

10
6
132

900

КЪ ВОПРОСУ О ВЛЯНИИ
МОКРО-ХОЛОДНЫХЪ РАСТИРАНИЙ
НА
АЗОТИСТЫЙ ОБМѢНЪ
И
УСВОЕНИЕ АЗОТИСТЫХЪ ЧАСТЕЙ ПИЩИ.

63956

ДИССЕРТАЦІЯ НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДІЦИНЫ
ЛЕКАРЯ Фридриха Фейта.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Тип. В. Демакова, Новый пер., 7.
1887.



10 6
132

КЪ ВОПРОСУ О ВЛИЯНИИ

МОКРО-ХОЛОДНЫХЪ РАСТИРАНИЙ

на

АЗОТИСТЫЙ ОБМѢНЪ

и

УСВОЕНИЕ АЗОТИСТЫХЪ ЧАСТЕЙ ПИЩИ.

ДИССЕРТАЦИЯ НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ
ЛЕКАРИЯ ФРИДРИХА ФЕЙТА.

Имя	НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА
№	1-го Харьк. Мед. Института



С-ПЕТЕРБУРГЪ.
Тип. В. Демакова, Новый пер., 7.
1887.



Гиппократъ патиралъ тубками, смоченными въ водѣ, и затѣмъ обтиралъ мокрыми простынами. Beni-Barde¹⁾ и Smolensky²⁾ соѣтуютъ намоченную въ холодной водѣ и болѣе или менѣе сильно влажную простынку накидывать сзади на спину растираемому за-тѣмъ перекинуть конецъ переднюю поверхность тѣла, при чёмъ растираемъ передней поверхности производится самимъ боль-нымъ, заднюю же—растираетъ служитель.

Винтеницъ описываетъ это манипуляцію слѣдующимъ обра-зомъ: «Лѣт правильнаго производства его, т. е. растирания, намо-ченною, смотря по показаніямъ, въ болѣе или менѣе холодной водѣ и болѣе или менѣе сплошь выжатою простынею надлежа-водѣ и разѣбровъ (т. е. изѣбровъ) около 3-хъ арш. въ длину и 2-хъ арш. въ ширину), обертывается все тѣло».

«Часть верхнаго края сложенной въ длину и въ ширину про-стыни служитель захватываетъ въ лѣвую руку, такъ что бы ниж-ний конецъ ея свободно вѣсилъ внизъ, а другую половину про-стыни захватываетъ за верхній уголъ ея и, развертывая ее, стано-вится передъ больнымъ, которому для предотвращенія подпора крови къ головѣ и груди, предварительно обматывается голова въ видѣ тюрбана или колпака мокрымъ полотенцемъ, а лицо и грудь смачиваются водою. Затѣмъ быстро прикладывается верх-ній край простыни къ груди больного, приподнявшиа обѣ руки вверхъ, начиная съ подмышекъ, въ которыхъ, по опущеніи рукъ, край простыни какъ-бы защемляется: да же сзади простыни на-кладывается на плечи до затылка и сверхъ опущенныхъ рукъ на-руки плеча, такъ что простыня въ два слоя обхватываетъ все тѣло, руки, шею и складками вдвигается между ногъ спереди и сзади, чтобы всѣ даже прикасающіяся между собою поверхности тѣла со всѣхъ сторонъ обхватывались мокрымъ полотномъ».

«Вслѣдъ за тѣмъ одинъ или два служителя, ставъ съ боковъ больнаго, довольно сильно и быстро вода ладонями по простынѣ вдоль тѣла въ извѣстномъ порядке вѣтсколько разъ, растираютъ всю поверхность, въ чёмъ больной и самъ можетъ содѣствовать имъ, чрезъ треніе болѣе чувствительныхъ мѣстъ».

Я привѣтъ дословное описание производства растирания Вин-теница, на томъ основаніи, что въ своей работѣ я придержи-

вался выше цитированного способа, предпочитаю его другимъ по-тому, что онъ даетъ возможность раздѣлить соприкасающіяся между собою поверхности тѣла, вслѣдствіе чего увеличивается и площадь соприкосновенія тѣла съ мокро-холодной простынею.

При помощи этого способа можно по стольку удобно обхва-тить простынею всѣ части тѣла, что при растирании она ингѣ не расходится и не оставляетъ ихъ неприкрытыми.

Что-же касается до числа служителей необходимыхъ при рас-тирании, то по собственному опыту и бы рекомендовалъ непре-мѣнно двухъ, на томъ основаніи, что самое производство расти-рания очень быстро утомляетъ манипулирующаго; кроме того одни служители не могутъ одновременно растирать съ обѣихъ сторонъ, вслѣдствіе чего дольше держится первичное непрѣятное ощущеніе холода и реакція расширения сосудовъ наступаетъ не одновре-менно, самъ же растираемый, завернутый по этому способу, не мо-жетъ много помочь, такъ какъ руки его лишены простора и дви-женія.

Въ моментъ прикладыванія мокро-холодной простыни перво-начально появляется непрѣятное субъективное ощущеніе холода, иногда-же и дрожь; дыханіе сначала судорожно останавливается на моментѣ вдыханія, затѣмъ слѣдуютъ ускоренные глубокія дыхательныя движения, сердцебиеніе замедляется, общіе покровы блѣдаютъ блѣднѣмы, сморщенными.

Съ послѣдующаго затѣмъ момента, съ началомъ растирания, простыня быстро начинаетъ нагреваться, таистое ощущеніе хо-лода смыывается прѣятствиемъ ощущеніемъ сблѣскѣ и легкости, кожа становится гладкою, болѣе сочною, принимаетъ розовый оттѣнокъ, сердцебиеніе и дыханіе по прежнему—первое остается замедлен-нымъ, второе учащенными. Часто послѣ растирания являются по-звѣты на мочеиспусканіе.

Богъ та картина, которая описывалась прежними наблюде-лыми, которую наблюдалъ и я при моихъ изслѣдованіяхъ.

При прикладываніи мокро-холодной простыни мы приводимъ въ тѣсное соприкосновеніе общіе покровы съ заключающимися въ нихъ органами съ впитаніемъ въ простынку водою, т. е. со сре-доточиемъ отлипающими другими физическими свойствами и съ болѣе низкою температурою.

Что холода и теплота, въ извѣстныхъ предѣлахъ восприни-маются нервной системой какъ специфическое ощущеніе холода и тепла, вѣдѣтъ съ тѣмъ могутъ являться мотучими первыми раз-

¹⁾ Beni-Barde, *Traité théorique et pratique d'Hydrothérapie*. Paris, 1817, стр. 155.

²⁾ Hidroterapija. D-r Stanislaw Smolensky. Krakow. 1884, стр. 80.

дражителями, весьма быстро обусловливающими эффект — это было уже давно известно, и на это существует не мало указаний.

Pleniger¹⁾ высказывает, что отнятие тепла можетъ какъ съ одной стороны побудить нервы къ усиленной дѣятельности, такъ съ другой стороны — понизить ихъ дѣятельность и даже довести ихъ до полного покоя.

Тоже самое высказываетъ и Винтерницъ, рассматривая этихъ раздражителей какъ могущественныхъ, быстрыхъ и часто безусловно надежныхъ; ради примѣра, онъ указываетъ на быстро укрѣпляющее дѣятельство холодныхъ и прохладныхъ кратковременныхъ ваннъ, обливаний, обмываний и погружений въ истощенныхъ и уставшихъ; на приятное ощущеніе и чувство оживленій, сѣдующихъ за холоднымъ омовеніемъ при подавленномъ состояніи; на быстрое пробужденіе уставшихъ въ обморокъ отъ простого взбрызгиванияъ пѣсколькими каплями холодной воды; на раздражающее нервы и потрясающее дѣятельство холодного обливанія при сопорозныхъ и коматозныхъ состояніяхъ; на нѣрѣдко, хотя и временное, но тѣмъ не менѣе подвѣтвортное дѣятельство при параличахъ; на вѣзвидное измѣненіе въ глубинѣ и частотѣ дыханій и пульса подъ влияніемъ внѣчайной холода и тепла; на чувство онѣмѣнія въ кисти руки и пальцахъ ноги, пониженіе тонкости осознанія и температурного ощущенія, а также уменьшеніе и даже совершенное уничтоженіе способности этихъ частей къ движению при дѣятельности высокой или низкой температуры на локтѣвой суставъ или болячеворицѣ нервъ.

Послѣ изслѣдований Waller²⁾, Rosenthal³⁾, работавшихъ надъ влияніемъ термического раздраженія на чувствующіе, двигательные и сосудодвигательные нервы, изслѣдований Rumpf'a, Schiff'a, Friedemann'a⁴⁾, доказавшихъ повышение восприимчивости

¹⁾ Die Warmeentziehung ist es die, die Nerven in einen erhöhten Thätigkeitszustand versetzt, sic ist es, die ihre excessive Thatigkeit mindert, ja bis zum Stillstand bringen kann'. Andr. Pleniger. Physiologie des Wasserheilverfahrens. Wien. 1863, стр. 47.

²⁾ Sur les symptômes produits par l'application du froid sur le nerf cubital, par le Dr A. Waller. Archives de Médecine 1862. Vol. II (V Serie, tome 20 page 346).

³⁾ Rosenthal. Untersuchungen und Beobachtungen neber Kalteinwirkung auf sens. und motor. Nerven. Medicinal-Halle Zeitschrift für praktische Aerzte, V. Jahrgang. Wien 1864, № 1.

⁴⁾ Ziemssen. Руководство къ общей терапии, русский переводъ, т. II, ч. 3, стр. 94.

нерва къ раздраженію на симметрической части, при употреблении термическихъ раздражителей на одной только сторонѣ, изслѣдований Valentini⁵⁾, приведшаго къ тому выводу, что внезапное вліяніе термического раздраженія вызываетъ бурны, а постепенное болѣе покойная послѣдствія, которыя поэтому нѣрѣдко и замѣчаются въ меньшей степени или даже совсѣмъ не замѣчаются; что сильное дѣйствіе контрастомъ зависитъ отъ быстрого перехода отъ одного ощущенія къ другому — существенно иному послѣ всѣхъ этихъ изслѣдований, привлекало во вниманіе что наше первое настроеніе почти исключительно зависитъ отъ импульсовъ, доставляемыхъ центру периферическими чувствующими концами органами — наше же кажется, что являющееся въ моментѣ соприкосновенія мокро-холодной простины съ кожею ощущеніе холода, сопровождающееся иногда даже дрожью и стучаніемъ зубовъ, возможно объясняется внезапностью воздействиія тепловаго раздражителя на общіе покровы.

Влияние, пишетъ Pleniger²⁾, на чувствительные нервы кожи непосредственно отражается въ центральныхъ органахъ, какъ неприятное ощущеніе холода и озова, и рефлекторно на двигательныхъ нервахъ, выражаясь: дрожью, трепетомъ, стучаніемъ зубовъ, вздрагиваніемъ и глубокими вдохами; при умѣренномъ и интенсивномъ холода — замедленіемъ, при болѣе высокомъ иногда уско-реніемъ сердцебиенія.

Вторымъ эффектомъ вліяній термического раздраженія периферическихъ окончаній нервовъ кожа является измѣненіе въ дѣятельности сердца и дыханія, число сердечныхъ ударовъ въ минуту уменьшается, но становится интенсивнѣе. Дыханіе, смотря по возбудимости субъекта — судорожно простоянѣвается на моментѣ вдханія, а затѣмъ сѣдѣютъ учащенія, глубокіе дыхательные движения; или же дыханіе прямо, безъ предварительной остановки, переходитъ къ учащеніямъ и глубокимъ дыхательнымъ движеніямъ.

⁵⁾ Ziemssen. Руководство къ Общ. Терапії, т. II, ч. 3.

²⁾ «Die Einwirkung auf die sensiblen Hautnerven gibt sich unmittelbar KUND in den Centraltheilen als eine unangenehme Empfindung der Kälte Shauers und reflector auf die motorischen Nerven des animalen Systemes als Zittern, Beben, Zahkläppern. Zusammenfahren, tiefe Inspiration; bei missiger und intensiver Kälte als Verlangsamung, bei höherer nur seitens als Beschleunigung der Herzbewegung». Andr. Pleniger Physiologie des Wasserheilverfahrens, стр. 50.

Что эти явления зависят исключительно от термических раздражений периферических окончаний первоцвета, а не от отнятия от тела тепла, Пленнегерь¹⁾ доказывает темъ, что явления эти наблюдаются въ первый же моментъ послѣ привыкнанія мокро-холодной простыни, когда обѣ отнятія тепла не можетъ быть и рѣчи.

Замедленіе сердцебиенія. Пленнегерь объясняетъ исходящимъ изъ периферіи раздраженіемъ корней блуждающаго нерва²⁾. Тоже самое высказывается въ Винтерницѣ³⁾: доказательство, пишеть онъ, что первое плюснѣе (отраженное вліяніе термическихъ раздражений кожи) дѣйствительно происходитъ вслѣдствіе передачи раздраженія чрезъ чувствующіе проводы на начало блуждающихъ нервовъ, представлено Rohrig'омъ, который, перерѣзывая блуждающие нервы, не получалъ этого первичнаго дѣйствія температурного раздраженія на дѣятельность сердца.

Ущаченіе и улубленіе дыхательныхъ движений Пленнегерь⁴⁾ объясняетъ отраженнымъ вліяніемъ термического раздраженія

¹⁾ „In den meisten Versuchen finden wir die Haufigkeit der Pulsenschlage abnehmen und dies in dem Momente der Einwirkung der verschiedenen Wasserprocedures auf die Oberflâche des Körpers, wo eine Wärmeentziehung noch gar nicht stattfinden konnte, wir haben deshalb die Wirkung dem erregenden Einflusse des Kalten Wassers zuzuschreiben“, cр. 62.

²⁾ Diese Vergrößerung des Pulseschlags kann nur durch den n. vagus erfolgt sein, da die Erregung des n. sympathicus Beschleunigung hervorgerufen haben müsste, cр. 26.

³⁾ Ziemssen, Рук. пъ Оби. Терап. ср. 110.

⁴⁾ Ein anderes ist das Verhalten der Respiration. Ihr Centralapparat befindet sich, wie bereits nachgewiesen wurde, in dem *calamus scriptorius* des medula Oblong. Bei einer peripherischen Erregung aller Hautnerven wird die med. spinalis und oblong. stärker erregt wobei alle der Inspiration dienen den Muskeln reflektorisch erregt werden. Die Inspiration wird in dem Augenblick der Einwirkung der Kaltwasserprocedur sehr tief, sie ist oft mit lauter Lufteinströmung verbunden, die Athmungsbewegungen werden im Ganzen tiefer und oft um $\frac{1}{4}$ häufiger. Die nervi Vagi haben auch einen Antheil an dieser Respirationsbeschleunigung, da einerseits die Centralen der nervi vagi ihre Erregung jenen des Respirationsorgans der med. oblongata mitteilen anderseits die peripherischen Enden dieser Nerven im Herzen, durch die abgekühlte Blutmasse angeregt, die Reizung zu den Respirationszellenleisten und an sie uebertragen. Далѣе онъ пишетъ: „Bei einer häufigeren und zugleich tieferen Respiration bei einer weniger beschleunigten aber kräftigeren Herzcontraktion ist der Blutstrom in den Lungen capillaren leichter und ruhiger das Blut bleibt länger mit der atmosphärischen Luft in Berührung der Gas austausch ist vollkommener Blutlauf in den Körpercapillaren wegen des grösseren Blutdruckes ein rascherer; daher der ganze Stoffwechsel an seiner Vollkommenheit gewinnt“, cр. 65.

коожныхъ первозванъ на продолговатый и спинной мозгъ, вслѣдствіе чего рефлекторно возбуждаются всѣ участковъ при дыханіи мышцы. Такимъ образомъ, при прикладываніи мокро-холодной простыни, болѣе или менѣе постоянное отношеніе пульса къ дыханію какъ, 4:1, нарушаются (Пленнегерь¹⁾), на которого ссылается Винтерница, приходитъ къ слѣдующему выводу:

Если пульсъ въ минуту былъ близокъ или превышалъ	100
то черезъ двѣ минуты падать среднимъ числомъ на	20
число дыханій увеличивалось на	5
при среднемъ числѣ дыханій въ минуту	25
если пульсъ передъ опытомъ былъ значительно ниже	100
то онъ падалъ на	10
число дыханій повышалось въ одну минуту на	3

Далѣе, продолжаетъ онъ, всюду представляется, какъ неизѣбимое явленіе, что на одно дыханіе приходилось меньшее число сердечныхъ ударовъ; результатъ, который имѣетъ большое значеніе на введеніе кислорода и метаморфозъ.

Поблѣдненіе и сморщивание покрововъ, образование на нихъ небольшихъ возвиженій можетъ быть объяснено непосредственнымъ или рефлекторнымъ вліяніемъ холода на гладкія мышечныя волокна кожи и кожныхъ сосудовъ, вслѣдствіе чего уменьшается изъ кожи содержание крови, а лимфа и промежуточная жидкость вытѣсняются изъ лимфатическихъ пространствъ и тканевыхъ промежутковъ. Послѣдовательное расширение сосудовъ послѣ суженія не предоставляетъ ничего удивительного послѣ того, какъ стало известнѣть, что холодъ, какъ кожный раздражитель, можетъ обусловить какъ суженіе, такъ и расширение сосудовъ — уже данно установлены законъ: *ubi irritatio, ibi affluxus*.

¹⁾ „Aus meiner eigenen Untersuchungen deren Zahl sich auf 100 grössten-theils an Individuen von 10—24 Jahren beläuft und die sich auf nasse Abreibungen bei einer Temperatur des Wassers von 10—15° R. beziehen ergibt sich folgendes Resultat: War die Pulszahl nahe an 100 oder darüber in einer Minute, so nel sie nach 2 Minuten in Durchschnitte um 20, die Zahl der Atemzüge stieg um 5 bei einem Durchschnittszahl um 25 Respirationen in eine Minute. War die Pulsfrequenz vor dem Versuche weit unter 100 so sank der Puls um 10 die Respiration stieg um 3 in eine Minute. Ueberall stellte sich als eine unverkennbare Erscheinung eine geringere Zahl der Herzschläge auf eine Respiration heraus, ein Resultat welches auf die Sauerstoffeinfuhr und die Stoffumwandlung von grosser Bedeutung ist“, cр. 61, 62, 63.

Сарторій¹⁾ экспериментальнимъ путемъ надъ вліяніемъ холода на сосуды лігумінкъ, кроликовъ и собакъ доказалъ, что холодъ съуживаетъ просвѣтъ артерій, волосныхъ сосудовъ и венъ, уменьшаетъ количество протекающей чрезъ нихъ крови и тѣмъ вызываетъ поблѣдненіе покрововъ, сминающеся послѣ пѣкотораго времени расширеніемъ сосудовъ и усиленіемъ ихъ кровопаполненіемъ.

«Механізмъ происхожденія этихъ двухъ явленій» (служенія и послѣдовательного расширения сосудовъ), пишетъ Стельмаховичъ²⁾: «объясняется двояко: одни видѣть въ этомъ участіе исключительно гладкихъ мышечныхъ волоконъ, которыя сокращаются подъ непосредственнымъ вліяніемъ холода; но послѣ непрерывнаго раздраженія, мышцы утомляются, поэтому сосуды расширяются и въ расширеніи ихъ просвѣтъ крови притекаетъ въ большемъ количествѣ.

Но послѣ работы Гольца, Лаченбергера и Деана и Остроуомова для объясненія этихъ явленій выдвинута теорія сосудодвигательныхъ и тормозящихъ нервовъ, по которой дѣло объясняется такъ: раздраженіе холодомъ вызываетъ рефлексорно къ дѣятельности сосудодвигательныхъ нервныхъ волоконъ; усиленная-же дѣятельность ихъ, съ своей стороны, ведеть къ сокращенію гладкихъ мышечныхъ волоконъ сосудовъ, а вслѣдствіе этого къ уменьшенному кровопаполненію ихъ; другой-же родъ нервовъ, тормозящіе, приходя въ дѣятельное состояніе, уничтожаютъ эффектъ работы сосудодвигательныхъ нервовъ и производить расширение сосудовъ; отчего происходитъ такая правильная смыка дѣятельности обонѣвъ видовъ нервовъ при каждомъ обертываніи—это лежитъ въ характерѣ каждого изъ двухъ сосудодвигательныхъ антигонистовъ и въ специальномъ раздраженіи ихъ холодными обертываніями».

По мнѣнію Винтерніца, просвѣтъ артерій подъ вліяніемъ холода можетъ уменьшиться до половины, до одной трети и даже до полнаго его исчезновенія—и это неминуемо отразится на доставкѣ крови къ частямъ, лежащимъ периферично отъ съуженаго мѣста.

При прикладываніи ледяного компресса на плечо и сифломографа къ лучевой артеріи той же стороны, онъ получалъ крипту, которая указывала на уменьшеніе и болѣе отлогое поднитие восходящей линіи волны вгонемой крови и полное уничтоженіе дигітальной.

¹⁾ Материалы для учения о холодныхъ обертываніяхъ. Диссертациія на степень магистра медицины Николая Стельмаховича. С.-Пб., 1882 г., стр. 4.

²⁾ Ibidem, стр. 5.

кротическихъ волъвъ — явленія, которыхъ, по мнѣнію Винтерніца, зависятъ отъ стуженія просвѣта сосуда, а слѣдовательно уменьшениія его емкости, и отъ повышенія тонуса.

Какъ результатъ уменьшенніи доставки крови является пониженіе температуры ладона на одинъ градусъ. Волюметромъ онъ доказалъ, что колебанія въ объемѣ, зависящія отъ кровяныхъ волъвъ, вгонемыхъ въ руку при каждой систолѣ, гораздо большие въ руѣ, погруженнѣй въ теплую воду, тѣмъ въ холодную.

Механическое вліяніе растираній, видимѣнія термическій эффектъ, является вторымъ важнымъ агентомъ этой манипуляціи: оно можетъ способствовать всасыванію изъ тканевыхъ промежутковъ какъ нормальныхъ, такъ и патологическихъ веществъ; ускоря теченіе лимфи и крови отчасти механически, отчасти же透过 сосудодвигательные нервы, тѣмъ сильнѣе улучшитъ питаніе всѣхъ тканей тѣла, усиливъ въ нихъ обмѣнъ. Weyrich¹⁾ своими изслѣдованіями прямо показалъ, что невидимая испарина кожа можетъ повыситься даже на 50% уже и отъ легкаго кратковременного тренія.

«Присоединяющеся къ тепловому раздраженію», пишетъ Винтерніцъ, «свообразное раздраженіе нервовъ кожа растираніемъ вызываетъ гораздо скорѣйшее прекращеніе первоначального сокращенія кожи и служенія сосудовъ, тѣмъ таковое послѣдовательное разслабленіе ихъ наступило-бы при одномъ только тепловомъ раздраженіи».

Спазмъ мышечной ткани кожи²⁾, вызванный и другими причинами, разрѣзается лучше всего механическую процедурую; доказательствомъ служитъ ознобъ во время приступа перемежающейся лихорадки, пароксизмъ коего вскорѣ можетъ быть прерванъ растираніемъ мокрою простынею.

Въ періодъ озноба при перемежающейся лихорадкѣ пишетъ Цинкеленъ³⁾, Винтерніцъ и Fleigу рекомендуютъ сухія или мокрыя растиранія. Методъ доктора Fischhofа состоится въ томъ, что пациентъ помыывается въ сидячу ванну, наполненную до 3° высотою холодною водою, причемъ при прикрытой грудной части, спина и бока растираются служителемъ; растираніе производится

¹⁾ Руководство къ общей теоріи H. Ziemsen'a, 1882 г. Т. II, ч. 3, стр. 164.

²⁾ Гидротерапія, построена на физиол. и клин. осн. В. Винтерніца, пер. Ненеberga. С.-Пб., 1878 г. ч. 1, стр. 233.

³⁾ Compendium der Balneotherapie Dr. med. Arthur Zinkelsen. Leipzig, 1878, стр. 134.

то сверху внизъ, то снизу вверхъ, то попечено, то право, то левою рукою, до появленія красноты кожи.

Этот методъ лечения перемежающейся лихорадки умѣстенъ въ данномъ случаѣ потому, что не допускаетъ повышенія температуры, которая при перемежающейся лихорадкѣ наблюдалась какъ въ періодъ озноба, такъ и жара, и низводить ее въ теченіи двухъ часовъ на 3,7, даже на 3,9 градусовъ.

Винтерницъ¹), давал одному и тому-же лицу двѣ ванны совершенно одинаковой температуры и продолжительности и при равныхъ, по возможности, остальныхъ условіяхъ, получалъ въ одномъ случаѣ повышеніе температуры подъ мышкою и сохраненіе прежней температуры въ прямой книжкѣ, а въ другомъ значительное пониженіе въ обоихъ этихъ мѣстахъ. Въ первомъ случаѣ онъ не мѣщалъ термическому раздраженію кожи, а во второмъ сокращеніе этого устраивалось еще во время дѣятельности холода посредствомъ сильныхъ растираний. Такимъ образомъ ему удалось доказать, что устраненіемъ или предотвращеніемъ первичнаго сокращенія кожныхъ сосудовъ во время охлажденія мы можемъ понизить равногрѣю температуру тѣла.

Съ совершенно другою цѣлью производить Винтерницъ²) растирания при всѣхъ катарральнихъ и ревматическихъ страданіяхъ—при этихъ страданіяхъ задачу терапіи сводить къ устраненію разстройства кровообращенія въ заболѣвшемъ органѣ, къ усиленію дѣятельности разныхъ выдѣлительныхъ органовъ и къ отвлеченію изъ нихъ притока крови отъ заболѣвшихъ тканей. «Усилѣній притока крови», пишетъ онъ³), «важенъ еще болѣеѣ тѣмъ, что способствуетъ выведенію изъ тѣла накопляющихся и застрявшихъ въ заболѣвшемъ органѣ продуктовъ обратного образованія и разложенія тканей».

Что суживаніе или расширение, вызванные въ большой сосудистой области гидратическими процедурами, проявляются въ другихъ частяхъ противоположными явленіями, Максъ Шольеръ⁴) доказалъ экспериментальнымъ образомъ, наблюдая надъ сосудами мягкой сосудистой оболочки мозга у кроликовъ, посредствомъ трепанаций теменныхъ костей по обѣ стороны стрѣлообразного шва (прозрачность твердой мозговой оболочки способствовала возмож-

ности наблюденія надъ распределеніемъ сосудовъ) и прямѣйшая различная гидратическая процедуры.

Полученное Шольеромъ послѣ холодныхъ растираний кожи кроликовъ суженіе сосудовъ мягкой оболочки мозга Винтерница объясняетъ увеличеніемъ емкости сосудистой системы, вслѣдствіе расширенія сосудовъ кожи, благодаря чему къ нимъ притекаетъ большеѣ крови, а это избытокъ долженъ быть пополненъ или взять отъ внутреннихъ органовъ, значитъ и изъ сосудовъ головы мозга.

Самъ Винтерницъ экспериментально на людяхъ доказываетъ это положеніе. Первый опытъ его состоялъ въ томъ, что субъектъ совершенно раздѣлѣй садится въ пустую поясную ванну, причемъ лѣвая рука его вводится въ плетизмографъ и записывается измѣненіе въ объемѣ руки — при быстромъ впусканіи воды + 8° въ поясную ванну; кривая, вершиной которой были почти на одной высотѣ, въ тотъ же моментъ почти отвесно восходить въверхъ и держится на этой высотѣ въ теченіи 18—20 секундъ; въ послѣдующій 20—30 секундъ высота кривой незначительно падаетъ и только послѣ этого времени начинаетъ убывать, но все-таки не вполнѣ еще возвращается къ прежнему своему объему.

Отѣсное восхожденіе кривой оѣъ объясняетъ внесезонное увеличеніемъ объема плеча, вслѣдствіе суженія сосудовъ въ нижней части живота и притока крови къ верхней половинѣ тѣла.

Другой опытъ, произведеній надъ 20-ти лѣтнимъ поденщикомъ, былъ произведенъ при тѣхъ же самыхъ условіяхъ, только вместо холодной воды поясная ванна внесезонно наполнялась теплую, имѣющую +35 по R., и вмѣсто лѣтнаго предплечья было взято правое.

Кривая, чертившая безъ перерыва, въ моментъ притока воды показываетъ продолжавшееся около 5 сек. увеличеніе въ объемѣ плеча, которое затѣмъ въ продолженіи 14 секундъ стало падать, что потомъ пребыть продолжительное время уменьшеніемъ.

Первое впечатлѣніе отъ тела вызвало непродолжительное сокращеніе сосудовъ, вслѣдствіе чего произошелъ притокъ къ верхней половинѣ тѣла и увеличилось плечо; за первичнымъ же суженіемъ наступило расширение сосудовъ нижней половины тѣла, усиленный въ нихъ притокъ крови, что не могло не отразиться на количествѣ притекающей крови къ верхней половинѣ тѣла. Такое измѣненіе въ распределеніи крови обнаружилось уменьшеніемъ объема плеча.

Такимъ образомъ, признавая, что общее количество крови въ непродолжительные промежутки времени остается безъ значитель-

¹⁾ Руководство къ общ. Терап. Н. Ziemsen'a, русск. перев., т. II.

²⁾ Гидрат., постъ на фз. и клав. осн., Винтерница, стр. 262.

³⁾ Ibidem, стр. 261.

⁴⁾ Руководство къ общей терапии Н. Ziemsen'a. Т. II, ч. 3, стр. 118.

ныхъ измѣненій, естественно предположить, что съ увеличеніемъ притока крови къ извѣстной группѣ органовъ, притокъ ея къ другимъ на столько же долженъ уменьшиться.

Такое измѣненіе въ распределеніи крови для физиологическихъ процессовъ Рапке признаетъ за главнейшій источникъ дѣятельности органовъ.

Смотря по напряженности, пишетъ Фойтъ, притока крови совершается и распадение ея въ каждомъ органѣ.

Винтерницъ наблюдалъ одного больного, у которого доцентъ д-ръ Ульциманъ спектральнымъ анализомъ доказалъ присутствіе гемоглобина въ мочѣ—что Винтерницъ не могъ объяснить ничѣмъ другимъ, какъ сильнымъ притокомъ крови къ почкамъ, вслѣдствіе тепловаго раздраженія сосудовъ; такой же случай былъ наблюденъ въ клинике Боткина.

Гораздо чаще были наблюданы случаи непродолжительного повышенія бѣлка въ мочѣ послѣ холодныхъ ваннъ—когда не наступала реакція расширенія сосудовъ.

Коломанъ Мюллеръ¹⁾, изучавшій дѣятельности кожи на отдаленіе мочи, указывалъ крѣпко связанныю и начисто выбритую собаку на скѣту; часъ или 1½, спустя по напоеніи собаки водою, онъ вводилъ въ оба мочеточника ея трубочки скорость выдѣленія мочи измѣняла счетомъ капель, падающихъ на ложечку; на вертигинасъ вычерненному барабанѣ число капель обозначалось само собою. Когда правильно установлялось выдѣленіе мочи, то слегка наркотизированная собака была подвергаема различными раздраженіями кожи. Брѣтье не вызывало никакихъ измѣненій въ выдѣленіи мочи, но холода, изъ видѣя припарокъ или дождеваго, съ силой падающаго капельного душа, по истечении 15—20 минутъ увеличивало число капель, а примѣненіе тепла уменьшало ихъ.

Такимъ образомъ изъ этого краткаго анализа мы видимъ, что холодно-мокрые растирaniя влияютъ на общую нервную систему, то терапевтический, то механическій эффектъ. «Степень охлажденія тѣла мы можемъ регулировать», пишетъ Винтерницъ, «болѣе или менѣе сильнымъ выжиманіемъ простыни. Понятно, что болѣе пропитанная водою простыня болѣе отнимаетъ теплоты отъ тѣла,

¹⁾ Гидротерапія построенная на физиологическихъ и клиническихъ основахъ. В. Винтерница, русск. пер. части I, стр. 3.

чѣмъ сплошь выжатая изъ грубаго полотна, и что тонкая простыня менѣе охлаждаетъ, чѣмъ сшитая изъ грубаго полотна. При одинаковости температуры воды и силы растирaniй, механическое возбужденіе отъ грубой ткани будетъ значительнѣе, чѣмъ отъ тонкой простыни. Гдѣ требуется одновременно понизить температуру и сильно возбудить кожу, тамъ беремъ мы грубую и едва выжатую простыню, а гдѣ нужно лишь сильное возбужденіе кожи, а не отнять у нея тепла, тамъ пользуемся грубой, но сильно выжатой простынею; если же тѣло очень чувствительно и кожа раздражительна, тамъ для тренир. умѣстно пользоваться тонкимъ полотномъ».

При такомъ массивѣ отдѣльныхъ деталей, различно въ комбинаціи можно визвать самые разнообразные какъ по интенсивности, такъ и по преобладающему то термическому, то механическому вліянію эффекты, вслѣдствіе чего однимъ этой манипуляціей мы можемъ удовлетворять массѣ показаній и примѣнять ее при самыхъ разнообразныхъ страданіяхъ.

Fleury²⁾, приписывая за мокро-холодными растираниеми гигиеническую и профилактическую мѣру, считаетъ ихъ совершенно недостаточными, когда желаютъ достичь болѣе энергическихъ разрашивающихъ и восстановляющихъ эффектовъ.

Beni-Barde³⁾ стараетъ мокро-холоднымъ растираниемъ посреди между душемъ и ванной; приписывая имъ менѣе энергичное дѣйствіе, рекомендуетъ употреблять ихъ въ начальѣлеченія, когда не требуется еще праѣть къ болѣе энергичнымъ мѣрамъ. Принимающее ихъ онъ видѣтъ въ томъ, что они могутъ быть примѣнены

²⁾ Louis Fleury. Traité thérapeutique et clinique d'hydrothérapie. Paris, 1875

«Le frottement peut jusqu'à un certain point remplacer la percussion chez les sujets faibles, à peau fine et vasculaire; l'on obtient parfois une bonne réaction au moyen de la friction dans le drap mouillé ou des frottements aquueux pratiquées soit avec la main, selon l'usage de Prienitz, soit avec des grosses éponges rudes, procédé auquel j'accorde la préférence; mais ces moyens, bons à employer au début du traitement, ou comme agent de la médication hygiénique et prophylactique, sont absolument insuffisants, lorsqu'il s'agit de produire dans sa plus grande puissance l'action revulsive, résolutive, reconstitutive.»

³⁾ Beni-Barde. Manuel médical d'hydrothérapie. Paris, 1878, cnp. 159.

«Le drap mouillé est souvent employé au début de la cure hydrothérapique, lorsqu'il convient de ne pas soumettre de prime abord les malades à un traitement trop energetique. C'est un sorte de proc  d  mixte, qui tient le milieu entre la piscine et la douche... et il y a de plus cet immense avantage de pouvoir être employé  t domicile chez les personnes qui ne peuvent se transporter dans un établissement.»

дома, когда больной не может быть помещен в гидротерапевтическое заведение, и что их можно применять до 10 раз в сутки.

Braun¹⁾ высказывает, что хотя при Tabes dorsalis растирания и оказывают влияние, темь не менее эта мера не может представить большее какъ диетическое значение.

Sokolowsky²⁾ высказывает, что холодные растирания влияют гораздо менѣе интенсивно, чѣмъ холодные души — по вѣкоторыхъ случаяхъ могутъ быть съ успѣхомъ примѣнены при лечении чахотки (Phthisis). Употребление ихъ показано:

1) Какъ предшествующее лечение передъ употреблениемъ холода душа, особенно у женщинъ и легковозбудимыхъ индивидуумовъ. Отъ двухъ—до трехнедѣльное употребление холодныхъ растираній представляетъ прекрасный переходъ къ лечению душемъ.

2) Въ особности зимою применяются съ пользою (zweckmässig) въ теченіи изѣкоэпидеміи недѣль на тѣхъ субъектахъ, которымъ показано лечение душемъ. Только очень крѣпкие субъекты могутъ начинать прямо съ лечения душемъ. Лѣтомъ же такое предварительное лечение растираніемъ необходимо только для очень раздражительныхъ субъектовъ.

3) Холодные растиранія показаны во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ показаны и души, который однако, вслѣдствіе исключительныхъ обстоятельствъ (какъ напр. слабость, одышка), не можетъ быть примѣненъ.

4) Съ пользою примѣняются мокро-холодные растиранія и какъ посѣдовательное лечение послѣ успешного лечения душемъ въ тѣхъ случаяхъ, когда, вслѣдствіе обстоятельствъ, нельзя пользоваться хорошо устроеннымъ душемъ.

Boerner³⁾, примѣняя гидротерапевтическія манипуляціи при леченіи ктура и дифтерита, восхваляетъ комбинированный способъ, который состоитъ изъ совмѣстнаго употребления: ваннъ въ 20°Р, растиранія и затѣмъ душа.

¹⁾ Dr Julius Braun. Systematisches Lehrbuch der Balneotherapie einschliesslich der Klimatherapie der phthis. Berlin, 1880. «Was die Tabes ins besondere betrifft, so ist allerdings zuzugeben, das missige, kalte Abreibungen, 20—25° C., oft zur Erfrischung beitragen, doch darf dies Verfahren nicht mehr als eine gelegentliche diätetische Bedeutung beanspruchen».

²⁾ Sokolowsky A. Ueber Anwendung kalten Douschen und Abreibungen bei Beobachtung d. chron. Schwindnots. Berlin. Klin. Wochenschrift, XIII (1876) 39, 40—43, 44.

³⁾ Boerner. Ueber die Priesnitzsche Kaltwasserverfahren bei croup und Diphtheritis nach Pingler's Methode. Med. Centr. Zeitung, XL. VIII, 73.

Сопоставляя эти воззрѣнія, нельзя не остановиться на томъ единодушіи, съ которымъ, какъ бы говорились, высказываются вышеупомянутые авторы: признаютъ за мокро-холодными растираніями мѣру вполнѣ рациональную и полезную какъ гигиеническую, или какъ предшествующее, или послѣдовательное лечение передъ душемъ — они единогласно высказываются за слабую энергичность ихъ дѣйствія и какъ бы отказываютъ имъ въ самостоятельномъ значеніи.

Мѣръ же кажется, что, благодаря этой слабой энергичности дѣйствія, расширяющей кругъ примѣненія мокро-холодныхъ растираній, благодаря возможности применять ихъ, какъ пишетъ Beni-Barde, даже до 10 разъ въ сутки, а слѣдовательно удлинять периодъ благопріятнаго влиянія на организмъ, благодаря всему этому — мокро-холодные растиранія могутъ иметь совершенно самостоятельное значеніе, и я не могу не согласиться съ Винтернищемъ, который говоритъ, что одною этой процедурой можно излѣчивать множество страданій.

Smolenski⁴⁾ такимъ образомъ мотивируетъ показанія къ примененію мокро-холодныхъ растираній.

Во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ нужно упорядочить дѣятельность кожи: усилить ея питаемость, сопротивляемость и гдѣ нужно усилить обмѣнъ веществъ.

При алаеопіяхъ, послѣ острыхъ и хроническихъ болѣзней съ ясно выраженной наклонностью къ простудѣ, при различныхъ первыхъ разстройствахъ — анестезіи и парастезіи.

При гипереміи легкихъ, при порокахъ сердца, при эмфиземѣ — вообще при тѣхъ болѣзняхъ, при которыхъ накапливается много крови во внутреннихъ органахъ. При застоѣхъ членовъ рогатъ; при хроническихъ гипереміяхъ почекъ съ послѣдовательными кожными отеками хорошо дѣйствуетъ и самое механическое трение, усиливается токъ лимфы, усиливается выдѣленіе воды, по Вейрику до 60%.

При гипереміяхъ мозга и мозговыхъ оболочекъ, при мигренѣ angioparalytica, при катарахъ бронхія, при asthma bronchiale, при поносахъ, при наклонности къ гипереміямъ половыи органовъ, — при мышечномъ ревматизмѣ. При болѣзняхъ спинного мозга и его оболочекъ мы не можемъ пользоваться отвлекающими методами лечения, потому что неразрывно связанное съ ними тер-

⁴⁾ Stanislaw Smolenski. Hydroterapija. Krakow. 1884.

мическое и механическое раздражение черезтура возбуждают нервную систему, особенно — если она уже болезненно раздражена. При Hysteria съ неособенно сплошной раздражительностью, короткия и легкия растираний могутъ быть очень по лезныя.

Не смотря на столь широкое показание къ примѣненію мокро-холодныхъ растираний — больше подобныхъ изслѣдований до сихъ порь еще не производилось.

Изъ работъ, отчасти затрагивающихъ тѣ же вопросы, которые присущи и мокро-холоднымъ растираниемъ, можно указать на трудъ Стельмаховича¹⁾, который работалъ надъ холодными обертываніями: первичный моментъ холодныхъ обертываний тождественъ съ первичнымъ же моментомъ растираний. Стельмаховичъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

У здоровыхъ субъектовъ подъ влажнѣемъ одного холодного обертывания: 1) температура *in recto* въ большинствѣ случаевъ первое время повышается на 0,1°. Затѣмъ слѣдуетъ паденіе ея въ ухъ и во рту въ самаго начала обертыванія падаетъ; подъ мышкой въ во время обертыванія понижается очень медленно, иногда даже остается безъ измѣненія, затѣмъ падаетъ довольно быстро. Паденіе въ продолжается и послѣ обертыванія. Степень пониженія въ отъ одного обертыванія доходитъ *in recto* отъ 0,2°—0,5°, подъ мышкой отъ 0,4°—0,7°, во рту отъ 0,4°—0,7°, въ ухъ отъ 0,4°—0,8°.

2) Кровлиное давленіе съ самаго начала обертыванія повышается, затѣмъ къ концу его начинается паденіе; послѣ обертыванія давленіе продолжаетъ падать и черезъ полчаса у изѣготныхъ доходитъ до первоначальнаго, у другихъ опускается ниже его.

3) Число сердечныхъ сокращений уменьшается.

4) Дыханіе въ начальѣ обертыванія дѣлается глубже и чаще, къ концу его оно приходитъ къ первоначальной частотѣ.

5) Мишечная сила увеличивается.

6) Кожная чувствительность повышается.

Вторая работа сродна, съ мокро-холодными растираниеми по механической своей сторонѣ, Гонадзе²⁾: о влажномъ массажѣ на азотистый обмѣнъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи. Въ своей

¹⁾ Стельмаховичъ. Материалы для учения о холодныхъ обертываніяхъ. Дис. серт. С.-Петербургъ, 1882, стр. 46.

²⁾ Гонадзе. Влажный массаж на азотистый обмѣнъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи. Диссертация. С.-Петербургъ, 1886 г.

диссертациї Гонадзе упоминаетъ о работѣ американскихъ женщины-врачей Mary Putnam Jacobi и Victoria A. White, которая производила наблюденія надъ восемью малокровными женщинами, страдающими диспептическими и истерическими явленіями, у которыхъ наряду съ фармакевтическимъ леченіемъ примѣнялась мокочная диата и обертыванія въ холодахъ мокрыя простыни съ постѣдовательными общими массажемъ. Обертыванія дѣлались въ теченіи 2—3 часовъ, а вслѣдъ затѣмъ производился массажъ въ теченіи этихъ 3—4 часовъ, и справлялась съ мочею, выдѣленною въ остальное время сутокъ; количество мочевины, опредѣлившейся въ общихъ порціяхъ мочи по способу Liebig'a, вычитывалась на одніи часъ. Въ пѣсколькихъ случаяхъ производился чайсовъ массажъ безъ предшествующаго завертыванія въ мокрыя простыни; моча, выдѣленная въ теченіи этого часа, содержала болѣе мочевины, но менѣе, чѣмъ когда массажъ сопровождался завертываніемъ: такъ напр. у одной 22-хъ лѣтней женщины, въ теченіи одночасового массажа, выдѣлилось мочевины 0,72 гр.; у нея же, послѣ завертыванія съ массажемъ получилось въ одинъ часъ 1,32 гр. мочевины, а за день передъ тѣмъ, когда не дѣлялось ни обертыванія, ни массажа, среднее количество мочевины въ часѣ было всего 0,447 гр. Изъ этого авторы вывели заключеніе, что массажъ усиливаетъ азотистый обмѣнъ. Даѣте онъ упоминаетъ о работѣ Забудовскаго³⁾, который изучалъ дѣйствіе массажа на здоровыхъ людей; о дѣйствіи на метаморфоз въ тѣлѣ, при однообразной пищи, онъ судилъ только по анализамъ мочи, опредѣляя въ послѣдней азотъ (по способу Seeger'a), сѣрную и фосфорную кислоты, и пришелъ къ тому выводу, что у всѣхъ трехъ подъ влажнѣемъ массажа обмѣнъ въ тѣлѣ увеличился. Указавъ на то, что по опредѣленію одной мочевинки или даже всего азота мочи, безъ опредѣленія всего азота въ пищѣ и калѣ, никакихъ сколько-нибудь правильныхъ заключеній обт азотистомъ обмѣнѣ дѣлать нельзя, Гонадзе, обставивъ свои наблюденія условіями, которыя Voit считаетъ за необходимыя, какъ-то: 1) точное количественное опредѣленіе по возможности однообразной пищи и опредѣленіе въ ней азота, 2) полное полученіе всей мочи и всего кала и 3) точное опре-

³⁾ Забудовскій. Материалы къ вопросу о дѣйствіи массажа на здоровыхъ людей. Диссертация. С.-Петербургъ, 1882 г.

дление въ нихъ азота, приводить къ тому заключению, что подъ влияниемъ массажа, азотистый обмѣнъ усиливается, усвоемость улучшилась, вѣсъ тѣла увеличился. Траубенбергъ¹⁾, изучая влияние воздушныхъ ваннъ на самочувствіе больныхъ, нашелъ, что лихорадящий больной, будучи обнаженъ и помѣщенъ въ комнатѣ съ сравнительной низкой температурой, вслѣдствіе дурной теплоемкости и теплопроводности воздуха, совсѣмъ не чувствуетъ холода. «Это ощущеніе», пишетъ Траубенбергъ, «появляется лишь позднѣ, когда холодный воздухъ на столько раздражаетъ периферическая окончания кожныхъ нервовъ, что вызываетъ сокращеніе гладкихъ мицелльныхъ волоконъ кожи, выпачканіе кожныхъ желизъ, судорогу сосудовъ и болѣе или менѣе сильное малокровіе поверхностиныхъ слоевъ кожи съ послѣдующимъ образованіемъ венечного застона. Если-же мы сухимъ растираніемъ больного раздражимъ первиферическія окончанія кожныхъ нервовъ на столько, что предупредимъ появленіе кожного малокровія и венечного застона и, напротивъ, вызовемъ артериальную гиперемію поверхности лежащихъ сосудовъ,—то этимъ мы не только поставимъ организмъ въ лучшій условіи для отдачи тепла, но и предотвратимъ возможность появленія первіатныхъ ощущеній холода и зноса».

Что же касается до влияния мокро-холодныхъ растираній на азотистый обмѣнъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи—то прямыхъ наблюдений по этому вопросу еще никакъ производено не было.

Одѣльныя указанія на то, что одно растираніе можетъ оказывать дѣятельное влияніе на питаніе организма, мы встрѣчаемъ уже у Гиппократа²⁾, который въ своей книжѣ «De officina medica» говоритъ: «если растираніе сильно, то укрѣпляетъ тѣло; если слабо, то придаетъ ему мягкость, гибкость; если растираніе много, то тѣло худѣеть, если умѣренно, то полнѣеть». «Этотъ же взглядъ», пишетъ Гонадзе, «приводится и изъ другихъ, болѣе позднѣхъ трактатахъ о массажѣ», т. е. о механической сторонѣ нашего вопроса. Врачи нашего времени смотрѣли на указанное влияніе уже съ современной точки зренія и высказывались болѣе

¹⁾ О влияніи воздушныхъ ваннъ на температуру, пульсъ, дыханіе и имѣющую силу лихорадящий болѣзнь. Л. Р. Траубенберга. Изъ пропедевтической и терапевтической клиники проф. В. Манассесина. «Вѣд.» 1883 г., № 3 и 4.

²⁾ Влияніе массажа на азот. обм. и усв. азот. част. пищи диссерт. Ильи Гонадзе, 1886 г. С.-Петербургъ.

определѣнно. Такъ напр. Пленнегеръ¹⁾ пишетъ, что рефлекторное влияніе съ центръ переходитъ также и на нервы растительныхъ органовъ. Дѣятельность ихъ увеличивается, движение желудка и кишечка ускоряется, а разными образомъ и пищевареніе и отдѣленіе желчи и мочи. Аппетитъ улучшается, вслѣдствіе всеобщаго раздраженія обмѣнъ веществъ увеличивается, способность къ перенесенію инѣнныхъ вліяній повышается.

Винтерницъ пишетъ²⁾: «Если образование тепла въ организмѣ составляетъ конечный продуктъ органическаго жизненнаго процесса, такъ называемыхъ процессовъ обмѣна, то, коль скоро послѣ отысканія тела и пониженія температуры тѣла, это послѣднее снова достигаетъ своей нормальной температуры, причемъ повышение температуры происходитъ безъ сбраженія на потерѣ тепла, то образование тепла, очевидно, должно быть ускорено, а слѣдовательно, долженъ ускориться и обмѣнъ веществъ».

Вотъ тѣ указаній, которыя миѣ извѣстны по поводу этого вопроса: цѣлью моей настоящей работы было экспериментальными путемъ прослѣдить влияніе мокро-холодныхъ растираній на азотистый обмѣнъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи.

Для того, чтобы правильно обставить опыты и по возможности избѣгнуть различнѣхъ недоразумѣній, въ родѣ эстетическихъ потребностей или неравномѣрныхъ движеній, я старался подыскать людей интеллигентныхъ, добродушно соглашившихся подвергнуться наблюденію, которымъ бы я могъ разъяснить цѣль моей работы и тѣмъ гарантировать, подчасъ не зависящую отъ наблюдателя, чистоту опыта.

Миѣ удалось найти трехъ студентовъ-медиковъ и одного студента Университета.

Студентъ медикъ Л. 25 лѣтъ, происходитъ изъ здоровой семьи и самъ никакими особыми болѣзнями не страдаетъ, аппетитъ и сонъ хороши, желудочно-кишечныя отправления правильны. Общіе покровы и видимыя слизистыя оболочки нормально окрашены; подкожный жировой слой и мышцы развиты умѣренно. При изслѣдовании грудныхъ и брюшныхъ органовъ никакихъ ненормальностей не замѣчается. Предпочитаетъ растительную пищу.

¹⁾ Die centrale Reflexwirkung geht auch auf die Nerven der Vegetationsorgane ueber, ihre Funktion wird geistigert, die Bewegung des Magens und der Dedaeme wird rascher, ebenso die Verdauung, die Sekretion der Galie und des Harnes; es tritt das Bedurfniss nach neuer Nahrung ein. Durch diese allgemeine Erregung wird der Stoffwechsel gesteigert und die Fähigkeit äusseren Eindrücken Widerstand zu leisten erhöht.

Студентъ медикъ Э. 25 лѣтъ, происходить изъ небогатой семьи, вслѣдствіе чего съ дѣтства привыкъ терпѣти различныя лишенія. Какихъ-либо наслѣдственныхъ страданій предполагать неѣтъ основанія. Общіе покровы и видимыя слизистыя оболочки блѣдны; поджожный жирный слой и мышечная система развиты плохово. При изслѣдованіи грудныхъ и брюшныхъ органовъ никакихъ ненормальностей не замѣчается, сонъ и аппетитъ хороши. Около двухъ лѣтъ страдаетъ запорами, желудочно-кишечными отравленіями бываетъ черезъ три-четыре дни.

Студентъ медикъ Ш. 23 лѣтъ, происходитъ изъ здоровой семьи. Семь лѣтъ тому назадъ страдалъ дифтеретическими налетомъ, а два года тому назадъ правостороннимъ экссудативнымъ пневмотораксомъ; въ теченіи послѣдніхъ двухъ лѣтъ онъ чувствовалъ себя совершенно здоровыемъ. Общіе покровы и видимыя слизистыя оболочки блѣдноваты; поджожный жирный слой и мышечная система развиты плохово. Сонъ и аппетитъ хороши, желудочно-кишечные отравленія регулярны. При изслѣдованіи грудныхъ и брюшныхъ органовъ никакихъ оргаановъ ничего особеннаго не замѣчается.

Студентъ Университета Н. 25 лѣтъ происходитъ изъ здоровой семьи. Три года тому назадъ страдалъ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ, вскорѣ послѣ этого у него развились катары желудка, съ послѣдніе-же два года чувствовалъ себя здоровыемъ; сонъ и аппетитъ хороши, желудочно-кишечныи отравленія регулярны. Общіе покровы и видимыя слизистыя оболочки блѣдноваты. При изслѣдованіи грудныхъ и брюшныхъ органовъ никакихъ ненормальностей не замѣчается.

Все время наблюдений продолжалось 21 день, которые въ свою очередь дѣлились на три семидневныхъ периода: въ первомъ первомъ устанавливались нормальная азотистая обмѣнъ и усвоемость азотистыхъ частей пищи, во второмъ періодѣ—ихъ непосредственная видозмѣнность во время холодныхъ растираній и наконецъ въ третьемъ—ихъ послѣдовательная, послѣ холодныхъ растираній видозмѣнность.

Наблюдений производились надъ двумя субъектами по-парно. Въ теченіи всего времени наблюдений, вѣсъ четверо жили въ Петрапавловской больнице, въ палатѣ смежной съ лабораторіею, въ которой я работалъ, такимъ образомъ я былъ въ состояніи сдѣлать за возможно точнымъ исполненіемъ тѣхъ условій, которыхъ при данныхъ наблюденіяхъ необходимы.

Въ 8 часахъ утра день начинался обыкновенно съ того, что

экспериментируемымъ устанавливали термометры, предварительно сѣбрѣніе съ нормальными, въ правую подкрыльцовую впадину, въ прямую кишку и на правое бедро. Для того, чтобы измѣрять температуру въ прямой кишкѣ постоянно на одной и той же глубинѣ, термометръ на расстояніи 5-ти сантиметровъ отъ конца ртутного резервуара былъ обмотанъ линкимъ пластиремъ и висѣніемъ до этой высоты въ прямую кишку удерживался въ ней въ теченіи 15 минутъ. Кожный термометръ обыкновенно приставлялся на правое бедро.

Послѣ того какъ термометры были установлены такимъ образомъ, сосчитывались пульсъ и дыханіе. Затѣмъ послѣ мочевыскажаній они взѣшивались и или чай съ болѣемъ хлѣбомъ, причемъ чаю выливались отъ двухъ до трехъ стакановъ, хлѣба же сѣѣдали смотря по желанію. Затѣмъ они обыкновенно отправлялись въ болѣничный садъ, причемъ было обращено вниманіе на то, чтобы время прогулки не слишкомъ варьировало въ теченіи этихъ періодовъ. Между двумя и тремя часами былъ обѣдъ, который состоялъ изъ горячаго бульона, жаренаго мяса, телячіго жаркого, молока и блѣдаго хлѣба. Бульонъ во время наблюденія надъ первою парою приготавливались на два и на три дня и сохранялись на ледникѣ въ бутылкѣ съ притертой пробкой. При наблюденіи надъ второй парою, бульонъ ежедневно приготавлялся свѣжій и ежедневно изслѣдовался на содержаніе азота. Количество употребленаго за обѣдъ бульона опредѣлялось выѣреніемъ градуированнаго цилиндромъ. Мясо, преимущественно толстый край, и телячье жаркое хорошо прожаривались, тщательно освобождались отъ жира сухожилій и такъ какъ обыкновенно приготавливались на три дня, то сохранились на леднике. Изъ разныхъ мяѣстъ жаркого брались пробы въ количествѣ отъ двухъ до четырехъ ст. д. для изслѣдований на содержаніе азота. Къ общму мясу поддавалось обыкновенно холодающимъ цѣлью кускомъ и уже во время обѣда отрѣзались кусочки и взѣшивались на тѣль-же стоящихъ вѣсахъ. Молоко ежедневно приносилось свѣжее въ жестяномъ кувшинѣ, который тутъ-же въ палатѣ ставился въ ведро со льдомъ; дѣжалось это съ тою цѣлью, чтобы было удобное во всякомъ время, смотря по желанію, его достать; содержаніе азота въ немъ опредѣлялось ежедневно; количество выпитаго молока, которое экспериментируемымъ разрѣжалось пить въ теченіи цѣлаго дnia, опредѣлялось выѣреніемъ градуированнаго цилиндромъ.

Бѣлый хлѣбъ (свѣтлый, такъ какъ мнѣ кажется, что синий

не такъ скоро приѣдется) за исключеніемъ 4—5 разъ, когда его хватало на два дня, приносился ежедневно скѣйкъ; заказывая его я просилъ приготовлять его въ формѣ продолговатаго, довольно узкаго хлѣба для того, чтобы его было удобнѣе дѣлать на отѣльныи порціи; изъ разныхъ мѣстъ принесенія хлѣба бралась проба отъ двухъ до четырехъ гтн. для изслѣдованія на азотъ, затѣмъ весь хлѣбъ разрѣзывался на отѣльныи куски, которые тотчасъ же взвѣшивались и на нихъ отѣбывалась вѣсъ, такъ что оставалось слѣдить только затѣмъ, чтобы взятые куски доѣдались до конца.

Послѣ обѣда экспериментируемые опять прогуливались въ саду; въ 8 часовъ вечера снова измѣрялась температура, сосчитывались пульсъ и дыханіе; затѣмъ они или отъ 2-хъ до 3-хъ стакановъ чаю съ бѣлымъ хлѣбомъ, взвѣшивались и ложились спать большую часть около 11 часовъ вечера. Изъ утреннаго и вечернаго взвѣшиваній опредѣлялся средній вѣсъ тѣла за данный день.

Моча и каль были тщательно собираемы въ банки, въ которыхъ были приложены пакетики покрышки, поверхъ которыхъ накладывалась kleenка, которая крѣпко затѣгивалась, такимъ образомъ они сохранялись въ прохладномъ мѣстѣ въ теченіи сутокъ.

Ежедневно опредѣлялось вывѣреніемъ градуированнымъ цилиндромъ сutoчное количество мочи, опредѣлялась реакція и удельный вѣсъ ея, время отъ времени дѣлались пробы на содержаніе бѣлка — ни разу, однако, не дававшіе положительныхъ результатовъ; затѣмъ небольшимъ вывѣреніемъ-же цилиндромъ отмѣрялось 5 куб. с. для изслѣдованія на азотъ.

Каль взвѣшивался, затѣмъ растирался въ фарфоровой ступкѣ до тѣхъ поръ, пока вся масса не принимала однородной и однотипной консистенціи, затѣмъ изъ разныхъ мѣстъ бралась проба на количество отъ двухъ до четырехъ гтн. для изслѣдованія на азотъ. Каль одного періода отъ другого отѣдѣлялся черникою.

Такого рода наблюденія были проведены въ теченіи 1-го и 3-го періодовъ; во второмъ-же періодѣ при томъ-же режимѣ угромъ и вечеромъ послѣ измѣрения температуры были производимы растирания мокро-холодного простыни. Для растираний я употреблялъ мохнатую простынку и производилъ его по способу Винтнерца.

Сначала экспериментируемый завергался въ сухую мохнатую-же простынку и растирался въ теченіи двухъ-трехъ минутъ, пока не появлялась краснота кожи, затѣмъ его завертывали и растиралъ намоченную въ холодной водѣ и выжатую мохнатую прос-

тынку, причемъ измѣрялись температура комнаты, воды, въ которой была намочена простыня и опредѣлялся вѣсъ выжатой простыни, такъ что мы, зная вѣсъ ее въ сухомъ видѣ, могли опредѣлить количество впитанной въ нее воды.

Это двойное, если можно такъ выражиться, растираніе дѣлалось со тою цѣлью, что сухое растирание способствовало расширению кожныхъ сосудовъ и тѣмъ самимъ, привлекая большое количество крови, скапливало на поверхности тѣла большее число единицъ теплоты, вслѣдствіе чего отъ послѣдовательного соприкосновенія съ мокро-холодной простыней должно было получаться больший контрастъ, а слѣдовательно и болѣе рѣзкое раздраженіе съ одновременнымъ отниманіемъ большаго количества тепла; вмѣстѣ съ тѣмъ растирание мокро-холодной простыней удлиняло продолжительность времени сухаго растирaniя и тѣмъ могло способствовать болѣе выраженому механическому эффекту.

Непосредственно послѣ растираний экспериментирующий укладывался въ постель, устанавливались термометры и сосчитывались пульсъ и дыханіе; затѣмъ черезъ часъ послѣ окончанія растираний, вновь измѣрялась температура и сосчитывались пульсъ и дыханіе; всѣ эти измѣрѣнія представлени въ таблицахъ.

Азотъ во всемъ видимомъ и невидимомъ опредѣлялся по способу Kjeldahl-Бородина¹). Жидкія вещества я бралъ въ количествѣ 5 куб. с., твердая же — отъ 2 до 4 гтн.; прибавлялъ обыкновенно 10 куб. с. химически чистой сѣрной кислоты; бромоватисто кислый натръ приготовлялся такъ какъ это указано въ брошюре Бородина — прибавлять обыкновенно около полтора трубки. Алкантара продерживалась заряженными не менѣе трехъ часовъ.

Переходя къ выводамъ, я долженъ прежде упомянуть о тѣхъ трудахъ явленіяхъ, которыми я наблюдалъ наѣхъ субъектами подвергнутыми мокро-холодными растираниемъ. Всѣ четверо послѣ растираний испытывали чувство ослабленія; при растираний первыхъ двухъ студентовъ мнѣ не удавалось получить рѣзкой реакціи кожныхъ сосудовъ, у вторыхъ же двухъ расширение сосудовъ выражалось гораздо рѣзче. Всѣ четверо въ теченіе вс资料и наблюденія, за исключениемъ студента Э., были здоровы. Студентъ же Э. на 6-й день наблюденія черезъ 4 часа послѣ обѣда почув-

¹ Мажентъ. Nenninger-Бородинскій способъ определенія всего азота мочи. Диссертация. С.-Петербургъ 1884 г. А. П. Коркунова и М. Г. Курловъ «Врачъ», 1885 г. № 5, М. Г. Курловъ «Врачъ», 1885 г. № 21. Военно-медицинскіи журн. 1886 г. № 1 статья проф. Бородина.

ствовалъ себя дурно, появилась тошнота, а въ 7 ч. его вырвало, затмъ въ 8 ч. вечера рвота повторилась, рвота представляла массу консистенціи жидкой майной каши, безъ кусковъ, въсомъ 339 grm. Постѣ второй рвоты онъ почувствовалъ себя лучше — t° in axilla 37,7, in recto 38,3, пульсъ 86, дыханіе 20; на слѣдующее утро t° представлялась еще повышенію in axilla 36,4, in recto 37,7, пульсъ 72, дыханіе 16, къ вечеру онъ совершенно по-правился и съ его согласія наблюденіе продолжалось дальше. Эта рвота представляла тѣмъ болѣе неожиданное, что въ теченіе этого цѣлаго дня студентъ Э. чувствовалъ себя совершенно здоровыемъ, обѣдать какъ и всегда съ аппетитомъ, и раньше, сколько онъ помнить у него никогда не было рвоты; ближайшую причину происхожденія этой рвоты мы не удалось выяснить.

Такимъ образомъ для студента Э. среднюю цифру азотистаго обмѣна и усвоенія азотистыхъ частей пищи пришлось высчитать вмѣсто семи дней только за 4; у остальныхъ трехъ студентовъ всѣ три периода прошли безъ всякихъ осложненій.

Послѣ каждого растиранія въ всѣхъ четверыхъ обыкновенно явились познѣ на мочепенсансіе. То же явленіе наблюдалъ Гонадзе у №№ 1 и 3 и объяснялъ это сокращеніемъ мочеваго пузыря, вызванными прямымъ раздраженіемъ его или же рефлекторнымъ путемъ. Даѣтъ онъ письмо что вліяніе массажа живота на сокращеніе мочеваго пузыря было констатировано многими авторами и не разъ съ устѣхомъ массажъ признавался при атоніи и параличѣ мочеваго пузыря, а также при спазмѣ его шейки, что ему самому часто приходилось при задержаніи мочи у тифозныхъ больныхъ опораживаниемъ пузыря, не прѣбывая къ катетру, однамъ только массированиемъ надлобковой области. При мокро-холодныхъ растираніяхъ помимо прямого и рефлекторного раздраженія мочеваго пузыря, не безъ вліянія на него, должны были отразиться: спазмъ кожнихъ сосудовъ, результатомъ котораго приливъ крови къ внутреннимъ органамъ, повышение общаго кровяного давленія путемъ ускоренія кровообращенія и теченія лимфи, позишеніе силы сердечныхъ сокращеній,—явленій, которая въ свою очередь должны обусловить увеличенное мочеотданіе.

При вычисленіяхъ азота въ калѣ я, подобно Гонадзе и Терь-Грегошину, не вводилъ поправки, предложенной Ridder'омъ¹.

¹ Zeitschrift für Biologie von W. Kühne und C. Voit. 1884, B. XX. Bestimmung der Menge des im Kotthe befindlichen nicht von der Nahrung berührenden Stickstoffes von Hermann Ridder.

который 0,73 grm. калового азота относить къ азоту уже бывшему въ обычнѣ и содержащемуся въ отдѣленіяхъ и выдѣленіяхъ кишечника, ибо такія количества азота выдѣляются у человека даже при пище не содержащей азота вовсе; на этомъ основаніи Ridder и предлагаетъ изъ калового азота вычитать 0,73 grm. и прибавлять эту величину къ азоту мочи.

Дальнѣйшія исслѣдованія Ridder'a показали, что съ увеличеніемъ количества вводимой пищи, количество азотистыхъ превращеній выдѣляемыхъ каломъ вслѣдствіе возрастающихъ отдѣленій и выдѣленій кишечнаго канала, подъ влияніемъ большихъ количествъ пищи увеличивается, такъ что съ одной стороны вслѣдствіе увеличенія количества вводимой пищи за періодъ примѣненія мокро-холодныхъ растираній, съ другой — вслѣдствіе примѣненія самихъ растираній, количество отдѣленій и выдѣленій кишечнаго канала должно было увеличиться, вслѣдствіе чего количество азота, уже бывшаго въ обычнѣ въ калѣ во всякомъ случаѣ должно быть больше, 0,73 grm., очевидно что и поправка, предложенная Ridder'омъ за періодъ примѣненія мокро-холодныхъ растираній въ мочѣ наблюденій должна быть больше 0,73 grm.

Нельзя не согласиться съ Гонадзе, что введение подобной поправки дало бы съ одной стороны еще большее уменьшеніе % неусвоенного азота въ калѣ, и съ другой еще большее увеличеніе цифры азота мочи подъ влияніемъ мокро-холодныхъ растираній. Не зналъ въ точности величины поправки, необходимой для какаго отдѣльного періода моихъ опытовъ, я не вводилъ ее вовсе. Мыѣ хотѣлось прослѣдить вліяніе мокро-холодныхъ растираній на жизненную емкость и послѣдовательный ходъ температуры. Вслѣдствіе недостатка средствъ и трудности съ какою добываются обыкновенно желающіе подвернуться такого рода исслѣдованию, мыѣ удалось провести такого рода наблюденіе только надъ пятью женщиными. Результаты своихъ наблюдений я позволю себѣ представить въ формѣ таблицы причемъ жизненная емкость измѣрялась до растиранія, непосредственно послѣ и черезъ часъ послѣ растиранія. Послѣ измѣрѣнія жизненной емкости непосредственно послѣ растиранія устанавливались термометры и въ теченіе часа черезъ каждые пять минутъ записывалось наблюденіе хода температуры in axilla, in recto и кожи.

Таблица № 1

Дин.	Весь табл.	П Р И Х О Д Ъ						Р А С					
		Хлебъ. сух., засып. в гр.	Молоко. сух., засып. в гр.	Сгл. яичн. сух., засып. в гр.	Телятина. сух., засып. в гр.	Ростбифъ. сух., засып. в гр.	Бульонъ. сух., засып. в гр.						
30/7	6925	382	7,128	1200	5,456	179	8,180	132	6,152	200	0,250	129	2,324
31	67050	504	9,993	1000	5,263	112	5,100	143	6,655	200	0,250	200	3,634
32	67060	453	8,027	1400	5,366	124	7,243	159	8,872	200	0,250	155	2,787
32	62345	446	7,271	1200	7,126	159	8,111	151	8,426	200	0,240	93	1,941
3	66110	226	3,322	1200	5,169	84	4,285	175	7,675	200	0,340	209	3,744
4	62260	360	5,493	800	3,627	182	8,688	137	6,673	200	0,340	—	—
5	64400	336	5,127	1450	6,945	145	8,629	180	8,770	200	0,340	288	5,440

— — — 46,361 — 39,969 — 48,406 — 55,325 — 2,110 — 19,870

6	60630	644	11,465	1200	4,909	100	4,775	159	7,747	200	0,727	256	5,160	
7	60726	595	0,050	1,049	0,591	148	7,306	155	8,772	200	0,727	126	1,591	
8	60870	436	7,005	1200	6,542	148	7,356	164	9,222	200	0,727	220	3,570	
9	60785	517	9,853	1400	6,610	98	4,838	150	8,434	200	0,727	—	—	
10	60904	545	9,419	1400	7,209	102	4,785	143	7,044	100	2,048	175	3,178	
11	60985	538	9,948	1200	6,457	144	6,755	155	7,034	—	—	172	3,507	
12	60282	525	9,734	1200	6,015	125	5,834	142	6,909	200	0,593	197	3,554	
—	—	—	66,613	—	43,733	—	41,648	—	55,848	—	3,749	—	20,560	
—	vi	G1220	472	10,733	1600	6,968	142	6,631	149	7,038	200	0,593	368	9,442
13	61275	543	12,348	1400	6,739	151	7,051	133	6,483	200	0,593	—	—	
15	60959	513	11,002	1500	7,200	136	7,284	132	6,434	200	0,546	169	1,951	
16	61075	451	7,249	1200	6,753	188	7,776	166	8,911	200	0,546	139	2,409	
17	60975	564	9,716	1200	5,796	156	7,256	136	7,507	200	0,546	145	3,114	
18	61325	537	9,251	1200	5,557	171	7,933	116	6,123	100	0,273	135	2,503	
19	61310	482	6,823	1200	5,851	149	6,791	108	5,951	—	—	42	0,845	
—	—	—	67,302	—	44,864	—	51,742	—	47,927	—	3,097	—	20,364	

Table 20.2

Таблица № 2.

20	56550	200	3,732	1400	6,366	119	4,518	123	5,733	200	0,250		
31	57050	124	2,403	1200	3,615	111	5,054	121	6,640	200	0,250	129	1,275
✓	57607	262	4,643	1000	5,457	100	5,611	234	13,657	200	0,250		
2	56625	374	6,097	700	7,125	100	5,581	136	13,888	150	0,255	303	4,180
3	56970	486	4,829	1170	5,571	89	4,540	155	12,591	150	0,250	109	1,941
4	56235	120	1,829	600	6,627	139	6,038	122	5,919	200	0,240		
5	55767	186	2,075	400	1,916	81	3,986	61	2,972	110	0,170	177	2,668
			15,675		24,354		20,692		32,919			1,955	5,155
✓	56000	310	5,511	800	3,273	100	4,775	68	3,313	100	0,364		
7	56220	365	6,498	1000	4,280	80	3,950	100	5,623	100	0,363		
8	56525	365	7,805	1200	6,542	84	4,147	75	7,214	100	0,364		
9	56640	358	1,187	100	4,171	52	2,561	80	5,561	150	0,355	159	1,515
10	56400	358	1,187	100	4,171	52	2,561	80	4,433	150	0,370	122	2,351
11	56400	360	7,315	910	4,897	97	4,530	85	4,187	80	0,124	349	4,026
12	56328	401	7,307	800	4,014	76	3,563	70	3,448	100	0,299	43	0,730
			47,643		33,392		27,176		36,394			2,427	7,107
✓	56400	369	8,391	1000	4,355	69	3,222	81	3,900	100	0,296		
14	56220	369	8,391	1000	4,355	88	4,060	68	3,315	100	0,296	244	3,836
16	56525	369	10,140	1000	5,000	104	4,162	76	3,811	100	0,273		
16	56220	410	5,692	1000	5,823	76	3,549	105	5,223	100	0,273		
17	56073	515	5,871	600	2,898	138	6,419	66	3,943	100	0,274	45	0,798
18	56378	202	3,203	1600	7,409	80	3,720	75	4,140	50	0,136	111	2,173
19	56450	335	5,437	1000	4,875	84	3,907	81	4,471	184	0,3010		
			47,238		23,932		19,693		36,528			1,543	9,817

Студентъ Л.

Comments B

Студентов		До распределения.									
		11,20	1,022	11,019	20,599	—	—	—	—	—	—
1440	1,019	16,635	21,462	—	—	—	—	—	—	—	—
1300	1,021	17,298	28,108	—	—	—	—	—	—	—	—
1200	1,023	19,635	26,576	—	—	—	—	—	—	—	—
1115	1,025	18,541	22,749	—	—	—	—	—	—	—	—
1050	1,026	19,267	18,380	—	—	—	—	—	—	—	—
930	1,021	16,567	11,001	—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	64,357	96,745	70,052	24,186	22,822	16,149	70,760	5,638	—	—
980	1,022	16,259	17,244	—	—	—	—	—	—	—	—
1330	1,021	20,309	20,114	—	—	—	—	—	—	—	—
1450	1,019	20,421	23,077	—	—	—	—	—	—	—	—
1250	1,021	28,278	19,919	—	—	—	—	—	—	—	—
1430	1,021	21,385	20,879	—	—	—	—	—	—	—	—
1270	1,021	18,807	21,073	—	—	—	—	—	—	—	—
1190	1,021	17,618	18,730	—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	136,977	141,636	144,084	20,233	19,218	19,568	101,801	5,017	Бо	Прим расп- рал.
1000	1,025	14,805	20,254	—	—	—	—	—	—	—	—
1490	1,030	18,783	21,971	—	—	—	—	—	—	—	—
1415	1,022	18,437	24,887	—	—	—	—	—	—	—	—
1080	1,016	26,045	22,475	—	—	—	—	—	—	—	—
1230	1,022	17,917	22,104	—	—	—	—	—	—	—	—
1420	1,020	20,714	20,697	—	—	—	—	—	—	—	—
1450	1,019	19,163	18,680	—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	192,456	210,694	172,900	94,570	90,012	10,460	92,940	25,740	Бо	Начат расп- рал.

Таблица № 2

Дн.	Весь- тва	П Р И Х О Д Ъ						Р А С					
		Хараб.	Молоко.	Телятина.	Ростбиф.	Бульонъ.	Каль.						
сч/тын	55790	389	5,639	400	1,775	—	261	12,580	500	1,165	80	1,198	
24	57825	571	9,937	800	3,559	193	8,778	55	1,572	400	7,555	235	4,426
25	57825	626	8,017	800	3,741	143	6,404	55	3,975	600	1,121	143	1,992
26	57775	473	8,467	600	2,506	80	3,639	150	7,015	600	1,401	189	2,977
27	57900	542	7,977	300	1,384	—	—	170	9,970	400	4,928	127	2,671
28	57925	554	9,872	400	1,750	150	5,065	100	5,865	400	1,091	133	2,380
29	57626	560	8,436	100	1,831	40	1,351	120	7,038	400	0,929	190	3,530
—	—	58,365	—	16,546	—	25,237	—	49,019	—	7,300	—	19,172	
30	57625	520	8,797	600	2,773	80	2,701	120	7,038	400	1,006	270	2,446
31	57275	410	7,332	600	2,773	120	4,836	140	6,557	500	1,165	256	2,226
1/ix	57525	528	8,041	100	1,790	100	4,030	140	6,557	400	1,664	98	1,579
2	57325	460	7,029	600	3,001	140	5,642	200	9,367	400	1,272	98	1,764
3	57225	450	8,619	400	2,131	80	3,224	140	21,141	500	1,267	133	2,369
4	57200	400	8,304	600	2,935	170	7,072	160	8,492	400	1,118	102	1,798
5	57150	520	6,724	100	1,763	100	4,160	250	13,269	500	1,398	157	2,361
—	—	54,866	—	17,166	—	31,665	—	62,521	—	8,890	—	14,543	
сч/тын	57150	320	5,757	200	0,932	80	3,328	150	7,922	600	1,259	178	2,481
7	57250	650	8,219	200	0,982	20	0,832	100	10,085	400	0,749	145	2,524
8	57500	880	8,158	400	1,874	130	5,366	170	8,737	500	1,168	208	2,769
9	54745	610	10,290	200	0,981	70	2,889	170	8,737	400	0,737	163	2,539
10	57600	500	8,835	400	2,116	70	2,889	170	8,737	500	0,929	126	2,096
11	57650	720	9,492	200	0,917	80	3,302	170	8,737	400	0,643	121	1,995
12	57675	690	10,202	200	0,970	50	2,095	170	8,737	600	0,831	393	2,684
—	—	62,768	—	8,724	—	26,701	—	61,732	—	8,207	—	17,088	

Таблица № 4.

w	51000	368	5,429	600	2,662	—	—	187	8,475	200	0,466	17	0,161
44	51625	531	9,241	1000	3,459	78	3,545	83	7,381	200	0,377	180	0,033
25	51825	530	6,903	700	3,474	110	5,003	65	3,040	200	0,373	162	2,21
26	52075	541	10,684	750	3,132	108	4,912	42	1,963	200	0,467	107	1,504
27	51915	520	7,786	400	2,662	60	2,026	118	6,292	200	0,464	156	2,18
28	51950	476	5,742	600	2,662	114	3,850	44	2,580	200	0,506	188	1,650
29	51975	476	5,602	600	2,747	112	3,782	—	—	400	0,926	102	1,212
—	—	—	53,437	—	20,934	—	23,121	—	26,769	—	—	3,576	—10,894
30	51925	482	8,154	600	2,773	116	3,917	43	2,522	200	0,503	150	1,835
31	51700	476	8,535	600	2,773	127	5,118	76	3,559	200	0,506	149	1,696
31	51800	530	8,071	600	2,686	100	4,030	50	2,342	200	0,832	107	1,599
2	51850	500	7,041	600	3,001	110	4,333	80	3,749	200	0,636	132	1,704
3	51825	470	7,211	400	2,662	104	4,030	130	6,058	200	0,307	215	1,270
4	51675	630	11,373	600	2,933	60	2,498	90	4,777	400	1,118	105	1,311
5	51925	640	8,276	600	2,644	100	3,169	60	3,185	200	0,539	112	1,444
—	—	—	59,771	—	21,074	—	28,184	—	26,222	—	4,661	—	10,894
*IX	51900	560	8,354	800	3,728	50	2,080	90	4,777	200	0,419	74	0,934
7	52050	500	6,322	600	2,946	50	2,080	70	3,715	490	0,749	112	1,305
8	51925	600	8,344	600	2,611	90	3,715	90	4,625	200	0,467	128	1,918
9	52100	640	10,796	600	2,944	60	2,477	90	4,625	200	0,368	176	2,236
10	52150	520	7,957	600	3,175	70	2,889	100	5,139	200	0,368	201	2,119
11	52250	420	5,537	800	3,870	60	2,477	100	5,139	200	0,322	153	2,051
12	52125	480	7,097	600	2,911	40	1,060	130	6,681	200	0,271	122	1,791
—	—	—	54,197	—	22,185	—	17,978	—	34,701	—	2,971	—	12,360

Студентъ III

— — — — —

Ступенчатая		Прироста										До биржи		Несколько	
Срок	Сумма	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1310	1,020	14,803	17,032	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1270	1,020	16,357	21,396	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1480	1,018	17,203	18,793	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1610	1,018	14,871	21,159	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1180	1,020	15,259	19,041	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1560	1,012	14,134	17,397	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1428	1,019	14,797	13,060	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	109,426	127,878	118,320	18,268	16,712	15,346	91,829	—	8,515	—	—	—	—	—
1650	1,015	18,969	17,869	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1400	1,019	16,822	20,491	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1230	1,020	14,494	17,961	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1640	1,019	16,619	19,460	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1900	1,015	20,509	22,608	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1440	1,018	16,381	22,691	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1380	1,019	17,526	18,824	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	121,320	139,914	132,170	19,987	18,436	17,331	94,008	—	7,762	—	—	—	—	—
1720	1,015	13,749	19,358	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1560	1,015	15,031	15,812	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1480	1,016	16,144	19,652	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1380	1,018	15,876	21,211	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1350	1,017	15,863	19,228	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1740	1,014	15,206	17,345	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1480	1,016	13,216	18,526	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	105,085	124,449	117,448	38,776	32,010	18,012	88,253	—	9,304	—	—	—	—	—

Таблица № 5-й. Студентъ Л.

Весь сухой простыни 1100 grm.

День по порядку.		Всего копий про- данных в грам.		Коэффициент изменения цен на гра- ммы в грам.		Г° копий в грам. II		Пульсъ.		Дыхание.		Т° in axilla.		Т° in recto.		Т° кожа.		Г° копий в грам. II		Пульсъ.		Дыхание.		Т° in axilla.		Т° in recto.		Т° кожа.	
30/ 9	—	—	—	—	—	60	—	18	—	36,4	—	36,7	—	35,5	—	—	—	66	—	18	—	37,1	—	37,8	—	35,5	—		
31	—	—	—	—	—	60	—	16	—	36,2	—	36,5	—	34,7	—	—	—	66	—	16	—	36,9	—	36,5	—	35,4	—		
1/ 10	—	—	—	—	—	60	—	16	—	36,2	—	36,7	—	34,9	—	—	—	76	—	16	—	37,1	—	37,8	—	35,3	—		
2	—	—	—	—	—	72	—	16	—	36,2	—	36,9	—	34,7	—	—	—	76	—	16	—	37,1	—	37,8	—	35,2	—		
3	—	—	—	—	—	62	—	15	—	36,3	—	36,6	—	34,7	—	—	—	80	—	16	—	37,1	—	37,8	—	35,1	—		
4	—	—	—	—	—	66	—	18	—	36,1	—	36,7	—	34,9	—	—	—	82	—	20	—	37,1	—	37,8	—	35,0	—		
5	—	—	—	—	—	74	—	16	—	36,1	—	36,7	—	34,6	—	—	—	76	—	18	—	37,1	—	37,8	—	35,0	—		
—	—	—	—	—	—	454	—	115	—	253,6	—	256,8	—	244,0	—	—	—	546	—	130	—	259,3	—	263,5	—	251,1	—		
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
*/ 10	4125	3025	16	20	60	56	60	16	18	36,5	36,4	36,5	36,8	36,6	36,8	35,2	34,0	30	2660	16	20	76	70	74	17	20	20		
7	4425	3325	17	20	72	64	68	16	18	37,4	36,2	36,3	36,8	36,6	36,5	35,3	34,6	35	3030	17	20	72	78	80	18	20	17		
8	4175	3075	17	20	70	56	70	16	18	36,4	36,2	36,3	37,9	36,5	36,2	35,2	34,6	35	2775	17	20	82	82	81	18	20	17		
9	4100	3000	16	19	78	60	68	16	20	36,5	35,2	36,5	36,8	36,7	36,4	34,7	34,0	30	2700	17	20	72	76	76	18	20	17		
10	4025	2925	17	20	66	56	68	18	22	36,5	36,2	36,4	36,9	36,6	36,7	35,3	34,9	30	2755	17	20	84	78	84	18	21	18		
11	3975	2875	17	20	66	56	70	18	20	36,5	36,2	36,3	36,8	36,7	36,6	35,0	34,8	30	3050	17	20	76	72	76	18	22	18		
12	4175	3075	17	20	68	56	64	16	22	36,3	36,1	36,3	36,7	36,1	36,3	34,9	34,5	3	—	—	—	37,0	36,8	36,5	37,3	37,2	37,3		
—	—	—	—	—	—	480	404	466	116	138	127	255,1	253,7	254,6	257,5	256,8	256,0	255,1	241,6	24	—	—	566	514	550	125	143	129	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	259,0	258,0	258,0	261,0	260,0	260,0			
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—				
10/ vi	—	—	—	—	—	84	—	18	—	36,4	—	36,6	—	35,6	—	35,2	—	—	—	80	—	20	—	37,0	—	37,4	—	36,1	—
14	—	—	—	—	—	76	—	18	—	36,3	—	36,5	—	35,0	—	35,2	—	—	—	84	—	22	—	37,0	—	37,6	—	36,3	—
15	—	—	—	—	—	72	—	18	—	36,5	—	36,7	—	35,2	—	35,2	—	—	—	84	—	22	—	37,0	—	37,6	—	35,7	—
16	—	—	—	—	—	74	—	18	—	36,4	—	36,6	—	34,5	—	34,5	—	—	—	84	—	18	—	37,0	—	37,6	—	35,0	—
17	—	—	—	—	—	84	—	16	—	36,6	—	36,8	—	34,9	—	34,9	—	—	—	80	—	20	—	37,0	—	37,8	—	36,2	—
18	—	—	—	—	—	72	—	18	—	36,2	—	36,6	—	35,2	—	35,2	—	—	—	86	—	18	—	37,0	—	37,8	—	35,8	—
19	—	—	—	—	—	72	—	16	—	36,1	—	36,4	—	34,6	—	34,6	—	—	—	86	—	18	—	37,0	—	37,8	—	35,8	—
—	—	—	—	—	—	534	—	122	—	254,3	—	256,3	—	244,6	—	—	—	578	—	140	—	259,3	—	262,2	—	251,0	—		

Таблица № 6-й.

Всё сухой простыни 1100 грн.

Лен по портаму.		Лен, морской про- стая в тесь.		Пульсъ.		Дыханіе.		T° в axilla.		T° in recto.		T° Конн.	
ш/в	р	ш/в	р	ш/в	р	ш/в	р	ш/в	р	ш/в	р	ш/в	р
31	-	-	-	66	-	16	-	36,6	-	37,0	-	35,2	-
31	1/2	-	-	50	-	14	-	36,0	-	36,8	-	34,9	-
2	-	-	-	16	-	15	-	36,3	-	37,0	-	35,2	-
3	-	-	-	15	-	15	-	36,4	-	37,0	-	35,2	-
5	-	-	-	52	-	15	-	36,4	-	37,0	-	35,2	-
5	-	-	-	59	-	15	-	36,1	-	37,0	-	34,5	-
5	-	-	-	72	-	16	-	36,4	-	37,1	-	35,2	-
-	-	-	-	411	-	106	-	253,7	-	259,5	-	245,3	-
1/14 4300 3200 16 30		56	54	52	18	20	16	36,5	36,2	37,2	37,1	35,8	34,9
1425 3165 17 24		69	60	62	16	20	18	36,3	36,5	36,7	36,6	34,7	34,0
8	4550	3450	17 24	50	58	44	16	36,6	36,4	36,8	36,0	35,0	35,0
9	4675	3375	17 19	58	50	18	16	36,4	36,2	36,6	36,0	35,0	35,0
10	4150	3050	17 20	56	50	44	18	36,4	36,2	36,6	36,0	35,2	34,2
11	3975	2875	17 21	60	52	58	18	36,4	36,1	36,7	37,0	35,7	35,1
12	3975	2875	17 20	62	56	62	18	36,3	36,4	36,8	36,7	35,7	35,0
-	-	-	-	116	370	400	108	126	118	254,5	253,3	254,0	255,6
11/14 116 370 400		254,5	253,3	254,0	255,6	251,7	257,7	248,0	244,5	245,6			
14	-	-	-	60	-	16	-	36,1	-	36,8	-	35,9	-
15	-	-	-	60	-	16	-	36,5	-	36,8	-	35,9	-
16	-	-	-	52	-	14	-	36,3	-	36,8	-	35,0	-
17	-	-	-	52	-	14	-	36,3	-	36,8	-	35,3	-
18	-	-	-	69	-	14	-	36,3	-	36,7	-	35,7	-
19	-	-	-	56	-	15	-	36,4	-	37,1	-	35,7	-
-	-	-	-	60	-	16	-	36,3	-	36,7	-	35,0	-
-	-	-	-	400	-	105	-	254,9	-	257,7	-	248,5	-

Студентъ Э.

Таблица № 7.

Весь сухой простыни 1100 grm.

День по порядку.		Всё повторяется на тройке.		Изменение в приеме		Пульс.		Дыхание.		Т° в arilla.		Т° в recto.		Т° в recto.				
н-ч	ч	н-ч	ч	н-ч	ч	н-ч	ч	н-ч	ч	н-ч	ч	н-ч	ч	н-ч	ч			
24	—	—	—	64	—	16	—	37,1	—	37,2	—	34,9	—	34,9	—			
25	—	—	—	66	—	14	—	36,6	—	36,8	—	34,8	—	34,8	—			
26	—	—	—	66	—	16	—	36,7	—	36,8	—	35,3	—	35,3	—			
27	—	—	—	66	—	16	—	36,8	—	37,0	—	35,3	—	35,3	—			
28	—	—	—	68	—	16	—	36,8	—	37,0	—	36,0	—	36,0	—			
29	—	—	—	66	—	16	—	36,9	—	36,8	—	35,2	—	35,2	—			
—	—	—	—	66	—	16	—	36,0	—	36,8	—	35,1	—	35,1	—			
—	—	—	—	462	—	110	—	257,1	—	262,4	—	246,8	—	246,8	—			
к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч			
к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч			
к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч	к-ч	ч			
31	3775	2675	1719	66	60	66	16	36,6	36,8	36,6	36,8	36,6	36,8	35,3	35,0	34,8		
1/ix	3875	2775	1720	60	48	66	14	36,6	36,8	36,6	36,8	36,6	36,8	35,3	35,0	35,2		
2	3750	2650	1618	60	50	60	18	36,5	36,6	36,5	36,6	36,5	36,7	35,3	35,0	35,6		
3	3975	2875	1720	60	54	66	16	36,5	36,6	36,5	36,6	36,5	36,7	35,3	34,8	35,1		
4	3450	2350	1618	60	54	62	16	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,7	35,0	34,0	34,9		
5	3675	2575	1618	64	54	68	16	36,7	36,8	36,6	36,9	37,0	36,9	35,4	35,1	35,3		
—	—	—	—	440	378	452	112	142	120	256,1	254,5	255,1	258,2	257,8	237,8	217,3	243,3	247,3
6/IX	—	—	—	68	—	18	—	36,8	—	36,9	—	35,4	—	35,4	—	—	—	
7	—	—	—	66	—	16	—	36,7	—	36,8	—	35,4	—	35,4	—	—	—	
8	—	—	—	66	—	16	—	36,7	—	36,8	—	35,6	—	35,6	—	—	—	
9	—	—	—	64	—	16	—	36,7	—	36,8	—	35,3	—	35,3	—	—	—	
10	—	—	—	66	—	18	—	36,7	—	36,8	—	35,8	—	35,8	—	—	—	
11	—	—	—	64	—	16	—	36,6	—	36,8	—	35,8	—	35,8	—	—	—	
12	—	—	—	64	—	18	—	36,6	—	36,7	—	35,5	—	35,5	—	—	—	
—	—	—	—	458	—	118	—	256,8	—	257,6	—	249,0	—	249,0	—	—	—	

Студентъ III.

Блок №109 при старте №1 пр.		Блок №109 при старте №2 пр.		Блок №109 при старте №3 пр.		Блок №109 при старте №4 пр.	
Параметр	Значение	Параметр	Значение	Параметр	Значение	Параметр	Значение
Пульс.	—	Дыхание.	—	T° in recto.	—	T° in recto.	—
Числ. величина в регистраторе	—	Числ. величина в регистраторе	—	Числ. величина в регистраторе	—	Числ. величина в регистраторе	—
66	—	16	—	37,1	—	37,6	—
66	—	16	—	37,0	—	35,6	—
66	—	16	—	37,2	—	35,4	—
68	—	16	—	37,1	—	36,0	—
65	—	16	—	37,3	—	35,6	—
66	—	18	—	37,1	—	35,3	—
66	—	16	—	37,6	—	35,6	—
37,4	—	37,1	—	37,6	—	35,3	—
37,4	—	37,1	—	37,6	—	35,6	—
466	—	114	—	250,4	—	253,5	—
1721	72	68	70	18	20	18	—
975 2875	16 20	68	54	62	14	18	16
7000 2600	17 20	68	58	66	16	20	18
10000 2900	17 19	68	60	64	16	20	16
8500 2750	16 19	68	55	60	16	18	16
4500 2350	16 18	68	54	68	18	20	16
5500 2450	16 19	68	54	68	16	20	18
—	—	476 406 455	114 136 120	261,8	259,8 260,9	263,6 262,8 260,8	252,4 247,0 251,9
—	—	72	—	16	—	37,5	—
—	—	62	—	16	—	37,6	—
—	—	64	—	16	—	37,5	—
—	—	68	—	16	—	37,6	—
—	—	68	—	16	—	37,5	—
—	—	64	—	18	—	37,4	—
—	—	66	—	16	—	37,5	—
—	—	464	—	114	—	260,7	—
—	—	464	—	114	—	260,7	—
—	—	464	—	114	—	262,6	—
—	—	464	—	114	—	250,6	—

Габлица № 8.

Всё сухой простыни 1100 gr.

Студентъ Н.

Переходя къ выводамъ долженъ оговориться, что при опытѣкъ результатовъ, я буду руководствоваться сравненіемъ среднихъ цифръ за каждый періодъ отдельно.

1) Азотистый обмѣнъ подъ влажнѣемъ мокро-холодныхъ растираній въ всѣхъ четырехъ усилится: у № 1 усиленіе азотистаго обмѣна продолжалось и въ третьемъ періодѣ въ сравненіи со вторымъ, у № 2 въ третьемъ періодѣ онъ уменьшился въ сравненіи со вторымъ но представляется болѣе сильнымъ тѣмъ въ первомъ періодѣ; у №№ 3 и 4 въ 3-мъ періодѣ онъ уменьшился въ сравненіи съ первымъ періодомъ. Все вышесказанное видно изъ сравненія цифръ, показывающихъ отношеніе азота мочи къ 100 частямъ усвоеннаго азота, а именно у № 1 подъ влажнѣемъ мокро-холодныхъ растираній азотистый обмѣнъ усилился на 7%, въ третьемъ періодѣ наблюденія послѣ мокро-холодныхъ растираній у него азотистый обмѣнъ превышаетъ второй почти на 7,6%, а первый — почти на 15%.

У № 2 во второмъ періодѣ азотистый обмѣнъ усилился на 31%, а въ третьемъ періодѣ по отношенію ко второму — уменьшился на 5,5%, по отношенію же къ 1-му періоду увеличился на 25,5%.

У № 3 во второмъ періодѣ азотистый обмѣнъ усилился на 1%, а въ третьемъ періодѣ по отношенію ко второму уменьшился на 3,8%, а по отношенію къ первому на 2,7%.

У № 4 во второмъ періодѣ увеличился на 2,1%, въ третьемъ уменьшился по отношенію ко второму на 5,7%, по отношенію же къ первому на 3,5%.

2) Усвоеніе азотистыхъ частей пищи, несмотря на одновременное вводимыи больной¹⁾ ея количества подъ влажнѣемъ мокро-холодныхъ растираній, у всѣхъ четырехъ улучшилось.

Въ третьемъ періодѣ наблюденія усвоемость у № 1 продолжала улучшаться, у № 3 она уменьшилась въ сравненіи со вторымъ, но представлялась болѣею по отношенію къ первому періоду; у №№ 2 и 4 она уменьшилась въ сравненіи съ первымъ періодомъ. Все вышесказанное видно изъ сравненія цифры, показывающихъ количество неусвоенного азота.

У № 1 процентъ неусвоенного азота въ катѣ за періодъ применения мокро-холодныхъ растираній уменьшился на 0,6%, а въ третьемъ періодѣ продолжаетъ уменьшаться и по отношенію ко второму періоду на 0,2%, а къ первому на 0,8%.

У № 2 онъ уменьшается на 0 6%, въ третьемъ періодѣ уве-

¹⁾ За исключеніемъ у № 2.

личивается на 1,5% по отношенію ко второму и на 0,9% по отношенію къ первому періоду.

У № 3 уменьшается на 4%, въ третьемъ увеличивается на 2,3% по отношенію ко второму, будучи все таки уменьшеннемъ на 1,6% по отношенію къ первому періоду.

У № 4 уменьшается на 0,7%, въ третьемъ періодѣ увеличивается по отношенію ко второму на 1,6%, по отношенію къ первому на 0,9%.

Выразивъ условіе азотистыхъ частей пищи въ процентахъ въ порядкѣ періодовъ наблюденія, его можно представить слѣдующимъ образомъ:

у № 1 въ перв. пер.	89,661	во втор.	90,284	въ трет.	90,526	
> № 2 >	>	> 94,364	>	> 94,983	>	93,498
> № 3 >	>	> 87,747	>	> 91,605	>	99,330
> № 4 >	>	> 91,482	>	> 92,288	>	90,596

3) Аппетитъ подъ влажнѣемъ мокро-холодныхъ растираній у №№ 1, 3 и 4 усилился, у № 2 уменьшился. Въ третьемъ періодѣ у № 1 продолжается усиление аппетита; у № 2 аппетитъ улучшается по отношенію ко 2-му періоду, но остается меньшимъ противъ первого періода; у №№ 3 и 4 уменьшается по отношенію ко второму періоду, но представляется нѣсколько болѣшимъ, тѣмъ въ первомъ.

Въ вышесказанномъ видно изъ сравненія среднихъ цифръ, показывающихъ количество введенаго азота въ сутки; для большей наглядности, эти цифры можно представить слѣдующимъ образомъ:

	вводилось въ сутки	№ 1	№ 2	№ 3	№ 4
въ теченіи 1 періода	27,453	24,186	22,352	18,268	
> > 2 >	> 30,227	20,233	25,015	19,987	
> > 3 >	> 30,704	21,568	22,897	18,776	

4) Вѣсъ тѣла у №№ 1 и 4 въ теченіи всего времени наблюденія повышается, такъ что средній вѣсъ за второй періодѣ наблюденія превышаетъ вѣсъ за первый, вѣсъ же за третій періодѣ превышаетъ — за второй.

У №№ 2 и 3 во второмъ періодѣ средній вѣсъ падаетъ, а въ третьемъ, хотя и повышается, но все-таки не достигаетъ величины вѣса первого періода.

№ 1 прибавлялся въ вѣсъ за второй періодѣ на 342 grm., а за третій еще на 310 grm., такъ что превысилъ средній вѣсъ за первый періодѣ на 652 grm.

№ 4 прибавлялся за второй періодѣ на 59 grm., а за третій періодѣ еще на 257 grm. такъ что превысилъ средній вѣсъ за первый періодѣ на 316 grm.

№ 2 уменьшился въ вѣсѣ за второй периодъ на 296 grm. въ третьемъ—по отношенію ко второму прибавился на 151 grm. изъ среднаго вѣса за первый периодъ потерялъ 145 grm.

№ 3 уменьшился въ вѣсѣ за второй периодъ на 552 grm., въ третьемъ периодѣ по отношенію ко второму прибавился на 125 grm. изъ среднаго же вѣса за первый периодъ потерялъ 427 grm.

5) Пульсъ каждый разъ непосредственно послѣ мокро-холодныхъ растираній замедлялся и дѣлался замѣтно полнѣ, черезъ часъ послѣ растираній онъ учащался, въ большинствѣ случаевъ однако не достигалъ той частоты, которая наблюдалась до растиранія; въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ достигалъ, а иногда и превышалъ первоначальную частоту.

6) Дыханіе во вѣсѣ четырехъ случаяхъ непосредственно послѣ мокро-холодныхъ растираній дѣлалось глубже и учащалось, черезъ часъ послѣ растираній оно хотѣ и замедлялось, но все-таки въ большинствѣ случаевъ превышало первоначальное число дыхательныхъ движений.

7) Температура черезъ 20 минутъ послѣ мокро-холодного растиранія всегда падала, причемъ in axilla среднимъ числомъ она понижалась на 0,1—0,7°; in recto на 0,1—0,2°, температура кожи падала на 0,3—0,8°. Дальнѣйшій ходъ температуры представляется противоположнѣмъ теченія. Температура in axilla и кожи начинаетъ подниматься и уже черезъ часъ въ большинствѣ случаевъ достигаетъ до первоначальной высоты, температура же in recto остается на той же высотѣ, а иногда падаетъ еще на 0,1—0,2°.

Заканчивая свою работу, не могу не упомянуть, что въ виду сложности тѣхъ явлений съ которыми приходится иметь дѣло при изученіи вопроса о вліяніи мокро-холодныхъ растираній на азотистый обмѣнъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи, для полной его разработки требуются еще многочисленные опыты при разнообразныхъ условіяхъ, такъ что никакимъ образомъ не могу считать вопросъ этотъ исчерпаннымъ своею работою; во всякомъ случаѣ думаю, что полученные мною результаты могутъ служить подспорьемъ при показаніяхъ къ примѣненію мокро-холодныхъ растираній.

Въ заключеніе считаю долгомъ выразить свою благодарность Старшему Врачу, который съ такой готовностью предоставилъ мнѣ возможность произвести настоящую работу въ завѣдаемой имъ Петропавловской больнице.

Изв.	НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА
№	1-го Харьк. Мед. Института

ПОЛОЖЕНИЯ.

1) Азотистый обмѣнъ подъ вліяніемъ мокро-холодныхъ растираній усиливается.

2) Усвоеніе азотистыхъ частей пищи подъ вліяніемъ мокро-холодныхъ растираній улучшается.

3) Въ виду возможности болѣе широкаго примѣненія мокро-холодныхъ растираній—послѣднія заслуживаютъ болѣе тщательнаго изученія.

4) Antifibrin при хроническомъ воспаленіи легкихъ оказываетъ хорошее дѣйствіе, понижая t° онъ вмѣстѣ съ тѣмъ какъ-бы задерживаетъ прогрессивный ходъ болѣзни.

5) Венерическая и сифилитическая заболѣванія особенно у рабочаго класса подлежать больничному лечению.

6) Амбулаторіи при больницахъ могутъ способствовать болѣе подходящему подбору больныхъ въ послѣдникахъ.