

616.1
К-82

Серія диссерацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ
Военно-Медицинской Академіи въ 1895—96 учебномъ году.

~~5(М)
К~~

7 - НОЯ 2012
№ 107.

О ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМЪ ЗНАЧЕНІИ СОЛЕЙ КАЛІЯ
ПРИ БОЛѢЗНЯХЪ СЕРДЦА
ВЪ ПЕРІОДѢ РАЗСТРОЙСТВА КОМПЕНСАЦІИ.

Диссерація на степень доктора медицины

И. В. Кривоногова.

(Изъ пропедевтической терапевтической клиники Проф. В. Н. Сиротинина).

Цензорами диссераціи, по порученію Конференціи, были: Профессоры—
И. П. Павловъ, В. Н. Сиротининъ и Приватъ-Доцентъ К. Э. Вагнеръ.

Переучет
1968 г.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія О. Ю. Сегалова, уг. Екатерининскаго кан. и Гороховой, 26-40.
1896.

Переучет-60

1950

7 - НОЯ 2012

Докторскую диссертацию лекаря Ивана Васильевича Кривоногова под заглавием „О терапевтическом значении солей калия при болязнях сердца въ периодъ разстройства компенсаціи“ печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи, было представлено въ Конференцію ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи 500 экземпляровъ диссертации (125 экземпляровъ — въ Канцелярію, 375 въ академическую бібліотеку) и 300 отдѣльныхъ оттисковъ краткаго резюме ея (выводовъ). С.-Петербургъ, Апрѣля 20 дня 1896 года.

Ученый Секретарь, профессоръ А. Діанникъ.

I.

Не смотря на то, что терапия въ настоящее время располагаетъ уже обширнымъ запасомъ разнообразныхъ сердечныхъ средствъ, въ нихъ все таки ощущается еще большая потребность, чѣмъ и объясняется постоянное стремленіе къ отысканію новыхъ или разработкѣ старыхъ. Такое стремленіе вполне понятно, если принять во вниманіе то обстоятельство, что каждое изъ наличныхъ средствъ, даже и самое сильное изъ нихъ, наперстянка, дѣйствуетъ далеко не всегда и не при всѣхъ формахъ сердечнаго страданія. Схожія по дѣйствию въ общемъ, средства въ частности имѣютъ каждое свою особенность, благодаря которой, а также и индивидуальности случая, одно дѣйствуетъ тамъ, гдѣ другое не оказываетъ успѣха. Кромѣ того, многія изъ ряда сердечныхъ средствъ обладаютъ неприятыми побочными дѣйствіями и не всегда могутъ назначаться больнымъ. Такъ, наиболѣе вѣрно и сильно дѣйствующее сердечное средство, наперстянка, помимо того, что обладаетъ комулятивнымъ свойствомъ, дозволяющимъ употребленіе средства въ теченіе короткаго времени, часто становится въ силу привычки не дѣйствительнымъ и требуетъ увеличенія дозъ, уже не безопасныхъ для организма. Мало того, всѣмъ извѣстно, что въ иныхъ случаяхъ (функциональныхъ разстройствъ сердечной дѣятельности, вслѣдствіе страданія нервного аппарата, а иногда даже и при разстройствѣ сердечной компенсаціи) совершенно она не оказываетъ никакого эффекта.

Вот почему каждымъ сердечнымъ средствомъ должно дорожить, если оно только, хоть скольконибудь полезно и, заботясь о приобрѣтеніи новыхъ, не слѣдуетъ пренебрегать старыми. Къ числу послѣднихъ, несправедливо забытыхъ сердечныхъ средствъ, относятся калийныя соли, которыя, благодаря укоренившейся за ними репутаціи сердечныхъ ядовъ, парализующихъ сердечную мышцу, почти совершенно исключены изъ терапіи сердечныхъ болѣзней. И не только при послѣднихъ, но и вообще при всякихъ другихъ болѣзняхъ, многие (P. Buro, Erleunmeyer, Huchard, Шапиро и др.) предпочитаютъ замѣнять соли калия солями натрія, а другіе (Sidney Ringer, Hudson и др.) настоятельно требуютъ этой замѣны.

Такая боязнь ядовитого дѣйствія солей калия вызвана какъ смѣшиваніемъ дѣйствій, наблюдаемыхъ отъ токсическихъ и фармакологическихъ дозъ, такъ и послѣднимъ переносомъ явленій, замѣченныхъ при экспериментахъ надъ маленькими животными, на человѣка. И дѣйствительно, просматривая накопившійся въ изобилии литературный матеріалъ относительно экспериментовъ съ солями калия на животныхъ и наблюдений на здоровыхъ и больныхъ людяхъ, можно придти къ тому заключенію, что ядовитое дѣйствіе солей калия свойственно только большимъ дозамъ. Малыя же дозы не только не ядовиты, но, какъ усиливающія сердечную дѣятельность, прямо полезны, на что было указано еще давно выдающимсяъ клиницистами (Траубе, Воткинъ), а въ послѣднее время разработано проф. В. Н. Сиротининымъ, съ успѣхомъ примѣнявшимъ ихъ у больнымъ съ расстройствомъ сердечной компенсаціи и доказавшимъ экспериментально усиленіе работы сердца при введеніи животному малыхъ дозъ.

На основаніи всего вышеуказаннаго, сознавая всю ту пользу, которую могутъ принести соли калия при болѣзняхъ сердца и въ виду непопулярности ихъ среди врачей какъ сердечнаго средства,

а также и того, что клиническихъ наблюденій въ этомъ направленіи слишкомъ мало, я, по предложенію проф. В. Н. Сиротинина, взять на себя задачу еще разъ указать (на сколько это было возможно выполнить по наличности клиническаго матеріала) изъ ряда клиническихъ наблюденій на значеніе солей калия въ терапіи сердечныхъ болѣзней, по преимуществу, въ періодѣ расстройства компенсаціи.

Калийныя соли были извѣстны въ самыя древнія времена. Онѣ упоминаются въ вѣтхомъ завѣтѣ подъ названіемъ „neter“. Слово „Neter“, упоминаемое въ вѣтхомъ завѣтѣ (Геремія II, 22), означаетъ, впрочемъ, не селитру, но неистую соду (содержащую хлористый натрій и слѣды сѣрно-кислаго натра) Греческое „nitron“ (у Геродота и Теофраста) и латинское nitrum (у Плинія — Nat. histor. XXXI), имѣющія одинъ и тотъ же корень съ еврейскимъ словомъ, относятся тоже главнымъ образомъ къ содѣ, но не къ калийной селитрѣ (salpetae). Такъ какъ сода и поташъ могли быть получаемы сжиганіемъ растений и выщелачиваніемъ золы, то, по всей вѣроятности, углекислыя соли калия и натрія въ сочиненіяхъ Геродота, Теофраста, Плинія (XXXI), равно какъ въ сочиненіяхъ арабовъ, описываются вмѣстѣ, безъ раздѣленія (Мингель. Med. Repository V, 119). Kali bitartaricum упоминается въ сочиненіяхъ Парацельса, хотя быть изученъ относительно своего химическаго состава только въ 1769 году Шееле. Уксусно-кислое кали было извѣстно Раймунду Луллиусу; Сеннертъ употреблялъ его часто. Геберъ въ VIII столѣтіи, на сколько извѣстно, впервые получилъ калийную селитру. Блэкъ въ 1756 г. различилъ калийныя и натронныя соли.

Хлорновато-кислое кали, впервые полученное Гиттинсомъ было анализировано въ 1786 г. Бертоле (Journ. de Physique XXXIII, 217, 1786 г.). Въ

1807 году Деви научилъ получать калий и натрій въ металлическомъ состояніи. Въ минеральномъ царствѣ калий встрѣчается соединеннымъ съ кислотами азотной, сѣрной, кремневой и угольной ¹⁾. Не распространяясь здѣсь относительно мѣстонахожденія въ природѣ и о физическихъ свойствахъ калийныхъ солей, упомяну лишь о томъ важномъ фактѣ, что въ органической природѣ калий въ видѣ углекислой соли входитъ въ составъ растительнаго и животнаго царства, находясь въ большомъ количествѣ въ мышечной ткани (мясномъ сокѣ) и въ крови (красныхъ шарикахъ) послѣдняго.

Прежде чѣмъ приступить къ изложенію литературнаго матеріала, касающагося терапевтическаго употребленія солей калия по преимуществу при болѣзняхъ сердца, считаю необходимымъ указать на тѣ данныя относительно дѣйствія солей калия на сердце, которыя были добыты экспериментальнымъ путемъ на животныхъ, а частью и на здоровыхъ людяхъ. При этомъ, не вдаваясь въ излишнія подробности, не имѣющія прямого отношенія къ нашей работѣ, я постараюсь отмѣтить только тѣ факты, которые были добыты изслѣдователями при экспериментахъ съ малыми дозами солей калия, такъ какъ только дѣйствіе на сердце и кровообращеніе этихъ послѣднихъ можетъ быть до нѣкоторой степени приравнено къ дѣйствію дозъ, употребляемыхъ въ терапіи. Ядовитое дѣйствіе солей калия на сердце было констатировано еще въ 1839 году, когда Blake ²⁾ первый нашелъ, что калийная соли (особенно селитра KNO_3), выпущенныя въ кровь, вызываютъ быстро наступающую смерть отъ остановки сердца. Этотъ фактъ въслѣдствіи подтвердили Grandeaу et. Cl. Bernard ³⁾, Traube ⁴⁾, Левицкій ⁵⁾, Guttman ⁶⁾, Подкопаевъ ⁷⁾, Сыцанко ⁸⁾, Eulenburg и Guttman ⁹⁾, Damourette и Pelvet ¹⁰⁾, Маевъ ¹¹⁾, Nobiling ¹²⁾, Kemmerich ¹³⁾, Bunge ¹⁴⁾, Schouten ¹⁵⁾, Aubert и Dehn ¹⁶⁾, Mickwitz ¹⁷⁾, Boehm ¹⁸⁾, Sydney

Ringer ¹⁹⁾, Сиротининъ ²⁰⁾ и др. при введеніи въ кровь животнаго большихъ дозъ различныхъ калийныхъ солей. При этомъ всѣ авторы, исключая Damourette и Pelvet наблюдали остановку сердца въ діастолѣ.

Относительно дѣйствія малыхъ дозъ солей калия на сердце и кровообращеніе существуютъ разнорѣчивыя показанія авторовъ.

Jörg, Kargl, Martin Solon, Löffler и др., впервые изучившіе физиологическое дѣйствіе азотнокислой соли калия на здоровыхъ людяхъ, отъ малыхъ дозъ ея, принимаемыхъ по 2 или 3 раза въ день въ колич. 0,04—0,4, видѣли только увеличеніе мочеотдѣленія, отъ дозъ нѣсколько большихъ замедленіе пульса (на 20 удар. въ минуту) и пониженіе температуры ¹⁾. Orfila ²⁾ у собакъ, которыхъ послѣ перерезки пищевода вырскивалъ растворъ селитры, также наблюдалъ замедленіе пульса.

Traube ³⁾, вырскивая 0,083 грм. въ яремную вену собаки кровѣ, замедленія пульса получалъ еще и повышеніе кровяного давленія.

Левицкій ⁴⁾ отъ одного грамма Br.k. выпущенатаго подъ кожу, видѣлъ замедленіе пульса съ 180 на 168. У здоровыхъ людей при четырехдневномъ употребленіи $\frac{1}{2}$ про die Br.k. авторъ наблюдалъ замедленіе ударовъ сердца въ среднемъ на 5—6 ударовъ въ минуту. Замѣчалось незначительное увеличеніе мочи.

Guttman ⁵⁾ замѣчаетъ, что малыя дозы солей калия (хлористой, углекислой и азотнокислой), дѣйствуя подобно большимъ, замедляютъ и ослабляютъ энергію сердечныхъ сокращеній. По автору дозы въ 1 и 1,5 грам., введенныя подъ кожу кролика, вызвали замедленіе ударовъ сердца и ослабленіе ихъ, а также и паденіе кровяного давленія (судить по блѣдности сосудовъ въ ухѣ). Кромѣ этихъ свойствъ еще указываетъ, что часто повторяемыя дозы имѣютъ коммулятивное дѣйствіе.

Изъ изслѣдованій Подкопаева ⁷⁾ съ хлористымъ калиемъ, при чемъ средство вводилось въ кровь черезъ каждыя двѣ минуты по 2, а затѣмъ по 3 грана,

видно постоянно прогрессирующее замедление пульса и сначала повышение, а затѣм постепенное падение кровяного давления. Повышение давления авторъ объясняетъ суженіемъ сосудовъ, вслѣдствіе вліянія сосудодвигательныхъ нервовъ.

Damourette и Pelvet¹⁰⁾, выпрыскивая лягушкамъ небольшія дозы Вг.к. (0,005—0,025), подобно Guttmanн'у наблюдали замедленіе сердеченій и паденіе кровяного давления, хотя въ то же время авторъ указываетъ на суженіе капилляровъ.

Nobiling¹¹⁾, Kemmerich¹²⁾, Schouten¹³⁾ и Яковенко¹⁴⁾ отъ малыхъ дозъ калийныхъ солей наблюдали, напротивъ, ускореніе пульса. Но при этомъ Kemmerich и Яковенко вмѣстѣ съ ускореніемъ отмѣчаютъ и усиленіе сердечной дѣятельности и повышеніе кровяного давления, тогда какъ Schouten вмѣстѣ съ учащеніемъ пульса наблюдалъ паденіе кровяного давления.

Fürstenberg¹⁵⁾, Rabuteau¹⁶⁾ и Jovitzu¹⁷⁾ подѣ вліеніемъ малыхъ дозъ KNO₃ замѣчали замедленіе пульса, первый (у собаки) на 32 удара и послѣдній (самъ принимаемая 10 грм. въ сутки въ теченіе цѣлой недѣли) отъ 5—9 ударовъ.

Изъ цѣлага ряда опытовъ съ солями калия водными въ яремную вену кураризованныхъ и морфинизированныхъ собакъ Aubert и Dehn¹⁸⁾ дѣлаютъ заключенія, что дозы большія, но не смертельны производятъ безпорядочную работу сердца въ формѣ сокращеній, идущихъ быстро другъ за другомъ, при чемъ давленіе крови падаетъ, но черезъ нѣсколько минутъ сердце начинаетъ снова правильно работать, сокращенія дѣлаются очень энергичными и давленіе значительно повышается, затѣмъ все приходитъ къ нормѣ. При малыхъ дозахъ всегда наблюдали повышеніе кровяного давления и замедленіе пульса, наступающее сейчасъ же или немного погодя за замедленіемъ пульса. При среднихъ дозахъ сначала наблюдалось незначительное пониженіе давленія болѣе или менѣе продолжительное, причемъ сердце бьется безпорядочно, а

потомъ уже обычное повышеніе, съ замедленіемъ сердечныхъ сокращеній, причемъ во время послѣдняго волны пульса бываютъ гораздо больше. Комбинированнаго дѣйствія авторъ не видѣли, напротивъ наблюдали привычку къ средству.

Полагаютъ, что соли калия дѣйствуютъ исключительно на мышцу, а не на сосуды и ихъ нервную систему, возбуждая нервные задерживающіе аппараты и одновременно центръ координирующій.

Къ тѣмъ же результатамъ относительно дѣйствія малыхъ дозъ солей калия пришелъ и Mikwitz¹⁹⁾, который, вводя въ кровь кошекъ 0,05 грм. KNO₃, наблюдалъ замедленіе пульса и повышеніе кровяного давления, которому иногда предшествовало паденіе.

Исслѣдованія Boehm'a¹⁸⁾ подтверждаютъ наблюденія Aubert'a и Dehn'a.

G. Krotz²⁶⁾ наблюдать у здоровыхъ людей послѣ приѣма 6,5 грм. раствора хлористаго калия замѣтное замедленіе пульса и пониженіе температуры, небольшой и неправильный пульсъ.

Въ другой работѣ съ Вг.к. произведенной на здоровыхъ людяхъ и сифилитикахъ отъ приѣмовъ въ 10—15 грм. р. die отмѣчаетъ значительное замедленіе пульса, наступавшее иногда уже черезъ 15 мин. (на 28 ударовъ), въ однихъ случаяхъ вмѣстѣ съ ослабленіемъ его и неравномѣрностью, въ другихъ безъ нихъ. Авторъ полагаетъ, что Вг. к. въ малыхъ дозахъ ослабляетъ дѣятельность сердца.

Mairet²⁷⁾ доказываетъ, что малыя дозы селитры, какъ не дѣйствующія вредно на сердце и не ослабляющія циркуляціи крови, мочегонны.

Малиновскій²⁸⁾ при выпрыскиваніи укусено-кислаго калия прямо въ кровь животнаго, первоначально въ моментъ выпрыскиванія наблюдалъ всегда пониженіе давленія, и довольно значительное, которое держалось нѣсколько секундъ, затѣмъ пульсъ замедлялся, удары сердца становились гораздо сильнѣе и давленіе быстро повышалось выше нормы и, смотря по величинѣ дозъ, держалось болѣе или менѣе долгое время (при большихъ падало скорѣе),

затѣмъ постепенно наступало паденіе давленія, даже ниже нормы, причемъ сила сердечныхъ сокращеній уменьшалась. Черезъ нѣкоторое время давленіе доходило до первоначальной высоты. Мочеоудѣленіе усиливалось, какъ въ моментъ повышенія давленія, такъ и во время паденія. На основаніи этого авторъ приписываетъ мочегонное дѣйствіе укусно-кислему калию помимо повышенія имъ давленія, еще благодаря специфическому вліянію его на почечную ткань.

Проф. В. Н. Сиротининъ²⁰⁾ въ своей работѣ о вліяніи солей калия на сердце и кровообращеніе при введеніи въ кровь животнаго малыхъ дозъ (3,5 ммгр.), какъ постоянное явленіе отмѣчаетъ повышеніе кровяного давленія и замедленіе сердечныхъ сокращеній. Послѣ перерѣзки блуждающаго нерва замедленій пульса не замѣчалъ, поэтому замедленіе ставить въ зависимость отъ раздраженія центра блуждающаго нерва. Наблюдаемое повышеніе давленія относитъ къ суженію периферическихъ сосудовъ и кромѣ того къ повышенной энергіи въ дѣятельности самаго сердца. Къ послѣднему выводу авторъ приходитъ на основаніи своихъ опытовъ съ изолированными сердцемъ лягушки. Привзывать кумулятивное дѣйствіе за солями калия, по мнѣнію автора, нѣтъ никакого основанія.

Munk²¹⁾ доводитъ содержаніе въ крови KNO_3 до 0,4%—0,5%, получая увеличеніе мочеоудѣленія въ 6—6½ разъ и быстроты движенія крови на 15. По его мнѣнію мочегонное дѣйствіе KNO_3 не зависитъ отъ центрального дѣйствія на нервную систему, а отсюда на сердце, давленіе и быстроту движенія крови, а только отъ периферическаго вліянія на почку и именно, какъ на сосуды почки, расширяя ихъ и тѣмъ увеличивая быстроту движенія крови, такъ особенно на собственно отдѣлительныя клѣтки.

Sée и Laricque²⁰⁾ при экспериментахъ на собакахъ съ іодистымъ калиемъ (впрыскивали 10% растворъ in venam saphenam) отмѣчаютъ въ 1-ой фазѣ дѣй-

ствія средства ускореніе пульса и поднятіе кровяного давленія на 4—5 сант. (дѣйствіе калия). Въ 2-ой фазѣ паденіе давленія ниже первоначальнаго на 8 сант. (дѣйствіе іода). Выводятъ отсюда, что дѣйствіе іодистаго калия составляетъ изъ дѣйствія калия, ускорющаго пульсъ и поднимающаго кровяное давленіе и іода расширяющаго сосуды. Приписываютъ іодистому калию, подобно наперстянкѣ, укрѣпляющее дѣйствіе на мѣшцу, нервы и кровяныя тѣльца. Благодаря этому іодистый калий, по мнѣнію авторовъ, полезенъ при ожирѣніи сердца, жировомъ перерожденіи, при расширеніи желудка, гипертрофій, склерозѣ вѣнечныхъ артерій, при аритміи нервного и органическаго происхожденія, при тахикардіи, базедовой болѣзни, аневризмы аорты, при сердечныхъ болѣзняхъ въ періодъ разстройства компенсаціи и т. д.

Combemale и Dubiquet²¹⁾, экспериментируя на собакахъ съ желѣзисто-синеродистымъ калиемъ, не видѣли опредѣленнаго дѣйствія препарата на кровообращеніе. Наблюдали мочегонное дѣйствіе, которое приписываютъ калию, освобождающемуся въ организмѣ изъ желѣзисто синеродистаго калия въ желѣзосинеродистый и превращающемуся въ тѣ калийныя соли, мочегонное дѣйствіе которыхъ хорошо извѣстно.

Алексѣевскій²²⁾ подъ вліяніемъ KNO_3 у здоровыхъ людей наблюдалъ повышеніе кровяного давленія и увеличеніе количества воды, выводимой почками.

Малые приемы селитры (KNO_3), по Догелю²³⁾ остаются безъ замѣтнаго дѣйствія или же учащаютъ сердцебіеніе.

Небольшіе приемы Br. k. повышаютъ кровяное давленіе, усиливаютъ сокращенія сердца, нѣсколько замедляя или учащая сердцебіеніе. У человѣка значительные приемы Br. k., спустя 2—6 часовъ послѣ принятія, замедляютъ пульсъ до 48—46 ударовъ въ минуту.

Изъ вышеприведеннаго краткаго перечня экспериментальныхъ работъ видно, что не все ав-

торы приходять къ однимъ и тѣмъ же результатамъ относительно дѣйствія малыхъ дозъ калия на сердце. Одни (Traube, Левицкій, Подкопаевъ, Aubert и Dehn, Mikwitz, Boehm, Сиrotининъ и др.) наблюдали замедленіе пульса и повышеніе кровяного давления, другіе замедленіе пульса и паденіе кровяного давления (Guttman, Damourette et Pelvet, Krosz и др.); третьи, напротивъ, ускореніе пульса и усиленіе сердечной дѣятельности (Kemmerich, Яковенко, Sée и Laricque, Догель и др.), и, наконецъ четвертые (Schouten и др.) ускореніе пульса и пониженіе кровяного давления.

Въ терапіи нѣсколько десятковъ лѣтъ тому назадъ калийныя соли употреблялись въ широкихъ размѣрахъ и при различныхъ заболѣваніяхъ.

Особенно популярнымъ средствомъ считалась калийная селитра. Ощущеніе холода производимое ею во рту и значительное пониженіе температуры, вызываемое ею при быстромъ раствореніи въ водѣ, было причиною того, что она уже давно стала считаться такимъ лекарственнымъ средствомъ, которое и при внутреннемъ употребленіи производитъ охлаждающее дѣйствіе. „Refrigerat et sanguinem tenuem et fluidum reddit, alvum laxat, ulcera, caeothica curat“, говорить о ней Haller (Bibl. medica pract. 1794. 13 p. 550). Предполагалось, что она растворяетъ фибринъ въ воспалительныхъ выпотахъ при остромъ воспаленіи въ легкихъ и т. п., освобождаетъ кровь отъ избытка фибрина, predisposingаго къ воспалительнымъ процессамъ и понижаетъ при острыхъ лихорадочныхъ болѣзаняхъ чрезмѣрно усиленную дѣятельность сердца, которая въ прежнее время часто считалась не послѣдствиемъ, а скорѣе причиною усиленнаго окисленія въ организмѣ ³⁵.

Благодаря приписываемой ей способности понижать температуру, замедлять пульсъ, возбуждать отдѣленіе мочи, а также и способствовать выдѣленію мочевины, она сдѣлалась излюбленнымъ средствомъ при леченіи надыгры, острыхъ и хроническихъ ревматизмовъ.

Страдающимъ послѣднею формою Martin Solon ³⁶) назначать по 12—20—40—60 гр. въ сутки KNO_3) растворенной въ большомъ количествѣ воды или же въ пилюляхъ и никакихъ неприятныхъ явленій не видать, напротивъ отмѣчаетъ преимущество передъ другими средствами. У нѣкоторыхъ больныхъ появлялся поносъ, но онъ самъ собою проходилъ. У нѣкоторыхъ наоборотъ появлялся временный запоръ. Принимая во вниманіе легкость съ какою переносится соль и легкость съ какою восстанавливается отравленіе желудочно-кишечнаго канала, авторъ приходитъ къ заключенію, что средство безвредно для пищеварительныхъ путей. Кроме того авторъ при употребленіи KNO_3 отмѣчаетъ замедленіе пульса, пониженіе температуры и увеличеніе мочи. Средство, по его мнѣнію, предотвращаетъ заболѣваніе эндокардитомъ.

Подтвержденіе результатовъ, найденныхъ Martin Solon'омъ, находимъ въ цѣломъ рядѣ случаевъ наблюдаемыхъ: Gendrin'омъ ³⁶), Kargil'емъ ³⁷), Macario ³⁸), Plagge ³⁹), Parkes ⁴⁰) и друг. Наконецъ селитру предлагали для устраненія водяночныхъ скопленій. Съ этою цѣлью Lalonne ⁴¹) въ 1824 году давалъ съ большимъ успѣхомъ 11 больнымъ съ водянками, по его мнѣнію, происходящими вследствие хроническаго желудочно-кишечнаго катарра, гепатита, перемежающейся лихорадки и хроническаго колита съ διάρреей.

Traube ⁴) дѣйствіе kali nitrici при болѣзаняхъ сердца, какъ средства замедляющаго пульсъ и повышающаго артеріальное давленіе, считаетъ наиболѣе сходнымъ съ дѣйствіемъ наперстянки, чѣмъ другія средства.

Въ 1865 году Тибле ⁴²) давалъ больнымъ съ успѣхомъ бромистый калий (3ъ въ сутки) въ особенности при болѣзаняхъ сердца, какъ при разстройствѣ инерціи, такъ и при недостаточности двухстворки. Дѣйствіе его здѣсь, по мнѣнію автора, подобно наперстянкѣ регуляторное.

Въ 1867 году С. Н. Боткинъ ⁴³) указывалъ на

хорошее влияние малых доз солей калия при бо-
лѣзняхъ сердца въ періодѣ расстройтва сердеч-
ной компенсаціи.

Въ 1872 году Sèe ⁴⁴⁾ заявлялъ, что калийныя соли,
дѣйствуя на сердце, замедляютъ сердечныя сокраще-
нія уменьшаютъ артеріальный пульсъ и понижаютъ
t°. Всѣ эти явленія, по его мнѣнію, происходятъ вслѣд-
ствіе отравленія крови. Пульсъ слабѣетъ, потому
что ослабленное само по себѣ сердце по соприкос-
новеніи съ измѣненною кровью, выталкиваетъ съ
меньшей энергіей волну въ сосуды. Признаетъ за
kali nitric. мочегонное свойство (при пріемахъ въ
10—12 grm. въ день) и сводитъ мочегонный эф-
фектъ на значительную диффузионную способность
солей калия, которая увлекаетъ воду изъ крови
эдосмотически. Далѣе авторъ говоритъ, что
вслѣдствіе того, что kali nitr. не повышаетъ кро-
вяного давления, оно сомнительно при гидростіи
сердечнаго происхожденія, такъ какъ этимъ оно
прямо увеличило бы и безъ того тяжелые сим-
томы бо-лѣзни.

Совершенно противоположное послѣднему вы-
сказываетъ Lushetman ⁴⁵⁾. Совѣтуя при почечныхъ
бо-лѣзняхъ употреблять такія средства, которыя
не раздражаютъ ткани и дѣйствуютъ на боковое
давленіе или имѣютъ специфическое дѣйствіе на
филтрацію, авторъ хвалитъ kali aceticum въ ко-
личествѣ 5—10 grn. pro die, такъ какъ видѣлъ
при употребленіи его не только уничтоженіе во-
янки, но и альбуминурию.

Въ 1884 году проф. В. Н. Сиротининъ ⁴⁶⁾, при-
мѣняя въ нѣсколькихъ случаяхъ соли калия при
расстройствѣ компенсаціи сердечной дѣятельности,
дѣлаетъ общій выводъ, что соли калия въ малыхъ
дозахъ (3s—5j^s pro die) во многихъ случаяхъ оказы-
ваютъ существенную пользу, а въ нѣкоторыхъ
случаяхъ такое влияние ихъ сказывается весьма
быстро и рѣзко. Улучшеніе состоянія авторъ ви-
дѣлъ: 1) въ усиленіи сердечнаго толчка, 2) въ
усиленіи тоновъ и шумовъ сердечныхъ, 3) въ увели-

ченіи пульсовой волны и артеріальнаго давленія,
а въ силу этого и уменьшеніи застойныхъ явленій
(уменьшеніе печени и исчезнов. бѣлка въ мочѣ),
4) въ увеличеніи количества мочи и соответствен-
номъ этому паденіи вѣса тѣла и уменьшеніи водо-
нотныхъ явленій. Ритмъ пульса или замедляется
(если пульсъ раньше былъ значительно учащенъ)
или остается приблизительно на той же величинѣ;
ускоренія же пульса наблюдать не приходилось.
Неравномѣрность пульса и аритмія, хотя умень-
шались, но всегдѣ не проходили (за исключе-
ніемъ одного случая). Субъективные симптомы
быстро и рѣзко улучшались. Назначая калийныя
соли при водянкахъ почечнаго происхожденія,
авторъ не замѣчалъ раздраженія ткани, но увели-
ченіе мочи хотя и не большое, все таки наблю-
далось.

Eglenmeyer ⁴⁷⁾, опираясь на обширный матеріалъ
признаетъ за всеми препаратами брома одинаковое
дѣйствіе но вреднаго дѣйствія на сердце, сосуды и ды-
ханіе, свойственное калию, не наблюдать при другихъ
соляхъ.

Въ упомянутой выше работѣ Sèe и Lericque ⁴⁸⁾
(сообщенной въ засѣданіи Медицинской Академіи
8 октября) авторы также какъ и экспериментально,
путемъ клиники пришли къ тому заключенію, что
іодистый калий слѣдуетъ считать настоящимъ
сердечнымъ средствомъ т. к. онъ увеличиваетъ энер-
гію сердца и поднимаетъ кровяное давленіе. Кромѣ
того, іодистый калий при долгомъ употребленіи,
расширя мельчайшія артеріи, способствуетъ притоку
къ нимъ крови и тѣмъ самымъ уменьшаетъ пре-
пятствіе для сердца и облегчаетъ работу послѣдняго.
А потому главнымъ образомъ можетъ быть полезенъ,
какъ средство укрѣпляющее для ослабѣвшаго и рас-
ширенного сердца. Съ этою дѣлью даютъ его 2,0—
3,0 въ день въ теченіе 5 дней въ недѣлю по 3 раза
въ день въ молокѣ или пивѣ. Выше были пере-
числены бо-лѣзни сердца, въ которыхъ, по мнѣнію
авторовъ, іодистый калий можетъ оказать громад-
ную услугу.

Въ 1890 г. Hunter¹⁶⁾ въ 200 случаяхъ болотной лихорадки назначать азотно-кислый калий отъ 2 до 15 гр. на приемъ. Средство давалось до наступления озноба, и не только останавливало, но даже предотвращало его.

Многие изъ больныхъ, получившихъ облегченіе, страдали расширеніемъ печени и селезенки, водяной, желтухой и были въ значительной степени истощены и малокровны.

Н. Nuchard¹⁷⁾ совѣтуетъ въ кардио-артеріальномъ періодѣ болѣзни препараты іода и непремѣнно іодистаго натрія, т. к. калий при долгомъ употребленіи самъ по себѣ является ядомъ для сердца. Въ томъ же смыслѣ высказывается и Р. Віго¹⁸⁾ при леченіи маляріи азотнокислыми щелочами.

Jasaki¹⁹⁾ получилъ въ 12 случаяхъ хорошіе результаты при водянкѣ живота, зависящей отъ цирроза и сифилиса печени, благодаря большимъ (8—40 гр. pro die) приемамъ двувино-каменно-кислаго кали. Объясняетъ эффектъ мочегоннымъ и слабительнымъ дѣйствіемъ препарата.

Въ заключеніе укажемъ на мнѣніе покойнаго проф. Н. И. Соколова²⁰⁾, указывающаго, что паралитическаго дѣйствія отъ небольшихъ дозъ калия опасаться нечего, наоборотъ, въ этихъ дозахъ онъ поднимаетъ дѣятельность сердца.

Итакъ, изъ приведеннаго обзора тѣхъ клиническихъ работъ, какия только мнѣ удалось достать, можно убѣдиться, что результаты отдѣльныхъ авторовъ относительно терапевтическаго дѣйствія солей калия значительно расходятся между собой. Одни (Траубе, Тибле, С. П. Боткинъ, В. Н. Сиротининъ, Н. И. Соколовъ и др.) заключаютъ, что соли калия (въ мал. дозахъ) не только не дѣйствуютъ вредно на сердце, но, напротивъ, усиливаютъ его дѣятельность и повышаютъ кровяное давленіе. Другіе же (Erlenmeyer, Nuchard и др.), основываясь главнымъ образомъ только на личныхъ своихъ впечатлѣніяхъ, признаютъ за солями калия ядовитое дѣйствіе на сердце.

Разобраться въ справедливости мнѣній тѣмъ болѣе трудно, что авторы не представляютъ скольконибудь подробныхъ исторій болѣзней.

Но тѣ 4 случая, которые подробно описаны Проф. В. Н. Сиротининымъ, а также мнѣнія выдающихся клиницистовъ 70-хъ годовъ (Траубе и С. П. Боткина) позволяютъ заключить о благотворномъ дѣйствіи малыхъ дозъ солей калия при болѣзняхъ сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи. Большая часть экспериментальныхъ наблюденій также говоритъ за усиленіе сердечной дѣятельности и повышеніе кровяного давленія.

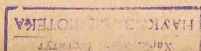
Но, чтобы установить болѣе или менѣ твердыя и точныя показанія, само собой требуется возможно болѣе тщательныхъ клиническихъ наблюденій. Это и составляетъ дѣлъ настоящей работы.

КЛИНИЧЕСКІЯ НАБЛЮДЕНІЯ.

Переходя къ изложенію клиническихъ наблюденій, я считаю нужнымъ прежде сказать нѣсколько словъ о томъ направленіи, въ которомъ велись наблюденія. Последнія производились мною надъ сердечными больными въ періодѣ разстройства сердечной компенсаціи.

При поступленіи въ клинику больные въ теченіи 3—5 дней, смотря по тяжести случая, оставались при безразличномъ леченіи. Тѣ изъ нихъ, которые прежде тѣмъ поступить въ клинику пользовались амбулаторно или были на излѣченіи въ какой-либо больницѣ (нѣкоторые больные, благодаря любезности главныхъ врачей город. больницъ пересылались въ клинику), гдѣ получали нѣсколько дней наперестанку или другое какое либо сердечное средство оставались при индифферентномъ леченіи до тѣхъ поръ, пока дѣйствіе получаемого средства не изглаживалось совершенно.

При назначеніи солей калия я почти исключительно пользовался азотнокислой ихъ солью (се-пит-



64622

рой), потому что она имѣетъ наибольшую диффундирующую способность и, хотя и медленно, всасывается въ наибольшихъ количествахъ (Р. Бухгеймъ) и кромѣ того она дѣйствуетъ однимъ только основаніемъ, тогда какъ другія соли гораздо труднѣе растворяются, какъ напр. винно-каліева соль (1:250) и хлорно-каліева соль (1:65) или же ихъ вліяніе на организмъ зависитъ и отъ остальныхъ составныхъ частей соединенія (К. Вг. к., Ch. к., Alk (SO₄), или отъ калия и кислоты, съ которою этотъ металлъ образуетъ соединеніе; As₂O₃, SO₂, Sb₂O₃, C₂O₃, CNH, или отъ калия и кислорода: KMnO₄, KClO₃). Назначалась селитра въ небольшихъ дозахъ, по (0,6) 10 гранъ на приемъ 6 разъ въ день т. е. одна драхма въ сутки (4,0).

Самое наблюденіе надъ больными производилось каждый день приблизительно въ одинъ и тѣ же часы утромъ.

У всѣхъ въ одинаковое время утромъ опредѣлялось кровяное давленіе сфигмоманометромъ Васch'a послѣдней конструкціи. Давленіе опредѣлялось въ правой лучевой артеріи на одномъ и томъ же всегда мѣстѣ и при одномъ и томъ же (сидячемъ) положеніи больного, причѣмъ рука послѣдняго покоилась на столѣ въ полурасогнутомъ въ кистевомъ суставѣ положеніи. Точное соблюденіе вышеприведенныхъ условій при опредѣленіи кровяного давленія весьма важно, такъ какъ аппаратомъ Васch'a нельзя опредѣлять абсолютнаго кровяного давленія, получаются только приближительныя величины, указывающія насколько понизилось или повысилось кровяное давленіе въ изслѣдуемой артеріи у больного. Получаемые при этомъ результаты будутъ, конечно, только тогда имѣть значеніе, когда наблюденія ведутся однимъ лицомъ и при одинаковыхъ условіяхъ.

Помимо опредѣленія кровяного давленія, черезъ извѣстные промежутки времени (дня черезъ 3—4) снималась кривая пульса лучевой артеріи сфигмографомъ Richardson'a. Каждый день измѣрялась

окружность живота у всѣхъ больныхъ на уровнѣ пупка, дабы слѣдить за уменьшеніемъ или увеличеніемъ асцита.

Остальные наблюденія какъ-то: вѣсъ тѣла больныхъ, число пульсовыхъ волнъ въ минуту, а гдѣ того требовалось и число сердечныхъ сокращеній, число дыханій и т. п. велись въ обычной формѣ.

Не ограничиваясь наблюденіемъ надъ дѣйствіемъ селитры, я старался, гдѣ только возможно было, сравнивать на одномъ и томъ же больномъ дѣйствіе селитры со средствами давно испытанными, приобретенными себѣ въ терапіи сердечныхъ болѣзней право гражданства, а потому и наичаще употребляемыми (наперстянка, адонисъ, ландышъ и др.). Дѣлалось это съ цѣлью выяснитъ такимъ путемъ терапевтическое дѣйствіе селитры и произвести ей болѣе или менѣе правильную опѣнку въ ряду другихъ сердечныхъ средствъ.

Я уже упомянулъ, что ради чистоты наблюдений больнымъ при поступленіи въ клинику не сразу назначалась терапія, а нѣсколько дней они находились при безразличномъ леченіи. Съ этою же цѣлью больные получали во все время пребыванія въ клиникѣ смѣшанную пищу, а молоко или давалось въ небольшомъ количествѣ, или же совершенно исключалось изъ діеты.

Послѣ каждого наблюденія мною краткѣ изложены результаты дѣйствія средства. А для наглядности всѣ данныя каждого отдѣльнаго случая скомпонованы въ таблицы и помѣщены въ концѣ работы. Для трехъ случаевъ (6, 7 и 10) прилагаются диаграммы.

НАБЛЮДЕНИЕ I.

Stenosis ostii venosi sinistri.

Александр Сизовъ, 39 лѣтъ, крестьянинъ Ярославской губ., по профессіи портной, поступилъ въ клинику 12 Сентября 1895 года съ жалобами на одышку, стѣсненіе въ груди, кашель и отеки въ ногахъ.

Всѣ эти болѣзненные признаки въ первый разъ появились 3 года тому назадъ.

Въ Октябрѣ 1894 года, послѣ довольно продолжительнаго кутежа, болѣзнь снова возобновилась. Неблизко за двѣ до поступления въ клинику сильно простудился. Появились кашель, ознобъ и насморкъ, а затѣмъ сердцебіеніе, одышка и отеки ногъ.

Никакихъ тяжелыхъ болѣзней не помнитъ. Ревматизмъ и сифилисъ отрицаетъ. Водку пилъ сильно.

Большой средняго роста, похудѣвшій; сложеніе правильнаго. Кожа блѣдная. Слизистыя оболочки гдѣ слегка синюшны. Подкожная клетчатка бѣдна жиромъ. Мышечная и костная система развиты правильно. Животъ на видъ представляется увеличеннымъ; округлость его на уровнѣ пупка равна 79 сантимет. Легкія перкутируются въ нормальныхъ границахъ. Въ лѣвой подложечной области несомнительное заглушеніе легочнаго звука. На мѣстѣ заглушенія выслушиваются въ небольшомъ количествѣ субкрепитирующие хрипы. Сзади, у лѣвой лопатки, неопредѣленное дыханіе, а также и повышенное голосовое дрожаніе. Толчекъ сердца слабый, разлитой, замѣтенъ и ощущается въ 6-мъ межреберьѣ по сосковой линіи. Прозольный размѣръ сердечнаго заглушенія начинается по лѣвой парастернальной линіи на 3-мъ ребрѣ, доходя внизу до 6-го ребра, гдѣ переходитъ въ тимпаническій звукъ. Поперечникъ сердечнаго заглушенія простирается влѣво до сосковой линіи, вправо заходитъ на 1 полп. пальца за срединную линію. При выслушиваніи сердца при верхушкѣ слышенъ первый ясный токъ и 2-й съ шумомъ. На аортѣ слышна два ясные звука, на легочной артеріи 2-й звукъ акцентированъ. Удары сердца часты и аритмичны. Пульсъ лучевыхъ артерій pronounced съ трудомъ, аритмиченъ, еле сощитывается и не совпадаетъ съ сердечными ударами. Число ударовъ пульса 112, сердечныхъ сокращеній 134. Въ области толчка замѣчается копящее мурчанье. Кровяное давленіе въ арт. г.—90 мм. ртут. столба. Число дыхательныхъ движеній 22 въ минуту. Печень выдается на 4 пальца низъ за края ложныхъ реберъ (лежащее положеніе), болѣзненна при ощу-

щиваніи; селезенка не увеличена. При постукиваніи живота заглушеніе звука на 1 поперечный палецъ внизу отъ пупочной линіи; на томъ же уровнѣ опредѣляется ясная флюктуация. Уточное количество мочи 1,000 куб. сант. Удѣльный вѣсъ ея 1,023. Моча прозрачная, безъ осадка, бѣлка и сахара не содержитъ. Вѣсъ тѣла 51,400 грамм.

Диета: 2-я ordinaria порція (мясной супъ, мясо) котлета, 2 яйца и 1 фунтъ молока.

Назначено, съ вѣзломъ продержатъ больного на индифферентномъ лѣченіи: *Acidi muriat. dil* ζ s (2,0), *Aq. destil.* ζ vj (180,0.) Черезъ 2 часа по столовой ложкѣ.

13/ix. Спать плохо, безпокойнъ сердцебіеніе и сильная одышка. На низъ 2 раза, нормально. Пульсовыхъ ударовъ насчитывается въ минуту 80, сердечныхъ 108. Печень выдается на 4 1/2, пальца подъ крайемъ ложныхъ реберъ. Размѣръ живота 79, число дыханій 24; кровяное давленіе 90. Уточное количество мочи 400 (не вѣс) уд. вѣсъ ея 1,023, бѣлка и сахара нѣтъ.

14. Спать лучше. На низъ 2 раза, нормально. Число пульсовъ волнъ 90, ударовъ сердца 136, кровяное давленіе 100 мм. ртут. ст., число дх. движеній 26 въ минуту; сут. кол. мочи 1,000, уд. вѣсъ 1,015. Окружность живота 78. Отеки ногъ и асцитъ въ томъ же видѣ. Печень выходитъ на 5 пальцевъ.

15. Самочувствіе улучшается. Продолжникъ сердца начинается съ нижняго края 3-го ребра, поперечникъ простирается до срединной линіи. Число пульсовъ, ударовъ 90, сердечныхъ 124, кров. давл. въ арт. radial dext. 100 мм. ртут. столб. Окружность живота на уровнѣ пупка 77 сант. Число дх. 24. Вѣсъ тѣла 51,200. Сут. кол. мочи 2,100 куб. сант., уд. вѣсъ ея 1,012.

16. Idem. Спать хорошо; на низъ 2 раза. Число пульс. волнъ 100, сердца, сокращ. 126. Число дх. 24. Окружность живота на уровнѣ пупка 76 1/2. Кров. давл. 110. Вѣсъ тѣла 50,600. Сут. количество мочи 2,000, уд. вѣсъ ея 1,011.

17. На низъ 4 раза съ болью. Отеки ногъ незначительны. Флюктуация на 1 палецъ внизу отъ пупочной линіи. Кошачье мурчанье въ области пупка исчезло. Число пульс. ударовъ 100, сердца, сокращ. 110. Кров. давл. 120, дыханій 22. Окружность живота 76. Сут. колич. мочи 1,750, уд. вѣсъ ея 1,015. Вѣсъ тѣла 50,300.

18. Самочувствіе улучшается. Сонъ хорошій. Было 2 испражненія. Поперечникъ сердца простирается на 2 сант. за лѣвую пригрудную линію, у верхушки шумовъ не выслушивается. Флюктуация на 2 пальца внизу отъ пупочной линіи. Отеки ногъ меньше. Число пуп. ударовъ 80, серд. сокр. 110, кровин. давл. 120, число дх. 24, окружн. живота 76 сант., сут. кол. мочи 1,900, уд. вѣсъ ея 1,015, вѣсъ тѣла 50,000 гр.

19. Idem. Пул. удар. 90, серд. сокр. 112, число дх. 24, кров. давл. 120, окруж. жив. 76 1/2, сут. кол. мочи 1,200, уд. вѣсъ ея 1,015, вѣсъ тѣла 50,200 гр.

20. Самочувствіе лучше. Объемнѣе по старому. Пул.—84, серд. удар. 116, число дх. 26, окр. жив. 76, кр. давл. 120, сут. кол. мочи 1,250, уд. вѣсъ ея 1,015, вѣсъ тѣла 50,400 гр.

21. Пул. 80, серд. сокращ. 100, дых. 24, кров. давл. 110, окруж. жив. 76, суг. кол. мочи 1,600, уд. вѣсъ 1,013, вѣсъ тѣла 50,600 гр.

22. Самочувствіе удовлетворительно. Спаль хорошо. На низъ 3 раза правильно. Флюктуация и заглушение тона на 3 пальца ниже пупка. Пул. 90, серд. сокр. 124, число дых. 26, кров. давл. 110, окруж. жив. 77, суг. кол. мочи 2,250, уд. в. 1,011, вѣсъ тѣла 50,400.

23. Idem. Пул. 90, серд. сокр. 120, число дых. 26, кр. давл. 110, окр. жив. 77, суг. кол. м. 1,700, уд. в. 1,015, в. т. 50,600, поперечникъ сердца доходитъ до срединной линіи.

Назначено: Kali nitrici ꙗii (8,0).

Ad. destill ꙗvi (180,0).

6 ложекъ въ день.

24. Самочувствіе хорошо. На низъ 3 раза правильно. Пул. 84, чис. серд. сокр. 120, кр. давл. 110, дых. 24, окр. жив. 77, суг. кол. м. 1,550, уд. в. 1,018, вѣсъ тѣла 50,600.

25. Сухой, довольно сильный кашель. На низъ 3 раза правильно. Объективно въ сердцѣ по старому П. 78, серд. сокр. 110, кр. давл. 120, дых. 24, окруж. жив. 76½ сант., суг. кол. мочи 1,350, уд. в. 1,017, вѣсъ тѣла 50,500.

26. Кашель усилился. Самочувствіе лучше. Одышка и сердцебиеніе меньше. Поперечникъ сердца доходитъ до 1. median. Флюктуация въ животѣ на 3 пальца кверху отъ пупочной линіи. П. 100, серд. сокр. 140, у верхушки сердца слышенъ со 2-мъ звукомъ шумъ, кров. давл. 130, дых. 24, окруж. жив. 77, суг. кол. мочи 1,400 к. с., уд. в. 1,018, вѣсъ тѣла 50,800.

Назначено: Pulv. Doveri gr. v—(0,3), Natr. bicarb. gr. vj (0,375).

3 порошка въ день.

27. Idem. Пул. 100, серд. сокр. 140, кр. давл. 120, дых. 24, окр. жив. 77½, суг. кол. мочи 1,250, уд. в. 1,019, вѣсъ тѣла 51,000.

28. На низъ 1 разъ правильно. Одышка и сердцебиеніе нѣсколько сильнѣе. Флюктуация въ животѣ на 2½ пальца внизу отъ пупочной линіи. Пул. 90, серд. сокр. 130, кров. давл. 120, дых. 24, окр. жив. 77, суг. кол. мочи 1,300, уд. в. 1,019, вѣсъ тѣла 51,500.

Kali nitr. отбѣленъ, назначено: Inf. h. digit. ex gr. viii—(0,5), ꙗvi (180,0).

6 ложекъ въ день.

29. На низъ 2 раза, правильно. Сонъ плохой. Боль въ области печени. Печень на 4½ пальца ниже края ложныхъ реберъ и на 2 пальца выше пупка (лежаче положеніе). Пул. 90, серд. сокр. 130, кров. давл. 120, дых. 22, окр. жив. 78, суг. кол. мочи 900, уд. вѣсъ 1,019, вѣсъ тѣла 51,800 гр.

30. Флюктуация въ полости живота опредѣляется на 2 пальца внизъ отъ пупка. Подъ левой лопаткой субкреветурные хрипы. Жалуется на кашель съ трудно отбѣиваемою мокротой. Одышка незначительная. Пул. 86, серд. сокр. 120, кров. давл. 120, дых. 24, разм. живот. 78, суг. коллич. мочи 950, вѣсъ тѣла 52,300.

1/х. Одышка и сердцебиеніе сильнѣе. На низъ 2 раза, сонъ плохой.

Поперечникъ сердца до срединной линіи. Толчекъ въ 6-мъ межреберьяхъ по сосковой линіи. У верхушки довольно сильный шумъ предъ систолой. Флюктуация почти на уровнѣ пупка. П. 88, серд. сокр. 120, кров. давл. 120, дых. 24, разм. жив. 80 сант., кол. мочи 1,200, уд. в. 1,018, вѣсъ тѣла 53,000.

2. Самочувствіе нѣсколько лучше. На низъ 2 раза. Пул. 88, серд. сокр. 106, кров. давл. 120, дых. 24, суг. кол. мочи 1,300, уд. в. 1,019, окр. жив. 82 сант., вѣсъ тѣла 53,200.

3. Продольникъ сердца начинается съ нижняго края 3-го ребра и кончается на 6-мъ ребрѣ. Поперечникъ иррапо доходитъ до грудной правой линіи, вѣтвь заходитъ на 1 поп. палецъ за сосковую линію. Шумовъ въ сердцѣ не слышно. Аспитъ на 1 палецъ выше пупка опредѣляется флюктуацией. Пул. 70, серд. сокр. 90, дых. 26, кров. давл. 120, разм. жив. 82, суг. кол. мочи 1,500, уд. в. 1,018, вѣсъ тѣла 53,150.

Inf. h. digit. отбѣлено, назначено: Sol. kali nitrici ex ꙗii—ꙗvi (8,0—180,0).

6 ложекъ въ день.

4. Сонъ хороший. На низъ 2 раза правильно. Одышки нѣтъ. П. 70 серд. сокр. 96, кров. давл. 120, ч. дых. 24, окр. жив. 80, суг. кол. м. 2,780, уд. в. 1,009, вѣсъ тѣла 52,600.

5. На низъ 2 раза. Самочувствіе хорошее. Пул. 68, серд. сокр. 68, кр. давл. 130, дых. 20, окр. жив. 78, суг. кол. мочи 2,700, уд. в. 1,013, вѣсъ тѣла 52,600.

6. Поперечникъ сердца до срединной линіи. Пул. 70, серд. сокр. 70, кров. давл. 140, дых. 21, окр. жив. 78, суг. кол. мочи, 2,680, уд. в. 1,010, вѣсъ тѣла 51,400.

7. Ascitis на 3 поп. пальца ниже пупка. Самочувствіе хорошее. Пул. 74, серд. сокр. 83, кр. давл. 140, дых. 22, окр. жив. 77, суг. кол. мочи 2,220, уд. в. 1,015, в. т. 52,300.

8. Самочувствіе хорошее. На низъ 2 раза, при чемъ терять мочу. Пул. 80, серд. сокр. 80, кр. давл. 140, дых. 22, окр. жив. 76, кол. мочи 1,900 (не вся), уд. в. 1,014, вѣсъ тѣла 51,300.

9. Idem. На низъ 3 раза. Ascitis въ самомъ низу живота. Пул. 76, серд. сокр. 80, кр. давл. 130, дых. 22, окр. жив. 75, кол. м. 2,310, уд. в. 1,015, вѣсъ тѣла 51,300.

10. Самочувствіе хорошее, Аспитъ въ полости живота не опредѣляется. Продол. сердца начинается съ 4 ребра. Пул. 72, серд. сокр. 80, кр. давл. 140, дых. 24, окр. жив. 75½, суг. кол. мочи 2,180, уд. в. 1,015, вѣсъ тѣла 51,200.

11. Idem. На низъ все время правильно. Пул. 72, серд. сокр. 74, кр. давл. 140, дых. 22, окр. жив. 75, суг. кол. мочи 1,900 (не вся), уд. в. 1,019, в. т. 51,500.

12. Спаль плохо, безпокойя одышка и сердцебиеніе. Объективно по старому П. 72, серд. сокр. 84, кр. д. 140, дых. 24, окр. жив. 76, суг. кол. мочи 1,850, вѣсъ тѣла 51,800.

13. Самочувствіе по старому. Ascitis на 5 пальца кверху отъ пупка. Пул. 75, серд. сокр. 90, кр. давл. 140, дых. 24, окр. жив. 75, суг. кол. мочи 1,600, уд. в. 1,012, вѣсъ тѣла 52,600.

14. Самочувствие и общее состояние больного улучшается, Сонлив. Аппетит хороший. Объективно idem. П. 74, сер. сок. 90, кр. дав. 185, дхх. 22, окр. 77½, м. 1650, у. в. 1016, в. т. 52,850.

15. Idem. п. 70, сер. сок. 80, кр. д. 145, дхх. 22, р. жив. 77, с. к. м. 2,000, уд. в. 1,014, в. т. 53,000.

16. П. 82, сер. сок. 96, кр. дав. 140, окр. ж. 78, мочи 1850, у. в. 1,016, в. т. 53,000.

17. Самочувствие удовл. Аппетит хорош. На низ 3 раза правильно. Поперечник сердца до срединной линии. Печень на 4 пальца подь краем лопных ребер. Асцит незначит. внизу живота, п. 72, с. сок. 90, кр. д. 140, дхх. 23, окр. ж. 78, мочи 2,150, у. в. 1,013, в. т. 52,800.

18. Idem. П. 70, сер. с. 86, кр. дав. 140, дхх. 24, окр. жив. 78, мочи 1,600, у. в. 1,014, в. т. 53,300.

19. П. 67, с. сок. 75, кр. дав. 140, дхх. 25, окр. жив. 78, мочи 1,550 у. в. 1,015, в. т. 53,000.

20. Самочувствие хорошо. Сон и аппетит тоже. Продол. размѣръ серт. с 4 ребра, поперечник немного не доходит до срединной линии. Печень прощупывается на 4 пальца ниже края лопных ребер, п. 74, сер. с. 80, кр. д. 140; окр. жив. 78, кол. мочи 1,940 у. в. 1,025, в. т. 53,000.

21. Idem. П. 74, с. сок. 80, кр. д. 140; дхх. 22, окр. жив. 78, кол. мочи 1,800, уд. в. 1,015, в. т. 53,100.

22. Одышка только при ходьбѣ и то незначительная. Поперечник размѣръ сердечного заглужения вырав. заходит на 1 сант. за лѣвый край грудины. Асцит, отеков нѣтъ. Звук сердца вежд чисты, п. 72, аритмичный, серт. сок. 78, дхх. 22, окруж. жив. 77,5, мочи 1,700 уд. в. 1,016, в. 53,350.

23. Больной выписался.

Въ этомъ случаѣ *kali nitricum* первоначально не оказало никакого эффекта, быть можетъ потому, что употреблялся кратковременно, всего 5 дней, тогда какъ дальнѣйшія наблюдения показали, что дѣйствие *kali nitrici* часто начинается только въ концѣ недѣли приема, а иногда даже и при болѣе долгомъ употребленіи. Также самое здѣсь можно сказать и относительно наперстянки. При вторичномъ употребленіи *kali nitrici* получился хороший мочегонный эффектъ. Кровяное давление поднялось; размѣръ сердца уменьшился; а также исчезъ и асцитъ. Одышка и сердечбѣния значительно уменьшились. Самочувствие, сонъ и аппетитъ улучшились. Трудно сказать, какаѣя доля эффекта принадлежитъ селитрѣ, такъ какъ до нее давалась наперстянка, во всякомъ случаѣ первая поддержала и

продлила дѣйствие послѣдней. Здѣсь слѣдуетъ обратить вниманіе и на то обстоятельство, что селитра давалась около 3-хъ недѣль и никакихъ побочных явленій, указывающихъ на какое либо вредное дѣйствие, не наблюдалось.

НАБЛЮДЕНІЕ II.

Cor lassum.

Егоръ Абрамовъ, крестьянинъ Тверской губ., 59 лѣтъ, плотникъ, поступилъ въ клинику 20-го сентября 1895 г. съ жалобами на сильное удушье при ходьбѣ, кашель съ трудно отхаркиваемой мокротой, отеки ногъ, головокруженіе и шумъ въ ушахъ.

Лѣтъ 30 тому назадъ болѣлъ какою-то инфекціонною болѣзью, около того же времени лежалъ въ больницѣ вслѣдствіе перелома лѣвой голени въ нижней трети. Сифилис отрицаетъ. Водку пьетъ много. Много куритъ. Ревматизма не было. Давно занимается тяжелымъ физическимъ трудомъ.

Въ первый разъ ноги стали отекаютъ въ прошлую зиму, потомъ черезъ 2 мѣсяца вторично; теперь въ 3-й разъ.

При объективномъ изслѣдованіи найдено:

Большой высотою роста, подкожный жирный слой и мышцы развиты въ умѣренной степени. Кожа блѣдная. Спинастая оболочка губъ съ цианотическимъ оттѣнкомъ, довольно значительный отекъ ногъ, простирающійся до колѣнъ, а также отекъ верхнихъ конечностей, языкъ и лица; животъ въ нижней части вздутъ, пальца на 1½, кнаружи отъ пупочной линии заглуженіе звука, при пальпации ясная флюктуация. Въ лежачемъ положеніи граница заглуженія понижается на 1 попереч. палецъ. Высочина и лучевая артеріи утолщены и прощупываются нѣтъ пульсовой волны. При изслѣдованіи легкихъ перкуссией и аускультацией ничего ненормального, кромѣ расхлѣпанныхъ влажныхъ и сухихъ хриповъ не опредѣляется. Толщесъ сердца слабый ощущивается и виденъ въ 6-мъ межреберьяхъ на 2 пальца кнаружи отъ сосковой линии. Проздольный размѣръ сердечного заглуженія начинается съ 3-го ребра и достигаетъ до 6-го, поперечный размѣръ вправо доходитъ до срединной линии, лѣво заходитъ на 2 попер. пальца за сосковую линию. Звукъ сердца глухой; небольшой акцентъ на 2-мъ звукѣ легочной артеріи. На сонной артеріи первого звука не выслушивается. При ступиваніи лучевыхъ артерій, пульсъ ихъ слабъ и аритмиченъ 63 въ минуту. Пульсовые волны соппадаютъ съ сокращеніемъ сердца. Кровяное давление 140. Печень выдается на 4½ пальца изъ за края лопныхъ реберъ (лежачее положеніе), болѣзненна при опущиваніи, селезенка не прощупывается. Число дыханій 26 въ минуту, ступочное количество мочи 1,700 куб. с. уд. в. 1,017 кислой реакціи. Моча блѣдно-соломеннаго цвѣта, прозрачная, бѣлая и сахара не содержитъ. Въ осадкѣ форменныхъ элементовъ не

содержит. Вѣсъ тѣла 69,800 грм. т⁹ нормальн., каковой оставалась во все время наблюдений. Первые два дня больной не находился подъ моимъ наблюдениемъ, а потому ему было назначено: Inf adon. vel. e. Zij — Zvj (4,0—180,0).

22. Самочувствіе удовлетворительно. Мочи 1,150, уд. в. 1,015. в. т. 69,800 п. 68, дѣх. 26, кр. дав. 140, окр. ж. 86.

23. Сонъ порядочный, аппетитъ хороший, на низъ правильно, п. 60, кр. дав. 140, дѣх. 24, окр. ж. 84, мочи 2,200, уд. в. 1,010, в. т. 68,600.

Inf. adonis. Ванны и молочная діета отбѣжены. Назнач. 2 орл. порція (супъ, жаренная говядина, 1 $\frac{1}{2}$ ф. бѣлаго хлѣба) и 2 яйца Inf. f. Грессаван. e. gr. viii— Zvj (0,5—180,0) 6 ложекъ въ день.

24. Idem. На низъ 4 раза, слабо. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка. Отеки ногъ до коленъ. Подеревникъ сердца до l. mediana, п. 64, кр. дав. 180, дѣх. 24, окр. ж. 85, мочи 2,800, уд. в. 1,010. в. т. 68,400.

25. Idem. Печень выдается на 4 пальца изъ-за края ложныхъ реберъ (лежащ. полож.), п. 66, сильно аритмичнѣе, серд. сокр. 82, кр. дав. 140, дѣх. 24; окр. ж. 86, мочи 2,200, уд. в. 1,012, в. т. 68,100.

26. П. 72, кр. дав. 130, дѣх. 28, окр. ж. 87, мочи 1,750, уд. в. 1,015, в. т. 69,400. Отеки и асцитъ увеличиваются. Кашель сильнѣе. Появилась одышка

27. Печень выдается изъ-за края ложныхъ реберъ на палецъ. На низъ 5 разъ жидко, п. 76 аритмичный, кр. дав. 140, дѣх. 30, окр. ж. 87, мочи 1,800 (не вся), уд. в. 1,015, в. т. 69,600.

28. На низъ 4 раза. Пролозный разм. сердечнаго заглушенія начинается съ 4 ребра, поперечный немного не доходитъ до l. mediana, п. 74, кр. дав. 130, дѣх. 34, окр. ж. 87, мочи 1,800, уд. в. 1,017 в. т. 69,800.

Назначено kali nitrici Zij (8,0), Aq. dest. Zvj (180,0) 6 ложекъ въ день. 29. Спать хорошо. На низъ 3 раза, п. 80, кр. дав. 140, дѣх. 30, окр. ж. 86, мочи 1,900 (не вся), уд. в. 1,014, в. т. 70,400.

30. Idem. П. 80, аритмія меньше, кр. дав. 140, дѣх. 28, окр. ж. 86, мочи 3,400, уд. в. 1,016, в. т. 69,900.

1/х. Самочувствіе улучшается. На низъ 1 разъ. Отеки ногъ значительно уменьшились. Ascitis на 3 пальца ниже пупка, п. 86, кр. дав. 150, дѣх. 26, окр. ж. 85, мочи 2,350 (не вся), уд. в. 1,015, в. т. 68,000.

2. На низъ 2 раза. Отечность подкожной кѣйчатки верхнихъ конечностей и лица исчезаетъ. Отеки ногъ также меньше. Самочувствіе хорошо. Поперечный разм. серд. заглуш. немного заходитъ за лѣвую грудинную линію. П. 80, кр. дав. 150, дѣх. 24; окр. жив. 85, мочи 2,400 (не вся) у. в. 1,014, в. т. 67,600 гр.

3. Idem. П. 80; кров. дав. 150. дѣх. 24, окр. жив. 85, мочи 2,500, у. в. 1,016, в. т. 67,800 гр., печень выдается изъ-подъ края ложныхъ реберъ на 3 пальца.

4. Самочувствіе хорошо. Асцитъ на 2 пальца выше лобка, п. 72, меньше аритмичнѣе, кр. дав. 150, дѣх. 22, окр. жив. 84, мочи 3,020, у. в. 1,076, в. т. 67,900.

5. Idem. П. 78, кр. дав. 160, дѣх. 22, окр. жив. 83. мочи 3,145 (не вся) у. в. 1,015, в. т. 67,400 грам.

6. Самочувствіе хорошее. Отекъ ногъ уменьшается. Печень на 2

пальца ниже края ложныхъ реберъ, п. 72, кр. дав. 160, дѣх. 20, окр. жив. 83 сант., мочи 2,250 (не вся) у. в. 1,020, в. т. 67,400.

7. Idem. П. 72, кр. дав. 160, дѣх. 20, окр. ж. 83, мочи 3,400, уд. в. 1,015 в. т. 67,200.

8. Самочувствіе хорошо. Кашель гораздо меньше. Асцитъ въ полости живота нѣтъ; отеки ногъ незначительны. Печень выдается подъ краемъ ложныхъ реб. на 1 палецъ, п. 72, кр. дав. 160, дѣх. 20, окр. жив. 83, мочи 3,240, уд. в. 1,012, в. т. 67,400.

9. Idem. П. 70, кр. дав. 160, дѣх. 22, окр. жив. 83, мочи 3,200 у. в. 1,012, в. т. 67,200.

10. Самочувствіе хорошее. Отеки ногъ незначительны. Асцитъ нѣтъ. Поперечный разм. серд. заглуш. не заходитъ за лѣвую грудинную линію. Толчекъ сердца по l. mamill., въ 6-мъ промежуткѣ, п. 80, кр. дав. 165, дѣх. 20, окр. ж. 82, мочи 4,000, у. в. 1,012, в. т. 65,200.

11. Idem. П. 68, кр. дав. 170, дѣх. 20, окр. жив. 81, $\frac{1}{2}$ мочи 4,440, у. в. 1,012, в. т. 64,600.

12. Самочувствіе хорошо; на низъ 2 раза правильно. Печень подъ краемъ ложныхъ реберъ на 1 палецъ выдается, п. 72, кр. дав. 165, дѣх. 24, окр. жив. 8 $\frac{1}{2}$, мочи 3,200, у. в. 1,013, в. т. 65,200.

13. Idem. П. 62, кр. дав. 160, дѣх. 29, окр. жив. 82, мочи 3,100, у. в. 1,016, в. т. 64,850.

14. Idem. П. 76, кр. дав. 160, дѣх. 26, окр. жив. 82, мочи 2,800, у. в. 1,015, в. т. 65,250.

15. Печень по средней линіи выше пупка на 4 пальца, плотна и безболѣзненна. Самочув. хорошо, п. 66, кр. дав. 160, дѣх. 24, окр. жив. 83, мочи 2,950, у. в. 1,016, в. т. 65,300.

16. Idem. П. 68, кр. дав. 165, дѣх. 25, окр. ж. 82,5, мочи 2,850, уд. в. 1,013, в. т. 65,650.

17. Асцитъ и отековъ нѣтъ. Граница серд. заглушеніе по прежнему, п. 78, кр. дав. 165, дѣх. 21, окр. жив. 82, мочи 3,250, уд. в. 1,013 в. т. 65,150.

18. Idem. П. 68, кр. дав. 160, дѣх. 22, окр. жив. 82, мочи 2,600, уд. в. 1,014, в. т. 64,750.

19. Самочувствіе и общее состояніе больного улучшаются. П. 68, кр. дав. 160, дѣх. 22, окр. ж. 82, мочи 2,600, уд. в. 1,018, в. т. 64,800.

20. Idem. П. 68, кр. дав. 155, дѣх. 20, окр. жив. 82, мочи 2,000, уд. в. 1,017, в. т. 65,000.

21. Отековъ нѣтъ. Самочувствіе хорошо, п. 70, кр. дав. 150, дѣх. 20, окр. жив. 81, мочи 1,800, уд. в. 1,016, в. т. 65,200.

22. Самочувствіе, сонъ, аппетитъ. очень хороше. Отековъ нѣтъ. Поперечный разм. сердца вѣтло не доходитъ до l. mamill. на 1 попереч. палецъ. Толчекъ сердца въ 6-мъ межреберьяхъ. Остальн. границы сердечн. заглуш. нормальны. Печень по средней линіи выше пупка на 4 пальца, п. 70, кр. дав. 145, дѣх. 20, окр. жив. 81, мочи 1,900, уд. в. 1,017, в. т. 65,800.

23. Idem. П. 72, кр. дав. 140, дѣх. 22, окр. жив. 81, мочи 2,600, уд. в. 1,016, в. т. 65,000.

Больной выписался безъ отековъ и асцита.

Въ этомъ случаѣ отъ употребленія *kali nitrici* наступилъ рѣзкій мочегонный эффектъ.

Соотвѣственно этому наблюдалось повышение кровяного давления, уменьшеніе размѣровъ сердца, печеніе отековъ и асцитъ, встѣдствіе чего больной палъ въ вѣсѣ съ 70,400 гр. на 65,000 гр., т. е. почти на 5 кило или 12,5 фунтовъ. Пульсъ въ первые дни ускорился, на 5—6 ударовъ, а затѣмъ опять замедлился до первоначальнаго количества ударовъ. Аритмия хотя и уменьшилась, но совершенно не исчезла. Кромѣ того въ данномъ случаѣ уже въ первые дни употребленія *kali nitrici* наблюдалось уменьшеніе одышки, улучшеніе самочувствія, сна и аппетита.

НАБЛЮДЕНІЕ III.

Jansuf valv. Semil. aortae et val. bicuspidal.

Иванъ Кошкловъ 30 лѣтъ, крестьянинъ Костромской губ., по роду занятія маляръ, поступилъ въ клинику 22 сентября 1895 г. съ жалобами на одышку, сердцебіеніе, кашель и боль въ груди въ особенности при лежаніи на лѣвомъ боку. При расширѣніи оказалось, что нигде изъ его родственниковъ нѣкими тяжелыми болѣзнями не болѣлъ. Сифилисъ отрицаетъ. Возду прежде ниль много. 2 года тому назадъ былъ боленъ суставнымъ ревматизмомъ. 4-го іюля настоящаго года сталъ замѣчать у себя отекъ ногъ. Лечь въ больницу гдѣ въ недѣлю выправился. Спустя немного времени опять появилась одышка и сердцебіеніе и снова стали отекаютъ ноги. До 3-го Сентября большой пользовался въ больницѣ, затѣмъ уѣхалъ въ деревню и тамъ въ 3-й разъ заболѣлъ, причемъ болѣзнь сопровождалась тѣми же симптомами, что и въ первые два раза. 22-го Сентября поступилъ въ клинику.

Большой средняго роста амѣрно исхудалый. Кожные покровы блѣды. Видимая слизистая оболочка также малокровна. Подложная клетчатка туловища слегка отечна; на ногахъ отекъ до копытъ. Мышечная и костная системы развиты правильно. При перкуссии и аускультации легочнаго участка нормальнаго, кромѣ незначительнаго количества sonorixъ хриповъ и жесткаго дыханія подъ лѣвою лопаткой, не найдено. Верхняя граница сердечнаго заглушенія начинается по лѣвой парастеральной линіи между 3 и 4-мъ ребрами, вправо сердечное заглушеніе захватываетъ 2 поперечныхъ пальца за среднюю линію, внизу оканчивается вмѣстѣ съ сердечнымъ точкомъ, въ 5-мъ межреберьи по осевой линіи. Ad arsisem систолическій шумъ и диастолическій шумъ, сопровождающіеся также шумомъ. Послѣдній сильнѣе всего слышенъ у правого края грудины между 2 и

и 3-мъ ребрными хрящами. На мѣстѣ выслушванія легочной артеріи второй звукъ съ акцентомъ. На каротидяхъ только одинъ 1-й звукъ. Пульсъ лучевыхъ артерій подкашивающій, 90 въ минуту; кр. д. 120. Верхняя граница печеночнаго заглушенія опредѣляется перкуссіей по 1. *mamillaris* съ 6-го ребра, нижней край прощупывается подъ краемъ (ложныхъ) реберъ на 2 пальца; при ощупываніи болѣзненна. Селезенка не увеличена. Суточное количество мочи 3,800, уд. в. 1,018. Моча прозрачная, кислой реакціи, ни бѣлка ни сахара, не содержитъ. Въ полости живота посредствомъ перкуссии и пальпации опредѣляется присутствіе водянчистой жидкости на 4 пальца внизу отъ пупка. Окружность живота 75 сант. В. тѣла 65,800 гр. Дѣта: 2 ордин. (супъ, $\frac{1}{4}$ ф. вареной говядины; 1 $\frac{1}{2}$ бѣл. хлѣба) и 2 яйца.

Назначено: *Acidi muriat. dil* $\mathfrak{z}\mathfrak{z}$ (2.0)

Aq. destill. $\mathfrak{z}\mathfrak{z}$ (180.0)

4 ложки въ день.

24. Спать хорошо. На ниль 3 раза правильно. Желудокъ на одышку. П. 90, кр. д. 140, д. 26, окр. ж. 75 с., мочи 3,800, уд. в. 1,018, вѣсъ тѣла 58,800 грм.

25. Одышка и сердцебіеніе увеличиваются. Кашель нѣсколько сильнѣе. На ниль 2 раза. Печень выдвигается изъ подъ края реберъ на 2 $\frac{1}{2}$ попер. пальца. П. 84, кр. д. 130, д. 26, окр. ж. 75, мочи 2,200, уд. в. 1,015, в. т. 56,800 грм.

26. *Idem*. Отеки на ногахъ незначительны. П. 92, кр. д. 120, д. 28, окр. ж. 75, мочи 2,800, уд. в. 1,018, в. т. 56,400 грм.

27. Одышка усиливается. Отеки на ногахъ увеличиваются. Асцитъ на 2 пальца вышитъ отъ пупочной линіи. Печень на 4 $\frac{1}{2}$ пальца подъ краемъ реберъ. Поперечникъ сердечнаго заглушенія вправо захватываетъ за среднюю линію на 3 пальца. П. 92 подкашивающій, кр. д. 120, д. 28, окр. ж. 75.5, мочи 1,600, уд. в. 1,019, в. т. 57,900 грм.

Назначено: *Kali nitrici $\mathfrak{z}\mathfrak{z}$* (8.0)

Aq. destill. $\mathfrak{z}\mathfrak{z}$ (180.0)

6 ложекъ въ день.

28. Сонъ хорошій. На ниль 2 раза. Одышка и сердцебіеніе немного меньше. Отеки въ ногахъ меньше. Кр. д. 130, п. 100, д. 26, окр. ж. 76, мочи 2,300, уд. в. 1,018, в. т. 58,100 грм. Заглушеніе тимпанич. звука въ животѣ и флюктуация ниже пупочной линіи на 3 пальца.

29. Самочувствіе лучше. Общее состояніе болѣлого улучшается. На ниль 2 раза правильно. Печень выдвигается на 1 палецъ изъ за края реберъ. П. 90, кр. д. 140, д. 24, окр. ж. 75.5, мочи 2,800, уд. в. 1,014, вѣсъ тѣла 57,700.

30. *Idem*. П. 104, кр. д. 140, д. 24, окр. ж. 75, мочи 2,400, уд. в. 1,015, в. т. 57,700 грм.

1/х. Самочувствіе хорошо. Одышка меньше. Асцитъ меньше. Общее состояніе и питаніе улучшается. П. 90, кр. д. 140, д. 22, окр. ж. 76, мочи 2,800, уд. в. 1,014, в. т. 57,800 грм.

2. Улучшеніе продолжается, спать хорошо, отечность кожи туловища исчезла. На ниль 2 раза правильно. Поперечникъ сердечн. заглушенія

вправо достигает до правой пригрудной линии (l. sternal. dext.), вплоть до л. сосковой. Толчек сердца в 6 межреберном пром. по сосковой линии. Печень съ трудом продуцируется под край реберъ. Асцитъ уменьшился. Отекъ ногъ незначительный. П. 92, д. 22, кр. д. 160, окр. ж. 75, мочи 2,000 (съ большими потерями), уд. в. 1,017, в. т. 57,500 грм.

3. Чувствуется боль въ груди. Пул. 90, кр. дав. 150, дмх. 22, окр. жив. 76, мочи 2,000 (не вся), уд. в. 1,015, в. т. 57,800.

4. Самочувствие хорошо. Небольшая одышка. Объективно тоже. П. 94, дмх. 22, кр. дав. 160, окр. жив. 75,5, мочи 2,800, уд. в. 1,022, в. т. 58,400.

5. Спать хорошо. На низъ 2 раза. П. 86, кр. д. 170, дмх. 22, окр. жив. 76, мочи 2,600, уд. в. 1,019, в. т. 58,600.

6. П. 90, кр. д. 160, дмх. 24, окр. ж. 76 $\frac{1}{2}$, мочи 2,870, уд. в. 1,018, в. т. 58,750.

7. Самочувствие хорошо. Одышка почти совершенно не замѣчается. Границы сердечнаго заглушения и шума у верхушки и аорты, какъ и раньше. Пульсъ полный, характеръ его менѣе подкакивающей. Пул. 88, кр. д. 160, д. 22, окр. ж. 76, мочи 2,330, уд. в. 1,019, в. т. 58,900.

8. При ходьбѣ незначительная одышка. Испражнения за все время нормальны. Отековъ нѣтъ. Флюктуация на 5 пальцѣ ниже пупочной лини и то неясная. Печень продуцируется съ трудомъ. Пул. 84, кр. д. 160, дмх. 22, окр. ж. 76, мочи 2,330, у. в. 1,019, в. т. 58,900.

9. Idem. П. 84, кр. д. 170, дмх. 26, окр. ж. 77, мочи 3,510, уд. в. 1,014, в. т. 58,300.

10. Самочувствие хорошо и одышка менѣе (при ходьбѣ). Асцитъ ни перкуторно, ни флюктуацией не опредѣляется. Печень продуцируется съ трудомъ. Верхняя граница сердечнаго заглушения съ 4-го ребра по лѣвой парастернальной лини; поперечн. серд. заглушения вправо заходить на 1/ поперечный палецъ за лѣвый край грудины, вплоть до сосковой лини. Шумы безъ измѣнений. П. 85, кр. дав. 170, д. 23, окр. ж. 76, мочи 3,580, у. в. 1,014, в. т. 58,550.

11. Печень не продуцируется. Асцитъ нѣтъ. Самочувствие хорошо. Пул. 88, кр. д. 170, дмх. 20, окр. ж. 76, мочи 2,600, уд. в. 1,018, вѣсъ тѣла 58,450.

12. Idem. Подкакивающий характеръ пульса исчезъ. Пул. 92, кр. дав. 160, д. 28, окр. ж. 77 $\frac{1}{2}$, мочи 2,800 съ большими потерями, уд. вѣса 1,014, вѣсъ тѣла 58,600 грам. Появились боли въ коленныхъ суставахъ.

13. П. 92, кр. д. 160, дмх. 28, окр. ж. 78, мочи 2,560, уд. в. 1,017, вѣсъ тѣла 58,760.

14. Безъ измѣнений. П. 96, кр. д. 160, д. 24, окр. ж. 79, мочи 2,430, уд. в. 1,020, в. т. 59,650.

15. Самочувствие хорошо. П. 90, кр. д. 165, д. 24, окр. ж. 78, мочи 3,490, уд. в. 1,018, в. т. 58,500.

16. Боли въ суставахъ уменьшились. Объективно по старому. Пул. 96, кр. д. 160, дмх. 26, окр. ж. 77, мочи 2,900, уд. вѣса 1,016, в. т. 58,250.

17. Появились ломящ. боли въ груди. Отечныхъ явленій не замѣчается. Асцитъ нѣтъ. П. 92, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 81, мочи 1,860, уд. в. 1,020, в. т. 58,650.

18. Idem. П. 90, кр. д. 155, д. 30, окр. ж. 81, мочи 1,960, уд. вѣса 1,020, в. т. 59,300.

19. Внизу живота замѣчается неясная флюктуация и заглушение аука. Боли въ груди и суставахъ уменьшились. П. 100, кр. д. 155, д. 24, окр. ж. 80, мочи 1,800, уд. в. 1,020, в. т. 59,300.

20. Idem. П. 90, кр. д. 150, дмх. 22, окр. ж. 81, мочи 1,400, уд. в. 1,019, в. т. 60,000.

21. П. 90, кр. д. 150, д. 20, окр. ж. 82, мочи 1,550, уд. вѣса 1,025, в. т. 61,000.

22. Самочувствие хорошо. Боли въ груди и суставахъ исчезли. Флюктуация и заглушение аука на 4 $\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Пул. 82, кр. дав. 150, дмх. 20, окр. ж. 81, мочи 1,780, уд. вѣса 1,019, вѣсъ тѣла 60,700.

23. Одышка незначительная. Печень едва продуцируется подъ край локныхъ реберъ. Размѣры сердца бѣтъ измѣнений. Сердечные шумы тоже. П. 90, кр. д. 145, дмх. 26, окр. ж. 81, мочи 1,380, уд. вѣса 1,023, в. т. 61,300.

24. Idem. П. 90, кр. д. 155, д. 26, окр. ж. 81, мочи 2,680, уд. вѣса 1,019, в. т. 60,600.

Назначено: Inf h. digitalis e gr. vjii—ſvj (0,5—180,0).

6 ложекъ въ день.

25. Idem. П. 100, кр. д. 145, д. 26, окр. ж. 82, мочи 1,200, уд. вѣса 1,022, в. т. 60,800 гр. Флюктуация на 3 $\frac{1}{2}$ пальца ниже пупочной лини.

26. Одышка нѣсколько увеличивается. На низъ 2 раза правильно. Печень выдается изъ-за края ложныхъ реберъ на 2 пальца, при опущаніи болячена. П. 100, д. 26, кр. д. 140, разм. ж. 82, мочи 1,400, уд. в. 1,021, в. т. 60,700.

27. Самочувствие удовлетворительно. Печень выходитъ изъ-за края ложныхъ реберъ на 3 пальца. Флюктуация на 3 пальца ниже пупка. Попер. размѣръ сердечнаго заглушения вправо доходитъ до пригрудной правой лини. П. 100, кр. д. 140, дмх. 26, окр. ж. 82, мочи 1,200, уд. в. 1,022, в. т. 60,800.

28. Асцитъ увеличивается. П. 90, кр. д. 140, д. 27, окр. ж. 82,5 с., мочи 1,900, уд. в. 1,018, в. т. 61,000.

29. Самочувствие хуже. По вечерамъ отеки ногъ достигаютъ значительныхъ размѣровъ. П. 100, кр. д. 150, д. 30, окр. ж. 83, мочи 2,400, уд. в. 1,014, в. т. 60,600.

30. Idem. П. 86, кр. д. 150, окр. ж. 83 $\frac{1}{2}$ с., мочи 2,100, уд. в. 1,017, в. т. 60,500.

31. Печень продуциру на 2 пальца ниже края ложныхъ реберъ. Асцитъ на 1 палецъ ниже пупка. П. 90, кр. д. 145, д. 28, окр. ж. 83,5 с., мочи 1,900, уд. в. 1,020, в. т. 60,500.

1/хл. Асцитъ на уровнѣ пупка. На низъ все время правильно. Пул. 85, кр. д. 145, дмх. 30, окр. ж. 84, мочи 2,100, уд. вѣса 1,018, в. т. 60,700.

2. Idem. П. 100, кр. д. 145, л. 90, окр. ж. 83,5 с., мочи 1,900, уд. в. 1,021, в. т. 61,000.

3. Жалуется на боли въ ногахъ. П. 85, кр. д. 150, л. 82, окр. ж. 82,5 с., мочи 2,500, уд. в. 1,017, в. т. 61,200.

4. Самочувствіе лучше. Асцитъ ниже пупка на 3 пальца. Печень прощупывается ниже края ложныхъ реберъ на 3 пальца. Верхняя граница серд. заглушена между 3 и 4 ребр., правая доходит доправаго края грудины. П. 90, кр. д. 150, л. 80, окр. ж. 82,5 с., мочи 2,750, уд. в. 1,017, в. т. 61,000.

5. Самочувствіе удовлетворительно. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка. П. 100, кр. д. 140, л. 82, окр. ж. 82,5 с., мочи 1,750, уд. в. 1,019, в. т. 61,000.

Назначено: S. Kali nitrici ex ꙗii—ꙗvꙗ (8,0—180,0).

6 дозекъ въ день.

6. Самочувствіе лучше. Асцитъ на 3 $\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Продолж. серд. заглуш. начин. съ 4 ребра. Остальн. гран. серд. заглушения по старому. П. 100, кр. д. 160, л. 80, окр. ж. 81,5 с., мочи 2,600, уд. в. 1,025, в. т. 59,750.

7. Idem. П. 98, кр. д. 160, л. 28, окр. ж. 81,5 с., мочи 1,200 (не вся), уд. в. 1,025, в. т. 60,400.

8. Idem. П. 95, кр. д. 150, л. 29, окр. ж. 82, мочи 1,100, уд. в. 1,025, в. т. 61,200.

9. Самочувствіе хорошо. Асцитъ на 4 $\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Печень выдается изъ-за края ложныхъ реберъ на 1 $\frac{1}{2}$ пальца. Правая граница сердечнаго заглушения на 1 сант. заходитъ за срединную линію. П. 90, кр. д. 160, л. 29, окр. ж. 82,5 с., мочи 2,000, уд. в. 1,015, вѣсъ тѣла 60,400.

10. Печень съ трудомъ прощупывается. Самочувствіе удовлетворительно. П. 90, кр. д. 160, л. 29, окр. ж. 82, мочи 1,850, уд. в. 1,015, в. т. 61,000.

11. Idem. П. 90, кр. д. 160, л. 29, окр. ж. 81,5 с., мочи 1,200 (не вся), уд. в. 1,020, в. т. 60,700.

12. Самочувствіе хорошо. Одышка нѣтъ. Флюктуация на 5 пальцевъ ниже пупка неясная. Правая граница сердечнаго заглушения до срединной линіи. Толчекъ сердца въ 5-мъ межреберьѣ на $\frac{1}{2}$ сант. внутри отъ соска. Верхняя граница серд. заглуш. 4-е ребро. Печень прощупывается съ трудомъ. П. 85, кр. д. 160, л. 26, окр. ж. 81, мочи 2,000, уд. вѣса 1,015, в. т. 60,000.

13. Больной выписался въ хоршемъ состояніи.

Въ данномъ случаѣ состояніе больного улучшалось въ первые дни безъ всякой терапіи: суточное количество мочи было велико, кровяное давленіе большое. Это, быть, можетъ зависело оттого, что больной нѣсколько дней лежалъ въ больницѣ Св. Маріи Могдалины, отсюда и былъ присланъ въ клинику. Въ больницѣ же онъ получалъ одно изъ

сердечныхъ средствъ. На четвертый день, когда эффектъ получаемаго средства прошолъ, относительно чего можно было судить по уменьшенію количества мочи, паденію кровянаго давленія, увеличенію размѣровъ сердца и увеличенію застойныхъ явленій, было назначено kali nitricum. Вслѣдъ за назначеніемъ послѣдняго наблюдалось улучшеніе въ самочувствіи больного: одышка и сердцебіеніе стали гораздо легче. Количество мочи снова возрасло, а параллельно съ этимъ наблюдалось и повышение кровянаго давленія. Размѣры сердца также уменьшились; застойныя явленія исчезли: печень нельзя уже было прощупать подъ краемъ ложныхъ реберъ, а отеки подложной клѣтчатки груди и ногъ исчезли. Замѣчалосьстрое улучшеніе питанія больного, благодаря чему вѣсъ тѣла, падавшій въ началѣ наблюденія, сталъ держаться приблизительно на одномъ уровнѣ или незначительно повышался. Не смотря на то, что больной получалъ kali nitricum въ продолженіи 4-хъ недѣль ни коммулятивнаго дѣйствія, ни побочныхъ явленій не наблюдалось.

Однако, вполнѣ удовлетворительный результатъ получился только въ продолженіи первыхъ 3-хъ недѣль, хотя и тутъ въ общемъ дѣйствіе его сказалось не такъ быстро и энергично, какъ во второмъ случаѣ. Въ теченіе же 4-ой недѣли, быть можетъ, въ силу привычки, дѣйствіе kali nitrici было менѣе успѣшно.

Въ данномъ случаѣ паперстянка не дала особеннаго результата, дѣйствіе ея сказалось гораздо слабѣе дѣйствія kali nitrici.

НАБЛЮДЕНІЕ IV.

Insuff. vv. sem. aortae.

Николай Фуфаевъ 26 лѣтъ, по профессіи водопроводчикъ, поступилъ въ клинику 24 октября 1895 года съ жалобами на одышку, кашель и сердцебіеніе, въ особенности при движеніи. Изъ дальнѣйшихъ разспросовъ оказалось, что больной въ дѣтствѣ страдалъ скрофулезомъ (рубцы на правой рукѣ), сифилисомъ и суставнаго ревматизма не имѣлъ.

Водку пить в довольно большом количестве; работу исполнять тяжелую. Одышку замечать уже давно. В последний раз заболеть в 20-х чис. Сентября настоящего года. Сначала появилась сильный кашель, затем одышка, приступы сердцебиения, боли в боку и груди, а затем стали опухать ноги. Лечился амбулаторно в Александровской больнице.

Больной среднего роста, довольно крепкого сложения. Кожица и слизистая оболочки губы и язык бледны. Подкожный жирный слой развит слабо. Мышечная и костная системы развиты правильно. Сердечное заглушение в стоячем положении начинается по левой парастернальной с 4-го ребра, вправо доходит до правого края sterni, влево до сосковой линии. Толчек замечен в 5 межреберьях по сосковой линии. При выслушивании сердца у верхушки замечается систолический шум и диастолический шум с шумом. Диастолический шум по мѣрѣ приближения къ мѣсту выслушивания аорты становится слышнѣе и рѣзче. Первый шум на мѣстѣ выслушивания аорты глухой. На мѣстѣ выслушивания art. pulmonalis 2 звука. На каротидных 1-й звук и 2-й шум. При перкусии легких ничего ненормального, при аускультации немного раскатывающих сопорохъ хриповъ. Печень увеличена, выдается почти на 4 пальца (лежачее положение) изъ за края ложныхъ реберъ, болѣзненна при опущивании. Селезенка прощупывается подъ краемъ ложныхъ реберъ, плотна и мало болѣзненна. Отправленія желудочно-кишечнаго канала нормальны. Пульсъ лозный, характеръ celer, 84 вѣ минуту. Дых. 24. Сутрачное количество мочи 1,200 к. с., удѣл. в. 1,010. Моча темнаго цвѣта, содержитъ бѣлокъ; сахара нѣтъ. Форменныхъ элементовъ не найдено. Реакція мочи кислая.

Диета: 2 ординари. порція (супъ, $\frac{2}{3}$, варен. мяса, $\frac{1}{2}$, бѣлаго хлѣба и котлета.

Назначено: Pulv. Dow. gr. v (0,3)

3 поронка въ день.

Acidi muriat. dil. $\frac{5}{3}$ (2,0)

Aq. destill. $\frac{3}{4}$ (180,0)

4 ложки въ день.

25. Idem. П. 86, кр. д. 140, д. 26., окр. ж. 72, мочи 1,200, у. в. 1,010, в. т. 57,200 гр.

26. Самоочувствіе удовлетворительно. Вину живота ощущается легкая флюктуация. П. 85, кр. д. 135, д. 30, окр. ж. 75 с., мочи 1,500, уд. в. 1,010, в. т. 57,750 гр.

27. Флюктуация вину живота яснѣе. П. 84, кр. д. 130, д. 28, окр. ж. 75 с., мочи 1,300, уд. в., 1,011, в. т. 57,200 гр.

28. Асцитъ увеличивается. Правая граница сердечнаго заглушения заходитъ за правый край sterni на 1 палецъ. На низѣ слабо 5 разъ. П. 90, кр. дав. 130, д. 30, окр. ж. 75, мочи 580, у. в. 1,015, вѣ мочѣ бѣлозъ, в. 57,300 гр.

29. Слабѣло 4 раза. Объективно idem. П. 100, д. 30, кр. д. 140, окр. ж. 74, мочи 1,350, уд. в. 1,012, в. т. 57,000 гр.

30. Самоочувствіе удовлетворительно. На низѣ 2 разъ. Флюктуация на $\frac{2}{2}$ пальца ниже пупка. Печень прощупывается подъ краемъ лож-

ныхъ реберъ на $\frac{2}{2}$ пальца. П. 90, кр. д. 140, д. 30, окр. ж. 76, мочи 1,780, уд. в. 1,010, в. т. 57,700 гр.

Назначено: Kali nitrici $\frac{3}{4}$ (8,0)

Aq. destill. $\frac{3}{4}$ (180,0)

6 ложекъ въ день.

31. Самоочувствіе хорошо. П. 90, кр. д. 150, д. 30, окр. ж. 76 $\frac{1}{2}$, мочи 2,400, у. в. 1,010, в. т. 58,000.

1-й. Самоочувствіе улучшается. Флюктуация на 2 пальца ниже пупка. Влево лекарствна принята только 3 ложки. П. 86, кр. д. 150, д. 28, окр. ж. 75,5, мочи 2,300, уд. в. 1,010, в. т. 58,000 гр.

2. Самоочувствіе хорошо. Флюктуация на 3 пальца ниже пупка. Правая граница серд. заглушения доходитъ до правого края грудины. На низѣ 2 разъ правильно. П. 80, кр. д. 160, д. 24, окр. ж. 75 с., мочи 3,040, уд. в. 1,007, бѣла слѣда, в. т. 58,000 гр.

3. Idem. П. 86, кр. д. 145, д. 26, окр. ж. 75,5, мочи 2,300, у. в. 1,010, в. 58,000. Лекарствна принята только 3 ложки.

4. Самоочувствіе хорошо. Лекарствна принята 3 разъ. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка. П. 86, кр. д. 140, д. 34, окр. ж. 76, мочи 2,250, уд. в. 1,007, в. т. 58,700 гр.

5. Самоочувствіе улучшается. На низѣ слабо 4 разъ. Сердцебиеній и одышки нѣтъ. Флюктуация на 4 пальца ниже пупка. П. 88, кр. д. 170, д. 34, окр. ж. 76 с., мочи 2,800, у. в. 1,008, в. 58,000 гр.

6. Наблюдается значительное улучшение. Печень прощупывается на 3 пальца подъ краемъ ложныхъ реберъ. Одышки нѣтъ. П. 90, кр. д. 160, д. 26, окр. ж. 75,5, мочи 2,000, уд. в. 1,008, в. 57,300 гр.

7. Лекарствна принята только 2 ложки. П. 88, кр. д. 170, д. 26, окр. ж. 74,5, мочи 1,600 (не вѣса), уд. в. 1,010, в. т. 57,600 гр.

8. Самоочувствіе хорошо. Флюктуация на $\frac{4}{2}$ пальца ниже пупка. П. 84, кр. д. 170, д. 24, окр. ж. 74, мочи 2,350, уд. в. 1,011, бѣла нѣтъ, в. 57,200 гр.

9. Idem. П. 82, д. 28, кр. д. 170, окр. ж. 74,5, мочи 1,700, уд. в. 1,011, в. т. 57,200 гр.

10. Флюктуация на $\frac{4}{2}$ пальца ниже пупка. Сердеч. заглуш. вправо на 1 палецъ заходъ за л. медиана. П. 82, кр. д. 170, д. 30, окр. ж. 74, мочи 2300, уд. в. 1,011, в. 57,150 гр.

11. Idem. П. 80, кр. д. 170, д. 30, окр. ж. 73,5, мочи 2,100, уд. в. 1,011, в. 56,950 гр.

12. Слабѣло 5 разъ. П. 80, кр. д. 160, д. 32, окр. ж. 73 с., мочи 2,300, у. в. 1,009, в. 57,100 гр.

13. Самоочувствіе хорошо. Флюктуация на 5 пальцевъ ниже пупка. П. 76, кр. д. 160, д. 32, окр. ж. 73, мочи 1,300 (не вѣса), уд. в. 1,012, в. 56,900 гр.

14. Печень прощуп. на $\frac{2}{2}$ поп. пальца ниже края ложныхъ реберъ. Поперечникъ серд. заглуш. на $\frac{1}{2}$ с. заходитъ за средн. линію. Флюктуация едва ощущается въ самомъ низу живота. Слабѣло 6 разъ. П. 84, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 72 с., мочи 2,500, уд. в. 1,010, в. 55,700 гр.

Kali nitr. отбѣлены.

Назначено: Tinct. Conv. majal. Jj (30,0)

По 10 кап. 3 раза в день и

Sol. ars. Fauw Jj (4,0)

Tinct. chin. comp. Jj (30,0)

По 10 кап. 3 раза в день.

15. Idem. на низъ 2 раза. Флюктуация яснѣе. П. 80, кр. д. 150, д. 30, окр. ж. 72,5, мочи 1,400, уд. в. 1,011, в. 56,050 грм.

16. Самочувствіе хорошо. На низъ 1 разъ. Флюктуация на 5 пальцевъ ниже пупка. П. 82, кр. д. 160, д. 32, окр. ж. 74 с., мочи 2,700, уд. 1,008, в. 56,800 грм.

17. Idem. П. 88, кр. д. 160, д. 32, окр. ж. 74, мочи 2,200, уд. в. 1,007, в. 57,000 грм.

18. Idem. П. 93, кр. д. 160, д. 34, окр. ж. 73,5, мочи 2,280, уд. в. 1,007, в. 56,950 грм.

Назначено: S. Kali nitrici Jij — Jvj (8,0—180,0)

6 ложекъ вь день. Tinct. с. отъиженна.

19. Самочувств. хорошо. Асцитъ не опредѣляется. Границы серд. заглуш.: сверху 4-е ребро, вправо немного не доходить до 1 median. Толкъ сердца вь 5-мъ межребрьѣхъ. П. 84, кр. д. 165, д. 30, окр. ж. 72, мочи 2,500 у. в. 1,008, в. 56,850 грм.

20. Выписанса по советъ. желанію.

У этого больного kali nitricum дасть порядочный мочегонный эффектъ, сопровождающийся значительнымъ повышеніемъ кровяного давления. Размѣры сердца уменьшились; скопленіе водяночной жидкости въ полости живота исчезло.

НАБЛЮДЕНІЕ V.

Cor lassum. Nephritis chr.

Леонидъ Татаринковъ 33-хъ лѣтъ, портной, поступилъ въ клинику 3-го ноября 1895 года съ жалобами на одышку, сердцебіеніе и отеки ногъ.

Больной сифилисъ отрицаетъ; пьетъ воду съ 15 лѣтъ и въ изрядномъ количествѣ. Семь лѣтъ былъ боленъ около 2-хъ мѣсяцевъ желтухой и кровоточеніемъ изъ горла. 9-ти лѣтъ страдалъ періоститомъ голени (какъ объясняетъ, вѣдѣлъте ушиба). Съ 9-ти лѣтъ каждый годъ весной и осенью замѣчаетъ у себя отеки ногъ, а въ послѣдніе 2 года и лица. Съ 12 лѣтъ страдаетъ сердцебіеніемъ; 23-хъ лѣтъ былъ боленъ бронхитомъ тифомъ. Въ 1893 году былъ парализованъ языкомъ, правой рукой, ногой и затылкомъ мышцей. Послѣ этого повторяются часто энцефалоформные припадки (сулордонъ, прикусыв. языка и т. д.). Послѣдній приступъ былъ въ началѣ октября 1895 года. Въ послѣдній разъ заболѣлъ мѣсяць тому назадъ. Почувствовалъ колотье въ правомъ боку;

появилась рвота, поносъ, опуханіе ногъ и одышка. Послѣдняя появилась впервые 3 года тому назадъ.

Больной среднего роста, довольно хорошо улитанный. Шея короткая, лицо одутловатое. Кожа блѣдая, лоснится. Слизистая оболочка губъ блѣдная съ легкимъ синюшнымъ отблѣскомъ. На нижнихъ конечностяхъ довольно значительный отекъ, доходящій до коленъ. При пальпации живота ясная флюктуация, простирающаяся на попереч. палець ниже пупка. Стѣнки лучевыхъ, брахіальныхъ и височныхъ артерій утолщены, прослушиваются вѣи пульсовой волны. Перкуторный звукъ легкихъ посреду ясный. При аускультации около везикулярное дыханіе и немного разсыанныхъ сонорныхъ хриповъ. Продольный размѣръ сердечнаго заглушенія начинается на 4-мъ ребрѣ по парастернальной линіи, внизу оканчивается на мѣстѣ толчка въ 5-мъ межребрьѣ, по сосковой линіи. Въ поперечномъ направленіи плоскость сердечнаго заглушенія начинается съ срединной линіи, влѣво доходить до сосковой линіи. Звуки сердца чисты. Вторые звуки на аортѣ и легочной артеріи акцентированы. Пульсъ правильный, довольно полный. Давленіе крови въ Art. radiale 120 м. рт. с. Число пульсовыхъ волнъ 88. Дых. 32 въ минуту. Часто страдаетъ запорами. Печень прослушивается подъ краемъ локтевыхъ реберъ на 3½ поп. палца; плотна и при опущиваніи болѣзненна. Селезенка перкуторно съ 8-го ребра. Нижний край ея съ трудомъ прослушивается. Сут. количество мочи 2,800 куб. с.; уд. вѣсь 1,016. Моча кислой реакціи, содержитъ бѣлокъ въ довольно большомъ количествѣ. Форменныхъ элементовъ не найдено. В. тѣла 63,900 грм.

Больной 3, 4 и 5 не было можно наблюдать и получать Inf. adonis. veg. ex Jij — Jvj (4,0—180,0) 6 ложекъ въ день и ванны въ 32°R каждый день. 6-го ноября поступилъ подъ мое наблюденіе. Adonis и ванны отъиженны. Назначено съ цѣлью протереть на индифферентномъ леченіи Decoct. Alth. 4 ложки въ день. Диета: 2 орд. и 2 ф. молока.

6. Утромъ была рвота. Спать порядочно. Сильная головная боль въ затылочной области. Колотье въ правомъ боку. Стулъ 1 разъ жидкій. Асцитъ на 2¼ палца ниже пупочной линіи П. 86, кр. д. 140, д. 34, окр. ж. 81 с., мочи 2,400, уд. в. 1,010, в. т. 64,200.

7. Самочувствіе хуже. Жалуются на одышку и головную боль. Отекъ ногъ до коленъ. Асцитъ на 2 палца ниже пупка. П. 88, кр. д. 130, д. 38, окр. ж. 81,5 с., в. мочи 2,800, уд. в. 1,009, бѣлка 2,75%₁₀₀, вѣсь 63,900.

8. Самочувствіе idem. Одышка усиливается. Асцитъ на 1 палець ниже пупка. Поперечный размѣръ сердечнаго заглушенія доходитъ до срединной линіи. П. 88, кр. д. 130, д. 32, окр. ж. 83, мочи 2,610 удѣл. вѣсь 1,010, бѣлк 3%₁₀₀, в. т. 63,150.

Назначено: Kali nitrici Jij (8,0)

Aq. destill Jvj (180,0)

6 ложекъ вь день.

6. Спать лучше. Головная боль меньше. Пульсъ 84, кр. д. 140, д. 80, окр. ж. 82,5, мочи 2,620, (не вѣс) уд. вѣсь 1,009, бѣлка 3%₁₀₀, в. т. 63,200.

10. Самочувствіе улучшается. Отеки ногъ меньше. Асцитъ на 2¼

ног. пальца ниже пупка. П. 72, кр. д. 150, д. 30, мочи 3,400, удѣл. в. 1,009, бѣлка $3\frac{9}{100}$, вѣсъ гѣла 63,000.

11. Idem. П. 80, кр. д. 150, д. 30, окр. ж. 82,5, мочи 3,100, удѣл. в. 1,009, бѣлка $3,2\frac{2}{100}$, в. т. 63,600.

12. Самочувствіе улучшается. Флюктуация на 4 пальца ниже пупка. Отеки ногъ меньше. На низѣ 1 разъ. Печень выдается изъ за края ложныхъ реберъ на $2\frac{1}{2}$ поп. пальца (лежаще полож.). П. 80, кр. д. 160, д. 28, окр. ж. 81,5, мочи 3,250, уд. в. 1,009, бѣлка $2,0\frac{9}{100}$, в. т. 63,050.

13. Idem. П. 80, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 81 с., мочи 3,900, удѣл. вѣс. 1,009, бѣлка $1\frac{1}{100}$, в. т. 62,500.

14. Самочувствіе хорошо. Слабико 3 раза. Поперечникъ сердечнаго заглуженія вправо заходитъ до средней линіи. Отеки ногъ меньше. П. 84, кр. д. 160, д. 36, окр. ж. 80,5 с. мочи 3,400, удѣл. в. 1,009, бѣлка $0,5\frac{9}{100}$, в. т. 62,700.

15. Общее состояніе значительно улучшилось. Головныхъ болей нѣтъ. Рвоты тоже не было уже давно. Одышка и сердцебіеніе весьма незначительны. На низѣ 1 разъ правильно. Флюктуация на $5\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Отекъ лѣвой ноги исчезъ на правой только въ срединѣ голени. Боль въ правомъ боку незначительна. П. 80, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 80, мочи 3,300, уд. вѣс. 1,009, бѣлка сѣдыя, в. т. 61,800.

16. На низѣ 4 раза жидкой консистенціи. Печень выдается изъ за края ложныхъ реберъ на 2 пальца. П. 84, кр. д. 160, д. 28, окр. ж. 79, мочи 2,800 (не вѣс.), уд. в. 1,010, сѣдыя бѣлка, вѣс. гѣла 60,850.

17. На низѣ 2 раза. П. 82, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 79, мочи 2,500, удѣл. в. 1,010, бѣлка сѣдыя, в. т. 66,000.

18. Idem. П. 84, кр. д. 170, д. 30, окр. ж. 77, 5, мочи 2,800, удѣл. вѣс. 1,009.

19. Безъ пережвѣвъ. П. 70, кр. д. 160, д. 28, окр. ж. 77, мочи 1,900, удѣл. в. 1,010, бѣлка $3,75\frac{9}{100}$, в. т. 61,400.

20. Самочувствіе хорошо. Слабико 6 разъ. Отековъ нѣтъ. Асцитъ на $6\frac{1}{2}$ пальцевъ (внизу живота) ниже пупка. Печень едва прощупывается. П. 80, кр. д. 160, д. 32, окр. ж. 77, мочи 2,840 (не вѣс.), уд. вѣс. 1,008, в. т. 60,600.

21. На низѣ 1 разъ. Объективно безъ измѣненій. П. 84, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 77, мочи 2,850, уд. в. 1,009, в. т. 60,000.

22. Самочувствіе немного хуже. На низѣ не было. П. 82, кр. д. 160, д. 32, окр. ж. 78, мочи 3,300, уд. в. 1,011, в. 60,800.

23. Idem. П. 88, кр. д. 165, д. 28, окр. ж. 78, мочи 3,050, уд. в. 1,008, бѣлка сѣдыя, в. т. 60,700.

24. Самочувствіе хорошо. Поперечн. серд. заглуженія влѣво до сосковой линіи; вправо на 1 палецъ заходитъ за лѣвый край грудины. П. 80, кр. д. 160, д. 28, окр. ж. 79, 5 мочи 3,000, уд. в. 1,009, в. т. 60,900.

25. Idem. П. 88, кр. д. 160, д. 24, окр. ж. 79, мочи 2,400, уд. в. 1,009, в. т. 61,400.

26. Idem. П. 80, кр. д. 160, д. 24, окр. ж. 77,5, мочи 2,600, уд. в. 1,008, в. т. 60,400.

27. Самочувствіе хорошо. На низѣ 5 разъ. Флюктуация едва замѣтная, внизу живота Печень едва прощупывается подъ краемъ ложныхъ

реберъ. Отека ногъ нѣтъ. Границы сердечнаго заглуженія: верх. 4-е ребро, вправо на $\frac{1}{2}$ пальца за лѣвый край грудины; влѣво почти до сосковой линіи. Толщ. въ 5-мъ межреберье. П. 72, кр. д. 160, д. 30, окр. ж. 78, мочи 1,900, уд. в. 1,009, в. т. 60,500.

28. Большой выпяселасъ.

Здѣсь, какъ и въ предыдущихъ случаяхъ, испытуемое средство оказало хорошей мочегонный эффектъ. Въмѣстѣ съ тѣмъ замѣчалось и поднятіе кровянаго давленія и замедленіе ритма пульса. Бѣлокъ въ мочѣ почти совершенно исчезъ. Отеки и скопленіе водяночной жидкости въ полости живота подъ вліяніемъ средства также почти совсѣмъ исчезли. Улучшеніе самочувствія наблюдалось уже въ первые дни по назначеніи *kali nitrici*.

НАБЛЮДЕНІЕ VI.

Arteriosclerosis. Cor lassar.

Иванъ Латышевъ 40 лѣтъ, рабочей слесарно-механической мастерской, поступилъ въ клинику 4-го ноября 1895 г. съ жалобами на сильную одышку, сердцебіеніе, сухую кашель, отсутствіе аппетита, бессонницу, ломящую боль въ ногахъ, слабость и опухоль ногъ и живота.

Одышка и сердцебіеніе появились въ январѣ 1894 года. Съ тѣхъ поръ уже 4 раза принужденъ былъ пользоваться больничнымъ леченіемъ. Въ первый разъ отеки ногъ и живота появились въ сентябрѣ 1895 года и прошли подъ вліяніемъ больничнаго леченія къ 17 октября. Затѣмъ снова появились въ концѣ октября вмѣстѣ съ вышеуказанными симптомами, послѣдствіе чего и поступилъ въ клинику.

Въ 1880 году, послѣ кампаніи, перенесъ броншную тифъ. Въ маіскую 1895 года былъ правосторонній параличъ, продолжавшійся 3 дня. Кромѣ этого никакихъ болѣзней не помнитъ; ревматизмъ и сифилисъ отрицаетъ. Водку пилъ прежде довольно порядко. Въ послѣднее время не пьетъ. Занимался тяжелымъ физическимъ трудомъ. Большой высокаго роста, довольно крѣпкаго тѣлосложенія съ правильной и хорошо развитой костной системою, вялой мускулатурою и умеренно развитымъ подкожнымъ жирнымъ слоемъ. Кожа бѣдная, на груди животѣ, першихъ и нижнихъ конечностяхъ огчена. Слизистыя оболочки губъ рѣзко синюшны; значительный отекъ ногъ, простирающійся на правой ногѣ до паховой складки, на лѣвой до средины бедра. Замѣчается увеличеніе живота, особенно въ нижней его части; окружность его на уровнѣ пупка 93,5 сант. Громадная двухсторонняя паховая грыжа, вправимая, сильно затрудняетъ движеніе больного. На шеѣ утолщенія вены. Поверхностныя артеріи на ощупь представляются твердыми и съ неправильными утолщеніями.

При исследовании легких перкуссией по сосковой правой линии, слышится на верхнем крае 5-го ребра, встречается затупление звука, сливающееся с печеночным; на правой подмышечной затупление начинается с верхнего края 7-го ребра, а сади по лопаточной с 8-го ребра; по лѐвой подмышечной с 8-го ребра, а сади по лѐвой лопаточной с 9-го. При глубоком вдохѣ и выдохѣ перкуторный звук не мѣняется. При аускультации въ легкихъ много разсѣянныхъ сухихъ хриповъ, а въ области лѐваго соска мелкопузырчатыхъ влажныхъ. При осмотрѣ сердечной области толчка сердца не замѣтно, видна пульсация въ надчревной области. Продольный размѣръ сердечнаго затупления начинается по парастернальной линіи съ нижняго края 3 ребра и оканчивается на 6-мъ ребрѣ, гдѣ переходитъ въ тимпаническій звукъ живота. Поперечный размѣръ сердечнаго затупления вправо заходитъ на два поп. пальца за срединную линію, влѣво достигаетъ до сосковой линіи. При выслушивании сердца ad aures слышны систолическій шумъ и неясный звукъ, и чистый диастолическій звукъ. На мѣстѣ выслушивания аорты слышны 2 звука, на легочной артеріи тоже 2 звука, причѣмъ 2-й звукъ усиленъ. На каротидѣхъ одинъ звукъ. Какъ звуки сердца, такъ и сосуды различной силы и неправильнаго ритма, такъ что вслѣдѣ за болѣе сильными ударами и болѣе медленными ритмомъ идутъ слабѣе и частѣе удары. Число сердечныхъ сокращеній 110 въ минуту. Пульсъ артерій слабъ и аритмиченъ. Пульсовыхъ волнъ насчитывается гораздо меньше, чѣмъ сердечныхъ сокращеній, а именно 92 въ минуту, такъ какъ не всѣ волны доходятъ до периферическихъ сосудовъ. Артеріи прощупываются внѣ пульсовой волны, извилисты и утолщены. Кров. давл. вѣ арт. rad. dex. 90 м. рт. ст. (по Basch'у).

Печень выдается изъ-за края лѣваго ребра на ладонь (лежаче положеніе), а по срединной линіи тѣла на 1 палецъ выше пупка; при опущиваніи болѣе знача. Селезенка не прощупывается. На 4 пальца выше пупка въ животѣ замѣчается ясная флюктуация. Число дыханій 30 въ минуту. Суточное количество мочи 176 (не вся), удѣльный вѣсъ 1,018. Моча насыщеннаго шита, мутна, реакція ее кислая, содержитъ въ небольшомъ количествѣ бѣлки; форменныхъ элементовъ не содержитъ. Вѣсъ тѣла 76,200 гр. Тѣ нормальная.

Діагнозъ: Arteriosclerosis, cor lassum.

Лѣта: 2 ордин., 2 яйца, 1 ф. молока.

Назначено: Pulv. Doveri gr. V (0,3), 3 порошка въ день. Decoct Saler. 4 ложки въ день.

5. Спать плохо. Сильная одышка и сердцебиеніе. Аппетитъ плохой, п. 92, сер. сокр. 110, дых. 27, кров. давл. 90, окр. жив. 93,5, мочи 170 к. с. (не вся), уд. в. 1,013, в. т. 76,200 гр.

6. Самочувствіе хуже. Сильный кашель, одышка и сердцебиеніе. Ночь провести почти безъ сна. На низѣ 4 раза, слабо. Асцитъ на 6 пальцевъ выше пупка. Въ легкихъ масса хриповъ, сухихъ и влажныхъ. П. 94, сер. сокр. 120, кр. давл. 90, дых. 23, окр. ж. 95 с., мочи 290, уд. в. 1,016, в. т. 78,075 гр.

7. Idem. П. 96, сер. сокр. 120, кр. давл. 80, дых. 24, окр. ж. 95, мочи 310, уд. в., 1,018, в. т. 78,525 гр.

Назначено: Kali nitrici \bar{z} ij (8,0).

Aq. destill. \bar{z} vj (180,0).

6 ложекъ въ день.

8. Самочувствіе по старому. Отеки не увеличались. Асцитъ на 7 пальцевъ выше пупка. Сильная одышка и сердцебиеніе, п. 78, сер. сокр. 110, дых. 30, кров. давл. 100, окр. ж. 97, мочи 510, уд. в. 1,019, в. т. 79,725 гр.

Вѣ виду тяжелаго состоянія больного назначено вѣбѣ Kali nitrici:

Inf. h. digit. e gr. vjij— \bar{z} vj (0,5—180,0).

6 ложекъ въ день.

Magis. Bismuth. gr. v. Op. pur gr. \bar{z} ij.

3 порошка въ день.

9. Самочувствіе не улучшается. На низѣ 2 раза, жидко, п. 90, сер. сокр. 118, кров. давл. 100, дых. 24, окр. ж. 98, мочи 450, уд. в. 1,018, в. т. 80,700 гр.

10. Idem. П. 80, сер. сокр. 90, кров. давл. 100, дых. 28, окр. ж. 98, мочи 670, уд. в. 1,017, в. т. 81,500 гр.

11. Спать плохо. Одышка усиливается. Асцитъ на 8 пальцевъ выше пупка, п. 90, сер. сокр. 100, кров. давл. 110, окр. ж. 99, мочи 700, уд. в. 1,017, в. т. 80,700. На низѣ 3 раза.

12. Самочувствіе лучше. На низѣ 3 раза, жидко и съ болью, п. 84, сер. сокр. 110, кров. давл. 110, окр. ж. 99, мочи 1,000, уд. в. 1,016, в. т. 82,900 гр.

13. Самочувствіе улучшается. Одышка меньше. Асцитъ на 6 $\frac{1}{2}$ пальцевъ выше пупка, п. 90, сер. сокр. 100, дых. 24, окр. ж. 97 с., мочи 2,100, уд. в. 1,010, в. т. 82,000 гр., кров. давл. 120.

14. Самочувствіе весьма плохо. Сильная одышка и сердцебиеніе. Отеки ногъ увеличались. Флюктуация по всему животу до scrobiculi. Продольный размѣръ сердечнаго затупленія съ 3-го ребра; поперечный заходитъ за правый край грудины на 1 палецъ, влѣво за сосковую линію на 1 сант., п. 90, сер. сокр. 110, кров. давл. 95, дых. 23, окр. ж. 98,5 с., мочи 1,200, уд. в. 1,016, в. т. 82,900 гр.

Назначено: Kali nitrici \bar{z} ij (8,0).

Aq. destill. \bar{z} vj (108,0).

6 ложекъ въ день.

15. Лекарства приняты 4 ложки. Спать ночью плохо. Одышка сильная. На низѣ 2 раза. Асцитъ на 8 пальцевъ выше пупка. П. 80, сер. сокр. 86, дых. 26, кр. давл. 110, окр. ж. 97, мочи 2,120, уд. в. 1,010, в. т. 82,500 гр.

16. Самочувствіе лучше. Одышка меньше. Спать лучше. Отеки на ногахъ меньше. Асцитъ на 6 $\frac{1}{2}$ пальцевъ выше пупка. П. 82, сер. сокр. 82, кр. давл. 120, д. 26, окр. ж. 97 с. мочи 2,520, в. т. 82,100 гр.

17. Самочувствіе улучшается. Флюктуация на 5 $\frac{1}{2}$ пал. выше пупка. Продол. разм. сред. затупл. съ низа, кр. 3-го ребра. Поперечный сердеч. затупл. заходитъ за срединную линію на 1 попереч. палецъ, влѣво до сосковой линіи. П. 88, сер. сокр. 88, д. 24, кр. д. 135, окр. ж. 96,5, мочи 2,520, уд. в. 1,011, в. т. 82,100 гр.

18. *Idem.* Слабико 6 разв. П. 82, сер. сокр. 82, кр. д. 140, д. 28, окр. ж. 95,5, мочи 1,980, уд. в. 1,015, в. т. 81,050 грм.
19. Самочувствие ухудшается. П. 86, сер. сокр. 86, кр. д. 150, д. 24, окр. ж. 95 с. мочи 2,070, уд. в. 1,015, в. т. 81,000.
20. Чувствует себя хорошо. У верхушки сердца слышен систолический шум. П. 90, серд. сокр. 90, кр. д. 150, дмх. 24, окр. ж. 96, мочи 2,600, уд. в. 1,014, в. т. 80,400 грм.
21. Одышка гораздо меньше. Отеки уменьшились значительно. Флюктуация на 4¹/₂ палца выше пупка. П. 90, сер. с. 90, кр. д. 160, окр. ж. 95,5, мочи 3,020, уд. в. 1,012, в. т. 79,200 грм.
22. *Idem.* Шумъ въ сердцѣ исчезъ. Правая граница сердца. заглуш. заходитъ за лѣвый край грудины на 1/4 палца. Верхняя граница съ 4-го ребра. Печень по срединной линіи на 3/4 п. выше пупка. На низъ 3 р. П. 88, сер. сокр. 88, кр. дав. 160, д. 24, окр. ж. 95 с., мочи 2,650, уд. в. 1,011, в. т. 77,900 грм.
23. *Idem.* Отеки ногъ и асцитъ уменьшаются, п. 88, серд. сокр. 90, кр. дав. 150, дмх. 22, мочи 2,100, уд. в. 1,014, в. т. 77,380 грм. окр. ж. 94,5 с.
24. *Idem.* П. 88, серд. сокр. 88, кр. дав. 150, дмх. 26, окр. ж. 92, мочи 1,900, много потерялъ, уд. в. 1,013, в. т. 76,380 грм.
25. Самочувствие ухудшается. Отеки на правой ногѣ до колѣна, на лѣвой до середины голени. Флюктуация ощущается на уровнѣ пупка, п. 88, серд. сокр. 88, кр. дав. 160, дмх. 24, окр. ж. 91, мочи 3,780, уд. в. 1,010, в. т. 75,280 грм.
26. *Idem.* Отеки и асцитъ уменьшаются, п. 88, серд. сокр. 88, кр. дав. 160, дмх. 22, окр. ж. 95,5, мочи 3,300, уд. в. 1,011, в. т. 73,380 грм.
27. Самочувствие хорошо. Одышка незначительна. Отекъ правой ноги ниже колѣна и лѣвой только въ нижней трети голени, на низъ 2 разв, п. 80, серд. сокр. 86, кр. дав. 170, дмх. 22, окр. ж. 90,5 с, мочи 3,780, уд. в. 1,012, в. т. 72,580 грм.
28. Асцитъ на 3 палца ниже пупка. На низъ 2 разв, п. 88, серд. сокр. 88, кр. дав. 160, окр. ж. 91, дмх. 22, мочи 3,000, уд. в. 1,015, в. т. 71,880 грм.
29. *Idem.* П. 80, серд. сокр. 80, кр. дав. 165, дмх. 20, окр. ж. 89,5, мочи 3,400, уд. в. 1,015, в. т. 70,580 грм.
30. Флюктуация въ животѣ на 5 палцѣхъ ниже пупка; отеки ноги меньше, п. 80, серд. сокр. 80, кр. дав. 160, дмх. 20, окр. ж. 88 с., мочи 2,750 (не вся), уд. в. 1,015, в. т. 69,700 грм.
- 1 дн. *Idem.* П. 84, серд. сокр. 84, кр. дав. 155, дмх. 20, окр. ж. 88, мочи 1,950, уд. в. 1,015, в. т. 68,600 грм.
2. Самочувствие хорошо. Спать хорошо. Одышка незначительная, на низъ 1 разв. Флюктуация на 5¹/₂ палцѣхъ внизу живота опредѣляется не рѣзко. Отеки незначительны. Границы сердца на 1 палецъ кнутри отъ сосковой линіи, толщкя серд. въ 6-мъ медреберья. Печень на 4 палца выше пупка, п. 89, серд. сокр. 86, кр. дав. 150, дмх. 22, окр. ж. 88, мочи 1,700, уд. в. 1,015, в. т. 67,850 грм.
3. *Idem.* П. 80, серд. сокр. 80, кр. дав. 155, дмх. 20, окр. ж. 87,5, мочи 1,400 (не вся), уд. в. 1,016, в. т. 67,800 грм.

4. Отековъ нѣтъ. Асцитъ внизу живота, п. 78 с. с. 78, кр. д. 155, окр. ж. 87, дмх. 20, мочи 2,700, уд. в. 1,011, в. т. 67,200.
5. *Idem.* П. 68, с. с. 68, кр. д. 150, дмх. 20, окр. ж. 87, мочи 2,740, уд. в. 1,011, в. т. 67,000 грм.
- Назначено: Inf. adon. verp. с. $\zeta\eta$ — $\zeta\upsilon$.
6 ложекъ въ день;
kali nitricum отбѣлено.
6. Самочувствие удовлетворительно. На низъ два разв. П. 60, с. с. 60, дмх. 20, кр. дав. 150, окр. ж. 88,5, мочи 2,100, уд. в. 1,012, в. т. 67,000 грм.
7. Самочувствие хуже. Появилась тошнота. Отеки увеличились. Асцитъ на 4¹/₂ палца ниже пупка, п. 52, с. с. 58, кр. д. 150, д. 20, окр. ж. 89, мочи 1,550 (не вся), уд. в. 1,012, в. т. 66,600 грм.
8. Самочувствие *idem.* Послеъ принятія лекарства тошнота. П. 50, с. с. 60, кр. д. 150, д. 20, окр. ж. 88, мочи 2,800, уд. вѣсь 1,008, в. т. 65,400 грм.
9. Флюктуация на 4¹/₂ пал. внизу живота. Отеки незначительны. Послеъ лекарства сильно тошнитъ. Аппетитъ плохой. П. 52, с. с. 54, д. 22, кр. д. 150, окр. ж. 87,5, мочи 2,330, уд. в. 1,009, в. т. 65,250 грм.
10. Самочувствие хуже. Тошнота и рвота. Асцитъ на 3¹/₂ палца ниже пупка. Отековъ нѣтъ. Поперечникъ сердца заглуш. вправо заходитъ за лѣвый край грудины на 1 палец. П. 48, с. с. 54, кр. д. 140, д. 23, окр. ж. 87,5, мочи 1,800, уд. в. 1,013, в. т. 65,800.
11. *Idem.* П. 48, серд. сокр. 52, кр. дав. 140, дмх. 20, окр. ж. 87 с., мочи 2,200, уд. в. 1,013, в. т. 66,400 грм.
- Inf. adon. verp. отбѣлено.
Назначено: Kali nitrici $\zeta\eta$ (8,0).
Aq. destil $\zeta\upsilon$ (180,0).
6 ложекъ въ день.
12. Самочувствие лучше. Тошноты и рвоты не было. Спать хорошо. Флюктуация на 5 палца, ниже пупка, п. 56, серд. сокр. 58, кр. дав. 160, дмх. 20, окр. ж. 88,5, мочи 3,050, уд. в. 1,010, в. т. 66,400 грм.
13. *Idem.* Аппетитъ хороший, п. 56, серд. сокр. 56, кр. дав. 160, дмх. 24, окр. ж. 85, мочи 3,100, уд. в. 1,010, в. т. 66,800 грм.
14. Самочувствие хорошо. Аппетитъ увеличивается. Флюктуация опредѣляется внизу живота, п. 60, серд. сокр. 60, кр. дав. 170, дмх. 22, окр. ж. 86, мочи 3,200 уд. в. 1,010, в. т. 67,800 грм.
15. *Idem.* П. 64, серд. сокр. 64, кр. дав. 180, дмх. 24, окр. ж. 88, мочи 2,600, уд. в. 1,013, в. т. 67,800 грм.
16. Асцитъ нѣтъ, отековъ ногъ также. Общее состояние быстро улучшается. Правая граница серд. заглушена у лѣваго края грудины, п. 70, серд. сокр. 70, кр. дав. 175, дмх. 22, окр. ж. 87 с. мочи 2,730, уд. в. 1,014, в. т. 68,200 грм.
17. Самочувствие хорошо. Отековъ и асцитъ нѣтъ, п. 74, серд. сокр. 74, кр. дав. 180, дмх. 20, окр. ж. 87, мочи 3,040, уд. в. 1,013, в. т. 67,600 грм.
18. *Idem.* П. 74, серд. сокр. 74, кр. дав. 180, дмх. 20, окр. ж. 86,5, мочи 2,870, уд. в. 1,013, в. т. 66,800 грм.

19. Самочувствие хорошо. На низъ 3 раза жидко. Немного знобить. Наморьж. П. 76, серд. сокр. 76, кр. дав. 175, дмх. 20, окр. ж. 85,5, мочи 2,500, уд. в., 1,014, в. т. 67,200 грм.

20. Сонъ хороший, а также и аппетитъ. Отековы и асцитъ нѣтъ. Аритмія пульса меньше, п. 80, серд. сокр. 80, кр. дав. 170, дмх. 18, окр. ж. 86 с. мочи 2,200 (не вея) уд. в. 1,012, в. т. 67,300 грм.

21. Самочувствие хорошо. Аппетитъ хороший. На низъ 2 раза правильно; вечером на 4 пальца выше пупка плотна и при ошущиваніи безболѣзненна, п. 70, серд. сокр. 70, кр. дав. 180, дмх. 18, окр. ж. 85, мочи 3,200, уд. в. 1,010, в. т. 66,600 грм.

22. Чувствуетъ себя хорошо. Питание улучшается, п. 70, серд. сокр. 70, кр. дав. 180, дмх. 18, окр. ж. 84,5, мочи 3,000, уд. в. 1,010, в. т. 66,500 грм.

23. Самочувствие хорошо. На низъ 2 раза. Асцитъ и отековы нѣтъ. Лѣвая граница серд. заглуш. на 1/2, пальца кнутри отъ сосковой линіи, правая у лѣваго края грудины, верхи. на 4 ребрѣ. Печень подъ краемъ локтевыхъ реберъ на 4 1/2, пальца, п. 72, серд. сокр. 72, кр. дав. 180, дмх. 19, окр. ж. 84, мочи 3,000, уд. в. 1,011, в. т. 67,000 грм.

Больной выписался по собств. желанію.

И въ этомъ случаѣ *kali nitricum* далъ прекрасный результатъ. Дѣйствие его сказалось въ громадномъ увеличеніи суточного количества мочи. Соотвѣтственно этому наблюдалось повышеніе кровянаго давления, уменьшеніе размѣровъ сердца, исчезаніе отековъ и скопленія водяночной жидкости въ полостяхъ. На счетъ послѣднихъ и въсь большихъ палець съ 82,900 гр. на 67,000 грам. т. е. въ объемъ уменьшился на 15,900 грам. Весьма существенныя измѣненія наблюдались со стороны пульса. Уже въ первые дни по назначеніи *kali nitrici* ритмъ пульса замедлился въ среднемъ на 20 ударовъ, при чемъ разница между числомъ сердеченій и пульсацій исчезла и аритмія значительно уменьшилась. (Таб. I, сфиг. кривой).

Улучшеніе субъективныхъ ошущеній наступило быстро вслѣдъ за назначеніемъ средства.

Назначеніе наперстянки въ данномъ случаѣ, хотя и дано на 5-й день хорошей результатъ, но уже на слѣдующій день вдругъ послѣдовало уменьшеніе количества мочи почти на половину, а вмѣстѣ съ тѣмъ и паденіе кровянаго давления. Пульсъ сталъ частымъ и болѣе неправильнымъ; отеки и скопле-

нія водяночной жидкости увеличились: всѣ субъективныя ошущенія ухудшились.

Поэтому я принужденъ былъ отмѣнить наперстянку и назначить другое средство (*kali nitricum*).

При назначеніи адониса наступило рѣзкое замедленіе пульсов. ритма, въ среднемъ на 20 ударовъ; наблюдалась разница между числомъ сердеченій и пульсацій.

Появилась тошнота и рвота, вслѣдствие чего пришлось отмѣнить адонис. Назначенный вслѣдъ за нимъ азотно-кислый калий опять довелъ число пульсацій до прежняго количества, причемъ опять всѣ волны стали доходить до периферическихъ сосудовъ и всѣ побочныя явленія исчезли.

НАБЛЮДЕНІЕ VII.

Dilatatio cordis. Arteriosclerosis. Neph. chronica.

Андрей Варсоломѣевъ 59 л., плотникъ, поступилъ въ клинику 6-го Ноября 1895 г.

5-ти лѣтъ страдалъ водянкой. 20-ти лѣтъ перенесъ какую то инфекціонную болѣзнь. Другихъ болѣзней никакихъ не помнитъ. Сифилиса не было: родку нить изрядно. Чувствуетъ себя больнымъ около 2-хъ недѣль. Жалуется на одышку при движеніи, на опухоль въ ногахъ, животѣ, рукахъ и лицѣ.

Больной высокаго роста: тѣлосложенія средняго, съ довольно мягкой мускулатурой. Кожа отечна. Слизистыя оболочки губъ съ рѣзкимъ цианотичнымъ оттѣнкомъ. Отекъ ногъ до паховой складки.

Животъ представляется увеличеннымъ: округлость его на уровнѣ пупка—98 сант. Артеріи периферическихъ сосудовъ прощупываются въ пульсовой волни, стѣнки ихъ утолщены. На шеѣ замѣчается увеличенія венъ.

На жѣстѣ обѣихъ надключичныхъ и подключичныхъ ямокъ нормальный перкуторный звукъ.

Заглушеніе легочнаго звука начинается: спереди по сосковой правой линіи съ 5 ребра, по подмышечной съ 7 ребра, сзади по лопаточной съ 8 ребра.

При глубокомъ вдохѣ звукъ не проясняется.

Спереди по лѣвой подмышечной линіи заглушеніе перкуторнаго звука начинается съ верхняго края 8-го ребра. При выслушиваніи легкыхъ по поводу расщепленія сухіе и влажныя среднепузырчатые хрипы. Точекъ сердца не замѣтны и не опредѣляются ошущиваніемъ. Продолжный размѣръ сердечнаго заглушенія, начинаясь съ 4 ребра, оканчи-

аается на 6-мь ребрѣ. Поперечный размѣръ нѣравно доходить до срединной линіи, а влѣво до сосковой. Звукъ скрепя чиста, но глуха. Пульсъ медленный, аритмичный и допльно трудно сжимаемый; 56 ударовъ въ минуту. Кровяное давление въ арт. radial. по Vasech'у 120 мм.

Печень перкуторно и прощупывается на 4 попер. пальца ниже края локтевыхъ реберъ (легкае положеніе); при оцупываніи болѣзненна. Нижний край селезенки не прощупывается и не прощупывается.

Суточное количество мочи 1,600, уд. вѣсъ ея 1,014. Моча красно-бурого-бураго цвѣта, кислой реакціи. Въ мочѣ бѣзокъ, гиалиновые и зернистые цилиндры. Вѣсъ гѣла 83,500 грм.

Диета: 2 орнари, 2 ф. м., 1 яйцо.

Назначено: Decoct. Saler.

4 ложки въ день.

7. Самочувствіе плохое. Одышка увеличивается. На низѣ 2 раза правильно. Флюктуация въ животѣ неясная, замѣчается на 2 пальца ниже пупка. П. 50; кр. д. 120, д. 90, разм. жив. 98, суг. кол. мочи 1,600, уд. в. 1,014, бѣлокъ и гиалин. цилиндры, в. т. 83,800 грм.

8. Самочувствіе хуже. На низѣ 3 раза, отеки увеличиваются. Отекъ мошонки, п. 50, кр. дав. 120, д. 24, кр. ж. 98, мочи 1,650 уд. в. 1,014, в. 85,150 грм.

9. Idem. П. 50, кр. д. 120, д. 22, окр. ж. 97 с. Мочи 1,320, уд. в. 1,015. Бѣлка $1,9\frac{9}{100}$, в. т. 86,000 грм.

Назначено: Kali nitrici Jij (8,0).

Aq. destill Jvj (180,0).

6 ложекъ въ день.

10. Самочувствіе лучше. П. 52, кр. д. 130, д. 24, окр. ж. 98,5, мочи 1,500, уд. в. 1,015, бѣлку $1,8\frac{8}{100}$, в. т. 87,100 грм.

11. Самочувствіе лучше. Одышка меньше. Спать хорошо. Печень проч. подъ краемъ локтевыхъ реб. на 4 пальца. Отечность кожи верхнихъ конечностей и туловища меньше. Флюктуация въ животѣ на 2 пальца ниже пупка, п. 50, кр. д. 135, дав. 21, окр. ж. 96,5, мочи 1,450, уд. в. 1,015, бѣлку $1,5\frac{9}{100}$, в. т. 87,450 грм.

12. Idem. П. 51, кр. д. 140, д. 22, окр. ж. 98,5, мочи 1,850 уд. в. 1,015, бѣлку $1,3\frac{9}{100}$, в. т. 88,100 грм.

13. Самочувствіе удовлетворительно. На низѣ 3 раза. Флюктуация неясная на 2 пальца ниже пупка, п. 60, кр. д. 140, д. 24, окр. ж. 96,5, мочи 1,450, уд. в. 1,016, бѣлку $1\frac{9}{100}$, в. т. 87,400.

14. Idem. П. 48, д. 24, кр. д. 135, окр. ж. 97,5, мочи 1,750 уд. в. 1,016, бѣлку $1\frac{9}{100}$, в. т. 87,900 грм.

15. Самочувствіе хорошо. Одышка меньше, спать хорошо. На низѣ 3 раза. Отекъ мошонки меньше. Флюктуация неясная вследствие отечности брюшныхъ стѣнокъ. Поперечный размѣръ сердечнаго заглупенія на $\frac{1}{2}$ сантим. не доходить до срединной линіи. П. 48, кр. д. 140, д. 24, окр. ж. 97,5, мочи 1,600, уд. в. 1,017, бѣлку $1\frac{9}{100}$, в. т. 87,200 грм.

16. Idem. Головная боль, п. 48, кр. д. 140, д. 24, окр. ж. 102, мочи 1,800, уд. в. 1,016, бѣлка $1\frac{9}{100}$, в. т. 88,300 грм.

17. Idem. П. 50, кр. д. 140, д. 20, окр. ж. 100, мочи 1,380, уд. в. 1,106, бѣлку $2\frac{9}{100}$, в. т. 88,500 грм.

18. Самочувствіе лучше. На низѣ 1 разъ. Объективныя данныя безъ измѣненій. П. 52, кр. д. 140, д. 20, окр. ж. 99, мочи 1,400, у. в. 1,016, бѣлку $1,5\frac{9}{100}$ зернистые цилиндры, в. т. 88,600 грм.

19. Idem. П. 50, кр. д. 145, д. 20, окр. ж. 98, мочи 1,730, уд. в. 1,106, бѣлка $1,0\frac{9}{100}$, в. т. 88,000 грм.

20. Самочувствіе улучшается. Отеки уменьшаются. П. 48, кр. д. 145, д. 22, окр. ж. 98, мочи 1,800, уд. в. 1,016; б. $1\frac{9}{100}$, в. т. 88,150 грм.

21. Самочувствіе хорошо. Спать хорошо. На низѣ 1 разъ правильно. Заглупеніе звука спереди по правой сосковой съ 6 ребра, по подмышечной съ 8-го и по локаточной съ 8-го, по лѣвой подмышечной съ 9-го ребра. При вхожѣ звукъ проясняется. Отечность кожи и подкожной клетчатки туловища и ногъ уменьшается. П. 47, д. 20, кр. д. 150, окр. ж. 97,5, мочи 2,000, уд. в. 1,015; бѣлку $0,75\frac{9}{100}$, в. т. 87,600 грм.

22. Idem. П. 52, кр. д. 150, д. 20, окр. ж. 97, мочи 2,000, уд. в. 1,014, в. т. 87,250 грм.

23. Самочувствіе улучшается. Отеки уменьшаются. Въ легкихъ въ области лѣваго соска крепитующіе хрипы. Поперечный размѣръ сердечнаго заглупенія не доходитъ нѣравно до средин. линіи на 1 сантим. П. 56, д. 20, кр. д. 150, окр. ж. 96,5, мочи 2,200, уд. в. 1,014, в. т. 86,900 грм.

24. Idem. П. 56, кр. д. 150, д. 20, окр. ж. 96, мочи 2,350, у. в. 1,013, бѣл. стѣлки в. т. 85,850 грм.

25. Idem. П. 60, кр. д. 160, д. 20, окр. ж. 94, мочи 3,200, у. в. 1,013 б. стѣлки, в. т. 84,000 грм.

26. Самочувствіе улучшается. Отекъ ногъ меньше. Отекъ мошонки исчезъ. Флюктуация ясная на $\frac{1}{2}$ палца; низъ отъ пупка. Печень подъ краемъ локтевыхъ реберъ на 3 попер. пальца (легкае положеніе) П. 66, кр. д. 160, дав. 20, окр. ж. 92,5, мочи 3,070, уд. в. 1,012, б. $0,5\frac{9}{100}$, в. т. 82,000 грм.

27. Idem. П. 60, кр. д. 165, д. 21, окр. ж. 91,5, мочи 3,400, уд. в. 1,012, б. стѣлки, в. т. 80,800 грм.

28. Сонъ хороший. Одышка нѣтъ. На низѣ 2 раза нормально. Отеки ногъ только до коленъ. Хриповъ въ легкихъ нѣтъ. П. 60, кр. д. 160, д. 22, окр. ж. 90, мочи 3,200, уд. в. 1,012, б. стѣлки, в. т. 79,700 грм.

29. Idem. П. 68, кр. д. 160, д. 24, окр. ж. 90,5, мочи 3,700 уд. в. 1,011, б. $0,5\frac{9}{100}$, в. т. 77,500 грм.

30. Состояніе больного улучшается. Отеки ногъ уменьшаются. П. 62, мѣте артериальныя, кр. д. 160, д. 22, окр. ж. 89,5, мочи 3,500, уд. в. 1,00, б. стѣлки, в. т. 75,700 грм.

1/хп. Idem. П. 60, кр. д. 165, д. 22, окр. ж. 95,5, мочи 3,600 уд. в. 1,010, в. т. 74,000 грм.

2. Отеки ногъ только до срединны голеней. П. 70, кр. дав. 170, д. 22, окр. ж. 87, мочи 4,000, уд. в. 1,009, в. т. 71,550 грм.

3) Поперечный размѣръ серд. заглупенія нѣравно на $\frac{1}{2}$ сантим. заходитъ за лѣвый край грудины, влѣво до сосковой линіи, в. 76 лр. д. 160, д. 20, окр. ж. 88, мочи 2,750, уд. в. 1,010, в. т. 71,000 грм.

4. *Idem.* П. 72, д. 20, кр. д. 160, окр. ж. 87,5, мочи 2,900, уд. в. 1,009, в. т. 70,400 грм.

5. Самочувствие хорошо. Флюктуации въ полости живота не замѣчается, п. 66, кров. давл. 160, дмх. 19, окр. ж. 85, мочи 2,850, уд. в. 1,009, в. т. 69,000 грм.

6. Отеки уменьшаются. Аспита нѣтъ. Самочувствие хорошо. Поперечникъ серд. загнутъ до лѣв. края грудины, влѣво до сосковой линии. Толчокъ сердца замѣтенъ въ 5-мъ межребр. по сосковой линии. Печень выдается изъ за края ложныхъ реберъ на 2 пальца, п. 66, кров. давл. 160, дмх. 28, окр. ж. 86, мочи 2,950, уд. в. 1,008, в. т. 68,200 грм.

7. *Idem.* П. 70, кров. давл. 160, дмх. 18, окр. ж. 86, мочи 2,800 (не вся), уд. в. 1,008, в. т. 67,400 грм.

8. Отеки ногъ незначительны, п. 70, кров. давл. 165, дмх. 21, окр. ж. 85,5, мочи 2,750, уд. в. 1,009, в. т. 67,000 грм.

Kali nitrici отбѣлены.

9. *Idem.* П. 68, кров. давл. 155, дмх. 24, окр. ж. 86, мочи 2,600, уд. в. 1,010, в. т. 66,400 грм.

10. Самочувствие хорошо. На низъ 2 раза, правильно. Печень на 2 пальца подъ краемъ ложныхъ реберъ, болѣзненна при ощупываньи, п. 68, кров. давл. 150, дмх. 24, окр. ж. 86, мочи 2,700, уд. в. 1,008, в. т. 66,800 грм.

11. *Idem.* П. 60, кров. давл. 145, дмх. 18, окр. ж. 86,5 см., мочи 2,500, уд. в. 1,008, в. т. 66,600 грм.

Назначенъ: Kali nitrici \mathfrak{z} ii (8,0).

Aq. dest. \mathfrak{z} vj (180,0).

12. П. 64 (аритмия незначит., 2 перебора въ минуту), дмх. 20, кров. давл. 150, окр. ж. 85, мочи 2,700, уд. в. 1,008, в. т. 66,600 грм.

13. П. 64, кров. давл. 155, дмх. 20, окр. ж. 85 с., мочи 2,700, уд. в. 1,008, в. т. 66,500 грм.

14. Отековъ и аспита нѣтъ. Самочувствие хорошо, п. 66, кров. давл. 160, дмх. 22, окр. ж. 85, мочи 2,500, уд. в. 1,009, в. т. 66,800 грм.

15. *Idem.* П. 72, кров. давл. 160, дмх. 20, окр. ж. 86,5, мочи 2,700, уд. в. 1,008, в. т. 66,800 грм.

16. Самочувствие хорошо, п. 76, дмх. 22, кров. давл. 160, окр. ж. 85,5, мочи 2,600, уд. в. 1,009, в. т. 66,800 грм.

17. Сонъ хорошей, одышки нѣтъ. Печень подъ краемъ ложныхъ реберъ на 2 пальца, п. 70, дмх. 20, кров. давл. 170, окр. ж. 85, мочи 2,300 уд. в. 1,010, в. т. 66,650 грм.

18. *Idem.* П. 70, кров. давл. 170, дмх. 18, окр. ж. 86 с., мочи 2,700, уд. в. 1,008, в. т. 67,600 грм.

Kali nitricum отбѣнено.

Назначено: Inf. Adon. vernal. e \mathfrak{z} ij— \mathfrak{z} vj (8,0—180,0).

6 ложекъ въ день.

19. Самочувствие хорошо. Объективно безъ измѣненій, п. 60, кров. давл. 160, дмх. 18, окр. ж. 87, мочи 2,800, уд. в. 1,009, в. т. 67,400 грм.

20. Самочувствие хорошо. На низъ 1 разъ съ трудомъ, п. 62, кров. давл. 155, дмх. 20, окр. ж. 86, мочи 2,150, уд. в. 1,010, в. т. 66,850 грм.

21. П. 60, кров. давл. 150, дмх. 20, окр. ж. 84, мочи 2,100, уд. в. 1,011, в. т. 66,500 грм.

22. Печень подъ краемъ ложныхъ реберъ на 1 палецъ, п. 60, кров. давл. 150, дмх. 19, окр. ж. 86,5, мочи 1,700, уд. в. 1,011, в. т. 67,150 грм.

23. Самочувствие хорошо. Аппетитъ хорошей. Одышки и сердцебиенія не чувствуется. Отековъ и аспита нѣтъ. На низъ 2 раза; правильно. Печень подъ краемъ ложныхъ реберъ съ трудомъ прощупывается. Продольникъ сердечнаго заглушенія начинается съ 4-го ребра и оканчивается вмѣстѣ съ сердечнымъ толчкомъ въ 5-мъ межребр. по сосковой линии. Поперечникъ серд. заглушенія вправо у лѣв. края грудины, влѣво почти доходитъ до сосковой линии. Въ легкихъ хриповъ нѣтъ, п. 66, кров. давл. 140, дмх. 20, окр. ж. 86, мочи 1,100, уд. в. 1,010. Реакція мочи кислая, была слѣды. Форменныхъ элементовъ въ осадкѣ не найдено, в. т. 68,000 грм.

24. Большой выписался.

У этого больного при употребленіи kali nitrici вначалѣ наступило только улучшеніе сна и уменьшеніе одышки. Кровяное давленіе, хотя и повысилось, но не рѣзко. Только съ 10-го дня сталъ наблюдаться хорошей мочегонный эффектъ, а параллельно съ нимъ и болѣе сильное повышеніе кровяного давленія. Размѣры сердца уменьшились, ритмъ пульса сталъ правильнѣе и нѣсколько ускорился съ —50 до 60—70 ударовъ въ минуту; водяночныя скопленія изъ брюшной и плевральной полостей, а также и отеки ногъ исчезли, благодаря чему и вѣсъ больного сильно палъ. Вѣлокъ въ мочѣ почти совсѣмъ исчезъ. Несмотря на то, что средство давалось въ очень большой періодъ времени, около 30 дней, ни кумулятивнаго дѣйствія и никакихъ побочныхъ явленій не наблюдалось.

НАБЛЮДЕНІЕ VIII.

Arteriosclerosis, cor lassum.

Василій Коргузаловъ 59 лѣтъ, бывшій управляющій домою Д-на, поступилъ въ клинику 7-го ноября 1895 г. съ жалобами на одышку, сердцебиеніе, сухой кашель, постоянные алпоры, плохой аппетитъ и отеки ногъ. 84 года тому назадъ перенесъ брюшной тифъ.

Ревматизма не имѣлъ, сифилисъ отрицаетъ. Водку пилъ умеренно. Отекъ страдалъ какою-то грудною болѣзнію (была одышка и кашель).

До Июля настоящего года был здоров. 30-го Июля появилось сердцебиение и затёмь легкая одышка. Лезать въ Маринской больницы. 31-го Октября снова заболѣть, причѣмъ появилась опять одышка, сердцебиение и отеки ногъ.

Больной среднего роста, слабого тѣлосложенія съ плохо развитымъ подкожнымъ жирнымъ слоемъ. Кожа блѣдная слегка шелушится. Слизистыя оболочки губъ, а также носъ, нѣсти и ступни синюшны. Склеры слегка желтушни. Отекъ ногъ на ступняхъ и голенихъ до колынь. Животъ на видъ увеличенъ, 78 сант. въ окружности на уровнѣ пупка. Височныя артерїи налиты и на ощупь плотны.

Перкуторный звукъ легкихъ всюду яснѣй. По правой сосковой линїи заглушенїе звука начинается съ 5-го ребра, по подмышечной съ 6-го ребра, по лопаточной съ нижняго края 7-го ребра, по лѣвой подмышечной съ 8-го ребра. При вдохѣ звукъ не проясняется. При аускультации подъ ключицами жесткое дыханіе и сонорные хрипы. Въ области лѣваго соска и у нижняго угла лѣвой лопатки крепитирующие хрипы. Плоскостъ абсолютнаго сердечнаго заглушенїа начинается вверху съ 3-го ребра; продольный размѣръ простирается внизъ до 5-го межребернаго промежутка и оканчивается на мѣстѣ толчка по сосковой линїи. Поперечный размѣръ направо достигаетъ до срединной линїи. Толчекъ сердца слабый, при осмотрѣ не замѣтнъ, прощупывается съ трудомъ. При выслушиванїи сердца ануки у верхушки, а также и на мѣстѣ выслушиванїа большнхъ сосудовъ вездѣ чѣты, но различной силы причѣмъ однѣ или два болѣе сильныхъ и болѣе медленнаго ритма смѣняются нѣсколькими слабыми и болѣе частыми. Сердечныхъ сокращенїй 150 въ минуту. Кровяное давленїе въ art. radial по Basch'y 80 мм. Пульсъ слабый едва оудитимъ, аритмичнѣе и пульсовыхъ волнъ гораздо меньше числа сердечныхъ сокращенїй—120 въ минуту. Артерїи прощупываются вѣдъ пульсовой волны, налиты и утолщены. Печень выдѣается на 4 пальца (лежаче положенїе) низъ за края ложныхъ реберъ, на 2 пальца выше пупка, при опущанїи дальною плотна и болѣе нежна; нижнїй край селезенки не проступивается и не прощупывается. Внзду живота звукъ заглушеннй и ясная флюктуация на 3 поперечн. пальца ниже пупка. Число дыханїй 30 въ минуту. Мочи 450 к. сант. въ сутки. Моча насыщеннаго гнѣта мутна, уд. вѣсъ 1,020, кислой реакціи. Вѣлка и форменныхъ элементовъ нѣтъ. Масса мочекислыхъ солей.

Вѣсъ тѣла 63,000 гр. ѳ. нормальная.

Дїагнозъ. Arteriosclerosis et cor lassum.

Дїета: 2 ординарная, 2 ѳ. молока.

Назначено: Codeini puri gr. ¼, (0,015).
Sacch. albi gr. v. (0,3)
3 порошка въ день;
Acidi mur. dil ℥s. (2,0)
Aq. destill. ℥vi. (183,0)
4 ложки въ день.

8. Спать плохо. Сильная одышка. Аппетитъ плохой. На низѣ 1 разъ

съ трудомъ, п. 102, серд. сокр. 170, кров. давл. 80, дхл. 24, окр. жив. 78,5, мочи 400, уд. в. 1,020, в. т. 63,000 гр.

9. Самочувствїе плохое. Одышка гораздо сильнѣе. На низѣ не было. Флюктуация на 1 палецѣ ниже пупка. Печень на 5 пальцевъ ниже края ложныхъ реберъ. Поперечный размѣръ сердечнаго заглушенїа заходитъ на 1 сант. за срединную линїю, п. 100, серд. сокр. 165, кров. давл. 80, дхл. 26, окр. ж. 73,5, мочи 450 к. с., уд. в. 1,020, в. т. 62,800 гр.

Въ виду тяжелата состоянїа больнаго назначено:

Kali nitrici ℥ij (8,0).

Aq. destill. ℥vi (183,0).

6 ложекъ въ день; клизма.

10. Лекарства принятъ всего 8 ложекъ. Идемъ. Асцитъ почти до пупка, п. 90, серд. сокр. 150, кров. давл. 90, окр. ж. 79, мочи 600, уд. в. 1,020, в. т. 63,500 гр.

11. Самочувствїе тоже. На низѣ 1 разъ съ клизмой. Отеки и асцитъ по старому, п. 100, серд. сокр. 160, кров. давл. 90, окр. ж. 80 с., мочи 500, уд. в. 1,020, в. т. 63,500 гр.

Назначено: Pul. Liq. comp.

12. Самочувствїе лучше. Спать хорошо. На низѣ 3 раза, хорошо. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка. Поперечникъ сердечн. заглушенїа доходитъ до срединной линїи. Прололы. размѣръ начнается съ 4-го ребра, п. 120, серд. сокр. 150, кров. давл. 115, дхл. 24, окр. ж. 77 с., мочи 800 к. с., уд. в. 1,015, в. т. 63,000 гр.

13. Идемъ. П. 150, серд. сокр. 160, кров. давл. 115, окр. ж. 77, мочи 900, уд. в. 1,015, в. т. 62,500 гр.

14. На низѣ 2 раза. Отеки уменьшаются. Асцитъ на 4 пальца ниже пупка. Печень прощупывается подъ краемъ ложныхъ реберъ на 4 попереч. пальца, п. 140, серд. сокр. 150, кров. давл. 120, дхл. 25, окр. ж. 77, мочи 1,350, в. т. 61,800 гр.

15. Одышка меньше. Объективно безъ измѣненїй. Слабнзо 5 разъ, п. 150, серд. сокр. 160, кров. давл. 120, дхл. 25, окр. ж. 77, мочи 900, уд. в. 1,014, в. т. 61,600 гр.

16. Спать ночью плохо. Аппетитъ есть. Небольшая одышка. Слабнзо 5 разъ. Асцитъ на 3 пальца ниже пупка. Отеки ногъ незначительны до срединъ голеней, п. 142, серд. сокр. 150, кров. давл. 120, дхл. 24, окр. ж. 78 с., мочи 835 (не вся), уд. в. 1,016, в. т. 61,600 гр.

17. Идемъ. Слабнзо нѣсколько разъ, п. 138, серд. сокр. 140, кров. давл. 130, дхл. 24, окр. ж. 77 с., мочи 480, съ большими потерями, уд. в. 1,016, в. т. 61,000 гр.

18. П. 136, серд. сокр. 140, кров. давл. 130, дхл. 24, окр. ж. 76, мочи 440, съ большими потерями при частыхъ испражненїяхъ, уд. в. 1,017, в. т. 60,700 гр.

19. Самочувствїе лучше. Спать хорошо. На низѣ 1 разъ. Отеки уменьшаются, п. 140, серд. сокр. 145, кров. давл. 130, дхл. 26, окр. ж. 75,5, мочи 1,140, уд. в. 1,016, в. т. 60,550 гр.

20. Самочувствїе, сонъ, аппетитъ улучшаются. Одышка меньше. Флюктуация на 4 пальца ниже пупка, п. 130, серд. сокр. 130, кров. давл. 140, дхл. 24, окр. ж. 75, мочи 1,620, уд. в. 1,013, в. т. 59,700 гр.

21. Идем. Асцитъ на 5 палецъ ниже пупка. Заглушение звука по правой сосковой лини съ 6-го ребра, по подмышечной съ верхняго края 8-го ребра и по подлопаточной съ 9-го ребра, по лѣвой подмышечной съ верхняго края 9-го ребра, п. 120, серд. сокр. 120, дых. 24, кров. дав. 150, окр. ж. 75, мочи 2,420, уд. в. 1,012, в. т. 58,900 грм.

22. Продольн. размѣръ серд. азгитн. начинается съ нижняго края 3-го ребра, поперечный заходитъ за лѣвый край грудины на 1 сантим., п. 118, серд. сокр. 120, кров. дав. 150, дых. 22, окр. ж. 76,5, мочи 2,400, уд. в. 1,012, в. т. 58,300 грм.

23. Отеки и асцитъ уменьшаются. Самочувствие лучше, п. 130, серд. сокр. 130, кров. дав. 145, дых. 22, окр. ж. 74,5, мочи 2,000, уд. в. 1,012, в. т. 57,800 грм.

24. На низъ 2 раза правильно. Флюктуация не рѣзкая внизу живота. Отекъ правой ноги незначительный, на лѣвой до среднихъ голени, п. 130, серд. сокр. 130, кров. дав. 150, дых. 22, окр. ж. 73, мочи 2,100, уд. в. 1,015, в. т. 56,900 грм.

25. Идем. П. 100, серд. сокр. 100, кров. дав. 140, дых. 24, окр. ж. 72, мочи 1,500, уд. в. 1,014, в. т. 56,700 грм.

26. П. 94, серд. сокр. 94, кров. дав. 140, дых. 26, окр. ж. 72 с., мочи 1,400, уд. в. 1,019, в. т. 56,500 грм.

27. Самочувствие хорошее. Объективно по старому, п. 90, серд. сокр. 90, кров. дав. 150, дых. 26, окр. ж. 72, мочи 1,500, уд. в. 1,015, в. т. 56,300 грм.

28. Границы сердечнаго заглупения нормальны. Самочувствие хорошо. Аппетитъ улучшается. Флюктуация не опредѣляется, п. 100, серд. сокр. 100, кров. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 72, мочи 1,500 (съ потерями), уд. в. 1,016, в. т. 55,750 грм.

29. Отековъ нѣтъ, асцита тоже, п. 90, серд. сокр. 90, дых. 20, кров. дав. 155, окр. ж. 72, мочи 1,600, уд. в. 1,015, в. т. 55,600 грм.

30. Идем. П. 100/серд. сокр. 102, кров. дав. 155, дых. 22, окр. ж. 73, мочи 1,900, уд. в. 1,015, в. т. 55,600 грм.

Назначено: Tinct. Conval. majalis 15,0
по 10 капель 3 раза въ день.

Kali nitricum отбѣненъ,

1/хл. Самочувствие хорошо. Асцитъ на 4 палеца ниже пупка, отековъ нѣтъ. На низъ 1 разъ, п. 94, серд. сокр. 114, кров. дав. 150, дых. 20, окр. ж. 73, мочи 1,700, уд. в. 1,015, в. т. 55,700 грм.

2. Идем. П. 96, серд. сокр. 108, кров. дав. 145, дых. 20, окр. ж. 73, мочи 1,550, уд. в. 1,015, в. т. 55,500 грм.

3. Самочувствие хорошо. Флюктуация на 5 палецъ внизъ отъ пупочной лини, п. 90, серд. сокр. 120, кров. дав. 140, дых. 22, окр. ж. 73, мочи 1,600, уд. в. 1,018, в. т. 55,300 грм.

4. Идем. П. 88, серд. сокр. 104, кров. дав. 140, дых. 22, окр. ж. 73, мочи 1,250, уд. в. 1,015, в. т. 55,350 грм.

5. П. 78, серд. сокр. 108; кров. дав. 140, дых. 20, окр. ж. 73,5, мочи 1,350, уд. в. 1,015, в. т. 55,750 грм.

6. Самочувствие удовлетворительно, на низъ 1 разъ. Асцитъ на 3

палеца ниже пупка, п. 98, серд. сокр. 110, кров. дав. 135, дых. 22, окр. ж. 73,5, мочи 1,400, уд. в. 1,016, в. т. 55,700 грм.

7. Сонъ, самочувствие и аппетитъ порядочны. На низъ 1 разъ правильно. Асцитъ опредѣляется флюктуацией на 9/10, под. ниже палеца пупка. Назначительная отчетность лѣвой ноги, п. 93, серд. сокр. 110; кров. дав. 135, дых. 24, окр. ж. 74, мочи 1,650, уд. в. 1,015, в. т. 55,650 грм.

8. Печень выдается изъ за края лопаточныхъ реберъ на 2 попер. палеца. Поперечный размѣръ сердечнаго заглупения вѣздо до сосковой лини, толчекъ въ 5-мъ межреберьяхъ, п. 90, серд. сокр. 114, кров. дав. 135, дых. 24, окр. ж. 74,5, мочи 1,750, уд. в. 1,015, в. т. 56,200 грм.

9. Идем. На низъ 2 раза. Асцитъ на 2/3, палеца ниже пупка, иногда появляются отеки и сердцебиенія, п. 90, серд. сокр. 110, кров. дав. 140, дых. 26, окр. ж. 75, мочи 1,670, уд. в. 1,015, в. т. 56,400 грм.

Tinct. con. maj. отбѣнено.

Назначено: Kali bromati 3j (4,0).

Aq. destill. ʒvj (180,0).

6 ложекъ въ день.

10. Самочувствие хорошо, п. 100, серд. сокр. 106, кров. дав. 145, дых. 22, окр. ж. 73,5, мочи 1,850, уд. в. 1,015, в. т. 56,000.

11. Идем. На низъ 2 раза. Асцитъ на 4/5, палеца ниже пупка, п. 94, серд. сокр. 104, кров. дав. 150, дых. 22, окр. ж. 74 с. мочи 1,600, уд. в. 1,106, в. т. 55,900 грм.

12. Идем. П. 88, серд. сокр. 96, кров. дав. 160, окр. ж. 74,5, дых. 20, мочи 1,370, уд. в. 1,017, в. т. 56,100 грм.

13. П. 98, серд. сокр. 100, кров. дав. 160, дых. 23, окр. ж. 73,5, мочи 1,600, уд. в. 1,020, в. т. 56,750 грм.

Kali bromatum отбѣнено.

Назначено: Kali iodati.

Kali nitric на ʒj. (4,0).

Aq. destill. ʒvj. 180,0.

6 ложекъ въ день.

14. Самочувствие хорошо. Флюктуация внизу имѣется неясная, п. 80, серд. сокр. 98, кров. дав. 160, дых. 20, окр. ж. 72,5, мочи 1,800, уд. в. 1,015, в. т. 56,850.

15. Идем. П. 90, серд. сокр. 106, дых. 24, кров. дав. 160, окр. ж. 71 с. мочи 1,800, уд. в. 1,017, в. т. 56,400 грм.

16. Чувствуется боль въ спинѣ. Спать плохо, слегка знобило. Объективно по старому, п. 90, серд. сокр. 110, дых. 22, окр. ж. 74, кров. дав. 170, мочи 2,300, уд. в. 1,016, в. т. 56,700 грм.

17. Спать хорошо. Самочувствие улучшается. На низъ 3 раза, жидко. Асцитъ и отековъ нѣтъ. Небольшая боль лопаточнаго характера въ спинѣ, п. 73, серд. сокр. 90, кров. дав. 170, дых. 20, окр. ж. 72,5, мочи 2,100, уд. в. 1,016, в. т. 55,200 грм.

18. Идем. П. 80, серд. сокр. 92, кров. дав. 180, дых. 20, окр. ж. 75, мочи 1,200, уд. в. 1,020, в. т. 55,700 грм.

19. Самочувствие хорошо. Асцитъ и отековъ нѣтъ. Продольный размѣръ сердечнаго заглупения начинается съ 4-го ребра и простирается до

5-го межреб. промежутка. Поперечный размахъ вправо до лѣваго края грудины, влѣво не доходитъ на 1 палецъ, пальецъ до осевой линіи. Печень прощупивъ, подъ краемъ ложныхъ реберъ на 2 поперечныхъ пальца, мало болѣзненна, п. 80, сер. сокр. 90, кр. дав. 170, дых. 24, окр. ж. 73,5, мочи, не вся, 1,200, уд. в. 1,019, в. т. 55,400 грм.

Kali. nitr. отмѣнено.

Назначено: Inf. heb. Digit e gr. viii—xvj. (0,5—180,0).

6 дожекъ въ день.

20. Idem. П. 82, сер. сокр. 110, кр. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 74,5 с. мочи 1,000, уд. в. 1,018, в. т. 55,890 грм.

21. Самочувствіе хорошо. Аппетитъ тоже. Асцитъ опредѣляется флюктуацией внизу живота, п. 92, сер. сокр. 116, кр. дав. 160, дых. 23, окр. ж. 74 с. мочи 1,000, к. с. уд. в. 1,016, в. т. 57,200 грм.

22. Idem. П. 96, сер. сокр. 110, кр. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 75, моча не собрана. в. т. 57,600 грм.

23. Больной согласно желанію выписанъ.

Въ этомъ случаѣ было рѣзко регулирующее и усиливающее дѣйствіе селитры на сердечную дѣятельность. Вліяніе средства на пульсъ сказалось не только увеличеніемъ его силы и уменьшеніемъ разницы между числомъ сердцебиеній и пульсацій, но и замедленіемъ ритма. вмѣстѣ съ повышеніемъ кровяного давления наблюдалось и значительное увеличеніе мочеотдѣленія.

Дѣйствіе t-rae conval. majal. у этого больного было слабѣе селитры. Измѣненія въ пульсѣ выражены на кривой (сфиг. крив. таб. П).

НАБЛЮДЕНІЕ IX.

Ins. v.v. Sem. aort.

Иванъ Осиповъ, 20 лѣтъ, фабричный рабочій поступилъ въ клинику съ жалобами на одышку и сердцебиеніе. Въ 12-ти лѣтнемъ возрастѣ перенесъ каку-то инфекционную форму. Шесть лѣтъ тому назадъ имѣлъ острое ревматизмъ, повторившійся затѣмъ нѣсколько разъ. Сердцебиеніе и одышка появлялась послѣ перваго приступа ревматизма и съ каждымъ годомъ все болѣе и болѣе усиливались. Въ прошломъ году была желтуха, сопровождавшаяся рвотой. 4 мѣсяца тому назадъ замѣтилъ опуханіе лица. Съ 15 лѣтняго возраста, больной сильно инстинктивно.

Больной средняго роста, довольно хорошаго тѣлосложенія съ умѣренно развитымъ подкожнымъ жирнымъ слоемъ. Слизистыя оболочки

губъ слегка цианотичны. Кожа блѣдная. Костная и мышечная системы развиты правильно. Рѣзкая пульсація сонныхъ и подключичныхъ артерій. Животъ немного увеличенъ, 75 с. на уров. пупка.

При перкуссии и аускультации легкихъ ничего ненормальнаго не найдено. Сердечный толчекъ разлитой въ 5—6 межреберьяхъ, смѣщенъ влѣво отъ соска на одинъ поперечный палецъ. Абсолютное сердечное заглушеніе начинается съ 4-го ребра и продолжается до 6-го ребра.

Поперечный размахъ простирается до праваго края грудины, влѣво заходитъ на два поперечныхъ пальца за осевую линію. При выслушиваніи, у верхушки систолическій шумъ и звукъ и шумъ диастолическій.

Послѣдній по мѣрѣ приближенія къ мѣсту выслушиванія аорты становится рѣзче; лучше всего выслушивается у 3-го ребра на груди. На аортѣ, два шума, систолическій и диастолическій. На легочной артеріи два нечистыхъ звука; на каротидѣхъ систолическій шумъ. Пульсъ при опущиваніи рѣзко дициротичный, характера seleg, 75 въ минуту. Давленіе крови въ лузевой артеріи 130 мм. по Basch'у. Число дыханій 24, въ минуту.

Печень при перкуссии съ 6-го ребра по осевой линіи, выходитъ на 3 пальца изъ за края ложныхъ реберъ. При опущиваніи болѣзненна. Селезенка съ 9-го ребра, перкуторно и опущиваніемъ подъ ребрами не замѣчается. Звукъ живота на 2^й, пальца ниже пупка заглушенный; приблизительно на томъ же уровнѣ замѣчается ясная флюктуация.

Суточное количество мочи 1,600 куб. с. Моча кислой реакціи у. в. 1,022, бѣлая и сахара не содержитъ. Вѣсъ тѣла 57,800 грм. t° нормальная. Диета: супъ, вареное мясо, 1^й, ф. бѣлаго хлѣба и котлета.

27. Idem. П. 72, кров. дав. 130, дых. 24, окр. ж. 73, мочи 1,150, уд. в. 1,021, в. т. 57,100 грм.

28. Самочувствіе ухудллетворительно; на низѣ 3 раза, правильно, п. 84, кров. дав. 120, дых. 24, окр. ж. 73, мочи 1,560, уд. в. 1,016, в. т. 56,550 грм.

29. Флюктуация внизу живота на 3 пальца ниже пупка. Объективно въ сердцѣ безъ измѣненій, п. 68, кров. дав. 120, дых. 24, окр. ж. 73, мочи 1,200, уд. в. 1,021, в. т. 57,000 грм.

30. Idem. П. 78, кров. дав. 130, дых. 26, окр. ж. 75, мочи 1,710, уд. в. 1,021, в. т. 57,200 грм.

1/хл. Самочувствіе хуже. Боль въ спинѣ и боку. Спать плохо. На низѣ 2 раза, правильно. Довольно сильный кашель и насморкъ. Флюктуация на 3 пальца ниже пупка, п. 94, кров. дав. 120, дых. 28, окр. ж. 74, мочи 1,820, уд. в. 1,021, в. т. 57,050 грм.

Назначено: Natr. Salycil. gr. x (0,6).

4 раза въ день.

T-ra jodi—для смазыв. бока.

2. Спать плохо. Кашель уменьшается. Вечеромъ быть ознобъ. Больной совершенно лишился аппетита, п. 88, кров. дав. 110, дых. 26, окр. ж. 71,5 с., мочи 600, уд. в. 1,024, в. т. 56,250 грм.

3. Сонъ плохой; на низъ не было. Аппетита нѣтъ, п. 96, кров. давл. 110, дмх. 26, окр. ж. 70, мочи 600, уд. в. 1,027, в. т. 55,350 грм.

Назначено: Pul. rad Rhei gr. v (0,3).

3 порошка въ день.

4. Idem. П. 84, кров. давл. 100, дмх. 26, окр. ж. 70, мочи 420, моча насыщена нѣтъ; реакция кислая, бѣлокъ, уд. в. 1,030, в. т. 54,800 грм.

5. Спать плохо. Аппетита нѣтъ. Флюктуация на 2 пальца ниже пупка. Печень на 3 пальца ниже края ложныхъ реберъ. Небольшой отекъ ногъ, п. 96, кров. давл. 90, дмх. 26, окр. ж. 72,5 с., мочи 300, бѣлокъ, уд. в. 1,030, в. т. 54,600 грм.

Назначено: Kali nitrici \mathfrak{z} ij (8,0).

Aq. destill. \mathfrak{z} vj (180,0).

6 ложекъ въ день.

Natr. Salys. и pul. r. rhei отжѣнено.

6. Самочувствіе лучше; аппетитъ появляется. На низъ 6 разъ, при каждомъ разѣ терять мочу. Асцитъ на 4 пальца ниже пупка. Отекъ въ ногахъ нѣтъ, п. 82, кров. давл. 120, дмх. 24, окр. ж. 69, мочи 1,000 к. с. бѣла нѣтъ, уд. в. 1,026, в. т. 55,000 грм.

7. Спать хорошо, самочувствіе улучшается, аппетитъ есть. На низъ 3 раза, жидко, п. 72, кров. давл. 130, дмх. 26, окр. ж. 68, мочи 1,200, уд. в. 1,025, в. т. 55,200 грм.

8. Idem. П. 78, кров. давл. 130, дмх. 24, окр. ж. 68, мочи 1,200, уд. в. 1,025, в. т. 55,000 грм.

9. Асцитъ на 5 пальцевъ ниже пупка, п. 86, кров. давл. 130, дмх. 26, окр. ж. 69, мочи 950 (не вся), уд. в. 1,024, в. т. 54,700 грм.

10. Сонъ и аппетитъ хороши. На низъ 2 раза, правильно. Флюктуация внизу живота опредѣляется не ясно, п. 76, кров. давл. 140, дмх. 67,5, окр. ж. 67,5, мочи 950 (не вся), уд. в. 1,022, в. т. 55,100 грм.

11. Idem. П. 72, кров. давл. 140, дмх. 20, окр. ж. 68,5, мочи 1,310, уд. в. 1,019, в. т. 55,000 грм.

12. Спать хорошо. Самочувствіе и аппетитъ улучшаются. Асцитъ опредѣляется съ грузомъ въ самомъ низу живота. Печень выдается изъ за края ложныхъ реберъ на 2 пальца (лежащее положеніе). Продольный размѣръ сердца. заглуп. начинается съ 4-го ребра и продолжается до 6-го ребра; поперечный вправо до срединной линіи, влѣво немного заходить за сосковую. Толчекъ сердца подъ 6-мъ ребромъ, п. 78, кров. давл. 150, дмх. 22, окр. ж. 68,5, мочи 1,720, уд. в. 1,018, в. т. 55,500 грм.

13. Idem. П. 78, кров. давл. 150, дмх. 20, окр. ж. 68, мочи 1,370, уд. в. 1,019, в. т. 55,000 грм.

14. П. 78, кров. давл. 150, дмх. 24, окр. ж. 68, мочи 1,500, уд. в. 1,019, в. т. 55,550 грм.

15. Самочувствіе улучшается, п. 74, кров. давл. 160, дмх. 22, окр. ж. 68 с., мочи 1,400, уд. в. 1,024, в. т. 56,000 грм.

Назначено: Inf. ad. vermal. e \mathfrak{z} ij— \mathfrak{z} vj (8,0—180,0).

6 ложекъ въ день.

16. Самочувствіе хорошо. На низъ 2 раза, п. 84, кров. давл. 160, дмх. 20, окр. ж. 68, мочи 1,070, уд. в. 1,024, в. т. 55,650 гр.

17—20. Рѣзкихъ измѣненій не наблюдалось. При употребленіи лекарства появлялся тошнота. Числов. данная въ таблицѣ IX.

20. Самочувствіе удовлетворительно. На низъ 2 раза, п. 76, дмх. 22, кров. давл. 140, окр. ж. 69. Асцитъ на 4 пальца ниже пупка. Мочи 800 (не вся), уд. в. 1,023, в. т. 56,200 грм.

Назначено: Kali nitrici \mathfrak{z} ij (8,0).

Aq. destill. \mathfrak{z} vj (180,0).

6 ложекъ въ день.

Inf. Adon. отжѣнено.

21. Самочувствіе хорошо. Асцитъ на 5 пальцевъ ниже пупка, п. 70, кров. давл. 150, дмх. 19, окр. ж. 68,5, мочи 1,450, уд. в. 1,023, в. т. 55,700 грм.

22. Idem. П. 70, кров. давл. 160, дмх. 18, окр. ж. 69, мочи 1,500, уд. в. 1,022, в. т. 56,750 грм.

23. Общее состояніе рѣзко улучшается. Асцитъ въ полости живота ни флюктуацией, ни перкуторно не опредѣляется. Печень на 1 палецъ выдается изъ за края ложныхъ реберъ. Продольный размѣръ сердечного заглупенія съ 4-го ребра продолжается до 6-го ребра; поперечный вправо заходитъ за лѣвый край грудины на 1 сантиметр., влѣво на 1 сант. за сосковую линію, п. 68, кров. давл. 170, дмх. 18, окр. ж. 68, мочи 1,600, уд. в. 1,022, в. т. 56,850 грм.

24—27. Безъ измѣненій. Самочувствіе улучшается.

27. Самочувствіе хорошо. На низъ 2 раза, правильно. Асцита и отековъ нѣтъ. Печень подъ краемъ ложныхъ реберъ не прощупывается. Продольный размѣръ сердечного заглупенія начинается съ 4-го ребра и доходитъ до 6-го ребра; поперечный вправо граничитъ съ лѣвыми краемъ грудины, влѣво до сосковой линіи. Толчекъ въ 6-мъ межреберьи немного влѣво отъ оско, п. 80, кров. давл. 160, дмх. 22, окр. ж. 68,5, мочи 1,700, уд. в. 1,020, в. т. 57,100 грм.

Kali nitricum отжѣнено. Больной оставленъ на нѣсколько дней безъ терапіи.

У этого больного прежде всего наблюдалось улучшение сна и уменьшеніе одышки, затѣмъ повышение кровяного давленія и увеличеніе мочеотдѣленія. Явленія застоя подъ влияніемъ средства исчезли, размѣры сердца уменьшились.

Въ этомъ случаѣ селитра дѣйствовала многоэнергичнѣе Adonis'a.

НАБЛЮДЕНІЕ X.

Dilatatio cordis. Neph. interst.

Егоръ Ивановъ 39 лѣтъ, слесарь поступилъ въ клинику 28-го ноября 95 года съ жалобами на одышку, сердцебиеніе, сильный кашель, головныя боли и опухоль всего тѣла. 8-ми лѣтъ перенесъ натуральную оспу

и корь; около того-же времени страдала гноетечением из уха. Въ 1879 году перенесъ бронхит тифъ. Въ 1884 году болѣлъ бокъ при чемъ сильно кашлялъ. Припадки настоящего заблѣвания появились събѣздя тому назадъ больной приписываетъ ихъ простудѣ; состояли они изъ появленія сильной головной боли, жара, кашля и насморка, а затѣмъ одышки и отека ногъ. Спустя немного, больной сталъ замѣчать отеки лица и живота.

Большой средняго роста, питанія и сложенія узбреннаго, подкожной жирный слой развитъ порочно, мышца хрыбта. Губы, щеки, носъ, лоды и ступни представляются синюшными. Отекъ кожи и подкожной клетчатки лица, рукъ и всего туловища. Отекъ ногъ до пахового изгиба. Рѣвѣт и мошонка также отечны. Заглушение звука по правой сосковой линіи начинается съ 6-го ребра, по подмышечной съ 6-го ребра, саади по лопаточной съ 8-го ребра; по лѣвой полмышечной съ 7-го ребра, саади по лѣвой лопаточной съ 9-го ребра. При глубокомъ вдохѣ и выдохѣ звукъ не проясняется. При выслушаніи легкихъ везикулярное дыханіе и немного расбѣившихъ сухихъ хриповъ. Верхняя граница сердечнаго заглушенія между 3 и 4-мъ ребрами, продольный размѣръ сердечнаго заглушенія простирается низъ до 6-го межребернаго промежутка и оканчивается на мѣстѣ толчка по сосковой линіи. Поперечный размѣръ вправо доходит до срединной линіи. Толчекъ сердца слабій. При выслушаніи сердца у верхушки и на мѣстѣ выслушанія большихъ сосудовъ звуки чисты, но глухи, 2-ые звуки аорты и легочной артерій акцентированы. Пульсъ 80 въ минуту. Кровь. Давленіе въ правой лучевой артеріи по Вассеру 120. Число дыханій 28 въ минуту. Печень прощупывается подъ краемъ ложныхъ реберъ только посредствомъ толчкообразной пальпации при надавливаніи сильно обфѣенна. Перкуторно и оцупываеміемъ нижняго края селезенки опредѣлить не удалось. Перкуторный звукъ живота всюду, начиная отъ scrobiculae до Symph. pub. заглушенъ. Флюктуация во всемъ животѣ ясная. Сут. кол. мочи 600 куб. с., моча насыщенна цѣтла мутна отъ присутствія мочеиспыхъ солей, содержитъ много бѣлка и гліазиновые цилиндры. Удѣлы. мѣсь ея 1,023, реакція кислая. в. т. 67,800 грм. Стула въ послѣдніе два дня не имѣеть.

Діета: супъ, вареная говядина, бѣлаго хлѣба 1 1/2, ф. 2 ф. мол. 1 яйцо.

Назначено: Ol. Ricini.

2 столовыхъ ложки на приемъ.

Ванна 30° R.

29. Спать плохо. камень и сильная боль въ головѣ. Одышка сильная. Объективно по старому, п. 80, кр. дав. 120, дых. 28, окр. ж. 87,5, с. мочи 680 к. с. уд. в. 1,022, много бѣлка и гліазиновъ цилиндровъ в. т. 67,800 грм.

30. Idem. Въ 6-ть часовъ утра былъ припадокъ, продолжавшійся 5 минутъ. На низъ правильно, п. 80, кр. дав. 120, дых. 30, окр. ж. 88,5, с. мочи 600, уд. в. 1,020, бѣлка 3⁹/₁₀₀, в. т. 68,100 грм.

Назначено: Kali nitrici ʒij (8,0).

Aq. destill. ʒvj (180,0).

6 ложекъ въ день.

1/xii. Лекарство принять 3 ложки. Самочувствіе нѣсколько лучше. На низъ 3 раза слабѣе, причѣмъ терять мочу. Асцитъ палла на 4 выше пупка. Заглушение звука по 1. mamill. d. начинается съ нижняго края 6-го ребра 1. axillae. съ нижняго края 7-го ребра. Печень прощупывается ниже края ложныхъ реберъ. Нижний край ея выдается изъ за края реберъ на 3¹/₂, палла, п. 80, кр. дав. 150, дых. 30, окр. ж. 87, мочи 800 (не вса) уд. в. 1,020, бѣлка 3⁹/₁₀₀, в. т. 67,450 грм.

2. Самочувствіе хорошо; небольшая боль въ головѣ. На низъ не было. Флюктуация на 1 1/2, палла выше пупка, п. 80, кр. дав. 150, дых. 32, окр. ж. 86, мочи 1,400, уд. в. 1,018, бѣлка 3⁹/₁₀₀, в. т. 68,600 грм.

3. Самочувствіе хорошо. На низъ 2 раза, правильно. Флюктуация наблюдается на уровнѣ пупка. Печень выдается изъ за края ложныхъ реберъ на 2 палла, п. 84, кров. дав. 160, дых. 26, окр. ж. 83,5 с., мочи 2,170, уд. в. 1,012, бѣлка 1,5⁹/₁₀₀, в. т. 67,150 грм.

4. Самочувствіе улучшается. Отеки ногъ renis'a и мошонки уменьшаются; асцитъ на 2 палла ниже пупка. На низъ 1 разъ, п. 74, кров. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 82, мочи 2,590, уд. в. 1,012, бѣлка 1,25⁹/₁₀₀, в. т. 66,700 грм.

5. Асцитъ на 3¹/₂, палла ниже пупка. Отеки ногъ немного выше колѣнъ, renis'a и мошонки исчезли. На низъ 4 раза, полужидко. Продольный размѣръ сердечнаго заглушенія начинается съ 4-го ребра и продолжается до 5-го межреберья, гдѣ оканчивается на мѣстѣ толчка на 1 сант. кнутри отъ сосковой линіи. Поперечный размѣръ сердца заглушенія вправо заходитъ на 1 сант. за лѣвый край грудины, лѣвѣо немного не доходитъ до сосковой линіи, п. 84, кров. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 81 с., мочи 3,070, уд. в. 1,010, бѣлка слѣды, в. т. 64,000 грм. Заглушеніе звука по сосковой правой линіи начинается съ 6-го ребра, по подмышечной съ 8-го, по лѣвой полмышечной съ 9-го ребра.

6. На низъ 4 раза, жидко, при чемъ каждый разъ терять мочу. Отеки ногъ до колѣнъ. Край печени прощупывается на 1 1/2, палла ниже края ложныхъ реберъ, п. 76, кров. дав. 160, дых. 22, окр. ж. 82, мочи 2,700 (не вса), уд. в. 1,010, бѣлка слѣды, в. т. 61,800 грм.

7. Самочувствіе улучшается. Головные боли гораздо слабѣе. На низъ 2 раза. Отеки до средини голени. Заглушеніе звука въ животѣ и флюктуация на 4 палла ниже пупка, п. 70, кров. дав. 170, дых. 16, окр. ж. 78,5, мочи 2,600 (не вса), уд. в. 1,010, бѣлка слѣды, в. т. 60,950 грм.

8. Idem. П. 70, кров. дав. 170, дых. 16, окр. ж. 80,5, мочи 2,500, уд. в. 1,011, бѣлка слѣды, в. т. 60,850 грм.

9. П. 70, кров. дав. 170, дых. 16, окр. ж. 80 с., мочи 2,450, уд. в. 1,012, бѣлка слѣды, в. т. 59,200 грм. Поперечный размѣръ сердечнаго заглушенія вправо—до лѣваго края грудины, лѣвѣо на 1 палецъ не доходитъ до сосковой линіи.

10. Самочувствіе хорошо; на низъ 3 раза. Асцитъ на 4 1/2 палла ниже пупка; печень не прощупывается, но надавливаніе на подребра болѣзненно, п. 78, дых. 18, кров. дав. 170, окр. ж. 79, мочи 2,900, уд. в. 1,010, бѣлка слѣды, в. т. 57,850 грм.

Kali nitricum отмѣняетъ.

11—16. Въ состоянн больного произошло скорѣе ухудшеніе, чѣмъ улучшеніе. Отеки увеличились.

16. Отеки ногъ немного не до копытъ; самочувствіе удовлетвори-тельно. Асцитъ на 3 пальца ниже пупка. На низъ 2 раза, п. 80, кров. дав. 145, дх. 20, окр. ж. 78, мочи 2,100, уд. в. 1,015, бѣлка $1\frac{1}{100}$, в. т. 56,800 грм.

Назначено: Kali nitrici Jij (8,0).
Aq. destill. Jvj (180,0).
6 ложекъ въ день.

17. Сонъ и самочувствіе лучше. Головные боли меньше. Флюктуация на 6 поп. пальцевъ ниже пупка несная. Отеки уменьшаются, п. 82, кров. дав. 160, дх. 20, окр. ж. 78, мочи 2,500, уд. в. 1,012, бѣлка $0,75\frac{1}{100}$, в. т. 56,300 грм.

18—23. Забѣчается улучшеніе въ самочувствіи; цифровыя данныя см. въ таблнцѣ.

23. Границы серд. заглушенія нормальны. Печень не прощупывается. Асцитъ и отековъ нѣтъ. Самочувствіе хорошо. Головныхъ болей нѣтъ, п. 84, кров. дав. 155, дх. 22, окр. ж. 79, мочи 1,600, уд. в. 1,017, бѣлка слѣды, в. т. 55,400 грм.

Больной выписался.

При употребленн Kali nitrici въ данномъ случаѣ наблюдалось повышеніе кровяного давления, а вмѣстѣ съ нимъ и рѣзкое увеличеніе суточного количества мочи. Рядомъ съ послѣднимъ отеки подкожной кѣтъчатки и скопленія водяночной жидкости въ полостяхъ тѣла исчезли и вѣсъ тѣла палъ. Поперечникъ сердца рѣзко уменьшился, а также уменьшились и разбѣргъ печени и застоенныя явленія въ легкихъ. Улучшеніе сна и самочувствія и уменьшеніе одышки и головныхъ болей было первымъ эффектомъ дѣйствія средства.

НАБЛЮДЕНІЕ XI.

Андрей Николаевъ 26 лѣтъ, торговецъ мясомъ, поступилъ въ клинику 23-го ноября 1895 г. съ жалобами на кашель, сильную одышку, рвоту, отеки ногъ и всего тѣла. Большой съ самаго дѣтства былъ слабаго здоровья, 8 лѣтъ тому назадъ перенесъ крупозное воспаленіе легкихъ. Съ того времени сталъ постоянно кашлять. Въ особенности сильный, мучительный кашель былъ годъ тому назадъ, причѣмъ мокрота была сильно окрашена кровью. Въ прошломъ году лежалъ въ Маринской больницѣ съ перистотомъ голени: была сдѣлана операція. 18-го октября 1895 года былъ гриппъ, послѣ котораго больной сталъ замѣчать сильную

одышку и отеки ногъ. Въ половинѣ ноября снова забѣгать гриппомъ и снова появилась одышка и отеки ногъ и всего тѣла. Кромѣ того появилась сильная кашель съ обильной гнойной мокротой и боли въ груди. Большой среднего роста. Костная и мышечная системы развиты правильно. Кожные покровы бѣдные: слѣды ихъ просвѣтлѣваютъ всюду, въ особенности на груди, поверхностныя вены. Небольшой цианозъ руки, лица и сплнстныхъ обочекъ губъ. Лицо, верхнія конечности и туловище отечны. Значительной отеки ногъ простирается до паховога нагбѣла. На лѣвой сторонѣ ноги большой втянутый рубецъ. Жизнь значительно увеличилъ. Окруженіе его на уровнѣ пупка—89 сант. Граница праваго легкаго нормальна. При перкусіи праваго легкаго вверху звукъ ясный. По всему лѣвому легкому спереди и сзади заглушеніе звука. По лѣвой подмышечной линіи присоединяется тимпаническій отгненокъ. При выслушаннн праваго легкаго замѣчается немного сухихъ влажныхъ хриповъ. У верхушки лѣваго легкаго и подъ ключицей въ обильномъ количествѣ субкрепитирующие хрипы. По подмышечной линіи при выслушаннн большое количество крупно-средне-мелко-пузырчатыхъ хриповъ. Дыханіе у лѣвой верхушки и подъ ключицей носитъ жесткій характеръ: по подмышечной линіи съ отгннками полостного, а сзади у лопатки—рѣзкій бронхіальный.

Голосовое дрожаніе по всей лѣвой половинѣ груди ослаблено. Мокрота отдѣляется въ обильномъ количествѣ, бѣлнстая слизистая гмоиная съ небольшой примѣской крови. При микроскопическомъ исследованнн туберкулезныхъ бациллъ не найдено, а наблюдается большое количество стрептококковъ. Абсолютная граница сердцаго заглушенія находится: вверху съ верхняго края 4 ребра, и простирается внизъ до 5-го межреберья, гдѣ оканчивается съ верхушечнымъ толчкомъ на 1 сант. клубри отъ сосковой линіи. Поперечный разбѣргъ сердцаго заглушенія заходить на $1\frac{1}{2}$ поперечныхъ пальца за лѣвой край грудины, вѣзво не доходить до сосковой линіи на 1 сантиметр. Толчекъ сердца слабый. При выслушаннн сердца, какъ у верхушки, такъ и на лѣвѣтъ выслушанія большнхъ сосудовъ звуки сердца чисты. На 2-мъ звукѣ аорты акцентъ. Пульсъ частый и слабый. Кров. дав. 100 м. по Basch'у. Дх. 82. Печень съ трудомъ прощупывается при надавливанн болѣзненна. Селезенка подъ краемъ ложныхъ реберъ не прощупывается. Заглушеніе звука въ животѣ и ясная флюктуация на 7 поп. пальцевъ выше пупка. Суточное количество мочи 1350 к. с. Моча свѣтлая съ незначительнымъ осадкомъ, кислой реакціи, уд. в. 1,013. Бѣлка много.

В. тѣла 70,200 грам. т^н нормальны.

Диета: супъ, вареной говядины $\frac{3}{4}$ ф., хлѣба бѣлаго $1\frac{1}{2}$ ф., 2 фунта молока и 1 яйцо.

Назначено: Inf' g Senegae e Jij — Jijj (4,0—90,0)
Liq am. anisat Jss (2,0)
6 ложекъ въ день.

24. Idem. П. 96; кров. дав. 100, дх. 80, окр. ж. 89, мочи 1,350, много бѣлку, уд. в. 1,013, в. т. 70,200 грм.

25. Сильный кашель и насморкъ, боль ознобъ. На низъ 3 раза.

жидко. П. 96, дых. 90, кр. дав. 110, окр. ж. 89 с., мочи 1,900, уд. в. 1,013, бѣлки 7^{0/100} в. т. 70,900.

26. Спать плохо. Камель сильный. Мокрота пѣнистая серозно-гнояного характера съ примѣсью крови. При микроскопическомъ изслѣдованіи масса стрептококковъ. Асцитъ на 6^{1/2} пальцевъ выше пупка, п. 106, дых. 32, окр. ж. 89, мочи 1,700, уд. вѣсъ 1,016, бѣлка 7^{0/100}. Въ осадкѣ мочи подъ микроскопомъ гліановые и зернистые цилиндры. В. т. 70,550 грм.

Назначено kali nitrici $\bar{\bar{z}}$ ij (8,0)
Aq. destill. $\bar{\bar{z}}$ vj (180,0)
6 ложекъ въ день.

27. Лекарства принять 2 ложки. Самочувствіе лучше. Одышка меньше, п. 100, кр. дав. 120, дых. 28, окр. ж. 88, мочи 1,740, уд. в. 1,014, бѣлки 7^{0/100}, в. т. 70,500 грм.

28. Одышка меньше, хриповъ тоже, п. 96, кр. дав. 140, дых. 26, окр. ж. 88, мочи 1,680 (не пса) уд. в. 1,015, бѣлку много, в. т. 70,900 грм.

29. На низѣ 5 разъ, камель меньше; асцитъ на 3^{1/2} пальца выше пупка, отеки ногъ меньше, п. 102, кр. дав. 160, окр. ж. 88, мочи 2,500, уд. в. 1,012, бѣлка 5,1^{0/100}, в. т. 70,100 грм.

30. Idem, п. 92, кр. дав. 160, дых. 25, окр. ж. 88, мочи 2,470, уд. в. 1,014, бѣлки 5,5^{0/100}, в. т. 70,150 грм.

1/хл. Асцитъ на 2^{1/2} пальца выше пупка. На низѣ 4 разъ. Отеки меньше. Камель уменьшается. Въ тѣломъ легкомъ хрипы въ большомъ количествѣ, п. 100, кр. дав. 160, дых. 23, окр. ж. 88,5, мочи 2,250, уд. в. 1,012, бѣлки 5,0^{0/100}, в. т. 69,250 грм.

2. На низѣ 6 разъ жидко. Самочувствіе улучшается. Правая граница сердечнаго заступенія заходитъ на 1 сантиметр. за лѣвый край грудины. Асцитъ на 1 палецъ выше пупка, п. 100, дых. 30, кр. дав. 160, окр. ж. 87, мочи 2,520, уд. в. 1,013, в. т. 68,250.

3—12 Эти дни больной чувствовалъ себя хорошо. Перкуторный звукъ по лѣвой сосковой сталъ пряснитѣе. Хриповъ замѣчилось меньше. Отеки уменьшились. Относительно цифръ см. въ XI-й таблицѣ.

12. Правая граница сердечнаго заступенія у тѣлаго края грудины. Печень не прощупывается.

Назначено: kali iodati $\bar{\bar{z}}$ i (0,3)
Aq. destill. $\bar{\bar{z}}$ vj (180,0)
6 ложекъ въ день. Kali nitricumъ отбѣнено.

13—17. Камель меньше. Хрипы въ небольшомъ количествѣ.

17. Асцитъ на 5 пальцевъ ниже пупка. На низѣ 2 раза. Появился насморкъ и боль въ горлѣ, п. 94, кр. дав. 150, дых. 22, окр. ж. 84, мочи 1,600, уд. в. 1,012, в. т. 65,500 грм., бѣлк. 6^{0/100}.

Назначено: kali iodati, kali nitrici aa $\bar{\bar{z}}$ ij (4,0)
Aq. destill. $\bar{\bar{z}}$ vj (180,0)
6 ложекъ въ день.

18. Самочувствіе хромое. Хриповъ подъ лѣвой ключицей почти слышимъ гнѣтъ; держатся только по подмышечной линіи. Здѣсь отгнѣно полостнаго дыханія почти неслышно. Садки у лопатокъ хриповъ немного и характеръ дыханія въѣсто бронхіальнаго жесткій. Животъ вздутъ га-

зами. Печень на 1 палецъ подъ ложными ребрами, п. 90, кр. дав. 150, дых. 24, окр. ж. 84,5, мочи 1,350, уд. в. 1,015, в. т. 66,100 грм.
19—22. Особыхъ переменъ не произошло. Самочувствіе хорошо.

22. Самочувствіе хорошо. На низѣ 1 разъ, п. 96, кров. давл. 160, дых. 26, окр. ж. 84, мочи 1,800, уд. в. 1,012, в. т. 66,500 грм.

Назначено: Inf. adon. vernal. e $\bar{\bar{z}}$ ij— $\bar{\bar{z}}$ vj (8,0—180,0)
6 ложекъ въ день.

Kali nit. Kali iodat. отбѣнены.

23. Idem. П. 96, кров. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 84,5. Мочи не сбрано. Вѣсъ 66,500 грм.

24. Асцитъ на 3 пальца ниже пупка. Самочувствіе хорошо. Послѣ принятія лѣкарства появляется тошнота, п. 100, кров. давл. 150, дых. 26, окр. ж. 86, мочи 2,000, уд. в. 1,013, в. т. 66,000 грм.

25. Хриповъ подъ лѣвой ключицей больше. Камель сильный, на низѣ 2 раза. Пульсъ 94, кров. давл. 150, дыханіе 26, окр. ж. 83, мочи 1,800, бѣлка 4,5^{0/100}, уд. в. 1,011, в. т. 65,700 грм.

26. Сильная слабость тошнота и рвота послѣ приема лѣкарства, на низѣ 2 раза жидко и съ болью. Аппетитъ плохой, п. 92, кров. давленіе 150, дых. 24, окр. ж. 84,5, мочи 2250, уд. в. 1,014, в. т. 65,000 грм.

27. Сонъ плохой, аппетитъ тоже. Сильный камель. Тошнота и 4 раза рвота вслѣдъ за принятіемъ лѣкарства. На низѣ 2 раза въ день, слабо съ болью. Отекъ ногъ немного выше колѣнъ. Асцитъ почти на уровнѣ пупка, п. 94, кров. давл. 150, дых. 23, окр. ж. 85,5, мочи 1,950 уд. в. 1,060 вѣсъ т. 64,600 грм.

28. Idem. Тошнота и рвота вслѣдъ за принятіемъ лѣкарства, п. 88, дых. 24, кр. л. 150, окр. ж. 84, мочи 1830, уд. в. 1,012, вѣсъ тѣла 64,760 грм.

Infus. adon. отбѣнено.

Назначено: Kali nitrici $\bar{\bar{z}}$ ij (8,0)
Aqua destill. $\bar{\bar{z}}$ vj (180,0)
6 ложекъ въ день.

29. Лекарства принять 3 ложки. Тошноты и рвоты не было. На низѣ 1 разъ въ день. Отеки и асцитъ безъ измѣненій, п. 84, кр. л. 160, дых. 24, окр. ж. 84,5. Мочи 2,200, уд. в. 1,011, в. т. 64,400 грм., бѣлк. 4^{0/100}. 30—3. Въ состояніи больного не произошло рѣзкихъ переменъ. Количество мочи колебалось въ самыхъ незначительныхъ предѣлахъ отъ 2,100 до 2,400. Отеки и асцитъ немного уменьшились. Самочувствіе было удовлетворительно. Колебанія пульса, дыханія, мочи и вѣса, окружности живота и кров. давл. видны въ приложенной таблицѣ.

10. Спать хорошо. Небольшая слабость. Асцитъ на 4 пальца ниже пупка. П. 100, кр. дав. 160, дых. 24, окр. ж. 82,5, мочи 2,270, уд. в. 1,013, в. т. 65,400 грм., бѣлка 5^{0/100}.

Назначено: Inf. h. digit. e gr. viij— $\bar{\bar{z}}$ vj (0,5—180,0).
6 ложекъ въ день.

Kali nitricumъ отбѣнено.

Inf. digitall. отбѣнено.

11—18. Рѣзкихъ измѣненій за все это время не произошло. Количество мочи подъ вліяніемъ наперстянки не только не повысилось но даже уменьшилось. Отеки и асцитъ увеличились до пупка. Число ударовъ пульса не уменьшилось. Въ легкихъ катарральныя явленія усилілись. Подробно объ измѣненіяхъ указано въ прилагаемой таблѣцѣ.

18. Спать плохо. Асцитъ на уровнѣ пупка. Отеки ногъ выше коленъ, п. 110, кр. дав. 160, дѣх. 26, окр. ж. 89, мочи 2,100, уд. в. 1,015, в. т. 68,700 грм. Бѣлка $8\frac{1}{2}$.

Назначено: Kali nitrici ᄚij (8,0).

Aq. destill. ᄚvj (180,0).

6 дежекъ въ день.

19—4. Рѣзкихъ переѣнъ въ состояніи больного за это время не произошло. Наблюдалось нѣкоторое улучшение со стороны легкихъ. Перкуторный звукъ послѣднихъ немного сталъ проясниться и при аускультации у верхушки легкаго и въ подложичной области выслушивалось гораздо менѣе хриповъ. Самочувствіе за это время нѣсколько улучшилось. Колебанія въ мѣстѣ, суточномъ количествѣ мочи, пульсѣ, дыханіи и т. д., указаны въ прилагаемой таблѣцѣ.

Больной переведенъ на другое леченіе.

Прежде всего при употребленіи средства наблюдалось значительное улучшеніе самочувствія и общаго состоянія. Кровяное давленіе повысилось, а мѣстѣ съ этимъ и увеличилось суточное количество мочи. Размѣры сердца увеличились, водяночныя скопленія въ полости живота и отеки на ногахъ уменьшились, но совершенно не исчезли. Рѣзкаго измѣненія въ ритмѣ пульса въ данномъ случаѣ не наблюдалось. Катарральныя явленія въ легкихъ значительно уменьшились. Назначенный воздѣлъ за селитрой адонисъ дѣйствовать гораздо слабѣе первой. Кромѣ того отъ него пришлось скоро отказаться, такъ какъ появились побочныя дѣйствія этого средства; тошнота и рвота. Наперстянка также въ данномъ случаѣ не оказала должнаго эффекта, напротивъ асцитъ и отеки при ней увеличились, а въ самочувствіи произошла переѣнка къ худшему. Дальнѣйшее назначеніе солей калия сопровождалось меньшимъ эффектомъ, чѣмъ первоначальное.

НАБЛЮДЕНІЕ XII.

Arterio Sclerosis. Cor lissum.

Иванъ Чукардинъ 62 лѣтъ, поступилъ въ клинику 26-го ноября съ жалобами на одышку, кашель и отекъ ногъ и живота. Изъ распросовъ больного можно было только узнать, что онъ нѣсколько насладственнаго и инфекціоннаго болѣзней не имѣлъ. 2 мѣсяца тому назадъ появилась одышка и отеки въ ногахъ (причина неизвѣстна). Въ Обуховской больницѣ подъ вліяніемъ лѣкарствъ одышки и отеки прошли. За тѣмъ въ ноябрѣ снова заболѣлъ, появились опять одышка и отеки.

Больной высокаго роста, слабаго тѣлосложенія, съ узурбно развитымъ подкожнымъ слоемъ. Значительный цианозъ кистей и слизистыхъ оболочекъ губъ. Височныя артеріи ясно обрисовываются подъ кожными покровами, утолщены и извилисты. Стѣнки плечевыхъ и лучевыхъ артерій утолщены и ригидны. Животъ представляется увеличеннымъ. Окружность его на уровнѣ пупка при стоячемъ положеніи 87,5 с. На нижнихъ конечностяхъ отекъ доходитъ до коленъ, особенно сильно выраженъ на ступняхъ и нижнихъ третяхъ голени. При постукиваніи правой половины грудной кѣтки, спереди по сосковой линіи на 5-мъ ребрѣ заглушеніе звука, сливающееся съ печеночнымъ, по правой подмышечной заглушеніе начинается съ 6-го ребра, на задней поверхности по лопаточной линіи на 2 пальца ниже угла лопатки. Верхняя граница селезеночнаго заглушенія между 8 и 9-мъ ребромъ. Постукиваніе обѣихъ надъ-и подложичныхъ областей даетъ нормальный звукъ. При выслушиваніи легкихъ ничего ненормальнаго кромѣ разсѣянныхъ сухихъ хриповъ.

Продольный размѣръ сердечнаго заглушенія начинается съ 4-го ребра и продолжается до 6-го межреберья, гдѣ охватывается на мѣстѣ толчка по сосковой линіи. Поперечный размѣръ сердечнаго заглушенія игриво доходитъ до срединной линіи, влѣво до сосковой линіи. Толчекъ сердца слабый, еле замѣтный. При выслушиваніи сердца у верхушки систолическій шумъ и диастолическій звукъ. На мѣстѣ выслушиванія большихъ сосудовъ 2 глухихъ звука, Пульсъ еле ощутимъ, 68 въ минуту. Давл. крови въ арт. radial. по Baschly 80-мл. Дѣх. 28.

Печень прощупывается подъ ложными ребрами на ладонь (лежащее положеніе), при опущиваніи болѣзненна.

Селезенка не прощупывается. Заглушеніе звука въ животѣ и ясная флюктуация опредѣляется на 2 пальца ниже пупка. Суточное количество мочи 900 куб. сант. моча кислой реакціи уд. в. 1,012. Содержитъ бѣлокъ въ небольшомъ количествѣ. Форменныхъ элементовъ при микроскопическомъ изслѣдованіи не найдено. В. т. 67,500 грм. 4° нормальная.

Дѣта: супъ, вареной говядины $\frac{3}{4}$, ф., бѣлаго хлѣба $1\frac{1}{2}$, ф., 1 ф. молока, 1 яйцо.

Назначено: Decoct Altheae. 4 ложки въ день.

27—2 Состояніе больного ухудшилось. Безпокойна одышка и сердцебиенія. Отеки увеличились.

Назначено: Kali nitrici Ĵĵ (8,0).
Aq. destil. Ĵvĵ (180,0).
6 ложек в день.

Назначено: Codeini $\frac{1}{4}$ gr. (0,015)
Nart. bicarb. gr. v (0,3)
3 порохка в день.

2—4. Безъ измѣнений.

5. Самочувствіе лучше. Спать хорошо. На низъ было 2 раза. Печень на $6\frac{1}{2}$ пальцевъ ниже локтя реберъ. Асцитъ на уровнѣ пупка, п. 80, кр. дав. 140, дѣх. 28, окр. ж. 92,5, мочи 1,670, уд. в. 1,011, в. т. 62,150 грм. Бѣлокъ.

6—12. Отеки и асцитъ по старому; запоры; небольшая одышка и сердцебіе. Край печени прощупывается на 6 пальцевъ ниже пупка, числовыя данныя помѣщены въ таблицахъ,

12. Печень на ладонь ниже края локтя реберъ. Асцитъ на 2 пальца выше пупка, отеки ногъ выше коленъ, п. 88, кр. дв. 150, окр. ж. 91, дѣх. 24, мочи 2,400, уд. в. 1,011, в. т. 75,700 грм.

13—14. На низъ 4 раза. Асцитъ на 1 палецъ ниже пупка. Отеки ногъ до коленъ. Верхняя граница сердечнаго заглупшенія съ 4-го ребра. Поперечникъ сердца не доходитъ до срединной линіи на $\frac{1}{2}$ пальца. вѣсно на $\frac{1}{2}$ сент. за сосковую линію. п. 82, кр. дв. 160, дѣх. 26, окр. ж. 87,5, мочи 2,800, уд. в. 1,007, в. т. 75,000 грм.

15. Idem. П. 84, кр. дав. 160, дѣх. 27, окр. ж. 87,5, мочи 2,100, уд. в. 1,009, в. т. 74,950 грм.

16. На низъ 2 раза. Самочувствіе удовлетворительно, п. 78, дѣх. 26, кр. дав. 160, окр. ж. 89,5, мочи 2,000, уд. в. 1,010, в. т. 75,100 грм. Заглупшеніе звука по правой сосковой начинается съ 6-го ребра, по подмышечной съ 8-го ребра.

17. Самочувствіе хорошо. Спать тоже. Асцитъ на $8\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Отеки ногъ ниже коленъ. Поперечный размѣръ сердечнаго заглупшенія вправо заходитъ за лѣвый край грудины на $\frac{1}{2}$ сентим., вѣсно до сосковой линіи. Печень выдается изъ-за локтя реберъ на 5 пальцевъ, п. 82, кр. дав. 165, дѣх. 26, окр. ж. 88, мочи 3,850, уд. в. 1,009, в. т. 74,650 грм.

Kali nitricum отмѣняется.

Назначено: Inf. h. Digit. e gr. x— Ĵvĵ (0,6—180,0)
6 ложекъ в день.

18. Сонъ плохой, одышка, кашель, на низъ не было. Флюктуация ощущается на 4 пальца ниже пупка, п. 80, кр. дав. 150, дѣх. 56, окр. ж. 87, мочи 2,650, уд. в. 1,012, в. т. 73,300 грм.

19—22. Сонъ былъ за все время хорошей. Отеки и асцитъ уменьшились. Самочувствіе болѣе улучшилось. Суточное количество мочи увеличилось. См. таб. XII.

23. Спать хорошо. Одышка меньше. Отеки ногъ немного ниже коленъ. Поперечный размѣръ сердца вправо до лѣваго края грудины, вѣсно до сосковой линіи, п. 76, уд. в. 1,012, кр. дв. 160, окр. ж. 83, мочи 4,400, уд. в. 1,010, в. т. 65,000 грм.

Inf. digital. отмѣняется.

Отъ 24 до 1-го января. Въ этотъ періодъ времени самочувствіе вначалѣ довольно хорошо, но къ концу стало хуже. Сиона повысилась одышка и сердцебіеніе. Суточное количество мочи съ 3.600 упало на 1,750 к. с. Отеки и асцитъ увеличились. Вѣсъ тѣла понижился, размѣры сердца увеличились. Колебанія въ числѣ ударовъ пульса, число дыханій, кров. дав. окр. ж., суточное кол. мочи, вѣса и пр., указано на прилагаемой таблицѣ.

1/1. Спать плохо; одышка. Флюктуация на 2 пальца ниже пупка. Отекъ ногъ до коленъ. Поперечный разм. сер. заглупш. вправо заходитъ за лѣв. край грудины на 2 сентим., п. 89, кр. дав. 120, дѣх. 28, окр. ж. 82,5, мочи 1,750, уд. в. 1,104, в. т. 62,700 грм.

Назначено: Kali nitrici Ĵĵ (8,0)
Aq. destill. Ĵvĵ (180,0)
6 ложекъ в день.

2—6. Самочувствіе улучшается, одышка, асцитъ и отеки уменьшились.

6. Правая граница сердечнаго заглупшенія на 1 сентим. заходитъ за лѣвый край грудины. Отеки ногъ меньше. Флюктуация на $4\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Печень выдается изъ-за локтя реберъ на 3 пальца. На низъ не было, п. 80, кр. дав. 165, дѣх. 24, окр. ж. 84, мочи 3,400, уд. в. 1,009, в. т. 61,650 грм.

7, 8 и 9 безъ измѣнений.

10. Спать хорошо. Флюктуация на $6\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Правая граница сердечнаго заглупшенія чуть-чуть заходитъ за лѣвый край грудины, п. 71, кр. дав. 160, дѣх. 29, окр. ж. 81,5, мочи 2,400 уд. в. 1,011, в. т. 62,300 грм.

Kali nitricum отмѣняется.

Назначено: Inf. h. digit. e gr. viijj—p. Ĵvĵ (8,0—180,0)
6 ложекъ в день.
Inf. Seneg. Ĵi (4,0)— Ĵĵĵ (9,00). Liq. am. anisat. Ĵs .
6 ложекъ в день.

12. Сильный кашель. Вечеромъ знобилъ. Стулъ 1 разъ, п. 80, кр. дав. 140, дѣх. 30, окр. ж. 84, мочи 770, уд. в. 1,016, в. т. 64,000 грм.

13—21. Въ этотъ періодъ времени болѣе чувствовалъ себя плохо. Былъ сильный кашель и одышка. Почти каждый день былъ запоръ. Отеки и асцитъ за это время увеличились. Последній опредѣлился флюктуацией на 2 пальца выше пупка. Размѣры сердца увеличились. Проложный разм. сер. заглупш. съ верхняго края 4-го ребра. Поперечный—доходитъ до срединной линіи вѣсно немного за сосковую линію. Печень выдается за края реберъ на $5\frac{1}{2}$ попереч. пальцевъ. Суточное количество мочи колебалось между 600 куб. с. и 2,500 к. с. Колебанія пульса, дыханія, сут. кол. мочи, вѣса тѣла и проч. указано въ прил. таблицѣ.

22 и 24. Улучшеніе въ самочувствіи. Поперечникъ сердечнаго заглупшенія вправо заходитъ за лѣвый край грудины.

Назначено: Calomel gr. III (0,18)
 Oprii pur gr. ¼ (0,01)
 8 порошка в день.
 Kali chl. полосканіе
 Ванна. Клизма.

26—28. Самочувствіе улучшается. Асцитъ на уровнѣ пупка.
 29. Idem, п. 72, дхх. 24, окр. ж. 82, мочи 2,200, ур. в. 1,009, в. т. 57,250. На низъ не было.

Каломель отбѣгнѣнъ.

Назначено: Pulv. Liq. comp 1 чайн. ложка на ст. воды 1 разъ.

30—2. Самочувствіе удовлетворительно. Асцитъ на 1½ палца ниже пупка. Стулъ правильный. Отекъ ногъ меньше.

Назначено: Inf. adon. veg. e ʒj—ʒvj (4,0—180,0)

3—6. Асцитъ на 4 палца ниже пупка. Отеки незначительные. Общее состояніе удовлетворительное. Пульсъปกติе.

Больной выписался.

Въ этомъ случаѣ больному во всё время его пользования въ клиникѣ kali nitricum назначалось два раза, первый разъ выродоженіи 19 дней, во второй около 10 дней. При первоначальномъ употребленіи kali nitricum только вначалѣ 2-й недѣли дасть порядочный эффектъ, который состоялъ, какъ и въ предыдущихъ случаяхъ, въ повышеніи кровяного давленія (впрочемъ, кровяное давленіе, хотя и не рѣзко, но повысилось уже въ первые дни употребленія средства), увеличеніи суточного количества мочи, уменьшеніи размѣровъ сердца, учащеніи ритма пульса и усиленіи его ударовъ, уменьшеніи водяночныхъ скопленій въ полости плевры и живота и улучшеніи въ общемъ состояніи. Но всё таки этотъ эффектъ былъ гораздо слабѣе того, который наблюдался при послѣдовательномъ назначеніи наперстянки, при которомъ всё эти измѣненія наблюдались въ болѣе рѣзкой степени. Вторичное назначеніе kali nitrici спустя 8 дней послѣ послѣдняго приема наперстянки, сопряждалось гораздо болѣе рѣзкимъ эффектомъ, чѣмъ въ первый разъ, тогда, какъ вторичное употребленіе наперстянки, какъ это видно изъ таблицы, въ продолженіи цѣлой недѣли и болѣе, было совершенно безъ результата. Напротивъ послѣдовало скорѣе

ухудшеніе, чѣмъ улучшеніе: пульсъ сталъ гораздо слабѣе, суточное количество мочи уменьшилось, водяночныя скопленія въ полости живота и отеки ногъ увеличились, а вълѣдствіе этого увеличился и вѣсъ тѣла. Порядочный мочегонный эффектъ получился только въ концѣ 2-й недѣли.

Дѣйствіе каломели и аданис'а было въ общемъ слабѣе первыхъ двухъ средствъ.

НАБЛЮДЕНІЕ XIII.

Endocarditis chronica.

Гавриилъ Петровъ 40 л. сторожъ при департаментѣ удѣловъ, поступилъ въ клинику 14 декабря 1896 г. 30 лѣтъ тому назадъ перенесъ какую то инфекціонную болѣзнь, 17 лѣтъ тому назадъ въ турецкую кампанію перенесъ болотную лихорадку, Около того же времени имѣлъ какую-то венерическую болѣзнь (была язва на членѣ). Въ 1894 году осенью заболѣлъ суставнымъ ревматизмомъ, который аттакъ не разъ повторялся. Нѣсколько мѣсяцевъ назадъ почувствовалъ одышку и колотье въ груди. Въ январѣ 95-го года появился сильный кашель съ мокротою окрашеной кровью. Волочку употребилъ въ болѣзняхъ количествахъ. Теперь жалуются на одышку, боль въ груди, сильный кашель и отеки ногъ.

Больной средняго роста, подкожный жирный слой развитъ умѣренно. Общіе покровы блѣдные. Носъ, кисти рукъ и грудь представляются синюшными. На нижнихъ конечностяхъ, особенно около лодыжекъ и на ступняхъ незначительный отеки. Животъ немного увеличенъ. Окружность его на уровнѣ пупка 84,5 с. Границы легкихъ нормальны. Край ихъ подвижны. При постукиваніи надъ и подъязычныхъ областей. Ясный легочный звукъ. При выслушаніи ничего непормальнаго, кромѣ разнѣсныхъ сопорныхъ хриповъ. При постукиваніи сердечной области въ продольномъ направленіи полное заглушеніе звука начинается съ 3-го ребра и продолжается внизъ до 6-го межреберья, гдѣ оканчивается на мѣстѣ толчка на 2 сантимет. внаружи отъ сосковой линіи. Въ поперечномъ направленіи плоскость сердечнаго заглушенія заходитъ вправо за лѣвый край грудины на 2 поперечныхъ палца, влѣво за сосокъ на 2 сантимет. Толчекъ сердца развитой, являе всего въ 6-мъ межреберьяхъ. На мѣстѣ толчка небольшое систолическое frémissement. При выслушаніи области сердца у верхушки рѣзкій систолическій шумъ и глухой звукъ, шумъ по мѣрѣ приближенія къ основанію сердца слабѣе и теряется, и короткий пресистолическій шумъ. На мѣстѣ выслушанія аорты и каротидъ 2 звука. На лѣвочной артеріи 2-й звукъ акцентированъ. Пульсъ 86. Удари его аритмичны и разной силы (irregularis), такъ за двумя болѣе рѣзкими и сильными ударами наблюдается три и болѣе ударовъ болѣе частаго ритма и меньшей силы. Кров. давл. 90.

дых. 30. Верхняя граница печеночного заглупения съ 6-го ребра по правой сосковой линии. Печень перуторно и ощущиваемъ опредѣляется встоящей изъ подъ края реберъ на 3 поперечныхъ пальцѣхъ. Верхняя граница селезеночнаго заглупения съ 7-го ребра. Селезенка прощупывается, подъ краемъ ложныхъ реберъ. Асцитъ въ полости живота опредѣляется перуторно и флютуацией на 3 пальца ниже пупка. Относное количество мочи 600 куб. с. Моча насыщеннаго жѣлѣза, мутна отъ присутствія большого количества мочеислыхъ солей, кислой реакціи, у. в. 1,025. Бѣлка, сахара и цинцидровъ не содержитъ. н. т. 70,300 грм.

Дѣта: судъ изъ говядины, $\frac{1}{4}$ ф. вареной говядины, $\frac{1}{4}$ ф. бѣлаго хлѣба и 2 ф. молока.

Назначено: Decost. Altheae, 4 ложки въ день.

14. Idem. Спать плохо. Отеки ногъ до коленъ, п. 86 слабый, кр. д. 30. дых. 30, окр. жив. 86,5, мочи 700, бѣлка нѣтъ у. в. 1,024, в. т. 70,300 грм.

15. Спать плохо; одышка сильнѣе. На низъ 2 раза, п. 86 аритмичн. кр. давл. 90, окр. ж. 89, моча 770, уд. в. 1,025. Въ мочѣ бѣлокъ в. 70,600 грм.

16. Сильная одышка, сердцебиеніе. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка. На низъ 3 раза, пуд. 100, неправильный, кров. давл. 80, д. 30, окр. ж. 89, мочи 900, уд. в. 1,015. в. т. 70,450 грм.

Назначено: Kali nitrici. $\bar{\bar{z}}$ ij (8,0).

Aq. destill. $\bar{\bar{z}}$ vj (190,0).

6 ложекъ въ день.

17. Idem. Отеки нѣсколько меньше, п. 90, правильнѣе кр. давл. 120, дых. 28, окр. ж. 87, мочи 1,270, (не все) уд. в. 1,013, в. т. 70,200 грм.

18. На низъ не было; Одышка меньше. Камель небольшой. Асцитъ на 4 пальца ниже пупка. Отеки уменьшаются. Поперечный разбѣръ сердечн. заглуп. заходитъ за лѣв. край грудины на 1 попер. палецъ, влѣво на 1 с. кнаружи отъ сосковой линіи. Продольный съ низяго края 3-го ребра. Печень выдается изъ за края ложныхъ реберъ на $\frac{3}{4}$ поперец. пальца ниже края ложныхъ реберъ, п. 88, кр. давл. 140, дых. 28, окр. ж. 87 с. мочи 1,300, уд. в. 1,021, бѣлку нѣтъ, в. т. 69,400 грм.

19—22. Рѣзкихъ измѣненій въ состояніи больного не произошло.

22. Самочувствіе хорошо. Камель меньше. На низъ 2 раза. Флютуация внизу живота на 6 поперец. пальц. ниже пупка. Печень подъ краемъ ложн. реберъ на 2 пальца. Поперечный разбѣръ сердечн. заглупенія заходитъ за лѣвый край грудины на $\frac{1}{2}$ пальца, влѣво на 1 сан. кнаружи отъ сосовой линіи. Продольн. разм. начинается съ верхняго края 4-го ребра, п. 78, меньше аритмичнѣе кр. д. 140. дых. 26, окр. ж. 84,5, мочи 1,250, уд. в. 1,022, в. т. 68,700 грм.

23. Сильный камель. Вечеромъ былъ ознобъ $\frac{1}{2}$ повышена, на низъ не было. Отеки ногъ почти совершенно исчезли, п. 100, кр. давл. 145, дых. 30, окр. ж. 83,5, мочи 1,300, уд. в. 1,022, в. т. 69,300 грм.

24—26. Idem. на низъ 4 раза. Ночью потѣлъ; одышка немного меньше. Слабость, п. 120, кр. давл. 135, окр. ж. 84,5, мочи 900, уд. в. 1,020, в. т. 67,000 грм. Въ эти дни приним. порошокъ хины по 5 гр. 3 раза въ день.

Назначено: Tinct. Vaberian,

Kali bromat aa $\bar{\bar{z}}$ j. (4,0)

Aq. destill $\bar{\bar{z}}$ vj, (180,0)

6 ложекъ въ день;

Kali nitricum отбѣвлено.

27—29. Одышка и сердцебиеніе меньше Асцитъ уменьшился. Поперечный разбѣръ сердеч. заглупенія вправо на 1 с. отъ лѣвой грудины. линіи.

30. Камель сильно мокротъ съ кровью. Спать плохо. Печень на $\frac{2}{4}$ пальца ниже края ложныхъ реберъ. На низъ не было, п. 100, дых. 29, кр. давл. 140, окр. ж. 86,5, мочи 900, уд. в. 1,023, в. т. 67,100 грм.

Назначено: Inf. adon. vera. $\bar{\bar{z}}$ ij— $\bar{\bar{z}}$ vj (8,0—180,0),

6 ложекъ въ день.

Kali bromat. отбѣвлено.

31. Спать плохо. Сильные приступы кашли съ мокротой, окрашенной кровью. На низъ 8 раза, п. 100 аритмичный, кр. давл. 120, дых. 32, окр. ж. 86, мочи 840, уд. в. 1,024, в. т. 65,650 грм.

Дано 3 ложки Inf. Secal. cornut. e. $\bar{\bar{z}}$ j— $\bar{\bar{z}}$ vj. (4,0—180).

1п. На низъ ни разу. Спать сносно. Крови въ мокротѣ нѣтъ. У верхушки сердца при выслушиваніи съ первымъ (систольн.) глухизъ звукомъ рѣзкій шумъ съ скребуцимъ отбѣнкомъ, п. 79, кр. давл. 130, дых. 30, окр. ж. 85, мочи 1,000, уд. в. 1,025, в. т. 66,150 грм.

2. Спать плохо. На низъ 4 раза. Камель меньше. Аппетита нѣтъ. Тошнота въ особенности послѣ приема жѣлѣзства. Асцитъ на $\frac{3}{4}$ пальца ниже пупка, п. 76, кр. давл. 120, дых. 32, окр. ж. 84, мочи 500 (не вся) уд. в. 1,020, в. т. 64,900 грм.

3. Спать плохо. Ночью мучилъ сильный камель. Аппетита нѣтъ. На низъ 1 разъ. Правая грудь серд. заглупенія на 1 палецъ вправо отъ лѣваго края грудины. Печень на 3 пальца выдается изъ за края реберъ, п. 60, сильно аритмичный, сера. сокр. 68, кр. давл. 130, дых. 30, окр. ж. 84, мочи 750, уд. в. 1,020, бѣлокъ, в. т. 65,000 грм.

4 и 5. Сильная одышка и камель. Сонъ плохой на низъ не было. Тошнота. Колотье въ области селезенки. На низъ 5 разъ по малу. Печень на 4 пальца ниже края реберъ. Верхняя граница сорчечн. заглуп. 4-ое ребро, правая на $\frac{1}{2}$ пальца заходитъ за лѣвый край грудины., влѣво поперец. разбѣръ серд. заглупенія заходитъ на 1 поперец. палецъ за сосокъ. Асцитъ внизу живота на 4 пальца ниже пупка. Отеки на ногахъ до середины голени. п. 70, кр. давл. 110, дых. 32, окр. ж. 83,5, мочи 400 (не все) уд. в. 1,025, бѣлку много, в. т. 64,900 грм.

Inf. adon. отбѣвлено.

Назначено: Kali nitrici $\bar{\bar{z}}$ ij (8,0).

Aq. destill. $\bar{\bar{z}}$ vj (180,0)

6 ложекъ въ день.

6—9. Замѣчается улучшение въ общемъ состояніи. Асцитъ уменьшаются. Числовая данная помбн. въ хитъ таблицѣ.

10. Спать плохо. 3-й денъ не было на низъ. Асцитъ на $\frac{4}{4}$ пальца ниже пупка, п. 85, кр. давл. 140. дых. 28, окр. ж. 87, мочи 750, уд. в. 1,022, в. т. 67,100 грм.

Назначено: *Ol. Ricini*. \mathfrak{z} s (15,0).
на приём.

11. Ночь спать хорошо. Стул 2 раза. Печень на 3 пальца ниже края ребер, п. 114, кр. дав. 140, дхл. 90, окр. ж. 86, мочи 650, уд. в. 1,022, в. т. 67,800 грм.

Kali nitricum отменено.

Назначено: *Inf. h. Digitalis* gr. \mathfrak{viii} — \mathfrak{v} ij (0,5—180,0).
6 ложек в день.

12. Самочувствие лучше. По всему лѣвому легкому сухие хрипы. Сяды вина у угла лопатки крепитирующие хрипы, п. 106, дхл. 24, кр. дав. 130, окр. ж. 86, мочи 550, уд. в. 1,027, моча мутная, бѣлокъ, в. т. 68,150 грм.

13. Вечеромъ была сильная одышка t° 39, ночью сильный потъ. Боль въ груди. Ночь провелъ сносно. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка, п. 100, дхл. 23, кр. д. 120, окр. ж. 87, мочи 470, уд. в. 1,025, бѣлокъ, в. т. 68,500 грм.

14—19. Въ этотъ періодъ времени самочувствіе съ каждымъ днемъ ухудшалось, одышка и кашель усиливались, а также и боль въ груди. Стул. колич. мочи колебалось между 840 и 560. Водяничныя скопления въ животѣ и отеки ногъ увеличивались. Размѣры сердца и печени также нѣсколько увеличились. Относитель. коэф. числа пульса, дыханій, кров. давления, округ. живота, мочи и вѣса тѣла указано въ прилагаемой таблѣ.

19. Спать плохо. На низѣ 2 раза. Сильная одышка и боль въ груди. Асцитъ на уровнѣ пупка. Отеки ногъ почти до коленъ. Печень прощупывается подъ краемъ реберъ на $4\frac{1}{2}$ пальца. Верхняя граница сердечного заглушенія начинается подъ 3-мъ ребромъ. Поперечн. разм. немного не доходитъ до срединной линіи, п. 80, кр. дав. 135, дхл. 26, окр. ж. 90, мочи 650, уд. в. 1,024, в. т. 69,200 грм.

Inf. dig. отмененъ.

Назначено: *Kali nitrici* \mathfrak{z} ij (8,0)
Aq. destill \mathfrak{z} vj (180,0)
6 ложекъ вь день.

20—23. Одышка меньше. Асцитъ на 4 пальца ниже пупка. Отеки ногъ значительно меньше. На низѣ 2 раза. Печень на 3 пальца подъ краемъ реберъ. Продольный разм. сердечн. заглуш. съ 4-го ребра. Поперечный заходитъ за лѣвый край грудины на $\frac{1}{2}$ пальца. Сердечный толчекъ въ 6-мъ межреберномъ промежуткѣ по сосковой линіи. Пульсъ довольно полный, около 84 уд. въ минуту. Мочи отъ 1,200—1,500 въ сутки.

24. Спать хорошо. Кашель меньше. Асцитъ незначительный внизу живота. Отеки почти совсѣмъ исчезли. Печень на $2\frac{1}{2}$ пальца ниже края реберъ. Правая граница серд. заглушенія у лѣваго края грудины, поперечный размѣръ сердечнаго заглушенія лѣво доходитъ до сосковой линіи, п. 84, дхл. 26, кров. дав. 160, окр. ж. 88, мочи 1,850, уд. в. 1,016, в. т. 66,650 грм.

25—1/н. Особенныхъ измѣненій въ состояніи больного не произошло. Наблюдались запоры. Объективно in statu quo. Колебанія въ пульсѣ,

дыханій, кров. давл., суточн. кол. мочи и вѣсъ указано въ прилагаемой таблѣ XIII.

Kali nitricum отмененъ.

Назначено: *Inf. h. digital.* e gr. \mathfrak{viii} — \mathfrak{v} ij (0,5—180,0),
6 ложекъ вь день.
и *Calomel* gr. i (0,062).
Sacch. albi gr. v (0,3).

6 порошковъ; по одному порошку до дѣйствія.

Отъ 1—11. За это время состояніе больного ухудшилось. Количество мочи колебалось между 1,100 и 480 куб. с. Размѣры сердца увеличались; продольн. разм. съ 8-го ребра; внизъ простир. до 6-го межреберья; поперечный широмъ до срединной линіи, лѣво на 1 палецъ. Палецъ вынулъ отъ соска. Пульсъ сталъ болѣе правильный, слабѣе и болѣе частый. При выслушиваніи сердца у верхушки основанія и на мѣстѣ выслушиванія большихъ сосудовъ наблюдаются 2 шума. При перкусіи легкѣхъ въ подпоязничныхъ областяхъ и подъ правой лопаткой замѣчается заглушеніе звука. При выслушиваніи въ подпоязничныхъ областяхъ масса субкрепитирующихъ и крепитирующихъ хриповъ подъ правой лопаткой, ослабленіе голосоваго троянія и дыхательныхъ шумовъ. Отеки и асцитъ увеличились. Одышка усилилась и вмѣстѣ съ стенокардическими болями не позволяла больному спать и вообще лежать. Сильный кашель съ мокротой, въ которой примѣшана кровь въ большомъ количествѣ. Больной умеръ.

Существенныя измѣненія, найденныя при вскрытіи, были слѣдующія: размѣры сердца увеличены и увеличеніе главнымъ образомъ падаетъ на правый желудочекъ (длина серд. 105 ширина 16 с.). Правое отверстіе пропускаетъ 4 пальца, лѣвое 1 палецъ. Трехстворчатый клапанъ фибринозно утолщенъ при основаніи, верхушка папиллярныхъ мышцеи и эндокарій праваго желудка мѣстами сухожильно-наибменны; на поверхности трехстворки обращенной къ пресердью замѣчаются сосочковыя разраженія желтоватаго цвѣта. Задняя стѣнка праваго желудка мѣстами истончена, соотвѣственно истонченію перикардія покрытъ фибринознымъ налетомъ. Клапаны *Art. pulmonalis* слегка утолщены при основаніи. двухстворчатый клапанъ фибринозно-утолщенъ, утолщеніе представляется въ видѣ бугорка, пропитанныхъ известью. На поверхности, обращенной въ пресердью замѣчаются веруковныя отложенія желтаго цвѣта. Верхушка папиллярныхъ мышцеи и эндокарія лѣваго желудка сухожильно-наибменны. Клапаны аорты воды не задерживаютъ, фибринозно-утолщены, сморщены. На поверхности ихъ, обращенной въ желудочекъ замѣчаются желтовато-краснаго цвѣта веруковныя отложенія. Въ желудочкѣ замѣчаются желтоватаго цвѣта пристѣночныя тромбы, въ ушкахъ замѣчаются тромбы слоистые съ гноевиднымъ распадомъ въ центрѣ. Толщина стѣнки лѣваго желудка 9, праваго 6 м. м. Мышцы сердца дряблы, желтовато-краснаго цвѣта; полости сердца расширены. Правое легкое сращено съ грудной кѣткой въ верхней и задней частяхъ, а также и съ диафрагмой. Въ передней части полости правой плевры содержится 1000 к. с. съ серозно-гнойной съ примѣсью фибринозныхъ свертлываюш. стѣнки этой полости покрыты фибринозными легко отдѣля-

мами слоистыми. Между диафрагмой и нижней поверхностью легкого находится другая полость съ такимъ же содержимымъ, величиною въ большой кулакъ. Ткань верхней доли правого легкого отчетна, полнокровна съ буроватымъ отблескомъ, менѣе нормальной проходимая для воздуха, на разрьѣ зерниста, сѣровато-краснаго цвѣта. Въ верхней части замѣчаются сѣровато-красные и темно красные, инфаркты, мѣстами гиповидно размяченныя. Ткань лѣваго легкаго уплотнена, на разрьѣ буровато-краснаго цвѣта. На нижней доли въ верхнемъ отдѣлѣ темно-красные и сѣроокрасные инфаркты. Въ селезенкѣ инфаркты желтоватаго цвѣта величиною отъ горошины до куриного яйца. Печень увеличена, поверхность лѣвой доли бугриста. Ткань печени уплотнена, полнокровна, мускатна.

Назначеніе въ данномъ случаѣ азотнокислой соли калия и отчасти бромистой сопровождалось временнымъ довольно порядочнымъ мочегоннымъ эффектомъ, а также уменьшеніемъ одышки и улучшеніемъ сна и самочувствія, хотя улучшение не было продолжительно. Въ этомъ случаѣ назначались также наперстянка, коломель и адонисъ, но безъ всякаго результата. Назначеніе адониса сопровождалось побочными явленіями: тошнотой и рвотой.

НАБЛЮДЕНІЕ XIV.

Insuff. v. mitralis, Sten. ost. venosi sin, et cirrhosis hepatis.

Николай Чистяковъ 23 лѣтъ, золотыхъ дѣлъ мастеръ, поступилъ въ клинику 2-го января 1896 года. Въ дѣтствѣ перенесъ оспу, послѣ которой остался анкилозъ въ локтевыхъ суставахъ. 5 лѣтъ тому назадъ было пророчеченіе изъ горла. 4 года тому назадъ страдалъ соленовымъ ревматизмомъ, который повторился 2 раза, послѣдній разъ въ мартѣ 1895 г. Спустя нѣкоторое время послѣ перваго приступа ревматизма больного стали беспокоить сердцебіеніе и одышка, появляясь сначала во время движенія, а потомъ безъ всякихъ видимыхъ причинъ. Въ 1894-мъ году осенью, появились отеки ногъ и увеличеніе живота. Подъ вліяніемъ леченія явленія эти скоро прошли, но въ августѣ 1895 года снова появились и подъ вліяніемъ леченія (больной принималъ наперстянку) опять исчезли, но уже въ 3-й разъ явились черезъ geraado менѣйшій промежутокъ времени—20-го декабря 1895 года. При поступленіи въ клинику больной, главнымъ образомъ, жаловался на одышку, сердцебіеніе, камель, слабость и отеки ногъ и живота. Воздухъ густъ въ больномъ количествѣ. Сифилиса не имѣлъ. 2 года тому назадъ имѣлъ триперъ.

Большой средняго роста. Подкожный жирный слой развитъ слабо. Общія покровы и склера глазъicterичны. На шеѣ замѣчается легкая

пульсація вены. Слизистая оболочка губъ, кисти и ступни синюшны. На нижнихъ конечностяхъ отеки простираются до середины голени. Животъ претставляется увеличеннымъ. Окружность его на уровнѣ пупка—85 сант. Мышцы рукъ атрофированы. Локтевые суставы анкилозирваны.

При перкуссии надъ- и подъязычными областями никакихъ измѣненій не наблюдается. Заглушеніе звука начинается по правой сосковой линіи съ 5-го ребра, по подмышечной съ 6-го ребра, сади по лопаточной съ 8-го ребра, по лѣвой подмышечной съ 3-го ребра. При вдыхъ звукъ проясняется. При выслушываніи легкихъ, въ правомъ замѣчаются рѣзкыяныя сонорные хрипы. Въ области лѣваго соска и сади у лѣваго угла лопатки крепитирующие хрипы. Сердечный толчекъ въ 5-мъ межреберномъ промежуткѣ на 1 палецъ внаружи отъ лѣвой сосковой линіи. Въ области точка замѣчается систолическій frémissement, cat. Pulsatio epigastrica. При перкуссии сердечной области, пролонгированный разрьѣ сердечнаго заглушенія начинается съ 3-го ребра и охватывается на мѣстѣ точка въ 5-мъ межреберномъ промежуткѣ. Въ поперечномъ направленіи плоскость сердечнаго заглушенія простирается вправо на 2½, влево на 1½, пальца внаружи отъ лѣвой сосковой линіи. При выслушываніи сердца у верхушки систолическій рѣзкій шумъ и болѣе короткий, менѣе рѣзкій пресистолическій шумъ. У основанія сердца также рѣзкій систолическій шумъ. На мѣстѣ выслушыванія аорты и каротидъ 2 звука, на легочной артеріи 2-й звукъ съ акцентомъ.

Пульсъ 90, слабый, дѣх. 30, кров. давл. 80, въ art. radial. dext. по Basch'у. Верхняя граница печеночнаго заглушенія по правой сосковой съ 5-го ребра, по подмышечной съ 6-го ребра. Перкуторно и ощупываніемъ опредѣляется восточной изъ подъ край реберъ на 6 поп. пальцевъ; при ощупываніи плотна и болѣзненна. Селезенка не увеличена. На перкуссии живота заглушеніе звука на 2 пальца ниже пупка; на томъ же уровнѣ ясна флюктуанія. Суточное количество мочи 600 куб. с., моча насыщенная съ осадкомъ, уд. в. 1,020, кислой реакціи, содержитъ бѣлокъ. Вѣсъ гѣла 62,000 грм.

Діета: Мясной супъ, ¾ ф. варенаго мяса, 1¼ ф. бѣлаго хлѣба и 2 ф. молока.

Назначено: Magist bismuth gr. v (0,8).

Opіi puri gr. ¼ (0,015).

3 порохка въ денъ.

Codeini p. gr. ¼ (0,015).

Natr. bicarbon. gr. v (0,3).

3 порохка въ денъ.

3. Идем. Сильный камель; спать плохо. На низъ 2 раза, жидко. Рѣвъ въ животѣ, п. 100, дѣх. 32, кров. давл. 80, окр. ж. 85, мочи 600, уд. в. 1,020, бѣлокъ, в. т. 62,000 грм.

4. Сильная одышка, сердцебіеніе и камель. На низъ 5 разъ, съ болѣю' Асцитъ на 1 палецъ выше пупка. Отеки ногъ увеличиваются, п. 104, дѣх. 34, кров. давл. 75, окр. ж. 87, мочи 550, уд. в. 1,019, в. т. 62,200 грм.

Назначено: Kali nitrici Zij (8,0).

Aq. destill. Zvj (180,0).

6 долекъ въ день.

5. Лекарства приняты 3 дольки. Идем. На низъ 2 раза. Асцитъ на 1 палець выше пупка, п. 100, кров. давл. 90, дхл. 32, окр. ж. 86, мочи 1,900, уд. в. 1,018, бѣлка слѣды, в. т. 62,450 грм.

6. Спать порядочно; кашель; на низъ не было. Флюктуация на 2 $\frac{1}{2}$ пальца ниже пупка. Отеки уменьшились. Поперечный размѣръ сердца, заглупи, заходитъ за срединную линію на 1 $\frac{1}{2}$ пальца. Шумы у верхушки усилились, п. 90, кров. давл. 120, дхл. 30, окр. ж. 84,5, мочи 1,900, уд. в. 1,016, бѣлка нѣтъ, в. т. 62,400 грм.

7—10. Самочувствіе плохо; одышка и сильный кашель не дали заснуть. Асцитъ на 2 пальца ниже пупка. Продольный размѣръ сердечнаго заглупения начинается съ нижняго края 3-го ребра; поперечный вправо до срединной линіи, влѣво до сосковой линіи. Мочи отъ 900—1,400. Пульсъ довольно полный, частый, около 95—100 въ минуту.

Назначено: Inf. adon. vern. Zij pro Zvj (8,0—180,0).

6 долекъ въ день.

11. Спать плохо. Тощота и рвота, особенно послѣ принятія лекарства, п. 100, дхл. 26, кров. давл. 135, окр. ж. 86,5, мочи 1,100, уд. в. 1,022, в. т. 63,000 грм.

12. Тощота и рвота сильнѣе. Ссади у угла правой лопатки крепитирующіе хрипы, п. 60, дхл. 25, кров. давл. 140, окр. ж. 88,5, мочи 1,500, уд. в. 1,019, в. т. 62,000 грм.

Inf. adon. отмѣнены.

Назначено: Inf. h. digit. e gr. viii p.— Zvj (0,5—180,0).

6 долекъ въ день.

13—15. Кашель немного меньше. Асцитъ уменьшается. Границы серд. заглупения: верхняя 3-е ребро, правая на срединной линіи. Печень на ладонь ниже края ложныхъ реберъ.

Назначено: Morph. mur. gr. $\frac{1}{4}$ (0,01).

3 порошка въ день.

Codein отмѣнены.

16—18. Самочувствіе хуже. Асцитъ на 5 пальцевъ выше пупка. Продольный размѣръ сердечнаго заглупения начинается съ 3-го ребра и простирается внизъ до 6-го межреберья, гдѣ оканчивается на мѣстѣ толчка на 1 палець кнаружи отъ сосковой линіи. Поперечный размѣръ вправо заходитъ за срединную линію на 2 пальца, влѣво за сосковую на 1 пол. палець, п. 88, кров. давл. 120, дхл. 22, окр. ж. 86,5, мочи 880, уд. в. 1,019, бѣлка нѣтъ, в. т. 60,700 грм. Шейная вена пульсирозитъ; пульсация печени. Рѣзкій систолическій шумъ у трехстворки.

19. Idem. П. 104, кров. давл. 120, окр. ж. 87, дхл. 24, мочи 780, уд. в. 1,019, в. т. 61,300 грм.

Inf. dog. отмѣнены.

Назначены: Kali nitrici Zij (8,0).

Aq. dest. Zvj (180,0).

6 долекъ въ день.

20. Спать хорошо. Одышка меньше. Асцитъ на 1 палець ниже пупка. Поперечный размѣръ серд. заглуп. вправо отъ срединной линіи на слѣп. палець. Отеки уменьшаются, п. 92, дхл. 20, кров. давл. 150, окр. ж. 87, мочи 1,200, уд. в. 1,018, в. т. 61,500 грм.

21—25. Одышка усиливалась. Асцитъ увеличился. Суточное количество мочи колебалось между 760—1,300 куб. сант.

26. Не спать вслѣдствіе одышки и боли въ груди. У верхушки сердца 2 шума—систолической и пресистолической, п. 112, кров. давл. 130, дхл. 26, окр. ж. 87,5, мочи 780, уд. в. 1,018, в. т. 62,000 грм.

Kali nitr. отмѣнены.

Назначено: Calomel. gr. ii (0,18), opii pur. gr. $\frac{1}{4}$ (0,01).

3 порошка въ день.

Kali chlorici Zij (4,0).

Aq. destill. Zvj (180,0)

Полосканіе рта.

26—30. Въ состояніи большаго рѣзкѣя перебѣтъ не произошло. Суточное количество мочи колебалось между 700 и 1,100 к. с. Наблюдалось небольшое замедленіе ритма пульса. Отеки и асцитъ въ полостяхъ живота немного увеличились. Размѣры сердца безъ измѣненій. Колебанія въ суточн. колич. мочи, въ числѣ ударовъ пульса, дыханій, вѣсѣ тѣла указано въ прилагаемой при семъ таблицѣ.

30. Назначено: Inf. h. digital. e gr. viii— Zvj (0,5—180,0).

Kali nitrici Zij (4,0).

6 долекъ въ день.

Calomelъ отмѣнены.

31. Сонъ покой. Отеки serotum. П. 96, кров. давл. 110, дхл. 24, окр. ж. 86, мочи 650, уд. в. 1,018, в. т. 61,050 грм.

1/н. Самочувствіе хуже. Отеки увеличились, асцитъ на 3 пальца надъ пупкомъ. Въ правомъ и лѣвомъ легкомъ сухіе хрипы, п. 96, кров. давл. 120, дхл. 28, окр. ж. 85,5, мочи 670, уд. в. 1,019, в. т. 61,300 грм. 2-я ордин. отмѣнена; назначено: кисель, 2 ф. молока, 2 яйца.

2. Спать плохо, вслѣдствіе сильнаго кашля и одышки. Въ правомъ легкомъ подъ угломъ лопатки выслушиваются крепитирующіе хрипы, п. 92, кров. давл. 120, дхл. 24, колич. мочи 715, уд. в. 1,018, в. т. 62,050 грм.

3. Самочувствіе лучше. У верхушки сердца выслушиваются 2 шума. На аортѣ 1-й шумъ и 2-й звукъ, на легочной артеріи 1-й шумъ и 2-й звукъ съ акцентомъ, п. 96, кров. давл. 120, дхл. 28, окр. ж. 86 с., мочи 865, уд. в. 1,018, в. т. 62,200 грм.

4—6. Субкрепитирующіе хрипы въ нижнихъ доляхъ легкихъ въ большомъ количествѣ. Въ морзѣтѣ кров. Ссади подъ углами лопатокъ съ обѣихъ сторонъ заглупения легочнаго звука. Верхняя граница сердечнаго заглупения 3-е ребро, правая—срединная линія тѣла, лѣвая—на 1 палець кнаружи отъ соска. Въ сердцѣ у верхушки, основанія и на 5-й палець выслушиванія большихъ сосудовъ—2 шума. Пульсъ слабый, около 90 въ минуту. Суточное количество мочи около 600 к. с.

Digit и Kali nitr. отмѣнены.

Назначено: Coffeini gr. ii (0,12).
Sacch. ach. gr. v (0,3).
3 порошка в день.

7. По всей лѣвой подмышечной области заглушенный звукъ. Звѣсь выслушиваются мелко- и средне-пузырчатые хрипы. Область сердца при выслушиваніи болѣзненна; ночью боль въ этой области. Въ мокротѣ много кровяныхъ ступковъ; п. 72, слабый, дых. 28, окр. ж. 87, мочи 650, уд. в. 1,017, в. т. 64,500 грм.

8. Самочувствіе плохо. Ночь не спалъ отъ сильныхъ болей въ области сердца и кашля. Объективно по старому. Большое выдѣленіе кровянистой пѣнистой мокроты. Въ лѣвой подлопаточной области заглушеніе звука, дыханіе съ отблкомъ бронхиальнаго и субериптирующаго хрипы, п. 68, дых. 28, окр. ж. 87, мочи 600, уд. в. 1,016, в. т. 64,600 грм.

9. Область заглушенія звука въ лѣвомъ легкомъ увеличилась: заглушеніе замѣчается въ лѣвой подлопаточной и подлопаточной областяхъ сзади и въ лѣвой подключичной и подмышечной спереди. Замѣчается усиленіе желтушнаго окрашиванія кожи и склеры. Было 2 полуцидидныхъ испражнений, п. 100, дых. 24, мочи 500, уд. в. 1,017.

Coff. citr. gr.ij. (0,12) принимается по 5 порошковъ въ день.

10. Отеки ногъ и рукъ въ значительной степени. Icterus увеличивается. По всему лѣвому легкому слышны различные вѣзные мелкіе и средне-пузырчатые хрипы. Въ мокротѣ обильное количество кровяныхъ ступковъ. На мѣстахъ заглушенія звука въ лѣвомъ легкомъ замѣчается заглушеніе голосового дрожанія, п. 60, дых. 30, мочи 300, уд. в. 1,017. Въ мочѣ кровь и бѣлка 0,5%₁₀₀.

11. Пульсъ дикротичный, слабый, сильно аритмичный, сознание по-мрачено. Сильная болѣзненность живота при опущиваніи, въ особенности области печени, п. 50, дых. 32, мочи 100, уд. в. 1,018, въ мочѣ кровь.

Coffein отмѣняетъ.

Назначено: Ol. Camphorae ℥j, подъ кожу 2 шприца, молоко.

12. Сознаніе совершенно помячено, лицо и вѣны охлуи, желтуха усилилась. Испражнений не было. Мочился одинъ разъ подъ себя. Пульсъ слабый, аритмичный, 104 уд. въ минуту. Границы сердечнаго заглуш.: сверху 3-е ребро, правая — правый край грудины. Сильный frémissement cat. При выслушиваніи сердца неждъ выслушивается 2 шума. На легочной артеріи вѣдѣтъ съ 2-мъ шумомъ слышенъ и звукъ съ акцентомъ. Вечеромъ больная скончалась.

Извлеченіе изъ протокола вскрытія.

Въ полости перикардія около 200 куб. с. оранжевой прозрачной жидкости. На висцеральномъ и паріетальномъ перикардіи замѣчаются точечныя кровоизліянія. На поверхности сердца замѣчаются молочно-бѣлаго цвѣта фиброзныя утолщенія, въ видѣ бляшекъ и зеренъ, длина сердца 13 с., ширина 14 с., правое венное отверстіе свободно пропускаетъ 4 пальца, лѣвое — верхушку мизинца. Двухстворчатый клапанъ фиброзно утолщенъ; на поверхности обратной къ предсердію, замѣчаются бугристыя фиброзныя утолщенія, пронитанныя известью, Chordae tendineae сильно утолщенны; верхушка папиллярныхъ мышць сухожильно нагнѣ-

нены; эндокардія лѣваго желудочка мѣстами сухожильно измѣненъ, на intima лѣваго предсердія, на мѣстѣ foraminis ovalis замѣчаются фиброзыя, пронитанныя известью утолщенія, величина съ горошину; мышцы сердца укрѣпленной плотности, буровато-желтоватаго цвѣта. Толщина стѣнки праваго желудочка 9 мм., лѣваго 8 мм., полости желудочковъ и предсердій, въ особенности же правыхъ, увеличены.

Въ полости правой плевры около 800, въ лѣвой около 200 куб. сант. красноватой слегка мутной жидкости; на плеврахъ видны точечныя кровоизліянія. Ткань легкихъ слегка отека, полнокровна. Въ нижнихъ доляхъ менѣе нормальнаго, проходима для воздуха, въ верхней доль лѣваго легкаго у передняго края замѣчается темно-краснаго цвѣта инфарктъ величиною въ гусиное яйцо, соотвѣтственно инфаркту плевры легкаго мутна, покрыта фибринознымъ налетомъ. Подъ капсулой селезенки мѣстами замѣчается темно-краснаго цвѣта инфаркты, достигающае величины крупнои горошины. Въ ткани почке замѣчается большое количество темно-краснаго цвѣта инфарктовъ.

Печень: поперечный разм. 27, длина 34, правая доля 18, лѣвая 16, толщина 8 $\frac{1}{2}$ с. Поверхность мѣстами слегка бугриста; передній край слегка притупленъ, ткань уплотнена, на разрѣзѣ имѣетъ цвѣтъ пивныхъ дрожжей, полнокровна, мѣстами подъ капсулой замѣчаются желтоватаго цвѣта узелки величиною отъ макаоваго зерна до мелкой горошины. Въ желчномъ пузырьѣ содержится значительное количество желчи. Ducti hepaticus, cysticus et Choledocus проходима. Epicrisis: Endocarditis chronica, Stenosis et insufficient. v. mitralis. Cirrhosis hepatis.

Теченіе наиболее существенныхъ измѣненій за время отъ 3-го января по 12-е февраля представлено на слѣдующей таблицѣ.

Здѣсь, также какъ и въ предыдущемъ случаѣ, средство не дало хорошаго результата. Дѣйствіе его было не рѣзкое и временное, состоящее въ повышеніи кровяного давленія, незначительномъ мочегонномъ эффектѣ и кратковременномъ улучшеніи субъективныхъ ощущеній.

Назначеніе другихъ сердечныхъ средствъ: паперстянки, adonia, каломеля и коффеина также оказалось безъ результата.

Адонисъ какъ и въ предыдущемъ случаѣ имѣлъ побочныя явленія; тошноту и поносъ, вслѣдствіе чего и былъ отмѣненъ спустя 2 дня по назначеніи.

НАБЛЮДЕНИЕ XV.

Arteriosclerosis. Cor lissum.

Александр Петров 63 летъ, печникъ, поступилъ въ клинику 24 февраля 1896 года съ жалобами на отеки ногъ, увеличение живота, сильную одышку, сердцебиение и кашель съ трудно откашливаемой мокротой. Первые приступы одышки и сердцебиения появились 3 года тому назад. Отеки ногъ и увеличение живота въ первый разъ стали замѣчаться съ прошлаго года и съ тѣхъ поръ, то проходили подъ вліяніемъ леченія, то снова появлялись.

Теперь замѣчаются уже 3-й разъ. Причины своей болѣзни больной указать не можетъ. Никакихъ тяжелыхъ болѣзней у себя не помнитъ. Сифилисъ отрицаетъ. Ревматизмомъ не страдаетъ. Водку пьетъ умеренно. Приходилось заниматься тяжелымъ физическимъ трудомъ. Большой высокого роста; подкожный жирный слой и мускулатура развиты умеренно. Кожа лица, костей и ступней, а также слизистая оболочка губъ синюшны. Височныя артеріи налиты и утолщены. На шеѣ замѣчается увеличение венъ. Замѣчается отекъ нижнихъ конечностей, распространяющийся до наховыхъ складокъ. Кожа и подкожная клетчатка нижней части живота отечны. Животъ на видъ сильно увеличенъ. Окружность его на уровнѣ пупка 100,5 сантим. При перкуссии надъ и подмышечныхъ а также и межлопаточныхъ областей, вездѣ ясный. Заглушение легочнаго звука на правой сосковой линіи начинается съ 5-го ребра, по подмышечной съ 6 ребра, сзади на 2 пальца ниже угла лопатки; на лѣвой подмышечной съ 8 ребра. Звукъ при глубокомъ вдохѣ и выдохѣ не мѣняется. Голосовое дрожаніе на мѣстахъ заглушенія отсутствуетъ. При выслушиваніи легкихъ всюду раскатыны сухіе и влажныя средне-пузырчатые хрипы, дѣйствіе вѣду везикулярно.

Толчекъ сердца слабый не замѣченъ глазами, съ трудомъ ощущается въ 5-мъ межреберномъ промежуткѣ по сосковой линіи.

Абсолютное сердечное заглушеніе начинается съ верхняго края 4-го ребра и продолжается до 6-го межребернаго промежутка, гдѣ и оканчивается вмѣстѣ съ сердечными точками по сосковой линіи. Поперечный размѣръ сердечнаго заглушенія заходитъ вправо за срединную линію на 3 пальца, влево до сосковой линіи. При выслушиваніи области сердца у верхушки и на мѣстѣ выслушиванія большихъ сосудовъ 2 глухихъ звука. На легочной артеріи 2-й звукъ съ акцентомъ. Пульсъ аритмичный, слабый. Число ударовъ пульса меньше числа сердечныхъ сокращеній. Число ударовъ пульса 90, сер. сокр. 128. Давленіе крови въ правой лучевой артеріи по Basch'у. Луч. артеріи налиты прощупываются вѣдъ пульсовой волной. Дых. 26.

Желудочно-кишечныя отравленія нормальны.

Нижній край печени прощупывается и перкуторно опредѣляется на 3 пальца ниже края реберъ (лежащее положеніе). Селезенка не прощупывается. Заглушеніе звука въ животѣ начинается на 1 палецъ ниже пупочной линіи. На томъ же уровнѣ замѣчается флюктуация. Суточное

количество мочи 750. Моча насыщеннаго цѣта уд. в. 1,020. реакція кислая; бѣлка и сахара не содержитъ В. т. 79,000. гр. ⁴°. нормальна и осталась таковой все время наблюденія.

Діета: Мясной супъ $\frac{3}{4}$ ф. вар. м. $\frac{3}{4}$, бѣл. хл. и 2 ф. мол. Назначено: Acidii muriat. dil. $\mathcal{J}\mathcal{s}$ (2,0) Inf. Seneg. e $\mathcal{J}\mathcal{i}$ - $\mathcal{J}\mathcal{i}\mathcal{i}$ (4,0-90,0) Aq. destill $\mathcal{J}\mathcal{v}\mathcal{j}$ (180,0).

4 ложки въ день.

14. Idem. II. 90 сер. сокр. 128 Д. 30 Окр. ж. 105,5 Мочи 750 уд. в. 1,020. В. 79,000 гр.

15. Одышка и сердцебиеніе. Сонъ порядочный; на низъ 3 раза. Флюктуация на 1 палецъ выше пупка. Печень на 5 пальцевъ ниже края ложныхъ реберъ п. 86. Серд. сокр. 150. Д. 32. Кр. л. 30. Окр. ж. 101,5. Мочи 700. Уд. в. 1,020. В. 7915,0 гр.

16. Idem. Заглушеніе звука въ животѣ и флюктуация на 2 пальца выше пупка. Отеки ногъ увеличиваются, п. 192, сер. сокр. 140, дмх. 30, кр. дав. 80, окр. ж. 102 с, мочи 700, уд. в. 1,023, в. т. 80,100 гр.

Назначено: Kali nitrici $\mathcal{J}\mathcal{i}\mathcal{j}$ (8,0).

Aq. destill $\mathcal{J}\mathcal{v}\mathcal{j}$ (180,0).

6 ложекъ въ день.

17. Самочувствіе лучше. Асцитъ на 1 палецъ ниже пупка. Печень на 4 пальца ниже края реберъ, п. 112, сер. сокр. 120, кр. дав. 120, дмх. 28, окр. ж. 100, мочи 1,200, уд. в. 1,020, в. т. 79,750 гр.

18-21. Самочувствіе ухудшается. Въ области лѣваго соска выслушиваются криптирующие хрипы. Асцитъ меньше. Сут. кол. мочи увеличивается, пульсъ сильнѣе.

21. Самочувствіе ухудшается. Отеки и асцитъ уменьшаются. Правая граница сердечнаго заглуш. заходитъ за срединную линію на 1 попер. палецъ, лѣвая по сосковой. Продол. разм. серд. заглуш. начинается съ 4-го ребра. Печень на 4 пальца выдается изъ за края ложныхъ реберъ, п. 96, сер. сокр. 104, кр. дав. 180, дмх. 24, окр. ж. 98,5, мочи 2,300. уд. в. 1,012, в. т. 78,200 гр.

22-23. Самочувствіе ухудшается. Асцитъ и отеки меньше. Сут. количество мочи увеличивается кровяное давл. повышается. Числ. дан. въ таблицахъ xv.

24. Спаль хорошо. Одышка меньше. Отеки ногъ до коленъ. Асцитъ на уровнѣ пупка. Заглушеніе по правой сосковой между 5 и 6-мъ ребромъ, по подмышечной съ верхняго края 8-го ребра, сзади по лопаточной на 3 пальца ниже угла лопатки. Границы сердца по старому, п. 92, сер. сокр. 92, кр. дав. 180, дмх. 27, окр. ж. 95,5, мочи 8,000, уд. в. 1,012, в. т. 74,800 гр.

25-27. Общее состояніе улучшается.

28. Продолжа. разм. серд. заглушенія съ 4-го ребра по лѣвой парастеральной линіи поперечный вправо заходитъ за лѣвый край грудинны на 1 попер. палецъ, влево не доходитъ до соска на $\frac{1}{2}$ пальца. Асцитъ ниже пупка на 3 пальца. Заглушеніе звука по правой сосковой съ 6-го ребра, по подмышечной съ 8-го ребра, п. 75, сер. сокр. 75, кр. дав. 190, дмх. 22, окр. ж. 92 с., мочи 2,600, уд. в. 1,014, в. т. 70,000 гр.

29. Idem, П. 76, серд. сок. 76, кр. дав. 180, дхх. 22, окр. ж. 92, мочи 2,300, уд. в. 1,015, в. т. 69,800 грм.

30. Самочувствие хорошо. Одышки почти нѣтъ. Асцитъ на 4 пальца ниже пушка. Отековъ ногъ нѣтъ. Печень подъ краемъ ложныхъ реберъ прощупывается на 3 $\frac{1}{4}$ пальца. Поперечникъ разм. сердечнаго заглуженія вправо до лѣваго края грудины, влѣво на $\frac{1}{2}$ пальца не доходитъ до соска, п. 90, кр. дав. 180, дхх. 24, окр. ж. 92, мочи 1,900, уд. в. 1,018, в. т. 69,900 грм.

31. Idem, П. 94, серд. сок. 94, кр. дав. 180, дхх. 22, окр. ж. 91 с., мочи 2,300, уд. в. 1,017, в. т. 69,900 грм.

1/д. Асцитъ на 5 пальцевъ ниже пушка, п. 88, серд. сок. 88, кр. дав. 180, дхх. 22, окр. ж. 90,5, мочи 2,700, уд. в. 1,014, в. т. 68,850 грм.

2. Флюктуация неясная внизу живота, п. 88, серд. сок. 88, кр. дав. 180, дхх. 20, окр. ж. 90, мочи 2,270, уд. в. 1,016, в. т. 68,600 грм.

3. Границы сердца нормальны, п. 86, серд. сок. 86, кр. дав. 180, дхх. 20, окр. ж. 90, мочи 1,860, уд. в. 1,019, в. т. 68,800 грм.

Kali nitricum отжненъ.

4—9. Въ этотъ періодъ времени наблюдались: Паденіе кровяного давл. въ лучевой ар. съ 180, на 120. учащеніе ритма и болѣзнь непрямоу пульсовыхъ волнъ, причѣмъ не всѣ волны стали доходить до периферическихъ сосудовъ. Увеличеніе поперечнаго размѣра сердечнаго заглуженія вправо почти до праваго края грудины, влѣво до соска. Уменьшеніе суточнаго количества мочи и увеличеніе отековъ ногъ и водяночнаго скопленія въ полости живота; усиленіе одышки. Относительно колебаній въ пульсѣ, числѣ дыханій, окруж. жив. кров. дав. суточ. кол. мочи; вѣса тѣла и т. д., упомянуто на прилагаемой при семъ таблицѣ.

9. Звуки сердца глухи. Асцитъ на уровнѣ пушка. Отеки ногъ до середины голени, п. 108, серд. сок. 120, кр. дав. 120, дхх. 26, окр. ж. 93,5, мочи 1,690, уд. в. 1,016, в. т. 70,500 грм.

Назначено: Kali nitrici \mathfrak{ij} (8,0)

Aq. destill. $\mathfrak{ʒij}$ (180,0)

6 ложекъ въ день.

10. Самочувствие гораздо лучше. Флюктуация и заглуженіе тимпанит., звука на животѣ на 3 $\frac{1}{4}$ пальца ниже пушка. Поперечникъ сердечнаго заглуженія до 1. median. отеки ногъ меньше п. 96, серд. сок. 98, кр. дав. 160, дхх. 22, окр. ж. 90,5, мочи 2,640 съ 2 большими потерями, уд. в. 1,011, в. т. 69,600 грм.

11. Самочувствие улучшается. Отеки ногъ незначительны, п. 92, серд. сок. 92, аритмія слабѣе, кр. дав. 180, дхх. 20, окр. ж. 90 с., мочи 3,040, уд. в. 1,011, в. т. 69,000 грм.

12. Idem, П. 86, серд. сок. 86, кр. дав. 180, дхх. 20, окр. ж. 90,5, мочи 2,440, уд. в. 1,012, в. т. 68,900 грм.

13. Асцитъ на 4 пальца ниже пушка. На низѣ правильно. Праваго граница сердца не доходитъ до срединной линіи, влѣво на $\frac{1}{2}$ пальца до соска. Печень на 2 пальца не ощущается подъ краемъ ложныхъ реберъ, п. 96, серд. сок. 96, кр. дав. 180, дхх. 23, окр. ж. 90, мочи 1,990, уд. в. 1,015, в. т. 68,500 грм.

14. Idem, П. 88, серд. сок. 90, кр. дав. 270, дхх. 24, окр. ж. 1, мочи 1,680, уд. в. 1,017, в. т. 68,400 грм.

15. Самочувствие лучше. Одышки нѣтъ. Отеки ногъ незначительны. Асцитъ на 4 $\frac{1}{2}$ пальца ниже пушка, п. 92, серд. сок. 96, кр. дав. 170, дхх. 26, окр. ж. 91, мочи 1,530, уд. в. 1,017, в. т. 67,650 грм.

16. Idem. Асцитъ на 5 пальцевъ внизу живота, п. 94, серд. сок. 94, кр. дав. 170, дхх. 22, окр. ж. 90, мочи 1,900, уд. в. 1,016, в. т. 68,600 грм.

17. Поперечникъ сердечнаго заглуженія немного заходитъ за лѣвый край грудины. Флюктуация неясная внизу живота. Печень на 2 пальца выдается изъ за края ложныхъ реберъ, п. 90, серд. сок. 90, дхх. 20, кр. дав. 170, окр. ж. 90, мочи 1,700, уд. в. 1,017, в. т. 68,700 грм.

Въ данномъ случаѣ *kali nitricum* далъ хороший результатъ. Дѣйствие его сказалось довольно быстро и энергично и выразилось, помимо улучшенія со стороны субъективныхъ ощущеній, въ замедленіи и улучшеніи пульса, поднятіи кровяного давленія, уменьшеніи размѣровъ сердца и въ рѣзкомъ мочеономномъ эффектѣ. Благодаря послѣднему, отеки и водяночныя скопленія въ плевральныхъ и брюшной полостяхъ исчезли и вѣсъ тѣла съ 80,100 грам. палъ до 68,700 грам. Аритмія пульса, хотя уменьшилась, но совсѣмъ не исчезла. Мочеономный эффектъ держался еще нѣкоторое время послѣ того, какъ средство было оставлено.

И здѣсь, не смотря на продолжительное употребленіе средства, ни коммулятивнаго дѣйствія, ни какихъ либо побочныхъ явленій не наблюдалось. Относительно измѣненій въ пульсѣ см. сф. Таб. III.

Я здѣсь ограничился описаніемъ только болѣе рѣзкихъ случаевъ, другихъ же не привожу въ силу того, что они менѣе доказательны, такъ какъ въ однихъ уже до назначенія средства произошло улучшеніе въ состояніи больныхъ, а въ другихъ—вмѣстѣ съ нашимъ средствомъ пришлось прибѣгать къ содѣйствію и другихъ. Были, правда, и такіе случаи, гдѣ назначеніе солей калия не имѣло успѣха, но въ нихъ и назначеніе другихъ сердечныхъ средствъ не дало никакого результата. Такихъ случаевъ было два и оба представляли ослож-

нені пороковъ митрального и аортальныхъ клапановъ циррозомъ печени.

Изъ приведенныхъ мною наблюдений, въ 8 случаяхъ соли калия дали весьма успѣшный результатъ, въ 5-ти удовлетворительный и въ 3 лишь только временный. Послѣдніе представляли осложненіе сердечнаго страданія, одиго циррозомъ печени, другой обостреніемъ эндокардита крупозной пневмоніей и третій нефритомъ и катарральною шпеймоніей.

Неудачи въ нѣкоторыхъ случаяхъ могли, конечно, зависѣть и отъ кратковременности употребленія средства, такъ какъ вслѣдствіе тяжелаго состоянія больные иногда быстро переводились на леченіе болѣе испытанными средствами, если только не было въ первые же дни получено улучшенія отъ испытываемаго средства.

Но, и въ приведенныхъ трехъ случаяхъ, гдѣ соли калия имѣли мало успѣха, все таки они дѣйствовали сравнительно энергичнѣе назначаемыхъ при этомъ другихъ сердечныхъ средствъ (наперстанки, каломели и кофеина). Адописъ же въ нѣкоторыхъ случаяхъ совершенно не переносился.

Конечно, приведенныхъ мною клиническихъ наблюдений не вполне достаточно, чтобы сдѣлать полную оцѣнку значенія калийныхъ солей въ терапіи сердечныхъ болѣзней. Тѣмъ не менѣе, на основаніи нашихъ наблюдений, можно сказать, что назначеніе солей калия имѣетъ показанія, предпочтительно передъ другими средствами, въ случаяхъ мѣстическаго страданія сердца и при артерioskлерозѣ, а также даетъ хорошей результатъ и при чистыхъ некомпенсированныхъ клапанныхъ порокахъ.

Особенно быстрое и рѣзкое дѣйствіе солей калия наблюдается при расширенномъ вслѣдствіе утомленія сердца, гдѣ онѣ, поднимая энергію сердечной мышцы, тѣмъ самымъ способствуютъ болѣе энергичной циркуляціи крови. Осложненіе нефри-

томъ не мѣшаетъ успѣшному ходу леченія. Напротивъ, подъ влияніемъ средства наступаетъ улучшеніе симптомовъ болѣзни.

Случаи, осложненные циррозомъ печени у насъ не поддавались обыкновенно калийнымъ солямъ, хотя какого либо вреднаго дѣйствія и здѣсь не замѣчалось.

Полученные положительныя результаты, по нашему убѣжденію, должны дать солямъ калия, применяемымъ въ малыхъ дозахъ, одно изъ видныхъ мѣстъ въ терапіи сердечныхъ болѣзней въ періодѣ разстройства компенсаціи и доказать совершенную неосновательность страха ядовитаго дѣйствія ихъ (малыхъ дозъ) на отсюда, и несостоятельность совѣта авторовъ замѣнить вслѣдъ соли калия солями натрія.

Малоуспѣшные результаты въ случаяхъ, осложненныхъ циррозомъ печени и другими тяжелыми заболѣваніями не могутъ умалить значенія результатовъ успѣшныхъ, такъ какъ помимо того, что въ этихъ случаяхъ и другія средства оказались безиспытными, и вообще нѣтъ такого средства, которое бы обладало вѣрнымъ дѣйствіемъ въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ той или другой болѣзни, въ болѣзняхъ же сердца въ особенности.

Резюмируя все найденное нами въ приведенныхъ выше клиническихъ наблюденіяхъ, мы находимъ слѣдующія главныя благоприятныя измѣненія у больныхъ подъ влияніемъ калийныхъ солей.

1) Сердечныя сокращенія усиливаются, о чемъ можно судить по усиленію сердечнаго толчка и сердечныхъ звуковъ и по увеличенію пульсовыхъ волнъ и артеріальнаго давленія. Вслѣдствіе усиленія сердечной дѣятельности тамъ, гдѣ существовала разница между числомъ сердечныхъ сокращеній и пульсовыхъ ударовъ (въ art. radial.), разниця эта или совершенно исчезала или значительно уменьшалась.

2) Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ ритмъ пульса былъ

Кобель простой породы, вѣсомъ 20,000 грм. Вышеописанная постановка опыта. Артерія subclavia dextr. соединена съ v. jugul. dextr. Спинаой мозгъ перерѣзанъ (провѣрено вскрытiемъ) N.п. Yağı также перерѣзанъ. Искусственное дыханiе. Давленiе измѣрялось въ art. Carot. dex.

ОПЫТЪ 1-Й.

Время.	Пулс.	Давленiе.	Вис. пулс. сов. волнъ.		Время.	Пулс.	Давленiе.	Вис. пулс. сов. волнъ.	
2 час.									
40'	0—10	89	80	2—4		10—20	84	70	—
	10—20	88	88	—		20—30	84	68	—
	20—30	89	90	—		30—40	84	66	—
	30—40	86	112	3—4		40—50	84	66	—
	40—50	87	112	3—5		50—60	83	66	—
	50—60	85	102	3—4	44'	0—10	83	66	2—4
41'	0—10	84	108	2—4		10—20	83	66	—
	10—20	84	108	2—4		20—30	84	66	—
	20—30	83	104	—		30—40	84	64	—
	30—40	82	106	—		40—50	85	60	—
	40—50	83	100	—		50—60	84	50	—
	50—60	82	100	—	45'	0—10	83	60	—
42'	0—10	82	98	—		10—20	83	60	—
	10—20	82	100	—		20—30	84	60	—
	20—30	81	96	—		30—40	84	60	—
	30—40	81	90	—		40—50	82	68	—
	40—50	82	82	—		50—60	82	80	—
	50—60	81	78	—	46'	0—10	82	80	—
43'	0—10	82	72	—		10—18	83	70	—

Впрыснуть 1 к. с. 10¹/₁₀ раств. калинtric.

Впрыснуть 1 куб. с 10¹/₁₀ KNO₃.

Въ этомъ опытѣ послѣ введенiя изслѣдуемаго вещества наблюдалось небольшое уменьшенiе числа сердечныхъ сокращенiй, державшееся до самой остановки сердца, повышенiе давленiя въ искусственномъ кругу, хотя и не очень рѣзкое съ крайне незначительнымъ усиленiемъ нѣкоторыхъ ударовъ сердечныхъ сокращенiй. Замедленiе пульса наблюдалось, какъ при повышенiи давленiя, такъ и при послѣдовательномъ пониженiи, слѣдовательно оно зависить отъ влiянiя калия или на мышцу сердца или же на нервные узлы, заложенные въ ней.

Причины повышенiя кровяного давленiя вообще могутъ быть слѣдующiя: 1) раздраженiе сосудодвигательныхъ центровъ продолговатаго и спиннаго мозга; 2) раздраженiе нериферическихъ сосудодвигательныхъ аппаратовъ и 3) усиленiе работы сердца.

Первая причина въ нашемъ опытѣ была устранена перерѣзкой спиннаго мозга. Кромѣ того изслѣдованiями проф. В. Н. Сиротинина доказано, что влiянiе калийныхъ солей на центральную прессорную систему, если и есть, то слишкомъ незначительно. Относительно влiянiя солей калия на суженiе сосудовъ доказано работами Левицкаго, Подкопаева, Damourette et Pelvet и въ послѣднее время проф. В. Н. Сиротинина (опыты съ искусственнымъ кровообращенiемъ въ ампутированной конечности животнаго). Въ данномъ случаѣ исключенiемъ большого круга, было устранено влiянiе на повышенiе кровяного давленiя всѣхъ сосудовъ входящихъ въ составъ большого круга. Слѣдовательно, вопросъ о зависимости повышенiя кровяного давленiя отъ сосудистой системы здѣсь касается только сосудовъ малаго круга. Итакъ, приходится, рѣшить зависить ли наблюдаемое нами повышенiе кровяного давленiя отъ суженiя легочныхъ сосудовъ или отъ усиленiя сердечной дѣятельности. Благодаря опытамъ Lichtheim'a²¹, можно убѣдиться, что сокращенiя легочныхъ сосудовъ

играть слишком незначительную роль въ повышеніи кровянаго давленія. Авторъ исключаетъ всѣ сосуды одного легкаго безъ замѣтнаго повышенія давленія въ другой легочной артеріи. Поэтому повышение кровянаго давленія сопровождающееся къ тому же усиленіемъ отдѣльныхъ пульсацій, можно было бы съ большою вѣроятностію объяснить увеличеніемъ работы сердца подѣ влияніемъ средства, если бы при этомъ мы не встрѣтились съ нѣкоторыми возраженіями.

Дѣло въ томъ, что увеличеніе препятствія въ маломъ кругу подѣ влияніемъ калия можетъ являться раздражителемъ для праваго сердца, вслѣдствіе чего оно начинаетъ работать сильнѣе и вовлекаетъ въ усиленную работу и лѣвое сердце. Кромѣ того самое небольшое повышение въ искусственномъ кругу можетъ также вызвать усиленіе сердечныхъ сокращеній. По повышенію давленія также нельзя судить относительно усиленія сердечной дѣятельности, ибо оно показываетъ только, что въ большой кругъ накачивается лѣвымъ сердцемъ болѣе крови, чѣмъ сколько въ состояніи выбросить правое сердце и возможно (хотя и мало вѣроятно), что это повышение давленія есть результатъ относительной недостаточности праваго сердца, обремененнаго увеличивающимся препятствіемъ въ маломъ кругу²²⁾. Всѣ эти возраженія должны быть приняты въ расчетъ.

Дабы избѣжать ихъ, по указанію проф. И. П. Павлова, поставлены были нами при содѣйствіи д-ра Л. В. Попельскаго опыты съ совершенно изолированнымъ сердцемъ теплокровнаго по методу Langendorff'a²³⁾ съ незначительными измѣненіями, которыя пришлось допустить за немѣніемъ подѣ рукой приспособленій, требующихся для точной постановки опыта, какъ онъ описанъ Langendorff'омъ.

Здѣсь мы опишемъ опыты въ томъ видѣ, въ какомъ они были поставлены нами.

Для опытовъ брались сердца коней, такъ какъ

они послѣ изоляціи способны жить гораздо дольше, чѣмъ сердца другихъ животныхъ при такихъ-же условіяхъ. У трахемированного животнаго выпускалась кровь, которая и сохранялась для производства опыта. Затѣмъ послѣ прекращенія дыхательныхъ движеній вскрывалась грудная кѣтка и совершенно вырѣзалась грудная кость.

По вскрытіи перикардія, аорта осторожно изолировалась отъ окружающей ткани. Подѣ выходящую часть аорты ниже отхожденія большихъ сосудовъ подводилась лигатура, а вблизи самаго сердца осторожно накладывался зажимной пинцетъ. Въ этотъ отрѣзокъ аорты, ограниченный лигатурой и пинцетомъ вставлялась прямая стеклянная канюля около 20 см. длины, чрезъ которую пропускался физиологической растворъ поваренной соли до тѣхъ поръ, пока эта часть аорты совершенно не вымывалась и наполнялась растворомъ соли. Тогда канюля укрѣплялась подведенной раньше лигатурой, причѣмъ стѣнка сосуда выше ея совершенно отрѣзалась, а также перерѣзались нервы и всѣ сосуды, идущіе къ сердцу и выходящіе изъ него. Такимъ образомъ, сердце оказывается совершенно изолированнымъ. Послѣ этого чрезъ канюлю пропускался теплый въ 40° С. физиологической растворъ поваренной соли, причѣмъ сердце промывалось отъ крови. Послѣ легкаго выжиманія сердца, опять на начало аорты накладывался зажимной пинцетъ, сердце перемѣщалось въ особо устроенную камеру и подвѣшивалось внутри ея на канюль, чрезъ которую подѣ извѣстнымъ давленіемъ поступала въ него дефибрированная кровь того-же вида животнаго. Въ камерѣ снималась съ сердца сорочка. Для устройства камеры въ нашихъ опытахъ бралась воронка съ двойными стѣнками (жестяной наружной и стеклянной внутренней), между которыми помѣщалась вода, нагрѣтая до 40° С. Воронка укрѣплялась на треножникѣ и сверху прикрывалась другой воронкой, поставленной расширеніемъ внизъ, а узкимъ концомъ вверхъ. Та-

кимъ образомъ, между воронками устраивалось пространство, имѣющее внизу и вверху по узкому выходу. Черезъ нижній выходъ перетягивалась нитка, соединенная съ полиграфомъ.

Къ помѣщающемуся въ устроенномъ пространствѣ концу нитки прикрѣплялся крючокъ, который закрѣплялся за верхушку сердца. Черезъ верхній выходъ выводился свободный конецъ канюли, для соединенія съ трубкой, по которой течетъ дефибрированная кровь, нагрѣтая до 40° С. подъ постояннымъ давленіемъ (1½ метра). Сосудъ, въ которомъ помѣщалась кровь, имѣлъ такоеже устройство, какъ и тотъ, внутри котораго помѣщалось сердце, только быть меньшихъ размѣровъ и не былъ прикрытъ сверху воронкой. Нижнее узкое отверстіе его соединялось съ кровеносной трубкой. Чтобы защитить кровь въ трубкѣ отъ охлажденія, послѣдняя помѣщалась въ другой трубкѣ гораздо большаго диаметра, а между ихъ стѣнками циркулировала нагрѣтая до 50° С. вода. Для поддержанія извѣстной t° какъ въ крови, которая находилась въ резервуарѣ, такъ и въ устроенномъ для сердца помѣщеніи, въ наружныхъ стѣнкахъ сосудовъ были устроены выступы, подъ которые время отъ времени подставлялись газовыя горѣлки. Кромѣ того, въ помѣщеніи, гдѣ находилось сердце устраивалась влажность, дабы оградить ткань отъ высыханія. Для этого внутренняя стѣнка стеклянной воронки обкладывалась кусками влажной бумаги. Передъ каждымъ опытомъ трубку и воронку слѣдуетъ промывать нѣсколько разъ горячей водой и подъ конецъ горячимъ физиологическимъ растворомъ поваренной соли. При веденіи опыта требуется пунктуальное исполненіе всего вышеприведеннаго, ибо несоблюденіе даже самаго, повидному, несущественнаго условія, можетъ служить причиною неудачи опыта. Особенно должно тщательно промывать сердце и слѣдить, чтобы не попалъ въ него воздухъ. Затѣмъ главная забота должна заклю-

чаться въ поддержаніи всегда и вездѣ, гдѣ нужно, должной температуры. Неудачи большинства нашихъ опытовъ и произошли отъ несоблюденія послѣдняго условія вслѣдствіе несовершенства нашихъ приспособленій. Такъ какъ этотъ методъ примѣнялся нами здѣсь впервые, то пришлось довольствоваться только тѣми приспособленіями, какія только можно было достать въ лабораторіи или же сдѣлать на скорую руку. Для устройства же тѣхъ довольно сложныхъ приборовъ, какими пользовался Лангендорфъ, у насъ не было времени.

Я здѣсь приведу только два наиболѣе удавшихся опыта: одинъ съ малыми дозами, а другой съ дозой болѣею.

Сердце кошки средней величины. Постановка опыта, какъ описано выше.

Опытъ 2-й.

Время.	Ч. пульсовъ в минуту.			Время.	Ч. пульсовъ в минуту.		
	Вас. пульс.	Вас. пульс. сонахъ.	Волтегъ вт.м.		Вас. пульс.	Вас. пульс. сонахъ.	Волтегъ вт.м.
10 час.							
5' 0—4"	16	9,5		6' 32—36"	17	8,5	Впрынуто 0,5 к. с. 1% раствора KNO ₃ .
4—8	18	8,5—9,5		36—40	13	7,5—8,5	
8—12	18	9,5		40—44	13	7,5—8,5	
12—16	19	9,5		44—48	15	6,5—7	
16—20	20	9		48—52	15	7,5—8,5	
20—24	19	9		52—56	15	9,5—10	
24—28	16	9		56—60	15	10	
28—32	14	9		7' 0—4	15	10,5	
32—36	14	9		4—8	13	10,5—10	
36—40	14	9		8—12	14	10,5—11,5	
40—44	13	9		12—16	15	9,5—11	
44—48	17	9		16—20	14	9	
48—52	15	9					
52—56	17	9					
56—60	15	9					
6' 0—4	16	9					
4—8	16	9					
8—12	15	8,5—9					
12—16	16	8,5—9		22' 0—4	17	5	
16—20	15	9		4—8	16	5	
20—24	16	8,5—9		8—12	17	5	
24—26	18	8,5—9		12—16	16	5	
28—32	18	8,5		16—20	15	5	

Соскочило перо съ рычага. Черезъ 15 мин. опытъ продолжался, но уже сила сокращенныхъ сокращений, вероятно, вследствие ослабления сердца, настолько уменьшилась, что неслучайныя условия, бывающія во время начала опыта, были гораздо меньше первоначальной.

Время.	Ч. пульсовъ в минуту.		Время.	Ч. пульсовъ в минуту.			
	Вас. пульс.	Волтегъ вт.м.		Вас. пульс.	Волтегъ вт.м.		
22' 20—24"	15	5	Впрынуто 0,5 1% раствора KNO ₃ .	23' 24—28"	13	5	
24—28	12	5		28—32	14	5	
28—32	13	5		32—36	13	5	
32—36	13	4,5		36—40	15	5	
36—40	12	4		40—44"	16	5,5	
40—44	12	4,5		44—48	15	5,5	
44—48	12	4		48—52	12	5,5	
48—52	12	4,5		52—56	12	5	
52—56	13	5,5		Впрынуто 0,5 куб. с. 1% KNO ₃ .	56—60	12	4,5
56—60	11	5,5			24' 0—4	10	4
23' 0—4	12	4,5			4—8	10	4
4—8	13	4,5			8—12	11	3
8—13	11	5			12—16	9	2,5
12—16	11	5			16—20	9	1—2,5
16—20	11	5	20—24		6	1—2	
20—24	11	5					

Впрынуто 0,5 к. с. 1% KNO₃.

Большая пауза, какъ и съ большими доз.

Сердце kota средней величины. Постановка опыта та же.

Опытъ 3-й.

12 час.					
Время.	Ч. пульсовъ в минуту.		Время.	Ч. пульсовъ в минуту.	
	Вас. пульс.	Волтегъ вт.м.		Вас. пульс.	Волтегъ вт.м.
5' 0—10	13	5,5—8	6' 0—10	17	—
10—20	13	—	10—20	18	—
20—30	13	—	20—30	17	—
30—40	15	—	30—40	17	5,5—9
40—50	14	5—7			
50—60	16	—	40—50	18	4—7,5

Впрынуто 1/3 куб. с. 5% KNO₃.

Время.	Ч. пульсов. вольт в 10''	Вас. пульс. совных. вольт в 1 мм.	Время.	Ч. пульсов. вольт в 10''	Вас. пульс. совных. вольт в 1 мм.
6' 50—60''	12	4 —5,5	11, 0—10''	8	1
7' 0—10	11	4 —5,5	10—20	8	1
10—20	10	4,5	20—30	8	1
20—30	9	4,5	30—40		
30—40	9	3,5	40—50		
40—50	9	3,5	50—60		
50—60	8	3,5—3	12' 0—10		
8' 0—10	9	2,5—3	10—20		
10—20	10	2,5—3	20' 20—30	7	1,5
20—30	10,5	2	30—40	6	1,5
30—40	10,5	1 —2	40—50	7	1,5
40—50	10	1,5—2	50—60	6	1,5
50—60	7	2,5—2	23' 0—10	6	1,5
9' 0—10	5	1,5	10—20	5	2
10—20	6	1,5	20—30	6	2
20—30	7	1 —1,5	30—40	6	2
30—40	6	1 —1,5	40—50	6	2
40—50	5	1,5	50—60	6	2
50—60	4	1	24' 0—10	7	2
10' 0—10	5	1 —0,5	10—20	5	2
10—20	8	1 —0,5	20—30		
20—30	3	1 —0,5	30—40		
30—40	3	1	40—50		
40—50	7	1	50—60		
50—60	10	1	25' 0—10		

длинны, сла-
бые паузы.

пауза.

Было не-
сколько со-
кращений
желудочка.
Предсердия
были в по-
стоянно.

Время.	Ч. пульсов. вольт в 10''	Вас. пульс. совных. вольт в 1 мм.	Время.	Ч. пульсов. вольт в 10''	Вас. пульс. совных. вольт в 1 мм.
25' 10—20''	2	2	29' 20—30''	0	—
20—30	1	2	30—40	1	2
30—40	0	—	40—50	1	2
40—50	2	2	50—60	1	2
50—60	1	2	30' 0—10	2	2
26' 0—10	1	2	10—20	1	2,5
10—20	0	—	20—30	1	2,5
20—30	1	2	30—40	1	2,5
30—40	1	2	40—50	2	2,5
40—50	0	—	50—60	3,5	2,5
50—60	1	2	31' 0—10	1,5	2,5
27' 0—10	0	—	10—20	0	—
10—20	1	2	20—30	1	2,5
20—30	1	2	30—40	0	—
30—40	1	2	40—50	1	2,5
40—50	0	—	50—60	1	2,5
50—60	1	2	32' 0—10	1	2,5
28' 0—10	1	2	10—20	0	—
10—20	1	2	20—30	1	3
20—30	1	2	30—40	1	3
30—40	0	—	40—50	1	3
40—50	1	2	50—60	2	3
50—60	1	2	33' 0—10	1	3,5
29' 0—10	1	2	10—20	1	3,5
10—20	1	2	20—30	1	3,5

Время.	Ч. пультосов. вольты в 10'	Вис. пульт- сопелъ. вольты в 1 м.	Время.	Ч. пультосов. вольты в 10'	Вис. пульт- сопелъ. вольты в 1 м.
37' 30—40"	2	3,5	37' 40—50"	1	5
40—50	3,5	1,5	50—60	2	5
50—60	1,5	4	38' 0—10	1	5
38' 0—10	0	4	10—20	2	5
10—20	1	4	20—30	2	5
20—30	0	4	30—40	2	5
30—40	2	4	40—50	2	5
40—50	1	4	50—60	3	5,5
50—60	1	4	39' 0—10	3	5,5
39' 0—10	3	4	10—20	2	5,5
10—20	3	5	20—30	3,5	5,5
20—30	3	5	30—40	2,5	5,5
30—40	3	5	40—50	3	5,5
40—50	2	5	50—60	3	5,5
50—60	3	5	40' 0—10	2	5,5
40' 0—10	1	5	10—20	2	5,5
10—20	2	5	20—30	3	5,5
20—30	2	5	30—40	2	5,5
30—40	1	5	40—50	2	5,5
40—50	1	5	50—60	3	5,5
50—60	1	5	41' 0—10	3	5,5
41' 0—10	1	5	10—20	2	5,5
10—20	2	5	20—30	3	5,5
20—30	1	5	30—40	3	5,5
30—40	1	5	40—50	3	6

Время.	Ч. пультосов. вольты в 10'	Вис. пульт- сопелъ. вольты в 1 м.	Время.	Ч. пультосов. вольты в 10'	Вис. пульт- сопелъ. вольты в 1 м.
50—60"	2	6	46' 0—10"	2,5	6
42' 11—10	2	6	10—10	2,5	6
10—20	3	6	20—30	2,5	6
20—30	2,5	6	30—40	2	6
30—40	2	6	40—50	3	6
40—50	2	6	50—60	3	6
50—60	3	6	47' 0—10	2	6
43' 0—10	2	6	10—20	3	6
10—20	3	6	20—30	3	6
20—30	5	6	30—40	3	6
30—40	4	6	40—50	2,5	6
40—50	3	6	50—60	3	6
50—60	2	6	48' 0—10	3	6
44' 0—10	2	6	10—20	3	6
10—20	3	6	20—30	3	6
20—30	2	6	30—40	3	6
30—40	2,5	6	40—50	3	6
40—50	3	6	50—60	3,5	6
50—60	3	6	49' 0—10	3,5	6
45' 0—10	4	6	10—20	4	6,5
10—20	3	6	20—30	2	6,5
20—30	3	6	30—40	3	6,5
30—40	2,5	6	40—50	3,5	6,5
40—50	2,5	6	50—60	3	6,5
50—60	2,5	6	50' 0—10	3,5	6,5

Время.	Ч. пудсов. воли в 10'.		Время.	Ч. пудсов. воли в 10'.	
	Вис. пудс. сошки.	воли в 10'.		Вис. пудс. сошки.	воли в 10'.
50' 10—20"	3	7	54' 20—30"	4	7,5
20—30	3	7	30—40	3	7,5
30—40	2	7	40—50	4	7,5
40—50	2	7	50—60	4	7,5
50—60	2	7	55' 0—10	6	7,5
51' 0—20	2	7	10—20	6	7,5
10—20	2	7	20—30	6	8,5
20—30	3	7	30—40	5	8,5
30—40	3	7	40—50	6	8,5
40—50	3	7	50—60	6	8,5
50—60	3	7	56' 0—10	6	8,5
52' 0—10	3	7	10—20	6,5	8,5
10—20	3	7	20—30	6	8,5
20—30	2,5	7	30—40	7	9
30—40	2,5	7	40—50	8	9
40—50	3	7	50—60	8	9
50—60	3	7	57' 0—10	8	8,5
53' 0—10	3	7	10—20	7	8
10—20	3	7	20—30	7	8
20—30	3	7	30—40	9	8
30—40	3	7	40—50	9	8
40—50	4	7	50—60	8	8
50—60	3	7	58' 0—10	8	8
54' 0—10	3	7	10—20	9	8
10—20	4	7,5	20—30	9	8

Время.	Ч. пудсов. воли в 10'.		Время.	Ч. пудсов. воли в 10'.	
	Вис. пудс. сошки.	воли в 10'.		Вис. пудс. сошки.	воли в 10'.
58' 30—40"	9	8	2' 20—30	16	6
40—50	9	8	30—40	16	6
50—60	9	7,5	40—50	16	6
59' 0—10	9	7,5	50—60	14	6,5
10—20	9	7,5	3' 0—10	14	5,5
20—30	9	7,5	10—20	15	5,5
30—40	9	7,0	20—30	15	5,5
40—50	9	7—6,5	30—40	15	6,5
50—60	11	8,5—6,5	40—50	15	6,5
1 час.			50—60	12	6,5
0' 0—10	10	7,5	4' 0—10	11	6,5
10—20	10	7,5	10—20	5	6,5
20—30	10	7—6,5	20—30	9	6
30—40	10	7—6,5	30—40	9	6
40—50	10	6,5—6	40—50	10	6
50—60	10	6,5—6	50—60	10	6
1' 0—10	12	6,5—6	5' 0—10	11	6
10—20	10	6,5—6	10—20	11	6
20—30	12	4—3	20—30	10	6
30—40	14	—	30—40	10	5,5—6
40—50	14	—	40—50	10	5,5—6
50—60	14	—	50—60	10	5,5—6
2' 0—10	14	—	6' 0—10	10	5—6
10—20	16	—	10—20	11	4—6
			20—30	12	4—6

Время.	Ч. пульсовъ въ 10'		Время.	Ч. пульсовъ въ 10'			
	Выс. пульс. совмѣст. во время влѣд.	Выс. пульс. совмѣст. во время влѣд.		Выс. пульс. совмѣст. во время влѣд.	Выс. пульс. совмѣст. во время влѣд.		
6'	30—40'	11	4—6	9'	20—30"	20	5,5
	40—50	12	4—6		30—40	20	5,5
	50—60	12,5	4—6		40—50	20	5,5
7'	0—10	13	5		50—60	21	5,5
	10—20	14	5	10'	0—00"	21	5,5
	20—30	15	6		10—20	21	5,5
	30—40	20	6		20—30	22	5,5
	40—50	19	5,5		30—40	20	5,5
	50—60	19	5,5		40—50	20	5,5
8'	0—10	20	5,5		50—60	21	5,5
	10—20	21	5,5	11'	0—10	19	5,5
	20—30	19	5,5		10—20	18	5,5
	30—40	20	5,5		20—30	20	5,5
	40—50	20	5,5		30—40	22	5,5
	50—60	20	5,5		40—50	20	5,5
9'	0—10	20	5,5		50—60	21	5,5
	10—20	20	5,5				

Изъ этихъ опытовъ видно, что малыя дозы калія, каковыми для изолированного сердца могутъ считаться 0,005—0,01 грм. KNO_3 , сначала вызываютъ замедленіе ударовъ всего нѣсколько (около 5) секундъ. Затѣмъ сила ударовъ снова увеличивается, становится равной первоначальной до впрыскиванія калія или даже нѣсколько превышаетъ ее, причемъ ритмъ сердца все еще незначительно замедленъ. Впрочемъ, и этотъ періодъ продолжается лишь нѣсколько секундъ, (5—10), а затѣмъ все приходитъ къ нормѣ (табл. IV-я р. 1). Часто повторяемыя другъ за другомъ малыя дозы, дѣйствуютъ такъ же, какъ и большія дозы.

При введеніи въ кровь дозъ болышихъ (0,02—0,025) первоначально получается такой же періодъ замедленія пульса и уменьшенія его силы, но затѣмъ эти измѣненія въ пульсѣ не изглаживаются, какъ отъ малыхъ дозъ, а, наоборотъ, становятся все рѣзче и, наконецъ, наступаетъ длинная пауза, продолжающаяся отъ дозъ 0,025 около 9 минутъ, отъ дозъ меньшихъ (0,02) нѣсколько паузъ въ 1—1,5 минуты. Въ это время предсердія сокращаются сильно, но неправильно.

Затѣмъ сердечныя сокращенія становятся чаще и сильнѣе и, наконецъ, достигаютъ максимума своей силы, превосходящей первоначальную до впрыскиванія. Это усиленіе все еще при нѣсколько замедленномъ ритмѣ, держится нѣсколько минутъ (около 5) и затѣмъ всѣ измѣненія въ пульсѣ изглаживаются (табл. IV р. 2, 3, 4, 5, 6, 7 и 8).

Разсматривая результаты нашихъ опытовъ, какъ на постоянное явленіе послѣ введенія въ кровь KNO_3 , надо указать на замедленіе ритма сердечныхъ сокращеній, незначительное, при употребленіи малыхъ дозъ и сильное послѣ болышихъ.

Этими опытами подтверждаются высказанныя нами въ опытѣ на собакѣ предположенія, что замедленіе сердечнаго ритма подъ влияніемъ калія

не зависеть, ни от раздраженія центральной нервной системы, ни от повышенія кровяного давления, а является результатом или дѣйствія солей калия на мышцу сердца или же на заложеныя въ ней задерживающія нервные аппараты, возбуждая ихъ.

Рѣзкаго усиленія сердечныхъ сокращеній, которое можно было бы поставить въ зависимость отъ прямого дѣйствія солей калия на сердце, намъ констатировать не удалось. Усиленіе же сердечныхъ ударовъ, наблюдавшееся во время и послѣ замедленія ритма приписать вліянію нашего средства на сердечную мышцу мы не рѣшаемся, такъ какъ уже давно многими физиологами наблюдался тотъ фактъ, что во время замедленія ритма, дѣятельность сердца, вѣроятно, вслѣдствіе отдыха мышцы, становится болѣе энергичной.

Конечно, рѣшающаго значенія полученнымъ на основаніи нашихъ опытовъ результатамъ относительно усиленія сердечной дѣятельности при впрыскиваніи солей калия мы придать не можемъ тѣмъ болѣе, что, пользуясь методомъ Лангендорфа, намъ приходилось имѣть дѣло съ сердцемъ, поставленнымъ въ крайне неблагоприятныя для него условія. Въ этомъ заключается недостатокъ метода Лангендорфа. Если прибавить къ этому, что еще и наши приспособленія при постановкѣ опытовъ имѣли свои недостатки, то будетъ совершенно понятна осторожность нашего заключенія.

Во всякомъ случаѣ, въ этихъ опытахъ мы находимъ подтвержденіе нашихъ клиническихъ наблюденій относительно замедленія пульса и усиленія сердечной дѣятельности, подъ вліяніемъ солей калия, при чемъ важно было установить самый этотъ фактъ, а составляетъ ли онъ результатъ прямого дѣйствія на сердечную мышцу или является слѣдствіемъ замедленія сердечнаго ритма, этотъ вопросъ съ клинической точки зрѣнія мы считаемъ второстепеннымъ.

Пользуясь случаемъ, считаю пріятнымъ для себя долгомъ выразить сердечную благодарность многоуважаемому профессору Василю Николаевичу Сиротину, какъ за предложенную тему, такъ и за тѣ въ высокой степени дѣбныя указанія, которыми я пользовался при выполненіи этой работы. Многоуважаемому профессору Ивану Петровичу Павлову приношу искреннюю признательность, какъ за любезное дозволеніе заниматься въ его лабораторіи, такъ и за всѣ указанія и незамѣнимое руководство при исполненіи экспериментальной части работы.

Не могу не поблагодарить и прозектора Вартана Ивановича Вартанова за постоянную готовность помочь словомъ и дѣломъ.

Благодарю также отъ души д-ра Льва Бернардовича Попельскаго за его энергичное содѣйствіе при постановкѣ опытовъ.

ПОЛОЖЕНІЯ

1. Назначеніе калийныхъ солей при хлорозѣ даетъ хорошій результатъ.

2. Упорство съ какимъ крестьяне противятся помѣщенію въ больницы Приказа Общественнаго призрѣнія, объясняется не предубѣжденіемъ ихъ противъ больницъ, а непомерно высокой для нихъ платой—9 рублей въ мѣсяцъ, тѣмъ болѣе, что плата эта сполна взимается даже и въ томъ случаѣ, если больной пробудетъ въ больницѣ всего нѣсколько дней.

3. Одной изъ главныхъ причинъ частыхъ эпидемій инфекционныхъ болѣзней среди сельскаго населенія должна считаться недоброкачественность питьевой воды.

4. Частыя заболѣванія крестьянскихъ дѣтей грудными и глазными болѣзнями должны быть отнесены къ плохому гигиеническому состоянію школъ.

5. Частыя и сильныя эпидеміи натуральной оспы въ уѣздахъ Архангельской губерніи являются, благодаря неудовлетворительному оспопрививанію.

6. Распространенное хожденіе странниковъ по монастырямъ служитъ сильнымъ разсадникомъ сифилиса среди крестьянъ.

7. Лечение серозныхъ плевритовъ по способу проф. Левашева даетъ хорошіе результаты.

8. Калийная селитра, какъ и напертянка, повышаетъ азотистый обмѣнъ.

9. Непремѣннымъ слѣдствіемъ удаленія обонихъ яичниковъ являются атрофическія измѣненія въ маткѣ.

CURRICULUM VITAE.

Иванъ Васильевичъ Кривоноговъ православнаго вѣроисповѣданія, родился въ 1866 году въ г. Архангельскѣ.

Среднее образованіе получилъ въ Архангельской гимназіи, по окончаніи которой въ 1886 году поступилъ въ Императорскую Военно-Медицинскую Академію, въ которой и окончилъ курсъ въ 1891 году со степенью лекаря. 1-го Декабря 1891 года Высочайшимъ приказомъ опредѣленъ въ 69-й Рязанскій полкъ младшимъ врачомъ, откуда въ Апрѣлѣ 1892 года распоряженіемъ окружнаго инспектора былъ откомандированъ въ Люблинскій мѣстный лазаретъ. 7-го Марта 1893 года Высочайшимъ приказомъ былъ зачисленъ въ запасъ чиновниковъ Военно-Медицинскаго вѣдомства. Въ Мартѣ того же года опредѣленъ Шенкурскимъ уѣзднымъ врачомъ, причемъ исполнять обязанности сельскаго врача, а также состоятъ врачомъ при уѣздной тюрьмѣ и Духовномъ училищѣ. Съ Апрѣля 1895 года состоитъ сверхштатнымъ младшимъ медицинскимъ чиновникомъ Медицинскаго Департамента. Экзамены на степень Доктора Медицины сдалъ въ продолженіи 18⁹⁴/₉₅ учебн. года.

Настоящій трудъ подъ заглавіемъ „О терапевтическомъ значеніи солей калия при болѣзняхъ сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи“ представляетъ на сонсканіи степени Доктора Медицины.

ЛИТЕРАТУРА.

- 1) Кёлеръ. Руководство физиологической тарпевтики и materiae medicae. Перевъ М. Капустина. 1887 г.
- 2) Blake. Edinburg med. and surg. Journal. Апрѣль 1839, стр. 330.
- 3) Grandaeu et Cl. Bernard. Centralblatt für med. Wiss. 1864 г., стр. 133—134.
- 4) Traube. Med. Centralz. 44. 1864 г.
- 5) Левицкій. О физиологическихъ свойствахъ бромстаго калия. Ученія извѣстія Казанскаго университета. 1866 г.
- 6) Guttman. Experiment. Unters. über die Wirk. der Kali und Natronsals. Berlin. Klin. W. S. 1865 г., № 34—36. — Его же Virchow's Archiv, XXXV, 450.
- 7) Подкопаевъ, Медицинскій Вѣстникъ. 1865 г. и слѣд. Цитиров. по В. Н. Сиротинину „Къ вопросу о вліяніи солей калия на сердце и кровообращеніе. Диссерт. Спб. 1884 года, стр. 37.
- 8) Сыцянко. Опытъ съ выпрыскиваніемъ солей калия. Медич. Вѣсти. № 34 и слѣд. Тамъ же.
- 9) Eulenburg und Guttman. Centralbl. f. d. med. Wiss. 1867 г. S. 337. Schmidt's Jahrb. CXXXVII, стр. 135. 1868 г.
- 10) Damourette et Pelvet. Etude experiment sur l'action physiol. du bromure de potassium. Bul. génér. de therapeut. 1867 г., т. 73.
- 11) Маевъ, И. О физиологическомъ дѣйствіи бромистаго калия. Диссерт. Спб. 1863 г.
- 12) Nobiling. Versuche über die Wirk. des Brechweinsteins u. s. w. Zeitschrift. Цитир. по Сиротинину.

13. Kemmerich. Ueber die physiologischen Wirkungen der Fleischbrühe als Beitrag zur Lehre von den Kalisalzen. Bonn. 1868 г. 8°. 36 стр.

14. Bunge. Ueber die physiol. Wirkung der Fleischbrühe und der Kalisalze. Pflüger's Archiv. IV, 6. стр. 535. 1871 г.

15. Schouten. Ueber die physiol. Wirkung des Bromkalium. B. Arch. der Heilkunde 1871 г. S. 96. Цитирован по Сиротинину.

16. Aubert et Dehn. Ueber die Wirkungen des Kaffees, des Fleiscentractes und der Kalisalze auf Herzthätigkeit und Blutdruck. Pflüger's Archiv, IX, 115. 1874 г.

17. Mickwitz. Vergleich. Untersuchung über die physiol. Wirkung der Salze der Alkalien und Alkal-Erden. Dorpat. Dissert. 1874 г.

18) Boehm. Ueber die Wiederbelebung nach Vergiftungen und Asphyxie Arch. für Exper. Path. und Pharm. 1878 г. Centralbl. für med. Wiss. 1874 г. 21.

19) Sydney Ringer and Harrington Sainsburg. The action of salts, of potash, soda and ammonium on the frog's heart. The Brit. med. journ. 1882 г., Июль. 24 стр. 942, и The Lancet. 1882 г., Ноябрь 4, стр. 736—7.

20) Сиротининъ, В. Н. Къ вопросу о вліянні солей кали на сердце и кровообращеніе. Диссерт. Спб. 1884 г.

21) Orfila. Перев. Круша, 1, 220.

22) Яковецко. О фармакологическомъ значеніи сурьмы въ отношеніи камнѣ. Диссерт. 1871 г. Спб.

23) Fürstenberg. Ueber kali nitricum u. s. w. Dissert. Greifswald. 1871. 8°. 29 стр.

24) Rabuteau. De l'action des alcalins sur l'organisme. (En commun avec M. Constant). Compt. rendus LXXI, стр. 231. 1870 г.

25) Jovitzu. Recherches expériment. sur les asotates de potasse et de soude. Thèse de Paris. 1871 г.

26) Krosz. Ueber die phys. Wirkung des Chlorkalium. Arch. f. exp. Path. und Pharm. 1875 г. XI.

— Ueber die phys. Wirkungen des Brom-Kaliums. Ibid. VI. S. I. 1878 г.

27) Mairet (et Combemale). Recherches sur les dimrétiques. Montpellier med. 1879. T. XLIII, p. 124.

— Recherches sur l'action physiologique du nitrate de po-

tasse et le mécanisme de cette action. Montpellier. 2 ser. 209 ст. 1887 г.

28) Малиновскій. Ко вопросу о дѣйствіи мочегонныхъ средствъ. Диссерт. Спб. 1882 г.

29) Munk. Zur Lehre von den secretorischen und synthet. Processen in der Niere, sowie zur Theorie der Wirkung der Diuretic. Virchow's Archiv. Pat., Anat. u. Phys. u. f. klin. Med. 1878., Band 107, S. 291.

30. Sée et Lapique. Action de l'iodure de potassium sur le coeur. Bull. de l'academie de médecine. XXXI, 323.

31) Combemale et Dubiquet. Les effets physiologiques du ferrocyanure de potassium (Bull. génér. de thérapeutique. 1890 г. № 18).

32) Алексѣевскій. Къ ученію о мочегонныхъ. Вліяніе. наперстанки и калиевой солитры на обмѣнъ воды у здоровыхъ людей. Диссерт. Спб. 1890 г.

33) Догель, И. Сравнительная анатомія, физиологія и фармакологія сердца. Казань. 1895 г.

34) Цитировано по Binz'y. Лекціи фармакол. Русск. перев. 1887 г.

35) Martin Solon Bull. génér. de thérap. XXV, ст. 250.

36) Gendrin. Journ. des Conn. méd. chirurg. Февраль 1814 г.

37) Kargill. Lond. med. Gaz. Okt. 1851 г.

38) Macario. Gaz. méd. de Paris. 35, ст. 673. 1860 г.

39) Plagge. Bayer. Intell. Bl. 52. 1859 г.

40) Parkes. Lancet, 1, 20, ст. 494, 1860 г.

41) Laloune. Quelques observations tendant à prouver du nitrate de potasse donné à haute dose, contre l'ascite et l'anaçarque chroniques, avec quelques remarques, qui seront déduites de ces cas de pratique, soit sur l'usage du nitrate de potasse comme moyen thérapeutique, soit sur les hydropisies. Annales de la médecine physiologique.

42) Тибле. Bullel de thérap. LXVII. 1865 года, стр. 13—14.

43) Боткимъ, С. П. Курсъ клиники внутр. болѣз. В. I. стр. 224.

44) Sée, S. Union med. 79. Июль, стр. 14. 1872 г.

45) Erlenmeyer. Centr. für Nervenheilk. 15 с. 1884 г.

46) Hunter. Virginia Medical Monthly; the medic. Presse. 16 июнь 1890 г.

- 47) Huchard. Maladies du cœur et des visseaux. Цитир. по журн. „Медицина“, стр. 497, 1890 г.
- 48) P, Buro. Pest med. chir. Presse. 92. № 30.
- 49) Jasaki. Berliner klinische W. S. 21. N. 1892 г.
- 50) Соколовъ, Н. И. Лекціи изъ курса частной патологии и терапіи. Сост. ст. В. З. и М. Орловскими. Спб. 1897 г.
- 51) Lichtheim, L. Die Störungen des Lungenkreislaufes und ihr Einfluss auf den Blutdruck. Berlin. 1877 г.
- 52) Чистовичъ, Н. Я. О вліаніи Ext. fluidi rad Helleb. vindis на сердце и кровообраніе. Диссерт. Спб. 1887 г.
- 53) Langendorff. Pflüger's Archiv. Январь 1896 г.

ОБЪЯСНЕНИЕ РИСУНКОВЪ.

Табл. I. Кривыя сняты съ правой лучевой артеріи.

1. Кривая снята при безразличномъ леченіи. Пульсъ представляется слабымъ, сильно аритмичнымъ и неравномернымъ по силѣ отдѣльныхъ ударовъ.

2. Послѣ 7-ми дневнаго употребленія наперстянки. Аритмія и неравномерность отдѣльныхъ ударовъ также сильно выражены, только систолическое поднятіе нѣкоторыхъ волнъ выше.

3, 4, 5, 6. Сфигм. кривыя сняты при употр. cali nitrici на 3-й, 7, 11 и 17-й день. Замѣчается значительное улучшеніе пульса, состоящее въ болѣе правильной ритма, болѣе равномерности ударовъ и замедленіи ритма (особенно на 5-й кривой). Восходящая часть кривой постепенно увеличивается, нисходящая часть удлинняется и на ней рѣзко выражены вторичныя волны.

7. Кривая пульса при 3-хъ дневн. употр. adonis'a. Замѣтно значительное замедленіе ритма. Сила пульса меньше. Вторичныя волны выражены слабо.

8, 9. Кривыя сняты на 2-й и 10-ый день употр. kal. nitrici. Помимо усиленія и болѣе равномерности пульса (10 крив.) замѣтенъ рѣзкій дискротизмъ.

Табл. II. Сфигм. кривыя сняты съ правой луч. артеріи.

1. Представляетъ пульсъ до леченія. Пульсъ малый, частый, рѣзко аритмичный и неравномерный по силѣ отдѣльныхъ ударовъ.

2, 3, 4 и 5. Сфигмограммы сняты въ врем. леченія (kal. nitrici) на 3-й, 7-й, 13-й и 19 день. Пульсъ становится уже болѣе сильнымъ, какъ это видно по увеличенію систолическаго поднятія (4, 5 и въ особ. 7). Пульсъ однако остается аритмичнымъ и неравномернымъ по силѣ ударовъ. Болѣе замѣтное улучшеніе пульса наблюдается на кривой 7.

Помимо усиленія систолическаго поднятія и болѣе равномерности, замѣтно и значительное замедленіе ритма.

6 и 7. Сняты при употребленіи t-ra Conv. majal. Подъ конецъ леченія опять замѣчается учащеніе ритма и болѣе высокая

равномерность отдельных ударов. Кроме того и восходящее колѣно кривой представляется болѣе слабымъ.

8. Кривая представляетъ измѣненіе пульса подѣ влияніемъ kali bromat . Восходящее колѣно кривой значительно увеличено, ритмъ пульса замедлился. Аритмія и неравномерность отдельных ударовъ, хотя и незначительно, но уменьшилась.

Табл. III. Сфигмографич. кривыя сняты съ правой лучев. артеріи.

1. Кривая снята до леченія. Пульсъ малый и аритмичный.
2, 3, 4 и 5. Во время леченія на 3-й, 9-й, 13-й и 17-й день. Пульсъ представляется болѣе сильнымъ. Восходящая часть кривой рѣзко увеличивается; аритмія и неравномерность отдельных ударовъ значительно уменьшились. Видно также замедленіе ритма. На кривыхъ 3, 4 и 5 нисходящая часть кривой становится болѣе пологой, а верхушка болѣе тупой.

6 и 7. Безъ леченія. Опять уменьшеніе силы пульса; аритмія и неравномерность ударовъ становится болѣе рѣзкими.

8. На 9-й день употр. kali nitr .

Табл. IV. Кривыя получены отъ изолированного сердца кошки. Секундная черта помѣщена выше своей кривой.

1) а) кривая сокращается до впрыскиванія KNO_3 . Крестикъ (+) обозначаетъ время впрыскиванія. Впрыснуто 0,5 к. с. 1% раствора KNO_3 ; б) первый періодъ послѣ впрыскиванія. Замѣчается небольшое замедленіе и уменьшеніе волнъ; в) 2-й періодъ. Ритмъ учащается и волны становятся выше.

2. Кривая другой кошки; а—кривая до впрыскиванія KNO_3 , х—время впрыскиванія 0,5 к. с. 5% раствора KNO_3 —б. Періодъ волнъ за впрыскиваніемъ. Замедленіе ритма и уменьшеніе высоты волнъ.

3. Кривая той же кошки послѣ 20 минутъ послѣ впрыскиванія.

4. Тоже послѣ 24 минутъ послѣ впрыскиванія.

5. Та же кривая послѣ 30 минутъ послѣ впрыскиванія.

6. Та же кривая черезъ 44 минуты представляетъ максимумъ усл. сердечн. дѣятельн. Эта высота держалась около 5 минутъ.

7. Продолженіе. Послѣ 10 минутъ.

8. Тоже послѣ 4-хъ минутъ отъ предыдущей. Кривая вернулась къ первоначальному состоянію.

ПРИЛОЖЕНІЯ.

Т а б л и ц а I.

Александръ Сивовъ. Stenop. ost. venos. sinist.

Числа мѣ- сца.	Вѣсъ тѣлѣ въ грамм.	Количество мочи въ куб. сантиметр.	Углекисл. вѣсъ мочи.	Число умр. пугалъ въ 1.	Число сер. сопр. въ 1.	Число дыха- ний въ 1.	Давленіе пра- вогорт. рад. по Basch'у.	Окруженіе вогорт. на ар- турия.	
95 г. 13 IX	51600	400 (въ посл.)	1023	80	108	24	90	79	Acidi muriat. dil. ḡs (2,0).
14	51400	1000	1015	90	136	26	100	78	Aq. destill. ḡvj (180,0).
15	51200	2100	1012	90	110	24	100	77	4 ложки въ день.
16	50600	2000	1011	100	126	24	110	76 ₁	
17	50300	1750	1016	100	120	22	120	76	
18	50000	1900	1015	80	110	24	120	76	
19	50200	1200	1015	90	112	24	120	76	
20	50400	1750	1015	94	116	26	120	76	
21	50600	1600	1013	80	100	24	110	76	
22	50400	2250	1011	90	124	26	110	77	
23	50600	1700	1015	90	120	26	110	77	Kali nitrici ḡij, (8,0).
24	50600	1550	1018	84	120	24	110	77	Aq. destill. ḡvj, (180,0).
25	50500	1350	1017	78	110	24	120	76 ₁	6 ложекъ въ день.
26	50600	1400	1018	100	140	24	120	77	
27	51000	1250	1019	100	140	24	120	77 ₁	
28	51500	1200	1019	90	136	24	120	77	Kali nitricum от- мѣненъ. Назна- чено:
29	51800	900	1019	90	130	22	120	78	Inf. h. digitalis ex gr. viii-ḡvj (0,5— 180,0).
30	52300	950	1021	86	120	24	120	78	
I/X	53000	1200	1018	88	120	24	120	80	6 ложекъ въ день.
2	53200	1300	1019	88	106	24	120	82	

Числа мѣ- сяца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Количество мочи въ куб. сантиметр. Удельный вѣсъ мочи.	Число удѣл. пузыля въ 1.	Число серф. сопр. въ 1.	Число дыха- ній въ 1.	Давленіе пра- вогаст. рад. по Виссчу.	Окружающа- я температура въ градусахъ.
3	53150	1500 1018	70	90	26	120	82
4	52600	2780 1009	70	96	24	120	80
5	52600	2700 1013	68	68	20	130	78
6	52400	2680 1010	70	70	21	140	78
7	52200	2220 1015	74	83	22	140	77
8	51200	1900 1014 (по вся)	80	80	22	140	76
9	51800	2310 1015	76	80	22	130	75
10	51200	2180 1015	72	80	24	140	75 ₂
11	51500	1900 1019 (по вся)	72	74	22	140	75
12	51800	1850 1015	72	84	24	140	76
13	52600	1600 1012	75	90	24	140	76
14	52850	1650 1016	74	90	22	135	77 ₂
15	53000	2000 1014	70	80	22	145	77
16	53000	1550 1016	82	96	22	140	78
17	52800	2150 1013	72	90	23	140	78
18	53900	1600 1014	70	86	24	140	78
19	53000	1550 1015	67	75	25	140	78
20	53000	1940 1015	74	80	25	140	78
21	53100	1800 1015	74	80	22	140	78
22	53350	1700 1016	72	78	22	140	77 ₂
23	53700	1200 1015	74	78	23	140	78

Больной выписался.

Т а б л и ц а II.

Егоръ Абрамовъ. Наблюденіе 2. Cor lassum.

Числа мѣсяца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное коли- чество мочи въ сантиметрахъ.	Удельный вѣсъ мочи.	Число удѣловъ пузыля въ 1.	Число дыхацій въ 1.	Кровяное дав- леніе вгаст. рад. по Виссчу.	Окруж. темп. въ ур. пузыря.
22	69800	1150	1015	68	26	140	86
23	68600	2200	1010	60	24	140	84
24	68400	2300	1010	64	24	130	85
25	68100	2200	1012	66	24	140	86
26	69400	1750	1015	72	28	130	87
27	69600	1900 (по вся)	1015	76	30	140	87
28	69800	1800	1017	74	34	130	87
29	70400	1900 (по вся)	1014	80	30	140	86
30	69900	2400	1016	80	28	140	86
1/X	68000	2350 (по вся)	1015	86	26	150	86
2	67600	2400 (по вся)	1014	80	24	150	85
3	67800	2500	1016	80	24	150	85
4	67900	3020	1016	72	22	150	84
5	67400	3145 (по вся)	1015	78	22	160	83
6	67400	2250 (по вся)	1020	72	20	160	83
7	67200	3400	1015	72	20	160	83

Получаетъ;
Inf. adon. vern.
с 3j—3vj (с4.0—
180.0,
6 ложекъ въ ден.
Ванна 82°R. и по-
лучную діету.

Откашено.
Назначено:
Inf. r. Iresacian.
с gr. viii—3vi
(0.5—130.0),
6 ложекъ въ ден.
2 ординари, порц.
и 2 яйца.

Назначено:
Kalinicrici 3ii (8.0),
Aq. destil. 3vj
(130.0),
6 ложекъ въ ден.

Число месяца.	Вес тела в граммах.	Среднее количество мочи в сантиметрах.	Удельный вес мочи.	Число ударов пульса в U.	Число дыханий в U.	Кровяное давление в сист. по Вассеру.	Окружность живота.
8	67400	3240	1012	72	20	160	83
9	67200	3200	1012	70	22	160	83
10	65200	4000	1012	80	20	165	82
11	64900	4400	1012	68	20	170	81,5
12	65200	3200	1013	72	24	165	81,5
13	64850	3100	1016	62	26	160	82
14	65250	2900	1015	76	26	160	82
15	65200	2950	1016	66	24	160	83
16	65650	2850	1013	68	25	165	81,5
17	65150	3250	1013	78	21	165	82
18	64750	2600	1014	68	22	160	82
19	64800	2600	1018	68	22	160	82
20	65000	2000	1017	68	20	155	82
21	65200	1800	1016	70	20	150	81
22	65800	1900	1017	70	20	145	81
23	65000	2600	1016	72	22	140	80

Больной выписался.

Т а б л и ц а III.

Иванъ Кошловъ. vv. Sem. aort et bicuspid.

Число месяца.	Вес тела в граммах.	Среднее количество мочи в куб. сантиметр.	Удельный вес мочи.	Число ударов пульса в U.	Число дыханий в U.	Давление крови в Art. rad. по Вассеру.	Окруж. жив. в сантиметр.	
24/IX	55800	3300	1013	90	26	140	75	До поступления в клинику получить в больницу одно изъ сердеч. сред. Назначено: Kalij nitric $\overline{3j}$ (8,0) Aq. destil. $\overline{3vj}$ (180,0). 6 дозекъ вь день.
25	56300	2200	1015	84	26	130	75	
26	56400	2900	1013	92	28	120	75	
27	57500	1600	1019	92	28	120	75,5	
28	58100	2300	1018	100	26	140	76	
29	57800	2880	1014	90	24	140	75,5	
30	57700	2400	1015	104	24	140	75	
1/X.	57800	2300	1014	90	22	160	76	
2	57500	2000 (не вся)	1017	92	22	150	75	
3	57800	2000 (не вся)	1015	90	22	160	76	
4	58400	2800	1022	94	22	170	75,5	
5	58900	2900	1019	86	22	160	76	
6	58750	2570	1018	90	24	160	76,5	
7	58700	2730	1018	88	22	160	77	
8	58900	2330	1019	84	22	160	76	
9	58300	3510	1014	84	26	170	77	
10	58550	3580	1014	85	23	170	76	
11	58450	2900	1018	88	20	170	76	

Число месяца.	Весъ тела въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный весъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число дыханія въ 1'.	Давл. крови въ Art. rad. по Basch'у.	Опр. жид. въ сантиметрахъ.
12	58600	2800	1014	92	28	160	77,5
13	58760	2560	1017	92	28	160	78
14	59650	2490	1020	96	24	160	79
15	58500	3490	1018	80	24	165	78
16	58250	2200	1016	96	26	160	77
17	58650	1860	1020	92	30	160	81
18	59900	1960	1020	90	30	155	81
19	59300	1800	1020	100	24	155	80
20	60000	1400	1019	90	22	150	81
21	61000	1550	1025	90	20	150	82
22	60700	1780	1019	82	20	150	81
23	61200	1380	1023	90	26	145	81
24	60600	2680	1019	90	26	155	81
25	60800	1200	1022	100	26	145	82
26	60700	1400	1021	100	26	140	82
27	60800	1200	1022	100	26	140	82
28	61000	1900	1018	90	27	140	82,5
29	60500	2400	1014	100	30	150	83
30	60500	2100	1017	86	26	150	83,5
31	60500	1900	1020	90	28	145	83,5

Начинено:
Inf. l. digit. ex
gr. viii—3vj.
(0,5—180,0).
6 лож. въ день.

Число месяца.	Весъ тела въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный весъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число дыханія въ 1'.	Давл. крови въ Art. rad. по Basch'у.	Опр. жид. въ сантиметрахъ.
1/xi.	60700	2100	1018	85	30	145	84
2	61000	1900	1021	100	30	145	83,5
3	61200	2500	1017	85	32	150	82,5
4	61000	2750	1019	90	30	150	82,5
5	61000	1750	1019	100	32	140	82,5
6	59750	2600	1012	100	30	160	81,5
7	60400 (не пил)	1200	1025	98	28	160	81,5
8	60200	1100	1025	95	29	150	82
9	60400	2000	1015	90	29	160	82,5
10	61000	1850	1015	90	29	160	82
11	60700 (не пил)	1200	1020	90	29	160	81,5
12	60000	2000	1015	85	26	160	81

Назначено:
Kalmitrici ʒii(8,0),
Ac. destil ʒvj
(180,0)
6 лож. въ день.

13. Больной выписался.

Т а б л и ц а I V .

Николай Фуфаевъ. Ins. vv. aortae.

Число мѣсяца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сугочное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число угаровъ пульса въ 1/.	Число дыханій въ 1/.	Дав. въ ар. Атм. рад. по Basch'у.	Опр. жид. на ур. пул. въ сант.
25/x.	57200	1200	1010	80	26	140	72 37 ₁₁ 36 ₁₂
26	57750	1500	1010	85	30	135	75 37 ₁₂ 37 ₁₁
27	57200	1200	1011	84	28	130	75 37 ₁₃ 37 ₁₁
28	57300	580	1015 (Близок)	90	30	130	75 37 ₁₁ 38 ₁₁
29	57000	1350	1012	100	30	140	74 37 ₁₁ 37 ₁₂
30	57700	1780	1010	90	30	140	76 37 ₁₁ 37 ₁₁
31	58000	2400	1010	90	30	150	76,5 37 ₁₂ 37 ₁₂
1	58000	2300	1010	86	28	150	75,5 37 ₁₁ 37 ₁₂
2	58000	3040	1007	80	24	160	75 38 ₁₁ 38
3	58000	23000	1010	86	26	145	76 38 38 ₁₁
4	58700	2250	1007	86	34	140	75,5 37 ₁₁ 37 ₁₁
5	58000	2800	1008	88	34	170	76 37 ₁₂ 37 ₁₁
6	57900	2000	1008	90	26	160	75,5 37 ₁₂ 37 ₁₂
7	57600 (ноябрь)	1600	1010	88	26	170	74,5 37 ₁₂ 38 ₁₂

Назначено:
Kali nitr. ʒij(8,0)
Aq. destill. ʒvj
(180,0).
6 доз. въ день.

Число мѣсяца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сугочное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число угаровъ пульса въ 1/.	Число дыханій въ 1/.	Дав. въ ар. Атм. рад. по Basch'у.	Опр. жид. на ур. пул. въ сант.
8	57200	2350	1011	84	24	170	74 37 ₁₂ 37 ₁₂
9	57200	1700	1011	82	28	170	74,5 37 36 ₁₂
10	57150	2300	1011	82	30	170	74 37 ₁₂ 37 ₁₁
11	56950	2100	1011	80	30	170	73,5 37 ₁₁ 37 ₁₂
12	57100	2300	1009	80	32	160	73 36 ₁₂ 37 ₁₂
13	56900	1900 (ноябрь)	1012	96	32	160	73 36 ₁₂ 36 ₁₂
14	55700	2500	1010	84	30	160	72 37 ₁₁ 37 ₁₂
15	56050	1400 (ноябрь)	1011	80	30	150	72,5 37 ₁₁ 37 ₁₂
16	56800	2700	1008	82	32	160	74 37 ₁₂ 37 ₁₂
17	57000	2200	1007	88	32	160	74 37 36 ₁₂
18	56950	2280	1007	92	34	160	73,5 83 ₁₁ 37 ₁₂
19	56850	2500	1008	84	30	165	72 37 ₁₂ 37 ₁₂

Kali nitric. от-
дѣленъ. Назна-
чено:
T-ra conv. maj.
по 10 капель
3 раза въ день.

Tinenv. conv.
majal. отъ-
дѣленъ. Назна-
чено:
Kali nitrici ʒij
(8,0).
Aq. destil. ʒvj
(180,0).
6 доз. въ день.

20. Большой выписался по собствен. желанію.

Т а б л и ц а V.

Леонидъ Татарниковъ. Cor lassum. Neph. chr.

	Число мѣсяца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сухое количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число ударовъ въ I.	Давл. крови въ Art. rad. по Basch'у.	Опр. жем. на ур. пул. въ сист.	Сухов. колич. бѣлая р. мл.	
6/xl.	64200	2400	1010	86	34	140	81,5	3		До 6 ноября получать:
7	63900	2800	1009	88	38	130	81,5	2,7 ₁₁		Inf. adon. vepr. e žj — žvj (4,0 — 180,0). 6 лож. въ день в ванна 32°R.
8	63150	2610	1010	88	32	130	83	3		Назначено: Kalinitrici žj (8,0). Aq. destil. žvj (180,0). 6 лож. въ день.
9	63200	2620 (но всл)	1009	84	30	140	83,5	3		
10	63900	3400	1009	72	30	150	83	3		
11	63600	3100	1009	80	32	150	82,5	3,1		
12	63050	3250	1009	80	28	160	81,5	2		
13	62500	3300	1009	80	30	160	81	1		
14	62700	3400	1009	84	36	160	80,5	0,1 ₁		
15	61800	3300	1009	80	30	160	80	слаб		
16	60850	2800 (но всл)	1910	84	28	160	79	—		

	Число мѣсяца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сухое количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число ударовъ въ I.	Давл. крови въ Art. rad. по Basch'у.	Опр. жем. на ур. пул. въ сист.	Сухов. колич. бѣлая р. мл.	
17	60600	2500 (но всл)	1010	82	30	160	79	—		
18	60400	2800	1009	84	30	170	77,5	—		
19	61400	1950	1010	70	28	160	77	3,1 ₁₁		
20	60600	2840 (но всл)	1008	80	32	160	77	3		
21	60000	2850	1009	84	30	160	77	1,1 ₁		
22	60800	3300	1011	88	32	160	78	слаб		
23	60700	3050	1008	88	28	165	78	—		
24	60900	3000	1009	80	28	160	78,5	—		
25	61200	2400	1009	88	24	160	79	—		
26	60400	2600	6008	80	24	160	77,5	—		
27	60500	1900	1009	72	30	160	78	—		

28. Больной выписался.

Таблица VI.

Ивагъ Латышовъ. Arteriosclerosis, cor lassum.

Число афебри.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удѣльный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число сердеч. сопр. въ I.	Число дыханія въ I.	Давл. крови въ Арт. рад. по Biesch U.	Опр. жид. въ сантиметрахъ.	
5	76200	170	1013	92	110	27	90	93,5	Decoct. Salept. 4 ложки въ день.
6	78075	280	1016	94	120	23	90	95	Pulv. Dow. gr. v (0,3). 3 пор. въ день.
7	78525	310	1018	96	120	24	90	95	Назначено: Kalinetrici žii (8,0), Aq. destil. žvj (180,0), 6 лож. въ день.
8	79725	510	1019	78	110	30	100	97	Назначено: Kali nitr. отъ 12мѣз. Inf. h. digital. e gr. viii-žvj (0,5-180,0) 6 лож. въ день.
9	80700	450	1018	90	118	24	100	98	
10	81500	670	1017	80	90	28	100	98	
11	80700	700	1017	90	100	28	110	99	
12	82300	1000	1016	84	110	30	110	99	
13	82000	2100	1010	90	100	34	120	97	
14	82900	1200	1016	90	110	28	95	98,5	Inf. h. digit. отъ хѣлен. Назначено: Kalinetrici žii (8,0), Aq. destil. žvj (180,0). 6 лож. въ день.
15	82500	2120	1010	80	86	26	110	97,5	
16	82100	2520	1012	82	82	26	120	97	

Число афебри.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удѣльный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число сердеч. сопр. въ I.	Число дыханія въ I.	Давл. крови въ Арт. рад. по Biesch U.	Опр. жид. въ сантиметрахъ.	
17	82000	2300	1011	88	88	24	130	96,5	
18	81050	1980	1015	82	82	28	140	95,5	
19	81000	2670	1015	86	86	24	150	95	
20	80400	2600	1014	90	90	24	150	96	
21	79290	3020	1012	90	90	24	160	95,5	
22	77900	2650	1011	88	88	24	150	95	
23	77580	2100	1014	88	90	22	150	94,5	
24	76380	1900	1013	88	88	26	150	92	
25	75280	3780	1010	88	88	24	160	91	
26	73880	3300	1011	88	88	22	160	90,5	
27	72580	3780	1012	80	80	22	170	90,5	
28	71880	3000	1015	88	88	22	160	91	
29	70580	3400	1015	80	80	20	160	89,5	
30	69700	2750	1015	80	80	20	160	88	
1/xii	68600	1950	1015	84	84	20	155	88	
2	67850	1700	1015	86	86	22	150	88	
3	67800	1400	1016	80	80	20	155	87,5	
4	67200	2700	1011	78	78	20	155	87	
5	67000	2740	1011	68	68	20	150	87	Kali nitrici отъ хѣлен. Назначено: Inf. adon. vern. e žij-žvj (8,0- 180,0). 6 лож. въ день.
6	67000	2100	1012	60	60	20	150	88,5	
7	66600	1550	1012	52	58	20	150	89	
8	65400	2900	1009	50	60	20	150	88	

Число анализа.	Вѣсъ тѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число ударовъ совр. въ 1'.	Число дыханій въ 1'.	Давл. кровн въ Art. rad. по Basch'у.	Опр. жив. въ сантиметрахъ.	
9	65250	2330	1009	52	54	22	150	87,5	
10	65800	1800	1013	48	54	23	140	87,5	
11	66400	2200	1013	48	52	20	140	87	Inf. adon. отрубннхъ. Назначено: Kali nitrici. Jij (8,0). Aq. destil. Jvj (180,0). 6 лож. въ день.
12	66400	3050	1010	56	58	20	160	85,5	
13	66800	3100	1010	56	56	24	160	85	
14	67800	3200	1010	60	60	22	170	86	
15	67800	2600	1013	64	64	24	180	88	
16	65200	2730	1014	70	70	22	175	87	
17	67600	3040	1012	74	74	20	180	86,5	
18	66800	2870	1013	74	74	20	180	86,5	
19	67200	2800	1014	76	76	20	175	85,5	
20	67300	2200	1012	80	80	18	170	86	
21	66600	3200	1010	70	70	18	180	85	
22	66500	3000	1010	70	70	18	180	84,5	
23	67000	3000	1011	72	72	19	180	84	

24. Больной выпивался безъ отгововъ и асцитъ.

Т а б л и ц а VII.

Андрей Варееломъ въ вѣ. Dilatatio cordis, Arterioscler, Neph. chron.

Число анализа.	Вѣсъ тѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число дыханій въ 1'.	Давл. кровн въ Art. rad. по Basch'у.	Опр. жив. на ур. пуи. въ сант.	Суточ. колич. бала р. мл.	
7	83800	1600	1014	50	30	120	96	—	Decoct. Salep. 4 лож. въ день.
8	85150	1650	1014	50	24	120	98	—	
9	86000	1320	1015	50	22	120	97	1	Назначено: Kali nitr. Jij (8,0) Aq. destil. Jvj (180,0). 6 лож. въ день.
10	87100	1500	1013	52	24	130	98 ₁₂	1,1	
11	87450	1450	1015	50	21	135	96 ₁₂	1,1	
12	88100	1850	1015	51	21	140	98 ₁₂	1,1	
13	87400	1450	1016	60	24	140	96 ₁₂	1	
14	87600	1750	1016	48	24	135	97 ₁₂	1	
15	87200	1600	1017	48	24	140	97 ₁₂	2	
16	88300	1800	1016	48	24	140	102	—	
17	88500	1380	1016	50	20	140	100	—	
18	88600	1400	1016	52	20	145	99	1	
19	88900	1730	1016	50	20	145	98	—	
20	88150	1800	1016	48	22	145	98	—	
21	87600	2000	1015	47	20	150	97 ₁₂	—	
22	87250	2000	1015	52	20	150	97	—	

Число месяца.	Вес глы в граммах.	Сухое количество мочи в куб. сантиметр.	Удельный вес мочи.	Число ударов пульса в I.	Число дыхания в I.	Дав. кр. в Арт. рад. по Baschy.	Опр. жид. в сантиметрах.	Сухот. колич. белка в мл.	
23	86900	2200	1014	56	90	150	96 ₀	—	
24	85850	2350	1013	56	90	150	96	—	
25	84000	3200	1013	60	90	160	94	—	
26	82000	3070	1012	66	90	160	92,5	0,3	
27	83800	3400	1012	60	91	165	91,5	сл.т.	
28	79700	3200	1011	60	92	160	90	—	
29	77500	3700	1011	66	94	160	90,5	—	
30	79700	3500	1010	62	92	160	89,5	—	
I/xii	74000	3600	1009	60	92	165	89,5	—	
2	71550	4000	1010	70	92	170	87	—	
3	71000	2750	1009	76	90	160	88	—	
4	70400	2900	1009	72	90	160	87,5	—	
5	69000	2850	1008	66	91	160	85	—	
6	68200	1950	1008	66	91	160	86	н.т.	
7	67100	2800 (не вся)	1009	70	91	160	86	—	
8	67050	2750	1009	70	91	165	85,5	—	Kal. nit. отменен.
9	66400	2600	1010	68	92	155	86	—	
10	96700	2700	1008	68	92	150	86	—	
11	66600	2500	1008	60	91	145	86	—	Kal. nit. назначено.
12	66900	2700	1008	64	90	150	85	—	
13	66500	2700	1008	64	90	155	85	—	

Число месяца.	Вес глы в граммах.	Сухое количество мочи в куб. сантиметр.	Удельный вес мочи.	Число ударов пульса в I.	Число дыхания в I.	Дав. кр. в Арт. рад. по Baschy.	Опр. жид. в сантиметрах.	Сухот. колич. белка в мл.	
14	66800	2500	1009	66	92	160	85	—	
15	66800	2700	1008	72	90	170	83,5	—	
16	66300	2600	1009	76	92	170	85,5	—	
17	66550	2300	1010	70	90	170	85	—	
18	67600	2700	1008	70	91	160	86	—	Kali nitrici отменено. Назначено: Inf. adon. ver. e 3ii — 3vj (8,0 — 180,0). 6 доз. в день.
19	67400	2800	1009	60	91	155	87	сл.т.	
20	66850	2150	1010	62	90	150	86	—	
21	61500	2100	1011	60	90	150	84	—	
22	67150	1700	1011	60	91	145	86,5	н.т.	
23	68000	1100	1010	66	90	145	86	—	

24. Больной выписался.

Т а б л и ц а VIII.

Василій Коргузаловъ. Arteriosclerosis. Cor lassum.

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число сердеч. сопр. въ I.	Число дыханія въ I.	Дав. вѣр. въ Арт. рад. по Basch. У.	Опр. жив. въ сантиметрахъ.	
8/xi.	63000	400	1020	102	170	24	80	78,5	Codeini pur. gr. 1/4, Sach. albi gr. v. 8 мор. въ ден. Acidi muriat dil. ℥s (2,0). Aq. destil. ℥vj (180,0). 4 ложки въ день.
9	62800	450	1020	100	165	26	80	78,5	Kalinirici ℥ii (8,0) Aq. destil. ℥vj (180,0). 6 лож. въ день. Acidi mur. отмѣн. Клизма.
10	68500	600	1020	90	150	24	90	79	
11	63500	500	1020	100	160	26	90	80	Pulv. Liq. compos. 1 чайн. лож. 2 раза въ день.
12	63000	900	1015	120	150	24	115	77	
13	62500	900	1015	150	160	22	115	77	
14	61800	1350	1015	140	150	25	120	77	
15	61600	390	1014	150	160	25	120	77	
16	61600	835	1066	142	150	24	120	78	
17	61000	480	1016	138	140	22	130	77	
18	60700	440	1017	136	140	24	130	76	
19	60650	1140	1016	140	145	26	130	75,5	

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число сердеч. сопр. въ I.	Число дыханія въ I.	Дав. крови въ Арт. рад. по Basch. У.	Опр. жив. въ сантиметрахъ.	
20	59700	1620	1013	130	130	24	140	75	
21	58000	2420	1012	120	120	24	150	75	
22	58300	2400	1012	118	120	22	150	75,5	
23	57800	2000	1012	130	130	22	145	74,5	
24	59300	2100	1015	130	130	22	150	73	
25	56700	1500	1014	100	100	24	140	72	
26	56500	1400	1019	94	94	26	140	72	
27	56300	1500	1015	90	90	26	150	72	
28	55750	1500	1016	100	100	24	160	72	
29	55600	1600	1015	90	90	20	155	72	
30	55600	1900	1015	100	102	22	155	73	Kal. nit. отмѣненъ. Tinct. conv. majal. gtt. x. 8 раза въ день.
1/xii	55700	1700	1015	94	114	20	150	—	
2	55500	1550	1015	90	108	20	145	73	
3	55300	1600	1018	90	120	22	150	73	
4	55350	1250	1015	88	104	22	140	73	
5	55750	1350	1015	78	108	20	140	73,5	
6	55700	1400	1016	98	110	22	135	73,5	
7	55650	1650	1015	98	110	24	135	74	
8	56200	1750	1015	90	114	24	135	74,5	
9	56400	1670	1015	90	110	26	140	75	Tinct. conv. majal. отмѣненъ. Назначено; Kalibromat. ℥j(8, Aq. destil. ℥vj. (180,0). 6 лож. въ день.

Число убийств.	Вѣсъ тѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число сердеч. сокр. въ 1'.	Число дыханій въ 1'.	Давл. крови въ Атм. рад. по Basch U.	Опр. жид. въ сантиметрахъ.	
10	56000	1850	1015	100	106	22	145	73,5	
11	55900	1600	1016	94	104	22	150	74	
12	56100	1370	1017	88	96	20	160	74,5	
13	56750	1600	1020	98	100	23	160	73,5	Kali bromat. отъ- менъ. Назначено: Kali jod. Kali nitrici aa ζ i (4,0). Aq. destil. ζ vj (180,0). 6 лож. въ день.
14	56850	1800	1015	80	98	20	160	72,5	
15	56400	1800	1017	90	106	24	160	71	
16	56700	2300	1016	90	110	22	170	74	
17	55200	2100	1016	75	90	20	170	72,5	
18	55700	1200	1020	70	92	20	180	75	
19	55400	1200	1019	80	90	24	170	75,5	Kali jodati. Kali nitr. отъ- менъ. Назначено: Inf. h. digital. e gr. viii. ζ vj (0,5-180,0) 6 лож. въ день.
20	55830	1000	1018	82	110	24	160	74,5	
21	57200	1000	1016	92	116	23	160	74	
22	57900	не соб.	рапо	96	110	24	150	75	

Больной выписался.

Т а б л и ц а IX.

Иванъ Осиповъ. Ins. vv. Semil. aortae.

Число убийств.	Вѣсъ тѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число дыханій въ 1'.	Кровяное давление въ атм. рад. по Basch U.	Опружность живота.	
26/xi	57800	1600	1022	75	24	13e	75	
27	57100	1150	1021	72	24	120	73	
28	56550	1560	1016	84	24	120	73	
29	57000	1200	1021	68	24	120	73	
30	57200	1710	1021	78	26	130	75	
1/xii	50500	1820	1021	94	26	120	74	Natr. Salicyl. gr. x. (0,6). 4 раза въ день.
2	56250	650	1024	88	26	110	71,5	
3	55350	600	1027	96	26	110	70	
4	54800	420 (бѣлок)	1030	84	26	100	70	
5	54600	300 (бѣлок)	1030	96	26	90	72,5	Kali nitrici ζ ij (8,0) Aq. destil. ζ vj (180,0). 6 дожекъ въ день.
6	55000	1000	1026	82	24	120	69	
7	55200	1200	1025	72	26	130	68	
8	55000	1200	1024	78	24	130	68	
9	54700	960 (но вся)	1024	86	26	130	69	
10	55100	950 (но вся)	1022	76	20	140	67,5	

Число месяцев.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число дыханій въ I.	Давление крови въ Art. rad. по Basch'у.	Опер. жид. въ сантиметрахъ.
11	55000	1810	1019	72	20	140	68,5
12	55500	1720	1018	78	22	150	68,5
13	55000	1870	1019	78	20	150	68
14	55550	1500	1019	78	24	150	68
15	56000	1400	1024	74	22	160	68
16	55650	1070	1024	84	20	160	68
17	55500	1170	1021	76	21	150	68
18	55600	900	1026	84	20	150	68
19	56200	1100	1023	8e	20	150	68
20	56200	800	1023	76	22	140	69
21	55700	1450	1023	70	19	150	68,5
22	56750	1500	1022	70	18	160	69
23	56850	1600	1022	68	18	170	68
24	57000	1500	1022	74	20	160	69
25	56800	1300	1022	72	21	160	72
26	57000	1500	1e22	80	20	160	72
27	57100	1700	1020	80	22	170	68,5

Kali nitrici отъи-
нен. Назначено:
Inf. adon. vern.
e ʒij. ʒvj (8,0-180,0)
6 лож. въ день.

Adon. отъи-
нен. Назначено:
Kali nitrici ʒij (8,0)
Aq. destil. ʒvj (180,0)

Т а б л и ц а X.

Егоръ Ивановъ. Dilatio cordis, Neph. interstitialis.

Число месяцев.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантим.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число дыханій въ I.	Дав.кр.въ Art. rad. по Basch'у.	Оперук. жид. въ сантиметр.	Суточ. колич. бѣла р. mil.
29/xi	67800	680	1022	80	28	120	87,5	3
30	68100	600	1020	80	30	120	88,5	3
1x/ii	67450	1800 (по вся)	1020	80	30	150	87	3
2	68600	1400	1018	80	32	150	86	1 ₁₁
3	67150	2170	1012	84	26	160	83,6	1 ₁₁₁
4	66700	2530	1012	74	24	160	82	сант.
5	64000	3070	1010	84	24	160	81	—
6	61800	2070 (по вся)	1010	76	22	160	82	—
7	60950	2600 (по вся)	1010	70	16	170	79,5	—
8	60850	2500	1011	70	16	170	80,5	—
9	59200	2450	1012	70	16	170	80	—
10	57850	2900	1010	78	18	170	79	—

Ваша ʒoʒ.
Ol. Ricini ʒj (30,0)
на приемъ.

Назначено:
Kali nitrici ʒij
(8,0).
Aq. destil. ʒvj
(180,0).
6 дожекъ въ день.

Т а б л и ц а X I.

Андрей Николаевъ. Neph. chron.

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число дыханія въ 1'.	Дав.кр. въ Атм. рад. по Basch. y.	Овр. жана. на ур. пул. въ сант.	Суточ. колич. блата р. мл.	
11	57400	2400	1010	80	18	160	79	1	
12	57000	2400	1012	76	20	150	79,5	1	
13	56900	1470	1016	76	20	145	81	1,11	
14	57400	1200	1015	72	20	146	81	1	
15	57200	1850	1013	80	21	140	81	0,11	
16	56900	2110	1015	80	20	145	80	1	Kalinitrici \bar{z} ij (8,0) Aq. destil. \bar{z} vj (180,0). 6 лож. въ день.
17	56900	2500	1012	82	20	150	78	1	
18	56000	1800	1014	80	20	155	78	0,11	
19	57700	2000	1014	84	21	160	79	1,11	
20	55200	1900	1014	86	21	160	77,5	сант.	
21	54800	1800	1015	86	22	160	77	—	
22	55200	1700	1015	86	21	160	77,5	—	
23	55400	1600	1017	84	22	150	79	—	

Больной выписался.

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1'.	Число дыханія въ 1'.	Дав.кр. въ Атм. рад. по Basch. y.	Овр. жана. на ур. сантиметрахъ.	t °		С. кол. блата р. мл.	
								у	в		
24/xI	70200	1350	1013	96	30	100	89	37,1	36,9	—	Inf. r. Sen. e \bar{z} ij p. \bar{z} ij (4,9) 90,9 Liq. am. anis \bar{z} ij (2,9) 6 лож. въ день.
25	70300	1300	1013	96	30	110	89	37,1	36,9	7	
26	70550	1400	1020	106	32	110	89	38	37,1	7	Kalinitr. \bar{z} ij (8,0) Aq. destil. \bar{z} vj (180,0). 6 лож. въ день.
27	70500	1740	1014	100	28	120	88	38,1	37,1	7	
28	70600	1680	1015	96	26	150	88	38	37,1	5,1	
29	70100	2500	1012	102	28	160	88	37,1	37,1	5,1	
30	70150	2470	1014	92	25	160	88	37	37,1	5,1	
1/xII	69250	2250	1012	100	23	110	87,5	38	37,1	5	
2	68250	2520	1013	100	30	165	87	38,1	37,1	5	
3	68600	2750	1013	100	28	170	86	37,2	37,1	5	
4	68250	2250	1015	100	28	160	85,5	38,1	37,1	7	
5	67000	2350	1016	100	26	160	75,5	38	37,1	4	
6	66850	1330	1015	100	27	160	84	38,2	37,1	4	
7	66900	1950	1014	100	26	160	85	3,1	37,1	—	
8	66450	2250	1015	100	24	160	84	37,2	38,1	8	
9	66150	2600	1015	104	22	160	83	37,1	38,1	7	

Число ящиков,	Весъ гѣла въ граммахъ,	Сухое вещество мочи въ куб. сантиметр.	Удѣльный весъ мочи.	Число угаровъ пудры въ л.	Число драхмъ въ л.	Доз. въ др. Ач. рад. по Basch'у.	Опр. жид. на ур. пудр. въ сант.	t °		С. код. бѣл. р. мил.
								у.	в.	
10	64900	2450 1013	106	22	160	82,5	37,1	38,1	5	
11	65250	1960 1014	94	30	160	86	37	37	5	
12	64800	2300 1012	94	26	160	83,5	38,1	37		Kali nitric. от- мѣнен. Назна- чено: Kali jodat. Ji (4,0). Aq. destil. Jv (180,0). 6 лож. въ день.
13	64300	2000 1012	94	24	160	82,5	37,1	37		
14	64100	1950 1013	92	22	150	83	37	37	5,1	
15	64100	1860 1012	80	24	150	82,5	36,1	37,1		
16	64750	1700 1012	84	22	150	83	36,1	36,1		
17	65050	1600 1012	94	22	150	84	36,1	37,1	6	Прибавлено: Kali nitrici Ji (4,0).
18	66100	1350 1015	90	24	150	84,5	36,1	36,1		
19	66300	1400 1015	96	24	160	86	36,1	37,1		
20	65800	2000 1012	88	20	160	83,5	36,1	36,1		
21	65400	2000 1013	100	26	160	85	37,1	36,1		
22	66500	1800 1012	96	28	160	84	36,1	37,1		Kali jod. и Kali nit. отмѣнено. Назначено: Inf. adon. vern. e Ji — Jv (8,0— 180,0). 6 лож. въ день.
23	66500	не собрано	66	26	160	84,5	36,1	37		

Число ящиков,	Весъ гѣла въ граммахъ,	Сухое вещество мочи въ куб. сантиметр.	Удѣльный весъ мочи.	Число угаровъ пудры въ л.	Число драхмъ въ л.	Доз. въ др. Ач. рад. по Basch'у.	Опр. жид. на ур. пудр. въ сант.	t °		С. код. бѣл. р. мил.
								у.	в.	
24	66000	2000 1013	100	26	150	86	37	37,1	4,1	
25	68700	1800 1011	94	26	150	83	37,1	37,1		
26	65600	2250 1014	92	24	150	84,5	36,1	36,1		
27	64600	1950 1010	94	26	150	85,	37	37,1		
28	64750	1830 1012	88	24	150	84	37,1	37,1		Inf. adon. отмѣ- нено. Назна- чено: Kali nitrici Ji (8,0). Aq. destil. Jv (180,0). 6 лож. въ день.
29	64400	2200 1011	84	24	160	84,5	37,1	36,1	4	
30	64100	2000 1011	90	22	160	84	36,1	37,1		
31	64200	2120 1011	84	22	160	84	36	36,1		
1/1	64800	1700 1012	92	24	160	84	37	37,1		
2	65800	2300 1014	100	26	160	84	37,1	37,1		
3	65800	1600 1016	92	24	160	85	36,1	37,1		
4	65800	2000 1014	94	26	160	85,5	36,1	37,1		
5	66300	2000 1014	90	24	160	84,5	36,1	37,1	5	
6	66900	2400 1010	98	22	165	83	37,1	37,1		
7	66800	2100 1010	94	22	160	84	37,1	37,1		
8	66200	2200 1000	90	23	160	82,5	37	37,1		
9	65700	2400 1012	84	24	165	82	36,1	37	6,1	

Число месяца.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число дыханія въ I.	Дав. кр. въ Арт. рад. по Basch U.	Окр. жив. на ур. лун. въ сант.	t°			С. кол. бл. р. мл.
								t°			
								у.	в.	в.	
10	65400	2270	1013	100	26	160	82,5	37,11	37,13	7,11	Kali nitric. отмѣненъ. Назначено: Inf. h. digital. e gr. viii— $\bar{3}$ vj (0,5—180,0). 6 доз. въ день.
11	65500	1900	1012	85	24	160	82	36,3	37,4	8	
12	65700	1720	1015	82	24	155	84	36,18	37,1	9	
13	66000	2000	1012	85	22	160	84	37	36,13	10	
14	66100	1800	1015	94	24	160	87	36,34	37,13	11	
15	66200	1700	1015	94	24	155	87	36,33	36,3	8	
16	66400	1450	1015	100	26	155	88	36,3	37,32	9	
17	66500	2000	1015	101	26	160	88,5	37,32	36,3	7	
18	66700	2100	1015	110	26	160	89	37,13	37,2	8	Digitalis отмѣнено. Назначено: Kali nitrici $\bar{3}$ ii (8,0). Aq. destil $\bar{3}$ vj (180,0) 6 доз. въ день.
19	67500	1800	1016	94	25	155	87,5	37,14	37,11	—	
20	66800	1800	1015	104	24	160	86,5	37,10	37,13	10	
21	66900	1570	1014	96	24	160	86,5	37,12	37,11	11	
22	66500	1600	1016	92	25	160	87	37,13	37	8	
23	67000	1570	1015	90	24	155	87	37,11	37	6	

Число месяца.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ I.	Число дыханія въ I.	Дав. кр. въ Арт. рад. по Basch U.	Окр. жив. въ сантиметрахъ.	t°			С. кол. бл. р. мл.
								t°			
								у.	в.	в.	
24	67100	1550	1014	86	22	150	87	36,1	37	7	
25	67200	1500	1014	84	24	150	87	36,3	37,1	6	
26	67400	1600	1015	92	24	160	87,5	37,13	36,3	—	
27	68250	1500	1017	100	28	160	88	36,3	37	—	
28	68100	1600	1018	94	26	160	87,5	36,4	37,12	—	
29	68250	1300	1019	92	28	155	87	36,4	37,1	—	
30	68000	2000	1014	88	26	160	87	36,3	37,11	—	
31	67500	2000	1016	92	26	165	87,5	37,12	37,11	7	
1/II	67000	1750	1017	82	26	160	87,5	36,3	37,1	9	
2	67200	1900	1016	84	24	160	88	36,3	37,12	—	
3	67350	1400	1018	86	26	160	88	36,3	36,3	—	
4	67000	1850	1019	88	24	160	87,5	36,3	37,1	8	

Большой выписался.

Т а б л и ц а XII.

Иванъ Чукардинъ. Arteriosclerosis, cor lassum.

Число анализа.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Урѣдѣнный объемъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1/2.	Число дыханій въ 1/2.	Давл. крови въ Арт. рад. по Basch U.	Окр. жвѣ. на ур. нун. въ сант.	
28	67300	900 бѣлок.	1013	70	30	80	87	Decoct. Althaeae. 4 лож. въ день.
29	67500	960 бѣлок.	1012	68	28	110	87,5	
30	67550	1050 бѣлок.	1012	72	28	110	87,5	
1/xii	69750	660 бѣлок.	1015	68	29	115	87,5	
2	71800	960 бѣлок.	1014	88	32	130	87,5	Kali nitr. $\mathfrak{z}ij$ (8,0). Aq. destill. $\mathfrak{z}vj$, (180,0). 6 лож. въ день. Codeini puri gr. $\frac{1}{4}$ (0,015). Natr. bicar. gr. v (0,3). 3 нор. въ день.
3	72375	1210	1013	88	24	130	88	
4	74500	720	1014	80	32	130	90	
5	74150	1570	1011	80	28	140	93,5	
6	75550	1800	1013	84	32	140	92,5	
7	75400	1600	1014	84	30	140	89	
8	76600	1500	1013	94	30	140	92	
9	76800	2140	1010	90	30	150	93	

Число анализа.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Урѣдѣнный объемъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1/2.	Число дыханій въ 1/2.	Давл. крови въ Арт. рад. по Basch U.	Окр. жвѣ. въ сантиметрахъ.	
10	76950	900 (но вес)	1012	92	30	155	89	
11	76300	1300	1014	92	28	150	91,5	
12	75700	2400	1011	88	24	150	91	
13	75300	3300	1007	86	26	160	90	
14	75000	2800	1007	82	26	160	87,5	
15	74950	2100	1009	84	27	160	87,5	
16	75100	2000	1010	78	26	160	89,5	
17	74650	3850	1009	82	26	165	88	Kali nitrici. отми- ненъ. Назначено: Inf. h. digit. e gr. $\mathfrak{z}viij$ (0,5—180). 6 лож. въ день.
18	73300	2650	1012	80	24	150	87	
19	72000	3900	1009	76	24	170	84	
20	71200	4600	1010	80	26	160	85	
21	67800	5600	1017	72	24	170	81	
22	67500	4300	1018	72	24	165	83,5	
23	65000	4400	1010	76	24	160	83	
24	62000	3900	1010	80	26	160	81	
25	61600	3200	1008	84	24	165	80,5	
26	61500	3100	1010	82	25	160	80	
27	60600	2100	1014	80	26	160	80,5	

Число месяцев	Весъ тѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ сантиметрахъ.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1.	Число дыханій въ 1.	Кровяное давление по Ваську.	Окруж. жив. на ур. пупка.	
28	61800	2600	1010	80	28	155	82	
29	62400	2100	1013	84	28	160	81,5	
30	61200	1900	1014	94	26	150	81,5	
31	62000	2400	1011	84	28	140	82	
1	62700	1750	1014	86	28	120	82,5	Назначено: Kali nitrici \mathfrak{ij} (8,0) Aq. destil. \mathfrak{vj} , (180,0). 6 ложекъ въ день.
2	62500	2000	1012	92	26	140	83	
3	62300	1600 (по вечерамъ)	1012	78	24	140	83	
4	62500	2000	1012	88	24	150	82,5	
5	61900	2800	1010	76	22	160	83,5	
6	61650	3400	1009	80	24	165	82	
7	61800	3400	1008	88	24	165	84	
8	62800	1900	1011	90	26	150	83	
9	63300	1800	1013	90	28	150	81,5	
10	62800	2400	1011	74	26	160	81,5	
11	62400	900 (по вечерамъ)	1042	74	24	160	82,5	Назначено: Inf. h. digit. ex gr. viij — \mathfrak{vj} , (0,5—180,0). 6 лож. въ день. Inf. r. Sen. 6 \mathfrak{ij} — \mathfrak{vj} (4,0—180,0). Liq. amm. anis. \mathfrak{ss} (2,0). 6 ложекъ въ день.

Число месяцев.	Весъ тѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1.	Число дыханій въ 1.	Давление крови въ арт. рад. по Ваську.	Окруж. жив. въ сантиметрахъ.	
12	64000	720	1016	84	30	140	84	
13	64200	600	1016	88	30	140	87,5	
14	65500	700	1016	90	28	130	86,5	
15	67400	670	1019	78	28	130	87,5	
16	68000	1075	1013	78	24	140	88	
17	68500	2500	1008	80	30	150	92,5	
18	69700	1350	1010	80	30	150	93	
19	70000	1600	1010	80	28	150	91	
20	70500	2000	1007	70	28	150	93	
21	75000	2300	1002	60	20	150	87	
22	68300	2200	1007	68	20	150	88	
23	69600	3000	1007	78	24	160	85	
24	64800	3000	1008	68	24	160	86	Digit. Отказано. Назначено: Calomel gr. \mathfrak{ijj} (0,18), Opii pur gr. \mathfrak{vss} (0,01). 3 мор. въ день. Kali chlorici попо- сание) Ван. 80°R. Клизма.
25	62700	2800	1007	74	24	160	86	
26	62000	1800	1008	72	20	150	85	
27	60250	2700	1009	64	24	—	83	

Т а б л и ц а XIV.

Николай Чистяковъ. Ins. уу. Semil. aortae. ost. venos. Sinist. irrhosis hepatis.

Число абсцда.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ куб. сантиметрѣхъ.	Удельный вѣсъ мочи.	Число урологовъ пульса въ 1'.	Число дижидинъ въ 1'.	Давл. крови въ Art. Rad. по Basch'y.	Опр. жив. въ сантиметрахъ.	
28	58000	2800	1008	68	20	155	82,5	
29	57250	2200	1009	72	24	—	82	Calomel отъѣмн. Назначено: Pulv. Liq. compos. 1 чайн. ложку.
30	56850	2300	1012	76	20	—	81,5	
31	55400	1850	1010	68	20	150	81	Ol. Ricini. \bar{J} s (15,0), на приемъ. Inf. adon. vern. e \bar{J} i — \bar{J} vj (4,0—180,0). 6 лож. въ день.
1/II	56750	1300	1016	72	20	140	81,5	
2	56500	1450	1012	64	24	140	82	
3	57000	1400	1013	78	22	—	82,5	
4	56200	2400	1009	75	24	145	81,5	
5	56300	2000	1010	76	24	140	80	

Больной выписался.

Число абсцда.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Суточное количество мочи въ сантиметрахъ.	Удельный вѣсъ мочи.	Число урологовъ пульса въ 1'.	Число дижидинъ въ 1'.	Кр. Адр. въ Art. rad. по Basch'y.	Окружность живота.	t°		
								у.	в.	
3/1	62000	600	1020	100	32	80	85	36,1	36,1	Mag. Bism. gr. v. (0,8). Opii pour. gr. \bar{v} (0,016). 3 пор. въ день. Codeini pur. gr. (0,016). Natr. bic. gr. v (0,3) 3 пор. въ день. Kali nitr. \bar{J} i (8,0). Aq. destill. \bar{J} vj (180,0). 6 лож. въ день.
4	62000	550	1019	104	34	75	87	36,2	36,2	
5	62450	850	1018	100	32	90	86	36	36,2	
6	62400	1200	1016	90	30	120	84,5	36,1	36,2	
7	61700	1400	1015	100	30	130	83,5	35,9	36,4	
8	62500	900	1020	96	32	135	86	36	36,2	
9	62800	1400	1021	100	28	140	87	35,9	36,1	
10	63150	1000	1021	100	24	140	89	35,9	36,2	Kal. nit. отъѣмн. Назначено: Inf. adonis. \bar{J} i — \bar{J} vj (8,0—180,0) 6 лож. въ день.
11	63000	1100	1022	100	26	135	86,5	36,2	36,2	
12	62000	1500	1019	60	25	140	88,5	36	36,1	Inf. adon. отъѣмн. Inf. h. dig. e gr. viii- \bar{J} vj (0,5-180,0). 6 лож. въ день.

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сушеное вещество въ куб. сантиметрѣ.	Удѣльный вѣсъ жели.	Число ударовъ пульса въ 1'. Число дыханія въ 1'.	Дав. ср. въ Арт. рад. по Basch'y.	Опр. жид. на Ур. пуч. въ смѣт.	t°			
							у.	в.		
13	61000	1750	1010	86	26	140	85,5	35,7 ₁	36,1 ₁	
14	60800	1380	1020	84	25	140	84,5	35,7 ₂	37,2 ₁	
15	60400	1350	1019	84	20	140	84	36,2 ₁	36,2 ₁	Кодень отъѣненъ. Назначено: Morph. mur. gr. 1/16 (0,01). Sacch. alb. gr. v (0,3). 3 пор. въ деп.
16	60500	1300	1021	100	24	130	86	36,1 ₂	36,1 ₂	
17	60500	920	1020	96	25	120	86,5	36,7 ₄	36,7 ₂	
18	60700	880	1019	88	22	120	86,5	36,1 ₁	36,1 ₁	
19	61300	780	1019	104	24	120	87	36,2 ₁	36,2 ₁	Inf. Dig. отъѣненъ. Назначено: Kali nitrici ʒij (8,0) Aq. destil. ʒvj, (180,0). 6 дожекъ въ деп.
20	61500	1200	1018	92	20	150	87	36,2 ₁	36,2 ₁	
21	61600	1300	1018	80	22	150	86	36,4 ₁	36,4 ₁	
22	61700	1230	1018	92	26	150	86,5	37,1 ₁	37,1 ₁	
23	62100	800	1019	100	26	150	86,5	37,1 ₁	37,1 ₁	
24	62250	760	1019	112	24	140	87,5	37,2 ₁	37,2 ₁	
25	62000	780	1018	112	26	130	87,5	36,1 ₁	36,1 ₁	Kali nitrici отъѣнено. Назначено: Salom. gr. ʒij (0,18) Op. pur gr 1/12 (0,01). 3 пор. въ деп. Kali ch. подожка. воломель отъѣненъ.
26	61000	1200	1015	100	24	135	86	36,2 ₁	36,2 ₁	
27	60200	1100	1016	100	24	130	86,5	36	36,1 ₁	

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сушеное вещество жели въ куб. сантиметрѣ.	Удѣльный вѣсъ жели.	Число ударовъ пульса въ 1'. Число дыханія въ 1'.	Дав. ср. въ Арт. рад. по Basch'y.	Опр. жид. на Ур. пуч. въ смѣт.	t°			
							у.	в.		
28	60500	770	1018	96	24	120	87	36	36,1 ₁	Кодень отъѣненъ.
29	60200	710	1016	100	24	120	87	36,2 ₁	37	
30	60650	700	1018	96	20	120	85,5	36	37	Inf. h. digit. e gr. viii — ʒvj (0,5—180,0). Kali nitrici ʒij (4,0). 6 дожекъ въ деп.
31	61050	650	1018	96	24	110	86,5	37	36,1 ₂	
1/II.	61300	670	1019	96	28	120	85,5	36,1 ₁	36	
2	62050	715	1018	92	24	120	86	36,7 ₁	36,7 ₁	
3	62200	865	1018	96	28	120	86	36,7 ₁	36,7 ₁	
4	63050	700	1020	100	28	110	87	37,1 ₁	36,7 ₁	
5	63200	560	1019	88	24	110	86	37,1 ₁	37,1 ₁	
6	63800	600	1019	90	24	110	86	36,1 ₁	37	Digit. и Kali nitrici отъѣнены. Назначено: Coff. gr. ʒij (0,12). Sacch. al. gr. v (0,3). 3 пор. въ деп.
7	64500	650	1017	72	28	110	87	36,7 ₁	38,1 ₁	
8	64600	600	1016	68	28	100	87	36,1 ₁	36,1 ₁	Coff. cit. gr. ʒij (0,12) 5 пор. въ деп.
9		500	1017	100	24			36,2 ₁	36	
10		300	1017	60	30			36	35,1 ₁	
11		100	1018	50	32			35,7 ₁	36	Coff. отъѣненъ. Назначено: Ol. sampr. подожка. воломель въпрыскиваніе.
12		не соб. рапа	104	38				34,7 ₁	—	

Большой умерз.

Таблица XV.

Александръ Петровъ. Arterioscleros. Cor lassum.

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сухое вещество мочи въ куб. сантиметрѣ. Указанъ вѣсъ мочи.	Число угаровъ пудсы въ I.	Число сербят. софр. въ I.	Число дыханія въ I.	Дав. кр. въ Арт. рад. по Вассеру.	Опр. жиры въ сантиметрахъ.	
14	79000	750 1020	90	128	90	80	100,5	Acidi muriat. dil. ℥s (2,0). Aq. destil. ℥vj (180,0). 4 ложки въ день. Inf. Seneg. e ℥i— ℥iij (4,0—90,0). 6 лож. въ день.
15	79150	700 1020	86	150	92	90	100,5	
16	80100	700 1023	92	140	90	80	102	Kali nitrici ℥ij (8,0). Aq. destil. ℥vj, (180,0). 6 дожекъ въ день.
17	79750	1200 1020	112	120	28	120	100	
18	80000	1050 1021	100	112	28	140	99	
19	79900 (не вся)	800 1016	94	100	26	160	100,5	
20	79200	1800 1014	92	102	28	170	100	
21	78200	2300 1012	96	104	24	180	98,5	
22	78200 (не вся)	1500 1016	90	96	26	170	98	
23	76400	2800 1012	94	94	24	170	97,5	

Таблица XIII.

Гаврилъ Петровъ. Endocarditis chron.

Число мѣсца.	Вѣсъ гѣла въ граммахъ.	Сухое вещество мочи въ куб. сантиметрѣ. Указанъ вѣсъ мочи.	Число угаровъ пудсы въ I.	Число дыханія въ I.	Дав. кр. въ Арт. рад. по Вассеру.	Опр. жиры въ сантиметрахъ.	t°		
							у	в	
14/xii	70300	700 1024	86	30	90	86,5	37,1	37,1	Decoct. Alth. 4 ложки въ день.
15	70500	770 1025	86	30	90	89	37	37,1	
16	70450	900 1025	100	30	80	89	36,1	38,1	Kali nitr. ℥ij (8,0) Aq. destil. ℥vj (180,0). 6 лож. въ день.
17	70200 (не вся)	1270 1023	90	28	120	87	37,1	37,1	
18	69400	1300 1021	88	28	140	87	36,1	37,1	
19	68900	1200 1023	84	26	140	85,5	36,	37,1	
20	69800	1200 1022	84	26	140	85,5	36,	37,	
21	69400	1100 1023	96	28	140	86	37,1	38,1	
22	68700	1250 1022	78	26	140	84,5	37	37,1	
23	69200	1300 1022	100	30	145	86,5	38,1	38,1	
24	68300 (не вся)	1100 1020	98	28	145	84,5	36,1	37,1	Chihin. muriat gr. v (0,3). 2 пор. въ день. Pulv. r. Rhei gr. v (0,3). 3 пор. въ день.
25	67900	1000 1022	100	30	140	85	37,1	37,1	

Число месяца.	Весь год в граммах.	Суточное количество мочи в куб. сантиметр. у данного вѣса мочи.	Число удерживаемой мочи в л.	Число диализа в л.	Дав. в р. в Art. rad. по Basch'у.	Опр. жид. на ур. пуп. в смут.	t°		
							у.	в.	
26	67000	900 1020	120 30	135	84,5	36 ₁₂	37 ₁₁		Kali nitrici. отмененъ. Назначено: Kali bromat. Tinct. valer. aa $\overline{\text{ij}}$ (0,4). Aq. destil. $\overline{\text{vj}}$ (180,0) 6 лож. в день.
27	66650	1000 1024	112 30	140	84,5	36 ₁₁	37 ₁₁		
28	67200	900 1022	84 30	140	86	37	37 ₁₁		
29	66900	1100 1022	90 30	140	86	37 ₁₁	38 ₁₂		
30	67100	900 1023	100 29	140	86,5	36 ₁₂	37 ₁₁		Kali bromat. отмененъ. Назначено: Inf. adon. vern. e $\overline{\text{ij}}$ — $\overline{\text{vj}}$ (8,0—180,0) 6 лож. в день. Inf. Secal. cov. $\overline{\text{ij}}$ — $\overline{\text{vj}}$ (4,0—180,0). 3 лож. в день.
31	65600	740 1024	100 32	130	86	36 ₁₂	37		
1/1.	66150	1000 1025	76 30	130	85	37	37 ₁₂		
2	64200 (по мся)	500 1020	76 32	120	84	36 ₁₂	36 ₁₂		
3	65000	750 1020	68 30	120	84	36 ₁₂	36 ₁₁		
4	65500	800 1020	58 32	115	85	36 ₁₂	36 ₁₁		
5	64300 (по мся)	400 1025	70 32	110	83,5	36 ₁₂	36 ₁₂		Adon. отмененъ. Назначено: Kali nitrici $\overline{\text{ij}}$ (8,0) Aq. destil. $\overline{\text{vj}}$ (180,0). 6 лож. в день.
6	64900	900 1022	90 30	120	81,5	36 ₁₁	37 ₁₁		
7	65300	700 1024	112 28	120	82	37 ₁₁	38		

Число месяца.	Весь год в граммах.	Суточное количество мочи в куб. сантиметр. у данного вѣса мочи.	Число удерживаемой мочи в л.	Число диализа в л.	Дав. в р. в Art. rad. по Basch'у.	Опр. жид. на ур. пуп. в смут.	t°		
							у.	в.	
8	65800	900 1024	86 29	140	83	36 ₁₂	38 ₁₂		
9	66300	700 1022	80 30	150	84	36 ₁₂	37 ₁₂		
10	67100	750 1022	85 28	140	87	36 ₁₂	38 ₁₂		
11	67800	650 1022	114 30	140	86	37 ₁₂	37 ₁₂		Kali nitrici отмененъ. Назначено: Inf. h. digit. e gr. v $\overline{\text{vj}}$ (0,5—180). 6 лож. в день.
12	68150	550 1027	106 24	130	86	37 ₁₂	39 ₁₂		
13	68500	470 1025	100 22	120	87	37	37 ₁₂		
14	68500	840 1026	100 22	130	88	37 ₁₂	37 ₁₂		
15	69500	710 1025	92 22	130	90,5	36 ₁₂	37 ₁₂		
16	69550	800 1027	86 22	135	89,5	36 ₁₂	37 ₁₂		
17	70000	560 1024	80 20	130	89,5	37	37 ₁₂		
18	70000	700 1024	90 24	130	90	37	37 ₁₂		
19	69200	650 1024	80 26	135	90	37	37 ₁₂		Digit. отменено. Назначено: Kali nitrici $\overline{\text{ij}}$ (8,0) Aq. destil. $\overline{\text{vj}}$ (180,0). 6 лож. в день.
20	69100	1200 1020	84 24	140	86	37 ₁₂	37 ₁₂		
21	68550	1500 1018	94 24	140	87	37	38		
22	67300	1250 1021	84 22	150	88	36 ₁₂	37 ₁₁		
23	67800	1300 1018	110 24	150	88	37 ₁₁	37 ₁₁		
24	68650	1850 1016	84 26	160	88	36 ₁₂	37 ₁₁		
25	66400	1000 1021	86 36	155	88	36 ₁₂	36 ₁₂		
26	65700	1700 1017	90 34	160	87,5	36 ₁₂	37 ₁₂		

Число месяца.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Сухое количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1. мин.	Число дыханій въ 1. мин.	Дав. кр. въ Art. rad. no Basch. Y. въ 1. мин.	Опр. жидк. въ сантиметрахъ.	С		
								у.	в.	
27	65600	1600	1017	85	32	160	88	36 ₁₁	37 ₁₁	
28	65700	1200	1019	110	36	—	87	36 ₁₂	37 ₁₂	
29	—	900	1023	80	24	—	—	36 ₁₆	37 ₁₁	
30	65600	900	1021	96	22	150	88	37	37 ₁₂	
31	—	850	1022	120	35	—	—	36 ₁₉	37 ₁₁	
1/II	—	800	1020	110	30	—	89	36 ₁₁	37	
2	65600	700	1020	108	30	—	89	36 ₁₂	36 ₁₁	
3	—	не соб.	равно	100	32	140	89,5	36	36 ₁₄	
4	—	1100	1025	90	32	140	—	36 ₁₄	38 ₁₁	
5	—	690	1022	84	32	—	—	37 ₁₂	38 ₁₂	
6	—	1100	1020	80	30	120	—	38 ₁₁	37 ₁₁	
7	—	1000	1025	84	30	—	—	37 ₁₂	37 ₁₂	
8	—	690	1021	80	32	—	—	37 ₁₂	37 ₁₂	
9	—	480	1025	100	32	—	—	36 ₁₂	37 ₁₁	
10	—	800	1023	104	36	—	—	37 ₁₁	37 ₁₁	
11	—	700	1024	120	32	—	—	37	38 ₁₂	

Веденіе тяжелого состоянія больного не улучшилось.

Кронт. давл. не падло. Исхлѣств. жидк. сост. бол. Окружн. жидкост. не падлирл. Веденіе тяжел. сост. болн.

Болезнь умерь.

Kali nitric. ортн-
мен. Haasaveno:
Inf. h. digit. ex
gr. viii—xvj.
(0,5—180,0).
6 доз. въ день.
Calom. . . j (0,062).
Sach. alb. . . v. (0,3)
6 порощ. . . i. до
дѣлствія.

Число месяца.	Весъ гѣла въ граммахъ.	Сухое количество мочи въ куб. сантиметр.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ 1. мин.	Число дыханій въ 1. мин.	Дав. кронт. въ Art. rad. no Basch. Y. въ 1. мин.	Опр. жидк. въ сантиметрахъ.	С		
								у.	в.	
24	74800	3000	1012	92	92	27	180	95,5		
25	73500	2660	1012	80	80	24	180	95		
26	72500	2270	1012	86	86	27	100	94		
27	71500	3200 (не моч)	1012	84	84	27	200	98		
28	70000	2500	1014	75	75	21	190	92,5		
29	69800	2200	1015	76	76	22	180	92		
30	69900	1900	1018	90	90	24	180	92		
31	69900	2900	1017	94	94	22	180	92		
1/II	68850	2700	1014	88	88	22	180	90,5		
2	68580	2270	1016	88	88	20	180	90		
3	68800	1860	1019	86	86	20	180	90		Kal. nit. ортнмен.
4	69000	2900	1014	86	86	22	170	90,5		
5	69800	2020	1020	84	84	24	160	91		
6	70050	2020	1020	88	90	24	160	91,5		
7	70100	1700	1018	94	100	26	140	93		
8	70800	1500	1016	92	106	26	120	95,5		
9	70500	1690	1016	108	120	26	120	93,5		Kalinetrici ʒii (8,0) Aq. distil. ʒvj (180,0). 6 доз. въ день.
10	69600	2640 (не моч)	1011	96	98	22	160	90,5		

Число излечения.	Вес тела в граммах.	Суточное количество мочи в куб. сантиметр.	Удельный вес мочи.	Число ударов пульса в 1.	Число сердеч. сокр. в 1.	Число дыхания в 1.	Давл. крови в Атм. стол. по Висли У.	Опр. жив. в сантиметрах.
11	69000	3040	1011	92	92	20	180	90
12	68900	2440	1012	86	86	20	180	90,5
13	68500	1990	1015	96	98	23	180	90
14	68400	1680	1017	88	90	24	170	91
15	67650	1580	1017	92	96	26	170	91
16	68600	1800	1016	94	94	22	170	90
17	68700	1700	1017	90	90	20	170	90

Больной выписался.

Таблица № 6.
Наблюдение № 6.

