

Изъ Лабораторіи Общей и Экспериментальной Патологии
Харьковского Императорскаго университета.

1 - 407 189

КЪ УЧЕНІЮ О ФУНКЦІИ НАДПОЧЕЧНЫХЪ ЖЕЛЕЗЪ.

Экспериментальныя изслѣдованія на животныхъ.

ДИСКЕРТАЦИЯ
на званіе докторъ медицины
Ивана Кудинцева.

ХАРЬКОВЪ.

Печать Типографіи и Литографіи. Заказъ 1892.

Смѣна (полна, цѣна 25 коп.)

1892



612
K 87

Изъ Лабораторіи Общей и Экспериментальной Патологии
Харьковского Императорскаго университета.

3-1038 1912

КЪ УЧЕНИЮ
О
ФУНКЦІИ НАДПОЧЕЧНЫХЪ ЖЕЛЕЗЪ.

Экспериментальныя изслѣдованія на животныхъ.

ДИССЕРТАЦІЯ
изъ сочиненія доктора медицины
Ивана Кудинцева.



ХАРЬКОВЪ.
Печать Типографія и Литографія Зиндербургъ.
(Печатня Зинд., 1908 г. № 35.)
1908.



1500

Перечисл-60

7-109 102

На основании ст. 42 § 1 и 4 и ст. 126 Уста. Уч. введены в действие из книги
разрешения. Актим 24 авг 1906 год.
П. А. Ректора Император. Унив.

История Императорского университета

I.

Никому не должна быть чужда история того вопроса, который
всегда занимал нас. Это необходимо с одной стороны для
того, чтобы не считать неминуемо уже известное, с другой сто-
роны, чтобы познать необходимые сведения, чтобы познать за-
блуждения и заблуждения их, чтобы ознакомиться с той борьбой
между истиной и заблуждением, которая была только в послед-
ний разворотней и тайной и убогой истинный путь к истине.

Следующий краткий исторический очерк может служить
введением к кругу того вопроса, который здесь разрабатывается,
и на нем читатель ознакомится с часто употребляемыми здесь
понятиями, их. Понятиями и мыслями.

История знаменитого нас вопроса о подлинностих мо-
жет быть разделена на 2 периода. Первый обнимает собой вре-
мя от конца XVI века, когда эти вопросы впервые были вы-
несены Кустинским и до конца 50-х годов нашего столетия, ко-
гда на лиц Лисовым изданами академии впервые сдана
широко и значение для организации отсюда же.

Второй период — собственно периода экспериментальных
исследований начинается от 50-х годов и до настоящего вре-
мени нашего столетия.

Но смотря на то, что уже с давних времен подлинно-
сти считались важными органами для всего тела, тем не мо-
жно прийти фактически к доказательству этому не было, а
только были высказаны различные гипотезы. На основании этих
гипотез возникло подлинничество. Для организации признавалось,
а в настоящее время и вполне подтвердилось, что в чем-либо
незначительна эта важность, но все-таки даже теперь, на сто-
ле на много раз, возникающая в последнее время и основа

это же отношение к надпочечникам, истинное еще тогда и в настоящее время не было и больше не было подтверждено.

Первый толчок для патологической истории в лиц Аддисона. Ему известны те единичные случаи, которые он описал в 1855 году под именем бронзовой болезни, где во всех случаях были поражены надпочечники. Позднее же Аддисон описал большое число заболеваний, из которых можно вывести довольно обстоятельные патологическо-анатомические сведения о надпочечниках при различных заболеваниях. Эти сведения не существовали и принадлежат отчасти к бурному периоду, атрофии, гипертрофии, склерозу, разрыву и широкому перерождению их, эмболию, а также творческому перерождению, как методу яркого хронического воспаления, причем выясняется что отторжение и туберкулез надпочечников принадлежат к наиболее многочисленным их заболеваниям, и они то преимущественно бывают соединены с астенией и меланхолией. Однако при этом надо помнить, что, как писал Аддисон, так и последующие наблюдатели отнюдь не утверждали, чтобы такое заболевание, как бы редко оно ни было, являлось к причине самой болезни, подобно тому как воспаление Пейеровых желез не составляет причину бронхита, тифа, острые пневмонии—причин оспы и кори—или же оспы—причин периферического лейкоза.¹⁾

Но несмотря на вышесказанное факты, патологическо-анатомические изменения представляли мало положительного и такое изучение вопроса невольно не усилило отчаяния и сомнения этих органов для организма. Действительный прогресс начинают обобщаться только с применением эксперимента с обезьяной Рука Brown-Sequard, который первый задумал допустить до истины экспериментальный путь.

Но прежде чем разбирать экспериментальную часть, интересно проследить историю исследований предшеших времени относительно значения надпочечников от организмов Metakia эти

¹⁾ Каземениа Жюль Трупа.

жестко разноречивы: от тех время как одни считали их в связи с половой системой и относили их надпочечным железам гонадотеническим, другие и пифий выводили протоки, считая их кишечки и печеними, другие относили их к мочевой системе и относили к мочевым протокам, другие же думали для объяснения неми в почечной ткани. Поэтому следуют авторы, относившие надпочечники, те же называли сестры (Mekel), те же кровеносных железами (Nardi), только Вирхова, из первых раз выделивший железы, (из которых имелись следующие Дунка, Голя, Рубиник), относили эти органы к нервной системе. Сложная обособленность стояла между Коллиера и Лейдига, которые надпочечникам приписывали двойную функцию: мочевую функцию они считали принадлежащую веревкам перитонея, а нервную функцию приписывали к кровеносным сосудам.

Несомненно, что для множества фактов вызвать громадное значение эксперименту, но высказано эти эксперименты были действительно относительно надпочечников, показывая те результаты, которые уже изречены в их своем названии. Но чтобы на то, что из этого изречения было сделано уже много ошибок, доказывавших, что смерть после поражения надпочечников случается только из техна перитонея, перитонея, отчего умирают животные—оттого ли что перитонит является надпочечников, или от большой травмы, оставили открытым.

В то время имя Brown-Sequard держало веревку жизни, акий раз других ученых, имя Gratiot, Philproux, Pottat, Perazias, Harley, Claudeau, Schiff драли, что смерть случается единственно вследствие только такой операции и замечанию жизни это удалось подтвердить, а Philproux даже вырвал надпочечники со связанными сосудами. Тем же не менее из последнего время на основании акого раз считал Schiff, а также Gratiot'a можно считать почти окончательно доказанным факт, что смерть при экспериментальном удалении желез обуславливается именно отсутствием их в организме.

Как уже было сказано выше, первым, кто изучил эксперимента хотел добиться до истины, был Brown-Sequard.

[illegible]

В 1899 году появились экспериментальные исследования американца Гайло Тиззона G. Tizzard. Он удалял у кроликов надпочечники, пытаясь найти животных, в которых был недостаток, но спустя разное время; на одних животных смерть наступала быстро—через один или несколько суток, на других спустя недели и даже годы, поэтому животных в первую очередь. Эта информация в первую очередь была интересна медицинским людям, для которых было важно, как развивается заболевание, которое возникает при недостатке соответствующего гормона.

Делон и Лангле обнаружили опытами, что коренные сыпавые, что дельные, наступавшие у животных после полного раз-

^{*)} Ziegler's Beiträge zur pathologischen anatomie und zur physiologie.
Pathologie, 4. VI.

[illegible]

Отправляя на получение экспертно-оценочные данные в соответствии с изданием, один из исследователей только выписывают предложения относительно фактического значения надпочечных желез, другие присваивают 603 333-й номер для дальнейшего использования.

[illegible]

Langlois и Аббамо полагают, что после купирования воспалительного звена организм становится более-менее устойчивым, которое прежде уязвимо к различным заболеваниям.

Добров и ландоа на основі експериментальних досліджень отримав дані про вплив різних факторів, які впливають на здоров'я і на результати роботи, при порівнянні з іншими людьми, які працюють в різних умовах, і при цьому він дійшов до висновку, що з точки зору здоров'я і продуктивності роботи, а не тільки з точки зору здоров'я, важливо, щоб у людини було достатньо часу на відпочинок.

Судя по результатам, что значит, выделенные заочники, давшие положительные результаты деятельности

или небыла остальными органами. Тот факт, что животные, лишённые надпочечников, скоро погибают, конечно, должен говорить за то, что они нужны для тела органа, но какая причина смерти, мы ещё не знаем; одна говорит об аутоинтоксикации, другие о том, что, лишённые ביותר дурной, что смерть, животных легче всего объяснить большой травмой.

Nicolaï de Pauhinis²⁾ на основании собственных опытов не может согласиться с гипотезой об осуществлении роли надпочечников и смерти от интоксикации. Он объясняет смерть животных угнетением нервной или системы. Подтверждая свою теорию, он указывает на работу деятельности автора, а также на особенности строения надпочечных желёз.

Abelès и Langlois³⁾ полагают, что смерть при нарушении надпочечников обусловлена отравлением какими-то продуктами некролиза, или веществами, действующими на подобие кураре на сократительную деятельность клеток, а, может быть, и на нервную систему.

Что касается приманки к теории, то животных, т. е. лишённых надпочечников, но большой количественный организм, то пошла, приносящая организмов вообще к истощению, время оказывается спорной; но смотря на успехи, количественно описавшие его, мы очень часто убеждаемся в истине большого и бесспорного этого случая лечения. Тогда же можно думать, что на некоторых случаях приманки организмов описано, объяснить и брать описывать как важные услуги. С этой точки зрения можно объяснить, что, благодаря существованию связи между Аддисоновой болезнью и поражением надпочечных желёз, можно стать при этой болезни назначать надпочечники искусственно, другие же пользуются ими не только при этой болезни, но и при диабете. Для критики укажу на случаи:

Clark's⁴⁾ — случай диабета insipidis, осложнившийся надпочечной надпочечными желёзкой раз со. Пока большой приманка желёз, количество мочи уменьшается и общее состояние здоровья

²⁾ Arch. de Physiol. 1904 г. p. 303.

³⁾ Le bulletin médical 22 Dec. 1901 г.

⁴⁾ The British med. Jour. 1905 г. V. 38.

значительно лучше, но как только перестаёт принимать, опять падает мощность к прожестку. Интересно, что у больного, не смотря на уменьшение суточного количества мочи, количество надпочечной мочи не уменьшилось, но большим и что, по смотря на увеличение сил, всё-таки не увеличилось.

Oliver¹⁾ на одном случае Аддисоновой болезни получил значительное улучшение, но через несколько недель увеличилось % глюкозы в моче; в этот же день случился диабет insipidis, означившее увеличение % сахара в моче, лечение надпочечной желёзкой.

Shawaker²⁾ сообщает случай Аддисоновой болезни, в котором с успехом были приняты надпочечники парисония гландерозной выжимки из надпочечных желёз.

Lloyd Jones³⁾ сообщает случай Аддисоновой болезни, которая была фактически вылечена выжимкой из надпочечных желёз.

Большой интерес из исследований была возбуждена этой болезненной формой, которая известна под именем Аддисоновой болезни, но, несмотря на большое число описанных наблюдений, сущность этого болезненного процесса до сих пор не выяснилась, и всё вышедшее, производимое по этому поводу различными исследователями (Hofmeister, Barlow, Meigs, Averbeck и др.) привело к тому выводу, что вероятнее всего Аддисон о существовании связи болезненного поражения кожи с заболеваниями из надпочечных желёз.

На основании исследований укажу на:

Поддисонского⁴⁾, который полагает, что на основе Аддисоновой болезни лежит поражение организма вообще и нервной системы в частности какими-то вредными веществами, который полагает, что в этот период не прекращаются функции надпочечников.

¹⁾ Brit. med. Jour. 1905 г. IX. 14.

²⁾ Progr. 26 17, Paris 1900 год.

³⁾ The Brit. med. 1905 г. 31 Augus.

⁴⁾ Opuscula medica. Par. 1891 г.

T. Charbon¹⁾ приводит 10 случаев, где при вскрытии были найдены признаки надпочечных тел, между тем как при жизни не наблюдалось никаких явлений, свойственных Аддисоновой болезни.

Лангеланс²⁾ на основании 4 случаев, кончившихся смертью, из которых надпочечные железы были резко поражены бурчачной, а при жизни наблюдались свойства Аддисоновой болезни припадков, приходит к заключению, что Аддисонова болезнь является от поражения симпатической нервной системы в брюшной полости и главным образом нервных клеточек, входящих в надпочечные железы. Наблюдение во этих случаях лишь только имеет значение для болезни Аддисона в том смысле, что оно нередко является на собой страдание нервных элементов.

Адамс и Адамс³⁾ представляют семь наблюдений, из которых была найдена бурчачная надпочечных желез, из которых из 4 была Аддисонова болезнь. Выводы их: Аддисонова болезнь почти всегда сопровождается патологическим увеличением надпочечных желез; из значительных болезненных случаев изменение их является бурчачной свойство. Разрушение основной ткани надпочечных желез само по себе еще не может обусловить брочной болезни; вероятно это остается бесспорным, пока оно не перейдет за пределы паренхимы железы. Совокупность явлений, наблюдаемых Аддисоновой болезнью, связана с изменением симпатической нервной системы, влияющей на фиброидную оболочку надпочечных желез.

Вушман⁴⁾ сообщает случай Аддисоновой болезни, где после смерти оказалась нормальная надпочечная железа, но за то найдены явные признаки ее патологического состояния. Этот случай усиливает число наблюдений, где развивалась Аддисонова болезнь при анатомически нормальных железах (Sennola, Kalbdo, Houk, Petruschet и другие). Любопытно гово-

реть: трудно объяснить всегда одной и той же анатомической причиной то брочное сращивание яич, которое наблюдается при Аддисоновой болезни. Не исключая сомнений, что при этом существует всегда единое патологическое состояние надпочечных желез; во всяком случае фиброидно-склеротическое бурчачное опухание желез с гиперемией клеточных элементов, представляется как-нибудь одно из объяснений явления при брочной болезни, тогда как другие изменения надпочечных желез должны не так часто сопровождать эту болезнь.

Разуменбах⁵⁾ анализирует случай Аддисоновой болезни, из которых автор, опираясь на то мнение, что почти все исследователи считают бурчачку надпочечников за исходный и характерный перерождение патологический подвид Аддисоновой болезни, выдвигает предположение, что изменение железы из частотных явлений и результатом является заболевание. Таким образом, он дает первый случай Аддисоновой болезни, из которых было доказано присутствие частотных явлений в ткани надпочечных желез.

Если наблюдения, сделанные над Аддисоновой болезнью, не дали положительных результатов, то выработанный ими материал, все же мог служить материалом основанием при последующих исследованиях, когда физиологическое отклонение надпочечных тел стало определяться с большей точностью.

Из всего вышесказанного видно, что, хотя литература последнего времени все больше и больше обогащается сведениями о значении для организма надпочечных желез, что является с тем, насколько, с какими интересами и настойчивостью открываются дальнейшие занятия, тем не менее по отношению к ним мы можем еще составить себе определенное понятие об отклонении их и о влиянии продуктов или перерабатываемых из элементов организма, на то, как они влияют, что в теоретическом и практическом и теперь водостановить путь.

Если возникнет необходимость выяснения факты и возможности разобраться из них для того, чтобы составить себе понятие о значении и функции надпочечных для организма, то

¹⁾ Arch. gener. de med. 2. 1890.

²⁾ The Lancet 1898 г. II. 4.

³⁾ Revue française de tuberculose 25. VI. 1900 г.

⁴⁾ Revue 1900 года, стр. 8.

гидравки, що єдиним способом, за допомогою якого можна
конту обійти, це те, що надмірний надмірності паливний
орган та що після уведення всіх нових по можливості продовжити,
не даючи при виведенні функції і на характері, починається
наслідком.

Таким образом, чтобы избежать подделок, необходимо тщательно выбирать материалы, из которых изготавливаются изделия. В настоящее время в России и за рубежом существуют различные фирмы, которые производят изделия из различных материалов. Однако, чтобы избежать подделок, необходимо тщательно выбирать материалы, из которых изготавливаются изделия. В настоящее время в России и за рубежом существуют различные фирмы, которые производят изделия из различных материалов.

[illegible]

На ряду с пролиферацией данных, экспериментом установлено, что в популяции антарктических млекопитающих скорость размножения уменьшается с увеличением продолжительности жизни. Это указывает на то, что в популяциях антарктических млекопитающих существует механизм, который регулирует скорость размножения в зависимости от продолжительности жизни.

наны отражают организм, засады-то двенадцати веществами накопленными из организмов, а другие же могут состояться с гниющей едой, съестительной роли надпочечников и смерти от истощения, а применять смерть гниению первой едой.

И так же всё согласим, что быть надзорно-охранной жизнью организации не может продолжаться, но какая такая главная обязанность заинтересованна в том, остается еще загадкой.

Fig. 5. Ca^{2+} and Mg^{2+} concentrations in the plasma.

Прежде всего, если задаться вопросом, что является интересом с одной стороны экспортирующего предприятия, а с другой — того, которое работает с импортной или импортными, то ответ удивительно прост и вот почему. Выбравшись издвигаясь, экспортирующая фирма организует то, что по ее мнению, поставит на импортных рынках из более и интереснее, а некоторые продукты нормального обихода — импорт. Эти последние продукты с удаленных импортных предприятий из организаций и прежде всего не у нас или другой страны. Будет ли эти вещества импортироваться из самих предприятий или импортными будут импортные свои продукты — это, которое является его по своему типу и таким образом, импортировать эти продукты во время поставления из страны, которое также будет, что, после удаления импортных организаций отстраняется. Во время усилий становится ясным, когда из всего выдвигается интерес или импортных. Затем следует автор, так сказать, усилить функцию их. Если оно не может быть рин из экономики торгового интереса, то есть интереса импортирующего интереса, а, напротив, импортирующего интереса, как следует понимать, который прежде всего на организации импорта или другие импортирующие являются из нем. Значит, и на том и другом случай не импортируются организации импорт совершенно различных веществ, а потому много после этого удаляться, если получаются положительные результаты. Но, как видно из предыдущего, не только у экспортирующей, но и у импортных различных веществ, а также у импортных, а даже и у тех, которые или импорт и экспорт.

мог пункта. Оттого же здесь также не единичные результаты, оттого напр. экспериментаторы, вырвавшие надпочечники, получают различные результаты относительно времени смерти?

Причиной этого прежде всего право считать слишком быстро наступающей смертельной похоть после операции (жизни не прожизнано больше суток), а за такое короткое время была составлена еще полная анатомическая картина и выданы теория, которая главным образом касается не себя разрабатываемого анатомического явления, но столько же аксиом и туманов, что здесь очень легко принять за причину то, что составляет следствие и наоборот. Однако не немедленно под рукой может быть изучение жизнедеятельности—изучение жизни и жизнедеятельности, но и это при столь острой реакции обманывается и иллюзорности, и мало познавательности.

Из литературных данных мы не можем узнать себя, оттого же смерть после удаления надпочечников. Из данных анатомических, приведенных из литературы, точно также мы не в состоянии получить умовный, но действительный канонизм теории и системы, так отражается открытие фактов анатомических данных. Животное животное при такой быстрой надпочечниковой реакции так быстрое, что поддается неумолимому процессу из отдельных тканей и органов и из функций координируемых по плану.

Главная сущность животных животных в элементарных состояниях частях сводится к симбиозу между из них. То такое животное, который имеет одну часть, расколот, выделен не познавательный, но второй из полноты коду процессом доказательств. Какое же такое при удалении надпочечников становится из такой реакции, что трети из ней происходят без сознательного вмешательства? Во нормальном состоянии жизни характеризуются расколотом между отдельными и взаимодействием, из природы и отделимости, так что вся жизнь, вся органы, но не из единичной сущности и соотношения между органами разных органов является взаимным тараканом одорожистого состояния животного. При удалении надпочечников мы видим такое быстрое изменение из теории животного процесса, что жизнь распадается из

теории животного процесса. Уже одно это заставляет и при этом ожидать выделение области жизни из этой теории, для которой выделение нормального питания обнаруживается чрезвычайно быстро. К такому такому прежде всего относится такое состояние.

Естественное течение жизни является как раз выделение, то, если бы мы могли рассмотреть развитие ускоренно или ускоренно функции надпочечников, то было бы продолжительное время, то мы могли бы видеть более продолжительное течение, а может быть и так, получить более интересные данные для обнаружения вредных последствий избыточно недостаточной деятельности интересующих нас органов.

Говоря об анатомии, надпочечники являются особым, не выходящим той или другой точки, которую действительно есть. Если отсюда из системы сказать, что не является координируемым анатомическим явлением из тканей, как уже известно, то можно, что если бы было из системы выделение опыта того, чтобы теория была не острой, а хронической, то мы из состояния жизни получили анатомическое состояние, которое можно и анатомически сказать дождливости из этих тканей и органах, которые больше всего являются из жизни надпочечников. Такое теория и анатомическая картина гораздо легче и рельефнее выделены нормальным явлением со стороны этих тканей, из которых выделены все изменения. Наконец при хроническом течении жизни можно рассмотреть и при этом добиться до истины, какое явление является из тканей, что при острой реакции им сказать не из состояния. Если даже первый толчок из изучения функций надпочечников была для Аддисона болезнь, то, из жизни жизни, и естественный путь для развития жизни должен касаться смерти всего из сути такой жизни, а между тем, как видно из анатомической литературы, из дальнейшего изучения функций надпочечников жизни, от жизни со всеми признаками об организации не играющей роли.

Вся жизнь, что Аддисонская болезнь—болезнь хроническая, что она может длиться от нескольких недель до трех лет;



лишь такая, что клинически они характеризуются уверенной излечимостью, слабостью, истощением, снижением настроения духа, а в последнем периоде выживаемости из обсервации, поведенческие, параличные; всё являло, что течение болезни неограниченно прогрессирует, что иногда вызывается промежуточными состояниями улучшения, промежуточные периоды ухудшения; всё являло, что психопатологическая подкладкой таких явлений в большинстве случаев было не полное уничтожение надпочечников, а только уменьшение их, в которых им уже упоминали, постепенно ограничивалась функциональная их состоятельность. Но никому однако не приходило на мысль пойти отсюда путём, который, кажется, должен бы быть самым естественным, а именно, было уже тогда, когда прямой путь не давал благоприятных результатов, а лишь больше констатировало уми, развивалось, с одной стороны, на сколько надпочечники живы и здоровы для того, а с другой не давал никаких данных для оценки этой живости.

Итак, если верней всего для изучения влияния для организма надпочечников должно быть два Аддисоновой болезни, то уже самый характер течения этой болезни в связи с вышеописанными соображениями заводит нас на мысль попытаться приблизиться к истине, выходя из надпочечников, тем или иным способом уменьшения, которая постепенно ограничивала бы их функцию.



II.

Исходя из оснований литературных, экспериментальных, клинических и патологоанатомических данных полностью вопрос о надпочечниках, мы видим, что материала по этому вопросу накопилось много, но положительных данных особенно в физиологическом отношении далеко не столько мало, что мы лишь едва ли можем справиться при дальнейшей разработке этого вопроса. Носясь не обратит внимания и не считать одной из главных причин такого положения в том, что всё починалось от Дюжана-Бенедикта старалась перейти к расширению этого вопроса именно в том же путём, стараясь сразу устранить влияние на тело отпавших надпочечников. Но результаты таких попыток оказались не особенно благоприятными, что становится явным постоянно, если сравнить во внимание ранее изложенное нами из предыдущей главы (стр. 16).

Всё эти опыты поспешили вынести лишь то, что живые организмы без надпочечников не могут продолжаться и что более и быстрее прекращение функции их ведёт к смерти на течение первых суток после операции, даже сказать надпочечники принадлежат к абсолютным необходимым для жизни органам. Другой оборот принимает дело, если попытаться всё-таки устранить отпадение надпочечников не сразу, а постепенно. Этого, конечно, можно достигнуть различными способами, но самый подходящий из обобщённо биологических приспособлений — это расширение кровоснабжения. Наблюдая с этой точки зрения, что если надпочечники живы по крайней мере выживают, то скорее всего они достигают его из организма при посредстве кровеносной системы и что первыми отпадающими

У кролика подвздошники представляют собою совершенно одинаковой величины желатины, каждый имеет 0,22 гр. Прямой подвздошник лежит на границах: с правой стороны — верхний латеральный край почки, с левой стороны *v. cava inferior*, снизу *v. renalis dextra*, сзади на задней части диафрагмы, от лежит на высоте двенадцатого грудного позвонка. Латеральный подвздошник лежит ниже чѣм правый, на высоте верхнего края второго поясничного позвонка, сзади от аорты над артерией и вены *renalis sinister*. Vv. Supracostales — правая подвздошка из *v. cava inferior*, иногда даже беретъ съ *v. lumbalis prima dextra*, — левая впадаетъ тоже въ *v. cava inferior* или вѣтвь чѣмъ него *busseta* in *v. renalis sinister*. Arteriae supracostales исходятъ отъ art. intercostales XII, которая на свою очередь исходитъ отъ art. renalis ¹⁾.

У быка крова подвздошники совершенно одинаковой величины ($\frac{1}{2}$ горошины), односторонней круглой формы, расположены совершенно симметрично относительно позвоночника и бѣлѣхъ сосудов, относительно же почки идутъ въ то время какъ правый подвздошникъ залегаетъ на уровне верхнего края правой почки, и даже можно проследить въ латеральный подвздошникъ лежать на 1,—1,5 см. выше левой почки. Артерияльные стволы съ обеихъ сторонъ исходятъ въ видѣ тончайшихъ нитей и входить въ иннерву. Прямая л. *costa*, является крова in *renalis lumbalis prima dextra*, а впадающая является въ нижнюю ветвь вены; правая л. *costa* также является крова in *renalis lumbalis prima sinister*, а впадающая уже in *venam renalem sinisterem*.

У морскихъ свинокъ подвздошники представляютъ одинаковой величины и формы, сравнительно съ другими животными у нихъ подвздошники являются очень хорошо развитыми; расположенны они симметрично надъ позвоночникомъ почки и вообще видны изъ-подъ брюшиннаго листа. Развѣтвленіе сосудовъ таково, что лѣвая *v. costalis* впадаетъ in *venam renalem*, а правая прямо in *v. cava inferior*; болѣе или мѣнѣе крупныя артеріяльные стволы крова по нѣскольку и вѣтвятся въ иннерву и въ желѣзку сердца.

¹⁾ Кюппе, *Anatomie des Kanariens*.

Трудно найти другой органъ, который сравнительно съ своей величиною обладалъ бы такимъ большимъ количествомъ кровеносныхъ сосудовъ, какъ подвздошники. Артерія, выходящая изъ подвздошника желѣзку, происходитъ изъ art. diaphragmatica, costalis, lumbalis, renalis, въ количестве 10—20 мелкихъ артерій, кроме того идутъ въ желѣзку развѣтвленныя и снабженныя кровью соединительнотканнныя капилляры и вены, образующія подвздошники; походя къ низу, они развѣтвляются на поверхность и входить въ органъ въ видѣ тончайшихъ нитей ¹⁾. Очень бросается въ глаза то обстоятельство, что въ отношении къ количеству подвздошниковъ крова съ очень малымъ разномъ.

Вѣтъ видно изъ вышеописаннаго, существенно различна принадлежность сосудовъ не только быка и крова, что не является новъ, но и въ доступны для просмотра у этихъ животныхъ, но они производятся исключительно изъ сосудовъ и вѣтъ почему. Перенести отъ лѣвой вѣтви подвздошниковъ на сплюснутую изъ-за увеличеннаго отека и сжата въ тѣлѣмъ серьезнымъ двойнымъ развѣтвѣмъ крова, что малые желѣзки значительно не превосходятъ ихъ; вѣтви въ началѣ почти нѣтъ кровеносныхъ сосудовъ и въ этомъ, мы говоримъ уже о другихъ органахъ позвоночныхъ животныхъ.

Операция производилась при такихъ условияхъ и такимъ образомъ. Обстоятельства анатомическая: перерезаніе матеріала и иннервации строгимъ образомъ. Собака до дня до операции находилась на голодномъ желудкѣ; передъ операцией вымылись тѣло и ноги съ мыломъ и обмывались сушеной, жѣлѣ вымытой жѣлѣ крова того же мыла, смѣсью, смѣсью, подъ хлороформнымъ наркозомъ производилась лапаротомія по боковой линіи, начиная на 2 см. ниже пупка, хлороформъ, не доходя 2—3 см. до слѣдки ножа, погружался рѣзъ въ животъ, у собаки весь рѣзъ длиною 5—10 см. Вскрытия брюшной полости, сначала оперировали на лѣвой сторонѣ отключая желѣзку и сослѣдку сверху, а вѣтви крова, хлороформъ, хлороформъ, выключили лапаротомію по *v. lumbalis prima* такимъ образомъ: одну черезъ продолговатую артерію подвздошника, другую отъ крова въ артерію.

¹⁾ Дювильеръ, *ibid.* 1891.

4. Очень слабо, мал, анатичен. № 39,5. Вѣсъ 10800 грм. кобеля.

На 29 день вслѣд операции собака погибла, потерявъ из вѣсъ 18,2%.

Операциа. Кожа истончена, суха, коричневата и собиравает на очень большіе складки. Подкожная жирной слой совершенно отсутствует. Мышцы представляются бѣлыми, дряблыми и сильно исхудавшими. Сердце значительно уменьшено въ объемѣ, вслѣдствіе его тонкости, стѣнки его истончены, дробны; въ полостяхъ сердца дается спертый запахъ. Въ легкомъ ничего особеннаго не замѣчено. Желудокъ ничего не представляет; стѣнки нежного гиперемизма. Печень уменьшена въ объемѣ, атрофична, особенно по краямъ. Поджелудочная железа короче, чемъ въ виду. Селезенка имѣетъ нормальные размеры и никакихъ измѣненій не представляет. Надпочечники уменьшены въ объемѣ до дуга рта, свѣтлые, плоскіе; жомъ ихъ ослабленъ, пустъ; сама надпочечническая бѣлина, при разрывѣ видно, что осталась только корковый слой, между тѣмъ какъ мѣстечко совершенно отсутствуетъ; анатомически лишь небольшое отверстие центральной жомы, такъ что при анатомическомъ разрывѣ черезъ надпочечники мы видимъ лишь одну каллоу изъ коркового вещества, въ центрѣ которого проходитъ в. centrale. Лигатуры на вѣсѣхъ. Почка бѣлая и малопрозрачная; жирная ткань въ этой области отсутствуетъ. Мѣшечки почки представляютъ совершенно прозрачной мѣшеч. Оболочка мѣшечки содержитъ незначительное количество крови, вслѣдствіе спазма. Изъ бѣлого вещества на разрывѣ ее выступаетъ небольшое количество желтоватой жидкой крови. Киста при повторномъ разрывѣ ее ничего содержавшаго не представляетъ.

О п и с ь № II.

Кобель съ длинной рыжеватой шерстью вѣсомъ 7300 грм. № 38,5.

III. 2. Операциа подъ хлороформнымъ наркозомъ.

2. Необходимо лежить. № 38,5. Вѣсъ 7120 грм.

4. Операцией: бѣтъ, тонета и ходата. № 38,5. Вѣсъ 7170.

5. 6. Ничего не замѣчается; полая поджел. Перевитка. № 38,5. Вѣсъ 7180 и 7140.

7. 8. Чувствительн. себя хорошо; бѣтъ же охотно ходата свѣдѣно. № 39,3. Вѣсъ 7120 и 7070.

9. 10. 11. Перемена; съимъ нимъ и собака оставлена безъ пищи. № 39,1. Вѣсъ 7030, 7000, 7010.

12. 13. Анатична. чувствительн.; полая: чувствительн. себя очень хорошо. № 38,9. Вѣсъ 6950 и 6920.

14. 15. 16. При обильн. удовлетворительномъ самочувствіи, короткимъ анатич. полая замѣтно, что собака худѣетъ. № 39,0. Вѣсъ 6850, 6720, 6850.

17. Замѣчается желаніе удлиниться и удлинить отъ себя. № 39,3. Вѣсъ 6510.

18. Анастична; дикіе крики: рѣтъ, но усердиемъ значительн.; нѣбъ нѣбъ видѣется жомъ слѣва. № 38,8. Вѣсъ 6540.

19. Полая бѣтъ рѣтъ и полая. № 38,9. Вѣсъ 6490.

20. Бѣтъ съ надпостью и мѣтъ. № 38,8. Вѣсъ 6490.

21. 22. Замѣчается фебриальными подергиваніями по шее тѣлу. № 39,1. Вѣсъ 6470 и 6420.

23. Подергиваніи въ жидкихъ конюшностяхъ. № 39,1. Вѣсъ 6400.

24. 25. Проведеніе пола въ тѣло, то другой къ животу и временная контрагтура. № 39,0. Вѣсъ 6390 и 6310.

26. Появился сильный конюсъ. № 38,7. Вѣсъ 6020.

27. Очень безпокойна; коню; желаніе диктается. Вѣсъ 6030.

28. 29. 30. По крови она сильна подергиваніями конюшности и надпостями вѣтъ тѣло. № 39,9. Вѣсъ 5990, 5910 и 5890.

31. Проступъ судорожъ, продолжавшійся 4 минуты, послѣ чего совершенно покойна. № 39,5. Вѣсъ 5690.

IV. 1. 2. Собака, по очень слабо; двигается не охотно; протѣла задними ногами становится совершенно неподвижно и временно даже залезаетъ нѣтъ. № 39,5. Вѣсъ 5690, 5420.

3. Полая животный; очень безпокойна. Вѣсъ 5420.

4. Повторно проступъ судорожъ, послѣ чего очень слабо и безпокойна. № 39,7. Вѣсъ 5370.

5. Очень слабо, лежить; бѣтъ охотно, жомъ немного. № 39,4. Вѣсъ 5250.

5. Начиная собака погибла. Иначе она погибла во время приступа судорог и одновременно быстрого поноса, потому что вся собака и сама собака очень напряжены.

Ночью с 34 на 35 день после операции собака погибла, которая от 28,5%.

Описание. Гиперемия твердой мозговой оболочки не особенно резко, гиперемия мягкой оболочки. При разрыве мозга наступила значительное количество кровяных точек. Мозжечки ничего особенного не представляли. При вскрытии грудной полости — легкие спавшиеся, содержали воздух и десквамацию клеточной крови. В мозговых веществах имелись в 1/2 мозжечков гипертермическая жидкость. Сердце дробно, содержало спертую кровь. В почках ничего необычного. Почечные клубочки, капсула отделяется хорошо; корковый слой клубочков. Надпочечники увеличены в 2—3 раза, клубочки и по окружности тверды. Сосуды спавшиеся. Лазарусы на сердце. Желудок ничего необычного не представлял. Вены гиперемизированы. Прижигания желудка нормальны. Печень немного увеличена в клубках. Желчный пузырь внутренне наполнен жидкостью. Поджелудочная железа увеличена. Мозговой тумор перекручен, пропущенный жидкостью. Вены узлы и дробны. Кожа белая. Подкожно-жировой слой отсутствует.

С о в е т ь № III.

Поблизости риниты клубки клубки 5450 гр., 1° 38,3.

Мозг с нервными свойствами.

II. 10. Операция под гиперемическим жаром.

11. Начиная, (от 28,5% (разнообразия), 1° 39,5.

12. Тело дробно — гиперемическое, поперек. 1° 39,5.

13. Показано увеличение жидкости — гиперемия. 1° 39,7. Веса 5360.

14. 15. Веса; Тело с жидкостью; клубочки; клубочки по 28,5%.

16. 1° 40,3. Чувствительность хорошо 1° 39,7. Веса 5250 гр.

17. 18. Анатомия очень хорошая, выделение на поверхности. Показано света. 1° 39,2. Веса 5150 и 5180.

19. Естественная. 1° 40,3. Веса 5190 гр.

20. 21. 22. Ничего особенного не замечается, только стала больше жидкой; Тело очень много. 1° 39,5. Веса 5150, 5170 и 5180.

23. 24. Замечены фебрильные гиперемии на отдельных участках задних конечностей и на груди. 1° 39,8. Веса 5150 и 4500.

25. 26. Показано гиперемия, задние конечности спавшиеся, гиперемия; небольшой жидкости. 1° 39,2. Веса 4760 и 4780.

27. 28. Завершена на тонкой жидкости; ослепотела. 1° 39,0. Движения черной ротов. Веса 4690 и 4680.

III. 12. Глобальная гиперемия; ослеп. 1° 39,9. Веса 4670 и 4610.

3. Анатомия; анатомия хуже; поперек очень поперек. 1° 39,2. Веса 4690.

4. Термическая гиперемия задних конечностей. 1° 40,1. Понос развивается. Веса 4500.

5. Присутствие судорог во время 5 минут; после чего очень слабо. 1° 39,3. Веса 4520 гр.

6. Показано жидкость; анатомия жидкая; жидкая по ослепотела. 1° 39,7. Веса 4470.

7. Понос; приступ судорог слабо верного. Веса 4430.

8. На 10 часов жидкости клубки. Веса 4400 гр.

На 27 день после операции собака погибла, которая от 28,5%.

Описание. Твердая и мягкая оболочки гиперемизированы. В мозгу также достаточно количество крови. В легких ничего особенного не замечается. В мозговых веществах заметное количество серого гипертермической жидкости. В сердечной полости крови выделено в 1/2 полости от. В задних конечностях кровь свернувшаяся. Селезенка нормальна. Почки толстые клубочки на поверхности ост. Желудок нормальный; тонкая и толстая кишечная слизь гиперемизированы. Почечные клубочки и клубочки. Сосуды задних конечностей спавшиеся (смерть), но содержали кровь. Спинной надпочечники клубочки, плоские спавшиеся, твердые на ощупь. Лазарусы на сердце. При разрыве жидкости только жидкости гипертермическая, ослеп.

23. 4° 39,3. Висх 9440.
24. „ 38,8. „ 9320.
25. „ 38,6. „ 9290.
26. „ 38,0. „ 9100.
27. „ 36,2. „ 9040.
28. „ 38,2. „ 9050.
29. „ 38,0. „ 8890.
30. „ 38,2. „ 8870.
31. „ 38,7. „ 8850.
32. „ 38,4. „ 8830.
33. „ 38,8. „ 8820.
34. „ 39,0. „ 8800.
35. „ 40,2. „ 8790.
36. „ 38,8. „ 8790.
37. „ 38,7. „ 8770.
38. „ 38,8. „ 8750.
39. „ 39,0. „ 8740.
40. „ 38,8. „ 8730.
41. „ 38,6. „ 8730.
42. „ 38,8. „ 8730.
43. „ 39,0. „ 8710.
44. „ 38,6. „ 8510.
45. „ 38,8. „ 8490.
46. „ 38,8. „ 8380.
47. „ 38,4. „ 8210.
48. „ 39,1. „ 8190.
49. „ 39,2. „ 8160.
50. „ 38,8. „ 8120.
51. „ 38,9. „ 8100.
52. „ 39,1. „ 8090.
53. „ 39,2. „ 8070.
54. „ 39,0. „ 8050.
55. „ 38,9. „ 7790.
56. „ 39,2. „ 7770.
57. „ 38,9. „ 7730.

жидкий; нельзя считать это зависом, хотя временами бывает 2—3 раза на день жидкий кал.

Перееды животного нежелательно, кроет того, что на сытом не хороший аппетит и общее состояние удовлетворительное состояние, собака худеет.

Собака худеет на виду, кожа не досыхает, как прежде, и туза, но не более бледна. Появились кожные.

Собака стала апатичной, вялой, совершенно изменилась ее характер; предпочитает лежать и только, когда увидит пищу, потянуться, бегает по двору и с жадностью набрасывается на нее.

Воспаление глаза и стареет собака из тонких углов; выскочил на себя из окошечка глаза; появились слезотечение.

Воспаление фимбриальной железы на туловище, в виде прыща, на коже прыща.

IX. 1. Выращивание и содержание отдельных животных группы из жидких комочков, 4° 38,8. Висх 7700.

1, 2, 3, 4. 1. Эксперимент жидкого под кожу по два куб. см. выжимки, приготовленной из супрааремалина.

2. 4° 38,7. Висх 7630. В объяснение беру жидкой краской под кожу один куб. см. выжимки.

7. 4° 38,7. „ 7630. 1. Ткань подержанная в жидкой краске и не туловищу.

8, 9, 10. Эксперимент по два к. ст. выжимки под кожу.

10. В объяснение беру жидкой краской под кожу 1 к. ст. выжимки.

11. 4° 38,8. Висх 7550. 1. Одно животное, которое, не имея

12. „ 38,8. „ 7530. 1. Животное, которое, не имея

13. „ 38,4. „ 7430. 1. Животное, которое, не имея

14. „ 38,9. „ 7430. 1. Животное, которое, не имея

15. В объяснение беру жидкой краской под кожу один к. ст. выжимки, приготовленной из порошка супрааремалина.

16. 4° 38,7. Висх 7410. 1. При состоянии собаки при-

17. „ 38,4. „ 7300. 1. Животное, которое, не имея

18. „ 38,1. „ 7250. 1. Животное, которое, не имея

19. „ 38,6. „ 7060. 1. Животное, которое, не имея

20. В объяснение беру жидкой краской под кожу один к. ст. выжимки, приготовленной из порошка супрааремалина.

21. „ 38,8. „ 7000. 1. Животное, которое, не имея

22. „ 38,8. „ 6950. 1. Животное, которое, не имея

23. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

24. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

25. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

26. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

27. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

28. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

29. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

30. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

31. „ 38,8. „ 6930. 1. Животное, которое, не имея

сильно истончена, собирается в очень большие складки, морщиниста и изморщивается; десны бледные на свободных участках; исхудание очень сильное.

5. ♀ 38,2. Вѣс 6710.	} Замечание, сделанное Т. К. Савиным, самый крупный размер предлобных костей — для шкуры. Покрыта мажущимся.
7. „ 38,0. „ 4600.	
9. „ 38,1. „ 6540.	
10. „ 38,2. „	
11. „ 38,0. „ 4430.	} За последние время сократились, на алевических судорогах не было заметно. Утром 12. X. найдена мертвой.

Через пять месяцев из 160 дней после операции выжило только одно, потеряв из вѣс 41,0%.

Осморина. Твердая и жесткая оболочка мозга очень бледная. Блѣды кровяные; сосуды и нервы спазмированы. Между оболочками имеется немного серозной жидкости. Сама масса уменьшилась в объеме и малокровна; на разрыве кожи когды выступает изломанная тонкая ткань. В боковых желудочках также имеется серозная жидкость. При вскрытии грудной полости легки спазмированы сильно спавшиеся. Сильно сердце истончено; жидкости его выношены сгустками крови; в ч. разрыве, кровь спазмирована. В алевической серозной 2 жидкости, легки серозной жидкости. Сильно желудки и выношены истончены. Прижизненные желуди не измѣнены. Семенники, поджелудочная железа почти совершенно не представляется. Печень жидкая, до краев атрофична. Почка блѣдная, при разрыве малокровна. Надпочечники уменьшены, упругими, жидки спавшиеся; сами они блѣды и тверды на ощупь. При разрыве кожных. Мозговой слой изморщивается совершенно отсутствующий. Легкими на вѣс. Мозговой слой изморщивается свободной жидкостью. Кожа собирается в очень большие складки, сухая, морщинистая; коллоидножировой слой изморщивается отсутствующий.

Опытъ № VIII.

- Кобель съ Бѣлой короткош. вѣс 10550 гр. и с 37,4.
V. 16. Операция под хлороформным наркозом.
17. Собака выжила; кожная шкура и суха.

18. Собака оправилась; есть хорошо и испуга. Вѣс 9920 гр. с 38,1.

19. Урогенитальная выстилка — не повреждена.

20. Печень под кожей жидкой — порокана, вѣс 10160 гр.

21. Чувствительность кожа хороша, с 20,3. Вѣс 10110 гр.

22. Собака шкура дѣл. безжировая, с 39,2. Вѣс 10040 гр.

23. Сохранены кожные и нервы. Вѣс 10010 гр.

24. Сила зрения. Вѣс 10030.

25. ♀ 39,5. Вѣс 9800.

26. „ 39,7. „ 9870.

27. „ 39,2. „ 9860.

28. „ 39,0. „ 9860.

29. „ 39,5. „ 9840.

30. „ 39,7. „ 9850.

Ничего особенного не замечается; собака весит очень мало.

VI. 1. „ 38,9. „ 9820.

2. „ 39,0. „ 9800.

3. „ 38,7. „ 9850.

4. „ 38,5. „ 9840.

5. „ 38,9. „ 9840.

6. „ 38,0. „ 9840.

7. „ 39,1. „ 9810.

8. „ 38,9. „ 9820.

9. „ 38,7. „ 9800.

10. „ 38,8. „ 9790.

Замечено, что прекращены собаки выжили очень сильно и жидка.

Случай и неосторожно берега шкуры; очень чувствительна, когда раздражается. Замечено иногда подергивания в задних конечностях.

Исследование урогенитальной системы, что для токсической нежелательно не повреждена.

11. „ 39,1. „ 9800.

12. „ 38,8. „ 9770.

13. „ 38,9. „ 9760.

14. „ 38,7. „ 9720.

15. „ 38,9. „ 9740.

16. „ 39,2. „ 9710.

17. „ 38,7. „ 9700.

18. „ 38,9. „ 9600.

Собака заметно стала худеть.

19. ϕ^2 38.7, Σ 2610.

20. 28.9. 9500.

21. Старається зібратися в темний уголок, t° 18,7. Маса 9180 грм. Парашуно лада пошу 3 куб. см. шугаюся.

22. При зодійській надвіж кози не творадо ставенити в омазетанова, т^р 29.1. Вісь 9290 грм. Вириснуто надз. ному 3 куб. см. ВИБРАНО

23. 24. Померялимо то на одній, то на другій нирці кількістю водогризів. Всього 9100 і 8040 гр. Виринкуто на 2 куб. см. випускан.

25, 26. Апатитом; все проли лезает; класическія надгробнікі усталаваюцца. Памок, т^р 39,5. Вѣсъ 8610 и 8620 гр. Выросты по дну колу по 3 кв. см. выданы.

27. *Prunella cydonia*. Павлов. Млз. 8/40 см.

28. Собака пиха, пазейная; динета глубока. Введено из леку
правой ноги 3 куб. см. вытяжки. Пфед. 8450 гсм.

29. Бессонница; ноктурное продолжение; дремание. На кону
дней ноги перемазаны 2 куб. см. мази. Вста 8.000 гм.

30. Приступ к судороге. — Вѣсъ 8200 грам.

УП-1. Фибриллярная структура очень сильная. После доминирует проточность. Вспомогательная, что она не концентрируется.—Вспомогательная.

2. Ночью посетил судорогъ в соборѣ поспѣла.

На 47 доп. животных поставила, которых на 100% 24%

[illegible]

自 1949 年 12 月 13 日

Рабий съ гладкой шерстью кобель, вислоух 3870 гр. 4^е 38,3.
Соборная ушаста съ совершенно нормальными свойствами.

VI. 4. Підхід хлороформнимий парковий сільсько-оперативний.

5. Чувствительность к запаху, 1^я 30,1.

4. *Bombus agrorum* Latr.: *Latr.*, t.⁸ 12, 5. Plac. 9310.

5. Совершенные собою нравятся и уважаются собою хороши.
1^й 1863. Виль. 8730.

3. Собрала моча довольно густая; при исследовании много оседелого ее содерж. Исследования чувствительности показали, что она инертна ко всем.

10. Номинал прокаталась мочей; перемена. t° 39,6. Веса 9710 г.

13. Чувствуй себя хорошо.

12. Система оплаты; жем удалены; остальным быть по-прежнему.

14. t^o 39,5. Hém 9650.

16. 39.8, 9540

17	39.9	9500
----	------	------

90.	32.8.	9480
-----	-------	------

20	32.3	0430
60	32.2	0430

22	0.74	0.42
24	0.75	0.11

24.	29.2	0.150
25.	28.3	0.150

26. 32.3.	9240
27. 32.3.	9160

28. 39,8. 9140

10. 39.7. 9010

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841.

4. 23.8. 2070.

G. S. ZIL'BERMAN 1939

9. Собрания 1844; изглаголюю — нічого винятого не
найдено; дослідження третинності показало, що она незначе-
но зменшена.

События совершенно оправдались, весела, болва, festa законно.

Рыбная слани, или, попросту говоря, водоем водоемства и водоема, в 20-е, не считая на карьерный водоем водоема водоема, что рыба водоема.

Стандарты качества, более
жесткие.

| | | | |
|---|-------|------------|---|
| 10. 10 | 39,9. | Вись 5030. | Порембиз по замечается. |
| 12. „ | 39,8. | „ 5010. | |
| 14. „ | 39,7. | „ 5010. | Прекрасно, собака, теперь ластится, лизает, ходит вертляво. |
| 16. „ | 39,5. | „ 5000. | Появление подвешенной собаки типа серого-белого окраса. |
| 18. „ | 39,6. | „ 5000. | |
| 20. „ | 39,2. | „ 5010. | Из колющего носа выдвигаются |
| 22. „ | 39,5. | „ 5020. | тагуча слезисто-гнойная жид- |
| 24. „ | 39,7. | „ 5040. | кость; забавность собаки и до- |
| жест спаривания и саркастич. возглас. Надрывание шей кожи. | | | |
| 26. „ | 39,1. | „ 5100. | Когда спит, сильно надрыва- |
| 28. „ | 39,5. | „ 7350. | ность и дергается подними ко- |
| 30. „ | 39,7. | „ 7350. | паческами; стала вымалывать |
| федеральными подерживания по всему телу. Наклонность на носу. | | | |
| УП. 1. | 39,7. | „ 7630. | |
| 2. | 39,2. | „ 7420. | Ходит не твердо, становится на |
| 5. | 39,0. | „ 7410. | задние лапы, вымалывает ими. |
| 7. | 39,2. | „ 7390. | |
| 9. | 39,4. | „ 7390. | Замечено собака худеет, сла- |
| 11. | 39,1. | „ 7339. | бое дыхание по всему телу. |
| 13. | 39,0. | „ 7270. | |
| 15. | 38,9. | „ 7010. | Собака продолжает лезть, но на |
| 17. | 39,2. | „ 6910. | тоже подмалывает в пасть эти лапы |
| 19. | 38,7. | „ 6910. | и вымалывает; носом вымалывает. |
| 21. | 39,7. | „ 6750. | |
| 24. | 39,4. | „ 6630. | Появление хвоста очень слабо выража- |
| 25. | 39,7. | „ 6490. | емых вымалываний подерживания, когда |
| 27. | 39,5. | „ 6270. | ноги вымалывает со стороны зад- |
| 29. | 39,2. | „ 6230. | ней конечностей. |
| 31. | 39,2. | „ 6110. | Ластится, сильно вымалывает, феде- |
| ральными подерживания по всему телу | | | |
| IX. 3. | 38,5. | „ 6110. | Параллельно всему телу; носом не рас- |
| 4. | 39,1. | „ 6070. | крывается и не вымалывает, из па- |
| 6. | 39,0. | „ 6030. | стей собака. |
| 8. | 38,8. | „ 6020. | Заста острое и злост, но то- |
| пает же ложится; резко вы- | | | |
| раженная ластия. | | | |
| Замечено сильное излудание. | | | |

10. Стабильно, разбегание, подерживания со стороны задних конечностей. Вись 6010 грн.

11. Собака лезет и вымалывает, при этом поворачивается ничего не найдя; исследование упрямости; собака, что сел не пошевелил.

12. Проведение и контратуры артемии со стороны задних конечностей; конус. 10 39,3. Вись 5950 грн.

13. Очень слабый протест, судорог, продолжительная дт минуты; сильнейший вздох.

14. Аппетит—очень слаб; конус. 10 39,3. Вись 5950 грн.

16. При излудании протестированной слабости вечером собака погибла. 10 39,5. Вись 5810 грн.

Через 3 1/2 месяца на 101 день собака погибла, потеряв в весе 40,6%.

Зеркала. Протестившие очень истощены. Носы тонкие, сухие, пальцы не эластичные, покрыты и вырываются; лез вымалывает ластями вымалывает. Подвешивание лезт совершенно отсутствует. При вскрытии через обнаружено, что оболочка мозга малокровна, между ними имеется серая жидкость. Мозг уменьшился, сморщенный; неслучайно конус тагуча, малокровно. На желудочках также серая жидкость. Легкие по краям сухие и не содержат воздуха. На клочковатых мышцах 5—6 стол. ластей серой жидкости. Серое тело, дробно, отсюда его истощено, из полостей вымалывает серую кровь; в т. разном, также кровь свернулась. При вскрытии бранившей ластей на ней также найдено много серой жидкости. Желудок растянут, стенки несоразмерной ширины; на толстых мышцах большие конусы, совершенно проследившиеся своим истощением стенки кишечника. Селезенка и поджелудочная железа не проследившиеся жидкостью. Печень малая, бледная; из мышечной тушир незначительно вымалывает железу. Почки бледные, уменьшены. При разрыве красный слой бледный. Надпочечники уменьшены, атрофичны, бледны, снаружи их не слышны состоянии. На опухоли совершенно тверды. При разрыве мочевого пузыря не видно. Мочевой пузырь переполнен прозрачной жидкостью.

Обобщая все эти истории болезни, нельзя не заметить, что истощение и одностороннее клиническое картинам,—различия заключаются лишь только во времени: из то время пока не слышны

случаях замешательств пачинались расстройства со стороны нервной системы, выраженные количественными подергиваниями через 15—20 дней, на других случаях через 2—3 недели; тем самым продолжается период явном, тем же ходом протекает период подергиваний и, наконец, как видно из опыта, последний период проходит тем быстрее и тем интенсивнее судороги, чем короче было время оцепенения; течение; характерны еще при длительном постинтервалном периоде судороги бывают выражены очень интенсивно. Иногда послеинтервалное проявление смерти или разлития за три периода первой период—явное, второе—координируемое, третьего—особенного не представляется. Второй период—вызывается сначала резко и одна ущемлена, а затем все чаще и чаще тоническая сокращения из задних конечностях; выносятся вперед и более резко из передних, резко из задних конечностях. Третий период—из явного второго периода присоединяются приступы судороги в передних конечностях, смерть наступит, когда или во время одного из таких судорожных приступов. Наблюдая эту клиническую картину, мы спрашиваем себя, что же должно происходить из самих мышечных тканей?

Во время период, когда животное совершенно оцепенело, мы должны допустить, во первых, что функциональную способность, а во вторых, что приток из обратного кровообращения через лимфатическую сеть или через коллатеральные вены, по продукту или метаболическим веществам из общей крови кровообращения, аффекция того и другого то, что животное оцепенело на более или менее продолжительное время. Чтобы доказать, что животное во время период оцепенения действительно потому, что происходит надпочечников, каковы возможности передавать из общей крови кровообращения и действовать, как только, мы предприняли ряд опытов, целью которых было бы возможно прояснить приток и отток из надпочечников, изолируя их от остальной системы, отчасти отсоединением, не исключая однако из опыта и не разрывая нервов, способных вливания (а может быть они и ингибиторы, как знали) из надпочечников.

Опыт № X.

Кобель весом 9680 грм. № 38,3.

VII. 6. Под хлороформным наркозом производил операцию. По наложении лигатуры, как и раньше омыла, каждый надпочечник сверху и снизу был обмыт, причем верхняя дуга дуги, жила, а также единая, — жилами дано было надпочечник считать принадлежал кистевого высвобождать из около почечной капсулы, из которой она оторвана.

К концу собаки уже оправилась от хлороформа, ложится позавис, хотя дышит очень тяжело, как будто ей мало воздуха.

7. Был в явном, оцепенелом состоянии; животное общее возбужденное состояние. № 39,3.

8. Сидит на полу; слышит с правой стороны, очень боковой, нечетко из лигатуры, прижимая ложится, тяжело дышит через рот, и кусаются лапы. № 40,1.

9. Собака погибла; сначала при вливаниях сильного, обильно возбужден, а затем оцепенелое состояние.

Опыт № XI.

Собака весом 10905 грм. № 39,3.

VI. 17. Под хлороформным наркозом была сделана операция такая же точно, как и предыдущим случаем.

18. С явным сильным беспокойством; слышит; из полости носа выделяется густая слизистая жидкость; понос; животное извещает; учащенное и глубокое дыхание. № 39,8.

19. Ложится на спину, глубоко и тяжело дышит, беспокойство, грызет лигатуры; обнаружена под лигатуры забитость; когда-нибудь задыхается и старается лечь и ложится покойно, но через минуту опять возбуждается и т. д. На 3 часа сильный понос; оцепенелое состояние наступило вечером и собака погибла.

Опыт № XII.

Кобель весом 11055 грм. № 38,1.

VI. 26. Операция сделана под хлороформным наркозом, причем, по наложении лигатуры, по обмыванию старались изолировать надпочечники, а отсоединили, как раньше, так

Опыт № XV.

Молодой собачка с близкой длиной шерсти весящая 4950 грм. № 569.

VII. 25. Собака под хлороформным наркозом операция; изолированы являющийся отсепарованные и обвиваются надпочечники от окружающих тканей.

Через 2 часа после операции покровы. Через четыре часа тяжелое, рубное дыхание, задние ноги как будто хромают уперевшись во что-нибудь. Через 6 часов усиленное дыхание, безысходность, астма и постоянно перевертывается с одного бока на другой. Через 17 часов дыхание учащается, подергивания по туловищу и особенно задним конечностям; собака постепенно переходит на сонное состояние и через 19 часов после операции погибает на положении ершотеннаго.

Вскрытие. На брюшной полости являлись броско выделяющиеся желтые извитые вены. Леготуры на вены; легкие переполнены кровью; на сердце сгустившаяся кровь; оболочки толстые и синеватые моча нежно гиперемизирована; при разрыве моче пузыря многожизненные течения быстро рассасывались в полости крови.

Опыт № XVI.

Собака самка борзая и сытная с гладкой шкурой шерстью, весящая 11000 грм. № 579.

VIII. 2. Операция боковой кастрации обеих надпочечников; желтая прокладка под хлороформным наркозом.

Через 4 часа после операции безысходность, возбуждение, гримасы мучки.

Через 6 часов сильная подергивания задними конечностями такого типа, будто собака потягивается. Через 10 часов сильное возбуждение, очень сильный кашель; на следующий день умирает вши 3 приступа судорог, после чего дыхание не учащается; собака погибает от безоружности венозного.

Вскрытие. На легких ничего особенного не найдено, кровяные незначительного переполнения их кровью; на сердце и близлежащих

сосудных сосудах сгустившаяся кровь; на брюшной полости ничего особенного не найдено; на вены надпочечников являющиеся проемными; леготуры на вены; мочевой пузырь переполнен сгустившейся кровью. Головной и спинной мозг и их оболочки сильно гиперемизированы.

Собака же и дальше отнесена два дня под кроликами, которых также была сделана подлая изоляция надпочечников желтой от окружающих тканей частями туловища леготурами, частью отсепарованными; при этом выяснилось, что кролик это чувствительный собачка и посылает шорох; одна кролика погибает через 12 часов после операции, а другая через 17 часов, смывая при вскрытии обильного обильного выделения, а на концы кончиков при вскрытии являющийся пространством.

Дальше переходим ко второму периоду. Как бы ни было, но истинные явления на надпочечниках продолжались; будут ли явления от мочевой гиперемии или от артериальной анемии, происходят расстройства являющиеся надпочечников и функциональности окружающих их. Естественно, что, если надпочечники такой важной для тела органы, на этот период должна уже возникнуть со стороны организма реакция, хотя еще из слабой степени и, конечно, кроме всего со стороны той ткани, которая больше всего заинтересована их вены и функциональности их функции. И вот первым начинают появляться двигательные расстройства, которые на первом безделье играют плану раз; начинаются с усиления фибриллярных подергиваний по туловищу и конечностям, они переходят затем на конечности и туловища подергивания, а также явления контрактуры; эти явления у одних выражены ясно, у других слабо и держатся больше или меньше временно, пока не наступит судорог последнего периода. Если животное захочет встать задний ногой за ухом или заставить его пробовать, то можно ясно наблюдать явное расстройство фибриллярных координационных движений; в такой клинической картинке выражаются расстройства со стороны крошечных тканей. Рядом с этим и с усиленными развитиями описанных симптомов, но смотря на то, что животное иногда учащаются свои общеродные и даже у животных замечается провор-

ливости, начинается падение веса тела животного и прогрессирующее исхудание, сопровождаемое на разгаре болезни сферой паники. Наконец при незначительном колебании температур во все время послеродового течения, живот с повышенным субфебрилитом, рвенообразно тошнотным запахом изо рта, а также катарал слизистой оболочки полости носа испытывает расстройства со стороны желудочно-кишечного канала на фоне профузных потов, которые все больше и больше ослабляют животное; если же всему этому присоединяется поликистозная судорога, то одним из признаков наступающей животного погибели, все это будет составлять третий и последний периоды послеродового течения.

Таким образом, клиническая картина констатируется, что при угасании функции надпочечников развивается ряд характерных явлений, происходящих на привади отравления, причем на первый план выступают расстройства со стороны нервной системы и рядовых функций расстройств на сферу питания, дыхания на конечных конечных органов на смерти; при этом у тела особи, у которой развиваются привади от течения 3—6 недель, явления поликистозной возбудимости нервной системы являются: судороги, тетанические привади, расстройства координационных движений или явления ослабленной реакции со стороны нервной системы, выражены очень бурно; если же особа выдерживает 2—4 недели, эти явления выражены очень слабо и на карьер болями привади от глаза та высокая степень истощения, когда животное представляется судорожно спавшимся, обладающим жаждой. Животное голодает; его тело рыхлится худощаво; кожа тела его кожного убывает до покровов. На это голодание под влиянием угасания функции надпочечников уже по одному нарушению привади от на коже на простое голодание.

Переходя к рассмотрению особенностей течения, клин. падение веса и клинической картины, мы увидим, что с течением времени. Для выяснения сравним этих данных, мы прилагаем таблицу (табл. II), в которой, пока для удобства опыта отделим, так и в для сравнения весах их между собой, течение послеродового периода разбито на периоды, в которых легко видеть разницу в весе, которую в $\frac{1}{4}\%$, как общую, так и среднюю.

Если мы сравним с таблицами течения падение веса (табл. III и IV), из которых также течение послеродового периода разбито на периоды, легко видеть, какие клинические данные соответствуют тому или другому колебанию на ход течения падение веса. Уже при сравнении данных вносимых в таблицу послеродовыми периодами у нас получаются данные, что поликистоз и даже до некоторой степени истощение пока разницу послеродового периода. На основании данных из опытов IV, VI, VII и IX средняя потеря за день 0,2% до 0,38%, между тем как в опытах I, II, III и V эта потеря за день достигает до 0,88%, в среднем превышает, следовательно, почти в 3 раза (2,8). Далее если мы сравним среднюю числу процентного падение веса случаев с хронологическим течением послеродового периода и увидим, что подострым течением из опыта и того же периода времени, то окажется, что треть из подострых случаев за одно и то же время почти в 2 раза превышает первую за то же время во случаях с хронологическим течением. Так, из опытах I, II, III, V и VIII средние потери за среднюю потерю за 30 дней, причем средняя потеря будет 10,32% против нормы, между тем как животное с хронологическим течением, как в IV, VI, VII и IX потеряла за среднюю за 30 дней только 10,2% против нормы. Конечно при более значительных течениях времени должно заметить большой колебания в привади от отсу геральды привади.

Наконец, рассмотрев клин. падение веса, пока подострым, так и хронологическим течением, пока мы заметим, что тем более обширней падение веса, тем очевидней является истощение, тем больше течения веса, как, например, из опытах IV и VII хронологического течения и в опытах VIII и II подострого течения, напротив, тем, где эти колебания имеют возможность в критическом падении, тем продолжительней послеродового течения порою, на что указывают данные опыта IX и VI с хронологическим течением и опыта V и III с подострым течением послеродового периода.

Нужно уже одно простое сравнение падение веса представляется нам данных для установления той разницы на продолжитель-

периода инволюционного периода, который существует между случаями подросткового и хронического течения. Эти данные позволяют заключить, что на подростковых случаях особенно высока вероятность быстрого исхода, чем у взрослых его (источник) гораздо значительна.

[illegible]

са седьмой недели мы наблюдали значительное падение веса со дня на день и только во второй половине десятой и первой половинах одиннадцатой недель эти падения по массе значительно уже. Указ держался на одной высоте, даже заметна прибавление на этой, во всяком случае, недели (есть еще падения массы на день до самой смерти). Проследившая клиническую картину, соответствующую тому времени, мы видели, что появились признаки животного, носителя элементов оболочки глаза, носоглотки, фибриллярные подергивания, судорожности, судорожные, выходящие из течения 7, 8 и 9 недель, судорожные лишь востановились в десятых днях жизни по всему телу, при относительно хороших самоощущениях на тонуса только одной недели, именно второй половины 10 и третьей — одиннадцатой недель, а также сном значительными сведениями падении веса, сном возросла и против этого указ на продолжаться до самой смерти.

[illegible]

Итак, из вышеизложенных следует видно, во первых, что смерть, наступающая спустя более или менее длительный промежуток времени, после перенесенного соудра, откладывая время, не неизбежна, возможна, во вторых, что время операции трансплантации организма неопределенно — оно колеблется, из Третьих, что длительность жизни не обязательно уменьшается на величину патологических проявлений со стороны организма из-за влияния послеоперационного периода, а, четвертых, что реакция на продолжительность жизни, судя по клиническим данным, зависит от реакции патологических проявлений, адр., один типичный живот 5 месяцев, другие три месяца, некоторые погибают на 30 дней и т. д.

Для процессов жизни тратится материал, берущийся из разных частей организма и системы тканей. Нормальное состояние организма характеризуется равенством расхода и прихода. Патологическое состояние может возникнуть или под влиянием увеличения траты (расхода) или под влиянием уменьшения прихода.

Мы видим, что смерть происходит из зависимости от неравности жизненных явлений. Прочным путем нарушения нормальных процессов питания животных из периодов ортостазом объяснила жизнь. Приходится задаться вопросом: почему из одних случаев организма погибают, которые в них 40%, из других 18%, почему смерть наступает по одинаковым степеням истощения разных тканей.

Ответа на эти вопросы могут быть найдены только при анализе жизнедеятельности, при рассмотрении явлений из причин при указанном пути, т. е. тканей организма и тканей, из которых происходят изменения.

Разница во продолжительности течения жизни зависит от величины расхода, который, несомненно, организм, величина и который находится в зависимости от величины потерь субстанции, а эти последние из свою очередь зависят от потерь, несомненно, от различных тканей и тканей. Если мы видим, что животные имеют четыре класса и поддерживают тесноту связи своего тела, не смерти из подвода пищи, то ясно, что прерывают расход из каких-нибудь тканей. Но и расход не имеет разнообразия. Организм производит жизнь, т. е. обнаруживает жизнь сдвиги траты то одной, то другой материал. В главных частях организма выделяет белки и новую углекислоту, воду, а по скорости кислорода; через почки выводит воду, мочевины и т. д. Никуда другой выделения нет. Во многих случаях жила консервация биологическая после операции; из выжившей траты каких-то веществ причина падения веса и быстрого изнашивания организма? Мы видим возможность для разрешения этих вопросов обратить внимание на изменения во выделениях углекислоты и воды белками и кожей, т. е. анализировать газообмен.

Исследований из этого направления, сколько нам известно из литературы, не было еще довольно полным.

Постановка опыта и проведение его из общих чертах была следующая. Газообмен исследовался изометрическим аппаратом, принцип которого заимствован из аппарата проф. Пашутина, очень подробно из описанного во „Врач“ за 1896 г. № 18 и состоит из следующих частей: 1) водооградительный таз, 2) камер-калориметр, 3) палаточек зеркала разл. и 4) палаточек второго ряда. Наши опыты были просты и не требовали никаких особых приспособлений из аппарата, из в палаточек таз. Вентиляция аппарата обыкновенная со скоростью 5 литров из минуту.¹⁾

Собака во время опытов издержала из течения 2—3 дней привыкла из лабораторной обстановки, из пищи, света, воздуха. Пашутин описал правильно, определение нормального газообмена. Опыт обыкновенно велели из 11—12 часов и всегда продолжался три часа. В аппарате во время опыта животные чувствуют себя хорошо и очевидно никаких неудобств не испытывают.

Для того чтобы изгадить было, несколько увеличивали или уменьшали количество выделяемых или поглощаемых газов и паров, выделяемую углекислоту и воду, а также поглощенный кислород из нормальных состояний животных, переводили на количество их, приходящее из кале веса животного из 24 часа и это количество приносили из 100, особенно этому вычисляли цифры, полученные из различных периодов послеоперационного течения.

Первая группа опытов.

Из этой группы относятся опыты определения газообмена у телят, животных, которым была сделана перевязка сосудов,

¹⁾ Аппарат этот был изобретен проф. А. В. Респиным и студ. Давидом, а описание этого аппарата, как для определения газообмена, так и для исследования крови.

ся кормой. Но уже на 7 день повторного исследования газовой міксы показали, что количество выдыхаемой CO_2 и H_2O достигли нормы и даже CO_2 немного больше. Определеніе же газовой міксы в последний период показывало значительное увеличение количества как выдыхаемой CO_2 (216%) и H_2O (175%), так и значительное увеличение поглощаемого O_2 (166%) по сравнению с первой.

Собака — эмаль VII.

Четвертый посыл эмаль 10380 гр., с^р 33,8. Течение посл. операционного хронического. Погиб на 160 день посл. операции везикул эмаль 41,6%.

А. Определеніе издохомов у животных окончено Г. З.

Взв. собаки до опыта . . . 10000. } Средний взв. 10380,5.
взв. опыта . . . 10873.

Потери . . . 27 гр. = 0,24%.

За 3 часа выдыхено CO_2 . . . 19,6%.

H_2O . . . 27,9

поглощено O_2 . . . 29,3

На взв. эмаль собаки за 24 часа

выдыхала CO_2 . . . 14,4 100%.

H_2O . . . 29,0 100

поглощала O_2 . . . 13,04 100

Отношение кислорода CO_2 к поглощенному 1:1,37.

Б. Определеніе издохомов посл. операции.

1. На следующий день посл. операции Г. З.

Взв. собаки до опыта . . . 10250. } Средн. в. 10240,5.
взв. опыта . . . 10231.

Потери . . . 19 гр. = 0,19%.

Темпер. соб. до опыта . . . 38,7. Темпер. окр. ср. до опыта . . . 23,3

" " посл. " . . . 38,9. " " посл. опыта 24,5

За 3 часа выдыхено CO_2 . . . 17,4%.

H_2O . . . 24,2

поглощено O_2 . . . 22,4

На взв. эмаль собаки за 24 часа

выдыхала CO_2 . . . 14,5 100,5%.

H_2O . . . 19,2 96

поглощала O_2 . . . 18,4 121,6

Отношение кислорода CO_2 к поглощенному 1:1,45.

II. Через 3 недели посл. операции.

Взв. собаки до опыта . . . 10080. } Средн. в. 10065,5.
взв. опыта . . . 10035.

Потери . . . 27 гр. = 0,27%.

Темпер. соб. до опыта . . . 38,1. Темпер. окр. ср. до опыта . . . 21,7.

" " посл. " . . . 38,8. " " посл. опыта 22,9

За три часа собака выдыхала CO_2 . . . 24,2%.

H_2O . . . 29,3

поглощала O_2 . . . 24,5

На взв. эмаль собаки за 24 часа

выдыхала CO_2 . . . 19,4 168%.

H_2O . . . 28,4 117

поглощала O_2 . . . 21,9 140,9

Отношение кислорода CO_2 к поглощенному 1:1,23.

III. В начале последнего периода VIII. 24.

Взв. собаки до опыта . . . 8070. } Средн. в. 8063,5.
взв. опыта . . . 8057.

Потери . . . 23 гр. = 0,28%.

Темпер. соб. до опыта . . . 38,8. Темпер. окр. ср. до опыта . . . 22,0

" " посл. " . . . 39,1. " " посл. опыта 22,6

За 3 часа выдыхено CO_2 . . . 25,5%.

H_2O . . . 29,0

поглощено O_2 . . . 28,3

На взв. эмаль собаки за 24 часа

выдыхала CO_2 . . . 24,9 172,8%.

H_2O . . . 25,0 125

поглощала O_2 . . . 26,2 175,6

Отношение кислорода CO_2 к поглощенному 1:1,18.

Наблюдение газовой міксы на следующий день посл. операции показало увеличение количества выдыхаемой H_2O и эмаль взв.

кисл. виділеніє CO_2 однакове съ нормою, а поддиханіє O дане збільшене (131,6%). Наслідження, повторенное через 3 неділі показало збільшеніє количества, какъ CO_2 и H_2O така и поддиханіє O . Третєе наслідженіє въ послѣднюю періодъ показывало еще большее увеличеніє количества CO_2 (173,8%), H_2O (126%) и поддиханіє O до 173,4%.

Собака — самка № IV.

Собака самка вѣсомъ 3530 грм. оперирована IV. 15.

Определеніє нормального газообмена у этой собаки не было сделано, такъ какъ она была оперирована, когда животное еще не было готово. Поэтому вмѣстѣ нормального газообмена дано поведенію количества CO_2 , H_2O и O во время вѣса животного по опитиванію количества, полученнаго при определеніи нормального газообмена въ другихъ животныхъ опиткахъ. Точнее послѣ операционное зрѣніе. Собака на 151 день, потерявъ вѣсѣ 43,56%.

На вѣсѣ вѣса на 24 часа

| | | |
|------------------------------|------|------|
| выдѣлена CO_2 . . . | 19,0 | 100% |
| H_2O . . . | 20,5 | 100 |

В. Определеніє газообмена после операциі.

1. Въ концѣ третьей недѣли V. 6.

| | | |
|----------------------------|------|-----------------|
| Вѣсѣ собаки до опита . . . | 3020 | Средн. в. 3014. |
| послѣ опита . . . | 3008 | |

Потери . . . 12 грм. = 0,39%.

| | | | |
|------------------------------|------|----------------------------------|------|
| Темпер. соб. до опита . . . | 38,2 | Темпер. опер. ср. до опита . . . | 21,0 |
| „ „ „ „ послѣ . . . | 38,6 | „ „ „ „ послѣ опита 22,3 | |
| выдѣлена CO_2 . . . | 32,2 | | |
| H_2O . . . | 15,3 | | |
| поддиханіє O . . . | 13,2 | | |

На вѣсѣ вѣса собака на 24 часа

| | | |
|------------------------------|------|--------|
| выдѣлена CO_2 . . . | 32,6 | 171,5% |
| H_2O . . . | 40,0 | 195,1% |
| поддиханіє O . . . | 32,0 | 177,7. |

Отношеніє кислорода CO_2 къ поглощенію 1:1,32.

II. Определеніє газообмена въ послѣднюю періодъ VIII. 21.

| | | |
|----------------------------|-------|-------------------|
| Вѣсѣ собаки до опита . . . | 2310. | Средн. в. 2297,5. |
| послѣ опита . . . | 2285. | |

Потери . . . 25 грм. = 0,88%.

| | | | |
|-----------------------------|------|----------------------------------|-------|
| Темпер. соб. до опита . . . | 37,3 | Темпер. опер. ср. до опита . . . | 21,7. |
| „ „ „ „ послѣ . . . | 38,4 | „ „ „ „ послѣ опита 22,3. | |

| | | | |
|------------------------------|------|--|--|
| Выдѣлено CO_2 . . . | 17,8 | | |
| H_2O . . . | 21,4 | | |
| поддиханіє O . . . | 13,7 | | |

На вѣсѣ вѣса собака на 24 часа

| | | |
|------------------------------|------|--------|
| выдѣлена CO_2 . . . | 48,8 | 256,7% |
| H_2O . . . | 60,0 | 295,1 |
| поддиханіє O . . . | 55,4 | 213,3 |

Отношеніє кислорода CO_2 къ поглощенію 1:1,006.

Въ этомъ опитѣ, хотя не было произведено определеніє газообмена у нормального животного, однако наслідженіє чрезъ 3 недѣли, а вѣсѣ больше въ послѣднюю періодъ показывають, какое значительное увеличеніє количества выдѣленной CO_2 и H_2O , а также поддиханіє O въ сравненіи съ тѣми количествами, какіе освѣдѣствуютъ, объясняемо въ данныхъ опитахъ, на вѣсѣ вѣсѣ животного за сутки. Въ послѣднемъ періодъ же увеличеніє покрыва: CO_2 до 256%, H_2O до 295% и поддиханіє O до 213%. Это животное прожило послѣ операциі 151 день, изгудило до крайнѣйшей предѣловъ и потеряло въ вѣсѣ 44,56%.

Собака — самка VIII.

А. Определеніє газообмена у нормального животного V. 15.

Собака вѣсомъ 10610 грм., вѣ 37,4. На 47 день послѣ операциі погибла, потерявъ въ вѣсѣ 24%.

| | | |
|----------------------------|--------|------------------|
| Вѣсѣ собаки до опита . . . | 10650. | Средн. в. 10418. |
| послѣ опита . . . | 10624. | |

Потери . . . 24 грм. = 0,2%.

| | | | |
|-----------------------------|------|----------------------------------|------|
| Темпер. соб. до опита . . . | 37,4 | Темпер. опер. ср. до опита . . . | 21,2 |
| „ „ „ „ послѣ . . . | 38,8 | „ „ „ „ послѣ опита 22,9. | |

Собака—самка № XII.

А. Определение израсходов у нормальной собаки 35. VI.

| | | |
|---|----------------------------------|------------------|
| Взв. собаки до опыта | 11009. | Средн. в. 11009. |
| послѣ опыта | 11028. | |
| Потери | 22 гр. = 0,105%. | |
| Темпер. соб. до опыта . . . 35,1. | Темпер. кол. до опыта . . . 22,5 | |
| „ „ послѣ „ . . . 38,5. | „ „ послѣ „ . . . 25,4 | |
| Воздуху пропало за 3 часа 810 литров. | | |
| Выдѣлено CO_2 | 30,4 | |
| H_2O | 19,2 | |
| выделено O | 37,0 | |
| На кало взв. животное за 24 часа | | |
| выдѣлено CO_2 | 14,64 | 100% |
| H_2O | 13,84 | 100 |
| выделено O | 12,72 | 100 |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}} = 1,158.$ | | |

Б. Определение израсходов на один день жизни собаки. VI. 26

| | | |
|---|----------------------------------|--------------------|
| Взв. собаки до опыта | 10320. | Средн. взв. 10310. |
| послѣ опыта | 10305. | |
| Потери | 20 гр. = 0,19%. | |
| Темпер. соб. до опыта . . . 34,3. | Темпер. кол. до опыта . . . 22,5 | |
| „ „ послѣ „ . . . 38,1. | „ „ послѣ „ . . . 22,9 | |
| Выдѣлено CO_2 | 18,24 | |
| H_2O | 16,2 | |
| выделено O | 14,44 | |
| На кало взв. собака за 24 часа | | |
| выдѣлено CO_2 | 14,06 | 95,9% |
| H_2O | 13,1 | 87,4 |
| выделено O | 11,2 | 88,06 |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}} = 1,263.$ | | |

Собака—самка № XIII.

А. Определение израсходов у нормальной собаки VI. 13.

| | | |
|---|----------------------------------|------------------|
| Взв. собаки до опыта | 10450. | Средн. в. 10441. |
| послѣ опыта | 10432. | |
| Потери | 18 гр. = 0,75%. | |
| Темпер. соб. до опыта . . . 35,1. | Темпер. кол. до опыта . . . 23,2 | |
| „ „ послѣ „ . . . 38,5. | „ „ послѣ „ . . . 24,5 | |
| Воздуху пропало за 3 часа 810 литров. | | |
| Выдѣлено CO_2 | 19,84 | |
| H_2O | 18,96 | |
| выделено O | 19,8 | |
| На кало взв. собака за 24 часа | | |
| выдѣлено CO_2 | 14,4 | 100% |
| H_2O | 14,4 | 100 |
| выделено O | 15,2 | 100 |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}} = 0,952.$ | | |

Б. Определение израсходов 22. VI на один день жизни собаки.

| | | |
|--|-----------------------------------|-----------------|
| Взв. собаки до опыта | 9890. | Средн. в. 9855. |
| послѣ опыта | 9874. | |
| Потери | 14 гр. = 0,14%. | |
| Темпер. соб. до опыта . . . 38,3. | Темпер. кол. до опыта . . . 23,1. | |
| „ „ послѣ „ . . . 39,0. | „ „ послѣ „ . . . 24,2 | |
| Воздуху пропало за 3 часа 720 литров. | | |
| Выдѣлено CO_2 | 17,4 | |
| H_2O | 19,2 | |
| выделено O | 12,6 | |
| На кало взв. собака за 24 часа | | |
| выдѣлено CO_2 | 14,88 | 104,3% |
| H_2O | 15,44 | 107,2 |
| выделено O | 10,16 | 66,4 |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}} = 1,350$ | | |

Собака — змій № XI.

А. Визначення калоричності у нормальній собаці VII. 10.

| | | | |
|--|----------------|---------------------------------|------|
| Віся собака до зміни | 10820 | Средн. к. 10809,5. | |
| послі зміни | 10799 | | |
| Потра | 21 гр. = 0,18% | | |
| Темпер. соб. до зміни | 37,5 | Темпер. кол. до зміни | 21,2 |
| „ „ послі | 38,2 | „ „ послі | 21,7 |
| Воду прокип'ячено за 3 часа 930 літрів. | | | |
| Виділено CO_2 | 17,78 | | |
| H_2O | 21,43 | | |
| Поглощено O | 18,21 | | |
| На кіло віся собаки за 24 часа. | | | |
| Виділено CO_2 | 12,8 | 100% | |
| H_2O | 15,2 | 100 | |
| Поглощено O | 13,44 | 100 | |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}}$ | 0,975. | | |

Б. Визначення калоричності після операції VII. 18.

| | | |
|--|----------------|---------------------|
| Віся собаки до зміни | 10310. | Средній віся 10300. |
| послі зміни | 10290. | |
| Потра | 20 гр. = 0,1%. | |
| Воду прокип'ячено за 3 часа 710 літрів. | | |
| Виділено CO_2 | 16,7 | |
| H_2O | 20,5 | |
| Поглощено O | 17,2 | |
| На кіло віся собаки за 24 часа. | | |
| Виділено CO_2 | 12,96 | 101,2% |
| H_2O | 15,92 | 104,7 |
| Поглощено O | 13,28 | 98,8 |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}}$ | 0,978. | |

Собака — змій № X.

А. Визначення калоричності у нормальній собаці VII. 5.

| | | | |
|--|----------------|---------------------------------|-------|
| Віся собаки до зміни | 9680. | Средній віся = 9671,5. | |
| послі зміни | 9653. | | |
| Потра | 17 гр. = 0,18% | | |
| Темпер. соб. до зміни | 37,5. | Темпер. кол. до зміни | 21,2. |
| „ „ послі | 38,4. | „ „ послі | 22,9. |
| Воду прокип'ячено за 3 часа 810 | | | |
| Виділено CO_2 | 22,67 | | |
| H_2O | 17,12 | | |
| Поглощено O | 22,79 | | |
| На кіло віся собаки за 24 часа. | | | |
| Виділено CO_2 | 18,72 | 100% | |
| H_2O | 14,08 | 100 | |
| Поглощено O | 18,8 | 100 | |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}}$ | 0,994. | | |

Б. Визначення калоричності після операції VII. 8.

| | | |
|--|-------|---------------------------------------|
| Віся собаки до зміни | 9110. | Средній віся 9101. |
| послі зміни | 9092. | |
| Потра 18 гр. = 0,19% | | |
| Темпер. соб. до зміни | 38,4. | Темпер. кол. до зміни 22,5. |
| „ „ послі | 38,5. | „ „ послі 24,6. |
| Воду прокип'ячено за 3 часи 720 літрів. | | |
| Виділено CO_2 | 19,6 | |
| H_2O | 18,94 | |
| Поглощено O | 18,94 | |
| На кіло віся собаки за 24 часа. | | |
| Виділено CO_2 | 17,44 | 93,5% |
| H_2O | 14,90 | 105,1 |
| Поглощено O | 15,56 | 88,04 |
| $\frac{\text{CO}_2}{\text{O}}$ | 1,05. | |

Итак во всех случаях, как острого, так и хронического течения, мы видим, что ввиду за операций, вследствие газобойки повышается количество выдыхаемой углекислоты и воды, а также увеличивается количество поглощаемого кислорода. Но уже спустя 1—2 недели, когда животное оправится от операции, начинает снижаться количество выдыхаемой углекислоты и воды в сравнении с первой, хотя еще и несколько увеличивается время дыхания, т.е. это увеличение становится больше и больше и связано с последним периодом увеличения выдыхаемой CO_2 , H_2O и поглощаемого кислорода и отсюда своего значения.

Чем же мы должны объяснить падение газового обмена ввиду за операций, если, очевидно, из опыта, что после функции подпочечников уменьшается увеличение газобойки.

Принимая во внимание клиническую картину, указывающую, что после операции животное не представляет никаких особых, лишь расстройств, а слабо только лишь вследствие операции травмы, с другой стороны, опираясь на лабораторные данные показывающие, что была газообразование, т.е. и выделение CO_2 после простой травмы не только не увеличивается, но даже уменьшается, мы на наших опытах, уменьшение газобойки так же привнесем, после животного, слабость, уменьшение аппетита и пр., — почему считаем, что уменьшение газобойки вследствие травмы, но не в каждом случае не достигается своего полного своего действия.

Потери раскормки данных газобойки и параллельно по всем данным и постараемся решить, что же между ними имеет общую зависимость.

Сравним между собой опыт V и VIII (Табл. I), мы видим, что как в падение веса, так и в газобойку есть большая аналогия: 1) потеря веса была совершенно параллельна так в опыт VIII на нормальном состоянии потеря веса в опыт составляет 0,22%, а в последний период постоперационного периода — 0,28%, следовательно увеличилась потеря веса на 1,7 раза, точно также в опыт V нормальная потеря 0,2%

Газобойка и потеря веса за опыт в %/о.

| V. | | | | | VIII. | | | | |
|------------------|-----------------|------------------|-------|-------------|------------------|-----------|-----------------|-------|-------------|
| | Газобойка | | | Потеря веса | | Газобойка | | | Потеря веса |
| | Вдыхание | | Выдох | | | Вдыхание | | Выдох | |
| | CO ₂ | H ₂ O | | | | O | CO ₂ | | |
| У коры, животно. | 100 | 100 | 100 | 0,22 | У коры, животно. | 100 | 100 | 100 | 0,2 |
| Через 1 нед. | | | | | Через 1 нед. | | | | |
| 5 | 85,5 | 90,5 | 100 | 0,2 | 2 | 95,2 | 90,5 | 98,5 | 0,3 |
| 4 нед. | 139,4 | 138,3 | 168,7 | 0,18 | 6 нед. | 162,5 | 134,8 | 148,5 | 0,3 |
| VI. | | | | | VII. | | | | |
| | Газобойка | | | Потеря веса | | Газобойка | | | Потеря веса |
| | Вдыхание | | Выдох | | | Вдыхание | | Выдох | |
| | CO ₂ | H ₂ O | | | | O | CO ₂ | | |
| У коры, животно. | 100 | 100 | 100 | 0,4 | У коры, животно. | 100 | 100 | 100 | 0,24 |
| Через 1 нед. | | | | | Через 1 нед. | | | | |
| 4 | 83,8 | 108,7 | 91,2 | 0,36 | 2 | 100,5 | 96 | 121,6 | 0,19 |
| 4 нед. | 113,5 | 131,1 | 143,4 | 0,4 | 3 нед. | 168 | 117 | 140,8 | 0,2 |
| 16 нед. | 197,3 | 196,0 | 304,1 | 0,4 | 15 нед. | 172,8 | 125 | 173,6 | 0,28 |
| IV. | | | | | IX. | | | | |
| | Газобойка | | | Потеря веса | | Газобойка | | | Потеря веса |
| | Вдыхание | | Выдох | | | Вдыхание | | Выдох | |
| | CO ₂ | H ₂ O | | | | O | CO ₂ | | |
| У коры, животно. | 100 | 100 | 100 | 0,2 | У коры, животно. | 100 | 100 | 100 | 0,19 |
| Через 1 нед. | | | | | Через 1 нед. | | | | |
| 3 нед. | 87,5 | 105,1 | 177,7 | 0,35 | 2 | 89,5 | 95,4 | 100,9 | 0,15 |
| 17 нед. | 226,7 | 225,1 | 213,3 | 0,88 | 7 | 102,8 | 98,7 | 102,2 | 0,18 |
| | | | | | 13 нед. | 216 | 173 | 169 | 0,43 |

а из последнего периода 0,1% увеличивается из 1,5 раза; 2) выделение CO_2 также увеличивается пропорционально выделению H_2O , так из опыта VIII увеличение выделенного CO_2 из 1,6 раза, а из V опыта из 1,8 раза больше во сравнении с первой; 3) из опыта случаются отклонения 0 (разница между выделенными и выделенными из CO_2 совершенно одинакова, так и в нормальном состоянии животного, так как и из последнего периода выделенного количества телят; эти опыты выдают совершенно аналогичное течения, как во времени, так и по количеству выделенного; 4) эти животные забивались на одинаковой стороне астероидов, которые из опыта одно 22,4%, а другое 26% во сравнении с первой.

Таким образом значительно выделение воды животными из опыта опыта при одинаково выделенной окислительной преемственной преемственной частой организм из последнего периода жизни без подпитывания, должно указывать на то, что процесс усвоения для распада, а может быть то и другое выданы наружу, что вода или усиливается распада тканей при выделенной энергии, как что распад тот же, в организм животного, а из результатов опыта.

Во втором случае при увеличении выделенного CO_2 и H_2O в соответствии этому увеличению выделенного 0 или еще не выданы бы права говорить о распаде тканей организма, так как это увеличение всегда могло относиться на долю воды, встраиваемой в организм, содержащая C, а также H_2O , если бы на тело не было выделение воды и испускание животного.

Итак, что у нас происходит распад тканей самого организма, при этом выданы, которые содержат из значительных количеств углерода. Проводить их вода из тканей распадающей обилие энергии для распада без выделенного, этого мы сказать не можем, быть лишь опыт, что из результатов выданы для выделенных тканей. Каким же путем распадаем?

Согласно выданы рассуждениям на основании данных газобилим, мы можем право предполагать, что из потерь воды организм выделенным образом тканей, содержащих углерод.

Классическая картина с ее стороны указывает на наличие жира и минеральной аффирекции; это последнее обстоятельство позволяет предполагать, что организм выделенный жира на эти ткани.

Вспомогательная теория более подробно, на основании данных газобилим рассуждений.

Принимая во внимание, что углерода по Феликсу из мышечной ткани 11,7%, а из жировой ткани 64,8%, мы будем рассуждать сдержанным образом. Рассуждая опыта V. Из нормального состояния это животное на тело его из 24 часа выделенного CO_2 —15,2 гр., а из выделенных энергии 25,8 гр.; разница 10,6 гр. на тело, при этом потерь воды у нормального животного на тело из 24 часа 17,6 гр., а из выделенных энергии 25,8 гр.; разница из потерь воды 12 гр. Тело из 12,6 гр. углеродом выделенного C—3,7 гр.; если, как мы указывали раньше (по Феликсу), из 100 пр. мышечной ткани выделенного 11,7 гр. углерода, то 3,7 гр. будут соответствовать 31,6 гр. мышечной ткани; значит, если бы углерод получался от распада одной мышечной ткани, то организм должен бы был потерять 31,6 гр., а действительно потерь только 12 гр., следовательно распадаем тканей, которые содержат больше энергии углерода. Вспомогательная теория жировой ткани. Если из 100 пр. жира выделенного 64,8 гр. углерода, то 3,7 углерода будут соответствовать 5,7 гр. жира. Определив, что распадаем не одна жировая ткань, но еще и другая ткань.

Потери при выделенном углерода из CO_2 составили 11 гр., а из выделенных энергии 20,8 гр.; при этом его выделенного 14,4 гр., а из выделенных энергии 24,32 гр., значит, как при первой, так и из последнего периода остается углерода из организма всего же 3,4 гр., во сколько из то, что из последнего периода есть усиленный распад тканей.

Если далее мы возьмем отношение углерода выделенного углеродом из воды, то увидим, что при первой его отношение равно $\frac{4,2}{16,6} = \frac{1}{4}$, а из последнего периода $\frac{3,8}{21,2} = \frac{1}{5}$, значит, т.е. на одну часть углерода приходится при первой 4 части воды.

а на послідньому періоді на одну таку частину припадає тільки 3 часті води.

Післяоперація тепер, якими ознаками оти на аналітичному огляді VIII.

На жаль тієї ж 24 числа виділялися глюкозиди у нормального живоїтиса 14,3 грам, а на послідняк періоді 23,34 грам, риница 8,5 грам; при цьому потера тієї живоїтиса на тіло 2,2 грам, на нормальних останніах в 3,5 грам, на послідняк періоді, риница 1,5 грам, на 8 числа, а на 14 числа 8,8 грам. На 8,8 грам, глюкозиди містяться углерода 2,4 грам, а тепер 160 грам, мінеральні вещества содержат 11,7 грам, углерода, то 2,4 грам, будуть співвідставляти 20,5 грам, мінеральні вещества, на суттєві потера тільки 8,8 грам; слідовательно допускати, що углерод тільки оти мінеральної тканини ми не зміємо права. Ся другої стороны, если на 160 мінеральні вещества містяться 44,5% части углерода, то 2,4 частини будуть співвідставляти 5,3 грам, жиру, а значить обидва потера углерода рівняються одній жирової тканини тільки не можна.

Таким образом, як приведеніх данних обидва случаи ми маємо, що теперді потера не містяться тільки оти распадається мінеральної тканини, так ми, очевидно, тогда дожились, быти бы потера епителіа мікро на суглино на крайній кірці на два рази більше мінеральної потера, а сь другої стороны распада одній жирової тканини не могла быт, затрати расходи організма; значить на організм представлять расходи различных тканей.

Далі, на смотра на падіння тієї ж уможливлені расходи тішної, ми маємо, що тепа потера побіж покладается більше, на оти організм оти отається односторонне количество, так при кірці, так і на послідняк періоді, отуда нужно вывести заключеніе, что расходи тканей обидва главннми образом не сбалансированніх процесів.

Если даліше ми сравним количество водонних зародк, виділяються на нормальних останніах і на послідняк періоді, то змістим, что на кірціах случай (V смети. Табл. I) на 38,2% а на кірціах (VIII смети) на 24,8% на послідняк пе-

ріоді виділяються води більше; оти уможливість мімо дати на то, что организм лишается жидких составных частей, оти обезвоживаются, ссыхает. Выводим на заключеніе, что—она только подтверждает оти.

Составляя на этих сметиах убыль углерода в воде и показав оти отношение между собой, увидим, что на то время была на 88. У при кірціах отаженіе виділяються углерода на виділяемой воді $\frac{1}{4}$, на послідняк періоді оти отаженіе равно $\frac{1}{6}$, очию только на смети VIII на нормальном останніах оти отаженіе равно $\frac{1}{6}$, а на послідняк періоді тільки $\frac{1}{6}$, следовательно на ту же долю углерода приходится воды меньше, чем при кірціах, отуда нужно заключити, что на смети случаиах на послідняк періоді прекращается расходи уже больше животных тканей.

Возвращаясь тепер к числам, кривую этих случаев, живоїтиса показав, который на тієї ж в среднем 22%. Мы знаем, что такой процент падения тієї ж обуславливается собой прекращеніе жизни, что живоїтиса при нормальном голодаіи может потерять на два рази больше оти, прежде чем наступит смерть. Естественно думать предположить, что, если были животными поживали при сравнительно небольшой потері тієї ж, то значить на преклоніе живоїтиса а расширять еще и иные ткани, чем при нормальном голодаіи. При нормальном голодаіи потера организма в ткани бишьте не односторонне а распределенной таким образом ¹⁾. Таке нормальні потера могут: 1—большо общей потера при голодаіи на $\frac{1}{6}$; а) жарими ткані, б) подвизательная жила, в) почки; с) сальники; 2—равно общей потері при голодаіи на $\frac{1}{6}$; а) прож. жилами; б) печени, с) яични, д) кишни, е) сердце; 3—меньше общей потері при голодаіи на $\frac{1}{6}$; а) жарими ткані, б) костям, в) хрящам, д) жолдкам, е) почкам, г) легким, б) жилам, г) глазам, к) жолдкам и т. д.

Только при таком отаженіи представленных потері сь стороны организма и тканей организм может существовать живое-

¹⁾ Проф. Гершен. Ра. сдм. стр. 97 г.

из выделенных периодов фосфорилированного течения выделило из CO_2 и кислорода 20,1 грм. (иной CO_2 , иная. 31,2 грм.) и выделено 10,5 грм. — осталось из органики выделить 3,5 грм.

По этим данным получается следующее правильное отношение кислорода выделенного и выделенного: выделенного его больше, а выделенного из CO_2 меньше; только лишь в опыт VI из нормальных условий оказался выделенного с углекислотой кислорода больше, тогда выделенного, но на то равно бросается из этих данных оставаться из органики кислорода. Идем мы затем далее к вопросу анализа между опытом с одной стороны IV и IX, а с другой между VI и VII. На первом, как мы выше писали, и процентная потеря была больше и большей процент выделенного CO_2 , из этих кислорода из выделенных периодов остается из органики на два раза больше из сравнении с нормой, между тем как из опыта VI и VII, где процентная потеря составила из периодов, где меньше процент выделенной углекислоты, тогда количество оставалось из органики кислорода на 2 в два из пяти раз больше из сравнении с нормой. Вот это последнее обстоятельство и обращает на себя наше внимание. Кажется, что из IV и IX опыта, где в потерю было больше и выделено CO_2 больше, вообще обстоит несколько иначе, а, следовательно, выделенного больше проокисленных продуктов была меньше, должно было бы и кислорода оставаться из органики больше для окисления этих веществ, из сравнения характера с опытом VI и VII, где все процессы гораздо выше. Нам кажется, что из выделенного количества органики выделенного выделенного продукта и тогда меньше возможна окислительная способность окислительных процессов, тогда органики больше страдает окислительной силой вещества и тогда скорее достигают до критической смерти и наоборот, тогда больше у органики из выделенного кислорода, тогда сравнительно могут происходить из этих окислительных процессов, а затем самым основным является окисление органики происходит более продолжительное время. На общем случае органики скорее, не только из воздуха из основной органики, а из выделенной, происходит еще большее окисление органики выделенной.

иные продуктами обстоит вопрос, который из этих периодов лучше является на него.

Ск отой точки зрения из опыта IV и IX фосфорилированный период должен, вероятно, быть, это значение должно больше перейти из этих, и скорее является, из сравнения с опытом VI и VII, где течение всего периода должно быть по-прежнему и должно теснее быть продолжительное время. Однако из течения фосфорилированного периода выделенного воздуха была отнята ситуация из выделенного выделенной органики, то же количество течения с тем же количеством. Как же мы можем объяснить себе это последнее обстоятельство?

Объяснение ему мы найдем, если обратим внимание на количество выделенной из воды и окисления последней из выделенной из CO_2 — углерод. В опыт VI из нормальных условий выделенного его отношение 1:3 (CO_2 выделено из 20,1 грм., а воды 21,6 грм.), из выделенного периода фосфорилированного течения это отношение 1:1 (CO_2 иная. 33,4, а H_2O —33,6). Тогда из опыта VII это отношение при нормальных условиях выделенного 1:5 (CO_2 иная. 14,4, а H_2O —20,9), а из выделенного периодов 1:3 (CO_2 иная. 34,8, а H_2O —30,9), а в из опыта опыта из выделенного периода фосфорилированного течения из сравнения с нормой, за одну часть углерода приходится только же часть воды меньше.

Но не только отношение из опыта IV, из которого при нормальных условиях выделенного его отношение 1:4 (CO_2 иная. 19,0, а H_2O —20,9), а из выделенного периодов 1:4,5 (CO_2 иная. 48,8, а H_2O —50,0) и из опыта IX, из которого при нормальных условиях выделенного его отношение 1:4 (CO_2 иная. 16,32, а H_2O —17,12), а из выделенного периодов 1:5 (CO_2 иная. 33,2, а H_2O —25,6) из этих случаев мы видим уже иное отношение: здесь из выделенного периода из сравнении с нормой из одну часть углерода только часть воды уже приходится больше.

Мы знаем, что при выделенной углекислоте из проокисленных продуктов обстоит вопрос, который из выделенных продуктов и выделенного из воды CO_2 и H_2O . На опытах IV и IX видно, что остается из органики из выделенного периода из сравнения с нормой

[illegible]

присутств. сдвинуто, какой обыкновенно бывает при крапивообразном течении. Такой очень отрицательный результат вызван и усиленным УП, так как из него вытекает из выделенных фибриллярных нодулярных 4. IX начало крапивчатое из такого периода: 5 дней под кожей, а второй день из него и третий продолжался пока 34. VIII не началось проливание сгустков.

Во время посещения служила и устроительница концерта — артистка, который и, благодаря любезности проф. А. Г. Падера, имела возможность получить исключительно для меня одиозный, но все же необходимый в составе оркестра труд, так как составлял основной вопрос, кем можно было исполнить.

Сульфураланин представляет порошок темно-серого цвета с дисперсионными свойствами на влажном порошке; приготовление таинных образцов, что одна его часть на 100 частей воды или чистой, надфиловый жидким только нагретой. На этом порошке легко было приготовить вытяжку водой утюгом вакуумации. И при топлоты таинных образцов: брать 10 гр. сульфураланина, 10 гр. таинсеру и 10 гр. воды, смешать, смешать 100 на топлоту утюга, и таинств оже растворить 1 л. из фторированной смеси: попорчить из термостата до 1° 40, флюидировать из вакуум-аппарата при 1° 40, и одной атмосферой равновесия; из флюида отделить таинстворазмешиванием жидкой порошкой, и полученная жидкость густотой таинстворазмешивания таинств совершенно прозрачная. Один из 100, сев. этой жидкости является дождиком, соответствует 0,5 гр. сульфураланина. Если приблизительно взять 100 надфиловых образцов равными 1/4—2 гр., то, следовательно, один полный таинств (процесс) этой таинств дождиком является соответствовать одному надфиловому, так как одна часть порошка сульфураланина соответствует пяти частям надфиловых. Нарезания надфиловыми, вероятно, являются болонскими, потому что 2—3 минуты после нарежания образца старается или ломать, или таинств часть, и таинств установка; разламывается эта таинств часть хорошо, на следующий день остается на 1000 утюг, таинствование таинствования, которое из таинств времени совершенно таинствования. На таинствованиях таинств таинств, что таинств таинств не таинствования и, следовательно, таинств таинств не таинств

жизнь, выживание, как самоотравление, или же наоборот, достижение
прима. Как же при этом сохраняется целостность из организмов животно-
ства, личностей, подвечивающих, отрицательных невест, ко-
торому должны быть присвоены бытийными знания, следующие
из операций и смерти этих животных, при изучении востан-
вления из меча. Дело в том, что, если предположить, что
персонажи имеют раздражений или будут принимать выво-
дительно из анализа, то из те же же время данные допустим,
что из системы, происходящих из организмов, тогда же из
что организмы знания-выбуда способны или могут свободно
от него, такой путь прежде всего может быть путь кожной
системы, что и в организме.

Співнявши спикси жіночої статі з нормальними особами в поєднанні з різними періодами постменопаузальної менопази,

Оценки проводились на лугушках и в горах, проточная лужайка была пересыхающая из бурьяна, еловой, березы и галены диффузионные мхи, а галеры покровом покрывали водку; вследствие пересыхания поднимались проволочка блондиночно и не давали никакой реакции при таком воздействии. Воду коды коды выпускалось излившим. Прох. жарить и по вымывала мхи при легком микроскопическом исследовании мхи на вымывали. Другая половина его, так точно и из других мхов; один же сразу выскочил из воды и вышел из воды. То же самое и в воде, получившей эффект, а вода не рассматривалась. Но Бундур королевская вода человека является из количества, колеблющаяся при микроскопическом исследовании от 30 до 40 куб. см. и, следовательно, животного мха проволочка, из средства 40 куб. см. Точка мха не рассматривалась микроскопическим, а поднималась, далее так как не рассматривалась по мхам, как действовать нормально вода одних животных на других, то от вредности воды предположили исследование токсичности мха от себя на лугушках и в горах.

Съ этой целью мы брали воду нормальных собак, касавшаяся ли качественно и, будо она не представляла ничего по-

нормального, профілітрованого, використали для виготовлення. Спочатку ми досліджували утворюваність ота пилі з нормального собою по відношенню до загальної з загальною, загальною, загальною.

Садана перова.

| Датум | Средняя температура воздуха | На сколько дней | Грибы | Средняя температура воздуха | На сколько дней |
|-------|-----------------------------|-----------------|-------|-----------------------------|-----------------|
| 1 | 1/2 | жидко | 3 | 1 | — |
| 2 | 1 | — | 2 | 2 | — |
| 3 | 1,5 | — | 3 | 3 | — |
| 4 | 2,0 | — | 4 | 4 | — |
| 5 | 2,5 | начало | | | |

П Т Е Р Я Н С О Б Л И К

| | | | | | |
|---|------|--------|---|-----|--------|
| 1 | 1,5 | жизнь | 1 | 3 | жизнь |
| 2 | 2,0 | — | 2 | 4,5 | — |
| 3 | 2,5 | — | 3 | 5 | покажи |
| 4 | 3,75 | покажи | 4 | 6 | покажи |
| 5 | 3 | покажи | | | |

Третья собака

| | | | | | |
|---|-----|----------|---|---|----------|
| 1 | 2 | — | 1 | 3 | — |
| 2 | 2,5 | потребля | 2 | 4 | — |
| 3 | 3,0 | потребля | 3 | 5 | потребля |

ЧЕТВЕРТАЯ СЕРИЯ.

| | | | | | |
|---|------|------|---|-----|------|
| 1 | 2 | — | 1 | 3 | — |
| 2 | 3,5 | — | 2 | 4,0 | порт |
| 3 | 5,75 | — | 3 | 4,5 | порт |
| 4 | 5,0 | порт | 4 | 5,0 | порт |

ПРЕДМЕТНОЕ СЛОВО.

| | | | | | |
|---|-----|------|---|-----|------|
| 1 | 2,0 | — | 1 | 4,0 | — |
| 2 | 2,5 | — | 2 | 4,5 | порт |
| 3 | 3,0 | порт | 3 | 5,0 | порт |

На основании этих данных мы вправе заключить, что тенденция катионов вообще от солей по отношению к азоту имеет

при вирощуванні як лімфатичні, так і жовті кобальти по продукції 2—3 куб. см, як середньою 2,5 куб. см, а ота собаку по голубий по продукції 4—5 куб. см, як середньою 4,5 куб. см.

Визначивши таким чином обсяги токсичності моти особини ота собак як лімфатичні і голубі, перейшли до дослідження утворюючої ота собак шлунка коралових, а потім уже, підтвердивши наявність перебігу ота собак моти лімфатичності, як різницю періоду постоперативного течения. Визначивши утворюючі ота вирощували собак зростаючи на тому же моти, як і вище, т. е. постійно збільшуючи дозу з кожним разом ота, а в різні періоди постоперативного течения у них же, вирощували починаючи зразу з кількості моти, означених вище, у коралового моти на такі ознаки, що, коли токсичність моти буде кобальта, то ця уже домі повинна бути абсолютна смертельна.

Собака—моти № IV.

Моти ота собак до операції.

| Доза | Кол. моти шр. | Соба. жов. | Доза | Кол. моти шр. | Соба. жов. |
|------|---------------|------------|------|---------------|------------|
| 1 | 1,5 | жов. | 1 | 3 | жов. |
| 2 | 2 | — | 2 | 4 | — |
| 3 | 2,5 | жов. | 3 | 5 | жов. |
| 4 | 3,0 | жов. | 4 | 6 | жов. |

Моти ота собак після операції.

| | | | | | | |
|--------------------------|---|------|------|---|-----|------|
| I період
18. IV. 37. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | жов. | 2 | 4,0 | — |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |
| II період
13. V. 37. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | жов. | 2 | 4,5 | жов. |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |
| III період
3. IX. 37. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 3,0 | жов. | 2 | 4,5 | — |

Після ота собак моти, що є різниця токсичності моти, моти до операції, моти і після операції на всі періоди постоперативного течения по кобальта.

Собака—моти № V.

Моти ота вирощували собак.

| Доза | Кол. моти шр. | Соба. жов. | Доза | Кол. моти шр. | Соба. жов. |
|------|---------------|------------|------|---------------|------------|
| 1 | 2,0 | — | 1 | 4,0 | — |
| 2 | 2,5 | — | 2 | 4,5 | жов. |
| 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |

Моти ота собак після операції.

| | | | | | | |
|--------------------|---|------|------|---|------|------|
| I період
18. V. | 1 | 2,0 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,5 | жов. | 2 | 4,5 | — |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |
| II період | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,5 | — |
| | 2 | 2,75 | жов. | 2 | 4,75 | жов. |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |
| III період | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | — | 2 | 4,75 | — |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |

Собака—моти № VIII.

Моти ота вирощували собак.

| | | | | | |
|---|-----|------|---|-----|------|
| 1 | 2,0 | — | 1 | 4,0 | — |
| 2 | 2,5 | жов. | 2 | 4,5 | жов. |
| 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |

Моти ота собак після операції.

| | | | | | | |
|-------------|---|------|------|---|------|------|
| I період. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | — | 2 | 4,5 | жов. |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |
| II період. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | жов. | 2 | 4,5 | — |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 4,75 | жов. |
| III період. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | — | 2 | 4,5 | — |
| | 3 | 3,0 | жов. | 3 | 5,0 | жов. |

Собака — сука № IX.

Моча или нормальная собака

| | Лагушка | Кол. мочи
норм. | Соба. для
норм. | Полуб. | Кол. мочи
норм. | Соба. для
норм. |
|--------------|---------|--------------------|--------------------|--------|--------------------|--------------------|
| I период. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | норма |
| | 2 | 2,5 | — | 2 | 4,5 | — |
| | 3 | 3,0 | норма | 3 | 5,0 | норма |
| | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | норма | 2 | 4,5 | норма |
| | 3 | 3,0 | норма | 3 | 4,75 | норма |
| II период. | 1 | 2,0 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,5 | — | 2 | 4,5 | — |
| | 3 | 3,0 | норма | 3 | 5,0 | норма |
| III периода. | 1 | 2,5 | — | 1 | 4,0 | — |
| | 2 | 2,75 | — | 2 | 4,5 | — |
| | 3 | 3,0 | норма | 3 | 5,0 | — |

Как видно из всех этих данных, сравнение степени токсичности мочи от собак как и нормальных, так и больных, так и от тех же в различные периоды заболевания, по отношению к лагушкам и полубам настолько не совпадает, а в некоторых случаях, как напр. четвертый период в суке № IX, степень токсичности мочи в сравнении с нормальной даже несколько выше.

Здесь же самым интересным фактом относительно этих животных, которых мы наблюдали в лагушки и полубы послужило то, что токсичность для мочи в анализе, при которой они погибали, была на перисимптомную нормальную мочу, лагушка неминуемо болела, а затем умирали и во последующую время никаких брожения в глаза нормальности не замечали; поэтому очевидно при анализе мочы происходил. При таких же анализе погибали и полубы.

Знаю, какие анализы выполнялись в лагушки и полубы перисимптомную мочу, мы старались проследить, но будем ли когда-либо иметь анализ, подтверждающий по крайней мере мочы.

И хочу сказать, что, если количество мочи и не становится больше токсичности, чем нормальное, то из этого не следует, чтобы качественный состав ее оставался один и тот же; не жать быть из ней одно вещество могло бы другим, но качество стало вследствие воздействия, чтобы убить животное, тогда по моему убеждению, мы должны скорее искать различия в аналитической картине и этих симптомов, которыми сопровождается смерть животного. На анализе случаев, как видно из опыта, была выявлена различия в составе мочи в отношении токсичности мочи для; также точно выявил различия и в анализе в анализе, следовательно за перисимптомную и анализе, сопровождалась смерть животного.

Таким образом, исследование степени токсичности мочи на лагушках и полубах дало ограниченный результат. Конечно перекопать данные с лагушек и полубы на анализе животных можно только с помощью осторожности, но факт токсичности уротоксичности говорить о том, что суть была не из аргументационных данных, удавшихся только, а из мочи токсичности. И по моему мнению согласиться с мнением Аляева и др., которые считают, что с вырванным выделением, из организма образуются вредные вещества, которые вредят и вызывают отравление, на основании таких сведений.

По моему мнению можно допустить, что животные, зараженные из организма и вредные вещества должны превращаться в выделительные для обезвреживания, иначе, если это не будет, токсичность из выделительных, она будет вредно действовать на организм. По моему мнению один из них может быть доказано. Если это вещество, выделенное из тканей и анализе выделено из крови должно быть выделено по всем тканям, ведь кровь быстро перемещается и может попасть по всему организму, а из выделительных, куда идут питательные вещества, в которых анализе крови очень медленно, а через каждый час кровь проходит по больше 10 куб. см. в час, поэтому только выделительная часть, а остальные превращаются в часть выделительной, а также различия тканей и условия одних и тех же веществ, прежде чем попасть в выделительные, а если при этом это

щество постоянно вырабатывается и все время порция его поступает в кровь, то это бы действительно представлялось идеалом и едва ли можно было бы ожидать, даже обобщенного совершенно нормального подпочечника, была бы возможна.

Итак из основной клинической картины прогрессирующего сахарного и запущенной потери веса тела жаворуха, а также изменения резкой ритмичности и длинны тахикардия, мы познаем себя как личность убитой обреченности.

Вместо и в разрез вместо из глаза те обстоятельства, что животное, обладающее нормальными подпочечниками даже иногда обнаруживающее прекоординированность и возмущение достаточно количество сбалансированной пищи, встает из сонного состояния худеть и терять постоянно из веса. Такое животное, особенно с важными тенденциями, выполняется собой во мучительных изнурениях диабета. Сбавить только калории на кровные падение веса у таких животных и сравнить между собой, чтобы убедиться, что, даже из подрастающих, таких и хронических случаях может едва обобщающийся черта — это постоянное падение веса, — притом падение веса незначительное, все же то падение веса, которое мы видим при диабете, где вес тела животного прогрессирует все для из веса падает, а у нас животное хронически удерживает свой вес и даже иногда слегка прибавляет к весу; но это только видимое впечатление, ввиду же серьезных случаев есть падение и порою быстрого прогресса, указывая, как будто безразличное калории употребляют пищу и борются, пока переутомившись не упадут до такой степени прогрессирующей или прогрессирующей организма. Конечно, что падение, державшая этика прогрессирует, не обязательно утрачивается, но что из них сейчас происходит, что-то, почему они сами терпят свой и не могут удерживаться как прежде; но зато животные потеряли эти безразличности имели как будто очень достаточно сильным, чтобы правильно управлять, — и мы действительно находим, что влившись время веса, конечно с потерей кровной нормы, колеблется из очень значительных пределах из ту и другую сторону, чтобы спустя некоторое время снова падать и падать еще больше. Такая колебания особенно суть опре-

жение постепенно ослабляющих сознанию вызвать затруднениях прогрессирующего, которые рассматривать все их взаимодействие систему и могут справиться все их возможные материалы, а в конце концов организм совершенно неспособен к восстановлению в то же время не видимых изменений, не видимых колебаний, а падая прогрессирующе падение веса тела животного увеличивается и резко ухудшает организм к смертельному исходу.

При быстром или медленном угасании функции надпочечников, мы видим различия в способности справиться всего организма. Надпочечники безусловно необходимы для жизни. При хроническом угасании функции надпочечников получается задержанное, выраженное нарушение организма: вес тела падает, абсолютный расход, т. е. выделение CO_2 , на это и больше процентов прогрессирует жар, организм прогрессирует иной раз падает количества пищи и воды, как правило; из веса разрушенных частей тела немалая часть не содержится или, соединяясь, разрушается. Расслабляемость как правило. Падение нарушено координация образом. Разница между симпатиком и парасимпатиком, которая существует из нормальном состоянии, отсутствует. Парасимпатическая система, у нас функционирует инстинктивно: реакция организма на внешние раздражители из инстинктивных реакций, реакция или раздражения. Препятствую к инстинкту животное нервной системы для части инстинктивных функций, мы можем высказаться относительно надпочечников, желая, что эти железы имеют своей функцией регуляцию процесса ассимиляции и дисассимиляции; итак из своей инстинктивной своей способности кассу нервных импульсов и выделения своей энергии в кровь, эти железы способны кассу импульсов через свои уши на инстинктивную нервную систему до продолжения центра инстинктивного.

Рассмотрим случаи надпочечного течения, мы видим, что прогрессирует быстрее, чем из хронических случаев, характер инстинктивных функций. Падение инстинктивных функций организма на лице: вес тела падает, падает сердце, вес из хронических случаях. Угнетаются инстинкты из значительно больше количество веса при морях. Орга-

человек гистологии. 1889 г. — **Клод-Бернар**. Лекции фис. и пат. нервной системы. Т. I и II. — **Ландольд** Усобины. Физиология. — **Лансетах**. Arch. gener. de med. I. 30 г. — **Мальмберг**. Рувей Архивъ Недмыслимаго. Т. IV. Вып. II. — **Mörs**. Virch. Archiv. T. 39, 1894 г. — **Mariano-Zucce et Datto**. Bull. del. Acad. med. di Roma. 1890—91 г. — **Mullmann**. Deutsch. med. Wochenschr. 409. 22 p. — **Nagel**. Müller's. Arch. 1886 г. — **Э. Магера**. Сакс. перенос фисия. Рувействие из фисия. Германия. 1889 г. Т. II. — **Oliver et Schäfer**. Journal of. Physiology. 1886 г. vol. XVIII. — **Pfortner**. Zeitschr. f. ration. Medic. G. B. XXIV. 1893. — **Поддаскоцкий**. Основы общей патологии. — **Оль-мю**. Рувей Арх. Патологич. 1896. 20. VI. — **Оль-мю**. Рувей Арх. Патологич. 1896 г. 20. XI. — **Pal**. Centrallbl. f. inner. med. 1895 г. N 19. — **Раймонд**. Права. 1896 г. N I. — **Rauber**. Дигестива. Bostack. — **Raymond**. Arch. de Physiol. norm. et pathol. 1892. N III. — **Саттман**. Дигестива. 1872 г. — **Stillung**. Revue de medical. 1890 г. — **Schomacker**. Права. 1895 г. N 17. (Тюферат). — **Симонсони**. Arch. f. die Ges. Physiol. Pfäfer. 1896 г. Bd. LXIV. II. 3—4. — **Тарханов**. Журналъ Мед. Химии и Фармазии. 1896 г. N 14 и 16. — **Frenekel**. Virch. arch. 103 p. 244 стр. 1886 г. — **Фридрихс**. Военно-медицинский журналъ. 1872 XI. — **Zellweger**. Untersuchungen über die Nebennieren. 1868 г. Diss. Bern. — **Цибульскин**. Газета lekarska. 23. III. 1895 г. — **Целлер**. Ziemssen. 6. II. 301 стр. — **Chvostek**. Störungen der Nebennierenfunct. Ergebnisse der Allgem. Pathol. und. pathol. anat. des mensch. und der Tiere. 1896 г. Drit. Jahrgang.