

# МАТЕРІАЛЫ

КЪ ВОПРОСУ О ВЛІЯНІИ

ЖИДКОЙ ВЫТЯЖКИ ИЗЪ ЦВѢТОВЪ ЛАНДЫША

при

ОРГАНИЧЕСКИХЪ БОЛѢЗНЯХЪ СЕРДЦА.

Диссертація  
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ  
М. С. КСЕНЗЕННО.

Съ 20 рисунками въ текстѣ.

615.71 : 616.12

K-86

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.  
1886.

Докторскую диссертацию лекаря Исбизенно под заглавием: «Материалы къ вопросу о вліяніи жидкой вытяжки изъ цвѣтовъ ландыша при органическихъ болѣзняхъ сердца» печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи оной было представлено въ Конференцію Императорской Военно-Медицинской академіи 500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, ноября 3 дня 1886 года.

Ученый Секретарь В. Пашутинъ.

Свѣдѣнія наши о терапевтическомъ примѣненіи ландыша можно раздѣлить на два періода: 1, періодъ историческій—давно прошлый и 2, періодъ нашего времени—настоящій.

Д-ръ Noguès <sup>1)</sup> говоритъ, что Китайцы съ незапамятныхъ временъ употребляютъ въ пищу, какъ вкусовое средство, кореньище одной изъ разновидностей ландыша, извѣстной у ботаниковъ подъ именемъ *S. polygonati japonici*. О терапевтическомъ же примѣненіи этого средства у нихъ нѣтъ и рѣчи.

По мнѣнію д-ра R h e m a n <sup>2)</sup>, русскіе крестьяне употребляютъ соев. *polygon.*, иначе называемую Соломоновою печатью, противъ ломоты и ревматическихъ заболѣваній. Жители Иркутска и Байкала примѣняютъ её съ тою же цѣлью. Что касается Башкиръ, то послѣдніе употребляютъ дистиллированную воду изъ ландышей съ косметическою цѣлью, приписывая ей особенныя свойства не только сохранять, но даже возстановлять потерянные волосы при плѣшивости. Самыя цѣнныя свойства они видятъ въ ландышѣ предохранительныя противъ бѣшенства, въ этомъ отношеніи у Башкировъ нѣтъ сомнѣній. Неудачный исходъ лѣченія при водобоязни объясняется скорѣе какою нибудь виновностью гидрофоба, а не безсиліемъ самого средства.

Первыя спеціальныя работы о ландышѣ принадлежатъ D o e d e r l i n u s ' y <sup>3)</sup> (1711 г.), S e n k e n b e r g ' y <sup>4)</sup> (1737 г.), M o s d o r f ' y <sup>5)</sup> (1747 г.), S c h u l z e <sup>6)</sup> (1724 г.). Во всѣхъ работахъ, перечисленныхъ нами авторомъ, ландышъ разсматривается

<sup>1)</sup> Essai sur le convallaria majalis. Thèse de Paris. № 224. 1883.

<sup>2)</sup> Цитир. ibidem., стр. 6.

<sup>3)</sup> Цитир. ibidem., стр. 7. Dissert. de Lilio Convallium.

<sup>4)</sup> Тамъ-же.

<sup>5)</sup> Тамъ-же.

<sup>6)</sup> Тамъ-же.



больше съ ботанической стороны и только мимоходом упоминается о некоторых фармакологических его свойствах; о дѣйстви его на сердце и почки не говорится ни слова. Всѣми авторами установлена за ландышемъ способность его вызывать чиханіе. Schulze говорить о спиртной вытяжкѣ изъ цвѣтовъ ландыша, какъ о хорошемъ слабительномъ въ дозѣ 1 grm. 50 centigramm. Д-ръ Wauteг<sup>1)</sup> предпочитаетъ даже употребленіе этой вытяжки Scamm. и Aloe.

Cartheuser<sup>2)</sup> одинъ изъ первыхъ врачей, которому различныя начала ландыша и его общее дѣйствіе на человѣческой организмъ были извѣстны. Онъ первый узналъ о дѣйстви цвѣтовъ ландыша на сердце, нервную систему и кишечный каналъ; по его мнѣнію, терапевтическія свойства цвѣтовъ ландыша на нервную систему зависятъ отъ начала маслянистаго, бальзамическаго, а на кишечный каналъ отъ начала гуммознаго, смолистаго. Онъ находитъ, что безразлично употреблять при лѣченіи ландышъ въ той, или иной формѣ. Надо приготовить изъ него лѣкарства такимъ образомъ, чтобы онѣ могли вполнѣ удовлетворить предназначенной цѣли. Дестиллированную воду, полученную изъ свѣжихъ цвѣтовъ ландыша, съ наибольшею пользою слѣдуетъ примѣнять при головокруженіи, апоплексіи, сопорозномъ состояніи, эпилепси, меланхоли, параличахъ, пальпитацияхъ сердца и др. болѣзняхъ центральной и периферической нервной системы; если же идетъ рѣчь о хроническихъ болѣзняхъ, какъ астма, кахексія и др., то слѣдуетъ назначать отвары, водные настои и спиртныя вытяжки.

Ferrein<sup>3)</sup>, занимавшійся изученіемъ фармакологическихъ свойствъ ландыша, пришелъ къ тому же заключенію, что въ дестиллированной водѣ изъ ландыша мы имѣемъ прекрасное средство противъ разнаго рода нервныхъ болѣзней. Отвары, вытяжки и настойки показываются при астмѣ, кахексіи и др. хроническихъ болѣзняхъ.

Mérat и Lens<sup>4)</sup> говорятъ о порошокѣ изъ цвѣтовъ ландыша, какъ о средствѣ возбуждающемъ и вмѣстѣ съ тѣмъ укрѣпляющемъ нервную систему. Дестиллированная вода служила для

<sup>1)</sup> Цитир. изъ Thèse de Paris. 1833 г., № 224, стр. 8.

<sup>2)</sup> Matière médicale de M. J. C. Cartheuser, édition de 1745. Цитир. изъ Thèse de Paris. 1833 г., № 224, стр. 8.

<sup>3)</sup> Matière médicale 1774. Ferrein. Цитир. изъ Thèse de Paris, № 224. 1833 г., стр. 10.

<sup>4)</sup> Dictionnaire des sciences médicales. 1830. Mérat и Lens. Цитир. изъ Thèse de Paris 1833 г № 224, стр. 11.

возбужденія жизненныхъ силъ, отсюда и пошло ея названіе l'eau d'or.

Carl Wibmer<sup>1)</sup> смотритъ на ландышъ, какъ на средство освѣжающее и оживляющее нервную систему. Ягоды conv. majalis при употребленіи вызываютъ рвоту и поносъ.

Svediauer<sup>2)</sup>, описывая ландышъ съ ботанической стороны, въ заключеніе говорить нѣсколько словъ о терапевтическомъ его примѣненіи. Бѣлый корень conv. polygon. употребляется противъ паучей болѣзни; онъ содержитъ слизистое вещество сладковатаго вкуса; этому веществу авторъ приписываетъ косметическія свойства и равнъ излечивающую силу.

Robertus Morison<sup>3)</sup> даетъ цѣлому ряду различныхъ видовъ ландышей подробное ботаническое описаніе и вмѣстѣ съ тѣмъ упоминаетъ о врачебномъ значеніи Lili conv., употребляемой въ спиртной настойкѣ противъ эпилепсис, апоплексис, головокруженія и другихъ нервныхъ болѣзней. Эссенція изъ цвѣтовъ ландыша служитъ, какъ хорошій аналептикумъ.

Первыя изслѣдованія о химической природѣ дѣйствующихъ началъ ландыша даетъ намъ Walz<sup>4)</sup> въ 1858 г. По его химическому анализу ландышъ содержитъ аспарагинъ, крахмаль, сахаръ, молочную кислоту, лимонную и два глюкозида конвалларинъ и конвалларинъ. Конвалларинъ представляетъ желтоватымъ, аморфно-кристаллическимъ порошкомъ горьковатаго вкуса; при нагреваніи онъ расплывается, а при высокой температурѣ распадается; въ водѣ и спиртѣ растворяется легко, въ эфирѣ не растворяется. Концентрированная сѣрная кислота водный растворъ его окрашиваетъ въ прекрасный голубой цвѣтъ. При кипяченіи съ разведенными кислотами распадается на сахаръ и конвалларетинъ—кристаллическій желтый порошокъ, легко растворимый въ спиртѣ. Химическая формула конвалларина  $C_{46}H_{74}O_{24}$ . Конвалларинъ,  $C_{10}H_{18}O_{16}$ , кристаллизуется въ прямоугольныхъ табличкахъ; при температурѣ выше 100° распадается; въ водѣ трудно, въ спиртѣ легко растворяется. Продолжительнымъ кипяченіемъ съ кислотами распадается на сахаръ и конвалларетинъ.

<sup>1)</sup> Die Wirkung der Arzneimittel und Gifte im gesunden thierischen Körper. Bd. II, 3. 1882.

<sup>2)</sup> Arzneimittellehre, oder klinische Uebersicht der einfachen Arzneimittel. 1801, и 1802.

<sup>3)</sup> Plantarum Historia universalis oxoniensis. 1715. Т. III. p. 540.

<sup>4)</sup> Рефер. изъ Die Pflanzenstoffe für Aerzte, Apotheker, Chemiker und Pharmacologen. d-r Ang Husemann. 1882.



Не смотря на давнишнее употребление ландыша въ русской народной медицинѣ (Ботаническій словарь А н п е к о в а) противъ разнаго рода болѣзней: отъ болѣзней глазъ въ видѣ примочки, отъ боли живота, отъ родимца, отъ боли сердца, при задержаніи кровей, отъ лихорадки и противъ падушей болѣзни, наша научная медицина, видимо, долго игнорировала примѣненіе названнаго средства съ врачебною цѣлью; только въ 1858 г. д-ръ П а в л о в ъ <sup>1)</sup> сообщилъ о двухъ больныхъ, удачно имъ излеченныхъ настоекю ландыша отъ падушей болѣзни. Первая больная была дѣвочка 10 лѣтъ отъ роду, страдавшая каждый мѣсяцъ, въ продолженіи нѣсколькихъ лѣтъ, тяжелыми припадками эпилепсін; второй—47 л. крестьянинъ, съ 15 л. болѣвшій той же болѣзью. Лѣченіе состояло въ томъ, что больные первый приемъ начинали съ числа капель по числу своихъ лѣтъ и, каждый день увеличивая дозу на одну каплю, доходили до чайной ложки и болѣе на приемъ.

Весьма обстоятельное и нелишнее интереса сообщеніе о терапевтическомъ значеніи ландыша мы встрѣчаемъ въ отдѣльномъ брошюрѣ, изданной почтеннѣйшимъ нашимъ клиницистомъ и врачомъ-практикомъ, проф. И н о з е м ц е в ы м ъ <sup>2)</sup> въ 1861 г. Авторъ, исходя изъ собственныхъ возрѣній, въ области нервной патологін, нѣсколько туманныхъ, не вполнѣ понятныхъ, объясняетъ большинство заболѣваній эпилепсїей пораженіемъ холодной лихорадкой узлового нерваго снаряда, вызывающаго рефлекторно пассивно-активную гиперемію центральной нервной системы, а отсюда уже устанавливаетъ и рациональное показаніе къ употребленію спиртной настойки ландыша, какъ противосудорожнаго средства, при эпилепсін. Въ отношеніи самаго способа лѣченія проф. И н о з е м ц е в ъ пришелъ, на основаніи собственныхъ наблюденій, къ тому убѣжденію, что народное правило, начинать приемъ съ одной капли и ежедневно, увеличивая дозу на одну каплю, восходить до числа капель одинаковаго съ числомъ лѣтъ больного, оказывается нецѣлесообразнымъ. Гораздо успѣшнѣе идетъ лѣченіе, если приемъ начинать съ 10 кап. и, постепенно увеличивая дозу на одну каплю, доходить до 200—300 и болѣе. Наступившее отуманеніе, или головокруженіе служатъ противопоказаніемъ къ дальнѣйшему употребленію настойки. По прекращеніи этихъ явленій, лѣченіе слѣдуетъ продолжать, начиная съ величины приема, принятаго въ послѣдній

разъ. Такое лѣченіе въ продолженіе года и болѣе давало нерѣдко прочные и долговременные результаты.

Д-ръ Н. В. М а к л а к о в ъ <sup>1)</sup>, съ цѣлью изученія токсическаго дѣйствія настойки ландыша, давалъ теплотовнымъ животнымъ большія ея дозы и наблюдалъ скорую смерть животныхъ при явленіяхъ тетануса.

Въ 1867 г. М а г т е <sup>2)</sup> произвелъ экспериментальныя изслѣдованія на различныхъ животныхъ, съ цѣлью выясненія физиологическаго дѣйствія, главныхъ составныхъ частей ландыша—конвалларина и конвалларина и на основаніи своихъ опытовъ, хотя не вполнѣ законченныхъ, пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1, конвалларинъ, введенный въ сосудистую систему, въ опредѣленныхъ для различныхъ животныхъ дозахъ, вызываетъ замѣтное замедленіе сердечныхъ сокращеній; 2, послѣ введенія большихъ дозъ конвалларина въ кровь, смерть экспериментируемаго животнаго наступаетъ очень быстро отъ паралича сердца при явленіи общихъ клоническихъ судорогъ. Парализованное сердце находится въ состояніи полного расслабленія, не отвѣчая ни на какія раздраженія; 3, при замедленіи ударовъ сердца подъ влияніемъ конвалларина, въ началѣ его дѣйствія кровяное давленіе не повышается, или повышается въ самой слабой степени, при ускореніи же сердечныхъ ударовъ оно замѣтно повышается; 4, всѣ фазы своего дѣйствія—замедленіе, ускореніе и послѣдующую остановку сердца—конвалларинъ сохраняетъ за собою, какъ при цѣлости п. n. vag., такъ и послѣ предварительной перерѣзки ихъ; 5, на функциональную дѣятельность почекъ конв. не оказываетъ одинаковаго и постояннаго дѣйствія; 6, дыханіе при замедленіи ударовъ сердца слегка ускоряется, или остается неизмѣненнымъ, при ускореніи же ударовъ значительно замедляется; 7, конвалларинъ, введенный въ кишечный каналъ въ дозѣ 1—2 гр., дѣйствуетъ какъ сильное слабительное.

До 1880 года вопросъ о терапевтическомъ примѣненіи ландыша и его физиологическомъ дѣйствіи оставался совершенно открытымъ, только въ концѣ этого года д-ръ И. В. Т р о н ц к і й <sup>3)</sup> напомнилъ опять о ландышѣ, какъ о средствѣ незаслуженно забытомъ, прекрасно дѣйствующемъ при первой раздражительности у лицъ,

<sup>1)</sup> Цитир. изъ статьи проф. Иноземцева, стр. 61.

<sup>2)</sup> Nachrichten von der Königlichen Gesellschaft der Wissenschaften und G. A. Universität zu Göttingen. Mai, № 9. p. 160. 1867.

<sup>3)</sup> «Врачъ», № 47. 1880.

<sup>1)</sup> «Московская медицинская газета», 1858, № 5.

<sup>2)</sup> О народномъ, врачебно исправленномъ леченіи падушей болѣзни настойкой ландыша. 1861.



страдающих органическими пороками сердца. Такие больные послѣ первыхъ примѣровъ ландышеваго настоя изъ гр. X на *3* вѣды, по двѣ ложки въ день, чувствовали замѣтное улучшение въ душевномъ ихъ настроеніи, мрачное настроеніе смѣнялось болѣе свѣтлымъ; съ улучшеніемъ въ сферѣ чувства наступало улучшение и со стороны соматической: одышка уменьшалась, сердцебіеніе тоже, хрипы въ легкихъ исчезали. Преимущество въ употребленіи ландыша предъ наперстянкой авторъ видитъ въ томъ, что небольшія дозы ландыша дѣйствуютъ такъ же хорошо и скоро, какъ наперстянка въ гораздо большихъ дозахъ, небезнаказанно проходящихъ для больныхъ съ органическими измѣненіями сердца.

Нѣсколько позже тотъ же д-ръ И. В. Троицкій<sup>1)</sup>, по собственной инициативѣ и имъ же выработанному плану, произвелъ рядъ опытовъ на лягушкахъ, воробьяхъ, курахъ и собакахъ для выясненія фармакологическаго дѣйствія цвѣтовъ ландыша и его терапевтическаго примѣненія. Опыты на лягушкахъ, при подкожномъ введеніи воднаго раствора водной вытяжки ландыша, дали слѣдующее:

1) Замедленіе и уменьшеніе числа сердечныхъ сокращеній, безъ предшествующаго ускоренія сердечной дѣятельности.

2) Желудочекъ останавливается въ полусистолахъ раньше предсердій, останавливающихся въ диастолахъ; вырванный атропинъ не предупреждаетъ дѣйствіе вытяжки ландыша въ замедленіи и уменьшеніи числа сокращеній сердца.

3) Предварительная перерѣзка спиннаго и разрушеніе черепнаго мозга измѣняютъ эффектъ дѣйствія вытяжки въ томъ отношеніи, что не наступаетъ обычнаго явленія неравнобѣрности въ сокращеніи желудка.

4) Движеніе крови сначала ускоряется, а затѣмъ замедляется.

5) Дыханіе сперва ускоряется, а потомъ замедляется и переходитъ изъ поверхностнаго въ болѣе глубокое. Въ опытахъ надъ воробьями, при подкожномъ введеніи отъ  $\frac{1}{8}$  до  $\frac{1}{4}$  гр. вытяжки, черезъ 9—10 минутъ наступаетъ смерть отъ остановки сердца въ полусистолахъ желудочковъ и въ диастолахъ предсердій. Острое отравленіе у семинедельныхъ и двухмѣсячныхъ щенковъ при подкожномъ вырскиваніи  $\frac{1}{4}$  гр. вытяжки наступаетъ черезъ нѣсколько минутъ; выражается въ началѣ дѣйствія беспокойствомъ животнаго и переходящимъ въ сонливое состояніе и оканчивается тошнотою и

рвотою съ обильнымъ отдѣленіемъ слюны. При этомъ удары сердца замедляются, дыханіе выражается продолжительными дыхательными паузами. Смерть наступаетъ при общихъ судорогахъ съ расширеніемъ зрачковъ. По вскрытіи желудочки найдены въ полусистолахъ, предсердія въ диастолахъ. Введеніе подъ кожу щенкамъ среднихъ и малыхъ дозъ водной вытяжки ландыша вызываетъ сонливость животнаго, жидкія испраженія, усиленное мочеотдѣленіе и пониженіе температуры, какъ наружной, такъ и внутренней. Кумулятивнаго дѣйствія за ландышемъ, на основаніи наблюденій надъ щенками, авторъ не наблюдалъ. Теорія физиологическаго дѣйствія ландыша, построенная д-ромъ Троицкимъ, слѣдующая: 1) замедленіе ударовъ сердца подъ влияніемъ вытяжки ландыша наступаетъ отъ возбужденія задерживающаго центрального аппарата сердца. 2) Вытяжка парализуетъ мышечно-двигательные центры, заложеныя въ самомъ сердцѣ. 3) Учащеніе дыханія происходитъ вслѣдствіе раздраженія дыхательнаго центра. 4) Пониженіе температуры объясняется параличемъ сосудодвигательнаго центра; наступаетъ усиленный приливъ къ кожи, а слѣдовательно, и усиленная отдача тепла. 5) Давленіе крови сначала повышается, вслѣдствіе раздраженія сосудодвигательнаго центра, а затѣмъ падаетъ, вслѣдствіе паралича его. 6) Рвота и усиленная перистальтика кишекъ вызываются раздраженіемъ соответствующихъ имъ центровъ. 7) Сонливое состояніе объясняется малокровіемъ центральной нервной системы. 8) Рефлексы въ началѣ дѣйствія вытяжки ландыша повышаются отъ раздраженія Сѣменовскихъ центровъ, а затѣмъ понижаются вслѣдствіе паралича ихъ. Показанія къ употребленію ландыша: болѣзни сердца съ органическими пороками, переполненіе кровью центральной нервной системы, пониженіе боковаго давленія въ артеріяхъ и уменьшеніе мочеотдѣленія. Противопоказуется катарръ кишекъ и желудка.

Съ цѣлью пополнить важныя пробѣлы для клиницистовъ въ дѣленіи сердечныхъ заболѣваній, проф. С. П. Боткинъ предождалъ д-ру Богоявленскому повторить экспериментально изслѣдованія Магнѣ относительно дѣйствія на сердце различныхъ препаратовъ ландыша, а также примѣнить ихъ клинически при различныхъ заболѣваніяхъ сердца. Изслѣдованія о фармакологическомъ и клиническомъ влияніи цвѣтовъ ландыша на сердце въ диссертаци д-ра Богоявленскаго<sup>1)</sup> раздѣляются на три отдѣ-

<sup>1)</sup> «Врачъ», № 15. 1881 г. и ММ 18, 40, 41, 1882 г.

<sup>1)</sup> О фармакологическомъ и клиническомъ влияніи цвѣтовъ ландыша на сердце. Диссерт. 1881 г.



ла: I, клиническія наблюденія, II, опыты на лягушкахъ и III, опыты на теплокровныхъ животныхъ. Въ виду того, что работа эта произведена весьма обстоятельно во всѣхъ ея отдѣлахъ и послужила, можно сказать, толчкомъ для дальнѣйшихъ изслѣдованій и наблюденій въ томъ же направленіи не только у насъ, въ Россіи, но и за-границею, я позволю себѣ реферировать почтенный трудъ д-ра **Б о г о я в л е н с к а г о** съ нѣкоторою подробностію.

I. Клиническія наблюденія авторъ производилъ надъ больными съ органическими поражениями заслонокъ и стѣи большихъ сосудовъ сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи. Съ терапевтической цѣлью больнымъ, съ названными поражениями сердца, давался водный настой ландыша изъ  $\text{Zj}$ — $\text{Zij}$  на  $\text{Zvj}$  воды черезъ два часа по столовой ложкѣ и въ результатѣ такого лѣченія получались слѣдующія явленія: 1) пульсъ становился полнѣе и медленнѣе при разстройствѣ компенсаціи; пульсовая волна слабого наполненія становилась полнѣе. 2) Измѣненный въ ритмѣ пульсъ дѣлался правильнѣе, перебои исчезали или замѣтно уменьшались. 3) Слабый толчекъ ясно обнаруживался, вслѣдствіе усиленія дѣятельности сердца. 4) Растяженіе сердечныхъ полостей уменьшалось, что выражалось клинически уменьшеніемъ размѣра сердца въ поперечникѣ. 5) Шумы сердечные становились рѣзче. 6) Пульсація шейныхъ сосудовъ и аневризматическихъ опухолей обнаруживалась весьма ясно. 7) Число дыханій обыкновенно уменьшалось; въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ число дыханій оставалось на одной высотѣ, устранялись другіе признаки разстройства компенсаціи; субъективныхъ жалобъ больныхъ на одышку не наблюдалось, что авторъ объясняетъ не однимъ только уменьшеніемъ накопленія угольной кислоты въ крови, вслѣдствіе болѣе правильной циркуляціи ея въ легкихъ, но и правильностію въ опороженіи различныхъ отдѣловъ сердца. 8) Увеличенное выдѣленіе мочи—одинъ изъ главныхъ признаковъ клиническаго дѣйствія ландыша и при томъ не только въ случаяхъ сердечныхъ поражений, но также при болѣзняхъ почекъ, съ тою разницею въ дѣйствіи, что въ первомъ случаѣ мочегонный эффектъ сказывался очень скоро, во второмъ же черезъ болѣе или менѣе продолжительное время. Мочегонное дѣйствіе ландыша у сердечныхъ больныхъ съ осложненіемъ болѣзней почекъ наступало иногда раньше дѣйствія его на сердце. Это явленіе дало право д-ру **Б о г о я в л е н с к о м у** выразить предположеніе о мочегонныхъ свойствахъ ландыша. Увеличеніе выдѣленія мочи долго держится по прекращеніи употребленія ландыша. 9) Водяночные выпоты всасы-

вались, какъ изъ подподкожной кѣтчаткы, такъ изъ полостей тѣла, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ съ положительностію можно было установить заболѣванія сердца или артеріальной системы; брюшная водянка же, вызванная интерстиціальнымъ хроническимъ процессомъ въ печени, не проходила подъ вліяніемъ ландыша. 10) Бронхіальный катарръ, увеличеніе печени, ціанозъ, диспептические припадки, альбуминурія уменьшались, или вполне проходили. 11) Возстановленіе нарушенной компенсаціи наблюдалось съ одинаковымъ успѣхомъ какъ у больныхъ, не пользовавшихся еще терапіей сердечныхъ средствъ, такъ и у подвергавшихся раньше лѣченію наперстянкою, горичивѣтомъ и др. 12) Кумулятивного дѣйствія за ландышемъ не наблюдалось. Въ двухъ случаяхъ чистаго сердечнаго невроза, настой изъ цвѣтовъ ландыша несомнѣнно оказалъ свое полезное дѣйствіе регуляваніемъ разстроенной инерціи сердца.

Къ темнымъ сторонамъ въ дѣйствіи ландыша слѣдуетъ отнести, въ нѣкоторыхъ случаяхъ появившуюся, рвоту, легко устраняемую уменьшеніемъ приемовъ, или прекращеніемъ употребленія средства. Иногда наступалъ поносъ.

II. Опыты на лягушкахъ дали слѣдующіе результаты: 1) замедленіе и уменьшеніе числа сердечныхъ сокращеній; съ замедленіемъ сила каждаго сокращенія желудочка и наполненіе артеріальныхъ сосудовъ увеличивались. 2) За замедленіемъ наступало разстройство желудочка въ діастолѣ, выражавшееся неполнымъ расширеніемъ его стѣнокъ, съ частичнымъ сокращеніемъ мышечныхъ волоконъ, придававшимъ желудочку видъ малиновой или тутовой ягоды; при этомъ предсердія и везикулярный вѣшокъ сильно растягиваются; на два сокращенія предсердій приходится одно сокращеніе желудочка, приходящаго, наконецъ, въ состояніе полного тетаническаго сокращенія; въ этой характерной формѣ желудочекъ не реагируетъ ни на какія раздраженія. 3) Присущая п. *vagi* физиологическая способность тормозить дѣятельность сердца остается во всѣ періоды отравленія въ полной силѣ, за исключеніемъ періода тетанизаціи желудочка; возбудимость п. *vagi* во все время отравленія повышена.

Экспериментальныя изслѣдованія на теплокровныхъ животныхъ дали д-ру **Б о г о я в л е н с к о м у** результаты, вполне сходные съ результатами, полученными **Magré** при введеніи въ кровь различнымъ животнымъ конвалларина, плось выясненіе, отъ чего зависятъ: 1) замедленіе числа сердечныхъ сокращеній и послѣдующее за нимъ рѣзкое ускореніе и 2) чѣмъ обуславливается повышение кровяного давленія подъ вліяніемъ ландыша. Опыты про-



изводились исключительно на собакахъ введеніемъ въ кровь ихъ свѣже-приготовленнаго 5% воднаго настоя ландыша и привели автора къ слѣдующимъ заключеніямъ: 1) замедленіе числа сердечныхъ сокращеній зависитъ отъ раздраженія центрального окончанія п. vagum, послѣдующее ускореніе отъ паралича тормозящихъ нервовъ сердца; при предварительной перерѣзкѣ nn. vag. первичное замедленіе ослабѣваетъ, или совсѣмъ не наступаетъ; 2) кровяное давленіе повышается при замедленіи сокращеній сердца итахіт. своего повышенія достигаетъ въ періодѣ рѣзкаго учащенія сокращеній; при предварительной перерѣзкѣ nn. vag. и спиннаго мозга, или отравленія атропиномъ кровяное давленіе повышается скорѣе, чѣмъ при цѣлости ихъ; повышение это объясняется спазмомъ сосудовъ, независающимъ отъ черепно и спинно-мозговыхъ центровъ; 3) кровооттеки подѣ endocardii при отравленіи—постоянное анатомическое явленіе, зависитъ отъ усиленнаго кровянаго давленія. Мочегонное дѣйствіе ландыша можно раздѣлить на три періода: 1) періодъ уменьшеннаго выдѣленія мочи соотвѣтствуетъ первичному замедленію сокращеній сердца. 2) періодъ увеличеннаго выдѣленія соотвѣтствуетъ ускоренію сокращеній и 3) періодъ уменьшеннаго выдѣленія мочи соотвѣтствуетъ неправильному пульсу.

Весьма убѣдительнымъ доказательствомъ полезнаго дѣйствія ландыша при, такъ называемыхъ, сердечныхъ неврозахъ рефлекторнаго происхожденія можетъ служить интересный случай, ообщенный д-ромъ Симановскимъ<sup>1)</sup> изъ клиники профессора С. П. Боткина. У одной изъ амбулаторныхъ больныхъ—женщины среднихъ лѣтъ, при удовлетворительномъ общемъ состояніи здоровья, страдавшей, по временамъ наступающимъ, мучительными приступами припадковъ, свойственныхъ грудной жабѣ, диагностирована была блуждающая почка, рефлекторно вызывавшая болѣзненные явленія нервнаго происхожденія. Послѣ лѣченія, обычно назначаемыми въ такихъ случаяхъ средствами, наперстянкою, kali bromato, chlor. hydrato и ношенія укрѣпляющаго пояса не послѣдовало ни малѣйшаго улучшенія. По предписанію профессора, большой назначена была спиртная настойка изъ цвѣтовъ ландыша по 10 капель, 4 раза въ день; послѣ первыхъ пріемовъ больная почувствовала облегченіе; дальнѣйшее пользованіе названнымъ средствомъ совершенно устранило мучительные приступы болѣзни.

Въ той же газетѣ, гдѣ помѣщено сообщеніе д-ра Симановскаго, въ отдѣлѣ рефератовъ встрѣчаемъ указаніе, неліценное

<sup>1)</sup> «Еженедѣльная клиническая газета», 1881 г., № 10.

значенія, что почтенный проф. С. П. Боткинъ предпочитаетъ употребленіе водному настою, скоро портиющемуся, спиртную настойку, давая на пріемъ отъ 10 до 20 кап. нѣсколько разъ въ день.

Съ терапевтической цѣлью д-ръ Калмыковъ<sup>2)</sup> примѣняетъ спиртную настойку ландыша у пяти больныхъ съ органическими болѣзнями сердца, осложненными у одного изъ этихъ больныхъ циррозомъ печени, а у другого хроническимъ нефритомъ и нашелъ, что дѣятельность сердца подѣ влияніемъ настойки усиливалась, пульсъ выравнивался, поинѣлъ и замедлялся, одышка уменьшалась, количество мочи значительно увеличивалось, отеки ногъ уменьшались, брюшная водянка исчезала, или значительно уменьшалась. Послѣ продолжительнаго пользованія авторъ вреднаго дѣйствія не замѣчалъ.

Послѣ выхода въ свѣтъ почтенныхъ работъ д-ровъ Боголявленскаго и Троицкаго, вызвавшихъ большой интересъ къ изученію свойствъ ландыша на здоровомъ и больномъ организмахъ, появилось сообщеніе д-ра L. M. Reuss<sup>2)</sup>, гдѣ онъ дѣлаетъ, на основаніи наблюденій русскихъ врачей Боголявленскаго, Троицкаго и наблюденій англійскаго врача д-ра d'Arny (Therapeutic. gazette 1881 г. p. 369 и 374), должную оцѣнку терапевтическому значенію ландыша. Вотъ что онъ говоритъ по этому поводу: Dr. d'Arny, путешествуя по Россіи, узналъ въ числѣ другихъ средствъ, въ интимной бесѣдѣ, за стаканомъ пунша, отъ одной старушки—знахарки объ употребленіи ландыша. По возвращеніи на родину, онъ примѣнилъ спиртную настойку изъ цвѣтовъ ландыша у сердечныхъ больныхъ и получалъ результаты, въ общемъ согласные съ результатами русскихъ врачей. Dr. d'Arny находитъ: «если ландышъ не въ состояніи вызвать какую либо замѣтную перемену въ органическомъ измѣненіи сердца, то за то даетъ большому органу возможность экономизировать и правильно регулировать свое питаніе, до того бывшее недостаточнымъ. Это новое средство въ малыхъ дозахъ стимулируетъ сердце, дѣйствуя на его сокращенія, уменьшаетъ частоту, увеличиваетъ энергію и правильность сокращеній. Въ токсическихъ дозахъ парализуетъ сердце. Далѣе, настойка ландыша—мочегонное средство, хотя немогущественное, за то вѣрное. Противоположно наперстянкѣ,

<sup>1)</sup> Приложеніе къ протоколу харьковскаго медицинскаго общества. 1881 г. Вып. I.

<sup>2)</sup> Journal de thérapeutique. 1881. Du convallaria majalis. Par le D. L. M. Reuss. VIII. p. 939.



послѣ продолжительнаго употребленія, не вызываетъ кумулятивнаго дѣйствія. Во всѣхъ случаяхъ, гдѣ примѣненіе большихъ дозъ наперстянки противопоказано, смѣло можно назначать ландышъ, безъ опасенія причинить вредъ больному и безнаказанно продолжать долгое время. Въ рѣдкихъ только случаяхъ настойка ландыша вызываетъ, или усиливаетъ боль подѣ ложечкою, одышку и давленіе въ области сердца, что д-ръ d'A г у объясняетъ идиосинкразіей больныхъ къ ландышу. Онъ вполне раздѣляетъ мнѣніе проф. С. П. Боткина, что спиртная настойка ландыша съ большимъ успѣхомъ можетъ быть назначаема при неврозимѣ и рефлекторной раздражительности. Вполнѣ умѣстнымъ находитъ употребленіе настойки при нервныхъ явленіяхъ у дѣтей, при *tic douloureux* и невралгіяхъ вообще». Въ заключеніе д-ръ Reuss замѣчаетъ отъ себя, что дальнѣйшія наблюденія о полезномъ дѣйствіи спиртной настойки изъ цвѣтовъ ландыша при болѣзняхъ сердца, въ виду частыхъ пораженій его, не только желательны, но даже необходимы. Если наблюденія д-ровъ Троицкаго, Богоявленскаго, d'A г у и др. будутъ подтверждены послѣдующими работами, то тогда въ ландышъ мы найдемъ съ пользою для больныхъ то, чего мы часто напрасно ждемъ отъ наперстянки.

Почти одновременно съ изслѣдованіями д-ра Богоявленскаго, начата работа въ фармакологической лабораторіи военно-медицинской академіи д-ромъ Исаевымъ<sup>1)</sup> о физиологическомъ дѣйствіи конвалламарина на органы кровообращенія; работа эта сначала появилась въ видѣ предварительнаго сообщенія въ «Врачебныхъ вѣдомостяхъ» 1881 г., а въ слѣдующемъ году въ видѣ диссертациі съ полною разработкою названнаго предмета. Въ своей диссертациі, состоящей изъ двухъ половинъ: 1) экспериментальнаго изслѣдованія и 2) клиническихъ наблюденій, авторъ обстоятельно излагаетъ, какъ способъ изслѣдованій и наблюденій, такъ равно результаты тѣхъ и другихъ. Для экспериментальныхъ своихъ дѣлѣй д-ръ Исаевъ пользовался ех tempore приготовляемымъ 0,1% воднымъ растворомъ конвалламарина и находилъ, что, послѣ подкожнаго введенія такого раствора лягушкамъ, вміненіе въ дѣятельности сердца выражается 4 періодами: 1) періодъ наступаетъ, послѣ введенія подѣ кожу холоднокровнымъ малыхъ, среднихъ и

токсическихъ дозъ, ускореніемъ сердечной дѣятельности, на счетъ уменьшенія продолжительности діастолы и ускоренія систолы; 2) періодъ наступаетъ съ замедленія сердечной дѣятельности, на счетъ увеличенія діастолической паузы и продолжительности систолическаго сокращенія; 3) періодъ выражается измѣненіемъ правильности сердечной дѣятельности—на одно сокращеніе желудочка приходится 3, 4 сокращеній предсердій; 4) періодъ выражается тетаническимъ сокращеніемъ желудочка. Всѣ эти явленія наступаютъ съ одинаковою правильностью и послѣдовательностью, какъ при дѣлности пп. *vag.* и черепно-мозговой системы, такъ и послѣ предварительной перерѣзки ихъ. Въ періоды замедленія сердечной дѣятельности раздражительность задерживающаго аппарата сердца повышается. Подѣ влияніемъ конвалламарина наибольшее сокращеніе стѣнокъ артерій совпадаетъ съ третьимъ періодомъ его дѣйствія.

Измѣненіе въ дѣятельности сердца, послѣ введенія въ кровь теплокровнымъ животнымъ конвалламарина, выражается тремя періодами. Въ первомъ періодѣ наступаетъ замедленіе пульса, при слегка повышенномъ, или неизмѣненномъ кровяномъ давленіи, какъ при дозахъ фармакологическихъ, такъ и токсическихъ; во второмъ періодѣ является учащеніе пульса, при значительно повышенномъ кровяномъ давленіи; третій періодъ тоже выражается учащеннымъ пульсомъ, при повышенномъ кровяномъ давленіи и, кромѣ того, сопровождается клоническими общими судорогами, предшествующими обыкновенно смерти животнаго отъ паралича сердца. Вліаніе конвалламарина остается неизмѣненнымъ въ своемъ дѣйствіи, какъ при дѣлности блуждающихъ нервовъ, такъ и послѣ предварительной перерѣзки ихъ. Сокращеніе артерій наступаетъ отъ вліанія его на сосудодвигательные центры. Относительно мочепогоннаго дѣйствія конвалламарина, д-ръ Исаевъ, на основаніи своихъ изслѣдованій, приходитъ къ тому заключенію, что мочепогонный эффектъ выражается двумя періодами: 1) при незначительномъ повышеніи кровянаго давленія, мочи выдѣляется мало; 2) при учащенномъ пульсѣ и, соответственно этому, значительномъ повышеніи кровянаго давленія, моча достигаетъ *maxim.* своего выдѣленія.

III. При клиническихъ наблюденіяхъ надѣ больными съ органическими болѣзнями сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи, подѣ вліаніемъ лѣченія конвалламариномъ, авторъ имѣлъ слѣдующія явленія: конвалламаринъ восстанавливаетъ нарушенную компенсацію, усиливаетъ энергію сердечныхъ сокращеній и регулируетъ ихъ; ціанозъ, одышка, кашель уменьшаются; суточное ко-

<sup>1)</sup> «Врачебныя Вѣдомости», ММ 4-й и 5-й 1881 г.

<sup>2)</sup> О фармакологическомъ дѣйствіи конвалламарина на органы кровообращенія и терапевтическаго его примѣненія при болѣзняхъ сердца. Диссертация. 1882 г.



личество мочи выдѣляется значительно выше нормы. Облокъ исчезаетъ, наступаетъ нормальный удѣльный вѣсъ. При назначеніи конвалламарины слѣдуетъ остерегаться кумулятивнаго дѣйствія его.

**Заключеніе.** 1) Конвалламарины есть сердечный ядъ; 2) измѣненіе сердечнаго ритма при отравленіи имъ зависитъ отъ вліянія его на моторныя и задерживающіе узлы самаго сердца. 3) Повышеніе кровянаго давленія зависитъ отъ спазма мелкихъ артерій. 4) Конвалламарины обладаетъ свойствами кумулятивнаго дѣйствія.

Первая научная работа о фармакологическихъ свойствахъ ландыша между французскими врачами принадлежитъ проф. Germain Séé<sup>1)</sup>. Какъ для экспериментальныхъ изслѣдованій, такъ и для цѣлей клиническихъ, G. Séé пользовался различными препаратами ландыша: водной настойкой, алкогольной, мацерацией и вытяжкой.

Послѣ цѣлаго ряда наблюденій, проф. G. Séé отдаетъ особенное преимущество вытяжкѣ, которую онъ классифицируетъ по силѣ ея дѣйствія: на 1-й степени водную вытяжку изъ листьевъ, 2-й—изъ цвѣтвовъ и 3-й—изъ цѣлаго растенія. Отъ одной капли вытяжки, введенной въ кровь лягушкѣ, сердце перестаетъ биться, при чемъ желудочекъ остается въ систолѣ, а предсердія въ діастолѣ. Собакѣ достаточно ввести 4 капли названной вытяжки, чтобы черезъ 10 минутъ наступила смерть животнаго отъ остановки сердца. Физиологическій эффектъ на сердце выражается въ 1-мъ періодѣ замедленіемъ движенія сердца, увеличеніемъ кровянаго давленія; при этомъ дыхательныя движенія становятся болѣе глубокими и менѣе частыми; во второмъ періодѣ наступаетъ неправильность въ ритмѣ сердечныхъ сокращеній—продолжительныя перемены смѣняются частыми систолическими сокращеніями, дыханіе замедляется еще болѣе съ наступленіемъ моментовъ, когда оно какъ бы останавливается во время глубокаго вдыханія; въ 3-мъ періодѣ кровяное давленіе повышается; пульсъ, такъ быстръ, что его съ трудомъ можно сосчитать. Амплитуда дыхательныхъ движеній достигаетъ своего maximum. Этотъ періодъ смѣняется паденіемъ кровянаго давленія, еще большимъ замедленіемъ дыханія; наконецъ, ослабѣвшее сердце останавливается, кровяное давленіе падаетъ до нуля; съ прекращеніемъ дыханія наступаетъ смерть животнаго; мышечная сократительность остается еще нѣкоторое время. Возбудимость центровъ двигательныхъ и рефлекторныхъ подъ вліяніемъ вытяжки остается нетронутою. N. vagus не теряетъ своей возбудимости, хотя она до нѣкоторой степени ослабляется.

<sup>1)</sup> Bulletin g. de thérapeutique médicale et chirurgicale, стр. 49, 1882.

Изъ 20 больныхъ съ органическими болѣзнями сердца, пользовавшихся водною вытяжкой ландыша въ дозѣ отъ 1 до 1½ грм. въ сутки, только у трехъ получились отрицательные результаты, у остальныхъ 17 результатъ лѣченія далъ право проф. G. Séé сдѣлать слѣдующіе выводы: 1) дѣйствіе вытяжки на вкусовые и пищеварительныя органы выразилось возбужденіемъ аппетита, регулированіемъ правильности стула безъ наклонности къ поносу. Тошноты и рвоты не наблюдалось. Лучшая форма, въ какой больныя легко и очень охотно принимали вытяжку—это померанцовый сиропъ или кюрассо съ extr. conv. majalis. 2) Неправильная дѣятельность сердца, зависящая отъ органическихъ его измѣненій, послѣ первыхъ же приемовъ вытяжки, выравнивалась, перемены въ точкѣ сердечномъ исчезали, сердце начинало биться правильнѣе, аритмія уступала мѣсто правильному ритму сокращеній сердца. Пульсъ съ 90—100 ударовъ скоро падалъ до 80, становился медленнѣе и полнѣе. Пульсация шейныхъ сосудовъ замѣтно уменьшалась, внутрисосудистое давленіе повышалось, что выразилось на сфигмографическихъ кривыхъ, гдѣ восходящая линия дѣлалась болѣе прямою, нисходящая менѣе наклонною. Отъ продолжительнаго употребленія терапевтическихъ дозъ вытяжки кумулятивнаго дѣйствія не наблюдалось. Дыханіе становилось болѣе глубокимъ, медленнѣе; чувство одышки проходило. Эффектъ мочегонный самый постоянный и полезный. Во всѣхъ случаяхъ, гдѣ мочи было до лѣченія 500 грм., на второй уже день послѣ лѣченія количество ея доходило до 3000 грм., на 4 день до 3500, въ слѣдующіе дни выдѣленіе мочи колебалось между 2500 и 3500 грм. Моча по своему удѣльному вѣсу приближалась къ нормальной, не имѣла ни сильной кислотности, ни щелочности.

Противопоказуется къ употребленію вытяжки острое воспаленіе почекъ, гдѣ существуетъ выдѣленіе кровянистой мочи.

По вопросу о мочегонномъ дѣйствіи ландыша д-ръ Moutard-Martin<sup>1)</sup> въ сообщеніи, сдѣланномъ имъ въ обществѣ врачей терапевтовъ, разсказываетъ, что въ то самое время, когда больныя съ недостаточностью двухстворчатой заслонки сердца принимали водную вытяжку ландыша, назначенъ былъ ему для успокоенія болѣй и какъ снотворное chlor. hydrat.; появилось обильное количество мочи. Съ прекращеніемъ приемовъ хлор. гидр. діурезъ уменьшился, водянка увеличилась; хлор. гидр. вторично былъ назначенъ,

<sup>1)</sup> Bulletins et mémoires de la société de thérapeutique. 1882. T. IX. стр. 154.



въ виду появившихся опять болѣй и безсонницы, снова обильное количество мочи. При одномъ хлор. гидр. или вытяжкѣ мочегоннаго дѣйствія не было; моча обильно шла только при одновременномъ употребленіи названныхъ средствъ. Авторъ въ своемъ сообщеніи не далъ должнаго объясненія этому явленію, сообщил же для свѣдѣнія своимъ товарищамъ, не пожелаетъ ли кто изъ нихъ провѣрить это явленіе въ своихъ наблюденіяхъ. Въ томъ же обществѣ, по поводу этого сообщенія, проф. M. Dujardin-Beaumez<sup>1)</sup> высказался въ такомъ родѣ, что водная вытяжка ландыша хорошо переносится больными въ дозѣ до 1 грм. въ сутки; на выдѣленіе мочи вліяніе ея неодинаковое и непостоянное, только въ нѣкоторыхъ случаяхъ мочегонное дѣйствіе было вполне успѣшное, при этомъ моча имѣла темноватый цвѣтъ.

Знакомая далѣе съ литературою занимающаго насъ предмета въ хронологическомъ ея порядкѣ, мы встрѣчаемъ мнѣнія далеко не такъ лестныя о ландышѣ, какъ это мы видѣли въ раньше приведенныхъ работахъ. Dr. Humbert Mollière<sup>2)</sup> говоритъ, что онъ давалъ настой изъ свѣжихъ листьевъ ландыша (1 грм. 50 с. на 70 грм. воды) въ теченіе сутокъ больному съ суженіемъ лѣваго венознаго отверстія и получилъ едва замѣтное уменьшеніе въ замедленіи сокращеній сердца, которое, конечно, могло наступити вслѣдствіе покоя больного во время его пользованія, а не отъ прямого вліянія настоя.

Профессоръ Soulier<sup>3)</sup>, примѣняя водную и алкогольную настойки ландыша у пяти больныхъ съ органическими болѣзнями сердца, видѣлъ только у одного изъ нихъ съ недостаточностью полудунныхъ клапановъ и суженіемъ устья аорты легкое улучшеніе; сфигмографическая кривая показывала повышение кровянаго давленія и мочегонный эффектъ былъ замѣтный; во всѣхъ остальныхъ случаяхъ пульсъ хотя и уменьшался въ числѣ, но безъ измѣненія въ неправильностяхъ его; мочегоннаго дѣйствія никакого. Наперстянка въ этихъ случаяхъ оказала свое полезное дѣйствіе.

Constantin Paul<sup>4)</sup>, слѣдуя указаніямъ д-ра Троицкаго, назначалъ настой изъ цвѣтовъ ландыша (35—70 centigr. на 180 гр. воды) больнымъ съ органическими болѣзнями сердца и съ первыми сердечными безъ всякаго положительнаго резуль-

тата; только спиртная настойка въ дозѣ отъ 1 грм. до 5 грм. въ сутки замедляла пульсъ и регулировала дѣятельность сердца. Мочегоннаго дѣйствія авторъ не замѣчалъ; отсюда С. Paul дѣлаетъ заключеніе, что ландышъ вліяетъ только на сосудистую систему.

Въ числѣ первыхъ нѣмецкихъ врачей, обратившихъ должное вниманіе на клиническое примѣненіе ландыша, былъ д-ръ Verthold Stiller<sup>1)</sup>. Вотъ что онъ самъ говоритъ: «недавно появившіяся работы русскихъ врачей Богоявленскаго и Троицкаго послужили мнѣ основаніемъ и, вмѣстѣ съ тѣмъ, побудительною причиною къ тому, чтобы самому заняться клиническимъ примѣненіемъ ландыша при болѣзняхъ сердца». Всѣхъ больныхъ, пользовавшихся имъ, было 21. Изъ нихъ первый больной 65 л. старикъ, по ремеслу шляпочникъ, страдалъ недостаточностью полудунныхъ клапановъ аорты и недостаточностью двухстворчатой заслонки, вслѣдствіе эндокардита. Въ теченіе 10 дней больной принялъ 6 склянокъ настоя изъ 10,0 грм. цвѣтовъ ландыша на 160,0 грм. воды каждая; вмѣсто улучшенія получилось ухудшеніе; водянка увеличилась, одышка тоже, аритмія по прежнему осталась. Второй больной 43 л., поденщикъ, страдалъ morbo Basedovi. Тѣже 6 склянокъ настоя дали отрицательный результатъ. 3-й больной 68 л., старикъ, болѣлъ Weakened heart съ расширеніемъ обоихъ желудочковъ. Лѣченіе настоемъ безуспѣшно. У остальныхъ больныхъ, страдавшихъ сложными органическими пораженіями сердца, получились тѣже отрицательные результаты при пользованіи настоемъ ландыша. Лѣченіе настоемъ наперстянки въ большинствѣ случаевъ было вполне успѣшное. Не рѣшаясь категорически, на основаніи своихъ наблюденій, отрицать полезное дѣйствіе ландыша при болѣзняхъ сердца, д-ръ Stiller высказываетъ предположеніе, впрочемъ, весьма вѣроятное, что австрійскій ландышъ содержитъ гораздо меньше дѣйствующаго начала, чѣмъ русскій и французскій, а потому, желающимъ заняться дальнѣйшими наблюденіями, онъ совѣтуетъ выписывать ландышъ изъ Петербурга, или Парижа, откуда вышла его слава.

Dr. Chaering<sup>2)</sup> приводитъ два случая, гдѣ онъ съ пользою примѣнилъ конвалламарины; одинъ разъ у больного съ тифоидной лихорадкой, гдѣ пульсъ былъ очень частый и почти неощутимый, тоны сердца до того слабы, что едва слышны. Конвалламарины, введенныя подъ кожу, въ дозѣ  $\frac{1}{20}$  гр. произвели усиленіе

<sup>1)</sup> Ibid., стр. 155.

<sup>2)</sup> Lyon. médicale. 1882, стр. 98.

<sup>3)</sup> Ibid. стр. 98.

<sup>4)</sup> Journal de thérapeutique. 1882, стр. 594.

<sup>1)</sup> Wiener medicinische Wochenschrift. 1882. № 44.

<sup>2)</sup> The medical. Record. 9 dec. 1882.



энергии сердечнаго сокращения и выяснение тоновъ. Второй больной былъ въ колапсѣ при перитонитѣ. Моча выдѣлялась съ большимъ трудомъ по каплямъ, содержала бѣлокъ. Выприснутый подъ кожу конвалламарины вызвалъ усиленіе ударовъ сердца, возвращеніе дыханія и увеличеніе мочеотдѣленія.

Проф. Peter <sup>2)</sup>, говоря о лѣченіи болѣзней сердца, останавливаетъ свое вниманіе и на новомъ средствѣ—ландышѣ въ такихъ выраженіяхъ: «все, что я могу сказать о препаратахъ ландыша—это, что они должны занять первое мѣсто въ ряду мочегонныхъ средствъ, но едва ли оправдаются возлагаемая надежды на ландышъ, какъ на одно изъ лучшихъ средствъ при болѣзняхъ сердца. Лучшая фармацевтическая форма по своему дѣйствію—водная вытяжка, восхваляемая проф. G. Sée».

Проф. Leiden <sup>3)</sup> въ рефератѣ, читанномъ въ обществѣ Берлинскихъ врачей, терапевтовъ о дѣйствіи и показаніяхъ къ употребленію наперстянки, говоря много въ пользу послѣдней, мимоходомъ останавливается на средствѣ, которое, по его словамъ, недавно въ Петербургѣ рекомендовалось, какъ вполне замѣняющее наперстянку, ландышъ. При употребленіи разныхъ препаратовъ ландыша, проф. Leiden'у ни разу не удалось видѣть, приписываемыхъ имъ, свойствъ уменьшать частоту пульса, увеличивать мочеотдѣленіе, сокращать число дыханій и уменьшать отдышку.

Д-ръ Жукъ <sup>4)</sup>, на основаніи 4 клиническихъ наблюденій подъ влияніемъ лѣченія воднымъ настоемъ ландыша, пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1) ландышъ полезенъ при нервныхъ расстройствахъ работы сердца безъ органическихъ измѣненій его; 2) при расстройствѣ компенсаціи положительнаго и постояннаго дѣйствія не наблюдается; 3) увеличеніе мочи не происходитъ; 4) замедленіе и регулированіе сердца скоро наступаетъ послѣ пріема, а потому ландышъ годится какъ успокаивающее; 5) ни кумулятивнаго дѣйствія, ни влияния на кишки не замѣчается.

Въ выясненіи фармакологическихъ свойствъ ландыша англійскіе и сѣверо-американскіе врачи также принимали живое участіе и своими клиническими наблюденіями, а также экспериментальными изслѣдованіями, внесли въ это дѣло достаточную долю труда. Д-ръ

<sup>1)</sup> Traité clinique et pratique des maladies du coeur. Цитир. изъ Thèse de Paris, № 224. 1883.

<sup>2)</sup> Deutsche medicinische Wochenschrift. 1881, стр. 359.

<sup>3)</sup> «Врачъ», 1882 г., № 51. Реф. изъ приложенія къ протоколу общества кіевскихъ врачей. 1882. Вып. I.

Нордъ <sup>2)</sup> примѣнялъ вытяжку ландыша у двухъ больныхъ съ большимъ успѣхомъ. Первый больной страдалъ припадками грудной жабы. Послѣ лѣченія вытяжкой, отъ 5 до 12 к. на пріемъ, нѣсколько разъ въ день, больной почувствовалъ значительное облегченіе. Второй больной съ недостаточностью полулунныхъ клапановъ аорты, при полномъ расстройствѣ компенсаціи, скоро получилъ замѣтное улучшеніе послѣ лѣченія тою же вытяжкой. Мочи выдѣлялось много. Водянка прошла.

Д-ръ Smith <sup>1)</sup> наблюдалъ успѣшное дѣйствіе вытяжки ландыша на двухъ больныхъ съ органическими болѣзнями сердца, гдѣ дѣйствіе ея было аналогичное дѣйствію наперстянки. Подкожное впрыскиваніе вытяжки вызвало мѣстную реакцію, общее же дѣйствіе ея было одинаково, какъ и при употребленіи ея per os.

Д-ръ Peil <sup>2)</sup> пришелъ, послѣ употребленія водной вытяжки ландыша изъ цвѣтовъ и стеблей у больныхъ съ органическими пороженіями сердца, къ тому заключенію, что на вытяжку не слѣдуетъ смотрѣть, какъ на tonicum сердечной мышцы и diureticum при болѣзняхъ почекъ, а какъ на stimulant при органическихъ порокахъ клапановъ съ расстройствомъ компенсаціи сердца, гдѣ она вполне умѣтна и полезна. Хотя ландышъ и не обладаетъ кумулятивнымъ дѣйствіемъ, тѣмъ не менѣе, по мнѣнію д-ра Peil, онъ не вездѣ можетъ замѣнять наперстянку. Нерѣдко приходится отказываться отъ ландыша тамъ, гдѣ наперстянка съ успѣхомъ можетъ быть примѣнена.

Проф. Coze и д-ръ Simon <sup>3)</sup>, заинтересованные изслѣдованіями проф. G. Sée о ландышѣ, произвели съ своей стороны сравнительныя изслѣдованія въ терапевтической лабораторіи медицинскаго факультета, въ гор. Нанси надъ холоднокровными и теплокровными животными при употребленіи вытяжки ландыша и настойки наперстянки, примѣняя къ измѣренію сердечныхъ сокращеній графическій методъ. Для своихъ экспериментальныхъ цѣлей они брали лягушекъ и черепахъ, предварительно курарезированныхъ, вводили имъ Провацовскимъ шприцомъ въ перитонеальную полость вытяжку изъ свѣжаго ландыша въ дозѣ отъ 1 до 2 centigr. Черезъ 7—8 м. наступало

<sup>1)</sup> Schmidt's Jahrbücher. 1883. T. 197, стр. 988. Рефер. изъ New-York med. Record. 1882 г., стр. 281.

<sup>2)</sup> Schmidt's Jahrbücher. 1883. Рефер. изъ Archiv of med. VIII. p. 293. 1882.

<sup>3)</sup> Centrallbl. für die ges. therapie. Febr. 1882.

<sup>4)</sup> Bullet. gén. de thérapeutique. 1883.



легкое учащение сердцебиений и понижение амплитуды кривой; за этим коротким периодом наступало замедление пульсаций с 60 до 26 и ниже; амплитуда увеличивалась и достигала прежней своей высоты; линия поднятия, соответствующая систоля, становилась почти вертикальной, plateau удлинялось, нисходящая спускалась косо. Этот период более продолжительного действия вытяжки авторы называют полезным периодом, или терапевтическим; за ним следует период неправильностей в сокращении сердца, с уменьшением и понижением амплитуды, уменьшением диастолической паузы; сердце находилось больше в систолическом сокращении и, наконец, совершенно останавливалось. Если доза в 10 раз была больше, то периода полезного действия вовсе не наблюдалось; через 7—8 м. сердце тетанизованное, останавливалось и сфигмографическая восходящая линия представлялась почти вертикально с слабо выраженной дугацией на ней. Алкогольная настойка из всего растения в дозе 5 centigr. вызывала сначала слабое замедление, за тем более сильное с увеличением амплитуды и вертикальным поднятием линии систолы. Вырынутые 50—75 centigr. убивали животное в состоянии систолического сокращения сердца. Алкогольная вытяжка из цветков ландыша вызывала всякий раз самый убедительный эффект; амплитуда повышалась с 11 до 16 м.м. Подкожное выскливание настойки наперстянки, в дозе 1—5 centigr. через 10 м., вызывало сначала малое замедление с 40 до 39 пульсаций, спустя еще 10 м. легкое уменьшение амплитуды с некоторого рода неправильностью, за тем следовало заметное замедление с 40 до 16 (полезный период) и продолжалось 8 м.; это состояние сменялось ясным уменьшением амплитуды и замедлением сокращений, переходящим наконец в полную остановку сердца. 30—40 centigr. очень скоро вызвали значительное замедление пульсаций с 54 до 13 и 6 ударов в м. Останавливалось сердце тетанизованное в систолях.

Изъ всего этого авторы дѣлають выводъ такой: 1) периодъ полезнаго дѣйствія, какъ отъ наперстянки, такъ и отъ ландыша, одинаковой продолжительности; 2) увеличеніе амплитуды больше отъ ландыша, чѣмъ отъ наперстянки; 3) ландышъ не вызываетъ временныхъ остановокъ сердца, какъ это дѣлаеть наперстянка.

Изъ сообщенія, читаннаго д-ромъ Lublenski<sup>1)</sup> въ Обществе Берлинскихъ врачей терапевтовъ, выяснилось, что при примѣненіи вытяжки ландыша (1 ч. на 4 ч. алкоголя) у 20 больныхъ

<sup>1)</sup> Zeitschrift für klinische med. 1883, стр. 565.

съ недостаточностью двухстворчатого клапана, 10 съ недостаточностью полулунныхъ клап. аорты. 2-хъ съ Morbo Basedovi и 2-хъ съ ang. pectoris получили отрицательные результаты. Не убѣдившись окончательно въ безполезности этого средства при болѣзняхъ сердца, д-ръ Lublenski выписалъ вытяжку ландыша отъ дрогиста изъ Дрездена и, примѣнивъ ее съ терапевтическою цѣлью, получилъ въ двухъ случаяхъ вполне успѣшное дѣйствіе. Въ первомъ изъ нихъ имѣлось дѣло съ женщиною, страдавшею недостаточностью двухстворчатого клапана и суженіемъ лѣваго венознаго отверстия при полномъ разстройствѣ компенсаціи; пульсъ былъ малый, неправильный, неравномерный. Мочи выдѣлялось  $\frac{3}{4}$  литра въ сутки. Послѣ назначенія крѣпкой спиртной настойки наперстянки не послѣдовало ни малѣйшаго улучшенія. Черезъ нѣсколько дней индифферентнаго лѣченія, больной назначена была вытяжка (1 ч. на 4 ч. алкоголя) по 20 кап., 4 раза въ день; результатъ такого лѣченія выразился уменьшеніемъ числа ударовъ пульса съ 124 до 80, увеличеніемъ количества мочи до 2  $\frac{1}{2}$  литр. въ сутки. Во второмъ случаѣ, гдѣ имѣлось дѣло съ такимъ же органическимъ страданіемъ сердца, успѣхъ лѣченія былъ менѣе убѣдительный. Пульсъ съ 130 палъ до 76, одышка уменьшилась, мочи выдѣлялось больше, оставалась только боль въ области сердца.

На основаніи этихъ двухъ случаевъ удачнаго лѣченія вытяжкой ландыша, авторъ отдаетъ должное вниманіе этому новому средству для примѣненія его въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ наперстянка остается недействительною.

Д-ръ Desplats<sup>1)</sup>, производя свои наблюденія надъ больными трехъ категорій: 1-й—съ болѣзнями сердца, 2-й—съ болѣзнями почекъ и 3-й—съ болѣзнями печени, подъ вліяніемъ пользованія вытяжкою ландыша, нашелъ въ первой категоріи больныхъ, при точной дозѣ вытяжки отъ 1—1  $\frac{1}{2}$  гр.м., замедленіе пульса, увеличеніе энергіи сокращеній сердца и обильное выдѣленіе мочи; тѣ же явленія наблюдались у больныхъ второй категоріи и нуль дѣйствія у остальныхъ больныхъ третьей категоріи. При этомъ авторъ обращаетъ вниманіе на то, что послѣ 8—10 дней полезнаго дѣйствія вытяжки наступаютъ явленія токсическія — энергія сердца падаетъ и является диспестія.

<sup>1)</sup> Journ. des sciences médicales. L. 1882. Рефер. въ Revue des sciences méd. T. XXIII, стр. 17. 1884.



Д-ръ Dugieux <sup>2)</sup>, послѣ своихъ экспериментальныхъ изслѣдованій, не пришелъ ни къ какому опредѣленному заключенію; изъ клиническихъ же наблюденій авторъ дѣлаетъ болѣе опредѣленные выводы: 1) ландышъ, противоположно наперстянкѣ, не вызываетъ ни тошноты, ни рвоты, а также головныхъ болей и головокруженій; пульсъ изъ неправильнаго становится правильнымъ. 2) Мочегонный эффектъ самый непостоянный, если же онъ и наблюдается, то скорѣе можетъ быть объясненъ извѣстнымъ діететическимъ режимомъ и вліяніемъ госпитальныхъ условій жизни, а не непосредственнымъ дѣйствіемъ ландыша. Гдѣ приходится имѣть дѣло съ мочегонными, тамъ авторъ предпочитаетъ употреблять наперстянку ландышу.

Д-ръ Leubuscher <sup>3)</sup> произвелъ экспериментальныя изслѣдованія надъ холоднокровными и теплокровными животными подвѣянія конвалламарины, а также примѣнилъ его клинически. 0,0005 грм. convallamarin'a, впрыснутаго подъ кожу лягушкѣ, убивала ее черезъ  $\frac{1}{2}$ — $\frac{1}{4}$  часа, останавливая сердце въ систолѣ. Впрыскивая подъ кожу лягушкѣ одновременно конвалламарины и сильную кислоту, два яда, противоположныя по своему дѣйствію, авторъ находилъ, что сердце сначала подчиняется вліянію синильной кислоты, а затѣмъ конвалламарины. Раньше впрыснутый конвалламарины вызываетъ сокращеніе сердца, неуступающее вліянію, послѣ впрыснутой, синильной кислоты. Теплокровныя животныя весьма чувствительны къ конвалламарины; достаточно ковшѣ 0,008 грм., собакѣ 0,0075 ввести подъ кожу, чтобы убить названныхъ животныхъ черезъ  $\frac{1}{2}$  часа. Общій выводъ изъ его физиологическихъ изслѣдованій слѣдующій: конвалламарины, впрыснутыя подъ кожу, или же введенныя прямо въ кровеносную систему въ большихъ дозахъ у холоднокровныхъ и теплокровныхъ животныхъ вызываетъ замедленіе сердечной дѣятельности; при токсическихъ дозахъ у холоднокровныхъ животныхъ сердце останавливается въ систолѣ, а у теплокровныхъ въ состояніи средней степени сокращенія. Кровяное давленіе, послѣ большихъ дозъ, падаетъ безъ предварительнаго повышенія. Дыханіе не измѣняется. Возбудимость п. vag. сначала повышается, а потомъ падаетъ. Относительно рефлекторной возбудимости спиннаго мозга ничего положительнаго не выяснено.

<sup>1)</sup> Revue des sciences méd. Т. XXIII, стр. 118. 1884. Рефер. изъ Thèse de Bordeaux.

<sup>2)</sup> Zeitschrift für klinische medic. 1884. Т. VII, стр. 581.

Съ терапевтическою цѣлью, авторъ производилъ подкожныя впрыскиванія конвалламарины, въ дозѣ отъ 0,001 грм. до 0,025, больнымъ съ органическимъ пораженіемъ клапановъ, съ ослабленной дѣятельностью сердца, сопровождавшею общей водянкой, одышкой и другими явлениями разстройной компенсаціи; во всѣхъ почти своихъ наблюденіяхъ авторъ получилъ отрицательные результаты; только у двухъ больныхъ съ myocardite chronica, послѣ перваго впрыскиванія конвалламарины 0,001 грм., черезъ 20 минутъ, наступило замедленіе пульса на 15 ударовъ, скоро достигшее своей прежней высоты. При внутреннемъ употребленіи здоровыми, въ дозѣ 0,005 грм., 3—4 раза въ день, мочегоннаго дѣйствія не замѣчалось. Больнымъ сердечнымъ конвалламарины назначался внутри въ дозѣ 0,005—0,006 грм. черезъ часъ, или два на приемъ; результатъ такого леченія былъ не только отрицательный, но даже съ замѣтнымъ ухудшеніемъ. Рвоты не было нигде, поносъ наблюдался у трехъ больныхъ. Въ большинствѣ случаевъ, говоритъ авторъ, гдѣ конвалламарины былъ безцѣленъ, наперстянка вызывала улучшеніе.

Отчасти на основаніи небольшого числа своихъ собственныхъ наблюденій, больше же на основаніи литературныхъ данныхъ по вопросу о терапевтическомъ значеніи ландыша при болѣзняхъ сердца, д-ръ H. Falkenheim <sup>1)</sup> объясняетъ различіе въ дѣйствіи ландыша, полученное многими авторами, во первыхъ, неодинаковостью способа приготовленія разныхъ препаратовъ, во вторыхъ, различіемъ въ самыхъ дозахъ примѣваемыхъ, большею частью назначаемыхъ по усмотрѣнію каждого и, наконецъ, мѣстомъ произрастанія ландыша. Авторъ говоритъ, что за примѣрами далеко ходить не нужно, такъ д-ръ Magliano, производившій экспериментальныя изслѣдованія съ конвалламариномъ, выписаннымъ отъ Merck'a изъ Дармштадта, получилъ прекрасные результаты фармакологическаго дѣйствія этого средства. Д-ръ Leubuscher, работавшій съ конвалламариномъ Tromsdorff'a, получилъ вполне отрицательныя данныя. Самъ авторъ пользовался ландышемъ, выписаннымъ изъ фирмы Штоля и Шмита въ С-Петербургѣ. Настойка изъ цвѣтовъ русскаго ландыша при примѣненіи своемъ имѣла несравненно лучшій успѣхъ, чѣмъ изъ цвѣтовъ нѣмецкаго ландыша. Такое различіе въ дѣйствіи объясняется тѣмъ, что въ сборъ цвѣтовъ нѣмецкаго ландыша входило почти  $\frac{2}{3}$  стебельковъ—примеси, совершенно ненужной. Настойка, приготовленная изъ чистыхъ цвѣ-

<sup>1)</sup> Archiv für klinische medic. 1884 г., стр. 84—89.



товъ при примѣненіи дала тѣ же результаты, что и русскій сборъ. Изъ своихъ наблюденій съ конвалларариномъ надъ 8 сердечными больными, авторъ, по малому числу, не могъ вывести опредѣленнаго заключенія, тѣмъ не менѣе находить, что конваллараринъ, какъ удобный препаратъ по своей дозировкѣ, можетъ быть съ пользою употребляемъ при болѣзняхъ сердца, не боясь кумулятивнаго дѣйствія послѣ продолжительнаго его употребленія.

Для полнаго ознакомленія своихъ слушателей съ состояніемъ вопроса о ландышѣ д-ръ L a n g u a r d <sup>1)</sup> въ своей лекціи привелъ краткій очеркъ экспериментальныхъ изслѣдованій и клиническихъ наблюденій, появившихся за послѣдніе два, три года и, на основаніи всего сдѣланнаго, пришелъ къ тому заключенію, что вопросъ о терапевтическомъ значеніи ландыша далеко не можемъ считатьъ выясненнымъ. Цѣлый рядъ благоприятныхъ отзывовъ стоитъ въ прямомъ противорѣчій съ неблагоприятными. Казалось бы, послѣ такого заключенія, автору ничего другого не оставалось, какъ пожелать дальнѣйшихъ наблюденій для выясненія спорнаго вопроса, между тѣмъ д-ру L a n g u a r d, видимо, почему то не нравится ландышъ, а потому онъ предлагаетъ выключить ландышъ изъ числа сердечныхъ средствъ, по крайней мѣрѣ, до тѣхъ поръ, пока не будетъ выяснена причина разнорѣчія въ наблюденіяхъ различныхъ авторовъ.

L a n g l e b e r t <sup>2)</sup> своими изслѣдованіями доказалъ, что содержаніе дѣйствующихъ началъ въ различныхъ частяхъ ландыша различно. Корни и листья бѣднѣе конвалларариномъ, но богаче конвалларариномъ. Вытяжка изъ цвѣтвовъ и стеблей вліяетъ сильнѣе на сердце, чѣмъ вытяжка изъ листьевъ и корней; первая не вызываетъ ни рвоты, ни поноса, вторая вызываетъ то и другое. По мнѣнію L a n g l e b e r t'a, вытяжка изъ цвѣтвовъ и стеблей съ прибавленіемъ  $\frac{1}{2}$  вытяжки изъ корней и листьевъ можетъ считаться самою лучшею при терапевтическомъ примѣненіи.

T a n g e t <sup>3)</sup> нашелъ содержаніе конвалларарина въ сборѣ цвѣтвовъ ландыша въ различное время года различнымъ. Далѣе, тотъ же авторъ замѣчаетъ, что самая фармацевтическая техника для полученія этого препарата довольно сложная и не остается безъ вліянія на его годность. При нагреваніи большая часть конвалларарина распадается, а при приготовленіи его изъ вытяжки всегда на половину получается меньше; однимъ словомъ, полезность дѣйствія кон-

<sup>1)</sup> Berliner klinische Wochenschrift, № 29. 1885.

<sup>2)</sup> Bullet. g. de thérap. CIII, стр. 74. 1882.

<sup>3)</sup> Bullet g. de thérapeutique CIII. p. 179. 1882.

валларарина, помимо другого, много зависитъ отъ способа приготовленія.

Д-ръ Reboull <sup>1)</sup> на основаніи своихъ экспериментальныхъ изслѣдованій находить, что вытяжка ландыша занимаетъ видное мѣсто въ ряду сердечныхъ средствъ; она замедляетъ удары сердца лягушки въ малыхъ дозахъ, отъ большихъ—сокращенія сердца становятся болѣе энергическими и частыми; за тѣмъ сердце вступаетъ въ состояніе ригидности, называемой авторомъ тонической ригидностью. За этой фазой, какъ бы временной остановки, слѣдуютъ новыя ритмическія сокращенія, но болѣе рѣдкія и медленныя, за которыми слѣдуетъ остановка сердца въ диастолѣ. Остановку эту авторъ объясняетъ не возбужденіемъ n. vagi, а возбужденіемъ центровъ, заложенныхъ въ самомъ сердцѣ, такъ какъ явленіе это наступаетъ и послѣ предварительной перерѣзки n. vag.

Dr. Ve yer <sup>2)</sup> на основаніи своихъ наблюденій приходитъ къ заключенію, что вытяжка ландыша въ малыхъ дозахъ увеличиваетъ энергію сердца, въ среднихъ—останавливаетъ желудочекъ въ систолѣ, въ большихъ дозахъ быстро парализуетъ сердце, дѣйствуя непосредственно на сердечную мышцу.

Д-ръ Lo u g i e <sup>3)</sup> высказывается въ такомъ родѣ, что примѣненіе ландыша было безуспѣшно въ случаяхъ его наблюденій тамъ, гдѣ и наперстянка оказывалась безсильной; въ большинствѣ же случаевъ авторъ видѣлъ полезное дѣйствіе при употребленіи различныхъ препаратовъ ландыша, что выражалось уменьшеніемъ числа пульсовыхъ волнъ, увеличеніемъ напряженія ихъ и усиленіемъ мочеотдѣленія; сфигмографическія кривыя ясно показывали повышеніе кровяного давленія въ артеріальной системѣ. Дозы назначались имъ, можно сказать, героическія, такъ въ сутки онъ давалъ по 4 grm. вытяжки и отъ  $\frac{1}{2}$  до 1 грана конвалларарина. Не увлекаясь преимуществами ландыша предъ наперстянкой, авторъ ставитъ его въ ряду другихъ сердечныхъ средствъ при условіи только, если на приготовленіе препаратовъ изъ него будетъ достаточно обращено вниманіе.

Какъ казуистическій случай при лѣченіи настойкой ландыша сообщаетъ д-ръ George Herschel <sup>4)</sup>. Сердечный больной, у котораго пульсъ былъ интермиттирующаго характера, принялъ 5 к.

<sup>1)</sup> Lyon médic. 14 sept. 1884.

<sup>2)</sup> Revue des sciences méd. m. XXV, стр. 473. Реф. изъ Proceeding of naval soc. n. 1. 1884 et New. York med Journ. 23 auit 1884.

<sup>3)</sup> Revue des sciences méd. T. XXVI. 1885. стр. 519.

<sup>4)</sup> Jahresbericht Virchow 1884, стр. 436. Рефер. изъ Lancet, oct. 27. 1884.



спиртной настойки ландыша. Вскорѣ послѣ приема наступило крайнее ослабление пульса, чувство давленія въ груди, головокружение и, наконецъ, полная протрація въ продолженіе почти двухъ часовъ; назначенная настойка наперстянки вызвала замѣтное улучшение въ состояніи пульса, какъ въ исправленіи его ритма, такъ и въ повышеніи напряженія. На основаніи этого случая, авторъ совѣтуетъ осторожность при назначеніи настойки ландыша. Съ большимъ успѣхомъ примѣнялъ вытяжку ландыша д-ръ Таулог<sup>1)</sup> при Брайтовой болѣзни и органическихъ болѣзняхъ сердца. У шести больныхъ перваго рода вытяжка вызвала усиленный діурезъ и замѣтное улучшение въ общемъ состояніи здоровья. Изъ 5 сердечныхъ больныхъ у четырехъ лѣченіе вытяжкой принесло должную пользу, только у пятого, послѣ скоро наступившаго улучшения, послѣдовало опять ухудшеніе. Несомнѣнно авторъ находилъ хорошее вліяніе вытяжки при слабости сердца отъ тифа и эмфиземы. Послѣ продолжительнаго употребленія водной вытяжки въ дозѣ отъ 5 до 20 к., 4 раза въ день дурныхъ послѣдствій не наблюдалось. Рвота была всего одинъ разъ и то у больного, страдавшаго катарромъ желудка.

Въ сообщеніи, появившемся въ 1885 г., проф. G. Sée<sup>2)</sup> отзывается съ прежней похвалой о разныхъ препаратахъ ландыша при болѣзняхъ сердца, хотя не упускаетъ изъ виду одной невыгодной стороны за водной вытяжкой—это способности ея раздражать кишечникъ своимъ смолистымъ веществомъ. Конвалларинъ въ дозѣ 0,05—0,10 grm. въ сутки съ полнымъ успѣхомъ можетъ замѣнять вытяжку. При гипертрофіяхъ сердца, развившихся у молодыхъ людей въ періодѣ роста, конвалларинъ можетъ считаться вполне умѣстнымъ терапевтическимъ средствомъ при условіи продолжительнаго его употребленія.

Д-ръ M. Alfredo Piguetto<sup>3)</sup>, послѣ своихъ экспериментальныхъ изслѣдованій и клиническихъ наблюденій, пришелъ къ выводу, что 1) ландышъ производитъ очень скоро обильное мочеотдѣленіе; 2) регулируетъ сердечный ритмъ, увеличиваетъ энергію сердечныхъ сокращеній, повышаетъ внутрисосудистое давленіе, уменьшаетъ число ударовъ пульса, одышка проходитъ. Авторъ видѣлъ также хорошее дѣйствіе ландыша при галлюцинаціяхъ.

Д-ръ Wt. Antoni<sup>4)</sup> Glusinski въ клиникѣ проф. Корс-

<sup>1)</sup> New-York med. Record. 1884. Jun. 27, стр. 87. Febr. 3, стр. 117.

<sup>2)</sup> La semaine médicale 1885, стр. 5.

<sup>3)</sup> Тамъ-же, стр. 229.

<sup>4)</sup> «Przeegląd lekarski». 1884 г. №№ 46, 47 и 48.

z y n s k i e g o въ Краковѣ произвелъ клиническія наблюденія съ цѣлью выясненія сравнительнаго дѣйствія сердечныхъ средствъ наперстянки, горицѣвта и ландыша при органическихъ болѣзняхъ сердца въ періодѣ разстройствъ компенсаціи и пришелъ къ тому заключенію, что въ числѣ названныхъ средствъ по силѣ и полезности дѣйствія первое мѣсто должно быть отведено наперстянкѣ, а затѣмъ горицѣвту и ландышу; послѣдніи два средства нерѣдко съ большимъ успѣхомъ могутъ замѣнять наперстянку въ случаяхъ недѣйствительнаго, или вреднаго ея дѣйствія—наступленія гастрическихъ явленій, или кумулятивнаго дѣйствія, осложненій вовсе несвойственныхъ горицѣвту и ландышу при продолжительномъ ихъ употребленіи.

По предложенію проф. Лашкевича д-ръ Кисличенковъ<sup>1)</sup> произвелъ въ терапевтической клиникѣ Харьковскаго университета рядъ клиническихъ наблюденій надъ сравнительнымъ дѣйствіемъ листьевъ и цвѣтовъ ландыша у семи больныхъ съ органическими болѣзнями сердца въ періодѣ разстройствъ компенсаціи. Изъ числа всѣхъ пользованныхъ у пяти примѣненъ была настой изъ листьевъ (Ѡ—Ѡij на Ѡvj воды), черезъ два часа по столовой ложкѣ на приемъ; у двухъ остальныхъ настой изъ цвѣтовъ (Ѡj—Ѡjj на Ѡvj воды). Выводы изъ наблюденій автора приводимъ дословно: «1) листья ландыша въ малыхъ дозахъ, замедляя пульсъ и, дѣлая его болѣе полнымъ, въ то же время незначительно увеличиваютъ количество мочи; 2) въ большихъ дозахъ листья ландыша рядомъ съ замедленіемъ и усиленіемъ полноты пульса значительно увеличиваютъ количество мочи. Замедленіе работы сердца, повидимому, не идетъ объ руку съ увеличеніемъ мочи; 3) кумулятивнаго дѣйствія какъ листья, такъ и цвѣты ландыша на сердце, повидимому, не производятъ; 4) аритмія сердца не устраняется малыми и средними приемами листьевъ ландыша, а только уменьшается въ одной болѣе, у другихъ меньше; 5) гастрическаго явленія подъ вліяніемъ flor. conv. maj. значительно, чѣмъ подъ вліяніемъ fol. conv. maj.; 6) возстановленная компенсація при помощи Digitalis долѣе удерживается, чѣмъ достигнута помощью fol u flor. conv. majal.; 7) относительно энергичности вліянія на сердце между препаратами ландыша и листьями наперстянки можно установить слѣдующую градацию: листья ландыша, цвѣты и листья наперстянки, въ такой же градации и дозы этихъ препаратовъ».

Съ цѣлью пополнить пробѣлы въ области экспериментальныхъ изслѣдованій о дѣйствіи ландыша на нервную систему д-ръ Но-

<sup>1)</sup> «Русская медицина» 1885 г. №№ 7, 8 и 9.



vard Stiller<sup>1)</sup> произвел несколько опытов на лягушках съ конвалламариномъ и водной вытяжкой ландыша. Изъ опытовъ выяснилось, что названные препараты ландыша на чувствительные нервы не дѣйствуютъ, или, если и дѣйствуютъ, то въ самой слабой степени. На спинной мозгъ конвалламарины и вытяжка при непосредственномъ ихъ приложеніи не оказываютъ ни малѣйшаго вліянія; установлено только вліяніе ихъ на двигательные нервы. Что касается клиническаго примѣненія ландыша, то здѣсь, по мнѣнію автора, онъ можетъ быть съ пользою примѣняемъ, безъ опасенія вреднаго его дѣйствія на общую нервную систему.

Въ заключеніе нашего очерка о терапевтическомъ значеніи ландыша, приведемъ нѣсколько словъ Dujardin-Beaumez<sup>2)</sup>. Вотъ его слова: «при, сдѣланныхъ мною, многочисленныхъ примѣненіяхъ ландыша, въ немногихъ случаяхъ я достигалъ успѣха, но чаще приходилось убѣждаться въ бесполезности его, хотя все таки за этимъ средствомъ можетъ сохраниться репутація тонизирующаго сердца средства».

Изъ всѣхъ мнѣній, только что приведенныхъ нами авторомъ по вопросу о терапевтическихъ свойствахъ ландыша и его клиническомъ примѣненіи, съ наибольшою ясностью и опредѣленностью выступаютъ три категоріи мнѣній. Первую категорію составляетъ большинство авторомъ, (д-ра Троицкій, Богоявленскій, Камыковъ, проф. G. Sée, д-ра Chaering, Hourd, проф. Coze, и д-ръ Simon, д-ра Lublanski, Desplats, Durieux, Reboul, Lourie, Taylor, Stiller), причисляющихъ ландышъ къ такъ называемымъ сердечнымъ средствамъ за его способность регулировать разстроенную дѣятельность сердца, усиливать ослабленную дѣятельность его и вліять на увеличеніе мочеотдѣленія, не оставляя за собою послѣ долгаго употребленія суммированнаго дѣйствія. Въ силу послѣдняго, весьма важнаго свойства ландыша, по мнѣнію авторомъ этой категоріи, можетъ считаться не только средствомъ, замѣняющимъ наперстянку въ случаяхъ одинаковаго примѣненія, но даже занять первенствующее мѣсто въ ряду сердечныхъ средствъ. Вторую категорію составляетъ меньшинство авторомъ (Humbert Molliere, проф. Soulier, д-ръ Constantin Paul, проф-ра Peter, Leidon, Dujardin-Beaumez, д-ра Leubucher, Languard, George

Herschel), отрицающихъ всякое полезное вліяніе ландыша при болѣзняхъ сердца, безъ объясненія причинъ такого явленія, основываясь исключительно на результатахъ своихъ наблюденій. Отдавая должное этой категоріи авторомъ въ точной постановкѣ наблюденій, въ примѣненіи научныхъ методовъ изслѣдованія и въ безпристрастности сдѣланныхъ ими выводовъ, нельзя не поставить имъ въ вину того обстоятельства, что они, прежде чѣмъ выступить съ огульнымъ отрицаніемъ, не потрудились задать себѣ вопроса, отъ чего у нихъ получились такіе, а не иные результаты, что мы встречаемъ у авторомъ третьей категоріи (Barthold Stiller, д-ръ Falkenheim, Langlebert, Tanret.) считающихъ ландышъ условно полезнымъ терапевтическимъ средствомъ. Последними авторами принимались во вниманіе, при изложеніи положительныхъ или отрицательныхъ результатовъ, весьма существенныя стороны условій наблюденій съ точнымъ указаніемъ, изъ какихъ частей растенія приготовленъ примѣнявшійся препаратъ, дозировки его и мѣста произрастанія самаго растенія; все это такія условія, игнорировать которыя никакъ невозможно при выясненіи терапевтическихъ свойствъ такого капризнаго глюкозида, въ смыслѣ его полученія, какъ конвалламарины. Отрицательные результаты наблюденій, полученные авторами второй категоріи, подъ вліяніемъ разныхъ препаратовъ ландыша при болѣзняхъ сердца, не рискуя впасть въ ошибку, только и можно объяснить примѣненіемъ, недостаточно умѣло приготовленныхъ, препаратовъ. Употреблялись плохіе препараты съ малымъ содержаніемъ конвалламарины, получились такіе же результаты. Останавливаясь на единичныхъ мнѣніяхъ авторомъ, большею частью, склоняющихся то въ ту, то въ другую сторону, но неносящихъ ничего новаго и существеннаго въ разсматриваемый нами предметъ, за неизмѣнимъ времени, мы не станемъ. И такъ, подводя итоги, до сихъ поръ всему сдѣланному по вопросу, насъ занимающему, о терапевтическомъ значеніи ландыша и его клиническомъ примѣненіи у постели больныхъ, не смотря на разногласіе между авторами, мы должны въ общемъ придти къ тому заключенію, что въ ландышѣ мы имѣемъ терапевтическое средство аналогичное наперстянкѣ, плюсъ нѣкоторыя его преимущества—отсутствіе кумулятивнаго свойства и вполне успѣшное дѣйствіе при сердечныхъ неврозахъ, гдѣ наперстянка въ большинствѣ случаевъ остается безсилой. Въ настоящее время весь вопросъ о терапевтическомъ значеніи ландыша можетъ считаться законченнымъ въ положительномъ смыслѣ, остается же вопросъ

<sup>1)</sup> The therapeutic gazette. 1885, стр. 598.

<sup>2)</sup> Ежедневная практическая медицина. 1896 г. «Новые способы леченія» Dujardin-Beaumez.



чисто технической—фармацевтического свойства, рѣшить который лежитъ на обязанности фармацевтовъ-химиковъ; имъ предстоитъ приготовить такой препаратъ изъ ландыша, который бы содержалъ наибольшій процентъ конвалларина, наименьшій конвалларина и вмѣстѣ съ тѣмъ отличался бы стойкостью въ сохраненіи главнаго дѣйствующаго начала отъ внѣшнихъ вліяній. Рѣшить эту нелегкую задачу взялъ на себя трудъ д-ръ химіи А. В. Пелъ. Онъ приготовилъ изъ цвѣтовъ ландыша жидкую вытяжку (Extractum Convallariae majalis fluidum aseptico modo paratum) по слѣдующему способу: «цвѣты ландыша обрабатываются при 25°C. посредствомъ способа перколяціи водой, насыщенной хлороформомъ и содержащей немного бензодегида. Прибавленіе хлороформа и бензодегида имѣетъ цѣлью предохранить растворъ отъ броженія. (Прибавленіе спирта неумѣстно въ данномъ случаѣ, ибо имъ извлекается конвалларинъ). Полученную водную вытяжку сгущаютъ въ безвоздушномъ пространствѣ, прибавивъ предварительно амміака до явной желтой реакціи. (Амміакъ предохраняетъ конвалларинъ отъ разложенія). При концентраціи хлороформъ удаляется. Далѣе концентрація вытяжки доводится до того, чтобы одна часть вытяжки соответствовала одной же части вѣсовой цвѣтовъ ландыша. До установки же вышеуказанной концентраціи къ сгущенному раствору прибавляется около 20% спирта для предохраненія экстракта отъ разложенія».

На предложеніе д-ра химіи А. В. Пелъ заняться клиническими примѣненіямъ приготовленной имъ, по только что указанному способу, жидкой вытяжки изъ цвѣтовъ ландыша съ цѣлью выясненія клиническаго ея дѣйствія, мы съ полною готовностью взяли за этотъ несложный, но по своему значенію небезопасный трудъ. Наблюденія подъ вліяніемъ названнаго средства производились нами въ первой половинѣ втораго терапевтическаго отдѣленія С.-Петербургскаго клиническаго военнаго госпиталя надъ больными съ органическими болѣзнями сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи. Не довольствуясь небольшимъ клиническимъ матеріаломъ, отъ времени до времени, пополняли его подходящими случаями изъ Обуховской больницы.

Самый способъ нашихъ наблюдений состоялъ въ слѣдующемъ: въ первый же день поступленія въ госпиталь больные подвергались тщательному объективному изслѣдованію съ обращеніемъ особеннаго вниманія на болѣзненное состояніе сердца для правильной постановки діагноза. Первые три, четыре дня больные оставались

на индифферентномъ лѣченіи, получая tinct. amaran по нѣскольکو капель передъ пищей, или же вовсе безъ лѣченія, съ цѣлью установить извѣстное равновѣсіе, какъ въ отношеніи психическаго состоянія, такъ равно и въ отношеніи фізіологическихъ отравленій сердечныхъ больныхъ, крайне чувствительныхъ ко всякаго рода внѣшнимъ вліяніямъ и въ частности къ вліянію госпитальной обстановки, несомнѣнно вліющей прежде всего на психику, а затѣмъ и на физическую сторону ихъ. Послѣ поступленія въ госпиталь въ каждый изъ послѣдующихъ дней производилось надъ больными въ одно опредѣленное время дня объективное изслѣдованіе: считывался пульсъ, дыханіе, измѣрялось количество за сутки собранной мочи, опредѣлялся удѣльный вѣсъ ея, производились химическія изслѣдованія на бѣлокъ и микроскопическія на содержаніе въ ней форменныхъ элементовъ. Порція назначалась 2-я госпитальная, при этомъ изъ пищевого довольствія исключались чай и молоко. Прогулки по палатамъ и корридоору не воспрещались, полагаясь въ этомъ отношеніи на самочувствіе больныхъ. Въ день назначенія лѣченія до перваго приема вытяжки ландыша снималась аппаратомъ Кноля кривая съ плечевой артеріи въ локтевомъ сгибѣ. Начинали лѣченіе обыкновенно съ малыхъ дозъ, давая отъ 3 до 5 капель черезъ каждыя два часа на приемъ въ теченіи дня съ 7 часовъ утра до 9 часовъ вечера. При назначеніи первыхъ приемовъ нашимъ больнымъ мы руководствовались указаніемъ д-ра Пелъ, что, приготовленная имъ, вытяжка по содержанію конвалларина стоитъ въ слѣдующемъ отношеніи къ цвѣтамъ ландыша: одна капля вытяжки соответствуетъ одному грану цвѣтовъ ландыша, или одна столовая ложка воднаго настоя изъ 3½ цвѣтовъ на 3½ воды соответствуетъ 5 каплямъ вытяжки. На третій день лѣченія опять снималась кривая съ плечевой артеріи въ указанномъ выше мѣстѣ. Черезъ нѣсколько дней увеличивали дозы на 1, 2, 3 капли и, смотря по состоянію больныхъ, оставались при этихъ дозахъ болѣе или менѣе продолжительное время. Если же такія дозы оказывались неэффективными, увеличивали ихъ до 10 капель на приемъ. Съ провѣрочною цѣлью иногда оставляли больныхъ на нѣсколько дней безъ лѣченія. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ вытяжка оказывалась безильной, примѣняли и другія, обычно употребляемая при болѣзняхъ сердца, средства, такимъ образомъ имѣли возможность сравнительнаго изученія ихъ дѣйствія.

За время нашихъ наблюдений съ прошлаго сентября 1885 г. по іюль настоящаго года мы могли провести клинически примѣне-



ние вытяжки ландыша у 10 больных съ органическими болѣзнями сердца въ периодѣ разстройства компенсаціи, исторіи болѣзней которыхъ при этомъ прилагаемъ.

## I.

Запасный рядовой, Николай Таровой, 38 лѣтъ отъ роду, поступилъ 25 Юля 1885 года въ С.-Петербургскій Клиническій военный госпиталь.

Status praesens. Таровой средняго роста, удовлетворительнаго тѣлосложенія съ правильно и достаточно развитыми костною и мышечною системами; носъ, губы и кисти рукъ цианотичны; склеры въ слабой степени окрашены въ желтый цвѣтъ. На тылъ стопъ и въ нижнихъ частяхъ голени кожа отечна; подкожныя вены рукъ и ногъ переполнены кровью. Животъ увеличенъ, покровы его напряжены; на всемъ пространствѣ живота постукиваніе даетъ тимпаническій тонъ съ слабымъ притупленіемъ въ лѣвой подвздошной области. Дыханіе учащенное 24 въ м., послѣ малѣйшаго движенія, или незначительнаго волненія повышается до 28. Перкуторный тонъ легкихъ вездѣ ясенъ, исключая незначительнаго притупленія тона сзади, ниже правой лопатки, гдѣ выслушивается ослабленное везикулярное дыханіе съ плеретическимъ шумомъ тренія; въ остальныхъ мѣстахъ выслушивается ясное везикулярное дыханіе съ примѣсомъ въ нижнихъ доляхъ обоихъ легкихъ сонорныхъ и свистящихъ хриповъ. Пульсъ 80 въ м., аритмичный, малый, легко сжимаемый подъ пальцами; замѣтна слабая пульсація шейныхъ сосудовъ. Сердечный толчекъ неясно виденъ между 6 и 7 ребрами по сосковой линіи, легче онъ определяется на указанномъ мѣстѣ рукою. Плоскость сердечной тупости начинается въ промежуткѣ 3 и 4 реберъ, а оканчивается на мѣстѣ толчка, въ поперечномъ направленіи начинается съ середины грудины и доходитъ до лѣвой сосковой линіи. На мѣстѣ сердечнаго толчка въ моментъ систолы выслушиваются длинный, рѣзкій шумъ; по направленіи къ грудины шумъ этотъ слабѣетъ. Въ сосудахъ оба тона ясны, на второмъ пульмональномъ акцентѣ. Печень нижнимъ своимъ краемъ выступаетъ изъ подъ праваго подреберья пальца на три. Селезеночная тупость, вслѣдствіе вздутости живота, не опредѣляется.

Главную жалобу больного составляютъ: одышка, тяжесть въ ногахъ, частыя головныя боли, чувство давленія подъ ложечкою, особенно послѣ ѣды, частый кашель съ отдѣленіемъ мокроты и сердцебиеніе. Испражнения несжедневны; моча свѣтлая, бѣлая и форменныхъ элементовъ не содержитъ, реакция кислая.

Анамнезисъ. Начало заболѣванія настоящею болѣзней Таровой относится ко времени нахождения его въ Болгаріи въ 1877—78 г., гдѣ онъ въ теченіи года страдалъ перемежной лихорадкой, оставившей его по возвращеніи на родину, въ Тверскую губернію. Въ 1884 г., вслѣдствіе сильной простуды, много кашлялъ, по временамъ лихорадялъ, чувствовалъ ломоту въ ногахъ, особенно въ коленныхъ суставахъ. Въ дѣтствѣ не болѣлъ ни-

какими острыми заразными болѣзнями. На 19 году своей жизни страдалъ частыми головными болями. Спиртными напитками не злоупотреблялъ.

Diagnosis. In suff. v. bicuspidalis въ периодѣ разстройства компенсаціи.

Со дня поступления въ госпиталь, т. е. съ 25 Юля по 19 Сентября, больной находился подъ наблюденіемъ паталнаго ординатора; наши же наблюденія начаты при выше изложенныхъ данныхъ изслѣдованія съ 19 сент.

19 Сентября. Колич. мочи 2130, удѣл. вѣсъ 1012. Моча свѣтлая, на двѣ сосуда осадковъ нѣтъ. Пульсъ 80, частый, неправильный съ перебоемъ. Число дыханій 24. Вѣсъ тѣла 62,500 грм.

20. Колич. мочи 2165, уд. вѣсъ 1011. Пульсъ 78, число дыханій 26.

21. Колич. мочи 2100, уд. вѣсъ 1012. Пульсъ 82, число дыханъ 28.

Больной жалуется на усилившуюся одышку и чувство давленія подъ ложечкою. Назначено Extg. conv. majal. fluid. по 5 к. черезъ два часа на приемъ.

22. Колич. мочи 2490, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 76, число дыханъ 24. Одышка меньше. Давленія подъ ложечкою нѣтъ. Самочувствіе больного лучше. Стулъ ежедневный.

23. Колич. мочи 2520, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 76, по ритму правильнѣе и полнѣе. Число дыханій 24. Вѣсъ тѣла 62,300 грм.

24. Колич. мочи 2540, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 76, число дыханій 20. Толчекъ сердца энергичнѣе, систолическій шумъ рѣзче. Въ легкихъ хриповъ меньше. Плеретическій шумъ тренія слышенъ по прежнему. Размеры сердечной тупости прежнія.

25. Колич. мочи 2200, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72 безъ перебоевъ, число дыханій 22. Вѣсъ тѣла 62,000. Отекъ ногъ уменьшился. Кашляетъ мало; при ходьбѣ одышка мало беспокоитъ больного.

26. Колич. мочи 2700, уд. вѣсъ 1014. Пульсъ 74 еще полнѣе и правильнѣе, число дыханъ 20. Самочувствіе больного хорошо. Ходить свободно по палатѣ, не жалуется на одышку. Сердечная тупость справа начинается на палецъ вѣво отъ середины грудины и доходитъ до лѣвой сосковой линіи.

27. Колич. мочи 2600, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72. Дыханій 20.

Аппетитъ хорошъ, стулъ каждый день.

28. Колич. мочи 2680, уд. вѣсъ 1010. Пульсъ 72, сталъ меньше, толчекъ сердца слабѣе, систолическій шумъ при верхушкѣ менѣе рѣзокъ; дыханій 24. Вѣсъ тѣла 61,000. Назначено Extg. conv. majal. по 8 кап. черезъ каждые два часа.

29. Колич. мочи 2840, уд. вѣсъ 1014. Пульсъ полнѣе и правильнѣе 72 въ м. Толчекъ сердечный ясно виденъ. Число дыханій 20.

30. Колич. мочи 2180 (не вся). Пульсъ 72, число дыханій 20. Одышка не беспокоитъ больного. Печень выходитъ изъ за края реберъ на два пальца, къ давленію мало чувствительна. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ сзади слышны сухіе хрипы, кашель небольшой.

Октябрь. 1. Колич. мочи 2720, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 72, число дыханій 20. Больной чувствуетъ себя хорошо. Стулъ каждый день. Сонъ правильный. Аппетитъ удовлетворительный.

2. Колич. мочи 1780 (не вся), уд. вѣсъ 1015. Пульсъ 60 правильный, безъ перебоевъ. Систолическій шумъ при верхушкѣ рѣзкій, акцентъ на второмъ пульмональномъ тонѣ держится. Дыханій 20. Остался слѣды отека въ области лодыжекъ. Вѣсъ тѣла 60,000 грм.

3. Колич. мочи 2030, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 60, число дыханъ 20.



4. Колич. мочи 2060, уд. вѣсъ 1018, пульсъ сталъ гораздо чаще 84 въ м. съ перебоями, дыханіи 28. Большой жадуется опять на одышку и кашель. Въ правомъ легкомъ по аксилярной линіи и ниже нижняго угла правой лопатки выслушивается плевропегическій шумъ тренія, на этомъ же мѣстѣ *fremitus pectoralis* значительно ослабленъ. Въ 11 ч. дня былъ ознобъ, t° 38,5, вечеромъ t° 39,8. Пульсъ 90, число дыханій 36.

5. Колич. мочи 1640, уд. вѣсъ 1022. Моча красноватаго цвѣта съ осадкомъ на днѣ сосуда. Пульсъ 86, съ перебоями, шумъ систолическій при верхушкѣ рѣзокъ. Плоскость сердцевой тупости въ поперечникѣ: справа срединная линія, слѣва лѣвая сосковая, сверху промежутокъ 3 и 4 реберъ. Кашель усилился; боль колючая при кашлѣ на мѣстѣ выслушивания плевропегического шума тренія, t° утр. 38,3, вечер. 39,5. Пульсъ 90, дыханій 36. Въ виду послѣдовавшаго осложнения лѣченіе вытяжкой ландыша оставлено; больной вышелъ изъ подъ нашего наблюденія и для дальнѣйшаго пользованія перешелъ къ пататному ординатору.

До лѣченія



На третій день лѣченія



Мѣсяцъ и число.	Суточное количество мочи.	Удельный вѣсъ мочи.	Число уро-ровъ пуль-са въ м.	Число дыха-ній въ м.	ЛѢЧЕНІЕ.		Доза на при-емъ.	Суточн. доза на приѣмъ.	Вѣсъ тѣла въ грам.	Температура	
					к.	к.				у.	в.
IX	к. с.										
19	2130	1012	80	24							
20	2165	1011	78	26							
21	2100	1012	82	28							
22	2520	1014	76	24	} Extr. convalla- riae majal.						
23	2490	1015	76	24		5	40		62,500		
24	2540	1015	76	24		5	40		62,300		
25	2200	1014	76	20		5	40		62,000		
26	2700	1014	72	22		5	40				
27	2600	1014	73	20		5	40				
28	2680	1010	72	24		5	40				
29	2840	1014	73	20		5	64		61,000		
30	2180	1014	72	20		5	64				
	не вся.					8	64				
X											
1	2720	1015	72	20	} Extract convall majal.	8	64				
2	1780	1015	60	20		8	64		60,000		
3	2030	1016	60	20		8	64				
4	2060	1018	84	28							
5	1640	1022	86	30						38,5	39,8
									38,3	39,5	

II.

Крестянинъ Александръ Морозовъ, 38 лѣтъ отъ роду, поступилъ въ С.-Петербургскій Клиническій военный госпиталь 18 Сентября 1885 года съ жалобою на сильную одышку при ходьбѣ, частая сердеченія, наступившая безъ всякой видимой причины, тяжесть въ ногахъ и общую слабость.

Status praesens. Наружные покровы его тѣла блѣдно-желтаго цвѣта; костный скелетъ развитъ правильно, подкожнаго жира мало; кожа сухая, легко собирается въ складки; мышцы развиты достаточно. Подкожные вены верхнихъ и нижнихъ конечностей переполнены кровью. Дыханіе ускоренное 22 въ м., поверхностное. Пердурторный тонъ, на всемъ пространствѣ занимаемомъ легкими, нормальный; дыханіе везикулярное, въ нижнихъ доляхъ легкихъ слышнъ немного ослабленное, здѣсь же выслушиваются сухіе хрипы. Нижніе края легкихъ при глубокомъ влдохъ подвижны. Сердечная тупость начинается съ верхняго края 3 ребра, справа доходить до срединной линіи, слѣва до сосковой. Сердечный толчекъ видѣтъ подъ соскомъ между 6 и 7 ребрами; энергія толчка ослаблена. При верхушкѣ вмѣсто систолическаго тона слышнъ шумъ, ослабляющій по направле-нію къ груди. Сосудистые тоны чисты съ усиленіемъ второго тона art. pulmonalis. Пульсъ частый, по ритму правильный, по силѣ пульсовой волны ослабленный, легко сжимаемый, по числу ударовъ 84 въ м. Печеночная тупость по верхнему краю съ 6 ребра по сосковой линіи, съ 8 по аксилярной. Нижний край печени выступаетъ изъ подъ ребра на три пальца. Животъ увеличенъ, покровы его напряжены; пальца на два ниже пупка въ стоячемъ положеніи больного начинается тупой тонъ съ замѣтной флюктуациею отъ присутствія трансудата. На тылѣ стопы, въ области ладмыжкы, а также на голенахъ до колѣнкъ кожа отечна.

Anamnesis. Раннее дѣтство прошло безъ болѣзней, на девятомъ году жизни перенесъ натуральную оспу. Восемь лѣтъ тому назадъ болѣлъ тифомъ, пролежалъ въ Обуховской больницѣ болѣе двухъ мѣсяцевъ. Съ прошлой зимы болной сталъ кашлять, по временамъ показывался мокрота съ кровью, появлялся одышка; небольшие приемы спиртныхъ напитковъ вызывали сердеченіе. Прихлудость ногъ и увеличение живота показались съ мѣсяцъ тому назадъ; при этомъ одышка усилилась, наступила общая слабость, невозможная дальше нести тяжелый трудъ рабочаго по переноскѣ грузовъ.

Diagnosis. Insuff. v. mitralis въ періодѣ разстройтва компенсаціи.

Сентябрь 19. Колич. мочи 1580, уд. вѣсъ 1016. Моча светлая безъ осадка, блѣка нѣтъ, реакція кислая. Пульсъ 80 правильный, малый и легко сжимаемый. Число дыханій въ сидячемъ положеніи болного 22, послѣ ходьбы 28. Ночью много кашлялъ. Вѣсъ тѣла 65,000 грм.

20. Колич. мочи 1180, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 82, число дыханъ 21.  
21. Колич. мочи 1320, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 80, число дыханъ 24. Ночь провелъ болной неспокойно. На лѣвомъ боку совершенно не могъ лежать, усилились сердеченіе и одышка. Сталъ жаловаться на боль подъ лѣвочкою. Вѣсъ тѣла 65,200 грм.



22 Колич. мочи 1010, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 84, число дыхан. 24. Систолическій шум ad arisem выслушивается по прежнему. Размѣры тупости сердцевой прежнія. Назначено Extr. conv. majal. fluid по 3 кап. черезъ два часа на приемъ.

23. Колич. мочи 1760, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 78, нѣсколько сталь- поанѣе, число дыханій 22. Жалобы на одышку меньше. Испражнения одинъ разъ въ сутки.

24. Колич. мочи 2480, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 76, число дыханій 20. Толчекъ сердца энергичнѣе, шумъ рѣзче. Боли подъ ложечкою нѣтъ. Назначено Extr. conv. majal. по 5 кап. черезъ каждые два часа.

25. Колич. мочи 2100, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 70 еще полнѣе и слегка напряженный. Систолическій шумъ рѣзокъ, сосудистые тоны звучнѣе. Трансудатъ въ брюшной полости замѣтно уменьшился. Одышка и сердцебиеніе мало беспокоятъ больного. Дожиться на лѣвый бокъ свобод- но. Стулъ ежедневный. Вѣсъ тѣла 62,700 грм.

26. Колич. мочи 1900 (не вся), уд. вѣсъ 1012, пульсъ 62, число дыханій 18. Самочувствіе больного хорошо.

27. Колич. мочи 2040, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 60 полный, напря- женный, число дыханій 18. Трансудатъ въ брюшной полости не опредѣ- ляется, отекъ ногъ меньше.

28. Колич. мочи 1950, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 60, дыханій 17. Каш- ляеть очень мало; въ легкихъ хриповъ нѣтъ. Вѣсъ тѣла 60,500 грм.

29. Колич. мочи 2350, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 66, дыханій 18. Тол- чекъ сердца энергиченъ. Размѣры сердцевой тупости въ поперечникъ умень- шились—справа доходитъ до лѣвой пригрудинной,—слѣва до сосковой. Одышки при ходьбѣ больной не чувствуетъ. Аппетитъ хорошъ. Испражне- нія ежедневны.

30. Колич. мочи 2110, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 60, полный, напря- женный. Число дыханій 18. Назначено Extr. conv. majalis fluid. по 7 кап. черезъ каждые два часа.

Октябрь 1. Колич. мочи 3030, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 76, дыханій 18. Вѣсъ тѣла 59,000 грм.

2. Колич. мочи 2240, уд. вѣсъ 1012, пульсъ полный, напряженный, по числу ударовъ 80 въ м. Дыханій 18. Самочувствіе больного хорошо. При верхушкѣ рѣзкій систолическій шумъ. Толчекъ сердца энергиченъ. Печень выступаетъ изъ подъ края реберъ на два пальца.

3. Колич. мочи 2040, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 76, число дыхан. 17. Отека въ ногахъ совершенно нѣтъ. Одышка и сердцебиеніе пропая. Морозовъ чувствуетъ себя совершенно здоровымъ; вслѣдствіе собственнаго его желанія выписанъ изъ госпиталя.

До лѣченія

На третій день леченія



Мѣсяцъ и число.	Суточное количество мочи.	Удельный вѣсъ мочи.	Число уда- ровъ пуль- са въ м.	Число дыха- ній въ м.	ЛѢЧЕНІЕ.		Доля на при- емъ.	Суточи. доля на приемъ.	Вѣсъ тѣла въ грам.	Температура.										
					к.	с.														
IX	к. с.	1016	80	22			к.	к.	65,000											
											19	1580	1016	80	22					
											20	1180	1017	82	24					
											21	1380	1017	80	24				65,200	
											22	1010	1017	84	24			3	24	
											23	1760	1017	78	22			3	24	
											24	2480	1014	76	20			5	40	
											25	2100	1014	70	20			5	40	62,700
											26	1900	1012	62	18			5	40	
												не вся								
27	2040	1013	60	18	} Extr. conv. ma- jalis fluidi.		5	40												
28	1950	1013	60	17		5	40													
29	2350	1014	66	18		5	40		60,500											
30	2110	1014	60	18		7	56													
X									59,000											
											1	3030	1012	70	18		7	56		
											2	2240	1012	80	18	} Extract convall majalis.	7	56		
3	2040	1013	76	17	7	56														

III.

20 Октября 1885 г. переведенъ изъ Обуховской больницы въ Блиш- ческій госпиталь мѣшанинъ, Михаилъ Мироновъ 28 лѣтъ отъ роду, ма- лаго роста, посредственнаго тѣлосложенія. Наружные покровы лица и всего туловища блѣдны; губы, носъ и кисти рувъ цианотичны. Обѣ половины груди неравномѣрно развиты, лѣвая половина шире правой, лѣвое плечо выше праваго. Дыханіе учащенное, поверхностное, 28 въ м. Перкуторный тонъ легкихъ нормальный; дыханіе везикулярное, въ нижнихъ доляхъ легкихъ сзади слегка ослабленное; здѣсь же выслушиваются сухіе хрипы. Толчекъ сердца ощущается подъ соскомъ между 5 и 6 ребрами. При верхушкѣ сердца—frémissement cathaire. Сердцевая тупость вверху начи- нается въ промежуткѣ второго и 3 реберъ, справа переходитъ пригру- динную правую линію, а слѣва доходитъ до сосковой. Систолическій тонъ при верхушкѣ замѣненъ рѣзкимъ, длиннымъ шумомъ, нылящаго характе- ра, діастолическій тонъ короткий, ясный; по направлевію къ sternum продолжительность и рѣзкость шума уменьшаются. Въ сосудахъ слышны оба тона съ акцентомъ на вторыхъ тонахъ. Въ сонныхъ артеріяхъ пер-





вый тонь сопровождается шумкомъ. Пульсъ малый, ускоренный, въ сидячемъ положеніи больного 78, послѣ движенія 84. Верхній край печени въ нормальныхъ границахъ, нижній выступаетъ изъ за края реберъ пальца на 3. Животъ увеличенъ въ объемъ, брюшныя покровы напряжены; на три пальца ниже пупковой линіи постукиваніемъ опредѣляется жидкость въ брюшной полости. Въ нижнихъ частяхъ обѣихъ голени и на тылъ стопъ кожа отечна. Изъ субъективныхъ жалобъ больного на первомъ планѣ выступаютъ: одышка, частыя боли въ области сердца и сердцебіеніе.

Anamnesis. Уже 14 лѣтъ тому назадъ Миронова сталъ жаловаться на боли въ области сердца и частыя сердцебіенія, наступавшія, по его словамъ, безъ всякой видимой причины. При ускоренной ходьбѣ и тяжелой работѣ наступала сильная одышка. Всѣ эти болѣзненные явленія проходили само собою до 1884 г., когда одышка стала постояннымъ явленіемъ, усилились сердцебіенія съ чувствомъ стѣсненія въ груди, показались отеки ногъ, что и побудило Миронова поступить въ Обуховскую больницу, откуда онъ переведенъ въ Кавинскій госпиталь. Спиртными напитками не злоупотреблялъ, сифилиса не имѣлъ.

Diagnosis: Stenosis ostii atrio-ventriculi sinistri et insuff. v. bicuspidalis въ періодъ разстройтва компенсаціи.

Октября 21. Колич. мочи 1,050, удѣльный вѣсъ 1,020. Моча съ осадкомъ, бѣлая нѣтъ, реакція ея кислая. Пульсъ 84, дыханій 26. Большой жалуется на давленіе подъ ложечкою. Аппетитъ плохой. Испражненія жидкія, два раза въ сутки. В. тѣла 63,000.

22. Количество мочи 1,270, уд. вѣсъ 1,020, пульсъ 80, правильный, малый, дыханій 26. Моча по прежнему съ осадкомъ.

23. Количество мочи 1,250, уд. вѣсъ 1,020, пульсъ 86, дыханій 26. Одышка стала беспокоить больного больше. Отекъ ногъ утолчился.

24. Количество мочи 1,470 уд. вѣсъ 1,018, пульсъ 84, дыханій 26. Ночь провелъ больной безпокойно, одышка и сердцебіеніе мѣшали правильному сну. Аппетитъ по прежнему нѣтъ. Испражненіе одинъ разъ въ сутки. Назначено: Eztr. conv. majal. fluid, по 5 к. черезъ каждые два часа.

25. Количество мочи 2,080, уд. вѣсъ, 1,014, пульсъ 78, дыханій 24, пульсъ полнѣе и напряженнѣе, систолическій шумъ рѣзче, тона звучнѣе.

26. Количество мочи 2,330, уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 76, дыханій 20. Давленія подъ ложечкою нѣтъ; больной можетъ лежать на лѣвомъ боку, чего прежде не могъ дѣлать. Аппетитъ сталъ лучше. Одышка не беспокоитъ больного; вѣсъ т. 61,500.

27. Количество мочи 2,000 уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 76 полнѣе и тверже, дыханій 20. Самочувствіе больного хорошее. Уровень жидкости въ брюшной полости на 4 пальца выше лонныхъ костей, отекъ ногъ меньше. Толчекъ сердца энергичнѣе, шумъ при верхушкѣ рѣзвѣй; размѣры тупости сердцовой прежня.

28. Количество мочи 2,400; уд. вѣсъ 1,010, пульсъ 74, дыханій 18, вѣсъ тѣла 60,000. Eztr. conv. majal. отмѣненъ.

29. Количество мочи 1,740, уд. вѣсъ 1,014, пульсъ 80, сталъ слабѣе, дыханій 22.

30. Количество мочи 1,560, уд. вѣсъ 1,017, пульсъ 82, дыханій 24.

Больной сталъ жаловаться на давленіе подъ ложечкою и чувство стѣсненія въ груди. Одышка опять наступаетъ при ходьбѣ. Назначено Eztr conv. majalis по 6 к. черезъ каждые два часа.

31. Количество мочи 2,100, уд. вѣсъ 1,015, пульсъ 78, полнѣе, дыханій 20. Давленія подъ ложечкою нѣтъ.

Ноябрь 1. Количество мочи 2500, уд. вѣсъ 1,013, пульсъ 76 полнѣе и напряженнѣе. Толчекъ сердца ясно виденъ и легко ощущается. Въ поперечникѣ сердцевая тупость уменьшилась: справа средняя линія, слѣва сосковая, продольный размѣръ тупости сердцевой остался прежній. При ходьбѣ одышка больного мало беспокоитъ; жидкости въ брюшной полости не опредѣляется; отекъ держится на тылъ стопъ. Число дыханій 20.

2. Количество мочи 2,580, уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 74, дыханій 20, вѣсъ тѣла 59,800

3. Количество мочи 2,340, уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 72, дыханій 18. Совъ правильный, аппетитъ хорошій, стулъ одинъ разъ въ сутки.

4. Количество мочи 2,200, уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 72, дыханій 18,

5. Количество мочи 2,100, уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 72, полнѣй, дыханій 18.

6. Количество мочи 1,970, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 72, дыханій 18. Лѣвая шека немного припухла, красновата, при давленіи болитъ. Самочувствіе больного хорошее. Вѣсъ тѣла 58,500 гр.

7. Количество мочи 1750, уд. вѣсъ 1013. Пульсъ 70, дыханій 18. Границы тупости сердцевой прежнія. Толчекъ сердечный энергичный. Одышки нѣтъ. Печень нижнимъ краемъ выступаетъ изъ за края реберъ на два пальца.

8. Количество мочи 1640, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 18.

9. Количество мочи 1900, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 18. Отека ногъ нѣтъ. Eztr. conv. majal. отмѣненъ.

10. Количество мочи 1670, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 74, дыханій 18.

11. Количество мочи 1700, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 78, дыханій 18. Самочувствіе больного хорошее. Одышки нѣтъ, на сердцебіеніе больше не жалуется. Въ поперечникѣ сердцевая тупость справа начинается нѣсколько выше отъ средней линіи и доходитъ до сосковой, въ продольномъ направленіи размѣры тупости сердцевой остались прежнія.

За прекращеніемъ явленій разстройтва компенсаціи сердца и за восстановленіемъ послѣдней дальнѣйшее пользованіе вытяжной лангыша прекращено.

До лѣченія.



На третій день лѣченія.





Месяц и число.	Суточное количество мочи.	Удельный вес мочи.	Число уда-ровъ пул-са въ м.	Число дыха-ній въ м.	ЛѢЧЕНІЕ.	Доза на при-емъ.	Суточн. доза на приемъ.	Весъ тѣла въ грам.	Температура.	
X	к. с.					к.	к.			
21	1050	1020	84	26	} Extr. convallariae majalis.			63,000		
22	1270	1020	80	26						
23	1250	1020	86	26						
24	1470	1018	84	26			5	40		
25	2080	1014	78	24			5	40		
26	2330	1012	76	20			5	40	61,500	
27	2000	1012	76	20			5	40		
28	2400	1010	74	18					60,000	
29	1740	1014	80	22						
30	1560	1017	82	24		} Extr. convallariae majalis fluidi.	6	48		
31	2100	1015	78	20	6		48			
XI										
1	2500	1013	76	20	} Extr. convallariae majalis fluidi.	6	48	59,800		
2	2580	1012	74	20			6	48		
3	2340	1012	72	18			6	48		
4	2200	1012	72	18			6	48		
5	2100	1012	72	18			6	48		
6	1970	1013	72	18			6	48	58,500	
7	1750	1013	70	18			6	48		
8	1640	1014	72	18			6	48		
9	1900	1014	72	18						
10	1670	1014	74	18						
11	1700	1012	78	18						

IV.

Крестянинъ Петръ Шаровъ 25 л. отъ роду поступилъ въ С.-Петербургскій Клинической военный госпиталь 7-го ноября 1885 года.

Status praesens. Шаровъ средняго роста, слабого тѣлосложенія съ плохо развитою мышечною системою; подкожноя жира нѣтъ. Грудная кѣтка развита правильно; правое плечо нѣсколько приподнято, лѣвое опущено. Толчекъ сердца ощущается между 6 и 7 ребрами, на два пальца влѣво отъ сосковой линіи съ замѣтнымъ дрожаніемъ названнаго мѣста грудной кѣтки. Плоскость сердцевой тупости увеличена какъ въ продольномъ, такъ и въ поперечномъ направленіяхъ; границы ея: сверху, верхній край третьяго ребра, внизу верхній край 7-го ребра, справа срединная линія грудины, слева на два поперечныхъ пальца за сосковой линіей. При верхушкѣ сердца вмѣсто систолическаго тона выслушивается рѣзкій шумъ, уменьшающійся въ своей силѣ по направленію къ sternum, диастолическій тонъ ясный; на мѣстѣ выслушванія аортальныхъ клапановъ первый тонъ нечистъ, заглушенъ проведеннымъ систолическимъ шумомъ при верхушкѣ; второй пульмональный тонъ акцентуированъ. При выслушваніи легкихъ найдено усиленное везикулярное дыханіе въ верхушкахъ, въ нижнихъ доляхъ ослабленное везикулярное дыханіе съ влаж-

ными и сухими хрипами. Нижний край печени при расслабленіи брюшной стѣнки легко прощупывается, выходитъ изъ подъ края реберъ пальца на четыре. Животъ вздутъ, даетъ на всемъ пространствѣ тимпаническій тонъ. Въ области ладжжжжжа нога отека. Пульсъ ускоренный 90 въ м., неправильный, за большой пульсовой волной слѣдуетъ нѣсколько маленькихъ, едва ощущаемыхъ подъ пальцемъ. Дыханіе учащенное 28 въ м.

Anamnesis. Шаровъ говоритъ, что до 14 лѣтнаго возраста не болѣлъ никакими болѣзнями, былъ всегда здоровъ; на 15 году заболѣлъ воспаленіемъ легкихъ и ревматизмомъ, выразившимся припухлостью коленныхъ суставовъ. Спустя годъ отъ этой болѣзни совершенно поправился. Съ зимы 1884 года сталъ жаловаться на кашель, одышку и сердцебіеніе; усиленіе болѣзненныхъ явленій въ послѣднее время побудило больного искать врачебной помощи въ Клиническомъ госпиталѣ. Diagnosis: Insuff. v. bicuspidalis.

8-го Ноября. Колич. мочи 850, уд. вѣсъ 1018, моча содержитъ бѣлобѣ, ферментныхъ элементовъ нѣтъ, реакція ея кислая. Пульсъ 96, съ перебоями, дыханій 28 въ м. Ночь провелъ больной плохо, спалъ мало, больше сидѣлъ, чѣмъ лежалъ; на лѣвомъ боку совсемъ не можетъ лежать. Вѣсъ тѣла 60,500 грм. Испраженія жидки, три раза въ сутки.

9. Колич. мочи, 930, уд. вѣсъ 1,020, пульсъ 92, дыханій 28. Остальные явленія тѣ же.

10 Колич. мочи 900, уд. вѣсъ 1,020, пульсъ 90, дыханій 26. Бѣлокъ въ мочѣ по прежнему. Одышка и сердцебіеніе сильно тяготятъ больного. Назнач. Extr. conv. majal. по 5 к. черезъ каждыя два часа.

11. Колич. мочи 1,420, уд. вѣсъ 1,018. Пульсъ 80, нѣсколько поглѣбе, но съ перебоями, дыханій 24. Ночь провелъ покойнѣе, одышка меньше тяготила больного. Appetitъ удовлетворительный. Самочувствіе больного лучше.

12. Колич. мочи 1,870, уд. вѣсъ 1,016, моча безъ бѣлка, пульсъ 76 въ м. неправильностей въ его ритмѣ меньше. Толчекъ сердца энергичнѣе, систолическій шумъ при верхушкѣ рѣзче, сосудистые тоны звучнѣе. Размѣры плоскости сердцевой тупости прежня. Большой ходитъ по палатѣ, не жалуясь особенно на одышку, дыханій въ м. 22. Вѣсъ тѣла 59,000.

13. Колич. мочи 2,100, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 76, дыханій 20. Отека въ области ладжжжжа нѣтъ.

14. Колич. мочи 1,840, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 72, безъ перебоевъ, дыханій 20.

15. Колич. мочи 2,010, уд. вѣсъ 1,017, пульсъ 72, дыханій 24.

16. Колич. мочи 1,970, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 66, поглѣбе и напряженнѣе, число дыханій 18. Сердцевая тупость справа начинается на палецъ влѣво отъ срединной линіи, заходитъ на палецъ влѣво отъ сосковой. Печень выступаетъ изъ подреберья на три пальца. Одышка не беспокоитъ больного. Испраженія одинъ разъ въ сутки.

17. Колич. мочи 1,970, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 66, дыханій 18. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ сзади выслушиваются сухіе хрипы, кашляеть очень мало.



18. Колич. мочи 1,650, уд. вѣсъ 1,020, пульсъ 72, дыханій 18, вѣсъ тѣла 58,000.

19. Колич. мочи 1,950, уд. вѣсъ 1,018; пульсъ 72, правильный, дыханій 18. Самочувствіе больного хорошее.

20. Колич. мочи 1,850, уд. вѣсъ 1,017, пульсъ 70, дыханій 18.

21. Колич. мочи 2,100, уд. вѣсъ 1,014, пульсъ 78, дыханій 24.

22. Колич. мочи 1,470 (не вся), уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 76, дыханій 18. Границы тупости сердечной прежнія. Систолическій шумъ при верхушкѣ по прежнему рѣзокъ. Отдышки нѣтъ. Больной свободно ложится на лѣвый бокъ. Толчекъ сердца съ перебоями. Extr. conu. majal. по 6 кашель черезъ каждые два часа.

23. Колич. мочи 2,320, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 72, дыханій 20.

24. Колич. мочи 1,820, уд. вѣсъ 1,018, пульсъ 66, дыханій 18, перебоевъ нѣтъ.

25. Колич. мочи 1,950, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 76, дыханій 20.

26. Колич. мочи 1,740, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 72, правильный. Толчекъ энергичный, дыханій 18.

27. Колич. мочи 1,740, уд. вѣсъ 1,017, пульсъ 72, дыханій 18.

28. Колич. мочи 1,870, уд. вѣсъ 1,016, пульсъ 72, дыханій 18. Вѣсъ тѣла 58,000 грм.

29. Количество мочи 1300, уд. вѣсъ 1023, пульсъ 80, дыханій 24.

30. Количество мочи 1150, уд. вѣсъ 1023, пульсъ 80, дыханій 24. Пульсъ опять сталъ съ перебоими, полный. Большой жалуетса на головную боль и общую слабость; кожа влажная, языкъ обложенъ, животъ вздутъ, боль подъ ложечкою. Одышка усилилась, появился кашель; въ нижнихъ доляхъ легкихъ сзади влажные хрипы. Ночью былъ ознобъ, t° у. 38,2, вечер. 39,2. Extr. отмѣненъ. Вѣсъ 58,200.

Декабрь 1. Количесто мочи 1150, уд. вѣсъ 1023, моча съ осадкомъ, но безъ бѣлка; дыханій 24. Кашель усилился; боль въ области сердца Пульсъ съ перебоими, полный, по числу ударовъ 80, ночь провелъ больной спокойно t° утр. 37,6 веч. 38,7. Пульсъ 86, дыханій 28.

2. Количество мочи 1600. уд. вѣсъ 1020, Пульсъ 76, число дыханій 20. Кашель меньше, одышка тоже усилилась; боли въ области сердца нѣтъ t. у. 37,2. веч. 37,6.

3. Количество мочи 1420, уд. вѣсъ 1020, осадковъ въ мочѣ нѣтъ; Пульсъ 76, правильный, безъ перебоевъ; границы тупости сердечной: вверху верхній край третьяго ребра, справа на палецъ вѣтво отъ срединной лямки, слѣва на палецъ вѣтво отъ сосковой; толчекъ виднѣнъ въ промежуткѣ 6 и 7 реберъ. Печень нижнимъ краемъ выступаетъ изъ за скелета на два поперечныхъ пальца. Больной чувствуетъ себя на столько хорошо, что заявилъ желаніе выписаться изъ госпиталя.

До лѣченія.



На третій день лѣченія.



Мѣсяцъ и часъ.	Суточное количество мочи.	Удельный вѣсъ мочи.	Число ударовъ пульса въ м.	Число дыханій въ м.	ЛѢЧЕНІЕ.	Доза на приемъ.	Суточн. доза на приемъ.	Вѣсъ тѣла въ грам.	Температура
	к. с.					г.	к.	у.	в.
XI 8	850	1018	96	28	Extracti convallariae majalis.			60,500	
9	930	1020	92	28					
10	900	1020	90	26			40		
11	1420	1018	80	24			40		
12	1870	1016	76	22			40	59,000	
13	2100	1016	76	20			40		
14	1840	1017	72	20			40		
15	2010	1017	72	24			40		
16	1970	1016	66	18			40	58,000	
17	1970	1016	66	18			40		
18	1650	1020	72	18			40	58,000	
19	1950	1018	72	16			40		
20	1850	1017	70	18			40		
21	2100	1014	78	24			40		
22	1740	1016	76	18			6 48	58,000	
23	2320	1016	72	20			6 48		
24	1820	1018	66	18			6 48		
25	1950	1016	76	20			6 48		
26	1740	1016	72	18			6 48		
27	1740	1016	72	18			6 48	58,000	
28	1870	1017	72	18			6 48		
29	1300	1023	80	24			6 48	58,200	38,2
30	1150	1023	80	24				39,2	
XII 1	1150	1023	80	24				37,6	38,7
2	1600	1020	76	20				37,2	37,6
3	1420	1020	76	20					

V.

Финляндскій урженецъ Іоганъ Виръ, 30 лѣтъ отъ роду, поступилъ въ Калнинскій госпиталь 14-го февраля 1886 года

Status praesens. Виръ выше средняго роста, съ достаточно развитыми костною и мышечною системами; подкожнаго жира мало; на пальцахъ рукъ и ногъ, на губахъ и кончикѣ носа цианотическая окраска. Дыханіе ускорен-



ное 30 въ м. поверхностное. Перкуторный токъ легочной вездѣ ясенъ. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ, спереди и сзади выслушиваются среднепузырчатые хрипы. Толчекъ сердечный ощущается между 5 и 6 ребрами, нѣсколько внаружи отъ соска; соответствующая часть грудной кѣтки толчку въ моментъ систолы дрожитъ. Поступиваніемъ границы сердца опредѣляются вверху верхнимъ краемъ 3-го ребра, справа срединной линіей стѣны, слѣва сосковой, внизу мѣстомъ ощущаемаго толчка. При верхушкѣ сердца виѣсто диастолическаго тона слышенъ короткий шумъ, усиливающійся по направленію къ груди; на мѣстѣ выслушивания тоновъ аорты—первый тонъ усилень, второй замѣненъ рѣзкимъ шумомъ, тоны легочной артерій чисты. Пульсъ 90 въ м. правильный, слегка подсакаивающій, волна его средней величины; слабая пульсация шейныхъ сосудовъ. Верхняя перкуторная граница печени начинается по сосковой линіи съ 6-го ребра, по аксиллярной подѣ 7-мъ; нижній край ея прощупывается подѣ ребрами по сосковой линіи на три пальца. Покровы живота слегка напряжены, въ нижней части его пальца на 4 выше лобковыхъ костей опредѣляется перкуторно присутствие флюктурирующей жидкости. Ноги до колѣнъ отечны.

Главную жалобу больного составляютъ: одышка, кашель, тяжесть въ ногахъ и общая слабость. Аппетитъ удовлетворительный; стулъ ежедневный.

Apnathesis. Настоящая болѣзнь развивалась исподволь, незаметно для самого больного; только недѣли двѣ тому назадъ больной сталъ жаловаться на одышку и кашель, опухли ноги и животъ. Въ дѣтствѣ не болѣлъ никакими болѣзнями; 17 лѣтъ отъ роду перенесъ легкую форму оспы. Спиртные напитки пилъ умеренно.

Diagnosis. Insuff. v. semilunaris aortae въ періодѣ разстройства компенсации.

Февраль 15. Пульсъ 96, дыханій 30. Пульсъ частый, правильный. Одышка лишаетъ возможности больного лежать на спинѣ. Вѣсъ тѣла 65,700.

16. Количество мочи 750, уд. вѣсъ 1020, моча красноватого цвѣта, съ осадкомъ на днѣ сосуда, бѣлая нѣтъ, реакция ея кислая, Пульсъ 84, дыханій 24. Жалуются на сердцебіеніе и боль подѣ лопаткою. Аппетитъ удовлетворительный.

17. Количество мочи 910, уд. вѣсъ 1020, моча по прежнему съ осадкомъ красноватого цвѣта. Пульсъ 84, подсакаивающій; дыханій 28. Одышка велика. Назнач. Extr. conv. majal. по 6 к. черезъ два часа.

18. Количество мочи 900, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 72, полнѣе и тверже. Чувство сердцебіенія не такъ тягостно; дыханій 28. Ночь прошла большой покойнѣе. В. тѣла 66,000.

19. Количество мочи 800 (не вся), уд. вѣсъ 1020, пульсъ 72, дыханій 24. Систолическій тонъ при верхушкѣ звучнѣе, диастолическій шумъ рѣзче; размѣры сердечной тупости прежнія. Граница тупого тона въ брюшной полости на два пальца понижалась. Отекъ ногъ уменьшился. Самочувствіе больного улучшилось. Одышка меньше его беспокоитъ. Въ сутки было два жидкихъ испражненія. Въ легкихъ сзади выслушиваются сонорные хрипы. Къ вечеру состояніе больного ухудшилось; былъ ознобъ 4° 38,8. Пульсъ 84, дыханій 28.

20. Количество мочи 1100, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 72, дыханій 20. Ночь провелъ дурно, частый кашель и боль въ области сердца мѣшали правильному сну. 4° утр. 36,5, веч. 38; пульсъ 78, дыханій 20.

21. Количество мочи 800, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 72 полнѣе и напряженнѣе, дыханій 20. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ выслушиваются влжаемые крупно и среднепузырчатые хрипы. Кашляетъ много, имѣлъ нѣсколько разъ жидкій стулъ.

22. Количество мочи 1440, уд. вѣсъ 1011, моча прозрачная, безъ осадка. Пульсъ 66, дыханій 24. Назнач. Extr. conv. majal. по 8 к. черезъ каждыя два часа.

23. Количество мочи 1950, уд. вѣсъ 1018, Пульсъ 72, число дыханій 20. Синюха губъ и пальцевъ рукъ меньше. Выслушиваются въ легкихъ сзади сухіе хрипы. Отекъ ногъ замѣтно уменьшился; можетъ лежать долго на спинѣ и лѣвомъ боку. Одышка при ходьбѣ невелика. Вѣсъ тѣла 64,000.

24. Количество мочи 1690, уд. вѣсъ 1010, Пульсъ 78. замѣтно сталъ полнѣе; дыханій 18. Стулъ неправильный, жидкій.

25. Количество мочи 1800, уд. вѣсъ 1008. Пульсъ 72, дыханій 18. Толчекъ сердца ясно замѣняется между 5 и 6 ребрами; попеременно сердечной тупости начинается на палецъ влѣво отъ срединной линіи, въ брюшной полости перкуторно жидкость не опредѣляется, отекъ ногъ только въ области лодыжекъ и на тылѣ стопъ.

26. Количество мочи 2150, уд. вѣсъ 1008, Пульсъ 72, дыханій 20.

27. Количество мочи 2030, уд. вѣсъ 1008, Пульсъ 60, дыханій 16. Большой чувствуетъ себя хорошо, одышки нѣтъ, ходитъ по палатѣ и корридорю совершенно свободно.

28. Количество мочи 1900, уд. вѣсъ 1010, Пульсъ 70, дыханій 16. Вѣсъ тѣла 62,000.

Мартъ 1. Количество мочи 2100, уд. вѣсъ 1008, пульсъ 70, дыханій 18.

2. Количество мочи 2050, уд. вѣсъ 1008, Пульсъ 66, дыханій 16.

3. Мочи 1840, уд. вѣсъ 1010, пульсъ 70, дыханій 18. Слѣды отека остались только на тылѣ стопы правой ноги. В. тѣла 60,000.

4. Количество мочи 1750, уд. вѣсъ 1010, пульсъ 72, дыханій 18. Extr. conv. majal. fluid. отмигнень.

5. Количество мочи 1350, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 78, слегка подсакаивающій, полный; диастолическій шумъ при верхушкѣ ясно слышенъ. Аппетатъ удовлетворительный. Самочувствіе хорошее.

6. Количество мочи 1100, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 72, дыханій 18.

7. Мочи 1540, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 72, дыханій 18. Въ легкихъ сзади влже лопатокъ выслушиваются сухіе хрипы. Нижній край печени, выступающій вѣз за реберъ, къ малѣйшему давленію чувствителенъ.

8. Количество мочи 1030, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 18; боль въ области сердца и давленіе подѣ лопаткою. Нѣсколько разъ въ сутки слабо. Явилась сонливость, большой остается въ постелѣ. Вѣсъ тѣла 60,200 грм.

9. Количество мочи 1330, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 78, дыханій 20.



Усилился кашель; мокрота густая, желтоватого цвета. Ниже правой лопатки выслушиваются влажные хрипы. В сутки имѣлъ 4 жидких испражнений. Отекъ ногъ увеличился. Назнач. Pulv Doveri grv D. t. d. № 4.

10. Количество мочи 1,500, уд. вѣсъ 1,012, моча красная съ осадкомъ, содержать слѣды бѣлка; пульсъ 78, топочекъ сердца слабѣе, боль в области сердца увеличилась. Сонливость не проходитъ. Плоскость тупости сердцевой въ поперечникѣ опять увеличилась, справа начинается съ средней лини, слѣва охватывается сосковой. Кашель еще больше усилился; въ нижнихъ доляхъ сзади выслушиваются влажные средние и крупнопузырчатые хрипы; перкуторный тонъ притупленъ.

11. Мочи 1,150, уд. вѣсъ 1,013, пульсъ 78, дыханій 20. Мокрота желтого цвѣта съ примѣсью кровавыхъ жидкокъ. Поносъ продолжается. Вѣсъ тѣла 61,500.

12. Количество мочи 1310, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 80, дыханій 24. Большой жадуется на одышку. Въ мочѣ бѣлка стало больше; въ теченіи сутокъ не имѣлъ стула; сонливость и апатичность.

13. Мочи 1180, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 78, дыханій 24. Отекъ показались въ нижнихъ частяхъ голени. Кашель меньше.

14. Количество мочи 1500, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 80, дыханій 20. Назначив Extr. con. majal. по 10 к. черезъ каждые два часа.

15. Количество мочи 1120, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 90, дыханій 20. Жадуется на давленіе подъ ложечку, печень выступаетъ изъ за костного скелета пальца на 3. Топочекъ сердца еще сталъ слабѣе, шумъ сердечные слышны по прежнему. Отекъ ногъ до колѣнъ. Аппетита совершенно нѣтъ. Сонливость большая; вѣсъ тѣла 62,500, т. у. 38,5, в. 39.

16. Мочи 900, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 90 подкакивающей, сталъ гораздо слабѣе. Большой отекаетъ все время въ постелѣ. Одышка усилилась, число дыханій 20, т. у. 37,6, вѣс. 38,4. Пульсъ 96, дыханій 28.

17. Количество мочи 630, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 96, дыханій 24, было два жидкихъ испражнений безъ болей въ животѣ. Въ нижнихъ доляхъ сзади легкихъ влажные хрипы и притупленіе тона; вѣсъ тѣла 64,000.

18. Количество мочи 1040, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 86, дыханій 20. Моча красная съ осадкомъ. Отекъ ногъ еще больше. Большой видимо слабѣетъ, жадуется на давленіе подъ ложечку и боль въ области сердца.

Назначив Inf. h. Digit. ex. gr. xij part. ℥vj, Ag. amyd. am. ℥j, sugrii. simp. ℥℥ черезъ два часа по столовой ложкѣ.

19. Количество мочи 760, уд. вѣсъ 1020, пульсъ частый слабый, по ритму правильный, 86 въ м., дыханій 24. Цианозъ губъ, носа и пальцевъ рукъ рѣзко выраженъ. Большой крайне опатиченъ.

20. Количество мочи 960, уд. вѣсъ 1020; моча содержитъ бѣлокъ и глянцевые цилиндры. Сердце въ поперечникѣ еще больше увеличилось сердцевая тупость справа заходитъ вправо отъ средней лини, влѣво на нѣсколько линій за основую, пульсъ 90, дыханій 18.

21. Количество мочи 730, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 90 слабый, по ритму правильный. Испражнения жидки три раза въ сутки. Жаლობ на тошноту послѣ приема лекарства. Слабость усиливается. Ноги до колѣнъ отекали значительно; плоскость сердцевой тупости доходить до правой

пригрудинной. Топочекъ сердца ощущается между 6 и 7 ребрами. Моча содержитъ бѣлокъ. Пульсъ вѣс. 90, дыханій 20.

22. Количество мочи 610, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 84, дыханій 20. Стулъ одинъ разъ въ сутки; большая синюха губъ, кончика носа и пальцевъ рукъ. Въ лицѣ замѣчается пастозность. Склеры обоихъ глазъ иктеричны. Большой крайне опатиченъ. Вѣсъ тѣла 65,300, вѣс. пульсъ 90, дыханій 28.

23. Количество мочи 670, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 90 слабый, дыханій 20, ночью дурно спалъ, вслѣдствіе сильныхъ болей въ области сердца; нѣсколько разъ была рвота. Digitalis отбѣненъ.

24. Мочи 500, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 86, дыханій 20. Опухоль лица увеличилась. Больной можетъ лежать только на правомъ боку; нѣсколько разъ была рвота. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ влажные хрипы, вѣс. пульсъ 90, дыханій 26, вѣсъ тѣла 67,500.

25. Мочи 230 уд. вѣсъ 1022, пульсъ малый, легко сжимаемый 90 въ м., дыханій 24. Боль въ области сердца постоянная. Моча красная съ обильнымъ осадкомъ, бѣлку достаточно, цилиндровъ нѣтъ. Диастолическій шумъ при верхушкѣ ясной; на вѣсѣхъ выслушанія тоновъ аорты диастолическій шумъ рѣзкій, второй пульмональный тонъ слегка акцентированъ. Рвота частая. Большой крайне опатиченъ, на вопросы отвѣчаетъ неохотно. Аппетита совершенно нѣтъ. Молоко пить съ отвращеніемъ. Въ ночь съ 25 на 26 больной умеръ при явленіи паралича сердца.

При вскрытіи найдено: мягкая мозговая оболочка легко разрывается въ желудочкахъ наполнена серозной жидкости; ткань мозга малокровна, отекаетъ. Печень увеличена въ объемѣ, темно-красного цвѣта; ткань ея плотна, сосуды растянуты кровью. Желчный пузырь растянутъ жолчью съ примѣсью большого количества слизи. Правое легкое свободно; ткань его проходимая для воздуха, содержитъ умѣренное количество крови, отекаетъ, въ такомъ же состояніи лѣвое легкое. Сердце около 7" въ поперечникѣ и 6" въ длину; полость праваго желудочка значительно увеличена, стѣнка 2" толщины, мускулатура бѣдна и довольно плотна; папиллярныя мышцы тонки, переключены утолщены, во внутреннемъ слобъ сердечной мышцы замѣщаются желтоватыя пятна; клапаны неизмѣнены; полость лѣваго желудочка значительно увеличена, стѣнка 4" толщины; у верхушки не болѣе двухъ линій; мускулатура бѣдна и плотна съ бѣловатыми полосками и желтоватыми пятнами во внутреннемъ слобъ; на поверхности лѣваго желудочка, въ области поперечной борозды обильное количество капиллярныхъ вкстравазатовъ подъ перикардіемъ, эндокардіи утолщенъ, особенно на папиллярныхъ мышцахъ, которыя тонки и состоятъ изъ волокнистой ткани; bicuspidalis немного утолщена, клапаны сорты значительно утолщены и сморщены, infima ея утолщена вѣстами съ поверхностными изъязвленіями. Селезенка довольно значительно увеличена въ объемѣ, ткань ея въ разрѣзъ плотна темно-красного цвѣта, трабекулы утолщены. Почки немного уменьшены, капсула отдѣляется незлегко; ткань плотна, содержитъ умѣренное количество крови; корковый слобъ тоньше нормального, пирамиды укорочены, въ нихъ замѣчается много полосокъ волокнистой ткани. Слизистая оболочка желудка утолщена,



буриста, мѣстами блѣдна, мѣстами пигментирована. Слизистая оболочка тонкихъ кишекъ блѣдна, рыхла; солитарныя желѣзы на значительномъ пространствѣ, особенно въ нижней части, увеличены въ объемѣ; слизистая оболочка толстыхъ кишекъ утолщена, рыхла и покрыта значительнымъ количествомъ слизи.

До лѣченія



На третій день лѣченія



Мѣсяцъ и число.	Систолическое давление.	Удельный весъ мочи.	Число удар. пульса въ минуту.	Число диастолическихъ въ мин.	ЛЕЧЕНІЕ.	Доза на пр. съб.	Суточная доза.	Вѣсъ тѣла въ граммахъ.	Температура.			
1886	кув. с.					г.	к.					
II								65,700				
15	—	—	96	30	Extr. convall. majal. fluidi.			36,5 38	38,8			
16	750	1020	84	24								
17	910	1020	84	28								
18	900	1020	72	28								
19	800	1020	72	24								
	всѣ всл.											
20	1100	1020	72	20								
21	800	1018	72	20								
22	1440	1011	66	24								
23	1350	1018	72	20								
24	1690	1010	78	18								
25	1800	1048	72	18								
26	2150	1008	72	20								
27	2030	1008	60	16								
28	1900	1010	70	16								
III												
1	2100	1008	70	18			8			64		
2	2050	1008	66	16			8			64		
3	1840	1010	70	18			8			64		
4	1750	1010	72	18		8	64	60,000				

III										
5	1350	1012	78	18	Pulv. Doveri grv. № 4.					
6	1100	1012	72	18						
7	1540	1012	72	18				60,200		
8	1030	1014	72	18						
9	1330	1014	78	20						
10	1500	1012	78	18						
11	1150	1013	78	20				61,500		
12	1310	1615	80	24						
13	1180	1015	78	24						
14	1500	1012	80	20		Extr. convall. majalis fluidi.	10	60	62,500	
15	1120	1015	90	20			10	60		38,5 39
16	900	1015	90	20	10		60	64,000	37,6 38,4	
17	630	1016	96	24	10		60			
18	1040	1018	86	24	Назначенъ Inf. h. Digitalis e. gr. Xjj par њvj черезъ 2 часа по столовой ложкѣ.					
19	760	1020	86	24						
20	960	1020	90	18						
21	730	1020	90	20						
22	610	1018	84	20				65,300		
23	670	1019	90	20						
24	500	1020	86	20				67,500		
25	230	1022	90	24						

VI.

Отставной унтеръ-офицеръ, Федоръ Усовъ, 45 лѣтъ отъ роду, переведенъ изъ Обуховской больницы въ Клинической военной госпиталь 14 февраля 1886 г. съ явленіями сердеченія, одышки, кашля и общей слабости при слѣдующихъ данныхъ объективнаго изслѣдованія:

Status praesens, Усовъ выше средняго роста, посредственнаго тѣлосложенія; наружные покровы его тѣла легко собираются въ складки, вѣдствие тонкаго слоя жировой подстилки; шея тонка, грудь плоская съ поднятымъ правымъ плечомъ. Ясно замѣтна пульсація шейныхъ и подключичныхъ сосудовъ; перкуторный тонъ легочной нормальный; дыханіе везикулярное, въ верхушкахъ нѣсколько ослабленное. Толчекъ сердца энергичный между 6 и 7 ребрами, пальца на 1½ влѣво отъ сосковой линіи; сердцовая тупость сверху начинается въ промежуткѣ 3 и 4 реберъ, справа нѣсколько влѣво отъ срединной линіи, слѣва на два пальца за сосковой.

Систолическій тонъ ad ariemъ ясный, звучный, вмѣсто диастолическаго тона шумъ, усиливающаяся по направлению къ sternum и достигающая наибольшей рѣзкости на мѣстѣ выслушанія аортальныхъ тоновъ; первый тонъ аорты съ шумомъ, вмѣсто втораго тона рѣзкій шумъ; первый пульмональный тонъ чистъ, второй заглушенъ проведеннымъ шумомъ аорты. Въ сонныхъ артеріяхъ оба тона замѣнены шумами. Верхній край печени по правой парастеральной на уровнѣ 5 ребра, по сосковой — 6 и подмышничной 8, нижнимъ краемъ выступаетъ изъ за реберъ пальца на 3. Животъ на всемъ пространствѣ своемъ даетъ тимпаническій тонъ. Ноги до коленъ отечны. Лучевыя артеріи внѣ пульсовой волны легко прощупываются; пульсовая волна большаго напряженія, быстро проходящая, по числу ударовъ въ м. 66. Дыханіе учащенное 26 въ м., по



верхностное. Самочувствие больного удовлетворительно; аппетит хорош; отправление желудочно-кишечного канала правильны.

Anamnesis. Настоящая болѣзнь дала себя знать мѣсяца два тому назад, появились одышка и сердцебие. Болѣе духъ лѣтъ страдает частыми головными болями. Дѣтство прошло безъ болѣзней. Въ военной службѣ перенесъ тифозную горячку и года полтора страдалъ перемежающейся лихорадкой. Спиртными напитками злоупотреблялъ презрительно, хотя запоями не пилъ, но напивался часто.

Diagnosis. Insuff. v. semilunaris aortae et arterio-sclerosis.

15. Пульсъ 68 напряженный, по ритму правильный, 24. Ночь провести хорошо. Вѣсъ тѣла 68,500.

16. Количество мочи 1420, уд. вѣсъ 1013, моча свѣтлая; дыханій 26, пульсъ 74. Жалуется на одышку и сердцебие.

17. Количество мочи 1340, уд. вѣсъ 1014, дыханій 28, пульсъ 74, напряженный подкакивающей. Боль подъ лопаткою и чувство давления въ области сердца безпокоятъ больного. Стулъ правильный.

18. Пульсъ полный твердый, подъ пальцемъ не спадается 76 въ м. дыханій 24, количество мочи 1290, уд. вѣсъ 1016. Назначено. Extr. conp. majalis fluid по 5 к. черезъ каждые два часа.

19. Пульсъ 72, дыханій 20, мочи 1300, уд. вѣсъ 1013. Боль подъ лопаткой меньше.

20. Количество мочи 1700, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 66 еще полнѣе и напряженнѣе, дыханій 24.

21. Количество мочи 1940, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 60, дыханій 20. Сонъ покойный, одышка при ходьбѣ невелика. Размеры сердцевой тупости прежние. Толчекъ сердца энергичный. Отекъ ногъ меньше.

22. Мочи 1760, уд. вѣсъ 1012, дыханій 24, пульсъ 60. Вѣсъ тѣла 68,000.

23. Количество мочи 1940, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 66, дыханій 26.

24. Количество мочи 1,100 (не вся), уд. вѣсъ 1010, пульсъ 72, дыханій 24. Дистоллическій шумъ при верхушкѣ слышится весьма ясно. Сонныя и подлѣпочныя артеріи пульсируютъ замѣтно. Больной свободно ложится на лѣвый бокъ. Стулъ одинъ разъ въ сутки.

25. Количество мочи 1710, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 70, дыханій 20. Вѣсъ тѣла 67,000.

26. Количество мочи 1840, уд. вѣсъ 1010, пульсъ 70, дыханій 24. Extr. отмѣненъ.

27. Мочи 1450, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 84, дыханій 26. одышка усилилась; ночь провелъ больной безпокойно, влѣдствіе сердцебиея. Отекъ остался только на тылѣ стопъ. Назначена Extr. conp. по 6 к.

28. Мочи 1840, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 66, дыханій 24. Толчекъ сердца ясно ощущается между 6 и 7 ребрами; границы тупости сердцевой: справа срединная линія, слѣва на палець влѣво отъ сосковой линіи; нижній край печени выходитъ на два пальца изъ за реберъ.

Мартъ 1. Количество мочи 1930, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 70, дыханій 20; в. т. 66,200.

2. Мочи 1810, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 72, дыханій 20.

3. Мочи 1750, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дых. 20. Самочувствие больного прекрасно. Отекъ ногъ исчезъ. Extr. conp. отмѣненъ.

4. Мочи 2100, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 78, дыханій 24; вѣсъ тѣла 65,000.

5. Количество мочи 1640, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, по прежнему полный и напряженный; дыханій 20.

6. Количество мочи 1720, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 20. Назначена Extr. conval. по 5 к. Черезъ два часа на приемъ.

7. Количество мочи 1720, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 70, дыханій 20.

8. Мочи 1920, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 66 полный, напряженный, толчекъ сердца энергичный. Стулъ ежедневный. Аппетитъ удовлетворительный, дыханій 18.

9. Количество мочи 1460, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 78, дыханій 20 Жидкій стулъ три раза въ сутки.

10. Количество мочи 1210, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 80, дыханій 24.

11. Количество мочи 1350 уд. вѣсъ 1015. Пульсъ 80, дыханій 24. Испражнения одинъ разъ въ сутки; вѣсъ тѣла 65,000.

12. Количество мочи 1450, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 78 напряженный, полный, дыханій 20.

13. Количество мочи 1810, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 78, дыханій 18. Толчекъ сердца энергичный, видѣвъ въ промежуткѣ 5 и 6 реберъ; плоскость сердцевой тупости справа начинается нѣсколько влѣво отъ срединной линіи, слѣва отъ сосковой; нижній край печени выступаетъ изъ за реберъ на два пальца. Самочувствие больного хорошо. Одышки и сердцебиея нѣтъ.

14. Колич. мочи 1220 (не вся), уд. вѣсъ 1014, пульсъ 70, дыханій 18, первый тонъ при верхушкѣ ясный, диастоллическій шумъ рѣзкій.

15. Колич. мочи 1820, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 18.

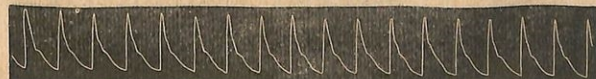
16. Колич. мочи 1700, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 18.

17. Мочи 1900, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 72, дыханій 18. Сонныя и подлѣпочныя артеріи пульсируютъ не такъ сильно, какъ прежде. Больной чувствуетъ себя вполнѣ хорошо; влѣдствіи желанія его самого выписывается изъ госпиталя.

До лѣченія.



На третій день лѣченія.





Месяц и число.	Суточное количество мочевины.	Удельный весь мочи.	Число удар. пульса вь минуту.	Число дыхоний вь минуту.	ЛЕЧЕНИЕ.	Дога при емь.	Суточи. дога на приемь.	Весъ тѣла вь грамах.	Температура.
II									
15			68	24	} Extr. convallar majalis fluidi.			68,500	
16	1420	1013	74	26					
17	1340	1014	74	28			5 40		
18	1290	1016	76	24			5 40		
19	1300	1013	72	20			5 40		
20	1700	1014	66	24			5 40		
21	1940	1014	60	20			5 40	68,000	
22	1760	1012	60	24			5 40		
23	1940	1012	66	26			5 40		
24	1100	1010	72	24			5 40		
III									
25	1710	1013	70	20	} Extr. convall. majalis.			67,000	
26	1840	1010	70	24			6 48		
27	1450	1014	84	26			6 48		
28	1840	1012	66	24			6 48		
1	1930	1012	70	20	} Extracti convall. majalis fluidi.			66,200	
2	1810	1012	72	20			6 48		
3	1750	1014	72	20			6 48		
4	2100	1014	78	24					
5	1640	1014	72	20				65,000	
6	1720	1014	72	20			5 40		
7	1720	1012	70	20			5 40		
8	1920	1014	66	18			5 40		
9	1460	1014	78	20			5 40		
10	1210	1016	80	24			5 40		
11	1350	1015	80	24		5 40			
12	1450	1014	78	20		5 40			
13	1810	1014	78	18		5 40			
14	1220	1014	70	18		5 40			
IV									
15	1820	1014	72	18		5 40			
16	1700	1014	72	18		5 40			
17	1900	1014	72	18		5 40			

VII.

3-го Марта настоящаго года поступилъ въ Клинической госпиталь состоящій въ запасѣ арміи, рядовой Федоръ Шадринъ, 27 лѣтъ отъ роду.

Status praesens. Шадринъ выше средняго роста съ правильно развитою костною системою, съ слабою мускулатурою. Кожа лица и всего туловища блѣдно желатаго цвѣта; на губахъ и вѣстяхъ рукъ синюха. Дыханіе учащенное, 30 въ минуту; во время выдыханія замѣчается выпячиваніе межреберныхъ мышшицъ; видна пульсація шейныхъ сосудовъ; перкурторный токъ легкихъ въ нижнихъ доляхъ ихъ слегка притупленный, въ остальныхъ мѣстахъ нормальный; на всемъ пространствѣ легкихъ слыши выслушиваются влажные бронхіальные хрипы; въ промежуткѣ 2 и 3

реберъ лѣвой стороны груди начинается сердцевая тупость и продолжается до мѣста осязатимаго толчка, въ промежуткѣ 5 и 6 реберъ подь соскомъ; правая пригрудина лнія служитъ границею тупости сердцевой справа, лѣвая сосковая слѣва. Толчекъ сердца слабо выраженъ, разлитой. Ad arisem выслушивается систолическій шумъ, диастолическій токъ тоже нечистъ съ шумкомъ. Систолическій шумъ на мѣстѣ выслушиванія аорты ослабленъ, диастолическій напротивъ усиленъ; акцентъ на второмъ пульмональномъ тонкѣ. Верхній край печени въ предѣлахъ нормальнаго положенія, нижній выступаетъ изъ за костнаго скелета пальца на четыре; къ давленію весьма чувствителенъ. Въ брюшной полости пальца на три ниже пупковой лніи перкурторно опредѣляется присутствие флюктурирующей жидкости. Тылъ стопъ и голени до коленъ отечны.

Пульсъ 96 въ м. частый, слабый, по ритму неправильный, съ перебоями, тягостная отдышка при ходьбѣ, мучительный кашель и сердцебіенія лишаютъ возможности больного заниматься своимъ дѣломъ и ставятъ его въ положеніе совершенно большого человѣка, вынужденнаго искать медицинскои помощи въ госпиталь.

Anamnesis. 14 лѣтъ отъ роду Шадринъ въ первый разъ заболѣлъ ревматизмомъ, оставившимъ большую чувствительность въ коленныхъ суставахъ въ рѣзкой перемяѣ погоды. Въ 1884 году вторично заболѣлъ тою же болѣзною; въ этотъ разъ были поражены припухlostью голено-стопные суставы. Въ октябрь прошлаго 1885 года безъ видимой причины появились отдышка и сердцебіеніе, опухоли нѣмного ноги; поступилъ въ Обуховскую больницу, гдѣ скоро поправился. Въ февраль настоящаго года отдышка и сердцебіеніе опять появились, въ то-же время стали припухатъ ноги.

Diagnosis. Insuff. v. bicuspidalis et insuff. v. semilunaris aortae въ періодъ разстройства компенсаціи.

Съ 3-го Марта по 19-е число больной находился подъ наблюденіемъ ординатора клиники. Съ 19-го числа мы начали вести свои наблюденія. Первые 4 дня больной находился на индифферентномъ леченіи, получая tinct amagam передъ ищей.

Марта 19. Мочи 1800, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 86, дыханій 28. Реакція моча кислая, бѣла нѣтъ, вѣсъ тѣла 65,400 грм.

20) Мочи 1920, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 82, дыханій 28. Сонъ плохой; на спинахъ лежать не можетъ. Ночью много безпокойнаго кашель; мокроты отходить много.

21) Мочи. мочи 1450, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 78 дыханій 30. Одышка еще болѣе усилилась. Жалуется на боль въ правомъ боку; при выслушиваніи по аксиллярной лніи въ правой половинѣ груди, а также въ нижнихъ доляхъ легкихъ влажные хрипы. Аппетитъ плохой, стулъ ежедневный.

22) Мочи. мочи 620 (не вся), уд. вѣсъ 1022, пульсъ 80, неправильный съ перебоями, число дыханій 30; вѣсъ тѣла 66,000.

23) Мочи 1160, уд. вѣсъ 1021, пульсъ 76, дыханій 28. Назначен. Extr. conv. majal. по 6 к. Черезъ каждыя два часа на приемъ.



24) Колич. мочи 1060, уд. вѣсъ 1025, пульсъ 60 нѣсколько правильнѣе и полнѣе, дыханій 24; ночью былъ приступъ одышки до того тяжелой, что больной боялся за жизнь. Во время приступа больной принималъ 30 к. grind robust.

25) Мочи 1160, уд. вѣсъ 1024, пульсъ 66, дыханій 20. Систолическій шумъ при верхушкѣ рѣзче, а также диастатическій шумъ яснѣе. Сердечный толчекъ энергичнѣе. Размѣры сердцевой тупости прежнія. Одышка уменьшилась. Кашель мало беспокоитъ больного. Вѣсъ тѣла 65,400 грм.

26) Колич. мочи 960 (не вся), уд. вѣсъ 1022, пульсъ еще полнѣе и правильнѣе, 60 въ м., дыханій 20. Боль въ правомъ боку прошла. Въ вечеру появился ознобъ, усилилась значительно одышка. t. 38, пульсъ 80, дыханій 28. Жалоба на боль въ лѣвомъ боку.

27) Колич. мочи 1020, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 76 съ перебоями, дыханій 27. Общая слабость; ночью много потѣлъ. t. у. 37,5. Колотье въ лѣвомъ боку и частый кашель. По аксилярной линіи и даље взади у нижняго угла лѣвой лопатки выслушивается плевретическій шумъ тренія; перкуторный тонъ легочной на указанномъ мѣстѣ приглушенный, rremitus ослабленъ t. веч. 38,8. Пульсъ 90, полный съ перебоями, дыханій 36. Причину настоящаго осложненія больной объясняетъ такъ: 26 числа онъ отправился въ комнату для курящихъ погрѣть ноги у камина; здѣсь усѣлся спиной къ открытой форточкѣ, а ногами къ пламени въ каминѣ. Достаточно было ему посидѣть въ такомъ положеніи  $\frac{1}{2}$  часа, чтобы къ вечеру почувствовать ознобъ съ повышеніемъ температуры. Въ виду послѣдовавшаго осложненія леченіе вытяжкою ландыша было отменено; больной для дальнѣйшаго пользованія перешелъ къ палатному ординатору.

До лѣченія



На третій день лѣченія



Мѣсяцъ и число.	Суточное количество мочи.	Урѣзанный вѣсъ мочи.	Число удар. пульса въ минуту.	Число дыханій въ минуту.	ЛЕЧЕНІЕ.	Дося на при-емъ.	Суточн. дося на приемъ.	Вѣсъ тѣла въ грамм.	Температура.	
III										
19	1800	1022	86	28	Extracti convall. majalis fluidi.			65,400		
20	1920	1020	82	28						
21	1450	1020	78	30						
22	620	1022	80	30						
	не вѣс.								66,000	
23	1160	1021	76	28			6	48		
24	1060	1025	60	24			6	48		
25	1160	1024	66	20			6	48	65,400	
26	960	1022	60	20			6	48		
	не вѣс.									38
27	1020	1022	76	27		6	48	37,5	38,8	

VIII.

Отставной рядовой Карлъ Андерсъ, 50 л. отъ роду, переведенъ изъ Обуховской больницы въ Клинической военный госпиталь 20 марта настоящаго 1886 года при слѣдующихъ данныхъ объективнаго изслѣдованія.

Status praesens. Андерсъ правильно сложенъ, достаточно упитанъ; шейные и подмышечные сосуды замѣтно пульсируютъ. Подкожные вены верхнихъ и нижнихъ конечностей переполнены кровью, мѣстами варикозны. Пятевые артеріи не спадаютъ въ пульсовой волны подъ вальцемъ. Пульсъ 90 въ м. по ритму правильный, напряженный, подвѣивающій. Сердечный толчекъ ясно замѣчается между 6 и 7 ребрами нѣсколько влѣво за сосковой линіей; при систолѣ во всей сердечной области существуетъ развитое сотрясеніе грудной кѣтки. Перкуторно сердцевая тупость начинается на 3 ребрѣ, справа ограничивается срединной линіей, слѣва немного переходитъ сосковую и внизу оканчивается на мѣстѣ толчка. При верхушкѣ сердца выслушивается диастолическій шумъ, интенсивность котораго усилвается по направленію къ груди и на мѣстѣ выслушиванія тоновъ аорты, гдѣ второй тонъ замѣненъ рѣзкимъ шумомъ; тоны art. pulmonalis чисты. Въ сонныхъ артеріяхъ выслѣ второго тона рѣзкій шумъ. Дыханіе учащенное 30 разъ въ м. Легочный тонъ нормальный; дыханіе везикулярное, сзади легкихъ выслушиваются сухіе хрипы. Печень нижнимъ краемъ выступаетъ изъ за костнаго скелета на три пальца. Животъ увеличенъ въ объемъ, вслѣдствіе вздутости въ верхней его части и наполненія жидкостью въ нижней его части, несохоящей на два пальца до пупковой линіи. Селезенка перкуторно неопредѣлима; ноги отека до коленъ. Моча желатаго цвѣта содержитъ бѣлокъ, форменныхъ элементовъ нѣтъ. Аппетитъ посредственный. Стулъ одинъ разъ въ сутки. Боль подъ ложечкою, одышка при движеніи, сердцебіеніе, кашель и тяжесть ногъ суть главныя причины, вынудившія больного поступить въ больницу. Anamnesis. За нѣсколько мѣсяцевъ до поступленія въ больницу Андерсъ



стала замечать одышку, сердцебиение и частую головную боль; Ко всему этому в последнее время присоединилась тяжесть ног и их припухлость. Раньше всегда пользовался хорошим здоровьем, не помнит ни одной тяжелой болезни; чистосердечно сознается, что большой любитель спиртных напитков.

Diagnosis. Insuff. v. semilunaris aortae в период разстройства компенсации.

Мартъ 21. Количество мочи 730, уд. вѣсъ 1020, моча содержитъ бѣлокъ. Пульсъ частый, напряженный 80 въ м., дыханій 28. Вѣсъ тѣла 69,000.

22. Количество мочи 820, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 84, дыханій 28. Давленіе подъ ложечкою, ощущеніе сильнаго сердцебіенія и одышка увеличались.

23. Количество мочи 850, уд. вѣсъ 1021, пульсъ 86, дыханій 28.

24. Количество мочи 810, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 86, по характеру своему прежній, дыханій 28. Назнач. Extr. conu. majal. fluid. по 5 к. черезъ два часа.

25. Количество мочи 1030, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 78 полный, напряженный, дыханій 24. Толчекъ сердца энергичный. В. тѣла 68,000

26. Количество мочи 1260, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 76, дыханій 20. Боль подъ ложечкою уменьшилась, одышка также меньше. Вѣлокъ въ мочѣ по прежнему. Аппетитъ сталъ лучше. Стулъ правильный.

27. Количество мочи 1240, уд. вѣсъ 1021, пульсъ 78, дыханій 20.

28. Количество мочи 1680, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 76, полный, твердый, дыханій 24. Боль въ правомъ подреберье. Съ 12 ч. дня начался сильный ознобъ, одышка и кашель усилились; ° въ 2 часа дня 38, въ 7 часовъ вечера 39,4. Дыханій 40, пульсъ 86, въ нижнихъ доляхъ легкихъ влажные бронхиальные хрипы. Extr. conu. majalis. отминенъ.

29. Количество мочи 1160, уд. вѣсъ 1023; въ мочѣ бѣлокъ, форменныхъ элементовъ нѣтъ, пульсъ 84 твердый, подскакивающей; дыханій 30, ° 38,6 ночь провелъ крайне спокойно; всю ночь проспидъ, лежать не могъ, вслѣдствіе сильной одышки; жалуется на головокруженіе; было два жидкихъ испражненія. Назначено Inf h. Digit ex gr. xij rag 3vj, Aesci phosph. dil. ʒj, Syg. Simpl. ʒʒ, черезъ два часа по столовой ложкѣ, ° вечер. 39,8, пульсъ 90, дыханій 36. Вѣсъ тѣла 68,700.

30. Количество мочи 1010, уд. вѣсъ 1024, пульсъ 62, дыханій 20. Т° 37,8. Нижнее вѣло праваго глаза красно, отечно; одышка гораздо меньше, влажные хрипы выслушиваются по прежнему въ нижнихъ доляхъ легкихъ, ° вечер. 37,5, пульсъ 76, дыханій 28.

31. Количество мочи 1540, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 84, дыханій 20. Отекъ вѣсъ прошелъ, кашель уменьшился ° веч. 37,5.

Апрѣль 1. Количество мочи 1640, удельный вѣсъ 1020, пульсъ 78, волна его прежней силы наполненія. Размѣры плоскости сердцевой тупости прежнія. Дышетъ менѣе часто, 20 въ м. Отекъ ногъ уменьшился.

2. Количество мочи 1670, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 78; бѣлка въ мочѣ нѣтъ, дыханій 20. Въ легкихъ сзади по прежнему выслушиваются влажные бронхиальные хрипы, ночью много каплетъ. Наперстянка отминена, назнач. Extr. conu. majalis по 7 к. черезъ каждыя два часа.

3. Количество мочи 1620, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 76, дыханій 18. Жидкость въ брюшной полости на три пальца ниже пупковой линіи; отекъ ногъ еще меньше. Вѣсъ тѣла 67,000.

4. Количество мочи 1000 (не всл), уд. вѣсъ 1018, пульсъ 76, дыханій 18. На одышку больной не жалуется, кашляетъ мало. Самочувствіе больного хорошее. Стулъ одинъ разъ въ сутки.

5. Количество мочи 1690, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 78, дыханій 18. Отекъ ногъ остался на стопахъ и нижней трети голени.

6. Количество мочи 1410, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 70, дыханій 18.

Въ поперечникѣ размѣръ сердцевой тупости уменьшился, справа начинается на палецъ вѣло отъ срединной линіи; а остальные границы прежнія.

7. Количество мочи 1450, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 72, дыханій 18. Вѣсъ тѣла 66,000 грм.

8. Количество мочи 2100, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 72, дыханій 18. Трансудатъ въ брюшной полости на 3 пальца выше лонныхъ костей. На одышку не жалуется.

9. Количество мочи 1870, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 76 по ритму правильный, напряженный. Боль подъ ложечкою, особенно послѣ приема пищи. Шумъ диастолическій при верхушкѣ рѣзкій; второй тонъ aortae по прежнему замѣненъ рѣзкимъ шумомъ.

10. Количество мочи 1800, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 78, дыханій 20. Вѣсъ тѣла 65,000.

11. Количество мочи 1780; уд. вѣсъ 1018, пульсъ 78, дыханій 18. Жалуется на давленіе въ правомъ подреберьи. Нижний край печени выступаетъ изъ за реберъ на 3 пальца, къ давленію весьма чувствителенъ. Аппетитъ удовлетворительный. Отправленія желудочно-кишечнаго канала правильны.

12. Количество мочи 1650, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 84, дыханій 18. Въ брюшной полости небольшое количество жидкости. Отекъ ногъ прежній.

13. Количество мочи 1440, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 90, дыханій 20. Языкъ обложенъ. Животъ вздутъ. Давленіе подъ ложечкою. Extr. conu. majal. отминенъ. Назначена Кардбодская сибѣ по чайной ложкѣ на 1/2 стакана воды 3 раза въ день.

14. Количество мочи 1250, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 86, дыханій 20; чувство давленія подъ ложечкою и тяжесть въ области сердца прошли; было два жидкихъ испражненія, много кашляетъ. Одышкой не страдаетъ.

15. Количество мочи 1400, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 86, дыханій 18. Перкуторно жидкости въ брюшной полости не опредѣляется. Вѣсъ тѣла 64,000.

16. Количество мочи 1450, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 78, дыханій 18.

17. Количество мочи 1680, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 78, дыханій 18. Ночью былъ приступъ сильной одышки и боли въ области сердца.

18. Количество мочи 1310, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 78, дыханій 18. Боль въ области сердца держится постоянно. Кардбодская сибѣ отминена и назначена Extr. conu. majal. по 5 к. черезъ каждыя два часа.

19. Количество мочи 1270, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 76, дыханій 18.

20. Количество мочи 1860, уд. вѣсъ 1020, пульсъ 72, дыханій 18. Боли въ области сердца нѣтъ, одышки тоже нѣтъ. Отправленія пищева-

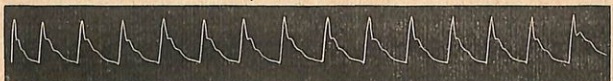


ника правильны. Размѣры сердцовой тупости: въ верху нижній край 3 ребра, справа на палецъ влѣво отъ срединной линіи, влѣво сосковая линія. Толчекъ сердца рѣзко выраженъ между 5 и 6 ребрами. Печень нижнимъ краемъ выходитъ изъ за костяго скелета на два пальца. Въ легкихъ сяди выслушиваются сухіе хрипы. Самочувствіе больного хорошо. Аппетитъ удовлетворительный. Вытяжка отъѣнена. Дальнѣйшее пребываніе больного въ госпиталѣ вызывалось необходимою въ укрѣпленіи общаго состоянія здоровья.

До лѣченія.



На третій день лѣченія.



Мѣсяцъ и число	Суточное количество мочи.	Увлѣдній вѣсъ мочи.	Число Увлѣровъ пульса въ мин.	Число дыханій въ минуту.	ЛЕЧЕНІЕ.	Доза на прѣсѣ.	Суточн. доза на прѣсѣ.	Вѣсъ, тѣлѣ въ граммахъ.	Температура.
III									
21	730	1020	80	28	} Extr. conv. maj.  Inf. h. Digitalis e. gr. Xij par. 3vj. Acid. phosph. dil. ʒj Syr. simpl. ʒʒ. Черезъ 2 ч. по столов. ложкѣ.		69,000	у. в.	
22	820	1020	84	28		5 40			
23	850	1021	86	28		5 40	68,000		
24	810	1020	86	28				68,700	38 39,4
25	1030	1020	78	24					38,6 39,8
26	1260	1018	76	20					37,8 37,5
27	1240	1021	78	20					
28	1680	1019	76	24					
29	1160	1023	84	30					
30	1010	1024	62	20					
31	1540	1022	84	20					
IV									
1	1640	1020	78	20	} Extr. convallar. majalis. fluidi.	7 56	67,700		
2	1670	1014	78	20		7 56			
3	1620	1018	76	18					
4	1000	1018	76	18					
5	1690	1018	76	18		7 56			
6	1410	1019	70	18		7 56	66,000		
7	1450	1018	72	18		7 56			
8	2100	1016	72	18		7 56			
9	1870	1016	76	18		7 56			
10	1800	1017	78	20		7 56	65,000		

11	1780	1018	78	18	} Карлсбадск. смѣсь чайная ложка на полстакана воды.	7	56	64,000
12	1650	1018	84	18		7	56	
13	1440	1018	90	20				
14	1250	1018	86	20				
15	1400	1020	86	20				
16	1450	1020	78	18	} Extr. conv. majalis. fluidi.	5	40	64,000
17	1680	1020	78	18		5	40	
18	1310	1020	78	18		5	40	
19	1270	1020	76	18		5	40	
20	1860	1020	72	18		5	40	

IX.

Фадѣй Анонасенко, 58 отъ роду, переведенъ изъ Обуховской больницы въ С.-Петербургской Клинической военной госпиталь 8-го мая настоящаго года.

Status praesens. Анонасенко высокаго роста съ драблюю мускулатурою, сухою кожей и малымъ запасомъ подкожнаго жироваго слоя. Грудь его плоская; животъ впалый; поверхностныя вены рукъ и ногъ переполнены кровью. Дышать часто; въ покойномъ состояніи до 40 разъ въ мин.; типъ дыханія больше диафрагмальный.

Въ нижнихъ доляхъ обѣихъ легкихъ ослабленное везикулярное дыханіе съ примѣсью влажныхъ и сухихъ хриповъ, при глубокомъ влѣвѣ нижняя края легкихъ мало подвижны; перкуторный тонъ легкихъ нормальный. Границы сердцовой тупости: вверху промежутокъ 2 и 3 реберъ, внизу верхній край 6 ребра, справа правая пригрудная линія, слева сосковая линія. Толчекъ сердца не усматривается и едва ощущается рукою между 5 и 6 ребрами, нѣсколько влѣво отъ соска. Границы пезеночной тупости не выходятъ изъ предѣловъ нормы. Тоны сердца чисты, мало звучны, сокращенія сердца неправильны съ перебоями, энергія сокращеній ослаблена. Пульсъ вполне соответствуетъ сердечной дѣятельности, крайне слабый, малый и по ритму неправильный. Пульсовые волны въ порядкѣ ихъ слѣдованія различной силы напряженія, за однимъ болѣе сильнымъ поднятіемъ слѣдуетъ цѣлый рядъ едва ощущимыхъ колебаній. Перкуторный тонъ живота тимпаническій. Голены до колѣнъ, а также тылъ стопъ отечны. Главныя жалобы больного—это одышка, общая слабость, тяжесть ногъ, кашель и отсутствіе аппетита.

Anamnesis. Точно установить начало заболѣванія этою болѣзнію большой не можеть, такъ какъ болѣзнь развивалась незаметно для него самого, только въ февралѣ этого года появились: одышка, кашель и небольшой отекъ ногъ, что и побудило Анонасенко поступить въ Обуховскую больницу, откуда черезъ мѣсяцъ вышелъ здоровымъ. Въ апрѣлѣ снова поступилъ въ ту же больницу; въ маѣ переведенъ въ клинической госпиталь при выше изложенныхъ данныхъ нашего изслѣдованія. Съ ранняго дѣтства и до послѣдняго времени Анонасенко пользовался хорошимъ здоровьемъ. Спиртными напитками сильно злоупотреблялъ, шилъ запоями.

Diagnosis: Cirrhosis hepatis et hypertrophia cordis e. dilatata



Май 9. Количество мочи 1870, уд. вѣсъ 1016. Пульсъ 66 неправильный съ перебоями, число дыханій 36. Жалуется на головную боль; вѣсъ тѣла 64,500 грм.

10. Количество мочи 1050, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 60, дыханій 36. Моча прозрачна, бѣлая нѣтъ, ночью плохо спитъ, мучима одышка.

11. Количество мочи 1500, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 66 слабый, аритмичный, число дыханій 30. Назначив Extr. conv. majalis по 5 к. черезъ два часа.

12. Количество мочи 1850, уд. вѣсъ 1012, пульсъ 60, дыханій 30.

13. Количество мочи 1760, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 66, число дыханій 30. Пульсъ сталъ нѣсколько полнѣе, хотя по прежнему неправильный, съ перебоями. Тоны сердечныхъ клапановъ звучнѣе. Вѣсъ тѣла 64,000.

14. Количество мочи 1940, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 70. Удары сердечныхъ сокращеній правильнѣе, число дыханій 28. Extr. conv. majal. по 7 капляе.

15. Мочи 1320 (не вся), уд. вѣсъ 1013, пульсъ 72, дыханій 28.

16. Количество мочи 2040, уд. вѣсъ 1010, пульсъ 76 съ перебоями. Большой жалуется на боль подъ лопаткою, ночь провелъ безпокойно, одышка усилилась; больше сидитъ больной, чѣмъ лежитъ.

17. Количество мочи 1930, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 78, дыханій 40. Въ мочѣ сабды бѣлка. Головные боли не проходятъ. Стулъ одинъ разъ въ сутки. Extr. conv. majal. отмѣненъ, назначено Inf. h. Digit. ex. gr. xij rog.  $\mathfrak{F}$ vj, Ag. amygd. am.  $\mathfrak{Z}$ j, syr. simpl.  $\mathfrak{F}$ β, черезъ два часа по столовой ложкѣ.

18. Количество мочи 1400, уд. вѣсъ 1008, пульсъ 60. Одышка меньше, дыханій 30.

19. Количество мочи 630, уд. вѣсъ 1010, пульсъ 78 по прежнему съ перебоями, дыханій 40; было 4 жидких испражнения. Аппетита совершенно нѣтъ.

20. Мочи 1060, уд. вѣсъ 1008, пульсъ 78, дыханій 40.

21. Мочи 630, уд. вѣсъ 1010, пульсъ 80, слабый, крайне неправильный съ перебоями. Отекъ ногъ больше; въ брюшной полости опредѣляется перкуторно присутствие жидкости на три пальца выше лонныхъ костей. Дыханій 40; малѣйшее движеніе въ постелѣ вызываетъ сильную одышку; размѣры плоскости сердцевой тупости прежнія. Назначено Inf. h. Digitalis ex. gr. xx par.  $\mathfrak{F}$ vj, kal. jadatī, Natrii bicarbon. aa gr. xx, черезъ два часа по столовой ложкѣ.

22. Мочи 50, пульсъ 76, очень слабый, толчекъ сердца едва ощущимъ, сердечная сокращения даютъ полную картину delirii cordis. Дыханій 40. Моча мутна, содержитъ бѣлокъ, форменныхъ элементовъ нѣтъ. Волянка брюшной полости увеличилась, вѣсъ тѣла 66,500 грм.

23. Мочи 350, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 60, дыханій 40. Въ мочѣ обильный кернично-красная цвѣта осадокъ.

24. Количество мочи 400, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 78, дыханій 48. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ сяди приглушеніе легочнаго тона, тамъ же влажные крупно и среднепузырчатые хрипы. Большой крайне слабъ, одышка мучитъ больного по прежнему.

25. Количество мочи 530, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 72, дыханій 48.

26. Мочи 500, уд. вѣсъ 1022, пульсъ 66, слабый, легко сжимаемый, дыханій 48. В. тѣла 68,000.

27. Мочи 230 уд. вѣсъ 1022, пульсъ 70, дыханій 40.

28. Мочи 500, уд. вѣсъ 1,022, дыханій 40, пульсъ съ перебоями 66.

29. Мочи 120, пульсъ 72, дыханій 48. Отекли ноги еще больше.

30. Мочи 200, пульсъ 66, дыханій 48. Жидкость въ животѣ до пупка. Бѣлокъ въ мочѣ по прежнему. Назнач. молочное леченіе.

31. Мочи 500, уд. вѣсъ 1,020. Пульсъ 72, дыханій 48.

Іюнь 1. Мочи 370 (не вся), уд. вѣсъ 1,022, пульсъ 72, дыханій 48. Одышка не уменьшается. Размѣры плоскости сердцевой тупости прежнія.

2. Мочи 940, уд. вѣсъ 1,020, пульсъ 72, дыханій 48.

3. Мочи 1,200, уд. вѣсъ 1,014, пульсъ 72, дыхан. 40. Бѣлокъ въ мочѣ.

4. Колич. мочи 900, уд. вѣсъ 1,014, пульсъ 72, дыхан. 40; испражнения жидки. Большая сонливость.

5. Мочи 1,370, уд. вѣсъ 1,014, пульсъ 72, дыханій 36.

6. Колич. мочи 1,070, уд. вѣсъ 1,010, пульсъ 72 слабый, аритмиченъ. Жидкость въ брюшной полости пальца на два выше пупка; дыханій 48. Назв. Extr. conv. majal. по 10 к. черезъ два часа.

7. Колич. мочи 1,020, уд; вѣсъ 1,012, пульсъ 66, дых. 48 Капляетъ съ отдѣленіемъ мокроты, окрашенной кровью. Отекъ ногъ на столько великъ, что больной совершенно не можетъ ходить; лежать, вслѣдствіе одышки, тоже не можетъ; день и ночь проводитъ въ креслѣ сидя.

8. Колич. мочи 1,480, уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 70, число дых. 40. Другой день не имѣетъ стула. Вѣсъ тѣла 72,500

9. Мочи 800 (не вся), уд. вѣсъ 1,012, пульсъ 70, толчекъ сердца энергичнѣе, аритмія меньше. Дыханій 40. Было три жидких испражн.

10. Колич. мочи 1,300, уд. вѣсъ 1,015, пульсъ 72, дых. 36. Моча съ осадкомъ, содержитъ бѣлокъ. Нѣсколько разъ была розва.

11. Мочи 1,020, уд. вѣсъ 1,018 пульсъ 72, дыханій 40. Пульсъ съ перебоями. На голенахъ, особенно на передней ихъ поверхности. кожа красная, мѣстами эскориации. Стулъ жидкій.

12. Мочи 480, уд. вѣсъ 1,024, пульсъ 78, слабый съ трудомъ считается, дыханій 48. Назнач. coff. citr. gr. v. № 4.

13. Колич. мочи 1,040, уд. вѣсъ 1,022, пульсъ 80, дых. 48. Въ нижнихъ доляхъ легкихъ сяди приглушеніе легочнаго тона, тамъ же влажные крупно и среднепузырчатые хрипы. Большой крайне слабъ, находится часто въ забытій. Вѣсъ тѣла 73,500.

14. Мочи 580, уд. вѣсъ 1,023, пульсъ 68, дыханій 48. Поверхностной слои кожи на голенахъ мѣстами приподнять въ пузырь, наполненные серозною жидкостью, мѣстами омертвѣвшій.

15. Мочи 450, уд. вѣсъ 1,023, пульсъ 72 по прежнему крайне слабый. Тоны сердца малозвучны, толчекъ сердца едва ощущимъ. Лицо



отечно. Жидкость заняла всю брюшную полость. В ночь съ 16 на 17-е больно умерь.

Протокол вскрытія. Лѣвое легкое на передней своей поверхности приросло къ грудной клеткѣ на протяжении первыхъ трехъ реберъ; въ плевральныхъ полостяхъ достаточное количество серозной желтаго цвѣта жидкости. Ткань легкихъ упруга, подъ пальцемъ при давленіи спадается; на разрѣзахъ выступаетъ красноватая гѣнистая жидкость, нижнія доли легкихъ отечны. Сердце значительно увеличено, въ длину 15 сант., въ ширину 14 с. Полость праваго желудка расширена, стѣнки его утолщены, клапаны безъ измѣненій. Стѣнка лѣваго желудка у основания его толщиною 2 с., у верхушки 1 с., полость тоже замѣтно расширена и наполнена сгустками свернувшейся крови, папиллярныя мышцы утолщены, довольно плотны; двухстворчатый клапанъ достаточный, свободные края его не утолщены, на одномъ изъ полулунныхъ клапановъ аортъ замѣчается небольшое бугристое возвышеніе; пятима устья аорты устьяна желтоватаго цвѣта небольшими бляшками, такія бляшки встрѣчаются и на нитмѣ art. coronar. Эндокордіи мутенъ, мускулатора бѣдно желтаго цвѣта, довольно плотна, на разрѣзахъ ея мѣстами замѣчаются точечные фокусы бѣловатаго цвѣта. Печень уменьшена въ объемъ въ поперечномъ направленіи, поверхность ея неровная, мелкобугристая. Ткань плотна; по направленію сосудовъ значительное разрастаніе соединительной ткани; поверхность разрѣза имѣетъ мускатный видъ, долики выражены ясно, содержаніе крови уменьшено. Селезенка увеличена, ткань плотна темно-коричнаго цвѣта. Почки увеличены, капсула снимается легко; корковый слой утолщенъ и безъ замѣтной границы сливается съ мозговымъ слоемъ. Въ полости брюшины значительное количество трансудата. Слизистая оболочка тонкихъ и толстыхъ кишекъ значительно гиперемирована. Пейеровы бляшки пигментированы.

До лѣченія.



На третій день лѣченія.



Мѣсяцъ и число.	Суточное количество мочи.	Удельный вѣсъ мочи.	Число улар. плавья въ минуту.	Число дыханій въ минуту.	ЛЕЧЕНІЕ.	Доза на приѣм.	Суточная доза.	Вѣсч. тѣла въ грамахъ.	Температ.
У									
9	1870	1016	66	36	Extract. convall. majal. fluid.  Inf. h. igitalis e gr. Xij par ʒvj. Aq. amygd. am. ʒj. Syr Simpl. ʒʒ. Чр. 2 ч. по ложкѣ.  Inf. h. Digit. ex. gr. XX par ʒvj. Kali jodati Natr. bicarb. aa gr. XX. Черезъ 2 поч. ложкѣ.			64,500	
10	1050	1014	60	36			5	40	
11	1500	1012	66	30			5	40	64,000
12	1850	1012	60	30			5	40	
13	1760	1014	66	30					
14	1940	1013	70	28					
15	1320	1013	72	28			7	56	
16	2040	1010	76	28			7	56	
17	1930	1013	78	40					
18	1400	1008	60	30					
19	630	1010	78	40					
20	1060	1008	78	40					
21	630	1010	80	40					
22	50	—	76	40					
23	350	1022	60	40					66,500
24	400	1022	78	48					
25	530	1022	72	48					
26	500	1022	66	48					
27	230	1022	70	40				68,000	
28	500	1022	66	40					
29	120	—	72	48					
30	200	—	66	48					
31	500	1022	72	48					
VI									
1	370	1022	72	48	Extract. convall. majal. fluid.  Coff. citr. gr. V, № 4. Четыре порошка въ сутки				
2	940	1020	72	48					
3	1200	1014	72	40					
4	900	1014	72	40					
5	1370	1014	72	36					
6	1070	1010	72	48			10	80	
7	1020	1012	66	48			10	80	
8	1480	1012	70	40			10	80	72,500
9	800	1012	70	40			10	80	
10	1300	1015	72	36			10	80	
11	1020	1018	72	40			10	80	
12	480	1024	78	48					
13	1040	1022	80	48					
14	580	1023	68	48					73,500
15	450	1023	72	48					

X.

Мѣщанинъ Симбирской губерніи, Николай Петровъ, 42 л. отъ роду, но ремеслу столяръ, проживающъ въ Петербургъ съ 1855 года. Дѣтскій и возмужалый возрасты прошли безъ болѣзней; восемь лѣтъ тому на-



заль перенесъ тифъ, неоставившій послѣ себя никакихъ дурныхъ послѣдствій. Въ февралѣ этого года Петровъ, послѣ одной сильной попойки, ночью проснувшись, почувствовалъ большую жажду, желая удовлетворить ее, выпилъ въ одинъ разъ много холодной воды; на другой день появилась колода боль въ лѣвомъ боку, преимущественно въ области сердца, наступила одышка, къ вечеру былъ ознобъ, затѣмъ жаръ съ небольшимъ потомъ. Послѣ двухмѣсячнаго амбулаторнаго лѣченія немного поправился. Періодъ удушія продолжался не болѣе мѣсяца, снова появились: одышка, боли въ области сердца и частыя сердцебиенія; начали отекать ноги, силы слабѣли, худоба увеличивалась. Разстроенное здоровье побудило Петрова искать врачебной помощи въ Обуховской больницѣ, куда онъ поступилъ 4 мая, а оттуда переведенъ въ клинической госпиталь 8 числа того же мѣсяца. Спиртными напитками злоупотреблялъ мало. Сифилиса не имѣлъ. Status praesens. Больной небольшого роста, посредственнаго тѣлосложенія, выглядываетъ старше своихъ лѣтъ, мускулатура его дряблая, подкожнаго жира нѣтъ. Кожа блѣдная, суха и на лицѣ морщиниста. Носъ, губы и вены рукъ цианотичны; поверхностныя вены переполнены кровью. Дыханіе учащенное 36 въ м., въ дыханіи участвуютъ межреберныя мышцы весьма замѣтно. Грудная кѣтка развита правильно, лѣвое плечо стоитъ ниже праваго. При аускультации въ правомъ легкомъ слышны влажные хрипы и ослабленное везикулярное дыханіе, здѣсь же легочной токъ притупленъ; въ лѣвомъ легкомъ слышны хрипы. Размеры плоскости сердцевой тупости увеличены, по вертикальной линіи тупость начинается съ 3 ребра и доходитъ до 6; справа начинается съ середины грудины и заходитъ за лѣвую сосковую линію. Толчекъ сердца средней силы, разлитой, ощущается между 5 и 6 ребрами, нѣсколько влѣво отъ соска. При верхушкѣ сердца тоны замѣнены систолическимъ рѣзкимъ шумомъ и диастолическимъ слабымъ. Въмѣсто аортальныхъ тоновъ—шумы, акцентъ на второмъ пульмональномъ тонѣ; печенъ выступаетъ изъ подреберья пальца на 4. Животъ вздутъ, перкуторный токъ его тимпаническій; внизу живота опредѣляются слѣды жидкости, ноги отечны. Моча свѣтлая, содержитъ бѣлокъ. Испражнения жидки, два раза въ сутки. Сильная одышка и сердцебиенія вынуждаютъ больного все время оставаться въ постелѣ.

Diagnosis. insuff. v. bicuspidalis et insuff. v. semilunaris aortae. Мочи 670, уд. вѣсъ 1020, Пульсъ малый, частый 90 въ м., дыханій 30. Нѣсколько разъ имѣлъ жидкія испражнения  $t^{\circ}$  у. 38,2  $t^{\circ}$  в. 38, 6 Вѣсъ тѣла 62,500.

10 Колич. мочи 650, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 96, дыханій 36. Стулъ по прежнему жидкій. Всю ночь почти не спалъ, мучила отдышка  $t^{\circ}$  у. 37,8 в. 38,2 Пульсъ 96, дыханій 36.

11 Мочи 550, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 90, дыханій 30. Жалуется на боль въ области сердца. Назнач. Extr. conv. majalis по 5 к. черезъ 2 ч. 12 Мочи 830, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 90, дых. 30  $t^{\circ}$  у. 37,2 в. 37,5 пульсъ 90.

13 Мочи 1040, уд. вѣсъ 1019, пульсъ 90, дых. 30. Бѣловъ въ мочѣ.

14 Мочи 1020, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 84 дыханій 30. Отдышка

нѣсколько меньше; больной ночь провелъ покойнѣе. Extr. по 7 к. черезъ 2 часа.

15 Мочи 1120, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 84, дыханій 28. Самочувствіе больного лучше.

16 Мочи 840 (не вся), пульсъ 80, дыханій 28. Пульсъ столь полнѣе, толчекъ сердца энергичнѣе. Шумы рѣзче.

17 Колич. мочи 1030, уд. вѣсъ 1018. Пульсъ 90, дыханій 30 Extr. по 8 к.

18 Мочи 1630 уд. вѣсъ 1018, пульсъ 84, дыханій 28. Отекъ ногъ меньше. Слѣды бѣла въ мочѣ.

19 Колич. мочи 1780, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 80, дыханій 26, пульсъ сталъ полнѣе; систолическій шумъ рѣзкій. Больной меньше жалуется на отдышку. Вѣсъ тѣла 61,000.

20. Мочи 1900, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 76, дыханій 20. Бѣлка въ мочѣ нѣтъ. Стулъ одинъ разъ въ сутки.

21 Мочи 2020, уд. вѣсъ 1014, пульсъ 76, дыханій 20. Жидкости въ брюшной полости не опредѣляется. Самочувствіе больного хороше. Аппетитъ удовлетворительный, стулъ жидкій.

22 Мочи 2010, уд. вѣсъ 1013, пульсъ 76, дыханій 20. Стулъ жидкій, 3 раза въ сутки. Extr. conv. majal отиѣненъ.

23 Мочи 1950, удѣл. вѣсъ 1014. Пульсъ 80, дыханій 20.

24. Мочи 1200, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 80, дыханій 24. Отдышка немного усилилась. Испражнения одинъ разъ въ сутки.

25 Колич. мочи 1100, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 84, дыханій 26. назнач. Extr. conv. majal. по 6 к. черезъ 2 часа.

26 Колич. мочи 1630, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 80, дыханій 24.

27 Мочи 1780, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 74, дыханій 20. в. 60,000 Больной ходитъ, не жалуясь особенно на отдышку. Ложиться на лѣвый бокъ свободно. Аппетитъ хорошъ.

28 Мочи 1800, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 76, дыханій 20.

29 Мочи 1600, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 76, дыханій 20. Бѣла въ мочѣ нѣтъ; атекъ ногъ только у лодыжекъ. Толчекъ сердца сталъ гораздо энергичнѣе.

30. Колич. мочи 1650, уд. вѣсъ 1017, пульсъ 76, дыханій 22.

Июнь 1 Мочи 1370, уд. вѣсъ 1018. Пульсъ 80, дыханій 22.

2 Мочи 1100, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 80, дыханій 22. Пульсъ сталъ нѣсколько слабѣе, появилась опять отдышка; назнач. Extr. по 7 к. черезъ 2 часа на пріемъ.

3. Мочи 1270, уд. вѣсъ 1017 пульсъ 72, дыханій 20.

4. Мочи 1300, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 72, дыханій 20.

5. Мочи 1200, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 76, дыханій 20.

6. Колич. мочи 1400, уд. вѣсъ 1015, пульсъ 76, дыханій 20. Самочувствіе больного хороше, в. 58,000.

7 Мочи 1500, уд. вѣсъ 1016, пульсъ 76, дыханій 20.

8 Мочи 800, уд. вѣсъ 1018, пульсъ 90, дыханій 36. Больной опять сталъ жаловаться на отдышку и боль въ области сердца; ночью плохо спалъ, беспокоили отдышка и сердцебиеніе  $t^{\circ}$  у. 38,2 веч. 39,0. Изъ распросовъ выяснилось, что больной 7-го числа выходилъ гулять въ



госпитальный дворъ, гдѣ съ часъ времени просидѣлъ на скамейкѣ. Вечеромъ того же дня почувствовалъ ознобъ и боль въ области сердца; вечер. пульсъ 96, дыханій 36.

9 Колич. мочи 830, уд. вѣсъ 1020. Пульсъ 96, дыханій 40. 1<sup>о</sup> у. 38,2 веч. 38,8. Ноги замѣтно стали отекаютъ. Появился бѣлокъ въ мочѣ. Назнач. Inf. h. Digitalis e gr×ij pur. ꝑ vj, Syr. Simpl ꝑꝑ черезъ 2 часа по столовой ложкѣ.

10 Колич. мочи 780, уд. вѣсъ 1,022. Моча красная, содержитъ много осадковъ. Пульсъ 90, дыханій 30. Появилась жидкость въ брюшной полости. t. у 38, в. 38, 5.

Больной ходить не можетъ, вслѣдствіе сильной отдышки. Самочувствіе больного значительно ухудшилось.

Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни съ каждымъ днемъ слѣдовало замѣтное ухудшеніе всѣхъ болѣзненныхъ явленій ослабленной дѣятельности сердца, вызванной обострившимся миокардитомъ. Не смотря на примѣненіе другихъ, кромѣ вытяжки ландыша, сердечныхъ средствъ: наперстянки, горчичнаго, кофеина, молочнаго лѣченія, больной 15 іюня умеръ при явленіяхъ крайняго упадка силъ и ослабленія дѣятельности сердца.

Протоколъ вскрытія. Сердце большихъ размѣровъ, въ длину и ширину 14 сант. Жиръ по бороздкамъ его атрофированъ. Мускулатура буро-желтаго цвѣта, мѣстами видны небольшіе, точечные фокусы бѣловатаго цвѣта; на разрѣзѣ мускулатура представляется бугристою съ яснымъ ходомъ соединительно-тканныхъ перегородокъ. Полость праваго желудочка значительно расширена, толщина стѣнокъ его у основанія 1 с., а у верхушки 1/2 с. Свободные края трехстворчатого клапана немного утолщены. Полость лѣваго желудочка тоже расширена; толщина стѣнокъ его у основанія 2 с. у верхушки 1 с. Папилярныя мышцы толсты, мускулатура ихъ dryа, сѣро-желтаго цвѣта. У. bicuspidalis утолщена; на одной изъ створокъ ея имѣется язва съ возвышеннымъ краемъ и плотнымъ, инкрустированнымъ известью, дномъ. На аортальномъ клапанѣ находится мясистое разращеніе; самые клапаны нѣсколько сморщены. На интимѣ аорты и вѣнечной артерій склеротическія бляшки. Въ полости перикардія небольшое количество серозной жидкости. Въ правомъ плевральномъ мѣшкѣ большое скопленіе серозной жидкости. Оба легкія свободны, мѣстами плевра ихъ помутнена. Печень увеличена, плотна, на разрѣзахъ мускатнаго цвѣта. Желчный пузырь наполненъ желчью. Селезенка значительно увеличена 19 с. длины и 13 с. ширины; пульса съ высобивается легко, trabeculae видны. Почки неувеличены, капсула отдѣляется легко; корковый слой утолщенъ. Пирамидки гиперемированы. Въ брюшной полости значительное количество серознаго трансудата. Слизистая оболочка желудка истончена, мѣстами гиперемирована. Слизистая оболочка тонкихъ и толстыхъ кишекъ представляетъ значительную степень гипереміи. Пейеровы бляшки пигментированы.

До лѣченія.

На третій день лѣченія.



Мѣсяць и число.	Суточное количество мочы.	Удѣльный вѣсъ.	Число Уморовъ пульса въ минуту.	Число дыханій въ минуту.	ЛЕЧЕНІЕ.	Доза на пріемъ.		Вѣсъ тѣла въ грам.	Температ.	
						к.	к.		у.	в.
9	670	1020	90	30	Extract. convall. majal fluid.			62,500	38,2	38,6
10	650	1019	96	36					37,8	38,2
11	550	1019	90	30		5	40			
12	830	1019	90	30		5	40			
13	1040	1019	90	30		5	40			
14	1020	1018	84	30		7	56			
15	1120	1017	84	28		7	56			
16	840	—	80	28		7	56			
17	1030	1018	90	30		7	56			
18	1630	1018	84	28		8	64			
19	1780	1016	80	26		8	64			
20	1900	1014	76	20		8	64	61,000		
21	2020	1014	76	20		8	64			
22	2010	1013	76	20		8	64			
23	1950	1014	80	20		8	64			
24	1200	1016	80	24		—	—			
25	1100	1017	84	26						
26	1630	1017	80	24	6	48				
27	1780	1017	74	20	6	48	60,000			
28	1800	1016	76	20	6	48				
29	1600	1016	76	20	6	48				
30	1650	1017	76	22	6	48				
VI					Extract. convall. majal fluid.					
1	1370	1018	80	22	6	48				
2	1100	1018	80	22	6	48				
3	1270	1017	72	20	7	56				
4	1300	1016	72	20	7	56				
5	1200	1015	76	20	7	56				
6	1400	1015	76	20	7	56	58,000			
7	1500	1016	76	20	7	56				
8	800	1018	90	36	7	56		38,2		
9	830	1020	96	40	—	—		38,2		
10	780	1022	90	30	—	—		38,0		
					Inf. h. Digitalis e gr. Xij pur ꝑ vj Syr. Simpl ꝑꝑ.				38,5	



Кромѣ клиническихъ наблюдений надъ дѣйствіемъ жидкой вытяжки изъ цвѣтовъ ландыша, мы имѣли возможность примѣнить ее у одного амбулаторнаго больного съ разстроенною функциональною дѣятельностью сердца, вызванною чрезмерными умственными трудами.

Студентъ Лѣсного института, пользовавшійся удовлетворительнымъ общимъ состояніемъ здоровья, послѣ усидчивыхъ занятій, во время выпускнаго экзамена, сталъ жаловаться на частые приступы сильного сердцебиенія, сопровождавшагося головокруженіемъ, ощущеніемъ недостатка воздуха и рѣзкою переменю въ психическомъ настроеніи. Всѣ эти болѣзненные явленія крайне тяготили больного и вмѣстѣ съ тѣмъ ставили его въ полную невозможность заниматься своимъ дѣломъ. Объективнымъ изслѣдованіемъ пульса найденъ былъ частымъ, малымъ и аритмичнымъ, сокращенія сердца неправильными съ перебоями, тоны мало звучными, хотя совершенно чистыми, размѣры плоскости притупленія сердца нормальными. Послѣ лѣченія вытяжкой въ теченіи трехъ дней по 8 к. черезъ каждыя два часа на приемъ, сердцебиенія совершенно пропали, тоны сердца стали звучнѣе, неправильный пульсъ измѣнился въ правильный и самочувствіе значительно улучшилось.

Изъ приведенныхъ исторій болѣзней 10 больныхъ съ органическими болѣзнями сердца въ періодѣ разстройства компенсаціи, пользовавшихся жидкой вытяжкой изъ цвѣтовъ ландыша, въ общемъ можно признать, что клиническое дѣйствіе ея у 6 больныхъ (1, 2, 3, 4, 6, 8) было вполне успѣшное, у 3 (5, 7, 10) времени успѣшное и у одного (9) безуспѣшное. Въ случаяхъ успѣшнаго дѣйствія вытяжки клиническое ея вліяніе выражалось слѣдующими явленіями:

1. На второй, третій день послѣ употребленія больными вытяжки въ дозѣ отъ 3 до 5 капель на приемъ черезъ каждыя два часа, считая лѣчебный періодъ времени съ 7 ч. утра и до девяти часовъ вечера каждаго дня, ослабленная дѣятельность гипертрофированнаго сердца подъ вліяніемъ органическихъ поражений его клапановъ уступала мѣсто замѣтному усиленію сердечныхъ сокращеній, выражавшагося яснымъ обнаруженіемъ сердечнаго толчка, повышеніемъ звучности нормальныхъ тоновъ и усиленіемъ рѣзкости существоваваго шума, свойственнаго тому, или другому виду поражений. Увеличенное число сокращеній сердца падало на нѣсколько ударовъ. Неправильности въ ритмѣ его сокращеній смѣнялись въ слѣдующіе дни лѣченія правильностью сокращеній. Растяженіе полостей сердца, въ случаяхъ полезнаго дѣйствія вытяжки, уменьшалось, что клинически опредѣлялось уменьшеніемъ размѣровъ плоскости притупленія сердца.

2. Одновременно съ усиленіемъ дѣятельности сердца вліяніе вытяжки сказывалось и на состояніи пульса; пульсъ слабый, частый

становился медленнѣе и сильнѣе; неправильности въ ритмѣ его замѣтно ослабѣвали, или совершенно проходили. Сфигмографическія кривыя, снятыя съ плечевой артерій, ясно показываютъ повышеніе кровяного давленія въ артеріальной системѣ; амплитуда кривой больше, восходящая линія выше и прямѣе, нисходящая менѣе наклонная, чѣмъ это намъ представляется на кривой снятой до лѣченія; самыя неправильныя ломанныя кривыя замѣнялись подъ вліяніемъ вытяжки кривыми болѣе правильнаго вида. Пульсація шейныхъ сосудовъ всегда выражалась рѣзче; субъективное же ощущеніе пульсаціи этихъ сосудовъ и сердцебиеній проходило.

3. Отдышка, неизбежное и при томъ весьма тягостное чувство всѣхъ сердечныхъ больныхъ, въ первые же дни лѣченія замѣтно уменьшалась какъ по числу дыхательныхъ движеній, такъ и по субъективному ощущенію, постепенно подходя все ближе и ближе къ нормѣ. Рядомъ съ уменьшеніемъ отдышки всѣ другія явленія, вызванныя нарушеніемъ правильностью кровообращенія большого и малого круга, какъ-то: бронхіальный катарръ, увеличеніе печени, цианозъ, блѣлокъ въ мочѣ уменьшались, или совершенно исчезали. Съ устраненіемъ явленій разстроенной компенсаціи сердца психическое настроеніе больныхъ улучшалось, изъ мрачнаго оно переходило въ болѣе свѣтлосъ надеждами на будущее; раздражительность смѣнялась сдержанностью.

4) Въ случаяхъ полезнаго дѣйствія вытяжки ландыша мочегонный эффектъ выражался въ первые сутки послѣ употребленія ея увеличеніемъ мочеотдѣленія, хотя не такимъ убѣдительнымъ, какъ это мы видѣли въ наблюденияхъ д-ровъ Богоявленскаго, Исаева, G. See и др., тѣмъ не менѣе замѣтно увеличеннымъ и постояннымъ. Увеличенное мочеотдѣленіе шло параллельно съ увеличеніемъ сердечныхъ сокращеній, съ повышеніемъ кровяного давленія и замедленіемъ пульса. Моча съ высокимъ удѣльнымъ вѣсомъ приближалась къ нормальной, темно-красный цвѣтъ ея смѣнялся на болѣе свѣтлый.

5) Отекъ ногъ, а также трансудатъ въ брюшной полости подъ вліяніемъ вытяжки съ первыхъ же дней лѣченія ею уменьшались, а въ дальнѣйшемъ и совершенно проходили. Съ уменьшеніемъ водяннаго рядомъ шла замѣтная потеря въ вѣсѣ больныхъ.

6) При продолжительномъ употребленіи вытяжки со стороны пищеварительныхъ органовъ ничего особеннаго не замѣчалось; больные охотно ее принимали, не жалуясь ни на чувство отвращенія



къ ней, ни на тошноту, ни на рвоту; въ нѣкоторыхъ только случаяхъ наблюдаеся поносъ, легко, впрочемъ, устранявшійся прекращеніемъ дальнѣйшихъ приемовъ на нѣсколько дней.

7) Полезное вліяніе вытяжки въ устраненіи явленій нарушенной компенсаціи одинаково сказывалось, какъ на больныхъ, подвергавшихся леченію въ первый разъ, такъ и на тѣхъ, которые раньше пользовались наперстянкой. Непосредственно слѣдовашіе приемы вытяжки послѣ приемовъ наперстянки продолжали начатое вліяніе послѣдней въ смыслѣ полезнаго ея дѣйствія. Въ случаѣ безуспѣшнаго примѣненія ея во второмъ періодѣ теченія болѣзни 5, 7, 10 нашихъ больныхъ, вслѣдствіе слѣдовавшихъ осложненій, сопровождавшихся временнымъ повышеніемъ температуры тѣла и во весь періодъ теченія болѣзни у больного 9, хроническаго алкоголика, назначеніе другихъ сердечныхъ средствъ: наперстянки, горичвѣта, кофеина и молочнаго леченія тоже не принесло никакой существенной пользы.

8) Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ съ цѣлью провѣрки полезнаго дѣйствія вытяжки и продолжительности ея вліянія, мы оставляли больныхъ на нѣсколько дней безъ леченія, очень скоро, на второй, третій день, наступало ухудшеніе объективныхъ и субъективныхъ явленій болѣзни, выражавшееся повышеніемъ числа ударовъ пульса, ослабленіемъ его силы, уменьшеніемъ мочеотдѣленія, усиленіемъ чувства одышки и появленіемъ давленія подъ ложечкою. Вторичное назначеніе вытяжки опять устраняло всѣ эти болѣзненные явленія.

9) Что касается величины терапевтическихъ дозъ, примѣняемыхъ нами средства, то въ этомъ отношеніи мы, на основаніи небольшого числа нашихъ наблюденій, приходимъ къ тому заключенію, что доза отъ 5 до 7 капель на приемъ, суточная отъ 40 до 56 к. можетъ считаться самою полезнаю по своему постоянному вліянію при продолжительномъ ея примѣненіи. Высшія дозы отъ 8 до 10 капель на приемъ, суточная отъ 64 до 80, хотя вызываютъ болѣе сильный мочеточный эффектъ, за то скорѣе послѣ ихъ примѣненія наступаетъ расстройство кишечнаго канала, вынуждающее отказываться отъ дальнѣйшаго употребленія большихъ дозъ.

10) Послѣ продолжительнаго употребленія вытяжки кумулятивнаго дѣйствія за нею мы не наблюдали.

11) Самый способъ приготовленія жидкой вытяжки изъ цвѣтвъ ландыша, къ сожалѣнію, далеко не можетъ считаться совершеннымъ. По прошествіи двухъ, трехъ недѣль вытяжка, сохраняющаяся

нами при комнатной температурѣ, въ хорошо закупоренныхъ склянкахъ, измѣняла свой темно-бурый цвѣтъ на темно-коричневый, изъ прозрачной становилась мутной, при взбалтываніи сильно пѣнилась; съ измѣненіемъ ея физическихъ свойствъ полезность дѣйствія ослабвала, а въ дальнѣйшемъ и совершенно утрачивалась.



## ПОЛОЖЕНІЯ.

- 1) Жидкая вытяжка изъ цвѣтовъ ландыша можетъ быть съ успѣхомъ примѣняема при органическихъ болѣзняхъ сердца въ періодъ разстройства компенсаціи.
- 2) Полезное вліяніе вытяжки при болѣзняхъ сердца стоитъ въ прямомъ отношеніи съ ея годностью къ употребленію.
- 3) Катарральное состояніе желудочно-кишечнаго канала служить противопоказаніемъ къ употребленію жидкой вытяжки.
- 4) Способъ д-ра Пеля по приготовленію жидкой вытяжки изъ цвѣтовъ ландыша, вслѣдствіе своего несовершенства, требуетъ улучшеній.
- 5) Предварительная промывка 2-хъ-проценти. и 5-ти-проценти. растворами карболовой кислоты большихъ ранъ при перевязкѣ іодоформомъ способствуетъ наступленію отравленія послѣднимъ.
- 6) Военные врачи, бывшіе въ прикомандированіи къ военно-медицинской академіи съ цѣлью научно-практическаго усовершенствованія, должны пользоваться равными правами и преимуществами по службѣ съ военно-полевыми хирургами.



# МАТЕРІАЛЪ

къ учебно

## О РАЗВИТІИ РАКОВЫХЪ НОВООБРАЗОВАНІЙ

ВДАЛИ ОТЪ ИСТИННАГО ЭПИТЕЛІЯ.

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНІЕ.

### ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

*Лькаря М. Грандилевскаго.*

616-006.46

Г-77

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.

ВЪ ТИПОГРАФІИ ЯКОВА ТРЕЯ,

Разъѣжал, № 21/22.

1872.