

2-79

Серія докторських дисертацій, допущених на захист
в Імператорській Военно-Медицинській Академії
в 1908—1909 учебному году.

1- НОЯ 2012

№ 46.

БІБЛІОТЕКА
Харківського Медич. Інституту
№ 4401
Шифр 2-79

ЛЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХЪ ФОРМЪ ТРАХОМЫ РАДИЕМЪ СРАВНИТЕЛЬНО СЪ ОБЫЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

изъ госпитальной глазной клиники
проф. Л. Г. Беллярминова.

ДИССЕРТАЦІЯ
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

В. М. Трейца.

ПРОВЕРЕНО

Цензорами диссертації, по порученію Конференції, были: про-
фессоры академикъ Л. Г. Беллярминовъ, Г. И. Турнеръ и приватъ-
доцентъ Я. В. Зеленковскій.

119446

64931



Печатно
1909 г.

Инв. **НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА**
1-го Харьк. Мед. Института

Библиотека Читальни
1412
17550
Шифр дес.
Г. Кеттер 79

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Паровая типографія Н. В. Глазскаго, В. О. 5 л., 54.
1909.

Перевіст-60

1958

Докторскую диссертацию врача Грейна под заглавием: „Лечение различных форм трахомы радием сравнительно с обычными средствами“ печатать разрешается с тем, чтобы по отпечатанной было представлено в Императорский Военно-Медицинский Академии 500 экземпляров ее (125 экземпляров диссертации и 300 отдельных оттисков краткого резюме ее (выводов) представляются в Канцелярию Конференции Академии, а 375 экземпляров диссертации — в академическую библиотеку), от которой представляется в Канцелярию Конференции к печати в принятии. С-Петербург, 25 Апреля 1909 года.

Ученый Секретарь, Ординарный Профессор, Академик А. Дашин.

64931

1958

БІБЛІОТЕКА
Харківського Медичн. Інституту
№ _____
Кінфр _____

Библиотека Чаталина
Зарь. Ис. № 24
Мат. кн. № 11550 1412
Шифр. дес. _____
„Г“ кеттер 79

6177.615.84

Г-79

ВВЕДЕНИЕ.

Трахома конъюнктивы — самое частое и вместе с тем опасное заболевание, дающее большую часть слепых в России. В амбулаториях по глазным болезням $\frac{1}{2}$, а то и $\frac{2}{3}$ больных являются с трахомой или ее последствиями. Встречался с таким обилием трахоматозных, поневоле приходится лечению трахомы уделять большую часть своих забот и внимания. Большой арсенал средств, предложенных и предлагаемых при трахоме, свидетельствует о недовольстве имеющимися, однако каждое новое средство, если не сходило совсем со сцены, то становилось только в ряд помощников *cupri sulfurici* и *argenti nitrici*. Лечение этими, испытанными вѣками, средствами, равно как и механическое лечение далеко не всегда приводить к желанной цѣли, не говоря уже о неприятностях для больных, подвергающихся такому лечению. Отсюда понятно стремление к поискам новых средств, особенно если бы эти средства оказались лишенными отрицательных сторон старых. Во время работ с радием было замечено резкое разрушительное действие его на лимфоидные элементы селезенки — это и дало повод к испытанию действия радия при трахоме.

Хотя до сих пор еще не решен вопрос о характере

трахоматозного зерна, однако на основании новейших исследований надо считать его фолликулом, имеющим соединительнотканную основу, состоящую из тонких нитчатых, перекрывающихся между собой, причём изгибающихся на местах перекреста клятков являются как бы наложенными на эту сеть, а не составляють ее своими отростками (К. Х. Орлов.¹⁾) В этой сети и находятся на периферии, главным образом, лимфоциты, а в центр мононуклеарные лейкоциты и фагоциты. Капсула в настоящем смысле слова у фолликулов нет, а только при увидании его на периферии развивается более обильно соединительная ткань и тогда можно говорить о капсуле. В каждом фолликуле имеются кровеносные и лимфатические сосуды, в начальных же формах, выражающихся только скоплением лимфатических клятков, есть только лимфатические сосуды, а в перерождающихся фолликулах замечается развитие сосудов на периферии, тогда как в центр их обычно нет. Дальше будет указано, что радий действует резко всего на лимфоидную ткань и менее резко на эндотелий сосудов. Из описанной патолого-анатомической картины зерна видно, что действие радия при трахоме должно сказаться в дегенеративных процессах как лимфатических элементов фолликула, так и сосудов его, что и должно вести к полному исчезновению зерна.

Первые работы Соппа²⁾ и Зеленковского³⁾ с благоприятными результатами, полученными при лечении трахомы радием, служили толчком к дальнейшим наблюдениям. У последующих авторов однако результаты получились разные: тогда как одни (Falta⁴⁾, Jacobi⁵⁾, Thielemann⁶⁾, Dinger⁷⁾, Мухелов⁸⁾, Кардо-Сисоев⁹⁾, находили радий очень ценным средством для лечения трахомы, другие (Da Gama Pinto¹⁰⁾, Birch Hirschfeld¹¹⁾, Esdra¹¹⁾, Браунштейн⁸⁾, Замковский⁸⁾, на основании того, что исчезнувшие

зерна появлялись вновь, а иногда и вовсе не уступали лечению радием, делали заключение о невозможности излечить трахому этим средством. Число всех наблюдений было сравнительно очень мало, да и методика применения радия и дозировка его слишком различны, чтобы можно было считать вопрос исчерпанным. Неудовлетворительность существующих способов лечения трахомы и благоприятные результаты опубликованных работ о применении радия при трахоме побуждали к дальнейшим исследованиям, всеяла надежду найти в радии, если не радикальное средство от этой губительной болезни, то во всяком случае более действительное, лечение которым не связано с неприятностями, неизбежными при применении употребляемого до этого времени лечения. Такое побуждение и заставило меня взяться за эту работу. Было бы желательно испытать радий на большом числе случаев, напр. на трахоматозных командах военных частей, однако условия применения этого средства и краткое время заставили меня ограничиться подходящим материалом из амбулаторных и клинических больных госпитальной глазной клиники проф. Бельярнинова, что дало возможность провести 100 случаев. Хотя окончательный вывод о каждом новом средстве может быть сделан только на основании большого числа случаев, тем не менее солидность результатов, полученных мною у большинства больных, даёт право подойти к такому выводу, в особенности принимая во внимание данные некоторых предыдущих работ.

Как мы увидим из литературного очерка, предшествующие авторы занимались вопросом о влиянии радия на трахому, большею частью, безотносительно к обычным средствам; что же касается сравнительного лечения, то в литературе имеется только 70 случаев, а между тем кроме вопроса о действительности радия при трахоме очень важно

выяснить, имѣетъ ли онъ какія-нибудь преимущества передъ обычными средствами. Въ виду этого, по предложению пр.-доц. Я. В. Зеленковского, всѣ больные были подвергнуты сравнительному лечению: одинъ глазъ былъ леченъ обычными средствами, наиболѣе соответствующими данному случаю, вплоть до выдавливанія, а другой—только радіемъ, причемъ, если въ состояннн глаза была какая-нибудь разница, то для радія выбрался всегда болѣе пораженный глазъ.



Литературный очеркъ.



1. О нѣкоторыхъ свойствахъ радія, имѣющихъ отношеніе къ вопросу о вліяніи его на трахома.

Физическія и химическія свойства радія подробно изучены и изложены въ монографіяхъ и на русскомъ языкѣ; въ виду этого я позволяю себѣ остановиться только на тѣхъ свойствахъ радія, которыя имѣютъ отношеніе къ разбираемому мною вопросу.

Впервые добытый супругами Кюри ¹² и ¹³ изъ тохинсталлской смоляной урановой руды, радій является наиболѣе рѣзкимъ представителемъ такъ называемыхъ радиоактивныхъ веществъ.

Въ обращеннн радій находится, главнымъ образомъ, въ видѣ бромистой и хлористой солей, представляетъ изъ себя порошокъ блѣдно-желтаго цвѣта, крупнозернистый, чрезвычайно гигроскопическій.

Какъ извѣстно, радій испускаетъ лучи, которые дѣлятся на 3 группы, обозначаемыя α - β -и γ -лучами.

α -лучи, или „непроникающій“ типъ, составляютъ главную часть всей излучаемой энергии, состоятъ изъ положительно заряженныхъ частицъ, масса которыхъ почти въ 2 раза больше массы атома Н и скорость равняется $1/10$ скорости свѣта. Эти лучи очень мало отклоняются магнитнымъ полемъ, поглощаются слоемъ воздуха толщиной меньше 1 дюйма и 4 листками алюминія, толщиной каждый въ 0,0036 мм., они моментально разряжаютъ электроскопъ или наэлектризованное тѣло и заставляютъ флуоресцировать сѣрный цинкъ, обладаютъ громадной кинетической энергіей и вслѣдствіе легкости, съ которой они удерживаются встрѣчающимися препятствіями, являются источникомъ теплоты, выделяемой радіемъ. Большая часть этихъ лучей

поглощается препаратами радия и их энергия обращается в тепловую, выделяя в 1 час количество тепла способное нагреть весь воды, равный всему радия, от 0° до 100° С.; вследствие этого т радия всегда выше т окружающей среды. а—Лучи производить химическая разложения, напр., воды, причем 1,0 радия в водном растворе ежедневно выделяет 10 куб. сант. Н и О.

β—Лучи легко проникают через металлическую пластинку в 0,5 мм. толщины, моментально действуют на фотографическую пластинку, резко отклоняются магнитным полем в сторону, противоположную отклонению α—лучей, рассматривать их надо как отрицательно заряженные частицы, масса каждой из которых $= \frac{1}{1000}$ массы атома Н; эти частицы движутся со скоростью немного меньшей скорости света (80% — 95%).

γ—Лучи характеризуются колоссальной способностью проходить через тела и способны пройти через пластинку свинца толщиной в 7 смтр., железа—в 19 смтр. и воды—в 150 смтров., сохраняя еще 1% начальной интенсивности. Они совершенно не отклоняются магнитным полем, будучи сходны с х—лучами, тогда как β—лучи сходны с котодными.

Распространяются все лучи прямолинейно и не обладают способностью преломления, отражения и поляризации.

Радий выделяет газообразную эманацию, способную сгущаться и делаться нелетучей при низких температурах. Сухая и твердая соединения радия выделяют весьма мало эманации до тех пор, пока не нагреваются или не растворяются, когда происходит внезапное освобождение накопленной эманации и ее выделяется в несколько тысяч раз больше, чем это происходит без нагревания или растворения. Эманация радия дает только α—лучи, обладает активностью, постепенно уменьшающейся, в течение нескольких недель. Полагают, что эманация является одним из продуктов распада радия. Благодаря эманации радий обладает способностью сообщать радиоактивность и окружающим телам 1).

Общее действие радия на живой организм выяснено опытами Данузиа 15), Лондона 16), Heineke 17), Scholtz'a 18), Obersteiner'a 19) и Гольдберга 20). Работами этих авторов установлено, что при действии значительных количества радия (30—

75—100 мкг) через известный промежуток времени (от нескольких часов до нескольких дней) наступает смерть животного (мышь, свинка, кролик) при явлениях расстройства нервной системы, причем, чем ближе находится радий и чем моложе животное, летальный исход наступает скорее. Изменения локализируются главным образом в клетках головного и спинного мозга (хроматолиз) при резкой инфекции сосудов мозговых оболочек, чем и может быть объяснена гибель животных, а также в селезенке, которая атрофируется вследствие уменьшения мякоти и заустыния фолликулов.

Halkin, исследуя влияние радия на кожу, нашел, что он действует исключительно на клеточные элементы, сначала эндотелия, а позже и в меньшей степени эпителия, вызывая в них набухание и вакуольное перерождение, соединительная же и мышечная ткань захватываются вторично, в результате воспалительной реакции. Выпадение волос замечается только на местах действия радия, не бывает стойким и, как эта реакция, так и всякая другая, наступает обычно через различную величину скрытый период (до 1—3 недель). Интенсивность реакции по Гольдбергу 20) прямо пропорциональна количеству радия и обратно проп. расстоянию. На слизистую оболочку действие радия ничтожно по сравнению с кожей и при приложении 100 мкг. на 6 часов вызвало только потерю в эпителиальном слое, оставив совершенно нормальными подлежащие слои.

Особого интереса для нашей работы заслуживает влияние радия на лимфоидные элементы и ткани. После непосредственного действия 20 мкг. радия в течение 5 минут на селезенку и петлю тонкой кишки у кролика с чревосечением, при последующем микроскопическом исследовании Heineke 17) нашел исчезание лимфоцитов, распадение их ядер в Малпигиевых тельцах и в Peyer'овой бляшке части селезенки и кишки, подвергшейся радиации, при отсутствии каких-либо изменений в эпителии слизистой оболочки, железе кишки и остальной части селезенки.

Радий действует и бактерицидно, причем наибольшее действие принадлежит лучам α и наименьшее—лучам γ, и здесь действие, до некоторой степени, прямо пропорционально количеству активного препарата и обратно расстоянию: так, на раз-

стояни 2 mlm. тифозная и стафилококковая разводки погибли в опытах Scholtz'a¹⁸⁾ через 3 часа, на расстоянии 3—4 mlm.— через 5—6 часов и на расстоянии 5—6 mlm.— через 8—10 часов. Разводки погибли и в жидкой среде, причем изменения самой питательной среды под влиянием радия не происходило.

Эманация также препятствует росту бактерий, но действует только по поверхности, не проникая глубже 2-х mlm.

На сперматозоиды действие радия исследовал Гольдберг²⁰⁾ и нашел, что при действии 75 mlgr. через 2 часа движение их замедлялось, а через 4—прекращалось совсем, при действии 30 mlgr. тоже получалось через 5 часов, а при 25 mlgr.— через 6—8 часов, тогда как без действия радия движение обычно было наблюдаемо 5 дней.

Seldin²⁶⁾ подвергал действию 25 mlgr. радия область яичек морской свинки и послѣ 7 сеансов радирования по 14 минут через 2 недѣли нашел, что жидкость сѣменных пузырьков была водяниста и очень бѣдна сперматозоидами, къ тому же неподвижными.

Лондон,¹⁶⁾ вскрывая кроликов, подвергавшихся действию 25 mlgr. радия, находил у них атрофию яичек и дегенерацию сперматобластов.

Thies,²¹⁾ действуя 20 mlgr. радия на область мошонки в течение 6 часов и через 2 недѣли вскрывая животное, нашел полное разрушение эпителия сѣменных канальцев и отсутствие сперматозоидов.

Аналогично радий действует и на яичники, вызывая подобно лучам Рентгена атрофию Граафовых пузырьков.

При действии радия на развивающіяся яйца было замѣчено уклонение в различных видахъ отъ правильного развития (Perthes,²⁵⁾ Bohn,²⁴⁾ Schaper²⁹⁾, задержка въ процессахъ дифференціаціи и регенерации и замедление роста.

Клѣтки соединительной ткани подъ влияниемъ радия теряютъ ядра, волокна же разрастаются. Въ сосудахъ радий производитъ воспалительныя, а затѣмъ дегенеративныя явленія (Halkin,³⁰⁾ Гольдбергъ²⁰⁾.

Горовицъ³¹⁾ вводила стеклянную трубочку съ 1 mlgr. бромистаго радия въ органы и ткани кроликовъ и оставляла ее тамъ

на 2—10 дней; въ числѣ опытовъ описаны 2, гдѣ трубочка вводилась въ толщу вѣка, причемъ въ одномъ случаѣ трехдневное пребываніе ея осталось для роговицы индифферентнымъ, тогда какъ въ другомъ черезъ 4 дня роговица начала мутнѣть и черезъ 10 дней помутнѣла совершенно. Въ яичникѣ и яичкѣ надлодалась полная атрофія специфическихъ элементовъ; въ селезенкѣ послѣ 10 дневнаго пребыванія радия—атрофія фолликуловъ съ замѣной ихъ соединительной тканью (процессъ аналогичный рубцеванію). Значительныя дегенеративныя явленія получились главнымъ образомъ въ клѣточныхъ элементахъ при действии радия на нервную ткань. Въ мышечной ткани пребываніе радия сказывалось наступленіемъ дегенеративныхъ явленій, значительно однако слабѣе, чѣмъ въ другихъ тканяхъ и ограничивалось поясомъ въ 1 mlm. въ диаметръ. При действии на сосуды, стѣнки ихъ пронизываются лейкоцитами и перерождаются. При тѣхъ же условіяхъ на хрящевую ткань радий оказывалъ явно стимулирующее действие. Раны, подвергавшіяся действию 10 mlgr. радия, заживали почти вѣвое скорѣе контрольныхъ.

Многими авторами (Bohn, Boden,²⁸⁾ Exner,³²⁾ Scholtz,¹⁸⁾ Гейнацъ,³³⁾ Гольбергъ²⁰⁾ и др.) установлено разрушающее действие радия на клѣтки новообразованной какъ доброкачественныхъ (ангиомы, родимыя пятна, бородавки), такъ и злокачественныхъ (ракъ, саркома, волчанка, ulcus rodens), причемъ неоплазма разрушается, а на ея мѣстѣ образуется, соединительная ткань. При действии радия на кровь (in vitro) черезъ 3—7 часовъ гемоглобинъ переходитъ въ метгемоглобинъ и стойкость красныхъ кровяныхъ тѣлецъ значительно понижается Henri и Mauger³⁴⁾.

Что касается сущности клѣточного разрушенія подъ влияниемъ радия, то здѣсь мнѣнія исследователей расходятся: такъ Schwitz²¹⁾ пришелъ къ заключенію что радий разлагаетъ альбуминъ, не производя грубыхъ изменений въ производительномъ бѣлкѣ, и действуетъ избирательно на лецитинъ; Werner²²⁾ заключилъ, что распадение клѣтокъ есть результатъ отравленія продуктами распада лецитина; Wohlgemuth²³⁾, не соглашаясь съ предыдущими авторами, объяснилъ распадение клѣтокъ аутолитическимъ процессомъ въ лецитинѣ; Bohn²⁴⁾ пришелъ къ выводу, что радий действуетъ на хроматинъ клѣтокъ. Что радий действуетъ на лецитинъ, установлено точно химическимъ пу-

тем: так Мизерницкий²⁵⁾ подвергал действию 50 мкг. радия только что снесенные куриные яйца, причем выдерживал их непосредственно над радием 72—168 часов и, определяя точным химическим путем количество лецитина, нашел, что, тогда как в контрольных яйцах, лежавших на расстоянии 1 метра сбоку от свинцовой коробки с радием, количество лецитина в среднем равнялось 15%, в лежавших над радием оно падало через 72 часа до 6,5%, через 96 ч.—3,4% и через 168 ч.—до 2,04%. Установка этого факта имеет значение и для нашей работы, так как в клетках трахоматозного зерна лецитин является существенной составной частью. Лучи радия распространяются, как уже было сказано, во все стороны по прямым линиям, не преломляясь и не отражаясь, а следовательно и дать изображения на сетчатке не могут: в темноте не обезвечивают зрительного пурпура, но вызывают резкое ощущение света в адаптированном к темноте глазу, причем это ощущение прерывается на стороне раздражения, а не противоположной. Проходя через непрозрачную среду глаза, лучи радия вызывают ощущение света и в слепых глазах, но только в тех, где хотя часть сетчатки и зрительного нерва сохранили свою функцию, без этого же (полная отслойка сетчатки, полная атрофия зрительного нерва, абсолютная глаукома) указанного световосприятия не получается. Длительность сетчатки под влиянием радия не повышается. Нави²⁶⁾ выяснил и, что радужка пропускает 28,6% получаемых лучей радия, хрусталик в 7,5 мкм. толщиной—14%, склера, сосудистая и сетчатая вместе—23%, глазное яблоко в целом—11,5%. Действуя значительным количеством радия (30 мкг. и больше) в течение 8-х часов, Лондон¹⁶⁾ получал у кролика кератит и ретинит, а Гольдберг²⁹⁾ (100 мкг. в 6 часов) действуя на область рта и щек—нейрит и ретинит, и в течение 2-х месяцев—phlyctis bulbi. Зеленковский²⁸⁾ прежде, чем приступить к испытанию радия при трахоме, поставил ряд опытов на кроликах, роговицу которых подвергал действию радия с последующим микроскопическим исследованием всех частей радированного глаза, а затем и на собственной соединительной оболочке вкв. В числе прочих этот автор делает следующие выводы: 1) 10 мкг. бром. радия (препарат

глазной госпитальной клиники) при 10-минутных сеансах, особенно с перерывами, безвредны для глазного яблока кролика при направлении лучей прямо на роговицу. Тем более это количество и такая продолжительность сеансов должны быть признаны безопасными для глазного яблока при приложении радия к слизистой оболочке вывернутых вкв. 2) Это количество и эта продолжительность безвредны для нормальной слизистой оболочки человеческого глаза (а также для глазного яблока при радиации слизистой оболочки вывернутых вкв)*.

Аронштамт³⁰⁾ посвящая целую работу вопросу о влиянии радия на нормальный глаз, поставил 50 опытов на кроликах. Все глаза, как подвергавшиеся действию радия, так и контрольные были исследованы микроскопически. Этим автором установлено, что освещение роговицы 25 мкг. радия в течение 1 часа на расстоянии 2—3 мкм. вызвало расширение сосудов кон. bulbi с небольшим отеком ее, державшееся 3—5 часов; послѣ второго такого же сеанса на глазу, приходим уже к нормѣ, с возобновлением тѣхже явленій, что и послѣ первого, появлялись слизисто-гноиное отдѣленіе, припуханіе и покраснѣніе кожи вкв и слизистой и шероховатость роговицы, державшіяся 5 дней, постепенно ослабѣвая: послѣ третьего сеанса через 5 дней всѣ явленія рѣзко усиливались и появлялось, кромѣ значительнаго помутнѣнія всей роговицы, воспаленіе радужки, язвенный бѣлѣритъ, выпаденіе рѣсницъ. Такое состояніе было наблюдаемо мѣсяць, послѣ чего микроскопическое изслѣдованіе энуклеированнаго глаза показывало значительныя измѣненія всѣхъ отдѣловъ глаза, которыя могли быть сведены въ слѣдующій анатомическій діагнозъ: очаговый невроз subst. propr. corneae, инфильтрація ея лейкоцитами интерстиціальнаго кератитъ частью дегенеративнаго, частью пролиферативнаго характера; гиперемія радужки съ инфильтраціей ея лейкоцитами и набуханіемъ эндотелія сосудов; дегенеративныя измѣненія сетчатки, доходяція до распада во внутреннихъ слояхъ, особенно узловыхъ клеткъ, гиперемія сосудистой. Послѣ 2-хъ сеансовъ всѣ явленія микроскопически оказывались меньше выраженными, а послѣ одного—патологическія измѣненія микроскопъ показывалъ только въ роговицѣ и тѣ въ меньшей степени. При болѣе далекомъ разстояніи между радиемъ и роговицей всѣ явленія были значительно слабѣе.

Такое же уменьшение всѣхъ явленій замѣчалось и при уменьшеніи количества радія.

Освѣщеніе роговицы 10 mlg. бр. радія въ стеклянной трубчѣ (препаратъ, которымъ пользовался и я) вызывало начальныя явленія раздраженія только послѣ 8 сеансовъ по 1 часу, а послѣ 10 въ теченіе мѣсяца при микроскопическомъ изслѣдованіи обнаруживались нервныя дегенеративныя измѣненія только въ сѣтчаткѣ. Послѣ 5 такихъ же сеансовъ микр. изм. сѣтчатки выразились въ отчетномъ набуханіи внутреннихъ слоевъ и начальныхъ дегенеративныхъ явленіяхъ въ клѣткахъ узлового слоя.

Получасовые сеансы давали еще меньше явленій и только въ сѣтчаткѣ и изрѣдка воспалительнаго характера въ роговицѣ.

Освѣщеніе 10 mlg. слизистой оболочки вывернутыхъ вѣкъ черезъ 1—2 дня по 10 мин. давало слѣдующія явленія: самое раннее послѣ 7 сеанса на 11-ый день, а чаще послѣ 10-го черезъ 15—17 дней замѣчались незначительная гиперемія, разрыхленность кон. вѣкъ и слизистое отдѣленіе; съ дальнѣйшими радіаціями эти явленія усиливались, замѣчались порѣдѣніе шерсти послѣ 15—20 сеансовъ къ концу мѣсяца. По прекращеніи радіированія всѣ описанныя явленія исчезли черезъ 10—14 дней и только шерсть восстанавливалась черезъ мѣсяцъ. Только въ двухъ случаяхъ изъ 12 при микроскопическомъ изслѣдованіи глазъ были найдены набуханіе, слушваніе, вакуализація и распадъ нѣкоторыхъ клѣтокъ эпителия роговицы, а въ 10 случаяхъ какъ роговица, такъ и сѣтчатка и подъ микроскопомъ измѣненія совершенно не обнаружили. Въ числѣ другихъ выводовъ изъ описанной работы Аронштама находимъ слѣдующія: „приложеніе 10 mlg. бр. радія на 10 мин. къ слизистой вывернутого вѣка даже при значительномъ числѣ сеансовъ (до 20) безвредны какъ для сѣтчатки и роговицы, такъ и для остальныхъ частей глазного яблока.

Примѣняя 10 mlg. бр. радія въ стеклянной трубчѣ при леченіи трахомы, ни Зеленковскій³⁵⁾ (25 случаевъ), ни Кардосовъ³⁶⁾ (80 случаевъ) не получили ни въ одномъ случаѣ осложненій со стороны сѣтчатки и зрительнаго нерва ни объективно, ни субъективно, т. е. въ смыслѣ нарушенія зрительной функціи.

Полагаю, что все вышеизложенное вполне определенно свидѣтельствуетъ, что въ извѣстныхъ условіяхъ примѣненіе радія не представляетъ никакой опасности для глаза.

И такъ изъ приведеннаго литературнаго очерка ясно, что радій дѣйствуетъ на клѣточные элементы всѣхъ типовъ разрушающимъ образомъ, въ томъ числѣ и на клѣтки новообразованій; особенно же энергичное цитолитическое его дѣйствіе проявляется на лимфоидныхъ элементахъ. Вместе съ тѣмъ радій дѣйствуетъ и бактерицидно. Все это уже а priori позволяетъ допустить возможность вліянія радія на трахомное зерно, какъ образованіе, состоящее изъ лимфоидныхъ элементовъ и зависящее, вѣроятно же всего, отъ инфекции.

II. Примѣненіе радія къ леченію трахомы.

Впервые радій примѣнилъ къ леченію глазныхъ болѣзней Darier³³⁾ при кровоизліаніи въ стекловидное тѣло (3 случая), при свѣжемъ параличѣ лицевого нерва (3 случая) и первой вѣтви тройничнаго нерва (1 случай). Во всѣхъ случаяхъ получилось выздоровленіе. При различныхъ воспалительныхъ процессахъ глаза (иритъ, эписклеритъ, хориодитъ и др.) и невралгіяхъ тройничнаго нерва, по Darier, лучи радія, не оказывая дѣйствія на самый процессъ, являются паразитально обезболивающимъ средствомъ.

Thunngton³⁴⁾ получилъ излеченіе въ одномъ случаѣ амблиопіи отъ отравленія сѣруглеродомъ, гдѣ другія средства не давали результата.

Однако, въ виду малочисленности случаевъ и разнородности материала, эти наблюденія врядъ ли можно считать убѣдительными.

Къ леченію трахомы радій примѣнилъ впервые Cohn³⁷⁾, Breslau'скій проф., работая съ 1 mlg. бр. радія, запаяннымъ въ стеклянную трубчочку въ 2 mm. диаметромъ и 3 сантим. длиною, и прикладывая конецъ ея къ каждому зерну на 2—3 минуты. Зерна исчезали иногда черезъ 2—3 сеанса, а сеансы производились въ первыхъ случаяхъ ежедневно, а затѣмъ черезъ 2—3 дня, такъ какъ, во его наблюденіямъ, измѣненія въ зернахъ наступаютъ черезъ этотъ срокъ. Результатъ леченія выражаетъ боль Cohn'омъ въ трехъ словахъ: „cito, tuto et jucunde“. Всего случаевъ трахомы и фолл. конъюнктивита у этого автора было 7.

Тот факт, что Сohn прикладывал трубочку съ радием къ каждому отдѣльному зерну, уже ясно указываетъ, что всѣ случаи этого автора должны быть отнесены къ легкимъ, да и въ записаніи Berlin'sкаго медицинскаго общества по поводу доклада объ этомъ было сдѣлано возраженіе, что въ случаяхъ Сohn'a имѣлось дѣло съ фолликулярнымъ катарромъ, а не трахомой и по дѣйствию радія на фоллик. катарр нельзя судить, какъ онъ будетъ дѣйствовать на трахому. Uthoff ⁽⁴⁰⁾, сдѣлавшій предыдущее возраженіе, добавилъ, что самъ онъ отъ радія не видѣлъ результатовъ при трахомѣ.

Почти одновременно съ Сohn'омъ началъ работу съ радиемъ приватъ-доцентъ Военно-Медиц. Академи Зеленковскій ⁽⁴⁵⁾, не рискувшій однако сразу примѣнить къ глазу больного такое сильно дѣйствующее средство, не обследованное въ отношеніи вліянія его на глазъ, и поставившій опыты на кроликахъ и своимъ глазу съ цѣлью выяснитъ условия безвредности примѣненія его. Это обстоятельство отдалило появленіе работы Зеленковского на нѣсколько мѣсяцевъ. Результаты этихъ опытовъ были описаны мною въ предыдущей главѣ, теперь же я остановлюсь только на результатахъ леченія. Начавъ работу съ 1 mgr. бр. радія, запаяннымъ въ стеклянной трубочкѣ, затѣмъ зтогъ авторъ перешелъ къ 10 mgr. той же соли, заключивъ ихъ въ изогнутую приблизительно параллельно краю вѣка стеклянную трубочку, которая будетъ подробно описана въ главѣ о техникѣ, такъ какъ этой же трубочкой пользовался Кардо-Сисоевъ ⁽⁴⁾ и я. Вышеупомянутая трубочка прикладывалась къ слизистой оболочкѣ вывернутого вѣка, а другое вѣко подводилось къ краю вывернутого, чтобы закрыть отъ радія глазное яблоко, и безъ всякаго надавливанія проводилась по длинѣ и ширинѣ вѣка по тѣмъ мѣстамъ, гдѣ были зерна. Участки съ большимъ количествомъ зеренъ радировались дольше, но въ общемъ продолжительность сеанса для каждаго вѣка не превышала 10 минутъ. Подъ верхній сводъ трубочка подводилась на 1—3 минуты. Кромѣ радія къ глазамъ до исчезанія зеренъ ничего не примѣнялось и только послѣ исчезанія ихъ для уменьшенія, остававшейся въ нѣкоторыхъ случаяхъ, набухлости авторъ счелъ удобнымъ примѣнить arg. nitr., supr. sulf., alumen и Zn.

Всѣхъ случаевъ было 25, изъ нихъ 24—въ зернистомъ періодѣ,

изъ которыхъ—6 съ явлениями умѣренного катарра, и 1 въ періодъ рубцеванія, но еще со значительнымъ количествомъ зеренъ. Въ первыхъ 4 случаяхъ (7 глазъ), гдѣ первые сеансы примѣнялся 1 mgr. радія, время, потребовавшееся для излеченія было отъ 21 до 30 дней, а количество минутъ радированія—137 и 243 мин. въ первомъ случаѣ (на пр. и лѣв. глазахъ), 303—во второмъ, 196 и 146—въ третьемъ и 90 и 95—въ четвертомъ, а число сеансовъ было въ первомъ—6 съ 1 mgr. и 2 съ 10 mgr. на одномъ глазу и 7 и 5 на другомъ; во второмъ—9 и 3, въ третьемъ—7 и 5 и 5 и 3 и въ четвертомъ—по 7 съ 1 mgr. и 3 съ 10 mgr. въ каждомъ глазу. У всѣхъ этихъ больныхъ зерна исчезли черезъ 1—5 дней послѣ последней радиации, а оставшаяся гиперемія и въ 2-хъ случаяхъ небольшая набухлость—черезъ 2—4 недѣли при впусканіи капель $\frac{1}{2}\%$ сѣрнок. цинка и мѣди. Никакихъ осложненій ни въ этихъ, ни въ послѣдующихъ случаяхъ, если не считать гиперемій, умѣренной набухлости и такого же отдѣленія, появившихся временами у леченныхъ, не было. Подъ наблюденіемъ автора эти больные были отъ 2 до 7 мѣсяцевъ въ полномъ здоровьи. Слѣдующіе 17 случаевъ (33 глаза) были лечены 10 mgr. радія и потребовали для излеченія отъ 2 до 10 сеансовъ (только въ одномъ случаѣ—21 сеанс со 159 м.) съ общимъ количествомъ радиации отъ 25 до 100 минутъ на каждомъ глазу. Послѣдніе 4 случая были лечены сравнительно, т. е. одинъ глазъ радиемъ, а другой обычными средствами. Результаты оказались таковы: въ глазахъ, леченныхъ радиемъ, зерна исчезли черезъ 18, 20, 25 и 48 дней и глаза оставались здоровыми все время наблюденія— $1\frac{1}{2}$, 2, $2\frac{1}{2}$ и 5 мѣсяцевъ, тогда какъ на глазахъ, леченныхъ обычными средствами, только въ одномъ случаѣ конъюнктивна была здорова черезъ 2 мѣсяца, а въ остальныхъ трехъ зерна и инфильтрація оставались все время наблюденія ($1\frac{1}{2}$ —5 мѣсяцевъ). Такимъ образомъ въ этихъ случаяхъ особенно ясно оказалось могущество радія. Изъ своей работы Зеленковскій дѣлаетъ слѣдующіе выводы:

1) Освѣщеніе maximum 10 mgr. радія слизистой оболочкой вывернутыхъ вѣкъ въ теченіе самое большее 10 мин. для каждаго вѣка и съ перерывами между сеансами въ 2—3 дня не представляютъ никакой опасности для человѣческаго глазного яблока вообще и для самой слизистой оболочки его въ частности.

2) Радий составляет очень действительное средство при зернистом периодѣ трахомы безъ рѣзкихъ катарральныхъ явленій. Зерна исчезаютъ, не оставая рубцовъ, ни другихъ патологическихъ измѣненій въ слизистой оболочкѣ и не давая возвратовъ.

3) Весьма вѣроятно, что лучи Becquerel'я окажутся полезными и въ рубцовомъ периодѣ трахомы въ смыслѣ вліянія на оставшіяся зерна и частью на общую инфильтрацію слизистой оболочки.

4) Въ отношеніи дѣйствія на указанный видъ трахомы леченіе радіемъ несколько не уступаетъ обычнымъ способамъ леченія (япись, мѣдный купоросъ и даже выдавливаніе зеренъ), а иногда и превосходитъ ихъ.

5) При сильной степени распространенія зеренъ, наиболее действительными оказываются 10-минутные сеансы на каждое вѣко съ одновременнымъ освѣщеніемъ въ каждый сеансъ всей слизистой оболочки. При болѣе слабыхъ степеняхъ достаточно 5-минутныхъ сеансовъ. По силѣ дѣйствія на зерна одинъ 10-минутный сеансъ иногда превосходитъ два 5-минутныхъ.

6) Первый замѣтный результатъ радіаціи сказывается черезъ 2—3—4 сеанса (4—6—8 дней) отъ начала леченія въ зависимости отъ силы процесса.

7) Такъ какъ радіо свойственно скапливающееся дѣйствіе, то сеансы лучше дѣлать не ежедневно, а черезъ 2—3 дня (можно оба глаза въ одинъ и тотъ же день).

8) Когда всѣ зерна отъ радія исчезли, слѣдуетъ подвергнуть слизистую оболочку хотя-бы еще 1 или 2-мъ сеансамъ радіаціи; если остается замѣтное общее набуханіе (инфильтрація) слизистой оболочки, то нужно перейти къ послѣдовательному лѣченію важными средствами.

9) Для успѣшнаго дѣйствія радій долженъ быть значительной активности (если активность его неизвѣстна, то слѣдуетъ испытать его дѣйствіе на платино-синеродистый экранъ, на кожу, на глазъ кролика. Лучше (пока) включать радій въ трубочку изогнутую по формѣ вѣка, и съ достаточнымъ протяженіемъ дѣвствующей поверхности.

10) Отъ примѣненія радія даже въ количествѣ 10 млгр. и меньшемъ непосредственно къ главному яблоку нужно отказаться въ виду возможности вреднаго дѣйствія на роговицу и глубокія

оболочки. Область примѣненія чистаго радія должна быть ограничена слизистой оболочкой вывернутыхъ вѣкъ.

Послѣ появленія въ печати предварительнаго сообщенія Зеленовскаго Falta ⁴⁾ опубликовалъ 1 случай полного излеченія разлитой трахомы (на слѣпомъ глазу) послѣ 15 сеансовъ съ 162-минутами радіаціи и значительнаго улучшенія на другомъ послѣ 10 сеансовъ съ 78 мин. радіаціи (въ этомъ случаѣ авторъ не довелъ леченіе до конца, боясь вреднаго дѣйствія радія на зрячий единственный глазъ), а также полного излеченія фоллик. катарра всего отъ 24 минутъ радіаціи. Falta пользовался 1 млгр. радія, въ стеклянной трубочкѣ, которую съ легкимъ массажемъ водилъ по зернамъ (Radiummassage).

Погман ⁴⁾ въ засѣданіи Британскаго медицинскаго общества сообщилъ, что не видѣлъ никакаго результата отъ леченія трахомы ни X—лучами, ни лучами Becquerel'я (радіемъ), не упомянувъ однако о методикѣ.

Birch-Hirschfeld ⁵⁾ примѣнялъ 10 млгр. радія въ Эбонитовой коробкѣ со съдвигаемымъ окномъ на 10 больныхъ, лечя одинъ глазъ радіемъ, а другой параллельно другими средствами (массажемъ, выдавливаніемъ, сург. sulf. и д. т.). Радій прикладывался или къ различнымъ участкамъ слизистой оболочки черезъ 2 дня на 3 минуты, или водился по всей конъюнктивѣ (diffus). Фолликулы на радированныхъ мѣстахъ сглаживались, но черезъ 8—14 дней появлялись на томъ же мѣстѣ опять и, послѣ новой радіаціи ихъ, исчезали. Желая добиться полного уничтоженія фолликуловъ, авторъ доводилъ сеансы радіаціи до 5-10-15-20 минутъ, но и послѣ такихъ продолжительныхъ радіацій фолликулы появлялись вновь, а кромѣ того, несмотря на большіе промежутки между сеансами изъ опасенія кумулятивнаго дѣйствія, наблюдались набуханіе радированныхъ участковъ, увеличеніе отдѣленія, боли, которая однако въ теченіе нѣсколькихъ дней безболѣдно проходила. Въ общемъ вначалѣ глазъ, леченный радіемъ, въ смыслѣ излеченія обгонялъ другой, леченный обычными средствами, но впоследствии отставалъ отъ него. Такого общаго впечатлѣнія автора отъ 9 случаевъ, въ одномъ же отъ 8 трехминутныхъ сеансовъ по 1 въ недѣлю получилось излеченіе, причѣмъ здѣсь были и рубцы, вслѣдствіе чего авторъ и не считаетъ этотъ случай убѣдительнымъ (но было нагноеніе въ образованію

16649

ПРОВЕРЕНО 1936

Книжного Радіеи. Института
№ 4701
Рифр 2-79.

новых зерень). Подводя итоги своей работы В. Н. говорит: «радий несомненно действует на трахоматозную слизистую оболочку, вызывая ясно наблюдаемое обратное развитие фолликулов, совершающееся без усиления воспалительных явлений и образования рубцов». Излечить однако трахому радием автор не считает возможным. Далее говорит:

«...Если радий приводится в непосредственное соприкосновение с радируемыми фолликулами на конъюнктививвернутого века, то при этом способе применения едва-ли можно ожидать вреда для глаза. Его нет даже при 20 минутной радиации 10 mgr., как это делал я. Но я особенно обращаю внимание на то, что я при радиации постоянно удалялся от bulbus'a причём накладывал эбонитовую коробочку на вывернутое веко. Напротив, я считал бы опасным вводить сильно действующий препарат, заключенный в трубочку, глубоко в свод верхнего века и приводить в прямое соприкосновение со стянкой глазного яблока... Нельзя упускать из вида кумулятивного действия и радировать через короткие промежутки те же места... Если хотять идти без опасений, то следует защищать bulbus пластинками (цинковая, чашечки из свинцового стекла). Я прямо предостерег бы от радиации самого глаза, как это делал Darier при iritis pl., keratitis paranech., episcleris и внутриглазных кровосилиниях, якобы с благоприятным терапевтическим эффектом. Я могу себя представить только, что Darier, к счастью для его пациентов пользовался очень слабым препаратом, иначе по моим экспериментальным исследованиям на животных (автор пользовался 20 mgr. бр. радия и прикладывал его к глазам кроликов на 2—6 часов), без сомнения наступили бы значительные повреждения. Если теперь в новейшее время д-р Зеленковский опытами на животных и на себе (30 mgr. на 10—15 минут) *) отрицает всякий вред на глаз, то я могу сослаться на результаты моих многочисленных исследований, при которых прямым анатомическим путем можно было указать значительные изменения не только в

*) Д-р Зеленковский на себе принимал 10 mgr., а 30 только на кроликах.

передних срезах глаза, но также в сетчатке и зрительном нерве». Выводы автора таковы:

1) В 10 ти случаях безосмысленной трахомы послѣ 3—20 м. радиации 10 mgr. радия я мог наблюдать явное уменьшение и исчезание фолликулов.

2) Только в одном случае этот эффект сохранился несколько недель. Во всех остальных 9-ти спустя несколько дней или недель на радированных местах появлялись новые фолликулы.

3) Не было замѣтно преимуществ радия перед другими средствами (выдавливание, массаж стеклянной палочкой, серебр, соли и шдг. сиргi citrici). Напротив, многократно радированные конъюнктивы послѣ месяцев лечения радием должны были лечиться другими способами.

4) По моим анатомическим исследованиям радированный трахоматозный фолликул представляет такую же изменения, как я наблюдал Heineke в нормальном лимфатическом фолликуле послѣ радиации.

5) При дальнѣйших радиотерапевтических исследованиях при трахомѣ я мог бы рекомендовать только такие случаи считать излеченными, при которых послѣ нескольких месяцев наблюдения послѣ прекращения радиации новых фолликулов не образуется.

6) От применения сильно действующих препаратов, продолжительных и часто повторяющихся радиаций в прямом со-
сѣдствѣ с незащищенным глазом я должен предостеречь.

Кардо-Сысоев *) в своей диссертации, о которой сейчас будет рѣчь, по поводу работы Birch-Hirschfeld'a пишет: . . . Нельзя не сделать одного замѣчания, именно по поводу применяшагося автором (В.-Н.) препарата. Эбонитовая корочка, в которой заключенъ был радий, по своей формѣ вряд-ли можетъ быть удобной для непосредственнаго приложения къ конъюнктивѣ. А что касается сводовъ, то даже трудно себя представить, какъ автор могъ пользоваться тамъ ею. Между тѣмъ въ сводахъ-то упорнѣ всего и держатся зерна. А разъ зерна останутся въ сводѣ, то не можетъ быть и рѣчи о стойкомъ излечении. Значительное же ослабление силы действия радия въ зависимости отъ разстоянія довольно точно установлено разными авторами*. Со словами Кардо-Сысоева нельзя не согласиться и

мнѣ кажется, что причину неуспѣха въ 9 случаяхъ В.-Н. слѣдуетъ искать именно въ техникѣ. Въ сообщении-же Birch-Hirschfeld'a указывается, что Da Gama Pinto¹⁰⁾ применялъ радій въ 6 случаяхъ трахомы и только въ одномъ получилъ улучшение, остальные-же оставались безъ перемѣнъ.

Слѣдующая работа появилась изъ клиники Huthoff'a ассистента его Jacoby¹¹⁾. Примѣнивъ въ 8 случаяхъ трахомы и 3 фолликулита сравнительное лечение, этотъ авторъ получилъ благоприятный результатъ въ 4-хъ случаяхъ трахомы и 2 фолликулярнаго конъюнктивита. Пользовался онъ 2 mgr. бр. радія, запаянными въ стеклянную трубочку въ 2 mlm. толщиной и 30 длиной. Въ результатѣ авторъ высказывается противъ леченія радіемъ, въ виду того, что на глазахъ, леченныхъ обычнымъ путемъ, результатъ былъ лучше.

Thielemann¹²⁾ изъ клиники Kuntz'a проводилъ лечение 2 mgr. бр. радія въ стеклянной трубочкѣ на 6 больныхъ на одномъ глазу, а на другомъ выворачивалъ вѣки и подвергалъ ихъ дѣйствию свѣта и воздуха столько-же времени, сколько длилась радіация. (5—7—10 минутъ ежедневно). Послѣ 7—8 сеансовъ радіации зерна уплощались, уменьшались въ размѣрѣ и исчезали, оставляя къ концу мѣсяца болѣе или менѣе инфильтрированныя складки. Выворачиваніе вѣкъ въ контрольномъ глазу никакого влияния на трахоматозный процессъ не оказало. Въ одномъ случаѣ наблюдался kerato-iritis, прошедшій безслѣдно черезъ 7 дней. Результаты, такимъ образомъ у этого автора благоприятны для радія.

Сравнительное лечение трахомы на 16 больныхъ провела Dingel¹³⁾, изъ Амстердама, применяя 5 mgr. по 2 раза и 10 mgr. по 1 разу въ недѣлю въ стеклянномъ шарикѣ въ 2 mlm. въ диаметрѣ, укрѣпленномъ на концѣ каучуковой палочки. Лечение продолжалось 1¹/₂—3 мѣсяца и въ результатѣ у 7 получилось полное излеченіе, а у остальныхъ, особенно съ паннусомъ, значительное улучшение. Въ выводахъ авторъ говоритъ: чѣмъ моложе процессъ, тѣмъ быстрѣе излеченіе, въ болѣе старыхъ случаяхъ и осложненныхъ и паннусомъ—лечение идетъ медленно, но зерна и паннусъ постепенно исчезаютъ и пациентъ получаетъ возможность работать. Въ результатѣ, отдавая предпочтеніе радію предъ другими средствами въ виду безболѣзнен-

ности, быстротѣ и удобства примѣненія у людей занятыхъ, Dingel рекомендуетъ его для леченія трахомы.

Въ итальянской литературѣ имѣется сообщеніе Esdra¹⁴⁾ о леченіи 4-хъ случаевъ трахомы (2 изъ нихъ съ паннусомъ), причемъ только въ одномъ (съ паннусомъ)—получилось улучшение. Выводъ въ общемъ неблагоприятный для радія, однако, примѣнивъ черезъ продолжительный промежутокъ времени къ глазамъ, леченымъ радіемъ, *supr. sulf.*, авторъ замѣтилъ быстрое улучшение, чего раньше, несмотря на длительное примѣненіе *supr. sulf.*, не получалось. На основаніи этого авторъ высказывается о затяжномъ дѣйствіи радія.

На 18 съѣздѣ¹⁵⁾ итальянскаго офтальмологическаго общества въ Римѣ (1906 г.) Guglianetti сообщилъ о значительномъ улучшеніи подъ влияніемъ радія въ двухъ случаяхъ весенняго катарра (исчезли неприятныя субъективныя явленія и значительно размягчались сосочки). Neuschüller и Steiner сообщили о значительномъ просвѣтлѣніи паннозной роговицы отъ 12—20 кратнаго приставленія на 5—8 минутъ капсулы съ радіемъ на разстояніи 2 сантим. отъ глаза и о значительномъ улучшеніи въ случаяхъ трахомы безъ паннуса.

Valenti заявилъ, что, примѣнивъ въ 22 случаяхъ трахомы радій, не видѣлъ отъ него результата, тогда какъ Röntgen-овскіе лучи давали ему послѣ 12 сеансовъ просвѣтлѣніе паннуса и послѣ 4-хъ мѣсяцевъ—излеченіе трахомы. Однако, примѣняя къ леченымъ радіемъ трахомнымъ глазамъ, обычная средства, онъ замѣтилъ, что здѣсь эти средства оказывались гораздо дѣйствительнѣе, чѣмъ въ другихъ случаяхъ.

Въ Москвѣ на X Пироговскомъ съѣздѣ¹⁶⁾, въ секціи глазныхъ болѣзней въ 1907 году д-ра Браунштейнъ и Замковскій (Харьковъ) сообщили о примѣненіи 3 mgr. бр. радія въ 17 случаяхъ зернистой трахомы. Стеклянная трубочка съ радіемъ проводилась по конъюнктивѣ, слегка касаясь ея, 5—12 минутъ. Продолжительность леченія 25—96 дней, общее количество минутъ доходило въ нѣкоторыхъ случаяхъ до 200—350. Установивъ клинически и гистологически несомнѣнное дѣйствіе радія на трахомное зерно въ смыслѣ обратнаго развитія его, авторы, тѣмъ не менѣе, отмѣчаютъ безрезультатность леченія радіемъ въ виду наступившихъ во всѣхъ случаяхъ возвратовъ и высказываются

за невозможность ждать других результатов при применении и большего количества радия в виду отсутствия действия его на возбудителя трахомы.

В том же заседании д-р Мухеловъ (Тифлисъ) сообщилъ о 32 случаяхъ трахомы, леченнымъ радиемъ, причемъ результаты получились вполне благоприятные, особенно при зернистой формѣ, гдѣ наступало излечение быстро и безъ намековъ на рубцовое перерождение. Относительно возможности возвратовъ авторъ указываетъ съ нѣкоторой вѣроятностью отрицательно.

Перехожу теперь къ работѣ д-ра Кардо-Сисоева *) (клиники проф. Беллярнипова), обнимающей наибольшее количество случаевъ. Начавъ работу въ январѣ 1906 г. и кончивъ въ маѣ 1907, авторъ успѣлъ провести 80 больныхъ (114 глазъ) изъ нихъ 2 больнымъ (4 глаза) были съ фоллик. катарромъ и 78 (112 глазъ) съ разными формами трахомы. Въ томъ числѣ съ чисто зернистой безъ замѣтной инфильтраціи и отдѣленія—24 случая, со значительной инфильтраціей набухлостью и отдѣленіемъ—28 и осложненной паннусомъ—26. Для наглядности я изобразилъ эту работу въ видѣ таблицъ, причемъ для краткости, какъ въ этой работѣ, такъ и у себя время радіаціи на каждомъ вѣкъ изображено въ видѣ дробей, гдѣ числитель—время радіаціи верхняго вѣка, а знаменатель—нижняго. Къ верхнему же вѣку добавлены отдѣльныя радіаціи свода, а къ нижнему—поллунной складки.

Изъ вышеприведенныхъ таблицъ видно, что при зернистой формѣ 1 и 2 радіаціи были на 18 глазахъ, изъ нихъ выздоровѣло 6 глазъ, получилось улучшение въ 10 и осталось безъ переменъ 2. Отъ 3 до 10 радіацій было на 21 глазу, изъ нихъ выздоровѣло 18 и получилось улучшение на 3 глазахъ. При трахомѣ съ инфильтраціей, набухлостью и отдѣленіемъ при примѣненіи 1 и 2 радіацій изъ 17 глазъ выздоровѣло 6, улучшение получилось на 7 и остались безъ переменъ 5, при 3—13 радіаціяхъ изъ 25 глазъ выздоровѣло 15, улучшение получилось на 9 и безъ переменъ остался 1 глазъ. Форма съ паннусомъ дала значительно хуже результаты: изъ 15 глазъ при 1 и 2 радіаціяхъ выздоровѣло 1 улучшилось 9 и осталось безъ переменъ 6. При 3—14 радіаціяхъ изъ 14 глазъ выздоровѣло 5 и улучшилось 9. Такимъ образомъ % неудачъ у этого автора незначителенъ,

ЗЕРНИСТАЯ ФОРМА.

| Мѣс. по порядку. | Мѣс. больныхъ. | Продолжит. лечен. радіемъ въ дняхъ. | Число сеансовъ. | Общее количество минутъ. | Продолжитель- ность отдѣль- ныхъ сеансовъ. | Промежутки между сеан- сами въ дняхъ. | Резуль- татъ. | Продолжите- лность наблюденія послѣ выздоровле- ния. | Осложненія |
|------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--|------------------|
| 1 | 7 | — | 1 | 10 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 2 | 8 | — | 1 | 10 | — | — | Выздоров. | — | — |
| 3 | 12 | — | 1 | 5 | — | — | Незначит. | — | — |
| 4 | — | — | 1 | 5 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 5 | 16 | — | 1 | 10 | — | — | Рѣзкое | — | — |
| 6 | — | — | 1 | 10 | — | — | улучшеніе. | — | — |
| 7 | 21 | — | 1 | 13 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 8 | 23 | — | 1 | 10 | — | — | Выздоров. | 1 мѣсца. | — |
| 9 | 7 | — | 2 | 20 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 10 | 8 | — | 2 | 15 | — | 16 | Выздоров. | — | — |
| 11 | 6 | — | 2 | 15 | — | 27 | Выздоров. | — | — |
| 12 | 9 | — | 2 | 16 | — | 27 | Почти | — | — |
| 13 | — | — | 2 | 16 | — | 27 | выздоров. | — | — |
| 14 | 13 | — | 2 | 20 | — | — | Выздоров. | 6 мѣсц. | — |
| 15 | — | — | 2 | 20 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 16 | 14 | — | 2 | 23 | — | — | Выздоров. | 6 мѣсц. | — |
| 17 | 15 | — | 2 | 22 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 18 | — | — | 2 | 22 | — | — | Улучшеніе. | — | — |
| 19 | 17 | 23 | 3 | 30 | — | 6, 12 | Выздоров. | — | — |
| 20 | — | 23 | 3 | 30 | — | 6, 12 | Выздоров. констатирон чер. 7 мѣс. | — | — |
| 21 | 23 | 41 | 3 | 38 | — | 8, 15 | Выздоров. | 2 мѣсца. | — |
| 22 | 20 | 24 | 4 | 45 | — | 3, 5, 16 | Выздоров. | 3 мѣсца. | — |
| 23 | 6 | 12 | 5 | 10 | — | 3, 3, 3, 4 | Улучшеніе. | — | — |
| 24 | 22 | 51 | 5 | 47 | — | 17, 14, 10, 10 | Выздоров. | 3 мѣсца. | — |
| 25 | 24 | 43 | 5 | 53 | — | 8, 7, 14, 13 | Выздоров. | 1 1/2 мѣс. | — |
| 26 | 4 | 22 | 6 | 62 | — | 3, 3, 4, 8, 4 | Выздоров. | 8 мѣсц. | — |
| 27 | 5 | 54 | 6 | 46 | — | 3, 9, 4, 3, 35 | Выздоров. | 7 мѣсц. | — |
| 28 | 18 | 36 | 6 | 49 | — | 7, 8, 7, 7, 7 | Выздоров. | — | — |
| 29 | 19 | 40 | 6 | 67 | — | 8, 10, 7, 8, 9 | Выздоров. | — | — |
| 30 | 26 | 46 | 6 | 50 | — | 10, 8, 6, 10, 22 | Выздоров. | — | — |
| 31 | 2 | 21 | 7 | 72 | — | 3, 3, 3, 4, 4, 3 | Выздоров. | 2 мѣсца. | Ум. разпр. 12 д. |
| 32 | 3 | 35 | 7 | 66 | — | 6, 4, 4, 3, 7, 11 | Выздоров. | 9 мѣсц. | — |

съ отдѣленіемъ набухлостью и инфильтраціей.

| Промежутки между сеансами въ дняхъ. | Результатъ. | Продолжительн. наблюдений послѣ выздоровленія. | Сложившійся. |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|
| — | Выздоров. | — | — |
| — | Незначит. улучшение. | — | — |
| — | » » | — | — |
| — | » » | — | — |
| — | Рѣзкое улучшение. | — | — |
| — | » » | — | — |
| — | Вызд. черезъ. | 5 мѣс. | — |
| — | Улучшеніе. | — | — |
| — | » | — | — |
| — | Значит. улучшеніе. | — | — |
| 27 | Незначит. улучшеніе. | — | — |
| 15 | Выздоров. черезъ 5 мѣсцелъ. | 9 мѣс. | — |
| 9 | Улучшеніе. | — | — |
| 11 | Незначит. улучшеніе. | — | — |
| 5 | Улучшеніе. | — | — |
| 8 | Значит. улучшеніе. | — | — |
| 50 | Выздоров. | — | — |
| 7 | Выздоров. осталась бархатистость. | — | — |
| 7, 21, 31, 7 | Выздоров. | — | — |
| 7, 21, 31 | Выздоров. | — | — |
| 12, 9 | Значит. улучшеніе. | — | — |
| 3, 2, 4 | Незначит. улучшеніе. | — | — |
| 6, 3, 3 | Значит. улучшеніе. | — | — |
| 8, 25, 14 | Значит. улучшеніе. | — | Пленка съ небольшимъ раздраж. |
| 9, 10, 21 | Выздоров. | — | Пленка безъ значит. раздраж. |
| 7, 24, 7 | Выздоров. | — | Пленка съ неб. раздр. |
| 7, 24, 7 | Выздоров. | — | Пленка безъ значит. раздр. |
| 5, 7, 14 | Выздоров. | — | Пленка съ неб. раздр. |
| 3, 4, 2, 4, 2 | Вызд. (остал. сосочки). | — | — |
| 3, 3, 16, 12 | Безъ переменъ. | — | — |
| — | Выздоров. | 10 мѣс. | — |
| — | Выздоров. | 10 мѣс. | — |

Хроническая форма съ паппусомъ.

| Мѣс. по порядку. Живъ болѣвшихъ. | Продолжит. лечен. раздрож. въ дняхъ. | Число сеансовъ. | Общее количество мин. | Продолжит. сеансовъ. | Промежутки между сеансами. | Результатъ. | Продолжит. после выздоровленія. | Осложненія. |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|----------------------------|----------------|---------------------------------|---|
| 1 60 | — | 1 | 16 | 2 | — | Безъ переменъ. | — | — |
| 2 65 | — | 1 | 12 | 2 | — | Улучшеніе. | — | — |
| 3 72 | — | 1 | 10 | 2 | — | Улучшеніе. | — | — |
| 4 75 | — | 1 | 12 | 2 | — | Улучшеніе. | — | — |
| 5 — | — | 1 | 10 | 3 | — | Улучшеніе. | — | — |
| 6 76 | — | 1 | 7 | 6 | — | Улучшеніе. | — | — |
| 7 79 | — | 1 | 12 | 2 | — | Улучшеніе. | — | Пленка съ помутненіемъ роговицы. |
| 8 59 | — | 2 | 14 | 2 | 10. | Улучшеніе. | — | — |
| 9 61 | — | 2 | 22 | 2 | 8. | Неб. улучш. | — | — |
| 10 62 | — | 2 | 23 | 2 | 7. | Неб. улучш. | — | — |
| 11 63 | — | 2 | 28 | 2 | 10. | Неб. улучш. | — | — |
| 12 64 | — | 2 | 27 | 2 | 8. | Неб. улучш. | — | — |
| 13 73 | — | 2 | 12 | 6 | 6. | Выздоров. | — | Раздрж. 7 дней. |
| 14 74 | — | 2 | 15 | 10 | 26. | Улучшеніе. | — | Неб. раздр. |
| 15 80 | — | 2 | 18 | 10 | 15. | Улучшеніе. | — | Пленка. |
| 16 57 | 31 | 3 | 30 | 10 | 17, 13. | Выздоров. | — | — |
| 17 69 | 57 | 3 | 17 | 10 | 12, 45. | Улучшеніе. | — | — |
| 18 71 | 27 | 3 | 26 | 10 | 14, 14. | Улучшеніе. | — | — |
| 19 76 | 14 | 3 | 19 | 10 | 7, 7. | Улучшеніе. | — | — |
| 20 78 | 36 | 3 | 36 | 10 | 11, 26. | Улучшеніе. | — | Раздрж. 3 дни. |
| 21 56 | 21 | 4 | 33 | 10 | 4, 3, 25. | Выздоров. | — | — |
| 22 66 | 20 | 4 | 35 | 10 | 6, 6, 8. | Выздоров. | — | Раздрж. съ помутненіемъ роговицы. |
| 23 67 | 47 | 4 | 38 | 10 | 6, 15, 28. | Улучшеніе. | — | Неб. раздрж. |
| 24 69 | 19 | 4 | 35 | 10 | 7, 7, 7. | Выздоров. | — | Ум. раздрж. |
| 25 70 | 18 | 4 | 38 | 10 | 5, 7, 7. | Улучшеніе. | — | Раздрж. 15 дней. |
| 26 77 | 35 | 4 | 49 | 10 | 11, 12, 13. | Улучшеніе. | — | Раздрж. съ пленками. Уменьшеніе болѣе отъ пленки. |
| 27 69 | 70 | 5 | 36 | 10 | 8, 5, 5, 55. | Выздоров. | — | Раздрж. 35 дней и пленка. |
| 28 55 | 77 | 7 | 100 | 10 | 3, 5, 5, 4, 40, 20. | Улучшеніе. | — | — |

*) 5 минутъ вверху и 7 минутъ внизу.

въ случаяхъ же излечения оно было стойкимъ, безъ рецидивовъ 2—10 мѣсяцевъ. Дѣлая обзоръ своихъ случаевъ, Кардо-Сысоевъ выводитъ какъ среднее число радіаціи около 4 и количество минутъ около 70—80, добавляя, что „пропорціональности между интенсивностью радіаціи и эффектомъ дѣйствія замѣтить не пришлось“. Описывая дѣйствие радія, авторъ говоритъ, что непосредственно послѣ радіаціи наступало поблѣднѣе и съживаніе зеренъ съ вытягиваніемъ ихъ въ вышину; на другой день появлялась небольшая гиперемія, державшаяся все время леченія, но только на мѣстахъ приложенія радія; гиперемии не было въ нѣкоторыхъ случаяхъ съ почти неизмѣнной конъюнктивой. Если не наступало раздраженія, то бывшая раньше секреція уменьшалась. Зерна уменьшались замѣтно для глаза на 4-й день, затѣмъ уплощались, иногда сливались въ складки и пропадали, не оставляя слѣдовъ въ видѣ рубцовъ. Однако въ нѣкоторыхъ случаяхъ измѣненія въ зернахъ наступали только послѣ 5 сеансовъ—черезъ 2 недѣли, а въ другихъ и черезъ 3 недѣли не было ихъ замѣтно и только черезъ мѣсяцъ послѣ послѣдняго сеанса зерна исчезали. Если отъ форсированныхъ радіаціи наступало раздраженіе, то оно выражалось въ появленіи слезотеченія, увеличеніи отдѣленія, гиперемии и набухлости, затѣмъ въ появленіи сформатныхъ пленокъ безъ гиперемии въ окрестности. Черезъ недѣлю раздраженіе и пленки уменьшались и сходили, оставляя чуть замѣтное рубцеваніе. Появлялось такое раздраженіе въ зернистыхъ формахъ сравнительно рѣдко и только послѣ значительнаго числа сеансовъ, въ формахъ же съ инфильтраціей и отдѣленіемъ—чаще и оно наступало иногда даже послѣ 1 радіаціи. Относя описанныя выше осложненія къ нежелательнымъ, Кардо-Сысоевъ предлагаетъ однако пренебрегать ими въ случаяхъ съ выраженной инфильтраціей, въ которыхъ, по его мнѣнію, форсированная радіація необходима, а слѣдовательно и неизбѣжно появленіе пленокъ. Кромѣ описанныхъ осложненій этимъ авторомъ наблюдались нестойкое выльзаніе рѣсницъ, припуханіе краевъ вѣкъ и экскоріаціи на нихъ.

Въ 32 случаяхъ было проведено сравнительное леченіе, причемъ радіемъ лечился худшій глазъ и кромѣ радія применялось лишь вкапываніе физиологич. раствора соли для того, чтобы боль-

ные не думали, что глазъ слишкомъ долго остается безъ леченія. Результаты этого леченія таковы:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----|----|------|----------|-------|-----|-------|----|-----|-----|-------|-----|---|---------|----|----|
| Зернистой формы | 8 | въ | нихъ | результ. | лучше | отъ | радія | въ | 6, | отъ | обыч. | ср. | 0 | однакъ. | въ | 1. |
| Съ инфильтр. отд. | 11 | » | » | » | » | » | » | » | 5, | » | » | » | 1 | » | 5. | |
| Съ вакуолюсъ | 14 | » | » | » | » | » | » | » | 1, | » | » | » | 6 | » | 7. | |
| Всего | 32 | | | | | | | | 12, | | | | 7 | | 13 | |

Такую разницу при 3-й формѣ сравнительно съ двумя первыми авторъ объясняетъ въ однихъ случаяхъ недостаткомъ времени, который мѣшалъ автору выждать достаточно долго послѣ первыхъ радіаціи и лучшей эффектѣ на другомъ глазу отъ леченія обычными средствами заставилъ перейти къ тому же и на первомъ; въ другихъ случаяхъ—очень скорымъ появленіемъ раздраженія (1 разъ послѣ первой радіаціи) съ новыми инфильтрациями роговицы, а кромѣ того и неудобствомъ приложенія въ этихъ случаяхъ радія къ своду и верхнему краю хряща, вслѣдствіе трудности для больныхъ смотрѣть внизъ. Въ этихъ побочныхъ явленій авторомъ отмѣчено уменьшеніе аргироза въ 1 случаѣ, уменьшеніе keratoelctasiae (1 случаѣ) и пониженіе внутриглазного давленія съ успокоеніемъ болѣе при глаукомѣ.

Въ концѣ работы авторъ даетъ описаніе и снимки съ гистологическихъ препаратовъ радированной конъюнктивы, начиная съ перваго дня и кончая 2-мя мѣсяцами, причемъ резюмируетъ это описаніе такъ: «Видимое и макрокопически съживаніе и поблѣднѣе зеренъ почти непосредственно послѣ радіаціи микроскопически выражается въ скучиваніи клѣточныхъ элементовъ, какъ бы во взаимномъ сдавленіи ихъ, замѣтнымъ измѣненіемъ формы ядеръ и быстро наступающихъ явленій разрушенія въ клѣткахъ: сосуды представляются замѣтно суженными. Въ дальнѣйшимъ наступаетъ уже замѣтное расширеніе сосудовъ съ измѣненіемъ эндотелія—набуханіемъ ядеръ и разрастаніемъ эндотеліальныхъ клѣтокъ и значительнымъ развитіемъ новыхъ сосудовъ. Лимфатическіе сосуды наполняются клѣточковыми элементами и продуктами ихъ обратнаго развитія. Клѣтки, входящія въ образованіе зерна, представляютъ явленія значительнаго разрушенія. Протоплазма становится зернистой, исчезаютъ границы между отдѣльными клѣтками, появляются вакуоли, ядра измѣняютъ свою форму, отношеніе къ окраскѣ, набухаютъ, трескаются, распадаются. На ряду съ этимъ регрессивнымъ метамор-

фозомъ въ клеточковыхъ лимфоидныхъ элементахъ зерна идетъ развитие соединительной ткани и утолщение ретикулома. Изъ 25 выводовъ автора, наиболее существенны слѣдующіе:

1) Радій является весьма дѣйствительнымъ средствомъ при чисто зернистой трахомѣ и при зернистой трахомѣ со сплошной инфильтраціей.

2) Инфильтрація слизистой оболочки даже и въ самыхъ упорныхъ случаяхъ уступаетъ действию радія.

3) Въ формахъ трахомы, сопровождающихся паннусомъ, влияние радія сказывается слабѣе. По отношенію къ зернамъ и сплошной инфильтраціи онъ и здѣсь оказываетъ свое дѣйствие; паннозный—же процессъ роговой оболочки улучшается въ зависимости отъ улучшения слизистой оболочки и иногда даже приходитъ къ полному разрѣшенію.

4) Въ формахъ трахомы, сопровождающихся паннусомъ, радій иногда вызываетъ временныя обостренія послѣдняго, что требуетъ перерывовъ и затягиваетъ процессъ леченія, а потому при этихъ формахъ трахомы радій менѣе показанъ и требуетъ большой осторожности въ примѣненіи.

5) Зерна исчезаютъ быстро, иногда въ течение трехъ недѣль, не оставляя послѣ себя замѣтныхъ рубцовъ; въ косметическомъ отношеніи лечебный эффектъ весьма благоприятенъ.

6) Въ отношеніи дѣйствія на зернистый періодъ трахомы радій не только не уступаетъ обычнымъ способамъ леченія (ляписъ, мѣдный купоросъ и даже выдавливаніе), но и превосходитъ ихъ.

7) Настоящія трахоматозныя зерна легче уступаютъ леченію радіемъ, чемъ мелкія зерна фолликулярнаго катарра или начальной трахомы.

8) Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ получило излеченіе трахомы подъ влияніемъ радія, излеченіе это является стойкимъ.

9) Въ виду скапливающегося дѣйствія радія сеансы слѣдуетъ повторять не чаще 2-хъ разъ въ недѣлю; обычно достаточно и по одному разу; тогда какъ въ тяжелыхъ случаяхъ можно повторять ихъ и черезъ 2—3 дня и прекращать ихъ лишь при появленіи поверхностнаго некроза эпителия.

Вообще же не слѣдуетъ гоняться за ускореніемъ эффекта

форсированнымъ примѣненіемъ средства, которое, вѣроятно, не можетъ оставаться безразличнымъ для глубокихъ частей глаза. Во избѣжаніе нежелательныхъ осложненій необходимо возможно часто и тщательно слѣдить за зрительной функцией глаза и глазнымъ дномъ, прекращая радіацию при первомъ же появленіи неблагоприятныхъ симптомовъ.

10) При сильныхъ степеняхъ пораженія продолжительность освѣщенія каждаго вѣка слѣдуетъ доводить до 10 м. соответственно сокращая ее при слабыхъ степеняхъ. Въ каждый сеансъ слѣдуетъ подвергать дѣйствію лучей всю пораженную слизистую оболочку вѣка, переминая постепенно препаратъ съ одного участка на другой, а не радировать лишь отдѣльные участки въ каждый сеансъ. Препарат прикладывается до соприкосновенія лишь къ пораженной слизистой оболочкѣ вывернутыхъ вѣкъ, причемъ слѣдуетъ избѣгать какъ соприкосновенія съ глазнымъ яблокомъ, такъ и съ кожей вѣкъ.

11) Остающіяся иногда послѣ исчезанія зеренъ гиперемія и набухлость слизистой проходить безъ леченія.

12) При осторожномъ примѣненіи радій не оказываетъ неблагоприятнаго дѣйствія на зрительную функцию глаза, и потому нѣтъ надобности въ защитительныхъ приспособленіяхъ, примѣненіе которыхъ сопряжено со многими неудобствами.

Подводя итогъ литературному очерку, нельзя не обратить вниманія на противоположность полученныхъ разными авторами результатовъ: Colln, Зеленковский, Falla, Jacoby Thielmann, Dinger, Мухомовъ, Кардо-Сысоевъ высказываются съ большей или меньшей положительностью за радій, тогда какъ Da Gama Pinto, Birch-Hirschfeld, Esdra, Браунштейнъ и Замковскій—отрицаютъ значеніе его при трахомѣ. Однако такое на первый взглядъ странное разнорѣчіе, мнѣ кажется, вполне справедливо объяснено Пр. доц. Зеленковскимъ⁴³⁾ въ его послѣдней работѣ, гдѣ онъ говоритъ, что «большинство отрицательныхъ результатовъ въ большой степени зависитъ или отъ неудобнаго способа примѣненія (при достаточномъ его количествѣ), или отъ недостаточнаго количества (напр. 2 mgr.), или отъ малой радиоактивности препарата (о послѣднемъ обстоятельстве въ большинствѣ авторовъ совершенно умалчиваютъ). Хотя Colln въ первоначальныхъ своихъ случаяхъ получилъ излеченіе отъ 1 mgr. радія,

но те случаи были, как признает сам автор, очень легкие с разсыянными зернами».

Въ виду спорности до сихъ поръ вопроса о дѣйстви радія на трахому и высказываемаго всѣми авторами желательности продолженія наблюденія надъ большимъ числомъ больныхъ, мною была предпринята эта работа. Къ сожалѣнню краткость времени прикомандированія, а также, главнымъ образомъ, сравнительно ничтожное число подходящихъ больныхъ (съ рѣзкими формами) въ первые мѣсяцы моей работы заставили меня ограничиться тлько 100 случаями, а контингентъ больныхъ (несостоятельный низшій классъ) значительно способствовалъ укороченю времени наблюденія послѣ выздоровленія, и даже недоведеню нѣкоторыхъ до полного выздоровленія, такъ какъ, почувствовавъ значительное облегченіе своей болѣзни, эти больные находили невозможнымъ тратить время на хожденіе въ клинику для леченія, которое имъ необходимо для заработка насущнаго куска хлѣба.



Техника примѣненія радія.

Солн ²⁾ пользовался стеклянной трубочкой въ 2 мм. въ діаметрѣ съ запаяннымъ однимъ концомъ, въ которомъ помѣщался 1 mlgr. бром. радія и который онъ прикладывалъ на 1—2 мин. къ каждому зерну. Falta ³⁾ такимъ же препаратомъ производилъ легкіи массажъ пораженной области. Birch—Hirsefeld ⁴⁾ прикладывалъ къ соединительной оболочкѣ эбошитовую коробочку со слюдянымъ окномъ, заключавшую въ себя 10 mlgr. Прикладывалъ или по участкамъ, или перемѣщая коробочку все время (диффузный способъ). Isaac ⁵⁾ перемѣщалъ стеклянную трубочку по участкамъ въ теченіи 10—15 минутъ. Thielemann, примѣняя 2 mlgr. въ стеклянной трубочкѣ, защищалъ глазъ пластинкой изъ свинцоваго стекла. Dinger ⁷⁾ пользовался стекляннымъ шарикомъ съ 5 и 10 mlgr., напаяннымъ на каучуковую палочку.

Зеленковскій ⁸⁾ и ⁹⁾ и Кардо-Сисоевъ ⁹⁾ пользовались 10 mlgr. бромцст. радія, выписаннаго отъ фирмы Buehler въ Брауншвейгѣ, силой въ 1.000.000 единицъ. Препарат былъ заключенъ Зеленковскимъ въ стеклянную, запаянную на одномъ концѣ трубку, длиной въ 7 смтр. и діаметромъ въ 2 мм. причемъ всыпанный въ эту трубочку порошокъ на разстояніи 11 мм. отъ запаянаго конца былъ закрытъ введенной въ трубку восковой пробочкой, что не позволяло радію разсыпаться по всей трубочкѣ, и вмѣстѣ съ тѣмъ дѣлало возможнымъ распределеніе его на протяженіи 11 mlmtr^{овъ}. Эта часть трубочки, въ которой свободно помѣщался порошокъ радія, была изогнута соотвѣтственно кривизнѣ вѣка и дальше переходила въ прямую, оканчиваясь отверстиемъ, закрытымъ пробкой; на этотъ конецъ трубки

Кардо-Сисоевым была надета толстая резиновая трубка 8 смтг. длины, служившая рукояткой и препятствовавшая попаданию влаги в трубку при погружении ее в дезинфицирующую жидкость. Этим же препаратом пользовался и я, причем стеклянная трубочка от долгого действия радия окрасилась в фиолетовый цвет. Приближалась описанная выше трубочка вначале мною так-же, как Зеленковским и Кардо-Сисоевым, т. е. следующим образом: большой укладывался на кушетку, вывернутое и слегка оттянутое веко удерживалось в таком положении пальцами левой руки; у края века для отсасывания слез клался марлевый компрессик; обмытая в растворе щавелевой ртути 1:300 и обернутая марлей трубочка с равномерно распределенным в ней радием прикладывалась обычно правой рукой до полного соприкосновения без надавливания к соединительной оболочке. В каждом данном месте я держал трубочку 1 минуту, затем переносил на соседний участок, причем старался не захватывать уже радированного; обойдя таким образом все нижнее веко, переносил трубочку на полулунную складку, а затем, отпустив нижнее веко и вывернув верхнее, т.-е. манипуляции проделывал на нем, после чего трубочку подводил под вывернутое верхнее веко для действия на зерна свода. Все время приложения трубочки на нижнем веке больной смотрел возможно вверх, на полулунной складке — кнаружи, и на верхнем веке — вниз, причем вначале больным постоянно приходилось об этом напоминать, а после нескольких сеансов даже 4 хв летняя дитя отлично вел себя в указанном смысле. Трубочка прикладывалась только в тех местах, где были зерна, видимые простым глазом или в лупу, причем нередко нормальная на вид для простого глаза конъюнктив при рассмотрении в бинокулярную лупу Zeissler'a оказывалась с глубокими зернами.

Общее количество минут приложения трубочки с радием в конъюнктиве было от 3 до 10 к каждому веку в зависимости от величины поверхности, занятой зернами. Таким был способ первые месяцы лечения. Однако при

таким способом применения, утилизировались только лучи, шедшие вниз, распространявшиеся же в стороны и вверх, терялись совершенно непроизводительно. Тогда для того, чтобы использовать и эти лучи, я видоизменил несколько пользование трубочкой, а именно — я вкладывал ее в конъюнктивальный мешок, предварительно оттянув его слегка, таким образом, чтобы край века доходил до края трубочки, закрывая ее собой, таким образом трубочка с радием оказывалась закрытой со всех сторон конъюнктивой. На верхнем веке то-же достигалось тем, что трубочка укладывалась в желобок, образованный согнутым христом. Такой же желобок образовывался из зерен свода и в него, или в складку, образованную легким давлением на вывернутое верхнее веко, укладывалась трубочка, причем для удерживания ее в таком положении требовалось очень легкое надавливание, которое однако не вызывало неудовольствия со стороны даже очень чувствительных больных, и в общем было настолько слабо, что ни о массаже, ни о тем более, раздавливании зерен не может быть и речи. Такое применение трубочки давало возможность подвергнуть действию радия всю соединительную оболочку нижнего века и полулунной складки в три приложения, если зерна не заходили на конъюнктиву глазного яблока и верхнего века в 4 приложения. При этом способе время, потребное для радиации, сокращалось вдвое теоретически, однако, так как действие лучей на конъюнктиву, лежащую с боков и сверху трубочки, было меньше, тем вниз, где радий отделялся от конъюнктивы только слоем стекла, так что сокращение времени было не вдвое, а меньше, но во всяком случае, часть лучей, пропадавшая при способе первоначально, утилизировалась при небольшом видоизменении его. Первые 15 больных лечились первоначальным способом, а все остальные видоизмененным.

Собственные наблюдения.

I. Трахома зернистая с небольшой инфильтрацией.

1. Николай Ох., служитель клин., госпитая 23-хъ лѣтъ. 5/III 1908 г. поступилъ съ жалобами на ощущение песка въ глазахъ и слипаніе по утрамъ, лечился въ прошломъ году и мѣсяца 3 назадъ амбулаторно. Кон. вѣкъ и полул. складки обоихъ глазъ, немного гиперемирована, набухла и съ большимъ количествомъ крупныхъ сѣровато-розовыхъ зеренъ величиной съ просо, особенно густо сидящихъ на переходныхъ складкахъ вверху и внизу. Конъюнктива верхняго хряща довольно густо усыяна бѣловатыми точками—элементарныя грануляціи. Отдѣленіе незначительное, гнойное. Роговицы чисты V. utr. ос. 20/XV. Оба глаза одинаковы. Лѣвый глазъ былъ леченъ sup. sulf., alumen, arg. nitr., массажъ съ ung. sup. citr. чередовались между собой. Правый—радіемъ.

5/III I радіація праваго глаза $6/10^*$ мин. Послѣ радіаціи гиперемія праваго немного больше, по сравнению съ лѣвымъ. 9/III II рад. $6/8$ мин. 12/III Гиперемія пр. глаза и слизисто-гнойное отдѣленіе усилились, зерна въ немъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. Лѣвый глазъ спокоенъ, зерна въ немъ меньше. 13/III III рад. $6/10$ мин. 19/III IV рад. $6/10$ мин. Кромѣ гипереміи появилась и набухлость конъюнктивы праваго глаза, но зерна остались только въ наружныхъ углахъ. 23/III V рад. $6/10$ мин. 29/III Верхнее вѣко праваго глаза безъ зеренъ и грануляцій, только умеренно набухло. Внизу зерна въ небольшомъ числѣ только въ наружномъ углу. Въ лѣвомъ глазу зеренъ значительно меньше, чѣмъ было, но больше чѣмъ въ правомъ. VI рад. $6/8$ мин. 3/IV VII рад. $6/10$ мин. 7/IV Раздраженія нѣтъ. VIII рад. $6/10$ мин. 10/IV Правый глазъ: зеренъ нигдѣ нѣтъ, гиперемія незначительна, въ обоихъ глазахъ одинакова. Лѣвый: зам. грануляціи вверху въ небольшомъ количествѣ и нѣсколько зеренъ въ наружныхъ углахъ внизу и вверху и во внутрен. углу на верхней переходной складкѣ V. utr. ос. 20/XV. Ввиду уменьшенія въ занесъ, больной выписанъ. Правый глазъ можно считать выздоровѣвшимъ.

Лечение радіемъ заняло 1 мѣсяць и три дня. Всего было 8 радіацій вверху и внизу, причѣмъ вверху общее количе-

* Для краткости мною въ послѣдующемъ изложеніи принято время радіаціи изображать въ видѣ дроби: числитель—время радіаціи верхняго вѣка, знаменатель—нижняго.

ство радіирования—48 минутъ, а внизу—76 минутъ. Въ радіированномъ глазу всѣ зерна исчезли черезъ 37 дней и осталась лишь незначительная набухлость, въ леченомъ обычными средствами, зерна въ небольшомъ количествѣ еще оставались.

2. Анастасія П-чъ, жена литейщика. 32-хъ лѣтъ. Амбулаторная. Жалуется на боль, ощущение песка и отдѣленіе изъ обоихъ глазъ. Больна около года, лечилась каплями. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, умеренно набухла и сплошь усыяна зернами съ просо величиной, и нѣсколько мельче на сов. тахъ верхняго вѣка. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. 20/XV utr. ос. Лѣвый глазъ былъ леченъ sup. sulf., sup. citr., массажемъ, alumen, arg. nitr. Z. Правый глазъ—радіемъ.

4/II I радіація $6/10$ м. 7/II Отдѣленіе изъ праваго глаза значительно меньше и глазъ пересталъ мѣшать. Общая инфильтрація и количество зеренъ въ немъ уменьшилось. II рад. $6/10$ м. Послѣ сеанса гиперемія нижняго вѣка. 10/II Зеренъ меньше, оставшіяся—плоскіе, III рад. $6/8$ м. 13/II Зеренъ очень мало, да и тѣ значительно уменьшились въ размѣрѣ, IV рад. $6/8$ м. 18/II V рад. $6/8$ м. 3/III зеренъ не замѣтно, въ правомъ глазу, инфильтраціи небольшая еще есть. Въ лѣвомъ количествѣ зеренъ меньше, чѣмъ было, но все-таки еще очень много по всей конъюнктивѣ, VI рад. $6/8$ м. 13/III VII рад. $6/8$ м. 20/III VIII рад. $6/8$ м. 27/III IX рад. $6/10$ м. 4/IV Кон. прав. глаза имѣетъ видъ совершенно нормальный—ни зеренъ, ни инфильтраціи не замѣтно. X рад. $6/10$ м. Кон. лѣваго глаза еще съ обильнымъ количествомъ зеренъ. 24/IV Правый глазъ здоровъ, только зарѣдка слезотеченіе. Въ лѣвомъ глазу зерна въ значительномъ количествѣ по всей конъюнктивѣ. Въ виду этого по просьбѣ больной начало лечение радіемъ лѣваго глаза. I рад. $6/8$ м. съ незначительнымъ надалпениемъ. 27/IV II рад. $3/8$ м. 1/IV III рад. $3/8$ м. Зерна остались въ незначительномъ количествѣ по угламъ. 10/V Чувствуетъ себя здоровой. Въ лѣвомъ нѣсколько мелкихъ зернышекъ V рад. $6/8$ м. 15/V Въ лѣвомъ глазу не замѣтно зеренъ, незначительная инфильтрація есть. VI рад. $6/8$ м. 20/V Правый глазъ совершенно здоровъ. Лѣвый—безъ зеренъ и набухлости и съ незначительной гипереміей. 30/V Оба глаза здоровы V utr. ос. 20/XV.

Въ этомъ случаѣ за 2 мѣсяца лечения было примѣнено 10 радіацій съ общимъ количествомъ минутъ—53 на верхнемъ вѣкѣ и 80 на нижнемъ. Зерна исчезли черезъ 27 дней отъ начала лечения, послѣ 5 радіацій, инфильтрація—черезъ

57 дней, послѣ 9 радиаций и уже на совершенно здоровой кон. была сдѣлана послѣдняя радиация. Въ лѣвомъ глазу зерна уменьшились только въ количествѣ, а потому было примѣнено лечение радиемъ и на этомъ глазу, причѣмъ послѣ 4-хъ радиаций зерна, почти неподдававшіяся обычному лечению, (выдавливанию не было, потому что большая очень боцласть) исчезли. Такимъ образомъ здѣсь преимущество радия было неоспоримо.

3. Анна К—на. Прислуга. 20 лѣтъ. Амбулаторная. Больна 8 мѣсяцевъ. Жалуется на боль, слезотечение, слухание и ощущение песку. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла съ большимъ количествомъ разной величины зеренъ, разбросанныхъ по всей конъюнктивѣ, рѣже на кон. tarsis вверху, гдѣ они къ тому-же мелки. Отдѣленіе небольшое, слизисто-гноное. Роговицы чисты. V 20/xv utr. ос. Лѣвый глазъ—выдавливаніе и обычные средства, правый—радій.

5/III I рад. $\frac{6}{10}$ мин. 9/III II рад. $\frac{6}{10}$ м. 13/III III рад. $\frac{6}{10}$ м. 23/III IV рад. $\frac{6}{10}$ м. 31/III V рад. $\frac{6}{10}$ м. 6/IV Зерна въ правомъ глазу къ этому дню, постепенно упали, уменьшились въ количествѣ, причѣмъ ихъ стало одинаково мало какъ и въ лѣвомъ. VI рад. $\frac{6}{10}$ м. 19/IV VII рад. $\frac{6}{8}$ м. 25/IV VIII рад. $\frac{6}{10}$ м. 29/IV Зеренъ очень мало, только въ углахъ наружныхъ внизу, и наружныхъ и внутреннихъ вверху, въ лѣвомъ ихъ немного больше и больше инфильтрація IX рад. $\frac{6}{5}$ м. 6/V X рад. $\frac{3}{2}$ м. 10/V XI рад. $\frac{3}{2}$ м. 16/V XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/V Зеренъ въ правомъ глазу нѣтъ, набухлость незначительная; въ лѣвомъ немного еще есть, XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/V Правый глазъ: незначительная гиперемія кон. Лѣвый: какъ въ правомъ небольшая набухлость и нѣсколько зернышекъ въ наружныхъ углахъ вверху и внизу. 30/V Правый глазъ здоровъ, въ лѣвомъ нѣсколько зернышекъ въ углахъ V. utr. ос. 20/xv. Больше боцласть не являлась.

Въ этомъ случаѣ за $2\frac{1}{2}$ мѣсяца лечения было примѣнено 13 радиаций съ общимъ количествомъ 71 минута на верхнемъ вѣкѣ и 95 на нижнемъ. Зерна исчезли черезъ 77 дней отъ начала лечения. Черезъ 3 мѣсяца отъ начала лечения глазъ не представлялъ никакихъ уклоненій отъ нормы, тогда какъ въ глазу, леч. обычными средствами съ выдавливаніемъ во главъ, еще оставалось нѣсколько мелкихъ зеренъ въ углахъ.

4. Елена Т-ва. Ученица городской школы. Амбулаторная. Больна нѣсколько мѣсяцевъ. Жалуется на ощущение песку и слухание по утрамъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, умеренно набухла и сплошь усыяна разной величины зернами, а на кон. tarsis вверху элементъ гранул. Отдѣленіе небольшое слизисто-гноное. Роговицы чисты. V. 20/xx. Лѣвый—выдавливаніе и обычные средства; правый—радій.

4/III I радиация пр. глаза $\frac{6}{10}$ мин. 7/III II рад. $\frac{6}{10}$ м. 21/III III рад. $\frac{6}{8}$ м. 1/IV IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 6/IV V рад. $\frac{6}{8}$ м. 16/IV Зеренъ значительно меньше въ обоихъ глазахъ, разница между глазами выражается только въ большей гипереміи радируемого VI рад. $\frac{6}{4}$ м. 30/IV Зеренъ въ правомъ глазу не замѣтно, набухлость небольшая, гиперемія тоже. 5/V VIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 9/V Зерна въ лѣвомъ глазу въ наружномъ углу внизу держатся—сдѣлано второе выдавливаніе. Въ правомъ только небольшая набухлость. IX рад. $\frac{3}{2}$ м. 13/V X рад. $\frac{4}{2}$ м. 18/V XI рад. $\frac{4}{2}$ м. 25/V Гиперемія праваго глаза и отдѣленіе усилились, на нижней пер. складкѣ бѣловатая поверхность пленка величиной въ 3×4 мм., безъ воспалительнаго ободка въ окружности. 30/V Правый глазъ: кромѣ незначительной гипереміи уклоненій нѣтъ. Лѣвый глазъ: незначительная гиперемія, набухлость и нѣсколько зеренъ въ наружномъ нижнемъ и внутреннемъ верхнемъ углахъ V. 20/xx utr. ос.

Въ этомъ случаѣ за $2\frac{1}{2}$ мѣсяца сдѣлано 11 радиаций съ 52 мин. на верхнемъ и 60 мин. на нижнемъ вѣкѣ. Зерна исчезли черезъ 57 дней отъ начала лечения, инфильтрація—черезъ 87. Въ лѣвомъ глазу зерна оставались въ небольшомъ количествѣ, несмотря на двукратное выдавливаніе. Преимущество радия сказалось рѣзко. Больную прислалъ школьный врачъ, не разрѣшивъ посѣщеніе школы до выздоровленія. Въ этомъ году она не являлась—очевидно пріятельскій къ посѣщенію школы со стороны глазъ нѣтъ—результатъ такимъ образомъ стойкій.

5. Николай З—евъ, чиновникъ 35 лѣтъ. Амбулаторный. Боленъ 8 мѣсяцевъ, не лечился, жалуется на неудобство въ глазахъ и отдѣленіе гноя по утрамъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ немного гиперемирована и на переходныхъ складкахъ вверху и внизу зерна съ просо величиной, сидяція довольно поверхностно. Отдѣленіе гноное небольшое. Рого-

вины чисты. V. 20/xx нгг. ос. Ливый глазъ леченъ обычными средствами, правый—радіемъ.

1908 г. 15/II I рад. $\frac{6}{8}$ м. 18/II II рад. $\frac{6}{8}$ м. 25/II Отдѣленіе меньше изъ обоихъ глазъ, въ состояніи кон. разницы не замѣтно. III рад. $\frac{6}{8}$ м. 3/III IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 10/III Большое количество мелкихъ зеренъ въ обоихъ глазахъ, а въ лѣвомъ есть и нѣсколько крупныхъ. V рад. $\frac{6}{8}$ м. 19/III VI рад. $\frac{6}{8}$ м. 31/III Жалуются на увеличеніе отдѣленія изъ праваго глаза. Зернистость мелкая держится безъ переменъ, гиперемія въ правомъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. VIII рад. $\frac{6}{7}$ м. Большой больше не движался.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ начальной трахомы крупная зерна исчезли послѣ 4-хъ радіацій— $\frac{24}{32}$ м., но мелкая зернистость и послѣ 6 рад.— $\frac{63}{143}$ м. оставалось безъ переменъ. Въ обоихъ глазахъ результатъ одинаковъ.

6. Марія М-ва, прислуга, 40 лѣтъ. Амбулаторная. Больна нѣсколько мѣсяцевъ, не лечилась. Жалуются на ощущение песка и слипаніе глазъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла умѣренно, съ большимъ количествомъ зеренъ величиной съ просо, главнымъ образомъ на переходныхъ складкахъ. Отдѣленіе небольшое гнойное. Роговицы чисты. V. нгг. ос. 20/xx. Ливый глазъ—обычная средства; правый—радіи. 1908 г. 15/II I рад. $\frac{6}{8}$ м. 21/II II рад. $\frac{6}{8}$ м. 3/III III рад. $\frac{6}{8}$ м. 15/III Зеренъ въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 20/III V рад. $\frac{6}{8}$ м. 31/III Зеренъ въ правомъ не замѣтно, гиперемія, отдѣленіе и набухлость въ немъ больше чѣмъ въ лѣвомъ, въ которомъ зеренъ еще довольно много. VI рад. $\frac{6}{7}$ мн. Большая больше не движалась.

Въ этомъ, тоже неоконченномъ случаѣ начальной трахомы за $1\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія, зерна исчезли черезъ 44 дня, послѣ 5 радіацій— $\frac{28}{31}$ м., но гиперемія и набухлость увеличились и были больше, чѣмъ въ другомъ глазу, въ которомъ за то оставались еще зерна. Результатъ такимъ образомъ все таки былъ лучше на глазу, леченномъ радіемъ.

7. Евстафій П-скій, столяръ, 16 лѣтъ. Амбулаторный. Боленъ давно, не лечился. Жалуются на ощущение песка и слипаніе глазъ. Кон. обоихъ глазъ гиперемирована, набухла немного и сплошь усыяна крупными, съ просо, сфероватыми зернами. Отдѣленіе небольшое гнойное. Роговицы чисты. V. нгг. ос. 20/xx. Ливый глазъ—выдавливаніе и остальные средства; правый—радіи.

1908 г. 4/III I рад. $\frac{6}{10}$ м. 9/III Зеренъ въ лѣвомъ послѣ выдавливанія гораздо меньше, чѣмъ въ правомъ. II рад. $\frac{6}{10}$ м. 15/III Въ лѣвомъ только въ углахъ и въ сводѣ небольшое количество зеренъ, въ правомъ зеренъ меньше, чѣмъ было, но гораздо больше, чѣмъ въ лѣвомъ. Чувствуетъ себя хорошо, глаза больше не мѣшаются III рад. $\frac{6}{10}$ мн. Большой больше не движался.

Въ этомъ тоже неоконченномъ случаѣ вѣтвущей трахомы результатъ отъ выдавливанія былъ гораздо лучше, чѣмъ послѣ 2-хъ радіацій по 6 м. вверху и по 10 м. внизу.

8. Николай Г—нъ, писарь, 23-хъ лѣтъ. Амбул. Боленъ около года, не лечился. Жалуются на тяжесть вѣкъ, слипаніе по утрамъ и ощущение песка. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла умѣренно и сплошь усыяна крупными зернами съ просо величиной. Отдѣленіе небольшое гнойное. Роговицы чисты. V. нгг. ос. 20/xx. На лѣвомъ глазу сдѣлано выдавливаніе и дальнѣйшее лечение обычными средствами; на правомъ—радіи.

1908 г. 2/ч I рад. $\frac{6}{10}$ м. 5/ч II рад. $\frac{6}{10}$ м. 9/ч Въ лѣвомъ глазу послѣ выдавливанія остались зерна только въ углахъ вверху и внизу, есть еще небольшое отдѣленіе. Въ правомъ глазу зеренъ большое количество, но они стали плоче и немного уменьшились въ количествѣ. Гиперемія праваго больше, чѣмъ лѣваго. III рад. $\frac{6}{10}$ м. Большой больше не движался.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ выдавливаніе съ послѣдующимъ обычнымъ леченіемъ въ теченіе одной недѣли дало гораздо лучший результатъ, чѣмъ 2 радіаціи по $\frac{6}{10}$ минутъ.

9. Анна Т-ова, 8 лѣтъ, дочь чернорабочаго Амбул. Больна нѣсколько мѣсяцевъ не лечилась. Жалуются на слипаніе по утрамъ, тяжесть вѣкъ и ощущение песка. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, немного разрушена и почти сплошь усыяна величиной съ просо зернами, а на верхнихъ вѣкахъ элемен. гранул. Отдѣленіе умѣренное гнойное. Роговина вверху по краю съ начинающимися сосудиками. V. нгг. ос. 20/xx. Въ лѣвомъ глазу сдѣлано выдавливаніе зеренъ и послѣдующее обычное лечение. Правый—радіемъ.

12/х I рад. $\frac{5}{8}$ м. 15/х II рад. $\frac{5}{8}$ м. 19/х Въ лѣвомъ осталось небольшое количество зеренъ внизу и всѣ грануляціи вверху. Въ правомъ зеренъ меньше, чѣмъ было, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{5}{8}$ м. 30/х Зеренъ въ обоихъ глазахъ почти одинаково,

въ лѣвомъ немного меньше. IV рад. $\frac{2}{5}$ м. 5/xi зеренъ въ лѣвомъ немного больше, чѣмъ въ правомъ, но гиперемія и набухлость больше въ правомъ. V рад. $\frac{2}{5}$ м. Большая больше не являлась.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ выдавливаніе съ послѣдующимъ обычнымъ леченіемъ вначалѣ дало значительно лучше результатъ, чѣмъ радій, но черезъ 4 радиціи по 5 минутъ каждое вѣко, зеренъ въ радируемомъ глазу было меньше, набухлость же и гиперемія больше.

10. Ефросинія С-на. 20 лѣтъ, прислуга. Амбулаторная. Больна около года, лечилась амбулаторно въ лечебницѣ. Жалуется на ощущение песка и слезаніе глазъ кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла съ большимъ количествомъ зеренъ на нижнихъ вѣкахъ и на верхнихъ, а на кон. tarsis съ элем. гранул. Отдѣленіе слизисто-гноинное умѣренное. Роговица правая чиста, лѣвая съ пятномъ въ верхнемъ сегментѣ величиной съ просо. V. ос. D. 20/xx. ос. S 20/xxx. Правый глазъ леченъ радіемъ, лѣвый—обычными средствами.

30/xi Выдавливаніе зеренъ въ лѣвомъ глазу. I рад. правого глаза $\frac{2}{5}$ м. 5/x II рад. $\frac{2}{5}$ м. 9/x III рад. $\frac{2}{5}$ м. 13/x IV рад. $\frac{2}{5}$ м. 19/x Зеренъ въ обоихъ одинаково мало, только у края вѣка внизу и на переходной складкѣ сверху, набухлость и гиперемія немного больше въ правомъ. V рад. $\frac{2}{5}$ м. 25/x Зеренъ въ правомъ не замѣтно, элем. гранул. есть въ меньшемъ количествѣ, въ лѣвомъ зерна и элемент. гранул. въ небольшомъ количествѣ еще держатся. VI рад. $\frac{2}{5}$ м. 30/x Набухлость и гиперемія въ обоихъ глазахъ незначительны, въ лѣвомъ есть еще элем. гранул. въ правомъ ихъ не замѣтно. VII рад. $\frac{2}{5}$ м. 10 xi Правый глазъ кромѣ незначительной гипереміи и набухлости, воспаленій не представляетъ, въ лѣвомъ нѣсколько элем. гранул. V. ос. D. 20/xx. Большая больше не являлась.

Въ этомъ случаѣ за 1 мѣсяцъ леченія сдѣлано было 7 радицій съ общимъ количествомъ 33 мин. на верхнемъ и 29 на нижнемъ вѣкѣ. Зерна и элем. гран. исчезли черезъ 30 дней, а въ другомъ глазу гдѣ было и выдавливаніе оставались еще элем. гранул. Результатъ такимъ образомъ отъ леченія радіемъ былъ лучше и можетъ быть названъ выздоровленіемъ, такъ какъ послѣ исчезанія зеренъ набухлость и гиперемія, оставались незначительными. Къ сожалѣнію больная больше не являлась—прослѣдить результатъ не удалось.

11. Марія М-ова, 7 лѣтъ, амбулат. Больна около года, не лечилась, жалуется на гноетеченіе изъ глазъ и ощущение песка. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла немного, почти сплошь усыяна зернами съ просо величиной, а кон. tarsis сверху—грануляциями. Отдѣленіе гноинное значительное. Роговица чисты. V. ut. ос. 20/xx. Въ лѣвомъ глазу—выдавливаніе и обычныя средства, въ правомъ—радій.

30/x I рад. $\frac{2}{5}$ м. 5/x Въ лѣвомъ послѣ выдавливанія остатковъ немного зеренъ, въ правомъ безъ перемиль. II рад. $\frac{2}{5}$ м. 9/x III рад. $\frac{2}{5}$ м. 13/x Зеренъ въ правомъ меньше, чѣмъ было, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ. IV рад. $\frac{2}{5}$ м. 20/x Набухлость, гиперемія и зеренъ въ правомъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. V рад. $\frac{2}{5}$ м. 30/x Въ обоихъ глазахъ одинаково небольшое количество зеренъ въ углахъ у края вѣка внизу и въ углахъ сверху. Набухлость, гиперемія и отдѣленія больше въ правомъ. VI рад. $\frac{2}{5}$ м. V. ut. ос. 20/xx. Большая больше не являлась.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ за 1 мѣсяцъ леченія было сдѣлано 6 радицій, въ общей сложности по 30 мин. каждое вѣко. Вначалѣ леченія радируемый глазъ былъ значительно хуже по сравненію съ другимъ, гдѣ было сдѣлано выдавливаніе, но къ концу мѣсяца черезъ 5 сеансовъ, въ радируемомъ глазу было также мало зеренъ, какъ и въ другомъ, однако набухлость и гиперемія были больше. Къ сожалѣнію больная больше не являлась, а потому и о результатѣ говорить нельзя.

12. Борисъ С-нинъ, 25 лѣтъ, артиллеріи поручикъ. Амбулат. Боленъ второй годъ, въ прошломъ году лечился въ клиникѣ 2 мѣсяца и выздоровѣлъ, теперь больнымъ себя считаетъ 2 недѣли. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла, разрыхлена съ обильнымъ количествомъ некрупныхъ зеренъ, разбросанныхъ по всей конъюнктивѣ, гуще на переходныхъ складкахъ. Кон. bulbi инъектирована. Отдѣленіе умѣренное гноинное. Роговицы чисты V. ut. ос. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ обычнымъ путемъ, правый—радіемъ.

1908 г. 1/x I рад. $\frac{2}{5}$ м. 5/x Инъекція кон. bulbi прошла, отдѣленіе въ пр. глазу меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. II рад. $\frac{2}{5}$ м. 9/x III рад. $\frac{2}{5}$ м. 13/x Небольшая гиперемія и набухлость правого глаза, отдѣленіе изъ него однако какъ и изъ лѣвого. IV рад. $\frac{2}{5}$ м. 22/x Набухлость прав. глаза и отдѣленіе меньше, гиперемія терзится. Зернистость одинакова въ обоихъ. 26/x Зеренъ

мало в обоих. Умфренная гиперемия прав. глаза. V рад. $\frac{2}{3}$ м. 2/xi VI рад. $\frac{2}{3}$ м. 8/xi Зернь меньше в правом. VII рад. $\frac{2}{3}$ м. 16/xi Зернь нтъ в правом только богатность в наружном углу; в лѣвом в углах наружных и сводѣ еще есть зернь немного; VIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 25/xi Зернь нтъ и в лѣвом, чуть замѣтная шероховатость у края нижняго вѣка в правом и рѣче в лѣвом. IX рад. $\frac{2}{3}$ м. 30/xi Правый глаз признанъ товарищами здоровым, в лѣвом — нѣсколько маковых зернышек в наружном углу. X рад. $\frac{2}{3}$ м. 10/xi Оба глаза здоровы. V. utr. oc. 20/xx. 5/1 1909 г. Правый глаз здоровъ, в лѣвом в наружном углу нѣсколько мелких фолликулов. 10/xi Правый здоровъ, в лѣвом немного поверхностных зернь в наружном углу. 15/xi Правый здоровъ; в лѣвом чуть замѣтны зернышки в незначительном количествѣ в наруж. углу.

Въ этомъ случаѣ за 2 мѣсяца лечения было сдѣлано 10 радіацій въ общемъ по 38 м. на каждое вѣко. Зерна исчезли через 55 дней, тогда какъ въ другомъ глазу только через 70 дней. За $\frac{3}{2}$ мѣсяца наблюденія леченный радіемъ глаз оставался здоровымъ, тогда какъ въ другомъ черезъ мѣсяць появились в незначительномъ количествѣ поверхностныя зерна и держались до конца наблюденія. Результатъ стойкій и отличный, лучше, чѣмъ при обычныхъ способахъ лечения.

13. Андрей М-овъ, 24 лѣтъ, писарь. Амбул. Боленъ $\frac{1}{2}$ года, не лечился. Жалуются, что глаза слезятся, гноятся и мѣшаютъ работать. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ одинаково гиперемирована, немного разрыхлена и набухла, съ большимъ количествомъ зернь, величиной съ просо по всему вѣку вверху и на переходныхъ складкахъ и сводѣ вверху. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. utr. oc. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ сург. snlf., al., массажъ стекл. пал. съ шг. сург. citr., arg. nitr. Правый—радиемъ.

7/x I рад. $\frac{2}{3}$ м. 12/x II рад. $\frac{4}{3}$ м. 16/x Легкая гиперемія праваго глаза III рад. $\frac{2}{3}$ м. 21/x IV рад. $\frac{2}{3}$ м. 26/x Зерна въ правомъ глазу, постепенно уменьшались, значительно уменьшились в количествѣ при чѣмъ ихъ стало меньше, чѣмъ в лѣвомъ, гдѣ количество зернь тоже меньше. V рад. $\frac{2}{3}$ м. 31/x VI рад. $\frac{2}{3}$ м. 5/xi Зернь очень мало въ правомъ и умеренное количество в лѣвомъ. Оба глаза спокойны, в правомъ гиперемія и набухлость немного больше. VII рад. $\frac{2}{3}$ м. 9/xi VIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 16/xi IX рад. $\frac{2}{3}$ м. 23/xi Зерна въ правомъ глазу в ничтожномъ количествѣ

только въ углахъ наружныхъ вверху и внизу, а в лѣвомъ больше— въ углахъ, на перех. складкахъ и въ сводѣ. X рад. $\frac{2}{3}$ м. 30/xi XI рад. $\frac{2}{3}$ м. 7/xii Остатки зернь еще держатся въ правомъ глазу, в лѣвомъ—немного зернь есть. XII рад. $\frac{2}{3}$ м. 14/xii Зернь в правомъ нтъ, небольшая гиперемія и набухлость, в лѣвомъ немного зернь в углахъ и на переходной складкѣ вверху. XIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 4/i Небольшая набухлость и гиперемія праваго глаза, зернь в немъ нтъ; в лѣвомъ гиперемія меньше, но зерна есть в небольшомъ количествѣ. V. utr. oc. 20/xx 28/ii Правый глазъ имѣетъ здоровый видъ, в лѣвомъ въ углахъ и сводѣ незначительное количество зернь. Чувствуетъ себя здоровымъ. Болье не являлся.

Въ этомъ случаѣ за 2 $\frac{1}{4}$ мѣсяца лечения было сдѣлано 13 радіацій съ общимъ количествомъ по 42 минуты на каждомъ вѣкѣ. Зерна в радируемомъ глазу исчезли черезъ 67 дней, в другомъ, хотя и в ничтожномъ количествѣ, но оставались спустя еще 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца. Черезъ 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца послѣ окончания лечения радиемъ, глазъ былъ совершенно здоровъ, чего о другомъ, леченномъ обычными средствами, сказать было нельзя.

14. Пелагея М—ва 17 лѣтъ, прислуга. Амбул. Больна $\frac{1}{2}$ года, лечилась немного. Жалуются на боль въ глазахъ и ощущение песка. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и разрыхлена и почти сплошь, за исключеніемъ внутренняго угла, усыяна зернами величиной въ икру вверху и на полулун. складкѣ и сводѣ, а на eon tarsi въ обильномъ количествѣ эаемен. гранул. Отдѣленіе небольшое гнойное. Роговицы чисты. V utr. oc. 20/xv. 13/xii. Сдѣлано выдавливаніе зернь на лѣвомъ глазу, причемъ больная упала въ обморокъ. Последующее лечение—al., сург. snlf., массажъ стекл. палоч. шг. сург. citr., arg. nitr., сург. al., Z.

14/xii I рад. праваго глаза $\frac{2}{3}$ м. 20/ii Зернь в правомъ значительно меньше, но гораздо больше чѣмъ в лѣвомъ, гдѣ зерна только въ углахъ. II рад. $\frac{2}{3}$ м. 24/xii III рад. $\frac{2}{3}$ м. 29/xii Въ правомъ зернь немного больше, чѣмъ в лѣвомъ, в общемъ в обоихъ очень мало. Гиперемія в правомъ нтъ. IV рад. $\frac{2}{3}$ м. 2/i Зерна в обоихъ глазахъ въ одинаковомъ незначительномъ количествѣ V рад. $\frac{2}{3}$ м. 11/i 4 дня назадъ немного забодѣлъ правый глазъ, сталъ гноиться, слезиться и покрасѣтъ; въ наружной половинѣ праваго нижняго вѣка бѣловатая пленка (поверхностный некрозъ эпителия) въ 4×10 mm. Вся кон. гиперемирована, небольшое

слизисто-гнойное отдѣление. VI рад. 4 м. вверху. 15/1 Пленка сошла, раздражения нѣтъ. Зеренъ въ правомъ глазу незначительное количество только вверху въ сводѣ. Въ лѣвомъ тоже въ сводѣ столько-же и на *con. tarsi* элемен. гранул. въ небольшомъ числѣ, въ правомъ ихъ нѣтъ. VII рад. $\frac{3}{5}$ 28/1 Зеренъ въ правомъ нѣтъ, незначительная гиперемия и набухлость, въ лѣвомъ тоже зеренъ не замѣтно, но элем. гранул. еще есть VIII рад. $\frac{3}{5}$ м. 12/п Оба глаза здоровы. V. utr. oc. 20/xv. 25/п Оба глаза здоровы. 25 ш Оба глаза здоровы.

Въ этомъ случаѣ за 1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца лечения было сдѣлано 8 радіацій съ общимъ количествомъ $\frac{48}{10}$ м. Въ началѣ лечения глазъ, на которомъ было сдѣлано выдавливаніе, значительно обогнала радируемый, но всѣ зерна исчезли раньше въ радируемомъ—черезъ 44 дня отъ начала, тогда какъ въ другомъ къ этому времени оставались еще элемен. гранул., которая исчезла спустя 12 дней. Въ видѣ осложненія наблюдалось появленіе слезотечения, гиперемии со слизисто-гнойнымъ отдѣленіемъ и поверхностного некроза эпителия на нижнемъ вѣкъ, все это держалось съ недѣлю и прошло безъ слѣда. Здѣсь результаты леченія можно считать почти одинаковыми.

15. Ирина П—ва 16 лѣтъ, подгорничная. Амбулат. Больна нѣсколько мѣсяцевъ, лечилась неукурратно. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и сплошь усыяна мелкими зернами внизу и вверху, гдѣ на *con. tarsi* ихъ меньше. Отдѣленіе гноиное незначительное. Роговица лѣвая чиста, правая съ лейкомой, въ прошломъ году зататурованной. Т. праваго глаза—3. V. oc. S. $\frac{29}{10}$ xv. D. свѣтоощущеніе. Трахоматозный процессъ въ обоихъ глазахъ одинаковъ. Правый былъ леченъ *emp. sulf. al.*, массажъ съ *ung. emp. citr., arg. nitr., Z.*, лѣвый—радіемъ.

18/xi I рад. $\frac{3}{5}$ м. 23/xi II рад. $\frac{3}{5}$ м. 29/xi рад. $\frac{3}{5}$ м. 4/xi Зерна въ обоихъ глазахъ уменьшились одинаково. IV рад. $\frac{3}{5}$ м. 8/xi V рад. $\frac{3}{5}$ м. 14/xi VI рад. $\frac{3}{5}$ м. 21/xi Зеренъ въ обоихъ глазахъ осталось мало, но въ лѣвомъ меньше, чѣмъ въ правомъ. VII рад. $\frac{4}{5}$ м. 26/xi Гиперемия лѣваго глаза умѣренная и небольшая набухлость вверху VIII рад. $\frac{3}{5}$ м. 3/1 Зерна въ лѣвомъ внизу только въ наружномъ углу въ небольшомъ количествѣ и вверху въ сводѣ. IX рад. $\frac{3}{5}$ м. 10/1 Зеренъ въ лѣвомъ немного и гораздо меньше, чѣмъ въ правомъ, гдѣ за исключеніемъ внутрен-

няго угла внизу веждѣ еще есть. X рад. $\frac{3}{5}$ м. 16/1 Зерна внизу въ лѣвомъ глазу еще держатся, а вверху кон. набухла и появились бѣлые пятна въ просо величиной (пленки) XI рад. 3 м. внизу. 22/1 Зеренъ въ правомъ еще довольно много, въ лѣвомъ внизу нѣтъ, вверху тоже повиному нѣтъ, но кон. набухшая и гиперемированная, пятень нѣтъ. 28/1 Кон. лѣв. глаза внизу имѣетъ здоровый видъ, праваго—съ небольшимъ количествомъ зеренъ въ наружномъ углу, вверху зерна въ незначительномъ количествѣ въ углахъ, въ лѣвомъ кон. гладкая, но набухшая. XII рад. $\frac{3}{5}$ м. 5/п Кон. праваго глаза съ незначительн. количествомъ зеренъ въ углахъ, лѣваго—гладкая, только немного гиперем. и набухшая вверху. 10/п лѣвий глазъ здоровъ, въ правомъ еще есть зернышки въ углахъ. V. oc. S. 20/xv 20/п Зеренъ нѣтъ въ обоихъ глазахъ, но въ правомъ небольшая разрыхленность, 28/п Кон. обоихъ глазъ здоровы. 27/п Ни зеренъ, ни гиперемии ни въ одномъ глазу нѣтъ. 20/п Оба глаза здоровы.

Въ этомъ случаѣ за 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца лечения было сдѣлано 12 радіацій съ общимъ количествомъ $\frac{60}{10}$ м. причѣмъ послѣдняя радіація была сдѣлана уже на здоровой по виду конъюнктивѣ. Зерна исчезли въ радированномъ глазу черезъ 62 дня отъ начала леченія, въ другомъ только черезъ 80 дней. 3 мѣсяца наблюденія глаза оставались здоровыми.

16. Александра К—ва 15 лѣтъ, мѣшанка. Амбулат. Больна 5 лѣтъ, лечилась всякими средствами до выдавливанія включительно. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ незначительно гиперемирована, на переходныхъ складкахъ слегка разрыхлена съ зернами по всей конъюнктивѣ внизу, на переходныхъ складкахъ и сводѣ вверху, и элем. гранул. на хрящѣ верхняго вѣка. Отдѣленіе незначительное слизисто-гноиное. Роговицы чисты. V. utr. oc. $\frac{20}{10}$ xv. Лѣвий глазъ былъ леченъ *emp. sulf. al.*, массажъ съ *ung. emp. citr., arg. nitr.*, правый—радіемъ.

18/xi I рад. $\frac{3}{5}$ м. 23/xi II рад. $\frac{3}{5}$ м. 29/xi III рад. $\frac{3}{5}$ м. 4/xi Зерна въ правомъ стали площе, въ остальномъ между глазами разницы нѣтъ. IV рад. $\frac{3}{5}$ м. 10/xi Въ обоихъ глазахъ зеренъ стало меньше, и въ правомъ меньше, чѣмъ влѣвомъ. V рад. $\frac{4}{5}$ м. 16/xi VI рад. $\frac{4}{5}$ м. 22/xi Зеренъ въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, но все еще довольно много. VII рад. $\frac{3}{5}$ м. 29/xi VIII рад. $\frac{3}{5}$ м. 4/1 Зерна въ правомъ остаются въ небольшомъ количествѣ по угламъ и въ сводѣ, въ лѣвомъ ихъ больше, IX рад. $\frac{3}{5}$ м. 18/1 Чувствуетъ себя здоровой. Зерна въ правомъ въ наруж. углу внизу, и въ сводѣ и углахъ вверху въ небольшомъ количествѣ.

еще есть, въ лѣвомъ ихъ больше. V utr. ос. 20 хв. Большая больше не являлась.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ за 2 мѣсяца лечения было сдѣлано 9 радіацій съ общимъ количествомъ $49\frac{1}{2}$ м., зерна за это время значительно уменьшились въ количествѣ, причемъ ихъ оставалось значительно меньше въ глазу леченномъ радіемъ; такъ что и здѣсь лечение радіемъ было успѣшнѣе, чѣмъ обычными средствами.

17. Василий Ш—инъ 23 лѣтъ, ряд. Л.-Гв. Гр. п. 1908 г. $\frac{2}{3}$ хл поступилъ съ жалобами на рѣзъ, слепяніе глазъ и ощущение песку. Болеетъ 2 года, лечился 2 мѣсяца въ Николаевскомъ госпиталѣ, откуда и переведенъ въ Клинической. Кон. обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, слегка бархатиста и съ большимъ количествомъ средней величины зеренъ, разбросанныхъ довольно густо по всей конъюнктивѣ внизу и на переходныхъ складкахъ и сводѣ сверху, а на кон. *tarsi* умѣренное колич. элем. гранул. Отдѣленіе умѣренное слизисто-гноное. Роговицы чисты. V. utr. ос. $20\frac{1}{2}$ хх. Лѣвый глазъ былъ леченъ выдавливаніемъ, arg. nitr., prot., supr. sulf., al., масс. съ ung. supr. citr., Z. Правый—радіемъ.

I рад. $\frac{2}{3}$ м. 10/xl II рад. $\frac{2}{3}$ м. 15/xl Зеренъ въ лѣвомъ гораздо меньше, чѣмъ въ правомъ, гдѣ зерна улощились. III рад. $\frac{2}{3}$ м. 20/xl Кон. прав. глаза немного больше гиперемирована, чѣмъ лѣваго, зеренъ въ обоихъ мало, но въ лѣвомъ меньше IV рад. $\frac{2}{3}$ м. 25/xl V рад. $\frac{2}{3}$ м. 30/xl Гиперемія одинакова въ обоихъ, кон. глазная въ обоихъ глазахъ, бархатиста и только въ наружныхъ углахъ и на верхнихъ переходныхъ складкахъ нѣсколько мелкихъ зеренъ VI рад. $\frac{2}{3}$ м. 5/xl VII рад. $\frac{2}{3}$ м. 10/xl Гиперемія больше въ правомъ, въ остальномъ между глазами разницы нѣтъ. VIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 20/xl Въ правомъ есть зерна только въ глубинѣ, въ лѣвомъ они выступаютъ и надъ поверхностью IX рад. $\frac{2}{3}$ м. 24/xl X рад. $\frac{2}{3}$ м. 31/xl Зерна въ незначительномъ количествѣ въ обоихъ глазахъ еще держатся, въ лѣвомъ они больше выступаютъ XI рад. $\frac{2}{3}$ м. 7/1 XII рад. $\frac{2}{3}$ м. 14/1 Зерна въ наруж. углу еще есть XIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 27/1 Зерна въ наруж. углу упряно держатся, въ лѣвомъ ихъ больше, чѣмъ въ правомъ. XIV рад. $\frac{2}{3}$ м. 3/1 XV рад. 6 м. внизу. Появилась пленка въ наруж. углу внизу въ 2×4 mm. съ умѣренной гипереміей конъюнктивы. 10 п Пленка сошла, гиперемія уменьшилась, зеренъ въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ ничтожное количество въ наружномъ углу. Набухлость въ лѣвомъ незначительная, въ правомъ умѣренная. 18 п Зеренъ нѣтъ въ

обоихъ только небольшая гиперемія и незначительная набухлость. 22 п Кон. гладки, слегка гиперемированы, набухлость больше въ лѣвомъ, но вообще небольшая. V. utr. ос. 20 хв. Выписанъ, даны капли Z. sulf. 20 п Оба глаза здоровы. 12/4 То-же.

Въ этомъ случаѣ за 3 мѣс. лечения было сдѣлано 15 радіацій съ общимъ количествомъ 60 минутъ сверху и 63 внизу. Вначалѣ лѣвый глазъ, гдѣ было сдѣлано выдавливаніе, выглядѣлъ значительно лучше правого, леченнаго радіемъ, но всѣ зерна исчезли на разировавшемъ глазу черезъ 95 дней отъ начала лечения, тогда какъ въ другомъ черезъ 113 и набухлость ко времени выписки оказалось меньше тоже въ правомъ глазу.

18. Екатерина Б—ва 11 лѣтъ лѣтъ. Дочь смотрителя зданій ж. д. Амбулаторная; Жалуется на слепяніе глазъ, усилившееся 2 недѣли, а сколько больна, не знаетъ, не лечилась. Кон. вѣкъ правого глаза гиперемирована, немного набухла съ зернами средней величины на переходныхъ складкахъ и въ углахъ внизу и сверху; кон. лѣваго глаза гиперемирована и набухла рѣзче, и разрылена немного, съ обильнымъ количествомъ зеренъ средней величины, занимающихъ всю кон. внизу и переходную складку и сводъ сверху, на кон. *tarsi* сосочки. Отдѣленіе изъ прав. глаза незначительное слиз.—гноное, изъ лѣваго—значительное гноное V. utr. ос. $20\frac{1}{2}$ XL AS. H. 5,0 D. Правый глазъ былъ леченъ выдавливаніемъ, arg. nitr., al., supr. sulf., prot., Z. лѣвый, какъ болѣе пораженный, —радіемъ.

21/xi I рад. $\frac{2}{3}$ м. 27/xl II рад. $\frac{2}{3}$ м. 3/xl Гиперемія лѣваго глаза значительно меньше. III рад. $\frac{2}{3}$ м. 8/xl Гиперемія лѣваго глаза немного больше, чѣмъ правого, зеренъ въ немъ меньше, чѣмъ было, оставшіяся плоче. IV рад. $\frac{2}{3}$ м. 19/xl Зеренъ въ лѣвомъ меньше, чѣмъ въ правомъ V рад. $\frac{2}{3}$ м. 29/xl VI рад. $\frac{2}{3}$ м. 5/1 Зеренъ въ обоихъ только въ углахъ въ небольшомъ количествѣ. VII рад. $\frac{2}{3}$ м. 12/1 VIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 19/1 IX рад. $\frac{2}{3}$ м. 26/1 Зеренъ нигдѣ нѣтъ. Набухлость и гиперемія небольшая, больше въ лѣвомъ. X рад. $\frac{2}{3}$ м. 10/1 Оба глаза здоровы V. idem. 12/ш Оба глаза здоровы 25/ш Лѣвый глазъ здоровъ, въ правомъ мелкие фолликулы въ наруж. углу внизу.

Въ этомъ случаѣ за 2 мѣс. 5 дней лечения было сдѣлано 10 радіацій съ общимъ количествомъ 38 минутъ сверху и 40—внизу, зерна исчезли черезъ 66 дней отъ начала лече-

ния въ обоихъ глазахъ, хотя въ глазу, леченномъ обычными средствами, ихъ было гораздо меньше. 2 мѣсяца оба глаза оставались здоровыми. Такимъ образомъ и здѣсь радій имѣлъ преимущество.

19. Людмила П—ичъ 15 лѣтъ. Гимназистка. Амбулат. Болея нѣсколько мѣсяцевъ, не лечилась. Жалуется на неприятныя ощущенія въ глазахъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла, и разрыхлена съ большимъ количествомъ зеренъ средней величины, занимающихъ всю переходную складку и отчасти кон. хрящей верхнихъ и большую часть нижнихъ. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 29/xv. Процессъ рѣзче въ правомъ глазу, который и былъ леченъ радіемъ, другой—сург. sulf., arg. nitr., al., массажъ съ ung. eurg. citri., prot., Z.

20 x I рад. $\frac{3}{4}$ м. 26/x II рад. $\frac{3}{4}$ м. 2/xi Зеренъ въ обоихъ глазахъ значительно меньше III рад. $\frac{3}{4}$ м. 9/xi IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 16/xi Зеренъ очень мало въ обоихъ, но въ правомъ меньше. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/xi Зеренъ въ правомъ нѣтъ, небольшая гиперемія и набухлость, въ лѣвомъ нѣсколько, въ углахъ VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/xi Гиперем. и набухл. держатся въ прав. глазу, въ лѣвомъ онѣ больше VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 7/xi Мелкія зернышки въ обоихъ глазахъ въ небольшомъ количествѣ. Гиперем. и набухл. въ обоихъ незначительны VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 14/xi Зеренъ нѣтъ въ обоихъ, гиперемія незначительная IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 26/xi X рад. $\frac{3}{4}$ м. 11/xi На переходной складкѣ прав. глаза 6 мелкнхъ зернышекъ, подушная складка набухла. Въ лѣвомъ тоже мелкія зерна въ наруж. углу. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 18/xi Въ правомъ гиперемія и набухлости нѣтъ, но мелкія зернышки держатся, чувствуетъ глазъ здоровымъ. Въ лѣвомъ такнхъ же зернышекъ больше и этотъ глазъ немного гноится. 25/xi Кон. прав. глаза здорова, лѣваго умѣренно гиперемиров. и набухла, но безъ зернышекъ. 15/xi Прав. глазъ здоровъ, лѣвый съ явлениями конъюнктивита. 25/xi Тоже. 20/xi Оба глаза здоровы. V. 20/xv utr. ос.

Въ этомъ случаѣ за 2 мѣсяца 6 дней леченія было сдѣлано 10 радіацій съ общимъ количествомъ 38 мин. вверху и 35 м. внизу. Зерна исчезли черезъ 30 дней, послѣ 5 радіацій, но потомъ появились мелкія фолликулы, исчезнувшія только еще черезъ мѣсяць, уже послѣ 10 радіацій, въ лѣвомъ глазу, немного менѣе пораженнымъ, зерна исчезли черезъ 2 мѣсяца, но катарральная явленія держались еще

1 мѣсяць. 2 мѣсяца наблюденія, глазъ, леченный радіемъ, оставался здоровымъ.

20. Алексѣй О—овъ 24 лѣтъ. Студентъ С.-П.Б. Университета. Амбулат. Болея мѣсяца 3, не лечился. Жалуется на боль въ глазахъ и ощущеніе песка. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного разрыхлена со значительнымъ количествомъ зеренъ, а на кон. tarsi вверху, элементъ гранул. Отдѣленіе небольшое слизисто-гнойное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 29/xv. Лѣвый глазъ былъ леченъ arg. nitr., eurg. sulf., al., массъ съ ung. eurg. citri., prot., Z. Правый—радіемъ.

24/xi I рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/xi II рад. $\frac{3}{4}$ м. 5/x Зеренъ въ правомъ меньше и они плоскіе, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 9/x IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 13/x Гиперемія и набухлость въ правомъ больше, но зеренъ меньше. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 17/x VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/x Гиперемія и набухлость кон. прав. глаза уменьшились, появилось сеззотеченіе и тусотченіе по утрамъ. 2 дня такое состояніе усиливалось, затѣмъ стало уменьшаться и 26/x кромѣ гиперемія и небольшой набухлости симптомовъ раздраженія прошли. 30/x VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 6/xi Зеренъ осталось мало, небольшая гиперемія держится въ лѣвомъ больше зеренъ, но гиперемія и набухлость меньше. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 12/xi. Появилась бѣловатая пленка въ 2,5x2,5 mm. на нижнемъ вѣкъ, гиперемія небольшая. 25/xi Пленка сошла, на ея мѣстѣ болѣе гиперемированное пятно. Зерна въ правомъ только въ углахъ и на переходной складкѣ въ небольш. количествѣ, въ лѣвомъ больше. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 4/xi X рад. $\frac{3}{4}$ м. 12/xi XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/xi Зерна на правой верхней переходной складкѣ держатся, внизу ихъ нѣтъ, въ лѣвомъ довольно много. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/xi XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 4/xi Зерна еще держатся въ правомъ въ уголкахъ наружу и въ лѣвомъ почти вездѣ. XIV рад. $\frac{3}{4}$ м. 11/xi XV рад. $\frac{3}{4}$ м. 18/xi Зеренъ очень немного только въ наруж. углу XVI рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/xi Зеренъ въ правомъ нѣтъ, набухлость умѣренная еще держится, въ лѣвомъ набухлость меньше, но зеренъ довольно много XVII рад. $\frac{3}{4}$ м. 7/xi XVIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/xi Правый гл зъ имѣетъ здоровый видъ, набухлость незначительная, въ лѣвомъ немного зеренъ и набухлость умѣренная. V. utr. ос. 20/xv. 26/xi Правый здоровъ, въ лѣвомъ немного зеренъ по угламъ и въ сводахъ, набухлость небольшая. 10/xi Правый здоровъ, въ лѣвомъ немного зеренъ. 27/xi Оба глаза здоровы. 26/xv Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 4½ мѣсяца леченія было сдѣлано 18 радіацій съ общимъ количествомъ 75 минутъ вверху и 66 внизу. Зерна исчезли черезъ 4 мѣсяца, тогда какъ въ

другомъ глазу только черезъ 6 мѣсяцевъ. Послѣ 6 радіацій появилось умеренное раздраженіе (гиперемія кон., слезотеченіе и гноетеченіе), продолжавшееся 5 дней, а послѣ 8 радіацій почти безъ раздраженія появилась пленка, исчезнувшая безъ слѣда черезъ 13 дней. За время около 3 мѣсяцевъ наблюденія правый глазъ оставался здоровымъ.

21. Владиміръ Т.—въ 13 лѣтъ. Воспитанникъ сельдшерской школы. Амбулат. Жалуется на непріятное ощущеніе въ глазахъ и слуханіе. Болѣть съ мѣсяць, не лечился. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ гиперемирована, немного набухла и устьяна мелкими зернами. Гуще они сидятъ въ лѣвомъ. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. utr. ос. ²⁰/xx. Правый глазъ былъ леченъ сурф. sulf., al., масс. сг. ung. сурф. ситр., arg. нитр., prof., сурф. al., Z., лѣвый, какъ болѣе пораженный, — радіемъ.

10/xi I рад. ³/₄ м. 14/xi II рад. ⁴/₈ м. 19/xi Зерна плотне въ лѣвомъ. III рад. ⁴/₈ м. 20/xi Зерна въ лѣвомъ только слегка выступаютъ надъ уровнемъ кон., въ правомъ они замѣтны и ихъ больше. IV рад. ⁴/₈ 24/x Зерна въ обоимъ въ небольшомъ количествѣ. V рад. ⁴/₈ м. 24/x Зерна очень немного въ обоимъ, но больше въ правомъ. VI рад. ⁴/₈ м. 14/x Зерна въ лѣвомъ нѣтъ. Кон. гладкая, въ наружномъ углу появились пленочка 2×4 mm. безъ раздраженія, гиперемія и набухлости незначительны. 21/x Пленка сошла. Зерна въ лѣвомъ нѣтъ, небольшая гиперемія и набухлость, въ правомъ въ углахъ мелкія зернышки. 28/x Оба глаза безъ зеренъ, лѣвый здоровъ, въ правомъ небольшая гиперемія и легкая набухлость. 20/ш Оба глаза здоровы. V. utr. ос. 20/xx.

Въ этомъ случаѣ за 1 мѣсяць 21 день леченія, было 6 радіацій съ общимъ количеств. 23 минуты сверху. Зерна исчезли черезъ 64 дня отъ начала леченія; тогда какъ въ глазу, леченомъ обычными средствами, несмотря на то, что ихъ было меньше—только черезъ 78 дней. Черезъ 2 недѣли послѣ 6 радіацій появилась пленка безъ раздраженія въ 2×4 mm., исчезнувшая безъ слѣда черезъ недѣлю. 2 мѣсяца наблюденія, лѣвый глазъ оставался здоровымъ.

22. Пляя Н—евъ, 8 лѣтъ, сынъ слесаря. Амбул. Забраванъ при поступленіи въ школу. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ гиперемирована немного набухла, на верхнихъ вѣкахъ разрыхлена съ большимъ количествомъ крупныхъ зеренъ, а на кон. tarsis сверху съ элементарн. гранул. Отдѣленіе неболь-

шое слизисто-гнойное. Роговицы чисты. V. utr. ос. ²⁰/xx. На лѣвомъ глазу сдѣлано выдавливаніе и послѣдующее леченіе сурф. sulf., al., масс. ung. сурф. ситр., arg. нитр., Z. Правый глазъ—радіемъ.

12/x I рад. ³/₈ м. 15/x II рад. ⁵/₈ м. 19/x Зерна въ обоимъ глазахъ меньше, но въ правомъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. ⁵/₈ м. 30/x IV рад. ⁵/₈ м. Зерна замѣтно мало въ обоимъ глазахъ. V рад. ⁵/₈ 9/x VI рад. ⁵/₈ м. 13/x Зерна въ правомъ глазу не замѣтно, въ лѣвомъ въ углахъ немного, набухлость въ правомъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. VII рад. ⁵/₈ м. 17/x VIII рад. ⁵/₈ 21/x Набухлость небольшая еще держится, ни зеренъ, ни элементарныхъ гранул. въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ немного зеренъ. IX рад. ⁵/₈ м. 24/x X рад. ⁵/₈ м. 28/x Правый глазъ нѣтъ здоровый видъ. Въ лѣвомъ зерна держатся. XI рад. ⁵/₈ м. 30/x Въ правомъ глазу въ наружномъ углу появилось 5—6 мелкихъ зернышекъ; въ лѣвомъ зерна сверху и внизу. 20/xi При разсматриваніи въ бинокл. лупу, въ правомъ у края вѣка выпала нѣсколько бѣлыхъ точекъ (остатки зеренъ), 5—6 такихъ же въ наружномъ углу сверху. Въ лѣвомъ такихъ точекъ много, есть и зерна XI рад. ⁵/₈ м. 11/x XII рад. ⁵/₈ м. 18/x Въ правомъ глазу сверху въ наружномъ углу нѣсколько мелкихъ зернышекъ, въ лѣвомъ зерна. XIII рад. ⁵/₈ м. 1/x Въ правомъ, въ наружномъ углу только шероховатость сверху и внизу, въ лѣвомъ немного зеренъ держится въ углахъ. XIV рад. ⁵/₈ м. 5/x Въ правомъ ничего нѣтъ, въ лѣвомъ еще есть зерна V. utr. ос. 20/xx 15/x Правый здоровъ, въ лѣвомъ остатки зеренъ въ наружныхъ углахъ. 22/x Оба глаза здоровы 25/x Тоже. 25/iv Тоже.

Здѣсь за 3 ¹/₂ мѣсяца леченія было 14 радіацій съ 52 минутами сверху и 47 внизу. Послѣ 10 радіацій конъюнктива имѣла здоровый видъ, что было признано ассистентомъ клиники и товарищами, но черезъ мѣсяць появились бѣловатыя точки, а потомъ и мелкія зернышки, которыя исчезли окончательно еще послѣ 4 радіацій, а отъ начала леченія черезъ 143 дня, а въ другомъ глазу, несмотря на выдавливаніе, только черезъ 100 дней. Около 3 мѣсяцевъ наблюденія глазъ оставался здоровымъ.

23. Сергій К—овъ 6 лѣтъ, сынъ кузнеца. Амбулат. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ гиперемирована, набухла, слегка разрыхлена съ обильнымъ количествомъ зеренъ съ просо величиной, а на верхнихъ хрящахъ съ элемент. гранул. Отдѣленіе слизисто-гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. utr.

ос. 20/xv. На лѣвомъ глазу сдѣлано выдавливаніе и послѣдующее леченіе: сург. sulf., al., масс. съ инг. сург. citr., arg. nitr., Z. Правый—радіемъ.

12/x I рад. $\frac{5}{8}$ м. 15/x II рад. $\frac{5}{8}$ 19/x III рад. $\frac{3}{8}$ м. 30/x Зерень въ обоихъ глазахъ мало, въ правомъ они плоскіе, но въ лѣвомъ ихъ меньше. IV рад. $\frac{5}{8}$ м. 5/x V рад. $\frac{5}{8}$ 9/x Зерень въ правомъ очень мало, въ лѣвомъ больше, набухлость больше въ правомъ. VI рад. $\frac{5}{8}$ м. 13/x VII рад. $\frac{3}{8}$ м. 17/x VIII рад. $\frac{3}{8}$ м. 21/x Зерна въ почтиномъ количествѣ въ глубинѣ еще держатся. въ лѣвомъ много больше. IX рад. $\frac{3}{8}$ м. 24/x X рад. $\frac{3}{8}$ м. 24/x X рад. $\frac{3}{8}$ м. 28/x XI рад. $\frac{3}{8}$ м. 1/x Зерень въ правомъ нѣтъ; набухлость утѣренная и больше, чѣмъ слѣва; на верхней переходной складкѣ нѣсколько мелкихъ сосочковъ XII рад. $\frac{3}{8}$ м. 12/x Набухлость верхней переходной и полуу. складокъ еще держится XIII рад. $\frac{1}{8}$ м. 19/x Нѣсколько мелкихъ зерень въ углахъ на переходной складкѣ вверху, въ лѣвомъ количество зерень увеличилось, ихъ больше, чѣмъ было. XIV рад. $\frac{3}{8}$ м. 27/x XV рад. $\frac{3}{8}$ 4/xi зерна на верхней переходной складкѣ держатся, въ лѣвомъ ихъ довольно много XVI рад. $\frac{3}{8}$ м. 27/xi зернышки по всей кон. верхняго хряща, въ лѣвомъ зерна веждъ XVII рад. $\frac{3}{8}$ м. 3/i Пленка поверхностная въ 2X4 мм. на кон. tarsis вверху Зерна въ правомъ въ небольшомъ количествѣ, въ лѣвомъ веждъ много 10/i Пленка сонна, раздраженія нѣтъ, остатки зерень еще есть XVIII рад. $\frac{1}{8}$ м. 25/i Въ правомъ только бѣлыя точки въ небольшомъ количествѣ, въ лѣвомъ много зерень XIX рад. $\frac{1}{8}$ м. 12/ii Правый глазъ здоровъ, въ лѣвомъ мелкія зерна въ небольшомъ количествѣ. U. нтг. ос. 20/xv. 26/ii Правый здоровъ, въ лѣвомъ зерна еще въ углахъ. 12/iii Оба глаза здоровы.

Здѣсь за 4 $\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія было 19 радіацій съ 71 минутой вверху и 53—внизу. Послѣ 11 радіацій, черезъ 48 дней, зерна исчезли, но спустя 20 дней появились снова и окончательно исчезли черезъ 152 дня, тогда какъ въ другомъ, несмотря на выдавливаніе, зерна исчезли только черезъ 182 дня. Послѣ 17 радіацій появилась пленка съ небольшимъ раздраженіемъ, исчезающая безъ слѣда черезъ 7 дней. Около 2-хъ мѣсяцевъ наблюденія, глазъ оставался здоровымъ.

24 Николай Н-евъ, 8 лѣтъ, сынъ торговца. Амбулаторн. Забракованъ при поступленіи въ школу. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и устья слюны зернами средней величины, а на верхнихъ хрящахъ элемент. гранул. Отдѣленіе небольшое слизисто-гноиное. Роговицы чисты. V. нтг. ос. 20/xv Лѣвый глазъ былъ леченъ Сург. Sulf.,

al., масс. съ инг. сург. citr., arg. nitr., prot., Z., правый—радіемъ.

22/ix I рад. $\frac{5}{8}$ м. 26/ix II рад. $\frac{5}{8}$ м. 2/x III рад. $\frac{5}{8}$ м. 6/x Зерень въ правомъ меньше и они плоскіе, въ лѣвомъ. IV рад. $\frac{5}{8}$ м. 10/x V рад. $\frac{5}{8}$ м. 14/x Зерень въ правомъ очень мало, въ лѣвомъ довольно много. VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 19/x Гиперемія праваго ушла. VII рад. $\frac{3}{8}$ м. 23/x Гиперемія прошла, зерень не замѣтно, набухлость еще есть, въ лѣвомъ зерна въ углахъ и въ сводѣ VIII рад. $\frac{3}{8}$ м. 27/x ни зерень, ни набухлости ни элемент. гранул. въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ еще есть IX рад. $\frac{3}{8}$ м. 2/xi Правый глазъ здоровъ, въ лѣвомъ и зерна и элемент. гранул. 30/xi. Въ правомъ, въ наружномъ углу появилось 5—6 мелкихъ зерень 24/xi. Въ правомъ мелкія зернышки въ наружномъ углу держатся, появились бѣлыя точки на верхнемъ хрящѣ, въ лѣвомъ еще есть и зерна и элемент. гранул. X рад. $\frac{5}{8}$ м. 31/xi XI рад. $\frac{2}{8}$ м. 11/ii XII рад. $\frac{1}{8}$ м. 18/i. Правый здоровъ, въ лѣвомъ небольшое кол-во зерень и незначительное число элемент. гранул. V. нтг. ос. 20/xv. 1/ii Правый здоровъ, въ лѣвомъ въ сводѣ остатки зерень. 20/iii Оба глаза здоровы.

Здѣсь за 3 $\frac{1}{2}$ мѣс. леченія было 13 радіацій съ 51 минутой вверху и 31 внизу. Кон. приняла здоровый видъ послѣ 9 радіацій, черезъ 40 дней, но мѣсяцъ спустя появились опять зернышки и элемент. гранул. которыя окончательно исчезли черезъ 118 дней, тогда какъ въ другомъ только черезъ 180 дней. Осложненій не наблюдалось. 2 мѣсяца наблюденія глазъ оставался здоровымъ.

25. Елизавета Н-ова 12 лѣтъ, дочь массажистки. Амбулат. Больна нѣсколько мѣсяцевъ, глаза сплываются, не лечатся. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла съ обильнымъ количествомъ крупныхъ зерень внизу и на полуу. складкѣ, на перех. складкѣ и сводѣ вверху, а на хрящѣ вверху утѣренное количество мелкихъ зерень. Отдѣленіе небольшое слизисто-гноиное. Роговицы чисты. V. ос. S. 20 xx D 20 xxx AS. H. I, o D. Лѣвый леченъ: Сург. Sulf., масс. съ инг. сург. citr., arg. nitr., сур. al. Правый—радіемъ.

9/xi I рад. $\frac{3}{8}$ м. 15/xi II рад. $\frac{3}{8}$ м. 20/xi зерень въ правомъ значительно меньше и они плоскіе, въ лѣвомъ еще много III рад. $\frac{3}{8}$ м. 25/xi зерень въ правомъ гораздо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемія въ правомъ больше IV рад. $\frac{3}{8}$ м. 30/xi V рад. $\frac{3}{8}$ м. 5/xii зерень въ пр. дов. много вверху, внизу почти нѣтъ, въ лѣвомъ гораздо больше VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 11/xii VII рад. $\frac{3}{8}$ 18/xii зерна вверху

еще держатся, внизу почти нет, в левом много. VIII рад. $\frac{3}{8}$ м. 24/х I рад. $\frac{3}{8}$ м. 31/х. В правом гиперемия и набухлость усилились, отдѣление тоже, появилась на верхнем вѣкъ пленка в 3×4 м.м. 10 л. Пленка сошла, гиперемия набухлость и отдѣление небольшие, зерна только в сводѣ и на верхней переходной складкѣ в углах в небольшом количествѣ, в лѣвом еще много наверху и меньше внизу. X рад. $\frac{1}{2}$ м. 25/х I рад. $\frac{7}{8}$ м. 2/х. В сводѣ праваго нѣсколько зерен, в лѣвом ихъ много. XII рад. $\frac{1}{2}$ м. 7/х XII рад. $\frac{6}{8}$ м. 14/х. Зеренъ в правомъ нѣтъ, гиперемия и небольшая набухлость держатся. В лѣвомъ зеренъ довольно много 25 п. Правый здоровъ, в лѣвомъ довольно много зеренъ. V безъ перемены. 20 ш. Правый здоровъ, в лѣвомъ немного зеренъ в паружн. углахъ и больше вверху.

Здѣсь за 3 мѣсяца леченія было 13 радиаций по 53 мин. на вѣко, Зерна исчезли черезъ 97 дней отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ оставались до конца наблюденья, продолжавшагося около 2-хъ мѣсяцевъ. Послѣ 9 радиаций появилась пленка съ умеренной гиперемией и набухлостью и усиленнымъ отдѣленіемъ. Черезъ 10 дней все это исчезло, не оставивъ слѣда.

26. Марианнѣла С-ва 5 лѣтъ. Дочь купца. Амбулат. Больна нѣсколько мѣсяцевъ, не лечилась. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ гиперемирована, не много набухла съ обильнымъ количествомъ зеренъ средней величины, больше рѣдко сидящими на верхнихъ хрящахъ. Отдѣление гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. нтр. ос. 20/хх. Лѣвый глазъ лечитъ Surg. Sulf., al., mass. ung. sup. eitr., arg. nitr., eitr. al. Z. Правый—радіемъ.

7/х I рад. $\frac{3}{8}$ м. 13/х II рад. $\frac{3}{8}$ 19/х зерна плоскіе, но гиперемия какъ будто больше. III рад. $\frac{3}{8}$ м. 24/х IV рад. $\frac{3}{8}$ м. 30/х зеренъ в правомъ меньше и они плоскіе, чѣмъ в лѣвомъ. V рад. $\frac{3}{8}$ м. 14/х. В правомъ зерна въ небольшомъ количествѣ, в лѣвомъ больше. VI рад. $\frac{3}{8}$ 21/х VII рад. $\frac{3}{8}$ м. 29/х VIII рад. $\frac{1}{2}$ м. 6/х зеренъ очень много внизу у края, в сводѣ и во внутреннемъ углу вверху. IX рад. $\frac{1}{2}$ м. 14/х X рад. $\frac{1}{2}$ м. 2/х зеренъ не замѣтно, набухлость есть, в лѣвомъ зеренъ еще довольно много. XI рад. $\frac{1}{4}$ м. 15/х. Остатки зеренъ въ глубинѣ у края вѣка внизу и вверху в сводѣ въ пр. глазу, в лѣвомъ много. XII рад. $\frac{1}{2}$ м. 1/ш. Правый здоровъ, в лѣвомъ довольно много зеренъ. 15 ш. Правый здоровъ, в лѣвомъ немного зеренъ.

Здѣсь за 98 дней леченія было 12 рад. съ 43 минутами вверху и 40—внизу. Зерна исчезли черезъ 114 дней отъ

отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ глазу они оставались до конца наблюденья—1 мѣсяцъ, во время котораго глаза, леченный радіемъ, оставался здоровымъ.

27. Павелъ Т-овъ 22 лѣтъ, крестьянинъ. Амбулат. Боленъ 2 мѣсяца, не лечился. Жалуются на ощущеніе песка и слезаніе. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ гиперемирована, набухла и сплошь покрыта зернами, внизу крупными и вверху мелкими и менее густо. Отдѣление небольшое слизисто-гнойное. Роговицы чисты. V. нтр. ос. 20/хх. На лѣвомъ глазу было слѣдано выдавливаніе и послѣдующее леченіе: Arg. nitr., eitr. Sulf., mass. съ ung. supri. eitr., Правый—радіемъ.

12/х I рад. $\frac{6}{8}$ 19/х II рад. $\frac{6}{8}$ м. 24/х Гиперемия праваго глаза больше, чѣмъ лѣваго, зеренъ въ немъ меньше, чѣмъ было и они плоскіе, но больше чѣмъ в лѣвомъ, гдѣ послѣ выдавливанія осталось ихъ совсемъ мало. III рад. $\frac{6}{8}$ м. 80/х IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 6/х Зеренъ одинаково мало въ обоимъ, но гиперемия и набухлость больше в правомъ. V рад. $\frac{6}{8}$ м. 13/х Зеренъ в правомъ больше, чѣмъ в лѣвомъ, но они плоскіи, гиперемия и набухлость тоже больше. VI рад. $\frac{7}{10}$ м. 27/х Зеренъ въ обоимъ мало, но в лѣвомъ меньше. VII рад. $\frac{7}{6}$ м. 3/х Зеренъ в правомъ меньше, немного внизу и шероховатость вверху. VIII рад. $\frac{1}{10}$ м. 10/х Зерна не замѣтны въ правомъ, гиперемия и набухлость въ немъ значительны, на нижнемъ вѣкъ въ наружной половинѣ пленка в 4×6 м.м. В лѣвомъ набухлость и гиперемия меньше, но зерна есть въ небольшомъ количествѣ. 24 ш пленка сошла, гиперемия и набухлость меньше, замѣтна шероховатость въ наружномъ углу вверху въ правомъ; в лѣвомъ немного зеренъ есть въ наружныхъ углахъ. IX рад. $\frac{1}{4}$ м. 3/х Наружные углы вверху и внизу еще шероховаты, в лѣвомъ шероховатость рѣзче. X рад. $\frac{1}{4}$ м. 10/х Оба глаза здоровы, гиперемия и набухлость незначительны, въ обоимъ кон. гладкія. V. нтр. ос. 20/хх. 25 ш Гиперемия въ обоимъ глазахъ ничтожна, набухлости нѣтъ.

Здѣсь за 80 дней леченія было 10 радиаций съ 56 минутами вверху и 61—внизу. Несмотря на то, что вначалѣ леченія лѣвый глазъ значительно опередилъ правый, леченный радіемъ, въ послѣднемъ всѣ зерна исчезли черезъ 60 дней отъ начала леченія, а в лѣвомъ, гдѣ было выдавливаніе, только черезъ 80 дней. Набухлость и гиперемия, бывшая все время болѣе рѣзка на правомъ, черезъ недѣлю послѣ послѣдней радиации исчезли. Послѣ 8 радиаций появилась пленка в 4×6 м.м. на нижнемъ вѣкъ съ усиленіемъ гиперемии, набух-

лости и слезотечения, через две недели она сошла, не оставив следа. За 1 месяц наблюдения глаза оставались здоровыми.

28. Артемий К-овъ 22 лѣтъ, госпитальный служитель. Поступилъ въ клинику 31/1 1909 г. съ жалобами на слепаніе лѣваго глаза. Боленъ 2 года, не лечился. Кон. вѣкъ лѣваго глаза гиперемирована, набухла съ большимъ количествомъ крупныхъ зеренъ, а на верхнихъ вѣкахъ есть и сосочки. Отдѣленіе гнойное значительное. Кон. праваго глаза меньше гиперемирована и набухла съ крупными зернами, главнымъ образомъ на переходныхъ складкахъ и сводѣ, вверху тоже есть сосочки, но меньше. Отдѣленіе незначительное гнойное. Роговицы чисты. V. vit. ос. 20/хх. Правый глазъ леченъ *Supr. Sulf., al., mass. ung. supr. citr., prot.*; лѣвый, пораженный значительно больше, —радиемъ.

I рад. $\frac{8}{10}$ м. 7/п Зеренъ въ лѣвомъ меньше, чѣмъ было. II рад. $\frac{8}{8}$ м. 15/п Зерна въ правомъ только въ сводѣ и въ углахъ, въ лѣвомъ и на переходныхъ складкахъ, набухлость и гиперемія въ лѣвомъ больше. III рад. $\frac{8}{8}$ м. 24/п IV рад. $\frac{8}{8}$ м. 5/п Зеренъ въ лѣвомъ не замѣтно, есть только элекет. гранул. и сосочки въ обоихъ, въ правомъ еще есть зерно, но набухлость въ немъ меньше. V рад. $\frac{6}{6}$ м. 15/п Гиперемія и набухлость незначительны въ обоихъ, но въ правомъ есть остатки зеренъ, въ лѣвомъ только въ небольшомъ количествѣ сосочки. V. vit. ос. 20/хх. 25/п Тоже. Большой выписанъ. 7/п Зеренъ нигдѣ нѣтъ, незначительная гиперемія обоихъ глазъ и на верхнихъ переходныхъ складкахъ небольшое количество сосочковъ. 15/п Тоже.

Здѣсь за 35 дней леченія было 5 радіацій съ 38 минутами вверху и 40 — внизу. Зерна исчезли черезъ 45 дней отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ черезъ 67 дней. 1 месяц наблюденія глазъ, леченный радиемъ, оставался здоровымъ.

29. Василій В—го. 26 лѣтъ, классн. фельдшеръ. Амбулат. Боленъ около 4 лѣтъ, лечился всѣми способами, въ томъ числѣ и выдавливаніемъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и сплошь усыяна внизу зернами средней величины, а вверху мелкими. Отдѣленіе гнойное умеренное. Роговицы чисты. V. vit. ос. 20/хх. Лѣвый глазъ леченъ *arg. nitr., al., supr. sulf., mass. ung. supr. citr., Z.*; правый—радиемъ.

19/х I рад. $\frac{3}{2}$ м. 24/х II рад. $\frac{4}{4}$ м. 20/х Разницы въ гл. захв. нѣтъ. III рад. $\frac{3}{2}$ м. 4/х Гиперемія больше въ правомъ, но она меньше гноится, а зерна въ немъ выступаютъ рѣже. IV рад. $\frac{3}{2}$ м. 19/х V рад. $\frac{3}{2}$ м. 17/х Въ правомъ зерна шире и легче выступать, чѣмъ въ лѣвомъ. VI рад. $\frac{4}{4}$ м. 23/х VII рад. $\frac{6}{6}$ м. 31/х Въ правомъ зеренъ стало гораздо меньше чѣмъ было и они держатся только на переходныхъ складкахъ, въ лѣвомъ больше и есть и въ другихъ мѣстахъ. VIII рад. $\frac{5}{5}$ м. 6/п IX рад. $\frac{5}{5}$ м. 12/п Зерна еще есть въ правомъ, въ лѣвомъ больше, гиперемія почти одинакова — небольшая. X рад. $\frac{5}{6}$ м. 18/п XI рад. $\frac{6}{6}$ м. 28/п XII рад. $\frac{5}{5}$ м. 12/п Въ правомъ остаются только мелкія зерна на переходныхъ складкахъ въ небольшомъ числѣ, въ лѣвомъ они крупнѣе и ихъ больше; изъ праваго отдѣлены нѣтъ, изъ лѣваго — небольшое. XIII рад. $\frac{8}{8}$ м. 19/п Ничтожное количество мелкихъ зеренъ въ правомъ на переходныхъ складкахъ вверху, въ лѣвомъ зеренъ немного больше и они крупнѣе. XIV рад. $\frac{7}{2}$ м. 4/п Тоже. XV рад. $\frac{5}{6}$ м. 15/п Зеренъ въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ очень мало и мелкія. Гиперемія и набухлость ничтожны въ обоихъ. V. vit. ос. 20/хх. 1/п Зеренъ въ обоихъ нѣтъ. Глаза здоровы. 25/п Оба глаза здоровы.

Здѣсь за 3½ мѣсца леченія было 15 радіацій съ 68 минутами вверху и 70 внизу. Зерна исчезли черезъ 115 дней отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ черезъ 130 дней. За мѣсяцъ наблюденія глазъ оставался здоровымъ.

30. Иванъ М—овъ 15 лѣтъ, ученикъ городского училища. Амбулат. Глаза слепаются по утрамъ. Боленъ нѣсколько мѣсяцевъ, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и съ большимъ количествомъ зеренъ разной величины. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. vit. ос. 20/хх. Лѣвый глазъ леченъ *Supr. sulf., al., mass. ung. supr. citr., arg. nitr.*; правый—радиемъ.

27/1 I рад. $\frac{7}{10}$ м. 3/п II рад. $\frac{8}{10}$ м. 10/п Умѣренная гиперемія и инъекція кон. глазницъ лѣваго праваго глаза. Зеренъ въ обоихъ глазахъ значительно меньше, въ правомъ немного меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. 17/п Зеренъ въ правомъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемія и набухлость тоже больше. III рад. $\frac{6}{2}$ м. 24/п Зеренъ одинаково мало, гиперемія и набухлость больше въ правомъ. 3/п Гиперемія и набухлость, а также зеренъ въ лѣвомъ больше, чѣмъ въ правомъ. IV рад. $\frac{3}{6}$ м. 10/п Въ обоихъ зерна только мелкія и только въ наружномъ углу вверху и внизу въ небольшомъ количествѣ. Гиперемія и набухлость больше справа. 19/п Въ правомъ только остатки зеренъ у края вѣка внизу и въ сводѣ вверху, въ лѣвомъ зеренъ больше. V рад. $\frac{4}{6}$ м. 25/п Зеренъ въ правомъ

ить, гиперемия и набухлость незначительны, в левом немного зерен в углах еще есть. 2/4 Правый — здоров, в левом тоже. Остатки зерен. 15/4 Оба здоровы. V. ит. ос. 20/xx 25/iv тоже.

В этом случае за 2 месяца лечения было 5 радиаций с общим количеством 29 минут вверху и 39 внизу. Зерна исчезли через 58 дней от начала лечения, в другом же глазу спустя еще 20 дней.

II. Трахома зернистая с рвзой инфильтрацией.

31. Максим К.—овь. Крестьянин, 15 лет. Поступил 25/iv в клинику с жалобами на ощущение песка в глазах. Болеет 2 года, лечился. Кон. влк об. глаз гиперемирована, умеренно набухла и сильно усына зернами разной величины. На кон. тыи сверху зерна сидят менее густо. Отделение небольшое гнойное. Роговицы чисты V. ит. ос. 20/xx. Оба глаза одинаковы. На левом сделано выдавливание зерен щипцом проф. Белларминова под анестезией 5% ос. и последовательное лечение sup. sulf., al., arg. nitr., массаж ст. пал. ит. sup. citr., Z. Правый был лечен радием.

I рад. 10 м. 27/iv II рад. 10 м. В левом глазу кровоподтеки на тыи бывших зерен прошли, раздражения тыи 1/4 III рад. 3/4 м. 5/4 IV рад. 3/4 м. Зерен значительно меньше, оставшиеся мельче. В левом зерн меньше, чем в правом, и они только в углах. Гиперемия в пр. больше, чем в лев. V рад. 3/4 м. 16/4 VI рад. 3/4 м. 20/4 VII рад. 3/4 м. 25/4 Зерна в обоих глазах только в углах в небольшом числе, в правом немного больше набухлость и гиперемия. VIII рад. 3/4 м. 30/4 Зерен нигд в лев. набухлость небольшая в обоих и гиперемия немного больше в правом. V. 20/xx ит. ос. Выписать.

В этом случае за 1 мес. 2 дня лечения было 8 радиаций на каждое влк с общим количеством—44 минуты для верхнего и 34 для нижнего влка. Зерна исчезли в обоих глазах через 38 дней от начала лечения. Левый глаз послв выдавливания сразу опередил правый, но послдния зерна исчезли в одно время в обоих глазах. Результат, таким образом, одинаково хорош.

32. Югань Г.—ръ 17 лет, слесарь. Амбулаторный. Болеет 2 года, лечился. Жалуется на боль, ощущение песка и гнойное отделение. Кон. влк об. глаз гиперемирован, значительно набухла и почти сплошь усына зернами (ср просо), глубоко сидящими. Кон. влк индиферирована, отделение гнойное умеренное. Роговицы только на краях с сосудиками. V. ит. ос. 20/xx. Левый глаз—выдавливание и последующее лечение sup. sulf., al., arg. nitr., масс. ит. sup. citr., prot., sup. al., Z. Правый—радий.

3/4 I рад. 10 м. 6/4 II рад. 10 м. 12/4 III рад. 10 м. 20/4 IV рад. 10 м. 1/4 V отделение из пр. меньше, чем из лев., но зерен больше, хотя значительно меньше, чем было. V рад. 10 м. 6/4 VI рад. 10 м. 16/4 VII рад. 10 м. 23/4. Зерен одинаково мало в обоих, но гиперемия и отделение больше в правом VIII рад. 10 м. 29/4. Гиперемия и набухлость с отделением усилились, появилась пленка (поверх. некроз) в пар. углу внизу в 2X4 мм. величиной IX рад. 10 м. 5/4 пленка сошла, раздражения в лев. X рад. 10 м. 9/4. Зерен в правом не заметно, гипер. и набухлость значительны, в левом зерна в свод и в углах вверху и в наружном углу внизу. XI рад. 10 м. 13/4 XII рад. 10 м. 18/4. Гиперемия и отделение опять усилились XIII рад. 10 м. 28/4. Правый глаз: Кон. умеренно гиперемирована и слегка набухла, ни зерен, ни разрыхленности в лев. отделение слизисто-гнойное небольшое. Левый: кон. гиперем. и набухла с зернами в пар. углу внизу и на перех. складке в углах вверху; отделение слизисто-гнойное меньше, чем из правого. Вследствие оттока из СПБ. увидело болото 1/4 пр. глаз: кон. нижнего влка — нормальна, верхнего—без зерен, но шероховата (остатки зерен) во внутреннем углу и на перех. складке и немного набухла вся. Левый: кон. умеренно гиперемирована и набухла с зернами на нижнем влк и верхней пер. складке и элем. гран. на верхнем хрящ. Отделение из обоих слиз.-гнойное, визнач. из правого, больше из левого. 1 1/2 месяца тому назад было обострение в обоих глазах 1 неделю и прошло без лечения. На левом глазу сделано 2-е выдавливание и обычное лечение дальше, правый 11/4 — XIV рад. 3 м. вверху. 18/4 XV рад. 5 м. 29/4 — XVI рад. 6 м. 6/4 XVII рад. 5 м. 13/4. В правом зерен нигд в лев. только набухлость держится XVIII рад. 4 м. 20/4 XIX рад. 3 м. 25/4. В правом вверху только гиперемия, набухлость незначительна. В левом зерна в углах появились опять, элем. гран. держатся, хотя в меньшем числе. В правой назначен Z. в каплях V. ит. ос. 20/xx 10/4. Правый глаз здоров, в левом немного

зерень еще есть. 10-хи тоже. 12-и 1909 г. тоже. 12-и тоже. 6-ш. Оба глаза здоровы, только гиперемия немного больше в левомъ.

Въ этомъ случаѣ лечение заняло 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца и послѣ 3-хъ мѣсяцевъ перерыва еще 1 мѣсяцъ 8 дней. За все время сдѣлано 13 рад. внизу—87 мин. и 19 вверху—92 м. Зерна исчезли черезъ 68 дней, черезъ 1 мѣсяцъ послѣ этого было обострение, прошедшее безъ лечения, а при осмотрѣ черезъ 3 мѣс. на верхнемъ вѣкъ—инъльтрація съ остатками зерень, которая окончательно исчезла послѣ 6 радіацій съ 26 минутами. Выздоровление было стойкимъ—5 мѣсяцевъ. Въ другомъ глазу зерна въ углахъ и элем. гран. оставались до конца наблюдения, исчезнувъ только спустя 4 мѣсяца, несмотря на 2 кратное выдавливание и энергичное остальное лечение. Въ результатъ отъ лечения радіемъ получилось стойкое излечение въ 4 мѣсяца при такой формѣ, при которой обычное лечение спустя 5 мѣсяцевъ послѣ выздоровления отъ радія другого глаза привело только къ исчезновению зерень.

33. Пелагея Д.—какая 14 лѣтъ, ученица профессиональной школы. Амбулат. Больная съ годъ, лечилась $\frac{1}{2}$ года, выдавливания не было. Жалуется на слезливое, скорое устаніе при работѣ и ощущение песка. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ, гиперемирована, разрыхлена, умѣренно набухла съ глубокими, съ просо величиной, зернами внизу, а на верхнихъ вѣкахъ набухлость рѣзче и кромѣ зерень большое развитие сосочковъ. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговицы въ верхнихъ сегментахъ съ начинающимися сосудиками. V. нтр. ос. 20 хх. Е. Левый глазъ леченъ обычными средствами, правый—радіемъ.

7 х I рад. $\frac{3}{4}$ м. 12 х II рад. $\frac{5}{8}$ м. 16 х III рад. $\frac{5}{8}$ м. 20 х. Зерень въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, но гиперемія и набухлость въ немъ больше. IV рад. $\frac{5}{8}$ м. 24 х. Зерень въ правомъ остается немного, сосочки вверху не уменьшились, набухлость и гиперемія умѣренная. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 28 х VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 1 х VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 5 х I Только въ правомъ набухлость и гиперемія умѣренная, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ, гдѣ зерень глубокимъ гораздо больше. Сосочки вверху въ обоихъ въ одинаковомъ количествѣ. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 9 х IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 13 х X рад. $\frac{3}{4}$ м. Внизу зерень нѣтъ, въ наружномъ углу остатки ихъ держатся. Сосочки, набухлость и

гиперемія есть. Въ лѣвомъ въ глубинѣ довольно много зерень, гиперемія и набухлость меньше. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 25 х. Набухлость въ правомъ незначительна, гиперемія небольшая, больше, чѣмъ въ лѣвомъ, сосочки выступаютъ мало, зерень не видно. Въ лѣвомъ зерень умѣренное количество въ углахъ и сводѣ вверху. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. Большая больше не являлась.

Здѣсь за 1 мѣсяцъ 18 дней лечения было 12 радіацій—по 44 минуты на каждое вѣко. Зерна въ радируемомъ глазу исчезли черезъ 48 дней, тогда какъ въ другомъ зерна еще оставались, набухлость тоже осталась ничтожной, но, къ сожалѣнію, больная больше не являлась, потому о выздоровлении говорить не приходится.

34. Марія Т.—ва 11 лѣтъ, крестьянка. Амбулат. Больная 4 мѣсяца, не лечилась. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна зернами съ просо величиной. Кон. bulbî инъцирована. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговицы по краямъ съ сосудиками. V. нтр. ос. 20 хх. Левый глазъ—eupr. sulf., al., arg. nitr., ung. eupr. citr., Z.; правый—радій.

15/x I рад. $\frac{3}{4}$ м. 19 х II рад. $\frac{3}{4}$ м. 24/x III рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 3х. Зерень въ обоихъ меньше, чѣмъ было и въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. Въ обоихъ уменьшилась набухлость и отдѣленіе, гиперемія въ правомъ больше. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/xi VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 13 х. Зерень въ правомъ очень мало только въ углахъ и сводѣ, въ лѣвомъ больше. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 19 х VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/xi. Зерна въ правомъ въ незначительномъ количествѣ въ глубинѣ по угламъ. Въ лѣвомъ гораздо больше и по всей конъюнктивѣ. Набухлость въ правомъ незначительная, въ лѣвомъ значительно меньше, чѣмъ была, но больше, чѣмъ въ правомъ. Гиперемія въ правомъ немного больше, чѣмъ въ лѣвомъ. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 30 х. Зерень не замѣтно, въ лѣвомъ еще есть въ углахъ и сводѣ въ небольшомъ количествѣ; набухлость и гиперемія въ правомъ незначительны, въ лѣвомъ набухлость больше. X рад. $\frac{3}{4}$ м. 7/xi. Правый глазъ здоровъ, въ лѣвомъ зерна и небольшая набухлость еще держатся. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/xii. Правый здоровъ, въ лѣвомъ—небольшое количество зерень. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/xii. Правый здоровъ, въ лѣвомъ въ углахъ зерна въ небольшомъ количествѣ. Большая больше не являлась.

Здѣсь за 1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца лечения было 12 радіацій, изъ нихъ 3 послѣ исчезания зерень, изъ которыхъ 2 на выздоравливаемъ глазу, по 37 минутъ на каждомъ вѣкъ, зерна исчезли

через 45 дней, тогда как в глазу, леченомъ обычными средствами, небольшое количество зеренъ оставалось въ углахъ. Въ результатъ, глазъ леченный радиемъ можно было считать здоровымъ, другой же только значительно улучшился. 2 мѣсяца наблюдения глазъ оставался здоровымъ.

35. Клавдія Т—ва, 20 лѣтъ, крестьянка. Больна нѣсколько мѣсяцевъ, ухудшилась болѣе недѣлю назадъ. Не лечилась. 1908 г. 12/x. Жалуются на боль, слезо и гное-теченіе изъ праваго глаза и умѣренное слинаніе и ощущение песка въ лѣвомъ. Кон. праваго глаза рѣзко гиперемирована, набухла, разрыхлена съ зернами, кон. bulbі значительно инъцирована. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговица по краямъ съ сосудками. Кон. лѣваго глаза гиперемирована менѣе рѣзко, набухла и сильно усыяна зернами съ просо величиной. Отдѣленіе умѣренное гнойное. Роговица по краю съ сосудками. V. ос. D. 20^{xxx} S. 20^{xx} E. нтр. ос. Правый глазъ въ виду обострення процесса смазанъ 2% arg. нтр. и назначена примочка изъ цинкстой руги 1:5000. Лѣвый глазъ въ виду большаго развитія на немъ процесса, леченъ радиемъ. 15/x. Правый глазъ успокоился. Набухлость и гиперемія меньше. Инъекція прошла зеренъ въ немъ гораздо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, въ которомъ кон. сильно покрыта зернами и набухлость въ немъ больше. Правый глазъ—обычное лечение, лѣвый радій.

15/x I рад. 3/4 м. 25/x. Зеренъ въ лѣвомъ гораздо больше, чѣмъ въ правомъ. II рад. 2/3 м. 29/x III рад. 2/3 м. 3/x. Зерна въ лѣвомъ уплотнились, количество ихъ тоже. IV рад. 2/3 м. 6/x V рад. 2/3 м. 12/x. Зеренъ въ правомъ немного, въ лѣвомъ значительно меньше, чѣмъ было и немного больше, чѣмъ въ правомъ. VI рад. 2/3 м. 18/x. Зеренъ одинаково мало въ обоихъ, набухлость и гиперемія больше въ лѣвомъ. VIII рад. 2/3 м. 25/x. Зерна остались только въ наружныхъ углахъ, теперь ихъ больше въ правомъ, набухлость почти одинаково мала въ обоихъ. VIII рад. 2/3 м. Больная больше не являлась.

Здѣсь за 1 мѣсяцъ 10 дней неоконченнаго лечения было 8 радіацій, по 25 минутъ на вѣко. Радіруемый глазъ былъ съ гораздо сильнѣе выраженнымъ процессомъ, и чѣмъ не менѣе черезъ 40 дней лечения въ немъ было зеренъ меньше, чѣмъ въ другомъ съ менѣе развитой формой, леченомъ

обычными средствами. О конечномъ результатѣ говорить не приходится, такъ какъ больная, избавившись отъ болезннхъ ощущеній въ глазахъ, перестала лечиться.

36. Алексій В—ин. 27 лѣтъ. Студ. СПБ. Университета. Амбулат. Боленъ второй годъ, лечился въ прошломъ году въ клиникѣ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла слегка разрыхлена съ обильнымъ количествомъ крупннхъ зеренъ внизу, на подолуи. складкѣ, сверху на кон. tarsi ихъ меньше. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговица сверху съ сосудками. V. нтр. ос. M. 2/0 D. 20/xx. Лѣвый глазъ леченъ Supr. sulf., al., массе. стекл. палоч. съ ung. supr. citr., arg. нтр. supr. al., и Z. Правый—радіемъ.

4/x I рад. 3/4 м. 9/x II рад. 2/3 м. 16/x. Небольшая гиперемія праваго, зеренъ въ обоихъ стало меньше, но разница незаметно. III рад. 2/3 м. 23/x IV рад. 2/3 м. 28/x. Гиперемія и набухлость въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, и зерна въ немъ крупнѣе, по плоче. V рад. 2/3 м. 6/x VI рад. 2/3 м. 11/x. Зеренъ въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемія и набухлость одинаково невелики. VII рад. 2/3 м. 16/x. Зеренъ очень мало въ правомъ, только въ углахъ и сводѣ, въ лѣвомъ больше. VIII рад. 2/3 м. 21/x. Зеренъ въ правомъ нѣтъ, гиперемія и набухлость незначительны, въ лѣвомъ внизу у края вѣка нѣсколько мелкихъ зеренъ, гиперемія и набухлость одинаковы съ правомъ. IX рад. 2/3 м. 30/x. Кон. праваго зорова, въ лѣвомъ держатся нѣсколько мелкихъ зеренъ. X рад. 2/3 м. 15/0 Оба глаза здоровы. V. нтр. ос. 20/xx. 22/x. Оба глаза здоровы.

Здѣсь за 2 мѣсяца лечения сдѣлано 10 радіацій, изъ которыхъ 1 уже носѣтъ исчезая зеренъ, съ обшнмъ количествомъ 36 минутъ сверху и 30—внизу. Зерна исчезли черезъ 47 дней, инъльтрація черезъ 71. 2 мѣсяца послѣ послѣдней радіацій глазъ оставался здоровымъ.

37. Софія П—дъ 30 лѣтъ. Прислуга. Амбулат. Больна около года, не лечилась. Жалуются на гное-теченіе, ощущение песка и по временамъ плохое зрѣніе. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, разрыхлена, набухла съ обильнымъ количествомъ глубоко сидящихъ зеренъ съ просо величиной. На переходныхъ складкахъ зерна слились въ напки, а на кон. tarsi сверху отчасти зерна, отчасти элемент. гранул. Въ лѣвомъ немного больше зеренъ (сидятъ они гуще), чѣмъ въ правомъ. Отдѣленіе гнойное значитель-

ное, больше из лѣваго глаза. Роговица правая чиста, лѣвая по краямъ съ сосудиками, небольшимъ ретугиумомъ у внутренняго края, заходящимъ на роговицу на 2 мм. Пр. гл. леченъ arg. nitr., al., surr. sulf., surr. citr. и выдавливаніемъ; лѣвый—только радіемъ.

28/x I рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/x II рад. $\frac{3}{4}$ м. 13/x III рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/x Гиперемія и зеренъ въ лѣвомъ больше, чѣмъ въ пр. гл., но въ лѣвомъ зерна площе. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x Зеренъ въ обоихъ одинаково, гиперемія и набухлость въ лѣвомъ больше. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 5/x II Зеренъ въ обоихъ значительно меньше, чѣмъ было. VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 11/x II Выдавливаніе въ пр. глазу. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 16/x II Пр. гл. послѣ выдавливанія выгладить много лучше лѣваго. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 22/x II Зеренъ въ лѣвомъ больше, въ пр. гл. только немного въ углахъ и сводѣ, набухлость въ немъ меньше. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x II X рад. $\frac{1}{4}$ м. 5 I Зеренъ очень мало въ обоихъ, только въ наружныхъ углахъ вверху и внизу, но въ правомъ глазу меньше. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 12 I. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 26 I Зеренъ въ лѣвомъ и въ правомъ, набухлость небольшая держится; въ правомъ въ углахъ немного зеренъ, набухлости почти нѣтъ; XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 10 II Зеренъ въ обоихъ нѣтъ; въ лѣв. гл. незначительная набухлость и гиперемія держится. 21 II Оба глаза можно считать здоровыми въ отношеніи трахомы. Сдѣлана операція ретугиума. 25 II Оба глаза здоровы. 25 III Тоже.

Здѣсь за 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія сдѣлано 13 радіцій съ 45 минутами вверху и 53—внизу. Зерна въ радируемомъ глазу исчезли черезъ 60 дней, а набухлость еще почти черезъ мѣсяць, въ другомъ глазу, несмотря на выдавливаніе, зерна исчезли черезъ 74 дня отъ начала леченія. Желаемый результатъ, такимъ образомъ, при леченіи радіемъ былъ достигнутъ раньше и за 2 мѣсяца наблюденія, укушенія въ состояніи не было.

38. Ираида Р—на 27 лѣтъ, портниха. Амбулат. Больна около года, лечилась амбулаторно въ разныхъ мѣстахъ. Жалуется на ощущение песка, невозможность долго работать и гноетеченіе особенно по утрамъ. 1 разъ въ мѣсяць бывають обостренія процесса. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, разрыхлена, силошъ усыяна зернами съ просо величиной и на верхнихъ вѣкахъ съ сосочками. Отдѣленіе значительное гнойное. Роговицы въ верхнихъ сегментахъ съ сосудиками. V. ит. ос. 20xxx. 12ix. Сдѣлано на лѣвомъ глазу выдавливаніе и послѣдовательное леченіе.

Правый I рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/x II рад. $\frac{3}{4}$ м. 19/x Зеренъ въ лѣвомъ осталось мало, набухлость и отдѣленіе значительно меньше; въ пр. гл. уменьшилось только отдѣленіе, зерна безъ замѣтной перемѣны. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/x Зеренъ въ правомъ меньше и они площе, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/x VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 12/x Разница между глазами меньше рѣзка, но лѣвый все еще гораздо лучше праваго, въ которомъ зеренъ еще много и набухлость значительная VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 16/x VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/x Появилась довольно яркая гиперемія пр. глаза IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 26/x Гиперемія пр. гл. усилилась и появилась инъекція кон. глазного яблока, глаза стали мѣяться — примочки Нг С. 30/x Гиперемія меньше, глаза не мѣняются X рад. $\frac{3}{4}$ м. 6/x II Зеренъ въ обоихъ глазахъ почти одинаково мало, но гиперемія и набухлость больше въ правомъ XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 12/x XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 23/x Зерна въ обоихъ глазахъ въ одинаково маломъ количествѣ; визну въ наружныхъ углахъ и вверху въ сводѣ. XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x Зеренъ въ правомъ нѣтъ, гиперемія и небольшая набухлость есть, въ лѣвомъ мелкія зернышки въ углахъ наружныхъ, но гиперемія и набухлости почти нѣтъ. XIV рад. $\frac{3}{4}$ м. 6/x II Мелкія зернышки въ лѣвомъ держатся, въ правомъ набухлость незначительная и шероховатость въ наружныхъ углахъ вверху и внизу. 21/x II Шероховатость въ правомъ глазу рѣче замѣтна, въ лѣвомъ мелкія зернышки держатся XV рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x II Шероховатость въ пр. гл. сгладилась, набухлости и гиперемія нѣтъ. XVI рад. $\frac{3}{4}$ м. 4 I При разсматриваніи въ дуру у края вѣкъ въ пр. гл. визну остатки зеренъ, въ лѣвомъ ихъ больше. XVII рад. $\frac{3}{4}$ м. 11 I XVIII рад. $\frac{3}{4}$ м. Зеренъ въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ остатки держатся. 6 II Ни зеренъ, ни набухлости нѣтъ, въ наружномъ углу два точечныхъ гнойничка, изъ которыхъ при надавливаніи выдѣлялось слизисто-гнойное содержимое. Въ лѣвомъ еще есть зерна въ незначительномъ количествѣ въ наружномъ углу. 11 II Кон. пр. гл. здорова, на мѣстахъ бывшихъ гнойничковъ бѣловатая точка. Въ лѣвомъ 5—6 маховыхъ зеренъ въ наружномъ углу. 18 II Оба глаза можно считать здоровыми. V. 20/xx ит. ос. 25 III. Тоже.

Здѣсь за 4 мѣсяца леченія сдѣлано 18 радіцій съ обшимъ количествомъ 69 минутъ вверху и 66—внизу. Зерна для простаго глаза исчезли черезъ 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца, а для полу черезъ 4. Въ лѣвомъ, несмотря на лучшее состояніе, получившееся вскорѣ послѣ выдавливанія, остатки зеренъ исчезли на мѣсяць позже. Такимъ образомъ, мѣнье кажется, и здѣсь первѣе остается за радіемъ.

39. Антонина К—ва 20 лѣтъ, переписчица. Амбулат. Жалуется на боль въ глазахъ, красноту ихъ и слѣпаніе по

утрам. Больна несколько месяцев, не лечилась. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, немного разрыхлена и сплошь усыяна зернами средней величины. Края вѣкъ красны съ корочками. Кон. вѣби немного инфильтрована. Отделение гнойное умеренное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/xx. Левый глазъ леченъ агд. нитр., прот., ал. сурф. sulf., масс. съ инг. сурф. сит., сурф. ал., и Z., правый—радиемъ, кромь того къ краямъ вѣкъ обоихъ глазъ примѣнялась инг. П. 1° в течение 2 хъ недѣль.

15/x 1908 I рад. $\frac{3}{4}$ м. 19/x II рад. $\frac{3}{4}$ м. 24/x Зерна въ обоихъ стали плоче и ихъ меньше. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/xi Въ пр. гл. зеренъ замѣтно меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/xi VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 13/xi Появилась яркая гиперемия и умеренная набухлость кон. пр. гл. внизу, 16/x Гиперемия только въ наружной углу, гдѣ покраснѣла и кожа вѣка. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. (во внутренней половинѣ) 23/xi Гиперемия прошла, набухлость небольшая сверху. Зеренъ значительно меньше, но все еще довольно много. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 2/xii Гиперемия и набухлость прошла, зеренъ въ правомъ очень мало, въ лѣвомъ больше, но тоже немного, только на переходныхъ складкахъ. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/xii Зеренъ въ правомъ почти не замѣтно, остатки ихъ только по угламъ, въ лѣвомъ зеренъ больше, есть еще и на переходныхъ складкахъ. X рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/xii XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 2/i 1909 г. Зеренъ въ правомъ нѣтъ. Кон. имѣетъ здоровый видъ. Въ лѣвомъ нѣсколько зернышекъ на переходныхъ складкахъ. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/i Появилось нѣсколько мелкихъ зернышекъ сверху во внутреннемъ углу пр. гл. XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/i Зеренъ въ пр. гл. нѣтъ; въ лѣвомъ нѣсколько въ наружномъ углу. XIV рад. $\frac{3}{4}$ м. 28/i Зеренъ нѣтъ въ обоихъ вѣтъ, въ лѣвомъ еще держатся 10/i. Зеренъ нѣтъ въ обоихъ. Въ правомъ появилась набухлость на верхней переходной складкѣ и въ нар. углу внизу. XV рад. $\frac{3}{4}$ м. 16/i Оба глаза здоровы. V. utr. ос. 20/xx 20/iii. Оба глаза здоровы.

Здѣсь за $\frac{3}{4}$ мѣсяца леченія сдѣлано 15 радіацій съ общимъ количествомъ 48 минутъ сверху и 44 внизу. Зерна исчезли черезъ 76 дней, но черезъ недѣлю появились опять и черезъ 108 дней исчезли окончательно, въ другомъ черезъ 115 дней. Въ теченіи $\frac{2}{4}$ мѣсяцевъ послѣ окончанія леченія глаза оставались здоровыми.

40. Спиридонъ Ж.—въ 23 лѣтъ. Рядовой Л.-Гв. Преобр. п. $\frac{3}{4}$ xi 1908 г. поступилъ съ жалобами на опущеніе песка и слипаніе глазъ по утрамъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гипе-

ремирована и немного набухла съ глубоко сидящими въ просо величиной зернами, занимающими сплошь нижнее вѣко и переходную складку, и сводъ верхняго вѣка. Отделение слизисто-гнойное, умеренное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/xx. Левый глазъ леченъ выдавливаемъ, сурф. Sulf., ал., агд. нитр., масс. съ инг. сурф. сит., Z. Правый—радиемъ.

Правый—I рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/xii II рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/xii III рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/xii Зерна въ пр. гл. стали плоче и появилась въ немъ гиперемия. Въ лѣвомъ зеренъ меньше, чѣмъ въ правомъ, и они держатся только въ углахъ и сводѣ. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/xii V рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/xii VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 5/xiii VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/xiii Зеренъ въ правомъ гораздо меньше, чѣмъ было, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/xiii Въ обоихъ глазахъ количество зеренъ почти одинаково, но въ правомъ они плоче и только слегка выступаютъ надъ кон. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 27/xiii X рад. $\frac{3}{4}$ м. 2/xiv Зерна только въ наруж. углахъ и въ сводѣ въ обоихъ глазахъ въ незначительномъ количествѣ, набухлость держится. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/i XII рад. $\frac{3}{4}$ м. зеренъ сверху во внутреннемъ углу и на переходной складкѣ. 16/i XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 26/i Зеренъ больше въ лѣвомъ, но гиперемия и набухлость больше въ правомъ. XIV рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/ii Зеренъ въ правомъ нѣтъ, набухлость и гиперемия незначительны. Въ лѣвомъ остатки зеренъ держатся. XV рад. 4 м. внизу 12/ii Пр. гл. гиперемия уменьшилась и появилась бѣловатая пленка въ 2×4 мм. въ наружной части нижняго вѣка. 16/ii Пленка сошла, гиперемия держится. 18/ii Гиперемия и набухлость прошла. Кон. правого глаза имѣетъ здоровый видъ, въ лѣвомъ—остатки зеренъ въ наружномъ углу. 22/ii Оба глаза имѣютъ здоровый видъ. Выписанъ. 20/ii Оба глаза здоровы. 2/iv. Тоже.

Здѣсь за 3 мѣсяца леченія сдѣлано 15 радіацій съ общимъ количествомъ 63 минутъ сверху и 69 внизу. Глаза, на которыхъ было сдѣлано выдавливаніе, выдѣлалъ сильно обогнавъ радиуремый, но всѣ зерна исчезли раньше на послѣднемъ, т. е. черезъ 90 дней, тогда какъ на первомъ черезъ 110 дней. Черезъ 9 дней послѣ послѣдней радіаціи и по исчезаніи зеренъ, на пр. гл. появилась маленькая пленка съ небольшимъ раздраженіемъ, исчезнувшая безъ слѣда черезъ 4 дня. Глаза оставались здоровыми въ теченіи 2 мѣсяцевъ.

41. Павелъ С-овъ 22 лѣтъ, Рядов. Л.-Гв. Егерскаго п. 5/xi 1908 г. поступилъ съ жалобами на опущеніе песка и слипаніе глазъ по утрамъ. Болѣлъ около года, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, немного

разрыхлена съ большимъ количествомъ зеренъ съ просо-
величиной, на кон. верхнихъ хрящей болѣе мелкихъ, тамъ же
много элементарныхъ гранулій. Отдѣленіе слизисто-гно-
йное умѣренное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/xx. Лѣвый
глазъ леченъ *Surg. sulf., al., mass. сѣ ung. surg. citr., arg. nitr.,*
prot. Z. Правый—радіемъ.

I рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/xi II рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/xi III рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/xi Зе-
рентъ въ обоихъ стало нежною монше, а въ правомъ и меньше
тѣмъ въ лѣвомъ, и они площе. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/xi V рад. $\frac{3}{4}$ м.
30/xi Въ пр. гл. плоскія зерна только въ наружи. углахъ, въ лѣ-
вомъ зерна еще есть по всей конъюнктивѣ. VI рад. $\frac{4}{5}$ м. 5/xii
VII рад. $\frac{4}{5}$ м. 10/xii Вверху только бархатистость, рѣче въ лѣ-
вомъ; внизу прозрачныя зерна въ незначительномъ количествѣ въ
правомъ и довольно много — въ лѣвомъ. VIII рад. $\frac{4}{5}$ м. 20/xii
Зерентъ почти одинаково мало въ обоихъ, но набухлость въ пра-
вомъ больше. IX рад. $\frac{4}{5}$ м. 26/xii. X рад. $\frac{6}{7}$ м. 2/i XI рад.
 $\frac{7}{8}$ м. 8/i На правой переходной складкѣ вверху бѣловатая поверх-
ностная пленка въ 1×4 мм. и небольшая гиперемія и набух-
лость всей конъюнктивы вверху. 10/i Пленка уменьшается, раз-
драженія нѣтъ. 16/i Пленка сошла, гиперемія и набухлость
держится. 26/i Зерентъ въ правомъ нѣтъ, только шерохова-
тость въ наружномъ углу внизу; въ лѣвомъ зерна еще есть.
XII рад. $\frac{6}{7}$ м. 3/ii Незначительная гиперемія и набухлость въ
пр. гл. держится, въ лѣвомъ зерна въ глубинѣ въ ничтожномъ
количествѣ. XIII рад. $\frac{2}{2}$ м. 8/ii Кон. пр. гл. имѣетъ здоровый
видъ, въ лѣвомъ остатки зеренъ. 14/ii Кон. обоихъ глазъ имѣетъ
здоровый видъ. 22/ii Оба глаза здоровы. 20/iv Тоже.

Здѣсь за 3 мѣсяца леченія сдѣлано 13 радіацій съ общимъ
количествомъ 37 минутъ вверху и 51 внизу. Зерна въ глазу,
леченомъ радіемъ, исчезли черезъ 80 дней, набухлость че-
резъ 93 дня отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ че-
резъ 99 дней, одновременно съ набухлостью. Послѣ 11 ра-
діацій, появилась съ яркой гипереміей и набухлостью пленка
въ 4 мм. длины и 1 ширины, исчезающая безъ слѣда черезъ
8 дней.

42. Давидъ В-овъ. 24 лѣтъ. Ст. Унт. оф. Л.-Гв. Преобр. п.
Поступилъ 26/xi 1908 г. съ жалобами на ощущение песку и
гноетеченіе изъ глазъ. Боленъ около года, лечился въ пол-
ковомъ лазаретѣ (безъ выдавливанія). Кон. вѣкъ обоихъ глазъ
гиперемирована, набухла, разрыхлена съ глубокими круп-
ными зернами, занимающими всю кон. нижнихъ вѣкъ обоихъ

глазъ, но гуще сидящихъ въ лѣвомъ. На верхнихъ переход-
ныхъ складкахъ и въ сводѣ зерна въ меньшемъ количествѣ
и меньшей величины, а на кон. *tarsi* они въ видѣ бѣловатыхъ
точекъ (элемент. гранул.) причемъ въ правомъ ихъ очень не-
много. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговицы чисты. V.
utr. ос. 20/xx. Правый глазъ леченъ выдавливаніемъ, *surg.*
sulf., al., arg. nitr., mass. сѣ ung. surg. citr. Z. Лѣвый, какъ
болѣе пораженный,—радіемъ.

I рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/xi II рад. $\frac{3}{4}$ м. 5/xii. Въ лѣвомъ глазу зерна
имѣютъ наклонность сливаться. Въ пр. гл. послѣ выдавливанія
осталось очень мало зеренъ, въ лѣвомъ гораздо больше. III рад.
 $\frac{4}{5}$ м. 10/xii IV рад. $\frac{4}{5}$ м. 20/xii Въ лѣвомъ зеренъ много больше,
тѣмъ въ правомъ, въ немъ же болше гиперемія и набухлость.
V рад. $\frac{6}{6}$ м. 27/xii. VI рад. $\frac{7}{7}$ м. 2/i Зерна въ обоихъ въ не-
большомъ количествѣ въ наружныхъ углахъ вверху и внизу. VII
рад. $\frac{6}{6}$ м. 9/i. VIII рад. $\frac{6}{6}$ м. 16/i Гиперемія лѣваго глаза до-
вольно яркая. Зерна въ обоихъ еще есть IX рад. $\frac{8}{8}$ м. 24/i По-
явилась бѣловатая пленка въ 2×4 мм. на нижнемъ вѣкъ съ ги-
переміей и умѣренной набухлостью кон. всего вѣка. 28/i Гипер-
емія и набухлость уменьшилась, пленка держится. 2/ii Пленка со-
шла, зерна въ обоихъ глазахъ въ небольшомъ количествѣ, но
болше ихъ въ лѣвомъ. 7/ii X рад. $\frac{4}{3}$ м. 18/ii Въ лѣвомъ зеренъ
нѣтъ. Гиперемія въ немъ и набухлость умѣренная, но болше,
тѣмъ въ правомъ, гдѣ еще немного зеренъ въ наружн. углу. 22/ii
Въ правомъ только остатки зеренъ въ наружномъ углу внизу,
въ лѣвомъ только легкая гиперемія, набухлость незначительная и зе-
рентъ нѣтъ V utr. ос. 20/xx Выпущанъ. 10/ii Лѣвый глазъ здо-
ровъ, въ правомъ опять замѣтна плоскія зерна и небольшая на-
бухлость, въ наружномъ углу внизу. 20/ii Лѣвый здоровъ, въ пр.
гл. нѣсколько плоскихъ зеренъ въ наружномъ углу и набухлость.
15/iv Лѣвый здоровъ, въ правомъ только небольшая набухлость
и гиперемія.

Здѣсь за 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія было сдѣлано 10 радіацій
съ общимъ количествомъ 51 минута вверху и 52—внизу.
Глазъ съ болѣе развитой формой былъ леченъ радіемъ и
вначалѣ значительно отсталъ отъ другого, леченаго выда-
вливаніемъ и др., но всѣ зерна исчезли раньше въ раді-
руемомъ, т. е. черезъ 82 дня, тогда какъ на другомъ только
черезъ недѣлю послѣ этого зерна какъ бы исчезли, однако
2 недѣли спустя опять появились и исчезли только еще
спустя 1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца. Послѣ 9-ой радіацій усилились гиперемія
и набухлость и появилась пленка въ 2×4 мм., исчезающая

через 8 дней без слёда. В течение 2-х месяцев лъвый глаз оставался здоровым. Преимущество радия—ясно.

43. Осипъ Р-овъ 22 лѣтъ. Госпитальный служитель. Поступилъ 6/1 1909 г. съ жалобами на ощущение песка въ глазахъ, раньше не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ лезино гиперемирована, набухла и сплошь усилна крупными сѣро-розовыми зёрнами, а на соп. тѣлѣ элемент. гранул., которыхъ въ правомъ много, въ лѣвомъ меньше. Отдѣление незначительное гнойное. Роговицы чисты. V. vit. ос. 20/xx. На лѣвомъ глазу было сдѣлано выдавливаніе и затѣмъ послѣдующее лечение: al., sup. sulf., arg. nitr., масс. съ ung. sup. citr. Z. Правый—болѣе пораженный—радіемъ.

I рад. $\frac{1}{10}$ м. 12/1 Зерна въ пр. гл. плоче и ихъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, въ которомъ только сегодня сдѣлано выдавливаніе. II рад. $\frac{1}{10}$ м. 16/1 Зерна въ обоихъ въ небольшомъ количествѣ, но гиперемія и набухлость больше въ правомъ III рад. $\frac{1}{8}$ м. 3/1 Зеренъ одинаково немного въ обоихъ, IV рад. $\frac{1}{8}$ м. 11/1. V рад. $\frac{1}{8}$ м. 14/1 Зеренъ незамѣтно въ обоихъ, только ихъ остатки въ углахъ. 18/1 Зеренъ вѣтъ въ обоихъ, набухлость небольшая, гиперемія больше въ правомъ. 22/1 Гиперемія пр. гл. немного больше, чѣмъ лѣваго, набухлость въ обоихъ меньше. V. vit. ос. 20/xx Выписанъ. 5/ш Набухлость обоихъ глазъ пропала, гиперемія меньше. 10/ш Глаза здоровы, 20/ш Тоже. 15/ш Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 1 мѣсяцъ 6 дней леченія было сдѣлано 5 радіацій съ общимъ количествомъ 32 минуты вверху и 44 внизу. Зерна исчезли черезъ 45 дней отъ начала леченія въ обоихъ глазахъ. Набухлость—спустя еще 17 дней. 2 мѣсяца наблюденія глаза оставались здоровыми.

44. Василій Н—овъ 27 лѣтъ, кондукторъ. Амбулат. Жалуется на ощущение песка и слезаніе глазъ по утрамъ. Болеетъ 3 года, лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и почти сплошь покрыта крупными глубокими зёрнами, гуще сляпанными въ лѣвомъ глазу. Отдѣленіе значительное гнойное. Роговицы чисты. V. vit. ос. 20/xx. На правомъ глазу сдѣлано выдавливаніе и послѣдующее лечение: arg. nitr., sup. sulf., al., масс. съ ung. sup. citr., Z. Лѣвый, болѣе пораженный глазъ былъ леченъ радіемъ.

10/xi I рад. $\frac{1}{8}$ м. 16/xi II рад. $\frac{1}{8}$ м. 23/xi V лѣвомъ зерна значительно уменьшились въ количествѣ, въ правомъ послѣ выдавливанія ихъ осталось мало, III рад. $\frac{1}{8}$ м. 30/xi IV рад. $\frac{1}{8}$ м. 13/1.

Зерна въ небольшомъ количествѣ только въ наружныхъ углахъ вверху, и въ наружныхъ и внутреннихъ вверху. V рад. $\frac{1}{8}$ м. 25/1. Въ лѣвомъ зерна только въ наружномъ углу вверху, въ правомъ ихъ больше и есть и внизу въ наруж. углу. VI рад. $\frac{1}{8}$ м. 10/1. Зеренъ въ лѣвомъ вѣтъ, набухлость и гиперемія утѣренныя, въ правомъ набухлость и гиперемія меньше, но зерна въ углахъ еще держатся, чувствуетъ глаза здоровыми. Больше не являлся.

Въ этомъ случаѣ за 1½ мѣс. леченія было сдѣлано 6 радіацій съ общимъ количествомъ 39 мин. вверху и 40 внизу. Зерна исчезли черезъ 60 дней отъ начала леченія, тогда какъ на другомъ глазу, несмотря на выдавливаніе, зерна, которыхъ было меньше, къ этому времени еще оставались. Прочіе результаты, вслѣдствіе исчезанія большого изъ подъ наблюденія установить не удалось, но преимущество радія сказалося и здѣсь.

45. Елдокия Н—ва 20 л., прислуга. Амбулатор. Жалуется на ощущение песка въ глазахъ. Болеетъ нѣсколько мѣсяцевъ, не лечилась. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла. Зерна почти сплошь покрываютъ кон. нижняго вѣка, переходящую складку и сводъ верхняго, но въ лѣвомъ они значительно гуще, на кон. верхняго лѣваго хряща довольно густо сляпъ элем. грануляцій, на прав. ихъ нѣтъ. Отдѣленіе ничтожное слиз.—гнойное. Роговицы чисты. V²⁰/xx. Правый глазъ былъ леченъ sup., sulf., al. масс. съ ung. sup. citr., arg. nitr., Z. лѣвый, значительно болѣе пораженный,—радіемъ.

19/xi I рад. $\frac{1}{8}$ м. 24/xi II рад. $\frac{1}{8}$ м. 29/xi Въ правомъ зерна во внутрен. углу исчезли, въ лѣвомъ зерна немного уплотнились, но держатся еще вездѣ. III рад. $\frac{1}{8}$ м. 4/xi IV рад. $\frac{1}{8}$ м. 10/xi. Въ лѣвомъ зеренъ больше и они шире и плоче, чѣмъ въ правомъ. V рад. $\frac{1}{8}$ м. 15/xi. Кон. лѣв. глаза больше гиперемир., но зерна менѣе нею выступаютъ, чѣмъ въ правомъ, гдѣ зерна вверху въ наружн. половинѣ и вверху на перех. складкѣ и въ сводѣ. VI рад. $\frac{1}{8}$ м. 19/xi VII рад. $\frac{1}{8}$ м. 27/xi VIII рад. $\frac{1}{8}$ м. 3/1 Зеренъ мало въ обоихъ, набухлость больше въ лѣвомъ IX рад. $\frac{1}{8}$ м. 10/1. Зерна въ лѣвомъ только въ наружн. половинѣ нижней переходной складки и въ углахъ на верхней, въ правомъ въ тѣхъ же мѣстахъ, только внизу меньше, а вверху больше, чѣмъ въ лѣвомъ. X рад. $\frac{1}{8}$ м. 17/1 XI рад. $\frac{1}{8}$ м. 26/1 XII рад. $\frac{1}{8}$ м. 2/1. Зерна только на переходной складкѣ вверху по угламъ. XIII рад. $\frac{1}{8}$ м. 10/1. Въ лѣвомъ зеренъ не замѣтно, только утѣренная гиперемія и набухлость съ

пленкой в 2×4 мм. величины; в правомъ зерна еще есть у края вѣка въ глубинѣ и на переходной складкѣ вверху по угламъ 18 п Зерна въ правомъ въ незначительномъ количествѣ вверху во внутр. углу, въ лѣвомъ нѣтъ, гиперемія и набухл. въ немъ небольшая, пленка сошла. XIV рад. 2 м. вверху 22 п. Зеренъ нигдѣ нѣтъ. Гипер. и набухл. тоже нѣтъ, нѣкоторая блесоватость кон. дѣваго глаза внизу. V шг. ос. 20 хх 25 ш Оба глаза здоровы.

Въ этомъ случаѣ за 3 мѣс. лечения было сдѣлано 14 радіацій съ общимъ количествомъ 57 м. вверху и 45 внизу. Зерна исчезли черезъ 82 дня отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ, менѣе пораженномъ, черезъ 93 дня. Послѣ 13 радіацій появилась пленка въ 2×4 мм. величиной, исчезающая черезъ 7 дней и оставившая послѣ себя нѣкоторую блесоватость конъюнктивы (отъ прижиг. соединительной ткани). $\frac{1}{2}$ мѣсяца наблюденія глазъ оставался здоровымъ.

46. Елена К—ва 8 лѣтъ, дочь сапожника. Больна $\frac{1}{2}$ года, не лечилась. Жалуется на слезаніе глазъ и невольность при смотрѣніи. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ гиперемирована, чинного набухла съ обильнымъ количествомъ крупныхъ зеренъ по всему протяженію обоимъ вѣкъ. Отдѣленіе было довольно гноевое. Роговицы чисты. V. $20/x$. На лѣвомъ глазу было сдѣлано выдавливаніе и затѣмъ послѣдующее леченіе: сир. sulf., ал., масс. съ угд. сир. citr., arg. nitr. Правый глазъ—радіи.

5 х I рад. $\frac{3}{4}$ м. 9 х II рад. $\frac{1}{2}$ ф. 13 х Зерна въ правомъ шлоше, но ихъ гораздо больше, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 19 х IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 24 х Зеренъ въ обоихъ одинаково мало. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 29 х VI рад. $\frac{3}{4}$ 3 х. Зеренъ внизу въ правомъ нѣтъ, вверху только на переходной складкѣ и въ сводѣ, въ лѣвомъ зеренъ больше. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 9 х VIII рад. $\frac{3}{4}$ 16 х. Гиперемія одинакова въ обоихъ, зеренъ въ правомъ много меньше, чѣмъ въ лѣвомъ IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 21 х X рад. $\frac{3}{4}$ м. 26 х Зерна въ правомъ только на верхней перек. складкѣ, въ лѣвомъ еще вездѣ есть въ небольшомъ количествѣ. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 30 х. На верхнемъ вѣкѣ праваго глаза поверхностная пленка 3×4 мм. величины. Гипер. и набухлость небольшая. 7 х Пленка наверху сошла, но появилась внизу въ 2×4 мм. величиной, 11 х Пленка сошла, гиперемія и набухлость умеренная. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 21 х. Гиперемія и набухл. одинаковы въ обоихъ глазахъ. Зерна въ углахъ вверху въ правомъ и гораздо больше, почти вездѣ, въ лѣвомъ. XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 24 х Гнойны оба глаза значительно. XIV рад. $\frac{3}{4}$ м. 5 п. Нѣсколько зеренъ въ углахъ вверху въ правомъ держатся, въ лѣвомъ ихъ гораздо больше XV рад. 3 м. вверху 26 п. XVI рад. 4 м. вверху 8 п. XVII рад. $\frac{3}{4}$ м. 11 п. Зеренъ

въ правомъ нѣтъ, гипер. и набухлость незначительны, въ лѣвомъ немного зеренъ по угламъ. 19 п. Правый—здоровъ, въ лѣвомъ есть зерна въ небольшомъ количествѣ и набухлость. V. шг. ос. 20 хх 25 п. Правый здоровъ, въ лѣвомъ зерна въ небольшомъ колич. въ углахъ держатся. 12 ш. Правый здоровъ, въ лѣвомъ остатки зеренъ въ углахъ. 25 ш. Оба здоровы.

Въ этомъ случаѣ за 4 мѣс. леченія было сдѣлано 17 радіацій съ общимъ количествомъ 61 мн. вверху и 50 мн. внизу. Зерна исчезли черезъ 130 дней отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ, гдѣ было сдѣлано выдавливаніе, только спусти еще мѣсяцъ. Послѣ 11 радіацій появилась съ усиленіемъ гипереміи и набухлости пленка въ 3×4 мм. на кон. верхняго вѣка, а затѣмъ почти такая же и на нижнемъ, черезъ недѣлю обѣ безъ слѣда исчезли. 21 д мѣс. наблюденія глазъ оставался здоровымъ.

47. Николай К—овъ, 5 лѣтъ, братъ предыдущей больной. Боленъ съ $\frac{1}{2}$ года, не лечился. Форма такая же какъ у сестры (см. пред. истор. болѣзни). На лѣвомъ глазу было сдѣлано выдавливаніе и затѣмъ сир. sulf., ал., масс. съ угд. сир. citr., arg. nitr., Z. Правый—радіемъ.

5 х I рад. $\frac{3}{4}$ м. 9 х II рад. $\frac{3}{4}$ м. 13 х Зеренъ въ обоихъ меньше, но въ правомъ гораздо больше, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 19 х IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 24 х Зеренъ мало внизу и больше наверху. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 29 х. Гиперемія праваго глаза и гнойное отдѣленіе изъ него усилились. Зеренъ меньше. VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 6 х. Гиперемія и набухл. прав. глаза прошли. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 16 х. Зеренъ внизу въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ — немного, вверху въ правомъ немного на перек. складкѣ и въ сводѣ, въ лѣвомъ больше. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 21 х. Зеренъ въ правомъ не замѣтно, въ лѣвомъ еще значительное количество. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 24 х. Отдѣленіе изъ праваго глаза ушло, гиперем. и набухлость тоже, появилась пленка въ 2×4 мм. величиной на верхнемъ вѣкѣ. 27 х Пленка держится, гиперемія и набухлость меньше. Зерна на верхней переход. складкѣ еще держатся, въ лѣвомъ внизу и наверху немного зеренъ. X рад. $\frac{3}{4}$ м. 4 х. Пленка сошла, гипер. и набухл. небольшая 12 х. Гипер. и набухл. въ правомъ глазу все еще держатся, гнойное отдѣленіе небольшое, зеренъ нѣтъ; въ лѣвомъ зерна еще есть. 29 х. Гипер. и набухл. праваго глаза прошли, зерна появились вновь въ наружныхъ углахъ вверху и внизу и на верхн. перек. складкѣ, въ лѣвомъ зеренъ довольно много вездѣ. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 26 х. Зеренъ въ правомъ нѣтъ, кон. пѣтль здоровый видъ, въ лѣвомъ зеренъ много. XII рад. $\frac{3}{4}$ м.

8/п Прав.—здоровь, въ лѣвомъ—зерна почти по всей конъюнкте.
14/п Тоже. V. нтр. ос. 20/xx 28/п Прав. здоровь, въ лѣвомъ
зерна еще держатся. 20/п Прав. здоровь, въ лѣвомъ немного
зеренъ въ углахъ.

Въ этомъ случаѣ за 3 мѣс. 21 д. леченія было сдѣлано
12 радіацій съ общимъ количествомъ 44 мин. вверху и 42 внизу.
Зерна исчезли черезъ 67 дней, но потомъ появились опять,
и исчезли окончательно черезъ 111 дней, тогда какъ въ дру-
гомъ, несмотря на выдавливаніе, зерна оставались до конца
наблюденія—2 мѣс., во время которыхъ леченный радіемъ
глазъ былъ здоровъ.

48. Марія Ф.—ва 8 лѣтъ, дочь рабочаго. Амбл. Глаза
сплюскаются 2 года, не лечились. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ
гиперемирована, набухла, разрыхлена и почти сплошь покрыта
крупными зернами. На верхнихъ вѣкахъ зерна уплощенные
съ сосочковыми разраженіями, твердые. Отдѣленіе гнойное
значительное, особенно по утрамъ. Роговицы въ верхнихъ
сегментахъ съ сосудиками на 2 мм. V. нтр. ос. 20/xx Лѣвый
глазъ леченъ сурр. sulf., al., arg. nitr., масс. съ ung. сурр. citr.,
Z. Правый—радіемъ.

29/x I рад. $\frac{3}{2}$ м. 3/xI II рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/xI III рад. $\frac{3}{2}$ м. 13/xI
Въ правомъ глазу зеренъ немного меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, и они
плоские. IV рад. $\frac{3}{2}$ м. 18/xI Въ правомъ значительно меньше зеренъ,
чѣмъ въ лѣвомъ. V рад. $\frac{3}{2}$ м. 23/xI. VI рад. $\frac{3}{2}$ м. 28/xI зерна
въ правомъ внизу только въ углахъ, наверху въ сводахъ и на пере-
ходахъ. складкѣ, въ лѣвомъ вездѣ еще есть зерна, но въ общемъ
ихъ много меньше, чѣмъ было. VII рад. $\frac{3}{2}$ м. 3/xII. VIII рад. $\frac{3}{2}$ м.
10/xII Зерна только вверху въ небольшомъ количествѣ въ углахъ,
слѣва еще много вверху и немного внизу. IX рад. $\frac{3}{2}$ м. 17/xII
X рад. $\frac{3}{2}$ м. 23/xII Зерна вверху еще держатся, набухаютъ внизу
умѣренна, въ лѣвомъ еще много зеренъ. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/xII.
XII рад. $\frac{1}{2}$ м. 4/1 Гиперемія, набухаютъ кон. правого глаза и
пленка вверху въ 2×4 мм. величиной. Гнойное отдѣленіе уси-
лилось. 14/1 Пленка вверху сошла, но появилась внизу въ 3×4 мм.
величиной. 23/1 Пленка внизу сошла, гиперемія и набухлости
нѣтъ. Зерна въ правомъ еще въ наружн. углу внизу и вверху, въ
лѣвомъ ихъ больше. XIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 15/1 Въ правомъ ни зеренъ,
ни гиперемія, ни набухлости—здоровъ, въ лѣвомъ немного зеренъ
внизу и вверху. 15/п Правый здоровъ, въ лѣвомъ остатки зеренъ
еще есть. V. нтр. ос. 20/xII 25/п Правый здоровъ, въ лѣвомъ
остатки зеренъ еще есть.

Въ этомъ случаѣ за 3 мѣс. леченія было сдѣлано 13 ра-

діацій съ общимъ количествомъ 51 мин. вверху и 39 мин.
внизу. Зерна исчезли черезъ 106 дней отъ начала леченія,
тогда какъ въ другомъ оставались еще $1\frac{1}{2}$ мѣс. наблюденія,
за время котораго глазъ, леченный радіемъ, остался здо-
ровымъ. Послеъ 12 радіацій появилась пленка въ 2×4 мм.
величиной вверху и въ 3×4 мм. внизу, исчезнувшая безъ
слѣда черезъ 10 дней, этотъ же срокъ наблюдались яркая
гиперемія и набухлость конъюнктивы и усиленіе гноетдѣ-
ленія.

49. Николай П.—овъ 11 лѣтъ, сынъ рабочаго. Амб. Боленъ
второй годъ, лечился—было выдавливаніе—прекратилъ лече-
ніе, когда докторъ сказалъ, что здоровъ. Кон. вѣкъ обоихъ
глазъ гиперемирована, немного разрыхлена съ зернами на
нижнихъ вѣкахъ, на верхнихъ переходн. складкахъ и въ сво-
дахъ и элементарн. гран. на кон. tarsi вверху. Отдѣленіе гной-
ное умеренное. Роговицы чисты. V. нтр. ос. 20/xII Лѣвый
глазъ былъ леченъ сурр. sulf. alum., масс. съ ung. сурр. citr.,
arg. nitr., prot., сурр. al., Z.; правый—радіемъ.

14/x I рад. $\frac{3}{2}$ м. 19/x. II рад. $\frac{3}{4}$ м. 24/x зеренъ меньше въ
обоихъ, а въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{3}{2}$ м.
29/x. IV рад. $\frac{3}{2}$ м. 3/xI Въ правомъ зерна уплощились и ихъ
двое меньше, чѣмъ было, въ лѣвомъ ихъ больше. V рад. $\frac{3}{2}$ м.
8/xI. VI рад. $\frac{3}{2}$ м. 12/xI зеренъ въ правомъ не замѣтно, остались
только элем. грануляціи, въ лѣвомъ зеренъ довольно много. VII рад.
 $\frac{3}{2}$ м. 17/xI VIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 23/xI Появились опять мелкія зерна
въ правомъ глазу, элем. грануляціи держатся въ лѣвомъ. IX рад.
 $\frac{3}{2}$ м. 30/xI. X рад. $\frac{3}{2}$ м. 5/xII. XI рад. $\frac{3}{2}$ м. 11/xII Въ правомъ
зерна въ углахъ и на перех. складкѣ вверху, въ лѣвомъ ихъ много
вездѣ. XII рад. $\frac{3}{2}$ м. 18/xII XIII рад. $\frac{1}{4}$ м. 26/xII Гиперемія, не-
большая набухость конъюнкт. правого глаза и значительное от-
дѣленіе. Язвчатая пленка почти во все верхнее вѣко. XIV рад.
5 м. внизу 7/1 Пленка вверху почти сошла, но появилась внизу
въ 2×5 мм. величиной. Глазъ безъ раздраженія. 14/1 Пленка
сошла, зерна еще въ глубинѣ въ небольшомъ количествѣ держатся,
въ лѣвомъ ихъ гораздо больше. XV рад. $\frac{3}{2}$ м. 30/1. XVI рад.
 $\frac{3}{2}$ м. 9/п. Въ правомъ—только остатки зеренъ, въ лѣвомъ—не-
много зеренъ въ глубинѣ. XVII рад. $\frac{3}{2}$ м. 16/п Правый—здоровъ,
въ лѣвомъ немного мелкіихъ зеренъ. V. нтр. ос. 20/xII. 1/п Правый
здоровъ, въ лѣвомъ—немного зеренъ. 20/п Оба глаза здоровы.

Въ этомъ случаѣ за $3\frac{1}{2}$ мѣс. леченія было сдѣлано 17 ра-
діацій съ общимъ количествомъ 61 мин. вверху и 66 внизу.

Зерна вначале исчезли после 6 радиаций через 1 мѣс. лечения, но спустя 2 нед. появились опять и исчезли окончательно только через 123 дня, тогда как в другом—через 157 дней. После 13 радиаций выскотъ съ гиперемией, набухлостью и гнойным отдѣлением появилась пленка почти во все верхнее вѣко величиной, а затѣмъ внизу в 3X4 мм. величиной, обѣ они бесслѣдно исчезли через 15 дней. За 1 мѣс. наблюдения глаз оставался здоровымъ.

50. Павелъ З-вскій 13 лѣтъ. Ученикъ духовн. учил. Амбул. Жалуется на слепаніе глазъ и ощущение песка, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла и сплошь усыяна крупными зернами. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. vitr. ос. 20/xx vitr. ос. На лѣвомъ глазу сдѣано выдавливаніе и послѣдующее лечение: arg. nitr., supr. sulf., al., масс. съ ung. supr. citr. Правый глазъ—радиѣн.

3/xi I рад. $\frac{6}{8}$ м. 8/xi II рад. $\frac{6}{8}$ м. 11/xi Вѣ правомъ зерно стало плоче и ихъ меньше, но все еще больше чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{6}{8}$ м. 14/xi IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 23/xi Зеренъ одинаково немного въ обоихъ, гиперемія больше въ правомъ. V рад. $\frac{6}{8}$ м. 29/xi VI рад. $\frac{6}{8}$ м. 5/1 Вѣ правомъ зеренъ немного меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемія и набухлость въ немъ больше VII рад. $\frac{6}{8}$ м. 12/1. Зерна въ пар. углу, на перех. складкѣ внизу и въ сводѣ и на перех. складкѣ сверху, въ лѣвомъ ихъ немного больше. 13/1 Вѣ правомъ гиперемія, набухлость и гнойное отдѣленіе усилились. 15/1 Появилась на верхнемъ вѣкѣ очень поверхностная пленка въ видѣ налета въ 3X6 мм. величиной. 20/1 Раздраженіе меньше. 27/1 Налетъ сошелъ. Гиперемія и набухлость незначительны. Зерна только въ сводѣ въ обоихъ глазахъ. VIII рад. $\frac{6}{8}$ м. 9/п. IX рад. $\frac{6}{8}$ м. 16/п. X рад. $\frac{1}{8}$ м. 20/п Зеренъ нѣтъ въ правомъ, остатки ихъ въ лѣвомъ. 24/п Правый здоровъ, въ лѣвомъ остатки зеренъ держатся. V. vitr. ос. 20/xx. 5/ш Оба глаза здоровы. 20/ш Тоже. 15/iv Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 2 $\frac{1}{2}$ мѣс. лечения было сдѣано 10 радиаций съ общимъ количествомъ 58 минутъ вверху и 53 внизу. Зерна исчезли почти въ одно время въ обоихъ глазахъ, черезъ 78 дней отъ начала лечения. Некрозъ эпителия въ видѣ налета въ 3X6 мм. величиной появился после 7 радиаций и продержался 13 дней, гиперемія, набухлость и значительное отдѣленіе держались 7 дней. 2 мѣсяца наблюдения глазъ оставался здоровымъ.

51. Александръ А—инъ 22 лѣтъ. Госпитальный служ. б/д 1909 г. поступилъ въ клинику съ жалобами на слепаніе глазъ и ощущение въ нихъ песку. Не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ немного гиперемирована, набухла и въ лѣвомъ глазу сплошь усыяна крупными розоватыми зернами, а въ правомъ только въ наружной половинѣ, на conjunct. tarsi вверху элем. гранул. въ обильномъ количествѣ въ обоихъ глазахъ, только слѣва онѣ крупнѣе и сняты гуще. Отдѣленіе небольшое гнойное. Роговицы чисты. V. vitr. ос. 20/xxx. На пр. гл. сдѣано выдавливаніе и послѣдующее лечение: arg. nitr., supr. sulf., al., масс. съ ung. supr. citr.; лѣвый, какъ болѣе пораженный, леченъ—радиетъ.

I рад. $\frac{3}{8}$ м. 12/1 Зерна въ лѣвомъ глазу плоче и ихъ какъ бы меньше, чѣмъ было. II рад. $\frac{8}{8}$ м. 22/1 Зеренъ мало въ обоихъ въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемія въ лѣвомъ больше. III рад. $\frac{6}{8}$ м. 28/1 IV рад. $\frac{3}{8}$ м. 7/п Зеренъ одинаково мало въ обоихъ глазахъ. V. рад. $\frac{1}{8}$ м. 16/п. VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 26/п Зеренъ въ обоихъ нѣтъ, набухлость умиренная, въ лѣвомъ гиперемія больше. VII рад. $\frac{1}{8}$ м. 2/ш Гиперемія и набухлость больше въ лѣвомъ, зеренъ нигдѣ нѣтъ. 15/ш Глаза здоровы. V. vitr. ос. 20/xx. 25/ш Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 51 день лечения было 7 радиаций съ общимъ количествомъ 45 минутъ вверху и 51 внизу. Зерна исчезли черезъ 51 день отъ начала лечения въ обоихъ глазахъ, хотя въ глазу, леченомъ радиетъ, ихъ было гораздо больше. Осложнений не наблюдалось. 1 мѣсяцъ наблюдения глаза оставался здоровымъ.

52. Василій Б—овъ 23 лѣтъ. рядов. Спб. Артил. склада. Поступилъ въ клинику 4/xi 1908 г. съ жалобами на ощущение песка и слепаніе по утрамъ; болѣлъ второй годъ, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла и сплошь усыяна крупными зернами, отчасти слившимися въ складки, изъ которыхъ верхняя находится на кон. глазного яблока; полулунная складка вся въ зерняхъ. Хрящи верхнихъ вѣкъ утолщены. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. vitr. ос. 20/xx. На лѣвомъ глазу сдѣано 2 раза съ 2-хъ недѣльнымъ промежуткомъ выдавливаніе и послѣдующее лечение: arg. nitr., supr. sulf., al., масс. съ ung. supr. citr.; на правомъ—радиациѣ.

I рад. $\frac{1}{2}$ м. 10 хп. II рад. $\frac{1}{2}$ м. 20 хп Зерны значительно меньше, но все-таки еще много в обоих. III рад. $\frac{1}{2}$ м. 27 хп. IV рад. $\frac{1}{2}$ м. 31 Зерны в левом меньше, чем в правом, гиперемия и набухлость тоже в правом больше V рад. $\frac{1}{2}$ м. 31. VI рад. $\frac{1}{2}$ м. 16 VII рад. $\frac{1}{2}$ м. 26 Зерны очень мало в правом — только в углах и своде сверху и в наружном углу внизу, в левом больше. VIII рад. $\frac{1}{2}$ м. 31 В пр. гл. в наружном углу студенистость внизу и несколько зерен сверху, в левом их больше. IX рад. $\frac{1}{2}$ м. 11 В пр. гл. остатки зерен на верхней переходной складке, в левом еще довольно много зерен. Набухлость и гиперемия немного больше в правом X рад. $\frac{1}{2}$ м. 14 Зерны в пр. гл. не заметны, в левом в углах еще есть. 18 в Зерны по заметны в обоих, гиперемия больше в правом, набухлость одинава. 24 в Без раздражения появилась пленка в 2×3 мм. на верхнем веке. 27 в Пленка сошла; гиперемия и набухлость незначительны в обоих. В наружном углу сверху на обоих глазах шероховатость (остатки зерен). XI рад. $\frac{1}{2}$ м. 31 Шероховатость меньше. V. итг. ос. 20 хх 10 ш. Глаза здоровы. Влэсоватость на верхнем веке пр. гл. Выписань. 26 ш. Тоже. 14 в Прав. глаз здоров, левый с незначительным конъюнктивитом.

В этом случае за 86 дней лечения было 11 радаций с общим количеством 76 минут вверху и 74 внизу. Зерна исчезли через 70 дней от начала лечения, а в другом после двукратного выдавливания через 74 дня; после 10 радаций появилась без раздражения пленка в 2×3 мм. величиной, через 4 дня оставшая легкую влэсоватость конъюнктивы. 2 месяца наблюдений глаза оставались здоровыми.

53. Антон Д.—в 22 лет, госпитальный служитель поступил в клинику 2 хп с жалобами на слепание и ощущение песка в левом глазу. Болець несколько лет, лечился с перерывами. Кон. леваго глаза внизу умеренно гиперемирована, немного набухла и почти сплошь усыяна (кроме внутреннего угла) крупными зернами, сверху резко гиперемирована, набухла с сосочками и глубоко сидящими зернами сплошь по всей конъюнктиве. В правом глазу несколько крупных зерен разбросано на маломыленной конъюнктиве нижнего и верхнего века. Отдэления из пр. гл. нет, из леваго умеренное гнойное. V. итг. ос. 20 хх. Правый глаз был лечень сирг. sulf., ат, масс. итг. сирг. citr., Z. левый, несравненно больше пораженный,—радиемь.

I рад. $\frac{1}{2}$ м. 8 хп. II рад. $\frac{1}{2}$ м. 14 хп Зерна исчезли на нижней переходной складке совсем, оставив на этом месте утонченную конъюнктиву, у края века и у глазного яблока резко уменьшения в размере зерна еще есть. Отдэления нет. В пр. гл. зерен ничтожное количество, кон. почти нормальна. Выписань для амбулаторного лечения. 20 хп III рад. $\frac{1}{2}$ м. 21 хп Глаз немного болеть после радиции. Объективно кровь небольшой гиперемии и чуть заметного отека кожи века —ничего ненормального. 27 хп Отек кожи прошел. Зерна у края века и у глазного яблока еще держатся, но в гораздо меньшем количестве. IV рад. $\frac{1}{2}$ м. 31 Зерна в глубине у края века внизу, а на поверхности в виде двух валиков у края века и у глазного яблока, сверху зерна на переходной складке и в своде. V рад. $\frac{1}{2}$ м. 10 в. VI рад. $\frac{1}{2}$ м. 27 в Зерны внизу в левом не видно, а только студенистость на месте валиков, сверху в глубине хрица еще довольно много зерен. Правый глаз здоров. VII рад. $\frac{1}{2}$ м. 31 в Гиперемия и набухлость уменьшились, небольшой отек кожи века и появилась пленка на нижней переходной складке в 2×4 мм. 5 в отек прошел, гиперемия и набухлость меньше. 10 в Пленка сошла. Внизу студенистая набухлость держится, сверху еще есть зерна в глубине, и также сосочки и набухлость. 15 в VIII рад. $\frac{1}{2}$ м. 25 в Набухлость и зерна сверху еще есть. IX рад. $\frac{1}{2}$ м. 31 в Зерны нет шидь, набухлость небольшая держится, сверху сосочки и в христе элем. гранул. 15 ш Кровь небольшой набухлости в левом ничего нет. Правый здоров. V. итг. ос. 20 хх 25 ш Оба глаза здоровы.

В этом случае за 83 дня лечения сделано 9 радаций с общим количеством 60 минут вверху и 54 внизу. Зерна исчезли через 61 день, набухлость держалась 12 дней. После 7 радаций появилась пленка в 2×4 мм. величиной с увеличением гиперемии и набухлости и легким отеком кожи века, последний держался 2 дня, а пленка 7 дней. В виду слишком большой разницы в состоянии глаз, сравнивая, приписать обычным средствам лучший результат было бы неосновательно.

54. Мария Р.—ва 13 лет. Портниха. Амбулат. Больна 4 года. 2 года тому назад лечилась и выздоровела. Жалуются на ощущение песка и слепание глаз по утрам. Кон. века обоих глаз гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна зернами с просо величиной, а на кон. tarsi сверху элем. гранул. Отдэление гнойное умеренное. Роговицы чисты V. итг. ос. 20 хх. Левый глаз—выдавливание и послабующее

лечение: arg. nitr., supr. sulf., mass. ung. supr. citr., правый—радий.

161 I рад. $6\frac{1}{2}$ м. 251. II рад. $8\frac{1}{2}$ м. 11 Зернь стало меньше в обоих. III рад. $8\frac{1}{2}$ м. 71 Зернь в пр. гл. меньше и они площе, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемия въ правомъ больше. IV рад. $8\frac{1}{2}$ м. 141 Вѣ пр. гл. зерна только въ сводѣ и въ углахъ вверху и въ наружномъ углу внизу. Въ лѣвомъ въ тѣхъ же мѣстахъ, но въ большемъ количествѣ. V рад. $8\frac{1}{2}$ м. 211 Вѣ пр. гл. Только остатки зерень въ видѣ плоскихъ возвышеній и умѣренная набухлость, въ лѣвомъ набухлость меньше, но зерень больше V utr. ос. 20/xx. Больная принуждена убѣхать вслучае.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ, хорошо подавлявшимся леченію радіемъ, за 36 дней сдѣлано 5 радіацій съ общимъ количествомъ 38 минутъ вверху и 32 внизу. Зерна, хотя и не исчезли, но были очень близки къ этому, тогда какъ въ другомъ глазу, несмотря на выдвливание, зерна еще оставались въ значительномъ числѣ. Такимъ образомъ, и здѣсь переѣхъ на сторону радія.

55. Евгения З—ва 14 лѣтъ. Ученица городск. училища. Амбул. Большая годъ, не лечилась. Ощущение песка и слезаніе по утрамъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, немного набухла и внизу силою усіяна крупными зернами, занимающими и полулунную складку, а вверху зерна только на переходныхъ складкахъ и въ сводѣ. Отдѣленіе умѣренное гнойное. Роговицы чисты. V utr. ос. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ arg. nitr., supr. sulf., al., mass. ung. supr. citr., supr. al., Z.; правый—радіемъ.

29x I рад. $3\frac{1}{2}$ м. 31x. II рад. $3\frac{1}{2}$ м. 101x Зерень въ правомъ меньше, гнойное отдѣленіе изъ него больше, чѣмъ изъ лѣваго и гиперемия кон. его тоже больше. III рад. $3\frac{1}{2}$ м. 151x. IV рад. $3\frac{1}{2}$ м. 211x Зерень въ пр. гл. мало, въ лѣвомъ еще значительно. V рад. $3\frac{1}{2}$ м. 271x. VI рад. $3\frac{1}{2}$ м. 311x Зерна еще держатся въ небольшомъ количествѣ, въ лѣвомъ ихъ больше, чѣмъ въ правомъ. VII рад. $3\frac{1}{2}$ м. Не явилась до 41. Въ правомъ немного (10—12) зерень у края внизу и столько же въ сводѣ, въ лѣвомъ зерна въ большомъ количествѣ и набухлость въ немъ больше. VIII рад. $3\frac{1}{2}$ м. 111x. IX рад. $3\frac{1}{2}$ м. 181x Зерна въ пр. гл. только вверху въ углахъ и сводѣ, въ лѣвомъ много. X рад. $3\frac{1}{2}$ м. 251x XI рад. $6\frac{1}{2}$ м. 41 Пр. гл. здоровъ—ни зерень, ни набухлости, только небольшая гиперемія; въ лѣвомъ еще довольно много зерень. 10ш Правый здоровъ, въ лѣвомъ есть еще зерна. V utr. ос. 20/xx. 25ш Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 4 мѣсяца леченія съ перерывомъ въ 2 мѣс., сдѣлано 11 радіацій съ общимъ количествомъ 45 минутъ вверху и 38 м. внизу. Зерна исчезли черезъ 124 дня отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ оставались до конца наблюденія—1 мѣсяцъ.

56. Агрипина Л—ва, 26 лѣтъ, портниха. Амбулат. Большая четвертый годъ, лечилась 2 года тому назадъ у д-ра 3. Отъ зернистой цвѣтушей трахомы, причѣмъ прав. глазъ былъ леченъ обычными средствами, начиная съ выдвливанія, лѣвый—радіемъ 1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца и было сдѣлано 10 радіацій вверху и 13 внизу; съ общимъ количествомъ 70 минутъ вверху и 115 внизу; зерна въ немъ исчезли, оставалась только набухлость, тогда какъ въ другомъ, въ теченіе 2-хъ мѣсяцевъ наблюденія еще были зерна. Годъ тому назадъ больная, явившись въ клинику, представляла на прав. глазу трахому съ инфильтраціей, значительнымъ количествомъ зерень главнымъ образомъ въ наружныхъ углахъ и сводѣ съ явлениями значительнаго катарра, на лѣвомъ, леченію радіемъ, зерень было гораздо меньше, и только въ сводѣ вверху и въ наружномъ углу внизу и такія же, какъ и въ правомъ глазу, явленія катарра. Въ этомъ состояніи оба глаза были лечены радіемъ д-ромъ К. въ теченіе 5 мѣсяцевъ, при чемъ было сдѣлано на правомъ 4 радіацій съ 20 минутами внизу и 8 радіацій съ 48 минутами вверху; а въ лѣвомъ 5—25 м. внизу и 10—58 м. вверху, но зерна въ небольшомъ количествѣ вверху въ сводахъ все-таки оставались и лѣвый глазъ былъ лучше правого. Годъ спустя больная попала ко мнѣ въ слѣдующемъ видѣ: правый глазъ: кон. гиперемирована, набухла немного и разрыхлена съ зернами, въ небольшомъ количествѣ разбросанными повсюду, особенно на переходной и полулун. складкахъ внизу, и мелкими рубчиками; на верхнемъ вѣкъ много зерень крупныхъ глубокихъ, а на переходной складкѣ изъ зерень валикъ. Лѣвый глазъ: гиперемія кон. меньше, набухлость незначительна, зерна только на полулунной складкѣ внизу и въ небольшомъ количествѣ въ сводѣ вверху, рубчики тоже въ небольшомъ количествѣ внизу. Отдѣленіе умѣренное изъ правого и небольшое слизисто-гнойное изъ лѣваго. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/xx.

Левый глаз долечивался arg. nitr., protarg., supr. sulf., al., mass. ung. supr. citr.; правый, как все еще значительно пораженный—радием.

8/x 1908 г. I рад. $\frac{4}{5}$ м. 12/x. II рад. $\frac{4}{5}$ м. 16/x III рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/x IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 24/x Набухлость значительно меньше, зерна и плоски и их меньше, так что оба глаза имеют одинаковый вид. V рад. $\frac{2}{3}$ м. 27/x. VI рад. $\frac{2}{3}$ м. 31/x. VII рад. $\frac{2}{3}$ м. 4/xi Зерна в правом глазу очень плоски, набухлости нет, гиперемия держится. VIII рад. $\frac{2}{3}$ м. 13/xi. IX рад. $\frac{2}{3}$ м. Большая не вылезла до 4/1 1909 г. В пр. г. чу. чуть заметны зернышки в углах вверху и у края века внизу. В левом только остатки зерен вверху во внутреннем углу и на переходной складке. X рад. $\frac{2}{5}$ м. 26/1 Зерен в пр. глазу нет, набухлость и гиперемия незначительны, в левом остатки зерен еще есть и набухлость больше. XI рад. $\frac{2}{2}$ м. 31/1. Правый глаз здоров (с рубчиками), в левом гиперемия, небольшая набухлость в углах и на переходной складке вверху. V. utr. ос. 20/xx. 16/1. Правый здоров, в левом небольшое раздражение. 28/1 Правый здоров, в левом набухлость в сводѣ небольшая и левый глаз мѣняется большой. 25/ш Оба глаза здоровы.

Въ этомъ случаѣ $2\frac{1}{2}$ мѣс. лечения было сдѣлано 11 радіацій съ общимъ количествомъ 38 мин. вверху и 37 мин. внизу. Зерна исчезли черезъ 86 дней отъ начала лечения, тогда какъ въ другомъ, гдѣ ихъ было гораздо меньше,— черезъ 92 дня. 2 мѣс. наблюдения леченный радіемъ глазъ оставался здоровымъ, тогда какъ въ другомъ наблюдалось раздражение. Случай этотъ заслуживаетъ особаго вниманія: годъ спустя послѣ перваго лечения радіемъ конъюнктивна представляла явленія катарра съ небольшимъ количествомъ зеренъ главнымъ образомъ въ сводѣ, гдѣ наиболѣе неудобно манипулировать радіемъ, затѣмъ послѣ короткаго сравнительно лечения, 25 мин. внизу и 58 вверху, зерна не были доведены до полного исчезанія и черезъ годъ были найдены только въ сводѣ и на полулунной складкѣ въ небольшомъ количествѣ, тогда какъ въ другомъ глазу, леченомъ радіемъ только годъ спустя и тоже недолеченномъ, а 2 года тому назадъ леченомъ выдавливаніемъ и другимъ средствами, зеренъ оказалось гораздо больше и они были разбросаны по всей конъюнктивѣ. Это, мнѣ кажется, ясно указываетъ, насколько выгоднѣе для болного въ смыслѣ длительнаго

эффекта хотя бы и неполное выздоровленіе (вѣдь нѣсколько зеренъ въ сводѣ и на полулунной складкѣ врядъ ли могутъ оказать большому зѣмѣтныи вредъ, если они остаются годами in statu quo) достигнутое радіемъ, чѣмъ обычными средствами.

57. Тимофей К — овъ, канониръ арт. склада 21 года. Поступилъ въ клинику 4/xi 1908 г. съ жалобой на слѣпаніе глазъ и ощущение въ нихъ песку. Болея больше 2-хъ лѣтъ не лечился. Кон. вѣкъ обоимъ глазъ немного гиперемирована, набухла и силою усѣяна крупными зернами, слившимися внизу въ 4 складки, причемъ верхняя заходитъ на кон. bulb; на нижней половинѣ верхнихъ хрящей зерна выдаются меньше, но такія же крупныя лежать въ глубинѣ хрящей, которые значительно увеличены въ толщину. Полулунная складка обоимъ глазъ также силовъ въ зернахъ. Кон. bulb немного гиперемирована. Отдѣленіе небольшое гнойное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/xx. На левомъ глазу было 2 раза выдавливаніе зеренъ съ мѣсячнымъ промежуткомъ между ними и послѣдующее леченіе: supr. sulf., al., mass. supr. citr., arg. nitr. Правый—радиемъ.

I рад. $\frac{6}{5}$ м. 10/xi. II рад. $\frac{6}{5}$ м. 20/xi Зерна въ правомъ стали плоски и ихъ меньше, чѣмъ было, но больше, чѣмъ въ левомъ. III рад. $\frac{6}{5}$ м. 27/xi Зеренъ почти одинаково много въ обоихъ. IV рад. $\frac{7}{5}$ м. Вторичное выдавливаніе въ левомъ 2/1. V рад. $\frac{8}{5}$ м. 9/1 VI рад. $\frac{8}{5}$ м. 16/1 Зеренъ въ обоихъ одинаково мало, набухлость и гиперемія больше въ правомъ. VII рад. $\frac{8}{5}$ м. 24/1 Появились пленки вверху и внизу въ 2×4 мм. величиной съ незначительнымъ раздраженіемъ. 28/1 Пленки сошли, раздраженія нетъ, гиперемія и набухлость держатся. VIII рад. $\frac{6}{5}$ м. 3/ш Зеренъ въ правомъ немного и меньше, чѣмъ въ левомъ. IX рад. $\frac{8}{5}$ м. 8/ш Появилась опять пленка вверху въ 3×4 мм. Раздраженія нетъ. 16/ш Пленка сошла, зерна въ правомъ въ незначительномъ количествѣ въ глубинѣ, въ наружныхъ углахъ въ левомъ больше и они выступаютъ надъ поверхность, хотя тоже плоскія. X рад. $\frac{6}{5}$ м. 27/ш Зеренъ въ обоихъ глазахъ немного, больше въ левомъ. XI рад. $\frac{6}{5}$ м. 9/ш Только шероховатость въ правомъ въ наружныхъ углахъ вверху и внизу, въ левомъ плоскія зерна въ небольшомъ количествѣ въ наружныхъ углахъ держатся. XII рад. $\frac{6}{5}$ м. 15/ш V. utr. ос. 20/xx Большой выписанъ для амбулаторнаго леченія. Есть зѣмѣтная шероховатость въ наружныхъ углахъ въ правомъ и рѣзкая въ левомъ; гиперемія незначительна,

набухлости нить в обоих. 25/ш Оба глаза можно считать здоровыми.

В этом случае за 3 мѣс. лечения было сделано 12 радиаций с общим количеством по 79 мин. сверху и внизу. Резко обогна после каждого выдавливания, глаз, леченный обычными средствами, тем не менее избавился от всѣх зерен через 101 день, тогда как радируемый—через 95 дней. После 7 радиаций появились сь незначительным раздражением пленки на верхнем и на нижнем вѣкъ в 2×4 мм. величиной, прореджавшаяся 5 дней, а после 9 радиаций вторично появилась пленка в 3×4 мм. величиной на верхнем вѣкъ, прореджавшаяся 9 дней, всѣ онѣ слѣдовъ не оставили. Около мѣсяца после выздоровления правый глаз оставался здоровым.

58. Александр Н.—вѣ 15 лѣтъ. Ученикъ городск. учил. Амбул. Больнымъ себя считаетъ за 3 мѣс., не лечился. Жалуются на ощущение песка в глазах. Кон. вѣкъ обоих глаз гиперемирована, немного набухла и разрыхлена и сплошь усыяна крупными зерами. Отдѣление гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/хх. На лѣвомъ глазу было сделано выдавливание и последующее лечение. *supr. sulf., al., mass. ung. supr. citr., arg. nitr., supr. al., Z.*; правый глаз былъ леченъ радиемъ.

19/х I рад. $\frac{3}{4}$ м. 26/х. II рад. $\frac{3}{4}$ м. 2х Отдѣление немного больше изъ правого глаза, зерна в немъ площе, но ихъ гораздо больше, чѣмъ в лѣвомъ, гдѣ после выдавливания осталось мало зеренъ. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 9/х. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 16/х Гиперемия правого глаза больше, чѣмъ лѣваго, зерна в немъ площе и ихъ гораздо меньше, чѣмъ было. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 23/х VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/х Гиперемия справа больше, зеренъ в обоихъ одинаково. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 7/х. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 14/х Зеренъ в правомъ немного меньше, чѣмъ в лѣвомъ, набухлость больше, сверху появилась пленка в 2×3 мм. величиной. Раздраж. нить. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 28/х Пленка сверху солнца, набухлость верхнего вѣка и гиперемия небольшая. Зерна сверху только во внутр. углу (10—12 штукъ). Внизу в правомъ зеренъ нѣтъ, только бархатистость, а в лѣв. позовинѣ пленочка у края вѣка в 1×3 мм. величиной. В лѣвомъ зеренъ больше и есть и внизу. 30/х Пленка внизу солнца, зерна в незначит. количествѣ в правомъ, только въ углахъ и сводѣ и

3—4 в лѣв. углу внизу, в лѣвомъ ихъ гораздо больше. X рад. $\frac{3}{4}$ м. 5/х. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 11/х. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 18/х Зерна в небольшомъ колич. еще есть в правомъ, в лѣвомъ ихъ больше; гиперемия и набухлость въ правомъ значительно больше, чѣмъ в лѣвомъ. 1/ш XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 9/х Зеренъ в правомъ не замѣтно, но злем. гранул. еще есть в небольшомъ количествѣ, в лѣвомъ ихъ больше. XIV рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/х Ни зеренъ, ни злем. гранул. въ правомъ нѣтъ, набухлость утѣрена, в лѣвомъ немного зеренъ еще есть. 22/ш Набухлость внизу в наружн. углу в правомъ глазу; в лѣвомъ еще держатся зерна в небольш. количествѣ. XV рад. 4 м. внизу 1/ш Зеренъ нѣтъ в правомъ, набухлость небольшая внизу и значительная сверху. В лѣвомъ остатки зеренъ сверху и въ углахъ внизу. XVI рад. $\frac{3}{4}$ м. 8/ш В правомъ, кромѣ утѣрен. гиперемии и набухлости ничего нѣтъ, в лѣвомъ остатки зеренъ держатся. 15/ш Оба глаза здоровы, только незначительная набухлость сверху в правомъ и гиперемия в немъ больше. V. utr. ос. 20/хх 25/ш Оба глаза здоровы. 15/ш Тоже.

В этомъ случаѣ за 4 $\frac{1}{2}$ мѣс. лечения было сделано 16 радиаций с общим количеством 62 мин. сверху и 67 внизу. Зерна исчезли через 118 дней отъ начала лечения, тогда какъ в другомъ, несмотря на выдавливание, только через 148 дней. После 9 короткихъ радиаций появились пленки сверху и внизу очень поверхностныя и почти безъ всякаго раздраженія в 1×3 мм. велич. внизу и в 2×3 мм. сверху исчезнувшія безъ слѣда через 7 дней. 1 $\frac{1}{2}$ мѣс. наблюдения глаза оставались здоровыми.

59. Федоръ К.—вѣ 22-хъ лѣтъ, канониръ 37 Арт. бригады. 5/х поступилъ в клинику съ жалобами на ощущение песка и слипаніе глазъ по утрамъ. Боленъ 2-й годъ, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемированы, разрыхлены немного, набухли и сплошь усыяны крупными зерами внизу и на переходной складкѣ и въ сводѣ сверху, и мелкими на кон. tarsi сверху. Отдѣление утѣренное слизисто-гнойное. Роговицы чисты. V. 20/хх. ос. D. H.A.S. 2 25 D. ос. Sin. Лѣвый глазъ былъ леченъ *supr. sulf., al., mass. ung. supr. citr., arg. nitr.* и выдавливаніемъ; правый—радиемъ.

I рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/х. II рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/х Зерна в правомъ площе и ихъ немного меньше, чѣмъ в лѣвомъ. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/х Гиперемия в правомъ глазу рѣче, чѣмъ в лѣвомъ. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/х. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/х Зеренъ в правомъ глазу не ьше, но они шире, чѣмъ в лѣвомъ (площе) и красивѣе. VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 5/х

зерна вверх в правом мало заметны, набухлость и гиперемия значительны, в левом вверх зерен довольно много, но набухлость и гиперемия меньше. Внизу зерна в обоих, но меньше в правом. VII рад. $\frac{1}{2}$ м. 10/хп. VIII рад. $\frac{1}{2}$ м. 20/хп зерен одинаково мало в обоих, гиперемия немного больше в правом. IX рад. $\frac{8}{16}$ м. 26/хп. X рад. $\frac{2}{16}$ м. 2/л В правом глазу зерна на переходной складке и в наружной половине внизу, на перех. складке и в углах наверху; в левом в тѣх же мѣстах, только их немного меньше. Набухлость и гиперемия больше в правом. XI рад. $\frac{9}{16}$ м. 8/л На верх. переходи. складке появилась пленка в 2×4 мм. величиной, без раздражения. Зерен меньше в правом. XII рад. 6 м. 17/л. На левом глазу сдѣлано выдавливание зерен. 11/л Пленка сошла, раздражения нѣтъ. Зеренъ стало теперь меньше в лѣвомъ. 27/л В правомъ зерна еще есть в небольшомъ количествѣ очень плоскія только в наружн. углу. XIII рад. $\frac{2}{16}$ м. 3/л В правомъ только шероховатость в наружн. углу внизу и вверх, в лѣвомъ еще есть зерна. XIV рад. $\frac{4}{16}$ м. 8/л Зеренъ в правомъ нѣтъ, только небольшая гиперемия и набухлость верхняго века, в лѣвомъ немного зеренъ въ наружныхъ углахъ въ глубинѣ. 9/л Появилась инъекція кон. bulbi, гиперемия и набухлость кон. праваго глаза, а также покраснѣніе кожи вѣкъ, пленка в 3×5 мм. в наружн. углу внизу и вверх. 12/л Раздраженіе меньше. 16/л Правый глазъ спокойнѣе, но раздраженіе еще держится; появилась гиперемия, инъекція кон. bulbi, набухлость и отѣленіе въ лѣвомъ глазу, а также мелкія зернышки вверх. 19/л Оба глаза спокойнѣе, правый лучше. 24/л Гиперемия, инъекція кон. bulbi, набухлость умирненія въ обоихъ глазахъ, в лѣвомъ мелкія зерна вверх держатся. Пленка въ правомъ внизу сошла, вверх держится. 28/л Пленка сошла и вверх; гиперемия, набухлость и инъекція держатся. 3/л Жалобъ нѣтъ, но гиперемия, набухлость и инъекція мало уменьшились. Arg. $2\frac{1}{2}\%$ въ оба. 10/л Немного лучше. Arg. $2\frac{1}{2}\%$ въ оба. 13/л Въ пр. гл. соп. tarsi вверх шероховата, в лѣвомъ мелкія зерна такъ же. Arg. $2\frac{1}{2}\%$ въ оба. 18/л Гиперемия и набухлость небольшая, инъекція соп. bulbi меньше, пр. гл. выгладитъ лучше. 25/л Инъекція соп. bulbi прошла, гиперемия и набухлость незначительны въ обоихъ. Зеренъ нигдѣ нѣтъ, только шероховатость въ лѣвомъ на соп. tarsi вверх. V. oc. D. 20/хв. 15/л Оба глаза здоровы. Выписанъ.

В этомъ случаѣ за 3 мѣсяца леченія сдѣлано 14 радіацій съ общимъ количествомъ по 56 минутъ вверху и внизу. Исчезаніе зеренъ шло скорѣе сначала въ радіруемомъ глазу, потомъ одно время въ другомъ, но всѣ зерна исчезли въ радіруемомъ глазу черезъ 95 дней отъ начала леченія, тогда

какъ въ другомъ, несмотря на выдавливаніе, держался до появленія обостренія съ новой высшею мелкіихъ зеренъ на верхнемъ вѣкъ. Послѣ 11 радіацій появилась пленка на верхнемъ вѣкъ въ 2×4 мм. величиной безъ заметнаго раздраженія глаза и сошла черезъ 3 дня. Послѣ 14 радіацій появились пленки и вверху и внизу въ 3×5 мм. величиной съ рѣзкой гипереміей и набухlostью конъюнктивы вѣкъ, инъекціей и припухlostью конъюнктивы глазного яблока, умѣреннымъ отѣленіемъ и краснотой и припухlostью кожи вѣкъ. Черезъ недѣлю, когда этотъ глазъ сталъ успокаиваться, появилось такое же раздраженіе на другомъ глазу, только здѣсь безъ пленокъ, но за то съ мелкой высыпью на верхнемъ вѣкъ. Описанное состояніе раздраженія чрезвычайно постепенно уменьшалось въ теченіе $1\frac{1}{2}$ мѣсяца, когда, наконецъ, совершенно прошло, оставивъ лишь незначительную гиперемію соединительной оболочки вѣкъ обоихъ глазъ. Въ это время радіированный глазъ три раза съ недѣльнымъ промежуткомъ былъ смазанъ arg. nitr. 2% , но это оказало мало вліянія на имѣвшееся состояніе. Такимъ образомъ и здѣсь, несмотря на длительное раздраженіе, по видимому, предпочтеніе надо отдать радію, если только обостреніе другого глаза не было вызвано раздраженіемъ, полученнымъ отъ радіа на первомъ, на что, конечно, нѣтъ данныхъ.

60. Марія С.—ва 10 лѣтъ. Дочь крестьянина. Амбулат. Больна около года, не лечилась. Кон. вѣкъ обоихъ гиперемірова набухла и сплюсн на прав. глазу и почти сплошь на лѣвомъ усяяна зернами съ просо величиной. Отѣленіе гнойное небольшое. Роговицы чисты. V. utr. oc. 20/хв. Левый глазъ былъ леченъ supr., sulf., al., масс. ung. supr. citr., arg. nitr., правый, какъ болѣе пораженный,—радіемъ.

16/л I рад. $\frac{8}{16}$ м. 30/л II рад. $\frac{5}{16}$ м. 13/л Зеренъ въ правомъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ и они плоскіе. III рад. $\frac{8}{16}$ м. 22/л Гиперемія прав. глаза усилилась, зерна въ немъ яснѣе выступаютъ. IV рад. $\frac{9}{16}$ м. 1/л Зеренъ мало въ прав. глазу, больше въ лѣвомъ. Набухлость и гиперемия больше въ правомъ V рад. $\frac{6}{16}$ м. 8/л Зеренъ въ прав. гл. очень мало и они плоскіе, въ лѣвомъ больше; набухлость и гиперемия незначительны въ обоихъ, VI рад. $\frac{9}{16}$ м. 15/л. VII рад. $\frac{7}{16}$ м. 20/л Немного зеренъ въ правомъ

еще есть, в лѣвомъ ихъ гораздо больше. VIII рад. $\frac{7}{4}$ м. 1/iv Зерель въ прав. глаз. нѣтъ; въ лѣвомъ еще довольно много. IX рад. $\frac{1}{4}$ м. 10/iv Правый гл. здоровъ, въ лѣвомъ немного зерель. V. utr. ос. 20/xv. 20/iv Тоше.

Въ этомъ случаѣ за 2 $\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія сдѣлано 9 радіацій съ 61 минутой сверху и 58 внизу. Зерна исчезли черезъ 75 дней отъ начала леченія, въ лѣвомъ же оставались до конца наблюденія—1 мѣсяць.

III. Трахома зернистая съ рѣзкой инфильтраціей и катарральными явленіями.

61. Григорій Л-овъ новобранецъ Л-Гв. Москов. полка 21 года 9/xi 1907 г. поступилъ съ явленіями рѣзко выраженной трахомы съ глубокой инфильтраціей и рѣзкими катарральными явленіями, лечился обычными средствами до 15/ii 1908 г., въ результатъ чего уменьшились катарральныя явленія, самый же процессъ оставался почти безъ переменъ. 15/ii большой перешелъ въ мое вѣдѣніе въ слѣдующемъ состояніи: кон. вѣкъ обоихъ глазъ значительно гиперемирована, набухла и разрыхлена, съ глубокими и крупными зернами, отчасти слившимися въ валіки; на верхнихъ вѣкахъ рѣзкое развитіе сосочковъ, полулунныя складки съ зернами. Отдѣленіе гнойное значительное. Кон. глазного яблока инъецирована. Роговица по краямъ съ сосудиками. V. utr. ос. 20/xxx На правомъ глазу—леченіе радіемъ, на лѣвомъ продолжалось arg. nitr., prot. 5%, al., supr. sulf., массажъ съ ung. supr. citr.

16/ii I рад. правого глаза $\frac{9}{8}$ мин., 20/ii Чувствуетъ правый глазъ лучше и отдѣленіе изъ него меньше. II рад. $\frac{9}{8}$ м. 24/ii III рад. $\frac{9}{8}$ м. 24/ii Гиперемія и набухлость правого глаза усилилась, увеличилось и отдѣленіе. Лѣвый глазъ спокоенъ. 3/iii—раздраж. пр. глаза немного меньше IV рад. $\frac{9}{10}$ м. 8/iii—раздраженіе прав. глаза незначительное, отдѣленіе одинаково съ лѣвымъ. 13/iii Въ наружномъ углу правого нижнего рѣка появилась бѣловатая пленка (поверхностный некрозъ эпителия), занимающая $\frac{1}{4}$ поверхности нижнего вѣка. 17/iii Пленка сошла. 19/iii V рад. $\frac{9}{10}$ м. 23/iii VI рад. $\frac{9}{10}$.

30/iii VII рад. $\frac{9}{10}$ м. 3/iv VIII рад. $\frac{9}{10}$ м. 8/iv IX рад. $\frac{9}{10}$ м. 12/iv X рад. $\frac{9}{10}$ м. 18/iv XI рад. $\frac{9}{10}$ м. 23/iv XII рад. $\frac{9}{4}$ м. Кон. правого глаза безъ зерель за исключеніемъ перех. складки, но бархатиста особенно на верхнихъ вѣкахъ и набухшая. Отдѣленіе небольшое слизисто-гнойное. Лѣвый глазъ немного лучше, чѣмъ былъ, но хуже правого—зерель въ немъ еще много. 29/iv XIII рад. $\frac{9}{4}$ м. 2/v Появилась пленка на нижней переходной складкѣ въ 1 мм. ширины и 4 длины. 5/v Пленка сошла. XIV рад. $\frac{9}{8}$ м. 9/v Зерна держатся только на перех. складкѣ сверху, въ небольшомъ количествѣ. XV рад. $\frac{9}{4}$ м. 13/v XVI рад. $\frac{9}{4}$ м. 16/v Умѣренное раздраженіе правого глаза съ появленіемъ слизисто-гнойнаго отдѣленія. 25/v Появился некрозъ на нижней переходной складкѣ въ наружномъ углу въ 2×4 мм. величиной. Раздраженіе глаза небольшое. 28/v Раздраж. незначительное. 30/v Правый глазъ: кон. вѣкъ умѣренно гиперемирована, набухла и бархатиста, особенно въ углахъ и наверху; зерель не замѣтно; отдѣленіе слизисто-гнойное небольшое. Роговица на 1 мм. по краямъ съ сосудиками. V. 20/xxx Лѣвый глазъ: кон. вѣкъ гиперемирована съ гризноватымъ отбѣнкомъ, набухла, разрыхлена и складчата вслѣдствіе значительнаго количества крупныхъ зерель, глубоко сплывшихъ на переходныхъ складкахъ, особенно сверху, гдѣ зерна заходятъ въ видѣ валіка на кон. глазного яблока, а также занимаютъ и полулунную складку. Отдѣленіе слизисто-гнойное значительное. Роговица по краямъ на 1 мм. съ сосудиками, а въ верхнемъ сегментѣ на 2—3. V. 20/xxx.

Въ общемъ на правомъ глазу можно считать въ результатъ—значительное улучшеніе, въ лѣвомъ небольшое. Въ этомъ очень упорномъ случаѣ на правомъ глазу было применено 16 радіацій на каждомъ вѣкѣ съ общимъ количествомъ 95 мин. на верхнемъ вѣкѣ и 123 м. на нижнемъ. 3 раза наблюдалось раздраженіе радированнаго глаза съ появленіемъ поверхностнаго некроза, державшееся 7—10 дней и проходившее безъ леченія и не оставившее видимыхъ слѣдовъ.

62. Веніаминъ Б-овъ, 21 года. Юнкеръ СІБ. пѣх. уч. 5/ii 1908 г. поступилъ съ жалобами на боль и значительное отдѣленіе изъ об. глазъ. Болеень около года, лечился въ госпиталѣ 1 мѣсяць (2 раза было выдавливаніе). Кон. вѣкъ обоихъ глазъ сильно гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна крупными зернами, образующими на нижнихъ переходныхъ складкахъ по 2 валіка; на кон. tarsī сверху—обильные сосочки. Отдѣленіе гнойное значительное

Роговицы по верхнему краю съ сосудиками на 2 мм. V. итг. ос. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ arg. nitr., prot., al., supr. sulf., supr. citr., Z; правый—радиѣмъ и промывался aqu. destill.

6/н I рад. $\frac{6}{10}$ м. Во время ея больной нещипывалъ чувство жара и пріятнаго шекотанія. 7/н Правый глазъ безоконитъ и гноится меньше лѣваго. 9/н II рад. $\frac{6}{10}$ м. 13/н Правый глазъ совсѣмъ пересталъ мѣшаться. III рад. $\frac{6}{10}$ м. 18/н IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 24/н Зерна въ правомъ гл. немного плоче V рад. $\frac{6}{8}$ м. 2/н VI рад. $\frac{6}{10}$ м. 4/н Отдѣленіе изъ праваго глаза усилилось. набухлость и гиперемія рѣзче, чѣмъ въ лѣвомъ, кон. глазнаго яблока инъсцирована—глазъ раздраженъ. 12/н Раздраженіе пр. глаза держится, появилась пленка (некрозъ зинтеда) въ наружномъ углу на нижнемъ вѣкъ въ 4×8 мм. величиной безъ воспалительныхъ явленій въ окрестности. 17/н Раздраженіе почти прошло, пленка сошла 19/н VII рад. $\frac{6}{10}$ м. 23/н VIII рад. $\frac{6}{10}$ м. 25/н IX рад. $\frac{6}{10}$ м. 30/н X рад. $\frac{6}{10}$ м. 3/н XI рад. $\frac{6}{10}$ м. 8/н XII рад. $\frac{6}{10}$ м. 18/н XIII рад. $\frac{6}{10}$ м. 23/н XIV рад. $\frac{6}{10}$ м. 25/н Раздраженіе праваго глаза и пленка на нижнемъ вѣкъ въ 2×5 мм. величиной. 30/н Раздраженіе и пленка въ пр. гл. держится. 5/н Раздраженіе меньше, пленка меньше днее. 13/н Глазъ успокоился, пленка сошла, на ея мѣстѣ гладкая конъюнктивна. Зеренъ осталось очень мало: въ углахъ и у края вѣка внизу. Въ лѣвомъ зеренъ гораздо больше. XV рад. $\frac{6}{5}$ м. 18/н XVI рад. $\frac{6}{4}$ м. 25/н XVII рад. $\frac{6}{3}$ м. 30/н Правый глазъ: кон. гиперем., немного набухшая и бархатистая, зеренъ нигдѣ нѣтъ, а на верхней переходной складкѣ 5 плоскихъбляшекъ въ 1 мм. диаметромъ; верху сосочковъ больше, чѣмъ внизу; отдѣленіе слезнаго гноиное небольшое; роговица только у самаго края съ сосудиками. V. ос. D 20/x Лѣвый глазъ: кон. гиперем., немного набухла и съ большимъ количествомъ зеренъ, глубоко сидящихъ; въ зернахъ и полулуная складка; отдѣленіе сл.—гноиное уѣбренное; роговица на 1 мм. съ сосудиками по краю. V. ос. S. 20/x.

Въ этомъ случаѣ за 3 м. 13 дней леченія было сдѣлано 17 радицій — съ 102 минутами на верхнемъ вѣкъ и 148 на нижнемъ. Зерна исчезли черезъ 118 дней отъ начала леченія, набухлость и инфильтрація значительно уменьшились, тогда какъ въ другомъ глазу набухлость инфильтрація и зерна только уменьшились, оставаясь въ значительномъ количествѣ до конца наблюденія. 3 раза было раздраженіе радировавшаго глаза съ появленіемъ 2 раза пленки, продержавшіяся въ I разъ—7 дней, II—14. Такимъ образомъ

результатъ леченія радиѣмъ оказался почти выздоровленіемъ, тогда какъ отъ обычныхъ средствъ—небольшое сравнительно улучшеніе.

63. Арсеній О-чъ 15 лѣтъ. Уч. Слушкой гимназій. Поступилъ 4/н 1908 г. съ жалобами на ощущеніе песку и боль въ правомъ глазу. Боленъ 4 года, лечился много, въ томъ числѣ и выдѣлываніемъ. Кон. вѣкъ праваго глаза гиперемирована, значительно набухла и разрыхлена съ обильнымъ количествомъ зеренъ, заходящихъ съ верхн. перх. складки на кон. глазнаго яблока, образуя толстый валикъ, недоходящій до верхняго края роговицы на 3—4 мм. Слезное мяско и полул. складка въ зернахъ. Отдѣленіе сл.—гноиное значительное. Роговица чиста. Кон. лѣваго глаза гиперемирована, немного набухла, съ мелкими зернами, разбросанными въ уѣбренномъ количествѣ по всей конъюнктивѣ нижняго вѣка и на перех. складкѣ верхняго; отдѣленія нѣтъ; роговица чиста. V. ос. D 20/xxx S. 20/xv. Въ правомъ глазу процессъ далеко зашедшій по сравнению съ лѣвымъ. Лѣвый гл. былъ леченъ al., supr. sulf., масс. ung. supr. citr., Z; правый—радиѣмъ.

I рад. $\frac{6}{10}$ м. 9/н II рад. $\frac{6}{10}$ м. 13/н III рад. $\frac{6}{10}$ м. 19/н Раздраженія нѣтъ, количество зеренъ немного меньше, отдѣленіе значительно меньше, гиперемія больше. IV рад. $\frac{6}{10}$ м. 23/н V рад. $\frac{6}{10}$ м. Большой захворалъ инфлюэнзой и переведенъ въ терапевт. отдѣленіе. 8/н Переведенъ обратно. Кон. праваго глаза гиперемирована, уѣбренно набухла, зеренъ значительно меньше, отдѣленіе! небольшое сл.—гноиное. Въ лѣв. глазу набухлость и зеренъ меньше VI рад. $\frac{6}{10}$ м. 12/н на нижней перех. складкѣ пр. гл. пленки (поверхности некрозъ) въ 10×2 мм. величиной, раздраженіе гл. небольшое. 23/н Пленка уменьшилась, но еще держится, раздраженіе незначительно. VII рад. 6 м. верхняго вѣка. 2/н Пленка исчезла VIII рад. $\frac{6}{4}$ м. 5/н Небольшое раздраженіе пр. глаза; зеренъ немного меньше. 7/н Раздраж. незначительно. IX рад. $\frac{6}{8}$ м. 14/н X рад. $\frac{6}{4}$ м. 18/н XI рад. $\frac{6}{4}$ м. 20/н Появилась гноиный мейбомитъ на верхнемъ пр. вѣкъ. Вскрыть, согрѣвъ компрессъ 21/н Инфильтратъ въ окр. абсцесса еще есть. 22/н Инфильтратъ разосялся XVI рад. $\frac{6}{3}$ м. 27/н Лѣвый глазъ здоровъ. Правый: кон. набухшая, гиперемр. съ больш. количествомъ крупныхъ зеренъ, глубоко сидящихъ на нижнемъ вѣкъ и на верхнемъ на перех. складкѣ и у глазнаго яблока вверху; отд. сл.—гноиное небольшое. V. ос. D 20/xxx S. 20/xv. По сравненію съ состояніемъ

пр. глаза при поступлении теперешнее надо считать значительно лучшим. Вследствие этого отсюда из СПБ. больной выписан.

Случай, очень трудно поддававшийся раньше обычному лечению, сь трудом уступал и радио. За 2 1/2 мѣсяца лечения было 12 радиаций верхняго вѣка—64 минуты и 11 нижняго—80 минут. Количество зеренъ за это время только значительно уменьшилось, инфильтрация-же почти осталась безъ переменъ. Левый глазъ сь начальной формой трахомы за это время совершенно поправился.

64. Алексѣй Б.—овъ 2-хъ лѣтъ, сынъ торговца. Амб. Болень мѣсяца 2. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемир., набухла, разрыхлена, сь крупными глубокими зернами, особенно на переходныхъ складкахъ, на кон. верхн. хряща—элеи. гранул.; отдѣленіе значительное гнойное. Роговицы чисты V. utr. ос. 22/хх. Левый глазъ былъ леченъ arg. nitr., al., supr. sulf., масс. ung. supr. citr., prot., z; правый—радіемъ.

26/х I рад. 3/3 м. 2/х II рад. 3/3 м. 9/х Зерень въ правомъ меньше и они площе, чѣмъ въ лѣвомъ III рад. 4/3 м. 29/х Зерень меньше въ правомъ. IV рад. 3/3 м. 4/х V рад. 3/3 м. 10/х Зерна въ правомъ мало замѣтна, набухлость и гиперемія убранныя, гнойное отдѣленіе небольшое, въ лѣвомъ зерна есть, набухлость такая-же VI рад. 3/3 м. 25/х VII рад. 3/3 м. 3/х Въ правомъ зерень нѣтъ, набухлость и гиперемія незначительны, въ лѣвомъ зерень немного есть. 17/х II Правый здоровъ, въ лѣвомъ немного зерень въ углахъ. VIII рад. 3/3 м. 27/х II Правый здоровъ, въ лѣвомъ немного зерень въ углахъ. V. utr. ос. 20/хх 20/х Оба глаза здоровы, только кон. лѣв. гл. въ углахъ и на верхней пер. складкѣ бархатиста. 25/п Оба глаза здоровы 20/ш. Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 2 1/2 мѣсяца лечения было сдѣлано 8 радиаций—29 мин. вверху и 28 внизу. Зерна исчезли черезъ 67 дней отъ начала лечения, а въ другомъ—черезъ 114 дней. 3 мѣсяца наблюдения глазъ оставался здоровымъ.

65. Всесвлодъ М. III-й. 16 лѣтъ. Гимназистъ. Амб. Жалуется на слѣпаніе глазъ по утрамъ и ощущеніе въ нихъ песку нѣсколько мѣсяцевъ, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна средней величины зернами, а на верхнихъ вѣкахъ сь сосочками. Кон. глазного яблока инфицирована. Отдѣленіе значительное гнойное. Роговицы въ верхнемъ сегментѣ сь сосудиками. V ос. D. Аз. М. 2,5 D. 20/хл. S. 20/хх. Левый глазъ

былъ леченъ arg. nitr., al., supr. sulf., масс. ung. supr. citr., prot., z; правый—радіемъ.

4/х I рад. 3/3 м. 9/х Гипер. въ правомъ немного больше. II рад. 3/3 м. 16/х Гипер. и набухлость въ пр. больше и зерна въ немъ шире, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. 3/3 м. 23/х VI рад. 3/3 м. 30/х Ги. въ правомъ уменьшилась—одинакова въ обоихъ. V рад. 3/3 м. 7/х II Кон. глаже въ правомъ. VI рад. 3/3 м. 28/х II Зерень въ правомъ гораздо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, но еще есть въ нар. углу внизу и на перех. складкѣ и въ сводѣ вверху. VII рад. 3/3 м. 4/п Опять гип., набухлость и отдѣленіе уславились въ правомъ. II п Появилась пленка на нижней пер. складкѣ въ 2×4 мм. величины. 18/п Пленка сошла, раздраженія нѣтъ; зерна все еще держатся и въ правомъ, гдѣ ихъ гораздо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. VIII рад. 3/2 м. 25/п IX рад. 7/2 м. 6/п X рад. 3/2 м. 15/п Зерень въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ мелкія держатся, а въ сводѣ и крупныя. Гипер. и набухлость въ правомъ незначительны, въ лѣвомъ больше XI рад. 3/3 м. 20/п Правый здоровъ, въ лѣвомъ гиперем. и наб. еще есть. V. idem. 20/ш Правый здоровъ, лѣвый сь незначительными катарральными явлениями. 20/ш Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 3 1/2 мѣс. лечения сдѣлано 11 радиаций сь общимъ количествомъ 47 мин. вверху и 30 внизу. Зерна исчезли черезъ 112 дней отъ нач. лечения, а въ другомъ глазу—еще мѣсяць спустя. Послѣ 7 радиаций появилась пленка (поверхн. некрозъ) сь рѣзкой гипереміей, набухлостью и усиленіемъ отдѣленія; пленка продержалась 7 дней и исчезла безъ слѣдовъ, раздраженіе—14 дней. 2 мѣсяца наблюдения глазъ, леч. радіемъ, оставался здоровымъ.

66. Кутляхметъ А.—евъ 22 лѣтъ, рядовой. Поступилъ 19/х I 1908 г. сь жалобами на слѣпаніе глазъ и боль въ нихъ. Болень 3 года, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь покрыта крупными глубокими зернами, слившимися въ складки въ наружной половинѣ; кон. верхнихъ хрящей густо усыяны элемент. гран. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговицы чисты, у края вверху сь сосудиками. V utr. ос. 20/хх. На лѣвомъ глазу сдѣлано выдавливаніе зерень и послѣдующее лечение arg. nitr., supr. sulf., al., масс. ung. supr. citr., prot., z. Правый былъ леченъ радіемъ.

I рад. 3/3 м. 24/х II рад. 3/3 м. 30/х Ги. и набухлость въ

правомь больше, элем. грануляций въ немь меньше. III рад. $\frac{3}{2}$ м. 5/х IV рад. $\frac{4}{3}$ м. 10/х Зерень въ правомь меньше и они плосче, чѣмъ были, но больше, чѣмъ въ лѣвомь, гипер. и наб. тоже больше. V рад. $\frac{4}{3}$ м. 19/х VI рад. $\frac{5}{6}$ м. 24/х VII рад. $\frac{8}{6}$ м. 31/х Въ правомь зерна сверху только въ углахъ и на переходной складкѣ и въ сводѣ, элем. гран. на кон. *tarsi* въ небольш. количествахъ, внизу у глазного яблока студенческая складка мал. въ $2\frac{1}{2}$ ширины; въ лѣвомь зерна въ тѣхъ-же мѣстахъ, но ихъ меньше. VIII рад. $\frac{8}{6}$ м. 3/л Появилась пленка въ 2×2 мм. на нижней переходной складкѣ, раздражение незначительно. 4/л Раздражение пр. гл. усилилось. 7/л Раздраж. прошло, пленка держится. 14/л Пленка сошла, зерень внизу и въ студенистая складка меньше, сверху зерна въ неб. количествахъ еще есть; въ лѣвомь ихъ больше. 26/л зерень въ правомь не замѣтно, студенческая складка держится, въ лѣвомь немного зерень еще есть. IX рад. $\frac{8}{8}$ м. 3/л Появилась зерна сверху въ углахъ и внизу въ наруж. номь углу въ небольшомъ количествахъ въ правомь и въ тѣхъ-же мѣстахъ въ лѣвомь, но больше. X рад. $\frac{4}{5}$ м. 12/л XI рад. $\frac{4}{8}$ м. 20/л Въ лѣвомь и въ правомь кон. и въ тѣхъ здоровый видъ, въ правомь часть кон. у глазного яблока въ видѣ складки мм. въ 2 студенческая слетка и набухшая сверху и внизу. XII рад. $\frac{4}{5}$ м. 27/л XIII рад. $\frac{4}{6}$ м. 6/л Въ правомь набухлость сверху исчезла, внизу держится; въ лѣвомь появилось немного плоскихъ зерень, въ нар. углу. XIV рад. $\frac{2}{6}$ м. 15/л Въ лѣвомь только остатки зерень и незначительная набухлость; въ правомь зерень и въ студенистый валликъ держится. 25/л лѣвый—здоровый, въ пр. набухлость студенческая держится. V, utr. ос. 20/хх. 5/л Набухлость настолько уменьшилась, что только немного замѣтна. Зерень индѣ и въ. Чувствуютъ глаза здоровыми. Выпесать.

Въ этомъ случаѣ за 107 дней лечения сдѣлано 14 радіацій съ общимъ количествомъ 65 м. сверху и 68 внизу. Зерна исчезли раньше въ радированномъ глазу—черезъ $2\frac{1}{2}$ мѣсяца отъ начала лечения, но черезъ недѣлю появились опять и исчезли совсѣмъ черезъ 116 дней отъ нач. леч., однако студенцистый валликъ оставался цѣлый мѣсяць еще. Въ другомъ глазу зерна исчезли черезъ 3 мѣсяца, но спустя 2 недѣли появились опять и исчезли совсѣмъ черезъ 126 дней отъ нач. леч., причемъ никакой набухлости не образовалось, такъ что лѣвый глазъ можно было считать здоровымъ. Послѣ 8 радіацій на нижн. вѣкъ появилась съ умѣреннымъ раздраженіемъ, державшимся 4 дня, пленка въ 2×2 мм., исчезнувшая безъ слѣда черезъ 10 дней. Здѣсь, такимъ обра-

зомъ, приходится отдавать предпочтеніе обычнымъ средствамъ во главѣ съ выдавливаніемъ.

67. Викторъ Д—скій 18 лѣтъ. Гимназистъ. Амб. Боленъ 2 года, лечился въ земской больницѣ около 1 года. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, разрыхлена, набухла и внизу сплошь усыяна крупными зериами, а сверху за исключениемъ нижней $\frac{1}{2}$ кон. *tarsi*; сверху есть и сосочки. Кон. вѣкъ умѣр. инъшерирована, отдѣлене гнойное умѣренное. Роговицы чисты. V utr. ос. 20/хх. Лѣвый глазъ былъ леченъ arg. nitr., масс. ung. supr. eitr., al., supr. sulf; правый—радеиъмъ.

24/х I рад. $\frac{3}{2}$ м. 30/х II рад. $\frac{3}{2}$ м. 4/х Зерна въ правомь плосче, но въ лѣвомь ихъ меньше. III рад. $\frac{3}{2}$ м. 10/х Правый гл. меньше гноится и меньше мѣшается, чѣмъ лѣвый. IV рад. $\frac{3}{2}$ м. 16/х Гип. и наб. пр. глаза усилились, отдѣлене и зерень въ немъ больше, чѣмъ въ лѣвомь. 21/х V рад. $\frac{3}{2}$ м. 28/х Гип. и наб. въ пр. больше, чѣмъ въ лѣвомь. зерень одинаково мало въ обоихъ VI рад. $\frac{4}{3}$ м. 4/х Сверху гиперемія, набухлость и зернистость съ сосочками больше въ правомь, внизу однако; гноится больше правый. VII рад. $\frac{3}{2}$ м. 11/х VIII рад. $\frac{4}{2}$ м. 15/х Зерень мало въ обоихъ, меньше въ правомь и въ немъ-же меньше инфилтрація. IX рад. $\frac{4}{3}$ м. 19/х X рад. $\frac{4}{2}$ м. 7/л Кон. пр. глаза больше гиперемирована и набухла и съ гранулятами отдѣломъ, зерень одинаково мало въ обоихъ XI рад. $\frac{5}{2}$ м. 27/л XII рад. $\frac{8}{6}$ м. 3/л XIII рад. $\frac{6}{2}$ м. 10/л Зерна (въ луку) еще есть въ обоихъ, набухлость больше въ правомь XIV рад. $\frac{8}{7}$ м. 17/л XV рад. $\frac{6}{7}$ м. 3/л Въ правомь зерна только сверху въ нар. углу въ сводѣ, тамъ-же и въ лѣвомь только больше. XVI рад. $\frac{5}{2}$ м. 10/л Зерень индѣ и въ, набухлость небольшая въ обоихъ, гиперемія больше въ правомь и въ правомь-же на кон. *tarsi* сверху и въ некоторой блѣсоватости. 17/л Гиперемія и набухлость незначительны въ обоихъ. V. ос. utr. 20/хх. 15/л Оба глаза здоровы, только и въ некоторой блѣсоватости на кон. *tarsi* сверху въ правомь.

Въ этомъ случаѣ за 4 мѣс. лечения было 16 радіацій, всего 72 минуты сверху и 59 внизу. Вначалѣ улучшение быстрое шло на лѣвомь глазу, но потомъ сравнялось и зерна исчезли черезъ 136 дней отъ начала леч. одновременно въ въ обоихъ глазахъ. На кон. *tarsi* сверху на радированномъ глазу замѣтна была блѣсоватость отъ примѣсь соединительно-тканныхъ волоконъ, чего въ глазу, леченномъ обычными средствами, не было. Большие мѣсяца наблюдений глаза оставались здоровыми.

68. Анатолий П—ень 27 лѣтъ. Докторь-окулистъ Амб. Заболѣлъ 4 мѣсяца тому назадъ, заразившись при выдавливании трах. зеренъ (попаило въ лѣв. глазъ). Началось заболѣвание остро-хемозъ и обильное гнойное отдѣленіе. Зерна обозначились черезъ 4 недѣли, по уменьшеніи катарральныхъ явленій. Лечился *arg nit.*, *prot.*, примочки Нг. С. Черезъ 2 мѣсяца заболѣлъ правый глазъ—появилась выпясть небольшимъ отдѣленіемъ. Лечился главнымъ образомъ *arg. nit.* Кон. вѣкъ лѣваго глаза рѣзко гиперемирована, набухла и внизу сплошь покрыта зернами, отчасти слившимися въ складки; сверху нѣсколько меньшей величины зернами покрыты сводъ и переходная складка, а *con. tarsi* обильно усыяна сосочками и умѣреннымъ количествомъ элем. грануляцій; полулунная складка въ зернахъ и набухшая; кон. вѣкъ значительно инъцирована; отдѣленіе гнойное обильное. Кон. пр. глаза гиперемирована и набухла меньше, зерна въ гораздо меньшемъ количествѣ и значительно меньшей величины (мелкія); сверху сосочки и элем. гран. въ небольшомъ количествѣ; отдѣленіе гнойное небольшое. Роговища чисты V. *utr.* ос. 20/xv. На правомъ глазу было продолжено обычное лечение, рекомендованное проф. Бельяриновымъ, а лѣвый, гораздо болѣе пораженный, былъ леченъ радіемъ.

7/x I рад. $\frac{3}{8}$ м. 19/x Обширно безъ переменъ, по ощущенію на другой-же день послѣ радіацій въ лѣв. гл. настольно ухудшилось, что смотрѣть вмѣ было свободнѣе, чѣмъ правымъ. II рад. $\frac{3}{8}$ м. 28/x Катarr. явленія безъ переменъ, зерна въ лѣвомъ какъ будто стали площе. III рад. $\frac{4}{8}$ м. Больной не являлся до 12/II 1909. Зерна почти въ одинаковомъ количествѣ въ обоихъ глазахъ (въ пр. больше, чѣмъ было, въ лѣвомъ меньше; катарр. явленія значительны въ обоихъ, въ лѣвомъ рѣзче IV рад. $\frac{5}{8}$ м. 16/III Вверху зеренъ почти одинаково, въ обоихъ глазахъ довольно много, внизу въ лѣвомъ умѣренное количество, главнымъ образомъ въ нар. углу, складчатости нѣтъ, гиперемія и набухлость умѣренныя, въ лѣвомъ больше. V. *utr.* ос. 20/xv. 7/IV Гиперемія и набухлость кон. въ лѣвомъ глазу усилились, отдѣленіе увеличилось—раздраженіе; зернистость внизу въ немъ выступаетъ рѣзче.

Въ этомъ случаѣ за 4 мѣсяца леченія, совершенно, какъ видно изъ датъ, неаккуратнаго, было примѣнено всего 4 радіаціи съ общимъ количествомъ 18 мин. вверху и 15 внизу.

Несмотря на рѣзкое преобладаніе въ этомъ случаѣ катарр. явленій, радій вызвалъ раздраженіе только послѣ продолжительной радіаціи. 3-хъ короткихъ радіацій оказалось достаточно, чтобы задержать процессъ отъ дѣйствительнаго ухудшенія, что обычными средствами не удавалось и другой глазъ, акуратно леченный, прогрессировалъ. Хотя болѣзнь довольно ясно и въ то время, когда лѣвый въ своемъ состояніи улучшился, правый, ухудшившись, почти сравнялся съ нимъ; субъективно оба глаза до радіаціи были тоже одинаковы. Такимъ образомъ, нельзя не отдать предпочтенія радію, а въ данномъ случаѣ и короткимъ радіаціямъ.

69. Андрей Б—овъ. 6 лѣтъ. Сынъ торговца. Амб. Болѣлъ нѣсколько мѣсяцевъ, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, немного разрушена и вѣтъ глубокихъ крупными зернами. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговища чисты. V. *utr.* ос. 20/x. Лѣвый глазъ былъ леченъ сначала *arg. nit.*, *al.*, *supr. sulf.*, потомъ было сдѣлано выдавливаніе зеренъ и послѣдующее лечение обычными средствами; правый—радіемъ.

26/IX I рад. $\frac{3}{8}$ м. 2/X II рад. $\frac{3}{8}$ м. 9/X III рад. $\frac{3}{8}$ м. 16/X Зерна въ обоихъ меньше, разницы не замѣтно IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 22/X Гиперемія и набухлость пр. глаза значительна, отдѣленіе гнойное обильное, на нижнемъ вѣкѣ пленка въ 3×4 мм. величиной; зеренъ въ немъ внизу не замѣтно, сверху еще довольно много, но меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, гдѣ есть и внизу еще много. 4/x Пленка сошла, гип., наб. и инъкція кон. были держатся. 10/x Гип. и наб. небольшая, инъкція нѣтъ V рад. $\frac{3}{2}$ м. 19/x Зеренъ въ правомъ очень мало, въ лѣвомъ много VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 25/x VII рад. $\frac{3}{8}$ м. 17/x Зерна въ правомъ только вверху въ неб. количествѣ, въ лѣвомъ много вездѣ. 27/x VIII рад. 6 м. внизу. 9/1 У края вѣка внизу въ правомъ глазу въ глубинѣ 5—6 зеренъ (въ луку); вверху въ углахъ, на переходной складкѣ и въ сводѣ въ неб. числѣ, въ лѣвомъ больше вверху и внизу. IX рад. $\frac{6}{8}$ м. 16/1 X рад. $\frac{8}{8}$ м. 25/1 Пленка на нижнемъ вѣкѣ въ 4×6 мм. величиной, гиперемія и набухлость умѣренныя. 6/II Пленка сошла, кон. пр. глаза гладкая, немного набухшая и умѣренно гиперем., въ лѣвомъ зерна еще есть, 13/II Зерна въ правомъ вверху на перех. складкѣ въ незнач. колич., въ лѣвомъ ихъ много больше и набухлость въ немъ гораздо больше. XI рад. $\frac{8}{8}$ м. 27/II Зеренъ

въ пр. не замѣтно, элем. гран. въ наб. числѣ, набухлость больше. 6/ш XII рад. $\frac{8}{6}$ м. 13/ш Ни зеренъ, ни элем. гран. въ правомъ нѣтъ, гип. и наб. умѣренные, въ лѣвомъ гиперемія и набухлость такія-же, но зеренъ довольно много въ глубинѣ. 19/ш Тоже. V. utr. ос. 20/х. 15/ш Гип. и наб. въ правомъ незначительны—глазъ можно считать здоровымъ, въ лѣвомъ и зерна и гиперемія съ наб. значительны.

Въ этомъ случаѣ за 5 мѣс. лечения было сдѣлано 12 радіацій, всего 57 м.верху и 50 внизу. Зерна исчезли въ радіированномъ глазу черезъ 107 дней отъ начала лечения, тогда какъ въ другомъ, несмотря на выдавливаніе, оставались до конца наблюдения—1 мѣсяцъ, во время котораго рад. глазъ оставался здоровымъ. Послѣ 4 радіацій наблюдалось раздраженіе, прошедшее черезъ 5 дней и пленка, сошедшая черезъ 10 дней. Послѣ 10 радіацій было второе раздраженіе и пленка, продолжавшіяся 10 дней.

70. Праида Г—ва 25 лѣтъ. Жена шугатура. Амб. Жалуетса на боль въ глазахъ, сліпаніе и неудобство при работѣ. Больна годъ, не лечилась. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна глубокими зернами внизу и на полулунои складкѣ и въ сводѣ вверху; на сов. tarsi—сосочки и между ними въ глубинѣ утолщеннаго хряща крупныя зерна. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговицы вверху на 1—2 мм. съ сосудиками. V. utr. ос. 20/х. На лѣвомъ глазу было сдѣлано выдавливаніе и посл. лечение arg. nit., surg. sulf., al. mas. ung. surg. eitr., Z. Правый глазъ былъ леченъ радіемъ.

14/х I рад. $\frac{4}{6}$ м. 22/х II рад. $\frac{9}{6}$ м. 25/л. Зеренъ въ правомъ меньше и они плоскіе, чѣмъ были, но значительно больше, чѣмъ въ лѣвомъ, глѣ и набухлость меньше III рад. $\frac{8}{6}$ м. 2/л. Зеренъ въ правомъ стало меньше, чѣмъ въ лѣвомъ IV рад. $\frac{8}{10}$ м. 9/л V рад. $\frac{8}{7}$ м. 12/л Гиперемія, набухлость и отдѣленіе праваго глаза усилились, появилась пленка въ нар. углу внизу въ 2×4 мм. величиной. 15/л Раздраженіе немного больше, появилась пленка вверху въ 3×4 мм. Глазъ немного болитъ. 25/л Пленки сошли, раздраженіе меньше, глазъ еще немного болитъ. 28/л Глазъ не болитъ, спокоенъ, гиперемія и наб. еще значительны—больше, чѣмъ въ лѣвомъ. Зеренъ одинаково немного въ обоихъ. 10/л Гип. и наб. небольшие и въ правомъ, зеренъ въ немъ немного, въ лѣвомъ больше. 17/ш Зерна еще есть въ правомъ, но больше ихъ въ лѣвомъ, набухлость больше въ правомъ. VI рад. $\frac{4}{6}$ м. 26/ш Въ

правомъ зеренъ нѣтъ, гиперемія и набухлость умѣренная; въ лѣвомъ зерна держатся. VII рад. $\frac{8}{6}$ м. 10/л Правый почти здоровъ гиперемія и набухлость незначительныя, въ лѣвомъ еще есть зерна V. utr. ос. 20/л Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 3½ мѣсяца лечения было сдѣлано 7 радіацій, а всего 49 м.верху и 47 внизу. Зерна исчезли черезъ 112 дней отъ нач. леч., тогда какъ въ другомъ оставались до конца наблюдения—1 мѣсяцъ. Послѣ 5 радіацій появились пленки вверху и внизу въ 3×4 и 2×4 мм. величиной со значительнымъ усиленіемъ гипереміи, набухлости и отдѣленія, исчезнувшія черезъ 2 недѣли безъ слѣдовъ.

71. Николай Г-евъ. 5 лѣтъ, сынъ предъд. больной. Амб. Боленъ $\frac{1}{2}$ года, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена, праваго глаза съ зернами внизу и элем. гран. и сосочками наверху, а лѣваго почти сплошь усыяна крупными зернами вверху и гуще, чѣмъ въ правомъ элем. гран и сосочками внизу. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/хх. Правый глазъ былъ леченъ arg. nit. pr., al., surg. sulf., mass. ung. surg. eitr., Z; лѣвый, какъ болѣе пораженный,—радіемъ.

15/х I рад. $\frac{4}{6}$ м. 22/х II рад. $\frac{8}{6}$ м. 25/х I Зеренъ въ обоихъ одинаково. III рад. $\frac{8}{6}$ м. 2/л IV рад. $\frac{8}{4}$ м. 9/л Набухлость и гиперемія лѣваго глаза усилилась, инъекція con. bulbi. 12/л Раздраженіе усилилось, появилась пленка въ 2×4 мм. величиной на обоихъ вѣкахъ. Правый глазъ спокоенъ, но зеренъ въ немъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. 16/л Раздраженіе прошло, пленки еще держатся. 23/л Пленки сошли; зерна въ лѣвомъ мало замѣтны, гиперемія и набухлость небольшие. Въ правомъ больше зеренъ. V рад. $\frac{4}{6}$ м. 2/ш VI рад. $\frac{4}{6}$ м. 9/ш Зеренъ въ лѣвомъ нѣтъ, гиперемія и набухлость небольшие; въ правомъ довольно много зеренъ. 17/ш Набухлость и гиперемія держатся въ лѣвомъ, зеренъ нѣтъ, въ правомъ есть еще зерна VII рад. $\frac{4}{6}$ м. 26/ш Тоже. 15/л Наб. и гипер. въ лѣвомъ незначительны, въ правомъ остатки зеренъ еще есть. V. utr. ос. 20/хх.

Въ этомъ случаѣ за 3 мѣсяца лечения сдѣлано 7 радіацій, а всего 40 минутъ вверху и 37 внизу. Зерна исчезли черезъ 84 дня, тогда какъ въ другомъ глазу оставались до конца наблюдения—1 мѣсяцъ. Послѣ 4 радіацій появились вѣдѣтъ съ усиленіемъ отдѣленія, гипереміи и набухлости пленки

внизу и сверху в 2×4 мм. величиной, через 2 недели исчезнувшая без следа.

72. Петр П-ский 23 л. Ряд. 92 пех. Печерского полка. Поступил в клинику 19/хI с жалобами на гноетечение и ощущение песка в правом глазу. Болезнь 4—5 месяцев (правый глаз), а левый глаз заболел 1 месяц тому назад. Кон. правого глаза гиперемирована, значительно набухла, разрыхлена, бархатиста и почти сплошь занята глубоко сидящими зернами внизу и наверху за исключением кон. *tarsi*, где густо сидят элем. гран. и обильные сосочки. Кон. *bulbi* инъецирована. Отделение гнойное значительное. Роговица у самого края ее сосудиками. Кон. лвого глаза меньше гиперем. и набухла с зернами в нар. углу и на переходной складке вверху; элем. грануляций не видно; отделение небольшое гнойное; роговица чиста. V. *utr.* ос. 20/xx. Левый глаз был лечен *arg. nitr.*, *al.*, *supr. sulf.*, *prot.*, *mass. ung. supr.*, *cit.*; Z; правый, гораздо больше пораженный, — радиемь.

1 рад. $\frac{3}{4}$ м. 24/хI II рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/хI Зерна в правом упирались, гиперемия одинакова в обоих. III рад. $\frac{4}{5}$ м. 5/хI IV рад. $\frac{4}{5}$ м. 10/хI Гиперемия правого значительно больше, чем лвого и гноится он больше. V рад. $\frac{4}{5}$ м. 15/хI Левый глаз спокоен, в правом гиперемия и инъекция кон. *bulbi* держатся. 20/хI VI рад. $\frac{7}{6}$ м. 22/хI Раздражение немного усилилось, появилась пленка в 2×3 мм. величиной. 20/хI Раздражение прошло, пленка сошла, гиперемия и ушренная набухлость держатся; зерен в нем меньше — во внутренней $\frac{1}{2}$ вьба внизу уже нет, в остальных местах еще довольно много. В лвом зерен значительно меньше. VII рад. $\frac{7}{6}$ м. 5/1 VIII рад. $\frac{5}{5}$ м. 26/1 В правом зерен мало (в свод и углах), в лвом еще меньше и незначительная гиперемия и набухлость, тогда как в правом наб. значительная, гиперемия ушренная. IX рад. $\frac{8}{10}$ м. 3/1 Зерен почти одинаково мало в обоих. X рад. $\frac{8}{10}$ м. 12/1 Гип., наб. и отделение в правом усилились, появилась пленка поверхностная в $\frac{2}{3}$ нижнего вьба. 18/1 Пленка сошла, на ее месте — мутноватая конъюнктивя. Зерен в правом не видно, в лвом есть, набухлость в правом значительна, гиперемия (края) небольшая. 26/1 Кон. правого глаза вялая, мутноватая внизу, набухлость меньше. XI рад. $\frac{8}{6}$ м. 2/ш Зерен в правом нет, набухлость и гиперемия ушренные; вверху сосочки и некоторая бласоватость. В лвом в нар. углу внизу и на верхней перех. складке есть зерна. 8/ш Наб. и гип. пр. глаза меньше, зерен нет. В лвом немного зерен.

10/ш Появился инфильтрат с булав. головку в верхне-ни. сегмент пр. роговицы, перикор. инъекция нерезкая. 12/ш Инфильтрат — меньше, инъекция держится. 15/ш Инфильтрат чуть замгнет, инъекция утихла, гиперемия тоже больше, чем была и боли при давлении на глаз. Сос. атроф. повязка. 17/ш Кератит прошел, инъекция, гиперемия и боли держатся. Зрачок расширен. 20/ш Гиперемия и наб. пр. глаза ушренные. Зерен нет. Инъекция кон. *bulbi* значительна. Боли меньше. Роговица чиста, только при боковом освещении чуть замгнет мутновата. В лвом гиперемия и набухлость незначительны, но зерна еще есть в небольшом кол. вверху и внизу. 7/ш Гиперемия, небольшая набухлость и значительная инъекция кон. держатся. Глаз временами болит. Роговица попрежнему слегка мутновата. На дн глаза замгнет не замгнет V. *utr.* ос. 20/xx. Левый глаз спокоен с ничтожным количеством зерен. 10/ш. Роговица пр. чиста. Инъекция кон. *bulbi* и гиперем. кон. вьб держатся. 23/ш. Инъекция пр. гла. меньше. Зерен в нем нет. В лвом остатки зерен.

В этом случае за 3 мес. 5 дней лечения было съдено 11 радиаций — всего 59 минут вверху и 58 внизу. Зерна исчезли через 103 дня от начала лечения, тогда как в другом, гораздо менее пораженном, оставались до конца наблюдения. После 6 рад. появилась пленка с небольшим раздражением 7 дней, после 10 р. — вторая, продержавшаяся тоже 7 дней; через 2 недели после 11 рад. появился инфильтрат роговицы с раздражением радужки, инфильтрат прошел через 7 дней, раздр. радужки — через 14, а инъекция и гиперемия держались до конца наблюдения — $1\frac{1}{2}$ месяца.

73. Данил К-ов 23 лет. Ст. унтер-офицер. Поступил в клинику 12/хI 1908 г. с жалобами на ощущение песка и слепота глаз. Болезнь $\frac{1}{2}$ года, не лечился. Кон. вьб обоих глаз гиперемирована, набухла, разрыхлена и почти сплошь внизу устья крупными (края) зернами, наверху свод и переходная складка в таких-же зернах, а на кон. *tarsi* крупная элем. гран. в большом количестве. Весь хрящ утолщен. Отделение значительное гнойное. Роговицы чисты. V. *utr.* ос. 20/xx H. I.25 D. На лвом глазу было съдено выдавливание зерен и последующее лечение *arg. nitr.*, *al.*, *supr. sulf.*, *mass. ung. supr. cit.*; Z; правый был лечен радиемь.

I рад. $\frac{9}{16}$ м. 23/хп II рад. $\frac{8}{16}$ м. 27/хп Вь правомъ зерна плоче и ихъ значительно меньше, чѣмъ было, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ, гдѣ остались только въ наружномъ углу внизу, на полулуиной складкѣ и въ углахъверху. III рад. $\frac{7}{16}$ м. 3/п IV рад. $\frac{8}{16}$ м. 10/п Гиперемія яркая въ правомъ глазу, набухлость небольшая, зерна еще есть въ обоихъ, больше въ правомъ. V рад. $\frac{7}{16}$ м. 18/п VI рад. $\frac{5}{16}$ м. 26/п Зернь въ обоихъ одинаково мало, гиперемія и набухлость больше въ правомъ. VII рад. $\frac{6}{16}$ м. 3/п Вь обоихъ упорно держатся зерна въ наружныхъ углахъ внизу и во внутреннихъверху, въ лѣвомъ ихъ меньше. VIII рад. $\frac{8}{16}$ м. 5/п Гиперемія и набухлость праваго глаза усилились, появилась инъекція соп. bulbi и гнойное отдѣленіе. 6/п Раздраженіе усилилось, появился легкой хемозъ, отечность кожи вѣкъ и боль въ глазу. Примочки, сос., атроп. 7/п Боль утихла. 8/п Появилась раздраженія сильнѣе, хемозъ небольшой держится. 10/п Появилась пленка въ $\frac{2}{3}$ вѣка внизу и $\frac{1}{2}$ вѣкаверху, раздраженіе значительно. 11/п Правый и *in situ* quo, заболѣлъ лѣвый: гиперемія, набухлость, инъекція соп. bulbi, гнойное отдѣленіе и новая высылъ зернь мелкихъверху и крупныхъвнизу. 16/п Раздраженіе немного меньше въ правомъ, но пленки увеличались и занимаютъ почти все вѣковерху и внизу. 20/п Раздраженіе въ обоихъ гл. меньше, гнойное отдѣленіе значительно, болѣе гнѣть, пленки держатся, въ лѣвомъ стали замѣтнѣе внизу глубокия крупныя зерна. 24/п Пленки начинаютъ сходить, раздраженіе меньше, гиперемія, инъекція и набухлость держатся въ обоихъ. 26/п Пленки сошли, гнѣть и наб. меньше, инъекція держится. Оба глаза сильно гноятся. 1/ш Объективно безъ перемѣнъ, появились опять боли въ обоихъ глазахъ—сос., атроп. 2/ш Боли прошли. 7/ш Гиперемія и набухлость въ обоихъ гл. значительная, отдѣленіе тоже. Въ правомъ появилась мелкия зернь въ нар. углу въ глубинѣ, въ лѣвомъ зерна выдаются меньше. 12/ш Гнѣть и наб. больше въ лѣвомъ, но и въ пр. значительны. Зерна въ лѣвомъ крупныя и глубокия, въ правомъ только неровность въ наружномъ углуверху и внизу. Отдѣленіе значительно изъ обоихъ, больше изъ лѣваго. Инъекція соп. bulbi небольшая въ правомъ, значительная въ лѣвомъ. Роговица лѣвая наворху на 3 мм. и по краямъ на 1 съ сосудиками, правая тольковерху на 1 мм. и у самаго края съ сосудиками. Arg. нитр. $\frac{2}{16}$ въ оба глаза 16/ш Arg. $\frac{2}{16}$ въ оба. 20/ш Гиперемія и инфльтрація въ обоихъ значительны; въ лѣвомъ довольно много глубокихъ зерньверху и внизу, въ правомъ только мелкия въ нар. углуверху въ неб. количествѣ; инъекція соп. bulbi умеренная, больше въ лѣвомъ; отдѣленіе изъ обоихъ небольшое гнойное; роговицаверху правая на 1 мм., лѣвая на 2—3 съ сосудиками. 7/ш Гиперемія, набухлость и инъекція въ обоихъ глазахъ умеренная, больше въ лѣвомъ; зерна въ небольшомъ количествѣ въ правомъ (только въ наружномъ углуверху) и въ значитель-

номъ въ лѣвомъ; отдѣленіе изъ обоихъ глазъ гнойное небольшое, больше изъ лѣваго; роговица праваяверху на 2 мм., лѣвая на 3 съ сосудиками. V. нитр. ос. 20/хх. 15/ш тоже.

Въ этомъ случаѣ за 53 дня леченія сдѣлано 8 радіацій съ общимъ количествомъ 52 минутыверху и 56 внизу. Вначалѣ оба глаза значительно улучшились, но упорно державшіеся въ нар. углу въ правомъ глазу зерна дали поводъ радировать въ послѣдніе разы главнымъ образомъ наружныя половины кон. вѣкъ. Послѣ 8-ой радіаціи черезъ 2 дня появилось рѣзкое раздраженіе (такого не было ни въ одномъ случаѣ изъ остальныхъ) съ хемозомъ, болями и пленками почти во все вѣковерху и внизу. Раздраженіе усилывалось 5 дней, а на шестой появилось обостреніе съ высылкою новыхъ зернь въ другомъ глазу, который къ этому времени значительно поправился и былъ совершенно спокоенъ. Не имѣя данныхъ связывать обостреніе въ другомъ глазу съ раздраженіемъ, вызваннымъ радіемъ на одномъ, тѣмъ не менѣе считаю необходимымъ указать на этотъ фактъ, наблюдавшійся мною въ двухъ случаяхъ. Раздраженіе обоихъ глазъ, постепенно уменьшаясь, держалось до конца наблюденія—1 мѣсяцъ.

74. Анна П-ая 22 лѣтъ. Сестра милосердія. Больна года 2. Лечилась много, но безъ результата. Глаза гноятся и мѣшаютъ смотрѣть. Конъюнкт. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена съ умѣреннымъ количествомъ зерньверху и внизу и обиліемъ сосочковъверху. Больше зернь особенноверху въ лѣвомъ глазу, который больше гноится и мѣшаетъ. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговицы чисты. V. нитр. ос. 20/хх. Правый глазъ былъ леченъ arg. нитр., ал., масс. ст. пал. шг. еург. ситр. еург. ал., Z, лѣвый, какъ болѣе пораженный,—радіемъ.

11/п I рад. $\frac{8}{16}$ м. 18/п Субъективно лѣвый глазъ сталъ гораздо лучше и отдѣленіе изъ него меньше. Зерна въ лѣвомъ лѣвѣе, чѣмъ въ правомъ. II рад. $\frac{9}{16}$ м. 27/п Зерна уменьшились въ количествѣ въ обоихъ глазахъ, гиперемія въ лѣвомъ гнѣть. III рад. $\frac{4}{16}$ м. 6/ш Зернь въ лѣвомъ стало какъ будто больше, чѣмъ было и больше, чѣмъ въ правомъ. Лѣвый глазъ сталъ слезиться. IV рад. $\frac{6}{16}$ м. 18/ш Въ лѣвомъ внизу зернь больше, чѣмъ въ правомъ,верху—меньше. V рад. $\frac{8}{16}$ м. 24/ш Лѣвый глазъ

вверху без зерен по сыпучести и небольшой гиперемией, внизу — остатки зерен, вправо, наоборот, внизу нет зерен и набухлость и гиперемия небольшая, а вверху — немного зерен и сосочки. 7/iv Тоже. V. итг. ос. 20/xx.

В этом случае за 1 месяц 7 дней лечения было сделано 5 радаций с общим количеством 28 минут вверху и 22 м. внизу. Вначале наблюдалось значительное улучшение самочувствия радируемого глаза с уменьшением отделения из него. Короткий срок лечения не дал возможности довести до полного исчезания зерен, хотя к концу лечения их были только остатки. Результатом можно считать одинаковое значительное улучшение.

IV. Трахома с рвзкой инфильтрацией, катарральными явлениями и паннусомь.

75. Михаил С—ко. Поручик 163 пфх. Петрозав. полка. 17/ix поступил в клинику с жалобами на боли, ощущение песка и отделение гноя из левого глаза. Болеет 4 года, лечился всякими средствами, начиная с выдавливания. Кон. вфк правого глаза гиперемирована, разрыхлена с несколькими крупными зернами на нижней переходной складке и мелкими в остальных мбстах; отделение сл.-гноиное небольшое, по утрам; роговица чиста. Кон. вфк левого глаза значительно гиперемирована, разрыхлена, набухла и сплошь усыяна зернами с просо величиной, а на верхних вфках и сосочками; отделение обильное гноиное; роговица по краям на 1 мм., а вверху на 3 мм. с сосудиками и несколькими инфильтратиками. V. итг. ос. 20/xx. Левый глаз, как значительно худший, был подвергнуть лечению радием, а правый — ал., сурф. sulf., масс. ung. сурф. citr. prot., сурф. al., z.

17/ix I рад. $\frac{5}{8}$ м. 23/ix Зерен в лв. меньше, набухлость тоже уменьшилась. II рад. $\frac{5}{8}$ м. 28/ix Чувствует, что левый глаз стал лучше, чем правый. Зерна в нем площе, отделение меньше III Рад. $\frac{5}{8}$ м. 2/x IV рад. $\frac{5}{8}$ м. 8/x V рад. $\frac{5}{8}$ м. 12/x Гиперемия и набухлость левого глаза увеличилась; зерен в нем меньше. Правый глаз с умеренной зернистостью. VI рад. $\frac{1}{4}$ м. 16/x Гип.,

наб. и отделение усилились. 20/x Гип. и отделение меньше. VII рад. $\frac{1}{4}$ м. 24/x VIII рад. $\frac{3}{8}$ м. 25/x Гиперемия и набухлость опять усилились. 10/xi Зерен в лввом лвтг., набухлость небольшая держится. IX рад. $\frac{3}{8}$ м. 17/xi Гиперемия обоих глаз незначительна. Зерен в лввом лвтг., в правом немного есть. X рад. $\frac{3}{8}$ м. V. в виду усиленных просьб больного поделить ему радием и правый глаз, который все еще мшает ему, сделано на правую дв радиацию по $\frac{3}{8}$ м. 22/xi III набухлости, ни зерен в обоих глазах нет, только незначительная гиперемия. Отделение нет. Роговица чиста. V. итг. ос. 20/xx Выпущен. 26/ш 1909. Левый глаз здоров, в правом в нар. углу несколько зерен, вверху и внизу набухлость, и правый немного мшает. 20/iv Тоже.

В этом случае за 2 месяца лечения было сделано 10 радаций, а всего 42 минуты на верхнем вфк и 38 м. на нижнем. Зерна исчезли через 54 дня от начала лечения, набухлость чрез 64, в другом глазу зерна исчезли через 63 дня, несмотря на то, что этот глаз был поражен гораздо меньше. Через 4 месяца левый глаз был здоров, тогда как в правом появились опять зерна и набухлость. Радий таким образом не только оказался лучше обычных средств, но и оздоровил глаз, леченный раньше всеми обычными средствами без результата.

76. Варвара М—ва 25 лвт. Кухарка. Амб. Больна 2 года, лечилась временами. Боль в глазах и гноиное отделение. Кон. вфк обоих глаз гиперемирована, разрыхлена, набухла с обильным количеством зерен величиной с просо. Кон. были инъцированы. Отделение гноиное обильное из правого глаза, небольшое из левого. Роговица правая с сосудиками, занимающими верхнюю $\frac{1}{4}$ ее и несколькими инфильтратами с булав. головку, отчасти изъязвившимися, левая с сосудиками только по периферии и фасеткой (с просо) во внутренней половине роговицы от бывшей в прошлом году язвы. V. ос. D. 20/xxx S. 20/xi. E.

Левый глаз лечен обычными средствами, правый, как болье пораженный — радием.

14/x I рад. $\frac{3}{4}$ м. послѣ чего сос., атроф., ung. хер. и повязка. 15/x Раздражение правого гл. гораздо меньше. 17/x Язвочка прошла, глаз спокоен, в лввом на мбств фасетки послѣ бывшего вчера удара по глазу образовался инфильтрат и выпячивание десцеметки, через $\frac{1}{2}$ часа сдѣлаось прободение—херог.,

дав. повязка. 18/x Передняя камера восстановилась, инъекция небольшая. Правый глаз без перемены. 23/x II рад. $\frac{3}{8}$ м. 31/x Общ. роговища чиста, сосудики до $\frac{1}{4}$ вверху. III рад. $\frac{3}{8}$ м. 5/x Появился опять инфильтрат на левой роговище, глаз раздражен. Правый спокоен и кон. в нем глаже. IV рад. $\frac{3}{8}$ м. Больная не была до 18/x. Оба глаза стали хуже: рупус усилился, больше в левом, где есть явочка в верхне-внутреннем сегменте и инфильтрат на хвосте бывшего пробода. V рад. $\frac{3}{8}$ м. 24/x Кон. правого глаза глаже, чем лѣваго и набухлость в нем меньше. VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 30/x Роговища очистились, только вверху на 1—2 мм. сосудики. Зерна в небольшом количестве в обоих, но в правом они больше и их меньше. VII рад. $\frac{3}{8}$ м. Больная не являлась до 21/II 1909 г. Правый глаз без зерен и набухлости—здоров, в левом и гиперемия и зерна в умеренном количестве. 20/IV тоже.

Въ этомъ случаѣ за $\frac{1}{2}$ мѣсяца лечения было сдѣлано 7 радіацій съ общимъ количествомъ 21 мин. вверху и 22 внизу. Больная являлась очень неаккуратно и, несмотря на это, лечение радіемъ дало возможность довести правый глаз до выздоровленія, тогда какъ въ другомъ глазу, бывшемъ при началѣ леченія гораздо лучше первого, время отъ времени получалось раздраженіе роговищи и зерна только уменьшились въ числѣ.

77. Борисъ X—въ 19 лѣтъ. Студ. СПб. Университета. Амб. Боленъ лѣтъ 5, лечился съ перерывами, 3 года тому назадъ было выдавливаніе на обоихъ глазахъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, разрыхлена, набухла съ большимъ количествомъ глубоко сидящихъ зеренъ, а в сводѣ они образуютъ валикъ, заходящій на кон. bulb. На верхнихъ вѣкахъ обильные сосочки. Въ правомъ глазу процессъ рѣзче (больше зеренъ и набухлость). Отдѣленіе гнойное значительное. Роговища на $\frac{1}{2}$ сверху съ сосудиками. V. utr. ос. 20/xxx. Левый глазъ леченъ ал., изрѣдка сурф. sulf., arg. nitr., масс. пнг. сургі сир., prot., сург. al., z.; правый, болѣе пораженный,—радіемъ.

10/x I рад. $\frac{5}{8}$ м. 14/x Гнойное отдѣленіе меньше изъ правого II рад. $\frac{3}{4}$ м. 17/x III рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/x Гиперемия и отдѣленіе изъ пр. глаза усилилось, появилась инъекція кон. bulb. IV рад. $\frac{4}{4}$ м. 27/x Гиперемія меньше V рад. $\frac{3}{8}$ м. 4/x Зеренъ меньше въ обоихъ, а въ правомъ они больше VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 16/x Зеренъ въ правомъ меньше, чемъ въ левомъ. VII рад. $\frac{4}{4}$ м. 21/x VIII рад.

$\frac{3}{2}$ м. 28/x Гиперемія и набухлость усилились, отдѣленіе больше изъ праваго, на полулунной складкѣ въ немъ пленочка величиной въ 2 пшеничныхъ зерна. 4/x Раздраженіе прошло. IX рад. $\frac{3}{8}$ м. 12/x Гиперемія и набухлость умеренная въ правомъ глазу, зерна только въ сводѣ и въ углахъ наверху въ небольш. количествѣ; въ левомъ ихъ больше и есть и внизу. 29/x Зеренъ въ правомъ нѣтъ, въ левомъ немного вверху, набухлость и гиперемія немного больше въ правомъ. X рад. $\frac{8}{10}$ м. 12/x Зеренъ нигдѣ нѣтъ, сосочки въ умеренномъ количествѣ въ обоихъ; гиперемія и набухлость справа немного больше, но въ общемъ небольшая. V. utr. ос. 20/xx Роговища чиста. 27/II Незначительная гиперемія и набухлость въ обоихъ. 20/III Крошечной гипереміи и нерывахъ сосочковъ вверху ничего ненормального нѣтъ въ об. глазахъ.

Въ этомъ случаѣ за $\frac{3}{2}$ мѣс. леченія было 10 радіацій съ общимъ количествомъ 45 мин. вверху и 43 внизу. Зерна исчезли черезъ 110 дней отъ начала леченія, въ другомъ черезъ 124 дня. Незначительная пленочка на полулунной складкѣ появилась послѣ 8 радіацій, небольшое раздраженіе начиналось нѣсколько разъ, но подъ вліяніемъ примочки изъ Пг. С. черезъ 3—4 дня проходило. За 2 мѣсяца наблюденія рецидива не было и въ результатѣ у больного остались явленія незначительнаго хроническаго конъюнктивита почти безъ всякаго отдѣленія.

78. Марина А—ва, 17 л., жена приказчика. Амбулат. Больна нѣсколько мѣсяцевъ, не лечилась. Жалуются на гное-теченіе изъ лѣваго глаза и временами боль. Конъюнктива вѣкъ лѣваго глаза значительно гиперемирована, набухла, немного разрыхлена и сплошь покрыта крупными зернами, отчасти слившимися въ складки, которыя заходятъ и на склеру; отдѣленіе гнойное значительное; роговища по краямъ на 1 мм., а вверху на 3 пронизана мелкими сосудиками; V. ос. sin. 20/xx. Конъюнктива праваго глаза слегка гиперемирована съ мелкими зернышками на переходныхъ складкахъ вверху и внизу; отдѣленія нѣтъ; роговища чиста. V. ос. d. 20/xx. Левый глазъ былъ леченъ радіемъ, правый—главнымъ образомъ ал. и Z.

8/x I рад. $\frac{6}{8}$ м. 12/x Гиперемія лѣваго глаза усилилась, отдѣленіе тоже, глазъ сталъ больше вѣшать и появилась пленка на нижней переходной складкѣ въ 2×4 мм.; примочка Пург. Сулп. 2 р. въ день. 16/x Пленка исчезла, гиперемія, набухлость и от-

дѣленіе значительно меньше. 22/x Раздраженіе совсѣмъ прошло. II радіація $\frac{3}{2}$ м. 28/x III рад. $\frac{3}{2}$ м. 4/x Гиперемія опять усилилась, но субъективно глазъ чувствуетъ лучше. IV рад. $\frac{3}{2}$ м. 10/x Зеренъ значительно меньше и оставшіяся плоче. V рад. $\frac{3}{2}$ м. 17/x Набухлость и зернистость меньше, хотя все еще очень рѣзкая; гнойное отдѣленіе меньше, но все еще значительно. VI рад. $\frac{3}{2}$ м. 23/x Все улазилище. VII рад. $\frac{3}{2}$ м. 30/x VIII р. $\frac{3}{2}$ м. 6/x Набухлость и гиперемія небольшие, зерна утолщились, только въ углахъ выступаютъ; отдѣленіе небольшое, но еще гнойное; роговица только по краямъ съ сосудиками. IX рад. $\frac{3}{2}$ м. 13/x X рад. $\frac{3}{2}$ м. 20/x Зеренъ еще много, набухлость умѣренная, гиперемія усиливается. XI рад. $\frac{3}{2}$ м. 27/x Гиперемія, набухлость и отдѣленіе усилились, появилась пленка въ 2×4 мм. величиной. 2/л Пленка сошла, глаза спокоены, зерна почти не выдаются надъ поверхностью—глубоко сидятъ, общая инфилтрація значительно, но въ общемъ видъ конъюнктивы гораздо лучше. XII рад. $\frac{3}{2}$ м. 9/л Зерна еще въ наружныхъ половинкахъ сверху и внизу въ глубинѣ, но въ гораздо меньшемъ количествѣ. XIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 26/л Небольшое раздраженіе съ умѣреннымъ гнойнымъ отдѣленіемъ въ лѣвомъ глазу. Правый глазъ здоровъ. 29/л Глазъ успокоился, зеренъ немного въ наружномъ углу внизу и общая набухлость верхняго вѣка, гдѣ тоже въ глубинѣ зерна. XIV рад. $\frac{3}{2}$ м. 8/л XV рад. $\frac{3}{2}$ м. 16/л Зеренъ нѣтъ, держится только набухлость въ наружныхъ углахъ. XVI рад. $\frac{3}{2}$ м. 6/л Незначительная гиперемія и набухлость; роговица чистая; V. oc. sin. 20/xx XVII рад. $\frac{3}{2}$ м. 13/л Тоже. 25/л Глазъ здоровъ. 15/л Тоже.

Въ этомъ случаѣ за 5 мѣсяцевъ леченія было сдѣлано 17 радіацій съ общимъ количествомъ 84 минуты сверху и 79 внизу. Зерна исчезли черезъ 130 дней отъ начала леченія, а глазъ принялъ здоровый видъ черезъ 137 дней. Послѣ первой радіаціи (1 разъ изъ 100) наблюдалось раздраженіе (усиленіе гипереміи, набухлости и отдѣленія) съ пленкой въ 2×4 мм. величиной, прошедшее безъ слѣда черезъ 10 дней и послѣ 11 радіаціи такого же характера только меньше и съ такой же пленкой, исчезнувшей безъ слѣда черезъ 6 дней. Въ другомъ глазу имѣлось настолько значительное пораженіе, что сравнить его не приходится.

79. Зинаида Б—ва, 8 лѣтъ, дочь торговца. Амбулат. Большой себя считаетъ мѣсяцъ (обострене), не лечилась. Глаза гноятся и болятъ. Конъюнктивна вѣкъ обоихъ глазъ значительно гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна глубокими, крупными зернами, отчасти слившимися

въ складки. Конъюнктивна глазнаго яблока инъещирована. Отдѣленіе гнойное обильное; роговица въ верхнихъ сегментахъ на 3 мм., а по краямъ на 1 см съ сосудиками. V. utr. oc. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ агр. нитр. и prot. 2 недѣли, потомъ было сдѣлано выдавливаніе и послѣдующее леченіе arg. нитр., al., supr. sulf., supr. al., массажъ ung. supr. citr., prot.; первый—радиемъ.

17/ix I рад. $\frac{3}{2}$ м. 21/ix II рад. $\frac{3}{2}$ м. 26/ix III рад. $\frac{3}{2}$ м. 2/x Зерна плоче, въ правомъ глазу изъ нихъ немного меньше, гиперемія въ немъ больше, набухлость одинакова. IV рад. $\frac{3}{2}$ м. 9/x Гиперемія и отдѣленіе изъ праваго глаза усилились, появилась пленка въ 1×3 мм. величиной на нижней переходной складкѣ. V рад. $\frac{3}{2}$ м. 16/ix Умѣренное раздраженіе обоихъ глазъ. 19/x Раздраженіе меньше, въ обоихъ глазахъ одинаково; зеренъ меньше въ правомъ VI рад. $\frac{3}{2}$ м. 22/x Гиперемія, набухлость и инъекція держатся. VII рад. $\frac{3}{2}$ м. 29/x Въ правомъ глазу раздраженіе меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. VIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 4/x IX рад. $\frac{3}{2}$ м. 10/x Зерна въ прав. гл. мало замѣтны, въ лѣвомъ—рѣзко, набухлость и гиперемія въ обоихъ гл. одинаковы. X рад. $\frac{3}{2}$ м. 19/x XI рад. $\frac{3}{2}$ м. 25/x Зерна въ правомъ только въ глубинѣ хряпа сверху, внизу нѣтъ, гиперемія и набухлость умѣренные, но больше, чѣмъ слѣва; отдѣленіе гнойное меньше. XII рад. $\frac{3}{2}$ м. 10/xl Въ правомъ гл. зерна только въ глубинѣ сверху, въ лѣвомъ много вездѣ; гиперемія и набухлость значительно въ обоихъ гл. XIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 17/xl XIV рад. $\frac{3}{2}$ м. 27/xl Гипер. набухл. и отдѣл. пр. глаза усилились, появилась пленка въ 2×4 мм. на верхнемъ вѣкѣ. 9/л Раздраженіе прошло, пленки нѣтъ, зерна въ глубинѣ есть еще, набухлость значительна. XV рад. $\frac{3}{2}$ м. 16/л XVI рад. $\frac{3}{2}$ м. 25/л Раздраженіе появилось опять съ пленкой внизу въ 3×5 мм. величины, гнойное отд.—значительно. 6/л Раздраж. нѣтъ, гиперемія и набухлость небольшие, зеренъ нѣтъ въ правомъ и много въ лѣвомъ глазу. XVII рад. $\frac{3}{2}$ м. 13/л XVIII рад. $\frac{3}{2}$ м. 27/л Гипер. и набухл. въ прав. гл. еще держатся, въ лѣвомъ зеренъ немного. 6/л Правый глазъ здоровъ; незначительна набухлость и гиперемія, отдѣленія изъ него нѣтъ, въ лѣв. гл. еще зерна—въ умѣренномъ количествѣ, набухлость больше V. oc. d. 20/xv. V. oc. s. 20/xv. 15/л Тоже. 25/л Правый глазъ можно считать здоровымъ, въ лѣвомъ есть зерна. 15/л тоже.

Въ этомъ случаѣ за 5 мѣсяцевъ леченія было сдѣлано 18 радіацій съ общимъ количествомъ 87 минутъ сверху и 81 внизу. Зерна исчезли черезъ 141 день отъ начала леченія, набухлость и гиперемія черезъ 169 дн., тогда какъ въ другомъ глазу и зерна и набухлость, несмотря на выдавливаніе

оставались все время наблюдения—около 2 месяцаев. После 4 рад. появилось раздражение и пленка внизу в 1×3 мм., прошедшая через 10 дней, после 14 рад.—второе раздражение с пленкой сверху в 2×4 мм., исчезнувшей через 14 дней и после 16 радиаций—третье раздражение с пленкой внизу в 3×5 мм., исчезнувшей через 12 дней. Слѣдовъ от пленокъ не оставалось. Въ этомъ случаѣ, несмотря на легкую раздражительность глаза, съ помощью одного радия и во время раздражения примочекъ изъ Нг. С. удалось довести глазъ до здороваго состоянія, тогда какъ другой, леченный всѣми средствами съ выдавливаніемъ включительно, еще около 2 хъ мѣсяцевъ представлялъ всѣ признаки трахомы.

80. Аграфена С—ва, 17 л., прислуга. Амб. Больна 2 года, лечилась въ Петроп. больницѣ (дѣлаи выдавливаніе). Жалуются на боль, ощущение песка, глаза гноятся, не можетъ работать. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыана разной величины зернами, а на *con. tarsi* сверху съ элем. грануляциями и сосочками. Отдѣленіе гнойное, значительное. Роговицы въ верхней $\frac{1}{3}$ сосудиками и 4 точечными инфильтратиками. Въ правомъ глазу зерна сидятъ гуще—ихъ больше. V. oc. utr. 20/xxx. Левый глазъ былъ леченъ arg. nitr., supr. sulf., al., массажъ ung. supr. citr., правый, какъ больше пораженный,—радіемъ.

30/1 I рад. $\frac{8}{8}$ м. 6/п Зерна въ правомъ плоче и ихъ столько же, какъ и въ лѣвомъ. II рад. $\frac{8}{8}$ м. 13/п III рад. $\frac{8}{8}$ м. 20/п Въ пр. гл. зерна плоче и ихъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, гиперемія въ немъ больше. IV радиация $\frac{4}{4}$ м. 27/п Зеренъ мало въ обоихъ—только на переходныхъ складкахъ и въ углахъ, въ правомъ меньше. Гиперемія одинакова въ обоихъ глазахъ; инфильтраты роговицы итъ, сосуды только у края. V рад. $\frac{8}{4}$ м. 5/п Зеренъ въ лѣвомъ меньше. VI рад. $\frac{8}{6}$ м. 16/п Зеренъ въ пр. гл. меньше, они ясно замѣтны только въ сводѣ, въ лѣв. довольно много, гиперемія и набухлость больше въ правомъ гл. VII рад. $\frac{8}{6}$ м. 23/п Въ правомъ зеренъ итъ, набухлость и гиперемія умеренны, сосудики только на 1 мм. у края сверху, въ лѣвомъ зеренъ немного въ сводѣ и въ наружномъ углу снизу, роговица чиста. 7/п Въ правомъ глазу появилось раздраженіе, гиперемія и набухла, значительна, глазъ гноится, зеренъ въ немъ немного, какъ и въ лѣвомъ, который спокоенъ, хотя тоже гноится. Роговицы чисты. V. utr. oc.

20/xx. 15/п Раздраж. прошло, въ пр. гл. только остатки зеренъ, въ лѣвомъ ихъ больше.

Въ этомъ случаѣ за $1\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія было сдѣлано 7 радиаций съ общимъ количествомъ 50 минутъ сверху и 44 внизу. Зерна за это время значительно уменьшились въ количествѣ. Раздраженіе, наступившее черезъ 3 недѣли после послѣдней радиации, прошло черезъ нѣдѣлю. О результатѣ леченія слѣдуетъ высказаться не иначе, какъ признавъ его улучшеніемъ по отношенію къ обоимъ глазамъ одинаковымъ, хотя паннусъ раньше исчезъ на глазу, леченомъ обычными средствами, но зеренъ въ немъ оставалось больше, чѣмъ въ рад. глазу.

81. Александръ Т—въ, 7 лѣтъ, крестьянинъ. Амб. Глаза гноятся и болятъ съ $\frac{1}{2}$ года, не лечился. Конъюнктивна вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, значительно набухла, съ обильнымъ количествомъ крупныхъ зеренъ вездѣ, за исключеніемъ *con. tarsi* сверху, гдѣ глубокія большія бѣлыя точки въ значительномъ количествѣ. Отдѣленіе гнойное, умеренное. Роговицы въ верхнихъ сегментахъ на $\frac{1}{3}$ съ сосудиками. V. utr. oc. 20/xx. Левый глазъ былъ леченъ arg. nitr., al., supr. sulf., массажъ ung. supr. citr.; правый—радіемъ.

28/xii I рад. $\frac{4}{3}$ м. Зерна въ правомъ плоче и ихъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. II рад. $\frac{6}{6}$ м. 26/п Въ прав. гл. зеренъ очень мало, гораздо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ и набухлость въ немъ меньше; паннусъ прошелъ на обоихъ глазахъ. III рад. $\frac{6}{6}$ м. 31/п Въ правомъ зерна только у края вѣка внизу и на *con. tarsi* и сводѣ сверху, въ лѣвомъ ихъ гораздо больше. IV рад. $\frac{8}{8}$ м. 15/п Появилось раздраженіе праваго глаза; рѣзкая гиперемія, набухлость конъюнктивы и припухлость кожи вѣкъ, гноетеченіе и пленка въ $\frac{2}{3}$ нижняго вѣка. 23/п Раздраженіе прошло, пленка сошла; гиперемія и набухлость одинаковы въ обоихъ глазахъ, зерна въ одинаково небольшомъ количествѣ въ обоихъ глазахъ. 28/п Разницы не замѣтно. V рад. $\frac{4}{4}$ м. 12/п Гиперемія и набухлость небольшія, зеренъ не замѣтно въ обоихъ. VI рад. $\frac{8}{4}$ м. 20/п Гиперемія и набухлость небольшія, зеренъ итъ въ обоихъ глазахъ, отдѣленіе небольшое слизисто-гнойное. V. oc. utr. 20/xx.

Въ этомъ случаѣ за $2\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія было сдѣлано 6 радиаций съ общимъ количествомъ 32 минуты сверху и 29 м. внизу. Зерна исчезли черезъ 75 дней отъ начала леченія, въ обоихъ глазахъ одновременно, тогда какъ въ началѣ

лечения шель значительно вперед радируемый глаз. После 4-х рад. наблюдалось раздражение—гиперемия, набухлость, гноетечение и появилась пленка, занявшая $\frac{2}{3}$ нижнего века. Все это прошло через 10 дней, не оставив следа, только количество зерен стало после раздражения больше и оба глаза сравнялись.

82. Антонина Б—ва 15 лет, дочь торговца. Амб. Больной себя считает недёло (обострение), не лечилась. Кон. века обоим глаз гиперемирована, набухла, разрыхлена с обильным количеством крупных глубоких зерен; на верхних веках обильные сосочки. Отделение гнойное значительное. Роговица чиста. Кон. века ультрафиолетово облучена. V. от. ос. 20/xx. Левый глаз был лечен арг. нитратом, примочки Нг. С 2 недели, потом было сделано выдавливание зерен и последующее лечение арг. нитр., ал., сурф. sulf., сур. citr. с масс., prot., Z; правый—радиём.

17 ix I рад. $\frac{3}{4}$ м. 21 ix II рад. $\frac{3}{4}$ м. 26 ix Субъективно прав. глаз лучше левого, объективно одинаковы, меньше гноится. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 2/x Гиперемия и набухлость правого глаза увеличилась, левого тоже, но меньше, оба глаза мшанчат и стали больше гноиться. 9/x Раздражение меньше 22/x Раздражение значительно в обоих глазах IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 29/x V рад. $\frac{3}{4}$ м. 4/xi Гиперемия и набухлость правого глаза опять усилились левый с незначительным раздражением 10/xi Раздражение левого усилилось, правого держится. 19/xi Раздраж. обоих глаз значительно. 25/xi Раздражение меньше в обоих, зерен в правом меньше, чем в левом. VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/xi В прав. гиперемия и набухлость меньше, чем в левом, зерен значительно меньше, чем в левом. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/xi Гиперемия и инъекция опять усилились в правом 17/xi Гип. и инъекция меньше. Зерна в правом мало выделяются, в левом больше количество сидят в глубине, в левом их гораздо больше. VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/xi Гип. набухлость и инъекция опять усилились, отделение все время значительно. 22/xi Появилась пленка в 2×4 мм. величиной на верхнем веке, раздражение держится, левый глаз только немного раздражён. 31/xi Пленка сошла, раздражение незначительное в обоих. Зерна в правом только в углах внизу, на переходной складке и в своды сверху, а на кон. tars. сверху только переходоватость; в левом—зерна по всему нижнему и верхнему векам, только на кон. tars. сверху они в вид чашек блытых точек. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 7/xi Зерна внизу в правом только в наружном углу. X рад. $\frac{3}{4}$ м. 16/xi XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 6/xi Зерен стало

еще меньше в правом, набухлость, гиперемия и инъекция держатся. В левом зерен тоже стало меньше, но значительно больше, чем в правом. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. 13/xi Зерен почти не заметно в пр., только набухлость еще значительна, в левом зерен еще довольно много. XIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 27/xi Зерна в правом только сверху XIV рад. 6 м. сверху. 6/xi В правом мелкие зернышки сверху держатся, внизу только небольшая набухлость, которая сверху значительна, в левом зерна еще есть в умфр. количестве XV рад. $\frac{3}{4}$ м. 13/xi В правом набухлость—значительна, гиперемия—умфренная, зерен нет; в левом зерен еще порядочно. 19/xi Гип. и наб. в пр. меньше. 26/xi Гип. и наб. в правом умфренная, зерен нет; в левом зерна еще есть в умфр. количестве. 10/iv Зерен в правом не заметно, набухлость и гиперемия держатся, в левом есть и зерна, а набухлость больше.

В этом случае за $5\frac{1}{2}$ мес. лечения было сделано 15 радиаций с общим количеством 85 минут сверху и 68 внизу. Зерна исчезли только через 177 дней от начала лечения, тогда как в другом оставались, несмотря на выдавливание, до конца наблюдения—еще около 1 месяца. Набухлость небольшая оставалась до конца наблюдения. После 3 радиаций появилась раздражение, продержавшееся 2 недели; после 8 радиаций—второе раздражение с пленкой в 2×4 мм. величиной, продержавшееся 9 дней. Пленка следа не оставила. В глазу, леченном обычными средствами, наблюдалось раздражение несколько раз, но каждый раз оно было меньше, чем в радируемом.

83. Клавдия П—ва. 15 лет, мшанка. Амб. Больна 2 года, не лечилась. Жалуются на боль и гноетечение из правого глаза. Кон. века правого глаза гиперемирована, набухла, разрыхлена, с большим количеством глубоко сидящих зерен, на верхнем веке и сосочки. Отделение гнойное значительное. Роговица на $\frac{1}{2}$ сверху с сосудками и 2 маленькими инфильтратами. V. ос. D. 22/xx В левом глазу небольшая гиперемия и мелкие зерна на переходных складках. Роговица чиста, отделения нет. V. ос. S. 20/xx. Левый глаз был лечен ал., сурф. sulf., сурф. citr., сурф. al., prot., Z; правый, значительно более пораженный,—радиём. 30/i I рад. $\frac{3}{10}$ м. 6/xi Инфильтраты роговицы прошли, зерен в правом стало меньше II рад. $\frac{3}{8}$ м. 13/xi Гиперемия, набухлость и инъекция кон. правого глаза. III рад. $\frac{3}{10}$ м. 22/xi Гип., наб.

усилились, инъекция тоже, появились точечные пленочки на кон. верхнего века и угнетенный ptosis верхнего века 7/м Гиперемия, набухлость и пленочки сверху держатся, зерень еще много, но они плоски. В левомъ зерня въ незначительномъ количествѣ. 19/м Гиперемія и набухлость меньше, инъекція прошла IV рад. $\frac{1}{2}$ м. 26/м Въ правомъ зерень внизу итътъ, набухлость и гиперемія небольшие, сверху только элем. грануляцій въ угнетенномъ количествѣ и гни. и наб. больше. Отдѣленіе небольшое держится все время. В лѣвомъ—ничтожное количество зерень, гни. и наб. итътъ. 7/ч Въ правомъ зерня въ небольшомъ количествѣ въ глубинѣ сверху, гиперемія и набухлость небольшие держатся. Лѣвый—здоровъ V. 20/xx итг. ос.

Въ этомъ случаѣ за 1 $\frac{1}{2}$ мѣс. леченія сдѣлано 4 радіаціи съ общимъ количествомъ 30 минутъ вверху и 33 внизу. Послѣ 3 радіацій появилось небольшое раздраженіе (гни. наб., инъекція) и пленочки въ видѣ крупныхъ точекъ главнымъ образомъ на мѣстахъ зерень, раздраженіе держалось около 2-хъ недѣль, а пленочки 3 недѣли, вмѣстѣ съ этимъ ptosis, бывшій до леченія почти незамѣтнымъ, значительно усилился, но съ уменьшеніемъ набухлости пришелъ въ прежнее состояніе. Черезъ 2 мѣсяца отъ начала леченія зерна оставались въ очень небольшомъ количествѣ и глазъ имѣлъ значительно лучшій видъ; лѣвый глазъ съ начальной формой трахомы за это время выздоровѣлъ.

84. Михаилъ Гевъ 6 лѣтъ, крестьянинъ. Амб. Боленъ 4 мѣсяца, не лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена, съ обильнымъ количествомъ зерень; на кон. tarsis вверху кромѣ зерень довольно много элем. грануляцій и сосочковъ. Отдѣленіе гнойное значительно. Роговицы вверху на 2—3 мм. съ сосудиками. V. итг. ос. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ arg. nitrg., al., eurg. sulf., eurg. citrg., prot., eurg. al., Z; правый—радіемъ.

2/п I рад. $\frac{3}{8}$ м. 9/п Правый глазъ притягивъ меньше лѣваго, зерня въ немъ площе и ихъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, набухлость тоже въ пр. меньше. II рад. $\frac{3}{8}$ м. 23/п Гиперемія въ правомъ больше, зерня очень плоско и ихъ гораздо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{1}{4}$ м. 2/п Набухлость и гиперемія пр. глаза значительны, зерень мало. IV рад. $\frac{1}{2}$ м. 9/п Гиперемія, набухлость и отдѣленіе изъ пр. глаза усилились, появились инъекція con. bulbi и пленка въ 2X4 мм. величиной на верхнемъ вѣкъ; лѣвый—спокоенъ. 17/п Пленка сошла, раздраженіе значительно меньше.

Зерень еще довольно много въ правомъ въ глубинѣ, но въ лѣвомъ—больше. 19/п Раздраж. прошло. V рад. $\frac{1}{2}$ м. 24/п Въ правомъ глазу зерень очень мало, гни. и наб. значительны; въ лѣвомъ гни. и наб. меньше, но зерень еще много. 7/ч Зерень въ правомъ итътъ, гиперемія и набухлость—небольшая, въ лѣвомъ зерня еще въ небольшомъ количествѣ держатся, но гни. и наб. незначительны. Отдѣленіе незначительно изъ обоихъ. Роговицы чисты V. итг. ос. 20/xx.

Въ этомъ случаѣ за 1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца леченія было 5 радіацій съ общимъ количествомъ 31 минута вверху и 30 внизу. Зерня исчезли черезъ 63 дня отъ начала леченія, набухлость—спустя еще двѣ недѣли. Въ другомъ глазу зерня оставались въ неб. количествѣ до конца наблюденія, но набухлость была меньше. Послѣ 4 радіацій съ усиленіемъ гипереміи, набухлости и отдѣленія появилась пленка въ 2X4 мм. величиной. Раздраженіе держалось около 2 недѣль, пленка 9 дней.

85. Анна Р.—ва. Крестьянка 16 лѣтъ Амб. Больна годъ, не лечилась. Жалуется на боли въ глазахъ и гноетеченіе. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена и сплошь усыяна крупными зернями, отчасти слившимися въ складки (по 3 внизу); кон. bulbi инъексирована. Отдѣленіе гнойное значительно, на верхнихъ вѣкахъ обильные сосочки. Роговицы по краямъ на 1 мм., а вверху на 3 съ сосудиками. V. итг. ос. 20/xx. Лѣвый глазъ былъ леченъ выдавливаніемъ, arg. nitrg., al., eurg. sulf., mass. ang. eurg. citrg., prot., Z, правый—радіемъ.

24/x I рад. $\frac{3}{8}$ м. 28/x II рад. $\frac{3}{8}$ м. 3/ч Отдѣленіе меньше изъ обоихъ, зерень немного меньше въ лѣвомъ. III рад. $\frac{3}{8}$ м. 11/x Субъективно лучше правый глазъ. IV рад. $\frac{3}{8}$ м. 18/x Зерень въ обоихъ одинаково, гиперемія и набухлость больше въ правомъ, отдѣленіе больше изъ лѣваго. V рад. $\frac{3}{8}$ м. 23/x VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 1/х Гиперемія пр. глаза больше. Зерня въ немъ плоскія, но еще по всей конъюнктивѣ. VII рад. $\frac{3}{8}$ м. 6/х VIII рад. $\frac{1}{2}$ м. 13/x Зерень въ правомъ замѣтно меньше, чѣмъ въ лѣвомъ; набухлость и гиперемія въ немъ больше. IX рад. $\frac{1}{2}$ м. 21/x Гиперемія, набухлость и отдѣленіе изъ пр. глаза усилились, появляется пленка въ 3X4 мм. на нижнемъ вѣкъ. 24/x Пленка сошла, на ея мѣстѣ—помутнѣніе зинтеція. Наб. и гни. меньше. X рад. $\frac{1}{2}$ м. 31/x XI рад. $\frac{1}{2}$ м. 9/ч Зерень въ правомъ итътъ у края вѣка, а въ остальныхъ мѣстахъ они рѣже, чѣмъ въ лѣвомъ, гдѣ еще вездѣ есть зерня. XII рад. $\frac{1}{2}$ м. 15/x XIII рад.

$\frac{6}{8}$ м. 30/л Зернь вправо меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, но все еще много, особенно вверху. XIV рад. $\frac{8}{10}$ м. 5/л XV рад. $\frac{8}{8}$ м. 18/л Зерна въ правое остались только въ углахъ. Гип., наб. и отдѣленіе больше изъ праваго. Въ лѣвомъ зерна еще вездѣ есть. XVI рад. $\frac{3}{6}$ м. 4/ш Въ правое остатки зерень вверху у кон. вѣкъ; вся конъюнктива имѣетъ сѣроватый оттънокъ, набухлости значительна. Въ лѣвомъ зерень еще много, набухлость вверху меньше. XVII рад. $\frac{6}{4}$ м. 19/ш Зерень въ правое имѣть, конъюнктив., набухлость умеренная. XVIII рад. $\frac{7}{6}$ м. 24/ш Остатки зерень въ глубинѣ вверху держатся, внизу ихъ имѣть; въ лѣвомъ еще много зерень, но набухлость вверху меньше. 7/лв Остатки зерень вверху въ правое держатся, гиперемія и набухлость тамъ же значительны, внизу зерень имѣть и гиперемія съ набухлостью небольшая. Въ лѣвомъ зерень еще много, набухлость же небольшая. Отдѣленіе изъ обоихъ глазъ незначительно. Роговицы чисты. V. нтр. ос. 20/хх.

Въ этомъ случаѣ за 5 мѣсяцевъ леченія было 18 радіацій съ общимъ количествомъ по 95 минутъ вверху и внизу. Однако, несмотря на такое значительное число радіацій, довести до полного исчезанія зеренъ не удалось и почти черезъ $\frac{1}{2}$ года отъ начала леченія зерна (положимъ, въ видѣ остатковъ и въ незначит. числѣ) все же оставались на верхнемъ вѣкѣ, нижнее же было только слегка набушее и гиперемизированное. Въ другомъ глазу, несмотря на выдавливаніе, зерна оставались въ гораздо большемъ количествѣ и вверху и внизу. Послѣ 9 радіацій появилась пленка на нижнемъ вѣкѣ, сошедшая черезъ недѣлю и оставившая блѣсоватость (рубцеваніе). Послѣ 16 радіацій кон. приобрѣла сѣроватый оттънокъ и вялость (слегка напоминающій обвареную), однако, мѣсяць спустя этотъ оттънокъ изгладился и осталась только блѣсоватость.

86. Наталья Г-ва. 27 лѣтъ. Жена чиновника. Амб. Больна 3—4 мѣсяца, не лечилась. Жалуется на ощущение песка и гноетеченіе. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемизирована, набухла, значительно разрыхлена и внизу покрыта слившимися въ складки зернами, вверху зерна мелче, а на соп. tarsis элем. грануляціи и сосочки. Полул. складка въ зернахъ. Отдѣленіе гнойное обильное. Роговицы вверху на 2 мм. съ сосудиками. V. нтр. ос. 20/ххх. Лѣвый глазъ лечень arg. нтр., al., еурр. sulf., prot., масс. инг. еурр. сит., еурр. al., Z; правый — радіемъ.

19/х I рад. $\frac{2}{3}$ м. 24/х II рад. $\frac{2}{3}$ м. 30/х III рад. $\frac{2}{3}$ м. 6/х IV рад. $\frac{6}{6}$ м. 10/х Гип., наб. и отдѣленіе, бывшія до того одинаковы, успѣлись въ правое глазу, глазъ слезится и больше мѣшается. 17/х Раздраж. прошло, зерень въ правое значительно меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, валики (складки изъ зерень) мало выдаются въ правое и еще рѣзкі въ лѣвомъ. V рад. $\frac{4}{2}$ м. 23/х VI рад. $\frac{6}{6}$ м. 30/х Зерна въ правое мало замѣтны, валики еще есть, въ лѣвомъ зерна ясно видны и валики — рѣзкіе. VII рад. $\frac{6}{6}$ м. 6/л VIII рад. $\frac{2}{5}$ м. 8/л Гиперемія, наб. и отдѣленіе успѣлись опять, появилась пленка вверху въ 2×2 мм. и очень поверхностная (налетъ) почти во все вѣко внизу. 29/л Пленокъ имѣть, раздраженіе прошло. Зерень въ правое меньше и они плоде, чѣмъ въ лѣвомъ, складокъ имѣть въ обоихъ. Гип. и наб. умеренная, больше въ правое. IX рад. $\frac{8}{10}$ м. 6/л X рад. $\frac{8}{8}$ м. 14/л Кон. пр. глаза гладкая, но гиперем. и немного набухшая съ умереннымъ отдѣленіемъ; лѣваго — съ зернами и больше набухшая, но отдѣленіе изъ лѣв. гл. — меньше. 18/л Пр. глазъ болѣе 2 дня, теперь — меньше. Остатки пленки наверху и внизу. 25/л Гип. и набухлость прошли, зерна еще въ глубинѣ въ неб. количествѣ внизу и больше вверху, гдѣ больше и набухлость; въ лѣвомъ зерень больше. XI рад. $\frac{4}{5}$ м. 5/л XII рад. $\frac{8}{6}$ м. 13/л Гиперемія и набухлость больше, появились опять налетъ вверху въ видѣ островковъ. Лѣвый — сполнокъ. 24/ш Гип. и наб. въ правое значительно меньше, налета имѣть. Зерень въ немъ не замѣтно, только остатки ихъ въ нар. углу вверху. Въ лѣвомъ много зерень и набухлость больше, чѣмъ въ правое. 7/лв Въ правое остатки зерень держатся, гип. и набухлость небольшой; въ лѣвомъ зерень немного вверху и внизу, набухлость и гип. одинаковы съ правымъ. Отдѣленіе изъ обоихъ незначительно. Роговицы чисты. V. 20/хх нтр. ос.

Въ этомъ случаѣ за $3\frac{1}{2}$ мѣс. леченія сдѣлано 12 радіацій съ общимъ количествомъ 64 минуты вверху и 63 внизу. Въ глазу, леч. радіемъ оставались только слабы зерень въ наружномъ углу вверху, тогда какъ въ леч. об. средствами (безъ выдавливанія) зерень оставалось довольно много. Послѣ 8 радіацій появились пленки вверху въ 2×2 мм. и внизу почти во все вѣко, но очень поверхностныя (налетъ), черезъ 2 недѣли исчезнувшія. Послѣ 9 радіацій вторично появились пленки, державшіяся 10 дней, и послѣ 12 радіацій — опять пленка (налетъ) вверху, прошедшая черезъ 11 дней. Въ результатѣ, радіумный глазъ былъ значительно лучше, леченнаго фармацевтическими средствами.

V Трахома рубцующаяся съ паннусомъ.

87. Николай С-евъ, рядовой СПБ. жанд. дивизиона 23-хъ лѣтъ. 13-ш 1908 г. поступилъ съ жалобой на боль, красноту и отдѣленіе гнойное, особенно по утрамъ. Болея четвертый годъ, лѣчился нѣсколько разъ амбулаторно. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена съ глубоко сидящими зернами въ просо величина, разбросанными въ значительномъ количествѣ по всей кон. Мѣстами нѣбются рубчики, больше на верхнемъ вѣкъ и тамъ же въ значительномъ количествѣ сосочки. Отдѣленіе умѣренное слизисто-гнойное. Роговица по краямъ и въ верхнихъ сегментахъ до $\frac{1}{3}$ съ сосудиками. V. чг. ос. 20хх. Правый глазъ лечился радиемъ, лѣвый—обычными средствами.

I. Радиация праваго глаза $\frac{6}{10}$ * 10 минутъ $1\frac{1}{2}$ ш. Кромѣ небольшой гипереміи въ радированномъ газу развились вѣтъ. Больной захворалъ крупозной пневмоніей и до $\frac{1}{4}$ в. продолжалъ въ терапевтическомъ отдѣленіи. $\frac{2}{4}$ в. Состояніе глазъ безъ перемѣтъ и оба глаза одинаковы. II рад. $\frac{6}{10}$ м. $\frac{7}{10}$ в. III рад. $\frac{6}{10}$ м. $1\frac{1}{2}$ в. IV рад. $\frac{6}{10}$ м. $2\frac{1}{2}$ в. Кон. праваго глаза значительно гиперемирована, набухла, глазъ слезится и больше гнойтея, чѣмъ раньше и чѣмъ лѣвый. $2\frac{1}{2}$ в. появилась на нижней переходной складкѣ въ среднѣя ея поверхностная пленка (некрозъ эпителиа) въ 6×2 мм. величина. V рад. 6 м. вверху. $2\frac{1}{2}$ в. Гиперемія, набухлость и отдѣленіе меньше, пленка сошла. VI рад. $\frac{6}{10}$ м. 5 в. Раздраженіе глаза прошло, набухлость меньше, одинакова съ лѣвымъ глазомъ. Зерны меньше, чѣмъ въ лѣвомъ; только въ углу наружномъ внизу и на перех. складкѣ вверху. VII рад. $\frac{6}{10}$ м. 9 в. VIII рад. $\frac{6}{10}$ м. 16 в. Опять набухлость, отдѣленіе и гиперемія усилились. $22\frac{1}{2}$ в. Раздраженіе прошло. IX рад. $\frac{6}{10}$ м. 25 в. Правый глазъ: кон. вѣкъ умѣренно гиперемирована и набухла, зерны внизу вѣтъ, вверху обильные сосочки, рубчики и въ глубинѣ въ хрустѣ нѣсколько (5) невыступающихъ надъ поверхность зеренъ. Отдѣленіе слизисто-гнойное небольшое. Роговица на 2 мм. вверху и 1 мм. по краямъ съ мелкими сосудиками V. 20 XX. Лѣвый глазъ: гиперемія и набухлость немного меньше, чѣмъ въ правомъ, и сосочки менѣе выступаютъ, но зерны гораздо больше, и немного меньше, чѣмъ было при поступленіи. Отдѣленіе неболь-

* 6 минутъ верхнее вѣко и 10 минутъ нижнее.

шое слиз.-гнойное. Роговица по краямъ на 1, а вверху на 2 мм. съ мелкими сосудиками. 8 в. Набухлость и гиперемія праваго глаза незначительна, зерна на верхнемъ вѣкъ уменьшились въ величинѣ, сосочки мало замѣтны. Лѣвый безъ перемѣтъ.

Въ этомъ случаѣ, вслѣдствіе отъѣзда моего въ отрядъ, незавершенномъ послѣ 2-хъ мѣс. и 10 дней леченія съ перерывами по случаю крупозной пневмоніи на 2 недѣли было слѣдано 8 радиаций внизу—53 мин. и 9 вверху—53 мин. Несмотря на рѣдкіе сеансы, послѣ 4-го получилось раздраженіе съ поверхностнымъ некрозомъ, продержавшееся около 2-хъ недѣль. Послѣ 8-ой радиации наблюдалась второе раздраженіе, но безъ некроза и прошедшее черезъ 7 дней. Зерна внизу исчезли черезъ 72 дня отъ начала леченія, вверху же оставались въ незначительномъ количествѣ въ видѣ глубокихъ точекъ. Набухлость значительно уменьшилась, сосочки и рубчики остались безъ перемѣтъ, тогда какъ въ глазу, лѣченномъ обычными средствами, зерна только уменьшились въ количествѣ, но все же оставались еще въ значительномъ числѣ. Состояніе роговицы улучшилось одинаково въ обоихъ глазахъ. Результатъ леченія радиемъ былъ, такимъ образомъ, гораздо лучше.

88. Иванъ С-овъ, крестьянинъ 24-хъ лѣтъ. 17-ix поступилъ съ жалобой на боль въ глазахъ, а также слезо- и гнойотеченіе. Болея 6 лѣтъ, лечился каплями. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, инфильтрирована и усѣяна обильнымъ количествомъ глубокихъ зеренъ съ просо величина, а мѣстами и рубчиками, особенно вверху, гдѣ много было-ватыхъ точекъ и въ умѣренномъ количествѣ сосочки. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговица по краямъ на 2 мм. и вверху на 3—4 съ мелкими сосудиками и точечными инфильтрированными. V. чг. ос. 20ххх. Лѣвый глазъ лечился товарищемъ, сначала обычными средствами, а потомъ гальваническимъ токомъ въ 2 м. амр. по 2 минуты каждое вѣко анодомъ (катодъ на затялокѣ). Правый—радиемъ.

I рад. $\frac{3}{10}$ м. 24-ix II рад. $\frac{3}{10}$ м. I гальванизация лѣваго глаза 28-ix III рад. $\frac{3}{10}$ м. II гальван. лѣв. гл. 2-хъ замѣтно улощеніе зеренъ въ правомъ глазу и значительное уменьшеніе отдѣленія, которое стало болѣе слизистымъ IV рад. $\frac{3}{10}$ м. III гальв. л. гл. 8-х V рад. $\frac{3}{10}$ м. IV гальв. л. гл. 9-х Небольшое слезотеченіе и

гнойное отделение изъ обонхъ глазъ 10/х Лѣвый глазъ успокоился, раздраженіе праваго держитъ 13 х Правый спокоеенъ VI рад. $\frac{1}{2}$ V гальв. л. гл. 17/х Гиперемія, набухлость и отделение изъ праваго глаза усилились. 18/х Кон. праваго глаза смазана 2% arg. nit. и назначены примочки 2 раза въ день по $\frac{1}{2}$ часа. VI гальв. дѣв. глаза. 19/х Состояніе пр. гл. не измѣнилось, но на нижней пер. складкѣ образовалась поверхностная пленка в 2x5 mm. величины. 24/х Гиперемія и набухлость пр. гл. меньше, пленка сошла, эпителий возобновился. VII гальв. л. глаза. 26/х появились инфильтратъ на правой роговицѣ въ наружномъ сегментѣ въ булавочную головку. Сос., рил.; инг. херог. Лѣвый глазъ спокоеенъ. 28/х Инфильтратъ роговицы рассасывается VIII гальв. дѣв. гл. 30/х Инфильтратъ роговицы прошелъ, глазъ спокоеенъ VII рад. $\frac{3}{4}$ м. I/xi IX гальв. л. гл. 5/xi VIII рад. $\frac{3}{4}$ м., X гальваниз. л. гл. 7/х Правый глазъ: кон. гиперем. слегка набухшая, гладкая и безъ зеренъ внизу, съ рубчишками и элем. гран. въ небольшомъ количествѣ сверху. Отделение незначительное слизисто-гнойное. Лѣвый: гиперемія и набухлость меньше, но зерна есть внизу въ углахъ и на подудинной складкѣ, а сверху на переходной складкѣ въ небольшомъ количествѣ и довольно много элем. гранула. на кон. tarsis; отделение одинаково, какъ и въ правыхъ небольшихъ; роговицы по краямъ съ сосудиками на 1 mm. V utr. ос. 20/х Большой по дом. обст. ухажъ въ деревню.

Въ этомъ случаѣ за 50 дней леченія было сдѣлано 8 радіацій съ общимъ количествомъ 35 минутъ сверху и 34 внизу. Раздраженіе находилось 2 раза: первое послѣ 6 радіацій и послѣ смазыванія arg. nit. 2% появилась поверхн. пленка, сошедшая на 5 дн., а второе съ появленіемъ инфильтратика роговицы, исчезнуваго при обычномъ леченіи черезъ 4 дня. Послѣ гальванизацій, примѣнявшихся на лѣвомъ глазу, кон. вѣкъ каждый разъ становилась суховатой съ молочно-синеватымъ отблѣскомъ, а кон. вѣли индурцировалась, но черезъ 10 минутъ эти явленія раздраженія исчезали. Субъективно леченіе радіемъ было пріятнѣе, результатъ же леченія отъ радія былъ значительно лучше.

89. Григорій Г-скій, ряд. СІВ. жанд. дивизіона 24 лѣтъ, 23/ix поступилъ съ жалобами на боли въ обонхъ глазахъ. Боленъ 3 года, лечился неаккуратно. Кон. вѣкъ обонхъ глазъ сильно гиперемирована, разрыхлена и вся покрыта многочисленными зернами различной величины (мельче на кон. tarsis сверху), на переходныхъ складкахъ зерна сли-

ваются въ валики, мѣстами имѣются рубчики. Кон. глаznego яблока индурцирована. Отделение гноное умѣренное. Роговицы по краямъ на 1 mm. и сверху на 3 съ сосудиками. Лѣвый глазъ былъ леченъ товарищемъ гальванизаціей (мѣдной электродъ анодъ по 2 минуты каждое вѣко при силѣ тока въ 2 $\frac{1}{2}$ милсампера) правый—мною радіемъ.

I Гальванизація дѣв. гл. 24/ix I рад. пр. гл. $\frac{3}{4}$ м. 25/ix II гальв. 28/ix II рад. $\frac{3}{4}$ м. III гальв. 2/х Отделение изъ праваго глаза меньше, чѣмъ было и чѣмъ изъ лѣваго III рад. $\frac{3}{4}$ м. IV гальв. 8/х IV рад. $\frac{3}{4}$ м. V гальв. 12/х V рад. $\frac{3}{4}$ м. VI гальв. 17/х VI Рад. $\frac{1}{2}$ а. VII гальв. 23/х Зеренъ въ обонхъ глазахъ значительно меньше, гиперемія праваго глаза больше, но отделение въ немъ меньше, чѣмъ въ лѣвомъ VII рад. $\frac{3}{4}$ м. VIII гальв. 30/х VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. IX гальв. 5/х Зеренъ не замѣтно въ правомъ глазу, гиперемія и набухлость въ немъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ, гдѣ еще въ углахъхъ сверху и внизу есть въ небольшомъ количествѣ мелкія зерна. 11/х Гиперемія пр. гл. увеличилась и появилась пленка въ 2 кв. мм. волнистой на среднѣй нижней переходной складкѣ. 13/х Пленка сошла, гиперемія держится. 15/х Гиперемія одинакова въ обонхъ глазахъ. Зеренъ нѣтъ какъ въ правомъ, такъ и въ лѣвомъ, въ которомъ кон. бархатиста и съ спешиватымъ отблѣскомъ; набухлость въ обонхъ незначительна; отделение незначительное слизистое. Роговицы по краямъ на $\frac{1}{2}$ mm. съ сосудиками. V. utr. ос. 20/хх. Назначено впускать въ правый глазъ Z. sulf., а въ лѣвый инг. сирп. citr. 25/х Кон. пр. глаза гладка и блѣднѣе, чѣмъ лѣваго. Зеренъ нѣтъ нѣтъ Большой выписать. 20/х. Зеренъ нѣтъ. въ пр. Кон. глаза гладкая и слегка гиперемирована, лѣваго гиперемирована больше и бархатиста 20/х 1909. Тоже. 22/х Тоже. 25/х Правый здоровъ и не беспокоитъ больного, лѣвый слезится и немного гноится, кон. гиперемирована и рыхла.

Въ этомъ случаѣ за 1 мѣсяць 7 дней леченія на правомъ глазу было сдѣлано 8 радіацій съ общимъ количествомъ 35 минутъ сверху и 34 внизу. Зерна въ радированномъ глазу исчезли черезъ 42 дня отъ начала леченія, набухлость и гиперемія—черезъ 20 дней послѣ этого. Въ глазу, леченомъ гальваническимъ токомъ и обычными средствами, зерна исчезли на 10 дней позже, набухлость оставалась больше, чѣмъ въ правомъ глазу 2 мѣсяца. На радир. глазу наблюдалось умѣренное раздраженіе съ поверхностнымъ некрозомъ эпителия, исчезнувшее черезъ 5 дней. Результатъ леченія радіемъ былъ лучше и выразился въ выдвореніи,

которое наблюдалось в течение 5½ месяца, тогда как в лѣвомъ оставшіяся при выпискѣ легкія катарральныя явленія усилились за это время, несмотря на лечение.

90. Ефимъ Е.—овъ 21 года, крестьянинъ. Поступилъ 25/х 1908 г. съ жалобами на боль, свѣтобоязнь, слезотечение и гноетечение изъ глазъ. Болѣзнь 4 года, лечился неаккуратно, послѣднее время въ Моховой лечебницѣ, гдѣ было сдѣлано выдавливаніе на обоихъ глазахъ, а потомъ вырѣзана нижняя переходная складка въ правомъ глазу. Кон. лѣв. глаза значительно гиперемирована, набухла, мѣстами разрыхлена съ глубокими зернами и двумя складками въ 2—4 мм. вышиной, занимающими всю переходную часть нижняго вѣка; верхнее вѣко рубцово перерождено, мѣстами съ зернами, съ обильнымъ количествомъ сосочковъ и плоскими разраженіями. Хрящъ увеличенъ почти вдвое; полулунная складка на 3 мм. не доходитъ до внутренняго края роговицы. Отдѣленіе обильное гнойное. На правомъ глазу тоже самое, только зеренъ въ немъ меньше и нѣтъ складокъ впазу. Роговицы въ обоихъ глазахъ до 1/3 сверху и на 2 мм. по краямъ съ сосудками и нѣсколькими точечными инфильтратками. V. vitr. ос. 20/L Refr. E. На правомъ глазу сдѣлано выдавливаніе зеренъ и послѣдующее лечение въ виду паннонаго кератита Pil, инд. херог, сфр. vitr., arg. vitr. На лѣвомъ—лечение радіемъ + pil. и инд. херогъ въ виду наличности инфильтратовъ роговицы.

I рад. 3/4 м. 30/х II рад. 3/4 м. 4 х Инфильтратки роговицы уменьшаются, свѣтобоязнь прошла. III рад. 3/4 м. 10/х IV рад. 3/4 м. 15/х Гиперемія, набухлость и отдѣленіе изъ лѣваго глаза усилились, инъекція кон. bulbі тоже больше въ лѣвомъ, чѣмъ въ правомъ. Зерна мало замѣтны въ обоихъ. 18 х Раздраженія гѣтъ, зеренъ не видно въ обоихъ глазахъ, роговицы очистились отъ инфильтратовъ, сосуды меньше на лѣвой. V. ос. D. 20, х 8. 20/xxx V рад. 3/4 м. Pfl. въ лѣвый глазъ больше не впускался а на правомъ съ этого времени, главнымъ образомъ, призывался массажъ стекл. пал. инд. сфр. vitr. 24 х Складки на нижнемъ вѣкѣ въ лѣв. гл. уменьшились немного въ величинѣ VI рад. 6/8 м. 28/х Кон. лѣв. гл. набухла и больше гиперемирована. 6/х VII рад. 6/8 м. 12/х Набухли и самыя складки, отдѣленіе изъ лѣваго гл. больше, чѣмъ изъ праваго, гдѣ кон. глазе. 23/х. Набухлость и гиперемія меньше, отдѣленіе небольшое слизисто-

гнойное изъ лѣваго, изъ праваго почти нѣтъ совсемъ. 30 хл Въ виду твердости складокъ онѣ вырѣзаны и при изслѣдованіи оказались состоящими изъ соединительной волокнистой ткани. 2/1 Закрываетъ безъ осложненій, только легкой хемозъ на третій день послѣ операніи. Раздраженія не было. 10/1 Разрѣзы сдѣлались хорошо. 16/1 Зеренъ нѣтъ ни въ одномъ глазу, сосочки наверху въ видѣ плоскихъ кружковъ въ небольшомъ количествѣ въ обоихъ глазахъ одинаковы. У внутренняго угла въ лѣвомъ глазу остатки складки въ видѣ слегка выступающаго валика около 3 мм. длины и 1—2 мм. вышины. Отдѣленіе незначительное слизисто-гнойное. Роговицы только по краю вверху съ мелкими сосудками. V. vitr. ос. 20/х Большой ухвалъ въ деревню.

Въ этомъ случаѣ лечение радіемъ заняло 1 мѣс. 11 дней, причемъ сдѣлано 7 радіацій съ общимъ количествомъ по 27 минутъ вверху и внизу. Зерна, бывшія въ умѣренномъ количествѣ, исчезли въ обоихъ глазахъ, однаково черезъ 26 дней отъ начала леченія, сосочки, имѣвшіе наверху видѣ бляшекъ, остались безъ перемѣны, уменьшенія рубцово-перерожденныхъ верхнихъ хрящей не наблюдалось. Соединительнотканныя складки пришлось вырѣзать. Роговицы за время леченія очистились, какъ отъ инфильтратовъ, такъ и отъ сосудовъ и аріеи съ 20/L поднялось до 20/хх. Результатъ—улучшеніе, въ обоихъ глазахъ одинаковое.

91. Павелъ Я.—евъ 45 лѣтъ, крестьянинъ. Поступилъ съ жалобами на боль, слезотеченіе, гноетеченіе изъ обоихъ глазъ и очень плохое зрѣніе. Болѣзнь 3 года, не лечился, теперь больнѣ ухудшилась 2—3 недѣли тому назадъ. Кон. вѣкъ праваго глаза гиперемирована, набухла, разрыхлена съ крупными глубоко-сидящими зернами, разбросанными по всей кон. нижняго вѣка, сливающимися въ студенистый валикъ на верхней переходной складкѣ и сплошь усыявшими сводъ. Между зернами замѣтны рубчики въ умѣренномъ количествѣ, особенно на кон. верхняго вѣка. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговицы съ внутренней стороны до 1/2 закрыты инъещированнымъ ретрузіумомъ, а вверху на 1/3 съ сосудками и 3 инфильтратками съ булавочную головку. V. ос. D. 4/сс. Кон. лѣваго глаза инъещирована, вѣкъ рѣдко гиперемирована, набухла, шероховата, отдѣльныхъ зеренъ не видно внизу, а вверху крупныя глубоко-сидящія зерна сосочки и рубчики. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговица

до $\frac{1}{2}$ спутри закрыта воспаленным *pterygium*'омъ, въ верхней $\frac{1}{3}$ съ развитыми сосудами и въ наружной $\frac{1}{2}$ съ поверхностной язвой, доходящей до края роговицы, величиной въ ячменное зерно. Рѣзкая поверхностная перикорнеальная инъекция. Радужка безъ измѣненія. V. ос. S. 1/м. Лѣвый глазъ былъ леченъ сос., рп. инд. кероф. сопр. компр. 2 недѣли; правый—радиѣемъ.

I рад. $\frac{3}{8}$ м. 1/хи Гиперемія обоихъ глазъ меньше. Язва лѣваго очищается, инъекция перик. меньше. II рад. $\frac{2}{3}$ м. 7/хи III рад. $\frac{6}{8}$ м. Инъекция лѣв. гл. почти прошла, набухлость меньше. Зерна въ обоихъ гл. безъ перемѣнъ. Язва покрылась эпителиемъ, инфильтратъ только внизу. 14/хи Язва зажила, раздраженія нѣтъ. IV рад. $\frac{6}{8}$ м. Выдавливаніе зеренъ въ лѣвомъ глазу. 20/хи Въ пр. глазу меньше зеренъ, чѣмъ было, но больше, чѣмъ въ лѣвомъ. V рад. $\frac{6}{8}$ м. Лѣвый глазъ—mass. инд. supri citr. ежедневно. 24/хи Лѣвая роговица очистилась и зажила. Зеренъ незначительное количество въ лѣвомъ глазу, въ пр. больше и гиперемія въ немъ больше. VI рад. $\frac{6}{8}$ м. 30/хи Сдѣлана операція *pterygium*'а на лѣвомъ гл., наложенъ I шовъ. 1/1 Въ правомъ глазу зерна у края вѣка и на переходной складкѣ; внизу и сверху и на полузрачной складкѣ; въ лѣвомъ зерна въ тѣхъ же мѣстахъ въ меньшемъ количествѣ. VII рад. $\frac{2}{5}$ м. 3/1 Лѣв. роговица помутнѣла на мѣстѣ бывшаго *pterygium*'а, снятъ шовъ. Правый глазъ гиперемированъ и немного раздраженъ. 7/1 Появился пленочка въ 2X4 мм. на нижнемъ правомъ вѣкѣ, раздраженіе незначительное. Роговица лѣвая очищается. 11/1 пленка сошла, раздраженія нѣтъ. Зеренъ не замѣтно, только ступенчатый валикъ на верхней перех. складкѣ въ правомъ глазу и немного глубокихъ зеренъ внизу и наверху въ лѣвомъ. 17/1 сдѣлана операція *pterygium*'а на правомъ глазу, наложенъ I шовъ. 18/1 Гиперемія и набухлость кон. вѣкъ и легкой хемозъ кон. глазного яблока правого глаза; роговица на мѣстѣ снятаго *pterygium*'а почти вся инфильтрирована. Умѣренная перикорнеальная инъекция. Въ общемъ раздраженіе этого глаза гораздо больше, чѣмъ было въ правомъ послѣ такой же операціи, но болѣе нѣтъ. 22/1 Раздраженіе прошло, только роговица еще мутна. 26/1. Зеренъ и ступенчатости въ пр. глазу нѣтъ, въ лѣвомъ немного по угламъ и у края вѣка внизу. Набухлость въ обоихъ незначительная. Роговица лѣвая чиста, правая во внутренней $\frac{1}{2}$ съ сосудиками и кутри отъ центра съ 2 помутнѣніями въ просное зерно. 5/1 Зеренъ въ пр. нѣтъ, набухлость и гиперемія незначительны, рубчиковъ столько же, сколько и было. Въ лѣвомъ незначительное количество глубокихъ зеренъ въ наружномъ углу внизу и наверху. Набухлость и гиперемія немного больше, чѣмъ въ правомъ, но въ общемъ незначительная, отдѣленія нѣтъ. Ро-

говица правая съ 2 помутнѣніями въ булавочную головку и чуть замѣтными сосудиками у внутреннего края, лѣвая—чиста съ чуть замѣтной общей мутью и незначительными сосудиками въ томъ же мѣстѣ, какъ и на правой. V. инд. ос. 20/с. Жалобъ нѣтъ, вышпись.

Въ этомъ случаѣ за 1 мѣс. 6 дней леченія было сдѣлано 7 радиаций съ общимъ количествомъ 35 минутъ вверху и 32 внизу. Зерна въ радир. глазу исчезли черезъ 46 дней отъ начала леченія, набухлость и гиперемія спусти еще 20 дней. Въ другомъ глазу, леченомъ об. средствами, въ томъ числѣ и выдавливаніемъ, зерна, хотя и въ незначительномъ числѣ оставались. Наблюденіе умѣренное раздраженіе въ леч. радиѣемъ глазу съ поверхностной пленкой въ 2X4 мм., продолжавшееся 5 дней. Сдѣланная черезъ 2 недѣли послѣ послѣдней радиации операція *pterygium*'а осложнилась небольшимъ раздраженіемъ (хемозъ и гиперемія) безъ боли и прошедшимъ черезъ 4 дня. V. съ 4/сс поднялся до 20/с.

92. Оршуля Д.—исъ. 17 лѣтъ. Прислуга. Амбул. Больна 3 года, не лечилась. Жалуется на слезотеченіе и боль. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, мѣстами набухла, разрыхлена съ умѣреннымъ количествомъ зеренъ внизу, зернами, сосочками и рубцами вверху. Зеренъ больше въ лѣвомъ глазу. Отдѣленіе изъ обоихъ небольшое гнойное. Роговицы въ верхней $\frac{1}{3}$ съ сосудиками и нѣсколькими точечными инфильтриками. V. инд. ос. 20/хх. Правый глазъ былъ леченъ обычными средствами, лѣвый, гдѣ зеренъ было больше радиѣемъ.

2/хи I рад. $\frac{4}{8}$ м. 9/хи Гиперемія въ правомъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. II рад. $\frac{2}{5}$ м. 16/хи Зерна въ лѣвомъ плоче III рад. $\frac{5}{5}$ м. 19/хи. IV рад. $\frac{2}{5}$ м. 23/хи Зеренъ внизу въ обоихъ глазахъ нѣтъ, вверху въ обоихъ одинаково немного. Гиперемія въ лѣвомъ больше. V рад. $\frac{2}{8}$ м. 30/хи Роговицы обѣ очистились, сосудики только у края вверху; зерна только въ наружныхъ углахъ вверху; гиперемія и набухлость больше въ лѣвомъ. VI рад. 5 м. вверху. 5/1 Зерна въ небольшомъ колич. только въ наружныхъ углахъ вверху. Набухлость и гиперемія небольшая и въ лѣвомъ глазу. VII рад. 5 м. вверху. Больше больная не являлась.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ за 1 мѣс. 3 дня леченія было сдѣлано 7 радиаций съ общимъ количествомъ 34 минуты вверху и 22 внизу. Зерна оставались въ незначительномъ, одинаковомъ въ обоихъ глазахъ количествѣ только въ

наружномъ углу вверху, тогда какъ при началѣ леченія зерень больше было въ лѣвомъ (леченомъ) радіемъ).

93. Марія Б—ше, 12 лѣтъ. Мышанка. Амбулат. Больна нѣсколько лѣтъ, лечилась неакуратно. Жалуется на боли въ обоихъ глазахъ, особенно лѣв. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, рѣзко набухла, инъльтрирована, съ умѣреннымъ количествомъ глубоко-сидящихъ зерень внизу и вверху, гдѣ много рубцовъ. Хрящи вѣкъ, особенно верхнихъ утолщены. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговица правая въ верхней трети съ сосудиками, лѣвая до $\frac{1}{2}$ съ сосуда и въ центрѣ съ помутнѣніемъ въ просное зерно и нѣсколькими точечными инъльтриатиками. Вос. D. 20/xxx. ос. S 20 с. Лѣвый глазъ, какъ болѣе пораженный, былъ леченъ радіемъ, правый — обычными средствами.

20/х I рад. $\frac{3}{4}$ м. и сос. рѣ. инг. хогоѣ. 21/хI Свѣтлоблѣнъ и слезотеченіе меньше. 27/хI Инъльтриатика роговицы разошались, гиперемія и набухлость держится. II рад. $\frac{3}{4}$ м. 4/хII III рад. $\frac{3}{4}$ м. 19/хII Зерень не замѣтно въ обоихъ глазахъ набухлость еще значительная, а въ правомъ и студенейшей вазики въ наружномъ углу. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/хII 4 дня тому назадъ заболѣлъ лѣвый глазъ. Гиперемія, набухлость и инъекція—значительны. Паникулъ усилился, занимаетъ $\frac{2}{3}$ роговицы, вел роговица слегка мутновата. Зерень нѣтъ въ обоихъ; уменьшилась рѣзко обшая инъльтриція въ лѣвомъ, такъ что, несмотря на набухлость, лѣвое вѣко—тоньше праваго. Въ правомъ паникулъ промель, сосудики только у края. Сос. атроп. инг. хег. въ лѣвый, инг. сир. сѣт. въ правый. 10/1 Раздраженіе прошло, сосудики на лѣв. роговицѣ до $\frac{1}{2}$ ея. 20/1 Глазъ лѣв. спокоенъ, сосудики на $\frac{1}{3}$ роговицы сверху. Зерень нигдѣ нѣтъ; набухлость въ лѣвомъ незначительная, въ правомъ умѣренная. Рубчики въ обоихъ—гладкіе. V. ос. D. 20/хх S. 20/1XX.

Въ этомъ случаѣ за 1 мѣс. леченія было сдѣлано 4 радіаціи съ общимъ количествомъ по 12 минутъ каждое вѣко; зерна, бывшія въ небольшомъ количествѣ, исчезли послѣ 3 радіацій черезъ мѣсяцъ отъ начала леченія одновременно въ обоихъ глазахъ; набухлость исчезла въ радирован. глазу, тогда какъ въ другомъ оставалась. Черезъ недѣлю послѣ послѣдней радіаціи появилось значительное раздраженіе роговицы, прошедшее черезъ 2 недѣли. Результатъ, несмотря на раздраженіе въ глазу леч. радіемъ, былъ такимъ образомъ лучше.

94. Карлъ II-бу 19 лѣтъ. Крестянинъ. 3/хI 1908 г. поступилъ съ жалобами очень на плохое зрѣніе и боль въ глазахъ. Боленъ 3-й годъ, лечился. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, мѣстами разрыхлена съ глубоко сидящими крупными зернами, занимающими оба вѣка и полудлунная складки; между зернами—рубчики; наверхнихъ перек. складкахъ сосочки. Отдѣленіе небольшое гнойное. Правая роговица вся мутная съ обычнымъ количествомъ мелкихъ сосудовъ, проходящихъ черезъ всю роговицу, мѣстами помутнѣніе болѣе интенсивно—въ видѣ пятенъ въ пшеничное зерно величины. Лѣвая роговица на $\frac{2}{3}$ вверху мутновата, болѣе интенсивно въ верхней $\frac{1}{4}$, гдѣ довольно много сосудовъ, которыхъ въ средней меньше. Въ центральной части до 10 точечныхъ инъльтриатовъ, изъ нихъ 2 изъязвившіеся. Умѣренная перикорн. инъекція въ обоихъ; радужка безъ измѣненія. V. ос. D. 1сс. S. 10сс. Лѣвый глазъ былъ леченъ вначалѣ сос., рѣ., инг. еогоѣ повязка, затѣмъ рѣ. инг. п. съ массажемъ и спустя 2 недѣли масс. стекл. пал. съ инг. сир. сѣт., alum. Правый—радіемъ и временами рѣокарип.

3/хI I рад. $\frac{6}{8}$ м. 8/хI II рад. $\frac{6}{8}$ м. 10/хI Язвочки лѣвой рог. прошли. Зерна уменьшились въ обоихъ, но ихъ меньше въ правомъ, гдѣ—гиперемія кон. Правая роговица менѣ мутна. III рад. $\frac{6}{8}$ м. 24/хI Правая рог. значительно свѣтлѣе, сосуды на ней увеличились въ калибръ и длинѣ. Зерень мало въ обоихъ, набухлость умѣренная. IV рад. $\frac{6}{8}$ м. 31/хI Въ правомъ зерна только въ нар. углу и на полу. складкѣ въ неб. чистѣ, въ лѣвомъ немного больше, набухлость одинакова, гиперемія больше въ правомъ. Пр. рог. только слегка мутновата, сосуды—на $\frac{1}{3}$ съ периферіи, лѣвая свѣтлѣе и сосуды въ верхней $\frac{1}{3}$. V ос. D. $\frac{1}{6}$ с. $\frac{6}{8}$ с. V рад. $\frac{6}{8}$ м. 7/1 Зерна въ неб. кол. есть, въ обоихъ почти одинаково VI рад. $\frac{1}{4}$ м. 14/1 Зерень не замѣтно въ обоихъ, рогов. прав. мутновата еще вся, лѣвая на $\frac{2}{3}$. 18/1 Правый глазъ немного покраснѣлъ и мѣняется. 19/1 Оба глаза спокойны 26/1 Набухлость кон. вверху въ правомъ еще есть, въ лѣв. меньше. VII рад. $\frac{6}{8}$ м. 31/1 Набухлости нѣтъ, кон. вездѣ гладкая въ бѣловатыхъ рубчиками. V. ос. D. $\frac{3}{6}$ с. S. 10 с. 3/п VIII рад. $\frac{1}{2}$ м. 10/п Небольшая гиперемія и инъюмія кон. вышѣ пр. гл. осе. атроп. 12/п Глазъ успокоился, сосудики вверху на рогов. увеличились. 18/п Сосудики на прав. рогов. уменьшились, 25/п Кон. въ обоихъ глазахъ гладкая съ умѣреннымъ кол. рубчиковъ. Роговица правая слегка мутновата съ неб. коли-

чеством мелких сосудов в верхней $\frac{1}{4}$ лъвая сѣтчатка и сосудов на ней меньше. V. ос. D. 10/с. S. 15/с. Жалобъ нѣтъ. Выпески, даю инд. сирг. сит. 3 в. Кон. обоихъ глазъ гладкая, блѣсоватая безъ набухлости. Роговица слегка мутовата V. ос. D. 20/с. S. 20/лхх.

Въ этомъ случаѣ за 2 мѣс. леченія было сдѣлано 8 радіацій съ общимъ количествомъ 44 м. вверху и 39 внизу. Зерна и набухлость въ обоихъ глазахъ исчезли въ одно время—черезъ 41 день. Несмотря на рѣзкій паннусъ, раздраженія со стороны роговицы не было и паннусъ въ правомъ глазу улучшился рѣзче, чѣмъ въ лѣвомъ V. съ цѣе поднялся до 10с въ правомъ и съ 10сс до 15с въ лѣвомъ, а черезъ 1½ мѣсяца еще улучшилось вдвое. Результатъ вполне хорошъ.

95. Феодосія Д-ская, 61 года, крестьянка. Амб. Жалуется на боль въ глазахъ и плохое зрѣніе. Больна 8 лѣтъ, лечилась неаккуратно. Кон. вѣкъ об. глазъ гиперем., рѣзко утолщена, набухла, крупно-бугристая (глуб. зерна), между зернами—рубчики и сосочки. Кон. верхн. вѣкъ рубцово-перерождена и бугристая отъ крупныхъ, въ хрящѣ сидящихъ, зеренъ. Отдѣленіе гнойное значительное. Роговица прав. до $\frac{1}{2}$ съ сосудами, мясисто-мутна, лѣвая до $\frac{1}{3}$ съ сосудами, менѣе поражена V. ос. D. 3сс S. 10/сс. Лѣвый глазъ былъ леченъ arg. нитр., масс. инд. сирг. сит., pil., al.; правый, какъ болѣе пораженный,—радіемъ сос., pil., инд. хер. до исчезновенія явочки.

2/хп I рад. $\frac{9}{16}$ м. 8/хп II рад. $\frac{9}{16}$ м. 16/хп Въ пр. гиперемія болше, но кон. глаже, чѣмъ въ лѣвомъ. III рад. $\frac{1}{16}$ м. 29/хп Роговицы чище, зеренъ меньше въ правомъ. IV рад. $\frac{1}{16}$ м. 5/п Прав. рог. очистилась, сосудики только въ верхней $\frac{1}{3}$, лѣвая—чиста. Зеренъ въ правомъ нѣтъ, кон. гладкая съ рубчиками и утолщенная, въ лѣвомъ еще немного зеренъ есть. V рад. $\frac{1}{4}$ м. 15/п V. нтг ос. 20/с. 30/п Зеренъ въ правомъ нѣтъ, въ лѣвомъ—держатся; роговицы только вверху съ сосудиками у края. 13/п Кон. прав. гл. гладкая умѣренно утолщена съ рубчиками, въ лѣвомъ въ глубинѣ зерна въ небольшомъ количествѣ и утолщеніе кон. болше. 25/п Правый глазъ кромѣ утолщенія небольшого конъюкт. и рубчиковъ уклоненій не представляетъ, въ лѣвомъ въ глубинѣ зерна въ неб. количествѣ и набухлость. Роговица чисты V. 20/хх, 25/п Оба глаза безъ зеренъ, только набухлость въ лѣвомъ болше.

Въ этомъ случаѣ за 34 дня леченія было сдѣлано 5 радіацій съ общимъ количествомъ 24 м. вверху и 28 внизу. Зерна исчезли черезъ 34 дня отъ начала леченія, тогда какъ въ другомъ только черезъ 83 дня. Роговица радированного глаза очистилась тоже равнѣе, несмотря на то, что была поражена болше. V. съ 3/сс поднялся до 20/лхх. 2 мѣсяца наблюденія глазъ оставался здоровымъ.

96. Елена С-ская. 19 лѣтъ, прислуга, Амб. Жалуется на боль въ обоихъ глазахъ. Больна 4 года, лечится 2-ой годъ. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована немного набухла съ обильнымъ количествомъ рубчиковъ, особенно вверху, гдѣ и крупныя сосочки, и глубоко сидящими зернами, которыхъ болше въ лѣвомъ. Отдѣленіе гнойное небольшое. Роговица прав. въ верхней $\frac{1}{4}$ съ сосудами и 2 инфильтратами, лѣвая на $\frac{2}{3}$ съ сосудами и нѣсколькими инфильтратами, изъ коихъ 1 глубокой съ просиное зерно, отчасти изъзвившіяся въ центрѣ роговицы. Правый глазъ былъ леченъ сос., pil. инд. хер., инд. п., масс. инд. сирг. сит. al., сирг., sulf. Лѣвый, какъ болѣе пораженный,—радіемъ сос., pil., инд. хер. до исчезновенія явочки.

13/п I рад. $\frac{3}{16}$ м. 26/п Гип. лѣв. гл. усилилась, паннусъ немного болше сос., атроп. повязка. 28/п Раздраж. лѣв. глаза меньше. II рад. $\frac{3}{16}$ м. 11/п Сосуды на лѣв. рог. доходятъ до $\frac{1}{2}$ еп, набухлость верхняго вѣка умѣренная. III рад. $\frac{1}{4}$ м. 15/п Зеренъ въ лѣвомъ нѣтъ, въ правомъ немного въ нар. углу. IV рад. $\frac{1}{4}$ м. 20/п Зеренъ нѣтъ въ обоихъ, сосочки въ лѣвомъ есть. Рогов. лѣв. съ сосудами до $\frac{1}{2}$, правая только въ нар. углу. V рад. лѣв. глаза довольно гладкая внизу и наверху, сосочки мало выступаютъ. Сосуды на лѣв. рог. только въ верхней $\frac{1}{3}$, на правой только у края. 15/п Кон. об. глазъ слегка гиперемирована и утолщена съ рубчиками. Роговица правая только у края съ сосудиками, лѣвая на 2—3 мм. по периферіи. V. ос. D. 20/лхх S. 20/с.

Здѣсь за 34 дня леченія было сдѣлано 4 радіаціи съ общимъ количествомъ 16 минутъ вверху и 17 внизу. Зерна исчезли черезъ 34 дня отъ начала леченія. Послѣ первой радіаціи было раздраженіе, выразившееся въ увеличеніи паннуса и появленіи гнойнаго отдѣленія и черезъ недѣлю прошедшее. Въ другомъ глазу зерна исчезли позже на 5 дней. Черезъ мѣсяцъ послѣ окончанія леченія зерна не появились.

97. Степанъ Г.—икъ 20 лѣтъ, Фельдшеръ Мш. арт. учн.

лища. Большим себя считает 5 лѣтъ, лѣчился все время въ клиникахъ; съ октября 1907 года лечился радіемъ — 7 сеансовъ по 7 минутъ до марта 1908 г. Глазъ выздорѣвалъ, до сентября 1908 г. не беспокоилъ, потомъ опять стала мѣшать смотрѣть и гнѣться. Теперь: кон. лѣвого глаза съ гладкими рубчиками, правого гиперемирована, по угламъ набухла съ 5—6 глубоко сидящими зернами, зерна и на полудушной складкѣ; кон. верхняго вѣка гиперем., набухла съ рубчиками на переходной складкѣ и 4 крупными плоскими зернами у наружнаго и 5 у внутренняго угла; средняя перскладки набухшая безъ зеренъ. Роговица пр. съ сосудиками на $\frac{1}{3}$ вверху Отдѣленіе небольшое слизисто-гнойное. V нтр ос. 20/xxx. Правый глазъ долечивался радіемъ.

16/xi I рад. $\frac{3}{8}$ м. 21/xi. II рад. $\frac{3}{8}$ м. 27/xi Зерна плоскіе, набухлость почти исчезла. III рад. $\frac{3}{8}$ м. 4/xi Гиперемія и набухлость усилилась, субъективно глазъ лучше. IV рад. $\frac{3}{8}$ м. 11/xi Значительная гни. и наб. пр. глаза, глазъ немного болитъ, поверхностная пленка внизу въ 2×4 мм. 19/xi Раздраженіе меньше, пленка сошла 24/xi Раздраж. прошло, гни. и наб. умѣренная 3/i Остатки зеренъ вверху, внизу нѣтъ 10/i Ни гипереміи, ни набухлости нѣтъ. Роговица чиста. Зерна крупная на верхней перекладкѣ у внутренняго угла. V рад. $\frac{7}{8}$ м. 24/i VI рад. 6 м. вверху. 1/п Зеренъ не замѣтно. VII рад. $\frac{4}{8}$ м. 12/i Набухлость вверху еще есть. VIII рад. 6 м. вверху. 22/i. Кромѣ гладкихъ рубчиковъ все прошло. V. нтр. ос. 20/xxx. 25/п Кон. гладкая, бѣдная, безъ набухлости и зеренъ. 20/iv тоже.

За 3 мѣсяца леченія было 8 радіацій съ обшимъ количествомъ 35 м. вверху и 19 внизу. Зерна исчезли черезъ 86 дней отъ начала леченія. Послѣ 4 радіацій наблюдалось раздраженіе (гиперемія, набухлость, отдѣленіе гноя съ пленкой въ 2×4 мм., продержавшееся 1 $\frac{1}{2}$ недѣли. Этотъ случай интересенъ тѣмъ, что годъ тому назадъ больной лечился тоже радіемъ и послѣ 7 сеансовъ глазъ былъ на виль здоровъ, однако черезъ 7—8 мѣсяцевъ онъ снова заболѣваетъ, но зерна появляются только на очень ограниченныхъ мѣстахъ—въ самыхъ углахъ. Мнѣ кажется, что это надо объяснить тѣмъ, что къ этимъ мѣстамъ трубочка съ радіемъ болѣе трудно приложима и мѣста эти, наиболее закрытыя, меньше подвергаются осмотру, вотъ на нихъ-то и остались въ глубинѣ мало, а можетъ быть и вовсе незамѣтныя зерна, которыя, разросшись дали рецидивъ, ограничившіяся,

исключительно этими мѣстами; зерна не распространились на сосѣднія мѣста. Изъ этого, полагаю, можно заключить, что когда съ помощью радія удается довести конъюнктиву до полного исчезанія зеренъ, то рецидива ждать нельзя.

98. Александра Ц.—ва. 25 лѣтъ. Крестьянка. Амбулат. Больна 4 года, свѣтобоязнъ и слезотеченіе 1 годъ, лечилась. Кон. вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, набухла, разрыхлена съ обильнымъ количествомъ глубокихъ зеренъ и рубцомъ на нижней пер. складкѣ въ пр. глазу (было выдавливан.), вверху зерна слились въ 2 складки; хрищи рѣзко утолщены (амилоидное перер.); рубцовъ мелкихъ довольно много. Отдѣленіе гнойное умѣренное, больше изъ правого. Роговица правая до $\frac{1}{2}$ съ сосудами и инфильтратами, отчасти изъязвившимися (7 мелкихъ язвочекъ), лѣвая вверху на $\frac{1}{3}$ съ сосудами и по краямъ 4 мелкихъ инфильтрата, а въ центрѣ часетка въ булавочную головку V. ос. D. 20/с. S. 20/lxx. Лѣвый глазъ былъ леченъ ос., pil., ung. хер., ung. п., ung. supr. сит. съ масс., ал., arg. нитр.; правый, болѣе пораженный—радіемъ и пока были язвочки pil. ung. хер. а потомъ, только радіемъ.

23/x I рад. $\frac{3}{8}$ м. 30/x II рад. $\frac{3}{8}$ м. 4/xi Раздраж. нѣтъ, роговицы значительно лучше III рад. $\frac{3}{8}$ м. 9/xi. IV рад. $\frac{3}{8}$ м. 16/xi Язвочки прошли въ обоихъ глазахъ, паннусъ меньше, свѣтобоязнъ нѣтъ. Зеренъ значительно меньше въ обоихъ. V рад. $\frac{3}{8}$ м. 23/xi Гиперемія и набухлость въ правомъ глазу больше, паннусъ слѣва прошелъ, только у краевъ сосудики, въ правомъ меньше, чѣмъ былъ, но еще есть. VI рад. $\frac{3}{8}$ м. 30/xi. VII рад. $\frac{3}{8}$ м. 6/xi Зеренъ въ правомъ меньше. VIII рад. $\frac{3}{8}$ м. 14/xi Зерна только по угламъ вверху и внизу, но въ лѣвѣмъ ихъ больше. Субъективно правый глазъ гораздо лучше IX рад. $\frac{4}{8}$ м. 21/xi X рад. $\frac{5}{8}$ м. 27/xi XI рад. $\frac{4}{8}$ м. 4/i. Въ правомъ глазу въ нар. углу внизу и въ сводѣ по 1 складочкѣ възъ слившихся зеренъ, въ лѣвѣмъ такія же складочки, только болѣе величины. Роговицы обѣ чисты, только правая съ легкой мутью въ центрѣ съ просиное зерно. XII рад. $\frac{7}{8}$ м. 11/i XIII рад. $\frac{4}{8}$ м. 18/i Складки меньше. XIV рад. $\frac{4}{8}$ м. 25/i Зеренъ въ правомъ нѣтъ, только небольшая набухлость на мѣстахъ складокъ, въ лѣвѣмъ зерна въ видѣ складокъ еще держатся. 1/п Правый глазъ здоровъ съ рубчиками (прежними). лѣвый еще съ зернами. V. ос. D. 20/xxx S. 20/xi. 10/i Заболѣлъ лѣвый глазъ: кон. набухла, гиперем., слезотеченіе. 22/i Правый здоровъ, въ лѣв. остатки зеренъ и набухлость. 15/п Оба здорова, 15/iv Заболѣлъ опять лѣвый глазъ: гни., наб. кон. и появились инфильтраты на роговицѣ, паннусъ усилится; правый здоровъ.

Въ этомъ случаѣ за 3 мѣс. леченія было 14 радіацій—56 минутъ вверху и 49 внизу. Зерна исчезли черезъ 92 дня отъ нач. леч., въ другомъ, гдѣ зеренъ было меньше,—черезъ 142 дня. Роговицы обѣ очистились почти одновременно, хотя правая была поражена больше. 2^{1/2} мѣсяца глазъ, леч. радіемъ, оставался здоровымъ, тогда какъ на другомъ черезъ 1 мѣсяцъ послѣ выздоровленія наблюдалось обостреніе и еще черезъ мѣсяцъ возобновленіе паннозного кератита.

99. Матрена В—ва. 20 лѣтъ, Фабр. рабочая. Амб. Больной себя считаетъ 1 годъ, не лечилась. Глаза гноятся и болятъ. Кон. вѣкъ об. глазъ гиперемир., набухла, разрыхлена съ глубокими зернами внизу и сосочками, зернами и рубчиками вверху. Хриши верхніе утолщены. Отдѣленіе гнойное умѣренное. Роговицы въ верхней $\frac{1}{3}$ и по краямъ съ сосудиками. V. utr. ос. 20/xxx. Лѣвый глазъ былъ леченъ масс. инг. еирг. ситр., ал., арг. нитр., еирг. сульф., Z; правый—радіемъ.

29/x I рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/x II рад. $\frac{3}{4}$ м. 9/x Зеренъ въ обоихъ меньше, въ правомъ они плоше. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 23/x IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 30/x Зеренъ въ правомъ значительно меньше, чѣмъ въ лѣвомъ. V рад. $\frac{3}{4}$ м. 6/x Гип. и наб. въ правомъ больше, но зеренъ въ немъ гораздо меньше и внизу почти нѣтъ. VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 14/x VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 21/x VIII рад. $\frac{3}{4}$ м. 27/x Зерна въ правомъ только у края вѣка внизу и въ углахъ наверху, въ лѣвомъ довольно много. IX рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/x Зеренъ въ правомъ нѣтъ, набухлость вверху значительная, внизу небольшая. X рад. 6 м. вверху. III Гип. и наб. ушлись. XI рад. $\frac{3}{4}$ м. 18/x Было 5 дней раздраженія („прав. гл. оухъ и гноится“ по словамъ больной), зеренъ прошло. Гип. пр. глаза и небольшая набухлость есть, зеренъ нѣтъ; въ лѣв. еще остатки зеренъ есть. XII рад. $\frac{3}{4}$ м. I/x Зеренъ не замѣтны нигдѣ, набухлость небольшая еще въ нар. углу справа есть. XIII рад. 4 м. внизу, 22/x Кон. пр. глаза гладкая, эузія гиперемированная, вверху съ сосочками и гладкими рубчиками, лѣваго—тоже, только немного набухшая. Роговицы чисты. V. utr. ос. 20/xx 20 ш. Оба глаза здоровы, 19/iv тоже.

Здѣсь за 3 мѣсяца леченія было 13 радіацій съ 50 минутами вверху и 43 внизу. Зерна исчезли черезъ 66 дней отъ начала леч., въ другомъ глазу черезъ 93 дня. Послѣ 11 радіацій было раздраженіе—припухлость кожи вѣкъ, гноетеченіе и небольшая боль—прошедшее безъ леченія. Почти 3 мѣсяца наблюденія глаза оставались здоровыми.

100. Тихонъ Е—овъ. 25 лѣтъ. Крестьянинъ. Поступилъ 1/x 1908 г. съ жалобами на боль въ глазахъ. Боленъ 3 года, не лечился. Кон. вѣкъ об. глазъ гиперемированна, набухла съ крупными зернами, сидящими въ глубинѣ въ обильномъ количествѣ, позадунная складка сплошь въ зернахъ. Кон. хришей съ рубчиками и зернами. Хриши рѣзко увеличены въ размѣрѣ. Posis trach. Роговицы до $\frac{1}{2}$ сверху и по краю внизу съ сосудами и инфильтратами, стѣнчасти изъяснившимися (5 язвочекъ на каждой) и мутноваты. Отдѣленіе гнойное значительное. V. utr. ос. 20/c. Лѣвый глазъ былъ леченъ сначала арг. нитр., сос., pil., инг. хер., затѣмъ pil., инг. fl., ал., еирг. сульф., масс. инг. еирг. ситр. и выдавливаніе; правый—радіемъ и пока были язвочки pil., инг. хер.

I рад. $\frac{3}{4}$ м. 4/x. II рад. $\frac{3}{4}$ м. 10/x Свѣтобоязнъ и слезотеченіе держится. III рад. $\frac{3}{4}$ м. 15/x Въ правомъ глазу зерна меньше замѣтны, чѣмъ въ лѣвомъ, свѣтобоязнъ и слезотеченіе тоже меньше въ правомъ. Язвочки прошли. Правый глазъ чувствуетъ лучше. Раниис въ немъ меньше. IV рад. $\frac{3}{4}$ м. 20/x Свѣтобоязнъ незначительна въ обоихъ. Гиперемія однако въ обоихъ, набухлость въ правомъ меньше и зеренъ въ немъ меньше. Роговицы чисты. V. 20/LXX (не полныхъ). V рад. $\frac{3}{4}$ м. 26/x Зерна въ правомъ плоскія и ихъ мало, въ лѣвомъ больше. VI рад. $\frac{3}{4}$ м. 1/x Раниис справа на $\frac{1}{2}$, слева до $\frac{1}{2}$, зерна въ правомъ еще есть, въ лѣвомъ ихъ больше, гиперемія справа больше. VII рад. $\frac{3}{4}$ м. 3/x Появилось нѣсколько мелкихъ инфильтратиковъ на лѣвой роговицѣ. 5/x инфильтратика правой роговицы рассасываются, появилась небольшая гип. и набухлость, кон. правого глаза и инъекція кон. вѣкъ, слезотеченіе и свѣтобоязнъ, мутнившія и сосудики прав. роговицы увеличились. 10/x Раздраж. правого глаза держится. 14/x Роговица немного чисте, раздраженіе меньше. 18/x Гип. конъюнктивы небольшая, свѣтобоязнъ и слезотеченіе уменьшились и роговица на $\frac{3}{4}$ сверху покрылась мелкими инфильтратиками Сос., атгор., ловазка. Лѣвый глазъ спокоенъ. 20/x Раздраженіе усилилось, инфильтратиковъ на роговицѣ больше, слезотеч. и свѣтобоязнъ сильныя. Кон. гиперемированна и набухла, отдѣленіе слизисто-гнойное умѣренное. 25/x Раздраженіе больше, инфильтратики заняли $\frac{3}{4}$ роговицы, прибавился блефароспазмъ, въ центрѣ роговицы язвочка въ маковое зерно, вся роговица въ мелкихъ сосудикахъ, придающихъ ей розоватый оттѣнокъ. Верхнее вѣко набухло, но рѣзкой гипереміи и пленокъ нѣтъ. Глазъ болятъ, зрачекъ мало расширенъ. 27/x Раздраженіе значительно меньше. 31/x Раздраженіе прошло, инфильтраты роговицы рассасались, сосудики держатся, зерна есть въ обоихъ глазахъ, но въ

правомъ ихъ мало—въ углахъ и сводѣ, а въ лѣвомъ больше въ тѣхъ же мѣстахъ. Ptosis больше на правомъ. 14/1 Зеренъ въ правомъ мало, инфилтрація держится. Pannus въ правомъ на $\frac{2}{3}$, въ лѣвомъ до $\frac{1}{2}$ роговица 18/1 Заболѣлъ опять правый глазъ: небольшая инъекція кон. bulbi. 20/1 Правый глазъ успокоился. Pannus меньше вѣ обоихъ, сосудики на $\frac{1}{2}$ роговицы. 26/1 Нѣсколько глубоко сидящихъ зеренъ у края вѣка въ правомъ и довольно много въ лѣвомъ глазу. VIII рад. $\frac{4}{6}$ м. 7/п Зеренъ въ правомъ не замѣтно, въ лѣвомъ еще есть въ небольшомъ количествѣ. Въ правомъ больше рубчиковъ. Роговицы обѣ до $\frac{1}{2}$ мутноваты съ небольшимъ количествомъ сосудовъ V. oc. D 20/c S. 20/LXX. IX рад. $\frac{4}{6}$ м. 18/п Зеренъ въ правомъ нѣтъ, набух. достъ кон. ничтожная, въ лѣвомъ есть зерна и набухлость больше. V. 20/1.XX vit. oc. 1/ш Зеренъ въ правомъ нѣтъ, набухлость ничтожна, рубчики гладкіе въ умѣренномъ количествѣ. Отдѣленія нѣтъ. Роговица слегка мутновата въ верхней $\frac{1}{2}$, съ болѣе насши. точками у середины, сосудики только на 2—3 мм. отъ края сверху. V. vit. oc. 20/L. Въ лѣвомъ глазу есть зерна въ небольшомъ количествѣ въ глубинѣ, рубчиковъ меньше, чѣмъ въ правомъ, набухлость и утолщеніе хрящей больше. Отдѣленіе незначительное слив.-гноиное. Роговица до $\frac{1}{2}$ мутновата и съ сосудиками въ верхней $\frac{1}{2}$. Ptosis небольшой въ обоихъ глазахъ. V. S. 20/LXX Выписанъ 20 ш. То-же.

Въ этомъ случаѣ за $3\frac{1}{4}$ мѣсяца леченія было сдѣлано 9 радіацій съ общимъ количествомъ 41 минута вверху и 33 мин. внизу. Послѣ 6 радіацій наблюдалось довольно рѣзкое раздраженіе роговой оболочки съ высыпью значительнаго числа инфилтративовъ и болью въ глазу въ зависимости, вѣроятно, отъ раздраженія радужки, такъ какъ атроф. уменьшалъ боль. Раздраженіе продолжалось 24 дня съ ослабленіемъ его послѣ 10 дней на 2 дня. Ни пленки, ни рѣзкой гипереміи конъюнктивы не наблюдалось. Зерна исчезли черезъ 99 дней отъ начала леченія въ лѣвомъ же глазу, несмотря на выдавливаніе, зерна до конца наблюденія, т. е. еще $1\frac{1}{2}$ мѣс. не исчезли. Этотъ случай исключительный по своей реакціи со стороны роговой оболочки на примѣненіе радія, показываетъ, какъ осторожно нужно относиться къ этому средству, имѣя въ виду подобнаго рода идиосинкразіи. Однако въ итогѣ, несмотря на такое продолжительное раздраженіе роговицы съ усиленіемъ паннуса, зрѣніе на глазу, леченомъ радіемъ, поднялось съ 20/c до 20/d, тогда какъ на другомъ съ 20/c только до 20/lxx.

ОБЩІЙ ОБЗОРЪ.

Заключивъ описаніе случаевъ, считаю полезнымъ для наглядности изобразить въ видѣ таблицъ какъ самое леченіе радіемъ, такъ и результаты его по сравненію съ обычными средствами.

Всѣхъ случаевъ сравнительнаго леченія было 100, — 78 больныхъ лечились амбулаторно и 28 стационарно; изъ нихъ съ зернистой трахомой было 30, зернистой съ рѣзкой инфилтраціей — 30, съ рѣзкой инфилтраціей и катаральными явленіями — 14, съ рѣзкой инфилтраціей, катарр. явленіями и паннусомъ — 12 и рубцующеюся съ паннусомъ — 14. Періодъ наблюденія больныхъ занимаетъ 1 годъ 2 мѣсяца — съ февраля 1908 г. по апрѣль 1909 г.

У всѣхъ больныхъ одинъ глазъ — если глаза были совершенно одинаковы въ смыслѣ развитія процесса, то правый, если же была какая-нибудь разница, то болѣе пораженный — былъ леченъ радіемъ, а другой — обычными средствами, которыя я считалъ наиболее подходящими въ зависимости отъ формы болѣзни и состоянія глаза.

Въ виду того, что въ исторіяхъ болѣзни я только перечислялъ примѣнявшіяся средства, здѣсь въ общихъ чертахъ опишу, какъ эти средства примѣнялись. При формахъ съ умѣреннымъ отдѣленіемъ въ огромномъ большинствѣ случаевъ, одновременно съ началомъ леченія радіемъ одного глаза, на другомъ дѣялось подъ анестезіей кокаиномъ (5%) выдавливаніе, возможно полное, зеренъ пишется проф. Бедляринова, послѣ чего глазъ промывался и большой дѣлалъ примочки изъ Hg. Суап. 1:5000 $\frac{1}{2}$ часа — 1 часъ. Первые 2—3 дня послѣ выдавливанія кромѣ промыванія глаза ничего не примѣнялось, затѣмъ,

когда эпителий восстанавливался, в зависимости от состояния глаза применялись первое время Zn. protarg. 5%, а если можно было, то и alumen in subst. На домъ въ это время давались или капли из cupr. sulf. 1/2% — 1%, cupr. alumin., или protargol, а черезъ недѣлю ung. cupri citr. 5%. Больные амбулаторные посещали клинику обычно 2 раза въ недѣлю, во время чего глазъ смазывался или arg. nitr., если было значительное отдѣленіе, а чаще cupr. sulf. in subst., alumen, или дѣлали массажъ стекляннйю палочкой конъюнктивы вѣкъ ung. cupri citrici.

Если однократное выдавливаніе не давало замѣтнаго улучшенія, то черезъ 3—4 недѣли дѣлалось вторичное. При осложненіи катарральными явленіями, эти послѣднія сначала уменьшались (arg. nitr., protargol, примочки), послѣ чего уже дѣлалось выдавливаніе. Большинству (70) больныхъ было сдѣлано однократное выдавливаніе, у нѣкоторыхъ два. Не дѣлалось выдавливаніе у дѣтей до 4 лѣтъ, а у взрослыхъ только у тѣхъ, медикаментозное леченіе у которыхъ давало быстрый эффектъ, и еще у тѣхъ, кто черезчуръ боялся этого «оперативнаго» пособия, или неоднократно испытывать его прежде.

Выздоровѣвшими я считалъ тѣ глаза, въ которыхъ послѣ исчезанія зеренъ оставались только незначительныя гиперемія и набухлость слизистой оболочки; значительно улучшившимся — въ которыхъ или совсѣмъ не оставалось зеренъ, но была рѣзкая набухлость и отчасти инфильтрація или вмѣстѣ съ рѣзкой набухлостью оставались въ небольшомъ количествѣ (чаще въ углахъ) зерна; улучшившимся же тѣ — въ которыхъ зеренъ оставалось умеренное количество (не больше какъ 1/2 преланнаго) и набухлость могла быть значительной.

Теперь переходжу къ таблицамъ (см. таблицы № 1, 2 и 3).

И такъ у 100 больныхъ при леченіи радіемъ выздоровѣло 66 глазъ, а при леченіи обычными средствами — 46 глазъ.

По формамъ трахомы выздоровѣвшіе распределяются слѣдующимъ образомъ.

Зернистой формы (у 30 больныхъ — отъ радія выздоровѣло 23 глаза, отъ обычныхъ средствъ — 15 глазъ).

Зернистой съ рѣзкой инф. (у 30 больныхъ) — отъ радія выздоровѣло 25 глазъ, отъ обычныхъ средствъ — 20 глазъ.

| №№ по порядку. №№ больныхъ. | Продолжит. лечен. периодъ въ дняхъ. | Леченіе. обычными средствами. | Какое лече- ніе оказалось дѣйствитель- нѣе. | Продолжительность наблюденія послѣ выздоровленія. | Осложненія. |
|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|-------------|
|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|---|-------------|

Зернистой съ катарр. явлен. (у 14 больныхъ)—отъ радія выздоровѣло 4 глаза, отъ обычныхъ средствъ—4 глаза.

Зернистой съ катарр. явлен. и паннусомъ (у 12 больныхъ) — отъ радія выздоровѣло 6 глазъ, отъ обычныхъ средствъ—4 глаза.

Рубцующейся трахомы съ паннусомъ (у 14 больн.)—отъ радія выздоровѣло 8 глазъ, отъ обычныхъ средствъ—3 глаза.

Преимущество рѣзкое на сторонѣ радія только въ формахъ зернистой и рубцующейся, т. е. безъ катарральныхъ явленій.

Выздоровленіе отъ радія наступило самое раннее черезъ 26 дней отъ начала леченія при трахомѣ рубцующейся, въ среднемъ же при этой формѣ наступало черезъ 63 дня (26—99), отъ обычнаго леченія при этой же формѣ самое раннее—тоже черезъ 26 дней, а въ среднемъ черезъ 84 дня (26—142).

При зернистой—отъ радія въ среднемъ черезъ 90 дней (27—152), отъ об. ср. въ среднемъ—119 дней (58—180).

При зернистой съ рѣзк. инф.—отъ радія въ среднемъ черезъ 124 дня (37—210), отъ обычныхъ средствъ въ среднемъ—184 дня (37—330).

При зернистой съ рѣзк. инф. и катарр. явлен.—отъ радія въ среднемъ черезъ 92 дня (54—130), отъ обычн. средствъ въ среднемъ черезъ 94 дня (63—124).

При зернистой съ рѣзк. инф., кат. явл. и паннусомъ—отъ радія въ среднемъ черезъ 102 дня (67—136), отъ обычныхъ средствъ въ среднемъ—125 дней (114—136).

Преимущество радія значительное, главнымъ образомъ, тоже въ формахъ безъ катарральныхъ явленій.

Въ общемъ разница не рѣзкая, однако, если принять во вниманіе, что въ 12 случаяхъ сравнительнаго леченія послѣ того, какъ леченный радіемъ глазъ былъ уже здоровъ, леченный обычными средствами довести до здороваго состоянія не удалось еще въ теченіе 2—3 мѣсяцевъ (до конца наблюденія), то перевѣсъ въ сторону радія окажется уже значительно большимъ.

Въ общемъ результатъ леченія былъ лучше отъ радія въ 76 случаяхъ, отъ обычныхъ средствъ—въ 9 (изъ нихъ 3 слу-

Handwritten notes:
12 cases
76 cases
9 cases
3 cases

Handwritten notes:
Аргументы

чая неоконченных и 1 стъ рѣзкой разницей въ состояніи (глазъ) и одинаковъ—въ 15. При оцѣнкѣ этихъ цифръ слѣдуетъ имѣть въ виду, что приблизительно у 20 больныхъ была замѣтная, разница въ глазахъ (до леченія), а у 7—очень рѣзкая, для радія же, какъ уже указано, всегда выбрался худшій глазъ.

Количество минутъ радированія въ случаяхъ выздоровленія было при зернистой формѣ 107 минутъ въ среднемъ (47—166), при зерн. съ рѣзк. инф.—126 м. (73—179), при формѣ съ кат. явл.—94 м. (57—131), съ кат. явл. и паннусомъ—106 м. (43—168) и рубцующейся съ паннусомъ—66 м. (24—105). А въ среднемъ для всѣхъ формъ—около 100 минутъ.

Здѣсь надо имѣть въ виду, что въ двухъ первыхъ и послѣдней формахъ трахомы при максимальномъ (оно же указано въ скобкахъ) количествѣ минутъ примѣненія радія наступило выздоровленіе, тогда какъ въ формахъ, осложненныхъ катаральными явленіями, въ нѣкоторыхъ случаяхъ не удалось добиться выздоровленія при примѣненіи радія въ общемъ въ продолженіе 190 и 250 минутъ (такъ что эти цифры не вошли въ расчетъ для средняго). Наиболее рѣзко выражалось дѣйствіе радія на зернистую сухую форму, меньше рѣзко на зернистую съ рѣзкой инфилтратіей и еще меньше на форму съ катаральными явленіями; рубцующаяся же форма поддавалась радію почти такъ же легко, какъ и сухая зернистая, если не была осложнена катаральными явленіями. На паннусъ радій оказывалъ только посредственное дѣйствіе, улучшая конъюнктиву.

Считаю не лишнимъ указать, что на глазахъ, леченныхъ радіемъ, ни въ одномъ случаѣ не наблюдалось обостренія съ новой высыпью зеренъ, тогда какъ на глазахъ, леченныхъ обычными средствами, такое было наблюдаемо въ 3 случаяхъ.

У стационарныхъ больныхъ, особенно, гдѣ было выдавливаніе (1 или 2 раза), глазъ, леченный обычными средствами, первое время имѣлъ значительно лучшій видъ и только черезъ $1\frac{1}{2}$ —2 мѣсяца леченія начиналъ отвѣтствовать отъ радированія и послѣднія зерна (въ углахъ и свѣдѣ) держались въ немъ дольше, чѣмъ въ радированомъ. Набухлость же и гиперемія въ

радируемомъ глазу все время леченія были больше, чѣмъ въ другомъ, и только черезъ $1\frac{1}{2}$ —3 недѣли послѣ послѣдней радіаціи проходилъ, открывая такимъ образомъ истинное состояніе соединительной оболочки.

Во всѣхъ случаяхъ, гдѣ больные жаловались на неприятныя ощущенія въ глазахъ (особенно съ катар. явленіями), первая же радіація доставляла значительное облегченіе, дѣлалась до первыхъ признаковъ раздраженія, которое у больныхъ катаральными явленіями наступало особенно легко.

Тенерь опишу, какъ, по моимъ наблюденіямъ, измѣнялась видъ конъюнктивы подъ вліяніемъ радія и какія замѣчались побочныя явленія. Во время самой радіаціи никто изъ больныхъ не испытывалъ никакихъ неприятныхъ ощущеній, нѣкоторые говорили о пріятномъ шекотаніи, вѣроятно зависящемъ отъ движеній трубочки при вкладываніи ея и перемѣненіи, и очень немногіе—о легкомъ жженіи, не доставлявшемъ, впрочемъ, ничего неприятнаго. Даже 4-хъ лѣтнія дѣти очень охотно подвергались этому леченію. Непосредственно послѣ болѣе продолжительныхъ радіаціи—по 6—10 минутъ каждое вѣко—наблюдалась легкая гиперемія соединительной оболочки вѣкъ и болѣе первая секунды опущали въ глазъ нѣкоторую неловкость, обусловленную свернувшейся въ видѣ ниточки слезы, которую приходилось снимать ватной вѣсточкой, послѣ чего ощущеніе неловкости проходило. На другой день обычно никакихъ измѣненій констатировать не удалось. Послѣ короткихъ 2—3 радіаціи, а продолжительныхъ и одной черезъ, нѣсколько дней появлялась довольно ясная гиперемія конъюнктивы, въ томъ числѣ и зеренъ, которая обычно становилась шире и больше, такъ что получалось впечатлѣніе, точно радируемый глазъ сталъ хуже, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже увеличивалось видимое количество зеренъ. Если продолжительныя радіаціи повторялись черезъ 4—5 дней, то появлявшаяся гиперемія оставалась все время леченія; при болѣе рѣзкихъ радіаціяхъ (черезъ 7—10 дней) гиперемія бывала меньше ясна, но все-таки почти всегда можно было отличить радируемый глазъ по этой гипереміи. При болѣе продолжительныхъ (10 мин.) радіаціяхъ вмѣстѣ съ гипереміей конъюнктивы появлялась и набухлость ея, болѣе или меньше значительная, иногда верхнее

вѣко набухало такъ, что получался замѣтный ptosis. Выбѣсъ утолщеніемъ вѣшекъ зеренъ замѣчалось и уменьшеніе общаго ихъ количества, иногда очень рѣзкое, а въ одномъ случаѣ у стационарнаго больного послѣ 2-хъ радіацій большая часть зеренъ пропала въ одніи сутки, оставивъ послѣ себя тонкую, собирающуюся въ мелкія складки слизистую оболочку (какъ бы атрофированную). Послѣ слѣдующихъ радіацій зерна обычно утолщались все больше и больше, иногда съеживаясь, и послѣ 4—5—6—7 сеансовъ на мѣстѣ зеренъ оставались набухшія мѣста, иногда въ видѣ ограниченаго, слегка выдававшагося надъ остальной конъюнктивной участка, болѣе мягкаго какъ бы студневиднаго. Набухлость въ нѣкоторыхъ случаяхъ держалась довольно долго (до 2—3 недѣль), но въ большинствѣ случаевъ, постепенно уменьшалась, исчезала и конъюнктива приобретала нормальный видъ. Видимыхъ слѣдовъ рубцеванія не получалось. Нерѣдко, послѣ исчезанія поверхностныхъ зеренъ, появлялись изъ глубины новыя, которая при дальнѣйшемъ леченіи претерпѣвали вышеописанныя измѣненія и, наконецъ, пропадали.

Довольно часто конъюнктивна, для простаго глаза казавшаяся безъ зеренъ, при осматриваніи въ биноклярную лупу представлялась съ болѣе или менѣе крупными бѣловатыми образованиями, лежащими въ глубинѣ ея—это остатки глубокихъ зеренъ. Чаще они наблюдались у края вѣка внизу и въ наружномъ углу вверху и требовали для исчезанія 2—3 сеансовъ.

По моему мнѣнію, необходимо наблюдать больного и лечить его до тѣхъ поръ, пока на конъюнктивѣ не останется ни одного, хотя сколько-нибудь подозрительнаго мѣста (набухшаго, широковатаго и т. п.), которыя чаще всего бываютъ въ углахъ, у края вѣка внизу и въ сводѣ. Послѣ прекращенія леченія остатки зеренъ на этихъ мѣстахъ развиваются въ настоящія зерна и даютъ рецидивъ, ограничивающійся однако, по моимъ наблюденіямъ, только тѣмъ мѣстомъ, гдѣ оставались эти зачатки зеренъ. Такъ, я видѣлъ двухъ больныхъ, леченныхъ д-ромъ К., которыхъ онъ считалъ выздоровѣвшими и онѣ въ теченіе года чувствовали себя здоровыми, потомъ глаза опять стали немного мѣнать и черезъ

нѣсколько мѣсяцевъ онѣ показались уже мѣт; я напелъ у нихъ совершенно здоровую, немного бѣлесоватую по срединѣ отъ приращія рубцовой ткани, конъюнктиву внизу и наверху за исключениемъ свода, гдѣ было умеренное количество крупныхъ зеренъ въ заднѣй, т. е. бульбарной его половинѣ. Послѣ окончанія леченія радіемъ прошло въ обоихъ случаяхъ 2 года, а недовольствъ онѣ чувствовали болѣе $\frac{1}{2}$ года, и тѣмъ не менѣе дальне заднѣй половины свода зерна не распространились. Это, мнѣ кажется, указываетъ на то, что на мѣстѣ соединительной оболочки, однажды излеченномъ радіемъ, зерна вновь не появляются.

Перехожу теперь къ побочнымъ явленіямъ, наблюдавшимся при леченіи радіемъ. Онѣ наблюдались въ 52 случаяхъ, чаще всего послѣ 6—7 радіацій, а 1 разъ уже послѣ одной, причемъ въ этомъ же случаѣ (съ катарр. явл.) второй разъ осложненіе наступило только послѣ 11 радіацій, а выздоровленія удалось добиться послѣ 17 радіацій съ общимъ количествомъ въ 163 минуты. Уже одинъ этотъ случай указывать на опасность условій возникновенія осложненія, такъ какъ, если оказалось недостаточнымъ для полученія его 11 минутной (на оба вѣка) радіація, то почему было мало 8—9—10 съ общимъ количествомъ минутъ въ 5—6 разъ большимъ?

Всѣ побочныя явленія осложненія можно по характеру и интенсивности ихъ раздѣлить на 3 степеня.

1) Слабая степень: гиперемія кон. вѣкъ и легкая инъекція соп. bulbi, проходившая черезъ 3—5 дней и не вызывавшая жалобъ со стороны больныхъ; въ эту же группу слѣдуетъ отнести пленки небольшой величины, появлявшіяся безъ всякаго раздраженія (см. п. 2).

2) Средняя степень: рѣзкая гиперемія и инъекція, умеренная набухлость конъюнктивы вѣкъ, слезотеченіе, усиленіе отдѣленія и поверхностный некрозъ эпителия конъюнктивы вѣкъ въ видѣ налета или пленки (не симметрична) бѣловатаго цвѣта, величиной въ $\frac{1}{10}$ — $\frac{1}{3}$ вѣка. Такое раздраженіе, нарастая въ теченіе 2—3 дней, держалось 5—7 дней и постепенно уменьшалось, занимая въ общемъ промежутокъ времени въ $1\frac{1}{2}$ —2 недѣли и всегда вызывало жалобы со стороны больныхъ болѣе или менѣе значительныя въ завис-

мости от их чувствительности; на томъ мѣстѣ, гдѣ находилась пленка, изрѣдка оставалась блесоватость—поверхностное рубцеваніе.

3) Сильная степень: рѣзкая гиперемія и набухлость конъюнкт. вѣкъ, такая же инъекція и умѣренный хемозъ соп. bulbi, значительныя боли, слезотеченіе, гноетеченіе, припухлость кожи вѣкъ (отечная) и пленка болѣе глубокая, чѣмъ при предыдущей формѣ, въ $\frac{1}{2}$ или даже почти во все вѣко величины. Боли держались 2—3 дня (уступая легко атропину), хемозъ и припухлость кожи вѣкъ—3—5 дней, пленка обычно сходила черезъ 1—2 недѣли, остальные же явления то уменьшаясь, то усиленно держались 1—1 $\frac{1}{2}$ мѣсяца. Къ этой же категоріи должно быть отнесено наблюдавшееся 1 разъ (рубцующаяся форма съ паннусомъ) раздраженіе роговицы, выразившееся въ слезотеченіи, свѣтобоязни, усилении отдѣленія, увеличеніи сосудовъ роговицы и появленіи на ней инфильтратовъ; раздраженіе держалось 28 дня. Хотя появленіе инфильтратовъ роговицы приписать радю у меня нѣтъ данныхъ, однако пройти молчаніемъ этотъ фактъ не имѣю основанія.

Осложненія I степени наблюдались въ 12 случаяхъ: 3 раза при зернистой формѣ, 8 разъ—при зернистой съ рѣзкой инфильтраціей и 1 разъ при формѣ съ кат. явлениями и паннусомъ. Осложненія II степени были наблюдаемы въ 36 случаяхъ: 4 раза при зернистой формѣ, 7—при зернистой съ рѣзкой инфильтр., 9—при формѣ съ кат. явлениями, 10—при формѣ съ кат. явл. и паннусомъ и—6 разъ при рубцующейся съ паннусомъ. Осложненія III степени наблюдались всего въ 4 случаяхъ: 1 разъ—при формѣ зернистой съ рѣзкой инфильтраціей (сл. 59), 2 раза—при формѣ, осложненной кат. явлениями (сл. 72 и 73) и 1 разъ—при трахомѣ рубцующейся съ паннусомъ (сл. 100).

Изъ вышесказаннаго видно, что осложненія наблюдались, главнымъ образомъ, при формахъ трахомы, осложненной катарральными явлениями и паннусомъ, причемъ въ случаяхъ съ кат. явл. и паннусомъ были наблюдаемы въ 91%, съ кат. явл. безъ паннуса—въ 71% и рубцующейся съ паннусомъ—въ 57%, тогда какъ въ случаяхъ зернистой съ

инфильтраціей—въ 23% и зернистой безъ рѣзкой инфильтраціи только въ 13%.

Изъ всѣхъ этихъ осложненій только 4 III степени вызвали значительныя жалобы со стороны больныхъ и увеличили время пребыванія ихъ въ лечебномъ заведеніи, остальные же переносились больными легко.

Ни въ одномъ случаѣ, какъ это видно изъ исторій болѣзни, радій не повліялъ на остроту зрѣнія въ смыслѣ ослабленія ея, а въ случаяхъ съ паннусомъ въ концѣ леченія зрѣніе въ большинствѣ случаевъ оказывалось лучше на радиорованномъ глазу, чѣмъ на леченомъ обычными средствами.

Въ качествѣ осложненій выльзганія рѣсницъ и блефаритовъ я не наблюдалъ, можетъ быть, оттого, что дѣйствующій конецъ трубочки (съ радіемъ) прикладывалъ исключительно къ конъюнктивѣ, тщательно избѣгая кожи вѣкъ.

Въ общемъ относительно осложненій можно сказать, что, чѣмъ меньше патологически измѣнена конъюнктивна—тѣмъ рѣже наступаютъ осложненія, однако, нерѣдко, при одинаковомъ по виду измѣненной конъюнктивѣ и при одинаковыхъ условіяхъ леченія радіемъ у одного больного наступало раздраженіе, а у другого нѣтъ, такъ что индивидуальность въ этомъ отношеніи играла видную роль.

Что касается осложненій наблюдаемыхъ въ глазахъ леченыхъ обычными средствами, то кромѣ уже указанныхъ 3-хъ, гдѣ вмѣстѣ съ обостреніемъ наблюдалась новая высыпь зерней, раздраженія умѣренной степени были наблюдаемы у большей половины больныхъ.

Частота осложненій и возможность, хотя и небольшая, получить ихъ въ рѣзкой степени, мнѣ кажется, значительно уменьляютъ достоинство радія, какъ средства для леченія трахомы съ катарральными явлениями и потому я не осмѣлюсь рекомендовать форсированнаго леченія въ случаяхъ, мало поддающихся медленному и думаю, что у такихъ больныхъ при недостаточныхъ результатахъ отъ радія правильнѣе перейти къ другимъ средствамъ, болѣе невиннымъ, чѣмъ рисковать вызвать раздраженіе тѣмъ болѣе, что, какъ замѣчено авторами, неудовлетворившимися результатами, достигнутыми ими при леченіи радіемъ и предшедшимъ на обычныя сред-