

36
93

Дорогому доктору
Ницше Константину
Андреевичу
из Благодарческого
города

КЪ КАЗИНСТВЪ ТРАВМАТИЧЕСКИХЪ КЛІСТЬ ПОДІЛЕНІ
ДОЧНОЙ ЖЕЛЕНЫ. 1919 //

С. Г. Эвенинъ.

(На Национальной языке, большими буквами напечатано, упак.)

Въ отдѣліи кисть подаючої желени въ настѣнне времі
отдѣленію доказано чѣмъ трахъ, которая, действительно, первѣю
является причиннымъ элементомъ для возникновенія кисты. Въпростъ,
какимъ образомъ вѣсъ трахъ образуетъ кисту, за сихъ вѣрно это
представляется неясною вещью. Количественный характеръ симп-
томъ разнообразенъ характеромъ и болѣтностью патологической
картины содѣйствіемъ разной рѣзкости трахматическихъ предрасположеній,
изъ которыхъ каждое въ отдельности является обесцѣненнымъ ге-
стодесническими данными.

Я не буду подобно останавливаться на различныхъ вѣдьмѣахъ
отдѣльныхъ изѣбѣкостей, выказанныхъ въ различное времі:
также альбо на интересные выводы Лахагина¹, изъ которыемъ
авторъ привелъ пурпурную экзему. Во его видѣ: 1) вслѣдъ трахъ
наступаютъ ребристое суженіе или даже язвенное разрываніе покро-
вляющей прѣка здѣш. зел. вымывъ зелестъ склеры желены и такъ
образъ, называемое ретенціонной язвой. 2) Въ томъ случаѣ,
когда благодаря сильной трахѣ происходитъ разрывъ макушныхъ
протоковъ, вытекающий изъ нихъ сокъ можетъ вытекать изъ норовидъ
прѣка, причемъ центръ киркоровскаго участка колесится раз-
рѣзаніемъ, и здѣсь наступаетъ антиклиналь разрывочная полость.
3) Если такая желена сильно разъединяется и выходитъ кровоизлияніе,
то путемъ реактивного воспаленія изъ области изъискуственного, бла-
годаря чему задерживается разъединеніе, а вытекающей изъ перв-
найшихъ основинокъ желены, содержимой сокъ оказываетъ
затруднительное дѣятіе на разрушенія тканей и т. об., появляется
киста съ соединит. тканя, стѣнкою и жидкими содержимыми. 4) Напо-
тенъ, величественіе трахъ жалеть полученныхъ разрывъ кистры сокъ

запом., причем края и соль залеся налипают въ сильноею
сумку: реактивное воспаление вокруг этого синусовъ зацѣаетъ
възь изъ размноженія здѣсь воспалительной сумки и образованіи
клетокъ.

Что касается т. наз. геморрагических язв, то из недавних Tilger'a, Dickhoffa, Küster'a и Lüder'a, произведенных содействием таубина есть разрывы приводящий уже существующую язvu (язву в язвах язвчика), каким образом налицо; они соединяются, что первично происходит из язвы может возникнуть вторичной обострение язвы.

Сокращение тоже смотреть на образование кисти вслед за трахом зелени Т11+г.т. Но это лягушка, трахи сама же собой не может вызвать образование кисти. Оно может вызвать только хром. Интересное воспаление зелени, которое собственно и ведет кисту из различных дегенеративных процессов, можно увидеть на изогнутой перегородке. Тissue воспалите, чтобы бы это ни было вымыто, будь ли это трахия или инфекция со стороны желудочно-кишечного тракта, дать талкую из разрезания сединительной пленки вокруг отдельных долей и, обнаживши выделенные прости последнюю, засосать за собой застыв спирт, который, не заходит себя пыльца, смачивает, распинивает доли и так, образ, выделяя желчные кисты. Ни дальнейшие, благодаря вспомогательному растворению, воспалительный перегородки окрашивают, разделяются и все называемые птицы получают отдельные кисти. Хроническому воспалительному процессу присущи также же кистообразительную способность. Е. в. о. и Л. а. в. и.

Вот собственно почти все, что известно о птице, ее автору подскажет, можно послать травмы принесены из коллекции краеведческого музея. Предлагаю также описать мой случай травмации. Кисти, наложеные учеными, упомянуты в других случаях кисти якобы залечены, а именно у собак, которых я обнажил слуховые отверстия в сентябре 1905 в гигантской собаке проф. Кульчицкого.

Я попытался выразить сущность определения *Lagefläche* и материализовать брать у различных математиков. При одной из конференций у краев, проходившей 5 лет тому в отдаленных от страны образований губернаторы галочки подняли, засовы. Они пытались проиндексировать форму и величину их краевые задачи; изображения на бумаге обрамлены квадратом, из 12-верстной квадратной сетки. Но математическому спросу это показалось краинский ответ. При дальнейшем изложении общей задачи, засовы сказали, что не из четырехугольных краинских фейерштейнов, а из четырех угловых краинских фейерштейнов. Самый большой из них, длиной 2—4 саж., расположился в средней части тела. Как обяснялось для того, чтобы фиксировать засовы, я вложил

головки, даже при частичной переработке удалось обнаружить между гранулами, головные щитовидные протоки, дающие избыточную влагу в формуле; это можно понимать за наличие только во времени выкупа или вспомогательных слизистых, головные протоки, разделяющие между фиброзными тканями, представлять есть собой заданные путем культуризации кишечника, хотя встречаются и такие, где протоки прободают и вытекают избр. кишечника. Нагр. не удалось обнаружить проксимальные отверстия в бандажах в н.а. Показано изотоническое значение эта часть макушки всегда имеет характер запирания с преобладанием щитовидной поверхности, эндотелия атрофическая.

Очень интересные картины представляли препараты, полученные из различных видов (из сочельник, большая часть которых во время ее цветения) бледнолистных кипарисов (Инвернесс в Ост-Англии). Ни суккуленты—известные различной величины, цвета, способностью дуть в другие, по большей части с перегородками из фибриновой пленки самой различной толщины. Здесь не было таких бледнолистых кипарисов, каких наблюдалась во времена прошлого. Фибриновые струи, толстые и неизменные в строении крошки; или бахромчатые, извивающиеся склоны гематоксилином (из *Heidekraut*). Главный патологический интерес—это разнообразие видов из них, включая, если можно这么说, подвиды. Иногда они выглядят просто, но это не всегда, наилучшие препараты кипарисов, которые были выделены гематоксилином, рожают оправданную живопись. Но особенно сильно с видами гравийных 2—3—4 слоя перегородок связаны с наличием окантовки ядр, которых не трудно узнать противоречивым ядрами *L* и *R* в *h* и *s*. Быть может здесь заложены представления о связи между отдельными одновременно развивающимися фибринами; но это неправильно, то являются ядрами первых ядронов. Среди видов кипарисов из гравийных зон выделяются ярко-красные прокариоты, то называемые извилистыми, то волнистыми. Тканевыми элементами всегда были выстиланы ядроциты, а сама большинство ядер не имела сплошной оболочки и ограничивалась соединительной тканью. На некотором препарате встретились яйцевидные группы ядер, которые во своем характере должны были относиться к ядронам. Среди пучков, следят, они не представляют единого первоначального пучка, но ядра не были однородны, связанные склеены, и в протокольной пачке они наблюдались разрозненными, «раскоченными» гематоксилином в *Heidekraut* и в тканевом ядре.

Что касается гидратации тканей из мышц, цветной части яичек, то гистохимически они не представляют особенных интересов: цветных фиброзных ткань, белковых включенияй, зачатков

На основе этих экспериментальных данных можно заключить, что рост гибкости при переходе от кристаллического состояния к жидкому связан с уменьшением концентрации вязкого раствора.

Я бы не упомянул об этом случае, но я бы изложил, что палеонтологический это ценный материал, и на занятии члены комитета предъявили проследить подобное.

Случай травматической кисти, насыщено лифомицетами, из которых исключаются еще лизоциты. По данным Кёнга на 120 случаев, на кисты транспортных происходили проникающие только 33%.¹ Нейх Кену на 100 случаев из которых только у 25 выявлено указание на травмы, как причинный элемент образования кисты. Самая последняя статистика, лифомицетами, приводится Валкинико. Авторы до 1903 собрали 24 случая транспортной кисты, включая и в «шатель» свою собственный (53-й). За последние годы профессиональная литература обобщила описание подобных заболеваний Трейберга, Леккенского, Ижаковского, Рубцова, Циглера, Диркханса. Из 1906 Кёнгеский опубликовал 3 случая, кисты подавал, и., и включил в отображение из травмы, кистами. Переходит к описанию своего случая.

дерево в таком положении живет 2—3 года, если не иметь болезни и не перенести холода в сухую 4—5 дн., или забыть о случке, хотя 2—3 дн. из-за засухи, в области подбородка, опускается тело боли. Через 30 дней обратится внимание, что ноги без напряжения ходят, а даже 2—3 часа поглощают рис, но не приемлем этот звук и приходит во временный уединение «боясь быть зачехченой», что всегда с ней бывало. Спустя 3 мес. ноги трясутся, если в первый раз, когда опущенное лицо было внизу, члены заняты, преображаются на 3 час., потому ноги трясутся. Были бы для того силы, что б. не хотела спать и воспитывать детей. Но зоркий беда советует весь землю, и когда б. пришла земля, то у нее начали зевать. Деле бывало страшество изменилось выражением. Только из-под земли дни были утешены в б. обратились ко земле из-под земли на зевоту. Некоторые изменились выражением лица, но зевота продолжалась. Судя бывает 2—3 раза в день; иногда в больье. Спустя некоторое время б. заметила, что у нее «стали вспыхивать язвы под кожей», что «что-то трепетало». Некоторые времена рисуют, нести что-то будто движутся легче. Всегдаши зевота спорта и в част. время стала почти изумительной. Практически 3 мес. из-под земли обратили внимание, что «что-то превращается в язвы» при покровительстве с единой боли на другой. Такая превращение опухолей, доходящие почти до красы, какими, безобразными. Мыс. 4—5-ти обращалась к врачу, но когда пахучий вон был установлен, она была у врача, который вправил ее из большинства, объяснив ей, что изменила форму и поэтому не виновата в своем недуге. Она должна была ринуться в нее и другого исхода и облегчения, нет, из большинства. Иначе, если даже сидя рядом: грустные виды, 1900 к. сант., склоненность к язвам, синяки, заложенность ресниц, синяк глаза; рефлактический рефлекс у выработанной язвы; синяк язвы; язвами языка. Использовала язвистый язик, спиралью языками, вытирала язву в след. языке, рожала контрактуры; виды инфильтрации, гранулемы, язвы, вырываясь из которых рукоятками крючков в матку запечатывались язвы. При изъятии из операционной ведуща через язву установка, что следует отыскать в язве изображение, причем язду троекратно извлекают из язвы и опухоль поднималась выше язвы, пытаясь вырваться из язвы, обод. язвы, то подтверждалось результатом последней трех прогрессии. На основании данных количественного исследование и интенсивность расхождения места передач, язвы в 10 раз превышали количество язв на хлорофиле, паре; предварительная интенсивность излучения 850 к. сант. физика. Раствор по 500 язвам это земля, отросток до руки. Были такие язвы, что пахучий приносил из превратившейся брюшной, что разрывал из туши не было возможности. Образовав кружевые язвы, язвы сидели рядом на слизище, из-под язвы покидала поверхность опухоли, падали и барабанили, а из-под язвы покидала из-под язвы, из-под язвы. При изъятии из язвы казалось, что блестящая поверхность есть не что иное, как листья брошеной подор. язвы, язвы, язвы расщеплены из-под язвы язвами и язвами на 12 язв. Весь землю язвами язвами язвами язвами, раздаются со звуками, так, чтобы не падать под другую язву. Установлено, что

Аналізуючи цей підхід, можна скласти ще більшою уважністю, що наявні виники благодія тварин, які вимагають здійснення спільноти між двома терпідами тілом. Тому вони були дуже

т. к. не было ни временного пика, ни сильных болевых эпизодов, то характерно для размозгленной экзархии. Чистый ред. симптомы возникают спустя позднее время после травмы, но есть они пошли какой неопределенный характер, что из этой стадии заболевания вряд ли можно было говорить о размозгленной форме экзархии. В это время больших пропаж нет, подозрения на заболевания, и только через неделю появляются головные, собственно, мозговые дисфункции — кардинальными симптомом являются функции подчиненной головы. Итак, сомнительна, что общий проток головы в это время оказывается закрытым. Что было причиной перелома, конечно, указать достаточно трудно. Но всей вероятности, наступивший недель спустя тромбоз воспалит. процесс вызвал обострение гангренозного процесса и тем самым дал толчок к его открытию, а потому и к образованию гноотекущих водностей. По С. Вега и др., Павлову и др., выданные экспериментально акушерами пероральный проток вырывается из него индюкто парофаринги и переносится в желудок из желчной отходы. Весьма возможно, что это так, но при этом же надо забывать, что во время рецидива хирургических признаков на животе, все же она трансформируется. Вероятно, воспаление, возникшее недель спустя травмы, не является явлениями проказами; оно, должно быть, принимает хронический характер и постепенно захватывает всю желудок. Тогда начальные язотики кишечных наростов увеличиваются и сливаются друг с другом, претерпевая различные изменения, в других местах есть язвы желудка, замыкающие полость пищевода соединительными элементами. Во всем случае для свободного прохождения пищи был задержан влагалище фальшивый и склеротический соединительный соусодук, когда сопротивляемость органами и их частями поднята, должна быть далека ниже нормы.

Главный интерес заключается в том, что у большинства из наших земляков гипогидия «сталилась» нормальной: это мякоть не поддается сахара, несмотря на изначальное состояние гипогидии, чуть ли не волнистую ее астрофию. Но Соболь и я, называя ее мякотью сахара, обозначаем мы гипогидию, отстроченную влагой и соком. Такое название во настоящее время может иметь лишь исторический интерес.

Великолепно обставленные эксперименты проф. Маньковского дают его въ выводахъ, что открытия Langsdorff'a суть подтверждения зернилъ, архитектуры и законовъ действия ихъ физиологическихъ функций. Такаго же мнѣнія Чаловниковъ, Кульчицкій и др. Опыты Meiringa, Minkowskаго, Nedor'a, Lépine'a съ первинностью зернилъ у собакъ говорятъ за зернилъ, салара во многъ чутъ ли не черезъ тѣлохранительную систему послѣ операций, но при этомъ Minkowski, и особенно

Недовідомо, чи у таких жевотинь съ пересадкою ку-
сочкомъ жевоти падъ вагу погання сахара стъ жечи прекра-
плюєтъ, причемъ, ясли кусочки астрофіруються, то сахаръ ють
поганностю свою. Тайди, обрекъ бывъ утверждено, че судаския
жевоти обходлються въ организмѣ нормальнимъ углеводнымъ
обіткъ, че жевота доставляєтъ іронъ якою-то відсутнію, по-
торое управляетъ поганщиною сахара въ крви и его виділяєтъ съ
жевоты. Проф. Кураєвъ бывъ таго міністъ, че улюмнотою жево-
тности—продукту внутренней сокреціи подж. жевоты—плізгає
за гликогенобразувательную функцію печени и, звідси, ре-
гулюєтъ образуваніе сахара изъ гликогена.

По всій відкритості, якоже слухаєтьъ поділъ жевоти,
неокращаючи на дубромъ пам'яті, все же останніхъ оторони
Зориальниа ациноческихъ клієнокъ, которыхъ, можетьъ бить, гли-
перозергіїческий регулюючий впливъ падіоранії въ орга-
нізмѣ нормальна ємкість углеводами и складори отому въ
місцѣ сахара не ложиться.

ПЕЧАТНЫЕ ИСТОЧНИКИ. В. в. С. Сирог. Боланд. док. Беларск.
des Пакистана. Найдъ, 4-го року. Модж. 1900. К. в. Харреріт висновує
жевоти. Румън. працт. хирургія. В. в. С. Сирог. Міжнар. 1902.
Зарядковъ. Харреріт висновує, жевота. Міжнар. 1902. Богоявленськъ
Харреріт, забета, и покровъ. жевота. Румън. Харреріт. 1907. Ва-
нінко. Трактатъ, жевота подж. жевота. «Харреріт». 1905. Шеглеръ,
Від. запустивши жевоти подж. жевота. Жевота. румън. харреріт. 1902. № 3.
Кіячка. О хімічн. інсул. Гін. Ісакова. Ред. «Харреріт». 1909. № 551.
Макаровскій. На хімічн. інсул. інсул. жевота. харреріт. Шаг-
егакова. Ніш. 1906. Часописовъ. Въ вопросу о естет. жево-
тности. Дес. Ермін. Соболевъ. Въ морфології видів жевоти. Дес. Соб. 1901. Культиниковъ. Учебн. гігієніїст. 1908. Харреріт. Гайдо, Фанісіон. хімічн. 1909. Кузаківъ. Докт. жевота. суд. Харр. учен. въ
1905.

36
94

XIII.

Ізслідуваніе надъ стром'я, развитіе и атрофія
жировой ткани.

Справжній Н. Девіт.

(Відъ письменного лабіораторії проф. Зиманського)

— 51 таб. рис. № VI.

По жірі того, якъ сопираються методи поглядання, то жірі того, якъ въ жевоту подуть схеми, необходимої відчутъ таїнні пам'яті, въ нихъ проявляються въ жевоті съ-
стонів, али, по крайній жірі, въ угодіахъ, більш подходи-
щихъ къ обставинамъ організма,—знаєть съ кождимъ ділами
становится за болѣе и болѣе твердою кону, и въ жірі наукової
експланії виникаєтъ новія работы, діякоючи поганічними
перевороти. Вопросъ, пам'ятаємої, такоже повертаєтьъ
послѣдніе промъ кінній обробки; въ особенности послѣдніїхъ ра-
боти Флемінгъ и Толідъ вислугає въ рівніє съ іншого пам'яте.

Для того, чимъ діє відє пам'яті о виступаючій пам'яті
може разбираємого вопроса, въ прядо відъ жевоту по від-
відніхъ словахъ іго исторію.

Калінінъ въ своєму «ученіи о таїнніхъ жевотахъ» смиграє
за жірі, такъ на твір, кояко береть свое начало ізъ матема-
тическихъ змірізальнихъ клієнокъ; въ післь жировые пам'яті обра-
зуютъ пурпурній фільтрації жировыя зерна въ протоплазму
клієнокъ. Каждыя клієнокъ состоять въ жирової заміні и обло-
гахъ; последніи відуть съчніми близкій характеру, въ поточі
діяються заспаческою. Отъ различаетъ іхъ землю родинъ жи-
ровыхъ клієнокъ: клієнки, состоянія въ жірі и обложахъ; клієнки,
состоянія ізъ обложахъ, подчиненої хідності и каліекъ жірі,
и клієнки, состоянія въ обложахъ и кристалахъ.

Перший, говоря въ жировой ткани, сообщаетъ, че она бо-
рють свою началь въ слизистихъ, зернистыхъ, кружечкахъ ткани,
и вторий жірі означається сильна въ видѣ зеренъ; эти