

ское въ 2 набл. понизилось, въ 1 повысилось и въ 1 осталось безъ перемѣны. Статическая фаза въ 2 набл. увеличилась, въ 1 уменьшилась и въ 1 осталась безъ измѣненій; фаза шумовъ въ 3-хъ набл. возросла и въ 1 уменьшилась; динамическая фаза въ 1 набл. увеличилась, въ 1 уменьшилась, а въ 2 набл., ея совсѣмъ не было и до, и послѣ гимнастики; да и въ тѣхъ 2 набл., гдѣ она была, она отличалась краткостью (1—2 мім.). Pulsdruck въ 3 набл. увеличился и въ 1 уменьшился. $D:C$ въ 2 набл. увеличился, въ 1 уменьшился и въ 1 остался безъ измѣненія, $B:K$ и $b:k$ въ 3 набл. уменьшился и въ 1 увеличился.

Прогрѣваніе — 1 набл. *Кровоснабженіе* увеличилось. Давленіе по Grttnerу поднялось, по Короткову упало. Статическая фаза осталась безъ перемѣны; фаза шумовъ укоротилась; динамическая фаза исчезла совсѣмъ, Pulsdruck уменьшился. $D:C$ уменьшился до t , а $B:K$ и $b:k$ увеличились.

Если сравнилъ эти давнія съ результатами, полученными 7/ХI 1908 г. послѣ мѣстной гимнастики, то оказывается, что и отъ гимнастики, и отъ прогрѣванія мы получили совершенно аналогичные измѣненія кровяного давленія по Grttnerу и по Короткову. Слѣдовало бы ожидать при такихъ условіяхъ измѣненія скорости кровоснабженія въ одинаковомъ направлѣніи. Въ дѣйствительности же измѣненія эти совершились въ двухъ прямо противоположныхъ направлѣніяхъ.

Нитроглицеринъ (3 капли 1% спиртн. раствора) — 1 набл. Измѣненіе въ скорости кровоснабженія и кровяномъ давленіи получились не рѣзкія. Скорость кровообращенія немного увеличилась, Grttner повысился. Конечное систолическое и боковое діастолическое повысились; конечное діастолическое и боковое систолическое давление понизилось. Статическая фаза увеличилась почти втрое; фаза шумовъ уменьшилась, динамическая фаза совсѣмъ исчезла; Pulsdruck остался безъ измѣненія. $D:C$ уменьшился до t , $B:K$ тоже уменьшился, а $b:k$ увеличился.

Такимъ образомъ при нитроглицеринѣ въ сущности получились здѣсь такія же измѣненія въ давленіи (повышение систолического и діастолического бокового и Grttnerа), какъ и послѣ гимнастики въ наблюденіи 12/Х; кровоснабженіе же послѣ гимнастики уменьшилось, а послѣ нитроглицерина увеличилось.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

N 16

Клиническія наблюденія надъ скоростью кровоснабженія у артеріосклеротиковъ.

Ассистента клиники д-ра мед. Д. О. Крылова.

Изъ клиники діагностики и общей терапіи внутреннихъ болѣзней
И. В.-Мед. Акад. проф. М. В. Яновскаго.

(*Продолженіе*).

СЛУЧАЙ 6 (табл. IV).

Arteriosclerosis. Angina pectoris.

Крестьянинъ А. Соколовъ, 71 г., уроженецъ Области войска донского. Амбулаторный. Жалуется на одышку и боли въ сердечной области при ходьбѣ. Рѣзкий артеріосклероз. Тучень. Ежедневно выпиваетъ до 40 стакановъ чаю. Въ молодости злоупотреблялъ спиртными напитками. Ни чѣмъ раньше не болѣвъ. Отецъ пѣтъ. Печень увеличена. Увеличеніе сердечной тупости вѣлько. Сфигмографическая кривая характерна для артеріосклероза (вершины волнъ закруглены); небольшая аритmia, усиливавшаяся послѣ гимнастики.

Мѣстная гимнастика — 1 набл. *Кровоснабженіе* уменьшилось. Кровяное давленіе по Grttnerу и по Короткову поднялось. До гимнастики звуковыя явленія состояли изъ однихъ шумовъ, а послѣ гимнастики изъ однихъ тоновъ. Измѣненіе Pulsdruckа и коэффициентовъ опредѣлить было нельзя.

Общая гимнастика — 1 набл. — была продѣлана послѣ мѣстной. Получилось рѣзкое уменьшеніе скорости кровоснабженія; затѣмъ скорость стала постепенно нарастать именно:

Сначала:	— 13 на 1000 въ 1 мин., или 0,11 к. с. на пульсовый ударъ.
Потомъ:	— 88 " " " 0,75 " " "
Дальше:	— 141 " " " 1,19 " " "

Grttner понизился. Кровяное давленіе по Короткову въ точности не могло быть опредѣлено, такъ какъ звуковыя явленія, принявъ

аритмический характер, состояли изъ нѣсколькохъ (немногихъ) отдельныхъ тоновъ, начавшихся и окончившихся на высотѣ болѣе 250 mm. Иг. Коротковъ, сѣдовательно, далъ повышеніе, и звуковымъ явленіемъ, состоявшимъ до гимнастики изъ однихъ шумовъ, послѣ гимнастики состояли изъ однихъ тоновъ.

Фарадизація—1 наб. Кровоснабженіе увеличилось. Gartneг понизился. Коротковскія явленія, имѣвшія до фарадизаціи всѣ три фазы во время фарадизаціи состояли изъ однихъ только тоновъ. Конечное систолическое и боковое діастолическое давленіе повысились; конечное діастолическое и боковое систолическое давленіе, Pulsdruck и коэффициенты были неопределены.

СЛУЧАЙ 7 (табл. IV).

Arteriosclerosis. Hypertrrophy prostatae.

Оставленный подполковникъ Н. Кр-ій, 69 л., поступилъ въ клинику 23/xi 1908 г. съ жалобами на общую слабость, одышку, безсонницу, отеки ногъ и неправильное мочеиспускание. 18 лѣтъ отъ рода заболѣлъ сифилисомъ, долго и аккуратно лѣчился. 20 лѣтъ отъ рода заболѣлъ уретритомъ, который потомъ много разъ повторялся. Въ молодости злоупотреблялъ спиртными напитками. Годы 1½ стали испытывать затрудненія мочеиспускания; иногда позывы на мочу часты, болѣзнины, струя мочи перовна, прерывиста; иногда непроизвольное мочеиспускание. Большой высокого роста; блѣдъ. Питаніе въ упадкѣ. Кожа дрябла, морщиниста. Нижняя конечности отечны до колѣнъ. Правая граница сердечной тупости заходитъ вправо за лѣвую грудинную линію. Прочія границы сердечной тупости въ предѣлахъ нормы. Пульсъ дигротический. Артеріи рѣжко извилисты, плотны. Печень увеличена. Много сухихъ хриповъ въ дыхательныхъ путяхъ. Надъ лобкомъ прощупывается мочевая пузьри въ видѣ шараобразной эластической опухоли. При наслѣдованіи рефлексъ найдено рѣжко увеличеніе предстательной железы. Въ мочѣ слѣды блѣка.

Во время пребыванія больного въ клиникѣ у него наблюдалось Cheyne-Stokesово дыханіе, частая рвота и безсонница, не всегда уступавшая даже морфию. Отъ рвоты больной получалъ кокайнъ. Диата молочная. Внутрь tec: strophantid, codein, inf. thymi. К. т., больной полукаль суховоздушныя ванны. Отеки при такомъ леченіи значительно опали. Тѣмъ не менѣе больной слабѣлъ, и 26/xi у него развился колапсъ, который потомъ повторился нѣсколько разъ, и 29/xi больной умеръ.

Epiceris; hyperplasia prostatae; dilatatio vesicae urinariae; ureterum et hypogastericus duplex; arteriosclerosis gravis.

Микроскопическое изслѣдованіе лучевой артеріи (прив.-доц. Л. В. Соболевъ): intima представляетъ довольно значительное утолщеніе; въ ней ясно различается tѣmbrana elastica и 4—6 слоевъ мышечныхъ элементовъ; волоконца соединительной ткани въ intima очень нѣжны.

ИАБЛЮД. НАДЪ СКОРОШТЪЮ КРОВОСНАБЖЕНИЯ У АРТЕРИОСКЛЕРОТИКОВЪ. 153

тонки, красятся эозиномъ и фуксиномъ. Мышечные элементы mediae изрѣдка представляются увеличенными въ объемѣ; протоплазма ихъ темнѣе красится; ядра болѣе крупныхъ размѣровъ, изрѣдка 2 ядра.

Мѣстная гимнастика—2 наб. Кровоснабженіе въ обоихъ наб. уменьшилось. Gartneг въ 1 наб. понизился, въ другомъ повысился. Конечное давленіе и боковое систолическое въ обоихъ наб. повысились, а боковое діастолическое въ 1 наб. повысилось; прежняя цифра въ обоихъ наб. увеличилась; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck въ 1 наб. уменьшились и въ 1 увеличились. D: C и B: K уменьшились въ обоихъ наблюденіи, а b: k въ одномъ набл. увеличился, а въ 1 уменьшился.

Сфигмографическая кривая имѣла рѣжко дигротический характеръ, несмотря на рѣжкій склерозъ артерій.

Такъ какъ у больного временами (особенно къ вечеру) было рѣжко выраженное Cheyne-Stokesово дыханіе, то было интересно определить скорость кровоснабженія и Коротковскія явленія въ стадіи арѣо (или европѣ) и діуропѣ. Въ этомъ направлѣніи было сдѣлано 2 набл., причемъ оказалось, что кровоснабженіе въ стадіи діуропѣ рѣжко увеличивается. Измѣненія другихъ данныхъ неопределены. Gartneг 1 разъ повысился, другой разъ немножко понизился. Конечное и боковое систолическое давленіе оба раза упали; конечное діастолическое 1 разъ упало, а въ другомъ набл. осталось прежнимъ; боковое діастолическое 1 разъ упало, и 1 разъ повысилось. Статическая фаза и фаза шумовъ по одному разу дали увеличеніе, и по одному уменьшенію; динамическая фаза и Pulsdruck оба раза уменьшились. D: C въ одномъ набл. уменьшился, и въ одномъ увеличился; B: K въ обоихъ набл. уменьшился, а b: k увеличился.

Обращаетъ вниманіе наблюденіе за 1/xi: кровоснабженіе рѣжко увеличивалось, несмотря на пониженіе конечнаго систолического и повышеніе бокового діастолического давленія.

Сфигмографическая кривая во время арѣо и діуропѣ рѣжко другъ отъ друга не отличаются.

СЛУЧАЙ 8 (таб. IV).

Arteriosclerosis. Colitis. Anaemia.

Крестьянинъ Фома Бо-ій, 60 л., поступилъ въ клинику 3/xi 1909 г. съ жалобами на одышку, кашель, боль въ животѣ, поносы и сердцебиеніе. Боленъ года 3. Нѣсколько разъ лѣчился въ городскихъ больницахъ. Предшествующая болезнь: тифъ, перелой; lues отрицаютъ. Potator. Блѣдъ. На голеняхъ небольшие отеки. Въ легкихъ сухіе хрипы. Края легкихъ мало подвижны. Сердечная тупость увеличена вѣдь. Артеріи сильно извилисты, узловаты, тверды. Печень увеличена. Наружные и внутренние геморроидальные узлы. Бываютъ геморроидальная кровоточенія. Животъ чувствителенъ къ давленію по направлѣнію толстой кишки.

ТАБЛИЦА IV.

6. А. С—Р. Arteriosclerosis. Angina pectoris.	Болезн. Болезн.	Кровоснабжение.												Условия наблюдения.	Примѣчанія.					
		Время наблюдений.		Температура		Появление статуса		Попытка шумовъ		Попытка динамики		Предостановность звуковъ		Д : С.	В : К.	Б : К.	Кровоснабжение.			
		утр.	веч.	вр.	вр.	вр.	вр.	вр.	вр.	вр.	вр.	вр.	вр.							
1908 26/xi	—	—	—	—	—	—	—	68 22	113	245	245	200	200	0	45 больше 10	1,00 ?	0,82 ?	36 на 1360	до 2,34	местн. гимн.
1908 30/xi	—	—	—	—	—	—	—	68 22	127	250	—	—	240	2	?	?	29 “	1360	128 1,88	послѣ общей гимн.
								118 28	101	в в и	ш	е	250	3	?	?	?	3 “	1360 13 0,11	послѣ фарадиа- зации.
								68 18	138	224	228	200	134	6	2 100 больше 50	?	?	38 на 1140	до 2,16	вр.
								68 18	135	250	—	—	200	2	?	?	?	1160 217 3,19	вр.	
1908 24/xi	37,9	36,7	65,0	500	1,010	80 23	120	191	187	145	118	4	4	4	73	6,75	0,76	0,63 34 “	900 227 2,84	до
						88 20	97	230	198	158	158	32	4	4	72	m	0,69	0,80 36 “	960 225 2,56	послѣ
1908 25/xi	36,6	36,7	65,0	800	1,010	88 30	107	225	218	185	138	7	5	5	87	6,71	0,82	0,63 44,5 “	940 284 3,23	до
						90 30	119	250	232	193	138	18	5	5	112	3,06	0,77	0,59 40 “	940 255 2,83	послѣ
1908 28/xi	36,2	36,2	65,8	400	1,010	88 16	87	240	234	200	144	6	4	4	96	9,33	0,83	0,62 26 “	860 181 2,06	Арноѣ
						96 32	121	228	210	180	140	18	4	4	88	2,22	0,79	0,67 70 “	900 467 4,86	Dysprone
1908 1/xii	36,1	36,3	65,2	1000	1,010	78 16	44	218	213	180	135	5	4	4	83	9,00	0,83	0,63 19 “	880 150 1,67	Eupnoe
						88 34	43	214	213	172	136	1	4	4	78	36,00	0,80	0,64 30 “	880 205 2,33	Dysprone
1909 4/1	36,0	36,1	55,5	1000	1,010	72 16	140	184	184	135	88	0	4	4	96	M	0,73	0,65 32 “	900 213 2,96	до
						76 18	131	210	210	150	130	0	4	4	80	M	0,71	0,62 22 “	940 140 1,84	послѣ
1909 14/1	36,0	36,2	54,6	1800	1,010	60 20	125	206	198	150	110	8	3	3	96	5,00	0,73	0,56 54 “	980 331 5,52	до
						56 18	129	208	190	154	116	18	3	3	92	2,11	0,74	0,97 30 “	960 188 3,36	послѣ
1909 5/1	35,8	36,3	55,4	1800	1,010	56 18	134	185	175	129	97	10	4	4	88	3,20	0,70	0,55 44 “	940 281 5,02	до
						60 18	136	208	200	150	95	8	4	4	113	6,88	0,72	0,47 34 “	940 217 3,62	послѣ
1909 15/1	36,1	36,3	55,3	2000	1,010	60 20	118	154	154	148	146	0	4	4	8	M	0,96	0,95 44 “	940 281 4,68	до
						64 16	118	156	152	124	92	4	4	64	8,00	0,79	0,61 33 “	940 230 3,59	послѣ	
1909 6/1	36,0	36,6	55,5	2300	1,010	62 20	119	168	156	115	90	12	4	4	78	2,08	0,68	0,58 46 “	940 294 4,74	до
						62 20	111	175	160	130	95	15	4	4	80	2,38	0,74	0,59 36 “	940 230 3,71	послѣ
1909 16/1	36,1	36,2	55,0	1300	1,012	60 18	131	180	170	158	116	10	4	4	64	4,20	0,88	0,68 44 “	980 269 4,48	до
						62 18	102	170	170	130	126	0	4	4	44	M	0,76	0,74 34 “	980 208 3,35	послѣ
1909 9/1	36,1	36,5	54,3	2100	1,006	72 20	96	132	124	100	95	8	4	4	37	0,63	0,76	0,77 41 “	940 262 3,64	до
						68 16	86	133	119	96	85	14	4	4	48	0,79	0,72	0,71 46 “	940 294 4,32	послѣ

Термическое раздражение холодной водой—1 набл. Кровоснабжение уменьшилось. Gärtnerg дать понижение, а Коротковъ повышеніе. Статическая фаза укоротилась, а фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. $D:C$ и $B:K$ увеличились, а $b:k$ уменьшился.

Здѣсь мы имѣемъ уменьшеніе кровоснабженія, несмотря на повышеніе конечнаго систолического давленія при почти неизмѣнившемся боковомъ діастолическомъ.

Термическое раздражение горячей водой—1 набл. Кровоснабженіе увеличилось. Кровяное давленіе по Gärtnerg'у понизилось, а по Короткову повысилось. Статическая фаза отсутствовала, какъ до, такъ и во время раздраженія; фаза шумовъ укоротилась; динамическая фаза исчезла; Pulsdruck уменьшился. $D:C$ уменьшился, а $B:K$ и $b:k$ увеличились.

Фарадизация—1 набл. Кровоснабженіе уменьшилось. Gärtnerg дать повышеніе. Давленіе по Короткову понизилось, исключая боковое діастолическое, которое осталось на прежней цифре.

Застойная гипертензія—1 набл. Кровоснабженіе упало до 0. Gärtnerg понизился. Давленіе по Короткову упало, исключая боковое діастолическое, которое повысилось. Статическая фаза увеличилась отъ 0 до 14; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck уменьшились. $D:C$ уменьшился; $B:K$ и $b:k$ увеличились.

Обезкровливаніе—1 набл. Кровоснабженіе увеличилось. Gärtnerg повысился. Давленіе по Короткову упало, исключая боковое діастолическое, которое повысилось. Фаза шумовъ слегка удлинилась; статическая и динамическая фазы и Pulsdruck уменьшились. $D:C$ уменьшился; $B:K$ осталася безъ перемѣнъ; $b:k$ увеличился.

Здѣсь получилось, слѣд., увеличеніе кровоснабженія, несмотря на понижение конечнаго систолического и повышеніе бокового діастолического давленія.

Теплая ванна—1 набл. Кровоснабженіе увеличилось. Gärtnerg понизился. Систолическое давленіе, конечное и боковое, повысилось, а діастолическое, конечное и боковое, понизилось. До ванны звуковые явления состояли изъ одной 2-ой фазы; подъ вліяніемъ ванны, правда, фаза шумовъ укоротилась, зато появилась статическая и длинная динамическая фаза, т. ч. Pulsdruck увеличился. $D:C$ и $B:K$ возросли, а $b:k$ уменьшился.

Нитроглицеринъ—1 набл. Кровоснабженіе уменьшилось. Кровяное давленіе повысилось. Статическая фаза немного удлинилась, фаза шумовъ укоротилась, динамическая фаза исчезла совсѣмъ, т. ч. Pulsdruck уменьшился; $D:C$ уменьшился до t , $B:K$ тоже уменьшился, а $b:k$ увеличился.

Амилнитритъ—2 набл. (1 неполное). Кровоснабженіе въ обоихъ набл. уменьшилось. Измѣненія кровяного давленія въ одномъ набл. не могли быть опредѣлены (больной сталъ кашлять); въ другомъ же наблюденіи Gärtnerg поднялся; давленіе по Короткову упало, исключая

наблюд. надъ скоростю кровоснабженія у артериосклеротиковъ. 161

боковое діастолическое, которое повысилось; статическая фаза увеличилась; фаза шумовъ уменьшилась; динамическая фаза совсѣмъ исчезла; Pulsdruck уменьшился. $D:C$ уменьшился до t ; $B:K$ тоже уменьшился; $b:k$ увеличился.

СЛУЧАЙ 10 (табл. VI).

Arteriosclerosis. Angina pectoris.

Остставной писарь главнаго штаба Н. И.-въ, 62 л., слѣпецъ (glaucoma absolut.), призываляемъ въ боярдльнъ. 2 года тому назадъ лежалъ въ клинику по поводу разстройства компенсаціи и выписанъ тогда по-правившимся. Теперь въ февраль и мартъ этого года лежать въ клинику опять съ разстройствомъ компенсаціи: отеки ногъ, одышка, увеличеніе печени, растяженіе праваго сердца. Питаніе въ упадкѣ. Легкія эмфизематозны. Въ дыхательныхъ органахъ сухіе хрипы; а по 1. axill. ant. sin. внизу нерѣдко выслушивались и крепитирующие хрипы. Наклонность къ запорамъ. Нерѣдко боли подъ ложечкой посты ъды. Во время пребыванія больного въ клинику отеки у него немного уменьшились, тѣмъ было нормальна, одышка уменьшилась, но у него нерѣдко наблюдалася стенокардическіе пріпадки. Во время одного изъ таковыхъ пріпадковъ больной погибъ. На вскрытии найдена гипертрофія и растяжение сердца, артериосклерозъ и, кроме того, начинающаяся карцинома желудка. Микросколическое изслѣдованіе лучевой артеріи (прив.-доц. Л. В. Соболевъ) утолщеніе intimы на счетъ развитія эластическихъ и коллагенныхъ волоконъ, часть гіалинизирующихся и начинающихъ пропитываться известкой; утолщеніе и гіалинизация межмышечныхъ прослоекъ mediae.

Мѣстная гимнастика—1 набл. Кровоснабженіе уменьшилось Gärtnerg не измѣнился. По Короткову конечное давленіе повысилось, боковое систолическое понизилось, а боковое діастолическое осталось безъ перемѣнъ. Коротковскія явленія, состоящія до гимнастики изъ 3 фазъ, послѣ гимнастики имѣли только фазу шумовъ значительно удлиненной, такъ что Pulsdruck оказался увеличеннымъ. Всѣ 3 кофф. уменьшились.

Въ этомъ наблюденіи обращаетъ на себя вниманіе уменьшеніе кровоснабженія, несмотря на повышеніе конечнаго систолического давленія при неизмѣнившемся боковомъ діастолическомъ.

Общая гимнастика—1 набл. Кровоснабженіе уменьшилось. Gärtnerg понизился. Конечное давленіе и боковое діастолическое повысилось, боковое систолическое удержалось на прежней цифре. Статическая фаза и Pulsdruck уменьшились; фаза шумовъ и динамическая фаза увеличились. $D:C$ увеличился; $B:K$ уменьшился; $b:k$ осталася безъ перемѣнъ.

Прогрѣваніе—1 набл. Кровоснабженіе увеличилось. Кровяное давленіе по Gärtnerg'у поднялось, а по Короткову упало. Статическая фаза и фаза шумовъ увеличились; динамическая фаза и Pulsdruck уменьшились. $D:C$ и $B:K$ уменьшились, $b:k$ увеличился.

ТАБЛИЦА VI.

Больной, Возраст.	Время наблюдений.	Кровяное давление										Условия наблюдения.	Примечания.	
		Почечное					Коронарное							
		Повышение статических тоновъ,	Повышение динамических тоновъ,	Конецъ звуковыхъ явлений.	Продолжительность звуковыхъ явлений.	Pulsdruck.	Статическая фаза.	Фаза шумовъ,	Динамический фаза.	Пульс.	А : С.	Б : К.	6 : к.	Кровоснабжение.
11. I—III. Arterioscleroticus. Angina pectoris.	10 H. II—III.	Пульсъ, дыханіе, IIo Gärther'у.	1909 20/п	84 24 110	120 110	74 50	10	36	24	7	2,40	0,62	0,45	28 на 880 191 2,27 1,00 0,33 0,33 18 „ 860 126 1,50
			1909 21/п	84 20 110	150 150	50 50	0	100	0	10	2,67	0,78	0,40	26 „ 900 173 1,54 2,60 0,74 0,40 13 „ 900 87 0,95
			1909 25/п	112 28 132	144 120	112 48	24	8	64	9	1,75	0,61	0,40	17 на 860 35 0,40 4,00 0,89 0,79 31 „ 900 207 1,99
			1909 9/п	92 24 85	152 150	112 60	2	38	52	9	2,64	0,80	0,47	34 „ 940 217 2,41 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 10/п	100 28 77	150 136	132 60	14	4	72	9	5,14	0,88	0,44	20 „ 900 133 1,33 1,75 0,61 0,40 5 „ 860 134 1,40
			1909 9/п	90 26 82	142 120	114 56	22	6	58	8	2,64	0,80	0,47	34 „ 940 217 2,41 1,75 0,61 0,40 5 „ 860 35 0,40
			1909 10/п	96 20 110	136 110	88 56	26	22	32	8	1,23	0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40 1,75 0,61 0,40 5 „ 860 134 1,40		
			1909 8/п	88 20 111	158 134	96 54	24	38	42	10	2,60	0,66	0,41	30 „ 900 200 2,38 4,00 0,89 0,79 31 „ 900 207 1,99
			1909 5/п	104 18 98	126 126	116 100	0	10	16	2	2,60	0,66	0,41	30 „ 900 200 2,38 4,00 0,89 0,79 31 „ 900 207 1,99
			1909 12/п	104 18 95	130 126	116 100	4	10	16	3	2,60	0,66	0,41	30 „ 900 200 2,38 4,00 0,89 0,79 31 „ 900 207 1,99
			1909 12/п	84 22 112	172 152	114 62	20	38	52	11	5,00	0,76	0,47	32 „ 960 200 2,38 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 22/п	84 22 104	182 172	138 80	10	34	58	10	5,00	0,76	0,47	32 „ 960 200 2,38 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 22/п	108 32 95	140 133	115 52	7	18	63	8	9,00	0,82	0,39	35 „ 940 223 2,06 1,75 0,61 0,40 5 „ 860 35 0,40
			1909 4/п	88 24 115	140 —	— 45	2	0	?	9	?	?	?	8 „ 980 49 0,56 1,75 0,61 0,40 5 „ 860 35 0,40
			1909 4/п	100 22 121	130 116	104 69	14	12	44	7	3,14	0,80	0,52	26 „ 940 166 1,66 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 3/п	96 16 115	126 118	98 60	8	20	38	6	4,75	0,78	0,51	36 „ 940 230 2,40 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 13/п	84 22 94	130 126	112 48	4	14	64	8	16,0	0,86	0,38	27 „ 860 188 2,24 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 27/п	92 20 40	150 136	122 60	14	14	62	9	4,43	0,81	0,44	40 „ 860 279 3,03 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 185 1,65
			1909 10/п	112 24 132	156 140	96 66	16	44	36	9	2,25	0,62	0,43	29 „ 940 166 1,66 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 10/п	100 22 104	116 116	76 70	0	40	6	40	1,66	0,60	0,26	26 „ 940 166 1,66 1,23 0,65 0,51 21 „ 940 134 1,40
			1909 3/п	96 22 136	160 136	110 56	24	26	54	104	2,25	0,69	0,41	30 „ 900 200 2,08 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 10/п	102 26 110	130 126	114 70	4	12	44	6	11,00	0,88	0,56	42 „ 920 274 2,69 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 10/п	100 26 114	110 104	90 42	6	14	48	6	8,00	0,82	0,40	37 „ 940 236 2,36 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 21/п	104 20 117	122 116	98 58	6	18	40	6	6,67	0,80	0,50	28 „ 940 179 1,72 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 22/п	80 24 92	178 160	152 110	18	8	42	6	2,33	0,85	0,69	40 „ 1000 240 3,00 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 22/п	76 24 92	178 160	136 116	18	24	20	6	1,11	0,76	0,73	36 „ 1020 212 2,79 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 22/п	80 20 80	150 125	115 95	25	10	20	5	0,80	0,77	0,76	46 „ 960 288 3,60 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40
			1909 22/п	88 24 79	155 135	123 95	20	12	28	6	1,40	0,79	0,70	36 „ 1000 216 2,45 1,66 0,60 0,26 26 „ 940 134 1,40

Термическое раздражение холодной водой—1 набл. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtnerg повысился на 1 мм. Давление по Короткову поднялось, исключая боковое дистолическое, которое членом понизилось. Статическая фаза уменьшилась; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. D:C увеличился; B:K и b:k уменьшились.

Такимъ образомъ, несмотря на повышеніе конечнаго систолического и паденіе (правда, незначительное) бокового дистолического давленія, скорость кровоснабженія рѣзко уменьшилась.

Термическое раздражение горячей водой—1 набл. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtnerg понизился на 3 мм. Давление по Короткову осталось безъ перемѣны, исключая конечное систолическое, которое повысилось на 4 мм. Статическая фаза, отсутствовавшая до горячей воды, послѣ раздраженія послѣднюю появилась, хотя и была весьма краткой (4 мин.); Pulsdruck увеличился. D:C и B:K уменьшились; b:k не измѣнился.

На основаніи измѣнений кровяного давленія здѣсь можно было бы ожидать увеличеніе кровоснабженій; въ дѣйствительности же получилось наоборотъ.

Фарадизація—1 набл. *Кровоснабжение не измѣнилось*. Давление по Gärtnerg'у упало, по Короткову повысилось. Динамическая фаза увеличилась; статическая фаза, фаза шумовъ и Pulsdruck уменьшились. Всѣ 3 коэф. увеличились.

Застойная гипертензія—1 набл. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtnerg повысился. По Короткову въ дистолическомъ боковомъ давленіи упало, а конечное систолическое осталось на прежней цифре. Звуковая явленія Короткова, имѣвшія до застоя всѣ 3 фазы, послѣ застона состояли изъ однихъ тоновъ. Pulsdruck увеличился. Измѣненія коэф. неопределенные вслѣдствіе отсутствія 2-ї фазы.

Было бы естественно ожидать, принимая во вниманіе характеръ процедуры, повышеніе бокового дистолического давленія. Однако оно здѣсь понизилось. Объяснить это исключительно состояніемъ сосудистаго тонуса нельзя.

Обезкровливаніе—1 набл. *Кровоснабжение увеличилось*. Gärtnerg понизился. Систолическое давленіе, конечное и боковое, упало; дистолическое конечное повысилось. Дистолическое боковое осталось на прежней высотѣ. Фаза шумовъ увеличилась; статическая и динамическая фазы и Pulsdruck уменьшились. D:C увеличился; B:K и b:k уменьшились.

И такъ, кровоснабженіе здѣсь увеличилось, несмотря на то, что систолическое конечное давленіе упало при неизмѣнившемся боковомъ дистолическомъ.

Теплая ванна—1 набл. *Кровоснабжение увеличилось*. Gärtnerg упалъ. Коротковъ повысился. Статическая фаза увеличилась; фаза шумовъ

НАБЛЮД. НАДЪ СКОРОСТЬЮ КРОВОСНАБЖЕНИЯ У АРТЕРИОСКЛЕРОТИКОВЪ. 165

осталась безъ перемѣны; динамическая фаза укоротилась; Pulsdruck увеличился. D:C и B:K уменьшились; b:k увеличился.

Такимъ образомъ кровяное давленіе въ теплой ваниѣ дало измѣненіе въ томъ же направлѣніи, что при фарадизаціи; кровоснабженіе же при посѣданіи не измѣнилось, а въ ваниѣ оно увеличилось.

Нитроглицеринъ—2 набл. *Кровоснабжение въ 1 набл. дало небольшое уменьшеніе* (а на каждый пульсовыи ударъ ничтожное увеличеніе), въ другомъ увеличено. Gärtnerg оба раза понизился. Конечное давленіе тоже упало оба раза; систолическое боковое одинъ разъ понизилось, и 1 разъ повысилось; дистолическое боковое оба раза повысились. Каждая изъ фазъ и Pulsdruck оба раза дали уменьшеніе. Всѣ 3 коэф. въ обоихъ набл. дали увеличеніе.

Здѣсь въ обоихъ наблюденіяхъ измѣненія кровяного давленія были таковы, что оба раза можно было ожидать уменьшенія кровоснабженія. Однако, въ дѣйствительности это имѣло мѣсто только въ одномъ наблюденіи, да и то въ не рѣзкой формѣ; въ другомъ же наблюденіи кровоснабженіе, какъ сказано выше, увеличилось.

Амилнитритъ—1 набл. *Кровоснабжение уменьшилось*. Кровяное давленіе по Gärtnerg'у и Короткову поднялось. Статическая фаза не измѣнилась; фаза шумовъ увеличилась; динамическая фаза и Pulsdruck уменьшились. D:C и B:K уменьшились; b:k увеличился.

СЛУЧАЙ 11 (табл. VI).

Arteriosclerosis. Pneumonia catarrhalis ac.

Крестьянинъ Л-нь, 57 л., рабочий, лежалъ въ февраль 1909 г. въ клиници съ катарральной пневмоніей. Рѣзкій артериосклерозъ. Отекъ нѣть. Увеличеніе печени. Увеличеніе сердечной тушины вѣльо. Акцентъ на 2-мъ тонѣ аорты. Одышка, сердцебиеніе и головокруженіе. Питаніе ослаблено. Больной выглядѣтъ слишкомъ дряхлымъ для своихъ лѣтъ. Potator.

Мѣстная гимнастика—1 набл. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtnerg не измѣнился. По Короткову конечное давленіе тоже не измѣнилось; боковое систолическое понизилось; боковое дистолическое повысилось. Статическая фаза не измѣнилась; фаза шумовъ увеличилась; динамическая фаза и Pulsdruck уменьшились. D:C и B:K уменьшились; b:k увеличился.

Общая гимнастика—1 набл. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtnerg слегка понизился. Давление по Короткову поднялось, исключая дистолическое боковое, удержавшее на прежней цифре. Всѣ фазы и Pulsdruck увеличились. D:C и B:K увеличились; b:k уменьшился.

По измѣненіямъ кровяного давленія здѣсь можно было бы ожидать увеличенія кровоснабженій; въ дѣйствительности же получилось уменьшеніе его.

СЛУЧАЙ 12 (табл. VII).

Arteriosclerosis.

Крестьянин И. Д.—въ 56 л., поступилъ въ клинику 17 января 1909 г. съ жалобами на тошноту послѣ еды, отсутствіе аппетита, общую слабость и отеки ногъ, туловища и лица. Раньше служилъ кочегаромъ на электрической станціи, послѣдніе 2 мѣсяца служилъ чернорабочимъ на фабрикѣ. Спиртныхъ напитковъ не пьетъ. Леченіе отрицаетъ. Вообще всегда былъ здоровъ. Настойчивъ болѣзнью захоронилъ 3 тому на задѣ. Сначала появился кашель, боль въ груди; потомъ появились отеки. Ко времени поступленія въ клинику отеки уже уменьшились. Сердечная тупость заходитъ вълево за лѣвую сосковую линію. На аорту первый тонъ съ шумомъ, проводящимся къ легочной артеріи и къ верхушкѣ; 2-й тонъ (аортальный) акцентуированъ. При рентгеноскопіи увеличеніе сердца вълево. Артеріи сильно склерозированы. Сфигмографическая кривая типична для артеріосклероза (отсутствіе эластическихъ колебаній, закручивание верхушки). Печень увеличена. Въ легкихъ жесткое дыханіе и не большое количество сухихъ хриповъ. Леченіе: адопин и Кі. 31-го января 1909 г. больной выписался поправившимся.

Мастичная гимнастика—1 наб. Кровоснабженіе увеличилось. Гагтнеръ понизился. По Короткову конечное давленіе не измѣнилось; боковое систолическое повысилось; диастолическое понизилось. Статическая фаза осталась безъ перемѣнъ; фаза шумовъ увеличилась; динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. *D: C* и *B: K* увеличились, а *b: k* уменьшился.

По измѣненію кровяного давленія здѣсь надо было бы ожидать увеличенія кровоснабженія; въ дѣйствительности же получилось наоборотъ.

Общая гимнастика—1 наб. Кровоснабженіе уменьшилось. Кровяное давленіе повысилось и по Короткову, и по Гагтнеру. Статическая фаза отсутствовала и до гимнастики, и послѣ нея. Прочія фазы и Pulsdruck послѣ гимнастики увеличились. *D: C* остался безъ измѣненія (*M*) *B: K* и *b: k* уменьшились.

Прогреваніе—1 наб. Кровоснабженіе увеличилось. Гагтнеръ упалъ. Давленіе по Короткову понизилось, исключая боковое систолическое, которое повысилось. Статическая фаза, отсутствовавшая до прогреванія, послѣ постепенно появилась. Фаза шумовъ укоротилась. Динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. *D: C* и *b: k* уменьшились, а *B: K* увеличился.

Термическое раздраженіе холодной водой—1 наб. Кровоснабженіе уменьшилось. Гагтнеръ повысился. Давленіе по Короткову повысилось, исключая боковое диастолическое, которое понизилось. Фаза шумовъ уменьшилась. Статическая и динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. *D: C* и *B: K* увеличились; *b: k* не измѣнился.

НАБЛЮД. НАДЪ СКОРОСТЬЮ КРОВОСНАБЖЕНИЯ У АРТЕРИОСКЛЕРОТИКОВЪ. 167

Несмотря на повышеніе конечнаго систолического давленія и понижение бокового диастолического, скорость кровоснабженія уменьшилась.

Термическое раздраженіе горячей водой—1 наб. Кровоснабженіе увеличилось. Гагтнеръ понизился. По Короткову конечное давленіе понизилось, боковое повысилось. Статическая фаза исчезла; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck уменьшились. Всѣ 3 кофф. увеличились.

Здѣсь, не смотря на понижение конечнаго систолического и повышеніе бокового диастолического давленія, скорость кровоснабженія увеличилась.

Фарадізація—1 наб. Кровоснабженіе уменьшилось. Гагтнеръ понизился. Давленіе по Короткову тоже понизилось, исключая боковое диастолическое, которое повысилось. Статическая фаза исчезла; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck уменьшились. Всѣ 3 кофф. увеличились.

Мы видимъ, что здѣсь получились измѣненія давленія, весьма сходныя съ таковыми при термическомъ раздраженіи горячей водой; измѣненія же въ кровоснабженіи оказались прямо противоположными.

Застойная гипертемія—1 наб. Кровоснабженіе упало до 0. Гагтнеръ далъ незначительное повысшеніе. Давленіе по Короткову тоже повысилось, исключая боковое диастолическое, которое понизилось. Появилась статическая фаза, которой не было до застоя; фаза шумовъ уменьшилась; динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. Всѣ 3 кофф. уменьшились.

Здѣсь измѣненія кровяного давленія и кровоснабженія аналогичны тѣмъ, которые были получены при термическомъ раздраженіи холодной водой.

Обезкровливаніе—1 наб. Кровоснабженіе увеличилось. Кровяное давленіе понизилось и по Гагтнеру, и по Короткову. Статическая и динамическая фазы и Pulsdruck уменьшились; фаза шумовъ увеличились. *D: C* увеличился; *B: K* уменьшился; *b: k* не измѣнился.

Здѣсь измѣненія кровяного давленія и кровоснабженія аналогичны таковымъ при прогреваніи.

СЛУЧАЙ 13 (табл. VII).

Arteriosclerosis. Angina pectoris.

Военный врачъ О-ий, 47 л., лежалъ нѣсколько дней въ февралѣ с. г. въ клинику для изслѣдований по поводу перебоевъ и легкихъ стеноардическихъ приступовъ, появлявшихся при движениихъ. Кроме склероза артерій, доступныхъ осмотру и ощущиванию, другихъ какихъ-либо измѣненій не обнаружено.

ТАБЛИ

Болѣніи, болѣнн.	Время наблюденій.	Кровяное									
		Температура		Покорот							
утр.	веч.	Басть гъла въ миллиам.	Количество мочи въ куб. сантим.	Удѣльный вѣсъ мочи.	Пуланс,	Дыханіе.	По Gärtingerу.	Попаденіе статическихъ тоновъ.	Конецъ звуковыхъ падений.	Продолженіе звуковыхъ падений.	
13. О-III. Arteriosclerosis. Angina pectoris.	19/1 1909	36,1	61,4	400	1,025	68 24	177	240	232	186	76 8 46
						76 24	159	240	232	192	70 8 40
	26/1 1909	36,2	61,5	1000	1,020	80 24	169	244	244	186	70 0 58
						76 22	175	276	276	200	74 0 76
	29/1 1909	36,2	61,6	62,4 1200	1,020	76 22	160	238	238	164	56 0 74
						76 26	142	227	220	185	32 7 35
	30/1 1909	36,2	62,3	600	1,022	76 20	155	264	244	150	90 20 94
						60 18	161	286	260	204	84 26 56
	30/1 1909	—	36,4	—	—	88 20	155	254	230	148	66 24 82
						88 20	137	228	228	150	74 0 78
	31/1 1909	36,2	62,0	1000	1,020	80 20	158	254	240	230	88 14 10
						80 20	147	226	226	220	96 0 6
	28/1 1909	36,2	61,6	62,0	500	1,015	96 18	172	264	264	206 92 0 58
						72 24	173	298	270	224	80 28 46
	27/1 1909	36,2	61,4	62,0	200	1,027	80 20	184	284	264	228 106 20 36
						80 24	169	258	252	188	100 6 64
	18/11 1909	—	—	—	—	72 18	96	160	155	128	123 5 27
						76 22	108	165	158	138	130 7 20
	20/11 1909	—	—	—	—	80 16	105	190	180	156	152 10 24
						72 20	105	176	172	150	150 4 22
	25/11 1909	—	—	—	—	70 18	103	160	140	120	120 20 20
						80 18	82	144	—	—	132 ? 0
	9/12 1909	36,1	48,7	200	1,015	84 20	20	198	198	168	42 0 30
						80 24	65	202	192	176	40 10 16
	10/12 1909	36,4	48,6	500	1,015	68 22	51	198	188	152	38 10 36
						68 20	80	192	186	138	20 6 48
						64 22	71	186	176	148	20 10 28

ЦА VII.

д а в л е н и е .	Кровоснабжение.				Условія наблюденія.	Примѣчанія.				
	кову.	тельность явлений.	динамическ. фаза.	Рулструм.	Д. С.	Б. Г.	6 : к.			
					Въ куб. сант. жидкости на объемъ потугу, линейной части въ 10 см.					
					820	249	3,66	до	{ мѣстной гимнаст.	
					820	205	2,70	послѣ	{ общей гимнаст.	
					960	200	2,50	до	{	
					960	163	2,14	послѣ	{ прогрѣванія.	
					920	189	2,49	до	{ термич. раздрѣж.	
					940	268	3,53	послѣ	{ хол.водой.	
					900	147	1,93	до	{	
					900	87	1,43	послѣ	{ термич.	
					900	213	2,42	до	{ раздрѣж.	
					900	267	3,03	послѣ	{ гор.водой.	
					900	180	2,25	до	{ фаради-запін.	
					860	167	2,09	послѣ	{ застойной гиперемії	
					1000	192	2,40	послѣ	{ обезкрова-ливанія.	
					1060	215	2,99	до	{ мѣстной гимнаст.	
					1060	181	2,38	послѣ	{ общей гимнаст.	
					1040	242	3,03	до	{	
					1040	210	3,04	послѣ	{ гимнаст.	
					1100	284	4,06	до	{ амилнитрита.	
					1060	295	3,69	послѣ	{	
					1060	192	2,40		{	
					1280	166	12,80	0,80 0,11	18	680 159 2,48

На сфигмографической кривой появляются выпадения отдельных пульсовых ударов. Иногда выпавший удар заменяется небольшой волной, расположенной на катакроте.

Мъстная гимнастика—1 наб. *Кровоснабжение уменьшилось*. Кровяное давление по Gärtnerу и по Короткову повысилось. Статическая и динамическая фаза увеличились; фаза шумов и Pulsdruck уменьшились. Всё 3 коэф. увеличились.

Общая гимнастика—1 наб. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtner не изменился. Коротковъ понизился. Всё 3 фазы и Pulsdruck уменьшились (3-я фаза до 0). Всё 3 коэф. увеличились.

Амилнитрит—1 наб. *Кровоснабжение* поспѣхъ небольшого предварительного увеличения рѣзко уменьшилось. Давление по Gärtnerу и конечное систолическое понизилось, а боковое диастолическое повысилось. Звуковыхъ явлений, состоявшихъ до амилнитрита изъ 1-ой и 2-й фазъ, послѣ вдыханія амилнитрита состояли изъ однихъ тоновъ. Pulsdruck уменьшился. Конечное диастолическое, боковое систолическое и коэф. неопределены.

СЛУЧАЙ 14 (табл. VII).

Arteriosclerosis. Insuff. valv. semilun. aortae.

Крестьянинъ Ефимъ В.—въ, 61 г., поступилъ въ клинику 7/IV 1909 г. съ жалобами на одышку, сердцебиеніе и параличъ лѣвой руки. Больнымъ считается себя съ полгода, когда съ болью случился апоплексический ударъ. Одновременно съ этимъ появился отекъ ногъ. Одышка и сердцебиеніе были еще и раньше. Другихъ болѣзней не помнить. Potator. Пониженное питаніе. Увеличеніе сердца вѣтъ. Сердечный толчекъ на лѣвой передней подмышечной линіи въ 7 межреберъ. На аорѣ систолический и диастолический шумъ. На плечевой артеріи систола тонъ, на бедреной—двойной шумъ Durozies. При рентгеноскопіи небольшое расширение дуги аорты. Плечевые, лучевые и височные артеріи плотны, извилисты. На сфигмографической кривой не вполнѣ типичный pulsus celer. Нижня границы легкихъ опущены на 1 ребро. Жесткое дыханіе. Печень увеличена. У подъязыка небольшая отечность, въ мочѣ стѣды бѣлка, небольшое количество бѣлыхъ кровяныхъ шариковъ и граниновыхъ цилиндровъ. Леченіе: adonis, strophant., Kj. Выписался 22/IV съ улучшеніемъ.

Мъстная гимнастика—2 наб. *Кровоснабжение увеличилось*. Gärtner появился. Давленіе по Короткову въ 1 наб. упало по всей линіи, а въ 1 понизилось только диастолическое (конечное и боковое), а систолическое (конечное и боковое) повысилось. Статическая фаза и фаза шумовъ по 1 разу дали увеличение и уменьшение; динамическая фаза и Pulsdruck въ обоихъ наб. увеличились. *D: C* въ 1 наб. уменьшился въ 1 увеличился; *B: K* тоже; *b: k* въ 1 наб. не измѣнился и въ 1 уменьшился.

Общая гимнастика—1 наб. *Кровоснабжение увеличилось*. Gärtner повысился. Коротковъ далъ пониженіе. Статическая фаза осталась

наблюд. надъ скоростью кровоснабженія у артериосклеротиковъ. 171

безъ переменъ; фаза шумовъ уменьшилась; динамическая фаза и Pulsdruck увеличились. *D: C* и *B: K* увеличились; *b: k* уменьшился.

СЛУЧАЙ 15 (таб. VIII).

Arteriosclerosis. Nephritis interstitialis. Uraemia.

Мъстанинъ Г.—въ, 50 л., лежалъ въ клинике въ февраль 1909 г. съ приступомъ урѣміи. При изслѣдованіи обнаружено слѣдъ. Чрезвычайно рѣзкий склерозъ артерій, очень высокое кровяное давление; гипертрофія сердца; увеличеніе печени; бѣлокъ и зернистые цилинды въ мочѣ; гепатитъ албуминогр.; рвота и судороги. Банзы, пыжаки къ соосцевиднымъ отросткамъ и соленый вливавія въ прямую кишку улучшили состояніе болѣваго; тогда онъ отправился на родину (въ Тверскую губ.), где и ноги мѣсяца черезъ 2.

Мъстная гимнастика—2 наб. *Кровоснабжение уменьшилось*. Gärtner понизился. Конечное систолическое давленіе повысилось; конечное диастолическое и боковое 1 разъ повысились и 1 разъ понизились. Каждая изъ фазъ, Pulsdruck и каждый изъ коэффициентовъ по 1 разу увеличились и по 1 разу уменьшились.

Въ наблюденіи 17/п получилось уменьшеніе кровоснабженія, несмотря на повышеніе конечнаго систолического и пониженіе бокового диастолического давленія.

СЛУЧАЙ 16 (таб. VIII).

Arteriosclerosis. Pneumoniae chr.

Крестьянинъ А. Ц.—въ, 51 г., рабочий сапожной мастерской, поступилъ въ клинику 17/II 1909 г. съ жалобами на одышку, общую слабость, кашель, сердцебиеніе, тошноту. Заболѣть сразу недѣль тому назадъ. Въ молодости имѣлъ lues. Послѣдніе 2 года кашляетъ. Potator. Бросается въ глаза сильнейшая синюха и одышка даже въ покойномъ состояніи. Звичайная общая слабость. На гolenяхъ небольшіе отеки. Притупленіе перкуторного звука надъ и подъ лѣвой ключицей и вадъ остью лѣвой лопатки. На мѣстѣ притупленія бронхиальное дыханіе и влажные разнонозырчатые хрюпы. Границы легкихъ опущены на $1\frac{1}{2}$ —2 ребра. Сердце прикрыто. Правая граница сердечной тупости доходитъ до праваго края грудины. Очень слабый сердечный толчекъ прощупывается въ 6 лѣвомъ межреберье по сосковой линіи. Артеріи плотны, извилисты. Въ мочѣ ничего особенного. Въ мокротѣ туберкулезныя пачки въ большомъ количествѣ. Тѣ по утрамъ нѣсколько превышаетъ 37° С., а по вечерамъ доходитъ до 38° С. Большой получать туннис, морфій, строфантъ, камфору подъ кожу, вдыханіе кислорода.

21/III больной скончался при явленияхъ упадка сердечной деятельности.

На вскрытии найдена бугорчатка легкихъ и кишечкъ.

ТАБЛИЦА

ЧАСТЬ III.

18. Г. Ф.—вр. авто. Arteriosclerosis.	16. А. II—м. Радиомонитр. Arteriosclerosis.	17. II—вр. Arteriosclerosis.	15. Гусев. Nephritis. interstitialis; Ure- mia. Arterioscler- osis.	Кровяное										дополнительное	Прииманія.												
				Температура		Весъ тела въ килограм.		Количество мочи въ куб. санит.		Утренний выбросъ мочи.		давление.															
				утр.	веч.	—	—	—	—	Пульсъ..	Дыханіе.	По Girtinу.	Появление статич- ескихъ тоновъ.	Появление шумовъ.	Появление динамі- ческихъ тоновъ.	Конецъ акустической ваденіи.	Продолжи- законч. звуковыхъ	А : С.	В : К.	б : к.	Въ куб. сант. на 1000 объема въ 1 мин.	Въ куб. сант. на 1 пulsированной единицѣ					
1909 16/II	—	36,6	—	84	16	217	325	320	270	245	5	50	25	80	5,00	0,83	0,77	34	на	1280	159	1,77	до	местной			
1909 17/II	36,5	—	67,3	1800	1,010	84	16	211	346	344	310	274	2	34	36	72	18,00	0,90	0,80	2	на	1240	10	0,12	послѣ	местной	
1909 17/III	—	—	—	—	—	88	16	227	370	348	290	260	22	58	30	110	1,36	0,78	0,75	42	на	1300	194	2,20	до	гимнаст.	
1909 17/III	—	—	—	—	—	88	16	214	380	346	260	246	34	86	14	134	0,41	0,68	0,71	35	на	1300	162	1,84	послѣ	гимнаст.	
1909 17/III	—	—	—	—	—	104	30	46	110	110	92	92	0	18	0	18	1,00	0,84	0,84	14	на	800	105	1,01	до	общей	
1909 17/III	—	—	—	—	—	104	30	56	114	114	86	86	0	28	0	28	1,00	0,75	0,75	8	на	800	60	0,58	послѣ	местной	
1909 17/III	—	—	—	—	—	120	40	29	158	158	116	116	0	42	0	42	1,00	0,73	0,73	8	на	700	69	0,58	до	гимнаст.	
1909 17/III	—	—	—	—	—	120	40	15	158	158	108	108	0	50	0	50	1,00	0,68	0,68	6	на	700	51	0,43	послѣ	гимнаст.	
1909 17/III	—	—	—	—	—	104	30	46	110	110	92	92	0	18	0	18	1,00	0,84	0,84	14	на	800	105	1,01	до	общей	
1909 22/III	—	—	—	—	—	126	36	50	126	126	90	90	0	36	0	36	1,00	0,71	0,71	10	на	800	75	0,60	послѣ	гимнаст.	
1909 22/III	—	—	—	—	—	68	24	135	224	206	179	177	24	21	2	47	0,08	0,80	0,89	33	на	1000	198	2,91	до	местной	
1909 22/III	—	—	—	—	—	80	18	134	216	216	189	188	3	27	1	28	M	0,88	0,87	40,5	на	1130	215	2,9	послѣ	гимнаст.	
1909 31/I	—	—	—	—	—	68	24	135	224	200	179	177	24	21	2	47	0,08	0,80	0,89	33	на	1000	198	2,91	до	общей	
1909 31/I	—	—	—	—	—	76	18	118	200	200	170	170	0	30	0	30	1,00	0,85	0,85	41	на	1000	246	3,24	послѣ	гимнаст.	
1909 31/I	36,1	—	60,5	1000	1,010	68	28	82	180	168	144	40	12	24	104	140	8,67	0,80	0,24	22	на	780	169	2,49	до	местной	
1909 31/I	—	—	—	—	—	84	28	94	180	180	130	46	0	50	84	134	M	0,72	0,26	29	на	780	223	2,65	послѣ	гимнаст.	
1909 31/I	—	36,4	—	—	—	72	28	127	220	206	154	60	14	52	94	160	6,71	0,70	0,29	19	на	800	143	1,99	до	местной	
1909 2/II	36,2	36,4	59,0	1500	1,003	80	26	111	204	196	128	40	8	68	88	164	11,00	0,63	0,20	30	на	820	220	2,75	до	общей	
1909 30/I	—	36,4	—	—	—	90	28	111	220	206	150	40	14	56	110	180	7,86	0,68	0,19	36	на	840	257	2,86	послѣ	гимнаст.	
1909 8/II	—	36,8	36,8	59,0	1500	1,005	80	26	150	220	206	172	60	14	34	112	160	8,00	0,78	0,29	44	на	780	338	4,23	до	застойной
1909 6/II	36,8	37,0	58,0	2000	1,005	70	24	121	220	210	168	54	10	42	114	166	11,40	0,76	0,21	30	на	800	225	3,21	до	гиперемії	
1909 13/II	36,0	36,2	59,5	2000	1,005	60	22	123	200	182	128	36	18	54	92	154	5,11	0,64	0,20	27	на	740	218	3,63	до	обезакро- вливания	
1909 13/II	—	—	—	—	—	68	24	130	194	194	164	50	0	30	114	144	M	0,85	0,26	40	на	740	324	4,76	послѣ	ами- нитрита	

Мъстная гимнастика—2 наб. Кровоснабжение уменьшилось. Gärtnerег въ 1 наб. повысился, въ 1 понизился. Конечное давление въ 1 наб. повысилось, въ 1 осталось безъ перемѣнъ; боковое давление въ обоихъ наб. понизилось. Звуковая явленія все время состояли изъ одной фазы шумовъ, которая (resp. Pulsdruck) оба раза увеличилась. Д:С остался безъ перемѣнъ; Б:К и б:к уменьшились.

Здѣсь въ обоихъ наблюденіяхъ получилось уменьшеніе кровоснабженія, хотя на основаніи измѣнений кровяного давленія слѣдовало бы ожидать обратнаго.

Общая гимнастика—1 наб. Кровоснабжение уменьшилось. Gärtnerег дала повышеніе. По Короткову конечное давление повысилось, боковое понизилось. Звуковые явленія и здѣсь состояли изъ одной фазы шумовъ (и до, и послѣ гимнастики), которая (resp. Pulsdruck) увеличилась. Д:С не измѣнился; Б:К и б:к уменьшились.

И здѣсь получилось уменьшеніе кровоснабженія, хотя на основаніи измѣнений давленія надо было ожидать увеличенія его.

СЛУЧАЙ 17 (табл. VIII).

Arteriosclerosis.

Отставной казачий офицеръ П—въ, 56 л., прѣѣхавъ изъ провинціи Сиб. по личнымъ дѣламъ, поступилъ въ клинику съ жалобами на небольшую одышку и сердцебиеніе при восхожденіи на лѣстницу. Болѣнь несколько лѣтъ. Особенного беспокойства, впрочемъ, означенные симптомы болѣйшему не причиняютъ (больной созналъ чистосердечно, что въ клинику поступилъ главнымъ образомъ изъ желанія имѣть да-ровое помѣщеніе на время пребыванія въ Сиб.).

Больной крѣпко сложень, отлично упитанъ. Артеріи тверды. Лѣвая граница сердечной тугої идетъ по лѣвой сосковой линіи. Печень увеличена (выходитъ на 2 пальца изъ подъ реберь по сосковой линіи). Тоны сердца глуховаты. На 2-мъ тонѣ аорты акцентъ. Сонъ, аппетитъ и стулъ нормальны. На сфигмографической кривой верхняя изъ вторичныхъ волнъ катакроты лежитъ частью едва виже уровня верхушки первичной волны, частью на одномъ съ нею уровнѣ, частью выше его.

Мъстная гимнастика—1 наб. Кровоснабжение увеличилось. Gärtnerег понизился на 1 міл. Давленіе по Короткову повысилось, исключая конечное систолическое, которое понизилось. Статистическая фаза исчезла; фаза шумовъ увеличилась; динамическая фаза, бывшая до гимнастики короткой (2 міл.), стала еще короче (1 міл.); Pulsdruck уменьшился. Д:С увеличился до М, Б:К тоже увеличился; б:к уменьшился.

И такъ, кровоснабженіе здѣсь увеличилось, несмотря на паденіе конечного систолического и повышеніе бокового діастолического давленій.

СЛУЧАЙ 18 (табл. VIII).

Общая гимнастика—1 наб. Кровоснабжение увеличилось. Кровяное давление по Gärtnerегу и по Короткову понизилось, за исключеніемъ конечнаго діастолического, которое осталось на прежней цифре. Статистическая и динамическая фаза исчезла; фаза шумовъ увеличилась; Pulsdruck уменьшился. Д:С и Б:К увеличились; б:к уменьшился.

СЛУЧАЙ 18 (табл. VIII).

Arteriosclerosis. Insuff. valv. semilun. aortae. Pneumonia catarrh.

Крестьянинъ Г. Фо—новъ, 60 л., поступилъ въ клинику 30/1 1909 г. съ жалобами на одышку, слабость, головокруженіе и сердцебиеніе, беспокоящія больного уже 3 года. Года 3 тому назадъ были отеки ногъ, прошедшіе въ теченіи одной недѣли. 4 года тому назадъ болѣть воспаленіемъ легкаго (лечился въ Петропавловской больницѣ). 40 лѣтъ тому назадъ болѣлъ „горячкой“ (лежалъ въ больнице св. Маріи Магдалины). Недѣли 2 тому назадъ появился кашель съ мокротой, боли въ груди; временами зноніе. Питаніе удовлетворительно. Правая граница сердечной тугої идетъ на пальце правое lin. sternalis sin., лѣвая на пальце лѣвое l. mamm. sin. Сердечный толчекъ въ 6 межреберьѣ. На аортѣ систолический и діастолический шумъ, проводящіеся на легочную артерію и къ верхушкѣ сердца. На плечевой артеріи слышны тоны. На бедренной артеріи феноменъ D'igoziez. Артеріи сильно склерозированы. Пульсъ на ощущу и на сфигмограммѣ селез. Въ легкихъ жесткое дыханіе. Въ нижней части лѣваго легкаго притупленіе, ослабленіе дыханія и креpitирующие хрипы. Печень увеличена. Отекаютъ нѣть. Thymus, патр. salicyl., codein. 14/1 большой выпысанъ исправившимся.

Мъстная гимнастика—3 наб. Кровоснабжение увеличилось. Gärtnerег въ 1 наб. повысился, въ 1 понизился и въ 1 остался безъ перемѣнъ. Конечное систолическое давленіе въ 2 наб. осталось безъ перемѣнъ, а въ 1 повысилось; конечное діастолическое въ 3 раза повысилось; боковое систолическое 1 раза понизилось и 2 раза повысилось; боковое діастолическое измѣнилось параллельно Gärtnerегу. Статистическая фаза въ 1 наб. увеличилась, а въ 2 исчезла послѣ гимнастики; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruck по 2 раза дали увеличеніе и по 1 разу уменьшеніе. Д:С и Б:К по 2 раза дали увеличеніе и по 1 разу уменьшеніе; б:к, наоборотъ, въ 1 наб. увеличился и въ 2 уменьшился.

Слѣдуетъ отмѣтить здѣсь, что въ наблюденіи 31/1 (утромъ) измѣненіе кровяного давленія давали право ожидать уменьшенія кровоснабженія, а не увеличенія его, какъ это оказалось въ дѣйствительности.

Общая гимнастика—1 наб. Кровоснабжение уменьшилось. Кровяное давление по Gärtnerегу и Короткову упало, исключая конечное діастолическое, которое повысилось. Статистическая и динамическая фаза уменьшились; фаза шумовъ и Pulsdruck увеличились; Д:С увеличился; Б:К и б:к уменьшились.

ТАБЛИЦА IX.

19. В. Рік—сніг. Arteriosclerosis. Myocarditis.	Болної. Болтан.	Температура	Кровоносн. авл. ен.												Условія наблюдення.	Примѣчанія.																															
			Время наблюдения.		Утв. веч.		Весь тіло въ килограмах.		Количество мочи въ куб. сантим.		Маленький писець мочи.		Гулес.		Дыханіе.		По Гартнеру.		Появление стакучихъ тоновъ.		Появление шумовъ.		Появление динамическихъ тоновъ.		Появление звуковыхъ явлений.		Продолжительность звуковыхъ явлений.		Физическая фаза.		Физическая фаза.		Ряды дыханія.		Д : С.		Б : К.		О : К.		Въ куб. сант. на 1000 объема изъ 1 мин.		Въ куб. сант. на 1000 объема изъ 10 мин.		Кровоснабженіе.		
			1908	27/ XII	36,1	36,0	89,1	500	1,026	76	26	127	144	125	100	82	19	5	8	62	0,95	0,69	0,66	21	на	1000	126	1,66	до																		
										76	26	160	134	118	76	26	15	42	84	1,62	0,74	0,57	33	"	1000	198	2,61	послѣ	местной																		
										76	24	111	150	144	138	130	6	4	18	0,50	0,92	0,94	14	"	880	95	1,32	до	гимнаст.																		
										76	20	98	130	120	104	90	10	5	8	20	1,33	0,92	0,90	25	"	900	167	2,20	послѣ																		
										76	20	126	104	98	94	22	5	4	32	0,18	0,78	0,90	19	"	840	136	1,89	до																			
										68	26	117	140	120	102	86	20	13	4	40	1,40	0,80	0,75	30	"	860	209	2,75	послѣ																		
										68	26	117	134	126	106	90	8	13	16	54	0,80	0,73	0,72	26	"	820	190	2,57	до	общей																	
										52	22	120	162	133	119	79	29	14	16	44	2,00	0,79	0,71	20	"	820	146	2,15	послѣ	гимнаст.																	
										72	26	118	168	150	138	118	18	12	17	47	77	2,76	0,86	0,57	21	"	900	140	2,00	до																	
										72	26	109	156	156	90	90	0	65	10	83	1,38	0,73	0,58	35	"	900	233	4,48	послѣ	прогр-																	
										72	24	105	132	124	108	90	8	15	0	66	1,00	0,58	0,58	20	"	860	140	1,94	до	вания																	
										72	24	124	147	147	95	95	0	24	20	50	1,11	0,82	0,79	34	"	860	237	3,29	послѣ																		
										72	24	105	132	124	108	90	8	16	12	48	1,00	0,72	0,68	28	"	900	187	2,60	до	обезкрова-																	
										72	24	105	132	124	108	90	8	16	18	42	2,25	0,82	0,73	42	"	900	280	3,89	послѣ	вліянія																	
										72	26	124	147	147	95	95	0	52	39	70	1,86	0,80	0,63	19	"	840	136	1,94	до	аміл-																	
										70	26	124	147	147	95	95	0	52	0	52	1,00	0,65	0,65	16	"	840	114	1,63	послѣ	нітрита.																	

Застойная гиперемія—1 наб. *Кровоснабженіе уменьшилось* до 0, давление по Гартнегу и боковое повысилось, а конечное понизилось. Статическая фаза отсутствовала и до, и послѣ гипереміи; фаза шумовъ и Pulsdruck уменьшились; динамическая фаза увеличилась. *D: C* не измѣнился (*M*); *B: K* и *b: k* увеличились.

Обезкровливаніе—1 наб. *Кровоснабженіе увеличилось*. Гартнег по-высился. Давление по Короткову понизилось, исключая боковое систолическое, которое повысилось. Статическая и динамическая фазы и Pulsdruck увеличились; фаза шумовъ уменьшилась *D: C* и *B: K* увеличились; *b: k* уменьшился.

Амилитритъ—1 наб. *Кровоснабженіе увеличилось*. Кровяное давление по Гартнегу и Короткову повысилось, исключая конечное систолическое, которое понизилось. Статическая фаза исчезла; фаза шумовъ и Pulsdruck уменьшились; динамическая фаза увеличилась. Всъ 3 кoeff. увеличились.

Въ этомъ случаѣ получилось увеличеніе кровоснабженій, несмотря на паденіе конечнаго систолического и повышеніе бокового діастолического давленія.

СЛУЧАЙ 19 (табл. IX).

Arteriosclerosis. Myocarditis.

Остгавій полковникъ В. Рж—скій, 51 г., поступилъ въ клинику 23/xii 1908 г. съ жалобами на одышку, сердцебіеніе и отеки ногъ. Одышка и сердцебіеніе испытываются уже $2\frac{1}{2}$ года, отеки же появились 3 недѣли тому назадъ. Раніше перенесенные болѣзни: гонорея, тифъ въ Манджуріи, суставной ревматизмъ, малярия, частые бронхиты, lues (?). Любить поѣсть и выпить. Участвовалъ въ 3 походахъ.

St. rgaes. Крѣпкое тѣлосложеніе. Хорошее питаніе. Нижнія конечности отечны выше колѣнъ. Сердечный толчекъ въ 6 межреберьѣ на пальцѣ спаружи отъ соска. Поперечникъ сердца отъ правой грудинной линіи до линіи, идущей на пальцѣ лѣвой лопатки по сосковой линіи. Тоны сердца глухи. На 2-омъ тонѣ аорты рѣзкій акцентъ. Артеріи склерозированы. На симіограммахъ замѣчается отсутствіе нѣкоторыхъ пульсовыхъ волнъ, неравнomoѣрность ихъ и небольшой дикротизмъ. Въ легкихъ разсѣянные сухіе хрипы, а подъ лопатками также креpitирующие хрипы (больше справа). Печень увеличена, не доходитъ по сосковой линіи до уровня пупка на 2 пальца. Въ мочѣ блокъ около $\frac{1}{4}\%$. Леченіе: adonis, thymus, salomental, digitalis, суховоздушныя ванны, массажъ, veronal, medicinal. Благодаря леченію, больной избавился отъ отековъ, одышка уменьшилась, но печень и поперечникъ сердца оставались увеличенными.

9/ii 1909 г. больной выписался и, по полученнымъ свѣдѣніямъ, черезъ нѣсколько дней послѣ выписки внезапно скончался.

Мѣстная гимнастика—3 наб. *Кровоснабженіе увеличилось*. Гартнегъ въ 2 наб. повысился, въ 1 не былъ опредѣленъ. Конечное давленіе

и боковое систолическое въ 2 наб. повысилось и въ 1 понизилось; боковое діастолическое понизилось во всѣхъ 3 наб. Статическая фаза въ 1 наб. увеличилась, въ 2 уменьшилась; фаза шумовъ въ 1 наб. увеличилась, въ 1 уменьшилась и въ 1 осталась безъ перемѣнъ; динамическая фаза и Pulsdruckъ увеличились во всѣхъ 3 наблюденіяхъ. *D: C* увеличился во всѣхъ 3 наб.; *B: K* въ 2 наб. увеличился и въ 1 не измѣнился; *b: k* во всѣхъ 3 наб. уменьшился.

Общая гимнастика—1 наб. *Кровоснабженіе уменьшилось*. Гартнег удержался на прежней цифре. Давление по Короткову повысилось, исключая конечное систолическое, которое понизилось. Статическая фаза уменьшилась; фаза шумовъ увеличилась; динамическая фаза осталась безъ перемѣнъ; Pulsdruckъ уменьшился. *D: C* и *B: K* увеличились; *b: k* уменьшился.

Прогрѣваніе—2 наб. *Кровоснабженіе увеличилось*. Конечное систолическое и боковое діастолическое давление оба раза повысились; конечное діастолическое оба раза понизилось; боковое систолическое и Гартнег по 1 разу дали повышеніе и пониженіе. Статическая фаза оба раза дала увеличеніе; фаза шумовъ, динамическая фаза и Pulsdruckъ по 1 разу дали увеличеніе и уменьшеніе. *D: C* и *B: K* тоже по 1 разу дали увеличеніе и уменьшеніе; *b: k* оба раза увеличился.

Обезкровливаніе—1 наб. *Кровоснабженіе увеличилось*. Кровяное давление повысилось. 1-я и 2-я фазы и Pulsdruckъ уменьшились; 3-я фаза увеличилась. Всъ 3 кoeff. увеличились.

Амилитритъ—1 наб. *Кровоснабженіе уменьшилось*. Давление по Гартнегу и систолическое (конечное и боковое) понизилось, а діастолическое (конечное и боковое) повысились. Статическая и динамическая фазы исчезли; фаза шумовъ увеличилась; Pulsdruckъ уменьшился. *D: C* и *B: K* уменьшились; *b: k* увеличился.

(*Окончаніе слѣдуетъ*),