

96 П-27

5025

Нерцановоис.

П

НАБЛЮДЕНІЯ

НАДЪ

КОНФИГУРАЦІЮ ДѢТСКОЙ ГОЛОВКИ

ВО ВРЕМЯ РОДОВЪ.

ДИССЕРТАЦІЯ НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

ВРАЧА

ВАСИЛІЯ ПЕРЛИСА.

64772

БИБЛИОТЕКА
Карлсбургскаго Университета
5025

ПЕРЕДРЕНО 1937

С. ПЕТЕРБУРГЪ.

ТИПОГРАФІЯ И ЛИТОГРАФІЯ А. В. ЛАНКАУ.
Площадь Большаго Театра, д. № 2—32.

1879.

3646

618,2
17-27

5025

18-188001

ТЕРЕВ

7-1019 2012

НАБЛЮДЕНИЯ
НАДЪ
КОНФИГУРАЦИЮ ДЕТСКОЙ ГОЛОВКИ
ВО ВРЕМЯ РОДОВЪ.

113646

ДИССЕРТАЦІЯ НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ **ПРОЗЕРЪ**

ВРАЧА

ВАДИМІЯ ПЕРЛИСА

Библиотека-Читальня
Харьк. Гос. Мед. Инст. и Вспомог. Школы
Мат. кн. № **75738**
Шифр. дес.
" 17 кеттар

Изм. № **НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА**
1-го Харьк. Мед. Института

БИБЛИОТКА
ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА
№ **1886**

Перечет
1906 г.

С. ПЕТЕРБУРГЪ.
ТИПОГРАФИЯ И ЛИТОГРАФИЯ А. Е. ЛАНДАУ.
Площадь Большаго Театра, д. № 2—32.
1879.

1950

Переучет-60

7. Мая 2002

Стор. 1

Печатано съ разрешения Императорской Медико-Хирургической Академии.

1938



I.

Разобрать подробно всю литературу о конфигурации дѣтской головки во время родовъ, по моему мнѣнію, нѣтъ особенной надобности, такъ какъ я не намѣренъ писать монографіи объ этомъ предметѣ. Я только постараюсь вкратцѣ познакомить читателей съ общими положеніемъ интересующаго насъ вопроса, чтобы потомъ прямо приступить къ изложенію своихъ наблюденій.

Понятія древнихъ врачей о конфигураціи головки, или, объ уменьшеніи родового объекта во время родовъ, были очень скудны. По ихъ мнѣнію, въ конфигураціи дѣтской головки нѣтъ надобности потому, что во время родовъ расходятся кости таза, тѣмъ, главнымъ образомъ, облегчается актъ родовъ. Тамъ же, гдѣ этого момента нѣтъ, происходитъ затрудненіе въ родовомъ актѣ. Авціи Амидійскій ¹⁾ прямо говоритъ: Sed et ossa pelvis nimium conserta pariendi difficultatem faciunt, dum in partu dilatari non possunt.

Кромѣ того, мнѣніе о расхожденіи костей таза еще поддерживалось тѣмъ, что дѣтскую головку считали слишкомъ великой для того, чтобы она могла пройти черезъ тазъ, безъ расхожденія костей послѣдняго.

Благодаря этому ложному взгляду на женскій тазъ и на величину головки, державшемуся въ литературѣ почти до настоящаго столѣтія, разработка вопроса о сжимаемости родового объекта *sub partu*, была немислима.

Первый намекъ на сжимаемость родового объекта встрѣчаемъ у Gravel'a ²⁾, рассматривающаго форму дѣтской головки, которую мы видимъ тотчасъ послѣ родовъ, какъ вторичную, видоизмѣненную родовыми путями. Eduard von Siebold

1938
6444

тоже уже знали, что круглая головка при тазовых положениях есть первоначальная.

Эти намеки не имели, однакож, влияния на учение о конфигурации головки *sub partu*, хотя, сь другой стороны, в пользу того, что форма черепа может мѣняться, говорил тотъ, довольно извѣстный фактъ, что многіе народы придавали дѣтской головкѣ, при помощи инструментовъ и аппаратовъ, различныя формы (сдавливая головку дощечками, оставляемыми до окостенѣнія швовъ и проч.).

Только относительно недавно установилось мнѣніе о сжимаемости головки во время родовъ, причѣмъ многие прямо уже старались доказать степень уменьшенія черепа, искусственно подражая, на сколько это возможно, родовому акту (Baudelocque, Scanzoni, Нуртл, Joulin). Эти опыты, однакож, не привели къ большимъ результатамъ. Вполнѣ подражать родовому механизму чрезвычайно трудно, экспериментировать же на дышащихъ уже младенцахъ — нельзя, такъ какъ у нихъ существуютъ другія условия интракраниальнаго давленія, которыя вѣшаютъ сжатию головки.

Joulin ¹⁰⁾, который работалъ надъ черепами во время родового акта, пришелъ къ заключенію, что его щипцами (*Aide forceps*) можно сдавливать головку на 1 сант., на что требуется тяжесть въ 70 килограммовъ и что уменьшеніе въ одномъ направленіи влечетъ за собою увеличеніе въ другомъ.

Господствовавшій въ наукѣ взглядъ, что бываютъ черезчуръ большія головки, не могущія пройти черезъ родовые пути, тоже былъ оставленъ многими и, даже, въ 1772 году (Saxtorph ²⁾) уже говорилъ: *Nimis magnum caput invenitur rarius, quam vulgo creditur, excepto hydrocephalo.*

Назъ авторовъ, опредѣлявшихъ форму дѣтской головки повторными измѣреніями тотчасъ послѣ родовъ и чрезъ нѣсколько дней, былъ, кажется, первымъ Stadfeldt ⁴⁾ въ Копенгагенѣ.

Въ 1859 г. этотъ авторъ своей работой первый обратилъ вниманіе врачей на асимметричность формы черепа, бывающую почти постоянно (?) у всѣхъ дѣтей. Асимметрия эта выражена не въ всего, по словамъ Stadfeldt, на затылочной кости, лѣвая

половина которой выпуклае, чѣмъ правая. Асимметрия эта не зависитъ отъ измѣненія вслѣдствіе родового акта, такъ какъ она встрѣчается при всѣхъ положеніяхъ и разъ Stadfeldt ее нашелъ, даже, у шестимѣсячнаго плода.

По мнѣнію Stadfeldt'a, мѣгнія части таза болѣе вліяютъ на форму головки, чѣмъ твердая и чтобы опредѣлять, какъ мѣняется эта форма во время родовъ, онъ послѣдовательно измѣрялъ дѣтскія головки. Первое измѣреніе онъ производилъ тотчасъ послѣ родовъ, второе — чрезъ 36 часовъ, т. е. въ то время, когда головка будто уже принимаетъ ту форму, какую она имѣетъ до начала механизма родовъ.

Эти измѣренія показали, что головки сжимаются во время родовъ въ диаметрахъ: лобно-затылочномъ и вертикальномъ и увеличиваются въ діагональномъ диаметрѣ.

Наблюденія эти, повидному, дали первый толчекъ къ дальнѣйшей разработкѣ вопроса о сжимаемости головки и, дѣйствительно, съ 60-хъ годовъ многіе уже стали заниматься измѣреніями дѣтской головки.

Первымъ, обратившимъ на себя вниманіе акушеровъ по этому вопросу въ этотъ періодъ времени, былъ Künke ¹²⁾, который въ своей замѣчательной книгѣ «Die vier Factoren der Geburt» всесторонне и подробно разсматриваетъ вопросъ о конфигураціи головки во время родовъ. Научая редуцію и аккомодацию головки, или пластическія ея измѣненія во время родовъ, Künke пришелъ къ заключенію, что всѣ головки здороваго и зрѣлаго плода имѣютъ до начала механизма родовъ одну почти форму, а именно овальную. Во время же родового акта, эта форма мѣняется, такъ сказать, конфигурируется, чему способствуютъ: 1) швы, 2) мягкость костей, 3) отрицательное интракраниальное давленіе у внутритрубнаго плода, 4) перемѣненіе цереброспинальной жидкости изъ полости черепа въ позвоночный каналъ и 5) атмосферное давленіе на головку.

По Künke, конфигураціи головки бываетъ двухъ родовъ: компенсаторная и абсолютная, при чемъ, однакожъ, компенсаторное измѣненіе Künke считаетъ болѣе важнымъ моментомъ въ актѣ родовъ, чѣмъ абсолютное уменьшеніе головки. Разби-

рая дальше форму головки, рожденной затылочным положением, этого автор утверждает, что бывающая при этом цилиндрическая форма, со сдвинутым лбом, происходит от того, что головка сжимается в вертикальном разрезе и увеличивается (компенсация) в диагональном. Приобретенная головкой во время родового акта своеобразная форма, вскоре исчезает послѣ родов, причем череп принимает ту форму, какую он имѣлъ до наступления родов. Только въ особых случаях, измѣненная родовымъ актомъ головка остается таковой на всю жизнь.

Послѣ Küncke, измѣреніями дѣтской головки занимался Schroeder ¹¹⁾. По наблюденіямъ этого автора самымъ главнымъ разрезомъ головки оказывается большой поперечный (Vi P.). должествующій проходить чрезъ наименѣе суженное мѣсто таза—прямой разрезъ входа таза (?).

Измѣрив послѣдовательно дѣтей тотчасъ послѣ родовъ и чрезъ 36 часовъ по рожденіи (всего сдѣлано Шредеромъ около 40 измѣреній), авторъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Наибольшие размѣры головки бываютъ у мальчиковъ, наименьшіе у дѣвочекъ.

2) Съ количествомъ предшествовавшихъ родовъ увеличиваются, какъ размѣры головки, такъ и абсолютный вѣсъ и длина дѣтей.

3) Во время родового акта большой поперечный диаметръ—уменьшается, увеличиваются-же *объемъ головки и диаметры лобнозатылочный и большой диагональный*.

4) Старшій возрастъ матери, хотя увеличиваетъ размѣры головки, вѣсъ и длину, но не въ такой степени, какъ предшествовавшіе роды, которые болѣе влияют на увеличеніе всѣхъ размѣровъ дѣтей.

Немного раньше Шредера, измѣреніями дѣтскихъ головокъ занимался Frankenhauser ⁸⁾, который пришелъ къ такимъ-же почти заключеніямъ, какъ Шредеръ. Бромъ того, Frankenhauser первый претендуетъ на фактъ открытія, что вѣсъ дѣтей увеличивается, соответственно предшествовавшему количеству ро-

довъ. На увеличеніе вѣса влияют также, по мнѣнію этого автора:

1) Ростъ матери: чѣмъ выше ростомъ мать, тѣмъ тяжелѣе ея дѣти.

2) Продолжительность беременности. При болѣе позднемъ наступленіи родовъ, дитя бываетъ тяжелѣе.

Въ 1871 году Grossmann въ своей диссертации ¹⁴⁾, сдѣлавъ 32 измѣренія дѣтской головки, подробно разбираетъ слѣдующіе 4 вопроса:

1) Мѣняется-ли головка sub partu въ своей формѣ?

2) Въ какихъ отношеніяхъ находится головка къ тазу?

3) Абсолютно-ли уменьшается дѣтская головка?

4) Какимъ образомъ происходитъ измѣненіе формы головки?

На первый вопросъ Grossmann отвѣчаетъ утвердительно. На второй онъ говоритъ, что при нормальномъ тазѣ и головкѣ, отношеніе ихъ другъ къ другу очень благопріятно, какъ 13,5 : 11,75. Третій-же вопросъ разрѣшается авторомъ отрицательно. Этотъ авторъ отвергаетъ всѣ доводы Küncke, говорящіе въ пользу абсолютнаго уменьшенія объема всей головки на томъ основаніи, что перебрисинальной жидкости у нормально развитога плода такъ мало, что перемѣщеніе ея изъ черепной полости не можетъ способствовать уменьшенію объема головки, находящейся въ очень благопріятныхъ отношеніяхъ къ родовымъ путямъ.

Четвертый, поставленный Grossmann'омъ вопросъ, рѣшается имъ слѣдующимъ образомъ: самыя большія измѣненія во время родовъ происходятъ въ области теменныхъ костей, которыя очень подвижны и легко мѣняютъ свою форму, въ особенности при *медленно* протекающихъ родахъ. При первомъ затылочномъ положеніи, лѣвый теменной бугоръ отодвигается болѣе взадъ и вверху, причемъ въ стрѣловидномъ швѣ происходитъ также захожденіе лѣвой теменной кости надъ (?) правой. При второмъ затылочномъ положеніи отношенія будутъ обратныя. Могучьность костей до родовъ, подвижность затылочной кости, могучей совершать большія, сравнительно, движенія впередъ и назадъ и Хрящевая, не оскостенявшая еще связя этой кости съ

ея основной частью—все это служит благоприятным моментом при конфигурации головки.

Все эти доводы, равно как и доводы Küneke, основаны больше или меньше на чисто теоретических соображениях. Поэтому в 1874 году Fehling ⁴⁾ старался подобно ближе к рьшению этого вопроса экспериментальным путем.

Подражая родовому механизму сдавливанием головки полосками липкого пластыря в двух направлениях: в лобно-затылочном диаметре, и в вертикальном объеме (Ss. Br.), Fehling нашел следующее:

1) Затылочная и лобная кости всегда заходят под теменные, причем, однакож, первая заходит в более сильной степени, чьмъ вторая.

2) Одна теменная кость постоянно заходит под другую. Компенсаторнаго удлинения не сдавленных диаметров при этомъ не было замѣчено. Кроме того, Fehling сравнивалъ вѣсъ головокъ до и послѣ сдавливания, при чемъ 40 опытовъ дали ему разницу въ вѣсѣ отъ 7 до 40 грам., смотря по степени сдавливания черепа. Желая доказать наглядно уменьшение объема головки, Fehling осторожно вскрывалъ спинной каналъ, причемъ старался не повредить твердой оболочки спинного мозга. При малѣйшемъ давлении на большой родничекъ, обнаженная твердая мозговая оболочка вздувалась и выпячивалась изъ позвоночнаго канала.

Эти опыты показываютъ, что абсолютное уменьшение головки возможно, вслѣдствіе перемѣщенія, какъ крови, такъ и цереброспинальной жидкости изъ черепной полости. Кроме того, эти опыты убѣдили Fehling'a въ томъ, что во время родового акта происходитъ уменьшение поперечнаго и вертикальнаго диаметровъ и удлиненіе діагональнаго.

Въ 1876 году Budin ⁶⁾, занимаясь измѣреніями дѣтской головки, пришелъ къ очень важнымъ, по нашему мнѣнію, результатамъ. 52 измѣренія, сдѣланныя имъ на головкахъ, рожденныхъ затылочнымъ положеніемъ, показали, что диаметры: діагональный (Mo), лобно-затылочный (FO), вертикальный (Ss. Br.), малый поперечный (Vi T.) и большой поперечный (Vi P.)

постоянно увеличивались при послѣдовательномъ измѣреніи послѣ родовъ. Диаметръ же Sus-occipito-mentonier, (du menton à la suture sagittale, se terminant en un lieu qui varie entre la pointe de l'occiput et la fontanelle antérieure) или, какъ Budin, первый обратившій вниманіе на этотъ диаметръ, его называетъ: d. Max. im., постоянно уменьшался послѣ родовъ. Больше всего увеличивается послѣ родовъ вертикальный диаметръ, чьмъ уже слѣдуютъ малый и большой поперечные.

Говоря объ условіяхъ конфигураціи дѣтской головки, Budin рассуждаетъ слѣдующимъ образомъ: Захожденіе одной теменной кости подъ другую производить уменьшеніе диаметровъ Vi P и Vi T. (послѣдній можетъ больше уменьшаться, чьмъ Vi P, благодаря швацъ); захожденіе же лобной и затылочной костей способствуетъ уменьшенію переднезаднаго диаметра (FO).

Условія захожденія костей слѣдующія: Затылочная кость, благодаря своему соединенію съ основаніемъ черепа, представляющему une véritable charniere cartilagineuse et fibreuse, очень подвижна и можетъ дѣлать движеніе впередъ и назадъ.

2) Верхній край лобной кости, вслѣдствіе ея двураздѣльности, тонкости и гибкости, тоже легко можетъ заходить подъ теменные.

3) Теменные кости, благодаря своей гибкости и неполному еще окостенѣнію въ свободныхъ концахъ, поворачиваются sub partu немого вокругъ своей оси (recourir sur eux mêmes).

4) Швы и роднички значительнымъ образомъ способствуютъ конфигураціи головки.

Шредеръ ⁷⁾ въ пятомъ изданіи своего руководства, держится слѣдующихъ взглядовъ на конфигурацію головки: швы и мягкость костей дѣлаютъ возможнымъ захожденіе одной кости подъ другую. При затылочномъ положеніи, лобная и затылочная кости всегда заходятъ подъ теменные, изъ которыхъ, въ свою очередь, одна постоянно находится подъ другой. Вслѣдствіе этого, черепъ сжимается въ поперечныхъ диаметрахъ и въ направленіи отъ лба къ затылку, увеличивается же въ направленіи отъ подбородка къ малому родничку. Этими моментами обуславливается своеобразная форма дѣтской головки, со

сплюснутымъ лбомъ и вытянутымъ вверху конусообразно затылкомъ.

Изъ этого мы видимъ, что Шредеръ признаетъ уменьшение головки во время родового акта въ направленіи отъ лба къ задней части затылка (von der Stirn zum Nacken zusammengedrückt wird), тѣмъ не менѣе, онъ утверждаетъ въ своемъ руководствѣ, что во время родовъ, черепъ уменьшается въ вертикальномъ и большомъ поперечномъ диаметрахъ и увеличивается въ диаметрахъ: большомъ діагональномъ и лобно-затылочномъ (I. с. стран. 168).

Говоря объ асимметріи, которую мы часто видимъ при разсматриваніи головокъ тотчасъ послѣ родовъ, Шредеръ объясняетъ происхожденіе ея давленіемъ тазового дна (Beckenboden) на кзади-лежащую теменную кость. Вслѣдствіе этого давленія, при первомъ затылочномъ положеніи, лѣвая теменная кость сильно сплющивается и черепъ дѣлается асимметричнымъ.

Этотъ краткій очеркъ литературы по интересующему насъ вопросу, показываетъ намъ, что разовыми измѣреніями головки занимались многіе, послѣдовательными же измѣреніями тотчасъ послѣ родовъ и черезъ нѣсколько времени—очень немногіе. Далѣе, изъ разобранной нами литературы мы видимъ, что всѣ признаютъ измѣненія формы и очертанія дѣтской головки, происходящія во время родовъ, но не сходятся во мнѣніяхъ относительно того, какія именно бываютъ при этомъ измѣненія. Одинъ говоритъ, головка уменьшается въ своемъ объемѣ, но только *компенсаторно*, т. е. увеличеніе въ одномъ размѣрѣ влечетъ за собою уменьшеніе въ другомъ, и наоборотъ. Другіе же утверждаютъ, что головка, помимо компенсаторнаго измѣненія, претерпѣваетъ также и *абсолютное* уменьшеніе въ своемъ объемѣ.

Относительно размѣровъ и объемовъ головки, тоже существуютъ различныя взгляды. По мнѣнію однихъ,—мнѣнію большинства,—лобно-затылочный діаметръ (ГО) и объемъ въ этомъ размѣрѣ, увеличиваются *sub partu*, по другимъ же, этотъ размѣръ и объемъ уменьшаются и т. д.

Существующія разногласія у акушеровъ по вопросу о кон-

фигурація головки во время родовъ, заставили насъ, по предложенію профессора М. И. Горвица, заняться разработкой этого вопроса. Конфигурація головки вообще очень сложный вопросъ, поэтому въ настоящемъ трудѣ займусь только разрѣшеніемъ того, какіе размѣры увеличиваются и какіе уменьшаются при однихъ лишь *затылочныхъ* положеніяхъ и при возможно правильныхъ тазахъ.

II.

Чтобы разъяснить, какіе размѣры головки во время родовъ увеличиваются и какіе уменьшаются, я производилъ тщательныя измѣренія головокъ немедленно послѣ родовъ и, затѣмъ, повторными измѣреніями въ теченіи первыхъ 3—5 дней, опредѣлялъ окончательную форму головки. Ростъ дѣтской головки въ первые три дня послѣ родовъ считается всѣми, какъ известно, равнымъ нулю, стало быть, при сравненіи размѣровъ, полученныхъ тотчасъ послѣ рожденія, съ размѣрами, снятыми въ то время, когда головка приняла повидному ту форму, какую она имѣла до начала механизма родовъ, мы въ состояніи будемъ судить о томъ, какіе именно размѣры были измѣнены во время самыхъ родовъ.

Форма головки видоизмѣняется, главнымъ образомъ, актомъ родовъ, поэтому нужно было слѣдить и за роженицами, чтобы отмѣчать всю исторію родовъ.

Материаломъ мнѣ служили роженицы въ Маріинскомъ Родильномъ Домѣ; только около 15 наблюденій сдѣланы мною въ Надеждинскомъ Родильномъ Домѣ. Къ первому измѣренію головки я приступалъ, чаще всего, тотчасъ послѣ перевязки и перерѣзки пуповины, рѣже послѣ перваго купанья ребенка. Во всякомъ случаѣ, первое измѣреніе производилось мною не позже, какъ чрезъ 15—20 минутъ послѣ рожденія ребенка. Всѣ измѣренія, само собою понятно, сдѣланы мною лично. Такъ какъ опредѣлять увеличеніе, или уменьшеніе разныхъ диаметровъ въ миллиметрахъ требуетъ извѣстнаго навыка, то я считала нужнымъ, прежде чѣмъ приступить къ тѣмъ измѣреніямъ,

которые вошли въ настоящія наблюденія, заниматься просто предварительными измѣреніями. Эти предварительныя наблюденія я считалъ необходимыми потому, что отъ навыка къ извѣстнымъ, разъ навсегда установленнымъ, манипуляціямъ, напр., какъ нажать циркуль, какъ положить ребенка, въ какомъ состояніи ребенокъ (покой, крикъ) и пр., зависитъ весь успѣхъ и вѣрность наблюденія. Поэтому, первыя измѣренія головокъ (до 27) не вошли въ настоящія наблюденія.

Послѣ перваго измѣренія головки тотчасъ послѣ родовъ, я чрезъ 24 часа приступалъ ко второму измѣренію, чрезъ 48 ч. — къ третьему и т. д. Понятно, что послѣдующія измѣренія производились мною не ровно чрезъ 24 часа, или 72 часа послѣ родовъ, а только *приблизительно*, такъ какъ подогнать часъ въ часъ чрезвычайно трудно. При измѣреніяхъ, по необходимости, бывали колебанія въ ту, или другую сторону, т. е. иногда второе измѣреніе бралось раньше 24 часовъ послѣ перваго, иногда же позже. Большихъ, однакожъ, колебаній не было. Поэтому, я считаю себя въ правѣ, ради удобства, дѣлать всѣ измѣренія на равные суточные сроки.

Измѣренія производились мною по мѣрѣ появленія матерьяла, безъ всякаго, съ моей стороны, выбора. Я старался только не измѣрять дѣтей отъ роженницъ съ узкими тазами, такъ какъ такого рода измѣренія не входили въ программу моей работы. Можеть быть, это составить отдѣльное изсѣдованіе.

Около ста наблюденій я считалъ вполне достаточными для рѣшенія поставленной нами задачи, тѣмъ болѣе, что всѣ остальные авторы, работавшіе по этому вопросу, производили только отъ 40 до 60 наблюденій.

Прежде, чѣмъ перейти къ измѣреніямъ головокъ, я познакомлю въ общихъ чертахъ съ исторіею всѣхъ прослѣженныхъ мною родовъ.

Въ приложенной при семь таблицъ А подробно описанъ весь ходъ родовъ тѣхъ дѣтей, которые служили мнѣ объектомъ наблюденій. Сдѣлаемъ изъ этой таблицы выборки и сгруппируемъ ихъ въ отдѣльныя таблицы.

№ 1.

	17—20	21—25	26—30	31—35	36—40	41—42	Итого.	Средній возрастъ.	Средній ростъ всѣхъ роженницъ.
Перворождающія	7	14	4	1	1	0	27	23,44	—
Второрождающія	3	13	15	8	0	0	34	25,9	—
Многорождающія	0	6	15	9	7	1	38	30,9	—
Итого	10	33	34	13	8	1	99	—	27,16

Табличка № 1 показывается, что у меня было больше всего роженницъ въ возрастѣ отъ 26 — 30 лѣтъ, многорождающихъ больше, чѣмъ перворождающихъ.

Табличка № 2 показываетъ ростъ моихъ роженницъ.

№ 2.

	Ростъ въ сантиметрахъ.
Перворождающія	151,25
Второрождающія	153,32
Многорождающія	153,60
Средній ростъ	152,72

Табличка же № 3 показывается, съ какими, преимущественно, положеніемъ младенца при родахъ, мы имѣли дѣло.

№ 3.

	I затыл. передн. видъ.	II затыл. передн. видъ.	III затыл. задн. видъ.	I ягод. передн. видъ.	II ягод. передн. видъ.	Итого.
Перворождающія	21	5	0	0	1	27
Второрождающія	19	13	0	1	0	33
Многорождающія	25	12	1	0	0	38
Итого	65	30	1	1	1	98

Изъ нея видно, что всего больше было затылочныхъ положеній перваго вида, а именно 66,3% всѣхъ положеній.

О продолжительности разныхъ періодовъ родового акта, трактуется мною дальше, поэтому перейду теперь къ тазу роженницъ. Табличка № 4 показываетъ, что всѣ наши роженницы имѣли болѣе, или менѣе правильный тазъ, хотя средніе размѣры тазовъ нашихъ роженницъ уступаютъ размѣрамъ, выведеннымъ Шредеромъ въ его руководствѣ (31,5—29—26—20¹/₂).

№ 4.

	Вертулки.	Ости.	Гребни.	Прямой циркуль.
Перворождающія	30,3	23,9	26,8	19,2
Второрождающія	30,5	24,2	26,9	19,8
Многорождающія	30,7	24,3	27,2	20,0
Средніе размѣры	30,5	24,1	26,9	19,6

Рассмотрим теперь произведенныя мною измѣренія дѣтской головки.

Измѣренія производились мною циркулемъ, похожимъ на пельвиметръ (compas d'épaisseur) Боделока, только меньшихъ размѣровъ.

Этимъ циркулемъ, съ дѣлениями на миллиметры, при малѣйшемъ навыкѣ, можно удобно, а главное, скоро, снимать всѣ размѣры головки. Другими, болѣе сложными инструментами, въ родѣ ортокраниометровъ, цефаллометровъ, цефаллографовъ и проч., чрезвычайно трудно измѣрять головки дѣтей, которыхъ удерживать долго въ одномъ положеніи почти невозможно. На головкѣ брались мною слѣдующіе размѣры:

1) *Большой діагональный* (Mo) — отъ подбородка, при закрытомъ ртѣ, до задняго края малаго родничка. (Верхушка затылочной чешуи).

2) *Самый большой размѣръ* (Max) — отъ подбородка, при закрытомъ ртѣ, до наиболѣе отдаленной точки въ области малаго родничка.

3) *Лобно-затылочный* (Fo) — отъ Glabella до задняго края малаго родничка (верхушка затылочной чешуи).

4) *Большой затылочный* (Fo₂) — отъ Glabella до protuberantia occipitalis externa).

5) *Расстояние между лобными буграми* (Tub. front.).

6) *Малый поперечный* (Vitemp.) между sutura coron. одной стороны къ другой (въ нижней части).

7) *Большой поперечный* (ViP.) между теменными буграми.

8) *Вертикальный* (Ss. Br.) — отъ соединенія затылка съ щеею до середины большого родничка.

9) *Объемъ вокругъ діаметра* Mo.

10) » » » Max.

11) » » » Fo₁.

12) » » » Fo₂.

13) » » » Ss. Br.

Первые восемь діаметровъ, какъ прямолинейныя расстоянія между двумя точками, были измѣряемы циркулемъ, объемы же отъ 9 до 13 — тесемочной мѣрой, съ дѣлениями на миллиметры.

Когда желаютъ измѣрять діаметры съ цѣлью рѣшить, какія измѣненія претерпѣваетъ головка во время родовъ, надо, само собою разумѣется, имѣть разъ навсегда извѣстныя анатомическія точки, легко находимыя даже на очень видоизмѣненной родовымъ актомъ головкѣ. Тѣ точки, которыя я бралъ, болѣе или менѣе постоянны и, какъ мнѣ кажется, легко находимы.

Вообще, на этотъ счетъ существуетъ большое разнообразіе и одинаковыя размѣры у различныхъ авторовъ обозначаются различно. Такъ напримѣръ, — одни берутъ Fo отъ Glabella до наиболѣе выдающейся задней части затылка (Schroeder), другіе — до малаго родничка, третьи — до protuber. occipital. (Jasquemier). Этимъ, по моему мнѣнію, объясняется то разнообразіе въ цифрахъ, какое мы встрѣчаемъ въ различныхъ руководствахъ, такъ какъ каждый авторъ бралъ другія точки на головкѣ. Нельзя, поэтому, не пожелать, чтобы всѣ размѣры головки имѣли свои постоянныя, общія для всѣхъ, анатомическія точки.

Фактъ, что во время родовъ, одни діаметры головки увеличиваются, а другіе уменьшаются, — признается въ настоящее время уже многими. Но какіе именно діаметры увеличиваются и какіе уменьшаются, наконецъ, какой діаметръ болѣе всего уменьшается? — объ этомъ расходятся еще мнѣнія. Наиболѣе спорнымъ діаметромъ является d. Fo и объемъ вокругъ него. Чтобы разъяснить именно вопросъ относительно наиболѣе спорныхъ діаметровъ, я бралъ Fo въ двухъ мѣстахъ; Fo₁ и Fo₂ и измѣрялъ также объемы вокругъ этихъ діаметровъ отдѣльно.

Каждый диаметр, или объем, измерялся мною, средним числом, около 366 раз. Общее количество всех измерений, как диаметров, так и объемов, простирается почти до 5,000.

Головки измерялись мною до 5-го дня после рождения включительно. Позже, мне не удавалось производить измерения, разв потому, что родильницы редко остаются больше 5-ти дней в родильном доме, второе — потому, что дети посылаются в воспитательный дом, по настоянию матерей, обыкновенно, на 3—4 сутки.

Впрочем, измерять головки позже 5-го дня — навряд-ли предстоит надобность. Головка принимает ту форму, какую она имела *in utero* до наступления родов, обыкновенно, на 3—4 день, редко позже, как это показали мои наблюдения. На 4—5 день, головки начинают уже увеличиваться во всех своих размерах, стало быть, по измерениям, произведенным позже этого времени, нельзя уже судить о конфигурации во время родов.

Кроме измерений диаметров и объемов головки, я еще старалась срисовывать форму головки тотчас после рождения и чрез несколько дней, когда головка приняла, повидному, ту форму, какую она имела до наступления родов.

Этим я хотела доказать графически изменения головок во время родов. Для этой цели я поступала по способу доктора Марсе, который измерял черепа, как на живом, так и на скелетах, свинцовыми, или оловянными пластинками, (последняя лучше) длиной в 45—50 сант., шириной в один сант. и тощонной в несколько линий. Такого рода пластинки гибки, не ломки и довольно тверды, чтобы при утломъ съ ними обращении, удерживать приданную имъ форму и изгибы черепа. Снявъ размеры головки циркулемъ, я наносила ихъ на бумагу. Сдѣлавши это, я накладывала пластинку на голову, сперва въ горизонтальномъ, а потомъ въ вертикальномъ объемъ. Когда пластинка, вслѣдствіе давления на нее пальцемъ, приняла контуры черепа, ее осторожно переносила на бумагу, сообразуясь при этомъ съ нанесенными на послѣдней диаметрами и очерчиваюу карандашемъ все изгибы пластинки.

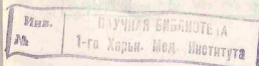
При сниманіи пластинкой контуръ головки, необходимъ помощникъ, прижимающій подбородокъ ребенка, лежащаго на боку.

Обыкновенно, снятая такимъ образомъ форма головки не вполнѣ сходится съ нанесенными на бумагѣ размерами. При сниманіи размеровъ циркулемъ, я все-таки слегка придавливаю ножку циркуля, пластинка же обхватываетъ всю головку *en masse*, гдѣ давленіе не можетъ быть болѣе или менѣе сильнымъ. Поэтому, контуры головки, добытыя пластинкой, часто выходятъ немного болѣе, чѣмъ нанесенные циркулемъ размеры.

Послѣ предварительнаго ознакомленія съ тѣми диаметрами и объемами, которые я измерялъ, рассмотримъ теперь тѣ размеры, какіе получены мною тотчасъ послѣ рождения, что указать намъ среднія цифры для нашихъ головокъ.

Таблица № 5 показываетъ, что по моимъ наблюдениямъ все диаметры и объемы дѣтей уступаютъ размерамъ дѣтей по Шредеру. Жаль только, что изъ 13 размеровъ, какіе я бралъ на головки, подлежатъ лишь сравненію только тѣ 5, которые измеряемы были и Шредеромъ. При разсматриваніи отношенія передне-задняго диаметра къ поперечному, оказывается слѣдующее. По Брока 9), который свелъ это отношеніе къ десятичной системѣ, принявъ за сто данну прямого размера и назвавъ мѣриломъ, показателемъ головы — *indice cephalique* — цифру, показывающую въ подобныя же единицахъ данну наибольшаго поперечника, — принимаютъ въ настоящее время три категоріи череповъ:

- 1) *Посредствующіе среднеголовые* (*mesaticephalos*), мѣрила которыхъ находятся между 77,7 и 80. Выше этого числа стоять:
- 2) *Брахицефалы*, которые дѣлятся на два отдѣленія:
 - а) полукороткоголовые (80—85), б) настоящіе короткоголовые (85 и болѣе).
- 3) *Длинноголовые* — Долichoцефалы, которые тоже дѣлятся на а) полудлинноголовые (77,7, 75) и б) настоящіе длинноголовые (75 и ниже).



	Mo.	Max.	Fo ₁ .	Fo ₂ .	T. fr.	Эп. Т.	В. Р.	Ss. Br.	О б ъ е м ы					Длина.	Вес.	Отношения разноразных друг к другу			
									Fo ₁ .	Fo ₂ .	Ss. Br.	Mo.	Max.			D. В.Р.	D. В.Т.	D. Fo ₁ .	D. Max.
Всѣ дѣти по количеству наблюдений. . .	12,44	113,05	11,29	11,27	4,94	7,61	8,76	9,28	32,73	32,80	30,28	36,02	37,23	50,76	31,23	77,5	67,6	100	110,1
Всѣ дѣти по Шредеру	—	13,83	11,83	—	—	7,98	9,20	—	34,61	—	—	—	—	48,96	31,78	78,3	67,4	100	—
Всѣ мальчики по номеру наблюдений. . .	12,61	113,11	11,31	11,28	4,98	7,68	8,76	9,43	32,85	32,80	30,24	36,19	37,23	50,83	31,18	77,4	67,8	100	112,3
Всѣ мальчики по Шредеру	—	13,80	11,88	—	—	8,03	9,35	—	34,9	—	—	—	—	49,17	32,10	78,7	67,5	100	—
Всѣ дѣточки по номеру наблюдений. . .	12,37	113,0	11,27	11,28	4,90	7,60	8,77	9,22	32,61	32,47	30,23	35,96	37,20	50,70	31,68	77,5	67,4	100	—
Всѣ дѣточки по Шредеру	—	13,47	11,76	—	—	7,92	9,22	—	34,33	—	—	—	—	48,72	31,43	78,4	67,3	100	—

Если придерживаться этой системы дѣления череповъ на категоріи, мы получимъ, что всѣ дѣти по нашимъ наблюдениямъ могутъ быть отнесены къ 1-му отдѣленію 3-ей категоріи череповъ, т. е. къ полудлинноголовымъ (*indice serhalique* до 77,7), между тѣмъ, какъ всѣ дѣти по Шредеру, *indice serhalique* которыхъ выше 77,7, должны быть отнесены къ посредствующимъ среднеголовымъ — *mesaticephalae*. Это отношеніе череповъ другъ къ другу видно и отдѣльно на мальчикахъ и дѣвочкахъ.

Мальчики, по нашимъ наблюдениямъ, приближаются болѣе къ настоящимъ длинноголовымъ, чѣмъ дѣвочки. По Шредеру же, мальчики приближаются болѣе къ посредствующимъ среднеголовымъ, чѣмъ дѣвочки.

Перейдемъ теперь къ рассмотрѣнію таблицъ М.М. 6 и 7, въ которыхъ сгруппированы выводы изъ таблицы В. Изъ этихъ таблицъ видно, что мальчики Prim. P. больше дѣвочекъ Pr. P. во всѣхъ размѣрахъ, за исключеніемъ объема Max, который у мальчиковъ на 0,21 С. меньше. Всѣ мальчики Sec. P. превосходятъ дѣвочекъ Sc. P. только въ диаметрахъ Max и tub. front. и въ объемахъ Ss. Br. и Mo. Въ остальныхъ же диаметрахъ мальчики Sc. P. уступаютъ дѣвочкамъ.

Всѣ мальчики 3-хъ и Mult. P. больше дѣвочекъ Mult. P. во всѣхъ размѣрахъ, кромѣ диаметровъ Ві Р. и объема Fo₂.

При сравненіи дѣтей всѣхъ роженницъ, оказывается, что мальчики больше дѣвочекъ во всѣхъ диаметрахъ, кромѣ диаметровъ Fo₂, Ві Р. и объема Max. Сравнимъ теперь всѣхъ дѣтей по отношенію къ предшествовавшему количеству родовъ. Дѣти Prim. P. уступаютъ дѣтямъ Sec. P. и, въ свою очередь, дѣти Sec. P. уступаютъ дѣтямъ Mult. P. Другими словами, съ возрастаніемъ числа предшествовавшихъ родовъ, увеличиваются всѣ размѣры головки, равно какъ, увеличиваются въ с и длина дѣтей.

Чѣмъ же, однакоже, обуславливается, что наибольшіе размѣры встречаемъ у дѣтей отъ многоорождающихъ, наименьшіе отъ перворождающихъ? Зависитъ ли это увеличеніе размѣровъ, въ с и длины, отъ количества предшествовавшихъ родовъ, или отъ возраста роженницы, или отъ того и другого вмѣстѣ?

Взв.	Литра.	Max.	в м а я 0					Ср. Br.	Взв. P.	Взв. T.	Туб. fr.	P ₀₁ .	О б ъ ѳ м н е.			M ₀ .	M ₀ .	Взв.	Литра.		
			Mo.	Max.	F ₀₁ .	F ₀₂ .	F ₀₃ .						P ₀₁ .	P ₀₂ .	P ₀₃ .					Mo.	Max.
—	—	411	612	613	676	296	188	82	8	0,76	001	001	47	511	900	—	—	—			
—	—	810	1470	690	350	350	327	620	121	1,10	1,10	2,20	300	610	110	—	—	—			
1919	167	329	329	270	298	226	83	71	44	99	001	001	65	511	—	—	—	—			
527	193	450	101	650	370	120	100	110	80	0	800	910	200	—	—	—	—	—			
—	—	110	230	900	230	110	100	200	700	800	600	600	010	200	—	—	—	—			
—	—	150	190	230	270	370	110	910	110	300	010	010	600	900	—	—	—	—			
—	—	210	920	120	500	100	310	210	800	0	800	910	900	—	—	—	—	—			
—	—	237	450	101	201	240	196	38	8	32	27	60	200	—	—	—	—	—			
—	—	263	526	274	283	183	156	88	8	167	16	20	3	152	—	—	—	—			
—	—	320	626	486	626	33	116	93	15	28	1	11	20	3	—	—	—	—			
—	—	370	730	580	720	240	110	100	800	300	300	110	120	—	—	—	—	—			
—	—	430	830	630	830	300	110	100	800	300	300	110	120	—	—	—	—	—			
—	—	480	930	730	1016	400	120	110	900	400	400	120	130	—	—	—	—	—			
—	—	540	1030	830	1106	500	130	120	1000	500	500	130	140	—	—	—	—	—			
—	—	600	1130	930	1206	600	140	130	1100	600	600	140	150	—	—	—	—	—			
—	—	660	1230	1030	1306	700	150	140	1200	700	700	150	160	—	—	—	—	—			
—	—	720	1330	1130	1406	800	160	150	1300	800	800	160	170	—	—	—	—	—			
—	—	780	1430	1230	1506	900	170	160	1400	900	900	170	180	—	—	—	—	—			
—	—	840	1530	1330	1606	1000	180	170	1500	1000	1000	180	190	—	—	—	—	—			
—	—	900	1630	1430	1706	1100	190	180	1600	1100	1100	190	200	—	—	—	—	—			
—	—	960	1730	1530	1806	1200	200	190	1700	1200	1200	200	210	—	—	—	—	—			
—	—	1020	1830	1630	1906	1300	210	200	1800	1300	1300	210	220	—	—	—	—	—			
—	—	1080	1930	1730	2006	1400	220	210	1900	1400	1400	220	230	—	—	—	—	—			
—	—	1140	2030	1830	2106	1500	230	220	2000	1500	1500	230	240	—	—	—	—	—			
—	—	1200	2130	1930	2206	1600	240	230	2100	1600	1600	240	250	—	—	—	—	—			
—	—	1260	2230	2030	2306	1700	250	240	2200	1700	1700	250	260	—	—	—	—	—			
—	—	1320	2330	2130	2406	1800	260	250	2300	1800	1800	260	270	—	—	—	—	—			
—	—	1380	2430	2230	2506	1900	270	260	2400	1900	1900	270	280	—	—	—	—	—			
—	—	1440	2530	2330	2606	2000	280	270	2500	2000	2000	280	290	—	—	—	—	—			
—	—	1500	2630	2430	2706	2100	290	280	2600	2100	2100	290	300	—	—	—	—	—			

2. №

№ 6.

Взв.	Литра.	Mo.	Max.	F ₀₁ .	F ₀₂ .	Туб. fr.	Взв. temp.	Взв. Par.	Ср. Br.	О б ъ ѳ м н е.			M ₀ .	Max.	Взв.	Литра.
										P ₀₁ .	F ₀₂ .	Sr. Br.				
—	—	12,37	13,11	11,23	11,22	4,89	7,00	8,69	9,38	33,75	33,38	30,06	35,86	31,40	2892,85	49,50
—	—	13,32	13,07	11,23	11,30	4,98	7,67	8,38	9,35	33,73	33,76	30,76	36,30	31,16	3175	51,23
—	—	12,54	13,17	11,46	11,37	5,07	7,70	8,77	9,32	34,06	33,97	30,89	36,32	31,36	3290,70	51,73
—	—	12,61	13,11	11,31	11,26	4,98	7,68	8,76	9,45	33,85	33,73	30,54	36,19	31,32	3119,54	50,82
—	—	13,31	13,03	11,15	11,19	4,75	7,44	8,58	9,30	33,30	33,06	29,39	35,53	31,61	3009,6	50,07
—	—	13,34	12,97	11,33	11,38	4,94	7,69	8,84	9,61	33,90	33,89	30,70	35,98	31,32	3204,16	50,88
—	—	13,48	13,01	11,38	11,37	4,99	7,67	8,90	9,51	33,99	34,18	30,61	36,36	31,26	3316,87	51,17
—	—	12,37	13,0	11,23	11,28	4,89	7,60	8,77	9,34	33,63	33,47	30,23	35,86	31,39	3186,87	50,70
—	—	12,49	13,05	11,29	11,27	4,93	7,64	8,76	9,39	33,74	33,60	30,38	36,02	31,35	3093,12	50,76

Возраст роженки.	No.	Max.	Fo ₁	Fo ₂	Tub. fr.	Vi. T.	Bi P.	Ss. Br.	Объемы					Весь.	Длина.	Число слу- чайев.
									Fo ₁	Fo ₂	Ss. Br.	No.	Max.			
17 — 20	1139	13,42	11,31	11,32	4,83	7,55	8,72	9,28	34,06	33,97	30,52	36,08	37,82	3172,15	51,35	10
21 — 25	1238	13,02	11,24	11,21	4,93	7,02	8,75	9,43	33,47	33,16	30,16	35,91	37,18	3083,12	51,9	33
26 — 30	1246	13,03	11,36	11,35	4,95	7,54	8,80	9,45	33,77	33,84	30,57	36,31	37,27	3212,9	51,04	34
31 — 35	1232	13,05	11,32	11,26	4,66	7,09	8,73	9,38	34,15	34,01	30,49	36,04	37,16	3205,78	50,88	13
36 — 40	1234	13,11	11,45	11,46	5,10	7,05	9,04	9,39	34,21	34,17	31,0	36,46	37,39	3392,3	51,5	8
41 — 43	1130	12	10,9	10,8	5,1	8,1	8,6	9,1	33,4	33,5	30,7	34	34,5	3000	50	1

Разматривая литературу этого вопроса, мы видим, что различные авторы иначе объясняют это увеличение размеров. Hecker *) утверждает, что на это увеличение влияет количество предшествовавших родов.

Duncan **) говорит, что это зависит не от количества родов, а от возраста матери.

Schroeder же, повидному, придерживается середины, хотя прямо говорить, что на весь дѣтей главнымъ факторомъ служить число предшествовавшихъ родовъ и этотъ факторъ важнѣе, чѣмъ возрастъ матери. Чтобы разъяснить этотъ спорный вопросъ, рассмотримъ весь, длину и размеры головки по отношению къ возрасту роженки.

Изъ таблицы № 8, мы видимъ, что почти весь размеры головки постепенно увеличиваются съ возрастомъ матери.

Чѣмъ старше мать, тѣмъ размеры дѣтской головки больше. Только одинъ размеръ Max. и объемъ вокругъ него больше всего въ возрастѣ отъ 17—20, при послѣдующихъ же родахъ d. Max. и его объемъ уменьшаются постепенно. Объясняется это уменьшение диаметра и объема Max. при послѣдующихъ родахъ тѣмъ, что въ возрастѣ отъ 17—20 бываютъ обыкновенно перворождающія, у которыхъ, благодаря большей продолжительности родовъ, конфигурація головки бываетъ наибольшая и диаметръ Max. сильно вытягивается къзади и вверху. Возрастъ отъ 36—40, какъ видно изъ таблицы, имѣетъ самыхъ тяжелыхъ дѣтей съ наибольшими размерами головки.

Вообще, при разматриваніи таблицы № 8, мы видимъ, что, хотя въ общемъ теорія Hecker'a подтверждается относительно увеличенія веса и длины, согласно возрасту матери, тѣмъ не менѣе, эта разница не такъ-то резко выдѣляется, какъ при сравненіи цифръ по отношению къ предшествовавшему количеству родовъ. Мы ясно видимъ, что два фактора: возрастъ и предшествовавшее количество родовъ, влияют на величину дѣтей, но, насколько можно судить по нашимъ таблицамъ, предшествовавшее количество родовъ какъ то рѣзче вліяетъ на увеличение размеровъ дѣтей.

Разматривая отношенія диаметровъ между собою, мы изъ

таблицы № 7, видимъ, что мальчики приближаются болѣе къ полудлинноголовымъ, чѣмъ дѣвочки, которыя стоятъ, такъ сказать, на рубежѣ полудлинноголовыхъ и посредствующихъ короткоголовыхъ. У мальчиковъ всѣ размеры болше, чѣмъ у дѣвочекъ, за исключеніемъ *Foz*, *Vi P.* и объема Мах.

Перейдемъ теперь къ рѣшенію нашей главной задачи, къ конфигураціи дѣтской головы во время родовъ.

Чтобы узнать, какіе диаметры были уменьшены, или увеличены *sub partu*, я послѣдовательно измѣрялъ дѣтскую голову, какъ это видно изъ приложенной при семъ таблицы В. Въ этой таблицѣ подробно указаны, какіе диаметры и объемы были мною измѣряемы, время измѣренія и какія бывали при этомъ измѣненія. Въ графѣ же «Примѣчаніе» отмѣчены мною тѣ измѣненія головы, относительно захождения костей и проч., какія я наблюдалъ во время измѣреній.

Изъ таблицы В видно также, что по 3 измѣренія надъ одной и той же головкой сдѣланы мною 91 разъ, по 4—29 разъ, по 5—15 разъ и по 6 измѣреній—9 разъ.

Прежде, чѣмъ перейти къ специальному разсмотрѣнію уменьшенія и увеличенія диаметровъ, рассмотримъ сперва тѣ измѣненія, которыя обнаруживаются при одномъ только осмотрѣ и ошупываніи дѣтской головки и отмѣченныя въ параграфѣ «Примѣчаній» таблицы В.

Почти во всѣхъ случаяхъ, гдѣ роды протекали медленно, замѣчаемо было:

- 1) Захождение затылочной кости подъ теменныя.
- 2) Захождение лобной кости подъ теменныя.
- 3) Захождение одной теменной кости подъ другую.

Захождения же теменныхъ костей подъ затылочную мною замѣчено не было. Grossmann утверждаетъ, что это захождение бываетъ часто и зависитъ отъ того, какъ прошелъ теменной бугоръ мимо *promontorium*. Если этотъ бугоръ прошелъ дальше отъ *promontorium*, то тогда свободный край теменной кости будетъ надъ затылочной; если же онъ прошелъ ближе къ *promontorium*, то при первомъ затылочномъ положеніи пер. вида произойдетъ захождение лѣвой теменной подъ затылочную.

Такого рода захождения, какъ я уже сказалъ, я не видалъ ни разу.

Обыкновенно, затылочная кость сильнѣе заходитъ подъ теменныя, чѣмъ лобная и въ тѣхъ случаяхъ, когда роды протекаютъ быстро, причемъ головка мало почти измѣнена въ своей формѣ, захождение затылочной кости все таки будетъ, не смотря на отсутствіе захождения другихъ костей. Захождение также происходитъ не въ одинаково сильной степени въ обѣихъ половиннахъ каждой заходящей кости. При первомъ затылочномъ положеніи, *лыма*, или *кзиди* лежащая *половина затылочной и лобной костей сильнѣе заходятъ подъ теменныя*, чѣмъ правыя половины этихъ костей.

Захождение одной теменной кости подъ другую при правильныхъ тазахъ не часто встрѣчается или, можетъ быть, исчезаютъ тотчасъ послѣ рожденія. Тамъ же, гдѣ это захождение бываетъ, лѣвая теменная кость, при первомъ затылочномъ положеніи, заходитъ чаще подъ правую теменную, но далеко не всегда. Я видалъ часто случаи, гдѣ при первомъ затылочномъ положеніи передняго вида, лѣвая теменная кость, вѣето того, чтобы быть *подъ*, находилась *надъ* правой теменной.

Изъ этого мнѣ виднѣе, что по одному захожденію одной теменной кости подъ другую *нельзя еще вѣрно судить*, какъ многие думаютъ, о положеніи младенца при родахъ. Чтобы узнать бывшее положеніе младенца во время родового акта (напр., при различныхъ родахъ) необходимо принять во вниманіе совокупность всѣхъ фактовъ, замѣчаемыхъ на головкѣ.

Изъ остальныхъ измѣненій на костяхъ, я часто видалъ вдавленіе въ области *sutura coronalis*, впереди теменного бугра. Вдавленіе это бываетъ при I затылочномъ положеніи, всегда съ лѣвой, при второмъ затылочномъ—съ правой стороны. Такого рода вдавленіе, находящееся всегда *впереди теменного бугра*, прямо уже показываетъ, что этотъ послѣдній никогда не проходитъ прямо по *promontorium*.

Еще одну особенность я замѣтилъ на костяхъ дѣтской головки, а именно: кости черепа, въ особенности теменныя, часто легко гнутся, какъ пергаментъ. На такихъ костяхъ легко дѣ-

лать вдавления—impressions, исчезающих тотчас по прекращении давления, съ шумомъ и трескомъ (смотри № 19, 43, 97 таблицы В).

Этого шума и треска Küneke будто бы никогда не слышалъ (ein Knitterndes Geräusch niemals wirklich hörbar geworden), что очень удивительно, такъ какъ этотъ шумъ встречаемъ былъ мною сравнительно часто и, даже, нѣсколько разъ я демонстрировалъ его въ родильномъ домѣ своимъ товарищамъ по профессіи.

Черезъ нѣсколько времени послѣ родовъ, максимумъ черезъ 48 часовъ, мягкость эта исчезаетъ и кости дѣлаются твердыми. Объясняется это тѣмъ, что тотчасъ послѣ родовъ, вслѣдствіе наступающаго дыханія и измѣненной системы кровообращенія, интракраниальное давление значительно увеличивается и содержимое черепа начинаетъ оказывать сильное противодѣйствіе, давленіе на внутреннюю поверхность черепныхъ костей.

Рассмотримъ теперь ближе постепенное увеличеніе, или уменьшеніе диаметровъ головки при послѣдовательномъ ихъ измѣреніи.

№ 9.

Число случаевъ. Наименіе диаметра.	48 ч. p. part.		72 ч. p. part.		96 ч. p. part.		120 ч. p. part.				
	Увеличеніе или Уменьшеніе въ сантиметр.	Число случаевъ.	Увеличеніе или Уменьшеніе въ сантиметр.	Число случаевъ.	Увеличеніе или Уменьшеніе въ сантиметр.	Число случаевъ.	Увеличеніе или Уменьшеніе въ сантиметр.	Число случаевъ.			
90 М.	11,4	3,5	28	3,4	2,1	15	2,8	0,2	9	2,0	0,1
91 Max.	1,3	24,0	29	0,4	8,9	15	0,2	2,8	9	0,5	2,5
91 Fo.	13,2	2,2	29	5,4	0,9	15	3,5	0,2	9	1,8	0
86 Fo.	16,8	0,2	25	6,7	0,2	15	5,2	0	9	1,9	0
91 Tab. fr.	12,8	0	29	4,7	0	15	2,6	0	9	1,9	0
91 Вi T.	19,2	0,2	29	8,0	0,2	15	3,8	0,1	9	1,9	0
91 Вi P.	14,3	0,7	29	7,1	0,3	15	2,0	0	9	1,9	0
91 Ss. Br.	22,1	0,2	29	8,5	0	15	5,1	0	9	2,0	0
91 Общ. Fo.	15,2	8,9	29	7,0	1,5	15	3,7	1,2	9	2,3	0,7
83 " Fo.	22,7	3,1	27	10,5	0	15	6,4	0,4	8	1,6	0,6
91 " Ss. Br.	33,4	0,9	29	13,1	0,3	15	7,5	0	9	6,1	0
85 " Mo.	2,7	29,8	26	0,6	11,7	15	1,6	5,7	8	0,8	2,2
89 " Max.	0	62,1	28	0	20,9	15	0,7	10,1	9	0	5,1
Итого	185,1	135,8		75,5	47		45,1	20,7		24,7	11,2
		+ 49,3		+ 28,5			+ 24,4			+ 13,5	

Изъ таблицы В я сдѣлалъ выборки и составилъ таблицу С, гдѣ подробно изложено, сколько разъ каждый диаметръ увеличивался, уменьшался, или оставался безъ измѣненія. Кромѣ того, въ ней показаны въ сантиметрахъ общее увеличеніе и уменьшеніе всѣхъ головокъ, а также среднее увеличеніе и уменьшеніе на каждую головку отдѣльно. Чтобы яснѣе ориентироваться, я составилъ изъ таблицы С таблицу № 9.

Разсматривая эту таблицу, мы видимъ, что общее увеличеніе всѣхъ диаметровъ, измѣренныхъ чрезъ 48 ч. post partum, равняется 185,1 с., общее увеличеніе всѣхъ диаметровъ, измѣренныхъ чрезъ 72 часа = 75,5 с., п т. д. Видѣть, *увеличеніе значительно преобладаетъ надъ уменьшеніемъ*. Но, чтобы быть въ состояніи судить объ истинномъ увеличеніи, или уменьшеніи во всѣхъ четырехъ категоріяхъ (чрезъ 48 ч., 72, 96 и 120 ч. p. p.), необходимо, чтобы въ этихъ категоріяхъ видѣть было одинаковое количество измѣренныхъ головокъ, чего, къ сожалѣнію, у меня нѣтъ. Чтобы этому помочь, я привелъ всѣ свои наблюденія во всѣхъ четырехъ категоріяхъ къ цифрѣ 100, что даетъ всю возможность сравнивать одну категорію съ другою, относительно ихъ общаго измѣненія. Составленная такимъ образомъ табличка № 10 показываетъ слѣдующее.

№ 10.

Часы измѣренія послѣ родовъ.	Число случаевъ.	Общее		Среднее		Перекрѣскъ на общую увеличеніи.	Абсолютное увеличеніе на каждую головку.
		Увеличеніе.	Уменьшеніе.	Увеличеніе на головку.	Уменьшеніе на головку.		
48	100	207,8	152,8	2,07	1,52	55	0,55
72	100	270	168	2,70	1,68	102	1,02
96	100	300	140	3,00	1,40	160	1,60
120	100	274,4	124,4	2,74	1,24	150	1,50

По измѣреніи 89 головокъ чрезъ 48 часовъ post partum, я получалъ общее увеличеніе всѣхъ диаметровъ въ 185,1 с.,

при измѣреніи же 100 головокъ общее увеличеніе составитъ 207,8 сант., или на каждую головку по 2,80 сант. Общее уменьшеніе всѣхъ диаметровъ при измѣреніи 100 головокъ составило бы 152,8, или на головку по 1,52 сант. Разницу въ пользу общаго увеличенія составляютъ + 55 сант., или 0,55 сант. увеличенія на каждую головку.

При измѣреніи 100 головокъ черезъ 72 часа послѣ родовъ, общее увеличеніе равнялось бы = 270 сант., что составитъ на каждую головку 2,70 сант. увеличенія. Общее же уменьшеніе равнялось бы 168 сант., что составитъ по 1,67 сант. уменьшенія на головку. Разница въ пользу общаго увеличенія равняется 102 сант., или 1,02 сант. на каждую головку.

При измѣреніи головокъ черезъ 96 часовъ post partum, общее увеличеніе будетъ равняться 300 сант., общее уменьшеніе = 140 сант., что составитъ на каждую головку 3 сант. увеличенія и 1,40 сант. уменьшенія. Разница въ пользу общаго увеличенія = 160 сант., или по 1,6 сант. увеличенія на каждую головку.

При измѣреніи же головокъ черезъ 120 часовъ post partum, общее увеличеніе равнялось бы 274,4 сант., общее уменьшеніе 124,4 сант., что составитъ по 2,74 сант. увеличенія и по 1,24 сант. уменьшенія на головку. Абсолютное увеличеніе каждой головки составляетъ 1,50 сант.

Такимъ образомъ оказывается, что *увеличеніе головки идетъ crescendo до 5-го измѣренія*, т. е. черезъ 96 ч. р. р., затѣмъ оно падаетъ; *уменьшеніе же идетъ crescendo только до 4-го измѣренія*, т. е. чрезъ 72 часа р. р. Другими словами, *уменьшенные sub partu размеры постоянно увеличиваются до 96 ч. послѣ рожденія*. Въ это время, надо полагать, головка уже успѣла принять свою первоначальную форму, какую она имѣла въ моментъ наступленія родовъ. *Увеличеніе же ее во время родовъ размеры постепенно уменьшаются до 72 ч.*

Изъ этого можно заключить, что *увеличенные sub partu размеры скорее приходятъ въ свое нормальное состояніе,*

чѣмъ *уменьшенные размеры*, требующіе для своего восстановленія, повидному, больше времени.

Разсматривая таблицу № 10 дальше, мы видимъ, что головка, при прохожденіи чрезъ родовые пути, должна была значительно уменьшаться въ своихъ размѣрахъ. Это уменьшеніе доходитъ на всю массу дѣтей, какъ показываютъ мои измѣренія чрезъ 96 часовъ р. р. до 300 сант. Если допустить, что измѣненіе формы головки бываетъ только *компенсаторное*, т. е., на сколько размѣры увеличиваются въ одномъ направленіи, настолько они уменьшаются въ другомъ, то тогда увеличенные sub partu размѣры, при обратномъ ихъ уменьшеніи, совпали бы въ количествѣ съ уменьшенными размѣрами, постепенно послѣ родовъ увеличивающимися до своего нормальнаго состоянія.

На дѣль же, мы не видимъ такого совпаденія въ уменьшеніи и увеличеніи разныхъ диаметровъ. Напротивъ, табличка № 10 показываетъ, что головка уменьшается sub partu гораздо больше, чѣмъ она увеличивается. Значительный перевѣсъ въ сантиметрахъ суммы уменьшенныхъ диаметровъ надъ увеличенными, прямо уже указываетъ, что во время родовъ происходитъ не только *одно компенсаторное измѣненіе головки*, но и *абсолютное уменьшеніе объема родового объекта*, простирающееся до 160 сант., какъ показываютъ измѣренія чрезъ 96 ч. р. partum. Изъ того факта, что головка при своемъ прохожденіи чрезъ родовые пути, должна, кромѣ значительнаго компенсаторнаго измѣненія, претерпѣвать еще абсолютное уменьшеніе своего объема, вполне ясно видно, что актъ родовъ облегчается двумя факторами:

1) *Головка дѣлается легко свою форму, уменьшается въ одномъ размѣрѣ и увеличивается въ другомъ.* 2) *Головка, вслѣдствіе давленія на нее родовыхъ путей, какъ твердыхъ, такъ и мягкихъ, абсолютно уменьшается въ своемъ объемѣ.*

Эти выводы вполне сходны съ мнѣніемъ Künecke, утверждающимъ, что въ головкѣ происходитъ во время родовъ абсолютное уменьшеніе и говоритъ противъ Grossmann'a, отрицающаго возможность абсолютнаго уменьшенія головки. Вслѣдствіе разногласія во мнѣніяхъ, я разсмотрю подробно тѣ обстоя-

тельства, которые способствуют, как компенсаторному, так и абсолютному изменению головки во время родовъ.

Кости доношенныхъ дѣтей соединены между собою не швами въ тѣсномъ, остеологическомъ смыслѣ, а соединительно-тканной перепонкой, лежащей между краями костей (синдесмотическое соединеніе). Эта соединительно-тканная перепонка дѣлаетъ возможнымъ захожденіе одной кости подъ другую.

Мягкость и эластичность костей внутриутробныхъ, доношенныхъ плодовъ, тоже способствуютъ измененію формы головки.

До родовъ, головки доношенныхъ плодовъ имѣютъ, какъ извѣстно, почти одну общую форму, а именно, овальную, какъ это видно по головкамъ, не подвергавшимся механическому дѣйствію родовъ (при *saecio caesarea, laparotomia* *). Вслѣдствіе давленія мягкихъ и твердыхъ частей таза на родовой объектъ, послѣдній непременно долженъ приспособиваться своими наибольшими размѣрами къ наибольшимъ размѣрамъ таза. Во время этого приспособленія, черепъ, благодаря швамъ, родничкамъ и мягкости костей, легко мѣняетъ свою форму, т. е. одни диаметры вытягиваются въ длину, а другіе сжимаются, чѣмъ достигается *уменьшеніе родового объекта въ одномъ направленіи и увеличеніе въ другомъ*. Этотъ факторъ значительнымъ образомъ облегчаетъ актъ родовъ; хотя, въ сущности, это компенсаторное измененіе формы черепа не вліяетъ еще на общее, абсолютное уменьшеніе его объема. *Абсолютное уменьшеніе объема черепа—будетъ вторымъ факторомъ, облегчающимъ родовой актъ*. Этотъ факторъ наступаетъ тогда, когда перваго момента не достаточно для облегченія прохожденія головки чрезъ родовые пути. Какъ показали мои измѣренія, въ актъ родовъ участвовали *постоянно*, въ болѣе, или менѣе сильной степени, оба эти фактора.

О возможности компенсаторнаго измѣненія, я уже говорилъ,

*) Въ Апрель 1877 года я ассистировалъ профессору Горвицу при операциіи кесарскаго сѣченія. Добытая этимъ путемъ живая дѣвочка, имѣла замѣчательно круглую и правильную голову. Къ сожалѣнію, а въ то время еще не занимаясь вопросомъ о конфигураціи и я не воспользовался этимъ случаемъ.

поэтому коснемся теперь вопроса, какимъ образомъ головка абсолютно уменьшается въ своемъ объемѣ.

Абсолютному уменьшенію головки внутриутробнаго плода, при его прохожденіи чрезъ родовые пути, способствуютъ слѣдующія обстоятельства. Извѣстно, что у дѣтей мы наблюдаемъ чрезъ роднички движенія, или пульсаціи мозга. Древніе врачи, считавшіе мозгъ вѣстникомъ души, думали, что это движеніе есть актъ дыханія самаго мозга, съ каждымъ поднятіемъ котораго, воздухъ входитъ въ черепную полость, чрезъ рѣшетчатую кость. По мѣрѣ развитія, однакожъ, медицины, въ особенности физиологій, установился въ наукѣ тотъ фактъ, что движенія мозга зависятъ: 1) отъ систолъ сердца и 2) отъ акта выдыханія. Съ каждой систолой, сердце вгоняетъ въ черепную полость большое количество крови, которая растягиваетъ сосудистую систему, а эта послѣдняя, въ свою очередь, поднимаетъ лежащую надъ ней мозговую ткань. При выдыханіи, оттокъ венозной крови изъ черепа чрезъ *venae jugulares*, какъ извѣстно, задерживается, вены расширяются и своимъ расширеніемъ поднимаютъ мозговую ткань. Мѣняющееся вслѣдствіе кровообращенія и дыханія давленіе въ сосудистой системѣ черепа, вліяетъ на внутреннюю поверхность черепныхъ стѣнокъ, которыя, такимъ образомъ, находятся подъ положительнымъ давленіемъ.

Что на внутреннюю поверхность черепа дѣйствуетъ положительное давленіе, доказывается также тѣмъ, что при перерѣзѣ—*ligamentum occipito-atlanticum*, цереброспинальная жидкость выплываетъ струею.

По изслѣдованіямъ Leuden'a *), респираторное вліяніе сильнѣе пульсаторнаго въ 5—6 разъ.

У внутриутробнаго плода не достаетъ самаго главнаго фактора, производящаго положительное интракраниальное давленіе—дыханія. Пульсаторное же вліяніе у плода почти ничтожно, такъ какъ мозгъ, твердая и мягкая мозговая оболочка и, даже, диплоэтическая субстанція черепныхъ костей, находятся въ анемичномъ состояніи. Только съ первымъ дыханіемъ, кровь перестаетъ течь чрезъ *ductus arteriosus Botalli* и направ-

дается по аорте къ черепнымъ сосудамъ, чѣмъ объясняется тотъ фактъ, что лице младенца краснѣетъ послѣ перваго дыханія. Изъ этого можно заключить, что у недышавшаго еще плода внутренняя поверхность черепа находится подъ давленіемъ, равнымъ почти 0.

Во время родового акта, это отрицательное внутриполостное давленіе должно сильно способствовать проявленію дѣйствія мягкихъ и твердыхъ частей таза, давящихъ на наружную поверхность головки. Это наружное давленіе вытѣсняетъ, какъ цереброспинальную жидкость, такъ и венозную кровь головы въ спинальные и экстракринальные сосуды, чѣмъ уменьшается абсолютный объемъ черепа.

Вся поверхность плода *in utero* претерпѣваетъ равномерное атмосферное давленіе, наравнѣ съ прочими внутренними органами нашего тѣла. Во время же родовъ, когда головка плотно установилась въ полости таза, внутри матки, при разслабленіи ея стѣнокъ, образуется пустое пространство, вслѣдствіе чего поверхность плода будетъ подъ отрицательнымъ давленіемъ, а плотно установившаяся головка продолжаетъ находиться подъ наружнымъ атмосфернымъ давленіемъ. Это частичное давленіе на головку тоже должно способствовать абсолютному уменьшенію головки во время родовъ. Этимъ частичнымъ атмосфернымъ давленіемъ на головку также объясняется тотъ фактъ, что во время родовъ мы часто видимъ поверхность большого родничка вдавленной и напряженной.

Всѣ перечисленныя мною вліянія въ состояніи производить *абсолютное уменьшеніе* головки. Съ наступленіемъ же перваго дыханія, факторы эти исчезаютъ, на внутреннюю поверхность черепа начинаютъ дѣйствовать положительное давленіе, вслѣдствіе чего видоизмѣненная родовымъ актомъ головка должна принимать свою первоначальную форму, бывшую у нея до механизма родовъ.

Разобравъ, болѣе или менѣе подробно, условія, вліяющія на абсолютное уменьшеніе головки, перейдемъ теперь къ разсмотрѣнію каждаго діаметра отдѣльно.

Прежде, однакожъ, разрѣшимъ вопросъ, при какихъ родахъ

болѣе всего мѣняется дѣтская головка, чтобы потомъ уже разобрать, какой изъ діаметровъ сжимается болѣе всѣхъ *sub partu*.

Въ слѣдующихъ двухъ таблицахъ № 11 и № 12, сопоставлены всѣ діаметры дѣтей по числу предшествовавшихъ родовъ, съ подробнымъ обозначеніемъ, какой діаметръ увеличивался, какой уменьшался и проч. и выведено (таблица № 12) процентное отношеніе діаметровъ другъ къ другу. Въ этихъ двухъ таблицахъ приняты только во вниманіе измѣренія, сдѣланныя чрезъ 48 ч. *post partum*.

Изъ этихъ таблицъ мы видимъ, что головки во время родовъ *уменьшались отъ своего объема болѣе всего у перворождающихъ* (60,7%), меньше всего у многоорождающихъ (54,7%). Безъ измѣненія остаются меньше всего дѣти перворождающихъ, болѣе всего дѣти многоорождающихъ.

При дальнѣйшемъ разсмотрѣніи таблицы № 12 мы видимъ, что какъ *компенсаторно измѣненія, такъ и абсолютнаго уменьшенія головки, бываетъ меньше всего у многоорождающихъ, больше всего у перворождающихъ*. Приравъ компенсаторное измѣненіе у Prim. P. за единицу, мы получимъ слѣдующее отношеніе между Prim. P., Sc. P. и Mult. P.: 1,00 : 0,68 : 0,56. Если же абсолютное уменьшеніе примемъ за единицу, то получимъ отношеніе 1,00 : 0,41 : 0,48.

При сравненіи же процентнаго отношенія увеличенныхъ и уменьшенныхъ діаметровъ въ сантиметрахъ, оказывается, что головки *отъ перворождающихъ увеличались чрезъ 48 часовъ послѣ родовъ на 79,0% болѣе, чѣмъ головки многоорождающихъ*.

Изъ этого выходитъ, что у перворождающихъ дѣтскія головки нуждаются въ болѣе сильной *конфигураціи*, какъ *компенсаторной, такъ и абсолютной*, нежели дѣти остальныхъ роженницъ.

Это, по моему мнѣнію, говорить въ пользу того, что *малкія части родовыхъ путей*, которымъ многіе акушеры не придаютъ особаго значенія, *значительнымъ образомъ вліяютъ на конфигурацію дѣтской головки*.

Название родов.	Число случаев.	Увеличение.	Уменьшение.	Без изменений.	Общая сумма в сантиметрах.		Процентное отношение.			Проценти, отношение в сантиметрах.		
					Увеличение.	Уменьшение.	Увелич. диаметр.	Уменьш. диаметр.	Неизм. диаметр.	Общее увеличение.	Общее уменьшение.	Общее неизм.
Первородящие.												
Мо.	25	14	4	7	3,1	1,3	56,0	16,0	28,4	12,4	5,2	
Max.	26	2	3	0	0,8	7,7	7,6	80,7	11,5	3,0	29,6	
Fo.	26	2	3	0	0,6	6,9	2,2	19,2	17,3	17,3	2,5	
Tub. fr.	24	20	3	1	5,4	0,2	83,3	4,1	12,5	22,3	0,8	
Vi. T.	26	19	0	7	4,0	0	73,0	0	26,9	15,3	0	
Bi. P.	26	20	1	5	5,4	0,2	76,9	3,8	19,2	20,7	0,7	
Si. Br.	26	20	3	3	5,3	0,7	76,9	11,5	11,5	20,3	0,3	
Fo.	26	25	1	0	9,3	0,2	96,1	3,8	0	35,7	0,7	
Tub. fr.	26	16	6	4	4,9	2,9	61,5	23,3	15,3	18,8	11,1	
Vi. T.	22	19	1	2	7,7	0,4	85,4	4,5	9,0	33,0	0,2	
Bi. P.	26	23	1	2	12,5	0,5	88,4	3,8	7,6	48,0	1,5	
Si. Br.	21	1	16	4	1,0	7,4	4,7	76,1	19,0	4,7	35,2	
Mo.	24	0	24	0	20,8	0	100	0	0	86,6	0	
Итого . . .	324	197	82	45	63,9	42,9	779	339,1	180,1	253,7	174,6	
Второродящие.												
Мо.	31	21	1	9	5,3	0,5	67,7	3,2	29,1	17,0	0,2	
Max.	31	2	27	2	0,4	8,2	6,4	87,0	6,4	0,1	26,4	
Fo.	31	24	5	2	4,6	0,9	77,4	16,1	6,4	14,5	2,3	
Tub. fr.	31	28	3	0	5,3	0	85,7	0	14,2	17,3	0	
Vi. T.	31	22	0	9	4,4	0	70,9	0	29,1	14,1	0	
Bi. P.	31	23	0	8	5,7	0	74,1	0	25,8	18,3	0	
Si. Br.	31	23	0	8	4,8	0	74,1	0	25,8	15,4	0	
Fo.	31	28	0	3	7,0	0	90,3	0	9,6	22,5	0	
Tub. fr.	31	16	10	5	4,1	2,8	51,6	32,2	16,1	43,2	9,0	
Vi. T.	28	17	5	6	6,0	1,1	60,7	17,8	21,4	21,4	3,5	
Bi. P.	31	29	2	0	10,5	0	93,5	0	6,4	33,8	0	
Si. Br.	31	1	25	5	0,5	13,3	3,2	80,6	16,1	1,6	42,9	
Mo.	31	0	31	0	20,9	0	100	0	0	64,1	0	
Итого . . .	397	230	104	63	58,3	47,7	755,6	336,9	206,4	189,7	149,4	
Многородящие.												
Мо.	34	18	6	10	3,0	1,7	52,9	17,6	29,4	8,8	5,0	
Max.	34	1	30	3	0,1	8,1	2,9	88,2	8,8	0,3	23,8	
Fo.	34	25	5	4	4,1	0,7	73,5	14,7	11,7	12,0	2,0	
Tub. fr.	34	28	0	6	6,4	0	82,5	0	17,6	18,8	0	
Vi. T.	34	24	0	10	4,4	0	70,5	0	29,4	12,9	0	
Bi. P.	34	31	0	3	8,1	0	91,1	0	8,8	23,8	0	
Si. Br.	34	18	0	16	4,2	0	52,9	0	47,0	12,3	0	
Fo.	34	24	0	10	5,8	0	70,5	0	29,4	17,0	0	
Tub. fr.	34	18	10	6	6,2	3,2	52,9	29,4	17,6	18,2	9,4	
Vi. T.	33	23	0	4	3,0	1,6	69,6	18,1	12,1	27,2	4,8	
Bi. P.	34	29	0	4	10,4	0,4	85,2	5,5	8,8	30,5	1,1	
Si. Br.	33	2	21	10	1,2	9,1	6,0	63,6	30,3	3,6	27,5	
Mo.	34	0	31	3	0	20,4	0	91,1	8,8	0	60,0	
Итого . . .	440	241	111	88	62,9	45,2	710,3	326,5	259,7	185,4	133,6	

	Число случаев.	Увеличение.	Уменьшение.	Без изменений.	Общая сумма.		Процентное отношение.			Проценти, отношение в сантиметрах.				
					Увеличение.	Уменьшение.	Увеличение.	Уменьшение.	Без изменений.	Общее увеличение.	Общее уменьшение.	Мног. увелич. или в каком виде.		
													Увелич.	Уменьш.
Первородящая . . .	100	60,7	25,3	13,8	19,7	13,2	240,4	104,6	55,5	78,3	53,8	24,5		
Второродящая . . .	100	57,9	26,2	15,8	14,6	12,0	190,3	84,8	51,9	47,7	37,6	10,1		
Многородящая . . .	100	54,7	25,2	20,0	14,2	10,2	161,4	74,6	59,0	42,1	30,3	11,8		
Перенесъ Prim. P. надъ														
Mult. P.	—	6,0	0,1	—	6,2	5,5	3,0	79,0	30,0	—	3,5	36,2	23,5	12,7

Посмотрим теперь, какой диаметр сжимается, или увеличивается sub partu больше всех. Для этого рассмотрим каждый диаметр отдельно, но так как эти диаметры больше всего мѣняются у Prim. P., то уменьшения диаметровъ у сихъ послѣднихъ дадутъ намъ болѣе рѣзкія цифры.

У дѣтей Prim. P. между всѣми диаметрами больше всего сжимаются sub partu d. Ss. Br. и объемъ вокругъ него. У дѣтей Sec. P. это отношеніе остается въ томъ же видѣ, только у дѣтей Mult. P. сжимается во время родовъ больше всехъ не Ss. Br., а Bitemporalis.

Послѣ Ss. Br., больше всего сжимается у дѣтей Pr. P. — Fo., затѣмъ уже идутъ диаметры Vi. T. и Vi. P.

У Mult. P. больше всего сжимается Vi. T., затѣмъ Fo., послѣ чего уже идетъ Ss. Br.

Этимъ, я думаю, опровергается ложность господствующаго у акушеровъ взгляда, что sub partu d. Vi. P. уменьшается больше всехъ.

Увеличиваются во время родовъ d. Max. и объемъ вокругъ

него, больше всего у дѣтей Prim. P., меньше всего у дѣтей Mult. Par.

Считаю нужнымъ обратить вниманіе на слѣдующее, повидому, противорѣчіе: d. Fo., Fo. и Mo, равно и объемы вокругъ нихъ, не смотря на то, что въ общемъ они давали увеличеніе, при послѣдовательномъ ихъ измѣреніи послѣ родовъ, часто, однакожъ, они не увеличивались, а уменьшались. Я считаю это уменьшеніе кажущимся, на слѣдующемъ основаніи: около заднихъ точекъ этихъ діаметровъ всегда почти лежитъ головная опухоль, которая при первомъ измѣреніи значительно увеличиваетъ эти діаметры, не смотря на то, что они были уменьшены sub partu. Этимъ, вѣроятно, объясняется то разноегасіе во мѣнѣяхъ, почему одни ссылаются, что эти діаметры увеличиваются sub partu, а другіе говорятъ, что уменьшаются.

Въ общемъ, *все размѣры больше всего измѣнены у первоорождающихъ, меньше всего у многоорождающихъ.* Такъ какъ продолжительность родовъ вообще, продолжительность же 3-го и 4-го періода въ особенности, у Prim. P. больше, чѣмъ у остальныхъ роженіцъ, какъ это видно изъ таблички № 13, то изъ этого слѣдуетъ, что на *конфигурацію головки вліяетъ, главнымъ образомъ, продолжительность родового акта.*

№ 13.

Число случаевъ.	Продолжительность родовъ.			Общій срокъ.
	1-го и 2-го периодовъ.	3-го и 4-го периодовъ.		
Pr. Par.	26	19,35	1,56	20,91
Sc. P.	27	10,49	0,54	11,30
Mult. P.	37	10,62	0,47	11,09
Средній срокъ	90	13,48	0,85	14,43

Съ момента разрыва плодного пузыря, экстракраніальное давленіе на головку увеличивается, прибавляется, такъ сказать, лишний агентъ, содѣйствующій конфигураціи. Стало быть, *чѣмъ больше этотъ періодъ продолжается, тѣмъ больше будетъ измѣнена форма головки.* У Prim. P. этотъ періодъ значительно больше, чѣмъ у Sc. P., поэтому у послѣднихъ головка меньше измѣнена, чѣмъ у первыхъ. Этимъ объясняется

также, почему головки, рожденныя скоро послѣ излітія водъ, не представляютъ особенно большихъ измѣненій.

Выше я уже говорилъ, что головные размѣры мальчиковъ превосходятъ головные размѣры дѣвочекъ. Зная это, мы должны предположить, что *роды мальчиковъ происходятъ въ большей конфигураціи, чѣмъ роды девочекъ,* у которыхъ головка будетъ не на столько измѣнена, какъ у мальчиковъ. Чтобы убѣдиться въ справедливости этого, я сосчиталъ увеличеніе и уменьшеніе размѣровъ отдѣльно у мальчиковъ и у дѣвочекъ. Приведши добытые результаты къ цифрѣ 100, у меня получилась слѣдующая табличка.

№ 14.

	Число диаметровъ.	Уменьшеніе.		Остатокъ безъ измѣненія.	Общая сумма въ сантиметрахъ.	
		Уменьшеніе.	Уменьшеніе.		Увеличеніе и нѣ.	Уменьшеніе.
у мальчиковъ	596	348	154	94	101,5	75,9
у дѣвочекъ	564	321	132	102	83,6	59,9
у мальчиковъ	100	58,7	25,8	15,7	17,0	12,7
у дѣвочекъ	100	56,6	23,3	18	14,7	10,6
Перевѣсъ на сторонѣ мальчиковъ	—	2,1	2,5	2,3	2,3	2,1

Просматривая эту табличку, мы, действительно, видимъ, что головки мальчиковъ были больше измѣнены въ своей формѣ, чѣмъ головки дѣвочекъ.

Резюмируя все вышесказанное, мы получаемъ слѣдующіе выводы изъ нашей работы:

- 1) Во время родового акта происходитъ, какъ компенсаторное измѣненіе формы черепа, такъ и абсолютное уменьшеніе дѣтской головки.
- 2) Компенсаторное измѣненіе родового объекта значительно преобладаетъ надъ его абсолютнымъ уменьшеніемъ.
- 3) Вертикальный размѣръ больше всѣхъ сжимается sub partu.

4) Малый поперечный размер (Ві Т.) больше сжимается во время родов, чем большой поперечный (Ві Р.).

5) Лобно-затылочный диаметр (Fo) не увеличивается sub partu, но сжимается.

6) Большой диагональный размер (Mo) во время родов уменьшается.

7) При измерении головок надо всегда измерять d. Max., который постоянно увеличивается sub partu.

8) Предшествовавшее количество родов рѣзче влияет на увеличение размеров, чем возраст матери.

9) Мальчики приближаются больше к полудлинно-головым, чем девочки, стоящие ближе к посредствующим коротко-головым.

10) Увеличенные sub partu размеры скорее приходят в свое нормальное состояние, чем уменьшенные размеры.

11) Сжатые sub partu размеры постепенно увеличиваются до 4-го дня послѣ родов.

12) Дети перворождающих нуждаются в больше сильной конфигурации, чем дети многоорождающих.

13) Мягкія части родовых путей сильно влияют на конфигурацію дѣтской головки.

14) Чем больше времени проходит от разрыва плодного пузыря до рождения младенца, тем больше головка будет изменена в своей формѣ.

15) Роды мальчиками совершаются труднѣе, чем роды девочками.

Считаю приятным долгом выразить мою искреннюю, душевную благодарность многоуважаемому профессору Мартину Исаевичу Горвицу, как за доставленную мнѣ возможность заниматься исключительно акушерством, так и за советы, которыми я пользовался при составлении этой работы.

ТАБЛИЦА А.

№ по порядку №№ в документах	Имя, фамилия и звание россиянина.	Дата.	Кот. парт. бюро.	Почт.	Т а б л и ц а			Периоды контр. назначения.	Материалы по делу.	Исторические дан- ные при по- длин.	Подлежит ли к		Общая оценка.	Материалы.	Показ. мин.
					Трест.	Орг.	Пробой на ружьи.				1-го и 2-го категории.	3-го и 4-го категории.			
31	192 Ал. Сокол., Сохл.	20	2	188	Кр.	31	25,	29	20	2/VI 4 ч. 3/VII 7/5 п. доп. пер. н.	I кат. пер. н.	14/45	/20	15/5	Л.
32	199 Ел. Сол., чинов.	30	155			32	25	28	21	10/VII 8 41/VII ч. п. доп. 8/20 п. н.	"	12/10	/10	12/20	М.
33	214 Ал. Шля., крест.	22	150			30,	23	26	20	23/VII 8 33/VII ч. п. доп. 6/80 п. н.	II кат. пер. н.	10/20	/10	10/20	М.
34	221 Ал. Шр., крест.	28	166			34	25	30	21	26/VII 7 27/VII ч. п. н. 6/40 п. н.	I кат. пер. н.	23/25	/15	23/40	М.
35	222 Анна Кор., крест.	25	162			31	23	28	20	27/VII 5 27/VII ч. п. доп. 1/20 п. н.	II кат. пер. н.	7/35	/45	8/20	М.
36	223 Пракс. Сох., крест.	27	156			30,	25	28,	20	27/VII 5 27/VII ч. п. доп. 1/18 п. н.	"	8/10	/8	8/18	—
37	178 М. Гуслак., крест.	26	147			30	24	26	19	20/V 5 ч. 20/V 8/10 п. н. II кат. пер. н.	I кат. пер. н.	3/	/10	3/10	М.
38	176 М. Анисим., крест.	25	143			29,	23,	27,	20	20/V 3 ч. 20/V 9/10 ч. доп. п. доп.	"	14/5	/5	14/10	—
39	224 М. Дрепант., крест.	31	159			31	24	28	20	28/VII 8 28/VII ч. п. доп. 3/40 п. н.	"	7/35	/5	7/40	М.
40	226 Натал. Гус., сохл.	25	160			30	23	26	21	29/VII 4 30/VII 2/0 ч. п. доп. 3/20 п. н.	I кат. пер. н.	8/	/20	8/20	—
41	233 Мар. Бр., крест.	25	157			30,	24	27	20	8/VII 3 8/VII 5/5 ч. п. доп. п. н.	II кат. пер. н.	9/20	/35	9/55	М.

46	235 Атр. Ром., крест.	21	160			30	24	26	20	24/VII 3 24/VII ч. п. доп. 11/13 п. н.	"	8/	/13	8/13	—
47	273 Уст. Фед., крест.	28	190			31,	23	26	19	4/VIII 10 5/VIII ч. п. доп. 1/48 п. н.	"	15/35	/13	15/48	—
48	1570 Ал. Степ., солдат.	25	Ср.	Ср.	Ср.	29	22	25	20	1/VIII 5 4/VIII ч. п. н. 10/35 п. н.	"	17/20	/15	17/35	М.
49	1574 Ал. Захар., крест.	30	—			Кр.	29	24	26	1/VIII 8 2/VIII ч. п. доп. 4/35 п. н.	II кат. пер. н.	8/5	/30	8/35	"
50	1575 Нат. Суш., солдат.	27	—			"	31	26	20	1/VIII 10 2/VIII ч. п. доп. 4/55 п. н.	"	6/55	—	6/55	"
51	1601 Ал. Ляка., крест.	21	М.	Ср.	Ср.	29	23	25	18	6/VIII 1 7/VIII ч. п. доп. 2/20 п. н.	I кат. пер. н.	12/30	/50	13/20	Л.
52	1602 Ел. Хал., ишман.	20	163	Кр.	Кр.	31	23	26	20	6/VIII 1 6/VIII ч. п. доп. 9/45 п. н.	II кат. пер. н.	3/30	/15	3/45	"
53	1604 Ел. Имя., крест.	30	—			"	31	24	26	6/VIII 6 7/VIII ч. п. доп. 1/45 п. н.	I кат. пер. н.	7/45	—	7/45	"
54	1610 Аг. Жит., крест.	20	Ср.	Ср.	Ср.	31	27	29	20	8/VIII 8 8/VIII ч. п. н. п. н.	II кат. пер. н.	5/	/1	6 ч.	М.
55	1573 Д. Ал., крестьян.	27	—			30	25	27	20	1/VIII 3 2/VIII ч. п. доп. 1/35 п. н.	"	10/25	/10	10/35	—
56	167 Уд. Царь., крест.	23	152			30	25	27	20	13/V 6 ч. 13/V 7 ч. п. доп. п. н.	I кат. пер. н.	1 ч.	—	1 ч.	"
57	170 Ел. Истр., ишман.	21	153			32	26	29	21	15/V 3 ч. 13/V ч. п. доп. 11/25 п. н.	II кат. пер. н.	8/15	/10	8/35	"
58	174 Еванг. Савк., Сохл.	25	165			29	24	27	19	17/V 8 ч. 18/V 3/20 ч. п. доп. п. н.	I кат. пер. н.	7/5	/15	7/20	—
59	175 Мар. Там., двор.	21	151			30	24	26	19,	19/V 3/30 19/V ч. п. доп. п. н.	II кат. пер. н.	14/45	/45	15/30	М.

Имя по польски	Имя, фамилия и звание владельца	Имя, разн. берем.	Тягосложение.	Возраст.	Пол.	Т а л о.	Цепная бочка	Машина по-русски	Положение машины	1-го и 2-го неплотн.	3-го и 4-го неплотн.	Общая сила.	Поль. миль.
60 114	Вар. Ро., хлб. *) 24 2 114 Ср.					Реконструкция Smeal's Surg. По- слевоенное исправление.	30III 1 ч. и. нот.	—	—	—	—	—	Л. д. м.
61 105	Сол. Еж., ярост. 30 "	150 Кр.	31	24	27	19	10V 3 ч. 10V 4 I ар.	ч. и. нот.	ч. и. пер. в.	13 ч.	—	13 ч.	Л.
62 145	Ав. Фел., алмаз. 25 3 153 "		29	24	27	20	28IV 5 28IV ч. и. д. 10/55 ч. д.	"	"	5/50	5	5/55	М.
63 146	Нар. Иан., ярост. 28 "	156 "	30	24	28	20	28IV 8 29IV ч. и. д. 1/30 ч. и. д.	"	"	5/15	15	5/30	Л.
64 147	Ав. Нан., ярост. 25 "	157 "	29	23	26	20	29IV 20/VI 3/5 ч. и. д.	3/30 ч. и. д.	ч. и. д.	10/30	5	10/35	М.
65 100	Ав. Мор., алмаз. 3 "	148 "	32	25	28	19	8V 3 ч. 8V 10/25 II ар.	ч. и. нот.	ч. и. пер. в.	7/15	10	7/25	Л.
66 162	Нар. Сол., ярост. 26 "	157 "	31	25	28	20	8V 2 ч. 9V 1/25 I ар.	ч. и. нот.	ч. и. пер. в.	11/10	15	11/25	М.
67 187	Ав. Леонт., ярост. 27 "	148 "	30	22	25	17	11, 28V 2 ч. 20V 2/85 ч. и. д.	"	"	12/40	7/15	12/55	Л.
68 189	Т. Кух., солдат. 28 "	146 "	25	23	26	19	30V 5 30V 6/50 ч. и. н.	ч. и. нот.	ч. и. пер. в.	1/50	—	1/30	М.
69 204	Сл. Лер., француз. 38 "	—	34	26	31	22	12AV 2 12AV ч. и. н.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	2/50	1/40	4/30	Л.

(50 213) (Сл. Кух., солдат. 28) " 146 " 25 23 26 19

75 215 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

76 253 Авт. Алх., ярост. 35 "

75 1489 Ав. Горам., яр. 23 "

76 177 М. Фел., алмаз. 26 "

77 180 Пр. Кюр., алмаз. 31 4 153 "

78 186 М. Мар., алмаз. 29 "

79 212 Ав. Алр., ярост. 25 "

80 1603 Марг. Нигд ярост. 34 "

81 196 Ед. Лив., солдат. 27 "

82 156 Ав. Фил., ярост. 30 5 150 "

83 157 Иер. Вас. ярост. 30 "

84 181 Едв. Кош., солдат. 32 "

85 194 А. Мил., фельдш. 33 "

86 230 В. Дон., алмаз. 36 "

87 216 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

88 217 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

89 218 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

90 219 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

91 220 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

92 221 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

93 222 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

94 223 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

95 224 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

96 225 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

97 226 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

98 227 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

99 228 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

100 229 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

101 230 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

102 231 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

103 232 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

104 233 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

105 234 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

106 235 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

107 236 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

108 237 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

109 238 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

110 239 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

111 240 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

112 241 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

113 242 М. (Сл. Франц., солдат. 28) " 146 " 30 25 28 20

74 263	Авт. Алх., ярост. 35 "	158 "	30	25	26	19	28V 110 28V 110 ч. и. н.	28V 110 28V 110 ч. и. н.	ч. и. пер. в.	2/40	2/45	4/25	Л.
75 1489	Ав. Горам., яр. 23 "	Ср.	30	26	29	20	4V 111 5V 111 3/5 ч. и. н.	4V 111 5V 111 3/5 ч. и. н.	ч. и. пер. в.	3/	1/5	4/5	М.
76 177	М. Фел., алмаз. 26 "	154 "	25	24	26	20	20V 10 20V 6/5 II ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	8/	5	8/5	Л.
77 180	Пр. Кюр., алмаз. 31 4 153 "	152 "	32	24	27	20	23V 11 24V II ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	10/45	1/0	10/55	М.
78 186	М. Мар., алмаз. 29 "	152 "	33	26	28	20	28V 4 ч. 28V 10/5 I ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	6/	5	6/5	М.
79 212	Ав. Алр., ярост. 25 "	160 "	33	26	29	21	19VI 9 19VI ч. и. н.	19VI 9 19VI ч. и. н.	ч. и. пер. в.	40/40	30	11/10	Л.
80 1603	Марг. Нигд ярост. 34 "	Ср.	31	24	26	20	6V 113 7V 113 II ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	10/30	4/5	11/15	"
81 196	Ед. Лив., солдат. 27 "	147 "	29	22	25	19	6VI 7 ч. 7VI 3/40 I ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	8/30	1/0	8/40	Л. (**)
82 156	Ав. Фил., ярост. 30 5 150 "	150 "	30	25	28	20	5V 7/20 5V 10/20 ч. и. н.	5V 7/20 5V 10/20 ч. и. н.	ч. и. пер. в.	2/40	1/0	2/50	М.
83 157	Иер. Вас. ярост. 30 "	159 "	32	25	28	21	5V 9 ч. 5V 11 ч. ч. и. н.	5V 9 ч. 5V 11 ч. ч. и. н.	ч. и. пер. в.	1/55	5	2/	Л.
84 181	Едв. Кош., солдат. 32 "	147 "	29	24	26	19	24V 9 25V 2 ч. II ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	16/45	1/5	17/	М.
85 194	А. Мил., фельдш. 33 "	163 "	32	23	26	20	5VI 8 ч. 5VI 3/15 I ар.	ч. и. н.	ч. и. пер. в.	5/55	1/20	7/15	"
86 230	В. Дон., алмаз. 36 "	155 "	33	27	29	21	3VII 10 3VII ч. и. н.	3VII 10 3VII ч. и. н.	ч. и. пер. в.	5/55	1/5	6/10	"

*) Следи Селери. Скорост. машина ярост. 17 часов. мощи ограничен.

**) Горамас в. алмази. Ограничение не указано.

№ п. по порядку	№ п. записи по-русски	Имя, фамилия и звание рожденица.	Литр.	Котор. пар. деп.	Ростр.	Тягоспособность.	Возраст.				Состояние здоровья.	Место жительства.	Положение при поступлении.	Продолжительность.			Полит. принадлеж.	Другая.		
							Возраст.	Возраст.	Возраст.	Возраст.				1-го и 2-го периодов.	3-го и 4-го периодов.	Огуль срок.				
87	241	Анна Игнат., ср.	40	5	158	Кр.	29	23	26	18 _н	—	12/VII 12 ч. до.	12/VII 6/45 п. н.	II акт. пер. н.	5/20	1/25	6/45	М. л. л. н.) перн.	—	Д.
88	131	Н. Д., прост.	35	"	158	"	34	26	28	21 _н	—	30/V 6 ч. п. до.	31/V 10/1 п. до.	II акт. пер. н.	5/45	/25	6/10	М. л. л. н.) перн.	—	Д.
89	172	Нат. Ян., пр.	36	6	164	"	31	25	28 _н	20	—	16/V 3 ч. п. до.	17/V 2 ч. п. до.	II акт. пер. н.	12/	/5	12/5	—	Д.	
90	152	Нат. Иван., пр.	30	7	150	"	28 _н	23	26	18 _н	—	26/V 5 ч. п. до.	25/V 1/10 п. до.	II акт. пер. н.	6/50	/20	7/10	М.	—	Д.
91	155	Ан. Залп., пр.	38	"	159	"	32	25	28	21	—	27/V 1 ч. п. до.	27/V 5/5 п. до.	II акт. пер. н.	3/55	/10	4/5	М.	—	Д.
92	1600	Атр. Шк., солд.	30	"	Ср.	"	30	24	27	20	—	6/VIII 6 п. до.	6/VIII 2 ч. до.	II акт. пер. н.	7/15	/45	8/	М.	—	Д.
93	227	Анна. См., солд.	32	"	152	"	31	25	28	20 _н	—	29/VI 9 ч. п. до.	30/VI 6/25 п. н.	II акт. пер. н.	9/10	/25	9/35	—	Д.	
94	173	Уст. Атр., солд.	30	8	146	"	30 _н	24	26	20	—	17/V 4 ч. п. до.	18/V 7/10 п. до.	II акт. пер. н.	15/5	/5	15/10	—	Д.	
95	220	Нат. Андр., пр.	42	8	153	"	32	26	29	21 _н	—	36/VI 8 ч. до.	36/VI 9/5 п. до.	II акт. пер. н.	12/	1/5	13/5	—	Д.	
96	200	М. Бул., прест.	36	9	140	"	29	22	25	18 _н	—	10/VII 2 ч. п. до.	11/VI 1/45 п. л.	II акт. пер. н.	23	23	23/45	М.	—	Д.
97	255	Оф. Борн., пр.	35	11	156	"	30	23	26	20	—	25/VII 6 п. до.	26/VII 1/5 п. н.	II акт. пер. н.	4/52	/13	5/5	—	Д.	
98	271	Анна Бор., млш.	38	13	150	"	31	24	27	20	—	31/VII 10 ч. до.	31/VII 6 ч. до.	II акт. пер. н.	6/50	1/10	8/	М.	—	Д.
99	1571	Пр. Пр., втм.	32	12	Ср.	—	31	25	28	21	—	1/VIII 15 п. до.	1/VIII п. до.	II акт. пер. н.	11/45	/5	11/50	—	Д.	

ТАБЛИЦА В.

№№ по порядку.	№№ журналов родильн. дома.	Часы заварки.	№.	Max.	F _v .	F _g .	Tab. fr.	В Т.	В П.	Ss. Br.	O		
											F _v .	F _g .	
1	257	post part.	12	13	10,8	10,8	4,5	7,4	8,6	9,2	32,2	32,3	
			24	12,1	12,8	11,1	11,2	4,7	7,6	8,7	9,5	32,5	32,5
			48	12,1	12,6	11,1	11,2	4,7	7,6	8,7	9,5	32,3	32,4
			72	12,4	12,9	11,3	11,5	4,7	7,3	8,7	9,5	32,5	32,4
			96	12,4	12,7	11,3	11,5	4,7	7,3	8,6	9,6	32,5	32,4
2	253	post part.	11,9	12,8	11,6	11,6	4,8	7,8	8,6	9,5	35	35	
			24	11,9	12,5	11,6	11,7	4,9	8	8,6	9,7	34,5	34,6
			48	12	12,4	11,6	11,7	5,1	8,1	8,8	9,9	34,5	34,6
			72	12	12,4	11,6	11,8	5,1	8,4	8,8	9,9	34,5	34,6
			96	12	12,3	11,6	11,8	5,1	8,4	8,8	9,9	34,8	34,8
3	159	post part.	12,5	12,5	11,3	11,3	4,5	7,3	8,5	9	33,5	—	
			24	12,3	12,5	11	—	4,7	8	9	9,3	33	—
			48	12,3	12,5	11	—	4,7	7,8	9	9,3	33	—
			72	12,2	12,5	11	—	4,7	7,8	9	9	33	—
4	161	post part.	13,5	14	11,5	11,4	4,5	7,5	8,5	9,3	33,8	—	
			24	13,2	11,5	11,6	4,5	8	8,8	9,5	33,4	—	
			48	13	13,8	11,5	11,6	4,5	8	8,8	9,5	33,4	—
			72	13,3	13,2	11,5	11,6	4,5	8	8,8	9,5	33,6	—
5	196	post part.	13	14,5	11,8	11,8	4,7	7,7	8,7	9	35	34,5	
			24	13,3	13,9	11,9	11,9	5	8	8,7	9,2	34,6	34,3
			48	13,5	13,9	12	12	5	8	8,7	9,2	34,6	34,3
			72	13,3	13,9	12	12	5	8,2	8,7	9,2	34,5	34,5
6	210	post part.	12,5	13	11	10,9	4,6	7	8,7	8,6	32,7	32,2	
			24	12,5	12,9	11,1	11,1	4,8	7,3	8,9	9	32,7	32,5
			48	12,6	13	11,2	11,4	4,8	7,3	8,5	9,1	32,7	32,5
			72	12,6	13	11,3	11,4	4,8	7	8,7	9,1	32,7	32,5
			96	12,6	13	11,4	11,4	4,8	7	8,7	9,2	32,9	32,6
7	215	post part.	12,8	14	11,4	11,2	5,4	7,3	8,6	9,8	34,8	34,7	
			24	12,5	13,8	11,8	11,8	5,5	7,6	8,8	10,3	35	35
			48	13	13,8	11,9	11,8	5,5	7,9	8,9	10,3	35,2	35,5
			72	13,3	14	11,9	11,8	5,6	7,9	8,9	10,3	35,2	35,5
8	244	post part.	12	13	11,5	11,5	4,8	7,1	8,1	9,1	33,9	33,6	
			24	11,9	13	11,6	11,5	4,8	7,6	8,5	9,6	34	34,2
			48	12	12,5	11,6	11,5	4,8	7,8	8,5	9,6	34	34,2
			72	12	12,4	11,6	11,5	4,8	7,9	8,5	9,8	33,8	33,9
9	249	post part.	11,4	12,5	10,6	10,5	5	7,9	8,6	9,5	33,3	33,2	
			24	11,7	12,5	10,6	10,5	5,1	8,1	8,7	9,7	33,4	33,3
			48	11,7	12,4	10,6	10,6	5,1	8,1	8,7	9,8	33,5	33,4
10	130	post part.	12,5	13	11,8	11,8	5	8,3	9,8	10,8	36	—	
			24	13	11,5	12	5	8,3	9,8	10,6	35,8	—	
			48	12,8	11,8	12	5	8,5	10	10,6	35	—	

П Р И М Ъ Ч А Н И Я.			
И. и.	Взр.	Длина.	Пош.
И. и.	Взр.	Длина.	Пош.
36	2800	49	М. ж.
35,5			
35			
34,5			
34,4			
36,7	2800	51	М.
35,8			
35,7			
35,7			
37,5	2500	47	М.
37			
37			
36,7			
38	2900	47	М.
37,4			
37			
37			
39,5	2975	50	М.
38,5			
37,8			
37,7			
36,5	2500	48	М.
36,3			
35,8			
35,7			
35,7			
40	3400	53	М.
39			
39,5			
39,3			
37	2500	49	М.
35,5			
35,3			
35			
36	2750	49	М.
35,5			
35,5			
C. S.	3050	51	М.
C. S.			

Слабо развитый мальчик. С.р. Saccus.—ишь; лобная кость слегка, затылочная сильно под теменными. Лобь сплюснут.

Через 48 часов post partum, захождения костей ишь, швы везде шире, сплюснутость оба едва заметна.

С.р. Saccus. развитая; лобная и затылочная кости под теменными. Вздвигание на левой Sutura coronal. Через 24 ч. всё извращения исчезли. Швы шире.

Под теменными находится только одна затылочная кость. Швы широкое.

Через 72 часа р. р. захождения больше ишь.

С.р. Saccus. не велика. Затылочная и левая половина лобной находится под теменными; лобь сплюснутый; головка выгнута назад.

Через 60 часов р. р. всё эти извращения исчезли.

С.р. Saccus. развитая; лобная слегка, затылочная больше под теменными. Лобь сплюснут. Лев. Sutura coronal. ишь сильное вдавление, сь приподнимать свободного края лобной кости.

Через 72 часа—вдавление едва заметно. Швы шире.

Лобная слегка, затылочная больше под теменными, вдавление на Sutura coronal. dextra. Через 48 ч. захождения ишь, швы шире.

Fogers's. С.р. Saccus. развитая. Головка сильно выгнута назад и кверху. Захождение лобной и затылочной костей незначительное.

Слабо развитый мальчик.

Затылочи. и лобная под теменными; левая теменная под правой теменной. Через 24 ч. р. р. затылочная еще находится под, лобная—ишь, захождение теменных костей едва заметно.

№№ по по- рядку.	№№ журналов родильного д.	Части кост- ной.	Мс.	Жа.	F ₁	F ₂	Таб. фр.	В.Т.	В.Р.	S ₁ фр.	О б		м ш.		Всех.	Длина.	Шоги.	П Р И М Ъ Ч А Н И Я.	
											F ₁	F ₂	Мш.	Ш.					
23	1599	post. part.	11,6	12,3	10,5	10,5	4,9	7,2	8	9,4	32,1	32	34	35	2900	49	Д.	Лобная и затылочная кости под теменными.	
		24	11,9	10,6	10,8	5	7,3	8,3	9,5	32,2	32,3	34,8	34,8						
		48	"	10,7	"	5	7,4	"	9,6	32,3	32,4	34,7	34,7						
		72	"	11,8	"	10,9	5,1	"	9,8	"	"	"	"	"					
24	1606	post. part.	12,3	13,2	10,8	10,8	5,1	7,6	8,5	9,2	33	33	34,8	37	3150	53	"		
		24	13	11,1	11,1	5,2	8,6	9,4	9,5	33,2	33,2	36	36						
		48	12,5	12,9	11,2	11,2	"	"	9,5	33,3	33,4	35,9	35,9						
		72	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					
25	209	post. part.	12,6	12,9	11,4	11,4	4,5	7	8,2	8,8	32,4	32,4	35,7	36,5	3250	50	"		
		24	12,8	11,6	11,6	4,7	7,2	8,4	8,9	31,7	31,7	37,1	37,1						
		48	"	"	"	"	7,3	8,5	"	"	"	36	36						
		72	12,5	12,7	"	"	"	8,5	"	32,7	"	35,8	35,8						
26	206	post. part.	12	12,5	11	11,2	4,6	7,6	8,5	8,6	32,9	33	35	2650	48	"	Затылочная и лобная кости под теменными, левая теменная над правой. Extract. foetus ex dextro. dolor.		
		24	12,1	11,4	11,5	"	"	8,8	33,2	33,4	34,8	34,8							
		42	"	"	"	11,6	4,7	7,7	8,6	"	33,3	33,4	34,6					34,6	
		72	"	"	"	11,6	4,7	7,7	8,6	"	33,3	33,4	34,6					34,6	
27	168	post. part.	12,8	13,8	11,6	11,5	4,8	7,2	8,5	8,5	34	34	37	2900	50	"			
		24	12,5	12,9	"	11,7	5,1	7,4	8,8	"	"	36,3	36,3						
		48	"	12,8	"	"	"	7,6	8,6	9	33,9	34,1	36,2					36,2	
		72	"	"	"	"	"	7,8	8,9	"	34,2	34,1	37					37	
28	150	post. part.	12,5	13	11	"	4,5	7,5	8	9,5	33	"	37	3200	50	М.			
		24	"	"	10,6	"	"	7,8	8,3	"	32,8	"	36,8					36,8	
		48	"	"	"	"	4,6	"	"	8,3	"	"	"					"	
		72	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					"	
29	151	post. part.	13	14	11,7	"	5	8	9	9	35	"	38	3500	52	М.	Правая теменная над левой, затылочная под теменной.		
		24	12,5	13,3	11,5	"	"	9,3	9	9	34,8	"	37,5					37,5	
		48	"	13,1	"	"	"	"	9,2	"	"	"	"					"	
		72	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					"	
30	190	post. part.	11,8	12,4	11	11	5	8,1	8,7	9,7	33,5	34	35,7	3150	52	"	Лобная и затылочная под, левая теменная над.		
		24	"	12,3	11,2	11,4	"	8,1	8,8	"	34,2	"	35,5					35,5	
		48	12	12,1	"	11,5	5,2	8,1	"	9,9	"	33,6	"					35,3	35,3
		72	"	"	"	"	"	8,2	"	"	33,6	"	"					"	
31	199	post. part.	12,2	13,2	11	10,8	4,8	7,5	8,5	9,5	32,9	32,7	37	2800	51	"	Под теменными одна только затылочная кость. Правый теменной бугор на вид ближе кпереди. Через 48 ч. р. р. захождения и ассиметрия нить.		
		24	12,5	13	11,2	11	"	7,6	8,7	9,9	33,2	33,2	36,5					36,5	
		48	12,7	13,3	11,3	11,1	"	7,8	8,7	9,9	33,2	33,2	36,2					36,2	
		72	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					"	
32	214	post. part.	12,7	13,2	11,4	11,4	5	7,5	9,2	9,7	34	34	38,5	3600	52	"			
		24	13	"	"	"	"	7,6	"	9,9	34,2	34,2	38					38	
		48	12,9	"	11,5	11,5	5,1	"	"	"	"	"	37,6					37,6	
		72	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					"	
33	221	post. part.	12,8	13,2	11,4	11,4	5,2	7,5	9,2	9,6	34,5	34,5	38,9	3500	50	"			
		24	12,9	13,1	11,8	11,8	"	8,2	"	9,9	35	35,2	38					38	
		48	"	"	"	"	"	"	"	9,6	"	"	"					"	
		72	"	13	"	"	"	"	9,5	9,8	35,2	35,3	"					"	

№№ по ро- дилье. №№ Живина рождения г.	Части кост- пейки.	О										М. м.		Взв.	Длина.	Пол.	ПРИМЪЧАНІЯ.		
		Mo.	Max.	F ₀ .	F ₉ .	Tab. fr.	Bl T.	Bl P.	St. Br.	F ₀ .	F ₉ .	Жо.	Max.						
34	222 post part. 24 48 72 96	—	13,4	11,5	—	4,5	6,5	8,2	9,1	32,5	32,5	—	—	36,5	3050	51	М.		
		12,5	12,9	11,2	11,5	4,7	7,2	8,2	9,4	32,5	32,3	—	—	35,9					
		12,6	—	—	—	—	—	8,3	9,5	—	—	—	—	35,5					
		—	—	11,3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
35	178 post part. 24 48 72 96 120	12	12,9	11,1	11,1	5,1	7,6	9	9,4	33,8	—	—	—	37	3190	51	"	Левая слегка под, затылочная больше под теменной. Лев. теменная над правой.	
		12,2	12,8	11,2	11,2	5,4	7,9	9,2	9,7	—	—	—	—	36,6					
		12,5	—	—	—	5,5	—	—	—	—	—	—	—	35,9					
		12,7	—	—	—	8,1	—	—	—	—	—	—	—	36,6					
		—	—	—	—	—	—	—	—	—	33,9	—	—	—					36,6
36	224 post part. 24 48 72	12,6	13	11,6	11,6	5,4	7,8	9	9,9	35	35	—	—	38	3300	52	"		
		12,9	13,2	11,9	11,6	—	7,9	9,1	10,2	35,2	35,3	—	—	37,5					
		—	13,2	12	—	—	—	—	9,2	—	—	35,3	—	—					
		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					
37	233 post part. 24 48 72 97 120	12,6	13,2	11,3	11,3	5	8	8,8	9,2	33,3	33,4	—	—	36,5	2750	49	"		
		—	12,7	—	—	5,5	8,1	8,9	9,4	33,5	33,5	—	—	36					
		12,7	—	11,5	11,4	5,6	—	—	9,5	33,4	33,7	—	—	36,6					
		—	13	—	11,6	—	—	—	9,6	33,7	33,8	—	—	36,6					
		—	—	—	—	—	—	—	—	33,8	34	—	—	—					36,2
38	239 post part. 24 48 72	12	12,5	11,3	11,4	5	7,9	8,5	9	33,9	33,8	—	—	35,8	2900	51	"	Подъ теменными одна только затылочная кость.	
		12,3	—	—	11,5	5,1	8,1	8,8	9,2	34	33,1	—	—	35,5					
		12,5	—	—	—	—	—	—	—	—	34,1	34,1	—	—					35,3
		12,6	11,4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					36
39	1570 post part. 24 48 72	11,8	12,5	11	11	5,2	8	8,9	9,6	33,5	33,5	—	—	36	3050	51	"	Левая половина затылочной кости находится под теменными.	
		12	12,4	11,4	11,5	5,3	8,2	9	10	34	34	—	—	35,9					
		—	—	—	—	5,4	—	—	—	—	—	34,2	34,2	—					—
		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					—
40	1574 post part. 24 48	11,6	12,6	11	11	4,9	7,9	8,9	9,1	33,5	33,4	—	—	35,5	3100	52	"	Правая половина затыл. больше под, чем левая; правая половина лобной кости тоже больше под, чем левая. Правая теменная над левой.	
		11,8	12,1	—	11,1	5,2	8,4	9	9,3	—	33,5	33,3	—	—					35
41	1575 post part. 24 48	12	12,6	10,7	11	5,1	7,9	9,5	9,6	34	34	—	—	37	3350	53	"	Затылочная под. Левая половина лобной кости больше под, чем правая. Через 24 ч. р. р. захождения нити.	
		—	12,5	10,9	—	5,2	8	—	9,9	—	—	—	—	—					36,5
		—	12,4	—	11,1	—	—	—	—	—	34,2	34,2	—	—					—
42	175 post part. 24 48 72 86 12	12,5	13,4	11	10,8	5,1	7,9	9,2	9,5	33,5	33,5	—	—	38	3059	51	"		
		12,4	13	—	—	—	—	—	—	9,6	33	33,4	—	—					36,9
		12,5	13	11,2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					36,8
		—	12,9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					—
		—	12,8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—					—
43	1610 post part. 24 48	12,7	14,1	11,8	11,8	4,9	7,2	8,7	9,8	35	34,7	—	—	39,5	3400	52	"		
		—	13,5	—	—	5,1	7,3	8,9	10	—	—	34,9	34,3	—					38,7
		—	13,4	—	—	—	—	—	10,1	35,1	35	—	—	—					38,5

№№ по инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	О б ъ е м			Весь	Длина	Поль.	П Р И М Ъ Ч А Н И Я					
											№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.					№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.	№№ инв.
44	192	post part. 24 48	12,6 12,9 12,8	13 12,9 12,8	11,6 11,7	11,7	5 5,1 5,2	7,2 7,4	9,2 9,3	10 10,2 10,5	34 34,2 34,3	34 34,3 34,4	38 37,3 37,2	3750	54	Д.						
45	223	post part. 24 48	12,8 12,9 13,2	13,4 13,3 11,4	11,3 11,4	4,9 5	7,5 7,6	8,8 9	9,5 9,6	9,5 9,6	34 33,8	34 34	38,5 37,5 37,3	3950	53	"						
46	176	post part. 24 48 72 96 120	12,1 12,2 12,4 " " " " " "	12,7 12,6 11,2 11,4 11,3	11,1 11,2 11,3	11,2	5,5 " " " " " "	7,7 " " " " " "	8,8 " " " " " "	9,4 " " " " " "	33,8 33,6 " " " " " "	33,9 " " " " " "	38 37,5 37,3 " " " "	3150	51	"	Затылочная кость слегка под теменными.					
47	226	post part.	12,2	12,6	11,4	11,4	5,1	8,1	9,5	10	34,7	34,8	37,5	3000	51	"						
48	238	post part. 24 48 72 96	13,3 13,5 13,6 " " " "	13,9 13,8 13,7 14 12,6	12,4 12,5 " " " "	12,2 12,5 " " " "	5,1 5,2 5,3	8,1 " " " "	9,5 " " " "	9,5 9,6 9,7	36,5 36,6 36,7	36,4 36,8 36,7	40 39 38,9 38,8 " "	3350	51	"	Левая теменная находится под правой. Лобная и затылочная под теменными.					
49	242	post part. 24 48 72	11,9 " " " "	12,1 12 10,9 " " " "	10,8 10,9	4,8 4,9	7,3 7,4	7,9 8	9 9,1	9 9,3	32 32,3	32,3	35 34,3 34,1	2650	49	"						
50	248	post part. 24 48	12,2 12,7	13 12,8	11,4 11,5	11,4 11,5	4,9 5	8,1 8,2 8,3	8,9 " " " "	9,2 9,6 9,7	34,5 33,9 34,2	34,7 34,5 34,8	36,7 36,4 38	2900	51	"	Левая теменная над правой; лобная и затылочная под теменными.					
51	255	post part. 24 48 72 96 120	12,4 12,6 12,8 " " " "	13,3 13,1 12,8 11,4 11,5	11 11,1 11,3	11,3	5 " " " "	8 " " " "	8,9 " " " "	10 10,1 10,2	33,6 33,3 33,4	33,8 33,3 33,4	37 36 35,9 36,2	3350	50	"	Затылочная под, лобная тоже, но не так сильно.					
52	273	post part.	12,3	12,8	11,5	11,6	4,6	7,6	8,9	9,8	34	34,1	36,5	3175	50	"						
53	1601	post part. 24 48	12 12,1 12,2	13,2 12,7 " "	11,4 " " " "	11,4	5,1 5,2	7,5 7,6	8,6 " " " "	9,7 9,8 9,9	34 34 34,1	34,1 34 34,2	37,5 36,5 36,3	3700	53	"						
54	1602	post part. 24 48 72	11,9 12,1 " " " "	12,6 12,5 11,2 11,3	11,1 " " " "	11,1	5,2 " " " "	8 8,1 8,2	9 9,2 9,4	9 9,2 9,4	34,1 34 34,2	34 34 34,1	37 36,3 36,1	3100	51	"						
55	1604	post part. 24 48	11,5 11,6	12,6 12,1	10,9 11,1	10,9	5 5,1	7,5 7,6	8,1 8,4	9,1 9,6	32,8 32,9	32,9 33	35 34,5	2850	49,5	"						

№№ по порядку.	№№ журналов, рождений, довл.	Время записи.	№.	Мас.	F ₀ .	F ₁ .	Таб. №.	В. Т.	В. Р.	S. В.	О			Въс.	Длина.	Позв.	ПРИМЕЧАНИЯ.	
											F ₀ .	F ₁ .	Мас.					
56	1573	post part.	12	12,6	11	11	4,9	7,6	9,1	9,5	32,9	32,9	35	3050	50	Д.		
		24	12,1	12,4	"	"	"	"	"	9,8	32,7	32,7	36					
		48	"	"	11,1	11,1	5	"	"	"	32,9	32,9	36,5					
57	167	post part.	13,2	13,5	11,6	—	5	7,4	9	9,5	34,3	34,3	37,2	—	—	"		
		24	13,4	14,8	—	5,1	7,9	9,2	"	"	35	34,7	39					
		48	13,3	"	"	—	"	"	"	"	9,6	35	38,1					
72	"	"	"	—	"	"	8	9,3	"	"	35,1	38,2						
58	170	post part.	12,1	12,5	11,1	11	5	8	9	9,6	33,9	34	35	3050	50	"		
		24	12,4	12,4	11,2	"	"	"	"	"	33,6	33,8	35					
		48	12,3	"	11,2	"	"	"	"	"	9,7	33,4	36,5					
59	174	post part.	12,6	13,5	11,6	11,6	4,5	7,5	8,6	9,5	33,8	34	35	3100	51	"		
		24	13	"	"	4,8	7,8	8,8	"	"	33,9	"	36,9					
		48	12,9	"	"	"	7,9	9,1	9,6	33,9	"	34	37,5					
		72	"	12,8	"	"	8	8,3	"	"	34	34,1	37,3					
		120	"	"	"	"	"	9,4	"	"	34,3	34,4	37,6					
60	114	post part.	12	—	11	—	5,5	—	9	9	33	—	2850	48	"			
61	165	post part.	12,7	13,3	11,3	11,3	4,5	7,7	8,5	10	33,4	33,6	35	2950	51	"		
		24	"	"	"	5	8,7	"	"	"	33	"	37,5					
		48	"	"	11,4	11,4	"	"	"	10,2	33,2	33,8	"					
62	145	post part.	12,3	13,5	12	11,8	5,3	8,5	9,5	10,5	36	36	38	3550	53	М.		
		24	12,5	13,4	12,3	12	5,5	8,7	"	"	36,5	36,5	39					
		48	"	13,3	"	12,1	"	"	"	"	"	"	"					
63	147	post part.	13,3	13,8	12	12	5	8	8,5	10	35	34,8	38	—	54	"		
		24	13,5	12,3	"	"	"	"	"	"	34,5	34,7	35					
		48	13,5	"	12,1	5,3	8,3	8,7	10,1	34,7	34,9	37,4	38,3					
64	162	post part.	13,5	14	12	11,9	5,5	7,5	9	9,5	34,5	34,3	37,5	3550	54	"		
		24	13	13,8	11,7	"	7,7	"	9,7	"	34,4	"	38					
		48	"	13,5	"	"	"	"	"	"	34,6	"	37,4					
		72	12,9	13,1	11,8	"	8	8,1	"	"	"	"	37,3					
65	189	post part.	12,5	12,9	11,5	11,4	4,9	7,5	8,3	9,2	33	33,2	36	2950	48	"		
		24	"	12,8	"	11,5	5	7,8	8,5	9,3	33,2	33,5	36,5					
		48	"	"	11,6	"	"	"	"	"	9,5	"	33,7					
		72	"	"	11,6	"	"	"	"	"	33,4	"	"					
66	213	post part.	12	12,5	11,2	11,2	5,1	7,1	8,2	9,4	32,7	32,8	34,7	2750	50,5	"		
		24	"	12,4	"	"	"	7,4	8,3	"	"	32,3	32,5					34,3
		48	12,1	"	"	"	"	7,5	8,4	"	"	32,4	32,4					34,8
67	245	post part.	12,8	13,3	11,5	11,6	5	7,3	8,9	9,2	34,3	34,2	36,5	3300	52	"		
		24	13	13	11,7	"	7,4	"	9,5	34,4	34,4	36,5						
		48	"	"	11,6	"	7,6	8,1	9,6	"	34,5	34,6	36,5					

№№ по номеру.	№№ журналов розыгрыша.	Участки местности.	М.	Мх.	Фв.	Фг.	Таб. фр.	В Т.	В Р.	С. Вр.	О б ъ е м.		Даль.	Поль.	П Р И М Ъ Ч А Н И Я.			
											Фв.	Фг.						
68	1589	post part.	11,6	12,5	10,9	10,9	5	8,5	9,2	33	33	35,5	3500	53	М.			
		24	11,8	12,2	11,1	11,2	5,3	8,1	9,5	33,4	33,5							
		48	"	"	"	"	5,5	"	9,6	33,5	"							
		72	11,9	"	"	11,3	"	"	"	"	33,7						"	
69	146	post part.	11,8	12,5	11	11	4,3	7,3	8,3	9,3	32,5	36,3	48	Д.				
		24	12	"	11,1	4,6	7,5	"	"	32,8	"							
		48	11,9	"	11,1	"	"	"	"	"	"							
		"	"	"	"	"	"	"	"	"	"							
70	160	post part.	13	13,5	11,5	11,5	5,3	7,8	9	10	34,5	34,4	335 ⁰	52	"			
		24	"	"	11,6	"	"	"	"	"	"							
		48	"	13,3	11,6	"	"	"	"	"	"							
		72	"	13,2	"	"	"	"	10,2	"	"							
71	187	post part.	12,6	13,2	11,4	11,3	4,9	7,2	8,5	9	32,5	32,5	3075	51	"			
		24	12,9	11,5	11,4	5	7,5	8,7	9,2	33	33,2							
		48	12,7	"	"	"	"	"	"	33,2	33,1							
		72	"	"	11,5	5,1	7,7	"	"	33,5	33,5							
72	204	post part.	C.S.	13,3	12	12	5,5	8,5	9,6	9,9	C.S.	36,5	38	3400	52	"		
		24	12,7	12,8	"	"	5,7	8,6	"	10,1	35,3							
		48	"	"	"	"	"	8,9	"	"	35,5							
		72	"	"	"	"	"	"	9,9	"	35,9							
73	225	post part.	12,7	13	11,6	11,5	5	8	8,9	9,5	34,2	34,3	37,5	3500	52	"	Польз. темными находится одна только затмочная лось.	
		24	12,8	"	11,8	11,9	"	8,1	9,1	9,7	34,5	34,5						
		48	12,9	"	"	"	5,1	8,2	"	"	34,8	35						
		72	"	"	"	"	5,2	8,2	"	9,8	"	"						
74	237	post part.	12	12,6	10,7	10,8	4,8	7,1	8,6	9	32,4	32,5	35,5	3200	51	"		
		24	12,5	10,9	10,9	4,9	"	8,7	9	9,2	"	35						
		48	12,1	12,4	11	11,1	"	7,2	"	8,7	9	32,5						32,9
		72	"	"	"	"	"	"	"	9,4	"	"						35,5
75	263	post part.	12	12,6	11,2	11,2	4,8	7	8	9	33	33	35	2625	48	"		
		24	12,2	12,5	11,3	11,3	"	7,2	"	8,1	9,4	33,2						33,4
		48	"	"	"	"	5	"	"	"	"	"						"
		"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"						"
76	177	post part.	12,6	13,2	11,6	11,4	5,1	8	9	9,6	34,4	34,6	38	3575	51	"		
		24	"	12,9	"	"	"	8,1	"	"	34,2	"						
		48	12,9	13,2	11,8	11,6	"	"	"	"	34,5	34,7						
		71	13	13,4	"	"	"	"	"	"	"	"						
77	180	post part.	11,6	12,7	10,8	10,6	4,6	7,5	8,5	9,5	32,5	32	35	2800	50	М		
		24	11,7	12,5	"	"	4,8	7,6	"	"	32	"						
		48	11,8	12,4	10,9	10,8	5	7,7	"	"	32,2	32,3						
		71	"	"	11	"	"	7,9	8,6	"	"	"						
69	12	12,5	"	11	"	"	9,6	10,2	10,2	34,4	32,9	35,4						

№№ по ро- даку.	№№ журналов рождения.	Имена инди- виду.	Mo.	Ma.	Fo.	Fo.	Tab. G.	B. T.	B. P.	Ss. Br.	O б		M.	Взр.	Даш.	Пол.		
											Fo.	Fo.						
78	186	post part. 24 48 72 96	13,1	14	11,7	11,5	5,1	7,9	8,9	10	33,8	33,7	39	3676	53	M.		
			13,4	"	12	11,7	"	"	8,2	"	"	34,5	34,6					38,5
			13,5	14,1	"	11,9	"	"	"	"	10,2	35,6	34,7					38,8
			"	"	"	"	"	"	"	"	"	34,7	34,8					"
			"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					"
79	212	post part. 24 48 72	12,5	12,9	11	11	4,8	7,9	9	9,4	33,2	33,6	37	2850	52	Д.		
			"	"	"	11,2	11,2	"	"	9,1	"	33,5	33,7					36,5
			13,6	12,6	"	11,3	11,3	5	5	9,2	9,5	33,9	33,9					36,4
			"	"	11,3	11,4	5	5	9,2	9,5	33,6	"	36,3					36,3
80	1603	post part. 24 48	12,4	13,3	11,5	11,5	5,1	7,5	8,9	10	34,5	34,6	38,5	3650	52	"		
			12,6	13,1	11,7	11,7	5,2	5	8	10,1	34,6	34,7	37,5					
			"	13,2	11,8	11,8	"	"	"	10,2	34,7	34,8	37,3					
81	195	post part.	13,2	13,6	11,7	11,6	5,2	7,8	9,2	10,2	35,5	35	38,5	3300	52	"	Родилась в асфикс. Искусственное дыхание и другие меры не привели к жизни.	
82	156	post part. 24 48	12,5	13	11,7	11,5	5,3	7,5	8,5	9,3	34	33,8	38,5	3500	53	M.		
			"	12,8	11,5	"	8	8,7	"	"	"	"	34					38
			"	12,7	"	11,6	"	"	"	"	"	"	"					"
83	194	post part. 24 48	C. S.	13,5	11,6	11,4	5	8,5	9,1	9,4	35,6	35,4	39	3900	54	"		
			13	13,3	"	11,5	5,2	8,7	9,4	9,7	"	35,5	38,4					
			12,8	13,1	11,7	11,7	8,8	"	9,9	35,2	35,4	38,2	38,2					
84	230	post part.	12,4	13	11,8	11,2	5,2	8,6	9,5	9,5	34,5	34,7	37,8	3450	50	"		
85	241	post part.	13,1	13,4	11,8	11,9	5,1	7,9	8,9	9,6	36	35,8	38,5	3650	55	"	Умерь во время родов, вследствие пражатия и вышле- дия пуговицы.	
86	131	post part. 24 48	12,8	13,3	11,2	11,2	5,1	8,3	8,8	9,7	34,5	34,3	37,5	3000	53	"		
			"	13	11,3	11,4	5,2	8,5	8,9	9,9	"	34,2	37,1					
			"	"	"	"	5,2	"	"	"	"	34,6	34,5					37
87	181	post part. 24 48 72 96	12,5	13	11,1	11	5	7,5	9	9	32,9	32,9	37,4	3050	49	"		
			"	"	"	11,1	"	"	"	"	"	32,7	32,7					36,6
			12,2	"	11,2	"	"	"	"	"	"	"	"					36,5
			12,4	"	"	"	"	"	"	"	9,2	32,8	32,8					"
			"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					"
88	157	post part. 24 48	13	13,4	11,7	11,6	4,7	7,3	8,7	9,5	33,3	33,2	38	3400	53	Д.		
			"	13,3	11,5	"	7,5	"	9,7	9,4	33,5	30	37,6					
			"	"	"	"	"	"	"	"	33,8	"	"					
89	172	post part. 24 48 72 96	12,7	13,3	11,5	11,6	5,1	7,5	9,5	9,6	34,6	34,4	31	3650	52	"		
			"	13	"	5,2	7,7	"	9,7	34,4	34,2	38						
			12,8	"	11,6	11,8	"	7,8	"	34,3	34,3	31,8	37,8					
			"	"	11,7	"	"	"	"	34	"	"	37,5					
			"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"					
90	182	post part. 24 48	12	12,6	11,4	11	5	7,2	8,6	8,9	33	32,5	28,8	2400	48	M.		
			"	12,5	"	11,1	5,1	7,5	8,7	"	33,4	32,8	29					35
			12,1	"	11,1	"	7,9	8,8	"	"	33	33	29					"

П Р И М Ъ Ч А Н И Я.

Родилась в асфикс. Искусственное дыхание и другие
меры не привели к жизни.

Умерь во время родов, вследствие пражатия и вышле-
дия пуговицы.

№№ по роде.	№№ экземпляров родильного периода.	Время выхаживания.	№.	Мяк.	F ₁ .	F ₂ .	Tab fr.	B T.	B P.	Ss.Br.	O 6		Мяк.	Висс.	Длина.	Поль.	ПРИМЕЧАНИЯ.	
											F ₁ .	F ₂ .						
91	185	post part.	12,1	12,7	11,3	11	4,8	7,5	8,6	8,7	33,5	33,3	36,5	3150	52	М.		
			24	12,1	12,6	11,4	5,1	7,6	8,8	8,9	33,2	33,3						
			48	"	"	"	"	7,7	8,8	"	"	"						"
			72	"	"	"	"	7,8	8,9	"	"	"						"
92	1600	post part.	13,5	13,7	12	12	5,5	8	9	10	35,6	35,5	39	3400	53	»	Лобная кость сильно подв. причем левая половина больше; левая половина затылочной тоже больше подв. чем правая.	
			24	"	13,6	12,2	5,6	8,6	9,4	10,1	"	35,7						
			48	"	"	12,1	5,7	8,7	"	"	"	"						"
			72	"	"	"	"	"	"	"	"	"						"
93	227	post part.	13	13,3	12	12,1	5,8	8,2	9,6	10,2	37	37,3	39,5	4600	52	Д.		
			24	12,8	13	"	5,8	8,4	9,7	10	36,3	37						
			48	"	"	"	5,9	8,5	9,8	10,4	36,5	"						
			72	"	"	"	"	"	"	"	"	"						
94	173	post part.	12,9	13	11,6	11,8	5	8,4	9,6	9,5	35,2	35,6	38,7	3475	52	»		
			24	12,9	"	"	5,1	8,5	9,7	9,6	"	"						
			48	"	"	"	11,7	11,9	"	"	"	"						
			72	"	"	"	11,8	12	"	8,6	9,9	9,8						35,4
95	220	post part.	11,5	12	10,9	10,8	5,1	8,1	8,6	9,1	33,4	33,5	34,5	3000	50	»		
			24	11,7	"	11	10,9	"	"	"	9,2	33,3						33,4
			48	"	"	11,1	11,1	"	"	"	"	"						"
			72	"	"	"	11,2	"	"	"	"	"						"
			96	"	"	"	"	"	"	"	"	"						"
			120	"	12,1	"	"	"	"	"	"	33,4						"
96	200	post part.	12,8	13,6	11,3	11,4	5,3	8,3	8,9	9,6	34,2	34,3	37,8	3500	53	М.		
			24	13,3	11,5	11,6	5,5	8,5	"	9,8	34,4	34,5						
			48	12,5	13,1	"	"	"	"	9,9	"	"						37
97	258	post part.	11,9	12,5	10,6	10,6	4,5	6,8	8,4	8,9	32,5	32,5	35,5	2900	50	Д.	Левая теменная кость очень мягка, легко гнется и издает треск. Через 24 ч. кость тверже на ощупь.	
			24	12	10,7	10,9	4,8	7	"	9,1	32,4	32,4						
			48	12	10,8	"	"	"	"	9,1	32,5	32,5						
98	271	post part.	12,8	13,1	11,4	1,14	5,2	7,7	8,8	9,6	33,8	33,8	37	8450	50	М.		
99	1571	post part.	11,8	12,5	11	11	4,5	7,4	8,2	9,1	33	33	36	2950	49	»	Правая половина лобной и затылочной костей находится под теменными в большей степени, чем противоположная левая половина.	
			24	12,2	11,1	11,2	4,6	7,6	8,5	9,4	33,2	33,2						
			48	11,5	11,9	"	"	4,8	"	8,6	"	"						"
			72	"	"	11,2	"	"	"	"	"	"						"

ТАБЛИЦА С.

Имя	Наиме дие- мерья.	Числ выст- реди.	Уменьше- ние.	Умнеше- ние.	Всѣ измѣ- нения.	Обща сумма уменьшения.	Обща сумма увеличения.	Сред. высш. уменьш. днаговр.	Сред. высш. увелич. днаговр.	Сред. умн. уменьш.	Сред. умн. увелич.	Число су- тав.		
													Мо.	Max.
	48	53	11	26	11,4	3,5	0,21	0,31	90					
	72	14	6	8	3,4	2,1	0,24	0,35	28					
	96	12	2	1	2,8	0,3	0,23	0,10	15					
	120	6	1	2	2,0	0,1	0,33	0,10	9					
	48	5	78	8	1,3	24,0	0,26	0,30	91					
	72	-2	23	4	0,4	8,9	0,2	0,39	29					
	96	2	10	3	0,2	2,5	0,1	0,28	15					
	120	3	6	0	0,5	0,5	0,16	0,42	9					
	48	67	13	11	13,2	2,2	0,2	0,41	91					
	72	23	3	3	5,4	0,9	0,23	0,3	29					
	96	13	1	1	3,5	0,2	0,27	0,2	15					
	120	7	0	2	1,8	0	0,26	0	9					
	48	72	1	13	16,8	0,2	0,23	0,2	86					
	72	22	2	1	6,7	0,2	0,30	0,1	25					
	96	14	0	0	3,2	0	0,37	0	15					
	120	7	0	2	1,9	0	0,27	0	9					
	48	65	0	26	12,5	0	0,20	0	91					
	72	22	0	7	4,7	0	0,21	0	29					
	96	13	0	2	2,6	0	0,20	0	15					
	120	5	0	4	1,9	0	0,38	0	9					
	48	74	1	16	19,2	0,2	0,26	0,2	91					
	72	37	1	1	8,0	0,2	0,30	0,2	29					
	96	11	1	3	3,8	0,1	0,34	0,1	15					
	120	8	0	1	1,8	0	0,26	0	9					
	48	61	3	27	14,3	0,7	0,23	0,23	91					
	72	24	2	3	7,1	0,3	0,29	0,15	29					
	96	10	0	5	2,0	0	0,2	0	15					
	120	7	0	0	1,9	0	0,27	0	9					
	48	77	1	13	22,1	0,2	0,29	0,2	91					
	72	27	0	2	8,6	0	0,31	0	29					
	96	15	0	0	5,1	0	0,34	0	15					
	120	9	0	0	2,0	0	0,22	0	9					
	48	50	26	15	15,2	8,9	0,30	0,34	91					
	72	21	5	3	7,0	1,5	0,33	0,3	29					
	96	9	1	7	4,7	1,2	0,41	0,25	15					
	120	6	2	0	2,3	0,7	0,48	0,35	9					
	48	59	12	12	22,7	3,1	0,38	0,26	83					
	72	25	0	2	10,5	0	0,42	0	27					
	96	11	3	1	6,4	0,4	0,58	0,13	15					
	120	4	4	0	1,6	0,6	0,4	0,15	8					
	48	81	3	7	33,4	0,9	0,41	0,30	91					
	72	26	1	2	13,1	0,3	0,50	0,30	29					
	96	14	0	1	7,5	0	0,53	0	15					
	120	8	0	1	6,1	0	0,76	0	9					
	48	4	62	19	2,7	29,8	0,67	0,48	85					
	72	2	22	2	0,6	11,7	0,30	0,53	26					
	96	3	10	2	1,6	5,7	0,53	0,57	15					
	120	4	3	0	0,8	2,2	0,20	0,73	8					
	48	0	86	3	0	62,1	0	0,72	89					
	72	0	27	1	0	20,9	0	0,77	28					
	96	2	13	0	0,7	10,1	0,35	0,77	15					
	120	2	7	2	0	5,1	0	0,73	9					

Источники, которыми я пользовался при составленіи этой работы.

- 1) Лэций Амидійскій. Das enge Becken von Michaelis. 1. Auflag., Leipzig, 1851.
- 2) Gravel. De capite conformi foetus partum facilitante. Diss. 1752 Praes. S. H. Knyphof. Erfordiae.
- 3) Saxtorph. Theoria de diverso partu ob diversam capitis ad pelvis relationem mutuum etc. Havniae et Lipsiae. 1772.
- 4) Stadfeldt. Undersøzelsor om Barnehoed i obstetrik Hens-seende. Kjøbenhavn, 1861. Monatschr. f. Geburtsk. Bd. 22. 1863.
- 5) Duncan. On the Weight and Length of the Newly-Born Child in Relation to the Mother's Age. Edinburgh Medical Journal. 1864.
- 6) Hecker. Klinik der Geburtskunde. 1861—1864.
- 7) Leyden. Beiträge und Untersuchungen zur Physiologie und Pathologie des Gehirns. Archiv für Pathologische Anatomie etc. von Virchow. 1866.
- 8) Frankenhäuser. Ueber einige Verhältnisse, welche auf die intra uterine Entwicklung der Früchte Einfluss haben. Jenaische Zeitschrift f. Medicin. 1867.
- 9) Fowille. Bulletins et mémoires de la Société d'anthropologie de Paris. 1859—1860. Annales Medico-Psychologique. Paris, 1867.
- 10) Joulin. Mémoire sur l'emploi de la force en obstétrique. Archives generales de Médecine. Vol. I, 1867.
- 11) Schröder. Ueber die Verschiedenheiten in der Grösse der Köpfe neugeborner Kinder. Beiträge zur Geburtsk. und Gyna-kol. von Seanzoni. Bd. V, 1869.
- 12) Küncke. Die vier Factoren der Geburt. Berlin. 1869.

- 13) Winkler. Mittheilungen aus der Gebäranstalt zu Jena. Archiv f. Gynäkolog. 1870.
- 14) Grossmann. Ueber die Veränderungen des kindlichen Kopfes durch die Geburt. Diss. Breslau 1871.
- 15) Fehling. Ueber die Compression des Schädels bei der Geburt. Archiv f. Gynäkolog. Bd. VI. 1874.
- 16) Budin. De la Tête du Fœtus. Paris 1876.
- 17) Schroeder. Lehrbuch der Geburtshilfe. Fünfte Auflage. 1877.
- 18) Hecker. Ueber den Schädeltypus der Neugeborenen. Archiv f. Gynäkolog. 1877.
- 19) Martel. De l'Accommodation en obstetrique. Paris 1878.

Положения.

- 1) Извлечение последующей головки по Пражскому способу часто отзывается вредно на жизнь плода.
- 2) Во время родов происходит абсолютное уменьшение родового объекта.
- 3) Лобно-затылочный диаметр (FO) sub partu при затылочных положениях не увеличивается, но уменьшается.
- 3) Прополаскивание полости матки дезинфицирующей жидкостью при Endometritis placentaris — необходимо производить, как можно чаще.
- 5) Увеличенные во время родов размеры скорпе приходят в своё нормальное состояние, чѣмъ сжатые размеры.
- 6) Если, при затылочномъ положении, происходит выпадение пуповины, то гораздо рациональнѣе будетъ приступить къ повороту на ножки, чѣмъ тратить много времени на вправливаніе пуповины въ полость матки.
- 7) Лицевыя предлежанія не обусловливаются болѣе-длиннымъ, вытянутымъ къзади затылкомъ (долихоцефалию).

Инв.

№

НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА

1-го Харьк. Мед. Института

ОБЪЯСНЕНІЕ РИСУНКОВЪ.

Рисунки, обозначенные буквами А₁, В₁, и С₁, сняты
тотчасъ post partum. Рисунки же, имѣющіе буквы А₂, В₂,
и С₂, срисованы мною при последнемъ измѣреніи го-
ловоекъ.

Табл. I

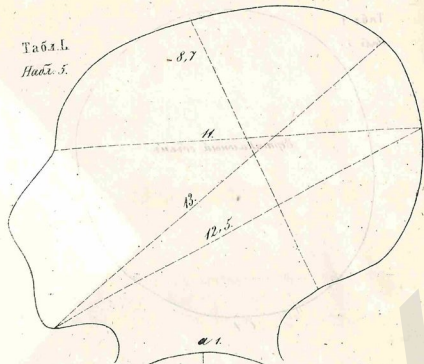
Нудл. 5.

Вертикальный обвал.

С 1

С 2

Табл. I.
Набл. 5.



a 1.

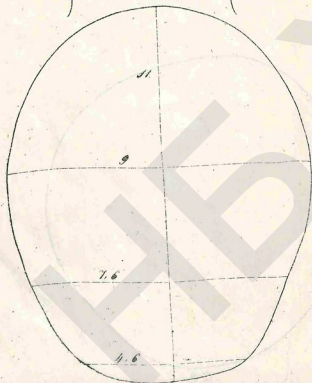
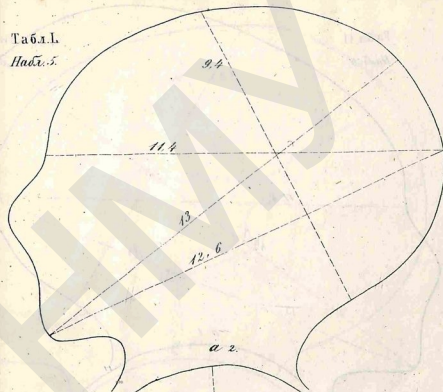
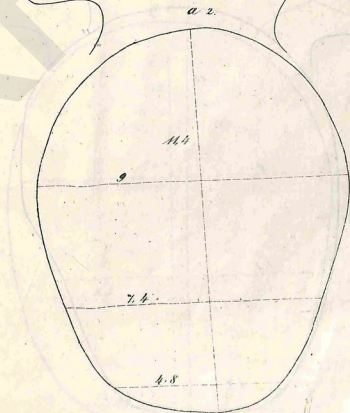


Табл. I.
Набл. 5.

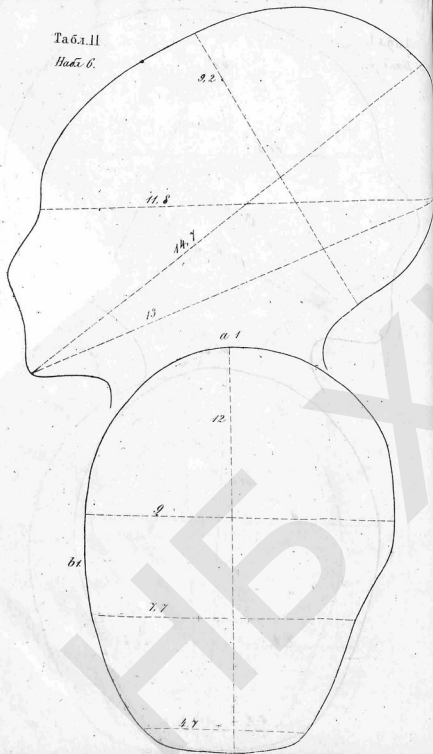


a 2.



Таб. II

Нач. 6.



Таб. II.

Нач. 6.

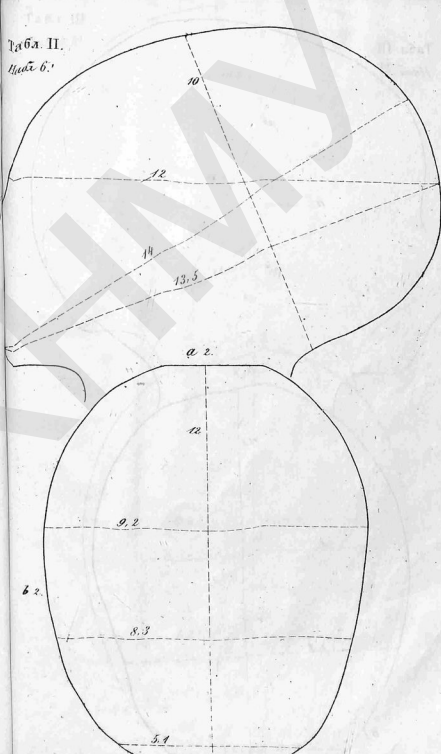


Табл. III.
Надъ 30

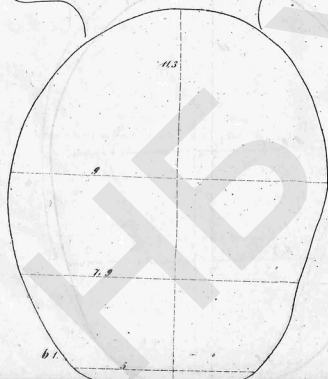
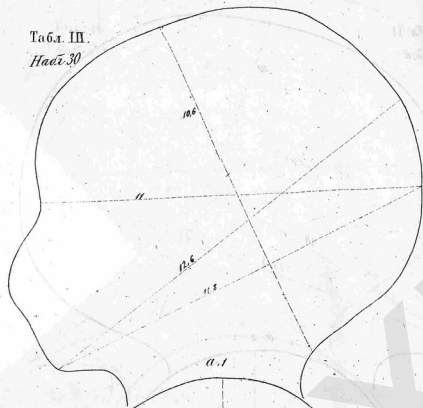


Табл. III.
Надъ 30

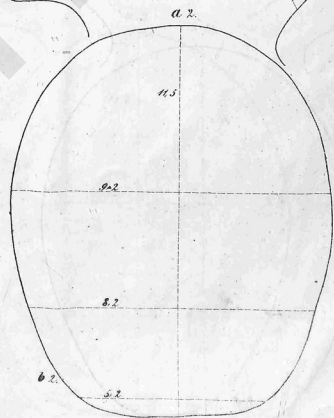
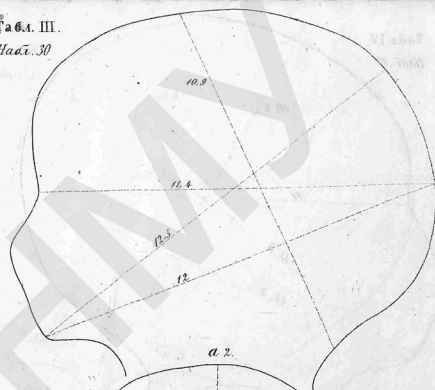


Табл. IV.

Нач. 31.

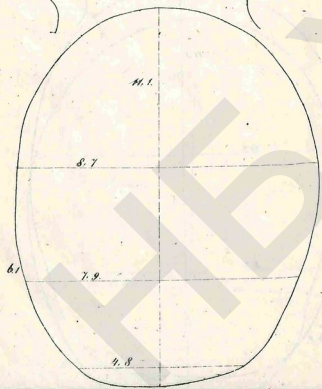
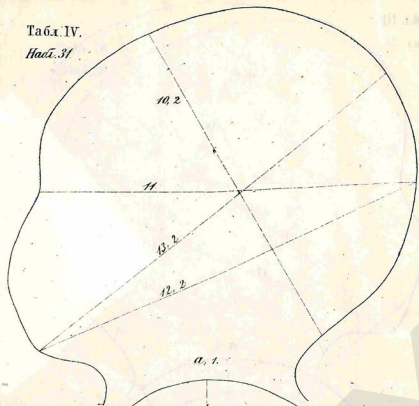


Табл. IV.

Нач. 31.

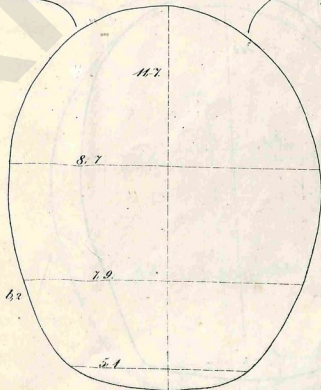
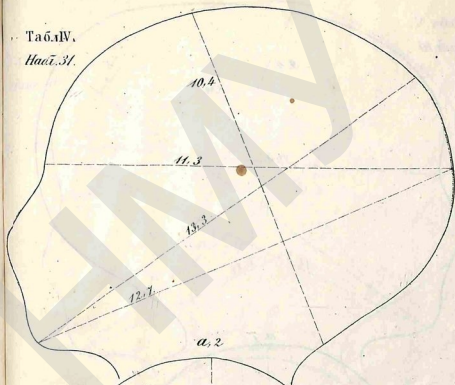


Табл. V.

Надл. 10

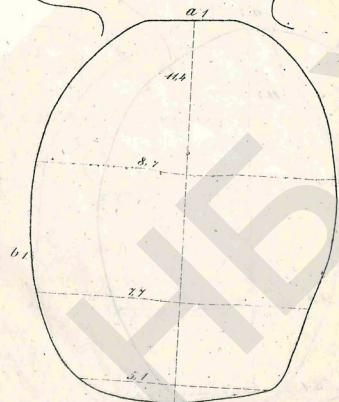
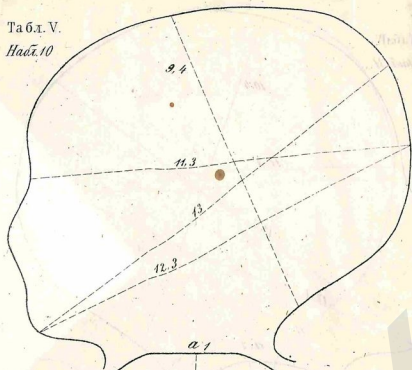


Табл. V.

Надл. 10

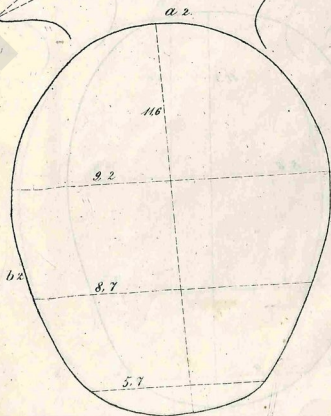
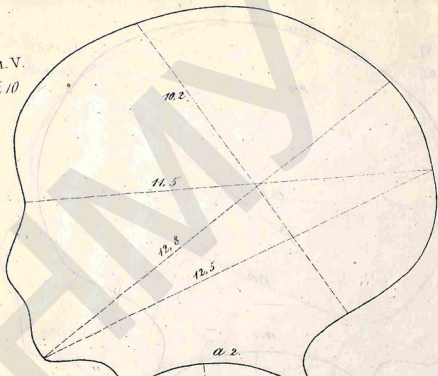


Табл. VI.
Надл. 65.

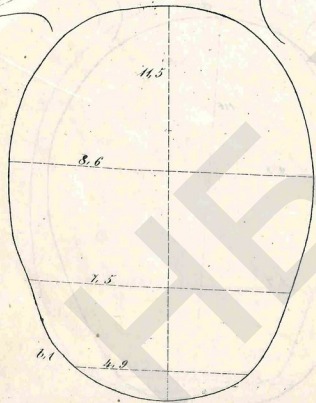
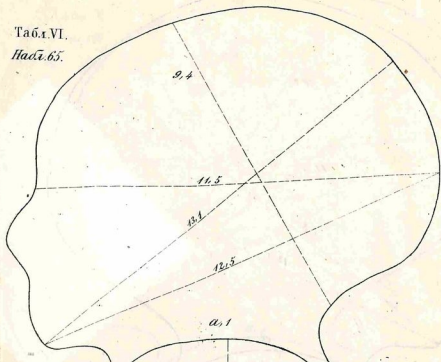


Табл. VI.
Надл. 65.

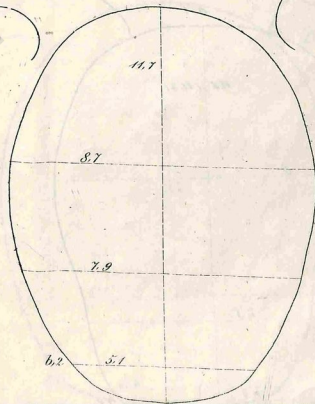
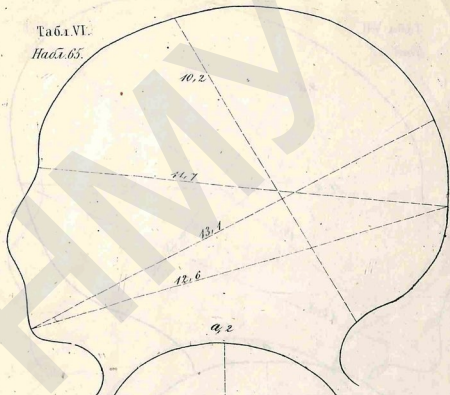
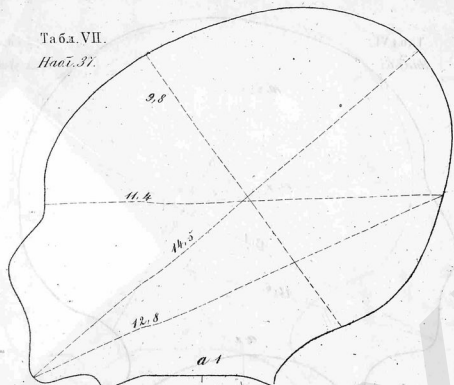


Табл. VII.

Нач. 37.



a 1

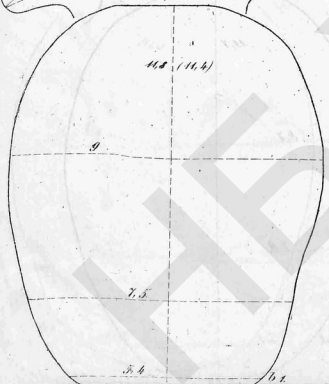
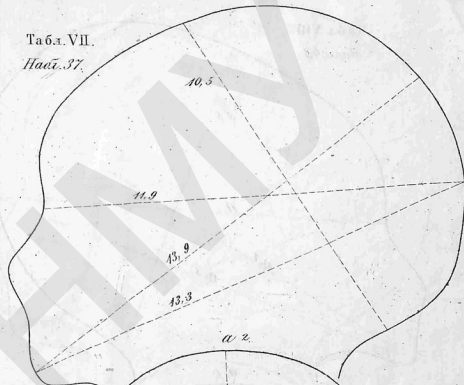


Табл. VII.

Нач. 37.



a 2

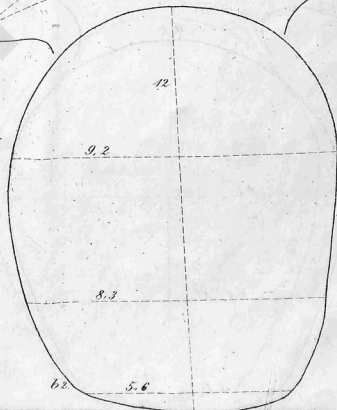


Табл. VIII.

Нач. 43

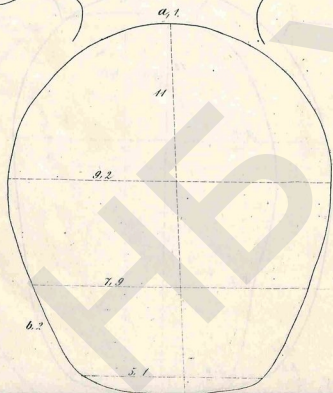
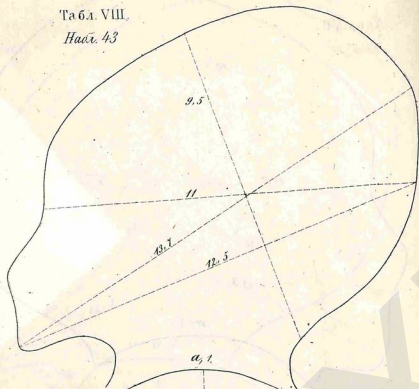


Табл. VIII.

Нач. 43

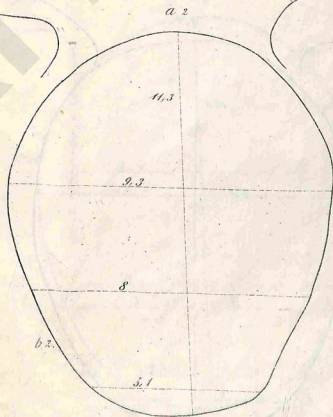
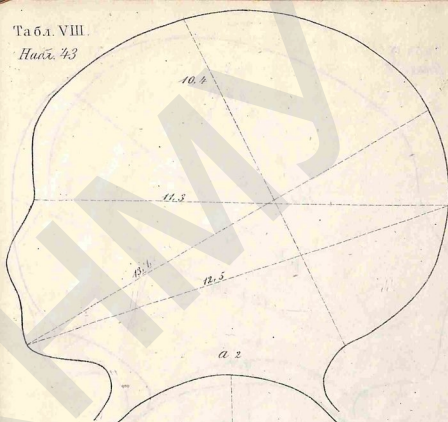


Табл. IX.
Нач. 37

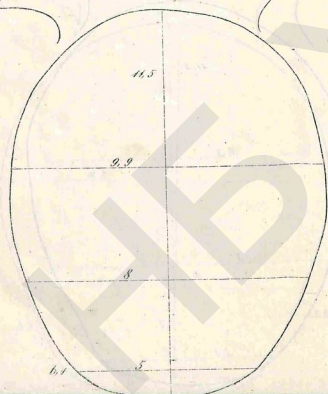
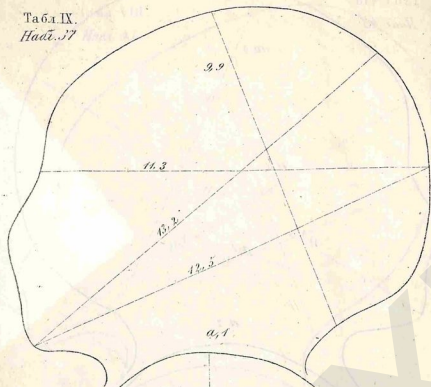


Табл. IX.
Нач. 37.

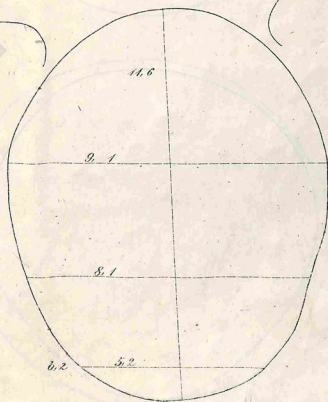
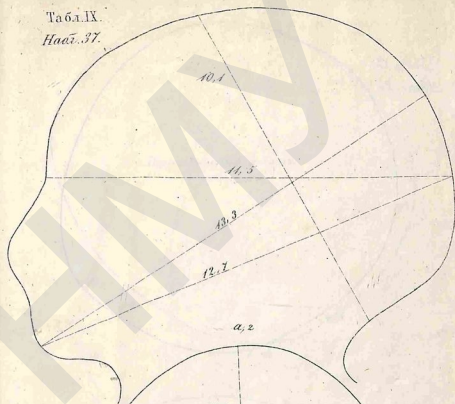
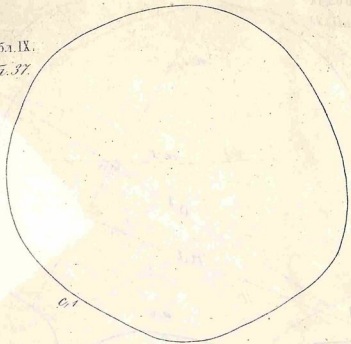
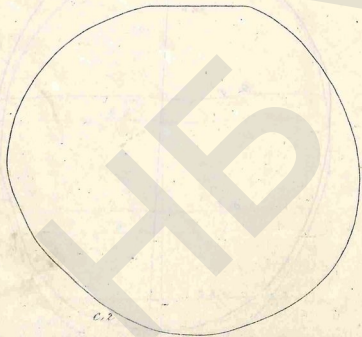


Табл. IX.
Нач. 37.

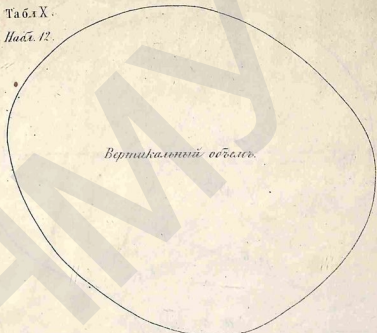


C1



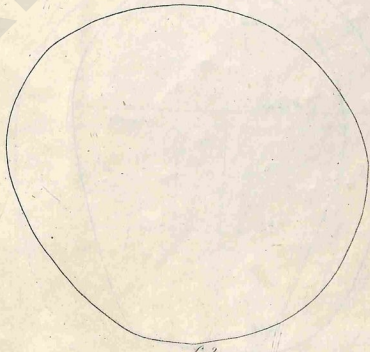
C2

Табл. X.
Нач. 42.



Вертикальный сдвиг.

C1



C2

Табл. X
Нач. 12.

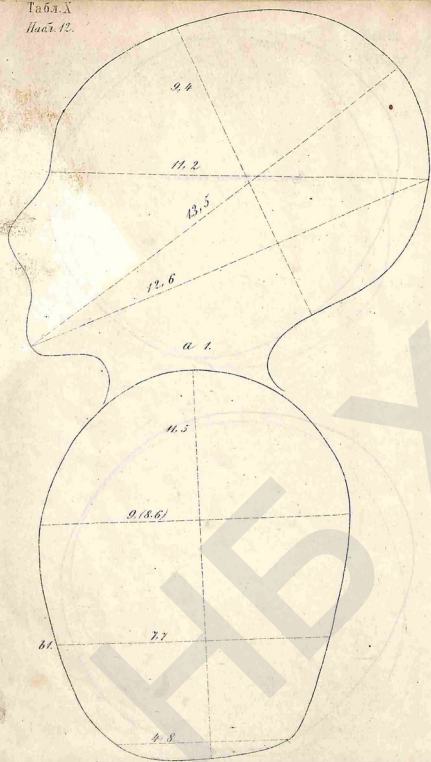


Табл. X
Нач. 12.

