

Серія диссерацій, захищавшихся въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-
Медицинской Академіи въ 1890—91 учебномъ году.

№ 56.

БІБЛІОТЕКА

Харківський Медичний Інститут

№ 94

№ 4751

КЪ ВОПРОСУ
ПЕРЕВІРНО 1936

ОБЪ АЗОТИСТОМЪ ОБМѢНѢ

ВЪ КОЛИЧЕСТВЕННОМЪ И КАЧЕСТВЕННОМЪ ОТНОШЕНІЯХЪ

ПРИ МОЛОЧНОЙ ДІЕТѢ

(СТЕРИЛИЗОВАННОЕ МОЛОКО)

сравнительно съ смѣшанной пищею у здоровыхъ людей.

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

ВРАЧА А. В. ЖУЧИНСКАГО.

Изъ лабораторіи клиники Проф. Ю. Т. ЧУДНОВСКАГО.

Цензорами диссераціи, по порученію Конференціи Академіи были: Профессоры
В. А. Манасинъ и Ю. Т. Чудновскій и привать-доцентъ А. А. Липскій.

3828
1941
3828
1941

Получено
1936 г.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія Дома Приварьяна Малольвннхъ Бѣдннхъ. Лнговка, д. № 26.

1891.

1950

Пероучет 50

7 - НОЯ 2012

Докторскую диссертацию лекаря Жучинскаго Алексѣя подъ заглавіемъ: „Къ вопросу объ азотистомъ обмѣнѣ въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ при молочной діетѣ (стерилизованное молоко) сравнительно съ смѣшанной пищей у здоровыхъ людей“ печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы, по отпечатаніи оной, было представлено въ конференцію ИМПЕРАТОРСКОЙ военно-медицинской академіи 500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, 3-го Марта 1891 года.

Ученый Секретарь И. И. Насловъ.

Молоко въ ряду питательныхъ веществъ животнаго происхожденія имѣетъ выдающееся значеніе въ пищу человѣка. Содержа въ себѣ всѣ пищевыя начала, необходимыя для питанія, оно само по себѣ уже представляетъ цѣлую пищу. Хотя для питанія взрослыхъ людей, нуждающихся въ большихъ количествахъ пищи, исключительно одно молоко и является недостаточнымъ, тѣмъ не менѣе нѣкоторые народы (кочевые арабы) питаются преимущественно молокомъ, употребляя другія пищевыя средства лишь въ самыхъ ограниченныхъ количествахъ. Но главнѣйшее значеніе молока заключается въ исключительномъ назначеніи его самой природою въ пищу новорожденнымъ животнымъ, въ томъ числѣ и груднымъ дѣтямъ. Съ другой стороны молоко во многихъ случаяхъ для больнаго организма представляетъ незамѣнимую пищу.

Кромѣ того молоко едва-ли не съ древнихъ временъ стало примѣняться и какъ лѣчебное средство при различныхъ заболѣваніяхъ человѣка, находя для себя съ этой стороны то восторженныхъ защитниковъ полезнаго его дѣйствія, то, наоборотъ, встрѣчая упорныхъ скептиковъ, непризнававшихъ въ немъ цѣлебныхъ свойствъ. Въ такомъ положеніи вопросъ о терапевтическомъ достоинствѣ молока находился во все время эмпирическаго примѣненія его у постели больнаго — и только съ того момента, когда стали выработываться тщательныя клиническія наблюденія надъ дѣйствіемъ молока на больной организмъ, начала выясняться и терапевтическая роль молока.

Въ особенности примѣненію рациональнаго молочнаго лѣченія способствовали русскіе врачи: *Иноземцевъ*¹⁾, *Карелль*²⁾, *С. П. Боткинъ*³⁾ и др., возбудивъ ослабѣвшее вниманіе къ нему и въ средѣ европейскіхъ врачей. Они же

¹⁾ *Иноземцевъ*. О лѣченіи молокомъ простудныхъ и съ простудными сопряженныхъ болѣзней, холодно-лихорадочнаго свойства. Москва 1857 г.

²⁾ *Карелль*. О молочномъ лѣченіи. Воен. Медич. Журналъ 1865 г.

³⁾ *Василевъ*. О молочномъ леченіи и значеніи его для прогноза въ болѣзняхъ сердца и почекъ. Выпускъ первый. С.-Петербургъ 1882 г.

выработали и методическіе способы лѣченія молокомъ при различнаго рода заболѣваніяхъ.

Однако для правильнаго и полнаго пониманія дѣйствія молока на больной организмъ не доставало научно поставленныхъ опытовъ о вліяніи молока на здоровыхъ людей. Въ такомъ незатронутомъ состояніи вопросъ о молокѣ находился до конца 70-хъ годовъ, когда на него обращено было должное вниманіе.

Первою работою объ усвоеніи молока (коровьяго) здоровыми людьми при обыкновенныхъ условіяхъ являются опыты *Max-Rubner'a* ¹⁾, надъ усвояемостью азота, жира и золы молока.

За нимъ слѣдуетъ работа *Ланчинскаго* ²⁾, который, помимо опытовъ надъ больными, произвелъ нѣсколько наблюденій надъ здоровыми относительно усвоенія ими азота молока. При этомъ онъ прибавлялъ къ молоку (сырому) англійское печеніе.

Златковскій ³⁾ опредѣлялъ усвоеніе азотистыхъ частей молока у здоровыхъ людей подъ вліяніемъ потѣнія, при чемъ два опыта были произведены безъ потѣнія; въ пищу давалось исключительно молоко.

Руденко ⁴⁾ въ числѣ другихъ вопросовъ въ своемъ трудѣ изслѣдовалъ также усвоеніе азота и азотистый обмѣнъ подъ вліяніемъ абсолютной молочной діеты и у здоровыхъ людей.

Евдокимовъ ⁵⁾ произвелъ опредѣленіе характера азотистаго метаморфоза у здоровыхъ людей при употребленіи ими въ пищу молока, хлѣба и чая.

Марковъ ⁶⁾ выяснилъ характеръ азотистаго метаморфоза у здоровыхъ людей подъ вліяніемъ абсолютной молочной діеты.

¹⁾ Ueber die Ausnützung einiger Nahrungsmittel im Darmkanale des Menschen. Zeitschrift für Biologie. 1879. 15 Band.

²⁾ *Ланчинскій*. Къ вопросу объ усвояемости молока. Врачъ 1880 г. № 29.

³⁾ *Златковскій*. О вліяніи потѣнія и продолжительности молочной діеты на усвояемость азотистыхъ частей молока. Дисс. 1881 г.

⁴⁾ *Руденко*. Къ вопросу о молочномъ лѣченіи. Объ усвоеніи азотистыхъ веществъ коровьяго молока и объ азотистомъ метаморфозѣ при абсолютной молочной діетѣ. Дисс. 1885 г.

⁵⁾ *Евдокимовъ*. Опытъ опредѣленія азотистаго обмѣна у человѣка въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ. Дисс. 1887 г.

⁶⁾ *Марковъ*. Объ азотистомъ метаморфозѣ у здоровыхъ людей при абсолютной молочной діетѣ. Дисс. 1888 г.

W. Prausnitz ¹⁾ въ своемъ опытѣ надъ здоровымъ субъектомъ опредѣлилъ усвоеніе азота, жира, сахара и золы молока и азотистый обмѣнъ, при чемъ онъ давалъ исключительно молоко.

Васильевъ ²⁾ въ своемъ трудѣ показалъ сравнительное усвоеніе азота и жира здоровыми людьми при употребленіи ими въ пищу сыраго и кипяченаго молока.

За тѣмъ слѣдуютъ работы, въ которыхъ опредѣлялось или усвоеніе азота молока, или азотный обмѣнъ, или то и другое вмѣстѣ у здоровыхъ людей подъ вліяніемъ различныхъ условій.

Прежде всего сюда относится работа *Златковскаго* ³⁾, приведенная выше. Въ ней авторъ исключительно изслѣдовалъ усвоеніе молока здоровыми людьми подъ вліяніемъ потѣнія и продолжительности молочной діеты.

Hoffmann ⁴⁾ изучалъ азотистый обмѣнъ при абсолютной молочной діетѣ у работающаго человѣка лѣтомъ и зимою.

Проф. *Заспикій* ⁵⁾ въ своемъ изслѣдованіи о вліяніи мышечныхъ движеній на обмѣнъ азотистыхъ веществъ опредѣлилъ какъ обмѣнъ, такъ и усвоеніе азота молока здоровыми людьми, находящимися въ абсолютномъ покоѣ и въ трудѣ.

Изъ работъ, имѣющихся въ литературѣ по вопросу объ усвоеніи молока (коровьяго) дѣтьми, извѣстны слѣдующія:

Uffelmann ⁶⁾ помимо опыта на себѣ изучалъ усвоеніе составныхъ частей молока у грудныхъ дѣтей.

Forster ⁷⁾ производилъ изслѣдованія усвоенія дѣтьми твердыхъ частей молока.

Camerer ⁸⁾ опредѣлялъ азотистый обмѣнъ у дѣвочекъ подъ

¹⁾ *W. Prausnitz*. Münchener medicin. Wochenschrift № 1. 1889 г.

²⁾ *Васильевъ*. О сравнительномъ усвоеніи азотистыхъ частей и жира сыраго и кипяченаго коровьяго молока здоровыми людьми. Дисс. 1889 г.

³⁾ *Златковскій*. О вліяніи потѣнія и продолжительности и т. д. Дуу.

⁴⁾ *Hoffmann*. Betrachtungen über absolute Milchdiät. Zeitschrift für klinische Medicin. Supplement zum VII Bande. 1884 г.

⁵⁾ *Заспикій*. О вліяніи мышечныхъ движеній на обмѣнъ азотистыхъ веществъ. Врачъ 1885 г. № 51 и 52.

⁶⁾ *Uffelmann*. Studien über die Verdauung der Kuhmilch etc. Archiv für der gesammte Physiologie von Pflüger. 29 Band. 1882 г.

⁷⁾ *Forster*. Mitth. d. morph. physiol. Ges. zu München. 1878. № 3. Цитир. по Фойту. Физиология Германа т. VI, ч. 1-я.

⁸⁾ *Camerer*. Versuche über. d. Stoffwechs. bei Ernährung mit Kuhmilch. Ztschr. für Biolog. XVI. Bd. 1880 г.

влияніемъ молока, но кромѣ молока онѣ получали въ пищу и кофе.

Кромѣ этихъ работъ объ усвоеніи молока здоровыми людьми стали производиться наблюденія и надъ влияніемъ молочной діеты на больныхъ людей, при чемъ во многихъ случаяхъ параллельно тому же фактору подвергались и здоровые субъекты. Къ числу авторовъ, работавшихъ въ данномъ направленіи принадлежатъ: Проф. *Застыкій* ¹⁾ *Черновъ* ²⁾, *Руденко* ³⁾, *Fr. Müller* ⁴⁾, *Вальтеръ* ⁵⁾, *Буржискій* ⁶⁾, *Евдокимовъ* ⁷⁾, *Чельцовъ* ⁸⁾ и др.

Къ работамъ, разъясняющимъ разницу химическихъ свойствъ между женскимъ и коровьимъ молокомъ изъ русской медицинской литературы относятся: диссертация И. Шмидта ⁹⁾ и статья Догеля ¹⁰⁾. Упомянутые авторы пытались, разъяснить на основаніи лабораторныхъ изслѣдованій разницу въ усвоеніи бѣлковъ женскаго и коровьяго молока. Весьма близко къ этимъ работамъ стоитъ и изслѣдованіе ч. пр. *Вальтера* ¹¹⁾ о дѣйствіи сычужнаго или творожнаго бродила на коровье молоко. Въ вышеозначенныхъ изслѣдованіяхъ приведена и соответственная иностранная литература ¹²⁾.

¹⁾ *Застыкій*. О вліяніи лихорадочнаго состоянія и жаропонижающаго способа леченія на азотистый обмѣнъ веществъ и на усвояемость азотистыхъ частей молока. Дисс. 1883 г.

²⁾ *Черновъ*. О всасываніи жира взрослыми и дѣтьми во время лихорадочныхъ заболѣваній и внѣ ихъ. Дисс. 1883 г.

³⁾ *Руденко*. Л. с.

⁴⁾ *Fr. Müller*. Untersuchungen über Icterus. Ztschr. für Klin. Medic. 12 Band. 1887 г.

⁵⁾ *Вальтеръ*. Объ усвоеніи жировъ у желтушныхъ. Лекція. Врачъ. 1887 г.

⁶⁾ *Буржискій*. Матеріалъ къ діететикѣ острыхъ вирусныхъ веществъ. Дисс. 1887 г.

⁷⁾ *Евдокимовъ*. Л. с.

⁸⁾ *Чельцовъ*. О леченіи пинготныхъ больныхъ строго молочной діетой. Врачъ 1889 г. № 46.

⁹⁾ *И. Шмидтъ*. Матеріалы для разъясненія особенности свойствъ женскаго и коровьяго молока. Дисс. 1882 г.

¹⁰⁾ *Догель*. Къ вопросу о содержаніи пентона въ женскомъ и коровьемъ молокѣ. Врачъ 1885 г. № 5.

¹¹⁾ *Вальтеръ*. О дѣйствіи сычужнаго или творожнаго бродила (Labferment). Врачъ № 1 и 2. 1890 г.

¹²⁾ Я почти вовсе не касаюсь литературы о терапевтическомъ вліяніи молока, такъ какъ она примаго отношенія къ моей задачѣ не имѣетъ, а отсылаю интересующихся этимъ вопросомъ къ работамъ *С. Васильева*, *Руденко*, *Закржевскаго* и др.

Въ опытахъ приведенныхъ авторовъ вопросъ обътропвъ спенія азота молока и азотистый обмѣнъ при абсолютной мее мѣстоной діетѣ у здоровыхъ людей разработанъ, можно сказать, весьма обстоятельно. Между тѣмъ абсолютная молочная діетичью-примѣняемая въ размѣрахъ, не вызывающихъ при своемъ введеіи насилія, или чувства пресыщенія, не есть пища, удовлетворяющая вполне тому раціону, который необходимъ по *Фойтму* ¹⁾ для питанія здороваго человѣка. Коровье молоко содержитъ, по изслѣдованіямъ *Koenig'a* ²⁾, слѣдующія составныя части: воды 87,42%, бѣлка 3,41%, жира 3,65%, молочнаго сахара 4,81% и солей 0,71%. Изъ этихъ цифръ видно, что, если вводить человѣку въ сутки 3 литра молока (количество принимаемое здоровымъ человѣкомъ въ сутки безъ усилія и отвращенія), то онъ получитъ въ нихъ 92,3 грм. бѣлка, 109,5 граммовъ жира и 144,3 грамма молочнаго сахара. Такой составъ пищи отличается отъ нормы, предложенной *Фойтомъ* для здороваго человѣка и состоящей изъ 118 грм. бѣлка, 60 грм. жира и 400—450 грм. углеводовъ, меньшимъ содержаніемъ бѣлка и углеводовъ и довольно значительнымъ избыткомъ жира. Извѣстно также, что введеніе болѣе 3-хъ литровъ молока здоровому человѣку является по большей части неприятнымъ и даже затруднительнымъ, хотя возможнымъ; большинство же находившихся на опытѣ лицъ у большей части изслѣдователей ограничивалось въ среднемъ этимъ количествомъ и при принятіи молока отъ 4 до 5 литровъ ощущало неприятное чувство излишней полноты подъ ложечкою, доходившей до болѣзненнаго ощущенія.

Если же въ основу для нормы количества пищи, потребной здоровому организму, принять производимое человѣкомъ, по вычисленіямъ *Helmholtz'a*, ежедневное число единицъ тепла, то количество бѣлка въ пищѣ можетъ быть значительно меньше, чѣмъ назначенное *Фойтомъ* ³⁾, если только остальные пищевыя вещества—безъазотистыя, особенно жиры, могутъ дать потребное число калорій. Молоко же, по своему химическому составу, отличается именно тѣмъ, что содержитъ довольно много жира и мало углеводовъ. Авторы, кормившіе лицъ, находившихся у нихъ на опытѣ, исключительно

¹⁾ *Фойтъ*. Ibidem.

²⁾ *Koenig*. Nahrungs und Genussmittel. Band. 2 Berlin. 1883 г.

³⁾ *Фойтъ*, Ibidem.

молокомъ, вводили имъ избытокъ жира и лишали ихъ потребнаго по *Фойту* количества углеводовъ. Между тѣмъ роль углеводовъ въ обменѣ веществъ уже достаточно выяснено въ томъ смыслѣ, что они, помимо своего консервирующаго вліянія для бѣлка органовъ, являются столь легко окисляющимся веществомъ, что превосходятъ въ этомъ отношеніи бѣлки и жиры; а потому (углеводы) и служатъ главнымъ матеріаломъ для производства теплоты, а отсюда и работы въ организмѣ.

Хотя въ 3-хъ литрахъ молока и имѣется 110 грм. жира, изъ которыхъ почти половина является лишнею при составѣ пищи здороваго человѣка по *Фойту*, однако излишніе 50 грм. жира могутъ замѣнить только 94,5 грм. углеводовъ. Кромѣ того въ 3-хъ литрахъ молока имѣется бѣлковъ только 92,3 грм.; отсюда слѣдуетъ, что и количество бѣлковъ также не удовлетворяетъ требуемаго нормой раціона на 25,7 грм. Что же касается углеводовъ, то содержаніе ихъ въ 3-хъ литрахъ молока равняется 144,3 грм., тогда какъ потребное (по *Фойту*) для здороваго человѣка количество углеводовъ опредѣляется цифрою въ 400—450 грм. Если теперь подсчитать общую сумму углеводовъ въ 3-хъ литрахъ молока, а именно 144,3 грм. молочнаго сахара, излишнихъ 50 грм. жира, эквивалентныхъ 94,5 грм. углеводовъ, то это составитъ всего 238,8 грм. углеводовъ. Означенное количество меньше потребнаго (по нормѣ *Фойта*) приблизительно на 150—200 грм. углеводовъ. Отсюда слѣдуетъ, что люди, подвергающіеся вліянію исключительно молочной діеты и не вводящіе молока свыше желанія и чувства удовлетворенія, терпятъ нѣкоторый недостатокъ въ бѣлкахъ и значительный дефицитъ въ углеводахъ, что, конечно, не можетъ не отразиться извѣстнымъ образомъ и на характерѣ совершающагося въ нихъ метаморфоза веществъ, а также и на его количествѣ.

Съ другой стороны въ недавно появившейся работѣ *Васильева* ¹⁾ выяснено, что усвоеніе азота и жира молока зависятъ помимо прочаго въ значительной степени и отъ того обстоятельства, въ какомъ видѣ вводится молоко въ организмъ т. е. въ формѣ ли сыраго, или кипяченаго. Сдѣлавъ рядъ опытовъ надъ сравнительнымъ усвоеніемъ азота и жира сыраго и кипяченаго молока, онъ пришелъ къ тому выводу,

¹⁾ *Васильевъ. Ibidem.*

что усвоеніе азота и жира, въ особенности послѣднихъ, тривъ спетельно понижается въ кипяченомъ молокѣ.

Между тѣмъ употребленіе въ пищу сыраго молока, питанія и стоящаго выше кипяченаго молока въ отношеніи усвояемости его составныхъ частей, является небезопаснымъ. Въ медицинской литературѣ накопляется съ каждымъ днемъ все болѣе и болѣе сообщеній о зараженіи людей чрезъ молоко тѣми болѣзнями, которыми одержимы коровы, и которыя (болѣзни) могутъ передаваться человѣку какъ: то бугорчатка (жемчужная болѣзнь), афты (ящуръ), скарлатина. Какой опасности подвергаются лица, пользующіеся молокомъ отъ одержимыхъ жемчужною болѣзною коровъ, видно изъ работы *Hirschberger's* ¹⁾. Авторъ впрыскивалъ морскимъ свинкамъ въ полость брюшины молоко отъ больныхъ чахоткою коровъ и находилъ при положительныхъ результатахъ миллиарную бугорчатку брюшныхъ органовъ. При подкожной и внутримышечной инъекціяхъ получались на мѣстѣ впрыскиванія туберкулезныя нарывы, но не происходило миллиарнаго туберкулеза во внутреннихъ органахъ. Далѣе онъ говоритъ, что опасность зараженія посредствомъ молока отъ больныхъ туберкулезой коровъ чрезвычайно велика: она является въ 11 изъ 20 случаевъ, что даетъ 55%. Молоко является заразительнымъ не только въ томъ случаѣ, когда коровы страдаютъ распространенной бугорчаткою, или само вымя поражено ею, но даже и при незначительномъ мѣстномъ туберкулезѣ. Переходъ патогенныхъ микробовъ отъ матери къ плоду, а также изъ крови въ молоко доказанъ *Кубасовымъ* ²⁾.

Въ своей диссертаци *Васильевъ* ³⁾ собралъ изъ литературы значительное количество опытовъ и сообщеній различныхъ авторовъ, несомнѣнно доказавшихъ вредныя и опасныя свойства сыраго молока. Въ позднѣйшей литературѣ матеріалъ въ этомъ отношеніи все увеличивается. Въ особенности много имѣется точныхъ наблюденій, гдѣ молоко было разносчикомъ заразныхъ началъ такихъ болѣзней, которыми дающія молоко коровы не заболѣваютъ; сюда относятся брюшной тифъ, дифтеритъ и др.

¹⁾ *Hirschberger. Experimentelle Beiträge zur Infectiosität der Milch tuberculöser Kühe. Deutsch. Arch. f. Klin. Med. Bd. XLIV. 1889 г. Цитир. Centralblatt f. Bakt. und Parasitenkunde 1889 г. Band. VI № 12.*

²⁾ *Кубасовъ. Русская медицина № 22, 31, 32, 35 и 36, годъ 1889.*

³⁾ *Васильевъ. Ibidem.*

Однако, хотя молоко чрез кипяченіе въ большинствѣ случаевъ и теряетъ значительную часть, а часто, можетъ быть, и всю массу заразныхъ веществъ, все таки, оставаясь послѣ кипяченія и до употребленія въ пищу не защищеннымъ отъ проникновенія въ него вновь изъ воздуха вредныхъ заразныхъ началъ, а также и микроорганизмовъ, вызывающихъ процессы броженія, оно является не безупречнымъ въ отношеніи той чистоты и безопасности, которыя становятся желательными и даже необходимыми для пищевыхъ веществъ. На сколько удобно молоко въ смыслѣ питательной среды для наиболѣе опасныхъ человѣку бактерій, это можно видѣть изъ статьи *Раскина* ¹⁾.

Для устраненія этихъ недостатковъ кипяченнаго молока была предложена въ послѣднее время стерилизація его, посредствомъ которой молоко освобождается отъ болѣзнетворныхъ микроорганизмовъ и сапрофитныхъ бактерій, а также дѣлается годнымъ для долгаго сохраненія. Во всѣхъ своихъ опытахъ, ставя главною задачею изученіе обмѣна, я давалъ находившимся на опытѣ лицамъ обезпложенное молоко во первыхъ въ виду его обширнаго въ наше время примѣненія, а во вторыхъ и въ виду той безопасности, которою должны, если можно, отличаться наши пищевыя вещества ²⁾.

Мысль ³⁾ о стерилизаціи молока—не нова, о ней думали уже, если, пожалуй, и не въ совершенно современномъ направленіи, 50 лѣтъ тому назадъ выдающіеся изслѣдователи, между которыми можно отмѣтить *Hessling'a*, *Meissner'a*, *Widerhofer'a*, *Baginsk'ago*, *Hepoch'a*, *Solltmann'a* и др.

Стерилизація молока можетъ быть, по справедливости, названа пастеризаціей молока, если вспомнить, что Пастеръ первый уже такъ давно сталъ примѣнять этотъ способъ консервированія къ вину и къ пиву. Не смотря на это примѣненіе обезпложенія для устраненія процессовъ броженія въ винѣ и пивѣ, стерилизація къ молоку не примѣнялась до тѣхъ

¹⁾ *Раскина*. Приготовление изъ молока прозрачныхъ и плотныхъ питательныхъ средъ. Врачъ 1887 г. №№ 40 и 41.

²⁾ *Пр. Чудиновскій*. О предупрежденіи и леченіи чахотки. Врачъ 1891 г. № 2.

³⁾ *Th. Escherich*. Ueber die keimfreiheit der Milch nebst Demonstration von Milchsterilisierungs-Apparaten nach Soxhlet'schen Princip. Münch. Med. Woch. 1889. № 46.

поръ, пока *Soxhlet* не осуществилъ этой мысли, устроивъ спеціальныи для этой цѣли аппаратъ. Первенствующее мѣсто среди бактеріальныхъ заболѣваній, бывающихъ при питаніи молокомъ, занимаютъ диспепсін въслѣдствіе броженія, имѣющаго большое сходство съ броженіемъ молока внѣ организма. Броженіе это обуславливается присутствіемъ въ молокѣ огромнаго числа бактерій, достигающихъ подчасъ непосредственно послѣ доенія до 20—100,000 въ куб. сантиметрѣ, а при употребленіи въ пищу—до милліона.

Важны, конечно, не такъ сами болѣзнетворныя бактеріи, какъ тѣ химическіе продукты, которые онѣ вырабатываютъ и, которые раздражаютъ кишечникъ и, всосавшись, вліяютъ также и на всѣ органы тѣла. Эти вредные продукты остаются и послѣ того, какъ болѣзнетворныя бактеріи будутъ уничтожены. Такимъ образомъ подѣ стерилизованнымъ молокомъ нужно понимать такое молоко, которое свободно не только отъ живыхъ бактерій, но и отъ продуктовъ разложенія. Кроме того нужно, чтобы молоко было также свободно и отъ тѣхъ токсическихъ веществъ, которыя проникли въ молоко какъ продукты броженія въ кишечникѣ того животнаго, которое его (молоко) продуцировало, ибо, какъ показалъ *Soxhlet* ¹⁾, таковой переходъ ядовитыхъ продуктовъ броженія изъ кишечника животнаго въ его молоко вполне возможенъ.

Для стерилизаціи молока *Soxhlet* устроилъ аппаратъ, примѣнивъ его по размѣрамъ исключительно для искусственнаго вскармливанія груднаго ребенка коровьимъ молокомъ. Онъ состоитъ изъ большого круглаго жестянаго ведра съ соответствующею вставкою внутрь его для помѣщенія стеклянныхъ бутылочекъ, служащихъ дѣтскими стеклянками. Онѣ вмѣщаютъ 120—150 куб. сант. молока каждая и плотно замыкаются эластическими пробуравленными пробками; въ эти отверстія вставляются заостренныя стеклянныя палочки. Ведро наполняется водою до горлышка бутылочекъ. Когда бутылочки наполнены по возможности свѣжимъ молокомъ въ смѣси съ тѣмъ, что должно быть предоставлено грудному ребенку, тогда онѣ закупориваются резиновыми пробками (безъ палочекъ) и помѣщаются въ водяную баню, а ведро нагревается на открытомъ огнѣ очага. Какъ скоро вода достигаетъ кипѣнія, то

¹⁾ *Soxhlet*. Ueber Säuglingsernährung. Münch. med. Wochenschr. 1886 г. № 15 и 16.

палочки втыкаются въ отверстіе и такимъ образомъ бутылочки замыкаются герметически. Когда же вода при закрытой крышкѣ сильно прокипитъ минутъ 35—40, то дно съ бутылочками вынимается и смѣсь сохраняется. Такимъ способомъ обработанное молоко сохраняется при комнатной температурѣ 3—4 дня. Каждая бутылочка служитъ для одного только раза и сначала непосредственно предъ употребленіемъ подогрѣвается до теплоты питья, а вмѣсто гуттаперчевой пробки приспособляется снарядъ для сосанія.

По всей Германіи теперь основались особыя учрежденія для обезпложенія коровьяго молока въ большихъ количествахъ. Для стерилизаціи молока въ малыхъ количествахъ вполне пригоденъ аппаратъ съ текучимъ паромъ *Koch'a* или *Hesse* ¹⁾. Для вышесказанной цѣли достаточно кипятить молоко втеченіи часа съ момента появленія обильныхъ паровъ.

Кромѣ упомянутыхъ аппаратовъ для обезпоживанія коровьяго молока появилось въ послѣднее время для той же цѣли не малое количество изобрѣтеній различныхъ авторовъ какъ-то: аппаратъ для стерилизаціи молока и другихъ продуктовъ *Neuhass'a*, *Gronwald'a* и *Gehlmann'a*, аппаратъ *Theodor'a Timpe*, *Grünwaldt'a* ²⁾, *Münzinger'a*, *Thiel'a*. Эти новѣйшіе аппараты предназначены или для стерилизаціи молока въ большихъ количествахъ для продажи, или въ малыхъ для домашняго употребленія. Чѣмъ новѣе изобрѣтеніе, тѣмъ болѣе замѣтно у автора стремленіе упростить устройство аппарата и избѣжать всего лишняго, что требуетъ большой траты времени для содержанія аппарата въ чистотѣ — и тѣмъ дать возможность ввести его въ употребленіе среди нашего сословія и главнымъ образомъ среди крестьянъ. Таковъ аппаратъ *Prof. Escherich'a* ³⁾; еще лучше устроенъ аппаратъ *Hippius'a* въ Москвѣ.

Hürre первый сталъ примѣнять для стерилизаціи молока текучій паръ, онъ нашелъ, что этимъ путемъ молоко стерилизуется лучше и въ болѣе короткій срокъ. Въ то время какъ молоко для предохраненія отъ образованія молочной кислоты должно вариться на водяной банѣ по меньшей мѣрѣ около часа, а для предохраненія отъ полного скисанія до

¹⁾ Deutsche med. Wochenschr. 1888 г. № 12.

²⁾ Prager med. Wochenschr. 1889 г. № 14.

³⁾ Berlin. Klin. Wochenschr. 1890 г. № 45.

2-хъ часовъ, въ текучемъ парѣ для первой цѣли достаточно 20 минутъ, а для второй 35—45 минутъ. *Escherich* вполне подтвердилъ эти факты, добытые *Hürre*, продѣлавъ рядъ опытовъ съ стерилизованнымъ молокомъ относительно разведенія на пластинкахъ; на послѣднихъ при этомъ ничего не развивалось. Между прочимъ *Escherich'u* удалось подмѣтить фактъ, что въ стерилизованномъ молокѣ, не скисающемъ въ продолженіи 4—6 дней, иногда появлялось сычужное свертываніе казеина. Въ этихъ случаяхъ, какъ показывали разведенія, имѣлось дѣло съ весьма нѣжной палочкой, споры которой могли значительно противостоятъ даже болѣе продолжительному влиянію текучаго пара. Опыты съ споросодержащими сибпрезавенными палочками, которыя, какъ извѣстно, считаются самыми стойкими среди болѣзнетворныхъ бактерий, показали, что уже чрезъ болѣе короткій срокъ пробы не давали никакого роста на пластинкахъ.

Если выводы *Escherich'a* о влияніи стерилизаціи посредствомъ текучаго пара на уничтоженіе въ молокѣ вредныхъ микроорганизмовъ вполне справедливы, то открытіе имъ стойкости палочки и ея споръ, обусловливающихъ сычужное свертываніе молока, еще болѣе возвышаетъ значеніе стерилизаціи въ виду тѣхъ открытій въ области желудочнаго пищеваренія, которыя сдѣланы въ послѣднее время въ этомъ направленіи ¹⁾ (*ванъ-Путеренъ* и др.). Эти изслѣдованія показали, что недостаточное свертываніе молока въ желудкѣ вызываетъ диспепсію, рвоту, поносъ и другія расстройства желудочно-кишечнаго канала.

Изслѣдованія *Lazarus'a* ²⁾ однако показали, что въ стерилизованномъ молокѣ нѣкоторые патогенные микробы (азиатской холеры, брюшнаго тифа, *Finkler-Priog'овская* запятая) находятъ болѣе удобную почву для своего развитія, чѣмъ въ сыромъ. Въ послѣднемъ онѣ побѣждаются сапрофитами, развивающимися въ этомъ молокѣ значительно энергичнѣе первыхъ. Въ сильно кисломъ молокѣ нельзя было развитъ какихъ либо патогенныхъ бактерий. Кромѣ того *Fleischhann* показалъ своими опытами надъ зараженіемъ молока, что ста-

¹⁾ *Ванъ-Путеренъ*. Матеріалы для фізіологіи желудочнаго пищеваренія etc Ducc. 1889 г.

²⁾ *Lazarus*. Die Wirkungsweise der gebräuchliche Mittel zur Conservirung der Milch. Ztschr. f. Hygiene 1890 г. Heft. 2.

филококки погибаютъ между 65° или 80° (С. и R. не сказано), запятая азиатской холеры между 62° и 70°, тифозныя палочки только свыше 70°; при болѣе низкихъ температурахъ въ молокѣ было найдено еще много жизнеспособныхъ организмовъ. Что же касается сапрофитовъ, то иногда между 70° и 80° ихъ погибаетъ весьма много, иногда, наоборотъ, весьма мало.

Въ послѣднее время *Kitasato* ¹⁾, изслѣдуя возможность распространения холеры чрезъ молоко, предпринялъ рядъ наблюдений относительно содержанія холерныхъ бактерій въ молокѣ. Опытъ показалъ, что въ самомъ началѣ запятая очень быстро размножаются, но съ развитіемъ въ молокѣ кислоты быстро погибаютъ, такъ какъ запятая умираютъ подъ вліяніемъ кислоты. Это случается при температурѣ тѣла чрезъ 10—12 часовъ; вообще же чѣмъ ниже температура, тѣмъ медленнѣе погибаютъ онѣ. Въ стерилизованномъ молокѣ напротивъ живутъ очень долго (отъ 2-хъ до 3-хъ недѣль), такъ какъ ихъ умирание здѣсь обуславливается тѣмъ небольшимъ количествомъ кислоты, которое онѣ сами вырабатываютъ. Такимъ образомъ стерилизованное молоко, являясь весьма удобной питательной средой для многихъ болѣзнетворныхъ зародышей, если послѣднимъ не прекращенъ къ нему доступъ, требуетъ при своемъ сохраненіи тѣмъ большей педантичности въ соблюденіи всѣхъ мѣръ противъ его загрязненія, иначе оно является не толь отакимъ опаснымъ, какъ сырое, но вдвойнѣ опаснымъ.

Въ самое послѣднее время *Heidenhain*'омъ ²⁾ предложена стерилизація молока перекисью водорода. Молоко смѣшивается съ перекисью водорода въ пропорціи 1: 10, при чемъ на поверхности смѣси появляется желтоватый пѣнистый слой, 12—24 часа спустя надъ послѣднимъ образуется еще тонкій слой прозрачной серозной жидкости. Остальная смѣсь сохраняетъ видъ молока. Верхній пѣнистый слой содержитъ множество микрококковъ и бациллъ, присутствіе которыхъ можно доказать и въ серозномъ слое. Молоко же, почти не измѣнившееся, свободно отъ зародышей.

Покончивъ съ значеніемъ стерилизаціи молока для обез-

¹⁾ *Kitasato*. Das Verhalten der Cholera-bakterien in der Milch. Ztschrift. f. Hygiene. 1890 г.

²⁾ Wiener med. Wochensch. 1890 г.

вреживанія его и со способами самой техники обезпложиванія, я перехожу къ тому, какія физическія измѣненія происходятъ въ молокѣ при его стерилизаціи. Къ сожалѣнію вопросъ этотъ въ наукѣ мало изслѣдованъ, при этомъ и вопросъ о протеиновыхъ веществахъ коровьяго молока далеко еще не рѣшенъ ¹⁾. *Hesse* ²⁾, подвергая молоко дѣйствию текучаго пара въ теченіи 1³/₄ часа, находитъ вкусъ его соответствующимъ долго кипяченому. Въ физическихъ свойствахъ обезпложенное молоко претерпѣваетъ такія измѣненія: часть альбумина переходитъ въ нерастворимое состояніе; творожина отъ сычужнаго бродила створаживается мелкими свертками, подобно творожинѣ женскаго молока. Подвергаются ли при этомъ бѣлки дальнѣйшей степени превращенія въ переходныя степеніи пептоновъ (геміальбумоза) и въ самые пептоны, вопросъ съ этой стороны остается неза тронутымъ. *И. Шмидтъ* ³⁾ и *Догель* ⁴⁾ нашли, что при кипяченіи уменьшается количество казеина и альбумина, а геміальбумозы прибываетъ.

Что касается вопроса объ усвоеніи взрослыми людьми стерилизованнаго молока, то въ этомъ направленіи имѣется одна работа *W. Prausnitz'a* ⁵⁾. Онъ давалъ крѣпкому, здоровому субъекту, 74 килограммовъ вѣса, ежедневно 3 литра молока, которое онъ стерилизовалъ въ Коховскомъ аппаратѣ съ текучемъ паромъ и сохранялъ потомъ на льду. Удѣльный вѣсъ молока 1034,3 при 15° С. Опредѣлялись: сухой остатокъ, зола, жиръ (по двумъ способамъ *Hofmeister'a* и *Norpe-Seyley'a*), молочный сахаръ (по способу *Allihn-Soxhlet'a* ⁶⁾), бѣлки: казеинъ (по *Norpe Seyley'u*), вообще бѣлки вмѣстѣ (по *Ritthausen'u*), весь азотъ молока (по *Kjeldahl'ю*). За три дня находящійся на опытѣ получилъ: 1051,88 грм. сухаго остатка, 39,84 грм. азота, 240,17 грм. бѣлка, 335,58 грм. жира и 359,37 грм. молочнаго сахара, сухой остатокъ состоялъ изъ 981,79 органическихъ веществъ и 70,09 золы.

¹⁾ *Пальмъ*. Молоко, его составныя части и препараты etc Воен. Мед. Ж. 1886.

²⁾ *Hesse*. Ztschr. f. Hygien. т. IX, цитир. Врача 1891 г. № 2.

³⁾ *И. Шмидтъ*. Ibidem.

⁴⁾ *Догель*. Къ вопросу о содержаніи пептона въ женскомъ и коровьемъ молокѣ. Врачъ 1885 г. №№ 4 и 5.

⁵⁾ *W. Prausnitz*. Zeitschrift fur Biologie 1889 г.

⁶⁾ *Fresenius*. Anleitung sur quantitat chemischen Analyse. 1877—1887 Bd. 2.

Въ калѣ было: 94,26 грм. сухаго остатка, 3,42 грм. азота, 16,95 грм. жира; сухой остатокъ состоялъ изъ 25,99 грм. зола, 68,27 грм. органическихъ веществъ. Азотъ мочи опредѣлялся по способу Schneider-Seegen'a и оказалось: за три дня 57,05 граммовъ.

Что же касается усвояемости стерилизованнаго молока дѣтьми и въ томъ числѣ грудными, для которыхъ молоко (коровье) при искусственомъ вскармливаниіи является наиболѣе питательною пищею, то въ этомъ отношеніи имѣются уже наблюденія, произведенныя преимущественно надъ большими дѣтьми.

Такъ Uhlig ¹⁾ задался цѣлю узнать силу питательности стерилизованнаго молока и сравнить ее съ питательностію молока сыраго. Онъ произвелъ для этого въ Лейпцигской поликлиникѣ подъ руководствомъ Геубнера свои опыты надъ 39 грудными дѣтьми. 12 изъ нихъ страдало острой диспепсіею съ поносами, 20 имѣло хроническую диспепсію, сопровождаемую разстройствомъ питанія и 7 имѣли дѣтскую холеру (Cholera infant). Большинство болѣло уже продолжительное время и ихъ вѣсъ не достигалъ даже половины нормальнаго вѣса дѣтей изъ возраста. Стерилизованное по способу Soxhlet'a молоко давалось съ примѣсью молочнаго сахара (30 грм. на литръ). Опыты Uhlig'a показали, что смертность дѣтей составляла 20% т. е. была значительно меньше обыкновенной смертности при подобныхъ болѣзняхъ (49% по Warrentarr'u). Увеличеніе вѣса дѣтей, по сравненію съ увеличеніемъ вѣса здоровыхъ дѣтей соответствующаго возраста, показало, что 41% дѣтей увеличивались въ вѣсѣ, какъ если бы они были здоровы, 15% хотя и увеличивались въ вѣсѣ, но слабѣе здоровыхъ дѣтей ихъ возраста, 28% не теряли, но и не увеличивались въ вѣсѣ и наконецъ, 15% теряли въ вѣсѣ. Приведенныя только что цифры говорятъ сами за себя въ особенности, если принять во вниманіе, что всѣ дѣти были серьезно больны при началѣ лѣченія.

Нѣсколько времени тому назадъ появился въ печати Отчетъ ванг-Путерена ²⁾ о его заграничной поѣздкѣ съ цѣлю

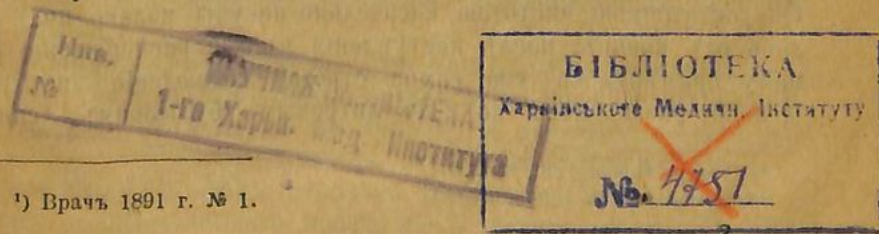
¹⁾ Uhlig. Jahrbuch für Kinderheilkunde т. XXX. 1890 г.

²⁾ Ванг-Путеренг. Отчетъ о результатахъ заграничной командировки для изученія способовъ искусственога кормленія и ухода за грудными дѣтьми. 1890 г.

изученія способовъ искусственога кормленія грудныхъ дѣтей. Я позволю себѣ привести изъ него только подтвержденіе въ томъ, что въ воспитательныхъ домахъ и среди населенія нѣкоторыхъ государствъ Европы уже окончательно признано преимущество стерилизованнаго молока предъ другими его видами въ дѣлѣ искусственога вскармливанія грудныхъ младенцевъ. Въ сожалѣнію точныхъ наблюденій надъ усвоеніемъ стерилизованнаго молока еще и тамъ не имѣется, и ванг-Путеренгъ передаетъ въ своемъ отчетѣ только словесныя заявленія лицъ, завѣдующихъ воспитательными домами, о предпочтеніи въ отношеніи питательности стерилизованнаго молока другимъ формамъ его.

Въ самое недавнее время ч. пр. Пастернацкиль ¹⁾ сообщены въ Обществѣ охраненія народнаго здравія его результаты кормленія газированнымъ (насыщеннымъ угольною кислотою) молокомъ больныхъ, одержимыхъ заболѣваніями желудка съ весьма хорошимъ исходомъ въ смыслѣ увеличенія вѣса и улучшенія общаго состоянія больныхъ. Если же газированное молоко, какъ сообщилъ въ томъ же засѣданіи Каррѣвъ, способно сохраняться до 60 дней при комнатной температурѣ, не подвергаясь порчѣ, и если способъ его приготовленія будетъ дешевъ, то остается только порадоваться тому обстоятельству, что число нашихъ питательныхъ веществъ, безвредныхъ для организма, еще увеличится однимъ ингредиентомъ.

По предложенію профессора Ю. Т. Чудновскаго я принялъ рядъ опытовъ, въ которыхъ недостатокъ углеводовъ, имѣющійся въ пищѣ при абсолютной молочной діетѣ, былъ значительно уменьшенъ прибавленіемъ къ молоку бѣлаго хлѣба—съ цѣлю выяснитъ, какое вліяніе окажетъ такая прибавка на количество и качество азотистаго метаморфоза у здороваго челоуѣка при питаніи молокомъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ, давая въ своихъ опытахъ стерилизованное молоко, я имѣлъ въ виду и опредѣленіе усвоенія его азотистыхъ частей.



¹⁾ Врачъ 1891 г. № 1.

Постановка опытовъ.

При стерилизаціи молока я старался исполнить съ технической стороны все то, что полагается сдѣлать для получения стерилизованнаго молока, но опытовъ съ проверкою дававшегося мною молока въ смыслѣ полного отсутствія въ немъ какихъ бы то ни было патогенныхъ, или сапрофитныхъ микроорганизмовъ я не производилъ, такъ какъ для выполнения этой второй и въ сущности побочной для меня задачи, пришлось бы всецѣло отказаться отъ главной темы моего изслѣдованія, ибо всякому, кто работалъ надъ опредѣленіемъ количества и качества азотистаго обмѣна, извѣстно, какъ много вниманія и времени поглощаетъ тщательное исполненіе опыта. Впрочемъ *Kirchner* ¹⁾, работая надъ обезвреживаніемъ мокроты чахоточныхъ съ тѣмъ же аппаратомъ Коха съ текучимъ паромъ, которымъ я пользовался для стерилизаціи молока, нашелъ, что 15 минутное дѣйствіе текучаго пара достаточно для того, чтобы убить какъ споры сибирской язвы, такъ и чахоточныя палочки. Послѣ этого полагаю, что молоко, остававшееся въ аппаратѣ при 100° 1—1½ часа, какъ я поступалъ, могло лишиться заразныхъ началъ и вредныхъ продуктовъ. Для обезпечиванія *Буйвидъ* ²⁾ совѣтуетъ нагревать молоко до температуры близкой къ кипѣнію зимой однажды, лѣтомъ дважды.

Аппаратъ *Soxhlet'a* для стерилизаціи молока по своимъ размѣрамъ для моихъ опытовъ былъ малъ, тогда я воспользовался аппаратомъ для стерилизаціи проф. *Koch'a* съ текучимъ паромъ. Думаю, что большинству, если не всѣмъ, устройство его хорошо извѣстно. Стерилизацію молока я производилъ слѣдующимъ образомъ. Я получалъ по возможности свѣжее молоко отъ хорошо извѣстной мнѣ маленькой фермы, ведущей продажу молока, на сколько я зналъ и могъ убѣдиться, достаточно добросовѣстно — и только въ двухъ опытахъ пришлось пріобрѣтать молоко изъ другаго источника. Съ достаточною чистотою касательно посуды молоко получалось отъ коровъ; послѣ поступления въ мое распоряженіе къ нему примѣнялось уже самое строгое соблюденіе чистоты. Молоко разливалось по 2-хъ литровымъ бутылкамъ, снаб-

¹⁾ Цитир. Врача 1891 г. № 6.

²⁾ Цитир. Врача 1890 г. № 22.

женнымъ плотно замыкающимся резиновыми пробками, пробурованными въ срединѣ для затыканія отверстій стеклянными палочками. Послѣ этого пускался посредствомъ газовыхъ горѣлокъ Коховскій аппаратъ въ дѣйствіе — и какъ только термометръ, укрѣпленный въ отверстіи крышки, поднимался до 100°, что характеризовалось обильнымъ выдѣленіемъ паровъ изъ аппарата, тотчасъ же бутылки опускались въ аппаратъ, крышка закрывалась и молоко оставалось въ немъ 1—1½ часа времени. По истеченіи этого срока аппаратъ открывался, стекляныя палочки тутъ же обжигались на пламени газовой горѣлки и быстро втыкались въ пробку выпутыхъ бутылокъ, которыя послѣ этого выставлялись сейчасъ же за наружную раму въ придѣланный къ окну деревянный ящикъ (опыты велись зимою). Каждый разъ бралась порція молока для опредѣленія въ немъ количества азота послѣ стерилизаціи изъ бутылки, которая вновь помещалась минутъ на пять въ аппаратъ.

Нѣсколько разъ опредѣлявшійся удѣльный вѣсъ уже обработаннаго описаннымъ способомъ молока при 15° Ц. давалъ одну и ту же цифру 1.033 съ колебаніями въ 4-мъ десятичномъ знакѣ. Стерилизованное молоко представляло въ верхней своей части густой слой едва замѣтнаго желтоватаго цвѣта, равномерное распредѣленіе котораго по всей жидкости достигалось послѣдовательнымъ тщательнымъ взбалтываніемъ бутылки, пригорѣлой пѣнки никогда при этомъ не появлялось. Молоко по вкусу своему занимало среднее положеніе между сырымъ и кипяченымъ, и находившіеся на опытѣ лица пили его съ удовольствіемъ. Термометръ, опущенный въ бутылку съ молокомъ послѣ пребыванія послѣдняго около часа времени въ аппаратѣ показалъ 100° Ц. Реакція стерилизованнаго молока нейтральная. Помѣщенное въ открытомъ сосудѣ стерилизованное молоко при комнатной температурѣ, колебавшейся отъ + 15° до + 25° R (Май мѣсяць) по прошествіи 34 часовъ все еще не подверглось скисанію и не измѣнило реакціи.

Заготовленное такимъ способомъ молоко оставалось на холодѣ впродолженіи почти сутокъ и за часъ за два до употребленія перемѣщалось въ комнату и, достигнувъ здѣсь температуры окружающей среды, поступало послѣ взбалтыванія въ пищу. При этомъ неволью нарушалось правило употребленія стерилизованнаго молока безъ доступа воздуха. Сколько

я не думалъ объ устраненіи этого отступленія, все таки не могъ замѣнить дѣтскаго аппарата для сосанія никакимъ приспособленіемъ для взрослого; заставить же моихъ опытныхъ лицъ питаться по примѣру дѣтей считалъ для нихъ крайне обременительнымъ и прямо даже не исполнимымъ. Впрочемъ, лица, подвергавшіеся опыту, открывали пробку изъ бутылки только для наливаія въ стаканъ молока, которое и вышивалось; бутылъ же съ остающимся въ немъ молокомъ вновь немедленно затыкалась пробкою.

Лицъ, подвергавшихся опыту, было всего девять, изъ нихъ три человѣка мною устранены по причинѣ развившагося поноса или въ самомъ началѣ употребленія молока, или на 2-ой, 3-ей день молочнаго періода. Здѣсь можно будетъ кстати сказать, что лица, непривыкшіе переносить молоко въ большомъ количествѣ, подвергаются поносу даже и при употребленіи въ пищу стерилизованнаго молока. Объяснить это трудно, можно только предполагать, что въ данномъ случаѣ бактерии и вызываемые ими процессы броженія, по всей вѣроятности, не имѣли мѣста. Скорѣе всего причина кроется въ индивидуальности; съ другой же стороны молоко есть эмульсія, обильная водою, а такое вещество можетъ дѣйствовать слабительно, введенное въ такомъ солидномъ количествѣ, какъ три и болѣе литровъ. Франковский¹⁾, рекомендуя молоко, какъ хорошее слабительное, оставляетъ вопросъ о причинахъ такого дѣйствія молока открытымъ.

Нѣкоторые изслѣдователи (Васильевъ и др.) старались выбирать такихъ лицъ, которые хорошо переносятъ молоко. Я съ умысломъ бралъ здоровыхъ только субъектовъ, но не исключительно привыкшихъ къ употребленію молока въ большихъ количествахъ, дабы узнать, будетъ ли и стерилизованное молоко у лицъ, непривыкшихъ вообще къ молоку, также вызывать поносы, какъ и другіе виды молока; оказалось, что и стерилизованное молоко вызываетъ при большихъ его количествахъ поносъ. Подготовительнаго приученія къ перенесенію молока, какъ это дѣлали нѣкоторые авторы (Руденко и др.) въ своихъ опытахъ, я не совершалъ.

¹⁾ Франковский. Молоко, какъ *remedium essoroticum*. Медич. Обзор. 1887 г. № 18.

Всѣ шесть наблюденій состояли изъ 2-хъ періодовъ по 5 дней каждый: изъ молочной діеты и изъ смѣшанной пищи.

Въ 3-хъ наблюденіяхъ начинался опытъ съ молочной діеты и заканчивался смѣшанной пищею, въ остальныхъ 3-хъ опытахъ періоды были поставлены наоборотъ. Удобство такой постановки опытовъ, мнѣ кажется, видно достаточно ясно: во первыхъ это позволяло сократить число періодовъ, а во вторыхъ на изслѣдуемыхъ лицъ не вліяла продолжительность опыта, по большей части дѣйствующая угнетающимъ образомъ на всѣ функціи.

Молочная діета состояла изъ стерилизованнаго молока, котораго выпивалось лицами, находившимися на опытѣ столько, сколько они могли, не насилуя себя. Вводилось оно стаканами отъ 9 часовъ утра до 6 часовъ вечера. Въ среднемъ всѣ опытные лица выпивали въ сутки отъ 2¹/₂ до 3-хъ литровъ. Къ молоку прибавлялось ежедневно 400 граммовъ бѣлаго хлѣба, приобретавашагося въ лавкѣ.

Желая съ одной стороны не сильно затемнять характера опытовъ большимъ прибавленіемъ углеводовъ, которые изгладили бы окончательно вліяніе молочной діеты на азотистый обмѣнъ, я и рѣшился давать упомянутое количество хлѣба, чтобы яенѣ выразилось только направленіе метаморфоза. Съ другой стороны интересно было, хотя приблизительно, узнать усвоеніе азота стерилизованнаго молока, а такъ какъ самъ хлѣбъ содержитъ азота довольно большія количества, то и это обстоятельство побуждало меня ограничить количество углеводовъ.

Въ періодъ смѣшанной пищи каждый день давалось въ обѣдъ 2 стакана бульона (около 560 грм.), мяса обезжиреннаго отъ 300 до 400 грм. съ 50 грм. масла. Мясо готовилось въ формѣ котлеты, при чемъ находившіеся на опытѣ лица съѣдали одну котлету за обѣдомъ, другую въ 6 часовъ вечера. Все это приготавливалось у меня дома, при точномъ предварительномъ взвѣшиваніи всѣхъ продуктовъ въ сыромъ видѣ, отъ которыхъ брались необходимыя количества для анализовъ на содержаніе азота. Ко всей этой пищѣ прибавлялось ежедневно 15 граммовъ соли. Въ періодѣ смѣшанной пищи опытные лица пили жидкій комнатной температуры чай съ прибавленіемъ 50 грм. сахара, вводя его точно вымѣреннымъ стаканомъ съ 9 часовъ утра и до 6 часовъ вечера въ такомъ размѣрѣ, чтобы количество жидкости періода

смѣшанной пищи приближалось къ такому же въ періодъ молочной діеты. Это дѣлалось для того, чтобы уравнивать по возможности условія періодовъ опыта, такъ какъ количества питья, какъ показали изслѣдованія *Теръ-Григоріанца* ¹⁾, *Карчагина* ²⁾, и др. остаются не безъ значительнаго вліянія на азотистый обмѣнъ.

Наканунѣ перваго дня опыта испытываемые субъекты принимали послѣднюю пищу въ 6 часовъ вечера, а на слѣдующій день съ 9 часовъ утра, опорожнивши по возможности кишечникъ и мочевой пузырь, подвергались уже условіямъ опыта. Лица, начинавшіе опытъ періодомъ смѣшанной пищи принимали также съ послѣднею обыкновенною пищею и чернику для различенія кала. Точно также приходилось давать чернику и послѣ конца опыта съ первою обыкновенною пищею тѣмъ, которые заканчивали наблюдение періодомъ смѣшанной пищи; такимъ образомъ черника въ анализъ не входила. Молочный же калъ столь характеренъ по своему цвѣту, что введенія черники для разграниченія его отъ кала другой пищи совершенно не требовалось. Вся пища и все питье постоянно взвѣшивались, а послѣднее кромѣ того измѣрялось и по объему. Лица, находившіеся на опытѣ, подвергались взвѣшиванію въ бѣльѣ ³⁾ два раза въ день: утромъ въ 9 часовъ и вечеромъ въ то же время. Тогда же производилось и измѣреніе температуры тѣла.

Всѣ выдѣленія какъ моча и калъ тщательно собирались, охранялись отъ испаренія и высыханія, взвѣшивались, измѣрялись по объему (моча ⁴⁾) и послѣ необходимыхъ манипуляцій въ точно взвѣшенныхъ на химическихъ вѣсахъ количествахъ шли въ анализъ для опредѣленія въ нихъ азота. Количество послѣдняго опредѣлялось какъ въ выдѣленіяхъ, такъ и въ мясѣ, молокѣ, хлѣбѣ, бульонѣ и маслѣ по способу *Kjeldahl-Borodina* ⁵⁾ съ примѣненіемъ указаній и усо-

¹⁾ *Теръ-Григоріанецъ*. Къ вопросу о вліяніи обильнаго питья воды на азотистый обмѣнъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи у здоровыхъ людей. Дисс. 1886 г.

²⁾ *Карчагинъ*. О вліяніи уменьшеннаго питья ет. с. Дисс. 1890 г.

³⁾ Для полученія вѣса тѣла вѣсъ бѣлья вычитался изъ общей цифры вѣса

⁴⁾ Каждый разъ моча изслѣдовалась на содержаніе бѣлка.

⁵⁾ *Бородинъ*. Упрощенный азотометрический способъ опредѣленія мочевины и азота въ примѣненіи къ клиническому опредѣленію метаморфоза азотистыхъ веществъ въ организмѣ, съ современной точки зрѣнія. 1883 г.

вершенствованій въ немъ Проф—въ *Курлова* ¹⁾ и *Коркунова* ²⁾. Азотъ мочевины опредѣлялся по способу Проф. *Бородинна* ³⁾. По разницѣ между валовымъ азотомъ мочи и мочевины высчитывался азотъ недоокисленныхъ продуктовъ (*Lépine* ⁴⁾, *Бафталовскій* ⁵⁾ *Евдокимовъ* ⁶⁾ и др.). Въ трехъ наблюденіяхъ для опредѣленія экстрактивныхъ веществъ примѣнялся способъ *Thudichum'a* ⁷⁾, основанный на осажденіи алколоидовъ мочи фосфоромолибденовою кислотою; но такъ какъ онъ даетъ цифры не вполне дѣйствительныя ⁸⁾, то я только привожу ихъ, не пользуясь для выводовъ. У тѣхъ же лицъ опредѣлялась мочева кислота по способу *Haycraft'a* ⁹⁾. Новымъ способомъ, предложеннымъ *W. Camerer'омъ* ¹⁰⁾ я не могъ воспользоваться, такъ какъ появился онъ уже по окончаніи моихъ опытовъ.

При опредѣленіи количества мочи я прибавилъ сюда и опредѣленіе кожно-легочныхъ потерь по способу *Sanctorius'a*, чтобы видѣть, не окажетъ ли прибавленіе хлѣба къ молоку какого либо вліянія на эти функціи въ смыслѣ увеличенія, или уменьшенія ихъ. Многіе изъ выше приведенныхъ изслѣдователей считаютъ молоко за мочегонное средство, между тѣмъ понятіе о мочегонныхъ въ послѣднее время значительно выяснилось и расширилось, благодаря работамъ русскихъ врачей (*Буржисскій* ¹¹⁾, *Котляръ* ¹²⁾, *Алексѣевскій* ¹³⁾ и др.).

При опредѣленіи кожно-легочныхъ потерь мною не опредѣлялась влажность воздуха и барометрическое давленіе, послѣднее отмѣчалось только для опредѣленія азота, а потому

¹⁾ *Курловъ*. Объ усредненіи ѣдимыхъ натромъ. етс. Врачъ 1885 г. № 12.

²⁾ *Коркуновъ*. Kjeldahl-Бородинскій способъ етс. Врачъ 1885 г. № 5.

³⁾ *Бородинъ*. Ibidem.

⁴⁾ *Lépine*. Contribution à l'étude l'excretion de l'azote total et de l'azote des matières extractives par l'urine. Gazette médicale de Paris. 1880 г.

⁵⁾ *Бафталовскій*. Вліяніе различнаго рода пищи на качество и количество азотистаго метаморфоза у человѣка. Дисс. 1887 г.

⁶⁾ *Евдокимовъ*. Ibidem.

⁷⁾ *Thudichum*. Grundzüge der anatomischen und klinisch. Chemie. 1886 г.

⁸⁾ *Бафталовскій*, *Евдокимовъ*, ibidem.

⁹⁾ *Валтеръ*. Новый способъ количественнаго опредѣленія мочевои кислоты въ мочѣ путемъ титрованія. Врачъ 1887 г. № 11.

¹⁰⁾ Zeitschrift für Biologie. т. 26. Heft. 1-я.

¹¹⁾ *Буржисскій*. Къ вопросу о мочегонныхъ. Врачъ 1887 г. № 46.

¹²⁾ *Котляръ*. Къ ученію о мочегонныхъ. Врачъ 1-89 г. № 7.

¹³⁾ *Алексѣевскій*. Къ ученію о мочегонныхъ етс. Дисс. 1890 г.

опредѣленіе кожно-легочныхъ потерь и не безукоризненно въ отношеніи научной точности.

Усвоеніе азота.

Въ 3-хъ опытахъ, состоявшихъ изъ перваго періода смѣшанной пищи, а втораго молочной діеты, процентное отношеніе усвоеннаго азота къ введенному съ пищею получается слѣдующее:

№ опыта	Смѣшанная пища	Молочная діета
III	96,8%	94,6%
IV	94,5%	93,5%
V	91,7%	95,7%

Отсюда видно, что въ періодъ смѣшанной пищи усвоеніе азота колебалось въ предѣлахъ 91,7% и 96,8%; а при молочной діетѣ 93,5% и 95,7%.

Въ опытахъ второй категоріи, начатыхъ молочной діетой и законченныхъ смѣшанной пищей, цифры процентнаго усвоенія азота пищи слѣдующія:

№ опыта	Молочная діета	Смѣшанная пища
I	94,3%	94,2%
II	94,8%	95,3%
VI	89,0%	96,2

Такимъ образомъ здѣсь усвоеніе азота въ молочномъ періодѣ колеблется между 89,0% и 94,8%, а въ періодъ смѣшанной пищи даетъ колебанія между 94,2% и 96,2%.

При разсмотрѣніи полученныхъ цифръ всѣхъ 6 опытовъ видно, что усвоеніе молока съ бѣлымъ хлѣбомъ стоитъ ниже усвоенія азота смѣшанной пищи, а именно оно колеблется между 89,0% и 95,7%, между тѣмъ какъ усвоеніе азота смѣшанной пищи было минимумъ 91,7%, максимумъ 96,8%. Отсюда среднее процентное число усвоенія азота молока съ хлѣбомъ въ шести опытахъ 93,6%; то же число для смѣшанной пищи 94,6%. Если сопоставить цифры усвоенія азота молока въ моихъ опытахъ съ таковыми у другихъ авторовъ:

	№ 1	№ 2	№ 3	№ 4	№ 5	№ 6
по Rubner'у	93,5%	93	92,3	88,0%	—	—
» Лапчинскому (сыр. м.)	96,1%	92,3	95,2	89,0	94,3	—
» Маркову (кип. м.)	95,0	93,4	95,4	95,6	93,6	94,1
» Васильеву	{ кип. м.	—	—	94,5	96,5	97
	{ сырое	—	—	95,9	96,6	97,2
у меня	94,3	94,8	94,6	93,5	95,7	89,0

У Засѣцкаго среднее 92,44% и у W. Prausnitz'a въ одномъ опытѣ съ стерилизованнымъ молокомъ 96,6%,

то при сличеніи ихъ видно, что цифры моихъ опытовъ нѣсколько приближаются къ даннымъ полученнымъ Rubner'омъ, Лапчинскимъ и въ 5 опытахъ къ результатамъ Маркова.

Нельзя не усмотрѣть изъ вышеизложеннаго, что на усвоеніе вообще молока имѣетъ большое вліяніе индивидуальныя свойства организма. Весьма интересно и важно для моей цѣли сопоставленіе цифръ усвоенія кипяченаго молока безъ хлѣба, полученныхъ Васильевымъ, съ таковыми въ моихъ опытахъ, такъ какъ къ кипяченому молоку скорѣе приближается мною приготовлявшееся молоко, чѣмъ къ сырому. Maximum усвоенія кипяченаго молока у Васильева 97,0%, у меня 95,7%, minimum у перваго 94,5%, у меня 89,0%. Разсматривая эти цифры, слѣдуетъ помнить, что *Васильевъ* подвергалъ изслѣдованію исключительно лицъ, привыкшихъ къ молоку, я же пользовался для опытовъ обыкновенными здоровыми людьми, что, конечно; до нѣкоторой степени не безразлично для результатовъ усвоенія.

Отсюда можно предположить, что прибавка хлѣба понижаетъ усвояемость азота молока, чего можно было ожидать а priori на основаніи изслѣдованій усвоенія бѣлаго хлѣба *Мейеромъ*¹⁾. Кроме того, просматривая приложенныя въ концѣ таблицы, можно замѣтить, что молоко усваивалось (въ 5 опытахъ) хуже въ концѣ молочной діеты, чѣмъ въ началѣ ея, между тѣмъ какъ у *Златковскаго*²⁾ получалось въ его опытахъ лучшее усвоеніе молока въ концѣ питанія имъ. Объяснить

¹⁾ *Мейеръ*. Ztschr. f. Biol. VII 1871 г. Цитирую по Эрисману. Курсъ гигиены, т. 3, вып. I.

²⁾ *Златковский*. Ibidem.

это разногласіе съ положительностію трудно, но является предположеніе, что однообразіе пищи можетъ вліять угнетающимъ образомъ на процессъ усвоенія, на это указываетъ *Судаковъ, Курчениновъ* ¹⁾ и др.

Количественный обменъ азота.

Обменъ азота въ смыслѣ количества его выразился въ моихъ 3-хъ опытахъ, состоявшихъ въ 1-омъ періодѣ изъ молочной діеты, а за тѣмъ во 2-омъ изъ смѣшанной пищи, слѣдующими цифрами:

I періодъ	Молочная діета	II періодъ	Смѣшанная пища.
I опытъ	93,9%	>	93,6%
II >	115,4	>	100,6
VI >	110,8	>	101,6

Тотъ же обменъ при обратномъ порядкѣ періодовъ опыта:

I періодъ:	Смѣшанная пища.	II періодъ	Молочная діета
III опытъ	100,4%	>	107,9%
IV >	98,3	>	106,4
V >	90,9	>	96,2

Изъ приведенныхъ цифръ видно, что азотистый обменъ при молочной діетѣ въ моихъ опытахъ стоялъ выше такового при смѣшанной пищѣ.

У *Hoffmann'a* и *Руденко* получились тѣ же результаты, у *Златковскаго* и *Маркова* а также *Ланчинскаго* и *Засѣцаго* въ ихъ опытахъ азотистый обменъ былъ пониженъ при большихъ количествахъ молока, при среднихъ же повышенъ. Результаты эти вполне понятны, такъ какъ введеніе большаго количества молока доставляло организму такой излишекъ питательныхъ веществъ, что покрывались все траты его и получался избытокъ, который и задерживался въ тѣлѣ. Но количества молока отъ 4 до 5 литровъ являются уже способомъ усиленнаго, даже насильственнаго кормленія при введеніи его за сутки.

¹⁾ *Эрисманъ. Ibidem.*

Въ 4-хъ моихъ опытахъ изъ 6 количество выведеннаго мочею валоваго азота при молочной діетѣ превышало таковое введеннаго, а потому въ названныхъ опытахъ происходило голоданіе и по всей вѣроятности отъ недостатка углеводовъ, такъ какъ азота вводилось достаточно. Въ 2-хъ же опытахъ приходъ азота превышалъ его выдѣленіе.

Въ диссертациі *Маркова* ¹⁾ приведена таблица, указывающая на зависимость метаморфоза отъ количества введеннаго молока, на основаніи сравненія цифръ которой онъ приходитъ къ тому заключенію, что при абсолютной молочной діетѣ азотистое равновѣсіе находится въ предѣлахъ дачи молока между 63,2 куб. сант. и 58,6 к. с., приходящихся на кило вѣса. Я же воспользуюсь изъ его таблицы цифрами *Ланчинскаго*, который въ своихъ опытахъ прибавлялъ къ молоку англійское печеніе ad libitum и далъ такимъ образомъ болѣе аналогіи для сравненія его наблюденій съ моими.

№ опыта.	Колич. молока, приходящагося на 1 кило вѣса тѣла.	Разниц. между усвоен. и выв. мочею за сутки.	Потери вѣса или приращеніе его на 1 кило.		
				куб. сант.	грам. азота.
У Ланчинскаго	III	52,6	+ 0,08	+ 8,4	
	IV	50,4	+ 2,47	— 1,1	
	V	32,6	— 0,93	— 7,1	
	въ моихъ	I	49,8	+ 1,3	— 1,5
		II	41,0	— 2,7	— 10,5
		III	54,0	— 1,7	+ 6,2
опытахъ	IV	51,4	— 1,5	— 1,6	
	V	60,0	+ 0,75	+ 1,6	
	VI	39,0	— 3,9	— 16,0	

Изъ приведенныхъ сравнительныхъ цифровыхъ данныхъ видно, что при молочной діетѣ, состоящей изъ молока и хлѣба (400 грм.) азотистое равновѣсіе возможно только тогда, когда молока приходится минимумъ 49,8 куб. сант. на кило вѣса. У *Ланчинскаго* минимумъ приходится на 52,6, при абсолютной же молочной діетѣ азотистое равновѣсіе находится выше этихъ цифръ, какъ уже было о томъ упомянуто.

Если сопоставить теперь количество азота, углеводовъ и

¹⁾ *Марковъ. Ibidem.*

жира, которое получали опытные лица въ моихъ наблюденияхъ на кило вѣса, пользуясь для опредѣленія количества углеводовъ и жира пищи средними процентными цифрами, приведенными у *Koenig'a* ¹⁾, *Фойта* ²⁾, *Доброславина* ³⁾, то выходитъ слѣдующая таблица:

		Количество		Азот.
		№ в грм. на кило вѣса въ сутки.	Колич. С.	
I опытъ	молочн. діэта.	0,33	3,7	1,8
	смѣш. пища.	0,36	4,5	0,7
II	Молочн. діэта . .	0,31	3,6	1,7
	Смѣшан. пища. . .	0,34	5,6	0,7
III	Молочн. діэта . .	0,37	3,9	2
	Смѣш. пища . . .	0,35	4,7	0,7
IV	Молочн. діэта . .	0,34	4,5	1,9
	Смѣшан. пища. . .	0,37	4,6	0,7
V	Молочн. діэта . .	0,5	4,9	2,3
	Смѣшан. пища. . .	0,49	С,0	0,7
VI	Молочная діэта. .	0,27	3,2	1,3
	Смѣшан. пища. . .	0,32	4,5	0,7

Изъ приведенной таблицы видно, что для сохранения азотистаго равновѣсія при молочной діэтѣ въ моихъ опытахъ нужно было минимум 0,33 грм. азота на кило вѣса при 3,7 грм. углеводовъ и 1,8 грм. жира.

Качество азотистаго обмѣна.

Съ тѣхъ поръ какъ вопросъ объ азотистомъ обмѣнѣ расширился опредѣленіемъ не только количества выведеннаго организмомъ азота мочою, но и качествомъ продуктовъ азотистаго обмѣна, на важное значеніе котораго (качества) въ различныхъ заболѣваніяхъ указалъ *Hoeffner* ⁴⁾ и др., а при раз-

¹⁾ *Koenig*. Ibidem.

²⁾ *Фойтъ*. Ibidem.

³⁾ *Доброславина*. Курсъ общественнаго здравоохраненія, т. II, 1884 г.,

⁴⁾ *Hoeffner*. De Purine dans quelques maladies febriles. Thèse 1872 г. питир. по Вафталовскому, ibidem.

наго рода пищи у здоровыхъ *Lohnstein* ¹⁾, *Вафталовскій* ²⁾ и др., не остался безъ изслѣдованія и азотистый обмѣнъ при абсолютной молочной діэтѣ въ этомъ направленіи. Такъ *Марковъ* ³⁾ нашелъ при своихъ опытахъ, что качество азотистыхъ продуктовъ мочи подѣ влияніемъ абсолютной молочной діэты улучшалось: % мочевины увеличивался, а % азота экстрактивныхъ веществъ уменьшался.

Изъ таблицъ моихъ опытовъ видно, что въ періодѣ молочной діэты, при прибавкѣ даже углеводовъ въ размѣрѣ 400 грм. бѣлаго хлѣба, этотъ характеръ метаморфоза остается ясно выраженнымъ, т. е. количество экстрактивныхъ веществъ при молочной діэтѣ меньше по отношенію къ мочевины, чѣмъ во время смѣшанной пищи и это вліяніе молочной пищи замѣтно даже въ первые дни смѣшанной. Слѣдовательно азотистый обмѣнъ при молочной діэтѣ въ качественномъ отношеніи стоитъ выше такового при смѣшанной пищѣ. За тѣмъ мочевой кислоты выдѣлялось значительно меньше при молокѣ, чѣмъ при смѣшанной пищѣ. То же самое касательно мочевой кислоты замѣтилъ и *Марковъ* ⁴⁾; въ своихъ опытахъ *Куссмановъ* ⁵⁾ и *Weir Mitchel* ⁶⁾ получили тѣ же результаты.

Вѣсъ тѣла.

Вѣсъ тѣла въ 6 моихъ опытахъ во время молочнаго періода понизился у 4 субъектовъ минимум на 100 грм., максимум на 1075 грм., среднее на 706 грм., а въ 2-хъ повысился минимум на 80 грм. и максимум на 280 грм. При смѣшанной пищѣ получилось паденіе вѣса только въ 2-хъ опытахъ, въ 2-хъ же сохранилось равновѣсіе и въ 2-хъ получилось увеличеніе вѣса. У Лапчинскаго въ его 5 опытахъ получилось въ 4-хъ паденіе вѣса тѣла при молокѣ. У другихъ изслѣдователей дававшихъ только одно молоко получались результаты относительно вѣса тѣла такіе же, какъ и

¹⁾ *Hugo Lohnstein*. Untersuchungen über den Einfluss der Nahrung auf die Zusammensetzung des Harns. Diss. 1886 г.

²⁾ *Вафталовскій*. Ibidem.

³⁾ *Марковъ*. Ibidem.

⁴⁾ *Марковъ*. Ibidem.

⁵⁾ *Куссмановъ*. Die Ausscheidung der Harnsäure bei absoluter Milchdiät.

Diss. 1885 г.

⁶⁾ *Weir-Mitchel*. Fat and blood. Цит. Куссманова, ibidem.

относительно азотистаго метаморфоза т. е. вѣсь тѣла зависѣть отъ количества введеннаго молока (*Марковъ, Застукий, Hoffmann*). Отсюда можно видѣть, что при молочной діетѣ въ размѣрахъ мною дававшихся количества молока и бѣлаго хлѣба въ большинствѣ случаевъ вѣсь тѣла понижается, что, по всей вѣроятности, происходило съ одной стороны отъ недостатка углеводовъ (*Проф. Манассеинъ*¹⁾ съ другой стороны, можетъ быть здѣсь нѣкоторымъ активнымъ факторомъ было и довольно значительное введеніе воды въ организмъ (*Проф. Пашутинъ*²⁾, повысившее метаморфозъ.

Моча и кожно-легочныя потери.

Для нагляднаго сравненія количествъ выведенной мочи въ обоихъ періодахъ моихъ опытовъ я привожу ниже таблицу, показывающую относительное количество мочи и кожно-легочныхъ потерь сравнительно со вѣсьмъ количествомъ введенной за каждый періодъ жидкости, принятымъ (количествомъ за 10.).

	Моча.		Кожно-лег. потери.		
I-ый опытъ	80%	72%	48%	43%	1-ый періодъ молочная діета, 2-ой смѣшанная пища.
II „	79%	71	34	29	
II „	50	77	63	67	
III „	58	81	40	41	1-ый періодъ смѣшанная пища, 2-ой молочная діета.
IV „	60	80	40	42	
V „	67	65	34	46	

Изъ выше приведенной таблицы видно, что количество мочи за молочный періодъ колебалось въ предѣлахъ minimum 50%, maximum 80% всего количества принятой жидкости. За смѣшанный періодъ тѣ же цифры находятся въ предѣлахъ 65% — 81%. При этомъ замѣчается еще слѣдующее, что если молочной діетѣ предшествовалъ періодъ смѣшанной пищи, то и во время первой замѣчается въ общемъ большій процентъ относительнаго количества мочи и наоборотъ. Наконецъ усматривается вообще, что относительное количество мочи въ пер-

вомъ періодѣ, какой бы онъ ни былъ, было больше, чѣмъ во 2-мъ. Изъ приложенныхъ въ концѣ таблицъ видно, что абсолютное количество мочи въ 5 опытахъ изъ 6 было больше въ періодъ смѣшанной пищи. Такъ какъ ученіе о мочегонныхъ за послѣднее время значительно измѣнилось, а мною не было опредѣлено содержаніе солей, то я воздержусь отъ какихъ либо выводовъ.

Кожно-легочныя потери приблизительно были одинаковы въ обоихъ періодахъ. Среднее процентное число во вѣсхъ опытахъ за молочный періодъ 43% за періодъ смѣшанной пищи 44%.

¹⁾ Манассеинъ. Матеріалы для вопроса о голоданіи Дисс. 1869 г.

²⁾ Пашутинъ. Лекціи общей патологій, т. II. 1881 г.

ВЫВОДЫ.

1) Прибавленіе къ молоку хлѣба понижаетъ усвоеніе азота изъ перваго.

2) На усвоеніе азота молока имѣетъ значительное вліяніе индивидуальныя свойства организма.

3) Молоко съ бѣлымъ хлѣбомъ даетъ большій процентъ неусвоеннаго азота, чѣмъ смѣшанная пища.

4) Азотистый обмѣнъ при молочной діетѣ, состоящей изъ 2500 — 3000 к. с. молока и 400 грм. хлѣба (бѣлаго) повышенъ.

5) Азотистый обмѣнъ при молочной діетѣ улучшается вообще въ качественномъ отношеніи (уменьшеніе экстрактивныхъ веществъ).

6) При прибавленіи къ молоку углеводовъ ниже нормы азотистый метаморфозъ въ качественномъ отношеніи сохраняетъ характеръ метаморфоза при абсолютной молочной діетѣ.

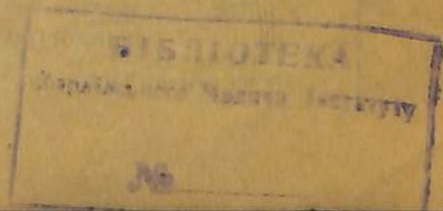
7) Количество экстрактивныхъ веществъ увеличено при смѣшанной пищѣ сравнительно съ таковымъ при молочной діетѣ.

8) Количество мочевой кислоты увеличено при смѣшанной пищѣ.

9) Колебаніе вѣса тѣла стоитъ въ зависимости отъ количества молока и хлѣба.

10) Азотъ изъ стерилизованнаго молока, по видимому, усваивается хуже, чѣмъ изъ кипяченнаго.

ТАБЛИЦЫ.

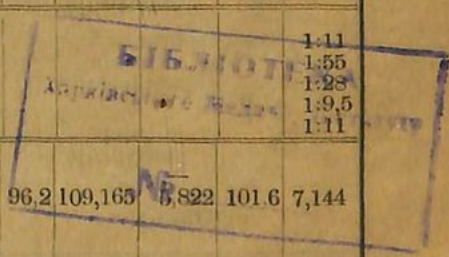


Опытъ V-й шеръ Р-ргъ, 19 л.

Дни опыта по порядку.	Всѣхъ тѣла.		В В Е Д Е Н О.									ВЫВЕДЕНО.															
	Въ 9 ч. утра.	Въ 9 ч. вечера.	Въ 9 ч. утра.	Въ 9 ч. вечера.	Молоко.	Н въ молокъ.	Бульонъ.	Н въ бульонъ.	Мясо.	Н въ мясъ.	Масло.	Н въ маслѣ.	Удѣльн. въсѣ.	Валовой N	N моче вины.	N экстр. веществ.	Отношеніе N экстр. вещ. къ N моче вины.	Каль.	N въ каль.	Всего N принято.	Всего N усвоено.	% усвоенія.	Всего N выведено мочою.	Разница между N усвоеніемъ и вывед. мочою.	Обмѣнъ въ %		
Сѣмянн. пища.	1	48600	50250	600	9,900	к. с.	грм.	к. с.	вѣ	гра	мм	а	хѣ	1026	19,724	17,593	2,131		179	3,007	24,315						
	2	48900	50725	600	9,900			552	0,642	375	13,606	50	0,167	1023	19,098	16,271	2,827		215	2,215	23,933						
	3	49250	50750	600	9,487			552	0,642	375	13,606	50	0,167	1016	20,658	19,024	1,634		104	1,876	23,902						
	4	49300	50800	600	9,487			552	0,659	370	13,411	50	0,167	1017	20,682	19,278	1,404				23,724						
	5	49320	50850	600	10,212			552	0,659	393	13,741	50	0,167	1016	20,254	17,216	3,038		218	2,493	23,789						
Разница въ вѣсѣ за періодъ.	въ нач.	въ кон.	3000	48,996			2760	3,244	1878	68,388	250	0,835	срел. 1019	100,416	89,382	10,834	1,12	121	716	9,591	119,663	110,072	91,7	100,416	9,956	90,9	
Молочная диета.	6	49530	50000	400	6,815	2595	13,172							1013	19,005	17,502	1,503		162	0,580	19,987						
	7	49150	50400	400	6,357	3147	14,989							1014	19,403	18,658	0,745		159	1,318	21,346						
	8	49200	50690	400	6,633	3366	16,021							1015	19,625	18,559	1,066		225	1,891	22,654						
	9	49750	51000	400	6,633	305	14,754							1015	19,379	18,111	1,268		177	1,462	21,387						
	10	49500	50620	400	6,464	2856	13,211							1015	17,109	16,308	0,801		115	1,497	19,675						
Разница въ вѣсѣ за періодъ.	въ нач.	въ кон.	2000	32,918	15049	72,147							1014	94,521	89,138	5,383	6,040	838	6,748	105,049	98,301	93,5	94,521	3,780	96,2		
Разница за время опыта.	48600	49600																									

Опытъ VI-й шеръ 3-вѣ, 19 л.

Дни опыта по порядку.	Всѣхъ тѣла.		В В Е Д Е Н О.									ВЫВЕДЕНО.														
	Въ 9 ч. утра.	Въ 9 ч. вечера.	Въ 9 ч. утра.	Въ 9 ч. вечера.	Молоко въ куб. сант.	N въ молоко.	Бульонъ.	N въ бульонъ.	Мясо.	N въ мясъ.	Масло.	N въ маслѣ.	Удѣльн. въсѣ.	Валовой N	N моче вины.	N экстр. веществ.	Каль.	N въ каль.	Всего N усвоено.	Всего N принято.	% усвоенія.	Всего N выведено мочою.	Разница между N усвоеніемъ и вывед. мочою.	Обмѣнъ въ %		
Молочн. диета.	1	66075	66550	400	6,441	2520	11,387	к. с.	вѣ	гра	мм	а	хѣ	993	1016	23,238	22,357	0,931	275	2,496	17,828				1:24	
	2	65025	65800	400	6,291	2610	11,551							183	1024	16,324	16,101	0,223	410	2,467	17,842				1:72	
	3	64750	65500	400	6,291	2520	11,426							150	1026	18,056	17,411	0,645			17,717				1:26	
	4	64500	66200	400	6,565	2800	12,696							215	1024	20,333	19,157	1,176	218	2,901	19,261				1:16	
	5	65075	65700	400	6,565	2366	10,353							330	1022	21,358	20,142	1,216	153	2,057	16,918				1:16	
Разница въ вѣсѣ за мал. періодъ.	въ нач.	въ кон.	2000	32,153	12816	57,313							срел. 1022	99,359	95,168	4,191	1056	9,921	89,566	79,645	89,0	99,359	19,714	110,8	14,403	
Сѣмянн. пища.	6	65000	65700	600	8,931			560	0,766	320	11,476	50	0,167	073	1017	22,355	20,520	1,875	50	0,724	21,340				1:11	
	7	64150	64900	600	8,931			560	0,896	330	9,984	50	0,167	850	1019	20,171	19,812	0,359			19,978				1:55	
	8	64000	65200	600	10,551			560	0,896	320	9,681	50	0,167	553	1023	20,673	19,960	0,713	54	1,176	21,295				1:23	
	9	64250	65200	600	10,551			560	0,896	325	10,360	50	0,167	353	1017	23,482	21,257	2,225			21,974				1:9,5	
	10	64200	65000	602	10,700			530	0,762	350	11,357	50	0,167	183	1019	22,484	20,626	1,858	119	2,130	22,786				1:11	
Разница въ вѣсѣ за мал. періодъ.	въ нач.	въ кон.	3002	49,664			2800	4,216	1615	52,658	250	0,835	срел. 1012	1019	109,165	102,175	7,800	223	4,300	107,373	103,343	96,2	109,165	5,822	101,6	7,144
Паденіе на 2025 грм.	66075	64050											ед. 002													



№ опытовъ.	Количество пиши въ грам.		Количество липья въ грам.		Количество ввѣденнаго N липша въ грам.		Количество N мочевины въ грам.		Количество кака въ грам.		Количество мочи въ грам.		Количество кожно-гочн. по-теръ въ грам.			
	Молочная дѣта.	Смѣшанная пища.	Молочная дѣта.	Смѣшанная пища.	Молочная дѣта.	Смѣшанная пища.	Молочная дѣта.	Смѣшанная пища.	Молочная дѣта.	Смѣшанная пища.	Молочная дѣта.	Смѣшанная пища.	Молочная дѣта.		Смѣшанная пища.	
													Днемъ съ 9 ч. у. до 9 ч. вечера.	Ночью съ 9 ч. в. до 9 ч. утра.	Днемъ съ 9 ч. у. до 9 ч. вечера.	Ночью съ 9 ч. у. до 9 ч. утра.
1	2000	3726	16614	14860	112,983	120,926	95,800	98,710	548	367	11261	12143	3265	5000	3770	3355
2	2000	4452	13722	13800	92,623	104,444	93,140	90,610	445	284	11009	11172	2655	2300	4505	2835
3	2000	4985	16634	15000	116,130	112,673	110,726	101,024	1088	358	9970	12939	4355	2565	3885	3020
4	2000	4830	16597	13940	115,810	112,984	110,539	91,900	617	375	10854	12062	5690	1565	4190	2275
5	2000	4878	15049	11980	105,049	119,663	89,133	89,382	838	716	10462	8880	3535	1765	3870	2525
6	2000	4647	12816	13376	89506	107,343	95,168	102,175	1056	223	6851	10012	4990	2340	6430	2420

ПОЛОЖЕНІЯ.

- 1) Сырое молоко слѣдуетъ замѣнить, если не стерилизованнымъ, которое еще является во многихъ случаяхъ *pium desiderium*, то по крайней мѣрѣ кипяченымъ.
- 2) Стерилизованное молоко должно быть обязательнымъ при искусственномъ вскармливани дѣтей въ воспитательныхъ домахъ и крайне желательнымъ для той же цѣли среди народонаселенія.
- 3) Ранняя *tracheotomia* (не *cricotomia*) при дифтеритѣ у дѣтей безусловно должна быть предпочитаема поздней.
- 4) *Paracentesis membranae tympani* при соответственныхъ показаніяхъ есть необходимая операція, предотвращающая опасныя осложненія.
- 5) Въ семействахъ, страдающихъ наследственной чахоткою, слѣдовало бы какъ можно скорѣе удалять дѣтей отъ членовъ семьи, одержимыхъ явною чахоткою.
- 6) При испытаніи нѣмоты у симулянтовъ нужно имѣть въ виду и между прочимъ истерическую нѣмоту (*Apsythiria*, *Mutismus hystericus*).
- 7) Въ большихъ военныхъ госпиталяхъ является крайне необходимымъ желаніемъ имѣть въ штатѣ прозектора патологической анатоміи.

Изд. 1904 г.

Харківскаго Медич. Институту

БІБЛІОТЕКА
Харківскаго Медич. Институту
№ _____

Curriculum vitae.

Алексѣй Космичъ Жучинскій, православнаго вѣроисповѣданія, родился въ Г. Невелѣ Витебской губ. въ 1857 году, сынъ мѣщанина. Среднее образованіе получилъ въ Витебской классической гимназій. Въ 1877 году поступилъ въ Императорскую Медико-Хирургическую Академію и окончилъ Императорскую Военно-Медицинскую Академію въ 1882 году со степенью лѣкаря. Какъ стипендіатъ Военнаго вѣдомства, опредѣленъ на службу младшимъ врачомъ въ 107-й пѣхотный Троицкій полкъ, въ 1883 году переведенъ врачомъ для командировокъ въ Виленское Окружное Военно-Медицинское Управление, а въ 1884 г. назначенъ младшимъ ординаторомъ Виленскаго военнаго госпиталя, гдѣ состоитъ и по нынѣ.

Въ 1888 году прикомандированъ былъ къ Императорской Военно-Медицинской Академіи для изученія военнаго полевого хирургіи.

Въ 1888—89 академическомъ году выдержалъ экзаменъ на степень доктора медицины.

Настоящую работу подъ заглавіемъ «Къ вопросу объ азотистомъ обменѣ въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ при молочной діетѣ (стерилизованное молоко) сравнительно съ смѣшанной пищею у здоровыхъ людей» представляетъ для полученія степени доктора медицины.
