

С-59. 5128  
Серія докторскихъ диссертаций, допущенныхъ къ защитѣ въ  
ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно - Медицинской Академіи въ  
1906—1907 учебномъ году.

№ 70.

**КЛИНИЧЕСКІЯ НАБЛЮДЕНІЯ**  
надъ дѣйствиємъ препаратовъ *Herbae Thymi*  
*vulgaris* при легочныхъ заболѣваніяхъ.

Изъ діагностической клиники проф. М. В. Яновскаго.

ДИССЕРТАЦІЯ  
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ  
С. А. СОКОЛОВА.

Цензорами диссертации, по порученію Конференціи были:  
профессоры: М. В. Яновскій, А. П. Фавицкій и при-  
вать-доцентъ А. І. Игватовскій.

63877

БИБЛИОТЕКА  
Хирургическаго Медицинскаго Института  
№ 5128  
Шифр  
ИЗД-ВО ПУ

С.-ПЕТЕРБУРГЪ

Типографія Штаба Отдѣльн. Корп. Жаандарм., Спасская, 17.

1907.

615.1:616.21  
C-59  
Серія докторських дисертацій, допущенихъ къ зашитѣ въ  
ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ  
1906—1907 учебномъ году.

7-МОН 200  
№ 70.



## КЛИНИЧЕСКІЯ НАБЛЮДЕНІЯ

надъ дѣйствіемъ препаратовъ *Herbae Thymi  
vulgaris* при легочныхъ заболѣваніяхъ.

ПРЕВІУ ПО  
1936

Изъ діагностической клиники проф. М. В. Яновскаго.

ДИССЕРТАЦІЯ  
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ  
С. А. СОКОЛОВА.

ПРОВЕРЕНО

Цензорами диссертаціи, по порученію Конференціи были:  
профессоры: М. В. Яновскій, А. П. Фавицкій и при-  
вать-доцентъ А. І. Игнатовскій.



Перечтенъ  
1936 г.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ

Типографія Штаба Отдѣльн. Корп. Жандарм., Спасская. 17

1907



1950

Переучет-60

7 - НОЯ 2012

Докторскую диссертацию врача Соколова под заглавием: «Клиническая наблюдение над действием препаратов *Herbae Thymi vulgaris* при легочных заболеваниях» печатать разрешается, с тем, чтобы по отпечатанном было представлено в ИМПЕРАТОРСКУЮ Военно-Медицинскую Академию 500 экземпляров ее (125 экземпляров диссертации и 300 отдельных отрывков краткого резюме ее (выводов) представляются в канцелярию конференции академии, а 375 экземпляров диссертации — в академическую библиотеку.

С.-Петербург, Мая 7 дня 1907 года.

Учений секретарь, заслуженный профессор, академик А. Діаннинъ.

Библиотека-Читальня
Кат. № 19558
Мат. №
Шифр. дсс.
«C» каттер 59.

При современном состоянии медицинской науки радикальное лечение болезни составляет еще очень отдаленную цель; врач-терапевт часто бывает вынужден принимать у постели больного лишь паллиативные меры, направленные к умщрению тяжелых симптомов болезни. Как в глубокой древности человек искал средств против своих телесных недугов эмпирическим путем, так и теперь этот путь по необходимости является главной магистралью, по которой современная медицина идет вперед к своей цели. Однако эмпиризм современной медицинской науки, стоящей в своих основах в тесном соприкосновении с точными, индуктивными науками, видоизменился весьма существенно: теперь действующая терапия опирается на твердой фундамент экспериментов на животных и наблюдений на людях; она ищет решения своих вопросов в клинических опытах. Исходя из более или менее точного изучения химической и физической природы применяемых для лечения средств — современная терапия получила уже возможность делать вполне планомерные изыскания, делать строго наперед рассчитанные шаги в поисках за тем или другим средством нужным в борьбе с болезнью.

Большинство применяемых лекарств действуют в организм химически и порождают в нем такие только явления, какие свойственны их химической природе. Химический закон действия лекарств лег в основу позднейших фармакологических исследований и так как работа с химически строго определенным веществом дает более ясные и понятные результаты, то отсюда возникает стремление применять в терапии только более или менее определенные в химическом отношении вещества. Но получение чистых химических веществ, обладающих известными терапевтическими свойствами, еще не всегда возможно и самые поиски

такихъ веществъ находятъ часто въ зависимости отъ предшествующаго изученія болѣе сложныхъ препаратовъ, въ которыхъ они заключаются.

Если извѣстный сложный фармацевтическій препаратъ всегда и во всѣхъ случаяхъ дѣйствуетъ успѣшно, тогда возникаетъ желаніе изучить и дѣйствующую его составную часть, выдѣливъ ее изъ препарата въ чистомъ видѣ; такимъ образомъ былъ полученъ морфій и сродные ему алкалоиды, замѣнившіе собой препараты опиія; точно также хининъ вытѣснилъ изъ употребленія препараты хинной корки при леченіи маляріи. Въслѣдствіе этого изученіе фармацевтическихъ препаратовъ можетъ и теперь имѣть большое значеніе. Съ этой точки зрѣнія нами предпринята настоящая работа по изученію терапевтическаго дѣйствія препарата *Herbae Thymi* при легочныхъ заболѣваніяхъ.

Вообще говоря фармакологическая терапия легочныхъ заболѣваній представляетъ собою еще очень слабо разработанную область; многія средства примѣняются при легочныхъ заболѣваніяхъ безъ надлежащей критической ихъ оцѣнки, только по традиціи; съ другой стороны, быть можетъ цѣнныя въ легочной терапіи средства, остаются безъ употребленія.

## Г Л А В А I.

То относительно широкое распространеніе, какое нашелъ себѣ за границей *Extractum H. Thymi saccharatum* («*Pertussin*» *Taeschera*), заинтересовало насъ, тѣмъ болѣе что въ русской медицинской литературѣ нѣтъ никакихъ работъ по этому вопросу; послѣднее обстоятельство можно до нѣкоторой степени объяснить скептицизмомъ русскихъ врачей ко всѣмъ сложнымъ фармацевтическимъ препаратамъ, носящимъ рекламное названіе.

Отрѣшась отъ всякихъ предвзятыхъ мнѣній, мы постарались изслѣдовать терапевтическое дѣйствіе тиміановыхъ препаратовъ.

*Thymus vulgaris*, *Thymian*, *Thym*, тиміанъ, тиміанъ душистый, оиміамка обыкновенная принадлежить къ роду чебровыхъ (*Satureiinae*) изъ семейства губоцвѣтныхъ (*Labiatae*); благодаря своему пріятному запаху былъ извѣстенъ еще въ античномъ мірѣ и служилъ на ряду съ другими растениями для цѣлей религіозно-мистериальныхъ и лечебныхъ; древніе уже различали тиміанъ (*Thymus vulgaris*) отъ сроднаго вида чеберца (*Thymus serpyllis*) и пользовались преимущественно первыми. Вообще исчерпывающее описаніе тиміана въ ботаническомъ и фармакогностическомъ отношеніи можно найти у Варлиха <sup>1)</sup>, и такъ какъ растеніе это. разводимое искусственно и за границей и у насъ, какъ медоносное, какъ пряное и благовонное, находящее себѣ примѣненіе и въ домашнемъ обиходѣ, общеизвѣстно, то нѣтъ нужды повторять описаніе его. За границей ранѣе оно культивировалось въ большихъ размѣрахъ чѣмъ нынѣ, такъ какъ въ свѣжемъ видѣ пло для выгонки эфирнаго тиміановаго масла, употреблявшася для парфюмерныхъ цѣлей и получения тимола; но по-

томъ были найдены болѣе выгодные пути для получения тимолла. Въ медицинѣ употребительна только сушеная трава тиміана, собранная во время цвѣтенія, потому что въ это время она обладает наибольшимъ ароматомъ, благодаря разлитію железокъ содержащихъ эфирное масло. Трава послѣ сбора засушенная въ тѣни и сохраняемая въ сухомъ видѣ, обладаетъ приятнымъ, сильнымъ ароматомъ и приятнымъ вкусомъ, напоминающимъ камфору и тимолъ. 1 часть сухой травы получается изъ 3 частей свѣжей.

По Варлиху существенными составными частями травы являются: дубильныя вещества, бѣлковыя, экстрактивныя, минеральныя соли и эфирное масло; содержаніе его приблизительно равняется 1%; въ этомъ маслѣ наиболѣе цѣнной и характерной составной частью является тимолъ, наличность котораго въ хорошихъ сортахъ масла достигаетъ 60%; имѣются еще тимень и тимоль (иниче тимень).

Herba Thymi входитъ въ составъ разныхъ сложныхъ фармацевтическихъ препаратовъ: Species aromatica, Vinum aromaticum. Но собственно препаратами самой травы слѣдуетъ считать простые Extractum fluidum H. Thymi, Decoctum, Oleum Thym vulgaris (входитъ между прочимъ въ составъ Acetum Aromaticum и opodeldoc'овъ и въ Mixture Oleos balsamica S. Balsamum vitae Hoffmanni) и Thymol S. Acidum thymicum. Терапевтическое примѣненіе H. Thymi находятъ небольшое; ароматическія подушки, ванны, приварки и т. п. Масло также почти исключительно примѣнялось какъ наружное средство для раздражающихъ растираній въ спиртовыхъ растворахъ, мазяхъ и т. п., аналогично розмаринному, лавандуловому и другимъ масламъ. Давалось иногда и внутрь въ видѣ Eleosaccharum при чрезвычномъ развитіи броженія въ желудкѣ. Масло находило широкое примѣненіе въ парфюмеріи. Тимоль до сихъ поръ примѣнялся какъ дезинфицирующее вещество на ряду съ карболовой кислотой и иногда какъ внутренне средство: какъ глистогонное, при тифѣ, при поносахъ — о чемъ подробнѣе скажемъ послѣ.

Первый кто обратилъ свое вниманіе на тиміанъ какъ средство-полезное при бронхитахъ былъ S. B. Johnson, который въ 1888 году сталъ примѣнять его для леченія кашля.

Въ своей работѣ<sup>2)</sup> онъ говоритъ, что его предложеніе лечить коклюшъ и вообще кашель тиміаномъ, многие встрѣтятъ улыбки недоверія, однако средство это вѣрное, и что изъ всѣхъ до нынѣ испытанныхъ средствъ противъ кашля Herba Thymi vulgaris представляется самымъ дѣйствительнымъ средствомъ, сокращающимъ какъ самыя приступы кашля, такъ и всю продолжительность болѣзни, смягчая въ значительной степени тяжесть воспалительнаго болѣзненнаго состоянія. Употреблялъ декоктъ въ видѣ: Rp. Decoct. Herbae Thymi. vulg. 30,0—50,0—700,0; каждый часъ по чайной или столовой ложкѣ—сообразно возрасту.

Послѣ того финляндскій врачъ Aug. Neovius<sup>3)</sup>, сославшись на Johnson'a испробовалъ это средство на дѣтяхъ во время эпидеміи коклюша въ 1888 году и утверждаетъ въ своей работѣ, что это средство буди бы излѣчиваетъ коклюшъ въ двѣ недѣли, при чемъ болѣзненные явленія проходятъ уже на 2—3 день послѣ примѣненія средства; однако если прекратить это примѣненіе ранѣе двухъ недѣль, то болѣзнь вновь возвращается. Авторъ примѣнялъ средство въ такой же формѣ и дозѣ какъ Johnson, только замѣчаетъ что лучше давать болѣе крѣпкіе растворы, а именно 100,0 на 700,0 воды + 50 граммъ проскурлячаго сиропа; назначалъ по 8—12 чайныхъ или столовыхъ ложекъ. Что касается неприятныхъ побочныхъ дѣйствій отъ этого средства — то ихъ онъ не замѣтилъ; бывали только небольшіе поносы; рекомендуетъ давать всегда свѣжій отваръ. Дѣйствующимъ веществомъ въ этомъ средствѣ онъ считаетъ тимолъ.

До 1898 г. другихъ указаній въ литературѣ объ употребленіи Herba thymi найти намъ не удалось. Позднѣе изготовленный аптекаремъ Tschner'омъ препаратъ, подъ названіемъ Extr. thimi saccharatum или Pertussin, хотя и получилъ весьма широкое употребленіе при леченіи коклюша, бронхита и пневмоническихъ заболѣваній, однако почему то не былъ подвергнутъ болѣе или менѣе точному и подробному изслѣдованію въ клиникѣ.

Винной тому былъ вѣроятно рекламный характеръ объявленій объ этомъ препаратѣ, возбуждавшій въ ученыхъ болѣе чѣмъ скептическое отношеніе и къ самому препарату и къ



вопросу о веществе, составляющем главный по действию ингредиент этого препарата.

Однако в обществ. препарат получил широкое употребление и так как многие хвалили его действие, то это обстоятельство в конце концов заставило некоторых врачей испытать столь усердно рекомендуемое средство. Не лишним будет отметить, что первый это сделал не терапевт, а хирург — именно проф. Страсбургского университета *Ernst Fischer*. Как человек беспристрастный и не зараженный скептицизмом терапевтов и фармакологов, он постарался проследить действие пертуссина сперва на собственных детях, заболевших коклюшем, потом на других больных и в своей статье <sup>4)</sup> хвалит действие пертуссина, называя его противосудорожным и растворяющим слизь. Между прочим отмечает, что у одного хронического больного (бугорчатка гортани) после приема пертуссина откашливание стало легче и прекратилась примесь крови в мокроту. У эмфизематиков скоро исчезало тягостное и причиняющее беспокойство чувство стеснения в груди.

После упомянутого отзыва *Fischer'a* в медицинской литературе не было указаний о проверке действия *Pertussin'a* и лишь через несколько лет (в 1902 г.) сразу появились два отзыва в «*Therapeutische Monatshefte*» *Model'a* и *Ostrowicz'a*, но к сожалению в них мало заметно научной объективности и опыт применения видимо ограничивается самонаблюдением авторов.

В значительно более серьезной статье *Braun'a* <sup>5)</sup> мы находим результаты лечения ларингита, острого бронхита, хронического простого и гипостазного бронхита; во всех этих случаях, число которых автор насчитывает 49, *Pertussin* будто бы действует успокаивающим образом, способствуя отхаркиванию и тем возвращает покой людям, потерявшим сон от частого мучительного кашля.

*Goldmann* <sup>6)</sup> подробно останавливается на рассмотрении упомянутого выше заявления *Fischer'a* и на основании своих наблюдений подтверждает все, что сказал этот автор.

Благотворные результаты от применения пертуссина Тешера при коклюше, катархах и других заболеваниях ды-

хательного тракта вызвало появление других препаратов тямiana и исследовать их, *Fischer* <sup>7)</sup> перечисляет их так:

1. *Extr. thymi alcoholicum Saur.* превосходить по содержанию *thymi* Тешнеровский препарат в 7—10 раз. Препарат светлокоричневой окраски, прозрачный, с содержанием 19% алкоголя и обладает вкусом травы. Лучше разводить его медовым или сахарным раствором и давать детям в дозе 3—6 кофейных ложек, взрослым двойная доза.

2. *Extr. Thymi saccharatum Müller* или «*Solvin*» похожий на пертуссин содержит 8,1% алкоголя и соли бромидов.

3. *Sero thymini (extr. thymi alcoholicum Roth)* коричневая, прозрачная, мягкого приятного вкуса жидкость с 10% содержанием алкоголя. Доза для детей до 1 года 2—3 коф. ложки, старшим до 10 лож. на день. Взрослым через 2 часа по столовой ложке в сахарном или медовом растворе.

4. а) *Extr. thymi Kern I concentratum* есть чистый высококонцентрированный (1:1) жидкий экстракт вкуса травы, он назначается для взрослых. Доза 5—6 столовых ложек на день с кофе, с медовым или сахарным раствором.

б) *Extr. thymi Kern II concentratum* с 15,2% алкоголя, содержит 75% 1-го и 25% сахарного сиропа. Вкус приятнее чем I и применяется в дозе по 6—8 столовых ложек в день.

в) *Extr. thymi Kern III concentratum*, сладкий с 10% содержания алкоголя. Назвается детям соответственно возрасту от 3—8 кофейн. ложек на день.

5. Как замещающее пертуссияв средство указывается следующей состав:

<i>Extr. fluid Thymi compos</i> . . . . .	600,0
<i>Spiritus 90%</i> . . . . .	300,0
<i>Aquae destillatae</i> . . . . .	300,0
<i>Kalii bromati</i> . . . . .	25,0
Жидкого плодового сахара до . . . . .	4.500,0



Жидкий сложный экстракт представляет собой перколат с следующего состава:

Herbae Thymi vulg. utiliss. pulveratum  
Herbae serpilli ana  
Spiritus (50—60%) q. s.

6) Thymbromal Bloch, сиропообразная жидкость и содержит extr. Costanae vescae, extr. thymi (Frigide paratum sine spiritu) и Bromalhydrat.

Hirsch<sup>8)</sup> говорит о результатах своих наблюдений над экстрактом тимiana в форме salvin'a (соединение экстракта с сиропом). При коклюшном использовании salvin'ом смягчается судорожный характер привадов кашля, отделение слизи идет легче и продолжительность процесса укорачивается. Свойство разжижать слизь и отхаркивающее действие равным образом сказывается в случаях острого и хронического бронхита.

Других литературных указаний о применении тимiana в том или другом виде нам не удалось найти.

Наконец не лишним считаем указать на способ, предлагаемый Y. L. Manasses<sup>9)</sup> для успешного лечения коклюша сложным элексиром, в состав которого входит тимьян, бромиды и атропин, способ, дающий будто бы хорошие результаты.

В нынешнем году появился в продаже syr. thymi compositus под маркой «Eufenin». Но это препарат сложный, состоящий из экстракта тимiana, guayacol'a и glycerophosphat'ов и предназначен, будто бы, служить specificum против чахотки легких.

Все эти обстоятельства до некоторой степени свидетельствуют, что по отношению к тимьяновым препаратам у заграничных врачей возник некоторый интерес, а это, конечно, можно объяснить только тем, что практика их располагает уже достаточным опытом, чтобы признать за тимьяновыми препаратами терапевтическое значение.

## ГЛАВА II.

Мы пользовались при своих наблюдениях следующими препаратами: Pertussin Taeschner'a, s. Extr. thymi saccharatum.

1) Пертуссия мы брали готовым в оригинальной упаковке Тешнера по 200 грам., а также пользовались пертуссиею изготовленным по соответствующей прописи в одной аптеке.

2) Decoct'ом Herba thymi по формуле: Rp. Dec. Herbae thymi vulg. e 30,0 ad 200,0 D. S. по 1 стол. лож. 6 раз в день. Затем испробовали:

3) Extractum fl. Herbae thymi vulg., назначая его от 5 чайных ложек до 12 в день с водой.

4) Thymol-perse по 0,1—0,3 до 6 раз в сутки и в спиртовых растворах 1,0—25,0.

5) Ol. thymi, которое прописывали по формуле: Ol. thymi vulg 5,0 Spiriti Vini 20,0 D. S. по 5 кап. 6 раз в день с молоком.

Пертуссия на вид представляет сиропообразную темную, коричневую жидкость с приятным запахом, напоминающим и тимьян и вместе с тем запах хорошего солодового (хлебного) кваса. На вкус сладкий, слегка приятно-жгучий, приятный.

Decoctum thymi в свежем состоянии представляется желтоватым, обладающим не сильным приятным запахом и слегка горьковатым, ароматным, но неприятным вкусом. При стоянии на 2-3-й день decoкт слегка мутнеет.

Extr. Fluid. N. thymi vulg. представляет собой темную, в тонких слоях желтовато-зеленоватую жидкость; как и все жидкие экстракты, будучи перколатом данного растения, богат спиртом, при разведении водой дает муть.

Запах экстракта ароматный, приятный, напоминает за-

ах травы и вместе с тем запах солодового кваса; на вкус жгучий, горьковатый и солоноватый.

Тимьяновое масло представляет собой красноватую (или после очистки светлую) маслянистую жидкость с резким ароматическим приятным запахом и жгучим камфорным вкусом. Оно получается путем возгонки с водяными парами из травы тимьяна сушеной или свежей, собранной во время цветения. Главной составной частью тимьянового масла, которое, по выражению Кальнинга<sup>10)</sup> концентрирует в себе действие травы, представляется тимол, а иногда замещающая его или наряду с ним встречается изомер тимола карвакроль и еще какой-то фенол, дающий характерную цветовую реакцию с хлорным железом. На ряду с этими фенолами в масле встречается цимен или цимоль ( $C_{10}H_{14}$ ) и тамарин ( $C_{10}H_{16}$ ). В официальных сортах масла содержание тимола определяется на метве 40%; в хороших же сортах масла тимола может быть значительно больше и иногда на столько много, что при обычной температуре, после прибавления кристалла тимола, все масло застывает в кристаллическую массу; плохие же сорта иногда вовсе лишены тимола. В нашем распоряжении было масло красное, дававшее реакцию на тимоль. Масло мы применяли в форме спиртового раствора, готовя его по формуле: Rp. Ol. thymi vulg. 1,0 Spiriti Vini 90% 10,0 D. S. по 5 кап. 5—8 приемов в день.

Thymolum, S. acidum thymicum, тимоль, как известно, открыт был в 1719 году аптекарем Neumannом в старом масле душистого тимьяна; он считал его идентичным с камфорой, но позвие Lallemand в 1853 году исследовал его и дал настоящее название. Кроме тимьянового масла тимоль содержится еще в маслах других растений: Carum Ajoowan, Monarda Punctata, Mosula Japónica из которых преимущественно и идет теперь получение тимола. Тимоль имеет химический состав  $C_{10}H_{14}$ . О или точнее Св. Нз. Св. Н7. СНз. ОН (метиль — пропил — гидроксиль бензоль). Тимоль представляется в виде больших бесцветных кристаллов гексагональной системы имеющей резкий ароматический запах, слегка напоминающий креозол; вкус имеет жгучий, царапающий, горьковатый; ти-

моль плавится при  $52^{\circ}C$ , кипит при  $228-230^{\circ}$ , улетучивается с водяными парами. В спиртах, эфире, уксусной кислоте и в других щелочах легко растворим, в холодной же воде растворяется только 1:1100. Тимоль слегка прижигает слизистую оболочку, производит побеление и слущивание поверхностного эпителия. Для тимола существуют две характерных цветных реакции. 1-я приливает к исследуемому веществу 1 объем ледяной уксусной кислоты, подкрашенной до слабелетлого цвета прибавляем уксусной кислоты закиси железа; затем приливают 1—2 объема концентрированной серной кислоты и подогрывают слегка; получается красивое красно фиолетовое окрашивание. Присутствие тростникового сахара делает реакцию яснее. Чувствительность этой реакции очень велика и доходит до 1:1.000.000. Другая реакция производится так: кристаллы тимола растворяют в 1 куб. сан. крепкой уксусной кислоты, приливают осторожно 6 кап. серной кислоты и 1 каплю азотной; кислоты собираются на дне пробирки и в месте соединения жидкостей образуется синезеленое кольцо, весьма красивой окраски. При взбалтывании окрашивается вся жидкость и является в отраженном свете синезеленой, в проходящем же красно — фиолетовой. Столь пространное описание тимьянового масла и тимола, позаимствованное у Кальнинга<sup>10)</sup>, нами сделано в виду того, что все нами примененные препараты тимьяна нами были испробованы на содержание тимола и хотя количественное определение в виду технических трудностей не было произведено, однако качественно все препараты оказались содержащими тимоль<sup>\*)</sup>. Это обстоятельство подчеркиваем теперь в виду важности его для послышающих наших заключений.

Мы применяли тимоль у наших больных per se, давая его в больших дозах по 0,2—0,3 × 6 раз в день и в спиртовых растворах 1:25 до 5 капель от 5 до 12 раз.

Препараты тимьяна сложных или завдомо содержащих приемъ других лекарственных веществ мы не пробовали.

\*) В виду присутствия в экстракте и decocté разных органических веществ, которые при производстве первой из описанных реакций дают темную окраску от сгорания в серной кислоте, приходилось наши препараты подвергать дистилляции и реакция на тимоль ясно получалась с дистилатами полученными при  $^{\circ} 98-101^{\circ}C$ .



## ГЛАВА III.

В своей работѣ мы преслѣдовали одну главную цѣль: рѣшить вопросъ о томъ обладаютъ-ли препараты тиміана какимъ-либо терапевтическимъ дѣйствіемъ въ леченіи болѣзней легкихъ; затѣмъ уяснить вопросъ о силѣ этого дѣйствія, о способѣ дѣйствія и о побочныхъ явленіяхъ на организмъ и о носителяхъ этихъ терапевтическихъ свойствъ.

Въ своихъ изслѣдованіяхъ мы руководились принципомъ наибольшей объективности рѣшенія задачи; но въ виду неизбежнаго при всѣхъ нашихъ врачебныхъ мѣропріятіяхъ психическаго воздѣйствія на больного, мы старались скрыть смыслъ и цѣль прописываемого лѣкарства. Насколько мы избѣгли психическаго воздѣйствія съ увѣренностью сказать трудно, однако нѣкоторые больные были настроены явно скептически по отношенію къ полезности нашего средства.

Спеціального подбора больныхъ мы не производили и всякій имѣвшій легочное заболѣваніе съ болѣе или менѣе ясно выраженными объективными явленіями, послѣ предшествовавшаго наблюденія получалъ какой-либо препаратъ Негбае Thimi.

Каждый день вносились отбѣтки объ объективныхъ измѣненіяхъ въ ходѣ патологическаго процесса. Изслѣдованія эти производились по общимъ правиламъ перкуссіи и аускультатіи. У всѣхъ больныхъ ежедневно изслѣдовалась мокрота и часто качественно т. е. микроскопически и химически.

У большинства больныхъ наблюдалась затѣмъ легочная емкость (спирометрически), кровь на содержаніе гемоглобина; моча (на содержаніе бѣлка — ежедневно).

Примѣнявшееся нами химическое изслѣдованіе мокроты, въ виду отсутствія научно разработанныхъ для этой цѣли спо-

собовъ производилось двояко и такъ какъ оба примѣнявшихся нами способа, судя по отсутствію подробныхъ литературныхъ указаній мало извѣстны и рѣдко употребительны — то вѣроятно изложеніе ихъ не будетъ здѣсь излишнимъ. — Для качественного химическаго опредѣленія мокроты, для рѣшенія вопроса содержать-ли она фибринъ и другія бѣлковыя вещества, кромѣ слизи мы примѣняли по А. Schmidt'у способъ микроскопической окраски мокроты какъ онъ описанъ у Strübing'a <sup>11)</sup>. Для этой цѣли мы поступали такъ: брали по возможности гомогенизованную частичку мокроты величиной съ небольшой бобъ; помещали ее въ стекаянную трубочку (въ родѣ пробирки) съ притертой пробкой и наливали 5% растворъ сулемы въ абсолютномъ спиртѣ въ количествѣ 5—6 куб. сантим.

Послѣ этого закрывъ пробирку сильно взбалтывали ее содержимое, стараясь чтобы комочъ мокроты распался на возможно мелкіе клочки. Это наступало не всегда одинаково; болѣе богатая бѣлковыми элементами мокрота распалась скоро въ  $1\frac{1}{2}$ — $1\frac{1}{2}$  мин., а болѣе слизистая въ 2—3; обыкновенно же для уравненія условій мы всѣ порціи выдерживали до 3 минутъ; затѣмъ спиртъ осторожно сливался, замѣнялся дистиллированной водою въ количествѣ 6—8 сантим. и тогда прибавлялось 2 капли тройной краски Biordi\*. Послѣ добавленія краски жидкость въ трубочкѣ взбалтывалась и оставлялась на 3 минуты, по истеченіи которыхъ содержимое ее выливалось на фильтръ въ стекляной вороночкѣ; когда вся жидкость профильтровывалась остатокъ на фильтрѣ дважды промывался водою. Самъ фильтръ (бумага) принималъ при этомъ темно-зеленую окраску въ центрѣ и желтого-красную по краямъ; на зеленомъ фонѣ тогда ясно видны были остатки обработанной мокроты; бѣлковая давала кирпично красную окраску, а слизистая — синевазую.

Понятно, что получались разные отбѣтки окрашиванія въ зависимости отъ наличности фибрина и слизи. Чаще же всего не очень богатая бѣлкомъ мокрота давала цвѣтъ сухой вѣщи, размоченной въ водѣ.

Желая хотя приблизительно судить о количествѣ содер-

жащагося въ мокротѣ бѣлка мы испробовали способъ, если и не совсѣмъ точный, то немногосложный и простой.

Суточное количество мокроты вмѣстѣ съ той средой — въ какую она собиралась — т. е. 5% карболовый растворъ (около 100,0 гр.) подкислялась уксусной кислотой по такому расчету, чтобы масса содержала 3% чистой уксусной кислоты.

Манипуляція обработки primitивная: изъ измѣрительнаго цилиндра верхній наиболѣе густой слой мокроты мы сливали въ чашку или банку, прибавляя все нужное количество крѣпкой уксусной кислоты и путемъ растиранія между двумя палочками разбивали всю мокроту на возможно мелкіе куски, при чемъ она принимала видъ бѣловатыхъ хлопьевъ. На это требовалось смотря по характеру мокроты отъ 3 до 10—15 минутъ. Послѣ этого въ банку приливалась изъ цилиндра оставшаяся болѣе жидкая часть мокроты, все перемѣшивалось и оставлялось на  $\frac{1}{2}$  часа; по истеченіи этого времени мокрота фильтровалась и съ фильтромъ поступала какъ съ мочей по способу Эсбаха — осажда бѣлокъ кислымъ пикриновымъ растворомъ. Осадокъ полученный черезъ сутки отсчитывался по дѣяніямъ прибора Эсбаха.

Для опредѣленія присутствія въ мокротѣ тимола мы принимали такой способъ: брали около 10 куб. сант. болѣе плотной мокроты; къ ней прибавляли 10 куб. сант. ледяной уксусной кислоты и смѣсь эту оставляли стоять на сутки. За это время часть мокроты растворялась, а тимоль переходилъ въ кислоту. Къ профильтрованному раствору — состоявшему главнымъ образомъ изъ уксусной кислоты, прибавлялось нужное количество уксуснокислой закиси желѣза до слабо желтой окраски; взявъ изъ этого подкрашеннаго фильтра 2 куб. сант. въ пробирку, приливали 2—3 куб. сант. крѣпкой сѣрной кислоты и подогрѣвали не доводя до кипѣнія. Къ пробѣ прибавляли очень маленькій кристалликъ тростниковаго сахара (см. выше стр. 11). Понятно, предварительно была испытана чистая уксусная кислота.



#### Г Л А В А IV — VIII.

Приступая къ изложенію своихъ клиническихъ наблюденій, мы ихъ желали систематизировать по группамъ — такъ, чтобы въ каждой были случаи пользованія однимъ изъ испытываемыхъ препаратовъ. Но въ виду того, что иногда у насъ одинъ и тотъ же больной получалъ послѣдовательно разные препараты — мы отказались отъ такой группировки и ея будемъ придерживатся лишь отчасти. Такой недостатокъ систематичности постараемся возполнить соответствующими указаніямъ № наблюденій и даты для каждаго случая отдѣльно — когда будемъ дѣлать обзоръ результатовъ нашихъ наблюденій.

#### № 1.

С. К. — ко 44 лѣтъ, кучеръ поступилъ въ клинику 11 апрѣля 1906 г. Bronchopneumonia.

Больной поступилъ въ клинику съ сильно развитыми явленіями хроническаго Mieli'a, въ видѣ потери чувствительности кожи и контрактуры нижнихъ конечностей. Съ этимъ страданіемъ большой все же чувствовалъ себя сносно, пока не заболѣлъ въ началѣ ноября бронхитомъ, не сопровождавшимся повышеніемъ температуры. Сильный кашель съ обильнымъ выдѣленіемъ густой слизистогнойной мокроты, не уступая названнагомуся 4 дня подлѣ лечению Codeini 0,015 Natri bicarbon 0,3 № 3 pro die. Въ это время больной поступилъ подлѣ мое наблюденіе.

14 ноября, П. 68, Д. 18 ° 36,3 и 36,5. Въ легкихъ большое количество сухихъ разнообразныхъ хриповъ. Кашель мучительный. Codein отмѣнить, назначенъ пертуссинъ — 2 ст. лож.

15 ноября, П. 77, Д. 18 ° 36,4 и 36,9 st. idem. Отъ скопле-



ние мокроты больной в лежачем положении испытывает небольшое удушье. Лечение то же.

16 ноября, П. 70, Д. 18 ° 36,7 и 36,8 st. idem. Больной заявляет что откашливание стало свободнее и кашель легче. Пот. Лечение: pertussin 4 лож.

17 ноября, П. 74, Д. 18 ° 36,7 и 37,0 st. idem. Хрипы жужжащие. Капель небольшой. Лечение: пертуссия 5 лож.

18 ноября, П. 72, Д. 18 ° 37,6 и 37,9 st. idem. Кашель не мешает спать. Лечение: пертуссия 6 лож.

19 ноября, П. 78, Д. 24 ° 37,2 и 37,3. Хрипов значительно меньше во всех частях легких. Кашель тоже стал меньше. Такое состояние продолжалось несколько дней, при чем чувство небольшого удушья оставалось без перемен до 24 ноября когда оно исчезло. Лечение прежнее.

25 ноября, П. 84, Д. 27 ° 36,9 и 36,8 st. idem. Ночью сильное удушье, кашель, судорожное сведение ног, сильное чувство стягивания черепа и головокружение (это бывало и ранее назначения Pettrissin'a). Съ этого дня было приостановлено лечение пертуссиномъ.

26 ноября, П. 80, Д. 27 ° 36,8 и 37,2. Объективные явления те же что и ранее; появилась насморкъ; ночью потъ; кашель сильнее. Ночью те же субъективные ощущения, что и вчера, только сильнее выражены. Самочувствие хуже. Назначено Liquor ammonii anisati по 6 кап. 3—4 р. въ день.

27 ноября, П. 86, Д. 27 ° 36,7 и 37,0. Въ легких множество сухих равнообразных хриповъ. Въ зѣвъ небольшая краснота. Насморкъ. Судорожныя сведения ногъ—сильные. Лихорадитъ. Ночью потъ: удушье по прежнему, но кашель несколько рже, мокрота жидкая.

28 ноября, П. 86, Д. 27 ° 36,7 и 37,0 St. idem. Самочувствие хуже. Поносъ (2 жидких стула). Лечение то же и Natri salicylicii 4,0; 200,0 по 1 ст. лож. 4 раза въ день.

29 ноября, П. 78, Д. 24 ° 36,9 и 37,3. Обильный потъ. Стулъ жидкий водянистый два раза. Насморкъ и фарингитъ меньше. Лечение то же. Въ течение послѣдующихъ дней явления эти остались безъ изменений. Лечение прежнее.

3 декабря, П. 80, Д. 27 ° 36,3 и 37,2. Въ легких особенно въ зѣвовъ, въ межлопаточномъ пространствѣ слышны трескучие хрипы. Ночью потъ. Насморкъ и кашель продолжаютъ. Поносы нѣтъ. Лечение то же.

4 декабря, П. 70, Д. 26 ° 36,1 и 37,0. Хрипы разсыпные по обимъ легкимъ сухие и звучные трескучие средние. Лечение то же.

5 декабря, П. 78, Д. 20 ° 36,4 и 36,6 St. idem. Кашель частый, мокрота отходить съ трудомъ. Лечение то же.

Имя. НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА  
1-го Харьк. Мед. Института

6 декабря, П. 78, Д. 27 ° 36,5 и 37,0 st. idem. Потъ. Крощ Linori ammonii anisati и Natri salicyl. еще назначено: Guajacol carbot 0,3 X 3.

7 декабря, П. 68, Д. 24 ° 36,3 и 36,6 St. idem. Хриповъ и тѣхъ и другихъ слышно больше. Потъ.

8 декабря, П. 74, Д. 26 ° 37,0. Хриповъ въ легкихъ значительно больше, чѣмъ вчера, слышны всюду. Дыханіе благодаря плохому выдѣлению мокроты изъ трахеи—хрипящее. Потъ. Такое состояние, лишь съ присоединеніемъ запора, оставалось нѣсколько дней, лечение было то же самое, только 13 декабря былъ отмененъ приемъ. Natr. salicyl.

14 декабря, П. 80, Д. 27 ° 36,4 и 36,9. Въ легкихъ хриповъ и тѣхъ и другихъ очень много, особенно, на правой сторонѣ около лопатки. Дыханіе шумное, съ трахеальнымъ хрипомъ. Потъ. Лечение: Guajacol 0,3 X 3 р и Pertussin 6 дожекъ.

15 декабря, П. 80, Д. 27 ° 36,8 и 36,6 St. idem. Но хриповъ трахеальныхъ не слышно. Кашель много легче, отхождение мокроты свободнѣе. Пота не было. Лечение то же.

16 декабря, П. 82, Д. 28 ° 36,7 и 37,2 St. idem. Кашель еще меньше. Небольшая испарина. Лечение то же.

17 декабря, П. 72, Д. 30 st. idem. Самочувствие хорошее. Пота не было. Лечение то же. Но вечеромъ больной случайно былъ лишенъ приемовъ pertussin'a.

18 декабря, П. 84, Д. 27 st. idem. Небольшой потъ. Ночью сильный кашель, что большой объясняетъ тѣмъ что вечеромъ и ночью не имѣлъ Pertussin'a. Лечение то же: Guajacol и Pertussin.

19 декабря, П. 84, Д. 27 ° 37,1. Хриповъ мелкихъ трескучихъ меньше, они стали крупнѣе. Кашель частый, но легкій. Ночью испарина. Лечение то же.

20 декабря, П. 82, Д. 27 st. idem.

21 декабря, П. 78, Д. 24 ° 36,4 и 36,6. Хриповъ значительно меньше. Кашель также меньше и рже. Лечение то же, только пертуссия назначаетъ въ количествѣ 9 лож. Въ слѣдующіе дни улучшение продолжалось постепенно.

26 декабря, П. 78, Д. 26. Въ легкихъ почти не слышно хриповъ; кашель небольшой. Самочувствие хорошее. Лечение: guajacol 0,3 X 4, а пертуссия отменитъ.

27 декабря, П. 72, Д. 22 Спереди на правомъ легкомъ около ключицы хрипы сухіе и крупные пузирчатые. Кашель больше. Потъ также сильнее. Явления эти стали однако по немногу слабѣть и къ 7 января въ легкихъ стало чисто, кашель сдѣлался легкимъ, но вовсе не прекратился, равно какъ и выдѣление мокроты. Наклонность къ потнью по ночамъ осталась.

Слѣды за дѣйствіемъ пертуссиа мы заметили уже на тре-

Дял.с.р.

ПЕРЕВІРНО  
1936

Харьковский Медицинский Институтъ  
№ 5728  
Имя

тій день послѣ назначенія его что, количество хриповъ въ легкихъ уменьшилось, Кашель и удушье мучившіе больного, не смотря на приемы кодеина, прошли при пользованіи пертуссиномъ и 25 ноября лечение это было прервано въ виду начавшагося остраго инфекціоннаго заболѣванія (26 ноября). Имѣрившаяся ежелевно мокрота за этотъ періодъ доходила до 70 куб. сант. и падала до 37,0 при среднемъ суточномъ количествѣ въ 47,5 к. с. На третій день можно было уже констатировать, что мокрота стала жиже.

Второй періодъ съ 27 ноября по 6 декабря былъ большимъ проведенъ при пользованіи *Natr. salicyl.* и *Liquoris ammonii anisati*, все это время перемѣнъ въ катарральномъ процессѣ не было, кашель продолжался безъ всякой склонности къ улучшенію. Количество мокроты колебалось между 50 и 76 куб. с. при среднемъ суточномъ количествѣ около 64. Конечно это все можно объяснить той новой инфекціей, что началась у больного съ 25 ноября.

Третій періодъ: пользование *guaiajaco*лемъ съ 7 декабря по 14 декабря; въ этотъ періодъ не было новаго осложненія процесса, а между тѣмъ количество хриповъ за это время возросло, дыханіе стало болѣе затрудненнымъ, тѣмъ ранѣе. Суточное количество мокроты за этотъ періодъ колебалось между 68 и 90 при среднемъ въ 80 куб. с.; при этомъ она уже на третій день стала болѣе густой и вязкой. Кромѣ того за этотъ періодъ большой каждую ночь потѣлъ.

Четвертый періодъ съ 14 декабря по 26 декабря больной получалъ кромѣ *guaiajaco*ля еще *perтусsin* и съ 15 уже можно было установить улучшение легочныхъ явленій; уменьшеніе и потомъ исчезновение хриповъ; что касается кашля и субъективныхъ ощущеній, то они такъ же сразу улучшились. Количество мокроты за это время колебалось между 84 и 50 при среднемъ количествѣ въ 66 куб. с. Потовъ за этотъ періодъ не было.

Пятый періодъ пользованія однимъ *guaiajaco*лемъ безъ *perтусsin*'а: ухудшенія объективныхъ явленій не было, за исключеніемъ наблюдавшагося на первыхъ порахъ усиленіе кашля, но чрезъ недѣлю всѣ хрипы исчезли, а кашель смягчившись, остался в дальѣ.

Среднее суточное количество мокроты за это время равнялось 22 куб. с.; она послѣ отгѣвы *perтусsin*'а стала болѣе вязкой.

## № 2.

I. Д. 51 года крестьянинъ, фабричный рабочий. Поступилъ 16 ноября 1906 года. *Pneumonia catarrhalis.*

Въ общемъ всегда былъ здоровъ, но въ прошломъ году перенесъ крупозное воспаленіе праваго легкаго; съ тѣхъ поръ кашляетъ, а отъ скопленія мокроты бываетъ удушье.

54. рг. Средневысокаго роста, правильнаго сложенія, умѣреннаго питанія. Въ легкихъ перкутторно опредѣляется небольшое опусканіе нижнихъ границъ. Всюду въ легкихъ слышны сухіе хрипы, а въ правомъ надъ и подъ ключицей и подъ лопаткой слышны на высотѣ вдоха мелкіе трескучіе. Жалобы на боль въ области мочевого пузыря, на кашель и удушье.

Лечение *codein 0,01 sacchari albi 0,2 № 3* и *Natr salicylic 0,3 № 4*. Потомъ, въ виду имѣвшихся подозрѣній на истинны, были произведены изслѣдованіе мочи и цитоскопія; подозрѣнія оказались не состоятельными. Легочныя явленія оставались безъ измененія: сухіе хрипы свистящіе и жужжащіе всюду, а на верхней части праваго—мелкіе влажные. Кашель не большой. Въ мокротѣ, количество которой за этотъ періодъ (въ 12 дней) колебалось между 25 и 14, а въ среднемъ было около 18,0, по временамъ бывала примѣсь крови. Подъ микроскопомъ Хохловскихъ палочекъ и эластическихъ волоконъ не обнаружено. Не измѣнилось состояніе и тогда, когда въ теченіи 4 дней больной былъ оставленъ безъ всякаго леченія, за исключеніемъ пилюль ревеня, которыя большой принималъ въ виду склонности къ запорамъ все время пребыванія въ клиникѣ.

2 декабря. Пульсъ 93, дыханіе 24. *St. idem.* Въ мокротѣ только слабое окрашиваніе кровью отдѣльных хлопьевъ. Ночью испарина. Жалобы преявля. Назначенъ *perтусsin* по 1 столовой ложкѣ 3 раза въ день.

3 декабря. Пульсъ, 96, дыханіе 24. *st. idem.* Кашель чаще, сухой. Въ мокротѣ явственныхъ сгѣбовъ крови нѣтъ. По утру больной испытываетъ небольшое сердцебіеніе.

Лечение то же.

4 декабря. Пульсъ 82, дыханіе 24. Хриповъ меньше. Сухіе слышны не постоянно. Въ мокротѣ крови не замѣтно.

Лечение то же.

5 декабря. Пульсъ 94, дыханіе 26. Хрипы громкіе, жужжащіе только при глубокомъ вдохѣ, преимущественно въ правомъ легкомъ. Кашель не беспокоитъ больного. Отгѣленіе мокроты легкое.



Лечение то же.

Мало по малу хрипы к 10 декабря вовсе исчезли и 15 декабря большой был выписан. Количество мокроты за это время (со 2 декабря по 14 декабря) было больше и колебалось между 26 и 15, во в среднем около 24,0; мокрота стала жидке и хотя въ ней иногда показывалась кровь, но меньше чѣмъ до назначенія пертуссина.

Разсматривая влияние pertussis'a на легочныя явленія, мы находимъ, что перкуторныя измѣненія не оказались; за то аускультотивно полное исчезновение сухихъ и влажныхъ хриповъ; на макротѣ—увеличеніе ея количества съ 18,0 гр. въ сутки до 24,0 и разжиженія ея. Откашливаніе мокроты сдѣлалось легче.

Субъективно—исчезли жалобы на кашель и удушье.

### № 3.

Кон. Ф., крестьянинъ Тверской губ., 25 лѣтъ. Поступилъ въ клинику 15 декабря 1906 г. Pneumonia catarrhalis.

Отца и матери большой липшлѣ имѣя отъ роду 12 лѣтъ; мать 11 человекъ братьевъ и сестеръ все померли въ молодыхъ годахъ отъ разныхъ случайныхъ причинъ и заболеваний, въ живыхъ остался только одинъ братъ, имѣющій теперь 35 лѣтъ; онъ человекъ слабого здоровья, хотя особо какой-нибудь болѣзни у него незаметно.

Самъ больной въ дѣтствѣ росъ хорошо, не хворалъ, была только оспа. Хотя больной ничего не чувствовалъ, однако на 21 году его жизни посторонние стали ему замѣчать, что онъ хрипло дышетъ (называли «сонатымъ»). При призвѣвъ на военную службу былъ забравованъ изъ-за одышки. Послѣ того болѣлъ ревматизмомъ и лечился въ больницѣ въ теченіи 5 мѣсяцевъ. Теперь около полугода какъ появились новое страданіе: мучить одышка. Болѣзнъ эта развивалась послѣ простуды. Лечился въ земской больницѣ нѣсколько мѣсяцевъ, но безъ результатовъ.

ст. рг. На видъ крѣпкій и здоровый человекъ. Костная и мышечная системы развиты хорошо; питаніе тѣла удовлетворительное. Ростъ 162 сант. Окружность груди 89 (92)\*. Емкость легочная 1750. Вѣсъ тѣла 61,5 Кіло. Сила правой руки 24, лѣвой 29\*\*). Замѣтна небольшая синюха губъ и ногтей на пальцахъ рукъ; ногтевыя

\*) Какъ здѣсь, такъ и въ послѣдующихъ случаяхъ грудь измѣрилась на уровнѣ сосковъ; первая цифра означаетъ окружность при выдохѣ вторая, поставленная въ скобкахъ—окружность при наибольшемъ вдохѣ.

\*\*) Измѣреніе по пружиному динамометру.

фаланги кромѣ того представляются вздутыми. Обращаетъ на себя вниманіе одышка экспираторного типа, дыханіе усиленное, замѣтно участіе грудныхъ и шейныхъ мышцъ, дыханіе нѣсколько шумное. Пульсъ 80, ровный, дыханіе 36, т° 37,0 и 36,6. При выслушиваніи дыханіе оказывается всюду жесткимъ, переходимымъ въ неопредѣленное въ межлопаточномъ пространствѣ, сопровождается обильными сухими хрипами, въ которыхъ на верхушкахъ и въ верхней половинѣ межлопаточной области присоединяются разнокалиберные влажные. Перкуторно ничего особеннаго; нижнія границы опредѣляются по linea scapularis на 11 ребрѣ и на 8 по l. axillaris med.; звукъ всюду ясный, чистый, нѣсколько короче отътока. Въ остальныхъ органахъ ничего особеннаго не найдено. Большой жалуется на постоянную одышку, мѣшающую всякой работѣ и на кашель съ выдѣленіемъ тягучей мокроты. Кашель въ сильнѣе по ночамъ, въ лекачемъ положеніи, мѣшаетъ спать. Куреніе табаку немного облегчаетъ страданіе. Лечение: Creosoti J. f., Ammni maris 4,0; pulvis et succi Liguiriziae q. s. uf. f. pil № 60. D. s. 2 пилюли въ день.

17 декабря. st. idem. Пульсъ 84, дыханіе 42, т° 37,0. Звучныхъ сухихъ и пугырчатыхъ хриповъ множество. Ночью отъ удушья и кашля спать плохо. При кашлѣ выдѣляется много слизистой мокроты, со включеніемъ болѣе плотныхъ комковъ и сферо-вато-желтоватыхъ нитей. Лечение 3 пилюли.

18 декабря. Пульсъ 82, дыханіе 36, т° 36,8 и 37,3. Хриповъ всюду какъ будто больше. Сильные приступы кашля, сопровождаемые небольшими кровотеченіями изъ носа. Ночь провелъ, относительно, спокойно и вообще въ клявикѣ чувствуетъ себя лучше, чѣмъ дома. Спать можетъ только на лѣвомъ боку, въ иномъ положеніи кашель мучитъ сильнѣе. Мокроты за сутки выдѣлено 102,0; такая же какъ вѣрѣ, но имѣется примѣсь крови въ видѣ отдѣльныхъ сгустковъ. Лечение: 4 пил. и Codein 0,01 Sacchari albi pil. 0,2 № 3. Pro die.

19 декабря. Пульсъ 84, дыханіе 30, т° 37,3 и 37,0. st. idem. Мокроты 87,0; значительно болѣе густой консистенціи, но вѣобщемъ такая же какъ вчера; нити имѣютъ длину до 1,5 сант. шир. до 0,05 сант., состоятъ изъ слизи, по формѣ на куршмановскія не похожи. Подъ микроскопомъ ничего особеннаго. Реакція по Schmidt'у, даетъ темносинюю окраску. Лечение то же.

20 декабря. Пульсъ 8, дыханіе 34, т° 37,0 и 37,1. st. idem. Небольшая боль въ спинѣ и поясницѣ безъ объективныхъ симптомовъ. Лечение то же и 5 пилюль.

21 декабря. Пульсъ 80, дыханіе 21, т° 36,6 и 37,3. Хриповъ меньше какъ сухихъ такъ и влажныхъ. Ночь не спалъ изъ-за частаго мучительнаго кашля, сопровождавшагося небольшимъ кровохарканіемъ. Лечение то же и 6 пил.

22 декабря. Паузьс. 78, дыхание 20,  $t^{\circ}$  36,6 и 37,3. st. idem. Хрипы немного меньше, но кашель как и ранее частый, мучительный, сопровождается иногда рвотой, ночью лишается сна. Мокрота съ примесью крови. Лечение то же codein и 7 пил.

В последующие дни количество хрипов уменьшилось, дыхание стало несколько ровнее, кашель меньше; но это продолжалось не долго. Лечение то же, при чем дошли до 13 пил.

28 декабря. Пульс 72, дыхание 26,  $t^{\circ}$  36,7 и 37,4. Хрипов вновь стало много и они настолько громки, что дыхание вновь стало шумным; удушье, одышка, поносъ (8 разъ за сутки). Лечение: отменить codein.

29 декабря. Пульс 80, дыхание 20,  $t^{\circ}$  36,4 и 36,9. Дыхание опять усиленное и шумное. Масса сухихъ и влажныхъ хриповъ, жалобы на кашель, на ломоту въ ногахъ, на боль въ животѣ и поносъ (5 р. въ сутки). Мокроты 44—слизистая. Лечение creosot отменить, данъ perssin 5 стол. лож. въ день.

30 декабря П. 76 Д. 24  $t^{\circ}$  36,7 и 37,4. Дыхание свободнее, чище, но все же еще измѣются Ronchi sibilantes, есть и средне пузырчатые хрипы, особенно много слышны въ правомъ межлопаточномъ пространствѣ. Животъ не болитъ. Поноса нѣтъ. Лечение то же.

31 декабря П. 80 Д. 21  $t^{\circ}$  36,6 и 36,8. Хриповъ значительно меньше, слышны крупнопузырчатые при вдохѣ въ звучные свистящіе при выдохѣ. Дыхание меньше шумное. Поносъ до 6 р. въ сутки. Животъ болѣзненъ. Кашель значительно меньше. Самочувствіе лучше. Емкость легочная 2000. Лечение то же.

1 января П. 80 Д. 21  $t^{\circ}$  36,5 и 36,8. Хриповъ еще меньше и теперь они выслушиваются больше на правой половине груди преимущественно Ronchi sonores, при выдохѣ. Поносъ 3 раза. Боль въ ногахъ меньше. Кашель меньше, одышки и удушья нѣтъ. Мокроты 74,0. Лечение то же.

2 января П. 80 Д. 21  $t^{\circ}$  36,5 и 37,3. St. idem. Поносъ прекратился. Болей нѣтъ никакихъ; одышка была только послѣ быстрого поднятія по лестницѣ.

Съ этого дня шло постепенное улучшение, т. е. уменьшение хриповъ и кашля; самочувствіе хорошее; все время больной принималъ по 5 ст. лож. въ день pertussin'a, до 7-го янв., когда это лечение было отменено.

8 января П. 74 Д. 22  $t^{\circ}$  36,6 и 36,7. Хриповъ сухихъ мало. Въ правомъ межлопаточномъ пространствѣ, приблизительно въ среднѣ слышны немногочисленные Ronchi sonores, сопровождающиеся неостонными среднепузырчатыми хрипами. Кашель небольшой. Гемоглобина 92. Мокроты 90,0, есть нитчатая примесь крови. Назначенъ вновь креозотъ: Creosoti p. f., Ammonii

muta 3,0 Pulvis et succus Liquiriziae q. s. ut. f. pil № 60 D. S. по 10 пилу въ день.

9 января П. 82 Д. 21  $t^{\circ}$  36,6 и 36,7. Хриповъ сухихъ нѣсколько больше чѣмъ вчера, особенно слышна, справа, но трескучихъ не слышно. Небольшая боль въ животѣ. Мокроты 96,0. Съ этого дня въ состояніи пережить не было до 13 января, когда вследствие усилившейся боли въ животѣ и появившагося поноса пришлось отменить креозотъ, но они продолжались, однако, еще два дня послѣ того.

16 января П. 74 Д. 20  $t^{\circ}$  36,3 и 36,8. St. idem. Жалобы на небольшое удушье и кашель. Лечение то же.

17 января П. 88 Д. 22  $t^{\circ}$  36,4 и 36,7. Количество хриповъ сухихъ свистящихъ и жужжащихъ возрасло на обоихъ легкияхъ, особенно въ верхнихъ частяхъ праваго; но субъективно болевой не чувствуетъ ухудшенія. Назначенъ вновь пертуссинъ 5 ст. лож. въ день.

18 января П. 80 Д. 23  $t^{\circ}$  36,3 и 36,9. Хриповъ еще больше. Субъективно—небольшая одышка и чувство цекотанія за грудной. Лечение то же.

19 января П. 76 Д. 27  $t^{\circ}$  36,9 и 36,7. Хриповъ меньше. Чувство одышки и кашель—имѣются. Болитъ животъ со вчерашняго утра, когда поѣлъ сдобнаго хлѣба. Подложечная область болезненна къ давленію. Языкъ обложенъ. Въ виду разстройства пищеваренія, кромѣ пертусина еще назначено Ol. ricini 25,0.

20 января П. 84 Д. 26  $t^{\circ}$  36,3 и 36,5. Хриповъ очень мало, слышны только свистящіе (больше на правомъ легкомъ). Подвижность нижнихъ границъ болѣе; по l. scap. sinistra на 3 сан.—dextra на 2 сан. Самочувствіе хорошее. Лечение: pertussin 5 ст. ложекъ.

21 января П. 84 Д. 26  $t^{\circ}$  36,5. Хрипы попадаютъ только очень рѣдко жужжаще, дышане везикулярное. Лечение то же.

22 января П. 84 Д. 24  $t^{\circ}$  36,4. Хриповъ не слышно. Сила правой руки 27, лѣвой 31. Емкость легочная 2500. Нв. 92. Лечение то же.

Вліяніе креозота на легочный процессъ на первыхъ порахъ было крайне не определенное: послѣ нѣкотораго облегченія, отмененнаго 21 декабря и продолжавшагося до 28 декабря, наступило вновь ухудшеніе; количество и качество хриповъ достигли такой же степени, въ какой были и при поступленіи больного въ клинику. Дыханіе опять стало шумнымъ, появилась одышка, удушье, кашель. Кромѣ того появился, столь частый при креозотовой терапіи феноменъ—кашель въ животѣ и поносъ (до 8 разъ).—всѣ эти непріятныя



явления исчезли через 2 дня послѣ того, какъ креозотъ былъ замѣненъ pertussin'омъ (29 декабря) и состояние больного рѣко улучшилось. Это улучшение продолжалось всѣ девять дней пока больной принималъ пертуссинъ, но какъ только замѣнили его creosot'омъ (8 декабря), такъ количество хриповъ сухихъ увеличилось и хотя не достигло прежней степени, но за то сопровождалось болью в животѣ и поносомъ, что заставило насъ (13 декабря) вовсе оставить креозотъ. Конечно это не оставалось безъ вліянія на легочный процессъ: ухудшение легочного процесса безъ леченія наступило (16 января и 17 января); но это ухудшеніе опять исчезло, какъ только снова незначитъ былъ пертуссинъ (17 января). Черезъ одинъ—два дня это было видно очень ясно и 22 января состояние больного рѣко улучшилось т. е. хрипы и одышка исчезли, больного уже не мучили кашель и удущье. Хотя не культурность и неакурратность больного препятствовали намъ съ полнѣйшей точностью каждый день измѣрять суточное количество мокроты, однако мы можемъ установить, что при приемахъ пертуссина количество мокроты было больше, чѣмъ при леченіи креозотомъ: среднее суточное количество за первый періодъ леченія пертуссиномъ съ 29 декабря по 8 января было 73 куб. с., а за періодъ, креозота (съ 9 января по 13 января) было 14,0. За періодъ когда больной не получалъ лекарства (съ 9 января по 17 января), оно равнялось всего 3 куб. с. Новое назначеніе пертуссина 17 января подняло суточное количество мокроты до 17 куб. с.

Кровь, показывавшаяся въ мокротѣ при леченіи креозотомъ, во время леченія пертуссиномъ не появлялась. Емкость легочная за время леченія возрасла съ 1750 до 2500.

Общее состояние больного улучшилось, о чемъ говорить нарастаніе вѣса тѣла (съ 61, 5 до 63,5) и нарастаніе мышечной силы рукъ. (съ 24 и 29 до 27 и 31).

#### № 4.

С. О. 38 лѣтъ, крестьянинъ фабричной работчій Pneumonia. Catarrhallis. Поступалъ въ клинику 6/II 1907 года.

Родился въ деревнѣ, всегда отличался хорошимъ здоровьемъ. Жена, имѣетъ здоровыхъ дѣтей. Десять лѣтъ работаетъ на ткацкой фабрикѣ браковщикомъ товара; работа не тяжелая, на фабрикѣ воздухъ не пыльный, не удилливый. Заболѣлъ 4 мѣ. тому назадъ: появилась кашель, одышка, хрипота въ голосѣ; по мнѣнію больного это произошло отъ простуды въ сырой и холодной квартирѣ. Лихорадочного состоянія не замѣчать, однако по ночамъ бывали поты. Послѣ еды чувствовалъ тяжесть въ желудкѣ, аппетитъ плохъ; бывають поносы.

St. pr. Рост. 164 сант. окружность груди на высотѣ сосковъ 89 (92), сила правой руки по динамометру 35; лѣвой 32. Вѣ. 83 (14,58%), вѣсъ тѣла 59,6 kilo. Сложеніе тѣла правильное, мускулатура и подкожная клетчатка развиты умеренно. Пульсъ 82. Дыханіе 33 нѣсколько шумное. Т° 36,2; голосъ слегка хриплый. Грудная клетка правильной формы; правая половина груди при дыханіи остается немного отъ лѣвой; перкуторно правая верхушка стоитъ ниже лѣвой. Звукъ надъ и подъ правой ключицей нѣсколько заглушенный, равно какъ и сзади надъ правой лопаткой. При выслушваніи на правомъ легкомъ надъ и подъ ключицей, надъ лопаткой и въ межлопаточномъ пространствѣ съ правой стороны дыханіе неопредѣленное съ удлиненнымъ вѣдхотомъ бронхиальнаго оттѣнка. Ниже лопатки и спереди дыханіе везикулярное. По всему правому легкому въ большомъ количествѣ слышны мелкіе и среднепузырчатые хрипы. На лѣвомъ легкомъ дыханіе жесткое везикулярное и также сопровождается всюду массой трескучихъ хриповъ. Сердце прикрыто легкими. Тоны его чисты. Второй тонъ на arteria pulmonalis акцентуированъ. Печень и селезенка нормальны. Грудная клетка около sterni очень чувствительна къ давленію. Въ зѣвъ краснота и спонденіе слизи. Большой жалуется на кашель, одышку, удущье. Въ мокротѣ, которая представляется слизистой гнойной, бѣловато-желтоватой, ничего особеннаго подъ микроскопомъ не найдено.

Леченіе codein 0,01 sacchari albi p. 0,2 № 4; ревенъ; компрессъ на грудь. Горчичникъ.

8 февраля. Пульсъ 84. Дыханіе 26. Т° 36,2. При выслушваніи найдено нѣкоторое увеличеніе хриповъ, особенно около лѣваго соска, кашель сильный, мокрота отходитъ плохо. Леченіе codein и компрессы.

9 февраля. Пульсъ 84. Дыханіе 26. Т° 36,6 и 36,8. St. idem. При рентгеноскопии на обоихъ легкихъ замѣчены многочисленныя, разсѣянные фокусы, не ясно отграниченныя другъ отъ друга; величиной каждый въ лѣной орѣхъ. Кашель очень частый, мучительный, мокрота отходитъ плохо; кашель доводитъ до тошноты,

мѣшает спать. За ночь два раза прослабило. Поть Лечение: Pertussin 6 стол. лож. въ день.

10 февраля. Пульсъ 88. Дыханіе 24. Т° 36,3 и 37,0. Уменьшеніе количества мелкихъ пузырчатыхъ хриповъ. Большой заиваетъ, что ему стало легче дышать; что одышка меньше, что рѣзко уменьшился въ частотѣ кашель и сдѣлалось легче отхожденіе мокроты. Спать ночь спокойно. Поть бѣль, но небольшой. За сутки два жидкихъ стула. Лечение тоже пертуссинъ.

11 февраля. Пульсъ 80. Дыханіе 22. Т° 36,7 и 37,0. Хриповъ меньше. Кашель сталъ рѣже; мокрота отходить легко, (чего по словамъ больного не было уже три мѣсяца); за сутки 2 жидкихъ стула; сонъ хорошей. Емкость легочная 2250. Съ этого дня началось постепенное изчезновеніе хриповъ на легкихъ, уменьшеніе кашля и одышки. Самочувствіе сдѣлалось хорошимъ, несмотря на появившееся обостреніе катаральной ангины. Лечение все время Pertussin по 6 ст. лож. въ день. Съ 19-го его замѣняли *Natrum bicarbonicum* 0,3×4 раза въ день.

21 февраля. Пульсъ 92. Дыханіе 21. Т° 36,3 и 36,8. Хрипы мелкие пузырчатые слышны только при глубокихъ вдохахъ въ въ самыхъ нижнихъ отдѣлахъ лѣваго легкаго и надъ правой лопаткой у внутренняго угла ея. Ни кашля ни одышки нѣтъ. На легкихъ при рентгеноскопії почти всюду хорошее одинаковое просвѣчиваніе, небольшое затемненіе только около ключицы. Лечение *Natricum bicarbonicum* 0,3×4.

23 февраля. Въ легкихъ не слышно никакихъ хриповъ. Дыханіе всюду чистое; ни кашля, ни одышки нѣтъ. Самочувствіе хорошее. Емкость легочная 2750. Объемъ груди 89 (92) Въсѣтъ 62. Сила правой руки 36 лѣв. 32. Нв. 84 (14,6%).

Оставшееся у больного заглушеніе на правой верхушкѣ видимо не поддалось лечению *Pertussin* омъ. За то масса влажныхъ хриповъ, кашель, затруднительное отдѣленіе мокроты, одышка, мучившіе больного и дома и въ клиникѣ первые дни по поступленіи сразу уступили дѣйствию *pertussin'a*, назначеннаго 9 февраля; еще черезъ день можно уже было констатировать увеличеніе легочной емкости до 2250; а ко дню выписки кашель исчезъ совершенно, равно какъ и одышка; емкость легочная къ этому времени пошла до 2750. На общемъ состояніи лечение это, если не прямо, то косвенно сказалося увеличеніемъ вѣса. При поступленіи вѣсъ былъ равенъ 59,6 Kilo и упавъ съ этой высоты къ 10 февраля до 57,8, когда легочныя явленія пошли на улучшеніе — онъ сталъ подниматься

по немного и достигъ ко дню выписки до 62 kilo: количество Нв. также возрасло, хотя и не много: съ 83 (14,56%) до 84 (14,6%).

Здѣсь вліяніе *pertussin'a* на количество выдѣляемой мокроты кажется на первый взглядъ обратнымъ: первые два дня въ клиникѣ большой выдѣлялъ мокроты много (8 февраля—76,0 и 9 февраля 78); а затѣмъ въ первый день лечения *pertussin'омъ* мокроты было всего 28,0; цифра эта впадаетъ конечно сомнѣнію, но если обратить вниманіе, что начиная съ слѣдующаго дня количество ея стало неуклонно падать книзу, то, видимо, слѣдуетъ допустить такое объясненіе, что *pertussin* вызвалъ здѣсь ограниченіе секретіи мокроты: но въ тоже время онъ эту секретію держалъ на известномъ уровнѣ; стоило намъ отмѣнить назначеніе пертусина и дать соду, какъ количество мокроты, бывшее предыдущіе 5 дней въ среднемъ около 16,0 въ сутки, упало сразу до 8,0, а затѣмъ и совсѣмъ исчезло. Упомянутое быстрое паденіе количества мокроты послѣ назначенія *pertussin'a* съ 78 до 28 можно объяснить себѣ тѣмъ, что плохо отдѣляющаяся мокрота производила сильное кашлевое раздраженіе, и большой кашля, много выдѣлялъ слюны вмѣстѣ съ мокротой; когда же, благодаря облегченному послѣ назначенія пертуссина отдѣленію мокроты, кашлевое раздраженіе стало слабѣе, больной менѣе кашлялъ и менѣе выдѣлялъ слюны.

## № 5.

А. А — цѣ. 23 лѣтъ студентъ. Поступилъ въ клинику 29 января 1907 г. *Pneumonia tuberculosa*.

Происходить изъ здоровой семьи. Въ дѣтствѣ ничѣмъ не болѣлъ. Настоящее заболѣваніе, по словамъ больного, тянется уже около 2-хъ недѣль; началось съ насморка, появилась лихорадка, поднимавшаяся выше 39,3°, частые поты, кашель, сперва были поносы, теперь запоры. Сонъ и апетитъ хорошие.

St. pr. Ростъ 172 сан., окружность груди на высотѣ сосковъ, 84 (87). Въсѣтъ тѣла 57 kilo. Сила правой руки 35, лѣвой 40 Тѣлосложеніе нѣсколько слабое, мускулатура развита тоже слабо, питаніе тѣла ниже средняго. Грудь длинная, надключичныя ямки рѣзко запавшія. Голосовое дрожаніе въ лѣвомъ межлопаточ-



номъ пространствѣ нѣсколько усилено; перкутторно полная заглушенія нѣтъ нигдѣ, но въ лѣвомъ межлопаточномъ пространствѣ сверху до половины лопатки звукъ тупѣе, чѣмъ на тѣхъ же мѣстахъ праваго легкаго. При выслушиваніи съ лѣвой стороны сади съ половины лопатки до низу слышны въ небольшомъ количествѣ сухіе хрипы и обильные мелкопузырчатые; ниже угла лопатки влажные хрипы дѣлаются менѣе обильными, а въ нижнихъ отдѣлахъ послѣ глубокихъ вдоховъ вовсе пропадаютъ. Звукопроводность лѣвнго легкаго сади увеличена. Кашель сильный, со скудными отдѣленіемъ мокроты. Пульсъ 80. Дыханіе 19, т. 37,5 и 37,7. Лечение: codein 0,01 sacchari albp. 0,2 D. t. dos № 3, Natrū salicylicū 0,3×5.

31 января. П. 78. Д. 16, т° 37,7 и 37,3 st. idem. При глубокомъ дыханіи и кашлѣ при бѣзѣ въ лѣвомъ боку, особенно утромъ. Въ мокротѣ подъ микроскопомъ ничего особеннаго.

Лечение: Пертуссинъ 5 ст. лож.

1 февраля П. 50 Д. 16, т° 37,3. Перкутторно и аускультативно ничего новаго. Кашель меньше. Болѣе нѣтъ. Appetitъ хорошій, стулъ имѣлъ. Испарина. Самочувствіе хорошее. Лечение то же.

2 февраля. П. 90 Д. 26 т° 37,8. St. idem. Ниже угла лѣвой лопатки слышны болѣе крупныя пузырчатые хрипы; по лѣвому легкому на разныхъ мѣстахъ попадаютъ Ronchi sonores. Кашель какъ вчера—небольшой. Ночью небольшая испарина, ознобъ, за сутки одинъ жидкій стулъ. Лечение то же.

3 февраля П. 72 Д. 26, т° 37,6 и 37,8. Влажные хрипы стали болѣе крупнаго волабра, свистящіе хрипы слышны сегодня и легкомъ. Вечеромъ проспаило три раза. Лечение то же.

4 февраля П. 82 Д. 21, т° 38,4 и 37,6. Мелкіе трескучіе хриповъ слышно мало и преимущественно попадаютъ среднепузырчатые, есть и Ronchi sonores. Кашель небольшой. Поноса нѣтъ. Лечение то же.

5 февраля П. 82 Д. 18, т° 37,6. Сухіе хриповъ очень мало. Влажные среднепузырчатые слышны только при глубокихъ въ лѣвомъ межлопаточномъ пространствѣ. Дыханіе здѣсь неопредѣленное.

6 февраля П. 84 Д. 20, т° 37,5. St. idem. Влажные среднепузырчатые слышны только при глубокихъ вдохахъ въ лѣвомъ межлопаточномъ пространствѣ. Дыханіе здѣсь неопредѣленное.

6 февраля. П. 84 Д. 20, т° 37,6. St. idem. Влажные хрипы попадаютъ около лѣвой лопатки, но послѣ глубокихъ вдоховъ исчезаютъ, чтобы спустя нѣкоторое время вновь появиться. Кашель не беспокоитъ. Пертуссинъ отменяетъ.

7 февраля. П. 90, д. 24, т° 37,8 St. idem. Ясно прощупывается селезенка. Назначенъ chinini mur. 0,3×2.

8 февраля. П. 82, д. 17, т° 37,1. Хриповъ мелкіе влажные въ лѣвомъ межлопаточномъ пространствѣ нѣсколько больше. Селезенка прощупывается. Въ мокротѣ при повторномъ изслѣдованіи Коховскихъ палочекъ не найдено личине Chinini mur 0,3×2.

9 февраля. П. 92, д. 17, т° 37,4. St. idem. За сутки 4 жидкихъ испрашеній; въ одномъ стулѣ примѣсь крови (геморридал. процессъ).

10 февраля. П. 88, д. 18, т° 37,1. St. idem. Стулъ 4 раза, но безъ крови. Лечение: Chinini mur 0,3×2.

11 февраля. П. 84, д. 14, т° 37,3. St. idem. Въ мокротѣ найдены коховскіе палочки. Лечение Chinini mur 0,3×2.

12 февраля. П. 88, д. 14. т° 37,3. St. idem. Селезенка все еще прощупывается. Поноса нѣтъ. Вечеромъ послѣ предшествовавшего припадка кашля появились кровохарканья въ небольшомъ количествѣ. Лечение: Inf secalae conuati 5,0: 200,0 Elixiri Halleri 20,0 D. S. по столовой ложкѣ черезъ часъ Morphii mur 0,1 Aquae amya am 15,0 D. S. по 15 капель. (морфій отменить).

13 февраля. П. 88, д. 12, т° 37,5. St. idem. Кровь въ мокротѣ въ ничтожномъ количествѣ. Codeini 0,1 aquae amyg. amar. 10,0 по 10 кап. 3 раза въ день въ случаѣ кашля.

14 февраля. П. 92, д. 20, т° 38,4. Хриповъ мелкіе на лѣвомъ межлопаточномъ пространствѣ значительно больше, попадаютъ и на правое, хотя не постоянно.

Первоначально больной возбуждая нѣкоторое подозрѣніе на тифъ, однако отрицательные результаты реакціи Widal'a унятожили эти подозрѣнія. Рассказъ больного о томъ, что заболѣваніе началось за 2 недѣли до поступленія въ клинику, значенія не имѣетъ; мы дѣло имѣли съ давно начавшимся локализованнымъ легочнымъ туберкулезомъ; очевидно что дальнѣйшему его развитію только способствовала та инфекция, о которой не ясно говорить больной. Эта инфекция обострила катаральное состояніе больного легкаго и леченіе пертуссиномъ на первыхъ порахъ оказало нѣкоторое влияние на это состояніе. При леченіи codein'омъ сухіе хрипы и обильные мелкопузырчатые, находящіяся въ лѣвомъ легкомъ оставались безъ измѣненія, послѣ же назначенія пертуссина черезъ день (2 февраля) мелкіе хрипы стали болѣе крупными; позже (5 февраля) ихъ осталось очень мало и сухіе вовсе исчезли. Ясныхъ перемѣнъ въ перкутторныхъ явленіяхъ не было обнаружено. Кашель, который при леченіи кодеиномъ былъ очень сильный, послѣ пертуссина сталъ меньше (1 февраля) и потомъ пересталъ мучить больного (4 февраля). Но послѣ отмены пертуссина

опять появились влажные хрипы (8 февраля) и кашель (12 февраля).

Кровохарканье, случившееся у больного спустя несколько дней послѣ отрицательных приемов *Pertussin'a*, имѣло поводъ къ появлению въ придаткѣ сильнаго кашля.

### № 6.

О. Д. 41 года, крестьянинъ. Поступилъ въ клинику 8 октября 1906 г. (*Leucemia*) *Pneumonia tuberculosa*.

Значительно выраженная лейкемія, сопровождающаяся асцитомъ, отекомъ и общимъ истощеніемъ, поносы, альбуминурия. На обоихъ верхушкахъ притупленіе надъ ключицами, подъ лѣвой бронхиальное дыханіе, во всѣхъ частяхъ множество сухихъ и влажныхъ разнокалиберныхъ хриповъ. Въ мокротѣ эластическія волокна и коховскія палочки. Жалобы на мучительный кашель и выдѣленіе вязкой мокроты, 5 ноября назначаетъ *pertussin* по 1 ст. ложкѣ 3 раза въ день.

За 9 дней такого леченія не замѣчено со стороны дыхательныхъ органовъ никакого ни объективнаго, ни субъективнаго измѣненія. Леченіе прервано ради спеціальнаго леченія основнаго страданія.

### № 7.

И. К. 37 лѣтъ. Чернорабочій.

*Pneumonia tuberculosa*.

Поступилъ въ клинику 21 октября 1906 г. съ жалобами на общую слабость, сильный кашель. Болеетъ уже съ годъ, но особенно плохо чувствуетъ себя недѣли двѣ.

St. pr. Сильно истощенный, анемичный П. 96 Д. 26. Лѣвое плечо опущено, надъ и подъ—ключичныя ямки запавшія. Надъ и подъ лѣвой ключицей, надъ лѣвой лопаткой значительно заглушенный звукъ; здѣсь слышны мелкіе, влажные хрипы. Въ остальныхъ частяхъ обоихъ легкихъ много сухихъ хриповъ. Сердце въ предѣлахъ нормы, тоны чисты; 2-й тонъ на *pulmonalis* акцентуированъ.

Это состояніе, осложняясь часто поносами, сопровождаемая ночными потами, оставалось неизмѣнно все время пребыванія больного въ клиникѣ. Температура колебалась между 37,0 и 38,0.

Какъ новый симптомъ обнаружилось за это время—ясный бронхиальный выдохъ на верхушкахъ обоихъ легкихъ. Главныя жалобы за это время были на тяжелый, частый кашель. Леченіе *seosot* въ пилюляхъ по  $\frac{1}{60} \times 2$ —10—его замѣнилъ впоследствии *guajacolum carbonicum* 0,3×3; *codein* 0,01×3. Назначеніе *pertussin'a* (съ 28 ноября) по 3 стол. ложки въ день несколько не измѣнило объективныхъ явленій и не улучшило ощущенія больного. 30 ноября *pertussin* былъ отмененъ для контрольнаго періода, но къ сожалѣнію больноіи выписался изъ клиники.

2 декабря больноіи выписался изъ клиники.

Въ этомъ случаѣ съ назначенія *pertussin'a* не произошло никакихъ переменъ въ состояніи больноіи ни объективныхъ, ни субъективныхъ; но таковы же были и результаты ранѣе примѣненной терапіи.

### № 8.

Н. К.—ивъ, 17 лѣтъ крестьянинъ, фабричный рабочій.

Поступилъ въ клинику 17 ноября *Tuberculosis pulmonum*. Происходить изъ туберкулезной семьи. Годъ тому назадъ появился кашель съ выдѣленіемъ кровинистой мокроты; лечился креозотомъ и значительно поправился; но мѣсяцъ тому назадъ вновь появился сильный кашель, очень частый и мучительный, ночные поты, поносъ, боль въ груди, осиплость голоса.

St. pr. Правильнаго, но нѣсколько слабаго сложенія, анемичен. Обѣ верхушки запады и подъ ключицами тупой звукъ до 3 ребра замѣтнѣе на лѣвой сторонѣ. Дыханіе, (на мѣстахъ заглушенія перкуторнаго звука) неопредѣленное, при этомъ на лѣвой сторонѣ выдохъ ясно бронхиальнаго отбѣна, на остальныхъ мѣстахъ дыханія жесткое. Сухіе хрипы всюдю, влажные мелкіе слышны спереди на лѣвомъ легкомъ до 3 ребра сверху, сзади въ межлопаточномъ пространствѣ и подъ лопатками. На лѣвой сторонѣ около грудины между ключицей и 3 ребромъ слышались *Wintrich'овское* измѣненіе звука и *bruit de pot fete*. Леченіе: *codein* 0,01 *sacchari abi* 0,2 № 2

18 ноября П. 90. Д. 24. St. idem. Въ мокротѣ, которая представляется слизисто-гноевой и обильной, на одномъ комкѣ прожилки крови. Подъ микроскопомъ масса Коховскихъ палочекъ и эластическихъ волоконъ. Леченіе то же.

19 ноября П. 82. Д. 23. St. idem. Пота ночью не было. Стулъ за сутки 3 раза, жидкій. Кашель по прежнему частый и мучительный. Назначить *pertussin* по 3 ст. лож. въ день.



20 Ноября П. 92 Д. 28. St. idem. Самочувствие лучше. Кашель рѣже и легче. Поносъ за сутки 2 р. Ночью небольшой потъ.

21 ноября П. 90 Д. 24 st. idem. Кашель меньше. Пота не было. Лечение то же.

22 ноября П. 82 Д. 21. Хриповъ сухихъ значительно меньше.

Слышны они только около лопатокъ. Стулъ 2 раза, тверже. Сон. аппетитъ, настроение духа хорошее. Кашель не большой; Грудь не болитъ. Лечение то же.

29 Нолбря П. 84 Д. 22 Хриповъ сухихъ не слышно, влажные хотя и уменьшились, но все же остаются на верхушкахъ спереди и подъ лопатками. Это состояние осталось до 20 нолбря за это время однажды наблюдался приступъ болѣе въ животѣ, прошедшій безъ всякаго лечения. Поносъ не было.

20 ноябрь П. 90 Д. 24. Вишній видъ больного лучше, легочныя явления in statu quo ante. Кашель небольшой. Ночью потъ. Отмѣнены pertussin.

1 Декабря П. 82 Д. 26. st. idem. Поносъ за сутки 7 разъ. болъ въ животѣ.

2 Декабря П. 84 Д. 27. За ночь было два приступа кашли продолжительныхъ и тяжелыхъ. Поносъ за сутки три раза болѣе въ животѣ.

4 Декабря П. 86 Д. 26. St. idem. По легкимъ въ разныхъ мѣстахъ много звучныхъ хриповъ. Въ остальномъ по прежнему.

Лечение тимпаномъ въ рассматриваемомъ случаѣ на легкия не произвело существеннаго вліянія; на третій день послѣ назначенія лѣкарства (22 ноября) отмѣчено уменьшеніе сухихъ хриповъ, а на четвертый (23 ноября) полное ихъ исчезновеніе и уменьшеніе влажныхъ хриповъ; перкуторныя явленія остались безъ замѣтныхъ переменъ. Однако, описанные аускультативныя улучшенія остались и послѣ 30 ноября, когда pertussin былъ отмѣненъ и сохранился до 5 декабря, когда больной выписался изъ клиники. На количество мокроты лечение наше не оказало существеннаго вліянія, оно какъ при Pertussin'ѣ такъ и безъ него колебалось въ одинаковыхъ предѣлахъ, достигая 82 к. с. въ сутки. Но за время пользованія Pertussin'омъ она была жиже, чѣмъ до него и послѣ его отмены. Общее состояніе больного стало замѣтно лучше. Со стороны пищеварительныхъ органовъ и почекъ разстройства за время леченія Pertussin'омъ не было. Бывшій до назначенія Pertussin'a поносъ не утихалъ, а чрезъ нѣсколько дней даже прекратился и потомъ опять возобновился и продолжался до выписки больного изъ клиники, т. е. именно въ то время,

когда больной не пользовался Pertussin'омъ. — Не слѣдуетъ забывать, что поносы у него были и до поступленія въ клинику. Въ мочѣ за время леченія ничего особеннаго не найдено. Всего рѣже было вліяніе леченія на кашель и откашливаніе; на другой же день послѣ назначенія пертуссина кашель сталъ рѣже и легче (20 декабря) и это продолжалось все время пока больной принимая экстракты; черезъ два два послѣ прекращенія леченія кашель уже обнаруживалъ наклонность къ усиленію.

## № 9.

3. Л — въ 36 лѣтъ крестьянинъ, дворнякъ. Поступилъ въ клинику 23 октября. Pleuritis exudativa dextra.

Болезнь уже мѣсяць: болитъ грудь и мучитъ кашель.

На лѣвомъ легкомъ ничего особеннаго. На правомъ приглушеніе; начинается съзади на 2 пальца выше угла лопатки; по I. axilli на 7 ребръ. При выслушиваніи въ лѣвомъ легкомъ всюду, а въ правомъ до экзудата жесткое дыханіе, выше экзудата по I. axilli усиленное голосовое дрожаніе. Сердце въ нормальныхъ границахъ. Печень и селезенка нормальны. П. 82 Д. 22 ° 38,0. Кашель. Назначенъ Codein 0,015 × 2, Natr Salicylo 10,0 : 200,0, компрессы. При такомъ леченіи больной находился до 8 ноября. Кашель сначала уступилъ Codein'у, а потомъ снова сталъ сильнѣе.

8 ноября П. 76 Д. 18 ° 37,8 и 38,2. Повиженіе границъ экзудата на 1 палець, дыханіе становится нѣсколько мягче. Сильный кашель безъ отдѣленія мокроты беспокоитъ больного уже четыре дня, доводитъ до рвоты, мешаетъ спать. Назначено 3 ст. лож pertussin'a — (codein отмѣненъ).

9 ноября П. 80 Д. 18 ° 37,5 и 38,4. St. idem, но большой кашель, что кашель значительно меньше. Лечение то же.

10 ноября П. 98 Д. 20 ° 38,0 и 38,4. St. idem. Кашель совсемъ ничтожный. Лечение Pertussin 5 ст. лож.

11 ноября П. 82 Д. 24 ° 37,8 и 38,8. St. idem. Кашель небольшой. Самочувствіе хорошее, жалобъ никакихъ нѣтъ. Приемы пертуссина, на ряду съ Natrri salicylicum, а позже съ Kali jodat продолжались до 24 ноября и кашель не возобновился, за это время началось ясно замѣтное рассасываніе экзудата. Съ 24 ноября приемы pertussin'a были отмѣнены.

Кашлевыя раздраженія были у этого больного настолько сильны, что ихъ не успокаивали приемы Codein'a; небольшое

облегчение, что на первых порах давал Codein, при усилении кашлевого раздражения сменялось ухудшением и последние 4 дня (до 8 ноября) больной сильно страдал от кашля. Назначение pertussin'a сразу избавило больного от этого тяжелого явления; уже 9 ноября кашель был значительно легче, а 10 ноября был уже ничтожный. Свести это действие на начавшееся улучшение воспалительного процесса на плевры нельзя; этому противоречит ход температуры и данные перкуссии. Температура бывшая в день назначения 37,8 и 38,2, в следующие дни повышалась 37,5 и 38,4, а в последующие дни поднялась даже до 38,8; значительное понижение эксудата началось только через несколько дней после назначения пертуссина.

## № 10.

А. У. 19 летъ, крестьянинъ. Поступилъ 18 декабря 1906 г. Pneumonia catarrhialis chron.

18 декабря поступилъ съ жалобой на одышку, общую слабость, лихорадочное состояние и колющаго характера боль въ боку, усиливающуюся при дыханіи и при кашлѣ. Большимъ себя считаетъ около 2 лѣтъ, когда впервые появился кашель, одышка и по временамъ боль въ боку. Последнее время лихорадило, особенно къ вечеру, по ночамъ часто потѣлъ, въ мокротѣ иногда замѣчалъ примѣсь крови, въ видѣ отдѣльныхъ жидковъ. Отправленіи желудочно-кишечнаго канала правильныя, аппетитъ плохой, сонъ удовлетворительный. Въ прошломъ отмѣчается артритъ. Пронеходитъ изъ здоровой семьи.

St. pr. Средняго роста, плохого питанія, грудная кѣтка въ видѣ «куриной груди» съ широкимъ sternum, правая сторона представляется запавшею и при дыханіи отъ лѣвой отстаетъ, особенно въ нижнихъ частяхъ. Тупость сердца на обыкновенномъ мѣстѣ не опредѣляется. Толчекъ сердечный прощупывается у основанія грудины слѣва—разлитой; тупость выходитъ изъ-за грудины на три пальца вправо и влѣво. При аускультации тоны выслушиваются яснѣе всего внизу и влѣво отъ правого соска, тоны сосудовъ на обыкновенномъ мѣстѣ. Перемѣна положенія незначительно измѣняетъ область сердечной тупости. Тоны глухонаты, но чисты. На правой верхушкѣ легкаго звукъ притупленъ, дыханіе бронхиальное, сопровождается при вдохѣ влажными мелкопузырчатыми хрипами, которые остаются и далѣе книзу на прострѣствѣ всего легкаго; внизу слыди они пріобрѣтаютъ особенный характеръ, какъ бы отъ пе-

реливанія жидкости и слышны на разстояніи, особенно при открытомъ ртѣ. Звукъ здѣсь тупой, вибрація ослаблена, нижняя граница праваго легкаго почти неподвижна. Лѣвое легкое при перкуссии ничего не представляетъ, при аускультации—разсѣянные не постоянные влажные хрипы. Печень перкуторно не выходитъ изъ-подъ края ложныхъ реберъ, край ея прощупывается, болезненный. Селезенка перкуторно съ 8 ребра. Животъ умеренно вздутъ, не болезненъ. Пульсъ 90, № 37,0. Назначено: kresotii p. f. 4,0 ammonii muriat 4,0 pulvis et succi liquoriciiae q. s. ut f. pil. № 60. D. S. начать съ 1 пилюли въ день и увеличивать на одну пилюлю ежедневно.

19 декабря П. 88, Д. 20, t° 36,9 и 37,0. Всѣхъ тѣла 57,3. По 1. а. d. m. хрипы прослушиваются не протяженіи всего праваго легкаго и разсѣяны на лѣвомъ, гдѣ выслушиваются не постоянно. Мокрота слизисто-гноиная, густая, съ противнымъ гнилостнымъ запахомъ, такой же запахъ замѣтенъ при каждомъ дыханіи больного.

20 декабря П. 92, Д. 20, t° 36,5 и 37,0. При рентгено-скопи верхушка сердца слѣва грудины, сердце сильно оттянуто вправо. На правомъ легкомъ масса темныхъ гнѣздныхъ затѣмненій и немного на лѣвомъ. Мокрота дѣлается на три слои.

Несмотря на постоянно пріимлемый крезотъ, явленія въ легкихъ оставались безъ измѣненій, дыханіе и мокрота имѣли противный запахъ, поэтому кромѣ пилюль крезота, которыя больноч къ этому времени принималъ уже по 13 штукъ—ему назначили со 2 января еще pertussin (aeschner'a) по 5 стол. ложекъ въ день при той же дозѣ крезота (13 пилюль).

3 января П. 86, Д. 24, t° 36,2 и 36,6. St. idem. Дыханіе благоно. Лечение 13 пилюль и pertussin 6 ст. лож.

4 января П. 88, Д. 24, t° 36,5 и 37,4. Трескучихъ хриповъ стало какъ будто меньше. Ясно они слышны, какъ всегда лишь слыди на правомъ легкомъ по внутреннему краю лопатки и ниже угла ея. Кашель рѣже, меньше и легче. Самочувствіе лучше. Растройство принципальной тракта лѣтъ. Сила правой руки по динамометру 24, лѣвой 31. Запахъ изъ рта неприятный. Мокроты 173, слизисто-гноиная, дѣлается на три слоя, обладаетъ противнымъ запахомъ. Подъ микроскопомъ—ничего характернаго, но попадаются мелкіе обрывки эластическихъ волоконъ, кохонскихъ нозочекъ итѣ. Реакція Шнитца: даетъ красноватое окрашиваніе. Лечение то же (13 пил. и 5 лож. pert.).

5 января П. 90, д 27, t° 26,8 и 37,0. St. idem. Небольшие боли въ правомъ боку при дыханіи. Мокроты 180, она такого же характера. Нижний слой ея, состоящій изъ гноиннаго детрита составлять  $\frac{1}{4}$  массы, онъ блѣдноватой окраски, запахъ мо-



кроты сильный, слышен именно при сливании нижнего слоя. — Жизненная емкость легких (на спирометр) 2200.

6 января П. 92, Д. 27, № 36,2 и 36,5. Явления в общем те же. Кашель несколько меньше, чем раньше. Сон был хороший. Жалоб никаких нет. Запах при дыхании меньше. Мокроты 144,0 слизисто гнойная, три слоя. При реакции Шмидта мокрота при обработке сулемовым спиртом легко распадается на мелкие хлопья, окраска их кирпично красная.

7 января П. 82, Д. 24, № 36,3 и 36,7. Хрипов вообще меньше. Перкуторная явления те же. Большой сегодня не выделяет зловонного запаха при дыхании. Стул нормальный, аппетит хороший, сон также; одышка меньше, самочувствие лучше. Мокроты 176,0 такая же как раньше, но на одном клочке ее заметна примесь крови в виде жидкой. Под микроскопом ничего характерного кроме массы гнойных клеток и детрита. До 17 января никаких особенных изменений не произошло.

17 января П. 78, Д. 27, № 36,4 и 36,6. Влажных мелких хрипов в левом легком не слышно; справа они слышны, но их трудно выслушивать из-за своеобразного скрипучего звука слизи, идущего справа из нижних отделов. Дыхание сегодня без запаха. Мокроты 112,0 такая же как вчера со слабым запахом. Сила правой руки 38, левой 39. Субъективно большой чувствует себя лучше. Кашель легче и реже. Пота не было. Живот не болит. Лечение креозот по 14 пилюль. С этого же дня опять стали повенно увеличивать количество креозотных пилюль, но оттого никаких результатов не получилось.

24 января П. 84, Д. 27. В правом легком хрипов мелких влажных больше, слышны всюду, особенно много внизу. Вечером и ночью был пот, после предшествовавшего лихорадочного состояния. Болит живот. В виду последнего обстоятельства при перемене формы лекарства — креозотовых пилюль на капли, мы назначили на первый день маленькую дозу: всего 4 капли на сутки и отменили пертуссин.

25 января П. 82, Д. 24. Дыхание вновь стало зловонным. В остальном без перемен. Вечером небольшая испарина. Мокроты 70,0 три слоя; запах сильный. Лечение креозот р. ф. на сутки 8 капель.

26 января П. 92, Д. 25. Дыхание очень зловонное. При выслушивании замечено увеличение мелких влажных хрипов на обоих легких. Попадают и сухие хрипы. Кашель сильный. Мокроты 120,0, такая же, запах сильный. Лечение креозот р. ф. 10 кап. на сутки.

27 января St. idem. Лечение 12 кап. на сутки.

28 января П. 94, Д. 27. Хрипы мелкие трескучие в левом легком стали звучнее. Понос (за сутки 5 раз). В виду поноса

назначено было взмыть креозота thymol 0,1 № 6 в день. 29 января П. 90, Д. 27. St. idem. Понос (5 раз в день). Мокроты 106. Запах меньше.

При этом лечении понос прекратился на третий день, через неделю исчез запах при дыхании и в мокроты, откашливание стало легче. Кашель небольшой.

17 февраля П. 98, Д. 25. В правом легком крепитирующих хрипов вовсе не слышно: крупно-пузырчатый везикулярный легкого по прежнему. В это время в мокроты были найдены следы тимоло.

С этого дня тимол был заменен  $\text{NaHCO}_3$  0,3 × 6.

18 февраля П. 105, Д. 26. St. idem.

19 февраля П. 90, Д. 20. St. idem. Запах при дыхании ясно заметен.

20 февраля П. 90, Д. 20. St. idem.

21 февраля П. 100, Д. 22. На правом легком около ключицы и в межлопаточном пространстве вновь появились мелко-пузырчатые хрипы. Около грудины слышны сухие хрипы. В левом чисто, дыхание стало зловонным. Кашель не стал чаще, но мокрота отходить плохо. Небольшое носовое кровотечение.

22 февраля П. 104, Д. 22. St. idem. Кашель сильнее, откашливание труднее.

23 февраля П. 98, Д. 21. Мелкие влажные хрипы слышны в правом легком сверху до 3 ребра спереди и по краю грудины. Сзади всюду, только внизу они заглушаются ранее описанным крупно-пузырчатым; сухих не слышно, в левом только жесткое дыхание. Назначен пертуссин по одной столовой ложке 8 раз в день.

24 февраля П. 86, Д. 22. Кашель стал меньше

25 февраля П. 90, Д. 22. Хрипы на правом легком стали звучнее и крупнее. Такое состояние продолжалось без изменений, было только замечено некоторое увеличение запаха при дыхании.

28 февраля пертуссин вновь был заменен тимолом: 0,2 × 6. 1 марта П. 86, Д. 20. St. idem. Дыхание хотя и без запаха, но меньше, чем раньше.

2 марта П. 88, Д. 20. St. idem. Запаха при дыхании нет. При таком состоянии больному 5 марта вновь тимол заменил пертуссин, о 8 ст. лож.

Последующие дни слабый запах при дыхании вновь обнаружился.

9 марта П. 86, Д. 20. Хрипов в правом легком несколько меньше. Заметьте небольшой запах при дыхании.

10 марта П. 92, Д. 22. St. idem. Пертуссин заменил Диплолом 0,3 × 6.

11 марта П. 96, Д. 20. St. idem. Хрипы мелкие пузырьчатые на левом легком стали звучнее, а дыхание более жестким.



12 марта П. 92, Д. 23. № 36,5 и 36,7. Появились трескучие мелкие хрипы спереди вверху около ключицы в левом легком.

13 марта П. 90, Д. 19. № 36,5 и 36,6. St. ipem. Жалобы на затрудненное выделение мокроты она особенно утром, вязкая, комковидная, запах при дыхании, заменен самому больному.

14 марта П. 88, Д. 20. № 36,4 и 36,7. St. idem.

15 марта П. 88, Д. 18. 36,5 и 36,7. St. idem. Запах при дыхании. Кроме дуатол'я  $0,3 \times 6$ , дано еще Dec. Herbae thymi e 30,0: 200,0 по 1 ст. ложки 6 раз в день.

16 марта П. 88, Д. 18. 36,7 и 36,5. St. idem. Количество хрипов меньше. Отделение мокроты легче. Запах при дыхании большой еще слышен. Лечение то же.

17 марта П. 92, Д. 22. № 36,5. Мелких трескучих хрипов не слышно. Кашель небольшой и легкий, не беспокоит больного. Запаха при дыхании нет.

Разсматривая этот случай, мы можем разделить его соответственно лечению на периоды: 1-й с 18 декабря по 2 января когда больной принимал один креозот (в пилюлях с 1 до 13 ежедневно); второй период с 2 января по 24 января, когда кроме креозота дан был и пертуссин; доза креозота на первых порах оставалась одна и та же (13 пилюль), потом с 15 января была увеличена на 1 пил. ежедневно; третий период с 24 января по 28 января, когда давался один креозот в каплях (с 8 до 12); четвертый с 28 января по 18 февраля, когда больному назначен был тимол (сначала по  $0,1 \times 6$ ; потом  $0,3 \times 6$ ); пятый с 18 февраля по 23 февраля, когда больной получал *Natr bicarbonicum*  $0,3 \times 6$ ; шестой с 23 февраля по 28 февраля лечение одним пертуссином. Седьмой с 28 февраля по 5 марта: — вновь тимол  $0,2 \times 6$ ; восьмой с 5 марта по 10 марта: опять один пертуссин; девятый с 10 марта по 15 марта дуоталь по  $0,3 \times 6$ ; с 15 марта к дуоталю был прибавлен декот Н. thumi.

За первый период (лечение одним креозотом) больной заметной пользы не получил: количество и характер хрипов в легких, запах при дыхании и мокрота остались без перемен. Второй период когда наряду с креозотом больной стал получать пертуссин — получалось заметное улучшение: уменьшились хрипы; на следующую же день после назначения пертусина кашель стал меньше и откашливание легче; еще

через несколько дней уменьшился запах при дыхании (7 января), уменьшилась одышка, самочувствие стало лучше. С 17-го доза креозота была увеличена, но тем не менее к 24 января увеличилось количество хрипов и появилась боль в животе. Уменьшение креозота и лишение пертусина не предохранило больного от появления поноса и увеличения хрипов в легких; замена креозота тимолем оказалась для этого больного выгодной; понос прекратился и боли не возобновились даже при увеличении дозы тимола до  $0,3 \times 6$ ; запах при дыхании и от мокроты исчез, кашель стал легче и откашливание свободнее. В это время в мокроты были обнаружены следы тимола. Контрольный период, с 17 февраля по 23 февраля когда больной получал только одну соду, показал что результаты тимолевого лечения ею были прочны; опять появились сухие и влажные хрипы, дыхание и мокрота зловонны, откашливание труднее (21 февр.). Назначение *pertussin'a* (22—28 февр.) если и повело к уменьшению этих явлений — то все же не преодолело гнилостного процесса: дыхание, постъ некоторого уменьшения запаха — обнаружало склонность к новому его увеличению. Запах прекратился совсем при новом назначении тимола (с 28 февр. по 5 марта): за то количество хрипов убавилось еще больше, равно как и кашель, когда вновь назначен был пертуссин (период с 5 по 10 марта); только запах при дыхании опять появился. Девятый и десятый период представляют особенно интересное явление; назначение одного Дуатал'я (10—15 марта) вызвало появление небольшого количества влажных хрипов и усиление кашля, при затрудненном отделении мокроты; запах не исчез. Но когда 15 марта назначен был Dec. Herbae thymi — то и трескучие хрипы и кашель быстро уступили новому лечению даже и запах при дыхании исчез 17 марта.

Влияние на мокроту разных применявшихся средств послыдеть трудно, во всяком случае за второй период количество мокроты постъ увеличения с 170 до 244,0 куб. сант. упало до 150, — при среднем суточном количестве в 165 к. с. Все время она была слизисто-гнойной, дилася на три слоя, из которых нижний представлял из себя гной — крайне зловонный; зловоние это к концу второго пе-

риода стало значительно меньше. Третий период — среднее суточное количество мокроты было 96 куб. с.; тѣх же качествъ, что и раньше, только по сравнению съ концемъ второго периода запахъ усилился. За четвертый периодъ суточное количество постоянно и неправильно мѣнялось отъ 200 до 73, а въ среднемъ равнялось 114. Дѣленіе на три слоя стало менѣ замѣтнымъ; третий слой — гнойный — иногда вовсе исчезаетъ. Мокрота представляется чаще всего въ видѣ отдѣльныхъ плотноватыхъ обожженныхъ слизью, гнойныхъ комковъ. За 5 периодъ (примѣненія соды) среднее суточное количество мокроты равнялось 107, слизи меньше, за то опять ясное дѣленіе на три слоя — съ увеличеніемъ, именно, третьего — гнойнаго и увеличение запаха. При периодѣ леченія pertussin'омъ — количество мокроты осталось то же (среднее суточное 107), но за то исчезъ третій гнойный слой и гнилостный запахъ мокроты; самые хлопья мокроты стали мягче. Замѣна pertussin'a thymol'emъ отразилось только на количествѣ мокроты — оно упало до 66 въ сутки. Новое назначеніе pertussin'a повысило количество мокроты до 94 куб. с. въ сутки, но въ качественномъ отношеніи не измѣнило ея; при послѣднихъ двухъ періодахъ, когда былъ примѣненъ Duatал мокроты такъ же существенно не измѣнилась, она получила, было, запахъ, но послѣ назначенія Dec. N. thymi онъ исчезъ. Количество мокроты колебалось въ предѣлахъ между 110 и 70 куб. с. въ среднемъ 110 куб. с. отъ сутокъ.

Интересное явленіе наблюдалось въ ходѣ температуры; за первый периодъ температура колебалась ежедневно между 37,5 (вечеромъ) и 36,2 (утромъ), въ среднемъ колебалась на 0,5 градуса ежедневно. Но въ третьемъ периодѣ (пользованіе тимолемъ) суточные колебанія температуры сошли до 0,3 макс. и начинала съ третьяго дня этого леченія въ теченіи цѣлаго мѣсяца температурная кривая приняла видъ почти прямой линіи; по нѣскольку сутокъ оставалась на одной и той же высотѣ въ 36,6°. Послѣдніе три періода суточные колебанія были больше, но не превосходили 0,4°. Вполнѣ возможно допустить, что здѣсь игралъ роль тимоль, какъ фенолъ самъ по себѣ вызывая пониженіе температуры организма; но съ другой стороны допустимо и такое объясненіе, что гни-

лостные процессы въ легкомъ и кишечникѣ при леченіи тимолемъ не могли достигнуть прежней силы, а вслѣдствіе этого и интоксикація организма гнилостными продуктами — уменьшилась.

Сравнивая дѣйствіе pertussin'a и thymol'a видимъ, что оба способствовали уменьшенію хриповъ въ легкихъ, уменьшенію кашля, облегчали отхаркиваніе. При этомъ однако обнаружилось, что обеззараживающее дѣйствіе на гнилостную мокроту у тимоля было значительно энергичнѣе, чѣмъ у pertussin'a, что количество мокроты при pertussin'a было больше и она была жиже, чѣмъ во время пользованія thymol'emъ.

## № 11.

Д. Г. — овъ 29 лѣтъ, рабочій трубопрокатнаго завода, поступилъ въ клинику 29 января 1907 г. Pneumonia tuberculosa.

По профессіи токарь по металлу. Женатъ, имѣетъ ребенка, венерическія заболѣванія и алкоголизмъ — отрицаетъ. Болеетъ около мѣсяца: сильно лихорадитъ каждый день, частые, обильные поты по ночамъ, кашель мучительный, лишающій сна по ночамъ, частыя разстройствa пищеваенія въ видѣ поносовъ и боли въ животѣ, въ видѣ чувства тяжести и даже боли въ желудкѣ послѣ пріемовъ пищи. Большой, впрочемъ, съ дѣтства не отличался хорошимъ здоровьемъ и вердиктъ — особенно по зимамъ, страдать бронхитомъ; въ предшедшемъ году перенесъ правосторонній экссудативный плевритъ.

St. pr. Слабago тѣлосложенія и питанія, авемиченъ. П. 82, Д. 27. Ростъ 174 сант., окружность груди на высотѣ сосковъ 89 (91). вѣсъ тѣла 57 kilo. Емкость легочная 2000. Пб. 84 se (14,6). Грудь плоская, надъ и подключичныя ямки западаютъ, межреберья втянуты, правая половина груди при дыханіи отстаетъ отъ лѣвой, правое плечо опущено. Перегрутно правая верхушка даетъ явственно притупленіе надъ ключицей. Въ остальныхъ частяхъ правое легкое даетъ звукъ значительно притупленный по сравнению съ лѣвымъ. Саади наиболѣе рѣзкое притупленіе легочнаго звука имѣется въ fossa suprascapularis dextra. Подвижность праваго легкаго уменьшена и по lina scapularis med. не превышаетъ 1 сант., тогда какъ у лѣваго доходитъ до 3 сант. При выслушаніи надъ правой верхушкой замѣчается бронхіальное дыханіе и значительно затянугій выдохъ. Подъ обими ключицами дыханіе неопредѣленное, въ остальныхъ мѣстахъ очень жесткое



везикулярное. Хрипы сухие и влажные, не очень обильные, слышны по всему chestam легкых, но на верхней доле правого, несколько больше. Границы сердца и тоны его нормальные, только на arteria pulmonalis 2-й тонус accentуирован. Печень и селезенка в границах нормы, не чувствительны к давлению. Большой жагуется на чувство слабости и головокружение, которая заставляет его лежать в постели; на кашель частый и мучительный, благодаря затрудненному отделению мокроты.

По исследованию мокроты, которая представляется слизистогнойной, в ней найдены коковья палочки. Назначено: codein 0,01 sacchari albi 0,2 D. t. dos № 3.

31 января П. 84, Д. 30, № 38,0 и 38,7. 8г. idem. Ночью и утром обильный пот, чувство озноба; от кашля ночь не спал. В мочѣ следы белка, диазореакция, хотя и не очень рѣзкая. Мокроты за сутки 28 куб. с. в видѣ гороховидных комков, слизисто-гнойных, плотноватых, обожженных полупрозрачной слизью. Реакция Schmidt'a — дает лиственно синее окрашивание, но либует включение клубков красноватых. Лечение то же (codein).

1 февраля П. 114, Д. 24, № 37,8 и 38,2. На легкых явления тѣ же. Хотя кашель сталъ меньше мучительнымъ, однако, мѣшаетъ ночью спать. Запоръ. Ночью пот. Мокроты 30. Такая же какъ раньше. Лечение pertussin 5 стол. лож. в день и vaginal 0,3 (на ночь). Codein отмянто.

2 февраля П. 112, Д. 32, № 38,6. Перемѣн не замѣтно. Ночь, хотя и съ перерывами—но спать в общей сложности часовъ 8, просыпался отъ пота и озноба, потъ былъ, однако, немного меньше, кашель нѣсколько чаще, но откашливание легче. Мокроты 44 куб. с., в общемъ она такая же, но нѣсколько жиже и комки между собой теперь не связаны. В мочѣ диазореакция нѣтъ. Реактивъ Spiegler'a даетъ толстое кольцо мутн; по Эсбарху нѣтъ и следовъ белка. Лечение: pertussin 6 ст. лож.; propopal 0,3.

3 февраля П. 90, Д. 24, № 37,5 st. idem. Кашель легче. В 3 и 4 межреберьяхъ спереди, какъ правой, такъ и лѣвой половины груди замѣчается болезненность къ давлению. Ночью былъ потъ. Моча по Эсбарху показываетъ следы белка. Диазореакция—слабая. Мокрота в общемъ такая же какъ предыдущій день, количество 50 куб. с. Лечение pertussin 7 ст. лож.

4 февраля П. 96, Д. 24, № 37,0 и 38,8 st. idem. Кашель небольшой. В мочѣ диазореакция и белка нѣтъ. Мокроты 26 куб. с. Лечение pertussin 8 лож.

5 февраля П. 88, Д. 27, № 36,8 и 37,6 st. idem. Кашель больше, откашливание затруднено. Ночью сильный потъ, сонъ хороший. Мокроты 32. Лечение thymol 0,8×6 в капсулахъ.

6 февраля П. 86, Д. 24, № 37,4 и 37,9. Кашель легче, ночью

большой испытывалъ жагу, потомъ почъ спать плохо. Мокрота такая же какъ раньше, колич. 66. В мочѣ, ни белка, ни диазореакции нѣтъ. Лечение то же тимоль 0,3×6 и пропаналь 0,4.

7 февраля П. 84, Д. 24, № 37,7 и 38,2 st. idem. Кашель частый, но откашливание легкое. Тугостая отрыжка тимолемъ. Клинически и желудокъ не болзненны. Потъ. В мочѣ нѣсколько больше следы, 40. Лечение pertussin 6 ст. лож. Тимоль отмянто.

8 февраля П. 86, Д. 26. На легкыхъ явления тѣ же. Озноба, жаръ и потъ постоянно чередуются. Ночь спать удовлетворительно. Мокроты 28. Вся эти явления оставались безъ существенныхъ перемѣнъ до 11 февраля, когда былъ вновь назначенъ thymo (0,3×6; къ этимъ явлениямъ 15 февраля присоединилась опять отрыжка тимолемъ.

16 февраля П. 90, Д. 22, № 37,6 и 39,7. Хриповъ сухихъ на легкыхъ становится нѣсколько меньше. Откашливание легче, кашель рѣже. После предшествовавшей отрыжки тимолемъ и топшлетомъ, была рвота, при чемъ больной чувствовалъ вкусъ тимола. Поноса нѣтъ. Более самостоятельныхъ и къ давлению живота нѣтъ. Большой попрежнему жадуется только на лихорадочное состояние, но чувствуетъ себя бодрѣе в крѣпче. Лечение: вновь назначенъ pertussin 6 ст. лож.

17 февраля П. 94, Д. 24, № 37,5 и 37,7 st. idem. Ночью потъ меньше, откашливание нѣсколько хуже. Лечение то же.

18 февраля П. 94, Д. 24, № 37,5 и 37,9 st. idem. Лечение то же.  
19 февраля П. 106, Д. 30, № 37,3 и 37,6 st. idem. Хриповъ мало, въ правую легкую единичные сухие хрипы при вдыхѣ и выдыхѣ, слышны въ межлопаточномъ пространствѣ. Кашель по прежнему—немного беспокоитъ больного. При такихъ явленияхъ—безъ рѣзкихъ ухудшений и удачений больной провелъ всю послѣднюю недѣлю и въ день выписки найденъ:

27 февраля П. 92, Д. 28, № 37,9 st. idem. По сравнению съ тѣмъ что было при поступленіи больного въ клинику—мелкихъ пузырчатыхъ хриповъ въ легкыхъ стало больше, въ верхнихъ частяхъ обонхъ легкыхъ нѣтъ включеніями и подъ лопатками дыханіе получило болѣе замѣтный бронхиальный откликъ. Субъективно—чувствуетъ себя лучше, кашель не беспокоитъ и большой жадуется только на чувство озноба и на потъ по ночамъ.

Въ данномъ случаѣ лечение тиманомъ очевидно оказалось безсильнымъ въ борьбѣ съ основнымъ страданіемъ легкыхъ; туберкулезное поражение легкыхъ за время пребыванія въ клиникѣ не только не улучшилось, но напротивъ подвижилось впередъ, какъ это видно изъ усиленія мелкихъ пузырчатыхъ хриповъ и появленіе бронхиального дыханія на обонхъ легкыхъ отмѣченныхъ 27 февраля. Если будемъ слѣдить за



влиянием лечения на отделение мокроты и характеръ ей, то можно замѣтить, что при пользованіи codein'омъ количество мокроты было меньше, чѣмъ во время лечения пертуссиномъ. Со 2 до 5 февраля при пертуссинѣ количество мокроты достигло 38,0 куб. с. въ сутки (противъ 28,0 бывшихъ при codein'ѣ); она стала жиже. Приѣмленіе тимолѣ несколько повисло ее въ оба раза т. е. съ 6 по 7 февр. и съ 11 по 16 февр. въ среднемъ до 53,0 и 55,0 куб. с. въ сутки, при этомъ она стала болѣе вязистой. Въ оба послѣднихъ періода пользованіе пертуссиномъ количество мокроты было меньше, чѣмъ при тимолѣ, а именно съ 8 по 11 февр. 43 куб. с., а съ 23 по 28 февр.—27 куб. с. при этомъ мокрота была опять жиже, чѣмъ при тимолѣ. Емкость легочная возрасла съ 2000 до 3050. Со стороны почекъ лечение пертуссиномъ и тимолемъ не вызвало никакой замѣтной реакціи; наблюдавшаяся у больного при поступленіи въ клинику незначительная альбуминурия, продолжавшаяся въ теченіи нѣсколькихъ дней клиническаго леченія, исчезла и болѣе не появлялась. Одновременно съ ней исчезла и діазореакція мочи.

Патологическія явленія, наблюдавшіяся со стороны желудочно-кишечнаго канала больного еще до поступленія его въ клинику, послѣ назначенія пертуссина не осложнились никакими неприятными ощущеніями. Но тимолъ уже черезъ два дня породилъ тягостную отрыжку, а на четвертый день тошноту и даже рвоту.

Вообще же говоря леченіе тиманомъ приносило больному облегченіе кашля; на общемъ самочувствіи оно также отразилось хорошо и больной сталъ чувствовать себя бодрѣе. Но лихорадочное состояніе и поты нѣсколько не поддались нашему леченію.

## № 12.

А. П. 23 лѣтъ. Рабочій мѣднотопильнаго завода. Поступилъ 23 января 1907 г. Pneumonia tuberculosa.

Болезнь уже нѣсколько лѣтъ, кашлять сильно сталъ годъ тому назадъ. По ночамъ частые обильные поты, за послѣдній мѣсяць прогрессирующей упадокъ силъ.

Ѣд. пр. Средняго роста, слабаго тѣлосложенія и питанія. Ростъ 161 сант. окружность груди 85. Емкость легочная 1500 Нб 66 сс. Пульсъ 104, дыханіе 28 т. Надъ и подъ ключичныя ямки рѣзко западшия, межреберья также. Анемичное окрашиваніе кожи и слизистыхъ оболочекъ. При выстукиваніи обѣ верхушки надъ ключичными даютъ заглушеніе. Правая половина даетъ нѣсколько тимпанической звукъ, а въ межлопаточномъ пространствѣ заглушеніе. Левая половина отъ ключицы до 3 ребра даетъ тимпанической оттънокъ перкутторнаго звука; здѣсь получаютъ ясный феноменъ: bruit de dota fêlé, а также Wintrich'a; въ остальныхъ частяхъ лѣвое легкое даетъ болѣе или менѣе заглушенный звукъ, но болѣе или заглушенъ въ межлопаточномъ пространствѣ. При выслушиваніи всюду слышны сухіе и мелкіе пузырьчатые хрипы, болѣе обильные на лѣвой сторонѣ, всюду слышны бронхіальный оттънокъ выдоха, слына подъ ключицей кромѣ того ясно замѣтенъ амфирической оттънокъ. Сердце въ границахъ нормы Тоны сердца глухи, но чисты; второй тонъ pulmonalis ясно акцентированъ. Въ мокротѣ масса туберкулезныхъ палочекъ и эластическихъ волоконъ; въ мочѣ блокъ и діазореакція. Жалобы на кашель. Леченіе: Codein 0,02 Sacchari albi пр. 0,2 D. t. dos № 2.

При такомъ леченіи больной оставался нѣсколько дней. Въ мочѣ блокъ до 0,3% Эсбаха, гліазиновые цилиндры, діазореакція. Ночью потъ. Количество сухихъ хриповъ возросло. Мокрота за это время была слизистогообразная, комковатая, по Schmidt у давала красноватую окраску; иногда содержала кровь.

27 января. П. 104, Д. 23 т° 38,4 и 37,4. St. idem. Жалобы на мучительный кашель и крайне плохое отдѣленіе мокроты. Появилась боль въ лѣвомъ боку къ наружи отъ соска. Боль ощущается при кашлѣ и глубокомъ дыханіи. Объективно ничего особеннаго не замѣтно. Ночью потъ. Мокроты 85. Въ мочѣ блокъ 0,3%, діазореакція. Леченіе: codein отміненъ, назначенъ pertussin по 1 ст. дозъ 6 разъ въ день.

28 января. Пульсъ 110, дыханіе 27 т° 37,5 и 39,1. На легкихъ явленія безъ переменъ, больной занялеть что кашель сталъ меньше, что ночь спать хорошо, потъ былъ меньше. Въ мочѣ блокъ менѣе 0,3%, діазореакція менѣе ясная. Мокроты 104, жиже, крови не содержитъ. Леченіе то же.

29 января. П. 120, Д. 30 т° 37,8 и 38,6. На правомъ легкомъ хриповъ сухихъ стало нѣсколько меньше; кашель хотя частый, въ откашливаніи легкое. Боль въ животѣ самостоятельно и при давленіи въileo-соеосел'ной области. За сутки просматривало 3 раза. Блокъ въ мочѣ 0,2%, діазореакція. Мокроты 110.

30 января. II. 120, Д. 27. № 37,7 и 39,5. St. idem, болей в животѣ и поноса нѣтъ. Мокроты 112. Лечение то же.

Такое состояние продолжалось несколько дней, но общее самочувствие ухудшилось въ зависимости отъ упадка силъ. Емкость легочная упала до 1400 и позже до 1100.

5 февраля. Пульсъ 124 съ перебоями, не ровный, дыхание 26, т° 38,7 и 38,8. Мелкіе трескучіе хрипы слышны по обоимъ легкимъ. Вышній видъ больного хуже. Ночью бредъ, кашель сильнѣе, ночью потъ, хотя и не обильный, аппетитъ плохой. Лечение: вмѣсто pertussin'a назначенъ thymol' 0,3 × 6.

6 февраля. Пульсъ 118, дыхание 33. т° 38,6 и 37,4. По обоимъ легкимъ слышны звучные трескучіе хрипы. Кашель легче. Общее состояние хуже. Мокроты 70. Лечение то же.

7 февраля. Пульсъ 108, дыхание 27. т° 37,5 Хриповъ звучныхъ больше. Кашель чаще, но откашливание легче. Ни поноса, ни болей въ животѣ нѣтъ. Но имѣется непріятная отрыжка тимоломъ Мокроты 62, на комкахъ ясно замѣтно обкладка слизи. Лечение: вновь назначенъ pertussin' и отмененъ тимоль.

Въ послѣдующіе дни общее состояние оставалось прежнее, хрипы со дня на день увеличивались въ обоихъ легкихъ, перкуторно симптомы коверкъ усиливались и показались на правомъ легкомъ отъ ключицы до 4 ребра. Кашель вновь сталъ сильнѣе. 18 февраля былъ отмененъ pertussin' и назначенъ codein 0,01 × 4.

19 февраля. Пульсъ 140, дыхание 42. т° 37,9 и 39,1. Кашель сталъ сильнѣе и тягостнѣе; большой просить опять дать ему пертуссинъ. Мокроты 75, болѣе вязкая. Лечение codein.

20 февраля. Пульсъ 126, дыхание 29. т° 37,6 и 38,0 Состояніе то же, но кашель сильнѣе и большой отъ него не могъ спать ночь. Мокроты 76. Лечение codein.

21 февраля. Пульсъ 114, дыхание 30. т° 37,4 и 39,2. Кашель частый и мучительный, большой просить назначить pertussin. Лечение: codein отмененъ, назначенъ pertussin по 6 з. въ день.

22 февраля. Пульсъ 128, дыхание 38. т° 38,3 и 38,7. Количество хриповъ возросло, ухудшеніе общаго состоянія продолжается; кашель сильнѣе, но на время очень хорошо успокаивается послѣ пріемовъ pertussin'a.

1 марта. При явленіяхъ прогрессирующей слабости, больной скончался. На вскрытіи: tuberculosis pulmonum et intestinum.

Въ этомъ случаѣ мы видимъ, что несмотря на назначеніе codein'a количество хриповъ въ легкихъ увеличилось, кашель подъ конецъ сдѣлался мучительнымъ, благодаря плохому отдѣленію мокроты. Моча содержала бѣлокъ 0,3%<sup>00</sup>. Послѣ назначенія Pertussin'a 27 янв. черезъ день (29 янв.) количество хриповъ стало меньше и кашель сталъ легче (еще

28 янв.), благодаря свободному отдѣленію мокроты. Количество бѣлка въ мочѣ упало. Появившійся на второй день поносы при неизмѣненномъ леченіи кончился самъ собой. Послѣ замѣны Pertussin'a thymol'емъ хрипы вновь стали болѣе звучными и кашель сталъ легче (6 и 7 февр.); появилась отрыжка тимоломъ. Новое назначеніе Pertussin'a, казалось, мало облегчала состояніе больного, однако, замѣна его кодеиномъ дала ухудшеніе (19 февр.) и больной сталъ просить о возвращеніи къ прежнему леченію. Подъ конецъ жизни Pertussin' все же хотя временно облегчалъ состояніе больного, умѣряя тяжесть кашля.

Просматривая и сравнивая запись выдѣляемой большимъ мокроты находимъ, что послѣ назначенія Pertussin'a, она возросла количественно и стала диче; Замѣна Pertussin'a thymol'емъ сопровождалась нѣкоторымъ уменьшеніемъ количества безъ замѣтныхъ измѣненій качества, кромѣ появленія на поверхности комковъ слизистой обкладки. Наблюдавшееся незначительное кровохарканіе отъ назначенія Pertussin'a и thymol'a не измѣнялось ни въ частотѣ появленія, ни въ количествѣ. Разстройствъ пищеваренія въ связи съ назначеніемъ Pertussin'a не наблюдалось. Количество бѣлка въ мочѣ отъ назначенія Pertussin'a не увеличилось, по сравненію съ периодомъ пріемовъ Coedin'a, напротивъ замѣтно нѣкоторое уменьшеніе его (при Coedin'ѣ нѣсколько болѣе 0,3% при Pertussin'ѣ меньше). На субъективное состояніе Pertussin' оказывалъ рѣзко благоприятное вліяніе, умѣряя тяжесть кашля и большой самъ пріемъ его въ этомъ отношеніи выше Codein'a. На основной же процессъ — поступательное развитіе туберкулеза легкихъ, наши препараты не могли оказать вліянія.

## № 13.

В. Л. 46 лѣтъ. Чернорабочій. Pneumonia Catarrhalis. Поступилъ въ клинику 17 февраля 1907 г. съ жалобами на боли въ груди, кашель и одышку.

St. idem. Больной на видъ крѣпкаго тѣлосложенія, съ хорошо развитыми костной и мышечными системами; нѣсколько анемиченъ; сердце въ предѣлахъ нормы, толчекъ, ощущаемый въ 6



межреберья по I. m. s.—представляется усиленным. На обоих товах изыются небольшие шумы, яснее выражены на аорте. Границы легких снизу опущены, подвижность их несколько уменьшена. Дыхание ослабленное, всюду слышны сухие хрипы, а по временам в межлопаточном пространстве мелкие влажные. Печень выходит из-под края реберной дуги на 2 пальца. При исследовании мокроты Коховских палочек не найдено; при рентгенокопии на восходящей части аорты обнаружено значительное расширение.

Лечение креозотом дало результат неопредѣленный; по временам количество хрипов уменьшалось; по временам возрастало вновь. 7 марта креозот замѣнен pertussin'ом—6 ст. лож. в день. Первые два дня никакаих перемен в состоянии больного не замѣчено—9 марта второе увеличение в частоту кашля. 10 марта отделение мокроты сдѣлалось легче и обильнее. Мелкие трескучие хрипы на правой сторонѣ сзади замѣнились болѣе крупными и количество всѣх вообще хрипов стало меньше. Лечение то же. 11 марта хрипы в особенности сухие стали выслушиваться в меньшемъ количествѣ; кашель сдѣлался рѣже. Лечение то же.

12 марта. Пульс 80. Дыхание 17.  $T^{\circ}$  37,0 и 36,5. Влажные хрипы уменьшаются в количествѣ; сухие жужжащие увеличались. Макрота легко отходит. Кашель частый. Лечение то же.

13 марта. Пульс 92. Дыхание 18.  $T^{\circ}$  36,9 и 37,0. Влажных хрипов больше, Кашель усилился, Pertussin' отмѣнен.

14 марта. Пульс 90. Дыхание 18.  $T^{\circ}$  37,0 и 37,1. Хрипов влажных меньше, сухих слышать не слышно. Лечение креозот (1/6) в поляках и codein (0,01  $\times$  3).

15 марта. Пульс 96. Дыхание 20.  $T^{\circ}$  36,7 и 37,5. Сухие и влажные хрипы в большомъ количествѣ. Кашель рѣже. Лечение 5 пилюль.

16 марта. Пульс 82. Дыхание 16.  $T^{\circ}$  36,5 и 36,7 st. idem. Кашель усилился съ этого дня, не смотря на постепенное повышение дозы креозота. Состояние больного не измѣнилось и отъ черезъ несколько дней выплекался изъ клиники.

Въ этомъ случаѣ дѣйствие Pertussin'a на состояние легочнаго процесса, было крайне неопредѣленное и скорѣе сираведивнымъ будетъ сказать, что подъ влияніемъ его въ ходъ болѣзни перемѣнъ не произошло, точно такъ же какъ и отъ креозота. На мокротѣ лечение Pertussin'омъ сказалось только тѣмъ, что она стала болѣе жидкой, а послѣ назначенія креозота вновь вязкой.

Количество замѣтно не измѣнилось.

## № 14.

С. П. Студентъ университета. Поступилъ 4 марта 1907 г. Pneumonia stuposa.

Заболѣть недѣлю тому назадъ, сперва ощущалъ общее недомогание потомъ началось повышение температуры, появилось кочанье въ лѣвомъ боку и въ плечѣ и выдѣленіе ржаво-окрашенной мокроты. До настоящаго заболѣванія покашливался; замѣчалъ скорую утомляемость.

St. pr. Слабого тѣлосложенія, худъ, малокровенъ. Пульс 96. Дыхание 46 поверхностное. Сердце въ предѣлахъ нормы; тоны немного глуховаты. Правое легкое перкуторно ничего особеннаго не представляетъ; аускультативно небольшое количество непостоянных хриповъ. Лѣвая половина при дыханіи расширяется сильнѣе правой; перкуторный звукъ спереди до 3 ребра и сзади до половины лопатки нѣсколько притупленный съ тимпаническимъ отбѣнкомъ. Начиная съ 6-го ребра по I. a. и съ половины лопатки сзади онъ сразу становится тупымъ. Аускультативно на верхней части лѣваго легкаго слышно жесткое везикулярное дыханіе съ непостоянными сухими хрипами; въ мѣстахъ заглушеннаго перкуторнаго звука дыханіе бронхиальное. Голосовое дрожаніе немного ослаблено. Со стороны брюшныхъ органовъ ничего особеннаго. Мокрота ржавой окраски. Подъ микроскопомъ найдены диплококки Frenkel'я. Реакція Shmidt'a даетъ кирпично-красное окрашиваніе въ мочѣ сгѣды бѣзка.

Со времени поступленія въ клинику, всѣ эти явленія безъ существенныхъ переменъ продолжались нѣсколько дней. Пульс колебался между 80 и 106, число дыханій было около 40;  $t^{\circ}$  доходила до 39,6 и начала падать 9 марта (съ 39,4 до 37,4) сопровождалась небольшимъ потомъ. Наблюдался бредъ; болѣзненность къ давленію на межреберья лѣвой стороны. Отсутствіе аппетита. Запоръ. Со стороны субъективной были жалобы на кашель, сопровождающийся колотелью въ лѣвомъ боку и на боль въ немъ же при движеніи, отдающую въ лѣвое плечо. Кашель сухой съ затрудненнымъ отдѣленіемъ мокроты. Все время болной получалъ Natr. salicil. 5,0; 200,0 по 1 ст. лож. 5 разъ въ день; codein 0,01 sacchari albi p. 0,2  $\times$  2; вино, согревающие компрессы на лѣвый бокъ и клизма.

10 марта. Пульс 74. Дыхание 36.  $T^{\circ}$  36,9 и 36,7, st. idem. На верхнѣмъ частяхъ лѣваго легкаго звука становится яснее. Лечение: codein отмѣненъ, назначенъ Dec. N. Thuци, e 3,0 : 200,0 по 1 ст. л. 6 разъ въ день.



11 марта. Пульс 68. Дыхание 28. Т° 36,8 и 36,9. На лѣвомъ легкомъ соответственно нижней доль, сталъ болѣе замѣтнымъ тимпанической отбѣнокъ перкуторнаго звука; хотя ниже угла лопатки на 2 пальца, остается еще рѣзкое заглушение. Аускультативно — масса крепитирующихъ хриповъ по всей лѣвой сторонѣ. Голосовое дрожаніе слѣва представляется ослабленнымъ, кашель частый, но отдѣленіе мокроты сдѣлалось легче, однако еще бываютъ приступы сухого кашля, сопровождающиеся болью въ боку. Лечение: *Natr. salicyl.* и вмѣсто *descof'a-extract.* H. thymi по 1 ч. лож. 6 разъ въ день.

12 марта. Пульс 60. Дыхание 24. Т° 36,8 и 36,5, st. idem. Количество крепитирующихъ хриповъ увеличилось, особенно ниже лѣвой лопатки. Попадаются и сухіе хрипы, ниже угла лопатки иногда слышенъ шумъ тренія. Самочувствіе значительно лучше, впервые за всю болѣзнь ночь спалъ спокойно, кашель небольшой, пока не было. Лечение то же.

13 марта. Пульс 62. Дыхание 25. Т° 36,7 и 36,3. Въ лѣвомъ легкомъ крепитирующіе хрипы слышны только въ очень небольшомъ количествѣ на двухъ мѣстахъ: подъ лопаткой и у нижняго угла ея на небольшихъ участкахъ; на остальныхъ попадаютъ изрѣдкѣ единичные мелкіе трескучіе хрипы. Дыханіе мягкое, а тамъ гдѣ раньше было полное бронхиальное дыханіе — оно стало неопредѣленнымъ. Кашель небольшой, откашливаніе свободнѣе. Лечение то же.

Въ слѣдующіе дни наблюдалось постепенное улучшеніе — пригуденіе въ нижнихъ отдѣлахъ лѣваго легкаго исчезло, хотя въ общемъ звукъ остался нѣсколько заглушеннымъ, хрипы исчезли и остались только въ двухъ упомянутыхъ мѣстахъ подъ лѣвой лопаткой и у нижняго угла ея, дыханіе сдѣлалось на лѣвомъ легкомъ ослабленнымъ визуальнымъ, голосовое дрожаніе стало явнѣе, кашель постепенно сдѣлался вовсе безболѣзненнымъ и не и не беспокоилъ больного. Выписался большой 23 марта имѣя небольшое заглушеніе надъ лѣвой лопаткой и у нижняго угла сл., крепитирующіе хрипы въ этихъ мѣстахъ также остались безъ перемѣнъ. Лечение было замѣнено 19 марта, когда отменили тиміанъ и *Natr. salicylic.*, а замѣнивъ ихъ былъ назначенъ *duofal* 0,3×4.

Говорить о влияніи тиміана на самый ходъ болѣзненногого процесса въ этомъ случаѣ нужно лишь съ той оговоркой — что леченіе *Descof'a* и *Extract*омъ могло способствовать разрѣшенію лишь крупозной пневмоніи; на процессъ, имѣвшій хроническое теченіе и обнаруженный нами надъ лопаткой и у нижняго угла ея, леченіе тиміаномъ, видимо, осталось безъ результата; во всякомъ случаѣ со стороны субъективной леченіе тиміаномъ дало болному нѣкоторое облег-

ченіе, чего ему не могъ дать кодеинъ. На мокроту тиміанъ оказалъ влияніе въ томъ отношеніи, что она (сдѣлавшись свѣтлѣе еще ранѣ назначенія *duofal'a*) стала понемногу жидкѣе. Со времени же назначенія *duofal'a* она стала вновь нѣсколько болѣе вязкой. О влияніи леченія на остальные ея свойства (содержаніе бѣлка) и на количество въ этомъ случаѣ какъ диалітическомъ — говорить не приходится. На почкахъ и пищеварительномъ аппаратѣ влияніе тиміана ничѣмъ не сказалось.

## № 15.

С. Г-нъ 46 лѣтъ. Поступилъ въ клинику 21 марта 1907 г. *Pneumonia Catarrhalis.*

Музыкантъ по профессіи, играетъ на духовыхъ инструментахъ съ дѣтства. Кашляетъ уже лѣтъ 20, при кашлѣ бываетъ обильное отдѣленіе мокроты. По ночамъ въ постелѣ раза 2 — 3 бываютъ приступы удушья, заканчивающіеся припадкомъ тяжелаго кашля, съ выдѣленіемъ вязкой, пѣнистой мокроты. Около 2-хъ недѣль тому назадъ сталъ болѣе правый бокъ и колоть въ подмышечной области. Кашель сильный съ выдѣленіемъ кровавой мокроты. Температура все время была повышена, доходила до 38,6, бывалъ ознобъ, жаръ потъ. Сильно болѣла правая половина головы и лица. При кашлѣ ощущается неприятный запахъ.

St. idem. Пульс 90, дыханіе 40-шумное, усиленное. Тѣлослоненіе хорошее. Значительная ожирѣлость тѣла. Ростъ 163. Вѣсъ 85 кіло. Окружаютъ груди 101 (103) Емкость легочная 1900. Слы правый руки 32 лѣвой 34. Грудь бочковидная. Границы легкихъ опущены на 2 пальца. Сердце прикрыто. Въ легкихъ яснаго заглушенія нѣтъ; нѣсколько коробочный отбѣнокъ перкуторнаго звука. Слышно много разнообразныхъ сухихъ хриповъ, а на правой легкомъ кой гдѣ, особенно же въ междокопачномъ пространствѣ очень мелкіе трескучіе хрипы. Лечение: *Natr salicyl* 5,0 : 200,0 D. S. по 1 ст. лож. 5 разъ въ день *codein* 0,1 *aqueae amygdal* 10,0 D. S. по 10 кап. 3 раза въ день.

23 марта. Пульс 88, дыханіе 20. Т° 37,3 и 37,9. St. idem. Но мелкіе трескучіе хрипы замѣтны и въ лѣвомъ легкомъ. Кашель и чувство одышки значительно меньше. Самочувствіе хорошее. Запоръ. Небольшой запахъ при дыханіи. Лечение: отменить *codein* и *natr salicyl* и назначено *Rheum pulv.*

24 марта. Пульс 96, дыханіе 20. Т° 37,9 и 37,3. На обоихъ сторонахъ въ междокопачномъ пространствѣ мелкіе трескучіе

хрипов сегодня больше. Свистящих и жужжащих хрипов очень много. Тем не менее больной на кашель много не жалуется. Одышку и удушье испытывает в сидячем и лежачем положении. Сон и аппетит хороши. При кашле ощущается неприятный запах. Мокроты 130. Сыворотка зеленая, слизисто гнойная, вязкая, комковатая, содержит кровь, имбеть в рвзвйй гнилостной запах. Лечение: H. Thymi vulg. e 50.0: 200.0 D. s. по 1 ст. л. 5 р. въ день.

25 марта. Пульсъ 94, дыханіе 22.  $^{\circ}$  37,9 и 37,9. Сегодня трескучіе хрипы только средне и крупнопузырчатые лишь въ небольшомъ количествѣ слышны въ межлопаточномъ пространствѣ. Увеличились разнообразныя сухіе хрипы. Особенно много слышно сухихъ хриповъ на правой половинѣ груди спереди. Откашливаніе стало легче, хотя кашель еще частый. Запахъ при кашлѣ больной ощущаетъ, но въ то же время онъ заявляетъ, что дышать стало легче. Стулъ имѣлъ, поту не было. Мокроты 120. Такая же, но болѣе слизистая. Лечение то же.

26 марта. Пульсъ 94, дыханіе 24.  $^{\circ}$  37,9 и 37,0. st. idem. Назадъ въ межлопаточномъ пространствѣ и около угловъ лопатокъ среднепузырчатые хрипы при вдохѣ, сухіе (sonores) при выдохѣ. Кашель небольшой. Мокроты 120—такая же. Лечение то же.

27 марта. Пульсъ 94, дыханіе 22.  $^{\circ}$  36,6 и 36,7. Хриповъ пузырчатыхъ много меньше. Сухихъ много по прежнему, слышны встоду при вдохѣ и выдохѣ. Кашель легче, въ груди чувствуется облегченіе, дышать свободнѣе. Больей нѣтъ никакихъ. Мокроты 114. Есть небольшая примѣсь крови. Лечение то же.

28 марта. Пульсъ 92, дыханіе 22.  $^{\circ}$  36,5 и 36,8. Вънѣшній видъ больного много лучше; одуловатости въ лицѣ меньше, выраженіе лица жизненнѣе, дыханіе тихое и свободное. Мелкихъ пузырчатыхъ хриповъ, почти, не слышно. Сухихъ хриповъ такъ же меньше значительно. Больной чувствуетъ себя лучше: дышать свободнѣе, кашель легкій. Мокроты 100 жидке, крови нѣтъ, запахъ лишь не большой. Лечение: отмибненъ Desoss.

31 марта. Пульсъ 92, дыханіе 16.  $^{\circ}$  37,0 и 38,9. st. idem. Но количество сухихъ хриповъ на заднихъ отдѣлахъ обонихъ легкихъ много больше чѣмъ было три дни тому назадъ. Трескучихъ хриповъ нѣтъ. Съ вечера больной испытываетъ ознобъ, ночью былъ потъ. Сегодня самочувствіе хорошее. Кашель. Сегодня утромъ мокрота была опять съ запахомъ. Прослабило 3 раза. Мокроты 154. Болѣе гнойная, крови нѣтъ. Запахъ сильнѣе. Лечение: Extr. H. thymi по 1 чайн. лож. 6 р. въ день.

1 апрѣля. Пульсъ 92, дыханіе 21.  $^{\circ}$  36,8 и 37,0. Сухихъ хриповъ почти не слышно; ихъ нужно долго искать, слышны они случайно и скоро пропадаютъ, за то слышны единичныя, расплывчатые трескучіе хрипы, но ихъ можно слышать и при вдохѣ и при

выдохѣ сзади ниже угла лопатокъ. Кашель ночью былъ сильный, были тошнотныя движенія. Ни одышки ни удушья нѣтъ. Пота нѣтъ. Стулъ былъ одинъ — обильный. Аппетитъ сильный. Больной самовольно принялъ все лекарство, что ему дано было на двое сутокъ (около 12 лож.). Емкость легочная 2550. Мокроты 190—болѣе жидкая и слизистая. Прожила крови. Въ послѣдующіе три дни никакихъ рвзвйихъ изменений не было замѣчено. Доза экстракта за эти дни была сначала 7 лож., потомъ 8 и 9 лож.

5 апрѣля. Пульсъ 80, дыханіе 18.  $^{\circ}$  36,6 и 36,3. Сухихъ хриповъ не слышно. Влажныхъ тоже, почти не слышно. Только при глубокомъ вдохѣ ихъ можно еще находить около правой лопатки; а на лѣвомъ только по временамъ случайно. Кашель небольшой, дышать свободно и больной считаетъ себя выздоровѣвшимъ. Мокроты 86. Такая же—безъ запаха. Лечение то же—10 лож.

6 апрѣля. Пульсъ 80, дыханіе 18.  $^{\circ}$  36,0 и 36,1. Нижнія границы легкихъ опредѣляются выше чѣмъ ранѣе (на 11 ребрѣ). Влажныхъ хриповъ нѣтъ. Сухіе единичныя есть и на правомъ и на лѣвомъ—слышны сзади въ видѣ Ronchi Sonores et sibilantes Кашель продолжаетъ уменьшаться. Самочувствіе хорошее. Мокроты 55 такая же. Сила правой руки 31, лѣвой 34. Лечение то же 12 лож.

Больной, имѣвшій растянутыя легкія, вѣроятно, въ зависимости отъ своей профессіи (музыкантъ тромбонистъ) и отъ многолѣтняго бронхита, страдающій по ночамъ приступами бронхальнаго удушья, получилъ пневмонію и съ явленіями сѣваго болѣзаннаго кашля, съ кровохарканіемъ, выдѣленіемъ гнилостной мокроты и чувствомъ постоянной одышки—поступилъ въ клинику. Назначенныя ему средства Natr. salicyl. и Codein не приносятъ улучшенія болѣзаннаго симптомовъ, хотя за первые дни клиническаго пребыванія больного, онъ получилъ небольшое облегченіе самочувствія. Но послѣ того, какъ больной получалъ декоктъ H. Thymi, то на слѣдующій же день (25 марта) мелкіе хрипы исчезли, средне и крупнопузырчатые уменьшились въ количествѣ; сухіе хрипы, однако, увеличились. Откашливаніе стало легче и больной почувствовалъ, что дышать ему стало легче. Въ послѣдующіе дни это улучшеніе (при постоянномъ пользованіи декоктномъ) продолжалось и между прочимъ исчезъ запахъ при дыханіи. 29 марта былъ отмибненъ декоктъ и 31 марта уже констатировано увеличеніе количества сухихъ хриповъ и появленія запаха въ мокротѣ. Получивъ Extr. H. Thymi (31 марта) больной вы-



пил его за сутки 12 лож.; и 1 апреля мы были поражены тѣмъ, какъ мало осталось хриповъ въ обоихъ легкихъ; кашель, однако, ночью былъ сильный, доходилъ даже до тошнотныхъ движений, количество выдѣленной мокроты было наибольшее за все время наблюдения. — Въ послѣдующіе дни исчезли вовсе влажные хрипы и остались только единичные сухіе; одышка и удущье прошли. Кашель не беспокоитъ и больной чувствуетъ себя здоровымъ. За все время пребывания больного въ клиникѣ у него не было ни одного приступа удущья ночью, о которомъ онъ говорилъ при поступленіи. Лечение тиміаномъ на мокротѣ сказалось ясно только въ качественномъ отношеніи: она изъ вязкой, слизисто-гнойной, обладающей гнилостнымъ запахомъ сдѣлалась жидкой и потеряла запахъ. Перерывъ въ полюванні тиміаномъ (30 и 31 марта) вновь вызвалъ появленіе гнилостнаго запаха и онъ исчезъ только послѣ вторичнаго назначенія тиміана (въ видѣ экстракта). Количество мокрота за время болѣзни уменьшилась. Первоначально оно было 130 куб. с., потомъ, постепенно падая со дня на день, дошло до 80 куб. с. (30 марта). Потомъ повысилась сразу (31 марта) до 154 куб. с., а когда больной получилъ экстрактъ— достигло максимальной цифры 190 к. с. (1 апреля) и потомъ вновь стала последовательно падать и ко дню выписки дошло до 55 куб. с. Емкость легочная возрасла съ 1900 до 2550. Со стороны желудочно-кишечнаго канала и почек во время тиміановаго леченія не наблюдалось никакихъ расстройствъ. Общее состояніе улучшилось и больной принялъ болѣе здоровый видъ; мышечная сила не измѣнилась; паденіе вѣса за пребываніе въ клиникѣ съ 85,5 кіло до 82,2 объясняется тѣмъ, что больной былъ на молочной діетѣ; послѣ назначенія общей діеты вѣсъ сталъ возрастать и ко дню выписки достигъ 83,2.

### № 16.

В. Т. 32 лѣтъ. Электротехникъ монтеръ. Поступилъ 24 февраля. Pneumonia catarrhalis.

Лѣтъ 7 какъ кашляетъ; лѣтъ 5 уже чувствуетъ тяжесть въ груди и одышку при работѣ, а по ночамъ бываютъ приступы

бронхіальнаго удущья. Послѣдній годъ состояние здоровья значительно ухудшилось: частая головная боль, въ груди и животѣ бываютъ боли, отдающія въ scrotum, въ икроножныхъ мышцахъ бываютъ подергиванія судорожнаго характера. Аппетитъ плохъ, стулъ черезъ 1—2 дня, сонъ тревожный, часто бываютъ неприятныя сновидѣнія. По словамъ больного онъ много лечился и въ минувшемъ году три мѣсяца провелъ въ лечебницѣ, были испробованы разные средства, но безъ особенной пользы, между прочимъ пробовали бромиды и іодистый кали; наркотическія средства, назначавшіяся отъ кашля, какъ pulvis Doveri и codeini давали рѣзкое ухудшеніе: усиливался кашель и удущье. Кашель теперь очень частый и тяжелый, иногда въ мокротѣ замѣчалъ присутствіе крови, бывалъ небольшой носовыи кровотеченіями.

St. pr Ростъ 165 см., окружность груди на уровнѣ сосковъ 88 (89). Емкость легочная 1500. Вѣсъ тѣла 65 кіло, сила правой руки 22, лѣвой 20 Пб. 75 (13<sup>0</sup>°). Пульсъ 84, дыханіе 24, т° 36,7 и 37,3. Бочкообразная грудь. Дыханіе шумное, экспираторная одышка. Сердечный толчекъ не виденъ, прощупывается слабо въ пятомъ межреберьи внаружи отъ соска на ½ пальца. Границы легкихъ опущены на одно ребро, дыхательныя экскурсіи легкихъ ничтожны и сзади не превышаютъ 1 сант. Хрипы сухіе и влажные слышны во всѣхъ частяхъ обоихъ легкихъ: по колыбру, по звучности, по тембру весьма разнообразны. Къ давленію межреберья прожегнуты очень чувствительно. Печень выходитъ изъ подъ края реберъ на 2 пальца — не болѣзненна, животъ вадутъ. Лицо одутловатое, голени немного отечны, губы и носъ цианотично окрашены.

25 февраля st. idem. Пульсъ 88, дыханіе 22, т° 36,7 и 37,4. Кашель по словамъ больного былъ небольшой, ночью было удущье, но не сильное, стулъ имѣлъ.

26 февраля Пульсъ 70, дыханіе 26, т° 36,6 и 36,8 st. idem. Ночью былъ сильный приступъ удущья и послѣ того приступокъ мучительнаго кашля, продолжавшіяся безъ прерыва цѣлыхъ полчаса; онъ сопровождался небольшимъ носовымъ кровотеченіемъ. Удущье, хотя и не въ столь сильной степени, продолжалось до утра. Больной жалуется на чувство тяжести во дбу и признаки какой-то расвязности и потери способности въ соображенію.

Лечение Dec. Herbae Thymi Vulg e 30,0 ad 200,0 D. s. по 1 стол. ложекъ 6 разъ въ день.

27 февраля Пульсъ 84, дыханіе 22, т° 36,8 и 36,8. Количество хриповъ меньше, особенно свистящихъ. Дыханіе меньше шумное. Субъективно—чувство общаго облегченія. Приступъ удущья и кашель хотя и были ночью, но значительно слабѣе, чѣмъ ранее. Кашель сталъ рѣже, откашливаніе легче, болѣзненныхъ опущеній меньше. Лечение то же.



28 февраля Пульс 78, дыхание 22,  $t^{\circ}$  36,5 и 37,4. Улучшение продолжается, хрипы уменьшаются. Удушья и кашля не было, покашливание частое, но вовсе не беспокоящее больного. Больной говорит, что «грудь у него очистилась, в ней что то отлегло и дышать стало свободнѣе». Съ утра, однако, испытывается боль въ горлѣ; при осмотрѣ найдено въ зѣвѣ на обѣихъ дѣвкахъ дужкахъ яркая краснота, распространяющаяся и на заднюю стѣнку. Однако, въ общемъ самочувствіе больного хорошее. Лечение то же и полосканіе: *Kalii hypermanganici* 1:4000,0—200,0. Ванна.

Съ этого дня количество хриповъ постепенно уменьшалось сухихъ хриповъ; влажные же хотя такъ же уменьшились однако, оказались болѣе стойкими, кашель, одышка, удушье, безпокойный сонъ.— все это скоро исчезло, наряду съ ними исчезла и отечность кожи и цианотичность окраски губъ и носа. Все время больной принималъ Dec. thymi; изъ другихъ лекарствъ пришлось назначить въ виду неврастеническихъ ощущений (раздражительности, чувство тяжести во лбу и т. п.) только *Kalii bromat* 4,0 на 200,0 воды (съ 10 марта).

12 марта Пульс 82, дыхание 25,  $t^{\circ}$  36,7 и 37,2. Мелкіе и средне-пузырчатые хрипы слышны еще на правомъ легкомъ спереди сверху до низу; сзади около верхняго внутренняго угла лопатки. Слыва ихъ очень мало, но зато слышны въ небольшомъ количествѣ свисты. Лечение: доконтъ замѣненъ: *Extract. fluid. Nerveae Thymi vulg* по 1 ч. лож. 6 разъ въ день.

13 марта Пульс 88, дыхание 24,  $t^{\circ}$  36,5 и 37,3. Свистовъ меньше; трескучихъ хриповъ то же. Субъективно—хорошее самочувствіе: больной говоритъ, что онъ можетъ теперь вдохнуть полной грудью, чего былъ лишень многие годы. Лечение: *Fruct. N. Thymi* по 1 чайн. лож. 6 разъ въ день.

14 марта Пульс 80, дыхание 16,  $t^{\circ}$  37,0 и 37,4. Хриповъ трескучихъ значительно меньше: слышны они въ небольшомъ количествѣ спереди только около осевокъ и по боковой поверхности на 6 и 7 ребрахъ. Сзади надъ лопатками иногда слышны свисты. Лечение: *Fruct. N. thymi* по 1 чайн. лож. 6 разъ въ день.

Такое состояніе оставалось не мѣнялось, хотя экстрактъ вновь замѣнила Decoct'омъ, а 20 марта тиміановое лечение было вовсе оставлено.

22 марта Пульс 84, дыхание 24,  $t^{\circ}$  36,5 и 37,0 *st. idem*. Субъективно чувство небольшой одышки, чего больной не испытывалъ, пока принималъ тиміанъ. Но въ общемъ самочувствіе хорошее.

23 марта Пульс 82, дыхание 18,  $t^{\circ}$  36,5 *st. idem*.

24 марта Пульс 84, дыхание 22. Хрипы средне-пузырчатые той-гдѣ въ легкихъ выслушиваются только при глубокихъ вздо-

хахъ, но не постоянно. Самочувствіе хорошее. Емкость легочная 2200 Нв. 78. Сила правой руки 30, лѣвой 27. Вѣсъ тѣла 59,6 кіло.

У больного тянувшаяся долгое время пневмонія была осложнена расширеніемъ легкихъ, одышкой и въ значительной степени отягчена общей нервной слабостью. Больной—полуинтеллигентный, но очень разумный человекъ внимательно относился къ своему здоровью и, по его словамъ, пользы отъ леченія въ продолженіи трехъ мѣсяцевъ въ лечебницѣ не получилъ. При леченіи же въ клиникѣ почти однимъ тиміаномъ болѣзненные явленія прошли: если и не всѣ окончательно, то все же въ такой степени, что больной счелъ себя выздоровѣвшимъ. Прибавленіе къ тиміановому леченію бромида съ 10 марта конечно не осталось безъ вліянія; но при этомъ не сдѣдуетъ забывать, что до клиники бромиды и йодистый калий больному существенной пользы не оказали. А кромѣ того бромистый калий нами былъ назначенъ тогда, когда уже объективна и субъективна явленія болѣзни сдѣлались слабѣе.

Вліяніе тиміановыхъ препаратовъ на количество мокроты въ этомъ случаѣ было неопредѣленное; говорить объ увеличеніи нельзя: за первые два дня (безъ леченія) количество мокроты было 100 и 130; послѣ же назначенія тиміана оно колебалось между 76 и 70 въ среднемъ равнялось 108 въ сутки; послѣдніе же три дня, безъ тиміана оно было 66, 88 и 64 куб. сант.; на характерѣ мокроты оно сказалось только уменьшеніемъ ея гнойнаго вида; подъ конецъ леченія мокрота сдѣлалась прозрачнѣе и жиже. Емкость легочная, бывшая при поступленіи 1500 куб. сант. ко дню выписки достигла 2200. Количество Нв. съ 75 sc. возрасло до 78 sc. Въ виду увеличенія количества Нв., наблюдавшаеся у больного паденіе вѣса тѣла не представляло собою неприятнаго симптома; паденіе вѣса, начавшаеся до тиміановаго леченія продолжалось при немъ 11 дней, при немъ же закончилась и обнаружилась склонность къ возрастанію вѣса.

Кромѣ того за время леченія возрасла сила рукъ правой съ 22 до 30 и лѣвой съ 20 до 27.

## № 17.

Н. М.—в 33 лѣтъ, крестьянинъ. Поступилъ 20 марта 1907 г. Рn umonia catarrhalis.

Всегда былъ здоровымъ, но за послѣдніе года появился кашель. Большой все же до половины марта с. г. чувствовалъ себя сносно, а съ этого времени значительно усилился кашель, появилась кровавая мокрота и большого стало лихорадить: ознобъ, жаръ, потъ смѣнялись постоянно. Колебъ въ правомъ боку. Кашлять больно. Одышка и при работѣ и при покой.

St. pr. Ростъ 172, окружность груди 96 (99) сан. Вѣсъ тѣла 66,3 кіло. Емкость легочная 2250. Сила правой руки 34, лѣвой 39. Тяжелосложение крепкое. Кромѣ разлитыхъ по всему легкимъ свистящихъ хриповъ, и попадающихся изрѣдка (въ нижнихъ отдѣлахъ саади) мелкихъ трещащихъ хриповъ—ничего особеннаго не найдено. Границы легкихъ опущены на палецъ, сердце нѣсколько прикрыто. Дыханіе всюду рѣзкое везикулярное, вверху (надъ и подъ ключицами и въ междолегочной области)—неопредѣленное. Вдохъ и выдохъ слышны съ одинаковой силой. Лечение codein 0,01 № 2.

22 марта П. 90, дыханіе 18, № 36,7 и 37. Явленія тѣ же, вообще говоря хриповъ не много, кашель сильный, частый, мокрота отходить съ трудомъ. Лечение codein 0,015 № 2.

23 марта П. 88, дыханіе 32, № 36,3 и 36,7. Явленія тѣ же, но хриповъ жужжащихъ множество и по сравнению со вчерашнимъ днемъ прибавилось значительно. Хрипы сухіе слышны при вдохѣ и выдохѣ; попадаютъ рѣдко средне и мелко-пузырчатые. Дыханіе всюду жесткое, кашель сильный, откашливаніе затруднено. Боль въ груди при давленіи и самостоятельна только при кашлѣ. Одышка. Мокроты 90. Взкая, слизисто-гноинная. Лечение то же.

24 марта П. 82, дыханіе 20, № 36,4 и 36,3. Въ общемъ состояние то же. Кашель сильный, до ровныхъ движеній. Отдѣленіе мокроты крайне затруднено. Отъ кашля болитъ грудь и бока. Испытывается чувство удушья. Ночь, однако, спать удовлетворительно. Мокроты 70 такая же, какъ вчера: попадаютъ спиралъ Куршмана. Лечение: отбѣили codein, дали Extr. N. thymi 5. ч. лож. въ день.

25 марта П. 88, дыханіе 21, № 36,0 и 36,7. Хриповъ сегодня значительно меньше, чѣмъ во всѣхъ предыдущіе дни. Дыханіе по прежнему рѣзкое, везикулярное, хотя меньше шумное. Отдѣленіе мокроты значительно легче, но кашель не уменьшился еще въ своей частотѣ. Одышка еще имѣется. Ночь спать хорошо. Мокроты 62, нѣсколько жидче чѣмъ ранѣе. Лечение Extr. N. thymi 6 чайн. лож. въ день.

24 марта П. 78, дыханіе 18, № 35,8 и 36,8. Количество сухихъ хриповъ значительно меньше, чѣмъ въ предыдущіе дни. Слышны только единичные жужжащія хрипы въ лѣвомъ междолегочномъ пространствѣ. Зато теперь ясно слышны среднепузырчатые хрипы подъ угломъ лѣвой лопатки. Кашель имѣется, но онъ рѣже и откашливаніе свободнѣе. Мокроты 66, нѣсколько жидче. Въ слѣдующіе дни шло значительное улучшение. Доза эсктракта повышалась ежедневно на 1 ложку.

29 марта П. 94, дыханіе 20, № 36,4 и 36,4. Хриповъ почти не слышно: попадаютъ только влажные изрѣдка и скоро исчезаютъ. Дышать легко, откашливаніе свободнѣе. Мокроты 86, меньше гноинная. Лечение то же.

30 марта П. 94, дыханіе 18, № 36,4 и 36,5 st. idem. Трескащихъ хриповъ нѣтъ. Кашель очень небольшой и не беспокоящій большого. Сонъ, аппетитъ, отравленія кишечника—нормальны. Мокроты 90, меньше гноинная. Лечение: отбѣивая эсктрактъ.

31 марта. Пульсъ 82. Дыханіе 20, № 36,4 и 36,5. Значительно увеличилось въ количествѣ сухіе хрипы, особенно, въ лѣвомъ легкомъ. Слышны при вдохѣ и выдохѣ постоянно. Иногда попадаютъ единичные, исчезающіе и средне-пузырчатые. Субъективно рѣзкое ухудшеніе: мучитъ кашель, мокрота отходить плохо, ночь изъ-за кашля спать плохо, отъ кашля болитъ грудь. Мокроты 109. Лечение: Natri bicorb. 0,3×3.

4 апрѣля П. 88, дыханіе 20, № 36,4 и 37,2. Хриповъ очень много, какъ вчера. Кашель, особенно, ночью частый, мучительный благодаря плохому отдѣленію мокроты. Ночью изъ-за кашля спать плохо, отъ кашля болитъ бока. Мокроты 80. Лечение то же и codein 0,01 sacehari 0,2 № 2. Но улучшение не наступало, ни объективно, ни субъективно, пока 4 апрѣля не было назначено Ol. thymi 3,0 Spiriti Vini 12,0. DS. по 5 кап. 5 разъ въ день.

5 апрѣля П. 90, дыханіе 22, № 36,0 и 36,2. Хриповъ вообще меньше: влажные попадались саади въ началѣ изслѣдованія около лѣвой лопатки и потомъ вовсе исчезли. Сухіе, не громкіе свисты и жужжащія хрипы попадаютъ всюду—но въ очень небольшомъ количествѣ. Саава ихъ болѣе чѣмъ саава. Кашель ночью былъ значительно легче, отхожденіе мокроты свободнѣе. Дышать стало легче. Колебъ въ груди меньше, хотя все же еще испытывается, особенно, при кашлѣ. Мокроты 85 въ ней кровъ. Лечение тоже 6 приемовъ.

6 апрѣля П. 82, дыханіе 21, № 36,0 и 36,5. Влажныхъ хриповъ не слышно. Сухіе, преимущественно жужжащія, слышны иногда при выдохѣ. Въ мокротѣ асага присутствія крови нѣтъ. Кашель небольшой, ночью былъ сильнѣе, чѣмъ днемъ. Мокроты 80, безъ крови. Лечение то же. Такое состояние продолжалось нѣсколько дней.



9 апреля П. 80, дыхание 20, № 36.2. Хриповъ ибѣгъ. Дыханіе чистое и свободное. Одышка ибѣгъ. Кашель совершенно легкій, ничтожный. Самочувствіе хорошее. Емкость легочная 2750. Вѣсъ тѣла 69,1 кіло. Бельной выписался изъ клиники.

У больного за 4 первыхъ дня пребыванія въ клиникѣ при леченіи Codein'омъ не только не получалось никакого улучшенія, но даже напротивъ—замѣчено было ухудшеніе: хриповъ сухихъ и влажныхъ стало болѣе, кашель сдѣлался сильнѣе, откашливаніе труднѣе (23 марта); кашель доводитъ до рвоты; имѣется одышка, удушья, боль въ груди (24 марта). Но на другой день же послѣ назначенія экстракта тиміана хриповъ стало меньше, дыханіе менѣ шумнымъ, кашель хотя и не сталъ рѣже, но сдѣлался мягче, благодаря значительно облегченному отдѣленію мокроты. Постепенно улучшеніе шло впередъ и хрипы влажные вовсе исчезли, сухихъ осталось очень мало дышать стало легко и кашель уже не беспокоитъ больного (29 и 30 марта). Когда отымѣяли Extr. N. thymі, то уже на слѣдующій день (31 марта) увеличались въ числѣ сухіе хрипы и вновь показались влажные, больной жалуется на усиленіе кашля и плохое отхожденіе мокроты, отъ кашля кашля болить грудь и ночью не могъ спать. Это состояніе улучшилось только тогда, когда было назначено масло и уже черезъ два дня послѣ назначенія (6 апрѣля) влажные хрипы опять исчезли, сухихъ стало меньше и кашель сдѣлался легче. Соответственно этому ходу процесса шло вмѣненіе въ количествѣ мокроты: во время пользованія Codein'омъ суточное количество мокроты было 80 куб. с.; она была вязкая, слизисто-гнойная. За первый періодъ пользованія тиміаномъ суточное среднее количество мокроты было 70, она стала нѣсколько жиде и менѣ гнойной. За это время въ мокротѣ удалось открыть присутствіе тиміана. Въ то время, когда больной не получалъ лекарства (31 марта—4 апрѣля) среднее суточное количество поднялось до 89; мокрота стала болѣе вязкой и гнойной. При вторичномъ назначенія тиміана среднее суточное количество мокроты опять упало до 86; она вновь сдѣлалась жиде, но за то въ ней показалось непостоянное и незначительное присутствіе крови; слѣдуетъ имѣть въ виду, что кровь въ мокротѣ больной наблюдалъ еще до

поступленія въ клинику. Легочная емкость за время леченія увеличилась съ 2250 до 2750. Общее состояніе за время пребыванія—улучшилось; вѣсъ возросъ съ 66,3 до 69,1 кіло; сила рукъ почти не имѣнилась (на правой прибавилось съ 34 до 36). Самочувствіе подъ влияніемъ леченія было хорошее. Ни на почкахъ, ни на желудочно-кишечномъ трактѣ никакихъ побочныхъ неприяныхъ явленій не наблюдалось.

## № 19.

И. X—ль. Pneumonia chronica. Крестьянинъ 37 лѣтъ. Поступилъ въ клинику 15 марта 1907 года.

Здоровьемъ крѣпкимъ никогда не отличался, перенесъ въ дѣтствѣ оспу, тифъ 5 лѣтъ тому назадъ, воспаленіе легкихъ въ томъ же году; съ тѣхъ поръ покашливаетъ, особенно по зимамъ, испытываетъ слабость въ ногахъ, но все же работать могъ. Настоящее заблѣваніе началось 2 недѣли тому назадъ съ усиленія кашля. Сильно болитъ голова, колеть въ правомъ боку. Кашель сильный. Съ этими явленіями поступилъ въ клинику.

Ст. пр. Ростъ 154 с. объемъ груди 86 (87) емкость легочная 1150 Нв. 79. Сила правой руки 28, лѣвой 28. Кифо-сколиотическое искривленіе корпуса. Небольшая анемичность кожи и слизистыхъ оболочекъ, на голенихъ ногъ расширеніе кель. Перкуторно легкія ничего особеннаго не обнаруживаютъ, только заднія, нижнія границы мало подвижны и опредѣляются на 10 межреберья; подвижность на два пальца, явственнаго заглушенія на легкихъ не найдено. Аускультативно въ обоихъ легкихъ выслушиваются въ больномъ количествѣ сильно выраженные разнокалиберные (мелко-средне и крупно-пузырчатые) и трескучіе хрипы. Крупныхъ и среднихъ какъ будто болѣе. Есть и свистящіе и жужжащіе хрипы. Въ нижнихъ отдѣлахъ всѣ виды этихъ хриповъ слышны не менѣе, чѣмъ въ среднихъ и боковыхъ. Сердце въ предѣлахъ нормы. Тоны его глуховаты (второй тонъ на Pulmonalis акцентированы). Назначено: Natrū salicyl 0,3×3.

15 апрѣля П. 100. Д. 24, t° 36,4 и 36,6. Въ общемъ же то же; жалобы на головную боль, начинающую еще ночью. Мокроты 124 комковатая, вязкая, слизисто-гнойная. Леченіе Natrū salicyl 0,3×5.

16 апрѣля П. 102. Д. 23, t° 36,4 и 36,4. Количество хриповъ, какъ будто меньше. Въ остальномъ то же. Печень чувствительна къ давленію. Больной постоянно чувствуетъ боль и тяжесть въ правомъ боку. Жалобы на головную боль и боль въ

мышцах шеи. Кашель стал несколько меньше. Самочувствие в общем лучше. В ночь сна была блга. Мокрота 96, такая же как раньше.

17 апреля П. 96. Д. 23, № 36,2 и 36,6. Хрипы сухие по разным местам легких в очень большом количестве, трескучие также имеются, хотя и меньше чем в начале. Кашель меньше, отделение мокроты не затруднено. Голова и шея болят попеременно. В ночь сна была блга. Мокроты 80, такая же как раньше. Лечение *Natr. salicyl.* — отменено, назначено: *Extr. П. Thymi vulg.* 1 чайн. лож. 6 раз в день.

18 апреля П. 106. Д. 22, № 36,3 и 36,6. Дыхание шумное и при нем уже не слышны в таком большом количестве (как раньше) хлопочущие хрипы, при выслушивании в легких только на правом спереди попадают средние-пузырчатые хрипы, зато количество сухих свистящих и жужжащих в легких стало как будто больше. Большой говорит, что он чувствует значительное облегчение, дышать легче, кашель рже и немного мягче. Могь спать ночь спокойно: от кашля проснулся всего два раза, тогда как раньше спать по ночам очень плохо. Голова и спина болят меньше. Самочувствие значительно лучше. В ночь сна была нть. Лечение *Extr. П. thymi* 6 чайн. лож.

19 апреля П. 98. Д. 20, № 36,0 и 36,4. В легких выслушивается много сухих жужжащих хрипов. Влажных не замьтно, из сухих сегодня тонких свистов не слышно. Откашливание очень легкое. Кашель небольшой. Спать ночь хорошо. Аппетит хороший. Стул имьт. Ночью было восове кроестечение. Голова и шея не болят. Показывает в правую боку. Мокроты 94, больше слизистая. Лечение то же.

Во все последующие дни шло постепенное улучшение аускультативных явлений и кашель со дня на день становился легче. 21 марта (отсутствье запаса) и 22 марта отменено некоторые успешные явления. В легких и, особенно, кашля; за этот же день начался у больного понос, продолжавшийся три дня и посль приема *О. tincti* — он исчез. Лечение *Extr. act* отъ за исключением 21 марта продолжалась каждый день до 30 марта, когда было отменено экстракты.

1 апреля. Пульс 96, дыхание 19, № 36,3 и 36,5. Количество сухих хрипов больше; трескучие хрипы попадают на обоих легких. Кашель по словам больного больше и откашливание труднее. Кашель мьшает спать ночью.

2 апреля. Пульс 106, дыхание 24, № 36,3 и 36,6. Хрипов средние и мелкопузырчатые спереди на обоих сторонах больше. Кашель сильный по ночам мьшает спать; мокрота отходить плохо. Ночью поть. Аппетит и стул нормальный Мокроты 68,

больше вязкая. Лечение *Оl. thymi vulg.* 3,0 *Spiriti vini* 12,0. *D.S.* по 5 кап., 5 раз в сутки.

3 апреля. Пульс 104, дыхание 18, № 36,6 и 36,7. *St. idem.* Кашель несколько меньше и отхождение мокроты значительно легче. Теперь почти не бывает сухого кашля. Ночь спать, хотя и с перерывами. Мокроты 80, болга жидкая. Лечение то же 8 лож.

5 апреля. Пульс 94, дыхание 19, № 36,3 и 36,9. Количество хрипов меньше, слышны они на прежних местах. Кашель меньше, одышка нть; дыхание не шумное. Лечение то же.

6 апреля. Пульс 90, дыхание 20, № 36,9 и 36,3. *St. idem.* Кашля вовсе не много и иногда только, бывает сухой кашль. Сила правой руки 29, левой 34. Емкость легочная 1500. Лечение то же. Большой выписался по своему желанию.

На легочных явлениях у нашего больного лечение тимяновыми экстрактами оказались рзким улучшением — отменным уже на другой день посль назначена экстракта 18 марта. Дыхание стало меньше шумным, хрипов влажных и сухих вообще стало меньше; на ряду с этим мелкие трескучие хрипы замнились крупными и свистящие хрипы — жужжащими; субъективно также получилось облегчение; дышать стало легче, кашель сбьлся и рже и меньше тяжелым; равне не смотря на приемы *Codéin'a* больной от кашля не мог спать ночь — теперь же стал спать спокойно. Улучшение это нельзя приписать одной случайности, так как ненамреннй однодневный перерыв в пользовании тимяновым экстрактом дал замьтное ухудшение на другой же день (22 марта). Продолжив лечение тимяномъ мы постепенно получили значительное облегчение страданий больного. Но стоило намь отменить (30 марта) лечение тимяномъ, чтобы через два дня получить замьтное ухудшение: хрипы и сухие, и влажные вновь увеличались, кашель сбьлся чаще и откашливание труднее, а 2 апреля кашель вновь уже лишает больного покойной сна ночью. Назначение масла однако вновь улучшило состояние больного и къ 7 апреля оно было настолько удовлетворительно, что больной съел себя выздоровьвшимъ и выписался из клиники.

Чтобы прослдьтй взаиме леченя на количество и качество выделяемой мокроты, все время пребывания больного вь клиникь приходится разбит на периоды: 1-й до 17 марта,



когда больной получал *Cocain* и *Natrium salicylicum*; 2-й съ 18 марта по 30 марта, когда больной принимал *Extractum H. Thymi*. 3-й съ 31 марта по 3 апреля, когда больной оставлен был без лечения и 4-й, когда было назначено масло. За 1-й период количество мокроты колебалось между 124 и 80 и в среднем было равно 100 куб. с. в день; мокрота была вязкая, комковатая; назначение тимiana во 2-мъ периодъ сдѣлало мокроту сперва болѣе слизистой, а потомъ болѣе жидкой, количество обнаруживало наклонности къ паденію и уменьшенію съ 94 к. с. (19 марта) до 48 (25 марта), въ среднемъ за сутки достигало только 70 к. с. Отнявъ тиміановый экстрактъ, мы въ третьемъ периодѣ нашли опять повышение вязкости, но количество осталось неповышеннымъ, а наоборотъ, уменьшилось до 60 въ сутки. Назначеніе тиміана въ 4 периодѣ вновь сдѣлало мокроту жиже и нѣсколько подняло ее въ количествѣ (66 въ сутки). На ряду съ улучшеніемъ состоянія легкихъ произошло увеличеніе жизненной емкости съ 1150 до 1500. Можно было бы считать послѣдствіемъ тиміановаго леченія — появленіе у больного поноса 22 апрѣля. Однако, во 1-хъ, поносъ начался, именно, въ такой день, когда больной по случайной причинѣ не принималъ лѣкарства, а во 2-хъ, послѣ очищенія пищеварительнаго тракта *Ol. ricini* — при продолженіи леченія экстрактомъ — поносъ этотъ исчезъ, следовательно можно считать это явленіе случайнымъ. Больной поступилъ въ клинику, имѣя явные слѣды бѣлка въ мочѣ; они имѣлись нѣсколько дней и отмѣчены между прочимъ 17 марта, когда впервые былъ назначенъ тиміанъ. Однако это не только не повлекло за собой увеличенія альбуминури, но даже напротивъ, она исчезла.

Слѣдовательно, даже нѣсколько раздраженная почечная ткань не получила отъ примененнаго нами средства никакого злѣтнаго вреда. Наблюдавшаяся у больного діазореакція скоро исчезла и болѣе не появлялась. На общемъ состояніи больного леченіе тиміаномъ сказалось увеличеніемъ вѣса тѣла и увеличеніемъ мышечной силы рукъ съ 28 до 29 на правой и съ 28 до 34 на лѣвой (большей лѣва).

## № 19

А. Б. 36 лѣтъ. Крестьянинъ (Hematuria). Bronchitis chron. Поступилъ 20 марта 1907 г., съ жалобами на головную боль, кашель и боль въ животѣ.

St. pr. Малозрновный, съ плохимъ питаніемъ. Сердце въ предѣлахъ нормы, акцентъ на 2 тоузъ pulmonalis. Въ брюшныхъ органахъ констатировано небольшое опусканіе печени, болѣзненности къ давленію въ области правой почки; при изслѣдованіи мочи въ ней найдена значительная примѣсь крови (цѣтъ мѣсячныхъ помоевъ), присутствие бѣлка по Эсбаху до 1,5<sup>0/00</sup>. Грудь нѣсколько бочковидная, надъ и подъ ключичными ямки западины, особенно съ лѣвой стороны; нижнія границы подвижны, въ легкихъ всюду много сухихъ хриповъ, болѣе на лѣвой сторонѣ. Мокрота отходить легко — слизисто-гнойная. Во время клиническаго леченія произведенная цитостокія не дала опредѣленныхъ указаній на заболѣваніе пузыря. Въ мочѣ обнаружено присутствие кислотопорныхъ палочекъ. Въ калѣ найдены яйца *Botriosporolus Lutus*. Въ мокротѣ туберкулезныхъ палочекъ не найдено. Количество бѣлка почти постоянно было 1<sup>1/2</sup>‰. Больной жаловался на боль въ спинѣ и животѣ. Леченіе kreosot по <sup>1/2</sup>‰ съ 1до 9 пилюль.

4 апрѣля. Пульсъ 84, дыханіе 22, t° 36,6 и 37,0. Въ правомъ легкомъ слышны всюду сухіе хрипы, на лѣвомъ ихъ мало. Рвоты и поносъ (4 раза), жалобы на боль въ животѣ и головѣ, подложечная область чувствительна къ давленію. Мокроты 20 к. с., слизисто-гнойная. Бѣлка въ мочѣ 1,5<sup>0/00</sup>. Леченіе: kreosot отменяется, назначено Extr. H. thymi 6 чашекъ въ день.

5 апрѣля. Пульсъ 120, дыханіе 28, t° 37,0 и 37,3. Хриповъ въ легкихъ значительно меньше, мокрота отходить легче. Рвоты не было. Стулъ одинъ разъ за сутки. Болѣзненныхъ ощущеній меньше. Мокроты 34 к. с. жидкая. Леченіе то же.

6 апрѣля. Пульсъ 108, дыханіе 26, t° 36,6 и 36,8. Хриповъ на лѣвомъ легкомъ нѣтъ. На правомъ R. sonores et Ligirantes слышны только подъ нижнимъ угломъ лопатки. Стулъ одинъ разъ, легкая головная боль. Кашель частый, мокрота отходить легко. Мокроты 36 к. с. жидкая. Леченіе то же.

8 апрѣля. Пульсъ 84, дыханіе 18, t° 36,2 и 36,8. Хриповъ при обыкновенномъ дыханіи не слышно, замѣтны они только при глубокихъ вдохахъ. Бѣлка въ мочѣ 1,0<sup>0/00</sup>, крови меньше и моча стала свѣтлѣе. Мокроты 32 к. с. Такая же.

9 апрѣля. Пульсъ 71, дыханіе 19, t° 36,8 и 36,6. Небольшое величине хриповъ и кашля. Бѣлка въ мочѣ 1,5<sup>0/00</sup>. Мокроты 36 к. с.

Такая же. Лечение: Extr. zamбienv: Ol. N. thymi 5,0 Spiriti Vini 20,0. DS. по 5 кап. 5 разъ въ день.

10 апрѣля. Пульсъ 82, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  36,0 и 37,0. Хрипы и кашель опять уменьшились. Выка въ мочѣ 1,5‰.

Хотя постепенно доза масла была увеличена до 40 капель (раствора). Такое состояніе продолжалось во все послѣдующіе дни, только при этомъ количество была обнаружено наклонность къ паденію (1,0—0,5‰), но потомъ послѣ глистогоннаго леченія опять поднялась до 1,5‰. Количество и характеръ мокроты не измѣнились.

У больного можно было замѣтить улучшеніе легочныхъ симитомовъ послѣ того какъ назначено было тиміанъ въ видѣ экстракта. Замѣна его растворомъ масла не дала какихъ либо перемѣнъ. На желудочно кишечный каналъ леченіе экстрактомъ и масломъ никакого вліянія не оказало.

Альбуминурия бывшая еще до леченія и достигавшая 1,7 и державшаяся въ среднемъ на 1,5‰ при леченіи не только не увеличилась, но даже уменьшилась до 1,0‰ (падала иногда до 0,5‰). Количество крови въ мочѣ за время леченія тиміаномъ уменьшилось. Кашель сдѣлался легче и отхожденіе мокроты свободнѣе. Мокрота при леченіи тиміаномъ въ возраста немного въ количествѣ (въ среднемъ съ 30 до 38 куб. саж. въ сутки), стала жиже и менѣе гнойной. Субъективно нѣкоторое улучшеніе самочувствія.

## № 20.

И. Т. 32 лѣтъ. Полотерь. Поступилъ 13 марта (Insufficiencia et Stenosis valvulae mitralis). Pneumonia catarrhalis. Поступилъ съ жалобами на одышку и кашель, существующіе уже 3 года.

St. pr. Ясно выраженная недостаточность митрального клапана и суженіе отверстія. Раэстрофная компенсация нѣтъ; печень увеличена. Въ легкихъ перкуторно звукъ瓮形; границы легкихъ подвижны. Венду въ легкихъ выслушивается много сухихъ хриповъ, а въ нижнихъ отдѣлахъ слышны мелкопузырчатые. Пульсъ 76, правильный. Лечение Inf. Adonis vernalis 6,0; 200,0 DS. 1 ст. лож. 3 раза въ день. Креобозъ въ пилюлахъ по  $\frac{1}{4}$ ‰; начать съ 1 пил. въ день коденія 0,01 1×3. При такомъ леченіи больной оставался до 7 апрѣля, но за это время только исчезла одышка, а кашель въ своей чистотѣ и тяжести не измѣнился.

Отъ creosot'a получила боль въ животѣ. (Большой получалъ по 9 пил. въ день).

7 апрѣля. Пульсъ 68, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  36,2 и 37,0. St. idem. Хрипы сухіе и мелкіе влажные выслушиваются въ обоихъ легкихъ. Большой жалуется на приступы кашля, доводящіе до тошноты. Кашель особенно силнее ночью. Бываетъ кровохарканіе. Емкость 2050. Лечение прежне (за исключеніемъ Adonis) отменено, назначено: Extr. N. thymi по 1 чайн. лож. 5 разъ въ день.

8 апрѣля. Пульсъ 72, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  36,2 и 36,8. St. idem. Ночью былъ приступъ кашля, въ мокротѣ на одномъ комкѣ прожилики крови. Лечение то же (Adonis) и Extr. N. thymi.

9 апрѣля. Пульсъ 72, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  36,2 и 36,6. Хриповъ очень мало, слышны только при глубокомъ вдохѣ. Кашель меньше. Самочувствіе лучше. Лечение то же.

10 апрѣля. Пульсъ 72, дыханіе 19,  $t^{\circ}$  36,0 и 36,8. St. idem. Въ мокротѣ на трехъ комкахъ примѣсь крови.

11 апрѣля. Пульсъ 78, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  36,2 и 36,6. St. idem, но большой заявляетъ, что теперь кашель его вовсе не беспокоитъ.

13 апрѣля. Пульсъ 88, дыханіе 20,  $t^{\circ}$  36,2 и 36,6. Хриповъ на легкихъ не слышно. Дыханіе остается нѣсколько жесткимъ. Кашель ничтожный. Въ мокротѣ на двухъ комкахъ прожилики крови. Со стороны сердца больной не испытываетъ никакихъ неприятныхъ ощущеній.

14 апрѣля. Пульсъ 78, дыханіе 20,  $t^{\circ}$  36,4. St. idem. Емкость 2500. Extr. N. thymi отмененъ.

Но черезъ нѣсколько дней послѣ прекращенія леченія тиміаномъ—у больного вновь появились въ обоихъ легкихъ въ значительномъ количествѣ сухіе хрипы и въ заднихъ нижнихъ отдѣлахъ ихъ—трескучіе мелкіе хрипы, кашель такъ же усилился.

18 апрѣля. Пульсъ 88, дыханіе 20  $t^{\circ}$  36,2 и 36,4. Хрипы сухіе въ небольшомъ количествѣ слышны венду въ обоихъ легкихъ. Въ заднихъ нижнихъ отдѣлахъ—особенно въ лѣвомъ—попадаются мелкіе влажные. Кашель сухой, немного беспокоитъ больного. Лечение: Thmol 1,0. Spiriti vini 25,0. DS. по 5 кап. 5 разъ въ день. При такомъ леченіи постепенно опять улучшились все явленія.

21 апрѣля. Пульсъ 78, дыханіе 20,  $t^{\circ}$  36,4 и 36,6. Сухихъ хриповъ не слышно. Влажные иногда при глубокомъ вдохѣ слышны сзади въ лѣвомъ легкомъ (на 9 ребрѣ по 1. sc.). Кашель вовсе не беспокоитъ. Откашливаніе свободное. Мокрота жидкая слизистая, за сутки—12 куб. с.

Въ этомъ случаѣ мы видимъ, что не смотря на леченіе креозотомъ у большого количества хриповъ въ легкихъ и кашель, если и уменьшилось—то очень немного, а потомъ опять



возрасти; кормъ того наблюдалось въ это время небольшое кровохарканіе и боль въ животѣ. Когда больному назначили тиміанъ (7 апрѣля), то черезъ день количество хриповъ уже уменьшилось; равно какъ уменьшился и кашель и улучшилось самочувствіе. Это улучшение продолжалось до полного исчезновения хриповъ и значительнаго смягченія кашля (13 апрѣля) Прекративъ лечение тиміаномъ, мы черезъ нѣскольکو дней увидѣли возвратъ прежнихъ явленій. Количество мокроты незначительно возросло на 2-й день послѣ назначенія тиміана и достигло (съ 10 куб. с.) максимальной величины 18,0 к. с., а потомъ стало падать постепенно и дошло до 7,0 к. с. Мокрота стала жиже. Наличие крови въ мокротѣ замѣтно не измѣнилось ни въ ту, ни въ другую сторону. Кашель скоро прекратился и самочувствіе улучшилось. Назначеніе тимола (18 апрѣля) повело за собой дальнѣйшее улучшение: исчезли сухіе хрипы и уменьшились влажные хрипы, кашель сдѣлался меньше и легче благодаря разжиженію мокроты, — количество послѣдней незначительно возросло (12 куб. с.)

## № 21.

М. Кр. 38 лѣтъ. Чернорабочій. Поступилъ 23 марта, 1907 г. Пнеуго-пнеумонія.

Заболѣлъ чиста 17 марта; внезапно появилась сильная боль въ лѣвой половинѣ груди, отдававшая въ лѣвое плечо при каждомъ дыхательномъ движеніи; всякая пережѣва положенія усилывала боль и спать могъ только сидя; небольшой головная боль и кашель.

Ст. пр. Средняго роста, слабаго сложенія и питанія, анемиченъ. Правое легкое перкуторно ничего особеннаго не представляетъ. Съ лѣвой стороны подъ ключицей небольшое притупленіе; въ обоихъ легкихъ дыханіе везикулярное и слышны сухіе хрипы. Въ остальныхъ органахъ ничего особеннаго. Пульсъ 66, дыханіе 30, т° 38,6 и 38,8. Лечение: *Natrum salicylicum* 5,0 : 200,0 по 1 ст. лож. 5 разъ въ день.

При такомъ леченіи больной оставался нѣсколько дней, за это время температура понизилась до 37,0, повышался къ вечеру на 0,8—0,3; обнаружилось полное заглушеніе перкуторнаго звука и ослабленіе голосоваго дрожанія въ лѣвой половинѣ груди. сзади — съ половины лопатки; при коленно локтевомъ положеніи перкут-

торный звукъ пролежался. Количество хриповъ сухихъ увеличилось въ обоихъ легкихъ, а въ лѣвомъ появилась крепитация подъ ключицей и надъ границей притупленія сзади; кашель, хотя сдѣлался меньше, но все же продолжался; признаки болей въ лѣвой половине груди такъ же; бывали поносы.

7 апрѣля. Пульсъ 78, дыханіе 26. т° 37,0 и 37,2. Верхняя граница притупленія сзади начинается ниже угла лѣвой лопатки на  $\frac{1}{2}$  пальца. При коленно локтевомъ положеніи послѣ нѣсколькихъ вдоховъ притупленіе проясняется; на мѣстѣ его слышны шумы треньи по I. с. Въ обоихъ легкихъ попадаются средние пузырьчатые и мелкіе трескучіе хрипы, но въ правомъ ихъ очень мало, а въ лѣвомъ много. Попадаются и сухіе жужжащія хрипы. Кашель небольшой, чаще по ночамъ; кашлять больно; поносъ 3—4 раза въ день. Мокроты 44 к. с. слизистая, пѣнистая. Лечение, кромѣ *Natr salicyl.* назначено *Extr N. thymi* 1 чайн. лож.  $\times$  6.

8 апрѣля. Пульсъ 76, дыханіе 24. т° 36,8 и 37,3. Ст. *idem.* За сутки 3 жидкихъ стула; былъ обильный потъ; кашель сдѣлался и рѣже и легче. Мокроты. 32 такая же. Лечение то же.

9 апрѣля. Пульсъ 80, дыханіе 26, т° 36,7 и 37,3. Ст. *idem.* но хриповъ сегодня не слышно, кашель не большой и большого теперя не беспокоитъ; ночью былъ потъ; стулъ имѣлъ одинъ. Самочувствіе хорошее. Такое состояніе продолжалось все время, пока больной оставался на томъ же леченіи до 12 апрѣля когда экстрактъ былъ отмененъ, а *Natr salicyl* оставленъ.

Пункция, сдѣланная 11 апрѣля обнаружила серозный экссудатъ 13 апрѣля. Пульсъ 74, дыханіе 24, т° 37,0 и 37,2. Граница экссудата ниже угла лопатки на 2 пальца; надъ ней слышны шумы треньи. Больной жалуется на усиленіе кашля. Мокрота сегодня болѣе вязкая, чѣмъ была ранѣе. Въ послѣдующіе дни однако кашель сталъ снова ничтожнымъ. Потъ ночью по временамъ появлялся. Граница экссудата продолжала понижаться.

19 апрѣля. Пульсъ 62, дыханіе 26, т° 36,6. Граница экссудата опредѣляется ниже угла лопатки на 3 пальца; выше его звукъ остается нѣсколько заглушеннымъ; дыханіе сверху ослабленное, хриповъ не слышно. Въ мокротѣ кровь въ небольшомъ количествѣ.

Въ этомъ случаѣ мы можемъ отмѣтить, что хрипы сухіе жужжащія, а равно средние и мелко пузырьчатые наблюдавшіеся въ обоихъ легкихъ, черезъ день послѣ назначенія *Extr. N. thymi* исчезли. Кашель, хотя и не очень частый, но болѣзненнѣй, сдѣлался и рѣже и легче на слѣдующій же (за первымъ приемомъ экстракта) день. Бывшій ранѣе поносъ прекратился. Нѣ-

которое усиление кашля (13 апреля) случилось послѣ отъѣзда экстракта находилось въ связи съ переменою леченія, такъ какъ и мокрота послѣ отнятія тмліана стала болѣе вязкой.

## № 22.

С. О. 38 лѣтъ. (Той же самый, что подъ № 4). Поступилъ 17 марта 1907 года. Pneumonia catarrhalis.

По выходѣ изъ клиники 23 февраля чувствовалъ себя хорошо въ теченіи болѣе недѣли; но потомъ благодаря простудѣ получилъ кашель, который усиливался со дня на день, сдѣлался настолько сильнымъ, что доводилъ до рвоты; мокрота отходила плохо, въ ней показывалась кровь; въ довершеніе всего оялѣ появилась одышка и чувство недостатка воздуха; съ этими жалобами вновь былъ принятъ въ клинику.

Ст. пр. Дыханіе усиленное и шумное; экспираторная одышка. Правая верхушка даетъ незначительное загрязненіе надъ ключицей, въ остальныхъ частяхъ легкихъ перкуторно загрязненія не обнаружено; нижній границы легкихъ слышны опущены на  $1\frac{1}{2}$  пальца и подвижны только на  $\frac{1}{2}$  пальца. При выслушиваніи всюду жесткое везикулярное дыханіе, сопровождающееся массой разнокалиберныхъ пузырчатыхъ и мелкихъ грекучныхъ хриповъ; изрѣдка слышны сухіе свистящіе хрипы. Хриповъ въ нижнихъ заднихъ отдѣлахъ замѣчается болѣе чѣмъ въ переднихъ и верхнихъ. Въ лѣвомъ легкомъ ихъ значительно болѣе, чѣмъ въ правомъ. Въ звѣвъ на задней стѣнкѣ и въ дуэкахъ разлитая яркая краснота; голосъ хрипалый. Емкость легочная 2100, вѣсъ тѣла 57,6 К., пульсъ 88, дыханіе 34, № 36,4 и 36,6. Сила правой руки 40, лѣвой 31 (по динамометру) Мокрота слизистогнойная, вязкая, желтоватая. Лечение: codeini 0,015 съ сахаромъ 3 порошка въ день.

18 марта. Пульсъ 88, дыханіе 34, № 36,2 и 37,0. St. idem. Кашель сильный. Мокроты 63 к. с. желтоватая, слизистогнойная, замѣтно присутствие крови. Лечение то же.

19 марта. Пульсъ 86, дыханіе 28, № 36,5 и 36,6. St. idem. Хриповъ влажныхъ больше. Кашель сильный. Жалобы на одышку, чувство недостатка воздуха, на царапаніе въ горлѣ. Въ мочѣ слышны бѣлая и альбумозъ. Мокроты 100 к. с.—такая же какъ вчера съ жилами крови. Лечение: codeini отмигнуть. Дать Extr. N. thymi по 1 чайн. л. 5 р. въ день.

20 марта. Пульсъ 86, дыханіе 30, № 36,4 и 36,8. Количество влажныхъ хриповъ особенно на правомъ значительно меньше на лѣвомъ ихъ остается все же очень много. Кашель меньше и впервые за 2 недѣли больной спалъ ночь спокойно; приступы

кашля болѣе или менѣе сильный былъ всего одинъ. Стулъ 2 раза, жидкій; аппетитъ хорошій. Мокроты 48,0 к. с. болѣе слизистая чѣмъ ранее, на двухъ комкахъ замѣтны прожилы крови. Бѣлка (проборъ Эюбаха) 1,0<sup>00</sup>. Въ мочѣ бѣлка нѣтъ; но замѣтно присутствие альбумозъ.

Въ послѣдующіе 3 дня шло постепенное улучшеніе: хрипы уменьшились, кашель дѣлался слабѣе, откашливаніе легче; кровь въ мокротѣ исчезла; характеръ мокроты существенно не измѣнился; количество же за эти дни было 68 к. с. 26, 12, и 10 к. с. Бѣлокъ въ мокротѣ понемногу исчезъ. Лечение: все время Extr. N. thymi по 1 ч. л. 6 разъ въ день.

Въ виду фарингита и потери голоса большой былъ подвергнутъ въ ларингологической клиникѣ изслѣдованію. Найдено: гипертрофія среднихъ раковинъ носа, особенно правой половины. Хроническій ларингитъ катарральный и воспаленіе лобной пазухи. Назначена мазь (изъ ung. Diachiron + or. amygdar) для вкладыванія въ носъ на ватныхъ тампонахъ.

25 марта. Пульсъ 80, дыханіе 24, № 36,4 и 37,1. Хриповъ слышно очень мало. Разбѣланы мелкіе трескучіе хрипы въ правомъ легкомъ попадаютъ очень рѣдко; чаще всего они попадаютъ около соска и около нижняго угла лопатки. На лѣвомъ легкомъ также слышны только рѣдкіе влажные хрипы — но почти наружнымъ концомъ ключицы и около соска слышна теперь крепитация, особенно на высотѣ вдоха. Емкость легочная 2700; ночью больной испытываетъ боль въ поясничной области, гдѣ выкапныхъ объективныхъ явленій не найдено. Помимо этого самочувствія хорошее и жалобъ другихъ нѣтъ. Въ мочѣ только слабле слѣды присутствія альбумозъ. Мокроты 32 к. с. въ общемъ такого же характера что и ранее. Проба на бѣлокъ въ мокротѣ (проборъ Эюбаха) даетъ только муть. Лечение: экстрактъ отмигнуть. Назначено: Ol. thymi vulg. 3,0 Spiriti vini 12,0 D. S. по 5 кап. 5 разъ въ день.

26 марта. П. 84, л. 28, № 36,4 и 36,9. St. idem. Боль въ спинѣ продолжается. Мокроты 12 к. с. Такая же.

27 марта. П. 84, л. 27, № 36,8 и 36,9. Хриповъ меньше, кашель легче, откашливаніе свободнѣе. Дышать теперь свободно, легко. Боль въ спинѣ держится, но при лежаніи на животѣ дѣлается слабѣе. Мокроты 16 к. с., значительно менѣе гнойная, жиже и прозрачнѣе, но на одномъ комкѣ, болѣе плотномъ, при мѣсье крови. Проба на бѣлокъ (проборъ Эюбаха)—0.

28 марта. П. 84, л. 24, № 36,6 и 36,6. St. idem. Спина болитъ меньше. Мокроты 20 к. с. такая же, какъ вчера, но безъ крови.

29 марта. П. 88, л. 24, № 36,6 и 36,6. Хриповъ трескучихъ спереди не слышно; слѣды очень немногіе около нижнихъ угловъ лопатки (у лѣвой больше). Крепитация подъ наружнымъ концомъ



лввой ключицы и около лвваго соска стала значительно меньше. Камель очень небольшой, откашливание совершенно свободное. Ни одышки, ни удушья нтъ. Большой чувствует себя очень хорошо. Спина не болит. Мокроты 12 к. с. такая же, какъ предыдущій день.

30 марта. П. 80, Д. 24, № 36,5 и 37,1. St. idem. Мокрота 12 к. с. Лечение отъѣдено.

31 марта. П. 86, Д. 26, № 36,5 и 37,5. Опять появились мелкіе трескучіе хрипы; спереди они слышны начиная съ 3 ребра и идуть книзу и по боковой поверхности около наружнаго конца лввой ключицы и около лвваго соска, крепитация вновь стала слышна. Сади хрипы трескучіе такъ же есть, но мало; слышны здѣсь—особенно въ правомъ межлопаточномъ пространствѣ и сухіе хрипы. Субъективно ухудшенія больной не ощущаетъ. Мокроты 16 к. с., комки нѣсколько плотнѣе. Такое состояніе продолжается въ слѣдующіе дни безъ переменъ.

3 апрѣля. Вновь было назначено *Ol. thymi* въ прежней формѣ и дозѣ.

5 апрѣля. П. 84, Д. 26, № 36,6 и 36,6. Хриповъ всѣхъ вообще значительно меньше. Въ правомъ легкомъ мелкіе трескучіе слышны только около нижняго угла лопатки. Въ лввомъ слышны изрѣдка, крепитация въ очень небольшомъ количествѣ подъ вонцомъ ключицы и около соска еще держится. Сухіе хрипы въ видѣ сантовыхъ рѣдкіе, попадаютъ случайно, скоро исчезаютъ. Камель начтожный и по словамъ больного бываетъ отъ скапливанія мокроты въ зѣвъ. Такое состояніе продолжалось до 7 апрѣля.

7 апрѣля. П. 28, д. 28, № 36,7 и 37,0. St. idem. Жалобы на нѣкоторое усиленіе кашля. Селезенка сегодня прощупывается яелье, чѣмъ предыдущіе дни. Ночью былъ поносъ 3 раза съ небольшою болью въ животѣ. (Большой приписываетъ это питью воды). Лечение: *Extr. N. thymi* 6 лож.

8 апрѣля. П. 28, Д. 18, № 36,9 и 37,4. Хриповъ крепитирующихъ на мѣстахъ описанныхъ 5 апрѣля уже при обыкновенномъ дыханіи не слышно, они появляются только при глубокомъ дыханіи и то замѣтны, собственно, на 2 мѣстахъ около наружнаго конца ключицы и книзу—кварни отъ соска. Камель все еще имѣется; по словамъ больного «першитъ въ горлѣ», но самочувствіе «хорошее; сонъ и аппетитъ хорошіе. Поноса нтъ.

Съ этого дня ухудшеніе продолжается, лечение остается то же самое, только доза *Extract'a* повышалась на одну ложку ежедневно, пока не дошла до 12 лож.

17 апрѣля. П. 84, Д. 21. Небольшое заглушеніе на правой верхушкѣ остается. Хриповъ въ легкихъ нигдѣ не слышно за исключеніемъ нижнихъ отдѣловъ лвваго легкаго сади; но и то здѣсь попадаютъ единичные средніе трескучіе хрипы при вдохѣ. Го-

лосъ сталъ менѣе хриплымъ. Самочувствіе хорошее. Камель еще есть, но ояъ не беспокоитъ больно; по утрамъ, однако, замѣчается скопленіе слизи въ зѣвъ, которое даетъ ощущение щекотанія. Емкость легочная 3050; Вѣсъ тѣла 62,5 kilo. Сила правой руки 48, лввой 40.

Въ этомъ случаѣ назначеніе *Extr. N. thymi* быстро повело за собой уменьшеніе количество хриповъ и кашля; мокрота стала жиже. Къ 25 марта остались болѣе стойкія явленія, какъ крепитация подъ ключицей; замѣна экстракта масломъ сопровождалась дальтвйшимъ улучшеніемъ симптомовъ и между прочимъ, мокрота стала жиже, хотя немного увеличилась въ количествѣ. Но когда 30 марта отъѣвили масло то въ слѣдующіе дни замѣтили ухудшеніе, продолжавшееся все время, пока вновь не назначили масло. Легкая инфекция повела за собой увеличеніе кашля, но не большое. Переѣмна лечения (масло вновь замѣнено экстрактомъ 7 апрѣля) не остановило дальтвйшаго ухудшенія процесса. На сколько можно было сравнвать дѣйствіе *Ol. thymi* и *Extract'a thymi*—то они въ этомъ случаѣ были одинаковы. При леченіи нашемъ количество мокроты упало съ 100 до 80 к. с. За время клиническаго леченія у больного увеличилась легочная емкость съ 2100 до 3050 и улучшилась значительно общее состояніе, какъ это можно заключить изъ того, что вѣсъ тѣла возросъ: съ 57,6 kilo до 62,5 kilo; сила рукъ возрасла: правой съ 40 до 48, а лввой съ 31 до 40 (по динамометру).

## № 23.

Е. Ф. 21 года. Студентъ. Поступилъ 7 марта 1907 г. (*Lleo-thyphus*). *Pneumonia catarrhalis*.

Болезнь около недѣли: общее недомоганіе, головная боль, ознобъ, небольшая поносъ, камель и т. д.

St. pr. Высокаго роста, крѣпкаго тѣлосложенія. Питаніе тѣла среднее, по животу нѣсколько розовелъ. Языкъ сухъ и обложенъ. П. 104, д. 22, № 40,0. Легкія перкуторно ничего особеннаго не представляютъ; аускультативно везикулярное дыханіе, сопровождаемое въ лввомъ межлопаточномъ пространствѣ сухими хрипами. Небольшой камель. Сердце ничего особеннаго не представляетъ. Селезенка не прощупывается. Печень немного увеличена (выходитъ изъ-подъ края ребра на 1 палецъ).

За послѣдующіе дни при повышеніи температуры (до 40,4);

увеличилась головная боль, наблюдались по временам небольшой бред и потемнение сознания. Розовды увеличились в числѣ, поносы усилились, селезенка стала прощупываться, печень еще немного увеличилась. Въ мочѣ диазореакція, блязки (слѣды). Реакція Widal'a положительная. Кашель усилился, въ обоихъ легкиѣхъ появились влажные (мелкіе трескучіе) хрипы, перкуторно на правомъ въ межлопаточномъ пространствѣ и ниже лопатки—тимпанической отъновокъ звука. Замѣтнаго пригипления нѣтъ. Все время больно пользовался ваинамъ въ 2%, Codein по 0,01—1—2 мор. Chininum tannicum 0,2 № 2. Иногда Phenolitin 0,3. Діета: молоко, бульонъ.

18 апрѣля. П. 120, д. 29, т° 38,4 и 39. Языкъ обложенъ. Пульсъ дикротичный. Селезенка и печень увеличены. Въ обоихъ легкиѣхъ масса влажныхъ хриповъ. Стулъ подъ себя. Мокрота отходить плохо. Назначено кромѣ прежняго леченія еще Extr. N. thymi по 1 чай. лож. 5 разъ въ день.

19 апрѣля. П. 108, д. 29, т° 37,0 и 39,4. St. idem. Мокроты больше, она жидке и выдѣленіе ея легче.

За нѣсколько послѣдующихъ дней никакихъ замѣтныхъ перемѣнъ не произошло; т° между 37,2 и 39,8.

25 апрѣля. П. 102, д. 26, т° 39,0 и 38,6. Въ легкиѣхъ стало значительно меньше мелкихъ-пузырчатыхъ хриповъ. Жалобъ на кашель нѣтъ.

26 апрѣля. П. 90, д. 24, т° 37,4 и 38,2. Самоочувствіе лучше. Въ легкиѣхъ мелкопузырчатые хрипы держатся, при чемъ ихъ больше замѣчается въ лѣвомъ.

27 апрѣля. П. 90, д. 23, т° 37,8 и 38,4. Хриповъ значительно меньше. Кашель такъ же. Extr. отъгнѣнъ.

Въ послѣдующіе дни теченіе основной болѣзни шло нормально; со стороны легкиѣхъ нисколько ухудшенія симптомовъ не замѣчено.

Въ этомъ случаѣ примѣненіе экстракта повело за собой облегченіе откашливанія и разжиженіе мокроты.

Безсознательное состояніе больного препятствовало собирать все суточное количество мокроты, о количествѣ ея приходилось иногда судить лишь приблизительно, при этомъ количество мокроты казалось увеличеннмъ.

На силу гипостатической пневмоніи леченіе наше замѣтнаго вліянія не оказало.

## № 24.

В. Н. 27 лѣтъ. Крестьянинъ. Поступилъ 30 марта 1907 г. Pneumonia sicpura.

Заболѣлъ 21 марта: внезапно появился ознобъ, смѣнившійся жаромъ, головная боль и колотье въ правой половинѣ груди при дыханіи; до этого времени былъ здоровъ, причину болѣзни видитъ въ простудѣ.

St. pr. Большой хорошаго телосложенія и питанія. На губахъ Herpes labialis. Языкъ обложенъ. При перкуссии лѣвое легкое ничего особеннаго не представляетъ. Въ лѣвомъ легкомъ слышны и мелкіе пузырьчатые хрипы. Стула не было три дня. Пульсъ 90 полныхъ, дыханіе 26, т° 40,2. Лечение: Codein 0,015 × 2 — 3. Oligicini 30,0. Сухія банки на бокъ (12 шт.).

Нѣсколько дней болѣзнъ продолжалась безъ рѣзкихъ измѣненій; при этомъ температура колебалась между 40,0° и 37,3°, давая ежедневно вечерній пониженія на цѣлый градусъ и болѣе. Съ 7 апрѣля было ясно замѣтно распространеніе процесса и на среднюю долю легкаго. Кашель сталъ нѣсколько легче отъдѣленіе мокроты свободнѣе. Лечение: Natr salicyl 0,5, Natr bicorb. 0,2, № 3 pro die. Codein 0,015 × 2. Клизма.

11 апрѣля. Пульсъ 80, дыханіе 26, т° 37,6 и 38. Въ правомъ легкомъ, сади, начиная сверху и до низу замѣненъ тимпанической отъновокъ перкуторнаго звука, бронхиальное дыханіе, крепитация. Языкъ становится чище. Селезенка и печень не прощупываются. Уравнѣ и боль въ ileo-coecal'ной области. Лечение: Natr salicyl, отъгнѣнъ. Дать Extr. N. thymi 3 ч. ложки.

12 апрѣля. Пульсъ 78, дыханіе 24, т° 37,7 и 37,8. Въ легкиѣхъ крепитация сегодня меньше, но больше слышны свистящихъ хриповъ. Мокрота выдѣляется въ большомъ количествѣ. Откашливаніе легче. За сутки 7 разъ обильно проспаило.

13 апрѣля. Пульсъ 76, дыханіе 21, т° 37,5 и 38,1. Дыханіе въ правомъ легкомъ становится чище. Мокрота отъдѣляется легко въ большомъ количествѣ. За сутки проспаило 3 раза. Extr. отъгнѣнъ.

14 апрѣля. Пульсъ 74, дыханіе 24, т° 38,1 и 37,9. Крепитующіе хрипы еще держатся; почти всю ночь не кашляютъ. Самоочувствіе улучшается. Поносъ прекратился.

15 апрѣля. Пульсъ 70, дыханіе 18, т° 36,8 и 37,3. Въ легкиѣхъ болѣе крупно пузырьчатые хрипы, чѣмъ ранее. Въ правомъ легкомъ крепитация продолжаетъ еще держаться. Мокрота выдѣляется меньше; стулъ послѣ клизмы. вновь назначенъ Extr. N. thymi 3 ч. л. въ день.



16 апреля. Пульс 68, дыхание 18,  $t^{\circ}$  37,1 и 37,3. В легких дыхание становится чище. Кашель значительно уменьшился. Мокроты почти нет. Стул был.

17 апреля. Пульс 72, дыхание 18,  $t^{\circ}$  36,1 и 37,0. St. idem. Такое улучшение продолжалось постепенно. Температура все дни колебалась между 36,1 и 36,5 и 23 апреля дыхание было всюду чисто везикулярное; Extr. был отменен 2 апреля и после этого никаких ухудшений не отмечено.

В данном случае приписать тимпановому экстракту какое нибудь влияние на легочный процесс ибвнй циклическое течение нельзя, равным образом и влияние на кашлевое раздражение крайне сомнительно. Что касается поноса, появившагося после назначения тамана, то это было явление случайное, имевшее себя предвестников (в вид боли живота и урчания в нем) еще накануне назначения и следовательно оно не имло причинной связи с приемами нашего средства.

## № 25.

М. З. 27 лѣтъ. Рабочій музикально-инструментальной фабрики. Поступил 13 марта 1907 г. *Pneumonia tuberculosa*

До прошлаго года ничѣм не болѣлъ; въ минувшемъ году дѣла правосторонній плевроит; лечился въ клиникѣ въ продолженіе 3 мѣсяцев; вышелъ здоровымъ но сталъ немного кашлять. Настоящее заболѣваніе началось 3 недѣли тому назадъ послѣ сильнаго экзеца в *Васшо*: усилился кашель, стала болѣть спина, несмотря на это продолжалъ работать и при этомъ замѣтилъ отчетность ногъ; сталъ лихорадитъ ежедневно.

St. pr. Высокаго роста (179 см.), слабого тѣлосложенія, плохого питанія, анемичный (Hb—50%). Грудь длинная, плоская, съ рѣзко запавшими межреберьями и околоключичными ямками. Правая верхушка перкуторно даетъ заглушеніе до ключицы спереди и до верхняго края лопатки сзади. При выслушиваніи здѣсь бронхіальное дыханіе, удлинненный выдохъ; на остальныхъ частяхъ праваго легкаго неопредѣленное, но мѣстами жесткое везикулярное дыханіе. Сверху до 4 ребра обильные трескучіе мелкіе и средніе пузырьчатые хрипы. На лѣвомъ легкомъ нѣсколько тимпаническій отбѣнокъ звука; яснаго заглушенія нѣтъ, хрипы разсыпные сухіе и влажные, мелкіе. Лѣвая граница сердца заходитъ за сосокъ на полпамяда, верхняя и правая — нормальны, толчокъ разлитой, на первомъ тоѣ слышенъ небольшой шумъ на аортѣ. На обоихъ ногахъ сильный отекъ; на правой доходить до верхней трети голени, на лѣвой — до средней. Въ мокротѣ много коховскихъ палочекъ и эластическія волокна. Жалобы на сильный кашель и

боль въ спинѣ. Лечение: Codeini, 0,1. *Aquae amigdal. amar.* 15,0. D. S. по 10 капель 4 раза въ день.

15 марта. Пульс 118, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  37,8 и 38,2. Хриповъ нѣсколько больше, особенно мелкихъ около правой ключицы. Кашель хотя нѣсколько меньше, но все же сильный сухой.

16 марта. Пульс 112, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  37,6 и 39,0. Количество хриповъ въ обоихъ легкихъ стало больше, дыханіе сдѣлалось болѣе жесткимъ. Кашель хотя сталъ рѣже, но сильнѣе, благодаря плохому отдѣленію мокроты. Лечение: Codein и *Natr. salicylicum* 0,3 × 3.

17 марта. Пульс 108, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  38,9 и 39,0. Количество влажныхъ хриповъ увеличивается въ обоихъ легкихъ; отеки въ ногахъ меньше. Кашель сильный, мѣшалъ спать ночью; отдѣленіе мокроты плохое; поносъ (3 раза); отрыжка. Лечение: Codein отмененъ, назначено: Extr. *H. Thymi* по 1 чайной; ложекъ 5 разъ въ день.

18 марта. Пульс 114, дыханіе 16,  $t^{\circ}$  36,9 и 38,4 St. idem, но субъективно нѣкоторое улучшение самочувствія; кашель меньше, рѣже, отдѣленіе мокроты легче. Поносъ и отрыжка продолжаются. Лечение то же и *Phenacetini* 0,5, № 1.

Такое состояніе продолжалось до 24 марта. Лечение оставалось то же, но только въ виду непрекращавшагося поноса добавлено было (21 марта) *Bismuthi subnitri* 0,3 × 3, клизма изъ буры. Поносъ прекратился, но кашель вновь сталъ сильнѣе.

25 марта. Пульс 105, дыханіе 20,  $t^{\circ}$  37,2 и 38,3. Количество хриповъ влажныхъ и сухихъ въ обоихъ легкихъ увеличилось. Боли въ спинѣ продолжаютъ. Назначено: *Guajacori carbon.* 02 × 3.

По результаты отъ этого получились такіе же неопредѣленные сперва кашель нѣсколько уменьшился, потомъ вновь усилился; появился поносъ.

6 апреля. Пульс 72, дыханіе 18,  $t^{\circ}$  37,8 и 38,6. Притупленіе надъ и подъ лѣвой ключицей становится рѣзче; замѣтно бронхіальное дыханіе, хрипы такъ же какъ и на правой сторонѣ влажные мелкіе, крепитирующие и сухіе. Лечение, Extr. *Herbae thymi* 5 столовыхъ ложекъ.

Но ухудшеніе въ состояніи больного продолжалось, хрипы увеличивались и распространялись по всемъ частямъ обоихъ легкихъ, кашель тяжелый, чувство слабости. Замѣна (12 апреля) *Extracta* спиртовымъ растворомъ *thymog'a* (1,0 : 25,0 по 5 капель 5 разъ въ день) никакихъ переѣвъ въ состояніи больного не произвела, кашель усиливался, чувство слабости также и 14 апреля больной скончался.

Въ этомъ случаѣ на первыхъ порахъ экстрактъ далъ замѣтное уменьшеніе кашля, — чего не могъ дать Codein. Но

при прогрессирующем развитии болѣзни онъ не въ состоянiи былъ облегчить кашель, какъ не въ состоянiи былъ это сдѣлать и guajacol. Бывшiй ранѣ назначенiя экстракта поносъ прекратился при соответствующемъ леченiи, но вновь появился при назначенiи guajacol'a. Болѣзнь быстро шла впередъ и новое назначенiе экстракта и тимолоа остались безъ всякаго влiянiя на легочныя явленiя и тяжесть кашля. На количествѣ и качествѣ мокроты перемѣна леченiя замѣтнаго влiянiя не оказала.

## ГЛАВА IX.

Подводя итогъ всѣмъ проведеннымъ нами случаямъ, мы имѣемъ такимъ образомъ 11 случаевъ леченiя Pertussin'омъ (№№ 1—11), 12 случаевъ—экстрактномъ тиміана (12—25) и по 5 случаевъ леченiя тиміановымъ декоктомъ (№№ 10, 14, 15, 16 и 25) и тимоломъ (№№ 10, 11, 12, 20 и 25) и тиміановымъ масломъ 4 случая (№№ 17, 18, 19 и 22).

Суммируя результаты своихъ наблюдений, мы прежде всего должны въ всѣхъ описанныхъ случаяхъ выдѣлить такіе, гдѣ терапевтическаго эффекта отъ примѣненiя тиміановыхъ препаратовъ не было замѣчено. Такихъ случаевъ, собственно говоря, можно выдѣлить всего 2—это № 6 и № 7. Но въ первомъ изъ этихъ случаевъ назначенiе pertussin'a, вѣроятно не сопровождалось эффектомъ по тому, что продолжалось всего два дня и приемы pertussin'a были назначены минимальные (3 стол. лож. въ день). Последнимъ обстоятельствомъ (недостаточностью дозы) надо объяснить отсутствiе эффекта и въ наблюденiи № 7. Затѣмъ благопріятные результаты въ случаяхъ № 14 и 24 можно признать сомнительными, такъ какъ случаи эти относятся къ крупозной пневмонiи; при циклическомъ теченiи этой болѣзни улучшенiе могло въ свое время наступить и безъ всякаго леченiя; конечно, надлежащее рѣшенiе этотъ вопросъ можетъ найти себѣ только въ результатѣ очень многочисленныхъ наблюдений. Далѣе до нѣкоторой степени можно признать сомнительнымъ дѣйствiе на кашлевое раздраженiе тиміановыхъ препаратовъ при плевритахъ (№ 9 и 21), хотя здѣсь благопріятный субъективный эффектъ былъ отмѣченъ самими больными, что во всякомъ случаѣ можетъ быть поставлено въ связь съ назначенiемъ тиміановаго экстракта. Наконецъ сомнителенъ результатъ леченiя въ случаѣ № 23,



как относящемуся къ гипостатическому явлению. Въ остающейся же части случаевъ терапевтической эффектъ тиміановыхъ препаратовъ болѣе или менѣе очевиденъ. Эффектъ этотъ въ нашихъ наблюденіяхъ слагался изъ слѣдующихъ моментовъ.

Наблюдалось уменьшеніе (и порой очень значительное) въ легкихъ сухихъ и влажныхъ хриповъ. Въ иныхъ случаяхъ можно было прослѣдить, какъ постепенно развивалось это улучшеніе симптомовъ: сперва ограничивались въ количествѣ сухіе хрипы, тонкіе свисты замѣнялись болѣе низкими — жужжащими; мелкіе влажные — болѣе крупными и потомъ исчезали я тѣ и другіе; крепитация мало-по-малу становилась менѣе замѣтной и вовсе исчезала. (№ 4, № 15, № 16, № 22 и др.).

Видимое на глазъ усиленное дыханіе и экспираторная одышка также проходили (№ 3, № 16 и др.); усиленное дыханіе, носившее бронхіальный отънокъ, замѣнялось болѣе чистымъ, ровнымъ, везикулярнымъ. Прекращеніе пріемовъ тиміановыхъ препаратовъ вело къ возвращенію этихъ симптомовъ, а новое назначеніе препаратовъ опять вело къ улучшенію.

На перкуторныхъ явленіяхъ дѣйствіе тиміановыхъ препаратовъ сказывалось слабо — прослѣженіемъ перкуторнаго звука и возвращеніемъ къ нормальнымъ границамъ ранѣе эмфизематозно-растянутого легкаго.

Частота дыханій подъ вліяніемъ леченія тиміаномъ увеличивалась, хотя и незначительно (№ 15 и № 18 (см. табл.).

Жизненная емкость легкаго возрастала въ значительной степени (№ 4, № 22, № 11 и др.). Ограниченіе емкости мы видѣли только въ случаѣ № 12 и № 25. Возрастаніе емкости можно приписать очищенію дыхательныхъ органовъ отъ скопленія мокроты, хотя, конечно, болшую роль играло другое, часто наблюдавшееся у нашихъ больныхъ явленіе — нарастаніе мышечной силы.

Это нарастаніе мышечной силы между прочимъ отмѣчено въ случаяхъ № 16, 18.

Болѣе ярко и наглядно сказывалось вліяніе тиміановыхъ препаратовъ на количествѣ и качествѣ выдѣляемой больными мокроты.

Она послѣ иногда наблюдавагося увеличенія въ количествѣ (№ 11, № 15, № 22), падала всегда (№ 15, № 22, № 19 и др.), но въ то же время количество это оказывалось нѣсколько увеличеннымъ сравнительно съ тѣмъ, что давали другіе способы леченія (какъ креозотъ № 10). Это небольшое увеличеніе количества мокроты нужно объяснить усиленіемъ секретіи жидкихъ составныхъ частей мокроты, такъ какъ во всѣхъ безъ исключенія случаяхъ мокрота послѣ назначенія тиміановыхъ препаратовъ дѣлалась болѣе жидкой и вновь становилась болѣе вязкой послѣ отмены этого назначенія (№ 15, № 22 и др. см. табл.).

Кромѣ разжиженія въ мокротѣ замѣчалось въ то же время уменьшеніе гнойнаго ея характера и относительное увеличеніе количества слизи, что замѣтно было и на глазъ и при химическихъ пробахъ по Schmidt'у. Соответственно этому шло уменьшеніе въ мокротѣ бѣлка, опредѣляемаго въ приборѣ Эсбаха по способу описанному нами въ главѣ III.

Запахъ мокроты, въ случаѣ ея гнилостнаго характера подъ вліяніемъ тиміановыхъ препаратовъ исчезалъ скорѣе, чѣмъ при назначеніи креозота и gaejasola (carbonicum); и вообще гнилостный характеръ мокроты, пропадалъ. Перерывъ въ пользованіи тиміаномъ обуславливалъ возвращеніе прежнихъ свойствъ мокроты, какъ вязкость, запахъ и т. д. (№ 10, № 16).

Откашливаніе у всѣхъ больныхъ становилось свободнѣе легче, что конечно нужно поставить въ связь съ разжиженіемъ мокроты. Однако откашливаніе облегчалось въ нѣкоторыхъ случаяхъ не сразу, а дня черезъ два; обычно же это облегченіе наступало уже послѣ первыхъ пріемовъ тиміана. Перерывъ въ этомъ леченіи сопровождался ухудшеніемъ откашливанія, что происходило только съ новымъ назначеніемъ тиміановыхъ препаратовъ № 17, № 19, № 20.

У многихъ больныхъ до назначенія тиміана наблюдалась кровь въ мокротѣ; мы ни разу не могли замѣтить, чтобы послѣ назначенія нашихъ препаратовъ усилилось кровохарканіе или даже наклонность къ нему.

Кашель во всѣхъ случаяхъ почти сразу дѣлался легче и

рѣже, хотя иногда частота кашля уменьшилась черезъ 1—2 дня или даже позже.

Однако въ иныхъ случаяхъ наблюдалось усиленія кашля даже до рвотныхъ движеній (№ 15, № 11), что приходится объяснить очень большой дозой привагато средства. Вообще же уменьшеніе кашля было рѣзкое и онъ изъ сухого, мучительнаго скоро дѣлался влажнымъ легкимъ, не лишающимъ покоя больного (№ 19, № 22 и др.) и такъ какъ это улучшеніе иногда не находилось въ полномъ соотвѣтствіи съ аускультативными явленіями (уменьшеніемъ хриповъ въ легкихъ), то возникаетъ даже мысль объ уменьшеніи возбудимости чувствительныхъ нервовъ слизистой оболочки дыхательныхъ путей. Что касается силы успокаивающаго кашля дѣйствія тиміановыхъ препаратовъ, то въ нашихъ наблюденіяхъ она всегда превосходила силу дѣйствія Codein'a (№ 11, № 22).

Въ связи съ облегченнымъ отдѣленіемъ мокроты и уменьшеніемъ кашля у многихъ больныхъ наступало поразительное улучшеніе самочувствія, сводившееся къ облегченію дыханія: больные испытывали, что грудь ихъ очистилась и дышать стало свободнѣе (№ 15, № 16, № 4 и др.). Одышка, чувство недостатка воздуха, астматическое состояніе, на которые жаловались больные при своемъ поступленіи въ клинику, пропадали при леченіи тиміановыми препаратами.

На ходъ температуры у нашихъ больныхъ, тиміановые препараты (не исключая и тимола) замѣтнаго вліянія не обнаружили, хотя все же иногда наблюдалась небольшая склонность къ пониженію температуры (№ 10). На потоотдѣленіе также они замѣтно не вліяли и у однихъ больныхъ получалось, какъ будто, уменьшеніе потливости, у другихъ напротивъ увеличеніе.

На сердечную дѣятельность какого нибудь вліянія нашихъ препаратовъ подмѣтить намъ не удалось.

На желудочно кишечный каналъ пріемы тиміановыхъ препаратовъ никакого неблагоприятнаго дѣйствія не оказывали; ни отрыжки, ни тошноты, ни болей, ни поноса, ни запора не наблюдалось; если какія либо расстройства существовали—то не зависимо отъ назначенія или отмены нашихъ препаратовъ.

Исключеніемъ былъ лишь одинъ тимоль — порождавшій отрыжку, а въ одномъ случаѣ даже рвоту.

На почкахъ также не замѣчалось хотя бы слабое явленіе раздраженія; больные съ альбуминурией принимали тиміановые препараты и при этомъ у нихъ не только не увеличилось выдѣленіе бѣлка, но даже прекратилось (№ 18, № 22).

Даже при относительно долгомъ, непрерывномъ пользованіи тиміановыми препаратами (№ 9, № 10) мы у своихъ больныхъ не могли замѣтить появленія какого либо неприятнаго побочнаго явленія.

Наконецъ, что касается вкусовыхъ свойствъ препаратовъ, описанныхъ нами выше, то они ни разу не возбуждали въ нашихъ больныхъ какого либо отвращенія; конечно при этомъ слѣдуетъ имѣть въ виду, что контингентъ нашихъ больныхъ составляли преимущественно рабочіе, не обладавшіе тонкимъ и избалованнымъ вкусомъ. Во всякомъ случаѣ экстрактъ тиміана, спиртовый растворъ масла или тимола можно было, при желаніи, разбавить какимъ либо сиропомъ. Но наши больные принимали 2 послѣднихъ препарата съ молокомъ и никогда не жаловались на неприятный вкусъ; экстрактъ же принимали съ водой (чайная ложка на рюмку воды).

Для болѣе нагляднаго представленія о вліяніи тиміановыхъ препаратовъ на болѣзненные симптомы—въ концѣ книги прилагаются таблицы.

Вопросъ о томъ, который изъ препаратовъ, испробованныхъ нами, обладаетъ наибольшимъ терапевтическимъ эффектомъ приходится рѣшать, въ виду сравнительной малочисленности нашихъ наблюденій, лишь постольку, поскольку это было подмѣчено въ нашихъ случаяхъ; т. е. наиболѣе сильнымъ по дѣйствию оказался экстрактъ; за нимъ по порядку слѣдуетъ Pertussin, далѣе идетъ Decostum. Онъ представляетъ собой наиболѣе нѣжно дѣйствующую форму тиміановыхъ препаратовъ и можетъ быть рекомендованъ, какъ средство могущее оказать хорошіе услуги.

Масло и чистый тимоль, быть можетъ, обладаютъ большей силой, чѣмъ экстрактъ, но въ нашихъ немногочисленныхъ опытахъ мы могли лишь констатировать, что имъ лишь не чуждо дѣйствіе первыхъ изъ названныхъ препаратовъ.



Дозы тиміановыхъ препаратовъ не должны быть очень большими и *Extractum fluidum* въ количествѣ 5 чайныхъ ложекъ на сутки вполне достаточно для многихъ случаевъ, при этомъ разовую дозу можно назначить отъ 15 капель до 40; большія дозы могутъ потребоваться лишь въ исключительныхъ случаяхъ. *Pertussin* можетъ быть смѣло назначаемъ по 5 — 8 столовыхъ ложекъ въ день. *Decostum* (30,0:200,0) можно назначать по 1 столовой ложкѣ черезъ 2 часа. Для спиртоваго раствора масла (3,0:12,0) 5 капель на приемъ до 8 разъ въ сутки составляетъ собой среднюю дозу. Тимолъ не долженъ примѣняться въ дозахъ болѣе 0,1 на приемъ 5 разъ въ сутки; но еще лучше меньшія дозы въ видѣ спиртоваго раствора (1,0:25,0) по 5 капель 8 разъ въ день.

Не лишнее интереса вопросъ объ аптечной стоимости препаратовъ, которые мы примѣняли. Флаконъ *Pertussin's Thesopog'a* въ 200 гр. стоитъ 1 р. 20 к.; такъ какъ суточная доза его колеблется между 5 и 10 столовыми ложками, — то флакона можетъ хватить на  $1\frac{1}{2}$  — 3 дня и следовательно, день леченія обойдется въ 80 коп. и самое меньшее 40 коп. *Decostum N. thymi* изъ 30,0:200,0 въ аптекѣ стоитъ 36 коп. (съ посуды); атого флакона достаточно на 1 — 2 дня. *Extractum N. thymi* въ количествѣ 100 гр. стоитъ въ аптекарскомъ складѣ около 35 коп., а при выпискѣ изъ аптеки 1 р. 10 к. и такъ какъ на сутки достаточно 5 — 10 чайныхъ ложекъ (20,0 — 40,0 гр.), то леченіе этимъ препаратомъ обойдется отъ 22 к. до 44 к. въ день.

Исходя изъ разсмотрѣнія всѣхъ указанныхъ свойствъ тиміановыхъ препаратовъ мы можемъ съ убѣжденностью сказать, что введеніе этихъ препаратовъ въ терапію болѣзней глубокихъ дыхательныхъ органовъ весьма желательно; по нашимъ наблюденіямъ они оказываютъ серьезную симптоматическую помощь въ катарральныхъ формахъ этихъ заболѣваній, способствуя откашливанію и рѣзко уменьшая тягостное кашлевое раздраженіе, въ то же время способствуя очищенію дыхательныхъ путей. При бронхіально-астматическомъ состояніи леченіе тиміаномъ повидимому также можетъ принести рѣзкое субъективное облегченіе.

## Г Л А В А X.

Приступая къ послѣдному, изъ намѣченныхъ нами для работы, вопросамъ, о дѣйствующемъ началѣ въ препаратахъ тиміана, приходится прежде всего вспомнить, что примѣненіе бальзамическихъ веществъ и эфирныхъ маселъ въ леченіи заболѣванія глубокихъ дыхательныхъ путей — извѣстно весьма давно: приятный бальзамическій и эфирный запахъ *N. thymi* вѣроятно и былъ причиной побудившей первыхъ исследователей — назначить его внутрь для леченія кашля. Мы знаемъ, что одной изъ составныхъ частей *N. thymi* является ея эфирное масло и поэтому предположеніе о его терапевтическомъ эффектѣ было вполне естественно. Однако, наблюденія наши съ примѣненіемъ его у больныхъ не показало того, чтобы масло, примѣняемое въ допустимыхъ дозахъ \*), обладало какою нибудь выдающимся терапевтическимъ эффектомъ по сравненію съ *Decostom* и *Extractom*. Съ другой стороны мы всегда имѣли въ виду то обстоятельство, что отличительной характерной чертой этого масла является присутствіе въ немъ тимола. Не касаясь всѣхъ фармакологическихъ свойствъ тимола, мы позволимъ себѣ, однако, сдѣлать нѣкоторыя литературныя указанія о клиническихъ примѣненіяхъ его при заболѣваніяхъ дыхательныхъ органовъ. *Paquet* <sup>12)</sup> въ 1869 году описываетъ результаты полученные имъ при леченіи двухъ случаевъ затяжныхъ страданій легкихъ, сопровождающихся болѣе или менѣе сильнымъ истощеніемъ: кашель упорный, мокрота съ противнымъ гонгренознымъ запахомъ, обильная, глущая; назначено было вдыханіе паровъ тимола по 4 — 5

\*) Кальнинъ въ своихъ комментаріяхъ къ Фармакопее указываетъ дозу масла въ 0,05—0,15.

минуть разъ 6—8 въ сутки. Эффектъ былъ видимый: припадки кашля ослабѣвали видимо и скоро, больные, чувствуя себя хорошо, черезъ 2—3 недѣли приступили къ обычнымъ своимъ занятіямъ. Авторъ объяснялъ такое дѣйствіе дезинфицирующими свойствами тимола. Затѣмъ, Kuster<sup>13)</sup> въ 1881 году говоритъ о примѣненіи ингаляцій растворовъ тимола (0,25:300,0) при коклюшѣ и при катарральныхъ заболѣваніяхъ дыхательныхъ путей — причемъ видѣлъ всегда благоприятные результаты. Kussner<sup>14)</sup> еще ранѣе того (1878 г.) испробовалъ ингаляціи раствора 1,0:1000 у чахоточныхъ и наблюдалъ уменьшеніе кашля и мокроты.

Изъ русскихъ работъ можемъ указать на статью д-ра В. В. Филиповича<sup>15)</sup>, который изслѣдуя вліяніе тимола на носовы чахоточныхъ, давалъ его по 3—4,0 въ день долгое время и находя результаты этого леченія въ общемъ благоприятными, между прочимъ отмѣчаетъ, что въ случаѣ кровохарканія тимоль безопасенъ, что кашлевые движенія и мокрота подъ вліяніемъ его уменьшаются.

Мысль о томъ, что тимоль можетъ быть носителемъ терапевтическихъ свойствъ тиміановыхъ препаратовъ была высказана упомянутымъ въ началѣ нашей работы Neovius'омъ и такъ какъ сейчасъ приведенныя литературныя указанія подтверждаютъ ее, то нами лишь ради сравненія и проверки были поставлены наблюденія съ примѣненіемъ тимола. Какъ мы уже говорили примѣненіе тимола per se и въ спиртовыхъ растворахъ дало намъ результаты такіе же какъ и тиміановые препараты: экстрактъ и декоктъ; отсюда логически слѣдуетъ, что если не всецѣло, то въ весьма значительной мѣрѣ въ препаратахъ тиміана носителемъ терапевтическаго эффекта является тимоль. Но указывая на тимоль, какъ вѣроятнаго носителя терапевтическихъ свойствъ, мы не беремъ на себя смѣлости высказаться о той химической формѣ въ какой онъ находится и дѣйствуетъ въ этихъ препаратахъ; мы позволимъ себѣ даже высказать ту мысль, что вѣроятно тимоль въ этихъ препаратахъ находится въ видѣ сложныхъ соединений; напимѣръ, съ органическими кислотами. Наше предположеніе о томъ, что тимоль можетъ дѣйствовать въ видѣ органическихъ соединений, родилось у насъ на основаніи знакомства съ литературой объ одномъ

сравнительно новомъ средствѣ, именно Pugenol'ѣ. Какъ извѣстно, пиреноль представляетъ изъ себя химическое соединеніе бензойной и солициловой кислотъ съ тимоломъ. Содержаніе его въ пиренолѣ равно приблизительно 25%. Пиреноль по Loeb'y<sup>16)</sup> дѣйствуетъ какъ отхаркивающее средство, какъ разжижающее слизъ и ограничивающее новообразованіе секрета слизистыхъ оболочекъ дыхательныхъ путей и какъ успокаивающее кашель; особенно же пригоднымъ находить въ случаяхъ бронхиальной астмы, плеврита и бронхита и у физиковъ съ плохимъ отдѣленіемъ мокроты. Результаты изученія терапевтическаго дѣйствія пиренола при легочныхъ заболѣваніяхъ у другихъ авторовъ получились въ общемъ такіе же какъ у Loeb'a. Между прочимъ Schleisinger<sup>17)</sup> отмѣчаетъ что чувство одышки при бронхитѣ но астматическомъ приступѣ исчезало почти тотчасъ же послѣ пріемовъ пиренола, отхаркиваніе немедленно облегчалось. Можно было бы назвать и еще нѣсколько авторовъ описывающихъ такое дѣйствіе пиренола при разнообразныхъ легочныхъ заболѣваніяхъ, но ограничимся только что указанными.

Мы знаемъ, что въ одной изъ составныхъ частей пиренола кромѣ тимола, нельзя приписать всецѣло подмѣченныхъ Loeb'омъ и др. авторами терапевтическихъ свойствъ; въ нашихъ же опытахъ тиміановые препараты дѣйствовали, именно, въ томъ же направленіи, какъ и пиреноль у Loeb'a.

Для полноты аналогіи укажемъ на то, что всѣ эти авторы отмѣчаютъ особенно благоприятное дѣйствіе пиренола при леченіи коклюша, а тиміанъ—какъ мы уже говорили въ началѣ работы и былъ предложенъ первоначально для леченія коклюша. Такимъ образомъ сходство дѣйствія препаратовъ тиміана и пиренола съ одной стороны и присутствіе въ нихъ и пиренолѣ тимола съ другой—позволяютъ сдѣлать заключеніе о томъ, что они дѣйствуютъ именно тимоломъ; справедливость этого заключенія подтверждается тѣмъ, что тимоль въ нашихъ наблюденіяхъ дѣйствовалъ такъ же, какъ препараты тиміана.

Наконецъ, позволили себѣ еще разъ напомнить, что присутствіе тимола нами было установлено во всѣхъ испытываемыхъ препаратахъ тиміана. Этотъ фактъ, важный въ виду



сейчас изложенных обстоятельств, получает в наших глазах особенную ценность в зависимости от другого факта: в мокротѣ больного № 10, принимавшаго тимоль, намъ удалось получить (хотя слабо выраженную) реакцію на тимоль (см. конецъ гл. III); у больного № 17, послѣ большихъ дозъ экстракта тиміана эта реакція намъ удалась еще яснѣе. Этой реакціи мы не могли получить съ мокротой лицъ не принимавшихъ тимола и тиміана. То обстоятельство, что изъ десятка пробъ мокроты послѣ тиміановаго леченія мы положительную реакцію на тимоль имѣли только въ двухъ случаяхъ — конечно, умалляетъ до нѣкоторой степени важность этихъ случаевъ, но все же они имѣютъ в нашихъ глазахъ большую ценность — На основаніи всего этого предположеніе о томъ, что тимоль служитъ носителемъ терапевтическаго дѣйствія тиміановыхъ препаратовъ — является для насъ въ высокой степени вѣроятнымъ.

\* \* \*

Резюмируя все изложенное признаемъ возможнымъ сдѣлать слѣдующіе выводы:

1. Всѣ испробованные нами препараты тиміана какъ: *Extractum saccharatum Herbae Thymi* («Pertussin»), *Extractum fluidum H. Thymi vulgaris*, *Decoculum Herbae Thymi vulgaris*, *Oleum Thymi vulg.*, а также *Thymolum* въ общемъ обладаютъ сходнымъ терапевтическимъ дѣйствіемъ при легочныхъ заболеванияхъ.

2. Всѣ они дѣйствуютъ разжижающимъ мокроту образомъ и тѣмъ облегчаютъ откашливаніе.

3. Всѣ они ограничиваютъ новообразование секрета глубокихъ дыхательныхъ путей.

4. Разжижая мокроту, всѣ они увеличиваютъ образованіе слизи (по сравненію съ другими средствами какъ creosot).

5. Всѣ они успокаиваютъ кашель.

6. Уменьшаютъ чувство одышки и недостатка воздуха и тѣмъ производятъ улучшеніе самочувствія больныхъ.

7. Успокаивающее кашель дѣйствіе ихъ превосходить таковое же дѣйствіе содеин'а, применяемаго въ среднихъ дозахъ.

8. Способствуя очищенію дыхательныхъ путей, они обуславливаютъ улучшеніе аускультативныхъ явленій въ легкихъ.

9. Не обладаютъ побочнымъ дѣйствіемъ на сердечную дѣятельность, на центральную нервную систему, на желудочно-кишечный каналъ и на почки.

10. Дѣйствующимъ началомъ въ препаратахъ тиміана вѣроятно является тимоль.

11. При назначеніи препаратовъ тиміана нужно ограничиваться дозами небольшими.

12. Введеніе тиміановыхъ препаратовъ въ терапію катаральныхъ заболеванийъ глубокихъ дыхательныхъ путей весьма желательно, какъ средство могущаго оказать очень большое симптоматическое облегченіе и при томъ средства въ другихъ отношеніяхъ безвреднаго.

Въ заключеніе считаю приятнымъ долгомъ выразить искреннюю благодарность глубокоуважаемому проф. М. В. Яновскому за предложенную тему, за разрѣшеніе заниматься въ его клиникѣ и за общее руководство при исполненіи настоящей работы.

Весьма признателенъ и благодаренъ ассистенту клиники А. І. Игнатовскому за его весьма полезныя совѣты и указанія и постоянную готовность помочь въ работѣ и словомъ и дѣломъ.

Всѣмъ товарищамъ, одновременно со мной работавшимъ въ клиникѣ, за ихъ доброе отношеніе ко мнѣ, что прямо или косвенно способствовало успѣху моей работы — приношу мою сердечную благодарность.

## ЛИТЕРАТУРА.

1. Варлихъ. Русскія лекарственныя растенія СПб. 1901.
2. Johnson, S. B. The med. and surg. Reporter 1888 № 11.
3. Neovius. Finska Läkares allscopets Handlingar 1891 (Цитиров. по «Врачъ» 1891 стр. 341).
4. Fischer. Deutsche medicin. Wochenschrift 1898 VI. 7.
5. Braun. Med.-chir. Centralbl. 1904. № 1.
6. Gogolmann. Wien medicin. Blätter 1900 № 17.
7. Fischer. Therap. Monatsheft. 1903. S. 581.
8. Hirsch. Therap. Monatsheft Februar 1904 S. 95.
9. Monasses. The medical Bulletin. Январь 1907 (Цит. по Врач. Газ. 1907 № 14.)
10. Кальнингъ. Комент. къ 4 изд. Россійск. Фармакопс. Москва 1895 т. II стр. 425.
11. Strübing. О камфъ и мокротѣ СПб. 1905.
12. Paguet. Bulletin général de therapeutique 1869 L. 77 p. 103.
13. Küster Berlin. klin. Wochenschr. 1881. S. 394.
14. Küssner Ueber die physiolog. u. therapeut. Wirkungen des Thymols. Halle 1978 (Цит. по «Реальн. энцикл. мед. наукъ» т. XIX ст. Тимоль).
15. Филипповичъ. Объ употребленіи тимола у чахоточныхъ больныхъ. Врачъ 1888 № 48—49.
16. Soeb. Berlin. klin. Wochenschrift 1904 № 41
17. Schlesinger. Therap. Monatsheft. 1903 № 1.

ТАБЛИЦЫ.



Мѣсяцъ.	Число.	Леченіе.	Т°	Пульсъ.	Давленіе.	Мокрота.	Моча.	Примѣчаніе.
Февраль.	7	Cocleïn 0,015×3.	36,2 36,8	82 83	—	Слизисто-гнойная, вязкая, светложелтогоцв.		Емкость 2100. — Обильно вязкие меньше хрипы; одышка; кашель.
»	8	»	36,1 36,9	84 26 76		Такая же.		
»	9	Pertussin 1 ст. л.×6 раз.	36,6 36,7	84 26 78	»	»		
»	10	»	36,3 37,0	88 24 28		Нѣсколько жидк.		Значительное увеличеніе хриповъ и кашля.
»	11	»	36,7 37,0	80 22 32	»	»		
»	12	»	36,5 36,9	82 23 30		Нѣсколько меньше гнойная.		
»	13	»	36,7 36,9	84 24 20	»	»		
»	14	»	36,5 36,8	90 27 18		Больше слизистая.		
»	15	»	36,5 36,7	86 22 15	»	»		
»	16	»	36,4 36,9	94 25 13	»	»		
»	17	»	36,2 36,8	86 22 20	»	»		
»	18	»	36,8 36,5	96 22 16		Жидк.		
»	19	Oxymurъ	36,3 36,6	96 22 8	»	»		Одышка, удушья нѣтъ.
»	20	»	36,3 36,8	96 23 6	»	»		Хриповъ вовсе не слышно.
»	21	»	36,3 36,8	92 21 6	»	»		
»	22	Pertussin.	36,2 36,8	92 22 5	»	»		
»	23	»	36,5	— 92 20 5		»		Емкость 2750.

Въ мочѣ обнаружено.

Мѣсяцъ.	Число.	Леченіе.	Т°	Пульсъ.	Давленіе.	Мокрота.	Моча.	Примѣчаніе.
Мартъ.	15	Natrum salicyl 0,3×3.	36,4 36,6	100 24	124	Вязкая слизистая гнойная, комковатая.		
»	16	Тоже	36,4 36,4	152 23	96	Такая же.		
»	17	Extractum H. thymi	36,2 36,6	96 23	80	Такая же.		
»	18	Тоже	36,3 36,6	106 22	80	Такая же.		
»	19	»	36,0 36,4	98 20	94	Комки жидк., сливаются другъ съ другомъ въ одну массу.		
»	20	»	36,4 36,2	112 24	82	Однородная слиз.-гнойная масса.		
»	21	»	36,2 36,4	94 26	70	Такая же.		
»	22	»	36,6 36,8	88 22	94	»		
»	23	»	36,4 36,7	84 24	78	»		
»	24	»	36,5 36,6	90 20 48		»		

Въ мочѣ не содержится.

Дата.	Полож.	Лечение.	°	Питие.	Дыхан.	Морога.	Мочи.	Примечание.
Декабря.	17	Севоси $\frac{1}{100}$ 2 пальца.	37,0	37,0	84	42	—	Хрипы сухие и влажные, одышка, кашель.
	18	>	36,8	37,3	82	36	102	
	19	>	37,3	37,0	84	30	87	
	20	>	37,0	37,1	80	34	66	Хриповь меньше, одышка и кашель также меньше.
	21	>	36,6	37,3	80	31	84	
	22	>	36,6	36,9	78	20	—	
	23	>	36,5	37,1	78	24	78	
	25	>	36,9	36,8	72	24	108	Больше плотная, помолот.
	26	>	36,7	37,0	68	30	—	
	27	>	36,5	37,3	68	24	63	
	28	>	36,7	37,4	72	26	—	
	29	Pertussin	36,4	36,9	80	20	44	
	30	>	36,7	37,4	76	24	62	
	31	>	36,6	36,8	80	21	—	
Января.	1	>	36,5	36,8	80	21	74	Хриповь значительны меньше, кашель легче. Дыхание свободнее.
	2	>	36,5	37,3	80	21	100	
	3	>	36,3	36,7	80	28	97	Меньше влажная, кашель меньше.
	5	>	36,7	36,9	72	21	40	
	6	>	36,6	36,4	72	22	40	Вся жажота окончательно жаже.
	7	>	36,2	36,7	82	22	80	
	8	Севоси $\frac{1}{100}$	36,6	36,8	74	22	90	
	9	>	36,6	36,7	82	21	16	Несколько больше влажная, спясастый.
	10	>	36,3	36,4	80	20	18	
	11	>	36,2	36,7	76	22	14	
	12	>	36,5	36,6	78	24	16	
	13	>	36,4	36,4	78	24	4	
	14	>	36,2	36,6	74	21	3	
	15	>	36,7	36,8	72	26	2	
	16	>	36,3	36,9	74	20	3	
	17	Pertussin	36,4	36,7	68	22	3	
	18	>	36,3	36,9	80	24	28	
	19	>	36,9	36,7	76	27	—	
	20	>	36,3	36,5	84	26	15	Легкая спясастый.
	21	>	36,5	36,5	84	28	10	
	22	>	36,4	—	84	24	10	

\*) Дрожь отлучены дни, когда больной не получал никакого лекарства.



Хриповь меньше.

Хриповь мало; самочувствие хорошее.



Месяць.	Число.	Леченіе.	°	°	Пятисъ.	Длѣніе.	Мокрота.		Моча.	Примѣчаніе.
							и	и		
Января.	31	Sodas 0,01 X 3 . . . . .	85,0	38,7	84	30	28	Плотные силикатные гипонные комки.	Слабы бѣлая.	Кашель частый мучительный.
Февраля.	1	Petrassin 5 л. . . . .	37,7	38,2	114	24	30			
	2	» . . . . .	38,6	35,5	112	32	44	Нисколько жидче.	»	Кашель чаще, но легче.
	3	» . . . . .	37,5	37,5	90	24	50	Такая же.	»	Кашель вообще легче.
	4	» . . . . .	37,0	37,8	96	24	26	—	»	Кашель небольшой.
	5	Thymol 0,3 X 6 . . . . .	36,7	38,6	88	27	32	—	»	Нѣкоторое усиленіе кашли.
	6	» . . . . .	37,4	37,9	86	24	66	—	»	Кашель легче.
	7	Petrassin 6 лож. . . . .	37,7	38,2	84	26	40	Мелкіе гипонна; на комкахъ облекаетъ слани.	»	Кашель хоти частый, но легкій.
	8	» 7 . . . . .	37,8	37,8	86	26	26	Такая же.	»	
	9	» 8 . . . . .	38,0	38,1	24	26	58	Комки еще меньше вязки.	»	
	10	» 8 . . . . .	37,6	38,2	88	20	54	Силкатность больше.	»	Кашель пылаетъ.
	11	Thymol 0,3 X 6 . . . . .	37,5	38,1	84	28	34	Мокрота вообще жидче.	»	
	13	»	37,5	37,3	86	24	56	»	»	Кашель частый, но легкій.
	14	»	37,4	38,1	90	26	52	Комки стали жидкіе расплавленные.	»	
	15	»	37,2	38,8	85	26	50	»	»	Отказываюте нѣсколько труднѣе.
	16	Petrassin 6 лож. . . . .	37,6	37,9	90	22	60	Мокрота стала болѣе слизистой.	»	Кашель меньше.
	17	»	37,2	37,7	94	24	80	Жидче, но обск. слани на порохъ не замѣтно.	»	
	18	»	37,5	37,8	94	24	83	Такая же.	»	
	19	»	37,3	37,6	106	30	46	»	»	Кашель усиливается.
	20	Natrum bicarbon . . . . .	37,2	38,2	98	28	30	»	»	Кашель частой, отлащиваете труднѣе.
	21	»	37,3	37,1	88	24	30	Комки болѣе плотные.	»	
	22	Petrassin 6 лож. . . . .	37,1	38,0	90	27	40	Мокрота болѣе вязкая.	»	
	23	»	37,3	38,2	88	27	30	Мелкіе гипонна; слани болѣе.	»	Кашель и рѣже и легче.
	24	»	37,9	37,9	88	27	40	Нисколько жидче.	»	
	25	»	37,3	37,8	94	32	30	»	»	Кашель легче.
	26	»	37,6	37,6	96	26	24	»	»	Кашель небольшой.
	27	»	37,3	37,5	92	28	20	Болѣе вязкая.	»	

Месяцъ.	Число.	Лечение.	Число.	Путь.	Возрастъ.	Мокрота.	Моча.	Примѣчаніе.	
Января	26	Codain 0,01×2 . . . . .	37,3	37,2	92	28	74	Плотная, хлопчатая, доз. асп. слизисто-пшенич.	3. 0,37 <sup>00</sup> /о Кашель.
»	26	» 0,01×3 . . . . .	38,3	38,7	108	34	84	Талая же, по съ примѣсью крови.	3. 0,37 <sup>00</sup> /о Кашель.
»	27	Pertussin 1×6 . . . . .	38,4	37,7	104	23	83	Талая же.	3. 0,37 <sup>00</sup> /о Кашель сильный.
»	28	» . . . . .	37,5	39,1	110	27	104	Жидк.; крови нѣтъ.	0,37 <sup>00</sup> /о Кашель меньше.
»	29	» . . . . .	37,8	38,6	120	30	110	Талая же; захитыла прожилки крови.	0,27 <sup>00</sup> /о Отказываніе асцо.
»	30	» . . . . .	37,7	39,5	130	27	112	Талая же.	0,27 <sup>00</sup> /о »
Февраля	31	» . . . . .	37,6	38,8	114	27	90	Талая же, по менѣе глотка.	0,27 <sup>00</sup> /о Кашель небольшою, легкій.
»	1	» . . . . .	37,5	39,2	118	38	78	»	0,27 <sup>00</sup> /о Кашель по безпокоитъ большаго.
»	2	» . . . . .	38,4	38,7	120	32	66	»	0,37 <sup>00</sup> /о »
»	3	» . . . . .	38,6	39,3	124	30	140	Очень богата слизью, пшенич.	0,47 <sup>00</sup> /о »
»	4	» . . . . .	37,8	39,0	120	30	90	Талая же; съ примѣсью крови.	0,37 <sup>00</sup> /о »
»	5	Тупmol 0,3×6 . . . . .	38,7	38,8	124	26	?	Талая же.	0,27 <sup>00</sup> /о Кашель сильный.
»	6	» . . . . .	38,6	37,4	118	33	70	Ковши менѣе плотны; прожилки крови.	0,47 <sup>00</sup> /о Кашель меньше.
»	7	Pertussin 6 лож. . . . .	37,3	37,5	108	27	62	Жидк.; на хлопчатхъ мочы зам. обл. слизи.	0,57 <sup>00</sup> /о Кашель частый, по легкій.
»	8	» . . . . .	38,0	37,6	114	36	54	Нисколько болѣе вязкая.	0,2
»	9	» . . . . .	38,0	38,5	108	34	66	»	Дозор. п.
»	11	» . . . . .	38,7	39,7	116	37	68	»	9,3
»	12	» . . . . .	38,5	38,6	128	32	60	Нисколько жидк.	Доз. асп. Кашель сильный.
»	13	» . . . . .	38,6	38,6	112	26	60	»	0,2 »
»	14	» . . . . .	37,6	38,2	120	28	64	»	0,2 »
»	15	» . . . . .	37,3	37,6	128	30	72	Крови нѣсколько болѣе.	Дозор. п. »
»	16	» 8 лож. . . . .	37,9	37,2	112	28	66	»	0,2 Кашель небольшою.
»	17	» 8 лож. . . . .	37,3	40,3	120	32	60	Крови нѣтъ.	0,2 На кашель жалобъ нѣтъ.
»	18	Codain 0,01×4 . . . . .	38,1	38,5	118	36	94	Жидки крови.	Кашель.
»	19	» . . . . .	37,9	39,4	140	42	75	Ковши мочрыты плотнѣе, болѣе вязкіе.	Кашель влажный.
»	20	» . . . . .	37,9	38,0	126	29	76	»	Кашель усилился.
»	21	Pertussin 6 лож. . . . .	37,4	39,1	114	30	100	»	0,4 Кашель мучительный.
»	22	» . . . . .	38,3	38,7	128	38	86	»	0,3 Кашель сильный, по на время, послѣ Pertussin.
»	23	» . . . . .	37,9	38,5	120	38	94	»	? Успокаивается.
»	24	» . . . . .	37,8	38,9	112	48	130	Жидк. болѣе вязкая; крови.	Кашель рѣже и легче.
»	25	Ругоcol 0,2×4 . . . . .	38,1	39,3	118	42	150	Талая же.	Кашель сильный.
»	26	» . . . . .	37,8	39,6	118	32	136	Нисколько жидк.	? »
»	27	Pertussin . . . . .	38,0	38,3	52	32	140	Талая же.	0,5 »
»	28	» . . . . .	37,1	39,3	102	46	188	»	0,2 »
Марта.	1	» . . . . .	37,0	38,5	126	48	108	»	»



Месяцъ.	Лечевиe.	Цѣна.	Цѣна.	Доза.	М о р т а.	П р и к л а д н ы е.
Мартъ.	Codain 0,01×3 . . . . .	37,3	37,9	88	20	—
»	Desocetum H + bymi . . . . .	37,9	37,3	96	20	139
»	»	37,9	37,9	94	22	120
»	»	37,9	37,0	94	24	120
»	»	36,6	36,7	94	23	114
»	»	36,5	36,8	92	22	100
»	»	36,6	37,2	94	24	90
»	Окѣлать + . . . . .	37,2	38,3	86	20	80
»	»	37,0	38,9	92	16	154
»	»	36,8	37,0	92	21	190
»	»	36,9	37,6	86	15	145
»	»	37,0	37,5	96	17	150
»	»	36,7	36,9	89	18	110
»	»	36,6	36,3	80	18	66
»	»	36,0	36,1	80	18	66
»	»	36,4	36,5	94	23	70
»	»	36,4	36,5	88	20	56
»	»	36,4	36,6	92	21	62
»	»	36,5	36,6	96	22	80
»	»	36,4	36,6	90	18	54
»	»	36,4	36,6	92	18	72
»	»	36,3	36,6	96	19	40
»	»	36,3	36,6	106	24	68
»	»	36,6	36,7	104	18	80
»	»	36,5	36,5	86	20	70
»	»	36,3	36,9	94	19	50
»	»	36,9	36,3	90	20	80

Мартъ.

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

Лечевиe.

Codain 0,01×3 . . . . .

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

Цѣна.

37,3

37,9

37,9

37,9

36,6

36,5

36,6

36,6

36,6

36,4

36,5

36,4

36,3

36,6

36,3

36,9

Цѣна.

37,9

37,0

36,5

37,2

37,0

36,8

36,9

36,4

36,5

36,4

36,5

36,4

36,3

36,6

36,9

36,3

Доза.

88

96

94

94

94

92

94

86

92

92

96

90

92

104

86

20

М о р т а.

—

139

120

120

114

100

90

80

154

190

145

150

110

66

66

70

П р и к л а д н ы е.

—

139

120

120

114

100

90

80

154

190

145

150

110

66

66

70

Емкость лекарства 1900.

Одышка, удушье, кашель.

Кашель менинге, одышка

Хриповъ менинге.

Емк. 2550. Брин. весьма

мало. Кашель сильный.

Кашель менинге.

Кашель, болше, хриповъ

Тяжелое болше.

Кашель, менинге и одыше.

Хриповъ мало.

Кашель, болше, хриповъ

Тяжелое болше.

Кашель, менинге и одыше.

Хриповъ мало.

Месяц.	Писмо.	Лечение.	°	°	Плотность.	Могрота.		Моча.	Примечание.
						Личинки.	Личинки.		
Февраль.	25	+	36,7	37,4	88	22	100		Кашель, одышка, удушье, урина сухие и глянцевые. Ночью приоткрыть удушья.
>	26	Dosoctum H. thymi . . .	36,6	36,9	70	26	130		
>	27	>	36,9	36,9	84	22	114		
>	28	>	36,5	37,4	78	22	90		
Март.	1	>	37,6	37,0	72	20	92		Хрипотъ меньше. Дыханіе свобод. Каш. меньше.
>	2	>	36,8	37,6	80	20	90		
>	3	>	36,7	36,9	76	24	130		>
>	4	>	36,6	37,5	68	24	45		>
>	5	>	36,8	37,6	70	23	72		>
>	6	>	36,4	37,1	68	28	120		>
>	7	>	36,8	37,2	78	26	—		>
>	10		36,7	37,1	88	22	130		>
>	11	Тоже и Kalium bromatum	36,8	37,3	78	25	150		>
>	12	Extractum H. thymi . . .	36,7	37,2	82	23	130		Самоч. хорошее, хрипотъ мало, кашель несильной.
>	13	>	36,6	37,3	88	24	176		
>	14	>	37,0	37,4	80	16	125		
>	15	>	36,6	37,0	84	24	130		
>	16	>	36,7	37,1	62	22	104		>
>	17	>	36,7	36,7	78	27	132		Взвесь Мокрота меньше.
>	18	>	36,6	36,8	90	24	130		
>	19	>	36,6	36,8	78	26	116		
>	20	Отварить экстракт . . .	36,3	36,8	72	26	170		
>	21	+	36,3	36,6	80	30	100		>
>	22	+	36,4	37,0	84	22	66		>
>	23	+	36,5	36,2	82	18	84		Боржо ванна.
>	24	+	36,6	—	84	22	64		>



Мѣсяцъ.	Число.	Леченіе.	Сѣ	Плѣтвн.	Лѣханіе.	Мокрота.	Моча.	Примѣчаніе.
Мартъ.	18	Sobain 0,01×3	36,2	37	88	34	63	{ Емкость лоточка 2100. Съевъ кашель, ошана. { Влажные мѣлкіе хрипы и крепитоція Кашель мѣньше, хриповъ мѣньше.
»	19	Extr. H. Thymi	36,5	36,6	86	38	100	
»	20	»	36,4	36,8	86	30	48	Такая же, но безъ кровн.
»	21	»	36,5	37,1	88	32	68	»
»	22	»	36,4	37,2	78	35	26	Жидке, съ аллк. кровн.
»	23	»	36,4	37,1	84	22	10	»
»	24	»	36,6	37,2	80	24	12	Жидке, безъ кровн.
»	25	Deum. Thymi	36,4	37,1	80	24	32	»
»	26	»	36,4	36,9	84	28	12	»
»	27	»	36,8	36,9	84	27	16	»
»	28	»	36,6	36,6	84	24	20	»
»	29	»	36,6	36,6	88	24	12	»
»	30	Озмѣнить +	36,5	37,1	80	24	12	»
»	31	+	36,5	37,5	86	26	16	Болѣе влажна.

Колеч. Хриповъ болѣе.

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

Апрѣль.	1	+	36,9	37,1	90	26	18	Болѣе гнилная.
»	2	+	36,7	37,2	86	26	12	Такая же.
»	3	Ol. Thymi	36,6	37	88	28	16	»
»	4	»	36,6	36,8	78	24	14	Жидке, мѣлко гнилная.
»	5	»	36,6	36,6	84	26	20	»
»	6	»	36,3	37,3	78	28	16	»
»	7	Extr. H. Thymi.	36,7	37	82	28	36	»
»	8	»	36,9	37,4	82	18	»	»
»	9	»	37,8	38	95	34	38	»
»	10	»	36,8	36,8	92	25	26	»
»	11	»	37	38,4	86	18	48	»
»	12	»	36,4	37,3	88	26	20	»
»	13	»	37,6	38,1	92	21	30	»
»	14	»	37,1	37	76	15	22	»
»	15	»	36,8	36,8	82	22	18	»
»	16	»	36,6	36,8	84	24	10	»
»	17	»	36,5	—	84	21	8	»

Колеч. Хриповъ болѣе.

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

Колеч. Хриповъ болѣе.

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

»

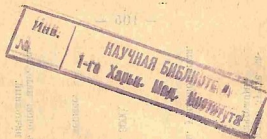
Самостояте душе, ка-  
пель вичтозаяй.

Неболыи, усилене кашля.

Емкость 3000.

Кашель мѣньше.

Хриповъ очень мало, ка-  
пель вичтозаяй.



## ПОЛОЖЕНИЯ.

1. Химическое исследование мокроты может дать ценные диагностические указания.

2. Предварительная обработка мочи эфиром в сомнительных случаях может способствовать появлению ясной диазореакции.

3. Морфология крови в случаях так называемого качественного малокровия в настоящее время еще не может дать твердых оснований для прогноза.

4. Отрицательные результаты микроскопического исследования фекальных масс на содержание яиц глистов еще не всегда говорят за отсутствие глистов в кишечнике.

5. Применение содин'а, хотя бы и в малых сравнительно дозах, назначаемых для успокоения кашлевых раздражений при легочных страданиях, вызывает скопление секрета в дыхательных путях.

6. Желательно тщательное и подробное изучение всѣх отечественных курортов в климатическом и бальнеологическом отношениях.

7. Изучение и описание медико-топографических условий каждого уѣзда имѣет очень важное значение.

8. При распознавании истинной болѣзненности (особенно в некоторых случаях так называемого «травматического невроза») от симулированной — надежным признаком может служить одновременное появление расширения зрачков в учащение пульса.

## CURRICULUM VITAE.

Сергей Александрович Соколовъ, сынъ священника Ярославской губернии, родился въ 1868 году; среднее образование получилъ въ Ярославской Духовной Семинаріи, по окончаніи которой поступилъ на медицинскій факультетъ Императорскаго Томскаго Університета. По окончаніи курса 18 октября 1896 года за пользование казенной стипендіей былъ опредѣленъ (9 февр. 1897 г.) на должность Токмакскаго сельскаго врача Семирѣчинской области; въ этой должности былъ перечисленъ въ 1899 году изъ Министерства Внутреннихъ Дѣлъ въ Министерство Военное, по военно-народному управленію въ Туркестанскомъ краѣ. Во время мобилизаціи войскъ Семирѣчинской области съ 20 іюля 1900 года по 25 апрѣля 1901 года состоялъ старшимъ врачомъ 2 Семирѣчинскаго казачьяго полка; въ 1902 году перемѣщенъ на должность Атбашинскаго участковаго врача Семирѣчинской области. Въ 1904 году перешелъ на службу по Министерству Путей Сообщенія, въ которомъ числится въ настоящее время прикомандированнымъ къ Управленію по Сооруженію Железныхъ Дорогъ.

Экзамены на степень доктора медицины сдалъ въ 1901—1902 году при Военно-Медицинской Академіи.

Настоящую работу подъ заглавіемъ «Клиническія наблюденія надъ дѣйствіемъ препаратовъ *Herbae Thymi vulgaris* при легочныхъ заболѣваніяхъ» представляетъ въ качествѣ диссертации на степень доктора медицины.