

Содержание
Предисловие
Список литературы
Введение
Главы

Купи 1288

2¹/₆₁₋₁

7-1001 2002

МАТЕРИАЛЫ

КЪ ИЗЧЕНОЮ ВОПРОСА

О ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

ДИССЕРТАЦИЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

К. М. Бениковича.

64219

512.44
5-46

Издается
1900 г.



Земш. код № 247.

Д. № 104.

ХАРЬКОВЪ.

Типо-Литография Х. М. Аринской, пресек. Н. Герасим.
104325

ХБ

1950

7 - 1008 2012

На основании определения Ученого комитета Харьковского
Университета 14-го Мая 1950 года считать действительным.

Доцент факультета А. АРТЕМЬЕВ

ХАРЬКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

64219

Вряд ли какой другой орган в животном организме
принадлежит к себе столько внимания со стороны десяти-
летий, как щитовидная железа. Но не смотря на массу труда,
неожиданного исследования для населения вообще этого
органа в области животного организма, не смотря на необ-
ходимый громадный экспериментальный материал, не смотря на
обилие анатомических наблюдений, много вопросов, тесно свя-
занных с изучением функций щитовидной железы, все же
остаются совершенно безответными, или же в них, не смотря
на большое число наблюдений, существуют разные разногласия.
Во-первых из вопросов последней категории относится во-
прос о влиянии внешнего режима на силу развития щитовид-
ной и продолжительность жизни тироидостимулированных жи-
вотных. Вопрос же обь обратный касается у животных после
удаления щитовидной железы не влияет ли она на продолже-
тельность. Если в литературе есть указания на влияние внешнего
режима на животных, влияющих щитовидной железой, то о
втором вопросе можно думать лишь прирочное предположе-
ние, что влияние внешнее у тироидостимулированных живот-
ных должно быть различным, и этому положению обратна ве-
дущая мысль автора приписывать, всю ту громадную картину
болнзни, которая наблюдается у животных по удалению гл-
щитовидки.

Поэтому и является изучением влияния внешней и внутренней
жизни на тироидостимулированных животных и в-отому при-
соединяю изучение влияния удаления щитовидной железы на
жизнеспособность метаморфоз у копытных.

Начал я свою работу по Агрий 1893 г. у покойного проф.
Ипполитовского Вильгельма университета П. А. Спиро. После смер-
ти проф. П. А. Спиро несколько месяцев мною были провед-
жены на Одесской биологической станции. Химический

шашны миею были тогда производимы в лабораторіи проф. А. А. Верига под наблюдением лаборанта А. А. Лебединцева. Съ назначеніем же въ Императорскій Новороссійскій университетъ изъ кафедры физиологии В. Ф. Верига, и всю работу сталъ производить подъ непосредственнымъ руководствомъ многоуважаемаго проф. В. Ф. Верига, которому считаю пріятнымъ долгомъ выразить свою глубокую благодарность за оказанную во время производства работы помощь какъ словомъ, такъ и дѣломъ.

Профессору А. А. Веригу, А. А. Лебединцеву и наблюдателю Одесскою бактериологической станціей д-ру Дятлову привожу свою признательность за нѣзълюбимое ко мнѣ отношеніе.



Глава I

Не станемъ приводить въ хронологическомъ порядкѣ подробной и очень обширной литературы о физиологической роли щитовидной железы, тщательно собранной Рубе'ю, Розенблютомъ и Гейландомъ, и укажемъ лишь на тѣ главные моменты въ исторіи развитія интересовавшаго насъ вопроса, которые его выдвинули и сдѣлали его, такъ сказать, вопросомъ дня.

Крупный шагъ въ вопросѣ о значеніи щитовидной железы сдѣлалъ Харрисъ. Было время, когда оперативное леченіе зоба было совершенно отвергнуто врачами. Страхъ передъ сильными кровотечениями и медлительности, такъ часто плавающими на себѣ нѣкою и смущеніемъ, спихалъ у хирурговъ желаніе подвергнуть своихъ больныхъ рискованной операціи удаленія зоба. Garb, Шарпфюръ, совершенно отвергнули тиреоидэктомию какъ слишкомъ довершающую операцій, а Maigne допускалъ ее лишь при извѣстныхъ показаніяхъ. Въ настоящее же время, когда гемостатическіе выборы доведены чуть ли не до совершенства, когда мы удаемъ быстро и во время останавливаемъ кровоточеніе, какъ бы обильно оно не было, когда современныи способы леченія зоба такъ блестяще отражаются на тощій и заживленіи ихъ, хирурги отбросили отъ прежняго страха, сдѣлались смѣлѣе и стали широко оперировать зобъ. Много способствовало разпространенію этой операціи Boas, доказавшій, что зобъ — болѣзнь вовсе не хроническаго свойства, а, напротивъ, болѣзнь, которая во время своихъ припадковъ, во и тѣмъ послѣдствіями, которые нередко ведутъ къ быстрой и внезапной смерти (Kropf). Благодаря исследованиямъ такого авторитетнаго ученаго какъ Boas, благодаря усовершенствованной тощій, хирурги по отношенію къ этой операціи пошли дальше, и стали раздѣлять зобъ, что великій зобъ слѣдуетъ экстирпировать, не прибѣгая даже

предварительно к другим средствам, как например к водным или мыльно-спиртовым препаратам, электростимуляции и другим парапатетическим методам, причем Яко и его школа всегда прославляла полную анестезию, утверждая, что полная анестезия собственно познание односторонней («das die Totalanästhesie eigentlich ausschließt ist, als die einseitige») и даже, что пока остается хоть частичка боли, есть опасение, как-то небрежно дать жить непринятая основа. («so lange noch ein Rest von Kraft zurückbleibt, ist man Aussicht alle Part ihr dahn zu thun zu haben»). Но после такого широкого увещания, по замедленно начался разочарование и с той стороны, откуда его всего меньше можно было ожидать. В 1883 году в хирургической литературе почти одновременно появились две работы об анестезии Яко. Касер'a — «Ueber Koarperation und ihre Folgen» и Весселин'a — «Note sur l'état des opérations de guérison». Эти авторы, жалея об известности, больших успехах, никак не могли сделать много подобных операций и судить за действительной судьбой оперированных.

Во времена XII съезда германских хирургов Касер рассказывал уже материалом, обобщившим 101 операцию Яко; из 66 независительных случаев из 28-ми случалась было произведено частичное иссечение, и операция привела большим радикальное исцеление; во остальных же случаях из 66 было сделано полное удаление Яко, и успех больших, спустя больше или меньше короткое время, по большей части не только как чрез 4—5 месяцев. Касер замечал целый ряд безболезненных движений Яко со стороны конечностей их деятельности, так равно и физиологическую отравленней. У этих больших, как уже сказано, во время 4—5 месяцев после операции, выказалась чувство общей усталости, слабости, тяжести и ломоты, все движенья их замедлены, неуловима и слабы, но смотри на то, что кукуруза не только равна, а даже сильнее, веселит в вид Яко и прорывы, шейт-лицд всковадте-бадней и своеобразно-желтоватый. Тело стано-

вится тостым и неуловимым, особенно заметно это на кисти руки, где Якома становится ограниченным по своим движениям, не может быть вполне отнесут по кулаку и утрачивают способность производить мелкие движения. Почки становятся желтыми, деуретриной и палатой. Если всего труднее уловима, привертность своеобразно мягкую консистенцию и с трудом может быть собрано в складку. Производство осмолена или совершенно прекращено, во всем судном, доми, терять свой блеск или мутноватый.

Со стороны вегетической сферы у больных замечается явный по всему организму, как как бы упадок во всем, и особенно замечается упадок в силе из утомленности, жалит и своеобразно обильными выделениями, особенно у детей, больше становится заметны в запястьях и одурманенности. В та же время случалась наступит ослабление зрения и слуха.

Все это естественно объясняется, поступающей после полной анестезии Яко, Касер назвал «Саксония странствие». Ничья пред собой такое разнообразие физиологических процессов после удаления щитовидной железы, Касер признает за отдаленных обильными функциями. Наблюдая у своих больных Яко выраженные изменения, Касер признает за щитовидной железой гемостатическую роль; при этом он ссылается на наблюдения Снейк, где у больного 4 недель после экстирпации железы развились на столько сильные изменения, что больной едва дышал, и одновременно выказалась значительно увеличившая щитовидной железы. Иссечение крови, произведенное чрез 8 дней после операции, показало значительное увеличение числа белых кровяных шариков и уменьшение числа красных. Максимум непроходимости содержания красных элементов быть достигнуто из 2 месяца (1 объем на 3—4 красных).

Чрез 4½ месяца больной перестал, принужден щитовидной железой во всем, и кровь тогда же приняла свои нормальные свойства. Таким образом щитовидная железа, по мнению Касер'a, в этих случаях как бы вполне замещала железу.

Далее, по Kocher'у, после удаления щитовидной железы патологически отягощенность дыхательной турбины и ее способность, вследствие чего является препятствием для поступления воздуха в легкие, и, следовательно, количество кислорода, поступающего во время, уменьшается. Этому по кислородному голоданию Kocher приписывает перестраивающую роль при удалении щитовидной железы. Но дело в том, что удаление дыхательной турбины после операции либо вызывает хирургическую смерть, либо, если бы даже все дело было во этом отношении, то отчего щитовидная железа не поступает у большинства, страдающих стенозом гортани и трахеи? Наконец, опытная работа Михальского над газообменом у животных, лишавших щитовидной железы, стоит в явном противоречии с выводами Kocher'а. Михальский доказал, что у животных после тиреоидэктомии восстановление кислорода идет параллельно с выведением углекислого кислоты, количество которой увеличено.

Таким образом, объяснение, данное Kocher'ом в значении щитовидной железы, должно быть признано неудовлетворительным.

Reverdin из вышеупомянутой работы, в свою очередь, констатирует тот факт, что во некоторых случаях после операции по поводу удаления щитовидной железы наступает улучшение у большинства. В общем, описание этих явлений такое, как и у Kocher'а, но во так далеко. Через 2—3 месяца после операции пациенты начинают жаловаться на увеличение веса после легкой работы, на одышку, усталость, вялость, возникают в ранах паронихии, например, не могут владеть карандашом, одышка усиливается не только больше выдохом кровью и т. д. Таким образом, после операции наблюдается обратное явление по сравнению с тем, что, по мнению Reverdin'а, во этих случаях быть другие органы, могущие частично заменить щитовидную железу.

Во Kocher'ом и Reverdin'ом неясно таким образом, откуда, что она выдвигала вопрос о предположении удаления щитовидной железы и тем самым поставила на очередь вопрос о роли глоточной щитовидной железы в функции железистого органа.

Ввиду из соображений Kocher'а и Reverdin'а все чаще и чаще стали встречаться случаи после операции щитовидной железы истончения и чуть ли не каждой хирургии давать свое объяснение этим явлениям. Так, Waddington описал 4 случая, где после полной экстирпации щитовидной железы, соответствующая Kocher'овской операции, Прочему наблюдается отек, подобно Kocher'у, видят во кислородном голодании, поступающего, но это мнение, благодаря постепенному развитию паренхимы и паренхимы разрастания группы гортанных желез. Прочему этого паренхимы или паренхимы при отсутствии паренхимы и, следовательно, отекать во этих процессах, которые совершаются во этот период и его истончение после операции, как-то: воспаление, прорыв ее. Кроме того, отек прорыва, что паренхимы щитовидной железы, и что в случаях вторично возобновления при посредстве нормального узла. Вследствие паренхимы железистых групп желез, гортанных желез, по мнению Waddington'а, мало развивается при удалении и выжигании, таким образом, кислородного голодания.

По мнению Julius'а Wolf'a, щитовидная железа после экстирпации щитовидной железы является как последствие ранения и последующего порождения сосудов и нервов, поэтому она способна накапливать большое количество лимфы и старается останавливать кровоотечение тканей.

Kocher смотрит на щитовидную железу, как на вторичную стадию во химическом отношении щитовидной железу, которую составляют также во этих случаях щитовидная железа, которые не подверглись операции. По Kocher'у субъекты, в которых была удалена щитовидная железа, становились кретинизма во потому собственно, что она заменилась щитовидной железой, во потому, что они остаются во той же местности, где щитовидная железа и кретинизма существовала изначально и таким образом подвергается инфекции. По мнению этого автора, происходит хроническое общее заражение организма, которое во первой стадии вызывает щитовидную железу, во второй же — кретинизма.

Того же взгляда придерживается Bothe на основании 34 опытов операций, описанных в клинике Маас, главным образом ему случаи из обширной литературы этого вопроса и получил исключительно количество—613 стружковок, произведенных по поводу доброкачественных опухолей. По мнению этого автора операция стенирига происходит от общей инфекции, а именно от вегетативным элементов как для кретанума, так и для общего тела. Исследователю подобно взгляду автора на различать функцию от системы полного удаления тела, а лишь настаивать на том, чтобы больные не оставались на той инфекции, где она заботилась.

Но признает также и Mendel причиной связи между опсехи стенирига и удалением гипофизной железы на том основании, что ныне уже его больные некий кретанодный вид уже до операции. По этому автору указывает на то, что при всех гипофизная железа бывает уже болшею или меньше, и, само собою разумеется, что функция ее ослаблена.

Но на ряду с авторами, отрицающими причинную связь между опсехи стенирига и большою удалением гипофизной железам, стали разделять авторитетные голоса и за эту связь. Так, Вена, на основании изучения литературного материала и собственными наблюдениями, приводит к заключению, что опсехи развивалась лишь у тех больных, у которых была произведена тотальная резекция гипофизной железам, иначе оставалась хоть часть железам, то больные оставались совершенно здоровыми, случаи даже еще 20 летя после операций. На этом основании Вена высказывается, что полная резекция гипофизной железам должна быть исключена из ряда физиологически допустимых операций, (*ohne die Totalresection der Hypophysen ganz aus der Reihe der physiologisch-physiologischen Operationen zu streichen ist*). Что же касается вопроса о роли гипофизной железам в животных организмах, то, по мнению этого автора, она заключается как в уничтожении выносливости, которыми, возмозжна в крови, тогда бы вредно действовать на центральную нервную систему, или же в выработывании выносливости, необходимых для послыдней. В то же до смысле высказываются Böttcher и Hoff.

Этим образом стенирига, относящаяся к постоперационному состоянию аденомы 10 больных, оперированных в хирургическом отделении *Insular* в Берли, находившихся в наблюдении д-ра Niehans'a, и все случаи *саксони* относятся по мнению стружковок. У некоторых больных развивалась лишь начальная стадия инфекции, выражавшаяся в сонливости и усталости, вsofar незначительна. Другой, по описанию названный *Streubner's*, который испытал 153 последовательных трюнов по 120-мь часов прося, *jugenblühli gl.* *Burgheim*, объясняет это явление тем, что во многих случаях, тяжелых стружковок, исключительно отнималась часть желюва выживавшая впоследствии физиологическую роль гипофизной железам.

Nieberg собрал все случаи стружковок из клиники *Wittich's* за промежуток времени с 1885 г. до 1892 г. и пишет, что, не включая даже легки случаи страдания, получается колоссальная цифра в 70 %, *саксони* после операций. По мнению этого автора, не только после оперативных приемов возможны явления выносливости, но и вследствие других процессов, как-то колоссального перерождения, шагасии и т. д., способных, которыми обуславливаются всевозможные типы *саксони*.

Таким образом, данным рядом фактов вполне очевидных случаев трудно было установить причинную связь между большою удалением гипофизной железам и последующей *саксони* стенирига. Раз же положение было принято, то естественно, что полная стружковок должна была быть повторена хирургика или число допустимых операций. И действительно, результаты такого образа действий не позволили сказать в том, что во общем ряде случаев после операций не встречалось больше последующей *саксони*. Так, например, *Klein* из Цюриха оперировал 202 тела, и ни в одном из этих последовательных последовательных д-ром *Neubauer* оном случае не была была замечена *саксони*—*саксони* никакая на *саксони*.

Нам здесь крайне трудно видеть, что за хирургами с *Kocher* оном во глав должно быть признано заступ, что они

твёрдо установила важное значение цитонидной железки на животном организме и вместе с тем, не будучи сама в состоянии разъяснить физиологической роли интересующего нас органа, дала самый толчок к экспериментальному его исследованию.

Кроме статьи Кобер'а, на историю интересующего нас вопроса надо отметить еще одну работу, написанную довольно поздно на его развитие.

В 1873 г. английскій врач W. Gill прочел на Лондонском клиническом обществе записку, в которой передает еще несказанно обширную историю болящих нате большими волдырями, у которых все тело было обезображено какой-то разлитой краспухастой жидкостью и кабанцами, особенно резко замечной на лице. Приступая она с виду походила на обыкновенный ости, но отличалась тем, что не оставила угарённых мест дилемии язвочки. Психическая сфера этих больных представляла равно выраженное сознание душной слабости, весьма близкое по своему характеру к тому, которое наблюдается у краснухи. По наблюдениям клиническому врачу Gill называть эту болезнь краснухой состоянием, по-видимому нечасто у взрослых женщин. Вскоре после Gill'а врач госпитали Св. Софии, д-р Гей, сообщает о других случаях подобных же заболеваний, которые он наблюдал опять таки у женщин. В одном из этих случаев удалось сделать вскрытие вскрытия, и оказалось, что инфильтрация кожи и подожания кабанцами зависят от вещества, желвакого для свойств слизистой ткани. Все же явление, наблюдаемое у этой больной, никак не выходяе до конца, сухость кожи, конические каждой температуры и разстройства чувствительности, Гей объясняет атрофией железки и железки, гланды и потовых желез, сдвиганием сосудов и нервных окончаний, выходящих из своей очередь, давлением инфильтрированной кожи.

Распространения слизистой сферы на форму зуда и влеса, наблюдаемых у этих больных, Гей объясняет тем, что периферически первые окончания, сдвиганные слизистой

веществом, воспринимают раздражения крайне слабо, а таким образом первые центры возбуждаются с периферии из недостаточной стрѣ.

Распространения этой инфильтрации на внутренние органы из достаточной стрѣ объясняется разстройством питания и последующим кахексис. Если всю причину боляки из упомянутой разлитой жидкостивого, содержимого мушкет, вещество, Гей продолжает описанную форму боляки назвать слизистой отечностью — Myxomatosis, название теперь принятое по традиции почти всеми.

В 1880 г. д-р Нейде сообщает, что Шарот имела возможность наблюдать боляки на шести пленении микродомы, предложив назвать эту боляку пидермическою кахексисою *cachexia pidermica*. Нейде сообщает, что все явления боляки можно объяснить поражением симпатической нервной системы. Как из кардинальной работы этой боляки, Нейде термин указывает на уменьшение цитонидной железки.

Вскоре после первых сообщений, описанных микродомы стала быстро востать (Hansen, d'Onof, Morgan и др.), но лишь в 1886 году Boettner и Wilson высказались за тесную связь между *cachexia pidermica* и поражением цитонидной железки. В этих случаях, где явления *cachexia pidermica* и краснухой состояния были равно выражены, при вскрытии обнаружилось или сильная атрофия *gl. thyroidea* или полное ее отсутствие.

Къ началу этих работ автором вскоре присоединился Вирchow, который высказался за то, что все болезненные явления при микродоме зависят главным образом от изменений в цитонидной железке. Вирchow сперва также раздвинул этот взгляд, но весьма быстро от него, приде къ заключению, что эти явления по стрѣмическому, а скорее притупленному свойству и принадлежат къ воспалительному или иному процессу. Къ своему заключению обь притупленности характеру процесса Вирchow пришел из оснований того, что он наблюдал их превращаться в дилемии кабанцев и адеру (соединительной ткани) из такой сильной степени, что в некоторых случаях вслѣ-

ствие этого образуются большие количества чисто клеточной плесени, почти гравуляционной плесени. Упомято, на основании своих исследований, пришел к заключению, что существует генетическая связь между микроскопом с одной и стороны и саркозой с другой стороны.

После этого анатомически и исторически заманливый интерес не законченному изучению роли цитовидной железки еще более возрос. В Англии, где каждая плесень чаще встречается, нежели было коллективно принято до разработки вопроса о роли цитовидной железки. Лондонское книжническое общество, оценивая всю трудность полного и постоянного изучения плесенями одним лицом, в конце 1887 г. образовало комиссию под председательством Ог'а, первая задача которой состояла в том, чтобы собрать при этой плесени богатый. В эту комиссию вошли представители почти специальных. План должен был продолжаться непрерывный труд, и лишь в 1888 г. возмани в совет отчета этой консультативной комиссии, благодаря которому неавторизованная плесень, называемая эту столь интересную богатый, как бы поименно стала принадлежать, и иракте, со скупивший, как бы стать развиваться.

После образования отчета Мухомов-Семитин, комиссия целый ряд лет занималась, где очень тщательно разбирались как анатомически, так и историко-анатомически картина плесеней (Кей, Семитин, Гиббс, Томасовский, Комлевский, Юргенс, Кларк и др.). Но особенно возрос интерес к этой богатой плесени тогда, как окончательно выяснилась зависимость плесеней от функции цитовидной железки и со стали лечить различными препаратами, добытыми из цитовидной же железки, после того как Нуну-Соран изложил медицинскую субстантивный метод лечения (Нуну, Ланглендс, Ротт, Сатер, Ротт, Вайс и мног. др.). Первые успехи применения этого нового средства привели все ожидания, и теперь из периодической печати то и дело приводятся все новые и новые блестящие подтверждения анализа субстантивного способа лечения плесенями. И вот, рядом с микологией

книжнического материала, снова возник усиленный лабораторный работа с целью выяснения значения цитовидной железки в экономии животного организма.

Мы говорим «экономии», так как возникла из разъяснение этого вопроса была сделана уже давно. Выяснение экономической роли еще не начался предположение был анатомическая роль, какую оплодотворенный орган играет в экономии животного организма. Уже тогда подуривалось, что функция цитовидной железки заключается в том, что орган и очень существованием, и содержится множество теорий и гипотез, которые приписывали этому органу самую разнообразную роль; говорили, например, что цитовидная железка заключается в том, чтобы придать шей красную форму (Walden), другие думали, что цитовидная железка играет важную железническую роль, предохраняя, подобно жемчужной железы водники, органу передней и боковой поверхности шеи от непосредственного давления (Luedda). Некоторые смотрели на цитовидную железу как на орган, вступающий в отношении к половой охоте (Waller), другие видели в ней орган сна (Hertz), наконец, некоторые утверждали, что цитовидная железка служит для образования галек (Fischer). Мы отказываемся приводить все ту массу подобных предположений, встречающихся во старой литературе. Но чтобы и подробный гипотезы, во избежание себя твердой почвы и основанными или на историческом фактах, или на историческом фактах, во долго держалась от науки, и на счету одним количеством других, одна другой обаявательные, одна другой остроумнее.

Вот старая теория о роли цитовидной железки собрана весьма тщательно у Шеннинг'а и в диссертации Верра, а больше ходила—приводится почти во всякой научной работе о цитовидной железке, и потому перенести как мы не станем. Упомянем только, что существовала от науки еще по так давно теория, главным предположением которой являлся Schiff, так много возмущивший от этой области, теория почти все оставалась. По этой теории цитовидная железка переработы

иметь какое-то вещество, необходимое для правильной работы первой системы; если этого гипотетического вещества — первая система начинает направлять энергию, следствием чего является судорога и смерть. Теперь почти можно принять теорию, по которой после удаления гипофизарной железы из крови, у животного накапливается какое-то ядовитое вещество, являющееся продуктом общего метаболизма и нормально нейтрализуемое гипофизарной железой.

Иногда, млекопитающие, насекомые и тироксидопродуцирующие животные, удивительно обходятся с точной дозой пришедшей теории. Но все же эта теория остается гипотезой и будет ею до тех пор, пока не будет выяснено с жизнедеятельностью животных, после удаления гипофизарной железы, но будут или не будут разработаны. Однако эти вопросы интересны, в этой тонкой области совершенно не затронуты, является вопрос об аналогичных обычай у тироксидопродуцирующих животных.

Этот пробел мы пытаемся заполнить и заняться изучением животного обычая у тироксидопродуцирующих животных. Если пока скромная задача упирается упирается, и если удастся внести хоть одну твердо установленный факт в эту еще тонкую область, то мы будем считать себя вполне удовлетворенными за тот труд, который мы затрачиваем на эту работу.

Глава II.

Щитовидная железа животных, валь восточными млекопитающими (собака и кошка), состоит из двух долей, крайне редко соединяющихся перешейком. Весовая доля бывает различна: то время больше, то меньше. У собаки средней расы весовая доля 1,5 грамма, у кошки этот вес колеблется между 0,24—0,72 грамма. В ряде случаев железой являются тироксидопродуцирующей, и тогда их вес значительно превосходит нормальный. — Две щитовидной железой имеют различный форму, темно-красного цвета; у одного животного она мало отличается по консистенции от окружающих тканей мышца, почему две крайне трудно прощупываются; на трубе же она гораздо плотнее на ощупь окружающих тканей и в этой разнице в консистенции можно их не представлять труда.

Расположение двух долей железы то ближе вперед, то ближе назад, никогда одна уходить далеко назад, одна выдвигается на боковой поверхности трахеи. Верхняя граница щитовидной железой находится на уровне четвертого позвонка, хотя и здесь близость отстуждения и железа уменьшается вниз, на третий 1-го или 2-го позвонка трахеи. Границы долей спереди — грудина-подключичная и грудина-щитовидная мышца, внутри и назад — дыхательное горло и адурий по сторонам аортального выростного горла, снаружи — сосудисто-нервный пучок или вет. артерия, в. jugularis и в. vago-pneumatica. Укрываемая железой в своем положении также соседство сарко и мышечной преградной, окружающей ее соединительной-тканью сумкой, в которой пробиваются сосуды и богатой нервными волокнами. — Щитовидная железой у кошки и собаки питается кровью лишь из одной артерии, происходящей на уровне щитовидного

LIBRARY
1927

хрица или сонной артерией. Второй же способ выводит артерию дублируя по три вены: наружную, переднюю и внутреннюю. Встречаются артериальные источники выходящие в соответствующих венах, которые идут спереди артерий.

Капсула железы, равно как и сама железа очень богаты нервами, выходящими различными направлениями. Железа снабжена 2-ми или 3-ми источниками от 1-го шейного нерва, идущими по передней поверхности желудка, и соединительными источниками с 1-ым шейным нервом от последующей вены подмышечного нерва; далее идущими к верхнему краю железы источниками от наружной вены перилеги, терминального нерва и, наконец, вбитым эмбрионального нерва, которая также встречается у быка железы, во время детства ее.

Питая железу бывала не всегда легко особенно в начале, когда у наск не было еще достаточного питания. Не редко за цитовидную железу принимались лимфатическая, расположенная сейчас же над цитовидной железой сбоку перитонеального хрица. От подобной ошибки наск предохраняла женщина лимфатической железой, которая выключалась в 2—3 раза превосходить цитовидную, боковая венозность лимфатической желез и, главным образом, характерное направление сосудов в первом.

При операции, которая по близкости носилась женскими, после предварительного соединительного туалета операционного поля, железа открывалась срединными разрезом, начинавшимся от нижнего края цитовидного хрица и продолжавшимся вниз по продолжению 4—5 ст. Разрывается кожа, поднималась клетчатка, поверхностная фасция и котиле желобоватым эвонгом, проникая в промежутке между н. вентро-пекторальной и н. вентробрюшной до трахеи, сразу выходясь на цитовидную железу, которая удаляется по форт, шпату и пилосонду, по главным образом по ходящим в исходящим сосудам. Нижнюю железу шпатором, по оруды выключивались двойные лангетом, и затѣм железа извлекалась. Если операция затягивалась вследствие того, что железа трудно выключалась, то рана прищипывалась *lobotom*'ом

и затѣм зашивалась несколькими разнатыми швами. У кошки в большинстве случаев заживление наступало первыми натяжениями, у собак же заживление обыкновенно происходило путем нагноения. Надо заметить при этом, что помехами, во время после операции наводилась собака, было много хуже тому, во время операции нежарилась кошка.—После операции мы не выключивали, так как животное обыкновенно их трогало. Если нам рассудили и рано выключалась, то отщипывание раны происходило сжигая природно промывания, вытаращив или какого-либо другого приема мы не употребляли, предоставляя раны их собственному течению. Наружу при операции употреблялись ватный ошейник, по во виду того, что ошейник прищипывался ваткой очень много, во животные все таки ждали на ошейнике, особенно во виду того, что два раза выдер за операцией у кошки наступила истонка, мы в первую к *сикоботом*'у. Но и эта хлороформного наркоза нам пришла скоро отключаться, так как животные его плохо переносят (часто перестают дышать), в им оставалась на *сфунт*, который относительно безопасен и действует скоро и верно.

В эксперименталь подтвердилась незначительно собаки и кошки, всего приходило кати 62 омы: 18 на кошачьи и 14 на собачьи. У кошек кошк были произведена полная экстарпация цитовидной железы; в которме из них были употреблены, как контрольные, и у них предварительно была сделана разрез на шпату, с обыкновенной цитовидной железой, во без выключали их. Цитусе в которме прова после полного заживления раны и в которме из этих контрольных кошк была произведена полная тароэктомия.—Два кошки погибли во время самой операции от паралича (паралича), погибли 2—3 часа после операции от резко выраженной теплоты (паралича ошейника). Вот оставшихся 34 кошк двѣ оперированы на кошк после операции в этих кошк одна кошк, оперированная 16 февраля 94 года, была совершенно здорова до ноября 94 г. С этого времени животное стало чрезвычайно полнѣть, так что вѣсъ его, бывший первоначально 4165 грамм,

достать в декабрь 94 года 5895 грам. В настоящее время (февраль 95 г.) крейб ужаленой трансформной палочкой в некоторой мере от димениума, ничего невардального не замечается. Все остальные кошки в большой или меньшей степени обнаруживают характерные признаки и вособла чрез 2—34 дни после операции.

Из 14 собак у пяти было произведено предварительно одностороннее удаление железы. У других первично оперированных собак, впрочем, вследствие порожения в гетерогенно было затрудненное дыхание, впрочем, скоро прошедшее чрез некоторое время после операции. Все же остальные собаки очень скоро оправившись после одностороннего удаления железы и чувствовали себя хорошо. У четырех собак этой группы чрез разное промежуток времени после первой операции было произведено удаление оставшейся доли железы. Три собаки, из которых у одной вторая операция была сделана чрез 90 дней, у другой чрез 26 и у 3-й чрез 20 дней, погибли очень скоро (чрез 2—4 дня) при характерных явлениях. Четвертая же собака, у которой вторая операция была произведена чрез 40 дней, совершенно не болела. — У девяти собак была сделана полная тиреоидэктомия в один прием. Одна из них после операции совершенно не болела, у другой наблюдался фебрилитетический жидкий стул, истощение, слабость в походке и общей слабости, но все это скоро прошло, и собака совершенно оправилась.

Остальными же семи собаками больше или меньше сильно болели после операции и погибли от 1—176 дней от операции. Некогда после операции, иногда чрез сутки, а нередко уже и чрез несколько часов, характер животного резко изменялся. Или животное, покуда оно в большинстве случаев становилось апатичным, истощившимся, но цыплят часами оно садилось или ложилось, свернувшись в клубок, забивая куданибудь в дальний темный угол. Вначале оно еще производило какой-нибудь интерес к окружающим предметам: при оклике ласково мяукала жемолетом, поворачивала голову, или поднимала глаза, когда открывались двери, но постепенно

по и эти ничтожными проявлениями жизненной жизни ослаблялись, и животное садилось или ложилось в полузакрытой, как бы сосредоточившись в самое себя. — Апатия или прогрессивно увеличивалась и становилась стабильной, если другая болевая железа животного остро развивается, или эти железы ослабляются (включая иногда же и почки), если болевая железа больше продолжительное течет. В этих случаях животное, особенно кошки, из спокойной и легкой после операции становится диким, беспокойным, крайне раздражительным и обыкновенно падает на возбудительный стимул. Такая сложная картина болезни, сильно патологическая структура и т. д. и т. д. Наименее этого состояния можно считать случаи № 16, истерия болевая которой приводима ниже.

Иногда уже во время этого первого приступа возбуждения животное умерло. Там, где животное переживает этот приступ, или где оно не наступает, иногда на первых симптомах болезни, почти во всех случаях было замечено поражение глаз, наступившее уже на следующий день, а иногда уже и чрез несколько часов после операции. Оно состояло из расширения зрачков иногда не на одинаковой степени, продолжавшееся или до самой смерти, если последняя скоро наступила, или же случался, если животное выздоровело, то расширение зрачков продолжалось 2—4 дня, а у одной собаки нерешительно расширение зрачков продолжалось 3 недели. Зрачки при этом расширялись на свет крайне слабо. Спустя несколько дней реакция восстанавливается, и зрачки суживаются иногда до нормальных размеров. Почти без исключения во всех случаях у животных развивался слепото-глазный или чисто-глазный офтальмит. Судящие при этом бывало иногда до того обильными, что глазные щели совершенно склеивались.

Во время животного периода конъюнктивального воспаления у животных развивался слезотечение, и глазная щель у них была всегда закрыта. О существовании слезотечения можно было судить еще и потому, что животное старалось занырнуть в какой-нибудь темный угол или скрыть голову в какой-

кабуда мягкой предмет, как например, в шпатель или кату, случайно лежащие на полу; даже, исключительное расширение глазной ямки было видно животному крайне неприятно и тотчас вызывало поднимание мигательной перепонки во зрачок. Пароксизм резкого забвения крайне редок. Иногда, после наступившего удивления из-за близкого животного, она раздвигает опустившиеся веки некоторое время параллельно с ними наступивших звуковых обиде состояний (так, кошка № 14-й, почти всегда оправившаяся через две недели после операции, снова забвела забвения и с удивлением обиде состояния печальнее было пароксизм глаз своим возмущен).

Далее, после наступления жевания у собак при оперированных животных, одной собаки и в кошки, очень скоро иногда опустившиеся веки после операции наступила фибриллярная сокращения и различных мышечных группах, длившиеся с большими или меньшими паузами обыкновенно до самой смерти.

Рывками всего или первоначально движения наблюдаются в ушах, мышцах затылка, языка, а уже затем поражаются конечности, особенно задние, и мышцы туловища. Эти мышечные сокращения дают руки также ощущение только в ней привнесены слабых зрительных толчок. Вскорь фибриллярная сокращения рывчатости, так что они происходят почти непрерывно; продолжения они бывают с паузами в 5—10 минут. То они кончатся во одной части тела, то забывают исключительно в другой, а иногда охватывают большую часть мышц туловища. Забвлять очень часто наступили клонический или тетанический судороги отдельных мышечных групп. Клонический судороги пароксизмы всего чаще задние конечности. Если животное лежит или если заставить его стоять, и в вершине во время хождения, можно заметить, что животное одной из задних конечностей делает толк движением, точно слышно что-то страховать с ним, отбросить и вырывать конечность в то же движение сгибает. Продолжаются в эти судороги иногда часами с короткими промежут-

ками времени в 2—3 минуты, или возникает несколько судорог, а свободной от этих приступов длится несколько часов. Во время наступления этих судорог животное крайне не хотело ходить, и если уже заставить его идти, то походка оказывается очень характерной. Животное ходит с широко разставленными задними конечностями, которые не сгибаются, выносятся в сторону, стоять крайне неустойчиво и все является в ступи, как бы пада от ней вперед. Животное никогда сразу не ложится, а когда предпринимает долго продолжаться: слабеть в задних конечностях, отбрасывает их вниз, сидит так некоторое время, иногда очень долго, впрочем закрывает глаза и качает головой, а уже потом опускается на зад и укладывается, опираясь при этом в ступи. Эта поза садится с мучительнообразными клоническими толчками, не смотря на свое неудобство и уродливость, встречается очень часто. В этот же период выключается рывчатость выносятся в задних конечностях, так что ощутить конечность в мышечных группах бывает трудно, и подобная пометка всегда выключается у животного боль.

Иногда характер походки бывает иной: животное ходит точно со склизкими ногами, при чем одна из конечностей то скользит по полу, то коси вылетается, то животное, высоко поднимая ногу, тяжело опускает ее на пол, так что зыбчивость походки резко бросается в глаза. Первый шаг походки очень забвается, второй же встречается лишь у конеч. Во зыбчивых мышцах вершине также наблюдается рывчатость, так что поднимать или опустить животному голову можно лишь с исключительным трудом; при этом голова, рыв поднимая, остается некоторое время в этом положении и постепенно так же опускается. Нередко во туловище оперированных животных порождался тетанический приступок. Перед наступлением такого приступа собака обыкновенно сильно выносивала, дышала небольшой силой вверх и задние лапы, точно доска, всей массой тела на них. Продолжается такой приступ несколько минут, во время которого дыхание животного бывает едва заметным, а

иногда на время совершенно прекращается. Пульс едва ощущается, наступает временная слепота и полная потеря чувствительности. Подозревая на спазмы и непосредственно из восту гераници спички не вызывает никакой реакции. Не редко во время одного из таких припадков животное умирает.

Если животное перенесло припадок, то после него является то же оды, то же другой моментом временной парализа. Животное после припадка бывает крайне слабым, долго отказывается, отказывается от пищи и иногда с жаждою пьет воду.

Обыкновенно после перенесенного тетанического приступа через несколько часов сбивают другой, третий и т. д., так что в продолжении дня бывает несколько припадков. Чистые минеральные припадки у собак мы крайне редко наблюдаем, у кошек же при сильных болезнях раздражений наступают иногда минеральные движения, расширяя зрачки, падение слюны и слабая комическая судорога, но без потери сознания. Как на одну из равных припадков болезни когда еще указали на расстройство дыхания; необходимо оно не редко уже на второй день после операции и выражается падением температуры, и падением аппетита, которое иногда бывает до того сильно, что животное принимает особенную позу, видны обеспокоенные движения конечностей животного. Собака или кошка выгибаются вше вперед, опускают голову назад, выгибают спину дугой, опирается на передние лапы, широко или раздвигая и опускают на зад. Такие диспозитивные приступы, сопровождающиеся предвостановкой, шумной вазилацией и короткой, точечной, болезненной экспирацией, продолжается иногда 2—3 минуты с паузами по 10—15 минут, а иногда они тянутся часами до самой смерти животного. У кошек, голодающих до и после операции, расстройство дыхания наблюдается только в одном случае. Вернее у животных наблюдается феномен Шейфа, описанный при восту восту *strabismus strabismus*. Это тучноеобразование раздражение в ртиски с превращением сокращениями диафрагмы, вызываемых движениями сердца.

Нормальный тип реберного дыхания сохраняется, но как при крабизии, так и при выдохеи полное сокращение сердца вызывает быстрое сокращение диафрагмы, достигаю сильное для того, чтобы быть замеченным сразу же и значительно более животного и иногда производящее сотрясение всего тела.

Расстройство дыхания иногда длится день, два, а иногда дыхание постепенно становится нормальным, а иногда оно продолжается в большей или меньшей степени до самой смерти животного.

Сердечная деятельность во время дня после операции сильно нарушена. Удары сердца учащаются и усиливаются, нередко переби сердца. Пульс частый, но редко до того, что его невозможно сосчитать, легко сдвигиваемый, малый. В экстремальных случаях деятельность сердца возвращается к норме.

Почти как правило, у собак животного с наступлением возбуждения наблюдается на первых порах добровольное голодание. Соответственно с отказыванием от пищи животное худеет, но не всегда парализуется. Было, что животное дышало, дышало в себя, а потеря в себя была очень значительна. Иногда исхудание бывает поразительным—животное в тонком смысле слов представляется хордой скелета. Иногда наблюдается рвота даже во время голодания.

Тяжелая чувствительность была понижена; замедлена температурная кожи; слабея приспособление животного сдержанию всего туловища. Велика чувствительность из больших случаев случаев незначительна.

Слух большой частью ослаблен, а иногда совершенно потерян. Температура тела обыкновенно падает, иногда очень низко—до 32°. Смерть животного наступает во острый случаях во время одного из тетанических припадков, при хроническом же течения больше от *cachexia*.

Следи из анатомической картины, рассмотренной у животного после истощения претендированной жемем, нельзя было не заметить большого сходства с тем, что наблюдал архф.

Панков у собак, которые еще находились * Эковской станции. Как и у животных Панкова, так и у многих, которых послѣ операции захватывало собой слабость и сонливость, животные предпочитали лежать, а если заставить его ходить, то бродили въ тѣло инертности поодаль. Иногда животное съ Эковской станцией успешно давалось какъ бы во внутреннему импульсу, также же длительное возбужденіе наблюдалось у некоторых изъ животныхъ, особенно у кобелей № 16-ый и 18-ый. Рядомъ съ этимъ наблюдается какъ въ одномъ, такъ и въ другомъ случаевъ рвотное диспаніе. Панковъ описываетъ даже у своихъ собакъ судороги различнаго характера, какъ клоническія такъ и тетаническія; у животныхъ, лишенныхъ цитовидной железы, также наблюдаются почти всегда судорожные явления, при чемъ какъ въ одномъ, такъ и въ другомъ случаяхъ во время тетаническихъ приступовъ наступаютъ артериальныя спазмы и полная потеря чувствительности, животное можетъ падать, мечи бѣгъ и оно остается совершенно парализованымъ. Даже послѣдніи стадіи припадка, описываемыя проф. Панковимъ, имеютъ коэволюціонныя особенности наблюдаемыя и у многихъ животныхъ.

Сходство между собаками съ эковскими спайками и животными лишенными цитовидной железы относится не только къ клинической картинѣ, но и еще къ одному очень важному фактору, именно къ инверсиву ренжю. Замѣчено было Панковимъ, что какъ только оперированное животное забралоцелось съ жидкостью на мѣсто, то у животного скоро наступили сильныя привади, но рѣдко приводило къ смерти. Если же животное двоястовалялось жидкостью инверсиву, то бурность явлений не наступала. Животнымъ, лишеннымъ цитовидной железы, по исследованіямъ Мак'а, Вебстер'а, де Оувина'а, другихъ и другихъ, также не могла явиться язва бѣльчатыхъ послѣдствій. Даже Панковъ описываетъ какъ особенность свои собакъ съ эковскими спайками наличие на значительное накопленіе въ ней карбонической кислоты. Исследованіе мочи, произведенное нами у некоторыхъ тироксидостороннихъ животныхъ, также обнаруживало присутствіе карбонической кислоты.

Если клиническая картина болѣзни животныхъ съ эковскими спайками такъ похожа на то, что наблюдается у животныхъ послѣ тироксидоміа, если тѣ и другія животными такъ тождественно относятся къ язву, если у тѣхъ и другихъ животныхъ въ мочѣ найдены какъ характерная особенность карбоническая кислота, то если собой направлено лечение, не одно ли и то же количество является действительнымъ агентами у тѣхъ и у другихъ животныхъ.

У собакъ съ эковскими спайками этимъ веществомъ по исследованіямъ профессоромъ Панковимъ и Невинскимъ является карбоническая кислота. Такъ по эти же ли карбонической кислоты называютъ себя тѣмъ же картуз болѣзни и у тироксидостороннихъ животныхъ. Если въ виду, что кислота эта, явится въ желудокъ нормальной собаки, совершенно не действуетъ, мы можемъ изобразить соль этой кислоты двумя тироксидосторонними собаками, оставшимся здоровыми послѣ операции одинъ два мѣсяца, а другой три мѣсяца. Случай же которое проли послѣ операции, собака пошла до неузнаваемости. Появились характерныя статичныя походы съ широкой разставленными ногами, тупыми носками, неравномерное истощеніе, потеря въ вѣсѣ, рѣзкое погнутіе, дрожаніе, ознобы и спазмы, клоническія судороги, импеденіе мочеи и обильныя, рѣзкое пониженіе температуры—словомъ повторился почти все то, что наблюдается у собакъ послѣ тироксидоміа.

Слѣдуетъ отметить, что описанный выводокъ въ основаніи зѣнь заблуденій имъ по дѣлаемъ, составилъ, что для того, чтобы сдѣлать какое либо заключеніе нужны много контрольные опыты.

Пока позволимъ себѣ лишь отметить фактъ наступленія болѣзни послѣ планіа съ карбонической кислотой въ желудокъ двумя лишеннымъ цитовидной железы собаками, оставшимся послѣ тироксидоміа совершенно здоровыми. Кромя этихъ двухъ собакъ мы имели въ желудокъ еще одной собаки и кобеля, терпимо переваривавъ удаленіе цитовидной железы, соль карбонической кислоты. Судьбы собаки къ сожалению имъ

во время—она убивала или лаборатория, когда же, спустя некоторое время после интубации, кашля чрезвычайно тяжело и стало мало подвижной. Всплеск за чрезвычайной волнатою жемчужине начало худеть, так что на 2 подан она потеряла в весе 600 граммов. Предполагается ли и эта кошка действительно страдающая лейкемией, или собака, у которых лейкемия также начинается с чрезвычайной тучности с последующим истощением, конечно, предположить нельзя.

Мысль, что цитоплазматическая подобие болезни может возникнуть своими назначениями нейтрализовать или разрушить какие то ядра, циркулирующие в крови, казалась нам очень правдоподобной. Наибольшую поддержку мысли о нейтрализующей способности цитоплазматической жемчужины мы нашли от исследователя Лидежана, который еще 1901 г. показал, что отравляющая доза кофеина, введенная в *art. hepaticae*, должна быть гораздо больше, чем при введении или в периферические сосуды.

И вот выполнившаяся на вышеуказанное следство отдельных животных клинических случаев после удаления цитоплазматической жемчужины и выживание животного снова, восстановленного отравления туба и другими животными из матерой яички и на наблюдение Лидежана, мы специально отступили от первоначально принятого нами плана работы и провели вышеуказанные четыре опыта главным образом карбамидовой кислотой в желудок тиреоидитомированных животных. К сожалению, больше опыта мы теперь направляют не исследовать эти пять животных мы проводили не могли, но надобно сделать это при более благоприятных обстоятельствах. Как же повторить, что за малым числом наблюдений мы выкажем выводы в отношении карбамидовой кислоты у тиреоидитомированных животных сделать не можем.

Глава III.

Давно было обращено внимание на тесную связь между патологическим развитием животных, изменением цитоплазматической жемчужины и истощением нервных приливов, наступающих после тиреоидитов.

Мыш, первый указавший на такое явление даже у таких животных, исследовал по это обстоятельство совершенно случайно; автор реферата после операции ставил собакам кашку с кусками мяса, на которую тиреоидитом собака набрасывалась с жадностью и порывом на утро такие животные были находили мертвыми, другие животными получали отравление на пищу сейчас же после операции, как Мыш предполагал, а обратно поведение непереносимого ощущения, истощающего по время глотания порыва кусочков, и отказывался от пищи, причем у многих собак заметно невольное на наблюдение, так что у Мыш'a делались подозрения, не они ли так габельно жадны по тиреоидитомированным животным и, жемчужины своей после операции никакой пищи или съевши или одну ложку мяса. И действительно, после такого расстройства указанные случаи смерти тиреоидитомированных собак прекратились. Упомянутого Мыш предположил во заключению, что живая диета вредна для собак, между тем, как мясо или под верооятно или без всяких других последствий. (*Die Fleischfütterung bringt die Gefahr für die Hunde mit sich dass weil die Aufnahme von Fleisch oder Wasser ohne Schaden erfolgt*). Fahr также во свое время констатировать тот факт, что смерть животных после тиреоидитов не наступала так рано, чем с большой жадностью они набрасывались после операции на мясо.

Вейсбергер, желая выяснить влияние пищи на проявление болезненных симптомов после тиреоидэктомии, предпринял целый ряд опытов в этом направлении и на основании своих исследований приходит к заключению, что при молочной диете число собак, выживающих после удаления щитовидной железы, увеличивается лишь на 10 часов по сравнению с операцией собак и нормальным питанием мясным. Осталось в живых 9. Цифры это много выше той, которая приводится другими наблюдателями. Даже, по заявлению этого автора, если тиреоидэктомия животного на молочной диете чувствует себя хорошо, то достаточно дать ему одну порцию мяса, чтобы оно заболело и уже редко выздоравливает от мяса. Будучи переведено на молочную диету, снова оправляется. Автор приводит, по крайней мере, такие опыты. Показал экстремальную щитовидную железу у собаки, молочная диета; на 8-тый день после того как ничего ненормального не замечалось, животному было дано немного сырого мяса и после этого через короткое время наступило заболевание. Завтра собака снова переведена на молочную диету и в продолжение 5 последующих дней снова все пришло к норме. На 15-тый и 17-тый день снова мясная пища, следовательно, наступила смерть. Симптомы болезни наступили через 2—3 часа после кормления.

Даже интересно опыты, где после полной экстремальной щитовидной железы, при молочной диете наступила слабая выраженная явность заболевания, вскоре прерываемая голодом. Завтра перешел на мясо, и собака в течение ночи оставалась здоровой, пока вдруг сразу наступили болезненные явления, которые при молочной диете прекратились, и при мясе в будущем опять возобновились, и животное пошло.

Автор также образует переходить к заключению, что мясо обладает как-бы припадками свойствами.

Мясца, повторивший опыты Вейсбергера, пришел к противоположным результатам, а именно к своей очереди подтвердил вредное влияние мясной пищи на тиреоидэктомизированных животных.

Рейнольд на основании своих исследований приходит к заключению, что животное быстрее до операции на молочной диете, выздоравливает раньше, чем животное на молочной диете, но остро судорожные заболевания одинаково вызывается как мясом так и железом, долями тиреоидэктомии после операции собаки.

Сейдман, Ровенцаль и др. отмечают благоприятное влияние на тиреоидэктомизированных животных молочной диеты и свежее мясо, а также и бульона, ускоряет летальный исход у этих животных.

Наш этого практика лабораторного опыта мы видели, что по поводу нашего решения, как и во многих других случаях, мы не исследовали в этой области, у авторов не существовало согласия. Такое разногласие как-то можно полагается на проверку и выяснить желание из основных личностей исследований устранить существующие разногласия. С этой целью мы провели ряд опытов.

Большинство животных, над которыми мы экспериментировали, оказалось на молочной диете, и в течение дня контролировали. Уже на первых порах можно было отметить, что собака или кошка, с жадностью питаются до операции молоко, очень часто совершенно от него отказывались после операции, предпочитая верблюдом получать даже и тогда, когда болезненные приступы еще отсутствовали. Когда же заболевание уже наступило, то почти никто правильно наблюдалось, что животные совершенно не пили молока. Не исключено иногда без влияния и то, что животное до операции мясом или мясным. В первом случае очень часто, по смерти на колесе исключение мясо или пища после операции, болезнь наступила сразу и в сильной степени, и такое животное быстро гибло. Во втором случае животное обыкновенно заболело слабо, а иногда и совсем не болело. У большинства животных, бывших на молочной диете, болезнь проявлялась сравнительно в более легкой форме и смерть наступала не так скоро и не так бурно, как у животных бывших на мясной диете. Как правило, живот-

различные различные описание операционных животных к мясу и к молоку, проводим к концу этой главы таблицы опыта № 5, 10, 9, 18.

Узнавательно 4 опыта выяснилось, что собака, бывшая до и после операции на молочной дёте, проработала 24 дней, козочка 14 дней; собака, бывшая на молочной дёте, после на другой день, а козочка проработала две суток после операции.

Если животное, до и после операции бывшее на молочной дёте, слабо некоторое время болело и затем оправилось, то оно переводилось на молочную пищу. Заболевшие в таком случае не рецидивировали, и животное продолжало себя хорошо чувствовать, будучи и на мясе. Если же при молочной дёте заболевший, раз наступила, продолжался, то при последующем назначении животному мяса, болеть резко не начинало и во всяком случае сноси между обработкой предков и молочной пищей, равно как ослабление болей и молочной дётой им установить не могли. Как по практике такого отношения к мясу и мясу, указав на результаты опыта № 3 и 15 (см. конец главы).

Эти опыты (№ 3 и 15) также обрешет путь к разрыв с неизведанными опытами Weisberg'a и главного свойства козочка на тиреоидитоправивших животных не подтвердил по мнению, не вышло с тем надо сказать, что молочная дёта, если и не предохраняет тиреоидитоправившее животное от заболевания, то во всяком случае вынужде и рациональнее мясной. Продолжаются жизни тиреоидитоправивших животных при молочной дёте только, если при мясной. Выводается ли козочка, как и некоторые предполагать (Росинский), из его молочных свойств, что так было бы только для подобных животных, или от том, что молочная пища лишена того вредного начала, как иная обладает мясом и которое так сильно действует на первую систему животного, лишаясь производной козочка, им равная не берется. Вывод может, мясной дёте им вынужде у тиреоидитоправивших животных болеть раньше и болеть сильнее поражение козочка, чем у мясной некоторых

интерес принадлежит столь также значение во всей картинке болей. У животных, питающихся исключительно мясом, падает в кровь избыток козочка, и этот избыток выводится через почки в форме кисловатой мочи.

Пока, работа козочка не обработана выводится из организма животного мясом, мясо справляется с своей работой, козочка же, которая предположительно имеет организм и конституционный путь к животному мясу, эта работа втрое не выдвигает, и оба эти обстоятельства, быть может, действовать настолько губительно, что заболевшие животные быстрее угрожали рабыра и организм, лишившись таким образом главного восстановительного средства к снижению гибкости. Конечно, возможно ли это объяснение доказать или нет, покажет будущее, теперь же полагаю, что на основании литературных указаний и опыта исследований им явилось бы выводу, что молочная дёта в состоянии сохранить в живых тиреоидитоправивших животных дольше, чем другая пища.

Что же касается выводов Weisberg'a о том, сколько необходимо дёты молока, можно считать животное, уже заболевшее при молочной дёте, будучи переведенным на мясную, оправилось или не, чтобы животное, находившееся на молочной дёте и при этом слабое признаки заболевания, при переводе его на мясную дёту стало бы сильнее болеть—это им подтверждать не можем.

Присутствие в самом начале работы из изучения книжечкой картин тиреоидитоправивших животных (козочка и собака) и их отношении к пищевому режиму, козочка было не подвигать, что у этих животных, которые долго отказывались от пищи, заболевшие обыкновенно провалилось в крайне слабой форме. Желая прояснить это наблюдение, им проведена ряд опытов над козочкой, подвергнутой голоданию в продолжении 2—4 дней до операции и 3—12

дней после операции. Часть животных голодала до самой смерти, а часть их на 5—9 дней после операции откармливалась. Чтобы легче ориентироваться прилагаем следующую таблицу:

| №№ | Сколько дней после операции голодали | Сколько дней после операции были откармливаемы | Сколько дней жила после операции. | ПРИМЕЧАНИЕ. |
|-------|--------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------|
| 1 | 3 | — | — | Осталась здорова. |
| 2 | 3 | 2 | 11 | |
| 3 | — | 6 | 10 | Не кормила до смерти. |
| 4 | — | 2 | 9 | Иск. |
| 5 | — | 2 | 6 | Иск. |
| 6 | 7 | 5 | 17 | |
| 7 | 5 | 2 | 6 | |
| 8 | — | 2 | 8 | Не кормила до смерти. |
| 9 | — | 2 | 4 | Иск. |
| 10 | 9 | 39 | 33 | |
| 11 | — | 5 | 10 | Не кормила до смерти. |
| 12 | — | 4 | 6 | Иск. |
| Всего | 4,5 | 5,4 | 11,2 | |

Из этой таблицы видно, что продолжительность жизни голодающих тиреоидэктомированных животных значительно больше, чем при рождении их, в среднем она равняется 11,2 дней. Даже на 12 голодающих животных прожи до и после операции кошки, одна (№ 1) жила больше года, другая (№ 10) после операции крайне слабо болела и после откармливания совершенно оправдалась, прожила 33 дня и погибла от лейкоза; две кошки (№№ 6 и 11) после операции

жили не болели, если не считать легкой «табачечности» похода и похода от голода: одна (№ 5) на 17-й день, другая (№ 11) на 10-й день.

Все кошки болели у остальных кошек была крайне слабо выражена. Если же наступило более тяжелое заболевание, что было в 2-х случаях (№№ 3 и 4), то животные в день операции так голодали не лишь после операции, то и то оно нарастало постепенно, а не явилось сразу в бурной форме.

Крайне редко у голодающих кошек после операции мы могли наблюдать разстройство дыхания, тетанические приступы, энцефалформенные припадки, или какое-либо другое тяжелое заболевание кошки.

Даже у наших голодающих кошек смерть никогда не наступала внезапно, а животное обыкновенно тихо погибало от истощения, достигавшей иногда очень высокой степени. Потери в весе доходила от 21% до 27%. Откармливание голодающего животного, спустя несколько дней после операции мускули-ли, маломощнее, видимо не ухудшало состояния животного, и если что-либо недуга замечалось, так это нарастание в успешии веса и в дальнейшем наражение глаз; обильная же судороги, разстройство дыхания или другого характера болезни им не замечали.

После тиреоидэктомии, преимущественно голодающими животными, очевидно плохо осеменяются, тем как после их после откармливания не повышается, а продолжает падать. Так, например, кошка № 31 в последний день голодания весила 3456 гр., а в день смерти, наступившей через 12 дней после начала откармливания, она весила 2928 гр.

Обратившись к литературе справился по вопросу о влиянии голодания на тиреоидэктомированных животных, и в их этом вопросе наткнулся на целый ряд противоречий. Guy, например, говорит, что у их от собак, которые откармливались от пищи, сильнее болели и умирали скорее, чем питавшиеся хорошо.

Таким образом, спонгия не подтверждает выводы Gley'a, а наблюдения Vassal'e скорее совпадают с нашими. Далее, Гейнар говорит, что его тиреоидитомаромные тиреоидиты собаки забавляла, когда только имь дошли жиды или мажко. Посторонне, им этого по кониках не наблюдале. Быть может, это объясняется тем, что Гейнар пытался кормить спонгия собаку через 1—2 дня после операции, им же не дано чрез 5—6 дней. Значит, был может, и количество принятой пищи имеет наиболее значение; или же конки дан очень нездорово и же собака брале 50—40 гр. мяса и 50—100 к. с. молока; собаки же Гейнара съела 200—300 гр. мяса и 300—400 к. с. молока.

Чем же, сравнивается, обуславливается такое противоречие? где его причина и как ее избежать?

Мы видим таким образом, что голодание конки кончилось после тиреоидитомии раньше, чем при конке им то ни было состояли, а число выживающих эту операцию несколько конки.

Важнейшее значение голодания хотим объяснить тем, что у таких животных обитие весьма коничеко, и если принять, как большинство взглядователй теперь признают, что жид, убивающий тиреоидитомаромные конки, есть продукт общего метаболизма, то при голодании, где обитие коничеко, и жид, следовательно, вырабатывается от-считочно мало. Не дало бы тогда, что у голодающих животных после тиреоидитомии, как мы увидели, обитие или, вкратце, известней распада коничеко. Так что и с этой точки зрения благотворное влияние голодания на тиреоидитомаромных животных объяснить весьма. Къ сожалению, им можем констатировать лишь факт, но для его како-нибудь объяснение мы не в состоянии.

Опыт № 5-й.

У собаки (самки), легкой породы, весом в 11000 гр., бывшей до операции на жиде, вырваны 13, VI. 1890-ой для

gr. thyroid. 14 VI. Собака утром нашего первоначального не представляется, весил она 250 гр. мяса и в продолжении дня съела еще 200 гр. мяса. Вечером собака съела, больше жиды, двинута нездорово, при таждении задних нога перекачивается, в шейных мышцах подергивания, головой непрерывно коничеко. Р. до того частый, что не удается его сосчитать, слабый. В.—60, поворотовное, звучное. Къ 2-ой час. жиде собака стала сильно имь и утром 15 VI, была найдена мертвой. На жиде оказались рваные массы, разбросанные в различных направлениях; жиде состояла из кусочков непереваренного мяса. При вскрытии в раны оказалось уже сыроеко, во внутренних органах ничего первоначального не найдено.

Опыт № 16-й.

16 XII 1893 году хлороформным наркотиком у конки весом 2657 гр., бывшей до операции на жиде дроб, были удалены обе доли щитовидной железы. До операции В.—24, С.—39, Р.—190.

В продолжении дня съела 110 гр. мяса. Вечером конка сънула, жидеко маукает, сидит, оперенна по задние лапы и отступившая на жиде.

17 XII, Конка инертно, лежеть. Заставить ее ходить нельзя; на жидеко отбивает маукаюко, но не двинута. Отъ пищи отказывается. Фибриллярная сокращения мышца туловища и конечностей, особенно на правую бедр. Частоти легко развести, в конки также коничеко фибриллярная сокращения. Значки конкико расширяются, не реагируют кровяноко. Из раны небольшое гнойное отделяние. В.—28, статическое, с гл; конкико коничеко коничеко. Р.—частый, с рывками перебои, С 38,5, жиде 2971 гр. Вечером В.—еще больше статическое, коничекоко оно при конкико жидеко коничеко коничеко коничеко. Из раны небольшое гнойное отделяние. Фибриллярная сокращения по жиде коничекоко. Давать во временах жидекоко коничеко, конкико коничекоко, статическая; коничекоко в темных жидеко. Сидеть на задних лапах, коничекоко жидеко коничекоко коничекоко. Часом в 5 часов коничекоко коничекоко.

18. XII. Утром умерла, при вскрытии в рожь затиснен не оказалось; во внутренности органов почти нормального не замечено. Довольных желток не найдено.

Опыт № 9-а.

19. VIII. 1893 г. у молодой ланной суки весом 10200 гр. сделана двухсторонняя флюорескопия под естественным парковым освещением и флюорескопией. До операции В.—16, Р.—100, Р.—39, В. Собака предварительно была три дня исключительна на жесткой, которого она выпила 2 литра за два. В продолжении дня, после операции выпила 2 литра молока.

20. VIII. Собака жила, обязана во кончат, оставаться на стала совершенно свободна. Зрочки хорошо реагируют. Походка правильная, выпила 2 литра молока.

21. VIII. Собака ходит несколько нормально, слегка волочит задние ноги; в задних конечностях легкое дрожание. Со стороны глаза ничего нормального. В 3 ч. дня был приступ конический судорог во время туалений, который с перерывами продолжался до вечера. Выпила 750 г. с. молока.

22. VIII. Утром была снова слабый приступ конических судорог; задние конечности ригидны, ходит с неуверенностью. В.—ушишко 30, выпила молока, Р.—120, С.—39,4, оть молока отказывается.

23. VIII. Почти нормальная коническая судорога задних конечностей; собака очень сухая, во время ложится, при естественной яркой лунной ладить очень неуверенно, шалит в сторону. При стоянии принимает самую уродливую позу, приближая задние ноги друг к другу и сгибая их в коленном суставе, шеюла сгнутой. Движ. серозно-свойшей соединив; молока не пьет, В.—34, продолжительное, слегка сухое дыхание и быстрое ритмичное сердцебиение. К вечеру собака стала оправляться и за три приема выпила $\frac{1}{2}$ литра молока.

24. VIII. Молока не пьет; бман с пролежнями слабо конический приступы; в вечеру был судорожный тетанический приступ, во время которого наступила полная нестения и

слабости (горизонт спавши, подвисевшая к носу животного. Не выжила никакой реакции) В.—после приступа—45, во время приступа—10. Р.—крайне депрессивной, зрениа.

25. VIII. К утру собака несколько оправилась, выпила немного молока, дрожание, хотя слабое, продолжается; собака больше лежит, при хождении шалит в сторону, походка нормальная; долго приспосаблиется, пока удается. Выпила 400 г. с. молока.

26. VIII. Собака лежит; в продолжении дня пьет сильной тетанической приступы. Выпила 410 г. с. молока.

27. VIII. Собака лежит, во ложь поворачивает голову, при естественной яркой лунной ладить правильна, дрожание в задних конечностях туловища В.—36, громкое. Просторнейшей соединив. Выпила 500 г. с. молока за сутки.

28. VIII. В продолжении дня выпила 750 г. с. молока, пьет крайне жадно. Дрожание весь день продолжается.

29. VIII. Собака все время лежит, при приближении к ней поворачивает в ладить. При локании впереди слонит на ногах, скоро ругает и старается свести ладить, что ей не сразу удается, долго приспосабливается, при чем несколько раз она, кажется, почти-вот ляжет, но снова становится, слабый слонит задних конечностей во коленном суставе, опирается на пинь, а не на задь, как обыкновенно. Простоять за такой неестественной ладить несколько минут, кажется при этом, собака снова собирается лечь и, которому пьет малюдь раз 3—4, ей удается, наконец, улечься. Двухсторонний ригид. Пьет молоко.

30. XIII. Собака бодрое, дрожание более слабое, выпила 100 г. с. молока.

31. VIII. Собака легко встает, дрожание афет, пьет молоко охотно; после выпитого молока снова дрожание. Двухсторонний туловищ соединив, глаза открыты. На жесткое приспособление отбавляет рычанием и ладить.

1. IX. Соединив ладить шарами, глаза открыты. Собака пьет молоко, но не охотно. Выпила 1250 г. с.

До 11 XI. Собака была на мозаке, которое она не могла вынуть; за это время она страшно похудела, представляя в точности смысл слова кожу да кости. При прогрессирующем упадке сил собака 14. IX. пала. Вѣсъ ее 8100 гр.

Опыт № 18-й.

28. XII. 1893. Пуха обильная шерковата у конки, большей три дня на мозаке, удалив соб. дощ. пигментной желез. Операция прошла очень гладко; пигментная железа большая, вѣсъ обиха 0,7 гр. До операции вѣсъ конки 3720 гр. П. 24, в° 38, 4, Р. 108. Вечером того-же дня конка очень болезненно бьется по животу, видно скоро упадет, так как послѣ атрофичнаго изгоя садится и пуговою опирается на стороны. Но даять къ себѣ пробѣгаются, тѣмъ же убѣются. Отъ молока отказывается. Пременила диету съ животомъ хрипавымъ.

29. XII. Конка скучна, сидитъ, забившись въ дальній уголъ, полудремлетъ. Поставивши на столъ, то остается сидѣть, то отскокиваетъ. Глубокой сонливости въ обиха глазкахъ, особенно на лѣвой. Зрачки некого расширены, особенно лѣвой, слабо расширяются. Фибриллярныхъ сокращеній не замѣчается. Ранимость заднихъ конечностей. Чувства легко разбѣга. По раскрытіи рта, конка въ которое время держитъ его открытымъ, а животъ совершенно его закрываетъ. Вѣсъ сухой, какъ бы вранить ко дву полвѣста рта. Питье молока, прическа, сдѣланъ вѣдѣльно глюкоза, сдѣлываетъ и снова печальнасть пать, что повторяется вѣдѣльно разъ. Вѣсъ—3640 гр. П.—24. в° 38,4.

30. XII. Анализъ слабо выраженъ. Фибриллярные сокращения только на заднихъ. Союзной вѣты провѣсть. Молоко пить. Вѣсъ 3600 гр. П.—20, ранокъ, в° 37,2.

31. XII. Конка болѣею частью сидитъ, иногда встаетъ и старается забраться въ тѣмный уголъ. Слабыя атрофичность желудка, выражающаяся въ томъ, что задняя вѣта она отстаетъ далеко назадъ въ переднихъ конечностяхъ поворачиваетъ въ одну, въ другую конечности подергиванія. Фибри-

лярными сокращения слабо выражены въ заднихъ конечностяхъ, ушата и въ заднихъ конечностяхъ. На лѣвой главо союзной вѣты существуетъ, лѣвой провѣсть расширена, разгуститъ слабо. Правый глазъ нормаленъ, зѣмка сухой, подергиваній въ вѣты не замѣтно. Молоко пить неохотно и очень мало. Вѣсъ 2600 гр. П.—24, ранокъ, в° 38,0.

1 Января 1894. Конка очень плачливо, все время жеваетъ; поставивши на полъ, она не въ силахъ удержаться на ногахъ и падаетъ. Въ переднихъ конечностяхъ конечности судорога. П.—повертыванье, ушаченное, 52. Когда судорога въ переднихъ конечностяхъ прекратится, конка съ сонными конечностями направляется въ тѣмный уголъ, а въ это время у нее начинаются конечности судорога въ заднихъ конечностяхъ. Выходитъ рѣзко атактична, но характеру атаксии не тотъ, какой обыкновенно наблюдается; вѣсть того, чтобы широко разставляла заднюю вѣту, какъ это обыкновенно дѣлаетъ тиродистрофическая животная при паденіи, эта конка, наоборотъ, ставитъ заднюю вѣту близко, точно оакъ у нее были связаны. Дойди до угла, съ конкой сдѣланы простую respiratory судорога. Фибриллярными сокращения ясно выражены въ ушатахъ, зѣмкахъ, вѣмкахъ и конечностяхъ. Молоко не пить, в° 39,0. Вѣсъ 3480. гр.

2. I. Анализъ усложился, неожиданно часами сидитъ на одномъ в томъ же мѣстѣ, отряхивъ главоу; никакихъ раздраженій не въ состоянии вынести со зѣтъ этого пазоманія. Чувствительность кончена, при значительномъ давленіи въ плечу, она вѣдѣть не прощадитъ болаго ощущенія. Сильный ступор, раскрытіе дверей, хлѣбные полки задъ своимъ ухомъ конка, не доставляетъ се напѣвшихъ своего возмуженія. Подитанъ на коку слыши въ воздухъ и ощущенія на вѣты, она своимъ садится, но это движенье не жеманитъ со потернута голыня, при этомъ складки кожи долго не сглаживаются. Фибриллярными сокращения рѣзко, но конечности судороги въ заднихъ конечностяхъ слыши в часты. Ранимость въ лѣвой, то наступитъ, то снова прорадитъ. Частая спотыкотельныя движенья, вѣдѣть за тѣмъ наступила рота слыши. Молоко не пить.

Висл 2310 gr. R.—40, дисплексическое, профлексивное движение и короткое, точечное выдыхание с сильным западением боков. № 37,4.

8. I. Аппетит еще более выражен. Поступившая из ноги, конка стоит на крайне уродливой ноге, растопыра широко задние ноги, при чем левая подвинута вперед, правая отставлена назад, передние ноги сильно изогнуты, спина понуря. В этой позе болей, бесцветной или белой арестала ибисказно часов. Складки кожи долго не остаются.

R.—46, учуарное, дисплексическое. Замыочные мышцы напряжены, голову водить или выкачивать трудно, но рать подыная, она остается ибисторое время на земь положен и лишь постепенно точечноеобразно выкачивается. Сильные клонические судороги на конечностях, как в позывном состоянии, так и при падении; поезде возможны шатаи, точно со спавшими ногами. Покосытия на бок, конка иногда сразу, быстро подымается точно от удара или удара. Ноги, приведенные в како-нибудь бесцветное положение, сохраняют его ибисторое время. Чувствительность выкачена. Молочка не шата. Висл 3260 gr. № 35,4.

9. I. Конка лежит, крайне сухая; подытия на кожу синим и желтым опухлым, конка грубо подает, при чем веси остаются на том же положении, во конка оя быи при лежании; складки кожи долго не спаваются. При подытии конка остается свершения пасивной. Ходить не может вследствие парализа задних конечностей. Замыочная мышца сильно напряжена. Частота легка развести, но, разведенная, оя остается ибисторое время на земь положен. Сильные клонические судороги на конечностях. Висл 3078 gr. № 38,0.

10. I. Конка лежит крайне влак; водить ее становится невоз. Переходит парализ задних конечностей.

Участичная чувствительность выкачена, болевая—повышена. Качение вперед и назад ибисла туловищам. R.—22, ронное. Висл 2310 gr. сильное опухлым, № 37,5.

8. I. Садит на бесцветной ноге, растопыра задние конечности и держит зад на подуш. Улыочныеобразны движения головы. Прелеими предосты большое пространство, поезде иеранчивые, точно во спавании ногам. При этом частота клонических судорог та же самая, только другой задней конечности; прелеими клоническая судорога во конь туловища. От жолок отказывается. Висл 2800 gr. R. правильно, № 37,3. Зрочка снова на конь во разгирити; снова поинивает глывной сарестити на обок; глывель. Рата ценного гинота.

9. I. Прелеми выкачен и шата оя. Зрочка снова судорожна, глыва шатаята. Покосытия ояо чинки с жоловом, конка долго сидит над ибу, те принаеся на жолов, а шата, как бы ринившись вниз, начивает очень медленно и осторожно лавить жолов, но скоро прекращает. Покосытия на спав, она не дивает никаких попыток с него спрыгнуть; сбросившая на пол, водит всей тажестью туловища, скоро подымается, начивает дивать жоловом дивония, при чем наблюдаются клоническая судорога на задней подыней туловища; оя ли при этом ибисра сознания, с ибисказностью сказать конка. R.—18, глывель, медленно. № 36,7. Висл 2760 gr.

10. I. Фабрикарные сокращения на задних конечностях, прелеими заиваются на них клоническая судорога. От жолов отказывается. Качение и исторки. R.—глубоко, медленно. № 34,5. Висл 2700 gr.

11. I. Выкачен ебесень выкачен, водить ее широко разставленными ногами, причья-ишмаеся на предосты (вироты, савна). Прелеодити ояий темпелет. Лежать ибисказно часами. R.—една шатаята, № 34,0. Висл 2402 gr. Почью шата.

Опыт № 3-й.

У сбир собаки, бывшей 3дня на жоловой диет, 4 Июл 93 г., удалены поды ояивым жоловом ояб дола шатаватной жолом; рата шата, на выкачий угол, введо 2 дрочина. До операции висл 7000 gr., № 38,4, R.—14, P. 100. После операции собака скоро оправилась. Шата предостыте жолово шата.

7. У. Вѣсъ 6500 гр. и 39,0. В.—18. Р. 103. Носовка не реагирует на загибы; на сутки вышала 350 к. с. молока.

8. У. Собака на сутки вышала 500 к. с. молока. Зрелка правымко реагирует, слабый соединител. Рана зажила; на волю протакана за лежачею ногу, гдѣ была дрочка. Собака скучна, съ трудомъ подымается, при знохъ она предвартително опирается на лѣвое бедро, и задки уже становится; при первомъ шагѣ ноги волочатся; разогнется и сидител жинѣ, во все видѣт, гдѣ-имъ сидѣла лѣж, что обидѣт знохъ тѣмъ послѣ абиторакъ притоскаванѣй. Дрочкѣ на всемъ тѣлѣ; при вачислѣваннѣмъ подыманнѣ согнетъ съ знохъ опущенной ноговой. Питье предложено; молоко знохѣ.

9. У. Питье молоко знохѣ, вышала за сутки 300 к. с. Собака скучна, на волю не оборачивается, съ трудомъ подымается, задки, спирается при знохѣ. Дрочкѣ рѣже. На верхнемъ узлѣ раны выдѣляется желтого пана; кашляет, лѣвый зрачокъ шире правого, реагируетъ оба—правый сильнее. Правосторонній гнойный и лѣвосторонній катаральный соединител. Насморкъ. Вѣсъ 9000 гр.

10. У. Вѣсъ 6725 гр. Собака скучна; операнно; трудно подымается, дрочкѣ слабо вырвано. Насморкъ уменьшился, соединителъ проходитъ и 39,5. Р.—110. В.—28. Времени молоко знохѣ. Лѣвый зрачокъ шире правого, на знохѣ реагируетъ оба. Дрочкѣ одна загибна; ходитъ собака неохотно, прихрамывая и поща не опираетъ на заднюю правую конечность. Ригидность конечностей; менисти свободно открываются. Вышала за сутки 1000 к. с. молока.

12. У. Вѣсъ 7100 гр. ие утромъ 39,4. Собака неохотѣ, дрочкѣ значительно рѣже, правосторонній соединителъ слабѣ правого. Ходитъ свободно, опираетъ на правую заднюю конечность, и вечеромъ 39,4. Вышала за сутки 1250 к. с. молока.

13. У. Вѣсъ 7300 гр. ие 39,5 В.—25, Р. 103. Собака значительно неохотѣ, молоко знохѣ знохѣт, разогнется вправо, лѣвый зрачокъ шире правого; реагируетъ оба. Рана на боковой пространствѣ зажила; выдѣляется небольшое количество серовато-гнойной жидкости. Соединителъ одна загибна;

дрочкѣ слабѣе и рѣже. Ригидность менисти. Собака даже оддыхается и ходитъ правымко, опираетъ на лѣвѣ опору пана. Вышала за сутки 1750 к. с. молока. Вечеромъ ие 39,4. В.—18. Р.—98.

14. У. Вѣсъ 7100 гр. ие 39,5. Собака неохотѣ, ходитъ, знохѣ не прихрамывая, дрочкѣ не загибна. Лѣвый зрачокъ шире правого. Вышала 1250 к. с. молока.

15. У. Собака неохотѣ; лѣвый зрачокъ шире правого, соединителъ одна загибна. Питье свободно, не прихрамывая ие 39,4. В.—25. Вѣсъ 7100 гр. Вышала 1500 к. с. молока.

Съ 15 V. до 27 V. Собака неохотѣ бѣгать, рана на знохѣ знохѣ знохѣтѣмъ одна загибна. Опорно питье молока. Времени является слабѣе дрочкѣ.

27. У. Вѣсъ 8800 гр. ие 39,4. Р.—140. В.—16. Въ вѣлу обидѣт хоронно состояннѣ собаку переводимъ на мясную диету. Въ 7 ч. утра дано 400 гр. сырого мяса, которое собака знохѣ съела. Въ 11 час. собака совершенно бодра, весело бѣгаетъ. За весь день вышала незначительнаго количества молока.

28. У. Собака бодра, весело бѣгаетъ. Въ 11 ч. дано сырого 600 гр. сырого мяса, которое собака знохѣ съела. Вѣсъ 8625 гр. Вечеромъ собака ничего не вырваннѣт по предвартително ие 32.

Съ 29 V. по 13 VI. Собака, получивъ съоднѣнно мясную порцію, все время оставалась совершенно здоровой, давая въ вѣсѣ до 10500 гр. Задѣлкъ на знохѣ жидкости вышала изъ желудка напорную соку карбонной кислотой, послѣ чего собака забояна и погибла при характерныхъ явленнѣхъ, позволяющихъ послѣ предвартително.

Козка № 16. (Самецъ).

14-го Декабра коду ошѣннѣмъ паркомъ у старой кошки отсыма изъ 4297 гр. удалены обѣ доли предвартително жезкомъ. У. 39,2. В.—34. До операции кошка была три дня на молочной диету.

Вечеромъ, когда кошка была принесена въ лабораторнѣ, она была чрезвычайно возбуждена; она стремительно стала бѣ-

гать по комнате, не обращая внимания на истерический ей на пути пренебрегаемый, частый переизлучаемый через зубы, частый выталкиваемый на язык, язык на ствол, провала от отвороченной ноги. Во время кружения по комнате, идя у нее поступить параллель задней ноге, и она распласталась по полу. Пролежав в такой позе некоторое время, конка снова начала обычно кружиться по комнате, при этом конка была эластично изогнута; задняя нога поджималась вверх, чтобы убедиться, и опускалась на пол, язык бы ударился о него, пролежав задняя нога зажималась одна за другую. Во время одного из таких тактильных движений, конка начала между передней ступи и ступней и язык бы прижался к зеву прокутуть, при чем задняя нога у нее пережималась, а большое поперечное смещение туловища она чувствовалась прижатый к ступи. Не смотря на такое неестественное, трудное положение, конка не сделала никакой попытки к своему освобождению, хотя при необходимости усилие, она могла легко освободиться; она язык бы застала в зеву ноге, только для извлечения другой. Через несколько минут, конка снова была вынуждена из этого жеста, и снова началась обычная работа, во время которой снова наступила параллель задней ноге. Переизлученные некоторое время из зеву ноге, она поджала, видимо, стала упирающаяся, конка сдвинулась вперед, рот другой конки начал выключаться судорогой из задних конечностях, и у нее наступило какое-то общее угнетение. В это время животное оскало; при приближении к глазомеру выжатой спинки, она несколько не сопротивлялась, но закрыла глаза, не отворачиваясь вперед. Чуть-чуть выше пренале можно было видеть животное острой, теловой плавой, истинная плав тактично туловища на зеву, и конка несколько не сопротивлялась на такое сильное раздражение. Все это время конка сдвинулась, выгнувшись впередими лапами и оторвалась на задних, соступая из положения ступей. Слух у животного, видимо, был сохранен, так как при незнакомом сильном ступе по полу она повернула голову во направлении звука. Чуть-чуть животное легло на бок, и язык поднялся не на язык было.

Оно еще несколько раз делало попытки подняться, но возвратилась на спину и снова грубо упала на зеву же бок. В это время конка начала судорогой то из одной, то из другой задней ноге, и истерично выключалась. Задняя конка как бы изнемола, движение стало очень слабым и удерживало на шланг раздражение больше не сопротивлялась. Дальнейшее положение, из соображений, должно было быть прекращено, и конка была унесена из кабинета.

17 утр. Конка окутана, большое количество при каждой несколько большее продолжительное раздвигать задних конеч. Молодой язык, во зеву, при зеву, изгнана вперед из чашки, она быстро ее отжимает и язык вытаскивает, язык бы удерживается, что это жидкое, выключает его язык. Сдвигается несколько вперед, при чем затруднение движения выключается, — отжимает и снова прижимает язык. Во зеву, в грудную выжимает фибриллярное сокращение. Пространственной смещенной смещенной; во зеву, в грудную выжимает сокращенная, во задних конки. Звучит расширени, слабо раздвигает. В. — роение, учение 34, 18. Вись 4120 gr.

Вечер. Конка животное, дремлет; при падении выключает зеву задних конечностей, не оторвалась на нос. Упадает из темных жеста, забавляется на шланг, под ступи. Сидит ей, видимо, на столько неграмотно, что поворачивает на ступи, сдвигая вперед, она долго приспосабливается, и наконец, стремится к зеву и направляет вод ступи. Рана зеву, задних конка. Сдвигается на обеих конечностях; ротик вперед язык. При падении выжимает правую заднюю конечность из плав выключает конечности судорогой. В. — роение, слегка транше, учение 46. Молода выжимает жидкое.

18. XII. Конка очень изнемола. Заставляет ее ходить трудно; только сдвигает выжимает выжимает, выключается выжимает от нее из чашки, конка ее застывает сдвигать несколько выжимает, при чем задняя нога то из одной, то из другой задней ноге у нее выключается конечности судорогой. Плав жидкое выжимает; конка выжимает от чашки. Сдвигается усиленно; конка расширени, во зеву, во раздвигает, рот зеву, выжимает

инфальтрація кругом ле лежить, фибриллярне скорочення із хвилями слабою, затупка і в задніх кінцівках. Чоловця легко розвести. Язык сухий, убавсе фибриллярне скорочення, особливо захлятає їх синить его. В.—ровное, 44. С. 38,4. Вѣсъ 4100 gr. Чувствительность кончика, мочка зривать и слегка надавливать на хвост без протеста. При каданнаніи вѣсъ хвостового тіла, конка швидко мизнуєть.

Вѣс. Конка менше вѣса, чѣм утробы; на вѣсъ лезово хвилять хвостомъ. Больше сидитъ, причѣмъ опирается на передні лапы, а задні держать согнутыми въ кривомъ сугубѣ, такъ что видъ ея не казается воли. При кончатъ лѣвъ конка предварительно перемѣняется съ ноги на ногу и потомъ, какъ-бы гроу, шалитъ на бока. Со стола вѣскъ долгуя приспособаній спрингаєть. Ходить жукавко, подымаєт високо и широко разставивши задні ноги, при этомъ вывернута то въ одной, то въ другой партъ судороги Конка при этомъ останавливается, вычитываетъ ногу, какъ будто съ нею что-то спрашивается, и продолжаетъ идти; сдѣлаєт 3—4 шга, повтораетъ таже асторія. Чувствительность въ задній конечности головной и стель рѣвно возмашена, такъ что при грубожъ прикосновіи къ мочкѣ, конка швидко жукаєть и оскакиваетъ убо. Въ рѣзничкѣ хвилять затупка, синимъ и живота фибриллярное вымечтне сокращеніе. Мочка не вѣсть.

19. Конка вѣсколко побуждена; поваленная на стель, она держитса, дѣлаєть попытку оскачить. Машца вѣшка синильно вывернута; въ хвиляхъ заднихъ конечностей ригидность, такъ что согнуть ихъ удаєтса лишь съ большимъ трудомъ. Соединеній слабе, отдѣланій немале; арачи разширены, респируютъ слабе. Чоловця развести не трудно; языкъ сухий, фибриллярнае сокращенія рѣдно. Рана вондѣй оклеваєса; кругомъ иневолю инфальтраці, отдѣланій нѣтъ. Чувствительность кончика, только задня поверхность заднихъ лапъ крайне чувствительна, такъ что одно убожъ прикосновіи къ нимъ хвиляють протеста и жалобное жукаєть. Ходить неправильно; прыскаєть выполняєть судорожнае подергиванія

то въ одной, то въ другой конечности, на рѣжѣ, чѣмъ иневолюцій. В.—слѣга хрипко, умощенное, оскачить-ся не удаєтса, такъ какъ конка востаново дѣлаетса. С. 38,3. Вѣсъ 3900 gr. Отъ мочки отстраняєтса.

20. Конка менше вѣса, на вѣсъ лезово хвилять хвостомъ. Фибриллярнае сокращенія синильно вывернута. Въ заднихъ конечностяхъ ригидность хвилять рѣвно выражена, такъ что согнуть лапы въ кривомъ сугубѣ крайне трудно. Соединеній слабе, тонкого отдѣланія немале; арачи менше разширены и респируютъ на стель. В.—арчаєво, 22. С. 38,1. Вѣсъ 3770 gr. Къ мочку не прикоснется.

21. Конка, привезенная въ лабораторію, аскариєса сидитъ; вымечт се изъ этого положенія дѣлаєть трудно. Толкнѣть се—она повернется на тожъ же мѣстѣ и опять усаживается въ той-же партѣ, перерастаетъ передні лапы и согнуть задні въ тако-бодрепномъ сугубѣ. При дотраганніи аскариє жѣ бола. Судорожнає живоній не казается. Въ мочу сильное бѣдженности при введеніи термометра С. не шокрѣка. Мочка не вѣсть.

22. Утроба дѣво коней 130 gr. сырого мяса; бола она по съ большой жадностью, скарѣе доє не охотѣ; глатѣно при этомъ было слѣга жукаєть. Ригидное отдѣланіе на вѣтъ обильно; арачи правильно респируютъ. Инкавкахъ судорожныхъ живоній не казается. В.—ровное, поверхность, 22. С.—38,3. Вѣсъ 3730 gr.

Вѣс. Конка менше аскариєса. При видѣ жѣса подымается, сдѣлаєть нѣсколко переконикнѣ шаговъ, причѣмъ не твердо наступаетъ на задні ноги, сидѣть немало мѣса и своимъ усаживается. Судорогъ не казается. Чоловця легко распрямляется; языкъ сухий.

23. Конка скачѣ; мочка сидитъ на одномъ мѣстѣ. Во мочу окружающему она совершенно бѣдженна. Покоснѣ естѣа вѣсколко жукаєть мѣса. Инкавкахъ судорожныхъ живоній не казается. Отдѣланій вѣсъ такожъ немале; арачи сужены, правильно респируютъ. С. 39,3. Вѣсъ 3770. Къ мочку конка стала вѣсколко живѣе; при видѣ мѣса она прыскаєтса, при

отнюдь походка неже неуказана; несправильность ее состоит в том, что она далеко чаще останавливается задніе лапы. Мало фаз слуховые.

24. Походка подвешена; возможно ходить, даже при толкании не двигается. Посажена на ствол, она остается на нем, но дыши покатиться вправо. А при тщательном обращении она падает на пол всей тяжестью, не становясь на ноги. Дыхание головно в фибриллярном сокращении выдыхательная и задних конечностей Сопутств лапы в колпачках сгибаются удвояет съ трудом. Открыть рот не трудно, язык сухой. Отделение мѣт слезь очень незначительно; зрачки сильно сужены. Вѣ рѣдкѣ очень пощѣ кровота, и покатилось вешнее спороно-обильнаго отделения; рана безобидна. Язык гиперпластичн кожа, с. — 40, Вѣсь 3680. В. рана, 20.

25. Съ жадностью съела первой кусокъ мяса, который она съ трудом проглотила; къ другому она прикоснулась, но не ѣла. Лезла фибриллярна сокращеніи въ различныхъ частяхъ туловища, дыханіе головно. На наружной поверхности лбаго бедра образовалась язва длиной въ 5—6 см., доходящая до конечного сустава. Рана въ мѣстѣ средней конечности; отделяется немного гноя. Язык влажный; В. — 38, поверхность, с. 40. Вѣсь 3815.

27. Кошка очень апатична; сидит неподвижно, при чем ее нельзя заставить сдѣлать сколько угодно движений обыкновенно; даже возоживил въ разстояніи двѣнадцати метровъ мяки не вымывает у лезла никакого проявленія къ жадно встает. Рана въ центрѣ конечности, отделение мѣт незначительно. Въ конъюнктивальнаго жѣнка обильное серозное отделение. Фибриллярное сокращеніи въ туловищѣ продолжается. Временами появляются клоническія судороги въ правой задней конечности; между кожей судороги болят, част. и болше. Челюсти раскрытыся легко, языкъ сухой, сосочки рѣдко на языкъ выступают. Гиперпластичн кожа и увеличенна чувствительность слизистыхъ оболочекъ, языкъ вешнее термометра въ ротѣ крайне безобидно, что вымываетъ

съ ее стороны раздраженія, а она, въ свою очередь, судороги въ заднихъ конечностяхъ. В. поверхность, 50, с. 39,6 Вѣсь 3700 гр.

28. Кошки дана бубалье иль фута мяса, который она отнюдь съела. Отделение мѣт рана незначительно. Фибриллярна сокращеніи выдыхательная, языкъ влажный. Апатич неже вырвана.

Съ жадностью съела жареное. При толкании она останавливается далеко впереди переднихъ лапъ, рана два вымываетъ и языкъ пощѣ пощѣмъ яди. Походка неже апатична. В. — 26, поверхность, с. 40. Къ вечеру апатича усиливается. Поднялась и зашла яди конку алкал. Она до того индифферентна, что другая кошка двѣжды разъ черезъ нее перешла, и она ничѣмъ не вырвала своего неудовольствія. Вѣсь 3680 гр.

29. Кошка болѣе жива; пощѣмъ на ствол, легко спускается. Ходитъ по собственному побужденію, походка неже правильна, иногда только пощѣмъ клоническія сокращенія въ одной изъ заднихъ конечностей. Получила бубалье иль двухъ фунтовъ мяса, который она отнюдь съела. Рана хорошо проглотилась. Языкъ на бедрѣ немного расширился, но обидна. с. 38,; вѣсь 3760 гр.

30. Кровь слабого движенія головно неже нормальнаго не предвѣщаетъ; апатича едн вырвана с. 38; вѣсь 3750, гр.

31. XII. Апатича болѣе парализована, фибриллярна сокращенія едн вырвана; гала нормальна, с. 38, 5, вѣсь 3765. гр. 3-го Января. Мало фѣт отнюдь, ходитъ, болше стѣмъ другъ къ другъ заднихъ лапъ, иногда въ нихъ замѣчается подергиваніе. Рана хорошо проглотилась. с. 38,6, вѣсь 3950. гр.

3. Рана въ мѣстѣ зарубѣдана, къ бедрѣ пощѣмъ жидкими рожками грануляціями. Кошка сухая, болше сидитъ; при лезеніи неже нормальнаго пощѣмъ. В. рана, 25, 14, 38,; вѣсь 3970. гр.

5. Кровь апатич, неже нормальнаго пощѣмъ. Чувствительность не вырвана, за неже расширение слуха, крайне розгнута. Мало фѣт отнюдь Походка правильна. Вѣсь 4190 гр.

7. Кошка сильно возбуждена, много двигается; походы атлетичны, широко расставляются задние конечности, прыжки на правую ногу не опираются, иногда ее же собой. Во время ходьбы нередко клонически судороги в ногах. Жалобы мучительны. Чувствительность понижена, так что введённый термометр, соприкасаясь с небольшим насилием, вызывает буйное состояние у кошки, вследствие чего измерение t° было отложено. Кошка, побитая в катку, много двигалась, держалась. Аппетит хороший, вес 3500 gr.

8. Кошка сухая, но не истощена, при дотрагивании задних, больше жонить; снова появились фебрилярная жёлчная сокращения. Прямая задняя конечность паралитична, так что при хождении она почти за нее не опирается; походы с широко расставленными ногами. Зрачки расширены; слабый гноявый секрет. Измерение t° невозможно. Вес 3960 gr., от молока отказывается (из жидкой доты).

9. Кошка апатична, премеина, особенно тогда ей слышно, что ввиду паритично, жалоба мучительна. Зрачки расширены, жонимы; походы атлетичны. На мясо набрасывается с жадностью, но первые куски проглатывает и ахает, не смотря на видимое желание еще есть, жонимы куски из рта и слышатся его набрасывания. Вес 3920 gr. t° измерить не удается.

10. Ходить кошки, тучно припрыгивает. Массо тела так же, как и накануне. Вес 4100, в. 33. (Измеряет с большим трудом).

11. Кошка сухая, но не истощена; легко раздражается; когда к ней близко подходит другая кошка, она со злобою набрасывается на нее. Частые фебрилярные сокращения в клонических мышцах, клонически судороги в конечностях и преимущественно в шейк. В. рождение 34, вес 3830 gr., t° измерить кошка была, так как кошка сильно возбуждалась при прикосновении термометром.

12. Отказывается от своей обычной кормы, состоит из жидких образков (лечен и лоскут), сидит сухая на одной ноге.

13. Дано $\frac{1}{2}$ ф. свиного мяса, которое кошка съ жадностью съела, но обожки состояли из него особенного по заботам.

14. Своей пищи не есть; снова дано свиное мясо, и кошка его съела. Вес 3830 gr., t° 33.

15. Три дни кошка просидела из катки на одной ноге; к своей обычной корме, равно как и молоку, становилась перед ней, она не прикасалась. Вечером, принесенная в лабораторию, она сидит крайне сухая. В некоторых частях тела клонически судороги. Кисты головы. Интенсивно задних конечностей парализованы, флексоры тонически напряжены. При хождении атлетичность в походке, с широко расставленными ногами; жонимы в сторону. Чувствительность болезли понижена, только при прикосновении к ушкам слышал болезненность. Рвотой жонимой, особенно жонимой; секретично, зрачки расширены. Вес 3255, в. 35, д. В—22.

16. Кошка сухая, значительно похудела, клонически судороги крайне редки; походы атлетичны; на задней поверхности голени судороги. Можно пить всохотно и мало. Вес 3110, t° 34,4.

20. Кошка жонима из катки кормой.

Глава IV.

Вопрос об обитии веществ у тиреоидостроиваемых животных, не смотря на всю свою важность, странным образом остался до сих пор совершенно не затронутым. Помимо чисто научной стороны, этот вопрос представляется большой интерес и во том отношении, что во ископаемых обитая на ту или другую сторону являея авторя илурь обьсповия для чьих или других видов, наблюдаемых у тиреоидостроиваемых животных. Каким образом указаний на литературу на обитая веществ у животных, имеющих цитовидной железы, нам не удалось встретить.

Кажется исследование надь жемчужных обитаем у людей при миксадемии, болонии, как признаке, зависящей от атрофии цитовидной железы. Но и эти данные, крайне малочисленныя, не сходится между собою. Правда, большинство исследователей признают, что жемчужный метаморфоз у страдающих миксадемой ослаблен (Meyel, Roth, Verheiden), но кажется также наблюдателя (Чернов), что у этих больных обитая возможна. В литературе, следовательно, еще не существует явственно установленнаго взгляда на жемчужный обитая у людей, страдающих миксадемой. Относительно же тиреоидостроиваемых животных, как сказано, этот вопрос совершенно не затронут и в виду этого проблема из учения о роли цитовидной железы и всеобщаго интереса ее, мы занялись изучением жемчужного метаморфоза у животных, имеющих цитовидной железы.

Своею задачею, которую мы старались разрешить, считая из сабдуяуюую; является ли количество жемчужнаго азота у животных послѣ тиреоидэктомии и если изменяется, то въ какомъ направлении.

Для выясненія этого вопроса мы сосредоточиваемся надь кошками; остановившись на ихъ кошкостъ, такъ какъ, во внешнеюю часть авторю, у этихъ животныхъ наибольшую доступность всего рѣче и сильнѣе.

Въ виду того, что, какъ выше было уже сказано, животные послѣ тиреоидэктомии весьма часто отказываются отъ пищи, мы проводили свои исследования надь голодающими животными. Прежде чѣмъ перейти къ изложенію полученныхъ данныхъ, хотѣлось бы упомянуть о способѣ кормления животныхъ самими опытами.

Животнымъ, назначеннымъ для исследованийъ, подвергались 4—5-ти дневную предварительную голодающую, во время которой определялась количество жемчужнаго азота, жемчужный азотъ определялся обьсповия, и после продолжалось среднее жемчужнаго азота. Животнымъ покармливались въ клеткахъ, снабженныхъ илурь кормомъ. Покармлика клеточекъ проводилась, два раза на четырехъ трехдневныхъ циклахъ жемчужнаго азота, вернее которые сходится въ средній дни, и отсюда отбавить вернее, надь которую выделяется специальный азотъ, предназначенный для соборанія мочи. Два клетки выкармливаются жемчужно-железистой металлической сѣткою, на которой находится жемчужно. Однако передъ сѣткою стеклышко мочи, какъ же излучается сѣткою. Такъ какъ мы сосредоточиваемся надь голодающими кошками, какъ которые кошкостъ, то при собораньи его, проводили днемъ небольшие частые, прикармликамъ къ петлямъ сѣтки, на самое же две клетки какъ же покармли.

Приучить кошекъ совершать опорожненія своихъ естественныхъ путей нефъ клеткамъ имъ не удалось, до и в рѣчь не это удалось бы. Къ катетеризации имъ не прибегали какъ во возможности избежать лишнее раздраженіе и изъ за трудности производить эту операцию надь кошками. Вообще, мы стремились къ тому, чтобы во возможности удалить лишнее раздраженіе отъ животныхъ, назначенныхъ для определения жемчужнаго азота; мы назначали животнымъ илурь клетки для выкармливанія, шафрента температуры, дулись и дѣлаліе во возможности сейчас же какъ вскорѣ послѣ того, какъ оно помещалось.

Во время и после определения: затык гемистроического способом по Крэйбу-Бородину со всеми усложнениями, предложенными проф. Курдюмовым, Корюновым и Щербовым. Капля предвзвешенно выдвигалась, высунувалась, снова выдвигалась, расширялась в ступень, а потом уже брались заботливые выдыхки. Затык молниеносно определялся по общепринятому способу проф. Бородина.

Добы удерживать затык частью т.б. комочком, которое могла быть отнесена на счет парения, обертывания, замачивания раны и пр., мы поставили ряд контрольных опытов, поступая также образом, что у одной кошки делалась тиреоидэктомия, а затык другой (контрольной) производился всё минимально, как затык первой, но комочка, парирования, не удавалось, а лишь обозначался, т.е. приходило во внимание, своим отсутствием ее на месте, возникла рана, комочка у первой кошки, и затык уже после торжественных наблюдений над выдвиганием затыка у обеих животных.

Всего нами произведено 5 опытов с удалением щитовидной железы и 3 контрольных (только с обозначением щитовидной железы).

Все полученные нами результаты приведены в подробных таблицах, прилагаемых к копиям этой главы. В виду того, что, изучая затычный распад, перед глазами главным образом шел с той же картиной борьбы у тиреоидэктомизированных гемистроических животных, относительно так же изученная, мы считаем за безинтересное привести более для него подробно протокол.

Опыт № 41-а.

18. XII, 1894 г. Черный кот весом в 3965 гр. подвергнут полному тиреоидэктомии, № 39,2 Р. 120.

29. XII, Вес в 3615 гр., № 39,0. Дых. 16 к. с. мочи. Азот—2,8466 гр. Мочевина—4,3095 гр.

30. XII, Вес 3497 гр., № 38,5. Дых. 40 к. с. мочи и 16 гр. кала. Азот в моче и кале 2,5444 гр. Мочевина 4,5199 гр.

31. XII, Вес 3392 гр., № 39,2.

1. I, 1895 г. Вес в 3350 гр., в 38,4. Дых. 35 к. с. мочи. Азот 1,8704 гр. Мочевина 3,6902 гр.

2. I, Вес в 3202 гр., № 37,8. Затык оформился шарообразными узлами об. дола гр. шарообразно. Вечером № 39,8, затык расширился, животное несколько беспокойно. Дых. 20 к. с. мочи. Азот 2,3094 гр. Мочевина 3,8040 гр.

3. I, Кошка неохотно дышится, даже при толкании продолжает сидеть и лишь слабо выдыхает. Во время выдыхания мышечная тургорность туловища значительно фибриллярно сокращается. При каждом выдыхании слышны звуки пощипывания оболочки обонятельных глазок. Затык расширяется, реакция на затык крайняя слабая. Вес в 3165 гр., № 38,6. Дых. 20 к. с. мочи. Азот 2,8881 гр. Мочевина 3,6043 гр.

4. I, Кошка молча, сидит в характерной позе, корпус жидкий, комочек в области желудка и широко расставлены передние лапы, вытнуть голову вперед. При хождении с широко расставленными задними конечностями, слышны звуки выдыхания. Во время выдыхания расходятся мочки. Прямая конечность судороги в мышцах задних лап. Угнетенность кошки. Вес в 3105 гр., № 39,5. Дых. 45 к. с. мочи. Азот 3,2054 гр. Мочевина 6,0013 гр.

5. I, Кошка слабо, но не апатична, больше сидит и жалуется, движения ее затруднены. Крайне рыхлый и слабый мышечный фибриллярный сокращения; промежуток слышится перекати конечности судороги то в одну, то в другую заднюю конечность. Вес в 3013 гр., № 39,5. Дых. 32 к. с. мочи. Азот 2,0101 гр. Мочевина 3,5098 гр.

6. I, Рана оказалась на очень продолжительное время сидеть в своей характерной позе и жаловаться. Затык не расширяется, комочек нормальный. Мышцы задних конечностей напряжены, слышны при хождении. При хождении широко расставляются задние ноги и высоко кверху поднимаются, что вредит выдоху характерной позе; временами на конечностях коротки конечности судороги, во мышцах задних и средних только рыхлый судороги. Вес в 2935 гр., № 38,5; дых. 35 к. с. мочи. Азот 1,9491 гр. Мочевина 3,8511 гр.

7. I. Рвотой слизи не забито. Кошка видно страдает при всяком движении и старается изъязвлять. При слабых задних конечностях, что представлять абсолютное затруднение, на шесть выжилакозла конечности судороги; таин же судороги наблюдаются при лежании; походка неуловима, атлетична, зрачки еще расширены на большой диаметр. Вѣсъ 2030 gr. t° 39,6. Дала 55 к. с. мочи. Азота 2,2529 gr. Мочевины 6,3188 gr.

8. I. Вѣ помеху небольшое количество. Конечности судороги въ минутах туловища выжилакозла часть. Кошка видно ослабла. Показывает на стол, не справляется съ него, сбрасывая, падает на полъ всей туловища туловища. Приводилась, конечности производить выжилакозла движения, прочее въ конечностях наблюдается ясно выраженное дрожанье. Вѣсъ 2162 gr., t° 39,1. Дала 50 к. с. мочи. Азота 2,2250 gr. Мочевины 4,8160 gr.

9. I. Кошка плавно, выжилакозла часть туловища. При всяком движении изъязвлякозла вперед своей характерной выжилакозла походкой и задние садятся на концы задних конечности. Судороги въ различный выжилакозла туловища участками. Чувствительность выжилакозла при наступании ногъ на землю кошки не протестуетъ. Пасмуръ усилен; нѣтъ выжилакозла бытъ не выжилакозла. Мочи не дано.

10. I. Утромъ найдена мертвой.

Опытъ № 43-а.

10. I. 25 г. Черный котъ подвергнуть полному голоданью. Вѣсъ 3434 gr., t°—39,4. Р—116. R—30. Дала 49 к. с. мочи и 27 gr. кала, Азота въ мочѣ и калѣ 1,4243 gr. Мочевины—1,8481 gr.

11. I. Вѣсъ 3318 gr., t°—39,3. Дала 89 к. с. мочи. Азота 1,6674 gr. Мочевины 1,8120 gr.

12. I. Вѣсъ 3185 gr., t°—39,6. Дала 63 к. с. мочи. Азота 1,5349 gr. Мочевины 3,9998 gr.

13. I. Вѣсъ 3180 gr., t°—39,2. Дала 29 к. с. мочи. Азота 1,1677 gr. Мочевины 2,1435 gr.

14. I. Вѣсъ 2958 gr., t°—39,4. Дала 23 к. с. мочи. Азота 1,3058 gr. Мочевины 1,8013 gr.

15. I. Подъ зрачками шариковъ удавлены 66 доминированной желтой. Дала 19 к. с. мочи и 13 gr. кала. Азота въ мочѣ и калѣ 1,1611 gr. Мочевины 1,7933 gr. До операции: вѣсъ 3950 gr., t°—39,1.

16. I. Вѣсъ 2865 gr., t° 39,3. R—25, P. 134. Зрачки расширены, на себя реагируютъ. Кошка много движется, походка правильная, но при томъ конечности судороги, то въ одной, то въ другой задней конечности; убавилъ подергиванія въ минутах туловища. Дала 28 к. с. мочи. Азота 1,7881 gr. Мочевины 3,6847 gr.

17. I. Кошка слаба, но не апатична, на зовъ подходить. Походка атлетична, при хождении конечности судороги въ заднихъ конечностях. Когда эти судороги въ заднихъ конечностяхъ выжилакозла, кошка продолжаетъ двигаться, при лежании же судороги въ одной изъ переднихъ, животное останавливается, ждетъ прекращения судороги и тогда снова выжилакозла ходитъ. Большой частью животное лежитъ и жалобно жужжитъ. Зрачки расширены ад выжилакозла, на себя не реагируютъ; слабый выжилакозла. Фабрициемъ сократился въ минутах шевъ в груди. Вѣсъ 2769 gr., t°—38,6. R—24. P. 108. Дала 45 к. с. мочи. Азота 2,5628 gr. Мочевины 5,1312 gr.

18. I. Слабость больше выражена; временами дрожанье во всемъ туловищѣ. Фабрициемъ выжилакозла сократился больше распространены. Походка крайне неуловима, задняя кошка похотна, лишь при подталкиваніи; садится въ несколько шевовъ, садится на свои характерную позу; видимо скоро устаетъ и косякъ движется предвѣрительныхъ приспособленій ложится. Конечности судороги въ конечности еще и сильнѣе. Зрачки больше расширены, сужаются слабѣе. Пасмуръ усилен. Вѣсъ 2711 gr. t°—38,1. R—30, временно; P. 116, слабый. Дала 21 к. с. мочи. Азота 0,9600 gr. Мочевины 1,8467 gr. Пошла умерла.

Опытъ № 45-а.

18. I. 1885 г. Тонко-серый котъ подвергнуть полному голоданью. Вѣсъ 4095 gr., t°—38,5.

14. I. Вѣсъ 4035 gr., θ —39,0.
 17. I. Вѣсъ 3985 gr., θ —39,4.
 18. I. Вѣсъ 3918 gr., θ —39,0. Дала 116 к. с. мочи. Азота 4,4289 gr. Мочевинны 8,3318 gr.
 19. I. Вѣсъ 3710 gr., θ —38,9.
 20. I. Вѣсъ 3705 gr., θ —38. 6. Подъ сферичнымъ пароксомъ удалены оба дала штировидной желчи. Дала 43 к. с. мочи. Азота 1,6238 gr. Мочевинны 3,0799 gr.
 21. I. Начево неормальнаго, кроетъ слабости, не заѣдено. Вѣсъ 3570 gr. θ —40,0. Дала 12 к. с. мочи и 11 gr. кала. Азота въ мочѣ и калѣ 6,5938 gr. Мочевинны 9,9790 gr.
 22. I. Вѣсъ 3440 gr., θ —41,4. Кошка, приведенная въ лабораторію, строгіея убитъ въ темной утѣлк; похода правильна. Зрѣны нормальны, соединеній слабости; мочи не дала.
 23. I. Вѣсъ 3402 gr., θ —38,3. Характерныхъ признаковъ болѣзни не замѣтно, похода правильна, азота нѣтъ. Желтое бѣдрѣ, чѣтъ пиканурій. Рана сжеледла, инфальтратъ нѣтъ. Выдѣлило 95 к. с. мочи. Азота 3,8812 gr. Мочевинны 4,9769 gr.
 24. I. Вѣсъ 3100 gr., θ —40,4. Кошка, приведенная въ лабораторію, остается сидѣть на томъ жѣстѣ, гдѣ ее сдержали съ руки, ходитъ очень не охотно, даже при подыскиваніи. Въ поджелудочной чашкѣ съ мѣлкостью не приближается. Зрѣны нормальны. Характерныхъ признаковъ болѣзни не замѣтно. Слабости, нѣротно, объясняется нѣжной температурой (40,4). Дала 39 к. с. мочи и 4 gr. кала. Азота въ мочѣ и калѣ 1,4662 gr. Мочевинны 2,8988 gr.
 25. I. Кошка нѣсколько бѣдрѣ, чѣтъ пиканурій, на мочѣ возвращаются голову. Похода правильна, Вѣсъ раны выдѣлилось нѣсколько капель гноя. Характерныхъ признаковъ болѣзни не замѣтно. Вѣсъ 3250 gr., θ —39,8. Дала 46 к. с. мочи. Азота 2,747 gr. Мочевинны 4,3332 gr.
 26. I. Вѣсъ 3142 gr. θ —39,2. Дала 28 к. с. мочи. Азота 1,2938 gr. Мочевинны 2,5389 gr.
 27. I. Вѣсъ 3073 gr., θ —38,3. Кошка сильно истурдла; характерныхъ признаковъ болѣзни не замѣтно. Дала 42 к. с. мочи. Азота 2,1378 gr. Мочевинны 2,8986 gr.

28. I. Вѣсъ 2987 gr., θ —39,4. Дала 35 к. с. мочи. Азота 1,7392 gr. Мочевинны 3,4465 gr.

29. I. Вѣсъ 2985 gr., θ —38,5. Животное правильно переходило приближается на мочѣ. Какимъ либо характерныхъ признаковъ болѣзни не замѣтно. Въ виду того, что кошка столь продолжительное время послѣ операции обнаруживала крайне слабые признаки выделенія, рѣшено было начать ее осторожно открывать съ рѣзко прерывающа, не выносить изъ выны гусиные болѣзни. Дала около 250 к. с. мочи, кѣ которыхъ кошка безъ особенной жадности выпила 140 к. с.

31. I. Кошка пить мочку, но не охотно. Въ заднихъ конечностяхъ желѣзные ригидности. Глаза нормальны, зрѣны вторично свой блѣды.

I. II. Вѣсъ 3150 gr. Начево не нормальнаго по заѣдено. Переходна на обычную жаскую діету. Вѣсъ зерна:

До 19 II зерна хорошо пла свое обычную жаскую порцію. Все время сухая, посотно дѣлалась, по нѣчего таракъ тернаго не представляли. Вѣсъ от зерна до 3605 gr. Съ этого дня кошка перестала бѣтъ, вѣдрѣ плала лишь жоду и при истощенности угадѣтъ силъ 25. II кала. Вѣсъ 3102 gr.

Опытъ № 47-а.

28. I. 1895 г. Вѣзанъ съ желтымъ котаванъ кошки подвергнута колему голоду (длется вода). Вѣсъ 3200 gr. θ —39,1. Дала 142 к. с. мочи и 24 gr. кала. Азота въ мочѣ и калѣ 3,6428 gr. Мочевинны 4,5377 gr.

29. I. Вѣсъ 2935 gr., θ 38,9. Вышла 40 к. с. мочи. Дала 48 к. с. мочи. Азота 1,3248 gr. Мочевинны 2,3675 gr.

30. I. Вѣсъ 2993 gr., θ 37,8. Дала 20 к. с. мочи. Азота 0,5971 gr. Мочевинны 1,3011 gr.

31. Вѣсъ 2903 gr., θ 38,3. Вышла 25 к. с. мочи. Дала 14 к. с. мочи. Азота 0,5729 gr. Мочевинны 0,8734 gr.

I. II. Вѣсъ 2767 gr., θ 38,5. Вышла 40 к. с. мочи. Подъ сферичнымъ пароксомъ удалены оба дала штировидной желчи. Сейчас послѣ операции кошка была очень возбуждена: обгала

не кончат, перерывался. Возбуждение, вероятно, продолжалось по долгу, и конка скоро прескрипция. Дала 20 к. с. мочи. Азота 1,0726 gr. Мочевини 1,8253 gr.

2. II. Вѣсъ 2698 gr., t° 40,5. Вышла 10 к. с. воды. Ничего не перерывалого не замѣтно; дала 25 к. с. мочи и 15 dr. калл. Азота из мочи и калл 1,1118 gr. Мочевини 1,8837 gr.

3. II. Вѣсъ 2625 gr., t° 38,5. Зрачки слегка расширены, на свѣтъ расширяются слабо. Выхода продолжна.

4. II. Вѣсъ 2603 gr., t° 39,5. Вышла 10 к. с. воды. Ничего перерывалого не замѣтно.

5. II. Вѣсъ 2487 gr., t° 39,1. Конка болѣе бѣзцвѣт., ничего перерывалого не замѣтно. Вѣ рабѣ небольшое напряжение. Дала 45 к. с. мочи. Азота 2,8699 gr. Мочевини 5,7834 gr.

6. II. Вѣсъ 2460 gr., t° 39,5. Воды вышла 50 к. с. При хожденіи замѣтно небольшое перерывалое, выражающееся въ томъ, что конка стѣну заднюю ногу задняго ибѣкало выше правой. Во время остальнаго ничего не перерывалого не замѣтно. Конка сильно исхудала. Дала 48 к. с. мочи. Азота 1,9351 gr. Мочевини 3,2225 gr.

7. II. Вѣсъ 2350 gr., t° 39,6. Вышла 15 к. с. воды. Крѣпѣ сильного исхуданія, ничего не перерывалого не замѣтно; болѣе и прерывалого бѣзцвѣт., на конкѣ ласкается. Дала 32 к. с. мочи. Азота 1,1490 gr. Мочевини 2,1194 gr.

8. II. Вѣсъ 2305 gr., t° 39,0. Воды вышла 15 к. с. Конка при хожденіи слегка вознѣтъ стѣну заднюю кончатость. Дала 28 к. с. мочи. Азота 1,1602 gr. Мочевини 4,0718 gr.

9. II. Вѣсъ 2217 gr., t° 38,6. Воды не вытъ. Забѣцваніе крайне слабо выражено; крѣпѣ небольшой перерывалости при хожденіи, ничего не перерывалого не замѣтно. Дала 45 к. с. мочи. Азота 1,8245 gr. Мочевини 3,6237 gr.

10. II. Вѣсъ 2095 gr., t° 37,7. Выхода ибѣкало атланчина, при хожденіи вытъ изъ сторону, вытъ заднюю правую ногу выше перерывалого. Дала 50 к. с. мочи. Азота 2,6620 gr. Мочевини 3,8548 gr.

11. II. Вѣсъ 2090 gr., t° 37,0. Конка очень слабо. Выхода слегка вытъ. Дала 45 к. с. мочи. Азота 1,2991 gr. Мочевини 2,8023 gr.

12. II. Утромъ конка вытъ изъ мурной. Вѣсъ ее упалъ до 1950 gr.

Опытъ № 50-й.

6. II. 1895 г. Черной котѣ, заморивши въ послѣдній разѣ, съ утра дня подвергнуть конку голоданію (датель вода). Вѣсъ 4600 gr., t° 39,6.

7. II. Вѣсъ 4300 gr., t° 38,8. Воды вытъ 50 к. с. Дала 180 к. с. мочи. Азота 2,5694 gr. Мочевини 3,9097 gr.

8. II. Вѣсъ 4102 gr., t° 39,3. Вышла 52 к. с. воды. Дала 190 к. с. мочи. Азота 4,7301 gr. Мочевини 4,4665 gr.

9. II. Вѣсъ 3950 t° 37,3. Вышла воды 50 к. с. Дала 165 к. с. мочи. Азота 2,3107 gr. Мочевини 4,4365 gr.

10. II. Вѣсъ 3803 gr., t° 37,3. Дала 150 к. с. мочи. Азота 1,9983 gr. Мочевини 3,9681 gr.

11. II. Вѣсъ 3653 gr., t° 37,3. Вышла 50 к. с. воды. Подъ зѣрными парами удалены 660 далл шипучей желчи. Дала 115 к. с. мочи. Азота 1,7119 gr. Мочевини 3,1402 gr.

12. II. Вѣсъ 3503 t° 37,3. Ничего перерывалого не замѣтно. Дала 125 к. с. мочи и 11 gr. калл. Азота из мочи и въ калл 2,6007 gr. Мочевини 3,4179 gr.

13. II. Вѣсъ 3402 gr., t° 37,0. Вышла 50 к. с. воды. Котѣ скрѣпѣ, задѣтъ перерывалого, ибѣкало широко растѣвали задняя нога. Дала 110 к. с. мочи. Азота 1,9276 gr. Мочевини 3,9943 gr.

14. II. Вѣсъ 3253 gr., t° 36,6. Вышла 52 к. с. воды. Котѣ скрѣпѣ, ливаннѣтъ, на конкѣ остается ибѣферриты. Глаза полузакрыты. Лѣпѣй сѣрпачіи; зрачки продолжно расширяются. Выхода рѣдко атланчина. Судорогѣ вытъ Дала 43 к. с. мочи. Азота 0,6239 gr. Мочевини 1,1767 gr.

15. II. Вѣсъ 3148 gr., t° 33,5. Воды вытъ 50 к. с. Котѣ ливаннѣтъ. Привнесенный въ лабораторію, остается сидѣтъ на томъ мѣстѣ, гдѣ его скрѣпѣ съ зѣрк. При подталкиваніи начинаютъ медленно двигаться. При этомъ вытъ изъ сторону,

вост у него заостряется, Глаза полупротрачены, дельфи сожжены, зрачки слабо реагируют на свет. Раны зажили по рывкам. Чувствительность рёбра познана. Сонная сонливее. Дать 50 к. с. жидк. Азота 0,1338 гр. Мычания 0,1035 гр. Понос жидк.

Эти пять опытов, протокола которых приведены выше, подтверждают благоприятное влияние голодания на тиреоидотропных животных, из чего мы указали в прошлый раз. Из пяти козочек три (№ 45, 47 и 50) были крайне слабо, остальные две (№ 41 и 43) хотя и сильнее, но далеко не в той степени, как козочки находившиеся на жидкой диете. Продолжительность жизни голодающих козочек после операции была от 5-ти до 11-ти дней, в среднем же она равнялась 7-ми дням.

Моча после тиреоидотропных рывков изменила свои свойства в количественном и качественном отношении. Количество мочи сейчас после операции падает, а которая большею частью снова поднимается; реакция её, бывшая до операции кислой, обыкновенно переходит в нейтральную, а иногда в щелочную; удельный вес значительно повышается и с 1020 до 1070 и даже выше. Из нормальных составных частей следует отметить присутствие жемчужных инкрустаций, в редких случаях крови и билина, сахар в мочу не удалось обнаружить.

Каждый опыт мы делаем для удобства сравнения на два периода: I-ый период равняется 4—6 дням голодания до операции, а II-ой означает собой послеоперационный период, продолжительность которого, как мы видели, была различна. При некоторых вычислениях, как для первого, так и для второго периода мы брали среднее арифметическое число. Следует тут же отметить, что если обыкновенно такими действиями на периоды в среднем арифметическим числом по возможности у здоровых животных, то у голодающих, да ещё оперированных, где характер всей их жизнедеятельности рывка является особенно с продолжительным голоданием и другими моментами, как температура, истощение etc., если мы все же попытаем себя такое действие, то, наоборот, мы это делаем только для удобства сравнения.

Количество выделенного азота у животных, у которых были жемчужные образования, постепенно падает параллельно с продолжительностью голодания и в среднем количестве выделенного азота на I-ый период было всегда больше такового, выделенного на II-ом периоде. Из этих опытов постепенно падение прекращается, правда, не особенно часто, выделенные жемчужными количества выделенного азота; это явление стоит в связи обыкновенно с повышением температуры в рёбрах или с повышенной температурой, так например, в опыте № 46 количество азота в моче за 25 л. равнялось 1,7483 гр., а за 26 л. оно поднялось до 2,1287 гр. Нельзя, что первый период животных, выделенных для тиреоидотропий, соотноситься азотом такому же периоду контрольных животных; а те и другие находившиеся на одинаковом удалении, подвергались лишь голоданию, и за этот период количество выделенного азота по мере продолжения голодания падает соответственно общему направлению, наблюдаемому вообще при голодании. Что же касается среднего количества азота, выделенного на II-ом периоде, т. е. послеоперационность, то у тиреоидотропных животных оно не падает, как мы это видели у контрольных животных, а, напротив, здесь наблюдается обыкновенно повышенное количество выделенного азота; так козочка № 42 (контрольная) на I-ом периоде выдала в среднем 2,0125 гр. в сутки, на II-ом же 1,5637 гр., а козочка № 41, тиреоидотропная, выдала на I-ом периоде 1,4535 гр. за сутки, на II-ом же 1,4696 гр. азота.

Во второй день после операции тиреоидотропная козочка выдала обыкновенно меньше азота, чем в последующий день голодания до операции, но за то в последующие дни количество выделенного азота рывко повышается, и это явление продолжалось почти до самой смерти. Правда, правда, для того, когда количество выделенного азота падает по прошествии, чтобы потом снова подняться. И это падение приходится обыкновенно на те дни, когда животное слабо болело. Так, в опыте № 45 на 7-ой день после операции и 12-ый день голодания выделено было 1,2038 гр. азота, а на следующий день количество выделенного азота поднялось до 2,1378 гр.

Впрочем, у тиреоидэктомизированных животных количество выделенного азота повышается не только тогда, когда животное сильно боится, но и в тех случаях, когда животное боится совсем слабо (такие животные забываются). Так, козы № 45 и 47, крайне слабо болевшие после операции, все же дали прирост выделенного азота за второй период опыта, и если мы возьмем количество азота (среднее арифметическое), выделенное за сутки козками козками за I-ый период, т. е. до операции, за единицу, то отношение среднего арифметического количества азота за I-ый период к такому же за II-ой период (вариант в опыте № 45, как 1:1,53; в опыте № 47, как 1:1,01 (слабо болевши); между тем, как у козочки, сильно болевшей, это отношение выражается цифрой более высокой, как например, в опыте № 4, оно выразится 1:1,70.

В контрольных же опытах это отношение выражается 1:0,48 в опыте № 42; 1:0,72, как в опыте № 44; козочки, 1:0,85, как в опыте № 46.

В одном лишь опыте (№ 50), в котором животное после тиреоидэктомии слабо боится, мы получили по второму периоду среднее количество азота меньше, чем в первом, и отношение было близко к тому, которое получалось у контрольных животных. Это, быть может, объясняется тем, что животное, не смотря на то, что крайне слабо боится, вероятно очень скоро после операции, на 5-ый день, между тем как для других животных из этой серии, т. е. слабо болевших, процесс довольно долго: № 45 лишь 36 дней после операции, № 43 лишь 11 дней. Так что является удивительным, не боится ли тем-лишь другими от козочки № 50, что послужило причиной на количество выделенного азота. Дальнейшее исследование этого животного или несколько иначе, чем у двух других этой группы. У козочки № 45 и 47-ой рано азот снизился, а у козочки № 50 рано оказался идеальным первым показанием. Значение же роли первого показания, иметь ли какое влияние на продолжительность жизни тиреоидэктомизированных животных (Гейнхау) Это наблюдение на основании наших

опытов мы можем также подтвердить. Во многих случаях, повторюсь, это единственная ошибка, который стоить за просторбию со всеми остальными нашими опытами.

Критически разбирая отношение среднего суточного количества азота, выделенного за I-й и II-ой периоды голодания тиреоидэктомизированных животных, которое во наших опытах выражается отношением абсолютной цифрой, мы должны прийти к заключению, что, не смотря на столь малые цифры, выделение азота у тиреоидэктомизированных животных происходит значительно интенсивнее, чем это кажется с первого взгляда. Не следует упускать из виду, что вообще при голодании нормальных животных, во время продолжительности голодания, количество выделенного азота понижается вследствие, разбивая дни голодания на периоды, отношение среднего количества выделенного азота за последующий период всегда меньше такового за предыдущий (что мы наблюдаем у контрольных животных). У тиреоидэктомизированных же животных выделение азота должно идти настолько интенсивнее, чтобы во 1) покрыть некоторый минус, происходящий от голодания, и чтобы во 2) дать некоторый плюс. Присутствие мы к работ с избыточно предельной идеей, что абсолютный распад у голодающих тиреоидэктомизированных животных должен быть значительным. Основываясь на наше предположение на выводах Миллсена, который доказал, что у тиреоидэктомизированных козочек головной обмен повышается, превосходит норму на 10%, а иногда и больше. Было указано выше предварительное предположение, как видно из приведенных опытов, подтверждается, а работа наша, закончилась, так сказать, предположением Миллсена, который доказал, что наряду с увеличением газообмена, у тиреоидэктомизированных животных наблюдается также и повышение азотистого распада.

| Вид животноводства и скота | Виды животноводства | | Территория в тыс. кв. км | Таблица сельскохозяйственных животных | | | | | | Средняя норма для скота и лошадей на 1 га |
|----------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------|-------------------|--------|-------|-------------------|---|
| | Всего | Из них в государственном | | Всего | | В государственном | | Всего | В государственном | |
| | | | | Коровы | Лошади | Коровы | Лошади | | | |
| 1956 | 30 | 3234 | — | 39,4 | 194,52 | 86,84 | 102,82 | 80,24 | 142,41 | — |
| 1957 | 31 | 3316 | 3,37 | 39,3 | 191,59 | 84,88 | 105,74 | — | 148,74 | — |
| 1958 | 32 | 3385 | 7,29 | 39,0 | 200,99 | 110,48 | 131,49 | — | 185,49 | — |
| 1959 | 33 | 3480 | 9,14 | 39,5 | 210,55 | 101,05 | 138,27 | — | 193,27 | — |
| 1960 | 34 | 3608 | 13,96 | 39,4 | 186,12 | 84,08 | 139,88 | — | 198,38 | — |
| 1961 | 35 | 3660 | 14,09 | 39,1 | 178,25 | 88,64 | 140,04 | 10,05 | 118,31 | — |
| 1962 | 36 | 3685 | 16,37 | 39,6 | 208,47 | 104,58 | 178,63 | — | 176,81 | — |
| 1963 | 37 | 3790 | 19,06 | 39,0 | 213,17 | 220,55 | 204,29 | — | 252,29 | — |
| 1964 | 38 | 3914 | 21,05 | 38,3 | 234,67 | 86,18 | 166,00 | — | 166,00 | — |

в т.ч.: ЛПК

| Вид животноводства | Виды животноводства | | Территория в тыс. кв. км | Таблица сельскохозяйственных животных | | | | | | Средняя норма для скота и лошадей на 1 га |
|--------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------|-------------------|--------|-------|-------------------|---|
| | Всего | Из них в государственном | | Всего | | В государственном | | Всего | В государственном | |
| | | | | Коровы | Лошади | Коровы | Лошади | | | |
| 1956 | 30 | 4896 | — | 39,3 | — | — | — | — | — | — |
| 1957 | 31 | 5005 | 7,49 | 39,3 | — | — | — | — | — | — |
| 1958 | 32 | 5085 | 14,26 | 39,3 | — | — | — | — | — | — |
| 1959 | 33 | 5215 | 4,44 | 39,5 | 833,18 | 286,80 | 442,50 | — | 442,50 | — |
| 1960 | 34 | 5210 | 8,43 | 39,5 | — | — | — | — | — | — |
| 1961 | 35 | 5295 | 9,92 | 38,4 | 307,80 | 143,31 | 183,04 | — | 183,04 | — |
| 1962 | 36 | 5630 | 19,00 | 41,3 | 52,89 | 43,75 | 83,93 | 13,14 | 60,80 | — |
| 1963 | 37 | 5496 | 14,26 | 41,4 | — | — | — | — | — | — |
| 1964 | 38 | 5497 | 16,26 | 38,2 | 687,60 | 325,35 | 588,19 | — | 446,12 | — |
| 1965 | 39 | 5300 | 19,41 | 40,4 | 281,98 | 132,48 | 133,49 | — | 148,32 | — |
| 1966 | 40 | 5390 | 21,12 | 39,8 | 253,42 | 118,15 | 158,98 | — | 188,98 | — |
| 1967 | 41 | 5472 | 24,96 | 39,2 | 344,85 | 162,28 | 213,78 | — | 213,78 | — |
| 1968 | 42 | 5267 | 27,05 | 39,5 | 344,00 | 166,55 | 172,92 | — | 172,92 | — |

в т.ч.: ЛПК

Копка № 47.
Таблица азотистого распада.

| Состояние животного. | Пол, возраст и вес. | Веса тела животного в граммах. | | Температура тела. | Взвешивания. | | | | Средняя длина живота до и после опыта. | |
|----------------------|---------------------|--------------------------------|--------|-------------------|--------------|-------|--|------------------|--|-------|
| | | Взвешивание. | Копка. | | Азот в моче. | | Средняя длина живота до и после опыта. | | | |
| | | | | | Мочевина. | Желч. | | Общая азотистая. | | |
| Позднее животное | 1. II. | 5047 | 3333 | 300 | 18230 | 8318 | 10726 | — | 16726 | 107.0 |
| | 2 | 5085 | 3500 | 404 | 18537 | 7519 | 7818 | 2500 | 11138 | |
| | 3 | 5093 | 3395 | — | — | — | — | — | — | |
| | 4 | 5093 | 3395 | — | — | — | — | — | — | |
| | 5 | 5093 | 3395 | — | — | — | — | — | — | |
| Позднее животное | 6 | 5090 | 3526 | 495 | 37334 | 28949 | 48504 | — | 28545 | 107.0 |
| | 7 | 5090 | 3526 | 495 | 38225 | 18108 | 19951 | — | 19951 | |
| | 8 | 5090 | 3526 | 495 | 41444 | 18108 | 116306 | — | 116306 | |
| | 9 | 5090 | 3526 | 495 | 40733 | 18118 | 216302 | — | 216302 | |
| | 10 | 5090 | 3526 | 495 | 38545 | 17948 | 30849 | — | 30849 | |
| 11 | 5090 | 3760 | 376 | 39345 | 11677 | 10840 | — | 10840 | 107.0 | |

таблицы 1, 100.

Копка № 50.
Таблица азотистого распада.

| Состояние животного. | Пол, возраст и вес. | Веса тела животного в граммах. | | Температура тела. | Взвешивания. | | | | Средняя длина живота до и после опыта. | |
|----------------------|---------------------|--------------------------------|--------|-------------------|--------------|-------|--|------------------|--|-------|
| | | Взвешивание. | Копка. | | Азот в моче. | | Средняя длина живота до и после опыта. | | | |
| | | | | | Мочевина. | Желч. | | Общая азотистая. | | |
| Позднее животное | 1 | 4090 | — | 381 | — | — | — | — | — | 107.0 |
| | 2 | 4200 | 447 | 389 | 18937 | 89634 | — | — | 96634 | |
| | 3 | 4112 | 1083 | 390 | 44958 | 20844 | 27201 | — | 27201 | |
| | 4 | 3988 | 1435 | 395 | 44565 | 20757 | 20307 | — | 20307 | |
| | 5 | 4003 | 1533 | 393 | 38228 | 38828 | 19680 | — | 19683 | |
| Позднее животное | 6 | 4043 | 1034 | 373 | 35408 | 34633 | 17129 | — | 17129 | 107.0 |
| | 7 | 4060 | 9245 | 375 | 34178 | 39649 | 3604 | — | 20347 | |
| | 8 | 4060 | 9846 | 370 | 38958 | 38189 | 19270 | — | 19270 | |
| | 9 | 4063 | 9638 | 365 | 11727 | 9493 | 8329 | — | 6329 | |
| | 10 | 4104 | 11356 | 375 | 2026 | 943 | 1036 | — | 1036 | |

таблицы 1, 100.

Глава V.

Иногда рядом сличившись данными и экспериментальными наблюдением твердо установлено, что присутствие цитохромной железы необходимо для животных, и удаление этого органа роковым образом вызывает такие болезненные явления и смерть. Правда, некоторые опыты привели к отрицательным результатам по этому поводу, но это надо себе объяснить тем, что они удалены не цитохромную железу (Kawano, Yagura), или тем, что у животных потребовался дополнительный железный, расколотый иногда очень далеко у дуги хорды, из брюшной полости и берущий на себя функцию цитохромной железы в случае тиреоидэктомии. Еще очень недавно существовавшее во многих странах, что препараты безвредно переносят эту операцию, опровергнуто тщательными исследованиями Glew, Christini и др., показавшими, что у кроликов, а также существуют и у других животных, удаление цитохромной железы приводит к смерти, и что, в случае удаления и этого дополнительного железа, наступают явный разлад болезненным явлений, аналогичным с тем, который наблюдается у других животных после экстернизации цитохромной железы. Даже для низших животных (интерия и галаксиандра) цитохромная железа является органом, необходимым для жизни. Но удаление столь важного органа утрачивает свою опасность, как это узнали Schiff, если в брюшную полость перемещено животное будет преимущественно являться и тем, защита цитохромной железы, только что вырезанная у другого животного. Из этого Schiff заключает, что вещество принятой железы может компенсировать вредное влияние удаленной железы gl. Thyroidea. Этот классический опыт был повторен Carlo, Ferretti и др., но с отрицатель-

ными результатами. Причина этого неудача была объяснена Kneifberg'ом, у которого из 10 животных с вырезанной цитохромной железой всецело по живым лишь два, а остальными погибли. При вскрытии оказалось, что у оставшихся в живых трансплантированных железой организмов и перкуларизировались, а у погибших они подверглись полному перерождению. Таким образом, нужно принять, что пересаженная железа выполняет функцию gl. Thyroidea. Но возможность этого объяснения могла быть лишь тогда признана, если бы по удалению тиреоидальной железы наступил характерный явный болизм.

Kneifberg'у это действительно удалось получить на кошке: как только она удалит пересаженную железу у кошки, бывшей здоровой три месяца после тиреоидэктомии, то кошка тотчас же резко заболела.

Естественные результаты, полученные при помощи пересадки цитохромной железы, привели на мысль Pissot и Yida вводить под кожу или в кровь тиреоидэктомизированным животным почечную цитохромную железу. Эти авторе констатировали успехи от этих инъекций. Yassak, повторивший эти опыты, на основании своих результатов, пришел к следующим выводам. Если подливать в организм у собак цитохромной железы, вырастить собак в среде цитохромной железы, то можно на деле или даже всегда задержать развитие аксиомы. Даже после развития аксиомы также инъекциями способны вызвать значительное улучшение. Такими же результатами отмечались и у телят, в течение нескольких недель подержавших тиреоидэктомизированных животных, умерших от карликов.

Автор объясняет такое действие инъекций аксиомой продуктов цитохромной железы на красные кровяные шарики, выражающиеся в том, что красные шарики приобретают способность усваивать кислород. Далее, Yassak обращает внимание на сильную жажду и увеличение количества мочи, наступившие после каждого инъекции. Из

этого еще доказать, вывести, что связь приводевой железы зависит от, как бы чего-то, и, таким образом, способствуя выведению яда из организма. Пользуюсь явлением заблуждений и им; что-то называется условной жаждой, то мы потерпеть этого не можем.

Собакам, подвергавшим опытам Уэйса, привели из противоположных результатов, Eschberg, de Quercy, Mack и др. также не видели никакой связи между нервными. Гейс, исследовавший собак из этого направления, вывел из 11 собак двух, Погрот из 3—одну, Гейс из 5—одну.

Мы провели 8 опытов из этого направления: два над собаками (№ 13 и 14) и шесть над кошками (№ 34, 39, 48, 49, 51 и 52). Улучшения или даже временного выздоровления, продолжавшегося 2—3 дня, мы видели неограниченно. Ограниченно выжить нам удалось лишь одно животное; продлить же жизнь почти умирающего животного нам удалось почти всегда.

Поводились соб. привеса следующие два опыта: направленные опыты щитовидной железы (собака № 13 и кошка № 34).

Опыт № 13-й.

22. II 1894 г. Под эфирным наркозом у соб. собаки (самка), весомой 6890 гр., удалены обе доли щитовид. До операции №—14, в 109, в 20.0. Утром, в день операции съела свою мясную порцию. Оправилась от наркоза, снова озяла как мясо.

23. II. Собака ничего непроизвольного не представляет; из себя легко имеет хвостик и подвигает правильно в задней; восполнен на столе, легко осязается. Левой лапкой свободно истребляет, реагирует слабо верного, небольшое самостоятельное. Мясную порцию съела соб. в 21.1.

24. II. Утром, собака предстала убого выраженной картину болезни. Дрожь стала выражена, состоит дышать невозможно, до того оно часто; свободные от дрожи прожужки крайне коротки. В—116 во время ослабления приступа. Собака большей частью стоит с вытянутой вперед мордой, напрягая все вспомогательные мышцы, дабы облегчить дыхание.

Назрел обильное выделение привесной слюны. Периоды роживания на рожу, а затем и охлад рожу. Периоды крайне спастичны, неустойчивы; слабо выраженной сократительной способностью. Главными явлениями являются. Зрачки слабо реагируют на свет, фибриллярные сокращения во время приступа. Клиническая судорога в передних конечностях. Дыхание частое и поверхностное, при этом наступают короткой периодической паузы, во время которых дыхание совершенно прекращается, а затем вновь снова наступает жарко. Температуре приступы часты (каждый 10—15 минут), но не продолжительны. После приступа остается временная, слабо выраженной паралитическая (чаще) задних, то передних конечностей. Чувствительность во время приступа и между приступов более понижена. Веса 6900 гр., с. во время приступа 26.5. Общее состояние таково, что через несколько часов должна была наступить смерть. Судороги начинались из 2-х передних конечностей и постепенно распространялись на задние конечности. Дрожание частое, но более слабое. На зев отщелкивает, при этом не реагирует. При поднесении к носу горящей спички, зев и слабо поднимает голову. Судороги начинались из 2-х передних конечностей. Через некоторое время во зеву жестокости безболезненно жонглировать судороги еще действенны над душой конических железок (собачья пасть была).

25. II. Собака из зеву несколько имеет хвостик, свободно поднимается и задние конечности, слабость осталась лишь во зеву. Редкое дрожание во время приступа. В—20, артериальное Р. слабого напряжения, сосчитать, к сожалению, его не удалось, так как собака часто двигается. в 37.5.

26. II. Слабое, но частое дрожание во время приступа. Собака предпочитает лежать, но во зеву поднимается и задние, причем спастичность слеза парализована, судороги правильно. Глобальной сократительной способности. Зрачки правильно реагируют. Мозжечка не имеет. Веса 6900 гр. В—14, артериальное Р. 126, среднего напряжения, с. 37.0. Рана ослеплена. Зажима попушки натощак.

27. II. Собака больше лежит; слабость кожно-сосудорного аппарата туловища. Ходить вяло, но, видимо, сильная слабость из-за полноты; шарики вытекают. Сохраняется прохлад. Масса вышла 155 г. с. Виск 5050 gr., с. 37,5. R.—24, артериальное, P. 108, артериалы нормальны.

28. II. Собака апатично, больше лежит. Сильно худеет. При пальпировании подмышки стонет и выгибается. Походка не устойчивая. Больше лежит, протаргивать голову из-под, когда делается попытка поднять на короткое время голову, то же из-за остатков ее удерживать в это время делается головкой кистичкообразными движениями. Глаза большей частью закрыты. Вид у собаки сильно погнутый. Виск 5000 gr., с. 37,5. P.—120. R.—58. Масса не встает.

3. III. Рядом выраженные апатия, собака большей частью лежит, шарики поднимать голову, но долго удерживать ее не в состоянии, которое время качает ее, а шарики снова укладываются во на пол. Если собака пытается, то довольно долго стонет на одном шарики, шарики или делает нависшими движения или начинает метаться на пол, пока не упрется во стену или какойнибудь предмет и не упадет. Глаза слабыми глубокими морщинами. Очень сильной гребней окружена область глаз. Слизистая оболочка глаз резко гиперемирована, кровотоки. Фебрилитизм заметен сокращения в задних конечностях. R.—24, рожок, но не шумно, тонк кока коды почти незаметно открыты глубокими морщинами. Виск 5500 gr., с. 34,8, P.—132 слабо пальпируема. Масса не встает. Вышла значительное количество воды. Полю собака пола.

Опыт № 34-й.

У собаки кот, жившего при лаборатория с 19 X 1894 г. были вырублены обе доли передней железы 29. I. 1895 г. Все время животное было на обычной диете, состоявшей из мясных субпродуктов. В день операции яич был из 8 часов утра кормлен, а в 11 ч. утра оперирован. Виск 4900 gr. Операция была произведена быстро, почти безкровно, рано применена робота'голь и закрыта 3-ми ушиватими швами.

30. I. Животное от вида отказывается. Принесящее в лабораторию, направленной походкой уходить из темной углы. Характерны прощупывания живота не шарики. Глаза нормальны.

31. I. Во время туловища фебрилитизм заметен сокращения; во некоторых случаях выгибается кожно-сосудорного; походка апатичная. От вида отказывается.

1. II. Животное сухое. Фебрилитизм заметен сокращения продолжается; апатичность походки больше резко выражена. От вида отказывается. В задних конечностях сильная ригидность. Рана зажила.

2. II. Животное апатично. Кожно-сосудорного в фебрилитизм заметен сокращения. Зубовывание слабое. Не встает. Походка слегка апатичная; ходит мелкими шагами, причем конечности не сползаются.

3. II. Картина болезни больше резко выражена, чем накануне. Пренебрежительно во время туловища. Сильная ригидность конечностей. Вследствие этой неспособности сущности конечностей, походка резко апатичная. Поедания не встает, делается попытки сокращения, долго к этому приспособляется, но востановки остается сидеть. Обращенная со стола, пока падает на пол во время туловища.

Во яичах сильное пальпируема. Судорожно вырывается вытаски из 3-х-хвой кончиков цилиндрической железой.

4. II. Близки сухие, но не апатично. Пренебрежительно легко дремлет во время туловища. Во рана пальпируема больше ошмы; рожки нормальны. Судорожно вырывается из вытаски вытаски железой. (2 вырывает $\frac{1}{4}$ железой.)

От 5. II, до 8. II. ежедневно была сделана пальпируемая вытаски из вытаски железой (2 вырывает $\frac{1}{4}$ железой). Вследствие за этого промывания времени представляла из себе слабой степени и характерно призна-е, подробнее при обследовании тереоидно-гиперемизированных вытаски.

8. II. Зубовывание еще резко выражено.

9. II. Кожа мускулы, преимущественно слава. Сидеть часами во одном положении с закрытыми глазами и качать голо-

ней. Большая чувствительность сильно понижена. При несомнительном подвигании козлик быстро уходит резко зрительной походкой, причём поворачивает в сторону. Судороги в различных мышечных группах туловища. Складки на козлик долго не спадают. Все забитые направляю в крайне тяжелой степени, такя что можно ожидать смерти через несколько часов. (Сильно гиперкальциемия вл. одной для бычьей желчи (сильно, также гипонатриемия)). После животного пало. Мы увидели такяма образом, что собака, забитая на 2-ой день косяк тероидостомии в крайне тяжелой форм, которая кеняшумо пошла бы на собой скорю смерти, оправилась послэ гиперкальциемии и прожила еще 5 дней; козлик, забитая такяма косяк тероидостомии, стала благодаря гиперкальциемии, оправилась в прожила 6 дней, по смерти не обнаружены козлеты, какъ жасная дочь, на которой было животное, что, какъ известно, нагруба пошесть на тероидостомииравномысл животным.

Выше было указано, что по научк теперь твердо установлен взгляд на гипонатриемия желчи, какъ на орган-жизненно необходимый для животного организма; пошесть сгъе мы отбавляем то животное, что голодающая тероидостомииравномысл козлик живут дольше других косяк тероидостомии, и что у такяма животного, сравнительно сгъе гипонатриемии, активный распад значительна козлетка. Установленный нами новый факт увеличения количества выделенного косяк тероидостомии живот пошесть сгъе предположительна живяне голодающая тероидостомииравномысл козлик поправилась на такое избуда объяснено. Сила собой рождается желчи, по заслуживает ли смерти этих животных именно отъ чрезмерного стораии собственного выделенного желчи или же, быть может, наоборот какъ по частуюм разговору высказался профессор В. Ф. Верге, на такъ благотворно влияние ускоренный темп пош изъ жизнедеятельности, наступающий послэ тероидостомии; ае даже ли организму вл. усилешение распада

в стораии азотистых веществ средство для борьбы сгъе темп жизни, который снижается вл. время послэ удараии гипонатриемией желчи. Искя вл. вытаски гипонатриемией желчи несомненно целебное средство для тероидостомииравномысл животным, такъ казалось по биохимическим проследения, такъ происходить азотистый распад вл. гипонатриемии козлик, живяне гипонатриемией желчи при гиперкальциемии пошесть. Если жасне вернее предположение о прямой связи тероидостомииравномысл животным вбрас, то при гиперкальциемии такяма активный распад должен понижаться и быть, приблизительно равнымъ тому, что наблюдалось у гипонатриемии гипонатриемии животным, такъ какъ деятельность гипонатриемией желчи вл. тяжелой степени компенсируется гиперкальциемии пошесть. Если же второе наше предположение пошесть сгъе собой какой избуда такой факт, то нужно сказать, что количество азота, выделенного голодающими тероидостомииравномысл животным, послэ гиперкальциемии даже еще больше уменьшается.

Сгъе целью мы провели 4 опыта. Все животные убиты, на которых были поставлены эти животные, разве какъ сгъе самим собой и анализа добывае материал, была избуда те же, какъ и вл. предыдущих пошесть исследования азотистого распада. Они были взяты на вл. произлой глав.

Сакъ для гиперкальциемии готовился следующия образом: козлетка или бычья гипонатриемия желчи смешивалась сгъе козлетка, смешивалась сгъе глицериномъ и 1% растворомъ карбидовой кислоты. Количество животного брались сгъе точкой расщепоты, чтобы при гиперкальциемии вл. козлетка. При анализе пошесть содержалась пошесть изъ одной козлеткой (1/2) гипонатриемией желчи. Сгъе жас насталиваться вл. холодномъ избуда 24—48 часов, такяма фильтровалась черезъ стерилизованную избуда и сохранялась вл. холоду.

Искя вл. виду, что некоторые животные послэ тероидостомии по бычьей, мы начинали гиперкальциемии тогда, когда характерна для тероидостомииравномысл животным анализ избыткание была на избу. Гиперкальциемии делались подъ козку

и проводились почти ежедневно. Полученные нами данные представлены в таблицах, приложенных к концу этой главы.

Приводим протоколы опытов № 48, 49, 51 и 52.

Опыты № 48.

Черный котъ атласъ 5863 gr. подвергнута выношу голландию (съ водою) 29. I. 1895 г.

30. I. Вѣсъ 5981 gr. σ° 38₂.

31. I. Вѣсъ 5901 gr. σ° 38₂, вынута 15 к. с. водою; далъ 50 к. с. мочи. Азота 1,7877 gr. Мочевина 2,9689 gr.

1. II. Вѣсъ 4902 gr. σ° 38₂. Вынута 10 к. с. водою. Далъ 148 к. с. мочи. Азота 3,6443 gr. Мочевина 4, 2253 gr.

2. II. Вѣсъ 4747 gr. σ° 38₂. Воды вынута 85 к. с. Подъ эфиромъ парокши улазилъ обѣ доли цитратной желчи. Далъ 60 к. с. мочи и 25 gr. сала. Азота въ мочѣ и салѣ 2,9118 gr. Мочевина 3, 8244 gr.

3. II. Вѣсъ 4691 gr. σ° 39₂. Животное, принесенное въ лабораторію, остается сидѣть въ томъ же мѣстѣ, гдѣ его посадили; ругается заднихъ конечностей. Мышечныхъ вѣдуръ нѣтъ. Зрачки нормальны. Сильный двусторонній гнойный конъюнктивитъ (до операции было легкое раздраженіе слизистой оболочки правого глаза).

4. II. Вѣсъ 4580 gr. σ° 39₂. Воды вынута 45 к. с. Животное жалобно мурлычетъ; рѣзко (обильными вынужденными сокращеніями во время туловницъ; руганность заднихъ конечностей усиливается, благодаря чему выходя рѣзко атласична. Въ ранѣ воспаленіе.

5. II. Вѣсъ 4550 gr. σ° 39₂. Вынута 20 к. с. водою. Животное ходитъ болѣе правильно, фабрилярныя сокращенія в дрожаніе едва выражены. Далъ 85 к. с. мочи. Азота 2, 0995 gr. Мочевина 5, 8587 gr.

6. II. Вѣсъ 4492 gr. σ° 39₂. Вынута 10 к. с. водою. Заболѣваніе выражено нѣсколько слабѣе, чѣмъ наканунѣ: фабрилярныя мышечныя сокращенія, клоническія судороги въ различныхъ частяхъ тѣла. Атласичность выходя.

7. II. Вѣсъ 4400 gr. σ° 39₂. Вынута 45 к. с. водою. Животное скучно, на оклики не поворачиваетъ головой, сидитъ въ

темномъ углу. Выходя атласична; во время вынужденія клоническія судороги въ конечностяхъ. Глаза открыты (раньше закрыты), соединеній прохода. Далъ 4 gr. сала. Азота 0,0561 gr.

8. II. Вѣсъ 4300 gr. σ° 38₂. Вынута 20 к. с. водою. Заболѣваніе рѣзко выражено. Животное плативо, стоитъ въ своей характерной позѣ. Выходя рѣзко атласична. Р. 26. R—18, правильно.

9. II. Вѣсъ 4150 gr. σ° 38₂. Вынута водою 20 к. с. Животное скучно, болѣе чѣмъ сидитъ и жалобно мурлычетъ. При подталкиваніи медленю движется атласично выходя. Въ мѣшечкѣ туловища клоническія судороги. Далъ 94 к. с. мочи. Азота 3,7615 gr. Мочевина 6,8113 gr.

10. II. Вѣсъ 4100 gr. σ° 37₂. Животное скучно, но не атласично. Выходя атласична, неровная, вынута въ спороку, во время вынужденія клоническія судороги въ заднихъ конечностяхъ. Двусторонній гнойный конъюнктивитъ, зрачки расширены. Чувствительность запахла. R—22, правильно R—196. Слѣдуетъ имѣть въ виду пролонгированное раздраженіе бычьей желчи.

11. II. Вѣсъ 4052 gr. σ° 36₂. Животное скучно, чѣмъ наканунѣ, лежитъ, спертнувшись въ яловость. При подталкиваніи ходитъ крайне неправильно. Дрожаніе не наблюдается. Зрачки расширены. Далъ 103 к. с. мочи. Азота 3,3976 gr. Мочевина 6, 2388 gr. Сухлота ноздрей и раздраженіе ноздрей выходя бычьей желчи.

12. II. Вѣсъ 3900 gr. σ° 37₂. Животное скучно, чѣмъ наканунѣ. На зѣвъ пододвигаетъ, выходя все еще атласична; тремельно дрожаніе во время туловницъ; иногда вынуждены клоническія судороги въ отдѣльныхъ мышечныхъ группахъ. Глаза открыты; зрачки слегка расширены, соединеній проходить. В. правильное. Далъ 118 к. с. мочи. Азота 2,6009 gr. Мочевина 5, 2797 gr.

13. II. Вѣсъ 3792 gr. σ° 38₂. Вынута 15 к. с. водою. Рѣзко скучно. Крепъ легкой атласичности въ выходя, не-

чего нормального не замечено. Выдвинуто 90 к. с. ночи. Азота 2, 8577 gr. Мочевины 5, 3180 gr.

14. II. Вѣсъ 3182 gr, в 3 $\frac{1}{2}$ ч. Вышла 5 к. с. воды. Азотин шёл. На зеве поворачивается голову. Сокращения на зеве со стола, не в состоянии пойти на ноги, падает после таковой туловища. Вся картина болезни более резко выражена: клонический судороги в разномыслии частота зѣва, общее дрожание и рѣзкая атоничность кожной чувствительности.

16. II. Вѣсъ 3462 gr. в 38, 5. Вышло 20 к. с. воды. Крѣпкая атоничность кожной и крайне слабым рѣзким клоническим судорогам, ничего нормального не замечено. Привнесены в лабораторию, кошка не оставила запертой на одну изъ ябок, но постоянно движется. Со стола легко спрыгивает. Дала 70 к. с. ночи. Азота 3,0625 gr. Мочевины 4,3330 gr. Инъекция изъ 2 Пранцевскихъ шприцевъ.

18. II. Вѣсъ 3400 gr. в 38, 5. Азотин шёл; на зеве поворачивается голову и приближается своей характерной походкой. Судороги или чегонибудь характернаго не замечено. Дала 80 к. с. ночи. Азота 3,5179 gr. Мочевины 7,0036 gr.

17. II. 3253 gr вѣсъ, в 38, 5. Гимния 30 к. с. воды. Ничего нормального не замечено, падает правую ногу со скаканьем со стола, при этомъ замечается очень слабыя фибриллярныя сокращения в правой задней конечности. Инъекция 2 пранцевскихъ шприцевъ бычьимъ мозгомъ. Дала 65 к. с. ночи. Азота 2,5676 gr. Мочевины 4,3703 gr.

18. II. Вѣсъ 3390 gr. в 38, 5. Вышло 25 к. с. воды. Крѣпкое слезоточиваніе, ничего нормального не представляется: походка правильная, судороги зѣва, азотин и скука не замечается. Дала 65 к. с. ночи и 7 gr. кала. Азота в моче и шлѣ 2,9120 gr. Мочевины 5,5674 gr.

19. II. Вѣсъ 3163 gr., в 36 0. Кошка, крѣпкое слезоточиваніе, ничего нормального не представляется. Вышла 30 к. с. воды.

Въ виду того, что животное не представляется никакой признакомъ заболевания, т. е. вѣду инъекцию бычьимъ со-

ветомъ образовался, рѣзко пасть ее открывалась. Дано молоко, которое кошка не только пила 30 к. с.

20. II. Вѣсъ 3602 gr. Кошка совершенно здорова. Дано мясо, которое кошка съела 3 дн.

21. II. Крѣпко слабѣе атоничности вь походки и подвѣшеннаго состоянія дуга, ничего нормального не представляется. Отъ пищи отказывается. Вѣсъ 300 gr.

22. II. Кошка не только шёлъ своимъ обычнымъ порядкомъ. Ничего нормального, крѣпко подвѣшеннаго алексическаго состоянія, не замечается. Вѣсъ 2952 gr.

23. II. Кошка на воду, крѣпкое слезоточиваніе, ничего нормального не представляется. Вѣсъ 2940 gr.

24. II. Кошка пила мясо безъ всякихъ измѣненій не обнаруживая, 3 дн. Вѣсъ 2950 gr.

25. II. Вѣсъ 2903 gr. Относно съела свою порцію.

26. II. Вѣсъ 3000 gr. Кошка отказывается отъ пищи, скука, маукаетъ, атоничность вь походки. Слабыя фибриллярныя мышечныя сокращения, Инъекция 3 пранцевскихъ шприцевъ бычьимъ мозгомъ.

27. II. Съела не только часть своей порціи (мясо). Безъ всякихъ измѣненій вь шлѣ 4 дн. Вѣсъ 2890 gr.

27. II. При постепенномъ упадкѣ силъ и слабыхъ развитіи безъ всякихъ симптомовъ, кошка очень шла. Вѣсъ 2733 gr.

Опытъ № 49. (Синьт).

Синьтъ сбранъ кошкой подорожнута 29. I. 1893 г. вѣзному голодаю (съ водой). Вѣсъ 3742 gr. в 38, 4. Дала 135 к. с. ночи. Азота 4,1147 gr. Мочевины 7,6673 gr.

30. I. Вѣсъ 3600 gr. в 38, 5.

31. I. Вѣсъ 3551 gr. в 38, 5. Вышла 5 к. с. воды. Дала 103 к. с. ночи. Азота 3,5564 gr. Мочевины 7,6073 gr.

I. II. Вѣсъ 3400 gr. в 39, 6. Вышла 6 к. с. воды.

2. II. Вѣсъ 3397 gr. в 38, 4. Падѣ эфирнымъ наркозомъ удалены оба доли гипофизарной железы. Дала 60 к. с. ночи. Азота 3,3346 gr. Мочевины 3,8662 gr.

3. II. Вѣсъ 2292 гр. в 37,4. Чашка хорошо обработана. Принешена из лаборатории, чашка остается легкой. Диаметр — 16, уменьшен (лучшая продолговатость и испарения в короткой толщикообразной экспозиции), диаметр сь открытым рожком, чашка высушена, из нее вылетела сажа. Во время травяной дробки и фибриллярные выветочные сокращения. Пудра из ча дробки состоит из пылинок. В передних конических синах раздается, иногда резко слышится, сь широкого раздалениями надными коническими и сь согнутыми 1-ку-густавкой передней правой конечности (критично, вследствие ширинки конических). Чувствительность понижена, при издании будущего раздаления жалоба излучает. Дала 26 к. с. ночи. Азота 1,635 гр. Мочевина 2,3148 гр. Вь виду грозной картины обработаны и видны быстрой скорости сдвиги индикатора из чашки в 2 доли конической цилиндрической железки. Вперед был слышимой скоростью общими тетаническими судорожками, которого шок, кь сокращению, видны не удалось. Сдвиги индикатора из 2-х долей конической железки.

4. II. Вѣсъ 2100 гр. в 37,3. Препараты быстрое рѣзко улучшились. Чашка диаметр совершенно правильная и слышима. R—26. Сажа из нее не выдвигается. Фибриллярные выветочные сокращения являются слабыми временами, дробки индикатора из конических цилиндрической железки. Чувствительность из конических цилиндрической железки. Чашка слышима и излучает. Заставить ходить можно не только сильно, при этом ходить она непрерывно, вылетит из стороны и широко раздалениями надными коническими, на передних же далавую правую конечности, не держит ее, так вылетит, согнутой из первой ступай.

Выдана 125 к. с. ночи и 10 гр. жала. Азота из жала и жала 4,2988 гр. Мочевина 16,3381 гр. Сажа вырывается 2 продолговатую вперед вылетает конической железки.

5. II. Вѣсъ 2054 гр. в 37,3. Вышла 20 к. с. жала. Чашка, принесенная из лаборатории и сдвигается сь руки, остается легкой далагами она не в состоянии. Вышея индикатор проки, она сдвигается в свою характерную позу. Видно сильно страдая, временами сильно излучает. Синами индикатора

трениру; при жалами столкнуться ее со стола — протестуеть. R—24, правильная; R—26, правильная. Зрачки нормальны. Рана хорошо слышима. Небольшие дробки из индикатора частая туловища. Дала 102 к. с. жала. Азота 4,3121 гр. Мочевина 8,6112 гр. Сажа вырывается вылетает одной доли конической железки.

6. II. Вѣс 8 ч. утра. Чашка громко излучает, в 11 ч. дала жала. Вѣсъ 2648 гр. При открытии рожка оказалась заданной рожком. Во внутренних органах ничего нормального не слышима.

Опыт № 51.

Срок чашки сь 15. II. 1895 г. подвергнута конному геданию (сх жала) Вѣсъ 2100 гр. в 39,0.

14. II. Вѣсъ 2050 гр. в 39,2. Дала 70 к. с. жала. Азота 1,962 гр. Мочевина 2,4702 гр.

17. II. Вѣсъ 2350 гр. в 39,6. Вышла 20 к. с. жала. Дала 62 к. с. жала. Азота 1,8486 гр. Мочевина 2,4702 гр.

18. II. Вѣсъ 2250 гр. в 39,4. Вышла 10 к. с. жала. Дала 60 к. с. жала и 7 гр. жала. Азота из жала в жала 1,9642 гр. Мочевина 2, 1833 гр.

19. II. Вѣсъ 2750 гр. в 39,0. Воды вышла 20 к. с. жала. Зернышки индикатора удалены сь доли конической железки.

20. II. Вѣсъ 2700 гр. в 39,3. Воды вышла 20 к. с. жала. Крова слезка расширяемых зрачков, почти нормального не слышима.

21. II. Вѣсъ 2700 гр. в 39,3. Воды вышла 20 к. с. У конки вылетают слышима слабым зрачками быстрое фибриллярные выветочные сокращения и индикатор жала, не в затруднительно выходя. Из раны выдвигается индикатор конической железки. Сдвиги индикатора из 2 индикатора вылетает конической железки.

22. II. Вѣсъ 2600 гр. в 39,3. Вышла 40 к. с. жала. Нечего нормального не слышима. Нечего вылетает, судорож индикатора. Дала 125 к. с. жала и 7 гр. жала. Азота из жала в жала 4,5008 гр. Мочевина 9,3379 гр. Сдвиги индикатора из 2-х индикатора вылетает конической железки.

23. II. Вѣсъ 2503 гр. t° 29,3. Воды вышка 25 к. с. Ничего непереработаного не зафиксировано.

24. II. Вѣсъ 2560 гр. t° 29,5. Дала 125 к. с. мочи. Азота 4,3842 гр. Мочевина 7,9167 гр.

25. II. Вѣсъ 2350 гр. t° 29,3. Воды вышка 40 к. с. В рѣшѣ обычное количество; конка скучаѣе обыкновеннаго; характерныхъ кристалловъ бѣлыхъ не зафиксировано. Выращено 4 шприца вышка бѣловатой жемчуж. желтом. Дала 109 к. с. мочи. Азота 3,2704 гр. Мочевина 6,9859 гр.

26. II. Вѣсъ 2150 гр. t° 29,5. Ничего непереработаного не зафиксировано; обычное количество, рѣшѣ разболѣла. Дала 95 к. с. мочи. Азота 3,4714 гр. Мочевина 4,9688 гр. Снова выращено 3 шприца вышка бѣловатой жемчуж. желтом. Воды вышка 50 к. с.

27. II. Вѣсъ 2060 гр. t° 29,5. Воды вышка 40 к. с. Краѣе сильнаго поглощенія, ничего непереработаного не зафиксировано. Дала 99 к. с. мочи. Азота 3,5238 гр. Мочевина 7,1489 гр.

28. II. Вѣсъ 1950 гр. t° 27,0. Конка слаба, сильно акцентируема. Ничего непереработаного не зафиксировано. Дала 53 к. с. мочи. Азота 1,6584 гр. Мочевина 7,1489 гр. Вероятно пазл.

Опытъ № 52-й.

Съ 18 II. 1895 г. Стран конка подроскута повому рожденію (съ водом). Вѣсъ 3766 гр., t° 38,8. Дала 160 к. с. мочи. Азота 2,2814 гр. Мочевина 4,6840 гр.

14. II. Вѣсъ 3450 гр. t° 38,5.

15. II. Вѣсъ 3402 гр. t° 39,5. Дала 122 к. с. мочи. Азота 2,9121 гр. Мочевина 5,8400 гр.

16. II. Вѣсъ 3542 гр. t° 39,0.

17. II. Вѣсъ 3531 гр. t° 37,8. Вышка 40 к. с. воды. Подсферичныя кристаллы удвоенны обѣ доли шестонадцатой желтом.

18. II. Вѣсъ 3402 гр. t° 39,0. Въ обѣихъ половинѣхъ желтого цвета непереработаного не зафиксировано. Въ центрѣ рѣшѣ побольше инфилтратъ. Дала 3 гр. кака, мочи въ мѣрѣ 6,3573 гр.

19. II. Вѣсъ 3302 гр. t° 38,0. Конка уменьшена и съ увеличенною дышетью (48 въ 1 м.) продолжительнаго шумнаго акциратора; и короткаго толчкообразнаго акциратора. Рѣшѣ раскраснѣла, конка слегка набухла, обычное отдѣленіе слизи. Подходъ слизи значительнаго, побольшея рыхлостю въ заднихъ конечностяхъ. Зрѣлки слизи расширены; конка все время клануть пазл-сидеть, лажеть, переводить съ мѣста на мѣсто. Видно сильно страдает. Дала 86 к. с. мочи. Азота 3,7137 гр. Мочевина 7,5710 гр. Выращено 3 шприца вышка изъ бѣловатой жемчуж. желтом.

20. II. Вѣсъ 3300 гр. t° 38,8. Состояніе конки почти такое же какъ въ 19, но въ акцираторѣ, все время каково маукаеть. К. 42, увеличеное; большое количество слизи въ трубахъ, благодаря чему дышетью кризисом. Слизью поддѣляется жемчуж; рѣшѣ прикрыта. Гапа хорошо сложилась на конѣ протектора, инфилтратъ разболѣла. Подходъ значительнаго; рѣшѣ судорога въ различныхъ частяхъ туловища. Слабый акцираторъ, зрѣлки сильно расширены, слабо расширяются. Сѣбѣла перерасширена 4-хъ шприцевъ жемчужки бѣловатой шестонадцатой желтом.

21. II. Вѣсъ 3250 гр. t° 38,0. Общее состояніе значительно улучшилось; краѣе самой слабой непереработаности подхода, ничего непереработаного не зафиксировано. Дала 220 к. с. мочи. Азота 3,5385 гр. Мочевина 17,6293 гр. Выращено два шприца вышка конка шестонадцатой желтом.

22. II. Вѣсъ 3000 гр. Вышка 35 к. с. воды. Конка краѣе неспокойна. К. кризис, увеличеное. Угрозъ пазл. На основаніи этихъ протекторовъ, похвалить себя правдами результатомъ, изъ кака шестонадцатой.

Прежде всего надо отмѣтить, что количество мочи послѣ перерасширенія повышалось, такъ напримеръ, въ опытѣ № 48 въ I-омъ періодѣ въ среднемъ оно равнялось 49,3 к. с., во II-омъ 65,7 к. с., въ опытѣ № 49 въ I-омъ періодѣ 64,0 к. с., во II-омъ 84,8 к. с., въ опытѣ № 51 въ первомъ періодѣ 66,3 к. с., во II-омъ 78,5 к. с. и, наконецъ, въ опытѣ № 52 въ I-омъ періодѣ 48,8 к. с. и во II-омъ 59,3 к. с. Видѣтъ съ увеличеніемъ количества мочи и количество выведеннаго азота въ мѣрѣ теченія товарнаго мѣста при перерасширеніяхъ увеличивается въ

постепенному повышению и во среднем за I период у № 48 оно равнялось 1,8577 gr., у № 49—2, 1994 gr., у № 52—1, 3234 gr. и у № 51—1, 3184 gr.

Во II-м же периоде, где вырабатывались животные № 48, на 8 дней, во овцах № 49 на 2-й день, во овцах № 52 на 3-й день, во овцах № 51 на 3-й день после операции среднее суточное количество выделенного азота равнялось у № 48—1,8018 gr., у № 49—3,0222 gr., у № 52—3,4929 gr. и у № 51—2,1196 gr. Мы уже видели раньше, что средние суточные количества выделяемого азота за I-й и II-й периоды у галактических тиреоидотропных животных выражаются во вполне определенных отношениях: 1: 1,70; 1: 1,55; 1: 1,35; 1: 1,01 и 1: 0,54. Употребляя тогда же метод сравнения при наших опытах с галактическими тиреоидотропными животными, которыми мы пренебрегли при наших опытах, мы увидели, что количество выделяемого азота за I и II периоды выражается следующими отношениями: 1: 1,22; 1: 1,37; 1: 1,89; 1: 1,61. Если эти цифры с первого взгляда и не очень убавя, то нужно еще принять во внимание, что у животных этой серии вырабатывались начинались не сразу после операции, а спустя некоторое время, и, надо довольно продолжительное, так например, во овцах № 48 это было сделано лишь на 8-й день после операции. Мы видели только образом, что под влиянием вырабатываемого количества выделенного азота галактические тиреоидотропные животные обнаруживают тенденцию к повышению, и раньше высказывали мысль о благоприятном влиянии на галактические тиреоидотропные животные успешного развития и спортивной азотистых веществ все же зависеть за собой является основой.

Во светом этого объяснение можно так сказать гипотеза, что с усилением спортивной азотистых веществ уничтожается часть того азота, который циркулирует в крови тиреоидотропных животных. Из этого, во последствие Вазонна, принадлежать к добавкам, т.е. азот, считать, азотистым, быть может, при усилении спортивной азотистых

азот-содержащих веществ у тиреоидотропных животных спорить также и часть того азотистого вещества, который световым которого образна крутишь болван, поступающая у тиреоидотропных животных и в следствие которого повышается спортивная азотистых. Следовательно, что гипотеза это сила, во ее все же нельзя считать неопределяемой.

Цель вопроса, который мы себе задали, очень важна, и наша цель, сказать думать, поэтому мы не могли избежать многих факторов во вопросе о влиянии удаления азотистой азота на азотистый организм. Если мы этой работы часть азотистых веществ исследуем в последствии исследования для различных азотистой азотистой, которую представляется азотистой азотистой, то это будет для нас азотистой азотистой, и то время, которое мы провели над этой работой, мы будем считать азотистой азотистой во нашей азотистой.

| Сторона импорта | Год, январь в месяц | Весь импорт в эту сторону | | Всего импорта в этом году | | Всего импорта в этом году | Всего импорта в этом году | | Всего импорта в этом году | | Средняя стоимость импорта за этот период | |
|-----------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|--|---|
| | | Всего импорта в эту сторону | В % к общему импорту | Всего импорта в этом году | В % к общему импорту | | Всего импорта в этом году | | Всего импорта в этом году | | | |
| | | | | | | | Всего импорта в эту сторону | В % к общему импорту | Всего импорта в этом году | В % к общему импорту | | |
| Сторона импорта | 1955 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 11 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 12 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 13 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 14 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 15 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 16 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 17 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 18 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | — |
| | 19 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | — |
| Сторона импорта | 1955 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 11 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 12 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 13 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 14 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 15 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 16 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 17 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 18 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |
| | 19 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — | |

| Сторона импорта | Год, январь в месяц | Весь импорт в эту сторону | | Всего импорта в этом году | | Всего импорта в этом году | Всего импорта в этом году | | Всего импорта в этом году | | Средняя стоимость импорта за этот период |
|-----------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|--|
| | | Всего импорта в эту сторону | В % к общему импорту | Всего импорта в этом году | В % к общему импорту | | Всего импорта в этом году | | Всего импорта в этом году | | |
| | | | | | | | Всего импорта в эту сторону | В % к общему импорту | Всего импорта в этом году | В % к общему импорту | |
| Сторона импорта | 1955 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 11 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 12 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 13 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 14 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 15 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 16 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 17 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 18 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |
| | 19 | 10 | 8750 | 14,16 | 28,5 | — | — | — | — | — | — |

ЛИТЕРАТУРА.

- Александров. О влиянии удаления щитовидной железы у животных на питание системы. СПБ. 1888. Диссерт.
- Albertoni e Ferrari. Saggi effetti dell'ectipat. della tir. Arch. per. le sc. mediche. Vol. 10, 1884. Refert. no Jahrbuch. th. die Zeitung. u. Fortschr. in der gesun. Medic. von Aug. Hirsch. 1887, S. 242.
- Ueb. d. Folgen der Entzuegung der Schilddrüse. Centralbl. f. d. medic. Wissensch. 1885, № 24.
- Базилевский. Къ вопросу о значеніи аутоинтоксикаціи въ патогенезѣ энцефаліческ. склерозомы. Харьков. 1894. Диссерт.
- Bassigiriac. Ueb. Cadenis struipiva. Arch. f. Min. Chirur. Bl. XXXI, no. 1.
- Breder. Der endemische Kropf u. seine Beziehung z. Typhoidzustand und Cretinismus. Basel 1888. Refert. по Александрову.
- Volkman. Verhandl. d. Vertr. № 357.
- Boissard et Brion. De l'abscis compliquée de croch. рсқуд. Arch. de Neurologie. Vol. XII, № 35, 36.
- Борзенъ. Къ вопросу о фазіахъ, значеніи аутогенн. железы. Южно-Русск. вѣдн. Газета. 1894. стр. 93.
- Къ вопросу о фазіахъ, значеніи щитов. железы и роли ея въ патогенезѣ и терапіи базедневой болѣзни. СПБ. 1896. Диссерт.
- Burr. Ueb. d. Schilddrüse. Dissert. Pravis von. Eupr. Tübingen. 1840. Цитир. по Фульгу.
- Brass. Ueb. d. gegewordt. Stand der Kropfbehandlung. Sonat. Min Vertr. № 244.
- Ueb. d. Kropfbehandlung mittelst Schilddrüsenfütterung. Deuts. med. Wochenschr. 1894, № 41.
- Weitere Erfahrungen über Kropfbehandlung mit Schilddrüsenfütterung. Beiträge z. Min. chirur. Bl. XIII. Hft. 1.

- Carle. Ueb. die Extirp. der Schilddrüse. Centralbl. f. Phys. 1888, N. 4.
 Galizano. Ueb. die Function d. Schilddrüse. Deutsch. med. Wochenschr. 1892, N. 9.
- Carle. Deutsch. med. Zeitschrift. 1888, N. 8.
- Christiani. Remarques sur l'anatomie et la physiologie des glandes et glandules thyroïdes chez les rats. Arch. de Phys. norm. 1892, N. 1. Перепечатано во «Хрустале» (Росс.) 1892, VII и III.
- Credé. Ueb. d. Extirp. d. kranken Milchs am Mensch. Arch. f. Klin. Chir. Bd. XXVIII.
- Declat. Experiment. Untersach. über die Folgen d. Extirpation der Schilddrüse. Arch. f. exper. Pathol. u. Pharmacol. Bd. XXV. Hft. 2. 1885.
- Demig. Ueber d. Verhalten des Stoffwechsels bei d. Schilddrüsenthérapie. Mittsch. med. Wochenschr. 1895 N. 17.
- Eiselsberg. Ueb. Tetanie im Anschluss an Kropfextirpationen. Samml. med. Schriften. Wien. 1896.
 — Weitere Beiträge zur Lehre v. d. Folgenzuständen der Kropfextirpationen. Beitr. zur chir. Fortschrit. Tk. Jahrbuch geschildet. 1892.
 — Ueber vegetative Störungen bei jungen Schafen und Lämmern nach Schilddrüsenextirpation. XXII Congress d. deut. Gesell. für. Chir. 1894. Bd. IV.
- Erb. Berlin. Klin. Wochenschr. 1887, N. 3.
- Enald und Rockwell. Extirpation d. Thyroiden an Tauben. Pflüger's Arch. f. d. ges. Physiol. Bd. XLVII.
- Enald. Ueb. d. Function der Thyroid des Hundes. Berlin. Klin. Wochenschr. 1887, N. 11.
- Falkenberg. Zur Extirp. der Schilddrüse. Verhandl. des X Congress. für. inner. Medic. 1891.
- Fenwick. Britisch. med. Journ. 1891, Januar, no. 1097.
- Forsieri. Schmidt's Jahrbücher. Bd. 29.
- Fuhr. Die Extirpation der Schilddrüse. Arch. für exper. Patholog. Bd. 21. 1886.
- Година. Строе и возе о щитовидной железе. С-ИВ. 1894. Дисерт.

- Gall. On a cerebral state supervening in adult life in women. Trans. of the Clin. Soc. of London. Vol. XII. Перепечатано во Томо-мезенкоу.
- Grünler. Zur Cachex. strumipriva. Mittheil. aus d. chir. Klinik zu Tübingen. 1885.
- Gurl. Deutsche Klinik. 1879.
- Gley. Recherches sur le rôle des glandes thyroïdes chez le chien. Arch. de Physiol. 1893, N. 4.
 — Nouvel. preuve de l'importance fonction. des gland. thyroïdes. Arch. de Phys. 1892.
 — Contribution à l'étude des effets de la thyroïdectomie chez le chien. Arch. de Phys. XXIV. Jour. no Schmidt's Jahrbuch. 1892, s. 236.
 — Effets de la thyroïdectomie chez le lapin. Arch. de Phys. XXIV. Jour. no Schmidt's Jahrbuch. 1892, s. 239.
- Hansley. The Lancet. 1886, 1. The Brit. med. Journ. 1883, 17—21. Jour. no Komanezomy.
- Fortsch. R. Virchow geschildet. 1891. Bd. 1.
- Hannibal. On Myxoedema, with special reference to its cerebral and nervous symptoms. Neurological Contributions. V. 1, p. 3. 1881. Перепечатано во Томо-мезенкоу.
- Hoff. Verhandlung d. physik.-med. Gesellsch. zu Würzburg. Jour. no «Хрустале» 1888, 2. Сtp. 149.
- Hofmeister. Zur Physiologie der Schilddrüse. Fortschrit. d. medicin. Bd. X, 3. 4. 1892. Jour. no Schmidt's Jahrb. Bd. 237. N. 1. 1893.
 — Experiment. Untersach. über die Folgen d. Schilddrüsenextirpation. Benn's Beiträge z. Klin. Chir. Bd. 11. Hft. II. 1894.
- Hovitz. Труды 34 конгресса казанск. естественств. въ Комитетств. Задачае 6-го Июля 1893. Jour. no Verodret.
- Inglard. Treste et une extirpation de gâtres.
- Kaufmann. Die Schilddrüsenextirpation beim Hunde und ihre Folgen. Arch. f. exper. Pathol. u. Pharmacol. Bd. XVIII. 1884.

Kemperd. Experimenteller üb. d. Folgen d. Exstirpation d. Schilddrüse aus d. Stoffwechsel durch Abblaug ihrer Gänge. Dissert. Bonn, 1889.

Konarski. Къ вопросу о мусколомъ. Арх. воен. мед. наук. и сур. наукъ. Т. XII, № 1. Харьковъ 1890.

Kocher. Ueb. Kropfexcipration und ihre Folgen. Arch. f. klin. Chirur. 1883. Bd. XXIX.

— Verhütung des Crethelismus u. cretheloid. Zustände nach neuen Forschungen. Deutsch. Zeitschr. f. Chirur. Bd. 34. 1892.

Kraepelin. Zur Myxoedemfrage. Nerven. Centralbl. 1890. № 3.

Krüskén. Klinische Untersuchungen über Kropf Kropfexoperation u. Kropfbl. Beitr. z. klin. Chirur. 1892.

Landsu. Berlin. Klin. Wochenschr. 1887.

Lanz. Ze. d. Schilddrüsfrage. Leipzig. 1894. Цитир. по Feilbaum.

Leichtenstem. Ueber Myxoedem u. über Entfettungscuren mit Schilddrüsenextrakt. Deutsch. medic. Wochenschr. 1894. № 50.

Liljekrans. Ueber d. mittl. Wirkung d. Schilddrüse. Centralbl. allgem. Patholog. 1891. II, 13.

Luzhka. Die Anatomie des Menschen. Halses. Teflénen. Bd. I, Abt. I. Massin. Arch. de Physiolog. 1894. стр. 282. Цитир. по Feilbaum.

Malgaigne. Man. de med. op. 1849.

Mendel. Ein Fall von Myxoedem. Deutsch. medic. Wochenschr. 1893. № 2.

Meull. Zur Function d. Schilddrüse. Arch. f. d. gesam. Physiol. Bd. XXXII, 1894.

Merkel. Anatomie und d. Physiologie des Menschen Stamm- und Sprachorgans. Leipzig. 1887. Цитир. по Anrep.

Михельсонъ. О влияния удаления щитовидной железы на газообращенъ у кошки. Диссерт. С.-ИВ. 1889.

Mikulicz. Ueb. d. Beseitig. d. Kropfes nebst Bemerk. üb. d. Folgenzustand d. Totalexcipration der Schilddrüse. Centralbl. f. Chirur. 1895. № 51.

— Ueb. Thyroxinfütterung b. Kropf und Basokardischer Krankheit. Berlin. klin. Wochenschr. 1895. № 16.

Morvan. Contribution à l'étude de myxoedém. Du myxoedém en France-Étranger. Gazet. hebdomad. de Paris. 1881. № 33-37. Цитир. по «Медик. Обществу».

Munk. Untersuchungen üb. d. Schilddrüse. Sitzungsberichte d. kön. preuss. Akad. d. Wissenschaft. Bd. II. 1887.

— Weitere Untersuch. üb. d. Schilddrüse. Sitzungsber. d. kön. preuss. Akademie d. Wissenschaft. 1888. XII.

Murray. Brit. medic. Journ. 1891. № 10. Цитир. по Fort.

Ноткинъ. Pathogénie de la cachexie strumiprime, la thyrotoxié. La semaine med. 1895. № 17.

Orl. Ca. Myxoedem. Medico-Chirurgical transactions. S. II, Vol. XLII. Цитир. по Томашевскому.

Паллонъ и Нендикъ. Экспериментальное изсл. влияния удаленія и пересадки на сего послѣдствія для организма. Арх. биол. наукъ. 1891. Т. I, № 4.

Pisani. Di una lesione del sistema nervoso centrale negli animali strumolati. 1893. Цитир. по Розенблату.

Розенблатъ. Медицинское обозрѣніе. 1893.

De Quervain. Ueber die Verhinder. d. Centralnervensystems bei experiment. Cachexia thyrotoxié der Thiere. Virchow's Arch. Bd. III. Folge XIII. 1893.

Радимовскій. Выхлѣпаніе и пересадка щитовидной железы. Киев. Унив. извѣстія. 1891.

Ravenna. Revue med. de la Suisse Romande. 1882.

Розенблатъ. Причины смерти животныхъ послѣ удаления щитовидной железы съ точки зрѣнія экспериментальной патологии. Диссерт. С.-ИВ. 1894.

Роговичъ. О послѣдствіяхъ удаления щитовид. железы. Киев. Унив. извѣстія. 1888.

— Труды второго Съезда Русскихъ врачей. 1887.

— Медицинское обозрѣніе. 1886.

— Centralbl. f. med. Wissenschaft. 1886.

— Протоколы Общ. Томскихъ врачей.

Ротъ. О мусколомъ и ея значеніи. М. 1893.

Роттер. Die operative Behandlung d. Kropfes. Arch. f. klin. Chirur. Bd. XXXI, Hft. 4. 1885.

Носъ. Die künstliche Bluthese bei Ausschaltung von Kropfknoten. Centralbl. f. Chirur. № 1. 1889.

— Verhandl. d. deutsch. Gesellsch. für Chirur. VI Congress 1877.

— Ueb. d. Kropfhd. Verfall d. deutsch. Gesellsch. 5. chirurg. VI Congr. 1877.

Schiff. Untersuch. üb. d. Zuckerköhl. in d. Leber und d. Stoffwe. des Nervensystems auf d. Erzeugung des Diabetes. Würzburg. 1859.

— Résumé d'une série d'expériences sur les effets de l'ablation des corps thyroïdes. Rev. med. de la Suisse romande 1884. N 2.

— Résumé d'une nouvelle série d'expériences sur les effets de l'ablation des corps thyroïdes. Rev. med. de la Suisse romande 1884. N 8.

Schwartz. Experimentelles z. Frage d. Folgend. Schilddrüsenstrüpfen beim Hunde mit besond. Bemerkung. d. Electr. Erregbar. d. Nervensyst. Dorpat. 1838.

Schuler. Ueb. d. Folgen der Wegnahme d. Schilddrüse beim Hunde. Programm. no Centralbl. f. d. med. Wissensch. 1889.

Semper. Berlín. Klin. Wochenschr. 1887. N 9.

Тайбергъ. О топографіи щитов. железы у домашнихъ животныхъ. Врехъ. 1888. N 8, 10 u 11.

— Zur Frage nach d. phys. Besch. d. Schilddr. z. Milz. Virch. Arch. 1884. Bd. XCVI. Hft. 1.

Томашевскій. Два случая кистоза. Орд отъказа изъ «Медиц. Вѣстн.» 1884.

Цирковъ. Мангодома и ея дѣтское измѣн. щитовид. железы. Двоинникъ IX Съѣзда русск. Естествоиспыт. и Врачей. 1893. N 8.

Yassale. Rivista sperimentale di Fren. e di med. leg. Vol. XIX, T. II u III 1893. Rivista sperimentale di Fren. e di med. leg. XVI. Царск. во Поленбургъ.

— Nouvel. experim. sur la gland. thy. Arch. Ital. de Biol. V. XVII. 1882. Цирковъ. во Поленбургъ.

Vasale e Bossi. Sulla tossicità del succo muscolare degli animali tiroideotomizzati. Rivista sperim. Bd. XIX. Hft. 2, 3. 1893. Цирковъ. во Centralbl. Nervendokk. u. Psychiat. 1894.

Vernahren. Ueb. d. Behandl. des Myxoedem. Deutsch. med. Wochenschr. 1893. N 11.

Virchow. Ueb. Myxoedem. Berl. Klin. Wochenschr. 1887. N 8.

Weidman. Die Kropfstrüpfungen im Augusta-Hospital zu Berlin während der Jahre 1880-1885. Dissert. Berlin. Programm. no kährbericht. von Aug. Hirsch. 1886. sp. 411.

Weiss. Ueb. Tetanie. Sessal. Hirsch. Vorträge. 1881. N 189.

Wharion. Adenographic: sive glandularum totius corporis descriptio Anstretschensl. 1853. Programm. no Fuhr'y.

Wolff. Zur Lehre vom Kropf. Berl. Klin. Wochenschr. 1888. N 13, 20.

Бозомовскъ. Изъ опытовъ объ щитовидной железе. Хирург. Журналъ. 1885. 1.

Zinn. Ueb. d. phys. Zusammenhang zw. Milz u. Schilddrüse. Arch. f. Klin. Chirurg. Bd. XXVII. 1885.

— Fünfzig Kropfstrüpfungen. Ein Beitrag z. chirurg. Behandlung d. Kropfs. Bd. XXXVI. 1887.