

133

Изъ Фармакологической Лабораторіи ИМПЕРАТОРСКАГО Харьковскаго
Университета проф. Я. Я. Постоева.

МАТЕРІАЛЫ

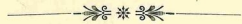
къ ВОПРОСУ

о вліянні крезота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ.

Диссертация на степень доктора медицины

Н. В. Оедосова.



ХАРЬКОВЪ.
Типографія „Мирный Трудъ“, Дѣвичья улица, № 14-й.
1914.

ПАМЯТИ

ДОРОГОГО

УЧИТЕЛЯ

ТЕОДОРА

МЕЧИСЛАВОВИЧА

ОПЕНХОВСКОГО

ПОСВЯЩАЕТЪ

СВОЙ

СКРОМНЫЙ

ТРУДЪ

АВТОРЪ.

ВВЕДЕНИЕ.

Креозотъ и гваяколь, какъ лечебныя средства, уже давно примѣняются въ медицинѣ при различныхъ заболѣваніяхъ, но главнымъ образомъ при легочномъ туберкулезѣ. Не смотря на то, что вещества эти при послѣднемъ заболѣваніи имѣютъ широкое терапевтическое примѣненіе, все-таки физиологическое дѣйствіе ихъ на организмъ до настоящаго времени изучено сравнительно мало. Не претендуя на полноту нашего изложенія, приведемъ въ краткихъ чертахъ сперва литературу терапевтическаго примѣненія этихъ медикаментовъ, а затѣмъ литературу экспериментальныхъ изслѣдованій съ этими же веществами.

Креозотъ былъ добытъ изъ буковаго дегтя *Reichenbach'омъ* ¹⁾ въ 1830 г. и имъ же предложенъ въ качествѣ лечебнаго средства при многихъ болѣзняхъ и, между прочимъ, въ видѣ вдыханій, при чахоткѣ. Предложеніе *Reichenbach'a* было принято многими врачами: во Франціи креозотъ съ успѣхомъ примѣнялся при чахоткѣ (вдыханіе слабаго воднаго раствора) *Kunkel'омъ* ²⁾, потомъ *Martin Salon'омъ*, *Miquet'омъ* и др. ³⁾. Но наряду съ хорошими результатами, достигнутыми при леченіи чахотки креозотомъ, получались и отрицательныя.

Wolff ⁴⁾, напр., имѣя 11 наблюденій надъ чахоточными больными, у которыхъ онъ получилъ значительное ухудшеніе отъ примѣненія креозота, призналъ его даже опаснымъ. Въ виду такихъ противорѣчивыхъ наблюденій о терапевтическомъ дѣйствіи креозота при чахоткѣ въ 1836 году Парижская Медицинская Академія для выясненія даннаго вопроса назначила комиссію, которая признала этотъ препаратъ недѣйствительнымъ и бесполезнымъ.

Не смотря на суровый приговоръ Академіи въ 1837 г. появились еще два сообщенія о хорошемъ дѣйствіи креозота при чахоткѣ,—одно принадлежитъ *Ebers'у* ⁵⁾, а другое *Eichelberg'у* ⁶⁾.

Затѣмъ наступилъ большой промежутокъ времени (40 лѣтъ), въ теченіе котораго о креозотѣ ничего не писали, и только въ 1877 г. появилось сообщеніе *Boucharlat'a* и *Ginbert'a* ⁷⁾ о благо-

приятномъ дѣйстви креозота при чахоткѣ; авторы подвергли лечению креозотомъ 93 чахоточныхъ больныхъ въ различныхъ стадіяхъ легочнаго процесса и получили слѣдующіе результаты: въ 25 случаяхъ (26,8%) — „каждшее излеченіе“, въ 29 — (31,1%) — улучшение, въ 18 (19,3%) безуспѣшность леченія и въ 21 — (22,5%) смерть; начальная доза медикамента у большинства больныхъ составляла 0,4 въ сутки, у однихъ — эта доза не увеличивалась, у другихъ же повышалась до 0,6—0,8 и до 1,0; формула приѣмна была въ видѣ креозотнаго вина: *Kreosoti fagini 13.5, Alcohol 250.0, T-rae Gentian. 30.0, Vini Malag. ad 1000.0* MDS. по 2—4 столовыхъ ложки въ день. *Bouchardat* и *Gimbert* рекомендуютъ давать креозотъ исключительно изъ букового дегтя и избѣгать креозота изъ каменноугольнаго дегтя, какъ содержащаго примѣсь карболовой кислоты. Плохіе результаты, получавшіеся при леченіи креозотомъ, по ихъ мнѣнію, объяснялись тѣмъ, что предшественники примѣняли креозотъ нечистый, а именно, изъ каменноугольнаго дегтя.

Вскорѣ послѣ сообщенія *Bouchardat'a* и *Gimbert'a* въ пользу креозота при чахоткѣ высказались *De-Boyer*⁸⁾ и *Bravet*⁹⁾, — первый назначалъ его съ глицериномъ, второй — со спиртомъ и водой; изъ 19 больныхъ, находившихся подъ наблюденіемъ *Bravet'a* у 11-ти получило значительное улучшение.

Затѣмъ появились сообщенія о благопріятномъ дѣйстви креозота на теченіе чахотки *Reuss'a*¹⁰⁾ и *Fraentzel'a*¹¹⁾, а послѣ нихъ — *Curschmann'a*¹²⁾ и *Pick'a*¹³⁾.

Fraentzel давалъ креозотъ по формулѣ *Bouchardat'a* 23 чахоточнымъ больнымъ, при чемъ у 17 наблюдалось быстрое уменьшеніе количества мокроты съ одновременнымъ уменьшеніемъ лихорадки, кашля и восстановленіемъ силъ.

Curschmann и *Pick* примѣняли креозотъ въ видѣ вдыханій во всѣхъ стадіяхъ чахотки и получали очень хорошіе результаты; кромѣ вдыханій *Pick* давалъ креозотъ и внутрь съ рыбьимъ жиромъ и по формулѣ *Bouchardat'a*, — у многихъ больныхъ замѣчалось уменьшеніе кашля, мокроты, лихорадки и улучшеніе аппетита, а въ другихъ случаяхъ, въ которыхъ было кровохарканье, замѣчено было даже и кровоостанавливающее дѣйствіе креозота.

Но особеннаго вниманія заслуживаетъ сообщеніе *Prof. Sommerbradt'a*¹⁴⁾. Авторъ въ теченіе 9 лѣтъ лечилъ креозотомъ около 5.000 амбулаторныхъ чахоточныхъ больныхъ и вынесъ убѣжденіе, что при помощи этого средства можно даже побѣждать бурчатый

процессъ; способъ назначенія креозота былъ различный, — сперва онъ давалъ его по формулѣ *Bouchardat'a*, а затѣмъ сталъ назначать его въ желатиновыхъ капсулахъ съ толутанскимъ бальзамомъ (*Kreosoti fagi 0.05, Balsam. Tolut. 0.2*), въ дальнѣйшемъ же дозу креозота онъ увеличилъ вдвое, а толутанскій бальзамъ замѣнилъ рыбьимъ жиромъ (*Kreosoti fagi. 0.1, Ol. Jecoris Asel. 0.2*). Число такихъ капсулъ (въ обоихъ случаяхъ) назначалось отъ 10 до 20 штукъ въ сутки. Относительно дозировки *Sommerbradt* совѣтуетъ придерживаться слѣдующаго положенія: „чѣмъ больше больнымъ переноситъ креозота pro die, тѣмъ лучше его дѣйствіе, и для успѣшнаго леченія чахотки необходимо употреблять это средство мѣсяцами и даже годами“.

Сообщеніе *Sommerbradt'a* обратило на себя вниманіе другихъ врачей и послужило толчкомъ къ появленію большого числа работъ о креозотѣ, напр., *Fraentzel'a*¹⁵⁾, *Hopmann'a*¹⁶⁾, *Lublinsky*¹⁷⁾, *Byusyea*,¹⁸⁾ и др.

Fraentzel примѣнялъ при чахоткѣ креозотъ по формулѣ *Bouchardat'a*, замѣнивъ въ ней малую хересомъ. У многихъ больныхъ спустя нѣсколько дней отъ начала леченія появлялся значительный аппетитъ, мокроты выделялось меньше, общее состояніе улучшалось, всѣхъ тѣла нарастали, у нѣкоторыхъ — даже на 20—30 фунтовъ въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ.

На основаніи своихъ, личныя, наблюденій авторъ приходитъ къ заключенію, что у ослабленныхъ больныхъ, малолихорадкихъ при продолжительномъ употребленіи большихъ дозъ креозота въ болыинчій обстановкѣ можно добиться не только остановки процесса въ легкихъ, но даже, подобному, и обратнаго развитія болѣзни, отъ одной же гигиенической обстановки, безъ креозота, хорошаго результата не было.

Hopmann въ теченіе 7 лѣтъ примѣнялъ креозотъ при всѣхъ стадіяхъ чахотки и получалъ прекрасные результаты не только въ начальныхъ стадіяхъ болѣзни, но иногда также и въ случаяхъ тяжелыхъ. Авторъ всецѣло присоединяется къ взгляду *Sommerbradt'a*, что креозотъ нужно давать въ большихъ дозахъ и продолжительное время, назначеніе же малыхъ дозъ — напрасная трата времени; на значалъ онъ креозотъ всегда въ видѣ капель съ *Tinct. Gentian.* въ отношеніи — 1:2 (1 ч. *Kreosot.*, 2 ч. *T. Gent.*), начиная съ десяти (10) капель и постепенно доходя до 25—30 капель на пріемъ 3 раза въ день. При миллиарномъ туберкулезѣ и у сильно истощенныхъ больныхъ результаты леченія получались всегда отрицательные.

Lublinsky лечилъ креозотомъ 210 чахоточныхъ больныхъ и 23 изъ нихъ считаетъ излеченными, такъ какъ къ концу леченія у нихъ, помимо прекращенія кашля и выдѣленія мокроты, физическіе методы изслѣдованія легкихъ обнаруживали почти норму или же сморщиваніе верхушки. Назначался креозотъ въ растворѣ: *Kreosoti fag. 2.0, Spiriti vini rect., Aq. Menth. aa. 100.0*, по столовой ложкѣ 2—4 раза въ день.

Бушуевъ въ клиникѣ проф. Кошлякова дѣлалъ наблюденія надъ леченіемъ 20 чахоточныхъ больныхъ, изъ которыхъ 10 были съ первой степенью болѣзни, 6—со второй и 4—съ третьей. Креозотъ назначался по 3—10 капель въ день въ продолженіе 1—6 мѣсяцевъ. Результаты наблюденій были слѣдующіе: у всѣхъ 10 больныхъ первой группы наступило значительное улучшеніе, у 4—второй группы—большое улучшеніе, въ третьей же группѣ—никакого улучшенія; у 5 больныхъ первой группы, по мнѣнію автора, наступило даже выздоровленіе, такъ какъ послѣ леченія у нихъ не было ни хриповъ, ни притупленія, ни бронхіальнаго дыханія при хорошемъ общемъ самочувствіи. Относительно дозировки Бушуевъ настойчиво рекомендуетъ давать креозотъ „и много и долго и что, чѣмъ успѣшнѣе будетъ леченіе, тѣмъ настойчивѣе слѣдуетъ продолжать его“.

*Пославскій*¹⁹⁾ въ клиникѣ проф. Афанасьева провелъ креозотовое леченіе на (21) стационарныхъ чахоточныхъ больныхъ при обыкновенной госпитальной обстановкѣ. Больные раздѣлялись на 3 группы: первую группу (4 чел.) составляли больные съ небольшими измѣненіями въ легкихъ, вторую—(11 чел.)—съ болѣе выраженными измѣненіями и третью—(6 чел.) съ рѣзкими явленіями легочнаго процесса. Леченіе продолжалось отъ 7 недѣль и до 5½ мѣсяцевъ, креозотъ назначался съ рыльишъ жиромъ, въ видѣ раствора: *Kreosoti 1.0, Alther. acet., T-rae aromat. aa 2.0, Sirup. simpl. 25.0, Aq. destill. ad. 100.0* и по формулѣ *Lublinsky*'аго; максимальная доза чистаго креозота не превышала 12 гранъ (0.7) въ сутки, кромѣ внутренняго употребленія почти всѣмъ больнымъ креозотъ назначался еще и въ видѣ вдыханій. Результаты получились слѣдующіе: у большинства больныхъ аппетитъ значительно увеличился, количество мокроты уменьшилось, изъ гнойной она становилась слизистой, температура понижалась и во многихъ случаяхъ приходила къ нормѣ, вѣсъ тѣла увеличивался (на 3—9 kilo); съ уменьшеніемъ болѣзненныхъ явленій общее состояніе улучшалось

и легочный процессъ принималъ обратное развитіе, въ случаяхъ третьей группы терапевтической успѣхъ былъ незначительный.

*Brunn*²⁰⁾, имѣвшій подъ своимъ наблюденіемъ 1700 чахоточныхъ больныхъ, которыхъ онъ давалъ креозотъ (по формулѣ *Bo-uchardat'a*) въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, замѣтилъ подъ вліяніемъ леченія у очень многихъ больныхъ увеличеніе аппетита, пониженіе температуры, нарастаніе вѣса и улучшеніе легочнаго процесса.

*Peter Kaatzer*²¹⁾ лечилъ креозотомъ около 100 больныхъ и получалъ 10% выздоровленій. (Формула приѣнненія была въ видѣ раствора: *Kreosoti fag 2.0, Spirit. vin. rect. 30.0, T-rae Gentianae, Extr. coffeae aa 10.0, Aq. destill 100.0*, по 3—6 столовыхъ ложекъ въ сутки).

*Soltmann*²²⁾ лечилъ креозотомъ дѣтей, страдавшихъ хронической формой чахотки и во многихъ случаяхъ видѣлъ быстрое увеличеніе вѣса, улучшеніе мѣстныхъ явленій въ легкихъ и общаго состоянія.

*Holm*²³⁾ въ клиникѣ *Prof. Mosler'a* лечилъ креозотомъ 53 чахоточныхъ больныхъ и получилъ: въ 2-хъ случаяхъ почти полное выздоровленіе, а въ 28—значительное улучшеніе; кромѣ этого авторъ отмѣчаетъ, что при небольшой приѣмкѣ крови въ мокротѣ креозотъ всегда оказывалъ хорошее вліяніе,—съ уменьшеніемъ мокроты исчезала и кровь. Назначался креозотъ въ капсулахъ по *Sommerbrodt'u* или же съ *Tinct. Gentian (5:10)* по 5 капель 3 раза въ день.

*Prof. Sommerbrodt*²⁴⁾ (1889 г.) дѣлаетъ второе сообщеніе о благоприятномъ дѣйствіи креозота на теченіе чахотки, при чемъ настойчиво повторяетъ, что главнымъ условіемъ терапевтическаго успѣха онъ считаетъ большія дозы этого медикамента и продолжительное его приѣнненіе. Авторъ сообщаетъ доходить до 1.0 креозота въ сутки и болѣе, малые же приѣмы онъ считаетъ совершенно безполезными; одинъ больной авторъ въ продолженіе 8 мѣсяцевъ принялъ 270.0 креозота и значительно поправился.

*Карповъ*²⁵⁾ въ клиникѣ проф. *Афанасьева* давалъ креозотъ 11 стационарнымъ чахоточнымъ больнымъ въ капляхъ (*Kreosoti fag. 5.0 T-rae Gentian. 10.0*), въ растворѣ (*Kreosoti 1.25, Spiriti vin. rect. 30.0, Aq. Menth. 120.0*) и съ углекислой минеральной водой; максимальная доза не превышала 15 гранъ чистаго креозота въ сутки, самый продолжительный срокъ леченія равнялся 4 мѣсяцамъ. Результаты леченія получились довольно благоприятные: вѣсъ тѣла

и жизненная емкость легких у многих больных увеличивались (вѣсъ — maximum на 7—9 kilo, емкость — maximum на 600—730 к. с.), количество мокроты почти у всѣхъ — уменьшалось, общее состояние и легочный процесс улучшались; наилучшее дѣйствіе креозота замѣчалось при суточныхъ дозахъ, не превосходившихъ 8—12 гранъ, при дозахъ же выше 15 гранъ появлялись тошнота, рвота, аппетитъ ухудшался, всѣхъ тѣла падалъ, дозы же менѣе 5 гранъ въ сутки не оказывали благоприятнаго вліянія на течение болѣзни. Относительно леченія чахотки креозотомъ авторъ высказываетъ убѣжденіе, что „гораздо большее значеніе имѣетъ продолжительное употребленіе аппарата, нежели повышеніе суточныхъ дозъ его“).

Prof. Sommerbrodt ²⁶⁾ (1892 г.) обращаетъ вниманіе врачей на хорошіе результаты, полученные имъ при леченіи креозотомъ золотухи у дѣтей. Всѣ пациенты его имѣли болѣе 7 лѣтъ отъ роду. Креозотъ назначался по 1 капль 3 раза въ день, затѣмъ доза постепенно увеличивалась до 1.0 pro die. Подъ вліяніемъ леченія увеличенныя железы на шеѣ значительно уменьшались.

Albu ²⁷⁾ въ теченіе 5 лѣтъ велъ наблюденія надъ чахоточными больными, принимавшими креозотъ въ большихъ дозахъ (нѣкоторые больные принимали по 25—30 креозота pro die), и пришелъ къ заключенію, что средство это надо считать чисто симптоматическимъ: у однихъ больныхъ онъ является хорошимъ expectorans, у другихъ — stomachicum, у третьихъ — хорошимъ robigans, полное же излеченіе отъ него ожидать невозможно.

Гинзбургъ ²⁸⁾ примѣнял креозотъ съ хорошими результатами у 25 чахоточныхъ больныхъ; препаратъ назначался отъ 3 до 10 каплей 3 раза въ день въ продолженіе 3-хъ мѣсяцевъ, послѣ мѣсячнаго перерыва приемы возобновлялись снова. Хорошій успѣхъ отъ леченія авторъ приписываетъ исключительно креозоту, такъ какъ его больные происходили изъ бѣднаго класса и не имѣли удовлетворительной обстановки и хорошаго питанія.

Van Ryn ²⁹⁾ совѣтуетъ воздерживаться отъ широкаго примѣненія креозота у чахоточныхъ, — но его наблюденіямъ этотъ медикаментъ приноситъ пользу у вялыхъ, нелихорадочныхъ больныхъ, которые выдѣляютъ небольшое количество мокроты и не имѣютъ кровохарканья и признаковъ тяжелаго отравленія.

Prof. Lemoine, ³⁰⁾ признавая пользу креозота при чахоткѣ, все-таки указываетъ, что „во многихъ случаяхъ креозотъ не только не помогаетъ, но даже приноситъ вредъ или опаснымъ образомъ ухудшаетъ воспалительныя явленія въ легкихъ“. Противопоказанія къ

употребленію этого препарата авторъ формулируетъ слѣдующимъ образомъ: „не давайте его ни лихорадящимъ больнымъ, ни представляющимъ явленія прилива, ни истощеннымъ изнурительной лихорадкой, ни кровохаркающимъ“.

Lamplugh ³²⁾ наблюдаетъ надъ дѣйствіемъ большихъ дозъ креозота въ 100 случаяхъ чахотки и пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1) „въ случаяхъ легочной бугорчатки чистой креозотъ можно давать до 120—240 каплей въ сутки. 2) Лучшее всего назначать это средство въ рыбежь жиры или въ спиртномъ растворѣ. 3) Большіе приемы рѣдко причиняютъ какія-либо желудочныя расстройства; наоборотъ аппетитъ часто увеличивается, расстройства пищеваренія исчезаютъ, кашель, отхаркиваніе мокроты и ночные поты уменьшаются, объективные признаки болѣзни лучшеются. 4) Креозотъ въ большихъ приемахъ не только не вызываетъ кровохарканья, но даже, поимому, предупреждаетъ возвраты его. 5) Такъ какъ по долгу вліяніемъ креозота увеличивается перистальтика кишекъ, то при поносахъ и изъявленіяхъ кишекъ креозотъ обыкновенно противопоказуется“.

Burwinkel ³³⁾ въ теченіе 15 лѣтъ съ большимъ успѣхомъ примѣнял у чахоточныхъ больныхъ креозотъ въ видѣ „кровяныхъ пилюль“ *Krewel-y* (съ 0,1 креозота каждая), пилюли давались по 2 въ день, а затѣмъ, постепенно повышая дозу, по 4—5—6 три раза въ день въ продолженіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ. У большинства больныхъ общее состояние улучшалось, всѣхъ тѣла увеличивались, кашель и выдѣленіе мокроты уменьшались. Лучшее всего леченію поддавались больные съ скрытымъ туберкулезнымъ процессомъ и съ начальнымъ пораженіемъ верхушекъ.

Кромѣ чахотки креозотъ примѣнялся и при другихъ заболѣваніяхъ. Такъ, *Романоскій* ^{32a)} съ хорошими результатами давалъ креозотъ при бронхопневмоніи, гипостомѣ бронхитѣ и гангрени легкыхъ; формула назначенія: Kreosoti tag. 1.9, T-rae Gentian, 30.0, Spiriti vini 95°—60.0, Vini Xerensis 180.0, MDS. по 3 столовыхъ ложки въ день.

Iselin ³³⁾ съ успѣхомъ примѣнял креозотъ при гриппѣ, назначая его въ пилюльяхъ.

Van Zandt ³⁴⁾ получалъ хорошіе результаты отъ леченія креозотомъ крупознаго воспаления легкыхъ; препаратъ давался по 1 капль черезъ каждыя три часа.

Въ виду того, что креозотъ при внутреннемъ употребленіи въ большихъ дозахъ часто вызывалъ раздраженіе желудочно-кишеч-

затѣмъ, постепенно повышая дозу, доходять до 6.0—8.0. На основаніи 90 наблюдений авторъ приходитъ къ выводамъ, что „больные первой стадіи, не слишкомъ ослабшіе, съ поражениемъ одной или даже обѣихъ верхушекъ и незначительнымъ выдѣленіемъ мокроты, быстро поддаются леченію. Обыкновенно въ такихъ случаяхъ наступаетъ полное выздоровленіе отъ 30 инъекцій. Больные второй стадіи, съ большими инфильтратами, съ образованіемъ кавернъ, кровохарканьемъ, страданіемъ желудка, бессонницами, лихорадками и ночными потами, требуютъ тщательнаго леченія въ теченіе продолжительнаго времени; у такихъ больныхъ леченіе ведетъ къ значительному улучшенію и очень часто къ полному прекращенію процесса“. Больные автора находились болѣею частью въ очень плохихъ гигиеническихъ условіяхъ и не имѣли хорошаго питанія.

Чтобы избѣжать раздраженія желудочно-кишечнаго канала креозотомъ, послѣдній, кромѣ подкожнаго введенія, примѣняли и въ клизмахъ.

Revillet ⁴²⁾ съ хорошимъ результатомъ лечилъ креозотовыми клизмами 12 чахоточныхъ больныхъ; клизмы назначались по 1 на ночь и были слѣдующаго состава: *Kreosoti* fag. 2.0—4.0, *Ol. Amygdalarum dulc.* 25.0, *Vitelli ovi* 1, *Aq. destill.* 200.0

Annequin ⁴³⁾ примѣнялъ креозотъ въ молочныхъ клизмахъ (1:20) при чахоткѣ, при чемъ такимъ способомъ больные свободно переносили до 3—4 граммъ креозота въ сутки, не получая раздраженія кишечника.

Prof. Thoma ⁴⁴⁾ съ благоприятнымъ терапевтическимъ успѣхомъ примѣнялъ креозотовыя клизмы въ 2-хъ случаяхъ плевронефритонейнаго туберкулеза у дѣтей; препаратъ вводился въ растворѣ рыбьяго жира (*Kreosoti* fag. 0.5—1.0, *Ol. Iecor. Aselli* 150.0). Начальная доза чистаго креозота составляла 0.5 и черезъ 8—10 дней увеличивалась до 1.0. Въ обоихъ случаяхъ наступило полное выздоровленіе; леченіе продолжалось въ первомъ случаѣ съ I.III по 25.VI, во второмъ же—съ 26.II по 1.VII.

Schult ⁴⁵⁾ назначалъ креозотовыя клизмы при крупозномъ воспаленіи легкихъ,—клизма съ 20—40 каплями креозота дѣлалась 2 раза въ сутки; по наблюденіямъ автора при такомъ леченіи температура быстро понижалась, общее состояніе улучшалось, діурезъ увеличивался и наступалъ покойный сонъ.

Датѣ креозотъ примѣнялся и на кожу.

Max Dahmen ⁴⁶⁾ дѣлалъ втиранія 20% раствора креозота въ вазелинѣ при тяжелыхъ формахъ чахотки и замѣчалъ быстрое исчезновеніе болей въ груди.

Prof. Alfred. H. Carter ⁴⁷⁾ примѣнялъ втиранія креозота для изученія его жаропонижающаго дѣйствія въ 13 случаяхъ: у 9 лихорадящихъ чахоточныхъ, у 2-хъ больныхъ съ острымъ воспаленіемъ легкихъ и 2-хъ здоровыхъ. Втиранія дѣлались въ подмышечную область по 1 драхмѣ (около 4.0) медикамента. Во всѣхъ лихорадочныхъ случаяхъ вскорѣ послѣ втиранія температура начинала понижаться и въ нѣкоторыхъ случаяхъ падала на 5—6°, сопровождалась проливнымъ потомъ, мучительнымъ ощущеніемъ дурноты и тошноты, у здоровыхъ же людей пониженія температуры не было.

Dana ⁴⁸⁾ примѣнялъ наочно креозотъ при острой дольковой пневмоніи, брюшномъ тифѣ, при чахоткѣ, хроническомъ бронхитѣ и острой просивидной бугорчаткѣ и наблюдалъ жаропонижающее дѣйствіе, при внутреннемъ же употребленіи и при вдыханіяхъ пониженія температуры не замѣчалось.

Vredeny ⁴⁹⁾ примѣнялъ креозотъ въ растворѣ прованскаго масла (7.7%), какъ перевозочное средство, въ 6 случаяхъ флегмона и въ 8—бугорчатого пораженія костей, суставовъ и желѣзъ и во всѣхъ случаяхъ видѣлъ прекрасное противовоспалительное свойство этого медикамента. На основаніи своихъ наблюдений авторъ приходитъ къ заключенію, что „креозотъ можетъ считаться единственнымъ пока разумнымъ противовоспалительнымъ перевозочнымъ средствомъ и заслуживаетъ широкаго примѣненія не только при бугорчатыхъ пораженіяхъ, но и въ хирургической практикѣ, вообще“.

Зереничъ ⁵⁰⁾ получалъ хорошіе результаты отъ наружнаго примѣненія креозота въ трехъ случаяхъ волчанки; на пораженныя мѣста накладывалась марля, пропитанная растворомъ креозота въ глицеринѣ (1:3) или въ прованскомъ маслѣ. Кромѣ этого авторъ примѣнялъ креозотъ, какъ перевозочное средство, при гнойныхъ и бугорчатыхъ страданіяхъ; во всѣхъ случаяхъ креозотъ оказался хорошимъ противовоспалительнымъ средствомъ.

Поляковъ ⁵¹⁾ описалъ случай полнаго излеченія креозотомъ *lupus exulcerans serpiginosus* по способу Зеренина. Препаратъ примѣнялся вначалѣ въ 10% растворѣ глицерина, а затѣмъ и болѣе крепкимъ; леченіе продолжалось съ 24 сентября по 15 ноября.

Проф. Постыловъ ⁵²⁾ примѣнялъ креозотъ по способу Зеренина въ двухъ случаяхъ волчанки, а передъ нанесеніемъ креозотоваго компресса дѣлалъ еще наѣбши пораженныхъ мѣстъ; кромѣ компрессовъ больные получали креозотъ и внутрь; послѣ такого леченія въ одномъ случаѣ наступило полное излеченіе.

*Протоповъ*⁵³⁾ применял 15%—30% раствор креозота в деревянном масле и глицеринѣ въ 3-хъ случаяхъ волчанки и въ двухъ—получилъ значительное улучшение; лечение продолжалось 3—4½ мѣсяца.

Кромѣ вышеупомянутыхъ способовъ употребленія креозота укажемъ еще, что медикаментъ этотъ применялся при чахоткѣ перенхиматозно и внутритрахеально,—по первому способу растворъ креозота въ масле вырсыкивался въ ткань пораженного легкаго, по второму же—водился въ трахею, но оба эти способа имѣли очень малое распространѣніе, такъ какъ 1) были довольно неприятны для больныхъ и 2) въ большинствѣ случаевъ не давали терапевтическаго успѣха.

Въ виду того, что креозотъ, въ зависимости отъ матеріала, изъ котораго его приготавливали, былъ препаратомъ не всегда чистымъ, а содержалъ постороннія примѣси (напр. карболовую кислоту), которыя часто вызывали нежелательныя явленія при леченіи (раздраженіе желудочно-кишечнаго канала), то всѣ врачи обращали вниманіе на чистоту креозота, каковымъ являлся креозотъ изъ букового дѣтя; но когда же *Prof. Penzoldt'омъ* было указано, что главною составною частью креозота является гваяколь, то и послѣдній вскорѣ былъ введёнъ въ терапію.

Способы терапевтическаго примѣненія гваякола были тѣ же (кромѣ паренхиматознаго), что и при креозотѣ, но наибольшее распространѣніе имѣли: внутренний, подкожный и наожный.

Первымъ, предложившимъ при леченіи чахотки замѣнить креозотъ гваяколомъ, былъ *Sahlі*⁵⁴⁾; препаратъ этотъ онъ назначалъ въ тѣхъ же дозахъ, что и креозотъ, и терапевтической успѣхъ получалъ отъ него такой же, какъ и отъ послѣдняго медикамента: выдѣленіе мокроты уменьшалось, аппетитъ значительно увеличивался, общее состояніе улучшалось; формула примѣненія была слѣдующей: Guajacoli puriss. 1.0—2.0, Spiriti vini 20.0, Aq. destill. 180.0, S. принимать отъ чайной до столовой ложки 3 раза въ день. Но не всѣ переносили гваяколь,—у нѣкоторыхъ, въ особенности же, тяжелыхъ больныхъ, онъ нерѣдко вызывалъ расстройство желудочно-кишечнаго канала, выражавшееся потерей аппетита, тошнотой, а иногда рвотой и сильнымъ поносомъ.

*Fraentzel*⁵⁵⁾ применялъ гваяколь съ хорошими результатами у 12 чахоточныхъ больныхъ и рекомендовалъ его, какъ препаратъ, вполне замѣняющій креозотъ и нисколько не уступающій ему въ терапевтическомъ дѣйствіи; назначался гваяколь въ видѣ вина:

Матеріалы къ вопросу о вліяніи креозота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

Guajacoli 13.5, T-rae Gentianae 30.0, Spiriti vini 250.0, Vini Xerensis ad 100.0, S. принимать по 1 столовой ложкѣ 2—3 раза въ день.

*Hornier*⁵⁶⁾ въ продолженіе 4-хъ лѣтъ лечилъ чахоточныхъ гваяколомъ и во многихъ случаяхъ получалъ великолѣпный терапевтической эффектъ: температура быстро спадала, ночные поты исчезали, количество мокроты уменьшалось, общее состояніе значительно улучшалось; назначался медикаментъ по 0,5 pro die и многими больными принимался въ продолженіе 3-хъ мѣсяцевъ, при чемъ раздраженія желудочно-кишечнаго канала не наблюдалось.

*Фавицци*⁵⁷⁾ въ клиникѣ проф. *Кохлаасова* применялъ гваяколь у 18 чахоточныхъ больныхъ, изъ которыхъ 4 были въ первой стадіи болѣзни, остальные же во—2-й и 3-й; количество гваякола давалось отъ 5 до 16 гранъ въ сутки, продолжительность же леченія составляла 1—3 мѣсяца,—препаратъ переносился хорошо всѣми больными за исключеніемъ нѣсколькихъ тяжелыхъ. Хорошіе терапевтическіе результаты получались только у 3-хъ больныхъ въ первой стадіи болѣзни: помимо значительнаго уменьшенія всѣхъ симптомовъ болѣзни и улучшенія легочнаго процесса было большое нарастаніе вѣса тѣла,—у одного больного на 5 kilo, у другою—на 11 и у третьяго—на 12.

*Карповъ*⁵⁸⁾ въ клиникѣ проф. *Афанасьева* применялъ гваяколь у 19 чахоточныхъ больныхъ и получалъ такіе же благоприятные результаты, что и отъ креозота (см. выше).

*Bourget*⁵⁹⁾ рекомендуетъ „интесивный способъ леченія гваяколомъ и креозотомъ при чахоткѣ“. Сначала больной принимаетъ въ теченіе 2-хъ недѣль гваяколь по слѣдующей формулѣ: Guajacoli 7.5, T-rae Chini compos. 20.0, Vini Malacensis 1000.0, S. по 1—3 столовыхъ ложки 2 раза въ день; потомъ въ теченіе слѣдующихъ 2-хъ недѣль гваяколь примѣняется въ клизмахъ,—Guajacoli 2.0, Ol. Amygd. 20.0, Gummi arab. pulv. 10.0, I. emulsio, cui adde aq. 950.0 Ds. для 4-хъ клизмъ; одновременно съ внутреннимъ употребленіемъ гваякола больной долженъ употреблять еще креозотъ въ видѣ втираній и вдыханій. Передъ тѣмъ, какъ ложиться спать, больной втираетъ въ грудь, плечи и спину креозотовую мазь: Creosoti fag. 20.0, Ol. Iecoris Aselli 200.0. Кромѣ всего этого больной вкладываетъ еще на ночь въ носъ каучуковыя трубочки съ пропускной бумагой, пропитанной 3 каллями креозота. Такое леченіе должно продолжаться не менѣе 5-ти мѣсяцевъ и приноситъ хорошіе результаты.

*Миниат*⁶⁰⁾ применялъ усиленное леченіе гваяколомъ при чахоткѣ: больной принимаетъ гваяколь внутрь въ видѣ спиртнаго ра-

створа (Guajacoli 10.0, Mentholi 2.0, Spiriti vini 200.0, S. по 10 граммъ два раза въ сутки), на ночь получаетъ гваяколовую клизму (Guajacoli gtt. 10.0, Vitelli 1, Aq. destill. 50.0, Ol. provinc. 150.0) и крокъ этого ежедневно втираетъ въ кожу гваяколовую мазь съ тѣмъ расчетомъ, чтобы чистаго гваякола приходилось 1.0—2.0 pro dosi. Терапевтической эффектъ отъ такого леченія выражался быстрымъ уменьшеніемъ лихорадки даже при язвенныхъ и гнилостныхъ формахъ болѣзни.

Кромя чахотки внутреннее употребленіе гваякола имѣло мѣсто и при другихъ болѣзняхъ.

Baker ⁶¹) применялъ гваяколь въ 7 случаяхъ брюшного тифа и получалъ благоприятные результаты: температура понижалась, поносы исчезали, языкъ очищался и становился влажнымъ, первые симптомы уменьшались и больные быстро поправлялись; назначался препаратъ по 5 капель 3 раза въ день.

Такіе же результаты отъ гваякола при брюшномъ тифѣ (12 случаевъ) получалъ *Newbill*.

Kempner ⁶²) применялъ салициловокислый гваяколь въ 29 случаяхъ брюшного тифа и пришелъ къ выводу, что средство это не сокращаетъ продолжительности болѣзни, не предупреждаетъ осложнений и не уменьшаетъ процента смертности; назначался гваяколь по 0,5 три раза въ день, а потомъ, постепенно повышая дозу, по 3.0 шесть разъ въ день.

Wahlen ⁶³) назначалъ гваяколь въ 4-хъ случаяхъ болотной лихорадки, гдѣ хининъ совершенно не дѣйствовалъ; подъ вліяніемъ такого леченія у трехъ больныхъ приступы лихорадки прекратились, гваяколь давался отъ 5 до 45 гранъ въ сутки.

Такъ какъ, подобно креозоту, и гваяколь раздражалъ желудочно-кишечный каналъ (потери аппетита, тошнота, рвота, поносъ), то, во избѣжаніе неприятныхъ осложнений, и этотъ медикаментъ многими врачами применялся подкожно.

Schotelig ⁶⁴) и *Meisen* ⁶⁵) дѣлали подкожныя впрыскиванія гваякола у чахоточныхъ больныхъ и наблюдали, что средство это хорошо переносится въ продолженіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ и обнаруживаетъ жаропонижающее дѣйствіе у лихорадящихъ. Приблизительно черезъ 1 часъ послѣ впрыскиванія 0,5 и даже 0,25 гваякола температура понижалась на 1—2°, но черезъ нѣсколько часовъ она снова повышалась, сопровождаясь иногда потрясающимъ ознобомъ.

Polyak ⁶⁶) применялъ подкожныя впрыскиванія гваякола при чахоткѣ и замѣчалъ паденіе температуры, сопровождавшееся обиль-

нымъ отдѣленіемъ пота, но черезъ 4—5 часовъ температура снова повышалась и въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже выше той, какая была до впрыскиванія. Однократная доза обыкновенно не превышала 0,5—2,0 гваякола.

Coghill ⁶⁷) совѣтуетъ подкожныя впрыскиванія гваякола, отъ 15 до 30 капель pro dosi, какъ „одно изъ самыхъ могущественныхъ жаропонижающихъ“. Въ одномъ случаѣ гнилостной ободосторонней пневмонии впрыскиванія этого препарата даже оборвали теченіе заболѣванія и привели къ полному выздоровленію.

A. Weil u. Diamantberger ⁶⁸), проводя усиленное леченіе гваяколомъ легочной чахотки, ежедневно впрыскивали больнымъ по 3—4 грамма гваякола въ миндальное масло (1:1); кромя впрыскиваній ежедневно назначали клизмы изъ 1/4 стакана молока съ прибавкой 40—50 капель 50% гваяколоваго масла; этой же смѣсью смазывали различные участки грудной кѣтки на протяженіи 8—10 кв. см. и, наконецъ, внутрь черезъ каждые 3—4 часа давали по 1 „шарку“ слѣдующаго состава: гваякола 0,01, кристаллическаго терпена 0,02, роноладанной кислоты 0,03, вытяжки бѣлены 0,001. Такое леченіе должно продолжаться нѣсколько мѣсяцевъ съ перерывами на 8—10 дней. Подъ наблюденіемъ авторовъ находилось болѣе 500 больныхъ и терапевтической успѣхъ иногда получался поразительный, въ тяжелыхъ же случаяхъ это леченіе было безсильно. Во всѣхъ случаяхъ гваяколь применялся исключительно кристаллическій, полученный синтетическимъ путемъ.

Накожный способъ употребленія гваякола предложилъ *Sciolla* ⁶⁹). По наблюденіямъ автора препаратъ этотъ въ количествѣ 2—10 граммъ, намазанный на кожу различныхъ частей тѣла, сильно понижалъ температуру лихорадящихъ больныхъ: при туберкулезѣ, скарлатинѣ, розжѣ и др.; пониженіе температуры сопровождалось всегда обильнымъ потомъ, какихъ-либо неприятныхъ дѣйствій не замѣчалось.

Вслѣдъ за работой *Sciolla* появилась рядъ статей, въ которыхъ сообщается о приженіи гваякола по этому способу.

Federici ⁷⁰) въ качествѣ жаропонижающаго применялъ гваяколь у дѣтей: при кори, скарлатинѣ, тифѣхъ, пневмоніяхъ, дифтеритѣ, ревматизмѣ и фоликулярномъ тонзиллитѣ; гваяколомъ смазывались различные участки кожи, но чаще переднія поверхности нижнихъ конечностей. Количество медикамента составляло 2—3 кв. см. на одинъ разъ; температура послѣ смазыванія всегда понижалась на 2—3 градуса, безъ какихъ-либо неприятныхъ побочныхъ дѣйствій.

Da Costa ⁷¹) применял наочно гваяколъ при брюшномъ тифѣ и при пневмоніяхъ и во всѣхъ случаяхъ замѣчалъ сильное пониженіе температуры; препаратъ обыкновенно втирали въ кожу живота или бедра отъ 20 до 60 капель pro dosi.

Moissy ⁷²) применялъ гваяколъ, какъ болеутоляющее средство, при нейралгіяхъ, боляхъ въ груди у чахоточныхъ, при ishias и подостромъ сочлененомъ ревматизмѣ. Гваяколъ въ растврѣ глицерина (1:1) намазывался на болящія мѣста и покрывалъ непроницаемой тканью. Для болеутоляющаго дѣйствія требовалось отъ 1 до 3-хъ граммъ чистаго гваякола, боль уменьшалась минутъ черезъ 30 послѣ смазыванія. У лихорадившихъ больныхъ всегда наступалъ и жаропонижающій эффектъ, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже съ рѣзкимъ паденіемъ температуры и упадкомъ силъ.

Balser u R Lacour ⁷³) применяли гваяколъ при орхитѣ и замѣтили хорошее болеутоляющее дѣйствіе этого средства, инако же дѣйствія, въ смыслѣ разрыхленія болѣзни, не наблюдалось.

Hasenfeld ⁷⁴) применялъ наочно гваяколъ, какъ жаропонижающее: у 2-хъ чахоточныхъ, 2-хъ брюшно-тифозныхъ и у 1-го съ съ круглоознымъ воспаленіемъ легкихъ; во всѣхъ случаяхъ температура значительно понижалась (иногда на 4°), сопровождаемая обильнымъ потомъ и слабостью,—количество гваякола втиралось не болѣе 0,6 pro dosi и 1.2 pro die. Индивидуально средство это переносилось различно: у однихъ больныхъ отъ 0,5 медикамента температура понижалась весьма мало, у другихъ—отъ 0,9—наступало сильное паденіе температуры въ сопровожденіи проливнаго пота и упадка силъ и, наконецъ, у нѣкоторыхъ—она не понижалась даже отъ 1.2.

Майбаумъ ⁷⁵) производилъ наблюденія о жаропонижающемъ дѣйствіи наочнаго примененія гваякола у различныхъ лихорадочныхъ больныхъ (крупное воспаленіе легкихъ, туберкулезъ, рожа и др.). Всѣхъ наблюденій было сдѣлано болѣе 200, количество гваякола употреблялось отъ 0,5 до 5.0 pro dosi. Жаропонижающій эффектъ наступалъ во всѣхъ случаяхъ, за исключеніемъ 6, не смотря на то, что доза гваякола въ послѣднихъ случаяхъ составляла 2—3 грамма за-разъ. Степень паденія температуры была пропорціональна количеству примененнаго гваякола; въ среднемъ, при дозѣ въ 0,5 гваякола температура понижалась на 1.02°, при—2.0 на 2.37° и, наконецъ, при 5.0—на 5.2°, кромѣ того при послѣднихъ дозахъ съ паденіемъ температуры наступалъ проливной потъ и большой упадокъ силъ. Если намазанная поверхность кожи покрывалась непроницаемой повязкой, то жаропонижающій эффектъ гваякола усиливался.

Stolzenburg ⁷⁶) наочно применялъ гваяколъ съ дѣлю пониженія температуры: у остро-лихорадившихъ больныхъ, у физиковъ и въ нѣсколькихъ случаяхъ послѣдородной горячки. На основаніи 20 наблюденій авторъ пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ о такомъ способѣ леченія: 1) „Смазыванія кожи гваяколомъ дѣйствуютъ быстро и энергично жаропонижающимъ образомъ. 2) Начальная доза у взрослыхъ не должна превышать 2 к. с. Если средство переносится хорошо, но надлежащаго пониженія температуры не достигается, то дозу можно увеличить до 4 к. с. 3) Вредныхъ дѣйствій этихъ среднихъ дозъ на внутренніе органы—сердце, почки и проч. не наблюдалось; большія дозы способны вызвать у слабыхъ субъектовъ явления коллапса. 4) Сильный потъ при сниженіи температуры и знобъ при новомъ повышеніи ея дѣйствуютъ при частомъ повтореніи до такой степени ослабляющимъ образомъ на больныхъ, что гваяколъ въ качествѣ жаропонижающаго непримѣнимъ для продолжительнаго употребленія. 5) Какого-либо вліянія на общее теченіе польза или больнѣй гваяколъ не оказывалъ“.

Aporti ⁷⁷) применялъ наочно гваяколъ при крупозной пневмоніи, суставномъ ревматизмѣ и цевритяхъ и получалъ отъ него хорошей болеутоляющій эффектъ. Гваяколъ намазывался на болящіе мѣста въ количествѣ 3—5 к. с. 2 раза въ день и покрывался непроницаемой повязкой.

Руссовъ ⁷⁸) применялъ гваяколъ, какъ жаропонижающее, въ 10 случаяхъ брюшнаго тифа у дѣтей. Медикаментъ въ дозѣ 0,25—0,5 намазывался на пространство 10 к. стм. между лопатками; послѣ смазыванія температура падала на 1.5°—5°, но послѣ паденія она снова повышалась, часто сопровождаемая сильнымъ ознобомъ.

Кравковъ ⁷⁹) применялъ наочно гваяколъ и креозотъ у 2-хъ брюшнотифозныхъ больныхъ и у 1-го лихорадившаго туберкулезнаго. Медикаменты эти втирались въ чистомъ видѣ и въ смѣси со спиртомъ и вазелиномъ; доза 20—30 капель на одинъ разъ. Послѣ втиранія температура падала при обильномъ потѣ иногда на 3°, упадка силъ ни разу не наблюдалось, но, напротивъ, сознаніе прояснилось, самочувствіе улучшалось и появлялся иногда сильный аппетитъ. Жаропонижающій эффектъ появлялся всегда сильнѣе въ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ втиранія препаратовъ производились въ чистомъ видѣ.

Бартошевичъ ⁸⁰) въ Харьковской терапевтической пропедевтической клиникѣ применялъ наочно гваяколъ у 12-ти различныхъ больныхъ съ значительно повышенной температурой (крупное вос-

падение легких, легочный туберкулез, серозный выпотной плеврит и др.). Гваяколь употреблялся в видѣ втираний въ различныхъ мѣста тѣла на площади до 5 кв. дм. и въ видѣ холщевыхъ компрессовъ величиною до 3-хъ кв. дм.; компрессъ пропитывался 20—30 каплями гваякола, накладывался на определенное мѣсто и прибинтовывался непроницаемой повязкой на 2 часа; температура послѣ втираний или наложения компресса въ большинствѣ случаевъ понижалась на 1.2—1.5°; самое большее пониженіе ея было на 3° (у чахоточныхъ), коллапса не наблюдалось. Чѣмъ выше была температура, тѣмъ сильнѣе было ея пониженіе.

James Tuttle ⁸¹⁾ примѣнял наочно гваяколь по 10 капель pro dosi при остромъ воспаленіи яичка и его придатка; черезъ 2 часа послѣ смазыванія пораженнаго мѣста сильныя боли обыкновенно проходили, повторять смазыванія больше 2-хъ разъ не пришлось ни въ одномъ случаѣ.

Bart ⁸²⁾ и *Stolzenburg* ⁸³⁾ въ клиникѣ *Prof. Senator'a* примѣняли наочно гваяколь и креозотъ у различныхъ лихорадящихъ больныхъ; послѣ смазыванія кожи этими средствами (0.5—1.0—3.0—4.0) температура въ зависимости отъ дозы понижалась на 1°—5° въ сопровожденіи сильнаго пота, но черезъ 5—6 часовъ она снова повышалась съ предвѣстными незначительнымъ позноблѣваніемъ, а иногда и съ потрясающимъ ознобомъ. Жаропонижающій эффектъ наступалъ всегда сильнѣе отъ гваякола, чѣмъ отъ креозота.

Maldarescu ⁸⁴⁾ наочно употреблялъ гваяколь при крупозномъ воспаленіи легкихъ (201 случай). Медикаментъ, въ количествѣ 4—8 граммъ, втирался въ грудную клетку, соответствующую больному легкому и покрывался тонкимъ слоемъ ваты. По наблюденіямъ автора разрѣшеніе процесса значительно ускорялось (на 3—4 день); какихъ либо неприятныхъ послѣдствій не наблюдалось.

Посажный ⁸⁵⁾ примѣнял наочно гваяколь при брюшномъ тифѣ; препаратъ этотъ, въ дозѣ 2.0, реге или же въ растворѣ спирта, намазывался на кожу бедра или спины и покрывался непроницаемой повязкой (клеенка, вощанка), черезъ полчаса послѣ смазыванія температура понижалась на 1°—2—3.5°, появлялся обильный потъ и сознание становилось лучше.

Прозоровскій ⁸⁶⁾ примѣнял наочно гваяколь въ 11 случаяхъ экссудативнаго серознаго плеврита и пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ.

„Во всѣхъ случаяхъ подъ влияніемъ смазыванія гваяколомъ получалось быстрое исчезновеніе экссудата. Столь быстрого выдо-

рвленія не наблюдается ни при одномъ изъ практикуемыхъ способовъ леченія плевритическихъ экссудатовъ. Во всѣхъ случаяхъ смазыванія переносилось больными хорошо. Какихъ-либо нежелательныхъ, неприятныхъ побочныхъ явленій отъ смазыванія не наблюдалось ни разу. Число смазываній, необходимое для полного исчезновенія экссудата, колебалось отъ 5 до 7. Определенной зависимости между величиной экссудата и числомъ смазываній, видимому, нѣтъ“. Во всѣхъ случаяхъ гваяколь употреблялся въ смѣси съ tinct jodi (1:4),—60 капель этой смѣси намазывался на больной бокъ и покрывался непроницаемой повязкой.

Понозъ ⁸⁷⁾ примѣнял наочно гваяколь въ качествѣ жаропонижающаго въ 92 случаяхъ различныхъ лихорадящихъ заболѣваній (острый соленовый ревматизмъ, брюшной тифъ, рожа, крупозное воспаленіе легкихъ, туберкулезъ и др.). У большинства больныхъ дозы въ 7—10 капель вызывали сильное пониженіе температуры и обильное потнѣе, дозы же въ 25 капель въ нѣкоторыхъ случаяхъ вызывали неприятыя побочныя дѣйствія: потрясающій ознобъ, обильный потъ и большой упадокъ силъ.

Воробьевъ ⁸⁸⁾ въ 15 случаяхъ экссудативнаго серознаго плеврита примѣнял наочномъ смазыванія гваяколомъ и ни разу не замѣчалъ быстраго рассасыванія выпота. Количество гваякола употреблялось отъ 5 до 12 капель на одно смазываніе. У всѣхъ больныхъ вскорѣ послѣ смазыванія температура падала на 2°—3°, сопровождаясь обильнымъ потомъ, а затѣмъ черезъ 3—4 часа появлялся сильный, а часто даже потрясающій ознобъ и температура снова поднималась выше той, которая была до смазыванія.

Goldberg ⁸⁹⁾ примѣнял наочно гваяколь при перелойномъ эндидимитѣ; въ кожу монетки втиралась мазь слѣдующаго состава: Guajacoli puri 5.0, Lanolini, Resorlini aa 10.0; кромѣ втираний больные принимали внутрь салодъ по 3—4 грама въ сутки. Такое леченіе давало великолѣпный терапевтическій успѣхъ въ острыхъ случаяхъ болѣзни; припухлости и боли быстро исчезали, въ запущенныхъ же случаяхъ результаты леченія получались незначительные.

Лауровъ ⁹⁰⁾ въ клиническомъ отдѣленіи военного госпиталя проф. М. В. Яновскаго примѣнял наочно гваяколь у 32 хъ чахоточныхъ больныхъ, находившихся преимущественно во 2-ой и 3-ей стадіяхъ болѣзни и пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ.

1) „Наружное примѣненіе гваякола слѣдуетъ всегда начинать съ маленькихъ дозъ (отъ 3-хъ до 10 капель), при чемъ, чѣмъ истощеннѣе больной, и чѣмъ дальше двинулся процессъ въ легкихъ,

тѣмъ осторожнѣе слѣдуетъ, какъ начинать, такъ и переходить къ слѣдующимъ дозамъ.

2) Смазыванія гваяколомъ сопровождаются часто рѣзкими измѣненіями общаго состоянія больныхъ: пониженіемъ температуры, потомъ, послѣдовательными ознобами. При потѣ одни больные краснѣютъ, другіе блѣднѣютъ. У послѣднихъ болѣею частью, отмѣчается предварительный періодъ возбужденія и послѣдовательный — потрассяющаго озноба съ новымъ нарастаніемъ температуры, иногда превышающимъ первоначальную. Такимъ больнымъ лечение смазываніями противопоказано, какъ эксперимѣно ихъ истощающее.

3) Смазыванія гваяколомъ могутъ дать очень хорошей результатъ въ случаяхъ бугорчатки легкиихъ съ небольшимъ пораженіемъ одной, иногда обѣихъ верхушекъ, даже съ ясными, клиническими признаками кавернъ, но при условіи хроническаго, очень медленнаго теченія. Хорошіи результаты даютъ свѣжій туберкулезный плевропневмоніи. Меньшій успѣхъ получается при даже незначительныхъ пораженіяхъ одного легкаго безъ кавернъ, но съ острымъ теченіемъ. Противопоказаны смазыванія гваяколомъ въ очень запущенныхъ случаяхъ, съ обширными пораженіями легкиихъ и въ случаяхъ рhthisis Florida. Способъ примѣненія медикамента состоялъ въ томъ, что гваяколь намазывался на кожу груди, покрывалась часовымъ стекломъ (площадью въ 36 кв. см.), которое прибинтовывалось на 6—12 часовъ. Максимальная однократная доза составляла 2.0 гваякола, продолжительность же леченія — 2—3 недѣли.

Pidge ⁹¹⁾ примѣнялъ гваяколь на большомъ числѣ оспенныхъ больныхъ; пораженная поверхность смазывалась каждыя 4 часа смѣсью гваякола съ оливковымъ масломъ (1:80). Смазыванія переносились очень хорошо, — температура понижалась, пустулы, не созрѣвая, засыхали, а если и созрѣвали, то выдѣляли незначительное количество гноя.

Малковъ ⁹²⁾ примѣнялъ (накожно) гваяколь по способу Лаврова болѣе чѣмъ въ 80 случаяхъ чахотки. Одни больные, съ ясно выраженнымъ легочнымъ процессомъ, находились во 2-ой стадіи болѣзни, т. е., съ значительной туберкулезной инфильтраціей одного или обѣихъ легкиихъ, другіе же (меньшинство) въ 3-ей — съ ясновыраженными кавернами. Въ дозировкѣ медикамента соблюдалась большая осторожность; авторъ начиналъ леченіе съ дозъ въ 0.1—0.3 к. с. ежедневно повышая дозу на 0.1 к. с. доходя до 1 к. с., нѣкоторое время держался на этой дозѣ, а затѣмъ, снова прибавляя по 0.1 к. с., доходя до 2 к. с. въ сутки. Послѣ 30—40 дневнаго

Материалы къ вопросу о вліяніи креозота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ. 21

примѣненія леченіе прерывалось на 1—2—3 недѣли, а потомъ снова возобновлялось. Повторяя такое леченіе необходимо примѣнять гваяколь 100—150—200 разъ, смотря по ходу болѣзни.

Результаты леченія по такому способу получались слѣдующіе: „послѣ 2—3—4 недѣль температура съ высокиихъ цифръ постепенно приходитъ къ нормѣ и держится на нормальныхъ цифрахъ даже по окончаніи перваго круга леченія. Это постепенное паденіе температуры до нормы въ 2-ой стадіи туберкулеза легкиихъ сопровождается улучшеніемъ мѣстныхъ явленій: уменьшеніе притупленія, уменьшеніе и полное исчезновеніе хриповъ. Паденіе вѣса тѣла задерживается, а при наступленіи нормальной температуры, иногда же значительно раньше, вѣса тѣла начинаетъ нарастать. Эта прибавка въ вѣсѣ идетъ непрерывно и въ нѣкоторыхъ случаяхъ у истощенныхъ больныхъ доходитъ до 30 фунтовъ и даже до 50. При этомъ возрастаетъ сила больныхъ и ихъ трудоспособность. Кашель рѣзко уменьшается и совсѣмъ проходитъ, также уменьшается и даже совершенно исчезаетъ выдѣленіе мокроты. Ночные поты проходятъ.“ Нѣкоторые изъ больныхъ находились подъ наблюденіемъ автора болѣе 2-хъ лѣтъ и имѣли вполне здоровый видъ. Въ случаяхъ рhthisis Florida и у больныхъ съ множественными кавернами и одновременнымъ пораженіемъ гортани или кишечника результаты леченія получались отрицательные.

Изложивъ въ критическихъ чертахъ наиболѣе важную литературу терапевтическаго примѣненія креозота и гваякола, переходимъ теперь къ изложенію литературы — 1) о токсичности этихъ медикаментовъ, 2) о всасываемости и выдѣленіи ихъ, 3) о вліяніи ихъ на азотообмѣтъ, 4) объ антисептическихъ свойствахъ, 5) о леченіи ими экспериментальнаго туберкулеза, 6) о вліяніи ихъ на гистологическія измѣненія внутреннихъ органовъ и 7) о вліяніи ихъ на кровь.

Токсичность креозота и гваякола.

Freundthal ⁹³⁾ описалъ случай отравленія креозотомъ тридцатилѣтней женщиной; послѣ того, какъ она выпила въ продолженіе 2-хъ часовъ 10 граммъ креозота, потеряла сознаніе, появилась спихоха и сведеніе челюстей, зрачки сузились и не реагировали на свѣтъ. Черезъ 9 часовъ всѣ признаки прошли безслѣдно.

Zavadskii ⁹⁴⁾ наблюдалъ случай отравленія терапевтическаго дозой креозота съ смертельнымъ исходомъ. Женщина 42-хъ лѣтъ, съ хроническою интерстиціальной пневмоніей въ средней долѣ пра-

ваго легкого принимала креозотъ по 6 капель 3 раза въ день; послѣ принятія 18 капель больная почувствовала боль въ животѣ, появились рвота, поносъ, сильный кашель и общая слабость; черезъ 6 дней больная умерла. При вскрытїи было найдено: акхимозы въ слизистой оболочкѣ желудка, острое воспаление почекъ, мутное набуханіе печени, гиперемія мозга и его оболочекъ, гиперемія лѣваго легкаго и нижней доли праваго, интерстиціальная пневмонія средней доли праваго легкаго, застойное увеличеніе селезенки и хроническій бородавчатый эндокардитъ двухстворки.

Faisans ⁹⁵) описалъ случай отравленія креозотомъ 26-лѣтнаго мужчины съ незначительнымъ пораженіемъ лѣвой верхушки. Больной въ теченіе 3-хъ недѣль получалъ впрыскиванія возрастающихъ дозъ креозота въ маслѣ (1:15); начальная доза составляла 0.95 грм. чистаго креозота, а затѣмъ она постепенно была доведена до 9.5 грм. На 24 день отъ начала впрыскиваній, утромъ, больной былъ найденъ въ постели въ сильно возбужденномъ состоянїи, при чемъ бредъ чередовался съ полукоматознымъ состояніемъ; зрачки расширены, сильная общая гиперестезія, временами—рвота, сознанія нѣтъ. Такое состояніе продолжалось 3 дня, а затѣмъ больной оправился.

Bard ⁹⁶) наблюдалъ случай смерти отъ накожнаго втирания гваякола. Тяжелому больному съ туберкулезнымъ пораженіемъ верхушки легкаго и гангренознымъ размягченіемъ основанія было сдѣлано втираніе 2 граммъ гваякола; черезъ 7 часовъ послѣ втиранія температура съ 39.3° упала до 34.7°, а черезъ 18 часовъ больной умеръ въ коматозномъ состоянїи.

O. Wyss ⁹⁷) сообщилъ случай смертельнаго отравленія гваяколомъ 9-лѣтней дѣвочки, по ошибкѣ принявшей 5 к. с. этого медикамента; черезъ 1/4 часа послѣ принятія она потеряла сознание, а черезъ 3 дня погибла въ коматозномъ состоянїи. При вскрытїи было найдено: воспаление верхняго отдѣла пищеварительнаго тракта, паренхиматозное перерожденіе печени и сердца, острый геморрагическій нефритъ и акхимозы въ плеврѣ, перикардѣ, эндокардѣ и брюшинѣ.

По опытамъ *Hesse* ⁹⁸) доза въ 8—10 граммъ креозота (per os) для собакъ является токсической.

По изслѣдованіямъ *Main'a* ⁹⁹) летальная доза гваякола (per os) составляетъ 1.8 для кроликовъ и 1.85 для морскихъ свинокъ на 1 kilo вѣса.

Gilbert и *Maurat* ¹⁰⁰) на морскихъ свинкахъ показали, что животныя погибають при введенїи имъ черезъ ротъ 1.5 чистаго

гваякола на 1 kilo вѣса, при подкожномъ же введенїи смерть наступаетъ отъ 0,85—0,9 этого препарата. Явленія отравленія выражаются: короткимъ періодомъ возбужденія, затѣмъ сильнымъ угнетеніемъ и послѣдующей смертью въ коматозномъ состоянїи, температура тѣла при этомъ понижается до 20°. При введенїи подъ кожу значительно меньшихъ дозъ гваякола, а именно, 0,4—0,45 на 1 kilo вѣса, явленія отравленія наступаютъ довольно рѣзко, но животное не умираетъ.

Mайбаумъ ¹⁰¹), изучая механизмъ жаропонижающаго дѣйствія гваякола на кошкахъ (вѣсомъ въ 8—10 ф.), отмѣчаетъ, что животныя послѣ смазыванія ихъ кожи 1.5—2 граммами этого медикамента погибали при явленїяхъ судорогъ и общаго паралича. Если же гваяколъ вводился подъ кожу, то смерть наступала отъ дозы въ 0,3—0,5 этого препарата.

Всасываемость и выдѣленіе креозота и гваякола.

Ferrari ¹⁰²), производя изслѣдованія надъ всасываемостью креозота у чахоточныхъ больныхъ при различныхъ способахъ его введенія (внутрь, подкожно, въ клизмахъ, суппозиторїяхъ, въ видѣ вдыханій), нашелъ, что лучше всего креозотъ всасывается при подкожномъ его введенїи; хорошо также всасывается креозотъ изъ желудка, изъ прямой и толстой кишки, всасываніе же его черезъ дыхательные пути происходитъ въ ничтожномъ количествѣ.

Saillet ¹⁰³) нашелъ, что креозотъ выдѣляется главнымъ образомъ почками въ видѣ особаго тѣла, имѣющаго всѣ свойства кризидо-сѣрникоислаго калия, въ свободномъ же состоянїи креозотъ выдѣляется въ незначительномъ количествѣ. Съ увеличеніемъ количества креозота принятаго внутрь процентъ выдѣленія его мочей увеличивается. Такъ, послѣ прїема 0,01 креозота въ продолженіе 9-ти часовъ выдѣляется 0,003 и 1/3 его, послѣ прїема—0,08 выдѣляется 0,048 или 1/2 (приблизительно), послѣ же прїема 0,16 выдѣляется 0,111 или 2/3.

Sciolla ¹⁰⁴), примѣняя гваяколъ, какъ жаропонижающее, установилъ, что средство это хорошо всасывается кожей, черезъ 1 часъ послѣ накожнаго употребленія обнаруживается въ мочѣ и черезъ 5—6 часовъ выдѣляется въ максимальномъ количествѣ.

Linnossier и *Lannois* ¹⁰⁵), опредѣляя количество выдѣляющагося съ мочою гваякола при накожномъ его примѣненїи и при вдыханїи, нашли, что если больной въ продолженіе 6-ти часовъ вдыхалъ гваяколъ (съ платка, пропитаннаго имъ), то къ концу опыта

въ мочѣ опредѣлялось 0,1% этого медикамента, а если больному дѣлали смазываніе кожи 2 граммами этого же средства (при непроницаемой повязкѣ), то черезъ 6 часовъ послѣ смазыванія его находили въ количествѣ 0,9%. Относительно быстроты всасываемости и выдѣленія авторы установили слѣдующее: черезъ 1/4 часа послѣ смазыванія кожи гваяколомъ въ мочѣ открываются слѣды этого медикамента, черезъ 4—5 часовъ наступаетъ максимальное выдѣленіе его, а между 5 и 7 часами замѣчается уменьшеніе выдѣленія. На слѣдующія сутки въ мочѣ можно найти только едва замѣтные слѣды гваякола. Общее количество гваякола, выдѣленное черезъ почки, составляетъ отъ 20% до 55% гваякола, намазаннаго на кожу. Процентное выдѣленіе гваякола зависитъ больше всего отъ величины дозы и отъ величины смазанной поверхности; при дозѣ въ 1.0 выдѣляется мочей 20% гваякола, при дозѣ же въ 2.0 выдѣляется 35.6%—55%, если 3.0 гваякола смазать участокъ кожи величиною въ 180 кв. см. и 300 кв. см., то въ первомъ случаѣ черезъ 3 часа послѣ смазыванія въ мочѣ будетъ 0,6 гваякола, а во второмъ черезъ 2 часа—1.2 этого медикамента. Гваяколь всасывается въ большемъ количествѣ, если смазанную имъ кожу покрывъ герметической повязкой.

По *Лешу*¹⁰⁶ и *Шрамкову*¹⁰⁷ общее количество гваякола, выдѣляемаго въ теченіе сутокъ мочью, равняется 15%—20%; малый процентъ выдѣленія, повидимому, объясняется тѣмъ, что повязка у авторовъ была не вполне герметической и тѣмъ, что она скоро снималась (черезъ 1 1/2—2 часа послѣ наложенія).

*Eschle*¹⁰⁸ производилъ наблюденія о всасываемости и выдѣленія гваякола на человѣкѣ и собакахъ. Изъ наблюденій выяснилось, что при внутреннемъ употребленіи гваяколь быстро всасывается и почти весь выводится изъ организма въ теченіе первыхъ сутокъ; во вторія сутки выводится незначительное количество, на 3 же сутки въ мочѣ находятся лишь слѣды его. Большая часть воссваиваемаго гваякола выдѣляется съ мочью въ видѣ соответственныхъ эфиростѣрныхъ кислотъ. Въ этой формѣ выводится отъ 50% до 80% всего принятаго внутрь гваякола. Остальная часть выводится въ видѣ соединенія съ глюкуроновой кислотой и только незначительная часть выводится въ видѣ производнаго оксиги дрохвина или нирогаллола.

*Pio Revello*¹⁰⁹ на кроликахъ и людяхъ доказалъ, что гваяколь при всѣхъ способахъ введенія его въ организмъ ни нормаль-

ной, ни большой слизистой оболочкой бронхъ не выдѣляется, выдѣляется же онъ почками и слюнными железами.

*Давровъ*¹¹⁰, применяя наочно гваяколь у чахоточныхъ больныхъ, относительно всасыванія и выдѣленія этого средства пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ.

1) „Гваяколь при герметической повязкѣ всасывается весь въ теченіе 10—12 часовъ. 2) Организмъ стремится освободиться отъ него, выбрасывая мочей (60%—80%) и потомъ. 3) Пищеварительные пути въ выдѣленіи гваякола, повидимому, участія не принимаютъ. 4) Также самое можно сказать и объ органахъ дыханія. 5) Часть гваякола несомнѣнно остается въ организмѣ и можетъ, слѣдовательно, обусловить кумулятивное дѣйствіе“. Такъ, послѣ 2—3-хъ недѣльныхъ наочнаго примѣненія гваякола послѣдній послѣ прекращенія смазыванія еще 2 сутокъ обнаруживается въ мочѣ въ большихъ количествахъ, а черезъ 3—4 сутокъ еще можно получить ясную реакцію на гваяколь. Въ слюнкѣ, мокротѣ и калѣ гваяколь не обнаруживался.

*Стурбе*¹¹¹ доказалъ, что чистый гваяколь при наочномъ примѣненіи всасывается значительно скорѣе, чѣмъ въ смѣси съ миндальнымъ масломъ или глицириномъ.

Вліяніе креозота и гваякола на азотообмѣнъ.

*Бушечевъ*¹¹² опредѣлялъ азотообмѣнъ подѣ вліяніемъ креозота у 5 чахоточныхъ больныхъ (изъ которыхъ 2—находились въ 1-й стадіи болѣзни, 2—во второй и 1—въ 3-й) и на основаніи полученныхъ имъ цифровыхъ данныхъ пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ. „Азотистый обмѣнъ у чахоточныхъ въ качественномъ отношеніи, выражаемомъ отношеніемъ азота недоокисленныхъ веществъ мочи къ азоту мочевини, рѣзко понижается сравнительно со здоровыми людьми, а при леченіи креозотомъ понижается еще болѣе. Наименьшія отношенія, полученныя мною, —1/10,0 безъ креозота и 1/7 при креозотѣ. Усвоеніе азотистыхъ частей пищи при креозотѣ замѣтно ухудшается. Количественно азотистый обмѣнъ при креозотѣ рѣзкихъ измѣненій не представляетъ. Суточная потеря въ вѣсѣ больныхъ при креозотѣ меньше, чѣмъ до его употребленія“. Креозотъ давался внутрь по 2—3 капли въ сутки.

*Caporali*¹¹³ на здоровомъ 28-ми лѣтнемъ субъектѣ исследовалъ азотообмѣнъ подѣ вліяніемъ большихъ, и вводимыхъ подкожно, дозъ гваякола. „Онѣтъ состоялъ изъ 22 дней: первыхъ 12 и послѣднихъ 4 дней—безъ гваякола и промежуточныхъ между ними 6

дней—съ гваяколомъ, суточная доза коего съ 1.5 грм. была доведена до 6.5 грм., причемъ всего за 6 дней введено 24.5 грм. вещества. Распадъ бѣлковъ подъ вліяніемъ гваякола усиливается: при одинаковомъ введеніи азота суточное количество тереяемаго бѣлка безъ гваякола не превышало 86.15 грм., тогда какъ при гваяколѣ оно доходитъ до 130.37 грм. Одновременно съ повышеніемъ азотообѣйна напряженность окислительныхъ процессовъ падаетъ, что сказывается нарастаніемъ въ мочѣ нейтральной сѣры*.

Антисептическія свойства креозота и гваякола.

Опыты *Guttmann'a*¹¹⁴) показали, что Коховскія палочки, посѣяныя на кровяной сывороткѣ при содержаніи въ ней 1/4000 креозота развиваются очень медленно и слабо, при содержаніи же 1/2000—ростъ ихъ совершенно прекращается.

Опыты *Marfori*¹¹⁵) показали, что споры палочки сибирской язвы убиваются 2% растворомъ гваякола въ продолженіе 24 часовъ (карболовая кислота дѣлаетъ тоже самое въ 5% растворѣ); развитіе гнилостныхъ кокковъ (*citreus*, *foetidus* etc.) задерживается въ растворѣ гваякола 1:5000, а въ 0,1% совсѣмъ прекращается; 4%—5% растворы убиваютъ ихъ уже по прошествіи 20—30 мин.

Лечение креозотомъ и гваяколомъ экспериментальнаго туберкулеза.

*Max Schüller*¹¹⁶), убѣдившись путемъ эксперимента, что бугорчатка сочлененій развивается послѣ ушибовъ у зараженныхъ бугорчаткою животныхъ (кроликовъ), а также вызывается у нихъ послѣ выскрѣиванія „бугорчаткаго матеріала“ въ сочлененія, для излеченія процесса „сталъ испытывать разныя средства“, въ томъ числѣ креозотъ и гваяколъ, которыми заставляли дышать зараженныхъ животныхъ, а нѣкоторымъ изъ нихъ дѣлалъ подкожныя впрыскиванія. Въ результатъ такого леченія оказалось, что „зараженные животныя не только оставались въ живыхъ, но и выздоравливали отъ искусственно пораженныхъ бугорчаткой сочлененій, тогда какъ контрольныя животныя, къ которымъ средства эти не прилѣплялись, погибали отъ мѣстной и общей бугорчатки“ У выздоравливающихъ животныхъ при вскрытіи авторъ могъ констатировать, а не только микроскопически, но и гистологически, такія измѣненія, которыя указывали на обратный ходъ развитія бугорковъ, на прогрес-

сивный процессъ исцѣленія какъ въ сочлененіяхъ, такъ и во внутреннихъ органахъ*.

Coze и *Simon*¹¹⁷) тотчасъ послѣ прививки „туберкулезнаго матеріала“ морскимъ свинкамъ выскрѣивали имъ подъ кожу различныя антисептическія средства: сулему, бензобноукислый натрй, мышьяковисто-кислый натрй, сѣрнистый водородъ, тимолъ и креозотъ; всѣ эти медикаменты дали отрицательные результаты, исключая креозота, который задерживалъ долѣе всѣхъ развитіе туберкулезныхъ поражений.

*W. Kington Tyffe*¹¹⁸) выскрѣивалъ морскимъ свинкамъ (въ ногу) мокроту чахоточныхъ больныхъ, послѣ чего однѣ животныя получали креозотъ въ видѣ обыкновенныхъ вдыханій, другія—внутри (по 2—10 капель 3 раза въ день), третьи помѣщались въ небольшую комнату, атмосфера которой при помощи подогрѣванія была насыщена парами креозота и, наконецъ, четвертымъ креозотъ (по 5 капель черезъ сутки) вводился подъ кожу. Результаты опытовъ показали, что животныя погибали въ одинъ срокъ съ контрольными, — черезъ 3 недѣли послѣ зараженія, при леченіи по второму способу замѣчалось рѣзкое ослабленіе болѣзненныхъ явленій, но животныя, все-таки, погибали,—при 2-капельныхъ приемахъ черезъ 7 недѣль, при 6-капельныхъ—черезъ 8, при 30-капельныхъ черезъ 12. При леченіи по 3-му способу животныя погибали черезъ 15 недѣль. При подкожномъ введеніи креозота, если оно начиналось съ 15 го дня послѣ зараженія, животныя погибали около 20 дня, въ тѣхъ же случаяхъ, въ которыхъ оно начиналось съ 7-го дня животныя умирали черезъ 4—6 недѣль.

Bugnon и *Berdez*¹¹⁹) производили опыты нахожаго леченія гваяколомъ экспериментальнаго туберкулеза у кроликовъ; заражали 9 животныхъ, изъ нихъ 3-мъ дѣлались ежедневныя смазыванія смѣсью изъ равныхъ частей гваякола и миндалянаго масла (чистаго гваякола приходилось 0,1 про дозі), 3-мъ дѣлались смазыванія чистымъ гваяколомъ (0,2 про дозі), остальные 3—были контрольными. Мѣста, смазанныя гваяколомъ, покрывались пленкой. Спустя 14 дней отъ начала леченія всѣ животныя умерщвлялись и при вскрытіи было обнаружено, что туберкулезный процессъ былъ одинаково выраженъ какъ у леченныхъ животныхъ, такъ и у контрольныхъ.

Вліаніе креозота и гваякола на гистологическія измѣненія внутреннихъ органовъ.

Poinkave,¹²⁰ подвергает морскихъ свинокъ хроническому отравленію креозотомъ (животныя жили 1—2 года въ атмосферѣ, насыщенной парами креозота), при вскрытіи находилъ у нихъ обильное развитіе соединительной ткани въ нервныхъ центрахъ, печени, почкахъ и легкихъ.

*Теръ-Арутюмянцъ*¹²¹ давалъ кроликамъ и собакамъ углекислый гваяколь по 0.8—3.0 въ сутки въ теченіе 100—254 дней и при патологическомъ изслѣдованіи почекъ, печени и легкихъ находилъ въ нихъ дегенеративныя измѣненія кѣлокъ бѣлаго и жироваго характера и слабую степень интерстиціального процесса; кромѣ того при жизни у многихъ животныхъ наблюдались кишечныя кровотечения.

Вліаніе гваякола на кровь.

О вліаніи креозота на кровь изъ доступной намъ литературы мы не нашли никакихъ указаній; о вліаніи же гваякола на кровь имѣются указанія у Майбаума, Лаврова и Опимаховъ.

*Майбаумъ*¹²² у лихорадящихъ больныхъ черезъ 2—3 часа послѣ смазыванія кожи 1—3 граммами гваякола находилъ увеличеніе въ крови числа лейкоцитовъ (морфология не опредѣлялась); въ 1 случаѣ (phthisis pulmon) число лейкоцитовъ увеличилось съ 11.408 до 12.629, во 2-мъ (phthisis pulmon.)—съ 9.776 до 12.224, въ 3-мъ (thyphus abdom.)—съ 11.204 до 15.482, въ 4-омъ (thyphus abdom.)—съ 10 089 до 15.380, въ 5-мъ (pleuritis exsud.) съ 15.276 до 16.296, въ 6-мъ (pneumonia cirrosa)—съ 13.241 до 15.380.

*Лавровъ*¹²³ въ двухъ случаяхъ легочнаго туберкулеза послѣ 3-недѣльнаго накожнаго примѣненія гваякола, наряду съ улучшеніемъ легочнаго процесса и общаго состоянія у больныхъ, наблюдалъ увеличеніе числа эритроцитовъ и количества гемоглобина,—въ одномъ случаѣ число эритроцитовъ увеличилось съ 4.350.000 до 4.940.000, т. е., на 590.000, а количество гемоглобина—съ 85%₀ до 95%₀, въ другомъ же случаѣ число эритроцитовъ увеличилось съ 3.580.000 до 3.890.000, т. е., на 310.000, а количество гемоглобина—съ 70%₀ до 80%₀ (въ первомъ случаѣ гваяколь употреблялся въ суточной дозѣ отъ 0.2 до 2.08, а во второмъ—въ дозѣ отъ 0.4 до 3.2).

*Опимаховъ*¹²⁴ изучалъ на кроликахъ вліаніе накожнаго примѣненія гваякола на кровь; опыты раздѣлялись на 3 группы,—въ 1-ой группѣ животныя подвергались однократному воздѣйствію гваякола (у одной части животныхъ доза гваякола составляла 0,2 шприца Праваца, у другой—0,3, у третьей—0,5 и, наконецъ, у четвертой—1); во 2-й—животныя подвергались ежедневному воздѣйствію гваякола въ продолженіе 1-ой недѣли (у одной части животныхъ доза составляла 1 к. с., а у другой—1,5 к. с.), въ 3-ей—одна часть животныхъ подвергалась ежедневному дѣйствию 0,5 к. с. гваякола въ теченіе 2-хъ недѣль, другая же часть—подвергалась дѣйствию 1 к. с. гваякола въ теченіе 1-го мѣсяца. Во всѣхъ опытахъ гваяколь покрывался герметической повязкой, которая въ 1-ой группѣ опытовъ снималась черезъ 4 ч. 40 м.—9 ч. 40 м., а во 2-ой и 3-ей—всегда черезъ 9 часовъ; во 2-ой группѣ кровь изслѣдовалась ежедневно, въ 3-ей же—1 разъ въ недѣлю. Результаты опытовъ получились слѣдующіе: гваяколь, какъ при однократномъ, такъ и при многократномъ примѣненіи, вызываетъ „лейкоцитарную реакцію“: черезъ 15—20 минутъ послѣ смазыванія наступаетъ алейкоцитозъ, который черезъ 50 м.—2,4 часа смѣняется лейкоцитозомъ; черезъ 24 часа лейкоцитозъ исчезаетъ, но въ нѣкоторыхъ случаяхъ онъ остается и на слѣдующія сутки. Величина алейкоцитоза и лейкоцитоза не находилась въ строгомъ соответствіи съ величиной дозы медикамента. Наименьшая убыль числа лейкоцитовъ при алейкоцитозѣ составляла 9%₀ нормы, а наибольшая—42%₀. Наименьшая прибавка числа лейкоцитовъ при лейкоцитозѣ составляла 19%₀ нормы, а наибольшая—16%₀, при чемъ прибавилъ и убыль всегда происходила главнымъ образомъ на счетъ многоядерныхъ лейкоцитовъ. На эритроциты гваяколь послѣ однократнаго примѣненія (группа 1-ая) оказалъ небольшое вліаніе,—въ одномъ случаѣ число ихъ увеличилось на 1%₀, въ остальныхъ же уменьшалось на 0,5%₀—5,2%₀. Послѣ ежедневнаго примѣненія по 0,5 к. с. гваякола въ продолженіе 2-хъ недѣль число эритроцитовъ уменьшилось на 3,6%₀—5%₀, послѣ же ежедневнаго примѣненія по 1 к. с. въ продолженіе 1 мѣсяца число ихъ уменьшилось на 4,1%₀—12,5%₀. Во всѣхъ опытахъ многократнаго примѣненія гваякола въ крови появлялось большое количество ядросодержащихъ красныхъ кровяныхъ тѣлецъ, и параллельно уменьшенію числа эритроцитовъ уменьшалось количество гемоглобина и понижался уд. вѣсъ крови. Помимо опытовъ на кроликахъ авторъ сдѣлалъ наблюденія надъ вліаніемъ накожнаго примѣненія гваякола на кровь у 3-хъ брюшно-

тифозныхъ больныхъ и у 3-хъ чахоточныхъ; медикаментъ употреб-
лялся однократно въ дозѣ отъ 0.1 до 0.4 к. с.

Во всѣхъ случаяхъ вскорѣ послѣ примѣненія гваякола насту-
пала алейкоцитозъ, смѣнявшійся затѣмъ лейкоцитозомъ,—число
лейкоцитовъ увеличилось на 4%—30% у брюшнотифозныхъ и
на 24%—69% у чахоточныхъ, число же эритроцитовъ оставалось
безъ измѣненій.

Итакъ креозотъ и гваяколь, судя по приведеннымъ литератур-
нымъ даннымъ, обладаютъ энергичнымъ дѣйствіемъ на организмъ.
Они обладаютъ значительной токсичностью, въ малыхъ дозахъ
(креозотъ) понижаютъ (качественно) азотообмѣнъ, а въ большихъ
(гваяколь) повышаютъ (количественно) его, вызываютъ дегенера-
тивные процессы во внутреннихъ органахъ и сильно измѣняютъ
составъ крови: подъ ихъ влияніемъ число лейкоцитовъ увеличи-
вается, число же эритроцитовъ уменьшается.

Клиническое примѣненіе этихъ препаратовъ особенно распро-
странено при туберкулезѣ, а поэтому весьма важны эксперимен-
тальныя изслѣдованія, которыя позволили бы выяснитъ механизмы
ихъ лечебнаго дѣйствія. Такъ какъ въ настоящее время для про-
гностики туберкулеза большое значеніе придаютъ составу крови,
то я и рѣшилъ болѣе или менѣе систематически изучитъ дѣйствія
этихъ препаратовъ на морфологическій составъ крови прежде всего
у здоровыхъ животныхъ.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ЧАСТЬ.

Краткія свѣдѣнія о химическомъ составѣ и свойствахъ креозота и гваякола¹⁾.

Креозотъ не есть однородное химическое тѣло, онъ представ-
ляетъ собою смѣсь различныхъ феноловъ, а именно: гваякола, кре-
озола (гомопирокатехинометилового эфира) крезоловъ, ксилоно-
ловъ, флорола, присутствующихъ въ различномъ, всегда мѣняю-
щемся количествѣ. Наиболѣе важными, т. е., главными составными
частями являются гваяколь и креозолъ (составляющие въ креозотѣ
около 50—80%).

Креозотъ представляется въ видѣ слабо-желтоватой, на солищѣ
едва замѣтно бурлящей, масляобразной, нейтральной жидкости,
сильно преломляющей лучи свѣта, при нагреваніи летучей, удѣ-
лѣна 1.07 и характернаго, какъ бы дымчатого запаха и сильно
жгучаго вкуса. Онъ смѣшивается во всѣхъ пропорціяхъ со спир-
томъ, эфиромъ, хлороформомъ, бензиномъ, сѣроуглеродомъ, уксусною
кислотою, жирными маслами и съ растворомъ ѣдкаго калия. Раство-
римостъ въ водѣ различна у различныхъ сортовъ креозота: обык-
новенно онъ даетъ съ 120—150 ч. воды при 15°C. мутную жид-
кость; съ 120 ч. кипящей воды получается прозрачный растворъ,
который становится мутнымъ при охлажденіи, выдѣляя при этомъ
мислообразныя капельки. Креозотъ кипитъ и перегоняется между
205—220°C.; онъ не замерзаетъ даже при 20°, хотя и становится
немного гуще. Растворы въ ѣдкомъ калии на воздухѣ скоро бурлятъ
и принимаютъ консистенцію густого дегтя.

Въ прозрачномъ, профильтрованномъ водномъ растворѣ кре-
озота, отъ прибавленія капли сильно разбавленнаго раствора хлор-
наго желѣза (1 : 5), появляется, на мѣстѣ соприкосновенія капли
желѣза съ растворомъ креозота, муть и быстро исчезающее синее
окрашиваніе, но жидкость скоро принимаетъ сѣровато-зеленый, за-

¹⁾ Кальнингъ. Коментаріи къ пятому изданію Россійской фар-
макопеи. Москва, 1903 г. стр. 984—986 и 1159—1160.

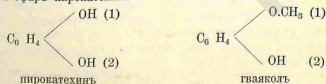
тѣмъ грязновато-бурый цвѣтъ, и изъ нея выдѣляются такого же цвѣта хлопья (феноль принимаетъ отъ хлорнаго желѣза постоянный фиолетовый цвѣтъ). Въ такомъ же растворѣ бромная вода производитъ краснобурый смолообразный осадокъ (въ растворѣ фенола бромная вода вызываетъ бѣлый, кристаллическій осадокъ трибромфенола). Растворъ 10 капель креозота съ 10 с. ст. спирта отъ прибавления очень немного раствора хлорнаго желѣза окрашивается въ синий цвѣтъ, а отъ большого количества реактива—въ темнозеленый. (Эта реакція характерна для гваякола). При нагреваніи аммиачнаго раствора креозота съ растворомъ азотосеребряной соли жидкость зеленеетъ, а на стѣнкахъ пробирки выдѣляется металлическое серебро“.

„Гваяколь представляетъ важнѣйшую часть креозота изъ букового дѣтга, въ которомъ онъ составляетъ около 60—90%, такъ что креозотъ служитъ для добыванія гваякола. Онъ получается кромѣ того при сухой перегонкѣ гваяковой смолы, и образуется при нагреваніи, до 176—180°C., равныхъ частей пирокатехина, гидрата окиси калия и метилсѣрнокалиевой соли“.

„Гваяколь, полученный изъ креозота, представляетъ собою обыкновенно безцвѣтную, прозрачную, маслообразную жидкость, сильно преломляющую свѣтъ, по фармакопей съ ароматнымъ запахомъ и уд. вѣсомъ 1.117 при 15°C. и точкою кипѣнія при 200—201°C., трудно растворимую въ водѣ, легко—въ спиртѣ, эфирѣ, хлороформѣ, сѣроуглеродѣ и др.

Кромѣ официнальнаго жидкаго гваякола въ продажѣ встрѣчается еще чистый кристаллическій гваяколь (guajacolum absolutum), обыкновенно получаемый синтетическимъ путемъ, въ видѣ безцвѣтныхъ призматическихъ кристалловъ, плавящихся при 28—28,5°C., съ запахомъ и вкусомъ жидкаго гваякола, хотя болѣе вѣжнымъ. Онъ растворяется въ 60—70 ч. воды, въ 7 ч. безводнаго глицерина) (въ глицеринѣ фармакопей только при нагреваніи) и въ другихъ растворителяхъ“.

Въ химическомъ отношеніи гваяколь представляетъ монометиловый эфиръ пирокатехина:



„При взбалтываніи равныхъ объемовъ (по 2 с. ст.) гваякола и раствора ѣдкаго натрія уд. вѣса 1.30, смѣсь нагревается и тогда же застываетъ въ бѣдную, кристаллическую массу. Болѣе или менѣе интенсивное окрашивание этой массы зависитъ отъ постороннихъ примѣсей, принадлежащихъ къ группѣ хиноновъ. Затѣмъ эта масса, состоящая изъ гваяколя-натрія, должна раствориться въ 10 ч. воды; при чемъ помутнѣніе раствора можетъ зависѣть отъ присутствія углеводовородовъ“.

„По прибавленіи 1 капли гваякола къ 10 каплямъ крѣпкой сѣрной кислоты послѣдняя окрашивается въ чистый желтоватый цвѣтъ. Красное окрашивание указывало бы на присутствіе креозота. Только по прибавленіи ацетона къ желтому раствору въ сѣрной кислотѣ наступаетъ интенсивно-красное окрашивание“.

Препараты, съ которыми мы работали, удовлетворяли всѣмъ требованіямъ, предъявляемымъ къ нимъ Россійскою Фармакопей VI-го изданія. Гваяколь былъ безцвѣтный, уд. вѣса—1.1364 при 15°C., кипѣтъ при температурѣ 200—205°C. Креозотъ былъ слабо-желтоватый, уд. вѣса 1.0781 при 15°C., при температурѣ 199°—220° перегонялся въ количествѣ 97.2%, а при температурѣ 199°—205°—въ количествѣ 63.5%; метоксильная часть его (по Zeisl'ю) равнялась 16.5, что составляло 66% гваякола (по Hafner'у и Kreis'ю)¹²⁴.

МЕТОДИКА.

Опыты свои мы производили только над здоровыми собаками. Как животные всеядны, по роду пищи наиболее близки к человеку, они, по нашему мнению, считались наиболее подходящими для наших целей. Единственное неудобство работать с этими животными заключалось в том, что «собаки в известное время года (весною) отличаются резкими колебаниями числа лейкоцитов в крови» (*Жаботинский*¹²⁰).

До начала опытов все животные 7—10 дней выдерживались в обычной лабораторной обстановке. Во время опытов они находились при одинаковых жизненных условиях; в пищу получали пшонную кашу с салом и воду ad libitum. Пища давалась им один раз в сутки в количестве, потребном для полного насыщения животного. Перед взятием крови животного каждый раз взвешивались и измерялась температура in recto. Кровь для исследования бралась натощак, из капилляров уха, всегда в один и тот же час, один раз в сутки. Место, из которого бралась кровь, тщательно выбривалось, затем обмывалось спиртом и высушивалось эфиром. Разрез производился обыкновенным скальпелем, первая 2—3 капли крови удалялись ватным тампоном, а последующая, свободно вытекавшая, бралась для исследования. Для подсчета эритроцитов и лейкоцитов кровь набиралась в смеситель *Polain'a*, при чем консервирующей жидкостью для первых служил 3% раствор хлористого натрия, а для вторых—жидкость Ускова. Степень разведения для эритроцитов—1 : 200, для белых—1 : 20; кровяные свертки и пузырьки воздуха в смесителях никогда не допускались. Для получения равномерной взвеси форменных элементов крови в смесителях, последние встряхивались в продолжение 3-х минут, затем первая 4—6 капель содержащего выпускались, а последующая капля помещалась на сетку счетной камеры. Чтобы избежать преждевременного осаждения форменных элементов крови на дно камеры, вследствие чего могут получаться большие ошибки в счете, покрывное стекло последней

накладывалось немедленно после помещения капли на счетную сетку; счет производился только при появлении колец *Ньютона*, которые указывали, что условия для получения должной высоты камеры (0.1 mm) нами соблюдены. Счет форменных элементов крови производился в камере *Предтеченского*¹⁾ микроскопом *Reichert'a*,—объектив 7 а., окуляр 3. Эритроциты считывались в 200 малых квадратиках, лейкоциты же во всей камере.

Количество гемоглобина определялось геметромом *Fleischl-Miescher'a*.

Удельный вес крови определялся по способу *Hammerschlag'a*. Продолжительность определения заканчивалась обыкновенно в 2—3 минуты; для этого нами заранее приготавлилась смесь бензина с хлороформом.

Для определения процентного соотношения отделяемых видов лейкоцитов нами делались намазы крови на покровных стеклах. Когда намазы хорошо высыхали они фиксировались в метиловом спирте (5 минут) или же в жидкости *Никифорова* (20 минут). После фиксации намаз окрашивался краской *Giemsa* (намаз погружался на 25 минут в раствор краски *Giemsa*,—1 $\frac{1}{2}$ капли на 1 к. с. аq. destill). Счет лейкоцитов на мазках производился по классификации *Ehrlich'a* микроскопом *Zeiss'a* с подвижным столиком,—объектив 1/12 immers., окуляр 3; число лейкоцитов насчитывалось до 200.

¹⁾ Площадь счетной сетки камеры *Предтеченского* равняется 4-м сеткам камеры *Thoma*.

О П Ы Т Ы.

Всѣхъ опытовъ нами произведено 17, изъ нихъ 1—контрольный; раздѣлены они на 4 группы: каждая группа состоитъ изъ 4-хъ опытовъ: 2 опыта съ креозотомъ и 2—съ гваяколомъ. Медикаменты впрыскивались подъ кожу, въ разные мѣста боковыхъ поверхностей живота, одинъ разъ въ сутки, векоръ послѣ взятія крови,—въ первыхъ 3-хъ группахъ—въ 10% растворѣ стерилизованнаго прованскаго масла, въ 4-ой же группѣ—въ 20% растворѣ. Впрыскиванія переносились хорошо,—на мѣстахъ впрыскиванія явлений раздраженія не было. Доза медикаментовъ была слѣдующая: въ 1-ой группѣ креозотъ и гваяколь впрыскивались по 0.015 на 1 kilo вѣса животнаго или, переводя эту дозу на средней вѣсъ (65 kilo) человѣка (т. е., увеличивая ее въ 65 разъ), въ половинныхъ максимальныхъ терапевтическихъ дозахъ, во II-ой—по 0,03 на 1 kilo вѣса или въ цѣльныхъ максимальныхъ терапевтическихъ дозахъ, въ III-ой—по 0,06 на 1 kilo вѣса, или въ двойныхъ дозахъ и въ IV-ой—по 0.12 на 1 kilo вѣса, или въ четверныхъ дозахъ. Во всѣхъ опытахъ періодъ предварительныхъ наблюденій состоялъ изъ 4—6 дней, періодъ же впрыскиваній—изъ 22 дней, кромѣ опыта № 16, въ которомъ было сдѣлано 21 впрыскиваніе.

Г Р У П П А I.

Первая группа состоитъ изъ 4-хъ опытовъ: № 1, № 2—съ креозотомъ и № 3, № 4—съ гваяколомъ.

Опытъ № 1, собака-самецъ, желтой масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—6020 грм.

Опытъ № 2, собака-самка, желтой масти, выше средней упитанности, вѣсъ тѣла—5.000 грм.

Опытъ № 3, собака-самка, бѣлой масти съ черными пятнами, средней упитанности, вѣсъ тѣла—5020 грм.

Опытъ № 4, собака-самецъ, свѣтло-желтой масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—7520 грм.

Во всѣхъ 4-хъ опытахъ креозотъ и гваяколь впрыскивались въ 10% растворѣ прованскаго масла. Доза медикаментовъ (въ чистомъ видѣ), считая на 1 kilo вѣса животнаго, была одинаковою, т. е.,—0.015 (на 1 kilo вѣса); въ 1-ый день обыкновенно впрыскивали по 0,007 (на 1 kilo вѣса), во 2-ой по 0,01—3-ій и во всѣ остальные дни—по 0,015.

Результаты опытовъ видны изъ нижеприведенныхъ таблицъ: № 1 А, Б, В; № 2 А, Б, В; № 3 а, б, в; № 4 а, б, в; 1).

При разматриваніи этихъ таблицъ мы можемъ сказать, что подъ влияніемъ половинныхъ максимальныхъ терапевтическихъ дозъ креозота и гваякола (0,015 на 1 kilo вѣса) эритроциты, гемоглобинъ, уд. вѣсъ крови, цвѣтной показатель крови, температура и вѣсъ тѣла подверглись незначительнымъ измѣненіямъ, которыя можно считать явленіемъ физиологическимъ.

Что же касается лейкоцитовъ, то они подверглись слѣдующимъ измѣненіямъ: число ихъ въ 1 mm³ крови (числа взяты средніе) увеличилось,—въ опытѣ № 1—съ 8340 до 9268, т. е., на 928 или 11.1%, въ опытѣ № 2—съ 16500 до 18442, т. е., на 1942 или на 11.8%, въ опытѣ № 3—съ 17710 до 19664, т. е., на 1954 или на 11%; въ опытѣ же № 4 число ихъ въ 1 mm³ крови уменьшилось съ 22900 до 18710, т. е., на 4190 или на 18.3%.

Увеличеніе и уменьшеніе числа лейкоцитовъ происходило какъ на счетъ одноядерныхъ (большіе и малые лимфоциты, большіе мононуклеары, переходная формы Ehrlich'a), такъ и на счетъ многоядерныхъ (нейтрофилы, эозинофилы), но больше всего на счетъ последнихъ, т. е., многоядерныхъ, а изъ многоядерныхъ, по преимуществу, на счетъ нейтрофиловъ; такъ, въ опытѣ № 1 число одноядерныхъ, въ среднемъ, увеличилось съ 3103 до 3309, т. е., на 206 или на 6,6%, число же многоядерныхъ, въ среднемъ,—съ 5237 до 5959, т. е., на 722 или на 13.8%; въ опытѣ № 2 число одноядерныхъ, въ среднемъ, увеличилось съ 4190 до 4685, т. е., на 495 или же 11.8%, число же многоядерныхъ, въ среднемъ,—съ 12310 до 13757, т. е., на 1447 или на 11.8%; въ опытѣ № 3 число одноядерныхъ осталось безъ измѣненій, число же многоядерныхъ увеличилось съ 15673 до 16344, т. е., на 1671 или 10.7%; въ опытѣ № 4 число одноядерныхъ, въ среднемъ, уменьшилось съ

1) А, Б, В—опыты съ креозотомъ (кромѣ контрольнаго опыта); а, б, в—опыты съ гваяколомъ.

5748 до 4340, т. е., на 1408 или на 24.5%, число же многоядерныхъ, въ среднемъ,—съ 17152 до 14370, т. е., на 2782 или на 16.2%.

Процентное соотношение отдельныхъ видовъ лейкоцитовъ, какъ въ периодъ предварительныхъ наблюдений, такъ и въ периодъ выпрыскиваний, измѣнилось незначительно.

Съ увеличеніемъ и уменьшеніемъ числа лейкоцитовъ измѣнялось и ихъ отношеніе къ эритроцитамъ (числа взяты среднія): въ опытѣ № 1 отношеніе это выражалось до выпрыскиваний—1:576, послѣ же выпрыскиваний—1:523; въ опытѣ № 2 отношеніе до выпрыскиваний—1:282, послѣ же выпрыскиваний—1:248; въ опытѣ № 3 отношеніе до выпрыскиваний—1:252, послѣ же выпрыскиваний—1:229; въ опытѣ № 4 отношеніе до выпрыскиваний—1:196, послѣ же выпрыскиваний—1:245.

Измѣненій въ общемъ состояніи животныхъ за весь периодъ выпрыскиваний не наблюдалось.

Таблица контрольнаго опыта А.

(Собака-самецъ).

Годъ, мѣсяцъ и число	Вѣсъ животного въ граммахъ	Температура тѣла	Число эритроцитовъ въ 1 мм ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Нб.	Удаленный вѣсъ крови	Цѣпной покатель крови
18.vi.20	7100	39,1	5.592.000	17.350	1:316	71	1056	0,68
21	7200	39,1	5.592.000	17.350	1:340	70	1051	0,61
22	7200	39,3	5.648.000	18.800	1:300	71	1050	0,63
23	7200	39,3	5.268.000	18.200	1:290	70	1050	0,68
24	7400	39,	5.788.000	32.400	1:179	71	1055	0,61
Среднее	7220	39,1	5.607.200	20.730	1:270	70,6	1052,4	0,63
25	7400	39,	5.552.000	37.200	1:149	70	1054	0,63
26	7200	39,	5.304.000	26.100	1:203	68	1053	0,64
27	7300	39,1	5.700.000	17.700	1:322	70	1052	0,61
28	6900	38,6	5.344.000	14.350	1:407	70	1056	0,6
29	7200	39,	5.316.000	17.900	1:296	67	1052	0,63
30	7500	39,2	5.216.000	25.550	1:204	65	1052	0,62
vii. 1	7400	38,8	5.388.000	26.300	1:204	65	1052	0,60
2	7200	39,	5.028.000	18.200	1:276	65	1052	0,65
3	7100	38,6	5.680.000	16.850	1:343	70	1051	0,62
4	7200	38,6	5.364.000	16.650	1:322	68	1050	0,63
5	7600	39,1	5.084.000	19.650	1:259	68	1050	0,67
6	7600	39,	5.898.000	19.000	1:310	71	1050	0,62
7	7400	39,1	5.742.000	26.300	1:218	73	1052	0,64
8	7500	38,3	5.744.000	19.850	1:289	70	1050	0,61
9	7400	38,7	5.380.000	20.950	1:257	70	1049	0,61
10	7400	38,8	5.580.000	22.950	1:243	71	1050	0,64
11	7400	38,9	5.592.000	25.600	1:218	69	1050	0,62
12	7600	39,3	5.328.000	20.600	1:258	67	1049	0,63
13	7300	38,4	5.716.000	11.050	1:517	70	1051	0,60
14	7300	39,	5.824.000	13.500	1:431	73	1052	0,64
15	7400	38,5	5.612.000	18.400	1:305	70	1052	0,62
16	7500	39,1	5.288.000	19.700	1:268	65	1049	0,62
17	7400	39,2	5.656.000	21.350	1:265	68	1050	0,60
18	7500	38,8	5.232.000	27.700	1:188	67	1052	0,64
19	7300	38,7	5.488.000	24.400	1:225	69	1053	0,63
Среднее	7360	38,9	5.502.240	21.112	1:261	68,8	1051,3	0,62

Таблица контрольного опыта Б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

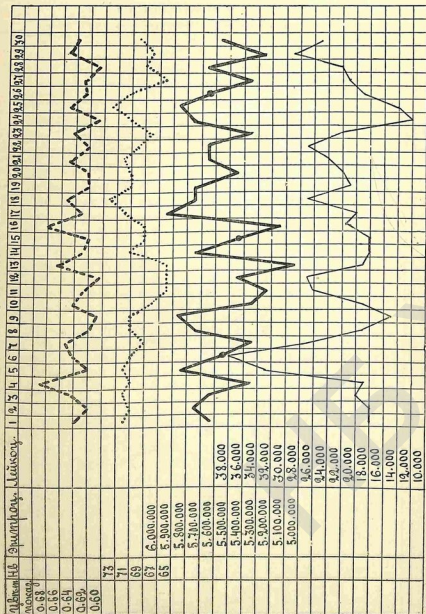
Годъ, мѣсяцъ и число	Лимфоциты		Большіе монону- клеары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эозино- филы
	Большіе	Малые				
13.vi.20	6,5	3	2	11	72,5	5
21	6	5	2,5	10	73	3,5
22	6,5	6	2	10	68,5	7
23	7	1	2	8	80	2
24	4	2,5	2	10	77,5	4
Среднее	6	3,5	2,1	9,8	74,3	4,3
25	7,5	3,5	2	10,5	73,5	3
26	10	5	2,5	6,5	71,5	4,5
27	6	3,5	1,5	9	75,5	4,5
28	7,5	2	2,5	7,5	76	4,5
29	7	5	1,5	7,5	74	5
30	3,5	3	1	6	82	4,5
vii. 1	2	6,5	1	4,5	81	5
2	5,5	7,5	1,5	6	74	5,5
3	7	4,5	1,5	6	73,5	7,5
4	5	8	1	4	78	4
5	2	3,5	1,5	10	77,5	5,5
6	7	3,5	2	8	73,5	6
7	6	8	2	10	68	6
8	6	6,5	2,5	9	70,5	5,5
9	3,5	4	3	8,5	75	6
10	8	7,5	2,5	9,5	66	6,5
11	3,5	6,5	1	5	76	8
12	9	4,5	2,5	10	69,5	4,5
13	13	4,5	2	8	63	9,5
14	5	9	1	6,5	72,5	6
15	9	6,5	1,5	7	70,5	5,5
16	6	7	1	6	72	8
17	4	6	1,5	9	75	4,5
18	6	10	1	5	72	6
19	5,5	2,5	1	10	79	2
Среднее	6,2	5,9	1,7	7,6	73,1	5,5

Таблица контрольного опыта В.

Абсолютныя числа отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ 1 шт.³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Лимфоциты		Большіе монону- клеары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эозино- филы
	Большіе	Малые				
13.vi.20	1127	520	347	1908	12579	867
21	1014	845	422	1690	12337	591
22	1222	1128	376	1880	12878	1316
23	1274	182	364	1456	14560	364
24	1296	830	648	3240	25010	1296
Среднее	1244	726	435	2032	15402	891
25	2790	1302	744	3906	27342	1116
26	2610	1305	652	1696	18662	1174
27	1062	620	265	1593	13364	796
28	1076	287	359	1076	10906	646
29	1253	895	268	1342	13246	895
30	894	766	255	1533	20951	1150
vii. 1	526	1710	263	1184	21303	1310
2	1001	1365	273	1092	13628	1001
3	1180	758	253	1011	12585	1284
4	832	1332	166	666	13987	666
5	393	688	295	1965	15229	1081
6	1330	665	380	1520	13765	1140
7	1578	2104	526	2630	17884	1578
8	1191	1290	496	1786	13994	1092
9	733	838	628	1781	15712	1257
10	1836	1721	747	2180	15147	1492
11	896	1664	256	1280	19456	2048
12	1854	927	215	2060	14317	927
13	1436	499	221	884	6961	1049
14	675	1215	135	877	9787	810
15	1656	1196	176	1288	12972	1012
16	1182	1379	197	1182	14184	1576
17	854	1281	320	1922	16012	961
18	1662	2770	277	1385	19044	1662
19	1342	610	244	2440	19276	488
Среднее	1309	1246	359	1604	15433	1161

Диаграмма контрольного опыта.



Цифры сверху—лин опыта.

Материалы къ вопросу о влияніи креозота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животных. 43

Таблица № 1 А.

(креозотъ—0.015 на 1 кило вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяць и число	Количество вещества введеннаго на вѣсъ животнаго	Вѣсъ, милло- наго въ грам- махъ	Тем- пера- тура тѣла	Число эритро- цитовъ въ 1 мм ³ крови	Число лей- коцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритро- цитамъ	Hb	Удельный вѣсъ крови	Цѣпной показатель крови	
13. VII 21	креозотъ съ масломъ	6000	39,2	5.060.000	10.300	1:491	50	1045	0,49	
22	креозотъ	6000	39	4.732.000	7.050	1:761	51	1047	0,54	
23	5900	39,2	4.816.000	6.000	1:802	50	1048	0,52		
24	6200	38,8	4.792.000	11.850	1:403	53	1047	0,55		
25	0,4	6000	39	9.616.000	6.500	1:710	48	1045	0,52	
Среднее.	—	6020	39	4.803.200	8.340	1:576	50,4	1046,4	0,52	
26	0,6	0,06	6100	38,9	4.620.000	5.500	1:840	48	1045	0,52
27	0,9	0,09	6000	39,5	5.116.000	5.800	1:882	52	1048	0,52
28	0,9	0,09	6000	39	4.712.000	4.750	1:992	52	1048	0,55
29	0,9	0,09	6000	38,9	4.568.000	4.750	1:962	50	1048	0,55
30	0,9	0,09	5600	38,9	4.812.000	7.000	1:687	53	1048	0,55
31	0,9	0,09	6000	38,8	4.286.000	7.100	1:604	50	1045	0,58
VIII.	0,9	0,09	6300	39,2	4.684.000	9.650	1:485	52	1046	0,56
2	0,9	0,09	6200	39,1	4.816.000	13.200	1:365	49	1045	0,51
3	0,9	0,09	6000	38,7	4.624.000	10.100	1:458	47	1045	0,51
4	0,9	0,09	6100	39,3	4.908.000	17.350	1:283	51	1047	0,52
5	0,9	0,09	5800	39	4.976.000	9.700	1:513	51	1048	0,51
6	0,9	0,09	5800	39,1	5.112.000	8.150	1:627	54	1049	0,53
7	0,9	0,09	5900	38,8	4.972.000	6.400	1:777	50	1047	0,50
8	0,9	0,09	5900	38,8	5.140.000	6.750	1:762	51	1047	0,50
9	0,9	0,09	6000	39,1	5.136.000	10.750	1:478	51	1048	0,50
10	0,9	0,09	6000	39	4.952.000	16.500	1:301	48	1045	0,49
11	0,9	0,09	6200	38,5	4.984.000	19.650	1:254	48	1045	0,48
12	0,9	0,09	6200	39,2	4.792.000	14.350	1:334	52	1045	0,54
13	0,9	0,09	6200	39	5.036.000	7.750	1:649	53	1046	0,53
14	0,9	0,09	6000	38,7	5.052.000	8.300	1:609	53	1048	0,52
15	0,9	0,09	6100	38,9	4.960.000	5.900	1:837	50	1046	0,50
16	0,9	0,09	6000	38,8	4.696.000	5.750	1:816	49	1046	0,52
17	0,9	0,09	6200	39,4	4.772.000	8.200	1:582	49	1046	0,52
18	0,9	0,09	6100	39	4.640.000	11.300	1:411	51	1048	0,55
19	—	—	6200	38,8	4.812.000	7.050	1:681	49	1048	0,51
Среднее.	—	—	6036	38,9	4.847.120	9.268	1:523	50,5	1046,6	0,52

Таблица № 1 В.

Соотношение отдельных видов лейкоцитов в процентах.

Годь, мѣсяць и число	Креозоть	Лимфоциты		Большіе моноуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13. VII. 21	I Норм.	8	20	1,5	10	58,5	2
22		9	17	2	5	65	2
23		6	22	0,5	7	60,5	4
24		6	26	2	5	57	4
25		9	20	1	9	59	2
Среднее		7,6	21	1,4	7,2	60	2,8
26	II Периодъ въпрямскн влнн.	10	15	1	9,5	61	3,5
27		8	17	2	9	62	2
28		7,5	20,5	2	7,5	57,5	5
29		8,5	20	1	10	58,5	2,5
30		10	13	0,5	10	63	3,5
31		8,5	16,5	1	11	68	5
VIII. 1		6	22,5	1	8	60,5	2
2		9	21,5	1,5	5,5	58,5	4
3		11	21,5	1,5	5	57,5	3,5
4		7,5	16	2	8	64	2,5
5	7,5	12	1	5	70	4,5	
6	8	12	1	9	65	5	
7	6	19,5	0,5	8	63	3	
8	6,5	25,5	1	6	58	3	
9	5	23,5	2	7	59,5	3	
10	6,5	15	1	10	65	2,5	
11	9	10,5	1,5	10	65	4	
12	8	20,5	1,5	6,5	60,5	3,5	
13	6	22,5	1	11	65,5	3	
14	7,5	19	0,5	12	56	5	
15	12	10,5	1	9,5	62	5	
16	7	20	2	7,5	61	2,5	
17	6	27	1	6,5	57	2,5	
18	5,5	19	1	9	63,5	2	
19	8	18,5	1	9	60,5	3	
Среднее		7,8	18,3	1,2	8,4	60,9	3,4

Таблица № 1 В.

Абсолютныя числа отдельных видов лейкоцитов в 1 mm³ крови.

Годь, мѣсяць и число	Креозоть	Лимфоциты		Большіе моноуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13. VII. 21	I Норм.	824	2060	154	1030	6026	206
22		634	1198	141	353	4582	141
23		360	1320	30	420	3630	240
24		711	3081	237	592	6754	474
25		585	1300	65	585	3835	130
Среднее		634	1751	117	601	5004	233
26	II Периодъ въпрямскн влнн.	550	825	55	523	3455	189
27		464	966	116	522	3596	116
28		356	974	95	356	2731	238
29		403	950	48	475	2779	118
30		700	910	35	700	4410	245
31		604	1172	71	781	4828	355
VIII. 1		579	2171	96	776	5838	193
2		1188	2838	198	726	7722	528
3		1111	2171	151	502	5808	354
4		1301	2776	347	1388	11104	434
5	728	1164	97	485	6790	437	
6	652	978	81	734	5297	408	
7	384	1248	32	512	4032	192	
8	439	1721	67	405	3915	203	
9	538	2516	215	752	6396	322	
10	1073	2475	165	1650	10725	248	
11	1169	2063	295	1965	12773	786	
12	1148	2941	215	933	8682	502	
13	465	1744	78	853	4379	232	
14	623	1577	42	996	4648	415	
15	708	620	59	561	3656	295	
16	402	1150	115	431	3508	144	
17	492	2214	82	533	4674	205	
18	621	2147	113	1017	7176	226	
19	564	1304	70	635	4255	212	
Среднее		723	1696	111	779	5644	315

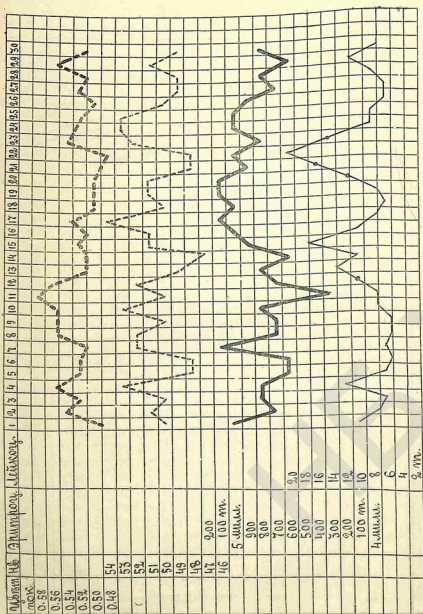


Таблица № 2. А.
(Креозотъ—0,015 на 1 kilo, собака-сѣма).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на всѣхъ животныхъ		Всѣхъ животныхъ въ группѣ	Температура тѣла	Число лейкоцитовъ въ 1 мм ³ крови	Число эритроцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношение лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Hb	Удельный вѣсъ крови	Числовой составъ крови
	Креозотъ съ масломъ	Чистый креозотъ								
13.ян.21	—	—	5200	38,4	4.760.000	19.400	1:245	57	1052	0,60
22	—	—	4800	38,5	4.652.000	19.150	1:243	60	1052	0,65
23	—	—	5000	38,8	4.568.000	13.850	1:338	55	1050	0,60
24	—	—	5000	38	4.660.000	16.600	1:281	58	1052	0,62
25	0,35	0,035	5000	38,9	4.608.000	13.500	1:341	55	1052	0,60
Среднее	—	—	5000	38,5	4.649.000	16.500	1:282	57	1051,6	0,61
26	0,50	0,050	5000	39,2	4.540.000	11.200	1:405	55	1049	0,60
27	0,75	0,075	5000	39	4.612.000	15.600	1:296	54	1050	0,60
28	0,75	0,075	5000	39,4	4.536.000	13.400	1:339	55	1049	0,61
29	0,75	0,075	5200	39	4.756.000	21.100	1:225	58	1051	0,61
30	0,75	0,075	5000	38,4	4.640.000	28.450	1:163	56	1052	0,60
31	0,75	0,075	5000	38,4	4.400.000	27.750	1:167	55	1049	0,63
вн 1	0,75	0,075	5100	38,4	4.520.000	20.350	1:222	56	1049	0,62
2	0,75	0,075	5200	38,8	4.352.000	21.800	1:199	53	1049	0,61
3	0,75	0,075	5200	38,3	4.012.000	21.800	1:184	50	1048	0,62
4	0,75	0,075	5100	38,8	4.136.000	17.800	1:232	51	1048	0,62
5	0,75	0,075	5100	39,1	4.320.000	19.350	1:223	55	1049	0,64
6	0,75	0,075	5200	38,8	3.456.000	23.400	1:195	55	1050	0,62
7	0,75	0,075	5000	38,3	4.312.000	20.600	1:209	55	1050	0,64
8	0,75	0,075	5200	38,6	4.532.000	14.900	1:304	58	1052	0,64
9	0,75	0,075	5000	39	4.776.000	15.250	1:313	58	1052	0,61
10	0,75	0,075	5100	39,1	4.720.000	13.200	1:357	56	1052	0,60
11	0,75	0,075	5100	38,7	4.736.000	18.100	1:261	56	1052	0,60
12	0,75	0,075	5200	39,1	4.876.000	18.200	1:268	60	1053	0,62
13	0,75	0,075	5100	39	4.444.000	16.500	1:259	54	1050	0,61
14	0,75	0,075	5100	39	4.660.000	13.050	1:357	58	1052	0,62
15	0,75	0,075	5200	39	4.984.000	16.900	1:295	62	1052	0,62
16	0,75	0,075	5200	38,7	4.884.000	16.600	1:291	58	1050	0,60
17	0,75	0,075	5000	39,1	4.576.000	18.450	1:238	56	1051	0,61
18	0,75	0,075	4900	38,8	4.860.000	17.550	1:277	59	1053	0,61
19	—	—	5000	38,6	4.704.000	19.750	1:238	56	1052	0,60
Среднее	—	—	5124	38,8	4.572.000	18.442	1:248	56	1050,6	0,61

Таблица № 2 Б.

Соотношение отдельных видов лейкоцитов въ процентахъ.

Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофи- лы
		Большіе	Малые				
13. VII. 21	Норма	6	9	1	10	69	4,5
22		4,5	8	1,5	10	72,5	3,5
23		12	10	2	5	64	7
24		5	6	1,5	7	72,5	8
25		7	12	2	7,5	66	5,5
Среднее .		6,9	9	1,6	7,9	68,9	5,7
26		6	20	1	8	60	5
27		5,5	9	2,5	9,5	69,5	4
28		6	8,5	2	10	70	3,5
29		4	5	1	7	76	7
30	4,5	7	1	8,5	76	3	
31	8,5	5	1	8	74,5	3	
VIII. 1	Періодъ въпрямскіи внѣш.	8	4	1	10	72,5	4,5
2		6	7,5	2	10	70	4,5
3		4	11	1	4,5	73	6,5
4		7,5	8	0,5	8	70	6
5		7	5,5	1	5,5	78,5	2,5
6		8,5	8,5	2	11	65,5	4,5
7		6	5,5	1,5	8	73	6
8		6	7,5	2	8	72,5	4
9		9,5	10,5	1,5	8	65	5,5
10		7,5	6	1	6,5	72,5	6,5
11	5,5	9,5	1	9,5	70,5	4	
12	6	10,5	1	7,5	69,5	5,5	
13	7,5	4	1,5	9	70	8	
14	4,7	7,5	0,5	5,5	75,5	6,5	
15	7,5	9	1	10	66	6,5	
16	11	14	0,5	9	61	4,5	
17	11,5	7,5	1,5	11,5	61,5	6,5	
18	5,5	7	1	13,5	65	8	
19	11	5	1	12	65	6	
Среднее .	7	8,5	1,2	8,7	69,3	5,3	

Материалы къ вопросу о вліяніи креозота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

Таблица № 2 В.

Абсолютныя числа отдельных видовъ лейкоцитовъ въ 1mm³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофи- лы
		Большіе	Малые				
13. VII. 21	Норма	1164	1146	194	1940	13386	537
22		862	1532	286	1915	13884	670
23		1662	1385	277	692	8864	969
24		830	996	249	1162	12035	1328
25		945	1620	270	1013	8910	743
Среднее .		1138	1485	264	1303	11370	940
26		672	2240	112	896	6720	551
27		858	1404	390	1482	10842	624
28		804	1139	268	1340	9380	469
29		844	1055	211	1477	16036	1477
30	1280	1992	285	2418	21422	854	
31	2359	1388	277	2220	20674	833	
VIII. 1	Періодъ въпрямскіи внѣш.	1628	814	204	2035	14754	916
2		1308	635	436	2180	15260	981
3		872	2398	218	981	15914	1417
4		1335	1404	89	1404	12560	1068
5		1355	1064	194	1064	15190	484
6		1989	1989	468	2574	15327	1053
7		1236	1133	306	1648	15038	1236
8		894	1118	298	1192	10803	596
9		1449	1601	229	1220	9913	839
10		990	792	132	858	9570	858
11	996	1719	181	1720	12761	924	
12	1092	1911	182	1365	12649	1001	
13	1238	660	248	1485	11550	1320	
14	587	979	65	718	9853	848	
15	1268	1531	169	1690	11154	1099	
16	1826	1304	83	1494	10126	747	
17	1122	1384	277	1122	11347	1199	
18	965	1228	176	1369	11308	1404	
19	1172	987	197	1370	12838	685	
Среднее .	1291	1568	221	1605	12780	977	

Таблица № 3 а.

(гваяль — 0,015 на 1 кіло вбса, сажа — самка).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго		Вѣсъ молока на вѣсъ гваяль-мама	Температура тѣла	Число лейкоцитовъ въ 1 mm ³ крови	Число эритроцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ.	Hb	Удельный вѣсъ крови	Центный показатель крови.
	гваяль	сажа								
13. VII. 21	—	—	5200	38,6	4.378.000	19.750	1:221	42	1042	0,48
22	—	—	4900	39	4.488.000	19.100	1:234	45	1044	0,50
23	—	—	5000	39,4	4.108.000	17.950	1:228	46	1046	0,56
24	—	—	4900	38,9	4.648.000	18.350	1:252	45	1045	0,48
25	0,35	0,035	5100	39,4	4.668.000	13.400	1:348	44	1043	0,47
Среднее	—	—	5020	39	4.456.000	17.710	1:252	44,4	1044	0,50
26	0,50	0,050	5200	39	4.612.000	28.800	1:167	45	1044	0,49
27	0,75	0,075	5200	39,1	4.608.000	27.150	1:169	45	1044	0,49
28	0,75	0,075	5100	38,8	4.504.000	16.400	1:274	44	1044	0,49
29	0,75	0,075	5100	39,2	4.608.000	29.550	1:156	45	1044	0,49
30	0,75	0,075	5000	38,7	4.308.000	21.000	1:205	43	1042	0,50
31	0,75	0,075	5200	38,5	4.404.000	19.000	1:231	44	1043	0,50
VIII. 1	0,75	0,075	5300	39	4.608.000	14.150	1:323	46	1046	0,50
2	0,75	0,075	5200	38,6	4.404.000	17.250	1:255	42	1042	0,47
3	0,75	0,075	5100	38,7	4.488.000	17.000	1:264	43	1042	0,48
4	0,75	0,075	5100	38,4	4.704.000	13.150	1:358	45	1043	0,48
5	0,75	0,075	4800	39,1	4.740.000	21.250	1:223	46	1044	0,49
6	0,75	0,075	5000	39	4.460.000	18.900	1:236	43	1044	0,48
7	0,75	0,075	5200	38,8	4.548.000	19.300	1:236	43	1044	0,47
8	0,75	0,075	5400	38,3	4.504.000	26.750	1:169	45	1044	0,50
9	0,75	0,075	5200	39	4.572.000	21.150	1:216	45	1045	0,49
10	0,75	0,075	5400	38,7	4.452.000	16.400	1:271	45	1043	0,51
11	0,75	0,075	5100	39,4	4.160.000	13.450	1:309	41	1041	0,49
12	0,75	0,075	5100	38,9	4.540.000	16.750	1:271	45	1044	0,50
13	0,75	0,075	5100	38,9	4.680.000	21.350	1:209	46	1045	0,49
14	0,75	0,075	4900	38,7	4.552.000	19.350	1:236	42	1044	0,46
15	0,75	0,075	5200	38,7	4.316.000	22.000	1:196	42	1042	0,49
16	0,75	0,075	5000	39	4.624.000	21.450	1:215	43	1044	0,46
17	0,75	0,075	5000	38,5	4.608.000	18.900	1:244	46	1045	0,50
18	0,75	0,075	5100	38,8	4.328.000	15.200	1:284	45	1044	0,53
19	0,75	0,075	5100	38,8	4.368.000	15.950	1:274	45	1044	0,51
Среднее	—	—	5124	38,8	4.508.000	19.664	1:229	44,2	1043,6	0,49

Таблица № 3 б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

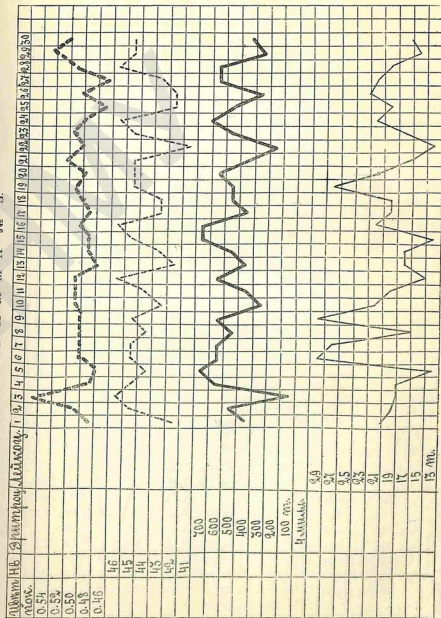
Годъ, мѣсяцъ и число	Гваяль	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Негрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13. VII. 21	Норма	2,5	1,5	0,5	3	91,5	1
22		4	4,5	—	3,5	86	2
23		3	2	1	8	84	2
24		2	1	0,5	6	89	1,5
25		4	2	1	7,5	84	1,5
Среднее		3,1	2,2	0,6	5,6	86,9	1,6
26		3,5	3	1	6	85,5	1
27		3	2,5	—	4	90	0,5
28		3	1	—	4	91,5	0,5
29		4	2	1	7	84,5	1,5
30		4,5	1,5	1	7,5	82,5	2
31	4	3	0,5	5	86	1,5	
VIII. 1	Периодъ върыскванія	2,5	2	1	8	85,5	1
2		4	2	1	5,5	86	1,5
3		1,5	3	—	3,5	91,5	0,5
4		3,5	2	0,5	3,5	92	0,5
5		5	2	1	6,5	83,5	2
6		5	0,5	8	80,5	1	
7		3	2	1	5	88	1
8		4,5	2,5	1	6	84	2
9		2	1,5	—	4,5	91,5	0,5
10		2	1,5	—	4	92	0,5
11		2	2,5	—	4	90,5	1
12	3,5	2	0,5	7	85	2	
13	2	2,5	1	7,5	86	1	
14	4	3,5	1	8	82	1,5	
15	2,5	3	0,5	5	88,5	0,5	
16	3,5	3	0,5	5,5	86,5	1	
17	4	1,5	—	4,5	90,5	0,5	
18	3	2	—	4	90	0,5	
19	3,5	2	1	6,5	84,5	1,5	
Среднее	—	3,3	2,4	0,5	5,6	87,1	1,1

Таблица № 3 в.

Абсолютные числа отдельных видов лейкоцитов в 1mm³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большие мононук- леары	Переход- ные формы Ehrlich'a	Нейтро- филь	Эози- нофи- лы
		Большие	Малые				
13. VII. 21	Периодъ вырмскванія I Норма	494	196	99	593	18071	198
22		764	860	—	668	16426	382
23		539	359	180	1436	15078	359
24		367	184	97	1101	16332	275
25		436	218	134	1005	11256	201
Среднее		549	390	106	992	15390	283
26		1008	864	228	1738	24624	288
27		814	679	—	1086	24634	136
28		492	146	—	656	15006	82
29		1182	591	296	2069	25970	443
30		845	315	210	1575	17325	420
31		760	570	95	950	16340	218
VIII. 1		353	283	142	1132	12098	142
2		690	345	173	949	14835	259
3		255	510	—	595	15555	85
4		460	263	66	460	12098	66
5		1063	425	213	1481	17744	425
6		945	945	95	1512	15214	189
7		579	287	193	965	16984	193
8		1205	669	268	1605	22470	535
9		423	237	—	872	19352	106
10		328	146	—	656	15088	82
11		269	336	—	538	12172	135
12		586	335	89	1173	14438	335
13		427	534	214	1601	18361	214
14		774	677	194	1548	15867	290
15		550	660	110	1100	19470	110
16		750	644	172	1179	18554	215
17		756	284	—	851	17105	95
18		456	304	—	608	13689	76
19		558	478	160	1037	13478	239
Среднее	649	472	98	1101	17128	216	

Д И А Г Р А М М А № 3.



Цифры сверху — в мм. куб.

Таблица № 4 а.
(Гваяколь — 0,015 на кіло вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяць и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго		Температура тѣла	Число эритроцитовъ въ 1 mm ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Hb	Удельный вѣсъ крови	Цѣпной вѣстель крови	
	Гваяколь съ масломъ	Чистый гваяколь								
13. VII. 18	7500	38,7	4 724.000	27.050	1:158	56	1052	0,59		
19	7500	39	4.484.000	24.400	1:183	52	1051	0,58		
20	7500	38,9	4.588.000	23.350	1:196	52	1047	0,57		
21	7600	38,8	4.160.000	20.250	1:205	53	1049	0,64		
22	0,5	0,05	4.472.000	19.450	1:230	53	1052	0,59		
Среднее	—	—	7520	38,7	4.485.600	22.900	1:196	53,2	1050,2	0,59
23	0,7	0,07	7400	39	4 436.000	27.700	1:160	53	1049	0,60
24	1,1	0,11	7600	38,6	4.572.000	18.700	1:244	52	1050	0,57
25	1,1	0,11	7600	38,9	4.769.000	29.900	1:159	55	1051	0,58
26	1,1	0,11	7600	38,9	4.800.000	29.450	1:163	55	1050	0,58
27	1,1	0,11	7600	38,5	4.492.000	15.100	1:297	54	1050	0,61
28	1,1	0,11	7200	39	4.672.000	14.700	1:318	55	1052	0,59
29	1,1	0,11	7200	39,2	4.748.000	18.350	1:259	53	1052	0,56
30	1,1	0,11	7200	38,4	4.904.000	19.100	1:251	56	1053	0,57
31	1,1	0,11	7400	38,7	4.548.000	17.600	1:258	52	1050	0,57
VIII. 1	1,1	0,11	7400	38,8	4.468.000	20.350	1:214	50	1049	0,56
2	1,1	0,11	7200	38,3	4.504.000	20.200	1:223	51	1049	0,57
3	1,1	0,11	7500	38,5	4.580.000	24.400	1:187	51	1049	0,56
4	1,1	0,11	7200	38,6	4.780.000	25.500	1:187	55	1049	0,58
5	1,1	0,11	7600	38,8	4.540.000	20.950	1:226	50	1049	0,55
6	1,1	0,11	7600	38,6	4.200.000	19.900	1:214	50	1050	0,51
7	1,1	0,11	7600	38,7	4.852.000	21.100	1:230	54	1050	0,56
8	1,1	0,11	7.00	38,7	4.684.000	11.750	1:390	52	1050	0,55
9	1,1	0,11	7400	39	4.364.000	18.400	1:237	51	1048	0,58
10	1,1	0,11	7400	39	4.176.000	14.550	1:287	49	1047	0,59
11	1,1	0,11	7200	38,7	4.428.000	12.300	1:360	52	1049	0,59
12	1,1	0,11	7400	38,8	4.756.000	10.100	1:471	55	1050	0,58
13	1,1	0,11	7500	38,6	4.796.000	12.750	1:376	55	1051	0,57
14	1,1	0,11	7400	38,5	4.576.000	14.250	1:321	53	1050	0,58
15	1,1	0,11	7400	38,3	4.568.000	16.700	1:273	52	1050	0,57
16	—	—	7400	38,6	4.448.000	14.850	1:300	52	1049	0,58
Среднее	—	—	7416	38,7	4.596.000	18.710	1:245	52,7	1049,4	0,57

Таблица № 4 б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяць и число	Гваяколь	Лимфоциты		Большіе моноуклеары	Переходныя формы Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13. VII. 18	Норма	8,5	7	2	7,5	69,5	5,5
19		10	8	1	8,5	68	4,5
20		9	6,5	2	7	70	5,5
21		8,5	7,5	2	7,5	69,5	5
22		9,5	3,5	1	9	71	6
Среднее		9,1	6,5	1,6	7,9	69,6	5,3
23		13,5	5	2	9	66	4,5
24		5,5	5,5	1	7,5	76	5,5
25		8	5	—	9	71	5
26		7	8,5	1,5	4,5	78	2
27		7,5	11	2	5,5	67	7,5
28		9	12	0,5	5	66	6
29		7,5	10	1	2,5	74,5	5
30		9,5	8	1,5	5	72	4,5
31		8,5	6	1	4,5	74	5,5
VIII. 1		9	7,5	1	7	69,5	6
2		6,5	7	2,5	5	74,5	4,5
3		7,5	7	1	3,5	75	6
4		5,5	15	1	7,5	66	5
5		12	6,5	1	5	66	9,5
6		8	4	1,5	4,5	75	7
7		4,5	10	1	6,5	73,5	4,5
8		13	8,5	1,5	7	60	10
9		8	9,5	1	3,5	69,5	8,5
10		5	8	1	7	72,5	6,5
11		10	15,5	0,5	7	62,5	4,5
12		7	5,5	1	9	73	4,5
13		12	8	1	6,5	67,5	5
14		5	1,5	2	12,5	85	4
15		9	7	1,5	7,5	70	5
16		5	5	0,5	6	77	6,5
Среднее	—	7,8	7,9	1,2	6,3	71,5	5,3

Таблица № 4 в.

Абсолютныя числа отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Больше мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофи- лы
		Больше	Малые				
13. VII. 18	Порка	2299	1894	541	2029	18.800	1488
19		2440	1952	244	2074	16.592	1098
20		2002	1520	467	1634	16.345	1306
21		1721	1519	405	1518	14.074	1012
22		1848	681	195	1750	13.810	1167
Среднее .		2034	1488	336	1810	15.938	1214
23		3739	1385	139	2493	18.282	1247
24		1029	1028	187	1403	14.212	842
25		2392	1495	598	2691	21.229	1495
26		2061	2503	—	1325	22.971	589
27	1133	1661	226	830	10.117	1133	
28	1323	1764	294	835	9.702	882	
29	1376	1835	92	359	13.671	917	
30	1814	1528	191	955	13.752	859	
31	1496	1056	264	792	13.024	968	
VIII. 1	Перекоръ виремсканаи	1831	1526	204	1425	14.143	1221
2		1313	1414	505	1010	15.049	909
3		1830	1708	244	854	18.300	1464
4		1402	3825	255	1912	16.830	1275
5		2406	1303	201	1203	13.233	1905
6		1592	796	298	859	14.093	1393
7		949	2110	211	1372	15.509	950
8		1528	999	176	822	7.050	1175
9		1472	1748	184	644	12.788	1584
10		727	1164	146	1019	10.549	946
11	1230	1907	62	861	7.688	553	
12	707	555	101	909	7.373	455	
13	1530	1020	127	829	8.606	637	
14	713	214	285	1781	10.708	570	
15	1503	1169	251	1252	11.690	833	
16	742	742	74	891	11.425	965	
Среднее .	1459	1478	224	1179	13.378	992	

ГРУППА II.

Вторая группа состоитъ изъ 4-хъ опытовъ: № 5, № 6—съ креозотомъ и № 7, № 8—съ гваяколомъ.

Опытъ № 5, собака-самецъ, рыжей масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—7700 грм.

Опытъ № 6, собака самецъ, бѣлой масти съ черными пятнами, вѣсъ тѣла—5560 грм.

Опытъ № 7, собака-самецъ, черной масти, выше средней упитанности, вѣсъ тѣла—8650 грм.

Опытъ № 8, собака самецъ, бѣлой масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—6250 грм.

Во всѣхъ 4-хъ опытахъ креозотъ и гваяколь впрыскивались въ 10% растворѣ прованскаго масла. Доза медикаментовъ (въ чистомъ видѣ), считая на 1 kilo вѣса животнаго, была одинаковой, въ два раза большая, чѣмъ въ предыдущей группѣ, т. е., 0.03 (на 1 kilo вѣса); въ 1-ый день обыкновенно впрыскивали по 0.015 въ 2-ой—по 0.02, въ 3-ий и во всѣ остальные—по 0.03.

Изъ нижеприведенныхъ таблицъ, № 5 А, —В, № 6 А, —В, № 7 а, —б, —в, № 8 а, —б, —в, ¹⁾ мы видимъ, что креозотъ и гваяколь въ вышеуказанныхъ дозахъ (0,03 на 1 kilo вѣса) оказали слѣдующее влияние на кровь: въ опытахъ № 5 и № 7 число эритроцитовъ подверглось незначительнымъ измѣненіямъ, въ опытѣ № 6 число ихъ уменьшилось съ 4.681.000 до 3.380.000, т. е., на 1.301.000 или на 28.2%, въ среднемъ,—до 3.994.909, т. е., на 686 091 или на 14.7%, а въ опытѣ № 8—уменьшилось съ 4.159.200 до 2.628.000, т. е., на 1 531.200 или на 36.8%, въ среднемъ,—до 3.709.833, т. е., на 449.367 или на 10.8%.

Параллельно уменьшенію числа эритроцитовъ уменьшалось количество гемоглобина и падалъ удѣльный вѣсъ крови; въ опытѣ № 6 количество гемоглобина уменьшилось съ 58.6 дѣлений по

¹⁾ А, В, —опыты съ креозотомъ; а, б, в.—опыты съ гваяколомъ.

Fleisch-Miescher'у до 40 или на 18,6, въ среднемъ—до 46,7 или на 11,9, а уд. вѣсъ крови понизился съ 1046 до 1041 или на 0,0005, въ среднемъ, до 1043 или 0,0003. Въ опытахъ № 5 и № 7 количество гемоглобина и уд. вѣсъ крови измѣнились незначительно.

Цвѣтной показатель во всехъ 4-хъ опытахъ оставался почти безъ измѣненій.

Вліянію креозота и гваякола подверглись и лейкоциты; число ихъ въ 1 mm^3 крови въ опытѣ № 5 увеличилось незначительно,— въ среднемъ, съ 14233 до 14660, т. е., на 427 или на 3%, въ опытѣ № 6—уменьшилось, въ среднемъ, съ 21220 до 17,359, т. е., на 3861 или на 18,2%, въ опытѣ № 7—уменьшилось, въ среднемъ, съ 21575 до 16128, т. е., на 5447 или 25,2%, въ опытѣ № 8—увеличилось, въ среднемъ, съ 13090 до 22283, т. е., на 9192 или на 70,2%.

Увеличеніе и уменьшеніе числа лейкоцитовъ въ однихъ опытахъ происходило больше всего на счетъ одноядерныхъ (большіе и малые лимфоциты, большіе мононуклеары, переходныя формы Ehrlich'a), а въ другихъ—на счетъ многоядерныхъ (нейтрофилы, эозинофилы); такъ (числа взяты среднія), въ опытѣ № 5 число одноядерныхъ увеличилось съ 4071 до 4603, т. е., на 532 или на 13%, число же многоядерныхъ уменьшилось съ 10162 до 10057, т. е., на 105 или 1,3%, въ опытѣ № 6 число одноядерныхъ уменьшилось съ 6472 до 3073, т. е., на 3399 или на 52,5%, число же многоядерныхъ уменьшилось съ 14748 до 14286, т. е., на 462 или на 3,1%, въ опытѣ № 7 число одноядерныхъ уменьшилось съ 4962 до 3725, т. е., на 1237 или 24,9%, число же многоядерныхъ уменьшилось съ 16613 до 12403, т. е., на 4210 или на 25,3%, въ опытѣ № 8 число одноядерныхъ увеличилось съ 3495 до 5660, т. е., на 2165 или на 62%, число же многоядерныхъ увеличилось съ 9595 до 16623, т. е., на 7028 или на 73,2%.

Процентное соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ измѣнилось незначительно въ опытахъ,—№ 5, № 7 и № 8, въ опытѣ же № 6 было увеличеніе процента нейтрофиловъ, въ среднемъ, съ 66,6% до 81,1% или на 14,5% и соответственное уменьшеніе процента остальныхъ видовъ лейкоцитовъ.

Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ измѣнилось слѣдующимъ образомъ (числа взяты среднія): въ опытѣ № 5 отношеніе до впрыскиваній выражалось—1:368, послѣ же впрыскиваній—1:353 (незначительное измѣненіе), въ опытѣ № 6 отношеніе до

впрыскиваній—1:221, послѣ же впрыскиваній—1:230 (незначительное измѣненіе), въ опытѣ № 7 отношеніе до впрыскиваній—1:269, послѣ же впрыскиваній—1:367, въ опытѣ № 8 отношеніе до впрыскиваній—1:318, послѣ же впрыскиваній—1:167.

Температура и вѣсъ животныхъ измѣнились очень незначительно, за исключеніемъ опыта № 5, въ которомъ вѣсъ увеличился съ 7700 грм. до 8200, т. е., на 500 грм. или на 6,5%, въ среднемъ же—на 240 грм. или 3,1%.

Измѣненій въ общемъ состояніи животныхъ за весь періодъ впрыскиваній не наблюдалось.

Таблица № 5 А.

(креозотъ—0,03 на 1 kilo вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество азеланнаго вещества на вѣсъ животнаго		Тем- пера- тура тѣла	Число эритро- цитовъ въ 1 mm ³ крови	Число лей- коцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритро- цитамъ	Hb	Удаленіи вѣсъ крови	Цвѣтн показатель крови	
	Креозотъ съ масломъ	Чистый креозотъ								
13. в. 19			7800	39	5.120.000	11.000	1:465	70	1053	0,68
20			7600	39	5.434.000	13.600	1:399	72	1050	0,66
21			7700	38,2	5.084.000	10.800	1:471	70	1052	0,69
22			7800	28,1	5.352.000	16.000	1:334	68	1051	0,63
23			7700	38,9	5.320.000	22.600	1:231	70	1054	0,66
24	1,1	0,11	7600	39	5.138.000	11.400	1:451	71	1054	0,69
Среднее	—	—	7700	38,7	5.241.000	14.233	1:368	70,2	1052,3	0,67
25	1,5	0,15	7600	38,9	5.276.000	15.800	1:328	72	1051	0,68
26	2,3	0,23	7600	38,7	5.300.000	15.500	1:342	70	1052	0,66
27	2,3	0,23	7600	38,5	5.056.000	15.800	1:320	68	1053	0,67
28	2,3	0,23	7600	38,8	5.272.000	12.800	1:412	69	1052	0,66
29	2,3	0,23	7900	38,3	4.534.000	16.350	1:277	68	1050	0,75
30	2,3	0,23	7900	38	4.100.000	16.450	1:249	60	1050	0,70
31	2,3	0,23	7900	38,6	5.696.000	11.350	1:501	70	1052	0,61
VI. 1	2,3	0,23	7700	38,6	5.388.000	21.500	1:251	70	1052	0,64
2	2,3	0,23	7900	38,2	4.576.000	18.750	1:244	64	1050	0,70
3	2,3	0,23	7800	38,1	5.440.000	15.250	1:375	69	1053	0,63
4	2,3	0,23	7900	38,4	5.344.000	10.750	1:497	70	1053	0,65
5	2,3	0,23	8100	38,6	5.752.000	8.650	1:665	69	1053	0,61
6	2,3	0,23	8000	38,5	4.748.000	36.000	1:132	65	1052	0,70
7	2,3	0,23	7800	37,9	5.244.000	9.150	1:573	67	1052	0,62
8	2,3	0,23	7800	38,9	5.704.000	10.450	1:546	70	1052	0,60
9	2,3	0,23	8200	38,1	5.768.000	11.450	1:505	68	1052	0,59
10	2,3	0,23	8200	38,1	5.304.000	13.250	1:400	65	1052	0,67
11	2,3	0,23	8000	38,1	4.844.000	20.700	1:234	65	1052	0,65
12	2,3	0,23	8100	37,9	5.156.000	9.100	1:567	67	1053	0,65
13	2,3	0,23	8300	37,9	5.108.000	8.950	1:571	67	1055	0,66
14	2,3	0,23	8200	38,5	5.680.000	10.300	1:551	70	1050	0,62
15	2,3	0,23	7800	39,2	5.548.000	16.150	1:344	68	1054	0,61
16	2,3	0,23	8100	38,3	4.828.000	14.250	1:553	64	1053	0,66
17	2,3	0,23	8300	38,2	4.648.000	11.350	1:409	65	1051	0,70
18	—	—	8200	38,4	4.972.000	16.500	1:301	67	1053	0,67
Среднее	—	—	7940	38,4	5.171.440	14.680	1:353	67,7	1052,1	0,66

Таблица № 5 Б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

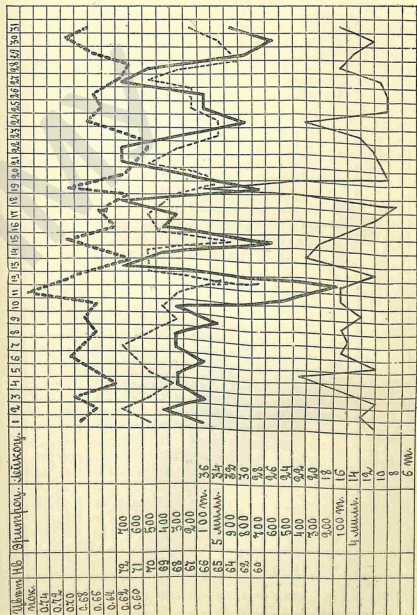
Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13. VII. 19	Норма	7,5	5,5	3	6,5	70,5	7
20		7,5	13,5	1	4,5	69	7,5
21		11	8	2	6,5	63,5	9
22		6	9	2	9	69	5
23		8	13	3	11	61	4
24		14	9	3	8	57	9
Среднее		9	9,7	2,3	7,6	65	6,4
25		15	12	2	9	58	4
26		10,5	18,5	1,5	7,5	55	7
27		8,5	9	1	5	69	6,5
28		11	18	1,5	1,5	64,5	3,5
29		11	8	2	6	70	3
30		22	10,5	1	3,5	56	7
31		8	12	1	8	66,5	4,5
VIII. 1		18	7,5	2	7	70	5,5
2		10,5	10	1	5,5	67,5	5,5
3		12,5	16	1,5	4,5	61	4,5
4		14	10	1,5	4	63,5	7
5		23	8	1,5	4,5	61	2
6		14	5,5	5	6,5	67,5	4,5
7		12,5	17,5	2	10,5	55,5	4
8		4,5	8,5	1,5	6	75	9
9		8,5	1,5	5,5	6	74	9
10		15	10	1	5	63	6
11		10	5,5	2	7,5	70	5
12		19	10	1,5	9	55	5,5
13		15	10	2	9	56	8
14		12	13	1	5	61	8
15		9,5	4,5	1,5	6	75	3,5
16		9,5	16,5	3	7	59	5
17		23	9	1,5	9	54	3,5
18	18,5	11,9	2	5,5	60	2,5	
Среднее	13,4	10,5	1,6	5,9	63,3	5,3	

Таблица № 5 В.

Абсолютныя числа отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ 1 мм.³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Крео- зоть	Лимфоциты		Больше моноу- клеары	Пере- ходныя формы Enrich'a	Нейтро- филь	Эози- нофиль
		Больше	Малые				
13.vi.19	Норма	825	605	330	715	7755	770
20		1020	1836	136	612	9384	612
21		1188	864	216	702	6858	972
22		960	1440	320	1440	9744	800
23		1808	2932	672	2486	13786	904
24		1596	1026	342	912	6496	1026
Среднее		1281	1381	327	1082	9251	911
25		2370	1896	316	1422	9164	632
26		1628	2868	133	1162	8525	1085
27		1342	1422	158	790	10902	1027
28		1408	2704	192	192	8256	448
29		1799	1308	327	981	11445	490
30		3617	1726	164	576	9206	1151
31		908	1362	114	908	7548	511
vi. 1		3870	851	227	795	7945	624
2		1969	1875	187	1032	12556	1031
3		1906	2440	129	686	9302	686
4		1505	1075	161	430	6826	753
5	1990	692	129	389	5277	173	
6	5040	1980	720	2340	2430	1620	
7	1144	1601	183	961	5078	366	
8	470	888	157	627	7838	941	
9	973	172	172	687	8473	1031	
10	1987	1325	132	662	8347	798	
11	2070	1139	414	1553	14490	1035	
12	1729	910	137	819	5005	500	
13	1343	895	179	806	5012	716	
14	1236	1339	103	515	6283	824	
15	1534	727	242	969	12113	565	
16	1354	1351	428	997	8307	713	
17	2610	1022	170	1027	6129	397	
18	3053	1897	330	908	9900	413	
Среднее	1964	1539	235	865	9280	777	

Д И А Г Р А М М А № 5.



Материалы къ вопросу о влияніи креозота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

Таблица № 6 А.

(креозотъ—0,03 на 1 кило вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животного		Вѣсъ животного до опыта	Температура тѣла	Число эритроцитовъ въ 1 мм ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношение лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Hb	Удельный вѣсъ крови	Цветной коэффициентъ крови
	Креозотъ съ масломъ	Чистый креозотъ								
13.vi.20.	—	—	5600	39,2	5.004.000	21.000	1:238	62	1049	0,62
21	—	—	5609	39,3	4.752.000	17.550	1:271	59	1046	0,62
22	—	—	5400	38,9	4.604.000	13.900	1:338	56	1042	0,61
23	—	—	5600	38,9	4.545.000	31.800	1:143	60	1046	0,66
24	0,8	0,08	5600	39	4.500.000	21.850	1:206	56	1049	0,62
Среднее	—	—	5560	39,1	4.681.000	21.220	1:221	58,6	1046,4	0,63
25	1,1	0,11	5500	38,8	4.176.000	18.450	1:226	55	1045	0,66
26	1,7	0,17	5400	39,7	4.620.000	17.200	1:268	53	1046	0,67
27	1,7	0,17	5500	39,4	4.764.000	13.300	1:358	53	1045	0,56
28	1,7	0,17	5500	39,2	4.616.000	13.350	1:346	55	1045	0,60
29	1,7	0,17	5700	39	—	—	—	—	—	—
30	1,7	0,17	6000	39	4.016.000	10.250	1:392	50	1045	0,60
vii. 1	1,7	0,17	5500	39	4.460.000	7.900	1:565	51	1046	0,57
2	1,7	0,17	5500	39	4.240.000	8.700	1:487	53	1048	0,62
3	1,7	0,17	5500	39	4.256.000	9.100	1:468	55	1047	0,64
4	1,7	0,17	5500	39,2	4.796.000	14.000	1:343	54	1047	0,56
5	1,7	0,17	5500	39	4.000.000	22.200	1:186	51	1046	0,64
6	1,7	0,17	5500	39,3	4.144.000	14.150	1:293	46	1044	0,56
7	1,7	0,17	5500	39,1	4.624.000	20.350	1:227	48	1046	0,47
8	1,7	0,17	5500	38,8	4.132.000	14.350	1:288	48	1045	0,58
9	1,7	0,17	5400	39,8	4.176.000	12.250	1:341	45	1043	0,54
10	1,7	0,17	5700	39,4	3.628.000	7.850	1:475	46	1040	0,63
11	1,7	0,17	5700	38,8	3.664.000	13.250	1:275	42	1039	0,58
12	1,7	0,17	5500	38,7	3.244.000	18.600	1:121	39	1039	0,60
13	1,7	0,17	5700	39,1	—	—	—	—	—	—
14	1,7	0,17	5600	38,9	3.236.000	20.800	1:126	40	1039	0,62
15	1,7	0,17	5600	39,4	3.488.000	32.350	1:105	38	1039	0,54
16	1,7	0,17	5700	39	3.212.000	32.550	1:99	36	1038	0,56
17	1,7	0,17	5700	38,9	—	—	—	—	—	—
18	1,7	0,17	5600	39	3.036.000	30.550	1:99	35	1038	0,60
19	—	—	5600	38,7	3.380.000	30.300	1:111	40	1041	0,59
Среднее	—	—	5592	39	3.994.909	17.359	1:230	46,7	1043,3	0,59

Таблица № 6 Б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переходныя формы Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13.vi.20	Норма.	11,5	7	2,5	8	70	1
21		13	5	2	10	67	3
22		10	9	2,5	8	67	3,5
23		10	8,5	3,5	10,5	64,5	3
24		9,5	8,5	1,5	12	64,5	4
Среднее		10,8	7,6	2,4	9,7	66,6	2,9
25		8	14	1,5	3	71,5	2
26		5,5	10	1	8,5	73,5	1,5
27		4,5	15	0,5	6	73	1
28		8	11	0,5	8	71	1,5
29		—	—	—	—	—	—
30		4	9	1	9	75	2
vii. 1		1,5	8,5	—	6,5	82	1,5
2		3	3	0,5	6,5	85	2
3		5	3	0,5	6,5	80	5
4		6,5	2	0,5	9	81	1
5		3,5	2	—	6,5	88	—
6		6,5	3,5	1	13	73	3
7		6	1,5	1	10	80	1,5
8		8	2	1	15	74	—
9		7,5	4,5	0,5	7,5	79,5	0,5
10		7,5	4,5	1	5,5	80,5	1
11		9	2	1	7,5	80,5	—
12		3	1	0,5	5	89,5	0,5
13	—	—	—	—	—	—	
14	10,5	1,5	1	8	79	—	
15	5	1,5	—	9	84,5	—	
16	4	3	0,5	6	86	0,5	
17	—	—	—	—	—	—	
18	3	2,5	0,5	2	92	—	
19	2	2,5	0,5	6,5	87,5	1	
Среднее	—	5,5	4,9	0,7	6,6	81,1	1,2

Таблица № 6 В.

Абсолютная числа отдельных видов лейкоцитовъ въ 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переходныя формы Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13.vi.20	норжана и ванинъ	2415	1470	315	1680	14700	210
21		2381	877	351	1755	11759	526
22		1390	1251	348	1142	9313	486
23		3180	2683	1113	3239	20511	954
24		2076	1857	327	2622	14093	874
Среднее		2292	1613	509	2058	14133	615
25		1476	2583	277	554	13192	369
26		946	1720	172	1462	12642	258
27		599	1530	66	798	9709	133
28		1068	1469	67	1068	9479	200
29		—	—	—	—	—	—
30		410	923	103	923	7686	205
vii. 1		119	672	—	514	6478	119
2		261	261	43	566	7395	174
3		455	273	45	592	7280	455
4		910	280	70	2060	11340	140
5		777	444	—	1430	19360	—
6		820	495	142	1839	10329	424
7		1221	305	204	2035	16280	305
8		1148	287	143	2153	10619	—
9		919	551	61	919	9679	61
10		589	353	78	412	6319	78
11		1192	265	133	995	10667	—
12		558	186	93	930	16647	93
13	—	—	—	—	—	—	
14	2184	312	208	1664	16432	—	
15	1718	495	—	2912	26345	—	
16	1302	976	163	1953	27993	163	
17	—	—	—	—	—	—	
18	916	764	152	611	28106	—	
19	606	758	151	1962	26513	303	
Среднее	955	851	121	1146	14078	208	

Материалъ къ вопросу о вліяніи креозота и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

Д И А Г Р А М М А № 6.

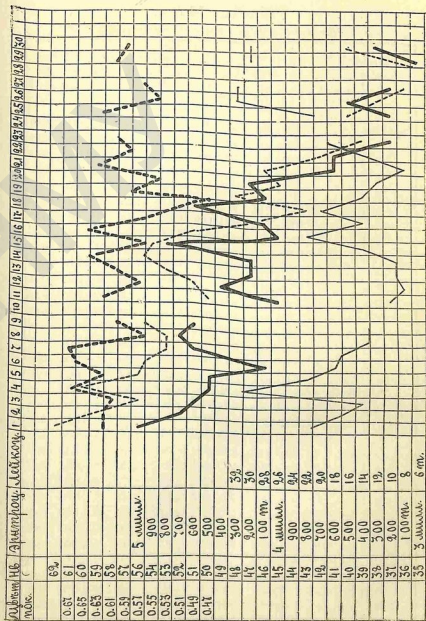


Таблица № 7 а.

(Гваяколь—0.03 на 1 kilo вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяць и число	Количество введеннаго пещества на вѣсъ животнаго		Тем- пера- тура тѣла	Число эритроци- товъ въ 1 mm ³ крови	Число леи- коцитовъ въ 1 mm ³ кро- ви	Отноше- ние лейкоци- товъ къ эритроци- тамъ	Нб.	Угланый вѣсъ кро- ви	Лейко- вый коэф.	
	Вѣсъ инот- мате въ грам-	Вѣсъ инот- мате въ грам-								
13.v.20			8700	39	5.540.000	22.250	1: 247	75	1054	0,68
21			8700	39	5.892.000	22.800	1: 258	75	1057	0,64
22			8600	39	5.608.000	23.400	1: 240	72	1054	0,64
23			8600	38,6	5.932.000	18.000	1: 329	72	1055	0,62
24			8700	38,9	5.900.000	22.400	1: 263	73	1057	0,62
25	1,3	0,13	8600	38,8	6.004.000	20.600	1: 291	72	1057	0,60
Среднее	—	—	8650	38,9	5.812.666	21.575	1: 269	73,2	1055,7	0,63
26	1,7	0,17	8600	39,	6.136.000	22.400	1: 274	74	1054	0,60
27	2,6	0,26	8700	38,8	5.452.000	18.250	1: 244	72	1053	0,66
28	2,6	0,26	8900	38,8	5.040.000	24.500	1: 206	71	1053	0,70
29	2,6	0,26	8600	38,3	5.632.000	16.950	1: 332	74	1056	0,66
30	2,6	0,26	8500	38,6	6.112.000	18.050	1: 339	76	1057	0,62
31	2,6	0,26	8700	38,9	5.736.000	18.250	1: 314	72	1056	0,60
vi. 1	2,6	0,26	8500	38,9	6.372.000	12.850	1: 496	72	1057	0,56
2	2,6	0,26	8700	39,1	5.436.000	23.200	1: 234	70	1055	0,66
3	2,6	0,26	8700	39,	5.824.000	16.400	1: 361	71	1055	0,64
4	2,6	0,26	8500	39,	6.232.000	8.800	1: 708	77	1057	0,62
5	2,6	0,26	8500	39,2	5.896.000	10.500	1: 561	71	1056	0,60
6	2,6	0,26	8600	38,9	6.332.000	13.850	1: 457	78	1057	0,62
7	2,6	0,26	8500	38,3	6.660.000	9.800	1: 680	80	1057	0,60
8	2,6	0,26	8500	38,9	6.060.000	27.000	1: 225	74	1056	0,61
9	2,6	0,26	8600	39,2	4.712.000	24.750	1: 190	74	1055	0,78
10	2,6	0,26	8900	39,2	6.004.000	14.650	1: 410	78	1057	0,65
11	2,6	0,26	9000	38,8	6.112.000	9.100	1: 672	78	1057	0,64
12	2,6	0,26	8900	38,6	5.764.000	12.050	1: 479	76	1058	0,66
13	2,6	0,26	8600	38,6	6.428.000	13.550	1: 474	82	1059	0,64
14	2,6	0,26	8600	39,1	6.244.000	17.650	1: 354	80	1056	0,64
15	2,6	0,26	8600	39,4	6.500.000	14.800	1: 439	76	1056	0,60
16	2,6	0,26	8600	38,8	5.548.000	14.150	1: 391	74	1055	0,67
17	2,6	0,26	8700	38,8	5.760.000	14.650	1: 393	72	1054	0,62
18	2,6	0,26	8600	39,	5.908.000	14.850	1: 398	73	1057	0,62
19	—	—	8600	39,1	6.088.000	12.200	1: 334	72	1056	0,59
Среднее	—	—	8648	38,9	5.919.520	16.128	1: 367	74,7	1056	0,63

Таблица № 7 б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяць и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филь	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13.v.20		13	3	2	7	71	4
21		13	3	2	4	73	5
22		8	5	1,5	7	73,5	5
23		7	7	2	5	75	4
24		9	7	2	8	68	6
25		8	7	1,5	6,5	73	4
Среднее .		9,7	5,3	1,8	6,2	72,3	4,7
26		11	4,5	1	4	74	5,5
27		6,5	7	0,5	4	76,5	5,5
28		10	6,5	2	4	73	2,5
29		10,5	1	2	4	75	7,5
30		10	6	2	6	72	4
31		18	7	2	5	63	5
vi. 1		12	4	1	3	74	6
2		6	1,5	2	6,5	79,5	4,5
3		15	3	2	9	63	8
4		11,5	8,5	1	6	66,5	6,5
5		13,5	4,5	1,5	4,5	69	7
6		14,5	2	1	6	69,5	7
7		15	10,5	2	6,5	59	7
8		6,5	2	1,5	4,5	76	9,5
9		7	4	1	7	73	8
10		10	4	1	4	71	10
11		10,5	7,5	1	6	63,5	11,5
12		17	6	2,5	6,5	60,5	7,5
13		13,5	5	1	7,5	64	9
14		14,5	2,5	2	4,5	69	7,5
15		13,5	4,5	1,5	3	72	5,5
16		9	10	1,5	3,5	73	3
17		11	5	1,5	8	68,5	6
18		7,5	5,5	1	4	80,5	1,5
19		10	4	1	6	75	4
Среднее .		11,3	5	1,5	5,3	71,3	5,6

Таблица № 7 в.

Абсолютная числа отдельных видовъ лейкоцитовъ въ 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13.v.20	нормы	2891	667	445	1557	15790	890
21		2964	684	456	912	16544	1140
22		1872	1170	351	1638	17201	1170
23		1216	1216	360	900	11600	720
24		2016	1568	448	1792	15232	1344
25		1648	1442	309	1339	15038	824
Среднее		2093	1143	388	1338	15599	1014
26		2464	1008	224	896	16576	1232
27		1186	1277	91	730	13961	1004
28		2450	1592	490	918	17885	1225
29		1779	170	339	678	12732	1273
30		1805	1083	361	1083	12996	722
31		3285	1278	365	912	11498	912
vi. 1		1542	514	129	386	9509	771
2		1392	348	464	1508	18444	1044
3		2460	492	328	1476	10332	1312
4		1012	748	88	528	5852	572
5		1418	473	158	472	7245	735
6		2008	277	139	831	9626	969
7		1470	1029	196	637	5782	686
8		1755	540	405	1215	20520	2560
9		1732	990	248	1732	18068	1980
10		1465	586	146	586	10401	1465
11		955	682	91	546	5678	1046
12		2048	723	301	783	7290	904
13		1829	677	136	1016	8672	1220
14		1559	441	353	794	12179	1324
15		1998	666	222	444	10656	813
16		1273	1415	212	495	10329	990
17		1612	733	220	1092	9955	879
18		1113	817	148	594	11954	223
19	1220	488	122	732	9150	488	
Среднее	1822	806	242	855	11500	903	

Материалы къ вопросу о вліяніи крезоты и гваякола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

ДИ А Г Р А М М А № 7.

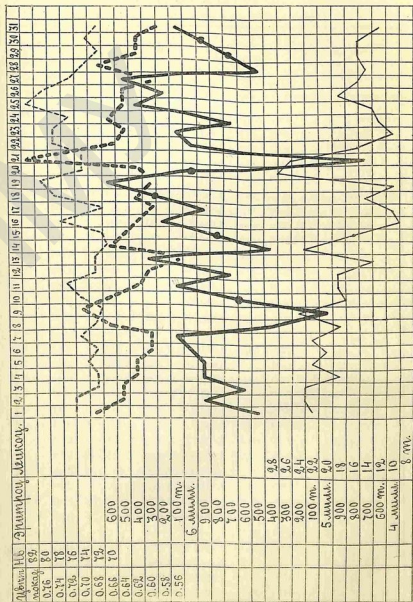


Таблица № 8 а.

(Гваяколь—0,03 на 1 кіло вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго		Вѣсъ введеннаго въ граммы	Температура	Число эритроцитовъ въ 1 мм ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Hb	Удельный вѣсъ крови	Цѣпной пигментъ крови
	Гваяколю съ масломъ	Чистый гваяколь								
13. vi. 20			6400	39,4	4.140.000	16.350	1:253	50	1043	0,60
21			6600	33,3	3.972.000	13.050	1:304	49	1040	0,67
22			6500	39,1	4.200.600	10.000	1:420	55	1042	0,65
23			6700	39,5	4.032.000	14.900	1:270	46	1042	0,57
24	1,0	0,1	6400	39,2	4.452.000	11.150	1:399	50	1045	0,56
Среднее	—	—	6520	39,3	4.159.200	13.090	1:318	50	1042,4	0,61
25	1,3	0,3	6400	39,3	3.880.000	15.100	1:257	50	1040	0,64
26	2,0	0,2	6500	39,9	4.048.000	17.500	1:231	51	1045	0,63
27	2,0	0,2	6400	39,3	4.380.000	17.450	1:251	51	1044	0,58
28	2,0	0,2	6400	39,6	4.228.000	24.000	1:176	53	1045	0,62
29	2,0	0,2	6300	39,5	4.292.000	12.050	1:356	55	1045	0,64
30	2,0	0,2	6300	39,5	4.508.000	21.750	1:207	55	1045	0,61
vii. 1	2,0	0,2	6400	39,1	3.912.000	13.350	1:294	50	1040	0,64
2	2,0	0,2	6400	39,2	4.436.000	11.050	1:401	50	1043	0,57
3	2,0	0,2	6300	39,2	4.156.000	8.900	1:467	50	1042	0,60
4	2,0	0,2	6400	39,1	4.472.000	7.000	1:630	47	1041	0,52
5	2,0	0,2	6400	39	3.668.000	8.550	1:421	45	1042	0,61
6	2,0	0,2	6300	39,4	3.408.000	12.050	1:283	45	1040	0,66
7	2,0	0,2	6500	39,4	3.792.000	22.400	1:169	45	1040	0,59
8	2,0	0,2	6500	38,9	4.012.000	21.800	1:184	45	1041	0,56
9	2,0	0,2	6500	39,1	3.408.000	27.350	1:124	41	1035	0,60
10	2,0	0,2	6700	39,5	3.796.000	30.450	1:124	43	1040	0,56
11	2,0	0,2	6700	39,2	3.420.000	29.450	1:116	40	1039	0,58
12	2,0	0,2	6700	39	3.096.000	36.900	1:84	38	1039	0,61
13	2,0	0,2	6600	39	3.404.000	21.850	1:156	40	1039	0,59
14	2,0	0,2	6600	38,6	3.200.000	34.000	1:94	38	1035	0,59
15	2,0	0,2	6700	39,4	3.240.000	32.600	1:99	38	1036	0,59
16	2,0	0,2	6700	39,1	—	—	—	—	—	—
17	2,0	0,2	6800	39,3	2.944.000	37.500	1:78	35	1036	0,59
18	2,0	0,2	6700	39,2	2.708.000	38.450	1:70	34	1034	0,63
19	2,0	0,2	6700	39,5	2.628.000	33.350	1:78	38	1036	0,70
Среднее	—	—	6516	39,3	3.709.833	22.283	1:167	44,9	1040	0,60

Таблица № 8. б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

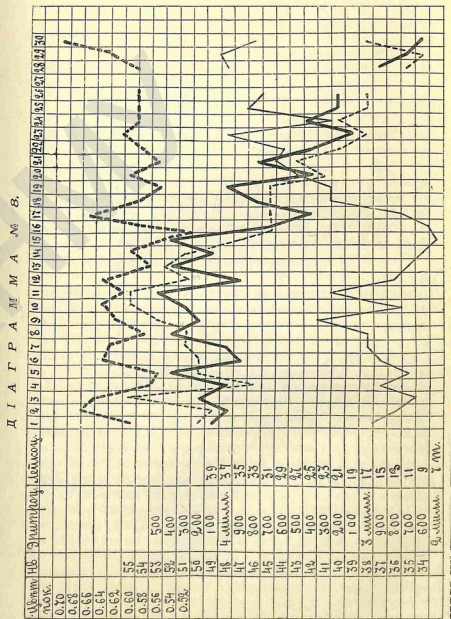
Годъ, мѣсяцъ и число	Гваяколь	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переходныя формы Ehrlich'a	Нетрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13. vi. 20		8	10	3	6	70,5	2,5
21		11	8	2,5	10	64,5	4
22		10,5	8	2	8	68,5	2,5
23		7	5	1	7	75	5
24		7	4	2,5	12,5	71	3
Среднее		8,7	7,1	2,2	8,7	69,9	3,4
25		10	4,5	2	10	70	3,5
26		9	2	2	9	72	4
27		6	5	1,5	9	76,5	2
28		9	5	2	11	71,5	2,5
29		12	2	3	10	67,5	5,5
30		12	3	2	7	68,5	5,5
vii. 1		8,5	7,5	1	8	69	6
2		7,5	3	1,5	10	74	4
3		10,5	6,3	1	8	71,5	2,5
4		10	8	1	6	73	2
5		12	1,5	1	10	70	5,5
6		8	7	1,5	9	72	2,5
7		9,5	4	1,5	9	72,5	3,5
8		8	10,5	2	5	72,5	2
9		13	2	3	10	65	7
10		12	5,5	3	10	64,5	5
11		10,5	10,5	1,5	5	68	4,5
12		9,5	6	1	8	71,5	2
13		7,5	5	1	9	75	2,5
14		6	13,5	2	7	70	1,5
15		10	2,5	2	12	71	4,5
16		—	—	—	—	—	—
17		8	5,5	2	11	69,5	4
18		12	4,5	1	11	65,5	6
19		10	8	1	8	70	3
Среднее		9,6	5,3	1,7	8,8	70,8	3,8

Таблица № 8 в.

Абсолютная числа отдельных видов лейкоцитов в 1мм³ крови.

Годь, мѣсяць и число	Гвая-коль	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13.vi.20	Періодъ въпрямскіхъ вѣнъ. I Нормъ	1308	1635	490	981	11527	409
21		1435	1044	326	1305	8417	522
22		1050	850	200	800	6850	250
23		1043	745	146	1043	11175	745
24		781	446	279	1394	7916	334
Среднее		1139	929	288	1139	9150	445
25		1510	679	302	1510	10570	529
26		1575	350	350	1575	12600	700
27		1047	872	252	1570	13349	349
28		2160	1200	480	2640	17160	600
29		1446	241	361	1205	8134	663
30		2610	1088	435	1523	14899	1196
vii. 1		1135	1001	134	1068	9211	801
2		829	332	166	1105	8177	774
3		934	578	89	712	6363	222
4		700	560	70	420	5110	140
5		1026	128	85	855	5985	470
6		964	844	181	1084	8676	301
7		2128	896	336	2016	16240	784
8		1744	2289	436	1090	15805	436
9		3556	547	820	2735	17777	1015
10		3654	1675	914	3045	19640	1522
11		3092	3092	442	1473	20026	1325
12		3505	2952	369	2952	26383	338
13		1639	1092	219	1966	16388	546
14		2040	4590	680	2380	23800	510
15		3260	815	652	3912	23146	1467
16		—	—	—	—	—	—
17		3000	2013	750	4125	26062	1500
18		4614	1750	386	4229	25185	2307
19	3335	2668	333	2668	23345	1000	
Среднее	2139	1180	379	1962	15776	847	

Материалъ къ вопросу о вліяніи креозота и глянзола на морфологическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.



ГРУППА III.

Третья группа состоитъ изъ 4-хъ опытовъ: № 9, № 10—съ креозотомъ и № 11, № 12—съ гваяколомъ.

Опытъ № 9, собака-самецъ, свѣтло-желтой масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—5660 грм.

Опытъ № 10, собака-самецъ, рыжей масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—7550.

Опытъ № 11, собака-самецъ, желтой масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—5640 грм.

Опытъ № 12, собака-самецъ, сѣрой масти, средней упитанности, вѣсъ тѣла—6000 грм.

Во всѣхъ 4-хъ опытахъ креозотъ и гваяколъ выпрыскивались въ 10% растворѣ прованскаго масла. Доза медикаментовъ (въ чистомъ видѣ), считая на 1 kilo вѣса животного, была одинаковой, въ два раза большая, чѣмъ въ предыдущей группѣ, т. е. 0.06 (на 1 kilo); въ первый день обыкновенно выпрыскивали по 0.03, во 2-й по 0.045, въ 3-й и во всѣ остальные дни—по 0.06.

Изъ нижеприведенныхъ таблицъ: № 9 А.—Б.—В, № 10 А.—Б.—В¹⁾, № 11 а.—б.—в, № 12 а.—б.—в²⁾, мы видимъ, что креозотъ и гваяколъ въ вышеуказанныхъ дозахъ (0.06 на 1 kilo) оказали слѣдующее влияние на кровь: во всѣхъ 4-хъ опытахъ число эритроцитовъ въ 1 mm³ крови уменьшилось,—въ опытѣ № 9—съ 4.664.400 до 3.680.000, т. е., на 984.400 или на 21.1%, въ среднемъ,—до 4.310.583, т. е., на 353.817 или на 7.6% (уменьшение началось послѣ 19 выпрыскиваній креозота), въ опытѣ № 10—съ 6.542.500 до 5.224.000, т. е., на 1.318.500 или на 20.2%, въ среднемъ,—до 6.047.917, т. е., на 494.583 или на 7.6% (уменьшение началось послѣ 12 выпрыскиваній креозота), въ опытѣ № 11—съ 4.954.200 до 2.936.000, т. е., на 2.015.200 или на 40.7%, въ среднемъ,—до 4.033.320, т. е., на 917.880 или на 18.5% (уменьшение началось послѣ 7 выпрыскиваній гваякола), въ опытѣ № 12—съ

5.628.000 до 4.500.000, т. е. на 1.128.000 или на 20%, въ среднемъ,—до 5.039.680, т. е. на 588.320 или на 10.5% (уменьшение началось послѣ 12 выпрыскиваній гваякола).

Параллельно уменьшенію числа эритроцитовъ уменьшалось количество гемоглобина и понижался уд. вѣсъ крови; количество гемоглобина въ опытѣ № 9 уменьшилось съ 57.2 дѣлений по Fleisch-Miescher'у до 42 или на 15.2, въ среднемъ,—до 53.3 или на 3.9, въ опытѣ № 10—съ 80.8 до 70 или на 10.8, въ среднемъ,—до 78 или на 2.8, въ опытѣ № 11—съ 53.4 до 31 или 22.4, въ среднемъ,—до 43 или на 10.4, въ опытѣ № 12—съ 70.2 до 55% или на 15.2, въ среднемъ,—до 61.8 или на 8.4.

Удельный вѣсъ крови въ опытѣ № 9 понизился съ 1049 до 1045 или на 0,0004, въ среднемъ,—до 1047.4 или на 0.0002, въ опытѣ № 10—съ 1058.7 до 1054 или на 0.0005, въ среднемъ,—до 1056.6 или на 0.0002, въ опытѣ № 11 съ 1048 до 1038 или на 0.0010, въ среднемъ,—до 1043 или на 0.0005, въ опытѣ № 12 съ 1055.6 до 1048 или на 0.0008, въ среднемъ,—до 1051.4 или на 0.0004.

Цвѣтной показательъ крови измѣнился весьма незначительно.

Что касается лейкоцитовъ, то они подверглись слѣдующимъ измѣненіямъ: число ихъ въ 1 mm³ крови (числа взяты среднія) въ опытѣ № 9 увеличилось съ 17180 до 22619, т. е., на 5439 или на 31.7%, въ опытѣ № 10—увеличилось съ 15700 до 20213, т. е. на 4513 или на 28.7%, въ опытѣ № 11—увеличилось съ 9980 до 18554, т. е., на 8574 или на 85.9%, въ опытѣ же № 12—незначительно уменьшилось,—съ 11260 до 10876, т. е., на 382 или на 3.4%. Увеличение числа лейкоцитовъ въ опытѣ № 9 наблюдалось главнымъ образомъ въ средній періодъ выпрыскиваній, а въ опытахъ № 10 и № 11 во 2-ой половинѣ этого періода.

Увеличение числа лейкоцитовъ происходило, какъ на счетъ одноядерныхъ (большіе и малые лимфоциты, большіе мононуклеары, переходныя формы Ehrlich'a) такъ и на счетъ многоядерныхъ (возинофилы, нейтрофилы), но больше всего на счетъ послѣднихъ, т. е. многоядерныхъ, а изъ многоядерныхъ, по преимуществу, на счетъ нейтрофиловъ; такъ (числа взяты среднія), въ опытѣ № 9 число одноядерныхъ увеличилось съ 3556 до 4207, т. е., на 651 или на 18.3%, а многоядерныхъ—съ 13624 до 18412, т. е., на 4788 или на 35%, въ опытѣ № 10 число одноядерныхъ увеличилось съ 4066 до 4709, т. е., на 643 или на 15.8%, а—многоядерныхъ—съ 11634 до 15504, т. е., на 3870 или на 33.3%, въ опытѣ № 11 число

¹⁾ А, Б, В—опыты съ креозотомъ.

²⁾ а, б, в—опыты съ гваяколомъ.

одноклеточных увеличилось с 2705 до 3432, т. е., на 27 или на 26.8%, а многоклеточных — с 7275 до 15122, т. е., на 7847 или на 107.8%; уменьшение числа лейкоцитов в опытах № 12 происходило больше всего на счет одноклеточных, — число последних уменьшилось, в среднем, с 2770 до 2492, т. е., на 278 или на 10%, число же многоклеточных — с 8490 до 8386, т. е. на 104 или на 1.2%.

Процентное соотношение отдельных видов лейкоцитов в опытах № 9 и 12 изменилось очень незначительно, в опытах же № 10 было замечено увеличение процента эозинофилов, в среднем, с 6.6% до 13.5% или на 6.9%, которое происходило за счет нейтрофилов и малых лимфоцитов, а в опытах № 11 — увеличение процента нейтрофилов, в среднем, с 66.8% до 76.3% или на 9.5% (увеличение происходило за счет одноклеточных лейкоцитов).

Отношение лейкоцитов к эритроцитам изменилось следующим образом (числа взяты средня): в опытах № 9 отношение до вырыскивания выражалось 1:272, после же вырыскивания — 1:191, в опытах № 10 отношение до вырыскивания — 1:417, после же вырыскивания — 1:299, в опытах № 11 отношение до вырыскивания — 1:496, после же вырыскивания — 1:217 в опытах № 12 отношение до вырыскивания — 1:500, после же вырыскивания — 1:463.

Температура тела животных изменилась очень незначительно.

Вес тела изменился только в опытах № 9, — с 5660 гр. он увеличился до 6000 гр., т. е., на 340 гр. или на 6%, в среднем, — до 5900, т. е., на 240 гр. или на 4.2%.

Общее состояние животных за весь период вырыскивания не изменялось.

Таблица № 9 А.

(Крезот — 0.06 на 1 kilo веса, собака-самец).

Год, месяц и число	Количество вещества введенного на весь животного	Вес веса в грам-	Тем- пера- тура тела	Число эритро- цитов в 1 mm ³ крови	Число лей- коцитов в 1 mm ³ крови	Отноше- ние лейкоцитов к эритро- цитам	Hb	Удельный вес крови	Центной показатель крови
13 vi.20	—	5800	38,2	4.488.000	17.950	1:250	56	1050	0,62
21	—	5600	39,1	5.384.000	12.550	1:429	58	1051	0,54
22	—	5400	38,9	4.612.000	14.250	1:324	56	1049	0,61
23	—	5800	38,7	4.456.000	19.800	1:225	58	1018	0,55
24	1,7	5700	39,2	4.880.000	21.350	1:205	58	1048	0,66
Среднее.	—	5660	38,6	4.664.200	17.180	1:272	57,2	1049,2	0,62
25	2,5	5400	38,3	4.128.000	17.950	1:230	62	1049	0,75
26	3,4	5700	38,7	4.528.000	20.850	1:217	56	1046	0,62
27	3,4	5700	38,3	4.260.000	17.100	1:249	55	1047	0,65
28	3,4	6000	38,7	4.748.000	22.450	1:211	54	1046	0,60
29	3,4	5800	38,5	4.516.000	23.050	1:161	57	1049	0,63
30	3,3	5800	38,4	4.724.000	19.150	1:247	60	1051	0,60
vii. 1	3,4	5800	38,7	4.296.000	23.650	1:181	58	1050	0,70
2	3,4	5800	38,4	4.244.000	15.350	1:276	57	1046	0,67
3	3,4	5600	38,1	5.040.000	23.850	1:217	58	1049	0,57
4	3,4	5900	38,4	4.688.000	15.400	1:304	56	1047	0,60
5	3,4	6300	38,8	4.308.000	21.150	1:204	55	1047	0,64
6	3,4	6000	38,9	4.760.000	28.950	1:146	58	1047	0,61
7	3,4	6000	38,1	4.732.000	24.450	1:194	58	1050	0,61
8	3,4	6000	38,1	5.472.000	25.300	1:171	54	1049	0,60
9	3,4	6000	37,8	4.252.000	39.950	1:106	50	1046	0,59
10	3,4	6000	38,5	4.472.000	33.550	1:133	50	1048	0,56
11	3,4	6000	38,2	4.200.000	32.600	1:115	50	1048	0,60
12	3,4	6000	38,2	4.320.000	18.850	1:229	53	1048	0,60
13	8,4	5900	38,1	4.004.000	18.350	1:218	50	1048	0,60
14	3,4	6000	38,1	3.904.000	17.000	1:230	50	1046	0,64
15	3,4	5900	39	3.654.000	22.800	1:160	47	1045	0,64
16	3,4	5900	38,9	—	—	—	—	—	—
17	3,4	6000	39	3.792.000	20.300	1:187	45	1045	0,59
18	3,4	6000	38,5	3.732.000	17.400	1:214	45	1046	0,60
19	—	6000	38	3.680.000	23.450	1:157	42	1045	0,57
Среднее.	—	5900	38,4	4.310.583	22.619	1:191	53,3	1047,4	0,62

Таблица № 9 В.

Соотношеніе отдельных видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяцъ и число	Крео- зотъ	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13. VI. 20	Норма.	10	2	1	10	67	10
21		8	5	1	3,5	72,5	10
22		9	5,5	2	7	64	12,5
23		8	3	2,5	6	72,5	8
24		9	4	2	5	70	10
Среднее .		8,8	3,9	1,7	6,3	69,2	10,1
25		4,5	5,5	0,5	2	80	7,5
26		6	5	1	4	77	7
27		6	5	0,5	4	76	8,5
28		7,5	8,5	—	5	72,5	6,5
29	10	3	2	8,5	69	7,5	
30	7	6,5	0,5	9,5	68	8,5	
VII. 1	Периодъ въпрыскаиванія.	7,5	13	1	4	66	8,5
2		5	11	0,5	7	65	11,5
3		10	9,5	1	4,5	68,5	6,5
4		11	6,5	1	5,5	66	10
5		6	7	0,5	4	75	7,5
6		2,5	4	1	3	82,5	7
7		4	4,5	1	4,5	71,5	14,5
8		6	5	1	6	72	10
9		5,5	4,5	0,5	6,5	75,5	7,5
10		4,5	10	1	4	73	7,5
11	7	7	—	10	69,5	6,5	
12	5	4	1	6	75	9	
13	5	5	1	2	74	13	
14	4,5	5	1	5,5	73,5	10,5	
15	8	7,5	1,5	4,5	66	12,5	
16	—	—	—	—	—	—	
17	5	4	1	3	80	7	
18	7	3,5	1,5	5,5	77,5	5	
19	3,5	4	0,5	8	79,5	4,5	
Среднее .	—	6,2	6,2	0,9	5,3	72,9	8,5

Таблица № 9 В.

Абсолютныя числа отдельныхъ видовъ лейкоцитовъ въ 1mm³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Крео- зотъ	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13. VI. 20	Норма.	1795	359	179	1795	12026	1795
21		1004	627	126	439	9099	1255
22		1282	784	285	997	9120	1781
23		1584	594	495	1188	14355	1584
24		1922	854	427	1068	14945	2135
Среднее .		1512	670	292	1082	11889	1735
25		808	987	89	359	14360	1346
26		1251	1043	208	834	16055	1459
27		1026	855	85	684	12996	1453
28		1684	1908	—	1123	16276	1459
29	2305	691	461	1959	15905	1729	
30	1340	1245	96	1819	13022	1628	
VII. 1	Периодъ въпрыскаиванія.	1774	3075	236	946	15609	2010
2		667	1688	67	1075	9877	1765
3		2385	2266	239	1073	15337	1550
4		1694	1001	154	847	10164	1540
5		1269	1481	106	846	15862	1586
6		723	1158	289	868	23884	2027
7		988	1100	244	1100	17482	3545
8		1518	1265	253	1518	18216	2530
9		2197	1798	199	2597	28862	2966
10		1509	3355	335	1342	24492	2516
11	2282	2282	—	3260	22657	2119	
12	942	754	189	1131	14138	1696	
13	917	918	183	367	13579	2386	
14	765	850	170	935	12495	1785	
15	1824	1710	342	1026	15048	2850	
16	—	—	—	—	—	—	
17	1015	812	203	609	16240	1421	
18	1218	690	261	957	13485	870	
19	1173	938	117	1876	18642	1055	
Среднее .	—	1402	1402	204	1199	16489	1923

Таблица № 10 А.

(Креозотъ—0,06 на 1 кіло вѣса, собака-самецъ.)

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго	Вѣсъ животного на вѣсъ грав.	Температура тѣла	Число эритроцитовъ въ 1 мм ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Гемоглобинъ	Удельный вѣсъ крови	Цѣпной показатель крови	
13.v.22	Креозотъ — Цистинъ —	7800	38,8	6.608.000	15.600	1: 424	80	1059	0,61	
23	—	7400	38,3	7.052.000	15.800	1: 446	82	1060	0,58	
24	—	7600	38,6	6.508.000	14.400	1: 452	81	1058	0,61	
25	—	7400	38,4	6.002.000	17.000	1: 353	80	1058	0,62	
Среднее	—	7550	38,5	6.542.500	15.700	1: 417	80,8	1058,7	0,60	
26	3,4	0,34	7600	39,5	6.732.000	16.400	1: 410	82	1059	0,61
27	4,5	0,45	7600	39,2	6.516.000	20.400	1: 319	80	1057	0,61
28	4,5	0,45	7500	38,5	6.772.000	15.800	1: 429	81	1059	0,60
29	4,5	0,45	7500	39,8	6.592.000	18.100	1: 364	82	1057	0,62
30	4,5	0,45	7500	39,9	6.924.000	24.750	1: 280	84	1058	0,61
31	4,5	0,45	7500	39,3	6.064.000	14.800	1: 410	80	1055	0,66
vi. 1	4,5	0,45	7800	39	6.448.000	17.500	1: 368	82	1058	0,64
2	4,5	0,45	7700	38,2	—	—	—	—	—	—
3	4,5	0,45	7700	38,9	5.820.000	16.850	1: 345	80	1058	0,59
4	4,5	0,45	7600	38,2	6.400.000	17.600	1: 364	84	1057	0,66
5	4,5	0,45	7600	39	6.324.000	11.650	1: 543	82	1058	0,65
6	4,5	0,45	7400	38,2	5.812.000	17.950	1: 324	81	1058	0,70
7	4,5	0,45	7600	38,7	5.684.000	13.850	1: 410	81	1057	0,71
8	4,5	0,45	7500	38,8	6.664.000	19.700	1: 338	83	1058	0,62
9	4,5	0,45	7700	38,8	5.844.000	31.000	1: 189	80	1056	0,68
10	4,5	0,45	7900	39,2	5.984.000	22.000	1: 272	75	1057	0,62
11	4,5	0,45	7700	38,3	5.504.000	27.150	1: 206	73	1054	0,66
12	4,5	0,45	7700	39,1	5.600.000	17.600	1: 318	73	1054	0,65
13	4,5	0,45	7600	38,3	6.444.000	26.650	1: 241	80	1058	0,62
14	4,5	0,45	7600	38,7	5.380.000	23.800	1: 225	71	1054	0,66
15	4,5	0,45	7600	38	5.472.000	24.150	1: 227	73	1055	0,67
16	4,5	0,45	7600	38,1	6.300.000	17.050	1: 374	74	1055	0,60
17	4,5	0,45	7600	38,9	5.100.000	22.350	1: 228	70	1056	0,69
18	4,5	0,45	7600	38,4	5.576.000	20.450	1: 228	72	1055	0,66
19	—	—	7600	38,8	5.224.000	23.550	1: 222	70	1054	0,69
Среднее	—	—	7612	38,7	6.047.917	20.213	1: 299	78	1056,6	0,65

Цифры сверху—внѣ опыта.

Д И А Г Р А М М А № 9.

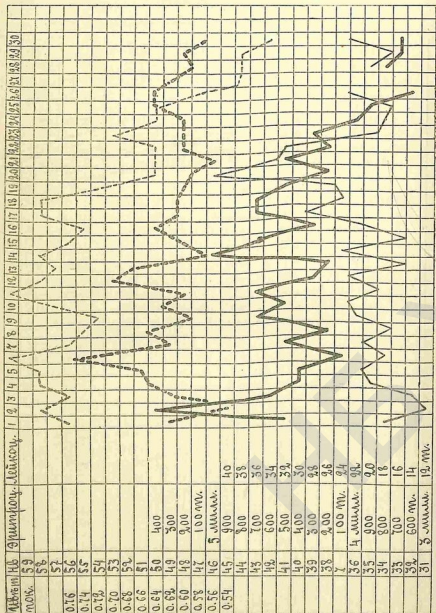


Таблица № 10 Б.

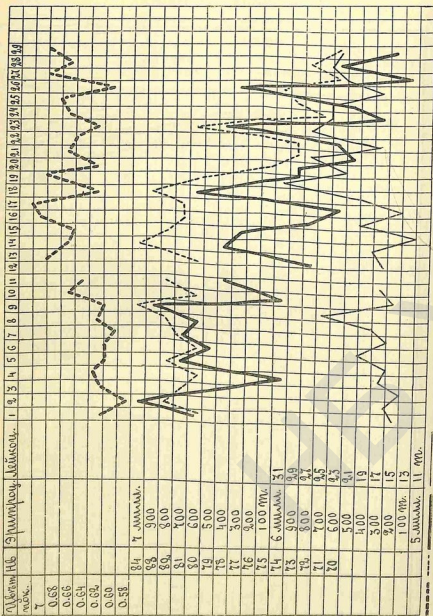
Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяць и число	Креозоть	Лимфоциты		Большіе моноуклеары	Переходныя формы Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13.v.22	Норма.	7,5	8,5	2	9	66,5	6,5
23		11	5	3	10	64	7
24		8	10	1	5	70	6
25		5	10	1,5	7	69,5	7
Среднее .		7,9	8,4	1,9	7,7	67,5	6,6
26		6,5	7,5	2	8	67	9
27		8	10	2	7	60	13
28		11	9	1	3	55	21
29		9,5	4,5	1	7,5	58,5	19
30		6	4,5	2,5	6	69	12
31		6,5	6	1,5	5,5	67	13,5
vi. 1		16	5,5	2	6,5	51	19
2		—	—	—	—	—	—
3		9	2	2,5	6,5	70,5	9,5
4		7	7	2	9	59	16
5		12	6,5	1	5	63,5	12
6		5	4	1	8	69,5	12,5
7		7,5	6	1,5	7	63	15
8		11	6	2,5	8	57,5	15
9		7,5	3,5	1,5	7,5	68	12
10		10,5	5,5	2	7	66	9
11		9,5	6	1,5	8	67	8
12		12	4,5	1	9	57,5	16
13		6	3	2,5	11,5	58,5	18,5
14		4	9	1	12	58	16
15	9	6,5	2	7	60,5	15	
16	10,5	3,5	2,5	10	59	14,5	
17	9	4	2	6	70	9	
18	7	3,5	2,5	5,5	69,5	12	
19	10	5	2	5	70	8	
Среднее .	8,7	5,5	1,8	7,3	63,2	13,5	

Таблица № 10 В.

Абсолютныя числа отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ 1 мм.³ крови.

Годъ, мѣсяць и число	Креозоть	Лимфоциты		Большіе моноуклеары	Переходныя формы Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большіе	Малые				
13.v.22	Норма.	1170	1326	312	1394	10974	1014
23		1738	790	474	1580	11112	1106
24		1152	1440	144	720	10080	864
25		850	1700	255	1190	11818	1190
Среднее .		1240	1319	298	1209	10598	1036
26		1066	1230	328	1312	10988	1476
27		1632	2040	408	1428	12240	2652
28		1738	1422	158	474	8690	3318
29		1720	815	181	1358	10589	3439
30		1485	1114	619	1485	17077	2970
31		962	888	222	814	9916	1998
vi. 1		2800	962	350	1138	8925	3325
2		—	—	—	—	—	—
3		1516	377	461	1095	11879	1601
4		1232	1232	352	1584	10385	2816
5		1398	757	116	582	7397	1389
6		897	718	180	1436	12475	2244
7		1039	891	208	969	9326	2078
8		2167	1182	492	1576	11327	2955
9		2325	1065	465	2325	21280	3720
10		2310	1210	440	1540	14540	1980
11		2579	1629	407	2172	18190	2172
12		2112	792	176	1584	10020	2816
13		1599	799	666	3065	15590	4930
14		952	2142	238	2856	13804	3808
15	2173	1569	483	1690	14611	3622	
16	1790	797	426	1705	10059	2472	
17	2011	894	447	1341	15645	2012	
18	1712	856	611	1345	16993	2334	
19	2355	1177	671	1178	16485	1884	
Среднее .	1758	1112	364	1475	12775	2729	



Цифры сверху—дни опыта.

Таблица № 11 а.
(гваяноль—0,06 на 1 кіло вѣса, собака—самец).

Год, месяц и число	Количество введенного вещества на вѣсъ животного		Температура тѣла	Число эритроцитовъ въ 1 мм ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 мм ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ.	Hb	Удельный вѣсъ крови	Центной показателъ крови
	Гваяноль съ желатинъ	чистый гваяноль.							
13. VII. 21	5600	38,5	38,5	5.318.000	10.650	1:502	55	1048	0,51
22	5600	39	38,7	4.948.000	4.950	1:999	53	1047	0,54
23	5600	38,8	38,7	4.868.000	13.300	1:366	53	1048	0,54
24	5800	38,7	38,7	4.788.000	9.350	1:512	54	1049	0,56
25	1,7	0,17	38,9	4.804.000	11.650	1:412	52	1048	0,54
Среднее	—	—	38,8	4.951.200	9.980	1:496	53,4	1048	0,54
26	2,5	0,25	38,7	5.120.000	8.750	1:585	56	1048	0,50
27	3,4	0,34	39	4.716.000	8.450	1:558	54	1048	0,57
28	3,4	0,34	39	4.640.000	13.350	1:348	50	1045	0,54
29	3,4	0,34	38,7	5.176.000	14.850	1:349	55	1049	0,53
30	3,4	0,34	39	4.768.000	15.450	1:305	50	1046	0,54
31	3,4	0,34	39,4	4.744.000	22.650	1:209	50	1046	0,52
VIII 1	3,4	0,34	38,4	4.236.000	15.900	1:266	49	1044	0,58
2	3,4	0,34	38,9	4.123.000	11.750	1:351	47	1047	0,57
3	3,4	0,34	39	4.020.000	13.250	1:303	45	1043	0,56
4	3,4	0,34	38,9	4.136.000	9.900	1:418	44	1044	0,53
5	3,4	0,34	39,2	4.292.000	9.500	1:452	42	1041	0,50
6	3,4	0,34	39,1	4.244.000	8.550	1:498	43	1041	0,51
7	3,4	0,34	39	4.096.000	14.850	1:276	40	1042	0,49
8	3,4	0,34	38,7	4.312.000	20.600	1:209	43	1044	0,50
9	3,4	0,34	38,6	4.424.000	24.550	1:180	45	1045	0,51
10	3,4	0,34	38,8	4.016.000	23.650	1:170	40	1042	0,50
11	3,4	0,34	38,6	4.454.000	30.300	1:147	45	1044	0,50
12	3,4	0,34	39,1	3.152.000	27.950	1:113	37	1041	0,59
13	3,4	0,34	38,7	3.548.000	22.550	1:157	38	1041	0,54
14	3,4	0,34	38,8	3.488.000	24.900	1:140	37	1041	0,53
15	3,4	0,34	38,8	3.132.000	27.200	1:115	35	1039	0,56
16	3,4	0,34	38,8	3.240.000	24.200	1:134	35	1039	0,54
17	3,4	0,34	38,7	3.036.000	23.050	1:132	33	1039	0,54
18	3,4	0,34	39	2.824.000	24.650	1:115	30	1038	0,53
19	3,4	0,34	38,8	2.936.000	22.950	1:128	31	1038	0,53
Среднее	—	—	38,9	4.033.320	18.554	1:217	43	1043	0,53

Таблица № 11 б.

Соотношение отдельных видов лейкоцитов в процентах.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большие мононук- леары	Переход- ная формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большие	Малые				
13. VII. 21	Н о р д	8	10	0,5	6,5	66	9
22		8	10	0,5	10	65	6,5
23		5	10	1	8	72	4
24		6,5	12	0,5	8	66	7
25		10,5	10	1	9,5	65	4
Среднее		7,6	10,4	0,7	8,4	66,8	6,1
26		9,5	10,5	2	13,5	54,5	10
27		9	12	1	10	50	18
28		6,5	12	1	7	60,5	13
29		3,5	11	0,5	4,5	75,5	5
30	6,5	3	1,5	6,5	77,5	5	
31	5	8	1	5	79	2	
VIII. 1	в п р м с к а н и н	5,5	12	1,5	11	68	2
2		4,5	10	1	4	75	5,5
3		4	8	—	4	80	4
4		3	4	1	3	86,5	2,5
5		9	8	15	3	75	3,5
6		10,5	8	1	3	72	5,5
7		5,5	6,5	1,5	5,5	77,5	3,5
8		6,5	4,5	0,5	4,5	78,5	5,5
9		5,5	2,5	1	7	77,5	6,5
10		3,5	3	0,5	2,5	88	2,5
11	2	1	0,5	2	93	1,5	
12	4,5	4,5	0,5	7	80,5	3,5	
13	4	6,5	1	4	78,5	6	
14	6,5	4	0,5	3,5	83	2,5	
15	3	3,5	0,5	5,5	83	4,5	
16	4,5	4	1,5	5	80	5	
17	5,5	4,5	2,5	10,5	72	5	
18	2,5	6	0,5	7	78	6	
19	4	5,5	0,5	8,5	79,5	2	
Среднее	—	5,4	6,5	0,7	5,9	76,3	5,2

Таблица № 11 в.

Абсолютная числа отдельных видов лейкоцитовъ въ 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большие мононук- леары	Переход- ная формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофи- лы
		Большие	Малые				
13. VII 21	Н о р д	852	1065	53	692	7029	958
22		396	495	25	495	3218	322
23		665	1330	133	1164	9576	532
24		608	1122	46	748	6171	654
25		1223	1165	117	1106	7572	466
Среднее		758	1039	70	838	6666	609
26		831	919	175	906	4769	875
27		760	1014	84	845	4225	1521
28		868	1602	134	935	8077	1735
29		520	1633	74	668	11212	742
30	1004	463	231	1004	11974	773	
31	1133	1812	226	1132	17893	453	
VIII. 1	в п р м с к а н и н	874	1908	238	1749	10812	318
2		529	1175	118	470	8812	646
3		530	1060	—	530	10600	530
4		297	396	99	297	8563	248
5		853	760	142	285	7125	333
6		898	884	85	257	6156	470
7		817	963	223	817	11509	540
8		1339	927	103	927	8171	1133
9		1354	614	246	1718	19026	1596
10		829	709	118	591	20812	592
11	606	303	151	606	27579	454	
12	1258	1258	139	1959	22499	978	
13	902	1466	225	902	19167	1353	
14	1618	996	125	871	20667	623	
15	816	952	136	1496	22576	1224	
16	1089	968	363	1210	19360	1210	
17	1268	1037	576	2420	16596	1152	
18	616	1479	123	1725	19227	1479	
19	918	1262	115	1951	18245	459	
Среднее	—	1002	1206	130	1094	14157	965

Таблица № 12 б.

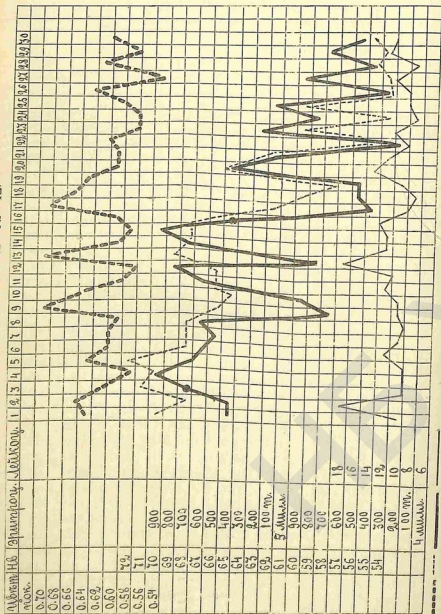
Соотношение отдельных видов лейкоцитов в процентах.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большіе моноук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофил- ы
		Большіе	Малые				
13.v. 31	Норма.	8	3	1,5	8,5	73	6
vi 1.		9	4	1	11	67	8
2		9,5	7,5	2,5	10	62,5	8
3		12	4	2	8	66,5	7,5
4		9	4	1,5	7	70,5	8
Среднее		9,5	4,5	1,7	8,9	67,9	7,5
5		11,5	4	1,5	8	67,5	7,5
6		9	6	1	8	69	7
7		7	4,5	1,5	9	72	6
8		7	2	1,5	7	76,5	6
9	5	5	1	8	75	6	
10	7	4,5	1	7,5	75,5	4,5	
11	4	3	1	8	79	5	
12	15,5	8,5	1,5	6,5	62,5	5,5	
13	16	10	2	8	56	8	
14	9	2	2	8	76	3	
15	3,5	2	1	9	77	7,5	
16	6	3,5	1	4,5	78	7	
17	7,5	4	2	12	63,5	11	
18	10	2	1	6	73	8	
19	6	2	2,5	5,5	79	5	
20	5,5	5	1,5	8	72	8	
21	11	3	2,5	9	68,5	6	
22	15,5	7,5	2,5	10	56,5	8	
23	14	15	1,5	4,5	58,5	6,5	
24	12	16,5	1	5,5	59	6	
25	10	5,5	1	8	73,5	2	
26	13,5	6,5	1,5	12	60,5	6	
27	12,5	5	1,5	7	71	3	
28	7	9	1	7	68	8	
29	7	7,5	1	5	73	6,5	
Среднее	9,3	4,5	1,5	7,6	70,8	6,3	

Таблица № 12 в.

Абсолютныя числа отдельных видовъ лейкоцитовъ в 1mm³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Большіе моноук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофил- ы
		Большіе	Малые				
13 v. 31	Норма.	808	303	151	959	7373	606
vi. 1		1620	702	180	1980	12060	1440
2		903	713	138	950	5938	760
3		1116	372	186	744	6185	608
4		846	376	141	658	6627	752
Среднее		1070	507	191	1092	7645	845
5		1346	468	175	936	7898	878
6		864	576	96	768	6624	672
7		630	405	135	810	6480	540
8		710	203	152	710	7764	609
9	502	502	100	804	7539	603	
10	885	569	126	948	9551	569	
11	458	343	114	916	9045	572	
12	2643	1505	266	1151	11062	974	
13	1944	1215	243	972	6804	972	
14	1094	243	243	972	9234	364	
15	350	257	128	1156	9894	964	
16	570	333	95	428	7410	665	
17	577	308	154	924	4889	847	
18	1045	290	104	627	7628	836	
19	861	287	358	789	11336	718	
20	641	582	175	932	8388	932	
21	1039	283	236	850	6473	567	
22	1689	817	272	1090	6159	872	
23	1092	1170	117	351	4563	507	
24	1068	1468	89	489	5251	534	
25	900	495	90	720	6615	180	
26	1532	738	170	1362	6867	681	
27	987	395	118	553	5609	237	
28	847	1089	121	847	8228	968	
29	801	859	115	573	8359	774	
Среднее	1013	489	163	827	7700	698	



выпрыскиваний гваякола), въ опытѣ № 16—съ 5.618.400 до 1.592.000, т. е., на 4.026.400 или на 71.7%, въ среднемъ,—до 3.502.700, т. е., на 2.115.700 или на 37.7% (уменьшение началось послѣ 3-хъ выпрыскиваний гваякола).

Параллельно уменьшению числа эритроцитовъ уменьшалось количество гемоглобина и понижался удѣльный вѣсъ крови; количество гемоглобина въ опытѣ № 13 уменьшилось съ 65.4 дѣлений по Fleisch-Miescher'у до 42 или на 23.4, въ среднемъ,—до 55.8 или на 9.6, въ опытѣ № 14—съ 71.2 до 50 или на 21.2, въ среднемъ,—до 59.5 или на 11.7, въ опытѣ № 15—съ 57.6 до 31 или на 26.6, въ среднемъ,—до 44.5 или на 13.1, въ опытѣ № 16—съ 69 до 20 или на 49, въ среднемъ,—до 43.7 или на 25.3.

Удѣльный вѣсъ крови въ опытѣ № 13 понизился съ 1051.2 до 1043 или на 0.0008, въ среднемъ,—до 1047.7 или на 0.0004, въ опытѣ № 14—съ 1054.6 до 1044 или на 0.0011, въ среднемъ,—до 1049.4 или на 0.0005, въ опытѣ № 15—съ 1049.6 до 1039 или на 0.0011, въ среднемъ,—до 1044.4 или на 0.0005, въ опытѣ № 16—съ 1052.4 до 1031 или на 0.0021, въ среднемъ,—до 1041.5 или на 0.0011.

Цвѣтной показателъ во всѣхъ опытахъ измѣнился очень незначительно.

Что касается лейкоцитовъ, то они подверглись слѣдующимъ измѣненіямъ: число ихъ въ 1 мм³ крови (числа взяты среднія) увеличилось: въ опытѣ № 13 съ 10370 до 23960, т. е., на 13590 или на 131.4%, въ опытѣ № 14—съ 20450 до 20990, т. е., на 540 или на 2.6% (незначительно), въ опытѣ № 15—съ 14250 до 14876, т. е., на 526 или на 4.4% (незначительно), въ опытѣ № 16—съ 10100 до 23950, т. е., на 13850 или на 137.1%; увеличение числа лейкоцитовъ въ опытѣ № 13 стало наблюдаться послѣ 9 выпрыскиваний (креозота), а въ опытѣ № 16 послѣ 4 выпрыскиваний (гваякола).

Въ опытахъ №№ 13, 15 и 16 число лейкоцитовъ увеличивалось, какъ на счетъ одноядерныхъ (большіе и малые лимфоциты, большіе мононуклеары, переходныя формы Ehrlich'a), такъ и на счетъ многоядерныхъ (эозинофилы, нейтрофилы), но больше всего на счетъ послѣднихъ, т. е. многоядерныхъ, а изъ многоядерныхъ, по преимуществу, на счетъ нейтрофиловъ, въ опытѣ же № 14 число лейкоцитовъ увеличивалось исключительно на счетъ одноядерныхъ; такъ (числа взяты среднія), въ опытѣ № 13 число одноядерныхъ лейкоцитовъ увеличилось съ 1317 до 3115, т. е., на 1798 или на 136.5%, число же многоядерныхъ—съ 9053 до 20845, т. е., на

11.792 или на 129.2%, въ опытѣ № 14 число одноядерныхъ увеличилось съ 4019 до 4912, т. е., на 893 или на 22.2%, число же многоядерныхъ уменьшилось съ 16431 до 16078, т. е., на 353 или на 2.1%, въ опытѣ № 15 число одноядерныхъ увеличилось съ 2664 до 2856, т. е., на 192 или на 7.2%, число же многоядерныхъ—съ 11586 до 12020, т. е., на 434 или на 3.7%, въ опытѣ № 16 число одноядерныхъ увеличилось съ 1263 до 3400, т. е., на 2137 или на 169.2%, число же многоядерныхъ—съ 8837 до 20550, т. е., на 11713 или на 132.5%.

Процентное соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ опытахъ: № 13, № 15 и № 16 измѣнилось весьма незначительно, въ опытѣ же № 14 было увеличеніе процента эозинофиловъ, въ среднемъ, съ 5.2% до 8.4% или на 3.2% и уменьшеніе процента нейтрофиловъ, въ среднемъ, съ 75.2% до 68.2% или на 7%.

Отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ измѣнилось слѣдующимъ образомъ (числа взяты среднія): въ опытѣ № 13 отношеніе до выпрыскиваний выражалось 1:518, послѣ же выпрыскиваний—1:181, въ опытѣ № 14 отношеніе до выпрыскиваний—1:283, послѣ же выпрыскиваний—1:221, въ опытѣ № 15 отношеніе до выпрыскиваний—1:319, послѣ же выпрыскиваний—1:252, въ опытѣ № 16 отношеніе до выпрыскиваний—1:56, послѣ же выпрыскиваний—1:146.

Температура тѣла животныхъ измѣнилась очень незначительно.

Вѣсъ тѣла животныхъ уменьшился въ 3-хъ опытахъ,—въ опытѣ № 14—съ 7800 грм. до 7400 грм., т. е., на 400 грм. или на 5.1%, въ среднемъ,—до 7460, т. е., на 340 грм. или на 4.4%, въ опытѣ № 15—съ 6360 грм. до 5400 грм., т. е., на 960 грм. или на 15.1%, въ среднемъ,—до 5880, т. е., на 480 грм. или на 7.5%, въ опытѣ № 16—съ 5640 грм. до 5100, т. е., на 540 грм. или на 9.6%, въ среднемъ,—до 5490, т. е., на 150 или на 2.7%.

Во всѣхъ 4 хъ опытахъ въ послѣдніе 5—10 дней опыта наблюдалось въ крови появленіе мегалоцитовъ, полихроматофильныхъ и ядроосдерживающихъ эритроцитовъ (въ небольшомъ количествѣ), пойкилоцитовъ же не было.

Начиная съ середины періода выпрыскиваний всѣ животныя этой группы становились ильскалою вальми и апатичными, животное же опыта № 16 послѣ 21 выпрыскивания погибло въ коматозномъ состояніи (вскрытіе по независящимъ отъ насъ обстоятельствамъ произведено не было).

Таблица № 13 А.
(Креозотъ—0,12 на 1 kilo вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго		Тем- пера- тура тѣла	Число эритро- цитовъ въ 1 mm ³ крови	Число ле- пидоцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритро- цитамъ.	Hb	Удельный вѣсъ крови	Цвѣтной показатель крови	
	Креозотъ съ масломъ	Чистый креозотъ								
13.vi.23	—	—	7200	39,2	5.668.000	10.750	1:527	65	1052	0,57
24	—	—	7000	38,8	5.448.000	16.000	1:341	67	1052	0,61
25	—	—	7100	38,8	5.188.000	9.600	1:540	65	1050	0,62
26	—	—	7100	39,4	5.044.000	7.850	1:643	63	1050	0,62
27	2,1	0,42	7200	39,7	5.532.000	7.650	1:723	67	1052	0,61
Среднее	—	—	7120	39,2	5.376.000	10.370	1:518	65,4	1051,2	0,61
28	3,5	0,64	7000	39,2	5.420.000	10.350	1:524	70	1052	0,64
29	4,2	0,85	7100	38,8	5.632.000	16.900	1:333	70	1051	0,62
30	4,2	0,85	7200	39,1	5.752.000	16.750	1:343	70	1053	0,61
vii. 1	4,2	0,85	7100	38,8	5.304.000	14.450	1:367	70	1052	0,66
2	4,2	0,85	7200	38,9	5.812.000	14.200	1:409	65	1050	0,56
3	4,2	0,85	7100	39,7	5.772.000	17.150	1:337	63	1050	0,55
4	4,2	0,85	7200	39	5.656.000	14.600	1:387	65	1050	0,57
5	4,2	0,85	7200	39,4	4.984.000	13.550	1:368	66	1050	0,66
6	4,2	0,85	7200	39	4.596.000	28.550	1:161	60	1049	0,65
7	4,2	0,85	7100	39	4.280.000	18.800	1:228	60	1049	0,70
8	4,2	0,85	7100	38,9	4.280.000	19.350	1:221	58	1048	0,67
9	4,2	0,85	7100	39,2	4.124.000	23.050	1:178	56	1049	0,68
10	4,2	0,85	7200	39,2	4.548.000	28.200	1:161	50	1049	0,64
11	4,2	0,85	7100	39	4.168.000	29.500	1:141	54	1047	0,65
12	4,2	0,85	7100	39,4	3.964.000	30.350	1:131	50	1045	0,63
13	4,2	0,85	7000	39,2	3.348.000	50.150	1:67	50	1047	0,74
14	4,2	0,85	6900	38,9	3.868.000	31.100	1:124	50	1046	0,67
15	4,2	0,85	6900	38,7	3.524.000	29.050	1:121	47	1045	0,67
16	4,2	0,85	6900	39,1	3.564.000	26.750	1:133	47	1045	0,63
17	4,2	0,85	6800	38,9	3.512.000	26.200	1:134	46	1045	0,65
18	4,2	0,85	6800	39,4	3.360.000	31.350	1:109	43	1044	0,64
19	4,2	0,85	7000	39	3.468.000	27.150	1:128	45	1045	0,65
20	4,2	0,85	6900	39,3	3.332.000	25.850	1:129	44	1044	0,67
21	4,2	0,85	7000	39	3.144.000	26.350	1:119	42	1043	0,67
22	—	—	6900	39	3.040.000	29.300	1:104	42	1043	0,69
Среднее	—	—	7088	39,1	4.338.000	23.960	1:181	55,8	1047,7	0,65

Таблица № 13 Б.

Соотношеніе отдельныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ная формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13.vi.23	Норма.	4	2	1	7	85	1
24		2	1	1	6,5	89	0,5
25		3	1,5	0,5	4	90,5	0,5
26		3	3	0,5	4,5	88	1
27		5,5	3,5	1	9	80,5	0,5
Среднее		3,5	2,2	0,8	6,2	86,6	0,7
28		3	3	1	4,5	87,5	1
29		5	2	1	3,5	88	0,5
30		2,5	3	0,5	3,5	90	0,5
vii. 1		6	2	1,5	4	84,5	2
2	5	2,5	1	3	87,5	1	
3	6	3,5	1,5	8	80,5	0,5	
4	4	3	1,5	6	84,5	1	
5	6	2	1	3,5	86	1,5	
6	3,5	1	0,5	5	90	—	
7	2,5	2	0,5	5	90	—	
8	5	3	1	4,5	85,5	1	
9	4	4	1	5,5	83,5	2	
10	4	2	0,5	6	86	1,5	
11	3	4	0,5	7,5	84,4	0,5	
12	5	2,5	1	7	84	0,5	
13	6	3,5	1,5	8,5	80	0,5	
14	4	5	0,5	6	83,5	1	
15	3,5	1,5	—	5	90	—	
16	4,5	3	0,5	3	88	1	
17	2,5	2	0,5	4,5	90	0,5	
18	6	4	1	5	82,5	1,5	
19	4,5	2	1	3	88,5	1	
20	3,5	3	1	6	85,5	1	
21	3	4	1	3	87	2	
22	4	3	0,5	6	86	0,5	
Среднее	4,2	2,8	0,9	5,1	86,3	0,7	

Таблица № 13 В.

Абсолютная числа отдельных видов лейкоцитов в 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяць и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе моноуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы	
		Большіе	Малые					
13. VI. 23	—	Норма.	430	215	108	752	9137	107
24			320	160	160	1040	14240	80
25			268	144	48	384	8688	48
26			235	236	39	353	6908	79
27			421	267	76	689	6158	38
Среднее			393	228	83	643	8980	73
28			311	311	103	466	9056	103
29			845	338	169	591	14872	84
30			419	503	84	586	15075	84
VII. 1			—	Периодъ въпрыскиванія.	867	289	216	578
2	710	355			142	426	12425	142
3	1029	691			257	1372	13806	86
4	584	438			219	876	12337	146
5	813	271			135	474	11653	203
6	999	286			143	1428	25695	—
7	470	376			94	940	16920	—
8	967	581			194	871	16544	194
9	992	922			230	1268	19246	461
10	1128	564			141	1692	24252	423
11	885	1180	147	2212	24927	148		
12	1517	759	303	2125	25494	152		
13	3009	1756	752	4263	40120	351		
14	1244	1555	156	1866	25969	211		
15	1017	436	—	1452	26145	—		
16	1204	803	134	802	23540	286		
17	655	524	131	1179	23580	131		
18	1881	1254	313	1568	25863	470		
19	1222	543	272	814	24027	271		
20	905	775	252	1551	22102	258		
21	790	1054	264	791	22925	527		
22	1172	879	146	1758	25198	146		
Среднее	1006	671	216	1222	20677	168		

ДИАГРАММА № 13.

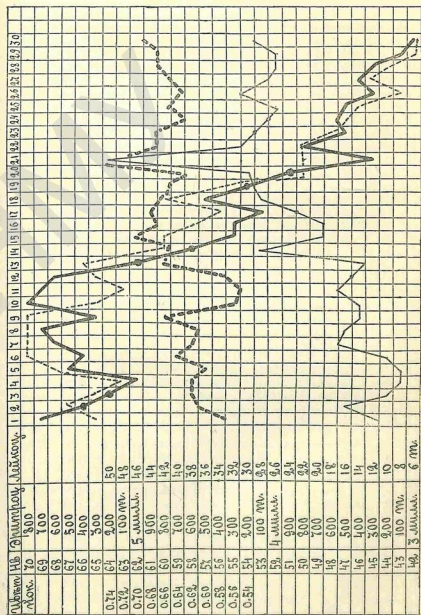


Таблица № 14 А.

(Креозотъ—0,12 на 1 kilo вѣса, собака-сама).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго		Вѣсъ живо- тнаго въ грам- махъ	Тем- пера- тура тѣла	Число эритроци- товъ въ 1 mm ³ крови	Число ле- йкоцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отноше- ние лейкоцито- въ к эритро- цитамъ	Нб.	Удельный вѣсъ крови	Цѣпной показатель крови
	Креозотъ, съ алкоголемъ	Чистый креозотъ								
13.vii.21.	—	—	7700	38,5	6.132.000	22.750	1:268	70	1054	0,57
22	—	—	7900	38,3	5.576.000	19.650	1:284	73	1056	0,65
23	—	—	7800	38,5	5.608.000	21.700	1:258	70	1054	0,62
24	—	—	7800	38,6	5.544.000	18.300	1:303	71	1055	0,64
25	2,3	0,46	7800	38,6	6.020.000	19.850	1:303	72	1054	0,60
Среднее	—	—	7800	38,5	5.776.000	20.450	1:283	71,2	1054,6	0,62
26	3,5	0,70	7900	39	5.504.000	20.800	1:265	72	1055	0,65
27	4,7	0,94	7600	38,8	6.040.000	19.900	1:304	74	1057	0,61
28	4,7	0,94	7600	38,5	6.136.000	17.550	1:350	76	1056	0,62
29	4,7	0,94	7600	38,6	5.684.000	17.650	1:322	75	1055	0,66
20	4,7	0,94	7800	38,5	5.684.000	16.900	1:307	70	1054	0,62
31	4,7	0,94	7600	38,4	5.148.000	13.950	1:369	68	1053	0,66
viii. 1	4,7	0,94	7400	38,7	5.312.000	13.150	1:404	63	1050	0,59
2	4,7	0,94	7200	38,5	5.256.000	15.400	1:341	63	1050	0,60
3	4,7	0,94	7400	38,4	5.364.000	13.000	1:413	65	1052	0,61
4	4,7	0,94	7400	38,6	5.128.000	15.250	1:336	65	1052	0,63
5	4,7	0,94	7400	38,4	5.192.000	20.350	1:255	60	1049	0,60
6	4,7	0,94	7500	38,6	4.814.000	25.300	1:190	60	1050	0,62
7	4,7	0,94	7600	38,8	4.932.000	20.500	1:241	60	1050	0,61
8	4,7	0,94	7400	39	4.212.000	27.850	1:151	60	1050	0,71
9	4,7	0,94	7300	39,1	4.168.000	23.200	1:179	57	1049	0,68
10	4,7	0,94	7400	38,8	4.156.000	25.250	1:165	53	1046	0,64
11	4,7	0,94	7400	38,7	4.200.000	24.400	1:172	50	1046	0,60
12	4,7	0,94	7400	38,8	3.796.000	22.550	1:168	50	1045	0,66
13	4,7	0,94	7400	38,7	3.620.000	25.800	1:140	48	1046	0,66
14	4,7	0,94	7400	38,8	3.468.000	25.300	1:137	50	1046	0,74
15	4,7	0,94	7300	38,8	3.616.000	26.750	1:135	50	1045	0,69
16	4,7	0,94	7300	39,2	3.608.000	23.900	1:151	50	1046	0,69
17	4,7	0,94	7400	39	3.650.000	20.950	1:175	50	1046	0,73
18	4,7	0,94	7400	39,2	3.476.000	24.450	1:142	48	1043	0,69
19	—	—	7400	38,8	3.680.000	24.650	1:149	50	1044	0,68
Среднее	—	—	7460	38,8	4.634.160	20.990	1:221	59,5	1049,4	0,65

Таблица № 14 Б.

Соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяцъ и число	Креозотъ	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13.vii.21	Норма	6	4,5	1,5	6,5	76,5	5
22		7,5	4	0,5	6	75	7
23		7,5	8	1	6	73	4,5
24		3,5	5,5	0,5	8	80	2,5
25		7,5	9,5	1	3,5	71,5	7
Среднее		6,4	6,3	0,9	6	75,2	5,2
26		3,5	4,5	0,5	7	75	9,5
27		9,5	7	0,5	7,5	69,5	6
28		10,5	8,5	2	6	65	8
29		6,5	8	1	6	66,5	12
30		9,5	7,5	1,5	4	66	11,5
31		8	10,5	2	7,5	60,5	11,5
viii. 1		7,5	9	1	5,5	64,5	12,5
2		15	7,5	1,5	11	52,5	12,5
3		11	11	2	10	52	14
4		7	11,5	2	11,5	47	21
5		10,5	7	4	12	54,5	12
6		8	10	1	6	68	7
7		11	7	0,5	5	70,5	6
8		4	4	0,5	2,5	84,5	4,5
9		7,5	4	0,5	5,5	77	5,5
10		5,5	11,5	2,5	3	65,5	12
11		7	7	0,5	4	75	9
12		2,5	6	1	6	79	5,5
13		1,5	8	0,5	4	79,5	6,5
14	2	5,5	0,5	4	83,5	4,5	
15	4,5	5	2,5	14,5	66,5	7	
16	2,5	6,5	2	12	74,5	2,5	
17	5,5	5,5	2	8	76,5	2,5	
18	5	8	2,5	17,5	65	2	
19	5	8	4,5	9	69	4,5	
Среднее	—	6,8	7,5	1,6	7,5	68,2	8,4

Таблица № 14 В.

Абсолютная числа отдельных видов лейкоцитов в 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Кре- зоть	Лимфоциты		Большіе моноу- клеары	Пере- ходныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Большіе	Малые				
13. VII 21	Периодъ въпрысканія впръсканія. Норма.	1365	1924	341	1479	17403	1137
22		1474	786	98	1179	14737	1375
23		1627	1736	217	1302	15841	977
24		640	1006	92	1464	14640	457
25		1488	1886	198	695	14192	1389
Среднее .		1320	1288	189	1222	15363	1068
26		728	936	104	1456	15600	1976
27		1891	1393	160	1493	13830	1194
28		1842	1491	351	1053	11407	1404
29		1147	1412	177	1059	11737	2118
30		1605	1268	254	676	11154	1943
31		1116	1465	279	1046	8439	1604
VIII. 1		986	1183	132	723	8481	1644
2		2310	1155	231	1694	8085	1925
3		1430	1430	260	1300	6760	1820
4		1067	1751	305	1754	7167	3202
5		2137	1424	814	2442	11090	2442
6		2024	2530	253	1518	17204	1771
7		2255	1435	102	1025	14453	1230
8		1114	1414	139	606	23533	1253
9		1740	928	116	1276	17864	1276
10		1389	2904	631	758	16538	3030
11		1708	1708	122	1098	17568	2196
12		564	1353	225	1353	17814	1240
13		387	2064	129	1032	20511	1677
14		506	1391	126	1012	21126	1139
15		1204	1337	669	9879	17789	1872
16		598	1554	478	2868	17806	598
17		1152	1152	419	1676	16027	524
18		1223	1956	612	4279	15892	489
19		1232	1972	1109	2218	17008	1109
Среднее .	1428	1574	396	1574	14315	1763	

Д И А Г Р А М М А № 14.

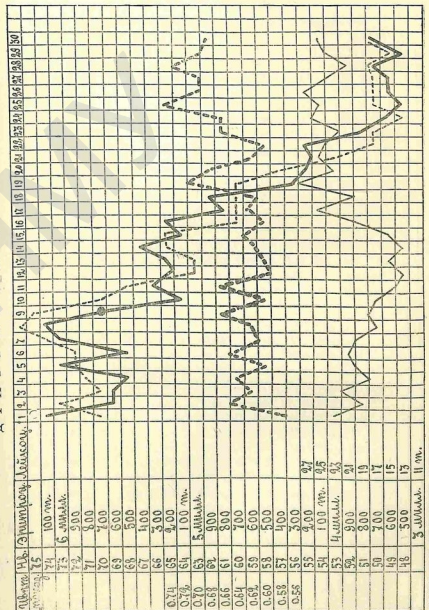


Таблица № 15 а.

(Гваяль—0.12 на 1 kilo вѣса, собака-самецъ).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на вѣсъ животнаго		Вѣсъ живог- наго въ грам- махъ	Тем- пера- тура тѣла	Число эритро- цитовъ въ 1 mm ³ крови	Число леи- коцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отношеніе лейкоцитовъ къ эритро- цитамъ	Hb	Удельный вѣсъ крови	Цѣльный показатель крови
	Гваяль съ масломъ	Частный гваяль								
13. VII. 21	—	—	6200	38,9	4.328.000	12.800	1:338	58	1051	0,62
22	—	—	6400	38,5	4.624.000	14.900	1:310	56	1050	0,61
23	—	—	6200	38,7	4.564.000	20.450	1:223	60	1050	0,66
24	—	—	6400	38,1	4.676.000	12.400	1:377	58	1048	0,62
25	1,9	0,38	6600	38,7	4.564.000	10.700	1:427	56	1048	0,61
Среднее	—	—	6360	38,6	4.551.200	14.250	1:319	57,6	1049,6	0,62
26	2,8	0,57	6400	38,9	4.656.000	12.400	1:371	58	1048	0,62
27	3,8	0,76	6400	38,6	4.732.000	14.700	1:328	58	1051	0,61
28	3,8	0,76	6400	38,4	4.744.000	11.900	1:399	60	1050	0,63
29	3,8	0,76	6400	38,6	4.400.000	11.900	1:371	58	1049	0,66
30	3,8	0,76	6000	38,8	4.256.000	10.400	1:409	54	1047	0,63
31	3,8	0,76	6000	38,5	4.212.000	14.700	1:287	52	1046	0,62
VIII. 1	3,8	0,76	6200	39	5.080.000	31.950	1:159	60	1052	0,59
2	3,8	0,76	6000	38,8	4.382.000	7.700	1:569	50	1045	0,57
3	3,8	0,76	6400	39,6	3.820.000	14.750	1:259	48	1044	0,63
4	3,8	0,76	6200	38,5	3.664.000	29.400	1:125	46	1044	0,63
5	3,8	0,76	6200	38,6	3.052.000	25.700	1:119	37	1041	0,61
6	3,8	0,76	6000	38,7	3.580.000	10.350	1:346	42	1045	0,59
7	3,8	0,76	6000	38,8	3.524.000	14.550	1:242	42	1044	0,60
8	3,8	0,76	5600	38,2	3.604.000	13.350	1:270	42	1045	0,58
9	3,8	0,76	5600	38,5	3.956.000	16.200	1:244	42	1045	0,55
10	3,8	0,76	5800	38,8	3.392.000	12.400	1:274	40	1043	0,59
11	3,8	0,76	5600	38,8	3.752.000	10.950	1:344	45	1046	0,60
12	3,8	0,76	5600	38,4	3.604.000	11.750	1:307	42	1044	0,58
13	3,8	0,76	5600	38,5	3.712.000	8.100	1:458	40	1043	0,54
14	3,8	0,76	5800	38,3	3.348.000	7.750	1:432	35	1040	0,52
15	3,8	0,76	5800	38,3	2.812.000	10.000	1:281	30	1038	0,53
16	3,8	0,76	5600	39	3.076.000	16.200	1:190	35	1041	0,57
17	3,8	0,76	5600	39,2	2.764.000	12.900	1:213	31	1039	0,56
18	3,8	0,76	5400	38,6	3.052.000	21.100	1:145	34	1040	0,56
19	3,8	0,76	5400	38,8	2.704.000	20.800	1:130	31	1039	0,57
Среднее	—	—	5880	38,7	3.755.120	14.876	1:252	44,5	1044,4	0,59

Материалы къ вопросу о вліяніи креозота и гваялька на морфоло- 107
гическій составъ крови здоровыхъ животныхъ.

Таблица № 15 б.

Соотношеніе отдѣльных видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гваяль	Лимфоциты		Большіе мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы	
		Большіе	Малые					
13. VII. 21	Норма	6,5	3	1	11	72	6,5	
22		6	3	2	10	70	9	
23		6	1	1	4	81	7	
24		6,5	8	1	11	67	6,5	
25		4	3	1	4,5	81	6,5	
Среднее		5,8	3,6	1,2	8,1	74,2	7,1	
26		12,5	6	1	6,5	67,5	6,5	
27		14	3	1	3	74	5	
28		10,5	5	0,5	6	65	13	
29		14	6,5	2,5	7	62	8	
30		4,5	4	1	7	71	12,5	
31		6,5	8	0,5	5	70	10	
VIII. 1		Церто- нъ виремскана	1	1,5	1,5	3	85,5	7,5
2			7	3	1	8	71	10
3			11	3	1,5	7	73,5	4
4			8	4	1	13	67,5	8,5
5			11,5	5,5	1,5	9	63,5	9
6			7	4,5	1	6	70,5	11
7			3,5	4	0,5	3	79	10
8			6	5	1	5	75	8
9			4	6	2	6	77	5
10			7,5	3,5	0,5	3	81,5	4
11			7,5	3	1	2	79,5	7
12			3	12	—	4,5	72,5	8
13			7,5	5,5	1,5	6	68	11,5
14	7,5		5,5	1	6	73	7	
15	8		10,5	—	1,5	70	10	
16	8	7,5	1,5	8	65	10		
17	9	5	1	10	66	9		
18	3,5	5	0,5	6	80	5		
19	5,5	2	1	8	81,5	2		
Среднее	—	7,1	5,1	1	6	72,8	8	

Таблица № 15 в.

Абсолютныя числа отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ 1 мм³ крови.

Годъ, мѣсяцъ и число	Гвая- коль	Лимфоциты		Больше мононук- леары	Переход- ныя формы Ehrlich'a	Нейтро- филы	Эози- нофилы
		Больше	Малые				
13. VII. 21	—	832	384	128	1408	9.216	832
22		894	447	298	1490	10.430	1341
23		1227	205	205	818	16.565	1431
24		806	992	124	1364	8.308	806
25		428	321	107	481	8.667	696
Среднее		827	513	170	1154	10.574	1012
26		1550	744	124	806	8.370	806
27		2058	441	147	441	10.878	735
28		1249	595	59	714	7.735	1547
29		1666	774	297	883	7.370	952
30	468	416	104	728	7.384	1300	
31	955	1176	73	735	10.290	1470	
VIII. 1	Періодъ впрямскванціи	320	479	479	958	27.310	2396
2		539	231	77	616	5.467	770
3		1622	443	222	1032	10.841	590
4		2352	1176	294	3822	19.845	1911
5		2955	1413	386	2313	16.319	2313
6		725	466	103	621	7.297	1139
7		509	582	73	436	11.495	1455
8		801	667	133	667	10.012	1068
9		648	972	324	972	12.474	810
10		930	434	62	372	10.106	496
11	821	329	109	219	8.705	767	
12	353	1410	—	529	8.518	940	
13	607	445	121	486	5.508	932	
14	581	426	77	465	5.658	543	
15	800	1050	—	150	7.000	1000	
16	1296	1215	243	1296	10.530	1620	
17	1161	645	129	1290	8.514	1161	
18	735	1050	105	1260	16.800	1050	
19	1144	416	208	1664	16.952	416	
Среднее	1056	759	149	892	10.830	1190	

Д И А Г Р А М М А № 15.

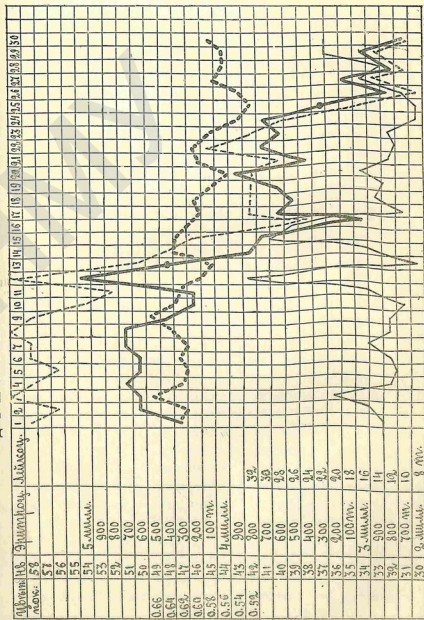


Таблица № 16 а.

(Гваяколь—0,12 на 1 kilo веса, собака-самец).

Годъ, мѣсяцъ и число	Количество введеннаго вещества на весь животнаго		Температура тѣла	Число эритроцитовъ въ 1 mm ³ крови	Число лейкоцитовъ въ 1 mm ³ крови	Отношенiе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ	Hb	Удельный весъ крови	Цѣпной показатель крови	
	Гваяколь съ масломъ	Чистый гваяколь								
13. vi. 29			5700	39	6,044,000	14,050	1:430	72	1054	0,60
30			5600	39,5	5,500 000	14,550	1:378	72	1055	0,65
vii. 1			5700	39,3	5 464.000	7,150	1:764	66	1051	0,60
2			5600	39	5,556 000	8,300	1:669	65	1052	0,58
3	1,7	0,34	5600	39,3	5 528.000	6,450	1:853	70	1050	0,63
Среднее	—	—	5640	39,2	5,618.400	10.100	1:556	69	1052,4	0,61
4	2,5	0,50	5600	39	5 308.000	5,550	1:956	70	1051	0,66
5	3,4	0,68	5600	39,6	5,304.000	7,150	1:742	70	1050	0,66
6	3,4	0,68	5600	39,8	4,766.000	9,650	1:493	60	1047	0,63
7	3,4	0,68	5500	39,3	4,884.000	20,050	1:244	55	1045	0,56
8	3,4	0,68	5500	38,8	4,580.000	32,400	1:141	52	1045	0,59
9	3,4	0,68	5600	39	4,576.000	23,500	1:195	55	1045	0,60
10	3,4	0,68	5800	39,6	4,192.000	16,600	1:253	58	1047	0,69
11	3,4	0,68	5600	39,1	3,655.000	18,550	1:197	54	1045	0,73
12	3,4	0,68	5400	39	3,932.000	19,100	1:206	48	1044	0,61
13	3,4	0,68	5400	39,2	3 576.000	26,900	1:133	41	1042	0,54
14	3,4	0,68	5400	39	3,316.000	39,950	1: 81	45	1046	0,68
15	3,4	0,68	5400	39	3,272.000	44,550	1: 73	40	1043	0,61
16	3,4	0,68	5400	39,4	3,012.000	30,500	1: 99	38	1042	0,63
17	3,4	0,68	5500	39,3	2,928.000	29,150	1:100	36	1040	0,62
18	3,4	0,68	5600	39	2,904 000	27,250	1:107	33	1036	0,57
19	3,4	0,68	5500	39,4	2,632.000	28,850	1: 91	28	1036	0,53
20	3,4	0,68	5600	39,5	2,164.000	29,600	1: 73	26	1034	0,60
21	3,4	0,68	5500	38,8	1,920.000	29,350	1: 65	25	1032	0,65
22	3,4	0,68	5200	38,8	1,540.000	23,950	1: 64	20	1030	0,65
23	3,4	0,68	5100	38,1	1,592.000	16,400	1: 97	20	1031	0,62
Среднее	—	—	5490	39,1	3,502.700	23,950	1:146	43,7	1041,5	0,62

Таблица № 16 б.

Соотношенiе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ процентахъ.

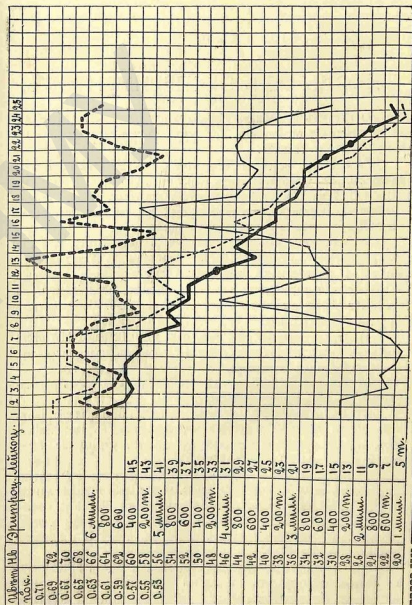
Годъ, мѣсяцъ и число	Гваяколь	Лимфоциты		Большіе мононуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы	
		Большіе	Малые					
13. vi. 29	Норма	2	1	0,5	3	91,5	2	
30		4,5	1	1	5,5	86,5	1,5	
vii. 1		5	0,5	1	6,5	86,5	0,5	
2		4,5	2	1,5	3	88,5	0,5	
3		10	2	2	6	78	2	
Среднее		—	5,2	1,3	1,2	4,8	86,2	1,3
4		10	2,5	1	4,5	81	1	
5		4	2	2	3	89	—	
6		10,5	2	1,5	4	81,5	0,5	
7		8,5	2,5	1	9,5	78	0,5	
8		7,5	2	1,5	6,4	82	0,5	
9		3,5	1,5	0,5	0,5	92,5	1,5	
10		7	0,5	1	7	84	0,5	
11		10	3	2	6,5	76	2,5	
12		9,5	1	1	5,5	81	2	
13		5	1	1,5	5	86,5	1	
14		5,5	1,5	0,5	5	85,5	2	
15		4,5	1	0,5	10	81,5	2,5	
16		3,5	2	1,5	6	86	1	
17		3	2	1	3	90	1	
18		3	2	0,5	1,5	92	1	
19		5,5	2,5	1,5	5	85	0,5	
20		2,5	1	0,5	4	91	1	
21	1,5	2	1	2,5	93	—		
22	2	1	0,5	2,5	93,5	0,5		
23	13	1	4	16	65	1		
Среднее	—	6	1,7	1,2	5,3	84,8	1	

Таблица № 16 в.

Абсолютная числа отдельных видов лейкоцитов в 1mm³ крови.

Годь, мѣсяць и число	Гвая-коль	Лимфоциты		Большие мононуклеары	Переходная форма Ehrlich'a	Нейтрофилы	Эозинофилы
		Большие	Малые				
13.vi.29	Норма.	281	140	70	421	12856	281
30		655	145	145	800	12586	218
vii. 1		357	35	71	465	6185	36
2		373	166	124	249	7345	41
3		645	129	129	387	5031	129
Среднее.		525	132	121	485	8706	131
4		155	139	56	249	4449	56
5		266	143	143	214	6364	—
6		1013	193	145	386	7865	48
7		1704	501	200	1905	15639	100
8		2430	648	486	2106	26568	162
9		823	353	118	117	21738	352
10		1162	83	166	1162	13944	83
11		1855	556	371	1206	14098	463
12		1814	191	191	1050	15471	382
13		1345	269	403	1345	23269	269
14		2197	599	199	1997	34149	799
15		2005	416	222	4455	36308	1114
16		1067	610	457	1830	26230	305
17		875	583	291	874	26235	291
18		817	545	136	409	25070	272
19		1587	721	433	1442	24522	144
20		740	296	148	1184	26936	296
21	440	587	293	734	27296	—	
22	479	239	119	599	22393	120	
23	2132	164	656	2624	10660	164	
Среднее.	1437	407	287	1269	20310	240	

ДИАГРАММА № 16.



ВЫВОДЫ ИЗЪ ЭКСПЕРИМЕНТОВЪ.

1) Креозотъ и гваяколъ обладаютъ однообразнымъ дѣйствіемъ на эритроциты и гемоглобинъ, при чемъ дѣйствіе гваякола, повидимому, нѣсколько сильнѣе.

2) Оба эти вещества при подкожномъ введеніи въ дозахъ максимальныхъ терапевтическихъ (0,03 на 1 кіло вѣса) и высшихъ (0,06 и 0,12 на кіло вѣса) вызываютъ у здоровыхъ собакъ уменьшеніе числа эритроцитовъ и гемоглобина, при чемъ цвѣтной показательъ крови остается почти неизмѣненнымъ.

3) Эритроциты только при четверныхъ дозахъ (0,12 на 1 кіло вѣса) приблизительно послѣ 15—20 выскываній обнаруживаютъ нѣкоторыя патологическія измѣненія: полихроматофілія, появленіе макроцитовъ и ядросодержащихъ эритроцитовъ (нормобласты), но эти измѣненія выражены въ очень слабой степени. Пойкилоцитоза ни разу не наблюдалось.

4) При увеличеніи дозъ (отъ 0,03 до 0,12 на 1 кіло вѣса) измѣненія крови получаютъ главнымъ образомъ количественнаго, а не качественного характера.

5) Параллельно уменьшенію количества эритроцитовъ и гемоглобина уд. вѣсъ крови понижается.

6) Въ большинствѣ случаевъ наступаетъ увеличеніе числа лейкоцитовъ, при чемъ увеличеніе это возрастаетъ съ увеличеніемъ дозъ, въ нѣкоторыхъ же случаяхъ наблюдается уменьшеніе числа лейкоцитовъ (maximum на 25,2%).

7) Почти во всѣхъ случаяхъ увеличеніе числа лейкоцитовъ происходитъ какъ на счетъ одноядерныхъ (большіе и малые лимфоциты, большіе мононуклеары, переходныя формы Ehrlich'a), такъ и на счетъ многоядерныхъ (эозинофилы, нейтрофилы), но главнымъ образомъ на счетъ послѣднихъ, т. е., многоядерныхъ, а изъ многоядерныхъ, по преимуществу, на счетъ нейтрофиловъ.

8) Процентное соотношеніе отдѣльныхъ видовъ лейкоцитовъ въ большинствѣ случаевъ измѣняется очень незначительно, но въ нѣкоторыхъ случаяхъ наблюдается увеличеніе процента эозинофиловъ, а въ нѣкоторыхъ—процента нейтрофиловъ.

9) Въ большинствѣ случаевъ отношеніе лейкоцитовъ къ эритроцитамъ измѣняется въ пользу первыхъ,—число ихъ по отношенію къ эритроцитамъ возрастаетъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ больше, чѣмъ вдвое (1:556 до опыта и 1:146 послѣ опыта).

10) Рѣзкихъ измѣненій температуры тѣла животныхъ не наблюдается.

11) При половинныхъ (0,015 на 1 кіло вѣса) цѣльныхъ (0,03 на 1 кіло вѣса) и двойныхъ дозахъ (0,06 на 1 кіло вѣса) значительныхъ колебаній вѣса тѣла животныхъ не наблюдается, при четверныхъ же дозахъ (0,12 на 1 кіло вѣса) вѣсъ въ большинствѣ случаевъ (3 изъ 4-хъ) падаетъ (maximum на 7,5% въ среднемъ).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Изложивъ важнѣйшія литературныя данныя и результаты нашихъ экспериментальныхъ изслѣдованій—по вопросу о вліяніи крезота и гваякола на кровь, намъ хотѣлось бы поставить въ связь имѣющіяся въ нашемъ распоряженіи свѣдѣнія съ тѣми клиническими данными о состояніи крови при туберкулезѣ, которыя считаются для прогноза этой болѣзни благоприятными.

Такая попытка дать нѣкоторое освѣщеніе фактовъ, изложенныхъ въ нашей работѣ, является вполнѣ законнымъ стремленіемъ со стороны экспериментатора, желающаго прежде всего ориентироваться въ весьма для него важномъ вопросѣ, по-скольку произведенная работа цѣлесообразна и по-скольку она освѣщаетъ ту область, для изученія которой предприняты эксперименты. Разумеется то освѣщеніе фактовъ, которое намъ кажется наиболее правильнымъ, является только гипотезой и ни въ какомъ случаѣ не можетъ претендовать на полную доказательность, но въ вопросахъ, гдѣ наука не установила еще непреложныхъ законовъ, гипотеза является не только не вреднымъ, но даже полезнымъ приемомъ, а поэтому намъ казалось бы, что въ данномъ случаѣ, мы имѣемъ право высказать свои соображенія, если даже они впоследствии окажутся невѣрными.

Укажемъ теперь на тѣ измѣренія крови, которыя считаются полезными при туберкулезѣ.

По предложенію *Sabrazes'a R. Dupré*¹²⁶⁾ изучалъ измѣненіе крови у 80 клиническихъ туберкулезныхъ больныхъ и нашелъ, что въ рѣзко выраженныхъ случаяхъ туберкулеза легкихъ и хирургическаго туберкулеза наблюдается сначала гиперлейкоцитозъ и полинуклеозъ, при улучшеніи же—лимфоцитозъ, мононуклеозъ и эозинофилия. Послѣднія измѣненія въ прогностическомъ отношеніи благоприятны, при обратномъ же отношеніи, т. е., полинуклеозъ, прогнозъ отягчается какъ въ случаяхъ туберкулеза легкихъ, такъ и хирургическаго туберкулеза.

Hanna Hirschfeld,¹²⁷⁾ изслѣдуя кровь у туберкулезныхъ дѣтей, замѣтила, что случаи туберкулеза дѣтей, въ прогностическомъ отношеніи благоприятные, обнаруживаютъ наклонность къ лимфоцитозу, а иногда—къ эозинофилии.

*W. Wartkins*¹²⁸⁾ у лицъ, вполнѣ выздоровѣвшихъ отъ туберкулеза, находилъ въ крови 45% лимфоцитовъ, въ случаяхъ же далеко зашедшаго процесса или быстро нарастающей буторчатки—только 24—25%.

*М. Романовскій*¹²⁹⁾ лечилъ туберкулезныхъ больныхъ фосфатомъ и при изслѣдованіи крови находилъ, что съ улучшеніемъ процесса нарастаетъ число лимфоцитовъ, достигая иногда до 50%.

*Колесницкій*¹³⁰⁾ изслѣдовалъ кровь у 44-хъ туберкулезныхъ больныхъ, находившихся въ различныхъ стадіяхъ болѣзни, и пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: „что касается процентныхъ отношеній отдѣльныхъ формъ бѣлыхъ шариковъ, то рѣзко выступаетъ увеличеніе числа лимфоцитовъ (лимфоцитозъ) на счетъ нейтрофиловъ въ первой стадіи; во второй стадіи оба эти класса лейкоцитовъ въ среднемъ держатся на нормальныхъ цифрахъ; въ третьей же стадіи наблюдается ясный нейтрофильный полинуклеозъ и сильное паденіе числа лимфоцитовъ (гиполимфоцитозъ); какъ во второй, такъ и въ третьей стадіи можетъ наблюдаться лимфоцитозъ и тогда его надо разсматривать какъ благоприятный прогностическій признак“.

Обратимся теперь къ измѣненіямъ крови, полученнымъ при нашихъ изслѣдованіяхъ и посмотримъ, могутъ ли онѣ быть полезными при туберкулезѣ.

Какъ уже было упомянуто крезотъ и гваяколь вызываютъ лейкоцитозъ, происходящій на счетъ одноядерныхъ и многоядерныхъ лейкоцитовъ и анемію.

Лейкоцитозъ, какъ полезное явленіе при всѣхъ заболѣваніяхъ, будетъ полезнымъ и при туберкулезѣ и польза его, какъ намъ кажется, будетъ обнаруживаться главнымъ образомъ въ двухъ направленіяхъ,—съ одной стороны увеличенное число одноядерныхъ лейкоцитовъ будетъ направлено на борьбу съ основной болѣзью (туберкулезомъ), такъ какъ этотъ видъ лейкоцитовъ (лимфоциты) по отношенію къ туберкулезной палочкѣ обладаетъ бактерицидными, антитоксическими дѣйствіемъ (*Manfredi, J. Bartel, W. Neumann*¹³¹⁾ и (мононуклеары) наибольшимъ фагоцитозомъ (*Henorowski*¹³²⁾), съ другой же стороны увеличенное число многоядерныхъ—будетъ служить орудіемъ борьбы организма съ вторичной

инфекціей, нычаще гноеродной (стафило-стрептококки), которая часто осложняетъ легочный туберкулезъ, а въ случаяхъ, гдѣ вторичная инфекция не наступила, увеличенное число многоядерныхъ—будетъ предупреждать появленіе этой инфекции и, такимъ образомъ, косвенно сохранять силы организма.

Относительно анеміи мы можемъ сказать, что сильная анемія будетъ явленіемъ нежелательнымъ и вреднымъ для организма, небольшая же и, при томъ, временная—можетъ быть, и не принесть вреда. Последнее предположеніе до нѣкоторой степени допустимо, такъ какъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ мѣстная анемія, повидимому, можетъ быть даже полезной при туберкулезѣ.

Такъ, искусственно наложенный пневмотораксъ, сдавливая большое легкое и этимъ дѣлая его анемичнымъ, очень часто даетъ хороший терапевтический успѣхъ. Такое же лечебное значеніе имѣетъ plombage легкаго парафинномъ.

Туберкулезъ костей и суставовъ развивается очень медленно, быть можетъ, потому, что части эти сравнительно мало снабжаются кровью.

Перевазка артерій, идущихъ къ туберкулезному суставу, даетъ хороший терапевтический результатъ (Хирургическая Академическая Клиника въ С.-Петербургѣ).

Здѣсь же мы считаемъ необходимымъ упомянуть еще о томъ, что анемія иногда можетъ служить орудіемъ самозащиты организма и, такимъ образомъ, представлять собою полезное явленіе.

*Есиповъ*¹⁸⁹, работая надъ вопросомъ—„О вліаніи обильныхъ кровопусканій на химическій составъ крови и на невоспримчивость организма животнаго къ холерѣ“, пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1) „послѣ обильныхъ кровопусканій (равныхъ $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ объема) кровь кроликовъ, свинокъ и голубей приобретаетъ бактерицидные свойства; 2) такое измѣненіе въ крови происходитъ медленно и постепенно достигаетъ maximum'a черезъ 24 часа послѣ кровопусканія, а потомъ постепенно ослабѣваетъ; 3) одновременно съ бактерицидностью у морскихъ свинокъ увеличивается и резистентность къ холерному внутрибрюшному зараженію; 4) повторныя предварительныя кровопусканія повышаютъ резистентность морскихъ свинокъ къ холерному зараженію свальбе, чѣмъ однократныя; 5) фагоцитозу принадлежитъ основная роль въ защитѣ организма морскихъ свинокъ, перенесшихъ кровопусканія, противъ внутрибрюшиннаго зараженія холерой“.

Само собою разумеется, что всецѣло переносить результаты экспериментовъ со здоровыхъ животныхъ на человѣка, къ тому же

еще больного, ни въ комъ случаяхъ недопустимо, но въ нашихъ случаяхъ это сдѣлать до нѣкоторой степени можно, такъ какъ вліаніе означенныхъ веществъ (гваякола) на составъ крови туберкулезныхъ больныхъ и здоровыхъ животныхъ имѣетъ, повидимому, большое сходство (лейкоцитозъ).

Такъ какъ въ небольшомъ числѣ нашихъ опытовъ подъ вліаніемъ креозота и гваякола уменьшалось число лейкоцитовъ, то возможно, что этимъ объясняется бесполезность и даже вредъ отъ леченія этими препаратами нѣкоторыхъ случатвъ легочнаго туберкулеза.

Изъ всего вышесказаннаго станеть понятнымъ, что при леченіи туберкулеза креозотомъ и гваяколомъ нужно соблюдать большую осторожность въ дозировкѣ этихъ медикаментовъ, чаще изслѣдывать кровь больныхъ и въ случаяхъ уменьшенія числа лейкоцитовъ и сильнаго нарастанія анеміи немедленно прекращать леченіе.

Заканчивая изложеніе своихъ изслѣдованій, пользуюсь случаемъ выразить искреннюю благодарность глубокоуважаемому профессору *Якову Яковлевичу Постову* за гостепримство, которое я нашелъ въ его лабораторіи, за непрерывное руководство и участіе въ моей работѣ, за доброе отношеніе ко мнѣ и за постоянную помощь словомъ и дѣломъ.

Принию сердечную благодарность глубокоуважаемому профессору *Константину Николаевичу Георгиевскому* за цѣнныя указанія при выполненіи настоящей работы.

Выражаю искреннюю признательность глубокоуважаемому профессору *Петру Ивановичу Шатилову* за все доброе, сдѣланное имъ по отношенію ко мнѣ, и за совѣты, которыми я пользовался при исполненіи моей работы.

Приную глубокую благодарность магистру фармаціи *Николаю Петровичу Красовскому* за любезное предоставленіе препаратовъ, съ которыми мы работали и за опредѣленіе химической ихъ чистоты и доктору медицины *Михаилу Михайловичу Павлову* за товарищеское отношеніе.

ЛИТЕРАТУРА.

1. **Reichenbach.** по Кальнингу. Комментарій къ пятому изданію Россійской фармакопѣи, 1903 г., стр. 1158.
2. **Kunkel.** Bulletin général de thérapeutique, 1833; по Карпову, О распознаваніи разныхъ стадій бугорчатки легкихъ по мокротѣ и о леченіи ихъ креозотомъ и гваяколомъ, дисс. 1889 г.
3. Руководство къ общей терапіи **Цимсена**—дыхательная терапія, 1876 г., стр. 192, 193.
4. **Wolff.** Medic. Zeitschrift, 1834, № 30; по Бушуеву. Къ вопросу о леченіи чахотки креозотомъ. Врачъ 1887, № 51 и 52.
5. **Ebers.** Casper's Wochenschrift, 1837, № 9, по Карпову, дисс. 1889 г.
6. **Eichelberg.** Casper's Wochenschrift, 1837, № 30, по Карпову дисс. 1889 г.
7. **Bouchardat и Gimbert.** Gazette hebdomadaire, 1877, №№ 31, 32, и 33, по реферату, Медич. Обзоріе, 1877 г., т. VII, стр. 402.
8. **De-Boyer.** Le Progres medical, 1878, № 4, по Карпову, дисс. 1889 г.
9. **Bravet.** Thèse de Paris, 1878, по Бушуеву.
10. **Reuss.** Journal de thérapeutique, 1879, по Бушуеву.
11. **Fraentzel,** Ueber einige therapeutische Gesichtspunkte bei der Behandlung Lungenschwindsüchtigen im Krankenhaus sowie über die Anwendung des Kreosots bei Phthisikern, по реферату Мед. Обзор. 1879 г., т. XII.
12. **Curschmann.** Berliner klinisch. Wochenschrift 1879, № 29 и № 30.
13. **Pick.** Das. Kreosot bei Erkrankungen der Luftwege. Deutsche medic. Wochenschrift, 1883, № 13 и № 14.
14. **Sommerbrodt.** Ueber die Behandlung der Lungentuberculose mit Kreosot. Berlin. klin. Wochenschrift, 1887, № 15 и № 48.
15. **Fraentzel.** Ueber den Gebrauch des Kreosots bei Lungentuberculose. Deutsche medic. Wochenschrift, 1887, № 17.
16. **Hopmann.** Kurze Bemerkung zu der Frage grosser Kreosotdosen bei Kehlkopf- und Lungentuberculose. Berliner klin. Wochenschrift, 1887, № 52.
17. **Lublinsky.** Berliner klin. Wochenschrift, 1887, № 23.
18. **Бушуевъ.** Къ вопросу о леченіи чахотки креозотомъ. Врачъ 1887, № 51 и 52.
19. **Пославскій.** Къ распознаванію и леченію креозотомъ бугорчатого заболѣванія легкихъ. Диссертація, 1888 г.
20. **Brunn.** Einige weitere Bemerkungen zur Kreosotbehandlung der Lungentuberculose. Berlin. klin. Wochenschr., 1888 № 8.
21. **Peter Kaatzer.** Berlin. klin. Wochenschrift, 1888, № 11.
22. **Soltmann.** Wiener medic. Presse, 1888, № 17.

23. **Holm.** Zur Kreosot Therap. bei Lungentuberculose. Therap. Monatsh., 1889, № 5.
24. **Sommerbrodt.** Zur Behandlung der Lungentuberculose mit Kreosot. Therap. Monatshefte, 1889, № 7.
25. **Карповъ.** О распознаваніи разныхъ стадій бугорчатки легкихъ по мокротѣ и о леченіи ихъ креозотомъ и гваяколомъ. Диссертація, 1889 г.
26. **Sommerbrodt.** Aufforderung zur Behandlung der Scrofulose mit Kreosot. Berlin. klin. Wochenschr., 1892, № 26.
27. **Albu.** Berlin. klin. Wochenschr., 1892, № 51, по реферату Врачъ, 1893 г. № 4.
28. **Гинзбургъ.** О показаніяхъ къ употребленію креозота, Ежедневникъ, 1894, № 52.
29. **Van Ryn.** La Clinique, по реферату, Врачъ, 1897, № 2.
30. **Lemoine.** Revue internationale de médecine et de chirurgie, по реферату, Врачъ, 1897, № 42.
31. **Lampugh.** The British Medical Journal, по реферату, Врачъ, 1898, № 24.
- 32 а. **Роканосскій.** Креозотъ при гнилостныхъ процессахъ въ легкихъ. Медицинское Обзоріе, 1889, № 10.
- 32 б. **Burwinkel.** Ueber Kreosotherapie. Allgemeine Medicinische Central-Zeitung, 1903, № 18.
- 33 **Iselin.** Correspondenz-Blatt für Schweizer Aerzte, 1892, по реферату Врачъ, 1892, № 3.
34. **Van Zandt.** The Lancet, по реферату, Врачъ, 1901, № 17.
35. **Scheletig.** Ueber eine neue Methode der Kreosotbehandlung. Deutsch. Medizin—Z. 1889, № 16, по реферату, Мед. Обзор. 1889, т. XXXI.
36. **Polyak.** по реферату, Врачъ, 1890, № 37.
37. **Gimbert.** Второй конгрессъ для изученія туберкулеза въ Парижѣ, Мед. Обзоріе, 1891, № 16.
38. **Burlureauux.** Мед. Обзоріе, 1891, № 16.
39. **Frey.** Wiener medic. Wochenschrift, 1893, по реферату, Врачъ, 1893, № 9.
40. **Вреденъ.** Случай гнилостнаго бронхита, излеченнаго въ 4 дни креозотомъ, Врачъ, 1894, № 41.
41. **Гальпернъ.** Къ вопросу о леченіи чахотки. Больничная Газета Боткина, 1899, № 6 и № 7.
42. **Revillet.** Note sur l'administration de la creosote per la voie intestinale. La Semaine Médic, 1891. № 33, по реферату, Мед. Обзор. 1891, № 15.
43. **Annequin.** Journal de médecine et de chirurgie pratiques, 1895, по реферату, Врачъ, 1895, № 31.
44. **Prof. Thoma.** Creosote in the treatment of pleuro-peritoneal tuberculosis in children. The Lancet, по реферату, Врачъ, 1897, № 3.
45. **Schult.** Bulletin général de thérapeutique, 1898, Jul. 30, по реферату, Врачъ, 1898, № 39.
46. **Max Dahmen.** Deutsche medic. Wochenschrift, 1894, apr. 12.
47. **Prof. Alfred H. Carter.** The British-Medical Journal, 1894, Jul. 7, по реферату, Врачъ, 1894, № 32.

48. **Dana.** Medical Record., 1894, Jun. 23, по реферату, Мед. Обзор., 1894, № 19.
49. **Вредень.** Креозотъ, какъ перевязочное средство, Врачъ 1895 г., № 15
50. **Зеренинъ.** Лечение волчанки мѣстнымъ примѣненіемъ креозота и значеніе послѣдняго въ дѣлѣ леченія всѣвозможныхъ бугорчатыхъ и гнойныхъ страданій, Врачъ, 1895 г., № 36.
51. **Поляковъ.** Военно-Медицинскій журналъ, февраль, 1896 г.
52. **Поспѣловъ.** Библиотека Врача, 1896 г., № 4.
53. **Протопоповъ.** О леченіи волчанки (*Lupus vulgaris*) мѣстнымъ примѣненіемъ креозота. Мед. Обзор., 1898, Ноябрь.
54. **Sahl.** Ueber den Ersatz der Bouchenblatkreosotes in der Behandlung der Phthise durch Guajacol. Correspondenz Blatt f. Sweiz. Aerzte, 1887, № 20.
55. **Fraentzel.** Guajacol bei Lungenschwindsucht, Therapeutische Monatshefte, April, 1888.
56. **Horner.** Ein kleiner Beitrag z. Anwendung des Guajacol bei Lungentubercul. Prager. med. Wochenschr., 1888, № 17.
57. **Фавицкій.** Гваяколь при чахоткѣ, Мед. Обзоріе, 1889, № 10.
58. **Карповъ.** О распознаваніи разныхъ стадій бугорчатки легкихъ по мокротѣ и о леченіи ихъ креозотомъ и гваяколомъ. Диссертация, 1889 г.
59. **Bourget.** Jatenive Behandlung der Lungentuberculose mit Guajacol und Kreosot. Therap. Monatsh., 1889, № 6, по реферату, Меди. Обзор., 1889, № 19.
60. **Miniat.** Correspondenz—Blatt für Schweiz. Aerzte, 1894, April 1, по реферату, Врачъ, 1894, № 15.
61. **Baker.** Guajacol in typhoid fever. Med. Record. 1893, sept. 30, по реферату, Мед. Обзор., 1893, № 22.
62. **Кетчеръ.** О леченіи брюшного тифа гваяколомъ. Больничная газета Боткина, 1896, № 2.
63. **Wahlen.** The Chicado Medical Recorder, 1899, по реферату, Врачъ, 1900, № 30.
64. **Schetelig.** Practische Winke ueber Guajacoljectionen. Deutsche Mediz. Zeit., 1889, № 16 и № 62.
65. **Meisen.** Therap. Monatsh., 1889, № 9. Guajacol bei Phthise.
66. **Polyak.** Subcutane Einspritzungen von Kreosot und Guajacol bei Phthisikern. Pest. med. chirurg. Presse, 1889, по реферату, Врачъ, 1890, № 37.
67. **Coghill.** по реферату, Врачъ, 1890, № 37.
68. **Weil и Diamanthberger.** Revue de therapeutique médicochirurgicale, 1900, Sept 15, по реферату, Врачъ, 1900, № 50.
69. **Sciolla.** De l'administration du gajacol par la voie epidermique. La Semaine Médicale, 1893, Annexes p. LXXII, по Лаврову, Дисс. 1901 г.
70. **Federici.** Guajacol per via epidermica nella terapia infantile. Gazzetta degli ospitali, 1893, № 49, по реферату, Меди. Обзор., № 1893 № 10.
71. **Da Costa.** Medical News, 1894. Jan. 27, по реферату, Врачъ, 1894, № 7.
72. **Moissy.** La Semaine Médicale, 1894, apr. 11, по реферату, Врачъ, 1894, № 14.
73. **Balzer и R. Lacour.** Les badigeonnages de gajacol dans le traitement de l'orchite. La Semaine Médicale, 1894, apr. 11, реф., Врачъ, 1894, № 14.

74. **Hasenfeld.** Paster medicinisch—chirurgische Presse, 1894, okt. 7, реф., Врачъ, 1894, № 43.
75. **Майбаумъ.** Гваяколь, какъ жаропонижающее средство. Дисс. 1894.
76. **Stolzenburg.** Ueber die äussere Anwendung von Guajacol bei fieberhaften Erkrankungen. Berliner Klinische Wochenschrift, 1894, № 5.
77. **Aperti.** Sull azione analgesica del guajacolo. Gazzetta degli ospitali, 1894 № 75, рефер., Мед. Обзор., 1894, № 17.
78. **Руссовъ.** Гваяколь, какъ жаропонижающее средство. Труды Общ. Дѣтскихъ врачей въ С.-Петербургѣ, годъ 8-ой, 1894 г.
79. **Крановъ.** О результатахъ внжогона втиранія гваякола и креозота у лихорадочныхъ больныхъ, Врачъ, 1894, № 16.
80. **Бартошевичъ.** О жаропонижающемъ дѣйстви гваякола при наружномъ его примѣненіи. Южно-Русская Медицинская Газета, 1894, № 23 и № 24.
81. **James Tuttle.** Journal of cutaneous and gento—urinary diseases, 1895, реф., Врачъ, 1895, № 4E.
82. **Barth.** Deutsche militär—ärztliche Zeitschrift, 1895, Decemb. реф. Врачъ, 1896, № 13.
83. **Stolzenburg** реф., Врачъ, 1896, № 13.
84. **Maldorescu.** реф., Врачъ, 1896, стр. 1252.
85. **Посажный.** О нажомъ примѣненіи гваяколѣ при брюшномъ тифѣ. Больничная Газета Боткина, 1895, № 35.
86. **Прозоровскій.** О леченіи серозныхъ плевритовъ нажомъ примѣненіемъ гваякола. Мед. Обзор. 1898. Январь.
87. **Поповъ.** Нажомъ примѣненіе гваякола. Русскій Медицинскій Вѣстникъ, 1899, № 1.
88. **Воробьевъ.** Попытка лечитъ серозные плевриты нажомъ примѣненіемъ гваякола. Больничная Газета Боткина, 1900, № 27.
89. **Goldberg.** Centrblatt für innere Medicin, 1901, april. 6.
90. **Лавровъ.** Клиническія наблюденія надъ нажомъ примѣненіемъ гваякола при бугорчаткѣ легкихъ. Диссертация, 1901.
91. **Ridge.** Guajacol in the treatment of small-pox., Brit. Medic. I. May 30, 1903, p. 1257. реф. Мед. Обзор. 1903, № 14.
92. **Малковъ.** О леченіи туберкулеза легкихъ нажомъ примѣненіемъ чистаго гваякола. Труды четвертаго съѣзда Россійскихъ Терапевтовъ. 1913 г.
93. **Freundthal.** реф., Врачъ, 1893, № 50.
94. **Заварскій.** Врачъ, 1904, № 6.
95. **Faisans.** Empoisonnement par la créosote. Gaz. dec. hop., 1896, № 21, реф., Мед. Обзор., 1896, № 16.
96. **Bard.** De l' action antipyrétique des badigeonnages des gaiacol. Lyon Médikal т. 73, 1893 а. p. 137, по Омичахову, Дисс. 1904, стр. 13.
97. **O. Wyss.** Deutsche medicin. Wochenschrift, 1894 № 13 и № 14.
98. **Hesse.** Deutsche medicin. Wochenschrift, 1898, № 5.
99. **Main.** по Майбауму, Диссертация, 1894.
100. **Gilbert и Maurat.** La Semaine Médicale, 1893. Eulenburg, Реальная энциклопедія медицинскіихъ наукъ, 1900, стр. 205. т. 1, дополнительные.
101. **Майбаумъ.** Гваяколь, какъ жаропонижающее средство. Диссертация, 1894 г.

102. **Ferrari.** Atti dell' Associazione medica Lombarda. Revista generale italiana di clinica, 1892, Iun., реф., Врачъ, 1892, № 30.
103. **Saillet.** Bulletin général de therapeutique, 1892, реф., Врачъ, 1892, № 44.
104. **Sciolla.** De l'administration du gajacol par la voie epidermique La Semaine Médicale, 1893, Annexes p. LXXXII по Лаврову, Дисс. 1901 г.
105. **Linossier** и **Lannois.** Lyon médical, 1894, арг., рефер., Врачъ, 1894, № 17.
106. **Лешъ.** О лечении чахоточныхъ кожными смазываниями гваякола. Труды Общ. Киевскихъ врачей, 1894 г., по Лаврову, дисс. 1901 г.
107. **Шрамновъ.** О жаропонижающемъ дѣйствіи кожныхъ смазываний гваяколомъ. Южно-Русская Медицинская Газета, 1894, № 13 и № 14.
108. **Eschle.** Zeitschr. für klinische Medicin, 1896, № 3 и № 4.
109. **Pio Revello.** Arch. ital. di clinica med. 1896. Eulenburg, Реальная энциклопедія медицинскихъ наукъ, первый дополнительный томъ, 1900 г., стр. 202.
110. **Лавровъ.** Клиническія наблюденія надъ накожнымъ примѣненіемъ гваякола при бугорчаткѣ легкихъ. Диссертация, 1901.
111. **Sturbe.** Bullet. Général. de therap., 1894, Iul., по Олимахову. Дисс. 1904, стр. 9.
112. **Бушувель.** Къ вопросу о лечении чахотки креозотомъ. Врачъ, 1887, № 51 и № 52.
113. **Carotoli.** Riforma medica, 1894, № 175, Eulenburg, Реальная энциклопедія медицинскихъ наукъ, первый дополнительный томъ, 1900 г., стр. 202.
114. **Guttman.** Berliner klin. Wochenschr, 1887, № 23.
115. **Marfori.** Sull' azione disinfettante e antisepica del gajaacolo. Annal. di Chimica e di farm. Milano, 1891, p. 3—19, по Майбауму. Диссертация, 1894, стр. 5.
116. **Max Schüller.** Experimentelle und histologische Untersuchungen über die Entstehung und Ursachen der scrofulösen und tuberculösen Gelenk-leiden, nebst studien über die tuberculose Infection und therapeutische Versuchen. Stuttgart, 1880, Eulenburg, Реал. энцикл. мед. наукъ, томъ IV, 1892, стр. 431.
117. **Coze** и **Simon.** Bullet. général de therapeut., 1884, Mars, по Карпову, Дисс., 1889, стр. 49.
118. **W. Kingston Tyffe.** The British Medical Journal, 1894, sept., реф., Врачъ, 1894, № 39.
119. **Buguion** и **Berdez.** Du traitement de la granulie par les badigeonnades de gajacol. Etude experimentale. La Semaine Médicale, 1895 а., p. 152, по Олимахову, Дисс., 1904 г., стр. 10.
120. **Poinkaré.** Annales d'Hygiène, 1833 а, т. X., по Карпову, Дисс. 1889, стр. 49.
121. **Теръ-Арутинянецъ.** Патолого-анатомическія измѣненія въ легкихъ, печени и почкахъ у животныхъ при дительномъ употребленіи дуотала (углекислаго гваякола), Диссертация, 1902 г., реф. Мед. Обзор., 1903, № 8.
122. **Майбаумъ.** Гваяколь, какъ жаропонижающее средство, Диссертация, 1904 г.
123. **Лавровъ.** Клиническія наблюденія надъ накожнымъ примѣненіемъ гваякола при бугорчаткѣ легкихъ. Диссертация, 1901.

124. **Олимаховъ.** Вліяніе гваякола на кровь при накожномъ его примѣненіи. Диссертация, 1904.
- 124 а. **Hafner** и **Kreisel.** Jahresbericht. d. Pharmac. 35 Jahr., 1900, S. 273.
125. **Жаботинскій.** Морфологическія измѣненія крови при гипоплейкоцитозѣ. Диссертация, 1896, стр. 5.
126. **Dupérier.** Valeur pronostique des rapports leucocytaires dans la tuberculose humaine. Arch., des maladies du coeur, des vaisseaux et du sang, 4 année juillet, 1911, по Колесникому, Труды четвертаго съезда Россійскихъ Терапевтовъ, 1913 г., стр. 490.
127. **Hanna Hirschfeld.** Monatsschr f. Kinderheilk., 1911, Bd. X. S. 88. по Колесникому, стр. 490.
128. **W. Wartkins.** The Journal of American med. Association, 1911, реф. Русскій Врачъ, 1912, № 14.
129. **М. Романовскій.** Лечение бугорчатки легкихъ недоокисленными соединеніями фосфора. Врачебная Газета, 1910 г., № 46 и № 47.
130. **Колесницкій.** Къ вопросу объ измѣненіи крови при туберкулезѣ легкихъ. Труды четвертаго съезда Россійскихъ Терапевтовъ, 1913 г.
131. **Manfredie.** I. Bartel, W. Neumann. реф., Русскій Врачъ, 1906 г. № 18.
132. **Непорожній.** О перевариваніи бугорчатковой палочки бѣлыми кровяными тѣлами морской свинки. Изв. Микробиологическаго Общества въ Петербургѣ. Русскій Врачъ, 1906 г. № 47.
133. **Есиповъ.** О вліяніи обильныхъ кровопусканій на химическій составъ крови и на невосприимчивость организма животнаго къ холерѣ, реф., Мед. Обзор., 1897 г., т. XLVII, стр. 452.

ПОЛОЖЕНІЯ.

1. На основаніи наших наблюденій леченіе легочнаго туберкулеза идетъ успѣшнѣе при относительно-большихъ размѣрахъ передне-задняго діаметра грудной кѣтки.

2. Въ виду существованія скрытыхъ язвъ желудка раздуваніе и зондированіе послѣдняго нужно производить съ крайней осторожностью (подробный анамнезъ, изслѣдованіе кала на кровяной пигментъ).

3. Въ періодъ паденія температуры при брюшномъ тифѣ сильное повышеніе діуреза служитъ хорошимъ прогностическимъ признакомъ.

4. *Achyliа gastrica* часто совпадаетъ съ деформациями грудной кѣтки (рахить).

5. Вынужденное ортопническое положеніе—самое лучшее для больныхъ съ недостаточностью аортальныхъ клапановъ.

6. Выздоровляющимъ послѣ тяжелыхъ инфекционныхъ заболеванийъ можно разрѣшить сидѣть лишь тогда, если у нихъ разница въ частотѣ пульса между лежащимъ и сидящимъ положеніями не будетъ превышать приблизительно 30—35 ударовъ въ минуту.

7. Большія дозы креозота и гваякола малокровнымъ больнымъ назначать не слѣдуетъ.

ОПЕЧАТКИ.

<i>Страница</i>	<i>Строка сверху</i>	<i>Напечатано</i>	<i>Надо читать</i>
1	32	Ginbert'a	Gimbert'a
3	8	Sommerbradt	Sommerbrodt
4	30	Alther.	Aether.
5	32	авторъ	автора
6	11	аппарата	препарата
6	20	25—30	2.5—3.0
7	17	изъявленіяхъ	изъязвленіяхъ
7	40	раздроженіе	раздраженіе
8	34	оливномъ	оливковомъ
8	38	лохорадка	лихорадка
9	17	30°	39°
9	24, 38	большихъ, смѣсь	большыхъ, смѣси
11	37, 40	копресса, наступало	компресса, наступило
12	6	перенхиматозно	паренхиматозно
16	5, 6	болеутомяющее, ishias	болеутоляющее, ischias
18	31	pe rse	per se
19	9	покрывается	покрывалась
20, 28	30, 1	гистологическія	патолого-гистологическія
24	37	окиси дрохинона	оксигидрохинона
26	9	Антисептическія	Антисептическія
31	21, 22	маслообразныя, 20	маслообразныя,—20
33	1, 20	(по 2 с. ст.)	(по 2 с. ст.)
33	20	метоксильная часть	метоксильное число
35	21	Zeiss'a	Zeiss'a
37	34	осталось безъ измѣненій	увеличилось на 283 или на 13,9%
38, 58, 78, 97, 114		лейкоцитовъ	лейкоцитовъ (одноядерныхъ и многоядерныхъ)
110	2	собака-самецъ	собака-самка
116	21	измѣренія	измѣненія
36		максимальныхъ	максимальныхъ сутокъ