

Серія докторських дисертацій, допущенихъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1909—1910 учебномъ году.

7-НОЯ 2012

615.1.617.7

Г-34

№ 69.

БІБЛІОТЕКА

Харківського Медичн. Ін-

№ 4689

Шифр 2-34

# О ЛЕЧЕНИИ РАЗЛИЧНЫХЪ ФОРМЪ

трахомы сѣрнокислымъ радіемъ (новымъ аппаратомъ Farjas) по сравнению съ обычными средствами.

**ПРОВЕРЕНО**

Изъ госпитальной глазной клиники проф. Д. Г. Беллярминова.

ДИССЕРТАЦІЯ

на степень доктора медицины

*В. Д. Терста.*

140  
74568  
Шифр дис.

Цензорами диссертации, по порученію конференціи, были: профессор академикъ Л. Г. Беллярминовъ, В. А. Опель и приватъ-доцентъ Я. В. Зеленковскій.

3246  
1917

Перечень  
1966 г.

БІБЛІОТЕКА  
ХАРЬКОВСЬКАГО  
МЕДИЦИНСЬКОГО ОБЩЕСТВА  
№ 1402  
ХАРЬКІВСЬКА МЕДИЦИНСКА АКАДЕМІЯ

Имя. НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА  
№ 1-го Харьк. Мед. Института

С. ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія В. Я. Мьявнгейна, Нижегородскія ул., д. № 14.  
1910 г.

11  
1950

Переучет-60

7-НОВ 2012

Докторскую диссертацию лекаря В. Д. Гериста. «О лечении различных форм туберкулезом стрептококковыми рабией (новым аппаратом Farjas) по сравнению с обычными средствами» печатать разрешается, с тем, чтобы по отчетам было представлено в Конференцию ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академии 500 экземпляров этой диссертации (125 экземпляров диссертации и 300 отдельных оттисков крапчатого резюмэ ей (выводов) — в Конференцию, а 375 экземпляров диссертации — в академическую библиотеку) С.-Петербург 20 Авг. 1910 года.

Ученый Секретарь,  
Заслуженный Ординарный Профессор, Академик А. Даниинъ.

## Введение и литературныя данныя.

В 1898 г. супругами Curie были открыты радий, с этого времени были обнаружены его важныя как физическія, такъ и биологическія свойства, давшая возможность примѣнять его въ цѣляхъ лечебныхъ при различныхъ заболѣваніяхъ, въ томъ числѣ и при болѣзняхъ глазъ. Установлено, что соли радія излучаютъ троякаго рода лучи  $\alpha$ ,  $\beta$  и  $\gamma$ ; лучи  $\alpha$  — это положительно заряженныя матеріальныя частицы, движутся онѣ со скоростью равной  $1/10$  скорости свѣта, въ магнитномъ полѣ отклоняются, они не способны проникать черезъ твердыя тѣла; лучи  $\beta$  представляютъ изъ себя отрицательно заряженными, скорость движения ихъ равна скорости свѣта, они проникаютъ черезъ тѣла и потому могутъ вліять на болѣе глубока части; магнитнымъ полемъ они отклоняются въ сторону противоположную лучамъ  $\alpha$ , отъ ихъ дѣйствія свѣтятся платиносиеродистый барій, чернѣтъ фотографическая пластинка, они близки къ катоднымъ лучамъ; лучи  $\gamma$  близки лучамъ Roentgen'a обладаютъ наивысшею проникающею способностью, электромагнитнымъ полемъ эти лучи не отклоняются; кромѣ этого соли радія выделяютъ особое газообразное вещество, которое называется эманацией. Лучи радія выделяютъ теплоту, дѣйствуютъ на фотографическую пластинку, ионизируютъ воздухъ.

Биологическія свойства радія весьма разнообразны, подробно выяснено его вліяніе на бактеріи, на растенія и низшихъ животныхъ; установлено, что радій оказываетъ общее дѣйствіе: въ опытахъ Лондона бѣлыя мыши погибали отъ дѣйствія радія при судорогахъ всего тѣла. Для насъ имѣетъ наиболее важное значеніе мѣстное дѣйствіе радія. Freund, Giesel, Becquerel, Curie получали на мѣстѣ приложенія радія покраснѣніе кожи. Гольдбергъ, приложивъ 75 мгр. бромистаго радія къ кожѣ предплечья на 3 часа, получилъ красное пятно, соответствовавшее по величинѣ слюдяной поверхности коробочки, въ которой заключался радій, это пятно перешло въ пузырекъ, который изъязвился, получилась язва, занявшая черезъ 2 недѣли весь участокъ кожи, на который дѣйствоваль радій, язва это была фagedенической и чрезвычайно медленно заживала.

На слизистая оболочка по Danysz'у радий не действует, однако Гольдбергу при радировании языка и внутренней поверхности щеки кролика в течении 6 часов при помощи 100 мгр. радия удалось получить на спинку языка экскоріацію, появившуюся на 18 день от начала ради-ции.

Действие радия на сосуды по Halkin'у состоит в том, что послѣ радирования кожи появляется расширение и большое кровенаполнение сосудов мелкаго калибра, набухание эндотелия съ послѣдующей вакуолизацией его, набухает и media. Слѣдовательно, въ сосудахъ при дѣйствіи радия обнаруживаются воспалительныя и дегенеративныя измѣненія.

Изъ разнообразныхъ измѣненій, вызываемыхъ радіемъ въ различныхъ органахъ для насъ важно отмѣтить тѣ патологическаго характера явленія, которыя получаютъ при дѣйствіи радія на селезенку и на другіе лимфоидные органы; эти измѣненія заключаются въ разрушеніи Мальпигіевыхъ тѣлецъ селезенки, отложеніи пигмента. Лондонъ, Heinecke, Scholtz, Гольдбергъ на вскрытіи кроликовъ, погибшихъ при радиаціи, находили атрофію селезенки, при микроскопическомъ изслѣдованіи ея обнаружена атрофія фолликуловъ и отложеніе пигмента, углощеніе соединительно-тканныхъ trabeculae. Это дѣйствие радія на лимфоидные элементы имѣетъ важное значеніе при разсмотрѣніи сущности дѣйствія радія на трахома, такъ какъ признается, что при трахомахъ образуются зерна или фолликулы, состоящие изъ клѣточныхъ элементовъ лимфоиднаго характера.

Лучамъ радія несомнѣнно, свойственно бактерицидное дѣйствие, что выяснено опытами Freund'a, а также Aschkinass'a, Caspari, которые показали, что — лучи обладаютъ наибольшимъ дѣйствіемъ на бактеріи. Гольдбергъ дѣйствовалъ различными количествами радія на бактеріи, въ 25, 30 и 75 мгр., а также и эманией радія, при чемъ оказалось, что лучи радія убиваютъ развоки *b. prodigiosus*, палочки брюшнаго тифа, кишечную, стафилококковъ и стрептококковъ. Дѣйствие радія по его изслѣдованіямъ пропорціонально количеству препарата и обратно пропорціонально разстоянію, самая значительная бактерицидная роль принадлежитъ лучамъ  $\alpha$ , лучи  $\gamma$  обладаютъ ею въ меньшей степени, бактерицидность радія можетъ проявляться на большой глубинѣ и убивать самыхъ резистентныхъ бактерій.

Имѣя въ виду съ одной стороны свойственную лучамъ радія цитолитическую способность по отношенію къ клѣточнымъ элементамъ, съ другой бактерицидное дѣйствие лучей радія станеть понятнымъ, почему радій весьма быстро начали примѣнять при леченіи различнаго рода болѣзней. Микроскопическія изслѣдованія показали, что радій наиболѣе энергично разрушаетъ эпителиальныя и эндотелиальныя клѣтки, дѣйствуя сравнительно слабо на соединительно-тканные элементы, мышцы и жировую ткань;

поэтому терапевтическое примѣненіе радія было раньше всего использовано при разнаго рода кожныхъ заболѣваній, при леченіи опухолей, въ частности волчанки и разѣдающей язвы (*ulcus rodens*). Danlos, Blandamour, Bloch, Halkin, Гольдбергъ получили хорошіе результаты при леченіи волчанки радіемъ; первый, примѣнившій радій къ леченію злокачественныхъ новообразованій былъ Exner, получившій излеченіе послѣ 6 сеансовъ радирования по 15 мин. раковой язвы угла рта, послѣ него Scholtz, Гольдбергъ, Гейнацъ, Darier получали при *ulcus rodens* излеченіе отъ радія, при чемъ карциноматозная клѣтка исчезала, соединительная ткань разрасталась. Дѣйствие радія на кровь состоитъ въ переходѣ гемоглобина въ метгемоглобинъ, красныя кровяныя шарики разрушаются.

Сущность всѣхъ этихъ измѣненій, производимыхъ радіемъ по изслѣдованіямъ Werner'a, Schwartz'a, Мезерницкаго состоитъ въ разрушеніи лецитина клѣтокъ, который въ большомъ количествѣ содержится въ бѣлыхъ кровяныхъ тѣлцахъ, клѣткахъ новообразованій, вѣроятно, и въ клѣткахъ трахоматознаго зерна.

Относительно вліянія радія на зрѣніе выяснилось, что радій приложенный къ закрытому, адаптированному къ темнотѣ глазу даетъ ощущение свѣта, подобное же ощущение получается, если радій приложенъ къ виску, темени и затылку, что по мнѣнію Лондона зависитъ отъ непосредственнаго раздраженія радіемъ зрительнаго центра; вопросъ о специфическомъ дѣйствіи лучей радія на глазъ рѣшенъ Greeffомъ отрицательно; онъ пришелъ къ заключенію, что радій не дѣйствуетъ на сѣтчатку, не раздражаетъ зрительнаго пупура, лучи радія не обладаютъ способностью преломляться, а потому не даютъ на сѣтчаткѣ изображеній предметовъ внѣшняго міра, свѣтовое же ощущение, которое вызывается радіемъ зависитъ отъ флуоресценціи глазныхъ средъ, эта флуоресценція по опытамъ Hardy и Anderson'a зависитъ отъ лучей  $\beta$ , что ясно изъ того, что если эти лучи отклонить магнитомъ, то ея не получается. При достаточно продолжительномъ и примѣнаніи большія количества радія, въ очнѣ Гольдберга при приложеніи въ теченіи двухъ часовъ 30 мгр. радія, можно вызвать въ глазу въ различныхъ его отѣлахъ воспалительное состояніе (напр. keratitis, tinitis) и даже атрофію глазнаго яблока, что развилось приблизительно черезъ 2 мѣсяца послѣ радиаціи. Birch Hirschfeld изслѣдовалъ тѣ измѣненія, которыя производитъ радій на глазъ кролика, съ этою цѣлью онъ употреблялъ 20 мгр. радія, прикладывая это количество на 2 — 6 часовъ къ глазу, благодаря чему у него получились воспаленіе роговицы, въ сѣтчаткѣ распадаются клѣтки узлового и обонихъ ядерныхъ слоевъ, въ зрительномъ нервѣ распадаются мѣотики.

Условія, дающія возможность безопасно примѣнять радій въ

глазной практикѣ, выяснены и развиты д-ромъ Зеленковскимъ и сводятся путемъ постановки опытовъ на кроликахъ, радированныхъ 30 млгрм. радія и 10 млгрм., разной продолжительности отъ 1 часа до 10 мин., а также опытами на слизистой оболочкѣ нормальнаго глаза къ слѣдующимъ выводамъ: «реакція глазнаго яблока на дѣйствіе Becquerel'евскихъ лучей до нѣкоторой степени пропорціональна количеству радія и продолжительности его дѣйствія; роговая оболочка кролика является чувствительнымъ клиническимъ показателемъ вреднаго дѣйствія радія на глазъ, дегенеративнаго измѣненія сѣтчатки, вызываемая при извѣстныхъ условіяхъ радіемъ, могутъ не выражаться клиническими признаками, онѣ являются при сильномъ дѣйствіи лучей непосредственно на глазное яблоко. Неблагоприятными условіями въ этомъ отношеніи являются: большія количества радія (30 млгрм.), продолжительные сеансы ( $1\frac{1}{2}$ —1 часа) и большое число быстро одинъ за другимъ слѣдующихъ сеансовъ; радію въ отношеніи глаза свойственно кумулятивное дѣйствіе; для наступленія реакціи со стороны глаза требуется извѣстный скрытый періодъ, для глаза кролика равный въ среднемъ двумъ недѣлямъ отъ начала перваго сеанса; 10 млгрм. бромистаго радія при 10-минутныхъ сеансахъ съ перерывами безвредны для глазнаго яблока кролика при направленіи лучей прямо на роговицу. Тѣмъ болѣе это количество и продолжительность сеансовъ должны быть признаны безопасными для глазнаго яблока при вывернутыхъ вѣкахъ, когда радій приложенъ къ слизистой оболочкѣ ихъ; это количество и эта продолжительность безвредны для нормальнаго слизистой оболочки человѣческаго глаза (а также для глазнаго яблока при радіаціи слизистой оболочки вывернутыхъ вѣкъ); возможность получать измѣненія со стороны сѣтчатки и другихъ частей глазнаго яблока при извѣстныхъ количествахъ радія и извѣстной продолжительности дѣйствія его должны предостеречь отъ примѣненія даже меньшихъ количествъ непосредственно къ глазному яблоку, — ибо нельзя исключить возможности индивидуальности (идіосинкразіи) глаза къ дѣйствію Becquerel'евскихъ лучей».

Д-ръ Аронштамъ путемъ опытовъ на кроликахъ, освѣщая глазъ изъ 25 и 10 млгрм. бромистаго радія на растояніи 2—3 миллим. отъ роговицы въ теченіи 1,  $1\frac{1}{2}$  часа, 20 и 10 мин. выяснилъ дѣйствіе радія на глазъ и тѣ измѣненія, которыя происходятъ въ глазу подъ влияніемъ радія; выводы, къ которымъ онъ пришелъ, состоятъ въ слѣдующемъ: «Радій обнаруживаетъ дѣйствіе на глазномъ яблокѣ послѣ извѣстнаго скрытаго періода, который обратнo пропорціоналенъ дозѣ радія, продолжительности экспозиціи и частотѣ сеансовъ; роговица является хорошимъ клиническимъ показателемъ проявленія дѣйствія радія, зависящаго отъ силы и дозы препарата, равно какъ отъ продолжительности

и количества сеансовъ; роговица восстанавливается, если въ ней нѣтъ глубокихъ деструктивныхъ измѣненій, разъ появившееся въ ней помутнѣніе не просвѣтлѣется, а дѣлается стойкимъ; бромистый радій въ 10 млгрм., приложенный къ слизистой вѣкъ на 10 мин. черезъ 2—3 дня въ теченіи 7—10 сеансовъ сначала не даетъ никакихъ разстройствъ; но потомъ появляется раздраженіе, въ видѣ слизисто-гнойнаго отдѣленія, гипереміи и разрывленія слизистой вѣкъ и выпаденія рѣсницъ. Дегенеративнаго измѣненія слизистой состоятъ въ слущиваніи и распадѣ отдѣльных слоевъ или всего эпителия роговицы, можетъ длго дойти и до некроза роговицы, въ сѣтчаткѣ происходятъ измѣненія дегенеративнаго характера во внутреннихъ слояхъ ея до наружнаго ретикулярнаго (явленія отека, образование полостей и увеличеніе перичеллюлярныхъ пространствъ); наибольшія измѣненія въ гангліозныхъ клѣткахъ: Nissl'евскія зерна дѣлаются мелкозернистыми, въ клѣткахъ появляются вакуолае, хроматинъ слабѣе окрашивается, ядро отходитъ къ периферіи и затѣмъ погибаетъ вмѣстѣ съ остальной протоплазмой, на мѣстѣ погибшихъ клѣтокъ остаются пустыя пространства; измѣненія во внутр. ретикулярномъ слоѣ выражаются въ отекаѣ, исчезаніи зернистости, слой дѣлается широкопетлистымъ; измѣненія во внутр. ядерномъ слоѣ выражаются раздвинутіемъ элементовъ, деформацией клѣтокъ, неспособностью окрашиваться; въ наружн. ретикулярномъ слоѣ тѣ же, что и во внутр. измѣненія; измѣненія радужки, цилиарнаго тѣла и сосудистой оболочки выражаются гипереміей ихъ и разрастаніемъ соединительной ткани, въ сосудахъ замѣчается набуханіе эндотелия и суженіе просвѣта ихъ. Дозы бромистаго радія болѣе 10 млгрм. при сеансахъ долѣе 10 мин. рискованно примѣнять къ глазному яблоку. Приложение же 10 млгрм. бромистаго радія на 10 мин. къ слизистой вывернутаго вѣка даже при значительномъ числѣ сеансовъ (до 20) безвредно, какъ сѣтчаткѣ и роговицѣ, такъ и для остальныхъ частей глазнаго яблока».

Клиническія явленія соотвѣствовали анатомическимъ измѣненіямъ, полученнымъ д-ромъ Аронштамъ и состояли въ слѣдующемъ: при дѣйствіи 25 млгрм. радія въ теченіи часа появлялось явленія раздраженія въ видѣ слезотеченія, слизисто-гнойнаго отдѣленія, свѣтобоязни, гипереміи и набухлости конъюнктивы, эти явленія раздраженія появляются на 8—9 день; тамъ, гдѣ препаратъ этого же количества, но дѣйствовалъ менѣе продолжительно (15—20 мин.), то раздраженіе появлялось позже на 18—33 день; если брали препаратъ въ 10 млгрм. и имѣ дѣйствовало 1 часъ, то раздраженіе появлялось на 18—25 день, если 10 млгрм. дѣйствовало  $1\frac{1}{2}$  часа, то на 25—29 день, если же дѣйствовало тѣмъ же препаратомъ 10 мин. и меньше, то раздраженіе было невелико и скоро проходило. Раньше всего

поражалась роговица, на ней появлялись точечные углубления и пузырьки, она дѣлалась мутной; поражение роговицы зависѣло отъ количества препарата и продолжительности дѣйствія имъ и наступало отъ 10—12, 22—33, 25—29 дней. Радужка являлась гиперемированной, зрачекъ суживался, появлялась перикорнеальная инъекція; конъюнктивна вѣкъ краснѣла, появлялось слизистое гнойное отдѣленіе, отекъ вѣкъ и выпаденіе рѣсницъ; въ глазномъ днѣ рѣзкихъ измѣненій не обнаруживалось.

Такимъ образомъ, на основаніи работъ д-ровъ Зеленковского, Аронштама, а затѣмъ Кардо-Сисоева и Греція выяснилось, что освѣщеніе maximum. 10 мгрм. бромистаго радія слизистой вѣкъ въ теченіи 10 мин. не болѣе для каждаго вѣкса съ промежутками между сеансами отъ 2—3 дней и до недѣли является безопаснымъ для чловѣческаго глаза и для конъюнктивы вѣкъ.

Darier первый примѣнилъ радій въ глазной практикѣ для лечебныхъ цѣлей: онъ пользовался имъ для леченія кровоизліяній въ стекловидное тѣло (3 сл.), при параличѣ лицевого нерва (3 сл.) при иритидѣ, эписклеритахъ, во всѣхъ случаяхъ получалъ хорошей болеутоляющей эффектъ, но на самый процессъ радій не оказывалъ какого-либо замѣтнаго дѣйствія. Впервые въ 1905 г. бреславльскій профессоръ Cohn примѣнилъ радій въ 7 сл. (позднѣе еще въ 20 сл.) трахомы, онъ пользовался 1 мгрм. бромистаго радія, запаяннаго въ стеклянную трубочку въ 2 милл. діаметромъ и въ 3 сант. длин., прикладывалъ конецъ ея къ каждому зерну на 2—3 мин.; у Cohn'a получилось очень быстрое излеченіе, черезъ 2—3 сеанса, зерна удаляются; такъ какъ при тяжелой формѣ трахомы, когда зерна сплошь покрываютъ конъюнктиву трудно прикладывать трубочку къ каждому зерну, и, кромѣ того, примѣненіе радія и не безопасно, такъ какъ онъ можетъ оказать вредное дѣйствіе на глазное яблоко.

Почти одновременно съ Cohn'омъ прив.-доц. Зеленковскій сдѣлалъ предварительное сообщеніе о 4 сл. (на 7 глазахъ) успѣшнаго илеченія радіемъ трахомы, имъ было примѣнено въ этихъ случаяхъ 1 мгрм., въ послѣднихъ 2—3 сеансахъ 10 мгрм. радія. Продолжительность сеансовъ на кажд. вѣко была 5—10 мин., радій прикладывался безъ надавливанія на слизистую оболочку вѣкъ и затѣмъ медленно передавался. Изъ 7 глазъ 5 вполне выздоровѣло, а въ 2 получилось улучшеніе; число сеансовъ было отъ 8—14. Прив.-доц. Зеленковскій дѣлаетъ изъ своихъ опытовъ леченія радіемъ трахомы слѣдующіе выводы: Сплошное пораженіе вѣкъ зернами также поддается леченію радіемъ;

леченіе это при строгой дозировкѣ количества радія и времени освѣщенія совершенно безопасно.

На 32-мъ засѣданіи Гейдельбергскаго Офт. Общества Uthoff по поводу доклада Darier о терапевтическомъ значеніи радія, примѣннаго къ леченію трахомы Cohn'омъ и прив.-доц. Зеленковскимъ вновь выразилъ сомнѣніе на счетъ благоприятнаго дѣйствія радія на трахому, заявивъ, что у него лично не получалось хорошихъ результатовъ и высказалъ мысль о смѣшеніи названными авторами трахомы съ фолликулярнымъ конъюнктивитомъ.

Въ этомъ же засѣданіи Da Gama Pinto также высказался отрицательно къ вопросу о примѣненіи радія къ леченію трахомы на основаніи своихъ 6 случаевъ, изъ которыхъ лишь въ одномъ получилось улучшеніе.

Falta обнарудовалъ свои два случая излеченія трахомы радіемъ: въ 1-мъ случаѣ (тяжелая трахрома, осложненная паннусомъ) имъ было примѣнено 15 сеансовъ съ 162 мин. радіаціи и получено излеченіе; въ другомъ случаѣ также тяжелой трахомы осложненной паннусомъ, получилось значительное улучшеніе, прошелъ блефароспазмъ, слезотеченіе и гиперемія послѣ 10 ежедневныхъ сеансовъ съ 78 мин. продолжительностью радіаціи.

Falta отмѣчаетъ благотворное дѣйствіе радія не только на зерна трахомы, но и на трахоматозную инфилтрацію; онъ пользовался 1 мгрм. радія заключеннаго въ стеклянную трубочку которую съ легкимъ массажемъ водилъ по конъюнктивѣ (Radium-massage).

Hogman сообщилъ въ засѣданіи Британскаго медицинскаго общества, что онъ не видѣлъ пользы при леченіи трахомы, ни отъ X-лучей, ни отъ Беккерелевскихъ лучей; авторъ не упоминаетъ ни о способѣ примѣненія радія, ни о числѣ случаевъ, ни о продолжительности сеансовъ леченія радіемъ, ни о силѣ препарата.

Слѣдующее изслѣдованіе о примѣненіи радія при леченіи трахомы принадлежитъ Birch—Hirschfeld'у, онъ лѣчилъ имъ въ 10 случаяхъ, пользовался 10 мгрм. бромистаго радія, заключеннаго въ эбонитовую коробку со слюдянымъ окномъ.

Въ 1-мъ случаѣ (трахрома осложненная паннусомъ) радіемъ лечился одинъ глазъ, а другой выдвѣливаніемъ, массажемъ и купоросомъ. Было сдѣлано за 60 дней 28 сеансовъ; уже черезъ 4 дня фолликулы на радиированныхъ мѣстахъ сглаживались безъ замѣтнаго воспаленія въ окрестности, но черезъ 8—14 дней на этомъ мѣстѣ появлялись новые фолликулы, несмотря на то, что продолжительность радіаціи была отъ 5—10, даже до 20 мин.; на рупусъ радія не оказалъ никакого вліянія. Во 2-мъ случаѣ трахомы безъ паннуса было примѣнено въ теченіи 30 дней 10 пятиминутныхъ радіаціи на отдѣльные участки и также фолли-

кулы исчезали и появлялись вновь; въ другомъ глазу, леченномъ выдавливаніемъ, массажемъ и *ung. sup. citric.* былъ столь хорошій результатъ, что оставлено лечение радіемъ и обратилась къ выдавливанию съ массажемъ и быстро получился хорошій эффектъ.

Въ 3-мъ случаѣ тоже безъ паннуса былъ примѣненъ способъ лѣченія «diffus», т. е. коробка съ радіемъ водилась изъ угла въ уголъ конъюнктивы, продолжительность сеансовъ таже и тоже не успѣлъ сравнительно съ обычными средствами. Въ 4-мъ случаѣ съ паннусомъ послѣ 8 трехминутныхъ радіацій одинъ разъ въ недѣлю получился хорошій результатъ. Въ 5-мъ случаѣ вначалѣ улучшение, а потомъ рецидивъ, поэтому была радіація оставлена и примѣнено выдавливаніе. Въ остальныхъ случаяхъ тоже не получался хорошій результатъ отъ примѣненія радія.

Радій оказываетъ на трахомные фолликулы несомнѣнное дѣйствіе: уплощеніе зеренъ получается черезъ 7 часовъ, иногда черезъ 1—2 дня и затѣмъ обратное развитіе фолликуловъ безъ усиленія воспалительныхъ явленій и образования рубцевъ. Авторъ предостерегаетъ отъ слишкомъ близкаго нахожденія радія у глазного яблока, указывая на кумулятивное дѣйствіе его и считаетъ опаснымъ радіацію глазного яблока, какъ это дѣлалъ Darier при пластическомъ иритѣ, кровоизліяніи въ стекловидное тѣло и проч. В.—Н. дѣлаетъ слѣдующіе выводы изъ своихъ 10 случаевъ леченія радіемъ трахомы: «1) Въ 10 случаяхъ несомнѣнной трахомы послѣ 3—20 мин. радіаціи 10 мглр. радія я могу наблюдать явное уменьшеніе и исчезаніе фолликуловъ. 2) Только въ одномъ случаѣ этотъ эффектъ продолжался нѣсколько недѣль, во всѣхъ остальныхъ 9-ти спустя нѣсколько дней или недѣль на радированныхъ мѣстахъ появлялись новые фолликулы. 3) Не было замѣтно преимуществъ радія передъ другими средствами (выдавливаніе, массажъ и проч.), напротивъ, многократно радированная конъюнктивѣ послѣ мѣсяцевъ леченія радіемъ должны быть лечимы другими средствами. 4) по моимъ анатомическимъ изслѣдованіямъ радированный трахоматозный фолликулъ представляетъ такія же измѣненія, какія наблюдали Heineke въ нормальномъ лимфатическомъ фолликулѣ послѣ радіаціи. 5) При дальнѣйшихъ радиотерапевтическихъ изслѣдованіяхъ при трахомѣ я могу бы рекомендовать только такіе случаи считать излеченными, при которыхъ послѣ нѣсколькихъ мѣсяцевъ наблюденія послѣ прекращенія радіаціи новыхъ фолликуловъ не образуется. 6) Отъ примѣненія сильно дѣйствующихъ препаратовъ, продолжительныхъ и часто повторяющихся радіацій въ прямомъ содѣйствіи съ незащищеннымъ глазомъ я долженъ предостеречь».

Д-ръ Зеленковскій указываетъ, что способъ примѣненія радія

въ эбонитовой коробкѣ со слюдянымъ окномъ является не совершеннымъ, такъ какъ въ такомъ видѣ трудно прикладывать радій къ самой конъюнктивѣ, особенно на верхній сводъ ея, на переходную складку; лучи радія могли сюда и не дойти, слѣдовательно, здѣсь и получался источникъ рецидивовъ.

Далѣе, опубликованная въ 1906 г. подробная о лѣченіи радіемъ трахомы статья принадлежитъ пр. доц. Зеленковскому.

Зеленковскій примѣнилъ радій къ зернистой формѣ трахомы; чтобы не было никакой возможности заподозрить смѣшенія трахомы съ фолликулярнымъ катаромъ, выбиралъ экзаквизитныя формы съ зернами на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ; авторъ пользовался бромистымъ радіемъ, въ количествѣ 10 мглр. запаянномъ въ стеклянную изогнутую трубку. О способѣ дѣйствія, объ устройствѣ трубки можно узнать изъ статей д-ра Зеленковского и диссертаций Кардо-Сисоева и Грейца. Всего у д-ра Зеленковского проведено лично 25 больныхъ, изъ нихъ 14 случаевъ (26 глазъ) относятся къ тяжелымъ; 24 сл. представляли явленія зернистой трахомы, при чемъ у 6 явленія умѣренного катара и 1 въ періодъ рубцеванія, но еще съ значительнымъ количествомъ зеренъ; число глазъ, пользованныхъ лучами радія было 44; въ первыхъ 4 случаяхъ лѣченіе начато было трубкою съ 1 мглр. радія, а закончено 10 мглр., въ остальныхъ примѣнялся бромистый радій Buchler'a въ трубкѣ съ 10 мглр. Трубочка прикладывалась непосредственно къ вывернутой слизистой оболочкѣ вѣкъ безъ всякаго надавливанія съ постепеннымъ передвиженіемъ по всей слизистой вѣкъ въ одинъ сеансъ; въ общемъ на каждое вѣко продолжительность радіаціи не превышала 10 мин. Сеансы повторялись черезъ 2-3 дня, время сеанса въ среднемъ 5 мин., наибольшее въ 10 мин., наименьшее въ 2 мин. Общая продолжительность радіаціи каждого глаза (обоихъ вѣкъ) колебалась отъ 15-20 мин. до 100 мин., въ одномъ случаѣ до 185 мин.; во всѣхъ случаяхъ получилось полное излеченіе; удалось прослѣдить 14 случаевъ болѣе или менѣе продолжительное время послѣ окончанія лѣченія радіемъ (отъ 1—12 мѣсяц.), при чемъ возврата трахомы не наблюдалось. Сравнительное лѣченіе радіемъ съ обычными средствами (выдавливаніе, *supr. sulf.*, *Arg. nitr.*, *Znc + Co.*) было испробовано въ 4 сл., во всѣхъ случаяхъ превосходство дѣйствія радія на трахоматозныя зерна въ смыслѣ скорости исчезанія зеренъ и отсутствія рецидивовъ. На основаніи своихъ наблюденій авторъ дѣлаетъ слѣдующіе выводы: «1) Освѣщеніе maximum 10 мглр. радія слизистой оболочки вывернутыхъ вѣкъ въ теченіи самое болѣе 10 мин. для каждого вѣка и съ перерывами между сеансами въ 2-3 дня, не представляетъ никакой опасности для человеческого глазного яблока вообще и для самой слизистой оболочки его въ частности. 2) Радій составляетъ очень дѣйстви-

тельное средство при зернистомъ периодѣ трахомы безъ рѣзкихъ катаральныхъ явленій. Зерна исчезаютъ, не оставляя ни рубцовъ, ни другихъ патологическихъ измѣненій въ слезистой оболочкѣ и не давая возвратовъ. 3) Весьма вѣроятно что лучи Вессел'я окажутся полезными и въ рубцовомъ периодѣ трахомы въ смыслѣ вліянія на оставшіяся зерна и частью на общую инфильтрацію слезистой оболочки. 4) Въ отношеніи дѣйствія на указанный видъ трахомы лѣченіе радіемъ не уступаетъ обычнымъ способомъ (ляписъ, йодный купоросъ и даже выдавливаніе зеренъ), а иногда и превосходитъ ихъ. 5) При сильной степени распространенія зеренъ наиболее дѣйственными оказываются 10 минутные сеансы на каждое вѣко съ одновременнымъ освѣщеніемъ въ каждый сеансъ всей слезистой оболочки. При болѣе слабыхъ степеняхъ достаточно 5 минутныхъ сеансовъ. По силѣ дѣйствія одинъ 10 минутный сеансъ иногда превосходить два 5 минутныхъ. 6) Первый замѣтный результатъ радиациі сказывается черезъ 2-3-4 сеанса (4-6-8 дн.) отъ начала лѣченія въ зависимости отъ силы процесса. 7) Такъ какъ радіо свойственно скапливающееся дѣйствіе, то сеансы лучше дѣлать не ежедневно, а черезъ 2-3 дня (можно оба глаза въ одинъ и тотъ же день). 8) Когда всѣ зерна отъ радія исчезли, слѣдуетъ подвергнуть слезистую оболочку хотя бы еще 1 или 2 сеансамъ радиациі; если остается замѣтное общее набуханіе (инфильтрація) слезистой оболочки, то нужно перейти къ послѣдовательному лѣченію вяжущими средствами. 9) Для успѣшнаго дѣйствія радіи долженъ быть значительной активності. Лучше заключать радій въ трубочку, изогнутую по формѣ вѣка и съ достаточнымъ протяженіемъ дѣйствующей поверхности. 10) Отъ примѣненія радія даже въ количествѣ 10 мгрм. и меньшемъ непосредственно къ главному яблuku нужно отказаться въ виду возможности вреднаго дѣйствія на роговицу и глубокія оболочки. Область примѣненія чистаго радія должна быть ограничена слезистой оболочкой вывернутыхъ вѣкъ».

Относительно значенія лѣченія радіемъ, по мнѣнію д-ра Зеленковского, нужно имѣть въ виду, что «радій не можетъ сдѣлать панацией въ лѣченіи трахомы вообще, но какъ подспорье, особенно въ упорныхъ, не легко поддающихся обычнымъ способамъ лѣченія, онъ, несомнѣнно, послужитъ свою службу». Что касается недостатковъ лѣченія радіемъ, то д-ръ Зеленковскій указываетъ ихъ два: потеря сравнительно большого времени на каждого больного (20 мин. на оба вѣка одного глаза) и дороговизна препарата.

Яcobу испробовалъ лѣченіе радіемъ трахомы въ 8-ми случаяхъ и въ 3 фолликулярнаго катарата. Благопріятные результаты получились въ 4-хъ случаяхъ трахомы и двухъ фолликулярнаго катарата, для лѣченія выбирались случаи зернистой тра-

хомы, избѣгая прогрессирующаго паннуса и язвъ роговицы; его наблюденія велись въ теченіи девяти мѣсяцевъ; препаратомъ служили 2 мгрм. бромистаго радія, заключеннаго въ стеклянную трубочку, въ 2 милл. толщиною; продолжительность сеанса отъ 10—15 мин., трубочка перемѣщалась 4—8 разъ; его выводы слѣдующіе: радій оказываетъ извѣстное вліяніе на трахому; не доказано, насколько это вліяніе не зависитъ отъ другихъ условій лѣченія (массажа, гипереміи); лѣченіе радіемъ уступаетъ въ безопасности и продолжительности механическому и медикаментозному лѣченію; вслѣдствіе примѣненія радія вообще теряется время, хотя прямой вредъ состоитъ въ отсрачиваніи быстро дѣйствующаго лѣченія при прогрессивныхъ процессахъ; такимъ образомъ Jacoby высказывается противъ радія.

Thielemann примѣнилъ радій на 6 трахоматозныхъ больныхъ, не леченныхъ ничѣмъ до этого; онъ пользовался 2 мгрм. радія въ стеклянной тонкой трубочкѣ.

Лѣчился радіемъ одинъ глазъ, а въ другомъ выворачивались вѣки на тотъ же промежутокъ времени, съ цѣлью подвергнуть ихъ одинаковому вліянію воздуха, свѣта и т. п. Время сеансовъ отъ 5—10 мин., зерна на нижнемъ вѣкѣ уплощались отъ 7—8 сеансовъ, а на верхнемъ отъ 12—15 сеансовъ, въ одномъ случаѣ получилось исчезаніе зеренъ, сеансы производились ежедневно,

Dinger получилъ хорошіе результаты отъ примѣненія радія при трахомѣ: лѣченію было подвергнуто 16 трахоматозныхъ больныхъ съ разными формами трахомы; примѣнялся бромистый радій въ дозѣ 5 мгрм. дважды въ недѣлю.

Радіемъ лѣчился одинъ глазъ, а другой обычными средствами; время лѣченія радіемъ отъ 1½—3 мѣсяцевъ. Изъ 16 пациентовъ 7 выздоровѣли, при паннусѣ получалось улучшение; авторъ приходитъ къ заключенію, что чѣмъ моложе пациентъ, тѣмъ быстра наступаютъ излеченіе, въ старыхъ случаяхъ и осложненныхъ паннусомъ лѣченіе идетъ медленнѣе, но и здѣсь зерна исчезаютъ.

На 18-мъ съѣздѣ итальянскихъ офтальмологовъ въ Римѣ въ 1906 г. былъ поднятъ вопросъ о лѣченіи радіемъ трахомы: Neuschüler и Steiner съ успѣхомъ пользовались радіемъ при паннусъ trachomat, приставляя капсулу съ радіемъ на 2 сант. отъ роговицы на 5—8 мин. Во время преній по этому вопросу Addario высказалъ сомнѣніе въ дѣйствіи радія, Valenti также не видѣлъ отъ него пользы, хотя и примѣнялъ его въ 22-хъ случаяхъ трахомы.

Esdra примѣнялъ радій въ 4 сл. трахомы, изъ нихъ въ двухъ былъ паннусъ. Только въ 1-мъ получилось улучшение; спустя нѣсколько времени послѣ прекращенія лѣченія радіемъ, онъ затѣмъ пробовалъ примѣнять йодный купоросъ и получилъ улучшение

тамъ, гдѣ до радія процессъ не поддавался лѣченію. На X Пироговскомъ съѣздѣ въ Москвѣ Браунштейнъ сообщилъ, что онъ вмѣстѣ съ д-ромъ Замковскимъ примѣнилъ 3 млгрм. бромистаго радія къ 17 случаямъ трахомы, радій былъ заключенъ сте кланную трубочку. Продолжительность сеанса отъ 5—12 мин.

Сумма радіацій 200—350 мин. Продолжительность леченія 25—96 дней. Черезъ 3—4 дня послѣ первой радіаціи зерна замѣтно уплощались и сливались съ окружающей ихъ конъюнктивой, однако зерна вновь возвращались, поэтому авторы отказались отъ примѣненія радія въ виду безрезультатности леченія 3 млгр. радія; они не ожидаютъ лучшихъ результатовъ и отъ примѣненія большихъ дозъ. Д-ръ Зеленковскій возражаетъ на выводы Браунштейна и Замковского въ томъ смыслѣ, что причиной не-успѣха въ ихъ случаяхъ была недостаточность дозы радія.

Въ томъ же засѣданіи д-ръ Мухомовъ сообщилъ о 32 случаяхъ трахомы, лѣченныхъ радіемъ, авторъ даетъ слѣдующіе выводы.

1) Далеко зашедшія въ своемъ обратномъ развитіи формы съ утолщеніемъ хряща, значительнымъ рубцовымъ перерожденіемъ слизистой оболочки, съ осложненіемъ со стороны роговицы, если и даютъ улучшение, то весьма незначительное; 2) Зернистая форма трахомы поддается быстрому дѣйствию Веспуерел'евскихъ лучей. 3) Послѣ излеченія остается совершенно нормальная слизистая оболочка безъ рубцовъ. 4) Вопросъ о возвратѣ можно разрѣшить въ отрицательномъ смыслѣ, но для окончательнаго рѣшенія этого вопроса требуется продолжительное наблюденіе надъ излеченными больными. 5) Лѣченіе Веспуерел'евскими лучами безобидно и безвредно для глазъ, раздѣленіе будетъ проведено разумно. 6) Вопросъ о томъ, какая группа изъ 3-хъ радіевыхъ лучей дѣйствуетъ на трахоматозное зерно, остается открытымъ. 7) Веспуерел'евскіе лучи являются прекраснымъ средствомъ при трахомѣ и леченіе ими зернистаго періода трахомы даетъ несравненно болѣе быстрые и лучшіе результаты, чѣмъ обычные способы леченія.

Въ слѣдующей работѣ, диссертация д-ра Кардо-Сисоева описаны результаты леченія радіемъ различныхъ формъ трахомы на основаніи 80 случаевъ, число глазъ леченныхъ радіемъ было 114. Для леченія онъ пользовался, какъ и д-ръ Зеленковскій, препаратомъ бромистаго радія въ 10 млгрм., заключеннымъ въ стеклянную трубочку 7 сант. длины и 2 мм. диаметра; запаянный конецъ съ заключеннымъ въ немъ порошокомъ радія былъ закрытъ восковой пробочкою и слегка изогнутъ для болѣе удобнаго наложенія и соприкосновенія съ радируемою областью. Всего у Кардо-Сисоева было 80 сл. трахомы, которые были раздѣлены на 3 категоріи: 1) Чисто зернистая трахома безъ замѣтной общей инфилтраціи и безъ рѣзкихъ катарралныхъ

явленій. 2) Зернистая трахома съ значительными явлениями катарра, набухlostью и инфилтраціей. 3) Хроническая трахома съ паннусомъ. I-ой категоріи было 26 больныхъ, II—27, III—27. Изъ первой категоріи выздоровѣло 15 больн., изъ II-ой выздоровѣло 10 больн. и въ III группѣ полное исчезновеніе зеренъ, инфилтраціи и паннуса получило въ 3 случаяхъ. Изъ выздоровѣвшихъ 28 больныхъ 24 подверглись наблюденію съ цѣлью выясненія возможности рецидива въ теченіи 2—10 мѣсяцевъ, при чемъ рецидива не наблюдалось. Въ 32 случаяхъ было примѣнено сравнительное леченіе: на одномъ глазу радій, на другомъ массажъ, sup. sulf. lapis, alumen, выдавливаніе; для леченія радіемъ выбирался сильнѣе пораженный глазъ. Изъ этихъ 32 больныхъ, къ I-категоріи относятся 7 б., къ II—11, къ III—14. Изъ первыхъ 7 больныхъ у 6 лучшей результатъ получился отъ радія, въ одномъ былъ одинаковый, при чемъ для леченія радіемъ потребовалось меньше времени. Изъ 11 больныхъ II категоріи у 5 получился лучший результатъ отъ радія, въ 5 случаяхъ результатъ былъ одинаковый и только въ 1 случаѣ выдавливаніе дало лучшей эффектъ. У 14 больныхъ III группы въ 1 сл. результатъ отъ леченія радіемъ былъ лучшей, въ 7 одинаковый и въ 6 лучшей результатъ получился отъ примѣненія обычныхъ средствъ. Изъ осложненной за время леченія наблюдались явления раздраженія съ частичнымъ некрозомъ эпителия изъ 80 больн. у 14.

Главнѣйшіе выводы автора слѣдующіе: 1) Радій является весьма дѣйствительнымъ средствомъ при чисто зернистой трахомѣ и при зернистой съ сплошной инфилтраціей. 2) Инфилтрація слизистой оболочки даже и въ самыхъ запущенныхъ случаяхъ уступаетъ дѣйствию радія. 3) При трахомѣ съ паннусомъ влияние радія, сказывается слабѣе. По отношенію къ зернамъ и сплошной инфилтраціи онъ и здѣсь оказываетъ свое дѣйствіе, паннусъ улучшается въ зависимости отъ улучшения слизистой оболочки и иногда даже разрѣшается. 4) Въ формахъ трахомы, осложненной паннусомъ радій иногда вызываетъ временная обостренія послѣдняя, поэтому при этихъ формахъ радій менѣе показанъ и требуетъ большой осторожности въ примѣненіи. 5) Зерна исчезаютъ быстро, иногда въ теченіи трехъ недѣль, не оставляя послѣ себя замѣтныхъ рубцовъ. 6) Въ отношеніи дѣйствія на зернистый періодъ трахомы радій не только не уступаетъ обычнымъ средствамъ, но и превосходитъ ихъ. 7) Первый замѣтный результатъ въ видѣ уплощенія зеренъ сказывается чаще всего на 4 день послѣ I-го сеанса, и уже непосредственно послѣ сеанса замѣчается поблѣднѣніе и сѣквеніе зеренъ, державшееся болѣе часа; затѣмъ наступаетъ, гиперемія, держащаяся все время обратнаго развитія зеренъ. 8) Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ получилось излеченіе зеренъ трахомы подъ влі-

яниєм радіа, излечение это является стойкимъ. 9) Въ виду скапливающагося дѣйствія радія сеансы слѣдуетъ повторять не чаще 2 разъ въ недѣлю, обычно достаточно по одному разу, въ тяжелыхъ случаяхъ можно повторять черезъ 2—3 дня и прекращать ихъ послѣ появленія поверхностнаго некроза эпителиа. 10) При сильныхъ степеняхъ поражения продолжительное освѣщеніе каждаго вѣка слѣдуетъ доводить до 10 мин., соответственно сокращая при слабыхъ степеняхъ. Въ каждый сеансъ слѣдуетъ подвергать дѣйствию лучей всю пораженную слезистую вѣчку, перемѣщая постепенно препаратъ съ одного участка на другой. Препарат прикладывается до соприкосновения лишь въ пораженной слезистой оболочкѣ вывернутыхъ вѣкъ, избѣгая соприкосновения съ глазнымъ яблокомъ. 11) При сеансахъ, повторяющихся не чаще 2-хъ разъ въ недѣлю, иногда появляется поверхностный некрозъ съ явлениями конъюнктивальнаго раздраженія, это осложненіе чаще наблюдается при трахомахъ съ значительнымъ отдѣленіемъ и набуханіемъ конъюнктивы. 12) При осторожномъ примѣненіи радія онъ не оказываетъ неблагоприятнаго дѣйствія на зрительную функцию глаза, а потому нѣтъ надобности въ защитительныхъ приспособленіяхъ. 13) Довольно рельефно выступаетъ анальгезирующее дѣйствіе радія, сказываясь замѣтно на 2-ой день послѣ сеанса.

Слѣдующая по времени относящаяся къ данному вопросу работа прив.-доц. Зеленковского, подъ названіемъ «Къ вопросу о леченіи трахомы Besquerel'евскими лучами (радія)», появившаяся въ «Вѣстникѣ Офтальмологіи» за 1908 г., въ ней авторъ вновь перечисляетъ свои главнѣйшіе выводы надъ лечебнымъ дѣйствиємъ радія въ 25 сл. трахома, а затѣмъ на основаніи диссертаци Кардо-Сисоева вновь даетъ показанія, къ примѣненію радія въ лечебныхъ цѣляхъ при трахомахъ; главнѣйшіе выводы уже извѣстны изъ предшествующихъ работъ Я. В. Зеленковского и диссертаци д-ра Кардо-Сисоева.

Fortunati и Esdra примѣняли въ 12 случаяхъ разныхъ степеней трахомы лечение радіемъ и на основаніи полученныхъ результатовъ пришли къ заключенію, что радій не оказываетъ на теченіе болѣзни никакого благотворнаго вліянія. Микроскопически не было замѣтно уменьшенія разрошеній или числа фолликуловъ. Субъективно больнымъ лечение не приносило облегченія и сопровождалось сильной гипереміею слезистой оболочки и обильнымъ слезистымъ или слезисто-гноинымъ отдѣленіемъ. На паннусъ не вліяло вовсе. Авторы отмѣчаютъ, что послѣ примѣненія радія дальнѣйшее лечение, состоявшее въ смазываніи купоросомъ in subst. или другимъ прижигающимъ средствомъ приносило всегда большую пользу и иногда весьма скоро получалось выздоровленіе. Объясняется это, по ихъ мнѣнію, тѣмъ, что подъ вліяніемъ радія конъюнктивна подвергается

измѣненію, которое дѣлаетъ ее восприимчивою къ послѣдующему медикаментозному леченію. Микроскопическія изслѣдованія показали, что сравнительно съ другимъ кускомъ, взятымъ у того же больного, но не леченомъ радіемъ, въ первомъ можно было обнаружить въ эпителиальномъ покровѣ меньшее количество собственно клѣточныхъ элементовъ и присутствіе значительнаго количества многоядерныхъ лейкоцитовъ; подъ эпителиемъ находилась лейкоцитарная инфильтрація. Элементы соединительной тканной основы гиперплазированы, клѣтки ея богаче протоплазмой, замѣчалось обильное развитіе сосудовъ.

Въ этой статьѣ не указано, сколько времени авторы употребляли на сеансъ радіаціи, какое количество радіаціи было произведено и во сколько миллиграммъ былъ препаратъ радія.

Въ 1909 году вышла слѣдующая работа д-ра Грейца «Лечебныя различныя формъ трахомы радіемъ сравнительно съ обычными средствами»; эта работа обнимаетъ 100 случаевъ и въ ней проведено сравненіе лечебнаго дѣйствія радія и другихъ средствъ, примѣняемыхъ въ терапіи трахомы: выдѣлываніе, сург. sulfur., массажа, ляписа и т. д. Изъ этихъ 100 случаевъ съ зернистою трахомою 30; зернистой съ рѣзкой инфильтраціей 30; съ рѣзкой инфильтраціей и катарральными явлениями 14; съ рѣзкой инфильтраціей катарральными явлениями и паннусомъ 12; и рубующаяся трахома съ паннусомъ 14. У всѣхъ больныхъ одинъ глазъ, сильнѣе пораженный, лечился радіемъ, а другой обычными средствами. Примѣнялся тотъ же препаратъ бромистаго радія въ количествѣ 10 млтрм., заключенный въ стеклянную изогнутую трубку съ котормы работала д-ра Зеленковскій и Кардо-Сисоевъ. По формамъ трахомы выздоровленіе распределялось слѣдующимъ образомъ: зернистой формы изъ 30 болыи. выздоровѣло отъ радія 23, отъ обычныхъ средствъ 15 глазъ; зернистой съ рѣзкой инфильтраціей у 30 больныхъ отъ радія выздоровѣло 25 глазъ, отъ обычныхъ средствъ 20 глазъ; зернистой съ катарральными явлениями 14 болыи. отъ радія выздоровѣло 4 глаза, отъ обычныхъ средствъ 4 глаза; зернистой съ катарральными явлениями и паннусомъ изъ 12 больныхъ отъ радія выздоровѣло 6 глазъ, отъ обычныхъ средствъ 4 глаза; рубующейся трахомы съ паннусомъ у 14 больныхъ отъ радія выздоровѣло 8 глазъ, отъ обычныхъ средствъ 3 глаза.

Преимущество на сторонѣ радія только въ формахъ зернистой и рубующейся т. е. безъ катарральныхъ явленій. Выздоровленіе отъ радія наступило при трахомахъ рубующейся въ среднемъ черезъ 63 дня, отъ обычныхъ средствъ черезъ 84 дня. При зернистой отъ радія черезъ 90 дней, отъ обычныхъ средствъ въ 119 дни. въ среднемъ; при зернистой съ рѣзкой инфильтраціей отъ радія въ среднемъ въ 124 дня, отъ обычныхъ средствъ въ среднемъ 184 дня.

64415

ГРЕЙЦЕНО 1909

При зернистой с рѣзкой инфильтраціей и катарральными явлениями выздоровление наступило отъ радія черезъ 92 дня, отъ обычныхъ средствъ черезъ 94 дня въ средн.; при зернистой съ рѣзкой инфильтраціей, катарральными явлениями и паннусомъ отъ радія въ 102 дня, отъ обычныхъ средствъ въ 125 дн. Въ общемъ результатъ отъ радія былъ лучше въ 76 случаяхъ, отъ обычныхъ средствъ въ 9 и одинаковъ въ 15 случаяхъ. Количество минутъ радирования въ среднемъ при зернистой трахомѣ равнѣ 107 мин., при зернистой съ рѣзкой инфильтраціей 126 мин., съ катар. явлениями 94, съ катар. явлениями и паннусомъ 106 мин. и рубцующейся съ паннусомъ 66 мин. Изъ побочныхъ явленій наблюдалась: 1) слабая гиперемія, проходившая черезъ 3—5 дней, при ней наблюдались небольшія поверхностныя пленки. 2) Средняя степень раздраженія: рѣзкая гиперемія, инъекція, слезотечение, набухлость конъюнктивы, усиление отѣленія и поверхностный некрозъ эпителия въ видѣ пленки, величиною съ  $\frac{1}{10}$ — $\frac{1}{5}$  вѣка, такое раздраженіе держалось 5—7 дней, а проходило черезъ  $1\frac{1}{2}$ —2 недѣли, изрѣдка оставляя поверхностное блѣсватое рубцеваніе. 3) Сильная степень: всѣ явленія болѣе рѣзко выражены, чѣмъ въ предыдущей степени и пленка получалась болѣе глубокая, чѣмъ при предыдущей формѣ, въ  $\frac{1}{2}$  иногда во все вѣко. Пленка сходила черезъ 1—2 недѣли, всѣ остальные явленія раздраженія черезъ 1— $1\frac{1}{2}$  мѣсяца.

Осложненія первой степени наблюдались 12 разъ, осложненія 2-й степени въ 36 случаяхъ и осложненія 3-й степени въ 4 случаяхъ; наичаще осложненія наблюдались при трахомѣ, осложненной катарральными явлениями и паннусомъ. Радиція производилась черезъ 7—10 дней, величина сеанса отъ 4—10 мин. на каждое вѣко, а при катарральной формѣ не должна превышать 5 мин.

Наиболѣе важныя выводы автора слѣдующіе: «радій даетъ лучшие результаты во всѣхъ формахъ трахомы, чѣмъ механическое и медикаментозное леченіе; лучше всего дѣйствуетъ радій и превосходитъ обычныя средства при чисто зернистой и зернистой въ періодъ начинающагося рубцеванія безъ катара, хуже при осложненнхъ катарромъ и паннусомъ; болѣе продолжительные сеансы, до 8 мин. на кажд. вѣко, скорѣе излечиваютъ, чѣмъ короткіе, до 4 мин. на вѣко; ранше исчезаютъ поверхностныя зерна, затѣмъ глубокая и инфильтрація, набухлость и инфильтрація держатся до 2 недѣль послѣ окончанія радиціи; рецидивъ рѣже наступаетъ въ глазахъ, леченныхъ радіемъ; при продолжительности maximum до 10 мин. на каждое вѣко и частотѣ изъ maximum 2 раза въ недѣлю радій является безопаснымъ для глаза средствомъ».

Въ Военно-Медицинскомъ журналѣ за октябрь мѣсяца 1909 г. появилась статья д-ра Гусева «къ вопросу о леченіи трахомы

радіемъ войсковыхъ глазныхъ изолированныхъ командахъ»; въ этой статьѣ, написанной по поводу запроса о необходимости приобрѣтенія радія для О... военного госпиталя для глазной изолированной команды N пѣхотной дивизіи, д-ръ Гусевъ не имѣя личнхъ наблюдений въ лечебномъ дѣйствіи радія, но на основаніи литературныхъ данныхъ относится отрицательно къ необходимости снабжать эти глазныя команды радіемъ, такъ какъ по условіямъ казарменной обстановки, при отсутствіи хорошаго надзора за больными возможны осложненія, которыя могутъ грозить потерей зрѣнія для нижнихъ чиновъ; хотя указанія прив.-доц. Зеленковского и д-ра Кардо-Сысоева и даютъ возможность избѣгнуть нежелательныхъ осложненій отъ форсированнаго примѣненія радія, тѣмъ не менѣе авторъ считаетъ, что вопросъ о терапевтическомъ значеніи радія находится еще въ стадіи эксперимента, и не исключаая возможности, что въ недалекомъ времени будутъ найдены безвредные способы пользованія радіемъ, теперь же въ виду того, что раззаетъ голоса о возможности вреднаго дѣйствія радія на глаза, необходимо пока воздержаться отъ широкаго примѣненія радія въ глазныхъ командахъ при леченіи трахомы.

Но XI международномъ офтальмологическомъ конгрессѣ въ Неаполѣ 1909 г. при оживленныхъ преніяхъ прошелъ докладъ д-ра Steiner'a «о современномъ состояніи въ окулистикѣ вопроса о терапіи различными лучами», въ которомъ авторъ касается сравнительныхъ биолого-терапевтическихъ принциповъ дѣйствія на глаза различныхъ лучей съ короткими волнами, обращаетъ вниманіе на абсорбціонныя условія, наблюдаемая относительно этихъ лучей различными средами глаза, указываетъ на производимыя ими патологическія измѣненія въ глазу и высказываетъ довольно пессимистически относительно терапевтическаго ихъ дѣйствія на различныя страданія конъюнктивы и, въ особенности, относительно дѣйствія радія на трахому, считая, что вопросъ этотъ принадлежитъ будущему. Въ возникшихъ по этому докладу преніяхъ многие оспаривали этотъ пессимистическій взглядъ докладчика, а проф. Neuschüler'омъ изъ Рима было предложено выставить вопросъ о радиотерапіи въ качествѣ программаго вопроса на слѣдующемъ конгрессѣ; это предложеніе было отклонено вслѣдствіе недостаточнаго знакомства и недостаточной разработки вопроса о дѣйствіи радія въ наукѣ. (Цит. по д-ру Лаврентьеву).

Такимъ образомъ, заканчивая литературный очеркъ, можно сказать, что несмотря на отрицательное отношеніе къ терапевтическому значенію радія при леченіи трахомы со стороны нѣкоторыхъ авторовъ, какъ-то Birch-Hirschfeld, Uhthoff, Fortunati e Esdra, Браунштейна и Замковского, тѣмъ не менѣе въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ было произведено большое количество на-

блюдений, какъ напр. Кардо-Сисоевымъ въ 80 сл., Грейцомъ въ 100 сл., Мухеловымъ въ 32 сл., и гдѣ было примѣнено достаточное количество радія, тамъ ясно видно, что радій представлять изъ себя дѣйствительное средство при леченіи трахомы, особенно въ зернистой ея формѣ, не осложненной катарральными явленіями, набухlostью и инфильтраціей конъюнктивы; неблагоприятные же результаты другихъ авторовъ отчасти могутъ быть объяснены недостаточнымъ количествомъ радія, нецѣлесообразнымъ способомъ примѣненія (въ эбонитовой коробкѣ), или же слишкомъ малымъ количествомъ наблюдений; это поощряло къ дальнѣйшему испытанію новаго средства, тѣмъ болѣе, что при трахомѣ не имѣемъ радикальныхъ средствъ леченія и обогащеніе нашей терапіи новымъ средствомъ, несомнѣнно, является весьма желательнымъ.

Способы примѣненія, которыми до сихъ поръ пользовались авторы, имѣютъ большія неудобства, на нерациональное примѣненіе эбонитовой коробки Birch-Hirschfeld'омъ уже было указано; что касается стеклянной изогнутой трубочки, предложенной д-ромъ Зеленковскимъ, то и въ этомъ способѣ самъ авторъ находитъ недостатки: при примѣненіи его лучи  $\alpha$  задерживаются и получаютъ доступъ только часть лучей  $\beta$  и полностью лучи  $\gamma$ ; неудобство этого аппарата еще состояло въ томъ, что приходилось слишкомъ много тратить времени на каждый сеансъ радіаціи, до 10 мин. на вѣк; такъ какъ дѣйствующая часть трубки была въ 1 сант. длиною и въ діаметрѣ имѣла всего 2 мм., слѣдовательно, на такомъ же разстояніи и сказывалось дѣйствіе лучей радія, поэтому трубочку нужно было все время передавать и наблюдать за тѣмъ, чтобы одинъ участокъ слизистой оболочки вѣкъ не слишкомъ много, а другой не слишкомъ мало былъ бы подверженъ дѣйствію лучей радія. Въ виду этого, по предложенію прив.-доц. Зеленковского, я взялъ на себя задачу: I) Испытать совершенно новый радій содержащій аппаратъ Farjas, особенность котораго заключается въ томъ, что сѣрнокислая соль радія здѣсь ничѣмъ не изолирована, что даетъ возможность дѣйствовать всѣмъ 3 лучамъ; кромѣ того радиоактивность его очень велика, въ два раза превосходитъ радиоактивность того аппарата, который имѣется въ клиникѣ. Это уже а priori позволяло устранить неудобство прежняго способа, именно укоротить продолжительность сеансовъ и увеличить дѣйствующую поверхность. II) Второй задачей являлось: сравнить дѣйствіе новаго препарата радія на различные формы трахомы съ обычно примѣняемыми средствами.

## Способъ примѣненія сѣрнокислаго радія. Farjas; испытаніе его активности.

Различные авторы пользовались различными приборами, заключающими въ себѣ радій для леченія трахомы; Cohn для этой цѣли примѣнялъ 1 млгрм. бромистого радія, запаяннаго въ стеклянную трубочку длиною въ 3 сант. и 2 мм. діаметромъ, прикладывая ее къ каждому зерну въ отдѣльности; удобенъ, конечно, этотъ способъ тамъ, гдѣ мало зеренъ, при сплошной инфильтраціи совершенно не пригоденъ. Birch-Hirschfeld пользовался эбонитовой коробочкой съ слюдянымъ окошкомъ, въ которой заключалось 10 млгрм. радія; радировали онъ сначала пораженную слизистую оболочку по отдѣльнымъ участкамъ, а потомъ перемещалъ препаратъ изъ стороны въ сторону, радируя «диффузно».

Продолжительность сеанса у него была отъ 10—15 мин.; защитныхъ приспособленій онъ, какъ и Cohn, не употреблялъ. У Jacoby и Thielemann радій также былъ заключенъ въ стеклянную трубочку, количество препарата у послѣдняго было 2 млгрм. Dinger пользовался 5 и 10 млгр., заключенными въ маленькій шарикъ, сдѣланный изъ стекла и укрѣпленный на каучуковую палочку.

Прив.-доц. Зеленковскій и д-ра Кардо-Сисоевъ и Грейцъ опыты свои надъ леченіемъ радіемъ трахомы производили при помощи 10 млгрм. бромистаго радія, заключеннаго въ стеклянную трубочку, которая имѣла въ длину 7 сант. вытянутую на плавильномъ огнѣ, она выгнута на закрытомъ концѣ въ видѣ некрутой дуги; въ изогнутой части діаметръ трубки равняется двумъ миллим., толщина стѣнокъ въ 0,3 миллим., въ эту часть всыпано 10 млгрм. бромистаго радія; затѣмъ въ трубочку введенъ кусочекъ воска, который проведенъ въ изогнутой части трубки до мѣста, отстоящаго отъ закрытаго конца ея на 1 сант., эта восковая пробочка препятствовала радію разсыпаться на большое пространство; этотъ конецъ былъ дѣйствующею частью трубки, открытый конецъ ея былъ закрытъ обыкновенной пробкою. Д-ръ Кардо-Сисоевъ къ концу, закрытому пробкою, приспособилъ резиновую трубку, сдвинувшую рукояткою.

Радиоактивность этого препарата равняется 1,000,000,000 единицъ.

Мои наблюдения надъ лечебнымъ дѣйствіемъ радія производились при помощи новаго препарата, полученнаго госпитальной глазною клинкою въ маѣ 1909 г. изъ Парижа отъ Farjas. Препарат этотъ представляетъ изъ себя сѣрнокислую соль радія въ количествѣ 10 мгрм., радиоактивнаго его въ два раза превосходитъ старый препаратъ бромистаго радія и равняется 2,000,000,000 единицъ (для сравненія берется металлическій уранъ, радиоактивность котораго принимается за единицу). Этотъ новый препаратъ принадлежитъ къ категоріи «appareils à vernis». Особенность ихъ состоитъ въ томъ, что ихъ можно помѣстить на предметъ, которому придана любая форма. Соль сѣрнокислаго радія укрѣпляется на металлической подставкѣ при помощи особаго прочнаго состава, специально приготовленнаго для этой цѣли, а кромѣ того и сама соль радія равномерно распределена по всей поверхности пластинки; для цѣлей леченія радіемъ трахомы пластинкѣ придана полулунная форма, края ея закруглены, длина одной пластинки около 2,5 сант., ширина по серединѣ около 6 мм., а у самыхъ концевъ до 2 мм., поверхность, содержащая радій имѣетъ матово-черный цвѣтъ, такъ какъ верхняя лакировка при употребленіи быстро потускнѣла. Пластинка укрѣплена на металлической круглой рукояткѣ, длиною до 12 сант. и въ діаметрѣ до 3 мм., пластинка укрѣплена на рукояткѣ такимъ образомъ, что можетъ вращаться, описывая дугу въ 180°. Въ этомъ препаратѣ сѣрнокислаго радія Farjas имѣется та особенность, весьма важная, что здѣсь безпрепятственно дѣйствуютъ на слизистую оболочку всѣ три рода лучей  $\alpha$ ,  $\beta$  и  $\gamma$ , такъ какъ радій содержащая поверхность совершенно открыта; приготовленный въ этомъ видѣ сѣрнокислый радій можетъ безъ всякаго вреда противостоять разнымъ физическимъ и химическимъ агентамъ болѣе или менѣе долгое время, эту пластинку можно подвергать нагреванію, дѣйствовать на нее разнаго рода растворами, какъ-то: марганцевокислаго кали 1%, глицерина, сулемы, нужно избѣгать абсолютнаго алкоголя или эфира; во время радируванія она обмывалась растворомъ цинистой ртути 1: 6000—1000; послѣ окончания радіаціи препаратъ тщательно высушивался, заворачивался въ марлю и обратно укладывался въ футляръ.

Радіаціи производились обычно чистоты радія, а отчасти для нѣкотораго уменьшенія раздражающаго дѣйствія лучей  $\alpha$  пластинкою, завернутою въ тонкую резину или тонкую свиновую бумагу.

Способъ примѣненія сѣрнокислаго радія Farjas былъ тотъ же самый, какой примѣняли д-ра Зеленковскій, Кардо-Сисоевъ и Грейцъ т. е. больной укладывался на кушетку, радировалось сначала верхнее вѣко, начиная съ его верхней поверхности, затѣмъ подходя, по возможности, подъ верхній сводъ; затѣмъ

радировалось нижнее вѣко; продолжительность сеанса обычно равнялась двумъ минутамъ на каждое вѣко; слезы удалялись марлевымъ компрессомъ, такъ какъ влажность задерживаетъ проникновение лучей въ ткани; давленія на слизистую оболочку вѣсь, по возможности, не производилось; если все вѣко не удавалось сразу подвергнуть освѣщенію радіемъ, то препаратъ осторожно передавался на то вѣсто, на которое нужно еще дѣйствовать радіемъ; массируванія вѣкъ не производилось. Двухминутныхъ сеансовъ вполне достаточно, особенно принимая во вниманіе высокую радиоактивность препарата; частота ихъ была ежедневная, при болѣе частыхъ сеансахъ уже можно было наблюдать болѣе рѣзкія явленія раздраженія и даже образованія поверхностнаго струпа. Во время радіаціи избѣгалось касанія глазнаго яблока вообще, въ частности роговицы; за время радіаціи никакихъ осложненій со стороны сѣтчатки не наблюдалось, съ этой цѣлью время отъ времени контролировалась острота зрѣнія и осматривалось глазное дно.

Передъ началомъ леченія новый препаратъ радія былъ подвергнутъ испытанію на его физическія и биологическія свойства: 1) на свѣченіе въ темнотѣ, радій въ формѣ сѣрнокислой соли Farjas въ темнотѣ свѣтится слабо фосфорическимъ свѣтомъ. 2) На фотографическую пластинку было подѣйствовано радіемъ три раза по 2 мин.: чистымъ радіемъ безъ заворачиванія во что либо, затѣмъ радій былъ завернутъ въ тонкую резину и, наконецъ, радій былъ завернутъ въ свиновую бумагу, во всѣхъ случаяхъ на фотографической пластинкѣ получился ясный отпечатокъ пластинки почти во всѣхъ случаяхъ одинаковой интенсивности.

Биологическія свойства радія были испытаны на кожѣ предплечья моей руки: 4/ix 1909 г. на ладонную поверхность предплечья правой руки приложена пластинка радія на 10 мин., уже черезъ шесть часовъ на мѣстѣ приложенія радія обозначилось неясное розоватое окрашиваніе въ видѣ точнаго отпечатка пластинки, болѣе на мѣстѣ приложенія радія нѣтъ, звука также. Черезъ 24 часа уже появилось вполне рѣзко обозначенная алго цвѣта полоса, по величинѣ точно соответствовавшая формѣ радія содержащей пластинки.

Цвѣтъ кожи предплечья, гдѣ былъ приложенъ радій дѣлается все болѣе интенсивнымъ и своей наибольшей окраски достигаетъ 8/x, окраска держится до 8/xi, съ этого времени начинается поблѣднѣніе ея и при легкомъ зудѣ шелушенія кожи, которое идетъ до 20/xi, краснота дѣлается все менѣе и менѣе выраженною и наконецъ пигментация пропадаетъ къ 25/ii 1910 г. почти безъ слѣда, не произведя замѣтныхъ измѣненій на кожѣ предплечья. 2) На ладонную поверхность въ нижней трети предплечья лѣвой руки 4/x 1909 г. приложена пластинка съ радіемъ

пластинка держалась 5 мин.; через 14 часов на мѣстѣ приложения радія появилось розоватое окрашивание кожи безъ всякаго зуда и боли, по величинѣ соответствующее пластинкѣ съ радіемъ; черезъ 26 ч. краснота сдѣлалась уже совершенно ясною, по величинѣ и формѣ точно повторяя пластинку радія, однако окраска ея не столь интенсивна, какъ въ первомъ случаѣ. Макси-малъ окраски обнаружилось къ 8/х, съ этого времени она начинаетъ уменьшаться, блѣднѣть и къ 14/х кожа начинаетъ на мѣстѣ приложения радія трескаться и появляются небольшие чешуйки шелушения, къ 18/х шелушение закончилось и пигментация исчезла уже къ началу февраля 1910 г.

3) Радій завернуть въ резину и приложить 18/и 1910 г. къ средней трети ладонной поверхности предплечья правой руки на 20 мин. Черезъ 17 часовъ на мѣстѣ приложения радія кожа рѣзко покраснѣла, величина и форма красноты точно соответствуютъ пластинкѣ радія; болей и зуда нѣтъ; къ 25/и краснота сдѣлалась ярко багровою къ 11/и появляется при легкомъ зудѣ шелушение, которое закончилось къ 25/и, оставшаяся пигментация еще держится до настоящаго времени.

Съ цѣлью выяснитъ, какъ долго можно производить сеансы радіаціи безъ вреда для глаза, мною были повторены на кролика опыты прив.-доц. Зеленковского и д-ра Аронштама, что являлось необходимымъ въ виду того, что въ ихъ препаратѣ лучи  $\alpha$  задерживались стеклянною трубкою, въ которую были заключены радій и кромъ того радиоактивность новаго препарата значительно выше того, съ которымъ работали выше названные авторы:

1-й опытъ. Кроликъ альбиносъ, самка, вѣсомъ 1525 грм.; правый глазъ подвергнуть дѣйствию сѣрнокислага радія Farjas въ 10 мкгр., радіаціи дѣлались черезъ день, продолжительность сеанса въ  $\frac{1}{2}$  часа, радій помещался въ разстояніи 2—3 мм. отъ кроличей роговицы. 14/х 1-й сеансъ радіаціи, продолжительностью въ  $\frac{1}{2}$  часа, на другой день послѣ сеанса гиперемія конъюнктивы, слезотеченіе. 16/х 2-ой сеансъ радіаціи той же продолжительности; послѣ него замѣтно усиленіе свѣтобоязни, слезотеченіе и гиперемія слизистой оболочки вѣкъ и глазаго яблока. 18/х 3-ий сеансъ радіаціи въ  $\frac{1}{2}$  часа; на другой день появилось слезотеченіе, усиленное слезисто-гноинное отдѣленіе изъ конъюнктивальнаго мѣшка широка перикорнеальная инъекція, зрачекъ сильно суженъ. 21/х 4-ый сеансъ радіаціи въ  $\frac{1}{2}$  часа; всѣ прежнія явленія усилились въ рѣзкой степени, гной въ массѣ вытекаетъ изъ конъюнктивальнаго мѣшка, роговица сильно помутнѣла. 24/х 5-ый сеансъ той же продолжительности. 26/х Роговая оболочка совершенно мутна, вокругъ нея глубокая инъекція, очень большое гноинное отдѣленіе, свѣтобоязнъ, блефароспазмъ. Слѣдовательно, въ этомъ случаѣ че-

резъ 3 сеанса въ  $\frac{1}{2}$  часа каждый т. е. на 5-й день получилось воспаление роговицы, которое при продолженіи этихъ радіаціи повело къ дальнѣйшему усилению процесса,

2-й опытъ. Кроликъ альбиносъ, самка, вѣсомъ въ 1825 грм. подвергнуть радіаціи 10 мкгр. радія Farjas, помещеннаго въ разстояніи 2 мм. отъ роговицы, продолжительность сеансовъ по 20 мин., освѣщеніе производилось черезъ день; на другой день послѣ перваго (4/х) сеанса ничего кромѣ слезотеченія и гиперемии конъюнктивы въ легкой степени не замѣчено, что прошло черезъ 2—3 часа, но уже послѣ 5-го сеанса на другой день появились сильная гиперемія слизистой оболочки вѣкъ, слезотеченіе и легкая перикорнеальная инъекція; послѣ 6-го сеанса (15/х) появляется большое слезисто-гноинное отдѣленіе изъ конъюнктив. мѣшка, которое густо склеиваетъ рѣсницы вѣкъ. Черезъ 7 сеансовъ (19/х) т. е. черезъ 14 дней всѣ явленія достигли высшаго развитія, появилось сильнѣйшее слезисто-гноинное отдѣленіе, рѣзкая гиперемія и набухлость конъюнктивы вѣкъ, суженіе зрачковъ и вялая реакція ихъ, широкая перикорнеальная инъекція, почти вся роговая оболочка мутна, сильная свѣтобоязнъ, съ трудомъ удается раздвинуть вѣки. Радіація прекращена. 23/х Уменьшеніе слезисто-гноиннаго отдѣленія, но роговая оболочка еще рѣзко воспалена. 30/х Отдѣленіе изъ конъюнктив. мѣшка почти прекратилось, инъекція прошла, помутнѣніе не исчезаетъ. 7/х Помутнѣніе сдѣлалось стойкимъ, всѣ воспалительныя явленія прошли.

Въ этомъ случаѣ ясно, достигнуто полное развитіе воспаление роговой оболочки получило послѣ 7-го сеанса 20-минутной радіаціи на 15 день послѣ перваго сеанса; скрытый періодъ въ этомъ случаѣ былъ 14 дней. Бользненная явленія держались отъ 19/х—13/х т. е. 26 дней и закончились стойкимъ помутнѣніемъ роговицы.

3-й опытъ. Тотъ же кроликъ, опытъ ведется на его правую глазу, продолжительность освѣщенія въ 10 мин. 10 мкгр. сѣрнокислага радія, освѣщеніе черезъ день. Условия опыта все тѣ же. Начало опыта съ 4/х. Въ первые сеансы замѣчается лишь легкое слезотеченіе, гиперемія конъюнктивы вѣкъ прав. глаза. Послѣ 6-ой радіаціи (11-ый день) замѣчено сильное слезотеченіе, появленіе слезисто-гноиннаго отдѣленія, гиперемія конъюнк. вѣкъ, послѣ 10-го сеанса (на 21-ый день) отмѣчено, что появилось очень сильное слезисто-гноинное отдѣленіе, роговая оболочка помутнѣла, вокругъ нея глубокая перикорнеальная инъекція, зрачекъ суженъ. Дальнѣйшіе сеансы съ освѣщеніемъ роговицы прекращены. 30/х (26 день) острая явленія прошли, но роговая оболочка получила стойкое помутнѣніе. 7/х Всѣ явленія раздраженія прошли, роговица мутна.

Въ этомъ случаѣ воспаление роговицы появилось на 21 день

отъ начала опыта; острая явленія держались 12 дней и закончились стойкимъ помутнѣніемъ роговицы.

*4-ый опытъ.* Кроликъ, альбиносъ, самецъ въ 1860 грм., подвергнутъ опыту правый глазъ, освѣщеніе производится 10 млгрм. сѣрнокислаго радія Ra<sub>2</sub>g<sub>3</sub>, продолжительность сеанса въ 5 мин., освѣщеніе черезъ день.

Начало опыта съ 5/х; сначала не удавалось помдѣить рѣзкихъ измѣненій, кромѣ слизисто-гнояного отдѣленія и гипереміи конъюнкт. вѣкъ, но, наконецъ, послѣ 16-го сеанса, на 32-й день уже обнаружена была сильная свѣтобоязнь, кругомъ роговицы перикорнеальная инъекція и помутнѣніе роговицы, которое почти во всю роговицу длиною, а шириною въ 1/2 сант.; всѣ эти явленія усиливались и достигли maximumъ къ 17/х т. е. на 4 день отъ начала появленія воспаления роговицы; радіація оставлена, глазъ сталъ постепенно успокаиваться, и всѣ воспалительныя явленія прошли къ 28/х; роговица стойко помутнѣла. Въ этомъ случаѣ воспаление роговицы появилось послѣ 19-го сеанса, на 38 день отъ начала опыта, держалось 15 дней и оставило послѣ себя стойкаго характера помутнѣніе роговицы.

*Опытъ 5-й.* Тотъ же кроликъ; лѣвый его глазъ подвергается дѣйствию того же препарата, продолжительность сеанса въ 2 мин. черезъ день. Послѣ опыта здѣсь появляется лишь легкое слезотеченіе и гиперемія конъюнктивы вѣкъ и только на 20 сеансѣ т. е. на 40 день удалось добиться легкой перикорнеальной инъекціи и небольшого помутнѣнія роговицы, которое не прогрессировало несмотря на послѣдующія радіаціи.

Всѣхъ сеансовъ въ этомъ случаѣ было сдѣлано 27.

*Опытъ 6-й.* Кроликъ вѣсомъ въ 1495 грм.; правый его глазъ, начиная съ 21/х подвергнутъ ежедневной радіаціи продолжительностью сеанса въ 10 мин. тѣмъ же сѣрнокислымъ радіемъ въ 10 млгрм. 21/х 1-й сеансъ въ 10 мин., послѣ радіаціи гиперемія bulbі и вѣкъ, слезотеченіе, все это часа черезъ 2—3 прошло. 28/х 2-я радіація праваго глаза въ 10 мин., тѣ же явленія гипереміи, слезотеченія и легкая свѣтобоязнь. 6/х 3-я радіація, при осмотрѣ ни на роговой оболочкѣ, ни на радужной не замѣчено никакихъ измѣненій. 13/х 4-я радіація въ 10 мин. 20/х 5-я радіація прав. глаза въ 10 мин., на другой день появилась сильная гиперемія конъюнктивы вѣкъ и глазного яблока, перикорнеальная инъекція, зрачекъ суженъ, вядо реагируетъ; эти явленія продолжались дня три, затѣмъ исчезли.

28/х 6-я радіація прав. глаза въ 10 мин., появилось усиленное слизисто-гнояное отдѣленіе, гиперемія слизистой вѣкъ, роговая оболочка слегка помутнѣла, вокругъ нея перикорнеальная инъекція, зрачекъ суженъ. 4/х 7-я радіація; роговая оболочка слегка мутновата. Радіаціи прекращены.

Вызвать помутнѣніе роговицы здѣсь удалось на 37-й день

послѣ 6-го сеанса въ 10 мин., производимаго разъ въ недѣлю и это помутнѣніе было легкое, сильно глазъ не былъ пораженъ; въ глазомъ днѣ измѣненій рѣзкихъ не видно.

Изъ всѣхъ этихъ опытовъ выясняется, что сѣрно-кислый радій Ra<sub>2</sub>g<sub>3</sub> въ 10 млгр., обладая радиоактивностью въ 2,000,000,000 единицъ и испуская всѣ три рода лучей, можетъ вызывать при радіаціяхъ, если лучи непосредственно направлены на глазное яблоко, патологическія измѣненія, показателемъ которыхъ служатъ роговица; частые сеансы, черезъ день и съ большою продолжительностью не могутъ быть примѣняемы, такъ какъ 20-минут. освѣщеніе роговицы кролика черезъ день черезъ 7 сеансовъ, на 15 день, дало воспаление роговицы; десятиминутные сеансы черезъ день послѣ 10-го сеанса на 21-й день; 5-минутные послѣ 19-го сеанса на 38-й день; двухминутные же дали легкое скоро прошедшее воспаление черезъ 20 сеансовъ на 40 день, которое быстро прошло безъ слѣда; при этомъ выяснилось, что если производить сеансы съ большими промежутками, черезъ недѣлю, то несмотря на продолжительность сеанса въ 10 мин. и наступленія реактивныхъ явленій со стороны роговицы (въ нашемъ случаѣ черезъ 6 сеансовъ, на 37-й день), роговая оболочка успѣваетъ оправиться отъ воспаления, раздраженіе проходитъ, остается свѣтобоязнь въ незначительной степени. Поэтому, на основаніи этихъ опытовъ съ цѣлю леченія трахомы новымъ препаратомъ, продолжительность сеансовъ опредѣлена въ 2 мин. и они производиться должны не чаще раза въ недѣлю, при чемъ аппаратъ не долженъ быть никоимъ образомъ направленъ на глазное яблоко, дабы избѣгнуть какихъ-либо неблагоприятныхъ дѣйствій на глазное яблоко, примѣненіе его должно быть строго ограничено слизисто-оболочкою вывернутыхъ вѣкъ, для которой выше-опредѣленная продолжительность въ 2 мин. вполне безопасна, тѣмъ болѣе, что дѣйствіе лучей радія точно локализуется на мѣстѣ приложенія радій содержащаго аппарата.

## ИСТОРИИ БОЛѢЗНИ.

### I) Зернистая форма трахомы безъ рѣзкаго отдѣленія и безъ инфильтраціи.

1) Марія Ис—ва, 9-ти лѣтъ отъ роду, ученица начальной школы, жалуется на слепаніе глазъ и появленіе корочекъ по угламъ, на тяжесть вѣкъ, ощущение песка въ глазахъ. Заболѣла глазами больше году; нигдѣ не лечила глазъ.

V. =  $\frac{20}{xx}$  E—на обоихъ глазахъ.

На конъюнктивахъ обоихъ вѣкъ лѣваго глаза чрезвычайно большое количество крупныхъ зеренъ, которыя тѣсно покрываютъ всю слезистую вѣкъ, особенно много зеренъ въ углахъ. Зерна образуютъ на нижнихъ вѣкахъ валы, которые при оттягиваніи вѣкъ рѣзко выдаются. Слезистая оболочка между зернами представляется покраснѣвшей и нѣсколько набухшей. На верхнемъ вѣкѣ зерна также въ очень большемъ количествѣ сплошь усѣиваютъ всю конъюктиву tarsi и переходную складку.

На прав. глазу зеренъ нѣсколько меньше, хотя также большое количество. Роговица блестяща, нормальна. Глазное дно не измѣнено.

Лечение радіемъ начато съ лѣв. глаза, такъ какъ количество зеренъ здѣсь больше, чѣмъ въ прав. глазу. 12/xi 09 г. Первая радіация лѣв. глаза: на двѣ минуты пластинка съ радіемъ приложена на вывернутое верхнее вѣко, минуту держалась на сводѣ верхняго вѣка и двѣ минуты на оттянутомъ нижнемъ вѣкѣ. Во время сеанса радіации больная не чувствовала никакихъ болей, обильно отдѣлялась слеза, роговица по возможности защищалась вѣками, обращалось вниманіе на то, чтобы не касаться долго и часто до глазаго яблока.

Послѣ радіации Conjunctiva покраснѣла. 15/xi. Сдѣланъ осмотръ рад. глаза, рѣзкихъ измѣненій въ состояніи зеренъ не замѣчено. 19/xi. Черезъ недѣлю въ томъ же порядкѣ и съ тою же продолжительностью произведена вторичная радіация лѣв. глаза. 22/xi Зерна на нижнемъ вѣкѣ стали какъ будто плосче, не столь рѣзкими; conjunctiva вѣка рѣзко покраснѣла. 26/xi Сдѣлана

3—радіация лѣв. глаза: двѣ минуты на верхнемъ и двѣ минуты на нижнемъ вѣкахъ. 24/xi. Количество зеренъ на нижнемъ вѣкѣ, особенно въ серединѣ уменьшилось, въ углахъ онѣ сдѣлались болѣе плоскими и меньшихъ размѣровъ. 3/x 4-ая радіация верхняго и нижняго вѣка лѣв. глаза по двѣ минуты каждое. 6/x. Зеренъ на нижнемъ вѣкѣ значительно меньше, осталось ихъ еще много въ углахъ. На верхнемъ же вѣкѣ до сихъ поръ количество ихъ почти вовсе не уменьшается. 10/x. Сдѣлана 5-ая радіация обоихъ вѣкъ лѣв. глаза, кромѣ красноты слезистой вѣкъ и небольшого слизисто-гнояго отдѣленія никакого побочнаго дѣйствія радія нѣтъ. Зрѣніе безъ измѣненія. 17/x. Сдѣлана 6-ая радіация вѣкъ лѣв. глаза двухминутной продолжительности на каждомъ. 20/x. Зерна и въ углахъ нижняго вѣка отчасти исчезли, отчасти уменьшились въ размѣрѣ и сдѣлались менѣе рѣзко различимыми 24/x. Зеренъ на нижнемъ вѣкѣ вовсе не замѣчается но на верхнемъ ихъ еще много и на Conjunctivae tarsi, и въ углахъ. Сдѣлана 7-ая радіация вѣкъ лѣв. глаза. 31/x. На верхнемъ вѣкѣ зерна довольно упорно держатся, количество ихъ велико, на нижнемъ же вѣкѣ зеренъ нѣтъ. 7/xi. Зеренъ на верхнемъ вѣкѣ меньше, количество ихъ уменьшилось въ серединѣ Conjunctivae, но въ углахъ и на переходной складкѣ ихъ много. Сдѣлана 9-ая радіация вѣкъ лѣв. глаза. 12/xi. Количество зеренъ меньше и въ углахъ: онѣ уплощаются и какъ бы таютъ. Сдѣлана 10-ая радіация по двѣ минуты на каждое вѣко. 18/xi. Зерна держатся еще въ углахъ и на переходной складкѣ верхняго вѣка. Сдѣлана 11-ая радіация обоихъ вѣкъ лѣв. глаза по двѣ минуты на вѣко. 25/xi. Зерна исчезли и въ углахъ верхняго вѣкъ, ихъ нѣтъ и на переходной складкѣ. Сдѣлана 12-ая радіация вѣка лѣв. глаза. 30/xi. Въ лѣв. глазу, какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ зеренъ нѣтъ вовсе, Conjunctiva гладка, слегка гиперемирована, рубцовъ нѣтъ нигдѣ, небольшая набухлость. Прав. глазъ лечился обычными средствами какъ-то: смазываніемъ палочкою *curpi sulfurici, alumen* омъ, отъ выдавливанія родные, отказались. Къ 30/xi, когда въ лѣвомъ глазу, леченномъ радіемъ, всѣ зерна исчезли, въ прав. оставались еще отдѣльные зерна, несмотря на то, что состояние его было лучше, чѣмъ лѣв. глаза до начала леченія. Всего леченіе радіемъ лѣв. глаза продолжалось отъ 12/x до 25/xi т. е. 74 дня; сдѣлано 12 радіаций, при чемъ во время каждого сеанса на верхнее и нижнее вѣко клалось по двѣ минуты, всего, слѣдовательно, 48 минутъ. Осложненій въ данномъ случаѣ ни со стороны слезистой вѣкъ, ни со стороны краевъ вѣкъ, роговицы и глазаго дна не наблюдалось вовсе. V. ut. ocul. 20/xx E.

20/ii 10 г. большая была приедена для осмотра, при чемъ въ лѣв. рад. глазу зеренъ нѣтъ вовсе ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ, рубцовъ нѣтъ, Conjunctiva гладка, гиперемія нѣтъ;

См. 23 8/192

въ прав. же леченномъ обычными средствами на нижнемъ вѣкъ разбросаны почти по всей Conjunctivae отдѣльная зерна.

2-ой случай. Анастасія Ис-ва, 6-ти лѣтъ, сестра предыдущей, не заявляла особыхъ жалобъ на страданіе глазъ и была показана врачу, потому что у сестры ея опредѣлена была трахома; глазъ раньше нигдѣ не лѣчили.

V =  $\frac{20}{xx}$

Е на оба глаза; конъюнктивы обоихъ вѣкъ и перекрестныхъ складокъ сплошь покрыты зернами, крупной величины; онѣ на нижнихъ вѣкахъ выпячиваются въ видѣ двойныхъ валовъ; гиперемія и инфильтрація довольно большая, но впрочемъ, значительнаго отдѣленія нѣтъ и на слипаніе вѣкъ жалобъ не было. На лѣв. глазу зеренъ въ общемъ больше и гиперемія значительнѣе, поэтому, онъ, какъ болѣе пораженный, былъ подвергнутъ лѣченію радіемъ, а прав. обычному лѣченію *cursum sulfuris, lapidis* и т. д., отъ выдавливанія зеренъ родные отказались. Роговицы чисты, глазное дно нормально.

12/ix. 1-ый сеансъ радиціи лѣв. глазу по двѣ минуты верхняго вѣка и двѣ минуты на нижее вѣко. Прав. глазъ смазанъ 1% *laris*'омъ. 19/ix. Черезъ недѣлю вторая радиція лѣв. глаза. 23/ix. Дѣвочка приведена на осмотръ; конъюнктивa лѣв. глаза рѣзко покраснѣла, появилось слезотеченіе, правда, небольшое. 26/ix. Въ лѣв. глазу зерна сдѣлались уже и меньше, особенно въ углахъ нижнихъ вѣкъ, на верхнихъ вѣкахъ онѣ безъ рѣзкаго измѣненія. Третій сеансъ радиціи по двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко. На прав. глазу смазываніе *curp. sulf.* 3/x. На лѣв. глазу 4-ая радиція обоихъ вѣкъ. 10/x. На верхнемъ вѣкъ лѣв. глаза зеренъ меньше, по серединѣ ихъ почти нѣтъ, остались въ углахъ и отчасти на переходной складкѣ; на нижнемъ вѣкъ зерна только въ углахъ; въ контрольномъ, правому глазу количество зеренъ также меньше. 5-ая радиція лѣв. глаза. 17/x. Зеренъ въ лѣв. глазу осталось на вѣкахъ очень мало; въ контрольномъ онѣ все держатся, несмотря на методическое при-мѣненіе *curp. sulf.* 6-ая радиція лѣв. глаза. 24/x. На нижнемъ вѣкъ зеренъ не удается разглядѣть и въ биноклярную лупу, но на верхнемъ вѣкъ въ углахъ онѣ еще держатся. 7-ая радиція лѣв. глаза. 31/x. Зерна совершенно исчезли, осталась значительная набухлость слизистыхъ вѣкъ, особенно нижняго 8-ая радиція вѣкъ лѣв. глаза. Три послѣдующія радиціи были произведены съ цѣлью болѣе вѣрнаго воздѣйствія на слизистую вѣкъ въ смыслѣ уменьшенія отчасти набухлости, а отчасти уничтоженія болѣе мелкихъ трахоматозныхъ фолликуловъ. 7/xi—9-ая радиція, 18/xi—10-ая радиція и 25/xi—11-ая радиція вѣкъ лѣв. глаза.

Такимъ образомъ, въ данномъ случаѣ было произведено 11 сеансовъ радиціи, продолжительность въ 44 минуты. въ те-

ченіи времени отъ 12-го сентября до 25-го ноября т. е. лѣченіе продолжалось 74 дня, причѣмъ исчезаніе зеренъ получилось черезъ восемь радиціи, приблизительно къ 6/xi т. е. на 55-ый день.

27-го января 1910 г. дѣвочка была осмотрѣна, при чемъ Conjunctiva обоихъ вѣкъ лѣваго глаза найдена совершенно гладкой, зеренъ нѣтъ и слѣдовъ, рубцевъ нѣтъ вовсе; въ контрольномъ глазу, хотя и онѣ имѣютъ хороший видъ, все же есть отдѣльныя мелкія зернышки. Большая показана 20/xii 10 г. въ рад. глазу зеренъ нѣтъ.

Случай 3-ий. Ольга Ис-ва, 11-ти лѣтъ, дочь прислуги, ученица городской школы, о своей болѣзни даже не знала; впервые узнала о томъ, что у нея глазная болѣзнь отъ училищнаго врача, который запретилъ посѣщать школу до выздоровленія. Мать ея думаетъ, что у дочери ея глаза болятъ не больше года; нигдѣ не лѣчила глазъ, особыхъ жалобъ не заявляетъ.

V. *utr. ocul.* E 20/xx; отдѣленія изъ глазъ очень мало, гиперемія не велика, рѣзкой инфильтраціи не замѣтно, на верхнихъ и нижнихъ вѣкахъ сплошь крупныя зерна, расположенныя какъ на Conjunctiva *tarsi*, такъ и на переходныхъ складкахъ, причѣмъ въ лѣв. глазу зеренъ много больше, чѣмъ въ прав., а потому лѣченіе радіемъ предпринято лѣв. глазу, а прав. смазывается *curp. sulf.*, *lapidis* и проч., такъ какъ мать не разрѣшила выдавить зерна на вѣкахъ прав. глаза. Лѣченіе начато 12/xi 1909 г., когда сдѣлана 1-ая радиція вѣкъ лѣв. глаза, при чемъ сеансъ на верхнемъ вѣкъ продолжался двѣ минуты, столько же и на нижнемъ радіемъ, завернутымъ въ тонкую резину. 16-го сентября дѣвочка приведена для осмотра, при чемъ кромѣ небольшой гипереміи ничего не было найдено. Прав. глазъ смазанъ 1% *laris*'омъ. 19/ix. Сдѣланъ 2-й сеансъ двухминутной радиціи каждаго вѣка лѣв. глаза. Никакихъ заявленій о болѣзненности при-мѣненія радія ни во время радиціи, ни послѣ того не было заявлено. 22/ix. Зеренъ значительно меньше на лѣв. глазу, особенно на верхнемъ вѣкъ, зерна уменьшились, уплощились, сдѣлались менѣе различными на гиперемированномъ фонѣ Conjunctivae верхняго вѣка. 26/ix. На лѣв. глазу на Conjunctivae верхняго вѣка зерна исчезли на серединѣ и по переходной складкѣ, держатся только въ углахъ, на нижнемъ вѣкъ количество ихъ также уменьшилось, но ихъ больше чѣмъ на верхнемъ. 3-ая радиція вѣкъ лѣваго глаза; прав. смазанъ *curp. sulf. in substant.* 38/ix. Явился для смазыванія *curpi sulf.* прав. глаза. 3/x. Въ лѣв. вѣчлимомъ радіемъ, зеренъ почти нѣтъ на верхнемъ и очень мало на нижнемъ вѣкъ, въ контрольномъ же прав. глазу, лѣченномъ обычными средствами зеренъ еще порядочное количество. 4-ая радиція лѣв. глаза. 10/x. Зеренъ въ лѣв. глазу на обоихъ вѣкахъ совершенно не видать даже въ бино-

кулярную лупу; 5-ая радиация вѣкъ лѣв. глаза; прав. смазанъ карандашемъ *cupri sulf.* и въ немъ зеренъ дѣлается меньше. Большая сдѣлала перерывъ въ леченіи въ двѣ недѣли и явилась только 24/х, при чемъ въ лѣв. глазу, который лѣчится радіемъ зеренъ нѣтъ вовсе, а въ прав. контрольномъ, зерна еще есть, хотя тоже не въ особенно большомъ числѣ. Сдѣланъ 6-й сеансъ радиации конъюнктивѣ вѣкъ лѣв. глаза и смазанъ *cupr sulf.* прав. глазъ. Дѣвочки разрѣшено посѣщать школу. Такимъ образомъ, въ данномъ случаѣ все лечение продолжалось отъ 12/х до 24/х т. е. 42 дня, когда было констатировано полное стойкое исчезаніе зеренъ; сдѣлано было 6 сеансовъ радиации, общей продолжительности въ 24 минуты (двѣнадцать минутъ на верхнее и двѣнадцать на нижнее вѣко). Зерна начали уплывать и пропадать черезъ два сеанса приблизительно на 10-ый день. Являеіи раздраженія и какихъ-либо осложненій ни разу не наблюдалось.

Къ сожалѣнію Ольга И.—ва со времени окончанія своего успѣшнаго и быстрого леченія не была ни разу приведена своею матерью въ клинику и тѣмъ лишила возможности рѣшить, насколько стойко было достигнуто излеченіе лѣваго глаза радіемъ.

*Случай 4-й.* Александра И-ва, мать предыдущей, 33-хъ лѣтъ отъ роду, кухарка по ремеслу. Жалуется на слезотеченіе, ощущеніе песка въ глазахъ и появленіе корочекъ по утрамъ, болѣть глазами больше двухъ лѣтъ, нигдѣ и никогда не лѣчила глазъ.

*St. praes. V. ocul ut.* 20/хх. Ем. На слегка гиперемированной конъюнктивѣ верхнихъ и нижнихъ зѣкъ расположены густо сидящая крупная зерна, болѣе сплюснутая съ боковъ и круглая на хрящѣ и на переходной складкѣ вѣкъ. Количество зеренъ въ лѣв. глазу очень велико, въ прав. меньше, хотя и здѣсь ихъ много. Роговица вполне нормальная, въ преломляющихъ средахъ и въ днѣ глаза все нормально. Лечение радіемъ предпринято на лѣв., такъ какъ зеренъ здѣсь больше; въ прав. предложено выдавить зерна, но больная отказалась. 12/х 1909 г. Начало леченія конъюнктивѣ вѣкъ лѣв. глазу радіемъ, при чемъ сдѣланъ 1-ый сеансъ въ двѣ минуты на верхнемъ и столько же на нижнемъ вѣкахъ. 16/х. Явилась для осмотра глаза, при чемъ была замѣчена умѣренная гиперемія, прав. глазъ смазанъ *cupr. sulf. in substantia.* 19/х. Сдѣлана 2-ая радиация слезистой вѣкъ лѣв. глаза, прав. смазанъ *cupr. sulf.* Приблизительно къ 26/х было замѣчено, что какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ количество зеренъ меньше, онѣ дѣлаются плосче, какъ-бы подтаиваютъ, границы ихъ менѣе рѣзкія, сама конъюнктивѣ по-

краснѣла. Сдѣлана 3-ья радиация по двѣ минуты на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ лѣв. глаза, прав. прижечь *cupr. sulfur.* 3/х. Зерна какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкѣ уменьшаются въ числѣ и дѣлаются мельче по виду. 4-ый сеансъ въ двѣ минуты на верхнемъ и въ двѣ минуты на нижнемъ вѣкахъ. Прав. глазъ смазанъ *cupr. sulfur.* 10/х. Сдѣлана повѣрка остроты зрѣнія въ глазу, леченомъ радіемъ  $V = 20/хх$ . Ем.; въ лѣв. глазу зеренъ на нижнемъ вѣкѣ почти нѣтъ, на верхнемъ онѣ остались только въ углахъ и то въ небольшомъ количествѣ. Въ контрольномъ глазу зерна также уменьшаются въ числѣ, но не столь быстро, какъ въ лѣв. Лѣв. глазъ—5-ый сеансъ радиации въ двѣ минуты на каждое вѣко. Прав.—смазывается *cuprum sulfur.* 24/х. Зеренъ нѣтъ въ лѣв. рад. глазу вовсе, въ прав. ихъ мало, но все же ихъ еще порядочное количество. Сдѣланъ 6-ой сеансъ радиации на вѣкахъ лѣв. глаза и смазываніе *cupr. sulfur.* прав. глаза. Въ этомъ случаѣ, какъ и въ предшествовавшемъ, хотя зеренъ было очень много, но онѣ быстро поддались лѣченію радіемъ, которое все было приведено отъ 12/х до 24/х 1909 г. т. е. 42 дня, при чемъ число радиаций было шесть, общей продолжительности въ 24 минуты, двѣнадцать минутъ на верхнемъ и столько же на нижнемъ вѣкахъ. За время леченія радіемъ никакихъ осложненій не было вызвано ни въ конъюнктивѣ вѣкъ, ни въ роговицѣ, ни въ днѣ глаза  $V = 20/хх$ . Ем. Къ сожалѣнію пациентка, узнавъ о томъ, что состояніе ея глазъ улучшилось на прав., а лѣв. получилось полное выздоровленіе, прекратила посѣщать клинику, такъ что нѣтъ возможности судить, насколько стойкое получило излеченіе радіемъ лѣв. глаза; въ прав., хотя немного, но все же остались зерна.

*Случай 5-ый.* Александръ Ф.—овъ, 20-ти лѣтъ отъ роду, младшій медицинскій фельдшеръ, жалуется на слепаніе вѣкъ и ощущеніе песка въ глазахъ, заболѣлъ глаза около 4-хъ лѣтъ, лечился раньше въ Николаевскомъ госпиталѣ, но безуспѣшно, и въ настоящее время 26/в 1909 г. поступилъ въ госпитальную глазную клинику для дальнѣйшаго леченія. Такъ какъ уже въ Николаевскомъ госпиталѣ было перепробовано разное леченіе, то предложено лечить радіемъ, на что получено согласіе больной.

*V. utr. ocul. E.* 20/хх. На слезистой оболочкѣ вѣкъ, особенно нижняго и на переходной складкѣ его много различной величины, въ углахъ довольно крупныя зеренъ, на верхнемъ вѣкѣ зерна мельче и онѣ сплошь расположены по всей конъюнктивѣ; на лѣв. глазу зеренъ больше, чѣмъ на прав., поэтому леченію радіемъ подвергнутъ лѣв. глазъ, въ немъ и отдѣляемого больше, оно слезисто-гнойнаго характера. Края вѣкъ, роговица и глазное дно нормальны. Контрольный, прав. глазъ лечится смазываніемъ по очереди то *lapis* омъ 1%, то *cupr. sulf. in.*

substantia, оть выдавливанія зерень больной отказался. 28/v. Начае первый сеанс лечения радиемъ лѣв. глаза, такъ какъ глазъ нѣсколько раздраженъ, то сдѣлана радіація по минутѣ на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. Никакихъ болей ни во время сеанса, ни послѣ больной не ощущалъ; 30/v отбѣнена гиперемія слизистой вѣкъ рад. глаза; 31/v. 2-ой сеансъ радіаціи слизистой верхняго и нижняго вѣкъ по одной минутѣ, 1/v появился на нижнемъ вѣкъ струликъ бѣловатаго цвѣта, длиною въ 8 millimet. и шириною въ 3 millimetra, струликъ этотъ совершенно поверхностный, рѣзкою иллюзіею раздраженія въ лѣв. глазу не замѣтно, къ 3/v струликъ сошелъ, подъ нимъ не видно ни зерень, ни рубцовъ. 3/vi 3-ая радіація conjunctivae лѣв. глазъ по одной минутѣ на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. 4/vi. Усиленіе гипереміи и отдѣленія изъ лѣв. глаза, появленіе слезоточенія, правда, небольшого; къ 6/vi раздраженіе прошло, сдѣлана 4-ая радіація въ одну минуту на обоихъ вѣкахъ лѣв. глаза; количество зерень на нижнемъ вѣкъ меньше, но на верхнемъ ихъ еще много. На прав. глазу зерна не уменьшились оть примѣненія раствора 10% ляписа и начато прижиганіе cupri sulfur. in. substantia. 10/vi. Сдѣлана 5-ая радіація слизистой вѣкъ по одной минутѣ на обоихъ вѣкахъ лѣв. глаза. Раздраженіе въ глазу почти отсутствуетъ. Такъ какъ зерна довольно медленно исчезаютъ оть минутной радіаціи, то перешли къ двухминутной на каждомъ вѣкъ. 14/vi. Сдѣлана 6-ая радіація по двѣ минуты на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ лѣв. глаза. 16/vi появилась болѣе сильная гиперемія и болѣе слизисто гнойное отдѣленіе. 18/vi. Сдѣлана 7-ая радіація въ двѣ минуты. Зерень меньше на нижнемъ вѣкъ и на верхнемъ также уменьшились, остались въ углахъ и на переходной складкѣ. 23/vi. 8-ой сеансъ радіаціи въ двѣ минуты на каждое вѣко. Зерень еще меньше; въ контрольномъ прав. глазу зерень еще много. 27/vi. 9-ая радіація лѣв. глаза; зерна только въ углахъ, въ серединѣ конъюнктивы на вѣнкахъ ихъ почти не видно; 3/vii. 10-ая радіація, набухлость conjunctivae, но зерень не видно. 8/vii. Набухлость еще велика. 9/vii. 11-ая радіація по двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко лѣв. глаза; 13/vii. Сдѣлана 12-ая радіація лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Зерень нѣтъ, остались довольно сильная набухлость и гиперемія конъюнктивы. Радіація прикончена; въ лѣв. глазу зерень нѣтъ, въ прав. онѣ остались, несмотря на энергичное смазываніе cupr. sulf. in substantia. Послѣдующее лечение состояло въ примѣненіи капель изъ Zinci sulf. для уменьшенія гипереміи; 21/vii больной выписанъ изъ клиники, при чемъ зерень въ лѣв. рад. глазу нѣтъ вовсе, а въ прав. контрольномъ, леченомъ смазываніемъ cupr. sulfur. зерна еще есть. 29/ix получено оть больного письмо, въ которомъ онъ извѣщаетъ, что зерень въ рад. глазу нѣтъ, отдѣленія также

не замѣтно; въ прав. контрольномъ есть и зерна и отдѣляемаго больше; больной былъ осмотрѣн своимъ врачомъ.

Въ этомъ случаѣ для полного исчезанія зерень примѣнено 12 сеансовъ: по одной минутѣ пять и по двѣ минуты семь на каждомъ вѣкъ. Всего для обоихъ глазъ 38 минутъ (по 19 на верхнее и 19 на нижнее вѣко). Замѣтно уменьшеніе зерень обнаружено лишь послѣ 7-го сеанса, такъ какъ пять минутныхъ сеансовъ оказались недостаточными. Послѣ 2-го сеанса получилось осложненіе: обнаруженъ поверхностный струпъ на нижнемъ вѣкъ. В. е. лечение радиемъ проведено оть 28/v до 13/vii т. е. 47 дней.

Случай 6-й Петръ Д.—въ, 15-ти лѣтъ, ученикъ школы; глаза особенно сильно заболѣли недѣли три тому назадъ, лечилъ въ глазной лѣчебницѣ на Моховой, гдѣ была назначена какая-то примочка. На соединительной оболочкѣ вѣкъ обоихъ глазъ довольно значительная набухлость, гиперемія и значительное слизисто-гнойное отдѣленіе; довольно крупные, величиною съ просяное зерно, фолликулы, равномерно разсыпаны по обоимъ вѣкамъ. Въ прав. глазу всѣ болѣзненные явленія на соединительной оболочкѣ выражены рѣзче. Роговицы нормальны, V. ut. ocul.

20  
XX;  
Ем. на двѣ глаза нѣтъ никакихъ патологическихъ измѣненій. 25/ix Начато лечение радиемъ слизистой вѣкъ прав. глаза, когда былъ сдѣланъ 1-й сеансъ радіаціи, лѣв. смазанъ 1% растворомъ lapis'a. Продолжительность сеанса радіаціи по двѣ минуты на верхнее и двѣ минуты на нижнее вѣко. 29/ix Послѣ первой радіаціи замѣчается болѣе рѣзкое покраснѣніе слизистой вѣкъ прав. глаза, въ зернахъ рѣзкихъ измѣненій не замѣтно какъ въ величинѣ ихъ, такъ и въ количествѣ. 2/x 2-й сеансъ радіаціи конъюнктивы вѣкъ прав. глаза по двѣ минуты на каждомъ вѣкъ. Лѣв. глазъ: примѣненъ массажъ alumen'омъ; 5/x прав. глазъ еще сильнѣе покраснѣлъ, слизисто-гнойное отдѣленіе усилилось, показалось слезоточеніе, зерна на нижнемъ вѣкъ сдѣлались меньше рѣзко замѣтными, но количество ихъ не уменьшилось. 9/x 3-й сеансъ радіаціи соединительной оболочкѣ вѣкъ прав. глаза по двѣ минуты на вѣко. 12/x Зерень меньше на прав. глазу на нижнемъ вѣкъ и онѣ начинаютъ уменьшаться на верхнемъ вѣкъ, но незначительно. 16/x Гиперемія въ радированномъ глазу значительна, количество зерень замѣтно убавилось на верхнемъ вѣкъ и также на нижнемъ, гдѣ онѣ сидятъ еще въ углахъ и на переходной складкѣ.

Лѣв. глазъ смазанъ cupr. sulf. in subst. такъ какъ оть выдавливанія больной отказался. На прав. глазу 4-й сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко. 20/x Зерень значительно убавилось на верхнемъ вѣкъ, онѣ остались въ углахъ и то неясно выраженные, на нижнемъ же вѣкъ осталось въ углахъ

два—три зерна. На лѣв., гдѣ сдѣланъ повторное смазываніе сурр. sulf зеренъ еще много. 23/х 5-й Сеансъ двухминутной радіаціи на каждое вѣко; лѣв. глазъ смазанъ suprum sulfur. in substantia. 6/х На прав. глазу: на нижнемъ вѣкѣ замѣчается гиперемія и небольшая набухлость, зеренъ нѣтъ вовсе; на верхнемъ еще держатся въ углахъ; на лѣв. глазу подъ влияніемъ энергичнаго тушированія палочкой мѣднаго купороса зерна также по немного начинаютъ уменьшаться. 6-й сеансъ радіаціи въ прав. глазу по двѣ минуты на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. 13/х Въ прав. глазу зерна исчезли на обоихъ вѣкахъ, осталась только гиперемія и набухлость, но тѣмъ не менѣе на всякій случай сдѣланъ 7-й сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣв. глазъ, гдѣ зеренъ еще много смазанъ сурр. sulf. 20/х Зеренъ въ прав. рад. глазу нѣтъ вовсе; сдѣланъ послѣдній, 8-й сеансъ радіаціи; въ лѣв. глазу количество зеренъ также отъ дѣйствія сурр. sulfur. меньше, но все же еще онѣ держатся. 27/х Въ прав. глазу зеренъ нѣтъ, Conjunctiva гладка, рубцевъ нѣтъ вовсе, небольшая набухлость и гиперемія. Въ лѣв. зерна, хотя и въ небольшомъ числѣ, но все же еще есть.

Въ этомъ случаѣ было сдѣлано 8 сеансовъ радіаціи, по двѣ минуты на каждое вѣко, на весь глазъ въ общей сложности 32 минуты, при чемъ замѣтное уменьшеніе зеренъ замѣтно было послѣ третьяго сеанса, при томъ раньше всего на нижнемъ вѣкѣ; собственно, всѣ зерна исчезли уже черезъ шесть сеансовъ, два послѣднія сеанса сдѣланы на случай, если пропущены какія-либо мелкія зерна. Изъ побочныхъ явленій нужно отмѣтить въ данномъ случаѣ наступленіе довольно значительной гипереміи и усиленіе слизисто-гнойнаго отдѣленія, что особенно замѣтно было послѣ второго сеанса. Со стороны роговой оболочки, глазного дна осложнений не было, острота зрѣнія осталась безъ измѣненія. Все леченіе продолжалось отъ 25/х до 20/х т. е. 56 дней.

Относительно стойкости излѣченія ничего отмѣтить нельзя, такъ какъ больной послѣ леченія не показывался въ клинику, несмотря на то, что ему данъ былъ совѣтъ періодически являться для осмотра глаза.

*Случай 7-й.* Елизавета В.—ва, 9-ти лѣтъ отъ роду, ученица городской школы, на заболѣваніе глазъ не жаловалась вовсе и не знала о своей болѣзни до тѣхъ поръ, пока не повели въ школу, гдѣ ее при медицинскомъ осмотрѣ не приняли, опредѣливъ у нея «трахоуму». Глазъ не лечила вовсе. V. ut. oculi. E 20/хх; роговица нормальна, глазное дно измѣненій не представляетъ. Верхнія вѣки свободны, кромѣ гипереміи ничего не замѣчается, но на нижнихъ вѣкахъ обоихъ глазъ, на соединительной оболочкѣ ихъ замѣчается гиперемія, въ углахъ вѣкъ корочки и крупныя зерна, расположенныя въ обильномъ числѣ по переход-

ной складкѣ и по всему протяженію Conjunctivae tarsi. На правомъ глазу зеренъ значительно больше, почему для радіаціи и выбранъ правый глазъ. 28/х произведенъ первый сеансъ леченія трахоумъ прав. глаза радіемъ, сеансъ продолжался двѣ минуты, лѣв. массированъ короткое время алумен'омъ.

1/х Въ рад. глазу гиперемія, зерна не измѣнены ни въ количествахъ, ни въ величинѣ 5/х. Второй сеансъ радіаціи на соединительной оболочкѣ прав. глаза; лѣв. смазанъ мѣднымъ купоросомъ in substantia; 9/х зеренъ въ рад. глазу нѣсколько меньше, онѣ не столь рѣзки, величина ихъ значительно меньше, но гиперемія усилилась. Лѣв. спокоенъ, смазанъ сурр. sulfur. 12/х. Прав. глазъ сильно раздраженъ: рѣзкая краснота, большое слизисто-гноинное отдѣленіе, слезотеченіе, но роговица чиста, инъекція Conjunctivae bulbi; очереднаго сеанса радіаціи не производило изъ-за раздраженія. 15/х Инъекція глаза прошла, отдѣленіе прекратилось 19/х. Рад. глазъ успокоился и сдѣлана 3-я радіація слизистой оболочки нижняго вѣка въ двѣ минуты; лѣв. глазъ смазанъ палочкой алумен'а. 22/х Прав. глазъ спокоенъ, зеренъ много меньше, онѣ держатся, главнымъ образомъ, въ углахъ; въ лѣв. глазу отъ дѣйствія сурр. sulf. количество зеренъ также много меньше. 26/х 4-й сеансъ леченія Conjunctivae вѣкъ прав. глаза радіемъ. 2/х Зеренъ въ прав. глазу осталось очень мало, въ контрольномъ больше. Сдѣланъ 5-й сеансъ радіаціи прав. глаза. Больная пропустила значительное время и явилась только 16/х. На соединительной оболочкѣ нижняго вѣка прав. глаза зерна замѣчаются только въ очень ограниченномъ количествѣ въ углахъ, больше ихъ нѣтъ нигдѣ. Въ контрольномъ глазу зеренъ больше. 6-й сеансъ радіаціи въ прав. глазу въ двѣ минуты на нижнемъ вѣкѣ. Въ лѣв. смазываніе сурр. sulfur. in substantia. 23/х Больная явилась для осмотра; въ прав. рад. глазу зеренъ на нижнемъ вѣкѣ нѣтъ вовсе, соединительная оболочка вѣкъ гладка, слегка гиперемирована, рубцевъ нѣтъ; лѣв. леченный обычными средствами, тоже далъ хороший результатъ, но все же въ немъ есть одиночныя трахомацозныя зерна. Леченіе окончено за выздоровленіемъ. Такимъ образомъ, въ данномъ случаѣ было произведено 6 сеансовъ радіаціи на соединительной оболочкѣ нижняго вѣка прав. глаза, каждый сеансъ продолжительностью въ двѣ минуты, съ недлительными паузами между двумя радіаціями, при общей продолжительности въ 12 минутъ; все леченіе велось въ промежуткахъ времени отъ 28/х до 16/х т. е. въ 49 дней. Зерна замѣтно исчезать и уменьшаться стали послѣ второго сеанса, приблизительно на 12-й день. Леченіе нѣсколько задержалось появленіемъ на пятнадцатый день леченія рѣзкой гипереміи, слезотеченіемъ и усиленіемъ отдѣленія слизисто-гнойнаго секрета изъ рад. глаза; названное осложненіе продержалось всего три дня и безслѣдно прошло.

Случай 8-ой. Елизавета Д—нь, 23-хъ лѣтъ отъ роду, глаза болятъ около 4-хъ лѣтъ, лечила ихъ разными средствами, въ послѣднее время прописаны были цинковыя капли и Ung. Cupri citrici. V. ut. ocul. E 20/xx; На гиперемизированной конъюнктивѣ нижняго вѣка большое количество крупныхъ зеренъ, какъ на протяженіи Conjunctiva tarsi, такъ и на переходной складкѣ; на верхнемъ вѣкѣ зерна расположены, главнымъ образомъ, по краю слизистой вѣки и на переходной складкѣ. Роговая оболочка нормальна, глазное дно измѣненій не представляетъ. Въ лѣв. глазу зеренъ значительно больше, почему лечение радиемъ и предпринято на этомъ глазу. Прав. лечится обычными средствами т. е. смазываемъ по очереди то мѣднымъ купоросомъ in substanti'a, то алупен'омъ. Лечение радиемъ соединительной оболочки вѣкъ лѣв. глаза начато 30/ix, когда сдѣлана 1-ая радіація по двѣ минуты на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. 4/x замѣчено въ рад. глазу усиленіе гиперемии и увеличенное отдѣленіе слизисто-гнояго секрета. 7/x 2-ой сеансъ лечения радиемъ такой же продолжительности; 10/x количество зеренъ безъ измѣненія, равно какъ и въ наружномъ видѣ ихъ замѣтныхъ измѣненій пока не видно. Прав. лѣвъ смазанъ cupri sulfurici. 14/x гиперемія въ рад. глазу выражена, но рѣзкаго раздраженія глаза не видно. Сдѣланъ 3-ій сеансъ лечения радиемъ лѣв. глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 17/x Глазъ еще сильнѣе покраснѣлъ; 21/x на нижнемъ вѣкѣ лѣв. рад. глаза замѣчается поверхностный струпу бѣловатаго цвѣта, длину въ 9 millimetra, и шириною въ 3 millimetra; почему очереднаго сеанса лечения радиемъ не было. Прав. смазанъ cupr sulfur. in substantia.

24/x Струпу почти сошелъ, на его мѣстѣ зеренъ не видно. 28/x Лѣв. глазъ вполнѣ успокоился, зеренъ меньше; количество ихъ замѣтно убавилось на нижнемъ вѣкѣ на Conjunctivae tarsi, сдѣлана 4-ая радіація лѣв. глаза; 4/x зеренъ очень мало на нижнемъ вѣкѣ, на верхнемъ также мало въ томъ глазу, гдѣ радіація; въ контрольномъ прав. зеренъ также убавилось, но все же ихъ больше. 5-ый сеансъ радіаціи лѣв. глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. Большая сдѣлала перерывъ лечения и явилась только 18/x; въ лѣв. рад. глазу на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ остались только одиночныя зерна; сдѣлана 6-ая радіація лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Въ контрольномъ глазу зеренъ также почти нѣтъ. 25/x Зеренъ нѣтъ въ обоихъ глазахъ, соединительныя оболочки вѣкъ гладки, слегка гиперемизованы, рубцовъ нигдѣ нѣтъ. Въ общемъ оба глаза поддались почти въ одинаковой степени леченію, но въ общемъ болѣе успѣшно дѣйствовали радій, такъ какъ выбранъ былъ для леченія имъ глазъ съ болѣе высокимъ содержаніемъ зеренъ. Всего было предпринято шесть сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности въ двадцать четыре минуты; во время лече-

нія нужно отмѣтить слѣдующее осложненіе: послѣ 3-го сеанса радіаціи появленіе поверхностнаго струпа, который продержался четыре дня и сошелъ, не оставивъ послѣ себя замѣтнаго рубца, этотъ струпу появился приблизительно на двадцатый день послѣ начала леченія; замѣтно уменьшеніе зеренъ замѣчено послѣ 3-го сеанса т. е. приблизительно на 28 день отъ начала леченія; все лечение продолжалось отъ 30/ix до 25/xi т. е. 55 дней. Никакихъ осложненій ни со стороны роговой оболочки, ни со стороны глазного дна не замѣчалося. У при окончаніи леченія 20/xx. Большая показывалась 20л 1910 г.; никакого рецидива не наблюдалось, хотя и прошло свыше двухъ мѣсяцевъ со дня окончанія леченія. 24v Конъюнктивныя обоихъ глазъ, свободны отъ зеренъ, безъ рубцовъ.

Случай 9-ый. Василій В—аго, классный фельдшеръ, 27-ми лѣтъ отъ роду, боленъ около 5-ти лѣтъ, лечился долго и разными средствами, наконецъ, обратился къ доктору Грейцу, который пользовалъ прав. глазъ радиемъ, лечение это было проведено отъ 19/x 1908 г. до 25/iv 1909 г., причемъ зерна въ прав. глазу совершенно исчезли, конъюнктивна вѣкъ совершенно глаака, зеренъ не удается нигдѣ обнаружить, рубцовъ также нѣтъ. Лѣв. глазъ лечился обычными средствами arg nitr., cupr. sulf., Ung. cupri citrici. и хотя отмѣчено, что и въ немъ зерна исчезли, однако больноі вновь сталъ жаловаться на слепаніе лѣв. глаза, часаніе въ немъ, тяжесть въ вѣкахъ, почему и явился для осмотра въ клинику, здѣсь обнаружено слѣдующее: V. utr. ocul. 20/xv; роговицы чисты, глазное дно обоихъ глазъ совершенно нормально; Conjunctiva вѣкъ прав. глаза гладка, рубцовъ не видать нигдѣ, зеренъ нѣтъ; на соединительной оболочкѣ вѣкъ лѣв. глаза содержится на протяженіи всего нижняго вѣка, не исключая и переходной складки на гиперемизированномъ фонѣ трохоматозныя зерна, средней величины, въ довольно большомъ количествѣ, такія же зерна расположены и на верхнемъ вѣкѣ ближе къ переходной складкѣ, но въ умѣренномъ количествѣ. 29/ix 1909 нато по желанію больнаго лечение радиемъ лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 6/x сдѣланъ 2-ой сеансъ радіаціи лѣв. глаза той же продолжительности; глазъ не раздраженъ, зерна безъ рѣзкаго измѣненія: сдѣлалъ продолжительный пропускъ и явился только 24/x, лѣв. глазъ не раздраженъ, количество зеренъ почти не уменьшилось ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ, видъ ихъ также мало измѣнился; 29/x 4-ый сеансъ радіаціи. 6/xi зерна какъ-то сдѣлались рѣзче, набухлость соединительной оболочки меньше 12/xi 5-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко лѣв. глаза; 19/xi Глазъ немного покраснѣлъ, Conjunctiva вѣкъ сильнѣе гиперемизована, зерна не столь отчетливо выступаютъ; сдѣлана 6-ая радіація обоихъ вѣкъ по двѣ минуты на каждое вѣко; 24/xi зеренъ меньше на верхнемъ вѣкѣ

и на нижнемъ онѣ начинаютъ отчасти уплощаться, а мѣстами какъ бы подтаиваютъ; 3/xii гиперемія рад. глаза усилилась, количество зеренъ уменьшилось замѣтно на нижнемъ вѣкъ, на верхнемъ зерна только въ углахъ вѣкъ; сдѣлана 7-ая радіація обоимъ вѣкъ по двѣ минуты на каждое вѣко. 10/xii Зеренъ почти нѣтъ на нижнемъ вѣкъ, на верхнемъ онѣ совершенно исчезли; сдѣлана 8-ая радіація лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 17/xii Зеренъ въ лѣв. глазу нѣтъ ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ, Conjunctiva гладка, рубцевъ нѣтъ. Въ этомъ случаѣ все лечение велось отъ 29/ix до 17/xii т. е. въ теченіи 2 1/2 мѣсяцевъ, 81 дня; сдѣлано 8 двухминутныхъ сеансовъ радіаціи, по 16 минутъ на каждое вѣко въ общей сложности, при чемъ зерна замѣтно начали исчезать послѣ пятой радіаціи т. е. приблизительно на 42-ой день; осложненій кромѣ рѣзкой красноты. вѣкъ, появившейся на 65 день послѣ начала леченія и быстро прошедшей не наблюдалось. Никакихъ осложненій ни со стороны роговой оболочки, ни дна не наблюдалось. Острога зрѣнія 20/xv. Больной послѣ окончания леченія т. е. 17/xii 1909 г., неоднократно являлся въ клинику для осмотра, послѣдній разъ былъ 5/ii 1901 г., при чемъ рецидива болѣзни не наблюдалось. 2/iv. Рецидива зеренъ нѣтъ.

*Случай 10-й.* Олимпиада Зуб—ва, 9-ти лѣтъ отъ роду, ученица городской школы, болевъ глазомъ уже три года, лечила ихъ долго и по словамъ родныхъ трижды было сдѣлано выдавливаніе зеренъ трахомы, но появлялись рецидивы и въ настоящее время ей запрещено врачемъ школы посѣщеніе впередъ до излеченія трахомы.

Субъективныхъ жалобъ дѣвочка мало заявляетъ; указываетъ на слѣпаніе глазъ по утрамъ и тяжесть вѣкъ. При осмотрѣ замѣчено слѣдующее V. utr. ocul. E. 20/xx; роговая оболочка обоимъ глазъ нормальна, глазное дно нормально. На соединительной оболочкѣ обоимъ вѣкъ того и другого глаза на гиперемизированномъ фонѣ расположены крупная трахоматозная зерна, на нижнемъ вѣкахъ ихъ очень много, онѣ сплошь сидятъ на всей conjunctivâ вѣкъ и на переходной складкѣ, на верхнемъ вѣкъ ихъ меньше и онѣ мельче, но тоже ихъ много. Количество ихъ большее на прав. глазъ, поэтому здѣсь и начато леченіе радіемъ, а на лѣв. прижиганіе сурр. sulf., alumen et lapis.

Леченіе начато 24/ix, когда сдѣлана 1-ая радіація въ двѣ минуты на каждомъ вѣкъ прав. глаза; лѣв. смазанъ сурр. sulfur. in substantia; 1/x повторена радіація прав. глаза: двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко.

8/x. Рад. глазъ значительно покраснѣлъ, особенно сильно инъцированы соединител. оболочки вѣкъ; сдѣлана 3-ая радіа-

ція въ двѣ минуты на каждое вѣко прав. глаза; лѣв. глазъ смазанъ сурр. sulf.

15/x. Въ прав. рад. глазу гиперемія слизистой оболочки вѣкъ сильная, количество зеренъ на нижнемъ вѣкъ уменьшилось, особенно по серединѣ его; сдѣлана 4-ая радіація обоимъ вѣкъ по двѣ минуты на каждое. Въ контрольномъ глазу зеренъ прежне количество, смазываніе ихъ сурр. sulfur. 22/x. Появилось сильное раздраженіе праваго рад. глаза: слезотеченіе, гиперемія bulbii и слизистой вѣкъ.

Сдѣлана пауза, радіаціи не производилось, больной назначенъ Sol 1% cossai. muriat. 29/x Глазъ успокоился, зеренъ значительно меньше въ прав. глазу, особенно уменьшились на нижнемъ вѣкъ, остались въ углахъ, на верхнихъ тоже очень мало. Въ контрольномъ лѣв. зеренъ много, несмотря на частое и энергичное смазываніе сурр. sulf. Сдѣлана 5-ая радіація прав. глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 5/xi Зеренъ мало въ рад. глазу—6-ая радіація; лѣв. смазанъ сурр. sulf. in substantia. Зерна исчезли въ рад. глазу совершенно, какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ, осталась нѣкоторая набухлость и гиперемія слизистой вѣкъ. 19/xi Зеренъ, хотя и нѣтъ въ томъ глазу, гдѣ производится радіація, однако на всякій случай сдѣлана дополнительная радіація на прав. глазу на обоимъ вѣкахъ, 8-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко, лѣв. смазанъ сурр. sulf. и въ немъ зеренъ также много меньше. 3/xii—9-ая радіація прав. глаза той же продолжительности на обоимъ вѣкахъ. 10/xii Замѣченъ рецидивъ трахомы на нижнемъ вѣкъ прав. глаза; появилось нѣсколько крупныхъ трахоматозныхъ зеренъ; сдѣлана 10-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко.

31/ii Больная явилась только сегодня: зерна въ прав. рад. глазу совершенно исчезли, осталась небольшая набухлость и на нижнемъ вѣкъ небольшая поверхностный сѣроватый струтчикъ; въ контрольномъ глазу также немного мелкихъ зернышекъ.

26/iii Дѣвочка являлась для осмотра: зеренъ въ рад. глазу вовсе нѣтъ ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ, Conjunctivâ совершенно гладка, рубцевъ нѣтъ. Роговая оболочка нормальна; дно нормально; v=20/xx. E.

Въ лѣв. немного мелкихъ зеренъ.

Такимъ образомъ, леченіе въ данномъ случаѣ началось 24/ix 1909, окончено 10/xii 1909, слѣдовательно, продолжалось 77 дней, сдѣлано 10 радіацій по двѣ минуты на каждое вѣко; въ общей сложности глазъ радировался 40 минутъ; изъ осложненій нужно отмѣтить сильную гиперемію и слезотеченіе, появившееся 22/x т. е. на 28 день отъ начала леченія; замѣтное уменьшеніе зеренъ наблюдалось послѣ 3 ей радіаціи, на 21-ый день послѣ начала леченія. Никакихъ не наблюдалось осложненій ни со стороны роговой оболочки, ни со стороны вѣкъ; лѣв. контроль-

ный глазъ далъ хороший результатъ, но все же ко времени окончания лечения прав. глаза, въ немъ наблюдались мелкія зерна.

*Случай 11-ий.* Федоръ Щ.—овъ рысвой Преображенскаго полка, 24-хъ лѣтъ отъ роду, глаза заболѣли около 4-хъ мѣсяцевъ тому назадъ во время командировки въ Полтаву, лечилъ въ околоткѣ какими-то каплями; жалуются на тяжесть въ глазахъ и слипаніе вѣкъ по утрамъ, v. utr. ocul. E 20/x; на умѣренно-гиперемированныхъ соединительныхъ оболочкахъ нижнихъ вѣкъ густо сіяютъ крупная сферавга, довольно прозрачная зерна, особенно много ихъ въ лѣв. глазу. Соединительная оболочка верхняго вѣка прав. глаза почти чиста, зеренъ мало, но на верхнемъ вѣкѣ лѣв. глаза очень большое количество зеренъ, неособенно крупнаго размѣра. Роговая оболочка нормальна, дно не представляетъ измѣненій. Для леченія радіемъ выбранъ лѣв. глазъ, такъ какъ въ немъ значительно больше зеренъ и поражены оба вѣка. Въ прав. 22/x 1909 г. было сдѣлано выдавливаніе зеренъ на Conjunctiv. нижняго вѣка, въ лѣв. тогда же 22/x сдѣланъ 1-ый сеансъ леченія радіемъ конъюнктивы продолжительность по двѣ минуты на каждое вѣко. 25/x На прав. глазу небольшие кровоподтеки, зеренъ почти нѣтъ, въ лѣв. рѣзкаго измѣненія ни въ количествѣ, ни въ видѣ зеренъ замѣтить нельзя. 29/x Прав. глазъ почти совершенно свободенъ отъ зеренъ, въ лѣвомъ же замѣчается гиперемія и болѣе рѣзкое слизистое отдѣленіе; зерна сдѣлались не столь отчетливо видимыя, количество ихъ безъ рѣзкаго уменьшенія. На лѣв. глазу конъюнктивя верхняго и нижняго вѣкъ подвергнута двухминутной радіаціи на каждое вѣко. 3/x Въ лѣв. рад. глазу гиперемія соединительной оболочки; особенно она сильна на нижнемъ вѣкѣ, зеренъ на ней нѣсколько меньше, особенно по серединѣ Conjunct. tarsi. 12/x Большой являлся неаккуратно, занявъ караульное службою. При осмотрѣ слизистой вѣкъ на прав. глазу замѣчается отсутствіе зеренъ, на лѣв. рад. соединительная оболочка гиперемирована, зерна дѣлаются не столь рѣзкими, мельче, на верхнемъ вѣкѣ ихъ остается мало; онѣ держатся въ углахъ, но на нижнемъ вѣкѣ ихъ много. Сдѣланъ 3-ий сеансъ радіаціи соединительной оболочки верхняго и нижняго вѣкъ по двѣ минуты продолжительностью на каждое вѣко; большой явился только 26/x. Вѣки праваго глаза зеренъ почти не содержатъ, на соединительной оболочкѣ вѣкъ лѣв. глаза зерна еще держатся на нижн. вѣкѣ въ значительномъ числѣ, но на верхнемъ лишь въ углахъ вѣкъ. Сдѣланъ 4-й сеансъ радіаціи конъюнктивѣ лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Послѣ этого большой не являлся въ теченіи всего декабря и вновь подвергнуть осмотру лишь 12/i 1910 г. при чемъ найдено слѣдующее: въ прав. глазу, гдѣ сдѣлано выдавливаніе, зеренъ на

конъюнктивѣхъ вѣкъ вовсе нѣтъ, на лѣвомъ глазу Conjunctiva верхняго вѣка чиста, гладка, ни зеренъ, ни рубцевъ не замѣчается; на Conjunctivâ нижняго вѣка на переходной складкѣ три—четыре зернышка, всѣ прочія безслѣдно исчезли. 21/i Эти зерна на переходной складкѣ нижняго вѣка лѣв. глаза подвергнуты также радіаціи; на лѣв. глазу сдѣлана заключительная 5-ая радіація по 2 мин. на вѣко. Такимъ образомъ, все леченіе въ данномъ случаѣ выразилось въ пяти сеансахъ радіаціи, по двѣ минуты на каждое вѣко, общей продолжительности въ 20 минутъ; все леченіе велось отъ 22/x до 21/i 1910 г. т. е. 98 дней, осложненій не было никакихъ, кромѣ небольшой гипереміи, появившейся на 11-ый день леченія послѣ второй радіаціи; зерна стали уменьшаться и исчезать послѣ 3-го сеанса радіаціи приблизительно на двадцатый день отъ начала лѣченія. Со стороны роговой оболочки, и дна глаза измѣненій не наблюдалось. v.—20 хх. E.

Черезъ 1½ м. рецидивъ, появилось немного зеренъ на нижн. переход. складкѣ. 6 радіація въ 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза. *Случай 12-ий.* Алексѣй Б.—въ. 13-ти лѣтъ, ученикъ гимназій, ни на что не жаловался со стороны глазъ и впервые узналъ о томъ, что у него болитъ глаза отъ врача гимназій; испытывалъ въ вѣкахъ небольшую тяжесть; глаза ни гдѣ не дѣлилъ.

E v.—20/x; Небольшая гиперемія кожи краевъ вѣкъ, на слегка покраснѣвшей соединительной оболочкѣ праваго и лѣваго нижняго вѣка расположены обильныя, крупныя, довольно прозрачныя зерна. На соединительной оболочкѣ верхнихъ вѣкъ зерна болѣе мелкія и, главнымъ образомъ, находятся по краю вѣкъ у переходной складки и въ углахъ. Въ лѣв. глазу зеренъ нѣсколько больше, почему этотъ глазъ и предположено радіировать. Роговая оболочки обоихъ глазъ нормальны, въ глазоно днѣ никакихъ измѣненій. 13/x На лѣв. глазу 1-ый сеансъ радіаціи 2 мин. внизу и 2 мин. сверху, 17/x рѣзкихъ измѣненій въ рад. глазу не замѣтно, легкая инъекція. Контрольный глазъ смазанъ Alupen'омъ. 21/x Сдѣлана 2-ая радіація лѣв. глаза 2 мин. сверху и двѣ мин. внизу. Гиперемія вскорѣ послѣ радіаціи увеличилась; прав. глазъ смазанъ sup. sulf. in substantia. 24/x Гиперемія въ лѣв. подъ вліяніемъ дѣйствія радіемъ усилилась. 27/x Въ лѣв. глазу: внизу зерна замѣтно уменьшились въ величинѣ и числомъ ихъ меньше, на верхнемъ же вѣкѣ количество зеренъ безъ уменьшенія. Сдѣлана 3-ая радіація лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, на нижнее и на верхнее. 3/x За недѣльный промежутокъ рѣзкаго измѣненія въ лѣв. рад. глазу не наблюдалось, количество зеренъ меньше, но ихъ еще много какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ. 4-ый сеансъ радіаціи: двѣ минуты на верхнее и двѣ мин. на нижнее вѣко; въ контрольномъ глазу зерна также по-немногу начинаютъ уменьшаться въ величинѣ и въ числѣ—смазываніе палочкой supri sulfur. 13/x

Зернь убавилось въ лѣв. глазу. На верхнемъ вѣкъ онѣ почти исчезли, но на нижнемъ вѣкъ ихъ еще много, въ глазу зернь также много. 5-ой сеанс радиации лѣв. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Прав. глазъ — сург. sulf. Большой сдѣланъ перерывъ въ леченіи; явился только 27/хл, при чемъ найдено слѣдующее: въ лѣв. глазу верхнее вѣко почти совершенно чисто, только въ углахъ вѣка два, три зернышка; но на нижнемъ вѣкъ зерна упорно держатся. Контрольный глазъ также плохо поддается леченію, предложено зерна выдавить, но больной отказался.

Сдѣлана въ лѣв. глазу 6-ая радиация, по двѣ минуты на каждое вѣко. 1/хл Лѣв. глазъ безъ переменъ; въ прав. также рѣзкихъ измѣненій не замѣчено. 4/хл Въ лѣв. глазу 7-ая радиация того и другого вѣка по двѣ минуты; прав. смазанъ сург. sulf. 11/хл Въ лѣв. глазу зернь на нижнемъ вѣкъ дѣлается меньше; онѣ исчезли на переходной складкѣ, но взамѣнъ того довольно сильно выражена гиперемія и слезотечение изъ лѣв. глаза. Сдѣлана 8-я радиация лѣв. глаза по двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко. Въ прав. зернь осталось немного; смазываніе прав. глаза сург. sulf. 14/хл появилось сильное раздраженіе лѣваго глаза въ видѣ рѣзкой инъекціи *Conjunctivae bulbi et palpebr.*, слезотечение и свѣтобоязн. Радиация на время прекращена; правый глазъ смазанъ *alumen* о'мъ. 21/хл Раздраженіе въ лѣв. рад. глазу прошло; зернь есть еще много на нижнемъ вѣкъ въ углахъ, по срединѣ вѣка мало, на верхнемъ зернь почти нѣтъ; въ прав. глазу зернь меньше. Сдѣланъ 9-ый сеанс радиации; двѣ минуты на верхнемъ и двѣ минуты на нижнемъ вѣкахъ въ лѣв. глазу. Правый тушированъ *alumen* о'мъ. 26/хл Безъ рѣзкихъ переменъ. 31/хл Зерна въ рад. глазу, хотя медленно и постепенно, но все же исчезаютъ, уменьшаясь въ своей величинѣ и дѣлаясь менѣе замѣтными. 10-й сеанс радиации: двѣ минуты на верхнемъ и двѣ минуты на нижнемъ вѣкахъ. Прав. гл.—сург. sulf. 7/л 10 г. Зерна въ лѣв. глазу рѣзко уменьшились въ величинѣ, количество ихъ незначительное. 11-ый сеанс радиации въ двѣ минуты на каждое вѣко. 14/л Зернь нѣтъ въ рад. глазу вовсе; сдѣланъ 12-й сеанс для упроченія результата леченія; зернь не удается видѣть въ бинокулярную лупу. Въ прав. глазу зернь нѣтъ. Больной показывался 21/л; въ рад. глазу соединительная оболочка вѣкъ гладка, слегка гиперемирована, зернь нѣтъ, рубцевъ также нѣтъ. Въ прав. также зернь нѣтъ.

Въ данномъ случаѣ все леченіе велось отъ 13/х 1909 г. до 14/л 1910 г. т. е. три мѣсяца, или правильнѣе, 93 дня. Сдѣлано 12 сеансовъ радированія, по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности 24 минуты на верхнемъ и 24 минуты на нижнемъ или 48 минутъ на весь глазъ. Замѣтное уменьшеніе

зернь обнаружено послѣ 2-го сеанса радиации т. е. на 10-ый день послѣ начала леченія; затѣмъ уменьшеніе зернь сдѣлалось болѣе медленнымъ и менѣе замѣтнымъ и послѣ 9-ой радиации т. е. на 70-й день послѣ леченія вновь быстро зерна стали исчезать, и затѣмъ черезъ двѣ радиации совершенно исчезли. Послѣ 5-ой радиации т. е. на 59-ый день отъ начала леченія появилась рѣзкая инъекція *Conjunctivae bulbi et palpebrarum*, слезотечение и свѣтобоязн, которая исчезла дней черезъ десять. Никакихъ осложненій со стороны роговой оболочки и глазного дна не было. Острота зрѣнія рад. глаза осталась Е 20/хх.

Сравнивая результатъ леченія радіемъ и тѣмъ обычнымъ леченіемъ сург. sulf et alumen, которое велось въ другомъ глазу, нужно отмѣтить, что рѣзкой разницы нѣтъ, что приблизительно зерна исчезли въ томъ и въ другомъ глазу въ одно время, но нужно замѣтить, что выбранный для радиации лѣв. глазъ имѣлъ зернь больше, такъ какъ въ этомъ глазу зерна были и на верхнемъ, и на нижнемъ вѣкахъ, а въ контрольномъ только на нижнемъ, да и зернь въ радируемомъ глазу было больше. Самое леченіе не было столь болѣзненнымъ, какъ смазываніе прав. глаза сург sulfur.

*Случай 13-й.* Стенанъ М-нъ, 29-ти лѣтъ, желѣзнодорожный жандармъ, жалуется на то, что глаза слезятся, на рѣвъ въ глазахъ, рѣсницы по утрамъ склеиваются корочками, глаза, по словамъ больного, заболѣли около полугода, глазъ до сего времени вовсе не лечилъ.

Ос. dext et sin  $v = 20/xxx$  M = 0,75 D. Соединительная оболочка обоихъ вѣкъ прав. глаза умѣренно гиперемированы и густо усыяны зернами, на нижнемъ вѣкъ крупными, а на верхнемъ болѣе мелкаго размѣра. Лѣв. глазъ въ состояніи хроническаго обостреннаго конъюнктивита (гиперемія, развитіе въ небольшомъ количествѣ сосочковъ на соединительной оболочкѣ верхняго вѣка). Роговая оболочка нормальна, въ глазномъ днѣ измѣненій не замѣчается. 18/хл 1-ый сеанс радиации на обоихъ вѣкахъ прав глаза по двѣ минуты на каждомъ; въ лѣв. глазу смазываніе *alumen* о'мъ. 21/хл Рад. глазъ чуть-чуть покраснѣлъ, но зерна по внѣшнему виду очень мало измѣнены, количество ихъ безъ измѣненія. 25/хл 2-ой сеанс радиации соединительной оболочкой обоихъ вѣкъ прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣв. глазъ смазанъ *alumen* о'мъ. 21/хл При осмотрѣ рад. глаза обнаружена рѣзкая гиперемія соединительной оболочки глазного яблока и вѣкъ, слезотечение и свѣтобоязн; роговая оболочка не измѣнена, радужная также, острота зрѣнія безъ измѣненія. Назначенъ 1% сосап и холодная примочки. 9/хл Раздраженіе уменьшается, инъекція меньше, отдѣленіе слизисто-гноинное появилось въ рад. глазу. 6/хл Глазъ вполне успокоился, незначительная краснота соединительной

оболочки обоихъ вѣкъ прав. глаза, зеренъ меньше, и на верхнемъ и на нижнемъ вѣкахъ. 3-й сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣв. смазанъ alumen'омъ. 9/xi При осмотрѣ прав. глаза замѣчено, что количество зеренъ на обоихъ вѣкахъ много меньше, гл. обр., въ углахъ онѣ еще держатся.

14/xi 4-ый сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко прав. глаза. 17/xi При осмотрѣ замѣчено, что прав. глазъ вновь покраснѣлъ въ Conjunct. bulbi et palpebr. снова стала слезиться. Назначенъ 2% сосаціи и холодныя примочки. Послѣ этого больной скрылся изъ виду, занятый, какъ выяснилось, своею желѣзнодорожною службой; показался вновь только 12/i 1910 г.: въ прав. рад. глазу небольшая гиперемія, на верхнемъ вѣкѣ зеренъ нѣтъ вовсе, на нижнемъ два-три, на переходной складкѣ, нѣтъ рубцевъ; являлся для осмотра 7/iii 1910 г. та-же картина: отсутствіе зеренъ, Conjunctiva гладка, нѣтъ рубцевъ.

Такимъ образомъ, въ данномъ случаѣ все лечение велось отъ 18/xi до 17/xii т. е. 29 дней, сдѣлано всего четыре сеанса лечения радіемъ по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности 16 минутъ; количество зеренъ уменьшилось весьма замѣтно послѣ 3-й радіаціи, приблизительно на 21-й день отъ начала леченія. За время леченія дважды наблюдались явленія острого раздраженія глаза, въ видѣ гипереміи конъюнктивы глазного яблока и вѣкъ, слезотеченія и усиленія слизисто-гноянаго отдѣленія: первый разъ послѣ второй радіаціи, приблизительно на 11-й день, второй разъ послѣ 4-й радіаціи т. е. на 26-й день; со стороны роговой оболочки и глазного дна не было никакихъ осложненій, острота зрѣнія оставалось безъ измѣненія  $M=0,75$   $D \nu = 20/xx$ .

*Случай 14-й.* Алексѣй Г.—въ, 16-ти лѣтъ, музыкантъ, жалуется на зудъ въ глазахъ, сліпаніе вѣсъ по утрамъ, глаза болятъ не больше году, нигдѣ ихъ не лечилъ. Въ обоихъ глазахъ на соединительной оболочкѣ верхнихъ и нижнихъ вѣкъ обильное количество зеренъ, довольно прозрачныхъ и крупныхъ на нижнихъ вѣкахъ и болѣе мелкихъ и уплощенныхъ на верхнихъ вѣкахъ; въ прав. глазу зеренъ больше и гиперемія соединительной оболочки сильнѣе выражена, поэтому этотъ глазъ предположено радировать. V. ос. vit. 20/xx E, роговая оболочка нормальны, глазное дно измѣненій не представляетъ. 10/xi 1-я радіація на обоихъ вѣкахъ прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; никакого неприятнаго ощущенія послѣ радіаціи; лѣв. смазанъ сург. sulfur. 13/xi 2-я радіація прав. глаза: двѣ минуты на верхнемъ и двѣ минуты на нижнемъ вѣкахъ; лѣв. глазъ смазанъ палочкою сургі sulfur. 16/xi Въ состояніи глазъ, въ количествѣ зеренъ и въ величинѣ ихъ особыхъ измѣненій не видно. 20/xi Рад. глазъ покраснѣлъ, больше всего замѣтна краснота

соединительной оболочки вѣкъ, зерна плоскіе и менѣе ясно видны. Въ лѣв. глазу подъ влияніемъ смазыванія сургі sulfur. зеренъ меньше; 3-й сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко прав. глаза. 27/xi 4-й сеансъ прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, лѣв. смазанъ сург. sulfur. 4/xi Въ лѣв. глазу зеренъ почти нѣтъ, въ прав. глазу зеренъ еще много, хотя онѣ и уменьшились на верхнемъ и отчасти на нижнемъ вѣкахъ. 5-й сеансъ радіаціи по двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко прав. глаза. 11/xi Зеренъ въ рад. глазу очень мало какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ; въ контрольномъ глазу зеренъ почти нѣтъ. Прав. гл.—6-я радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко; лѣв. смазанъ alumen'омъ. 18/xi Остались лишь отдѣльныя зерна въ прав. глазу; въ контрольномъ лѣв. зеренъ нѣтъ. На прав. глазу произведена 7-я радіація по двѣ минуты на каждое вѣко. 25/xi Зеренъ очень мало въ рад. глазу, въ нерад. зеренъ нѣтъ. 8-я радіація прав. глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. Смазываніе alumen'омъ на лѣвомъ глазу. Больной прекратилъ леченіе.

Въ этомъ случаѣ все леченіе продолжалось отъ 10/xi до 25/x 1909 г. т. е. 45 дней, сдѣлано 8 сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждомъ вѣкѣ прав. глаза, въ общей сложности 32 минуты радіаціи. Значительное и замѣтное уменьшеніе зеренъ замѣчено послѣ 4-го сеанса радіаціи т. е. на 17 день послѣ начала леченія; изъ осложненій отмѣчается рѣзкая краснота Conjunctivae palpebrarum. прав. глаза послѣ 2-го сеанса т. е. на 10-й день послѣ начала леченія. Въ контрольномъ глазу, леченомъ смазываніемъ палочкою сургі sulfur, зерна исчезли на 38 день, а въ рад. зерна еще оставались къ 25/x т. е. къ 45 дню.

Слѣдовательно, въ данномъ случаѣ было болѣе успѣшно леченіе сург. sulfur., чѣмъ радіемъ.

*Случай 15-й.* Павелъ М.—овъ, ученикъ городского училища, 10-ти лѣтъ отъ роду, времени заболѣванія точно опредѣлить не можетъ, ни на что не жалуется, о болѣзни узналъ отъ врача училища, глазъ ничѣмъ не лечилъ.

На соединительной оболочкѣ вѣкъ прав. глаза зерна средней величины, особенно много ихъ на нижнемъ вѣкѣ, гдѣ онѣ расположены въ нѣсколько рядовъ. На верхнемъ вѣкѣ зерна разсыпаны по всему хрящу; переходная складка нижняго вѣка набухла, немного инфильтрирована, гиперемирована, на ней замѣтно мѣстами слизистое отдѣленіе. Въ лѣв. глазу тѣ же явленія, но въ меньшей степени, не столь много зеренъ и нѣтъ рѣзкой гипереміи и набухлости. V. ос. vit. 20/x Eп. Роговая оболочка и глазное дно нормальны.

Такъ какъ въ прав. глазу всѣ явленія болѣе рѣзки, то леченіе радіемъ и предпринято на немъ. 12/x 1-й сеансъ леченія радіемъ на прав. глазу по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣв.

смазанъ сирг. sulf. 15/x Рѣзкаго измѣненія ни въ величинѣ, ни въ количествѣ зеренъ не замѣтно. 19/x 2-й сеансъ радиации на прав. глазу по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣв. смазанъ сирг. sulf. 26/x Зеренъ меньше въ прав. рад. глазу на обоихъ вѣкахъ, онѣ сдѣлались менѣе рѣзкими и болѣе плоскими. 3-й сеансъ радиации прав. глаза: двѣ минуты на верхнемъ и двѣ на нижнемъ вѣкахъ. Лѣв. глазъ смазанъ сирг. sulf.

2/x Зеренъ меньше въ обоихъ глазахъ, но въ рад. ихъ все же болѣе исчезло, чѣмъ въ лѣв., леченомъ сирг. sulf. 4-й сеансъ радиации прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣв. смазанъ сирг. sulf.

Больной сдѣлалъ перерывъ въ двѣ недѣли и явился только 16/x. Въ прав. рад. глазу замѣчается значительное уменьшеніе зеренъ какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ; въ лѣв. зеренъ больше и онѣ яснѣе, т. к. гиперемія Conjunctivae здѣсь менѣе рѣзко выражена; 5-й сеансъ радиации прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣв. глазъ леченъ сирг. sulf. 23/x Зеренъ почти нѣтъ въ рад. глазу, остались одиночныя въ углахъ; въ лѣв. зеренъ меньше, чѣмъ до начала леченія, но больше чѣмъ въ рад. глазу. Прав. гл. 6-й сеансъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко: лѣв. глазъ смазанъ сирг. sulf. Больной болѣе не явился.

Въ этомъ случаѣ все леченіе произведено отъ 12/x до 23/x 1909 г. т. е. 42 дня, сдѣлано 6 сеансовъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности 24 минуты радиации. Уменьшеніе зеренъ замѣчено послѣ второй радиации т. е. на 14 день отъ начала леченія. Эффектъ леченія радіемъ превзошелъ леченіе контрольнаго глаза мѣднымъ купоросомъ, такъ какъ выбранъ былъ для радія глазъ болѣе пораженный и послѣ одинаковой продолжительности леченія зеренъ въ радируемомъ глазу осталось меньше. Никакихъ осложненій не было. V=20/xVEd.

*Случай 16-й.* Николай Е—овъ, 20-ти лѣтъ, воспитанникъ духовной семинаріи, о своей болѣзни впервые узналъ отъ врача семинаріи, субъективныхъ жалобъ не заявляетъ особенно сильныхъ, глаза слипаются, особенно по утрамъ, вѣки дѣлаются тяжелыми, лечилъ глаза какими-то каплями. На гиперемированной соединительной оболочкѣ вѣкъ и на переходной складкѣ въ обоихъ глазахъ внизу обильная крупная зерна, на верхнихъ вѣкахъ зерна мелки и расположены, главнымъ образомъ, въ углахъ вѣкъ. V. цг. ocul. 20/xх Ed., роговая оболочки нормальны, глазное дно уклоненій отъ нормы не представляетъ. Болѣзненные явленія въ обоихъ глазахъ приблизительно одинаковыя. 23/x. 1-й сеансъ радиации прав. глаза по двѣ минуты на кажд. вѣко, лѣв. смазанъ сирг sulf.; 26/x рѣзкихъ измѣненій въ радиров. глазу нѣтъ, есть легкая гиперемія. 30/x 2-ой сеансъ радиации прав. глаза по двѣ минуты на вѣко, лѣв. глазъ смазанъ

сирг. sulfur. 7/x. Въ прав. глазу, который лечится радіемъ замѣчается усиленіе гипереміи, отдѣленіе болѣе обильное слизистаго характера, но болѣе нѣтъ. 3-й сеансъ радиации праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый вновь смазанъ сирг. sulf. 14/x. Гиперемія вѣкъ и отдѣленіе слизистого-гнойнаго характера усилилось изъ прав. глаза. Видъ зеренъ почти не измѣнился, количество ихъ тоже самое. 4-й сеансъ радиации праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый смазанъ atropin'омъ. 21/x. Въ состояніи соедин. оболочки вѣкъ праваго глаза рѣзкихъ измѣненій, кромѣ усиленія гипереміи не наблюдается; зерна не уменьшились въ величинѣ своей, количество ихъ безъ измѣненія. Въ контрольномъ лѣвомъ глазу зеренъ меньше. 5-й сеансъ радиации прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣв. глазъ смазанъ сирг. sulfur. 28/x. На верхнемъ вѣкѣ праваго глаза зерна сгладились и почти мало замѣтны, но на нижнемъ вѣкѣ ихъ много и онѣ не уменьшаются въ своихъ размѣрахъ. Въ контрольномъ глазу зеренъ меньше. 6-ой сеансъ радиации праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 4/x. Въ состояніи соедин. оболочки вѣкъ прав. глаза перемѣнъ рѣзкихъ не замѣчается. Въ контрольн. глазу зеренъ меньше. 7-ой сеансъ радиации вѣкъ прав. глазъ по двѣ минуты. 18/x. Сдѣланъ больнымъ двухнедѣльный перерывъ; при осмотрѣ соединит. оболочки вѣкъ прав. глаза замѣчается слѣдующее: Conjunctiva рѣзко гиперемирована, на ней много крупныхъ зеренъ, умѣренное слизистое отдѣленіе, V=20/xх E. Въ лѣв. глазу небольшое количество зеренъ на нижнемъ вѣкѣ. 8-ой сеансъ радиации въ двѣ минуты на кажд. вѣко. 2/x. Зерна упорно держатся на соединит. оболочкѣ прав. глаза; 9-ая радиация въ двѣ минуты на каждое вѣко. 7/x радииров. прав. глазъ рѣзко покраснѣлъ, инъекция въ конъюнк., большое слизисто-гноинное отдѣленіе, на нижнемъ вѣкѣ струпа величиною въ 10×3 мм. Назначенъ 1% кокаинъ и холодн. примочки. 10/x. Тоже самое, большой жалуется на сильное жжение въ вѣкахъ. 14/x. idem. Больной послѣдовательно являлся въ клинику до 3/1 10 г.; инъекция все время держалась, несмотря на холоди. примочки и капли кокаина, послѣдній разъ явился 3/1, послѣ чего болѣе не являлся.

Въ данномъ случаѣ леченіе продолжалось отъ 23/x до 3/1 т. е. 111 дней, было сдѣлано 9 сеансовъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности все леченіе радіемъ длилось 36 минутъ. На 77 день отъ начала леченія, послѣ 9-ой радиации у больного появилось очень сильное раздраженіе глазъ похожее на острый конъюнктивитъ съ образованіемъ струпа на нижнемъ вѣкѣ, данное осложненіе несмотря на то, что продолжалось болѣе 24 дней, съ трудомъ проходило несмотря на примѣненіе холодныхъ примочекъ и капель изъ 1% кокаина. Самыя зерна трахомы не поддавались леченію радіемъ, хотя и

было примѣнено 9 сеансовъ радиациі, въ лѣв. же глазу при примѣненіи *cupri sulfur.* зерна начали исчезать.

*Случай 17-ый* Елизавета Г—гъ, 6-ти лѣтъ отъ роду, глаза по заявленію родителей заболѣли у дѣвочки около 8-ми мѣсяцевъ, жалуется на слипаніе глазъ по утрамъ и на тяжесть въ вѣкахъ; лечили какими то каплями.

На верхнихъ и нижнихъ вѣкахъ обоихъ глазъ вся соединительная оболочка почти сплошь покрыта зернами, внизу болѣе крупными, на верхнемъ вѣкѣ болѣе плоскими и мелкими. *Conjunctiva* умѣренно гиперемирована, большой набухлости ея нѣтъ. Въ прав. глазу зеренъ больше чѣмъ въ лѣв. Роговая оболочка нормальна, дно измѣненій не представляетъ.

V. utr. ocul. Em. 20/xx. 3/x. 1-ый сеансъ радиациі праваго глаза, въ двѣ минуты на каждое вѣко, лѣв. смазанъ, *cupr. sulf.* 6/x. Рад. глазъ нѣсколько больше покраснѣлъ, но никакихъ неприятныхъ явленій и болей дѣвочка не испытывала ни во время, ни послѣ радиациі. 10/x. 2-ой сеансъ леченія радиемъ обоихъ вѣкъ прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣв. глазъ смазанъ *cupr. sulf.* 17/x. Въ рад. глазу замѣчено значительное уменьшеніе зеренъ на верхнемъ и нижнихъ вѣкахъ: зерна дѣлаются плоче и меньше въ размѣрахъ; количество ихъ также меньше. Въ контрольномъ глазу зеренъ еще много. Дѣвочка была приведена только 31/x, въ радируемомъ глазу зеренъ очень мало, какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ. Въ контрольномъ глазу зеренъ еще много, несмотря на смазываніе *cupr. sulf.*; предложено выдвигать въ немъ зерна, но мать отказалась; 4-ый сеансъ радиациі прав. глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 7/x. Въ радир. глазу появилось легкое раздраженіе: въ видѣ усиленія слезистаго отдѣленія и инъекціи *Conj. bulbi*, радиациі не было, раздраженіе держалось до 24/x, когда оно совершенно прошло. Сдѣланъ 5-ый сеансъ радиациі по двѣ минуты на каждое вѣко прав. глаза; лѣв. смазанъ *cupr. sulfur.* 30/x. Зеренъ почти нѣтъ въ радир. глазу; сдѣланъ 6-ой сеансъ радиациі по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣв. глазъ также содержитъ меньше зеренъ, чѣмъ въ началѣ леченія, но ихъ еще много. 14/x. Въ радир. глазу зеренъ нѣтъ, *Conjunctiva* гладка, слегка гиперемирована, рубцевъ нѣтъ, въ лѣв. зерна еще держатся. Дѣвочка была показана 7/и 1910 г. Зеренъ нѣтъ, вѣки чисты, даже гипереміи нѣтъ V = 20/xx.

Въ данномъ случаѣ все леченіе радиемъ продолжалось отъ 3/x до 14/x т. 72 дня, сдѣлано было 6 сеансовъ радиациі, общимъ числомъ въ 24 минуты; значительное уменьшеніе зеренъ уже замѣтно было послѣ 2-ой радиациі т. е. на 14 день отъ начала леченія, вплоть же зерна исчезли послѣ 6-ой радиациі т. е. на 58 день. Послѣ четвертой радиациі т. е. на 35 день отъ начала леченія замѣтно было раздраженіе глазъ, выразившееся въ

покраснѣніи *conjunctiv. bulbi et palpebrarum*, усиленіи слезистаго отдѣленія изъ глаза, раздраженіе держалось двѣ недѣли и прошло подъ вліяніемъ холодныхъ примочекъ изъ дистиллированной воды.

Въ этомъ случаѣ леченіе радиемъ трахомы совершилось быстрой, несмотря на то, что для радированія выбранъ былъ глазъ съ большимъ содержаніемъ зеренъ, чѣмъ контрольный, леченный смазываніемъ *cupro sulfurici.*

*Случай 18-а.* Евгения Г—гъ, 10-ти лѣтъ, ученица гимназіи, болна около года; лечилась раньше какими-то каплями и смазываніемъ соединительной оболочки вѣкъ (*lapis?*); жалуется на тяжесть въ вѣкахъ, на ощущеніе песка и слипаніе глазъ, особенно по утрамъ.

При осмотрѣ найдено: на соединительной оболочкѣ вѣкъ, какъ верхняго, такъ и нижняго въ обоихъ глазахъ большое количество зеренъ, величиною съ просаное зерно, особенно много ихъ на переходной складкѣ нижняго вѣка праваго глаза, которое при осмотрѣ выпячивается въ видѣ вала, сплошь занятое зернами; небольшая гиперемія безъ рѣзкой набухлости. Въ правомъ глазу зеренъ значительно больше, чѣмъ въ лѣвомъ, поэтому его предположено лѣчить радиемъ. V. oc. utr. Emm 20/xx. Роговая оболочка и дно глаза безъ измѣненій. 24/x начато леченіе, 1-й сеансъ радиациі праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый смазанъ *cupr. sulf.* отъ выдвиганія зеренъ въ этомъ глазу мать отказалась. 28/x небольшая гиперемія въ радированномъ глазу и больше никакихъ неприятныхъ явленій, зерна въ углахъ глазъ безъ измѣненія, по серединѣ вѣка онѣ сдѣлались нѣсколько плоче. 3/x 2-я радиациі праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, лѣвый вновь смазанъ *cupr. sulf.* 7/x раздраженія въ радированномъ глазу нѣтъ вовсе, количество зеренъ и на нижнемъ, и на верхнемъ вѣкѣ въ правомъ глазу значительно меньше, зерна держатся, главнымъ образомъ, въ углахъ. Въ лѣвомъ глазу зерна почти безъ измѣненія. Сдѣланъ 3-й сеансъ радиациі праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый въ третій разъ смазанъ *cupr. sulf.* 30/x Дѣвочка сдѣлала большой перерывъ въ леченіи, явилась только на 13-й день послѣ предыдущаго сеанса леченія радиемъ. Въ радированномъ правомъ глазу зеренъ осталось ничтожное количество въ углахъ вѣкъ, онѣ мелки, соединительная оболочка гиперемирована въ небольшой степени. 4-й сеансъ радиациі праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, лѣвый глазъ смазанъ *cupr. sulf.*—въ немъ зерна также уменьшались, но ихъ все же больше, чѣмъ въ лѣвомъ радиемъ глазу. 20/x послѣ продолжительнаго отсутствія вновь явилась пациентка, при осмотрѣ обнаружено следующее: ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ праваго глаза зеренъ нѣтъ, рубцевъ также нѣтъ, *conjunctiva* гладка,

слегка гиперемирована. В лѣвомъ глазу есть зерна. На всякій случай сдѣлана 5-я радіація праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко.

8/и 1910 г. дѣвочка была приведена для осмотра: зеренъ въ радированномъ глазу нѣтъ вовсе, рубцы отсутствуют, легкая гиперемія. Въ лѣвомъ также немного отдѣльныхъ зеренъ. Въ этомъ случаѣ все лечение продолжалось 57 дней, было сдѣлано 5 сеансовъ леченія радіемъ по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общемъ 20 мин. на обоихъ глазахъ.

Зерна замѣтно стали пропадать послѣ 2-го сеанса радіаціи т. е. на 14-й день приблизительно. Никакихъ осложненій во время леченія не наблюдалось. Въ лѣвомъ глазу зерна подъ вліяніемъ смазыванія сург. sulf. также уменьшились, но къ 20/и онѣ были еще, правда, не въ большомъ количествѣ.

*Случай 19-й.* Валентина А.—ва, 9-ти лѣтъ, ученица городской школы; больная на глаза рѣзкихъ жалобъ не заявляла, кромѣ красноты и слепянія глазъ къ утру; болѣзнь была замѣчена при осмотрѣ школьнымъ врачомъ, который прописалъ prolargol въ капляхъ. Слизистая оболочка вѣкъ почти сплошь усыяна довольно крупными зернами, conjunctivae верхнихъ вѣкъ также покрыты большимъ количествомъ бѣловатыхъ довольно крупныхъ зеренъ. Въ правомъ глазу въ общемъ больше зеренъ. V=20/xx Етп. Роговая оболочка нормальна. Въ глазномъ днѣ нѣтъ измѣненій. 1/x Начало леченія радіемъ. 1-й сеанс на правомъ глазу по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый глазъ смазанъ сург. sulf., такъ какъ мать отказалась отъ выдавливанія зеренъ. 8/x Въ правомъ радированномъ глазу никакихъ болѣе нѣтъ, но замѣчается усиленіе гипереміи. 2-й сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый глазъ смазанъ сург. sulf. 15/x Гиперемія праваго глаза уменьшилась, замѣчено, что зерна сдѣлались площе и количество ихъ уменьшилось. 3-я радіація праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый глазъ смазанъ вновь сург. sulf. 22/x Въ правомъ глазу количество зеренъ рѣзко уменьшилось, равно какъ и величина ихъ, гиперемія и набухлость незначительны; 4-й сеансъ радіаціи праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Въ лѣвомъ зеренъ также меньше, но здѣсь ихъ все же больше, чѣмъ въ правомъ глазу. 29/x Въ правомъ глазу зеренъ очень мало какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ. 5-й сеансъ радіаціи праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, лѣвый глазъ смазанъ atropin'омъ. 5/xi Въ правомъ глазу зеренъ почти нѣтъ, рубцевъ не видно, легкая гиперемія. 6-я радіація въ двѣ минуты на то и другое вѣко; въ лѣвомъ зеренъ также мало: смазываніе сург. sulf. 19/xi Зеренъ нѣтъ въ радируемомъ глазу, 7-я радіація въ двѣ минуты на каждое; въ контрольномъ лѣвомъ зеренъ также не видно. 26/xi

заключительная радіація 8-я въ правомъ глазу по двѣ минуты на каждое вѣко.

Такимъ образомъ, въ правомъ глазу зерна исчезли подъ вліяніемъ радіаціи, длившейся 57 дней, при чемъ было сдѣлано 8 сеансовъ леченія радіемъ по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности продолжительность радіаціи на обоихъ глазахъ—32 минуты. Зерна замѣтно начали уменьшаться послѣ 3-й радіаціи т. е. на 21 день отъ начала леченія; совершенно же исчезли послѣ 6-й радіаціи, т. е. на 36-й день послѣ начала леченія. Никакихъ осложненій не наблюдалось.

Въ обоихъ глазахъ зерна исчезли приблизительно въ одно время, такъ что превосходство дѣйствія радія надъ дѣйствіемъ сург. sulf. подмѣтить не удалось.

Являясь больная 1и 10 г., ни въ томъ, ни въ другомъ глазу зеренъ нѣтъ.

*Случай 20-ый.* Вѣра А.—ва, 30-ти лѣтъ, мать предыдущей занимается домашнимъ хозяйствомъ, болятъ глаза около 3-хъ лѣтъ, жалуется на слепяніе по утрамъ, на ощущеніе наспянаго песку, на тяжесть вѣкъ, глазъ нигдѣ не лечила. Соединительная оболочка нижнихъ вѣкъ на всемъ ихъ протяженіи густо усыяна крупными зернами, рубцевъ не видно, гиперемія есть, но не особенно велика, рѣзкой инфильтраціи не видать; вверху на conj. tarsi довольно крупныя зерна и тоже расположенны на протяженіи верхнихъ вѣкъ. V. utr ocul. 20/xx Етп. Въ роговыхъ оболочкахъ измѣненій нѣтъ, глазное дно нормально. Количество зеренъ приблизительно одинаково въ обоихъ глазахъ; леченіе радіемъ предпринято на правомъ глазу.

Въ лѣвомъ глазу выдавить зерна отказались, поэтому начато въ этомъ глазу леченіе со смазыванія суррум. sulf. 1/x 1-ый сеансъ радіаціи праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый глазъ смазанъ сург. sulf. 4/x никакихъ неприятныхъ ощущеній отъ радіаціи, въ правомъ глазу легкая гиперемія. 8/x 2-ой сеансъ радіаціи праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко: гиперемія велика, замѣчается небольшое уплотненіе нѣкоторыхъ зеренъ; въ лѣвомъ глазу зерна безъ измѣненій; вторичное смазываніе ихъ сурро sulfur. 15/x. Въ правомъ глазу гиперемія conj., велика, но количество зеренъ значительно меньше, особенно въ области середины вѣка, въ углахъ ихъ еще много.

Въ контрольномъ глазу, зеренъ также меньше, но ихъ еще очень много. 3-й сеансъ радіаціи праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый глазъ смазанъ сург. sulf. 22/x Гиперемія радированного глаза велика, большое слезисто-гноное отдѣленіе, но зеренъ меньше и онѣ дѣлаются болѣе плоскими. 4-я радіація въ правомъ глазу обоихъ вѣкъ по двѣ минуты на каждое; въ лѣвомъ зеренъ меньше—смазанъ сург. sulf. 29/x Ги-

перемія праваго глаза уменьшается, зерна держатся только въ углахъ какъ верхняго, такъ и нижняго вѣкъ; 5-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый смазанъ сурр. sulfur., въ немъ зерна также хорошо поддаются лѣченію. 5/х Зеренъ въ радированномъ правомъ глазу осталось ничтожное количество въ углахъ обоихъ вѣкъ. 6-ая радіація обоихъ вѣкъ праваго глаза по двѣ минуты на каждое; въ лѣвомъ также зеренъ немного—смазываніе его атшен'омъ.

19/х Сдѣланъ пропускъ въ лѣченіи на двѣ недѣли; при осмотрѣ оказалось полное отсутствіе зеренъ въ радируемомъ глазу, но все же на всякій случай сдѣлана 7-ая радіація обоихъ вѣкъ по двѣ минуты на каждое; въ контрольномъ глазу зеренъ также не видать, онъ смазанъ атшен'омъ. 26/х Сдѣлана 8-ая, послѣдняя радіація праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый смазанъ атшен'омъ.

Такимъ образомъ, при леченіи даннаго глаза сдѣлано было 8 сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общемъ на все леченіе въ общей сложности пошло 32 минуты. Все леченіе длилось отъ 1/х до 26/х, т. е. 57 дней. Замѣтное уменьшеніе зеренъ обнаружено было послѣ 2-го сеанса, приблизительно, на 15-ый день отъ начала леченія; полное же исчезновеніе зеренъ обнаружено было послѣ 6-го сеанса радіаціи т. е. на 36 день отъ начала леченія; никакихъ осложненій не наблюдалось во время леченія; послѣ леченія соединительная оболочка была совершенно гладка, рубцевъ не было видно нигдѣ, легкая гиперемія. Въ данномъ случаѣ и лѣвый контрольный глазъ поддавался очень хорошо леченію при помощи мѣднаго купороса и здѣсь зерна исчезли совершенно, не оставивъ послѣ себя за мѣтныхъ рубцевъ. Превосходство радіаціи все же и въ данномъ случаѣ сказалось въ полной безоблаченности леченія и быстроты. Больная являлась на осмотръ глазъ 1 и 10 г.; никакихъ зеренъ не было видно ни въ томъ, ни въ другомъ глазу. Conjunct. гладки, безъ рубцевъ.

*Случай 21-ый.* Иванъ Чумаченко, 25-ти лѣтъ, у.-оф. Кавалергардскаго полка, глаза болятъ больше году, жалуется на слипаніе по утрамъ и на ощущеніе песка въ глазахъ; лечилъ въ околоткѣ Zn и ichthargan'омъ. На гиперемированной и немного нефилтрированной соединительной оболочкѣ нижнихъ и верхнихъ вѣкъ распылены зерна, величиною съ просіяное зерно въ очень обильномъ количествѣ. Оба глаза поражены трахомой приблизительно въ одинаковой степени. V. utr. ocul. 20/х Em. Роговая оболочка нормальная; въ глазномъ днѣ нѣтъ никакихъ измѣненій. 30/х 1-ый сеансъ радіаціи праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый смазанъ сурр. sulf. in substantia. 3/х Легкая гиперемія праваго глаза; въ лѣвомъ вновь смазываніе повторено сурр. sulf. 7/х 2-я радіація праваго глаза по двѣ

минуты на каждое вѣко; лѣвый вновь смазанъ сурр. sulf. Послѣ этого больной, занятый службою пропустилъ промежутокъ времени въ три недѣли и явился только 28/х, причемъ обнаружено поразительно ничтожное количество зеренъ въ радированномъ правомъ глазу, которая остались въ видѣ отдѣльныхъ немногочисленныхъ зеренъ на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. Въ лѣвомъ, контрольномъ зеренъ еще очень много. Сдѣланъ 3-ій сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза; лѣвый вновь смазанъ сурр. sulf. Большой болшеи не являлся. Въ данномъ случаѣ, послѣ 2-го сеанса радіаціи получилось быстрое исчезаніе зеренъ: радій далъ какъ бы толчекъ къ рассыванію ихъ. Всего было сдѣлано 3 сеанса радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности на все леченіе радіемъ пошло 12 минутъ. Все леченіе длилось отъ 30/х до 28/х т. е. 27 дней. Осложненій не было. Преосходство оказалось на сторонѣ радія, такъ какъ послѣ 2-го сеанса зерна, быстро начали рассыпаться и ихъ осталось немного.

*Случай 22-ой.* Александръ К.—въ, 8-ми лѣтъ, ученикъ городшколы, о болѣзни глазъ родители узнали лишь въ настоящемъ году, когда повели мальчика въ школу, гдѣ была опредѣлена трахома и онъ не былъ допущенъ къ посѣщенію школы впрядъ до излеченія; рѣзкихъ жалобъ не заявлялъ. На верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ того и другаго глаза очень обильное количество крупныхъ зеренъ, соединительная оболочка гиперемирована, но рѣзкой инфильтраціи не замѣчается. V. utr. ocul. E 20/х. Роговая оболочка нормальная, въ глазномъ днѣ рѣзкихъ измѣненій не наблюдается.

16/х. Въ правомъ глазу 1-ый сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ лѣвомъ смазываніе сурр. sulf. т. к. отъ выдавливанія зеренъ мать отказалась. 23/х Рѣзкихъ измѣненій въ радируемомъ глазу не видно, кромѣ легкой гиперемии: 2-ой сеансъ радіаціи въ двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза, въ лѣвомъ повторное смазываніе сурр. sulfuric.

30/х Количество зеренъ не уменьшается, но онѣ дѣлаются немногими плочкѣ. 3-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; въ лѣвомъ зеренъ также много, не смотря на усиленное прижиганіе мѣднымъ купоросомъ. 7/х Въ правомъ глазу, который подвергается радіаціи замѣчается рѣзкая гиперемія соединительной вѣкъ: зеренъ меньше, онѣ не столь рѣзко видны. 4-ый сеансъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко. Въ лѣвомъ зеренъ много—сурр. sulf. 11/х Въ радированномъ глазу замѣчена очень сильная гиперемія вѣкъ и Conjunctiv'ы bulbii, сильное отдѣленіе слизисто-гнойнаго характера, на нижнемъ вѣкѣ струпъ въ длину 15 мм. и ширину около 6 мм. 14/х. Отекъ вѣкъ меньше, но струпъ держался, равно какъ и гипе-

ремия. 21/x Струпъ еще держится, но гиперемия прошла. 28/x Струпъ сошелъ, зеренъ много меньше. 5-ый сеанс радиации по двѣ минуты на каждое вѣко правого глаза; въ лѣвомъ глазу сург. sulf. 4/xi Зеренъ еще много, главнымъ образомъ, въ углахъ вѣкъ, краснота и набухлость вновь усилились. 6-ая радиация правого глаза по двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко. Лѣвый глазъ вновь смазанъ сург. sulf. 12/xi Зеренъ въ радируемомъ глазу значительно меньше, сдѣланъ 7-ой сеанс радиации по двѣ минуты на каждое вѣко; въ контрольномъ лѣвомъ глазу, несмотря на смазыванье сург. sulf. зеренъ больше, чѣмъ въ леченномъ радиемъ. 18/xi Зеренъ въ радируемомъ глазу очень мало, онѣ не сплошь, но отдѣльно. 8-ой сеанс радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, въ контрольномъ глазу зеренъ много. Большой послѣ этого сеанса больше не являлся; такъ, что окончательнаго сужденія о немъ нельзя сдѣлать.

Въ этомъ случаѣ все лечение начато отъ 16/xi и продолжалось до 18/xi т. е. 63 дня. Сдѣлано было 8 сеансовъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности на леченный радиемъ было потрачено 32 минуты. Замѣтно уменьшались зерна стали послѣ 3-ей радиации т. е. приблизительно на 21 день. Послѣ 4-ой радиации т. е. 24-ый день появилось осложненіе въ видѣ рѣзкаго отека вѣкъ, инъекции bulbi и струпа на нижнемъ вѣкѣ, всѣ эти осложненія присутствовали 17 дней, послѣ чего сошли безъ замѣтныхъ явленій. Въ объемъ, хотя лечение и не было закончено, однако же въ радируемомъ глазу послѣ 8-го сеанса количество зеренъ столь рѣзко уменьшилось, что эффектъ лечения этого глаза значительно лучше, чѣмъ контрольнаго, въ которомъ зеренъ еще очень много осталось.

*Случай 23-ий.* Анна Р—ва, 20-ти лѣтъ, швея, глаза болятъ около двухъ лѣтъ, жалуются на слипаніе ихъ и покрытие по угламъ корочками, на ощущеніе какъ-бы песку въ глазахъ; лѣчила глаза въ клиникѣ Вилле смазываніемъ lapis'омъ alumen'омъ и т. п. На гиперемированной соединительной оболочкѣ правого глаза находятся зерна; на верхнемъ вѣкѣ онѣ мелчье и расположены, гл. обр., въ углахъ и по краю верхняго вѣка; на нижнемъ вѣкѣ ихъ много и онѣ расположены по всей соединительной оболочкѣ нижняго вѣка. Въ лѣвомъ глазу зеренъ мало. V. utr. ocul. Empt. 20/xx. Роговая оболочка нормальная; въ днѣ измененій нѣтъ; 28/x Начато лечение радиемъ правого глаза, какъ болѣе пораженнаго; 1-ый сеанс радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, наверху и внизу. Лѣвый смазанъ карандашемъ алюминя. 3/xi 2-й сеанс радиации правого глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; контрольный глазъ смазанъ мѣдн. купоросомъ. Большая сдѣлала перерывъ въ леченіи и явилась только 24/xi, соединительная оболочка правого глаза на обоихъ вѣкахъ рѣзко покраснѣла, довольно большое слизисто-гноинное отдѣленіе; зе-

рень на нижнемъ вѣкѣ замѣтно меньше, на верхнемъ число ихъ тоже нѣсколько меньше; оставшія зерна сдѣлались плотче и не столь рѣзко различимыми. 3-ий сеанс радиации правого глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, лѣвый все время смазывается палочкою мѣдн. купороса. 1/xii 4-ый сеанс радиации правого глаза по двѣ минуты вверхъ и внизъ; въ контрольномъ глазу зерна еще держатся и не уменьшаются въ числѣ, глазъ этотъ лечится мѣдн. купоросомъ. 8/xii Оставшія зерна въ радируемомъ глазу упорно держатся какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ; 5-ая радиация въ двѣ минуты на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ правого глаза; въ лѣвомъ смазываніе мѣдн. купоросомъ. 15/xii Глазъ, леченный радиемъ, покраснѣлъ, сталъ сильно слезиться, отдѣленіе слизисто-гноинное усилилось; очередной радиация не дѣлалась. 22/xii Раздраженіе въ правомъ глазу меньше, но все еще есть. 28/xii Зерна на нижнемъ вѣкѣ исчезли, на верхнемъ въ радируемомъ глазу тоже весьма замѣтно уменьшились; раздраженіе прошло. Въ контрольномъ глазу зеренъ также мало. Лечение не окончено: больная убѣждаетъ въ провинцію. Такимъ образомъ, лечение въ данномъ случаѣ не окончено; подъ влияніемъ радія все-же зерна на нижнемъ вѣкѣ исчезли, на верхнемъ замѣтно уменьшились въ числѣ, но отдать предпочтеніе радію нельзя, т. к. и въ контрольномъ глазу подъ влияніемъ смазыванія alumen'омъ и мѣдн. купоросомъ получилось почти одинаковое уменьшеніе зеренъ. Все лечение продолжалось отъ 28/x до 28/xii т. е. два мѣсяца, сдѣлано было 5 сеансовъ радиации, въ общей сложности на радиацию потрачено 20 минутъ. Послѣ 5-го сеанса, на 41 день отъ начала леченія получилась сильная гиперемия и усиленіе слизистого отдѣленія. Это обостреніе держалось около двухъ недѣль, съ исчезновеніемъ его зерна трахомы начали быстро врасыпаться.

*Случай 24-ий.* Вѣра В—ва; 17-ти лѣтъ, служанка, жалуются на слипаніе глазъ и появленіе по утрамъ корочекъ, глаза чувствуются и вѣки къ вечеру дѣлаются тяжелыми; глаза болятъ около году, ничѣмъ ихъ не лѣчила. Соединительная оболочка вѣкъ обоихъ глазъ гиперемирована, но рѣзкой инфильтрации не замѣтно, на нижнихъ вѣкахъ обоихъ глазъ почти равномерно распределены довольно крупныя зерна по всей переходной складкѣ и слизистой вѣка; на верхнихъ вѣкахъ зерна, гл. обр., въ углахъ вѣкъ и по краю вѣкъ ближе къ верхней переходной складкѣ. Роговая оболочка нормальна, въ днѣ измененій никакихъ; V. utr. ocul. 20/xx Em.

Лѣченію радиемъ подвергнутъ правый глазъ, лѣвый лѣжится контрольно обычными средствами. 30/xi 1-ая радиация правого глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый смазанъ сург. sulf.

Явилась только 14/х, в состоянии зеренъ праваго глаза рѣзкихъ измѣненій ни въ качествѣ, ни въ количествѣ не замѣтно; сдѣланъ 2-й сеансъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый глазъ смазанъ карандашомъ *alumen'a*. 21/х Какъ-либо болѣе послѣ радиации не ощущаетъ, соединительная оболочка вѣкъ праваго глаза нѣсколько больше покраснѣла, зерна сдѣлались плосче, но количество ихъ не уменьшается; 3-я радиация праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; контрольный глазъ вновь смазанъ *alumen'омъ*, въ немъ зерна также не уменьшаются. 28/х Количество зеренъ на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза меньше, но въ углахъ обоихъ вѣкъ еще держатся въ большомъ числѣ; въ контрольномъ ихъ также много, смазыванье ихъ карандашомъ *supri sulfuric*. 4-ая радиация обоихъ вѣкъ праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 4/х. Зерна въ правомъ глазу еще держатся, съ виду онѣ дѣлаются мельче, какъ бы болѣе подтаиваютъ, границы ихъ не столь рѣзки. Въ правомъ глазу сдѣлана 5-ая радиация обоихъ вѣкъ по двѣ минуты на вѣко; въ лѣвомъ глазу произведено смазыванье *supr. sulf.* 18/х. Большая явилась спустя двѣ недѣли: занятая службой не могла явиться во время; количество зеренъ въ радируемомъ глазу значительно меньше, онѣ держатся въ углахъ; въ контрольномъ глазу зеренъ много, смазанъ глазъ *alumen'омъ*; въ правомъ же произведена 6-ая радиация соединительной оболочки обоихъ вѣкъ по двѣ минуты на вѣко. 25/х Зерна упорно держатся въ углахъ въ правомъ глазу. Сдѣлана 7-ая радиация праваго глаза; въ лѣвомъ зерна также не имѣютъ склонности исчезать, смазыванье ихъ *supr sulfur*. Вновь сдѣлала перерывъ въ леченіи, явилась только 16/х, въ правомъ глазу зерна еще держатся, появилось болѣе обильное отдѣленіе слизисто-гнойнаго характера. Въ лѣвомъ зеренъ также много. Сдѣлана 8-ая радиация праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. Послѣ этого болѣя болѣе не являлась.

Въ данномъ случаѣ все леченіе продолжалось отъ 30/х до 16/х т. е. 77 дней, за это время было сдѣлано 8 сеансовъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, а въ общей сложности на все леченіе радиемъ пошло 32 мин., замѣтное уменьшеніе зеренъ обнаружено послѣ 3-го сеанса радиации, т. е. на 21-ый день послѣ начала леченія; никакихъ осложненій не было. Зерна въ радируемомъ глазу лишь уменьшились, но полного исчезновенія ихъ не получилось, хотя и въ контрольномъ глазу получился не важный эффектъ, несмотря на частое смазыванье *supr-sulf in substantia*.

*Случай 25-ый.* Александра К—ва, 28-ми лѣтъ, занимается домашнимъ хозяйствомъ, глаза болятъ, какъ замѣтила, съ полгода, ничѣмъ ихъ раньше не лечила, жалуются на слепанье и появленіе корочекъ по утрамъ, на то, что «песокъ въ глазахъ».

На соединительной оболочкѣ вѣкъ праваго глаза много крупныхъ, величину съ просо, зеренъ трахомы: внизу, онѣ расположены по всему вѣку и по переходной складкѣ, такія же зерна, но нѣсколько мельче находятся въ углахъ и по краю у переходной складки верхняго вѣка. Въ лѣвомъ глазу значительно меньше зеренъ. Роговая оболочка здорова, въ глазномъ днѣ ничего замѣтно; V. utr ocul. 20/хх Ем. Лечение радиемъ предпринято на правомъ глазу, т. к. здѣсь очень много зеренъ. 7/х 1-й сеансъ радиации въ двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза; лѣвый смазанъ *supr sulf* (отъ выдавливанія зеренъ отказалась). 10/х радируемый глазъ покраснѣлъ. 15/х краснота праваго глаза безсѣбно прошла, 2-ая радиация на немъ по двѣ минуты на каждое вѣко; въ лѣвомъ сдѣлано смазыванье палочкою *alumen'a*. 21/х Зерна еще мало измѣнились въ своемъ наружномъ видѣ, сдѣланъ 3-й сеансъ радиации праваго глаза: двѣ минуты наверху и двѣ внизу; лѣвый смазанъ *alumen'омъ*. 28/х Количество зеренъ меньше въ правомъ, радируемомъ глазу; особенно замѣтно ихъ меньше на нижнемъ вѣкѣ, на верху еще ихъ много. 4-ая радиация праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; въ лѣвомъ глазу зерна еще стойко держатся, онѣ смазаны *supr sulfur*. 4/х Зеренъ въ правомъ глазу меньше, но онѣ еще не прошли, хотя по наружному виду онѣ сдѣлались плосче и не столь рѣзко очерченными. 5-ая радиация праваго глаза по двѣ минуты на то и другое вѣко. Контрольный глазъ смазанъ *alumen'омъ*, въ немъ зерна плохо поддаются леченію, но выдвинуть ихъ болѣя не желаетъ. 12/х Зеренъ въ правомъ глазу очень мало, держатся онѣ на верхнемъ вѣкѣ въ углахъ. Сдѣлана 6-ая радиация праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый смазанъ *supr. sulf.*, въ немъ зерна почти вовсе не поддавались леченію. 18/х Радируемый глазъ покраснѣлъ, но не сильно. Зеренъ очень мало; сдѣлана 7-ая радиация праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, зерна остались въ небольшомъ числѣ, одиночны и, главн. образомъ, въ углахъ верхняго вѣка. Въ контрольномъ ихъ очень много.

Болѣя болѣе не являлась.

Въ этомъ случаѣ, все леченіе продолжалось отъ 7/х до 18/х т. е. 49 дней, въ теченіи которыхъ сдѣлано 7 сеансовъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности на радиацию пошло 28 минутъ. Замѣтно уменьшаться зерна стали послѣ 3-го сеанса радиации т. е. на 15-ый день. Полного исчезновенія не достигнуто, такъ какъ болѣя не окончила леченія, но лучший результатъ далъ радій, такъ какъ отъ примѣненія его, несмотря на то, что въ правомъ глазу зеренъ было значительно болѣе, получилось очень рѣзкое уменьшеніе зеренъ, между тѣмъ какъ въ контрольномъ при примѣненіи

cupri sulf и alumen. зерна почти не уменьшились. Особых осложнений не было.

*Случай 26.* Иванъ Д—ский, 24-хъ лѣтъ, студентъ Университета, глаза болятъ около двухъ лѣтъ; лечилъ ихъ раньше смазываніемъ растворомъ lapis и alumen'омъ, безпокоитъ слепяніе глазъ и тяжесть вѣкъ. На гиперемированной соединительной оболочкѣ вѣкъ наверху немного зеренъ, гл. обр., въ углахъ; но внизу зерна расположены какъ на переходной складкѣ, такъ и вдоль всего остального хряща. Въ правомъ глазу зеренъ больше, чѣмъ въ лѣвомъ. Роговая оболочка нормальныя, глазное дно не измѣнено, V utr. ocul. 20/xx Em. Лечение радіемъ предпринято на правомъ глазу, т. к. здѣсь зеренъ больше. 30/ix 1-ый сеансъ радіаціи соединительной оболочки праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый глазъ смазанъ cupr. sulfur. 7/x Въ правомъ глазу видъ и количество зеренъ безъ рѣзкихъ измѣненій. 2-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко; лѣвый глазъ вновь смазанъ cupr. sulfur. 14/x Зеренъ меньше и онѣ сдѣлались нѣсколько мелче и плоче. 3-ий сеансъ радіаціи въ двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый глазъ смазанъ alumen'омъ. 21/x Въ радіруемомъ глазу появилась небольшая гиперемія, зеренъ еще много, особенно въ углахъ. 4-ый сеансъ радіаціи въ двѣ минуты наверху и внизу; въ лѣвомъ зерна повторно смазывались палочкою alumen'a. 28/x Зерна оставшіяся плохо разсасываются: ихъ еще много въ углахъ обохъ вѣкъ. 5-ая радіація праваго глаза продолжительностью въ двѣ минуты наверху и внизу; въ лѣвомъ зерна, также туго поддаются леченію; смазываніе ихъ alumen'омъ. 4/x Зерна въ правомъ глазу держатся въ углахъ. 6-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; въ лѣвомъ зеренъ еще много.

Такимъ образомъ, за время леченія, когда больной являлся въ каинику, отъ 30/ix до 4/x т. е. въ теченіи 34 дней, было сдѣлано 6 сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности въ 24 минуты, зерна стали исчезать послѣ 2-го сеанса т. е. на 14 день, но потомъ всасываніе ихъ остановилось и большой пересталъ посѣщать послѣ того, какъ не получилось полного исчезновенія зеренъ, хотя и въ контрольномъ глазу леченіе было безуспѣшно.

*Случай 27-ой.* Николай М—инъ, 12-ти лѣтъ, ученикъ городской 4-хъ классной школы, на глаза вовсе не жалуются и о болѣзни узналъ отъ школьнаго врача во время осмотра; глазъ ничѣмъ, поэтому и не лечилъ. На гиперемированной соединительной оболочкѣ праваго нижняго вѣка большое количество крупныхъ, величиною съ просьяное зерно, трахом. зеренъ; зерна эти и на Conj-va tarsj и переходной складкѣ; на верхнемъ вѣкѣ праваго глаза имѣются болѣе мелкія зерна, расположенныя въ углахъ и у края верхней переходной складки. На лѣвомъ глазу

тѣ же явленія, но зеренъ какъ наверху, такъ и внизу значительно меньше. Роговая оболочка нормальныя, въ глазномъ днѣ измѣненій не имѣется. V. utr. ocul. H=0,5 20/xx. Предложено лечить радіемъ правый глазъ, какъ болѣе сильно пораженный.

25/ix Сдѣлана 1-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза; лѣвый глазъ смазанъ палочкою cupri. sulfur. 28/ix Глазъ, радіированный, слегка покраснѣлъ, но никакихъ болевыхъ ощущеній больной не заявляетъ. Лѣвый глазъ смазанъ alumen'омъ. 2/x Количество зеренъ на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза уменьшилось и въ числѣ и величина ихъ не столь крупная и онѣ не столь рѣзко замѣтны. 2-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты наверху и внизу. Лѣвый глазъ вновь смазанъ палочкою cupri sulfur.

Больной не являлся около двухъ недѣль и пришелъ только 16/x Радіированный глазъ представляетъ явленія не рѣзкой гипереміи, зеренъ много меньше, чѣмъ раньше, на нижнемъ вѣкѣ и на верхнемъ вѣкѣ по краю переходной складки меньше, но въ углахъ онѣ еще держатся. 3-ий сеансъ леченія радіемъ праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Въ контрольномъ глазу зеренъ также меньше, смазываніе его палочкою cupri sulfur. 23/x Количество зеренъ на нижнемъ вѣкѣ очень малое, на верхнемъ еще есть въ углахъ. 4-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. Контрольный смазанъ alumen'омъ. 31/x Въ радіированномъ глазу эффектъ леченія хорошъ: зеренъ осталось очень мало на обохъ вѣкахъ; онѣ въ видѣ одиночныхъ образований сидятъ на Conjunctiv'ѣ; въ контрольномъ глазу зерна также уменьшились, глазъ смазанъ cupr. sulf. 5-я радіація праваго глаза. Больной, узнавъ, что глаза его улучшились, пересталъ ходить больше на леченіе. Въ этомъ случаѣ, все леченіе было проведено отъ 25/ix—31/x т. е. 36 дней, въ теченіи коихъ сдѣлано 5 сеансовъ леченія радіемъ по двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза, въ общей сложности на все леченіе радіемъ потрачено 20 минутъ. Зерна стали уменьшаться и пропадать уже послѣ первой радіаціи т. е. на 8-ой день. Осложненій не было никакихъ. Эффектъ леченія радіемъ долженъ былъ поставленъ выше, такъ какъ контрольный глазъ имѣлъ зеренъ много меньше и зерна лучше поддались леченію радіемъ, чѣмъ въ контрольномъ глазу леченію алюмо-мѣднымъ купоросомъ.

*Случай 28-ой.* Вероника М-ская, 3-хъ лѣтъ отъ роду, мать заявляетъ, что уже съ полгода у дѣвочки глаза слипаются, краснѣютъ, почему дѣвочка и была приведена въ клинику; конъюнктивы обохъ вѣкъ гиперемированы, рѣсницы склеены желтоватаго цвѣта засохшимъ слизисто-гноиннымъ отдѣляемымъ; на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ того и другаго глаза по всей конъюнктивѣ

конъюнктив почти сплошь разсыяны крупныя зерна, которыя мѣстами при выворачиваніи вѣкъ выдѣляются въ видѣ валовъ. Роговицы нормальны, въ днѣ измѣненій нѣтъ. Отъ выдавливанія зеренъ мать отказалась, предпринято леченіе радіемъ на правомъ глазу; на лѣвомъ ведется леченіе обычными средствами; смазываніемъ мѣднымъ купоросомъ и  $\text{alumen}$  омъ. 15/1 1-ый сеансъ радиациі на слезистой оболочкѣ вѣкъ правого глаза по 2 мин. на кажд. вѣко; глазъ послѣ радиациі немного покраснѣлъ. 22/1 2-ой сеансъ радиациі прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 29/1 Количество зеренъ на прав. глазу рѣзко не уменьшилось, видъ ихъ также не измѣнился; въ лѣв. глазу тоже не замѣчается особеннаго улучшенія. 3-ая радіац. прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 5/11 На нижнемъ вѣкѣ мѣстами, особенно по срединѣ его зерна дѣлаются меньше величиною, но число ихъ безъ перемѣнъ; на верхнемъ вѣкѣ все безъ улучшенія въ прав. глазу, въ лѣвомъ же и этого не замѣтно. 4-ая радіац. на прав. глазу по двѣ мин. на кажд. вѣко. 12/11 5-ая радіац. на прав. глазу 2 мин. на верхн. и 2 мин. на нижн. вѣкахъ; больная крайне капризна, радиацию дѣлать затруднительно; рѣзкихъ улучшеній не замѣтно ни въ томъ, ни въ другомъ глазу; 19/11 6-ая радіац. прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. Раздраженія въ прав. глазу нѣтъ, нѣсколько усилилось слезистогноинное отдѣленіе, на нижн. вѣкѣ зеренъ меньше числомъ на прав. глазу, на верхн. безъ замѣтныхъ перемѣнъ, въ лѣв. глазу зеренъ очень много на обоихъ вѣкахъ. Большую долю не приводили, видѣть ее пришлось только 4/11. На прав. глазу зеренъ меньше на нижн. вѣкѣ, на верхн. все еще очень много; въ лѣвомъ количествъ зеренъ безъ замѣтнаго уменьшенія. 7-ая радіац. въ 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза. 11/11 8-ая радіац. въ 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза, глазъ явленій раздраженія не представляетъ; въ лѣвомъ эффекта отъ леченія почти никакого. 18/11 9-ая радіац. на прав. глазу въ 2 мин. на кажд. вѣко; въ прав. глазу зерна уменьшаются на нижн. вѣкѣ, но на верхн. ихъ много. 1/11 10-ая радіац.; тѣ же явленія, что и раньше. Леченіе продолжалось 85 дн., зерна не исчезли въ обоихъ глазахъ; раздраженія отъ радія не было.

## Трахома съ значительнымъ отдѣленіемъ, набухlostью и инфильтраціей.

*Случай 29-й.* Аполлиарія Ш-ова, 15-ти лѣтъ, служанка, жалуется на слепаніе вѣкъ по утрамъ, слезотеченіе и тяжесть въ вѣкахъ. Лечилась съ годъ въ госпитальной клиникѣ, смазывала глаза растворомъ  $\text{lapis}$  и палочкою  $\text{cupri sulf.}$  Больною считаетъ себя больше двухъ лѣтъ. Вся соединительная оболочка лѣваго глаза сплошь какъ на нижнемъ, такъ и на верхнемъ вѣкахъ усыяна крупными красновато-сѣрыми зернами, которыя на верхнемъ вѣкѣ нѣсколько площе, въ углахъ его замѣчается также развитіе сосочковъ. Въ правомъ глазу зеренъ немного меньше. Соединительная оболочка обоихъ глазъ гиперемированы, зерна образуютъ нѣсколько какъ-бы валовъ, выступающихъ при подниманіи глазъ кверху,  $\text{Conjunctiva}$  рѣзко утолщена, значительное отдѣленіе въ обоихъ глазахъ слезистогноинаго характера, которое покрываетъ видъ корочекъ и склеиваетъ рѣсницы. Ос.  $\sin H = 0,5 \quad v = 20/xxx; \text{Oc. dex.} - H = 0,5 \quad D \quad v = 20/xxx.$

Роговая оболочка рѣзкихъ измѣненій не представляютъ, въ глазономъ днѣ измѣненій патологическаго характера нѣтъ. Выбранъ для леченія радіемъ лѣвый глазъ, т. к. въ немъ зеренъ нѣсколько больше.

16/11 Сдѣлана двухминутная радиациа на каждомъ вѣкѣ лѣваго глаза; правый, контрольный смазанъ палочкою  $\text{cupri sulf.}$ , т. к. отъ выдавливанія зеренъ больная отказалась. 20/11 Зерна въ радированномъ глазу безъ всякихъ измѣненій. 23/11 Сдѣлана 2-ая радиациа лѣваго глаза по двѣ минуты на верхнее и нижнее вѣко. Лѣвый смазывается все время палочкою  $\text{cupri sulfur.}$  30/11 Въ лѣв. глазу замѣчается усиленіе гипереміи и слезистогноинаго отдѣленія; зерна, особенно на нижн. вѣкѣ, дѣлаются площе, не столь рѣзко ограниченными, величина ихъ, впрочемъ, не рѣзко измѣнилась. 3-ий сеансъ радиациі въ двѣ минуты на каждое вѣко лѣваго глаза, въ правомъ обычное леченіе:  $\text{cupri sulfur.}$  7/11 Хотя гиперемія и усилилась въ лѣвомъ глазу, но зерна на нижнемъ вѣкѣ въ количествѣ, и въ величинѣ замѣтно уменьшились. Сдѣлана 4-ая радиациа лѣваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко; въ правомъ  $\text{cupri sulfur.}$ , въ

немъ зерна не столь замѣтно уменьшаются. 14/x Набухлость въ радированномъ глазу пропадаетъ, гиперемія дѣлается не столь сильною. 5-ый сеансъ радиці лѣваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко; правый глазъ лечится обычно то сург. sulf., то смазываніемъ палочкою alumen'a. 21/x Гиперемія прошла, набухлость также рѣзко уменьшилась въ лѣвомъ глазу, зерна особенно на нижнемъ исчезаютъ, но на верхнемъ вѣкъ ихъ еще много. 6-ая радиція лѣваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 28/x На верхнемъ вѣкъ лѣваго глаза зеренъ еще много, хотя и здѣсь онѣ начинаютъ уменьшаться, такъ что въ серединѣ вѣка ихъ замѣтно меньше. 7-ая радиція лѣваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Въ контрольномъ глазу зерна также начинаютъ исчезать, особенно, на нижнемъ вѣкъ. 4/x Зеренъ въ лѣвомъ глазу на нижнемъ вѣкъ почти нѣтъ, на верхнемъ онѣ держатся лишь въ углахъ, набухлость еще держится, хотя не въ рѣзкой степени. Въ контрольномъ глазу зерна также успѣшно поддаются леченію. 8-ая радиція лѣваго глаза по двѣ минуты на вѣко. 25/x Большая сдѣлана перерывъ въ леченіи и явилась только сегодня: зерна почти совершенно пропали на нижнемъ и на верхнемъ вѣкахъ, гдѣ онѣ держатся въ видѣ одиночныхъ зернышекъ въ углахъ. 9-ая радиція лѣваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. Зеренъ мало и въ контрольномъ глазу; въ углахъ верхнихъ вѣкъ ихъ, впрочемъ много. 2/xi Зеренъ въ радированномъ глазу нѣтъ ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ: Conjunctiva гладка, рубцевъ нѣтъ, легкая гиперемія; въ правомъ, контрольномъ зеренъ также мало, но въ углахъ верхняго вѣка онѣ упорно держатся. Сдѣлана на всякій случай заключительная, 10-ая радиція лѣваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко.

Болезнь явилась для осмотра 27/i 10 г.; зеренъ въ лѣвомъ глазу нѣтъ вовсе, Conj-ва гладка, рубцевъ нѣтъ, въ правомъ замѣтны зерна въ углахъ вѣкъ.

Въ этомъ случаѣ, все леченіе продолжалось отъ 16/xi до 2/xii т. е. 77 дней. Сдѣлано было 10 сеансовъ радиці по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности на весь глазъ 40 мин. Замѣтное уменьшеніе зеренъ произошло послѣ 3-ей радиці т. е. на 20 день, окончательно зерна прошли послѣ 9-ой радиці, т. е. на 70-ый день. Осложненій не было никакихъ. Успѣхъ леченія радіемъ превзошелъ леченіе сург. sulfur., такъ какъ выбранъ былъ лѣвый глазъ, гдѣ зеренъ больше и онѣ прошли безъ сдѣла, тогда какъ въ контрольномъ зеренъ, хотя немного, но все же осталось въ углахъ. Спустя 1 1/2 мѣсца послѣ окончанія леченія рецидива не послѣдовало въ радированномъ глазу.

Случай 30-ый. Марва Н.—на, 13-ти лѣтъ, прислуга, точно указать время, сколько болятъ глаза не можетъ, но почувство-

вала сильную боль и ломоту въ правомъ глазу около 2 недѣль; глазъ ничѣмъ не лечили. При изслѣдованіи праваго глаза замѣчаея слѣдующее: на нижнемъ вѣкъ праваго глаза густо сидятъ въ большомъ числѣ крупныя зерна сѣровато-краснаго цвѣта, такія же зерна и на верхнемъ вѣкъ; соединительная оболочка рѣзко гиперемирована, мѣстами въ углахъ видны разившія сосочки, вся Conjunctiva утолщена и при оттягиваніи нижнихъ вѣкъ выдается въ видѣ валовъ, тѣ же явленія, но въ значительно меньшей степени и въ лѣвомъ глазу. Роговая оболочка нормальна. V. чtr ocul Em. 20/xx. Въ глазномъ днѣ и въ средяхъ измѣненій нѣтъ. Леченіе радіемъ предпринято на правомъ глазу, какъ на наиболѣе сильно пораженномъ. 3/x Сдѣлана первая радиція на правомъ глазу въ двѣ минуты на каждое вѣко. Лѣвый же глазъ смазанъ палочкою сург sulfur. Большая явилась 10/x, состояніе радированнаго глаза улучшилось послѣ первой радиці: зерна на нижнемъ вѣкъ сдѣлались площе, мѣстами даже исчезли. Сдѣлана 2-ая радиція праваго глаза въ двѣ минуты, на верхне и нижне вѣко. Лѣвый все время пользуется смазываніемъ сург sulfur. 17/x Появилось въ правомъ глазу сильное раздраженіе, выразившееся въ формѣ рѣзкой гипереміи вѣкъ и глазного яблока и въ сильномъ слизисто-гноимомъ отдѣленіи. Очередной радиці не было произведено. 24/x Раздраженіе прошло, гиперемія почти исчезла, отдѣленія мало; зеренъ меньше и на верхнемъ вѣкъ, но на нижнемъ онѣ болѣе замѣтно исчезаютъ. 3-ий сеансъ радиці въ двѣ минуты на каждое вѣко. Въ лѣвомъ зерна отъ смазыванія палочкою сург sulfur, поддаются медленнѣе леченію. 2/xi Инфильтрація еще велика, зеренъ еще много на верхнемъ вѣкъ праваго глаза, но меньше на нижнемъ вѣкъ. 4-ая радиція праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. Въ лѣвомъ зеренъ еще много. 7/x Зерна не исчезаютъ, еще ихъ много въ обоихъ глазахъ. 5-ый сеансъ радиці праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 16/xi На верхнемъ вѣкъ праваго глаза зерна съ трудомъ поддаются леченію, сосочки въ углахъ также плохо уменьшаются отъ радиці, хотя и въ контрольномъ, лѣвомъ глазу зерна упорно противостоятъ смазыванію сург sulfur. 6-ой сеансъ радиці по двѣ минуты на верхне и нижне вѣко. 29/xi Большая сдѣлала перерывъ въ леченіи и явилась черезъ 13 дней.

На нижнемъ вѣкъ праваго гл. зерна почти совершенно исчезли, немного ихъ осталось въ углахъ, но на верхнемъ вѣкъ ихъ еще много. 7-ой сеансъ радиці по двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза. Въ лѣвомъ зерна также, хотя и медленно, но также начинаютъ исчезать. 6/xii Зерна въ правомъ глазу и на верхнемъ вѣкъ стали пропадать, онѣ еще держатся въ углахъ. 8-ая радиція праваго глаза въ двѣ минуты на то и другое вѣко.

13/xi Зерень нѣтъ вовсе, осталась набухлость въ правомъ глазу, въ лѣвомъ зерень еще порядочно количество, особенно на верхнемъ вѣкъ. Сдѣлана послѣдняя 9-ая радіація праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко.

20/xi Зерень въ правомъ радированномъ глазу нѣтъ вовсе, осталась ничтожная набухлость и немного сосочковъ, соединительная оболочка гладка, рубцевъ нѣтъ. На нижнемъ вѣкъ этого глаза былъ chalazion, который отъ леченія исчезъ. Большая являлась 31/1 1910 г. для осмотра: правый глазъ совершенно чистъ отъ зерень, рубцевъ нѣтъ, набухлость не велика; въ лѣвомъ еще есть зерна.

Итакъ, въ данномъ случаѣ все леченіе радіемъ продолжалось съ 3/х до 13/xi т. е. 71 день, сдѣлано было 9 радіацій, по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности 36 минутъ; зерна замѣтно начали уплощаться и исчезать уже послѣ перваго сеанса радіаціи, т. е. на 7-ой день, затѣмъ исчезаніе зерень какъ-бы замедлилось и вновь послѣ 6-ой радіаціи т. е. на 44 день отъ начала леченія быстро пошло впередъ, причѣмъ зерна сначала исчезли на нижнемъ, а потомъ на верхнемъ вѣкъ праваго глаза. Въ контрольномъ глазу, леченомъ энергичнымъ смазываніемъ палочкою *supri sulfur*, исчезновенія зерень не удалось достигнуть въ полной мѣрѣ, и онѣ оставались даже къ 31/1, когда леченіе радіемъ праваго глаза вполне было закончено. Интересно отмѣтить, что у больной на нижнемъ вѣкъ праваго глаза находился chalazion, который отъ дѣйствія радіемъ вполне исчезъ. Chalazion былъ величиною больше горошины. Изъ осложненій необходимо отмѣтить, появленіе сильнаго раздраженія праваго глаза, зависящаго отъ дѣйствія радіа, вызывающагося въ рѣзкой инъекціи вѣкъ и соединительной bulbi и появленія большаго количества слизисто-гнойнаго отдѣленія. Раздраженіе появилось послѣ 2-ой радіаціи т. е. на 17-ый день отъ начала леченія, держалось недѣлю и прошло, не оставивъ дурныхъ послѣдствій. Vis все время былъ 20/xx; роговая оболочка нормальна.

*Случай 31-ый.* Гансъ Л.—съ, 30 лѣтъ, электромонтеръ, глаза болятъ около 4-хъ лѣтъ, жалуется на сліпаніе глазъ и на «песокъ» въ глазахъ, на тяжесть вѣкъ; долго и безуспѣшно лѣчили глаза въ разныхъ лѣчебницахъ и разными средствами. Оба вѣка праваго глаза рѣзко гиперемированы въ соединительной оболочкѣ, на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ много крупныхъ зерень, особенно много ихъ въ углахъ верхнихъ вѣкъ, гдѣ онѣ слились дали довольно рѣзко выраженныя инъфильтраты. Мѣстами видны и мелкіе рубчики. Vis. utr. ocul. 20/xx Em. Роговая оболочка прозрачна, среды и дно глазъ измѣненны не представляють. Въ данномъ случаѣ оба глаза, приблизительно одинаково поражены, выбранъ для лѣченія радіемъ правый глазъ, къ-

лѣченію котораго и приступлено съ 16/х, лѣвый контрольный пользованъ обычными средствами, какъ-то: энергичнымъ смазываніемъ палочкою *supri sulfur*, *alumen* и т. д. 16/х 1-ый сеансъ радіаціи вѣкъ праваго глаза, по двѣ минуты на то и другое вѣко. 19/х Никакихъ рѣзкихъ измѣненій въ радированномъ глазу. 23/х Сдѣланъ 2-ой сеансъ радіаціи праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 30/х. Рѣзкихъ измѣненій ни въ количествѣ, ни въ формѣ зерень не замѣтно. Сдѣланъ 3-ий сеансъ лѣченія радіемъ соединит. оболочки праваго глаза по двѣ минуты на вѣко. 16/х Количество зерень въ правомъ глазу и величина ихъ безъ всякаго измѣненія. Сдѣланъ 4-ый сеансъ радированія праваго глаза. 23/х Улучшенія не замѣтно никакаго въ правомъ глазу; лѣвый не леченный радіемъ также, особенно хорошихъ результатовъ не даетъ. 5-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты на то и другое вѣко. 29/х Зерень на обоихъ вѣкахъ праваго глаза очень много; пока эффектъ отъ лѣченія радіемъ не великъ. Сдѣлана 6-ая радіація праваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 7/xi Улучшенія рѣзкаго не замѣтно въ правомъ глазу: зерень очень много, онѣ нисколько не уменьшаются въ своихъ размѣрахъ 7-ая радіація въ двѣ минуты. 20/xi Въ правомъ глазу появилось раздраженіе: рѣзкая инъекція соединительной оболочки вѣкъ и глазнаго яблока, большое слизисто-гноинное отдѣленіе и струпъ на нижнемъ вѣкъ, величиною  $6 \times 3$  millimetra. Обычной радіаціи не было произведено. 23/xi Струпъ совершенно сошелъ, не оставивъ послѣ себя замѣтнаго рубца, глазъ успокоился и явилась возможность сдѣлать 8-ую радіацію въ двѣ минуты на томъ и другомъ вѣкъ. 4/1 На нижнемъ вѣкъ зерна совершенно исчезли безъ всякаго слѣда, не оставивъ послѣ себя рубцевъ, но на верхнемъ вѣкъ онѣ еще держатся, прочія же зерна сдѣлались уже и площе; поэтому сдѣлана очередная радіація 9-ая только на верхнемъ вѣкъ въ двѣ минуты. 10/1 Зерень также не удается видѣть ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкахъ. Рубчики, которые раньше были, остались, но новыхъ на мѣстѣ зерень не образовалось. Сдѣлана послѣдняя десятая радіація въ двѣ минуты на верхнемъ и въ минуту на нижнемъ вѣкахъ праваго глаза. Въ контрольномъ, лѣвомъ глазу зерна отъ смазыванія *supri sulfur*, также уменьшились, но все же ихъ еще осталось. 17/1 Въ правомъ глазу остались два, три зерна, легкая гиперемія, набухлость исчезла, субъективно чувствуетъ себя также хорошо: нѣтъ неприятной тяжести вѣкъ и ощущенія насыпаннаго песку.

Являясь 2/xi Набухлости въ правомъ глазу нѣтъ, зерень нѣтъ, кромѣ двухъ-трехъ, гиперемія прошла. Контрольный глазъ также въ хорошемъ видѣ, хотя зерень въ немъ осталось больше.

Въ этомъ случаѣ все лѣченіе радіемъ велось отъ 16 х до 10 г т. е. 86 дней, сдѣлано 10 сеансовъ радіаціи, на нижнемъ вѣкѣ въ общей сложности на радіацію пошло 17 минутъ, на верхнемъ 20 мин., а всего 37 минутъ. Зерна упорно противостояли дѣйствию радіаціи и только черезъ 7 двухминутныхъ радіацій стали проходить и уменьшаться въ размѣрѣ, толчкомъ къ чему, повидимому, послужило то раздраженіе, которое появилось на 61 день, держалось оно дней пять и выразилось въ образованіи струпа и острого слизисто-гнойнаго конъюнктивита. Вредныхъ явленій это раздраженіе не дало, не появляя ни на роговицу, ни на сѣтчатку, т. к.  $Y_{is} = 20/xx$ . Въ общемъ отъ радіаціи зерна исчезли и эффектъ этого лѣченія выше обычнаго лѣченія. Больной являлся для осмотра неоднократно, послѣдній разъ былъ 13/III т. е. черезъ два мѣсяца: зеренъ почти нѣтъ ни въ томъ, ни въ другомъ глазу, жалуются на небольшое слепаніе глазъ по утрамъ. Назначены цинковая капли.

*Случай 32-ой.* Эмилия Пар—ая, 18-ти лѣтъ, служанка, глаза давно болятъ, но сильно разболѣлись нѣсколько мѣсяцевъ тому назадъ, главная жалоба на загниваніе и красноту глазъ; лѣчила въ Георгіевской Общинѣ «бѣлыми каплями» (Цинкс, lapis)  $Y_{is}$  ut. ocul. 20/xx Ем. Соединительныя оболочки обоихъ глазъ, особенно правого, рѣзко покраснѣли, набухли, покрыты какъ наверху, такъ и внизу средней величины зернами, сосочки на верхнемъ гипертрофированы, мѣстами видны и отдѣльные рубчики. Для лѣченія радіемъ взяли правый глазъ, такъ какъ гиперемія и зерна въ большемъ количествѣ въ этомъ глазу, чѣмъ въ лѣвомъ. 30 х 1-й сеансъ радіаціи правого глаза по двѣ минуты на каждое вѣко.

Лѣвый смазывается растворомъ lapis 1% и карандашомъ cupri sulfur. 3 х 1 Рѣзкихъ измѣненій въ соединительной оболочкѣ вѣкъ радіированнаго глаза не замѣтно. 6 х 1 2-ая радіація правого глаза въ 2/2 мин. на каждое вѣко.

Лѣвый все время лечится смазываньемъ cupri sulfur. in substantia. 13 х 1 Особыхъ измѣненій ни въ видѣ зеренъ, ни въ ихъ величинѣ не замѣтно въ правомъ глазу. 3-ая радіація въ 2/2 мин.

27 х 1 Больная сдѣлала промежутокъ въ леченіи въ двѣ недѣли: на нижнемъ вѣкѣ правого глаза зеренъ немного меньше, Conj-va гиперемирована, но на верхнемъ зерна и сосочки мало поддаются леченію радіемъ. Въ контрольномъ глазу приблизительно тѣ же явленія. 4-ая радіація въ 2/2 мин.

4/xii Въ нижнемъ вѣкѣ правого глаза зерна, хотя и медленно, но дѣлаются мельче, плосче и мѣстами исчезаютъ, но на верхнемъ онѣ равно, какъ и сосочки упорно держатся. 5-ая радіація правого глаза въ 2/2 мин. Въ лѣвомъ зерна на нижнемъ вѣкѣ также медленно исчезаютъ, но на верхнемъ леченіе почти

безуспѣшно. 11/xii Въ правомъ глазу на нижнемъ вѣкѣ зерна исчезли почти совершенно, не оставивъ послѣ себя рубцевъ; гиперемія конъюнктивы, но на верхнемъ зерна еще есть, да и сосочки упорно держатся. 6-ая радіація правого глаза въ двѣ минуты только верхняго вѣка (2/0 мин.). 18/xii Замѣчено впервые, что правый радіированный глазъ рѣзко покраснѣлъ, именно какъ въ Conjunctivae bulbi, такъ и palpebr., сильное слезотеченіе, и свѣтлобоязнь и отдѣленіе слизисто-гнойнаго характера.

21/xii Раздраженіе прошло совершенно отъ холодныхъ примочекъ и впусканія 2% кокаина. 7 радіація правого глаза въ 2/0 мин. 27/xii Нижнее вѣко правого глаза совершенно чисто, на верхнемъ зерна исчезли, остались кое-гдѣ сосочки и бывшіе раньше рубчики. Сдѣлана послѣдняя 8-ая радіація правого глаза въ 2/0. Больная осмотрѣна 4/1 1910 г. Въ правомъ глазу на нижнемъ вѣкѣ нѣтъ зеренъ, Conjunctiva гладка, безъ рубцевъ, слегка гиперемирована, на верхнемъ вѣкѣ мѣстами рубцы, зеренъ нѣтъ; сосочки не велики.

Въ контрольномъ на верхнемъ вѣкѣ есть и зерна, и сосочки въ большомъ числѣ, рубцы.

Нижнее вѣко также хорошо выглядить.

Больная являлась 8/III: вся картина, которая была при окончаніи леченія, осталась безъ измѣненія. Слѣдовательно, въ этомъ случаѣ леченіе по своимъ результатамъ было на сторонѣ радіаціи, который далъ болѣе полное исчезновеніе зеренъ и обратное развитіе сосочковъ, чѣмъ стрп. sulfur. Все леченіе велось отъ 30 х до 4 г т. е. 66 дней, сдѣлано 5 сеансовъ двухъ-минутныхъ на обоихъ вѣкахъ, и три только на верхнемъ вѣкѣ въ двѣ минуты, въ общей сложности 26 мин. Зерна замѣтно стали уменьшаться и исчезать лишь послѣ 5-го сеанса радіаціи, т. е. на 35 день; почти полное исчезновеніе зеренъ достигнуто на 53-й день отъ начала леченія. Изъ осложненій нужно отмѣтить рѣзкія острья явленія въ видѣ гипереміи глазного яблока и вѣкъ, свѣтлобоязни и слизисто-гнойнаго отдѣленія, появившіяся на 50 день отъ начала леченія послѣ 6-го сеанса радіаціи.

Это раздраженіе продолжалось три дня и исчезло безъ дурныхъ послѣдствій.

*Случай 33-ій.* Марія См—ва 11-ти лѣтъ, крестьянка; больна больше году. Лечила правый глазъ радіемъ у д-ра Грейца въ промежуткѣ времени отъ 16 г до 10/IV, при чемъ получился полное его излеченіе; лѣвый же глазъ, леченный обычными средствами cupr. sul., lapis etc. излеченія не далъ и больная была приведена родителами съ просьбою подвергнуть леченію радіемъ и лѣвый глазъ. Конъюнктивна вѣка лѣваго глаза гиперемирована, набухла, содержитъ очень много крупныхъ сѣровато-красныхъ зеренъ, величиною съ просное зерно. По краю вѣкъ присохшія корочки. На верхнемъ вѣкѣ сосочки. Роговая обо-

лочки нормальны, V. ut. ocul. 20/xv; глазное дно нормально. 13/х. 1-я радиация лѣваго глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 20/х. 2-я радиация лѣв. глаза въ 2/2 мин. 27/х. Зерна на нижнемъ вѣкѣ начинаютъ уплощаться, уменьшаясь въ числѣ; сдѣлана 3-я радиация лѣваго глаза въ 2/2 мин. 4/х. Зеренъ на нижнемъ вѣкѣ оказалось мало, но на верхнемъ вѣкѣ ихъ еще очень много. 4-я радиация въ 2/2 мин. лѣваго глаза. 11/х. На нижнемъ вѣкѣ зеренъ мало, но на верхнемъ безъ измѣнѣн. 5-я радиация лѣв. глаза въ 2/2. 18/х. Оставшіяся зерна на нижнемъ вѣкѣ и зерна на верхнемъ вѣкѣ съ трудомъ поддаются леченію радіемъ. 6-я радиация въ 2/2 мин. на лѣв. глазу. 25/х. Безъ рѣзкихъ переимѣнъ: по прежнему зеренъ на верхнемъ вѣкѣ много, а на нижнемъ мало. 7-я радиация лѣваго глаза въ 2/2 мин. 1/х. На верхнемъ вѣкѣ съ трудомъ лечатся и упорно держатся зерна; 8-я радиация въ 2/2. 8/х. На нижнемъ вѣкѣ только одиночныя зерна, но на верхнемъ ихъ много, равно какъ и сосочки не уменьшаются. 9-я радиация въ 2/2 мин. на лѣв. глазу. 15/х. На нижнемъ вѣкѣ зерна совершенно исчезли, но на верхнемъ ихъ много; 10-я радиация въ 2/2 мин. 23/х. Въ радированномъ глазу появилось очень сильное раздраженіе: инъекція соединительной вѣкы и глазного яблока, большое слизисто-гноинное отдѣленіе, на нижнемъ вѣкѣ обозначился струпъ. 3/х. Струпъ на нижнемъ вѣкѣ обозначился ясно въ  $10 \times 3$  millimet.; глазъ все время въ состояніи раздраженія. 11/х. Струпъ сошелъ, поверхностный дефектъ слизистой; зерна всѣ исчезли на нижнемъ вѣкѣ, а на верхнемъ остались, главнымъ образомъ, сосочки. Радируется только верхнее вѣко. Сдѣлана 11-я радиация верхняго вѣка въ двѣ минуты. 6/1. Лечение радіемъ окончено: на нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза зеренъ нѣтъ вовсе, соединительная оболочка гладка, рубцевъ не видно, гиперемія еще держится; на верхнемъ зеренъ нѣтъ, остались сосочки въ углахъ и по краю верхняго вѣка у переходной складки, conjunctiva легко кровотоичитъ. Показывалась 9/ш. т. е. спустя 2 мѣсяца: зеренъ нѣтъ, на верхнемъ вѣкѣ все еще держится сильная гиперемія и сосочки. Все лечение радіемъ было произведено отъ 13/х до 6/1 т. е. 115 дней. Сдѣлаю 11 сеансовъ радиации, при чемъ одиннадцатый только на верхнемъ вѣкѣ, въ общей сложности на радиацию пошло 42 мин. Зерна замѣтно стали уменьшаться и исчезать послѣ второй радиации т. е. на 14 день отъ начала леченія, но затѣмъ процессъ обратнаго развитія приостановился и онѣ стали регрессировать медленно. Вполнѣ онѣ исчезли лишь на 85 день отъ начала леченія. Послѣ 10-ой радиации т. е. на 63-ий день отъ начала леченія появилась очень рѣзкая краснота, слизисто-гноинное отдѣленіе и образование струпа на нижнемъ вѣкѣ: все раздраженіе продержалось въ теченіи 23 дней, струпъ сошелъ на 7-ой день. Никакихъ дурныхъ послѣдствій послѣ этого на глазу не было наблюдаемо.

Необходимо стѣснить появленія рѣзкой набухлости радированного глаза, слизистая оболочка его очень легко кровотоичитъ.

*Случай 34-ый.* Дмитрий Лу—въ, 17-ти лѣтъ, ученикъ торговой школы, жалуются на сильное слепаніе глазъ по утрамъ, покраснѣніе и тяжесть вѣкъ; сколько времени болятъ глаза точно опредѣлить не можетъ, но особенно сильно стали беспокоить глаза послѣднія двѣ недѣли; ничѣмъ глазъ не лечилъ. На обоихъ глазахъ на нижнихъ и верхнихъ вѣкахъ очень рѣзкая гиперемія, порывочное слизисто-гноинное отдѣленіе; большая набухлость и почти сплошное распространеніе зеренъ, величиною съ коноплянне зерно по всей поверхности соединительныхъ оболочекъ; оба глаза, приблизительно, въ одинаковой степени поражены. Роговая оболочка нормальны. Vis. utr. ocul. 20/xx Ед. Въ глазномъ днѣ измѣненій нѣтъ никакихъ. 9/х. 1-ый сеансъ радиации праваго глаза въ 2/2 мин. Лѣвый глазъ лечится 1% растворомъ lapis'a, cupr. sulfur. и проч., отъ выдавливанія зеренъ большой отъказался. 16/х. Въ радированномъ глазу рѣзкихъ измѣненій въ зернахъ не удалось подмѣтить. 2-я радиация въ 2/2 мин. на правомъ глазу. 23/х. Въ правомъ глазу conjunctiva нѣсколько больше покраснѣла, зерна мѣстами сдѣлались плосче, но количество ихъ безъ уменьшенія. Сдѣлана 3-я радиация праваго глаза въ 2/2 мин. Въ лѣвомъ зѣрна безъ всякаго видимаго измѣненія. 30/х. Зерна мѣстами на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза особенно по серединѣ вѣка начинаютъ всасываться, но въ углахъ ихъ еще очень много. 4-я радиация въ 2/2 мин. на правомъ глазу. 6/х. Зерна замѣтно на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза начинаютъ исчезать, но на верхнемъ ихъ очень много. Въ лѣвомъ глазу зерна очень медленно поддаются леченію. 5-ый сеансъ радиации праваго глаза въ 2/2 мин. 13/х. еще вчера радированный глазъ очень сильно покраснѣлъ, появилось въ значительномъ количествѣ слизисто-гноинное отдѣляемое; очередной радиации не производилось. 17/х. На правомъ глазу на нижнемъ вѣкѣ образовался поверхностный струпъ шириною въ 15 и шириною въ 3 миллиметра. 6/ш. Струпъ сошелъ, подъ нимъ неглубокой дефектъ эпителия. 8/х. Радированный глазъ вполнѣ успокоился: краснота прошла, отдѣленіе ничтожное. На нижнемъ вѣкѣ зерна исчезли, осталась значительная набухлость конъюнктивы, но на верхнемъ зеренъ очень много. 7-я радиация праваго глаза только на верхнемъ вѣкѣ (2/2 мин.). Въ контрольномъ глазу зеренъ все еще очень много на обоихъ вѣкахъ. 15/х. На верхнемъ вѣкѣ зерна по серединѣ conjunctivae также дѣлаются меньше и плосче. 8-я радиация праваго глаза въ 2/2 мин. 22/х. Зеренъ и на верхнемъ вѣкѣ меньше, но въ углахъ и по краю переходной складки ихъ еще очень много. 9-я радиация прав. глаза въ 2/2 мин. 29/х. Въ правомъ глазу зеренъ нѣтъ, есть набухлость и гиперемія конъюнктивы, на верхнемъ же

вѣкъ зерна въ углахъ и по переходной складкѣ. 10-ая радіація въ  $\frac{2}{10}$  мин. на прав. глазъ; въ лѣвомъ зеренъ много и на верху, и внизу. 5/1 10 г. На верхнемъ вѣкъ правого глаза зерна въ углахъ и по переходной складкѣ держатся, на нижнемъ вѣкъ ихъ очень мало на переход. складкѣ. Сдѣлана 11-ая радіація въ  $\frac{2}{10}$  мин. правого глаза. 12/1. Тѣже явленія: набухлось значительная, зеренъ почти нѣтъ на нижнемъ вѣкъ правого глаза, много въ углахъ и по переходной складкѣ верхн. вѣка. Въ лѣвомъ зеренъ много и на верхнемъ, и на нижнемъ вѣкахъ. Большой неоднократно являлся въ клинику для дальнѣйшаго осмотра и леченія. 14/п. Отмѣчено: на правомъ глазу почти отсутствіе зеренъ на нижнемъ вѣкъ и присутствіе зеренъ въ углахъ и на переходн. складкѣ верхняго вѣка. Въ лѣвомъ глазу зеренъ много какъ на верху, такъ и внизу.

Въ этомъ довольно тяжеломъ случаѣ леченіе длилось отъ 9/х до 12/1 т. е. 95 дней. Сдѣлано 11 сеансовъ радіаціи сѣнь по двѣ минуты на каждое вѣко и четыре по двѣ минуты только на верхнее вѣко, въ общей сложности 36 мин. радіаціи. Зерна замѣтно стали уменьшаться послѣ 4-ой радіаціи т. е. на 21 день отъ начала леченія. Добиться полного исчезновения зеренъ не удалось, такъ какъ больной учащійся не могъ систематически посѣщать клинику и кромѣ того радіація сопровождалась краснотою и усиленіемъ отдѣленія изъ глазъ. Послѣ 5-ой радіаціи на 38 день отъ начала леченія образовался струппъ и рѣзкія явленія раздраженія; струппъ сошелъ черезъ недѣлю, а раздраженіе прошло на 20-ый день. Въ данномъ случаѣ леченіе радіемъ было болѣе дѣйствительное, такъ какъ обычная средства дали ничтожный результатъ въ лѣвомя глазу.

*Случай 35-ми.* Кузьма Н.—въ, писарь Преображенскаго полка, жалуется на слипаніе глазъ особенно по утрамъ, вообще же рѣзкихъ болей не испытывалъ; узналъ о своей болѣзни отъ врача; глазъ не лечилъ и прислалъ врачей полка спеціально для леченія радіемъ. Сначала лечился амбулаторно, но потомъ былъ помѣщенъ въ клинику. На соединительной оболочкѣ верхнихъ и нижнихъ вѣкъ обоихъ глазъ очень большое количество крупнѣхъ зеренъ величиною съ просное зерно; на верхнемъ вѣкъ онъ немного сплюсненъ; Conjunctiva сильно гиперемирована, утолщена; по краю вѣкъ корочки засохшаго гнойнаго отдѣленія. Роговая оболочки нормальны; Vis. utr. ocul. 20/xx Ет. Въ глазномъ днѣ измѣненій нѣтъ. Радіемъ лечится правый глазъ, лѣвый подвергнуть выдвливанію зеренъ. 11/х 1-ый сеансъ радіаціи правого глаза въ  $\frac{1}{2}$  мин.; 17/х. Въ лѣвомъ глазу несмотря на выдвливаніе зеренъ еще много; въ правомъ видъ и количество зеренъ безъ всякаго измѣненія. 2-ая радіація на прав. глазу въ  $\frac{2}{10}$  мин. 24/х радированный глазъ сильно покраснѣлъ, инъекція глазнаго яблока и вѣкъ, большое слизисто-

гнойное отдѣленіе, свѣтобоязни; роговая оболочка не поражена. Очередной радіаціи не производилось. 2/х Раздраженіе правого глаза стихло; зеренъ еще много на обоихъ вѣкахъ его; видъ ихъ нѣсколько меньше. 3-я радіація правого глаза въ 2/2 мин. 7/х количество зеренъ меньше на правомъ глазу, особенно по срединѣ нижняго вѣка, но много ихъ въ углахъ и на переходной складкѣ, на верхнемъ вѣкъ зеренъ еще очень много. 4-ый сеансъ радіаціи въ 2/2 мин. Лѣвый глазъ также отъ неизвѣстной причины покраснѣлъ, слезится и даетъ большое слизисто-гнойное отдѣленіе (назначенъ  $\text{Zn}$  и  $\text{Cocain}$ ). 15/х Въ правомъ глазу зерна медленно, но все же уплощаются; дѣлаются менѣе замѣтными на нижнемъ вѣкъ, но на верхнемъ онъ упорно держатся. 5-ая радіація правого глаза въ 2/2 мин. на лѣвомъ глазу; на верхнемъ вѣкъ обнаружены мелкія зерна, которыя массируются палочкою  $\text{alphen'a}$ . 29/х не являлся въ теченіи двухъ недѣль. Въ правомъ глазу замѣтна небольшая гиперемія соединительной вѣкъ; зеренъ на нижнемъ вѣкъ значительно меньше, но на верхнемъ ихъ еще много. Въ лѣвомъ глазу на верхнемъ вѣкъ высипало много мелкихъ зернышекъ. 6-ая радіація правого глаза въ 2/2 мин. 14/х хотя правый глазъ еще нѣсколько красенъ и слезится, но все же сдѣлана 7-ая радіація въ 2/2 мин. На верхнемъ вѣкъ зерна также начинаютъ всасываться, онъ остались въ углахъ и на переходн. складкѣ. Въ лѣв. гл. зерна также есть на верхн. вѣкъ, гдѣ по очереди смазываются палочкою  $\text{cupri sulfur}$ ,  $\text{alumen'a}$ . На другой день послѣ радіаціи глазъ вновь покраснѣлъ, сильно заслезился, появилась въ порядочномъ количествѣ гнойное отдѣленіе. Раздраженіе это продержалось около 20-ти дней, глазъ къ 3/1 успокоился, когда сдѣлана была 8-ая радіація въ 2/2 мин. на каждое вѣко. 11/1 въ правомъ глазу на нижнемъ вѣкъ зеренъ очень мало; онѣ держатся въ наружномъ углу; на верхнемъ ихъ также мало; conjunctiva гиперемирована, покраснѣла, набухла. 9-ая радіація правого глаза въ 2/2 мин. 17/1 зерна въ радировомъ правомъ глазу какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкъ исчезли, въ контрольномъ глазу зеренъ также нѣтъ, но въ немъ меньше набухлости и краснота. 28/1 въ наружномъ углу правого глаза замѣчено нѣсколько зеренъ стробовато-краснаго цвѣта.

Сдѣлана 10-ая радіація въ 2/2 мин. на правомъ глазу. Леченіе закончено, больной оставленъ для наблюденія и дополнительнаго леченія гипереміи и набухлости ( $\text{Alumen}$ ,  $\text{protargol}$  и смазываніе 1%  $\text{laris'om}$ ).

Въ этомъ случаѣ все леченіе радіемъ правого глаза велось отъ 10/х до 28/1 т. е. 110 дней, сдѣлано было 10 сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко; въ общей сложности на леченіе радіемъ пошло 40 мин. Зерна стали видимо уменьшаться и медленно исчезать послѣ 3-го сеанса радіаціи т. е. на 23-ий день отъ начала леченія. Совершенно пропали только

послѣ 10-го сеанса. Въ данномъ случаѣ должно отмѣтить легко раздражительность и чувствительность къ радію, хотя до образования струпа дѣло и не доходило, но у больного наблюдались неоднократная острая гиперемія вѣкъ съ большимъ слизисто-гноиннымъ отдѣленіемъ и свѣтобоязнью. Первое раздраженіе послѣ 2-го сеанса радіаціи держалось восемь дней; второе раздраженіе послѣ 6-ой радіаціи держалось двѣ недѣли, и третье раздраженіе послѣ 7-ой радіаціи держалось около 20-ти дней.

Несмотря на это дурныхъ послѣдствій для глазъ не было: зерна всосались, не оставивъ замѣтныхъ рубцовъ, осталась нѣкоторая гиперемія и набухлость. Большой находится подъ наблюдениемъ уже второй мѣсяць, рецидива трахомы въ радіированномъ глазу не наблюдается.

*Случай 36-ой.* Прокофій Ш.—въ, 26-ти лѣтъ, рядовой Ижорскаго полка, жалуется на тяжесть въ вѣкахъ и слипаніе глазъ, особенно стали глаза беспокоить около двухъ недѣль; поступилъ въ полковой околосодокъ, гдѣ лечили каплями, а потомъ поступилъ оттуда въ глазную клинику. Conjunctiva верхняго и нижняго вѣкъ обоихъ глазъ сильно покраснѣла, на вѣкахъ очень много крупныхъ сѣро-краснаго цвѣта зеренъ, которая почти сплошь занимаютъ всю поверхность вѣкъ; соединительная оболочка набухла и выпячивается при изслѣдованіи вѣкъ въ видѣ вала, утолщена. Vis, ocul dext 20/x; на роговицѣ праваго глаза центральное помутнѣніе; Vis. ocul. sin 20/x Em. Въ глазономъ днѣ измѣненій не замѣчается.

1-хъ выдавливаніе зеренъ произведено. 1-ый сеансъ радіаціи праваго глаза въ 2/2 мин. 4-хъ лѣвый лѣвится sup. sulf. alum. lapis etc. 8-хъ Видъ зеренъ почти не измѣнился, количество ихъ также велико. 2-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. 10-хъ правый глазъ сильно покраснѣлъ, большое слезотеченіе, свѣтобоязнъ, на нижнемъ вѣкъ поверхностный бляватый струпъ, величиною въ 9 millim. и шириною въ 3 millimet. 17-хъ раздраженіе еще велико, очередной радіаціи не произведено, 24-хъ раздраженіе праваго глаза стихаетъ, струпъ сошелъ. 1-хъ Зеренъ много въ обоихъ глазахъ на нижнихъ вѣкахъ. 3-я радіація праваго глаза въ 2/2 мин.; 8-хъ гиперемія въ правомъ глазу еще значительна, зерна начинаютъ понемногу на нижнемъ вѣкъ уменьшаться въ своей величинѣ, но число ихъ замѣтно не падаетъ, на верхнемъ вѣкъ зерна почти безъ измѣненія. 4-ый сеансъ радіаціи праваго глаза въ 2/2 мин. Въ лѣвомъ контрольномъ глазу зерна легче поддаются воздействию supri sulfur; зеренъ здѣсь меньше, чѣмъ въ правомъ. 23-хъ 6-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. 2-хъ набухлость и гиперемія конъюнктивъ обоихъ глазъ велики; въ правомъ глазу зерна остались, главнымъ образомъ, только въ углахъ. въ серединѣ онѣ исчезли, не оставивъ послѣ себя замѣтныхъ рубцовъ. Въ лѣвомъ, лечен. общин. средств. зеренъ

меньше. 7-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. 13-хъ въ правомъ глазу набухлость конъюнктивъ значительна, зеренъ мало на верхнемъ вѣкъ, на нижнемъ только въ наружномъ углу. Въ лѣвомъ глазу также мало на обоихъ вѣкахъ. 8-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. 31-е зерна въ правомъ глазу какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкъ исчезли. 10-й осталась гиперемія и набухлость соединительныхъ оболочекъ обоихъ глазъ, зеренъ нѣтъ.

27-й въ наружномъ углу нижняго вѣка праваго глаза замѣчено нѣсколько сформатыхъ зернышекъ, сдѣлана добавочная 9-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. Лечение радіемъ закончено, больной находится уже въ теченіи почти двухъ мѣсяцевъ подъ наблюдениемъ: зеренъ нѣтъ. Conjunctiva гладка, рубцовъ не выдать, гиперемія и набухлость еще держатся.

Въ этомъ случаѣ больной леченъ радіемъ съ 1/х до 27-й т. е. 119 дней. Сдѣлано девять сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности 36 мин.; замѣтно зерна стали уменьшаться и исчезать послѣ 4-ой радіаціи т. е. на 45 день отъ начала леченія, совершенно пропали на 95 день. Въ этомъ случаѣ отдалъ преимущество радію нельзя, такъ какъ зерна, приблизительно, въ одно время стали исчезать на обоихъ глазахъ. Изъ осложненій необходимо отмѣтить появленіе послѣ второй радіаціи, на 10 день леченія струпа, который скоро прошелъ, но раздраженіе держалось долго, почти 21 день. Въ послѣднее время съ 22-и появилась рѣзкая краснота и набухлость, которая упорно держится несмотря на леченіе.

*Случай 37-ой.* Марія Д.—ва, 11-ти лѣтъ, крестьянка, жалуется на загниваніе глазъ, особенно сильно по утрамъ и на то, что они чувствуютъ; глаза болятъ около двухъ лѣтъ, лѣчились раньше въ деревнѣ у земскаго врача прижиганіемъ sup. sulfur. Соединительная оболочка вѣкъ обоихъ глазъ сильно гипертрофированы, рѣзко набухли, при оттягиваніи выступаютъ въ формѣ валовъ; какъ на нижнемъ, такъ и на верхнемъ вѣкъ обоихъ глазъ приблизительно въ одинаковой степени очень большое количество кругловатыхъ крупныхъ сѣраго цвѣта зеренъ. Vis лѣваго глаза M = 1,5 D v = 20/xx; Прав. глау = 20/c. На роговой оболочкѣ центральная macula corneae. На днѣ глаза рѣзкихъ измѣненій нѣтъ 21-хъ. На правомъ глазу начато леченіе радіемъ, сдѣлана 1-я радіація въ 2/2 мин., въ въ лѣвомъ предложено зерна выдавить, но мать отказалась, тогда предпринято леченіе 1% lapis'омъ, sup. sulfur. и проч. 27-хъ Въ зернахъ праваго глаза рѣзкихъ измѣненій не замѣчается. 2-ая радіація праваго глаза. 3-хъ Рѣзкихъ и замѣтныхъ измѣненій въ правомъ глазу пока устоять не удается, 3-я радіація праваго глаза въ 2/2 мин. Больная сдѣлала перерывъ въ леченіи и явилась 1-хъ при осмотрѣ глазъ замѣчено обильное количество зеренъ на вѣкахъ обоихъ глазъ. 4-ая

радиация в 2/2 мин. правого глаза, левый смазанъ палочкою *curpi sulfur*. 8/xп Хотя зерень еще много въ правомъ глазу, но онѣ начинаютъ замѣтно уплощаться, а мѣстами особенно на нижнемъ вѣкѣ и пропадать. 5-ая радиация правого глаза въ 2/2 мин. 15/xп Правый глазъ сильно покраснѣлъ, слезится, обильное слезисто-гноинное отдѣление, очередной радиации не производилось. 19/xп Раздражение прошло, осталась небольшая краснота. 23/xп Зерна начинаютъ постепенно всасываться, исчезать снизу, но на верхнемъ вѣкѣ зерень еще обильное количество; 6-ая радиация правого глаза въ 2/2 мин. 30/xп 7-ая радиация правого глаза въ 2/2 мин. 7/п 1910 г. На нижнемъ вѣкѣ правого глаза зерень почти нѣтъ, но на верхнемъ ихъ много, онѣ упорно держатся: 8-ая радиация правого глаза въ 2/2 мин. 14/п 9-ая радиация правого глаза въ 2/2 мин. 21/п Нижнее вѣко правого глаза почти чисто отъ зерень, но на верхнемъ ихъ много; въ контрольномъ глазу зерень еще очень много на обоихъ вѣкахъ, несмотря на энергичное примѣнение *curpi sulfur*. 10-ая радиация правого глаза въ 2/2 мин. 25/п Такъ какъ зерна держатся только на верхнемъ вѣкѣ, то оно одно и подвергалось радиации. 11-ая радиация правого глаза 2/0 мин. 1/п На верхнемъ вѣкѣ правого глаза зерна также начинаютъ всасываться и исчезать, на нижнемъ же вѣкѣ зерна остались въ видѣ одиночныхъ фолликуловъ; 12-ая радиация въ 2/2 мин. 8/п Зерень осталось мало и на верхнемъ вѣкѣ, на нижнемъ ихъ почти нѣтъ; небольшая гиперемия и набухлость слизистой вѣкѣ. 13-ая радиация правого глаза въ 2/1 мин., въ лѣвомъ зерень еще много на обоихъ вѣкахъ. 15/п Зерна исчезли какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ совершенно, дѣлаются заключительная радиация. 14-ая радиация прав. глаза въ 2/1 мин. 22/п Правый глазъ чистъ отъ зерень, рубецъ нѣтъ на *Conjunctivâ*, осталась небольшая гиперемия и набухлость ея; въ лѣвомъ зерень еще много какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкѣ. 15-ая радиация правого глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. Лечение радиемъ кончено.

Въ этомъ случаѣ лечение радиемъ велось отъ 21/x до 22/п т. е. 124 дня, впрочемъ въ этомъ срокѣ нужно откинуть промежутокъ времени отъ 3/х до 1/хп, когда больная вовсе не являлась на лечение и тогда собственно лечение заняло 97 дней; сдѣлано было 15 сеансовъ радиации на правомъ глазу, причѣмъ на верхнее вѣко двухминутныхъ сеансовъ въ общей сложности было на 30 мин., а на нижнемъ вѣкѣ 25 мин., а въ общей на весь глазъ сложности 55 мин. Зерна замѣтно стали исчезать послѣ 4-ой радиации т. е. на 48 день отъ начала лечения.

Вполнѣ же исчезли послѣ 13-го сеанса радиации, приблизительно на 109 день отъ начала лечения. Особыхъ осложнений не наблюдалось, кромѣ явленной раздражения, появившихся на 45 день отъ начала лечения послѣ 5й радиации. Раздражение про-

держалось четыре дня и исчезло безъ всякихъ слѣдовъ. Результатъ лечения радиемъ значительно выше, чѣмъ *curp. sulf.*, такъ какъ въ правомъ глазу зерна совершенно исчезли, тогда какъ въ лѣвомъ ихъ осталось очень много.

*Случай 38-ой.* Наталья Ф.—ва, крестьянка, жалуется на тяжесть вѣкъ, слипаніе глазъ и образование корочекъ по утрамъ, на ощущение песку въ глазахъ; въ прошломъ году лечила правый глазъ у д-ра Грейца радиемъ и получила излечение; глаза болятъ около 4-хъ лѣтъ. Правый глазъ: слизистая оболочка вѣкъ гладка, рубецъ нѣтъ, зерень нигдѣ не видно. Въ лѣвомъ же глазу замѣчается рѣзкая гиперемия конъюнктивы вѣкъ, какъ верхняго, такъ и нижняго, рѣзкая набухлость, утолщение слизистой, большое количество крупныхъ зерень сѣраго цвѣта, которая выворачивается валомъ при оттягивании нижняго вѣка. Роговая оболочка нормальная; *Vis. utr. oculi*. 20/xx Em. Въ глазномъ днѣ все нормально. 23/х 1-ый сеансъ радиации лѣвого глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 30/х Рѣзкихъ измѣненій въ зернахъ не видно, усилилась гиперемия. 2-ая радиация лѣвого глаза въ 2/2 мин. 7/x Мѣстами на нижнемъ вѣкѣ замѣчается уплощение и уменьшение въ размѣрахъ зерень; мѣстами онѣ стали исчезать, но на верхнемъ вѣкѣ онѣ безъ рѣзкихъ переменъ. 3-ая радиация слизистой вѣкъ въ 2/2 мин. 14/х Гиперемия радированного глаза усилилась, но рѣзкихъ раздраженій не замѣчается; зерна уменьшаются на нижнемъ вѣкѣ. 4-ая радиация въ 2/2 мин. 21/х Зерна держатся въ большемъ числѣ на верхнемъ вѣкѣ и ихъ мало на нижнемъ вѣкѣ. 5-ая радиация конъюнктивы лѣвого глаза въ 2/2 мин. 28/х Зерна еще держатся на верхнемъ вѣкѣ, хотя съ виду онѣ дѣлаются мельче; 6-ая радиация въ 2/2 мин. 12/xi Въ радируемомъ лѣвомъ глазу на нижнемъ вѣкѣ зерень нѣтъ, рубецъ не видно, но на верхнемъ зерень еще порядочно. 7-ая радиация въ 2/2 мин. Больная послѣ этого не являлась.

Въ этомъ неоконченномъ случаѣ все лечение продолжалось съ 23/х до 12/xi т. е. 58 дней, было сдѣлано 7 сеансовъ радиации по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности въ 28 мин.; осложненій за время лечения радиемъ лѣвого глаза не было никакихъ. Зерна исчезли только на нижнемъ вѣкѣ, но на верхнемъ ихъ еще было много, когда больная прекратила лечение. Все же слѣдуетъ отмѣтить значительное улучшение глазъ отъ дѣйствія радиемъ. Зерна замѣтно стало исчезать послѣ 2-ой радиации т. е. на 7-ой день.

*Случай 39-ой.* Матвѣй П.—ки, 39-ти лѣтъ, крестьянинъ, относительно времени болѣзни ничего опредѣленнаго сказать не можетъ, но сильно стали болѣть послѣднія три недѣли; глаза стали краснѣть, гноиться и покрываться корочками. Лечился смазываніемъ растворомъ *lapis'a* На обоихъ глазахъ бо-

дѣзненныя измѣненія приблизительно равны. Конъюктивы вѣкъ обоихъ глазъ сильно гиперемированы, на нихъ какъ наверху, такъ и внизу очень много крупныхъ зеренъ, которая почти разсыпаны по вѣчкамъ, большое слизисто-гноинное отдѣленіе и рѣзкая набухлость конъюктивы, которая выдается при изслѣдованіи ея валомъ.

Отъ выдавливанія зеренъ отказался, поэтому рѣшено правый глазъ подвергнуть леченію радіемъ, а лѣвый сург. sulf., lapis'омъ, alumen и проч. 3/xi 1-й сеансъ леченія радіемъ праваго глаза въ 2/2 мин. на конъюктивѣ вѣкъ. 10/xi Видъ и количество зеренъ не измѣнились въ рѣзкой степени, радированный глазъ слегка покраснѣлъ; 2-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. 17/xi Количество зеренъ въ правомъ глазу безъ рѣзкаго уменьшенія. 3-ий сеансъ радіаціи конъюн. вѣкъ праваго глаза въ 2/2 мин. 24/xi Въ правомъ радированномъ глазу появилось раздраженіе, въ видѣ значительной гипереміи соединительной вѣкъ, большого слизисто-гноинного отдѣленія и отека вѣкъ, поэтому очередной радіаціи не было произведено. 31/xi Явленія раздраженія стихли, зерна начинаютъ въ правомъ глазу дѣлаться ниже и мельче. 4-ая радіація праваго глаза въ 2/2 мин. Въ лѣвомъ зерна несмотря на энергичное леченіе безъ всякаго измѣненія. 7/i 1910 г. На нижнемъ вѣкъ праваго глаза зерна начинаютъ хотя и медленно исчезать. 5-ая радіація въ 2/2 мин. 14/i Въ радированномъ, хотя и медленно и только на нижнемъ вѣкъ, зерна все же начинаютъ исчезать, но въ контрольномъ онѣ почти вовсе не поддаются леченію. 6-ая радіація на правомъ глазу въ 2/2 мин. 28/i Сдѣлалъ промежутокъ въ двѣ недѣли; субъективно чувствуетъ себя лучше; на нижнемъ вѣкъ зеренъ значительно меньше въ правомъ глазу, но на верхнемъ ихъ еще много. Въ лѣвомъ почти никакого улучшенія. 7-я радіація въ 2/2 мин. праваго глаза. Большой послѣ этого не явился. Въ этомъ также неоконченномъ случаѣ все леченіе радіемъ продолжалось отъ 3/xii до 28/i т. е. 55 дней, въ теченіи которыхъ было сдѣлано 7 сеансовъ радіаціи на вѣкахъ праваго глаза по двѣ минуты на каждомъ, въ общей сложности 28 мин. Зерна стали уменьшаться послѣ 4-ой радіаціи, на 35 день приблизительно, но полного исчезновенія не было достигнуто; получились улучшеніе нижняго вѣка праваго глаза, въ контрольномъ же глазу не было достигнуто никакихъ осязательныхъ результатовъ. Послѣ 3-ей радіаціи, на 21 день отъ начала леченія получились раздраженіе въ видѣ красноты вѣкъ, отекъ ихъ и усиленіе слизисто-гноинного отдѣленія, что прошло черезъ семь дней безъ всякаго слѣда.

Случай 40-й Афанасій К.—нѣ, 23-хъ лѣтъ, рядовой Преображенскаго полка, глаза болятъ больше году, жалуются на слезотеченіе, опухоль глазъ и появленіе корочекъ; лечился раньше

въ Николаевскомъ госпиталѣ; пораженъ, главнымъ образомъ, правый глазъ: конъюктивна его вѣкъ какъ верхняго, такъ и нижняго сильно гиперемирована, набухла, утолщена и пронизана большимъ количествомъ крупныхъ зеренъ сѣраго цвѣта; на лѣвомъ глазу явленія хроническаго конъюнктивита, зеренъ нѣтъ. Роговая оболочки нормальны, въ глазномъ днѣ нѣтъ никакихъ измѣненій.

Vis ut. ocul. = 20/xx Ем. 13/xi 1-й сеансъ радіаціи конъюктивы обоихъ вѣкъ праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 20/xi Рѣзкаго измѣненія ни въ формѣ, ни въ числѣ зеренъ не замѣтно. 27/xi на нижнемъ вѣкъ праваго глаза число зеренъ сдѣлалось нѣсколько меньше, но въ углахъ ихъ много, равно какъ и на верхнемъ вѣкъ. 3-я радіація на правомъ глазу въ 2/2 мин. 4/xii Зеренъ еще много на правомъ глазу на обоихъ вѣкахъ: 4-я радіація праваго глаза въ 2/2 мин. 11/xii Радированный глазъ сильнѣе покраснѣлъ и сильнѣе слезится, зеренъ еще много на верхнемъ, нѣсколько меньше на нижнемъ вѣкъ праваго глаза.

Большой явился только сегодня: 31/xii Небольшая гиперемія конъюктивы вѣкъ праваго глаза, зеренъ значительно меньше на нижнемъ вѣкъ и еще много на верхнемъ вѣкъ: сдѣлана 6-я радіація въ 2/2 мин. Больше больной не явился.

Въ этомъ случаѣ, который не оконченъ, больной посѣщалъ клинику для радіаціи съ 13/xi до 31/xii т. е. 48 дней, въ теченіи которыхъ было сдѣлано 6 сеансовъ радіаціи по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности въ 24 мин.; уменьшеніе зеренъ замѣтно было послѣ 3-й радіаціи, на четырнадцатый день отъ начала леченія. Полнаго излеченія не было достигнуто: на нижнемъ вѣкъ праваго глаза уменьшеніе зеренъ, замѣтнаго излеченія зеренъ не было достигнуто. Случай не оконченный.

Случай 41-й. Меланья П.—на, 11-ти лѣтъ, ученица городскаго школы, глаза болятъ больше году, жалуются на рѣзъ въ глазахъ, на появленіе корочекъ по утрамъ и на покраснѣніе глазъ. На соединительной оболочкѣ обоихъ вѣкъ того и другого глаза усматривается сильная гиперемія, набухлость очень рѣзкая, такъ что Conjunctiva выступаетъ вся усѣянная крупными зернами въ видѣ вала; зеренъ очень много на обоихъ вѣкахъ. Лѣвый глазъ сильнѣе пораженъ: правого; въ немъ больше зеренъ и рѣзче набухлость, поэтому и предложено лечить его радіемъ. Роговая оболочки нормальны, въ глазномъ днѣ измѣненій нѣтъ. Vis. ut. ocul. = 20/xxx; H = 0, 5 D. 24/xi 1-й сеансъ радіаціи лѣваго глаза по двѣ минуты на верхне и нижнее вѣко. Въ правомъ производится обычное медикаментозное леченіе (сург. sulf., alumen, lapis), отъ выдавливанія зеренъ больная отказалась 1/xii Видъ зеренъ лѣваго глаза мало измѣнился, только конъюктивна сильнѣе покраснѣла. Въ лѣвомъ глазу 2-й сеансъ ра-

діації в  $\frac{1}{2}$  мин. 8/хп Количество зеренъ в лѣвомъ глазу нисколько не уменьшилось, видъ зеренъ также не представляетъ замѣтныхъ измѣненій; 3-й сеансъ радиації в  $\frac{1}{2}$  мин. на лѣвомъ глазу. Вь правомъ глазу зерна также нисколько не уменьшились, несмотря на энергичное смазываніе палочкою supri sulf. etc. 15/хп Рѣзкихъ измѣненій в числѣ и формѣ зеренъ не видно: 4-й сеансъ радиації в 2 мин. на то и другое вѣко. 22/хп Лѣвый глазъ сильно покраснѣлъ, какъ в вѣкахъ, такъ и conjunctiva bulbi, свѣтобоязнъ и усиленіе слизисто-гнойнаго секрета; очередной радиації не производилось. 12/л Глазъ успокоился, количество зеренъ замѣтно уменьшилось на обоихъ вѣкахъ, особенно на лѣвомъ, гдѣ онѣ сдѣлались меньше и площе. 5-й сеансъ радиації лѣваго глаза в  $\frac{1}{2}$  мин. 19/л Количество зеренъ в лѣвомъ радированномъ меньше, но все же ихъ еще очень много, вь контрольномъ глазу зеренъ очень много и онѣ плохо поддаются лечению. 6-я радиація лѣваго глаза в  $\frac{1}{2}$  мин. на обоихъ вѣкахъ. 26/л На нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза зеренъ много меньше: онѣ вь углахъ только, но на верхнемъ ихъ много; вь контрольномъ зеренъ много на конъюнктивахъ обоихъ вѣкъ. 7-й сеансъ радиації в двѣ минуты на каждое вѣко лѣваго глаза.

Большая прекратила леченіе.

Вь этомъ неоконченномъ случаѣ леченіе радіемъ продолжалось отъ 24/хп до 26/л т. е. 63 дня, сдѣлано было 7 сеансовъ радиації по двѣ минуты на каждое вѣко, вь общей сложности вь 28 мин.; уменьшеніе зеренъ послѣдовало только на 49 день отъ начала леченія послѣ 4-го сеанса радиації; изъ осложненій отмѣтить нужно сильное раздраженіе глаза вь видѣ усиленнаго слизисто-гнойнаго секрета, свѣтобоязни и гиперемии на 28 день отъ начала леченія послѣ 4-го сеанса радиації, что прошло дней черезъ семь безъ дурныхъ послѣдствій. Леченіе радіемъ вь этомъ случаѣ дало хотя и не рѣзкое, но все же болѣе замѣтное уменьшеніе зеренъ вь лѣвомъ глазу, чѣмъ получилось вь правомъ, леченіемъ обычнымъ медикаментозными средствами.

*Случай 42-й.* Василій П.—вѣ, служащій на Николаевской ж. дорогѣ; 24-хъ лѣтъ, сколько времени болятъ глаза не знаетъ, но сильно болѣть начали съ мѣсяцъ, стали сильно гноиться, краснѣть и бояться свѣту. На обоихъ глазахъ приблизительно вь одинаковой степени конъюнктивы верхняго и нижняго вѣкъ покрыты большимъ количествомъ крупныхъ зеренъ, разбѣянныхъ почти сплошь; зерна собрана вь большіе вали, которые видны при оттягиваніи вѣкъ книзу, конъюнктивга гиперемирована, рѣзко набухла, вь углахъ видны и гипертрофированныя сосочки; слизисто-гноинное отдѣленіе не вь особенно сильной степени. Роговицы нормальны. Vis. utr. oculi=20/хх Em. Вь глазномъ днѣ измѣненій не найдено; правый глазъ предположено лечить ра-

діемъ, а вь лѣвомъ supr. sulfur, lapis'омъ и проч., отъ выдавливанія отказался. 1/хп Сдѣлана 1-я радиація праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко, 8/хп Особенныхъ измѣненій вь правомъ глазу послѣ радиації не замѣтно: видъ зеренъ и число ихъ не измѣнились. 2-я радиація вь  $\frac{1}{2}$  мин. на слизистой вѣкѣ праваго глаза. 15/хп Болѣе сильное покраснѣніе конъюнктивы праваго глаза, но раздраженія не замѣтно, зерна мало измѣнились. 3-я радиація на правомъ глазу по двѣ минуты на каждое вѣко. 23/хп Правый глазъ раздраженъ: появилась сильная краснота конъюнктивы вѣкъ и глазного яблока, отекъ вѣкъ, слезотеченіе; радиації не производилось. 29/хп Глазъ успокоился подъ вліяніемъ холодныхъ примочекъ и ввусканія 1% кокаина, краснота прошла; сдѣлана 4-я радиація праваго глаза вь двѣ минуты на каждое вѣко. 7/хп Правый глазъ вторично покраснѣлъ, сталъ слезится, усилилось слизисто-гноинное отдѣленіе, но струпа нѣтъ, очередной радиації не производилось 10/хп Раздраженіе глаза еще держится; больной на нѣкоторое время скрылся изъ виду и явился только 5/л 10 г. Глазъ успокоился вполне и на немъ сдѣлана 5-я радиація вь двѣ минуты на каждомъ вѣкѣ; зерна вь правомъ глазу только теперь начинаютъ мѣстами дѣлаться несными, сливаются, мѣстами особенно по серединѣ нижняго вѣка исчезаютъ, но на верхнемъ онѣ вь общемъ безъ измѣненія. Вь лѣвомъ глазу сегодня выдавливаніе зеренъ. 12/л Вь правомъ глазу 6-я радиація вь двѣ минуты на каждое вѣко; зеренъ еще много на нижнемъ вѣкѣ и очень много на верхнемъ; вь лѣвомъ несмотря на выдавливаніе на верхнемъ видны еще сосочки и много мелкихъ зеренъ. 19/л 7-я радиація праваго глаза вь двѣ минуты на слизистой обоихъ вѣкъ; зерна поддаются радиації весьма медленно, на нижнемъ вѣкѣ еще замѣтно ихъ уменьшеніе, но на верхнемъ онѣ почти безъ измѣненія; лѣвый глазъ послѣ выдавливанія и послѣдующаго леченія alumen'омъ и supr. sulfur. очень хорошъ. 26/л 8-я радиація вь двѣ минуты на правомъ глазу на слизистой каждого вѣка. 3/л Количество зеренъ весьма медленно уменьшается на верхнемъ вѣкѣ, а на нижнемъ нѣсколько быстрее. 9-я радиація на слизистой оболочкѣ вѣкъ праваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 10/л 10-я радиація вь  $\frac{1}{2}$  мин. на правомъ глазу, раздраженія нѣтъ никакого. Вь контрольномъ глазу зеренъ нѣтъ, на верхнемъ вѣкѣ ничтожное количество сосочковъ вь углахъ вѣкъ. 17/л На нижнемъ вѣкѣ праваго глаза количество зеренъ также замѣтно меньше; онѣ держатся еще вь углахъ, но на верхнемъ онѣ уменьшаются очень медленно. 11-я радиація праваго глаза вь  $\frac{1}{2}$  мин. на каждое вѣко. 25/л На нижнемъ вѣкѣ праваго глаза зеренъ нѣтъ, но на верхнемъ ихъ еще много. 12-я радиація праваго глаза вь двѣ минуты на каждое вѣко. Вь лѣвомъ зеренъ нѣтъ вовсе. 4/лп На нижнемъ вѣкѣ праваго глаза

образовался бѣловатый узенькій струпикъ плотно сидящій, длиною въ 12 и шириною въ 2 millimetra, глазъ совершенно спокоенъ; зеренъ еще очень много на верхнемъ и мало на нижнемъ вѣкъ правого глаза; сдѣлана 13-я радіація въ три минуты на верху и въ двѣ минуты внизу. 11/лп Количество зеренъ рѣзко уменьшилось на верхнемъ вѣкъ правого глаза, на нижнемъ ихъ мало; струпъ на нижнемъ вѣкъ еще держится; въ лѣвомъ зеренъ нѣтъ. 14-я радіація правого глаза въ  $\frac{7}{8}$  мин. 18/лп Зерна еще держатся, хотя и въ маломъ числѣ на нижнемъ вѣкъ правого глаза, на верхнемъ ихъ еще много; струпъ на нижнемъ вѣкъ плотно сидитъ, глазъ не раздраженъ; въ лѣвомъ зеренъ нѣтъ. Последняя 15-я радіація въ двѣ минуты на слезистой оболочкѣ правого глаза. Въ этомъ случаѣ все лечение велось отъ 1/х1 до 18/лп т. е. 137, сдѣлано было 15 сеансовъ радіаціи, на верхнемъ вѣкъ въ 31 мин., на нижнемъ въ 30 мин., въ общей сложности 61 мин. Уменьшеніе зеренъ отмѣчено только послѣ 5-й радіаціи, на 65 день отъ начала леченія, очень быстро зерна подъ влияніемъ радія стали исчезать на нижнемъ вѣкъ послѣ 10-й радіаціи, на 101 день отъ начала лѣченія, но добиться исчезанія зеренъ такъ и не удалось; въ контрольномъ глазу зерна быстро исчезли послѣ выдавливанія, произведеннаго на 64 день леченія. Особыхъ осложненій не было, только послѣ 3-й радіаціи на 20 день отъ начала леченія получились раздраженіе правого глаза въ видѣ красноты, отека вѣкъ и усиленія слезисто-гнойнаго отдѣленія, все раздраженіе прошло черезъ 6 дней; нѣсколько позже послѣ 4-й радіаціи; на 35 день новое обостреніе, такого же характера безъ образованія струпа наступившее; оно прошло дней черезъ семь. Къ концу леченія на нижнемъ вѣкъ правого глаза на его конъюнктивѣ замѣтенъ струпъ безъ явленія раздраженія; этотъ струпъ длиною въ 12 и шириною въ 2 миллиметра, сухой, плотно сидитъ, черезъ 10 дней сошелъ. Такимъ образомъ въ этомъ случаѣ болѣе успешнымъ оказалось выдавливаніе съ послѣдующимъ леченіемъ сурф. sulfur. и alumen'омъ, а не радіаціи, отъ которой только достигнуто уменьшеніе зеренъ.

*Случай 43-й.* Дмитрій Я.—въ, 25-ти лѣтъ, стрѣлочникъ, сколько болятъ глаза точно определить не можетъ, но сильно беспокоить стали около  $\frac{1}{2}$  года, жалуются на большое загноиваніе глазъ, особенно къ утру, слезотеченіе и на то, что глаза чешутся и вѣки дѣлаются тяжелыми; нигдѣ глазъ раньше не лечилъ, конъюнктивы обоихъ вѣкъ на обоихъ глазахъ гиперемированы, покрыты сплошь крупными зернами какъ на верхнемъ, такъ и на нижнемъ вѣкахъ, значительная инфильтрація, мѣстами видны гипертрофированные сосочки, довольно значительное слезисто-гноинное отдѣленіе; хрящи вѣкъ утолщены. Роговая оболочки нормальны, въ днѣ измѣненій нѣтъ; V. chr.

20/хх Em. Предположено дѣлать радіаціи на конъюнктивахъ правого глаза, въ лѣвомъ предполагено сдѣлать выдавливаніе, но большой отказался, тогда на немъ примѣнено обычное леченіе (смазываніе сурф. sulf. in substantia, растворъ lapis'a, мажась, alumen). 15/х1 1-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко правого глаза. 23/х1 Рѣзкихъ измѣненій ни въ видѣ, ни въ числѣ зеренъ не видно, легкое усиленіе гипереміи правого глаза. 2-ая радіація правого глаза въ 2 мин. на каждое вѣко. 30/х1 Въ зернахъ правого глаза рѣзкихъ измѣненій не видно, раздраженія въ глазу, кромѣ легкаго усиленія гипереміи, не видно. 3-ая радіація въ 2 мин. на конъюнктивѣ вѣкъ прав. глаза. 7/хп Зеренъ еще много въ обоихъ глазахъ; не видно, чтобы онѣ уменьшались рѣзко и исчезали; 4-ая радіація въ 2 мин. на каждое вѣко правого глаза. 15/хп Въ лѣвомъ сдѣлано выдавливаніе зеренъ. Только теперь въ правомъ глазу зерна въ нѣкоторыхъ частяхъ конъюнктивы начинаютъ уменьшаться въ размѣрахъ, дѣлаться менѣ рѣзкими. 5-ая радіація на вѣкахъ правого глаза въ 2 минуты. 22/хп Число зеренъ въ правомъ глазу особенно на серединѣ нижняго вѣка менѣ, впрочемъ и въ контрольномъ зерна также мѣстами исчезаютъ отъ дѣйствія сурф. sulf. in subst. 6-ая радіація слезистой вѣкъ правого глаза въ 2 мин. на каждое вѣко. 29/хп Появилось легкое раздраженіе правого глаза въ видѣ покраснѣнія конъюнктивы вѣкъ и bulbi и болѣе значительнаго увеличенія слезисто-гнойнаго отдѣляемаго. 7-ая радіація правого глаза въ 2 минуты на каждое вѣко. 10/л Раздраженіе прошло, осталась еще гиперемія конъюн. bulbi и вѣкъ; зерна на нижнемъ вѣкъ правого глаза мѣстами совершенно исчезли, мѣстами уплощены, величина ихъ уменьшилась, не ясно видны, особенно въ наружномъ углу нижняго вѣка, на верхнемъ вѣкъ ихъ еще очень много; въ лѣвомъ контрольномъ глазу также леченіе имѣетъ довольно успѣшно, хотя и медленно, зерна и здѣсь начинаютъ уменьшаться и исчезать. 8-ая радіація правого глаза по 2 минуты на каждое вѣко. 25/л Зерна въ правомъ глазу все дѣлаются площе, меньше замѣтными, мѣстами даже сливаются; но эффектъ леченія отъ радія не выше контрольнаго леченія сурф. sulf. на лѣвомъ глазу. 10-ая радіація правого глаза въ 2 минуты на каждое вѣко. 1/л На нижнемъ вѣкъ правого глаза зерна исчезаютъ, пропадаютъ, но на верхнемъ вѣкъ ихъ еще много и онѣ очень медленно поддаются дѣйствію радія. 11-ая радіац. въ 2 минуты на каждое вѣко прав. глаза. 8/л 12-ая радіац. въ 2 мин. на каждое вѣко правого глаза. 15/л На верхнемъ вѣкъ правого глаза зеренъ еще много, въ общемъ эффектъ отъ леченія радіемъ не лучше леченія сурф. sulf. лѣваго глаза. 13-ая радіац. въ 2 мин. на каждое вѣко правого глаза. 22/л 14-ая радіація правого глаза въ 2 мин. на то и другое вѣко. 2/лп На нижн. вѣкъ пра-

ваго глаза зерень значительно меньше, на верхнемъ ихъ еще много; въ лѣвомъ контрольномъ глазу зерна также не исчезли, но онѣ почти въ столь же равной степени подверглись уменьшенію отъ обычнаго леченія, какъ и въ правомъ отъ радіаціи; хотя и лечатся оба глаза долго, но они поражены почти въ одинаковой степени. 15-ая радіація праваго глаза по три минуты на каждое вѣко. Радіація окончена.

Излеченія въ этомъ случаѣ не достигнуто; нельзя сказать, чтобы радіи дали лучше результаты, чѣмъ обычное леченіе. Все леченіе велось отъ 15/хг до 2/ш т. е. 107 дней, въ теченіи которыхъ было сдѣлано 15 радіацій, по 31 мин. на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ, общей продолжительности въ 62 мин. Зерна стали поддаваться радію и исчезать послѣ 5-ой радіаціи, на 30 день отъ начала леченія; полная исчезновенія зерень не достигнуто: онѣ значительно уменьшились на нижнемъ вѣкѣ и немного на верхнемъ вѣкѣ праваго глаза. Въ контрольномъ глазу тѣ же отношенія. Особыхъ рѣзкихъ осложненій не было: послѣ 6-ой радіаціи на 44 день не рѣзка инъекція глазного яблока и вѣкъ, усиленіе слизисто-гнойнаго отдѣленія, черезъ недѣлю всѣ эти явленія прошли.

*Случай 44-ый.* Татьяна М.—на, 13-ти лѣтъ, ученица городской школы, о своей болѣзни до послѣдняго времени не знала; пока не стала замѣчать, что глаза дѣлаются красными, слипаются по утрамъ, появляется тяжесть вѣкъ, раньше ихъ не лечила. Въ правомъ глазу конъюнктивы обоихъ глазъ рѣзко гиперемированы, утолщены, мѣстами въ углахъ разросшіея сосочки, очень много зерень довольно крупныхъ почти сплошь покрывающихъ оба вѣка. На лѣвомъ глазу тѣже явленія, но выражены слабѣе: зерень меньше и не столь рѣзка инфильтрація. Роговая оболочка нормальна, въ глазномъ днѣ измѣненій нѣтъ, Vis utr. oculi 20/xx Em. Для радіаціи взять правый, какъ сильнѣе пораженный, на лѣвомъ предложено выдавить зерна, но больная отказалась, поэтому онѣ лѣчатся обычными средствами (смазыв. 1% ларіс'омъ, sup. sulf. in substantia, alumen). 2/хг 1-ая радіація конъюнктив. праваго глаза въ 2 мин. на каждое вѣко. 12/хг Небольшое усиленіе гипереміи праваго глаза, но видъ и количество зерень безъ измѣненія: 2-ая радіація праваго глаза въ 2 мин. на каждое вѣко.

16/хг Зерна не изиѣнились ни въ величинѣ, ни въ числѣ: 3-ая радіація конъюнктив. праваго глаза въ 2 мин. на каждое вѣко. 23/хг Правый глазъ сильнѣе покраснѣлъ, но рѣзкаго раздраженія нѣтъ, поэтому сдѣлана 4-ая радіація той же продолжительности. 7/хг Правый глазъ рѣзко покраснѣлъ, какъ въ conjunctivі вѣкъ, такъ и глазного яблока, сильное слизисто-гноинное отдѣленіе, на нижнемъ вѣкѣ струпу въ 10 × 3 миллиметра. 14/хг Раздраженіе прошло, хотя зерень еще очень

много въ правомъ глазу особенно на верхнемъ вѣкѣ, но на нижнемъ онѣ уменьшаются и мѣстами рассыиваются. 5-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко праваго глаза. 21/хг вновь появилась краснота въ довольно сильной степени, слезотеченіе, усиленіе слизисто-гнойнаго отдѣленія, но струпа нѣтъ. Въ лѣвомъ контролн. зерень также много. 28/п Раздраженіе еще держится, радіація не производится; количество зерень велико и на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ праваго глаза, но и въ лѣвомъ ихъ очень много, несмотря на энергичное леченіе supi sulf и laris'омъ. Больная послѣ этого скрылась и явилась только 4/ш: Количество зерень на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза безусловно уменьшилось, на верхнемъ ихъ много, набухлость очень велика; лѣвый также представляетъ рѣзкую картину болѣзни. 7/ш Сдѣлана 6-ая радіація въ три минуты на верхнемъ и въ двѣ минуты на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза; больная предупредила, что она не можетъ больше лечиться. т. к. занята.

Въ этомъ случаѣ систематически лечилась больная только съ 2/хг до 28/хг т. е. 56 дней, въ теченіи которыхъ было сдѣлано 5 радіацій по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности въ 20 мин. Нѣкоротко, правда, небольшое уменьшеніе зерень получилось послѣ 4-ой радіаціи, на 35 день отъ начала леченія, затѣмъ зерна почти не исчезали, дальнѣйшая радіація вызывала раздраженіе и больная прекратила леченіе, она явилась черезъ два мѣсяца: зерень было много на обоихъ вѣкахъ, ей была сдѣлана еще разъ радіація и она снова пропала изъ виду. Послѣ 4-ой радіаціи, на 33 1/2 день появился струпу, продержавшійся съ недѣлю и совершенно сошедшій, не оставивъ послѣ себя замѣтнаго рубца. Второе раздраженіе появилось послѣ пятой радіаціи въ видѣ рѣзкой гипереміи, усиленія слизисто-гнойнаго отдѣленія и слезотеченія, раздраженіе прошло черезъ недѣлю.

*Случай 45-ый.* Марія К.—на, 13-ти лѣтъ, бѣлошейка, когда заболѣла глаза не знаетъ, но сильно болѣть начали послѣднія двѣ недѣли, стали слезиться, краснѣть — сильно слипаться, никогда глазъ не лечила. На обоихъ глазахъ, приблизительно, въ одинаковой степени выражена болѣзнь; верхнія и нижнія вѣки въ ихъ конъюнктивахъ сильно покраснѣли, покрыты массой крупныхъ зерень, которыя почти сплошь сидятъ на вѣкахъ; конъюнктивна ихъ рѣзко набухла и инфильтрирована, выдается при оттягиваніи въ видѣ валовъ. Роговая оболочка нормальна, въ глазн. днѣ измѣненій нѣтъ, Vis.utr. oculi 20/xx Em. Лѣченію радіемъ подвергнуть правый глазъ; въ лѣвомъ обычное леченіе: supi sulf. alumen. и раствору laris'a. 1/хг 1-ая радіація конъюнктив. обоихъ вѣкъ прав. глаза по 2 мин. 8/хг Въ прав. глазу 2-ая радіація той же продолжительности, видъ и количество зерень безъ рѣзкихъ измѣненій. 15/хг На

нижнем вѣкѣ въ серединѣ его зерна дѣлаются не рѣзкими, мѣстами даже начинаютъ исчезать, хотя въ общемъ явленія трахомы очень рѣзки. 3-я радіація по 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза. 23/xi Правый глазъ сильно покраснѣлъ, инъекція глазного яблока, усиленіе слизисто-гнойнаго отдѣленія, отекъ нижняго вѣка, струпа нѣтъ. 6/xi Раздраженіе прошло, отекъ вѣка исчезъ, на нижнемъ вѣкѣ зеренъ осталось немного, но на верхнемъ ихъ держится еще очень много. 4-я радіація. въ 2 мин. конъюнк. того и другого вѣка прав. глаза. 10/xi вновь появилось раздраженіе на прав. глазу: усиленіе гипереміи, слизисто-гноиное отдѣленіе, слезотеченіе, струпа нѣтъ. 21/xi Раздраженіе прошло, на нижнемъ вѣкѣ прав. глаза зеренъ мало, но на верхнемъ ихъ очень много. 5-ая радіація той же продолжит. прав. глаза. 11/1 Сдѣлала въ три недѣли паузу; на нижнемъ вѣкѣ прав. глаза зеренъ нѣтъ, на верхнемъ ихъ очень много; въ лѣвомъ зерна также очень плохо поддаются леченію. 6-ая радіац. прав. глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 19/1 Зерна въ большемъ числѣ, и не уступаая радіаціи, держатся на верхнемъ вѣкѣ, на нижн. вѣкѣ прав. глаза ихъ мало; въ лѣв. контр. ихъ еще очень много. 7-ая радіац. прав. глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 26/1 Тѣ же явленія, что и раньше на прав. глазу. 8-ая радіація слизист. вѣкѣ прав. глаза той же продолжительности. 2/II На нижнемъ вѣкѣ прав. глаза зеренъ мало, на верхнемъ очень много; въ лѣв. зеренъ много на обоихъ вѣкахъ. Прав. гл. 9-ая радіац. въ двѣ минуты на кажд. вѣко прав. глаза. 16/II На нижнемъ вѣкѣ прав. глаза обнаружены вновь появившіяся зерна въ большемъ числѣ, на верхнемъ зеренъ много, равно какъ и въ лѣвомъ глазу на обоихъ вѣкахъ 10-ая радіац. въ  $\frac{2}{2}$  мин. на вѣкахъ праваго глаза. 2/III Зеренъ очень много на конъюнктив. обоихъ вѣкъ того и другого глаза. 11-ая радіац. въ пять минутъ на каждое вѣко праваго глаза. 11/III На нижнемъ вѣкѣ праваго глаза зеренъ меньше, онѣ не столь рѣзко замѣтны, но на верхнемъ онѣ вовсе не поддаются радіо. 12-ая радіація въ двѣ минуты на каждое вѣко прав. глаза. 18/III Въ правомъ глазу появилось раздраженіе: рѣзкая краснота и усиленіе слизисто-гнойнаго отдѣленія Радіаціи не дѣлалось 21/III Сдѣлана послѣдняя 13-ая радіація прав. глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. Зеренъ очень много на обоихъ вѣкахъ праваго глаза, но и въ лѣвомъ ихъ очень много. Радіація кончена. Въ этомъ случаѣ, гдѣ леченіе продолжалось съ 1/xi до 21/III т. е. 140 дней, было сдѣлано 13 радіацій по 29 мин. на каждое вѣко, въ общей сложности въ 58 мин. Случай этотъ представляется чрезвычайно упорнымъ; сначала подъ влияніемъ радіотерапіи на конъюнкт. нижняго вѣка прав. глаза зерна стали уменьшаться и пропали уже послѣ 3-ой радіаціи т. е. на 14 день отъ начала леченія, исчезновеніе ихъ шло дальше и нижее вѣко прав. глаза почти

очистилось отъ зеренъ; правда, это освобожденіе шло медленно, на верхнемъ вѣкѣ зерна и в сосочки нисколько не уменьшались; послѣ 9-ой радіаціи, на 93 день отъ начала леченія послѣдовало возвратъ зеренъ на нижнемъ вѣкѣ прав. глаза: ихъ выспало очень много и онѣ упорно держались, такъ что не было возможности ихъ уничтожить радіемъ. Слѣдовательно, этотъ случай въ смыслѣ леченія радіемъ зеренъ трахомы, оказался безрезультатнымъ.

Изъ осложненій нужно отмѣтить трижды появившееся раздраженіе праваго глаза, въ видѣ гипереміи, слезотеченія и усиленнаго слизисто-гнойнаго отдѣленія, но безъ образования струпа: первое раздраженіе послѣ 3-ей радіаціи, на 22-ой день отъ начала лѣченія, оно прошло черезъ 12 дней; второе раздраженіе послѣ 4-ой радіаціи, на 40 день отъ начала леченія, оно прошло черезъ 11 дней и третье раздраженіе послѣ 12-ой радіаціи, на 130 день, оно держалось три дня; струпа ни разу не образовалось.

*Случай 46-ой.* Иванъ Уш—въ, 26-ти лѣтъ, торговецъ, жалуется на плохое зрѣніе, свѣтобоязнь, слезотеченіе и покраснѣніе глазъ; глаза болятъ особенно сильно больше году, но и раньше слезились, ничѣмъ никогда ихъ не лѣчили. Конъюнктивы обоихъ вѣкъ лѣваго и праваго глаза значительно покраснѣли, на верхнихъ вѣкахъ замѣтна инфильтрація, порядочное количество слизисто-гнойнаго отдѣленія; конъюнктивы верхняго и нижняго вѣка сплошь усыяны крупными сѣроватаго цвѣта зернами; роговая оболочка праваго глаза измѣненъ не представляеть; роговица же лѣваго глаза имѣеть почти по срединѣ продольный рубчикъ въ  $\frac{1}{2}$  снт., iridodensitas лѣваго глаза, въ области зрачка secundar. cataracta, послѣдствіе ушиба глаза въ дѣтствѣ. V. oc. d. Em 20/xх; V. oc. sin 20/сс.

Трахоматозна явленія въ общемъ рѣче выражены на лѣвомъ глазу, такъ какъ здѣсь и зеренъ больше и рѣче выражена инфильтрація, поэтому леченіе радіемъ предпринято на лѣвомъ глазу; отъ выдѣлыванія зеренъ на правомъ глазу больной отказался, поэтому этотъ глазъ лечится смазываніемъ 1—2% lapis'a, палочкою eupri sulf. и alumen'a. 7/xi 1-я радіація лѣваго глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 14/xii Количество зеренъ и видъ отдѣльныхъ зеренъ въ общемъ рѣзко не измѣнились, гиперемія слизистой вѣкѣ нѣсколько увеличилась.

2-ая радіація слизистой вѣкѣ лѣваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 22/xii въ лѣвомъ радіируемомъ глазу появилось довольно сильное раздраженіе, выраженнаеся въ рѣзкой гипереміи слизистой вѣкѣ и глазного яблока, появленія сильнаго слезотеченія и усиленія слизисто-гнойнаго отдѣленія.

3/10 г. Раздраженіе меньше, но оно еще держится; больному назначены холодныя примочки и 1—2% капли кокаина. 11/1 Раздра-

жение лѣваго глаза совершенно прошло, гиперемія исчезла; количество зеренъ еще велико на обоихъ вѣкахъ лѣваго глаза 3-я радиация слизистой вѣкъ лѣваго глаза по 2 мин на кажд. вѣко. 18/1 Зерна на нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза дѣлаются нерѣзко ограниченными, менѣе ясно различимыми, но на верхнемъ онѣ еще никакихъ замѣтныхъ измѣненій не представляютъ; въ общемъ въ лѣвомъ глазу зеренъ еще очень много. 4-ая радиация лѣваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 25/1 На лѣвомъ глазу вновь замѣчается усиление гипереміи, слезотечения, на нижнемъ вѣкѣ замѣчается струпъ дѣиною въ 12 миллиметровъ, шириною въ 3 миллиметра, поэтому была только 5-ая радиация на одномъ верхнемъ вѣкѣ, гдѣ зеренъ еще очень много. 1/1 Раздраженіе лѣваго глаза прошло; струпъ, который былъ совершенно поверхностный, сошелъ, не оставивъ замѣтнаго рубца, подъ нимъ обнаружено почти полное исчезновение зеренъ на нижнемъ вѣкѣ, но на верхнемъ ихъ еще очень много. Въ правомъ глазу, лечимомъ смазываніемъ сирг. sulf. зеренъ очень много на обоихъ вѣкахъ. 6-я радиация лѣв. глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 8/1 Зерна уменьшились на нижнемъ вѣкѣ лѣв. глаза, но на верхнемъ ихъ много. 7-я радиация слизистой вѣкъ лѣв. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 15/1 Въ радируемомъ глазу вновь появилось раздраженіе, въ видѣ сильной инъекціи глазного яблока и слизистой вѣкъ; очень большое слезоточное отдѣленіе, струпа на этотъ разъ нѣтъ (холодная примочка и капли 2% cocain'a.). Очередной радиации не дѣлалось. 21/1 Раздраженіе прошло, количество зеренъ еще велико и на нижнемъ вѣкѣ, а на верхнемъ онѣ какъ-бы и не уменьшались вовсе. 8/я радиация слизистой вѣкъ лѣваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 1/11 Сегодня обнаружено очень рѣзкое уменьшеніе зеренъ на нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза, и на верхнемъ онѣ начинаютъ понемногу уплощаться, а мѣстами всасываться. 9-я радиация лѣваго глаза въ двѣ мин. на каждое вѣко. 8/111 Замѣчается все прогрессирующее исчезновение зеренъ на обоихъ вѣкахъ лѣваго глаза, но и на правомъ глазу подъ вліаніемъ обычнаго леченія (ларис., сирг. sulf., alum.) зерна правда не столь быстро, также начинаютъ исчезать. 10-я радиация слизистой вѣкъ лѣваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 15/111 Въ лѣвомъ глазу на нижнемъ вѣкѣ зеренъ нѣтъ, на верхнемъ онѣ остались по краю переходной складки и въ углахъ; въ контрольномъ глазу эффектъ леченія почти такой же, какъ и въ радируемомъ. 11-я радиация слизистой вѣкъ лѣваго глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 22/11 Зерна въ лѣвомъ глазу все всасываются и замѣтно исчезаютъ, на нижнемъ ихъ нѣтъ, на верхнемъ осталось не много; въ контрольномъ глазу зеренъ больше осталось: ихъ много есть и на верхнемъ и на нижнемъ вѣкахъ. Последняя

12-я радиация лѣваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. Больной собирается уѣзжать въ деревню.

Въ этомъ случаѣ все леченіе велось отъ 7/хп до 22/п т. е. 105 дней, было сдѣлано 12 сеансовъ радиации, съ продолжительностью на верхнемъ вѣкѣ въ 24 мин., на нижнемъ въ 22 мин., а въ общей сложности на весь глазъ въ 46 мин.

Исчезновение зеренъ замѣтно началось послѣ 5-й радиации, на 46 день отъ начала леченія, оно прогрессировало и послѣ 10-й радиации на нижнемъ вѣкѣ зерна совершенно исчезли, не оставивъ послѣ себя видимыхъ рубцевъ, на верхнемъ же вѣкѣ зерна стали исчезать значительно позднѣе, именно послѣ 10-й радиации, на 91 день и полного исчезновения ихъ не замѣчалось; въ правомъ глазу зерна при обычномъ леченіи также уменьшились, но очень поздно; также замѣтно ихъ уменьшеніе было лишь въ послѣднее время и то ихъ все же осталось больше на правомъ глазу, чѣмъ на лѣвомъ.

Приблизительно зерна на обоихъ вѣкахъ стали исчезать въ правомъ глазу на 85—90 день. Изъ осложненій отмѣтить нужно появленіе на нижнемъ вѣкѣ поверхностнаго струпа, не оставившаго послѣ себя рубца на 43 день отъ начала леченія послѣ 4-й радиации, струпъ сошелъ черезъ шесть дней; кромѣ этого наблюдалось дважды раздраженіе: первое послѣ 2-й радиации, на 15-й день, второе послѣ 7-й радиации на 63 день отъ начала леченія, въ видѣ сильной красноты глазъ, слезотеченія, свѣтобоязни и усиленія слезисто-гнойнаго отдѣленія; всѣ эти явленія не оставили послѣ себя никакихъ замѣтныхъ явленій и разстройствъ.

Случай 47-й. Клавдія Т—ова, 16-ти лѣтъ, портниха, глаза болятъ два года, лечила правый глазъ въ прошломъ году въ клиникѣ у д-ра Грейца радіемъ, жалуются на тяжесть въ вѣкахъ лѣваго глаза, красноту глазъ, и ощущеніе насыпаннаго песка. Конъюнктивна вѣкъ праваго глаза гладка, на нижнемъ вѣкѣ рубцевъ нѣтъ, но на правомъ есть гладкіе рубцы, зеренъ на немъ нѣтъ вовсе, осталась небольшая гиперемія въ правомъ глазу; конъюнктивна вѣкъ лѣваго глаза сильно покраснѣла, въ конъюнктивальномъ мѣстикѣ слезисто-гнойнаго отдѣленія, на нижнемъ вѣкѣ зеренъ не много, онѣ разсыпаны по всему вѣку, на верхнемъ же вѣкѣ очень много крупныхъ зеренъ, которая почти сплошь разсыпаны по всей поверхности конъюнктивы, мѣстами видны и гипертрофированные сосочки, хрящъ вѣка утолщенъ, на верхнемъ вѣкѣ замѣтны и рубцы. Роговая оболочка обоихъ глазъ нормальная, vis. utr. ocul. Em 20/хх; въ глазномъ днѣ рѣзкихъ измѣненій не имѣется. 6/хп 1-я радиация слизистой вѣкъ лѣваго глаза по двѣ минуты на каждое вѣко. 3/1 10 г. Сдѣланъ большой промежутокъ въ леченіи: была занята работой и явилась только сегодня; нижнее вѣко лѣваго глаза гипе-

ремировано: количество зеренъ на немъ паразитально уменьшилось, остались одиночные зерна въ углахъ; но на верхнемъ вѣкъ хотя ихъ также меньше, онѣ еще держатся въ углахъ, а главное у края вѣка близъ верхней переходной складки. 2-я радіація лѣв. глаза въ двѣ минуты на каждое вѣко. 5/1 Радированный глазъ сильно покраснѣлъ, появилось слезотеченіе, свѣтобоязнь и большое слизисто-гноинное отдѣленіе: назначены холодныя примочки и 2% растворъ сосаіп'a по двѣ капли. 10/1 Глазъ еще слизитъ и красенъ, отдѣленіе уменьшилось, очередной радіація не дѣлалась. 13/1 Глазъ совершенно успокоился; зерна на нижнемъ вѣкъ всѣ исчезли, но на верхнемъ онѣ держатся въ изобилии по краю вѣка и въ углахъ. 3-я радіація лѣваго глаза, двѣ минуты только на верхнемъ вѣкъ. 21/1 На верхнемъ вѣкъ зеренъ много, на нижнемъ нѣтъ. 4-я радіація слизистой верхняго вѣка лѣваго глаза въ двѣ мин. 28/1 Тѣже явленія, уменьшенія зеренъ на верхнемъ вѣкъ не замѣтно. 5-я радіація слизистой верхняго вѣка лѣв. глаза въ двѣ мин.

4/11 Зерна съ трудомъ и медленно уползаютъ на верхнемъ вѣкъ лѣв. глаза. 6-я радіація слизистой верхняго вѣка лѣв. глаза. 10/11 Зерна и на верхнемъ вѣкъ начинаютъ исчезать, уменьшаясь въ своемъ размѣрѣ. 7-я радіація слизистой верх. вѣка на лѣв. глазу. 21/1 Тѣ же явленія; зерна на верхнемъ вѣкъ замѣтно исчезаютъ, остается набухлость конъюнктивы и рубцы. 8-я радіація верх. вѣка лѣв. глаза въ двѣ мин. 28/11 Зеренъ на верхнемъ вѣкъ мало, остались гипертрофир. сосочки. 9-я радіація на верх. вѣкъ лѣв. глаза въ 2 мин. 11/111 Осталась набухлость верхняго вѣка и рубцы. 10-я радіація въ 2 мин. на верхнемъ вѣкъ лѣв. глаза.

18/111 Зеренъ нѣтъ ни на томъ, ни на другомъ глазу, послѣдняя 11-я радіація обоимъ вѣкъ по двѣ мин. на кажд. вѣкъ лѣваго глаза.

Въ этомъ случаѣ уже хронической трахомы интересно отмѣтить, что зерна на нижнемъ вѣкъ исчезли почти всѣ послѣ однократнаго освѣщенія радіемъ, послѣ же второй радіаціи наступило совершенно полное исчезновение зеренъ на нижнемъ вѣкъ. На верхнемъ зерна, наоборотъ, держались упорно и лишь полное исчезновение ихъ достигнуто послѣ 9-ти сеансовъ радіаціи на верхнемъ, что произошло на 84-й день отъ начала леченія. Послѣ второй радіаціи на 30-й день отъ начала леченія замѣчено раздраженіе радированнаго глаза, выразившееся въ появленіи на немъ рѣзкой красноты, слезотеченія и усиленія слизисто-гноиннаго отдѣленія, всѣ явленія раздраженія продолжались около 8-ми дней и исчезли безъ всякаго вреда для больной; струпа въ этомъ случаѣ не появлялось.

Все леченіе велось отъ 6/11 до 18/11 или 102 дня, въ теченіе которыхъ было сдѣлано 11 радіацій, причемъ на верхнемъ

вѣкъ общая продолжительность ихъ была въ 22, а на нижнемъ вѣкъ въ 6 мин., на все глазъ въ 28 мин. На правомъ глазу было продѣлано также леченіе радіемъ, при чемъ спустя годъ послѣ окончанія леченія, произведеннаго д-ромъ Грейцемъ, возврата зеренъ не наблюдалось.

Случай 48-й. Иванъ К.—цѣ, 10-ти лѣтъ, ученикъ городской школы, жалобъ на глаза, по словамъ своей матери, никогда не заявлялъ и о болѣзни узнали отъ школьнаго врача, который во время врачебнаго осмотра замѣтилъ болѣзнь слизистой вѣкъ и предложилъ лечить глаза; никогда раньше глазъ не лечили. Конъюнктивы обоимъ глазъ рѣзко покраснѣли, на нихъ замѣтно слизисто-гноинное отдѣленіе; почти сплошь по всей слизистой обоимъ вѣкъ разсыпаны крупныя сѣроватыя зерна, которыхъ больше въ правомъ глазу; конъюнктивна вѣкъ набухла, инфильтрирована. Роговыя оболочки нормальны, въ глазомъ днѣ измѣненной нѣтъ; Vis. ut. ocul. Em 20/xv. Предполагается лечить радіемъ правый, такъ какъ въ немъ зеренъ больше, въ лѣвомъ предложено выдавить зерна, но мать отказалась, поэтому онѣ лечатся обычными средствами: смазываніемъ 1—2% lapis'омъ алтмен и палочкою сургіи sulfur. 14/xii 1-ая радіація праваго глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 28/xii Явился только сегодня: на нижнемъ вѣкъ количество зеренъ послѣ 1-ой радіаціи замѣтно уменьшилось, оставшіяся зерна съжились, уплощены, на верх. вѣкъ зеренъ еще очень много. 2-ая радіація слизистой вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 4/1 10 г. Въ правомъ глазу на нижнемъ вѣкъ зеренъ почти не осталось, но на верхнемъ, хотя также меньше, но все еще много. 3-ая радіація слизистой праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 11/1 Радированный глазъ сильно покраснѣлъ, появилось слезотеченіе и усиленное слизисто-гноинное отдѣленіе. Радіаціи не производилось. 18/1 Раздраженіе въ правомъ глазу совершенно прошло; зерна на нижнемъ вѣкъ въ ничтожномъ количествѣ, но на верхнемъ еще остались зерна почти по всему вѣку. 4-ая радіація прав. глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 25/1 Въ радированномъ глазу наблюдается, главнымъ образомъ, гиперемія, зеренъ на нижнемъ вѣкъ почти нѣтъ, но на верхнемъ много; въ контрольномъ глазу зеренъ много и на нижнемъ и на верхнемъ вѣкахъ. 5-ая радіація праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 1/1 Зеренъ въ радированномъ глазу мало на нижнемъ вѣкъ и на верхнемъ значительно уменьшились, здѣсь онѣ держатся въ углахъ и по краю вѣкъ, въ лѣвомъ глазу зеренъ еще много. 6-ая радіація слизистой вѣкъ по двѣ мин. на кажд. вѣкъ прав. глаза 8/11 Остались только одиночныя зерна въ правомъ глазу на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ. 7-ая радіація конъюнктив. вѣкъ праваго глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 15/11 Сегодня обнаружено увеличеніе количества зеренъ

на нижнемъ и верхнемъ вѣкахъ праваго глаза, хотя ихъ въ общемъ все же меньше, чѣмъ въ лѣвомъ, который лечится обычными средствами. 8-ая радиация праваго глаза въ двѣ мин. на кажд. вѣко. 22/II. Вновь выпавшія зерна еще держатся; въ лѣвомъ зерна начинаютъ также по немногу исчезать. 9-ая радиация праваго глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 1/III. Зерна, которая въ правомъ глазу рецидивировали, начинаютъ всасываться, въ лѣвомъ также ихъ меньше. 10-ая радиация праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 8/III. Зерна въ лѣвомъ глазу продолжатъ постепенно уменьшаться и всасываться. 11-ая радиация слизистой вѣкы праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. Въ лѣвомъ зеренъ больше, чѣмъ въ правомъ на обоихъ вѣкахъ. 15/III. Зеренъ мало въ радируемомъ глазу, онѣ держатся еще въ одиночку. 12-ая радиация слизистой вѣкы прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 22/III. Зерна исчезли на правомъ глазу, но въ лѣвомъ контрольномъ ихъ еще много. 13-ая радиация въ 2 мин. на каждое вѣко прав. глаза.

Въ этомъ случаѣ все лечение велось отъ 14/XII до 22/III въ теченіи 96 дней было сдѣлано 13 радиаций по двѣ мин. на каждомъ вѣкѣ, въ общей сложности на весь глазъ 52 мин. Зерна стали замѣтно исчезать уже послѣ первой радиации, это исчезновеніе особенно рѣзко обнаружилось на нижнемъ вѣкѣ, на верхнемъ вѣкѣ зерна медленнѣе поддавались дѣйствию радія, и ихъ уменьшеніе замѣтно обнаружилось лишь послѣ 5-ой радиации на 43 день отъ начала леченія. Зерна уже почти исчезли въ обоихъ вѣкахъ праваго глаза, но послѣ 7-ой радиации т. е. на 56 день отъ начала леченія на конъюнктив. обоихъ вѣкы послѣдовали рецидивъ зеренъ, онѣ появились въ значительно большемъ числѣ. Радиация была, конечно, продолжена и зерна вновь исчезли почти совершенно послѣ 12-ой радиации на 71 день отъ начала леченія; въ контрольномъ лѣвомъ глазу зерна туго поддавались Iapis'y, supr. sulf и alumen'u замѣтно стали уменьшаться лишь на 58—60 день отъ начала леченія, но все же ихъ ко дню окончанія леченія радіемъ праваго глаза осталось много. На 28-ой день леченія послѣ 3-ей радиации появилось раздраженіе, въ видѣ покраснѣнія глазъ, слезоточенія и усиленія слизисто-гнойнаго отдѣленія; эти явленія раздраженія продолжались семь дней и прошли безслѣдно; послѣ радиаций прав. глазъ имѣлъ все время v=20/xv.

Случай 49-й. Пелагея Орлова, 10-ти лѣтъ, ученица городской школы, глаза болятъ около 3 лѣтъ, ничѣмъ глазъ не лечила; ни на что, кромѣ снапнія по утрамъ и тяжести вѣкъ не жалуется; прислана изъ школы для леченія глазъ. На правомъ глазу конъюнктивна обоихъ вѣкы сильно гиперемирована, набухла, въ конъюнктивальн. мѣстѣ много слизисто-гнойнаго отдѣляемаго; зеренъ довольно крупныхъ очень большое коли-

чество на всемъ нижнемъ вѣкѣ, на верхнемъ вѣкѣ и на переходныхъ складкахъ. На лѣвомъ глазу явленія трахомы выражены въ значительно менѣе рѣзкой формѣ. Роговая оболочка нормальна, въ глазомъ двѣ рѣзкихъ измѣненія не замѣчается; v. utr. osul. 20/xxx Em. Радиация предположена на правомъ глазу, какъ на болѣе сильно пораженномъ, на лѣвомъ зерна предположено выдвигать, но мать отказалась; поэтому у больной глаза лечатся supr. sulf in subst. 1—2% lapis, alum. etc. 11/xII. На слизистой вѣкы праваго глаза сдѣланы 1-ый сеансъ радиации по двѣ мин. на кажд. вѣко. 18/xII. Видъ и число зеренъ сильно не измѣнились, но появились сильное раздраженіе, въ видѣ рѣзкой красноты конъюнктивы вѣкы и глазного яблока, большого слизисто-гнойнаго отдѣленія, слезоточенія и свѣтобоязни. 24/xII. Раздраженіе совершенно прошло. Количество зеренъ очень мало уменьшилось. 2-ая радиация слизистой вѣкы прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 11/II. Количество зеренъ еще очень велико на обоихъ вѣкахъ праваго глаза; въ контрольномъ также число ихъ очень велико, 3-ая радиация прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 18/II. Медленно и лишь въ отдаленности на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза зерна начинаютъ уменьшаться. 4-ая радиация слизистыхъ вѣкы праваго глаза по 2 мин. на каждое вѣко. 25/II. Зеренъ еще очень много на обоихъ вѣкахъ того и другого глаза. 5-ая радиация слизистыхъ вѣкы праваго глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 5/II. Сегодня замѣчено рѣзкое уменьшеніе зеренъ на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза, но на верхнемъ вѣкѣ ихъ много; въ лѣвомъ глазу зеренъ очень много на обоихъ вѣкахъ. 6-ая радиация слизистыхъ вѣкы праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 12/II. Зерна медленно уменьшаются и мѣстами исчезаютъ въ правомъ глазу. 7-ая радиация слизистыхъ вѣкы праваго глаза. 22/II. Сравнительно съ лѣвымъ глазомъ на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза зеренъ мало, онѣ сдѣлались плосче, менѣе рѣзко ограниченными, начинаютъ какъ-бы сливаться съ окружающими тканями, но на верхнемъ вѣкѣ зеренъ все еще много. 8-ая радиация слизистыхъ вѣкы праваго глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 1/III. Зерна на нижнемъ вѣкѣ довольно замѣтно, а на верхнемъ медленно уменьшаются и исчезаютъ на правомъ глазу, а на лѣвомъ глазу уменьшеніе зеренъ идетъ совсѣмъ медленно. 9-ая радиация слизистой вѣкы праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 8/III. На нижнемъ вѣкѣ зеренъ вновь обнаружено очень много, оставшіяся зерна сдѣлались плоскими и неясно ограниченными; на верхнемъ вѣкѣ праваго глаза зерна также медленно и постепенно уменьшаются и исчезаютъ. 10-ая радиация слизистой вѣкы праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 15/III. Зеренъ на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза много, на верхнемъ ихъ также много, въ контрольномъ глазу зеренъ еще довольно много на

обоих вѣкахъ. 11-ая радіація обоихъ вѣкъ по 2 мин. на кажд. вѣко. 22/ш. Зерень много и на томъ, и на другомъ вѣкъ праваго глаза; въ лѣвомъ еще много. Дѣнадцатая радіація слизистой вѣкъ праваго глаза по 2 мин. 29/ш. Зерень еще много на обоихъ глазахъ, въ радирированомъ онѣ сдѣлались нѣсколько болѣе плоскими, но слабо поддаются дѣйствию радія, въ контрольномъ глазу эффектъ также неважный. 13-ая радіація праваго глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 5/ш. Зерень еще много на правомъ глазу. 14-ая радіація на правомъ глазу на обоихъ вѣкахъ по 2 мин. на кажд. вѣко. Въ лѣвомъ глазу также зерень очень много на обоихъ вѣкахъ.

Все лечение велось въ этомъ случаѣ съ 11/хи до 5/ш, т. е. 115 дн., въ теченіи которыхъ было сдѣлано 14 сеансовъ радіаціи по двѣ мин. на кажд. вѣко, въ общей сложности на весь глазъ въ 57 мин. Результаты лечения радіемъ здѣсь оказались не особенно благоприятными, такъ какъ зерна только уменьшились на нижнемъ вѣкѣ, на верхнемъ же остались почти безъ измѣненія; правда и въ лѣвомъ глазу, леченомъ обычными средствами зерна весьма въ ничтожной степени пошли на убыль. Въ этомъ случаѣ зерна стали замѣтно уменьшаться на 42 день послѣ 5-й радіаціи, на 56 день появился рецидивъ ихъ на нижнемъ вѣкѣ и послѣ этого онѣ очень мало поддавались дѣйствию радія.

Изъ осложненій необходимо отмѣтить появленіе раздраженія въ видѣ гипереміи слизистой оболочки вѣкъ и глазного яблока, усиленія слизисто-гнойнаго отдѣленія; раздраженіе появилось послѣ 1-й радіаціи, на 7-й день и, продержавшись 6 дней, исчезло безъ замѣтныхъ послѣдствій.

*Случай 50 я.* Александръ Кор—въ, нижній чинъ, госпитальный больной, 21 года, сколько времени болятъ глаза не знаетъ, о своей болѣзни узналъ отъ врача на медицинскомъ осмотрѣ, поэтому былъ отправленъ 21/хи въ клинику для леченія; глазъ ничѣмъ не лечилъ, глаза загнивались по утрамъ. Конъюнктивы обоихъ глазъ на томъ и другомъ вѣкѣ сильно покраснѣли, сплошь усыяны крупными зернами въ нѣсколько рядовъ, при выворачиваніи слизистой оболочки выплывающія въ видѣ двойныхъ валовъ, въ конъюнктивальномъ мѣшкѣ порядочное количество слизисто-гнойнаго отдѣленія.

Роговая оболочки нормальны, въ глазномъ днѣ рѣзкихъ измѣненій нѣтъ.  $V_{is} \text{ ut. ocul. M} = 0, 5 \text{ D } v = 20/хх.$  22/хи Въ лѣвомъ глазу сдѣлано выдавливаніе зерень подь кокаиномъ; въ правомъ 1-я радіація по двѣ мин. на конъюнктиву обоихъ вѣкъ. 24/хи Глазъ очень рѣзко покраснѣлъ, заслезился, на которомъ сдѣлана радіація, появился небольшой отекъ вѣкъ. Назначены холодныя примочки и капли 2%) кокаина; всѣ эти явленія раздраженія очень упорны держались вплоть до 13/1 1910, когда

правый глазъ успокоился, струя же не было замѣтно, несмотря на сильное и продолжительное раздраженіе. 2-я радіація слизистой оболочки обоихъ вѣкъ по 2 мин. на кажд. вѣко; 15/1 послѣ этой радіаціи раздраж. нѣтъ, но зерна нѣсколько не уменьшились; въ лѣвомъ послѣ выдавливанія ихъ все еще много на верхнемъ вѣкѣ и на нижнемъ еще есть, поэтому и здѣсь ведется лечение обычными средствами: *спрг. sulfur.* лясписъ, алюмень и проч. 21/1 3-я радіація прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко; измѣненія зерень еще замѣтить нельзя ни въ величинѣ ихъ, ни въ количествѣ. 28/1 Зерна постепенно на нижнемъ вѣкѣ начинаютъ дѣлаться плосче и менѣе рѣзко ограниченными, но величина ихъ еще значительна, равно и количество почти безъ измѣненій. 4-я радіація прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 4/1 5-я радіація прав. глаза по 2 мин. на конъюнктив. кажд. вѣка, зерна на нижнемъ вѣкѣ уменьшаются въ размѣрахъ, на верхнемъ ихъ еще очень много и дѣйствию радія не замѣтно въ благоприятномъ смыслѣ. 11/1 6-я радіація на прав. глазу по 2 мин. на кажд. вѣко, зерна на нижн. вѣкѣ его сливаются; мѣстами, особенно по серединѣ начинаютъ исчезать, на верхн. вѣкѣ безъ улучшения 22/1 7-я радіація на обоихъ вѣкахъ прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко; вообще лечение радіемъ на этомъ глазу не даетъ хорошихъ результатовъ. Въ контрольномъ лѣвомъ также зерень и сосочковъ очень много на обоихъ вѣкахъ. 2/ш 8-я радіація прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко, состояніе конъюн. безъ замѣтнаго улучшения 12/ш 9-я радіація прав. глаза по 2 мин. на кажд. вѣко; зерна на нижн. вѣкѣ начинаютъ исчезать, но индифференція его очень велика; на верхн. вѣкѣ результатъ мало удовлетворительный отъ радія. 18/ш 10-я радіація по четыре мин. на верхн. вѣко и въ 2 мин. на нижн. вѣко прав. глаза. 25/ш Результатъ тотъ же самый. 11-я радіація на прав. глазу въ 4 мин. на верхн. вѣко и въ 2 мин. на нижнее вѣко. 31/ш 12-я радіація прав. глаза въ 4 мин. на верхн. вѣко и въ 2 мин. на нижн.; зерень очень много на верхн. вѣкѣ, на нижнемъ меньше, но рѣзко выступает инфильтрація, въ лѣвомъ глазу на обоихъ вѣкахъ зерень очень много. Трахома на обоихъ глазахъ очень мало поддалась лечению и радіемъ, и обычными средствами. 4/ш Такъ какъ въ лѣвомъ глазу зерень все еще очень много, то сдѣлано въ немъ вторичное выдавливаніе зерень. 7/ш въ правомъ глазу 13-я радіація въ четыре мин. на верхнее и въ двѣ мин. на нижн. вѣко.

Въ данномъ случаѣ все лечение велось отъ 22/ш до 7/ш т. е. 106 дней, въ теченіи которыхъ было сдѣлано 13 радіацій въ 36 мин. на верхнемъ, въ 26 мин. на нижнемъ, въ общей сложности на весь глазъ въ 62 мин. Эффектъ леченія радіемъ оказался очень недостаточнымъ: зерна нѣсколько уменьшились на нижнемъ вѣкѣ прав. глаза и почти совершенно не уменьшились

на верхнемъ, инфильтрація нисколько не уменьшилась; въ лѣвомъ глазу, который лечился смазываніемъ мѣднаго купороса, было сдѣлано два раза выдавливаніе, все же зерень осталось очень много на обѣихъ вѣкахъ. Послѣ первой радіаціи черезъ два дня глазъ сильно покраснѣлъ, заслезился, получился отекъ нижняго вѣка прав. глаза, большое слизисто-гноиное отдѣленіе, струпа не образовалось вовсе; все раздраженіе держалось 20 дней и прошло безъ всякаго вреда для глаза.

### ГРУППА III

#### Хроническая трахома съ рубцами и ос- ложненная паннусомъ.

*Случай 51-й.* М-въ, крестьянинъ, 34-хъ лѣтъ отъ роду, бо-  
дѣтъ глазами около 8-ми лѣтъ, лечилъ долго на родинѣ у зем-  
скихъ врачей. На нижнихъ вѣкахъ набухлость, гиперемія и  
рубы, но укороченія вѣкъ не видно, зерень почти не видать;  
на верхнихъ вѣкахъ замѣчается утолщеніе хряща, гиперемія,  
рубы, по всему вѣку разсыпаны зерна и гипертрофирован-  
ные сосочки. Роговая оболочка почти сплошь мутноваты, въ  
верхнихъ ея частяхъ видны вѣтвящіяся сосуды, переходящія на  
роговицу съ конъюнктивы глазного яблока. Vis ut. ocul. 2/c;  
проявленія болѣзни въ лѣвомъ глазу выражены рѣзче: на  
верхнемъ вѣкѣ больше сосочковъ и зерень, поэтому его пред-  
положено лечить радиемъ, правый лечится смазываніемъ 1—2%  
lapis'омъ, сосаіп, атропін и проч. 13/х 1-й сеансъ радіаціи въ  
2 мин. на конъюнктив. вѣкъ лѣваго глаза (4 мин. на глазъ).  
20/х Рѣзкихъ измѣненій въ конъюнктив. вѣкѣ лѣв. глаза не  
видно кромѣ небольшого усиленія гипереміи. 2-ая радіація въ  
2 мин. на кажд. вѣко лѣваго глаза. 27/х Въ лѣв. глазу 3-ая  
радіація по двѣ мин. на кажд. вѣко. Съ 28/х поступилъ въ кли-  
нику; роговая оболочка лѣв. глаза чище, на вѣкахъ мѣстами  
зерна стали исчезать, но сосочки безъ перемѣнъ.

4/х Въ лѣвомъ глазу 4-ая радіац. по двѣ мин. на кажд.  
вѣко; зерна, хотя и медленно мѣстами начинаютъ разсасы-  
ваться и исчезать, но сосочки плохо поддаются леченію, руп-  
тус сравнительно съ правымъ нѣсколько просвѣтлѣлъ. 11/х Въ  
прав. глазу, леченномъ обычными средствами конъюнктив. глаже,  
меньше набухлости и сосочки плоче, въ лѣв. же руптусъ меньше,  
роговицы чище. 5-ая радія лѣваго глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко.  
18/х появилось очень сильное раздраженіе лѣв. глаза въ видѣ  
гипереміи, слезотеченія, свѣтобоязни, усиленія руптуса. Ра-  
діація не производилась. Назначены холодн. примочки и 2% со-

capn. 1/xi Раздражение лѣв. глаза стихло; замѣчается, что зеренъ на верхн. вѣкъ меньше и сосочки начинаютъ сглаживаться, но pannus еще рѣзко выраженъ. 6-ая радиация лѣв. глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 8/xi Pannus въ лѣв. глазу еще очень великъ, сощ., имѣеть меньше зеренъ, но сосочки еще рѣзко выражены. 7-ая радиация въ 2 мин. на кажд. вѣко. 15/xi Въ общемъ эффектъ леченія радиемъ ни въ смыслѣ раздраженія pannus'a, ни въ смыслѣ исчезновенія зеренъ и сосочекъ не выше, чѣмъ даютъ обычныя средства. 8-ая радиация въ 2 мин. на кажд. вѣко. 27/xi 9-ая радиация лѣв. глаза въ 2 мин. на кажд. наверх. На верхн. вѣкъ зеренъ меньше, но сосочки въ углахъ и у края верх. переходной складки почти не поддались радиотерапії. 29/xi 10-ая радиация лѣв. глаза въ 2 мин. на кажд. вѣко. 6/xi Сдѣлана 11-ая радиация лѣваго глаза той же продолжительности. 13/xi Большой выписанъ: роговая оболочка лѣв. глаза чище, pannus безусловно меньше, конъюнктив. глаже: зеренъ меньше, а также и сосочки уплощены, но и въ контрольномъ глазу достигнуто того же эффекта, такъ что въ этомъ случаѣ не выяснилось превосходства радия. Больной являлся въ клинику для осмотра 2/xi Vis. ocul. dext. 7/c; V. ocul. sin 5/c. Роговая оболочка обоихъ глазъ мутноватая, сосудовъ на нихъ мало; Conjunct. обоихъ глазъ имѣють почти въ одинаковой степени рубцы и сосочки, зеренъ мало.

Въ этомъ случаѣ леченіе радиемъ велось отъ 18/xi до 13/xii, т. е. 91 день, сдѣлано было 11 двухминутныхъ радиаций лѣваго глаза на каждое вѣко, въ общей сложности 44 мин. Нѣкоторое уменьшеніе зеренъ послѣ 3-ей радиации можно было установить, т. е. на 21 день. Послѣ 5-ой радиации, на 35 день появилось раздраженіе лѣваго глаза въ смыслѣ усиленія гипереміи вѣкъ, ожесточенія pannus'a, свѣтобоязни и проч.: раздраженіе прошло черезъ 13 дней. Леченіе радиемъ у этого больного не оказало лучшаго вліянія, чѣмъ обычное леченіе ни на pannus, ни на состояние конъюнктивы вѣкъ.

Случай 52-й. Абрамъ В-не, 65-ти лѣтъ, крестьянинъ; госпитальный больной, болѣеть глазами много лѣтъ, лечился у своихъ врачей въ деревнѣ, жалуется на свѣтобоязнь, слезотеченіе, загниваніе глазъ и боли въ глазахъ. На верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ того и другого глаза на конъюнктивахъ имѣтъ рѣзкая гиперемія инфильтрація сосочками, рубцы, мѣстами еще есть и зерна, роговица мутная, въ верхнихъ ихъ частяхъ довольно густо идутъ вѣтвящіяся сосуды, переходящая на роговую оболочку съ конъюнктивы яблока, на правой роговой оболочкѣ зрѣвъ съ сѣроватымъ дномъ въ діаметрѣ до 3 мм. кругловатой формы. Глазное дно плохо видно; Vis. ut. ocul 5/c. Предположено лечитъ радиемъ правый глазъ, какъ сильнѣе пораженный; лѣвый лечится 1% ларис'омъ, pilocarpin, согрѣв. компр; 10/xi 1-ая радиация

на слезистой вѣкъ прав. глаза по двѣ минуты на кажд. вѣко. 16/xi Послѣ радиации субъективно чувствуетъ себя лучше, но при осмотрѣ рѣзкихъ измѣненій въ состояніи глаза не замѣчается, 2-ая радиация въ двѣ минуты на каждое вѣко прав. глаза. 24/xi 3-ая радиация прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко, чувствуетъ себя лучше: въ прав. глазу свѣтобоязнь меньше, pannus безъ рѣзкихъ переиѣтъ, сосочки также не измѣнились. 1/x 4-ая радиация въ прав. глазу въ двѣ мин. на кажд. вѣко. 8/x Правый глазъ лучше, pannus меньше, язва очистилась вполне; въ лѣвомъ рѣзкихъ измѣненій въ состояніи глазъ не замѣтно; 5-ая радиация той же продолжительности на оба вѣка прав. глаза. 15/x Радируванный глазъ спокойнѣе, болѣе нѣтъ, pannus меньше, 6-я радиация въ 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза. 22/x Сегодня замѣтно усиленіе гипереміи праваго глаза, появилось легкое усиленіе красноты въ немъ; 7-ая радиация прав. глаза въ двѣ мин. на кажд. вѣко. 30/x Въ радируванномъ глазу замѣтно усиленіе слезисто-гнойнаго отдѣленія, ожесточеніе pannus'a, свѣтобоязнь, но на вѣкахъ струпа не видно. 8-ая радиация въ 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза. 5/xi Раздраженіе еще держится, рѣзкаго улучшенія процесса не замѣтно, pannus безъ улучшенія; 9-ая радиация въ 2 мин. на каждое вѣко прав. глаза. 12/xi Улучшенія не видно, раздраженіе еще держится, въ лѣвомъ глазу, pannus меньше, конъюнктив. глаже. 10-ая радиация въ 2 мин. на каждое вѣко прав. глаза. 19/xi Улучшенія отъ радиации мало: pannus великъ, зерна еще держатся въ значительн. числѣ. 11-ая радиация въ 2 мин. на прав. глазу. 26/xi Радируванный глазъ выгядитъ значительно хуже, чѣмъ леченный обычными средствами, pannus великъ, отдѣленіе слезисто-гнойнаго характера также велико. Сдѣлана послѣдняя 12-ая радиация по двѣ минуты на каждое вѣко.

Въ общемъ леченіе радиемъ въ данномъ случаѣ не оказалось дѣйствительнѣе обычнаго леченія и даже пришлось позже оставитъ радий и перейти къ обычнымъ средствамъ и для праваго глаза.

Все леченіе радиемъ велось отъ 10/xi до 26/xii, т. е. 77 дней, было сдѣлано 12 радиаций по двѣ минуты на каждое вѣко, въ общей сложности на радиацию пошло 48 мин., вначалѣ получились улучшенія процесса въ правомъ глазу: pannus уменьшился, язва очистилась, зерна, правда, не исчезли, но послѣ 6-й радиации, на 35 день отъ начала леченія появилось раздраженіе, въ видѣ усиленія гипереміи, усиленія слезисто-гнойнаго отдѣленія, свѣтобоязни, которая такъ и не прошла вплоть до окончанія радиаций. Пришлось перейти отъ радиации къ обычному леченію.

Случай 53-й. Родіонъ Б—въ, 38-ми лѣтъ, крестьянинъ, госпитальный больной, глаза болѣтъ больше пяти лѣтъ, особенно же ухудшились съ годъ тому назадъ, жалуется на свѣтобоязнь,

слезотечение, красноту глаз. Конъюнктив верхняя, и нижняя века обоих глаз сильно гиперемирована, утолщена, набухла, на веках рубцы, на слизистой оболочке верхних век есть и зерна, и видны резко гипертрофированные сосочки. Роговая оболочки обоих глаз мутны, в верхних половинах их видны сосуды, переходящие с конъюнктивы глаз. яблока. V. Ос. d. 7/сс; V. Ос. sin 3/сс. На роговой оболочке лвого глаза язва, величиною в диаметре до 3 миллиметра. Предложено лечить радием лвый глаз, как сильне пораженый. Правый глаз лечится обычными средствами (lapis 1%, atropin, Ung. flav.). 17/ix 1-ая радияция лвого глаза по дв минуты на каждое веко. 24/ix Лвый глаз посл радияции нсколько больше покраснел; 2-ая радияция лвого глаза в 2 мин. на каждое веко. 1/x Инъекция лвого глаза усилилась, равно как и слизисто-гноиное отдлене, но на веках рзких изменений нтъ; 3-ая радияция лвого глаза в 2 мин. на веко. 8/x В лвом глазу улучшения нтъ, наоборот сравнительно с правым и гиперемия и раздражение сильне; в контрольном глазу болзн. явления улучшились. 4-ая радияция лвого глаза в 2 мин. на веко. 14/x Лвый глаз сильно раздражен, покраснел, слезит, свтбоязн, рппус велик, язва не подживает. Радияции не производилось. 5/x Глаз радированный успокоился, зерна и сосочки на верхнем веке лвого глаза меньше, но рппус еще велик, язва начинает очищаться, контрольный глаз в хорошем вид: рппус меньше, роговица прозрачна, зерна на конъюнктив еще держатся, 5-ая радияция в 2 мин. на каждое веко лвого глаза. 19/x 6-ая радияция лвого глаза той же продолжительности. В объеме эффект лечения радием оказался ниже лечения обычными средствами, так как гиперемия усилилась, рппус не поддался лечению, правда, количество зерен нсколько уменьшилось, язва поджила. Всего лечение радием велось от 17/ix до 26/x т. е. 70 дней, слдано было 7 радияций по дв минуты на каждое веко, в общей сложности 28 мин. Эффект лечения радием хуже, чем обычными средствами, хотя язва и поджила и зерна уменьшились, но не исчезли вполне. Посл 4-ой радияции появилось раздражение, в вид усиления красноты и слизисто-гноиного отдления, появилось слезотечение и свтбоязн; раздражение держалось три недли.

Случай 54-а. Анарей П.—ов, 24-х лет, радовой, поступил в клинику 17/ix 09 г. с жалобами, на слипане глаз по утрам, на тяжесть век, лечился раньше в Николаевском госпитале, глаза болят не меньше трех лет. Конъюнктивы век обоих глаз представляют явления рзкой набухлости, на верхнем веке правого глаза много развитых сосочков и зерен, на лвом уже много рубцев, на нижних веках

зерен немного. На роговице лвого глаза почти центральное помутнение, на верхней ее части видны отдльные сосудики, переходящие с конъюнктив. глазного яблока. Ос. dext Em v=20/xx; Ос sin E v=20/x. Лечение радием предпринято на прав. глазу, так как здесь больше сосочков и зерен; лвый же лечится контрольно смазыванием sup. sulf. i lapis 1%-ый. 17/ix 1-ая радияция правого глаза в 2 мин. на верхнем веке и короткое 1-ое минутное приложене пластинки с радием на нижн. веко. 24/ix 2-ая радияция правого глаза в 2 мин. на верх. без радияции нижнего века, особенно рзкого влияния на зерна и сосочки верхнего века не видно. 1/x 3-ая радияция прав. глаза в 2 мин. на веко, в том же другом глазу рзкого улучшения нтъ. 8/x 4-ая радияция в дв минуты на верхнее веко правого глаза; лвый глаз все время смазывается sup. sulf. in substantia. 15/x Лечение подвигается очень медленно на правом глазу; 5-ая радияция в правом глазу верхнего века в дв мин. 22/x В радированном глазу появилось усиленное слизисто-гноиное отдление, но рзкого раздражения не видно: зерна и сосочки плохо поддаются лечению радием. 6-ая радияция верх. века прав. глаза в 2 мин. 29/x Уплотнения зерен и развития обратного сосочков не замтно в правом глазу; в лвом, леченом sup. sulf. сосочки меньше, зерен мало. 7-ая радияция правого глаза на верхнем веке в дв минуты 5/x Перемять в состоянии глаз не замтно, вообще лвый лучше поддается лечению, чем правый, который радировался. 8-ая радияция правого глаза в 2 мин. на верх. век 7/x появилась в правом глазу рзкая свтбоязн, слезотечение, усиление слизисто-гноиного отдления, раздражение прдержалось до 19/x, когда все успокоилось и была слдана послняя 9-ая радияция верхн. века правого глаза в 2 мин. Больной 22/x выписался для отправления на родину: зерна и сосочки на верхнем веке правого глаза очень мало поддались воздействию радия, на лвом же леченом sup. sulf. in subst. он замтно уплотнился и мстами даже исчезли. Слдовательно, в данном случае, преимущество в лечении хронической трахомы на сторон sup. sulf.

Все лечение радием велось от 17/ix до 19/x т. е. 63 дня, в течении которых было слдано 9 радияций, при чем радировалось, главным образом, верхнее веко, на нижнем же, которое было почти свободно от зерен лишь дважды приложе радия на минуту, всего радияций было слдано в общей сложности в 20 мин. Посл 8-ой радияции появилось в правом глазу, на 39 день от начала лечения раздражение (слезотечение, свтбоязн и усиление слизисто-гноиного отдления), которое прошло через 12 дней.

*Случай 55-й.* Иванъ Пл—нъ, 18-ти лѣтъ отъ роду, по профессіи слесарь, жалуется на плохое зрѣніе, свѣтобоязнъ, слезотечение, покраснѣніе глазъ и слипаніе ихъ особенно сильное по утрамъ, глаза болятъ больше трехъ лѣтъ, лечился на Моховой въ глазной лечебницѣ, давали капли, желтую мазь и примочки. На конъюнктивахъ нижнихъ вѣкъ обоихъ глазъ гиперемія, рубцы, зеренъ мало, но есть и зерна, роговая оболочка обоихъ глазъ мутны, на нихъ вѣтвящіяся сосуды, перешедшіе сюда съ конъюнктивы глазного яблока. Vis. ocul. dext. 10/с; Vis. ocul. sin. 2/с. Лечение радіемъ подвергнуто лѣвый глазъ, такъ какъ здѣсь процессъ выраженъ сильнѣе; правый лечится контрольно смазываніемъ конъюнктивъ вѣкъ 1% ларіс'омъ, атропін и тнг. Глаз. 20/х 1-ый сеансъ радіаціи на лѣвомъ глазу по 2 мин. на слезистую обоихъ вѣкъ. 23/х Послѣ радіаціи рѣзкихъ измѣненій на вѣкахъ незамѣтно, паннусъ также не далъ рѣзкаго улучшенія. 27/х 2-ая радіація конъюнктивъ лѣваго глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 3-ая радіація лѣваго глаза той же продолжительности. 4 х Въ лѣвомъ глазу отмѣчается лучшее самочувствіе, боли меньше, конъюнктивъ хотя немного больше покраснѣла, но оставшіяся зерна сдѣлались плоче и какъ будто меньше. Въ правомъ глазу также улучшеніе, но не столь замѣтное. 11/х Въ лѣвомъ глазу свѣтобоязнъ, слезотечение меньше, радіусъ безъ рѣзкихъ измѣненій, зерна, особенно на нижнемъ вѣкъ не столь рѣзко обнаруживаются, но на верхнемъ ихъ еще много. Въ лѣвомъ глазу, слѣдовательно, есть улучшеніе, но и правый подъ влияніемъ обычнаго леченія также далъ улучшеніе. 4-ая радіація лѣваго глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. Больной, занятый своимъ ремесломъ, получить облегченіе, не сталъ посѣщать больше клиники.

Въ этомъ случаѣ было сдѣлано четыре двухминутныхъ на каждое вѣко сеансовъ радіаціи, общей продолжительности въ 16 мин. Все леченіе велось отъ 20/х до 11/х т. е. 21 день. Въ данномъ случаѣ если радіи не оказало замѣтнаго вліянія на обратный процессъ зеренъ, чего и нельзя ожидать вслѣдствіе кратковременности леченія, то все же здѣсь замѣтно обезболивающее дѣйствіе радіаціи: явленія раздраженія стихли черезъ три радіаціи, на 15-ый день отъ начала лѣченія.

*Случай 56-й.* Акулина С—ова, крестьянка, 23-хъ лѣтъ, глаза болятъ давно, но съ годъ начала лечить у себя на родинѣ и здѣсь въ Петербургѣ, жалуется на слипаніе глазъ и покраснѣніе по утрамъ, свѣтобоязнъ. На конъюнктивахъ нижнихъ вѣкъ обоихъ глазъ рѣзкая гиперемія, набухлость, зерна допольно крупныя и рубцы, на верхнихъ вѣкахъ замѣчается утолщеніе хряща, развитіе сосочковъ и немного зеренъ. На роговой оболочкѣ праваго глаза два—три сосудика, надвигающіяся сверху на роговицу. Vis. ocul. d. 20/xxx; Vis. ocul. sin. 20/xxx.

Предположено лечить радіемъ правый глазъ, такъ какъ въ немъ зеренъ больше и въ начальной степени радіусъ. Лѣвый лечится смазываніемъ ларіс'а, sup. sulf., иногда сосаіп. 16/х 1-ый сеансъ радіаціи конъюнктивъ вѣкъ праваго глаза по двѣ мин. на каждое вѣко.

23/х Рѣзкихъ измѣненій на конъюнктивъ вѣкъ въ зернахъ и сосочкахъ не замѣтно, число ихъ и видъ безъ измѣненія. 2-я радіація слезистой вѣкъ на каждое вѣко прав. глаза по двѣ мин. Большая явилась послѣ 20-ти дневнаго перерыва 13/х. На нижнемъ вѣкъ прав. глаза можно констатировать замѣтное уменьшеніе зеренъ, но на верхнемъ ихъ еще очень много, глазъ сдѣлался спокойнѣе. 3-я радіація на прав. глазу по двѣ мин. на кажд. вѣко. 27/х Большая опять сдѣлала двухнедѣльный промежутокъ; на вѣкахъ праваго глаза рѣзкихъ перемѣнъ не удасть отмѣтить: глазъ спокойный, не раздраженъ, на нижнемъ вѣкъ зеренъ меньше, а на верхнемъ ихъ очень много; 4-я радіація на слезистой прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. Въ лѣвомъ глазу обычная терапия за этотъ промежутокъ времени также не дала замѣтнаго улучшенія процесса.

Большая лечилась радіемъ съ 16/х до 27/х т. е. 42 дня, неоднократно, съ большими промежутками, сдѣлано было только 4 двухминутныхъ на каждое вѣко сеансовъ, въ общей сложности въ 16 мин., все же удалось подмѣтить уменьшеніе зеренъ на нижнемъ вѣкъ прав. глаза послѣ 2-го сеанса, когда большая явилась на 27 день послѣ начала радіаціи.

Какое леченіе здѣсь оказалось лучшимъ, подмѣтить нельзя въ виду краткости времени и скорого прекращенія леченія больною.

*Случай 57-й.* Л—къ, служанка, болѣетъ глазами съ дѣтства, съ 8-ми лѣтъ, жалуется на покраснѣніе глазъ, слипаніе вѣкъ и на ощущеніе насыпаннаго песку, раньше лечила глаза, но мало. На конъюктивъ нижнихъ вѣкъ заключается не сильная гиперемія, развитіе рубцовъ въ большемъ числѣ и мало зеренъ; на верхнихъ вѣкахъ много гипертрофированныхъ сосочковъ, зеренъ, есть рубцы, роговая оболочка въ самомъ верхнемъ сегментѣ слегка мутновата, на нихъ немного тоненькихъ сосудовъ. Правый глазъ въ общемъ рѣче пораженъ: въ немъ больше сосочковъ и зеренъ, его предназначено лѣчить радіемъ, лѣвый обычными средствами (sup. sulf., ларіс'омъ). 5/х 1-й сеансъ радіаціи въ двѣ мин. только на верхн. вѣкъ. 9/х 2-й сеансъ радіаціи праваго глаза на верхнемъ вѣкъ. 12/х Послѣ 2-го сеанса замѣчено увеличеніе слезисто-гнойнаго отдѣленія, слезотеченіе и увеличеніе гипереміи слезистой вѣкъ. Сдѣланъ 3-й сеансъ радіаціи прав. глаза, тоже въ 2 мин. и только на верхн. вѣкъ. Слѣдующіе сеансы предположено дѣлать разъ въ недѣлю виду усиленія гипереміи и увеличенія слезисто-гнойнаго отдѣленія. 20/х Зерна и сосочки на верхнемъ

вѣкъ прав. глаза рѣзко выступаютъ, сдѣлались какъ бы болѣе отчетливыми. 4-ая радіація конъюнктивы прав. глаза въ двѣ мин. на обоихъ вѣкахъ; зерна и сосочки дѣлаются менѣе выраженными, имѣютъ стремленіе уплощаться, но число ихъ замѣтно не уменьшилось. 29/х 5-я радіац. въ 2 мин. на конъюнктив. верхняго и нижн. вѣка. 3/х Въ правомъ глазу замѣчается болѣе рѣзкое покраснѣніе слизистой вѣкъ, сосочки и зерна на обоихъ вѣкахъ менѣе рѣзко выражены. 6-я радіація прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 10/х Гиперемія уменьшилась, зеренъ еще много на верхнемъ вѣкѣ и мало на нижнемъ; въ контролн. глазу зеренъ и сосочковъ очень много, особенно на верхн. 7-я радіація той же продолжительности на обоихъ вѣкахъ. 17/х Сосочки и зерна въ радируемомъ глазу медленно поддаются лечению радіемъ, правда и въ лѣвомъ эффектъ леченія ничтожный. 8-я радіація по 2 мин. на кажд. вѣко прав. глаза. 24/х Зерна и сосочки все же мѣстами дѣлаются меньше и мѣстами ихъ не видно на прав. глазу. 9-я радіація прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 31/х. Зерна, особенно на верхнемъ вѣкѣ мѣстами исчезли, мѣстами уменьшились въ своемъ размѣрѣ, но ихъ еще въ радируемомъ глазу много. 10-я радіація прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. Послѣ этого больная не являлась; при окончаніи радіаціи, которая велась отъ 5/х до 31/х т. е. 57 дней, было сдѣлано 10 сеансовъ, при чемъ на верхнемъ вѣкѣ продолжительность общая въ 20 мин., а на нижнемъ 14 мин., а всего 34 мин., при окончаніи леченія радіемъ зеренъ и сосочковъ особенно на верхнемъ вѣкѣ оставалось еще много. Больная явилась въ клинику только 7/и 1910 г. т. е. спустя 4 мѣсяца, при чемъ ни на верхнемъ, ни на нижнемъ вѣкѣ прав. глаза не видно никакихъ зеренъ и сосочковъ, есть рубцы, а въ контрольномъ лѣвомъ и сосочковъ и зеренъ очень много. Слѣдовательно, въ этомъ случаѣ безспорное превосходство радіаціи ясно обнаружено. Раздраженіе за время радіаціи было самое ничтожное, не повлекшее за собою прекращенія сеансовъ радіаціи.

*Случай 58-ой.* Ульяна М—нъ, 17-ти лѣтъ, крестьянка, глаза болятъ три года, лечила ихъ долго, въ маѣ мѣсяцъ была сдѣлана на вѣкахъ операція противъ заворота ихъ (операція Снеллена на верхнихъ вѣкахъ). На правомъ глазу на нижнихъ вѣкахъ рѣзко выражена гиперемія, инфильтрація слизистой, на ней много крупныхъ сѣроватыхъ зеренъ и рубцевъ, которые произвели уже укороченіе конъюнктивальнаго мышца. Верхнія вѣки утолщены особенно въ хрящѣ, на нихъ рубцы въ порядочномъ количествѣ и зерна; верхній сегментъ роговицы мутноватъ, на нихъ тонкіе радіально идущіе вѣтвящіеся сосуды, поражение роговицы впрочемъ не доходитъ до зрачковаго края; V. utr. ocul. 20/х. Лечение радіемъ предпринято на правомъ глазу; лѣвый же лечится обычно 1% lapis'a, eurg. sulf. atropin. coeain, Ung. flav.

12/х 1-ая радіація на конъюнктив. обоихъ вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 19/х. Неприятныхъ явленій радіація не произвела, глазъ сдѣлался спокойнѣе; состояніе слизистой на глазу замѣтно не перемѣнилось; количество и видъ зеренъ безъ измѣненія. 2-ая радіація слизистой обоихъ вѣкъ по 2 мин. на вѣко. 27/х. Зерна начинаютъ уплощаться, дѣлаются не столь рѣзкими, но количество ихъ въ правомъ глазу замѣтно пока не уменьшилось; въ лѣвомъ рѣзкихъ перемѣлъ въ сторону улучшенія не видно. 3-ая радіація въ 2 мин. на слизист. кажд. вѣка. 3/х. Зерна на нижнемъ вѣкѣ праваго глаза начинаютъ замѣтно уменьшаться и исчезать, на верхнемъ ихъ еще много; въ лѣвомъ контрольномъ уменьшенія зеренъ совершенно не замѣтно. 4-ая радіація слизистой оболочки вѣкъ праваго глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 17/х. На нижнемъ вѣкѣ прав. глаза зеренъ совершенно нѣтъ, но на верхнемъ ихъ много. 5-ая радіація по двѣ мин. на кажд. вѣко прав. глаза 7/ 10 г. Зерна остались только на конъюнктив. верхняго вѣка, хотя и здѣсь ихъ меньше, глазъ нисколько не раздраженъ, паннозные сосуды безъ перемѣнъ. 6-ая радіація прав. глаза въ 2 мин. на оба вѣка. 22/х. Зерна остались только на верхнемъ вѣкѣ праваго глаза, при томъ ихъ меньше, въ контрольномъ глазу зеренъ на обоихъ вѣкахъ много; раздраженія въ радируемомъ глазу нѣтъ, радіусъ почти прошелъ на прав. глазу. Сдѣлана 7-ая радіація слизистой оболочки обоихъ вѣкъ по 2 мин. на кажд. вѣко, послѣ чего больная исчезла и не являлась больше въ клинику.

Въ этомъ случаѣ все леченіе радіемъ праваго глаза велось отъ 12/х до 22/х, т. е. 71 день, правда больная дѣлала большіе перерывы, такъ что успѣли сдѣлать только 7 радіацій по двѣ мин. на кажд. вѣко, въ общей сложности 28 мин. Уменьшеніе зеренъ весьма замѣтное на слизистой нижняго вѣка замѣчено послѣ 3-ей радіаціи, на 15 день отъ начала леченія, полного исчезновенія зеренъ на обоихъ вѣкахъ не удалось достигнуть, на нижнемъ же вѣкѣ онѣ исчезли послѣ 4-ой радіаціи, на 35 день отъ начала леченія; раздраженія глазъ ни разу не было обнаружено, наоборотъ глазъ дѣлался спокойнѣе послѣ радіацій, радіусъ почти совершенно пропалъ.

*Случай 59-ый.* Алексѣй С—новъ, 35-ти лѣтъ, швейцаръ, глаза болятъ около 12-ти лѣтъ, долго лечилъ ихъ разными средствами чаще всего прижиганіемъ сург. sulf., жалуется на свѣтобоязни, слезотеченіе и покраснѣніе глазъ. На верхнихъ вѣкахъ, на конъюнктив. ихъ уже довольно глубокие рубцы, хрящи вѣкъ утолщены, на слизистой развитіе сосочковъ, есть и большое количество зеренъ, на нижнихъ вѣкахъ также рубцы и много зеренъ; роговая оболочка мутноватъ, сверху на нихъ замѣчаются вѣтвящіеся радіально—идущіе сосуды; оба глаза приблизительно одинаково поражены; Vis. utr. ocul. E. 20/х. Радіаціи подвер-

гается правый глаз, левый лечится обычными средствами (мазьвание 1—2% раствор. *lapis'a, atropin, cocain.*) 18/x. 1-ый сеанс радиации конъюнктив. прав. глаза по две минуты на кажд. вѣк; 25/x. Радированный глазъ сильныхъ изменений не представилъ, боли и свѣтбоязнь въ немъ замѣтно не уменьшились. 2-ой сеанс радиации слизистой вѣк прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣк. 1/x. Левый глазъ, леченный обычными средствами сильно гиперемированъ, покраснѣлъ, боится свѣту, сильно идетъ слеза, правый радированный выглядѣть совершенно спокойнымъ, мало болитъ, зерна и сосочки, правда, нисколько не изменились. Сдѣлана 3-я радиация на слизистой вѣк прав. глазъ по двѣ мин. на каждое вѣк; больной не являлся послѣ этого; въ этомъ неоконченномъ случаѣ въ теченіи времени отъ 18/x до 1/xi, т. е. за 18 дней было сдѣлано три радиации конъюнктивы вѣк прав. глаза по двѣ мин. на каждое вѣк, въ общей сложности 12 мин.; какихъ-либо изменений со стороны зеренъ и сочковыхъ не было обнаружено, паннусъ тоже рѣзкихъ изменений не далъ, необходимо отмѣтить здѣсь хорошее успокаивающее боли дѣйствіе радія, которое обнаружено на правомъ глазѣ, между тѣмъ какъ на лѣвомъ, леченомъ обычными средствами, боли по прежнему были сильны.

*Случай 60-ый.* Ирина П.—на, 22-хъ лѣтъ, глаза болятъ уже больше двухъ лѣтъ, жалуются на слезотеченіе, боли и тяжесть въ вѣкахъ и покраснѣніе глазъ, лечилась много и разными средствами. На верхнихъ вѣкахъ обоихъ глазъ конъюнктивита представляется утолщенной, на ней много уже рубцовъ и мало зеренъ, на конъюнктивахъ нижнихъ вѣкъ зерна еще есть и при томъ довольно крупныя; роговица въ самой верхней части слегка мутновата и у края ея видны разившіеся сосуды. *Vis. ut. ocul.* 20/xxx не полныхъ. Правый глазъ содержитъ больше зеренъ, его предположено радировать; больная посѣщала клинику не особенно аккуратно и скоро прекратила леченіе. 30/x. 1-ая радиация слизистой вѣк прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣк; левый глазъ подвергнуть обычному леченію: *supr. sulfur. lapis* и проч. 14/x. Особыхъ изменений въ конъюнктивѣ вѣк прав. глаза не видно. Сдѣлана 2-ая радиация слизистой вѣк прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣк. 21/x. На нижнемъ вѣкѣ прав. глаза замѣтна нѣкоторая набухлость, зерна дѣлаются меньше и не столь рѣзкими. 3-ая радиация конъюнктив. вѣк правого глаза по двѣ мин. на кажд. вѣк. 4/x. Набухлость *Conjunctiv.* вѣк прав. глаза еще держится: зеренъ меньше, глазъ спокоенъ не раздраженъ. 18/xi. 5-ая радиация прав. глаза въ 2 мин. на кажд. вѣк. Зерна исчезли, небольшой *pannus* почти прошелъ въ обоихъ глазахъ, такъ что отдалъ преимущество радію ввиду кратковременности леченія имъ не представляется возможнымъ. Всего леченіе продолжалось отъ 30/x до 18/xi т. е. 48 д. съ большими

перерывами, сдѣлано всего 5 двухминутныхъ радиаций на каждомъ вѣкѣ, всего въ общей сложности на радиацию пошло 20 мин.; зерна замѣтно уменьшились и исчезли послѣ 3-ей радиации, на 21 день отъ начала леченія; *pannus* прошелъ также; впрочемъ и левый глазъ отъ обычного леченія значительно и почти одновременно улучшился.

*Случай 61-ый.* Францъ Л.—къ, 18-ти лѣтъ, булочникъ, глаза болятъ около трехъ лѣтъ, лечилъ ихъ раньше въ больницѣ Маріи Магдалины; жалуются на слипаніе глаза, покраснѣніе ихъ и боли. Конъюнктивы вѣкъ обоихъ глазъ сильно гиперемированы, набухли, на конъюнктивахъ верхнихъ вѣкъ много крупныхъ зеренъ, есть сосочки, а по срединѣ вѣкъ и довольно плотные рубцы, на нижнихъ вѣкахъ также много крупныхъ зеренъ, есть и рубцы Роговицы обоихъ глазъ въ верхнихъ своихъ сегментахъ мутноваты, на нихъ видны тонкіе радиальные сосудики, переходящіе съ конъюнктив. глазнаго дна. *Vis. utr. ocul.* 20/xi.

Правый глазъ пораженъ сильнѣе, на немъ и предпринято леченіе радіемъ; левый же лечится обычно (1—2% *lapis'омъ, supr. sulf. in subst. atropin, cocain.*) 8/xi 1-ый сеанс радиации правого глаза на конъюнктив. его вѣкъ по двѣ мин. продолжительностью на каждомъ. 15/xi Въ радированномъ глазу ни видѣ, ни величина отдѣльныхъ зеренъ не изменились, а равно и количество ихъ. 2-я радиация прав. глаза по двѣ мин. на каждое вѣк. 22/xi Правый глазъ нѣсколько сильнѣе покраснѣлъ, усилилось слизисто-гноинное отдѣленіе, но рѣзкаго раздраженія не замѣтно. 3-й сеанс радиации слизистой вѣк прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣк. 8/xii Количество зеренъ уменьшилось на нижнемъ вѣкѣ, но на слизистой верхняго вѣка ихъ еще очень много. 4-я радиация прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣк. 14/xii Радированный глазъ раздраженъ: сильно слезится, покраснѣлъ, появилось больше слизисто-гноинное отдѣленіе, но струпа не образовалось; очередной радиации нѣтъ; 20/xii Раздраженіе радированного глаза почти прошло, зерна на конъюнктив. нижняго вѣка прав. глаза совершенно исчезли, но на верхнемъ ихъ еще очень много; въ лѣвомъ, контрольно-леченомъ глазу, зеренъ много на обоихъ вѣкахъ. Послѣ этого больной на нѣкоторое время пропалъ изъ виду и явился только 31 10 г. На нижнемъ вѣкѣ слизистая его совершенно освобождена отъ зеренъ, но на верхнемъ зеренъ еще много, равно какъ и сосочки сильно развиты; въ лѣвомъ зеренъ много на обоихъ глазахъ. 5-я радиация на конъюнктив. только верхняго вѣка въ 2 мин. 17/i Выступили очень рѣзко сосочки на конъюнктив. верхняго вѣка, зерна и здѣсь почти совершенно пропали. 6-я радиация на верхнемъ вѣкѣ въ 2 мин. на прав. глазу. 25/i 7-я радиация слизистой верхн. вѣка прав. глаза въ двѣ мин.; въ лѣвомъ на верхнемъ вѣкѣ много зеренъ и сосочковъ и на нижнемъ есть

еще зерна. 31/п На верхнемъ вѣкъ правого глаза сосочки также постепенно начинаютъ сглаживаться; въ лѣвомъ же глазу зерна упорно держатся на обоихъ вѣкахъ; роговая оболочка обоихъ глазъ приблизительно въ одинаковой степени пришли къ нормѣ. 8-я радіація слизистой прав. верхнего вѣка въ 2 мин.

8/п На конъюнкт. верхнего вѣка прав. глаза остались рубцы и немного сосочковъ, зерна почти совершенно исчезли, равно какъ и на нижнемъ вѣкъ. 9-я радіац. слизистой верхн. вѣка прав. глаза въ 2 мин. Въ лѣвомъ сосочки и зерна от сург. sulfur. медленно исчезаютъ и ихъ очень много сравнительно съ правымъ глазомъ. 21/п Тѣ же явленія и тѣ же отношенія между правымъ и лѣвымъ глазомъ. 10-я радіація слизистой верх. вѣка прав. глазъ въ 2 мин. 2/п Выступаютъ, главнымъ образомъ, явленія набухлости на правомъ глазу, хотя оставшіеся сосочки и поддаются медленно лечению, но въ лѣвомъ глазу всѣ болѣзненные явленія выражены неизмѣримо рѣче. 11-я радіація слизистой верхнего вѣка прав. глаза въ 2 мин. 8/п. Последняя 12-я радіація слизистой верхнего вѣка прав. глаза въ 2 мин.; на нижнемъ вѣкъ зеренъ и сосочковъ вовсе нѣтъ въ правомъ глазу, на верхнемъ вѣкъ того же глаза зерна исчезли, сосочковъ очень мало, остались явленія набухлости; въ лѣвомъ глазу, леченомъ обычными средствами, зеренъ и сосочковъ осталось очень много, такъ что въ этомъ случаѣ безспорное превосходство радія надъ дѣйствіемъ обычныхъ средствъ.

Въ этомъ случаѣ все леченіе больного продолжалось съ 8/п до 8/п т. е. 120 дней, за это время было сдѣлано 12 сеансовъ радіацій, при чемъ на верхнее вѣко пошло 24 мин., а на нижнее всего 8 мин., а въ общей сложности 32 мин. Зерна стали замѣтно исчезать послѣ 3-й радіаціи на нижнемъ вѣкъ т. е. на 14-й день отъ начала леченія, послѣ же 4-й радіаціи, приблизительно, на 25 день совершенно на нижнемъ вѣкъ исчезли, оставивъ небольшую набухлость и гиперемію, на верхнемъ вѣкъ зерна упорно держались и стали исчезать лишь послѣ 8-й радіаціи, на 92-й день отъ начала леченія, впрочемъ сосочки все же, хотя и въ ничтожномъ видѣ остались несмотря на не прекращаемое леченіе. На 36-й день послѣ начала леченія, послѣ 4-й радіаціи, наступило раздраженіе правого глаза, которое продержалось шесть дней и выразилось въ явленіяхъ свѣтобоязни, гипереміи и большого слизисто-гнояного отдѣленія, дѣло, впрочемъ, не дошло до образованія струпа. Всѣ явленія раздраженія прошли отъ холодныхъ примочекъ и 1/0<sub>0</sub>о сосаинъ въ кашляхъ.

Случай 62-й. Екатерина И — ва, 11-ти лѣтъ, глаза болятъ давно, но сильно стала страдать иже больше году, жалуется на загниваніе глазъ, покраснѣніе и опуханіе вѣкъ; лечила глаза въ Георгіевской общинѣ. Оба вѣка того и другого глаза рѣзко

гиперемированы, утолщены, набухли конъюнктивна, на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ рубцы, на нижнемъ вѣкъ не особенно большое количество зеренъ, на верхнемъ много зеренъ и развитіе въ большомъ числѣ сосочковъ.

Роговая оболочка мутна, въ верхней ея части замѣтны рѣзко выраженные вѣтвистые радіарно идущіе сосуды. Vis. utr. остл. 20/сек. На правомъ глазу всѣ болѣзненные явленія выражены рѣче, поэтому его предположено лечить радіемъ; лѣвый же лечится обычными средствами: смазываніемъ 1—2% lapis, сург. sulfur. atropin, сосаин., изрѣдка Ung. flav. 7/хп 1-й сеансъ радіаціи конъюнктивъ обоихъ вѣкъ правого глаза по двѣ мин. на вѣко. 14/хп Видъ зеренъ рѣзко не измѣнился послѣ первой радіаціи, конъюнктивна сильнѣе покраснѣла, раздраженія и боли нѣтъ никакихъ. 21/хп Зерна, которая были на нижнемъ вѣкъ почти совершенно исчезли.

3-я радіація слизистой вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 31/хп На нижнемъ вѣкъ зеренъ не видать, но на верхнемъ ихъ, а равно и сосочковъ очень много. Пянусъ безъ рѣзкихъ переменъ. 4-я радіація слизистой вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на вѣко. 7/п 10 г. Въ правомъ глазу на нижнемъ вѣкъ зерна исчезли, осталась гиперемія и набухлость, но на верхнемъ вѣкъ и зеренъ и сосочковъ много; свѣтобоязни меньше, радіусъ начинаетъ подживать; въ лѣвомъ зерна вовсе почти не поддаются леченію: ихъ много на конъюнкт. обоихъ вѣкъ. 5-я радіація слизистой вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 14/п Особыхъ измѣненій въ состояніи конъюнктивъ вѣкъ прав. глаза не видно.

6-й сеансъ радіаціи на прав. глазу по двѣ мин. на верхн. и нижнее вѣко. 21/п Количество зеренъ на конъюнктив. верхнего вѣка велико, на нижнемъ остались одиночныя зерна на прав. глазу, въ лѣвомъ всѣ явленія трахомы еще очень рѣзко выражены. 7-я радіація прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 28/п На нижнемъ вѣкъ зеренъ нѣтъ вовсе, осталась набухлость и гиперемія конъюнктивы, на верхнемъ еще много сосочковъ и зеренъ, радіусъ на прав. глазу исчезъ; на лѣвомъ радіусъ держится, зеренъ и сосочковъ много на обоихъ вѣкахъ. 8-я радіація прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 4/п Зерна на нижнемъ вѣкъ прав. глаза исчезли, но на верхнемъ онѣ почти не поддаются дѣйствию радія. 9-я радіація слизистой вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на вѣко. 11/п Все безъ переменъ, обильное количество зеренъ и сосочковъ на верхнемъ вѣкъ 10-я радіація прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 21/п Переимѣнь въ количество зеренъ нѣтъ на верхнемъ вѣкъ правого глаза; правда, въ лѣвомъ зеренъ очень много на обоихъ вѣкахъ и глаза раздражены, радіусъ рѣзко выраженъ. 11-я радіація слизистой вѣкъ прав. глаза по двѣ мин. на кажд. вѣко. 28/п Сдѣлана послѣдняя

12-я радиация сосочковъ и зеренъ верхняго вѣка прав. глаза въ 5 мин. Въ этомъ случаѣ преимущество леченія на сторонѣ радіа; подъ влияніемъ его дѣйствія зерна исчезли на нижнемъ вѣкѣ послѣ 4-й радіаціи т. е. на 29-й день отъ начала леченія, но на верхнемъ вѣкѣ добиться рассасыванія зеренъ и особенно сосочковъ не удалось; на лѣвомъ, леченнымъ обычными средствами, не достигнуто и этихъ результатовъ, такъ какъ зерна упорно держатся и на нижнемъ, и на верхнемъ вѣкахъ. Паннусъ на правомъ глазу прошелъ послѣ 7-й радіаціи, на 54-й день отъ начала леченія, въ лѣвомъ онъ даже не прошелъ. Все леченіе велось отъ 7/xii до 28/i т. е. 83 дня, сдѣлано было 12 радіацій, при чемъ на верхнемъ вѣкѣ общая продолжительность радіацій въ 27 мин., а на нижнемъ въ 22, а всего на весь глазъ 49 мин.

Никакихъ раздраженій во время леченія радіемъ не замѣчалось.

*Случай 63-й.* Мария М-нова, 16-ти лѣтъ, гимназистка, бо-литъ, главнымъ образомъ, лѣвый глазъ около 10-ти лѣтъ (?), лечила у разныхъ врачей различнаго рода прижитаніемъ (спрг. sulf. и alim.). Конъюнктивы верхняго и нижняго вѣкъ лѣваго глаза гиперемированы, набухли, на обоихъ вѣкахъ много крупныхъ зеренъ, на верхнемъ вѣкѣ большое развитіе сосочковъ и много уже рубцевъ, особенно по серединѣ вѣка, ближе же къ переходной складкѣ зерна и сосочки. Роговая оболочка еще не затронута: Vis = E 20/xx. Въ правомъ глазу явленія простого хроническаго конъюнктивита, который лечится смазываніемъ alumen'a. 16/xi 1-ая радіація: никакихъ особыхъ болевыхъ ощущеній не испытывала больная ни во время, ни тотчасъ послѣ радіаціи; небольшая гиперемія. 27/xi 2-ая радіація слизистой обоихъ вѣкъ лѣваго глаза продолжительностью въ 2 мин. на кажд. вѣко. Гиперемія на лѣвомъ глазу усилилась, увеличилось нѣсколько и слизисто гнойное отдѣленіе. 3/xi 3-ая радіація слизистой лѣв. глаза по 2 мин. на каждое вѣко: зерна сдѣлались нѣсколько плоче, не столь рѣзко ограничимы. 7/xii Появилось небольшое раздраженіе лѣваго глаза въ видѣ гипереміи конъюнктивы вѣкъ, слезотеченія, усиленія слизисто-гноянаго отдѣленія. 10/xii Раздраженіе въ лѣвомъ глазу прошло, глазъ совершенно успокоился: зерна на нижнемъ вѣкѣ совершенно исчезли, не оставивъ послѣ себя никакихъ рубцевъ, 4-ая радіація слизистой обоихъ вѣкъ лѣваго глаза по 2 мин. на кажд. вѣко. 17/xii Такъ какъ на нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза зерна исчезли, то радируется только верхнее вѣко, на которомъ есть зерна, и гипертрофированные сосочки, и рубцы. 5-ая радіація верхняго вѣка лѣваго глаза въ 2 мин. 24/xii Зерна на верхнемъ вѣкѣ еще держатся, равно какъ и сосочки. 6-ая радіація слизистой верхн. вѣка лѣваго глаза въ 2 мин. 31/xii Появилось вновь

усиленное гнойное отдѣленіе, слезотеченіе, гиперемія bulbi и небольшая свѣтобоязнь; очередной радіаціи не производили. Назначены холоди. примочка и капли изъ 2% кокаина. 4/i 10 г. Раздраженіе совершенно успокоилось, зерна на верхнемъ вѣкѣ начинаютъ всасываться, мѣстами же уплотняются, и гипертроф. сосочки не столь рѣзко выступаютъ. 7-ая радіація слизистой верхняго вѣка въ лѣвомъ глазу въ 2 мин. 11/i Зерна на верхнемъ вѣкѣ лѣваго глаза хотя медленно, но исчезаютъ, сосочки же съ большимъ трудомъ поддаются обратному развитію. 8-ая радіація слизистой верхн. вѣка въ 2 мин. на лѣв. глазу. 18/i Тѣ же явленія въ лѣвомъ глазу. 9-ая радіація той же продолжит. на верх. вѣкѣ лѣв. глаза. 25/i 10-ая радіація. 1/i Зерна почти пропали и на верхнемъ вѣкѣ, онъ еще упорно держатся въ углахъ; но сосочки съ трудомъ поддаются воздѣйствию радіа. 11-ая радіація слизистой верх. вѣка лѣв. глаза въ 2 мин. 8/ii Зерна исчезли и на верхнемъ вѣкѣ, на немъ остались рубцы и сосочки. 12-ая радіація слизистой верх. вѣка лѣв. глазъ по двѣ мин. 22/ii Сосочки также мѣстами уплотнены, осталась, главн. образомъ, набухлость и рубцы. 13-ая радіація верх. вѣка лѣв. глаза въ 2 мин. 1/iii Сдѣлана послѣдняя 14-ая радіація на лѣвомъ глазу въ 2 мин. на верхнемъ вѣкѣ.

Въ этомъ случаѣ все леченіе лѣваго глаза (правый не былъ пораженъ трахомой) велось отъ 16/xi до 1/iii т. е. 105 дней, сдѣлано было 14 сеансовъ радіаціи, продолжительностью на нижнемъ вѣкѣ въ 8 мин. и на верхнемъ въ 28 мин., въ общей сложности 36 мин. При чемъ на нижнемъ вѣкѣ зерна исчезли послѣ 4-й радіаціи, приблизительно на 24-й день отъ начала леченія, но на верхнемъ онъ упорно держался, равно какъ и гипертрофированные сосочки; на верхнемъ вѣкѣ съ трудомъ удалось достигнуть исчезновенія зеренъ и уплотненія сосочковъ послѣ 12-ти радіацій, на 84-й день отъ начала леченія. Особыхъ осложненій не было, были два раза явленія раздраженія, выразившіяся въ формѣ слезотеченія, легкой свѣтобоязни, усиленаго слизисто-гноянаго отдѣленія и гипереміи Conjunctivae вѣкъ и глазнаго яблока, но до ступа дѣло не дошло; первое раздраженіе появилось послѣ 3-й радіаціи, на 21-й день отъ начала леченія, продержалось оно три дня; второе послѣ 6-й радіаціи, на 45-й день отъ начала леченія и продолжалось съ недѣлю, не оставивъ послѣ себя никакихъ вредныхъ послѣдствій. Со стороны роговой оболочки и глазнаго дна также не было дурныхъ послѣдствій; vis = 20/xx Em.

*Случай 64-й.* Любовь Н—ва, 18-ти лѣтъ, модистка, жалуетъ на слепаніе и покраснѣніе лѣваго глаза; сколько времени онъ бо-дитъ, не знаетъ, но сильно стала болѣть и началъ вѣшать работать съ годъ вслѣдствіе красноты и свѣтобоязни; правый глазъ не беспокоитъ; лечилась раньше въ клиникѣ, ходила амбу-

латорно: смазывали лѣвый глазъ и пускали капли, какія не заेतъ.

Конъюнктивѣ лѣваго глаза какъ вѣкъ, такъ и глазнаго яблока красна, конъюнктивѣ вѣкъ рѣзко набухла, на верхнемъ и нижнемъ вѣкахъ много крупныхъ зеренъ сѣро-краснаго цвѣта, на слизистой верхняго вѣка есть и рубцы, хрящъ его утолщенъ. Роговая оболочка лѣваго глаза мутновата въ верхнемъ сегментѣ, на немъ есть и небольшое болѣе рѣзкое помутнѣніе, сверху идутъ радиарныя вѣтвищія сосуды. Vis. ocul. sin 20/x; лѣвый глазъ почти нормаленъ vis ergo 20/xxx. 26/xi 1-й сеансъ радиациі лѣваго глаза въ двѣ мин. на каждое вѣко. 3/xii Уже теперь замѣчается рѣзкое уплощеніе зеренъ; мѣстами же онѣ даже исчезли на нижнемъ вѣкѣ. 2-й сеансъ радиациі на слизистой обоихъ вѣкъ лѣваго глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 10/xii Зеренъ на нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза осталось ничтожное количество, но на верхнемъ ихъ еще много; 3-я радиациі лѣв. глаза по двѣ мин. на каждое вѣко. 17/xii Въ лѣвомъ глазу появилось значительное раздраженіе: свѣтобоязнь, слизисто-гноинное отдѣленіе, инъекціи глазнаго яблока и усиленіе гипереміи конъюнктивъ вѣкъ. Назначены холодныя примочки и капли 2% сосаіпа 27/xii Раздраженіе еще держится, но оно въ меньшей степени. 4-я осталась легкая краснота вѣкъ и глазнаго яблока. 10-л 10 г. Раздраженіе совершенно исчезло; на нижнемъ вѣкѣ лѣваго глаза зерна совершенно исчезли, но на верхнемъ ихъ еще много, кромѣ того обнаружилась значительная бархатистость конъюнктивъ, зависящая отъ гипертрофіи сосочковъ; palpus еще довольно рѣзко выраженъ. Сдѣлана 4-я радиациі верхняго и нижняго вѣка по двѣ мин. на кажд. въ лѣвомъ глазу. 17/i Такъ какъ на нижнемъ вѣкѣ въ лѣвомъ глазу зеренъ нѣтъ, но онѣ еще въ значительномъ числѣ держатся на верхнемъ, то будетъ производиться радиациі только верхняго вѣка. 5-я радиациі слизистой верхняго вѣка лѣваго глаза въ 2 мин. 28/i На верхнемъ вѣкѣ зерна мѣстами какъ бы слились, выступила на первый планъ разлитая инфильтраціа вѣка, на слизистой видны рубцы. 6-я радиациі слизистой верхн. вѣка въ 2 мин. на лѣв. глазу. 8/ii Тѣ же явленія, 7-я радиациі верхняго вѣка лѣв. глаза въ 2 мин 15/ii Palpus подживааетъ, сосуды его значительно уменьшились, зеренъ на верхнемъ вѣкѣ еще есть, но мало, за то сосочковъ очень много. 8-я радиациі верхняго вѣка лѣв. глаза въ 2 мин. 22/ii На верхнемъ вѣкѣ лѣв. глаза зеренъ нѣтъ, но сосочки и инфильтраціа еще держится. 9-я радиациі слизистой верхняго вѣка лѣв. глаза въ 2 мин. 1-iii Инфильтраціа еще держится на верхнемъ вѣкѣ. 10-я радиациі той же продолжительности на верх. вѣкѣ лѣв. глаза. 22/iii Явилась спустя три недѣли; зеренъ нѣтъ ни на нижнемъ, ни на верхнемъ вѣкахъ, сосочки также рѣзко уменьшились, рубцы остались, осталась набухлость конъюнктивъ,

паннысъ прошелъ. Сдѣлана послѣдняя 11-я радиациі на верхнемъ вѣкѣ въ 2 мин. и на нижнемъ въ 1 мин.

Въ этомъ случаѣ все леченіе велось отъ 26/xi до 22/iii т. е. 106 дней, въ теченіи которыхъ было сдѣлано 11 радиациі, продолжительность которыхъ на нижнемъ вѣкѣ была въ 9 мин., на верхнемъ въ 23 мин., общая продолжительность радиациі въ 31 мин. Зерна исчезли на нижнемъ вѣкѣ послѣ 3-й радиациі на 24 день послѣ начала леченія; на верхнемъ же вѣкѣ исчезновеніе зеренъ и уплощеніе сосочковъ совершилось только послѣ 10-й радиациі, на 95 день отъ начала леченія. Послѣ 3-ей же радиациі, на 24 день замѣчено было раздраженіе радированнаго глаза, выразившееся въ сильной инъекціи глазнаго яблока и конъюнктивъ вѣкъ, большого слизисто-гноиннаго отдѣленія, свѣтобоязни и проч. Все раздраженіе прошло черезъ 3 недѣли, не оставивъ ни какихъ замѣтныхъ разстройствъ. Паннысъ также за время радиациі прошелъ, значительное его улучшеніе замѣчено послѣ 7-й радиациі, на 74 день отъ начала леченія Vis слегка поднялся до 20/xi.

## Обзор наблюдений.

Лечение радием производилось с сентября месяца 1909 г. до апреля 1910 года т. е. семь месяцев; лечение производилось при помощи стронцистого радия Raγs, в количестве 10 мгрм., обычная продолжительность сеанса по 2 мин. на каждое вѣко; всего проведено 64 больных, изъ нихъ 31 мужск. и 33 женск. пола; по характеру заболевания всѣ больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ: I-я категория, 28 больныхъ зернистоу трахомою безъ большого отдѣленія и инфильтраціи; II-я категория, 22 больныхъ зернистоу трахомою, сопровождаемою большимъ слизисто-гноинымъ отдѣленіемъ, набухлостью и инфильтраціей; III-я категория, числомъ 14, трахома осложненная, на ряду съ зернами, рубцами и паннусомъ. Радіемъ у всѣхъ больныхъ лечился одинъ глазъ, по возможности, наиболѣе сильно пораженный; въ случаѣ, если процессъ былъ одинаково выраженъ на обоихъ глазахъ, то радіемъ лечился правый; въ другомъ глазу велось контрольное лечение обычными средствами, выдавливаніемъ, прижатіемъ палочкою мѣднаго купороса, смазываніемъ раствора 1—2%, ляписса и т. д.

Результаты лечения выразились въ слѣдующемъ видѣ: изъ 28 больныхъ I-й категории, отъ радія получило излечение въ 17 сл., уменьшеніе зеренъ у 9 больн. и въ 2 случаяхъ не было достигнуто даже улучшенія; отъ обычныхъ средствъ излечение получено въ 8 сл., замѣтное уменьшеніе зеренъ въ 7 случ., въ 12 сл. мало замѣтное уменьшеніе зеренъ и въ 1 случаѣ (№ 9) пораженъ одинъ глазъ, который и былъ леченъ радіемъ; изъ 22-хъ больныхъ II-й категории отъ радія получили полное излечение 8 глазъ, нѣкоторое уменьшеніе зеренъ 12 и безъ замѣтныхъ результатовъ въ 2 сл.; отъ радія у больныхъ III-й категории излечение въ 3 сл., нѣкоторое уменьшеніе зеренъ на 4 гл., у остальныхъ 7 безъ результатовъ; обычные средства у больныхъ II-й категории дали слѣдующіе результаты: въ 4 сл. излечение, улучшение зеренъ въ 7-ми случаяхъ, а въ остальныхъ при окончаніи радіаціи зерна почти не поддались лечению обычными средствами; въ III категории отъ обычныхъ средствъ зерна

почти исчезли въ 2 случаяхъ, въ 3-хъ значительно уменьшился паннусъ, зерна почти не поддались лечению, равно какъ и сосочки, въ остальныхъ 9 никакого вліянія на трахоматозный процессъ лечение не оказало. Изъ больныхъ I-й категории у 17 больныхъ получило отъ радія полное исчезновеніе зеренъ, конъюктива гладка, рубцевъ вовсе нѣтъ, на лицо лишь небольшая набухлость конъюктивы. У больныхъ I-й категории, у которыхъ получило лишь уменьшеніе количества зеренъ, что уже обычно замѣчалось послѣ 2—3 радіаціи, потомъ процессъ исчезанія зеренъ останавливался, зерна уменьшались на нижнемъ вѣкѣ, на верхнемъ же вѣкѣ, особенно въ углахъ упорно держались. У 2-хъ больныхъ I категории, какъ сказано, зерна не поддались вовсе лечению радіемъ, при чемъ въ одномъ (сл. 16) послѣ продолжительной радіаціи, было сдѣлано 9-ть сеансовъ, наступило сильное раздраженіе и хотя оно прошло, но зерна не поддались лечению и остались въ томъ же почти видѣ, въ какомъ и были до лечения; причина почему не исчезли въ другомъ, неясна (сл. 28).

Во II-й категории у 8 также исчезаніе зеренъ получило безъ всякихъ рубцовъ, осталась небольшая набухлость прошедшая отъ ляписса и квасцовъ, у 12-ти отъ радія зерна лишь уменьшились и также, какъ и въ I-й категории на нижнемъ вѣкѣ, на верхнемъ же вѣкѣ радіи не оказали замѣтнаго вліянія на трахоматозныя зерна; въ случаяхъ, гдѣ радіи несмотря на продолжительное рапированіе по 13 сеансовъ почти вовсе не оказали замѣтнаго вліянія на зерна,—это случай 45 и 50-й.

Въ III категории отъ радія получило излечение въ сл. 57, 63 и 64; въ большинствѣ получалось нѣрзкое уменьшеніе зеренъ, безъ вліянія на сосочки; а въ сл. 51, 52, 53 и 54 пришлось перейти къ обычнымъ средствамъ, такъ какъ радіи дали слишкомъ замѣтное раздраженіе. При сравненіи результатовъ лечения трахомы радіемъ и обычными средствами выясняется слѣдующее: у больныхъ I категории радіи дали безусловно хорошей эффектъ какъ въ смыслѣ скорости, такъ и въ смыслѣ отсутствія рецидивовъ; въ контрольномъ глазу спустя долгое время послѣ излечения радіемъ приходилось примѣнять мѣдный купоросъ и квасцы, чтобы добиться исчезновенія зеренъ.

Раньше зерна исчезли отъ радія въ сл. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10, 17, 18, 21; одновременно отъ радія и отъ обычныхъ средствъ зерна исчезли въ обоихъ глазахъ въ сл. 7, 8, 12, 19, 20 и 13; въ 9-мъ сл. глазъ былъ пораженъ только одинъ, онъ и былъ леченъ радіемъ; въ остальныхъ случаяхъ, гдѣ зерна вполне не исчезли, нельзя подмѣтить особой разницы въ дѣйствіи радія и обычныхъ средствъ; въ случаѣ 16-мъ радіи оказался недѣйствительнымъ, несмотря на долгое лечение, около 111 дней. Самое раннее выздоровленіе у больныхъ этой категории наблюда-

лось при лечении радием на 12 день, самое позднее на 86 день; в среднем от радия зерна исчезали на 43 день; самое раннее выздоровление от обычных средств наблюдалось на 30 день; от обычных средств самое позднее выздоровление наблюдалось на 92 день, в среднем на 57-й день.

Во второй категории из числа 8 больных, выздоровевших от радия в сл. 47 был болен один глаз, в случаях 35 и 36 обычные средства раньше излечили трахому, чем радий, в сл. 31—одновременно, в остальных 29, 30, 32, 37 и 48 раньше зерна исчезли в радированом глазу, в контроль. пришлось долечивать мѣдным купоросом; от обычных средств раньше зерна исчезли в 35, 36, 31, 42. В случаях, где получилось лишь уменьшение зерен, но достигнуть исчезновения не удалось, нужно отметить, что в сл. 33 поражен только один глаз, леченный радием, в сл. 34 и 38 радий дал лучшие результаты в смысле уменьшения зерен, чем обычная средства, так как зерен исчезло больше и, наконец, одинаковый эффект в смысле неполного исчезновения зерен от радия и обычных средств получился в сл. 39, 41, 43, 44, 46, 49 и 50; в случаях 40 и 45 ни радий, ни обычная средства не оказали существенного влияния на трахому.

Самое раннее выздоровление от радия у больных этой категории произошло на 53, самое позднее на 110; самое позднее от обычных средств выздоровление получилось на 155, самое раннее на 92 день; в среднем от радия в этой категории зерна исчезали на 82-й день, от обычных средств на 110. Из 14 больных III категории в сл. 63 и 64 получилось излечение, но сравнивать их нельзя, так как лечился один глаз, в случае же 57 радий дал после двух месяцев полное исчезновение зерен, а в контрольном глазу зерна мало поддались лечению обычными средствами. В случаях 55, 58, 61 и 62. зерна в одинаковой степени только уменьшились как в глазах, леченных радием, так и в глазах, леченных обычными средствами. В сл. 51, 52, 53 и 54 радий не дал никакого улучшения, получились даже обострения, так что позднее пришлось перейти к обычным средствам. В этой категории зерна исчезли самое раннее на 84, самое позднее на 95 дней под влиянием действия радием на зерна, в среднем на 90 день; от обычных средств самое раннее значительное уменьшение зерен получено на 60 день, самое позднее на 95 день.

В конечном итоге на 64 случая (больных) получалось излечение от радия на 28 глазах, а от обычных средств на 14 глазах.

Относительно разрешения вопроса, через сколько времени после радия считать больного трахомой излеченным, разными авторами решается различно. Birch-Hirschfeld считает трахому

излеченною, если зерна не рецидивировали в течение нескольких месяцев, прив.-доц. Зеленковский считает трахому излеченною, если через 2 месяца после прекращения последней радиации новых зерен не выпадает. С целью выяснения вопроса о возврате трахомы, леченной радием, некоторые из больных, преимущественно, д-ра Грейца подвергались систематическому осмотру и удалось установить, что в срок времени от 6 1/2 м. до 1 1/2 г., а в случае д-ра Зеленковского 3 летя у некоторых 16 больных рецидива не наблюдалось. Все эти случаи помечены на 4-ую таблицу.

Из 28 болы. излеченных мною радием на систематической осмотру являлись некоторые больные, причем не наблюдалось рецидива в срок времени от 1 1/2—5 м.; из этих больных в 4 сл.—рецидива нѣтъ спустя 1 1/2 м. после окончания лечения, в 8 сл.—спустя 2 месяца, в 3 сл.—3 месяца, 1 сл.—3 1/2 м., в 3 сл.—4 м., в 1 сл.—5 м. возврата больные не было.

Число дней лечения больных I категории колебалось от 12—86 до получения излечения. Число дней лечения больных II категории до излечения радием доходило 53—110; в III категории от 84—95 дня.

Излечение достигнуто в среднем в I категории через 7,0 сеансов, во II категории через 10 сеансов, в III через 11 сеансов. Наибольшее число сеансов мною было произведено 15, наименьшее 3; общая продолжительность всех радиаций на оба века колебалась от 12—62 мин., продолжительность радиации у Карло-Сисоева доходила до 128—160 мин. Радиации мною производились обычно раз в неделю, чаще не представлялось нужным, так как более частая и продолжительная радиации способны вызывать явления раздражения, да и в них не было настоятельной надобности, потому что радио свойственно кумулятивное действие, на которое особенно указывает д-р Зеленковский.

Способ применения сфрнкислого радия Raγ<sub>2</sub> состоял в том, что на вывернутый веки больного, уложенного на кушетку, без малейшего давления прикладывалась пластинка с радием на 2 мин. на каждое веко; если оказалось, что не все веко было освещено, то пластинка передвигалась без всякого массажа на новое место, да еще действия радия не было; обычно, больные не заявляли никаких жалоб во время сеанса радиирования ни на боли, ни на жжение; после сеанса больные также не испытывали чего либо неприятного, или болезненного; отмечаем некоторыми авторами, особенно Darje, болеутоляющее действие радия, нами наблюдалось особенно ясно в двух сл. 55 и 59, хронической трахомы с паннусом, светобоязнью, где после уже одной радиации боли уменьшились и глаз зна-

чительно успокоился. Кардо Сысоев отмѣчает продолжительность этого «успокоительнаго дѣйствія» радія отъ 2—6 дней. Тѣ измѣненія, которыя происходятъ въ слизистой оболочкѣ вѣкъ подъ влияниемъ радіированія выражаются въ слѣдующемъ: зерна рѣдко уменьшались послѣ первой радіаціи, обычно же сразу послѣ нея наступала ясно выраженная гиперемія конъюнктивы вѣкъ, которая уже все время и держалась, перехода въ иныхъ случаяхъ даже въ катаральное состояніе и сопровождаясь усиленіемъ слизистаго или слизисто-гнойнаго отдѣленія. Исчезаніе зеренъ послѣ первой радіаціи наблюдалось въ сл. 45, чаще зерна постепенно съживались, уплощались, дѣлались меньше рѣзко очерченными, какъ бы подтаивали и, наконецъ, исчезали въ толщѣ конъюнктивы, не оставляя послѣ себя рубцовъ, это уменьшеніе зеренъ обычно происходило на 14—21 день, послѣ 3—4 радіацій; это исчезаніе происходитъ иногда весьма медленно и постепенно, въ иныхъ случаяхъ исчезо-венія и даже уменьшенія зеренъ не замѣчается долго, но потомъ, обыкновенно, послѣ бывшаго раздраженія и усиленія гипереміи и катаральнаго отдѣленія зерна вдругъ начинаютъ весьма быстро расщепляться безъ всякаго слѣда, повидимому, въ этомъ послѣднемъ случаѣ имѣется на лицо кумулятивное влияніе радія, особенно отмѣченное д-ромъ Зеленковскимъ и отчасти Falta. Такого быстраго уменьшенія зеренъ, какъ было у Birch-Hirschfeld'a или у д-ра Кардо Сысоева, у котораго зерна исчезали на 4 день, при дѣйствіи сѣрниковаго радія Farjas отмѣтить не удалось. Этимъ клиническимъ измѣненіямъ со-отвѣствуютъ и микроскопическія данныя, полученныя благодаря изслѣдованіямъ Зеленковскаго, Birch.—Hirschfeld'a, Fortunati e Esdra и Кардо-Сысоева, подъ микроскопомъ обнаруживается, что зерна подвергаются постепенному некрозу; лимфоидные элементы ихъ теряютъ способность размножаться (отсутствіе митозовъ), плазма ихъ дѣлается зернистою, появляются вакуоли, ядра измѣняютъ форму и теряютъ способ-ность окрашиваться, одновременно съ этимъ сосуды расширяются даже новообразуются, ядра эндотелія набухаютъ; параллельно разрушенію клѣточныхъ элементовъ идетъ развитіе соединительной ткани, развивающейся изъ reticulum трахомат. зеренъ, до образованія же рубцовъ дѣло не доходитъ; эпителий слизистой оболочки также измѣняется, клѣтки его набухаютъ, на-ступаетъ вакуольное перерожденіе, зернистое перерожденіе плаз-мы, ядра распадаются; въ нѣкоторыхъ случаяхъ дѣло доходитъ до некроза эпителия, клинически выражающагося въ появленіи поверхностнаго струпа.

Что касается до осложненій, наблюдаемыхъ при пользованіи сѣрниковымъ радіемъ, тутъ наблюдались двоякаго рода ослож-ненія: раздраженіе заключавшееся въ значительномъ покрас-неніи конъюнктивы вѣкъ и глазнаго яблока, свѣтобоязни,

слезотеченія, усиленія слизисто-гнойнаго отдѣленія и образо-ваніе струпа сѣрваато-желтаго цвѣта, величина этого струпа рѣдко превосходила  $\frac{1}{2}$  вѣка, въ ширину 2—3 мм., струпь обычно не отторгался, а спустя 3—7 дней послѣ своего появленія исчезалъ, какъ бы растворяясь и тая съ краевъ, замѣтного рубца послѣ струпа не приходилось наблюдать ни разу; время появленія струпа различно въ зависимости отъ вида трахомы, у больныхъ, страдающихъ трахомой безъ катар. явленій и инфильт-раціи образованіе струпа замѣчалось на 20—24 день (самое позднее на 77-ой день), обычно послѣ 3-ей радіаціи; у больныхъ трахомой, сопровождаемой отдѣленіемъ и инфильтраціей струпь-появляется позже, одинъ только разъ появился на 10 день, а то 33—61 день, черезъ 5—10 радіацій; при трахомѣ хронической съ рубцами и паннусомъ дѣло не доходило до образованія струпа, такъ какъ при усиленіи раздраженія, радіаціи прекращались. Струпь, обычно, не сопровождался образованіемъ замѣтнаго рубца. Явленія раздраженія наступали у больныхъ I категоріи различно, смотря по индивидуальности, иногда даже послѣ 1-го сеанса, чаще черезъ 2—3 сеанса (10—20 день), самое позднее на 65 день, у больныхъ II категоріи самое раннее раздраженіе наступало на 17 день, самое позднее на 50 день (послѣ 2—8 сеанса), у больныхъ III категоріи самое раннее раздраженіе на-ступало на 21 день, самое позднее на 39 день (послѣ 3—5 сеанса); раздраженіе держалось обычно 3—21 дня и безслѣдно проходило. Струпь наблюдался у больныхъ первой категоріи въ 3 сл., II категоріи 6 случ.; раздраженіе у больныхъ I категоріи въ 9 случаяхъ, II категоріи въ 12 сл., III кат. 6 случаяхъ. У д-ра Грейца на 100 сл. осложненія наблюдались въ 52 сл., при чемъ въ 40 сл. получился струпь; у Кардо-Сысоева на 80 сл. раздраженіе получилось въ 17 случаяхъ.

При появленіи вѣкъ этихъ осложненій радіированіе прекра-щалося, больному назначали холодныя примочки и капли 2% кокаина. Въ заключеніи необходимо коснуться въ нѣсколькихъ словахъ леченія контрольнаго глаза обычными средствами, подъ которыми подразумѣвается не только медикаментозное леченіе (палочка supri sulf., alumen, 1%—2% ляписъ, supr. citric.), но и примѣненіе выдавливанія; къ сожалѣнію пришлось къ нему прибѣгать не особенно часто, такъ какъ въ числѣ нашихъ боль-ныхъ было много дѣтей, 19 челов., родители которыхъ не согла-шались на выдавливаніе; въ пяти случаяхъ было поражено только одинъ глазъ, который и лечился радіемъ, въ другомъ случаѣ, если и были явленія трахомы, то столь ничтожны, что не къ чему было примѣнять выдавливаніе; оно примѣнено было въ слѣдующихъ случаяхъ: въ сл. 11-мъ, рецидива послѣ него долго не было, подъ конецъ появилось немного зернышекъ на переходъ складкѣ ниж-няго вѣка; въ сл. 42-мъ, 35, 36, въ 50 два раза было сбѣ-

лано выдавливание, и въ сл. 43; Затѣмъ выдавливаніе еще произведено въ 4 случаяхъ по просьбѣ самихъ пациентовъ, когда леченіе затягивалось или, наоборотъ, желали ускорить по просьбѣ больныхъ. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ даже и было произведено выдавливаніе, успѣхъ его не былъ вообще значителенъ, зерна рецидивировали, инфильтрація не проходила, такъ что приходилось еще долгое время послѣ этого примѣнять прижиганія мѣлан. купор. ляписомъ, квасцами. Изъ разсмотрѣнія всего сказаннаго по поводу леченія сѣрнокислымъ радіемъ Farjas различныхъ формъ трахомы выясняется, что онъ даетъ наибольшее число выздоровленій въ зернистой формѣ безъ инфильтраціи и отдѣленія, ведя къ довольно скорому исчезновенію зеренъ, не давая частыхъ рецидивовъ и осложнений, въ прочихъ формахъ трахомы, зернистой съ большой инфильтраціей и отдѣленіемъ, а также хронической съ рубцами и паннусомъ радій оказываетъ уже менѣе благоприятное дѣйствіе; изъ этого видно, что радій не есть нѣчто специфическое при трахомѣ, процессъ сложномъ и трудномъ при леченіи, но онъ можетъ быть отнесенъ къ разряду хорошихъ вспомогательныхъ средствъ.

Далѣе выясняется изъ моихъ наблюденій, что сѣрнокислый радій Farjas имѣетъ то преимущество, что при пользованіи имъ можно сократить продолжительность сеансовъ, производить сеансы не чаще 1-го раза въ недѣлю, что даетъ возможность пользоваться большее число больныхъ (въ 5 разъ больше, чѣмъ при употребленіи стеклянной трубочки съ бромистымъ радіемъ); неудобство его состоитъ въ томъ, что получается значительное число раздраженій, что объясняется присутствіемъ, повидимому, лучей  $\alpha$ .

Всѣ главнѣйшіе результаты и данныя, полученные при пользованіи 64 больныхъ различными формами трахомы и сравненіи съ обычными средствами помѣщены на 4-хъ приложенныхъ таблицахъ.

ТАБЛИЦЫ.

Трахома зернистая без отделиения и инфильтрации.	Время лечения.	Продолжительность лечения в днях.	Число сеансов радияции.	Продолжительность сеансов в минутах.	Через сколько дней исчезли зерна в глазу, леченном радием.	Через сколько дней исчезли зерна в глазу, леченном обычными средствами.	Исход лечения радием.	Результат лечения обычными средствами.	Сравнение результатов лечения радием и обычными средствами.	Продолжительность последующего наблюдения.	Осложнения.	
<b>Имя и фамилия.</b>												
1) Мария Ис—ва . . .	12/ix—25/xi	74 дн.	12	48 <sup>22</sup> /24 <sup>0</sup>	61 д.	Спусти 3 месяца после окончания радияции зерна не исчезли.	Излечение.	Незначительное уменьшение зерен.	Превосходство на стороне радия.	4 месяца.	Не было.	
2) Анастасия Ис—ва . . .	12/ix—25/xi	74 »	11	44 <sup>22</sup> /22	55 »	Зерна не исчезли спустя 3 месяца после окончания радияции.	Излечение.	Несколько улучшение, но зерна не исчезли.		4 месяца.	Не было.	
3) Ольга Ис—ва . . .	12/ix—24/x	42 »	6	24 <sup>12</sup> /12	28 »	После окончания радияции еще спустя 45 дней были зерна.	Излечение.	Улучшение, но зерен еще оставалось порядочно.		—	Не было.	
4) Александра Ис—ва.	12/ix—24/x	42 »	6	24 <sup>12</sup> /12	29 »	—	Излечение.	Улучшение, но зерна не исчезли.		—	Не было.	
5) Александр Ф.—овъ	28/v—13/vii	47 »	12	38 <sup>10</sup> /10	33 »	Через 68 дней.	Излечение.	Значительное улучшение, но отделиения зерна остались.		2 месяца.	Не было.	
6) Петръ Д.—въ . . .	25/ix—20/xi	56 »	8	32 <sup>10</sup> /16	43 »	После 56 дня зерна еще в малом числе оставались.	Излечение.	Зерен также очень мало.		Почти одинаковый.	—	Не было.
7) Елизавета В.—ва . . .	28/ix—16/xi	49 »	6	24 <sup>12</sup> /12	42 »	На 50 день зерна исчезли.	Излечение.	Зерна также исчезли.		Одинаковый.	—	На 15 день раздражение глаза, который радировала, раздражение прошло через 3 дня.
8) Елизавета Д.—въ . . .	30/ix—25/xi	56 »	6	24 <sup>12</sup> /12	49 »	Зерна исчезли после 60 дней.	Излечение.	Зерна также исчезли.		Одинаковый.	3 м.	На 20 день поверхностный струтль, который через 7 дней сошел.
9) Василий В.—го . . .	29/ix—17/xii	81 »	8	32 <sup>10</sup> /16	74 »	—	Излечение.	—		—	3 м.	Не было.
10) Олимпиада З.—ова . . .	24/ix—10/xii	77 »	10	40 <sup>20</sup> /20	49 »	На 92 день.	Выздоровление; после 9 сеансов рецидив, который исчез.	Зерна почти прошли.		Одинаковый.	3 1/2 м.	На 28 день раздражение, прошедшее через неделю.
11) Федоръ П.—овъ . . .	22/x—2/ii	98 »	5	20 <sup>10</sup> /10	на 35 »	Не исчезли вполнѣ.	Зерна почти исчезли.	Зерна исчезли, но потом возвратились.		Одинаковый.	Через 1 1/2 месяца рецидив: немного зерен.	На 11 день небольшое раздражение, весьма скоро прошедшее.
12) Алексей В.—въ . . .	13/x—14/i	93 »	12	48 <sup>22</sup> /24	86 »	На 85 день.	Излечение.	Также излечение.		Одинаковый.	2 1/2 м.	Раздражение радированного глаза на 59 день, прошло через 10 дней.
13) Степанъ М.—въ . . .	18/xi—17/xii	29 »	4	16 <sup>8</sup> /8	26 »	На 30 день.	Излечение.	Почти полное исчезновение зерен.		Одинаковый.	2 1/2 м.	2 раза рваная инъекция: 1) на 11 день, 2) на 26 день.

<sup>2)</sup> Числитель показывает время радияции на верхл. вѣкъ, знаменатель на нижн. вѣкъ.

Трахома зернистая без отдѣленія и инфильтраціи.	Время леченія.	Продолжительность леченія въ дняхъ.	Число сеансовъ радиціи.	Продолжительность сеансовъ въ минутахъ.	Черезъ сколько дней исчезли зерна въ глазу, уменьшилась радужка.	Черезъ сколько дней исчезли зерна изъ глаза, леченіемъ обычными средствами.	Исходъ леченія радицѣю.	Результатъ леченія обычными средствами.	Сравненіе результатовъ леченія радицѣю и обычными средствами.	Продолжительность послѣдовательнаго наблюденія.	Осложненія.
14) Алексѣй Г—овъ . .	10/ix—25/x	45 дн.	8	32 <sup>16</sup> / <sub>16</sub>	На 17 день зерна почти исчезли.	На 38 день зерна исчезли.	Меньше зеренъ.	Исчезли.	Обычное леченіе дѣйствительнаго радія.	—	Раздраженіе на 10 день, два дня протерзалось.
15) Павелъ М—овъ . . .	12/x—23/xi	42 »	6	24 <sup>12</sup> / <sub>12</sub>	На 14 день зернамязьотно уменьшилась. Зерна не	Къ 42 дню осталось мало зеренъ.	Улучшеніе.	Почти исчезли.	Одинаковый.	—	Не было.
16) Николай К—овъ . . .	23/ix—3/i	111 »	9	36 <sup>12</sup> / <sub>12</sub>	Зерна не	исчезли.	Зерна мало поддались дѣйствию радія.	Зерна не исчезли.	Радій безъ результата.	—	На 77 струпъ и сильное раздраженіе.
17) Елизавета Г—гъ . . .	3/x—14/xi	72 »	6	24 <sup>12</sup> / <sub>12</sub>	58 день.	Дней черезъ 90.	Излеченіе.	Исчезли зерна не вполне.	Радій лучше.	3 м.	На 35 день раздраженіе, около двухъ недѣль.
18) Евгеній Г—гъ . . . .	24/x—20/xii	57 »	5	20 <sup>10</sup> / <sub>10</sub>	37 „	Исчезли на 70 день.	Излеченіе.	Остаются еще зерна.	Радій лучше.	2 м.	Не было.
19) Валентина А—ва . . .	1/x—26/xi	57 »	8	32 <sup>16</sup> / <sub>16</sub>	36 „	Исчезли на 40 день.	Излеченіе.	Излеченіе.	Одинаковый.	2 м.	Не было.
20) Вѣра А—ва . . . . .	1/x—26/xi	57 »	8	32 <sup>16</sup> / <sub>16</sub>	36 „	Исчезли на 40 день.	Излеченіе.	Излеченіе.	Одинаковый.	2 м.	Не было.
21) Иванъ Ч—ко . . . . .	30/ix—28/x	29 »	3	12 <sup>6</sup> / <sub>6</sub>	Зерна исчезли на 12 день.	Не исчезли.	Излеченіе.	Не исчезли.	Превосходство на сторонѣ радія.	—	Не было.
22) Александръ К—въ . . .	16/ix—18/xi	63 »	8	32 <sup>16</sup> / <sub>16</sub>	Зерна не	исчезли.	Уменьшеніе числа зеренъ на 12 день.	Уменьшеніе зеренъ.	—	—	Струпъ на 24 день, также раздраженіе, продолжавшееся 17 дней.
23) Анна Р—ва . . . . .	28/x—28/xii	61 »	5	20 <sup>10</sup> / <sub>10</sub>	Зерна не	исчезли.	Уменьшеніе числа зеренъ.	Также уменьшеніе зеренъ.	Одинаковый.	—	На 41-й раздраженіе, прошедшее черезъ 2 недѣли.
24) Вѣра В—ва . . . . .	30/ix—16/xii	77 »	8	32 <sup>16</sup> / <sub>16</sub>	Зерна не	исчезли.	Уменьшеніе зеренъ на 21 день.	Уменьшеніе зеренъ.	Одинаковый.	—	Не было.
25) Александра К—ва . . .	7/x—18/xi	49 »	7	28 <sup>14</sup> / <sub>14</sub>	Не окончено.		Значительное уменьшеніе зеренъ на 15 день.	Улучшенія не было.	Радій лучше дѣйствительнаго.	—	Не было.
26) Иванъ Д—скій . . . . .	30/ix—4/xi	34 »	6	24 <sup>12</sup> / <sub>12</sub>	Не окончено.		Уменьшеніе зеренъ на 14 день.	Также уменьшеніе зеренъ.	Одинаковый.	—	Не было.
27) Николай М—въ . . . . .	25/ix—31/x	36 »	5	20 <sup>10</sup> / <sub>10</sub>	Не окончено.		Уменьшеніе зеренъ на 8 день.	Улучшенія не было.	Радій выше.	—	Не было.
28) Вероника М—ская . . .	15/i—1/iv	75 »	10	40 <sup>20</sup> / <sub>20</sub>	Зерна не	исчезли.	Медленное уменьшеніе зеренъ на нижнемъ и верхнемъ вѣкахъ.	Улучшеніе малое.	Радій лучше.	—	—

Трахома зернистая сь большимъ отдѣленіемъ и пифидь-траціей.	Время леченія.	Продолжительность леченія въ дняхъ.	Число сеансовъ радіаціи.	Продолжительность сеансовъ въ минутахъ.	Черезъ сколько дней исчезли зерна въ глазу, леченомъ обычною радіаціею.	Черезъ сколько дней исчезли зерна въ глазу, леченомъ обычною радіаціею.	Исходъ леченія радіею.	Результатъ леченія обычными средствами.	Сравненіе результатовъ леченія радіею и обычными средствами.	Продолжительность послѣдующаго наблюденія.	Осложненія при радіаціяхъ.
29) Аполлѣнари Ш—ова	16/ix—2/xii	77 д.	10	40 <sup>20</sup> / <sub>30</sub>	70 д.	Полнаго исчезновенія зеренъ не было.	Излеченіе.	Зерна остались въ углахъ.	Преимущество по скорости излеченія на сторонѣ радіа.	1 м. 25 д.	Не было.
30) Марѳа Н—на . . .	3/x—13/xii	71 „	9	36 <sup>18</sup> / <sub>18</sub>	64 „	Зерна ко времени окончанія леченія еще не исчезли.	Излеченіе.	Зеренъ еще осталось много.	Превосходство на сторонѣ радіа.	1 м. 17 д.	Раздраженіе на 17 день, прошедшее черезъ 7 дней.
31) Ганесъ Л—съ . . .	16/x—10/i	86 „	10	37 <sup>20</sup> / <sub>17</sub>	61 „	Зерна исчезли черезъ два мѣсяца.	Излеченіе.	Излеченіе.	Одинаковѣй.	2 м.	Струпу на 61 день, сошедшій на 5 день.
32) Эмилиа Пар—ал . . .	30/x—4/i	66 „	8	26 <sup>16</sup> / <sub>10</sub>	53 „	Зерна и сосочки остались.	Излеченіе.	Улучшеніе, но полнаго излеченія нѣтъ.	Радіа лучше и скорѣе подѣйствовала.	2 м.	На 50 д. острое раздраж., прошедшее черезъ 3 дни.
33) Марія См—ва . . .	13/ix—6/i	115 „	11	42 <sup>22</sup> / <sub>30</sub>	89 „	Въ этомъ глазу зеренъ не было.	Значительное улучшеніе на верхнемъ, исчезаніе зеренъ на нижнемъ.	—	—	2 м. 15 д.	На 63 день струпу поверхностной и раздраженіе, струпу сошелъ черезъ 7 дней.
34) Дмитрій Пу—въ . . .	9/x—12/i	95 „	11	36 <sup>22</sup> / <sub>14</sub>	Не исчезли вообще.	Не исчезли.	Исчезаніе зеренъ на нижнемъ и уменьшеніе на верхнемъ.	Зеренъ много на обоихъ вѣкахъ.	Превосходство на сторонѣ радіа.	2 1/2 м.	Раздраженіе и образовавіе поверхностнаго струпа, сошедшаго черезъ недѣлю, раздраженіе появилось на 39 день, совершенно прошло черезъ 20 дней.
35) Кузьма Н—въ . . .	10/ix—28/i	410 „	10	40 <sup>20</sup> / <sub>30</sub>	110 „	На 92 день исчезли.	Излеченіе.	Исчезли послѣ выдалбливанія, но рецидивировали на 19 день, потомъ вновь исчезли.	Превосходство на сторонѣ обычныхъ средствъ.	2 мѣсяца подъ наблюденіемъ въ клиникѣ.	Три раза раздраженіе на 14, 50 и 65 день, первое держалось 8 дней, второе 14 дней, третье 20 дней.
36) Прокофій III—въ . . .	1/x—27/i	119 „	9	30 <sup>18</sup> / <sub>18</sub>	105 „	Также черезъ 3 мѣсяца.	Излеченіе, но рѣзкая гиперемія слизистой—вѣкъ.	Излеченіе.	На сторонѣ обычныхъ средствъ нѣтъ раздраженія.	3 мѣсяца подъ наблюденіемъ въ клиникѣ.	На 10 день струпу и раздраженіе, прошедшее на 21 день, теперь также раздраженіе въ раздириванномъ глазу.
37) Марія Д—ва . . . .	21/x—22/ii	124 „	15	55 <sup>20</sup> / <sub>25</sub>	109 „	Зерна уменьшались, но не исчезли.	Излеченіе.	Улучшеніе, но зеренъ еще осталось и на верху и внизу.	Превосходство на сторонѣ радіа.	1 м.	Раздраженіе на 45 день, державшееся 4 дни.
38) Наталіа Ф—ва . . .	23/ix—12/xi	58 „	7	28 <sup>14</sup> / <sub>14</sub>	Не окончены.	Не окончены.	Зерна исчезли на нижнемъ вѣкъ, но на верхнемъ ихъ много.	—	—	—	Не было.

Трахома зернистая сь большимъ отъ- леніемъ и инфильт- раціей.	Время леченія.	Продолжительность леченія въ дняхъ.	Число сеансовъ радіаціи.	Продолжительность сеансовъ въ ми- нутахъ.	Черезъ сколько дней исчезли зерна въ глазу, лечен- номъ радіей.	Черезъ сколько де- не исчезли зерна въ глазу, леченномъ обычными сред- ствами.	Исходъ леченія радіей.	Результатъ леченія обычными сред- ствами.	Сравненіе резуль- татовъ леченія радіей и обык- ными средствами.	Продолжитель- ность последовавшаго наблюденія.	Осложненія при радіаціяхъ.
39) Матвій П—нн . . .	3/xii—28/i	55 д.	7	28 <sup>14</sup> / <sub>14</sub>	Не окончена.	Не окончена.	З-она уменьшилась, но не исчезла.	Улучшенія не до- стигнуто прочного.	Одинаковий.	—	На 21 день раздраженіе, прошедшее черезъ недѣлю.
40) Афанасій К—нн . . .	13/xi—31/xii	48	6	24 <sup>12</sup> / <sub>12</sub>	Не окончена.	Не окончена.	Уменьшеніе числа зеренъ на нижнемъ вѣкѣ.	Безъ рѣзкаго улуч- шенія.	—	—	—
41) Меланья П—на . . .	24/xi—26/i	63	7	28 <sup>14</sup> / <sub>14</sub>	—	—	Печаланіе зеренъ на нижнемъ, увели- шеніе на верхнемъ.	Безъ результата.	Превосходство на сторонѣ радія.	—	На 28 раздраженіе, прошедшее черезъ 7 дней.
42) Василій П—нн . . .	1/xi—18/iii	137	15	61 <sup>24</sup> / <sub>30</sub>	—	Исчезли на 155- день.	Уменьшеніе числа зеренъ на верхнемъ и значительное умень- шеніе на нижнемъ.	Зеренъ почти нѣтъ.	Превосходство на сторонѣ выдѣлыва- нія и общаго ле- ченія.	10 дн.	1) раздраженіе на 20 день, прошедшее черезъ 6 дней, 2) раздраженіе на 35 день, прошло черезъ 7 дней.
43) Дмитрій Я—нн . . .	15/xi—2/iii	107	15	62 <sup>24</sup> / <sub>31</sub>	Выздоровленіе одного	я нѣтъ ни въ глазу.	Уменьшеніе числа зеренъ.	Уменьшеніе зеренъ.	Одинаковий.	26 дн.	Раздраженіе на 44 день, прошло черезъ 7 дней.
44) Татьяна М—на . . .	2/xi—28/xii	56	5	20 <sup>10</sup> / <sub>10</sub>	—	Не окон- чено.	Зерна немного уменьшились въ числѣ.	Зерна немного уменьшились.	Одинаковий.	—	Струны на 33 день, со- шедшія черезъ недѣлю.
45) Марія К—на . . . . .	1/xi—20/iii	140	13	58 <sup>20</sup> / <sub>29</sub>	—	Не исче- зали.	Зерна мало под- дались леченію.	Также мало успеш- ное леченіе.	Одинаковий.	—	1) раздраженіе на 22 день, прошло черезъ 12 дней, 2) раздраженіе на 40 день, прошло черезъ 11 дней.
46) Иванъ Уш—нн . . . . .	7/xii—22/iii	105	12	46 <sup>24</sup> / <sub>22</sub>	На нижнемъ вѣкѣ исчезли на 91 день.	Не исчезли зерна	Печаланіе на ниж- немъ, уменьшеніе на верхнемъ вѣкѣ.	Печаланіе на ниж- немъ и уменьшеніе на верхнемъ.	Одинаковий.	—	Струны поврежденныя на 43 день, сошедъ на 6 день и раздраженіе радіоактив- наго глаза.
47) Клавдія Т—на . . . . .	6/xii—18/iii	102	11	28 <sup>25</sup> / <sub>16</sub>	—	—	Излеченіе.	Остались сосочки и зерна на верхнемъ.	Превосходство ра- дія.	—	Раздраженіе на 30 день, прошло черезъ 8 дней.
48) Иванъ К—нн . . . . .	14/xii—22/iii	96	13	52 <sup>20</sup> / <sub>26</sub>	Исчезли зер- ненъ на 81 день.	Не исчезли еще 103 день.	Излеченіе.	Остались на верх- немъ и нижнемъ вѣкахъ.	Превосходство ра- дія.	—	Раздраженіе на 28 день, прошло черезъ 7 дней.
49) Пелагея О—на . . . . .	11/xii—5/iv	115	14	54 <sup>27</sup> / <sub>27</sub>	—	Не исчезли.	Улучшеніе.	Улучшеніе.	Преимущество на сторонѣ радія.	—	Раздраженіе на 7 день, прошло черезъ 18 дней.
50) Александръ К—овъ.	22/xii—7/iv	106	13	62 <sup>20</sup> / <sub>28</sub>	—	Не исчезли.	—	—	Одинаковий.	—	Раздраженіе на 2 день, прошло черезъ 20 дней.

Трахома, осложнен- ная рубцами и пан- нусомъ.	Время лечения.	Продолжительность лечения въ дняхъ.	Число сеансовъ радиации.	Продолжительность сеансовъ въ ми- нутахъ.	Черезъ сколько дней исчезли зер- на въ глазу, дефео- номъ радіаціи.	Черезъ сколько дней исчезли зер- на въ глазу, лече- номъ обычными средствами.	Исходъ леченія радіемъ.	Результатъ леченія обычными сред- ствами.	Сравненіе резуль- татовъ леченія радіемъ съ обыч- ными средствами.	Продолжительность последующаго наблюденія.	Осложненія.		
51) М—въ . . . . .	13/ix—13/xii	91	11	44 <sup>22</sup> / <sub>22</sub>	На 21 день число зеренъ уменьшилось.	—	Уменьшеніе зеренъ, раппусъ безъ помъ- ншенія.	Улучшеніе рапп- нуса, уменьшеніе набухлости.	Обычныя средства дѣйствовали лучше: уменьшеніе витро- болъни и раппуса. Обычныя средства лучше.	1 м.	На 35 день отъ радіаціи раздраженіе, прошедшее черезъ 13 дней.		
52) Абрамъ В—не . . . .	10/ix—27/xi	77	12	48 <sup>21</sup> / <sub>21</sub>	Зерна безъ перемѣны, не уменьшились.	Зерна не видны были на 95 день.	улучшенія вътъ раппуса, зерна не печезали.	Улучшеніе раппуса.	—	3 м.	Раздраженіе на 35 день, которое долго держалось.		
53) Родионъ Б—опъ . . .	17/ix—26/xi	70	7	28 <sup>11</sup> / <sub>11</sub>	Зерна не уменьшились.	Безъ улучшенія.	—	Улучшеніе раппуса, зеренъ меньше.	Обычныя средства лучше.	—	Раздраженіе на 27 день, продержавшееся 3 недѣли. Раздраженіе на 39 день, прошло черезъ 12 дней.		
54) Андрей П—овъ . . . .	17/ix—19/xi	63	9	20 <sup>18</sup> / <sub>2</sub>	Не печезали.	Печезали на 60 день.	Безъ улучшенія.	Зерна и сосочки печезали.	—	—	—	—	
55) Иванъ Пл—въ . . . .	20/ix—11/x	21	4	16 <sup>8</sup> / <sub>8</sub>	Не окон- чено.	чезно.	рѣзкое облегченіе болей на 15 день.	—	—	—	—	—	Не было.
56) Акулина С—ва . . . .	16/x—27/xi	42	4	16 <sup>8</sup> / <sub>8</sub>	Не окон- чено.	чезно.	уменьшеніе зеренъ на 27 день.	—	—	—	—	—	Не было.
57) Д—къ . . . . .	5/ix—31/x	57	10	34 <sup>20</sup> / <sub>14</sub>	Исчезаніе зеренъ послѣ окончанія ле- ченія.	Зерна не печезали.	Палеченіе.	Зерна очень мало уменьшились.	Радіи дѣйствовали лучше.	4 м.	Не было.		
58) Ульяна М—въ . . . .	12/xi—22/ii	71	7	28 <sup>11</sup> / <sub>14</sub>	Зерна умень- шились на 15 день.	Значительное улу- чшеніе, мало зеренъ, легче раппусъ про- теть.	Мало улучшенія.	Мало улучшенія.	Радіи лучше подѣй- ствовали.	—	Не было.		
59) Алексій С—новъ . . .	18/ix—1/x	13	3	12 <sup>6</sup> / <sub>6</sub>	Зерна не уменьшились.	Безъ результата.	Значительное успо- коеніе болей.	—	Не окон- чено.	—	—	Не было.	
60) Ирвина П—на . . . .	30/ix—18/xi	48	5	20 <sup>10</sup> / <sub>10</sub>	Не окон- чено.	чезно.	на 21 день зерна уменьшились въ числѣ, раппусъ меньше.	Большая прекра- тила леченіе.	—	—	—	—	
61) Францъ Л—къ . . . .	8/xi—7/iii	120	12	32 <sup>24</sup> / <sub>8</sub>	Исчезновеніе зеренъ на нижней вѣтъ на 14 день, на верхней на 92 день.	Зерна и сосочки еще держатся.	Исчезновеніе зер- ренъ, улучшеніе процесса.	Уменьшеніе зеренъ и сосочковъ.	На сторонѣ радіи преимущественно.	21 день.	Не было.		
62) Екатерина П—ва . . .	7/xii—28/ii	83	12	49 <sup>27</sup> / <sub>22</sub>	На нижней вѣтъ печезали на 29 день.	Зерна не печезали.	уменьшеніе зеренъ, уменьшеніе раппуса, просвѣтленіе рого- вицы.	Незначительное уменьшеніе зеренъ на нижней вѣтъ.	Преимущество на сторонѣ радіи.	1 м.	Не было.		
63) Марія М—нова . . . .	16/xi—1/iii	105	14	36 <sup>20</sup> / <sub>8</sub>	Исчезновеніе зеренъ на 24 день на нижней вѣтъ и на 84 на верх- ней вѣтъ.	—	Палеченіе.	—	Радіи излечили зер- на и сосочки.	1 м.	1) Раздраженіе на 21 день, прошло черезъ 3 дня. 2) Раздраженіе на 45 день, прошло черезъ 7 дней.		
64) Любовь Н—ва . . . .	26/xi—22/iii	106	11	31 <sup>22</sup> / <sub>9</sub>	Исчезновеніе зеренъ на нижней вѣтъ на 24 день, на верхней на 95 день.	—	Палеченіе, раппусъ прошелъ на 74 день.	—	Преимущество на сторонѣ радіи.	—	Раздраженіе на 24 день, прошло черезъ 21 день.		

## послѣдовательныхъ наблюдений послѣ окончанія леченія

ФАМИЛИИ БОЛЬНОГО.	Авторъ.	Форма трахомы.
1) А. Л. (описанъ подъ № 24 «Русскій Врачъ»). . . . .	Зеленковскій.	Зернистая трахома.
2) Борщъ С—вичъ 25 л. . . . .	Грейцъ сл. 12.	Зернистая трахома.
3) Павелъ Т—овъ . . . . .	Грейцъ сл. 27.	Зернистая трахома.
4) Василій В—го . . . . .	Грейцъ сл. 29.	Зернистая трахома.
5) Антонина К—ва . . . . .	Грейцъ сл. 39.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
6) Елена К—ва . . . . .	Грейцъ сл. 46.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
7) Антонъ Д—къ . . . . .	Грейцъ сл. 53.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
8) Тихофей К—овъ . . . . .	Грейцъ сл. 57.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
9) Марія С—ва . . . . .	Грейцъ сл. 60.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
10) Андрей Б—овъ . . . . .	Грейцъ сл. 69.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
11) Николай Г—въ . . . . .	Грейцъ сл. 71.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
12) Анна П—ая . . . . .	Грейцъ сл. 74.	Зернистая трахома съ инфильтраціей.
13) Михаилъ С—ко . . . . .	Грейцъ сл. 75.	Трахома съ ранами.
14) Зинаида Б—ва . . . . .	Грейцъ сл. 79.	Трахома съ ранами.
15) Антонина Б—ва . . . . .	Грейцъ сл. 82.	Трахома съ ранами.
16) Михаилъ Г—въ . . . . .	Грейцъ сл. 84.	Трахома съ ранами.

Въ этихъ 16 случаяхъ, продолженныхъ въ срокъ отъ 3 лѣтъ до 5 мѣсяцевъ, обильными средствами у большихъ В—аго и С—вой, сл. 4 и 9, дали обильный возвратъ радіаціи не исцеливъ вполне; спустя годъ зеренъ не было уже обнаружено, изъ этого

## радiемъ, произведеннаго моими предшественниками.

Когда окончено леченіе.	Время появленія больного.	Количество времени наблюденія.	Состояніе конъюнктивы послѣ радіаціи.
25/ix 1909 г. излечен.	20/ix 1909 г.	3 года.	Рецидива нѣтъ.
5/i 1909 г. излечен.	27/ix 1909 г.	8½ м.	Конъюнктивна гладка, зеренъ и рубцовъ нѣтъ.
3/iii 1909 г. излечен.	2/x 1909 г.	7 м.	Зеренъ нѣтъ, рубцовъ нѣтъ.
25/iv 1909 г. излечен.	2/x 1909 г.	6½ м.	Зеренъ нѣтъ, рубцовъ нѣтъ.
20/iii 1909 г. излечен.	9/x 1909 г.	6½ м.	Зеренъ нѣтъ, конъюнктивна гладка, рубцовъ нѣтъ.
25/iii 1909 г. излечен.	12/x 1909 г.	6½ м.	Зеренъ нѣтъ, конъюнктивна гладка, рубцовъ нѣтъ.
25/iii 1909 г. излечен.	31/iii 1910 г.	1 г. 5 м.	Зеренъ нѣтъ, конъюнктивна гладка, рубцовъ нѣтъ.
25/iii 1909 г. излечен.	27/ix 1909 г.	6 м.	Зеренъ нѣтъ, конъюнктивна гладка.
20/iv 1909 г. излечен.	1/iv 1910 г.	1 г.	Мелкія зерна на верхнемъ вѣкъ праваго глаза.
15/iv 1909 г. излечен.	5/v 1910 г.	13½ м.	Нижнее вѣко гладко, на верхнемъ рубцы.
15/iv 1909 г. излечен.	30/iii 1910 г.	11 м.	Зеренъ нѣтъ, конъюнктивна гладка безъ рубцовъ.
7/iv 1909 г. осматриваю зеренъ.	16/ii 1910 г.	12½ м.	Зеренъ нѣтъ волосе, рубцовъ нѣтъ.
27/iv 1909 г. излечен.	27/ix 1909 г.	5 м.	Зеренъ нѣтъ, ранами's а нѣтъ.
15/iv 1909 г. излечен.	30/iii 1910 г.	11 м.	Зеренъ нѣтъ, ранами's а нѣтъ, есть рубцы.
10/iv 1909 г. излечен.	30/iii 1910 г.	11 м.	Зеренъ нѣтъ, ранами's а нѣтъ, есть рубцы.
7/iv 1909 г. излечен.	31/iii 1910 г.	11 м.	Зеренъ нѣтъ, ранами's а нѣтъ.

возврата зеренъ не наблюдалось въ радіруемомъ глазу, наоборотъ случаи леченные зеренъ и ослъ мною радированы и получено излеченіе ихъ: въ случаѣ 12 зерна при прикѣрѣ ясно послѣдовательное и кумулятив. дѣйствіе радіац.

## В ы в о д ы .

1) Сѣрноокислый радій, примѣняемый въ количествѣ 10 мгрм. оказался наиболѣе дѣйствительнымъ при зернистой формѣ трахомы безъ явленій катарра, набухлости и инфильтраціи, давая наибольшее число выздоровленій.

2) При трахомѣ съ большимъ отдѣленіемъ, набухлостью и рѣзкой инфильтраціей получаются уже менѣе дѣйствительные результаты: число выздоровленій значительно меньше.

3) При хронической трахомѣ, когда кромѣ зеренъ есть и рубцы и паннусъ сѣрноокислый радій даетъ незначительный результатъ, получаются часто раздраженія, такъ что приходится прекращать леченіе радіемъ.

4) На раздражающее вліяніе сѣрноокислаго радія  $\text{Ra}^{228}\text{g}$ , видно, оказываетъ вліяніе присутствіе лучей  $\alpha$ , а не большая радіактивность препарата, такъ какъ продолжительность сеансовъ сокращена до двухъ минутъ.

5) Замѣтное исчезаніе зеренъ наступаетъ лишь послѣ 3—4 сеансовъ.

6) Образованія рубцовъ въ случаяхъ излеченія трахомы сѣрноокислымъ радіемъ не приходилось наблюдать ни разу.

7) Время излеченія зеренъ трахомы подъ вліяніемъ приложенія сѣрноокислаго радія на слизистую оболочку вѣкъ при зернистой трахомѣ безъ инфильтраціи и большаго отдѣленія въ среднемъ наступаетъ на 43 день послѣ 7,0 сеансовъ въ среднемъ. Отъ обычныхъ средствъ въ этой группѣ зернистой трахомы зерна въ среднемъ исчезаютъ на 57 день.

8) При зернистой трахомѣ, сопутствующей катарральными явленіями и рѣзкой инфильтраціей при леченіи сѣрноокислымъ радіемъ зерна исчезаютъ въ среднемъ на 82 день, отъ обычныхъ средствъ на 110 день, при числѣ сеансовъ 10 въ среднемъ.

9) При трахомѣ, осложненной рубцами и паннусомъ, зерна въ среднемъ значительно уменьшались въ числѣ отъ сѣрноокислаго радія на 90 день, при 11 сеансахъ въ среднемъ; отъ обычныхъ средствъ, начиная съ 65 дня.

10) Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ отъ сѣрноокислаго радія получились исчезаніе зеренъ, тамъ результаты оказались стойкими и не получалось рецидивовъ.

11) При леченіи сѣрноокислымъ радіемъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ получаютъ осложненія въ видѣ раздраженія и образованія поверхностнаго струпа, проходившаго безъ образованія замѣтнаго рубца; наибольшее число этихъ осложненій падало на трахому, сопутствующую катарральными явленіями и инфильтраціей (въ 12 сл. струпу); въ чисто зернистой безъ катарральныхъ явленій струпу получился въ 3 сл., въ случаяхъ, осложненныхъ рубцами и паннусомъ струпа не наблюдалось, а однѣ только явленія раздраженія. Струпъ сходилъ черезъ 3—7 дней безъ рубца, раздраженіе успокаивалось въ среднемъ черезъ 2—3 недѣли.

12) Преимущество сѣрноокислаго радія  $\text{Ra}^{228}\text{g}$  передъ прочими препаратами радія состоитъ въ экономіи времени: леченіе имъ производится 1 разъ въ недѣлю при продолжительности сеанса въ 2 мин., въ его высокой радіоактивности; неудобство въ нѣкоторомъ раздраженіи, происходящемъ отъ присутствія лучей  $\alpha$ .

Въ дальнѣйшемъ необходимо озаботиться устраненіемъ лучей  $\alpha$  и сообразно съ этимъ удлинитъ сеансы.

13) Сама процедура радіаціи безболѣзненна и можетъ быть легко выполнена у всѣхъ больныхъ, у которыхъ имѣются зерна, не исключая дѣтей.

14) Отъ примѣненія радія при вышеуказанныхъ условіяхъ глазное яблоко не страдаетъ вовсе.

Закончивъ настоящую работу, считаю своимъ долгомъ принести благодарность глубокоуважаемому профессору Леониду Георгіевичу Беллярмину за предоставленную возможность работать въ завѣдуемой имъ глазной клиникѣ.

Ассистенту клиники глубокоуважаемому Якову Владиміровичу Зеленковскому выражаю свою признательность за предложенную тему и постоянную готовность помочь своими цѣнными указаніями при выполненіи работы.

## Литература.

1. Скловская—Кюри. Исследования над радиоактивными веществами. 1904 г.
2. Гольдбергъ. Къ учению о физиологическомъ дѣйстви Беккерелевскихъ лучей. Дисс. СПб. 1904 г.
3. Лондонъ. Ueber die physiol.—path. Bedeutung der Radiumstrahlen. Berl. Klin. Woch. 1903. N 28.  
Онъ же. Berl. Klin. Woch. 1905 г. N 42.  
Онъ же. О физиолого-патологическомъ значеніи эманации радія «Русскій Врачъ» 1904 г. N 24.
4. Горовицъ. Къ учению о биологическомъ значеніи лучей радія. Дисс. СПб. 1906 г.
5. Danysz. L'action du radium sur les différents tissus. Compt. rend. de l'Acad. des scienc. 1903 г. N 26.
6. Heinecke. Zur Kenntniss der Wirkung der Radium Strahlen auf thierische Gewebe. Münch. med. Woch. 1904 г. N 31.
7. Wohlgenuth. Physiolog. Wirk. des Radiums. Berl. klin. Woch. 1904 г. 27 jul.
8. Schwarz. Ueber die Wirkung der Radium-strahlen. Arch. f. gesammte Physiol. 1903 г. т. 100.
9. Scholtz. Ueber die physiol. Wirk. der Radium-strahl. und ihre therapeut. Verwend. Deutsch. med. Woch. 1904 г. N 3.
10. Halkin. Ueber den Einfluss der Becquerel-strahlen auf die Haut. Arch. f. Dermatolog. et Syphil. 1903 г.
11. Werner. Experimentelle Untersuchungen über die Wirkung der Radiumstrahlen auf thierische Gewebe. Centralblatt f. Chirurg. 1904 г. N 43.
12. Werner und Hirschel. Erfahrungen über therapeut. Wirkung der Radiumstrahlen. Deutsche med. Woch. 1904 г. N 42.
13. Werner. Zur Kenntniss und Verwendung der Rolle des Leithins bei des biolog. Wirkung der Radium und Röntgenstrahlen. Deutsche med. Woch. 1905 г.
14. Мезерницкій. Въ вопросу о влияніи радія на лецитинъ. «Русскій Врачъ» 1910 г. N 12.
15. Oudin. Etat actuel de la radium therapie. «Le radium» 1906 г. сентябрь.
16. Гейнацъ. Лечение радіемъ разъядающей язвы. Р. Врачъ 1905 г. N 39.

- О лечения радіемъ раковыхъ новообразований. Врач. Газета. 1907 г. N 36.
  17. Danlos. Ann. de Dermat. et Syphil. 1902 г.
  18. Cohn. Die Heilung des Trachoms durch. Radium. Berl. Klin. Woch. 1905 г. N 1.  
— Weitere Bemerk. etc. Berl. Klin. Woch. 1905 г. N 8.  
— Wochenschr. f. Therapie und Hyg. des Auges 1905 г. N 14.
  19. Зеленковскій. Излеченіе радіемъ зернистаго пораженія. Предварит. сообщ. «Р. Врачъ» 1905 г. N 19.
  20. Зеленковскій. Къ вопросу о прижненіи Becquerel'евскихъ лучей (радія). «Р. Врачъ» 1906 г. NN 7, 8 и 9.
  21. Darier. Die Anwendung des Radiums in der Augentherapie. Bericht uber d. XXXII Vers. d. Heidelberg. Ophth. Gesellschaft. S. 205.
  22. Birch-Hirschfeld. Klinische u. anatomische Untersuchungen über die Wirkung des Radiums auf die trachomatöse Bindehaut. (Klin. Monatsbl. f. Augenheilkund. XLIII), Bd III, S. 497.
  23. Birch-Hirschfeld. Die Wirkung der Röntgen und Radiumstrahlen auf das Auge. Graefe's Archiv f. Ophthalmolog. 1904 г. Bd. 59.
  24. Falta. Das Radium in der Trachom therapie. Wien. medic. Woch. 1905 г. N 31.
  25. Horman. Centralblatt f. prakt. Angenheilk. 1905 г. ноябрь.
  26. Thielemann. Wochenschr. Ther. und Hyg. des Auges 1906. N 45.  
— Radium und Trachom. Die Wirkung des Radiums auf die Conj. granul. Woch. f. Therap. und Hyg. d. Aug. 1906 г. N 21.
  27. Zur Radiumbehandlung des Trachoms. Deutsche med. Woch. 1906 г. N 2.
  28. Uthoff. Weitere Bemerkungen. usw. Berl. Klin. Woch. 1905 г. N 8.  
— Wochenschr. f. Therap. und Hyg. des Auges 1905 N 1.
  29. Esdra. Ophthalmolog. Klinik. 1907.
  30. Dinger. Beitrag zur Behandlung des Trachoms mit Radium. Berl. Klin. Woch. 1906 г. N 40.
- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>31. Браунштейнъ и Замковскій.</li> <li>32. Мухоловъ.</li> <li>33. Кардо-Сысоевъ. Лечение радіемъ различныхъ формъ трахмы. Дисс. СПб. 1907 г. (Предв. сообщ. въ «Р. Врачъ» 1906 г. N 21).</li> <li>34. Аронштамъ. Къ вопросу о влияніи лучей радія на различные отдѣлы норм. глаза. Дисс. СПб. 1907 г.</li> <li>35. Зеленковскій. Къ вопросу о лечении трахомы Becquerel'евскими лучами (радія). Вѣстникъ Офтальмологи 1908 г. N 5.</li> </ol> | <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <p>Доклады на X Пироговскомъ съѣздѣ. «Р. Врачъ» 1907 г. N 30.</p> </div> |
|--|---|

36. Грейцъ. Лечение различныхъ формъ трахомы радиемъ сравнительно съ обычными средствами. Дисс. СПб. 1909 г.

37. Fortunati e Esdra. II. trattamento radioterapico contra il tracoma (по «Вѣстнику Офтальмологіи 1909 г. Сентябрь реф. N 323).

38. Steiner: «о современномъ состояніи въ окулистикѣ вопроса о терапіи различными лучами» (Меж. Офтал. конгрессъ въ Неаполь 1909 г. В. Медицинскій журналъ 1909 г. Декабрь. Ст. Лаврентьева).

39. Гусевъ. Къ вопросу о леченіи радиемъ трахомы въ войсковыхъ изолированныхъ командахъ. Военно-Медицинскій Журналъ 1909 г. Октябрь м.



## Положенія.

1) Радій въ зернистой формѣ трахомы, не осложненной инфильтраціей и паннусомъ, приноситъ несомнѣнную пользу, не давая частыхъ рецидивовъ и обуславливая исчезаніе зеренъ.

2) При гнойныхъ и язвенныхъ обширныхъ пораженіяхъ роговицы спиртовые компрессы являются хорошими дезинфицирующими и болеутоляющими средствами.

3) Примѣненіе адреналина приноситъ пользу при простыхъ острыхъ конъюнктивитахъ.

4) Зондированіе при гнойныхъ дакриоциститахъ часто не достигаетъ цѣли, въ виду недостаточности результатовъ и продолжительности леченія и должно быть замѣнено экстирпаціей слезнаго мѣшка.

5) Влажные обертыванія методически примѣняемая при отсутствіи возможности лечить ваннами съ большою пользою могутъ быть использованы въ бѣдной практикѣ при легчайшемъ брижномъ тифѣ.

6) При эпидеміяхъ скарлатины въ качествѣ предохранительной мѣры полезно примѣнять сыворотку Габричевскаго.

7) Въ полковомъ лазаретѣ завѣдываніе аптекою необходимо возложить на провизора, дабы была полная гарантія избѣжать несчастій вслѣдствіе неправильнаго приготовленія лѣкарствъ.

## Curriculum vitae.

Викторъ Дмитріевичъ Геристъ, сынъ чиновника, родился въ С.-Петербургѣ 29-го октября 1872 г. Получилъ среднее образование въ 3-й спб. гимназіи, по окончаніи которой въ 1893 году поступилъ въ Императорскую Военно-Медицинскую Академію, которую окончилъ въ 1898 году. Въ этомъ же году зачисленъ младшимъ врачомъ въ 1-й стрѣлковый полкъ. Участвовалъ съ конца 1904 до 1906 г. въ русско-японской войнѣ сначала въ качествѣ помощника бригаднаго врача 1-й стрѣлковой бригады, а потомъ старшимъ врачомъ 1-го стрѣлковаго полка. 13-го февраля 1909 г. назначенъ старшимъ врачомъ 32-го пѣхотнаго Кременчугскаго полка. Прикомандированъ къ Академіи съ 1-го октября 1908 г. Докторантскіе экзамены сдалъ въ 1908—1910 г. За время прикомандированія къ Академіи занимался въ глазной госпитальной клиникѣ проф. Л. Г. Бедляринова въ качествѣ ординатора, въ которой и исполнилъ работу подъ названіемъ: «о леченіи различныхъ формъ трахомы сѣрниокислымъ радіемъ (новымъ аппаратомъ Farjas) по сравненію съ обычными средствами», представляемую въ качествѣ диссертации для соисканія степени доктора медицины.