

372 X  
Серія диссерацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ  
Военно-Медицинской Академіи въ 1888—1889 учебномъ году.

№ 76.

~~ДУБЛИКАТ~~  
ВМ  
ВЪ УЧЕНІЮ

О  
МИКРООРГАНИЗМАХЪ МАЛЯРІИ

(изъ прозекторскаго кабинета одесской городской больницы).

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Ч. И. ХЕНЦИНСКАГО.

64946  
Цензорами диссераціи, по порученію Конференціи, были  
профессоры: Э. К. Брандтъ, А. О. Баталинъ и приватъ  
доцентъ, клиническій профессоръ М. П. Леонасьевъ.

ОДЕССА.

Тип. А. Шульце, Ланжероновская улица, домъ Карузо № 36

1889.

Серія диссерацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ  
Военно-Медицинской Академіи въ 1888—1889 учебномъ году.

№ 76.

КЪ УЧЕНІЮ

МИКРООРГАНИЗМАХЪ МАЛЯРІИ

(изъ провекторскаго кабинета одесской городской больницы).

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Ч. И. ХЕНЦИНСКАГО.

Цензорами диссераціи, по порученію Конференціи, были  
профессоры: Э. К. Брандтъ, А. О. Баталинъ и приватъ  
доцентъ, клинической профессоръ М. П. Аонасьевъ.

ОДЕССА.

Тип. А. Шульце, Ланжероновская улица домъ Карузо № 36.

1889.

Переучет  
1966 г.

НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА  
1-го Харьк. Мед. Института

616.936 : 616-093

X-38

~~ДУБЛИКАТ~~

7-Ноя 2012

17004

02-10710 ✓

1950

Переучет-60

7 - НОЯ 2012

Докторскую диссертацию лекаря Чеслава Хенцинскаго, подъ заглавіемъ «Къ учению о микроорганизмахъ маляріи», печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи оной было представлено въ конференцію Императорской Военно-Медицинской Академіи 500 экземпляровъ ея. — С.-Петербургъ, Апрѣля 21 дня 1889 г.

Ученый Секретарь В. Пакутинъ.

Институт  
БИБЛИОТЕКА

Вопросъ о микроорганизмахъ открытых Laveran'омъ въ крови больных перемежающеюся лихорадкой и описанных Marchiafava и Celli подъ названіемъ «*haemoplasmodium malariae*», былъ впервые затронутъ въ русской литературѣ проф. И. И. Мечниковымъ, изслѣдовавшимъ ихъ въ органахъ двухъ англійскихъ матросовъ, умершихъ въ Одесской городской больницѣ отъ злокачественной лихорадки <sup>1)</sup>).

Познакомившись съ этими чужеродными на препаратахъ проф. Мечникова, я имѣлъ возможность констатировать ихъ присутствіе сперва въ кровеносныхъ сосудахъ мозга, печени и селезенки субъекта, умершаго въ сентябрѣ 1887 г. въ Одесской городской больницѣ отъ febris intermittens perniciosae, завезенной имъ изъ Батума, а вскорѣ потомъ, въ крови больного, страдающаго перемежающеюся лихорадкой ежедневнаго типа, которой онъ заболѣлъ въ Екатеринодарѣ (Кавказъ). Микроскопическіе препараты, какъ крови такъ и органовъ, были мною демонстрированы проф. Мечникову и прозектору Одесской городской больницы, доктору Н. А. Строганову, по совѣту котораго я и занялся изслѣдованіемъ вопроса объ этихъ чужеродныхъ, имѣя въ виду какъ высокій интересъ представляемый ими по отношенію къ этиологіи маляріи, такъ и связь ихъ съ происхожденіемъ меланеміи.

<sup>1)</sup> Протоколъ засѣданія Общества Одесскихъ Врачей 7 февраля 1887 г. № 9. Русская Медицина 1887 г. № 12.

Институт  
НАУКОВА БИБЛИОТЕКА

Материаломъ для моихъ изслѣдованій, кромѣ выше указанныхъ двухъ случаевъ, послужили больные маляріей, поступавшіе на пользованіе въ Одесскую городскую больницу, а также пользовавшіеся въ ея амбулаторіи, въ теченіе второй половины 1887 г. и въ 1888 г. Кромѣ того, для моихъ изслѣдованій я воспользовался препаратами, одновременно полученными отъ вскрытій субъектовъ умершихъ отъ маляріи въ Одесской гор. больницѣ, и сохранявшимися въ патолого-анатомическомъ музеѣ больницы.

Всѣ изслѣдованія производились мною въ прозекторскомъ кабинетѣ Одесской городской больницы, при чемъ препараты постоянно были демонстрированы глубокоуважаемому д-ру Н. А. Строганову, а отчасти также и глубокоуважаемому профессору И. И. Мечникову, которымъ здѣсь приношу свою сердечную благодарность за ихъ сочувственное отношеніе къ моему труду.

Результаты моихъ изслѣдованій были сообщены мною въ засѣданіи Общества Одесскихъ врачей, въ засѣданіи больничныхъ врачей, а также въ Centralblatt für Bacteriologie 1888 года № 15.

Нѣкоторые изъ моихъ препаратовъ я имѣлъ честь демонстрировать проф. С. П. Вотвину и Доброславину, удостоившихъ своимъ посѣщеніемъ прозекторскій кабинетъ Одесской городской больницы лѣтомъ 1888 года.

## I.

### Литературный очеркъ.

Зачатки ученія о паразитарномъ происхожденіи перемежающихся лихорадокъ встрѣчаются уже въ сочиненіяхъ древнихъ римскихъ авторовъ (Vitruvius, Varro, Columella), считавшихъ причиной маляріи невидимыхъ по своей малости животныхъ, принимающихся изъ болотъ и вмѣстѣ съ ихъ испареніями проникающихъ чрезъ дыхательные пути въ организмъ человѣка <sup>1)</sup>).

Въ XVII столѣтіи ученіе это проповѣдывали Kircher, Valisnerius, а также Lancisi, который въ началѣ прошлаго столѣтія сдѣлалъ уже попытку доказать экспериментальнымъ путемъ присутствіе въ воздухѣ малярійной мѣстности «*одушевленныхъ испареній болотъ*» (*effluvia animata*), служащихъ по его мнѣнію причиной маляріи, наравнѣ съ «*неодушевленными испареніями болотъ*» (*effluvia inanimata* <sup>2)</sup>). Затѣмъ, мысль объ организованномъ болѣзнетворномъ возбудителѣ маляріи долгое время оставалась забытой, и только во второй половинѣ настоящаго столѣтія, благодаря знаменитымъ открытіямъ Pasteur'a, давшимъ фактическую основу ученію о contagium и miasma vivum, она стала приобрѣтать все большее число сторонниковъ, съ той однакоже разницей, что уже никто не упоминалъ болѣе о микроскопическихъ животныхъ, которыхъ мѣсто въ ученіи объ этиологіи маляріи, заняли микроскопическіе грибки и ихъ споры.

Слѣдуя по пути указанному Lancisi, многіе ученые (Salisbury <sup>3)</sup>, Balestra <sup>4)</sup>, Barzolini <sup>5)</sup>, Якубовичъ <sup>6)</sup> и др.) начали теперь

<sup>1—2)</sup> Заимствовано изъ монографіи д-ра Якубовича подъ названіемъ: «*Что такое малярійный ядъ?*». Эривань, 1883 г.

<sup>5)</sup> у Schiavuzzi: Untersuchungen über die Malaria in Pola. Beiträge zur Biologie der Pflanzen томъ V, стр. 246. (Sonderabdruck).

<sup>6)</sup> О восьмиобразныхъ бактеріяхъ—Воен. Мед. Жур. 1876 Мар. Апр. Май.

съ помощью микроскопа искать этихъ предполагаемыхъ носителей малярійной заразы въ почвѣ, водѣ и въ особенности въ росѣ, собираемой надъ болотами разныхъ малярійныхъ мѣстностей.

Изслѣдованій этихъ, въ настоящее время имѣющихъ только историческое значеніе, я не стану касаться; прежде однако чѣмъ перейти къ изложенію литературы интересующаго насъ вопроса, я вкратцѣ остановлюсь на изслѣдованіяхъ Klebs'a и Tommasi Crudeli, которыя, хотя въ настоящее время и потеряли свое исключительное значеніе, но все таки, до сихъ поръ еще находятъ защитниковъ какъ среди патолого-анатомовъ, такъ и бактериологовъ. Результатомъ изслѣдованій Klebs'a и Tommasi Crudeli<sup>1)</sup> было открытіе въ почвѣ, водѣ и въ воздухѣ малярійной мѣстности (Римская Кампанія) особаго вида бациллъ, культуры которыхъ, по словамъ изслѣдователей, будучи вприсунуты подъ кожу кроликамъ, производили у послѣднихъ лихорадочное состояніе, сопровождавшееся увеличеніемъ селезенки, въ которой при вскрытіи Klebs и Tommasi Crudeli находили скопленія меланотического пигмента.

Основываясь на этихъ данныхъ, Klebs и Tommasi Crudeli пришли къ заключенію, что посредствомъ подкожнаго вприскиванія открытыхъ ими бациллъ, имъ удалось вызвать у кроликовъ заболѣваніе тождественное съ перемежающеюся лихорадкой, вслѣдствіе чего они и провозгласили эти бациллы причиной маляріи, не представивъ однако-же доказательствъ, указывающихъ на связь открытыхъ ими бациллъ съ малярійнымъ зараженіемъ у человѣка.

Вопреки ученію Klebs'a и Tommasi Crudeli, французскій врачъ Laveran въ 1881 году заявилъ, что по его наблюденіямъ,

<sup>1)</sup> Studien über die Ursache des Wechselfiebers und über die Natur der Malaria. Arch. für Experim. Pathol u. Pharmacol. т. XI, 1879 г.

малярія обусловливается организмами, вовсе не относящимися къ классу бактерій, а принадлежащими къ *протозоамъ*<sup>1)</sup>.

Организмы эти были открыты Laveran'омъ въ крови больныхъ перемежающеюся лихорадкой.

По его наблюденіямъ, они появляются въ крови больныхъ въ видѣ разной величины и формы гіалиновыхъ тѣлецъ, заключающихъ въ себѣ зернышки темнаго пигмента, а также въ видѣ тонкихъ, длинныхъ, быстро движущихся жгутовъ.

Laveran описалъ три формы этихъ тѣлецъ, а именно:

1) *Полулунныя* или *кистовидныя тѣла № 1* (*Corps kystiques № 1*, или *en croissants*) содержащія въ средней части пигментъ.

2) *Шаровидныя* или *кистовидныя тѣла № 2*, (*Corps kystiques № 2* или *spheriques*), имѣющія въ діаметрѣ отъ 0,002 до 0,008 мил., содержащія болѣе или мѣнѣе обильное количество движущихся зернышекъ пигмента, и иногда снабженныя подвижными жгутами (*filaments mobiles*).

3) *Кистовидныя тѣла № 3* (*corps kystiques № 3*), чаще всего имѣющія неправильную форму и заключающія въ центрѣ кучку неподвижныхъ зеренъ пигмента.

Формы эти Laveran принялъ за отдѣльныя стадіи развитія открытаго имъ чужероднаго маляріи.

Первой стадіей онъ считалъ тѣла (или кисты) № 2 самаго малаго діаметра; они приклеиваются къ краснымъ кровянымъ тѣльцамъ, на счетъ которыхъ питаются, увеличиваются въ объемъ и въ концѣ концовъ, въ нихъ развиваются подвижные жгуты (*filaments mobiles*), представляющіе зрѣлую стадію чужероднаго маляріи. Полулунныя тѣла Laveran принималъ за переходныя формы къ шаровиднымъ тѣламъ; тѣла-же

<sup>1)</sup> Nature parasitaire des accidents de l'impaludisme; description d'un nouveau parasite trouvé dans le sang des malades atteints de fièvre palustre Paris. 1881 г. Comptes rendus 1881. стр. 627.

№ 3, за отжившія тѣла № 2. Что касается пигмента, находящагося во всѣхъ этихъ тѣлахъ, то Laveran считалъ его принадлежностью паразита, и полагалъ, что послѣ разрушенія описанныхъ имъ образований, пигментъ попадаетъ въ сыворотку крови, изъ которой поглощается безцвѣтными кровяными тѣльцами.

Въ скоромъ времени, открытіе Laveran'a было подтверждено его товарищемъ, д-ромъ Richard'омъ, который первоначально не согласился съ Laveran'омъ во взглядѣ на отношеніе этихъ чужеродныхъ къ краснымъ тѣльцамъ крови, предположивъ, что паразиты находятся внутри послѣднихъ<sup>1)</sup>. Вскорѣ однакоже, онъ отказался отъ этого мнѣнія и вполне присоединился къ мнѣнію Laveran'a<sup>2)</sup>.

Заявленіе Laveran'a, равно какъ и сообщеніе Richard'a, встрѣчены были общимъ недоумѣніемъ.

Благодаря съ одной стороны экспериментальнымъ работамъ Suboni и Marchiafava<sup>3)</sup> а также Sessi<sup>4)</sup>, подтвердившихъ нѣкоторымъ образомъ, вѣрность сдѣланнаго Klebs'омъ и Tommasi Crudeli открытія, съ другой — изслѣдованіямъ Lanzi,<sup>5)</sup> Peroncito,<sup>6)</sup> Ziehl'a<sup>7)</sup> и друг., доказавшимъ присутствіе въ крови больныхъ перемежающеюся лихорадкой бациллъ, тождественныхъ съ *bacillus malariae*, многіе ученые вопросъ о причинѣ маляріи считали уже разрѣшеннымъ, и на открытіе Laveran'a, основанное только на микроскопическомъ изслѣдованіи, вовсе не обращали вниманія, предполагая, что Laveran и Richard за чужеродныхъ

<sup>1)</sup> Comptes rendus, 1882. стр. 496.

<sup>2)</sup> Revue scientifique 1883. т. V, стр. 113.

<sup>3)</sup> Neue Studien über die Natur der Malaria. Arch. f. Exper. Path. т. XIII, стр. 265.

<sup>4)</sup> Über die in den malarischen und gewöhnlichen Erdbodenarten enthaltenen Keime und niederen Organismen. Arch. f. Exp. Path. т. XV и XVI.

<sup>5)</sup> Arch. f. Exp. path. т. XIII, стр. 277.

<sup>6)</sup> Ibid. стр. 279.

<sup>7)</sup> Deutsche med. Wochenschrift. 1882. № 48.

приняли гіалиновыя тѣльца, уже раньше описанныя Meckel'омъ<sup>1)</sup>, Freichs'омъ<sup>2)</sup>, Mosler'омъ<sup>3)</sup>, или же, бѣлыя, содержащая пигментъ тѣльца, описанныя Kelsch'омъ<sup>4)</sup> и др. авторами, неподобравшими въ нихъ организованной природы.

Duclaux, реферируя съ большимъ увлеченіемъ работу Klebs'a и Tommasi Crudeli, высказалъ мнѣніе, что Laveran описаніемъ тѣлецъ снабженныхъ подвижными жгутами, доставилъ наглядное доказательство нападенія бациллъ на красный кровяной шарикъ и предположилъ, что Laveran ошибочно принялъ послѣдній за «*corp kystique*», въ окружающихъ же его «*filaments mobiles*» не узналъ бациллъ, открытыхъ Klebs'омъ и Tommasi Crudeli<sup>5)</sup>.

Въ 1883 г. Marchiafava и Celli<sup>6)</sup>, въ своей работѣ объ измѣненіяхъ красныхъ кровяныхъ тѣлецъ и образованіи меланотического пигмента при маляріи, обратили вниманіе на присутствіе въ красныхъ кровяныхъ шарикахъ большого количества маленькихъ круглыхъ тѣлецъ, окрашивающихся на высушенныхъ препаратахъ крови метилевою синью. Въ тѣльцахъ этихъ они заподозрили паразитовъ (микробоковъ), предположивъ, что можетъ быть подъ вліяніемъ этихъ именно тѣлецъ, происходятъ дальнѣйшія измѣненія красныхъ шариковъ, оканчивающіяся превращеніемъ ихъ гемоглобина въ меланинъ. Измѣненія эти, имѣющія по описанію Marchiafava и Celli дегенеративный характеръ, состояли въ появленіи въ красныхъ шарикахъ безцвѣтной, гіалиновой субстанции, заключающей въ себѣ зернистый пигментъ (меланинъ) и постепенно замѣщающей всю протоплазму этихъ послѣднихъ.

<sup>1)</sup> у Вурхова: Farblose, pigmentirte und geschwänzte, nicht spezifische Zellen im Blut. Virch. Arch. т. 2 стр. 595.

<sup>2)</sup> Klinik der Leberkrankheiten т. I, 1861. стр. 327.

<sup>3)</sup> Virch. Arch. т. 69, стр. 376.

<sup>4)</sup> Arch. de Physiol. norm. et path. 1875. № 5.

<sup>5)</sup> Ферменты и болѣзни — русскій переводъ, стр. 172.

<sup>6)</sup> Fortschritte der Medicin. 1883. № 18.

Работа Marchiafava и Celli, доказывающая происхождение меланотического пигмента при малярии изъ гемоглобина красныхъ кровяныхъ тѣлецъ, внутри кровеносныхъ сосудовъ, и такимъ образомъ, подтверждающая взгляды уже раньше высказанныя Щегловымъ <sup>1)</sup>, Арштейномъ <sup>2)</sup>, Kelsch'омъ <sup>3)</sup> и др., была реферирована Tommasi Crudeli на медицинскомъ конгрессѣ въ Копенгагенѣ (1884 г.) <sup>4)</sup>. Демонстрируя на препаратахъ Marchiafava и Celli описанныя ими измѣненія красныхъ тѣлецъ, Tommasi Crudeli указалъ на различныя формы свойственныя гялиновымъ массамъ, находящимся въ пораженныхъ красныхъ тѣлцахъ и высказалъ мнѣніе, что эти именно массы, представляющія исключительно только продуктъ регрессивнаго метаморфоза красныхъ кровяныхъ шариковъ, были описаны Laveran'омъ и Richard'омъ какъ чужеродныя малярии.

Эти измѣненія Tommasi Crudeli призналъ свойственными исключительно только малярии и замѣтилъ, что нахождение въ крови подобнымъ образомъ измѣненныхъ красныхъ тѣлецъ, можетъ служить несомнѣннымъ доказательствомъ малярійнаго зараженія.

Что касается подвижныхъ жгутовъ, то онъ ихъ призналъ также образованиями, происходящими изъ красныхъ тѣлецъ, подъ вліяніемъ дѣйствія на нихъ высокой температуры и предостерегалъ отъ смѣшиванія этихъ псевдобациллъ съ настоящими малярійными бациллами, встрѣчающимися иногда въ крови больныхъ маляріей.

Въ 1884 г. Laveran издалъ свой обширный трактатъ о болотныхъ лихорадкахъ, въ которомъ въ отдѣльной главѣ опи-

<sup>1)</sup> Диссертация, (Общая патологія проф. Пашутина, т. 1. 1885. стр. 403).

<sup>2)</sup> Virch. Archiv. т. 61: стр. 394 и т. 71 стр. 256.

<sup>3)</sup> Arch. de Physiol. norm. et pathol. 1875. № 5.

<sup>4)</sup> Des alterations des globules rouges du sang dans l'infection malarique. Extrait du comptes rendus de la 8-me session du congrès periodique internationale des sc. med. Copenhague. 1884.

саль открытыя имъ чужеродныя, назвавъ ихъ «*microbes du paludisme*» взамѣнъ прежде употребленнаго имъ названія «*oscillaria malariae*» <sup>1)</sup>.

Заявивъ о нахожденіи этихъ чужеродныхъ у 432 изъ 480 больныхъ маляріей, кровь которыхъ была имъ изслѣдована, Laveran въ этомъ описаніи не прибавилъ ничего новаго къ тому, что уже было имъ и Richard'омъ раньше высказано. Относительно пигмента, принимаемаго имъ до этого времени за составную часть паразита, Laveran высказалъ предположеніе, что вѣроятно, пигментъ этотъ происходитъ изъ гемоглобина красныхъ шариковъ, разрушаемыхъ приклеившимися къ нимъ паразитами <sup>2)</sup>.

Въ 1885 году появились двѣ новыя работы Marchiafava и Celli, посвященныя вопросу о малярійномъ зараженіи и касающіяся главнымъ образомъ, явленій, встрѣчающихся въ крови больныхъ болотными лихорадками <sup>3)</sup>.

Въ первой изъ этихъ работъ <sup>4)</sup>, итальянскіе ученые, кромѣ трехъ формъ образованій, описанныхъ уже Laveran'омъ и Richard'омъ, описали еще другія три формы, на которыя французскіе ученые не обратили вниманія, и хотя и признали, что всѣ эти образованія суть дѣйствительно живыя организмы, однакоже, не согласились со взглядомъ Laveran'a и Richard'a на отношеніе этихъ организмовъ къ краснымъ кровянымъ тѣлцамъ, а также, съ даннымъ ими объясненіемъ исторіи развитія этихъ чужеродныхъ.

Основываясь на своихъ наблюденіяхъ, Marchiafava и Celli высказали мнѣніе, что чужеродныя малярии суть организмы живущіе преимущественно внутри красныхъ шариковъ, на счетъ

<sup>1)</sup> Traité des fièvres palustres—Paris. 1884. стр. 161.

<sup>2)</sup> I. c. стр. 457.

<sup>3)</sup> Fortschritte der. Med. 1885. № 11 и 24.

<sup>4)</sup> Fortschritte d. Med. 1885 № 11.

которыхъ они питаются, отнимая отъ нихъ гемоглобинъ и превращая его въ меланинъ.

Чужеродныя эти, названныя ими «*haemoplasmodium*» или «*plasmodium malariae*»<sup>1)</sup> появляются въ красныхъ шарикахъ въ видѣ комковъ однообразной, стекловидной протоплазмы (*hyaloplasma*); они обладаютъ очень оживленными амeboидными движеніями и первоначально не содержатъ пигмента, который скопляется въ нихъ впоследствии, по мѣрѣ разрушенія ими пріотившаго ихъ краснаго шарика. Последнее (скопленіе пигмента) однакоже не всегда имѣетъ мѣсто. Въ скоротечныхъ лихорадкахъ, встрѣчающихся главнымъ образомъ лѣтомъ и осенью, Marchiafava и Celli, во многихъ случаяхъ находили въ красныхъ шарикахъ исключительно только плазмодіи не заключающія въ себѣ пигмента. Въ случаяхъ подобнаго рода, окончившихся смертью, они не встрѣчали также меланоза органовъ<sup>2)</sup>.

Достигнувъ внутри красныхъ шариковъ известной величины, плазмодіи распадаются на кучу маленькихъ протоплазматическихъ тѣлецъ (дочернихъ шаровъ), которыя, хотя и не обладаютъ амeboидными движеніями, однакоже, на препаратахъ крови окрашенныхъ метиловой синью, представляютъ несомненное сходство съ маленькими, не содержащими пигмента, плазмодіями. Въ этомъ распаденіи плазмодій, Marchiafava и Celli признали способъ ихъ размноженія, свойственный не только плазмодіямъ заключающимъ въ себѣ пигментъ, но также и плазмодіямъ лишеннымъ его<sup>3)</sup>. Полулунныя тѣла, Marchiafava и Celli тоже находили внутри красныхъ шариковъ. Кромѣ этихъ формъ, они описали также тѣла, снабженныя подвижными жгу-тами, и наконецъ тѣла, производящія волнообразныя движенія

<sup>1)</sup> Fortschr. d. Med. 1885. № 24, стр. 806.

<sup>2)</sup> I. c.

<sup>3)</sup> I. c.

своей периферіей.<sup>1)</sup> Эти послѣднія двѣ формы Marchiafava и Celli находили внѣ красныхъ шариковъ.

Относительно тѣлъ, снабженныхъ подвижными жгу-тами, найденныхъ Marchiafava и Celli только въ четырехъ случаяхъ болотнаго зараженія, они высказали мнѣніе, что эти тѣла, по всей вѣроятности, представляютъ дальнѣйшую, рѣдко встрѣчающуюся стадію развитія плазмодій<sup>2)</sup>, и во всякомъ случаѣ, не признали за ними того значенія, которое имъ приписалъ Laveran. Не находя оболочки на шаровидныхъ тѣлахъ, Marchiafava и Celli не считаютъ ихъ кистами; что-же касается жгутовъ (*filaments mobiles*), то имъ кажется, что эти жгу-ты являются только протоплазматическими отростками образованій, неправильно принимаемыхъ Laveran'омъ за кисты.<sup>3)</sup>

Въ 1886 г. проф. Golgi<sup>4)</sup> подробно описалъ процессъ распадаенія «плазмодій» на дочернія тѣльца. Распаденіе это онъ наблюдалъ только въ пигментированныхъ плазмодіяхъ («*corpi pigmentati*») и, подобно Marchiafava и Celli, призналъ его за способъ ихъ размноженія. Наблюдая главнымъ образомъ эти паразиты въ крови больныхъ лихорадками четырехдневнаго типа, Golgi замѣтилъ, что размноженіе ихъ начинается не задолго передъ началомъ лихорадочнаго приступа и указалъ на существованіе связи между размноженіемъ паразитовъ и появленіемъ новыхъ приступовъ лихорадки.

Это наблюденіе Golgi вскорѣ подтвердили Marchiafava и Celli не только по отношенію къ *febrae quartanae* но также и по отношенію къ *tertianaе* и *quotidianaе*<sup>5)</sup>.

<sup>1)</sup> I. c. № 11.

<sup>2)</sup> I. c. № 24.

<sup>3)</sup> I. c.

<sup>4)</sup> Sull' infezione malarica. Arch. per le scienze mediche vol. X, № 4. 1886. стр. 110.

<sup>5)</sup> Sur l'infection malarienne. Extrait des archives italiennes de biologie т. IX fasc. III 1888. Estratto dagli atti della R. acad. med. di Roma. Anno XIII serie II, Vol. III. 1887.

Благодаря изслѣдованіямъ италіанскихъ авторовъ, ученіе о «*гематозоахъ*» маляріи получило право гражданства въ наукѣ.

Въ скоромъ времени появившіяся сообщенія Sternberg'a<sup>1)</sup>, Osler'a<sup>2)</sup> и Councilman'a<sup>3)</sup>, изслѣдовавшихъ эти паразиты въ крови больныхъ болотными лихорадками въ разныхъ мѣстностяхъ Америки, подтвердили наблюденія сдѣланныя Marchiafava et Celli и Golgi, а также наблюденія Laveran'a и Richard'a касающіяся формы паразита снабженной подвижными жгутиками, которую, въ противоположность италіанскимъ авторамъ, Osler и Councilman находилъ довольно часто, особенно въ крови, добываемой посредствомъ обезпложеннаго правацовскаго шприца изъ селезенки.

Изъ вышеизложеннаго мы видимъ, что въ крови больныхъ болотными лихорадками, многими учеными были найдены протоплазматическія образованія, большею частію содержащія въ себѣ пигментъ, отчасти заключенныя въ красныхъ шарикахъ, отчасти же находящіяся внѣ ихъ, и не свойственныя ни здоровой крови, ни крови людей страдающихъ другими болѣзнями. Различныя формы этихъ образованій всеми изслѣдователями принимаются за отдѣльныя стадіи развитія особаго рода организмовъ, присутствіемъ которыхъ въ крови, по ихъ мнѣнію, обусловливаются все припадки характеризующіе малярійное зараженіе.

Организмы эти до настоящаго времени, были находимы только въ крови больныхъ маляріей. Laveran<sup>4)</sup>, Marchiafava и Celli<sup>5)</sup> искали ихъ напрасно въ почвѣ, водѣ и воздухѣ ма-

<sup>1)</sup> у Laveran'a, Annales de l'Institut Pasteur. 1887. № 6.

<sup>2)</sup> The British Medical Journal 1887. march 12. стр. 557. An adress on the Hematozoa of malaria.

<sup>3)</sup> Le bulletin medicale 1888 № 14. Fortschritte der. Medicin 11 и 12. 1888. Врачъ 1888. № 31.

<sup>4)</sup> Traité der fièvres etc. стр. 456

<sup>5)</sup> Fortschritte der Med. 1885. № 24 стр. 805.

лярійныхъ мѣстностей. Этими учеными, не смотря на многочисленныя попытки, не удалось также получить разводокъ этихъ организмовъ<sup>\*)</sup>.

Прививки животнымъ крови больныхъ маляріей, произведенныя Richard'омъ<sup>1)</sup>, Marchiafava и Celli<sup>2)</sup>, а также Guarnieri<sup>3)</sup>, дали во всехъ отношеніяхъ отрицательные результаты, такъ какъ, съ одной стороны, въ крови употребленныхъ для опытовъ животныхъ (обезьяны, козы, кролики и морскія свинки) не наступило размноженія чужеродныхъ малярій, съ другой, въ противоположность раньше произведеннымъ опытамъ Cuboni и Marchiafava<sup>4)</sup>, эти животныя вовсе не заболѣли лихорадкой.

Болѣе благоприятные результаты получили Marchiafava и Celli прививая кровь больныхъ маляріей лицамъ свободнымъ отъ нея<sup>5)</sup>. Для этихъ опытовъ ими избирались больные разными нервными болѣзнями, продолжительное время находящіяся

<sup>\*)</sup> Желая создать среду, какъ можно ближе подходящую къ крови циркулирующей въ сосудахъ человека, Marchiafava и Celli дѣлали посѣвы плазмодій въ человеческой крови, сосудъ съ которой ставили въ взбалтывающій аппаратъ Вухнера, который даетъ возможность въ теченіе 8 до 9 дней сохранять кровь въ жидкомъ состояніи и безъ измѣненія ея форменныхъ элементовъ. Собравъ небольшое количество человеческой крови въ обезпложенную стеклянку и прибавивъ къ ней полъ грамма крови взятой отъ больного лихорадкой и содержащей плазмодіи, они помещали эту стеклянку во взбалтывающій аппаратъ, который ставили въ термостахъ при температурѣ 37° до 37,5°. Подобный опытъ они повторили два раза, но культуры плазмодій не получили. Кроме того, 2 раза былъ ими произведенъ также слѣдующій опытъ: Кровь больного перемежающейся лихорадкой собиралась въ количествѣ 50 до 60 граммовъ въ обезпложенную стеклянку, которая ставилась въ взбалтывающій аппаратъ, но и здѣсь размноженія плазмодій не получилось, даже наоборотъ, уже послѣ нѣсколькихъ часовъ плазмодіи оказались неподвижными (мертвыми) (Fortschritte der Medicin—1885 г. № 24, стр. 804).

<sup>1)</sup> Laveran—Traité des fièvres etc. стр. 454.

<sup>2)</sup> Fortschritte der. Med. № 24, стр. 805.

<sup>3)</sup> Archives italiennes de biologie, цитированная статья Marchiafava и Celli—примѣчаніе на стр. 20.

<sup>4)</sup> l. c.

<sup>5)</sup> Fortschritte der. Med. 1885. № 11, стр. 347 и 24, стр. 795.

въ клиникѣ, и вовсе, или же очень давно не болѣвшіе лихорадкой. Изъ шести человекъ, которымъ Marchiafava и Celli вприскивали въ вену кровь больных перемежающеюся лихорадкою, у пяти получились типическіе приступы ея, прекратившіеся только послѣ повторныхъ дозъ хинина. Въ крови четырехъ изъ этихъ больныхъ были найдены «*плазмодіи*», у трехъ безпигментныя, а у одного и содержащія въ себѣ пигментъ.

Что касается классификаціи этихъ чужеродныхъ, то какъ выше было указано, Laveran причислилъ ихъ къ *протозоамъ*. Хотя взглядъ Laveran'a принимается всѣми учеными, занимавшимися этимъ вопросомъ, однакоже, до настоящаго времени не существуетъ еще согласія, къ какой группѣ послѣднихъ должны быть отнесены эти организмы.

Проф. Данилевскій<sup>1)</sup>, основываясь на сходствѣ паразитовъ маляріи (лично имъ не изслѣдованныхъ<sup>2)</sup> съ организмами, открытыми имъ въ крови нѣкоторыхъ птицъ, высказалъ мнѣніе, что въ крови больныхъ маляріей существуютъ двѣ самостоятельныя формы паразитовъ. Къ одной изъ нихъ онъ отнесъ полулунныя тѣла, принадлежащія по его мнѣнію къ *трегаринамъ* (*sporozoa*); ко второй же, тѣла снабженныя подвижными жгутиками, названныя имъ «*Polimitus malariae*», которыя считаетъ монадами (*infusoria flagellata*).

Grassi принялъ плазмодіи, описанныя Marchiafava и Celli за амебы<sup>3)</sup>.

Osler<sup>3)</sup> пришелъ къ заключенію, что чужеродныя маляріи принадлежатъ къ монадамъ и причислилъ ихъ къ роду *Haematomonas* (Митрофановъ), предлагая для нихъ названіе «*Haematomonas malariae*».

<sup>1)</sup> Centralblatt f. d. med. Wissensch. 1886. № 41 и 42.

<sup>2)</sup> Centralblatt f. Bacteriologie т. I. № 12.

<sup>3)</sup> l. c. стр. 561.

Но изъ всѣхъ высказанныхъ по этому поводу взглядовъ, наиболѣе интереснымъ и заслуживающимъ вниманія представляется взглядъ проф. Мечникова, который говоритъ, что: «судя по всему, что собрано относительно микроорганизмовъ маляріи, ихъ скорѣе всего слѣдуетъ отнести къ группѣ кокцидій, представители которой отличаются именно образомъ жизни внутри клѣтокъ различныхъ животных<sup>1)</sup>».

Проф. Мечниковъ предложилъ называть эти организмы *Haemotokyum malariae*. Названіе это, какъ наиболѣе подходящее, я удержу при описаніи формъ чужеродныхъ, найденныхъ мною въ крови больныхъ маляріей; что касается названія «*plasmodium*», предложеннаго Marchiafava и Celli, то на несоответственность его было уже обращено вниманіе de Bary<sup>2)</sup>.

14004-6494

<sup>1)</sup> l. c.

<sup>2)</sup> Vorlesungen über Bacterien, 1887 г. стр. 154 (... Wort «Plasmodium» in präcisester Weise ein Stück Entwicklungsgeschichte bezeichnet, dass die Verf. (Marchiafava и Celli) in ihrem Falle nicht beobachtet haben).

НАУЧНАЯ БИБЛИОТЕКА  
1-го Харьк. Мед. Института

## II.

### Материалъ и методъ изслѣдованія.

Больныхъ маляріей, кровь которыхъ я имѣлъ возможность изслѣдовать, было 23. Изъ нихъ 17 находились на пользованіи въ Одесской городской больницѣ, остальные же посѣщали амбулаторію той-же больницы. Изъ всѣхъ этихъ больныхъ, только трое заболѣли перемежающеюся лихорадкой въ Одессѣ, остальные-же прибыли въ Одессу больными съ Кавказа, Крыма, Бессарабіи, Херсонской губерніи и изъ придунайскихъ мѣстностей Болгаріи.

Въ крови всѣхъ этихъ больныхъ я нашелъ *haematophyllum malariae*.

Кровь стационарныхъ больныхъ изслѣдовалась мною ежедневно, по нѣсколько разъ въ день, при чемъ обращалось вниманіе на то, чтобы изслѣдованіе производилось передъ приступомъ лихорадки, во время и послѣ приступа. Что касается больныхъ пользовавшихся амбулаторно, то за малымъ исключеніемъ, кровь изслѣдовалась у нихъ только во время посѣщенія ими амбулаторіи.

Рядомъ съ изслѣдованіемъ крови больныхъ маляріей, я производилъ контрольныя изслѣдованія крови и въ другихъ болѣзняхъ (тифъ брюшной и сыпной, туберкулёзъ, скарлатина, крупозное воспаленіе легкихъ, лейкомія и пр.).

*Методъ изслѣдованія.* Кровь для изслѣдованія добывалась мною уколомъ одного изъ пальцевъ руки. Этотъ способъ, употребляемый Laveran'омъ, Marchiafava и Celli и др. изслѣдователями, представляется наиболѣе удобнымъ, такъ какъ въ виду его безболѣзненности, на него всегда легко соглашались больные, что при необходимости производить частыя изслѣдованія крови, имѣеть важное значеніе. Что касается добыванія крови изъ селезенки, то этотъ способъ былъ только одинъ разъ примененъ мною; больной у котораго былъ сдѣланъ уколъ, втеченіи 6 дней жаловался на сильную боль въ селезеночной области, потребовавшую прикладыванія пузыря со льдомъ и даже вприскиванія морфія \*). Въ виду этого, я не рѣшался болѣе прибѣгать къ нему, тѣмъ болѣе, что изслѣдованіе селезеночной крови дало тѣ-же результаты, что и изслѣдованіе крови, взятой посредствомъ укола пальца.

Обмывъ палецъ алкогольемъ или эфиромъ, я дѣлалъ уколъ острой, предварительно прокаленной иглой; появившаяся капля крови собиралась на предметное, слегка подогрѣтое стекло, и избѣгая надавливанія, покрывалась стеклышкомъ, которое для предохраненія препарата отъ испаренія, обрамлялось парафиномъ.

Приготовленные подобнымъ образомъ препараты разсматривались съ помощью апохроматической масляно-погружной системы Zeiss'a 2,0—1,30, съ 8 окуляромъ.

Для приготовленія окрашенныхъ препаратовъ, небольшая капля крови собиралась на нагрѣтое покрывательное стеклышко и размазывалась на немъ по возможности тонкимъ слоемъ. Съ этою цѣлью, находящаяся на покрывательномъ стеклышкѣ капля крови, покрывалась вторымъ нагрѣтымъ стеклышкомъ, которое, избѣгая на сколько возможно надавливанія, быстрымъ движе-

\*) Уколъ былъ сдѣланъ д-ромъ Колачевскимъ при соблюденіи правилъ антисептики.

ніемъ руки, сейчасъ-же сдвигалось съ перваго. Вслѣдствіе этого, на обоихъ стеклышкахъ получался равномерный, тонкій слой крови. При нѣкоторомъ навыкѣ, посредствомъ этого способа, удавалось получать стеклышки, на которыхъ красныя кровяныя тѣльца лежали отдѣльно другъ отъ друга, что для изслѣдованія *haematophylum malariae* очень важно. Намазанная стеклышки быстро высушивались проведеніемъ ихъ надъ пламенемъ спиртовой лампы. Этотъ быстрый способъ высушиванія имѣетъ то преимущество передъ медленнымъ высушиваніемъ на воздухѣ, что, какъ это доказано Welcker'омъ, при немъ форма красныхъ тѣлецъ вполне сохраняется; напротивъ, при медленномъ высушиваніи крови, многіе шарики сморщиваются, принимая видъ тутовой ягоды.

Высушенная на стеклышкахъ кровь окрашивалась анилиновыми красками. Способъ этотъ впервые былъ примененъ для изслѣдованія крови больныхъ маляріей Marchiafava и Celli <sup>1)</sup>, которые для окрашиванія употребляли главнымъ образомъ алкогольный растворъ метилевоу сини и преимущественно ограничивались окрашиваніемъ крови въ одну только краску.

При моихъ изслѣдованіяхъ я пользовался двойной окраской препаратовъ, употребляя для этого метилевую синь и эозинъ.

Наиболѣе пригодными для нашей цѣли растворами этихъ красокъ оказались: насыщенный водный растворъ метилевоу сини, разведенный на половину дистиллированной водой, и спиртный растворъ эозина въ слѣдующей пропорціи:  $\frac{1}{2}$  грамма эозина, 60 гр. алкоголя и 40 гр. воды.

Въ началѣ изслѣдованій я окрашивалъ препараты отдѣльно въ каждой изъ этихъ красокъ; высушенные стеклышки погружались въ растворъ эозина на 3 — 4 минуты, промывались дистиллированной водой, опускались на 3 — 4 минуты въ ра-

<sup>1)</sup> Fortschritte der Med. 1883. № 18.

створъ метилевоу сини и послѣ ополосканія ихъ водой, высушивались и закрѣплялись въ канадскій бальзамъ, растворенный въ бергамотовомъ маслѣ.

При дальнѣйшихъ изслѣдованіяхъ я сталъ окрашивать препараты эозиномъ и метилевоу синью одновременно, для каковой цѣли употреблялась смѣсь равныхъ объемовъ обоихъ выше указанныхъ растворовъ красокъ \*).

Стеклышки въ этой смѣси оставались 4 — 5 минутъ. Для каждаго изслѣдованія приготавлилась свѣжая смѣсь красокъ изъ готовыхъ растворовъ, причемъ, передъ употребленіемъ она профильтровывалась. Чашечки въ которыхъ производилась окраска, оставались закрытыми для предотвращенія испаренія алкоголя.

Этотъ способъ окраски, значительно сокращая работу, даетъ очень красивыя и демонстративныя препараты. При обоихъ способахъ окрашиванія, красныя тѣльца оказываются окрашенными эозиномъ въ розовый цвѣтъ, находящіеся внутри ихъ, а равно и свободные паразиты — въ синій цвѣтъ. Бѣлые шарики окрашиваются метилевоу синью, причемъ, ядра ихъ получаютъ болѣе интенсивную окраску чѣмъ окружающая ихъ протоплазма.

Для изслѣдованія *Haematophylum Malarie*, двойная окраска метилевоу синью и эозиномъ имѣетъ большое значеніе вслѣдствіе того, что даетъ возможность точнѣе изслѣдовать отношеніе этихъ организмовъ къ краснымъ кровянымъ шарикамъ. Кромѣ эозина и метилевоу сини я пробовалъ окрашивать высушенные препараты крови фуксиномъ и сафраниномъ, какъ отдѣльно, такъ и въ смѣси ихъ съ метилевоу синью. Эти двѣ краски однакоже не такъ хорошо окрашивали красныя шарики

\*) Докторъ Сагаровъ въ сообщеніи своемъ о паразитахъ маляріи говоритъ съ необходимостію, прежде чѣмъ окрасить стеклышки, обдывать ихъ эфиромъ и алкоголемъ. (Протоколъ заед. Кавк. Мед. Общ. 1888 г. № 6). На основаніи своего опыта я считаю это совершенно излишнимъ.

и заключенные въ нихъ паразиты, какъ эозинъ и метиловая синь. Окрашенные препараты крови, разсматривались при выше указанномъ увеличеніи и съ освѣтителемъ Abbé.

При сочетаніи двойной окраски эозиномъ и метиловой синью, иногда нѣкоторыя части паразитовъ представлялись окрашенными фіолетовымъ цвѣтомъ. Послѣднѣе, по всей вѣроятности, зависѣло отъ того, что черезъ окрашенный въ синій цвѣтъ паразитъ, просвѣчивалъ розово окрашенный эозиномъ участокъ краснаго кровянаго тѣльца.

Единственный недостатокъ представляютъ высушенные препараты въ томъ отношеніи, что послѣ болѣе или менѣе продолжительнаго времени, они теряютъ окраску; раньше всего обезцвѣчиваются паразиты, красныя же тѣльца гораздо дольше остаются окрашенными. Разсматривая препараты приготовленные полтора года тому назадъ, я замѣтилъ, что на многихъ изъ нихъ, чужеядные почти совершенно обезцвѣтились.

Для изслѣдованія *Haematophylum malariae* въ печени, мозгу и селезенкѣ, части этихъ органовъ помѣщались въ частомѣняющуюся миелеровскую жидкость, изъ которой послѣ 3 до 6 недѣль переводились въ алкоголь. Разрѣзы дѣлались изъ спиртныхъ препаратовъ, а также изъ препаратовъ заключенныхъ въ парафинъ (растворенный въ хлороформѣ \*).

Разрѣзы окрашивались выше упомянутой смѣсью воднаго раствора метиловой сини съ спиртнымъ растворомъ эозина, обезвоживались алкоголемъ, просвѣтлялись бергамотовымъ масломъ и заключались въ канадскій бальзамъ, растворенный въ бергамотовомъ маслѣ.

Въ случаѣ, въ которомъ въ моемъ распоряженіи находился свѣжій мозгъ субъекта умершаго отъ злокачественной лихо-

\*) Освобожденный отъ алкоголя хлороформомъ кусокъ ткани помѣщался въ насыщенный растворъ парафина въ хлороформѣ, банка оставалась въ термостатѣ при температурѣ 36° С. до полнаго испаренія хлороформа.

радки, мнѣ удалось приготовить очень хорошіе сухіе препараты, раздавливая кусочекъ сѣраго вещества мозга между двумя покрывательными стеклышками и затѣмъ, передвиганіемъ стеклышекъ, размазывая его на нихъ. Послѣ высушиванія и окраски стеклышекъ метиловой синью и эозиномъ (выше указанными растворами) получились препараты, на которыхъ кровеносные сосуды оказались выполненными красными тѣльцами, окрасившимися эозиномъ, и чужеядными окрасившимися метиловой синью. Стеклышки оставались въ каждой изъ названныхъ красокъ не болѣе трехъ минутъ.

## III.

## Микроскопическое изслѣдованіе.

Перехожу къ описанію формъ *Haemaphysium malariae* находимыхъ мною въ крови больныхъ болотнымъ зараженіемъ.

Формы эти я раздѣляю на слѣдующія три группы:

I. Амебоидныя тѣла:

а) Не содержація пигмента.

б) Содержація пигментъ.

II. а) Шаровидныя тѣла.

б) Шаровидныя тѣла находящіяся въ состояніи сегментации (форма маргаритки).

III. а) Полулунныя тѣла.

б) Круглыя, овальныя и яйцевидныя тѣла.

I. а) Амебоидныя тѣла не содержація пигмента (фиг. 1—13). Тѣла эти были отчасти уже извѣстны Lavegan'у и Richard'у, которые въ своихъ описаніяхъ упоминаютъ о красныхъ тѣльцахъ, имѣвшихъ на своей поверхности свѣтлыя круглыя пятна (*hématies pâles*). Съ тѣхъ поръ какъ Marchiafava и Celli дали точное описаніе этихъ тѣлъ и указали на ихъ нахожденіе внутри красныхъ тѣлецъ, они были найдены всѣми авторами, занимавшимися микроскопическимъ изслѣдованіемъ крови больныхъ маляріей. Въ живой крови они очень часто представляются въ видѣ маленькихъ кругловатыхъ образований, состоящихъ изъ стекловидной протоплазмы, которая своимъ блѣднымъ, матово-бѣлымъ цвѣтомъ

довольно рѣзко отличается отъ желтоватаго вещества краснаго тѣльца. Они ограничены очень нѣжнымъ контуромъ и обыкновенно помѣщаются въ периферической, рѣдко въ центральной части краснаго тѣльца. Самыя большія изъ нихъ имѣютъ въ поперечникѣ не болѣе трехъ микроил. При внимательномъ наблюденіи этихъ тѣлъ оказывалось, что они подобно амебамъ, медленно выпускали отростки, то снова втягивали ихъ обратно. Иногда можно было наблюдать, какъ круглое или овальное тѣло въ теченіи десяти минутъ три или четыре раза подобнымъ образомъ мѣняло свою форму. Перемены мѣсто положенія тѣла въ красномъ тѣльцѣ при этомъ мнѣ не удавалось замѣтить. Выпускаемые отростки никогда своими концами не выступали за предѣлы вещества краснаго тѣльца.

Тѣла эти, хотя въ ограниченномъ количествѣ, я находилъ въ крови довольно часто. Отъ псевдовакуолей, видимыхъ иногда въ красныхъ тѣльцахъ (чашечкообразныя углубленія) они отличались нѣжностью контуровъ, а также способностью мѣнять форму, при чемъ форма заключающихъ ихъ красныхъ тѣлецъ никогда не измѣнялась. Что касается красныхъ тѣлецъ, то тѣ изъ нихъ, въ которыхъ находились эти образования, всегда имѣли шаровидную форму, цвѣтомъ же своимъ не отличались отъ остальныхъ, непораженныхъ красныхъ тѣлецъ. На высушенныхъ и окрашенныхъ препаратахъ крови, амебоидныя, не содержація пигмента тѣла довольно интенсивно, но не равномерно, окрашивались метиловою синью; тѣла круглой или овальной формы окрашивались интенсивнѣе тѣлъ отростчатыхъ. Въ этихъ послѣднихъ, главная масса тѣла всегда оказывалась сильнѣе окрашенной ея отростковъ. Кромѣ выше упомянутыхъ формъ, на окрашенныхъ препаратахъ, въ красныхъ тѣльцахъ я встрѣчалъ еще образования, подобно предъидущимъ не содержація пигмента и имѣющія болѣе или менѣе правильную кольцевидную форму. Образованія эти тоже окрашивались метиловою

синью. Поперечникъ кольца находился въ обратномъ отношеніи къ толщинѣ его, чѣмъ послѣднее было толще—тѣмъ поперечникъ былъ меньше. Иногда кольцо было образовано тонкой нитью съ узловатыми утолщеніями, болѣе сильно окрашившимися метиловой синью. Въ центрѣ этихъ колецъ всегда находилось вещество краснаго тѣльца, окрашенное подобно остальнымъ его частямъ эозиномъ. Часть краснаго тѣльца, въ которой помѣщалось тѣло окрашенное метиловой синью, часто оставалась вовсе не окрашенной эозиномъ, вслѣдствіе чего, упомянутыя образованія оказывались окруженными узкой свѣтлой каемкой. Хотя кольцевидныхъ формъ я не находилъ при излѣдованіяхъ свѣжей крови, но считаю возможнымъ допустить, что и онѣ суть ни что иное, какъ формы принятыя амебидными тѣлами въ моментъ высушиванія крови на покрывательномъ стеклышкѣ, такъ какъ на окрашенныхъ препаратахъ часто встрѣчались формы переходныя между кольцевидными и другими формами, которыя принимаютъ амебидныя тѣла.

б) Амебидныя тѣла, содержащія пигментъ (ф. 14—37). Подобно предъидущимъ, эти тѣла тоже состоятъ изъ однообразной стекловидной протоплазмы, значительно сильнѣе преломляющей лучи свѣта, чѣмъ вещество заключающаго ихъ краснаго тѣльца. Тѣла эти имѣютъ очень нѣжныя очертанія и на препаратахъ живой крови чаще всего являются круглыми или овальными, при чемъ, поперечникъ ихъ достигалъ 6 микром. Пигментъ, находящійся въ этихъ тѣлахъ представляется въ видѣ очень короткихъ и тонкихъ темнокоричневыхъ палочекъ, то болѣе или менѣе равномерно распредѣленныхъ по всему тѣлу, то собранныхъ въ отдѣльныя кучки, находящіяся въ разныхъ, чаще всего въ периферическихъ его частяхъ. Количество пигмента зависѣло отъ размѣровъ тѣла—чѣмъ больше тѣло—тѣмъ больше пигмента.

При внимательномъ наблюденіи этихъ тѣлъ подъ микроскопомъ, въ нихъ замѣчались медленныя амебидныя движенія. Фиксируя въ полѣ зрѣнія красное тѣльце, заключающее кругловатое тѣло, можно было замѣтить, какъ на послѣднемъ медленно образовывались одинъ или два отростка, слѣдя за которыми въ теченіи болѣе продолжительнаго времени, наблюдалось, какъ они медленно удлинялись, сгибаясь то въ ту, то въ другую сторону, и, въ концѣ концовъ, втягивались обратно. Иногда послѣ втягиванія отростковъ вся масса тѣла суживалась въ средней своей части и въ теченіи нѣкотораго времени тѣло имѣло форму похожую на песочные часы. (фиг. 17).

Подобныя движенія можно было наблюдать иногда въ теченіи двадцати минутъ (при комнатной температурѣ). Лучше всего удается наблюдать эти движенія, если маленькую каплю крови, показавшуюся изъ только что сдѣланнаго укола пальца, по возможности скоро собрать на слегка подогрѣтое предметное стекло, покрыть нагрѣтымъ стеклышкомъ и, немедленно, подвергнуть микроскопическому излѣдованію\*). Чѣмъ дольше продолжается наблюденіе, тѣмъ движенія этихъ тѣлъ становятся болѣе вялыми, и наконецъ, отростки медленно втягиваются и все тѣло принимаетъ правильную круглую форму.

Красныя тѣльца, въ которыхъ находились описанныя выше формы чужероднаго, никогда не принимали участія въ образованіи т. н. монетныхъ столбиковъ и всегда имѣли шаровидную форму, иногда-же слегка овальную. Только въ исключительныхъ случаяхъ я видѣлъ зазубрины на краяхъ красныхъ тѣлецъ, вмѣщавшихъ въ себѣ паразита. Въ то время, когда почти все не пораженныя красныя тѣльца приняли форму тутовой ягоды, пораженныя оставались обыкновенно совершенно гладкими.

\*) Движеніе этихъ тѣлъ мнѣ удавалось видѣть только у больныхъ, которые могли изъ палатъ переходить въ прозекторскій кабинетъ; въ крови, перенесенной въ кабинетъ изъ палатъ въ запаянной трубочкѣ, движеній этихъ никогда не удавалось видѣть.

На высушенныхъ препаратахъ описываемыя тѣла также точно окрашиваются метиловой синью, какъ и амeboидныя тѣла не содержащія пигмента, при чемъ, периферическія ихъ части, обыкновенно, окрашиваются болѣе насыщеннымъ цвѣтомъ, среднія слабѣе воспринимаютъ окраску, нѣкоторыя-же части вовсе не окрашиваются. Это различіе въ окраскѣ, по всей вѣроятности, зависитъ отъ неравномѣрной густоты протоплазмы, составляющей амeboидное тѣло. Пигментъ, обыкновенно, помѣщается въ частяхъ болѣе сильно окрашенныхъ; но иногда онъ находится также и въ частяхъ тѣла, совершенно не окрасившихся метиловой синью. Форма, которую имѣютъ эти тѣла на высушенныхъ и окрашенныхъ препаратахъ, отличается чрезвычайнымъ разнообразіемъ (что видно на рисункахъ) и, по всей вѣроятности, соответствуетъ формамъ этихъ тѣлъ, фиксированнымъ въ моментъ высушиванія крови на покрывательномъ стеклышкѣ.

Пораженные красныя шарикки, въ особенности тѣ, въ которыхъ находились болѣе крупныя амeboидныя тѣла, болѣею частью слабо окрашивались эозиномъ.

При самомъ внимательномъ наблюденіи обѣихъ выше описанныхъ формъ, какъ на препаратахъ свѣжей крови, такъ и на окрашенныхъ, мнѣ не удалось замѣтить въ нихъ ни ядра, ни оболочки.

Celli и Guagnieri <sup>1)</sup> указали, что протоплазма амeboидныхъ тѣлъ («плазмодій») состоитъ изъ двухъ разнообразныхъ субстанцій: *Периферической (эктоплазма)*, сильнѣе преломляющей лучи свѣта и интензивнѣе окрашивающейся метиловой синью, и второй, *центральной (эндоплазма)*, слабѣе преломляющей лучи свѣта и менѣе интензивно окрашивающейся. Въ послѣдней, преимущественно на окрашенныхъ препаратахъ, они находили также

<sup>1)</sup> Sulla intima struttura del plasmodium malariae. Riforma medica 1888. 208—236. Centralblatt für Bacteriologie. 1889. № 3. Bd. V.

ядра, заключающія 1—3 сильно окрашенныхъ ядрышекъ. Въ тѣлахъ содержащихъ пигментъ, послѣдній находился въ эктоплазмѣ.

II. а) Шаровидныя тѣла (фиг. 38 и 39). Эти тѣла, по всей вѣроятности, представляющія болѣе зрѣлую стадію развитія двухъ раньше описанныхъ формъ, отличаются своими довольно крупными размѣрами, и отсутствіемъ амeboидныхъ движеній. На препаратахъ живой крови очень часто казалось, что описываемыя шаровидныя тѣла находятся въ крови свободными, однакоже, при внимательномъ разсматриваніи ихъ, можно было убѣдиться, что чаще всего, кромѣ собственнаго, очень нѣжнаго контура, они окружены были еще вторымъ, болѣе рѣзкимъ контуромъ, принадлежащимъ красному шарикку, почти все вещество котораго было замѣщено разросшимся въ немъ паразитомъ. Въ этомъ очень легко можно было убѣдиться, разсматривая эти тѣла на препаратахъ, окрашенныхъ эозиномъ и метиловой синью, при чемъ, болѣе или менѣе сильно окрашенное въ синій цвѣтъ шаровидное тѣло, оказывалось окруженнымъ узкой каемкой, окрасившейся въ блѣдно розовый цвѣтъ эозиномъ и несомнѣнно представлявшей остатокъ краснаго тѣльца, окружающій массу чужеяднаго, въ видѣ болѣе или менѣе тонкой оболочки. Этотъ именно остатокъ краснаго тѣльца Laveran, вѣроятно, и принималъ за капсулу шаровидныхъ тѣлъ, описанныхъ имъ подъ названіемъ тѣлъ № 2.

Поперечникъ этихъ тѣлъ въ большинствѣ случаевъ былъ немного меньше поперечника краснаго кровянаго тѣльца. Въ одномъ случаѣ febris quartanae я видѣлъ шаровидныя тѣла, поперечникъ которыхъ достигалъ до 8 микромил., при чемъ красныя тѣльца, заключающія въ себѣ эти тѣла, по ихъ блѣдно-желтому цвѣту удавалось разупнать даже на неокрашенныхъ препаратахъ. Рядомъ съ ними, однакоже, и на окрашенныхъ препаратахъ иногда встрѣчались шаровидныя тѣла, находящіяся внѣ красныхъ тѣлецъ (фиг. 36).

Наблюдая эти тѣла въ живой крови, очень часто можно было видѣть, что палочковидныя зерна пигмента, которыхъ, обыкновенно, въ такихъ тѣлахъ встрѣчалось очень много, находились въ чрезвычайно оживленномъ движеніи. Marchiafava и Celli а также Councilman приняли это движеніе за молекулярное. Laveran, считавшій описываемыя тѣла кистами (*corps kystiques* № 2), предположилъ, что оно обуславливается движеніемъ жгутовъ (*filaments mobiles*), находящихся внутри этихъ кистъ и указывалъ на него, какъ на доказательство вѣрности высказаннаго имъ взгляда на счетъ развитія жгутовъ. Движеніе это, сравненное Laveran'омъ съ движеніемъ твердыхъ частицъ, брошенныхъ въ кипящую воду, по всей вѣроятности, зависитъ отъ какого-то процесса, происходящаго въ протоплазмѣ шаровидныхъ тѣлъ; въ тѣлахъ амебодно движущихся я его не замѣчалъ. Оно по временамъ то замедляется, то снова ускоряется (Laveran видѣлъ временныя остановки движенія) пока наконецъ, послѣ болѣе или менѣе продолжительнаго времени, постепенно не остановится, при чемъ, зерна пигмента, обыкновенно, стягиваются къ центру тѣла. Въ это время шаровидное тѣло становится матовымъ, какъ-бы посыпаннымъ нѣжной пылью и на его периферіи появляются маленькія углубленія, расположенныя почти на равномъ разстояніи другъ отъ друга. Эти углубленія мало по малу приближаются къ центру и въ концѣ концовъ, раздѣляютъ все тѣло на извѣстное число сегментовъ (8, рѣже 6) причемъ, получается фигура очень удачно сравненная Golgi съ цвѣткомъ маргаритки (*forme a margherita* ф. 40)\*).

Описанное явленіе вообще очень рѣдко удавалось наблюдать на одномъ и томъ-же тѣлѣ. Чаще всего на препаратахъ живой крови встрѣчались уже вполне сегментированныя тѣла. Для того, что бы увидѣть начало сегментации, необходимо отыс-

\*) Формы этой Laveran и Richard не придавали значенія, и присоединили ее къ тѣламъ № 3 (*formes cadaveriques*).

кивать тѣла, содержащія движущіяся зернышки пигмента. Въ тѣлахъ, въ которыхъ зернышки пигмента неподвижны, процессъ сегментации, повидимому, не имѣетъ мѣста. Это явленіе, также какъ и выше описанныя амебодныя движенія, удавалось наблюдать только на препаратахъ очень свѣжей (живой) крови.

На высушенныхъ и окрашенныхъ препаратахъ крови, тѣла раздѣленныя на сегменты рѣдко имѣютъ ту правильную форму, которая имъ присуща въ живой крови (ф. 40).

По описанію Golgi, Councilman'a, Marchiafava и Celli, а также Oslera, вслѣдъ за окончившейся сегментацией наступаетъ мгновенное распаденіе тѣла на дочернія тѣльца, число которыхъ соотвѣтствуетъ числу образовавшихся сегментовъ. Мнѣ этого акта распаденія никогда не удавалось наблюдать непосредственно подъ микроскопомъ. Но, рядомъ съ только что описанными формами сегментации, я обыкновенно встрѣчалъ другія формы, которыя несомнѣно находились въ связи съ предъидущими, а именно:

б) Формы соотвѣтствующія совершившемуся уже распаденію шаровидныхъ тѣлъ на дочернія тѣльца. (ф. 45—55). Въ живой крови эти формы трудно отыскиваются, такъ какъ вѣроятно, вскорѣ послѣ совершившагося акта распаденія, капсула, окружающія дочернія тѣльца, разрывается и послѣднія расплзаются. Но на сухихъ и окрашенныхъ препаратахъ крови, взятой у больного одновременно съ кровью для изслѣдованія въ свѣжемъ видѣ\*), очень часто встрѣчаются группы состоящія изъ маленькихъ круглыхъ или овальныхъ тѣлецъ, имѣющихъ въ поперечникѣ немного болѣе одного микрометра, окружающихъ круглую кучку пигмента и вмѣстѣ съ ней заключенныхъ въ одну

\*) Почти всегда изслѣдованіе производилось такимъ образомъ что одновременно изъ укола бралась кровь для изслѣдованія въ живомъ видѣ и для высушиванія на стеклышкахъ.

общую капсулу. На этихъ препаратахъ было видно, что упомянутая капсула не есть одноконтурная оболочка, а напротивъ, имѣетъ различную, иногда довольно значительную толщину, и всегда представляется окрашенной эозиномъ въ блѣдно розовый цвѣтъ. Капсула эта представляетъ, именно, остатокъ краснаго тѣльца. На внутренней ея поверхности имѣются углубленія, въ видѣ болѣе или менѣе глубокихъ лакунь, въ которыхъ помѣщаются круглыя или овальныя, довольно интенсивно окрашенные метилевою синью, дочернія тѣльца, окружающія, часто въ видѣ очень правильнаго кольца, находящуюся въ серединѣ кучку пигментныхъ зеренъ. Иногда въ центрѣ подобнаго образованія, вмѣсто кучки пигмента, находилось круглое дочернее тѣльце, кучка же пигмента помѣщалась съ боку. Иногда также встрѣчались формы распаденыя, въ которыхъ находились двѣ пигментныя кучки, изъ нихъ одна большая помѣщалась въ средней части образованія, другая же меньшая находилась у периферіи. Очень часто на окрашенныхъ препаратахъ встрѣчались красныя тѣльца, треть и даже половина которыхъ представлялась уцѣлѣвшей и окрашенной эозиномъ, въ остальной же, неокрашенной части, помѣщалось шесть или чаще восемь маленькихъ тѣлецъ, окружающихъ кучку пигмента. Въ подобныхъ случаяхъ не трудно было убедиться, что окружающая такую группу тѣлецъ капсула, находилась въ непосредственной связи съ не уничтоженной паразитомъ частью краснаго тѣльца.

Рядомъ съ этими, посредствомъ капсулы удерживающимися въ связи, группами дочернихъ тѣлецъ, находились также группы, уже лишенныя капсулы (ф. 59), въ которыхъ дочернія тѣльца распозвались, оставляя въ сторонѣ пигментную массу. Какъ на дочернихъ тѣльцахъ, изслѣдованныхъ мною на окрашенныхъ препаратахъ, такъ и на выше упомянутыхъ сегментахъ, я никогда не видѣлъ ядеръ, нарисованныхъ у Osler'a и Golgi. Последній утверждаетъ также, что дѣленіе шаровидныхъ тѣлъ

только въ исключительныхъ случаяхъ происходитъ раньше полнаго разрушенія ими красныхъ тѣлецъ. На моихъ препаратахъ я чаще всего видѣлъ дѣленіе шаровидныхъ тѣлъ, въ красныхъ тѣльцахъ, болѣе или менѣе значительная часть которыхъ не была уничтожена паразитомъ. Упомянутая Councilman'омъ, капсула, окружающая дочернія тѣльца, представляетъ, вѣроятно, также остатокъ краснаго тѣльца. Marchiafava и Celli видѣли распаденыя «плазмодій» на 19 и болѣе маленькихъ, дочернихъ тѣлецъ, Councilman въ одномъ случаѣ насчитывалъ 18 дочернихъ тѣлецъ; подобное дѣленіе наблюдали также Golgi и Osler. Въ случаяхъ, въ которыхъ кровь была мною изслѣдована, я никогда не наблюдалъ такого обильнаго приплода. Обыкновенно на моихъ препаратахъ я находилъ 8, иногда 6 и рѣдко 4 дочернихъ тѣлецъ.

На окрашенныхъ препаратахъ, рядомъ съ только что описанной формой дѣленія, въ одномъ случаѣ, я видѣлъ формы, отличающіяся отъ предъидущихъ какъ числомъ тѣлецъ, происшедшихъ вслѣдствіе дѣленія, такъ и разнообразностью ихъ очертаній (фиг. 43, 44, 54, 55, 56, 57). Иногда въ красномъ тѣльцѣ, только периферическія части котораго приняли эозиную окраску, находилось четыре, шесть или восемь тѣлецъ различной величины, изъ которыхъ однѣ имѣли трехъ, другія четырехъ угольную форму, часто между ними находилось также одно или два тѣльца, имѣющія болѣе или менѣе правильную, круглую или овальную форму. Иногда также на моихъ препаратахъ попадались болѣе оригинальныя формы, состоящія изъ 3, 4 и 5 дочернихъ тѣлецъ, изъ которыхъ одно или два были продолговаты (серповидной формы, фиг. 55, 56), остальные же тѣльца имѣли то круглую, то трехъ- или слегка четырехъ угольную форму. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, въ продолговатыхъ тѣльцахъ находился также пигментъ. Въ томъ же случаѣ я видѣлъ также въ красномъ тѣльцѣ четыре продолго-

ватия, узкія, на концахъ заостренныя тѣла, расположенныя вѣерообразно и, у сходящихъ концевъ, окруженныя зернышками пигмента (ф. 57).

### III. а. Полулунныя тѣла.

Въ живой крови они представлялись состоящими изъ стекловидной, сильно преломляющей лучи свѣта протоплазмы. Болѣе или менѣе дугообразная форма этихъ тѣлъ послужила поводомъ къ сравненію ихъ съ полулуніемъ. Разстояніе между загнутыми концами этихъ тѣлъ обыкновенно равняется отъ 8 до 9 микрометровъ, ширина ихъ въ средней части иногда доходитъ до 2 и даже 3-хъ микрометровъ. Начиная отъ средней части, они постепенно, но незначительно, суживаются, концы ихъ закруглены, и въ рѣдкихъ только случаяхъ, заострены. На вогнутой сторонѣ полулуній, въ большинствѣ случаевъ находится очень тонкая, дугообразная линія, соединяющая ихъ концы и выпуклостью обращенная въ сторону противоположную вогнутости полулуннаго тѣла. Въ средней части этихъ тѣлъ находится пигментъ, частички котораго имѣютъ форму коротенькихъ и очень тоненькихъ палочекъ, совершенно такихъ, какія находятся въ амебодныхъ и шаровидныхъ тѣлахъ. Палочки пигмента чаще всего расположены въ видѣ кольца, въ срединѣ котораго находится вещество полулуннаго тѣла. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ они образуютъ одну кучку болѣе или менѣе правильной формы. Только въ рѣдкихъ случаяхъ пигментъ бывалъ разбросанъ по всему тѣлу. Иногда пигментное кольцо находилось въ концевой части тѣла (ф. 62); въ такомъ случаѣ (на окрашенномъ препаратѣ), въ свободномъ отъ пигмента концѣ тѣла, находился маленькій, круглый участокъ, не окрашивающійся метиловой синью и имѣющій видъ вакуолы. Наиболѣе рѣдкими оказываются полулунныя тѣла, величиною какъ предъидущія, вовсе не содержащая въ себѣ пигмента. (Подобное тѣло я нашелъ только одинъ разъ на окрашенномъ препаратѣ (ф. 64).

Рядомъ съ полулунными, встрѣчаются также продолговатыя, совершенно прямыя, слегка суживающіяся на концахъ тѣла (въ видѣ челнока (фиг. 67), длина которыхъ равняется отъ 8—9 микрометровъ, ширина въ средней части 1—2, иногда даже 3 микром. Пигментъ расположенъ въ этихъ тѣлахъ также, какъ и въ полулунныхъ. Иногда концы и этихъ, челнокообразныхъ тѣлъ, оказываются соединенными очень тонкой дугообразной линіей. На нѣкоторыхъ тѣлахъ она начинается отъ средней, самой широкой ихъ части, идетъ къ одному изъ концевъ и, окруживъ его, оканчивается въ симметричномъ мѣстѣ на противоположной сторонѣ тѣла.

Наблюдая внимательно полулунныя тѣла, мнѣ удалось замѣтить, что и они обладаютъ подвижностью. Движенія производимыя ими не похожи на амебодныя, и состоятъ въ томъ, что полулунное тѣло изгибается въ видѣ буквы S, переворачиваясь при этомъ съ одной стороны на другую\*). (На высушенныхъ препаратахъ крови, иногда встрѣчаются продолговатыя тѣла, имѣющія эсвидную форму, фиг. 73).

Тѣла, производившія эти движенія не имѣли на своихъ сторонахъ тонкихъ дугообразныхъ линій, описанныхъ выше.

Кромѣ этихъ двухъ формъ, встрѣчались, какъ въ живой крови, такъ и на окрашенныхъ препаратахъ, продолговатыя тѣла, имѣющія *колбовидную* форму. Пигментъ, находящійся въ нихъ, иногда былъ расположенъ въ видѣ кольца, какъ въ полулунныхъ и челнокообразныхъ тѣлахъ и помѣщался въ средней части, иногда же былъ разбросанъ въ безпорядкѣ. Суживающіеся концы этихъ тѣлъ тоже очень часто оказывались окруженными тонкимъ линейнымъ контуромъ.

\*) Councilman въ одномъ случаѣ наблюдалъ полулунныя тѣла, производившія необыкновенно быстрыя, волнообразныя движенія на периферіи (I. c. «Врачъ», № 31 1888 г.).

На сухихъ препаратахъ крови, полулунныя, челнокообразныя и колбовидныя тѣла окрашиваются метиловой синью, большею частью интензивнѣе на концахъ, чѣмъ въ средней, содержащей въ себѣ пигментъ части, которая иногда остается вовсе не окрашенной. Въ случаяхъ, гдѣ пигментъ находящійся въ полулунномъ тѣлѣ образовалъ правильное кольцо, часть тѣла, охваченная кольцомъ, имѣла иногда на окрашенныхъ препаратахъ слегка сѣроватый цвѣтъ, чаще-же она окрашивалась метиловой синью. На этихъ препаратахъ можно было также убѣдиться, что эти тѣла только въ рѣдкихъ случаяхъ находятся въ крови свободными, обыкновенно же, вопреки мнѣнію Councilman'a <sup>1)</sup> и они находились въ красныхъ тѣльцахъ, обезцвѣченное вещество которыхъ принимало блѣдно розовую окраску.

Сравнивая картины, получаемыя на окрашенныхъ препаратахъ, съ картинами, имѣющимися на препаратахъ живой крови, не трудно было замѣтить, что границы вещества окрасившагося эозиномъ и окружающаго окрашенныя метиловой синью полулунныя, челнокообразныя и колбовидныя тѣла, въ точности соотвѣтствуютъ тѣмъ тонкимъ, дугообразнымъ линіямъ, которыя находятся на этихъ тѣлахъ, наблюдаемыхъ на препаратахъ живой, не окрашенной крови. Если окрашивать препараты одной только метиловой синью, то вещество, окружающее описываемыя тѣла и ограниченное упомянутыми тонкими, дугообразными линіями, подобно краснымъ тѣльцамъ, окрашивается въ блѣдный, синевато-зеленый цвѣтъ. На препаратахъ окрашенныхъ одновременно метиловой синью и эозиномъ, оно не окрашивается уже метиловой синью, но воспринимаетъ эозиновую окраску. Это обстоятельство позволяетъ заключить, что окружающее полулунныя и одновременно съ ними встрѣчающіяся колбовидныя и

<sup>1)</sup> I. c.

челнокообразныя тѣла, вещество, состоитъ изъ субстанціи, подобно краснымъ тѣльцамъ окрашивающейся эозиномъ, и представляетъ собою остатокъ краснаго тѣльца, пріютившаго чужеродное. Красныя тѣльца заключающія эти тѣла, бывають растянуты соотвѣтственно длинѣ послѣднихъ. Если иногда случится видѣть продолговатое тѣло заключеннымъ въ совершенно круглый шарикъ, то оно тогда имѣетъ подковообразную форму (ф. 74). На одномъ изъ окрашенныхъ препаратовъ я видѣлъ два слегка согнутыя и параллельно другъ къ другу лежащія полулунныя тѣла, заключенныя въ одинъ красный шарикъ, окрасившійся эозиномъ.

б) Круглыя тѣла. (Ф. 77) Эти образования имѣють въ поперечникѣ около 4-хъ микроил. На окружности нѣкоторыхъ изъ нихъ удается тоже видѣть дугообразную, болѣе или менѣе сильно выгнутую линію, концами своими соединенную съ краемъ тѣла. Эти тѣла тоже сильно преломляютъ лучи свѣта, и вещество ихъ представляется совершенно однороднымъ. Пигментъ въ видѣ маленькихъ, тонкихъ палочекъ часто образуетъ кучку находящуюся въ центрѣ тѣла, причемъ иногда бываетъ расположенъ въ видѣ кольца, какъ въ полулунныхъ тѣлахъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ онъ разбросанъ по всему тѣлу и тогда находится въ такомъ же быстромъ движеніи, какъ въ раньше описанныхъ мною шаровидныхъ тѣлахъ. Наблюдая эти круглыя тѣла съ движущимся пигментомъ, мнѣ не удалось видѣть въ нихъ того процесса сегментаци, который такъ отчетливо удавалось иногда наблюдать на шаровидныхъ тѣлахъ.

На высушенныхъ препаратахъ они довольно равномерно окрашиваются метиловой синью.

в) Овальныя тѣла. (Ф. 78, 79, 80) Они немного больше предъидущихъ и на полюсахъ, соотвѣтствующихъ длинной оси, иногда слегка приплюснуты. Пигментъ находящійся въ этихъ тѣлахъ большею частью расположенъ въ центрѣ въ видѣ кольца, или образуетъ одну кругловатую кучку,

г) Яйцевидныя тѣла (Ф. 81.) разнятся отъ предыдущихъ только своей формой. Иногда, и на тѣлахъ послѣднихъ двухъ формъ, наблюдаются тонкія дугообразныя линіи соединенныя концами съ ихъ окружностью. На высушенныхъ препаратахъ крови эти тѣла окрашиваются подобно другимъ формамъ метиловой синью, окраска въ нихъ распредѣляется также точно, какъ и въ полулунныхъ тѣлахъ, то есть средняя ихъ часть обыкновенно остается мало или вовсе неокрашенной, при полюсахъ же, соответствующихъ длинной оси, окрашивание бываетъ болѣе интензивнымъ.

Тѣла этихъ трехъ формъ, подобно полулуннымъ, челнокообразнымъ и колбовиднымъ, въ большинствѣ случаевъ, бываютъ окружены окрашивающимся эозиномъ остаткомъ краснаго тѣльца.

Какъ видно изъ изложеннаго, описанныя мною образованія въ большинствѣ случаевъ находились внутри красныхъ тѣлецъ; но кромѣ этого, мною получались препараты, гдѣ нѣкоторыя изъ нихъ были свободными. Это относится главнымъ образомъ къ круглымъ, полулуннымъ, челнокообразнымъ и колбовиднымъ тѣламъ. Что касается амебоидно-движущихся тѣлъ, то въ живомъ состояніи крови я ихъ никогда не видѣлъ свободными.

Само собою разумѣется, что въ случаяхъ, когда въ крови находилось обильное количество haemaphysium, дѣлящихся на дочернія тѣльца, послѣднія должны были находиться свободными въ крови. Дѣйствительно, на окрашенныхъ препаратахъ иногда можно было встрѣтить отдѣльныя маленькія тѣльца, то круглой, то слегка угловатой или овальной формы, величина которыхъ соответствовала величинѣ дочернихъ тѣлецъ, находящихся еще внутри капсулы (resp. краснаго тѣльца). Иногда случалось видѣть, что такое маленькое тѣльце находилось какъ бы отчасти заключеннымъ внутри хорошо окрасившагося

эозиномъ краснаго тѣльца, отчасти же свободнымъ; подобную картину Marchiafava и Celli<sup>1)</sup> видѣли въ живой крови и приняли ее за явленіе выходненія амебоиднаго тѣльца изъ краснаго шарика, имѣющее мѣсто послѣ принятія хинина.

Въ живой крови тоже иногда находились маленькія тѣльца, не производящія амебоидныхъ движеній и, по всей вѣроятности, представляющія высвободившіяся изъ капсулы (краснаго шарика) дочернія тѣльца; отъ пластинокъ Bizozzero, обыкновенно расположенныхъ группами по нѣсколько, онѣ отличались правильной круглой или слегка овальной формой и гладкостью своей поверхности.

Тѣль съ волнообразно движущеюся периферіей, описанныхъ Marchiafava и Celli и одинъ разъ найденныхъ въ крови Councilman<sup>2)</sup>омъ, а равно тѣль съ подвижными жгутами я никогда не находилъ въ крови моихъ больныхъ. Одинъ разъ только, изслѣдуя живую кровь при febris quartana, я нашелъ на одномъ препаратѣ, двѣ, довольно быстро движущіяся тонкія нити, приблизительно въ два раза длиннѣе поперечника краснаго тѣльца; на концахъ ихъ находились незначительныя утолщенія. Эти нити двигались сильно изгибаясь, но движеніе это вовсе не напоминало движенія spirochaete возвратнаго тифа. Были-ли это оторвавшіяся отъ круглаго тѣла жгуты, каковыя видѣли въ крови Richard, Laveran и Councilmann я не рѣшаюсь сказать. Докторъ Сахаровъ<sup>2)</sup>, изслѣдовавшій кровь многихъ больныхъ маляріей на Кавказѣ, только въ одномъ случаѣ нашелъ тѣла съ подвижными жгутами. Можетъ быть, что эта форма паразита въ крови заболѣвающихъ лихорадками въ Италіи, на Кавказѣ и въ другихъ мѣстностяхъ Южной Россіи встрѣчается дѣйствительно рѣже, чѣмъ въ крови заболѣвающихъ маляріей въ болѣе

<sup>1)</sup> Fortschritte d. Medic. 1885. № 25. таб. VI, фиг. 28.

<sup>2)</sup> Протоколъ засѣданія Общ. Кавк. Врачей. № 6. 1888 г.

жаркихъ странахъ. Тѣль съ подвижными жгутами я не нашелъ также въ крови взятой изъ селезенки <sup>1)</sup>.

Что касается количества въ которомъ описанныя образования находились въ крови, то таковое могло быть только приблизительно опредѣляемо. Вообще нужно замѣтить, что сравнительно съ тѣми громадными числами красныхъ тѣлецъ, каковыя имѣются обыкновенно на каждомъ препаратѣ крови, число пораженныхъ, (гсп. число чужеродныхъ) бываетъ иногда очень незначительнымъ. Пересматривая какъ свѣжіе такъ и сухіе препараты крови, иногда трудно было насчитать въ каждомъ изъ нихъ болѣе двадцати тѣлецъ, въ которыхъ находились чужеродныя. Но бывали случаи, въ которыхъ только на рѣдкомъ полѣ зрѣнія не находилось пораженного тѣльца, а иногда двухъ и даже трехъ. Въ одномъ случаѣ, гдѣ въ крови находилось много полулунныхъ тѣлъ, въ дни приступа лихорадки почти на каждомъ полѣ зрѣнія было ихъ до десяти. Иногда въ двухъ препаратахъ, приготовленныхъ изъ одной и той же капли крови, на одномъ, паразитовъ встрѣчалось сравнительно довольно много, на другомъ же, они съ трудомъ отыскивались.

Независимо отъ описанныхъ формъ *Haematophylum*, въ крови больныхъ маляріей я часто находилъ и свободныя частички пигмента. Эти послѣднія чаще всего встрѣчались въ такихъ препаратахъ, въ которыхъ находились дѣлящіеся шаровидныя тѣла. Бѣлыя тѣльца, увеличенія числа которыхъ не удавалось замѣтить, отличались отъ круглыхъ формъ чужероднаго, своей зернистостью и присутствіемъ ядра, сильно окрашивающагося метиловой синью, а также, въ большинствѣ случаевъ, отсутствіемъ въ нихъ пигмента, который, если въ нихъ и нахо-

<sup>1)</sup> Marchiafava и Celli въ одномъ случаѣ febris perniciose нашли снабженное подвижнымъ жгутомъ тѣло внутри краснаго тѣльца. (Sur l'infection malarienne. Archives italiennes de Biologie, extrait 1888, T. IX, стр. 7).

дился, то чаще всего въ видѣ болѣе крупныхъ комочковъ, форма и величина которыхъ, часто соответствовала величинѣ и формѣ комочковъ пигмента, остающихся послѣ распаденія шаровидныхъ тѣлъ на дочерніе шары.

Одинъ разъ я нашелъ на окрашенномъ препаратѣ бѣлое тѣльце, въ которомъ находился окрашенный эозиномъ красный кровяной шарикъ, заключающій въ себѣ маленькое, окрашенное метиловой синью амебонное тѣло съ пигментомъ <sup>1)</sup>. Клѣтокъ съ пигментомъ, которыя можно было бы принять за клѣтки эндотелія сосудовъ я никогда не находилъ въ крови.

Въ крови здоровыхъ людей, а также въ крови больныхъ другими болѣзнями, мнѣ никогда не удалось найти образований, представляющихъ какое бы то ни было сходство съ описанными только что формами *Haematophylum malagiae*.

Изслѣдуя описанныя мною образования въ живой крови, видя ихъ движенія, наблюдая въ нихъ процессъ сегментации, а также припаявъ во вниманіе описанное авторами распаденіе сегментированныхъ тѣлъ на дочернія тѣльца, нельзя не придти къ заключенію, что эти, повторяющіяся съ такой правильностью явленія, представляющтъ собою доказательства ихъ жизни.

Кромѣ изслѣдованія *haematophylum malagiae* въ крови больныхъ лихорадками, я имѣлъ возможность изслѣдовать эти организмы въ печени, селезенкѣ и въ мозгѣ субъекта умершаго въ Одесской городской больницѣ отъ злокачественной лихорадки. Случай этотъ слѣдующій: *Федоръ Радзиковскій* 36 лѣтъ отъ роду поступилъ въ городскую больницу 13 сентября

<sup>1)</sup> Подобныя клѣтки Golgi находилъ въ крови спустя 3 или 4 часа послѣ начала приступа лихорадки и считаетъ ихъ за доказательство фагоцитизма (Мечниковъ). (La Riforma medica 1888 № 123-125) по рефер. въ (Deutsche med. Wochenschrift. 1888. № 43).

1887 г. (палата 46). Заболѣлъ 7 дней тому назадъ въ Батумѣ. Жалуется на сильную боль головы и общую слабость, пульсъ 112 полный, темп. 40,1°. Боль въ правой подвздошной области. Селезенка и печень увеличены, чувствительны при давленіи, языкъ влажный, обложенъ, запоръ. 14/IX. Жалобы на головную боль, темп. утр. 38,4° пульсъ полный 96 вечер. темп. 40,8°. 15/IX. Пульсъ 104, темп. утр. 38,3°, постоянныя жалобы на головную боль, вечер. темп. 39,2°. 16/IX. Пульсъ 104, темп. 37,6°, больной безъ сознанія. Темп. вечер. 39,°. 17/IX, темп. утромъ 35,8°, рвота, зрачки расширены, мало реагируютъ на свѣтъ, пульсъ 116, вечеромъ темп. 36,3°, пульсъ 140, малый, неровный; ціанозъ, рвота. 18/IX въ 9½ часовъ утра умеръ.

Вскрытіе произведенное 19 сентября обнаружило слѣдующее:

Трупъ довольно хорошо упитанный, твердая мозговая оболочка снимается свободно, мягкая немного отечна, перепелнаго цвѣта, снимается безъ затрудненія. Сѣрое вещество мозга довольно плотной консистенціи, имѣетъ темный, перепелный цвѣтъ, бѣлое вещество тоже слегка перепелнаго цвѣта, отечно. Сѣрое вещество мозговыхъ узловъ и мозжечка тоже окрашено въ перепелный цвѣтъ, мозжечекъ немного отечный. Въ около сердечной сумкѣ немного серозной жидкости, сердце не увеличено, мышца дряблая, малокровна, клапаны не измѣнены. Легкія эмфизематозны. Въ полости живота небольшое количество красноватой жидкости. Печень немного увеличена, края закруглены, поверхность гладкая, ткань печени плотная, на разрѣзѣ грифельнаго цвѣта, дольки трудно различаются, желчный пузырь содержитъ густую чернуюбурую желчь. Селезенка въ три раза больше, капсула ея напряжена, ткань очень дряблая, на разрѣзѣ грифельнаго цвѣта, мякоть соскабливается. Почка немного увеличена, капсула снимается легко; корковый слой и пирамидки блѣдны.

Слизистая оболочка желудка и кишечника аспиднаго цвѣта.

Такимъ образомъ, вскрытіе обнаружило меланозъ печени, селезенки и мозга, что и заставило предположить малярійную инфекцію.

Предположеніе это было подтверждено микроскопическимъ изслѣдованіемъ.

Прежде всего была изслѣдована кровь, взятая изъ пазухъ твердой мозговой оболочки.

На неокрашенныхъ, свѣжихъ препаратахъ, въ ней были найдены свободныя гіалиновыя тѣла, величиною до половины краснаго кровянаго тѣльца, содержащія кучи зеренъ темнобураго пигмента. На препаратахъ, высушенныхъ и окрашенныхъ метилевою синью и эозиномъ, тѣльца эти очень интенсивно окрашивались въ синій цвѣтъ и представлялись точно также, какъ описанныя на стр. 37 круглыя тѣла, иногда встрѣчающіяся въ крови больныхъ маляріей, одновременно съ полудунными тѣлами. Въ нѣкоторыхъ красныхъ тѣльцахъ находились также маленькія круглыя тѣла съ пигментомъ, а также маленькія тѣльца, сильно окрашенныя метилевою синью; но несодержащія пигмента. Подобныя образованія были найдены въ крови, взятой для изслѣдованія изъ венъ печени, но количество ихъ здѣсь было значительно меньше, чѣмъ въ крови пазухъ твердой мозговой оболочки.

На сухихъ препаратахъ, приготовленныхъ изъ соскобленной селезеночной мякоти, находилось обильное количество лимфоидныхъ клѣтокъ. протоплазма которыхъ заключала такъ много почти чернаго пигмента, что въ нихъ не удавалось различать ядра. Круглыя гіалиновыя тѣльца съ пигментомъ находились здѣсь въ очень значительномъ количествѣ.

Наиболѣе интересную картину представляли кровеносные сосуды мозга, и въ особенности, мозговой коры. На высушенныхъ и окрашенныхъ метилевою синью и эозиномъ препаратахъ (стр. 22), кровеносные сосуды и ихъ тончайшія развѣтвленія пред-

ставлялись наполненными круглыми тѣльцами съ пигментомъ, совершенно такими, какія были найдены въ крови пазухъ твердой мозговой оболочки. Только изрѣдка между этими тѣльцами замѣчались окрашенные эозиномъ красные шарики.

На тонкихъ разрѣзахъ мозга, окрашенныхъ микрокарминомъ, а также, на препаратахъ приготовленныхъ изъ мягкой мозговой оболочки, разсматриваемыхъ при маломъ увеличеніи (4 сист. I ок. Verick'a), можно было различать тончайшія развѣтленія сосудовъ, благодаря находящемуся въ нихъ пигменту. При болѣе сильномъ увеличеніи (7 сист. 4 ок.), оказывалось, что пигментъ не образуетъ сплошной массы наполняющей просвѣтъ сосуда, но представляется въ видѣ мелкихъ зернышекъ то кругловатой то болѣе или менѣе неправильной формы, темно бураго цвѣта, раздѣленныхъ почти равными, свѣтлыми промежутками. При внимательномъ разсматриваніи препарата, замѣчалось вокругъ каждаго зернышка пигмента сильно преломляющій лучи свѣта круглый ободокъ, окруженный нѣжнымъ контуромъ.

При сильномъ увеличеніи (маслянопогружная апохромат. сист. Zeiss'a 2,0—1,30 окуляръ 8) можно было убѣдиться, что зерна пигмента находятся заключенными въ круглыхъ протоплазматическихъ тѣльцахъ, сильно преломляющихъ лучи свѣта, не окрашивающихся микрокарминомъ. Величина ихъ равнялась почти половинѣ краснаго шарика. Многія изъ этихъ тѣлецъ находились внутри обезцвѣченныхъ красныхъ шариковъ. На разрѣзахъ мозга, окрашенныхъ метиловою синью и эозиномъ, тѣльца эти окрашивались въ синій цвѣтъ (ф. 85) и имѣли такой-же видъ, какъ на высушенныхъ препаратахъ мозга.

Подобныя только что описаннымъ круглыя тѣла съ пигментомъ, были также найдены въ кровеносныхъ сосудахъ мелянотического мозга, полученнаго отъ вскрытія Эдмонда Арвуда, умершаго въ Одес. гор. больницѣ 2 Сентября 1886 г. отъ злокачественной лихорадки.

Въ третьемъ такомъ же рода случаѣ, кромѣ круглыхъ тѣлецъ съ пигментомъ, заключенныхъ внутри красныхъ шариковъ, въ кровеносныхъ сосудахъ мозга были найдены еще шаровидныя тѣла заключенныя въ красные шарики и находящіяся въ состояніи сегментаціи (ф. 51), а также паразиты вполне распавшіеся на дочерніе шары окружающіе кучку пигментныхъ зеренъ (ф. 84).

Исслѣдуя разрѣзы, сдѣланныя изъ разныхъ отдѣловъ головного мозга, я нигдѣ не находилъ другихъ измѣненій въ содержимомъ кровеносныхъ сосудовъ, кромѣ только что описанныхъ образованій, содержащихъ пигментъ и несомненно представляющихъ одну изъ формъ *haematophylum malariae*. Эндотелиальные клѣтки представлялись набухшими, но не содержали пигмента; темная окраска мозговъ обуславливалась исключительно только присутствіемъ въ ихъ кровеносныхъ сосудахъ паразитовъ, заключающихъ въ себѣ пигментъ. На многихъ препаратахъ встрѣчались сосуды на довольно значительномъ пространствѣ закупоренные этими образованіями.

Жироваго перерожденія эндотелия капилляровъ и мелкихъ артерій мозга, найденнаго Grohe<sup>1)</sup>, Ретивцевымъ<sup>2)</sup>, Афанасьевымъ<sup>3)</sup>, Виноградовымъ<sup>4)</sup> и др. мнѣ не удалось видѣть. Въ случаяхъ, въ которыхъ оно было описано авторами, причину его, по всей вѣроятности, составляла также предварительная закупорка сосудовъ содержащими пигментъ паразитами.

Явленія въ сосудахъ головного мозга, сходныя съ описанными мною, наблюдали Laveran<sup>5)</sup>, Osler<sup>6)</sup> Marchiafava и Celli<sup>7)</sup>.

<sup>1)</sup> Virch. Arch. т. 20 стр. 355.

<sup>2)</sup> Врачебныя Вѣдомости 1879 г. цитировано д-ромъ Виноградовымъ Воен. Мед. Журналъ 1882. Апрель, стр. 52.

<sup>3)</sup> Virch. Arch. т. 84, стр. 13. 1881 г.

<sup>4)</sup> l. c.

<sup>5)</sup> Traité des fievres—стр. 81.

<sup>6)</sup> l. c.

<sup>7)</sup> Sulla infezione malarica etc.

Закупоркой кровеносныхъ сосудовъ мозга чужеродными и обусловленнымъ ей разстройствомъ кровообращенія, слѣдуетъ, вѣроятно, объяснить коматозное состояніе, отмѣченное въ исторіяхъ болѣзней субъектовъ, мозги которыхъ были мною изслѣдованы.

Мозговые разстройства, наблюдающіяся при злокачественныхъ лихорадкахъ, могутъ быть также объяснены кислороднымъ голоданіемъ мозга, въ сосудахъ котораго, многими авторами и мною были находимы красные шарики, заключающіе паразитовъ, почти лишенные гемоглобина, слѣдовательно и способности связывать кислородъ.

На препаратахъ изъ печени Радзиковскаго, чужеродныя въ очень незначительномъ количествѣ были найдены только въ просвѣтѣ капиларовъ. Что касается пигмента, то онъ находился заключеннымъ, главнымъ образомъ, въ эндотеліальныхъ клѣткахъ капиларовъ, а также въ большихъ звѣздообразныхъ клѣткахъ расположенныхъ вокругъ послѣднихъ. Въ клѣткахъ печеночныхъ пигмента не находилось.

Въ селезенкѣ пигментъ находился въ клѣткахъ мякоти и въ клѣткахъ *reticuli*.

Чтобы покончить съ описаніемъ формъ *Haematophylum malariae*, мнѣ остается сказать еще нѣсколько словъ о той генетической связи, которая можетъ быть въ настоящее время допущена между нѣкоторыми изъ нихъ.

Одновременное нахожденіе въ крови амебидныхъ, содержащихъ и несодержащихъ пигмента тѣлъ, дѣлаетъ очень вѣроятнымъ заключеніе, что несодержащее пигмента амебидное тѣло, проникнувъ въ красный шарикъ, растетъ въ немъ, поглощаетъ гемоглобинъ, превращаетъ его въ меланинъ, и наконецъ, посредствомъ сегментации распадается на дочернія тѣльца, молодое поколеніе *Haematophylum malariae*.

По мнѣнію *Marchiafava* и *Celli*, *Golgi* и *Councilman*'а, дочернія тѣльца виѣдряются въ красные шарики, въ которыхъ снова начинаютъ циклъ своего развитія.

*Golgi* замѣтилъ, что въ лихорадкахъ четырехъ дневнаго типа, «плазмодіи» созрѣваютъ въ теченіи трехъ дней, отдѣляющихъ одинъ приступъ лихорадки отъ другаго<sup>1)</sup>. Во второмъ своемъ сообщеніи<sup>2)</sup> онъ указалъ также, что въ лихорадкахъ трехъ дневнаго типа, созрѣваніе «плазмодіи» совершается въ промежуткѣ между двумя приступами, то есть, въ теченіи двухъ дней. Въ обоихъ случаяхъ, размноженіе чужеродныхъ начиналось передъ приступомъ лихорадки и въ очень тяжелыхъ формахъ трехъ дневной лихорадки, продолжалось 1—2 часа послѣ повышенія температуры. Основываясь на своихъ изслѣдованіяхъ, *Golgi* устанавливаетъ разницу между «плазмодіями» вызывающими лихорадку трехъ и четырехъ дневнаго типа. Разницу эту онъ видитъ главнымъ образомъ въ способѣ размноженія, который для чужеродныхъ трехъ дневной лихорадки описываетъ слѣдующимъ образомъ: Пигментъ, (находившійся въ быстромъ движеніи), собирается въ центральной части шаровиднаго тѣла, периферическая часть котораго образуетъ вокругъ кучи пигмента свѣтлое кольцо, на которомъ появляются лучевидныя полоски, раздѣляющія его на 15—20 сегментовъ; въ результатѣ, кольцо распадается на 15—20 маленькихъ круглыхъ тѣлецъ, представляющихъ молодое поколеніе чужероднаго. Пигментъ остается заключеннымъ въ уцѣлѣвшую, центральную часть шаровиднаго тѣла.

Независимо отъ этого способа размноженія «плазмодій» при *febris tertiana*, *Golgi* наблюдалъ еще два другихъ, болѣе

<sup>1)</sup> Sulla infezione malarica. Arch. per le Scienze med. Vol. X. № 4. 104. 1886.

<sup>2)</sup> Ancora sulla infezione malarica. Comunicazione fatta del prof. Camillo Golgi alla società med. chir. di Pavia—(Adunanza de 5 giugno, 1886.). Отдѣльный оттискъ.

рѣдко наблюдавшихся способа <sup>1)</sup>, а именно: шаровидное тѣло распадается на дочерніе шары (до 20) въ безпорядкѣ окружающіе кучу пигмента находящуюся въ центрѣ, или же пигментъ собирается въ одномъ краѣ шаровиднаго тѣла, въ свободной же отъ него части, какъ бы въ вакуолѣ, появляется одно или два ядрышка. Что касается чужеродныхъ, встрѣчающихся при лихорадкахъ четырехъ дневнаго типа, то описанный Golgi способъ ихъ размноженія не различается отъ того, который мнѣ удалось наблюдать.

Какъ на болѣе второстепенную разницу Golgi указываетъ еще на то обстоятельство, что чужеродныя febris quartanae менѣе обезцвѣчиваютъ заключающія ихъ красныя тѣльца, чѣмъ чужеродныя febris tertianaе. Это до известной степени не согласуется съ тѣмъ, что онъ дальше говоритъ по поводу организмозъ встрѣчающихся при четырехъ дневной лихорадкѣ, а именно, что сегментация чужеродныхъ начинается только въ то время, когда отъ краснаго шарика вовсе не остается слѣдовъ <sup>2)</sup>.

Что касается полулунныхъ тѣлъ, то хотя они иногда и встрѣчаются въ крови одновременно съ амебидными и дѣлящимися на дочерніе шары тѣлами, однако же, связь ихъ съ ними пока остается загадочной. Чаще всего тѣла эти находились въ крови съ формами описанными выше подъ названіемъ челноковидныхъ, колбовидныхъ, круглыхъ, овальныхъ и яйцевидныхъ.

Marghifava и Celli <sup>3)</sup> описали развитіе полулунныхъ тѣлъ внутри красныхъ тѣлецъ и представили разныя стадіи этого развитія на рисункахъ, на которыхъ видно, что находящееся сначала въ периферической части краснаго тѣльца маленькое, челнокообразное

<sup>1)</sup> Fortschr. der. Med. 1 Февраля — Врачь — № 9, 1889 г.

<sup>2)</sup> Sulla infezione malarica стр. 131.

<sup>3)</sup> Fortschritte der Med. 1885, № 11, стр. 342.

тѣло съ пигментомъ, постепенно увеличивается, и въ концѣ концовъ, принимаетъ форму настоящаго полулунія, обхватывающаго находящееся на вогнутой его сторонѣ красное тѣльце. Celli и Guarnieri <sup>1)</sup> въ послѣдней опубликованной ими работѣ указываютъ, что эти тѣла въ самомъ началѣ своего развитія появляются на краяхъ красныхъ шариковъ въ видѣ маленькихъ, веретенообразныхъ, гіалиновыхъ, не содержащихъ въ себѣ пигмента, тѣлецъ, которыя разрастаясь, принимаютъ полулунную, яйцевидную или круглую форму. На окрашенныхъ препаратахъ крови, заключающей въ большемъ количествѣ полулунныя тѣла, я тоже иногда находилъ маленькія веретенообразныя тѣльца, помѣщавшіяся у краевъ красныхъ шариковъ, не содержащія пигмента и окрашенныя метиловою синью. Но чаще на тѣхъ-же препаратахъ, внутри красныхъ кровяныхъ шариковъ находились продолговатыя, овальныя тѣльца, длиною до 4-хъ, шириною до 1 и немного болѣе микромил., не заключающія пигмента и не равномерно окрашенныя метиловою синью (ф. 82), а также кольцевидныя тѣла, сходныя съ выше описанными (ф. 11, 12 и 13). Можетъ быть что изъ только что упомянутыхъ, не содержащихъ пигмента тѣлъ, находящихся внутри красныхъ тѣлецъ, образуются постепенно круглыя, овальныя и яйцевидныя тѣла, которыя въ послѣдствіи суживаясь и изгибаясь, принимаютъ полулунную форму. Въ случаѣ, въ которомъ полулунныя тѣла были найдены мною въ крови одновременно съ амебидными (содержащими и не содержащими пигмента) тѣлами, я не находилъ ни колбовидныхъ, ни овальныхъ, ни яйцевидныхъ формъ. Въ этомъ именно только случаѣ, были мною найдены (на окрашенныхъ препаратахъ) формы распадающаго шаровидныхъ тѣлъ на продолговатыя тѣла (ф. 55, 56 и 57), напоминающія форму

<sup>1)</sup> Sulla intima struttura del Plasmodium malariae. Riforma medica 1888, № 208—236. по рефер. въ Centralblatt f. Bacteriologie V Bd. № 3, 1889.

полулунныя. Указывая на этотъ фактъ, я однако воздержусь сдѣлать изъ него какой нибудь положительный выводъ.

Послѣ того, какъ Marchiafava и Celli признали въ образцахъ открытымъ Lavegan'омъ живыя организмы, Tommasi Crudeli<sup>1)</sup> выступилъ съ заявленіями, имѣющими цѣлью доказать, что «плазмодіи» суть только продукты распада красныхъ кровяныхъ шариковъ, и что причиной маляріи служатъ исключительно только бациллы, найденныя имъ и Klebs'омъ. Первое свое мнѣніе онъ основывалъ на прежнихъ изслѣдованіяхъ Marchiafava и Celli (1883. г.), а также на опытѣ Mosso<sup>2)</sup>, будто-бы доказавшимъ, что «плазмодіи» тождественны съ измѣненіями, происходящими въ красныхъ шарикахъ собачьей крови, впрыснутой въ полость брюшины курицы. Въ подтвержденіе втораго мнѣнія онъ ссылается на изслѣдованія Schiavuzzi<sup>3)</sup>.

Что касается опыта Mosso, то благодаря изслѣдованіямъ Marchiafava и Celli<sup>4)</sup>, Councilman'a<sup>5)</sup> и въ особенности Cataneo и Monti<sup>6)</sup>, 18 разъ повторившихъ опытъ Mosso и представившихъ на рисункахъ измѣненные красныя шарики крови (собаки), находящейся въ теченіе отъ 1 до 15 дней въ полости брюшины птицъ, въ настоящее время уже стало извѣстнымъ, что эти измѣненія вовсе не похожи на «плазмодіи».

<sup>1)</sup> *Rendiconti della R. Accad. dei Lincei*: 1) *Sopra un bacillo trovato nelle atmosfere malariche dei dintorni di Pola, e sul plasmodium malariae*. 1886. (4 Апрѣля и 2 Мая). 2) *Ricerche sulla natura della malarìa*. 1886. (5 Октябрия). 3) *Stato attuale delle nostre conoscenze sulla natura della malarìa*. 1887. (1 Мая). 4) *Il bacillo della malarìa*. 1888. (8 Апрѣля). 5) *Die Ursache der Malaria*, Deutsche med. Wochenschrift. 1887. № 46.

<sup>2)</sup> *Virch. Archiv*, т. 109. 1887. стр. 264 и слѣд.

<sup>3)</sup> *Sonderabdruck aus: Beiträge zur Biologie der Pflanzen. Untersuchungen über die Malaria in Pola*.

<sup>4)</sup> *Sui rapporti fra le alterazioni del sangue etc. Atti della Reale accademia medica di Roma*. 1886. 7 Anno XIII. Serie II. vol. III. (Centralblatt für Bacteriologie. 1887. № 21.

<sup>5)</sup> *I. c.* «Врачъ» № 34. 1888.

<sup>6)</sup> *Archivio per le scienze mediche*. 1888 г. vol. XII. № 6. стр. 99.

Что касается изслѣдованій Schiavuzzi, то они состояли въ слѣдующемъ:

Schiavuzzi производя въ 1886 г. бактериологическое изслѣдованіе воздуха окрестностей Pola (въ Истріи), нашелъ бациллы, которыя призналъ за тождественныя съ *bacillus malariae* Klebs'a и Tommasi Crudeli. Впрыскиваніе подъ кожу кроликамъ чистыхъ культуръ этихъ бациллъ, вызывало заболѣваніе, сопровождавшееся повышеніемъ температуры, которое, подобно Klebs'у и Tommasi Crudeli, Schiavuzzi принялъ за перемежающуюся лихорадку. Въ красныхъ шарикахъ крови этихъ кроликовъ онъ нашелъ измѣненія, которыя и призналъ за тождественныя съ «плазмодіями». Измѣненія эти Schiavuzzi изобразилъ на рисункѣ<sup>1)</sup> (Таб. IX фиг. 5), на которомъ одинъ красный шарикъ имѣетъ форму бисквита, другой кружка, третій и четвертый слегка загнуты въ видѣ переметной сумки. Рядомъ съ этими, мы видимъ семь болѣе или менѣе круглыхъ тѣлецъ, въ 3 раза больше предъидущихъ, въ центральной или боковой части которыхъ находится то одинъ большой, сильно ооконтурированный кружокъ, то нѣсколько такихъ же, меньшихъ кружковъ. Кромѣ того, на той-же фигурѣ имѣются два большіе, въ видѣ подковы изогнутые шарики. Кружки, находящіеся въ этихъ красныхъ шарикахъ, окрашивались метиловой синью. Какъ видно изъ этого описанія, рисунки Schiavuzzi вовсе не напоминаютъ тѣхъ нѣжныхъ образований, которыя находятся въ красныхъ кровяныхъ шарикахъ больныхъ маляріей и вовсе не доказываютъ, какъ это думаетъ Tommasi Crudeli, что: «*Coccidium malariae non esiste*»<sup>2)</sup>.

Что касается кривыхъ температуръ, якобы доказывающихъ перемежающійся типъ лихорадки, наблюдаемой имъ у кроликовъ

<sup>1)</sup> *I. c.*

<sup>2)</sup> *Il bacillo della malarìa*. *Rendiconti della Reale Acc. dei Lincei* vol. IV fasc. 7. seduta dell' 8 aprile. 1888 стр. 386.

послѣ зараженія ихъ полученными изъ воздуха культурами бактерий, то эти кривыя только доказываютъ, что животныя лихорадили, но ничего больше.

Въ изслѣдованной мною крови больныхъ маляріей, какъ въ живомъ видѣ такъ и на сухихъ, окрашенныхъ препаратахъ, я ни разу не находилъ образований, которыя можно было бы принимать за бактеріи, или же за микрококки (Sehlen)<sup>1)</sup>.

Основываясь на данныхъ моего изслѣдованія и принимая во вниманіе многія литературныя указанія, я считаю себя въ правѣ придти къ заключенію, что болѣзнь, извѣстная подъ названіемъ маляріи, обусловливается существованіемъ въ крови больныхъ вышеописаннаго организма, открытаго Laveran'омъ, хотя онъ, по настоящее время не полученъ въ культурахъ, прививка его животнымъ не дала положительныхъ результатовъ, а равно, и мѣстонахожденіе его въ природѣ не опредѣлено еще.

Что касается сходства его съ кокцидіями, въ послѣднее время указаннаго также Guarnieri и Celli (l. c.), то проф. Мечниковъ, впервые обратившій на него вниманіе, замѣтилъ однакоже, что паразиты маляріи разнятся отъ кокцидіи отсутствіемъ оболочки (капсулы), защищающей ихъ нѣжное амебидное тѣло, а также, присутвіемъ формы, снабженной подвижными жгутами, чуждой кокцидіямъ. Главное сходство *haemotophylum malariae* съ кокцидіями состоитъ въ способѣ размноженія однихъ и другихъ, а именно: *haemotophylum malariae*, подобно кокцидіямъ, распадается посредствомъ дробленія на дочерніе шары. Но у кокцидій дочерніе шары образуютъ споробласты, въ которыхъ впослѣдствіи развиваются серповидныя (полулунныя) тѣла, чего у *Haemotophylum malariae* до сихъ

<sup>1)</sup> Fortschritt der Medicin № 18. 1884. Virch. Arch. т. 104. стр. 319. 1886 г.

поръ не наблюдалось. Нужно замѣтить при этомъ, что вообще, полулунныя тѣла, встрѣчающіяся въ крови больныхъ маляріей, являются образованиями, успѣвшими уже уничтожить красный шарикъ; у кокцидій-же, судя напр. по описанію Eimer'a, они превращаются въ амебидныя тѣла, проникаютъ въ эпителиальныя клѣтки и разрастаются въ нихъ въ шаровидныя тѣла\*).

<sup>1)</sup> Eimer въ 1870 г. нашелъ въ кишечномъ каналѣ мышей организмы, названныя имъ *gregarina falciformis*, и описалъ слѣдующія стадіи ихъ развитія: а) Шаровидныя тѣла съ ядромъ, заключенныя внутри эпителиальныхъ клѣтокъ, б) Свободныя шаровидныя тѣла окруженныя двойной капсулой—кисты, в) Кисты заключающія внутри дочернія тѣльца—споры, г) Споры внутри которыхъ находились серповидныя тѣла, расположенныя въ видѣ меридиановъ, и ядро (noyau de reliquat). Кромѣ серповидныхъ тѣлъ, находящихся внутри кистъ, Eimer видѣлъ въ кишечномъ каналѣ свободныя серповидныя тѣла, производившія быстрыя движенія. Въ скоромъ времени такое серповидное тѣло преобразовывалось въ шарикъ, который, производя амебидныя движенія, выдвигался наконецъ въ эпителиальную клѣтку, и въ ней развивался въ шаровидное тѣло.

Такимъ образомъ, Eimer видѣлъ полный циклъ развитія организма, который А. Schneider присоединилъ къ кокцидіямъ, назвавъ его *Eimeria falciformis*. (Balbiani Leçons sur les sporozoïres Paris 1884, стр. 79).

## ПРИЛОЖЕНИЕ.

### Клинический материалъ.

Краткое описание клиническаго материала, на которомъ было сдѣлано выше изложенное микроскопическое изслѣдованіе haemato-phylum malariae, я начну съ тѣхъ случаевъ, въ которыхъ чужеродныя встрѣчались въ болѣе рѣдкой ихъ формѣ — въ формѣ полулунныхъ тѣлъ.

Случаи эти слѣдующіе:

I. *Прасковія Размова* 26 лѣтъ, поступила въ больницу 26 Ноября 1887 г. (палата № 18). За мѣсяць до поступленія въ больницу прибыла изъ Батума, гдѣ заболѣла лихорадкой.

Болезнь анемична. Селезенка увеличена, прощупывается 30-го Ноября и 2 го Декабря были приступы лихорадки начавшіеся вечеромъ (температура до 39, 8°). Полулунныя тѣла были найдены въ крови въ незначительномъ количествѣ.

II. *Матрона Смычкова* 21 года. Поступила въ больницу 11 Декабря 1887 г. (палата № 23). Прибыла изъ Батума. Лихорадкой страдаетъ давно. Малокровна. Селезенка увеличена, чувствительна. Въ крови много полулунныхъ тѣлъ.

11/XII и 12/XII по вечерамъ приступы лихорадки, безъ озноба и пота, съ повышеніями темп. до 38,5°. 13 назначено по 5 гранъ сернокислаго хинина два раза въ день.

14/XII полулунныхъ тѣлъ въ крови мало, приступы болѣе не повторялись. 18 выписана изъ больницы; въ крови полулунныя еще находились, хотя и въ незначительномъ количествѣ.

III. *Ивантій Гранецкій* 23 лѣтъ, черноработчій, поступилъ въ больницу 27 Декабря 1887 г. (палата № 12). Болѣетъ около трехъ мѣсяцевъ, заболѣлъ въ Батумѣ. Настоящихъ приступовъ лихорадки никогда не было. Со дня поступленія въ больницу, по вечерамъ наблюдается повышение температуры, иногда потѣетъ. По временамъ повышенія темп. достигаютъ вечеромъ до 40°, обыкновенно же, темп. держится на 38 съ нѣсколькими десятками. Больной Малокровный. Селезенка увеличена.

22 Января произведенное мною изслѣдованіе крови, обнаружало въ ней обильное количество полулунныхъ тѣлъ, болѣею частью заключенныхъ въ красныхъ тѣльцахъ. Назначено хининъ по 10 гранъ два раза въ день. 25 Января температура понизилась до нормы, и болѣе не повышалась. Въ крови замѣчалось постепенное уменьшеніе количества полулунныхъ тѣлъ. 4 Февраля больной выписанъ; въ крови найдены полулунныя тѣла въ очень маломъ количествѣ.

IV. *Максимиліанъ Молилари* 41 года, писарь. Поступилъ въ больницу 23 Сентября 1888 г. (палата № 9). Лихорадкой заболѣлъ въ Новороссійскѣ. Малокровный. Селезенка увеличена, прощупывается. Типичныхъ приступовъ не бываетъ. Въ крови найдены полулунныя тѣла въ умеренномъ количествѣ. Въ день поступленія темп. веч. 38, 2° послѣ назначенія хинина (по 5 гранъ два раза въ день) темп. болѣе не повышалась. 28 сентября выписанъ, въ крови полулунныя тѣла встрѣчаются въ незначительномъ количествѣ.

V. *Михаилъ Ромашкевичъ*, кочегарь на пароходѣ «Святославъ» 32 лѣтъ. Поступилъ въ Одесскую Городскую Еврейскую больницу 6 Января 1888 г. (палата № 6). Болѣетъ давно, заболѣлъ въ время плаванія. Лихорадка ежедневно, рѣзкихъ апирексій не бываетъ. По временамъ ознобъ, часто потѣетъ. Въ крови постоянно были находимы полулунныя тѣла.

VI. *Вильгельмъ Гаузеръ* 29 лѣтъ Слесарь, поступилъ въ больницу 7 Января 1889 г. (палата № 9). Послѣдніе 1½ года проживалъ на Кавказѣ, гдѣ занимался работами въ подземномъ тунелѣ, 14 мѣсяцевъ тому назадъ заболѣлъ лихорадкой трехдневнаго типа. Больной малокровный, исхудалый. Селезенка сильно увеличена, чувствительна при давленіи, печень тоже увеличена и чувствительна.

Въ больницѣ типичныхъ приступовъ не бываетъ. Темп. измѣряемая каждые три часа показывала по временамъ повышенія до 38°, очень рѣдко до 39°. Въ крови постоянно находились полулунныя тѣла свободныя или же заключенныя внутри красныхъ шариковъ, а также круглыя и овальныя тѣла.

Какъ видно изъ приведенныхъ исторій болѣзни, клиническая форма малярійнаго процесса, при которой въ крови находилась полулунная форма паразитовъ, отличалась главнымъ образомъ отсутствіемъ типичныхъ приступовъ лихорадки и какъ въ случаяхъ III, IV и VI рѣзко выраженными явленіями малярійнаго худосочія.

Въ подобныхъ случаяхъ, полулунную форму паразита находили въ крови Laveran, Golgi, Osler и Councilman, послѣдній при этомъ замѣтилъ, что ему никогда не приходилось встрѣчать полулунныхъ тѣлъ въ случаяхъ, въ которыхъ существовали еще типическіе ознобы.

Въ противоположность этому заявленію Councilman'a въ нижеслѣдующихъ двухъ случаяхъ, полулунная форма *Haematophylum malariae* была найдена мною въ крови при типичныхъ приступахъ лихорадки, начинающихся ознобомъ, окончивающихся потомъ, и смѣняющихся ясно выраженнымъ періодомъ апирексии. Случай VII представляетъ еще интересъ въ томъ отношеніи, что у больного приступы лихорадки сопровождались очень бурными мозговыми припадками.

VII. Николай Даньковъ 41 года. Поварь, служить на пароходѣ совершающимъ рейсы между Одессой и Дунайскими портами. Поступилъ въ больницу 9-го Сентября 1887 года. Доставленъ вечеромъ въ палату № 9 въ безсознательномъ состояніи, на вопросы не отвѣчаетъ, мочеиспусканіе не произвольное, темп. 39,5°. Ночью буйный бредъ.

10-го утромъ темп. 37,4°. Сознаніе вернулось. Больной объясняетъ, что заболѣлъ 3 дней тому назадъ. Ежедневно по утрамъ его сильно знобитъ, черезъ часа два послѣ озноба, онъ теряетъ сознаніе, въ ночи наступаетъ потъ, на слѣдующій день состояніе улучшается до слѣдующаго озноба. Больной сильно малокровный, кожа съ оттѣнкомъ сѣрожелтаго цвѣта. Селезенка и печень увеличены.

Въ крови найдены полулунныя тѣла въ необыкновенно большемъ количествѣ; на одномъ полѣ зрѣнія насчитывалось ихъ до десяти и болѣе, то свободныхъ, то, преимущественно, заключенныхъ въ красныхъ шарикахъ. Кромѣ того, во многихъ красныхъ шарикахъ находились безпигментныя амебидныя тѣла, преимущественно кольцевидной формы, а также овальныя и яйцевидныя тѣла.

11-го Сентября вечеромъ приступъ лихорадки послѣ сильнаго озноба. 13-го Сентября темп. утромъ 38,5°, — вечеромъ 37,5°. 14-го Сентября темп. вечеромъ 38,9°. 15-го утромъ 39,1°. Назначено хининъ по 10 гранъ 3 раза въ день; темп. вечеромъ 39°. Ночью сильно потѣлъ. 16-го и 17-го приступовъ не было. Мозговыя явленія больше не повторялись

17/IX. Больной по желанію выписанъ изъ больницы. Въ крови ежедневно находились полулунныя тѣла, хотя можно было замѣтить, что число ихъ постепенно уменьшалось. Рядомъ съ полулунными тѣлами кровь содержала также обильное количество круглыхъ, яйцевидныхъ и овальныхъ формъ, которые въ дни, свободные отъ приступа, повидному, встрѣчались въ болѣе значительномъ количествѣ, чѣмъ въ дни приступовъ лихорадки, въ которые преобладали полулунныя тѣла. Ослабленіе лихорадочнаго процесса, наблюдавшееся послѣ пріемовъ хинина шло параллельно съ уменьшеніемъ количества полулунныхъ тѣлъ въ крови. Послѣ выхода изъ больницы, больной въ теченіи 10 дней являлся въ прозекторскій кабинетъ. Изслѣдованіе крови постоянно открывало въ ней небольшое количество чужеродныхъ. Превыше тяжелыхъ приступовъ лихорадки за все это время не было, хотя больной заявлялъ, что по временамъ чувствуетъ сильную слабость, головную боль и дрожь.

Въ слѣдующемъ случаѣ полулунныя тѣла находились въ крови одновременно съ амебидными, содержащими и несодержащими пигмента, тѣлами.

VIII. Осипъ Зданевичъ, 29 лѣтъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 18 Ноября 1887 года, (палата № 46). Въ Одессу прибылъ изъ Екатеринодара, гдѣ проживалъ въ теченіи двухъ послѣднихъ лѣтъ. Около года тому назадъ заболѣлъ перемежающеюся лихорадкой ежедневнаго типа, которая подъ вліяніемъ леченія хининомъ, то прекращалась на время, то снова возобновлялась. Въ послѣднее время лихорадка не покидаетъ больного около 2½ мѣсяцевъ. Приступы болѣею частью начинаются по утрамъ сильнымъ и продолжительнымъ ознобомъ, къ полудню наступаетъ жаръ, къ ночи приступъ оканчивается обильнымъ потомъ.

Больной хорошаго тѣлосложенія, малокровный, жалуется на сильную головную боль. Селезенка значительно увеличена, плотна и чувствительна при ощупываніи. Печень тоже увеличена и чувствительна при давленіи.

18/XI утромъ темп. 40,0°, вечеромъ послѣ дота 37,1°. 19/XI утромъ темп. 37,2°, вечеромъ 40,1°, ночью потѣлъ. Изслѣдованіе крови, произведенное 20 Ноября въ два часа пополудни, оказало въ ней присутствіе слѣдующихъ формъ *Haematophylum malariae*: а) амебидныя тѣла безъ пигмента, б) амебидныя тѣла съ пигментомъ, в) шаровидныя тѣла, находящіяся въ состояніи сегментации, а также распавшіяся уже на дочернія шары, г) полулунныя тѣла. Количество этихъ образований было значительное. На пяти окрашенныхъ препаратахъ почти на каждомъ полѣ зрѣнія находилось одинъ или даже два красныхъ тѣльца, заклю-

чающія амeboидныя или шаровидныя тѣла съ пигментомъ; амeboидныя тѣла безъ пигмента встрѣчались рѣдко, полулунныя тѣла находились на каждомъ препаратѣ, но въ незначительномъ количествѣ.

Около 5 часовъ вечера наступилъ сильный ознобъ, продолжающійся почти до 7 час., темп. въ 8 час. вечера 38,9°.

21/XI. Въ утру сильно потѣлъ, темп. 37,3°. Въ крови найдены только амeboидныя тѣла съ пигментомъ (заключенныя въ красныя шарики), полулунныхъ тѣлъ очень мало. Въ 12 часовъ темпер 37,0°. Кровь была взята посредствомъ правацовскаго шприца изъ селезенки; добытая кровь оказалась бѣдной красными, но зато очень богатой безцвѣтными тѣльцами; во многихъ красныхъ тѣльцахъ находились амeboидныя тѣла съ пигментомъ. Нѣкоторые изъ бѣлыхъ тѣлецъ, содержали мелкіе зернышки темно бурого пигмента.

Въ крови взятой посредствомъ укола въ палецъ, найдены только амeboидныя тѣла съ пигментомъ, заключенныя въ красныхъ тѣльцахъ. 22 и 23 Ноября приступы лихорадки; изслѣдование крови даетъ тѣже результаты.

22/XI утромъ небольшой ознобъ темп. въ 8 часовъ 38,7° вечеромъ 37,6°. Въ крови 3 раза изслѣдованной въ теченія дня найдено только въ немногихъ красныхъ шарикахъ амeboидныя тѣла съ пигментомъ.

23/XI темп. 38,9 сильно знобитъ. Въ крови кромѣ амeboидныхъ тѣлъ съ пигментомъ и изрѣдка безъ пигмента, снова найдено нѣсколько полулунныхъ тѣлъ. Въ 2 часа дни темп. 39,4°. Въ красныхъ шарикахъ амeboидныя тѣла съ пигментомъ.

Вечеромъ немного потѣть, темп. 38,9°. Явленія въ крови какъ въ полдень.

24/XI темп. утромъ 37,4°. Въ крови амeboидныя тѣла съ пигментомъ. На каждомъ изъ пяти препаратовъ, по нѣсколько красныхъ шариковъ заключающихъ формы соответствующія разнымъ стадіямъ дѣленія шаровидныхъ тѣлъ. Изслѣдование крови въ 2 часа пополудни дало тотъ же результатъ что и утромъ. Больного знобитъ. Въ 7 часовъ вечера темп. 39,2°. Около полуночи началъ потѣть. Въ крови изслѣдованной вечеромъ амeboидныя тѣла съ пигментомъ въ незначительномъ количествѣ.

25/XI темп. утромъ 37,2°. Головная боль. Въ крови по сравнению съ предыдущими днями *обильное количество* пораженныхъ красныхъ шариковъ; преобладаютъ шаровидныя тѣла съ пигментомъ, нѣкоторыя въ состояніи сегментации. Въ два часа дни большого сильно знобитъ. Въ крови амeboидныхъ тѣлъ мало, во многихъ красныхъ шарикахъ шаровидныя тѣла въ состояніи сегментации.

Въ 7 часовъ вечера темп. 40,2°. Въ крови кромѣ шаровидныхъ тѣлъ, находящихся въ состояніи сегментации, на окрашенныхъ препаратахъ найдено много красныхъ шариковъ заключающихъ группы состоящія изъ 8 рѣже, 6 круглыхъ или овальныхъ тѣлецъ окружающихъ кучку пигментныхъ зеренъ, а также свободныя маленькія тѣльца, величиною и формой соответствующія дочернимъ тѣльцамъ, находящимся внутри красныхъ шариковъ; рядомъ съ ними находился также свободный пигментъ (фиг. 59). Полулунныя тѣла были найдены въ незначительномъ количествѣ.

26/X. Послѣ полуночи сильно потѣлъ, темп. утромъ 37,1°. Въ крови довольно обильное количество амeboидныхъ тѣлъ съ пигментомъ. Въ 2 часа дня изслѣдование крови дало тотъ же результатъ.

Въ 7 часовъ вечера послѣ сильнаго и продолжительнаго озноба темп. 39,5°. Въ крови найдено немного красныхъ шариковъ, заключающихъ амeboидныя тѣла съ пигментомъ; формъ, соответствующихъ дѣленію шаровидныхъ тѣлъ, и полулунныхъ тѣлъ не найдено.

27/XI. Темп. утромъ 36,8°, потѣть. Въ крови амeboидныя тѣла съ пигментомъ. Принялъ 15 гранъ соляно-кислаго хинина. Въ 2 часа дня въ крови немного амeboидныхъ тѣлъ.

Въ 7 часовъ вечера темп. 37,0°. Изслѣдование крови дало тотъ же самый результатъ.

28/XI. Темп. утромъ 36,9°. 15 гранъ хинина. Въ крови немного амeboидныхъ и шаровидныхъ тѣлъ. Темп. вечеромъ 36,0°.

29/XI. Темп. утромъ 37,7°. Жалуются на небольшой ознобъ. Какъ на свѣжихъ, такъ и на окрашенныхъ препаратахъ, красныя тѣльца, содержащія паразитовъ, съ трудомъ отыскиваются. Преобладаютъ шаровидныя тѣла съ пигментомъ, который на окрашенныхъ препаратахъ помѣщается въ частяхъ шаровидныхъ тѣлъ, не воспринявшихъ окраски. Вечеромъ темп. 36,6°.

30/XI. Темп. утромъ 36,5°. Хинина не получилъ. Въ крови только на нѣкоторыхъ препаратахъ еще удается отыскать красныя тѣльца, заключающіея тѣла круглой формы, съ пигментомъ. Вечеромъ темп. 38,0°.

1/XII. темп. 36,8°. 15 гранъ хинина. Изслѣдование крови, какъ этого, такъ и слѣдующихъ дней дало отрицательный результатъ. Приступы лихорадки больше не повторялись. 21-го Декабря больной выписанъ здоровымъ.

Въ нижеслѣдующихъ случаяхъ, въ крови находились амeboидныя тѣла какъ содержащія такъ и не содержащія пигмента и только по временамъ, шаровидныя тѣла, находящіяся въ состояніи сегментации.

IX. *Павел Савенков*, 65 лѣтъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 28-го Нября 1887 г. (палата № 11). Лихорадкой болѣлъ около 5 мѣсяцевъ, заболѣлъ въ окрестностяхъ Аккермана, гдѣ служилъ сторожемъ при виноградникахъ. Приступы бывають ночью и начинаются вечернимъ ознобомъ; къ утру больной потѣветь.

29-го темп. утромъ 36,1°. Въ крови найдены въ небольшемъ количествѣ амебидныя тѣла съ пигментомъ, изрѣдка находились также амебидныя тѣла безъ пигмента. Въ 7 часовъ вечера въ крови, кромѣ амебидныхъ, находились также шаровидныя тѣла въ состоянн дѣленія. Въ 9 часовъ вечера начался ознобъ темп. 41°, въ часъ ночи 38,8°, больной начинаетъ потѣть, въ 3 часа ночи темп. 35,5°, проливной потъ.

1-го и 2-го Декабря приступа не было. Въ крови, изслѣдованной три раза въ день, только въ немногихъ красныхъ шарикахъ амебидныя тѣла. Ночью съ 2-го на 3-е Декабря, приступъ лихорадки 3-го Декабря утромъ темп. 36,4°. Назначено 15 гранъ хинина одинъ разъ въ день.

Съ 4-го по 26-е Декабря приступовъ не было. 26-го, 29-го Декабря и 1-го Января снова приступы лихорадки. Изслѣдованіе крови показало незначительное количество амебидныхъ тѣлъ съ пигментомъ. 30/XII назначено по 15 гранъ хинина ежедневно. Съ 1-го Января паразитовъ въ крови не находилось.

X. *Ульяна Пугенкова*, 24 лѣтъ, поступила въ больницу 4-го Декабря 1887 г. (палата № 23). За недѣлю до поступленія въ больницу прибыла съ Кавказа, гдѣ около 9 мѣяцевъ тому назадъ заболѣла лихорадкой. Больная малокровна. Селезенка увеличена.

5-го Декабря утромъ приступъ лихорадки, (темп. 38,8°) окончившійся къ полудню потомъ. Въ крови много амебидныхъ тѣлъ съ пигментомъ, заключенныхъ въ красныхъ тѣльцахъ.

6-го приступа не было. Въ крови, 3 раза изслѣдованной, явленія тѣже самыя.

7-го утромъ темп. 40,0°, ночью знобило. Назначено по 10 гранъ хинина въ день. Слѣдующихъ дней приступы не повторились.

11 Декабря больная выписалась. Изслѣдованіе крови, производимое ежедневно обнаруживало присутствіе амебидныхъ тѣлъ съ пигментомъ, хотя въ очень незначительномъ количествѣ.

XI. *Идаля Яблоновская*, 25 лѣтъ поступила въ больницу 7 Декабря 1887 г. (палата № 23). Два мѣсяца, тому назадъ прибыла въ Одессу съ Кавказа, гдѣ въ теченн двухъ лѣтъ очень часто страдала перемежающеюся лихорадкой. Послѣдній

возвратъ болѣзни имѣлъ мѣсто за 7 дней до поступленія въ больницу. Больная малокровна, на 6 мѣсяцѣ беременности. Селезенка увеличена, чувствительна.

9/XI Темп. утромъ 36,2°. Въ крови, во многихъ красныхъ тѣльцахъ найдены амебидныя тѣла, преимущественно съ пигментомъ и изрѣдка въ красныхъ шарикахъ шаровидныя, сегментирующіяся тѣла. Около 12 часовъ послѣ сильного озноба темп. 40,9°. Въ 2 часа дня темп. 40,8°. Въ крови амебидныя тѣла съ пигментомъ, въ нѣсколькихъ красныхъ шарикахъ (на окрашенныхъ препаратахъ) найдены формы соотвѣтствующія полному распаденію шаровидныхъ тѣлъ на дочерія шары (фиг. 45). Въ 5 ч вечера темп. 39,9° обильный потъ, 8 часовъ вечера темп. 37,7°. Въ крови, взятой для изслѣдованія въ 8 часовъ, амебидныя тѣла съ пигментомъ, изрѣдка зерна свободного пигмента и бѣлыя шарики съ пигментомъ.

10/XII. Въ 12 часовъ начался ознобъ. Въ крови кромѣ амебидныхъ тѣлъ съ пигментомъ, въ нѣсколькихъ красныхъ шарикахъ найдены тѣла въ различныхъ періодахъ сегментации а также вполне распавшіяся на дочернія шары, темп. въ 2 часа дня 40,7°, въ 7 час. вечера 40,6°, въ 8 часовъ 39,1°, въ 11 часовъ ночи сильно потѣветь, тем. 35,6°.

11/XII. Утромъ темп. 35,6° назначено 10 гранъ солянокислаго хинина. Въ два часа дня въ крови амебидныя тѣла съ пигментомъ вечеромъ въ 8 часовъ темп. 38,7°, больная потѣветь, въ 11 ч. вечера темп. 37,7°, приняла 10 гр хинина.

12/XI. Приступа лихорадки не было; въ крови найдено нѣсколько красныхъ тѣлецъ заключающихъ паразиты съ пигментомъ.

13/XII какъ равно и слѣдующихъ дней не удалось найти въ крови ни одного пораженнаго краснаго шарика. 27 Декабря больная выписалась здоровой.

XII. *Иванъ Нонамаревъ*, 54 лѣтъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 14-го Января 1888 г. (палата № 11). Страдаетъ около 5 мѣсяцевъ лихорадкой, которой заболѣлъ въ Аккерманѣ.

До 20-го Января ежедневно по вечерамъ приступы лихорадки, темп. послѣ озноба поднимается до 40,0°. Ночью обильный потъ

Въ крови, ежедневно изслѣдованной, находилось много амебидныхъ тѣлъ съ пигментомъ; въ нѣкоторыхъ красныхъ тѣльцахъ встрѣчались шаровидныя тѣла въ состоянн сегментации.

22/I. Назначенъ хининъ по 15 гранъ 2 раза въ день.

23/I. Въ крови на нѣкоторыхъ препаратахъ встрѣчаются еще красные шарики, заключающіе паразитовъ (амебидныя тѣла съ пигментомъ). Въ слѣдующіе дни приступы лихорадки не повторились. Кровь не содержала паразитовъ.

XIII. *Филипъ Селуца*, 27 лѣтъ, служить при пожарной командѣ. Заболѣлъ лихорадкой около года тому назадъ въ Херсонѣ; по временамъ болѣзнь возвращается, но всегда скоро уступаетъ леченію хиномомъ. Послѣдніе три мѣсяца приступовъ не было. 7-го Февраля, стоя во время дождя на каланчѣ, почувствовалъ сильный ознобъ; 8-го Февраля вечеромъ приступъ лихорадки, второй приступъ 11-го Февраля. 12-го Февраля явился въ амбулаторію больницы.

Субъектъ крѣпкаго тѣлосложенія, малокровный, селезенка немного увеличена. При изслѣдованіи крови 12-го Февраля найдено немного шаровидныхъ тѣлъ съ пигментомъ, заключенныхъ внутри красныхъ шариковъ. На одномъ изъ препаратовъ найдено быстро движущіяся нити (*filaments mobiles?*).

13-го Февраля поступилъ въ больницу, палата № 3. Въ крови въ два часа дня найдены амебодныя и шаровидныя тѣла съ пигментомъ, заключенныя въ красныхъ шарикахъ, въ очень незначительномъ количествѣ. Нѣкоторыя изъ шаровидныхъ тѣлъ отличались большими размѣрами (до 8 микромиль въ поперечникѣ).

14-го Февраля. Въ крови амебодныя тѣла съ пигментомъ и шаровидныя тѣла, заключенныя въ красныхъ шарикахъ; нѣкоторыя изъ шаровидныхъ тѣлъ въ состояніи сегментации. Около 5 часовъ начался ознобъ, темп. въ 7 часовъ вечера 39,4°. Въ 9 часовъ вечера темп. 37,3°. Въ часа ночи темп. 36,8°.

15-го. Въ крови амебодно движущіяся тѣла съ пигментомъ. Наблюденіе продолжалось по 23-е Февраля, въ крови постоянно находились подвижныя амебодныя тѣла.

Короткіе приступы лихорадки были 17, 20 и 22 Февраля. 23-го назначенъ хиномъ по 15 гранъ въ день. 7-го марта въ крови находились еще чужеродныя, но въ очень незначительномъ количествѣ. Приступовъ лихорадки за это время не было. 8-го марта изслѣдованіе крови дало отрицательные результаты.

XIV. *Петръ Комисаровъ*, 10 лѣтъ. Заболѣлъ въ Одессѣ. Поступилъ въ больницу 18-го Августа 1888 года (палата № 8). Боленъ семь дней. Малокровный, стопы слегка отечны. Ежедневно, около 5 часовъ утра, сильный и продолжительный ознобъ, смѣняющійся жаромъ, послѣ котораго слѣдуетъ обильный потъ. Селезенка увеличена.

19/XIII. Темп. утромъ въ 5 часовъ 37,0°. Къ 8 часамъ ознобъ темп. 40,0°. Въ 10 часовъ темп. 41,7°. Въ крови, изслѣдованной въ 12 часовъ дня, найдено обильное количество амебодныхъ тѣлъ съ пигментомъ и безъ пигмента, а также формы, соответствующія дѣленію. Около 3-хъ часовъ сильный потъ темп. 38,3°. Вечеромъ въ 6 час. темп. 37,8°.

20/VIII. Больной получилъ утромъ 5 гранъ соляно-кислаго хиномына. Въ 8 часовъ утра темп. 38,5°, потѣлъ. Въ 10 часовъ утра при изслѣдованіи крови найдено въ красныхъ шарикахъ амебодныя и шаровидныя тѣла съ пигментомъ въ незначительномъ количествѣ. Въ 12 часовъ дня изслѣдованіе крови дало отрицательный результатъ; вечеромъ темп. 36,8° (5 гранъ хиномына). Слѣдующихъ дней приступы не повторялись. Изслѣдованіе крови давало отрицательный результатъ. 31-го Августа больной выписанъ здоровымъ.

XV. *Казимиръ Овсянскій*, 41 года. Чернорабочій. Поступилъ въ больницу 23-го Августа, (палата № 9). Приступы лихорадки черезъ день, по утрамъ. Изслѣдованіе крови 27-го Августа показало въ ней много амебодныхъ тѣлъ съ пигментомъ, заключенныхъ въ красныхъ тѣльцахъ.

29-го Августа назначено по 10 гранъ хиномына утромъ и вечеромъ.

31-го утромъ слабый приступъ лихорадки.

1-го Сентября кровь была свободна отъ паразитовъ. Приступы лихорадки болѣе не повторялись.

XVI. *Григорій Пардонъ*, 26 лѣтъ, чернорабочій, поступилъ въ больницу 6-го Сентября 1888 г. (палата № 9). Субъектъ хорошаго роста и питанія. Селезенка увеличена. Приступы лихорадки черезъ день.

12-го Сентября темп. утромъ 36,5°. Около 2-хъ часовъ дня кровь была изслѣдована въ первый разъ, во многихъ красныхъ тѣльцахъ найдены амебодныя тѣла съ пигментомъ; вечеромъ темп. 37,0°. Явленія въ крови тѣ же, что и въ полдень. Послѣ полуночи ознобъ.

13-го Сентября, въ 8 часовъ утра темп. 39,5°. Назначено соляно-кислый хиномъ по 10 гранъ 3 раза въ день.

14-го Сентября лихорадаки не было.

15-го Сентября паразитовъ въ крови уже не находится.

XVII. *Шейва Брендбурдъ*, 28 лѣтъ, служанка, поступила въ больницу 21-го Сентября 1888 г. (палата № 18). Лихорадкой страдаетъ около мѣсяца, заболѣла въ Одессѣ. Селезенка увеличена. Приступы черезъ день, начинаются послѣ полудня сильнымъ ознобомъ и оканчиваются потомъ. Температура во время приступовъ переходитъ за 40,0°. Въ крови амебодныя тѣла съ пигментомъ и безъ пигмента, заключенныя въ красныхъ шарикахъ. 25-го назначенъ хиномъ (8 гранъ по два раза въ день). Приступы прекратились послѣ первыхъ двухъ приѣмовъ хиномына.

28 Сентября кровь была свободной отъ паразитовъ.

XVIII. *И. И. Соколова*, 30 лѣтъ явился въ лечебницу для приходящихъ (при Одесской Городской Больницѣ) 5 Декабря 1887 г. Больной очень исхудалый, малокровный, селезенка увеличена; Въ первый разъ заболѣлъ лихорадкой въ Болгаріи во время послѣдней кампаніи; съ тѣхъ поръ, не смотря на постоянное леченіе, лихорадка возвращается по нѣскольکو разъ въ годъ. Въ настоящее время служить офиціантомъ на пароходѣ, совершающимъ рейсы по Дунаю. Лихорадка чаще всего ежедневнаго типа. Приступы около полудня начинаются сильнымъ и продолжительнымъ ознобомъ, и оканчиваются потомъ.

Ислѣдованіе крови въ 12<sup>1/2</sup> часовъ, въ началѣ озноба. Обильное количество шаровидныхъ тѣлъ, много тѣлъ съ подвижными зернами пигмента, нѣкоторыя въ состояніи сегментации, амeboидныя тѣла съ пигментомъ. Около 3-хъ часовъ по полудни сильный приступъ лихорадки.

6-го Декабря, въ часъ дня больной снова явился въ прозекторскій кабинетъ.

Въ крови найдено много движущихся амeboидныхъ тѣлъ съ пигментомъ. Шаровидныхъ тѣлъ меньше. Больной очень часто посѣщалъ прозекторскій кабинетъ; ислѣдованіе крови давало постоянно одинъ и тотъ же результатъ. Хининъ принимаетъ постоянно.

XIX. *Н. Н. Пріѣзжій* изъ Тирасполя; явился въ лечебницу 16-го Декабря, Лихорадкой страдаетъ недавно, приступы бываютъ черезъ день.

Въ крови амeboидныя тѣла съ пигментомъ.

XX. *Н. Н. Пріѣзжій* изъ Мелитополя, явился въ лечебницу 19-го Декабря 1887 г., болѣеть лихорадкой трехдневнаго типа. Въ крови найдено амeboидныя тѣла съ пигментомъ.

XXI. *Абраамъ Мизрахъ*, 6 лѣтъ, посѣтилъ лечебницу 18-го Января 1888 г. Лихорадкой заболѣлъ полгода тому назадъ въ Новороссійскѣ, приступы бываютъ черезъ день, обыкновенно ночью. Въ крови очень много амeboидныхъ тѣлъ съ пигментомъ. Назначенъ хининъ по 6 гранъ 2 раза въ день.

20 го Января въ крови найдено немного амeboидныхъ тѣлъ. Лихорадки не было.

XXII. *Мизрахъ Ефимъ*, 17 лѣтъ, явился въ лечебницу 18-го Іюня 1888 г., живетъ въ Новороссійскѣ, гдѣ часто страдаетъ лихорадкой трехдневнаго типа. Въ Одессу пріѣхалъ три недѣли тому назадъ. 16-го Іюня былъ приступъ лихорадки. Селезенка немного увеличена. Въ крови найдены амeboидныя тѣла съ пигментомъ.

XXIII. *Константинъ Болташевъ*, 9 лѣтъ, семь недѣль болѣеть лихорадкой, заболѣлъ въ Одессѣ. Приступы лихорадки черезъ день. Селезенка немного увеличена. Въ крови очень много подвижныхъ амeboидныхъ тѣлъ съ пигментомъ и безъ пигмента.

Изъ приведенныхъ исторій болѣзней видно, что въ случаяхъ, въ которыхъ въ крови находилась амeboидная форма *Haematophylum malariae*, мы имѣли дѣло съ майрийнымъ зараженіемъ, проявляющимся типичными приступами лихорадки начинающимися болѣе или менѣе продолжительнымъ ознобомъ, и отдѣленными другъ отъ друга ясно выраженнымъ періодомъ апирексии.

Количество чужеродныхъ, находящихся въ крови у каждаго изъ перечисленныхъ больныхъ, не всегда было одинаково. Въ большинствѣ случаевъ можно было замѣтить, что въ дни приступа, чужеродныхъ на препаратахъ крови, находилось больше, чѣмъ въ дни, слѣдующіе послѣ приступа. Передъ приступомъ кровь часто содержала болѣе или менѣе обильное количество шаровидныхъ тѣлъ, при чемъ, въ случаяхъ VIII, IX, XI, XII, и XIII передъ началомъ озноба и во время его, находились сегментирующіяся тѣла, которыя внѣ озноба очень рѣдко встрѣчались. Въ случаяхъ VIII и XI, въ крови, ислѣдованной во время періода повышенія температуры, въ красныхъ шарикахъ (на окрашенныхъ препаратахъ) находились паразиты, уже распавшіеся на дочернія шары. (фиг. 45—59).

Во всѣхъ случаяхъ, въ которыхъ въ крови находились амeboидныя тѣла и формы, соответствующія ихъ дѣленію, хининъ оказывалъ свое дѣйствіе на лихорадку и одновременно на находящиеся въ крови паразитовъ. Уже спустя 5 или 6 часовъ послѣ перваго приема хинина, въ препаратахъ крови, чужеродныхъ находилось значительно меньше, чѣмъ въ крови ислѣдованной незадолго до приема хинина. Въ случаѣ XIV въ препаратахъ крови, взятой для ислѣдованія черезъ 4 часа

послѣ приѣма 5 гранъ хинина, *Haemaphysium malariae* вовсе не оказалось. Обыкновенно же, на третій день послѣ начала леченія хининомъ, изслѣдованіе крови давало уже отрицательныя результаты.

Въ IX случаѣ, послѣ прекращенія леченія хининомъ, снова начались приступы лихорадки, при чемъ, въ крови опять были найдены амeboидныя формы *haemaphysium malariae*. Новыя приѣмы хинина быстро прекратили лихорадку, изслѣдованіе же крови этого больного снова дало отрицательный результатъ.

## ПОЛОЖЕНІЯ.

- 1) Образованія постоянно встрѣчающіяся въ крови больныхъ маляріей, суть живые организмы.
- 2) Клиническія явленія характеризующія малярійныя болѣзни, находятся въ тѣсной связи съ присутствіемъ въ крови различныхъ формъ этихъ организмовъ.
- 3) Выздоровленіе отъ маляріи совпадаетъ съ изчезаніемъ изъ крови всякихъ формъ этихъ организмовъ.
- 4) Организмы эти, не встрѣчающіяся ни въ здоровой крови, ни въ крови больныхъ другими болѣзнями—суть болѣзнетворные возбудители маляріи.
- 5) Появленіе въ крови при лихорадкахъ меланотическаго пигмента, обусловливается жизнедѣятельностью *haemaphysium malariae*.
- 6) Нахожденіе въ крови *haemaphysium malariae* служитъ несомнѣннымъ діагностическимъ признакомъ малярійной инфекціи.
- 7) При употребленіи хинина, *haemaphysium malariae* быстро исчезаетъ изъ крови, чѣмъ и объясняется прекращеніе главныхъ симптомовъ болѣзни.
- 8) Происхожденію переломовъ костей у душевно больныхъ способствуетъ часто наблюдавшееся у нихъ размягченіе костной ткани (*osteomalacia*), обусловливающее неустойчивость костей противъ травмъ.
- 9) Пограничныя врачебно-наблюдательныя пункты, въ томъ видѣ, какъ они были устроены на Бессарабской границѣ во время послѣдней эпидеміи холеры въ Австро Венгріи (1886 г.), не могутъ достигать той цѣли, которая на нихъ возлагается.

## Объясненіе рисунковъ.

Рисунки отъ 1 до 83 представляютъ описанныя въ текстѣ формь Haemaphysylum malariae наблюдавшіяся въ крови больныхъ маляріей. Красные шарики окрашены эозиномъ, чужеродныя — метилевою синью.

Рисунки сдѣланы съ помощью рисовальнаго прибора Аббе. Сист. маслянопогружная Zeiss'a 2,0—1,30 ок. 4.

1—13. Амебодныя тѣла безъ пигмента, находящіяся внутри красныхъ шариковъ (стр. 25).

14—17. Амебодное тѣло съ пигментомъ 4 раза измѣнившее свою форму въ теченіи 10 минутъ, рисунокъ сдѣланъ изъ препарата живой крови. (Красные шарики отпечатаны по ошибкѣ въ розовый цвѣтъ) (стр. 27).

18—35, 37 и 42. Амебодныя тѣла съ пигментомъ находящіяся внутри красныхъ шариковъ (стр. 28).

36. Свободное шаровидное тѣло съ пигментомъ и вакуолою.

38 и 39. Шаровидныя тѣла съ пигментомъ находящіяся внутри красныхъ шариковъ (стр. 29).

40. Свободное шаровидное тѣло въ состояніи сегментации, изъ препарата живой крови (стр. 30).

41. Формы находимая на окрашенныхъ препаратахъ крови одновременно съ предъидущей.

43—59. Паразиты распавшіеся на дочернія тѣльца (стр. 31).

60—76. Полулунныя, челноковидныя и колбовидныя тѣла.

77. Круглое тѣло съ пигментомъ (стр. 37).

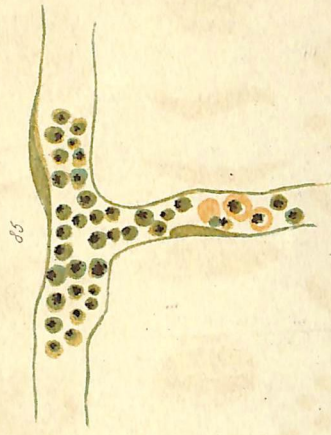
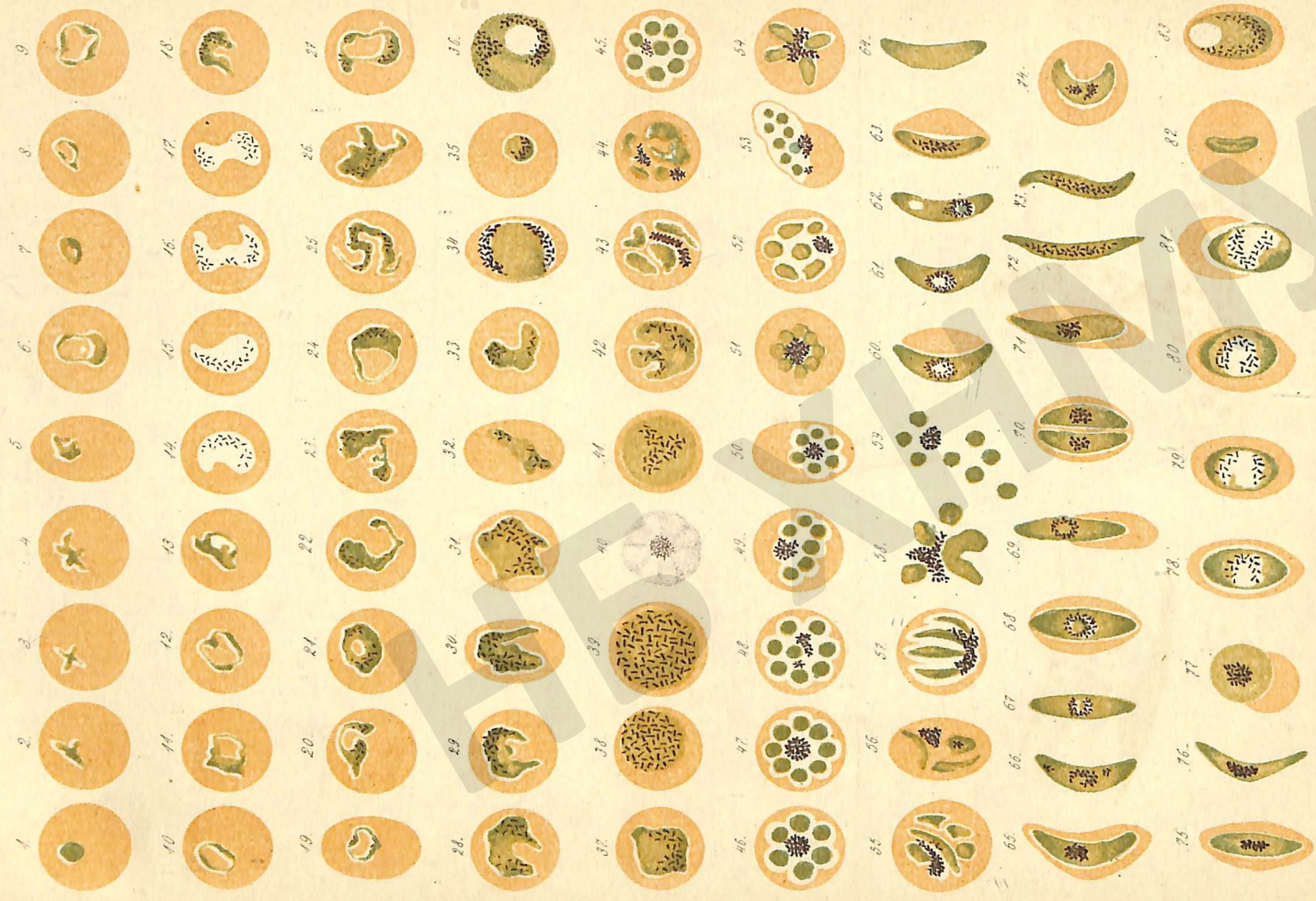
78—81. Овальныя и яйцевидныя тѣла (стр. 37 и 38).

82. Несодержащее пигмента продолговатое (полулунное) тѣло, внутри краснаго шарика (стр. 49).

83. Овальное тѣло съ вакуолою.

84. Группа молодыхъ тѣлецъ высвободившихся изъ краснаго шарика въ кровеносномъ сосудѣ мозга (рис. проф. И. И. Мечникова) (стр. 45).

85. Кровеносный сосудъ съраго вещества мозговой коры выполненный паразитами содержащими пигментъ (стр. 44). Сист. E Zeiss'a ок. 4.



## Curriculum vitae.

Лекаръ Чеславъ Ивановичъ Хенцинскій, сынъ артиста **Императорскихъ** Варшавскихъ театровъ, католическаго вѣроисповѣданія, родился въ г. Варшавѣ въ 1851 г. По окончаніи курса наукъ въ Варшавской 3-й классической гимназій въ 1870 г., поступилъ на медицинскій факультетъ въ **Императорскій** Варшавскій Университетъ, откуда вышелъ со степенію лекаря въ 1876 г. По окончаніи курса медицинскихъ наукъ, занимался въ качествѣ врача ассистента въ Варшавской дѣтской больницѣ. Въ 1877 г. назначенъ младшимъ ординаторомъ въ 83 военно-временный госпиталь. Въ 1879 году назначенъ младшимъ врачомъ въ 49 резервный пѣхотный баталіонъ. Въ 1880 г. переведенъ на службу въ Одесскій Военный Госпиталь младшимъ ординаторомъ. Въ 1881 г. былъ прикомандированъ къ **Императорской** Военно-Медицинской Академіи на одинъ годъ, гдѣ въ 1882 г. выдержалъ экзаменъ на степень доктора медицины. Въ 1885 г. переведенъ на службу въ 49 Резервный баталіонъ младшимъ врачомъ. Въ этой должностн состоитъ по настоящее время. Въ 1886 г. былъ командированъ на Бессарабскую границу для завѣдыванія однимъ изъ пограничныхъ врачебно-наблюдательныхъ пунктовъ, устроенныхъ на Бессарабской границѣ по поводу появленія холеры въ Австро-Венгріи. Находясь при госпиталяхъ, постоянно завѣдывалъ терапевтическими отдѣленіями. Съ 1884 г. постоянно занимается въ патолого-анатомическомъ кабинетѣ Одесской Городской Больницы, гдѣ и написалъ представляемую нынѣ диссертацию подъ заглавіемъ: «Къ ученію о микроорганизмахъ маляріи».