

93. 4796

Серія диссертаций, допущенныхъ въ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Всесион-
Медицинской Академіи въ 1891—1892 академическомъ году.

K

№ 81.



КЪ ВОПРОСУ

о влияниї

СВѢЖЕЙ ТЕЛЯЧЕЙ КРОВИ

на усвоеніе и обмѣнъ азота у здоровыхъ людей.

ДИССЕРТАЦІЯ
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

А. П. КУРЕНКОВА.

БІБЛІОТЕКА
Харківського Медичн. Інст.
№ 4796

Шифр

Изъ клинической лабораторіи проф. Ю. Т. Чудновскаго.

ПЕРЕВІРено 193

Проверами диссертаций, по порученію Конференції, были про-
фессора: Ю. Т. Чудновскій, О. И. Пастернакій и приватъ-
доцентъ А. А. Лицкій.

6454

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія М. М. Стасюлевича, В. О., 5 л., 28.

1892.

Серія диссертаций, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1891—1892 академическомъ году.

К-93

№ 81.

615,38; 587.1
K-93

7 - ИЮН 2012

КЪ ВОПРОСУ
о влияни

СВѢЖЕЙ ТЕЛЯЧЬЕЙ КРОВИ

на усвоение и обменъ азота у здоровыхъ людей.

Ф

ДИССЕРТАЦІЯ

на степень доктора медицины

А. П. КУРЕННОВА.

Изъ клинической лабораторіи проф. Ю. Т. Чудновскаго.

Цензорами диссертаций, по порученію Конференціи, были профессора: Ю. Т. Чудновскій, Ф. И. Пастернацкій и приват-доцентъ А. А. Липскій.



Перевечер
1000 з.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типографія М. М. Стасюлевича, В. О., 5 л., 28.

Июл. 4796

1892.

1558

Перегляд - 60

7-го 1912

Докторскую диссертацию лекаря Александра Куренкова подъ
заглавиемъ: «Къ вопросу о вліянії свѣжей телячей крови на
усвоеніе и обмѣнъ азота у здоровыхъ людейъ», печатать разрѣ-
щается съ тѣмъ, чтобы, по отпечатаніи оной, было представлено
въ Конференцію Императорской военно-медицинской академіи
500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, Апрѣля 18 дня, 1892 г.

Ученый Секретарь *И. Насиловъ.*

Ізъченіе свѣжей крови, почти забытое, въ послѣдніе
время все болѣе и болѣе становится на твердую почву, скеп-
тицизмъ врачей и понятная брезгливость общества къ этому
средству мало-по-малу проходить, а накопившійся довольно
многочисленныи наблюденія съ благопріятными результатами
при лѣченіи хлороза, малокровія, хроническихъ заболѣваній
дыхательныхъ путей, различныхъ разстройствъ питания застав-
ляютъ обратить особенное внимание на это средство и дать
ему надлежащее мѣсто въ терапіи.

Не смотря, однако, на относительную распространенность
лѣченія кровью, не смотря на бесспорную въ иныхъ случаяхъ
полезу ея, вопросъ этотъ до сихъ поръ разработанъ крайне
скучно, а потому мы пришли предложеніе проф. Ю. Т. Чуд-
новского взять на себя трудъ выяснить, путемъ опыта на здо-
ровыхъ людяхъ, вліяніе свѣжей дефибринированной телячей
крови на усвоеніе и обмѣнъ азота, на вѣст и температуру
тѣла, на пульсъ, кровяное давленіе, дыханіе, емкость легкихъ,
силу вдоха и выдоха, мышечную силу и кожнолегочныи по-
тери.

I.

Просматривая доступную намъ литературу за послѣдніе
годы, мы должны, къ сожалѣнію, сознаться, что ничего выдаю-
щагося по данному вопросу нами не найдено, а потому по
необходимости приходится обратиться къ болѣе старой лите-
ратурѣ.

Такъ, у Plinius'a встрѣчается указаніе, что древніе Егип-
тяне пользовались ваннами изъ свѣжей человѣческой крови

при слоновой проказе¹⁾), а при болезнях коже обмывалиююю сою считали хорошим средством²⁾). У него же мы могли найти массу указаний относительно внутреннего употребления крови различных животных при самых разнообразных болезнях; такъ, между прочимъ, кровью козла лѣчили кровавый поносъ³⁾, кровью слона —ревматизмъ⁴⁾, кровью оленя —поносъ, кровь же гладиаторовъ считали полезною при падучей болезни⁵⁾; кровь бычачья, лошадиная, ослиная, собачья давалась при другихъ заболѣванияхъ. Хороши отзызы о пріемахъ крови внутри мы находимъ у Aegineta⁶⁾, Dioscorides⁷⁾, Zaceutus Lusitanus⁸⁾. Особенно часто примѣнялась кровь при падучей, на что указываютъ: Aretius⁹⁾, Caius Aurelius¹⁰⁾, Celsus¹¹⁾, Tulpus¹²⁾ и друг. Въ работе Friedreichа: „Analecten zur Natur und Heilkunde“ нашли мы указание относительно лѣченія падучей кровью казненныхъ. Не менѣе часто рекомендовалась кровь и при истерическихъ страданіяхъ [[Boeppenek¹³⁾, Cardilucius¹⁴⁾]]. Предлагали также кровь, какъ средство, растворяющее пузырные камни [Gilbert¹⁵⁾, Holst¹⁶⁾, Riverius¹⁷⁾]. Colerius въ Oeconomia ruralis et domestica, 1645 г., рекомендуетъ кровь при укусахъ ядовитыхъ животныхъ, а Rittmeister¹⁸⁾ изъ Павловска, Krügelstein¹⁹⁾, Ziegler²⁰⁾ согрѣтую кровь при водобоязни.

¹⁾ Plinius.—Hist. natur. Lib. 26, cap. 5.

²⁾ Plinius.—Hist. natur. Lib. 28, cap. 75.

³⁾ Plinius.—Hist. natur. Lib. 28, cap. 58.

⁴⁾ Plinius.—Hist. natur. Lib. 28, cap. 24.

⁵⁾ Plinius.—Hist. natur. Lib. 23, cap. 2.

⁶⁾ Tot. rei med. Lib. 7.

⁷⁾ De medicinal. mater. Lib. 2, cap. 71.

⁸⁾ De medicor. princ. Lib. 1, Quaest. 14.

⁹⁾ De curat. morb. diuturn. Lib. 1, cap. 4.

¹⁰⁾ Chron. Lib. 1, cap. 4.

¹¹⁾ De Med. Lib. 3, cap. 23.

¹²⁾ Observat. med. Lib. 3, cap. 23.

¹³⁾ Fränkische Sammlungen von Anmerkungen aus d. Naturlehre. Nürnberg. 1712.

¹⁴⁾ Officina sanitatis 1677.

¹⁵⁾ Compend. Medic. edidit. Capella 1510.

¹⁶⁾ Pharmacopeia Galeno-chemica. 1651.

¹⁷⁾ Oper. omm. Francof. 1649.

¹⁸⁾ Hufeland's Journ. Jann. 1817. Febr. 1821.

¹⁹⁾ Ueber den Gebrauch des Blutes als Verhütungsmittel gegen die Wasserschwellen. Allgem. medic. Annal. des Jahr. 1828.

²⁰⁾ Neue Ansichten von der Hundswuth. etc. 1820.

При слабости, исхудании, чахоткѣ, старческой дряхлости, при различного рода анеміяхъ кровь рекомендовали Halle²¹⁾, Margilius Ficinus²²⁾ и Zeller²³⁾.

Затѣмъ, мы находимъ въ старой литературѣ рядъ указаний относительно наружного употребления крови: то въ видѣ глазныхъ душекъ [Holler²⁴⁾, Riverius²⁵⁾], то въ видѣ втираний [Plinius и Brera²⁶⁾], то въ видѣ вдыханій паровъ крови [Schreger²⁷⁾].

Не менѣе разнообразны пріемы, употреблявшіеся и въ новое время для введенія тѣмъ либо другимъ путемъ крови въ организмъ человѣка, не говоря уже о переливaniи крови и о вливаніяхъ ее въ полости брюшины и плевры [Bazzolo²⁸⁾].

Здѣсь же мы упомянемъ и о подожжныхъ вспышкахъ крови, которая рекомендовали Bareggi, Camerer, Karst, Landenberger, Ponza, Schmeltz и Voisin; о впрѣскиваніяхъ подъ кожу съ послѣдовательными массажемъ Benczur²⁹⁾, Ziemsse³⁰⁾; о вдыханіяхъ смѣсъ крови съ физиологическимъ растворомъ поваренной соли, которая предлагаєтъ проф. Fabini³¹⁾; онъ распыляетъ смѣсъ изъ 20 частей дефибринированной бычачьей крови и 80 частей 0,75% хлористаго натра, причемъ на сеансъ обыкновенно береть 100 грамм. Спустя нѣсколько времени послѣ сеанса; ни въ пульсѣ, ни въ дыханіи, ни въ температурѣ никакихъ перемѣнъ не замѣчено; не было также и капли.

Наконецъ остается упомянуть о клизмахъ изъ крови, довольно часто примѣнявшихся при малокровии и чрезмѣрномъ истощеніи. Особенно рѣзокъ случай, сообщенный докторомъ Malo³²⁾: больной 21 года, перенесшей холеру, были назначены клизмы изъ дефибринированной крови, начиная съ 120,0

²¹⁾ Diction. des sciences m d. Paris. 1812. T. 2.

²²⁾ De vita sana, longa et coelesta. Lib. 2. Florent. 1489.

²³⁾ Jahrb. d. philosoph. med. Gesellsch. zu Wurzb. Bd. 1.

²⁴⁾ De morbis internis. Paris 1611.

²⁵⁾ Oper. omm. Francop 1649.

²⁶⁾ Anatripsologie A. d. Jtal. thers. von Eyerel. Wien 1800.

²⁷⁾ Allg. Encycl. d. Wissenschafts-, Kunste, herausg. v. Ersch. u. Gruber 1823.

²⁸⁾ Silva. L'injezione di sangue nella pleura. Rivista clin. di Bologna 1883.

²⁹⁾ Arbeiten aus dem medicin. Klin. Inst. zu Munchen 1884. Bd. 1.

³⁰⁾ Die subcutane Blutinjection. Deutsch. Arch. f. Klin. Medic. Bd. 36.

³¹⁾ Centralblatt f. die med. Wissenschaften. 1883. № 9.

³²⁾ Revista de med. y cir. pract. Noviembre 1885 г.

до 480,0. После первой клизмы остававшиеся рвота и поносъ прекратились, пусть сталь сильнѣе, слизистыя оболочки окрасились в общее состояніе замѣтно улучшилось. Затѣм д-ръ Varela³³⁾ видѣлъ хорошия результаты при тяжеломъ малокровіи отъ клизмы изъ крови, нагрѣтой до 37° въ количествѣ 60,0 черезъ три часа; докторъ Mariani³⁴⁾ сообщаетъ о клизмахъ изъ нагрѣтой крови барана, которая онъ соѣтуетъ при тяжеломъ малокровіи послѣ тифа, послѣ поноса, при энтероколитѣ и при извѣ желудка. Andrew Smith³⁵⁾, Brown³⁶⁾, Muller³⁷⁾, Leon³⁸⁾, Sansom³⁹⁾, Federici⁴⁰⁾ также предлагали клизмы изъ крови.

Относительно примѣненія крови, какъ терапевтическаго средства при страданіяхъ, соединенныхъ преимущественно съ упадкомъ питанія, мы находимъ указанія у Braun'a⁴¹⁾. Rimaud⁴²⁾ въ 1854 году соѣтуетъ телячию кровь анемичнымъ, хлоротичнымъ женщинамъ, не переносящимъ препаратовъ жѣлѣза, а въ 1866 году появляются уже четыре статьи, авторы которыхъ соѣтуютъ кровь, какъ питательное вещество какъ-точескимъ женщинамъ, чахоточнымъ [Barth,⁴³⁾, Gaetano de Pascale⁴⁴⁾, Mascalci⁴⁵⁾ и Tanturri⁴⁶⁾], а Vauréal⁴⁷⁾ въ 1867 году пишетъ статью подъ заглавіемъ: *Recherches sur la digestion du sang*, въ которой онъ разсуждаетъ о перевариваніи крови: она, по его мнѣнію, въ желудкѣ не даетъ свертка, а пере-

³³⁾ El genio Medico Quirurgico 1882. Январь; The Lond. Med. Rec. Апрель 1882.

³⁴⁾ Revista del med. Январь 1885 г.

³⁵⁾ New-York med. Journ. 1879 г. и New-York med. Rec. 1881.

³⁶⁾ Americ. therapeut. gaz. 1880.

³⁷⁾ Deutscher med. Wochenschrift. 1881.

³⁸⁾ Gac. med. catal. Barcel. 1886.

³⁹⁾ Lancet 1881. I.

⁴⁰⁾ Rivis. clin. italian. 1890 Decembre Wiener med. Wochenschrift № 27, 1891 г.

⁴¹⁾ Schmidt's Jahrbücher 1841 г.

⁴²⁾ Du sang considéré comme remède et comme aliment. (Mémoire présenté à la Société de médecine de Lyon. Gazette des Hôpitaux civiles et militaires).

⁴³⁾ Brit. Med. Journ. 1866 Décembre.

⁴⁴⁾ Brit. Med. Journ. 1866 May.

⁴⁵⁾ Bull. gén. de thérap. etc. Paris 1866.

⁴⁶⁾ Brit. Med. Journ. 1866.

⁴⁷⁾ L'union médicale. 1867 May.

ходить въ кашеобразную массу, вслѣдствіе быстраго выпаденія фибринъ. Въ 1867 году Valcourt⁴⁸⁾ соѣтуетъ птичью кровь, а въ слѣдующемъ году свѣжую кровь, какъ лѣкарство и питательное вещество, соѣтуетъ Isidor Glück⁴⁹⁾. Въ 1874 году A. Chevallier, отецъ и сынъ⁵⁰⁾, рекомендуютъ кровь, какъ питательное вещество, которыми, между прочимъ, пользуются въ Италии (вареная кровь), въ Швеціи (прибавляютъ къ муке), на югѣ Франціи и въ другихъ мѣстностяхъ. Въ Русской Медицинѣ⁵¹⁾ за 1891 годъ № 32 докторъ Ивановъ предлагає больнымъ, не переносящимъ свѣжей крови, дѣлать лепешки изъ хлѣба съ телячиною кровью, беря на одинъ фунтъ муки 180,0 крови. Тѣсто, по словамъ автора, получается питательное, вкусное и не чествѣющее. Въ Финляндіи дѣлаютъ блинны изъ крови. Въ 1875 году Pavezi di Mortara⁵²⁾ въ статьѣ: «De sangue bovino per uso therapeutico» приписываетъ крови благотворное влияніе, благодаря заключающемуся въ ней озону. Въ 1881 году Bergmond⁵³⁾ пользуется кровью чахоточныхъ и замѣтилъ, что сила у нихъ укрѣпляется, кашель уменьшается, аппетитъ возвращается. Въ Италии предлагаются лѣчіе такъ называемое самостоятельное первичное малокровие свѣжей куриной кровью. Проф. Francesco Balsassario⁵⁴⁾ приводитъ въ Prager med. Wochenschrift нѣсколько очень благопріятныхъ примѣръ, подтверждающихъ пользу куриной крови. Обыкновенно лѣченіе начинаютъ съ 80,0, постепенно доходя до 200,0.

Въ 1886 году изъ клиники покойнаго профессора Д. И. Концакова вышла работа доктора А. В. Григорьева⁵⁵⁾ по близко интересующему насъ вопросу, подъ заглавіемъ: «Обмынь и усвоеніе азотистыхъ веществъ при лѣчѣніи кровью». У автора проведено 4 опыта надъ двумя совершенно здоровыми и надъ двумя ст. явленіями диспепсии, на видъ худыми и ослабленными. Количество крови, принимавшейся испытуемыми, колебалось отъ 550,0 до 810,0 (количества, по нашему мнѣнію,

⁴⁸⁾ Bull. Soc. mѣd. d'émulation. de Paris 1867.

⁴⁹⁾ Schmidt's Jahrbücher. Bd. 140.

⁵⁰⁾ Étude sur le sang Journ. d. Chimie mѣd. etc. 1874.

⁵¹⁾ Indipendente. Torino 1875.

⁵²⁾ Journ. de théâ. Paris 1881.

⁵³⁾ Wiener med. Blätter. 1886 Іюнь.

⁵⁴⁾ Русская медицина 1886 г. № 38, 39.

слишкомъ большое). Количество принимаемыхъ бѣлковыхъ веществъ было во всѣ періоды, по возможности, одинаковымъ. Выводы автора слѣдующіе: 1) Обыкн. азотистыхъ веществъ во всѣхъ случаѣахъ при назначеніи внутрь крови увеличивался. Количество азота въ мочѣ вслѣдъ за пріемами крови было значительно болѣшимъ и увеличивалось по мѣрѣ увеличенія пріемовъ крови. 2) Усвоеніе азотистыхъ частей пищи улучшалось maximum на 3,33%, minimum на 0,09%. Задержка азота получилась небольшая и всѣ тѣла не представлялиъ особыхъ колебаній.

Въ 1887 году изъ гигієнической лабораторіи покойнаго профессора А. П. Доброславина вышла диссертација доктора Н. Макарова: о „Пищевомъ значеніи бѣлковъ вываренного мяса и крови“. Опыты автора раздѣляются на двѣ серіи.

Первая представляетъ результатъ усвоенія фибрину въ сырьомъ видѣ (2 опыта); вторая — усвоенія фибрину высушенаго и превращеннаго въ порошокъ (4 опыта); изъ опытовъ можно сдѣлать заключеніе, что какъ сырой, измельченный и сваренный фибринъ, такъ особенно порошокъ изъ фибрину, даютъ высокую цифру усвоенія азота; такъ, въ первой серіи усвоеніе въ среднемъ равно 84,65%, а во второй усвоеніе колеблется отъ 86,49% до 90,88%. Далѣе авторъ произвелъ опыты съ хлѣбомъ, испеченными съ сырьимъ фибриномъ (пять опытовъ). Бросая общий взглядъ на результаты всѣхъ опытовъ, онъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: бѣлки крови, какъ въ порошкѣ, такъ и въ сырьомъ видѣ достойны того, чтобы ихъ придали къ дѣлу питанія человѣка; бѣлки эти могутъ быть употребляемы въ пищу въ составѣ такого дешеваго вещества, какъ черный хлѣбъ; на основаніи существующихъ фактovъ, такой хлѣбъ долженъ обладать болѣею усвояемостью, чѣмъ обыкновенный черный.

Но, какъ видно изъ работы, авторъ имѣлъ дѣло именно съ тѣмъ веществомъ, которое въ нашихъ наблюденіяхъ искусственно удалялось сбиваниемъ, ибо наши опыты были надѣфибринировано телячей кровью.

Въ томъ же 1887 году изъ клинической лабораторіи проф. В. А. Манассеина вышла работа доктора Н. Салтыкова: „Къ вопросу о питаніи рег gestum“. Авторъ провелъ 10 опытовъ, которые распадаются на три категории: 1) Три

опыта надѣ больными, страдавшими стуженіемъ пищевода. 2) Три надѣ здоровыми, получавшими рег отъ незначительного количества пищи, и 3) Четыре — надѣ здоровыми, получавшими обильную пищу, изъ которыхъ въ первыхъ двухъ (7 и 8 опыты) были произведены съ введеніемъ питательныхъ клистировъ Lenbe, а въ постѣдніхъ двухъ (9 и 10 опыта) — съ клистирами изъ крови. Выводы автора слѣдующіе: 1) Сѣжая дефибринированная кровь хорошо переносится въ клизмахъ, рѣдко вызываетъ раздраженіе. 2) Изъ крови, введенной рег gestum человѣку, происходитъ усвоеніе азота, содержащихъ частей еи и тѣмъ въ болѣе значительной степени, чѣмъ дольше продолжительность пребыванія крови въ кишкѣ. 3) На усвоеніе и эффектъ питательныхъ клистировъ влияютъ индивидуальные условия. 4) Преимущество крови для употребленія рег gestum заключаются: въ большомъ содержаніи бѣлковыхъ веществъ въ раствоѣ, въ жидкой консистенціи, позволяющей инъекціямъ проникать болѣе глубоко, не требуя какихъ-либо особыхъ спирцовъ, а обходясь обыкновеннымъ сифономъ; или воронкой съ каучуковой трубкой; въ дешевизнѣ и отсутствіи какихъ-либо хлопотливыхъ предварительныхъ приготовленій.

Наконецъ, въ 1888 году изъ клинической лабораторіи покойнаго профессора С. П. Боткина вышла очень поченная диссертација доктора А. А. Двукраева ⁵⁵⁾ относительно лѣченія хлоротичныхъ дефибринированной кровью. Больнымъ автора получали кровь въ количествахъ отъ 60 до 120—220 куб. сант. въ сутки. Лѣтомъ автору приходилось сперва замораживать кровь и уже затѣмъ давать ее оттаявшую. Изслѣдованія были направлены къ изученію влажн. крови на количество кровяныхъ тѣлцъ и гемоглобина. Выводы автора слѣдующіе: 1) Пріемы телячей дефибринированной крови при продолжительномъ употребленіи (1—2 мѣсяца) содѣйствуютъ поправленію хлоротичныхъ. 2) Увеличивается количество гемоглобина и число красныхъ кровяныхъ тѣлцъ, при чѣмъ иногда улучшается и свойство самихъ кровяныхъ шариковъ. 3) Исчезаютъ, или рѣдко ослабѣютъ всѣ симптомы хлороза. 4) Всѣхъ больныхъ увеличивается несомнѣнно. 5) Увеличивается суточное количество мочевины и хлоридовъ. 6) Увеличивается аппетитъ. 7) Ощущается бодрость. 8) Наступаетъ

⁵⁵⁾ Къ вопросу о лѣченіи хлоротич. дефибринир. кровью. Дисс. 1888 г.

болѣе спокойный сонъ. 9) Повышается незначительно температура тѣла. 10) То болѣе, то менѣе значительно повышается отношеніе азота мочевины ко всему азоту мочи.

Благотворное вліяніе крови на блѣдненемочныхъ можно объяснить, какъ говоритъ авторъ, тѣмъ, что, во-1-хъ, мы вводимъ питательное вещество, содержащее достаточное количество азота, недурно усваивающагося; во-2-хъ, это питательное вещество не только не вызываетъ чувства пресыщенія, но въ большинствѣ случаевъ увеличиваетъ аппетитъ; въ-3-хъ, кровь для блѣдненемочныхъ безспорное и сильное psychicum; въ-4-хъ, кровь содержитъ въ себѣ желѣзо, имѣющее предпочтение передъ остальными препаратами въ томъ, что не вліяетъ дурнымъ образомъ на слизистыя оболочки и не портить зубовъ. Въ заключеніе авторъ, совершенно основательно, высказываетъ желаніе о болѣе широкомъ примѣненіи крови, конечно, послѣ строгаго анализа каждого даннаго случая.

Въ 1888 году на сѣзданіе по вопросу о бугорчаткѣ во Франціи докторъ Guinard⁵⁶⁾ указывалъ на опасность, возникающую отъ того, что больныхъ посылаютъ на бойни пить свѣжую кровь; докторъ же Cartier предлагалъ пить кровь козы, или барана.

II.

Свое начало лѣченіе свѣжкою кровью въ С.-Петербургѣ получило около десяти лѣтъ тому назадъ, когда докторъ В. Т. Никитинъ получилъ разрѣшеніе отъ Столичнаго Врачебнаго Управления употреблять кровь убиваемыхъ телятъ съ врачебною цѣлью. Съ тѣхъ поръ дѣло это ведется и до сихъ поръ, пользуется въ настоящее время достаточными доказаіемъ какъ со стороны врачей, такъ и со стороны общества. Количество больныхъ, пользующихся кровью, годъ отъ года постепенно увеличивается, а въ семьѣ врачей появляется мало-помалу все больше и больше приверженцевъ

⁵⁶⁾ Р. Врача 1888 г. № 31.

Примѣчаніе. Для краткости мы, подъ свѣжкою кровью въ послѣдующемъ изложеніи, будемъ подразумѣвать исключительно одну свѣжую дефибринированную телячью кровь.

и поклонниковъ этого крайне простого и неприхотливаго способа лѣченія.

Кровь, употребляемая для лѣченія больныхъ, получается на городскихъ скотобойняхъ отъ телятъ, питающихся исключительно однимъ материнскимъ молокомъ, отъ такъ называемыхъ сосунковъ, въ возрастѣ около двухъ мѣсяцевъ, которые какъ передъ убоямъ, такъ и послѣ него тщательно изслѣдуются относительно ихъ здоровья отъѣстественнымъ ветеринаромъ.

Самый же процессъ добыванія крови производится слѣдующимъ образомъ: теленокъ кладется на бокъ, на особо устроенную желобоватую скамью, ему запрокидываютъ голову и място будущаго разрѣза обиваютъ и тщательно обмываютъ, затѣмъ перерѣзываютъ горло и на изѣгаторомъ разстояніи подставляютъ обезпложенный сосудъ, въ который поступаетъ кровь изъ обѣихъ сонныхъ артерий, бьющая фонтаномъ; при чемъ обращается особенное вниманіе на цѣль крови; собирается только свѣтлая, алаз кровь, темная же, какъ и венная кровь стекаетъ внизъ въ кадку и въ дѣло не идетъ.

Полученная такимъ образомъ артериальная кровь тотчасъ же сбивается обезпложенной никелевированной метелкой для отдѣленія волокнинъ, затѣмъ процѣживается сквозь крупное обезпложенное сито и сливается въ болѣе обезпложенные стеклянные сосуды. Въ такомъ состояніи, полученная на бойнѣ кровь поступаетъ исклюѣлько разъ въ день въ специальнѣ устроенную лѣчебницу, находящуюся подъ наблюденіемъ врачей. Здѣсь кровь еще разъ тщательно сбивается обезпложенной никелевированной метелкой, процѣживается сквозь обезпложенное мелкое сито, разливается въ обезпложенные банки оранжеваго стекла съ притертymi пробками и разсылается больнымъ.

Другая половина крови, также обработанная, предназначена для приходящихъ больныхъ, которые тутъ же въ лѣчебницахъ и пьютъ ее по назначению врачей.

Вкусъ свѣжкою кровью далеко не такъ противенъ, какъ кажется по первому впечатлѣнію. Вкусъ только-что полученнай изъ сосуда животнаго крови, еще теплой, можно сравнить со вкусомъ парного молока; остывшая же кровь приобрѣтаетъ вкусъ сырого яйца. Для улучшения вкуса къ крови лучше всего прибавлять немнога повареной соли, или

мятной эссенции; другое кладут немного перцу, третью соединяют пред питьем крови слегка смазать язык лимоном. Но выполоскивание та простой водой, или же водой с незначительным количеством мятного и розового маселль ведет к быстрому исчезновению кровяного вкуса. Примесь для взрослого от 60,0 до 180,0—200,0 въ сутки; больше этого количества по нашему не слѣдует принимать.

Самымъ лучшимъ методомъ слѣдуетъ признать следующий: начинаютъ съ 60,0, а потомъ дни черезъ три-четыре постепенно прибавляютъ по 15,0—30,0, доходя такимъ образомъ до 180,0—200,0, выпивая все количество сразу. Этимъ мы, во-первыхъ, постепенно пріучаемъ организмъ къ новому агенту, а во-вторыхъ, избѣгаютъ крайне хлопотливаго сохраненія крови до вторичнаго приема.

Очень удобно для питья крови употреблять темные цвѣтные стаканы; этимъ значительно уменьшается непріятный для многихъ больныхъ красный цвѣтъ крови.

Ни разу намъ не приходилось наблюдать рвоты послѣ приемовъ крови, очень легкія поташинія проходять послѣ слѣдующихъ приемовъ. Нерѣдко первоначальное чувство отвращенія смыкается въпослѣдствіи пѣкоторою жадностью и болевые просить ускорить прибавку крови. Но все-таки, какъ и при всякомъ терапевтическомъ средствѣ, такъ и здѣсь, наблюдается несомнѣнная идиосинкрезія; есть лица, совершенно не переносящія крови и нерѣдко приходится бросать начатое лѣченіе.

Вотъ для такихъ-то лицъ въ самое послѣднее время пользуются достаточнымъ распространениемъ препарата, получаемый изъ той же свѣжей крови, подъ названиемъ „сухой телячей крови“, представляющей изъ себя: разнообразная, темного цвѣта, блестящія таблички, просвѣщающаяся при проходающемъ свѣтѣ, слегка солоноватыя на вкусы и прекрасно растворимы.

Для этого свѣжая кровь разливается очень тонкимъ слоемъ на обезжиренные тарелочки и ставится въ особо устроенный сушильный шкафъ, где температура доходитъ не выше 40°—50° С. По мѣрѣ высыханія, кровь отстаетъ отъ поверхности тарелочки, снимается и сохраняется въ сухомъ мѣстѣ. Получается, такимъ образомъ, крайне удобный, стойкий, можно сказать быть сохраненнымъ мѣсцами препаратъ, который

обыкновенно принимаютъ въ облаткахъ, по 0,6 въ каждой. Пріемъ для взрослого отъ 4,0 до 8,0 въ сутки. Не менѣе удобно принимать сухую кровь въ тепломъ молокѣ, бульонѣ, кофе, винѣ, такъ какъ она прекрасно растворима. Относительно же ея гастро д'етре мы пока не въ состояніи дать определенного отвѣта за неимѣніемъ точныхъ, научныхъ данныхъ, хотя употребленіе крови въ такомъ видѣ извѣстно чутъ ли не съ начала нынѣшняго столѣтія.

Для дѣтей существуетъ еще болѣе удобный препаратъ: это шоколадныя пастильки, содержащія каждая 0,3—0,5 сухой телячей крови; двѣ-три такихъ пастильки въ день совершенно достаточно для ребенка 5—7 лѣтъ.

Мы считали необходимымъ представить краткій очеркъ современного положенія кровяного лѣченія, глубоко сознавая всю важность его, надѣясь на еще большее его распространеніе и думаемъ, что рано или поздно оно зайдетъ видное мѣсто въ современной терапіи, какъ средство крайне доступное и простое. Относительно же пользы его мы ни на минуту не сомнѣваемся, ибо видѣли массу рѣзкихъ примѣровъ благотворнаго вліянія его на организмъ, какъ на своихъ очень близкихъ родныхъ, такъ и на многихъ другихъ.

III.

Наши 8 наблюдений проведены нами въ клинической лабораторіи профессора Ю. Т. Чудновскаго—подъ пятью здоровыми лицами—фельдшерами, окончившими курсъ въ фельдшерской школѣ, на добросовѣстныхъ которыхъ можно было положиться, въ возрастѣ отъ 18 и до 24 лѣтъ; всѣ они во времена опытовъ были здоровы и вели свой обыкновенный образъ жизни, исполняя возложенные на нихъ обязанности. Каждый изъ нихъ получалъ ежедневно одно и то же количество хлѣба, мяса, по возможности очищенного отъ жира и сухожилій, сливочного масла и чая. Количество пищи опредѣлялось каждымъ испытуемымъ разъ въ все время опытовъ и по возможности не мѣнялось; этимъ мы старались избѣгнуть колебаний въ результатахъ, которыхъ могли зависѣть исключительно отъ различного количества вводимыхъ белковъ. Этимъ мы однако не могли урегулировать количества белковъ, ибо по содер-

жанию азота наши пищевые вещества, хотя и не рѣзко, но все-таки представляли разницу. Такъ % азота въ мясѣ по нашимъ наблюденіямъ колебался отъ 3,3% до 4,7%, большая же частью былъ равенъ 3,6%, т.-е. даваль цифры, не особенно рѣзко отличающіяся отъ таковыхъ Voita⁵⁷⁾, по которымъ % азота въ мясе равенъ 3,59%. Въ нашихъ наблюденіяхъ дѣло было поставлено такъ, что мы отбѣшивали опредѣленное количество хлѣба, мяса, масла; изъ мяса варили бульонъ, который также отмѣривался и отвѣшивался, что и составляло ступочное количество пищи для каждого испытуемаго. Въ каждой новой порціи мяса, хлѣба опредѣлялось содержаніе азота. Воду и чай испытуемыя лица пили по возможности въ одинаковомъ количествѣ, но всегда оно было извѣстно какъ по объему, такъ и по вѣсу.

Въ началь и концѣ наблюденій мы давали небольшое (20,0) количество черники; отдѣльть же каль одного периода отъ другого черникою намъ не приходилось, такъ какъ въ періодѣ съ кровью получался крайне характерный дегтево-образный каль.

Количество азота во всѣхъ вводившихъ пищевыхъ веществахъ, въ кроинѣ, а также въ мочѣ и калѣ, опредѣлялось по способу Kjeldahl-Бородина⁵⁸⁾ со всѣми усовершенствованіями, предложенными въ послѣднее время проф. А. П. Коркуновымъ⁵⁹⁾ и проф. М. Г. Курловымъ⁶⁰⁾. Для скорѣйшаго окончанія процессы окисленія прибавлялось незначительное количество хлорноватокалиевої соли (Kaliuim hyperchloricum) [М. Н. Пановъ⁶¹⁾, А. Е. Щербакъ⁶²⁾].

Колбы для окисленія мы брали всегда въ 120,0. Этимъ достигалось то, что при осторожномъ подогревѣ въ на-

⁵⁷⁾ Voit.—Физиологія обмѣна веществъ Германа. Т. VI, часть 1.

⁵⁸⁾ А. П. Бородинъ. Упрощенный азотометрический способъ опредѣления мочевины и азота и т. д. Саб. 1886 г.

⁵⁹⁾ А. П. Коркуновъ и М. Г. Курловъ. Бородинский способъ опредѣления органическихъ веществъ. Врачъ № 5, 1885 г.

⁶⁰⁾ М. Г. Курловъ. Обѣ усердненія лѣкаримъ натромъ вмѣсто соды въ Kjeldahl-Бородинскомъ способѣ. Врачъ № 21, 1885 г.

⁶¹⁾ М. Н. Пановъ. Обѣ употребленіи хлорновато-калиевої соли вмѣсто марганицевокис资料и кали въ Kjeldahl-Бородинскомъ способѣ. Врачъ № 40, 1888 года.

⁶²⁾ А. Е. Щербакъ. О небольшомъ видозмѣненіи Kjeldahl-Бородинского способа опредѣленія азота органическихъ веществъ. Врачъ № 42, 1888 г.

чалѣ реакціи никогда не происходило не только выбрасыванія, но даже запачканія стѣнокъ горлышка и послѣ окисленія всегда получалась совершенно чистая, прозрачная, безцветная жидкость, и ни разу намъ не приходилось терять ни одного анализа. На этотъ незначительный фактъ хотѣли мы обратить внимание работающихъ товарищей—лучше брать колбы побольше. Мясо, хлѣбъ, кровь и каль всегда отвѣшивались на химическихъ весахъ, моча отмѣривалась одною пробиреною пипеткою въ 5 с. с. Азотъ мочевины опредѣлялся по способу Бородина. Азотъ вяжущихъ веществъ—по разницѣ между вѣсмъ азотомъ мочи и азотомъ мочевины, по способу Lépine'a⁶³⁾.

Каждое наблюденіе раздѣлялось на три періода: 1) періодъ до крови, 2) періодъ съ кровью, 3) періодъ послѣ крови. Продолжительность каждого періода была четыре дня.

Желая выяснить влияніе стѣнокъ крови на усвоеніе и обмѣнъ азота, мы остановились на 300,0 крови; но не рискуя давать все количество крови сразу, мы раздѣляли его на два пріема по 150,0. Первый пріемъ былъ обыкновенно въ 10 часовъ утра послѣ утренняго чая, а второй—часъ въ 2—3 дня послѣ обѣда. Кровь приносилась нами всегда только что полученная, почти теплая и ставилась въ холодное время между рамами окна, въ теплое—мы сохраняли ее, обкладывая льдомъ, къ которому прибавляли небольшое количество поваренной соли. Такимъ образомъ мы избегали необходимости замораживать кровь, какъ это дѣлалъ докторъ А. А. Двукраевъ; кроме того мы неоднократно вѣзвали кровь для болѣшаго насыщенія ею кислородомъ, оставляя ее всегда открытой.

Что касается нашихъ анализовъ крови на азотъ, то % азота въ ней колебался въ весьма тѣсныхъ границахъ и въ среднемъ равнялся 2,239%, 2,268% и 2,389%. Сравнивая наши числа съ цифрами анализовъ докторовъ Григорьева и Двукраева, находимъ ихъ очень близкими между собою. Такимъ образомъ въ сутки съ кровью мы вводили въ среднемъ отъ 6,719 грм., до 6,804 грм., до 7,1675 грм. азота.

Всѣ 8 наблюдений раздѣляются на двѣ серии: изъ первой—весенней (наблюденія 1, 2, 3, 4 и 5) къ разъ установленной дѣйствѣ прибавлялось въ періодѣ съ кровью ежедневно 300,0

⁶³⁾ А. Евдокимовъ. Опытъ опредѣленія азотистаго обмѣна у человѣка въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ. Дисс. 1887 г.

свѣжей крови; во второй—осенней (наблюденія 6, 7 и 8) принималось въ соображеніе количество азота, содержащееся въ 300,0 крови и соответственно этому уменьшалось количество принимаемаго мяса, такъ что количество азота, вводившагося во всѣ три периода, было приблизительно одинаковыем.

Кромѣ опредѣленія во всѣхъ наблюденіяхъ усвоенія азота и обмѣна его въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ, намъ хотѣлось прослѣдить вліяніе свѣжей крови на вѣсъ и температуру тѣла, на пульсъ, кровяное давленіе, дыханіе, емкость легкихъ, силу вдоха и выдоха, мышечную силу и кожнолегочныя потери. Эти послѣднія измѣрѣнія производились ежедневно въ 8 часовъ утра и въ 6 часовъ вечера. Взвѣшиваніе испытуемыхъ производилось въ нижнемъ бѣльѣ, вѣсъ котораго потомъ исключался изъ общаго вѣса; передъ взвѣшиваніемъ мочевой пузырь опорожнялся. Температура тѣла измѣрялась въ подкрайновой впадинѣ. Кровяное давленіе опредѣлялось сфинкоманометромъ Basch'a на лучевой артеріи; для опредѣленія емкости легкихъ употреблялся спирометръ Hutchinson'a, а для опредѣленія силы вдоха и выдоха ртутный манометръ. Мышечная сила, какъ кисти, такъ и пальцевъ, опредѣлялась динамометромъ Mathieu въ килограммахъ. Кожнолегочныя потери опредѣлялись нами по способу Sanctorius'a. Мы не будемъ входить въ оцѣнку даннаго метода, но претендующаго на абсолютную точность, но все-таки достаточно ясное понятіе о невидимыхъ потеряхъ въ различные периоды каждого наблюденія.

Относительно мочи, помимо ежедневныхъ анализовъ ея на азотъ и мочевину, нами опредѣлялись еще объемъ и вѣсъ, реакція, удѣльный вѣсъ и дѣлалось изслѣдованіе на бѣлокъ. Какъ моча, такъ и каль собирались въ стеклянныя сосуды, покрытые такими же крыпниками.

Наконецъ, скажемъ нѣсколько словъ о самихъ испытуемыхъ. Самочувствіе ихъ было во все время опытовъ прекраснымъ, всѣ они въ нашихъ глазахъ принимали кровь съ удовольствіемъ и никакихъ неблагопріятныхъ явленій замѣчено не было. Иногда, и то только на тощахъ, послѣ приема крови чувствовалась незначительная тяжесть въ желудкѣ, скоро однако проходившая. Отправления кишечника не представляли никакихъ уклоненій, не было также ни разу ни тошноты, ни

рвоты. Но особенно характернымъ и достойнымъ упоминанія можетъ служить замѣченное нѣкоторыми послѣ прекращенія приемовъ крови чувство недостатка пищи.

Вообще всѣ они въ періодѣ съ кровью чувствовали себя значительно сильнѣе и бодрѣе, сонъ былъ спокойнѣе. Всѣ они послѣ приемовъ крови ограничивались выполоскиваніемъ рта простою водою.

IV.

УСВОЕНИЕ АЗОТИСТНЫХЪ ВЕЩЕСТВЪ ПИЩИ.

Усвоеніе азотистыхъ веществъ пищи организмомъ въ періодѣ съ кровью въ *весенней* серіи наблюдений во всѣхъ пяти случаяхъ улучшалось. Повышение усвоенія большою частью замѣчалось и въ послѣ-кровяномъ періодѣ, не ограничиваясь такимъ образомъ однимъ періодомъ съ кровью. Сравнивая % усвоенія періода до крови съ періодомъ съ кровью, въ *первомъ наблюдении*, мы находимъ, что періодъ съ кровью по усвоенію превышаетъ періодъ до крови на 3,12%, именно усвоеніе съ 89,75% повысилось до 92,87%; въ періодѣ послѣ крови замѣчается незначительное паденіе усвоенія въ сравненіи со вторымъ періодомъ, которое все-таки, по сравненію съ періодомъ до крови, остается повышеннымъ на 0,31%. Точно также повышение усвоенія въ періодѣ съ кровью мы замѣчаемъ и во *второмъ наблюдении*; здѣсь усвоеніе съ 90,05% первого періода поднялось до 92,95%, т.-е. дало разницу, равную 2,90%; въ послѣ-кровяномъ періодѣ усвоеніе снова упало до 90,27%, но осталось все-таки выше усвоенія періода до крови на 0,22%. *Третье наблюдение* даетъ аналогичные цифры относительно вліянія свѣжей крови на усвоеніе, хотя здѣсь это выразилось не tanto рельефно, какъ во всѣхъ остальныхъ наблюденіяхъ. Въ періодѣ до крови усвоеніе было 93,65%, въ періодѣ съ кровью оно понизилось до 94,25%, т.-е. повысилось только на 0,60%; въ послѣ-кровяномъ періодѣ оно упало до 93,10%, т.-е. было ниже, чѣмъ въ періодѣ до крови на 0,55%. *Въ четвертомъ наблюдении* % усвоенія въ періодѣ до крови равняется 92,85%, въ періодѣ съ кровью онъ дальнѣе повышение на 1,17%, т.-е. былъ равенъ 94,02%; что же ка-

сается периода послѣ крови, то % усвоенія въ сравненіи съ первою съ періодомъ до крови упалъ на 2,12%, и равнялся 90,73%. Такого же характера получаются цифры усвоенія и въ пятомъ наблюденіи; здѣсь усвоеніе въ періодѣ до крови было 91,34%, въ періодѣ съ кровью оно повысилось до 93,91%, т.-е. дало разницу, равную 2,57%; сравнивая теперь % усвоенія послѣдовательнаго періода съ таковыми же первого періода, мы видимъ, что % этотъ былъ еще выше и равнялся 95,00%, т.-е. повысился на 3,66%.

Въ общемъ % усвоенія въ первыхъ пяти наблюденіяхъ въ періодѣ съ кровью повысился максимумъ на 3,12%, минимумъ на 0,60%, въ среднемъ на 2,072%. Въ періодѣ же послѣ крови въ сравненіи съ періодомъ до крови въ наблюденіяхъ 1, 2 и 5 усвоеніе было лучше максимумъ на 3,66%, минимумъ на 0,22% въ среднемъ на 1,396%; въ 3 и 4 наблюденіяхъ оно было хуже максимумъ на 2,12%, минимумъ на 0,55%, въ среднемъ на 1,335%.

Влияніе сѣрѣй крови въ осенней серии относительное усвоенія азота сказалось также, какъ и въ первой серии, повышеніемъ его во всѣхъ безъ исключенія наблюденіяхъ. Повышенное усвоеніе являлось съ постоянствомъ и въ послѣ-кровяномъ періодѣ. Въ 6-мъ наблюденіи усвоеніе въ періодѣ до крови было 79,09%, въ періодѣ же съ кровью оно повысилось до 87,71%, т.-е. дало разницу въ сторону либо на 8,62%; въ періодѣ послѣ крови оно только нѣсколько понизилось и равнялось 87,35%; т.-е. было выше, чѣмъ въ періодѣ до крови на 8,26%.

Седьмое наблюденіе собственно никаколько не различится съ предыдущими и здѣсь % усвоенія съ 89,04% въ періодѣ до крови доходитъ въ періодѣ съ кровью до 90,47%, при чѣмъ разница между двумя періодами равна 1,43%; въ періодѣ послѣ крови усвоеніе еще больше улучшилось, дойдя до 91,56%, давъ въ сравненіи съ первымъ періодомъ плюсъ въ 2,52%. Наконецъ, въ послѣднемъ восьмомъ наблюденіи цифры, выражаютющи усвоеніе различныхъ періодовъ, вполне гармонируютъ со всѣми вышеупомянутыми наблюденіями. Усвоеніе съ 88,85% въ періодѣ до крови повышается на 1,65%, т.-е. доходитъ до 90,50%. Въ послѣ-кровяномъ періодѣ % усвоенія нѣсколько ниже, чѣмъ во второмъ періодѣ, но все-таки выше первого періода на 1,28%, равняясь 90,13%.

Въ общемъ % усвоенія въ періодѣ съ кровью въ всѣхъ трехъ наблюденіяхъ повысился максимумъ на 8,62%, минимумъ на 1,43%, въ среднемъ на 3,90%; въ періодѣ послѣ крови въ сравненіи съ періодомъ до крови % усвоенія также былъ выше максимумъ на 8,26%, минимумъ на 1,28%, въ среднемъ на 4,02%.

Итакъ, изъ всего сказанного мы можемъ сдѣлать заключеніе, что свѣжая кровь несомнѣнно улучшаетъ усвоеніе азотистыхъ веществъ пищи; усвоеніе остается повышеннымъ въ большинствѣ наблюдений и въ послѣ-кровяномъ періодѣ.

Испражненія послѣ первыхъ пріемовъ крови приобрѣтаютъ крайне характерный дегтеобразный видъ, дѣлаются значительныи суше и плотне; всѣмъ этимъ мы воспользовались для отдѣленія кала одного періода отъ другого и тѣмъ избѣгли употребленія черники.

Количество кала въ осенней серии опытовъ въ періодѣ съ кровью было больше въ наблюденіяхъ 2, 3 и 4, максимумъ на 84,0, минимумъ на 55,0, въ среднемъ на 72,3 грам., въ 1 и 5 наблюденіяхъ оно было меньше, максимумъ на 98 грам., минимумъ на 24 грам., въ среднемъ на 61 грам. Въ періодѣ послѣ крови количество кала было больше, чѣмъ въ періодѣ до крови въ 1, 2, 3 и 4 наблюденіяхъ, максимумъ на 272 грам., минимумъ на 88 грам., въ среднемъ на 152,5 грам.; въ 5-мъ наблюденіи оно было меньше на 140 грам. Выведеніе азота каломъ въ періодѣ съ кровью увеличилось въ 3 и 4 наблюденіяхъ, максимумъ на 1,306 грам., минимумъ на 0,829 грам., въ среднемъ на 1,0675 грам., а въ 1, 2 и 5 наблюденіяхъ оно было меньше максимумъ на 0,385 грам., минимумъ на 0,228 грам., въ среднемъ на 0,306 грам. Въ періодѣ послѣ крови въ сравненіи съ періодомъ до крови выведеніе азота каломъ было больше въ 1, 2, 3 и 4 наблюденіяхъ, максимумъ на 2,781 грам., минимумъ на 1,387 грам., въ среднемъ на 1,9575 грам.; въ 5-омъ наблюденіи оно было меньше на 2,374 грам.

Въ осенней серии опытовъ количество кала въ періодѣ съ кровью было меньше во всѣхъ трехъ наблюденіяхъ, максимумъ на 474 грам., минимумъ на 46 грам., въ среднемъ на 260 грам. Что же касается періода послѣ крови, то сравнивая его съ періодомъ до крови, мы находимъ, что и тутъ количество кала въ этихъ же трехъ наблюденіяхъ оставалось уменьшен-

нимъ maximum на 458 grm., minimum на 17 grm., въ среднемъ на 208 grm.

Выведеніе азота каломъ въ періодѣ съ кровью уменьшилось во всѣхъ трехъ наблюденіяхъ безъ исключенія, maximum на 7,148 grm., minimum на 1,058 grm., въ среднемъ на 3,096 grm. Въ послѣдовательномъ періодѣ въ сравненіи съ періодомъ до крови выведеніе азота каломъ въ этихъ же трехъ послѣдніихъ наблюденіяхъ оставалось уменьшеннемъ, maximum на 7,315 grm., minimum на 1,174 grm., въ среднемъ на 3,587 grm.

Итакъ, въ общемъ послѣ пріемовъ крови какъ количество кала, такъ и выведеніе азота имъ въ большинствѣ случаевъ уменьшается, уменьшеніе это замѣтно и нѣкоторое время послѣ прекращенія пріемовъ ея.

V.

Азотистый обмѣнъ въ количественномъ отношеніи.

Въ весенней серии опытовъ мы видимъ во всѣхъ безъ исключенія наблюденіяхъ значительное паденіе обмѣна въ періодѣ съ кровью, которое продолжается и въ послѣдовательномъ періодѣ въ наблюденіяхъ 1, 3 и 4; въ остальныхъ двухъ онъ незначительно повышается, но все-таки даетъ цифры низшии въ сравненіи съ періодомъ до крови. Въ первомъ наблюденіи подъ вліяніемъ крови % обмѣна съ 103,56% въ первомъ періодѣ падаю до 94,30%; въ періодѣ съ кровью, т.-е. даю разницу въ 9,26%; въ послѣдовательномъ періодѣ обмѣнъ продолжаетъ падать и въ сравненіи съ періодомъ до крови представлять огромную разницу въ 22,03%, т.-е. упали до 81,53%. Второе наблюденіе въ періодѣ съ кровью дало значительно болѣе паденіе обмѣна, именно съ 103,80% упали до 83,19%; даю разницу въ 20,61%; въ періодѣ послѣ крови % обмѣна даю почти тождественную цифру, равную 83,94%, что въ сравненіи съ періодомъ до крови дало разницу въ 19,86%.

Въ третемъ наблюденіи разница между періодами уже не такъ рѣзко выражена; здесь % обмѣна съ 69,14% въ первомъ періодѣ падаетъ въ періодѣ съ кровью на 3,37%,

т.-е. равенъ 65,77%. Въ послѣдовательномъ періодѣ понижение еще рѣзче, даю цифру равную 62,12%, упали такимъ образомъ на 7,02%. Четвертое наблюденіе дало паденіе обмѣна въ періодѣ съ кровью на 15,66%, т.-е. съ 75,88% періода до крови падо на 60,22% во второмъ періодѣ, здесь обмѣнъ продолжаетъ падать въ третьемъ періодѣ и даю еще большую разницу, равную 18,96%, дойдя такимъ образомъ до 56,92%. Въ пятомъ наблюденіи мы находимъ паденіе азото-обмѣна съ 90,11% до 85,92%, т.-е. разницу въ 4,49%; обмѣнъ послѣдовательного періода повышенъ, онъ больше, чѣмъ во второмъ періодѣ, но не достигъ первого на 0,49%, т.-е. равенъ 89,62%.

Въ общемъ % обмѣна въ періодѣ съ кровью въ этой серии опыта понизился maximum на 20,61%, minimum на 3,37%, въ среднемъ на 10,678%. Въ періодѣ послѣ крови % обмѣна продолжаетъ падать и понизился maximum на 22,03%, minimum на 0,49%, въ среднемъ на 13,672%.

Пространявъ теперь абсолютныи цифры азота, выводимаго мочею, увидимъ, что азотъ мочи въ періодѣ съ кровью повысился во всѣхъ пяти наблюденіяхъ безъ исключенія maximum на 22,312 grm., minimum на 5,640 grm., въ среднемъ на 15,529 grm., и остался повышеннымъ въ періодѣ послѣ крови въ наблюденіяхъ 1, 3 и 5 maximum на 13,355 grm., minimum на 1,752 grm., въ среднемъ на 5,797 grm.; въ наблюденіяхъ же 2 и 4 азотъ мочею выведено менѣе, чѣмъ въ періодѣ до крови maximum на 8,512 grm., minimum на 3,717 grm., въ среднемъ на 6,115 grm.

Азотъ мочевины также во всѣхъ безъ исключенія наблюденіяхъ въ періодѣ съ кровью былъ значительно выше, чѣмъ въ періодѣ до крови maximum на 22,863 grm., minimum на 3,747 grm., въ среднемъ на 14,031 grm.; въ періодѣ послѣ крови азотъ мочевины оставался повышеннымъ въ 1, 3 и 5 наблюденіяхъ maximum на 13,656 grm., minimum на 0,879 grm., въ среднемъ на 5,509 grm.; во 2 и 4 наблюденіяхъ азотъ мочевины противъ періода до крови былъ меньше maximum на 8,335 grm., minimum на 3,128 grm., въ среднемъ на 5,732 grm.

Итакъ очевидно, что благодаря тому, что въ періодѣ съ кровью количество вводимыхъ бѣлковъ, по существу опыта, было значительно больше и несмотря на то, что подъ влі-

піємъ крови количество азота, выводимаго мочею, несомнѣнно увеличивалось, обмѣнъ веществъ тѣмъ не менѣе задерживался и въ организмѣ откладывался избытокъ азота. Эффектъ этотъ не скоропроходящий, но онъ продолжается еще и послѣ прекращенія приемовъ крови; этимъ и можетъ быть объяснено, по нашему мнѣнію, то чувство сътости, болости и крѣпости, которое невольно обращаетъ на себя вниманіе мало-мальски слѣдящаго за собою человѣка, по мѣрѣ увеличенія числа приемовъ крови. Понятно также чувство недостатка пищи, появляющееся въ послѣдовательномъ періодѣ, и замѣченное всѣми безъ исключения наблюдаемыми.

Перехода теперь къ разсмотрѣнію обмѣна въ осенней серии опытовъ, мы находимъ діаметрально противоположное явленіе; какъ тамъ мы наблюдали рѣзкую разницу въ сторону паденія обмѣна, продолжавшагося и въ послѣ-кровяномъ періодѣ, такъ здѣсь мы видимъ рѣзкое повышеніе обмѣна, не только въ періодѣ съ кровью, но даже, хотя и не столь значительное, послѣ него. Такъ, въ шестомъ наблюденіи % обмѣна съ 78,07% поднимается въ періодѣ съ кровью до 84,76%, т.-е. даетъ разницу въ 6,69%, азотообмѣнъ и въ послѣдовательномъ періодѣ на 1,25% выше періода до крови и равенъ 79,32%. Въ седьмомъ наблюденіи разница между двумя періодами гораздо рѣзче, тѣмъ въ предыдущемъ случаѣ; такъ, оона равна 13,36%, т.-е. обмѣнъ съ 76,88% повысился на 90,24%, въ послѣ-кровяномъ періодѣ разница меньше и равна 5,84% и % обмѣна дала цифру 82,78%.

Послѣднее восьмое наблюденіе по характеру подходитъ къ седьмому. Азотистый обмѣнъ, стоявшій въ періодѣ до крови на 77,32%, поднялся въ періодѣ съ кровью до 94,16%, т.-е. дала разницу въ сторону повышения, равную 16,84%, въ послѣдовательномъ періодѣ обмѣнъ падъ до 83,27%, но, какъ видимъ, стоялъ еще выше обмѣна первого періода на 5,95%.

Въ общемъ % обмѣна въ періодѣ съ кровью повысился максимумъ на 16,84%, минимумъ на 6,69%, въ среднемъ на 12,29%; онъ оставался повышеннымъ и въ періодѣ послѣ крови въ сравненіи съ періодомъ до крови максимумъ на 5,95%, минимумъ на 1,25%, въ среднемъ на 4,346%.

Повышенный обмѣнъ совершенно соответствуютъ и цифры, указывающія абсолютное количество азота, выводимаго мочею: азотъ мочи въ періодѣ съ кровью повысился максимумъ на

14,332 grm., во всѣхъ трехъ наблюденіяхъ, минимумъ на 12,069 grm., въ среднемъ на 12,852 grm., оставаясь повышеннымъ и въ послѣ-кровяномъ періодѣ, и также во всѣхъ трехъ наблюденіяхъ максимумъ на 5,024 grm., минимумъ на 3,525 grm., въ среднемъ на 4,389 grm. Азотъ мочевины также былъ выше въ періодѣ съ кровью во всѣхъ трехъ наблюденіяхъ максимумъ на 13,513 grm., минимумъ на 11,352 grm., въ среднемъ на 11,565 grm., каковыемъ оставался и въ послѣдовательномъ періодѣ и также во всѣхъ безъ исключения наблюденіяхъ максимумъ на 5,089 grm., минимумъ на 2,780 grm., въ среднемъ на 4,427 grm.

Итакъ, здѣсь вліяніе свѣжей крови на организмъ не ограничивается только однимъ періодомъ, но рѣзко выступаетъ и въ послѣдовательномъ.

Изъ разсмотрѣнія обмѣна въ обѣихъ серіяхъ опытовъ мы можемъ прийти къ слѣдующему практическому выводу, что гораздо лучше для организма прибавлять къ смѣшанной пище кровь, чѣмъ ограничивать введеніе другихъ питательныхъ веществъ и замѣнять ихъ кровью, не смотря на то, что въ обоихъ случаяхъ усвоеніе азотистыхъ веществъ пищи подъ вліяніемъ крови несомнѣнно улучшается.

Азотистый обмѣнъ въ качественномъ отношеніи.

Отношеніе азота недокисленныхъ продуктовъ къ азоту мочевины въ весенней серии опытовъ подъ вліяніемъ крови было слѣдующее: въ первомъ наблюденіи въ періодѣ до крови было, какъ 1:5,65; въ періодѣ съ кровью, какъ 1:5,51 и въ послѣ-крови, какъ 1:5,09. Во второмъ наблюденіи отношеніе выразилось въ первомъ періодѣ, какъ 1:5,56, во второмъ, какъ 1:7,50 и въ третьемъ, какъ 1:5,57. Въ третьемъ наблюденіи, какъ 1:6,00 въ первомъ, какъ 1:4,97 во второмъ и какъ 1:6,43 въ третьемъ. Въ четвертомъ наблюденіи для періода до крови отношеніе выразилось, какъ 1:7,01, для періода съ кровью, какъ 1:5,92, для послѣдовательного періода, какъ 1:5,95. Въ пятомъ наблюденіи для періода до крови, какъ 1:6,92, для кровяного періода, какъ 1:10,25 и для послѣ-кровяного періода, какъ 1:8,81.

Итакъ, подъ вліяніемъ крови мы имѣемъ два случая (2 и 5), гдѣ количество вытяжныхъ веществъ уменьшилось,

два, где оно увеличилось (3 и 4) и один (1-й), где осталось почти без изменения. Въ послѣдовательномъ періодѣ выведеніе ихъ уменьшилось въ трехъ наблюденіяхъ (2, 3 и 5), въ остальныхъ же двухъ увеличилось.

Въ общемъ отношеніе азота недокисленныхъ продуктовъ къ азоту мочевины въ періодѣ съ кровью въ наблюденіяхъ 2 и 5 увеличилось максимумъ на 3,33, минимумъ на 1,94, въ среднемъ на 2,635, т.-е. выведеніе ихъ уменьшилось; въ наблюденіяхъ 1, 3 и 4 отношеніе это уменьшилось максимумъ на 1,09, минимумъ на 0,14, въ среднемъ на 0,753. Въ періодѣ послѣ крови въ сравненіи съ періодомъ до крови отношеніе это въ наблюденіяхъ 2, 3 и 5 увеличилось максимумъ на 1,89, минимумъ на 0,01, въ среднемъ на 0,776; въ 1 и 4 уменьшилось максимумъ на 1,06, минимумъ на 0,56, въ среднемъ на 0,81.

Перехода теперь къ осенней серии, мы видимъ, что въ періодѣ съ кровью получаются во всѣхъ трехъ наблюденіяхъ совершенно согласные результаты — азотъ недокисленныхъ продуктовъ уменьшается. Въ шестомъ наблюденіи отношеніе выразилось въ первомъ періодѣ, какъ 1:8,15, во второмъ, какъ 1:14,76, въ третьемъ, какъ 1:10,09. Въ седьмомъ наблюденіи въ періодѣ до крови, какъ 1:10,06, въ періодѣ съ кровью, какъ 1:10,61 и въ послѣкровяномъ періодѣ, какъ 1:14,54. То же самое и въ послѣднемъ восьмомъ наблюденіи, отношеніе даетъ слѣдующія цифры: для первого періода, какъ 1:9,02, для второго, какъ 1:10,78 и для третьего, какъ 1:9,02. Дѣйствіе крови здѣсь продолжается повидимому и въ послѣдовательномъ періодѣ; такъ, недокисленные продукты оставались уменьшенными въ двухъ (б и 7) наблюденіяхъ, въ послѣднемъ же остались безъ измѣненій.

Въ общемъ отношеніе азота недокисленныхъ продуктовъ къ азоту мочевины въ періодѣ съ кровью въ наблюденіяхъ 6, 7 и 8 увеличилось максимумъ на 6,61, минимумъ на 0,55, въ среднемъ на 2,973, т.-е. выведеніе ихъ уменьшилось. Въ періодѣ послѣ крови въ сравненіи съ періодомъ до крови отношеніе это было больше въ 6 и 7 наблюденіяхъ, максимумъ на 4,48, минимумъ на 1,94, въ среднемъ на 3,21; въ 8-мъ наблюденіи оно осталось безъ измѣненій.

Очевидно, что въ большинствѣ наблюдений подъ влияніемъ крови продукты азотистаго обмѣна доходятъ до конечнаго

продукта; эффектъ ея продолжается и въ первое время послѣ прекращенія приемовъ крови.

Мочеотдѣленіе и кожнолегочные потери.

Просматривая цифры, относящіяся къ количеству мочи, мы видимъ, что въ большинствѣ наблюдений въ періодѣ съ кровью количество мочи увеличивается довольно значительно; такъ, въ первомъ наблюденіи количество ея съ 5875 с. с. въ періодѣ до крови возрастаетъ до 6750 с. с. во второмъ періодѣ и снова падаетъ въ послѣдовательномъ періодѣ до 6080 с. с. То же самое наблюдаемъ мы и во второмъ наблюденіи, где количества мочи съ 6350 с. с. возрастаютъ до 6845 с. с. и снова падаютъ въ періодѣ послѣ крови, оставаясь въ сравненіи съ первымъ періодомъ все-таки больше, а именно 6597 с. с. Третье наблюденіе нисколько не отличается отъ предыдущихъ, гдѣ соответственные цифры показываютъ слѣдующее: 7595 с. с. въ первомъ, 8500 с. с. въ періодѣ съ кровью и 8890 с. с. въ послѣдовательномъ. Въ четвертомъ наблюденіи количество ея остается одинаковымъ какъ въ періодѣ до крови, такъ и въ періодѣ съ кровью и равняется 8850 с. с., въ третьемъ оно нѣсколько уменьшается и доходитъ до 8660 с. с. Въ пятомъ наблюденіи съ 5005 с. с.; въ періодѣ съ кровью количество мочи поднимается до 5335 с. с., снова падаетъ до 4975 с. с. въ третьемъ послѣдовательномъ періодѣ.

Въ послѣднихъ трехъ наблюденіяхъ мы замѣчаемъ нѣкоторую разницу: такъ, въ двухъ изъ нихъ количество мочи нѣсколько уменьшается въ періодѣ съ кровью. Шестое наблюденіе даетъ слѣдующее: съ 6830 с. с. въ первомъ періодѣ, количество мочи падаетъ до 5610, въ третьемъ нѣсколько повышается и доходитъ до 5990 с. с. Въ седьмомъ наблюденіи то же самое: съ 6186 с. с. въ первомъ, оно падаетъ до 5991 с. с. во второмъ, и значительно уменьшеннѣемъ количество мочи остается въ послѣднемъ періодѣ, равняясь 4985 с. с. Въ восьмомъ наблюденіи результаты получились согласные съ первыми: здѣсь количество мочи съ 4682 с. с. поднимается до 5275 с. с. въ періодѣ съ кровью, снова падаетъ въ послѣднемъ періодѣ, гдѣ оно равно 4880 с. с.

Въ общемъ количество мочи въ періодѣ съ кровью было

больше въ 1, 2, 3 и 5 наблюденияхъ maximum на 1375 с. с., minimum на 330 с. с., въ среднемъ на 751,25 с. с.; въ 4-мъ осталось безъ измѣненій. Что касается послѣдовательного периода въ сравненіи съ періодомъ до крови, то количество мочи было больше въ 1, 2 и 3 наблюденияхъ maximum на 1295 с. с., minimum на 247 с. с., въ среднемъ на 749 с. с.; въ наблюденияхъ же 4 и 5 оно было меньше maximum на 190 с. с., minimum на 30 с. с., въ среднемъ на 110 с. с.

Въ послѣднихъ трехъ наблюденияхъ мы видимъ, что количество мочи въ періодѣ съ кровью было больше только въ одномъ 8-мъ наблюдении на 593 с. с., въ 6 и 7 наблюденияхъ оно было меньше maximum на 1220 с. с., minimum на 195 с. с., въ среднемъ на 707,5 с. с. Въ періодѣ послѣ крови, въ сравненіи съ періодомъ до крови, количество мочи было больше также въ одномъ 8-мъ наблюдении на 198 с. с., въ 6 и 7 наблюденияхъ оно было меньше maximum на 1201 с. с., minimum на 840 с. с., въ среднемъ на 1020,5 с. с.

Удѣльный вѣсъ мочи не представлялъ особыхъ рѣзкихъ колебаний, такъ что не считаемъ нужнымъ подробно разбить его; въ общемъ съ увеличеніемъ количества мочи обыкновенно падать и обратно.

Реакція мочи особенно въ періодѣ съ кровью съ постоянствомъ была всегда рѣзко кислою, что не могло не броситься въ глаза и оставаться незамѣченными.

Переходя къ разбору кожнолегочныхъ потерь, мы здѣсь не находимъ строгаго соотвѣтствія въ томъ смыслѣ, чтобы съ увеличеніемъ количества мочи уменьшались кожнолегочные потери и наоборотъ, но въ большинствѣ случаевъ мы наблюдаемъ совершенно діаметрально-противоположное явленіе,—стѣ увеличеніемъ количества мочи увеличиваются и кожнолегочные потери.

Такъ, мы видимъ, что въ *весенней* серии опытовъ кожнолегочные потери въ періодѣ съ кровью были увеличены въ 1, 2 и 4 наблюденияхъ maximum на 2067 grm., minimum на 230 grm.; въ среднемъ на 991,66 grm.; въ 3 и 5 наблюденияхъ они были уменьшены maximum на 1309 grm., minimum на 120 grm., въ среднемъ на 714,5 grm. Въ періодѣ послѣдовательномъ, въ сравненіи съ періодомъ до крови, были увеличены въ 1 и 2 наблюденияхъ maximum на 265 grm., minimum на 161 grm., въ среднемъ на 213 grm.; въ 3, 4 и

5 наблюденияхъ были уменьшены maximum на 975 grm., minimum на 564 grm., въ среднемъ на 758,33 grm.

Въ *осенней* серии опытовъ мы видимъ, что кожнолегочные потери въ періодѣ съ кровью были увеличены во всѣхъ безъ исключенія трехъ наблюденияхъ maximum на 1403 grm., minimum на 130 grm., въ среднемъ на 716,66 grm. Что же касается періода послѣ крови, то сравнивая его съ періодомъ до крови, мы замѣчаемъ, что кожнолегочные потери были увеличены въ 6 и 7 наблюденияхъ maximum не 2390 grm., minimum на 603 grm., въ среднемъ на 1496,5 grm.; въ 8-омъ же наблюдении были уменьшены на 410 grm.

Итакъ очевидно, что подъ влїпіемъ свѣжей крови кожнолегочные потери въ большинствѣ наблюдений увеличиваются, получается, если можно такъ выразиться, изслѣженіе организма и, какъ слѣдствіе, усиленная жажда, которая послѣ прекращенія пріемовъ крови постепенно проходитъ. Мы не рѣшаемся дать объясненія вышеупомянутымъ явленіямъ, но думаемъ, что не зависятъ ли увеличеніе количества мочи отъ повышенаго кровяного давленія въ періодѣ съ кровью съ одной стороны, и отъ присутствія въ довольно значительныхъ количествахъ въ крови калійныхъ и натронныхъ солей съ другой стороны?

Вѣсъ тѣла.

Переходя къ разсмотрѣнію вѣса тѣла нашихъ испытуемыхъ, мы должны сознаться, что получили колеблющіеся результаты. И тутъ должны оговориться, что при разматриваніи колебаний вѣса тѣла имѣли исключительно въ виду цифры утреннихъ взвѣшиваній, тогда какъ въ нижепомѣщенныхъ таблицахъ среднія цифры вѣса выведены за сутки, т.-е. тутъ принимались въ расчетъ и вечернія взвѣшиванія. Такъ, изъ пяти наблюдений *весенней* серии мы въ трехъ находимъ паденіе вѣса (1, 2 и 5) въ періодѣ съ кровью, изъ которыхъ, особенно въ *первомъ наблюдении*, было почти прогрессивное паденіе вѣса честно не съ первого дня опыта, хотя самочувствіе испытуемаго не оставляло желать ничего лучшаго; такъ, онъ съ первоначальнаго вѣса 77650 grm. упалъ въ концѣ опыта до 76300 grm., т.-е. далъ разницу въ 1350 grm.; раз-

сматривая же цифры вѣсъ тѣла за второй периодъ, мы видимъ, что вѣсъ тѣла, въ первый день упавшій до 76500 грм., даетъ въ концѣ периода цифру 76400 грм., давъ разницу въ сторону минуса всего въ 100 грм. Паденіе вѣса, конечно, можно объяснить увеличивающеюся отдаченою воды, такъ какъ и количество мочи, и кожнолегочныя потери во второмъ и третьемъ периодахъ были значительно больше; оба момента, суммируясь, дали подобный эффектъ. *Второе наблюдение* въ этомъ отношеніи гораздо лучше, такъ какъ здесь паденіе вѣса незначительное, а во второмъ периодѣ всѣцѣло зависитъ отъ увеличивающейся отдачы воды, къ которой еще прибавилось увеличенное количество кала, что въ суммѣ, не смотря на повышавшееся усвоеніе и паденіе обмѣна, дало все-таки незначительное паденіе вѣса, хотя въ концѣ опыта вѣсъ все-таки несколько больше первоначальнаго. *Въ третьемъ и четвертомъ наблюденіяхъ* мы находимъ уже абсолютное повышеніе вѣса тѣла, что всѣцѣло можетъ быть объяснено задержкою азота въ тѣлѣ; здесь, очевидно, отложеніе имѣло перевесъ надъ распадомъ. Такъ, первоначальный вѣсъ въ 58650 грм. въ третьемъ наблюденіи въ концѣ опыта былъ уже 59325 грм. То же самое и въ четвертомъ наблюденіи: вѣсъ съ 53000 грм. повышается до 54000 грм. Въ пятомъ наблюденіи мы опять имѣемъ незначительное паденіе вѣса; начавъ падать въ первомъ периодѣ, онъ во второмъ все-таки сталъ подниматься, дойдя даже до первоначальнаго своего уровня, но послѣ второго дня послѣ кровяного періода опять получила склонность къ паденію. Такъ, сть первоначальнаго вѣса въ 64850 грм. въ концѣ опыта наблюдавшій упалъ до 64312,5 грм.

Такимъ образомъ въ общемъ мы находимъ, что въ периодѣ сть кровью вѣсъ тѣла повышался въ 3 и 4 наблюденіяхъ maximum на 262,5 грм., minimum на 250 грм., въ среднемъ на 256,25 грм., а въ наблюденіяхъ 1, 2 и 5 упалъ maximum на 800 грм., minimum на 100 грм., въ среднемъ на 343,75 грм. Въ периодѣ послѣ крови, въ сравненіи съ періодомъ до крови, вѣсъ тѣла былъ выше въ тѣхъ же 3 и 4 наблюденіяхъ maximum на 362,5 грм., minimum на 268,75 грм., въ среднемъ на 315,63 грм., а въ 1, 2 и 5 наблюденіяхъ понизился maximum на 1431,25 грм., minimum на 240,63 грм., въ среднемъ на 694,79 грм.

Въ осеннеї серіи опытовъ мы наблюдали въ двухъ слу-

чахъ повышеніе вѣса въ періодѣ съ кровью и въ одномъ паденіе. Такъ, въ шестомъ наблюденіи вѣсъ тѣла съ первоначальной цифры въ 60900 грм. къ концу второго періода съ кровью упалъ до 60750 грм., т.-е. на 150 грм.; въ третьемъ періодѣ снова поднялся до 61150 грм., т.-е. превысилъ даже первоначальный вѣсъ на 250 грм. Разматривая же среднія суточныя цифры за періодъ, мы найдемъ, что паденіе въ періодѣ съ кровью было крайне незначительно, сть 61168,75 грм. вѣсъ упалъ до 61056,25 грм., опять повышавшись въ третьемъ періодѣ до 61424,5 грм., превысивъ даже среднюю цифру первого періода. *Седьмое наблюденіе* за проявленій періодѣ дало повышеніе съ 61550 грм. до 62425 грм. (сравнивая среднія утреннія взвѣшиванія за періодѣ) и снова упалъ въ третьемъ періодѣ до 61800 грм., оставаясь все-таки выше среднаго вѣса за первый до-кровянной періодъ. Въ восьмомъ наблюденіи мы опять находили повышеніе вѣса; сравнивая его по періодамъ, мы видимъ, что со среднаго вѣса въ 65775 грм. въ первомъ періодѣ вѣсъ въ періодѣ съ кровью доходитъ до 66000 грм. и продолжаетъ повышаться и въ послѣдовательномъ періодѣ, гдѣ онъ равенъ 66112,5 грм.; хотя въ общемъ повышение и незначительное, но идущее прогрессивно. Повышеніе вѣса вѣроятно объясняется улучшившимся усвоеніемъ, задержкою воды и испражненій, такъ какъ они въ періодѣ съ кровью были вездѣ уменьшены.

Въ общемъ вѣсъ тѣла въ періодѣ съ кровью повышался въ 7 и 8 наблюденіяхъ maximum на 762,5 грм., minimum на 168,75 грм., въ среднемъ на 465,63 грм.; въ 6-мъ наблюденіи вѣсъ тѣла упалъ на 112,5 грм.; въ послѣкровянномъ періодѣ въ всѣхъ трехъ наблюденіяхъ вѣсъ тѣла былъ выше maximum на 306,25 грм., minimum на 255,75 грм., въ среднемъ на 287,33 грм.

Температура, пульсъ, кровяное давленіе, дыханіе, емкость легкихъ, сила вдоха и выдоха.

Сознавая, что двукратныхъ измѣреній температуры въ сутки недостаточно, чтобы дѣлать изъ нихъ окончательный заключенія, мы въ виду того, что въ семи наблюденіяхъ подъ влияніемъ крови наблюдали повышеніе температуры, замѣчен-

ное также на хлоротичныхъ и докторомъ Двукраевымъ, все-таки осмѣливаемся высказать мнѣніе, что пріемы свѣжей крови несомнѣнно вліяютъ на температуру здороваго человѣка, скаживаясь незначительнымъ повышениемъ ея.

Что касается пульса въ періодѣ ст. кровью, мы получаемъ въ большинствѣ случаевъ результаты, согласные съ раньше замѣченными докторомъ Двукраевымъ на бѣднонемочнѣхъ; пульсъ въ общемъ становится иногда значительно рѣже, а энергія сердечныхъ сокращеній замѣтно возрастаетъ, пульсъ становится болѣе напряженнымъ и полнымъ.

Относительно кровяного давленія, какъ постоянное явленіе замѣчалось его повышение въ періодѣ ст. кровью; послѣ пріемовъ ея въ послѣдовательномъ періодѣ мы замѣчаемъ, что кровяное давленіе не только удерживалось повышеннымъ, но часто даже возрастило, и въ общемъ, въ сравненіи съ первымъ періодомъ, оставалось значительно повышеннымъ. Стало быть, относительно вліянія питанія кровью на кровяное давленіе, мы въ правѣ сдѣлать заключеніе, что кровь дѣйствуетъ не кратковременно, но поддерживаетъ энергію сердечной дѣятельности далеко послѣ прекращенія пріемовъ ея.

Итакъ, кровяное давленіе во всѣхъ 8 наблюденіяхъ безъ исключенія въ періодѣ ст. кровью было значительно выше въ среднемъ на 7,37 шт., каковыми оно оставалось и въ періодѣ послѣ крови и было выше въ среднемъ на 6,73 шт. во всѣхъ опытахъ, кромѣ 7-го, где оно упало и было ниже на 3,75 шт., чѣмъ въ до-кровяномъ періодѣ.

Количество дыхательныхъ движений, дѣляемыхъ испытуемыми въ минуту, не представляютъ большихъ уклоненій отъ нормального типа. Вліяніе крови не сказалось здѣсь ничѣмъ особеннымъ; въ половинѣ наблюдений мы находимъ уменьшеніе числа дыхательныхъ движений, въ другой—увеличеніе ихъ.

Емкость легкихъ въ періодѣ ст. кровью во всѣхъ безъ исключенія наблюденіяхъ была значительно выше, дѣйстіе кровиказалось даже и въ послѣдовательномъ періодѣ, гдѣ жизненная емкость по сравненію съ первымъ и вторымъ періодами была увеличена; такъ, въ среднемъ мы имѣемъ повышеніе емкости въ періодѣ ст. кровью на 113,56 с. с., въ послѣ-кровяномъ періодѣ, по сравненію его съ періодомъ до крови, емкость легкихъ была выше также во всѣхъ восьми наблюденіяхъ на 118,56 с. с.

Сила вдоха и выдоха подъ вліяніемъ свѣжей крови увеличиваются во всѣхъ безъ исключенія наблюденіяхъ; увеличеніе это не ограничивается только вторымъ періодомъ, но распространяется въ большинствѣ случаевъ и на послѣ-кровяной періодѣ, гдѣ сила вдоха и выдоха даже нѣсколько превосходитъ второй періодъ.

Сила вдоха въ періодѣ ст. кровью была во всѣхъ 8 наблюденіяхъ выше въ среднемъ на 11,41 mm. Что же касается до послѣ-кровяного періода по отношенію къ періоду до крови, то сила вдоха оставалась повышенной въ среднемъ на 22,44 шт. въ 1, 2, 3 и 7 наблюденіяхъ, въ наблюденіяхъ же 4, 5, 6 и 8 она была ниже въ среднемъ на 7,5 mm.

Сила выдоха, также какъ и сила вдоха, въ періодѣ ст. кровью во всѣхъ 8 наблюденіяхъ была выше въ среднемъ на 8,75 mm., каковою оставалась и въ послѣ-кровяномъ періодѣ, въ сравненіи съ періодомъ до крови, въ среднемъ на 10,89 mm. во всѣхъ, кроме 4-го наблюденія, где она была ниже на 8,75 mm.

Мышечная сила.

Наблюденія, произведенныя нами надъ вліяніемъ свѣжей крови на мышечную силу, даютъ намъ право сдѣлать заключеніе, что послѣдняя несомнѣнно повышается во всѣхъ безъ исключенія наблюденіяхъ. Повышеніе это не ограничивается однимъ вторымъ періодомъ, но продолжается даже въ большей степени и въ послѣдовательномъ періодѣ, т.е. когда пріемы крови были уже прекращены, но только не во всѣхъ случаяхъ. Такъ сила сжиманія кисти правой руки въ періодѣ ст. кровью была выше въ среднемъ на 1,828 kilo во всѣхъ наблюденіяхъ. Въ періодѣ же послѣ крови, въ сравненіи съ періодомъ до крови, она оставалась повышенной въ 1, 3, 4, 5 и 6 опытахъ въ среднемъ на 3,725 kilo, въ наблюденіяхъ же 2, 7 и 8 она была меньше въ среднемъ на 1,25 kilo. Что касается наблюдений надъ силу растяженія кистей рукъ, то здѣсь получились иные результаты: вліяніе крови здѣсь выражилось въ совершенно обратномъ отношеніи, получилось въ большинствѣ случаевъ уменьшеніе силы, которая оставалась уменьшеннюю и въ послѣдовательномъ періодѣ. Мы затруд-

нужно дать объяснение этому явлению, но оставляя его въ сторонѣ, можно, по нашему мнѣнію, все-таки сказать, что подъ вліяніемъ свѣжей крови мышечная сила сжиманія увеличивается.

VI.

Мы понимаемъ, что представляемыхъ наблюдений недостаточно, чтобы по нимъ дѣлать обобщенія и точные выводы. Тѣмъ не менѣе позволимъ себѣ привести главные результаты нашихъ наблюдений:

1) Усвоеніе азота подъ вліяніемъ крови улучшается въ среднемъ на 2,76%, это повышеніе усвоенія болѣеюю частью наблюдалось и въ послѣ-кровяномъ періодѣ.

2) Азотистый обмѣнъ при достаточной смѣшанной пищѣ, къ которой прибавлялась свѣжая кровь, падаетъ въ среднемъ на 10,678%. Это паденіе замѣчается и въ послѣдовательномъ періодѣ.

3) Азотистый же обмѣнъ при замѣнѣ извѣстной доли пищи свѣжей кровью значительно повышается; въ среднемъ на 12,296%. Такое повышеніе наблюдается во всѣхъ трехъ случаяхъ и въ послѣ-кровяномъ періодѣ.

4) Въ качественномъ отношеніи азотистый обмѣнъ въ большинствѣ наблюдений улучшается, т.-е. азотъ недокисленныхъ продуктовъ въ отношеніи къ азоту мочевины уменьшается.

5) Количество мочи въ большинствѣ наблюдений увеличивается. Средний удѣльный вѣсъ мочи не представляетъ замѣтныхъ колебаний.

6) Азотъ мочи, какъ и азотъ мочевины, значительно повышается въ періодѣ съ кровью; это повышеніе остается въ большинствѣ случаевъ и въ послѣдовательномъ періодѣ.

7) Количества кала подъ вліяніемъ свѣжей крови въ большинствѣ наблюдений уменьшаются, выведение азота каломъ также замѣтно уменьшается; испражненія получаются болѣе плотными и сухими.

8) Вѣсъ тѣла въ періодѣ съ кровью въ половинѣ наблюдений повысился, въ среднемъ на 230,9375 грм., въ остальныхъ понизился въ среднемъ на 285,9375 грм.

9) Температура тѣла въ періодѣ съ кровью незначительно повышается; въ среднемъ на 0°,09314.

10) Пульсъ въ періодѣ съ кровью въ большинствѣ наблюдений становится рѣже въ среднемъ на 3,275.

11) Кровяное давленіе значительно повышается въ среднемъ на 7,375 мм. Повышеніе кровяного давленія не только не ограничивается періодомъ съ кровью, но въ послѣ-кровяномъ періодѣ даже еще возрастаетъ.

12) Дыханіе не представляетъ особыхъ измѣненій, иногда дѣлается нѣсколько рѣже, иногда чаще.

13) Емкость легкихъ значительно повышается; въ среднемъ на 113,5625 с. с. и остается повышенной и въ періодѣ послѣ крови.

14) Сила вдоха и выдоха также замѣтно повышаются въ среднемъ на 11,41 мм. и на 8,75 мм., оставаясь тако-выми и въ послѣдовательномъ періодѣ.

15) Мышечная сила кистей рукъ повышается въ среднемъ на 1,828 kilo, оставаясь повышенной и въ третьемъ періодѣ.

16) Кожнолегочныя потери въ періодѣ съ кровью въ большинствѣ наблюдений значительно повышаются; въ среднемъ на 854,16 грм.

Въ заключеніе намъ хотѣлось подѣлиться тѣмъ впечатлѣніями, которыми мы получили отъ назначенія лично свѣжей крови. Такъ, исполнявши ordinаторскія обязанности при Семеновскомъ-Александровскомъ Военному Госпиталю зимою 1891 года, мы рѣшили давать нѣкоторымъ изъ нашихъ больныхъ свѣжую дефибринированную телячью кровь, но въ самомъ начали встрѣтили нѣкоторое затрудненіе отъ отказъ нашихъ больныхъ пить кровь; столо однако уговорить только одного начать пить, а другимъ послѣ нѣкотораго времени убѣдиться въ благотворномъ дѣйствии ея, какъ тотчасъ же количество нашихъ пациентовъ стало возрастать и отказавшися прежде начали просить насъ о назначеніи и имѣ мочки. Въ большинствѣ случаевъ больные послѣ приемовъ крови чувствовали теплоту и жаръ во всемъ тѣлѣ. Вѣсъ всѣхъ безъ исключенія больныхъ значительно повышался, аппетитъ становился гораздо лучше, сонъ спокойнѣй и больные вскорѣ начинали чувствовать значительную бодрость, даже въ легкой степени возбужденіе. Нерѣдко наблюдалось нами вліяніе свѣжей крови и на питаніи кожи; такъ, ранѣе сухая шелушащаяся кожа послѣ непродолжительного употребленія крови становилась гладкою,

чистоту; цветъ лица обыкновенно также значительно улучшался.

Мы давали кровь больнымъ, страдавшимъ упадкомъ питанія, истощеніемъ отъ перенесенныхъ тяжелыхъ заболеваній, малокровіемъ и болѣзнями дыхательныхъ путей; и во всѣхъ случаяхъ то болѣе рѣзко, то менѣе получалось значительное облегченіе, больные выписывались значительно поправившимися.

У насъ теперь на памяти больной 21 года, новорожденный, крайне малокровный, блѣдный, истощенный, съ совершенно плоской грудью и далеко выдающимися лопатками; поступилъ въ госпиталь съ высокою температурою, общимъ недомоганіемъ, головной болью, безъ кашля; при повторномъ изслѣдованіи найдены начальная явленія въ легкихъ (весьма незначительное уменьшеніе звучности подъ правой ключицей, жесткий вдохъ, удлиненный выдохъ, рѣдкіе крепитирующие хрипы), появился кашель съ обильною гнойною, иногда окрашенной кровью, мокротою, сильная слабость, отсутствіе вся-
каго аппетита, температура держалась на высокихъ цифрахъ; больной впродолженіе первыхъ пяти дней упалъ съ первона-
чального вѣса въ 143 ф. до 138 ф. Назначено лѣченіе свѣжей кровью, начиная съ 60,0, постепенно доходя до 200,0; приблизительно черезъ недѣлю температура стала спадать, кашель значительно уменьшился, мокрота почти исчезла, силы стали прибывать, появился аппетитъ, и больной стала быстро поправляться, вѣсъ прогрессивно сталъ повышаться, явленія въ легкихъ мало-по-малу начали улучшаться, температура оставалась нормальною, блѣдность исчезла, цветъ лица замѣтно измѣнился къ лучшему и больной выписался изъ госпиталя съ вѣсомъ 166 ф., пролежавъ отъ немъ 50 дней.

Позвольте себѣ привести еще одинъ случай, какъ наиболѣе рѣзкий: больной 23 лѣта, тѣлосложенія хорошаго, крайне блѣдент, слизистыя оболочки очень слабо окрашены, посту-
паютъ съ высокою температурою, сильная головокруженія, не
можетъ держаться на ногахъ, сердце работаетъ слабо, звуки
сердца глуховаты, селезенка увеличена и болѣзненна; черезъ
несколько дней лихорадочное состояніе проходить, дѣятель-
ность сердца поднимается, больной на ногахъ, но головокру-
женія и блѣдность лица еще болѣе увеличиваются, особенно
при стояніи больного. Назначенное кровяное лѣченіе скоро

начинаетъ проявлять свое благотворное дѣйствіе: силы боль-
ного мало-по-малу нарастаютъ, блѣдность лица становится не
такою сильною, появляется румянецъ, головокруженія почти
совершенно исчезаютъ, аппетитъ значительно повышается и
больной, пролежавъ 42 дня въ госпиталѣ, выписывается, под-
нявшись въѣсъ съ 169,5 до 182 фунтовъ.

Мы позволимъ ограничиться данными случаями, замѣтивъ,
что изъ 12 пользованныхъ больныхъ почти во всѣхъ получи-
лись сходные результаты, вездѣ получалось значительное под-
нятіе питания и больные выписывались съ значительно по-
высившимися вѣсомъ. Послѣдніе полтора года мы имѣли воз-
можность видѣть многихъ больныхъ, лѣчившихся кровью, съ
прекрасными результатами и чѣмъ дальше, тѣмъ сильнѣе убѣждаемся, что свѣжая кровь въ извѣстныхъ случаяхъ бываетъ
дѣйствительно незамѣнимымъ средствомъ (оставляемъ въ сто-
ронѣ тѣ случаи, где она безспорное psychismus).

Этимъ мы позволимъ закончить нашу скромную работу
о вліяніи свѣжей крови съ полнымъ сознаніемъ той массы
слабыхъ сторонъ и пробѣловъ, которыхъ мы не могли изѣ-
жать.

ТАБЛИЦЫ.

НЬХНМУ

Наблюдение 1-е.

Фельдш. К-ий, 20 лѣтъ.

Введено az за 1-й пер. 80,700 grm.; выведено съ мочею 75,012 grm.

С ч е р в о в ы	1/IV	5	76500 77150	600	6,956	400	15,656	200	208	300	7,102	1750	1750	29,71	1500	1550	1,021	21,679	17,625	4,053	37,512	—	17	0,243
	2/IV	6	76300 76700	600	6,956	400	15,656	460	470	300	6,490	2000	2000	29,15	1550	1605	1,021	25,821	21,574	4,247	43,132	—	157	2,246
	3/IV	7	76600 77000	600	6,058	400	13,194	315	318	300	7,100	1500	1500	26,35	1700	1755	1,018	25,343	22,922	2,421	49,119	—	177	2,533
	4/IV	8	76400 77750	600	6,058	400	13,194	460	470	300	6,184	2000	2000	25,45	2000	2055	1,015	24,030	19,871	4,159	42,581	—	200	2,862
	Средний		76450 77150	600	6,507	400	14,425	358,75	366,25	300	6,719	1812,5	1812,5	27,6	1687,5	1741,25	1,019	24,218	20,498	3,720	43,086	1:5,51	137,75	1,972

Введено az за 2-й пер. 110,604 grm.; выведено съ мочею 96,873 grm.

Введено az за 3-й пер. 105,265 grm.; выведено съ мочею 77,297 grm.

Наблюдение 2-е Фельди. Ч—ий, 21 года.

Период.	Год, месяц и число	Дни.	ПРИХОДЪ.												РАСХОДЪ.														
			Хлебъ.			Мясо.			Бульонъ.			Бронь.			Вода и чай.			Итого изъято Аз. въ.			МОЧА.			Итого Аз. въ.			Калъ.		
			Grm.	Az.	Grm.	Az.	Grm.	Az.	C.e.	Grm.	Az.	C.e.	Grm.	Итого Аз. въ.	Grm.	Уд. п.	Az мочи.	Az мочев.	Az не-доказал. прод.	Мочевина дтп.	Относится пра-коиницамъ Аз. въ.	Grm.	Az.	Выдано Аз. въ.	Указано Аз. въ.				
Днікрові.	1891																												
	28/mi	1	58050	600	5,979	500	15,480	415	420	—	—	1710	1710	21,45	1195	1201	1,019	21,767	17,908	3,859	38,371	—	178	2,829					
	29/mi	2	58750	600	5,979	500	15,480	315	320	—	—	1710	1710	21,45	1740	1763	1,017	20,032	16,762	3,270	35,738	—	122	1,939					
	30/mi	3	58450	600	5,979	500	15,480	400	408	—	—	1710	1710	21,45	1685	1710	1,016	18,948	17,103	1,845	36,649	—	207	3,290					
	31/mi	4	58800	600	6,956	500	19,570	370	378	—	—	1710	1710	26,59	1730	1756	1,016	24,227	20,249	3,978	43,390	—	62	0,985					
	Средний			58400	600	6,223	500	16,502	375	381,5	—	—	1710	1710	22,75	587,5	1607,5	1,017	21,243	18,005	3,238	38,537	1: 5,56	142,25	2,261	9,043	81,880		
	Средний			58937,5	600	6,223	500	16,502	375	381,5	—	—	1710	1710	22,75	587,5	1607,5	1,017	21,243	18,005	3,238	38,537	1: 5,56	142,25	2,261	9,043	81,880		
	Введено аз за 1-й пер.			90,903	grm.	выведено съ мочею			84,974	grm.																			

Введено аз за 1-й пер. 90,903 grm.; выведено съ мочею 84,974 grm.

Синкрозі.	Год, месяц и число	Дни.	ПРИХОДЪ.												РАСХОДЪ.														
			Хлебъ.			Мясо.			Бульонъ.			Бронь.			Вода и чай.			Итого изъято Аз. въ.			МОЧА.			Итого Аз. въ.			Калъ.		
			Grm.	Az.	Grm.	Az.	Grm.	Grm.	Az.	C.e.	Grm.	Итого Аз. въ.	Grm.	Уд. п.	Az мочи.	Az мочев.	Az не-доказал. прод.	Мочевина дтп.	Относится пра-коиницамъ Аз. въ.	Grm.	Az.	Выдано Аз. въ.	Указано Аз. въ.						
Синкрозі.	1/IV	5	58400	600	6,956	500	19,570	300	310	300	7,102	1710	1710	33,65	2000	2040	1,019	24,741	21,940	2,801	47,015	—	200	2,700	8,895	116,23			
	2/IV	6	58200	600	6,956	500	19,570	315	320	300	6,490	1710	1710	33,00	1715	1765	1,020	25,792	22,678	3,114	48,475	—	168	2,268	90,06	92,27			
	3/IV	7	58200	600	6,058	500	16,492	320	325	300	7,100	1710	1710	29,62	1600	1632	1,020	23,511	21,946	1,565	47,026	—	100	1,350	83,19	103,80			
	4/IV	8	58200	600	6,058	500	16,492	280	285	300	6,184	1710	1710	28,75	1530	1570	1,020	22,626	18,737	3,889	40,147	—	185	2,497	6095	6095			
	Средний			58250	600	6,507	500	18,031	303,75	310	300	6,719	1710	1710	31,25	11,25	1752	1,019	24,167	21,325	2,842	45,666	1: 7,5	163,25	2,204	81,880	81,880		
	Средний			58887,5	600	6,507	500	18,031	303,75	310	300	6,719	1710	1710	31,25	11,25	1752	1,019	24,167	21,325	2,842	45,666	1: 7,5	163,25	2,204	81,880	81,880		
	Введено аз за 2-й пер.			125,028	grm.	выведено съ мочею			96,670	grm.																			

Введено аз за 2-й пер. 125,028 grm.; выведено съ мочею 96,670 grm.

Послѣ крови.	Год, месяц и число	Дни.	ПРИХОДЪ.												РАСХОДЪ.														
			Хлебъ.			Мясо.			Бульонъ.			Бронь.			Вода и чай.			Итого изъято Аз. въ.			МОЧА.			Итого Аз. въ.			Калъ.		
			Grm.	Az.	Grm.	Az.	Grm.	Grm.	Az.	C.e.	Grm.	Итого Аз. въ.	Grm.	Уд. п.	Az мочи.	Az мочев.	Az не-доказал. прод.	Мочевина дтп.	Относится пра-коиницамъ Аз. въ.	Grm.	Az.	Выдано Аз. въ.	Указано Аз. въ.						
Послѣ крови.	5/IV	9	58325	600	6,058	500	16,492	350	360	—	—	1710	1710	22,55	1545	1595	1,019	22,115	18,837	3,278	40,345	—	128	2,032	10,430	96,795			
	6/IV	10	58100	600	5,425	500	22,800	410	420	—	—	1710	1710	28,25	1730	1820	1,017	25,340	22,785	2,455	48,825	—	165	2,619	27	92,27			
	7/IV	11	58100	600	5,425	500	22,800	340	345	—	—	1710	1710	28,25	1582	1615	1,017	18,375	14,332	4,043	30,712	—	169	2,683	19	83,19			
	8/IV	12	58200	600	5,425	500	22,800	280	285	—	—	1710	1710	28,25	1680	1710	1,015	15,527	12,940	2,587	27,729	—	195	3,096	27	5578			
	Средний			58181,25	600	5,583	500	21,223	345	352,5	—	—	1710	1710	26,80	148,5	1685	1,017	20,314	17,223	3,091	36,903	1: 5,57	164,25	2,607	5417	5417		
	Средний			58675	600	5,583	500	21,223	345	352,5	—	—	1710	1710	26,80	148,5	1685	1,017	20,314	17,223	3,091	36,903	1: 5,57	164,25	2,607	5417	5417		
	Введено аз за 3-й пер.			107,225	grm.	выведено съ мочею			81,257	grm.																			

Введено аз за 3-й пер. 107,225 grm.; выведено съ мочею 81,257 grm.

Наблюдение Зельдш. В—овь, 18 лѣтъ.

Период.	Дни.	Вес тела	ПРИХОДЪ.									РАСХОДЪ.									Итого взвеш.	Калор.			
			Хлѣбъ.			Мясо.			Бульонъ.			Кровь.			Вода и чай.			МОЧА,			Мочевина				
			Grm.	Az.	Grm.	Az.	C.c.	Grm.	Grm.	Az.	C.c.	Grm.	Az.	мочи.	Az	мочев.	Az, недокисл. прощ.	гтм.	гтм.	гтм.	гтм.				
До крова.																									
1891																									
19/v	1	58650 59400	750 750	7,388 400	400 13,868	120	123	—	—	1800	1800	21625	1683	1,014	12,481	10,764	1,717	23,281	—	—	43	0,827	Выведено Az		
20/v	2	58950 60000	750 750	7,388 400	400 13,868	230	235	—	—	1800	1800	21550	1558	1,017	13,163	11,672	1,491	25,012	—	—	80	1,540	в гтм.		
21/v	3	59100 59700	750 750	7,388 400	400 13,868	210	215	—	—	1800	1800	21250	2588	1,012	18,015	15,110	2,905	32,378	—	—	60	1,156	Усвоено Az в гтм.		
22/v	4	58900 59500	750 750	9,486 400	400 15,601	180	190	—	—	1800	1800	21900	1938	1,013	14,211	12,068	2,153	25,839	—	—	110	2,117	% усвоен.		
Средній.		58875 59650	750 750	7,912 400	400 14,301	185	190,75	—	—	1800	1800	218,75	1941,75	1,014	14,467	12,401	2,066	26,627	1: 6	73,25	1,410	4,203	% обмена.		

Введено az за 1-й пер. 88,855 grm.; выведено съ мочею 57,870 grm.

Съ кровью.	23/v	5	58950 59700	750 750	9,486 400	400 15,601	190	193	300	7,087	1800	1800	212050	2088	1,014	17,783	15,590	2,193	33,407	—	31	0,587	6,946
	24/v	6	58900 59950	750 750	9,486 300	400 11,701	100	105	300	7,281	1800	1800	212000	2073	1,012	16,044	12,835	3,209	27,505	—	140	2,571	11,527
	25/v	7	59100 59950	750 750	8,612 400	400 14,376	130	138	300	6,516	1800	1800	212400	2423	1,013	18,226	13,920	4,306	29,829	—	100	1,894	9,365
	26/v	8	59000 60650	750 750	8,612 400	400 14,376	125	130	300	6,334	1800	1800	212050	2078	1,015	21,957	19,274	2,683	41,301	—	100	1,894	6,946
	Средній.		58875,5 60062,5	750 750	9,049 400	375 14,013	136,25	141,5	300	6,804	1800	1800	212125	2165,5	1,013	18,502	15,405	3,097	33,010	1: 4,97	92,75	1,736	83,215

Введено az за 2-й пер. 119,468 grm.; выведено съ мочею 74,010 grm.

Посл. крови.	27/v	9	59300 59600	750 750	8,612 400	400 14,376	390	400	—	—	1800	1800	212020	2048	1,014	20,289	17,523	2,766	37,548	—	90	1,568	7,113
	28/v	10	59150 60000	750 750	9,868 400	400 16,831	300	305	—	—	1800	1800	212060	1998	1,015	14,920	12,852	2,068	27,541	—	58	1,004	95,912
	29/v	11	59400 59750	750 750	9,868 400	400 16,831	245	250	—	—	1800	1800	212460	2500	1,010	9,955	8,325	1,630	17,840	—	108	1,869	93,1
	30/v	12	59450 59600	750 750	9,868 400	400 16,831	250	260	—	—	1800	1800	212450	2480	1,013	14,458	12,898	1,560	27,639	—	155	2,682	62,12
	Средній.		59325 59737,5	750 750	9,554 400	400 16,217	296,25	303,75	—	—	1800	1800	2122,5	2256,5	1,013	14,905	12,899	2,006	27,642	1: 6,43	102,75	1,778	33,28

Введено az за 3-й пер. 103,085 grm.; выведено съ мочею 59,622 grm.

Н а б л ю д е н і е 4-Фельдш. И—овъ, 24 лѣтъ.

Введено az за 1-й пер. 78,304 grm.; выведено съ мочею 55,178 grm.

С в р о в ю.	Состав												Состав											
	23/v	5	53700	500	6,324	400	15,601	240	243	300	7,087	2250	2250	29	2400	2438	1,012	14,244	13,274	0,970	28,444	—	37	0,546
24/v	6	54600	500	6,324	300	11,701	150	155	300	7,281	2250	2250	25	2100	2178	1,014	15,403	12,515	2,888	26,817	—	193	2,850	
25/v	7	54900	500	5,742	400	14,376	400	403	300	6,516	2250	2250	28	2300	2318	1,012	14,820	11,206	3,614	24,012	—	110	1,624	
26/v	8	54900	500	5,742	400	14,376	155	160	300	6,334	2250	2250	25	2050	2058	1,012	16,351	15,043	1,908	32,239	—	95	1,403	
Средний		53725	500	6,033	375	14,013	236,25	240,25	300	6,804	2250	2250	26	2212,5	2248	1,012	15,204	13,009	2,195	27,878	1:5,92	108,75	1,606	6,423

Введено аз за 2-й пер. 107,404 grm.; выведено съ мочею 60,818 grm.

Введено az за 3-й пер. 90,348 grm.; выведено съ мочею 46,666 grm.

Н а б л ю д е н і е 5-Фельдш. Ш—ть, 22 лѣтъ.

Введено az за 1-й пер. 82,527 grm.; выведено съ мочею 67,931 grm.

Введено az за 2-й пер. 112,230 grm.; выведено съ мочею 90,243 grm.

Введено az за 3-й пер. 95,444 grm.; выведено съ мочею 81,286 grm.

Наблюдение 6-е Фельдш. В—овъ, 18 лѣтъ.

Наблюдение 7-е Фельдш. Ч-ий, 21 года.

Період.	Год., місяць и число.	Дан.	Вік, гід,	ПРИХОДЬ.										РАСХОДЬ.										Казъ.				
				Хлебъ.		Мясо.		Бульонъ.		Кровь.		Вода и чай.		Итого взвеси и Аз. в.		МОЧА.		Аз. почв.		Аз почев.		Аз неподкисл. проэ.		Мочевина в грм.		Очищенніе и Аз. почев. в земли.		
				Grm.	Az.	Grm.	Az.	C.c.	Grm.	Grm.	Az.	C.e.	Grm.	Итого взвеси и Аз. в.	C.c.	Grm.	Уд. в.	Az.	почв.	Az почев.	почев.	проэ.	грм.	Az.	в грм.	Усвоено Аз в грм.		
До кроин.	1891			61850		600	6,253	400	14,606	320	330	--	--	1470	1470	20,8	1665	1674	1,014	12,080	10,969	1,121	23,484	--	21	0,321		
	12/x	1		62700																								
	13/x	2		61500		600	6,253	400	14,606	365	370	--	--	1470	1470	20,8	1286	1308	1,017	15,533	14,678	0,825	31,453	--	200	3,064		
	14/x	3		61300																								
	15/x	4		62700		600	6,253	400	14,606	395	400	--	--	1470	1470	20,8	1520	1548	1,015	14,352	12,762	1,590	27,347	--	250	3,830		
				61550																								
				62800																								
				61550																								
				62625		600	6,253	400	14,606	368,75	375	--	--	1470	1470	20,8	1546,5	1568,25	1,015	14,279	12,988	1,291	27,833	1:10,06	149,25	2,286		
				Средній																								

Введено аз за 1-й пер. 83,436 грм.; виведено съ мочею 57,117 грм.

Сть кроин.	16/x	5	62350		600	6,155	225	7,889	290	300	300	7,467	1470	1470	21,5	1375	1403	1,016	15,364	14,208	1,156	30,445	--	70	1,029			
			63350																									
			62850		600	6,155	225	7,889	290	300	300	6,554	1470	1470	20,5	1676	1700	1,016	16,915	15,532	1,383	33,282	--	280	4,117			
	17/x	6	63750																									
			62500																									
			63000		600	6,155	225	7,889	195	200	300	7,426	1470	1470	21,5	1870	1900	1,015	19,333	16,538	2,795	37,583	--	150	2,206			
	18/x	7	62000																									
	19/x	8	63000		600	6,155	225	7,889	195	200	300	7,223	1470	1470	21,5	1070	1100	1,023	17,661	17,028	0,633	36,489	--	50	0,735			
			62425																									
			63275		600	6,155	225	7,889	242,5	250	300	7,1675	1470	1470	21,5	497,75	1525,75	1,017	17,318	15,826	1,492	34,450	1:10,61	137,5	2,022			
			Средній																									

Введено аз за 2-й пер. 84,846 грм.; виведено съ мочею 69,273 грм.

Посл. кроин.	20/x	9	62450		600	6,100	400	14,263	240	250	--	--	1470	1470	20,5	1130	1160	1,020	15,160	14,186	0,974	30,398	--	191	2,930			
			63200																									
			61500		600	6,100	400	14,263	290	300	--	--	1470	1470	20,5	1325	1348	1,017	16,500	15,185	1,315	32,539	--	100	1,534			
	21/x	10	62800																									
			61600		600	6,100	400	14,263	290	300	--	--	1470	1470	20,5	1205	1228	1,017	15,216	14,431	0,785	30,923	--	90	1,381			
	22/x	11	62900		600	6,100	400	14,263	290	300	--	--	1470	1470	20,5	1350	1,019	14,861	13,961	0,899	29,918	--	67	1,028				
			61650																									
	23/x	12	63000		600	6,100	400	14,263	290	300	--	--	1470	1470	20,5	1266,5	1,018	15,434	14,441	0,993	30,944	1:14,54	112	1,718				
			61800																									
			62975		600	6,100	400	14,263	277,5	287,5	--	--	1470	1470	20,3	246,25	1266,5	1,018	15,434	14,441	0,993	30,944	1:14,54	112	1,718			
			Средній																									

Введено аз за 3-й пер. 81,452 грм.; виведено съ мочею 61,737 грм.

Наблюдение №

Фельдш. Ш—ть, 22 лѣтъ.

Периодъ. До кропн.	Годъ, мѣсяцъ число, дни.	Вѣс. грам.	ПРИХОДЪ.												РАСХОДЪ.												Калъ.	Выведенъ Аз изъ грам.		
			Хлѣбъ.			Масло.			Бульонъ.			Кровь.			Вода и чай.			Итого изъ Аз. въ вѣс.			МОЧА.			Аз вѣ- докисл. про.			Моче- нина грам.			
			Грн.	Аз.	Грн.	Аз.	Грн.	Аз.	Грн.	Аз.	Грн.	Аз.	Грн.	Аз.	Грн.	Грн.	Аз.	Грн.	Грн.	Аз.	Грн.	Грн.	Аз.	Грн.	Грн.	Аз.				
До кропн.	1891																													
	12/x	1	65050	800	8,337	300	10,955	340	346	—	—	1540	1540	19,		672	697	1,026	12,582	11,592	0,990	24,738	—	293	4,510					
	13/x	2	66100	800	8,337	300	10,955	515	521	—	—	1540	1540	19,		1230	1260	1,021	13,714	12,320	1,394	26,400	—	117	1,801					
	14/x	3	66000	800	8,337	300	10,955	300	304	—	—	1540	1540	19,		1225	1247	1,020	12,978	11,199	1,779	23,512	—	77	1,185					
	15/x	4	66750	800	8,337	300	10,955	230	236	—	—	1540	1540	19,		1555	1580	1,015	13,739	13,014	0,725	27,887	—	72	1,108					
	Средній		65775	800	8,337	300	10,955	346,25	351,75	—	—	1540	1540	19,		1170,5	1196	1,020	13,253	12,031	1,222	25,634	1: 9,02	139,75	2,151	8,604				
Введено аз за 1-й пер.			77,168	grm.	выведено съ мочею																						68,564			
Съ кровью.																											88,85			
Съ кровью.	16/x	5	65950	800	8,207	125	4,383	190	197	300	7,467	1540	1540	20,		1085	1110	1,024	15,659	14,699	0,960	31,498	—	200	2,928					
	17/x	6	66300	800	8,207	125	4,383	230	234	300	6,554	1540	1540	19,		1575	1602	1,017	18,786	16,785	2,001	35,968	—	157	2,299					
	18/x	7	66800	800	8,207	125	4,383	170	178	300	7,426	1540	1540	20,		1360	1375	1,020	15,978	14,000	1,978	30,000	—	66	0,966					
	19/x	8	66000	800	8,207	125	4,383	210	215	300	7,223	1540	1540	19,		1255	1280	1,021	16,922	16,154	0,768	32,616	—	90	1,318					
	Средній		66000	800	8,207	125	4,383	200	206	300	7,1675	1540	1540	19,		1318,75	1341,75	1,020	16,836	15,409	1,427	32,520	1: 10,78	128,25	1,878	7,519				
	Средній		66700	800	8,207	125	4,383	200	206	300	7,1675	1540	1540	19,											90,50					
Введено аз за 2-й пер.			79,030	grm.	выведено съ мочею																						94,46			
Послѣ крови.																											5854			
Послѣ крови.	20/x	9	66100	800	8,134	300	10,697	150	157	—	—	1540	1540	18,		1195	1215	1,021	14,497	13,235	1,262	28,573	—	100	1,371					
	21/x	10	66550	800	8,134	300	10,697	110	120	—	—	1540	1540	18,		1750	1768	1,014	13,721	12,033	1,688	25,785	—	245	3,369					
	22/x	11	66300	800	8,134	300	10,697	110	120	—	—	1540	1540	18,		800	810	1,028	14,031	12,880	1,151	27,637	—	140	1,919					
	23/x	12	66850	800	8,134	300	10,697	140	147	—	—	1540	1540	18,		1135	1155	1,023	14,289	12,757	1,532	27,336	—	57	0,781					
	Средній		66112,5	800	8,134	300	10,697	127,5	136	—	—	1540	1540	18,		1220	1237	1,021	14,134	12,726	1,408	27,333	1: 9,02	135,5	1,857	7,430				
	Средній		66862,5	800	8,134	300	10,697	127,5	136	—	—	1540	1540	18,												67,894				
Введено аз за 3-й пер.			75,324	grm.	выведено съ мочею																						90,13			
																											83,27			
																											5314			
																											Комнатный погодъ.			

ТАБЛИЦА ВЫВОДОВЪ А.

№ наблюдений.	ПЕРИОДЫ.	Введеніе N за періодъ въ грм.	Количество моз- ги за періодъ.	Средний уклю- жий весъ моз- га за періодъ.	Выведеніе N моз- говъ за періодъ въ грм.	N получаемы за періодъ въ грм.	N выдѣлъ на изъясненіе прол. изъ грм.	Отношеніе N изъясненія прол. къ N получаемы.	Количество моз- говъ за періодъ въ грм.	Выведеніе N моз- говъ за періодъ въ грм.	Уведеніе N за періодъ въ грм.	% условія.	Населеніе почи- тавшее губерніе.	% обитат.	Населеніе почи- тавшее губерніи безъ Балтии.	
								Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью	Съ кровью
1	До крови	80,700	5375	1,020	75,012	63,742	11,270	1 : 5,65	649	8,269	72,431	89,75	—	103,56	—	
	Съ кровью	110,604	6750	1,019	96,873	81,992	14,881	1 : 5,51	551	7,884	102,720	92,87	+ 3,12	94,30	—	9,26
	Послѣ крови	105,265	6080	1,019	77,297	64,621	12,676	1 : 5,09	781	10,458	94,807	90,06	+ 0,31	81,53	—	22,03
2	До крови	90,903	6350	1,017	84,974	72,022	12,952	1 : 5,56	569	9,043	81,860	90,05	—	103,80	—	
	Съ кровью	125,028	6845	1,019	96,670	85,301	11,369	1 : 7,50	653	8,815	116,213	92,95	+ 2,90	83,19	—	20,61
	Послѣ крови	107,225	6597	1,017	81,257	68,894	12,363	1 : 5,57	657	10,430	95,795	90,27	+ 0,22	83,94	—	19,86
3	До крови	88,855	7595	1,014	57,870	49,606	8,264	1 : 6,00	293	5,640	83,215	93,65	—	69,14	—	
	Съ кровью	119,468	8500	1,013	74,010	61,619	12,391	1 : 4,97	371	6,946	112,522	94,25	+ 0,60	65,77	—	3,37
	Послѣ крови	103,085	8890	1,013	59,622	51,598	8,024	1 : 6,43	411	7,113	95,972	93,10	- 0,55	62,12	—	7,02
4	До крови	78,304	8850	1,012	56,178	48,291	6,887	1 : 7,01	380	5,594	72,710	92,85	—	75,88	—	
	Съ кровью	107,404	8850	1,012	60,818	52,038	8,780	1 : 5,92	435	6,423	100,981	94,02	+ 1,17	60,22	—	15,66
	Послѣ крови	90,348	8660	1,011	46,666	39,956	6,710	1 : 5,95	652	8,375	81,973	90,73	- 2,12	56,92	—	18,96
5	До крови	82,527	5005	1,024	67,931	59,365	8,566	1 : 6,92	510	7,144	75,383	91,34	—	90,11	—	
	Съ кровью	112,230	5335	1,024	90,243	82,228	8,015	1 : 10,25	486	6,837	105,393	93,91	+ 2,57	85,62	—	4,49
	Послѣ крови	95,444	4975	1,024	81,286	73,021	8,265	1 : 8,81	370	4,770	90,674	95,00	+ 3,66	89,62	—	0,49
6	До крови	85,504	6830	1,015	52,803	47,926	4,877	1 : 8,15	1160	17,872	67,632	79,09	—	78,07	—	
	Съ кровью	87,238	5610	1,020	64,872	60,755	4,117	1 : 14,76	686	10,724	76,534	87,71	+ 8,62	84,76	+	6,69
	Послѣ крови	83,456	5990	1,016	57,827	52,618	5,209	1 : 10,09	702	10,557	72,899	87,35	+ 8,26	79,32	+	1,25
7	До крови	83,436	6186	1,015	57,117	51,954	5,163	1 : 10,06	597	9,145	74,291	89,04	—	76,88	—	
	Съ кровью	84,846	5991	1,017	69,273	63,306	5,967	1 : 10,61	550	8,087	76,759	90,47	+ 1,43	90,24	+	13,36
	Послѣ крови	81,452	4985	1,018	61,737	57,763	3,974	1 : 14,54	448	6,873	74,579	91,56	+ 2,52	82,78	+	5,84
8	До крови	77,168	4682	1,020	53,013	48,125	4,888	1 : 9,02	559	8,604	68,564	88,85	—	77,32	—	
	Съ кровью	79,030	5275	1,020	67,345	61,638	5,707	1 : 10,78	513	7,511	71,519	90,50	+ 1,65	94,16	+	16,84
	Послѣ крови	76,324	4880	1,021	56,538	50,905	5,633	1 : 9,02	542	7,430	67,894	90,13	+ 1,38	83,27	+	5,95

ТАБЛИЦА 1-я. Фельдшеръ К-ий, 20 лѣтъ.

Номер помещения	Номер помещения	Температура возд.		Пуск,		Auxan.		Крепление аэродин.		Емкость аэроакт.		Сила вибра.		Сила износа		Сила растяж.		Сила напряж.		
		Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	Y.	B.	
1	1831	36,7	36,8	68	72	18	20	165	175	4100	3800	140	140	160	160	44	45	11	15	
2	2851	36,6	36,7	74	68	20	18	145	175	4100	4100	160	160	180	180	45	49	13	13	
3	2850	36,6	36,6	76	72	18	20	170	170	4200	4100	140	140	160	160	47	47	14	14	
4	3131	36,5	36,6	72	76	20	170	180	4100	4200	160	160	180	180	49	49	13	13		
5	Средн.	36,625	36,675	72,5	72	19	19,5	162,5	175	4125	4050	155	160	172,5	175	465	4825	12,75	13,75	
Блок 77600		36,650		72,25		19,25		168,75		4087,5		157,5		173,75		47,375		13,25		
1	1IV	5	36,6	36,9	74	68	20	20	175	175	4000	4220	180	190	180	190	200	200	49	50
2	2IV	6	36,7	36,9	76	72	18	20	175	170	4300	4200	190	190	200	190	200	190	47	47
3	3IV	7	36,8	37,0	74	68	20	20	175	170	4200	4200	180	190	190	190	200	200	47	47
4	4IV	8	36,9	37,0	74	68	20	20	175	170	4400	4400	190	190	210	200	220	210	53	53
5	Средн.	36,75	36,95	72,5	70	19,5	20,5	175	173,75	4250	4250	197,5	190	205	197,5	205	205	47,75	49,25	
Блок 78600		36,85		71,25		20		174,375		4237,5		191,25		197,5		48,5		12,375		
1	5IV	9	36,7	36,8	78	68	20	18	175	180	4300	4300	200	210	210	210	210	210	51	50
2	6IV	10	36,6	36,7	70	62	18	22	175	170	4200	4300	200	200	200	200	200	200	47	47
3	7IV	11	36,7	36,9	68	68	20	20	170	175	4300	4300	200	200	200	200	200	200	47	47
4	8IV	12	36,6	37,0	68	71	20	175	170	4100	4200	210	210	210	210	200	200	45	45	
5	Средн.	36,625	36,675	68	68	19,5	20	172,5	173,75	4275	4265	202,5	202,5	207,5	207,5	48,5	51,5	13	13	
Блок 78618,75		36,7875				19,75		173,125		4237,5		202,5		205		50		13		

ТАБЛИЦА 2-я. Фельдшеръ Ч—й, 21 года.

ТАБЛИЦА 3-я. Фельдшеръ В—овъ, 18 лѣтъ.

ТАБЛИЦА 4-я. Фельдшер II-овъ, 24 лѣтъ.

ТАБЛИЦА 5. Фельдшер ІІІ—ІІІ, 22 літъ.

Номер. нр.№	Температура тѣла.			Пульс.			Дыханіе.			Кровонос. давленіе.			Емкость легк.х.			Сына вдоха.			Сына выдоха.			Сына кисл.			Сына пад. чев.,			
	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.				
1891 1914	1	37,0	37,1	68	72	14	15	160	160	3700	3700	150	150	180	180	170	170	57	55	15	15	15	15	15	15	15	15	
2014 2015	2	36,9	37,3	72	81	17	18	160	160	3500	3500	150	150	170	170	190	190	60	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
2114 2115	3	36,8	37,1	72	68	16	18	160	160	3800	3800	150	150	170	170	190	190	53	60	15	15	15	15	15	15	15	15	
2214 2215	4	37,0	37,1	76	76	18	16	150	150	3800	3800	150	150	170	170	190	190	210	210	15	15	15	15	15	15	15	15	
Средн.	36,8	37,1	72	74,25	16,75	17,5	15	150	150	3675	3675	150	150	180	180	3800	3800	150	150	170	170	190	190	56,75	58	14,5		
Вѣс. 6503125	31,025	73,125	16,5	168,75	165	16,5	165,75	165	3650	3650	150	150	180	180	3825	3825	150	150	187,5	187,5	190	190	57,375	57,375	14,25			
2314 2315	5	36,8	37,1	64	64	14	14	180	180	3800	3800	150	150	180	180	220	220	57	55	15	15	15	15	15	15	15	15	
2414 2415	6	36,8	36,9	64	64	15	16	180	180	3800	3800	150	150	180	180	210	210	57	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
2514 2515	7	37,2	37,3	72	62	16	14	180	180	3800	3800	150	150	180	180	190	190	57	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
2614 2615	8	36,7	37,1	76	64	18	16	180	180	3800	3800	150	150	180	180	190	190	57	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
Средн.	36,9	37,1	72	69	66,5	15	15	180	180	3800	3800	150	150	180	180	3800	3800	150	150	187,5	187,5	190	190	57,75	57,75	14,5		
Вѣс. 64900	37,0375	67,75	15,375	180	180	15,375	180	3825	3825	150	150	187,5	187,5	205	205	205	205	57,775	57,775	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	
2714 2715	9	36,8	36,8	64	64	14	14	180	180	3800	3800	150	150	180	180	210	210	57	55	15	15	15	15	15	15	15	15	
2814 2815	10	36,7	36,9	64	64	14	14	180	180	3800	3800	150	150	180	180	210	210	57	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
2914 2915	11	36,7	36,9	68	68	12	12	180	180	3800	3800	150	150	180	180	190	190	57	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
3014 3015	12	36,7	37,1	72	62	16	16	180	180	3800	3800	150	150	180	180	210	210	57	57	15	15	15	15	15	15	15	15	
Средн.	36,9	37,1	72	69	69	14	16	180	180	3800	3800	150	150	180	180	210	210	57,75	57,75	14,5	14,5	14,5	14,5	14,5	14,5	14,5	14,5	14,5
Вѣс. 64618,75	36,8625	67,5	15	179,375	15	179,375	15	3800	3800	150	150	187,5	187,5	205	205	55,125	55,125	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25	14,25		

ТАБЛИЦА 6-я. Фельдшер ІІ—ІІІ, 18 літъ.

Номер. нр.№	Температура тѣла.			Пульс.			Дыханіе.			Кровонос. давленіе.			Емкость легк.х.			Сына вдоха.			Сына выдоха.			Сына кисл.			Сына пад. чев.,					
	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.	У.	В.						
1891 1914	1	36,8	36,9	72	80	16	16	180	180	4000	4000	110	110	120	120	120	120	120	120	56	56	11	11	10	10	10	10	10	10	
1914 1915	2	36,8	36,9	72	76	16	16	180	180	4000	4000	110	110	120	120	130	130	130	130	58	58	11	11	12	12	12	12	12	12	
2014 2015	3	36,8	37,0	72	84	16	18	180	180	4000	4000	110	110	120	120	130	130	130	130	58	58	11	11	12	12	12	12	12	12	
2114 2115	4	36,8	37,1	72	84	14	18	180	180	4000	4000	110	110	120	120	130	130	130	130	58	58	11	11	12	12	12	12	12	12	
Средн.	36,825	37,0	70	79,5	15,5	17,5	147,5	152,5	4100	4100	107,5	107,5	110	110	120	120	130	130	130	130	56	56	11	11	12	12	12	12	12	12
Вѣс. 61618,75	36,9125	74,75	16,5	150	150	16,5	16,5	180	180	4137,5	4137,5	110	110	120	120	130	130	130	130	56,125	56,125	11	11	12	12	12	12	12	12	
2214 2215	5	36,8	36,9	72	76	18	18	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
2314 2315	6	36,8	37,0	72	76	16	18	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
2414 2415	7	36,8	37,1	72	76	16	18	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
2514 2515	8	37,0	37,1	72	76	16	18	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
Средн.	36,9	37,05	73	76,5	16,5	17	16,5	17	4225	4225	115	115	120	120	130	130	130	130	57,75	57,75	11	11	12	12	12	12	12	12	12	
Вѣс. 61056,25	36,975	74,75	17,25	180	180	17,25	17,25	4282,5	4282,5	116,25	116,25	110	110	120	120	130	130	130	130	56,375	56,375	11	11	12	12	12	12	12	12	12
2614 2615	9	36,8	36,9	72	76	16	16	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
2714 2715	10	36,8	36,9	72	76	16	16	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
2814 2815	11	36,8	36,9	72	76	16	16	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
2914 2915	12	36,8	36,9	72	76	16	16	170	170	4200	4200	110	110	120	120	130	130	130	130	57	57	11	11	12	12	12	12	12	12	
Средн.	36,925	37,025	73	77	16,5	17	16,5	17	4230	4230	105	105	110	110	120	120	130	130	57,75	57,75	11	11	12	12	12	12	12	12	12	
Вѣс. 61424,8	36,925	74,5	16,75	158,75	16,75	158,75	16,75	4245	4245	106,25	106,25	110	110	120	120	130	130	130	130	56,875	56,875	11	11	12	12	12	12	12	12	12

ТАБЛИЦА 7-я. Фельдшеръ Ч—ий, 21 го.

Номер, Порядок	Температура тела.			Пульс.			Дыхание.			Кровяное давление.			Емкость легких.			Сила вдоха.			Сила выдоха.			Сила кашли.			Сила пальца.						
	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.					
1891	12	9	36.6	37.3	84	84	18	130	170	4300	4500	100	160	200	200	40	40	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13		
1892	13	9	36.7	37.3	88	80	16	150	160	4300	4300	130	170	190	200	40	40	12	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14		
1893	14	9	36.8	37.3	80	80	18	150	160	4300	4400	140	170	200	200	40	40	12	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13			
1894	15	9	36.7	37.2	76	80	16	150	150	4300	4400	140	170	180	200	40	40	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12			
Средн.	36.675	37.125	84	81	17	147.5	160	4225	4400	160	170	195	202.5	38.5	40.75	42	42	12.5	12.75	12.75	12.75	12.75	12.75	12.75	12.75	12.75	12.75	12.75			
Вѣсъ 620875	36.9	82.5	17	153.75	165	4156.5	165	198.75	202.5	39.925	40.5	12.6375																			
Вѣсъ 62890	36.925	77.5	16.5	156.25	4287.5	177.5	20.25	40.5																							

ТАБЛИЦА 8-я. Фельдшеръ Ш—ть, 22 лѣтъ.

Номер, Порядок	Температура тела.			Пульс.			Дыхание.			Кровяное давление.			Емкость легких.			Сила вдоха.			Сила выдоха.			Сила кашли.			Сила пальца.							
	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.	Л.	У.	В.						
1891	20	9	36.8	37.0	80	84	16	160	150	4200	4400	180	190	200	210	38	40	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				
1892	21	9	36.6	37.1	80	80	16	160	150	4200	4400	170	180	200	210	38	40	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				
1893	22	9	36.6	37.1	84	84	18	150	160	4200	4400	170	180	200	200	38	40	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				
1894	23	9	36.8	37.2	84	88	18	150	160	4200	4400	170	180	200	200	38	40	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12				
Средн.	36.7	37.175	82	84	17	147.5	152.5	4275	4400	172.5	182.5	195	207.5	37	38.75	12.25																
Вѣсъ 623975	36.9375	85	16.75	180	4337.5	177.5	201.25	38.375	12.25																							
Вѣсъ 661925	36.6975	71.75	16	166.25	156.875	4187.5	113.75	172.5																								

Вѣсъ 663390 36.1875 69.5 105 186.25 4287.5 120 186.25 58.875 14.875

14.875

14.875

ТАБЛИЦА ВЫВОДОВЪ В.

№ наблюдений.	ПЕРИОДЫ.	Весь тѣла въ grm.	Температура тѣла.	Пульсъ.	Кровяное давленіе въ mm.	Дыханіе.	Емкость легкихъ.	Сила вдоха.	Сила выдыханія.	Сила кисти въ kilo.	Сила пальцевъ въ kilo.	Кожнолегочныи потери въ grm.
1	До крови . . .	77600	36°,650	72,25	168,75	19,25	4087,5	157,5	173,75	47,375	13,25	6470
	Съ кровью . . .	76800	36°,850	71,25	174,375	20	4237,5	191,25	197,5	48,5	12,375	6700
	Послѣ крови . . .	76168,75	36°,7875	69,5	173,125	19,75	4237,5	202,5	205	50	13	6735
2	До крови . . .	58668,75	36°,7625	74,5	164,375	17,25	4037,5	128,75	168,75	38,875	12,75	5417
	Съ кровью . . .	58568,75	36°,9645	78	155	17,25	4087,5	152,5	176,25	39,5	11,625	6095
	Послѣ крови . . .	58428,125	37°,150	78,5	155,25	17,75	4087,5	158,5	173,75	38,75	11,625	5578
3	До крови . . .	59262,5	36°,825	72,75	170	17	3700	91,25	157,5	47,25	11	4203
	Съ кровью . . .	59525	36°,8125	70	180,25	16,25	3762,5	95	165	52,75	10,75	4083
	Послѣ крови . . .	59531,25	36°,775	71,75	178,75	17,5	3800	93,75	167,5	55,625	10,75	3328
4	До крови . . .	54062,5	37°,1625	78,75	168,75	19,75	2460	106,25	147,5	42,125	10,75	3267
	Съ кровью . . .	54312,5	37°,2125	80,5	176,25	19,875	2575	110	151,25	45,625	11,25	5334
	Послѣ крови . . .	54425	37°,05	80	174,375	20,625	2545	100	138,75	47,25	12	2703
5	До крови . . .	65081,25	37°,025	73,125	168,75	16,5	3650	150	188,75	57,375	14,25	5417
	Съ кровью . . .	64900	37°,0375	67,75	180	15,375	3825	151,25	205	57,75	14,25	4108
	Послѣ крови . . .	64618,75	36°,8625	67,5	179,375	15	3800	138,75	205	59,125	14,25	4711
6	До крови . . .	61168,75	36°,9125	74,75	150	16,5	4137,5	110	131,25	56,125	10,875	4623
	Съ кровью . . .	61056,25	36°,975	74,75	161,875	17,25	4262,5	116,35	136,25	58,375	11,25	6026
	Послѣ крови . . .	61424,5	36°,925	74,5	158,75	16,75	4245	106,25	147,5	56,875	10,75	5226
7	До крови . . .	62087,5	36°,9	82,5	153,75	17	4156,5	165	198,75	39,625	12,625	4010
	Съ кровью . . .	62850	36°,925	77,5	156,25	16,5	4287,5	177,5	201,25	40,5	12,6375	4627
	Послѣ крови . . .	62387,5	36°,9375	85	150	16,75	4337,5	177,5	201,25	38,375	12,25	6400
8	До крови . . .	66181,25	36°,6875	71,75	156,875	16	4187,5	113,75	172,5	58,5	14,875	5724
	Съ кровью . . .	66350	36°,7875	69,5	166,25	16,625	4287,5	120	186,25	58,875	14,5	5854
	Послѣ крови . . .	66487,5	36°,675	70,75	165	16,625	4312,5	105	177,5	56,125	14,375	5314

ПОЛОЖЕНИЯ.

- 1) Фенацетинъ есть прекрасное antineuralgicum, дѣйствующее скоро и вѣрно.
- 2) Клизмы изъ теплой воды съ антисептическими средствами при дизентеріи даютъ прекрасные результаты.
- 3) При хроническихъ, часто рецидивирующихъ болѣзняхъ кожи нервиа, въ томъ числѣ и мышьякъ приносить хорошую пользу.
- 4) Вопросъ объ усиленномъ питаніи остролихорадочныхъ, малокровныхъ и хроническихъ больныхъ, заслуживаетъ въ настоящее время особенного вниманія и требуетъ детальной научной разработки.
- 5) Понятіе о поданії первоначальной медицинской помощи до прибытія врача въ обществѣ, къ сожалѣнію, еще крайне смутно.
- 6) Лабораторіи питательныхъ веществъ должны обязательно находиться подъ непосредственнымъ контролемъ и наблюденiemъ врачей.

Имя.	Мария Евгеньевна
№	1-го Харьк. Мед. Института

CURRICULUM VITAE.

Александръ Павловичъ Куренковъ, сынъ художника, пра-
вославнаго вѣроисповѣданія, родился въ С.-Петербургѣ въ
1864 году. Въ 1875 году поступилъ во 2-ю С.-Петербургскую
гимназію, гдѣ и окончилъ курсъ въ 1884 году. Въ
томъ-же году поступилъ на Младшее Отдѣленіе Приготови-
тельнаго курса Императорской Военно-Медицинской Академіи;
въ 1889 году окончилъ курсъ съ отличиемъ (cum eximia laude),
со внесениемъ имени на мраморную доску, съ награжденіемъ
преміей Д. С. С. Иванова. Въ апрѣль 1890 года окончилъ экза-
мены на степень Доктора Медицины. Въ декабрѣ 1890 года Вы-
сочайшимъ Приказомъ определенъ на службу въ 88-й пѣ-
хотный Петровский полкъ младшимъ врачомъ. Съ января
1891 года по іюнь былъ прикомандированъ къ Семеновскому
Александровскому Военному Госпиталю. Съ іюня по ноябрь
состоялъ при Ижорскомъ Резервномъ баталіонѣ, когда былъ
откомандированъ къ Управлению С.-Петербургскаго Уѣзднаго
Воинскаго Начальника, гдѣ пробылъ до февраля 1892 года.
Въ настоящее время находится при Ижорскомъ Резервномъ
баталіонѣ, гдѣ до половины марта и. д. старшаго врача.

Настоящую работу изъ клинической лабораторіи проф.
Ю. Т. Чудновскаго подъ заглавіемъ: „Къ вопросу о влажніи
свѣжей телячей крови на усвоеніе и обмѣнъ азота у здо-
ровыхъ людей“, представляетъ для получения степени Доктора
Медицины, предварительное сообщеніе о которой было напечатано во „Врачѣ“ № 52 за 1891 годъ.