

9-67  
диссертаций, допущенных къ защитѣ въ Императорской Военно-Медицинской Академіи въ 1897—1898 году.

A

~~100~~  
AC

№ 96.

7 - НОЯ 2012

# МАТЕРІАЛЫ КЪ ВОПРОСУ О ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМЪ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМЪ ДѢЙСТВІИ

Extracti fluidi cacti grandiflori

## НА СЕРДЦЕ И КРОВООБРАЩЕНІИ.

Экспериментальное и клиническое изслѣдованіе.

ДИССЕРТАЦІА НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

ОРДИНАТОРА ОБУХОВСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

АЛЕКСАНДРА АНИСИМОВА.

64140  
(Изъ физиологической лабораторіи Императорской Военно-Медицинской Академіи проф. И. П. Павлова и изъ Обуховской больницы).

Цензорами диссертациі, по порученію Конференціи, были профессора:  
И. П. Павловъ, В. Н. Сиротининъ и прив.-доцентъ Д. А. Каменскій.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ

Типографія Высочайше утвержденнаго Товарищ. „Общественная Польза“  
Большая Подъячская, 39.

1898.

615.5  
А-67

Серія диссерацій, допущенныхъ къ защитѣ въ Императорской Военно-Медицинской Академіи въ 1897—1898 году.

№ 96.

# МАТЕРІАЛЫ КЪ ВОПРОСУ

7 - НОЯ 2012

## О ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМЪ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМЪ ДѢЙСТВІИ

*Extracti fluidi cacti grandiflori*

### НА СЕРДЦЕ И КРОВООБРАЩЕНІЕ.

Экспериментальное и клиническое изслѣдованіе.

ДИССЕРТАЦІА НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Ординатора Обуховской больницы

**АЛЕКСАНДРА АНИСИМОВА.**

(Изъ физиологической лабораторіи Императорской Военно-Медицинской Академіи проф. И. П. Павлова и изъ Обуховской больницы).

Цензорами диссераціи, по порученію Конференціи, были профессора:  
И. П. Павловъ, В. Н. Сиротининъ и прив.-доцентъ Д. А. Каменскій.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ

Типографія Высочайше утвержденнаго Товарищ. „Общественная Польза“  
Большая Подъячская, 39.

1898.





Великій русскій клиницистъ С. П. Боткинъ ясно сознавалъ важность изученія средствъ, дѣйствующихъ на сердце и кровообращеніе: изъ его лабораторіи вышелъ цѣлый рядъ работъ, который освѣтилъ сущность дѣйствія многихъ сердечныхъ средствъ и явился капитальнымъ вкладомъ въ современную фармакологию. Довольно вспомнить объ *adonis vernalis* и ландышѣ, этихъ русскихъ народныхъ средствахъ, которыя, точно и тщательно изученныя, получили полное гражданство и въ научной медицинѣ. Изученіе средствъ, дѣйствующихъ на сердце и кровообращеніе, помимо того, что доставило много цѣннаго терапіи, дало намеки къ открытію многихъ важныхъ фактовъ и нормальной физиологіи: такъ изученіе ландыша повело къ открытію динамическихъ нервовъ сердца. Конечно не всѣ средства оказались дѣйствующими на подобіе *digitalis*'а или *adonis*'а, но въ этомъ и интересъ изученія средствъ, дѣйствующихъ на сердце и сосуды: одни дѣйствуетъ больше на сердечную мышцу, другія на центры, одни суживаютъ сосуды, другія расширяютъ и т. д.

Къ числу средствъ, предложенныхъ въ терапіи болѣзней сердца, но еще мало изученныхъ, принадлежитъ растеніе *cactus grandiflorus*. Моя задача состояла въ томъ, чтобы посмотрѣть, дѣйствуетъ ли *cactus grandiflorus* на сердце и сосуды и, если дѣйствуетъ, то какимъ образомъ.

*Cactus grandiflorus* принадлежитъ къ семейству *cactaceae* и именно къ виду «*cereus*», почему правильнѣе называть растеніе *cereus grandiflorus*. Какъ извѣстно, видъ «*cereus*» семейства кактусовыхъ характеризуется слѣдующими признаками: мясистое растеніе съ рѣзко редуцированными листьями, имѣющими видъ

чешуекъ. Стволы имѣютъ видъ или столбовъ, часто высокихъ съ параллельными продольными желобами и ребрами, или шаровидныхъ и округлыхъ массъ съ ребрами и бородавками.

*Cactus grandiflorus* ползучее, очень вѣтвистое растеніе, подымается при помощи корней. Вѣтви до 1 метра въ длину и отъ 1,3—2 сантиметровъ въ поперечникѣ блѣдно-зеленаго или немого сине-зеленоватаго иногда сѣраго цвѣта, цилиндрической формы, суживаются къ концу и оканчиваются пучками волосковъ коричневаго цвѣта, частью сильно ороговѣвшихъ. Реберъ отъ 5—6, они довольно низки, идутъ совершенно прямо, раздѣлены довольно острыми бороздками. Бородавки, образованіе весьма характерное для семейства кактусовыхъ, лежатъ на ребрахъ и отстоятъ на разстояніи отъ 1—1,5 сантиметра одна отъ другой; онѣ совершенно круглы, покрыты небольшимъ количествомъ волосковъ, а также довольно длинными бѣловатыми чешуйками, изъ которыхъ выступаютъ отъ 7—11 короткихъ, тонкихъ бѣлаго или желтаго цвѣта колючекъ, не болѣе 5 mill. длины. Цвѣтокъ вырастаетъ на верхнихъ частяхъ растенія или изрѣдка изъ ареоль.

Длина цвѣтка достигаетъ до 30 сантиметровъ. Цвѣтоложе почти круглой формы, бугристое, и на буграхъ сидятъ коричневаго цвѣта трехгранныя чешуйки, изъ которыхъ вырастаютъ въ обильномъ количествѣ длинные, сѣровато-коричневаго цвѣта вьющіеся волоски и темно-коричневаго цвѣта, около 1 сантиметра длины колючки. *Perigonium* цвѣтка воронкообразной формы, околоцвѣтникъ сростно-лиственный, на наружной поверхности находятся длинныя чешуйки, ланцетовидной формы. Околоцвѣтникъ кверху замѣтно расширяется. Наружныя лепестки желтаго цвѣта, линейной формы, кверху заострены, внутреннія шпательобразны, совершенно бѣлаго цвѣта. Тычинка замѣтно короче, чѣмъ лепестки, верхнія расположены лучеобразно, нижнія соединены въ пучекъ: нити бѣлаго цвѣта, пыльники золотисто-желтаго цвѣта. Пестики болѣе коротки, чѣмъ тычинки, хорошо развиты, бѣлаго цвѣта, въ верхней части желтыя; рыльца тоже желтаго цвѣта,

числомъ отъ 10 до 12. Ягода яйцевидная, бугристая, желтаго цвѣта, длиною 5 сантиметровъ, въ поперечникѣ 4 сантиметра.

Цвѣты цвѣтутъ только 6 часовъ. Они начинаютъ раскрываться около 7—8 часовъ вечера и вполне раскрываются къ 11 часамъ. Въ 3—4 часа ночи они начинаютъ увядать. Цвѣтокъ чрезвычайно красивый, пріятнаго запаха. Вслѣдствіе того, что цвѣтокъ цвѣтеть только ночью—самое растеніе получило названіе *the queen of night*—царицы ночи. По Линнею родина *cactus grandiflorus* считается Ямайка и Вера-Круцъ. Въ послѣдней области *cactus grandiflorus* растетъ единичными экземплярами, около старыхъ развалинъ. Онъ растетъ также въ Мексикѣ и на Вестиндскихъ островахъ. Въ самое послѣднее время, около 1895 года, купецъ Heese нашелъ въ жаркихъ долинахъ республики Гаити всѣ деревья и кустарники покрытыми вѣтвями *cacti grandiflori*. \*)

Что касается дѣйствующаго начала въ растеніи *cactus grandiflorus*, то его описывали неоднократно, но точнаго описанія его свойствъ, химической формулы не существуетъ. Кактинъ, извлеченный изъ растеній аптекаремъ Sultan и описанный Myers'омъ<sup>1)</sup>, вызывалъ ускореніе сердечныхъ сокращеній и повышалъ кровяное давленіе. Кактинъ, описанный E. Voinet и Boy Teissier<sup>2)</sup>, повышалъ кровяное давленіе, но на ритмъ сердца вліянія не имѣлъ. Такимъ образомъ вопросъ о дѣйствующихъ началахъ *cacti grandiflori* еще не рѣшенъ окончательно.

Изъ официнальныхъ препаратовъ болѣе всего распространенъ и рекомендованъ *extractum fluidum*, приготовляемый изъ стеблей и цвѣтовъ растенія. Свои наблюденія я произвелъ съ *extractum fluidum*, приготовленнымъ изъ свѣжихъ стеблей и цвѣтовъ *cacti*

\*) Источники по ботаникѣ *cacti grandiflori*:

Griesebach. Flora of the British West Indian Island.

Nickolson. The illustrated dictionary of gardening. London 1895.

Professor Schumann. Gesamte Beschreibung der Kakteen (monographia cactacearum) 1897 года. Капитальная монографія по ботаникѣ семейства кактусовыхъ.

1) Myers'. The New York. Medical Journal 1891 June 13.

2) Bulletin général de Thérapeutique 1891. Tome cent vingt et unième.

*grandiflori*. *Extractum* я выписалъ для себя изъ Америки (Нью-Йорка) изъ знаменитой фабрики дрогистовъ Parke-Davis и С<sup>о</sup>, которые готовятъ его въ большомъ количествѣ (чтобы имѣть однородный матеріалъ, что особенно важно въ экспериментальной работѣ). *Extractum fluidum* жидкая масса, зеленоватаго цвѣта, своеобразнаго, пріятнаго запаха. Фунтъ экстракта содержитъ въ себѣ дѣйствующія начала, извлеченныя изъ фунта растенія. *Extractum fluidum casti* содержитъ около 60% алкоголя, 2,8% плотныхъ веществъ, уд. вѣсъ 0,9.

*Extractum fluidum casti grandiflori*, приготовленный изъ сухихъ стеблей растенія въ нашей больницѣ, былъ коричневаго цвѣта, не имѣлъ запаха, и въ то время, когда *extractum fluidum*, выписанный отъ Parke-Davis, уже по 5 капель 3 раза въ день давалъ эффектъ у больныхъ — вызывалъ повышение давления и замедленіе пульса, экстрактъ, приготовленный въ аптекѣ нашей больницы, приходилось давать отъ 20—30 капель на пріемъ 3 раза въ день, чтобы получить кое-какой эффектъ. Объясняется это тѣмъ, что дѣйствующее начало *casti grandiflori* находится главнымъ образомъ въ цвѣтахъ. Рекомендація употребленія *casti grandiflori* въ терапіи болѣзней сердца исходитъ главнымъ образомъ отъ американскихъ и англійскихъ врачей, которые въ общемъ довольны терапевтическимъ эффектомъ этого средства. Экспериментальныхъ изслѣдованій о *cactus grandiflorus* мнѣ удалось найти два:

1) *Etude sur l'action cardiaque du «cactus grandiflora»*; par M. Edouard Boinet, agrégé des Facultés de médecine, professeur à l'École de Marseille et M. Jules Boy-Teissier, médecin en chef de l'hospice de la Charité de Marseille.<sup>1)</sup>

Boinet et Boy-Teissier экспериментировали съ воднымъ и спиртовымъ экстрактомъ, а также алкалоидомъ изъ *cactus grandiflorus*. Водный экстрактъ былъ приготовленъ весьма долгимъ настаиваніемъ въ водѣ истолченаго растенія, причемъ изъ 100 граммовъ

растенія добыто только 4 грамма экстракта, алкогольный же экстрактъ настаиваніемъ растенія въ 60% алкоголь, причемъ изъ 100 граммовъ растенія добыто 10 унц. спиртоваго экстракта. Алкалоидъ кактинъ былъ полученъ (каждый разъ изъ 100 граммовъ растенія) способомъ Pelletier и Caventou съ послѣдующимъ вытягиваніемъ эфиромъ. Онъ кристаллизуется въ формѣ длинныхъ призматическихъ иголь; растворимъ въ водѣ, алкоголь и эфирѣ. Авторы не даютъ подробнаго описанія способовъ полученія, химическихъ свойствъ, а также химической формулы кактина. Кроме кактина они находили въ небольшомъ количествѣ маслянистое вещество, относительно свойствъ котораго они ничего не говорятъ.

Большую часть опытовъ они ставили на лягушкахъ. При сравненіи нормальной кривой сердечныхъ сокращеній и кривой послѣ впрыскиванія воднаго экстракта *casti grandiflori* (0,02), они нашли слѣдующее: къ концу второй минуты послѣ впрыскиванія восходящая линія (соотвѣтствующая систолѣ) уменьшается, линія остается крутой (*brusque*), діастола увеличивается. Черезъ 7 минутъ систола увеличивается, а черезъ 14 минутъ послѣ впрыскиванія восходящая линія въ 2 раза больше нормальной. Но это увеличеніе энергіи сердечной дѣятельности скоро проходитъ. Если впрыснуть еще 5 сантиграммовъ воднаго экстракта, то систола увеличивается, діастола тоже продолжается болѣе долгое время, чѣмъ при нормѣ, и число сердечныхъ сокращеній уменьшается на одну четверть сравнительно съ нормою. При впрыскиваніи еще 2 сантиграммовъ воднаго экстракта, восходящая линія подымается все выше и выше и достигаетъ въ три раза болѣе высоты, чѣмъ при нормѣ. Замедленіе сердечныхъ сокращеній продолжается, но меньше, чѣмъ прежде. На кривой въ нисходящей линіи (соотвѣтствующей діастолѣ) наблюдается ясный диокротизмъ, и діастола совершается какъ будто въ два пріема: это совпадаетъ съ переполненіемъ предсердій, которыя опоражниваются съ трудомъ. — Даже впрыскиваніе 8 сантиграммовъ не ведетъ къ смерти лягушки.

Если сразу впрыснуть лягушкѣ большую дозу (напр. 5 сан-

<sup>1)</sup> Bulletin général de thérapeutique. Tome CXXI 1891.

тиграммовъ), то число сердечныхъ сокращеній уменьшается почти на половину, сердце работаетъ болѣе энергично, діастола болѣе продолжительна, систола какъ бы укорачивается. Часто наблюдается остановка сердца въ діастоль; иногда эта остановка продолжается столько же времени, сколько 15 сокращеній при нормальной сердечной дѣятельности. Этотъ періодъ длинныхъ діастолическихъ остановокъ совпадаетъ съ фазой аритміи, которая характеризуется слѣдующимъ: послѣ 6 или 8 одинаковыхъ сокращеній длинная остановка сердца въ діастоль; затѣмъ слѣдуетъ болѣе энергичная систола, которая совершается какъ бы въ два приема. Слѣдующая за ней діастола опускается на кривой ниже всѣхъ предъидущихъ діастоль. Сердце какъ бы истощается отъ этой беспорядочной дѣятельности, діастола начинаетъ преобладать надъ систолой, почему слѣдующія 3—4 сокращенія оказываются малыми (небольшая восходящая линія). Съ четвертаго сокращенія начинается снова тотъ же циклъ аритміи.

При вспрыскиваніи 2 сантиграммовъ алкогольнаго экстракта, разбавленнаго водой, въ спинной лимфатической мѣшокъ лягушки, авторы получали уменьшеніе числа сердечныхъ сокращеній (приблизительно на одну десятую меньше числа сердечныхъ сокращеній при нормѣ, въ ту же единицу времени), систола уменьшается; напротивъ, діастола увеличивается. Черезъ 8 минутъ послѣ вспрыскиванія 2 сантиграммовъ, энергія сердечнаго сокращенія увеличивается, и восходящая линія на кривой достигаетъ высоты въ 3 раза болѣе, чѣмъ при нормѣ. Черезъ 20 минутъ послѣ вспрыскиванія сердечная дѣятельность слабѣетъ, но послѣ новаго вспрыскиванія алкогольнаго экстракта, энергія сердечныхъ сокращеній подымается, замедленіе дѣлается болѣе рѣзкимъ, діастола начинаетъ преобладать надъ систолой, и наступаетъ фаза аритміи.

Послѣ вспрыскиванія 2 миллиграммовъ кактина въ спинной лимфатической мѣшокъ лягушки средней величины, по прошествіи 10 минутъ констатируютъ замѣтное усиленіе систолы; восходящая линія на кривой вертикальна, она въ три раза выше нормаль-

ной. Отъ этого алкалоида число сердечныхъ сокращеній не мѣняется. Онъ мало ядовитъ: несмотря на вспрыскиваніе 10 миллиграммовъ кактина, лягушка не погибаетъ, въ ней даже не замѣчаютъ измѣненія въ двигательной и чувствительной сферѣ. Анализа наблюдаемыхъ ими явленій авторы не даютъ.

*Cactine: a new and valuable cardiac stimulant.* By O. Myers. Rochester <sup>1)</sup> Myers описываетъ физиологическое дѣйствіе кактина на сердце и кровообращеніе. Кактинъ, по мнѣнію Myers'a, дѣйствующее начало растенія *cacti grandiflori*, былъ изолированъ изъ растенія аптекаремъ Sultan изъ St. Louis. Sultan добывалъ кактинъ, какъ изъ мясистыхъ стеблей, такъ и изъ цвѣтовъ растеній. Цвѣты особенно изобилуютъ кактиномъ: въ нихъ содержаніе кактина доходитъ до 2<sup>0</sup>/<sub>100</sub>.

Кактинъ не обладаетъ мѣстнымъ раздражающимъ дѣйствіемъ. 10<sup>0</sup>/<sub>100</sub> растворъ не вызываетъ раздраженія конъюнктивы глаза.

Терапевтическія дозы вызываютъ ускореніе пульса и повышеніе кровяного давленія. Токсическія дозы вызываютъ повышеніе кровяного давленія и учащеніе пульса, но затѣмъ давленіе уменьшается, и пульсъ замедляется. Наступаетъ фаза аритміи, и сердце останавливается въ систоль. Смерти предшествуютъ тетаническія и клоническія судороги, которыя, нужно думать, спинномозговаго происхожденія: онѣ не прекращаются и послѣ перерѣзки спиннаго мозга въ верхней шейной части. Двигательные нервы не поражаются, и послѣ смерти животнаго, раздражая ихъ прерывистымъ токомъ, можно вызвать сокращенія мышцы. Кактинъ (по мнѣнію Myers'a) могучее средство, стимулирующее двигательные центры спиннаго мозга.

У собаки, послѣ перерѣзки обоихъ блуждающихъ нервовъ, вспрыскиваніе двухъ сантиграммовъ кактина вызываетъ ускореніе пульса и повышаетъ кровяное давленіе. Электризація периферическаго конца блуждающаго нерва сильнымъ прерывистымъ токомъ не останавливаетъ сердца. У собаки (6,5 кило вѣсомъ)

<sup>1)</sup> The New York Medical Journal. June 13, 1891.

послѣ впрыскиванія 0,005 cactini — число сердечныхъ сокращеній, вмѣсто нормальныхъ 180, учащается до 220 ударовъ въ минуту; давленіе крови повысилось на 53 mill., т. к. давленіе при нормѣ равнялось 140 mill., а послѣ впрыскиванія 198 mill. Если перерѣзать спинной мозгъ и такимъ образомъ устранить импульсы отъ сосудодвигательнаго центра, то давленіе крови повышается, но меньше, чѣмъ при цѣлости спиннаго мозга. Повышеніе кровяного давленія, по мнѣнію автора, зависитъ отъ повышенія работы самого сердца и раздраженія сосудодвигательнаго центра, а увеличеніе числа ударовъ сердца отъ вліянія средства на двигательные и ускоряющіе ганглии сердца. Кактинъ дѣйствуетъ и на нервную систему, вліяя непосредственно на двигательные центры спиннаго мозга, усиливаетъ рефлексы и повышаетъ нервный тонусъ.

Другихъ болѣе строго поставленныхъ экспериментальныхъ работъ мнѣ не удалось найти. Относительно терапевтическаго примѣненія cacti grandiflori существуютъ слѣдующія сообщенія:

Orlando-Jones <sup>1)</sup> считаетъ cactus grandiflorus однимъ изъ самыхъ дѣйствительныхъ средствъ въ терапіи болѣзней сердца. Онъ особенно показанъ тамъ, гдѣ существуетъ слабость сердечной мышцы. Авторъ въ своемъ сообщеніи не указываетъ ни препарата, съ которымъ онъ работалъ, ни дозы.

J. E. Engstad <sup>2)</sup> рекомендуетъ cactus grandiflorus, главнымъ образомъ, при функціональныхъ расстройствахъ сердечной дѣятельности, а также при angina pectoris. Онъ видѣлъ успѣхъ отъ средства въ одномъ случаѣ сердечной слабости при воспаленіи легкихъ, гдѣ дигиталисъ и стрихнинъ не обнаружили эффекта. Авторъ употреблялъ средство при слабости сердца въ теченіе брюшнаго тифа. Препарат, которымъ пользовался Engstad, былъ tinctura cacti grandiflori, приготовленная изъ стеблей и цвѣтовъ, по 15 капель 3 раза въ день и extractum fluidum cacti grandiflori по 8 капель 3 раза въ день.

<sup>1)</sup> British journal. 1890. jan. 11.

<sup>2)</sup> Therap. gazette 1890, Septembre 9.

Myers <sup>1)</sup> употребляетъ исключительно описанный имъ кактинъ, который онъ считаетъ хорошимъ тоническимъ и стимулирующимъ средствомъ для сердца. Дозы онъ не указываетъ. Онъ особенно хвалитъ кактинъ при функціональныхъ расстройствахъ сердца безъ органическихъ пораженій, въ случаяхъ «irritable heart», при слабомъ сердцѣ отъ чрезмѣрнаго употребленія табака. Нѣсколько сдержаннѣе Myers относится къ кактину при порокахъ клапановъ съ расширеніемъ сердца. Исторій болѣзней авторъ не приводитъ.

Boinet и Bou Teissier <sup>2)</sup> въ своихъ клиническихъ наблюденіяхъ употребляли tincturam cacti grandiflori. У первой серіи больныхъ результаты были отрицательные. Но авторы предполагаютъ, что они давали слишкомъ малыя дозы (до 40 капель въ день). Прочіе больные, у которыхъ получались результаты, авторами раздѣляются на 2 группы. Къ первой группѣ относятся больные, страдавшіе органическими болѣзнями сердца, ко второй группѣ больные съ функціональными расстройствами сердечной дѣятельности.

Большимъ съ органическимъ пораженіемъ сердца авторы давали отъ 80—100 капель въ день. Больные съ пороками v. mitralis и valvularum aortae, которыхъ наблюдали авторы, находились въ періодѣ расстройства компенсаціи. У трехъ больныхъ результаты были отрицательные. У другихъ же больныхъ этой группы съ явленіями одышки, съ отеками нижнихъ конечностей, сердцебиеніями и аритміею дозы отъ 80—100 капель вызывали постепенное уменьшеніе припадковъ, и больные поправлялись: отеки исчезали, аритмія выравнивалась, пульсъ замедлялся. Особенный эффектъ они видали у одной больной 50 лѣтъ, страдавшей недостаточностью двухстворки: больная принимала средство по 100 капель въ день въ теченіе 4 недѣль. Кумулятивнаго дѣйствія они не наблюдали.

<sup>1)</sup> The New York Medical journal 1890, june 13.

<sup>2)</sup> Bulletin général de thérapeutique. Tome CXXI. 1891.



При функциональных расстройствах деятельности сердца, у больных, страдавших подагрой, диспепсией, неврастеніем, *t-ga casti grandiflori* давала всегда положительные результаты: пульс дѣлался полнѣе и нѣсколько замедлялся. Одинъ изъ авторовъ этой работы (здоровый) принималъ въ теченіе трехъ недѣль *tincturam casti grandiflori*; первую недѣлю онъ принималъ 40 капель въ день въ 3—4 приема, но не замѣчалъ никакого дѣйствія; во вторую недѣлю онъ принималъ 80 капель въ два приема. Уже по прошествіи 20 минутъ послѣ приема средства пульсъ дѣлался полнѣе, и частота ударовъ сердца уменьшалась съ 90 до 78 въ минуту. Въ теченіе третьей недѣли онъ, принимая 120 капель въ 3 приема, со стороны пульса наблюдалъ тѣ же явленія, что и при приемѣ 80 капель; пульсъ въ теченіе всей недѣли былъ 76 въ минуту. Со стороны мочеотдѣленія и отправления желудочно-кишечнаго канала они не замѣчали ничего особеннаго; суточное количество мочи оставалось приблизительно то же, что и до приема средства.

P. Watson Williams <sup>1)</sup> въ началѣ своей статьи говоритъ, что, какъ сердечное средство, *cactus grandiflorus* былъ введенъ въ научную медицину докторомъ Rubini <sup>2)</sup>. (*New York Medic. Record, September 1888*), который употреблялъ спиртную настойку (изъ 4 унцій свѣжихъ цвѣтовъ на одну пайнту (12 унцій) крѣпкаго алкоголя; настаиваніе продолжалось около мѣсяца). Williams испытывалъ кактусъ приблизительно у 200 сердечныхъ больныхъ въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ и пришелъ къ заключенію, что *cactus grandiflorus* одно изъ весьма цѣнныхъ сердечныхъ средствъ—особенно при функциональных расстройствахъ сердца: въ подобныхъ случаяхъ, говоритъ Williams, мы рѣдко прописываемъ другое средство. Авторъ употреблялъ то спиртную настойку, то *extractum fluidum*,

<sup>1)</sup> The Practitioner Vol. XLVII 1891 годъ, стр. 266—273.

<sup>2)</sup> Мнѣніе автора не совсѣмъ справедливо, такъ какъ существуютъ отдѣльныя наблюденія авторовъ, еще въ концѣ семидесятыхъ годовъ, въ которыхъ они назначали *cactus*, какъ сердечное средство.

первую отъ 15—30 капель 3 раза въ день, а *extractum fluidum* отъ 2—15 капель *pro dosi*. Во время приступовъ сердцебиенія при диспепсiи онъ совѣтуетъ давать по 1 каплѣ каждыя четверть часа до окончанія приступа; одновременно должно давать по 2—3 капли *extracti fluidi casti grandiflori* 3 раза въ день: улучшение наблюдалось постоянно.

При сердцебиеніи, обусловливаемомъ малокровіемъ, *cactus* дѣйствуетъ слабѣе. Тѣмъ не менѣе, въ нѣкоторыхъ случаяхъ получался и здѣсь хорошій эффектъ. Если *metro-menorrhagia* и *dysmenorrhoea* комбинируется съ сердцебиеніемъ, то можно назначать *cactus* наряду съ другими средствами.

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ Graves-Basedow'ской болѣзни онъ получалъ хорошій эффектъ: сердцебиеніе и нервное безпокойство уменьшались. Онъ описываетъ исторію болѣзни одной женщины 63 лѣтъ, которую онъ наблюдалъ въ Bristol Royal-Infirmary. Больная жаловалась на сердцебиеніе и чувство страха, которыя появлялись у нея ежедневно ночью. Были на лицо: *exophthalmus*, симптомъ Graefe, систолическій шумъ у верхушки сердца. Щитовидная желѣза не была увеличена; пульсъ достигалъ 168 въ минуту. Послѣ назначенія *extracti fluidi casti grandiflori* по 5 капель 4 раза въ день, приступы сердцебиенія и страха прошли, пульсъ 94 (уже черезъ день послѣ назначенія средства).

*Cactus* превосходно дѣйствуетъ при слабости сердца отъ злоупотребленія табакомъ, алкоголемъ и морфіемъ.

Авторъ подтверждаетъ наблюденія Pitzer'a <sup>1)</sup> о пользѣ *cactus*'а при половомъ истощеніи. Благоприятное дѣйствіе объясняется вліяніемъ средства на двигательные центры спинного мозга и на сердце.

Что касается грудной жабы, то авторъ признаетъ цѣлесообразнымъ примѣнять *cactus* при *pseudoangina* и при легкихъ формахъ истинной сердечной жабы; въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ *cactus* не долженъ примѣняться.

<sup>1)</sup> Pitzer, Amer. Med. journal 1884.

При органическихъ заболѣваніяхъ сердца *cactus* иногда оказывалъ услуги тамъ, гдѣ наперстянка, *strophanthus* и другія сердечныя средства были безуспѣшны. Ослабленіе работы сердца, гипертрофированнаго благодаря чрезмѣрной и продолжительной мышечной дѣятельности, можетъ быть съ успѣхомъ польуемо *cactus grandiflorus*. Авторъ съ успѣхомъ примѣнялъ *cactus* при началѣ расстройства компенсаціи, особенно при недостаточности клапановъ аорты.

Въ случаяхъ стеноза лѣваго венознаго отверстия, а также *insufficiencia v. mitralis cum stenosi* кактусъ, по наблюденіямъ Williams'a, бесполезенъ.

*Cactus* не вызываетъ расстройства пищеваренія и не обладаетъ кумуляціоннымъ дѣйствіемъ.

Aulde John<sup>1)</sup> скептически относится къ кактину и думаетъ, что это есть сгущенный спиртный экстрактъ. Онъ совѣтуетъ употреблять только экстрактъ. Aulde является горячимъ поклонникомъ этого средства. Онъ выставляетъ на видъ отсутствіе кумулятивнаго и наркотическаго дѣйствія; мелкіе сосуды, по мнѣнію автора, не суживаются. Кактусъ регулируетъ сердце, зависать ли измѣненія его дѣятельности отъ рефлекса со стороны другихъ органовъ или отъ органическихъ измѣненій самого сердца.

Aulde съ успѣхомъ употреблялъ *cactus* при сердцебіеніяхъ у больныхъ, страдающихъ болѣзнями желудка и половой сферы: при болѣзняхъ желудка онъ совѣтуетъ комбинировать *cactus* съ пищеварительнымъ ферментомъ и *pux vomica*, при болѣзняхъ половой сферы онъ вмѣстѣ съ *cactus* даетъ соотвѣтствующія средства, напр. эрготинъ. Авторъ даетъ *cactus* артеріосклеротикамъ съ отеками нижнихъ конечностей, расширеніемъ сердца и низкимъ удѣльнымъ вѣсомъ мочи; онъ въ такихъ случаяхъ соединяетъ *cactus* съ *liquor arsenicalis Fowleri*. Aulde видѣлъ успѣхъ отъ *cactus* при морфинизмѣ, хроническомъ употребленіи хлоралъ—

<sup>1)</sup> The therapeutic gazette 1891, 15 May. Philadelphia. Studies in therapeutics *cactus grandiflorus*.

гидрата, при отравленіи чаемъ и табакомъ, когда проявляется неправильный пульсъ, а также при слабости сердца послѣ половыхъ излишествъ. Въ послѣднемъ случаѣ онъ комбинируетъ *cactus* съ *tinctoria nucis vomicae* и *extractum Damianae*. Препаратъ, которымъ пользовался авторъ, *extractum fluidum casti grandiflori* по 5 капель 3 раза въ день.

Gregory<sup>1)</sup> въ письмѣ къ издателю газеты «The therapeutic gazette» пишетъ, что онъ вполне подтверждаетъ наблюденіе Aulde. Онъ самъ употребляетъ *cactus* съ 1874 при хроническихъ болѣзняхъ сердца, въ періодѣ расстройства компенсаціи, а также при продолжительныхъ лихорадкахъ (*continued fevers*) съ частымъ и слабымъ пульсомъ. Подъ вліяніемъ *cactus*'а пульсъ замедляется, и дѣятельность сердца усиливается. Онъ обращаетъ вниманіе на препараты; онъ самъ употребляетъ настойку, приготовленную изъ свѣжаго растенія (4 унціи свѣжаго растенія на 12 унцій спирта).

R. Wilcox въ засѣданіи Post-graduate Clinical Society 12 декабря 1891 сдѣлалъ докладъ о своихъ наблюденіяхъ надъ 23 больными, у которыхъ онъ примѣнялъ *extractum fluidum casti grandiflori*. И этотъ изслѣдователь констатируетъ отсутствіе кумулятивнаго дѣйствія и вреднаго вліянія на функцію желудочно-кишечнаго канала. Полное дѣйствіе средствъ проявляется черезъ 6—24 часа. Вліянія на діурезъ и дыханіе, по словамъ автора, нѣтъ. Онъ употребляетъ *extractum fluidum* при слабости сердца, при недостаточной или совершенно нарушенной компенсаціи, при слабости сердечной мышцы при выздоровленіи отъ брюшнаго тифа, при *angina pectoris* и при расширеніяхъ сердца безъ измѣненія клапановъ, а также при функціональныхъ расстройствахъ сердечной дѣятельности, послѣ обильнаго потребленія чая, кофе, табака и алкоголя, при сердцебіеніяхъ въ климактерическомъ періодѣ, при *morbus Basedowi*, при половыхъ излишествахъ и при анэмій, при расстройствахъ желудочно-кишечнаго канала. Wilcox

<sup>1)</sup> Gregory, The therapeutic gazette, 1891 г., стр. 426.

назначалъ extractum fluidum и при жировомъ перерожденіи сердечной мышцы.

Въ преніяхъ по поводу сообщенія Wilcox'a J. Сгнох заявилъ, что, хотя онъ отъ cactus'a въ нѣкоторыхъ случаяхъ и видѣлъ успѣхъ, въ общемъ онъ не вполне доволенъ средствомъ. James Wood употреблялъ кактинъ (аптекаря Sultan'a) и видѣлъ значительное учащеніе сердцебиеній и рѣзкое повышеніе кровяного давленія. Въ 2 случаяхъ повышеніе кровяного давленія было такъ велико, что вызвало кровоизліяніе въ мозгъ, что и заставило Wood'a прекратить дальнѣйшее наблюденіе надъ кактиномъ. Wilcox отвѣчалъ Wood'у, что онъ также видѣлъ учащеніе сердцебиеній и чрезмѣрное повышеніе давленія только послѣ кактина, — совершенно другіе результаты получилъ онъ отъ extract. fluidum.

А. Михайловъ <sup>1)</sup> въ клиникѣ проф. Оболенскаго примѣнял extr. fluidum cacti grandiflori у 7 больныхъ въ 2 случаяхъ morbus Basedowі, въ 2 nephritis parenchymatosa, въ 2 случаяхъ сложнаго порока сердца, въ одномъ случаѣ insufficientia v. mitralis. Онъ дѣлаетъ слѣдующіе выводы: кровяное давленіе подѣ влияніемъ cacti повышается, хотя и незначительно; оно, поднявшись быстро, падаетъ послѣ прекращенія приѣма cactus'a. Количество мочи при morbus Basedowі повышается; на діурезъ при болѣзняхъ почекъ кактусъ никакого влиянія не оказываетъ. Припадки сердцебиенія и одышки быстро уступаютъ кактусу. Вліяніе cact. на субъективное ощущеніе одышки и сердцебиенія особенно рѣзко при morbus Basedowі. Пульсъ замедляется. Авторъ не придаетъ значенія своимъ наблюденіямъ для окончательной оцѣнки средства, такъ какъ extr. fluidum былъ приготовленъ не изъ цвѣтковь, а изъ молодыхъ отпрысковъ зрѣшняго растенія.

Кромѣ наблюденій вышеупомянутыхъ въ второвъ, существуетъ еще рядъ мелкихъ казуистическихъ сообщеній: Goss (New-Preparations 1878 p. 22); Richard E. Kunze (New Preparations 1878 p. 79); Wright (New Preparations 1878 p. 67);

<sup>1)</sup> Журналъ медицины и гігіены, подѣ редакціею П. И. Ковалевскаго 1894 годъ № 1

Harvey and Byrd (Therapeutic Gazette 1882 p. 397); авторы предлагаютъ cactus при заболѣваніяхъ сердца, при остромъ ревматизмѣ, а также для предупрежденія появленія эндокардита при ревматизмѣ; Pitzer (Americ. Med. Journal 1884) предлагаетъ cactus при половомъ истощеніи; Davis (Report on Drugs and Medicines to the Illinois State Medical Society. May 1878); James I. Tucker (Therapeutic Gazette 1880), O. Hara (Therapeutic Gazette, 1884) Kings (New York Med. Times 1891).

## ОПЫТЫ НА ЖИВОТНЫХЪ.

Приступая къ изложенію своихъ собственныхъ наблюдений, я замѣчу, что вся экспериментальная часть работы произведена въ физиологической лабораторіи профессора И. П. Павлова на теплокровныхъ животныхъ, главнымъ образомъ, на собакахъ; только небольшое количество опытовъ сдѣлано на кошкахъ и кроликахъ. Артеріальное давление и пульсъ записывались на безконечномъ листѣ кимографа Ludwig'a, гдѣ одновременно отмѣчалось и время въ секундахъ. Я экспериментировалъ съ *extractum fluidum casti grandiflori* (разбавленнымъ на половину водою), вводилъ его прямо въ кровь, впрыскивая въ *venam jugularem* или *femoralem*. Для того, чтобы безпокойство животного, а также измѣненія дыханія не отражались на кровообращеніи опытнаго животного, многіе опыты велись на животныхъ, отравленныхъ кураре, съ искусственнымъ дыханіемъ. Последнее время въ продажѣ очень трудно достать хорошій кураре; даже кураре фабрики Merk'a во многихъ случаяхъ оказывался недействительнымъ: давление крови падало, движенія же животного не прекращались, иногда наблюдались даже судороги конечностей; къ счастью мнѣ удалось получить старый кураре изъ физиологической лабораторіи Академіи Наукъ, съ которымъ я и производилъ опыты настоящей работы.

При впрыскиваніи собакъ 0,2 *extracti fluidi casti grandiflori* на кило вѣса животного мы получали всегда повышеніе кровяного давления, которое начинается почти тотчасъ за введеніемъ средства.

У кролика (опытъ № 6 и 7) (тоже при дозѣ 0,2 на кило вѣса)

повышенію давления предшествуетъ незначительное и кратковременное (около 10 секундъ) пониженіе давления; у кошки (опытъ № 8) при той же дозѣ давление тоже повышается, но только по прошествіи нѣсколькихъ секундъ послѣ впрыскиванія. Продержавшись большее или меньшее время на *maximum'*, давление начинаетъ падать и черезъ нѣсколько минутъ (5—10 минутъ) приходитъ къ нормѣ или даже (рѣдко) падаетъ немного ниже нормы. Повышеніе давления наблюдается, какъ на кураризованныхъ животныхъ, такъ и на животныхъ, ничѣмъ не отравленныхъ (опытъ № 2). Что касается ритма сердечныхъ сокращеній, то при дозѣ 0,2 на кило вѣса животного замѣчается большее или меньшее замедленіе его (число ударовъ уменьшается на 12—42 въ минуту сравнительно съ нормою). Пульсовые волны увеличиваются. Когда кровяное давление начинаетъ падать и приходитъ къ нормѣ, ритмъ пульса начинаетъ нѣсколько учащаться, но въ общемъ онъ остается или болѣе рѣдкимъ, чѣмъ до введенія средства, или доходитъ до того числа, которое было до впрыскиванія *extracti fluidi casti grandiflori*. Учащенія числа ударовъ сердца сравнительно съ нормой обыкновенно не наблюдается.

При дозахъ 0,4 *extracti casti grandiflori* на кило вѣса собаки кровяное давление начинаетъ быстро падать, ритмъ сердца рѣзко замедляется; это весьма значительное замедленіе ритма продолжается отъ  $\frac{1}{2}$  минуты до 1 минуты; потомъ ритмъ начинаетъ нѣсколько учащаться, оставаясь болѣе замедленнымъ, чѣмъ при нормѣ; давление, продержавшись на *maximum'* паденія, начинаетъ повышаться, но до нормы не доходитъ. При дозахъ 0,8—1,0 на кило вѣса собаки артеріальное давление быстро падаетъ; замедленіе сердечнаго ритма выражается еще рѣзче; послѣдующаго повышенія давления уже не наблюдается; упавшее давление продолжаетъ падать и часто падаетъ до 0. При аутопсіи животнаго сердца находимъ остановившимся въ діастолѣ. При вскрытіи самаго сердца мы въ немъ находимъ много жидкой крови, большія вены растянуты кровью. Въ легкихъ ничего особеннаго. Печень и селезенка полнокровны. Артеріи и вены брыжейки безъ

рѣзкихъ измѣненій. Нигдѣ ни одного сгустка. Кровоподтековъ также не замѣтно. У некурарезированныхъ животныхъ параличъ сердца предшествуетъ параличу дыханія. Судорогъ при впрыскиваніи большихъ дозъ *extracti casti gr.* собакамъ я никогда не видалъ; у кроликовъ же послѣ соотвѣтствующихъ дозъ наблюдаются судорожныя подергиванія въ переднихъ и заднихъ конечностяхъ. Приблизительно доза 1,0 *extracti casti grand.* на кило вѣса животнаго можетъ считаться летальной, но, конечно, какъ и при другихъ средствахъ, большую роль играетъ индивидуальность животнаго. У кроликовъ и кошки послѣ впрыскиванія 0,4 *extr. casti gr.* наблюдается паденіе кровяного давленія и замедленіе сердечнаго ритма, но первоначальнаго весьма рѣзкаго замедленія ритма, наблюдаемаго тотчасъ послѣ впрыскиванія большой дозы собакамъ, обыкновенно не бываетъ. При дозахъ 0,8—1,0 на кило вѣса у кроликовъ и кошекъ давленіе падаетъ при замедленномъ ритмѣ, и часто наблюдается смерть животнаго.

При дозахъ 0,1 на кило вѣса животнаго я обыкновенно не наблюдалъ яснаго эффекта ни въ смыслѣ повышенія кровяного давленія, ни въ смыслѣ измѣненія ритма.

Повторное впрыскиваніе средства тому же животному (причемъ между однимъ и другимъ впрыскиваніемъ проходило 10—15 минутъ) переносилось уже легче; вторичное впрыскиваніе той же дозы не вызываетъ уже того рѣзкаго эффекта (опытъ № 5), какъ впрыскиваніе первой дозы.

Въ одномъ опытѣ № 6 послѣ впрыскиванія *extr. fluidi casti grandiflori* собакѣ вѣсомъ 8500 *grm.*, когда эффектъ замедленія ритма и повышенія давленія началъ проходить (черезъ 15 минутъ послѣ впрыскиванія), вторичное впрыскиваніе той же дозы вызвало не повышеніе давленія, а напротивъ паденіе: дозы какъ бы суммировались.

Итакъ, главный эффектъ дѣйствія *extracti fluidi casti grandiflori* въ фармакологической дозѣ (0,2 на кило вѣса животнаго) состоитъ въ нѣкоторомъ замедленіи ритма сердца и повышеніи кровяного давленія.

При анализѣ описанныхъ явленій мы прежде всего остановимся на измѣненіяхъ въ сердечномъ ритмѣ. Для выясненія роли задерживающихъ нервныхъ аппаратовъ въ фактъ уменьшенія числа сердцедбій, я поставилъ опыты съ предварительною перерѣзкою обоихъ *vagoi* (опытъ № 8), чтобы исключить дѣйствіе центральнаго нервного сердечнозадерживающаго аппарата, а также съ предварительнымъ впрыскиваніемъ атропина (опытъ № 9), чтобы хоть въ нѣкоторой степени исключить периферическій нервный сердечно-задерживающій аппаратъ<sup>1)</sup>. Оказалось, что при фармакологической дозѣ (0,2 на кило вѣса), послѣ предварительной перерѣзки блуждающихъ нервовъ, замедленіе происходитъ, но меньше, чѣмъ при цѣлости блуждающихъ нервовъ. Если же предварительно впрыснуть атропинъ, то замедленія почти не происходитъ. При дозахъ токсическихъ происходитъ замедленіе ритма, какъ при предварительной перерѣзкѣ блуждающихъ нервовъ, такъ и при атропинизаціи животнаго. Замедленіе ритма отъ впрыскиванія токсическихъ дозъ не устраняется ни послѣдующей перерѣзкой блуждающихъ нервовъ, ни атропинизаціею. Изъ этихъ опытовъ дѣлается очевиднымъ, что послѣ устраненія (въ большей или меньшей степени) периферическаго задерживающаго аппарата, замедленій отъ фармакологическихъ дозъ уже почти не получается. Для ближайшаго ознакомленія съ измѣненіемъ возбудимости центрального и периферическаго задерживающаго аппарата я поставилъ опыты съ раздраженіемъ центрального конца блуждающаго нерва при цѣлости другого, (опыты № 11, 12), а также опыты съ раздраженіемъ (прерывистымъ токомъ) периферическаго конца блуждающаго нерва (опытъ № 13) при перерѣзанномъ другомъ, при чемъ я опредѣлялъ при раздраженіи центрального конца блуждающаго нерва ту силу тока, которая вызываетъ ясное замедленіе числа ударовъ сердца до впрыскиванія, а потомъ смотрѣлъ послѣ впрыскиванія сред-

<sup>1)</sup> Атропинъ не вполне парализуетъ гангліозные задерживающіе аппараты сердца. (Bezold-Bluebaum—Untersuchungen aus der physiologischen Laborat. zu Würzburg. 1867).

ства, какъ вліяетъ та же сила тока на число сердечныхъ сокращеній въ различныхъ періодахъ отравленія. Раздражая периферическій конецъ блуждающаго нерва при перерѣзкѣ другого *nervi vagi*, я опредѣлялъ ту наименьшую силу тока, при которой получается остановка сердца до и послѣ впрыскиванія средства. Изъ поставленныхъ такимъ образомъ опытовъ можно видѣть, что при раздраженіи центрального конца *vagi*, при цѣлости другого, возбудимость сердечно-задерживающаго аппарата немного повышается, а при дозахъ токсическихъ возбудимость центрального тормозящаго аппарата понижается. Что касается сердечно-задерживающаго периферическаго аппарата, то повидимому возбудимость его послѣ впрыскиванія средства (0,2 на кило вѣса) увеличивается: до впрыскиванія средства сердце останавливалось при разстояніи катушекъ (саннаго аппарата *Du Bois Raymond'a*), равномъ 21,5 сантиметра, а послѣ впрыскиванія уже при разстояніи, равномъ 22 сантиметрамъ. При дозахъ токсическихъ возбудимость периферическаго задерживающаго аппарата уменьшается. Такимъ образомъ приходится считать, что въ дѣлѣ измѣненія ритма сердечныхъ сокращеній играетъ роль, какъ центральный, такъ въ особенности периферическій задерживающій аппаратъ. Что касается до замедленія сердечнаго ритма отъ большихъ дозъ *extracti casti grandiflori*, которое наблюдается и послѣ перерѣзки блуждающихъ нервовъ и атропинизаціи животнаго, то, какъ мы увидимъ (изъ опытовъ съ изолированнымъ сердцемъ), они зависятъ отъ вліянія средства на самую мышцу.

Повышеніе давленія, какъ извѣстно изъ фізіологіи, дѣйствуетъ возбуждающимъ образомъ на сердечно-задерживающій центръ въ продолговатомъ мозгу и обусловливаетъ, при цѣлости блуждающихъ нервовъ, замедленіе пульса. Въ моихъ опытахъ я не вижу отношенія между ритмомъ и артеріальнымъ давленіемъ; уменьшеніе числа ударовъ сердца наблюдается и въ періодъ повышенія давленія, и въ періодъ пониженія, такъ что надо думать, что замедленіе сердечнаго ритма есть явленіе самостоятельное, а не результатъ повышенія давленія.

Что касается вопроса, какъ измѣняются ускоряющіе нервы сердца (опытъ № 26) послѣ впрыскиванія фармакологической дозы *extracti fluidi casti grandiflori*, то, повидимому, подъ вліяніемъ этихъ дозъ возбудимость ихъ, какъ будто, слегка увеличивается: до впрыскиванія число сердечныхъ сокращеній, послѣ раздраженія токомъ ускоряющихъ нервовъ, повышалось съ 24 до 44, а послѣ впрыскиванія, съ 25 до 50 въ ту же единицу времени; явленіе разлада между желудочками и предсердіями началось скорѣе послѣ впрыскиванія, чѣмъ до впрыскиванія. Возбудимость ускоряющихъ нервовъ сердца остается и послѣ впрыскиванія большихъ дозъ *extr. casti grand.* Я отмѣчаю фактъ, что при раздраженіи ускоряющихъ нервовъ послѣ впрыскиванія большихъ дозъ *extracti casti grandiflori*, когда число сердечныхъ сокращеній увеличивается, давленіе крови не падаетъ, а немного даже повышается.

Повышеніе артеріальнаго давленія въ большей или меньшей степени явленіе постоянное отъ фармакологическихъ дозъ (0,2 на кило вѣса животнаго) *extracti casti grandiflori*.

Причины повышенія артеріальнаго давленія могутъ быть различны; оно можетъ зависѣть: 1) отъ раздраженія сосудодвигательнаго центра продолговатаго мозга, 2) отъ раздраженія сосудодвигательныхъ центровъ спиннаго мозга, 3) отъ сокращенія самихъ сосудовъ и 4) отъ усиленія работы самого сердца.

Чтобы устранить вліяніе на артеріальное давленіе сосудодвигательнаго центра въ продолговатомъ мозгу, мы перерѣзали спинной мозгъ между атлантомъ и затылочною костью; давленіе крови послѣ впрыскиванія фармакологическихъ дозъ (0,2 на кило вѣса животнаго) *extracti casti grand.* повышалось такъ же, какъ это бываетъ и безъ перерѣзки, но при этомъ замѣчалось одно явленіе (опыты № 14 и 15): именно, послѣ повышенія кровянаго давленія, давленіе понижалось и падало обыкновенно нѣсколько ниже нормы, явленіе, которое только рѣдко наблюдалось при цѣлости спиннаго мозга. Чтобы устранить хоть отчасти вліяніе спиннаго мозга, я послѣ перерѣзки спин-

ного мозга перерѣзаль оба *nervi splanchnici* (опытъ № 16), которые, какъ извѣстно, несутъ сосудодвигательные приводы для сосудовъ брюшной полости, составляющихъ громадную площадь кровеноснаго ложа. При такой постановкѣ опыта, давление послѣ впрыскиванія фармакологической дозы *extracti casti grandiflori* повышается, но меньше, чѣмъ до перерѣзки *splanchnicorum*: очевидно, раздраженіе центровъ спинного мозга играетъ нѣкоторую роль въ фактѣ повышения артеріальнаго давления послѣ впрыскиванья *extracti casti grandifl.* Чтобы познакомиться съ дѣйствіемъ *extraci casti gr.* на нервно-мышечные аппараты самихъ сосудовъ, мы произвели опытъ съ искусственнымъ кровообращеніемъ (по способу *Bernheim'a*) черезъ ампутированную нижнюю конечность небольшой собаки (опытъ № 17). Мы не описываемъ методики производства этого опыта, такъ какъ она подробно описана въ диссертацияхъ <sup>1)</sup> Н. Бубнова и <sup>2)</sup> В. Доброклонскаго. Оказывается, на основаніи этого опыта, что всякій разъ, когда пропускалась отравленная кровь (съ примѣсью *extr. fluidi casti grandifl.*), количество крови, вытекающей изъ вены, значительно уменьшалось, и это происходило, какъ при дозахъ фармакологическихъ, такъ и при дозахъ токсическихъ. Изъ данныхъ этого опыта мы можемъ утверждать, что подѣ влияніемъ *extracti fluidi casti grand.* сосуды суживаются, и это составляетъ одну изъ важнѣйшихъ причинъ повышения давления.

Теперь обратимся къ вопросу, какъ измѣняется подѣ влияніемъ впрыскиванія *extr. casti grand.* работа самого сердца.

Зависимость ритма и дѣятельности сердца отъ внутри сосудистаго давления <sup>3)</sup> дѣлало весьма труднымъ желаніе отдѣлить дѣй-

<sup>1)</sup> Н. Бубновъ. О физиологическомъ и терапевтическомъ дѣйствіи растенія *adonidis vernalis* на кровообращеніе. Диссертация 1880 г.

<sup>2)</sup> В. Доброклонскій. О физиологическомъ и терапевтическомъ дѣйствіи *extracti fluidi grindeliae robustae* на сердце и кровообращеніе. Диссертация 1886 г.

<sup>3)</sup> Чирьевъ. Зависимость сердечнаго ритма отъ колебанія внутрисосудистаго давления крови. Военно-Медицинскій журналъ 1876. 6 и 7.

ствіе колебанія кровянаго давления отъ непосредственнаго вліянія средства на самое сердце.

Благодаря работамъ *Ludwig'a* и его учениковъ, существуетъ уже давно методика изолированія сердца у лягушки, методика, которая дала весьма цѣнные научные результаты. Но еще важнѣе было найти методъ изоляціи сердца у теплокровныхъ животныхъ. Первая попытка въ этомъ направленіи имѣется въ методикѣ *Martin'a* <sup>1)</sup>. Способъ этотъ состоитъ въ томъ, что изъ системы кровообращенія исключался весь большой кругъ и замѣнялся искусственнымъ. При этой постановкѣ опыта на сердце могло дѣйствовать колебаніе давления въ маломъ кругу и дыханіе.

*Чистовичъ* <sup>2)</sup> далъ методику, въ которой кромѣ большого круга кровообращенія исключался и малый кругъ кровообращенія. Сущность этого способа состоитъ въ томъ, что постепенной перевязкою сосудовъ въ грудной полости исключался большой кругъ, а соединеніемъ дугообразной трубкою центральнаго конца легочной артеріи съ лѣвымъ ушкомъ исключался и малый кругъ. При этомъ кровообращеніе устанавливалось такимъ образомъ: изъ резервуара съ питательною жидкостью (кровью, разбавленной вдвое 0,1% растворомъ *NaCl*) кровь текла черезъ *venam jugularem communem dextram*, *venam anonymam dextram*, *venam cavam superiorem* въ правое предсердіе, правый желудочекъ, оттуда черезъ общую легочную артерію, ея правую вѣтвь и черезъ соединительную трубку прямо въ лѣвое предсердіе, лѣвый желудочекъ, аорту, *art. anonymam* и черезъ *art. subclaviam dextram* обратно въ тотъ же резервуаръ. Давленіе крови измѣрялось въ *arteria carotis dextra*.

Методъ полнаго изолированія сердца у теплокровныхъ живот-

<sup>1)</sup> *Martin*. A new method of studying the mammalian heart, *Studies from the Biolog. Laborat., John Hopkins Univers.* II, 1881.

*Martin*. The direct influence of gradual variations of temperature upon the rate of beat of the dog's heart. *Philos. Transact Roy. Soc. Part II.* 1883.

<sup>2)</sup> *Чистовичъ*. О вліяніи *extracti fluidi radices Hellebori viridis* на сердце и кровообращеніе. Диссертация 1887 г.

ныхъ описанъ Langendorff'омъ въ его статьѣ: Untersuchungen am überlebenden Säugethierherzen<sup>1)</sup>. Онъ исходитъ изъ наблюдений, что функція остановившагося уже сердца убитыхъ теплокровныхъ животныхъ можетъ быть восстановлена впрыскиваніемъ крови того же вида животнаго въ вѣнечные сосуды сердца. Онъ приводитъ наблюденія Arnaud<sup>2)</sup>, который убивалъ кролика посредствомъ кровопусканія и десять минутъ спустя послѣ полной остановки сердца впрыскивалъ дефибрированную артеріальную кровь температуры 15—20° въ аорту, послѣ чего почти тотчасъ восстанавливались сокращенія сердца. Hedon и Gilis<sup>3)</sup> у обезглавленнаго преступника, у котораго сердце не сокращалось и не реагировало на различнаго рода раздраженія въ теченіе часа, послѣ впрыскиванія дефибрированной артеріальной крови въ вѣнечные сосуды сердца наблюдали появленіе сокращенія праваго желудочка. Еще болѣе рѣзкій эффектъ наблюдали авторы, впрыскивая дефибрированную артеріальную кровь въ вѣнечные сосуды обезкровленной собаки. Только тогда, когда появляется оконченіе сердечной мышцы, попытка восстановленія сердечныхъ сокращеній не удается. Большую часть своихъ многочисленныхъ опытовъ Langendorff сдѣлалъ на обезкровленныхъ кошкахъ, меньшую на кроликахъ и собакахъ. Онъ находитъ, что сердце кошекъ послѣ изоляціи способно жить дольше, чѣмъ сердце другихъ животныхъ. Для пропуска крови черезъ вѣнечные сосуды сердца онъ пользуется кровью того же животнаго, которому принадлежало сердце, или, если надо было много крови, кровью животныхъ того же вида. Сердце совершенно отрѣзалось отъ всѣхъ входящихъ и выходящихъ сосудовъ, а также нервовъ. Въ

<sup>1)</sup> Archiv für die gesammte Physiologie von Pflüger. 1895. Sechstes Heft. 5 August, стр. 291—333.

<sup>2)</sup> Arnaud. Expériences pour décider si le coeur et le centre respiratoire ayant cessé d'agir, sont irrévocablement morts. Archiv de Physiol. 1891, стр. 396.

<sup>3)</sup> E. Hedon и P. Gilis. Sur la reprise des contractions du coeur, après arrêt complet de ses battements, sous l'influence d'une injection de sang dans les artères coronaires. Compt. rend. Soc. de Biol. 1892, стр. 760.

крайнемъ случаѣ можно пользоваться кровью и другихъ животныхъ (быка, свиньи, овцы); необходимо только смотрѣть за ея чистотою и свѣжестью; но при этомъ иногда наблюдалась неправильность сокращеній сердца, и не удавалось слишкомъ долго продолжать опытъ. Кровь, полученная изъ сонныхъ артерій, дефибрировалась, фильтровалась черезъ стеклянную вату и согрѣвалась до извѣстной температуры. Вставленіе канюли въ вѣнечную артерію небольшого животнаго не позволительно, не потому, что бы вѣнечные сосуды были слишкомъ малы, а потому, что такая операція наноситъ слишкомъ много травматизма самому сердцу. Питаніе сердца черезъ вѣнечные сосуды достигается тѣмъ, что стеклянная канюля, черезъ которую проходитъ кровь, вставляется въ аорту до выхода изъ нея большихъ сосудовъ, а давленіе при инъекціи крови должно быть таково, чтобы полулунные клапаны аорты совершенно закрылись и не открывались даже при сильныхъ сокращеніяхъ лѣваго желудочка. Давленіе не должно быть очень велико, если припомнить, что желудочекъ пусть, что въ немъ нѣтъ крови. Клапаны открываются тогда, когда давленіе въ желудочкѣ больше, чѣмъ давленіе въ аортѣ,—но когда желудочекъ пусть, давленіе слабое. Въ аортѣ достаточно давленія, какое бываетъ въ ней при жизни животнаго. Когда клапаны закрыты, то впрыскиваемая кровь входитъ въ вѣнечныя артеріи сердца и черезъ вѣнечныя вены проходитъ въ правое предсердіе, и, такъ какъ у мѣста впаденія полыхъ венъ предсердіе широко открыто, то кровь и вытекаетъ наружу. Вставлять канюлю въ предсердіе бесполезно.

Такимъ образомъ удается вызвать правильныя энергичныя сокращенія въ сердцѣ, которое не билось и казалось мертвымъ. И это удается всегда, если только не произошло оконченіе сердечной мышцы. Оконченіе въ одномъ сердцѣ происходитъ скорѣе, въ другомъ медленнѣе. У одной кошки, умершей во время хлороформнаго наркоза, въ теченіе 2 часовъ примѣнялись совершенно безрезультатно разныя мѣры къ оживленію, и несмотря на это, когда сердце кошки было изолировано, и черезъ него про-



пущена кровь, оно вновь начало сокращаться. Если выпрыскиваемая кровь свѣжа и равномерной температуры, въ вѣчныхъ сосудахъ нѣтъ свертковъ и воздушныхъ пузырей, то сердце сокращается въ теченіе нѣсколькихъ часовъ. Иногда наблюдается неправильность сердечныхъ сокращеній, но это происходитъ или вслѣдствіе механическихъ поврежденій сердца, или химическихъ измѣненій выпрыскиваемой крови.

Условія, которыя необходимы для правильнаго питанія изолированнаго сердца, слѣдующія: выпрыскиваемая кровь должна находиться подъ постояннымъ давленіемъ, и кровь должна быть постоянной температуры. Само сердце должно находиться въ теплой камерѣ и предохранено отъ высыхания. Langendorfъ предложилъ аппаратъ, который вполнѣ удовлетворяетъ этимъ условіямъ, но довольно сложенъ. Въ физиологической лабораторіи И. П. Павлова эти опыты были поставлены съ нѣкоторыми измѣненіями, такъ какъ сложнаго аппарата Langendorf'a въ лабораторіи нѣтъ. Постановка этихъ опытовъ въ физиологической лабораторіи была описана докторомъ Кривоноговымъ въ его диссертациі<sup>1)</sup>.

Обыкновенно, чтобы имѣть достаточно крови, брали кровь отъ трехъ кошекъ. Кровь раздѣлялась на 2 порціи; къ одной изъ нихъ въ той или другой дозѣ прибавляли испытуемое средство. Сосудомъ для крови служила воронка съ двойными стѣнками (жестяная наружная и стеклянная внутренняя); между стѣнками наливалась вода, которая и нагрѣвалась до температуры 40° — на наружной стѣнкѣ воронки былъ устроенъ выступъ, подъ который и ставилась въ случаѣ надобности газовая горѣлка. Въ одну воронку наливали нормальную кровь, а въ другую съ примѣсью лекарства, въ томъ или другомъ процентномъ отношеніи. Нижнее узкое отверстіе обѣихъ воронокъ соединялось съ трубками, идущими въ камеру, гдѣ помѣщалось сердце. Эти трубки,

<sup>1)</sup> В. Кривоноговъ. О терапевтическомъ значеніи солей калия при бо-  
лѣзняхъ сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи. 1896 годъ.

при приближеніи къ камерѣ, надѣвались на Y-образную трубку. Для того чтобы кровь при прохожденіи своемъ не охлаждалась, обѣ трубки проходили черезъ толстую трубку, въ которой протекала вода температуры около 50°. На каждую трубку (по выходѣ изъ толстой трубки съ горячей водой) надѣвался зажимъ. Если мы желаемъ пропустить нормальную кровь, то зажимъ съ трубки, несущей нормальную кровь, снимается: изъ свободнаго конца Y-образной трубки начинаетъ вытекать нормальная кровь. Если мы хотимъ пропустить теперь отравленную кровь, то мы надѣваемъ зажимъ на трубку, по которой идетъ нормальная кровь, и снимаемъ зажимъ съ трубки, несущей отравленную кровь. Воронки помѣщаются на 1 метръ выше самаго сердца, такъ что кровь входитъ въ сердечную канюлю подъ извѣстнымъ давленіемъ. На свободный конецъ Y-образной трубки надѣвается каучуковая трубка (небольшой величины), въ которую уже и входитъ сердечная канюля.

Для устройства камеры, гдѣ помѣщается изолированное сердце, бралась воронка съ двойными стѣнками, значительно большей величины, чѣмъ воронка для помѣщенія крови. Воронка помѣщалась на треножникѣ и была покрыта другою стеклянною воронкою, поставленною расширеніемъ внизъ, а узкимъ концомъ вверхъ. Между обѣими воронками и помѣщалось сердце. Камера имѣетъ два отверстія: въ верхнее отверстіе проходитъ стеклянная канюля (длиною 20 сантиметровъ) съ сердцемъ, черезъ нижнее вытекаетъ кровь и проходитъ нитка отъ крючка, который надѣвается на верхушку лѣваго желудочка.

Приготовленіе къ опыту производится такимъ образомъ. Выпускаютъ кровь изъ сонной артеріи. Ждутъ, чтобы исчезли послѣднія дыхательныя движенія, такъ какъ въ противномъ случаѣ при вскрытіи грудной клѣтки воздухъ можетъ попасть въ большія вены и произвести воздушныя эмболіи въ вѣчныхъ сосудахъ сердца. При вскрытіи грудной клѣтки отпрепаровываютъ начальную часть аорты (до выхода большихъ сосудовъ) и подводятъ толстую лигатуру. Осторожно выдавливаютъ оставшуюся кровь

въ аорту. Вставивъ стеклянную канюлю въ 25 сант., длины въ аорту, промываютъ эту часть аорты и наполняютъ физиологическимъ растворомъ соли (подогрѣтымъ до  $40^{\circ}$  С.). Потомъ совершенно перерѣзаютъ всѣ нервы и сосуды, идущіе къ сердцу и выходящіе изъ него. Послѣ этого черезъ канюлю пропускаютъ теплый физиологическій растворъ соли и промываютъ вѣнечные сосуды сердца;—если жидкость, вытекающая изъ праваго предсердія, остается свѣтлой, то сосуды промыты хорошо, на начало аорты накладывается зажимной пинцетъ, и сердце переносится въ камеру, гдѣ сердечная канюля вставляется въ каучуковую трубку, соединяющуюся съ Y-образной трубкою. Тогда снимаютъ зажимъ съ аорты; кровь начинаетъ входить въ вѣнечныя артеріи сердца и выливаться изъ предсердія. Прежде чѣмъ опять налить кровь въ сосудъ съ кровью, ее взбалтываютъ, чтобы сдѣлать болѣе богатой кислородомъ, и фильтруютъ черезъ стеклянную вату.

Передъ началомъ опыта надо тщательно промыть воронки и идущія отъ нихъ трубки горячею водою, а потомъ горячимъ физиологическимъ растворомъ, чтобы вытекающая жидкость была совершенно чиста. Кромѣ того въ высшей степени важно при производствѣ опыта поддерживать одинаковую температуру въ обѣихъ воронкахъ съ кровью. Langendorf (въ вышеупомянутой статьѣ) изслѣдовалъ вліяніе температуры на число сердечныхъ сокращеній: при температурѣ въ  $21^{\circ}$  градусъ—5 сокращеній сердца происходитъ въ 4 секунды, при температурѣ въ 25 градусовъ—5 сокращеній совершается въ 3 секунды, а при  $34,8$  градуса, тоже 5 сокращеній въ 2 секунды,—фактъ, достаточно иллюстрирующий важность заботы о постоянствѣ температуры при производствѣ опыта. Особенно опасно перегрѣваніе крови, которое быстро ведетъ къ остановкѣ сердца. Наболѣе пригодно для этихъ опытовъ сердце молодыхъ кошекъ. При первомъ пропусканіи крови черезъ вѣнечные сосуды сердца, кровь льется въ высшей степени быстро, но когда тонусъ вѣнечныхъ сосудовъ сердца начинаетъ восстанавливаться, кровь выливается по каплямъ. Чтобы устранить высыханіе сердечной мышцы, въ нижнюю часть камеры клали

пропускную бумагу, смоченную физиологическимъ растворомъ соли. Pericardium съ сердца снимался въ самой камерѣ, и тогда же вкалывался въ верхушку лѣваго желудочка крючекъ; нитка отъ крючка, переброшенная черезъ подвижной блокъ подъ самымъ нижнимъ отверстіемъ сердечной камеры, соединялась съ пишущимъ приборомъ, который состоялъ изъ воронки, на широкій конецъ которой была натянута каучуковая мембрана; воронка посредствомъ каучуковой трубки соединялась съ Marey'евскимъ барабанчикомъ, на которомъ находится рычажекъ съ перомъ. При систолѣ желудочка нитка подымается, натягиваетъ резиновую перепонку, вслѣдствіе чего на Marey'евскомъ барабанчикѣ резина втягивается, и рычагъ съ перомъ опускается. Движенія сердца записывались на закопченномъ Baltzer'овскомъ барабанѣ; на немъ же отмѣчались и секунды.

Въ произведенныхъ опытахъ съ изолированнымъ сердцемъ (опыты № 18, 19, 20) оказалось, что extractum fluidum casti grand. (въ дозахъ 0,2 на кило вѣса) не вліяетъ на силу сердечныхъ сокращеній, ритмъ же сердца нѣсколько замедлялся. Въ нѣкоторыхъ опытахъ extractum въ той же дозѣ уменьшало силу ударовъ сердца и вызывало явленія аритміи. Подъ вліяніемъ большихъ дозъ (0,4 на кило вѣса) высота сердечныхъ ударовъ уменьшалась и ритмъ сердца замедлялся.

Продолжительность систолы увеличивалась, а діастола и паузы оставались безъ переменъ сравнительно съ нормою. Конечно, рѣшающаго значенія эти опыты имѣть не могутъ, такъ какъ надо помнить, въ какія неблагопріятныя условія мы ставимъ сердце животнаго. Эти опыты приобрѣтали бы значеніе только въ томъ случаѣ, если бы всегда получался положительный эффектъ: т. е. если бы волны повышались. Я позволю себѣ замѣтить, что въ опытахъ съ вліяніемъ extract. casti grandiflori на кровяное давленіе отъ фармакологической дозы (0,2 на кило вѣса) я никогда не получалъ уменьшенія высоты пульсовыхъ волнъ, напротивъ, высота, хотя въ нѣкоторыхъ случаяхъ и не сильно, но всегда повышалась.

Что работа сердца подъ влияніемъ впрыскиванія *extracti fluidi casti grandiflori* не повышается, на это указываетъ также и опытъ на собакѣ, глубоко хлорализованной. Хвораль — гидратъ впрыскивался суку вѣсомъ въ 10 кило постепенно <sup>1)</sup> въ сонную артерію; давленіе понизилось до 14 mill., появились весьма характерныя большія колебанія на кимографической кривой (*Chloral puls*). Центры угнетены и не реагируютъ даже на задушеніе. Если бы у такого животнаго, отравленнаго хлораль-гидратомъ, у котораго сосудодвигательные центры не реагируютъ, а давленіе крови понижено до *minimum'a*, впрыскиваніе нашего средства повысило кровяное давленіе, то это говорило бы за то, что наше средство усиливаетъ работу сердечной мышцы, но въ нашемъ случаѣ послѣ впрыскиванія 2,0 *extr. fluidi casti grand.* повышенія кровянаго давленія не произошло.

Теперь посмотримъ, какъ мѣняется состояніе возбудимости сосудосуживающихъ нервномышечныхъ периферическихъ аппаратовъ. Какъ извѣстно изъ физиологіи, раздражая периферическій конецъ *nervi splanchnici* (опытъ № 16), удается повысить общее артеріальное давленіе, что зависитъ отъ сокращенія сосудовъ брюшной полости. Для того чтобы судить, какъ измѣняется возбудимость этого аппарата подъ влияніемъ *extr. casti grand.*, какъ до, такъ и послѣ впрыскиванія раздражался токомъ той же силы периферическій конецъ *nervi splanchnici*; по большому или меньшему повышенію артеріальнаго давленія можно было судить объ измѣненіи раздражимости этого аппарата. Оказывается, что возбудимость периферическаго аппарата послѣ впрыскиванія фармакологической дозы (0,2 на кило вѣса) повышается: такъ при той же силѣ тока давленіе послѣ раздраженія *nervi splanchnici* повышается съ 56 — 55 m. до 88 mill., а послѣ впрыскиванія съ 58 mill. кровяное давленіе повысилось до 98. Кромѣ опыта съ *splanchn.* для рѣшенія вопроса о состояніи возбудимости сосудосуживающаго периферическаго аппарата были поставлены опыты съ

<sup>1)</sup> Всего введено 3 грамма хлораль-гидрата.

*nervus sympathicus* (опыты № 21 и 22). Именно, опредѣлялось количество времени (по метроному), потребное для сокращенія центральной артеріи уха кролика при раздраженіи *nervi sympathici* токомъ вторичной спирали саннаго аппарата *Du-Bois-Reymond'a* до и послѣ впрыскиванія *extr. casti grandiflori*. Изъ опытовъ выяснилось, что возбудимость этого нервно-сосудистаго аппарата (при дозѣ 0,2 на кило вѣса) повышается. Въ опытѣ до впрыскиванія поблѣднѣніе уха наступило черезъ 10 секундъ, а послѣ впрыскиванія черезъ 7 секундъ. Для изслѣдованія вопроса о возбудимости сосудодвигательнаго центра въ продолговатомъ мозгу послѣ впрыскиванія *extracti casti grandiflori* я поставилъ опытъ съ раздраженіемъ центрального конца *nervi ischiadici* (опытъ № 23). Какъ извѣстно, раздраженіе центрального конца *nervi ischiadici* у курарезированной собаки, при цѣлости спинного мозга и *nervorum splanchnicorum*, вызываетъ повышение кровянаго давленія. Я опредѣлялъ повышение кровянаго давленія при раздраженіи *nervi ischiadici* и при задушеніи (прекращеніи искусственнаго дыханія — моментъ, тоже повышающій кровяное давленіе) до впрыскиванія и въ различное время послѣ введенія *extract. casti gr.* Изъ этого опыта я могъ убѣдиться, что возбудимость сосудодвигательнаго центра въ продолговатомъ мозгу при раздраженіи *nervi ischiadici* и прекращеніи дыханія сравнительно съ нормою нѣсколько повышается. Возбудимость сосудодвигательнаго центра существуетъ во весь періодъ дѣйствія средства (какъ при фармакологической, такъ и токсическихъ дозахъ).

Для опредѣленія состоянія возбудимости центрального сосудорасширяющаго аппарата, подъ влияніемъ изслѣдуемаго средства, былъ произведенъ опытъ съ раздраженіемъ центрального конца *nervi depressoris* (опытъ № 24). Изъ этихъ опытовъ выяснилось, что возбудимость депрессорнаго нерва не только не понижается отъ фармакологической дозы (0,2 на кило вѣса), а скорѣе повышается. Возбудимость *depressoris* не теряется и при впрыскиваніи токсическихъ дозъ.

Чтобы судить о состояніи возбудимости сосудорасширяю-

шаго периферического аппарата, у курарезированного животного — собаки (оба *nervi vagi* перерезаны) раздражается прерывистым током периферической конец *nervi lingualis*. Определяется по метроному быстрота наступления красноты половины языка до впрыскивания и послѣ впрыскивания средства. Этот опыт показал, что послѣ впрыскивания *extracti cacti grandiflori* возбудимость периферического сосудорасширяющего аппарата повышается и только при дозахъ токсическихъ нѣсколько уменьшается.

Такъ какъ въ *extr. fluid. grandiflori* содержится известное количество спирта, то для выясненія вопроса, не дѣйствуетъ ли *extractum* именно содержащимъ въ немъ спиртомъ, былъ поставленъ контрольный опытъ со спиртомъ 65% (№ 27). Оказывается, что подѣ влияніемъ спирта — 0,32 на кило вѣса — наблюдается нѣкоторое повышение артеріальнаго давленія, при ускоренномъ сравнительно съ нормою пульсѣ, тогда какъ отъ *extr. fluid. cacti grandiflori* наблюдается довольно значительное повышение давленія, при замедленномъ пульсѣ. Отъ дозы 0,4 спирта на кило вѣса давленіе еще подымалось, и ускореніе пульса выражалось рѣзче; отъ экстракта въ этой дозѣ пульсѣ замедлялся и давленіе падало. Отъ дозы 0,8 на кило вѣса происходило ускореніе пульса, и давленіе повышалось. Такимъ образомъ, картина дѣйствія *extracti* на кровяное давленіе и число ударовъ сердца не соотвѣтствуетъ дѣйствію 65% спирта. *Extractum* дѣйствуетъ рѣзче, и въ дозахъ, въ которыхъ спиртъ производитъ повышение давленія, *extract.* производитъ паденіе.

Заканчивая свое экспериментальное изслѣдованіе надъ вопросомъ о влияніи *extracti fluidi cacti grandiflori* на сердце и кровообращеніе, я позволяю себѣ сдѣлать слѣдующіе выводы:

Дѣйствіе фармакологической дозы (0,2 на кило вѣса) на сердце и кровообращеніе выражается въ замедленіи сердечныхъ сокращеній (число ударовъ сердца уменьшается на 12—42 удара въ минуту, сравнительно съ нормою) и повышеніи кровяного давленія.

Замедленіе ритма зависитъ, главнымъ образомъ, отъ дѣйствія *extracti grandiflori* на сердечно-задерживающіе аппараты сердца, периферическіе по преимуществу.

Повышеніе артеріальнаго давленія зависитъ отъ суженія сосудовъ, вслѣдствіе раздраженія сосудодвигательныхъ центровъ спинного мозга и, главнымъ образомъ, отъ раздраженія нерво-мышечныхъ аппаратовъ самихъ периферическихъ сосудовъ.

Центральные и периферическіе сосудорасширяющіе аппараты *extracto fluido cacti grandiflori* не поражаются, а возбудимость ихъ даже, повидимому, повышается.

## Опытъ № 1. \*)

Кобель, дворняжка, вѣсомъ 4500 gr. Трахеотомія; кураре (3 куб. сантиметра 2% раствора). Искусственное дыханіе. Съ манометромъ соединена art. femoralis dextra. Въ venam femoralem вставлена канюля.

Время.	Число ударовъ сердца.	Среднее давленіе въ mill.	Время	Число ударовъ сердца.	Среднее давленіе въ mill.
11 часовъ.					
1—10	34	138	30—40	32	140
10—20	35	137	40—50	31	140
20—30	34	138	50—60	32	140 остановка 5 мин.
30—40	33	138	1—10	32	144
40—50	34	138	10—20	33	144
50—60	33	138	20—30	32	144 Впрыскивается 2 куб. сант. extr. fluidi castigrandi-flori.
1—10	34	138			
10—20	33	137			
20—30	33	138			
30—40	34	138			
40—50	33	138	30—40	27	144 Давленіе падаетъ при рѣзкомъ замедленіи пульса.
50—60	33	138 Впрыскивается 1 куб. сант. extr. fluidi castigrandi-flori.			
1—10	32	139	40—50	9	104
10—20	32	156	50—60	12	88
20—30	32	160 Волны сильнѣе.	1—10	12	96
30—40	30	162	10—20	15	112
40—50	30	160	20—30	16	110
50—60	28	163	30—40	19	120
1—10	30	158	40—50	20	118
10—20	29	158	50—60	22	120
20—30	29	156	1—10	22	138
30—40	29	158	10—20	22	136
40—50	30	157	20—30	23	128
50—60	30	156	30—40	23	124
1—10	29	154	40—50	23	110
10—20	29	154	50—60	22	116
20—30	29	148	1—10	21	92
30—40	29	142	10—20	20	84
40—50	29	142	20—30	20	83
50—60	29	142	30—40	20	76
1—10	30	144	40—50	20	72
10—20	31	142	50—60	20	72
20—30	30	146	1—10	21	68
30—40	31	148	10—20	22	68
40—50	32	144	20—30	22	67
50—60	31	144	30—40	22	65
1—10	31	142	40—50	22	66
10—20	31	142	50—60	21	64
20—30	32	140	1—10	22	64
			10—20	22	63

\*) Здѣсь приводятся не всѣ опыты, а только образцы изъ каждаго ряда поставленныхъ опытовъ.

Время.	Число ударовъ сердца.	Среднее давленіе въ mill.	Время.	Число ударовъ сердца.	Среднее давленіе въ mill.
20-30	21	64	1-10	6	72
30-40	23	64	10-20	10	50
40-50	24	63	20-30	11	40
50-60	23	64	30-40	12	36
			40-50	10	34
			50-60	10	34
1-10	24	64	1-10	10	28
10-20	23	64	10-20	10	20
20-30	24	64	20-30	10	20
30-40	23	64	30-40	9	16
40-50	24	64	40-50	9	15
50-60	24	64	50-60	9	16
		Остановка 5 минутъ.	1-10	9	16
1-10	23	60	10-20	9	15
10-20	24	61	20-30	9	15
20-30	24	60	30-40	9	14
30-40	24	60	40-50	9	14
40-50	24	60	50-60	9	14
50-60	24	60			
		Остановка 10 минутъ.	1-10	9	12
1-10	23	52	10-20	9	10
10-20	23	52	20-30	9	10
20-30	23	52	30-40	9	10
30-40	23	53	40-50	9	10
40-50	22	64	50-60	9	10
50-60	21	65			
1-10	23	72	1-10	9	11
10-20	23	78	10-20	9	10
20-30	24	78	20-30	9	10
30-40	24	78	30-40	9	10
40-50	24	76	40-50	9	10
50-60	23	76	50-60	9	10
			1-10	8	8
1-10	23	76	10-20	8	8
10-20	23	76	20-30	8	8
20-30	24	78	30-40	8	8
30-40	23	80	40-50	8	8
40-50	24	78	50-60	8	8
50-60	24	76			
		Остановка 10 минутъ.	1-10	8	4
1-10	27	84	10-20	8	4
10-20	27	84	20-30	8	4
20-30	27	84	30-40	8	4
30-40	27	84	40-50	8	4
40-50	27	84	50-60	8	4
50-60	27	84			
		Впрыскивается 4 куб. сант. extracti fluidi cacti grandiflori.	1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4
			1-10	8	4
			10-20	8	4
			20-30	8	4
			30-40	8	4
			40-50	8	4
			50-60	8	4

Время.	Число сердечных сокращений.	Давление.	Время.	Число сердечных сокращений.	Давление.
20—30	22	92	1—10	21	70
30—40	22	88	10—20	21	82
40—50	20	72	20—30	20	84
		Волны пульсовыя дѣлаются малыми.	30—40	17	64
50—60	18	64	40—50	18	60
			50—60		Пульсовыя волны не опредѣляются и давление падаетъ до 0.

## Опытъ № 3.

Собака сука 4500 gm. Трахеотомія. Впрыснуто 3 куб. сантиметра кураре. Искусственное дыханіе. Отпрепарована vena jugularis, вставлена канюля. Arteria femoralis соединена съ манометромъ. Опредѣляется кровяное давление.

Время.	Пульсъ.	Давленіе mill.	Время.	Пульсъ.	Давленіе mill.
1—10	22	136	1—10	18	140
10—20	23	137	10—20	19	139
20—30	23	138	20—30	18	140
30—40	23	137	30—40	18	138
40—50	23	138	40—50	18	140
50—60	23	138	50—60	19	141
		Впрыскивается 1,0 extracti fluidi casti grandiflori.	1—10	19	140
1—10	23	140	10—20	18	141
10—20	20	134			Остановка 5 минутъ.
20—30	17	152	20—30	24	145
		Пульсовыя волны значительно сильнѣе.	30—40	23	146
30—40	20	164	40—50	24	146
40—50	19	174	50—60	23	146
50—60	19	172	1—10	24	140
1—10	16	165	10—20	23	143
10—20	16	154	20—30	23	144
20—30	16	148	30—40	23	146
30—40	15	140	40—50	24	145
40—50	17	138	50—60	23	144
50—60	18	140			

## Опытъ № 4.

Кобель 6000 грам. Трахеотомія. Впрыскивается 2,0 1% кураре. Arteria femoralis соединена съ манометромъ. Въ venam femoralem вставлена канюля и въ нее впрыскивается extr. fluidum casti grandiflori.

Время. 10 час.	Пульсъ.	Давлен. въ mill.	Время.	Пульсъ.	Давлен. въ mill.
1—10	19	71	30—40	17	86
10—20	20	70	40—50	18	84
20—30	20	71	50—60	17	85
30—40	20	72			Останов. 10 мин.
40—50	20	71	1—10	18	90
50—60	20	70	10—20	17	86
		Впрыскивается extract. fluidum casti grandiflori 1,2.	20—30	18	84
1—10	20	70	30—40	17	82
10—20	18	74	40—50	18	80
20—30	19	90	50—60	18	80
30—40	19	112	1—10	17	81
		Пульсовыя волны сильнѣе.			Впрыскивается extract. fluidum casti grandiflori 1,2.
40—50	19	112	10—20	18	83
50—60	19	120	20—50	18	80
1—10	18	120	30—40	18	88
10—20	18	127	40—50	17	94
20—30	17	120	50—60	18	98
30—40	17	120	1—10	19	106
40—50	16	118	10—20	18	104
50—60	17	120	20—30	17	104
1—10	17	116	30—40	19	104
10—20	17	117	40—50	18	102
20—30	17	118	50—60	17	100
30—40	17	116	1—10	17	96
40—50	16	117	10—20	17	98
50—60	17	116	20—30	17	90
1—10	17	108	30—40	17	84
10—20	16	104	40—50	17	86
20—30	17	102	50—60	18	83
30—40	18	98	1—10	18	82
40—50	17	96	10—20	18	81
50—60	17	96	20—30	18	80
1—10	17	94	30—40	18	80
10—20	17	92	40—50	18	80
20—30	17	92	50—60	18	81
30—40	18	93			Черезъ 5 мин.
40—50	17	92	1—10	18	80
50—60	17	94	10—20	18	78
1—10	17	88	20—30	19	78
10—20	17	88	30—40	19	78
20—30	17	85			Опытъ прекращенъ.

## ОПЫТЪ № 5.

Кобель дворняжка 8500 грамм. Трахеотомія. Вспрыснуто 2 кубическихъ сантиметра 1% кураре. Arteria femoralis dextr. соединена съ манометромъ, въ лѣвую бедренную вену впрыскивается extr. fluidum casti grandiflori.

Время 2 часа.	Путь.	Давле- ние въ mill.	Время	Путь.	Давле- ние въ mill.
1-10	26	116	1-10	25	112
10-20	27	117	10-20	25	114
20-30	26	118	20-30	25	116
30-40	26	117	30-40	25	112
40-50	26	116	40-50	25	116
50-60	26	116	50-60	25	116
					Впрыскивается 1,8 gramm. extr. fluidi casti gran- diflori.
1-10	24	117	1-10	25	116
10-20	25	115	10-20	24	118
20-30	25	128	20-30	24	118
30-40	22	132	30-40	24	116
40-50	24	140	40-50	25	116
50-60	25	140	50-60	25	102
					Волны сильнѣе.
1-10	22	140	1-10	25	88
10-20	23	134	10-20	25	72
20-30	25	126	20-30	25	72
30-40	26	120	30-40	25	72
40-50	26	126	40-50	25	72
50-60	26	122	50-60	25	72
					Останов. 10 мин.
1-10	26	108	1-10	24	84
10-20	26	110	10-20	24	88
20-30	24	110	20-30	24	84
30-40	25	110	30-40	24	86
40-50	24	108	40-50	25	88
50-60	24	104	50-60	25	90
					Вспрыскивается 1,8 extr. fluid ca- ctus grandiflorus.
1-10	25	106	1-10	22	90
10-20	25	106	10-20	23	62
20-30	25	100	20-30	22	62
30-40	25	100	30-40	22	50
40-50	24	100	40-50	22	40
50-60	24	100	50-60	22	40
					Пульсъ дѣлается нитевиднымъ.
					Останов. 10 мин.

## ОПЫТЪ № 6.

Кроликъ, самка, 2000 gramm. Arteria carotis соединяется съ манометромъ. Extr. fluidum casti grandiflori впрыскивается въ venam jugularem. Ницѣмъ не отравлена.

Время.	Путь.	Давление mill.	Время.	Путь.	Давление mill.
1-10	35	120	1-10	32	124
10-20	37	121	10-20	30	124
20-30	35	120	20-30	33	123
30-40	35	120	30-40	32	124
40-50	35	121	40-50	30	122
50-60	35	120	50-60	32	123
					Впрыскивается $\frac{1}{2}$ куб. сант. 10% extr. fluid. casti grandiflori.
1-10	35	124	1-10	30	112
10-20	35	114	10-20	30	120
20-30	35	123	20-30	30	128
30-40	30	126	30-40	31	126
40-50	30	124	40-50	25	124
50-60	25	123	50-60	25	124
1-10	26	122	1-10	30	124
10-20	27	123	10-20	31	122
20-30	25	124	20-30	30	122
30-40	26	123	30-40	30	122
40-50	25	124	40-50	30	121
50-60	25	123	50-60	30	121
					Остановка 5 ми- нутъ.
1-10	28	122	1-10	30	122
10-20	30	123	10-20	30	122
20-30	31	123	20-30	30	123
30-40	32	122	30-40	30	121
40-50	30	123	40-50	30	122
50-60	30	122	50-60	30	122
					Впрыскивается 2 куб. сант. 10% раствора extr. fluid. casti grandif- lori.
1-10	30	122	1-10	30	124
10-20	28	121	10-20	30	130
20-30	30	121	20-30	27	128
30-40	28	122	30-40	27	128
40-50	30	122	40-50	26	128
50-60	30	122	50-60	26	128
					Остановка 10 ми- нутъ.
1-10	30	110	1-10	20	134
10-20	30	124	10-20	21	134
20-30	28	123	20-30	20	134
30-40	25	126	30-40	21	134
40-50	27	126	40-50	21	135
50-60	24	122	50-60	21	134
					Остановка 5 ми- нутъ.



Время. Пульс. Давление mill.

1—10	25	132	
10—20	26	132	
20—30	26	132	
30—40	26	130	
40—50	26	131	
50—60	26	131	Впрыскивается 4 куб. сант. 10% раствора extr. fluid. cacti grandiflori.
1—10	26	131	
10—20	21	132	Сердечная вол- ны сильнѣе.
20—30	20	124	
30—40	20	130	
40—50	20	144	
50—60	20	138	Остановка 5 ми- нута.
1—10	23	150	
10—20	24	150	
20—30	23	148	Сердечная вол- ны значительно сильнѣе.
30—40	22	150	
40—50	23	148	
50—60	24	150	
1—10	25	156	
10—20	25	168	
20—30	25	178	
30—40	25	174	
40—50	25	173	
50—60	25	174	
1—10	21	184	
10—20	20	184	
20—30	18	182	
30—40	22	182	
40—50	20	184	
50—60	21	182	Впрыскивается 8 куб. сант. 10% extr. fluid. cacti grandiflori.
1—10	14	202	
10—20	15	160	
20—30	20	124	
30—40	19	128	
40—50	21	160	
50—60	20	182	
1—10	20	180	
10—20	20	180	
20—30	21	176	
30—40	20	180	
40—50	22	184	
50—60	22	182	

Время. Пульс. Давление mill.

1—10	20	180	
10—20	20	184	
20—30	20	184	
30—40	22	181	
40—50	22	188	Животное слег- ка беспокоится.
50—60	22	186	
1—10	20	180	
10—20	20	178	
20—30	20	178	
30—40	20	178	
40—50	20	178	
50—60	20	180	Впрыскивается 10 куб. сант. 10% extr. fluid. cacti grandiflori.
1—10	20	182	
10—20	20	188	
20—30	15	195	
30—40	15	195	
40—50	20	192	
50—60	20	192	
50—60	18	193	
1—10	20	198	
10—20	20	188	
20—30	15	192	
30—40	15	184	
40—50	18	178	
50—60	17	180	
1—10	20	174	
10—20	21	176	
20—30	22	175	
30—40	20	174	
40—50	22	175	
50—60	22	176	Остановка 10 ми- нута.
1—10	22	164	
10—20	22	164	
20—30	23	164	
30—40	25	164	
40—50	26	164	
50—60	24	164	Впрыскивается 5 куб. сант. 20% раствора extr. fluid. cacti grandiflori.
1—10	20	180	
10—20	18	194	
20—30	18	120	
30—40	18	142	
30—50	20	164	
50—60	20	166	

Время. Пульс. Давление mill.

1—10	17	162	
10—20	17	156	
20—30	18	154	
30—40	20	156	
40—50	20	156	
50—60	20	156	Остановка 10 ми- нута.
1—10	17	140	
10—20	15	140	
20—30	17	140	
30—40	17	140	
40—50	15	140	
50—60	17	140	Впрыскивается 5 куб. сант. 20% раствора extr. fluid. cacti grandiflori.
1—10	17	150	
10—20	15	112	
20—30	15	108	
30—40	15	124	
40—50	15	140	
50—60	17	144	

Время. Пульс. Давление mill.

1—10	17	138	
10—20	18	138	
20—30	18	138	
30—40	17	138	
40—50	18	138	
50—60	18	138	Остановка 5 ми- нута.
1—10	18	136	
10—20	17	136	
20—30	17	136	
30—40	18	136	
40—50	18	136	
50—60	18	136	Впрыскивается 8 куб. сант. 20% раствора extr. fluid. cacti grandiflori.
1—10	17	128	Пульсовых волнъ незамѣтно, давление быстро упало до 0.
			Смерть кролика.

## ОПЫТЪ № 7.

Кроликъ 2000 грамм. Отпрепарована arteria carotis и соединена съ манометромъ. Въ вену jugularis extern. вставлена канюля. Ничѣмъ не оравленъ.

Время. Пульс. Давление mill.

1—10	40	114	
10—20	39	112	
20—30	40	110	
30—40	40	110	
40—50	39	112	
50—60	40	112	
1—10	40	112	Впрыскивается 0,25 extr. fluid. cacti grandiflori.
10—20	33	94	
20—30	36	108	
30—40	37	112	
40—50	38	112	
50—60	37	108	

Время. Пульс. Давление mill.

1—10	39	114	
10—20	40	114	
20—30	39	114	
30—40	40	114	
40—50	39	114	
50—60	40	112	Остановка 5 ми- нута.
1—10	39	108	
10—20	39	110	
20—30	40	112	
30—40	40	112	
40—50	39	110	
50—60	40	111	Впрыснута 0,5 extract. fluidum cacti grandiflori.
1—10	31	70	
10—20	36	80	
20—30	35	98	
30—40	36	100	
40—50	37	106	
50—60	36	106	

Время.	Пульсъ.	Давленіе mill.
1—10	37	106
10—20	38	108
20—30	37	106
30—40	37	108
40—50	37	106
50—60	37	106
1—10	37	110
10—20	36	110
20—30	37	111
30—40	37	112
40—50	37	110
50—60	36	100
Остановка 5 минутъ.		
1—10	36	110
10—20	37	109
20—30	37	108
30—40	38	110
40—50	38	110
50—60	38	110
Впрыскивается 1,0 куб. сант. extr. fluid. cacti grandiflori.		
1—10	35	58
10—20	34	50
20—30	35	23
30—40	37	50
40—50	37	92
50—60	40	80
1—10	40	76
10—20	41	76
Волны сдѣлались малыми.		
20—30	40	78
30—40	40	77
40—50	39	76
50—60	39	72

Время.	Пульсъ.	Давленіе mill.
1—10	42	70
Волны опять увеличились.		
10—20	42	70
20—30	41	70
30—40	42	70
40—50	41	71
50—60	40	72
1—10	40	80
10—20	41	81
20—30	38	78
30—40	39	76
40—50	39	78
50—60	38	80
Остановка 5 минутъ.		
1—10	40	80
10—20	40	81
20—30	40	80
30—40	40	81
40—50	40	80
50—60	40	80
Остановка 20 минутъ.		
1—10	40	104
10—20	40	106
20—30	40	104
30—40	40	106
40—50	40	104
50—60	40	104
Впрыснуто 1,5 куб. сант. extr. fluid. cacti grandiflori.		
1—10	29	76
10—20	6	30
20—30	Упало давленіе до 0.	
Смерть животнаго.		

### Опытъ № 8.

Кошка, 2800 grm. Трахеотомія, кураре 1,5 (1% растворъ), art. carotis соединена съ манометромъ, въ вену jugularis впрыскиваются extr. fluidi cacti grandiflori. (Послѣ впрыскиванія кураре давленіе упало, но потомъ нѣсколько возстановилось).

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.
1—10	30	48
10—20	30	49
20—30	31	48
30—40	30	49

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.
40—50	30	50
50—60	30	48
Впрыскивается 0,6 extracti fluidi cacti grandiflori.		

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.
1—10	28	46
10—20	28	40
20—30	26	43
30—40	28	56
40—50	26	49
50—60	23	80
1—10	21	94
10—20	22	49
20—30	22	80
30—40	25	78
40—50	26	78
50—60	26	78
1—10	27	65
10—20	27	61
20—30	28	76
30—40	28	71
40—50	28	60
50—60	28	60
1—10	27	62
10—20	27	60
20—30	28	58
30—40	27	64
40—50	27	59
50—60	28	60
Впрыскивается 0,6 extracti fluidi cacti grandiflori.		
1—10	26	47
10—20	26	46
20—30	25	47
30—40	25	54
40—50	24	64
50—60	24	84
1—10	24	92
10—20	26	84
20—30	25	80
30—40	27	80
40—50	25	74
50—60	24	62
1—10	25	60
10—20	24	58
20—30	25	60

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.
30—40	24	62
40—50	25	58
50—60	24	56
1—10	26	56
10—20	27	56
20—30	27	56
30—40	25	54
40—50	25	56
50—60	25	57
Впрыскивается 1,0 extr. fluidi cacti grandiflori.		
1—10	23	60
10—20	24	60
20—30	23	44
30—40	24	32
40—50	25	36
Пульсовые волны выражены слабо.		
50—60	25	36
1—10	25	56
10—20	26	56
20—30	26	56
30—40	27	58
40—50	26	54
50—60	26	54
Остановка 8 м.		
1—10	25	45
10—20	27	44
20—30	27	45
30—40	26	44
40—50	27	45
50—60	27	46
Впрыскивается 2,0 extr. fluidi cacti grandiflori.		
1—10	25	42
10—20	24	42
20—30	20	32
30—40	20	22
40—50	20	14
50—60	20	14
Пульсъ сосчитать нельзя, давленіе упало до 0.		

## ОПЫТЪ № 9.

Кобель, дворняжка 8500 gtm. Отравленъ 4 куб. сант. 2% раствора кураре. Трахеотомія, искусственное дыхание. Съ манометромъ кимографа соединена arter. femoralis. Оба nervi vagi перерѣзаны.

Время. 5 час.	Число сер- дечныхъ сокращеній.	Среднее давленіе въ mill.	Время.	Число сер- дечныхъ сокращеній.	Среднее давленіе въ mill.
1—10	24	183	1—10	24	178 Вырывается 4 куб. сант. ext- racti fluidi casti grandiflori.
10—20	25	182	10—20	24	176
20—30	24	183	20—30	22	174
30—40	25	180	30—40	20	160
40—50	25	178	40—50	20	138
50—60	24	178	50—60	17	120
1—10	24	176	1—10	16	114
10—20	24	174	10—20	15	112
20—30	24	174	20—30	16	120
30—40	24	172	30—40	17	130
40—50	24	172	40—50	18	136
50—60	24	172 Вырывается 2 куб. сант. extr. fluidi casti grandiflori.	50—60	20	140
1—10	23	172	1—10	21	146
10—20	22	174	10—20	22	148
20—30	22	174	20—30	21	150
30—40	23	180 Пульсовая вол- ны усиливаются.	30—40	20	150
40—50	23	182	40—50	21	150
50—60	23	186	50—60	21	148
1—10	23	184	1—10	22	146
10—20	22	184	10—20	21	148
20—30	24	185	20—30	22	148
30—40	24	186	30—40	22	142
40—50	24	184	40—50	22	148
50—60	24	185	50—60	22	148 Остановка 5 ми- нутъ.
1—10	24	182	1—10	22	148
10—20	23	184	10—20	22	147
20—30	24	184	20—30	22	148
30—40	23	184	30—40	22	146
40—50	23	184	40—50	22	147
50—60	23	184 Остановка 10 ми- нутъ.	50—60	22	148 Вырывается 8 куб. сант. extr. fluidi casti grandiflori.
1—10	23	180	1—10	20	120
10—20	24	178	10—20	17	100
20—30	24	182	20—30	16	92
30—40	23	180			
40—50	24	176			
50—60	24	176			

Время.	Число сер- дечныхъ сокращеній.	Среднее давленіе въ mill.	Время.	Число сер- дечныхъ сокращеній.	Среднее давленіе въ mill.
30—40	16	90	30—40	21	158
40—50	16	90	40—50	20	160
50—60	17	96	50—60	20	160
1—10	17	104	1—10	21	160
10—20	18	120	10—20	21	160
20—30	18	140	20—30	21	164
30—40	18	143	30—40	21	160
40—50	19	156	40—50	21	160
50—60	20	160	50—60	20	162 Остановка 5 ми- нутъ.
1—10	20	164	1—10	21	160
10—20	20	162	10—20	21	160
20—30	21	162	20—30	21	160 Опытъ прекра- щенъ.

## ОПЫТЪ № 10.

Сука, дворняжка средней величины, вѣсъ 6500 gramm. Трахеотомія. Сigare. Искусственное дыхание. Вырывается atropini sulfurici 2 millgr. Измѣреніе давленія въ arter. femoral. Вырывается въ venam femoralem. Послѣдова тельное вырывается extr. fluid. casti grandiflori.

Время. 1 часъ.	Число ударовъ сердца. въ mill.	Среднее давленіе въ mill.	Время	Число ударовъ сердца. въ mill.	Среднее давленіе въ mill.
1—20	56	126	4 1—20	53	140
20—40	55	124	20—40	54	138
40—60	55	124	40—60	53	138
1 1—20	54	125	5 1—20	55	131
20—40	55	123	20—40	54	136
40—60	55	120	40—60	54	135
2 —	54	120	6 1—20	55	133
1—20	54	120	20—40	55	130
20—40	54	120	40—60	56	128
40—60	54	120 Введенъ in venam femoralem extract. fluidum casti grandiflori 1/4.	7 1—20	56	124
			20—40	55	124
			40—60	55	120 Остановка на 5 минутъ.
3 1—20	54	122	13 1—20	54	104
20—40	54	140	20—40	54	100
40—60	54	134	40—60	54	102

Время. м.	Число ударовъ	Среднее давление въ mill.	
14 1-20	54	100	Впрыснуто 2 милиграмма атропина. Давление упало.
20-40	54	100	
40-60	54	100	
15 1-20	55	70	
20-40	56	72	
40-60	54	72	
16 1-20	55	70	
20-40	54	68	
40-60	55	70	
17 1-20	54	88	
20-40	54	96	
40-60	55	100	
18 1-20	54	88	
20-40	53	88	
40-60	52	84	
19 1-20	52	88	
20-40	53	86	
40-60	51	85	
20 1-20	52	86	
20-40	52	86	
40-60	51	87	
21 1-20	51	86	Впрыснуто extractum fluidum casti grandiflori 2,0
20-40	50	87	
40-60	50	86	
22 1-20	52	84	
20-40	50	88	
40-60	51	88	

Время. м.	Число ударовъ	Среднее давление въ mill.	
23 1-20	52	65	
20-40	51	66	
40-60	50	67	
24 1-20	52	60	
20-40	51	58	
40-60	52	60	
25 1-20	52	58	Впрыснуто extractum fluidum casti grandiflori 3,0
20-40	50	56	
40-60	51	54	
26 1-20	52	50	
20-40	50	50	
40-60	50	48	
27 1-20	46	42	
20-40	44	40	
40-60	40	40	
28 1-20	40	38	Послѣд. впрыскивание атропина 2,0
20-40	40	40	
40-60	40	40	
29 1-20	40	38	
20-40	40	38	
40-60	40	40	
30 1-20	40	40	
20-40	42	38	
40-60	40	40	

Опытъ прекращень.

## Опытъ № 11.

Сука, 7000 grm. Трахеотомія. Искусственное дыхание. Перерѣзка спинного мозга. Arteria femoralis соединена съ манометромъ. Въ venam femoralem вставлена канюля. Лѣвый vagus перерѣзанъ (правый цѣль) и центральный конецъ его взятъ въ пинцету.

Время.	Путьсь.	Давление въ mill.	
1-10	20	82	
10-20	21	82	
20-30	20	80	Раздражается центр. конецъ vagi; р*)=14; эффекта не послѣдовало.
30-40	21	80	
40-50	20	80	
50-60	21	80	
1-10	16	78	Раздр. центр. конецъ vagi ; р=13, небольшое замедление.
10-20	17	78	
20-30	18	78	Раздр. центр. конецъ vagi ; р=14; эффекта не было.
30-40	17	80	
40-50	17	78	
50-60	9	80	Раздр. центр. конецъ nervi vagi ; р=12; рѣзкое замедление.
1-10	18	80	
10-20	19	80	
20-30	19	80	
30-40	18	80	
40-50	19	78	
50-60	18	78	Впрыснуто 1,5 extract fluidi casti grandiflori.
1-10	17	78	
10-20	18	80	Пульсовые волны сильнѣе.
20-30	17	86	Раздр. центр. конецъ nervi vagi ; р=14; эффекта не послѣдовало.
30-40	17	88	
40-60	16	88	Раздр. центр. конецъ ; р=13 замедление небольшое.
50-60	13	86	
1-10	17	82	
10-20	10	84	Раздр. центр. конецъ n. vagi ; р=12, рѣзкое замедление
20-30	10	82	
30-40	11	82	Раздр. центр. конецъ n. vagi ; р=13, рѣзкое замедление.
40-50	16	82	
50-60	17	84	
1-10	12	82	Раздр. центр. конецъ n. vagi ; р=12,5 замедление.

\*) Р обозначается расстояние между спиралями саннаго аппарата Du-Bois-Raymond'a.

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.	
10—20	16	82	
20—30	17	82	
30—40	9	86	Раздр. центр. конецъ по vagi ; $p=11,5^{\circ}$ рѣзкое замедленіе.
40—50	14	82	
50—60	15	82	
1—10	11	84	
10—20	15	80	Раздр. центрального конца n. vagi ; $p=12$ ; замедленіе.
20—30	11	82	
30—40	14	80	
40—50	14	80	
50—60	15	80	
1—10	14	80	
10—20	15	80	
20—30	15	81	Вспрыскив. extract. fluidum casti grandiflori.
30—40	15	82	
40—50	15	84	
50—60	14	90	
1—10	14	90	
10—20	14	88	Раздр. центр. конецъ vagi ; $p=12$ ; не- большое замедленіе.
20—30	13	88	
30—40	14	85	
40—50	15	84	
50—60	7	80	Раздраженіе центр. конца vagi ; $p=12$ ; замедленіе.
1—10	11	78	
10—20	5	78	Раздр. центр. конецъ vagi ; $p=12$ ; замед- леніе.
20—30	10	78	
30—40	10	78	
40—50	6	72	
50—60	5	76	
1—10	16	90	
10—20	17	84	
20—30	18	80	
30—40	18	80	
40—50	19	81	
50—60	18	84	
1—10	10	82	Раздр. центральный конецъ vagi; $p=12$ замедленіе.
10—20	15	83	
20—30	16	82	
30—40	17	82	
40—50	16	80	Раздр. центр. конецъ vagi ; $p=13$ ; за- медленіе.
50—60	11	84	
1—10	15	80	
10—20	16	80	
20—30	16	80	

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.	
30—40	11	80	Раздр. центр. конецъ n. vagi ; $p=14$ ; незначит. замедленіе.
40—50	12	80	
50—60	13	78	
1—10	14	78	Впрыскив. 3,0 extract. fluidum casti grandiflori.
10—20	10	50	
20—30	11	48	
30—40	12	46	Раздраж. центр. конца n. vagi ; $p=12$ ; эффекта не послѣдовало.
40—50	4	42	
50—60	3	44	
1—10	5	44	
10—20	4	50	
20—30	45	40	Раздр. центрального конца токомъ $p=8$ ; $p=5$ не вызываетъ эффекта.
30—40	6	41	
40—50	6	40	
50—60	7	38	Пульсовые волны очень слабы. Давленіе упало до 0.

## Опытъ № 12.

Собака, мопсъ, 10 кило. Трахеотомія. Перерѣзка спинного мозга между атлантомъ и затылочною костью. Искусственное дыханіе. Перерѣзанъ vagus sin. и центральный конецъ взятъ въ нитку. Arteria femoralis соединена съ манометромъ, въ вену femoralis вставлена канюля и впрыскивается extract. fluidum casti grandiflori.

Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.	Время	Пульсъ	Давленіе въ mill.
1—10	18	50	30—40	17	51
10—20	18	52	40—50	18	50
20—30	19	50	50—60	18	50
30—40	18	50			Раздр. центр. ко- нечъ vagi; $p=10,5$ .
40—50	18	51	1—10	6	58
50—60	18	50	10—20	11	44
		Раздр. центр. ко- нечъ vagi; $p=10,5$ .	20—30	15	40
			30—40	17	42
			30—40	17	43
			40—50	17	48
			50—60	18	49
1—10	5	63	1—10	17	44
10—20	11	48			Раздр. центр. ко- нечъ nervi vagi; $p=9$ .
20—30	12	48			

Время.	Пульс.	Давление въ mill.
10—20	5	58
20—30	9	42
30—40	14	46
40—50	16	45
50—60	17	45
1—10	4,5	46 Раздр. центр. ко- нецъ nervi vagi; p=9.
10—20	9	38
20—30	12	40
30—40	15	44
40—50	16	44
50—60	15	42
1—10	4	44 Раздр. центр. ко- нецъ nervi vagi; p=8.
10—20	6	40
20—30	7	38
30—40	9	38
40—50	15	40
50—60	15	40
1—10	15	41
10—20	16	40
20—30	16	40
30—40	15	41
40—50	4	54
50—60	8	40 Раздр. центр. ко- нецъ nervi vagi; p=7.
1—10	12	40
10—20	15	44
20—30	16	44
30—40	15	44
40—50	15	42
50—60	15	44 Раздр. центр. ко- нецъ vagi; p=6.
1—10	4	54
10—20	8	38
20—30	10	40
30—40	12	40
40—50	15	40
50—60	15	40 Остановка 5 мин.
1—10	17	52
10—20	18	54
20—30	17	54
30—40	17	54
40—50	17	52
50—60	17	54 Раздр. центр. ко- нецъ vagi; p=6.

Время.	Пульс.	Давление въ mill.
1—6	2	56 Остановка сердца продолж. 4 секунды.
6—10	3	54
10—20	8	44
20—30	13	36
30—40	16	43
40—50	16	43
50—60	17	43
1—10	17	50
10—20	17	50
20—30	17	50
30—40	18	51
40—50	17	50
50—60	17	50
1—10	17	51
10—20	17	50
20—30	17	50
30—40	18	50
40—50	17	51
50—60	17	50 Впрыскивается extr. fluid. casti grandiflori 3,0.
1—10	16	52
10—20	17	54
20—30	17	60
30—40	17	64
40—60	17	66
50—60	18	64
1—10	17	64
10—20	17	64
20—30	17	64 Раздраж. центр. конецъ vagi; p=6.
30—36	2	70
36—40	3	62
40—50	9	54
50—60	13	54
1—10	18	53
10—20	18	54
20—30	18	54
30—40	18	53
40—50	18	54
50—60	18	53
1—10	5	66 Раздражается центральный ко- нецъ nervi vagi; p=7.
10—20	8	44
20—30	10	44
30—40	12	44

Время.	Пульс.	Давление въ mill.	Время.	Пульс.	Давление въ mill.
40—50	14	42	50—60	15	40 Раздр. центр. ко- нецъ nervi vagi; p=7.
50—60	16	40	1—6	2	40
1—10	16	40	6—10	2	37
10—20	17	44	10—20	7	33
20—30	17	45	20—30	9	34
30—40	17	44	30—40	9	34
40—50	16	45	40—50	18	38
50—60	16	46 Раздражается центр.конецъ nervi vagi; p=7.	50—60	12	34
1—10	6	46	1—10	12	35
10—20	8	38	10—20	12	36
20—30	12	38	20—30	15	38
30—40	14	33	30—40	16	40
40—50	15	40	40—50	16	41
			50—60	16	40. Опытъ прекра- щень.

## Опытъ № 13.

Сува, дворянка, 4750 грамм. Трахеотомия. Перерѣзка спинного мозга, искусственное дыханіе. Перерѣзаны оба nervi vagi. Периферическій конецъ лѣваго vagi взятъ въ нитку. Съ манометромъ соединена arteria femoralis sin. Канюля вставлена in venam femoralem dextram.

Время. 3 ч. 30 м. сек.	Пульс.	Давление.
1—10	23	42
10—20	23	42
20—30	23	42
30—40	22	42
40—50	23	42
50—60	20	40
1—10	21	42
10—20	22	42
20—30	13	36
30—40	20	42
40—50	20	46
50—60	21	46
1—10	22	38
10—20	10	30
20—30	23	42
30—40	23	43
40—50	23	42
50—60	23	42

Раздр. периферическій конецъ nervi vagi; p (разстояніе между катушками спирали) = 24 с.; эффекта отъ этой силы тока не произошло.

Раздр. периф. конецъ; p=22; получается замедленіе.

Раздр. периф. конецъ n. vagi; p = 21,5 с. Остановка сердца.

Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21. Остановка сердца, продолж. 6 секундъ.

Впрыскив. 1 куб. сант. extr. fluid. casti grandiflori.

Время.	Пульсъ.	Давленіе.	
1—10	21	42	
10—20	22	48	
20—30	23	54	
30—40	22	60	Пульсовыя волны сильнѣе.
40—50	22	60	
50—60	23	54	
1—10	21	50	
10—20	21	44	
20—30	21	38	
30—40	22	35	
40—50	23	34	
50—60	21	33	Образовался свертокъ.
1—10	22	42	черезъ 5 минутъ.
10—20	22	42	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21,5.
20—30	11	30	Остановка сердца.
30—40	23	38	
40—50	23	39	
50—60	22	39	
1—10	12	36	Раздр. центр. периферич. конецъ nervi vagi; p=22,
10—20	23	42	Остановка сердца.
20—30	23	44	
30—40	23	45	
40—50	23	44	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=23;
50—60	20	40	эффектъ малый.
1—10	22	40	
10—20	22	40	
20—30	23	41	
30—40	23	42	
40—50	23	41	
50—60	23	40	Остановка 5 минутъ.
1—10	22	40	
10—20	22	41	
20—30	22	40	Раздр. периферическій конецъ nervi vagi; p=22; получается замедленіе.
30—40	13	34	
40—50	21	39	
50—60	21	40	
1—10	21	40	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21,
10—20	5	35	получается замедленіе.
20—30	17	37	
30—40	20	40	
40—50	21	41	
50—60	20	40	
1—10	21	41	
10—20	22	40	Раздражается периф. конецъ nervi vagi
20—30	1		p=20.
30—40	22	44	Остановка сердца.
40—50	22	42	
50—60	22	43	Остановка 5 минутъ.

Время.	Пульсъ.	Давленіе.	
1—10	21	39	
10—20	21	39	
20—30	21	39	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21,
40—40	2		остановка сердца.
40—50	18	38	
50—60	21	40	Впрыскивается 1,0 extractum fluid. casti grandiflori.
1—10	20	44	
10—20	20	50	
20—30	20	54	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,5;
30—40	12	48	получается замедленіе сердца.
40—50	19	58	
50—60	19	60	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,0;
1—10	1		получается остановка сердца.
10—20	19	46	
20—30	20	50	
30—40	21	50	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=23;
40—50	22	46	эффекта не послѣдовало.
50—60	22	40	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,5;
1—10	9	38	замедленіе.
10—20	20	44	
20—30	21	44	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,
30—40	7	32	остановка.
40—50	19	40	
50—60	19	40	
1—10	17	40	Остановка 5 минутъ.
10—20	18	41	Раздр. периферическій конецъ nervi vagi;
20—30	5	30	p=22, остановка сердца.
30—40	18	42	
40—50	18	42	
50—60	19	42	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=25, за-
1—10	12	34	медленіе.
10—20	20	41	
20—30	20	46	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,5,
30—40	1		остановка сердца.
40—50	18	44	
50—60	18	44	Остановка 5 минутъ.
1—10	18	39	
10—20	18	39	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,0,
20—30	8		остановка сердца.
30—40	18	41	
40—50	19	41	
50—60	18	42	Впрыскивается extr. fluid. casti grandiflori 1,0.
1—10	19	44	
10—20	18	56	
20—30	19	58	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22,5,
			замедленіе.

Время.	Пульсъ.	Давленіе.	
30—40	9	43	
40—50	16	56	
50—60	17	56	
1—10	18	47	
10—20	17	48	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22, остановка сердца.
20—30	—	—	Остановка.
30—40	17	42	
40—50	17	42	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=23, Остановка сердца.
50—60	—	—	
1—10	17	44	
10—20	17	44	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=24; эффекта не послѣдовало.
20—30	17	44	
30—40	17	44	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=23,5; небольшое замедленіе.
40—50	16	44	
50—60	17	44	Остановка 10 минутъ.
1—10	17	38	
10—20	17	38	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22; эффекта не послѣдовало.
20—30	17	40	
30—40	17	38	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21; остановка сердца.
40—50	—	—	
50—60	17	38	
1—10	18	38	
10—20	18	39	Впрыскивается extr. fluidum casti grandiflori 2,0.
20—30	18	41	
30—40	17	53	
40—50	17	45	
50—60	17	44	
1—10	17	44	
10—20	16	44	
20—30	15	44	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=12; эффекта не послѣдовало.
30—40	15	42	
40—50	14	44	
50—60	15	42	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21; замедленіе.
1—10	14	34	
10—20	18	37	
20—30	18	38	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=20; остановка.
30—40	—	—	Остановка.
40—50	16	34	
50—60	16	33	
1—10	15	31	
10—20	15	32	
20—30	15	31	
30—40	15	31	

Время.	Пульсъ.	Давленіе.	
40—50	15	31	
50—60	15	30	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21.
1—10	15	30	Остановка сердца.
10—20	16	30	
20—30	15	30	
30—40	15	31	
40—50	15	30	
50—60	15	31	Впрыснуто extr. fluid. casti grandiflori 4,0; сердечная дѣятельность упала; волны пульсовыя едва замѣтны. Сердечныя волны не замѣтны.
1—10	17	22	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21, эффекта не послѣдовало.
10—20	—	22	
20—30	—	21	Новое раздраж.; p=20; вызываетъ оста- новку сердца.
30—40	12	26	
40—50	—	20	
50—60	—	18	Остановка 5 минутъ; сердце начинаетъ работать лучше.
1—10	15	52	
10—20	17	60	
20—30	18	64	
30—40	19	60	
40—50	19	60	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=22; эффекта не послѣдовало.
50—60	18	54	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=21, эффекта не послѣдовало.
1—10	18	52	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=20. Остановка сердца.
10—20	—	—	
20—30	17	44	
30—40	18	46	
40—50	18	44	
50—60	15	40	Раздр. периф. конецъ nervi vagi; p=20,0. Остановка сердца.
1—10	16	40	
10—20	15	40	
20—30	15	40	
30—40	15	40	
40—50	15	40	
50—60	15	40	Остановка 5 минутъ.
1—10	17	29	
10—20	17	28	
20—30	12	34	Раздр. периф. конецъ vagi; p=20, замед- леніе.
30—40	17	30	
40—50	17	30	
50—60	18	30	Волны плохо выражены.
1—10	17	30	
10—20	17	30	
20—30	17	30	





Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.	Время.	Пульсъ.	Давленіе въ mill.
1—10	21	56	10—20	21	54
10—20	20	54			Впрыскивается 2,0 extr. fluidi sacti grandiflori.
20—30	22	53	20—30	19	51
30—40	21	52	30—40	18	40
40—50	21	52			Пульсовые волны дѣлаются едва замѣтными.
50—60	21	53			Давленіе постепенно падаетъ до 0.
1—10	21	54			

### Опытъ № 16.

Кобель 12500 gramm. Перерѣзка спинного мозга между затылочною частью и атлантомъ. Трохеотомія. Искусственное дыханіе. Перерѣзаны оба nervi vagi и оба nervi splanchnici. Левый nervus splanchnicus взятъ въ Ludwig'овскій электродъ. Arteria femoralis соединена съ манометромъ. Въ venam saphenam вставлена канюля, въ которую впрыскивается extr. fluidum sacti grandiflori

Время.	Пульсъ.	Давленіе.	Время.	Пульсъ.	Давленіе.
1—10	23	63	30—40	20	64
10—20	24	62	40—50	21	59
20—30	23	63	50—60	21	60
30—40	23	63	1—10	20	58
40—50	22	60	10—20	20	59
50—60	22	58	20—30	21	59
1—10	22	58	30—40	20	59
		Раздражается nervus splanchnicus sinister; p = 12 сантим.	40—50	21	59
10—20	23	64	50—60	20	58
20—30	24	85			Впрыскивается 2,5 extracti fluidi sacti grandiflori.
30—40	24	88	1—10	20	58
40—50	24	81	10—20	20	59
50—60	23	64	20—30	19	66
1—10	21	63	30—40	19	68
10—20	22	62	40—50	19	66
20—30	21	60	50—60	19	68
30—40	21	58	1—10	20	60
40—50	21	60	10—20	19	60
50—60	21	60	20—30	20	60
		Раздр. nervus splanchn. sin.	30—40	19	58
1—10	21	85	40—50	19	58
10—20	20	88	50—60	19	57
20—30	21	86			Раздр. nervus splanchnicus.
		Раздраженіе прекращено.	1—10	20	64
			10—20	19	84
			20—30	20	98

Время.	Пульсъ.	Давленіе.	Время.	Пульсъ.	Давленіе.
30—40	20	98	1—10	19	78
		Раздраженіе прекращено.	10—20	20	76
40—50	20	96	20—30	19	72
50—60	20	98	30—40	20	60
1—10	19	78	40—50	21	61
10—20	20	76	50—60	21	63
20—30	19	72	1—10	20	64
30—40	20	60	10—20	21	64
40—50	21	61	20—30	20	60
50—60	21	63	30—40	20	60
1—10	20	64	40—50	20	60
10—20	21	64	50—60	21	60
20—30	20	60	1—10	20	50
30—40	20	60	10—20	20	57
40—50	20	60	20—30	20	51
50—60	21	60	30—40	20	48
1—10	20	50	40—50	19	46
10—20	20	57	50—60	19	44
20—30	20	51			Впрыснуто 2,5 extracti fluidi sacti grandiflori.
30—40	20	48	1—10	19	48
40—50	19	46	10—20	18	56
50—60	19	44	20—30	19	61
1—10	19	48	30—40	18	58
10—20	18	56	40—50	19	57
20—30	19	61	50—60	19	51
30—40	18	58			Раздр. nervus splanchnicus.
40—50	19	57	1—10	6	30
50—60	19	51	10—20	7	30
1—10	19	69	20—30	6	35
10—20	20	78	30—40	7	20
		Раздраженіе прекращено.	40—50	9	18
20—30	20	78	50—60	7	18
30—40	20	76			Давленіе упало до 0.
40—50	21	70			
50—60	20	63			

## Опыт № 17.

Опыт съ искусственнымъ кровообращениемъ черезъ ампутированную заднюю конечность собаки. Кровь взята отъ 2 собакъ (по 10 кило), всего дефибрированной крови получено 500 кубическихъ сантиметровъ, разбавленныхъ соевымъ физиологическимъ растворомъ до 1500 куб. сантиметровъ. Къ 150 куб. сантиметрамъ раствора прибавлено 1,5 extracti casti grandiflori (отравленная кровь). Температура крови 38°. Собака, отъ которой взята конечность дворняжка 6500 grm. За все время опыта замѣчаются мышечныя движения въ изолированной конечности.

Опредѣляется количество крови, вытекающей въ 2 минуты изъ канюли, вставленной въ венam femoralem. Сосуды съ кровью стоятъ на 1 метръ выше конечности.

Время. м.	Количество питательной жидкости вытекающей въ 2 минуты, пущена чистая питат. смѣсь.	Время. м.	Количество питательной жидкости вытекающей въ 2 минуты, пущена чистая питат. смѣсь.
1 ч. 22—24	39 куб. сант.	15—17	14 куб. сант.
24—26	55 " "	17—19	19 " "
26—28	55 " "	19—21	14 " "
		21—23	12 " "
1 ч. 30 м. пущена отравленная смѣсь.		25—27	12 " "
32—34	25 куб. сант.	Пущена нормальная смѣсь.	
34—36	17 " "	2 ч. 30—32	14 куб. сант.
36—38	17 " "	32—34	19,5 " "
38—40	17 " "	34—36	22,0 " "
Пущена чистая питательная смѣсь.		Къ отравленной смѣси прибавлено еще 1,5 extracti fluidi casti grandiflori.	
42—44	34 куб. сант.	40—42	8 куб. сант.
44—46	32 " "	42—44	7,5 " "
46—48	32 " "	44—46	7,5 " "
Пущена отравленная смѣсь.		46—48	7 " "
50—52	16 куб. сант.	Пущена нормальная смѣсь.	
52—54	13,5 " "	52—54	14 куб. сант.
54—56	12,5 " "	54—56	16 " "
56—58	12,5 " "	56—58	16 " "
Пущена чистая смѣсь.		Опытъ прекращень.	
2 ч. 2—4	21 куб. сант.		
4—6	25 " "		
6—8	25 " "		
2 ч. 11 м. къ отравленной смѣси прибавлено 1,5 extracti fluidi casti grandiflori.			

## Опыт № 18.

Опытъ съ изолированнымъ сердцемъ. Постановка опытовъ, какъ описано выше. Сердце кошки средней величины.

Время.	Число пульсовъ въ 10 секундъ.	Высота пульсовъ въ mill.	Время.	Число пульсовъ въ 10 минутъ.	Высота пульсовъ въ mill.
1—10	15	3	30—40	12	2,5
10—20	15	3	40—50	12	2,5
20—30	16	2,5	50—60	11	3
30—40	15	2,5			
40—50	16	2,5	1—10	12	2,5
50—60	15	2,5	10—20	11	2,5
Пропускается отравленная кровь (0,2 extracti fluidi на кило вѣса).					
1—10	14	2,5	20—30	12	2,5
10—20	14	2,5	30—40	13	2,0
20—30	14	2,5	40—50	12	2,5
30—40	13	2,5	50—60	12	2
40—50	15	2,5			
50—60	15	2,5	1—10	13	2
Систола увелич.					
1—10	13	2,5	10—20	14	2
10—20	14	2,5	20—30	16	2,5
20—30	14	2	30—40	14	2,5
30—40	13	2	40—50	14	2
40—50	14	2,5	50—60	13	2
50—60	14	2,5	Пропускается нормальная кровь.		
1—10	14	2,5	1—10	15	2,0
10—20	15	2,5	10—20	15	2,0
20—30	15	2,5	20—30	16	2,0
Пропускается нормальная кровь.					
30—40	15	2,5	30—40	15	2,0
40—50	15	2,5	40—50	15	2,0
50—60	16	2,5	50—60	14	2,0
Черезъ 5 минутъ.					
1—10	12	2,5	1—10	14	2,0
10—20	13	2,5	10—20	14	2,0
20—30	12	3	20—30	15	2,0
30—40	12	3	Пропускается отравленная кровь (0,4 extracti casti на кило вѣса).		
40—50	13	2,5	30—40	14	2
50—60	13	2,5	40—50	12	1,5
Пропускается отравленная кровь (0,2 extracti fluidi на кило вѣса).					
1—10	12	2,5	50—60	11	1,5
10—20	11	3	1—10	12	1,5
20—30	12	3	10—20	12	1,5
			20—30	11	1,5
			30—40	12	1,5
			40—50	11	1,5
			50—60	12	1,5

## Опыт № 19.

Опыт съ изолированнымъ сердцемъ. Постановка опытовъ описана выше.  
Сердце кошки средней величины.

Время.	Число сердечныхъ сокращений въ 10 с.	Высота волны въ mill.	Время.	Число сердечныхъ сокращений въ 10 мин.	Высота волны въ mill.
1—10	26	2	1—10	14	2
10—20	25	2	10—20	12	2
20—30	25	2	20—30	12	2
30—40	25	2	30—40	12	2
40—50	25	2	40—50	13	2
50—60	25	2	50—60	12	2
Пропускается отравленная кровь (0, 2 на кило вѣса).					
1—10	19	2	1—10	11	2
10—20	16	2	10—20	11	2
20—30	16	2	20—30	12	2
30—40	15	2	30—40	13	2
40—50	15	2	40—50	12	2
50—60	15	2	50—60	12	2
Пропускается нормальная кровь					
1—10	15	2	1—10	14	2
10—20	16	2	10—20	14	2
20—30	14	2	20—30	15	2
30—40	15	2	30—40	14	2
40—50	15	2	40—50	14	2
50—60	15	2	50—60	15	2
Пропускается отравленная кровь (0, 2 на кило вѣса).					
1—10	16	2	1—10	10	1,5
10—20	17	2	10—20	11	1,5
20—30	18	2	20—30	11	1,5
30—40	17	2	30—40	10	1,5
40—50	18	2	40—50	11	1,5
50—60	17	2	50—60	11	1,5
Пропускается нормальная кровь.					
1—10	16	2	1—10	12	1
10—20	17	2	10—20	11	1,5
20—30	18	2	20—30	11	1,5
30—40	17	2	30—40	11	1
40—50	18	2	40—50	11	1
50—60	17	2	50—60	12	1,5
Пропускается отравленная кровь (0, 2 на кило вѣса).					

## Опыт № 20.

Опыт съ изолированнымъ сердцемъ. Постановка опыта описана выше.  
Сердце кота средней величины.

Время.	Число сердечныхъ сокращений въ 10 мин.	Высота волны въ mill.	Время.	Число сердечныхъ сокращений въ 10 мин.	Высота волны въ mill.
1—10	31	4	30—40	30	3
10—20	30	4,5	40—50	30	3
20—30	30	4,5	50—60	30	3
30—40	30	4,5	1—10	30	3
40—50	30	4	10—20	30	3
50—60	30	4	20—30	30	3
Пропускается отравленная кровь 0,15 на кило вѣса.					
1—10	30	4	30—40	30	3
10—20	29	4	40—50	29	3
20—30	30	4	50—60	30	3
30—40	29	3,5	Пропускается отравленная кровь 0,15 на кило вѣса.		
40—50	29	3,5	1—10	29	3
50—60	29	3,5	10—20	30	3
1—10	29	3	20—30	29	2,5
10—20	30	3	30—40	29	2,5
20—30	31	3	40—50	30	2,5
30—40	30	3	50—60	30	2,5
40—50	29	3	1—10	28	2,5
50—60	29	3	10—20	28	2
1—10	29	2,5	20—30	28	2
10—20	28	2,5	30—40	27	2
20—30	29	2,5	40—51	28	2
30—40	28	2,5	50—60	27	2
40—50	28	2,5	1—10	28	2
50—60	28	2,5	10—20	28	1,5
1—10	24	2	20—30	23	2
10—20	28	2,5	30—40	28	2
20—30	28	2,5	Пропускается нормальная кровь.		
30—40	28	2	40—50	29	2
40—50	28	2	50—60	30	2
50—60	28	2,5	Пропускается нормальная кровь.		
1—10	29	2,5	1—10	30	2
10—20	28	2,5	10—20	31	2,5
20—30	28	2,5	20—30	30	2,5
30—40	29	2,5	30—40	30	2,5
40—50	29	2,5	40—50	30	2,5
50—60	29	2,5	50—60	31	2,5
Черезъ 4 мин.					
1—10	30	3	1—10	30	3
10—20	29	3	10—20	30	3
20—30	30	3	20—30	30	3
Черезъ 5 мин.					
1—10	30	3	30—40	29	3
10—20	29	3	40—50	30	3
20—30	30	3	50—60	30	3

## Опытъ № 21.

Кроликъ, самка, вѣсъ 2500 грамм.; отпрепарованъ nervus sympathicus dexter, перерѣзанъ, периферическій конецъ взятъ въ нитку. Отпрепарована vena jugularis externa и въ нее вставлена канюля

Раздражается периферическій конецъ n. sympathicus и опредѣляется время (по метроному) между началомъ раздраженія и появленіемъ полного суженія центральной артеріи уха. Разстояніе между спиралями саннаго аппарата Du-Bois-Raymond'a 9 сантиметровъ.

12 ч. 22 м. Поблѣдн. артерій уха кролика наступаетъ черезъ 10 сек.

24 "	"	"	"	"	"	"	"	10 "
26 "	"	"	"	"	"	"	"	10 "
27 "	Впрыснуто 0,7 extracti fluidi casti grandiflori.							
28 "	Поблѣдн. артерій уха кролика наступаетъ черезъ 11 сек.							
30 "	"	"	"	"	"	"	"	7 "
31 "	"	"	"	"	"	"	"	7 "
32 "	"	"	"	"	"	"	"	8 "
34 "	"	"	"	"	"	"	"	10 "
37 "	"	"	"	"	"	"	"	9 "
45 "	"	"	"	"	"	"	"	17 "
49 "	"	"	"	"	"	"	"	15 "
52 "	"	"	"	"	"	"	"	9 "
53 "	"	"	"	"	"	"	"	9 "
54 "	Впрыснуто 1,4 extracti fluidi casti grandiflori							
55 "	Поблѣдн. артерій уха кролика наступаетъ черезъ 11 "							
56 "	"	"	"	"	"	"	"	10 "
58 "	"	"	"	"	"	"	"	10 "
1 ч. 2 "	"	"	"	"	"	"	"	10 "

1 ч. 6 м. Впрыснуто 3 куб. сант. extracti fluidi casti grandiflori; животное сразу дѣлается безучастнымъ, опустило голову; небольшія судороги; огромное суженіе сосудовъ, какъ на одномъ, такъ и на другомъ ухѣ; рѣзкій exophthalmus на сторонѣ съ перерѣзаннымъ sympathicus.

1 ч. 12 м. Животное держитъ голову безучастно, нѣсколько на бокъ. Дыханіе правильное. Exophthalmus держится. Появился nystagmus.

1 ч. 13 м. Сосуды опять слегка наполнились.

1 ч. 15 м. Поблѣднѣе наступаетъ черезъ 2 сек.

1 ч. 17 м. " " " 8 "

1 ч. 20 м. Опять рѣзчайшее поблѣднѣе сосудовъ уха.

Животное находится въ безсознательномъ состояніи, косоглазіе.

1 ч. 40 м. Животное погибаетъ при явленіяхъ судорогъ конечностей.

## Опытъ № 22.

Кроликъ самецъ 2000 gr. Отпрепарованъ nervus sympathicus и vena jugularis externa. Раздражается периферическій конецъ nervi sympathici. Для раздраженія нерва употребляется токъ вторичной спирали саннаго аппарата Du-Bois-Raymond'a. Разстояніе между катушками 10 сантиметровъ.

12 ч. 20 м. Поблѣднѣе центральной артерій уха наблюдается черезъ 10 сек.

22 "	"	"	"	"	"	"	"	12 "
25 "	"	"	"	"	"	"	"	12 "
37 "	"	"	"	"	"	"	"	12 "
39 "	"	"	"	"	"	"	"	12 "
40 "	Впрыснуто 0,7 extracti fluidi casti grandiflori.							
43 м.	Поблѣднѣе центральной артерій уха наблюдается черезъ 9 сек.							
47 "	"	"	"	"	"	"	"	12 "
49 "	"	"	"	"	"	"	"	11 "
1 ч. 1 "	"	"	"	"	"	"	"	16 "
8 "	"	"	"	"	"	"	"	16 "
15 "	"	"	"	"	"	"	"	12 "
20 с.	"	"	"	"	"	"	"	12 "

## Опытъ № 23.

Сука 6500 gramm. Трахеотомія; кураре (4 с. стм. 2% раствора). Arteria carotis dextra соединена съ манометромъ. Въ venam femoralem вставлена канюля; ischiadicus sin. отпрепарованъ, перерѣзанъ; центральный конецъ его взятъ въ нитку.

Время.	Число сокращеній сердца.	Среднее давленіе, выраженное въ mill.	Время.	Число сокращеній сердца.	Среднее давленіе, выраженное въ mill.	
2 часа.						
1 м. 1—10	28	140	м. 40—50	25	130	
10—20	28	138	50—60	23	134	
20—30	30	136				
30—40	27	132	3	1—10	28	
40—50	26	128	10—20	27	136	
50—60	28	128	20—30	23	138	
			30—40	27	134	
2	1—10	28	128	40—50	28	136
				50—60	28	134
10—20	17	140				
20—30	16	144				
20—40	23	138				

Остановка дыханія.

Снова начато дыханіе.

Время. 2 часа.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в мм.	Время.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в мм.
4 м. 1-10	28	132	м. 40-50	28	132
			50-60	29	132
					Вырывается extract. fluidum sacti grandiflo- ri 1,5.
			10 1-10	27	136
			10-20	25	142
			20-30	26	144
			30-40	17	146
			40-50	18	152
			50-60	18	150
					Раздражается центральный ко- нецъ nervi ischi- adici.
10-20	22	172	11 1-10	22	178
20-30	22	188	10-20	19	215
					Раздражение прекращено.
30-40	26	154	20-30	18	164
40-50	27	144	30-40	25	142
50-60	28	146	40-50	22	148
			50-60	22	148
					Раздражается центральный ко- нецъ nervi ischi- adici.
5 1-10	27	144	12 1-10	22	148
10-20	26	148	10-20	22	147
20-30	27	147	20-30	22	148
30-40	26	138	30-40	22	146
40-50	27	136	40-50	23	146
50-60	26	136	50-60	22	148
					Раздражение центр. конца nervi isch. элект- рич. токомъ.
6 1-10	27	138	13 1-10	22	142
10-20	26	140			Раздраж. центр. конецъ nervi ischiadici.
20-30	28	138	10-20	25	170
30-40	27	136	20-30	21	198
40-50	26	136			Раздражение прекращено.
50-60	27	136	30-40	20	176
			40-50	22	148
			60-60	23	144
					Раздражение прекращено.
7 1-10	20	172	14 1-10	22	144
10-20	21	182	10-20	23	144
20-30	25	164	20-30	23	144
			30-40	23	144
			40-50	23	144
			50-60	23	144
					Раздражение прекращено.
8 1-10	26	136	15 1-10	22	144
10-20	27	134	10-20	24	144
20-30	28	132	20-30	22	143
30-40	27	132			Раздраж. центр. конецъ nervi ischiadici.
40-50	27	136			
50-60	27	134			
9 1-10	27	134	30-40	24	154
10-20	26	132			
20-30	27	132			
30-40	27	134			

Время.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в мм.	Время.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в мм.
м. 40-50	20	170	м. 10-20	28	161
			20-30	26	200
					Раздражение прекращено.
50-60	20	140	30-40	25	170
16 1-10	22	134	40-50	25	162
10-20	22	148	50-60	26	150
20-30	22	144			
30-40	21	134	32 1-10	26	142
40-50	21	136	10-20	24	150
50-60	21	134	20-30	22	144
			30-40	23	142
			40-50	25	138
			50-60	24	136
					Остановка 10 минутъ.
27 1-10	29	141	33 1-10	24	134
10-20	30	137	10-20	25	132
20-30	28	138	20-30	26	134
30-40	27	138	30-40	25	132
					Раздражается центральный ко- нецъ nervi ischi- adici.
			40-50	26	160
			50-60	27	178
					Раздражается центральный ко- нецъ nervi ischi- adici.
28 1-10	26	185	33 10-20	25	132
			20-30	26	134
			30-40	25	132
					Раздражается центральный ко- нецъ nervi ischiadici
			40-50	25	170
			50-60	26	198
					Раздражение прекращено.
			34 1-10	17	174
			10-20	24	140
			20-30	25	140
			30-40	25	138
			40-50	26	148
			50-60	20	150
					Остановка ды- хания.
			35 1-10	17	127
			10-20	15	144
			20-30	16	140
					Вновь начато дыхание.
			30-40	22	138
			40-50	24	140
			50-60	26	140
			36 1-10	26	140
			10-20	26	141
			20-30	27	142
			30-40	25	140
			40-50	24	138
			50-60	24	138
					Остановка 10 минутъ.
			47 1-10	28	142

Время. 2 часа.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в mill.	Время. 2 часа.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в mill.
31. 10—20	28	142	30—40	20	163
			40—50	21	146
			50—60	22	142
20—30	27	172	53. 1—10	24	118
30—40	26	196	10—20	25	105
			20—30	25	120
40—50	21	181	30—40	24	132
50—60	27	135	40—50	25	128
			50—60	24	128
48. 1—10	26	144	54. 1—10	28	128
10—20	27	142			
20—30	26	142			
30—40	27	142			
40—50	27	142			
			10—20	28	164
50—60	27	140	20—30	27	172
49. 1—10	15	130	30—40	21	168
10—20	21	104	40—50	28	124
			50—60	26	104
20—30	22	130	55. 1—10	27	120
30—40	20	170	10—20	23	130
40—50	21	192	20—30	29	126
			30—40	28	127
50—60	24	160	40—50	29	127
			50—60	28	127
50. 1—10	25	140			
10—20	26	128	56. 1—10	26	130
20—30	26	124	10—20	5	80
30—40	25	128	20—30	6	50
40—50	26	130	30—40	6	44
50—60	27	128			
			40—50	12	30
51. 1—10	26	128	50—60	12	30
10—20	27	130			
20—30	26	136	57. 1—10	15	24
30—40	27	138	10—20	15	20
40—50	27	138	20—30	15	20
50—60	26	138			
			30—40	18	36
52. 1—10	27	138	30—50	18	38
			50—60	17	36
10—20	26	160			
20—30	25	180			

Время. 2 часа.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в mill.	Время. 2 часа.	Число сокра- щений сердца.	Среднее давле- ние, вырази- тое в mill.
58. 1—10	17	21	30—40	9	8
10—20	16	18	40—50	—	4
20—30	15	15	50—60	—	2
30—40	12	15			
40—50	12	15			
50—60	7	24			
59. 1—10	7	24			
10—20	9	12			
20—30	7	12			

## Опыт № 24.

Опыт съ nervus depressor. Кроликъ 2300 gramm. Трахеотомія; 1 куб. санти-  
метръ 2% кураре. Отпрепарованы оба nervi depressores, и лѣвый взятъ  
въ нитку. Arteria carotis соединена съ манометромъ. Въ vena jugularis встав-  
лена канюля и впрыскивается extractum.

Время.	Число сер- дечныхъ сокращеній.	Давление, выражен- ное в mill.	Время.	Число сер- дечныхъ сокращеній.	Давление, выражен- ное в mill.
2 м.			2 м.		
1—10	37	106	1—10	40	110
10—20	38	104	10—20	38	120
20—30	38	105	20—30	38	150
30—40	38	105			
40—50	37	104	30—40	38	130
50—60	37	105	40—50	37	108
			50—60	37	100
1 м.			3 м.		
1—10	38	80	1—10	38	100
10—20	39	64			
20—30	38	68	10—20	37	80
30—40	38	102	20—30	37	76
40—50	37	108	30—40	40	132
50—60	37	108	40—50	40	130
			50—60	40	132

Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.	Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.
4 ч.			9 ч.		
1-10	35	138	1-10	37	110
10-20	35	138	10-20	37	120
20-30	36	137	20-30	37	137
		Раздр. центральный конецъ nervi depressoris.	30-40	37	138
30-40	37	120	40-50	38	138
40-50	37	110	50-60	38	138
		Раздражение прекращено.	10 ч.		
50-60	38	130	1-10	38	138
5 ч.			10-20	38	142
1-10	37	136	20-30	38	140
10-20	38	104	30-40	38	142
20-30	37	104	40-50	37	142
30-40	38	100			Раздр. nervus depressor.
40-50	37	100	50-60	37	126
		Раздр. центр. конецъ nervi depressoris.	11 ч.		
50-60	38	72	1-10	38	122
6 ч.					Раздражение прекращено.
1-10	37	72	10-20	37	140
10-20	38	70	20-30	37	140
20-30	37	70	30-40	38	142
		Раздражение прекращено.	40-50	37	144
30-40	38	84	50-60	38	142
40-50	39	100	12 ч.		
50-60	38	102	1-10	37	137
7 ч.			10-20	38	136
1-10	37	96	20-30	38	134
10-20	38	96	30-40	37	135
20-30	37	96	40-50	38	136
30-40	38	96	50-60	38	138
40-50	38	96	13 ч.		
50-60	37	96	1-10	37	138
		Вирьскивается 0,3 extr. fluidi cacti grandiflori.			Раздражается nervus depressor.
8 ч.			10-20	36	84
1-10	37	102	20-30	37	68
10-20	35	108			Раздр. прекращено.
20-30	35	104	30-40	37	86
30-40	35	112	40-50	38	138
		Раздр. nervus depressor.	50-60	37	138
40-50	38	61	14 ч.		
50-60	36	62	1-10	37	118
		Раздр. прекращено.	10-20	37	114
			20-30	36	114
			30-40	36	114
			40-50	37	114
			50-60	37	114
					Остановка 5 минутъ.

Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.	Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.
20 ч.			30-40	38	168
1-10	37	92	40-50	38	164
10-20	37	92	50-60	37	162
		Раздр. nervi depressoris.			Раздраж. nervi depressoris.
20-30	38	72	29 ч.		
30-40	38	60	1-10	36	108
		Раздр. прекращено.	10-20	37	68
40-50	37	74	20-30	37	54
50-60	37	86	30-40	36	54
					Раздр. прекращено.
21 ч.			40-50	37	86
1-10	36	114	50-60	38	104
10-20	35	114	30 ч.		
20-30	36	112	1-10	38	140
30-40	36	92	10-20	37	138
40-50	37	98	20-30	38	142
50-60	37	107	30-40	37	142
			40-50	38	142
22 ч.			50-60	40	142
1-10	37	108	31 ч.		
		Раздр. nervi depressoris.	1-10	37	156
10-20	36	72	10-20	38	154
20-30	37	58	20-30	37	152
		Раздр. прекращено.	30-40	36	144
30-40	37	72	40-50	38	144
40-50	37	152	50-60	37	147
50-60	37	132			Раздраж. nervi depressoris.
23 ч.			32 ч.		
1-10	37	112	1-10	37	108
10-20	37	112	10-20	38	56
20-30	38	104	20-30	39	58
30-40	37	92			Раздр. прекращено.
40-50	36	92	30-40	37	86
50-60	38	92	40-50	38	110
24 ч.			50-60	37	110
1-10	37	96	33 ч.		
		Вирьскивается 0,3 extr. fluidum cacti grandiflori.	1-10	37	124
10-20	37	100	10-20	37	126
20-30	36	104	20-30	36	124
30-40	36	64	30-40	37	124
40-50	36	58	40-50	38	124
50-60	36	58	50-60	37	123
28 ч.					Остановка 15 минутъ.
1-10	37	72	4 ч.		
10-20	35	144	1-10	35	114
20-30	36	164	10-20	36	124



Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.	
20—30	34	120	
30—40	34	120	
40—50	35	120	
50—60	35	122	Раздражается nervus depressor.
50 ч.			
1—10	36	102	
10—20	37	64	
20—30	37	64	Раздражение прекращено.
30—40	37	80	
40—50	38	112	
50—60	37	112	
51 ч.			
1—10	37	110	
10—20	36	112	
20—30	36	112	
30—40	36	110	
40—50	36	112	
50—60	37	112	Впрыскивается 0,5 extr. fluidi cacti grandiflori.
52 ч.			
1—10	36	112	
10—20	37	86	
20—30	33	72	
30—40	34	130	
40—50	35	158	
50—60	34	158	
53 ч.			
1—10	34	158	
10—20	35	156	
20—30	37	154	
30—40	34	152	Раздражается nervus depressor.
40—50	34	152	
50—60	30	112	
54 ч.			
1—10	30	72	
10—20	32	50	Раздр. прекращено.
20—30	33	70	
30—40	30	86	
40—50	32	130	
50—60	32	128	

Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.	
55 ч.			
1—10	32	128	
10—20	32	128	
20—30	30	128	
30—40	31	128	
40—50	31	128	Раздр. nervus depressor.
50—60	32	84	
56 ч.			
1—10	28	52	Раздр. прекращено.
10—20	32	86	
20—30	31	128	
30—40	32	120	
40—50	33	130	
50—60	33	130	Впрыскивается 1,0 extracti fluidi cacti grandiflori.
57 ч.			
1—10	34	111	
10—20	32	87	
20—30	31	68	
30—40	33	110	
40—50	33	108	
50—60	33	110	Раздражается nervus depressor.
58 ч.			
1—10	32	72	
10—20	33	48	Раздражение прекращено.
20—30	31	42	
30—40	30	116	
40—50	31	132	
50—60	31	132	
59 ч.			
1—10	32	128	
10—20	31	128	Впрыснуто 1,5 куб. сант. ext. fluid. cact. grandiflori.
20—30	30	126	
30—40	24	82	
40—50	30	92	
50—60	31	96	
60 ч.			
1—10	36	38	
10—20	37	34	
20—30	36	34	

Время.	Число сердечных сокращений.	Давление, выраженное в mill.	
30—40	36	52	
40—50	32	52	Раздр. центральный конец nervi depressoris.
50—60	34	28	
1 ч.			
1—10	32	32	Раздр. прекращено.
10—20	31	50	
20—30	32	50	
30—40	35	50	
40—50	35	52	
50—60	34	48	
Остановка 15 м.			
1 ч. 16 м.			
1—10	30	106	
10—20	20	104	
20—30	30	106	
30—40	30	108	
40—50	30	106	
50—60	30	108	Впрыск. 2,0 extracti fluidi cacti grandiflori.
17 м.			
1—10	30	108	
10—20	28	84	
20—39	29	44	
30—40	24	44	
40—50	28	46	Раздр. nervi depressori.
50—60	29	46	
18 м.			
1—10	30	14	Раздражение прекращено.
10—20	24	16	
20—30	29	17	
30—40	27	15	
49—50	27	16	
50—60	28	17	
Остановка 15 м.			
34 м.			
1—10	28	30	
10—20	29	38	
20—30	30	42	
30—40	28	34	
40—50	27	28	
50—60	20	32	
Остановка 10 м.			
45 м.			
1—10	29	62	
10—20	30	60	
20—30	31	60	
30—40	31	60	
40—50	33	53	
50—60	29	60	Раздр. nervi depressoris.
46 м.			
1—10	29	32	
10—20	29	30	
20—30	29	26	Раздр. прекращено
30—40	30	50	
40—50	29	50	
50—60	21	54	
47 м.			
1—10	30	54	
10—20	32	58	
20—30	30	57	
30—40	30	58	
40—50	39	57	
50—60	30	58	
Остановка 10 м.			
58 м.			
1—10	31	92	
10—20	32	92	
20—30	32	92	
30—40	33	92	
40—50	32	92	
50—60	32	92	
Впрыснуто 2,5 extracti fluidi cacti grandiflori.			
59 м.			
1—10	30	92	
10—20	30	64	
20—30	28	24	
Давление упало до 0.			
Смерть кролика.			

## Опытъ № 25.

Кобель 6000 grm. Трахеотомія, перерѣзка обоихъ nerv. vagi; выпрыснуто кураре (2%) 3 куб. сант. Отпрепарованъ nervus lingualis dexter. Опредѣляется по метроному быстрота наступленія гипереміи правой половины языка при раздраженіи токомъ периферическаго конца nervi lingualis dextri. Разстоянія между спиралями саннаго аппарата Du-Bois Raymond'a 10 сантиметровъ.

Время.	Число секундъ, протекающихъ между началомъ раздраженія и наступленіемъ яснаго покраснѣнія.
12 ч. 55 м.	Покраснѣніе наступаетъ черезъ 7 секундъ.
57 "	" " " " 8 "
59 "	" " " " 8 "
1 ч. — "	Выпрыснуто extracti fluidi casti grandiflori 1,3
2 "	Покраснѣніе наступаетъ черезъ 5 секундъ.
4 "	" " " " 7 "
6 "	" " " " 6 "
8 "	" " " " 7 "
12 "	" " " " 5 "
15 "	" " " " 8 "

Выпрыснуто вновь extr. fluidi casti grandiflori 1,3 куб. сант.

1 ч. 17 м.	Покраснѣніе наступаетъ черезъ 6 секундъ.
20 "	" " " " 6 "
23 "	" " " " 8 "
27 "	" " " " 7 "
1 ч. 33 "	Выпрыснуто extr. fluidi casti grandiflori 2,6 куб. сант.
34 "	Покраснѣніе наступаетъ черезъ 5 секундъ.
40 "	" " " " 6 "
42 "	" " " " 6 "
45 "	" " " " 6 "
48 "	" " " " 6 "
1 ч. 50 "	Выпрыснуто extr. fluidi casti grandiflori 2,6 куб. сант.
1 ч. 52 "	Покраснѣніе наступаетъ черезъ 6 секундъ.
54 "	" " " " 6 "
57 "	" " " " 6 "
2 ч. — "	" " " " 8 "
2 ч. 5 "	" " " " 8 "
2 ч. 10 "	Выпрыснуто extr. fluidi casti grandiflori 6,0 куб. сант.
12 "	Покраснѣніе наступаетъ черезъ 21 секунду.
15 "	" " " " 20 "
20 "	" " " " 13 "
25 "	" " " " 18 "

## Опытъ № 26.

Кобель, крысоловъ, 15300 gr. Перерѣзанъ спинной мозгъ, трахеотомія, искусственное дыханіе. Arteria femoral. соединена съ манометромъ. Въ vena femoral. вставлена канюля, и въ нее впрыскивается лѣкарство. Вскрыта грудная кѣтка (перерѣзаны между двумя лигатурами arteria cervicalis d., transversa scapul. d., subclavia d., mammaria dextra и sin. Vena subclavia dextr. Отпрепарованы оба nervi vagi и перерѣзаны. Отпрепарованы вѣточки ускоряющаго нерва сердца (при раздраженіи вѣточекъ прерывистымъ токомъ ясное ускореніе ритма сердца), и взяты въ нитку. Отпрепарованъ и усиливающий нервъ; но въ немъ оказались и ускоряющіе, и замедляющія волокна.

Время.	Путь.	Давленіе въ mill.	Время.	Путь.	Давленіе въ mill.		
5 час.							
1—10	26	52	4	1—10	25	54	
10—20	26	48		10—20	26	54	
20—30	26	52		20—30	26	54	
30—40	26	52				Раздражается ускоряющій нервъ.	
40—50	26	52		30—40	30	54	
50—60	26	52		40—50	40	51	Раздр. прекращено.
1	1—10	26	54	50—60	32	54	
	10—20	26	54				
			Раздражается ускоряющ. нервъ; r=10 сантиметровъ.	5	1—10	26	55
					10—20	27	54
	20—30	27	52		20—30	26	55
	30—40	36	50		30—40	26	54
			Прекращается раздражен. ускоряющаго нерва.		40—50	26	54
	40—50	30	52		50—60	26	54
	50—60	26	52	6	1—10	26	55
2	1—10	26	54		10—20	27	55
	10—20	26	54		20—30	26	55
	20—30	26	54				Раздраженіе усиливающаго нерва сердца.
	30—40	26	54		30—40	26	58
			Раздражается ускоряющій нервъ.		40—50	27	55
	40—50	28	50		50—60	30	55
	50—60	33	52	7	1—10	26	53
3	1—10	36	54		10—20	25	52
			Раздр. прекращено.		20—30	26	54
					30—40	26	52
	10—20	28	58		40—50	26	52
	20—30	26	52		50—60	26	52
	30—40	26	54				
	40—50	26	54				
	50—60	26	54				

Время.	Пульс.	Давление в mill.	Время.	Пульс.	Давление в mill.
8 1—10	26	54	30—40	25	42
10—20	25	54	40—50	26	41
20—30	26	53	50—60	20	42
30—40	26	54	15 1—10	25	40
40—50	25	54			Раздражение ускоряющего нерва.
50—60	26	54	10—20	45	40
9 1—10	26	54			Появляется раз- ладъ.
10—20	25	54	20—30	50	40
20—30	26	54	30—40	30	42
30—40	26	54	40—50	26	42
			50—60	25	42
			16 1—10	25	42
40—50	42	48			Раздражение ускоряющего нерва.
50—60	44	48	10—20	50	40
			20—30	52	40
10 1—10	26	54			Раздражение прекращено.
10—20	27	54	30—40	27	44
20—30	26	52	40—50	25	46
30—40	26	52	50—60	26	44
40—50	26	52	17 1—10	24	42
50—60	25	52	10—20	24	43
11 1—10	26	52	20—30	24	44
10—20	26	52	30—40	24	42
20—30	26	52	40—50	24	44
			50—60	24	44
					Остановка 10 минутъ.
30—40	25	54	27 1—10	23	48
40—50	26	56	10—20	24	48
50—60	25	58	20—30	22	44
12 1—10	25	62	30—40	24	48
10—20	25	60	40—50	24	48
20—30	26	62	50—60	22	48
30—40	25	54	28 1—10	24	48
40—50	24	48			Раздражение ускоряющего нерва.
50—60	23	46	10—20	48	44
13 1—10	22	44	20—30	44	44
10—20	21	41	30—40	40	44
20—30	22	40			Раздражение прекращено.
30—40	22	42	40—50	36	42
40—50	20	42	50—60	26	44
50—60	22	42	29 1—10	24	44
14 1—10	38	42	10—20	22	44
			20—30	23	44
			30—40	22	44
10—20	37	42	40—50	22	44
			50—60	22	44
20—30	26	41			Впрыскивается ext. fl. cacti grand. 3,0.

Время.	Пульс.	Давление в mill.	Время.	Пульс.	Давление в mill.
30 1—10	20	48	20—30	38	36
10—20	20	50	30—40	38	36
20—30	21	44	40—50	38	34
30—40	32	42			Раздражение прекращено.
			50—60	24	32
40—50	44	46	56 1—10	22	32
50—60	44	46	10—20	23	32
					Впрыскивается 6,0 extr. fluidi cacti grandiflori.
31 1—10	32	42	20—30	15	40
10—20	30	40	30—40	16	38
20—30	28	38	40—50	14	40
30—40	24	40	50—60	14	31
40—50	24	40			Раздражение ускоряющего нерва сердца.
50—60	22	40	32 1—10	22	40
					Раздражение ускоряющего нерва сердца.
32 1—10	22	40	10—20	44	41
					Раздражение прекращено.
10—20	44	41	20—30	44	41
20—30	44	41	30—40	21	40
30—40	21	40	40—50	20	40
40—50	21	40	50—60	21	40
50—60	21	40	33 1—10	20	40
			10—20	20	40
					Раздражение ускоряющего нерва сердца.
20—30	38	41	20—30	38	41
30—40	40	41	40—50	23	40
			50—60	20	42
40—50	23	40	34 1—10	21	43
50—60	20	42	10—20	21	42
			20—30	20	42
			30—40	20	42
			40—50	20	42
			50—60	20	42
					Остановка 20 минутъ.
			55 1—10	22	41
			10—20	22	40
					Раздражение ускоряющего нерва.

57 1—10	30	35
10—20	30	35
		Прекращение раздражения.
20—30	16	30
30—40	14	28
40—50	14	28
50—60	14	28
		Раздражение ускоряющего нерва сердца.
58 1—10	28	28
10—20	28	28
20—30	28	28
		Раздражение прекращено.
30—40	12	32
40—50	12	31
50—60	12	31
		Раздражение ускоряющего нерва сердца.
59 1—10	26	38
10—20	26	40
20—30	28	38
		Раздражение прекращено.
30—40	12	35
40—50	10	36
50—60	10	35

Опытъ оконченъ.

## Опыт № 27.

Кобель, дворняжка 8500 gr. вѣсу. Трахеотомія. Искусственное дыханіе.  
3 куб. сантиметра 2% раствора кураре. Arteria femoralis соединена съ  
манометромъ.

Время.	Число ударовъ пульса.	Давленіе въ mill.	Время.	Число ударовъ пульса.	Давленіе въ mill.
3 ч. 30 м.			36 м.		
1—10	30	130	1—10	37	150
10—20	30	128	10—20	36	148
20—30	30	130	20—30	37	148
40—50	30	130	30—40	37	148
50—60	30	130	40—50	37	148
		Вырыснута 1,8 куб. сант. 65% спирта въ venam femoralem.	50—60	37	148
31 м.			37 м.		
1—10	30	130	1—10	38	150
10—20	30	132	10—20	39	152
20—30	31	134	20—30	39	152
30—40	32	136	30—40	40	154
40—50	32	136	50—60	40	152
50—60	31	135			
32 м.			38 м.		
1—10	34	138	1—10	40	154
10—20	33	140	10—20	40	152
20—30	34	138	20—30	40	150
40—50	34	138	30—40	40	150
50—60	34	138	40—50	40	152
			50—60	40	152
33 м.					Вырыснута 8 куб. сант. 65% спирта.
1—10	35	140	39 м.		
10—20	36	138	1—10	41	158
20—30	36	138	10—20	42	160
30—40	36	138	20—30	42	154
40—50	36	138	30—40	42	152
50—60	36	138	40—50	41	150
			50—60	42	150
34 м.			40 м.		
1—10	35	140	1—10	43	152
10—20	36	138	10—20	42	152
20—30	37	138	20—30	41	152
30—40	35	138	30—40	42	152
40—50	36	138	40—50	42	152
50—60	36	138	50—60	42	152
		Вырыснута 4 куб. сант. 65% спирту въ venam femoralem.			
35 м.			41 м.		
1—10	37	146	1—10	42	152
10—20	38	148	10—20	42	152
20—30	39	152	20—30	42	152
30—40	38	150	30—40	42	152
40—50	39	150	40—50	42	152
50—60	37	148			

## Клиническія наблюденія.

Свои наблюденія надъ терапевтическимъ дѣйствіемъ *extracti fluidi casti grandiflori* я производилъ у постели больныхъ, страдающихъ болѣзнями сердца и сосудовъ, въ Обуховской больницѣ, и только 2 наблюденія произвелъ на амбулаторныхъ больныхъ. Я назначалъ *extractum fluidum casti grandiflori* только тѣмъ больнымъ, которые уже пробыли нѣкоторое время въ больницѣ на безразличномъ лѣченіи, и положеніе которыхъ не улучшалось въ первые дни ихъ пребыванія въ больницѣ, чтобы исключить по возможности вліяніе одного изъ самыхъ дѣйствительныхъ средствъ въ терапіи сердечныхъ болѣзней—покоя, который въ нѣкоторыхъ случаяхъ, безъ всякаго лѣченія, значительно улучшаетъ состояніе больныхъ. Если положеніе больного было тяжелое, я давалъ средство и раньше. Изъ жидкостей больные получали тарелку супу,  $\frac{1}{2}$  литра молока и 2 кружки (около 800 куб. сант.) чая; вообще я старался, чтобы все время, пока больные находились подъ моимъ наблюденіемъ, они принимали одинаковое количество жидкостей, чтобы можно было имѣть болѣе или менѣе правильное сужденіе о діурзѣ.

Въ изложеніи исторій болѣзни я привожу лишь наиболѣе существенныя данныя, давая, такимъ образомъ, краткій очеркъ cadaго случая.

Для снятія сфигмограммъ я пользовался аппаратомъ *Richardson's* съ нагрузкой гирьки (англійской работы), а для опредѣленія кровяного давленія—сфигмоманометромъ *Basch's*, накладывая его на лучевую артерію всегда на одно и то же, обозначенное кружкомъ мѣсто (у головки луча).

## Наблюденіе 1.

Павель Кр—овъ, крестьянинъ Тульской губерніи, 48 лѣтъ, кузнецъ. У больного десять лѣтъ назадъ появилась одышка и сердцебіеніе. Немного времени спустя появились отеки нижнихъ конечностей. Въ продолженіи этихъ 10 лѣтъ больной неоднократно лежалъ въ Обуховской больницѣ. Потаторъ. Въ молодости перенесъ ревматизмъ. Больной довольно высокаго роста, порядочнаго тѣлосложенія и питанія. Вѣсъ тѣла 71200 grm. Небольшіе отеки нижнихъ конечностей. Ascites; тупой тонъ начинается пальца на 3 ниже пупка; флюктуація. Окружность живота на уровнѣ пупка=87 сантиметрамъ. При перкуссіи легкихъ тонъ всюду ясный, при выслушиваніи дыханіе всюду слышно слегка жесткое; сухіе хрипы. Сердечное приглушеніе сверху подъ 3 ребромъ, правая граница—*linea parasternalis dextra*, лѣвая граница лежитъ на лѣвой сосковой линіи. Толчекъ сердца между 5—6 ребрами. *Frémissement cataire*. При выслушиваніи *ad aricem cordis* довольно рѣзкій пресистолическій шумъ, 2 тона; на мѣстѣ выслушиванія аорты два тона; на мѣстѣ выслушиванія легочной артеріи акцентъ на второмъ тонѣ. Пульсъ малый, аритмичный, 84 удара въ минуту, кровяное давленіе по *Basch*'у 80 mill. Печень пальца на 2 заходитъ за край реберъ, болѣзненна. Селезенка не прощупывается. Запоры. Легкій *icterus scleræ*. Лицо и верхнія конечности слегка цианотичны. Суточное количество мочи 1000 кубич. сантиметровъ, удѣльный вѣсъ 1,014, реакція кислая, бѣлка нѣтъ, моча свѣтложелтаго цвѣта, прозрачна.

Порція: супъ, мясная котлета, фунтъ бѣлаго хлѣба, 500 куб. сант. молока, молочная каша.

Діагнозъ: *Stenosis ostii venosi sinistri*.

Поступилъ въ больницу 12 января 1896 года.

$\frac{15}{I}$  Назначень ext. fluid. *casti grandiflori* по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{16}{I}$  Чувствуетъ себя слегка лучше; сердцебіеніе, по словамъ больного, уменьшилось. Пульсъ 80, дыханіе 20. Кровяное давленіе по *Basch*'у 100 mill.

Вѣсъ тѣла 71000 grm.

$\frac{17}{I}$  Одышка поменьше. Пульсъ 75, дыханіе 24. Суточное количество мочи 2000, уд. вѣсъ 1,018, реакція кислая, бѣлка нѣтъ.

$\frac{18}{I}$  Пульсъ 68, дыханіе 22. Печень болѣзненна. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020. Вѣсъ 70600. Окружность живота на уровнѣ пупка 86 сантиметровъ.

$\frac{21}{I}$  Чувствуетъ себя хорошо. Отеки нижнихъ конечностей прошли, асцитъ еще остался. Кашля нѣтъ. Вѣсъ 70200. Пульсъ 70, дыханіе 20. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, бѣлка нѣтъ, осадка нѣтъ.

$\frac{25}{I}$  Отековъ нѣтъ, слѣды асцита. Окружность живота на уровнѣ пупка 85 сантиметровъ. Вѣсъ 70200 gm. Сонъ хороший; одышки нѣтъ. Суточное количество мочи 2700 куб. сант., удѣльный вѣсъ 1,008. Пульсъ 66, аритмичный, дыханіе 25. Больной видимо направляется: появился живой аппетитъ.

$\frac{1}{II}$  Больной чувствуетъ себя совершенно здоровымъ. Одышки и субъективнаго ощущенія сердцебиенія нѣтъ. Видимо окрѣпъ. Вѣсъ тѣла 71400 gm. Пульсъ 64, дыханіе 16 разъ въ минуту, пульсъ аритмиченъ, давленіе по *Basch'u* = 120 mill. Границы сердечнаго притупленія остались *in statu quo*. Тоны стали сильны. Печень на палецъ заходитъ за край реберъ, мало чувствительна. Въ полости брюшины жидкости нѣтъ. Отеки нижнихъ конечностей исчезли. Суточное количество мочи 1900 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,010. *Extr. fluidum casti grandiflori* отмѣненъ.

$\frac{4}{II}$  Выписывается изъ больницы. Чувствуетъ себя совершенно здоровымъ. Пульсъ 71, аритмиченъ, дыханіе 18. Вѣсъ 71500 gm.

Въ этомъ случаѣ *extr. fluidum casti grandiflori* имѣлъ несомнѣнный эффектъ: уже въ первый день назначенія *extr.* субъективное состояніе больного улучшилось, появился аппетитъ и сонъ. Отеки и асцитъ скоро исчезли, и, несмотря на исчезаніе отековъ, больной прибавился въ вѣсѣ. Изъ признаковъ объективнаго улучшенія слѣдуетъ отмѣтить уменьшеніе печени. Верхняя граница сердечнаго притупленія стала опредѣляться на 4 ребрѣ. Число ударовъ пульса значительно уменьшилось.

## Наблюденіе 2.

Яковъ П—гли, крестьянинъ Лифляндской губерніи, черноработчикъ, 24 лѣтъ. Больной жалуется на одышку и отеки нижнихъ конечностей. Поступилъ  $\frac{31}{VI}$  96 г. Въ анамнезѣ ревматизмъ, перенесенный въ дѣтствѣ. Больной средняго тѣлосложенія и питанія. *Icterus sclerae*. Отеки нижнихъ конечностей, лицо и верхнія конечности слегка цианотичны. Грудная клѣтка развита правильно. На кожѣ туловища  *pityriasis versicolor*. При перкуссии легкихъ находимъ небольшое уменьшеніе звучности тона надъ и подъ лѣвой ключицею. Дыханіе везикулярное, кое-гдѣ сухіе хрипы. На лѣвой верхушкѣ жесткій выдыхъ. Подъ правую лопаткою шумъ тренія плевры. Небольшой кашель; выдѣляется небольшое количество слизистогнойной мокроты; туберкулезныя бациллы не найдены. Верхняя граница сердечнаго притупленія 4 ребро, правая граница—на 4 ребрѣ правая пригрудинная линія, на 5 ребрѣ на 1 палецъ вправо отъ правой пригрудинной линіи; лѣвая граница на 4 и 5 ребрѣ лежитъ на  $\frac{1}{2}$  пальца влѣво отъ лѣваго соска. Толчекъ сердца въ пятомъ межреберномъ промежуткѣ. *Fremissement cataire*. При выслушиваніи сердца длинный шумъ, второй тонъ. Акцентъ на 2-мъ тонѣ *arter. pulmonalis*.

Пульсъ 100 въ минуту, слабого кровенаполненія, малый. Давленіе въ *art. radialis* по *Basch'u* 75 mill. Число дыханій 24 въ минуту. Печень пальца на 3 выходитъ изъ-за края реберъ, болѣзненна. Селезенка перкуторно съ 8 ребра, не прощупывается. Языкъ обложенъ, животъ слегка вздутъ, болѣзненъ. *Ascites*, тупость начинается на 3 пальца ниже пупка, флюктуация. Окружность живота 85 сант. Стулъ правильный, слегка задержанъ. Суточное количество мочи 500 куб. сант., кислой реакціи, уд. вѣсъ 1,020, небольшіе слѣды бѣлка,—форменныхъ элементовъ въ мочевомъ осадкѣ не найдено. Аппетитъ плохой.

Сердцебиеніе, одышка, кашель появились 3 года назадъ; къ нимъ присоединился отекъ ногъ. Послѣ лѣченія всѣ эти припадки прошли, но съ тѣхъ поръ они повторялись каждый годъ. Вѣсъ тѣла 69100 gm. Температура утромъ 36,2, вечеромъ 36,7. Первые 8 дней своего пребыванія въ больницѣ больной оставался безъ лѣченія (давали *desostum Altheae* 5 ложекъ въ день). Порція: супъ, котлета, 2 яйца,

$\frac{1}{2}$  фунта бѣлаго хлѣба,  $\frac{1}{2}$  кружки (около 500 куб. сант.) молока. Клиническій диагнозъ: *Stenosis osti venosi sinistri*.

$\frac{7}{vii}$  Назначенъ extract. fluidi casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{8}{vii}$  Вѣсъ тѣла 68600 gm. Пульсъ 88, число дыханій 20. Суточное количество мочи 800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, бѣлка нѣтъ. Окружность живота 84<sup>7</sup> сант.

$\frac{9}{vii}$  Вѣсъ тѣла 68200 gm. Пульсъ 100, давленіе по Basch'у 85 mill, дыханій 20. Мочи 850 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018.

$\frac{10}{vii}$  Вѣсъ тѣла 67300 gm. Пульсъ 88, дыханій 20. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,021, кислой реакціи, бѣлокъ не опредѣляется. Подъ правою лопаткою шумъ тренія менѣе выраженъ. Окружность живота на уровнѣ пупка 83,5 сант.

$\frac{11}{vii}$  Вѣсъ тѣла 66900 gr. Пульсъ 100, дыханій 22. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020.

$\frac{12}{vii}$  Вѣсъ тѣла 65800 gr. Пульсъ 96, число дыханій 20. Суточное количество мочи 2300 куб. с., уд. вѣсъ 1,015, бѣлка нѣтъ. Окружность живота на уровнѣ пупка 82 сант.

$\frac{13}{vii}$  Отеки нижнихъ конечностей значительно уменьшились. Печень пальца на 3 выступаетъ за край реберъ, мало болѣзненна. Пульсъ 96 въ минуту, число дыханій 24. Суточное количество мочи 2400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, кислой реакціи. Вѣсъ тѣла 64300 gm. Окружность живота на уровнѣ пупка 81 сант. Появился хорошій сонъ и аппетитъ.

$\frac{14}{vii}$  Самочувствіе очень хорошее. Вѣсъ больного 63550 gr. Пульсъ 96, дыханій 20. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, кислая реакція.

$\frac{15}{vii}$  Остался лишь небольшой отекъ около лодыжекъ. Вѣсъ 63400 gm. Окружность живота на уровнѣ пупка 80 сант. Пульсъ 90, полнѣе, давленіе по Basch'у 105 mill. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,017, кислая реакція. Температура нормальна.

$\frac{16}{vii}$  Жидкость въ животѣ не опредѣляется. Окружность живота на уровнѣ пупка 79 сант. Вѣсъ 64100 gm. Пульсъ 92, число дыханій 20. Суточное количество мочи 1600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, бѣлка нѣтъ.

$\frac{17}{vii}$  Вѣсъ 64000 gm. Пульсъ 88, дыханій 24. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016.

$\frac{18}{vii}$  Вѣсъ 63900 gm. Пульсъ 90, дыханій 24. Суточное количество мочи 1900 куб. сант., уд. вѣсъ мочи 1,013, бѣлка нѣтъ.

$\frac{19}{vii}$  Отековъ нигдѣ нѣтъ. Сонъ и аппетитъ прекрасные. Окружность живота на уровнѣ пупка 79 сант., флюктуации въ полости живота нѣтъ. Печень выходитъ на 1 $\frac{1}{2}$  пальца изъ-подъ края ложныхъ реберъ. Пульсъ 84, давленіе крови на art. radialis по Basch'у 110 mill. Суточное количество мочи 1900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлка нѣтъ, кислая реакція.

$\frac{20}{vii}$  Отековъ нѣтъ. Пульсъ 84, полнѣе; кровяное давленіе по Basch'у 110. Вѣсъ тѣла 63600 gm. Окружность живота на уровнѣ пупка 79. Суточное количество мочи 1450 к. с., уд. вѣсъ 1,017, бѣлка нѣтъ, кислая реакція; форменные элементы въ мочевомъ осадкѣ не опредѣляются. Extr. fluidum casti grandiflori отмѣненъ.

$\frac{21}{vii}$  Самочувствіе хорошее. Пульсъ 96, дых. 22. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, кислая реакція.

$\frac{22}{vii}$  Вѣсъ 64100 gr. Окружность живота на уровнѣ пупка 79 сант. Пульсъ 100, число дыханій 20, кровяное давленіе по Basch'у 105 mill. Сонъ и аппетитъ порядочные. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, бѣлка нѣтъ.

$\frac{23}{vii}$  Самочувствіе хорошее. Пульсъ 100, дыханій 20. Суточное количество мочи 1600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,017, кислая реакція.

$\frac{24}{vii}$  Вѣсъ тѣла 64500 gm. Одышки и сердцебиеній нѣтъ; отеки и ascites не опредѣляются. Аппетитъ и самочувствіе вполне хороши. Границы сердечнаго притупленія: верхняя 4 ребро, правая на 4 ребрѣ лежитъ немного вправо отъ linea mediana, на 5 ребрѣ на правой пригрудинной линіи; лѣвая граница лежитъ на  $\frac{1}{2}$  пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. Пульсъ 96, полнѣе, кровяное давленіе 100 mill. по Basch'у. Первый длинный шумъ, рѣзкій акцентъ на мѣстѣ выслушиванія pulmonalis. Печень на 2 пальца выходитъ за край реберъ, неболѣзненна. Въ легкомъ везикулярное дыханіе, кромѣ лѣвой верхушки, гдѣ дыханіе жесткое. Асцитъ нѣтъ. Окружность живота 79,5 сант. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020. Выписывается, получивъ значительное облегченіе.

Въ этомъ случаѣ extr. fluidum casti grandiflori оказалъ весьма хорошее дѣйствіе: пульсъ значительно поднялся, число ударовъ сердца

уменьшилось (хотя и немного). Диурезъ рѣзко усилился, количество мочи доходило до 2400 куб. сант., печень также уменьшилась. Правый желудочекъ сердца также нѣсколько сократился. Отеки исчезли. Больной въ 14 дней потерялъ болѣе 5 кило.

### Наблюденіе 3.

Василій К—овъ, крестьянинъ Архангельской губерніи, чернорабочій, 27 лѣтъ, поступилъ въ Обуховскую больницу 21 мая 1895 года. Лѣтъ 8 тому назадъ болѣли ноги, были язвы на голеняхъ, отъ которыхъ лѣчился въ Петропавловской больницѣ. Съ годъ назадъ началъ жаловаться на одышку и сердцебиеніе, что и заставило лечь больного въ клинику проф. Чудновскаго, гдѣ онъ и пролежалъ 3 мѣсяца. Во время пребыванія больного въ клиникѣ 2 раза было кровохарканіе. По выходѣ изъ клиники одышка и сердцебиеніе продолжаютъ. Потаторъ, сифилисъ и острый ревматизмъ отрицаетъ.

Больной средняго тѣлосложенія и питанія. Костная система развита правильно. Цианозъ лица и конечностей. Легкій icterus. При перкуссии легкихъ тонъ всюду ясный, при выслушиваніи масса сухихъ хриповъ, подъ лѣвой лопаткой субкрепитирующие хрипы. Границы сердечнаго притупленія: верхняя 4 ребро; лѣвая граница лежитъ на 4 ребрѣ по лѣвой сосковой линіи а на 5—6 ребрѣ на одинъ палецъ влѣво отъ соска, правая граница—правая пригрудинная линія на 4 ребрѣ, а на одинъ палецъ вправо отъ правой пригрудинной линіи на 5 и 6 ребрѣ, толчокъ сердца между 5—6 ребромъ и 6—7 ребромъ. Frémissement cataire. Пульсъ малый, 100 въ минуту, давленіе въ правой radialis 75 mill. При выслушиваніи ad arisem пресистолическій шумъ, 2 тона,—рѣзкій акцентъ на 2 тонѣ, на мѣстѣ выслушиванія легочной артеріи. Печень перкуторно по сосковой линіи на 6 ребрѣ, по axillaг'ной линіи на 7 ребрѣ, пальца на два заходитъ за край реберъ, болѣзненна. Сезезенку не удается прощупать. Языкъ слегка обложенъ, асцита нѣтъ. Отековъ конечностей не замѣчается. Вѣсъ больного 52100 gm. Суточное количество мочи 750 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,115, кислая реакція, моча прозрачная, свѣтло-соломеннаго цвѣта, бѣлка нѣтъ. Клиническій діагнозъ: *Stenosis ostii venosi sinistri*.

На четвертый день пребыванія больного въ больницѣ, у боль-

ного появилось кровохарканье, и можно было думать, какъ это часто бываетъ при стуженіи двухстворчатого клапана, вслѣдствіе застоя крови въ маломъ кругѣ; больному былъ положенъ ледъ на грудь и назначенъ extr. fluid. casti grandiflori по 5 капель 4 раза въ день. (25,95) Темп. утромъ 36,4, вечеромъ 36,8.

$\frac{26}{v}$  Ночь спалъ хорошо. Крови въ мокротѣ меньше, мокрота пѣнистая. Число ударовъ сердца 80 въ минуту, число дыханій 28. Суточное количество мочи 800 куб. сант.; уд. вѣсъ 1,023, кислая реакція, бѣлка нѣтъ. Темп. утромъ 37,1, вечеромъ 37,8.

$\frac{27}{v}$  Кровь въ мокротѣ исчезла. Кашель меньше. Число ударовъ сердца 84, дых. 28. Суточное количество мочи 900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020, кислая реакція, бѣлка нѣтъ. Темп. утр. 36,9, вечеромъ 37,0. Вѣсъ больного 52500 gm.

$\frac{28}{v}$  Пульсъ 80, дыханіе 26. Кровяное давленіе въ правой radial 100 mill. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлка нѣтъ. Темп. утромъ 37,6, вечеромъ 37,6.

$\frac{29}{v}$  Ночь провелъ хорошо, кашля почти нѣтъ. При выслушиваніи легкихъ бронхитъ уменьшился, только подъ угломъ лѣвой лопатки въ небольшомъ количествѣ субкрепитирующие хрипы. Пульсъ 82, дых. 24. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020, кислая реакція. Темп. утромъ 36,6, вечеромъ 37,1.

$\frac{30}{v}$  Около 7 часовъ вечера при вставаніи съ постели, больной потерялъ сознание. Парезъ лѣваго лицевого нерва и лѣвой стороны тѣла. Лѣвый зрачекъ расширенъ сильнѣе праваго. Черезъ нѣсколько минутъ больной пришелъ въ себя. Пульсъ 88, дыханіе 30. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015. Темп. утромъ 37,1, вечеромъ 36,8.

$\frac{31}{v}$  Движенія въ лѣвой сторонѣ возстанавливаются, остался небольшой парезъ лѣваго лицевого нерва. Пульсъ 88, дых. 28. Суточное количество мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013, кислая реакція. Температура утромъ 37,1, вечеромъ 37,4.

$\frac{1}{vi}$  Движенія въ лѣвой сторонѣ почти совсѣмъ возстановились. Пульсъ 84, дых. 28. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020, кислая реакція. Вѣсъ тѣла 52000 gm. Температура утромъ 37,0; вечеромъ 37,5.

$\frac{2}{vi}$  Парезъ лица значительно уменьшился. Пульсъ 82, дыханіе



24. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,022, кислая реакція.

$\frac{3}{VI}$  Ночь провелъ хорошо, кашель небольшой. При выслушиваніи хрипы субкрепитирующие только подъ угломъ лѣвой лопатки. Пульсъ 80, дыханіе 24. Суточное количество мочи 1100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020. Вѣсъ больного 53100 gm.

$\frac{3-17}{VI}$  Число ударовъ пульса колеблется около 80, дыханіе 20. Объективныя явленія почти тѣ же, кромѣ правой границы сердечнаго притупленія, которая не переходитъ правой пригрудинной линіи. Пресистолическій шумъ и 2 глухихъ тона. Движенія лѣвой стороны вполнѣ возстановились, кашель почти совсѣмъ исчезъ. Печень уменьшилась на 1 палець и меньше болитъ. Вѣсъ больного около 53000 gm. Суточное количество мочи около 1200 куб. сантиметровъ, при уд. вѣсѣ 1,020, бѣлка нѣтъ. Темп. все время нормальная. Давленіе по Basch'у около 100 mill.

$\frac{18}{VI}$  Extr fluidum cacti grandiflori отмѣненъ.

$\frac{25}{VI}$  Пульсъ около 90, давленіе по Basch'у 100 mill., дыханіе 20. Границы сердечнаго притупленія остались тѣ же. Чувствуетъ себя лучше. Выписывается.

#### Наблюденіе 4.

Иванъ Степановъ, крестьянинъ С.-Петербургской губерніи, 40лѣтъ, булочникъ, поступилъ въ Обуховскую больницу 31 декабря 1895 года. Началъ болѣть одышкой года 2 назадъ. Въ анамнезѣ острый ревматизмъ, перенесенный лѣтъ 10 назадъ. Отековъ конечностей не наблюдается. Пульсъ 108, дикротичный. Число дыханій 36 въ минуту. Иногда рвота послѣ приѣма пищи. При выслушиваніи легкихъ распространенный бронхитъ: въ нижнихъ доляхъ легкихъ сухіе и субкрепитирующие хрипы. Границы сердечнаго притупленія: верхняя граница 4 ребро, правая граница правая пригрудинная линія, лѣвая граница на 1 палець заходитъ за лѣвую сосковую линію. Толчокъ сердца между 5—6 ребромъ. При выслушиваніи сердца ad apicem cordis первый длинный шумъ съ тономъ, второй глухой тонъ. На мѣстѣ выслушиванія аорты первый шумъ, второй глухой тонъ; на art. carotis шумъ. Печень пальца на 2 заходитъ за край реберъ, болѣзненна. Округлость живота на уро-

внѣ пупка 87 сант., отъ symphysis ossium pubis до processus ensiformis 37 сантиметровъ. Суточное количество мочи около 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,023; кислая реакція, слѣды бѣлка, въ мочевомъ осадкѣ гіалиновые цилиндры въ небольшомъ количествѣ, мочекислыя соли—моча мутная съ осадкомъ коричневаго цвѣта. Стулъ жидкій 1 разъ въ день. Т. утр. 36,3, вѣч. 36,8. Клиническій діагнозъ: *Insufficiencia valvulae mitralis*.

Діета: супъ, говяжья котлета, молоко около 500 куб. сант., молочная каша. До 5 января больной оставался безъ лѣченія (d-t. Altheae), характеръ пульса не мѣнялся, около 100 въ минуту, одышка, головная боль, головокруженіе. Число дыханій около 32. Мочи около 1000 куб. сант., слѣды бѣлка, уд. вѣсъ 1,024.

$\frac{5}{I}$  Назначенъ extract. fluidum cacti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{6}{I}$  Чувствуетъ себя лучше. Пульсъ 92, число дыханій 30. Суточное количество мочи около 800 куб. сант. (собрана не вся), уд. вѣсъ 1,025, кислая реакція. Моча мутная, содержитъ слѣды бѣлка.

$\frac{7}{I}$  Спитъ всю ночь, одышка и сердцебиеніе поменьше. Стулъ былъ 2 раза, нормальный. Появился аппетитъ. Пульсъ 72, дыханіе 30. Суточное количество мочи 1,020, кислая реакція; слѣды бѣлка.

$\frac{8}{I}$  При выслушиваніи легкихъ бронхитъ уменьшается: хриповъ по меньше. Пульсъ 72, число дыханій 30. Суточное количество мочи 1100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ тѣла 66000 gm.

$\frac{9}{I}$  Пульсъ 60; на сфигмограммѣ восходящая кривая стоитъ вертикально; на нисходящей кривой нѣсколько рѣзко выраженныхъ обратныхъ волнъ. Самочувствіе хорошее. Суточное количество мочи 1850 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, моча прозрачная, цвѣта свѣтлаго пива.

$\frac{10}{I}$  Пульсъ 50 въ минуту, дыханіе 22. Суточное количество мочи 1300 куб. сант., моча соломеннаго цвѣта, прозрачная.

$\frac{11}{I}$  Пульсъ 56, дыханій 25. Суточное количество мочи 1900 к. сант., уд. вѣсъ 1,012, моча прозрачная, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ больного 65100 gm.

$\frac{14}{I}$  Чувствуетъ себя хорошо, ночью спитъ, не просыпаясь. Пульсъ 60, дыханіе 24. Суточное количество мочи 1900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015. Вѣсъ больного 64600 gm.

$\frac{18}{I}$  Больной сталъ жаловаться на суставную боль въ нижнихъ конечностяхъ. Одышка и сердцебиеніе мало беспокоили больного. Характеръ пульса остается in statu quo. Пульсъ 60, дыханіе 24 въ

минуту. Суточное количество мочи около 2000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлка нѣтъ.

$\frac{22}{I}$  Пульсъ 72 (нѣсколько измѣнился, смотри сфигмограмму случая), дыханій 25. Границы сердечнаго притупленія остались тѣ же; только правая граница лежитъ между *linea mediana* и *linea parastern. dext.* 1-й длинный шумъ, 2-й глухой тонъ. Печень уменьшилась, не болѣзненна. Вѣсъ больного 63800 gm. Суточное количество мочи 2300 куб. сант., уд. вѣсъ 2,100 куб. сант.

$\frac{28}{I}$  Пульсъ 78, дыханіе 20. Въ легкихъ всюду везикулярное дыханіе, хриповъ не слышно. Границы сердечнаго притупленія: правая — *linea mediana*, лѣвая на палецъ влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. 1 шумъ, второй тонъ. Суточное количество мочи достигаетъ 2700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, бѣлка нѣтъ. Одышки нѣтъ. Самочувствіе и аппетитъ прекрасные. Вѣсъ 63100 gm. *Extrac. fluid. casti grandiflori* отмѣненъ.

$\frac{3}{I}$  Пульсъ 84, дыханіе 24. Самочувствіе хорошее. Суточное количество мочи 2100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,012. Больной чувствуетъ себя здоровымъ; выписывается.

Въ этомъ случаѣ *extractum fluidum casti grandiflori* оказалъ несомнѣнный эффектъ: число ударовъ сердца уменьшилось, діурезъ рѣзко усилился;—характеръ пульсовой кривой на сфигмограммѣ измѣнился.

### Наблюденіе 5.

Платонъ Г—въ, крестьянинъ Ярославской губерніи, штукатуръ, 35 лѣтъ, поступилъ въ Обуховскую больницу 2 августа 1895 года. Чувствуетъ себя нездоровымъ съ февраля, когда впервые появилось головокруженіе, одышка и боли въ области *epigastrium*; мѣсяцъ спустя появились отеки нижнихъ конечностей, одышка усилилась. Лечился амбулаторно въ нашей больницѣ и нѣсколько поправился. Мѣсяцъ тому назадъ заболѣлъ вновь. Отеки нижнихъ конечностей, лица, асцитъ, окружность живота на уровнѣ пупка 85,5 сант. При быстрой ходьбѣ появляется рвота. До начала этой болѣзни былъ совершенно здоровъ. Ревматизмъ, сифилисъ отрицаетъ. *Potator*. Небольшой *sternus scler.*—При перкуссіи легкихъ подъ угломъ правой лопатки

заглушеніе звучности тона, *fremitus pectoralis* уменьшенъ, и дыханіе здѣсь ослаблено. При выслушиваніи легкихъ всюду довольно большое количество сухихъ и субкрепитирующихъ хриповъ. Верхняя граница сердечнаго притупленія 4 ребро. Правая граница *linea parasternalis dextra*, лѣвая на 2 $\frac{1}{2}$  пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. Толчокъ сердца влѣво отъ лѣваго соска между 5—6 ребромъ. При выслушиваніи сердца у верхушки первый тонъ съ шумомъ, второй шумъ. На мѣстѣ выслушиванія аорты и легочной артерій 2 шума. *Pulsatio retrosternalis*. Разницы въ пульсѣ обѣихъ *radiales* не наблюдается; *pulsus celer*, 96 въ минуту, ровный. Число дыханій 32. Кровяное давленіе по *Basch*'у 160 mill. Печень пальца на 4 выходитъ за край ложныхъ реберъ, болѣзненна. *Ascites*, верхняя граница тупости на 1 палецъ ниже пупка, ясная флюктуация. Запоръ, языкъ обложенъ, аппетитъ плохой. Суточное количество мочи 800, уд. вѣсъ 1,023, кислой реакціи, ясные слѣды бѣлка; въ осадкѣ гіалиновые цилиндры и лейкоциты въ незначительномъ количествѣ, а также мочеислыя соли. Вѣсъ больного 68900 gm.

Діета: супъ, котлета говяжья, около 500 куб. сант. молока, по вечерамъ молочная каша (около 100 gm.)

Клиническій діагнозъ: *Insufficiencia valvularum aortae*.

Первые 5 дней своего пребыванія въ больницѣ, больной оставался безъ лѣченія. Одышка особенно по ночамъ беспокоила больного.  $\frac{7}{VIII}$  назначенъ *extract. fluidum casti grandiflori* по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{8}{VIII}$  Спалъ плохо, беспокоила одышка. Пульсъ 90, число дыханій 32. Количество мочи 1800 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,017, слѣды бѣлка. Вѣсъ 68000 gm.

$\frac{9}{VIII}$  Пульсъ 88, число дыханій 28. Отеки конечностей поменьше. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,019. Вѣсъ 67800 gm. Окружность живота на уровнѣ пупка 84.

$\frac{10}{VIII}$  Пульсъ 95, число дыханій 24. Ночью былъ приступъ кашля и удушья. Самочувствіе и аппетитъ порядочные. Количество мочи 800 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,018.

$\frac{11}{VIII}$  Пульсъ 96, число дыханій 28. Вѣсъ тѣла 68300 gm., окружность живота на уровнѣ пупка 84,5. Суточное количество мочи 1000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,019, слѣды бѣлка.

$\frac{12}{VIII}$  Пульсъ 96, число дыханій 26. Суточное количество мочи 1000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,018.

$\frac{13}{viii}$  Пульсъ 92, число дыханій 26. Вѣсъ тѣла 68600 grm. Окружность живота на уровнѣ пупка 84.

$\frac{14}{viii}$  Пульсъ 88, число дыханій 26. Вѣсъ тѣла 68200 grm. Суточное количество мочи 2300 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,012. Окружность живота 83. Сонъ и аппетитъ порядочные.

$\frac{15}{viii}$  Пульсъ 92, дыханій 24. Суточное количество мочи 2000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,014, незначительные слѣды бѣлка.

$\frac{16}{viii}$  Пульсъ 84, дыханій 26. Вѣсъ тѣла 67600 grm. Суточное количество мочи 1800 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,013.

$\frac{17}{viii}$  Пульсъ 88, дыханій 26. Вѣсъ тѣла 67500 grm. По ночамъ удушье продолжается, но въ меньшей степени. Подъ правой лопаткою тонъ проясняется, дыханіе жесткое, болѣе слышно. При перкуссіи сердца правая граница *linea mediana*; лѣвая на 3 пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. Аускультативныя явленія остались тѣ же. Печень пальца на 2½ заходитъ за край реберъ, менѣе болѣзненна. Суточное количество мочи 1300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,017, бѣлка нѣтъ. Окружность живота 82,5 сант. Кровяное давленіе по *Basch'y* 175 mill.

$\frac{18}{viii}$  Пульсъ 90, дыханій 24. Суточное количество мочи 1100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,021.

$\frac{19}{viii}$  Вѣсъ тѣла 67400 grm. Пульсъ 84, дыханій 24. Суточное количество 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020.

$\frac{20}{viii}$  Пульсъ 82, дыханій 24. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,019. *Extract. fluid. casti grandiflori* по 10 капель 3 раза въ день.

$\frac{21}{viii}$  Вѣсъ тѣла 66800 grm. Пульсъ 82, дыханій 24. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013. Окружность живота 81,5 сант.

$\frac{22}{viii}$  Вѣсъ тѣла 66100 grm. Пульсъ 80, дыханій 22. Суточное количество мочи 2000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013. Окружность живота 81 сант.

$\frac{23}{viii}$  Пульсъ 82, дыханій 24. Суточное количество мочи 2100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013.

$\frac{24}{viii}$  Вѣсъ тѣла 64300 grm. Окружность живота на уровнѣ пупка 80 сант. Тонъ подъ правой лопаткою прояснился, дыханіе слегка жесткое. Отеки конечностей остались только около лодыжекъ. Удушье по ночамъ прекратилось. Суточное количество мочи 1600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, бѣлка нѣтъ.

$\frac{25}{viii}$  Вѣсъ тѣла 65550 grm. Окружность живота 79,5. Пульсъ 80, дыханій 20. Суточное количество мочи 1600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, бѣлка нѣтъ.

$\frac{26}{viii}$  Вѣсъ тѣла 65100. Отеки прошли, *ascites* не опредѣляется. Суточное количество 2000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014. Давленіе крови въ *art. radialis* по *Basch'y* 175 mill. Аппетитъ и сонъ вполне удовлетворительные. *Extr. fluidum casti grandiflori* отмѣненъ.

$\frac{26}{viii}$  по  $\frac{2}{ix}$  больной оставался безъ лѣченія. Пульсъ колебался между 84 и 92. Суточное количество мочи около 1600 куб. сант. Отеки вовсе не появлялись. Сонъ хорошій. Перкуторныя границы сердечнаго притупленія при выпискѣ: верхняя граница 4 ребро, правая граница *linea mediana*, лѣвая пальца на 2 заходитъ за лѣвую сосковую линію. Аускультативныя явленія остались тѣ же. Кровяное давленіе въ *art. radialis* по *Basch'y* 170 mill. Печень пальца на 2 выступаетъ за край реберъ, не болѣзненна.

Въ этомъ случаѣ *extr. fluidum casti grandiflori* оказалъ хорошій эффектъ: отеки и асцитъ исчезли. Число ударовъ сердца уменьшилось. Больной потерялъ въ вѣсъ 3800 grm. Окружность живота уменьшилась. Суточное количество мочи особенно послѣ дозъ по 10 капель 3 раза въ день увеличилось и доходило до 2300 куб. сант. Бѣлокъ исчезъ.

### Наблюденіе 6.

Тимоѣей Ст—овъ, 60 лѣтъ, крестьянинъ Московской губерніи, служить кухоннымъ мужикомъ въ Зимнемъ дворцѣ, поступилъ въ больницу 5 іюня 1896 года. Жалуется на удушье по ночамъ, спать лежа. Небольшой отекъ нижнихъ конечностей до колѣнъ. *Ascit'a* нѣтъ. Въ молодыхъ годахъ страдалъ острымъ ревматизмомъ. Одышкой при быстрыхъ движеніяхъ страдаетъ много лѣтъ. Но послѣдніе 2 года одышка особенно по ночамъ усилилась настолько, что больной нѣсколько разъ ложился въ больницу. Склерозъ видимыхъ артерій. Потаторъ. Кашляетъ. При перкуссіи легкихъ тонъ всюду ясный. Эмфизема. При выслушиваніи легкихъ всюду сухіе хрипы и двойной выдохъ. Въ верхней части грудины тонъ заглушенъ. *Pulsatio retrosternalis*. Границы сердечнаго притупленія: верхняя—5 ребро, правая—

лѣвая пригрудинная линія, лѣвая на палець кнутри отъ лѣвой сосковой линіи. Толчокъ сердца между 6—7 ребромъ, влѣво отъ соска. При выслушиваніи у верхушки сердца первый нечистый тонъ, второй шумъ, на мѣстѣ выслушиванія аорты 2 шума (наиболѣе рѣзко слышны), на carotis 1 шумъ, на arteria subclavia 2 шума. Пульсъ celer, 80 въ минуту, число дыханій 30. Кровяное давленіе на лѣвой лучевой артеріи 140 mill. Пульсъ лѣвой лучевой артеріи совершенно одинаковъ съ пульсомъ другой лучевой артеріи. Печень пальца на 3 выходитъ за край ложныхъ реберъ, слегка болѣзненна. Вѣсъ больного 65700 grm. Суточное количество мочи 1000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,020. Въ мочевомъ осадкѣ: единичные гіалиновые цилиндры, клѣтки почечнаго эпителия, мочекислыя соли. Бѣлка небольшіе слѣды.

Диагнозъ: *Insufficiencia valvularum semilunarium aortae. Dilatatio arcus aortae. Arteriosclerosis.*

Діета: супъ, мясная котлета, 500 куб. сант. молока, 1 фунтъ бѣлаго хлѣба, молочная каша.

$\frac{9}{VI}$  Назначенъ extractum fluidum casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{10}{VI}$  Ночь спалъ лучше, но еще все сидя. Одышка поменьше. Пульсъ 76 въ минуту. Число дыханій 20 въ минуту. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., удѣльный вѣсъ 1,021, кислая реакція.

$\frac{11}{VI}$  Спалъ хорошо въ лежачемъ положеніи. Кашель уменьшился. Пульсъ 72, число дыханій 21. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., удѣльный вѣсъ 1,022. Вѣсъ больного 65200.

$\frac{12}{VI}$  Пульсъ 76, число дыханій 20. Суточное количество 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, кислая реакція.

$\frac{13}{VI}$  Самочувствіе очень хорошее. Одышка гораздо меньше, цѣлую ночь спалъ лежа. Пульсъ 72, дыханіе 22. Суточное количество мочи 1200 куб. сантиметр. уд. вѣсъ 1,013, кислая реакція, бѣлка нѣтъ.

$\frac{14}{VI}$  Отековъ нижнихъ конечностей нѣтъ. Вѣсъ больного 64100 grm. Пульсъ 72, число дыханій 20. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., удѣльный вѣсъ 1,014, кислая реакція.

$\frac{15}{VI}$  Улучшеніе продолжается. Ночь спать хорошо. Одышка крайне незначительная. Пульсъ 72, дыханіе 20. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010, моча совершенно безъ осадка.

$\frac{16}{VI}$  Пульсъ 72, кровяное давленіе въ лучевой лѣвой артеріи

150 mill. Вѣсъ больного 63800 grm. Суточное количество мочи 1500 куб. сантиметр., уд. вѣсъ 1,015, кислая реакція.

$\frac{17}{VI}$  Пульсъ 70, дыханіе 20. Суточное колич. мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, кислая реакція. Объективныя явленія остаются прежними: констатируется уменьшеніе печени, она пальца на 2 заходитъ за край ложныхъ реберъ, не болѣзненна. Вѣсъ больного 63100 grm. Кровяное давленіе 155 mill. по Basch'у. Чувствуетъ себя здоровымъ. Extract. fluidum отмѣненъ, больной оставленъ безъ лѣкарства.

$\frac{24}{VI}$  Самочувствіе отличное. Пульсъ нѣсколько участился, 80 въ минуту, дыханій 20. Кашель почти совсѣмъ прошелъ. Отековъ нѣтъ. Суточное количество мочи около 1000. Вѣсъ 63500 grm. Кровяное давленіе по Basch'у 150 mill.

И въ этомъ случаѣ extr. fluidum casti grandiflori далъ результаты: отеки исчезли, больной упалъ въ вѣсъ болѣе 2 кило. Спать сталъ хорошо, удушье исчезло и черезъ 1½ недѣли послѣ назначенія extr. fluidi casti grandiflori наступаетъ полная эуфорія больного.

## Наблюденіе 7.

Эрикъ Токай, 44 лѣтъ, уроженецъ Вазаской губерніи, плотникъ, поступилъ въ больницу 20 іюня 1896 года. Больной прибылъ въ больницу въ тяжеломъ состояніи: значительные отеки нижнихъ конечностей, ascites, по ночамъ задыхается. Пульсъ 100, celer, иногда аритмичный. Разница въ пульсѣ обѣихъ radiales, потъ. Сильный кашель. Ёсть мало, иногда послѣ вды появляется рвота. 8 лѣтъ тому назадъ перенесъ ревматизмъ. Года 4 назадъ буфферомъ вагона получилъ ушибъ грудной клѣтки, послѣ чего и сталъ жаловаться на одышку и кашель; иногда появлялось сердцебиеніе. Послѣдній годъ сталъ появляться отекъ нижнихъ конечностей: больной два раза лежалъ уже въ Обуховской больницѣ. Больной довольно хорошаго питанія, подкожный жиръ сохранился. Костная система правильная, грудная клѣтка не представляетъ отклоненія отъ нормы. При перкуссіи грудной клѣтки находимъ притупленіе въ верхней части грудины между 2—5 ребромъ, больше справа. Подъ угломъ правой лопатки находимъ уменьшеніе звучности тона, дыханіе слегка ослаблено.

При выслушиваніи легкихъ разбросанные сухіе и субкрепитирующие хрипы. Перкуторные размѣры сердечнаго притупленія: верхняя граница—верхній край 4 ребра, правая граница на 4 ребрѣ—правая пригрудинная линія, на 5 ребрѣ на  $\frac{1}{2}$  пальца вправо отъ правой пригрудинной линіи, лѣвая граница на 5 и 6 ребрѣ на  $2\frac{1}{2}$  пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. Толчекъ сердца между 6—7 ребромъ влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. При выслушиваніи *ad apicem cordis* первый тонъ съ шумомъ, второй шумъ; на мѣстѣ выслушиванія аорты и легочной артеріи 2 шума. Шумы наиболѣе рѣзко слышны въ верхней части грудины;—на *carotis* выслушивается одинъ шумъ. *Pulsatio retrosternalis*. Печеночная тупость по правой сосковой линіи начинается на 6 ребрѣ, а по *axillar'*ной линіи на 7 ребрѣ, пальца на 4 заходитъ за край реберъ, плотновата, болѣзненна. Селезенку не удается прощупать. Кровяное давленіе на правой артеріи *radialis* 140 mill. Окружность живота на уровнѣ пупка 90 сант. Языкъ обложенъ. Запоры. Суточное количество мочи 300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015. Порядочное количество бѣлка. Въ осадкѣ: галиновые и въ небольшомъ количествѣ зернистые цилиндры, аморфныя мочекислыя соли. Вѣсъ тѣла 76700 gm.

Клиническій діагнозъ: *insufficiencia valv. semilun. aortae et aneurysma aortae ascendens*; такъ какъ въ анамнезѣ больного есть травма, то можно было заподозрить существованіе травматической аневризмы.

Порція: супъ, котлета, около  $\frac{1}{2}$  литра молока, молочная каша.

Первые 5 дней больной оставался безъ терапіи. Количество мочи доходило до 800 куб. сантиметровъ, отеки нѣсколько усилились, окружность живота дошла до 92 сантиметровъ, вѣсъ до 77600 gm. Число ударовъ пульса около 96. Дыханіе 32. Разницы въ пульсѣ на обѣихъ лучевыхъ артеріяхъ не замѣчается.

$\frac{26}{VI}$  Назначенъ *extr. fluidum casti grandiflori* по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{27}{VI}$  Ночь спалъ лучше, удушья не было. Пульсъ 76, дых. 26. Суточное количество мочи 1000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,017, въ мочѣ бѣлокъ.

$\frac{28}{VI}$  Самочувствіе порядочное, пульсъ 78, число дыханій 24, суточное количество мочи 1600 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,011. Вѣсъ тѣла 77900 gm., окружность живота 91,5 сант.

$\frac{29}{VI}$  Пульсъ 88, число дыханій 30. Суточное количество мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, ясные слѣды бѣлка. Одышка уменьшилась.

$\frac{30}{VI}$  Пульсъ 90, число дыханій 32. Суточное количество мочи 800 куб. сант. Больного беспокоитъ сильный кашель. Вѣсъ 78500 gm. Назначенъ *pulv. Doveri* 0,2, 3 пор. въ день, *extr. fluidum casti grandiflori* продолжается.

$\frac{1}{VII}$  Кашель меньше. Спитъ довольно покойно. Отеки не уменьшаются. Окружность живота 92,5 сант. Въ легкихъ довольно большое количество сухихъ субкрепитирующихъ хриповъ. Пульсъ 88, дых. 28. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020, кислая реакція, бѣлокъ. Температура нормальная. Назначенъ *extr. fluidum casti grandiflori* по 8 капель 4 раза въ день.

$\frac{3}{VII}$  Кашель уменьшился. Пульсъ 88, дыханіе 26. Вѣсъ больного 79200. Суточное количество мочи 2800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, слѣды бѣлка.

$\frac{4}{VII}$  Пульсъ 90, дыханіе 28. Ночь провелъ безъ сна: сильная одышка. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020, кислая реакція.

$\frac{5}{VII}$  Ночь провелъ порядочно, удушья не было. Вѣсъ тѣла 79000 gm. Пульсъ 88, дыханіе 30. Суточное количество 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,022, кислая реакція.

$\frac{6}{VII}$  Отеки нижнихъ конечностей, какъ будто, поменьше. Мочи 1300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлокъ. Вѣсъ тѣла 78200 gm.

$\frac{7}{VII}$  Пульсъ 80, дыханіе 30. Одышка поменьше. Суточное количество мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013, кислая реакція. Назначено *extr. fluid. casti grandiflori* по 10 капель 4 раза въ день.

$\frac{8}{VII}$  Пульсъ 76, дыханіе 24. Вѣсъ тѣла 77450 gm. Одышка поменьше. Самочувствіе порядочное. Отеки не уменьшаются. Окружность живота на уровнѣ пупка 91 сант. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015.

$\frac{10}{VII}$  Пульсъ 80, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1200, уд. вѣсъ 1,015.

$\frac{11}{VII}$  Ночи проводитъ плохо: беспокоитъ одышка. Вѣсъ тѣла 78600 gm. Пульсъ 82, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1600, уд. вѣсъ 1,012, кислая реакція. При перкуссіи сердца границы остаются прежними. Печень пальца на 4 заходитъ за край реберъ, по прежнему болѣзненна.

$\frac{12}{VII}$  Ночь провелъ безъ сна. Пульсъ 80, дыханіе 30. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, ясные слѣды бѣлка.

<sup>15</sup>/<sub>VII</sub> По ночамъ удушье продолжается. Пульсъ 90, дыханіе 32. Суточное количество 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020. Вѣсъ больного 79200 gm. Окружность живота 92 сантиметра. Отеки не уменьшаются.

<sup>20</sup>/<sub>VII</sub> Пульсъ 80, дыханіе 28. Отеки увеличились. Вѣсъ больного 79800. Суточное количество мочи 800 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,012. Давленіе крови по Basch'у 145 mill. Печень по прежнему увеличена. Extract. fluidum casti grandiflori отмѣненъ. Назначенъ inf. fol. digitalis e 0,5—90,0 черезъ 2 часа по столовой ложкѣ. Но какъ дигиталисъ, такъ и назначенный впоследствии Adonis vernalis (Inf. Adonis vernalis e 4,0—Aq. destill. 90,0) не принесли больному пользы; напротивъ отеки увеличились, и вѣсъ больного увеличился до 82800 gm. Суточное количество мочи доходило до 1000 куб. сант., опредѣляясь бѣлокъ. <sup>3</sup>/<sub>VIII</sub> былъ назначенъ Diuretin по 0,6—4 раза въ день; хотя послѣ diuretin'a самочувствіе и сонъ нѣсколько улучшились, но отеки и ascites не уменьшались, а скорѣе прибывали. <sup>13</sup>/<sub>VIII</sub> вѣсъ больного 85800 gm. <sup>14</sup>/<sub>VIII</sub> больному былъ назначенъ Calomel 0,05—вначалѣ 3, а потомъ и 4 порошка въ день, который больной и принималъ съ нѣсколькими перерывами около 3 недѣль. Эффектъ каломеля былъ замѣчательный. Отеки значительно уменьшились. Вѣсъ больного при выпискѣ 71200 gm. Пульсъ 80, дыханіе 20. Окружность живота 83 сантиметра.

Въ этомъ случаѣ extractum fluidum casti grandiflori не принесъ особой пользы больному, хотя самочувствіе и діурезъ улучшились. Отъ назначеннаго впоследствии дигиталиса, адониса, діуретина улучшения не было; напротивъ отеки увеличивались; только каломель вызвалъ рѣзкій эффектъ.

### Наблюденіе 8.

Семень X—евъ, пермскій мѣщанинъ, 48 лѣтъ, канцелярскій служитель, поступилъ въ больницу <sup>15</sup>/<sub>I</sub> 96 г. Жалуется на одышку и сердцебиеніе. Отекъ нижнихъ конечностей и лица, небольшой ascites.: тупость начинается на 3 пальца ниже пупка, флюктуация. Окружность живота на уровнѣ пупка 77 сант. Отъ symphysis osium pubis до processus ensiformis 34 сантиметра. Сталъ болѣть 3

года назадъ одышкою и сердцебиеніемъ, по временамъ отеками конечностей. 7 лѣтъ тому назадъ перенесъ острый ревматизмъ, въ молодыхъ годахъ сифилисъ. Худощавый, блѣдный субъектъ. Костная и мышечная системы развиты правильно. При выслушиваніи легкихъ всюду длинный выдохъ, дыханіе жестковато, сухіе хрипы. Границы сердечнаго притупленія: верхняя граница подъ 4 ребромъ, правая граница linea mediana, лѣвая граница на  $1\frac{1}{2}$  пальца заходитъ за лѣвую сосковую линію, книзу тупость идетъ до 7 ребра. Толчекъ сердца между 6—7 ребромъ. Ad apicem первый нечистый тонъ, второй шумъ, на аортѣ 2 рѣзкихъ шума. На corotides одинъ шумъ. Печеночная тупость по правой сосковой линіи на 7 ребрѣ, по axillar'ной на 8 ребрѣ. Печень пальца на 2 выступаетъ за край реберъ. Селезенка не прощупывается.

Давленіе крови въ правой radial. по Basch'у 150 mil. Pulsus celer, 80 въ минуту. Склерозъ видимыхъ артерій. Число дыханій 28. Вѣсъ больного 51200 gm. Суточное количество мочи 1600 кубич. сант., уд. вѣсъ 1,009, реакція кислая, бѣлка и форменныхъ элементовъ не содержится.

Диагнозъ: *Arteriosclerosis, insufficientia v.v. aortae.*

Діета—супъ, мясная котлета, 500 куб. сант. молока, молочная каша, 1 ф. бѣлаго хлѣба. Первые 5 дней пребыванія въ больницѣ больной оставался безъ лѣченія. Ночи спалъ вслѣдствіе одышки плохо, часто появлялись боли въ области сердца, иногда боли отдавались въ лѣвую руку, продолжаясь нѣсколько минутъ, но иногда и до  $\frac{1}{2}$  часа.

<sup>21</sup>/<sub>I</sub> Назначенъ extr. casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

<sup>22</sup>/<sub>I</sub> Ночь спалъ хорошо. Кашляетъ меньше. Небольшое головокруженіе. Пульсъ 80, число дыханій 28. Суточное количество мочи 2400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,008, кислая реакція.

<sup>23</sup>/<sub>I</sub> Одышка и сердцебиеніе поменьше. Вѣсъ 50900 gm. Пульсъ 80, дыханіе 24. Суточное количество мочи 2100 gm., уд. вѣсъ 1,009, бѣлка нѣтъ.

<sup>24</sup>/<sub>I</sub> Пульсъ 82, дыханіе 24. Мочи 2000 gm., уд. вѣсъ 1,010, кислая реакція. Вѣсъ больного 50800 gm.

<sup>25</sup>/<sub>I</sub> Температура утромъ 37,4, вечеромъ 37,6. Знобило, появился насморкъ и суставныя боли въ конечностяхъ. Небольшая боль при глотаніи. Angina catarrhalis. Боли въ области сердца. Диагностирована influenza. Назначено: Natri salicyl. 0,3 Phenacetini 0,2 3 пор. въ день. Extr.

fluidi casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день продолжается. Пульсъ 80, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1040, уд. вѣсъ 1,008.

$\frac{26}{I}$  Т. утромъ 37,3, вечеромъ 37,4. Головная боль, боли въ суставахъ. Вѣсъ тѣла 50600. Пульсъ 80, дыханіе 24. Мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010.

$\frac{27}{I}$  Т. утромъ 37,3, вечеромъ 37,2. Чувствуетъ себя лучше. Головная боль уменьшается. Angina проходить. Пульсъ 82, дыханіе 24. Мочи 1900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010, кислая реакція.

$\frac{28}{I}$  Т. утр. 37,1, вечеромъ 37,6. Жалуются на головокруженіе. Пульсъ 82, дыханіе 24. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,009.

$\frac{29}{I}$  Т. утр. 37, вечеромъ 36,9. Чувствуетъ себя значительно лучше. Появился аппетитъ. Отеки исчезаютъ. Насморкъ уменьшается. Только по временамъ головная боль. Вѣсъ 50300 grm. Окружность живота на уровнѣ пупка 76 сантиметровъ. Мочи 2400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,009, кислая реакція.

Phenacetin и Natrum Salicyl. отмѣнены. Extr. fluidi casti grandiflori продолжается.

$\frac{30}{I}$  Т. утр. 37,1, вечеромъ 37,2. Чувствуетъ себя хорошо. Вѣсъ 50500 куб. сант. Пульсъ 80, дыханіе 22. Мочи 2000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013.

$\frac{31}{I}$  Т. утр. 36,8, вечеромъ 37,7. Насморкъ сильнѣе. Небольшой ознобъ. Пульсъ 88, дыханіе 20. Суточное количество мочи 2800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010.

$\frac{1}{II}$  Чувствуетъ себя хорошо. Пульсъ 80, дыханіе 16. Мочи 2000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015.

$\frac{2}{II}$  Появился поносъ до 6 испражнений въ день. Пульсъ 82, дыханіе 20. Мочи 800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015. Вѣсъ 49900 grm. Назначенъ Bismuthum salicyl. 0,3 3 пор. въ день. Extr. casti продолжается.

$\frac{3}{II}$  Отековъ нѣтъ. Флюктуация въ нижней части живота не опредѣляется. Окружность живота на уровнѣ пупка 75 сантим. Поноса нѣтъ. Чувствуетъ себя вполне хорошо. Болей въ области живота и удушья нѣтъ. Пульсъ 78, дыханіе 22. Суточное количество мочи 2300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010.

$\frac{4}{II}$  Чувствуетъ себя совершенно здоровымъ. Пульсъ 78, дыханіе 20. Вѣсъ 50950 grm. Верхняя граница сердечнаго притупленія:

4 ребро, лѣвая граница на  $1\frac{1}{2}$  пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линіи, правая граница linea mediana. Давленіе по Basch'у 140 mill. Печень уменьшилась, безболѣзненна. Суточное количество мочи 2100 grm., уд. вѣсъ 1,008, кислая реакція. Extr. fluidum отмѣняетъ.

$\frac{8}{II}$  Состояніе полной эуфоріи. Отековъ и ascit'a нѣтъ. Вѣсъ 51800 grm. Пульсъ 78, дыханіе 20. Суточное количество мочи 1600 куб. сант. Выписывается.

Въ этомъ случаѣ extract. fluidum оказалъ существенную пользу больному. Уже въ первый день употребленія extracti fluidi casti grandiflori появился сонъ и аппетитъ. Діурезъ увеличился. Выздоровленіе больного шло довольно гладко, несмотря на то, что черезъ 5 дней послѣначала приѣма экстракта больной заболѣлъ гриппомъ. Отеки и ascites исчезли. Несмотря на существованіе инфлуэнцы, пульсъ не былъ выше 86 ударовъ въ минуту. Кровяное давленіе поднялось на 30 mill.

### Наблюденіе 9.

Матвѣй Н—евъ, Царскосельскій мѣщанинъ, 21 года, черноработчій. Больной 6 лѣтъ назадъ перенесъ острый ревматизмъ и съ тѣхъ поръ жалуются на сердцебиеніе, одышку, а также періодически появляющіяся боли въ области сердца, распространяющіяся въ верхнюю конечность, а иногда и въ обѣ верхнія конечности. Больной средняго тѣлосложенія и питанія. Костная система развита правильно. Отековъ конечностей и ascit'a не опредѣляется. Вѣсъ больного 46500 grm. При перкуссии легкихъ тонъ всюду ясный, только небольшое уменьшеніе звучности тона подъ лѣвой лопаткой. При выслушиваніи легкихъ всюду везикулярное дыханіе, сухіе хрипы. Перкуторные размѣры сердечнаго притупленія: верхняя граница сердечной тупости 3 ребро, правая граница на 3 ребрѣ на  $\frac{1}{2}$  пальца вправо отъ правой пригрудной линіи, на 4 и 5 ребрѣ на одинъ палецъ вправо отъ правой пригрудной линіи; лѣвая граница на 4 ребрѣ на 2 пальца заходитъ за лѣвую сосковую линію, на 5 ребрѣ на  $2\frac{1}{2}$  пальца и на 6 ребрѣ на 3 пальца за лѣвую сосковую линію. Толчокъ сердца очень рѣзко выраженный между 5—6 и 6—7 ребрами. Область сердца замѣтно выпячена и при систолѣ сердца сотрясается вся лѣвая часть грудной клѣтки. При выслушиваніи сердца ad apicem, на мѣстѣ

выслушивания аорты и легочной артерій 2 шума. Первый шумъ рѣзче у верхушки. На carotis одинъ шумъ. Пульсъ 88, аритмичный. Въ сфигмограммѣ послѣ 5—6 правильныхъ волнъ, характеризующихся крутымъ подъемомъ восходящей линіи и существованіемъ на падающемъ плечѣ (нисходящей линіи) нѣсколькихъ обратныхъ волнъ, появляется нѣсколько волнъ, гораздо меньшихъ, чѣмъ первыя, потомъ появляется длинная пауза и опять рядъ правильныхъ волнъ. Кровяное давленіе въ большихъ волнахъ 120 mill. Печень увеличена, пальца на 2 заходитъ за край ложныхъ реберъ, нѣсколько болѣзненна. Селезенка съ 8 ребра перкуторно; прощупать ее не удастся. Легкій icterus склеръ. Суточное количество мочи 900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, бѣлка нѣтъ.

Діагнозъ: *Insuf. v.v. aortae et vesicae v. v. mitralis* <sup>1)</sup>.

Діета: супъ, котлета, 500 куб. сант. молока.

Первые 5 дней пребыванія въ больницѣ больной оставался безъ лѣченія. Сильно жаловался на сердцебиеніе и боли по ночамъ. Головокруженіе при ходьбѣ.

$\frac{4}{II}$  95. Назначенъ extractum fluidum sacti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{5}{II}$  95. Ночью былъ приступъ сердцебиенія и боли въ области сердца, отдававшей въ лѣвую руку, но меньшей интенсивности, чѣмъ раньше. Пульсъ 80, аритмичный, дыханіе 28 въ минуту. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлка нѣтъ.

$\frac{6-22}{II}$  95. Боли въ области сердца еще продолжались дней 5, но потомъ стали исчезать, и съ  $\frac{10}{II}$  больной сталъ проводить ночи совершенно покойно: нѣкоторыя ночи спалъ, не просыпаясь. Число ударовъ сердца держалось около 84; аритмія еще выражена, но меньше; давленіе по Basch'у около 135 mill. Суточное количество мочи около 1300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015.

$\frac{23}{II}$  —  $\frac{7}{III}$  Больной оставленъ безъ лѣченія; первые 8 дней чувствовалъ относительно хорошо, но потомъ опять появились по ночамъ сердцебиеніе и приступы болей. Пульсъ участился до 100 въ минуту, аритмичный, дыханіе 28. Объективныя явленія со стороны

<sup>1)</sup> Черезъ 2 года больной поступилъ вновь въ больницу и умеръ: вскрытіе подтвердило прижизненный діагнозъ.

легкихъ и сердца оставались in statu quo. Количество мочи около 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлка нѣтъ.

$\frac{7}{III}$  Extract. fluidi sactum назначенъ вновь по 5 капель 4 раза въ день, и больной принималъ его до  $\frac{25}{III}$ . Боли въ области сердца постепенно прошли. Число ударовъ сердца колебалось до 80 въ минуту, пульсъ къ концу сталъ совершенно ровнымъ, аритмія исчезла. Дыханіе 20 въ минуту.  $\frac{25}{III}$  изслѣдованіе сердечнаго притупленія дало слѣдующіе результаты: верхняя граница—верхній край 4 ребра, правая граница на  $\frac{1}{2}$  пальца (на 5 и 6 ребрѣ) вправо отъ правой пригрудной линіи, лѣвая граница на 5 и 6 ребрѣ на 2 пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. Кровяное давленіе около 130 mill по Barch'у. Суточное количество мочи около 1300 при уд. вѣсѣ 1,015. Вѣсъ тѣла около 46 кило.

$\frac{25}{III}$  —  $\frac{29}{III}$  Больной оставался безъ лѣченія, чувствовалъ себя вполне хорошо, пульсъ все время ровный, около 88 въ минуту.  $\frac{24}{III}$  выписался.

Въ этомъ случаѣ extr. оказалъ несомнѣнную пользу: сердцебиеніе и припадки болей исчезли; перкуторные размѣры сердца уменьшились. Пульсъ выровнялся, аритмія не стало; наступила полная эуфорія.

## Наблюденіе 10.

Трофимъ II—овъ, крестьянинъ Тверской губерніи, 40 лѣтъ, пекаръ, поступилъ въ Обуховскую больницу 21 января 1895 года. Жалуется на головокруженіе, одышку и сердцебиеніе. Ревматизмъ отрицаетъ. Въ анамнезѣ lues, перенесенный въ молодыхъ годахъ. Потаторъ. Больной порядочнаго тѣлосложенія и питанія. Костная система правильна. На голеняхъ язвы. Нижнія конечности отечны. Ascit'a нѣтъ. При перкуссіи легкихъ тонъ надъ правой верхушкой выше, дыханіе жестковато;—подъ правой лопаткою притупленіе, дыханіе слабое, fremitus vocalis ослабленъ. Границы сердечнаго притупленія: верхняя граница 4 ребро, правая граница—linea parasternalis dextra, лѣвая на  $1\frac{1}{2}$  пальца заходитъ за лѣвую сосковую линію. Акцентъ на 2 тонѣ на мѣстѣ выслушиванія аорты. Тоны глухи, постороннихъ шумовъ нѣтъ. Пульсъ аритмичный, 82 въ минуту. Склерозъ видимыхъ артерій. Давленіе по Basch'у 100 mill. Дыханій 28.



Печень пальца на 3 заходитъ за край ложныхъ реберъ, болѣзненна слегка. Селезенка тоже прощупывается. Функція желудочно-кишечнаго канала болѣе или менѣе правильна. Суточное количество мочи около 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, кислая реакція, бѣлка нѣтъ. Т. нормальна. Вѣсъ больного 66300 gr.

Диагнозъ. *Arteriosclerosis, pleuritis exsudativa dextra.*

Больной первые 7 дней своего пребыванія въ больницѣ былъ на безразличномъ лѣченіи, принималъ pul. Doweri, по 5 гранъ 3 раза въ день. Число ударовъ сердца колебалось около 78, число дыханій 28. Верхняя граница плевральной тупости на уровнѣ нижней трети правой лопатки, спереди тупость начинается подъ 5 ребромъ. При пробной пункціи шприцемъ Праваца по средней axillar'ной линіи между 6—7 ребромъ получилась серозная жидкость.

$\frac{28}{I}$  Назначенъ extractum fluidum casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{30}{I}$  Пульсъ 56, дыханій 22. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010, бѣлка нѣтъ.

$\frac{31}{I}$  Пульсъ 58, дыханій 16. Суточное количество мочи 1,200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,011, бѣлка нѣтъ.

$\frac{1}{II}$  Верхняя граница плевральной тупости на уровнѣ нижней трети правой лопатки, спереди тупость начинается подъ 5 ребромъ. Пульсъ 60, дыханіе 20, вѣсъ больного 64900 grm.

$\frac{2}{II}$  Отеки нижнихъ конечн. совсѣмъ исчезли. Пульсъ 50, число дыханій 20. Верхняя граница притупленія на 1 палецъ выше угла лопатки, спереди тупость начинается на верхнемъ краѣ шестого ребра. Суточное количество мочи 2100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,007, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ больного 64400 grm.

$\frac{3}{II}$  Самочувствіе очень хорошее, одышки нѣтъ. Пульсъ 60 аритмій нѣтъ, дыханіе 18. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, кислая реакція. Вѣсъ больного 63400 grm.

$\frac{4}{II}$  Притупленіе справа начинается подъ угломъ лопатки, спереди съ 6 ребра. Пульсъ 60, дыханій 20. Суточное количество мочи 2600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,009.

$\frac{6}{II}$  Притупленіе начинается справа сзади подъ угломъ лопатки, спереди съ 6 ребра. Пульсъ 60, дыханій 20. Кашля и одышки нѣтъ. Границы сердечнаго притупленія: правая—linea mediana, лѣвая граница на 1 палецъ заходитъ за лѣвую сосковую линію. Вѣсъ больного 63100 grm. Печень еще заходитъ за край реберъ, но не бо-

лѣзненна. Суточное количество мочи 2000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010. Несмотря на присутствіе нѣкотораго количества жидкости въ области правой плевры, больной чувствуетъ себя настолько хорошо, что настоятельно требуетъ выписки.

## Наблюденіе 11.

Григорій Павловъ, крестьянинъ Ярославской губерніи, столяръ, 56 лѣтъ, поступилъ въ Обуховскую больницу 15 января 1896 года. Около 9 лѣтъ страдаетъ сердцебіеніемъ и одышкою. Потаторъ; сифилисъ и ревматизмъ отрицаетъ. Года 2 назадъ сталъ появляться отекъ нижнихъ конечностей, который послѣ лѣченія въ больницахъ проходилъ. Много разъ лежалъ въ нашей и другихъ больницахъ. Теперь въ больницу поступилъ съ рѣзкою одышкою, сердцебіеніемъ. Одышка по ночамъ усиливается. Ночи проводитъ сидя. Отеки нижнихъ конечностей. Въ полости живота небольшой ascites, притупленіе въ нижней части живота начинается на 3 пальца ниже пупка. Окружность живота на уровнѣ пупка 80 сантиметр., отъ symphysis ossium pubis до мечевиднаго отростка 30 сантиметровъ. Вѣсъ больного 53500 grm. При выслушиваніи легкихъ распространенный бронхитъ, всюду сухіе и субкрепитирующие хрипы въ обильномъ количествѣ. Границы сердечнаго притупленія: верхняя—4 ребро, правая граница—linea mediana, лѣвая граница лежитъ на 5 и 6 ребрѣ пальца на 2½ за лѣвой сосковой линіею. Сердечный толчекъ между 5 и 6 ребромъ и 6 и 7 ребромъ влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. При выслушиваніи сердца 2 шума, наиболѣе рѣзко слышны на мѣстѣ выслушиванія аорты. Пульсъ 100, celer, давление на лѣвой radialis 160 mill (по Basch'у). На carotis одинъ шумъ. Въ fossa jugularis пульсація. Число дыханій 40. Печень пальца на 3 выходитъ за край реберъ, плотновата, болѣзненна. Селезенка не прощупывается. Суточное количество мочи 800 кубическихъ сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,020, порядочное количество бѣлка; въ мочевомъ осадкѣ гіалиновые, эпителиальные и зернистые цилиндры, клѣтки почечнаго эпителия, мочекислыя соли.

Клиническій диагнозъ: *Nephritis chronica diffusa, insufficientia valvularum aortae.*

Діета: супъ, говяжья котлета, 500 куб. сант. молока, ½ фунта бѣлаго хлѣба, молочная каша.

$\frac{19}{I}$  Назначенъ extract. fluid. casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{20}{I}$  Спаль лучше, чувствуетъ себя сравнительно хорошо. Пульсъ 80, дыханіе 28. Суточное количество мочи 500 куб. сант. (собрана не вся), уд. вѣсъ 1,021, бѣлокъ. Вѣсъ тѣла 53100 grm.

$\frac{21}{I}$  Одышка поменьше, жалуется на кашель. Появился аппетитъ. Пульсъ 82, дыханіе 26. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, ясные слѣды бѣлка. Вѣсъ 53200 grm.

$\frac{22}{I}$  Самочувствіе улучшилось, кашляетъ меньше. Пульсъ 80, дыханіе 30. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,010. Вѣсъ 52800 grm. Окружность живота на уровнѣ пупка 79 сант.

$\frac{23}{II}$  Ночью былъ приступъ удушья, къ утру самочувствіе удовлетворительно. Пульсъ 80, дыханіе 26. Суточное количество мочи 900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, слѣды бѣлка.

$\frac{24}{I}$  Пульсъ 92, дыханіе 26. Вѣсъ тѣла 53000 grm. Суточное количество мочи 1300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, слѣды бѣлка.

$\frac{25}{I}$  Отеки нижнихъ конечностей слегка уменьшились. Окружность живота на уровнѣ пупка 78,5 сант. Пульсъ 88, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1000 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлокъ.

$\frac{26}{I}$  Всю ночь спаль, одышка меньше. При выслушиваніи легкихъ разбѣянные сухіе и влажные хрипы. Пульсъ 88, дыханіе 28. Вѣсъ 53200 grm. Суточное количество мочи 1000, уд. вѣсъ 1,018, моча кислой реакціи, ясные слѣды бѣлка.

$\frac{27}{I}$  Пульсъ 80, дыханіе 25. Удушье поменьше. Суточное количество мочи 1000, уд. вѣсъ 1,016, кислая реакція, слѣды бѣлка.

$\frac{30}{I}$  Отеки нижнихъ конечностей увеличиваются. Окружность живота на уровнѣ пупка 80. Вѣсъ тѣла 54900 grm. Въ легкихъ распространенный бронхитъ. Пульсъ 88, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, слѣды бѣлка.

Назначенъ extr. fluidum casti grandiflori по 8 капель 3 раза въ день.

$\frac{31}{I}$  Ночь спаль лучше. Одышка поменьше. Пульсъ 80, дыханіе 24. Вѣсъ тѣла 54100 grm. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, небольшие слѣды бѣлка.

$\frac{1}{II}$  Кашель поменьше. Ночь провелъ порядочно. Вѣсъ тѣла 53900 grm. Пульсъ 80, дыханіе 26. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015.

$\frac{3}{II}$  Одышка поменьше. Ночь съ перерывами спаль. Кашель продолжается, но мокрота отдѣляется полегче. Вѣсъ тѣла 55200 grm. Пульсъ 80, дыханіе 26. Суточное количество мочи 1300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,012, слѣды бѣлка. Давленіе крови по Basch'у 180 mill.

Нѣкоторое улучшеніе больного продолжалось до 8/II, но потомъ появилась сильная одышка, отеки стали увеличиваться, вѣсъ 10/II достигъ 55800 grm., окружность живота 81,5 сантиметра. Суточное количество мочи 1000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,018, бѣлокъ. Изслѣдованіе легкихъ, сердца даетъ тѣ же данныя, что и раньше. Назначенъ extract. fluidum casti grandiflori по 10 капель 4 раза въ день.

$\frac{11}{II}$  Самочувствіе и одышка не лучше. Ночи проводить сидя. Пульсъ 82, дыханіе 32. Вѣсъ 56300. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015, бѣлокъ.

$\frac{13}{II}$  Спать плохо; пульсъ 80, дыханіе 32. Суточное количество мочи 800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,023, бѣлокъ. Вѣсъ тѣла 56500 grm.

$\frac{14}{II}$  Сонъ плохой. Одышка. Пульсъ 80, дыханіе 32. Суточное количество мочи 750 куб. сант., уд. вѣсъ 1,025, бѣлокъ. Вѣсъ тѣла 56800 grm.

Назначенъ infusum foliorum digitalis ex 0,5—90,0—6 ложекъ въ день который съ перерывами и давали больному въ теченіе 3 недѣль. Первое время дигиталисъ помогаль, діурезъ увеличился. Но потомъ состояніе больного опять стало ухудшаться, діурезъ уменьшился, вѣсъ больного сталъ прибывать. И только infusum Adonis vernalis (e ʒj—ʒijj) улучшилъ состояніе больного: количество мочи увеличилось (иногда до 2600 куб. сант. въ день), вѣсъ постепенно уменьшался, отеки стали пропадать; и 15/III больной выписался субъективно здоровѣвшимъ: остались лишь небольшие отеки около лодыжекъ; вѣсъ упалъ до 50100 grm.

## Наблюденіе 12.

Д. Пл—овъ, крестьянинъ Ковенской губерніи, 49 лѣтъ, холостъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 14 июня 1896 года съ жалобой на удушье, особенно по ночамъ, и отеки нижнихъ конечностей. До прошлаго года былъ совершенно здоровъ, но въ прошломъ году перенесъ какую-то инфекціонную форму; и вскорѣ послѣ нея появились

одышка и сердцебиение. Осенью 1895 года въ первый разъ появились отеки лица и нижнихъ конечностей, которые однако послѣ леченія скоро исчезли. Весною 1896 г. отеки появились вновь, и больной принужденъ былъ поступить въ Обуховскую больницу, откуда, пролежавъ около 3 недѣль, выписался, при чемъ отеки прошли, одышка уменьшилась, и больной чувствовалъ себя вполне удовлетворительно. Но черезъ 2 недѣли послѣ выписки изъ больницы одышка, отеки появились вновь, и 14 июня больной принужденъ былъ поступить въ больницу. Сифилисъ отрицаетъ. Потаторъ. Вѣсъ тѣла 50100 грм. Пульсъ 84 въ минуту, число дыханій 24.—Больной средняго роста, замѣтно исхудалый. Кожные покровы блѣдны. Отекъ нижнихъ конечностей до колѣнъ. Асцитъ, флюктуация на 3 пальца ниже пупка. Окружность живота на уровнѣ пупка 78 сантиметровъ. Отекъ лица. При перкуссии легкихъ находимъ уменьшеніе звучности тона подъ обѣими лопатками, при выслушиваніи подъ лопатками субкрепитирующие хрипы. Въ другихъ мѣстахъ легкихъ при выслушиваніи сухіе хрипы. Верхняя граница сердечнаго притупленія 4 ребро; правая граница *linea mediana*; лѣвая граница на 4 ребрѣ лежитъ на 2 пальца влѣво отъ соска, на 5 и 6 ребрѣ на 3 пальца влѣво отъ лѣвой *linea mamillaris*; толчокъ разлитой. При выслушиваніи сердца два шума; на мѣстѣ выслушиванія аорты шумы усиливаются. На *art. carotis* 1 шумъ. *Pulsatio retrosternalis*. Склерозъ видимыхъ артерій. Давленіе въ *arter. radialis* 125 mill. Печень на 1 палецъ заходитъ за край ложныхъ реберъ, слегка болѣзненна. Стулъ жидкій 3 раза въ день. Селезенка за метеоризмомъ не опредѣляется перкуторно и не прощупывается.—Удѣльный вѣсъ мочи 1,004, суточное количество 2000 куб. сант.; небольшие слѣды бѣлка, форменныхъ элементовъ не опредѣляется,—моча совершенно прозрачна; реакція кислая. Температура утромъ 36,0, вечеромъ 36,8. Спитъ по ночамъ плохо, самочувствіе скверное, аппетитъ посредственный.

Діета: 3 порціи (супъ и мясная котлета и около 500 куб. сант. молока). Клиническій діагнозъ: *Arteriosclerosis*. Первые 3 дня пребыванія въ больницу оставался безъ леченія и только на 4-ый день назначенъ *extract. fluid. casti grandiflori* по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{17}{VI}$  Пульсъ 80. Дыханіе 24. Давленіе въ лучевой артеріи по *Basch*'у 130 mill. Стулъ 2 раза жидкій. Суточное количество мочи 2200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,003, кислая реакція, незначительные слѣды бѣлка. Окружность живота на уровнѣ пупка 78 сант. Вѣсъ 50000 грам.

$\frac{18}{VI}$  Пульсъ 68. Дыханіе 24. Давленіе по *Basch*'у 130 mill. Стулъ

жидкій. Спаль ночь хорошо. Суточное количество мочи 2100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,002, бѣлка едва замѣтны слѣды. Вѣсъ 49500 грм.

$\frac{19}{VI}$  Отеки нижнихъ конечностей уменьшаются. Пульсъ 80, число дыханій 22. Давленіе по *Basch*'у 135 mill. Суточное количество мочи 1800 куб. сант., удѣльный вѣсъ 1,002, нейтральная реакція. Окружность живота на уровнѣ пупка 71 сант. Спитъ хорошо.

$\frac{20}{VI}$  Одышка меньше, сонъ хорошій, самочувствіе порядочное. Отекъ нижнихъ конечностей продолжаетъ убывать. Пульсъ 80, число дыханій 20. Суточное количество мочи 2200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,001, моча совершенно прозрачная, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ тѣла 48200 грм. Окружность живота на уровнѣ пупка 76 сант.

$\frac{21}{VI}$  Пульсъ 66, число дыханій въ минуту 20. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,002, кислая реакція.

$\frac{22}{VI}$  Отекъ нижнихъ конечностей уменьшился еще. На низъ 3 раза жидко. Пульсъ 76, дыханіе 18. Одышки почти нѣтъ, спитъ по ночамъ вполне удовлетворительно. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,003, слабо кислая реакція. Вѣсъ тѣла 47500, окружность живота на уровнѣ пупка 75,5.

$\frac{23}{VI}$  Пульсъ 76, дыханіе 20. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,002, слабо кислая реакція. Вѣсъ тѣла 47200 грм.

$\frac{24}{VI}$  Пульсъ 80, число дыханій 20. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,003, бѣлка нѣтъ, слабо кислая реакція. Вѣсъ тѣла 47100 грм. Окружность живота на уровнѣ пупка 75,5 сант. Давленіе по *Basch*'у 135 mill.

$\frac{25}{VI}$  Стулъ жидкій 3 раза въ день. Сонъ и самочувствіе порядочные. Пульсъ 70, дыханій 22. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,004, слабо кислая реакція. Вѣсъ тѣла 46800 грм.—Противъ поноса назначено: *emls. oleosae. 180,0 trae opii simpl. 1,0*—5 столовыхъ ложекъ въ день. *Extr. fluidum casti grandiflori* продолжается

$\frac{25}{VI}$  по  $\frac{12}{VII}$  больной чувствовалъ себя хорошо. Число ударовъ сердца уменьшилось до 60, давленіе поднялось до 140 mill. по *Basch*'у. Сонъ и аппетитъ порядочные. Отеки и *ascites* совершенно исчезли. Вѣсъ больного достигъ 46 кило. Поносъ продолжался—до 2—3 жидкихъ испражнений въ день. Но 12 юля у больного развился весьма тяжелый желудочно-кишечный катарръ, появилась рвота, частый (до 10 разъ въ день) стулъ. Пульсъ упалъ, давленіе 80 mill. по *Basch*'у; появилась аритмія. Число ударовъ 80 въ минуту. Діурезъ уменьшился:

количество мочи меньше 1000 куб. сант. Въ легкихъ появляется масса сухихъ и влажныхъ хриповъ. Силы упали. Назначенный digitalis (до XII gr. въ день) съ драхмой диуретина prodie, а также впрыскиваніе 10% раствора Coffeini natrobenzoici, ванны, салоль съ опіемъ не принесли пользы больному, и <sup>19</sup>/<sub>VII</sub> послѣдовала смерть при явленіяхъ коляпса. — При аутопсіи найдено: degeneratio adiposa musculi cordis, dilatatio et sclerosis aortae. Pleuritis adhaesiva chronica duplex partialis. Pneumonia catarrhalis acuta lobi inferioris pulmonis sin. et disseminata lobi superioris pulmonis utriusque. Gastroenterocolitis acuta. Nephritis chronica diffusa. Основная форма arteriosclerosis.

### Наблюденіе 13.

Янъ Д—ръ, уроженецъ Витебской губерніи, запасной рядовой, пожарный, 32 лѣтъ. Уже съ годъ жалуется на одышку и сердцебіеніе, которыя особенно сильно беспокоятъ больного по вечерамъ. Сифилисъ, алкоголизмъ отрицаетъ. Остраго ревматизма не было. Брюшной тифъ перенесъ лѣтъ 10 назадъ, послѣ котораго совершенно оправился. За этиологию своей болѣзни считаетъ трудности, связанныя съ военною службою и особенно съ беспокойною жизнью пожарнаго. Больной хорошаго тѣлосложенія и питанія. Костная система развита правильно. При выслушиваніи легкихъ дыханіе всюду везикулярное, измѣненіе перекаторнаго звука не наблюдается. Границы сердечнаго притупленія: верхняя 4 ребро, правая граница—лѣвая пригрудинная линія, лѣвая граница пальца на 2 заходитъ за лѣвую сосковую линію, нижняя—6 ребро. Толчокъ сердца между 5—6 ребромъ. Тоны чисты, глухи. Печень на 1 палець выдается за край ложныхъ реберъ, почти неболезненна. Селезенка не прощупывается. Пульсъ 84, рѣзко аритмичный; попадаютъ пульсовые волны различной величины; паузы также не одинаковы. Число дыханій 28.

Вѣсъ тѣла 78600 grm. Отековъ нигдѣ не замѣчается. Стулъ правильный; аппетитъ порядочный. Суточное количество мочи 500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка, сахару нѣтъ; форменныхъ элементовъ въ мочѣ не найдено.

Діагнозъ: *Cor lassum*.

Діета: супъ, котлета, 500 куб. сант. молока, 1 фунтъ бѣлаго хлѣба, молочная каша.

Поступилъ въ больницу 23 января 1898 года.

$\frac{28}{I}$  Назначенъ extract. fluid. casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{29}{I}$  Пульсъ 76, аритмичный, дыханіе 20. Самочувствіе лучше. Суточное количество мочи 1900 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013.

$\frac{30}{I}$  Пульсъ 80, дыханіе 24. Суточное количество мочи 2400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013.

$\frac{31}{I}$  Пульсъ 76, болѣе ровный; встрѣчаются подрядъ волны одинаковой величины. Суточное количество мочи 2800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014 бѣлка нѣтъ.

$\frac{5}{II}$  Пульсъ 76, аритмія выражена менѣе ясно, дыханій 20. Суточное количество мочи 2600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ. Самочувствіе очень хорошее. Удушія и одышки совсѣмъ нѣтъ.

$\frac{7}{II}$  Аритмія мало выражена: пульсовые волны почти всѣ одинаковой величины. Самочувствіе вполне хорошее. Пульсъ 75. Дыханіе 20. Вѣсъ 77000 grm.

Суточное количество мочи 2400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013, бѣлка нѣтъ. Extractum. casti grandiflori отмѣненъ.

$\frac{10}{II}$  Аритмія мало выражена. Чувствуетъ себя здоровымъ, пульсъ 76, дыханіе 20. Суточное количество мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013.

Въ этомъ случаѣ подъ вліяніемъ extracti fluidi аритмія значительно исправилась, но не исчезла окончательно. Больной принималъ экстрактъ только 10 дней. Одышка и сердцебіеніе исчезли.

### Наблюденіе 14.

Федоръ П—овъ, крестьянинъ Новгородской губерніи, 32 лѣтъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 15 сентября 1897 года, жалуется на сильную одышку, кашель, отекъ нижнихъ конечностей. У больного рѣзко выраженъ кифозъ. Горбъ появился на 2-мъ году жизни больного. Послѣдніе 3 года у больного появился кашель и одышка, и стали отекать нижнія конечности.

Больной плохого тѣлосложенія. Подъ правой лопаткою рубецъ послѣ зажившаго свища (послѣ абсцесса), въ обоихъ пахахъ тоже зажившіе свищи. При перкуссіи легкихъ находимъ уменьшеніе звучности тона на обѣихъ верхнихъ доляхъ легкихъ. При выслушиваніи на верхнихъ доляхъ субкрепитация. Границы сердечнаго притупленія: верхняя—4 ребро, правая граница на  $\frac{1}{2}$  пальца вправо отъ правой пригрудинной линіи, лѣвая граница заходитъ на 1 палецъ влѣво отъ лѣвой сосковой линіи. Толчокъ сердца не простушивается. Тоны чисты, акцентъ на 2 тонѣ на мѣстѣ выслушиванія легочной артеріи. Пульсъ слабый, малый, 116 въ минуту. Давленіе по Basch'у 75 mill. ртутнаго столба. Число дыханій 40. Печень пальца на 4 заходитъ за край реберь, болѣзненна. Функція желудочно-кишечнаго канала правильна; поносовъ нѣтъ. Окружность живота на уровнѣ пупка 86,5 сант. Вѣсъ больного 51900 грм. Суточное количество мочи 350 куб. сант., уд. вѣсъ 1,020, бѣлокъ, въ осадкѣ мочекислыя соли, гіалиновые цилиндры, клѣтки мочевого пузыря. Т. утромъ 37,0, вечеромъ 37,6. Мокрота слизистогнойная, изслѣдованіе мокроты на туберкулезныя бациллы дало отрицательные результаты:

Діагнозъ: *Pneumonia chronica tuberculosa, Kyphosis, Myofibrosis cordis.*

$\frac{17}{IX}$  Назначено extract. fluid. casti grandiflori по 5 капель 4 раза въ день.

$\frac{18}{X}$  Пульсъ 112, число дыханій 32 въ минуту. Ночь спалъ спокойно. Суточное количество мочи 480 куб. сант., уд. вѣсъ 1,030, бѣлокъ.

$\frac{19}{X}$  Пульсъ 120, число дыханій 36. Суточное количество мочи 450 куб. сант., уд. вѣсъ 1,025.

$\frac{20}{X}$  Отеки увеличиваются. Вѣсъ больного 52900 грм. Окружность живота на уровнѣ пупка 88 сант. Суточное количество мочи 550 куб. сант., уд. вѣсъ 1,030.

$\frac{22}{IX}$  Пульсъ 104. Дыханіе 40. Вѣсъ больного 54600 грм. Отеки увеличиваются. Суточное количество мочи 540 куб. сант., уд. вѣсъ 1,026, бѣлокъ. Одышка усилилась. Назначено extract. fluidum casti grandiflori по 10 капель 4 раза въ день.

$\frac{23}{IX}$  Самочувствіе нѣсколько лучше. Пульсъ 104. Дыханіе 36. Мочи 650 куб. сант., уд. вѣсъ 1,026, бѣлокъ. Вѣсъ 54200 грм. Окружность живота на уровнѣ пупка 88,5 сант.

$\frac{24}{IX}$  Отеки не уменьшаются, одышка. Пульсъ 108, дыханіе 40. Да-

вленіе 75 mill. Суточное количество мочи 700 куб. сант. Вѣсъ больного 55500 грм.

Extr. fluid. casti grandiflori отмѣненъ, назначенъ inf. fol. Digitalis e 0,5—90, 6 ложекъ въ день.

Но и подъ вліяніемъ дигиталиса вѣсъ больного увеличивался, діурезъ мало нарасталъ; тогда  $\frac{2}{X}$  былъ назначенъ inf. Adonis vernalis (e 4,0—90,0)—6 ложекъ въ день. Вначалѣ діурезъ повысился, пульсъ около 108,—но потомъ опять суточное количество уменьшилось и одышка и отеки увеличились.  $\frac{20}{X}$  послѣдовала смерть.

При аутопсіи (вскрывалъ пр. доцентъ А. И. Моисеевъ) найдено слѣдующее: Сердце значительно увеличено въ поперечномъ діаметрѣ; полость праваго желудочка значительно расширена, стѣнка утолщена, плотна, кожиста, темно-краснаго цвѣта. Оба легкія малокровны, на разрѣзѣ пронизаны многочисленными, плотными, сѣрыми милиарными бугорками, промежуточная ткань утолщена, избыточно развита. Селезенка увеличена, ціанотична, плотна. Печень увеличена, плотна темно краснаго цвѣта. Почки нормальной величины, ціанотичны; ткань плотнѣе нормальной. Желудокъ расширенъ, слизистая оболочка темно-краснаго цвѣта, утолщена. Позвоночникъ въ спинной части искривленъ подъ острымъ угломъ верхушкою назадъ.

## Наблюденіе 15.

По рекомендаціи нѣкоторыхъ авторовъ я пробовалъ extractum fluidum casti grandiflori при слабости сердца при инфекціонныхъ болѣзняхъ—именно, при брюшномъ тифѣ, при которомъ слабость сердечной мышцы, дикротизмъ пульса—обычныя явленія.

Сила Павловъ, крестьянинъ Витебской губерніи, 25 лѣтъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 19 октября 1896 года. У больного рѣзко выраженъ status typhosus. Заболѣлъ за 5 дней до поступленія въ больницу. Больной порядочнаго тѣлосложенія и питанія. До начала этой болѣзни былъ совершенно здоровъ. Пульсъ 112, число дыханій 36. При перкуссіи легкихъ тонъ всюду ясный, при выслушиваніи свисты, на нижнихъ доляхъ легкихъ мелкопузырчатые хрипы. Сердечное притупленіе въ предѣлахъ нормы, тоны глухи. Печень на 1 палецъ выходитъ за край ложныхъ реберь, слегка болѣзненна. Селезенка перкуторно съ 8 ребра, увеличена, ясно простушивается.

Животъ вздутъ. Въ области слѣпой кишки урчаніе. Стулъ жидкій, 2 раза въ день. Мочи 800 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ. Диагнозъ: *Typhus abdominalis*.

Первыя 2 недѣли своего пребыванія въ больницѣ больной продолжались обычную терапію: ежедневно ванна въ 28°, салоль по 5 гранъ 3 раза въ день, вино (мадера) до 2 унцій въ день. Температура постоянного типа около 40°. Пульсъ сталъ рѣзко дикротичнымъ, слабымъ. Розеола на кожѣ туловища.  $\frac{1}{\text{XI}}$  Пульсъ 132. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ обильное количество влажныхъ хриповъ, дышетъ тяжело, число дыханій 42 въ минуту. Диагностирована катарральная пневмония въ обоихъ легкихъ. Назначено по 1 шприцу камфоры (10% растворъ камфоры въ маслѣ сладкихъ миндалей) 4 раза въ день и отхаркивающая микстура (Inf. Ipecac. e gr. jii (0,2) ꝓ jii (90,0). Liq. ammonii anisati 33). Моча кислой реакціи, уд. вѣсъ 1,024, бѣлокъ, въ осадкѣ гіалиновые цилиндры, лейкоциты.

$\frac{2}{\text{XI}}$  Пульсъ 120, дикротичный, давленіе по Basch'у 60 mill. Дыханіе 46. Поносъ до 6 разъ въ день. Бредъ. Назначенъ extract. fluid. casti grandiflori по 8 капель 3 раза въ день.

$\frac{5}{\text{XI}}$  Пульсъ 108, давленіе по Basch'у 80 mill., дикротизмъ пульса остается. Поносъ до 6 испражнений въ день.

$\frac{6}{\text{XI}}$  Пульсъ 116, полифе, давленіе по Basch'у 85 mill. Тоны сердца ясно слышны. Животъ не вздутъ, нѣсколько чувствителенъ при пальпации. Поносъ до 6 жидкихъ испражнений. Въ легкихъ подъ угломъ лѣвой лопатки тонъ выше, масса субкрепитирующихъ хриповъ. Подъ правой лопаткой бронхиальное дыханіе.

$\frac{7}{\text{XI}}$  Пульсъ 116, давленіе 75 по Basch'у. Дыханіе 36. Явленія въ легкихъ тѣ же.

Въ виду тяжести случая назначены холодныя обертыванія, extractum casti grandiflori отміненъ, назначено вновь впрыскиваніе камфоры по шприцу черезъ 2 часа.

$\frac{10}{\text{XI}}$  Больной очень слабъ. Тоны сердца едва слышны, 132 въ минуту, пульсъ нитевидный. Мочится подъ себя, сознаніе неясное. Смерть.

При аутопсии: degeneratio adiposa musculi cordis. Pleuritis acuta serofibrinosa dextra. Pneumonia catarrhalis lobi inferioris pulmonis sinistri et dextri. Hyperplasia acuta et infarcta lienis. Degeneratio parenchymatosa hepatis. Ulcera typhosa ilei in stadio cicatricis. Nephritis acuta parenchymatosa. *Typhus abdominalis*.

## Наблюденіе 16.

Петръ См—овъ 17 лѣтъ, крестьянинъ Тверской губерніи, торговецъ, поступилъ въ больницу 1 іюля 1896 года. Заболѣлъ съ недѣлю назадъ ознобомъ, жаромъ, головою болью, поносомъ. До этой болѣзни былъ совершенно здоровъ. Живетъ въ С.-Петербургѣ второй годъ. Больной среднего роста, хорошаго питанія. Вѣсъ больного 41400 grm. Status typhosus. На кожѣ груди и спины нѣсколько розеолъ. Границы сердечнаго притупленія въ предѣлахъ нормы. Тоны сердца немного глухи. Пульсъ 116, дикротичный, давленіе 80 mill. (по Basch'у). При перкуссии легкихъ тонъ всюду ясный, при выслушиваніи rhonchi sonores et sibilantes и на нижнихъ доляхъ легкихъ въ небольшомъ количествѣ мелкопузырчатые хрипы. Число дыханій 28. Печень не прощупывается, селезенка перкуторно съ 8 ребра, край ея прощупывается. Животъ не болѣзненъ. Gargouillement въ ileo—соecal'ной области. Поносъ—2 жидкихъ испражнений въ день. Языкъ обложенъ.—Суточное количество мочи около 1000 куб. сантиметровъ, уд. вѣсъ 1,011, бѣлка нѣтъ. Т° утромъ 39,5, вечеромъ 39,8.

Диагнозъ: *Typhus abdominalis*.

$\frac{5}{\text{VII}}$  Назначенъ extract. fluidum casti grandiflori по 3 капли 3 раза въ день и ледъ на голову. Т° утромъ 39,1, вечеромъ 39,4.

$\frac{6}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,5, вечеромъ 39,7. Пульсъ 86, дикротичный, давленіе 85, суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,103, бѣлка нѣтъ, слабокислая реакціа.

$\frac{7}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,6, вечеромъ 39,8. Пульсъ 100, дикротичный, давленіе 90. Стулъ жидкій 1 разъ въ день.

$\frac{8}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,5, вечеромъ 39,5. Пульсъ 104, дикротичный, давленіе 90. Дых. 26.

$\frac{9}{\text{VII}}$  Т° утромъ 39,0, вечеромъ 39,7. Пульсъ 100, дикротичный. Въ легкихъ на нижнихъ доляхъ обильная субкрепитация.

$\frac{10}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,6, вечеромъ 39,3. Пульсъ 104, дикротичный.

$\frac{11}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,6, вечеромъ 39,1. Пульсъ 100, дикротичный, давленіе 90 (по Basch'у).

$\frac{12}{\text{VII}}$  Т° утромъ 39,1, вечеромъ 39,2. Пульсъ 96, дикротичный.

$\frac{13}{\text{VII}}$  Появилась небольшая рвота. Т° утромъ 39,3, вечеромъ 39,7. Пульсъ дикротичный. Давленіе по Basch'у 95. Т° утромъ 38,0, вечеромъ 38,8.

$\frac{14}{\text{VII}}$  Рвоты не было, поносъ до 3 жидкихъ испражнений въ день. Пульсъ 106, дикротичный.

$\frac{15}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,6, вечеромъ 38,8. Пульсъ 100, дикротизмъ еще выраженъ. Назначенъ extr. fluidum casti grandiflori по 5 капель 4 раза въ день.

$\frac{16}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,0, вечеромъ 40,2. Пульсъ 98, дикрот. Число дыханій 30. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ особенно справа обильная субкрепитация. Мокрота слизисто-гнойная.

$\frac{17}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,5, вечеромъ 39,0. Пульсъ 46, дикротизмъ меньше выраженъ. Дыханіе 28. Вѣсъ больного 40050 grm.

$\frac{18}{\text{VII}}$  Т° утромъ 38,2, вечеромъ 38,7. Пульсъ 96, еще дикротичный. Давленіе по Basch'у 100 mill. Жалуются на сильный кашель.

$\frac{19}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,8, вечеромъ 38,5. Пульсъ 104. Въ легкихъ обильное количество субкрепитирующихъ хриповъ.

$\frac{20}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,3, вечеромъ 38,6. Пульсъ 92, еще замѣтенъ дикротизмъ. Дыханіе 30 въ минуту.

$\frac{21}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,0, вечеромъ 37,8. Въ легкихъ еще особенно обильная субкрепитация. Кашель по прежнему мучить больного. Пульсъ 90, дикротизмъ меньше замѣтенъ; давленіе 100 по Basch'у, дыханіе 28.

$\frac{22}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,0, вечеромъ 38,0. Пульсъ 88, дикротизмъ мало выраженъ, дыханіе 28.

$\frac{23}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,0, вечеромъ 38,3. Пульсъ 86, дыханіе 28.

$\frac{24}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,4, вечеромъ 37,6. Пульсъ 88, дыханіе 28. Появился аппетитъ. Въ легкихъ хриповъ меньше.

$\frac{25}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,0, вечеромъ 37,8. Пульсъ 84, приближается къ нормѣ, дыханіе 26. Хриповъ въ легкихъ поменьше, дыханіе жестковато.

$\frac{26}{\text{VII}}$  Т° утромъ 37,3, вечеромъ 37,4. Пульсъ 80, дыханіе 22. Легкія очищаются. Сонъ и аппетитъ порядочные.

$\frac{27}{\text{VII}}$  Т° 37,0—37,1. Пульсъ 80, полный, давленіе по Basch'у 105 mill.

Дыханіе 20. При выслушиваніи легкихъ сухіе хрипы, субкрепитирующихъ хриповъ не слышно.

$\frac{28}{\text{VII}}$  Т° утромъ 36,8, вечеромъ 37,2. Пульсъ 84 полный, дикротизма не замѣтно, давленіе 105 mill. Дыханіе 24. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., слабо кислая реакція, уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ.—Въ легкихъ везикулярное дыханіе, кое-гдѣ сухіе хрипы. Extract. fluid. casti grandiflori отмененъ.

$\frac{29}{\text{VII}}$  —  $\frac{4}{\text{VIII}}$  Т° нормальна. Пульсъ около 80 въ минуту, дикротизма нѣтъ. Дыханіе 20. Вѣсъ больного повышается до 43 кило. Въ легкихъ везикулярное дыханіе. Стулъ правильный.

$\frac{4}{\text{VIII}}$  Выписывается.

### Наблюденіе 17.

Иванъ Б—ій, крестьянинъ Тамбовской губерніи, городской, 27 лѣтъ, поступилъ въ Обуховскую больницу 12 декабря 1897 года. Болеень года три, жалуются на слабость и сердцебиеніе, которое появляется у него приступами, періодически, продолжаясь около часа. Последніе мѣсяцы приступы стали появляться чаще, большею частью по вечерамъ. Больной никакими инфекціонными болѣзнями не страдалъ, служилъ въ военной службѣ, а послѣднее время городовымъ. У того же больного иногда подъ влияніемъ холодной погоды (стоять на посту) появляется кровавая моча [при изслѣдованіи мочи красныхъ шариковъ не было найдено, а доказано присутствіе гемоглобина (haemoglobinuria paroxysmalis)], высокаго роста, хорошаго тѣлосложенія, подкожный жиръ сохранился, видимыя слизистыя оболочки нормальны. При перкуссии и выслушиваніи легкихъ ничего ненормальнаго не опредѣляется. Границы сердечнаго притупленія почти въ предѣлахъ нормы, лѣвая граница едва доходитъ до лѣвой сосковой линіи. Тоны чисты. Пульсъ 88, правильный. Ритмъ пульса легко мѣняется. Давленіе по Basch'у 100 m ill. Дыханіе 30. Печень на 1 палець выходитъ за край реберъ, неболѣзненна. Селезенка не прощупывается. Функція желудочно-кишечнаго канала правильна. Суточное количество мочи 1200 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, моча прозрачная, безъ осадка, бѣлка нѣтъ. Отековъ нѣтъ. Сухожильные рефлексы повышены.

Порція: супъ, котлета, молоко (около 500 куб. сант.), молочная каша.

Diagnosis: *Naemoglobinuria paroxysmalis, palpitation cordis.*

$\frac{18}{XII}$  Назначенъ extract. fluid. casti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день. За время, въ которое больной оставался на безразличномъ лѣченіи, у него было нѣсколько приступовъ сердцебіенія, — во время сердцебіеній число ударовъ сердца около 130, появляется чувство стѣсненія въ груди, одышка, тоска; припадки продолжались около  $\frac{1}{2}$  часа.

$\frac{19}{XII}$  Пульсъ 80, ритмъ послѣ движенія рѣзко учащается. Дыханіе 30. Суточное количество мочи 1600 куб. сант.

$\frac{22}{XII}$  Былъ припадокъ сердцебіенія вечеромъ около 8 часовъ. Число ударовъ сердца 75, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,015.

$\frac{25}{XII}$  Припадковъ сердцебіенія не было. Сонъ и аппетитъ хорошіе. Пульсъ 76, давленіе по Basch'у 120 mill. Ритмъ пульса послѣ движенія мѣняется. Суточное количество мочи 1300 куб. сант.

$\frac{29}{XII}$  За послѣдніе 4 дня былъ одинъ небольшой припадокъ сердцебіенія. Пульсъ 72, дыханіе 26. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., бѣлокъ, форменныхъ элементовъ не найдено, уд. вѣсъ 1,013.

$\frac{31}{XII}$  Былъ припадокъ сердцебіенія. Пульсъ 80, дыханіе 26. Суточное количество мочи 1400 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014. Назначенъ extr. fluid. casti grandiflori по 8 капель 3 раза въ день.

$\frac{1}{I}$  Пульсъ 76, дыханіе 20. Суточное количество мочи 1500 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ.

$\frac{3}{I}$  Пульсъ 76, дыханіе 24. Ритмъ пульса послѣ движенія мѣняется меньше. Сердцебіенія не было. Суточное количество мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ.

$\frac{4}{I}$  Былъ небольшой приступъ сердцебіенія. Пульсъ 80, дыханіе 24. Давленіе 120 mill. Суточное количество мочи 1700 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ. Больной замѣтно окрѣпъ, самочувствіе и аппетитъ порядочные. Просится на выписку. Extract. fluid. casti отмѣненъ. Вѣсъ больного 73600 grm. Рефлексы слегка повышены, но меньше, чѣмъ при поступленіи больного въ больницу.

$\frac{6}{I}$  Пульсъ 84, дыханіе 24. Суточное количество мочи 1300 куб.

сант., уд. вѣсъ 1,014, бѣлка нѣтъ. Чувствуетъ себя хорошо. Припадковъ сердцебіенія не было. Выписанъ.

## Наблюденіе 18.

Діаконъ Обуховской больницы В.<sup>1)</sup> потерялъ сына въ началѣ марта этого года, послѣ чего началъ сильно тосковать; страдаетъ бессонницей, нервень, раздражителенъ, жалуется на сердцебіеніе и, замѣчаемые имъ самимъ, перебои пульса. До этого времени больной былъ здоровъ, жаловался только на вялую функцію желудочно-кишечнаго канала. Больной средняго тѣлосложенія и питанія. Подкожный жирный слой развитъ мало. Костная система правильна. При выслушиваніи легкихъ, всюду везикулярное дыханіе, перкуторный звукъ всюду ясный. Верхняя граница сердечнаго притупленія—4 ребро, правая граница—linea parasternalis sin., лѣвая граница на 1 палець не доходитъ до лѣвой сосковой линіи, толчекъ между 4—5 ребрами кнутри отъ соска. При выслушиваніи 2 тона, рѣзкая аритмія. Пульсъ 84, аритмичный. Число дыханій 24. Печень и селезенка не прощупываются. Уд. вѣсъ мочи 1,015, бѣлка нѣтъ.

Diagnosis: *Neurasthenia, arhythmia cordis nervosa.*

Больному была назначена tinctura convallariae majalis по 15 капель 3—4 раза въ день. Капли больвой принималъ около 2 $\frac{1}{2}$  недѣль, но безъ всякаго эффекта: перебои не исчезали.

$\frac{31}{III}$  98. Больному былъ назначенъ extractum fluidum casti grandiflori, первые 3 дня по 3 капли, а потомъ по 5 капель. Больной не прерывалъ своей обычной дѣятельности. Уже черезъ недѣлю послѣ лѣченія перебои совсѣмъ исчезли, число ударовъ сердца уменьшилось до 68; больной чувствуетъ себя вполне удовлетворительно: аппетитъ и сонъ хорошіе. Extractum fluidum casti grandiflori отмѣненъ; больной оставленъ безъ лѣченія. Черезъ недѣлю послѣ оставленнаго лѣченія я просилъ больного зайти вновь: состояніе здоровья вполне удовлетворительное: перебоевъ нѣтъ, пульсъ 72.

<sup>1)</sup> Случай изъ амбулаторіи.



## Наблюденіе 19.

Р. А—эръ, 39 лѣтъ, еврейка, пріѣхала специально лѣчиться изъ Польши. Страдаетъ слабостью, головокруженіемъ и сердцебиеніемъ. Заболѣла лѣтъ 20 назадъ опухолью glandulae thyreoideae, которая постепенно увеличивалась. Exophthalmus. Сердцебиеніемъ и головокруженіемъ страдаетъ уже 7 лѣтъ. Лѣчилась долгое время въ провинціи, но безъ успѣха. Имѣла 7 срочныхъ родовъ. Прежде чѣмъ поступить подъ мое наблюденіе, пролежала въ Обуховской больницѣ больше мѣсяца, получала thyroïdin (0,3—3 раза въ день), но особаго терапевтическаго эффекта отъ thyroïdin'a не было замѣчено. Больная слабая, истощенная женщина, подкожный жиръ сохранился мало, мускулатура вялая. Axillar'ныя железы увеличены. Struma. Округлость шеи въ области struma 37 сант. Отековъ конечностей не замѣчается. Число дыханій 32, а послѣ ходьбы доходитъ до 40 въ минуту. Пульсъ малый, 120 въ минуту, давленіе по Basch'у 60 mill.; при ходьбѣ число ударовъ пульса учащается до 140. Ходитъ съ большимъ трудомъ вслѣдствіе слабости. Головокруженіе. Appetitъ плохой. При изслѣдованіи легкихъ измѣненія перкуторнаго звука нѣтъ, при выслушиваніи дыханіе везикулярное, кое-гдѣ сухіе хрипы. Границы сердечнаго притупленія: верхняя—4 ребро, правая граница—лѣвая пригрудинная линія, лѣвая граница пальца на  $1\frac{1}{2}$  заходитъ за лѣвую сосковую линію. Толчекъ сердца влѣво отъ соска между 5—6 ребрами. Тоны сердца чисты, слабы, акцента на 2-мъ тонѣ на мѣстѣ выслушиванія аорты и легочной артеріи нѣтъ. Печень на палець заходитъ за край ложныхъ реберъ, небользненна. Селезенка не прощупывается. Сильные запоры: не слабѣтъ по 4—5 дней. Уд. вѣсъ мочи 1,010, количество 1100—1300 куб. сантиметровъ. Въ мочѣ бѣлку нѣтъ. При микроскопическомъ изслѣдованіи осадка клѣтки мочеваго пузыря, незначительное количество лейкоцитовъ. Patellar'ные сухожильные рефлексы повышены. Признакъ Graefe при подыманіи вѣка вверхъ и внизъ слабо выраженъ. Tremor верхнихъ конечностей. Вѣсъ больной 41 кило.

Діагнозъ: *Morbus Basedowi.*

$\frac{9}{x}$  Назначенъ extractum fluidum cacti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день.

$\frac{10}{x}$  Переимѣнъ въ состояніи больной не произошло. Пульсъ 120, давленіе поднялось до 70 mill. Головная боль. Спала плохо.

$\frac{11}{x}$  Пульсъ 108, давленіе въ arter. radialis 80. Силы больной какъ будто лучше. Сонъ спокойнѣе, спала подрядѣ 3 часа (чего раньше не было). Суточное количество мочи 1300 куб. сант., уд. вѣсъ 1,011.

$\frac{12}{x}$  Пульсъ 108. Сонъ лучше, число дыханій 30. Чувствуетъ себя лучше.

$\frac{16}{x}$  Пульсъ 104. Число дыханій 28. Спитъ хорошо. Замѣтно окрѣпла. Самочувствіе больной улучшилось: она уже не плачетъ, какъ раньше, пріобрѣтаетъ бѣльшій интересъ къ окружающему.

$\frac{20}{x}$  Пульсъ 108. Возбудимость сердца уменьшилась, послѣ ходьбы и движенія пульсъ мѣняется мало. Число дыханій 26. Суточное количество мочи 1600 куб. сант., уд. вѣсъ 1,012. Округлость шеи на уровнѣ struma то 35, то 36 сантиметровъ.

$\frac{20-25}{x}$  Пульсъ между 104—108, полнѣе, давленіе доходитъ по Basch'у до 85 mill. Возбудимость сердца уменьшилась; ходитъ больная довольно свободно; головокруженія нѣтъ. Суточное количество мочи около 1500 куб. сант. Больная на 800 grm. прибавилась въ вѣсѣ. Appetitъ улучшился.

$\frac{26}{x}$  Больная выписалась и уѣхала на родину, чувствуя себя субъективно поправившейся.

## Наблюденіе 20.

К., дѣвица, 19 лѣтъ <sup>1)</sup>, швея, много лѣтъ страдаетъ малокровіемъ, слабостью, головокруженіемъ и головною болью. Ясно выраженный зобъ (округлость шеи на мѣстѣ struma 35 сантиметровъ). Exophthalmus. Симптомъ Graefe выраженъ. Пульсъ 92. Верхняя граница сердечнаго притупленія—4 ребро, правая граница—linea mediana, лѣвая на 1 палець не доходитъ до лѣвой сосковой линіи. При 1 тонѣ слышенъ систолическій шумокъ. Шумъ на vena jugularis ext. Дыханіе учащено, до 32 разъ въ минуту. Въ легкихъ везикулярное дыха-

<sup>1)</sup> Больная лѣчилась амбулаторно.

ніе, кое-гдѣ сухіе хрипы. Функція желудочно-кишечнаго канала вялая, запоры. Patellar'ные рефлексы повышены. Дрожанія верхнихъ конечностей незамѣтно. Слизистыя оболочки малокровны. Больная, по словамъ окружающихъ, очень раздражительна;—аппетитъ капризный, бессонница. Менструировать начала съ 14 лѣтъ. Menstrua неправильны, кровь выдѣляется въ небольшомъ количествѣ. Больная многократно лѣчилась бромомъ, argentum nitricum, водолѣченіемъ, но безъ успѣха.

Diagnosis: *Morbus Basedowi*.

Я назначилъ больной extract. fluid. cacti grandiflori по 5 капель 3 раза въ день. Уже черезъ недѣлю; головныя боли, неоставлявшія больную въ теченіе многихъ лѣтъ, прошли; пульсъ 80 въ минуту, полнѣе; дыханіе 30; больная хорошо спитъ, появился живой аппетитъ. Окружность шеи на уровнѣ struma 35 сантиметровъ. Больная продолжаетъ употреблять extract. fluidum cacti grandiflori. Пульсъ все, время держится около 80, дыханіе 24, кишечникъ функціонируетъ правильно, и черезъ мѣсяць послѣ употребленія extract. cacti grandiflori, при выслушиваніи сердца шумокъ исчезъ. Границы сердца in statu quo.—Больная стала работать и читать. При отмѣнѣ кактуса больная чувствуетъ себя хуже, раздражительной (но далеко лучше, чѣмъ было до употребленія нашего средства). Послѣдующее употребленіе extracti cacti grandiflori опять приводитъ больную въ прежнее хорошее состояніе.

### Наблюденіе 21.

До полученія экстракта изъ Америки, приготовленнаго изъ стеблей и цвѣтовъ, я пользовался спиртнымъ экстрактомъ cacti grandiflori (одинъ фунтъ стеблей на фунтъ 70% спирта), приготовленнымъ изъ сухихъ стеблей въ аптекѣ Обуховской больницы. Дозы приходилось употреблять, чтобы получить кое-какой эффектъ, большія: отъ 20—30 капель 3—4 раза въ день; самый экстрактъ былъ коричневаго цвѣта, не имѣлъ запаха. % удачныхъ случаевъ былъ меньше, чѣмъ при лѣченіи экстрактомъ изъ стеблей и цвѣтовъ.

Позволяю себѣ привести для примѣра одинъ случай, гдѣ экстрактъ оказалъ несомнѣнно хорошее вліяніе.

Я. Мо—деръ, финляндецъ, 63 лѣтъ, столяръ, поступилъ въ больницу 14 іюля 1894 года. Больной жалуется на одышку, кашель. Отекъ нижнихъ конечностей до колѣнъ; ascites, тупость въ нижней части живота начинается на 2 пальца ниже linea umbilicalis, флюктуация. Окружность живота на уровнѣ пупка 84 сант. Больной порядочнаго тѣлосложенія и питанія; костная система правильна. При перкуссии легкихъ тонъ всюду ясный,—на нижнихъ доляхъ при выслушиваніи субкрепитирующіе хрипы. Границы сердечнаго притупленія: верхняя—4 ребро, правая граница—правая пригрудинная линия, лѣвая граница—на 2 пальца влѣво отъ лѣвой сосковой линии, тоны сердца чисты. Акцентъ на 2 тонѣ на мѣстѣ выслушиванія аорты и легочной артеріи. Пульсъ 80, рѣзко аритмичный. Дыханіе 28 въ минуту. Печень пальца на 2 выходитъ за край реберъ, не болѣзненна. Стулъ правильный. Больной въ молодости перенесъ тифъ и острый ревматизмъ, потаторъ. Хворать сталъ лѣтъ 5 назадъ. Суточное количество мочи 1100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, моча безъ бѣлка, кислой реакціи. Вѣсъ больного 65950 grm.

Клиническій діагнозъ: *Myocarditis chronica* <sup>1)</sup>.

Порція: супъ, <sup>1</sup>/<sub>4</sub> фунта жаркого, молока около 500 куб. сант., <sup>1</sup>/<sub>2</sub> фунта бѣлаго хлѣба, молочная каша.

Первые 5 дней своего пребыванія въ больницѣ оставался безъ лѣченія.

Число ударовъ сердца колебалось около 80 ударовъ въ минуту; пульсъ рѣзко аритмичный, число дыханій въ минуту около 30. Суточное количество мочи около 1200 куб. сант.

<sup>24</sup>/<sub>VI</sub> Назначенъ extr. fluidum cacti grandiflori по 20 капель 4 раза въ день.

<sup>25</sup>/<sub>VI</sub> Пульсъ 72, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1410 куб. сант., уд. вѣсъ 1,017, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ больного 64000 grm.

<sup>26</sup>/<sub>VI</sub> Пульсъ 80, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1280 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ больного 63900 grm. Окружность живота на уровнѣ пупка 83 сантиметра. Одышка поменьше.

<sup>27</sup>/<sub>VI</sub> Пульсъ 76, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1680 куб. сант., уд. вѣсъ 1,017, бѣлка нѣтъ. Отеки уменьшаются. Вѣсъ 63600 grm.

<sup>1)</sup> Впослѣдствіи этотъ діагнозъ былъ подтвержденъ при вскрытіи больного.

$\frac{28}{VI}$  Пульсъ 74, дыханіе 26. Суточное количество мочи 1450 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, бѣлка нѣтъ. Вѣсъ 62900 grm.

$\frac{29}{VI}$  Пульсъ 72, дыханіе 28. Суточное количество мочи 1430 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016, вѣсъ 62400 grm. Окружность живота 82 сант. Границы сердечнаго притупленія остаются тѣ же.

$\frac{30}{VI}$  Пульсъ 78, дыханіе 28. Пульсъ сталъ выравниваться, но аритмія еще замѣтна. Вѣсъ 62100 grm. Окружность живота 82 сант. Суточное количество мочи 1560 куб. сант., уд. вѣсъ 1,018.

$\frac{1}{VII}$  Пульсъ 70, дыханіе 26. Вѣсъ 61600 grm. Суточное количество мочи 1420 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016.

$\frac{2}{VII}$  Пульсъ 70, дыханіе 26. Вѣсъ 61.000 grm. Окружность живота 81 сант. Суточное количество мочи 2040 куб. сант., уд. вѣсъ 1,016. Отеки нижнихъ конечностей значительно уменьшились.

$\frac{3}{VII}$  Пульсъ 70, дыханіе 24 Вѣсъ 60800 grm. Суточное количество мочи 2100 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014.

$\frac{4}{VII}$  Пульсъ 70, дыханіе 22. Вѣсъ 60100 grm. Суточное количество мочи 2110 куб. сант., уд. вѣсъ 1,013. Отеки нижнихъ конечностей исчезли. Вѣсъ 60300 grm.

$\frac{5}{VII}$  Пульсъ 64, дыханіе 28. Вѣсъ 60100 grm. Окружность живота на уровнѣ пупка  $79\frac{1}{2}$  сант. Суточное количество мочи 1510 куб. сант., уд. вѣсъ 1,014.

$\frac{6}{VII}$  Пульсъ 64, ритмичный, дыханіе 26. Вѣсъ тѣла 59400 grm. Суточное количество мочи 1600 куб. сант. Отеки нижнихъ конечностей не опредѣляются, слѣды асцита. Extr. fluid. casti grandiflori отмѣненъ.

$\frac{10}{VII}$  Пульсъ 70, дыханіе 28. Отековъ нѣтъ. Аритмія отсутствует. Вѣсъ больного 60350 grm. Суточное количество мочи 1500 куб. сант. Больной чувствуетъ себя поправившимся. Размѣры сердечнаго притупленія остались безъ перемѣнъ.

Какъ видно изъ исторій болѣзней, я примѣнялъ extractum fluidum casti grandiflori у цѣлаго ряда больных<sup>1)</sup>, страдающихъ различными формами сердечныхъ заболѣваній. Находились и больные въ періодъ разстройства компенсаціи, у которыхъ наблюдались: асцитъ, отеки нижнихъ конечностей, одышка, уменьшенное количество мочи. Отеки, при лѣченіи castus grandiflorus, понемногу проходили; границы сердечнаго притупленія въ нѣкоторыхъ случаяхъ уменьшались; діурезъ во многихъ случаяхъ повышался (не поддавались лѣченію сердечные больные съ осложненіемъ—паренхиматознымъ нефритомъ). Но, несмотря на это, я думаю, что не эти формы служатъ главнымъ показаніемъ къ назначенію extracti fluidi casti grandiflori, такъ какъ, во всякомъ случаѣ, по быстротѣ эффекта castus уступаетъ adonis'у, digitalis'у, strophanth'у и др. Какъ по наблюденіямъ многихъ авторовъ, такъ отчасти и по моимъ,—показаніемъ къ назначенію extracti fluidi casti grandiflori являются функциональныя формы сердечныхъ заболѣваній: morbus Basedowi (когда еще нѣтъ утомленія сердечной мышцы), нервныя сердцебіенія, аритміи (гдѣ castus быстро регулируетъ дѣятельность сердца, въ смыслѣ исправленія его аритміи<sup>2)</sup>). При morbus Basedowi (въ первоначальныхъ стадіяхъ, когда нѣтъ утомленія сердечной мышцы) мышца сердца здорова, но число сердечныхъ сокращеній значительно увеличено, и «кромя того существуетъ увеличенная сила сердечныхъ движеній: область сердца сотрясается съ большою силою и на ненормально боль-

<sup>1)</sup> Здѣсь приведены далеко не всѣ исторіи больныхъ, которыхъ мнѣ приходилось наблюдать.

<sup>2)</sup> Хотя наблюденій сдѣлано слишкомъ мало, чтобы можно было высказаться окончательно.

помъ пространствѣ<sup>1)</sup>». Средство, которое усиливаетъ работу сердечной мышцы, какъ напр. *digitalis*, при *morbus Basedowi* не пригодно, — здѣсь необходимо средство, которое, не увеличивая работы сердца, уменьшаетъ число сокращеній: такимъ средствомъ и является *cactus grandiflorus*. *Tonus* сосудовъ при *morbus Basedowi* пониженъ, существуетъ расширение сосудовъ, *cactus* же, усиливая *tonus* сосудовъ и суживая ихъ, особенно здѣсь пригоденъ.

Что касается примѣненія *cacti grandiflori* при слабости сердца въ течение инфекціонныхъ болѣзней, то, насколько я могъ судить объ этомъ вопросѣ, назначая *extractum fluidum cacti grandiflori* при брюшномъ тифѣ, онъ врядъ-ли показанъ, такъ какъ, при назначеніи *cacti grandiflori*, хотя кровяное давленіе и повышается, но дикротизмъ пульса не измѣняется. Резюмируя найденное нами въ приведенныхъ выше клиническихъ наблюденіяхъ, — я позволяю себѣ сдѣлать слѣдующіе выводы:

1) Ритмъ пульса въ большинствѣ случаевъ замедляется или же остается безъ перемѣнъ; сколько-нибудь значительнаго ускоренія пульса, котораго-бы нельзя было объяснить посторонними причинами (напр. острою формою), я не видалъ.

2) Кровяное давленіе во всѣхъ случаяхъ въ большей или меньшей степени повышается.

3) Аритмія пульса въ нѣкоторыхъ случаяхъ проходитъ совсѣмъ, въ другихъ же уменьшается; въ рѣдкихъ случаяхъ не наблюдается никакого эффекта.

4) Диурезъ во многихъ случаяхъ повышается.

5) Улучшается уже въ первый день назначенія самочувствіе больного, уменьшается одышка, кашель; больные лучше спятъ.

6) Кумулирующаго дѣйствія *extracti fluidi cacti grandiflori* я не замѣтилъ.

7) Доза *extracti fluidi cacti grandiflori*, приготовленнаго изъ стволовъ и цвѣтвѣвъ (американскою фабрикою *Parkes* и *Davis*) — отъ

3 до 10 капель 3—4 раза въ день, а экстракта, приготовленнаго изъ сухихъ стволовъ, — отъ 20—30 капель столько-же разъ въ день.

Заканчивая свой трудъ, я приношу искреннѣйшую благодарность моему дорогому учителю и начальнику Александру Аенасьевичу Нечаеву за все клиническое образованіе, которымъ я всецѣло обязанъ ему.

Считаю своимъ пріятнѣйшимъ долгомъ выразить глубокую благодарность высокоуважаемому профессору Ивану Петровичу Павлову за разрѣшеніе заниматься въ его лабораторіи и руководство: въ его лабораторіи я встрѣтилъ чисто товарищескій пріемъ.

Приношу благодарность многоуважаемому и добрѣйшему Вартану Ивановичу Вартанову за его постоянную готовность помочь словомъ и дѣломъ.

Дорогого Льва Бернардовича Попельскаго благодарю за его дѣятельную помощь при постановкѣ нѣкоторыхъ опытовъ этой работы.

Не могу не поблагодарить искреннеуважаемаго Давида Абрамовича Каменскаго.

<sup>1)</sup> Эйхгорстъ. Руководство частной паталогіи и терапіи. Томъ I, стр. 227.

## ПОЛОЖЕНІЯ.

1) Чистая *insufficiencia valvulae mitralis* при аутопсіяхъ одинъ изъ самыхъ рѣдкихъ пороковъ сердца<sup>1)</sup>.

2) При отравленіяхъ концентрированной уксусною кислотою наблюдается гемоглобинурия и въ нерѣдкихъ случаяхъ желтуха<sup>2)</sup>.

3) Въ теченіе инфлюэнцы у больныхъ съ хроническими измѣненіями сердечной мышцы могутъ наблюдаться разрывы сердца<sup>3)</sup>.

4) Реакція *Widal'*я имѣетъ весьма цѣнное діагностическое значеніе при прободныхъ перитонитахъ. Положительная реакція всегда говоритъ за перитонитъ въ теченіе брюшного тифа.

5) Запаздываніе пульса на одной лучевой артеріи сравнительно съ пульсомъ другой лучевой артеріи и неравномѣрность пульса можетъ иногда объясняться исключительно суженіемъ подключичной артеріи, безъ существованія мѣшечатой аневризмы<sup>4)</sup>.

6) Лѣченіе *crises gastriques* у больныхъ съ *tabes dorsalis* азотно-кислымъ серебромъ даетъ прекрасные результаты.

<sup>1)</sup> Отчеты по болѣзнямъ сердца и сосудовъ за 1891, 1892, 1893, 1894, 1895 гг. Обуховской больницы.

<sup>2)</sup> Докладъ въ собраніи врачей Обуховской больницы за 1897 г.

<sup>3)</sup> Докладъ въ собраніи врачей Обуховской больницы за 1894 г.

<sup>4)</sup> Протоколъ общихъ врачебныхъ засѣданій въ С.-Петербургской Обуховской больницѣ за 1892 г.

## Curriculum vitae.

Александръ Федоровичъ Анисимовъ родился въ маѣ 1865 года въ Ригѣ, сынъ купца. Православнаго вѣроисповѣданія. Среднее образованіе получилъ въ С.-Петербургской первой гимназіи, которую окончилъ въ 1883 году съ золотой медалью. По окончаніи гимназіи поступилъ на историко-филологическій факультетъ С.-Петербургскаго университета, но по переходѣ на 2-й курсъ перевелся въ Императорскую Военно-Медицинскую Академію. Изъ академіи выпущенъ въ 1889 году лѣкаремъ *sum eximia laude* и награжденъ похвальнымъ листомъ. На конкурсѣ для оставленія при Академіи по болѣзни не участвовалъ. Еще студентомъ началъ заниматься въ мужскомъ отдѣленіи Обуховской больницы и по окончаніи курса Академіи поступилъ туда сверхштатнымъ ординаторомъ. Экзамены на степень доктора медицины сдалъ въ теченіе 1891 и 1892 года. Кромѣ несенія обязанностей врача Обуховской больницы состоитъ врачомъ при амбулаторіи Покровской Общины сестеръ милосердія, директоромъ-врачемъ Охтенскаго дѣтскаго приюта и врачомъ (сверхъ штата) первой С.-Петербургской гимназіи.

Сдѣлалъ сообщенія и имѣетъ слѣдующіе печатные труды:

1) Случай желтой атрофіи печени (протоколы совѣщаній въ Обуховской больницѣ за 1891 г.).

2) Случай аневризмы брюшной аорты (Больничная газета Боткина 1892 г. № 32).

3) Матеріалы къ ученію объ отравленіи соляною кислотою (Больничная газета Боткина за 1894 г. № 30—33).

4) Случай суженія подключичной артеріи (протоколы совѣщаній въ Обуховской больницѣ за 1893 годъ).

5) Нѣсколько случаевъ разрыва сердца въ теченіе инфлюэнцы (протоколы врачебныхъ совѣщаній въ Обуховской б. за 1894 г.).

6) *Extractum fluidum casti grandiflori* у сердечныхъ больныхъ (протоколы общихъ врачебныхъ совѣщаній въ Обуховской больницѣ за 1896 г.).

7) Къ симптоматологии отравленій уксусною кислотою (докладъ во врачебномъ совѣщаніи въ С.-Петербургской Обуховской больницѣ за 1897 г. въ октябрѣ).

Ему же принадлежатъ отчеты Обуховской больницы по болѣзнямъ сердца и сосудовъ за 1890, 1891, 1892, 1893, 1894 и 1895 годы.

Сочиненіе подъ названіемъ: «Матеріалы къ вопросу о физиологическомъ и терапевтическомъ дѣйстви *extracti fluidi casti grandiflori* на сердце и кровообращеніе» представляетъ для соисканія степени доктора медицины.

## Объясненіе рисунковъ.

### ТАБЛИЦА I.

#### № 1. Къ наблюденію 1.

- a) Сфигмограмма снята съ правой лучевой артеріи при безразличномъ лѣченіи.
- b) Черезъ день послѣ назначенія *extr. fluidi casti gr.*
- c) Черезъ недѣлю послѣ назначенія *extr. fluidi casti gr.*
- d) Передъ выпискою больнаго.

#### № 2. Къ наблюденію 2.

- a) Сфигмограмма снята съ лѣвой лучевой артеріи до назначенія *extracti fluidi casti grandiflori.*
- b) Черезъ недѣлю послѣ назначенія средства.
- c) При выпискѣ больнаго.

### ТАБЛИЦА II.

#### № 1. Къ наблюденію 4.

- a) Сфигмограмма снята съ лѣвой лучевой артеріи до назначенія *extracti fluidi casti grandiflori.*
- b) На 2-й день послѣ назначенія.
- c) На 7-й день.
- d) Передъ отъѣздомъ *extr. fluidi casti grand.*

#### № 2. Къ наблюденію 10.

- a) Сфигмограмма снята съ лѣвой лучевой артеріи при безразличномъ лѣченіи.
- b) На другой день послѣ назначенія *extracti fluidi casti grandiflori*
- c) При отъѣздѣ *extracti fluidi casti grandiflori.*

### ТАБЛИЦА III.

#### № 1. Къ наблюденію 21 (*myocarditis chronica*).

- a) Сфигмограмма при безразличномъ лѣченіи.
- b) Черезъ 4 дня послѣ назначенія *extracti fluidi casti grandiflori.*
- c) Передъ отъѣздомъ лѣкарства.

#### № 2. Къ наблюденію 18 (*neurasthenia*).

- a) Сфигмограмма снята съ лѣвой лучевой артеріи до назначенія *extracti fluidi casti grandiflori.*

№ 3. Къ наблюдению 15 (typhus abdominalis).

- a) Сфигмограмма снята съ лѣвой лучевой артеріи до назначенія *extr. cacti grand.*  
 b) На другой день послѣ назначенія средства.  
 c) На третій день.

ТАБЛИЦА IV.

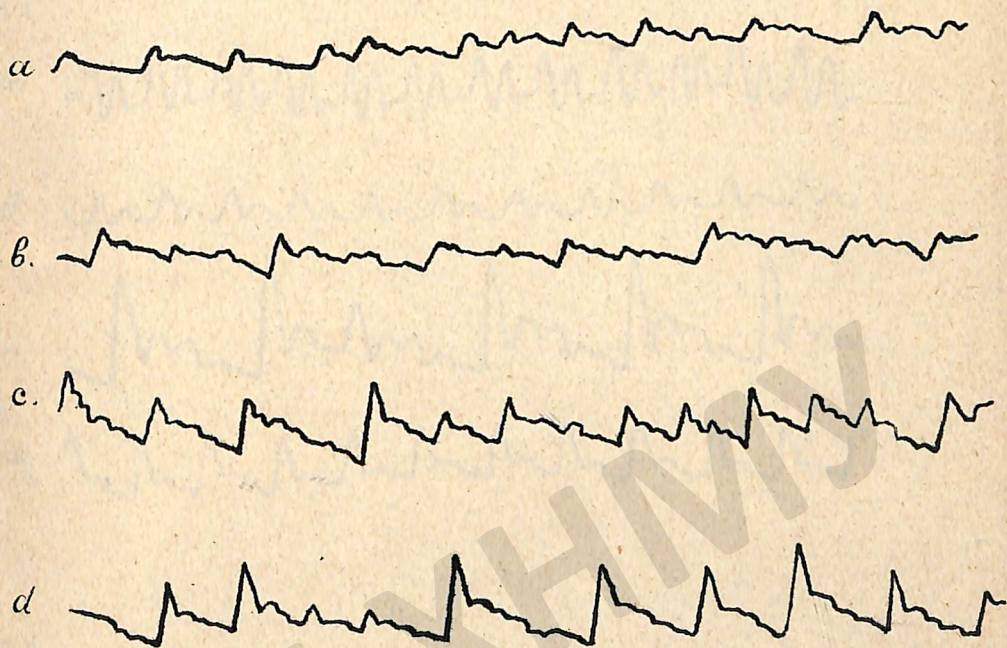
№ 1. (верхняя) Кимографическая кривая; получена отъ курарезированной собаки вѣсомъ 4500 grm. Впрыснута фармакологическая доза 0,2 *extracti fluidi cacti grandiflori* на кило вѣса.

№ 2 (нижняя) Кимографическая кривая; получена отъ курарезированной собаки вѣсомъ 6500 grm. Впрыснута доза 0,75 на кило вѣса.

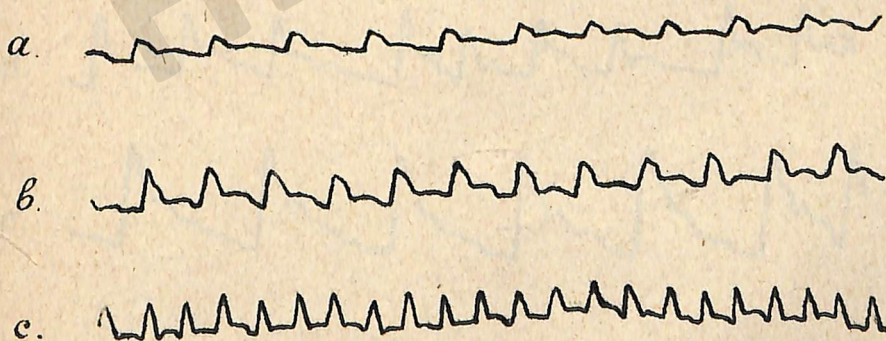
О П Е Ч А Т К И.

стр.	строка	Напечатано:	Слѣдуетъ читать:
33	3 сверху	верхушлу	верхушку
36	14 "	0,32	0,2
52	8 снизу	Послѣд. впрыскивание атропина 2,0.	Послѣд. впрыскивание сѣрноукс-ляго атропина 2 миллиграмма.
54	14 сверху	Впрыскив. <i>extract. fluidum cacti grandiflori.</i>	Впрыскив. <i>extract. fluidum cacti grandiflori</i> 1,5.
54	17 снизу	40—50 6 72	40—50 6 72 Раздр. центр. конецъ <i>vagi</i> ; $p=12$ ,
55	12 сверху	20—30 45 40	20—30 5 40
59	16 снизу	Раздр. периф. конецъ <i>nervi vagi</i> ; $p=25$ , замедленіе.	Раздр. периф. конецъ <i>nervi vagi</i> ; $p=23$ , замедленіе.
71	18 сверху	20 с.	20 м.
75	14 снизу	12 м.	12 ч.
75	4 снизу	2-й столбець 20—30 37 76	20—30 37 76 Раздраженіе прекращено.
76 } 77 } 78 }		Время показано въ часахъ,	а слѣдуетъ въ минутахъ.

№1.

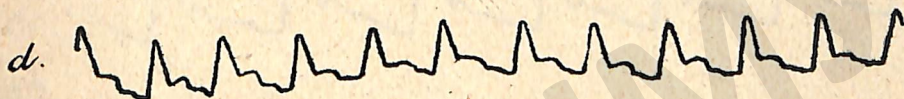
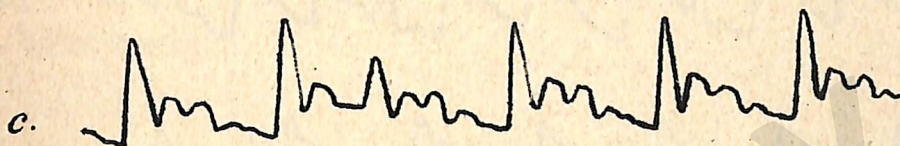
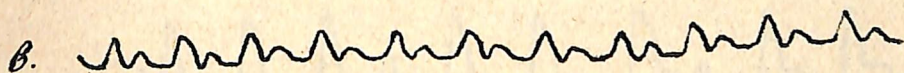
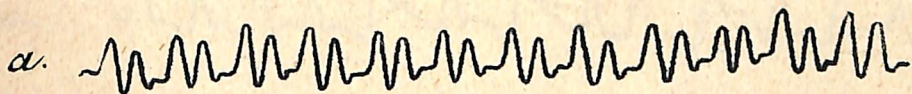


№2.

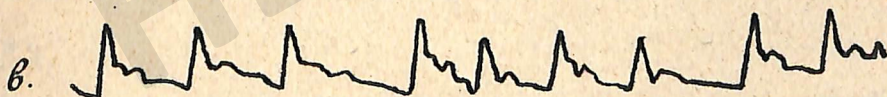




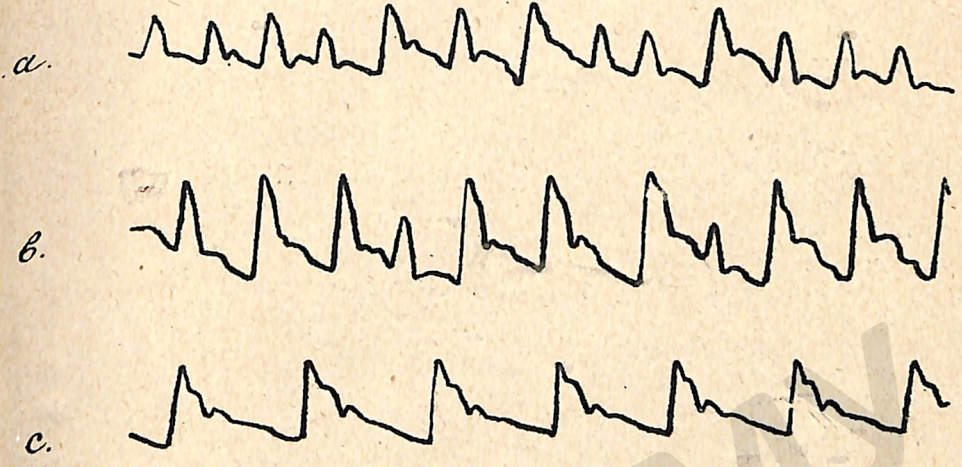
№ 1.



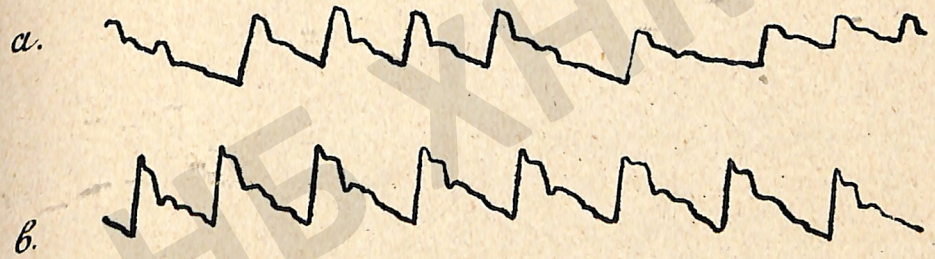
№ 2.



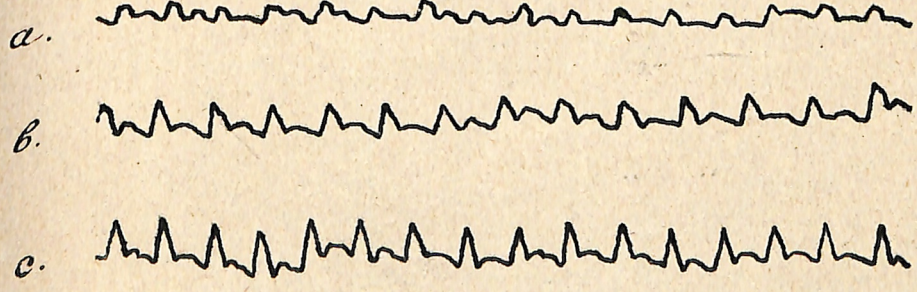
№1.



№2.

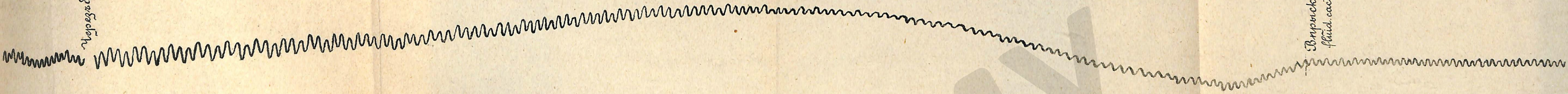


№3.



Число измерений.

Вспучив. сатр.  
fluid. cactr. gr.



Горна.



ГБ ХХММ

Вспучив. сатр. fluid.  
cactr. gr.

Горна.

