

РЕФЕРАТЫ.

Женскія болѣзни.

Проф. А. П. Губаревъ.—*Профилактика женскихъ болѣзней, связанныхъ съ родовымъ актомъ. (Докладъ, читанный на VIII Пироговскомъ съѣздѣ въ Москвѣ).* „Практическій Врачъ“. 1902 г. № 3.

Авторъ въ своемъ докладѣ отмѣчаетъ рѣдкость слабыхъ степеней послѣродовой инфекции среди сельскаго населенія, гдѣ нормальные роды протекаютъ обыкновенно безъ всякаго врачебнаго ухода, тогда какъ въ городской практикѣ приходится весьма часто наблюдать болѣзненные формы съ мучительными симптомами, зависящими отъ фиксированныхъ смѣщеній матки или отъ воспаления придатковъ, являющихся прямымъ послѣдствиемъ родовъ или выкидыша. Между тѣмъ, при разспросахъ такого рода больныхъ оказывается, что больная родила благополучно и съ надлежащей медицинской помощью въ родильномъ учрежденіи, что лихорадочныхъ движеній въ послѣродовомъ періодѣ у нея не было, что она довольно скоро встала и занялась своими обычными дѣлами. Такимъ образомъ, о несоблюденіи мѣропріятій обезгниливанія здѣсь не можетъ быть и рѣчи, почему авторъ причину этихъ слабыхъ формъ пуэрперальной инфекции видитъ въ неправильномъ сокращеніи послѣродовой матки, вызываемомъ искусственно массажемъ ея и спорыньей. Такой выводъ дѣлается авторомъ на томъ основаніи, что изъ дальнѣйшихъ разспросовъ этихъ же больныхъ выясняется, что послѣ рожденія ребенка и до выхожденія послѣда матка подвергалась растиранію и массируванію, а иногда и выжиманію по способу Credé; что послѣ родовъ родильницѣ давали порошки спорыньи; что кровянистыя очищенія продолжались дольше, чѣмъ это полагается, т. е. больше 3—4 дней; что первые двое и даже трое сутокъ были послѣдовательныя схватки, сопровождавшіяся выхожденіемъ сгустковъ и т. п. Проф. Губаревъ совѣтуетъ поэтому предоставить маткѣ сокращаться самой, когда это потребуется организмомъ и при томъ

—сокращаться настолько, на сколько это необходимо для отправления этого органа, такъ-какъ тетаническое сокращеніе нѣжныхъ волоконъ маточной мышцы, вызванное помощью растиранія, массажа и спорыньи, обуславливаетъ ихъ частичные надрывы, а также смѣшеніе и раздавливаніе свѣжихъ тромбовъ, закрывающихъ зіяющій просвѣтъ вены. Кромѣ того, маточная мышца и отдѣльныя ея волокна, утомившись отъ насильственного и неестественнаго, по грубости, сокращенія, часто оказываются не совсѣмъ состоятельными, чтобы своевременно закрыть просвѣтъ зіяющихъ сосудовъ, и затрудняются выдвинуть изъ полости матки скопившуюся въ ней кровь и кровяные сгустки, въ особенности, если къ тому-же круговыя волокна шейки будутъ суживать ея каналъ, подъ влияніемъ принятой спорыньи. Присутствіе-же этой крови и кровяныхъ сгустковъ является благопріятной средой для микроорганизмовъ, зародыши которыхъ находятся въ самомъ организмѣ родильницы (въ желѣзахъ маточной шейки, а можетъ быть, и въ самой *desidua*). Такимъ образомъ, уходъ за нормальными родами долженъ сводиться къ устраненію всего того, что можетъ препятствовать природѣ выполнить этотъ физиологическій актъ съ тою-же безопасностью и отчетливостью, съ которой она руководитъ всѣми остальными отправлениями организма человѣка и животныхъ. Всего лучше было-бы при нормальныхъ родахъ не прикасаться вовсе къ органамъ дѣтороженія; но такъ-какъ это невозможно, то необходимо: 1) строгое проведеніе принципозъ обезгниливанія въ хирургическомъ смыслѣ этого слова, т. е. 2) асептика по отношенію къ родовому каналу и антисептика для всего того, что можетъ къ нему прикоснуться, напр., инструменты, руки акушера и даже руки самой роженицы—все это должно быть стерилизовано, какъ передъ хирургической операціей. Обходиться при этомъ безъ антисептическихъ средствъ не желательно и не благоразумно. 3) Контролированіе нормальныхъ родовъ помощью однихъ наружныхъ пріемовъ изслѣдованія. 4) Предоставленіе природѣ выполнять отдѣльные моменты родовъ и выжидательное отношеніе къ могущимъ возникнуть осложненіямъ; иными словами, ограниченіе всякихъ мѣропріятій, назначенныхъ для предупрежденія возможныхъ осложненій этого физиологическаго акта, пока они еще не наступили. Отсюда слѣдуетъ, что 5) примѣнять спринцеванія позволительно только при настоятельномъ показаніи, какъ до, такъ и послѣ родовъ; для влагалища лучше всего съ молочной кислотой (1% растворъ), потому-что въ нормальной секреціи этого канала имѣется 0.9% этого могущаго для него антисептическаго средства. 6) Должно избѣгать всего того, что ускоряетъ роды и послѣродовой періодъ—примѣненія выжиманія плода или послѣда (*Depn an* ждалъ 4 часа) и, въ особенности, назначенія спорыньи и иныхъ сокращающихъ матку средствъ. 7) Должно избѣгать того, что замедляетъ правильную, родовую дѣятельность, напримѣръ, для уменьшенія связанныхъ съ нею болей, потому-что все это утомляетъ организмъ и уменьшаетъ его сопротивляемость болѣзненнымъ началамъ. Свой, въ высшей степени интересный, докладъ авторъ заканчиваетъ словами Бэкона: «Чтобы побѣдить природу, надо повиноваться ея законамъ».

Б. Аафоновъ.