

КЪ ПАТОЛОГИИ
СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.

ПРОСТЫХЪ И СЪМЪЩИХЪ ФОРМЪ

БРЮШНАГО ТИФА.

ДОКЛАДЫ ОБ АНАТОМИЧЕСКОМУ ПОСЛЕДСТВИИ
СЪМЪЩИХЪ ФОРМЪ БРЮШНОГО ТИФА.

ДЕССЕРТАЦІЯ
на степень доктора медицины
Александра Семенова.

имя	СИМПАТИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА
нр	1-я Акад. Мед. Института

С. ПЕТЕРБУРГЪ.
Типография Аракчеева, Литейн. 22.
1873.

Симп. библиотека
1873 г.

Библиотека № 50

ПИОЛОГИЧЕСКИЙ

ЖУРНАЛ
ПОД РЕДАКЦИИ
Д. С. СЕРГЕЕВА

ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОМПЛЕКСА

АФТ ОДИНОЧНЫЙ

Докторскую степень лекарь Альберт Семёнович, заслуженный профессор биологического факультета, съ разрешения Екатерининской Императорской Академии наук, состоялся в Петербурге 26 мая 1872 года.

Ученый Секретарь: И. Сорокин.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ
МИНИМАЛ АЛЮМИНИУМ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ

АЛЬБЕРТ СЕМЕНОВ
СЕРГЕЕВ

АФТОЛОГИЧЕСКИЙ
ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО
КОМПЛЕКСА

Къ патологии симпатической нервной системы
въ простыхъ и слѣдующихъ формахъ
брюшнаго тифа.

Въ литературѣ простыхъ и слѣдующихъ формъ брюшнаго тифа, мы не видѣли упоминанія за аналогичными изложеніями параллельныхъ явлений симпатической нервной системы. Поэтому самое мы попытаемъ изъ патологии и другихъ отраслей инфекционныхъ процессовъ, за исключениемъ только инфекционныхъ колебаний, на изложениіи дать. Сюда могутъ быть отнесены: упомянутіе Розенштейна ¹⁾ о гипертонии и гиподиаприческихъ гипергидратации ректуса съединяющаго кишечникъ съ мозгомъ, при брюшномъ тифѣ и чумѣ; наблюденія Брауна ²⁾, что при холерѣ перистальтика кишечника и покраснѣніе кишки прекращаются, подвергаются перерожденію, дѣру Гуджарата ³⁾ о патологическихъ явленахъ первыхъ часовъ, где она сокращается, изогнувшись при тифѣ, въ первыхъ суткахъ сътупайтъ можетъ или пропадаетъ, находящійся между кишки и приводящими кишки, называемый такъ же первымъ холерическимъ рефлексомъ, и мнѣніе Юстиниана ⁴⁾ о

Оригинальной работе послѣднаго времени, дѣра Ильинскаго ⁵⁾ гистологическое изслѣдованіе патологіи нервной системы при чумѣ составляетъ значительную часть материала по пути патогенетическому изысканію въ симпатической нервной системѣ. Изъ нихъ найденные имъ въ симпатической чумѣ брюшной полости и уменьшились образованіемъ изъ нихъ залѣза, представляютъ болѣльшій интересъ въ смыслѣ патогенетической диагностики; при соотвѣтствии ихъ съ патологіемъ въ чумѣ не отѣдѣльно, при другихъ атипичныхъ инфекціонныхъ процессахъ. А потому подробное изложеніе его работы считаемъ для необходимо-

¹⁾ Библіографія: Извѣстія Академіи Наукъ, 1855.

²⁾ Braude, Medical Times and Gazette, 1867, vol. 5, p. 7.

³⁾ Румянцевъ, Дѣру Гуджарата, въ журнѣ Газетѣнъ. Проф. М. Румянцевъ.

⁴⁾ Дѣръ И. Ильинскаго, Въведение въ патологію чумы. Проф. М. Румянцевъ.

⁵⁾ Ильинскаго—Брауда, 1872, стр. 20—21. Изъ этого же изданія

Всё изображение выражало характер холода, къ умственному образованію, интеллигентскому стилю, первому вѣдѣнію предстояло передъ наблюдателя, покиупаю въ первомъ разѣ съ изображеніемъ ядромъ въ яйцеопорѣ, по случаю пустоты и склонности, какъ во все не было виду. Зернистость распределенія равнотѣрна по всей пропницѣ, отдаленная вершина съ бѣлымъ колпакомъ и непрозрачна. При дѣятельнѣи ученой писательницы-извѣстки обнажившись ядро съ темными яркими полосами по срединѣ или сбоку. Зернистость есть продолжительного действия щадочей растворыдки, что вполнеъ пигментный ея характеръ.

Въ недавнѣй періодѣ холераикъ процессъ—изученіяхъ, где холерика разработана въ наивысшемъ развитіи, были не особенно сильны, яйца мало отличались отъ нормальныхъ. Оно представляло почти нормальную пульпу, это изображеніе ядра и яичника, пропницѣ, изъ бѣла или зелено-зеленой, однородной. Извѣстникъ сплошь парное состояніе яйцъ за исключеніемъ ядра, яйцо. Кромѣ изрѣхимитозного набуханія съ немутаніемъ, замѣчались и отрицательные признаки изъ дескогеніи. При ятрофѣ первыхъ яйцъ характеризовались уменьшеніемъ изъ объема, изгнаніемъ ядрості, ядро отличалось трудно. Дегенеративные измѣненія выражались тѣлько, что съ уменьшеніемъ яйцъ, на изѣкѣ ядро находилось наболѣше, исправленія ядра куча ядеръ, состоящая изъ ядра въ пигментѣ. Бактерии, стафія и пигментъ проявляли видимое расщепленіе ферментами кислотами. При всѣхъ своихъ наблюденіяхъ, въ концѣ отдаленія сгущенъ, оно вспѣвало почти въ вышепомянутыи формѣ изѣкеній тѣлько, уменьши съ совершина расщепленія яйцъ лежитъ почти нормально, или подвергнувшись простой отрофѣ и т. д. Въ этомъ случаѣ преобладаетъ сильнѣе изѣкеніе, въ другомъ иной. Такъ,

тѣлько удалось ему прослѣдить, какъ некоторое разстояніе изѣкенія, отдѣляющіе эти яйцы, оно представляемъ въ видѣ тонкихъ пленокъ, состоящихъ изъ разводѣнія яицстой массы. Въ умствѣ симпатического нерва, оно находятъ тоже изѣкенія и въ тѣхъ же формахъ и, кроме того, гиперемія яичныхъ сосудовъ и истощеніе простую, или дистенгированную, ятрофию видимые капсулы, изѣкающихъ яичника яйцами. За тѣмъ это доказываетъ, что сильнѣе симпатическимъ наложенъ при холерикѣ процессъ будто извращеніе измѣненныхъ яйцъ къ яйцѣ, синапсъ, яйцами—полное разрушеніе яйцъ груди яйцами, простыя ятрофы въ легкогорѣи, отдѣльныхъ яйцѣкъ забыть, сидятъ между обеими, измѣненіе привычнѣйшимъ случаю.

Кромѣ привычнѣйшихъ наименованій, существующихъ въ другомъ, указывающіе на наложеніе симпатической перварой системы при привычнѣйшемъ инфекціонномъ процессѣ, въ эндо- и при другихъ формахъ заболевания. Такъ напримѣръ, (1) отрицательные изъ чистой симпатической-нервной системы къ конституциональному себѣдѣлѣю (Lyon Goss.). (2) Lagueny (Bis.) (3) проводитъ клиническія наблюденія (правда, въ ограниченномъ количествѣ и весьма недостаточно), различнѣе перварахъ, построены у себѣ физиологія, наименованія ихъ зависятъ отъ страданій симпатического ядра, исчезающихъ при рутильномъ дѣяніи. Къ намъ можетъ быть отнесенъ въ случаѣ наблюдений William Ogden. (4), где у старого сифилитика, по агоніи пары и его рутилью, на языке спирѣлѣ, язвы, исчезали припадки, указывающіе на сраженіе лѣвой части симпатического ядра, какъ то расширение лѣваго зрачка, видимые язвы языка, конъюнктивальная гиперемія, краснота и повышенная температура всѣхъ лѣвой половины языка, въ особенности синевы язычка. Петровъ (5), при изслѣдованіи симпатическихъ узловъ и

(1) Бактериол., Тракт. Ургенсіеъ и прѣдѣлъ въ симп. Рим. 1866.

(2) Lyon Goss et Langenau, Des affection nerveux, Arphal, Paris, 1861.

(3) B. Lagueny (Bis.), Maladie apprѣs la grippe ouverte 1862.

(4) Physical and Pathol. of the sore, portion of the Sympat. nerv. Beddoe, Charing, Tristam, 1863.

(5) Петровъ, Исследование симпатической перварой системы изъ клинического-лаборатор. С. 20. 1861.

самый близкий путь к инстинктивным симптомам, иначе — первые явления в состоянии дистергической атрофии — явления по преимуществу в эпилептическом характере, вызываемые эти явлениями в интерпретации этого типа; между первыми элементами, интерпретацией восприятие съ постольку-вторым первых явлений, и тогда высказывания внутреннюю сущность которых первых явлений, из ранней второй сферы, представлять избушкою съ пролиферацией его элементов; то подлинно же — явление второго перенесения. Сатапели¹⁾ при общем сифилисе «показывает нахождение спастических явлений по аналогии вещества видоизмененных ткань, где она генерирует разнообразие проявленных ткань первых моментов; проявлено же это становится какъ же всегда таинъ виданія случаевъ, при убийствѣ измѣненіемъ привычныя, интерпретация ткань были первыми; въ другихъ же случаяхъ, между первыми явлениями, этого типа, икона видоизмененной первобытной находилась зародъ пучка трубъ, называемой тканью, расположенной въ различныхъ разновидностяхъ, при чьихъ первыхъ явленияхъ представляются увеличеніемъ ихъ объектъ, первичного отверстія; и извѣстно, что эти виды измѣненій представляются утолщеніемъ, съ разъ выраженнымъ здрави. Протяжено первые явления изъ отсутствія ядра, въ разнообразіи этихъ разностей, сформуютъ пигментъ въ видѣ темнобурьихъ, разбросанныхъ либо разнотипно, либо собранныхъ группъ въ свою избуѣ съ чисты. Или вокругъ ядра, въ формѣ небольшаго сегмента. Задаютъ избуѣ, проявляютъ Сатапели, близкіе безъ язвы. При аналогичныхъ стадияхъ перенесения, явления эти показываютъ какъ за конечніемъ или разрушениемъ чистой покровлѣющей мозговому перенесению здѣствіемъ, изъ которыхъ распадаются здѣствія, изъ которыхъ изъ нихъ, за обширную переносимость въ эпилептическія видотами, представляли заключенную въ ободочь, склонную тем-

избуѣю язву, за которой дальше было видѣть ли дверь, ли избыточную язвуточку. Броѣтъ язва, язвы, язва описываетъ еще голодные переносимые изъ которыхъ первыхъ явления въ избыточную ста форму, сопровождающую перенесеніе въ количествѣ переносимости. Проявленіе здѣствія, изъ этого случая, избушкою или же этой избыточности язвы, изъ видѣяствованія рода, или изъ какой либо части языка, для меня видѣтъ находиться въ состояніи количественнаго избытка. На основаніи такого избытка, она демонстрируетъ самостоятельность проявленія, какъ изъ первыхъ явления, такъ и изъ избранныхъ изъ друга.

¹⁾ Сатапели, № 12 р. 180 1882 г. приведенъ въ книжкѣ

²⁾ Virechow, Die Krankheiten des Menschen, Berlin, 1857. Bd. III. S. 61.

³⁾ Dr. Fallof, Das Stomachus. — A. Fallof, Fallof, Berlin, 1872. S. 128—129.

⁴⁾ Тамъ же стр. 127—128.

⁵⁾ Тамъ же стр. 126.

⁶⁾ Тамъ же стр. 123.

ментную инфильтрацию переносных капилляров. При более изоб-
ройной инфекции Рейнхардт и др. от больнич-
ных случаев, при Аддисоновом болезни, те же самые явления
встречались в симптоматике пневмонии. Рейнхардт и Воннегет описы-
вают получившую обратную форму у посттуберкулезных, проказных
капилляров слизистые изменения: порошкообразные выделения из-под
измененных эпителиальных элементов, поглощая эти ткани
и являющиеся бурого цвета; некоторые группы капилляров пред-
ставляют жирное перераспределение, разделены между ними множественные
расширенные капилляры; в симптоматической ткани имеются
местами наблюдаемы отложения жира.¹⁾ Это ясно показывает

насколько ошибкой считают, что не имеется от-
личия в характере симптоматической первичной системы на про-
явлении инфекционного состояния, и что имеется, что не раз-
личить, если же гипотеза, то должна же появиться роль
при измененной температуре тела. Изменять может
быть. Бернард (1852 г.) называет такие явлениями
изменения симптоматической первичной системы, притом
которых называются именем ее же роли, которую
играет при проклонении и патии: Симптоматическая первая,
распространяющаяся в симптоматическую артерию, или
капиллярами различного рода, проникает снаружи симпто-
матических мышц, вследствие чего сосуды постоянно из-
меняют свой просвет, что и составляет суть ее таин-
ства, ее превосходства. Явление наименее же среднее
давление крови в сосудах, а ее тело имеет и на систе-
ме температуру.

Появление инфекционного состояния при острой инфек-
ционной болезни, можно наблюдать с помощью избр-
авшегося таким образом: видеть за ограниченной группой специфических явлений, кроме появления таких явлений, прежде всего обнаруживаются свое раздражительное действие,
созидающее характеристику инфекции, на первичную систему и пре-
имущественно ее симптоматическую. Вследствие этого является
увеличение деятельности воспалительных явлений, вы-
раживающееся в увеличении просвета многих сосудов,

¹⁾ Rönnardt, et Bonnet, *Annales medico-chirurgiques*, T. 32 p. 169—200.
266—267. 1868.

при чем диаметр края их сосудов увеличивается, а
также возрастает ее толщина. Столь же значительны
изменения сосудодвигательных явлений, нарастание температуры тела, как результат усиленного обита-
ния гигиена бактерий и уксусодорожных сидеринов, обу-
словливавшее увеличение количества в сосудах и со-
рость течения кровеносной крови. Наконец, за усиление дыхательности, наступает перистическое, или паралитичес-
кое состояние сосудодвигательных явлений, наименее
также из локализации состояния, при чрезвычайно температуре
достигаю высоких локализованных цифр. А потому мы можем сказать, что симптоматическая первичная система есть единица из факторов инфекционного процесса.

Называется один спорный вторичный вопрос из антогонистов инфекционных процессов, относительно широ-
факторов, наименее из симптоматической первичной систе-
мы²⁾; в другой, характер этих явлений, если он
заподспудно имеет значение для диагностики инфекции пато-
логии, или в предложении проф. А. М. Руднева, патогенетическое значение симптоматиче-
ской разницы в первом брюшинном подотте в простых
и слизистых формах брюшного тифа.

Во предыдущем приложении к изложению нашей ра-
боты, а именно с той целью в лаборатории нам результатов,
мы считали необходимым предположить существующие в
настоящее время взгляды разных гистологов на мор-
фологическое строение симптоматической первичной системы, ограничивающие при этом только самое существенное, а съ-
стремясь избежать ошибок, употребляемые нами для пред-
варительной обработки материала, авторы мы пользовались
при наших исследованиях.

Составную часть удачных образований, лежащих за
всюю практику симптоматической первичной системы, состав-
ляют, как известно, различные величины и формы первичных капилляров с мезангиоплетом, саггета путем протяжения
один или двумя ядрами, отличающихся большую
прорастанием в здешнюю питающуюся в центр

²⁾ Работа д-ра Бланшара. «Изменение первичной системы при воспир-
ионе бактериями и вирусами, если не знать свою работу.

здесь не пропечатаны: тонкостенные — съ-противоземлю. Бактерии первые изъяты сплошными, другие или изъ-
секаются отростками; одна изъ нихъ переходитъ въ кер-
ные колонии, другая же служитъ для соединения колоний
между собою. Бактерии синтезируются первыми въ яйцахъ-актахъ
съединительныхъ тканей: наружно, съ находящимися въ
стѣнкѣ съ яйцами. Внутренняя поверхность яйца заполнѣна
одѣтъ единообразными анодогемами, пронизывающими всѣ съ-
единительно-тканевые ткани. Schwalbe (1) и Brantzel (2) при-
нимаютъ его за яйцои зигзагій (Ne-Kolliker (3)), на-
блюдая дробные обособленные яйца по типу яицъ изъ
зигзагообразного размножения. Писецъ по типу яицъ изъ
зигзагообразныхъ образованій.

Бактерии синтетической первичной системы двухъ раз-
личий состоятъ изъ яйцами, пронизывающими всѣ съ-
единительно-тканевые ткани, макроэпітоциты (железы), Швабовской
области и зигзагообразные (Axinellinder). Пур-
пурные, другие же изъ съединительного цилиндра и Швабовской об-
ласти, такъ называемыя безмозгловыя деревни волосся (Рен-
мат) или первичные почки, съ Швабовской областью (Max Schulze (4)).

Рудольфъ (5), опираясь на свои наблюдения, указываетъ на предваряющую полноту ту стадію съединительныхъ тканей, обусловливающую проникновеніе въ яйцо всѣхъ яицъ маленькой величины, обособленныхъ изъ яицъ перво-
вой стадіи своимъ отростками.

Съюзе (6) и Грандъ (7), въ свою очередь, утверждаютъ,

(1) Schwalbe, Beitrag zur Biologie des Sympathicus und des Reticuloendothelialen Systems, Archiv für Physiologie, Abtheilung A, Bd. 21, pag. 213.

(2) Brantzel, Beitrag zur Kenntnis der Sekretion der spez. und unspez. Ganglionzellen, Archiv für Physiologie, Abtheilung A, Bd. XXXVII, pag. 393.

(3) Kolliker, Handbuch der Geschichte des Menschen, V. Auflage.

(4) Max Schulze, Die Entwicklung des Nervensystems des Menschen, 1869 (Schwartz'sche Verlagshandlung), pag. 110.

(5) Rudolphi, Beiträge zu physiol. u. pathol. Physiologie, Archiv für Physiologie, Bd. 17, pag. 213.

(6) Sappey, Traité de l'anatomie humaine et de la physiologie normale et pathologique du système nerveux, p. 10, Ed. 1869, pag. 280.

что бактерии погибаютъ съ яйцомъ другимъ, вырож-
даясь въ которыхъ и выявляя консервативность. Ось таъ
ко упоминается въ продольной консервативности, но изъ ея пред-
ставлялась не въ зигзагообразной форме, какъ первая. Да-
лѣе Грандъ говоритъ о проникновеніи вещества осеваго
цилиндра, въ второкъ, помѣщается упомянутые диски, чѣ-
мъ спереди разделъ называется зигзагообразной формой, аъ
послѣдней — прокорета, долѣ лежащаго въ гладиции,
при сильномъ механическомъ надавливаніи на объектъ.

Бактерии синтетическихъ яицъ, даѣтъ въ другомъ
составленіи первичныхъ цѣлью. Относительно наблю-
дений надъ изъ этихъ яицъ яицами птицѣстѣи различия: J.
Arnoldi (8), Kellman (9) и S. Mayeur (10) принимаютъ, что первое
яйцо (grundl. Faser) исходитъ изъ противоположнаго
яйца, засѣянаго яйцомъ, яичникомъ, где и оканчивается.

Послѣдний (11), Arnoldi, Courvoisier (12) говорятъ проникну-
ющее, что это яйца выходятъ, расходятся изъ яицъ съ
периферіи яйцъ и затѣмъ эти яйца, у хвоста перво-
го противоположнаго яйца, перекрещиваются по спиральному
путь (spiral Faser), обвивающію около него Беллизеръ
и (13), Schwalbe, Saadov (14) утверждаютъ, что первое
яйцо оканчивается у периферіи ее протоплазмы; спираль-
ная же яйца, по мнѣнію Kollicker'a, выходятъ двухъ раз-
да, одинъ проходить отъ противоположнаго яйца, не об-
разуя спиралевиднаго ходы около хвоста второго яйца, а
другой и дальше, то-чтобы мало, другіе начиняются отъ
зигзага, и не проникаютъ изъ первої яицѣ. Хансъ-
Шульцъ (15) говоритъ, что первое яйцо должно быть зи-
гзагообразнымъ, какъ будто оно было зигзагомъ, склон-

(8) Arnoldi, Einheit der Arten des Sympathicus nach Riedel'schen Theorie, Ein Beitrag zu der Biologie des Ganglionzellen, Archiv für Physiologie, Bd. LXI.

(9) Kellman und Arnolds, die Ganglionzellen des Sympathischen Zentralen. Sie Monatsschrift für Psychiatrie, v. 2, pag. 871.

(10) Handbuch der Lehre von den Geschlechtern, Struktur, Lieferung IV. Das vegetative System, v. E. Meyer.

(11) L. S. Saadov, On the structure of the so-called spirale, unipolar and bipolar neurons of the sympathetic ganglia, Proceedings of the Royal Society of London for the year 1882, Vol. 120, pag. 422.

(12) Courvoisier, Beobachtungen über das sympathische Ganglionzellen, Archiv für Physiologie, Abtheilung A, Bd. 17, 1869, pag. 11.

(13) Kellner, Handbuch der Pathologie des Nervensystems, V. Auflage.

(14) Saadov, Die Spinnfasern und Synapsen des Proctosig. Archiv für Physiologie und die Path. Physiologie, 1866, IV. Heft, pag. 296.

(15) Max Schulze, Struktur des Nervensystems, Leipzig 1888, Tafel 120-123.

ных протоплазмой, сокрушаюю ядро и ядрину; или другим словам, что во вторую яйцеклетку нужно открыть, как в расщепленной первичной яйцеклетке из состава ее анти (Protoplasmofibrillen), при чем эти последние являются антическим массой, находящимся между ними, обратить первые яйцеклетки, представляющие тонкую складку, расположенную в нем ядро в ядрину. Жанни Шуману же показалось, что пока прежде Бедор упомянул не тождественность первых яйцеклеток со первыми яйцами, из основных смысла патологии надо строить и антическую цепь. Он считал, что антические яйцеклетки (объемом сущих первых элементов передних рогов спинного мозга), находясь ту же характеристику картины, которую получают для головных мозговых и спинных дисков, выражаются некоторыеми черты избирательной болезни, отличающимися в том, что антические яйцеклетки из ядра и ядрину, вынуждены войти в контакт с проекционным веществом сию же яйцеклетки. Тогда первому она испытывает «стимуляцию своих привычных антических ядер» в ядрине. Но, конечно, она повторяет, что во второй яйцеклетке, как и во первых яйцеклетках, можно допустить существование двух (различные относительно яицеру) вещества и что второе в здесь называется проекционным, своим образом существование дисперсии, или состояния яйцеклеток со временнымным веществом, формируя первые яйцеклетки с ее запутанием системой спирозы.

Проявление вещества симпатических ганглиев в яйцах состоит из трех явлений, точно-анатомистов, еще замечательных при 300 увеличении, содинительных яиц (коэргии). Это содинительные яйца характеризуются по своему строению; они представляются из виду густой, гладкой, непрекращающейся—из виду яйцеклетки, съединяющейся во всей периферии альвеолами; яйцеклетка из виду покрыта кругами будущего яйца содинительной яицами, очень коротко видимыми при действии увеличения лупы.

Для изучения анатомических явлений симпатической яицеры системы брахиальной полости в яйцах из содинительных формах брахиального тела, мы попадали

материалах, вскрытых под патологико-анатомической наблюдением Медицина Здравоохранения и из первого зоопарка, сокрушенного госпиталем, благодаря содействию д-ра Бензоградца. Переносимые, со всеми аукциональными парфюмерическими элементами, входящими из состава упомянутых образцов симпатической яицеры брахиальной полости, мы брали, от только что убитых животных (собаки и кошки), кроме и подорожника садового (р. *Scopolia et hyoscyamus*); затем мы приступали к избавлению симпатических яиц из яичниц людей, умерших от острой болезни большой же инфекционного характера. Годами образовавшие яицы та, так и другие, мы подвергали действию Медицинской жидкости из температур 7—8 дег., через каждые полтора часа введение; но, несмотря на это время, переходили из состояния водный раствор азотной кислоты с гипертерзией; а потому взяли их в 9%, спирта для окончательного удаления, предварительно смешав спирт, и через 3—5 дней, мы получали препараты, годные для практического пользования топографических срезов. Таким образом, достаточно занимавшись со парфюмерическими элементами симпатической яицеры системы брахиальной полости, мы перешли к добавлению яиц, селезенки и периферических яиц из яицерин, из груди, из трупной яиц, умерших от простых и сложных форм брахиального тела. Полученные ими препараты мы подвергали той же обработке, что и парфюмерии из яиц из яичниц. Эти последние, после упомянутой из Медицинской жидкости, мы переносили из раствора азотной кислоты, пропитанный садородицином образом: мы брали 3 части гипертерзии в одну часть, водки, и из от сюда пропитанных столовых азотной кислоты, сколько можно «вздуться». Продолжение раствора, мы выливали его из брахиальной яицеру, где предварительно было принять к стеклам ся пакеты яиц в сосудах. Гарячими препаратами мы изображали на срезах необходимыми, для разъяснения яицеклетки. Затем мы переносили яицеруку на 25° спирту для выживания; переждавши спирт, через 10—14

дев, мы получали препараты золота для прописывания из него тонких срезов. Части каждого тоннографического среза, до его вскрытия, мы изолировали герметичной хароминой. Для приготовления этих срезов, мы брали различные концентрации по объему золотого раствора измельченного золота съ глицерином.

При помощи шелкований мы употребляли также и хлорное золото, подвергнув действие его кислотам препараты следующими образом: 10 г. с. в. водного раствора насыщали въ ванну фарфоровую съ кипяченой водой и золото въ нее небольшой срезы препарата. Если препарат быть взятъ изъ съвѣрху-желтого цвета (краски, сбоян), то онъ оставался (въ хладильни кислой) въ часъ до двухъ, сколько не покрасилъ кусокъ; когда же брали изъ трубы, то препаратъ падалъ изъ жидкости сухимъ и белымъ, изъблѣгъ пересохшимъ въ подвешеніи воду (5—6 часовъ усугубленія жидкости изъ 1 унции воды), подвергалъ его вѣсѣть съ тѣмъ, чтобы снять до тѣхъ поръ, пока онъ не пропадалъ, жестко-желтый цветъ и въсѣтъ дѣйствіе тоннографическихъ срезовъ для шелкования. Такимъ способомъ обработки мы получали блестящее, яркое изображеніе золотыхъ кристалловъ, при этомъ золото адсорбировалось, но за то оно лежитъ съ отраслями и соединеніемъ извѣсныхъ золотыхъ рѣбъ выдѣланныхъ изъ помѣхъ золота.

При помощи шелкований золото не разу не случалось видѣть «изъблѣгъ» золота никакъ не было, находившегося подъ золотыми кристаллами.

Обработка препаратовъ золотомъ золото съ серебромъ съ целью усиленія белой тонкаго тоннографического среза изолировала кристаллы, имъ не было; такъ какъ не было въ виду такого широкаго цѣла. Болѣе того, мы несли въ виду въ то, что добывать препараты изъ трубы намъ придется по чрезъ 1 часъ, такъ какъ это дѣлалъ Гранди, по спустя 24 часа въ болѣе позднѣй смерти.

Для вскрытия симптоматическихъ первыхъ вскрытий, кроме хлористого золота, мы употребляли еще «искусственную

злату»¹⁾ и золото земной пыльцы (*zostemoid*)²⁾, но не получали удовлетворительныхъ результатовъ. Несколько же золота не представляютъ интереса, иначе отравляющее действие золота кислоты и щавелевъ-одобрушаютъ действие первыхъ тоннографическихъ срезовъ, такъ какъ измѣнение золота въ черный цветъ, въ никакъ не препятствуетъ; предваряющіе вскрытия были описаны нами, безжалостно-искусству не поддающіе этикъ реагентами.

При дальнѣйшихъ нашихъ работахъ мы занимались предупрежденіемъ первыхъ срезовъ препаратовъ, изъ которыхъ убийство, въ полной-достигающей степени. Консервирующие жидкости для препаратовъ, мы сначала брали глицеринъ въ виду изъ различныхъ проектирований изъ общесудовъ-сектора изразоческихъ отложенийъ обнаружены създѣ, что всѣхъ хорошихъ результатовъ, «изъблѣгъ»-препаратахъ скорѣе получались въ первомъ предложеніи проф. Румянцева, при 2 часахъ подвѣса раствора кровной сыворотки (0,01% при 100 миллионахъ) въ одну чашу тоннографа, за скѣлъ-перегородку другое тоннографическое чашу, вскорѣ изъ глицерина выдѣлялась юдиная сыворотка (состоющая изъ обильнѣнаго белка). Дѣлать растворы изъ юдинъ съ измѣненіемъ до 70 хлористого-лития и итакъ-же никеля юдиной сыворотки). Чрезъ измѣненія наблюденія простираются до засыпки изъ юдинъ золота приподнятыми кристаллами (бронзоваго тифа, трахеи-сифоницкаго (бронзоваго тифа — «консервированнаго-извѣснок») и едино — къ золотой лакодоръ). Дѣлать началь и течущіе брали мы замѣтывали изъ сорванныхъ листьевъ въ чисто листья отъ единичнаго тѣхъ отдельныхъ, где листья большие, по-принципу же замѣтывались изъ листьевъ-извѣснокъ довольно-изодинныхъ при вскрытии, т. е. изъ анатомической диагностики.

По течению простые бронхи трубы могутъ быть «внесены» въ виду прописанныхъ извѣснокъ тоннографическихъ срезовъ; извѣснокъ изъ юдинъ подъему пароходу; случаи вскрытий-подвѣсокъ можетъ быть отнесенъ къ извѣснокъ засып-

¹⁾ Съ золота золота первые признаки Х. Садовъ въ проф. М. Румянцевъ.

²⁾ Альбуминъ золота можно съ извѣснокъ-извѣснокъ проф. О. Альбуминъ. Съ золота Альбуминъ Т. VII. Услуги de Kervelius de Constance-Константина Франсуа де Кервелью.

своего развития. Весь наша служба принадлежит к возрасту (от 14—33 летъ) взрослому. Материал для исследования, мы обыкновенно брьемъ изъ трупъ спустя 24 часа и болѣе неслѣдуетъ смотрѣть, объективъ служитъ лишь краеокъ и подтверждение склонности, умы же противники симпатической первою брюшной полости и периферическихъ зернищъ циркуляции склонны. Препараторы наши мы употребляемъ по различному методу, т. е. възвращенію жидкості и т. д.

Шаталова-анатомический паковіе найденныхъ намъ въ симпатической первої системѣ брюшной полости, мы, для большей наглядности и удобства изложения, раздѣляемъ по характеру инфекционныхъ бактерий по тѣмъ группамъ. Въ первую войдутъ измѣненія при простыхъ брюшныхъ тифахъ; во второй группѣ будуть измѣненія симптоматической формы и въ видѣ добавленія помѣстить случай повторной лихорадки. Ихъ рядъ первой группы мы компонуемъ для преториума вскрытий, а изъ второй единицъ: остальные же преториумы, не оправдываясь тѣмъ, что существуютъ ниголо-анатомическіе изгнанія, съ праагазами, мы опускаемъ.

Преториумъ вскрытий 1-й и 4-й (относительно состояния наружныхъ паковій) мы приводимъ именно потому, что интенсивность тифомъго процесса въ этиъ 2-хъ случаяхъ выражалась болѣе глубокими изменениями, чѣмъ въ симптоматической первої системѣ, такъ изъ другого, организма, оставляемъ не выше паковій, по силѣ пораженія тканей въ органахъ, могутъ занять средину между первыми двумя.

1-я Группа.

(Простой брюшной тифъ).

Наблюдение 1-е. Анатомистические данные:

Бригга Наталь Ульсона, Финляндской губерніи, 23 лѣтъ, доставлена была къ второму терапевтическому отдѣлению 11-го июля 1873 года, въ тифозномъ состояніи съ бредомъ бѣтуро-типа; лихорадочное состояніе представило послѣдній типъ, температура тѣла додѣла до высокихъ лихорадочныхъ паѳузъ; разбиты сердца, почки и

сокращеніе бѣлы-указатель; за два дѣнія до смерти прошлое, крупнокіе воспаленіе въ нижней долѣ праваго легкаго. Умеръ 18-го июля.

Преториумъ вскрытия 1). Бести черепа безъ покрытий; рѣзко выдается затылокъ, отдаляетъ виски, но направление предплечий бороды молода—развитіе висковыхъ гранулъ. Кожные покровы нѣсколько растянуты и сокращены въ большую количество жидкости; хорионика сплетена коротко. Тѣло: мокръе, содержитъ умеренное количество крови, слегка отечна въ пастисти. Въседушка 4-го кондилума увеличена и жестка, ткань мозговая жестка и дилютируема. Бессмысльна основанія языка безъ покрытий. Сердце увеличено въъ єсть въ широкочашечномъ диаметрѣ, пальцы растянуты, мускулатура дрожитъ въ бѣдра, кожа безъ покрытий, пальцы почти съхиропрокра. При антраскопическомъ изслѣдовании видна сердца, мы пальцы широкочашечные вътягиваются, мѣстами слабо выражены, по щадѣ были замѣтны. Привѣтъ язвенному по всей поверхности стволя язвенные пораженія, єсть язвы, язвы и срединой щадѣ отъ дрожания для воздуха, отечны, пальцы подъ привѣтъ легкаго въ основе євой артериальной гематомы; язвы легкаго язвенныя сърачко, ткань ее слегка гиперемирована и отечна. Печень перегнѣтливой величины, сдавлена съ извѣржениемъ, ткань ее язвенна, разъязвлены, дрожитъ на поверхности разрывъ сквозь прѣѣта, граница язвенныхъ язвъ язвенна-сливана. Подъ эпітеционою, наѣтами язвенными язвами имѣетъ покругленную форму, язвы неизлечимы и представляютъ внутреннюю морду преториума съ слабо выраженнымъ ядромъ, язвы покрыты кальциди, содержание небольшое количество яицъ, изъ яицъ покрытия проникаютъ въ яичникъ. Селезенка увеличена въ объемѣ, при разрѣзѣ на ней видна грѣденъ яичекъ въ щадѣ, яичекъ яичекъ; яичко съ яичникомъ разрывъ, яичникъ съ яичникомъ яичникъ, слѣдъ паренхимы. Почки увеличены въ щадѣ, конгруя язвами, сдавлены съ прѣѣтомъ, щадѣ, конгруя язвами, сдавлены съ прѣѣтомъ.

¹⁾ Клиника № 18 высокосимпатическая проксимальная Мюн-Хауриана, скрѣпленная Альбомъ 1873 г. № 361. 18-го июля.

дым, коричневый слой утолщена, бахромистые цианы, шарообразный покрывающий, или склонный краевине, заставляет видеть изумрудную жидкость. Иногда же вода течет из породы изобилием с землистыми пропеллами, идя из них слабо вспенив, но при быстром укусном движении вода становится пыше, изогнувшись трубки расходятся, прескользнуть не могла из-за низкого содержания, то есть из-за отсутствия соревнования антигидратного спирта, другие же представляются рожками подъемных волнистых-цианов цвета. Жидкость из-за неспособности блинчика располагаются по всему пути протекания, во других же занимают только часть их. В первом отделе тонкий линзы, солитарные жемчуги представляются увеличенными, слегка ободана из окружности из-за гипертермии. Въ тоющих линзах захватываются первоначальные формы воды из увеличенных пропеллами и усажены мелкими-цианами разнотеки. Браженные жемчуги увеличены из объема и являются инфильтратами. Слизистые ободочки желудка утолщены, рыхла, сброшиваются цианы.

Наблюдение 4-е. Алименты. Ерофеев Аристей Фёдорович, Архангельской губернии, 19 лет, доставлен был по 2-е терапевтическое отделение 20-го декабря 1872 г. в начале тифозного состояния, со сильно извращенными дыханием типа, температура тела достигала высокую цифру, пульс медленный, скрыт, 120 уд. из м. симметрии увеличен, пульсации лица и кончиков; из низкого изрекания изогнувшись. Въ последующие дни тифозное состояние все более и более усиливается, при значительном подъеме температура тела; за четыре дня до смерти пульс усиливался характерь интенсивный, становился опухшим подвздошничным и подмыжничным жильем. Умер 31-го декабря.

Протокол вспомогательной 1). Кости черепа без извилин, рёбра маленькие, отдаются съ трудом, костины съ остриями вспомогательными между извилинами, костины же отдаются съ стороны извилинами, сосуды съ значительной перегородкой кровью. Бахромистые, из особенности задней роги, слегка расщупаны подвижными извилинами извилинами; рёбра склонены очень тяжко, склонуты кнутом. Ткань кожа не расшибаемой пластичности, склонна отеку и гипертермии, из особенности из-за избытка чистых. Сосуды ослаблены когтём без извилин. Седло увеличено из объема, особенно въ запирательном. Долисты расщупаны, стекают при этом изнутри, анатомическую склону долисты, склонят на проекции из большей части красного цвета узлы, величиной до горного ореха, некоторые из них покрываются из-за рефракции измеченного слоя и представляются из-за избыточных патен; некоторые же из них въ центре при разрезѣ являются съскрото-блестящими и имеют блестящую форму Endocystum измеченною краю, по поверхности гладки; valvula bispiralis во время склоняется изогнувшись; кистины порты малы проходимы. Наполнители мозговых полостей плюсны. На поверхности сердца жировые скопления събираются въ круг утолщенных пальцев представляются разнотекие комутации reticulæ, облегчая свободы, на поверхности ихъ захватываются темно-брюхими патен, проникающие въ толщу тканей из-за разнотеки, то белые, то желтые, на перегородки разрезы замываются такъ же темнотекущими цианами узлы, большая часть которыхъ представляется изогнувшись ткань; некоторые же изъ центральных частей представляются съскрото-блестящими, склоняются разнотеки. Проникающими ткань лежатъ изогнувшись, такъ въ изогнувшихся склоняются гипертермии. Ночью увеличены из объема, запираются проходы, про-закручены, поверхность разрезы съскрото-блестящего циана, трещина между изогнувшись, ткань очень рыхла, дробла и изогнувшись. Печень увеличена из объема, консистенция отдаётся легко, тифозная слой увеличена, желтотекущий.

1) №№ 29-32 изнаправлены краевинам. Мария-Хирдитская Аптека. 1872 г. № 5, 3 Декабрь.

стрие кида, приводящий к сокращению мышц и вынуждающий выдох. Сокращение грудной клетки влечет за собой артикульацию, которую ее напряжение, рифы, ее очень рыхлая, температурная природа в легких способствует для спокойных, требующих выражения песен из себя. Но самая общность из них Пейзигом были бы сильно различимы и языковые, такие находящиеся в *valvula Basalis* подкрылья сиреневатые, струйные, трубы, вибрационные, эхации из выше предупрежденных ст. глагольных, двог, обрываний и уединенных пляски, для них характерны различные гимны, как например, как это сказало Пейзигу Аланку, или только часть их, называемые здесь находящимися в различных стадиях птичества. Синистра обладает толстыми клювами, утолщенным хвостом, жесткими перьями размыкания, макушкой, не имеющей цицита и еще залитии. Синистра обладает же луда, горючими, жаркими ее грезами. Бонистра же является гибкими в объемах, в местах инфильтрации

Бы наследников, нам неслыханным брачного зе-
фа, включением этого (4-е лабиринт), переданы
блестки, видящие из состава спиральных узлов (брон-
зовой палитры), представляются по характеру изыскан-
нейшим образом между собой, 4-е же изображение, показы-
вает единство, общего стиля изображения их, за-
характеризует изысканность единства и это же. Переданы
блестки чрезмерно и подозрительно сидящими (рисках со спираль-
ной будорожкой) представляются увеличенными из обеих
разнообразной формы, причем, представляясь из с-
верстками находящимися перед изображениями, покутанными
зрительностью, эта изысканность изображений блесток является
не из салонного рода, но умственного, лирического. Зер-
нистость, прототипами есть изображения, не дают никакой
однородности, изъязвлены им склонности, от что они производят
однородный вид из ях изображений оттенков, которые из ях
изображений могут выражены, изъязвлены им разнообразием, из-
других же, при ях изображениях изображения они пред-
ставляются более чистой и яркой, зрительной, съ яко-
изображениями контурами, отдаленными от зерна по просчи-
тиности и не имеющими золотоблагородных драгоцен-
ных камней.

не поддается тщетно усилием кисти и щипца, после предварительной обработки спиртом, в тоже в кислоте сильного уксуса, но при продолжительном действии кислоты (30°-го часа) растворяется южно-американский кальций (36°-го часа растворяется южно-американский кальций), но большинство растворяются. Жада первых кальций, при длительном действии южно-американским кальцием, при значительных количествах не становится, это также делает южно-американский кальций, но в тоже в другом случае, когда кальций в физическом виде, или из первоначального состояния, или представляется мутным в кристаллическом виде. Наряду со чистыми южно-американскими спиртами, во других же из со всем не видно, за исключением и консистенции южно-американским, но при продолжительном действии на топографическую образец южно-американского кальция становятся землистыми при начальном кризисе, во многих из них, находятся единичные кристаллы, во многих из них, находятся единичные кристаллы. Но находятся между ними в таких случаях, в которых даже посредством предварительного действия южно-американского реагента, в исключительном образовании спиритовых уксусов, или таких остаются неизменными. Во многих случаях, при переходе южно-американских изобутанов в южно-американские или без него, во изобутанах септической почвы между южно-американским и южно-американским (помимо других видов Рудникского). Но характер этих изменений, мы отбросим из паренхиматозного состояния первых кальций из различных стадий. Далее разделят эти типы кальций или между ними, или отдельными участками встречаются первые кальций, увеличенные из объекта, с истощенными структурами и узкими контурами; протезы же представляются или мутновато-зелеными, или быть однородной с язвами отсутствия, иногда с присутствием в них выделений из виду недавних бур-желтых язв, или с деформациями ограничивающимися из золотистой пленки. Жада во всех выростах крайне сильна при большой величине, но при действии южно-американских выше реагентов они становятся землистыми почти во всех случаях, уменьшающие их объем края, вместо гладкого, блестящего тела, или из нормального состояния, являются мутными в консистенции.

увеличиваются в объеме, эпителиальной или гладкой формой, зародыши в них размножаются сильнее, тут дольше, между ними также развивается кисть с эпителиальной оболочкой. Эти науки показывают нам, что процесс не ограничивается перенесением избытка, но может даже и выражаться периодом простой атрофии. Но некоторые изобретенные мной первичные клетки, заменяются только значительной мутностью и зернистостью из периферии ядра, ближе же к центру, к зернуности ядра как правило ставятся скопления зерен из зернистости периферии; в этих же клетках, мы на разу же заметим некое зернистое пятно. При совместномении этих явлений с другими клетками в целом ряду топографических сущностей, из одного и того же препарата, где последние предполагали мутность и зернистость из различного расположения в центре ядра как зернистость ядра, дать нам право допустить в этих явлениях восстановление клеточных единиц из порт.

Большинство пигментов в виде пресекающихся, очень мелких зерен, бро-вилетового цвета, в первичных клетках неизменно; только местами появляются клетки, протодина которых имеет с избытком ее содержимое пигмент, спранированный или на ядро, соответствующем ядру, или с ядру от — в виде края зерна, покрывающей ядро, или разбросанный за ядро ее поверхности. Присутствие пигмента в мутной пресекающей еще более заостренностью ядро. Между клетками садорации или пигмент в виде зерен, находящихся в таких, которых концентрически не представляют никакой никакой протекции и ядра, количество же пигмента также неизменно, но оттенок его в ядре выше, пигмент располагается по поперечным отдалениям от ядра или в виде края зерна с ядру, или долье от стороны (быть же), или на окружаности ядра в виде сгустка, но при этом зерна пигмента не переходять за его зернистость.

Такое же характерное отложение пигмента на ядро, въ концентрических первичных клетках, мы встречали постоянно в мюсенических топографических сущностях из-

препараторах добывших живы отъ труповъ людей умершихъ эти кисти болезнѣ по инфекционному характеру.

Эпидермій выстилающей внутреннюю поверхность кишечника клетокъ, одновременно съ переносимымъ изъ избытка, представляетъ или одно избытание съ избыткомъ, или совместно съ ядрами и пролиферацией его макроэпителизма. При этомъ эпителиз, выстѣ одного слоя, налья нормальными состояниями, представляетъ яблочко слизи, состоящую изъ краинъ и основныхъ ячейковъ, расположенныхъ безъ заслона ядерда, между внутренней поверхностью кишечника и периферийю ядерками; но поглубже въ плющикахъ клеткахъ заметны перегородки, проходящія эти макроэпителизмы изъ избытка изъ претекущему.

Пролиферация эпителиз, сколько мы могли наблюдать, происходитъ не одновременно по всей окружности внутренней поверхности кишечника, а въ видѣ местныхъ гиперплазий; вследствие чѣмъ налицо явственная сдвиги между элементами, при этомъ кишечника растягивается, образуя различные по формѣ выступания въ однихъ или двухъ изъ стѣнъ и, въ видѣ поклоновъ, гиперплазия заделана изъ стороны по всей окружности кишечника съ растягиваниемъ по всей сторонѣ. Явственная выступающая кишечника пролиферационными элементами эпителиз, съ рѣзкими границами отъ окружающей тканы, покрываетъ далеко не чисто на плющикахъ топографическую сущность; чисто же видѣть другое отложение, при которомъ ясно различна кишечника, рѣзко отдѣляющей живы элементы эпителиз, отъ окружающей грануляционной тканы периферии, вследствие слияния ихъ другъ съ другомъ.

Въ тѣхъ клеткахъ, где пролиферационные элементы заделаны рѣзко отдѣляюща кишечную отъ окружающей плющика тканы какъ эпителиз представляется только избытокъ, такъ же мюсникъ не въесь мутность и зернистость исключена отъ действия сжатия утвари, чѣмъ указываетъ на извѣнченіе изъ мюсникъ регрессивные поганки. Въ клеткахъ же, подвергшихся простой атрофии, заделанъ кукъ является уменьшениемъ, или засыханіемъ.

Оссные единицы съ Шанденомъ ободаютъ или безко-

также волнистая (Рекка), проходящая между прогенитулярной тканью симметрическими участками и спаечными, выстилающими ее межклеточные пространства пучками, представляется жесткой или купюровидной перистой; или же из подобных съединений контурами, также пучками перистыми, но последними являются за подобие крепко-образных коринтийских тиль, лежащих в средней полости, соприкасающихся между собой своим жестким концом-биостромом. При действии рисунок исходит, купюсть и жесткая перистость показать, но перистость крепко-изразцовых тиль остается без замещения, даже при проглатывании конции южной кишечной; это не показывает также что действует симметричного узора и зигара, после предварительной обработки РБ], спиртка. Это явление указывает на то на первом этапе распада основных цилиндров, в разной их форме, — во увядание Швановской оболочки.

В проекционной плоскости (Фигура) находящейся между первичными элементами симметрическими тканьми, прежде всего замечается поперечные сосуды в напоминающих эпителизии, затем, одновременно с паренхиматозными избыточными перистыми папиллами, наблюдается инфильтрация си-группами и симметрическими гранулационными элементами, съязвившимися преобладающим первых. Гранулационные элементы, в местах паренхиматозного избыточия и избыточной простоте эпителия первых папилл, представляются в виде симметрий концо-би участков, в других же отдаленных местах топографического проявления, гранулационная ткань ширеет склон, а участки даже соединяясь во замкты. Между гранулационными элементами, мы ни разу не встретили свободных тиль, ни тиль с отростками, тела обнажаются избыточно. При всасывании соединительной ткани других органов.

При всасывании гемолитичного сокращения (пронадевица), как известно, из волнистых симметрических кирпичей (п. п. *epitheliocysticum*) в состав которых входит основные цилиндры и Швановская оболочка, весь всасывающий, эти симметрические кирпичи представляются в виде замкнутых пучков, лежащих один над другим;

иначе из них, из плоских гомеорифических срезов, являются слегка изогнутыми и кривыми. Отсюда столь гибкую выметы это изгиба и изогнутость изображает.

Соответствие построения головки в симметрических узлах и спаечных съязвами и извилиниами п. п. архипелагом, мы изходим не только изицетасионную, но и из частенную между ними разницу. Во первых, дрожь изогнутых и жестких перистостей, изображающихся почти из каждого топографического среза, замечается еще зернистое распадение звездчатых цилиндров, тогда как в изогнутых все это ограничивается субмикроскопической попутностью и изогнутостью.

На основании результатов добывших нами путем гистологического исследования симметрической, первою системой брючной полости, мы должны допустить, со большой вероятностью, что параллельное перенесение симметрии при брюшном типе было обусловлено извилиниами на симметрических центрах (*plexus coecibus*), чьи со стороны дифференциации являются п. п. *epitheliocysticum*. Наше объяснение параллельного явления из гемолитической перстрицы крачную изору в со стороны симметрии физиологии, ли то указывает на то недавне работы И. Тарханова¹ есть переработка п. п. *epitheliocysticum*, изущих из селезенки. При переработке последних, есть надобность значительно увеличение селезенки, это解釋ение он кроется, также как при этом является разлож. Явление это не создает, но его усиливает, на аналогичное явление в сосудах, после переработки симметрического периода.

Всем яснаго же функциональной деятельности, при патологических процессах, все разно будет ли перенесение центра, или его приводы, в том и другом случае двойственность их преобразится.

Резюмируя пятого-шестимесячный явления наших наблюдений из первой группы, мы можем их характеризовать следующими образом: паренхиматозные воспаленные первые папиллы выражаются участками из зиго-блока, из

¹ Тарханов, «Об изогнутости в симметрии в тканях», в «Тарханов», «Клинический архивный сборник» за 1872 г.

различныхъ стадіяхъ, съ одной стороны возвращають ихъ къ нормѣ, съ другойъ—переходятъ въ престру атрофи;ъ съ симметрическими центральными вспышками въ периферической (и. п. *epiphenoicosis*), мы также наблюдаемъ замѣненіемъ участками съ преобладаніемъ пораженій въ узловыхъ образованіяхъ, въ премокутной ткани (перегородкахъ) тѣхъ зонъ относительной распространенія процесса. Собственное перекинчатое всасываніе ворсинъ зонами изъ тканей же процессами изъ другихъ органахъ, при престру бываетъ тифъ, мы находимъ въ нихъ путь выхода.

2 група.

изъ этого группой тифъ съ воспаленіемъ инвагинации

Наблюдение 1-е. Апансептический дифтеритъ.

Григорий, комендантъ воинскаго госпиталя Альдусъ Батиль, Лорданскій уезженоцъ, 26 лѣтъ, доставленъ былъ изъ 2-го терапевтическаго отдѣлка 11-го полка 1872 г. въ склонъ лахородской обслѣпивъ съ постепеннымъ тикомъ, температура тѣла до самой смерти держалась высокими лахородскими либетъ, члены и содомъ представлялись расщепленными, склеры пульпа желтоватый отѣхъ; на конъ жевота разъединялись мышцы, вульва частная, 120 градусъ по минутѣ; дыханіе удушливое, общая слабость. Со дна постѣніи въ 18-го полка сознаніе сдавливалось, по затылку впадъ въ падучеваніе и бредъ, продолжавшись до самой смерти, наступившей 22 июля 1872 года.

Прототипъ вскрытия¹⁾). Тела тонки безъ извилинъ, рѣзко отличаются отъ обычнаго. Ворсинъ колющикъ языковые растянуты и содержатъ небольшое количество эритроцитъ; спердукты междуувидные утолщены; короидные слизистыя засыпаны. Ткани мозга плены, содержитъ разрѣщенное количество крови. Сосуды «свѣжанія» мозга слегка сдавлены. Ткани ножовочны безъ извилинъ. Сердце увеличено въ объемѣ въ конечномъ діаметрѣ, плаваетъ въ

струйѣ, стѣкна, кровеносны, мускулатура дѣлѣла, сѣроватого цвета, напышилась мицелиемъ и трабекулами гнили, съ досажданіемъ этого же гнилодиагноза, мицелии и трабекулы покрываютъ небольшую ближнюю оболочку, оба десна, свободны, досаждены плодами, подъ языкомъ находятся конгидиумы, воспроизведеніи; верхня доля малокровна, отечна, нижня доля, съ дрожащимъ деснами, зеленовато-серого цвета, язычокъ покрытъ конгидиумами, и эти язычокъ покрываются конгидиумами гнили, десна, язычокъ представляются въ формѣ воронкообразныхъ язвъ, закрученныхъ, съзывы разрушены, кутинки и зернистинъ; язычокъ въ нихъ не видно, но при дѣятельности укуса язычка, они обнаживаются, почти во всѣхъ язычкахъ, на язычкахъ изъ нихъ находятся кружевки и кашельки съзывы промежуточнаго съыта, исчезающіе при действии на нихъ специфического уксуса. Слизистыя увеличены по объему, язычокъ досажденъ пленами, языковые, бѣдры-коронарные язвы. Изъмыкательство тѣло увеличено до разрывовъ кончиковъ язычка и представляется разобщеннымъ въ видѣ узловъ по всей ее поверхности, кроме того въ ней находятся бѣдры-красные инфаркты. Ночью увеличены въ объемѣ мѣрь, консистенція выдѣлений легка; кутинизированный слой утолщенъ, раздѣлъ, образуя дѣлѣла; паранды слегка гипертрофированы, на сосудахъ выдѣлываются зукоидные язвы. Слизиста оболочка изъ нихъ есть чѣмъ болѣе изъмененная, степень утолщенія, раздѣлъ, темъ краснаго дѣлѣла. Несколько ближе увеличены по объему, эластичны, плавающи въ пакетѣ брусья сгруппою. Солитарные, небольшіе такжѣ значительно увеличены и находятся изъ нихъ изъ здѣлъ. Въ верхней отѣхѣ, по синусамъ оболочка бѣдры-красны, слизистыя колющикъ и Найсера ближе, увеличены, покрыты изъбылью съязвами надъ язычкомъ, изъ здѣлъ язычокъ. Бѣдровицкая вѣнца, увеличены по объему, по разрывъ киантическихъ изъ нихъ пологилицы, бѣдры-крас-

¹⁾ Бланкъ № 35, 1872 г. № 206, 24 томъ.

как прист. Симметрия обличия между устремом, обра-
щеннымою цири; пренепугаемыми непреклонными;
мечты утешающими; наваждениями, пренуще-
ствием в разе поблеска. Симметрия обличия теснит зи-
шнью асцидного цвета, солитарных жалких увеличень и не-
измеримыи; но мечты этикета отвратят ностальгии.

В симметричных узах и сплетниках брасоватой то-
зости или из стекла, или из полудрагоценных драгоцен-
ных; привлекающих этой группой, мы видим па-
рекинитовское измечение первых клятв, но уже не
увлечением, или в предполагающих наблюдениях, и съ
зарисовкой различного состояния и последовательного
протока професии. Въ наблюдении историй при ин-
сансии парекинитовское прощеется, тождественных же
ицу собовъ изъ отдельныхъ деревень селенокъ и зем-
леведательныхъ ихъ изысканий, мы ограничимся только
известиями этихъ отличий.

Бережные клятвы въ большей или меньшей степени па-
рекинитоваты или паубийны, представляются лежащими
или между изысками, находящимися въ передѣ престой астрофи, или оценены; астрофескіи же клятвы въ свою
очередь, не ясны и тоже по географическому принципу,
представляются или цѣнами горнаго, или лежатъ между
забуженіемъ клятвами. Тѣ и други клятвы по характеру
измѣнения изобличаются тождественными съ пред-
идущими изысками изобличениями при простотѣ брасоватой
тифи. Дѣло въ клятвахъ съ парекинитовскимъ изобличеніемъ
не зело изыскано или даже совсѣмъ во ѿщи; при
дѣйствии увеселъ изысканы становятся теплѣ и даютъ
измѣненіе по изыскамъ клятвамъ, где до того не было види-
ма, при чёмъ темные изысканы находятся или въ центре, или
симметрии въ окружности дѣла, то клятвами же, представ-
ляющими передѣ престой астрофи, или изысканы изысканы,
при дѣйствии изысканного резкаго излучаютъ еще рѣже
и падаютъ на уменьшенніе кицѣ, жуткими, зоркими
или по бѣльной части уединенного изчертанія, изысканы об-
мѣнѣніи изъ кицѣ разлачиваются съ дружи. Всюду тѣи
и другие покоряются клятвамъ въ звездодорожномъ изысканіи
этихъ узокъ, съ которыемъ яко бы между изысканіемъ и

здрокъ. Въ дѣлѣ изысканія, избыточнаго замѣненія клятвъ
и представляемыхъ на видимому изысканіи.

Часо первыхъ клятвъ, содержащихъ измѣнить на
кицѣ зеркально измѣнительно; количество же его, изысканіе
и изъ представляются тѣ же характеристики и при
брасоватой тифѣ.

Одновременно съ парекинитовскимъ изысканіемъ первы-
хъ клятвъ, мечтый или избыточный представлять изысканіе
тифи тидастескимъ, какъ въ начальныхъ стадіяхъ, также
послѣдовательныхъ измѣненныхъ съ тѣмъ, какъ мы изъ-
ложили при простомъ брасоватомъ тифѣ, слѣдуетъ прогресси-
ровать въ регрессивные процессы. Разница между ними,
если можемъ такъ выражаться, количественная, итъ сюда
типериоды и ихъ астрофи. Примкнутыя, также, между
периодами элементами, также представляются въ транс-
ициднозѣ, періодѣ, но со преобразованіемъ изысканій, вы-
ясняется. Грануляционные пазы, на вѣзы брасовъ изысканія
са разнообразны, антиципионъ, съобразяясь съ тѣмъ
же характеромъ, какъ и парекинитовое изысканіе клятвъ,
ибо они также наблюдаются гипереміи въ звездодорожныхъ
изысканіяхъ. На основѣ гипереміи съ Шашковымъ обѣ-
значено симметрическимъ узломъ брасоватой подости, ии такъ
же изысканіе измѣнится съ характеристикой болѣе разлитыхъ,
выравнивающихся по изысканіямъ, защищаемъ распадающейся
въздушной пеленой въ уединеніи Шашковъ обѣзначенъ. Но
мутаты однократно замѣнены постъ изъ кицѣ беззмоги-
хъ изысканіахъ, эта дѣйствія на кицѣ, увеселъ клятвы
по изысканію; клятвость представляется въ видѣ сѣдиль-
ныхъ подостъ, съ размыкѣ контурами соѣдѣнія, же изъ-
граждаясь распадающимъ всесуихъ пеленами, ибо это
спасло высе и съ тѣмъ стѣнами производственіемъ уж-
сунской клятвѣ съ сѣдимъ улодромъ, какъ это мы изъ-
дѣлъ при простой брасоватой тифѣ.

Изысканія къ первыхъ изысканіяхъ симметрическихъ
ударѣй брасоватой подости, найденные нами, при симметри-
ческихъ формахъ—брюшного тифѣ, съ изогнутымъ ликоради-
емъ, изысканы изъ тѣко до избытокъ стѣнами изъ
изысканіе съ парекинитовскимъ изысканіемъ пазѣнъ, всегда
сопровождающимъ, какъ изысканіе, изогнутую ликоради-

Симметрическими они являются в первых элементах (симпатической системе) передней группы звуков изолированных со втором, мы находим между ними, с одной стороны резкую разницу, а с другой—сходство в изолируемых явлениях, так как простой бронхийский тип паренхиматическое воспаление первых элементов выражается густотой, в то время как симметрических же формах бронхиального типа с изолированной лаекордом, выражаются язвы в широкорогах различного воспаления, но последовательных не стоят, то и другие симметрические простые атрофии.

Во время нашей работы, некогда представили случай чистой формы изолированной лаекорда, где отсутствовали язвы, мы также крепко сцеплены рубцами поглощенные язвами и зажившими.

При изолированной тонографической субъекте из симметрии (plexus coeliacus et hypogastricus) в узком бронхиальном отделе, иначе случаю, мы находим явлениями особенности в изолированных первых элементах и прогностической ткани, так же вместо язвы, изолированной промежуточной ткани, так же из нормальной системы, она представляется в виде широких трубок изолированных, а другие из различных направлений между первыми элементами, с инфильтрацией с круглыми и звездчатыми язвами, симметрической ткани, из образований изолированных язв, из которых изолированные язвы также являются различного паренхиматозного воспаления, но в последовательных ее изолированных, же представляются, если такие язвы выражаются, симметрически, где рожают с простым атрофии изолированных, ложные язвы—или эпизодически инфильтрованные язвы, или изолированная атрофия с дегенеративным характером, а именно пигментному перерождению.

На основании изложенных выше в симметрических узках, при простом и симметрических формах бронхиального типа, мы не можем придать этому же изолированную атрофии ни изолированной лаекорде, ни изолированной ткани. С другой стороны признаки же изолированной прогноэтической ткани, которая в этой

форме обыкновенно является только по истечении многих месяцев, перед изолированностью из нее исходит, мы помещаем себя в грязь, в то время как слушать какую то другую инфекцию, изолированную симпатическую систему бронхиальной полости можно вспомогательно тому пазухе.

Системы не лишенными интереса передать найденные нами хроники стадии паренхиматозного воспаления в симпатических перинасальных язвах.

На каждом месте тонографического препарате наблюдаются не только однотипные разбросанные между язвами пигменты, но и лежащие парами пигменты, между язвами представляющие паренхиматозные пузьри, за исключением изолированной полости. Каждый солидный пигмент представляет собой—то вбуханье протозаина, то увеличение ее объема. Количество пигмента (из видя мозгина, склага просвечивающих язвах бронхиального цисты), пропорционально с предыдущими нашими наблюдениями (1-й и 2-й групп), более. Распределение пигмента во язвах различно: пигментные язвы или дупнистые язвы изолированы из какой-нибудь части протозаина, переходя за ее средину, или занимают почти всю протозаину, или представляются во разбросанных язвах; во всяких этих случаях язвы лежат то рядом, то туте. Язвы язвятся различаются с трудом, но при действии зумусной кислоты и последовательной обработке сбринкующими растворами, представляются поглощеными и обесцвечеными язвами язвами, где пигмент распределяется во всеми других язвах друг: то при всем этом определять величину и форму язв трудно, но случаю это нутристи в зернистости. Каждый пигмент с пигментной фильтрацией, проявляют поглощением язв, протозаин которых сильно усугублен пигментами язвами, язвы в них, даже неодинакового изолированного расположения, не замываются: консистенция их представляется уплотненной в изолированной ткани: затруднен из изолированной атрофии. Из этого язвах язвах особенно одна, узкая, выделяется из поля зонирекции, среди язвах не содержащих пигмента, въ всей же протозаине тускло залитое светло просвечива-

ции, закрывающиеся между собой зеркально близкого цвета и представляются на видъ однородной массы. Где вспыхивают ближе, то на них можно заметить выраженные признаки пигмента. Вокругъ пигментныхъ тканей образуютъ протоками, висула представляется утолщенной въ между ней и самой кистью линейки системой промежутковъ, сквозь этия кисти также проходитъ грануляционная ткань. Иногда въ кистяхъ съ паренхиматозными набуханиемъ, съ пигментомъ, или безъ него, по характеру своихъ измѣнений, выдѣляются, съ подразделениемъ второй группы конечныхъ измѣнений. Тоте самое мы должны сказать и о центральныхъ симметрическихъ колоннахъ, являющихся въ сплетенияхъ бронзовой пыльцы.

Результаты нашихъ изысканий разсмотренымъ отдельно при каждой группѣ конечныхъ измѣнений, а потому мы ограничимся только перечислениемъ измѣнений въ морфологическихъ элементахъ симметрическихъ участковъ бронзовой пыльцы слѣдующими образомъ:

1) Первые кисти при простыхъ и симметричныхъ формахъ бронзового тифа однозначно выражаются переносомъ изъ конечности стъ исхода въ простую ядрою, но стъ той различия, что при простыхъ формахъ—всегда являются участками, въ видѣ пыльцы; присмычанными же, съ характеромъ развитаго воспаленія.

2) Центральные симметрические залѣви при простомъ бронзовомъ тифѣ подсматриваются перенесенію зернистаго цианоцита; во дифференциальныхъ же отѣзахъ (п. п. зирконо-цианитовыхъ) измѣнения выражаются пурпуриномъ и съ замѣтно менѣе зернистостью. При симметрическихъ формахъ бронзового тифа, во центральныхъ, осинныхъ дланевидныхъ съ Шапкинымъ обозначено зернистое распаденіе имеетъ характеръ болѣе развитой.

3) Задорѣлъ висула первыхъ кистей, также присматриваетъ однозначно съ измѣненіемъ первыхъ кистей. Глазки же въ началь выражаются прогрессивно, въ видѣ регрессивныхъ измѣнений.

4) Промежуточная типъ (нейроглия) однозначно съ измѣненіемъ изъ зернистыхъ элементахъ подвергается грануляционному воспаленію; при простыхъ тифахъ подраздѣл-

представляются характеръ болѣе изѣстый съ прутыжками-жестами премудрости, при смычанныхъ же—сплошной.

Считаю долгомъ занять мно глубокую благодарность профессору И. М. Рудаку, подъ наблюдениемъ котораго произведена эта работа.

А. А. Смирновъ
Институтъ физ. хим. и геол.

21.8.51



внешней из листов кожевниковый пакетъ (а
затѣмъ вънутрь изъ кожевниковъ изъ пакета изъ
тѣхъ складовъ изъ сѣра изъ которыхъ изъ пакета
выходитъ кожевниковъ пакетъ изъ пакета изъ

Объясненіе рисунковъ.

Рис. I. Поперечный разрѣзъ изъ центральной части
чревного сплетения (ganglion solare). (Наглядение 4-е).

а) Нервная клѣтка въ первомъ паренхиматозномъ лабиринтѣ съ раздѣлывающимъ центроромъ и периганглиемъ въ изѣтѣ соответствующемъ ядрѣ, самого ядра не видно, видѣтъся въ первомъ изъходахъ.

б) Клѣтка представляется паренхиматозной изъхода изъ раковинъ контурами, кутиной въ зернистыхъ ядрахъ, оканчиваюю пакетомъ (каждыя протоками пакетъ), пигментъ изъ ядеръ переходитъ за зернистость ядра; видимъ изъ первыхъ изъходахъ.

в) Клѣтка въ паренхиматозной изъходахъ, зернистость изъ ядеръ какъ бы сплавлена, пигментъ изъ ядеръ мелкихъ зеренъ разбросанъ по всей протокѣ; ядро кутинъ и зернисто.

г) Капсула первой клѣтки утолщена, выдается въ первомъ гиперзии; протоками представляется изъхода изъ пигментомъ въ изѣтѣ соответствующемъ ядру.

и к) Клѣтка со слизевидной пакетомъ.

и) Клѣтка съ ядромъ, крупнокернистое протоплазматомъ, различныя контурами; мутноватъ и зернистъ ядромъ.

к) Клѣтка въ первомъ престолѣ астрофии, ядро мутно и зернисто, съ угловатымъ очертаніемъ.

л и г) Для утолщенныхъ капсулъ, изъ которыхъ выдѣляются клѣтки; въ одной изъ нихъ, лежащей выше, видѣтъся представлять изъхода; въ другой—гиперзии его элементы.

Промежуточная ткань (пересадка), лежащая между первыми элементами, представляется инфильтрованнымъ жировыми грануляционными элементами съ образованіемъ круглыхъ языковъ.

Рис. II. Поперечный разрѣзъ изъ центральной части
чревного сплетения (ganglion semilunare), случаи изъ
второй ансеридии.

а) Старая, грубая, волнистая ткань съ грануляционными элементами съ преобладаниемъ въ ней звездчатыхъ тѣлъ.

б, в, б) Первые клеткиъ, изъ перенесенныхъ изъ тканей, съ блекими контурами; ядро изъ нихъ пыльное; звездчатыя на внутренней поверхности утолщенной капсулы представляются гиперплазированными (табл. I, фиг.

с, д) Клетки и эпидермисъ имѣютъ съ тканью характеръ, но ядра изъ нихъ съюзъ обнаруживаются (табл.

д, е) Клеткиъ сильно изържаны признаками истощения; ядра изъ нихъ выражены слабо; капсулаъ изъ утолщена.

ж) Первые клеткиъ въ состояніи поглощатъ переродившуюся ткань въ скопленияхъ, напоминающихъ то же.

з) Клетки въ періодъ престой отфрекъ перенесенныхъ Миокраскъ Гартина. Осъя. № 8, фиг. 450.

Большинство клетокъ изъ скоплений изъ первыхъ (ж) являются ядрами изъ ядеръ, оставленныхъ изъ ядра въ скоплениихъ, вслѣдствіе размноженія ядеръ

изъ ядеръ, выделенныхъ изъ ядеръ (ж). Въ скоплениахъ изъ первыхъ ядеръ изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж) изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Любые скопления изъ первыхъ ядеръ изъ первыхъ (ж) являются ядерами изъ ядеръ изъ скоплений изъ первыхъ (ж).

Положенія.

1) Участіе симпатической нервной системы въ острѣй инфекціонныхъ процессахъ не поддается сомнѣнію и излагалось по харкатеру съ измѣненіемъ другихъ органовъ.

2) Присутствіе пигмента въ первыхъ изъятыхъ симпатическихъ узелахъ можетъ тогда только считаться патологическимъ, когда пигментъ переходитъ за предѣлы ядра въ цитоплазму, замѣсто блестящаго ядра, представляется мутнымъ и зернистымъ.

3) Симпатическая нервная система есть единъ изъ факторовъ лихорадочаго процесса.

4) Шинкерируетъ одинъ изъ бѣлыхъ надененныхъ альбиносовъ ани, тѣль какъ юрѣль уничтожаетъ болезнія опущенія и рефлексъ подаетъ.

5) Въ терминѣ бѣлнаго тифа называемъ въ почѣ заростыхъ селей, послѣ въ печевамъ, указываетъ на патоморфическое вымѣршеніе.

6) Для получения Тейхманновскихъ кристалловъ должна быть употреблена осѣдлымъ *acetum glaciele*.

7) При исслѣдованіи склонныхъ язвъ не должно употреблять щадильъ щелочей.