуетъ головная боль.—Посему для лѣченія должно преимущественно избирать прошивовоспалительный и опвлекающій способъ. При одной только дрожи благошворно дѣйствуетъ спосѣшесшвованіе повсемшвенному попу чрезъ нѣсколько капель *Liq. С. С.*, или *Sp. Minder.* съ бузиннымъ чаемъ, чрезъ теплыя примочки, прикладываемыя къ ногамъ и ш. д.; обмороки и судороги пребууютъ такого



же лѣченія, какъ при родахъ, ш. е. общаго, или мѣстнаго кровоупусканія, холодныхъ примочекъ, прикладываемыхъ къ головѣ, раздражающихъ втираній въ зашылокъ, красноту производящихъ средствъ, теплыхъ примочекъ, прикладываемыхъ къ нижнимъ конечностямъ; по удаленіи же приливовъ назначаются средства, возбуждающія болѣе средоточную дѣятельность нервной системы, ш. е. мускусъ; камфора, валериана, Liq. С. С., менюдъ *Штица* и ш. д.

2. *Болѣзненные мѣстныя состоянія, какъ послѣдствія родовъ.*

§ 1545. г.] *Опуханіе и воспаленіе дѣтородныхъ частей.* Этомъ припадокъ весьма часто появляется послѣ шрудныхъ родовъ, при коихъ головка довольно долго оставалась въ полости шаза. При этомъ надобно смотрѣть преимущественно на то, имѣетъ ли опухоль болѣе видъ отека, или же есть дѣйствительно воспалительная.—Въ первомъ случаѣ опухоль бываетъ болѣе губчатая, блѣдная и менѣе чувствительная; въ последнемъ случаѣ представляется она болѣною, напряженною и ярко покраснѣвшею, при чемъ легко также возникаютъ нѣкоторыя лихорадочныя движенія, которыя часто приписываются такъ назыв. молочной лихорадкѣ, коль скоро Врачъ не знаетъ



или не изслѣдываетъ качества дѣтородныхъ частей.

§ 1546. Оба вида опухлости требуютъ, прежде всего, спорожайшей чистоты, частаго обмыванія дѣтородныхъ частей наливками flor. Chamom. и hb. Serpylli, частой перемѣны подкладокъ; а при обильномъ, пахучемъ, и по причинѣ опухоли, несовершенно испекающемъ, послѣ родовомъ очищеніи назначаются такія же впрыскиванія въ маточный рукавъ. Равно также для обоихъ видовъ опухлости прилическую теплыя ароматическія примочки, приложенныя къ дѣтороднымъ частямъ, для чего преимущественно назначаются наливки flor. Arnicae, hb. Serpylli и Absynthii. Впрочемъ при воспалительной опухоли нужно соблюдать противовоспалительную діету, при чемъ весьма благотворно дѣйствуютъ прохладительные напитки, бузинный чай съ лимоннымъ сокомъ и ш. д. Лихорадочныя движенія преобладаютъ назначенія селистры, эмульсіи, легкихъ слабительныхъ средствъ и ш. д. Если опухоль представляется въ видѣ чистаго отека, тогда весьма благотворно дѣйствуетъ прибавленіе къ примочкамъ вина, а потомъ Французской водки. При весьма сильной опухлости дѣтородныхъ частей часто необходимы бывающія набѣчки, производимыя на самой опухоли.

§ 1547. Иногда послѣ воспалительной опу-



хлоспи дѣшпордныхъ часпей образуются также малыя нагноенія, или поверхностныя изъязвленія; первая должно чрезъ мягчительныя припарки привесити къ созрѣнію, потомъ осторожно вскрыть, и далѣе лѣчить по правиламъ Хирургіи, при употребленіи простой перевязки и щипательномъ соблюденіи чистоты. Изъязвленія требуютъ только средствъ, описанныхъ въ прежнемъ §.

§ 1548. Всего опаснѣе бывають, хотя и гораздо рѣже встрѣчаются, опухоли дѣшпордныхъ губъ и срамнопроходной промежности, которыя зависятъ отъ выступленія крови въ клѣтчашую плеву, между маточнымъ рукавомъ и заднепроходною кишкою, и начало свое получаютъ отъ малыхъ разрывовъ маточно-рукавного канала, или сосѣдственныхъ сосудовъ. Онѣ узнаются преимущественно по темнѣющему цвѣту и зыбленію, легко причиняють опасныя, весьма обширныя нагноенія: ибо кровоизліяніе, обыкновенно сдѣсь слишкомъ большое, не можетъ опять всосаться, и потому нагноеніе легко влечетъ за собою даже изнурительную лихорадку, разсирокіе связей таза и смерть. Лѣченіе ограничивается здѣсь преимущественно своевременнымъ вскрытіемъ кровяной опухоли, послѣ чего вкладывается бурдонетъ, и опухшія части покрываются примочками изъ flor. Arnicae; наступившее же нагноеніе лѣчится чрезъ мягчительныя при-



парки, подкрѣпленныя ароматическими правами; зарожденію сукровичнаго гноя должно препияшествовать чрезъ примочки изъ хины, tinct. Myrrhae, пищательную діету, внутреннее употребленіе хины, и такимъ образомъ способствовать къ совершенному исцѣленію.

§ 1549. 2. ] *Поврежденіе внутреннихъ дѣтородныхъ частей.* При трудныхъ родахъ, особливо съ не надлежащею осторожностію оконченныхъ чрезъ инструменсты, иногда случается, что маточное рыльце надрывается болѣе обыкновеннаго, или самый каналъ маточно-рукавный прерывается поверхностныя поврежденія и ушибы; во время родильнаго состоянія это узнается изъ того, что въ дѣтородныхъ частяхъ возникаетъ боль, воспаленіе, поверхностное нагноеніе и пахучее очищеніе послѣродовое, и даже возбуждается лихорадка; а послѣ сильныхъ поврежденій маточнаго рыльца легко могутъ возникнуть послѣянные, вредоносныя послѣдствія, безплодіе, бѣли, или скирръ. — Лѣченіе этихъ поврежденій конечно должно, по причинѣ мѣстопребыванія ихъ, преимущественно предославить напурѣ; однакожь весьма много пособляетъ при этомъ частое очищеніе дѣтородныхъ частей чрезъ впрыскиваніе наливки flor. Chamom., hb. Serpylli и п. д.; равно также необходимо требуется продолжительное соблюденіе совершеннаго спокойствія въ родильномъ состояніи и приличное пропи-



вовоспалительное лѣчение при появленіи лихорадки (Febr. vulneraria).

§ 1550. 5.] *Разрывъ срамнопроходной промежности.* Это есть одинъ изъ непріятнѣйшихъ przypadковъ родовъ, который и въ продолженіе родильнаго состоянія часто подаетъ поводъ къ значительнѣйшимъ расстройствомъ, весьма трудно излѣчивается, либо же и вовсе не излѣяется натурою; и если поврежденіе это оказалось значительное, т. е. если оно дошло до задняго прохода, или распроспиралось въ самый проходъ этотъ, то неизбежно причиняетъ произвольное выходненіе въпровъ, или кала, выпаденіе малочнаго рукава, бѣли, безплодіе и т. д. Довольно доказательствъ, чтобы повудить насъ все употребить для предотвращенія этого поврежденія, что при почномъ выполненіи вышепоказанныхъ правилъ почти всегда бываетъ возможно. Но если поврежденіе это дѣйствительно случилось, то оно вскорѣ обнаруживается опухолью, болью и жженіемъ при мочеиспусканіи, невозможностію, сидѣнія и лихорадкою (F. vulneraria). Рѣдко дѣтородная разщелина (rima genitalium) разрывается болѣе *взадъ* и въ *сторону*, при чемъ однакожъ послѣдствія и лѣчение суть тѣ же, какъ и при разрывѣ срамнопроходной промежности.

§ 1551. Что касается до лѣченія, то и здѣсь также строжайшее соблюденіе чистоты есть

первая потребность, потому что послеродовое очищение, непрерывно истекающее на рану, есть главное препятствие лечению. Посему после каждого обмытия дѣпородныхъ частей мягкой губкою, должно заднюю спайку дѣпородной разщелины обсушить чистою корпией, и исцѣленію способствовать чрезъ взаимное сближеніе краевъ раны. Если находится незначительный разрывъ, то для исцѣленія его обыкновенно бываетъ вполне достаточно эпортъ способъ, вмѣстѣ съ продолжительнымъ положеніемъ на боку, при чемъ колѣни должно плотно сомкнуть, и для этого слабо обвить ихъ полотенцемъ;—даже, при долговременномъ соблюденіи спокойнаго положенія, самая уздочка губъ \*) (*frenulum labiorum*) можетъ вполне восстановиться. Впрочемъ, какъ при разрывѣ срамнопроходной промежности всегда находится воспаление, боль и опухоль: то, кромѣ вышесказанныхъ средствъ, весьма полезны еще бывающіе смягчительныя, разбивающія примочки, къ которымъ однакожъ, въ первые дни, вовсе не должно примѣшивать спиртныхъ веществъ.

§ 1552. Большіе разрывы, распространяющіеся до задняго прохода, или въ самый проходъ эпортъ, можно лечить двоякимъ образомъ, т. е. чрезъ кровавый шовъ, или безъ онаго. Что касается до перваго способа, то въ первые дни

\*) *I. G. Walter*, Betrachtungen über die Geburtstheile des weiblichen Geschlechts. Berlin. 1776. S. 11.



послѣродоваго состоянія, когда именно способъ эмпіи, по причинѣ свѣжести раны, могъ бы доставить скорое сращиваніе, вовсе нельзя употребить его; попому что укалываніе иглами въ части, безъ того уже раздраженныя, неизбежно увеличитъ степень воспаления и возбудишь лихорадочныя движенія, а сверхъ того, почти никогда не произведетъ непосредственнаго соединенія раздѣленныхъ частей: ибо эмпіи всегда должно препятствовать проникающее въ рану послѣродовое очищеніе [чего никакимъ, искусственнымъ, приборомъ нельзя отврапить]. Инакъ если, по причинѣ значительнаго поврежденія и по невозможности излѣченія другими способами, наложеніе кроваваго шва окажется необходимымъ: то не прежде, какъ когда время послѣродоваго состоянія уже прошло, и края раны поверхностно покрылись рубцемъ, надобно вновь окровавить губы раны, чрезъ обрызгиваніе ихъ, по предписанію *Цанга* \*], ножомъ, и прежде наложенія прехъ швовъ, совершенно остановить кровотеченіе посредствомъ губки и холодной воды, а потомъ плотно соединить разщелину раны и предписать больной спокойствіе, въ продолженіе 10—12 дней.

§ 1555. Когда желаемъ испытать лѣченіе значительныхъ разрывовъ срамнопроходной промежности безъ наложенія кроваваго шва, то

\*) Darstellung blutiger heilkundiger Operationen. 3. Thl. 2. Abtheil. S. 351 u ff.

надобно, прежде всего, во всей починности выполнить предписанія, изложенныя въ §. 1551, и до появленія нагноенія на губахъ раны, продолжая употребленіе смягчительныхъ припарокъ, смѣшенныхъ съ ароматическими правами \*]. Кромѣ того, образованію мясисныхъ сопочковъ (Granulation) надобно способствовать чрезъ ежедневное, многократно повторяемое, смазываніе губъ раны смѣсью изъ двухъ частей Balsami peruv. и одной части Tinct Myrrhæ, припомъ особенное вниманіе обращать на соблюденіе совершеннаго спокойствія, на непрерывное сомкнутіе бедръ и на часто повторяемое очищеніе раны чрезъ ароматическія наливки. Если опухоль исчезла, то припарки болѣе уже не нужны; но о поддержаніи свободныхъ испражненій кишечныхъ нужно непрерывно заботиться.—Какъ иногда и эмпиръ способъ дѣйствительно бываетъ доставоченъ къ совершенному сраспѣнію разрыва, то всегда будетъ лучше то, чтобы сперва употребить именно эмпиръ способъ, а при безуспѣшности его перейти потомъ къ насѣчкамъ и шву.

§ 1554. 4] *Неправильности мочевого пути.* Онъ довольно часто встрѣчающіеся послѣ шрудныхъ, а иногда даже и послѣ легкихъ, родовъ.

\*) Съ пользою также можетъ быть здѣсь употреблена жирная, яичная, лепешка, вновь похваляемая Шлиттоль (gesam. obstetricische Schrift. S. 105 и 348) и описанная Морисо (Tr. d. mal. d. femmes grosses. T.I. p. 400).



Виды неправильностей сихъ супъ пѣ же самыя, копорыя встрѣчаются и у беременныхъ женщинъ и уже выше [§ 1025 и сл.] описаны были. Причиною ихъ бываетъ, прежде всего, опухоль urethrae и orificiі urethrae, появляющаяся преимущественно послѣ долгаго задержанія головки въ пазѣ; обыкновенно опухоль эта имѣетъ послѣдствіемъ своимъ испеченіе мочи по каплямъ, или задержаніе мочи, узнается изъ изслѣдованія orificiі urethrae и изъ препяпснвіа при введеніи капшпера, и можетъ быть съ воспаленіемъ, или безъ него [въ видѣ опека]; первое оплщается усилившеюся теплою, чувствительностію, а также легкими, лихорадочными движеніями.—Другія причины супъ: онѣмѣніе, или поврежденіе шейки мочевого пузыря; онѣмѣніе можетъ произойти отъ ушибовъ, причиняемыхъ большою головкою младенца; отъ продолжительныхъ бѣлей, кровопеченій и ш. д., или отъ предшествовавшего воспаления и опухоли. Послѣдствіемъ онѣмѣнія бываетъ непровольное мочеиспеченіе, при чемъ моча испекается либо непрерывно, либо же при кашлѣ, поворачиваніи пѣла и ш. д. Поврежденія, по большей части, бываютъ слѣдствіемъ грубаго приложенія щипцовъ, извлеченія младенца, или прободенія головки его, причиняютъ мочевыя свищи, отворяющіеся въ мапочный рукавъ, и превожатъ больную непрерывнымъ испеченіемъ мочи по каплямъ, изъязвленіями и ш. д.

§ 1555. Третью причину составляютъ возбужденныя, во время родовъ, болѣзненные состоянія мочевого пузыря, къ коимъ принадлежатъ, частію, онѣмѣніе, частію же, воспалительное и корчевое состояніе его. Онѣмѣніе происходитъ отъ долгаго состоянія головки младенца надъ лонною дугою, отъ пренебреженнаго испражненія мочи предъ родами и отъ прежняго расслабленія дѣпородныхъ и мочевыхъ пупей; оно причиняетъ запоръ мочи, и узнается по отсутствію лихорадки, равно и боли при ощупываніи *regionis hypogastricae*, и при проведеніи кашетера. — Напротивъ того, воспаленіе и корчи встрѣчаются, у раздражительныхъ особъ, послѣ трудныхъ родовъ, послѣ употребленія гонимельныхъ, разгорячающихъ средствъ и послѣ пренебреженнаго испражненія мочи; причины эти производятъ истеченіе мочи по каплямъ, запоръ мочи, иногда также непроизвольное мочеиспеченіе, и узнающіяся изъ чувствительности, изъ состоянія тѣлосложенія, а при воспаленіи, изъ непремѣннаго присутствія лихорадки.

§ 1556. Лѣченіе этихъ состояній во многомъ сходствуетъ съ лѣченіемъ неправильностей мочеиспражненія у беременныхъ женщинъ. Опухоль мочеиспускательнаго канала, корчевое состояніе мочевого пузыря, а также воспалительныя состоянія необходимо пребываютъ прикладыванія къ наружнымъ дѣпороднымъ частямъ и



къ подбрюшной сторонѣ примочекъ изъ *Sres. resolv.*; вмѣстѣ съ тѣмъ, при значительномъ скопленіи мочи, нужно введеніе каплетера въ моче-  
вый пузырь.—При онѣмѣніи мочевого пузыря съ пользою назначаются летуче-раздражающія  
вспирания, *empl. aromatic.*, накапливаніе эфира  
и ш. д.; при непроизвольномъ же мочеиспече-  
ніи, происшедшемъ опѣ разслабленія шейки  
мочевого пузыря, необходимо нужны бываютъ  
ароматическія примочки изъ вина, или спирти-  
ныхъ веществъ.

§ 1557. Равно и дальнѣйшее лѣченіе распо-  
лагается по особеннымъ причинамъ. Воспали-  
тельные состоянія, сопряженныя съ лихорад-  
кою, пребываютъ общаго, или мѣстного крово-  
пусканія, прохладительныхъ эмульсій, легкихъ  
слабительныхъ, каломеля и отвлекающихъ  
средствъ \*]. Корчевыя состоянія уничтожа-  
ются преимущественно употребленіемъ эмуль-  
сій съ опиѣмъ, а также прибавкою *hb. Nyoscy-*  
*ati* къ примочкамъ. Наконецъ, при состояніи  
онѣмѣнія нужно также и внутрь давать бо-  
лѣ возбуждающія средства, какъ - по: *decost.*  
*Cort. peruv.*, *hb. Uvae ursi*, эфиры, хорошее ви-  
но и ш. д.—Непроизвольное мочеиспеченіе, дол-  
говременно продолжающееся, требуетъ прибо-

\*) Особливо при хроническомъ воспаленіи и опуханіи шейки  
мочевого пузыря, нерѣдко причиняющемъ упорное и про-  
должительное задержаніе мочи, и я также съ большою  
пользою употреблялъ похвальный *П. Франкоизъ* (*Erit.*  
*de cur. homin. morb. Lib. VI. P. I. p. 550*) каломель.



ровъ для восприниманія непрерывно истекающей мочи [см. § 1029.].

§ 1558. Наибольшую однакожь трудность при лѣченіи составляютъ мочевые свищи, происшедшіе отъ поврежденія. Касательно строгаго соблюденія чистоты и лѣченія встрѣчающагося при этомъ воспаления, распуханія и лихорадочнаго состоянія, можно сослаться на изложенное въ прежнихъ §. §. лѣчение. Но что касается до лѣченія самыхъ поврежденій, то въ этомъ отношеніи вообще не много еще опытовъ сдѣлано.—Я упомяну здѣсь сперва о предложеніи Г. *Негеле*, состоящемъ въ томъ, чтобы посредствомъ операціи, нѣкоторымъ образомъ уподобляющейся операціи заячьей губы, и при помощи особенныхъ инструментовъ, вновь окровавить и потомъ соединить края свищеваго отверстія \*]; и это конечно, по многимъ отношеніямъ, кажется приличнымъ, хотя способъ этотъ есть слишкомъ сложный, и по справедливости, слишкомъ искусственный, при томъ же и опытомъ еще недостаточно подтвержденъ. Напрощивъ того, гораздо проще представляется способъ, описанный Г. *Козз* \*\*], который, говоря о производствѣ камнеизсѣ-

\*) Подробное описаніе этого способа см. въ *F. C. Nägele, Erfahrungen und Abhandlungen über Krankheiten des weiblichen Geschlechts. Mannheim. 1812.*; оно перепечатано въ *Zang, Darstellung blutiger heilk. Operationen. 3. Thl. 2. Abtheil. S. 333* и сл.

\*\*) *Journ. univers. des Sciences medic. Septembre. 1819.*



ченія чрезъ мапочный рукавъ, замѣчаютъ, что возникшее при этомъ случаѣ сообщеніе между шейкою мочевого пузыря и мапочнымъ рукавомъ, весьма удобно можетъ быть излѣчено чрезъ одно только надлежащее наполненіе мапочнорукавнаго канала плотнымъ цилиндромъ, прижимающимъ переднюю спѣну его, и вмѣстѣ чрезъ долгое лежаніе каплетера въ мочевомъ пузырь. Равно и для излѣченія мочевыхъ свищей, послѣ предварительной настычки свищевого опверстія, похваляется эмпію же способъ. Не менѣе также достойно вниманія похваляемое, въ Франціи, прикладываніе [при помощи выше описаннаго, мапочно - рукавнаго зеркала] ѣдкихъ средствъ къ свищевому опверстію, при удержаніи каплетера въ мочевомъ пузырь; послѣ чего свищевое опверстіе, чрезъ возникшее воспаленіе, припуханіе и наконецъ чрезъ срастѣніе, замирается.— Впрочемъ, какъ послѣ всякаго мочевого свища, причиняющаго продолжительное испеченіе мочи по каплямъ, должна оспаваться большая жага мочевато пузыря: по, для послѣдственнаго лѣченія, большею частію, необходимо нужно употребленіе масляныхъ, или слизистыхъ впрыскиваній, кошорыя надобно въсколько времени удерживать въ мочевомъ пузырь.

§ 1559. 5] *Вывихъ копчиковой кости.* Къ самымъ рѣдкимъ припадкамъ послѣ родовъ принадлежитъ эмпію вывихъ, кошорый однакожъ,



какъ-то уже *Бернштейнъ* \*) замѣчаетъ, не можетъ быть названъ собственно вывихомъ: по тому что кончиковая кость соединяется съ крестцовой костью чрезъ хрящъ. У болѣе пожилыхъ женщинъ, рождающихъ въ первый разъ и имѣющихъ значительное искривленіе таза, вывихъ эпюпы можетъ произойти при насильственномъ вытягиваніи большой головки младенца, или при сильномъ нажиманіи копчиковой кости взадъ, производимомъ слишкомъ заботливою и несвѣдущею бабкою повивальною. Уклоненіе этой кости *кнаружи* [здѣсь только вспрѣчающееся], узнается изъ ощущенія боли въ спраждущей части, въ споронѣ срамно-проходной промежности и задняго прохода, изъ возрастанія боли эпюпы при движеніи бедра, при кишечномъ испражненіи, кашлѣ, чиханіи и ш. д., равно также изъ ощупыванія выдавшейся кнаружи верхушки копчиковой кости.

*Прилѣжаніе.* Боковые вывихи копчиковой кости конечно вспрѣчаются весьма рѣдко; однакожь у одной Англичанки, лѣченной мною опъ послѣдней *Phlegmatiae albae*, я нашелъ, споль значительное, боковое уклоненіе копчиковой кости, что надобно было это размашривать какъ вывихъ, воспослѣдовавшій опъ родовъ. Могло ли здѣсь быть поводомъ боковое положеніе, избираемое, въ Англіи, во время родовъ, я не могу рѣшительно опредѣлить: потому что я не наблюдалъ эпихъ родовъ, и не получилъ никакихъ, врачебныхъ, извѣстій объ этомъ.

§ 1560. Послѣдствія этого уклоненія, оспа-

\*) Ueber Verrenkungen und Beinbrüche. 1802. S. 102.



вленного безъ всякой помощи, легко могутъ быть значительныя, и состоятъ въ воспаленіи, нагноеніи отдѣлившихся поверхностей хрящевыхъ, въ распространеніи нарыва къ соседственнымъ органамъ и въ изнурительной лихорадкѣ. — Лѣчение требуется здѣсь довольно простое; для вправливанія кости, выдавленной наружи, нужно омащенный масломъ, указательный перстъ одной руки провести въ прямую кишку, а большимъ перстомъ другой руки осторожно давить кость эту внутрь; послѣ того прикладываются компрессы, укрѣпляемые Т-образною повязкою, которая однакожь не должна прямо закрывать задній проходъ. Если находится уже припухлость, или воспаленіе, то требуются ароматическія, разрыхляющія примочки. Пономъ для окончанія лѣченія нужно только спокойствіе, положеніе на боку, положеніе спиною на колыцѣ, набиномъ волосомъ. — Расхожденіе другихъ, крестяныхъ, связей таза, какъ слѣдствіе трудныхъ родовъ, встречается [за исключеніемъ расхожденія, осматривающагося послѣ раздѣленія лоннаго соединенія] конечно весьма рѣдко; и тогда оно, подобно такимъ же расхожденіямъ, происходящимъ опъ наружнаго насилія, лѣчится по правиламъ Хирургіи.

II. О разстройствѣ собственно послеродовыхъ отпавленій и о болезняхъ, происходящихъ отъ того.

§ 1561. Сюда принадлежатъ: 1] неправильности, замѣчаемыя въ маткѣ, во время возвра-

щенія ея въ прежнее состояніе; 2] неправильныя состоянія кожного органа; 3] неправильныя состоянія грудей; 4] общія расстройства правильнаго переворота въ организмъ родильницы, какъ—то: приливы, воспаленія, молочная лихорадка, родильная горячка.

1.

О НЕПРАВИЛЬНОСТЯХЪ МАТКИ ВЪ РОДИЛЬНОМЪ СОСТОЯНІИ.

1] *Послѣродовыя боли.*

§ 1562. Выше уже упомянуто, что при извѣстныхъ условіяхъ, на прим., послѣ слишкомъ скорыхъ родовъ и у многораждавшихъ женщинъ, послѣродовыя боли принадлежатъ къ правильному ходу родильнаго періода; но боли эти должно разсмапривать какъ неправильныя явленія, въ такомъ случаѣ, если онѣ оказываются у первородящихъ, весьма часто приходящъ, сопровождаются необычайнымъ чувствомъ болѣзненнымъ и весьма долго продолжаются.—Причина ихъ находится, частію, въ самой маткѣ, частію же, въ другихъ органахъ. Сюда принадлежатъ: весьма возвышенная чувствительность всего тѣла, и въ особенности, дѣшпордной системы, оставшіяся въ маткѣ инородныя тѣла, какъ—то: куски послѣда, плевъ яйца, спекшейся крови, полипозныя наросты внутренней поверхности матки, болѣзненное состояніе грудныхъ сосковъ, при чемъ сосаніе мла-



денца, чрезъ сочувственное раздраженіе, возбуждаетъ мапіку, и вообще всѣ раздраженія, сильно возбуждающія сосудистую, или нервную систему.

§ 1565. а. Лѣченіе должно сообразоваться съ эпими причинами. Если остались въ мапкѣ куски спекшейся крови, или послѣда, то вниманіе Врача должно быть обращено на удаленіе эпихъ пѣлъ; и пошому нужно, частію, подкрѣплять изгоняющую силу мапіки чрезъ впитываніе лепучей мази, или чрезъ нѣсколько чашекъ коричневаго чаю, частію же, если пѣбла эпи сами по себѣ не извергаются, вышеноказаннымъ [§ 1512] образомъ удалять ихъ, малые же, полипозные наросты либо перстами опдѣлять, либо же вырѣзывать.

§ 1565. б. Если находятся разстройства сосудистой, или нервной системы, то нужно предписать противовоспалительное содержаніе, прохладительныя, или успокоивающія средства, Эмульсіи, *infus. Valerianæ*, *flor. Chamom.*, амьспно прикладывать теплыя, сухія подушечки травяныя. Болѣзненныя сосояніи грудныхъ сосковъ, или неправильности мочевыхъ пушей и кишечнаго канала, должно лѣчить сообразно съ свойствомъ ихъ; наконецъ, весьма возвышенная чувствительность мапіки всего лучше удаляется чрезъ нѣсколько приемовъ Доверова порошка, чрезъ *Castoreum*, *Tinct. Asae foetidæ* вмѣстѣ съ *Laud. liq. S.*, равно также [особливо

при современномъ запорѣ послѣродоваго очищенія] чрезъ нѣсколько впрыскиваній изъ наливки flor. Chamom. вмѣстѣ съ flor. Hyoscyami, или Cicutæ.

2] *Неправильность послѣродоваго очищенія.*

§ 1564. Мы находимъ здѣсь преимущественно три рода неправильностей, когда т. е. послѣродовое очищеніе либо бываетъ слишкомъ сильное и превращается въ кровоизліченіе, либо бываетъ слишкомъ слабое и даже вовсе задерживается, либо наконецъ, въ отношеніи къ качеству своему, получаетъ противоположенное свойство. Вообще однако здѣсь, также какъ при мѣсячномъ очищеніи, замѣтитъ нужно, что для количества и продолженія изліченія этого нельзя означить никакой опредѣленной мѣры: ибо оно можетъ весьма измѣняться по различію самоособости, такъ что дѣйствительно болѣзненными можно назвать только тѣ отклоненія отъ обыкновеннаго состоянія, при коихъ замѣчается расстройство повсемѣстнаго здоровья.—Вообще же, послѣродовое очищеніе, особливо какъ признакъ совершающейся въ маткѣ перемѣны, имѣетъ особенную важность; а потому неправильности его оказываются не только какъ особенныя болѣзненныя состоянія, но и еще чаще какъ слѣдствія общихъ расстройствъ.



§ 1565. *Слишком сильное, послеродовое очищеніе и маточное кровотеченіе родильницъ.* Какъ вообще исеченіе крови, по отдѣленіи послѣда, есть только слѣдствіе обнаженія венозныхъ клѣпочекъ, причиненнаго отдѣлившимся послѣдомъ [§ 854]: то послеродовое очищеніе должно поспѣшь усиливаться, и даже перейти въ истинное, маточное кровотеченіе, коль скоро сжиманіе матки неправильно совершается, или чрезъ безпокойное содержаніе, либо чрезъ другія раздраженія, задерживается.—Посему обыкновенѣйшія причины слишкомъ сильнаго, послеродоваго, очищенія суть: слабость матки, неоспорожность родильницъ, излишнее движеніе, напряженіе при испражненіи низомъ и т. д., неправильныя положенія матки, или инородныя, сжиманію препящившующія тѣла, оспанки послѣда [слѣдственно кровотеченіе это должно называться пассивнымъ]. Далѣе принадлежатъ сюда все то, что можетъ произвести приливъ къ маткѣ, т. е. горячительныя напитки, пряности и т. д., равно также произвольное [и въ правильномъ состояніи уже благопріятствующее долговременному продолженію послеродоваго очищенія] оспановленіе кормленія младенца грудью [кровотеченіе, происшедшее отъ этихъ причинъ, есть болѣе дѣятельное]. Наконецъ, должно обратишь особенное вниманіе на то, что болѣе сильное послеродовое очищеніе часто бываетъ слѣдствіемъ другихъ, болѣз-

ненныхъ состояній кровеносныхъ сосудовъ брюха; чпо поему оно преимущественно встрѣчается при расположеніи къ почечую, къ бо-  
лѣзнямъ воротной вены и ш. д., гдѣ оно даже можешъ нѣкоторымъ образомъ представляться какъ переломъ, и слѣдственно можетъ тогда благошворно дѣйствовать. — Различія такіа весьма важны при лѣченіи состоянія этого.

§ 1566. Сильныя кровоиспеченія эши, въ опношеніи къ продолженію и количеству ихъ, могушъ бытъ весьма различны, и припомъ могушъ представляться какъ наружныа и внутреннія кровоиспеченія, коихъ особенныа признаки выше уже [см. § 551. Ч. I.] изложены.— Послѣдствія ихъ измѣняющся по обстоятельсвамъ; сильное и долгопродолжающееся, послѣ родовое очищеніе разслабляешъ шѣло, подаешъ поводъ къ бѣлямъ, выпаденіямъ, и располагашъ къ выкидышу;—дѣйствительныа же кровопеченія малочныа легко могушъ сдѣлаться опасными для жизни, по спрадательному свойству своему, и вообще къ нимъ опносятся предсказаніе, въ первой Частии уже упомянутое при кровопеченіяхъ такого рода.

§ 1567. Лѣченіе должно бытъ направлено, прежде всего, на доспавленіе совершеннаго спокойствія, горизонтальнаго положенія и на удаленіе всѣхъ раздраженій, увеличивающихъ приливъ крови къ дѣтороднымъ частямъ. Дальнѣйшее лѣченіе должно измѣняться по особенностямъ



причинъ. И какъ слабость матки есть одна изъ главныхъ причинъ кровотеченій такихъ, то преимущественно, а при сильныхъ кровотеченияхъ всегда, должно назначать средства, возбуждающія сжиманіе матки; и слѣдственно какъ при наружныхъ, такъ и при внутреннихъ кровотеченияхъ маточныхъ предписываются тѣ же самыя средства, кои показаны при леченіи слабости матки послѣ выхода послѣда [§ 1569] и при пассивныхъ кровотеченияхъ [Ч. I. § 566], какъ-то: втираніе *Linim. volatilis*, эфиръ, впрыскиваніе тепловатыхъ, травяныхъ наливокъ съ уксусомъ и виномъ, внутреннее употребленіе *tinct. Cinnamomi* съ *tinct. thebaica*, *Acidum phosphor.* и т. д.

§ 1568. Кромѣ того, нужно удалить особенныя причины кровотечения, какъ-то: остатки послѣда, куски спекшейся крови, неправильныя положенія матки. При меньшемъ же кровоистеченіи, или только при слишкомъ продолжительномъ кровоистеченіи, назначаютъ меньшіе приемы сжимающихъ средствъ, наливка корицы, Доверовъ порошокъ, втираніе лепучей мази въ подбрюшную спору, ежедневно нѣсколько разъ повторяемое, а при губчатомъ сложеніи слабое подвязываніе брюха, долгое время соблюденіе совершенно спокойнаго положенія, и вообще леченіе, въ первой Частии предложенное для долговременныхъ кровотеченій маточныхъ. Дѣятельныя кровотечения вообще у

родильницъ рѣже встрѣчаются, и пребуютъ болѣе противовоспалительнаго содержанія, особливо же назначенія минеральныхъ кислотъ, хотя впрочемъ не должно при этомъ оспавлять безъ вниманія возбужденіе сжиманій матки.— Наконецъ, что касается до припадочнаго, усилившагося, послѣродоваго очищенія, зависящаго отъ болѣзни воронной вены и ш. д., то здѣсь обыкновенно пребуется легкое дѣйствіе на кишечный каналъ, посредствомъ т. назыв. разрѣшающихъ средствъ. И какъ почечуиыя кровоиспеченія, такъ и эпи кровопеченія маточныя всего скорѣе могутъ быть удалены чрезъ легкія слабительныя средства, чрезъ употребленіе экстрактовъ, мыла, сѣры, *Cremoris tartari* и ш. д.; отъ лѣченія же кровопеченій такихъ горячительными, спягивающими средствами легко можетъ воспослѣдовать желтуха, водяная болѣзнь и тому под.

§ 1569. *Слишкомъ слабое, или совершенно остановившееся послѣродовое очищеніе.* Неправильность эпa происходитъ либо отъ весьма раздраженнаго соспоянія другихъ органовъ, уменьшающихъ эпo отдѣленіе въ маткѣ, либо отъ воспалительнаго раздраженія въ самой маткѣ, задерживающаго испеченіе эпo, либо наконецъ отъ корчеваго [наприм. послѣ нечаянныхъ возмущеній душевныхъ], или отъ механическаго [наприм. отъ оспашковъ послѣда] зашворенія маточнаго рыльца, уменьшающаго, либо же



вовсе останавливающего послѣродовое очищеніе. Слѣдственно, подобно задержанію, или уменьшенію мѣсячнаго очищенія, послѣродовое очищеніе чаще должно разсмапривать какъ признакъ другихъ болѣзненныхъ состояній, нежели какъ особенную болѣзнь. Та ли, или другая изъ сказанныхъ причинъ произвела запоръ послѣродоваго очищенія, это должно открыться изъ изслѣдованія всего состоянія, изъ разсмотрѣнія случайныхъ причинъ, а въ отношеніи къ механическимъ причинамъ, изъ внутренняго изслѣдованія.

§ 1570. Послѣдствія задержанія испеченія этого, сами по себѣ, бывають особенно важны при болѣе мѣстныхъ причинахъ и при нечаянномъ остановленіи его, на прим. отъ простуды ногъ, или брюха, отъ сильныхъ, душевныхъ, возмущеній; подобно задержанію мѣсячнаго очищенія [Ч. I. § 207], они обнаруживаються нервными припадками, лихорадочными движеніями, сильными болями, а при корчевомъ или механическомъ зашвореніи маточнаго рыльца, чрезъ распуханіе матки, напряженіе брюха; даже воспаленіе брюшины и родильная горячка можетъ воспослѣдовать отъ этого.

*Примѣчаніе.* Впрочемъ всѣ эти запоры, также какъ и задержаніе молока и поща, бывають шѣмъ опаснѣе, чѣмъ ранѣе въ родильномъ состояніи появляющся.

§ 1571. Лѣченіе относится здѣсь только къ такимъ запорамъ послѣродоваго очищенія, ко-

порые сосзавляютъ первоначальное болѣзненное состояніе, происшедшее опъ наружныхъ, или внутреннихъ причинъ: ибо само собою явствуетъ, что тамъ, гдѣ запоръ эіотъ естъ только припадокъ другой болѣзни, должно лѣчить только болѣзнь такую, и что, по излѣченіи ея, уничтожится также и припадокъ эіотъ. Слѣдственно при лѣченіи первоначальнаго запора послѣродоваго очищенія должно сообразоваться съ происхожденіемъ его и возникшими опъ того припадками. Если душевныя возмущенія предшествовали и произвели корчевое заівореніе матки и общее волненіе (Erethismus), тогда весьма благошворно дѣйствуютъ легкія, прошивосудорожныя средства внутренние, а снаружи прикладываніе теплыхъ примочекъ къ брюху, равно какъ и прикладываніе къ дѣпороднымъ частямъ губки, омоченной въ ромашковый отваръ, впрыскиваніе въ маточный рукавъ *infusi Valerianæ* и смягчительныя промывательныя. Если тѣлосложеніе оказывается полносочное и наклонное къ воспаленію, если предшествовала простуда, если замѣчается напряженіе, боль и лихорадка: то нерѣдко попребуется кровопусканіе вмѣстѣ съ прохладительными эмульсіями, легкими слабительными, попогонными, а также съ теплыми примочками мѣсными и впрыскиваніями. Если послѣ родовъ прошло уже довольно значитель-



ное время, то и тепловатые ванны могутъ быть при этомъ полезны.

§ 1572. *Неправильное качество послѣродового очищенія.* Вообще при болѣзняхъ родильницъ, особенно же при лихорадочныхъ состояніяхъ, при поврежденіяхъ, ушибахъ и нагноеніяхъ мапочнаго рыльца и рукава, или при прежде уже развившихся болѣзняхъ, какъ-то: при венерической болѣзни, бѣляхъ, наконецъ при несоблюденіи чистоты и излишней теплотѣ, иногда послѣродовое очищеніе получаетъ острый запахъ и худой цвѣтъ, и легко изъязвляетъ наружныя дѣшородныя части и внутреннюю поверхность бедръ. Лѣченіе и здѣсь также располагается по свойству болѣзненныхъ состояній, коихъ припадкомъ есть неправильное качество послѣродового очищенія. Во всякомъ однакожъ случаѣ, пребудетъ спрочайшее соблюденіе чистоты, частое обмываніе дѣшородныхъ частей и впрыскиваніе въ мапочный рукавъ, составленное изъ infus. Serpylli, или Absinthii и небольшого количества вина; эти же одни средства могутъ быть также употреблены при появившемся уже изъязвленіи на наружныхъ частяхъ дѣшородныхъ. Если причиною было одно только несоблюденіе чистоты, то для удаленія этого состоянія также достаточны одни средства эти.— О лѣченіи внутреннихъ поврежденій, нерѣдко

причиняющихъ злобное послѣродовое очищеніе, выше уже упомянуто.

3] *Неправильныя положенія матки.*

§ 1573. Уклоненія матки отъ неправильнаго положенія встрѣчаются у родильницъ также точно, какъ въ родильнаго состоянія и во время беременности и родовъ. Сюда принадлежатъ: выпаденіе, выворотъ и значительныя косвенныя положенія, выше приведенныя нами уже въ другихъ періодахъ жизни, кромѣ того, склоненіе матки впередъ, или назадъ (*Pronatio* и *Supinatio*), свойственное родильному періоду.—Всѣ неправильныя положенія матки въ родильномъ состояніи вредятъ преимущественно по тому, что они препятствуютъ правильному уменьшенію и обратному образованію матки, и чрезъ то подають поводъ къ кровоизліченіямъ, неправильнымъ послѣродовымъ болямъ, воспаленіямъ и лихорадкамъ. Посему нужно, сколько можно скорѣе, удалить неправильныя положенія эти; и какимъ образомъ это производится при косвенныхъ положеніяхъ, выпаденіяхъ и выворотѣ матки, о томъ говорено уже въ частной Терапіи этихъ неправильностей, замѣчаемыхъ въ небеременномъ состояніи и во время родовъ. Посему здѣсь намъ нужно только еще нѣсколько ближе рассмотретьъ склоненія матки.

*Склоненіе матки.*

§ 1574. Сущность этой болѣзни состоитъ



въ томъ, что матка, въ споронѣ пѣла своего, сгибается, и дно ея опускается впередъ, или назадъ, до самаго рыльца маточнаго, такъ что ось матки, соспавляющая, въ правильномъ состояніи, прямую линію I, теперъ оказывается согбенною II.—Неправильность эта, въ совершенномъ своемъ развитіи, принадлежитъ къ рѣдчайшимъ явленіямъ, и можетъ, по вышесказанному, представляться, частію, какъ склоненіе впередъ (Pronatio), при чемъ дно матки опускается, позади лонной дуги, въ спорону мочевого пузыря, частію же, какъ склоненіе назадъ (Supinatio), при чемъ дно матки, позади крестцового бугра, опускается въ спорону прямой кишки.

§ 1575. *Склоненіе впередъ*. Первое наблюденіе о совершенной неправильности этого рода сообщилъ *Меллеръ* \*]; причемъ во время родовъ уже замѣчено было необыкновенное раздушіе брюха, на третій же день родильнаго состоянія появилась боль въ брюхѣ, а на одиннадцатый день послѣ родовъ воспослѣдовала смерть при обыкновенныхъ явленіяхъ родильной горячки; при трупоразыяніи дно матки найдено позади лонной дуги, и самая матка оказалась столь мало уменьшенною въ объемъ своемъ, что длина ея соспавляла еще 11 дюймъ.

\*) De pronatione uteri post partum, morbo atroci, nondum descripto. Marburgi. 1803. Извлеч. въ v. *Siebold's Lucina*. 4. В. 1. Нест.

мовъ.—Приближеніе къ этому склоненію впередъ я нерѣдко замѣчалъ у особъ, имѣвшихъ, во время беременности, весьма обвислое брюхо, причемъ, по причинѣ необычайнаго выпоянія дна матки въ подбрюшной споронѣ, сжиманіе ея всегда были неправильныя, равно также многократно появлялись кровоотеченія, или воспалительныя припадки. Недавно и мнѣ встрѣтился случай, совершенно сходный съ случаемъ *Меллера*, но, къ сожалѣнію, имѣвшій также смертельный исходъ. Совершенно согбенная матка и здѣсь также удерживала еще несоизмѣрную величину.

§ 1576. О лѣченіи совершеннаго склоненія матки впередъ мало опредѣлительнаго можно сказать, потому что болѣзнь эта въ нѣкоторыхъ только, еще весьма рѣдкихъ, случаяхъ замѣчена была; понятно однакожъ, что и здѣсь также къ распознаванію не мало руководствуютъ уже предшествующее раздутіе брюха и почное изслѣдованіе, наружное и внутреннее; и въ такомъ случаѣ, чрезъ проведеніе руки въ матку [при сжатіи маточнаго рыльца потребовалась бы округленная, плоская палочка изъ киповыхъ усовъ] и вмѣстѣ чрезъ наружныя руководствія и горизонтальное, съ возвышеніемъ крестца, положеніе, нужно произвестъ вправленіе, и спараться попомъ содѣйствовать къ совершенному сокращенію матки. Однакожъ если матка, вмѣсто правильнаго уменшенія, совершенно согну-



лась, и если уже развились худыя послѣдствія этого положенія, какъ-то: воспаленіе и лихорадка: то весьма сомнительно, чтобы можно было еще пособить. Посему главное вниманіе Врача должно быть обращено на то, чтобы, при слишкомъ значительномъ выпяченіи мапки впередъ къ брюшнымъ покровамъ, воспрепятствовать развитію болѣзни этой чрезъ строгое соблюденіе положенія на спинѣ, чрезъ компрессы и повязки, прикладываемыя къ брюху и чрезъ дѣятельное противовоспалительное лѣченіе. Такъ, при назначеніи приличнаго противовоспалительнаго, содержанія *Ф. Сибольдъ* \*) удалилъ склоненіе мапки впередъ, возникшее однакожь не прежде, какъ по истеченіи 6-ти недѣль съ времени родовъ.

§ 1577. *Склоненіе назадъ*. Равно также касательно совершеннаго развитія и этой неправильности, первѣйшимъ примѣромъ служишь одно наблюденіе, гдѣ очевидно было описываемое здѣсь измѣненіе въ положеніи \*], хотя впрочемъ Врачъ, назначившій весьма правильное лѣченіе, размашивалъ эту болѣзнь какъ заворотъ мапки назадъ (*Retroversio*. См. Ч. I. §. 500). Въ этомъ случаѣ, по истеченіи четырехъ недѣль послѣ родовъ, женщина переносила боценокъ, опъ чего получила кровотеченіе, ко-

---

\*) Jour. f. Geburtsh., Frauenzimmer—und Kinderkrankh. Von *El. v. Siebold*. 4. Bd. S. 458.

\*\*) Привед. м. 3. Bd. S. 59.

пное продолжалось при недѣли, не уступая употребленію различныхъ, кровоостанавливающихъ, средствъ. При семъ женщина эта жаловалась на чувство давленія при испражненіи низомъ; маточное рыльце находилось по срединѣ [слѣдственно это не былъ заворотъ матки взадъ [Retroversio], при коемъ маточное рыльце всегда опирается на лонномъ соединеніи], и на срединѣ крестцовой кости лежала шарообразная опухоль, кошорая была дно матки. Чрезъ вправливаніе, произведенное при положеніи тѣла на колѣняхъ и локтяхъ, маточное дно удобно возвращено было въ правильное положеніе, послѣ чего маточное рыльце подвинулось болѣе кзади, кровопеченіе остановилось, и по введеніи губки въ маточный рукавъ и при соблюденіи спокойствія, въ продолженіе нѣсколькихъ дней, женщина эта совершенно выздоровѣла. — По моему мнѣнію, изъ сказаннаго явствуетъ слѣдующее: 1) что тѣло матки опъ вліянія какого-либо насилія можетъ согнуться также и назадъ; 2) что это неправильное положеніе можно лѣчить почно также, какъ заворотъ матки взадъ. Впрочемъ, если такое склоненіе взадъ появляется въ первые дни родильнаго состоянія, то припадки его могутъ быть столь же опасны, каакъ и припадки склоненія впередъ (Pronatio uteri); хотя впрочемъ, можетъ быть, склоненіе взадъ гораздо легче, нежели склоненіе впередъ, удаляюща:



потому что въ первомъ случаѣ удобнѣе можно произвести вправливаніе.

2.

О НЕПРАВИЛЬНЫХЪ СОСТОЯНІЯХЪ НАКОЖНАГО ОРГАНА У РОДИЛЬНИЦЪ.

§ 1578. Ни одинъ, внимательный, наблюдатель состоянія родильницъ не пропустилъ безъ вниманія то, сколь необходима для здоровья ихъ бываетъ правильная дѣятельность кожи, и сколь вредно поему неправильности ея могутъ дѣйствовать на прочія оппращленія. Впрочемъ, замѣшши при этомъ нужно, что и касательно оппращленія кожи, также точно, какъ и касательно послѣродоваго очищенія, нельзя опредѣлить точной мѣры; что оппращленіе это измѣняется по тѣлосложенію, и что слѣдственно болѣзненными можно признавать такіа только отклоненія отъ обыкновеннаго состоянія, которыя оказываютъ вредное вліяніе на общее здоровье. Къ отклоненіямъ же такимъ принадлежатъ, частію, слишкомъ слабое, или задержанное оппращленіе кожи, частію же, слишкомъ усилившееся оппращленіе ея, при чемъ нерѣдко также появляется провидная сыпь.

§ 1579. Причинами такихъ распротроствъ могутъ быть, частію, общія болѣзни, и тогда мѣстная неправильность есть только припадокъ общей неправильности; либо же распротрой-

снѣва сіи появляются какъ первоначальныя спраданія, происшедшія отъ вѣшнихъ, вредныхъ, вліяній; и эши—только послѣднія неправильности нужно здѣсь нѣсколько ближе разсмоирѣть. Что касается до недоспапчной, или задержанной дѣятельности кожи, то это зависитъ, частію, отъ уменьшенной возбужденности ея \*], частію, отъ слишкомъ прохладной температуры, частію, отъ нечаянной простуды, къ коей родильницы бывають тѣмъ болѣе расположены, чѣмъ чувствительнѣе и дѣятельнѣе оказывается кожа ихъ. Слѣдствіемъ этого бывають: приливы къ другимъ органамъ, головная боль, ревматизмъ, опухоль грудей, колика, поносъ, ревматическая лихорадка и п. д. Слѣдствія сіи обнаруживаються тѣмъ сильнѣе, чѣмъ скоростпжнѣе возникли сказанныя распройснѣва. Что касается до неправильно усилившейся дѣятельности кожи, то это бываетъ послѣдствіемъ преимущественно жаркаго времени года (посему въ жаркое, лѣтнее, время просовидная сыпь нерѣдко эпидемически появляется между родильницами), слишкомъ теплаго, комнапнаго воздуха и слишкомъ заботливаго окушыванія родильницы. Замѣчено, что вредное вліяніе споль усиленнаго поппа состоить преимущественно въ уменьше-

---

\*) Такъ я нерѣдко видѣлъ, что при черножелчномъ сложении, оппичающемся бурой, жесткою кожей, родильный поппъ вовсе не появлялся.



ніи молока, ослабленіи пищеварительныхъ силъ и въ общей слабости. Чѣмъ принадлежитъ до *просовидной сыпи*, по она всегда бываетъ соединена съ нѣкоторыми лихорадочными движеніями, и не составляя впрочемъ, сама по себѣ, значительной болѣзни, легко можетъ одна-кожъ, чрезъ присоединившіяся вредныя вліянія, дойти до высокой степени. Наконецъ, сюда же принадлежитъ *мологный струнъ родильницъ* (*Crusta lactea puerperarum*), который, возникая на четвертый, пятый день, либо и позже, обнаруживается предшесствующею лихорадкою, воспаленіемъ нѣкоторыхъ частей кожи на лицѣ, или на другихъ частяхъ тѣла и появленіемъ пузырьковъ, переходящихъ потомъ въ кору; въ доброкачественныхъ случаяхъ кора эта вскорѣ подсыхаетъ; въ злокачественныхъ же случаяхъ, при гастрическихъ припадкахъ она влечетъ за собою упадокъ силъ, остановленіе молока, глубокое нагноеніе и даже не безопасное для самой жизни состояніе.

§ 1580. При лѣченіи перваго рода припадковъ нужно, прежде всего, обратишь вниманіе на удаленіе случайныхъ причинъ, возстановить сообразную съ состояніемъ тѣла температуру, при нечаянномъ задержаніи отправления кожи, возникшимъ припадкамъ противопоставлять средствами, приспособленными къ свойству ихъ, при ревматическихъ боляхъ, назначить теплыя, сухія, припарки, тщательное укуты-

ваніе, треніе, а при поносахъ, предписать слизистыя пищья и т. д., преимущественно же стараться о возвышеніи дѣятельности кожи чрезъ легкія, попогонныя средства. Такимъ же образомъ, при слишкомъ сильныхъ полахъ и просовидной сыпи, нужно, кромѣ осипорожнаго и поспешенно назначаемаго, прохладнаго содержанія, предписать кисловатыя пищья и въ особенности обратити наибольшее вниманіе на состояніе брюшныхъ и грудныхъ внутренностей. Именно же какъ къ просовидной сыпи весьма легко присоединяется воспаленіе, или выпотѣніе въ брюшныхъ внутренностяхъ, даже гнилостное состояніе мажки, либо же, при появленіи томпительныхъ припадковъ, происходитъ разрѣшеніе кровяной массы: по никакой припадокъ этого рода нельзя считать незначительнымъ, дабы можно было приближающемуся врагу помпчасъ противодѣйствовать самими рѣшительными средствами. Что касается до лѣченія молочнаго струпа, то и здѣсь также преимущественно надобно смолпрѣть на причины. И какъ источникомъ этой болѣзни вообще бываютъ болѣзненныя состоянія лимфатической системы, гастрическія состоянія, недостаточная дѣятельность кожи: то нужно сперва назначать слабительныя средства, давая, для пищья, отвары *hb. Iascæ, stipit. Dulcam., rad. Caricis aren.* и т. д., употреблять ванны, а спржающія мѣста обмы-



вапъ отварами *hb. Iacae* и *stipit. Dulcamarae*, для обмыванія же злокачественныхъ спруньевъ назначать отваръ *cort. Chinae* и *hb. Cicutae*, припомъ спараться о надлежащемъ поддержаніи прочихъ, послѣродовыхъ, опправленій, и противъ лимфатическаго худосочія употреблять приличныя средства, какъ-то: *Calomel*, *Antimonialia* и п. д.

5.

Неправильныя состоянія отдѣленія молока.

§ 1581. Груды, вообще рѣдко спрадающія въ родильнаго состоянія, довольно часто, напроивъ, подвергаются болѣзнямъ, при наспупленіи этого состоянія. Мы причисляемъ сюда слишкомъ слабую дѣятельность грудей и нечаянное оспановленіе отдѣленія молока, возвышенную чувствительность грудей и изъязвленіе сосковъ грудныхъ, сверхъ того, распуханіе и воспаленіе грудей и нагноеніе ихъ, наконецъ, слишкомъ продолжительное отдѣленіе молока (*Galactorrhoea*).

§ 1582. Слишкомъ слабая дѣятельность въ отдѣленіи молока преимущественно бываетъ послѣдствіемъ общаго разслабленія питанія, или же не женскаго тѣлосложенія. Первое можетъ быть, отчасти, послѣдствіемъ другихъ болѣзней, и въ такомъ случаѣ необходимо нужно вовсе опказаться отъ кормленія грудью: потому что если оно съ упорностію продолжаемо будетъ, то легко могутъ возник-

нупь изнуришельныя болѣзни; въ особенності перебуеься эта оспорожностъ при грудныхъ болѣзняхъ. Если же одни только внѣшнія, неблагопріятныя, вліянія были причиною слишкомъ слабаго пипанія и слишкомъ недоспапочноаго опдѣленія молока, то нерѣдко можно, чрезъ обильнѣйшую и лучшую пищу, чрезъ попеченіе о спокойствіи духа и т. д., возбудить доспапочное опдѣленіе молока. Напрорпивъ того, если недоспапочное приаоповленіе молока естъ слѣдспвіемъ не женскаго пѣлосложенія, то вообще никакое, врачебное, искуспво не можепъ, прошивъ воли напуры, вызвать онзго; а если бы это возможно было, то вѣрно воспослѣдовалъ бы вредъ для самой кормящей; посему и здѣсь также надобно вовсе опказаться отъ кормленія грудью.

§ 1585. Чпо касается до *негапннааго остановленія отдѣленія молока*, то это также почно, какъ задержаніе послѣродовааго очищенія, часпо бываепъ послѣдспвіемъ другихъ болѣзней, именно же нерѣдко естъ важный припадокъ родильной горячки. Иногда однакожъ болѣзнь эта можепъ, какъ первоначальное спраданіе, воспослѣдовать отъ сильной простуды верхнихъ конечностей и груди, либо же отъ поапрасающихъ возмущеній душевныхъ; однакожъ и здѣсь она легко причиняепъ опасные припадки, — сильные приливы къ другимъ частямъ, лихорадочныя движенія, боль въ головѣ,



брюхъ, членахъ, онѣмѣніе, даже появленіе молоку подобныхъ отдѣленій въ другихъ органахъ, или пакъ наз. молочные переносы. Что касается до переносовъ эпихъ, то они могутъ появляться на различныхъ мѣстахъ, и въ видѣ обыкновеннаго нарыва оказывающіяся то въ споронѣ поясицы, то на верхнихъ, или нижнихъ конечностяхъ и т. д., при этомъ часно бывающъ соединены съ сильною лихорадкою и даже съ прочими припадками родильной горячки, и причиняющъ обширное нагноеніе и изнурительную лихорадку. Но опложившееся при этомъ вещество дѣйствительно ли есть молоко,—объ этомъ много споровъ возникло; правильнѣйшее мнѣніе, кажется, есть то, что пластическое вещество, опредѣленное къ отдѣленію молока, и опчаспи уже въ видѣ молока отдѣлившееся въ грудяхъ, опять воспринимается въ кровь и причиняетъ полнокрое, имѣющее наклонность къ болѣзненному опложению на другомъ мѣстѣ. Ипакъ само собою явствуетъ, что это опложение, другимъ органомъ произведенное, не легко бываетъ истинное молоко; однакожъ что оно часно можетъ весьма близко подходить къ молоку, то этого нельзя опвергнуть, если вспомнимъ, что оно образуется изъ тѣхъ же самыхъ основныхъ веществъ, и что другія опложения, замѣняющія отдѣленіе мочи, сѣмени, желчи, нерѣдко встрѣчаются.

§ 1584. Лѣченіе нечаянно задержаннаго оп-

дѣленія молоко должно быть, прежде всего, направлено на успокоеніе волненія, возникшаго чрезъ то въ нервной и сосудистой системѣ, на наблюденіе мѣстныхъ припадковъ, возникшихъ опѣ того, и на восстановленіе отдѣленія молока въ грудяхъ. — Что касается до общаго лѣченія, то для полносочныхъ, крѣпкихъ особъ требуется противовоспалительный способъ лѣченія, во всей его обширности; часто даже нельзя обойтись безъ кровопусканій. Къ успокоенію раздраженной нервной системы служатъ тепловатыя ванны, промывательныя, наливки валеріаны, ромашки и п. д. Относительно мѣстныхъ спраданій, нужно, для отвлеченія приливовъ, назначать иреніе, еріpastica и п. д., а для разрѣшенія начавшагося уже воспаленія, предписывать теплые, сухіе правяные мѣшечки, пѣвки и отвлекающія средства. Если однакожь образовался уже нарывъ: то къ благопріятному вскрытію его нужно содѣйствовать чрезъ смягчительныя припарки, и при томъ вполне поступать по правиламъ, которыя при другихъ значительныхъ нарывахъ предписываются для вспомошествованія доброкачественному нагноенію и для поддержанія растительности. Равно также онѣмѣнія и по тому подобнаго возникающіе опѣ внутренняго оплоче-нія такихъ веществъ \*], и опѣ причиняемаго

\*) Особенно же онѣмѣнія, и по видимому, ревматическія боли нижнихъ конечностей часто суть только слѣдствія внутреннихъ опухолей и нарывовъ въ поясничной споронѣ.



чрезъ по давленія на нервныя пни, и слѣдствен-  
но должны быть лѣчимы не какъ одни только  
онѣмѣнія, но какъ произведенія причинъ эпихъ.

§ 1585. Наконецъ, что принадлежитъ до вы-  
полненія третьяго показанія, п. е. до восста-  
новленія опдѣленія молока въ грудяхъ: по для  
этого нужно преимущественно совѣповать ча-  
стное прикладываніе младенца къ груди, иску-  
ственное высасываніе молока чрезъ сухія лѣ-  
карскія банки, чрезъ молочные насосы и п. д.  
Вмѣстѣ съ тѣмъ, нужно груди тепло содер-  
жать; припомъ не бесполезно бываетъ даже  
кратковременное приложеніе горчичника къ гру-  
дямъ, равно какъ и припусканіе къ нимъ паровъ  
изъ наливки ромашковыхъ, или бузиновыхъ цвѣ-  
пковъ.

§ 1586. *Возвышенная чувствительность гру-  
дей* встрѣчается преимущественно у весьма  
нѣжныхъ, раздражительныхъ особъ, есть слѣд-  
ствіе увеличившагося распяхенія млечныхъ  
пропоковъ и обнаруживается частымъ, особен-  
но во время кормленія грудью, возвращающимъ  
ся, чувствомъ распяхенія вдоль млечныхъ со-  
судовъ; отъ чего легко можетъ произойти кор-  
чевое заивореніе млечныхъ ходовъ, распуханіе  
и воспаленіе грудей. — Лѣченіе здѣсь должно  
быть направлено на то, чтобы, чрезъ прикры-  
ваніе грудей мягкимъ, звѣринымъ мѣхомъ, или  
сухими правяными мѣшечками, равно также  
чрезъ употребленіе припарокъ, уменьшить чув-

спивпелъность, а чрезъ ограниченіе діеты, воспрепятствовать слишкомъ большому напору молока, и чрезъ весьма правильное, только въ извѣстные сроки повворяемое, прикладываніе младенца къ груди, предотвратить развишіе воспалительнаго соспоанія.

§ 1587. *Изъязвленіе сосковъ и кровотеченіе изъ нихъ* также встрѣчается преимущественно у родильницъ раздражительныхъ, слабосильныхъ, или имѣющихъ малые, распрессувшіеся соски. Какъ чрезъ профилактическое лѣченіе, большею частію, можно это предотвратить, о томъ выше уже [см. § 900] упомянуто; но если болѣзнь эта уже наступила, то пользу принести можеть только болѣе рѣдкое прикладываніе младенца къ груди, и послѣ каждого приложенія его къ груди, обмываніе не слишкомъ изъязвленныхъ еще сосковъ спиртными средствами, а при высшей степени изъязвленія, намазываніе сосковъ мазью, способствующею къ исцѣленію \*]. При слишкомъ изъязвленныхъ соскахъ нужно, чтобы младенецъ сосалъ грудь либо чрезъ крышечку, обшпаную губкою и продиравленнымъ пузыремъ, либо непосредственно чрезъ шелачій пузырь, продиравленный и перешитый чрезъ сосокъ; либо же

---

\*) Весьма приличнымъ будетъ здѣсь *Миллерово* (Chiron, 2. St. S. 554.) средство: Rr. Pulv. Gum. arab. ʒjj, Ba's. peruv. ʒj, Olei amygdal. ʒjβ, Aquæ rosar. ʒj; къ этому можно еще прибавить нѣчто спиртное.



наконецъ дальнѣйшее продолженіе сосанія бываетъ вовсе не возможно.

§ 1588. *Мологная опухоль грудей*. Она происходитъ, часпѣю, отъ переполненія всѣхъ млечныхъ сосудовъ, при небрежномъ, или оставленномъ кормленіи младенца грудью, или при слишкомъ пипательной пищѣ, либо при задержаніи оппавленія кожи, и оппичается повсемѣстvenною птвердоспю грудей, ошущеніемъ узловатыхъ каншиковъ млечныхъ сосудовъ, напращеніемъ и давленіемъ, припомъ нерѣдко также подаемъ поводъ къ воспаленію. Часпѣю же, можемъ также произойти значительнѣйшее изліаніе молока въ сущесиво грудей, воспослѣдовавшее отъ разрыва млечныхъ сосудовъ [особливо при слишкомъ сильномъ сосаніи нѣсколько подросшаго уже младенца]. При такихъ изліаніяхъ молока нерѣдко объемъ груди чрезмѣрно увеличиваетсѣ, пошому что иногда нѣсколько фунтовъ *вистаго, не испорченнаго* \*) молока испращено было изъ опухолей этого рода. Опухоль эта узнаемсѣ изъ явственнаго зыбленія, изъ объема, изъ опсуществія воспаления и признаковъ нагноенія, и изъ изслѣдованія образа происхожденія еѣ.

§ 1589. Лѣченіе опухоли перваго рода должно бытъ, прежде всего, направлено на опорожненіе

\*) Это есть достопримѣчательное явленіе, которое можно сравнить съ не наспупленіемъ гнилоспи въ задержанныхъ, мѣсячныхъ кровяхъ (Ч. I. § 159.).

переполненныхъ сосудовъ чрезъ болѣе частое прикладываніе младенца къ грудямъ, вспоможеніе истеченію молока, припариваніе и искусственное высасываніе. Кромѣ того, нужно ограничить діету, поддерживать правильное оппавленіе кишекъ и кожи, равно также слегка подвязать и покрыть груди разбивающими, правяными мѣшечками. — Зыблющіяся молочныя опухоли, происшедшія опъ разрыва сосудовъ, пребуяшъ испражненія молока посредствомъ проакара, а потомъ сухихъ, теплыхъ, припарокъ, впиранія лепучей мази и ш. д.

§ 1590. *Воспаленіе и нагноеніе грудей.* Если груди вообще оказываются весьма чувствительными, или если млечные сосуды переполняются, если въ нихъ возникають застои, воспослѣдовавшіе опъ душевныхъ поспрясеній, погрѣшностей въ діетѣ, простуды, если кормленіе грудью не надлежащимъ образомъ совершается, если механическія вліянія вредныя дѣйствуютъ на груди: то легко появляется [иногда уже у беременныхъ, а всего рѣже у небеременныхъ встрѣчающееся] воспаленіе грудей. При этомъ вся поверхность груди, или нѣкопорыя мѣста на ней ярко краснѣють, а съ пѣмъ вмѣстѣ появляется сильная, колючая боль, жженіе, опуханіе, швердоспъ, возвышеніе температуры и общее лихорадочное состояніе. Впрочемъ, при извѣстной степени воспаленія опдѣленіе и испражненіе молока можетъ еще до-



вольно удобно продолжаться; при высочайшей же степени воспаления то и другое прекращается.—Характеръ воспаления этого бываетъ болѣе рожевидный, и исходы его суть: либо *постепенное разръшеніе*, наступающее при появленіи обильнаго пота, при болѣе свободномъ испеченіи молока и ш. д.; либо *нагноеніе*, оказывающееся послѣ многократнаго возврата дрожи, послѣ появленія боли со спучкомъ и измѣненія въ цвѣтъ части кожи, прежде прочихъ воспаленной; либо *отвердѣніе*, обнаруживающееся при уменьшеніи воспаления, но при ослабкѣ чувствительной боли въ спрдавшей части и при изнуришельной лихорадкѣ.

§ 1591. Лѣченіе этого состоянія должно быть преимущественно направлено на спосѣшествованіе разръшенію. Посему, прежде всего, нужно доставить совершенное спокойствіе тѣла, поддерживать дѣятельность кожи, противо-дѣйствовать лихорадкѣ чрезъ прохлаждающія пища, мѣтѣ пищательную пищу, эмульсіи съ селипрою, клистиры, а при наклонности къ заваламъ и при гастрическихъ состояніяхъ, чрезъ легкія слабительныя средства, къ коимъ прибавляется *kali sulphuricum*, по многократнымъ опытамъ найденное особенно дѣйствительнымъ. Мѣстно груди покрываются праваными вѣшечками, или, еще лучше, хлопчатую бумагою и насыпаннымъ на нихъ шонкимъ порошкомъ ромашковой, мелидошной, пра-

вы и п. д. Некоторые Врачи и здѣсь также употребляютъ жирныя средства; однакожъ вышеозначенное лѣчение кажется мнѣ болѣе приличнымъ рожевидному характеру и болѣе дѣйствительнымъ. Припарки слишкомъ ускоряютъ нагноеніе; одно только прикладываніе толстой мыльной припарки можетъ быть полезно въ такомъ случаѣ, если варикозное состояніе млечныхъ сосудовъ и значительное скопленіе молока, были причиною воспаленія. Свинцовыя средства здѣсь вовсе неприличны; а между жирными *Ceratum Galeni* есть самое еще безвредное средство для уменьшенія напряженія въ кожѣ груди.—Впрочемъ, сколько можно долѣе, надобно продолжатъ опорожненіе груди чрезъ высасываніе и вспомошествованіе свободному испеченію молока.

§ 1592. При непрерывномъ продолженіи этого лѣченія и при хорошемъ содержаніи роженицы, обыкновенно достигается разрѣшеніе; если же оно не наступаетъ, то, по крайней мѣрѣ, нужно лѣчение это продолжатъ до тѣхъ поръ, пока окажутся уже явные слѣды нагноенія. Если нагноеніе въ глубинѣ дѣйствительно уже началось, то назначается употребленіе смягчительныхъ припарокъ, которыя нужно непрерывно продолжатъ до самаго созрѣнія нарыва на поверхности груди. Вскрытіе нарыва всегда должно предоставлять напурѣ, и въ крайнихъ случаяхъ только подъ конецъ содѣйст-



воватъ къ тому чрезъ приложеніе малаго кусочка нарывнаго пластыря: ибо преждевременная заботливоспъ нѣкоторыхъ Хирурговъ, въ глубинѣ уже вскрывающихъ нарывъ помощію ножа, обыкновеннымъ послѣдствіемъ имѣетъ весьма продолжительное и худокачественное нагноеніе \*]. Равно и опорожненію вскрывшагося нарыва должно спомоществовать только чрезъ легкое разглаживаніе, чрезъ вкладываніе въ опверспіе нѣсколькихъ нитей корпейныхъ и чрезъ продолженіе припарокъ; при такомъ лѣченіи обыкновенно нарывъ исцѣляется въ теченіи 2—3 недѣль; между тѣмъ какъ въ нарывахъ, преждевременно вскрытыхъ и чрезъ вкладываніе сверпковъ корпіи и ш. д., раздраженныхъ, нагноеніе обыкновенно продолжается нѣсколько мѣсяцевъ.

§ 1595. Рѣже и только послѣ поздняго, или неправильнаго лѣченія случается, что воспаленіе переходитъ въ опвердѣніе, при чемъ возникаютъ такъ назыв. молочные узлы, либо же опвердѣніе оспаеся даже послѣ нагноенія. Лѣченіе соспояній эпихъ совершенно сходствуемъ съ тѣмъ, что уже въ I. Часпи [§ 565 и слѣд.] обспояпелънѣе изложено. Впрочемъ, какъ долго, при такихъ болѣзненныхъ соспояніяхъ, можно

\*) Весьма справедливо замѣчаетъ П. Франкъ (De curand. homin. morb. Lib. VI. P. II. p. 162: „Tristissimos insana carnicum chirurgorum abscessus mammarum, necdum perfecte maturos, aperiendi—libido, innumeras jam puerperas—hoc fonte, e quo primam vitam sugimus, spoliavit.“

продолжая кормленіе грудью, это должно опредѣлять по обстоятельству. При малыхъ нарывахъ часто вовсе не нужно прерывать кормленіе грудью; напрошивъ того, обширные нарывы препятствуютъ кормленію, по крайней мѣрѣ, больною грудью, потому что при этомъ никакъ нельзя ожидать здороваго, чистаго молока. Для спомоществованія постепенному разрѣшенію отвердѣній, надобно весьма совѣтовать продолженіе кормленія грудью.

§ 1594. *Слишкомъ продолжительное, или слишкомъ сильное отдѣленіе молока* (Galactorrhoea). Отдѣленіе молока, какъ произведеніе дѣятельной расписительности въ женскомъ шѣлѣ, необходимо должно соразмѣряться съ состояніемъ самой расписительности, и при этомъ наступать только во время шѣхъ періодовъ, кои природою опредѣлены для этого отдѣленія. Однакожъ въ обоихъ отношеніяхъ могутъ встрѣпиться неправильности; и сюда принадлежатъ то, 1) если, во время кормленія грудью, бываетъ столь большой приливъ молока, что чрезъ это спраждаетъ пипаніе шѣла, и появляется шумъ въ ушахъ, головокруженіе, головная боль, изнурительная лихорадка, жажда, расстройство пищеваренія и общее истощеніе; 2) если, и послѣ окончанія кормленія грудью, отдѣленіе молока еще продолжается, и при возвращающемся мѣсячномъ очищеніи шѣла



безпрерывно теряетъ споль много соковъ, чшо  
опъ того возникають такіе же припадки.

§ 1595. Чшо касается до перваго случая, то  
при лѣченіи первое вниманіе зѣсь должно бытъ  
обращено на то, чшобы прекратить кормле-  
ніе грудью. Однакожъ эшо не должно дѣлать  
слишкомъ быстро, дабы опъ слишкомъ боль-  
шаго избытка молока не воспослѣдовали опу-  
холи, воспаление, или переносъ молока. Посему  
мало по малу шолько младенецъ посепенно рѣ-  
же прикладывается къ грудямъ, которыя на-  
мазываются *oleo camphorato*, подвязываются и  
покрываются разрѣщающими средствами; при-  
шомъ надобно болѣе возбуждать дѣятельность  
кожи, поддерживать кишечныя испражненія, и  
вмѣстѣ подкрѣплять растительность чрезъ  
хину, небольшое количество вина, а пошомъ да-  
же чрезъ употребленіе желѣзистыхъ средствъ,  
при изнурительной лихорадкѣ назначать, для  
пищья, молоко и зельперскую воду; а какъ ско-  
ро напоръ молока уменьшается, то нужно пред-  
писать питательную, удобоваримую пищу.—  
Почти такимъ же образомъ должно лѣчить  
испеченіе молока, продолжающееся по оконча-  
ніи кормленія грудью; но шолько здѣсь можно  
употреблять еще сильнѣйшія, разбивающія  
средства, покрывать груди *emplastro de Cicuta*,  
*mercuriali*, *diachylo*, прикладывать горчичники  
къ верхнимъ конечностямъ, давать, по време-

намъ, слабительныя съ *kali sulphurico* и вообще поддерживать расшлительность.

4.

О БОЛЕЗНЯХЪ, ПРОИСХОДЯЩИХЪ ОТЪ РАЗСТРОЙСТВА ЕСТЕСТВЕННЫХЪ ПЕРЕВОРОТОВЪ, СВОЙСТВЕННЫХЪ РОДИЛЬНОМУ СОСТОЯНІЮ.

1) *Приливы и кровотеченія.*

§ 1596. Весьма естественнo, что въ томъ періодѣ, гдѣ направленіе соковъ прерывается споль значительную перемѣну, нерѣдко появляются также неравныя раздѣленія крови, скопленія ея въ нѣкоторыхъ органахъ и ш. д.; неправильности этого рода выше уже признаны причинами дрожи, обмороковъ и судорожныхъ подергиваній у родильницъ. Рѣже приливы эти бывають споль значительные, что причиняють кровавыя испеченія, какъ-то: кровопеченіе изъ носа, кровохарканіе, или кровавую рвошу. Случайныя причины безпорядковъ такихъ, всегда впрочемъ указывающихъ на другія разстройство организма, на болѣзненное состояніе легкихъ, на спраданіе печени, на болѣзни желѣзъ, или воронной системы, обыкновенно находящаяся въ разстройствѣ послѣ родовыхъ опправленій, какъ то на прим. въ задержаніи опправленія кожи, послѣродоваго очищенія, въ излишнемъ продолженіи, или своевольномъ прекращеніи кормленія грудью и ш. д. Лѣченіе приливовъ такихъ мало опмичается



отъ лѣченія приливовъ, встрѣчающихся при другихъ отношеніяхъ жизненныхъ, и основывается на употребленіи противовоспалительныхъ и отвлекающихъ средствъ; но только при этомъ всегда нужно преимущественно уважать причины, и стараться о возстановленіи задержанныхъ отпавленій послѣродовыхъ.—Облегчительныя кровопеченія на мѣстахъ не опасныхъ [на прим. кровопеченіе изъ носа] не должно слишкомъ скоро останавливать.

## 2) *Воспалительныя болѣзни.*

§ 1597. Отъ тѣхъ же самыхъ причинъ, которыя нерѣдко возбуждаютъ приливы у родильницъ, могутъ также воспослѣдовать воспалительныя состоянія, появляющіяся въ споль различныхъ, даже и внѣ родильнаго періода замѣчаемыхъ, видахъ, что мы здѣсь, по большей части, не имѣемъ надобности распространять говорить объ нихъ; поему намъ остается только ближайшее разсмотрѣніе ревматическихъ болей въ бедрахъ и бѣлой опухоли бедръ, у родильницъ; ибо воспаленіе матки, яичниковъ, брюшины, преимущественно составляя сущность родильной горячки, будутъ при ней же разсмотрѣны.

§ 1598. *Боли въ бедрахъ*, преимущественно распространяющіяся отъ членосоставной впадины бедра до самого колѣна, а иногда еще и далѣе, зависятъ вообще отъ спаданія нерв-

ныхъ стволѣвъ, и пошому довольно сходству-  
ющъ съ шакъ наз. *Ischias nervosa Cotunni*. Дав-  
леніе на поясничные, или крестцовые нервы,  
при трудныхъ родахъ, простуда предъ самыми  
родами, или потчасъ послѣ нихъ, или въ ро-  
дильномъ періодѣ, обыкновенно суть случай-  
ныя причины этихъ болѣй, которыя одна-  
кожъ нерѣдко также сочувственнымъ образомъ  
происходятъ отъ болѣзненнаго состоянія брю-  
шныхъ органовъ, отъ хроническаго воспали-  
тельнаго состоянія въ сторонѣ яичниковъ, отъ  
воспаленія желѣзъ, и причиняемаго чрезъ по-  
разженія корней нервовъ бедренныхъ и ш. п.;  
что должно опредѣлять чрезъ точнѣйшее ощу-  
щиваніе всей верхней стороны брюха. — Боли эти  
часно бываютъ весьма сильныя и продолжи-  
тельныя; онѣ зависятъ именно отъ воспали-  
тельнаго спраданія нервныхъ влагалищъ и мо-  
гутъ перейти въ постоянное онѣмѣніе и без-  
чувственность бедра. — Отъ нихъ должно от-  
личать тѣ боли въ бедрахъ, которыя зависятъ  
отъ образовавшихся внутри, въ сторонѣ *musc.*  
*psos* и ш. д., опухолей и нарывовъ: пошому что  
здѣсь пребуется только лѣченіе *сихъ послѣд-*  
*нихъ* болѣзней, выше изложеннымъ правиламъ.

§ 1599. Лѣченіе ревматическихъ болѣй въ  
бедрахъ измѣняется по ихъ степени и причи-  
нѣ. Меньшая степень болѣй вообще скоро уда-  
ляется помощію попогонныхъ средствъ, къ ко-  
имъ присоединяется окупываніе спраждающей



части въ навощенную пафту, или въ фланель, напишанную камфорою, впираніе лепучей мази, соединенной съ *tinct. thebaica*, или *ol. Hyoscyami* и ш. д; въ упорнѣйшихъ же случаяхъ преимущественную доставляетъ пользу прикладываніе въ видѣ песемки вырѣзаннаго, нарывнаго пластыря, или горчичника, ниже колѣннаго членосоединенія. — Сильнѣйшія боли, происшедшія опъ воспаленія нервныхъ влагалищъ, пребывающъ мѣстнаго кровоиспражненія, каломеля, селистры и ш. д. — Напротивъ того, если болѣзнь эта зависить опъ страданія внутреннихъ органовъ пазы и брюха, тогда главное вниманіе конечно должно обратитъ на лѣченіе этихъ болѣзней.

Бѣлая опухоль бѣдръ (*Phlegmatia alba dolens puerperarum*).

§ 1600. Объ этой, у нашихъ родильницъ довольно рѣдкой, болѣзни [въ рѣдкихъ случаяхъ она замѣчена также у беременныхъ женщинъ, и даже у мужчинъ] хотя упоминающъ уже прежніе Врачи, на прим. *Морисо*, однакожь въ позднѣйшее только время она особливо Англійскими Врачами обшояшельнѣе описана была, и недавно сдѣлалась предметомъ многоразличныхъ изслѣдованій \*]. Обыкновенно болѣзнь эта воз-

\*) Найлучшая между прежними Монографіями есть: *K. White, Untersuchung der Geschwulst bei Kindbetterinnen an den unteren Gliedmassen. A. d. Engl. Von B. W. Seiler. Wien. 1802.* Новѣйшія наблюденія помѣщены въ *I. L. Casper, Commen-*

никаетъ въ дальнѣйшемъ теченіи родильнаго состоянія, на прим. на 2—5-й недѣль, и начинается въ видѣ горячей, весьма болящей, блѣдно-розоватой, опухоли, которая отъ одной дѣтородной губы поспешенно распространяется по бедру внизъ, иногда же нѣсколько и вверхъ. Къ спаданію такому присоединяется продолжительная лихорадка; особенное же свойство болѣзни этой состоитъ въ томъ, что при спаданіи *одного только* бедра [а это всего чаще случается] опухоль весьма точно и рѣзко ограничивается одною половиною тѣла. Движеніе спирающаго бедра обыкновенно при этомъ либо вовсе, либо же большею частію, уничтожается, а при тщательнѣйшемъ изслѣдованіи нижней стороны брюха весьма часто также и здѣсь открываются болящія мѣста, на которыя сама больная иногда и безъ того иногда указываетъ; равно также въ одномъ, или въ нѣкоторыхъ отправленияхъ послѣродовыхъ всегда при этомъ замѣчается безпорядокъ.

§ 1601. Теченіе этой болѣзни бываетъ весьма медленное; часто она продолжается отъ 5 до 6 недѣль, при чемъ боли только мало уменьшаются. Если, помощію ланцета, сдѣланъ будетъ проколъ въ этой, плотной, бѣломолоч-

---

tarius de Phlegmatia alba dolente. Halæ. 1819., *Freiberg* Annotationes in Phlegmatiam albam. Halæ. 1820., *L. A. Struve*, Commentatio de Phlegmatia alba dolente. Tübingæ. 1825., и въ *Meissner's Forschungen des 19 Jahrhunderts*. 2. Bd. S. 261.



ной опухоли, при коей даже синія вены накожныя часто бываютьъ вовсе непримѣтны: но обыкновенно испекаетъ только весьма малое количество свѣтлой влаги. Если наконецъ болѣзнь эта уменьшается, то опаданіе опухоли совершается въ такомъ же порядкѣ, въ какомъ она возраспала; лихорадка поспешенно прекращается, и выздоровленіе наступаетъ, хотя впрочемъ часто остается продолжительное онѣмѣніе, или слабость ноги, хроманіе и ш. д. Весьма въ рѣдкихъ случаяхъ замѣчается переходъ этого спаданія въ нагноеніе; напрошивъ того, гораздо чаще оно можетъ имѣть даже смертельный исходъ.

§ 1602. О причинахъ болѣзни этой, преимущественно же объ особенномъ свойствѣ ея, существуяють весьма различныя мнѣнія. *Вайтъ* выводитъ эту болѣзнь изъ давленія, ушиба и разрыва одного, или многихъ лимфатическихъ сосудовъ, надъ нижнимъ краемъ опускающихся въ пахъ, и рассматриваетъ самую опухоль какъ слѣдствіе застоя и растяженія въ лимфатическихъ сосудахъ нижнихъ конечностей вообще, и въ особенностіи покрывающей ихъ кожи. Однакожъ мнѣнію такому весьма рѣшительно противорѣчить то, что болѣзнь эта всегда возникаетъ гораздо уже позже послѣ родовъ, и что послѣ весьма легкихъ родовъ она можетъ появиться также точно, какъ и послѣ трудныхъ родовъ. Спору же мало, по видимому, мо-



жно доказатьъ новѣйшее мнѣніе, по коему нервное страданіе есть первоначальная причина этой болѣзни. Гораздо болѣе съ ходомъ болѣзни этой, и частію также, съ перемѣнами, при шрупоразъятіи находимыми \*], согласуется то, что воспаленіе лимфатическихъ сосудовъ и венъ должно здѣсь разсматривать какъ существенную причину \*\*], къ какому мнѣнію приспала также наибольшая часть новѣйшихъ наблюдателей. Впрочемъ, при почтѣйшемъ изслѣдованіи частныхъ случаевъ конечно оказывается, что ближайшая причина дѣйствительно можетъ быть различная; а потому весьма справедливо уже *Вельпо* \*\*\*] обратилъ вниманіе на то, что подъ этимъ общимъ именемъ заключающіяся различныя болѣзни. Такъ я самъ видѣлъ одинъ случай эпюго рода, гдѣ болѣзненная, бугристымъ камнемъ наполненная, почка чрезмѣрно раздражала вены и нервы, идущіе по ея сторонѣ; отъ чего, въ родильномъ состояніи, воспослѣдовала бѣлая опухоль. Равно также *Девисъ* \*\*\*\*] замѣтилъ воспаленіе *venae iliacae* и *cruralis*, какъ существенное условіе болѣзни; а *Дюже* \*\*\*\*\*], опираясь еще на другихъ

\*) См. *Casper*, Commentar. p. 54.

\*\*) См. въ *Horn's Archiv*, 1819. 4. Heft. S. 183., собранныя наблюденія *Силлиона*, *Віера*, *Мурра*, *Санкія*.—

\*\*\*) *Archives generales de Médecine*, 1824. Octbr.

\*\*\*\*) *An Essay on the proximate cause of the disease called Phlegmasia dolens*. Medico-Chirurg. Transactions. T. XII. p. 2.

\*\*\*\*\*) *Memoire sur la nevrite puerperale*. Revue medical. 1814. Aout.



опытахъ, воспаленіе нервовъ разсматриваетъ какъ существенный моментъ эпои болѣзни. Довольно доказательствъ къ тому, что происхожденіе (genesis) болѣзни эпои можетъ быть многообразное, и что Врачъ въ каждомъ порознь случаѣ такомъ долженъ особенно преслѣдовать развитіе болѣзни.

§ 1603. Посему располагающія причины вообще состоятъ въ предшествовавшемъ спраданіи желѣзиспомъ, венозномъ, или ломомномъ, и въ органическихъ разстроеніяхъ. Что касается до случайныхъ причинъ, то онѣ не могутъ быть съ точностію опредѣлены. Болѣзнъ эта встрѣчается у особъ молодыхъ и пожилыхъ, нѣжныхъ и крѣпкихъ, у особъ высшаго и низшаго класса; она появляется какъ послѣ первыхъ, такъ и послѣ многократныхъ родовъ; наконецъ и оппращенія послѣродовыя, ш. е. опдѣленіе молока и послѣродовое очищеніе, по видимому, имѣютъ малое вліяніе на происхожденіе ея: потому что они, частію, удерживаютъ правильный ходъ свой, частію же, бывають задержаны. Гораздо важнѣе здѣсь оппращеніе кожи, коего распройсва могутъ имѣть важное вліяніе на эту болѣзнъ. — Предсказаніе при болѣзни, сопровождаемой споль сильною болью, споль продолжительной и даже опасной, конечно надобно вообще признавать весьма неблагоприятнымъ.

§ 1604. Равнымъ образомъ, касательно лѣче-

нія бѣлой опухоли бедръ существуяють также весьма различныя мѣнія. Въ началѣ болѣзни, когда еще весьма явственно усматриваются воспалительные припадки, нельзя обойтись безъ противовоспалительнаго, къ тѣлосложенію приспособленнаго, лѣченія, состоящаго въ общемъ, или мѣстномъ кровоисpraжненіи, въ употребленіи каломеля, среднихъ солей и т. д. Мѣстно, по совѣту *Вайта*, преимущественно назначалось примачиваніе посредствомъ кусковъ фланели, напоенныхъ теплымъ уксусомъ, или виномъ; однакожь сухіе, травяные, мѣшечки и здѣсь [также какъ на прим. и при опухляхъ желѣзъ] имѣють преимущество. Само собою далѣе явствуетъ, что правильное поддержаніе послѣродовыхъ опправленій достойно здѣсь особеннаго вниманія. Всего существеннѣе однакожь для раціональнаго лѣченія есть то, чтобы, сколько можно почтѣе, узнать настоящій источникъ (копорый, по § 1602., можетъ быть еполь различнымъ) болѣзни эпюй, и прошивъ него назначить приличныя средства. Но какъ самыя причины эписуть воспалительнаго рода, то само собою разумѣется, что и въ эпюмъ оппношеніи должны наибольшую пользу доставлять противовоспалительныя средства, півявки, втираніе *Tartari stibiatі* и преимущественно умноженіе опдѣленія кишечныхъ силъ, поддерживаемое чрезъ легкія слабительныя, и вмѣстѣ



весьма ограниченная дієпа. Но какимъ образомъ порознь средства сіи наилучше можно направлять на различныя точки, въ коихъ болѣзнь эпа имѣетъ мѣстопребываніе свое, о томъ здѣсь, гдѣ излагается только общій способъ лѣченія, нельзя сообщить дальнѣйшихъ правилъ. Въ позднѣйшихъ срокахъ болѣзни, съ особенною пользою употребляемъ былъ болѣе возбуждающій способъ лѣченія; преимущественно же назначались antimonialia, Digitalis, Camphora; а снаружи (какъ-то, по видимому, подтверждающіе многія наблюденія) \*) особенно полезнымъ оказалось прикладываніе нарывнаго пластыря къ самой части спржающей. Въ заключеніе лѣченія, къ удаленію нерѣдко остающагося онѣмѣнія и безчувствія обыкновенно еще пребуется назначеніе ваннъ, крѣпительныхъ втираній, и даже паровыхъ ваннъ.

### 5) Лихорадочныя болѣзни.

а.

#### *Молочная лихорадка.*

§ 1605. Довольно долго господствовалъ предразсудокъ, по коему необходимо нужнымъ для сущности родильнаго періода почиталось то, чѣмъ, около шестяго, четвертаго, или шестяго дня послѣ родовъ, наступалъ лихорадочный приступъ, который названъ молочной лихорадкою: потому что ему приписывалась

\*) Ср. на прим. Гуттерманово наблюденіе въ Hufeland's Journ. f. prakt. Heilk. 1800. I. St.

связь съ самымъ опредѣленіемъ молока. Однакожъ безпристрастно наблюдая рядъ родильницъ, вскорѣ замѣшимъ, что у многихъ изъ нихъ вовсе не появляются никакіе слѣды лихорадочныхъ движеній; и что именно эти родильницы суть самая здоровья и наиболѣе изобилующія молокомъ: слѣдственно изъ этого уже можно убѣдишься, что, какъ-то *Шмитцмиллеръ*, *Еркс* и другіе замѣтили, нѣтъ особенной болѣзни этого рода, коей бы должны подвергаться *всѣ* родильницы.

§ 1606. Напрошивъ того, у многихъ родильницъ дѣйствительно замѣчается, около сказаннаго времени, усилившееся возбужденіе сосудистой системы; появляется вдругъ дрожь, жаръ, жажда, пошъ, иногда вмѣстѣ съ тѣми, или другими, припадками мѣстными, какъ-то: съ головною болью, недоставкомъ апепита, непріятнымъ вкусомъ во рту и т. д. Присутствіе такой нерѣдко повторяется на слѣдующій день, вообще однакожъ не слишкомъ возмущающъ состояніе здоровья, и наконецъ вовсе шеряется.—Вникая нѣсколько ближе въ происхожденіе припадковъ этихъ, найдемъ, что оно бываетъ весьма различное; вообще же нельзя не замѣтить, что припадки сіи всегда происходятъ преимущественно отъ умноженной раздражительности сосудистой и нервной, системъ, сопровождающей каждую, значительную, перемѣну въ организмъ. Также точно мы



видимъ, что дѣвица, при наступленіи зрѣлости, бываетъ раздражительнѣе и склоннѣе къ лихорадочнымъ движеніямъ; по же самое случается въ началѣ беременности, и еще чаще должно случаться въ родильномъ состояніи, гдѣ происходитъ столь значительная перемѣна въ направленіи массы соковъ.

§ 1607. Итакъ если чрезъ эпозъ переворотъ родилась уже наклонность къ лихорадочнымъ состояніямъ; если она еще увеличилась чрезъ раздражительное сложеніе: то весьма понятно, какъ почти всякая, съ нѣкоторою только силою на шло подѣйствовавшая, причина случайная дѣйствительно возбуждаетъ лихорадочный приступъ. Къ причинамъ же такимъ принадлежатъ: легкая простуда, душевныя возмущенія, погрѣшности въ діетѣ, особенно же раздраженное состояніе весьма важныхъ для родильнаго періода органовъ, на прим. груди, или грудныхъ сосковъ, наружныхъ, или внутреннихъ дѣтородныхъ частей (не кормленіе грудью, послѣродовыя боли, опухоли, поврежденія и ш. д.). Даже иногда дѣйствительно случается, что умноженный приливъ молока къ грудямъ сопровождается общимъ волненіемъ сосудистой системы, обнаруживающимся чрезъ дрожь, почти такъ, какъ воспріятіе питательнаго сока въ кровь послѣ принятія пищи возбуждаетъ умноженную дѣятельность сосудовъ. Наконецъ, такой же лег-



кій приступъ озноба можетъ воспослѣдовать опъ отдѣленія оспанковъ опадающей плевы, на внутренней поверхности матки, съ чемъ не рѣдко сопряжено бываетъ внутреннее поверхностное нагноеніе; и такіе приступы сходствуютъ съ приступами дрожи, всегда оказывающимися при наступленіи омертвѣнія, или нагноительнаго процесса.

§ 1608. Изъ этого явствуетъ, сколь разнообразнымъ представляется состояніе, собственно именуемое молочною лихорадкою, и сколь многоразличными причинами оно можетъ быть возбуждено; и если припомъ знаемъ, какъ изъ незначительныхъ, по видимому, болѣзненныхъ состояній часто у родильницъ вдругъ развивается сильнѣйшія болѣзни: то вмѣстѣ удостоимъ, сколь нужно при этихъ легкихъ приступахъ лихорадочныхъ всегда обращать особенное вниманіе на случайныя причины, и по этому опредѣлять предсказаніе и лѣченіе. — Именно же, что касается въ особенности до предсказанія, то хотя вообще дѣйствительно должно оное признавать благопріятнымъ, попомъ что лихорадочные приступы бываютъ не слишкомъ сильныя, и обыкновенно въ теченіи 2—5 дней совершенно прекращаются: однакожь никогда не должно забывать, что чѣмъ болѣе при нихъ какое-либо изъ важнѣйшихъ послѣродовыхъ опправленій развивается; чѣмъ болѣе особливо возвращеніе образованія матки



при этомъ задерживается, и внутреннія дѣ-породныя части весьма раздражаются, или брюшныя органы вообще поражаются: шѣмъ неблагопріятнѣе должно также быть предсказаніе, и шѣмъ легче бываетъ переходъ въ родильную горячку.

§ 1609. Что касается до лѣченія молочной лихорадки, то, въ большей части случаевъ, оно можетъ быть весьма простое. Единственными, врачебными средствами, въ большей части случаевъ, суть: вообще содержаніе, приличное легкимъ, лихорадочнымъ болѣзнямъ, слабая, прохладительная, или дѣятельность кожи слегка поддерживающія, пища, весьма легкая діета, умеренное поддержаніе кормленія грудью, а при некормленіи грудью споспѣшествованіе испеченію молока и поспѣшное разбиваніе застоевъ молочныхъ.—Кромѣ того, болѣе сильныя, лихорадочныя движенія требуютъ предписанія эмульсій съ небольшимъ количествомъ салипры, клиспировъ, или же, при нечистотѣ языка, напряженіи брюха и т. д., легкихъ, слабительныхъ средствъ. Всегда однакожъ должно преимущественно смотрѣть на то, не находясь ли мѣстныя неправильности, для коихъ нужно опредѣлять выше уже показанное лѣченіе. Равно также сопряженія гастрическія, ревматическія, капарральныя, требуютъ соотвѣстственнаго свойству ихъ лѣченія. Наконецъ, по причинѣ столь удобнаго

перехода въ болѣе значительныя болѣзни, пре-  
бываетъ, при сихъ легкихъ лихорадкахъ, тща-  
тельнѣйшій надзоръ надъ родильницею, отвраще-  
ніе всѣхъ вредныхъ вліяній и дѣятельное  
остановленіе каждой другой, особливо воспали-  
тельной, болѣзни мѣстной, при самомъ ея по-  
явленіи.

б.

*Родильная горячка (Febris puerperarum).*

§ 1610. Какъ молочная лихорадка, почти  
также часто и родильная горячка бываетъ  
весьма различна въ отношеніи къ появленію  
и причинамъ ея; и чрезъ это она подала по-  
водъ къ тому, что даже многіе разсмапри-  
ваютьъ еще нерѣшеннымъ и самый вопросъ:  
можно ли вообще эту горячку считатьъ  
особенною болѣзнію. — Именно же если разсмо-  
тримъ частные случаи этой болѣзни, то  
вскорѣ замѣтимъ, что большая часть при-  
падковъ ея можетъ также встрѣчаться и въ  
другихъ болѣзняхъ, при томъ и не у родиль-  
ницъ, и даже у мужчинъ; а пошому поводъ къ  
признанію родильной горячки особенною бо-  
лѣзнію кажется не основательнымъ. Одна-  
кожъ если мы почтѣе вникнемъ въ это об-  
стоятельство, то намъ скорѣ откроется  
другой видъ. Именно же мы найдемъ, что  
здесь основною для всѣхъ этихъ случаевъ бо-  
лѣзненныхъ служатъ нѣкоторыя общности;



и эта общность есть: *разстройство совершающихся, во время родильнаго періода, естественныхъ переворотовъ внутри женскаго тѣла.*

§ 1611. Итакъ хотя даже и особенныя явленія родильной горячки, какъ-то на прим. воспаленіе брюшины и выпотѣніе въ брюшной полости, могутъ быть также свойственны и другимъ болѣзнямъ: однакожь Цѣлое получаетъ особенный характеръ уже и по причинѣ особенности самаго періода, въ коемъ оно развивается; впрочемъ, характеръ этотъ конечно можно гораздо легче здоровыми чувствами и быспроу познавательною способностію постигнуть въ натурѣ, нежели опредѣлить словами. Но то же должно сказать если не о всѣхъ, то, по крайней мѣрѣ, о большей части жизненныхъ явленій: ибо натура, какъ вѣчно измѣняющееся, рѣдко позволяетъ заключать себя въ тѣсные предѣлы понятія, выражаемаго словами.

§ 1612. Посему если мы имѣемъ достаточную причину къ тому, чтобы болѣзнь эту признавать особенною и только сему періоду свойственною: то за симъ остаемся намъ нѣсколько ближе разсмотрѣть *сущность* ея. И здѣсь-то возникло величайшее разногласіе между Врачами, потому что они сущностію болѣзни этой признавали то одно только задержание отдѣленія молока, то гасирическія

состоянія, по запоръ послѣродоваго очищенія, по воспаленіе \*) и ш. д., и даже старались облегчитьъ себя тѣмъ, что приняли (какъ-то именно поступилъ *Шмидтмиллеръ*) многіе виды родильной горячки, изъ коихъ одни выводимы были изъ молочныхъ переносовъ, другіе изъ гасприческихъ состояній и ш. д.. Между новѣйшими преимущественно *Астенритъ* \*\*) прежде всѣхъ указалъ на замѣчаемое при родильной горячкѣ расстройство въ особенномъ направленіи массы соковъ, и явленія ея выводилъ изъ задержанія периферической дѣятельности и болѣзненнаго сосредоточиванія образовательныхъ веществъ во внутреннихъ органахъ. Мнѣнію его, болѣею частію, послѣдовалъ *Ергъ* \*\*\*). Другіе, какъ напр. *П. Франкъ*, *Ф. Горнъ* \*\*\*\*), преимущественно придерживаются мнѣнія, допускающаго воспалительное свойство болѣзни этой; однакожъ она принадлежитъ еще, какъ-то *Фроринъ* \*\*\*\*\*) справедливо замѣчаетъ, къ болѣзнямъ, наименѣе извѣстнымъ и весьма недостаточно опредѣленнымъ \*\*\*\*\*).

\*) Различныя мнѣнія прежнихъ Врачей обстоятельно собраны *Шмидтмиллеромъ* (medicinische Geburtshülfe, 2 Thl. §. 102 и сл.) и *Мейснеромъ* (Forschungen des 19. Jahrhunderts. 2. Bd. S. 226.).

\*\*) Versuche für die pract. Heilkunde. 1. Bd. 1. Hft. S. 135.

\*\*\*) Handb. d. Krankheiten d. menschl. Weibes. 1809. §. 394.

\*\*\*\*) Archiv f. med. Erfahrung. Mai. 1809. Novbr. 1810.

\*\*\*\*\*) Theoret. prakt. Handb. d. Geburtshülfe. 1818. S. 275.

\*\*\*\*\*) Между новѣйшими сочиненіями объ этой опасной бо-



§ 1615. Прежде же нежели можно будетъ опредѣлить, какое мнѣніе объ этой болѣзни есть вѣроятнѣйшее, нужно разсмотрѣть появленіе и ходъ ея. —

Родильная горячка появляется какъ спорадически, такъ и эпидемически; последнее замѣчается преимущественно въ влажно-холодное время, зимнее и осеннее, а также въ весьма жаркое, лѣтнее время. Не подлежитъ также никакому сомнѣнію то, что въ родильныхъ домахъ она нерѣдко оказывается заразительною. Впрочемъ, она поражаетъ весьма различныхъ особъ, первородящихъ и многократно уже родившихъ, молодыхъ и пожилыхъ; легко однакожъ усмотрѣть можно, что особы, имѣющія худосочное сложеніе, угнетаемыя душевными возмущеніями и вредными вѣшними вліяніями, равно также особы, перенесшія трудные роды, не кормящія грудью, наиболѣе бывающія подвержены этой болѣзни.

*Прилѣжаніе.* Исторіи повальнаго господствованія родильной горячки описаны, частію, въ выше приведенныхъ сочиненіяхъ Гг. *Негеле* и *Сибольда*, ча-

---

лѣзни, нужно еще въ особенности привести: *F. K. Nägele*, *Schilderung des Kindbettfiebers, welches vom Juni 1811 bis April 1812 in der Entbindungsanstalt zu Heidelberg geherrscht hat.* Heidelberg 1812. *A. E. v. Siebold*, *Versuch einer Pathologie u. Therapie des Kindbettfiebers.* Berlin. 1825. *J. Mackintosh*, *a Treatise on a Disease, that attends Women in Childhood.* Edinb. 1822. 8. *W. Campbell*, *a Treatise on the epidemic puerperal fever.* Edinb. a. London. 1822. (antiphlog).

*I. B. van der Zande*, *Observations pratiques sur la maladie connue sous le nom de peritonite et de fièvre puerporale,* Anvers. 1821.



стию же, въ сочиненіи Мейснера (*Forschungen des 19. Jahrhundert. 2. Bd. S. 284*). Особенное вниманіе заслуживаетъ исторія чрезвычайно сильной, эпидемической горячки родильной въ Вѣнѣ, 1819 года, гдѣ, съ 26 Іюля по послѣднее число Августа, въ родильномъ домѣ умерло 38 родильницъ. См. *medizinische Jahrbücher der K. K. österreichischen Staates. Neue Folge. 1. Bd. 2. St. S. 244*.

§ 1614. Что касается до печенія этой болѣзни, то оно вообще бываетъ весьма скорое, и самое начало ея часто не отличается существенно отъ молочной лихорадки; даже иногда сія послѣдняя составляетъ переходъ къ этой болѣзни. Общее чувство нездоровья, потеря аппетита, усталость, обыкновенно возвышающъ родильную горячку, коея общенный приступъ, по большей части, обозначается сильною дрожью. Этимъ начинается первый срокъ болѣзни, который мы должны означить именемъ воспалительнаго срока (*Stadium inflammationis*); больная жалуется на сильную жажду, кожа послѣ дрожи оказывается горячею и сухою, пульсъ бываетъ весьма скорый, и по большей части, твердый, въ головѣ, при вставаніи, ощущается тяжесть, нерѣдко же и боль; припомъ замѣчается беспокойный сонъ, сухость языка, прошивной, или вообще испорченный вкусъ во рту; испражненія оспанавливаются, а моча имѣетъ темнокрасный цвѣтъ; преимущественно же появляется вскорѣ весьма яв-



спивенное, мѣстное спираданіе, которое хотя можетъ обнаруживаться на многихъ мѣстахъ, всего чаще однакожъ бываетъ въ брюхѣ, именно же въ споронѣ яичниковъ и оплится напряженіемъ и твердостію, чрезмѣрною чувствительностію при осязаніи, при поворачиваніи шѣла, при вставаніи, при кашлѣ и т. д., но и безъ того также сильнымъ рѣзомъ и колющемъ. Рѣже мѣстное спираданіе находимъ въ груди, или въ головѣ; и тогда оно обнаруживается, въ первомъ случаѣ, ощущаемою въ груди болью, разспроисвомъ дыханія и припадками воспаленія легкихъ, а въ послѣднемъ случаѣ, бредомъ, судорогами и особенно сильною лихорадкою.

§ 1615. Состояніе послѣ родовыхъ опсправленій не всегда бываетъ при этомъ одинаковое; въ первомъ уже срокѣ, даже пошчасъ послѣ первой дрожи, молоко уменьшается, либо вовсе пропадаетъ, иногда же оно остається безъ особенной перемѣны; то же самое разумѣется о послѣродовомъ очищеніи.—Самая лихорадка удерживаетъ типъ *Febris continuæ remittentis*, коея ожеспоченія наступаютъ преимущественно въ вечерніе часы.—Этомъ первый срокъ рѣдко продолжается далѣе трехъ дней; однакожъ онъ, при полносочномъ сложении шѣла и при воспалительномъ, обще-болѣзненномъ состояніи, можетъ повпориться, такъ что на мѣсто прежде пораженной и



воспаленной часпи поспукаетъ другая, либо же воспаление на прежнемъ мѣстѣ снова появляется.

§ 1616. Впорой срокъ, называемъ мы срокомъ выпотѣнія (*Stadium exsudationis*); онъ не всегда наступаетъ, потому что нерѣдко воспаление можетъ разрѣшиться, и тогда немедленно наступаютъ срокъ выздоровленія; либо же и воспалительный срокъ, самъ по себѣ, или чрезъ переходъ въ омертвѣніе, можетъ сдѣлаться смертельнымъ. Если же впорой срокъ дѣйствительно уже наступилъ, какъ-то иногда уже весьма скоро послѣ появленія болѣзни бываетъ: то, по большей часпи, снова оказывается дрожь, а кожа представляется весьма жаркою, послѣродовое же очищеніе и отдѣленіе молока исчезающъ, либо же получаютъ неправильное качество; припомъ замѣчающа: поносъ, мутная моча не рѣдко съ запахомъ, модоку подобнымъ, клейкій потъ, бурая кора на языкѣ, или молочница во рту, гнилой вкусъ, сильная жажда; сонъ бываетъ еще безпокойнѣе, а нервныя припадки еще болѣе усиливаются. Если изліянія происходятъ въ брюхѣ, то оно болѣе припухаетъ, и даже оказываются признаки внутреннихъ нарывовъ, состоящія въ часпныхъ опуханіяхъ, въ препятствіи движенію бедръ и ш. д.; а нерѣдко присоединяются къ шому припадки гнилостнаго состоянія внутренней поверхно-



сти матки, и при изнуреніи и пифозной горячкѣ слѣдуетъ смерть. Если изліяніе произошло въ грудной полости, то спѣсняется дыханіе, появляется кашель, храпѣніе и безпорядочный пульсъ, и угрожаютъ припадки задушенія. Наконецъ, изліяніе въ головѣ возбуждаетъ сильнѣйшіе приступы сумашествія (Mania), за коими обыкновенно вскорѣ слѣдуетъ спячка (Sopor) и смерть.

§. 1617. Продолженіе этого срока измѣняется по мѣсту и мѣрѣ изліяній. Значительныя изліянія въ брюхѣ обыкновенно убиваютъ послѣ 5—6 (на седмый, девашый, или, если воспалительный срокъ, можешъ быть, многократно повшорился, на двенадцашый или пашнадцашый, день болѣзни). Скорѣе слѣдуетъ смерть при изліяніи на другихъ мѣстахъ. Меньшія выпотѣнія, послѣ коихъ остаются болѣе срастѣнія, опложенія во внутренность органовъ, измѣненія въ строеніи частей, нерѣдко могутъ подавашъ поводъ къ переходамъ въ хроническія состоянія, къ изнурительной лихорадкѣ и вмѣстѣ къ припадкамъ, безконечно измѣняющимся по роду происходящаго внутри разстроения. Иногда также встрѣчаюшся переносы опложенныхъ веществъ на мышцы конечностей.

§ 1618. Третій срокъ означаемъ мы срокомъ выздоровленія (Stadium convalescentiæ). Срокъ этотъ измѣняется, смотря по тому, слѣдуетъ

ли онъ послѣ перваго, или послѣ втораго, срока. Если онъ наспунаетъ послѣ перваго срока, то замѣчается ослабленіе лихорадочныхъ движеній, уменьшеніе мѣстной боли, возобновленіе послѣродоваго очищенія и отдѣленія молока, обильный, не изнуряющій пошъ, критическая моча, частыя, облегчительныя испраженія кишечныя, ободряющій сонъ; припомъ часто силы довольно скоро возвращаются, и острый характеръ болѣзни не измѣняется также и въ быспромъ выздоровленія.—Напроривъ того, если воспослѣдовали уже разспроенія, или выпошнія, то послѣродовыя отсправленія не возспановляются надлежащимъ образомъ, а лихорадка хоня уменьшается, однакожъ въ пораженномъ мѣстѣ долго еще остаеися боль и возбуждаеиъ сочувственныя спраданія, въ мочѣ оказываеися гноевидный опсѣдъ, и больная поправаеися весьма медленно; даже встрѣчаеися переходъ въ послѣдспивенныя болѣзни, копорыя могутъ быиъ опять весьма различнаго рода. Къ нимъ принадлежатъ: меланхолія и сумашествіе, водяная болѣзнь, чахотка, распуханіе нѣкоторыхъ внуспренностей брюшныхъ, разспроеніе матки, яичниковъ, бесплодіе и ш. д.

§ 1619. Перемѣны, при трупоразъятіи находитмыя, весьма измѣняются, смотря по мѣсту, гдѣ началось воспаленіе. И какъ между десятию случаями, по крайней мѣрѣ, въ девяти обыкновенно оказываеися болѣзненное соспо-



яніе брюшныхъ внутренностей: то и главнѣйшія перемѣны встрѣчаются также въ брюшной полости. Количество излившейся здѣсь желтовато-бѣлой, съ гноевидными клочками смѣшенной, жидкости, иногда простирается до 4, 6 и болѣе кружекъ. Касапельно качества жидкости этой существуютъ различныя мнѣнія, потому что она признаваема была то молокомъ, то гноемъ. По этой причинѣ, *Бюеръ* \*) сообщилъ химическое разложеніе ея, изъ коего видно, что она есть только лимфатическая жидкость, съ примѣсью гнойныхъ частицъ; а изъ этого, равно какъ изъ другихъ основаній [см. то, что выше сказано о молочныхъ переносахъ] хотя и можно заключить, что здѣсь оплагаются нѣ же самыя, пластическія, вещества, которыя служатъ и для опдѣленія молока: однакожь самое опложеніе не состоитъ изъ молока. Кромѣ того, сальникъ, извилины кишекъ, внутреннія дѣпородныя части, и вообще всѣ произведенія брюшины покрываются, въ нѣкоторыхъ мѣстахъ, гноевидными выпотѣніями, или свернувшюся пасокою, опъ чего происходятъ сращенія различнаго рода. Равно также обширная часть брюшины, особливо въ споронѣ внутреннихъ дѣпородныхъ частей, именно же въ споронѣ яичниковъ, представляетъ еще слѣды сильнаго воспаления; существо матки иногда остается въ правильномъ состо-

\*) Abhandlungen u. Versuche. I. Bd. S. 204.

лнн, иногда же, особливо если болѣзнь эта свирѣпствовала повальнымъ образомъ, внутренняя поверхность матки представляется въ совершенно гнилостномъ состоянн. Рѣже оказываются закрытые внутренне нарывы.

§ 1620. Что касается до прочихъ частей шѣла, то особенно часто вспрѣчаются неправильности въ грудной полости, не всегда однакожь какъ слѣдствія этой болѣзни, а гораздо чаще какъ прежде бывшія уже неправильности, которыя увеличивающъ расположеніе къ родильной горячкѣ. Напротнвъ того, если самая лѣва подреберная поспрадала въ этой болѣзни, то оказывающіяся также слѣды воспаления, выпотѣніе, сращеніе, нагноеніе и ш. д., точно такъ, какъ послѣ другихъ, сильныхъ и злокачественныхъ, воспаленій легочныхъ. Мозгъ, при родильныхъ горячкахъ, сопровождаемыхъ преимущественнымъ спраданіемъ брюшныхъ органовъ, рѣдко измѣняется явственнымъ образомъ. Напротнвъ того, въ мертвомъ шѣлѣ шѣхъ родильницъ, у коихъ преимущественное спраданіе мозговыхъ оболочекъ обнаруживалось помѣшательствомъ ума и бредомъ, находнлся чрезмѣрное обиліе крови въ сихъ частяхъ; судистая оболочка иногда бываетъ покрыва свернувшейся пасокою, и при этомъ нерѣдко замѣчается изліяніе воды въ полости мозга, на основанн его и въ позвоночномъ каналѣ.

§ 1621. Замѣтивъ такимъ образомъ главнѣй-



шія обстоятельства, относящіяся къ печенію и исходу родильной горячки, гораздо легче уже можно представить *сущность* этой болѣзни; послѣ чего надобно еще разсмотрѣть причины и предсказаніе.

§ 1622. Однакожь безъ точнаго познанія свойства родильнаго періода вообще нельзя имѣть яснаго понятія о сущности родильной горячки; а пошому, прежде всего, нужно вспомнить то, что изложено было опъ § 849 до § 871. Сверхъ того, надобно твердо замѣнить внутреннее сродство, сществующее между образовательнымъ процессомъ и воспаленіемъ; изъ чего и понятно будетъ, какъ здѣсь на мѣсто нечаянно прерваннаго образовательнаго процесса наступаютъ воспалительный процессъ: ибо наклонность къ воспаленію наиболѣе выказывается во всѣхъ шѣхъ, жизненныхъ, состояніяхъ, которыя [какъ на прим. дѣтскій возрастъ] опличаются весьма дѣятельною образовательною силою [Ср. Ч. I. стр. 250.]. Все это разсмотрѣвъ надлежащимъ образомъ и сравнивъ съ выше изложеннымъ печеніемъ родильной горячки, мы правильно можемъ сущность этой болѣзни полагать: *въ разстройствѣ свойственныхъ родильному періоду переворотовъ внутри организма, которое сопровождается сильною лихорадкою и обнаруживается грезъ возникшую на неправильныхъ мѣстахъ, болѣзненно возвышенную, сосуди-*

стую дѣятельность, отличающуюся воспаленіемъ и большою склонностію къ выпотнѣніямъ.

§ 1625. Теперь нужно нѣсколько ближе разсмотримъ органы, въ коихъ эта, болѣзненно возвышенная, сосудистая дѣятельность имѣетъ мѣстопребываніе свое; и здѣсь мы еще откроемъ многократное подтвержденіе выше изложеннаго мнѣнія. Но уже при изслѣдованіи хода родильной горячки оказалось, что обыкновеннымъ мѣстопребываніемъ этой болѣзни есть самая полость брюшная; и причину этого явленія мы не можемъ правильно полагать въ чемъ-либо другомъ, какъ только въ томъ, что именно здѣсь продолжительно дѣйствовала сильнѣйшая образовательная дѣятельность, и что слѣдственно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ перемѣщеніе этой дѣятельности на другіе органы задерживается, болѣею частію, наспунаетъ конечно уже болѣзненная, образовательная дѣятельность на привычномъ мѣстѣ. Особенное вниманіе и здѣсь также заслуживаетъ, въ патологическомъ отношеніи вовсе еще не уважаемая, *непрерывная связь внутренней поверхности матки и трубъ маточныхъ съ брюшиною*; и тогда ясно будетъ, почему именно брюшина, въ родильной горячкѣ, столь обыкновенно бываетъ средоточіемъ воспаленія и выпотнѣнія: ибо брюшину должно разсматривать какъ продолженіе перепонки, выстилающей



внутреннія дѣшородныя части, и преимущественно содѣйствующей къ питанію утробнаго младенца \*). Достопримѣчательно впрочемъ еще и то, что преимущественно спорова яичниковъ составляетъ пунктъ, отъ коего начинается воспаленіе и выпотѣніе. Это можно вывести, частію, изъ того, что вообще яичники суть первоначальнымъ мѣстопребываніемъ женской, плодотворной, силы, частію же, изъ того, что, какъ-то недавно принято, между маткою и яичниками находится извѣстный антагонизмъ, такъ что при уменьшеніи дѣятельности матки усиливается дѣятельность яичниковъ; преимущественно же, при объясненіи этого явленія, должно обращать вниманіе на венозныя сплетенія, лежащія здѣсь по обѣимъ сторонамъ матки; такъ какъ и внѣ родильнаго состоянія должно въ болѣзненныхъ состояніяхъ этихъ сосудовъ искать причины столь многоразличныхъ болѣзней женскаго пола \*\*).

§ 1624. Кромѣ того, понятно будетъ, почему именно въ родильной горячкѣ столь большая бываетъ склонность къ такимъ воспаленіямъ, коихъ пораженный органъ вскорѣ

\*) Что слѣдственно, по той же причинѣ, брюшина можетъ даже воспринимать на себя питаніе плода, въ внѣматочныхъ беременностяхъ, объ этомъ выше уже упомянуто.

\*\*) См. мою статью: о почечушныхъ состояніяхъ въ спорѣ яичниковъ, въ моихъ kl. Abhandlungen zur Lehre v. Schwangerschaft u. Geburt. 2. Abtheil. 1821. S. 141.

превращающъ въ отдѣлительный; и почему такъ легко и скоро развиваются не только значительныя опложенія жидкостей, но также и важныя распроенія, срастѣнія и т. д. Это все происходитъ опъ того, 1) что шѣло теперь еще весьма изобилуетъ пластическими веществами \*); 2) что столь сильный образовательный процессъ, какимъ есть питаніе младенца внутри шѣла, вдругъ прекратился, но необходимо оставилъ наклонность передать неправильной сосудистой дѣятельности характеръ неправильнаго образованія. — А что, такимъ же образомъ, правильное, гнилостное расщвореніе опадающей плевы (*Tunica decidua*) въ маткѣ родильницы, въ особенности, поясняетъ, почему именно здѣсь столь легко можетъ воспослѣдовать *болѣзненная гнилость внутренней поверхности матки*: это явствуетъ, опчаспи, уже изъ того, что прежде сказано было о гнилостномъ состояніи беременной матки.

§ 1625. Но какимъ образомъ можетъ быть то, что также и другіе органы, какъ-то подреберная плева, или оболочка мозга, дѣлаются вмѣстѣлищемъ этой болѣзни? — Я думаю, что и здѣсь также должно уважать, частію, связь между дыхапельными и дѣшпородными органами, изъ коей объяснялось возстановленіе равновѣсія массы соковъ послѣ родовъ [§ 866. 867.],

\*) Здѣсь надобно вспомнить слова *Боэра*, приведенныя въ § 893.



частію же, обратное дѣйствіе разспроенной сосудистой дѣятельности, въ грудной и брюшной полости, на сосуды мозга; а наконецъ, нельзя также оставить безъ вниманія и то, что мѣстное спрдаіе часто зависить преимушественно отъ прежняго, болѣзненнаго расположенія части этой, или отъ направленія внѣшнихъ вліяній.

§. 1626. Мы приступаемъ теперь къ *отдаленнымъ причинамъ* родильной горячки, и при этомъ различаемъ: 1] располагающія причины, куда принадлежатъ все, что возвышаетъ раздражительность шѣла; что, чрезъ спѣсненіе образованія, или дѣятельности, произраждаетъ наклонность къ разспроисвамъ еспественнаго, органическаго переворота, какъ-то: на прим. пороки грудныхъ внутрренностей, болѣзненные состоянія брюшныхъ органовъ, раздраженное состояніе кишечнаго канала, поносъ и ш. д., или поврежденія дѣтородныхъ частей, пренебреженіе кормленія грудью; и вообще все то, чрезъ что возвышается производительность шѣла и возникаетъ поводъ къ воспалительнымъ болѣзнямъ [какъ-то: слишкомъ пищательная діета, отношеніе погодъ и ш. д. 7. 2.]. Случайныя причины также бывають, частію, шакія, чрезъ копорыя органы, въ этомъ періодѣ опредѣленные къ спокойствію и обратному образованію, сильно раздражаются, какъ-

то: проносныя средства, горячипельныя яствы и пищя, сильныя послѣдородныя боли, несовершенное сжиманіе матки, поврежденіе дѣтородныхъ органовъ, душевныя возмущенія и ш. д; частію же, причины сіи бывають такія, чрезъ которыя органы, долженствующіе теперь дѣйствовать, задерживаются въ дѣятельности своей, куда принадлежить: нечаянное прерваніе кормленія грудью, остановленное чрезъ простуду отдѣленіе послѣродоваго очищенія, молока, или помя. Наконецъ, нужно еще въ особенностяхъ замѣтить, что эпидеміи и заразы имѣють важное вліяніе на произрожденіе болѣзни эпной; даже обстоятельства эти должны быть уважены тѣмъ болѣе, что преимущественно опъ нихъ возникаетъ наклонность къ непосредственному переходу воспалительнаго періода въ гнилостное состояніе матки.— Впрочемъ, какимъ образомъ заразы сіи зараждаются, это есть еще такая же тайна, какъ и зарожденіе прочихъ заразъ; однакожь особенное вниманіе заслуживають здѣсь предложенныя *Штаркомъ* \*) идеи о заразѣ чрезъ здоровыхъ особъ: ибо въ родильныхъ домахъ легко можно удосто- вѣриться въ то, что частію одно уже совмѣстное присутствіе многихъ разнаго рода родильницъ, коихъ порознь нельзя назвать

\*) Pathologische Fragmente. I. Thl. S. 346.



больными, чрезъ смѣшеніе испареній ихъ, производить заразу.

§. 1627. Что касается до *предсказанія*, то, какъ видно изъ разсмотрѣнія хода болѣзни эпой, вообще должно оное всегда признавать неблагопріятнымъ: потому что болѣзнь эта, частію, будучи предоставлена самой себѣ, легко можешь непосредственно причинить смерть чрезъ омертвѣніе, гнилостное состояніе, выпотѣніе, частію же, обнаруживая именно столь большую склонность къ образованію болѣзненнаго произведенія, нерѣдко либо посредствомъ послѣдственныхъ болѣзней убиваетъ, либо оставляетъ слабость здоровья въ продолженіи всего дальнѣйшаго времени, либо наконецъ допускаетъ только медленное выздоровленіе. Ближайшее же опредѣленіе предсказанія располагается: 1) по сложенію. У слабыхъ, худосочныхъ особъ, особливо у такихъ, которыя уже спираются внутренними, органическими измѣненіями, или даже прежде родовъ уже начавшимися разпространеніями на внутренней поверхности матки, предсказаніе всегда бываетъ неблагопріятное; такимъ же образомъ, слишкомъ быстрый ходъ болѣзни, заспаивающій опасаться скорого оплоденія болѣзненнаго вещества, или перехода въ омертвѣніе, дѣлаетъ предсказаніе худшимъ.

2] По времени происхожденія болѣзни. Чѣмъ ближе къ періоду родовъ появляется болѣзнь

аша, тѣмъ быстрѣе бываетъ ходъ ея, и тѣмъ скорѣе образуется опложеніе болѣзненнаго вещества.

§. 1628. 3] По причинамъ. При вредныхъ вліяніяхъ, сильно дѣйствующихъ особливо на части, весьма важныя для эпического періода, предсказаніе необходимо должно быть неблагопріятнѣе; такъ бываетъ, на прим., тамъ, гдѣ находясь сильныя поврежденія дѣтородныхъ частей. 4] По сроку болѣзни и по особенному характеру ея, въ каждомъ случаѣ. Въ эпическомъ отношеніи преимущественно важно то: не наступилъ ли уже срокъ выпотѣнія, и не началось ли уже опложеніе болѣзненнаго вещества, обнаруживающееся раздупленіемъ брюха, сильною жаждою, бурнымъ цвѣтомъ и сухостію языка, клейкимъ пѣномъ, мушною, молочною мочою; въ какомъ случаѣ предсказаніе конечно должно быть неблагопріятное; напротивъ того, пока болѣзнь удерживаетъ чисто—воспалительное свойство, до тѣхъ поръ можно съ большою вѣроятностію ожидать благополучнаго разрѣшенія. — Равно также опредѣленіе предсказанія весьма много зависитъ отъ того, съ какимъ характеромъ является лихорадка, и свирѣпствуетъ ли по вальнымъ образомъ; здѣсь само собою разумѣется, что при пифозномъ характерѣ, оказывающемся, по большей части, только при наклонности, или при воспослѣдовавшемъ уже



переходъ мѣстнаго спраданія въ гнилостное состояніе, омертвѣніе, выпошѣніе, необходимо должно быть неблагопріятное предсказаніе.

§. 1629. 5] Нужно при предсказаніи смотрѣть на органъ, мѣстно пораженный; и потому на прим. спраданіе мозговыхъ оболочекъ должно разсматривать какъ весьма опасное. 6] Должно обращать вниманіе на послѣродовыя опшправленія; и чѣмъ болѣе дѣятельность грудей уменьшается, чѣмъ болѣе послѣродовое очищеніе задерживается и получаетъ неправильное качество; чѣмъ болѣе жесткая и горячая бываетъ кожа: тѣмъ неблагопріятнѣе это для больной. 7] Могутъ также вспрѣпипься различныя сопряженія родильной горячки съ другими состояніями, съ желудочными нечиспощами, завалами, хроническимъ поносомъ, глиспами, ломотою, припадками одышки, исперическими спраданіями и ш. д.; чрезъ что предсказаніе необходимо дѣлается неблагополучнымъ.

*Примѣчаніе.* Сколь неблагопріятно бываетъ предсказаніе при сопряженіи особливо съ болѣзненными состояніями дыхательныхъ органовъ, въ шомъ многократно удостовѣрилъ меня опытъ: потому что при шруиоразъяніи послѣ родильной горячки я верѣдко находилъ пороки легкихъ, сердца, скопленіе воды въ груди и ш. п. Явленіе это шполнѣяется Физіологією родильнаго состоянія.

§. 1630. Мы приступаемъ теперь къ изложенію *лггенія родильной горячки*, которое

изъ вышесказаннаго легко уже можетъ быть выведено. — Изъ различныхъ же сроковъ этой болѣзни, равно какъ изъ различнаго характера и многообразнымъ сопряженій, съ которыми она появляется, прежде всего открывается то, что не только специфическій, какой-либо способъ лѣченія, но даже и одно какое-либо, специфическое, лѣкарство, здѣсь не могутъ быть одобряемы; и что столь же мало пользы доставили бы мы тогда, если бы захотѣли, во всѣхъ случаяхъ этой болѣзни, исключительно употреблять одинъ только чисто-противовоспалительный, или прошивогастрический, или другой, какой-либо, способъ лѣченія. — Посему мы расположимъ лѣченіе по срокамъ этой болѣзни, и при каждомъ изъ этихъ сроковъ обратимъ вниманіе на существеннѣйшія, при томъ встрѣчающіяся, измѣненія.

§. 1651. *Лѣченіе перваго срока родильной горячки.* Это лѣченіе чрезвычайно важно, и главное направленіе его должно клониться къ тому, чтобы воспрепятствовать образованію внутренняго отложения, какъ слѣдствія болѣзни. Изъ этого происходятъ слѣдующія, при показанія врачевныя: сосудистую дѣятельность мѣрно пораженнаго внутренняго органа уменьшить, периферической дѣятельности и правильнымъ отдѣленіямъ этого періода вспомоществовать, лихорадку, сообразно съ характеромъ ея, прекращать чрезъ при-



личное расположеніе внѣшнихъ отношеній и лѣкарствъ.

§. 1652. Что касается до частнаго выполненія показаній эпитъ, то самое важное между ими есть первое и второе показаніе: потому что лихорадка есть барометръ мѣстнаго спраданія, возвышающійся и упадающій вмѣстѣ съ нимъ. Ипакъ лѣченіе мѣстнаго спраданія должно быть направлено преимущественно на то, чпобы, сколько можно, прервать первый приступъ болѣзни. Именно же если мѣстное спраданіе оспается еще на степени одного только раздраженія; если пульсъ еще неслишкомъ сильно возбужденъ; если боль оказываеися еще легкая и представляется болѣе какъ высокая степень чувствительности, нежели какъ развившаяся сильная боль воспалительная; то часто могутъ успокоивающія, отвлекающія средства истребить болѣзнь съ корнемъ. Посему при начинающемся мѣстномъ спраданіи брюха болшую пользу доставляютъ: теплыя, сухія, правяныя припарки, втираніе *olei Hyoscyami*, впрыскиваніе въ маточный рукавъ наливовъ *h. Cicutæ, rad. Valer., h. Chamomillæ*, маковыя эмульсіи, смягчительныя клистиры и спокойное, потогонное содержаніе, при весьма спрой діетѣ. По этой же причинѣ, при начинающемся спраданіи головы [гдѣ однакожь нерѣдко сильнѣйшее воспаленіе гораздо быстрѣе

наступаетъ ] полезны бываютъ: прикладыва-  
ніе къ лбу прохладительныхъ примочекъ изъ  
уксуса, кисловатыхъ, прохлаждающія пища,  
вспомоществованіе дѣятельности кожи и ис-  
пращенію кишечнаго канала. По этому же, на  
конецъ, при пораженіи дыхательныхъ органовъ  
съ пользою назначаются: прикладываніе теп-  
лыхъ припарокъ къ груди, вдыханіе паровъ,  
уменьшающихъ раздраженіе, втиранія, легкія  
попыхонныя средства и ш. д.

§ 1655. Если однако неправильно возбужден-  
ная, сосудистая дѣятельность возвысилась до  
истиннаго воспалительнаго состоянія; если  
боль бываетъ прободающая, колючая; если пред-  
шествовала сильная дрожь, если оказывается  
чрезмѣрная чувствительность и значительная  
лихорадка: то нужно самоскорѣйшее употребле-  
ніе полнаго, противовоспалительнаго, спосо-  
ба леченія. Посему при пораженіи брюшины и  
внутреннихъ дѣшродныхъ частей мѣстное  
испращеніе крови есть одно изъ главнѣйшихъ  
средствъ; и довольно часто можно видѣть,  
какъ послѣ припущенія 10 — 20 пиявокъ къ  
спраждущему мѣсту почти мгновенно умень-  
шаются боли. Хотя же при весьма сильной  
лихорадкѣ и при полносочномъ сложеніи иногда  
нужно, кромѣ того, общее кровопусканіе: одна-  
кожъ я всегда замѣчалъ, что къ уменьшенію  
мѣстнаго спраданія общее кровопусканіе спо-  
собствовало гораздо менѣе, нежели приспавле-



ніе піввокъ. Крімъ того, къ вышеупомянутымъ эмульсіямъ прибавляється теперъ приличное количество селистры, предписывается каломель, опъ 1 до 2 гранъ [большіе приемы здѣсь слишкомъ легко причиняють сильный поносъ]; припомъ продолжается употребленіе разръшающихъ средствъ, сухихъ, теплыхъ, правяныхъ припарокъ [мокрыя припарки слишкомъ много содѣйствуютъ къ опложенію болѣзненного вещества], наркотическихъ впрыскиваній; равно также, для ошлеченія, прикладываются къ ногамъ раздражающія примочки, или теплыя припарки, и нерѣдко, при возвратѣ сильного воспаленія, повипоряются общія и мѣстныя кровопусканія: ибо большая часть воспаленій имѣетъ по особенное свойство, что если они въ первый разъ ослаблены были чрезъ сильныя, пропировоспалительныя средства, то, чрезъ 24 часа, или на 5-й день, снова ожесточаются.

§ 1654. Для удовлетворенія впорому показанію [см. § 1651] нужно обратишь особенное вниманіе на поддерживаніе опдѣленія молока, чрезъ частое прикладываніе младенца, приставленіе сухихъ лѣкарскихъ банокъ къ грудямъ и теплое содержаніе сихъ послѣднихъ. Равнымъ образомъ, должно смотрѣть на состояніе послѣродоваго очищенія, къ поддержанію коего обыкновенно содѣйствуютъ уже вышеупомянутыя впрыскиванія. Не менѣе также спараться должно о непрерывномъ поддерживаніи опправленія

кожи, чрезъ достаточное покрываніе больной, чрезъ употребленіе наливки изъ липовыхъ, или бузиновыхъ цвѣтовъ съ небольшимъ количествомъ *Liq. Minder.* и т. д.—Если это выполнено, то шѣмъ самымъ удовлетворено уже и прѣшнѣ показаніе, относящееся къ лѣченію лихорадки; и потому, въ этомъ отношеніи, требуется только еще предписаніе приличнаго вообще для лихорадочныхъ больныхъ содержанія, надлежащее распоряженіе касательно вѣшнихъ вліяній, легкая діета [водянистыя похлебки, а въ лѣтнее время и холодноватыя похлебки изъ опварной воды и т. д.], равно также приличное лѣченіе находящихся при этомъ гастрическихъ сопряженій, болѣзненныхъ состояній дѣшородныхъ частей [поврежденія, воспалительныя опухоли], припадковъ одышки, ревматическихъ состояній и т. д.

§ 1655. Если болѣзнь эта сосредоточилась въ другихъ органахъ, то хотя относительно удовлетворенія второму и прѣшнему показаніямъ можетъ быть также употреблено все, сказанное въ прѣшнемъ §: однакожъ мѣстное лѣченіе необходимо должно измѣниться. При спраданіи оболочекъ мозга преимущественно пребудутся общія кровопусканія, хотя также и мѣстныхъ испражнений крови пренебрегать не должно. Холодноватыя примочки прикладываются ко лбу, каломель назначается въ большихъ приѣмахъ, и доставляетъ здѣсь оп-



личную помощь; даже не рѣдко нужно еще къ этому прибавлять слабительныя лѣкарства и раздражающіе клистиры, какъ опивлекающія средства. Равно и здѣсь также могутъ быть употребляемы эмульсіи, селифра, попогонныя средства и ш. д.; а при переходѣ въ болѣе нервное состояніе особенную пользу доставляютъ: камфора, мускусъ, валеріана. Равнымъ образомъ, и средства, сильнѣе опивлекающія, ш. е. прикладываніе къ ногамъ фланели, намоченной въ наливкѣ горчицы, а также прикладываніе горчишниковъ, нарывныхъ пластырей и ш. д., не должны быть пренебрегаемы; особенно же должно стараться о бдительномъ и непрерывномъ надзорѣ за больною, такъ какъ при этомъ нерѣдко замѣчаются сильнѣйшіе приступы бреда, совершеннаго помѣшательства ума, или судороги; а пошому въ окружности больной должно наблюдать совершенную тишину и удалять опъ ней всѣ раздраженія, сильно дѣйствующія на чувства, или духъ ея. Если оказалось мѣстное спраданіе подреберной плевры (довольно рѣдко впрочемъ встрѣчающееся): то, кромѣ того, что выше сказано было о поддержаніи правильнаго хода изверженій, свойственныхъ родильному періоду, и о лѣченіи лихорадки и сопряженіи ея, пребуется полное лѣченіе воспаления легкихъ.

§ 1636. Если Врачъ былъ довольно благовременно призванъ, и если ему удалось, чрезъ упо-

прѣбленіе сказаннаго способа, уменьшивъ жестокость воспаленія и направивъ оное къ разрѣшенію: то, при ослабленіи болѣзненныхъ przypadковъ, онъ долженъ также ограничить употребленіе лѣкарствъ, обративъ вниманіе на появленіе спасительныхъ переломовъ, и наблюдать здѣсь эту осторожность, чтобы, чрезъ слишкомъ большую дѣятельность, чрезъ слишкомъ скорое назначеніе такъ называемыхъ крѣпительныхъ средствъ и т. д., не разстроивъ благошворнаго хода природы. Напротивъ того, если воспалительные припадки вскорѣ и съ новою силою опять ожесточаются, какъ-то споль часто бываетъ: то, чрезъ слишкомъ заботливое уваженіе мнимаго безсилія, никогда не должно удерживаться также и отъ возобновленія противовоспалительнаго лѣченія, попому что всегда это есть та сторона, которая угрожаетъ наибольшею опасностію \*]. Если въ такомъ случаѣ болѣзнь вообще есть чисто воспалительная, то чрезъ благоразумное соблюденіе вышесказанныхъ правилъ, конечно, большею частію, откроемъ утѣшительный ходъ къ выздоровленію. Напротивъ того, если находится зараза и склонность къ гнилостному состоянію: то хотя воспалитель-

\*) Нужно только разсмотрѣть описанія шрупоразъяшій послѣ родильной горячки, дабы удостовѣриться, что почти всегда остаются слѣды не уничтоженнаго чрезъ искусство воспаленія съ послѣдствіями его, какъ главнѣйшаго повода къ смертельному исходу.



ные припадки чрезъ сказанное лѣченіе уменьшающіяся, однакожъ дальнѣйшій ходъ самой болѣзни не всегда можетъ быть удержанъ.

§ 1657. *Лѣченіе втораго срока родильной горячки* состоятъ въ выполненіи слѣдующихъ показаній: 1) противодѣйствовать продолжающемуся воспалительному состоянію, и чрезъ ослабленіе мѣстно-возбужденной неправильной дѣятельности сосудистой, ограничивать также возрастаніе выпотѣнія; 2) способствовать всосанію опложившихся веществъ и испражненію ихъ чрезъ другіе пути; 3) обращать вниманіе на характеръ лихорадки, состояніе жизненныхъ силъ и на сопряженія. Что касается до выполненія перваго показанія, то здѣсь надобно преимущественно употреблять помянутый способъ лѣченія, который мы назначили для хроническихъ, въ глубинѣ скрытно продолжающихся, воспаленій. Особенную пользу здѣсь доставляютъ малые, продолжительные даваемые, приемы сладкой ршупи вмѣстѣ съ сурьмяными и наркотическими средствами, на прим. въ соединеніи съ *hb. Cicutæ, Digitalis* и т. д., продолжительное прикладываніе сухихъ травяныхъ мѣшечковъ, или припарокъ, смѣшанныхъ съ ароматическими, разрѣшающими травами, втираніе въ болящія мѣста *Linim. volat.* и *Ung. mercur.*, а при сильнѣйшемъ возобновленіи воспаленія многократное также назначеніе надлежащихъ кровопусканій, преимущественно



же продолжительное употребленіе раздражающихъ, отвлекающихъ средствъ.

§ 1658. Если первое показаніе выполнено, то при удовлетвореніи второму показанію должно смотрѣть на то, не появляется ли, во время хода самой болѣзни, склонность къ умноженному опдѣленію опложившихся веществъ, и въ какомъ органѣ она обнаруживается; и въ такомъ случаѣ для Врача это должно быть знакомъ, что дѣлительное усиленіе природы нужно поддерживать. Особенно же часто замѣчается возвышенная дѣятельность почекъ и появленіе гноевиднаго осадка въ моче; и въ такомъ случаѣ весьма полезно бываетъ употребленіе *hb. Digitalis*, мочегонительныхъ мазей, сыворопки. Такимъ же образомъ, умноженные испражненія кишекъ, съ облегченіемъ для больного выводящія гноевидное, молоку подобное, вещество, должны быть поддерживаемы чрезъ легкія слабительныя средства, *infus. Tamarind.*, или *serum Tamarind.*, чрезъ клистиры и т. д.; умноженное послѣродовое очищеніе, равно какъ усиливающуюся дѣятельность кожи, должно подкрѣплять приличными средствами. [Какъ средства, возвышающія дѣятельность кожи, и вмѣстѣ способствующія всасыванію, весьма похваляющія также примочки, производимыя посредствомъ кусковъ фланели, омоченныхъ въ наливку *flor. Arnicae*, *hb. Serpylli*, *Mellissae* и пр., смѣшанную съ виномъ.]



Иногда также и нарывы образуются, и содержимыя въ нихъ вещества пролагаютъ себѣ путь къ кишечному каналу, или къ мышцамъ конечностей и ш. д.;—здѣсь Врачъ долженъ вообще придерживатся совершенно пассивнаго способа, и ограничиватся шѣмъ, чтобы, чрезъ смягчительныя припарки, а также чрезъ ванны, смягчительныя клистиры, легкія пишія [Зельшерская вода, сыворошка, проскурнячный отваръ и ш. д.], способствовать благополучному рѣшенію. Вскрывающіеся нарывы должно тогда лѣчить по правиламъ Хирургіи, но при этомъ поддерживать расширенность чрезъ хину и ш. д. Значительное скопленіе водянистыхъ жидкостей въ брюшной полости, при переходѣ въ хроническія состоянія, можетъ даже потребовать прободенія (Paracentesis).

§ 1659. Что касается до третьяго показанія, то хотя и здѣсь должно помнить, что характеръ лихорадки и слабости, обнаруживающаяся въ цѣломъ составѣ организма, преимущественно зависятъ отъ мѣстнаго спораданія: однакожъ нельзя также оставить безъ вниманія и то, что весь организмъ требуетъ извѣстной мѣры силъ, дабы мѣстныя, болѣзненные состоянія привели къ благополучному рѣшенію. Посему мы часто бываемъ принуждены, вмѣсто прохладительныхъ эмульсій и ш. д., перейти здѣсь къ наливкамъ *rad. Valerianæ*, *Senegæ*, *Serpentariæ*, прибавивъ къ нимъ



Spirit. nitri dulc., liq. Cornu Cervi, Naphtham и т. д., назначить камфору [весьма важное средство во многих случаях], extr. Cort. Peruv., или самый отвар хины, приписать больной нѣсколько вина, а при склонности къ гнилостнымъ состояніямъ давать Elix. acid. Hall., или Elix. vitr. Mups., при появленіи же судорогъ, пикаго бреда и т. д. [конечно предвѣщающихъ, въ большей части случаевъ, близкую смерть] употребляютъ мускусъ, фосфорную кислоту и т. д. — Всегда однакожь требуется здѣсь особенное, со стороны Врача, искусство, дабы въ *каждомъ случаѣ* опредѣлить помянутыя, до коего можно продолжать употребленіе этихъ средствъ, безъ опасности возвышенія мѣстнаго раздраженія. Такимъ же образомъ, и касательно лѣченія могущихъ при этомъ быть сопряженій вовсе нельзя назначить общихъ правилъ: потому что случаи, могущіе встрѣтиться въ этомъ отношеніи, бываютъ бесконечно разнообразны, и обыкновенно каждый изъ нихъ требуетъ особеннаго измѣненія въ лѣченіи, что однакожь не слишкомъ трудно найти, коль скоро мы твердо знаемъ общія правила лѣченія.

§ 1640. Впрочемъ, при изложеніи лѣченія, опредѣляемаго для втораго срока болѣзни, мы опять имѣли въ виду выпотѣніе на брюшинѣ (какъ частѣйшій случай); что же касается еще до лѣченія въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ болѣзнь



эпіа сосредоточилась въ другихъ органахъ: по и памъ должно слѣдовать показаннымъ въ прежнихъ §. §. правиламъ, съ нѣкоторыми измѣненіями, приспособляемыми къ свойству страждущаго органа.—Такъ на прим. если выпотѣніе произошло на оболочкахъ мозга, то нѣрѣдко, въ самое первое только еще время послѣ появившагося выпотѣнія, можно больную спасти чрезъ употребленіе сильнѣйшихъ отвлекающихъ средствъ, большихъ приѣмовъ каломеля, чрезъ прикладываніе нарывныхъ пластырей къ затылку, чрезъ примочки со льдомъ, прикладываемыя къ обриси головы, чрезъ наливаніе эфира на голову, чрезъ мускусъ, камфору и ш. д. Остающееся меланхолическое состояніе, онѣмѣніе, пороки чувствъ и ш. д., должно лѣчить сообразно съ особеннымъ ихъ свойствомъ. Такимъ же образомъ, выпотѣніе въ грудной полости требуетъ мочегонныхъ средствъ, прикладыванія нарывныхъ пластырей; а при переходѣ въ хроническое состояніе скопленія воды, или гноя назначается лѣченіе водяной болѣзни грудной, или чахотки. Напротивъ того, если внутреннія дѣшпородныя части были вмѣстѣспилищемъ болѣзни эпѣой, то переходъ въ гнилостное состояніе требуетъ лѣченія, при эпѣомъ недуговъ изложеннаго [§ 1067]. Равно также разспроенія существа внутреннихъ дѣшпородныхъ частей, водяная болѣзнь мапки и яичниковъ, слизистыя испеченія, безпорядки въ

мѣсячномъ очищеніи и ш. д., столько часто остающіеся послѣ родильной горячки, изложены уже, касательно свойства и лѣченія ихъ, въ первой Частии.

§ 1641. Если намъ доспапочно уже извѣстны правила касательно лѣченія перваго и втораго срока болѣзни: то почти само собою откроемъ намъ то, что слѣдовало бы еще замѣнить относительно *лѣченія третьаго срока ея*. — Именно же, лѣченіе это измѣняется, смотря по тому, разрѣшилась ли болѣзнь чрезъ совершенный переломъ, или же наступаетъ только медленное выздоровленіе, для того что уже образовалось какое-либо произведеніе болѣзни [опложеніе, сраспѣніе и ш. д.]. Въ первомъ случаѣ, кругъ дѣйствій искусства бываетъ весьма малый, и вспомошествованіе выздоровленію существенно не отличаетъ отъ того, что нужно наблюдать при выздоровленіи отъ другихъ, скоропечныхъ, болѣзней; надобно только при этомъ преимущественно предостерегать отъ погрѣшностей въ діетѣ, отъ душевныхъ возмущеній, отъ простуды, копоры нерѣдко вдругъ, и при томъ необходимо съ большою жеспокою, возобновляютъ болѣзнь. Что же касается до тѣхъ случаевъ, гдѣ воспослѣдовало несовершенное разрѣшеніе, то при этомъ надобно преимущественно обращать вниманіе на органъ, первоначально пострадавшій; и для наступленія совершеннаго



выздоровленія требуется оспорожное назначеніе разръшающихъ и вмѣстѣ укрѣпляющихъ средствъ, и въ заключеніе лѣченія, посѣщеніе минеральныхъ водъ, деревенская жизнь и весьма разборчивая діета.

III. О болѣзняхъ, собственно не свойственныхъ родильному періоду, но случающихся у родильницъ.

§ 1642. Сюда принадлежишь большая часть всѣхъ болѣзней, коимъ подверженъ вообще человѣческій родъ; подробнѣйшее разсмотрѣніе ихъ относится къ частной Носологіи и Терапіи; а потому здѣсь нужно только упомянуть о нѣкоторыхъ болѣзняхъ, чаще замѣчаемыхъ у родильницъ, хотя впрочемъ болѣзни такія встрѣчающіяся также и внѣ родильнаго періода. Вмѣстѣ съ тѣмъ, нужно здѣсь присовокупить общія правила касательно лѣченія болѣзней этихъ.

Итакъ, во первыхъ, особенныя правила, наблюдаемыя при лѣченіи родильницъ, страдающихъ болѣзнями, не свойственными родильному періоду, суть слѣдующія: 1] при всякой трудной, особливо сильной лихорадочной, либо даже заразительной, болѣзни весьма полезно какъ для матери, такъ и младенца прекращеніе кормленія грудью, причемъ однакожь должно смотрѣть на то, чтобы болѣзнь, особливо начавшаяся въ первые дни родильнаго

періода, не усилилась опть застою молока въ грудяхъ; а пошому нужно еще способствовать испеченію молока чрезъ припариваніе, чрезъ грудныя стекла и ш. д. \*]. 2] При лѣченіи каждой болѣзни, у родильницъ, должно стараться о поддержаніи правильнаго хода совершающихся здѣсь преобразованій, особливо въ мапкѣ, и между предписываемыми лѣкарствами избѣгать всего того, что могло бы имѣть вредное, въ этомъ отношеніи, вліяніе. Сюда принадлежишь на прим. вредное для раздражительныхъ, весьма недавно родившихъ, особъ дѣйствіе нарывныхъ пластырей, проносныхъ лѣкарствъ и смолисныхъ средствъ, теплыхъ ваннъ, общихъ и ножныхъ [по причинѣ опасности опть кровопеченія], рвотныхъ средствъ и ш. д. 5] Наконецъ, должно смотрѣшь на то, что при всякой значительной болѣзни родильницъ всегда возникаетъ также склонность къ переходу въ родильную горячку; а пошому постоянно надобно обращать особенное вниманіе на начинающееся мѣстное страданіе внутреннихъ органовъ, преимуществен-

---

\*) Достойно впрочемъ вниманія, что иногда, даже при весьма скоротечной и заразительной болѣзни у кормящей матери, вовсе не замѣчается переносъ болѣзненнаго состоянія на младенца. Такъ на прим. во время моровой язвы, свирѣпствовавшей въ Нойѣ, замѣчено было, что одна мать до самой смерти своей кормила грудью младенца, и онъ остался здоровъ (C. Schönberg ü. d. Pest zu Noja; 1815 u. 1816. Herausg. v. Harless.).



но же брюшины, и усмранять оное чрезъ вышепоказанный способъ лѣченія.

§ 1645. Къ особеннымъ же болѣзнямъ, чаще встрѣчающимся у родильницъ, принадлежатъ различные виды лихорадокъ, какъ - то: *f. exanthematica, intermittens, gastrica, nervosa* и ш. д. Лѣченіе ихъ вообще, при уваженіи измѣненій, означенныхъ въ прежнемъ §, должно вполне располагать по правиламъ, предписываемымъ въ частной Терапіи. Кромѣ того, не рѣдко у родильницъ встрѣчающіяся воспалительныя болѣзни, рожа, воспаление легкихъ и ш. д., равно также ревматизмъ, ломота, корчи, поносъ, кашарръ и ш. д.; но подробнѣйшее изложеніе лѣченія болѣзней такихъ могло бы здѣсь быть также излишнимъ. Напримѣръ того, особенное вниманіе заслуживаютъ еще болѣзни глазъ, копорыя вовсе не рѣдко бывають у родильницъ, и весьма легко ославляють послѣ себя вредныя послѣдствія. Къ этимъ болѣзнямъ глазъ преимущественно принадлежатъ: 1) воспаление вѣкъ [*Blepharophthalmia*], происходящее преимущественно отъ напряженія глазъ, отъ яркаго свѣта, простуды, кашарральныхъ спраданій, слишкомъ сильнаго опдѣленія молока и ш. д.; оно требуетъ частаго обмыванія вѣкъ наливкою бузиновыхъ цвѣтовъ, или опваромъ маковыхъ головокъ съ молокомъ, сухихъ праявныхъ подушечекъ, глазныхъ примочекъ [*Collyria*] изъ *Lap. divin., Sach. Satur., Opium* и ш.

д., отвлекающихъ средствъ, равно также ус-  
раненія опдаленныхъ причинъ [гасприческихъ  
состояній, неприличнаго содержанія, слишкомъ  
ушомляющаго кормленія грудью и т. д.

2] Принадлежитъ сюда двойное зрѣніе и дру-  
гія подобныя разспроисва въ дѣятельности  
чувства зрѣнія, которыя, большею частію,  
либо суть послѣдствіемъ приливовъ къ голо-  
вѣ, либо же происходятъ, сочувственнымъ  
образомъ, отъ гасприческихъ состояній, гли-  
сповъ и т. д.; и по этому происхожденію  
ихъ располагается также и самое лѣченіе. 3] *Amaurosis*, которая либо уже во время самыхъ  
родовъ происходитъ, и часто зависитъ отъ  
разспроисва въ организаціи глаза, воспослѣ-  
довавшаго отъ сильныхъ приливовъ, во время  
чрезмѣрнаго вырабатыванія попугъ и т. д.,  
и въ такомъ случаѣ не рѣдко оспается неиз-  
лѣчимой; либо же появляется она въ дальнѣй-  
шіе уже дни родильнаго состоянія, и тогда  
зависитъ отъ вліянія слишкомъ яркаго свѣта,  
при совмѣстномъ, неправильномъ возвышеніи  
чувствительности, а также отъ сочувствія  
съ другими, спраждущими органами. Сообразно  
съ сими причинами назначается также и лѣ-  
ченіе; преимущественно же требующія ле-  
тучія средства, раздражающія и возбужда-  
ющія дѣятельность зрительнаго нерва.

§ 1644. Особенное вниманіе заслуживаютъ  
еще поясничные парывы, онѣмѣніе нижнихъ



конечностей и распуханіе брюха, нерѣдко составляющія послѣдствіе родильной горячки, иногда же появляющіеся какъ самостоятельныя болѣзни. Что касается до *воспаленія и нагноенія въ сторонѣ поясничныхъ мышцъ*, то никогда не должно забывашь, что значительное возбужденіе и разширеніе венозной системы, у беременныхъ женщинъ и родильницъ, производить особенное расположеніе къ спраданіямъ, основывающимся на приливахъ, переходящихъ попомъ въ воспаленіе, и припомъ тѣмъ болѣе, чѣмъ сильнѣе у такой особы было прежде уже расположеніе къ брюшному полнокровію, почечуйнымъ припадкамъ и болѣзнямъ желѣзъ. Посему задержаніе послѣ родового отправления, горячечные напитки, проносныя смолистыя лѣкарства не рѣдко, при этомъ расположеніи, возбуждаютъ сказанныя болѣзни, могущія, кромѣ того, производить также опъ весьма трудныхъ родовъ и ушибовъ поясничной спороны. Хотя же впрочемъ признаки, ходъ и лѣченіе такихъ нарывовъ, у родильницъ, въ сущности вовсе не отличаются опъ спраданій этого рода у другихъ особъ: однакожь именно здѣсь весьма легко случиться можетъ, что появленіе ихъ, по причинѣ другихъ тягостей, естественнѣе сопряженныхъ съ этимъ періодомъ, остается незамѣченнымъ; а потому я призналъ необходимо нужнымъ напомнить, чтобы при всякой

боли въ полсничной споронѣ особъ такихъ никакъ не было пренебрегаемо почивѣйшее изслѣдованіе, въ этомъ отношеніи. Уваженіе вышеупомянутыхъ, опдаленныхъ причинъ, мѣспопребыванія и направленія болей, ожесточеніе сихъ послѣднихъ во время притягиванія бедра, могутъ, въ соединеніи съ другими признаками воспаленія, всего вѣрнѣе руководство здѣсь къ разпознанію; послѣ чего, ни мало не медля, нужно, чрезъ дѣятельное пропировоспалительное лѣченіе, и въ отношеніи къ венознымъ приливамъ, чрезъ употребленіе разрѣшающаго способа, уничтожить болѣзнь, въ самомъ ея началѣ. Лѣченіе созрѣвшаго нарыва должно располагать по тѣмъ же самымъ правиламъ, которыя наблюдаются во время лѣченія нарыва, появляющагося при другихъ обспоятельстввахъ. Чшо принадлежитъ до *онгмтнйя нижнихъ конечностей*, то оно можеть произойти, частію, опъ поясничныхъ нарывовъ, частію, опъ бѣлой опухоли бедръ, частію же, опъ ушиба и воспаленія нервовъ пазз. Внимательное опѣискиваніе первоначально спраждающаго мѣста, дѣятельное, пропировоспалительное, или опвлекающее лѣченіе его, а также возбуждающее, оживляющее лѣченіе онѣмѣлыхъ частей чрезъ ванны, вширанія, элекпиричесство и п. д., всегда здѣсь ведутъ всего вѣрнѣе къ выздоровленію.

§ 1645. Наконецъ, чшо касается до оспа-



шагося иногда, послѣ родильнаго состоянія, *распуханія брюха*, то оно можетъ происходить отъ весьма различныхъ причинъ, копорыя, при назначеніи раціональнаго лѣченія, всегда нужно тщательно отыскивать и опредѣлить. Кромѣ остающихся иногда послѣ родильной горячки болѣзненныхъ опложеній, сюда принадлежатъ: раздутіе нѣкоторыхъ брюшныхъ органовъ, варикозное состояніе брюшныхъ венъ, выпрѣнная немочь и обремененіе кишечнаго канала чрезъ безпорядки въ діетѣ. — Посему въ большей части случаевъ этихъ предписывается соблюденіе весьма строгой діеты, употребленіе разрешающихъ, испражняющихъ средствъ, мыльных ваннъ, преній брюха, *Кемпфовыхъ* клистировъ и п. д. — Впрочемъ, мы должны сослаться на излагаемая въ Терапіи хроническихъ болѣзней правила касательно лѣченія брюшныхъ опухлостей (*Physconiae*).

---

## II.

О болѣзняхъ, встречающихся у новорожденныхъ младенцевъ.

§ 1646. Надобно различать преимущественно три класса болѣзней, коимъ подвергаются младенцы, потчасъ послѣ рожденія на свѣтъ и во время кормленія ихъ грудью, а именно:

- 1) болѣзненныя состоянія, копорыя должно

разсматривать какъ произведенія разстройствъ жизни внутри матки, куда относятся преимущественно уродливости и нѣкоторыя болѣзни, перенесенныя отъ матери на младенца; о происхожденіи состояній этихъ мы обстоятельнѣе говорили уже въ Патологіи употребнаго младенца [§ 1116 и сл.], а здѣсь рассмотримъ въ особенности только тѣ изъ нихъ, которыя, у новорожденного младенца, можно еще лѣчить.

2) Болѣзненныя состоянія, которыя должно разсматривать какъ непосредственныя слѣдствія самаго акта родовъ.— 5) Болѣзни, которыя уже по рожденіи младенца развиваются; однакожъ изъ числа болѣзней этихъ мы исключаемъ здѣсь тѣ, коимъ младенцы подвергаются найчаще *послѣ перваго года жизни ихъ*, и въ этомъ отношеніи ссылаемся на особенныя сочиненія о Педіатрикѣ.

*Примѣчаніе.* Важнѣйшія, между принадлежащими сюда сочиненіями, суть слѣдующія:

*Rosen v. Rosenstein*, Anweisung zur Kenntniss u. Kur der Kinderkrankheiten, a. d. Swed. übers. Neueste (6) Auflage. 1798.

*Sp. Girtanner*, Abhandlung über die Krankheiten der Kinder und über die physische Erziehung derselben. Berlin. 1794.

*Fr. Iahn*, neues System der Kinderkrankheiten, nach Brown'schen Grundsätzen und Erfahrung ausgearbeitet. 1807.

*K. B. Fleisch*, Handbuch über die Krankheiten der Kinder u. über die medicinisch-physische Erziehung derselben. 3. Bde. 1803-7. (5-я Часть содержитъ болѣзни зрѣлаго возраста.)

*I. I. Plenck*, doctrina de cognoscendis et curandis morbis infantum. Viennæ. 1807. (Есть и нѣмец. изд.)

*Ad. Henke*, Handbuch der Erkenntniss und Heilung der Kinderkrankheiten. 1809. 3-te Aufl. 1821.



*L. Formey*, allgemeine Betrachtungen über die Natur und Behandlung der Kinderkrankheiten. Leipzig. 1811.

*I. Feiler*, Pädiatrik oder Anleitung zur Erkenntniss und Heilung der Kinderkrankheiten. 1814.

*L. A. Gölis*, Abhandlung von den vorzüglichsten Krankheiten des Kindlichen Alters. I. Bd. Wien. 1815. 2. Aufl. 1820. 2. Bd. 1818.

*I. Capuron*, Abhandlung über die Krankheiten der Kinder von der Geburt bis zum Eintritt der Pubertät. Nach d. 2. Aufl. d. franz. Origin. mit einer Vorrede v. *Puchelt*. Leipzig. 1821.

*I. Wendt*, die Kinderkrankheiten systematisch dargestellt. 2. Aufl. Breslau u. Leipzig. 1826.

*I. Ch. G. Iörg*, über das physiologische und pathologische Leben des Kindes, oder Handbuch zum Erkennen und Heilen der Kinderkrankheiten. Leipzig. 1826.

*F. L. Meissner*, die Kinderkrankheiten nach den neuesten Ansichten und Erfahrungen. Leipzig. 1828. 2. Thle.

См. также новыя прибавленія къ учению о дѣтскихъ болѣзняхъ, обстоятельно изложенныя въ *F. L. Meissner's* Forschungen des neunzehnt. Jahrhund. u. s. w. 3. Thl. 6. Thl.

§ 1647. Прежде нежели мы перейдемъ къ частному разсмотрѣнію самыхъ болѣзней, нужно предпослать нѣкопорыя замѣчанія о происхожденіи, распознаваніи и лѣченіи преимущественно тѣхъ болѣзней, которыя уже послѣ рожденія младенца возникаютъ. И какъ патологическія состоянія младенца прежде родовъ изъясняются только изъ разсмотрѣнія физиологическихъ особенностей его: по само собою разумѣется, что физиологическая особенность въ возрастѣ младенца, кормимаго грудью, должна служить ключемъ къ уразумѣнію болѣзней, встрѣчающихся у новорожденныхъ младенцевъ.

§ 1648. Главнѣйшій же источникъ болѣзней

ныхъ явленій у новорожденныхъ младенцевъ вообще естъ весьма значительная перемѣна почти во всѣхъ системахъ тѣла, которая причиняется родами и чрезвычайно увеличиваетъ восприимчивость тѣла къ вѣшнимъ вліяніямъ вреднымъ. Въ частности, нужно еще замѣтить перемѣну въ кругообращеніи крови, какъ поводъ къ припадкамъ удушія и поспрѣла, преобладающую производительную дѣятельность, какъ расположеніе къ воспалительно-лихорадочнымъ болѣзнямъ, къ болѣзненнымъ образованіямъ и опдѣленіямъ, весьма возвышенную чувствительность, какъ поводъ къ корчевымъ явленіямъ и вообще къ болѣзнямъ, наконецъ, перемѣну въ образѣ питанія, какъ поводъ къ многоразличнымъ расстройствомъ пищеваренія; нельзя также оставить безъ вниманія и то, что чрезъ перемѣну кожицы послѣ родовъ [§ 881.] возникаетъ наклонность къ многоразличнымъ, накожнымъ болѣзнямъ, а чрезъ нѣжность чащей рождаются наклонность къ механическимъ расстройствомъ [къ грыжамъ, искривленіямъ и п. д.]. Впрочемъ, изъ всего этого явствуетъ, что и въ патологическомъ отношеніи, именно же въ отношеніи къ преобладающей наклонности къ болѣзнямъ растительной сферы, возрастъ кормимаго грудью младенца долженъ весьма сближаться съ состояніемъ утробнаго младенца; что также, касательно преобладающей растительности и чувствительности,



равно какъ и касательно меньшаго развитія дыханія, замѣчается сближеніе между Паплогенією младенца, кормимаго грудью, и патологическою особенностію всего женскаго пола;—почти такъ, какъ мы выше уже указали на физиологическое сродство женской и дѣвской самособности.

§ 1649. Что принадлежитъ до распознаванія болѣзней новорожденныхъ младенцевъ, по вообще оно сопряжено съ немалыми затрудненіями: потому что о родѣ болѣзненныхъ ощущеній можно именно болѣе догадываться, нежели непосредственно узнать. Нижеслѣдующія однакожъ правила могутъ преимущественно руководствовать къ правильному распознаванію болѣзненныхъ состояній этихъ, а именно: 1) надобно всегда помнить физиологическія особенности этого періода, и остерегаться, чтобы принадлежащія *сюда* явленія не признали за патологическія состоянія; примѣромъ служатъ: скорое бѣненіе сердца, слишкомъ скорое дыханіе, частыя испраженія, легкое появленіе рвоты и п. д. 2) Нужно обратишь особенное вниманіе на вѣшнія обстоятельство, на питательныя средства, на состояніе здоровья родителей, особенно же питающей грудью матери, или кормилицы; и такимъ образомъ нерѣдко откроется причина необычайныхъ явленій. Я упомяну здѣсь только о кровавой рвотѣ и кровавыхъ испраженіяхъ у младенцевъ, сосавшихъ

изъявленные соски грудные, о крикѣ и продолжительномъ безпокойствіи, происшедшемъ отъ слишкомъ крѣпкаго связыванія, пеленанія, отъ колющихъ булавокъ и ш. п., а также о признакахъ венерической болѣзни, замѣчаемой, можетъ быть, на родимелыхъ, или на кормилицѣ и ш. д. 3) Нужно тщательнѣе разсмотрѣть цѣлое состояніе младенца, съ точностію изслѣдовать все тѣло его, дабы удостовѣриться, не измѣнилось ли естественное состояніе какой-либо части его, не обнаруживается ли дѣтя боли при болѣе сильномъ прикосновеніи къ нему и ш. д.; равно также не надобно оставить безъ вниманія температуру кожи, состояніе головныхъ швовъ и родничковъ [углубленіе коихъ преимущественно служитъ признакомъ сухотки, или быстраго упадка жизнеспособности въ острыхъ болѣзняхъ], пупка, полости рта и ш. д. 4) Нужно съ точностію наблюдать количество и качество естественныхъ испражнений, и сравнивать съ количествомъ и качествомъ принятыхъ, питательныхъ веществъ.

§ 1650. Наконецъ, касательно леченія, должно смотрѣть преимущественно на то, что именно въ этомъ періодѣ, гдѣ перемѣна веществъ споль быстро еще совершается, и natura также бываетъ весьма дѣятельна въ самостоятельномъ удаленіи болѣзненныхъ состояній, и часто пребудетъ только малаго



подкрѣпленія со стороны искусства, чрезъ насильственное же вліяніе его вовсе разспроивается въ цѣлительныхъ своихъ усиліяхъ. Кромѣ того, при лѣченіи младенческихъ болѣзней должно обращать особенное вниманіе на надлежащій присмотръ: потому что часто здѣсь одно уже удаленіе худого надзора, неприличнаго питанія и ш. д., доспадночно бываетъ для уничтоженія болѣзней; безъ надлежащаго же соблюденія приличной діеты и безъ внимательнаго присмотра, врачевныя усилія остаются совершенно безполезными. — Но если необходимо уже нужно употребленіе врачевныхъ средствъ: то всегда надобно избирать легчайшія, и особливо такія, которыя, дѣйствуя какъ прохлаждающія и испражняющія лѣкарства, соотвѣтствуютъ превозмогающей наклонности къ воспалительнымъ состояніямъ и болѣзненнымъ образованіямъ; средства же, сильнѣе дѣйствующія, нужно предписывать только въ весьма малыхъ приѣмахъ. Сильные яды, какъ на прим. опій, либо вовсе не должно давать, либо же назначать съ величайшею осторожностію. Весьма много при болѣзняхъ новорожденныхъ младенцевъ можно пособить чрезъ наружныя средства [уже и по причинѣ большей дѣятельности кожи]; и особенно ванны, припарки, втиранія, красному возбуждающія средства, клистиры, часто употребляются съ величайшею пользою. Кровопусканія, для весьма

малыхъ дѣтей, рѣдко назначаются, и припомъ производятся чрезъ одну, или нѣсколько пиявокъ; равно и самое производство кровопусканія бываетъ весьма неудобно: потому что большая жидкость и недостающее свертываніе кровяной массы, весьма затрудняютъ остановленіе кровотеченій. Наконецъ, по причинѣ большой нѣжности и раздражительности младенческаго организма, не должно, въ первыя недѣли жизни новорожденнаго младенца, производить хирургическія операціи (даже и легчайшія; на прим. прививаніе коровьей оспы): потому что не рѣдко опъ того происходитъ корчовое сжатіе челюстей, лихорадка, сухопочное состояніе и даже самая смерть. Исключеніе изъ этого правила составляютъ конечно опъ операціи, которыя пребудутся для сохраненія жизни младенца, и потому не могутъ быть оплагаемы; сюда принадлежатъ на прим. раздѣленіе подъязычной уздочки, усипраненіе срасшѣній и ш. д.

I. О БОЛѢЗНЕННЫХЪ СОСТОЯНІЯХЪ НОВОРОЖДЕННЫХЪ МЛАДЕНЦЕВЪ, ОТЪ НЕПРАВИЛЬНАГО РАЗВИТІЯ ВНУТРИ МАТЕРНАГО ТѢЛА ВОСПОСЛѢДОВАВШИХЪ И УЖЕ НАХОДИМЫХЪ У РАЖДАЮЩАГОСЯ НА СВѢТЪ МЛАДЕНЦА.

I.

*Соврожденныя уродливости.*

§ 165г. Мы выше уже разсмотрѣли различ-



ныя, вырожденныя, уродливости, опносительно происхожденія ихъ, и признали оныя произведеніями болѣзней образованія и развитія (см. § 1116.). Многія изъ нихъ, вовсе уничтожая возможность продолженія жизни въ матернаго тѣла, составляютъ только предметъ патологической Анатоміи; другія, меньшія безобразія, на прим. срастѣніе перстовъ, ручныхъ, или ножныхъ, начатки излишнихъ перстовъ на рукахъ, или ногахъ, меньшія, или большія опухоли мышечныя, требуютъ споль простой помощи хирургической, что дальнѣйшее разсмотрѣніе ихъ вовсе не нужно. Напрощивъ того, нѣкоторыя другія требуютъ нѣсколько подробнѣйшаго изслѣдованія.

1. *Водная болѣзнь головы (Hydrocephalus).*

§ 1652. Мы различаемъ внутреннюю и наружную, водяную болѣзнь головы. Мѣстопребываніемъ первой, чаще въспрѣчающейся, не рѣдко бываютъ распянушыя полости мозга, при чемъ существо мозга часто бываетъ весьма испончено, голова получаетъ чрезвычайно большой объемъ [до 50 дюйм.], а роднички и швы, головные весьма разширяются. При наружной водяной болѣзни, вода (по *Меккелю*) скопляется между существомъ мозга, перепонками его и черепнымъ покрываломъ. Другіе [какъ - то : *Генке*, *Фейлеръ*] наружную, водяную болѣзнь головы именуютъ скопленіе во-

ды между черепными костями и надчерепною плевою. Частю не правильность эпиз, какъ-то уже выше упомянуто, препятствуетъ ходу родовъ; и даже здѣсь уже требуется искусственное опвореніе головки, при чемъ младенецъ рождается мертвый. Если же младенцы, имѣющіе не слишкомъ большое скопленіе воды въ головѣ, рождаются живые: то обыкновенно они вскорѣ умираютъ, либо же хотя и остаются живыми (находясь примѣры, гдѣ самоособыя такія доживали до 15,—20,—даже 50—лѣтняго возраста), однакожъ ведутъ болѣе расшнелую, или живопную, нежели истинно—человѣческую жизнь; даже въ нѣхъ случаяхъ, гдѣ проявляются умственные силы, всегда спрдаетъ при этомъ питаніе прочихъ частей тѣла.

§ 1655. Лѣченіе почти никогда не доставляетъ здѣсь благопріятнаго исхода. При *значительныхъ*, внушренныхъ скопленіяхъ воды можно бы конечно сдѣлать прободеніе посредствомъ тонкой иглы: потому что извѣстень, по крайней мѣрѣ, одинъ случай, гдѣ успѣшно употребленъ былъ эпотъ способъ (объ немъ упомянуто въ § 1249.); а въ самомъ худомъ случаѣ это ускорило бы только конецъ весьма горестнаго существованія. Кромѣ того, можно испытать употребленіе вшираній въ голову, составленныхъ изъ спиртныхъ и эфирныхъ веществъ, производить опвлеченіе чрезъ



умноженіе отдѣленій, предписывать клистиры съ охум. Squillit., прикладывать нарывные пластыри и ш. д.

## 2. Брюшная, водяная болѣзнь (Hydrops ascites).

§ 1654. При значительномъ скопленіи воды, она можетъ почти также препятствовать ходу родовъ, какъ и головная, водяная болѣзнь, и слѣдственно также можетъ уже во время родовъ потребовать испражненія воды, чрезъ проакаръ, и такимъ же образомъ послѣ родовъ вскорѣ прекращаетъ жизнь. Лѣчение послѣ родовъ конечно должно быть здѣсь направлено, частію, на непосредственное, частію же, на посредственное испражненіе воды; хотя впрочемъ никогда нельзя ожидать здѣсь особеннаго успѣха въ лѣченіи. То же разумѣется о водяной болѣзни каждаго органа брюшнаго, какъ-то я однажды видѣлъ, что младенецъ родился съ чрезмѣрно увеличенною, чрезъ водяную болѣзнь, почкою, опъ чего ходъ родовъ былъ чрезвычайно трудный.

## 3. Водяная болѣзнь позвоночнаго столба, или позвоночная расщелина (Spina bifida, Hydro-rhachitis).

§ 1655. Это есть несовершенное развитіе задней стороны позвоночнаго столба, съ открытымъ состояніемъ позвоночныхъ дугъ, съ скопленіемъ воды въ твердой оболочкѣ спин-

наго мозга, и часто также съ уродливымъ образованіемъ самаго мозга этого. Неправильность эта встрѣчается всего чаще въ споронѣ поясничныхъ позвонковъ, но иногда распространяется также на многіе позвонки, даже на весь позвоночный столбъ, и въ такомъ случаѣ, продолжаясь вверхъ, производить недоспадокъ черепныхъ покрывалъ (*Hemisephalia*) и сопровождается водяною болѣзнію головы. Если она имѣетъ большой объемъ, то младенецъ умираетъ уже во время родовъ, или вскорѣ послѣ того. Если же объемъ ея бываетъ небольшой, то жизнь можетъ при этомъ продолжаться, и даже въ случаяхъ такихъ замѣчено было совершенное исцѣленіе. Не входя здѣсь въ важныя, фізіологическія и патологическія, разсужденія, къ коимъ подаетъ поводъ это доспопримѣчательное безобразіе \*), мы только замѣшимъ еще, въ какой мѣрѣ бываетъ здѣсь возможно врачебное пособіе.

§ 1656. Если разщелина имѣетъ малый объемъ (ибо только при этомъ условіи надобно думать о лѣченіи), то надобно смотрѣть на то: выступаетъ ли еще твердая оболочка спиннаго мозга, въ видѣ пузыря, наполненнаго водою, или же оболочка это прежде уже лопнула, и мѣсто такое представляетъ губча-

---

\*) Весьма подробное и основательное изслѣдованіе этихъ и подобныхъ имъ неправильностей см. въ *Meckel's Handb. der pathologischen Anatomie*.



пую, кровавую массу. *Въ первомъ* случаѣ, всего приличнѣе бываетъ тщательное защищеніе мѣшка и прикладываніе компрессовъ, намоченныхъ виномъ, или *sp. Serpylli*. (Недавно опять предложенное вскрытіе мѣшка очевидно есть весьма сомнительное средство, многократно уже причинившее смерть). *Въ послѣднемъ* случаѣ, оспается конечно еще менѣе надежды; однакожъ здѣсь должно поступать также, какъ и въ первомъ случаѣ, припомъ и стягиваніе краевъ кожи чрезъ липкіе пластыри будетъ не бесполезно. Впрочемъ, здѣсь часто встрѣчаются еще и другіе припадки, онѣмѣніе мышечныхъ волоконъ мочевого пузыря, завалы, выворотъ ногъ и ш. д., требующіе особеннаго своего лѣченія.

§ 1657. Какимъ же образомъ, неправильность эта есть разщелина, или болѣе остановившееся соединеніе на задней поверхности шѣла: такъ точно встрѣчаются многія, подобныя разщелины на передней поверхности шѣла, куда принадлежатъ: разщелина лонныхъ костей, верхнихъ губъ, верхней челюсти и нѣоба, грудная и брюшная разщелина.

#### 4. *Разщелина лонныхъ костей и выпаденіе мочевого пузыря (Diastasis ossium pubis).*

§ 1658. Здѣсь не бываетъ соединеніе лонныхъ костей; мочевой пузырь лежитъ снаружи безъ передней стѣны и съ обнаженною,

внутреннюю поверхность свою; дѣтородныя части представляются безобразныя и какъ бы двуполыя, вообще же мало развитыя; моча непрерывно истекаетъ изъ отверстій мочепо-чниковъ, и изъясняетъ губчатую, красную опухоль. Впрочемъ, жизнь при этомъ можетъ безпрепятственно продолжаться. Лѣчение можетъ клониться только къ тому, чтобы уменьшать неизбежную здѣсь неоправданность, изъязвленіе и т. д.; и для этого сперва требуется покрываніе опухоли мягкими, мокрыми губками, а потомъ назначается приборъ для восприниманія мочи, предложенный *Штаркомъ* \*).

5. *Разщелина верхней челюстной стороны, заячья губа* (Labium leporinum, Lagostoma, Lycostoma).

§ 1659. Мѣсто, на коемъ между челюстная кость соединяется съ верхнечелюстными костями, не рѣдко оказывается несовершенно соединенное, и при этомъ либо только въ кожѣ, и тогда оно называется заячьей губой, которая бываетъ либо простая, либо же двойная,—или вмѣстѣ и въ кости, и тогда оно именуется волчьей пастью (Lycostoma). Это безобразіе также не опасно для жизни, но затрудняетъ питаніе, преимущественно же сосаніе груди. Лѣчение можетъ состоять въ

\*) См. *Erg neues Archiv f. Geburtshülfe. I. B. I. St.*



только къ соединенію раздѣленной, верхней губы; соединеніе же кости въ нѣобной споронѣ есть дѣло напурѣ, и обыкновенно происходитъ мало по малу, когда верхняя губа сомкнулась. Производству операціи заячьей губы научаешь Хирургія; при чемъ нужно только еще замѣнить, чѣобы операція эта не производилась слишкомъ рано (прежде четвертаго, или пятаго мѣсяца). Впрочемъ, при ш. назыв. волчьей паспи иногда нельзя обойтись безъ того, чѣобы не опнѣять частѣ междучелюстной кости, слишкомъ выдающейся впередъ и препятствующей соединенію верхней губы.

6. *Боковая разщелина губъ и нѣобная разщелина.*

§ 1660. Рѣдкій видъ разщелинъ спороны рта есть шовъ, когда уголъ рта раздѣляется въ направленіи къ щекѣ (еще рѣже бывають разщелины нижней губы); о лѣченіи ихъ разумѣется то же самое, что сказано было о лѣченіи заячьей губы.—Какъ противоположность къ заячьей губѣ, должно наконецъ разсмазривать то, когда язычекъ и нѣобная занавѣска раздѣлились сзади кпереди. И здѣсь также лѣченіе совершается чрезъ нѣобный шовъ; но только операцію эту никогда не должно предпринимать въ возрастѣ младенца, кормимаго грудью: потому что, въ такомъ случаѣ, онъ вѣроятно умеръ бы уже отъ препятствія питанію.

7. *Грудная разщелина и обнаженіе сердца.*

§ 1661. И эту неправильность не должно разсматривать такъ, какъ будто сердце, подобно грыжѣ, выступило чрезъ разщелину; напротивъ того, здѣсь замѣчается оспазовка на прежней степени образованія, гдѣ сердце не покрылось еще грудью. Эта уродливость всегда бываетъ смертельна, часто препятствуетъ уже совершенному созрѣнію младенца, либо убиваетъ во время родовъ, или же чрезъ нѣсколько часовъ послѣ того.

8. *Брюшная разщелина, или врожденная, пупочная грыжа.*

§ 1662. О происхожденіи этой неправильности разумѣется тоже самое, что сказано было о предъидущей; это есть несовершенное вступленіе въ брюшную полость органовъ, назначенныхъ для ней. Отъ позже возникшей, пупочной грыжи отличается сопровождаемая грыжа эта тѣмъ, что здѣсь выступающія, брюшныя внутренности (не рѣдко большая часть кишечныхъ извилинъ и даже цѣлая печень) бывають покрыты одною только брюшиною, и даже иногда, если перепонка эта прежде уже исчезла, или разорвалась, совершенно обнажаются; напротивъ того, при позже возникшей пупочной грыжѣ, опухоль брюшная одѣвается покровами брюха. И эта уродлиость



обыкновенно вскорѣ прекращаетъ жизнь, такъ что только при весьма малыхъ разщелинахъ нужно испытать лѣченіе, состоящее въ покрываніи опухоли компрессами, намоченными въ спиртныхъ веществахъ, и въ стягиваніи краевъ кожи. Такъ *Рибке* (*Rust's Magazin Thl. 8. S. 150.*) рассказываетъ одинъ случай, гдѣ брюшная разщелина, чрезъ оспорожное покрываніе ея и удаленіе всякаго давленія, совершенно исцѣлилась: потому что образовалось сухожильное покрывало, мало по малу одѣвшееся кожно. Конечно, у младенца этого, въ послѣдствіи, не было никакихъ слѣдовъ пупа.

Равно также нѣкоторыя, дѣйствительныя грыжи (*Herniæ*) основываются на недоспающемъ соединеніи извѣстныхъ пиканей; сюда принадлежатъ соврожденная грыжа паховая и грыжа мозга.

#### 9. Соврожденная грыжа паховая.

§ 1665. Когда, въ продолженіи седмаго мѣсяца, у упробнаго младенца мужескаго пола опускаются яички, по направленію *Gubernaculi Hunteri*, и брюшина образуетъ каналъ, чрезъ который они проходятъ: то иногда случается, что вмѣстѣ опускаются также и извилины кишекъ, чрезъ что удерживается зашвореніе канала брюшины, и у новорожденного младенца усматривается снаружи грыжевая опухоль, которая опѣ позже возникшей паховой грыжи опѣ

личается, частію, тѣмъ, что она находится уже во время самыхъ родовъ, частію же, тѣмъ, что если грыжа эта опустилась уже въ мошонку, то нельзя ощупать яичка, потому что оно непосредственно окружается кишечными извилинами.—Рѣже встрѣчаются подобныя паховыя грыжи въ продолженіяхъ брюшины, на круглыхъ маточныхъ связкахъ, у новорожденныхъ дѣвочекъ.—Впрочемъ, напура, если только она нѣкоторымъ образомъ подкрѣпляется, по большей части, совершенно удаляется безобразія сіи, чрезъ постепенное суженіе, и наконецъ, чрезъ сращеніе неправильныхъ каналовъ этихъ; а потому, въ большей части случаевъ такихъ, предсказаніе бываетъ благопріятное. Какъ наружныя средства, здѣсь могутъ быть употреблены компрессы и пучки корпіи, намоченные въ *sp. Serpylli, tinct. Catechu*, въ красномъ винѣ и п. д., и поддерживаемые, на грыжевомъ мѣстѣ, чрезъ легкую повязку.

§ 1664. Впрочемъ, отъ этихъ грыжъ паховыхъ нужно весьма тщательно отличать то состояніе, которое хотя снаружи довольно сходствуешь съ ними, однакожъ пребудетъ совершенно другаго лѣченія; это есть ш. назыв. паховое яичко (*Parorchidium*), когда ш. е. яичко, на пуши своемъ чрезъ брюшное кольцо, останавливается и шамъ задерживается. Неправильность эта узнается изъ ощущенія плоскаго шѣла въ опухоли, подобной бубонамъ, при дав-



леніи возбуждающаго боль, а также изъ пупошны въ мошонкѣ, на той сторонѣ, кошорая соотвѣтствуетъ опухоли. При лѣченіи, назначаются только спокойствіе, ванны и удаление всякаго давленія, а въ случаѣ ущемленія, употребляющіяся мягчительныя средства, втираніе ol. Hyoscyami и ш. д.; послѣ чего, яичко обыкновенно опускается мало по малу въ мошонку. Чшо однакожъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ одно, либо даже и оба яичка (Monorchis и Testicondus) могутъ совершенно остаться въ брюшной полости, шю объ этомъ также нужно здѣсь упомянуть.

#### 10. *Соврожденная грыжа мозга* (Encephalocoele).

§ 1665. Въ нѣкоторыхъ, рѣдкихъ, случаяхъ находимъ, чшо чрезъ не закрывшіяся мѣста черепа, либо на швахъ, либо на родничкахъ, либо же и на большихъ костяхъ головы (особливо на шѣманныхъ костяхъ) часть массы мозга выступаетъ и производитъ опухоль на головѣ; и чѣмъ больше бываетъ опухоль эта, шѣмъ меньшій объемъ получаетъ голова. Грыжа мозга опличается ощущаемою тѣсповатосіію опухоли, біеніемъ въ ней, мало, либо и вовсе не измѣнившимся состояніемъ кожи, преимущественно же шѣмъ, чшо, при легкомъ, продолжительномъ давленіи, она отчаспи, либо и вовсе можетъ быть возвращена назадъ, и чшо при основаніи ея явспвенно ощущается край

отверстія. Съ грыжею мозга большое сходство имѣетъ кровяная опухоль, возникающая на головѣ, послѣ трудныхъ родовъ: попому что при этомъ надчерепная плева обыкновенно распухаетъ въ видѣ кольца, такъ что можно подуматъ, будто ощущается край костяного отверстія; однакожь кровяная опухоль доспашично опличается ощущаемымъ въ ней зыбленіемъ, а такъ же и шѣмъ, что она не можетъ быть возвращена назадъ, и что она появляется уже гораздо позже.

§ 1666. Мозговая грыжа, получившая значительный объемъ, всегда причиняетъ скорѣ смерти, наступающую при припадкахъ спячки, судорогъ, онѣмѣнія и ш. д.; слѣдственно нельзя здѣсь опредѣлить особеннаго лѣченія, за исключеніемъ осторожнаго поддерживанія опухоли и содержанія ея въ теплотъ. При меньшихъ опухляхъ можно испытать лѣченіе, состоящее въ прикладываніи компрессовъ, намоченныхъ спиртными веществами, и въ легкомъ, но продолжительномъ, давленіи посредствомъ вогнутой, роговой, или свинцовой, пластинки, приспособленной къ величинѣ грыжи.

За симъ нужно разсмотрѣть многія, неправильныя, затворенія и срасшѣнія.

#### 11. Прирастаніе языка (Ankyloglossum).

§ 1667. Неправильность эпа происходитъ отъ излишней величины и жесткости подъ-



язычной уздочки, препятствуешь младенцу сосать, а въ послѣдствіи, и говорить; она узнается изъ того, если, изслѣдывая опворенный ротъ младенца, находимъ, что языкъ его не можетъ ни приподняться опъ дна рта, ни же выдвинуться надъ деснами впередъ. Помощь состоитъ въ надрѣзѣ подъязычной уздочки, посредствомъ согбенныхъ ножницъ; при чемъ нужно только наблюдать ту осторожность, чтобы, чрезъ слишкомъ глубокій надрѣзъ, не причинить кровотеченія [которое здѣсь трудно останавливается], либо же не подать повода къ слишкомъ большой подвижности языка.

12. *Срастѣніе задняго прохода (Atresia ani).*

§ 1668. Неправильность эта бываетъ совершенная, или несовершенная: въ первомъ случаѣ, опверстіе задняго прохода бываетъ только необычайно малое и узкое; и тогда можно оное болѣе разширить чрезъ вкладываніе кишечныхъ спрунь, чрезъ шурунды, либо даже чрезъ малые надрѣзы; въ послѣднемъ случаѣ, заднепроходное опверстіе совершенно зашворяется либо чрезъ одну только перепонку, либо же чрезъ срастѣніе части заднепроходной кишки; даже каналъ этотъ можетъ опворяться въ необыкновенныя мѣста, на прим. въ мочеиспускательный каналъ, или въ маточный рукавъ. Если срастѣніе прямой кишки простирается

на большое пространство, или если задній проходъ опиворяется въ органы (на прим. въ мочеиспускательный каналъ) \*), неспособные къ испражненію калъ: то совершенныя сращенія такія обыкновенно вскорѣ причиняють смерть, и врачебная помощь при нихъ бываетъ вовсе невозможна. Одни же перепончатые только зашворенія пребываютъ вскрытія чрезъ ножъ и вложенія шурундъ. Опвореніе задняго прохода въ машочный рукавъ хотя остается неизлѣчимымъ, однакожъ жизнь при этомъ можетъ продолжаться.

15. *Затвореніе мочеиспускательнаго канала*  
(*Atresia urethrae*).

§ 1669. Это встрѣчается преимущественно у младенцевъ мужескаго пола; и здѣсь также, какъ при прежней неправильности, либо одно только наружное отверстіе мочеиспускательнаго канала запирается, либо каналъ этотъ сращается на значительное протяженіе, либо же моча истекаетъ чрезъ противоположныя отверстія. Последнее нерѣдко замѣчается на мужескомъ удѣ; и въ такомъ случаѣ отверстіе мочеиспускательнаго канала находится подъ головкою уда, отъ чего часто возникаютъ двуполыя уродливости, и въ послѣдствіи времени, по причинѣ препятствія испражненію

\*) Достопримѣчательный примѣръ этого рода см. въ *Wrisberg*, *Comment. med. physiol. anat. argum.* Vol. I. p. 149.



сѣмени, появляеися у такихъ особъ неспособ-  
ность къ оплодотворенію (Hyposporadiae). Въ  
возрастѣ младенца, кормимаго грудью, можно  
только перепончатыя зашворенія мочеиспуска-  
тельного отверстія, или крайней плоти уда-  
лиши чрезъ операцію; глубокія срастѣ-  
нія оспаюся неизлѣчимыми и смертельными,  
а необычайное опвореніе мочеиспускательнаго  
канала можно иногда (однакожь только въ даль-  
нѣйшемъ возрастѣ) удалить чрезъ оператив-  
ную помощь, подобную операціи мочевыхъ сви-  
щей.—О срастѣніи мапючнаго рукава, о зашво-  
реніяхъ мапючнаго рыльца и ш. д. упомянуто  
уже въ первой Части.

#### 14. *Двуполыя уродливости.*

§ 1670. При уродливостяхъ этого рода, либо  
оказывается споль не совершенное развитіе  
дѣшгородныхъ часшей, чпо вовсе нельзя разли-  
чить характера пола, и пошому съ перваго, по  
крайней мѣрѣ, взгляда оспаеся сомнѣніе каса-  
тельно того, къ какому полу должно особу  
такую причислить; либо же замѣчается дѣй-  
ствительное начало двойственности дѣшгород-  
ныхъ часшей [свойственной нѣкопорымъ жи-  
вошнымъ, на прим. слизнямъ, півкамъ]; но  
впрочемъ полное, современное развитіе муже-  
скихъ и женскихъ дѣшгородныхъ органовъ, въ  
одномъ и томъ же самоособомъ, никогда не  
было найдено.—Хотя же неправильности эши

оспаются весьма важными для Физиологии, и въ особенности, для исторіи развитія дѣшродныхъ частей: однакожъ врачебное искусство мало можетъ при этомъ пособить; и потому здѣсь мы упомянемъ \*) вкратцѣ только о раздѣленіи уродливостей этихъ, которое Врачъ долженъ знать, съ тѣмъ, чтобы, въ сомнительныхъ случаяхъ, опредѣлить, къ какому полу болѣе принадлежитъ такой младенецъ.

§ 1671. Обыкновенное же раздѣленіе двуполыхъ уродливостей есть слѣдующее: 1) Androgyni, т. е. мужскія самоособыя, у коихъ сходство съ женскими дѣшродными частями зависитъ отъ разщелины, образовавшейся на мошонкѣ, отъ задержанія яичекъ въ брюшной полости, отъ малой величины мужскаго уда, не имѣющаго опверстія, и отъ помѣщенія мочеиспускательнаго опверстія подъ удомъ. [Этотъ частѣйшія уродливости, хотя *Фейлеръ* слишкомъ неправильно утверждаетъ, что всѣ двуполыя уродливости принадлежатъ къ этому классу изуродованныхъ, мужскихъ самоособыхъ.] 2) Androgynæ, т. е. женскія самоособыя, у коихъ сходство съ мужскими дѣшродными частями происходитъ отъ суженія, или срастѣнія маточнаго рукава и отъ большой величины клитора. 3) Hermaphroditæ, гдѣ истинная двойственность дѣшродныхъ час-

\*) Предметъ этотъ пространно изложенъ *Ф. Меккелелъ*, въ II. Bd. 3. Heft. *Reil's Archiv*, и въ его *pathol. Anatom.* 2. Bd.



шей проявляется на прим. въ присуствіи слѣдовъ мапочнаго рукава и начашка мапки, при развитіи яичекъ и мужескаго уда.) 4) Neutri, гдѣ дѣспородные органы либо вовсе не развиты, либо такъ недоспапочно образованы, что самоособое такое должно признашь совершенно безполымъ. — Въ рѣдкихъ только случаяхъ, искусство можетъ здѣсь содѣйствовать къ измѣненію безобразій такихъ [такъ на прим. срастѣніе можно раздѣлить, слишкомъ большой клипсортъ можно удалить чрезъ перевязку и ш. д.]; вообще же, не правильности эти остаются неизлѣчимыми, хотя впрочемъ и не опасными для жизни.

#### 15. Родимыя пятна (Naevi).

§ 1672. Они состоятъ въ мѣстно-измѣненномъ строеніи кожи, при чемъ замѣчаешся: либо жесткость, неправильный цвѣтъ, волосистость, кожи, либо же измѣненіе и разширеніе подкожныхъ сосудовъ. Уродливости эти обыкновенно не оказываютъ вліянія на общее состояніе здоровья \*]; и потому, если они не причиняютъ слишкомъ большаго безобразія, то, всего лучше, оставивъ ихъ безъ лѣченія. Малыя, родимыя пятна иногда проходящъ сами собою. Родимыя пятна, причиняющія слиш-

\*) Достойно вниманія примѣръ, описанный Руджіероли (см. Horn's Archiv, 1819 4. Heft. S. 170.) гдѣ большое безобразіе кожи имѣло вліяніе на склонности дилатации.

комъ большое безобразіе и зависящія отъ измѣненія цвѣта и отъ жесткости кожи, иногда можно уничтожить ѣдкими средствами (butyr. Antimon., или Pasta, сост. изъ равныхъ частей ѣдкой извести и венеціанскаго мыла и ш. п.]. Родимыя пятна, происшедшія отъ разширенія сосудовъ, часто уменьшаются чрезъ наружное употребленіе сильно стягивающихъ средствъ, на прим. tinct. Catechu. Впрочемъ, при всѣхъ эшихъ безобразіяхъ кожи нужно тщательнo удалять механическое раздраженіе, отъ коего не рѣдко возникаютъ злокачественныя язвы. Нѣкоторыя, родимыя пятна удаляемы были чрезъ то, если на мѣстѣ самаго пятна прививалась коровья оспа.

16. *Искривленіе ногъ, или рукъ.*

§ 1675. По причинѣ разспроеннаго равновѣсія между питаніемъ сгибающихъ и разгибающихъ, припнягивающихъ и оппнягивающихъ мышцъ, иногда у новорожденныхъ младенцевъ замѣчается различнаго рода искривленіе ногъ, или рукъ, рѣже искривленіе позвоночнаго столба; всего чаще встрѣчаются искривленія ногъ внутрь [Vari]. Лѣченіе здѣсь должно быть направлено преимущественно къ тому, чѣмбы возвысить распширенность въ эсихъ, обыкновенно нѣсколько плоскихъ, частяхъ, и возстановить равновѣсіе мышцъ. Это дости-



гаются, частію, механическими, частію же, динамическими средствами. Къ симъ послѣднимъ средствамъ принадлежатъ, при искривленіи членовъ, частное примачиваніе больныхъ частей наливками ароматическихъ травъ; послѣ чего, нужно пошчасъ спиртныя средства втирать въ разслабленныя, слишкомъ растянутыя мышцы [при искривленіи ногъ внутрь, средства эти втираются въ наружную сторону]; а для неправильно сжатыхъ и сокращенныхъ мышцъ [именно же, при искривленіи ногъ внутрь, для внутренней стороны и Ахиллесовой жилы] назначается втираніе изъ смягчительныхъ, жирныхъ веществъ [миндального масла, гусиного жира, unguent. Althæe и т. п.]. Къ механическимъ средствамъ принадлежитъ ежедневное, нѣсколько разъ повторяемое, рукодѣйствіе, помощію коего нужно ногу поспешенно болѣе приводить въ правильное положеніе; сюда же относится прикладываніе *Брикнеровой* повязки. Лубки и машины вовсе не должны быть употребляемы, въ продолженіе перваго года жизни \*]; и вообще при сихъ и подобныхъ имъ искривленіяхъ весьма много можно ожидать отъ легкаго и продолжительнаго давленія; напротивъ того, грубое насиліе и сильное давленіе не приносятъ никакой поль-

---

\*) Пространное изложеніе этого предмета см. въ *Jörg über Klumpfüsse und eine leichte und zweckmässige Heilung derselben. Mit 3 Kupfert. 1806.*

зы. Впрочемъ, что къ этому нужно еще при-  
совокупить приличное общее лѣченіе, направ-  
ленное къ удаленію разспроиствъ распишель-  
ности, зависящихъ отъ золотушнаго спрада-  
нія и ш. п., и потому оставляющихъ послѣ  
себя неравноспоронное питаніе: по на сіе  
нужно обратишь особенное вниманіе, тѣмъ бо-  
лѣе, что это, при лѣченіи шакого рода, не  
рѣдко пренебрегается.

---

§ 1674. Впрочемъ, кромѣ выше исчислен-  
ныхъ уродливостей, младенцы могутъ родить-  
ся также съ разспроиствами, или несовер-  
шенными развитіями организаціи ихъ, въ по-  
слѣдствіи уже подающими поводъ къ возника-  
нію извѣстнѣ примѣтныхъ болѣзней. Болѣзни,  
эшимъ образомъ возникающія, суть: *синяя не-  
мощь*, *кроваяя немощь* \*) и *кретинизмъ*;  
однакожь весьма мало, и опчаспи не прежде,  
какъ въ дальнѣйшихъ лѣпахъ, можно пропить  
тѣхъ и другихъ болѣзней употреблять вра-  
чебныя пособія. Кромѣ того, нужно упомя-  
нуть объ *альбиносахъ*, или какерлакахъ, какъ  
объ одномъ только опличіи человѣческаго об-  
разованія, также неизлѣчимомъ чрезъ лечеб-  
ныя средства. Посему здѣсь не нужно въ осо-

---

\*) Эшимъ именемъ я означаю нѣсколько разъ замѣченную, на-  
слѣдственную, склонность къ кровоспеченіямъ, причемъ  
малѣйшія поврежденія причиняють смертельное испече-  
ніе кровью (Примѣръ этого рода см. въ the new England  
Journal of Medicine and Surgery. Vol. II. July.).



бенности говорить о болѣзняхъ эпихъ, равно также о болѣзняхъ, переносимыхъ опгъ матери на младенца, ш. е. объ оспѣ, венерической болѣзни, проказѣ: такъ какъ онѣ [съ примѣненіями, всегда нужными для дѣтскаго возраста] прѣбуютъ того же самаго лѣченія, которое назначается для взрослыхъ.

## II. Болѣзненные состоянія новорожденныхъ младенцевъ, какъ слѣдствія родовъ.

§ 1675. Выше уже упомянуто объ обмираніи новорожденныхъ младенцевъ и о надлежащемъ лѣченіи его [см. § 958,], поколику оно можетъ произойти опгъ слишкомъ продолжительнаго и слишкомъ сильнаго давленія на мозгъ, опгъ нечаяннаго прерванія кругообращенія крови чрезъ пуповину и въ послѣдѣ. Посему здѣсь намъ оспашеся только разсмотрѣть еще слѣдующія состоянія :

### 1. Судороги младенца во время родовъ.

§ 1676. Что младенецъ можетъ, еще прежде своего выхода изъ плаза, получить судороги, какъ замѣчаетъ *Фейлеръ*, \*]: то это не подлежитъ никакому сомнѣнію, попому что и я также замѣтилъ одинъ поучительный примѣръ этого рода. Поводомъ къ этому, вѣроятно, бывающъ: сильное давленіе, претер-

---

\*) *Pädiatrik. S. 19.*

птвасмое головою младенца въ шазѣ, либо помѣшанельспво въ кругообращеніи крови съ приливами къ мозгу. Въ случаѣ шакомъ, не рѣдко весьма явспвенно замѣчающся сильнѣйшія движенія младенца въ мапкѣ, копорыя причиняютъ машери чрезмѣрную боль \*), и если долго продолжаются, то не рѣдко прекращающъ жизнь младенца. Лѣченіе здѣсь должно бытъ направлено, прежде всего, на скорѣйшее окончаніе родовъ [на прим. чрезъ оспорожное приложеніе щипцовъ]; вмѣстѣ съ шѣмъ, для уменьшенія возбужденія мапки, съ пользою назначающся наркопическія и аромашныя примочки, прикладыаемыя къ брюху роженицы. По окончаніи родовъ, обыкновенно судороги прекращающся; въ случаѣ же продолженія ихъ, пребуется шакое же лѣченіе, какое ниже сего назначено будешъ для корчей, возникающихъ у новорожденныхъ младенцевъ.

## 2. *Оторваніе пуповины.*

§ 1677. При надлежащемъ направленіи хода родовъ, весьма рѣдко можешъ случишся то, что, прежде выхода еще младенца изъ машерней ушробы, разрывзется пуповина; это возможно только при совершенной короткостпи, или при весьма значительномъ обвишніи ея. Кромѣ того, разрывъ пуповины конечно мо-

\*) Въ замѣченномъ мною примѣрѣ, раздраженіе это было первымъ поводомъ къ сильной, родильной горячкѣ.



жестъ также воспослѣдовать при весьма грубомъ производствѣ поворота. Опъ этого всегда происходитъ величайшая опасность для жизни младенца, причиняемая кровопеченіемъ; и потому главное, при лѣченіи, показаніе состоитъ въ самоскорѣйшемъ окончаніи родовъ; послѣ чего, равно какъ и шамъ, гдѣ пуповина разорвалась опъ выпаденія младенца на полъ, нужно кровопеченіе ошановиць либо чрезъ перевязку ошамка пуповины, либо же, въ самомъ худшемъ случаѣ, п. е. когда пуповина оторвалась подлѣ самаго брюшка, должно, для ошановленія кровопеченія, употреблять спягивающія средства [Agaricus, pulvis Colophonii, gummi Kino, gum. Arabicum и п, д.], и сколько можно, способствовать дѣятельному дыханію.

*3. Опуханіе нѣкоторыхъ частей младенца при трудныхъ родахъ, или послѣ нихъ.*

§ 1678. Опухлости эти преимущественно встрѣчаются на головкѣ, и припомъ всего чаще въ видѣ выше упомянушаго уже придапка головки, копорый, при самыхъ родахъ, представляется какъ опекъ, и обыкновенно вскорѣ уменьшается, а въ упорныхъ случаяхъ также удаляется чрезъ одно прикладываніе компресса, намоченнаго въ ароматической, травяной, наливкѣ, смѣшанной съ виномъ. Кромѣ того, иногда возникаютъ также кровяныя опухоли [Ecchymoma capitis, или Cephalæmatoma,

по *Негеле* \*), которыя, по многимъ отноше-  
ніямъ, опличаются, и требуютъ также осо-  
беннаго лѣченія. Эти опухоли кровяныя обы-  
кновенно не оказываются еще при родахъ, но  
образуются [почти также, какъ кровяныя  
опухолы срамнопроходной промежности и дѣ-  
шородныхъ губъ, у родильницъ] только мало по  
малу и по мѣрѣ того, какъ кровь изъ разор-  
ваннаго, малаго сосуда изливается въ клѣпчат-  
ную плеву подъ надчерепнымъ покровомъ. Онѣ  
опличаются ошущительнымъ зыбленіемъ и  
вскорѣ появляющимся, приподнятымъ краемъ  
надчерепной плевы; а потому опухоли такіа  
иногда имѣютъ нѣкоторое сходство съ гры-  
жею мозга.

§ 1679. Лѣченіе здѣсь должно быть, прежде  
всего, направлено на испражненіе скопившейся  
крови; иначе легко можетъ произойти воспа-  
леніе, нагноеніе и распада головныхъ костей.  
Посему на нисшемъ мѣстѣ зыблющейся опу-  
холью нужно здѣлать проколъ, ланцетомъ, вы-  
давить ошторожно опухоль, вложивъ нѣсколь-  
ко нисшей корпѣи въ ошвершїе, и продолжи-  
тельно употреблять теплыя припарки изъ  
*flor Arnicae*, нѣсколько окропленныя виномъ;  
послѣ чего, обыкновенно вскорѣ наступаетъ  
совершенное разрѣшеніе опухоли. Сколь вредно,  
впрочемъ, въ случаяхъ такихъ пренебрегать

\*) См. *C. Zeller, praes. Naegele, Commen. de Cephalaeomatoma-  
te. Heidelbergæ. 1822.*



вскрытіе опухоли, посредствомъ ножа, и долго употребляютъ одни только разрѣшающія средства: но въ эпохѣ недавно еще удоспѣвилъ меня одинъ, встрѣпившійся мнѣ, случай, гдѣ, чрезъ опущеніе эпюго рода, воспослѣдовало трудно излѣчимое и весьма обширное нагноеніе. Впрочемъ, иногда возникаютъ также опухоли и на другихъ частяхъ, на прим., при родахъ задницею, на дѣтородныхъ частяхъ, или, при положеніи и выпаденіи верхнихъ конечностей, на ручкахъ; однакожъ опухоли эпипребуютъ только частаго прикладыванія ароматическихъ примочекъ, къ опухоли же дѣтородныхъ частей нужно еще, въ особенности, прикладывать хлопчатую бумагу вмѣстѣ съ порошкомъ ромашковыхъ цвѣтѣвъ.

#### 4. *Переломы костей, вдавленія черепа, вывихи и другія поврежденія.*

§ 1680. Неправильности эпипи, болѣею частію, суть слѣдствіемъ грубаго, или весьма насильственнаго, искусственнаго окончанія родовъ; хотя въпрочемъ выше уже замѣчено, что вдавленія черепа и даже трещины и переломы головныхъ костей не слишкомъ рѣдко происходятъ также отъ одной только родопворной силы, при узкомъ тазѣ, или при косвенномъ положеніи головки; даже переломы длинныхъ костей могутъ уже во время беременности воспослѣдовать у употребнаго младен-

ца. — Чѣмъ касается до лѣченія, то при головныхъ поврежденіяхъ (если они бывають не слишкомъ значительны, потому что, въ противномъ случаѣ, они, по большей части, дѣлаются смертельными при родахъ, или вскорѣ послѣ нихъ) оно должно быть весьма простое и сообразное съ нѣжнымъ возрастомъ младенца. — Насильственное приподнятіе вдавленій, на прим. помощію средствъ, Хирургіею предлагаемыхъ для этой цѣли, здѣсь не должно упираться, а вмѣсто того, напурѣ предоставить постепенное уравнианіе, и только опухоль и воспалительныя припадки лѣчить чрезъ примочки и ш. д. — Напротивъ того, для лѣченія прочихъ поврежденій, какъ-то: переломовъ длинныхъ костей, вывиховъ и наружныхъ ранъ, требуется, съ нѣкоторыми измѣненіями, то же самое лѣченіе, которое Хирургія назначаетъ для подобныхъ, болѣзненныхъ состояній у взрослыхъ людей; при чемъ нужно только замѣтить, что и здѣсь также (на прим. при лѣченіи переломовъ костей) Хирургъ найдетъ большую поддержку въ весьма дѣятельной распухлости, исключая, когда переломъ произошелъ уже въ мѣшкѣ, и нагноеніе впоследствии: потому что въ семъ последнемъ случаѣ не рѣдко вовсе нельзя ожидать благополучнаго окончанія.

---



III. Болѣзненныя состоянія, появляющіяся у новорожденныхъ младенцевъ, начиная отъ рожденія ихъ на свѣтъ до окончанія кормленія грудью.

а. Воспалительныя болѣзни.

1) *Воспаленіе мозга* (Encephalitis).

§ 1681. При чрезмѣрномъ изобиліи крови въ мозгъ новорожденныхъ младенцевъ, воспалительное состояніе органа этого очевидно можешъ весьма легко развиваться, и дѣйствительно развивается гораздо чаще, нежели какъ обыкновенно думающъ, ошибочно руководствуясь трудностію надлежащаго распознаванія болѣзни этой \*]. Припадки, коими обнаруживается появленіе болѣзни этой, измѣняющіяся по возрасту младенца. Въ первыя недѣли жизни, воспаленіе это опличается жаромъ особливо головы, сухостию кожи и рта, краснотою глазъ, впалостию лица, слабостию крика, большимъ безпокойствомъ, отвращеніемъ отъ сосанія груди, изверженіемъ, чрезъ рвоту и кишечныя испражненія, зеленой слизи, либо же запоромъ, корчевымъ подергиваніемъ, корчевымъ сжатіемъ нижней челюсти и припадками спячки вмѣстѣ съ храплымъ дыханіемъ. Младенцы, прожившіе уже нѣсколько мѣсяцевъ, не рѣдко, въ началѣ болѣзни этой, получаютъ довольно примѣтную дрожь, и нѣсколько болѣе уже обнаруживаютъ спраданіе

\*) Ср. Harless einige praktische Bemerkungen über innere Entzündungen bei Kindern. Nürnberg. 1810.

головы, часто прикасаясь къ ней, и напирая запылокъ кзади. Хотя же многіе изъ этихъ признаковъ воспаления мозга встрѣчаются также и при другихъ, острыхъ, болѣзняхъ, и тѣмъ затрудняютъ распознаваніе: однакожь, частію, изъ уваженія предшествовавшихъ причинъ, частію же, изъ точнѣйшаго наблюденія присоединяющихся, корчевыхъ явленій опытный взглядъ вскорѣ можетъ, надлежащимъ образомъ, распознать это болѣзненное состояніе. Даже вообще мнѣ кажется весьма вѣроятнымъ, что при болѣе частой сильныхъ, лихорадочныхъ болѣзней у новорожденныхъ и у кормимыхъ грудью, младенцевъ не можетъ ошсупствовать извѣстная степень воспаления мозга.

*Примѣчаніе.* Какъ главнѣйшее сочиненіе объ этой болѣзни, должно въ особенности признать: *L. A. Gölle* prakt. Abhandlung über die vorzüglichsten Krankheiten des kindlichen Alters. 2. Aufl. Wien. 1820. I. Bd.

§ 1682. Теченіе этой болѣзни вообще бываетъ весьма быстрое, а предсказаніе весьма неблагопріятное: потому что либо опъ одной уже жестокости воспаления прекращается жизнь, между прешьимъ и седмымъ днемъ, либо же наступаетъ переходъ въ нагноеніе, или въ водяную болѣзнь полостей мозга; и въ первомъ случаѣ также вскорѣ наступаетъ смерть, напрошивъ того, въ послѣднемъ случаѣ, можетъ иногда болѣзнь перейти въ хроническое состояніе, которое однакожь рано или поздно также



оканчивается смертию. Въ случаѣ перехода въ водяную болѣзнь мозга, хопя и замѣчается уменьшеніе лихорадки, однакожь спячка бываетъ продолжительнѣе, и сверхъ того, присоединяется нечаянное вскрикиваніе во снѣ, разширеніе зрачковъ, неподвижный взглядъ, просовидная сыпь на груди; вмѣстѣ съ тѣмъ, пищеварительное опшравленіе бываетъ недоспащное, и корчевые припадки разнаго рода непрерывно продолжаются. При благовременномъ назначеніи приличной помощи, иногда достигается разрѣшеніе, которое узнается изъ уменьшенія лихорадки, крипическаго поноса, возврата апешипа, болѣе правильнаго взгляда и спокойнѣйшаго сна. — Перемѣны, находимыя при пирупоразѣяшіи, бываютъ различныя, смотря по степени болѣзни, при коей воспослѣдовала смерть. Съ одной спороны, находится чрезмѣрное налипніе сосудовъ мозга, сильная краснота и неправильная сплошность, или мягкость существа мозга, даже какъ бы налипніе и краснота костей черепа; съ другой спороны, оказывается скопленіе гноя, или воды въ полоскахъ мозга.

§ 1685. Случайными причинами воспаленія мозга у новорожденныхъ и у кормимыхъ грудью, младенцевъ бываютъ [кромѣ расположенія къ тому, производимаго уже избытіемъ крови въ головѣ], частію, механическія вліянія вредныя, поврежденія костей и сотрясеніе мозга при

ирудныхъ родахъ, или отъ паденія на полъ, либо же отъ неосторожности прислужницъ происшедшія; часшію же, слишкомъ теплое содержаніе, прикладываніе къ головѣ крѣпкихъ, спиртныхъ примочекъ, простудъ, не надлежащее питаніе, продолжительные запоры и т. д.

§ 1684. Лѣченіе подаетъ нѣкоторую надежду на благополучный исходъ въ шѣхъ только случаяхъ, когда болѣзнь эта довольно своевременно открыта была. Назначаемый при этомъ способъ лѣченія есть пропиевовоспалительный: посему нужно приставить новорожденному младенцу одну, или двѣ, а младенцамъ, дожившимъ уже до нѣсколькихъ мѣсяцевъ, четыре, или шесть, півовъ къ вискамъ, назначить тепловатую ванну, и примачивать голову холодноватою водою и уксусомъ, къ ногамъ приложивъ фланель, намоченную въ горчичномъ отварѣ, на затылокъ положить небольшой нарывный пластырь, для внутренняго употребленія предписать прохлаждающія, слабительныя средства, какъ-то: манну, наливку шамариндовъ и т. д., преимущественно же каломель, до  $\frac{1}{4}$ , или  $\frac{1}{2}$  грана, почаще употреблять клистиры, не держать младенца слишкомъ тепло и удалять вліяніе свѣта на глаза. Если оказываются признаки разршенія, то надобно ограничить приемы этихъ средствъ, способствовать крипическимъ испраженіямъ и осторожно направлять къ выздоровленію, —



Появившіеся признаки перехода въ водяную болѣзнь полосшей мозга опнимають, по большей части, всю надежду на благополучный исходъ; однакожь попытки къ излѣченію и здѣсь также могутъ состоять только въ продолжительномъ поддержаніи другихъ испражнений и въ легкомъ возбужденіи пасочной системы. Посему надобно продолжая теплыя ванны, и во время самого употребленія ихъ, равно и безъ того, часто наливать на голову эфиръ, назначать нарывные пластыри и лешуче-раздражающія втиранія, употреблять каломель вмѣстѣ съ мускусомъ, наперсточною шравою, сурьмяными средствами, припомъ поддерживающіе кишечныя испраженія.

## 2) *Воспаленіе глазъ (Ophthalmia neonatorum.)*

§ 1685. Болѣзнь эта, по причинѣ нѣжности зрительнаго органа у новорожденныхъ младенцевъ и по новосии опправления его, весьма легко можетъ возникать отъ самыхъ маловажныхъ причинъ случайныхъ. Сначала припухаютъ вѣки, краснѣютъ края ихъ, увеличивается отдѣленіе въ Мейбоміевыхъ желѣзахъ, слипаются вѣки, появляется воспаление въ соединительной плевѣ, одевающей вѣки и глазное яблоко; попомъ всѣ эти поверхности начинають обильно отдѣлять гноевидную слизь, которая иногда бываетъ смѣшана даже съ кровью; и какъ скоро соединительная плева рого-

вой оболочки глаза также принимаетъ участіе въ этомъ отдѣленіи, то происходитъ изъязвленіе и потемнѣніе ея; даже иногда слѣдуетъ за симъ изліяніе гноя въ переднюю камеру глаза и распроеніе, или совершенное измѣненіе въ строеніи глазного яблока.

§ 1686. Случайныя причины могутъ быть весьма различнаго рода. Преимущественно же сюда принадлежатъ: зараза, во время родовъ причиненная злокачественною слизью въ маточномъ рукавѣ матери, неопытность, вступленіе пыли или мыла въ глаза, сильное паденіе свѣта \*), катарральное расположеніе, расстройство желудка и простуда. Предсказаніе измѣняется преимущественно по періодамъ, въ коихъ находится болѣзнь. Въ началѣ болѣзни, обыкновенно можно, чрезъ тщательное лѣченіе, легко воспрепятствовать дальнѣйшему развитію ея; напрошивъ того, если она уже слишкомъ усилилась, то часто бываетъ весьма трудно содѣйствовать къ возвращенію въ правильное состояніе; и даже не рѣдко оспающіяся не излѣчимыя распроенія и совершенная слѣпота.

§ 1687. Что касается до лѣченія, то и

\*) *Озіандеръ* старался доказать, что яркій свѣтъ не только не вредитъ, но, напрошивъ того, приноситъ пользу глазамъ новорожденныхъ младенцевъ; однакожь безпристрастные наблюдатели легко могутъ убѣдиться въ томъ, что яркій свѣтъ, производя въ глазѣ взрослого человѣка раздраженіе съ болью, долженъ всегда причинять младенцу двойной вредъ.



оно также измѣняется по различнымъ періодамъ. Кромѣ того, что сперва нужно изслѣдовать и удалить дѣйствующія еще, можетъ быть, причины случайныя (не оспорожный присмотръ, зазоръ, и ш. д.), должно, въ первомъ періодѣ болѣзни этой, предписать спрочайшее соблюденіе чистоты, весьма часто промывать глаза чѣжными, теплыми жидкостями (наливкою бузиновыхъ, ромашковыхъ, цвѣтловъ вмѣстѣ съ молокомъ и ш. д.), склеившіяся вѣки, при пробужденіи младенца, опмачивать нѣсколькими каплями мапернаго молока, а при эдемагнозной опухоли вѣкъ, прикладывать къ опекшимъ вѣкамъ разбивающія, травяныя подушечки. Въ болѣе сильной степени воспаления, даже когда оно переходило въ повальную болѣзнь, ничто не показалось мнѣ столько полезнымъ, какъ употребленіе холодныхъ примочекъ, посредствомъ малыхъ, льняныхъ компрессовъ, намоченныхъ въ холодной, дождевой водѣ, или въ холодной наливкѣ бузиновыхъ цвѣтловъ; при чемъ нужно компрессы весьма тщателью перемѣнять, и какъ отвлекающія средства, назначать каломель, слабительныя изъ манны, ревеннаго сиропа и ш. д. а также не большіе, пластыри нарывные. Если эптопъ способъ благовременно и со *всею тогностію* употребляется, то, болышею частію, можно быть увѣреннымъ въ благополучномъ исходѣ болѣзни. Если гнойвидное отдѣленіе уже нача-

лось, то надобно употреблять средства отвлекающія и ограничивающія отдѣленіе. Для этой цѣли поддерживаются за ушами малые пластыри нарывные, даются, по временамъ, легкія, слабительныя лѣкарства, а мѣстно употребляется глазная примочка, состоящая изъ раствора 1-го, или 2 гранъ *sacchari Saturni*, или изъ 3, или 4 гранъ *lapidis divini*, въ одной унціи перегнанной воды, къ чему, смотря по обстоятельствамъ, прибавляется *Laudanum liq. S.* При этомъ продолжается употребленіе холодныхъ примочекъ; но, вмѣсто бузиновой наливки, гораздо чаще можно съ пользою употребить болѣе сильное средство, на прим. *infus. Serpylli*.

§ 1688. Если этотъ способъ лѣченіе былъ употребленъ надлежащимъ образомъ, то почти никогда не замѣчается продолжительное упорство болѣзни, а слѣдственно нельзя также опасаться перехода въ дальнѣйшее измѣненіе строенія; напротивъ того, если переходъ этотъ дѣйствительно уже воспослѣдовалъ отъ общаго, нездороваго состоянія, или по причинѣ поздняго употребленія врачебныхъ мѣръ; то рѣдко можно, непосредственнымъ образомъ, исполнѣ возстановить здоровое состояніе. Въ этомъ случаѣ, стараться надобно, прежде всего, чрезъ употребленіе выше упомянутыхъ, отвлекающихъ средствъ, чрезъ мѣстное употребленіе мазей изъ красной осадочной ртутки



и опія и т. д., равно также чрезъ приличныя, внушреннія средства, поправляющія общее нездоровое состояніе, умѣрить продолжающееся воспаленіе, а оспающіяся пята, или язвы роговой оболочка, свѣтлобоязнь, слабость глазъ и т. д., лѣчить средствами, которыя для этой цѣли предлагаются Офталмопрія; причемъ, особливо для исцѣленія пятенъ роговой оболочки, особенную пользу доставляетъ мазь изъ красной осадочной ртуты, рѣдко, но продолжительно употребляемая.

### 5. *Воспаленіе грудей у новорожденныхъ младенцевъ.*

§ 1689. Эта болѣзнь обыкновенно происходитъ только отъ не надлежащаго содержанія младенца, т. е. когда совершенно излишнее и вредное выдавливаніе молочнаго сока, содержащагося въ грудяхъ младенцевъ новорожденныхъ \*], совершается грубымъ образомъ. Рѣдко воспаленіе это происходитъ отъ простуды. Обыкновенно оно разрѣшается довольно легко, однакожь можетъ также иногда, подобно воспаленію грудей у беременныхъ женщинъ и родильницъ, переходить въ нагноеніе. Лѣченіе

---

\*) Этошь молочный сокъ находится у мальчиковъ и девочекъ, и подалъ поводъ къ тому, что груди утробнаго младенца почисались органами пищанія; однакожь онъ всасываетъ конечно не болѣе, какъ и всякая другая точка поверхности кожи.

должно вполнѣ сходствовать съ лѣченіемъ сказанныхъ воспаленій. Воспаленныя груди покрываются теплыми, сухими, правяными подушечками, или хлопчатною бумагою и порошкомъ ромашковыхъ цвѣтовъ; припомъ надобно поддерживать кишечныя испражнения, а младенца содержать тепло; такимъ образомъ, обыкновенно вскорѣ достигается разрѣшеніе. Если же, не смотря на то, оказывается нагноеніе, то созрѣнію нарыва нужно способствовать чрезъ прикладываніе припарокъ, а попомъ поступать точно такъ, какъ при нагноеніи груди у родильницъ. Малый нарывъ обыкновенно затворяется въ нѣсколько дней, и лѣченіе оканчивается.

#### 4. Рожевидное воспаление (*Erysipelas neonatorum*).

§ 1690. По причинѣ большой нѣжности органа кожи у новорожденныхъ младенцевъ, происходитъ по опъ легчайшихъ, по опъ важнѣйшихъ причинъ случайныхъ, ш. е. опъ худаго присмотра, простуды, сырости, опъ разстройства пищеваренія и ш. д., рожевидное воспаление, которое сперва появляется преимущественно въ споронѣ дѣпородныхъ частей, или на брюхѣ, и заслуживаетъ особенное вниманіе Врача, частію, по причинѣ присоединяющейся къ шому лихорадки, частію же, по причинѣ опасности опъ переноса этого со-



стоянія воспалительнаго на важные, внутренніе органы. Впрочемъ, самое появленіе рожи, равно какъ печеніе и исходы ея, въ сущности, не отличаются отъ того, что замѣчается при появленіи эрой болѣзни и у взрослыхъ особъ. Что принадлежитъ до леченія, то цѣль его должна состоять преимущественно въ томъ, чтобы произвести разрѣшеніе. Посему воспаленныя мѣста покрываются согрѣшою, ржанною мукою, или порошкомъ ромашковыхъ цвѣтѣвъ, либо же мягкими, не слишкомъ полстыми, подушками сдѣланными; при этомъ дѣятельность кожи усиливается чрезъ внутреннія средства (*aqua florum Sambuci, liq. Mindereri, vin. Antimonii* и п. д.), а дѣятельность кишечнаго канала увеличивается чрезъ клистиры и легкія, слабительныя средства (*Manna, syrurus e. Cichor. c. rheo*, также малые приемы каломеля). Если воспаленное мѣсто получаетъ наклонность къ опшвердѣнію, или переходитъ въ опекъ: то нужно употребить возбуждающія средства, прикрыть больное мѣсто фланелью, напшпанною камфорою, назначить ароматическія ванны и п. д. Возникающіе пузыри требуютъ осторожности, при подниманіи младенца руками, дабы пузыри эти прежде времени не раздавились, и дабы, чрезъ раздраженіе чувствительной поверхности, обнаженной разрывомъ пузыря, не увеличилось воспаление. Наконецъ, если

показывается переходъ воспаления на внутренніе органы: но здѣсь оно должно быть лѣчено сообразно съ характеромъ его; и преимущественно спараться надобно объ уменьшеніи воспаления, чрезъ возбужденіе органа кожи посредствомъ нарывныхъ пластырей и ш. д.

#### б. Накожные болѣзни.

##### г. *Просовидная и пузырьчатая сыпь* (Pemphigus).

§ 1691. Просовидныя сыпи у новорожденныхъ младенцевъ довольно часто встрѣчаются, особливо въ жаркое время года, или при слишкомъ тепломъ содержаніи, и сами по себѣ, почти никогда не бывающъ сопряжены съ какими-либо опасными припадками; а потому, кромѣ тщательнаго продолженія не слишкомъ теплыхъ ваннъ, кромѣ надлежащаго поддержанія правильнаго хода брюшныхъ исправленій, и удаленія простуды, не требуется никакое особенное лѣченіе. Если просовидная сыпь прошла, то весьма полезно бываетъ назначеніе нѣсколькихъ, укрѣпляющихъ ваннъ изъ infus. Serpylli, flor. Chamom., hb. Menth crisp. и ш. д.—То же самое лѣченіе требуется и тогда, если на нѣкоторыхъ частяхъ шѣлы появляются довольно большіе пузыри (Pemphigus neonatorum); однакожь если эти пузыри оказываются въ большемъ количествѣ, и даже



младенецъ раждается съ ними на свѣтъ: тогда причина ихъ обыкновенно находится въ общемъ, болѣзненномъ состояніи, въ золотушномъ, ломошномъ, венерическомъ худосочіи; даже не рѣдко я видѣлъ, что пузыри эти были признаками совершеннаго изнуренія и костью лежащихъ подъ ними костей; и въ такихъ случаяхъ, лѣченіе конечно должно быть направлено только на эти, первоначальныя болѣзни. То же самое разумѣется и о другихъ, иногда появляющихся, язвахъ, вередяхъ и т. д.

*Примѣчаніе.* Что склонность къ этимъ и подобнымъ имъ болѣзнямъ преимущественно зависитъ отъ процесса скупленія кожицы, совершающагося у новорожденнаго младенца: по объ этомъ прежде уже упомянуто.

## 2. *Желтуха* (Icterus neonatorum).

§ 1692. И къ этой болѣзни младенецъ имѣетъ не малое, врожденное, расположеніе, зависящее отъ нѣжности органа кожи и отъ перевѣса печени надъ другими внутренностями брюшными, равно также отъ избытка угольнаго начала въ крови и отъ слабѣйшаго дыханія; и большая часть вредныхъ вліяній, дѣйствующихъ на новорожденнаго младенца, производить, не рѣдко, въ соединеніи съ другими болѣзнями, преимущественно желтуху. Къ случайнымъ причинамъ такимъ принадлежатъ: простуда, неприличная пища, погрѣш-

ности въ діѣтъ матери, или кормилицы, за-  
поръ на низъ, неопрятность и т. д.

§ 1693. Теченіе желтухи этой обыкновенно бываетъ весьма доброкачественное; общее состояніе здоровья младенца не слишкомъ разстроивается, испражненія не имѣютъ (такъ, какъ у взрослыхъ, этого рода больныхъ) бѣлаго цвѣта, припомъ не рѣдко младенецъ надлежащимъ образомъ спитъ и сосетъ грудь; и въ продолженіи 6, или 9, либо же 12 дней, возвращается естественный цвѣтъ кожи. Иногда однакожъ болѣзнь эта можетъ сопрягаться съ другими неправильностями; могутъ къ ней присоединиться лихорадочныя болѣзни, сыпи, молочница, брюшныя припадки, особливо у слабыхъ, недоспающе упитанныхъ, или преждевременно рожденныхъ, младенцевъ; и въ такомъ случаѣ, конечно предсказаніе должно быть менѣе благопріятное.

§ 1694. Лѣченіе должно быть, прежде всего, направлено на удаленіе случайныхъ причинъ и на предписаніе правильной діѣты и надлежащаго содержанія младенца. Кромѣ того, особенную пользу доставляетъ частое купаніе младенца въ теплой ваннѣ \*) съ прибавленіемъ наливки flor. Chamom; hb. Serpylli и т. д.; равно какъ и вообще нужно совѣтовать довольно теплое содержаніе младенца. Наконецъ, если

---

\*) Похваляемая Боёролизъ (Abh. u. Versuche. I. S. 147.) холодныя ванны вовсе не могутъ быть здѣсь употреблены.



находятся: неправильность пищеваренія, худой цвѣтъ кишечныхъ испражнений, рвота кислотою и ш. д., по нужно внутрь давать разрѣшающія, слабительныя средства. Съ немалою пользою тогда предписываются: *tinct. Rhei aquosa*, разведенная анисовою водою и смѣшанная съ небольшимъ количествомъ магнезій, наливка изъ манны и шамариндовъ съ средними солями, частые клистиры, а при раздушости и чувствительности въ спорахъ печени, малые приемы каломеля и теплыя припарки, прикладываемыя къ брюху; припомъ мащери, или кормилицъ предписывается *Гуфеландовъ* порошокъ (*Ammenpulver*).

### 5. Мологница (*Aphthæ*).

§ 1695. Это есть сыпь въ полости рта, которая въ рѣдкихъ случаяхъ распространяется, по пищеварительному горлу, даже до кишечнаго канала. Кожа возвышается въ видѣ бѣлыхъ пузырьковъ, которые на третій день опадаютъ; однакожь на мѣсто ихъ не рѣдко появляются новые пузырьки, такъ что болѣзнь эта иногда продолжается до одной, или двухъ недѣль. Болѣзнь эта, сама по себѣ, не бываетъ опасною и злокачественною, хотя это и можетъ быть при сопряженіи ея съ лихорадками и другими болѣзнями; въ такомъ случаѣ молочная сыпь получаетъ худой цвѣтъ, испраженія низомъ бываютъ зеленыя,

весьма обильныя, дитя не принимаетъ никакой пищи, худѣетъ и умираетъ.—Болѣзнь эта происходитъ преимущественно отъ неоправности, отъ беспорядочнаго, неприличнаго питания, отъ сосокъ и п. п., и слѣдственно почти всегда можетъ быть *предотвращена*; хотя впрочемъ иногда находятся также внутреннія условія, какъ-то, особливо бываетъ нерѣдко у младенцевъ преждевременно рожденныхъ, а также и шамъ, гдѣ отъ другихъ острыхъ болѣзней произошла склонность къ сухости и воспаленію полости рта.—При леченіи должно обратить вниманіе, частію, на внутреннія болѣзни [лихорадки, гастрическія состоянія и п. д.], если онѣ находятся, частію же, на удаленіе случайныхъ причинъ (неприличнаго питания и содержанія). Мѣстно пребудется только довольно частое очищеніе полости рта (на примѣръ помощію корпейной связочки, омоченной въ шалфейную наливку) и назначеніе слегка возбуждающихъ крѣпительныхъ средствъ; для чего всего приличнѣе бываетъ растворъ буры въ шалфейной наливкѣ, съ прибавленіемъ *symp. Mororum*, или смѣсь изъ небольшого количества вина и наливки *Serpylli*, какъ средство для намазыванія полости рта.

#### 4. *Опрълостъ* (Intertrigo).

§ 1696. Кожица новорожденного младенца



предсказывается столь нѣжного, что весьма справедливо можетъ быть разсмаприваема какъ едва сгустившаяся *Мальпигіева слизь*. Понятно посему, что, при вліяніи мокроты и теплоты, кожа легко можетъ опять распвориться въ эту слизь, и чрезъ-то причинить изъязвленіе поверхности. Такимъ именно образомъ, а не чрезъ приподнятіе кожицы въ пузыри, и не чрезъ механическое разспроеніе, какъ-то бываетъ у взрослыхъ, происходитъ опрѣлость у младенцевъ, и припомъ преимущественно на шѣхъ мѣстахъ, гдѣ складки кожи плотно лежатъ одна на другой, особливо у тучныхъ младенцевъ, при злокачественныхъ лихорадкахъ, или шамъ, гдѣ худосочіе опъ нездоровыхъ родителей перешло на младенца, или же наконецъ (и это всего чаще бываетъ) при худомъ надзорѣ, неоправности и сырости. — Лѣченіе должно быть преимущественно направлено на удаленіе эшихъ, случайныхъ причинъ; *мѣстно* нужно одно только строгое соблюденіе чистоты, достигаемое чрезъ частое купаніе младенца въ ваннѣ съ примѣсью наливки *hb. Serpylli, Absinthii* и п. д., и тщательное обмываніе изъязвленныхъ мѣстъ такими же наливками; послѣ чего надобно мѣста эти тщательно обсушить и посыпать на нихъ *semen Lycopodii*, наблюдая вмѣстѣ и то, чтобы никакія вредныя средства, какъ-то: свинцовыя бѣлила, или свинцовая вода, не были употребляемы.

\*

5. *Отвердѣніе калтгатой плевы.*

§ 1697. Эпо есть одна изъ рѣдчайшихъ болѣзней новорожденныхъ младенцевъ, при чемъ поверхность кожи сперва на нѣкоторыхъ мѣстахъ, на прим. на бедрахъ, щекахъ и т. д., а потомъ и на цѣломъ тѣлѣ, бываетъ, на ощупь, деревянистая, швердая и холодная; вмѣстѣ съ тѣмъ, кожа получаетъ синевапо-красный цвѣтъ и не много припухаетъ, младенецъ не принимаетъ никакой пищи, испражненія совершающіяся неправильнымъ образомъ, и большею частію, младенецъ вскорѣ умираетъ.—О ближайшей причинѣ болѣзни этой находятся различныя мнѣнія: она была разсмаприваема по какъ исходъ рожевиднаго воспаленія, по какъ корчевое состояніе, по какъ венерическое произведение; напропивъ шого, я прежде уже \*) призналъ эту болѣзнь послѣдствіемъ упадка жизнѣдѣяшельности вообще и въ системѣ кожи въ особенности, и сравнилъ оную съ спарческою сухопикою (*Marasmus senilis*), или съ шакъ называемымъ омершвѣніемъ персиповъ;—въ мнѣніи эпомъ ушвердило меня сдѣланное потомъ неоднократно наблюдение, что у младенцевъ, преждевременно рожденныхъ и умирающихъ въ сухопномъ состояніи, почти всегда, за нѣскольکو дней до смерпи ихъ, замѣтна была эта деревянистая швердоешь поверхности кожи, вмѣ-

\*) *Hufeland's Journ. f. pr. Heilkunde.* 1816. Febr.



ствѣ съ упадкомъ температуры, хотя и не въ столь высокой степени, какъ при развившейся воспалѣ, болѣзни. — Впрочемъ произрожденіе этой болѣзни дѣйствительно содержишь точно также, какъ произрожденіе гнилостнаго состоянія мапки у родильницъ; ш. е. она можетъ различнымъ образомъ происходишь либо какъ самостоятельная болѣзнь, либо же какъ исходъ воспаленій \*). — Случайными причинами преимущественно бывають: худой присмотръ, простуда и особенно преждевременные роды. — Какъ послѣдствіе худаго содержанія и присмотра, болѣзнь эта всегда замѣчалась преимущественно въ воспитательныхъ домахъ. — Предсказаніе бываетъ весьма не благопріятное: по замѣчаніямъ *Каспера*, въ Парижскомъ, воспитательномъ домѣ изъ 645 больныхъ умираеть 567. Напроставъ того, *Палетта* увѣряеть, что онъ имѣлъ гораздо благопріятнѣйшій успѣхъ при лѣченіи своемъ, которое основывается также на принимаемомъ имъ упадкѣ жизнедеятельности и именно не предполагаемомъ застой крови. Однакожь здѣсь точно также, какъ при нѣкоторыхъ удачныхъ излѣченіяхъ мапочнаго рака, предлежишь еще весьма важный вопросъ: была ли болѣзнь, которую при-

---

\*) Множество различныхъ мнѣній объ этой болѣзни, недавно предложенныхъ, см. въ *Meissner's Forschungen des 19 Jahrh.* 3. Bd.—S. 185 и. ф., также въ *Zimmermann's Bemerkungen über Zellgewebsverhärtung.* Journ. f. ausl. Literat. 9. Bd. S. 345.

зналъ эпюпъ Врачь, признана такою же и другимъ Врачемъ. — Чпо касаенся до лѣченія, то наиболѣе успѣшными оказались средства, сильнѣе возбуждающіе опправленіе кожи, какъ-то: ароматическія ванны, лешуче - раздражающія втиранія и особенно нарывные пластыри; внутрь надобно преимущественно назначать liq. Mindereri, liq. C. C., spirit. nitri dulc., vin. Antim., и другія подобныя средства. Кромѣ того, въ Парижѣ, какъ увѣряютъ, съ особенною пользою употреблены были при эпюй болѣзни паровыя бани (см. v. *Frorier's* Notizen f. Natur- u. Heilkunde. 1822. Decemb. No 62.). *Палетта* похваляетъ именно припусканіе півокъ къ конечностямъ, для возбужденія кругообращенія крови, и зарышіе членовъ въ нагрѣшую муку.

#### в. Брюшныя болѣзни.

*Колики, разстройство пищеваренія, запоры, поносъ.*

§ 1698. Измѣнившійся образъ питанія младенца и раздражительность кишечнаго канала, преимущественно располагаютъ новорожденныхъ къ сказаннымъ припадкамъ; случайною же причиною эсихъ припадковъ бываютъ: простуда, безпорядочное кормленіе, нездоровое молоко матери, или кормилицы, трудноваримая, тяжелая пища [мучной кисель, кофе и ш. д.], употребленіе лѣкарствъ безъ всякой надобности (куда нужно причислить даваемые,



безъ разбора, слабительные сиропы), неопряпность и ш. д. — Разспройство пищеваренія и колики опличаются преимущественно раздутиемъ брюха, продолжительнымъ крикомъ и безпокойствомъ, кислую рвопою, зелеными, слизистыми, кислыми испражненіями кишечными, къ чему нерѣдко присоединяются: молочница, желтуха, запоръ, притягиваніе бедръ къ брюшку и другія, корчевыя, явленія. — Лѣченіе здѣсь должно клониться преимущественно къ удаленію случайныхъ причинъ; надобно улучшить діету и все содержаніе, изслѣдовать молоко кормящей особы, и дать ей, смотря по обстоятельству, вышеупомятый порошокъ (Amtenpulver), или другое, приличное, средство. — Для младенца съ пользою назначаютъ, частію, клистиры и легкія слабительныя средства, частію же, ромашковыя ванны, припарки изъ *sres. resolv.*, прикладываемыя къ брюху, нѣсколько чайныхъ ложекъ *infusi flor. Chamom rom.*, или *hb, Menthae piper.* и ш. д. Не бесполезно также здѣсь бываетъ *Фицинусомъ*, вмѣстѣ магnezіи, предложенная, чистая глинистая земля въ соединеніи съ ревенемъ. Впрочемъ, всегда надобно стараться, сколько можно, скорѣе удалить причину припадковъ эпилепсическихъ, потому что они, долѣе продолжаясь, весьма легко причиняютъ сухотное состояніе.

§ 1699. Что касается до запоровъ, то они бываютъ весьма вредны для новорожденныхъ

младенцевъ, производящъ желшуху, апоплектичскіе приступы, корчевые припадки и ш. д.— Впрочемъ, и запоры также преимущественно суть послѣдствіемъ не надлежащаго содержанія и питанія, а попому легко возникающъ именно у младенцевъ, кормимыхъ безъ груднаго молока; иногда однакожъ они могутъ воспослѣдовать опъ предшествовавшей привычки къ клистирамъ, или слабительнымъ средствамъ, либо же опъ извѣстныхъ, органическихъ, погрѣшностей, происшедшихъ во время упробной жизни, или послѣ рожденія уже на свѣтъ, какъ - то: опъ сѣуженія кишекъ, вступленія одной части кишки въ другую и ш. д.— Въ послѣднемъ случаѣ, обыкновенно бываетъ возможно только палліативное лѣченіе, и болѣзнь эша, по большей части, вскорѣ оканчивается смершью. Въ случаѣ присутствія другихъ причинъ, нужно тщательнo ихъ изслѣдовать и удалить, предписать приличную діету и болѣе разводящія пища (воду съ сахаромъ, шамариндную сыворопку и ш. д.); между тѣмъ однакожъ испражненіе кишечнаго канала немедленно произвести чрезъ слабительныя средства, или клистиры.

§ 1700. Касательно поноса у новорожденныхъ младенцевъ, замѣшимъ нужно, что если онъ бываетъ не слишкомъ сильный, то не причиняетъ никакой опасности, а напротивъ того, въ многихъ случаяхъ, наприм. при про-



спудъ, прорѣзываніи зубовъ, разспройствѣ пищеваренія и п. д., есть цѣлительное средство, избираемое напурою для облегченія. Посему при лѣченіи этого припадка должно способствовать, прежде всего, на то, чтобы довольно частыя испражненія кишечныя не были вдругъ прерваны, и чрезъ то не причинили бы гораздо опаснѣйшихъ состояній болѣзненныхъ. Слѣдственно всегда нужно здѣсь предпочитать легчайшія средства, и болѣе всего воздерживаться отъ неосторожнаго употребленія опія.—По этому и здѣсь также нужно, прежде всего, обратить вниманіе на случайныя причины, и на исправленіе діеты и всего содержанія. А чтобы ограничить также и самыя испражненія кишечныя, слишкомъ частыя, то для этого преимущественно служатъ теплыя припарки, или empl. aromaticum, прикладываемыя къ брюху, нѣсколько ложекъ коричневаго чаю, или смѣсь изъ ароматныхъ водъ, камедистая слизь съ нѣсколькими каплями essent. Macis, или liq. C. C.

§ 1701. Наконецъ, если изъ эпихъ, или подобныхъ болѣзней брюшныхъ развивается *сухотное состояніе*, если младенецъ худѣетъ, не принимаетъ, надлежащимъ образомъ, пищи, мало спитъ и п. д., и при этомъ не замѣчается явное спраданіе мѣстное: то нужно всеми мѣрами подкрѣплять растительность; тогда главное вниманіе Врача должно быть обраще-

но на то, чтобы употреблять легкія горькія средства съ ароматными водами, предписать деревенскій воздухъ, ванны изъ наливокъ hв. Melissæ, Serpylli и т. д., молочныя, или солодовыя ванны, спараться о доставленіи хорошей кормилицы, или объ улучшеніи питанія другимъ, какимъ-либо образомъ.

г. Болѣзни мочевыхъ путей.

*Отсутствіе мочи и истеченіе ея по каплямъ* (Anuria, Stranguria).

§ 1702. Такъ называемое *Фейлеромъ* опсупствіе мочи означаетъ то состояніе, когда младенецъ вовсе не испражняетъ мочи. Это зависитъ либо отъ сраспѣній [объ этомъ см. выше], либо же есть продолженіе упробнаго состоянія, относительно не наступившаго еще отдѣленія въ почкахъ. Последнее я многократно видѣлъ, и нашелъ это совершенно безопаснымъ, при томъ же на вѣсѣ, или шрепій день послѣ родовъ, всегда наступало испражненіе мочи. Посему если мы увѣрились, что нѣтъ никакого сраспѣнія, то состояніе это можно смѣло предоставить напурѣ. Во все иначе бываетъ тогда, если у младенцевъ, болѣе уже подросшихъ, задержаніе мочи произошло отъ корчей, или воспаленія, если пузырь ощущается напряженнымъ, если истекаешь нѣсколько только капель мочи, и младенецъ продолжительнымъ крикомъ даетъ



знать о сильныхъ боляхъ. Состояніе это есть конечно опасное, и потому, сколько можно скорѣе, должно быть удалено такимъ же образомъ, какъ на прим. показано при задержаніи мочи у родильницъ. Нужно назначать тепловатыя ванны, смягчительныя клистиры, противокорчевыя, смягчительныя примочки и втиранія въ подбрюшную сторону, и давать внутрь semen Lycopodii [на прим., по *Гуфеланду*, 3j съ 3jβ syrupi Althæ и 3j воды].

д. Болѣзненные состоянія пупа.

### 1. Изъязвленіе.

§ 1705. При ненадлежащемъ обхожденіи съ новорожденнымъ младенцемъ, при преждевременномъ отпорваніи и неприличной перевязкѣ пупочнаго канатика и мѣсна прикрѣпленія его, не рѣдко на семъ послѣднемъ возникаютъ поверхностныя нагноенія, губчатые нароссы и обширное изъязвленіе.—Если это есть одно только поверхностное нагноеніе, или изъязвленіе (excoriatio): то оно вскорѣ удаляется чрезъ то, если компрессъ, намоченный краснымъ виномъ, или infuso Absinthii, или spirit. Serpylli, пристегивается къ широкой пупочной повязкѣ, и укрѣпляется на пупкѣ. Остатки пуповины, или большіе нароссы губчатые пребудутъ перевязанія помощію навощеннѣй, шелковой нитки. Посему какъ скоро замѣчаемъ

продолжительную мокроту на пупкѣ, надобно тщательнѣе осмотрѣть пупочную ямочку, въ коей не рѣдко откроемъ сказанные остатки, которые поддерживаютъ мокроту эту, и даже иногда, безъ доспащочнаго основанія, подавали поводъ думать объ оставшемся, открытомъ состояніи мочевого канала (urachus). Мокрота такая скоро удаляется только чрезъ вышеупомянутое перевязываніе. Небольшіе, губчатые наросты пребуютъ присыпки изъ порошка, состоящаго изъ трехъ частей крахмала и одной части красной осадочной ртуты, либо же прижигаются адскимъ камнемъ.— Впрочемъ, и въ этихъ также случаяхъ нужно строгое соблюденіе чистоты, частое купаніе и прикрытіе пупка мягкимъ компрессомъ.

## 2. Грыжи пупочныя.

§ 1704. Опъ натягиванія остатка пуповины, опъ продолжительнаго изъязвленія, опъ слишкомъ крѣпкаго пеленанія, частаго крика и п. д. развивающаго иногда также, и въ послѣдствіи времени, грыжи у новорожденныхъ младенцевъ, причемъ грыжевая опухоль выпухаетъ чрезъ разширенное, пупочное кольцо, не рѣдко на полдюйма, или на дюймъ. Простѣйшее же и всегда скорую помощь доставляющее, лѣченіе малыхъ, пупочныхъ грыжъ, у новорожденныхъ младенцевъ, состоитъ въ томъ, что, послѣ тщательнаго вправливанія пупоч-



ной грыжи, прикладывается къ ней малая монета, завернутая въ кусокъ холстины и укрѣпляется довольно большимъ, липкимъ пластыремъ, намазаннымъ на кожу. При весьма растянувшихся, пупочныхъ грыжахъ оказалось также полезнымъ перевязываніе ихъ; хотя впрочемъ [такъ какъ разширеніе пупочнаго кольца нельзя чрезъ то вдругъ удалить], по опредѣленіи грыжеваго мѣшка, всегда нужно пупокъ подкрѣплять компрессами, намоченными въ спиртныхъ средствахъ.—Способъ перевязыванія этого весьма кратко и хорошо описываетъ *Рихтеръ* \*) въ слѣдующихъ словахъ: „послѣ надлежащаго вправливанія грыжи, надобно на основаніе опухоли этой наложить наощенную нитку, однакожъ не слишкомъ крѣпко, такъ чтобы она возбуждала воспаленіе, и посредствомъ его, сращеніе, но сама не опдѣлялась бы. Эта первая нитка обыкновенно возбуждаетъ мало боли. Когда эта нитка ослабла, что обыкновенно бываетъ на третій день, тогда другая нитка накладывается нѣсколько крѣпче; послѣ чего боли бываютъ нѣсколько сильнѣе. На четвертый день, перевязанныя части обыкновенно чернѣютъ, а на восьмой день опдѣляются. Остающееся малое изъязвленіе засыхаетъ чрезъ нѣсколько дней.“ \*\*]

\*) Anfangsgründe der Wundarzneikunst. 5. Thl. S. 465.

\*) Изложеніе способа этого см. также въ *B. v. Siebold's Chiron. II. S. 596.*

е. Корчевья болѣзни.

1. *Повсемѣстныя судороги.*

§ 1705. Болѣзнь эта не рѣдко встрѣчается у младенцевъ, кормимыхъ грудью, и обнаруживается сильными, корчевыми движеніями всѣхъ членовъ, изворачиваніемъ глазъ, спонами и ш. д.; она либо удерживаетъ періодическіе приступы, переходящіе даже отъ матери на младенца, и можетъ быть разсмаптриваема какъ истинная падучая немочь (Epilepsia), либо же возбуждается уже опредѣленными, вліяніями вредными, безъ наклонности къ періодическому возврату, и тогда получаетъ названіе родимчика (Ecclampsia). Сущность болѣзни этой состоишь преимущественно въ распройсвѣ оппавленія мозга и спановой жилы, которое либо можетъ произойти идіопатическимъ образомъ (на прим. при наслѣдственности болѣзни этой), либо можетъ воспослѣдовать отъ болѣзненнаго состоянія сосудистой системы (даже отъ воспалительнаго состоянія), либо отъ возбужденія узловатой, нервной системы, при брюшныхъ болѣзняхъ, либо же наконецъ можетъ только, какъ припадокъ, присоединиться къ другимъ болѣзнямъ, къ лихорадкамъ, воспаленію мозга, сухотному состоянію. Случайныя причины могутъ быть, какъ изъ сказаннаго явствуетъ, весьма многоразличны: т. е. преждевременные роды, худой присмотръ, про-



студа и ш. д.—Предсказаніе вообще бываетъ весьма неблагопріятное, и при возвратѣ сильныхъ приступовъ обыкновенно младенецъ весьма скоро умираетъ.

§ 1706. Что касается до лѣченія, то нѣтъ никакого средства, ни способа лѣченія, которое бы безусловно можно признавать особенно полезнымъ въ этой болѣзни; а вмѣсто того, Врачъ и здѣсь также долженъ смотрѣть на ближайшія условія болѣзненнаго состоянія этого, и слѣдственно принужденъ будетъ употребить то противовоспалительный, то гасприческій, то чисто пропировкорчевый способъ лѣченія; но порознь излагать всѣ эти случаи было бы здѣсь слишкомъ пространно. Посему нужно только упомянуть о главнѣйшихъ правилахъ лѣченія, которыя состоятъ въ томъ, чтобы, чрезъ употребленіе наружныхъ, успокоивающихъ средствъ, какъ-то: теплыхъ ваннъ съ наливкою *flor Chamom*, или *rad. Valerian*, примочекъ, втираній *ol. Hyoscyami*, успокоивающихъ клистировъ и ш. д., уменьшивъ и сокративъ приступы болѣзни этой, свободное же отъ нихъ время преимущественно избирать для употребленія сильно и скоро дѣйствующихъ средствъ, между коими, при надлежащемъ уваженіи противовоспалительнаго, или гаспрического показанія лѣченія, преимущественно, какъ пропировсудорожныя лѣкарства, похваляются: одна, или двѣ капли *Laud.*

liq. S., или liq. C. C., съ крѣпкою наливкою infusi Valerianæ и мускусъ съ цинковыми цвѣтами.

## 2. Корзевое сжатіе нижней челюсти.

§ 1707. При болѣзни этой замѣчается нечаянно наспуная, сначала не рѣдко періодически только возвращающаяся, а потомъ непрерывная, неподвижность челюстей, причемъ онѣ, часпю, плотно прижимаются одна къ другой, часпю же, неподвижно оспаются въ нѣкоторомъ опдаленіи между собою. Младенецъ не можетъ сосать и глотать, и обыкновенно, въ непродолжительномъ времени, умираетъ, если нельзя скоро удалить болѣзнь эту.—И эта болѣзнь, хотя собственно зависитъ отъ расстройства въ нервной системѣ, однакожъ опдаленныя причины ея бывають весьма различны: поному что она можетъ быть припадкомъ внутреннихъ воспаленій, преимущественно же воспаленія мозга, либо же есть послѣдствіемъ наружныхъ, можетъ быть, во время родовъ полученныхъ, поврежденій, или болѣзненного возбужденія узловатой, нервной системы. Предсказаніе при этомъ вообще надобно признавать еще болѣе неблагопріятнымъ, нежели какъ при вышеописанныхъ судорогахъ. Наконецъ, касательно лѣченія, нужно при этомъ спраданіи слѣдовать тѣмъ же самымъ правиламъ, которыя изложены въ



предъидущемъ §. При этомъ надобно только, частію, средства, снаружѣ употребляемыя [наприм. вшираніе опійной мази, примочки и п. д.] болѣе направлять къ спраждущему мѣсту [внутреннія лѣкарства, кромѣ клистировъ, почти никогда не могутъ быть употреблены], частію же, не оставивъ безъ вниманія ошвлекающія средства, т. е. припущеніе одной, или двухъ пиявокъ, приложеніе нарывнаго пластыря къ запылку, а наконецъ, при продолжительности корчеваго сжатія нижней челюсти, подкрѣпляютъ расшистельность чрезъ пишательныя ванны изъ молока, солодового отвара, или изъ мясной похлебки.

---

~~У 113~~

# О П Е Ч А Т К И:

## ВЪ ПЕРВОЙ ЧАСТИ ГИНЕКОЛОГИИ:

<u>Стр.</u>	<u>Стр.</u>	<u>Напечатано:</u>	<u>Читай:</u>
20	— 10	количественно	качественно
25	— 28	величину	ширину
26	— 3	пузырьковъ	пузырьковъ на яичникъ
35	— 21	машки	машки, изложенное <b>Каль-</b> <b>цолъ,</b>
41	— 1	подвздошными	сѣдалищными
—	— 24	опъ одной	опъ одной ости
45	— 5	уголь въ 25°	уголь въ 35°
46	— 17	размѣръ	размѣръ содержится
55	— 2	(Cervix uteri),	(Cervix uteri), имѣющей 1. дюймъ въ длинѣ,
68	— 8	ощущенія,	осязанія,
—	— 22	самоособой	индивидуальной
83	— 26	ясность	ясности
87	— 2	и потому мы	и потому, касательно пер- ваго класса болѣзней, мы
92	— 20	общія	всѣ
—	— 21	расположить	расположить вообще
—	— 22	а особенныя	а въ особенностяхъ,
101	— 10	дѣшпордными	внутренними дѣшпорд- ными
104	— 24	осязаніе	обнаженіе
110	— 12	изслѣдываемая	изслѣдывающая
—	— 13	ложится	сидится
113	— 29	указательнымъ	распростертымъ указа- тельнымъ
124	— 23	организма,	организма;
192	— 1	недостака	недостатка
199	— 10	parva	parva
206	— 15	промедливаешься;	отвлекаешься далѣе;
227	— 21	108	184
239	— 22	шакъ какъ	когда



<i>Стр.</i>	<i>Стр.</i>	<i>Напечатано:</i>	<i>Читай:</i>
261	— 30	часпый — — — —	чиспый
280	— 8	отказала имъ; — —	отказала имъ; и тогда это легко можетъ быть съ пожертвованіемъ истины;
289	— 6	возбуждаемую — — —	возбуждаемую даже
295	— 13	Равнымъ образомъ, —	Итакъ
309	— 21	уменшенія — — — —	восприниманія
328	— 6	теплоша — — — —	темноша
347	— 13	пузурчашими червями	пузырчатые черви
374	— 6	нервы — — — —	нервъ
450	— 14	утомительныя — — —	ушопительныя
489	— 18	непосредственно — —	не прямо
496	— 11	тѣсноватыми — — —	тѣсноватыми
515	— 19	прираспаніе — — — —	возрастаніе
523	— 11	Фаллоніевы — — — —	Фаллоніевы
535	— 9	случай — — — —	случай. Равно и средст- ва, возбуждающія изго- нительную силу машки, Sabina, Castoreum, можно здѣсь употребить въ по- мощь.
538	— 4	трубки согнуты сво- бодно	трубки, вовсе не связан- ныя, согнуты по
550	— 1	перець, — — — —	Пфефферская;
559	— 23	такъ какъ — — — —	такъ какъ здѣсь
562	— 5	ихъ, — — — —	ихъ;
565	— 7	поддерживается — —	поддерживается,
—	— 11	безъ — — — —	и безъ
589	— 18	Ченни — — — —	Канелля
595	— 31	паза — — — —	полоски паза
645	— 20	выпаденіе — — — —	грыжу
652	— 19	яичники — — — —	яичники и маточныя тру- бы
655	— 21	любимыхъ — — — —	любовныхъ
670	— 1	операцию — — — —	операцию эту
680	— 14	грудей — — — —	грудей, и можетъ быть удалено только чрезъ по-

Стр.   Стр.   Напечатано:

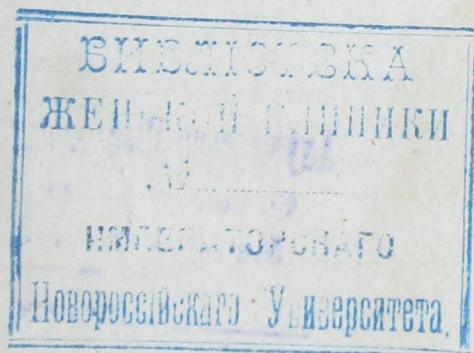
Читай:

					добное    вышесказанному
					(§. 558)    лѣченіе ;
693	— 1	— нагноеніе	— — — —	—	воспаленіе
717	— 1	— на оныхъ	— — — —	—	на оныхъ, грыжевыя опу-
					холи дѣшородныхъ губъ
727	— 4	— можешь	— — — —	—	можешь эши

## О П Е Ч А Т К И

ВЪ ПЕРВОЙ КНИГѢ ВТОРОЙ ЧАСТИ ГИНЕКОЛОГІИ :

119 — 27 — § 775. 6. — — — — § 774. 6.







206. *применение*