Серія диссертацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской Академіи въ 1903—1904 учебному году.

№ 80.

7 - ИЮЯ 2012

БИБЛІОТЕКА
Кафедры Общей Гигіены
1-го Харьковского Медицинского Института

ЗОБЪ

ВЪ

РОССІИ.

943

ДИССЕРТАЦІЯ
НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ.

Николая Лежнева.

Цензорами диссертаціи по порученію Конференціи были: академикъ М. С. Субботинъ, профессоръ С. П. Федоровъ и приватъ-доцентъ В. А. Оппель.

Библиотека 1966 г.

МОСКВА.
Тип. **М. Борисенко**, Кудрино, Новинскій бул., д. Прозоровой.
1904

Переучет-60 1950

Докторскую диссертацію лекаря Николая Лежнева подъ заглавіемъ «Зобъ въ Россіи» печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи было представлено въ ИМПЕРАТОРСКУЮ Военно-Медицинскую Академію 500 экземпляровъ ея (125 экземпляровъ диссертаціи и 300 отдѣльныхъ оттисковъ краткаго резюмэ ея (выводовъ) представляются въ Канцелярію Конференціи Академіи, а 375 экземпляровъ диссертаціи — въ академическую библіотеку) С.-Петербургъ, Апрѣля 17 дня 1904 года.

Ученый Секретарь, Ординарный Профессоръ, Академикъ

А. Діанинъ.

ОГЛАВЛЕНІЕ.

Введеніе. стр.

Общія свѣдѣнія о зобѣ въ Россіи.

I. Эндеміи зоба.

А. Свѣдѣнія о зобѣ въ Европейской Россіи.

1) Пермская губернія:

а) поуѣздныя данныя,

б) Быковскій заводъ.

2) Казанская губернія.

3) Вятская.

4) Оренбургская.

5) Уфимская.

6) Олонецкая.

7) Новгородская.

8) Владимірская.

9) Волынская.

10) Западный край.

11) Остзейскій край.

12) Финляндія.

Б. Свѣдѣнія о зобѣ на Кавказѣ.

В. Сибирь.

1) Енисейская губернія.

2) Томская губернія.

3) Иркутская губернія.

Г. Средне-Азіатскія владѣнія.

1) Ферганская область.

2) Самаркандская область.

3) Семирѣченская область.

4) Бухара.

II. Характеристика эндемическаго зоба въ Россіи.

III. Эпидеміи зоба въ Россіи.

IV. Къ вопросу объ этіологіи зоба.

V. Оперативное лѣченіе зоба по даннымъ факультетской хирургической клиники Московскаго Университета за 1880—1903 г.г.
1) Таблицы.

Приложеніе. Матеріалы къ статистикѣ оперативнаго лѣченія зоба въ Россіи.
1) Таблицы.

Заключеніе и выводы.

Русская литература по вопросу о зобѣ и щитовидной железѣ.

Положенія. Curriculum vitae.

Введеніе.

«Нельзя не пожалѣть, говоритъ профессоръ М. И. Афанасьевъ [1]), что въ нашей литературѣ нѣтъ ни одной спеціальной работы, въ которой богатый матеріалъ о распространеніи зоба въ Россіи былъ бы собранъ цѣликомъ и разобранъ всесторонне съ точки зрѣнія современныхъ теорій зоба».

Вотъ почему мы сочли своевременнымъ взяться за разработку вопроса о зобѣ въ Россіи, хотя свѣдѣнія о немъ представляютъ далеко не «богатый матеріалъ». Скорѣе это—рядъ работъ, большею частью, по эндемическому зобу, разбросанныхъ по различнымъ періодическимъ изданіямъ и мало доступныхъ по своей библіографической рѣдкости.

Своей задачей мы поставили дать очеркъ географическаго распространенія эндемическаго зоба въ Россіи и обратить вниманіе на успѣхъ хирургическаго лѣченія.

Такимъ образомъ, если намъ удастся дать работу обобщающаго характера—цѣль наша достигнута.

[1]) Реал. Энцикл. Мед. Н. т. VII.

Общія свѣдѣнія о зобѣ въ Россіи.

Въ разныхъ мѣстностяхъ Россіи зобъ носитъ свое особое названіе; въ Сибири и на Уралѣ его называютъ «колтыкомъ», «кадыкомъ», «широкой шеей», «нечистью», въ Ферганѣ—«букакъ», въ Бухарѣ—«салэ», въ остальной же Россіи онъ носитъ настоящее названіе.

Спорадическій зобъ распространенъ и наблюдается по всей Имперіи.

Эндемически онъ гнѣздится въ отдѣльныхъ раіонахъ, границы которыхъ пока не установлены; напротивъ, съ развитіемъ привильной медицинской регистраціи онѣ какъ-бы расширяются, число зобатыхъ увеличивается, а за послѣднее время обнаружено много и новыхъ очаговъ одного эндемическаго зоба или вмѣстѣ съ кретинизмомъ.

Регистрація зобатыхъ по Отчетамъ Медицинскаго Департамента.

ГОДА.	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95
Число зобатыхъ.	197	177	5005	8262	9700	8529	11082	12079	10300	11725	11073	15990

Если взять послѣднее десятилѣтіе, то увидимъ, что число зобатыхъ въ 95-мъ году въ 3 раза больше, чѣмъ было ихъ въ 86-мъ году.

За послѣдніе годы у насъ нѣтъ данныхъ, но уже a priori естественно предположить, что они значительно разрослись соотвѣтственно росту городской и земской медицины за это время.

Если теперь всмотрѣться въ слѣдующую таблицу, то можно

составить себѣ приблизительное понятіе о частотѣ встрѣчающихся случаевъ зоба по отдѣльнымъ губерніямъ и областямъ Россійской Имперіи.

Данныя Отчетовъ Медицинскаго Департамента М. В. Д.

Года. / Губерніи.	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	Итого
Архангельск..	—	2		1	2	—	—				6
Астраханская.	—	3		3	5	8	27				46
Бессарабская.	37	110		74	105	97	6				430
Виленская....	—	—		6	33	49	64				152
Витебская....	3	23		45	51	48	70				240
Владимірская.	17	66		32	52	24	17				218
Вологодская..	33	27		16	2	26	41				145
Волынская....	13	61		107	213	161	166				721
Воронежская .	140	206		36	31	32	51				495
Вятская.....	21	180		531	239	208	202				1381
Гродненская..	18	14		108	94	55	84				373
Екатериносл..	31	57		40	55	31	24				238
Казанская	83	163		313	455	339	198				1515
Калужская....	50	19		18	21	35	12				155
Кіевская.....	13	76		138	139	173	192				731
Ковенская....	6	23		50	83	85	56				303
Костромская..	19	92		42	57	64	91				365
Курская.....	—	—		23	16	17	10				66
Минская.....	11	43		80	134	125	122				515
Могилевская..		14		34	33	62	56				199
Московская...	6	—		127	138	103	112				486
Нижегородск..	68	72		90	128	173	114				645
Новгородская.	140	—		60	160	161	100				621
Олонецкая....	13	34		47	42	61	34				231
Оренбургская.	27	45		73	91	128	135				499
Орловская....	6	20		16	26	25	19				112
Пензенская....	375	372		3	6	11	6				773
Пермская.....	2311	1941		1726	1694	1558	1515				10745
Подольская...	4	88		115	126	53	33				419
Полтавская...	31	67		31	37	45	198				409
Псковская....	37	78		190	113	84	86				588
Рязанская....	28	29		44	22	45	43				213
Самарская....	46	64		108	99	103	46				466
С.-Петербург..	88	27		56	90	74	133				468
Саратовская..	10	45		—	63	178	30				326
Симбирская ..	16	23		24	33	34	48				181
Смоленская...	13	32		11	11	15	23				105
Таврическая..	—	32		35	41	47	28				183
Тамбовская...	—	72		36	56	51	43				258
Тверская.....	93	43		64	72	60	10				433
Тульская.....	21	19		13	24	22	24				123
Уфимская	419	248		366	432	318	419				2202
Харьковская..	—	27		25	19	27	56				154
Херсонская ...	4	4		11	48	84	58				229
Черниговская.	20	19		48	34	29	22				172
Ярославская..	6	36		39	60	36	59				236

Свѣдѣній по губерніямъ не имѣется.

Года. / Губерніи.	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	Итого
Об. Войск. Дон.	5	21		16	34	43	32				145
Курляндская..	37	68		87	125	108	100				507
Лифляндская .	168	216		259	280	386	348				1657
Эстляндская ..	7	35		47	27	32	45				193
Варшавская ..	28	25		85	43	66	104				351
Калишская ...	50	71		57	54	60	47				339
Кѣлецкая.....	103	120		116	206	151	254				960
Ломжинская ..	4	18		16	9	18	48				103
Люблинская...	33	35		62	86	85	75				374
Петроковская.	117	66		166	172	282	203				1606
Плоцкая	14	12		10	27	25	31				119
Рабомская....	28	155		26	66	85	132				492
Сувалкская...	8	13		6	6	10	13				56
Сѣдлецкая....	12	28		70	29	45	28				212
Бакинская	—	1		5	4	6	—				16
Дагестанская .	—	23		29	10	22	10				94
Елизаветпол..	8	5		8	10	5	7				43
Карская обл..	—	—		—	—	—	24				24
Кубанск. обл..	—	6		43	20	39	—				108
Кутаисская....	1	62		124	177	183	218				765
Ставропольск.	48	58		14	10	29	26				185
Терская обл...	—	5		3	15	15	8				46
Тифлиская ...	2	3		56	3	—	3				67
Эриванская...	1	2		2	5	3	1				14
Енисейская ...	—	69		50	40	34	71				264
Забайк. обл...	8	14		37	62	120	176				417
Иркутская....	30	164		245	218	435	581				1673
Тобольская...	7	18		17	4	23	22				91
Томская	—	266		115	99	109	86				675
Якутская.....	—	1		4	5	54	68				132
Акмолин. обл..	—	—		—	—	—	—				—
Семипалатин..	6			1	2		—				9
Семирѣченск..	8	83		116	33	108	72				419
Сыръ-Дарьин .	—	243		202	172	177	127				821
Ферганская...	—	406		1366	2455	3358	1636				9221
Приморск. обл.	—	1		—	—						1
Самарк. обл ..	—	1336		691	804	802	682				4315
Итого во всей Имперіи	5005	8262	9700	8529	11082	12079	10300	11725	11073	15990	103745

Свѣдѣній по губерніямъ не имѣется.

На основаніи этой таблицы пока еще не представляется возможнымъ судить, распространяется ли зобъ эндемически или спорадически въ той или другой мѣстности.

Слѣдующая таблица тоже даетъ сравнительныя данныя.

Число забракованныхъ рекрутовъ по поводу зоба.

Года. / Губ. и Област.	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	Итого за 15 лѣтъ.
Архангельская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	
Астраханская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	
Бессарабская	1	—	1	—	—	1	2		—	1	10	—		1		—	—	17
Виленская	3	—	—	1	3	5	5		5	3	3	1		5	1	1	1	37
Витебская	1	—	2	—	—	—	—		3	2	3	2		2	1	2	1	19
Владимірская	5	—	1	1	1	1	3		1	1	2	—		1		—	—	17
Вологодская	1	—	—	—	1	—	—		1	—	—	—		—		1	—	4
Волынская	1	3	12	8	8	9	10		8	6	8	14		22	6	4	5	131
Воронежская	8	1	1	—	—	—	—		—	—	2	—		—		—	—	5
Вятская	8	4	7	4	8	9	9		11	5	10	17		18	3	1	2	116
Гродненская	2	4	4	2	2	7	9		1	6	4	1		7	1	1	1	52
Екатеринослав.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		1	—	1
Казанская	15	18	27	9	7	27	12		23	10	5	7		6	2	3	5	176
Калужская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		1		—	4	5
Кіевская	—	2	—	—	—	—	1		5	1	2	1		—		—	—	12
Ковенская	14	1	—	1	4	—	—		3	2	5	5		—		—	—	30
Костромская	—	—	—	3	2	2	2		3	3	2	5		1	1	—	1	25
Курская	1	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	1
Минская	7	2	5	4	1	1	9		8	6	3	6		5		—	3	61
Могилевская	—	—	1	—	—	2	1		1	—	—	1		1	2	—	—	8
Московская	—	—	—	—	—	—	—		2	—	—	—		1	2	—	—	5
Нижегородская	1	2	—	—	1	5	1		2	3	—	—		—	1	—	—	16
Новгородская	4	4	4	6	3	7	6		12	3	3	2		—	4	2	2	62
Олонецкая	1	1	—	1	—	—	—		1	—	2	—		—		—	—	6
Оренбургская	2	—	2	2	1	3	1		—	2	4	2		—	5	—	1	25
Орловская	—	—	2	—	1	—	—		—	—	—	4		1	1	1	—	10
Пензенская	—	—	—	—	—	1	—		—	—	—	—		—	—	—	—	2
Пермская	82	102	88	149	122	123	101		95	73	77	82		86	28	20	14	1242
Подольская	—	—	—	—	1	—	—		1	—	—	—		1		1	—	4
Полтавская	—	—	—	—	—	—	1		—	1	1	—		—		—	—	3
Псковская	—	2	2	—	1	—	—		1	2	5	3		5	1	—	—	24
Рязанская	—	—	2	—	—	2	—		—	—	—	—		1		—	—	3
Самарская	—	—	1	2	2	—	1		4	—	8	2		1	1	1	3	28
С.-Петербург.	5	—	3	11	—	2	5		3	3	5	2		4		3	1	58
Саратовская	—	—	4	—	—	7	—		—	—	1	1		1		—	1	7
Симбирская	—	2	1	—	—	—	1		—	—	—	—		—	2	—	—	2
Смоленская	—	6	3	4	2	1	4		—	—	—	—		—	1	—	—	21
Таврическая	—	—	—	—	—	2	—		—	—	—	—		—		—	—	9
Тамбовская	1	1	—	2	1	—	—		1	—	—	—		3		1	—	6
Тверская	2	2	2	1	—	—	1		—	3	—	2		2		—	—	15
Тульская	—	—	2	2	—	—	—		—	—	—	—		—		1	—	27
Уфимская	8	9	3	3	8	1	7		26	2	7	11		17	13	—	—	11
Харьковская	—	—	3	2	1	6	2		—	—	—	—		—	1	—	3	17
Херсонская	13	—	—	—	6	2	8		—	—	—	—		—	—	—	—	22
Черниговская	—	—	—	—	—	—	—		1	—	—	—		—	1	—	—	4
Ярославская	2	2	—	—	1	—	1		2	1	1	1		2		—	1	13
Об. Войск. Дон.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		1		—	—	

Свѣдѣній не имѣется.

Года. / Губ. и Област.	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	Итого за 15 лѣтъ.
Курляндская	—	—	—	2	—	—	—			1	—	—		—		—	—	3
Лифляндская	2	—	—	2	1	1	—		2	—	—	—		—	1	6	—	15
Эстляндская	—	—	—	—	—	—	—		1	—	—	—		2	—	2	—	5
Варшавская	1	11	5	3	6	4	6		2	—	—	4		4	3	1	—	50
Калишская	3	—	4	10	13	4	8		12	9	11	14		7	6	2	1	104
Кѣлецкая	15	10	19	18	13	22	21		159	17	51	25		53	4	1	11	439
Ломжинская	—	2	—	1	2	3	—		1		1	1		2	1	1	—	15
Люблинская	2	—	1	2	1	4	10		22	5	3	2		3	1	—	—	56
Петроковская	27	9	32	25	12	1	7		22	10	18	24		51	3	6	3	250
Плоцкая	—	1	2	1	—	1	—		—	3	—	—		—	—	—	—	8
Радомская	2	6	7	5	9	8	13		14	12	12	6		22	21	3	1	141
Сувалкская	—	2	—	1	3	1	1		1	2	—	—		—		—	—	11
Сѣдлецкая	1	3	1	3	5	10	3		11	5	6	6		11		8	5	78
Бакинская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Дагестанская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Елизаветпол.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Карская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Кубанская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Кутаисская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		13	2	2	3	20
Ставропольск.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	1		—		—	—	1
Терская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Тифлиская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	2	1	—	3
Эриванская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—		—	—	—
Енисейская	5	12	4	11	13	10	13		4	10	10	8		6	1	7	10	124
Забайкальская	—	—	—	—	—	—	—		3	—	5	8		2		—	—	18
Иркутская	28	31	55	28	72	50	27		53	23	14	20		83	42	11	8	545
Тобольская	—	—	—	—	—	—	—		2	1	1	2		3	1	—	—	10
Томская	1	—	2	—	—	1	2		—	—	1	—		5	8	3	4	27
Якутская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	1	—	—	1
Акмолинская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—	
Семипалатин.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—	
Семирѣченская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—	
Сыръ-Дарьин.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—	
Ферганская	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—	
Самаркандск.	—	—	—	—	—	—	—		—	—	—	—		—	—	—	—	
Всего за годъ	275	280	313	319	338	316	314		532	256	306	288		464	172	98	98	4369
	0,17%																	

Свѣдѣній не имѣется.

Но кромѣ того изъ этой таблицы можно видѣть, что зобъ имѣетъ и государственное значеніе, почему борьба съ нимъ становится положительно необходимой. За 15 лѣтъ было забраковано 4369 человѣкъ, въ среднемъ на годъ приходится 291 человѣкъ. Цифра не такъ уже мала, чтобъ на нее не обращать вниманія.

I.

ЭНДЕМІИ ЗОБА.

А. Европейская Россія.

1. Пермская губернія.

Изъ всѣхъ мѣстностей Россіи, пораженныхъ эндемическимъ зобомъ, Пермскую губернію слѣдуетъ поставить на первомъ мѣстѣ.

Во всѣхъ уѣздахъ, кромѣ Шадринскаго, Камышловскаго и Ирбитскаго, эндемическій зобъ развитъ въ значительной мѣрѣ, а мѣстами онъ положительно доходитъ до степени народнаго зла, сопровождаясь явными признаками вырожденія—идіотизмомъ и кретинизмомъ.

Къ сожалѣнію, пока наши свѣдѣнія по этому вопросу настолько скудны, что мы не въ силахъ судить объ интенсивности и широтѣ распространенія эндеміи въ Пермской губерніи. Приходится довольствоваться случайными, отрывочными и очень краткими данными, подчасъ даже съ характеромъ эпизода.

Чтобъ имѣть нѣкоторое представленіе объ интенсивности эндеміи, достаточно взглянуть на слѣдующую таблицу, составленную по даннымъ «Санитарныхъ Обзоровъ» Пермской губерніи [1])

[1]) Изданіе Медико-Статистич. Бюро Пермск. губ. земства.

Число зобатыхъ по амбулаторнымъ записямъ.

Уѣзды. \ Года.	1894	1895	1896	1897	1898	1899	1900	1901	Итого за 8 лѣтъ.
Пермскій	186	103	148	291	369	349	293	306	2045
Екатеринбурскій	122	50	48	163	185	195	148	131	1042
Верхотурскій	129	197	98	248	289	385	318	229	1893
Красноуфимскій	188	322	320	358	356	347	337	323	2551
Камышловскій	—	2	5	5	7	7	—	1	27
Соликамскій	34	63	67	67	167	119	35	56	608
Шадринскій	9	5	16	21	14	6	11	5	87
Ирбитскій	1	2	1	5	3	3	5	2	22
Кунгурскій	223	115	216	250	156	272	325	260	1817
Осинскій	86	101	74	192	219	221	191	183	1267
Оханскій	42	122	123	173	177	206	154	93	1090
Чердынскій	110	127	55	84	95	71	62	92	696
Итого за годъ	1130	1209	1171	1857	2037	2181	1979	1681	13245

Эти голыя цифры амбулаторныхъ посѣщеній могли бы въ глазахъ нашихъ пріобрѣсти цѣнное значеніе, когда была бы извѣстна степень обращаемости въ амбулаторію по отдѣльнымъ мѣстностямъ и болѣзнямъ вообще и въ частности по поводу зоба. Такъ, напримѣръ, изъ Быковскаго завода Осинскаго уѣзда, гдѣ найдено нами 902 чел. зобатыхъ, обращалось за помощью въ Юго-Кнауфскую амбулаторію (13 верстъ отъ Быма) въ теченіе 6-ти лѣтъ (97 г.—1902 г.) въ среднемъ ежегодно 20,6 человѣкъ или 2,28%. Другими словами, въ Юго-Кнауфской амбулаторіи степень обращаемости жителей Быма по поводу зоба равняется 2,28%. Пока же на эти цифры нужно смотрѣть съ точки зрѣнія М. Ф. Кандаратскаго, который говоритъ, что «если изъ какой-нибудь деревни появляется нѣсколько случаевъ зоба, то тамъ на Уралѣ ищи и найдешь ихъ очень много, даже съ примѣсью въ большей или меньшей степени и кретинизма.»

Верхотурскій уѣздъ.

Первыми свѣдѣніями о зобѣ въ Верхотурскомъ уѣздѣ, равно какъ и вообще въ Пермской губерніи, мы обязаны д-ру Д. М. Пѣтухову[1]), который такимъ образомъ описываетъ свою счастливую находку.

«Въ декабрѣ 1846 г., переѣхавши Уралъ съ запада на востокъ по старому Сибирскому тракту, я въ лунную ночь былъ

[1]) Протоколы засѣданій о-ва русскихъ врачей въ СПБ. 1858—59 г. Стр. 154.

пораженъ сиплымъ голосомъ и огромностью зобовъ у ямщиковъ, кажется, въ деревнѣ Мелиховой (теперь Мелихино), расположенной на возвышенномъ берегу рѣки Ляхи, вытекающей съ предгорій Урала и впадающей въ Сосьву. Огромность зобовъ, превосходившихъ своимъ объемомъ лицо, заставила меня спросить: много ли васъ такихъ въ деревнѣ?—такихъ-то нѣтъ, а по меньше есть таки! отвѣчали мнѣ.

Войдя въ избу, я увидѣлъ цѣлое семейство, пораженное зобомъ въ разной степени; въ блѣдныхъ ихъ лицахъ проглядывала отупѣлость. Такія же семейства попадаются на рѣкѣ Салдѣ, впадающей въ Туру».

Впослѣдствіи д-ръ Д. М. Пѣтуховъ узналъ, что и въ упраздненномъ Петропавловскомъ заводѣ, расположенномъ на р. Вагранѣ, впадающей въ Сосьву, встрѣчается не мало зобатыхъ, есть даже малорослые уродцы.

Затѣмъ въ 1872-мъ году появляется работа д-ра А. А. Несчастливцева подъ заглавіемъ: «Къ этіологіи зоба и кретинизма»[1]); въ ней авторъ кратко касается характера эндеміи въ Нижне-Тагильской дачѣ и главное вниманіе сосредоточиваетъ на санитарныхъ изслѣдованіяхъ воды, съ цѣлью доказать несостоятельность тѣхъ теорій, которыя ей приписываютъ главную роль въ этіологіи зоба.

Нижне-Тагильская дача занимала тогда весь юго-западный уголъ Верхотурскаго уѣзда; въ составъ ея входили заводы: Нижне-Тагильскій, Черноисточинскій, Лайскій и Салдинскіе, лежащіе на сибирскомъ склонѣ Урала, и Висимо-Уткинскій и Висимо-Шайтанскій—расположенные на европейскомъ склонѣ. Всѣ они лежатъ въ глубокихъ долинахъ, окруженныхъ лѣсами и болотами; по количеству зобатныхъ и кретиновъ нужно распредѣлить ихъ въ слѣдующемъ порядкѣ:

1) Висимо - Уткинскій—до половины жителей зобатыхъ и 20 кретиновъ;
2) Висимо-Шайтанскій—$^1/_3$ часть зобатыхъ;
3) Лайскій —$^1/_4$ часть;
4) Нижне-Тагильскій —менѣе, чѣмъ въ Лаѣ;
5) Черноисточинскій
6) Салдинскіе } ...слѣды.

Въ 1873-мъ году проф. Н. М. Маліевъ [2]) отмѣтилъ, что въ

[1]) Труды О-ва Врачей г. Казани 1872 г. вып. II, стр. 116.
[2]) М. Кандаратскій. Географическое распространеніе эндеміи зоба и кретинизма на Уралѣ. VII съѣздъ О-ва рус. врачей въ память Н. И. Пирогова.

дер. Лапаевой (на р. Ляли) около $^1/_4$ части жителей поражено зобомъ; болѣютъ одинаково мужчины и женщины, взрослые и дѣти.

Въ 1898-году д-ръ М. Ф. Кандаратскій [1]), изучая географію эндемическаго зоба на Уралѣ, подтвердилъ находку д-ра Д. М. Пѣтухова и въ свою очередь въ с. Спасскомъ констатировалъ сильную эндемію зоба, а въ Николо-Павдинскомъ (въ верховьяхъ р. Ляли) и Богословскомъ заводахъ и Турьинскихъ рудникахъ кромѣ того нашелъ и кретинизмъ.

Наконецъ, по заявленію д-ра Гольмова [2]), зобатыхъ часто можно встрѣтить и въ самой сѣверной части Верхотурскаго уѣзда, во Всеволодоблагодатской волости и въ с. Петропавловскомъ.

Пермскій уѣздъ.

Свѣдѣнія по этому уѣзду весьма скудны, относятся къ самому послѣднему времени (1899 г.) и принадлежатъ Казанскому студенту І. Илговскому. Имъ констатирована эндемія зоба и кретинизма въ Архангело-Пашійскомъ и Кусье-Александровскомъ заводахъ.

Первый расположенъ по берегамъ рр. Вильвы и Вижай (притокъ р. Чусовой); состоитъ изъ 560 дворовъ, съ 3211 чел. жителей. Авторъ обошелъ 20 дворовъ и нашелъ 53 зобатыхъ (въ томъ числѣ 6 кретиновъ и 2 эпилептика).

2-й также расположенъ на притокахъ р. Чусовой—рр. Койвѣ и Куссіи. Мѣстность болотистая, сырая. Въ селѣ 388 дворовъ съ населеніемъ въ 2261 чел. Обойдено 25 домовъ, гдѣ найдено 81 человѣкъ зобатыхъ; въ числѣ ихъ 10 кретиновъ и 1 эпилептикъ [3]).

Въ обоихъ заводахъ авторъ нашелъ рядъ отступленій отъ санитарныхъ правилъ и очень испорченную воду.

Соликамскій уѣздъ.

По даннымъ д-ра Ив. Мих. Маліева [4]) изъ 195 селеній пригороднаго медицинскаго участка въ 84-хъ встрѣчается зобъ,

[1]) Ibidem.
[2]) Ibidem.
[3]) Авторъ осмотрѣлъ меньше $^1/_{15}$ селенія и все же выводитъ % зобатости всего населенія. Но сколько данныя эти поспѣшны и далеки отъ истины, доказать не трудно.
[4]) Приведено по М. Ф. Кандаратскому.

т. е. въ «44% всѣхъ деревень». Отмѣчается онъ кромѣ того у жителей города Соликамска и въ Касабской и Березовской волостяхъ сосѣдняго Усольскаго врачебнаго участка.

«Никакой связи между развитіемъ зоба и упадкомъ питанія, на мой взглядъ, пишетъ Ив. М. Маліевъ, не существуетъ; болѣе вѣроятнымъ представляется мнѣ искать причину зоба въ болотахъ, которыхъ здѣсь много».

О зобѣ въ дер. Половинкѣ (на Луньевской вѣтви ж. д.) сообщено Н. М. Новокрещенныхъ [1]).

Оханскій уѣздъ.

Свѣдѣній объ эндеміи зоба въ этомъ уѣздѣ не имѣется. М. Ф. Кандаратскій пишетъ: «Изъ Оханскаго уѣзда врачи Удинцевъ, Комаръ и Степановъ прислали отвѣтъ, что въ этомъ уѣздѣ эндеміи зоба нѣтъ».

Межъ тѣмъ по даннымъ Отчетовъ Медицинскаго Департамента въ Оханскомъ уѣздѣ зарегистрировано зобатыхъ за 89, 91 и 92 г.г. больше (422 чел.), чѣмъ въ Пермскомъ (405) и Соликамскомъ (195) уѣздахъ, гдѣ эндемія зоба уже констатирована. По даннымъ «Санитарныхъ обзоровъ» Пермской губерніи въ періодъ времени отъ 94 г. до 1901 года амбулаторнымъ совѣтомъ пользовалось 1090 зобатыхъ, т. е. больше, чѣмъ въ Чердынскомъ, Соликамскомъ и Екатеринбургскомъ уѣздахъ.

Наконецъ, тотъ фактъ, что въ Пермской губернской земской больницѣ съ 89 по 1903 годъ оперировано 17 зобовъ изъ Оханскаго уѣзда.—достаточно говоритъ за довольно развитую эндемію зоба въ этомъ уѣздѣ [2]).

Екатеринбургскій уѣздъ.

По заявленію мѣстныхъ врачей восточная часть уѣзда свободна отъ эндеміи зоба и кретинизма въ западной же части, особенно въ Верхъ-Исетскомъ горномъ округѣ, зобатость встрѣчается нерѣдко. Въ Верхъ-Исетскомъ заводѣ насчитывается до 240 человѣкъ съ зобомъ или 2,1% (11.000 жителей) [3]).

[1]) Ibidem.
[2]) Если вообще мало обращаются къ врачу по поводу зоба, то для операціи—тѣмъ болѣе.
[3]) М. Ф. Кандаратскій.

Чердынскій уѣздъ.

Д-ръ Д. М. Пѣтуховъ [1]) даетъ намъ первыя свѣдѣнія о распространеніи здѣсь эндемическаго зоба.

«Участвуя изрѣдка въ Соликамскомъ рекрутскомъ присутствіи, я слышалъ жалобы и опасенія членовъ присутствія за какую-то волость, всегда затруднявшую и замедлявшую наборъ рекрутъ по причинѣ зобатости жителей. Нынѣ разспросы, пояснили, что по рѣкъ Вишерѣ недалеко отъ впаденія ея въ Каму, въ нагорныхъ мѣстностяхъ, служащихъ отпрысками Уральскихъ горъ, встрѣчаются зобатые въ такомъ значительномъ количествѣ, что при стеченіи народа въ церкви разсѣянный взоръ богомольца могъ замѣтить до 15 зобовъ, въ числѣ коихъ попадаются огромные, особенно въ деревняхъ, лежащихъ около села Чигиробъ, Мошевской волости. Жители этихъ мѣстъ продовольствуются родниковою водою и не отличаются смышленостью, а скорѣ тупоуміемъ; въ числѣ ихъ попадаются, но очень рѣдко, уродцы малаго роста съ большой головой и кривыми конечностями».

Въ 1868-мъ году врачъ В. П—въ [2]) сообщаетъ такія данныя.

«Больше всего названія эндемической болѣзни въ Чердынскомъ краѣ заслуживаетъ зобъ. Въ самомъ городѣ (Чердынь) зобъ встрѣчается тоже довольно часто, преимущественно среди женщинъ и не только среди крестьянъ, но и въ мѣщанскомъ и купеческомъ быту. Болѣзнь эта почти исключительно свойственна природнымъ здѣсь жителямъ, мѣстнымъ уроженцамъ».

По наблюденіямъ д-ра Кроткова [3]) въ каждомъ селеніи сѣверо-восточной части уѣзда есть зобатые, тогда какъ въ юго-западной части по р. Камѣ въ предѣлахъ Гаинской волости они не встрѣчаются.

Юго-восточная часть уѣзда въ границахъ Мошевскаго медицинскаго участка, по свидѣтельству д-ра М. Мышкина [4]), поражена не только эндеміей зоба, но и кретинизма. Въ деревняхъ Партаковой, Запольѣ, Антипиной, Ивачиной, Гуринѣ, въ Никитиномъ и Саламатовомъ выселкахъ число зобатыхъ колеблется отъ 2,6 и до 27,8% [5]).

[1]) Протоколы засѣданій О-ва Рус. Врачей въ СПБ. 1858—59 г. стр. 155.
[2]) Архивъ Суд. Мед. 1868 г. № 2. Смѣсь стр. 55.
[3]) Приведено по Кандаратскому.
[4]) Ibidem.
[5]) Вычисленія приблизительны.

Кунгурскій уѣздъ.

Д-ру Д. М. Пѣтухову было извѣстно, что въ нагорной мѣстности. р. Кына при впаденіи ея въ Чусовую, часто попадаются зобатые Особенно эндемія сильна въ Кыновскомъ желѣзодѣлательномъ заводѣ, гдѣ даже вновь прибывшіе скоро заболѣваютъ зобомъ.

Лѣтомъ 1898 года д-мъ М. Ф. Кандаратскимъ была найдена эндемія зоба и кретинизма въ деревняхъ Гари и Верхъ-Лѣгъ, а въ декабрѣ этого же года студентъ І. М. Илговскій посѣтилъ село Илимку и Урминскую волость (с. Урмы, Павловское, Ломаковское и Низовское общества), гдѣ также могъ отмѣтить значительное распространеніе зоба.

Село Илимка имѣемъ 180 домовъ и 1162 чел. жителей. І. М. Илговскій обошелъ 40 домовъ и въ 33-хъ изъ нихъ нашелъ 42 зоба, причемъ женщинъ было 34, а мужчинъ 8[1]).

Въ с. Урмахъ изъ 8 домовъ въ 3 найдено было 3 зоба.

Въ Павловскомъ обществѣ насчитывается 25 домовъ и 121 чел. жителей; обойдено 17 домовъ, гдѣ найдено 41 чел. зобатыхъ (17 м. и 24 ж.).

Въ Ломаковскомъ обществѣ — 25 домовъ[2]); обойдено 15 дворовъ и въ 13 найдено 46 зобовъ; 22 принадлежатъ мужчинамъ и 24 женщинамъ.

Въ Низовскомъ о-вѣ 25 дворовъ и 131 чел. населенія. Осмотрѣно 17 дворовъ и въ 15 отмѣчено 32 чел. зобатыхъ. Въ общемъ числѣ зобатыхъ находится 16 человѣкъ «съ признаками кретинизма».

Авторъ «въ большинствѣ случаевъ» констатируетъ наслѣдственность зоба.

Такъ какъ въ своей экскурсіи нынѣшнимъ лѣтомъ (1903 г.) мы были заняты селеніями Осинскаго уѣзда, непосредственно примыкающими къ границѣ Кунгурскаго уѣзда, то невольно приходилось много слышать о зобатости въ деревняхъ и выселкахъ западной части Кунгурскаго уѣзда. Обыкновенно жители Быма разсказывали про зоба своихъ родственниковъ, живущихъ въ той или другой деревнѣ Кунгурскаго уѣзда. Довѣрять этому вполнѣ возможно: если всѣ восточныя селенія Осинскаго

[1]) Мы не приводимъ вычисленнаго авторомъ %, т. к. находимъ его слишкомъ приблизительнымъ.

[2]) Числа населенія нѣтъ.

уѣзда являются средоточіемъ сильно развитой эндеміи зоба, то вполнѣ естественно ее встрѣтить и въ ближайшихъ деревняхъ сосѣдняго уѣзда. Такимъ образомъ, можно предположительно высказаться, что и западная часть Кунгурскаго уѣзда (отъ г. Кунгура до границы съ Осинскимъ уѣздомъ), поражена значительной эндеміей зоба.

Красноуфимскій уѣздъ.

Объ эндеміи зоба въ этомъ уѣздѣ еще въ 1857 году упоминалъ д-ръ Гейне[1]).

Осенью 1899 года студ. І. Илговскимъ [2]) обслѣдована восточная часть уѣзда, гдѣ найдено имъ значительное распространеніе эндемическаго зоба и кретинизма. Въ деревнѣ Шигаевой 45 домовъ и 272 чел. жителей; при подворномъ обходѣ найдено 27 зобатыхъ или 9,92%.

Въ Саргинскомъ заводѣ (52 дома, 269 чел.) отмѣчено 37 зобатыхъ или 13,7%; среди нихъ 3 кретина.

Въ Шайтановскомъ заводѣ (467 дворовъ, 2932 чел. жителей) найдено 18 зобатыхъ или 0,6%.

Въ Молебскомъ заводѣ (636 дворовъ, жителей 3355 чел.), осмотрѣно 50 домовъ и найдено 76 зобатыхъ, изъ нихъ 15 кретинъ.

Эти 50 дворовъ изъ той части селенія, которая, по наблюденію мѣстнаго священника, отличается своими особенностями: «всякій поселившійся тамъ человѣкъ, вполнѣ здоровый, непременно озобатѣетъ, будь ли онъ пришелецъ или мѣстный житель».

Въ дер. Пермяки (107 дворовъ, 520 чел. жит.) найдено 85 зобатыхъ, въ числѣ которыхъ 4 кретина.

Во всѣхъ этихъ мѣстностяхъ І. Илговскій находилъ загрязненную недоброкачественную воду.

По даннымъ «Санитарныхъ Обзоромъ» Пермскаго Губерн. Земства въ Красноуфимскомъ уѣздѣ за 8 лѣтъ зарегистрировано 2551 зобатыхъ, что даетъ возможность въ связи съ вышеупомянутыми данными признать въ этомъ уѣздѣ сильно развитую эндемію зоба и кретинизма и поставить его на первомъ мѣстѣ среди другихъ уѣздовъ Пермской губерніи.

[1]) Heine. Die Verbreit. des Kropfes in Russland. Med. Zeit. Russlands 1857 г. стр. 244.

[2]) Дневникъ О-ва Врачей при И. Каз. У-тѣ 1900 г. вып. II, стр. 81.

Осинскій уѣздъ.

Первое изслѣдованіе по вопросу объ эндеміи зоба и кретинизма въ Осинскомъ уѣздѣ принадлежитъ д-ру М. Ф. Кандаратскому и относится къ 1898 году, когда онъ посѣтилъ с. Юго-Кнауфскій заводъ Юго-Кнауфской волости, с. Бымовскій заводъ и дер. Ерши, Бымовской волости и с. Степаново, дер. Кокуй и Куриллы, Степановской волости.

Вездѣ имъ въ общихъ чертахъ констатировано широкое распространеніе эндемическаго зоба, а въ Быму, Ершахъ и Куриллахъ найденъ и кретинизмъ.

Желая ближе познакомиться съ русскимъ эндемическимъ зобомъ, мы въ свою очередь лѣтомъ 1903 года предприняли поѣздку въ Пермскую губернію. Пользуясь указаніями М. Ф. Кандаратскаго, мы направились въ с. Бымовскій заводъ Осинскаго уѣзда и здѣсь произвели нѣкоторыя изысканія по распространенію зоба и кретенизма въ связи съ мѣстными условіями. Въ результатѣ получился небольшой очеркъ, изъ котораго однако нетрудно заключить, что центръ тяжести въ интересующемъ насъ вопросѣ на сторонѣ антисанитарныхъ условій Бымовскаго завода.

По окончаніи своихъ занятій въ Быму, въ тотъ короткій срокъ времени, который былъ въ нашемъ распоряженіи, мы старались уяснить себѣ географію эндемическаго зоба въ Осинскомъ уѣздѣ.

Сѣверъ Осинскаго уѣзда занятъ большими лѣсными пространствами, среди которыхъ находятся 2 большихъ села: Бизярскій заводъ и Аннинское (Бабка).

Въ первомъ мы нашли небольшую эндемію зоба; есть идіоты и эпилептики.

Въ Аннинскомъ такая же эндемія одного зоба.

Къ востоку отъ этихъ селъ расположена Бымовская волость, сплошь вся занятая сильно развитой эндеміей зоба и кретинизма.

Къ югу отъ Быма находится Юго-Кнауфская волость. На основаніи данныхъ Юго-Кнауфской амбулаторіи [1]) за 97—902 гг. можно констатировать здѣсь значительное распространеніе зобатости (см. таблицу).

[1]) Считаемъ умѣстнымъ здѣсь высказать свою признательность д-ру А. П. Борщову за его широкое радушіе и интересъ къ нашей работѣ, а фельдшеру Х. К. Шипунову, сдѣлавшему выборку зобатыхъ, приносимъ свою благодарность.

БИБЛІОТЕКА
Кафедры Общей Гигіены
1-го Харьковского медицинского Института

Еще южнѣе идутъ Степановская, Ординская, Опачевская, Ясыльская и Уинская волости. Объ эндеміи зоба въ селеніяхъ первыхъ 4-хъ волостей мы судимъ по амбулаторному матеріалу [1]), собранному и любезно предоставленному въ наше распоряженіе д-мъ С. П. Мышкинымъ во время завѣдыванія его 2-мъ медицинскимъ участкомъ.

Проѣздомъ чрезъ Уинскій заводъ мы могли констатировать и здѣсь эндемію зоба.

Встрѣтили даже цѣлую семью Наумовыхъ, гдѣ всѣ поголовно зобаты:

Другая семья Наумовыхъ состоитъ изъ 3-хъ лицъ: отецъ-глухонѣмой, мать и дочь зобаты.

Но особенно много зобатыхъ, по заявленію властей, встрѣчается въ дер. Усть-Телесѣ и Прибыловѣ, отстоящихъ въ 14 верстахъ отъ Уинскаго завода.

Далѣе по дорогѣ мы находили зобатыхъ въ деревняхъ: Фоминѣ, Грачевой и Муравьевкѣ.

По даннымъ Рябковской амбулаторіи зобъ эндемически распространенъ въ Аспинской, Рябковской, Бедряжской, Мѣдянской, Сарашевской и Таушинской волостяхъ.

Въ Аряжской же и Верхъ-Буевской волостяхъ эндемія зоба выражена слабѣе (по даннымъ Аряжской амбулаторіи).

По Богородскому участку, обслуживающему весь юго-западный уголъ Осинскаго уѣзда, намъ не удалось къ сожалѣнію добыть свѣдѣній.

Но д-ръ П. П. Мокровскій, завѣдывавшій этимъ участкомъ лѣтомъ 1902 года, сообщилъ намъ, что эндеміи здѣсь нѣтъ, а если и встрѣчаются случаи зоба, то скорѣе спорадически.

Въ западной части Осинскаго уѣзда, по заявленію д-ра С. П. Мышкина, мало наблюдается зобатыхъ; если же иногда и обращаются въ городскую амбулаторію, то большею частью или изъ эндемическихъ районовъ или случаи спорадическаго зоба.

Общее впечатлѣніе таково: вся сѣверо-восточная, восточная, и юго-восточная части Осинскаго уѣзда поражены значительной эндеміей зоба, а мѣстами и кретинизма.

Южныя волости заняты небольшой эндеміей, которая все слабѣетъ по мѣрѣ удаленія къ западу. Всю западную часть уѣзда пока нужно признать свободной отъ эндемическаго зоба.

[1]) Всѣ данныя амбул. записей по Осинскому уѣзду мы прилагаемъ ниже въ особой таблицѣ.

Наконецъ, едва ли мы ошибемся, если сдѣлаемъ предположеніе, что широкая полоса эндемическаго зоба не кончается на югѣ Осинскаго уѣзда, а непосредственно переходитъ въ Уфимскую губернію.

Въ доказательство можно привести случаи зоба изъ Бирскаго уѣзда, наблюдаемые въ Аряжской амбулаторіи: изъ дер. Мокрушъ Павловской вол.—3 случая, и изъ дер. Ключи и Крещенской той же волости по 1 случаю.

Зобъ въ Осинскомъ уѣздѣ по даннымъ Юго-Кнауфской, Ординской, Рябковской и Аряжской амбулаторій.

Волость, село, деревня и выселокъ.	Число зарегистрир. зоб.	Волость, село, деревня и выселокъ.	Число зарегистрир. зоб.
Бымовская волость.			
Дер. Ерши (Игонкино). . .	33	С. Старый Посадъ	2
Выс. Шурышъ.	5	Дер. Курилова.	35
Дер. Шавляшъ	2	» Кокуй.	18
Выс. Бѣлогорскій.	2	» Пискунова	4
Юго-Кнауфская волость.		» Подавиха	4
Зав. Юго-Кнауфскій . . .	71	» Пихтари	2
Село Юговское	3	» Кочергина	1
Выс. Горбуновскій	4	» Тихоновка	3
» Субботинскій	1	» Лужкова	2
» Андреевскій	4	» Еремина.	3
» Щербаковъ	2	» Керы	5
» подъ Галечной горой	4	» Голухина	5
» Покровскій	2	» Воронина.	3
» Воробьевскій	1	» Колпашная	7
» Таличикъ	4	» Кособанова.	2
» Казаевъ	3	Выс. Верхъ-мельница . .	6
» Пригоновъ.	1	» Зміевскій.	5
» Быковъ.	2	*Ординская волость.*	
С. Веслянка.	1	Село Орда.	23
Дер. Караселки.	2	Дер. Бѣляева.	15
» Талица.	2	» Курилова.	2
» Богородская.	4	» Кормаки	1
» Блинова	6	» Голузина.	6
» Пермяки	7	» Верхъ-Кунгуръ . . .	12
» Бырма	1	» Епишъ	2
» Гарева.	2	» Грязнуха	4
С. Мазунино.	4	» Козакова	3
Степановская волость.		» Пинюги	2
С. Степаново	20	» Журавлева	6
» Троицкое.	12	» Притыки	5
		» Маслаевка	7

Дер. Зарѣчная	5
» Арсенова	3
» Банная	6
» Бурмусова	7
» Подзуева	4
» Сѣркина	6
» Рубежева	11

Опачевская волость.

Сел. Опачевка	10
» Ашапскій заводъ	36
Дер. Грызаны	9
» Грибаны	10
» Чуракова	4

Ясыльская волость.

Село Ясылъ	29
» Овчинниково	6
Дер. Тураевка	10
» Губаны	5
» Мокрое поле	5
» Климиха	5
» Воронина	9
» Богомолова	6
» Яберева	5
» Мокрецова	3
» Межевки	3
» Ключикова	3
» Харькова	2
» Чуракова	3

Аспинская волость.

Дер. Грачева	1
» Мизева	14
» Ключевая Гора	1
» Осиновый ключъ	1
» Муравьевка	1
» Куртымашъ	3
» Тугашка	10
» Чернушка	3
» Максимовка	2
Дер. Салакайка	5
» Верхъ-Тулва	2
» Смирнова	1
» Нижняя-Тулва	1
» Б. Ась	2
» Ась	1

Рябковская волость.

Сел. Рябки	1
» Тюй	6
» Калиновское	2
Дер. Березовка	8
» Осиновка	6
» Нижній Казмяшъ	8
» Верхній Казмяшъ	3
» Агырза	11
» Дѣткина	4
» Звѣрева	1
» Коробейникова	5
» Винокурова	5
» Богатая Рѣчка	4
» Деменева	9
» Караморка	2
» Атряшъ	3
» Баранова	4
» Гари	1
» Улыкъ	1
» Казанцева	1
» Сергѣевка	3
» Ключи	5
» Опарка	2

Бедряжская волость.

С. Бедряжъ	1
Дер. Комарова	1
» Макарова	1
» Кочина	2
» Верхъ-Кубовъ	6
» Среднихъ-Кубовъ	5

Мъдянская волость.

Дер. Б. Тартъ	1
» М. Тартъ	1

Аряжская волость.

С. Аряжъ	1
Заводъ Бикбардинскій	2
Дер. Потураевка	1
» Чикаши	1
» Дубовая гора	2
» Искильда	1
» Топьюшка	1

Верхъ-Буевская волость.

С. Лайга	1
Дер. Ново-Бабкина	1
» Осиновка	1
» Нератовка	2
» Надуяловка	2
» Кунгурская Топья	1

Сарашевская волость.

С. Сараши	1
» Печмень	2
Дер. Семселякъ	3
» Арестанка	6
» Зязелка	1
» Асюлъ	2
» Мал. Качина	1
» Кандалы	2
» Ашатли	2
» Березовый Ключъ	1

Таушинская волость.

С. Таушъ	2
Дер. Нижн. Атняжка	1
» Слудка	1
» Айша	3
» Лысой Горы	1
» Нижн. Кига	2
» Мал. Эсаулъ	1
» Бол. Березникъ	1
» Орѣховая гора	4
» Ведерникова	3

Бымовскій заводъ.

(Медико-топографическій очеркъ).

Краткія историческія свѣдѣнія.

Мѣдеплавильный Бымовскій заводъ[1]) основанъ въ 1733—36 г. Акинфіемъ Демидовымъ, сыномъ Никиты, перваго основателя заводовъ на Уралѣ [2]). Вмѣстѣ съ основаніемъ завода и возникло и заводское поселеніе изъ крѣпостныхъ Демидова. Число рабочихъ, равно какъ и селеніе расло постепенно. Въ 1854 году было уже около 2000 жителей съ 800 рабочихъ.

Въ 1848 году Павелъ и Петръ Демидовы, обремененные долгами, принуждены были передать и Бымовскій заводъ вмѣстѣ съ другими Суксунскими заводами (Бымовскій, Камбарскій, Суксунскій, Малебскій, Уинскій, Ашапскій и Шермянтскій) во владѣніе Высочайше утвержденнаго товарищества Суксунскихъ заводовъ.

Въ 1863 году «по крайнему разстройству» [3]) заводъ перешелъ въ казну, которая сначала эксплоатировала его, а въ 69-мъ году прекратила его дѣятельность по недостатку сухихъ рудъ и надлежащихъ приспособленій для откачки воды.

Въ 1888-мъ году Суксунскіе заводы проданы были съ торговъ. Бымовскій заводъ купилъ Московскій купецъ В. А. Хлудовъ. Были попытки пустить заводъ, въ теченіе года онъ даже

---

[1]) Для облегченія поѣздки въ Пермскую губернію, мы выхлопотали научную командировку за свой счетъ отъ Правленія Пироговскаго Общества; съ командировочной бумагой мы явились въ г. Пермь, гдѣ получили отъ губернатора открытое предписаніе, а изъ Губернской Земской Управы всѣ необходимыя свѣдѣнія и бланковую книжку на право безплатнаго пользованія земскими лошадьми. Кстати сказать, на основаніи постановленія Губернск. Земскаго Собранія лицамъ, командированнымъ въ Пермскую губернію съ научной цѣлью, предоставляется право безплатнаго пользованія земскими лошадьми съ условіемъ, чтобъ результаты научныхъ изслѣдованій были представлены въ Пермскую Губ. Управу. Въ дальнѣйшемъ мы вездѣ встрѣчали широкое содѣйствіе со стороны властей, какъ административныхъ, такъ и полицейскихъ.

[2]) *Н. Блиновъ.* Историч. очерки заселенія Осинскаго уѣзда. Сборникъ Пермскаго Земства. 1898 г. № 3—4.

[3]) *В. Ф. Предтеченскій.* Камбарскій заводъ. Пермь. 1901 г.

работалъ, но по поводу убытковъ и отсутствію руды былъ остановленъ.

Въ 1891-мъ году заводъ переходитъ къ Юго-Кнауфскому купцу А. Н. Курочкину, который также пытался возобновить дѣятельность его, но безуспѣшно.

Въ 1898-мъ году Бымовскій заводъ и принадлежащую ему лѣсную дачу покупаетъ настоящій его владѣлецъ, Пермскій купецъ П. С. Жирновъ.

Географическое, топографическое положеніе завода.

Бымовскій заводъ находится въ сѣверо-восточномъ углу Осинскаго уѣзда Пермской губерніи, въ 88 верстахъ отъ г. Осы (на р. Камѣ), въ 40 верстахъ отъ г. Кунгура Пермск. губ. и въ 6—7 верстахъ отъ границы Кунгурскаго уѣзда.

Здѣсь горы Бѣлая и Острая образуютъ своими отрогами глубокую котловину (9×6 верстъ), въ сѣверо-восточной части которой и раскинулось селеніе Бымовскаго завода. Часть строеній расположена на склонахъ горы Острой, но большинство лежитъ по берегу пруда и двухъ рѣкъ: Западный и Южный Бымъ;—берутъ начало они у подножія Бѣлой горы и при сліяніи образуютъ большой прудъ неправильной формы; у мѣста наибольшаго расширенія длина его 150 саж., ширина 125 саж. Уровень воды поддерживается плотиной, спуски въ которой раньше приводили въ дѣйствіе мѣдеплавильный заводъ, а теперь построенную здѣсь недавно водяную мельницу.

За плотиной р. Бымъ превращается въ небольшую рѣчку, шириною отъ 1—2 саж. Въ дальнѣйшемъ теченіи она впадаетъ близъ села Степанова (20 верстъ отъ Бымовскаго завода) въ р. Ирень, притокъ Сылвы, а послѣдняя въ Чусовую, притокъ Камы.

Все селеніи Бымъ состоитъ изъ нѣсколькихъ улицъ. Въ центрѣ проходитъ «Большая» улица; на ней находится базарная площадь съ нѣсколькими лавками, мужская и женская земскія школы, волостное правленіе и др. Начинается она отъ р. Западнаго Быма, гдѣ послѣдній образуетъ начало пруда и тянется на с.-в.; на всемъ своемъ протяженіи она лежитъ нѣсколько возвышенно, межъ тѣмъ ея продолженіе—«Зауралье» спускается къ самому берегу рѣки. Параллельно «Большой» улицѣ и выше ея расположены Банная, Нагорная и Заперковная улицы, прорѣзываемыя, 2-мя перпендикулярно идущими улицами безъ названія. Часть селенія (около 200 дворовъ), рас-

положенная между рѣками и лежащая по другую сторону пруда, называется Запрудьемъ.

Другія части села извѣстны подъ названіями: Подмысъ, Балдановка, Взвозъ, Надвзвозъ, Подвзвозъ, Рыбинка.

Весьма вѣроятнымъ является предположеніе, что почти весь Бымъ расположенъ на мѣстѣ бывшаго болота. Такъ, заводскія постройки стоятъ на гигантскихъ сваяхъ; вся «Большая» улица стоитъ на шлакѣ (остатки отъ выплавки мѣди), теченіе р. Быма ниже мельницы идетъ тоже по шлаку. Когда 4—5 лѣтъ назадъ перестраивали зданіе Волостного Правленія, то необходимо было узнать прочность мѣста, надъ которымъ нужно было ставить печи; стали рыть, и оказалось, что слой шлака былъ въ 1 сажень только, а затѣмъ встрѣтили слой наноса (хворостъ, колоды) очень рыхлаго съ поверхности, а въ глубинѣ похожаго на густой илъ. Рѣшено было вбить сваи, которыя только на 4-той сажени встрѣтили прочное основаніе. Такимъ образомъ, становится яснымъ, что болото заваливалось шлакомъ безъ предварительной осушки и что, быть можетъ, и въ настоящее время подъ шлакомъ происходятъ процессы разложенія и гніенія въ довольно интензивной формѣ.

А такъ какъ продукты этой переработки могутъ вымываться прудовой и рѣчной водой или сами переходить въ нее, то санитарное значеніе этого обстоятельства является само собой понятнымъ.

Почва села Быма и его окраинъ большею частью глинистая; тамъ, гдѣ село стоитъ на шлакѣ, лежитъ небольшой слой наноснаго суглинка, требующаго хорошаго удобренія, безъ котораго на огородахъ почти ничего нельзя культивировать. Улицы содержатся сравнительно чисто, за исключеніемъ такъ называемаго «Мыса», гдѣ раньше были свалки. Ширина улицъ большая, дома стоятъ не скученно.

Имѣется 2 церкви: православная и единовѣрческая. Селенію принадлежатъ 2 кладбища: православное и единовѣрческое (раскольниковъ хоронятъ на обоихъ). Православное кладбище находится на возвышенномъ, сухомъ мѣстѣ, въ 1 верстѣ отъ села.

Единовѣрческое расположено на «Могильной» горѣ, которая круто обрывается надъ прудомъ и составляетъ противоположный (селенію) берегъ его. Въ іюлѣ мѣсяцѣ (когда намъ приходилось наблюдать) изгородь кладбища стояла на 4—5 саж. выше уровня воды въ прудѣ, а весною вода стоитъ конечно на $1^1/_2$—2 аршина выше.

Изъ-подъ «Могильной» горы вытекаетъ ключъ, захваченный въ трубу близъ заводскихъ построекъ; онъ впадаетъ въ рѣку сейчасъ же ниже плотины и даетъ довольно большое количество воды. Когда функціонировалъ заводъ, рабочіе пользовались исключительно водою этого ключа; въ настоящее время ее берутъ жители ближайшихъ дворовъ. Въ праздники здѣсь собирается много пріѣзжихъ на мельницу и тогда она расходуется въ большемъ количествѣ. По физическимъ качествамъ вода эта представляется удовлетворительной, при стояніи выпадаютъ соли желѣза въ порядочномъ количествѣ.

Кладбища недостаточно огорожены, могилы не поправляются.

Климатическія условія Бымовскаго завода.

Вся Пермская губернія по климату дѣлится [1]) на 5 поясовъ: сѣверный холодный, южный холодный, сѣверный умѣренный, средній умѣренный и южный умѣренный.

Бымовскій заводъ лежитъ въ среднемъ умѣренномъ поясѣ, гдѣ средняя температура лѣта+16,5°, зимы—14°, весны до+2° и осени до+1,5°. Крайніе предѣлы колебаній температуры воздуха бываютъ отъ +33° до—42°. Число морозныхъ дней 197. Появленіе первыхъ заморозковъ осенью бываетъ въ среднемъ около 15 сентября, а весною послѣдній 20 мая, такъ что непрерывное тепло продолжается 117 дней. Съ конца октября снѣгъ покрываетъ поля до 5 ctm.

«Этотъ поясъ можетъ быть названъ земледѣльческимъ, потому что, повидимому, ничто не препятствуетъ къ произрастанію обыкновенныхъ хлѣбныхъ злаковъ». Чтобъ составить себѣ болѣе точное понятіе о температурѣ и осадкахъ по мѣсяцамъ, достаточно посмотрѣть на данныя Юго-Кнауфскаго наблюдательнаго пункта, отстоящаго отъ Быма въ 13 верстахъ.

Сводъ t^0 воздуха [2]).

Январь.	Февраль.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.	Средняя.	Года наблюденій.
—14,3	—15,0	—9,0	2,1	12,0	15,3	18,2	16,2	11,0	2,0	—5,0	—13,5	+1,6	1897—1900

[1]) Климатъ Перми и Прикамья. Вып. II. Труды Пермской метеорологич. станціи подъ ред. Ѳ. Н. Панаева, Пермь 1903 г.

[2]) Климатъ Перми и Прикамья. Вып. I.

Сводъ атмосферныхъ осадковъ.

Январь.	Февраль.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.	Сумма.	Года наблюденій.
9,4	14,3	26,6	33,3	58,8	116,9	75,6	73,5	47,2	29,4	24,2	18,9	528,1	98—1900

Рѣзкихъ колебаній температуры въ Быму отмѣтить нельзя. Вѣтры сильные бываютъ рѣдки и непродолжительны. Осени большею частью дождливы; дождь идетъ отъ 3—8 недѣль, ясныхъ дней осенью почти не бываетъ.

По сравненію съ центральной полосой Россіи климатъ Бымовскаго завода представляется нѣсколько суровымъ; такъ, напр., въ Москвѣ средняя годовая температура равняется +4,0°, въ Курскѣ +5,19°, а въ Быму +1,6°.

Этнографическія свѣдѣнія.

Населеніе Быма состоитъ изъ великоруссовъ; большинство изъ нихъ православные, затѣмъ единовѣрцы и немного раскольниковъ.

Жизнь постепенно сгладила отношенія тѣхъ и другихъ и теперь духовная разница не мѣшаетъ правильно развиваться жизни общественной.

Грамотныхъ среди населенія около 10—15%%; 2 школы (женская и мужская); функціонируютъ 2 библіотеки (земская школьная и сельская для взрослыхъ) и воскресная школа для взрослыхъ.

Степень общаго развитія крестьянъ—слабая, а потому говорить о духовной ихъ жизни почти не приходится.

Говоря же о матеріальномъ благосостояніи крестьянъ Бымовскаго завода, можно отмѣтить ту зажиточность и обезпеченность сѣверянина, которыя незнакомы крестьянину средней и южной полосы Россіи.

Избы въ Быму всѣ безъ исключенія деревянныя, большею частью изъ пихты и ели; стоятъ онѣ обыкновенно на деревянномъ фундаментѣ въ 1—1½ арш. высотой. Крыты всѣ тесомъ, только 4—5 домовъ желѣзомъ.

Избы очень большія, иногда двухъ-этажныя: маленькія хибарки, какъ исключеніе, встрѣчаются у вдовъ, нищихъ и др.

Во всѣхъ избахъ хорошія деревянныя полы, большею частью покрытые половиками; черный полъ встрѣчается рѣдко. Курныхъ избъ, земляныхъ половъ и соломенныхъ крышъ нѣтъ.

Окна въ избѣ среднія и въ достаточномъ количествѣ. Нерѣдко при домѣ имѣется клозетъ съ деревяннымъ ящикомъ.

Дворы крытые и большею частью замощены деревомъ. При каждомъ домѣ баня.

При дворахъ большіе огороды, которые отчасти идутъ и подъ яровой хлѣбъ.

Питаніе крестьянъ Бымовскаго завода можно считать вполнѣ удовлетворительнымъ. Одно то уже обстоятельство, что самоваръ и чай являются у нихъ предметами первой необходимости, кладетъ неизмѣримую разницу между сѣвераниномъ и жителемъ средней и южной Россіи, гдѣ только у торговыхъ, да у богатыхъ крестьянъ имѣется самоваръ.

Намъ приходилось наблюдать за питаніемъ въ іюлѣ и августѣ, т. е. въ страду, когда повидимому не время особенно заботиться о пищѣ, а межъ тѣмъ крестьяне Бымовскаго завода имѣли такой столъ: утромъ чай съ хлѣбомъ, вслѣдъ за чаемъ сейчасъ же обѣдъ: квасъ съ огурцами и лукомъ, похлебка или каша. Только послѣ этого (около 8½—9½ часовъ утра) они выѣзжаютъ въ поле, гдѣ въ 1—2 часа дня имѣютъ изъ дома ѣду состоящую тоже изъ 2-хъ блюдъ.

Вечеромъ около 8—8½ часовъ: чай съ хлѣбомъ и сейчасъ же за нимъ ужинъ.

Въ праздничные дни вездѣ пекутъ шаньки (родъ ватрушки) и пирожки; мясо ѣдятъ только въ зажиточныхъ домахъ

Благодаря большому надѣлу земли хлѣба у крестьянъ всегда хватаетъ, а обширные огороды въ достаточномъ количествѣ снабжаютъ овощами (капуста, огурцы, картофель, лукъ и горохъ—имѣются въ каждомъ домѣ).

Питьевая вода имѣетъ большое санитарное значеніе для населенія вообще, а при выясненіи причинъ эндемическаго зоба въ особенности.

Мы хотѣли на первыхъ порахъ доставить воду Бымовскаго пруда для изслѣдованія спеціалистамъ, но затѣмъ отказались отъ этого въ виду слѣдующихъ соображеній.

Достаточно уже выяснено, что одна вода съ большимъ со-

держаніемъ минеральныхъ солей не можетъ произвести зоба, и теорія эта уже интересна съ исторической точки зрѣнія. Роль же органическихъ солей воды въ выработкѣ специфической зобной міазмы за послѣднее время достаточно выдвинута, а потому присутствіе амміака въ водѣ заслуживаетъ вниманія. Но въ большинствѣ случаевъ тамъ, гдѣ имѣется амміакъ, загрязненіе воды и безъ того становится очевиднымъ. Бактеріологическое изслѣдованіе нужно произвести только на мѣстѣ, а взять съ извѣстными предосторожностями одну—двѣ пробы и изслѣдовать ее черезъ 8—10 дней (привезя въ Москву) не имѣло бы смысла. Наконецъ, необходимо произвести изслѣдованія *въ разное время года и неоднократно*, чтобъ такъ или иначе точно высказаться о качествѣ воды.

Вотъ почему мы ограничиваемся только описаніемъ общихъ свойствъ.

Жители Быма пользуются прудовой, рѣчной и ключевой водой.

Прудъ чрезвычайно загрязненъ въ силу того, что раньше, какъ передаютъ сторожилы, весь навозъ, мусоръ и падаль валили на лѣвомъ возвышенномъ берегу, извѣстномъ подъ именемъ «Мыса». Весною все сносило въ прудъ, (ни разу не спускался). Лѣтъ 30 тому назадъ вода около «Мыса» до того была грязна, что ею пользовались, предварительно пропустивши здѣсь же на берегу рѣки чрезъ рѣшето или сито. Набранная въ стаканъ вода давала на половину отстой зеленоватаго цвѣта.

Въ настоящее время еще можно видѣть на «Мысу» большіе пласты навоза и твердыхъ отбросовъ, постепенно ползущихъ къ пруду.

Послѣ запрещенія производить свалку на «Мысу» вода въ пруду улучшилась, но все же далека отъ нормы. Помимо обычнаго загрязненія скотомъ, здѣсь нужно принять во вниманіе слѣдующее обстоятельство. На всемъ протяженіи рѣчекъ и ключей, впадающихъ въ Бымовскій прудъ, дѣлаются небольшіе запруды, гдѣ мочатъ лубъ, съ цѣлью полученія изъ него мочалы. Во всѣхъ этихъ мѣстахъ вода покрывается слизью, отдаетъ кислымъ запахомъ и очень терпка на вкусъ. Такимъ образомъ, въ прудъ несется уже своеобразная настойка, которая, быть можетъ, и способствуетъ чрезвычайно сильному цвѣтенію воды въ іюлѣ, когда она превращается въ сплошную гущу зеленаго цвѣта съ міріадами низшихъ организмовъ, видимыхъ на глазъ. Въ это время даже неприхотливые обитатели Запрудья (здѣсь живутъ болѣе бѣдные крестьяне) отказываются брать воду изъ

пруда. Послѣ цвѣтенія въ августѣ она принимаетъ свои обычныя свойства.

Цвѣтъ ея желтый, на вкусъ ощущается нѣкоторая терпкость: она прозрачна, но даетъ большой отстой темно-сѣраго цвѣта. При кипяченіи получается осадокъ.

Сами жители считаютъ прудовую воду мало пригодной, но пользуются ею въ силу необходимости.

Болѣе зажиточные дворы въ Запрудьѣ уже имѣютъ свой колодезь и имъ исключительно пользуются. Вода въ колодцахъ прозрачна, пріятна и мягка на вкусъ.

По склону Острой горы сбѣгаетъ нѣсколько ключей, водой которыхъ пользуется незначительная часть жителей. Приблизительно $^1/_4$ часть селенія беретъ воду изъ рѣки ниже пруда, т. е. пользуется той же прудовой водой.

Такимъ образомъ, большинство жителей Быма пьетъ весьма неудовлетворительную воду.

Одежда у большинства жителей городская; пиджачная пара, галоши и зонтикъ—обычные предметы въ праздничномъ туалетѣ Бымовскаго крестьянина.

Основное занятіе большинства жителей Бымовскаго завода въ настоящее время — земледѣліе; ремесла — кузнечное, плотничное, сапожное и др.—развиты въ границахъ сельской надобности. Довольно большая часть населенія живетъ отхожимъ промысломъ; такъ, въ 1902-мъ году во всей волости было выдано 1232 паспорта, что по отношенію къ числу (6649 чел.) жителей всей волости составляетъ 18,5%. Въ 1903-мъ году (по 20-е авг.) было выдано въ Быму 658 паспортовъ, или 16,5% числа жителей (3980) Бымовскаго завода.

Уходятъ на заработки плотники, портные, сапожники, горнозаводскіе рабочіе, прислуга и стекольщики [1]).

Въ Быму вмѣстѣ съ причисляемой къ нему дер. Рыбинкой числится 749 дворовъ; подъ усадьбой занято 274,43 десятины, т. е. на каждый дворъ приходится 864 кв. сажени.

Земельный надѣлъ Бымовскаго завода, дер. Рыбинки и выселковъ Шурыши, Каменки и Бѣлогорскаго равняется 11664

[1]) Подъ именемъ стекольнаго промысла извѣстенъ особаго рода отхожій способъ торговли. Суть ея заключается въ томъ, что отправляющійся беретъ съ собою изъ дома лошадь и нѣсколько десятковъ оконныхъ рамъ; на попутныхъ стеклянныхъ заводахъ пріобрѣтаетъ стекла и разъѣзжаетъ по деревнямъ Сибири, Оренбургской и Уфимской губерніямъ съ предложеніемъ вставлять готовыя рамы и починять старыя. Одни странствуютъ такъ съ марта по декабрь, другіе съ іюля до декабря.

десятинамъ удобной земли; мужскихъ душъ всего 2110, стало быть на 1 мужскую душу приходится 5,5 десятинъ [1]). Весь лѣсной надѣлъ — 3010,83 десятины или на душу 1,42 десятины. Почва состоитъ изъ глины и суглинка; урожаи бываютъ средніе, но настоль достаточные, что не только хватаетъ хлѣбовъ на цѣлый годъ, но порядочное количество можетъ итти на продажу. По даннымъ Статистическаго Бюро Пермскаго земства [2]) средній урожай хлѣбовъ съ десятины за трехлѣтіе 1898—1900 былъ таковъ: 43 пуда ржи, 53 пуда овса, 41 пудъ пшеницы, 54 пуда ячменя и 26 пудовъ гороха.

Бывали и плохіе урожаи, но повальныхъ заболѣваній на почвѣ продолжительной голодовки въ Быму никогда не было.

Движеніе населенія Бымовскаго завода.

Чтобы правильнѣе судить о положительномъ или отрицательномъ вліяніи суммы всѣхъ внѣшнихъ условій на общественный организмъ Бымовскаго завода, необходимо разсмотрѣть степень рождаемости и смертности и вывести % убыли или прироста населенія.

Для этого мы воспользовались метриками обоихъ Бымовскихъ приходовъ, на которые, въ виду тщательнаго ихъ веденія, можно до нѣкоторой степени положиться [3]).

Рождаемость въ Бымовской волости [4]) за послѣднія 10 лѣтъ.

Единовѣрческій приходъ:

Года.	1893	1894	1895	1896	1897	1898	1899	1900	1901	1902	Итого за 10 лѣтъ.	Среднее за годъ.
Мужск. пола . .	69	86	81	72	74	95	86	78	69	77	787	78,7
Женск. пола . .	85	89	89	92	77	86	86	99	81	84	863	86,3
Итого. .	154	175	165	164	151	181	172	177	150	161	1650	165

[1]) Въ 1900-мъ году вообще въ Европейской Россіи средній размѣръ надѣла на мужскую душу равнялся 2,6 дес.; въ частности же—въ губерніяхъ западныхъ, средне-земледѣльческихъ и малороссійскихъ онъ доходитъ до 1,2—1,7 десятины. (Записки земскихъ членовъ коммисіи о центрѣ. «Рус. Вѣдомости» 1903 г. № 293).

[2]) Матеріалы къ оцѣнкѣ земель Пермской губ. Изд. Пермск. Губ. Земства. Пермь 1903 г.

[3]) Раскольники записываютъ своихъ новорожденныхъ и умершихъ въ единовѣрческія книги.

[4]) Данныхъ для одного Быма нѣтъ.

Разсматривая эту таблицу, видимъ, что за 10 лѣтъ родилось 1650; въ среднемъ приходится 165 чел. на годъ. Ежегодная цифра не подвергается большимъ колебаніямъ.

Можно отмѣтить только большую рождаемость дѣвочекъ, и только въ 98-мъ году ихъ родилось на 9 чел. меньше, чѣмъ мальчиковъ.

Въ общемъ за 10 лѣтъ дѣвочекъ родилось на 76 ч. больше, чѣмъ мальчиковъ.

Православный приходъ.

Года.	1893	1894	1895	1896	1897	1898	1899	1900	1901	1902	Итого за 10 лѣтъ.	Среднее за годъ.
Мужск. пола . .	83	83	82	92	106	96	73	93	27	102	937	93,7
Женск. пола . .	93	100	102	68	84	81	75	80	6	77	835	83,6
Итого. .	176	183	184	160	190	177	148	173	203	179	1773	177,3

Здѣсь также нѣтъ большихъ колебаній цифры: ежегодной рождаемости. За первые 3 года рождалось больше дѣвочекъ, а за остальные мальчиковъ. За 10 лѣтъ мальчиковъ родилось на 101 чел. больше дѣвочекъ.

Подводя итогъ, получимъ, что за 10 лѣтъ въ Бымовской волости родилось 3423 человѣка, что въ среднемъ составляетъ 342,3 чел. на годъ.

Относя эту цифру къ числу жителей всей волости, (6649), видимъ, что рождаемость Бымовской волости равна 51,1‰, т. е. 51 чел. на 1000 жителей.

Рождаемость въ Пермской губерніи равняется [1]) .	57,0‰.
» » Пензенской » » .	55,1‰.
Во всей Европейской Россіи	46,7‰.
во Франціи	22,4 ‰.
въ Англіи.	31,4‰.
въ Германіи	36,9‰.

Такимъ образомъ, рождаемость въ Бымовской волости меньше, чѣмъ во всей Пермской губерніи; ее можно поставить между

[1]) В. Ф. Предтеченскій, Камбарскій заводъ. Пермь 1901 г. стр. 31.

рождаемостью въ Пензенской губерніи и рождаемостью во всей Европейской Россіи, но она гораздо выше государствъ Западной Европы.

Смертность въ Бымовской волости за послѣднія 10 лѣтъ.

Единовѣрческій приходъ.

Года.	1893		1894		1895		1896		1897		1898		1899		1900		1901		1902		Итого.	
Полъ.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Дѣт. до 5-ти л.	37	41	43	46	44	37	40	59	51	36	40	34	30	31	30	26	38	44	32	50	385	404
Отъ 5—10 »	1	2	1	—	2	—	6	8	6	3	3	4	—	—	—	—	—	4	—	3	19	24
» 10—15 »	—	—	2	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	1	—	—	2	—	—	4	3
» 15—20 »	1	—	1	—	1	—	1	2	2	—	—	—	1	—	—	—	—	1	3	2	10	5
» 20—25 »	—	1	1	2	—	—	1	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	2	4	5	5
» 25—30 »	1	1	1	—	—	1	—	—	1	3	2	1	—	1	1	—	1	1	—	—	7	8
» 30—35 »	—	1	1	1	—	2	1	—	—	1	—	1	—	—	—	1	—	—	2	—	4	7
» 35—40 »	1	—	1	—	1	1	—	—	1	1	—	—	1	1	3	—	1	1	2	5	10	
» 40—45 »	2	2	—	2	—	—	1	—	—	1	1	—	2	1	1	—	1	—	—	2	8	8
» 45—50 »	—	2	1	—	—	1	—	—	—	1	—	3	1	—	—	1	—	—	1	2	3	10
» 50—55 »	—	4	2	—	3	4	—	1	2	1	—	—	1	—	—	3	1	2	—	1	9	16
» 55—60 »	2	—	1	3	—	4	—	2	1	1	—	1	1	4	2	2	—	—	—	—	7	17
» 60—65 »	1	1	—	3	—	2	—	2	2	4	1	1	—	2	1	2	—	—	—	1	5	18
» 65—70 »	2	1	—	—	—	—	—	2	2	1	4	2	—	3	3	3	3	1	2	4	16	17
» 70—75 »	1	2	1	2	3	—	1	3	—	1	1	—	1	3	3	3	3	1	1	3	15	18
» 75—80 »	2	—	—	1	3	2	1	2	3	—	2	—	1	1	1	2	3	1	2	16	12	
» 80—85 »	2	—	1	—	1	—	—	—	1	—	—	—	1	2	—	—	—	—	1	1	6	3
Итого.	111		117		112		133		128		102		88		89		109		119		1108	

За 10 лѣтъ умерло 1108 человѣкъ, среднее за годъ равняется 110,8 чел.

Рѣзкихъ колебаній въ ежегодныхъ данныхъ отмѣтить нельзя; только за 96 и 97-й года смертность была значительно выше средней годовой.

Конечно сразу бросается въ глаза огромная смертность дѣтей въ возрастѣ до 5-ти лѣтъ. За 10 лѣтъ умерло 789 человѣкъ, что составляетъ 71,2% общей смертности въ Бымовской волости.

Корень этого зла, помимо общихъ причинъ, лежитъ, конечно, въ отсутствіи самыхъ основныхъ понятій о правильномъ кормленіи грудныхъ дѣтей и въ недосмотрѣ за питаніемъ дѣтей въ лѣтніе мѣсяцы (дѣтскіе поносы).

Православный приходъ.

Года.	1893		1894		1895		1896		1897		1898		1899		1900		1901		1902		Итого.	
Полъ.	м.	ж	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Дѣт. до 5-тил.	36	37	40	52	41	42	53	53	52	50	41	25	24	18	37	26	42	48	56	45	422	396
Отъ 5—10 »	2	2	2	1	1	1	3	2	3	4	6	3	1	—	1	—	2	1	1	2	22	16
» 10—15 »	2	—	—	—	—	1	—	—	1	2	—	—	—	—	—	—	—	3	1	—	4	6
» 15—20 »	1	1	—	1	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	1	10	—	1	—	14	3
» 20—25 »	1	—	—	1	—	1	2	—	—	4	1	—	—	—	1	1	1	2	1	2	7	11
» 25—30 »	1	—	—	3	—	—	—	1	1	1	—	1	—	1	—	2	1	—	1	—	4	9
» 30—35 »	1	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	2	1	—	1	—	2	1	—	1	5	6
» 35—40 »	1	—	—	2	—	1	1	3	1	—	—	2	—	—	—	—	4	1	1	—	8	9
» 40—45 »	1	1	—	1	2	1	2	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	3	2	2	8	9
» 45—50 »	2	—	—	—	—	2	2	—	1	3	1	1	—	1	2	1	—	6	3	16	9	
» 50—55 »	—	—	—	1	—	1	—	1	3	6	—	—	2	1	—	—	1	2	3	10	12	
» 55—60 »	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	—	3	2	—	2	3	1	17	16	
» 60—65 »	—	—	1	—	1	—	4	1	3	—	—	—	—	4	1	1	8	—	1	2	19	8
» 65—70 »	—	2	2	4	2	5	—	1	3	3	2	1	—	1	1	2	1	1	2	4	13	24
» 70—75 »	—	—	4	1	4	1	6	1	—	3	1	—	4	—	1	2	2	1	2	2	24	11
» 75—80 »	1	2	1	—	1	—	1	1	1	—	1	1	4	1	—	3	4	—	—	1	14	9
» 80—85 »	3	2	—	—	—	3	—	1	1	2	2	1	3	1	3	—	—	3	4	14	15	
Итого.	104		123		109		148		143		107		69		94		142		155		1194	

Средняя годовая смертность 119,4; за 96 и 97 й года она была выше средней. Здѣсь та же колоссальная дѣтская смертность, составляющая 68,5% общей смертности.

Въ общемъ въ Бымовской волости за 10 л. умерло 2302 человѣка, т.-е. въ годъ въ среднемъ 230,2 чел.; такимъ образомъ смертность равняется 34,6‰.

Если принять во вниманіе, что въ Пермской губерніи она равняется . . . . . 44,6‰ (1898 г.)
въ Московской . . . . . 41,15‰
» Курской . . . . . 37,45‰
» Австріи . . . . . 28,2‰
» Германіи . . . . . 26,2‰
» Англіи . . . . . 18,5‰;

то смертность въ Бымовской волости является болѣе низкой, чѣмъ во многихъ губерніяхъ Россіи, но значительно выше смертности западныхъ государствъ.

На основаніи данныхъ рождаемости и смертности легко вычислить годовой приростъ населенія.

Рождается въ среднемъ въ годъ 342,3 чел., а умираетъ

230,2 чел., стало быть прирость выразится цифрой 112,1 или 1,68%.

Средняя величина ежегоднаго прироста въ Пермской губ. равняется. 1,07%
въ Россіи вообще 1,28%
» Германіи 1,0%
» Англіи 1,2%
во Франціи [1]) 0,2%

Итакъ, приростъ населенія въ Бымовской волости стоитъ значительно выше прироста въ Пермской губ. и въ Россіи вообще, не говоря уже о западно-европейскихъ государствахъ.

Къ первому января 1903 года въ Быму числилось 3980 душъ; изъ нихъ женщинъ 2091 чел., мужчинъ 1889 чел.

Заболѣваемость въ Бымовскомъ заводѣ.

Изъ многихъ условій, способствующихъ занесенію эпидемическихъ заболѣваній можно было бы отмѣтить отхожій промыселъ (16,3%) жителей Бымовскаго завода, но онъ, повидимому, мало приноситъ вреда, такъ какъ частыхъ и сильныхъ эпидемій въ Быму не было.

По даннымъ В. Ф. Предтеченскаго [2]) заболѣваемость тифомъ въ Бымовской волости была такая:

Года.	1895	96	97	98	Среднее за годъ.
Заболѣваніе.	3	—	12	1	5

Малярія [3]) тоже не имѣетъ большого распространенія.

Года.	1895	96	97	98	Среднее за годъ.
Заболѣло.	—	2	—	21	11

Изъ другихъ инфекцій нерѣдко появляются скарлатина, коклюшъ и корь, но широкаго распространенія въ Быму они

[1]) Ibidem.

[2]) *В. Предтеченскій*. Распространенность болотной лихорадки и брюшного тифа въ Пермской губ. за 1895—98 г. Пермь 1899 г., стр. 28.

[3]) Ibidem.

не имѣли; только въ 1902 году [1]) была сильная эпидемія сыпного тифа съ 289 заболѣваніями [2]).

Изъ другихъ заболѣваній величайшимъ зломъ является эндемическій зобъ и кретинизмъ.

Болѣзнь эта извѣстна въ Быму подъ именемъ «широкой шеи», «култыка», «нечисти» и «зоба». Всѣ жители считаютъ ее заразительной, переходящей отъ зобатыхъ при совмѣстномъ съ ними житьѣ, ѣдѣ и томъ или другомъ общеніи.

«Широкая шея» считается признакомъ «плохой крови», «дурной природы», а потому зобатые всегда тщательно скрываютъ свою болѣзнь, а сосѣди избѣгаютъ приходить съ ними въ соприкосновеніе.

До какой степени доходитъ дѣло въ этомъ направленіи, можетъ показать слѣдующій фактъ. Намъ пришлось оперировать женщину 54 лѣтъ; послѣ операціи взрослые сыновья были крайне удивлены сообщеніемъ, что у ихъ матери былъ зобъ. Она все время, какъ и всѣ зобатыя, носила большой платокъ, тщательно закрывающій шею.

Какъ на причину большого распространенія зоба, жители указываютъ на прудовую воду; старожилы въ одинъ голосъ заявляютъ, что раньше было больше зобовъ, были люди, у которыхъ зобъ спускался до грудей, и что теперь, послѣ запрещенія валить отбросы въ прудъ, зобатыхъ стало меньше, а главное нѣтъ огромныхъ зобовъ. Къ тому же по настоянію священниковъ, врачей и властей стали больше пользоваться ключевою и колодезною водою.

Чтобъ составить себѣ понятіе о характерѣ эндеміи, мы сдѣлали подворный обходъ всего Быма и причисляемой къ нему деревни Рыбинки (45 дворовъ) [3]).

Изъ 749 дворовъ въ 442 мы нашли зобатыхъ; всего зарегистрировано 902 человѣка, т.-е. 27,1% всего наличнаго состава жителей [4]). Женщинъ въ томъ числѣ 646 чел. (71,7%), мужчинъ 256 чел. (28,3%). Такъ какъ во время нашей реги-

[1]) Какъ интересное явленіе, надо отмѣтить, что въ Пермской губ. дифтерита не бываетъ.

[2]) Сообщено д-ромъ А. П. Борщовымъ.

[3]) Намъ приходилось работать въ страду, когда всѣ люди въ полѣ; въ силу этого обходы дѣлали отъ $4^1/_2$ — $9^1/_2$ утра; по праздникамъ работали цѣлый день. Въ будни удавалось обойти отъ 20 - 30 дворовъ, въ праздники 50 — 75 дворовъ при 9—11 часовой работѣ.

[4]) Т.-е. 3980—658 (число ушедшихъ на заработки)=3322.

страціи въ Быму было 1997 женщинъ и 1325 мужчинъ, то относя къ нимъ числа зобатыхъ, получимъ, что женщины этого села страдаютъ въ 32,3%, мужчины въ 19,2%.

Если начать просматривать списки, то прежде всего нужно остановиться на семейной зобатости. Дома за №№ 5, 6, 44, 45, 63, 67 и т. д. представляютъ поголовную заболѣваемость, начиная отъ отца или дѣда и кончая самымъ младшимъ ребенкомъ. Здѣсь невольно возникаетъ мысль о наслѣдственности зоба. Уже съ первыхъ шаговъ мы положительно убѣдились въ ея существованіи и даже большой распространенности. Въ дальнѣйшемъ даже выработалось правило: 1) если у отца или у матери зобъ, то у дѣтей въ большинствѣ случаевъ увеличенная железа или вполнѣ развитой зобъ и 2) если у кого-либо изъ дѣтей зобъ, то у одного изъ родителей онъ *обязателенъ* [1]). Только 1 разъ мы встрѣтили зобъ у дѣвочки 11 л., родители которой были здоровы; въ домахъ за № 169 и 384 мы нашли 5 зобатыхъ дѣтей въ возрастѣ отъ 5—12 л., родители у которыхъ были здоровы, зато имѣлась непрямая наслѣдственность (отъ бабки).

Кромѣ того нужно отмѣтить, что нерѣдко няньки-подростки, прислуга и работники, живя продолжительное время въ зобатой семьѣ, пріобрѣтаютъ зобъ, хотя сами по себѣ они происходятъ изъ здоровой семьи.

Въ домѣ, напримѣръ, за № 319 работники Ильинъ (614) и Вавиловъ (615) заболѣли зобомъ послѣ перехода въ мастерскую (сапожную) зобатыхъ хозяевъ.

По возрасту наши больные распредѣлялись такъ:

		Муж.	Жен.	Всего.
1)	Дѣтей до 1 года. . .	—	3	3
2)	» » 1—10 л. . . .	7	11	18
3)	» » 5—10 » . . .	43	58	101
4)	» » 10—15 » . . .	42	72	114
5)	» » 15—20 » . . .	10	38	48
6)	» » 20—25 » . . .	10	54	64
7)	» » 25—30 » . . .	12	54	66
8)	» » 30—35 » . . .	12	55	67
9)	» » 35—40 » . . .	27	50	77
10)	» » 40—45 » . . .	23	58	81

[1]) Бывало такъ, что сначала осмотришь дѣтей (родителей нѣтъ дома), а потомъ родителей.

		Муж.	Жен.	Всего.
11)	Дѣтей до 45—50 года .	14	63	77
12)	» » 50—55 » . . .	20	44	64
13)	» » 55—60 » . . .	12	25	38
14)	» » 60—65 » . . .	11	19	30
15)	» » 65—70 » . . .	7	14	21
16)	» » 70—75 » . . .	3	20	23
17)	» » 75—80 » . . .	2	3	5
18)	» » 80—90 » . . .	1	4	5
	Итого. . . .	256	646	902

Всѣ дѣти до 1 года унаслѣдовали зобъ отъ матери; всѣ женскаго пола; одной было отъ роду только 7 дней (№ 84), двумъ другимъ по 5 мѣсяцевъ; всѣ онѣ кормились грудью. Нѣтъ сомнѣнія, что онѣ родились съ зобомъ, тѣмъ болѣе, что въ одномъ случаѣ сама мать заявляетъ: «такъ и родился съ култышечкой» (453).

Всматриваясь въ слѣдующія рубрики, увидимъ, что значительная часть зобатыхъ падаетъ на дѣтскій возрастъ до 15 лѣтъ; въ это время ростущій организмъ вообще мало справляется съ неблагопріятными внѣшними вліяніями, а тѣмъ болѣе съ унаслѣдованнымъ заболѣваніемъ; дѣвочки, какъ болѣе слабые организмы, поражаются зобомъ въ большемъ числѣ; не мало этому способствуетъ и періодъ ранней половой зрѣлости.

Въ слѣдующихъ возрастахъ отъ 20 — 55 лѣтъ заболѣваемость зобомъ распредѣляется довольно равномѣрно; въ нѣкоторыхъ рубрикахъ женщины поражаются въ 4—5 разъ чаще мужчинъ.

Послѣ 55 лѣтъ число зобатыхъ рѣзко уменьшается, такъ какъ люди этого возраста составляютъ меньшинство [1])

По времени появленія зобъ у нашихъ больныхъ можно назвать: врожденный, зобъ дѣтства и зобъ зрѣлости. 25 разъ мы отмѣтили, что зобъ появился «отъ роду», «съ рожденія»; къ такого рода помѣткамъ мы относились крайне осторожно; матери сами безъ вопросовъ сообщали о врожденности зоба, а когда мы пытались усумниться, то въ большинствѣ случаевъ, слышали такіе доводы: «какъ родился,—смотрю—шишка!

[1]) Къ сожалѣнію по недостатку свѣдѣній мы не могли вычислить % заболѣваемости каждаго возраста.

Я показала доктору, фельдшеру, а онъ сказалъ, что зобъ; да, съ той поры такъ вотъ и въ одномъ положеньи: ни больше, ни меньше».

3 вышеупомянутые случая ранняго зоба то же говорятъ за существованіе врожденнаго зоба. Если бы даже предположить, что у 5 мѣсячныхъ дѣвочекъ зобъ не былъ врожденнымъ, то про 7-дневнаго ребенка этого сказать уже нельзя. Наконецъ, въ доказательство врожденности зоба не лишнимъ считаемъ привести и слѣдующее наблюденіе.

9 августа мы были экстренно вызваны изъ Быма фельдшерицей Юго-Кнауфской больницы[1]) С. П. Ефимовой по слѣдующему поводу: въ больницу была доставлена изъ д. Быково, Юго-Кнауфской вол. крестьянка Надежда Росихина 38 л., у которой 6 августа начались роды (12-мъ), но затѣмъ схватки стали слабѣть и 9 августа уже при полномъ раскрытіи зѣва совсѣмъ прекратились. Наложены были щипцы. Когда вымыть былъ ребенокъ (мальчикъ, хорошо развитой около $9^1/_2$ ф.), фельдшерица С. П. Ефимова обратила мое вниманіе на опухоль на правой сторонѣ шеи младенца. Оказалось, что мы имѣли дѣло съ истиннымъ, врожденнымъ зобомъ, величиною съ куриное яйцо, мягко-упругой консистенціи, легко подвижнымъ и исходящимъ изъ правой доли щитовидной железы. У самой родильницы зобъ справа съ гусиное яйцо, окружность же—42 ctm. Мать ея (бабка новорожденнаго) была то же зобата. Надежда Росихина утверждаетъ, что семилѣтній сынъ ея Егоръ родился то же съ зобомъ на правой сторонѣ.

Въ дѣтскомъ возрастѣ зобъ появляется, по нашимъ блюденіямъ, между 5 — 15 годами чаще, чѣмъ въ раннемъ дѣтствѣ; такихъ у насъ зарегистрировано только 18 случаевъ, межъ тѣмъ какъ лицъ первой котегоріи 115. Характернымъ для зоба этого возраста является почти всегда прямая наслѣдственность.

У лицъ зрѣлаго возраста можетъ наблюдаться зобъ: врожденный, или появившійся въ дѣтствѣ, или уже въ періодѣ полной зрѣлости.

Такъ какъ первый періодъ развитія зоба не отражается на контурахъ шеи и зобъ становится замѣтнымъ, когда онъ достигъ уже извѣстной величины своей, то вполнѣ понятно, если носители зоба въ подавляющемъ большинствѣ не знаютъ начала образованія его.

[1]) Завѣдующій больницей д-ръ А. П. Борщовъ былъ въ это время въ г. Осѣ на съѣздѣ врачей Осинскаго уѣзда.

Женщины поголовно заявляли намъ о беременностяхъ, какъ о времени начала или наиболѣе сильнаго роста зоба. «Да, вѣдь я дѣтей ношу (носила), какъ не быть зобу.»

По величинѣ [1]) встрѣтившіеся намъ зоба распредѣлялись такъ:

1)	Съ голубиное яйцо	зобъ встрѣтился.	150	разъ.
2)	» грецкій орѣхъ	»	171	»
3)	» 2 голубиныхъ яйца	»	23	»
4)	» 2 грецкихъ орѣха	»	17	»
5)	» куриное яйцо	»	236	»
6)	» курин. и голуб. яйцо	»	4	»
7)	» дѣтскій кулакъ	»	5	»
8)	» яблоко	»	16	»
9)	» 2 куриныхъ яйца	»	22	»
10)	» гусиное яйцо	»	86	»
11)	» апельсинъ	»	11	»
12)	» гусиное и курин. яйцо	»	14	»
13)	» кулакъ	»	32	»
14)	» 2 гусиныхъ яйца	»	13	»
15)	» $1^1/_2$ кулака	»	18	»
16)	» 2 кулака	»	11	»
17)	» 3 кулака	»	1	»
18)	Окружность шеи 36 ctm		10	»
19)	» » 37 »		15	»
20)	» » 38 »		9	»
21)	» » 39 »		10	»
22)	» » 40 »		11	»
23)	» » 41 »		4	»
24)	» » 42 »		4	»
25)	» » 43 »		3	»
26)	» » 44 »		2	»
27)	» » 45 »		1	»
28)	» » 46 »		1	»
29)	» » 53,5 »		1	»
30)	» » 54 »		1	»
		Итого. . . .	902	»

[1]) Въ общемъ надо замѣтить, что въ Быму мало лицъ съ нормальной щитовидной железой; въ значительномъ большинствѣ она равномѣрно вся увеличена и доступна для ощупыванія. Но за зобъ мы считали, если на увеличенной железѣ есть рельефъ съ голубиное яйцо или грецкій орѣхъ—это нашъ minimum.

Слѣдовательно превалируютъ опухоли небольшихъ размѣровъ; огромныхъ зобовъ всего только 17. (Рубрика подъ № 16, 17, 26, 27, 28, 29 и 30).

Чаще всего была поражена правая доля щитовидной железы, а именно 300 разъ (33,3%), средняя доля — 195 разъ (21,6%); вся железа была занята опухолью — 175 разъ (19,4%), правая и средняя доли одновременно — 76 разъ (8,4%), лѣвая доля—75 разъ (8,3%), обѣ боковыя—53 раза (5,8%) и, наконецъ, лѣвая и средняя доли—28 разъ (3,1%).

Преимущественное пораженіе правой доли нѣкоторыми объясняется тѣмъ, что правостороннія щитовидныя артеріи лежатъ ближе къ сердцу и въ самомъ началѣ своемъ имѣютъ русло (a. anonyma) замѣтно большее, чѣмъ щитовидная артерія противоположной стороны. Поэтому всякая congestio должна будетъ въ правой сторонѣ железы сказаться въ большей степени [1]).

Зобная наслѣдственность наблюдалась у 544 больныхъ т.-е. въ 60,3%. Передача отъ матери замѣчена въ 362 случаяхъ или въ 66,7%, отъ отца въ 63 случаяхъ (11,5%) и отъ обоихъ родителей въ 119 случаяхъ, т.-е. въ 21,8%.

Въ 892 случаяхъ консистенція зобовъ была мягко-упругая, свойственная паренхиматозному и паренхиматозно-коллоидному перерожденію; 6 разъ встрѣтилось известковое перерожденіе зоба; въ такихъ случаяхъ мы имѣли почти сплошную окаменѣлость и видѣли ее только у стариковъ. Кистозный зобъ встрѣтился намъ 1 разъ, сосудистый 2 раза (съ пучеглазіемъ) и очень плотный почти фиброзный—1 разъ (№ 754).

У взрослыхъ и стариковъ нерѣдко встрѣчали болѣе плотные зоба и это почти всегда можно было поставить въ связь съ іодной терапіей. Вообще жители Быма вѣруютъ въ благотворное дѣйствіе іода (K. I. внутрь, а снаружи или T-ra iodi или ung. K. iodati) и охотно склоняются на убѣжденія лѣчиться. Мы особенно настаивали на необходимости лѣчить дѣтей и зоба недавняго происхожденія и небольшой величины.

На первыхъ порахъ намъ казалось, что общій складъ зобатыхъ ничѣмъ не отличается отъ здоровыхъ; но при ближайшемъ знакомствѣ мы подмѣтили много чертъ, свойственныхъ только зобатымъ.

Они большею частью малаго или средняго роста, со слабо развитой костной и мышечной системой; лицо мало выразительное, хмурое или совсѣмъ тупое. Движенія зобатыхъ вялы и неуклюжи; они считаются плохими работниками и плохими хозяевами.

[1]) *Э. Икавитцъ*. Къ этіологіи зоба. Лѣт. рус. хир. 96 г. кн. 1.

Благодаря, по всей вѣроятности, болѣе слабой физической организаціи зобатыхъ, туберкулезъ и золотуха [1]) среди нихъ распространены въ большемъ числѣ, чѣмъ среди здоровыхъ. Послѣдняя тифозная эпидемія тоже находила себѣ бо́льшее распространеніе въ зобатыхъ семьяхъ.

Среди зобатыхъ мало попадается умныхъ и сообразительныхъ, большею частью они мало развиты, мало воспріимчивы и рѣдко кто изъ нихъ владѣетъ порядочной памятью.

Зобатыя же дѣти рѣзко отличаются отъ своихъ сверстниковъ общимъ худосочіемъ, блѣднымъ цвѣтомъ лица, отсутствіемъ въ немъ выразительности.

По заявленію мѣстнаго учителя земской школы Г. О. Кречетова, прослужившаго въ Быму уже 18 лѣтъ, подрастающее поколѣніе Бымовскаго завода «порожаетъ своею тупостью и отсутствіемъ самыхъ обыкновенныхъ способностей».

Изъ 60 учениковъ, ежегодно поступающихъ въ школу, могутъ успѣшно пройти 3-лѣтній курсъ только 10—12 человѣкъ или 16,6—20%.

Въ другихъ школахъ Пермской губерніи изъ числа вновь поступившихъ 1—2 человѣка совсѣмъ не могутъ выучиться грамотѣ по отсутствію способностей, въ Быму же на 60 мальчиковъ не выучиваются 6 — 8 человѣкъ, на 40 дѣвочекъ — 2—4 человѣка; такимъ образомъ, на долю мальчиковъ падаетъ 10—13,3% полной неуспѣшности, а на долю дѣвочекъ 5—10%.

По характеру зобатые Бымовскаго завода производятъ впечатлѣніе замкнутыхъ, мало общительныхъ и хмурыхъ людей, въ настроеніи которыхъ превалируетъ меланхолическій оттѣнокъ.

Наконецъ, если прибавить, что въ Быму насчитывается до 23-хъ человѣкъ глухонѣмыхъ, идіотовъ и кретинъ [2]), то нельзя не сказать, что губительное вліяніе зоба вполнѣ очевидно.

[1]) Сифилиса въ Быму очень мало.

[2]) 1) Ольга Фролова, 19 л., глухо-нѣмая; Гутчинсоновскіе зубы; слабое физическое сложеніе. Родители зобаты. Отецъ умеръ 43 лѣтъ отъ острой инфекціи.
2) Семенъ Шароновъ, 32 л., глухонѣмой.
3) Михаилъ Косухинъ, 6 л., глухонѣмой.
4) Анна Меньшикова, 14 л., глухонѣмая; зобъ съ куриное яйцо на лѣвой сторонѣ; слабо сложена; правосторонній сколіозъ, туберкулезъ правой стопы.
5) Кузьма Гладышевъ, 44 л., большой зобъ. Глухонѣмой. Послѣдній въ роду. Развитъ физически удовлетворительно; сапожничаетъ.

Взвѣсить же насколько оно серьезно отражается на общественномъ организмѣ Бымовскаго завода и на этомъ основаніи строить предположеніе о его будущемъ, пока не представляется возможнымъ. Судя по величинѣ ежегоднаго прироста населенія, можно было бы питать радужныя надежды, но съ

6) Клавдія Истомина, 11 л., глухонѣмая, очень злая и необщительная. Физически развита слабо.

7) Яковъ Тюринъ, 45 л., глухонѣмой. Зобъ справа въ кулакъ; у матери тоже большой зобъ.

8) Аксинья Осокина, 45 л., глухонѣмая. Туберкулезъ легкихъ.

9) Иванъ Суровцевъ, 30 л., зобъ въ 2 куриныхъ яйца. Эпилептикъ; припадки бываютъ 3—4 раза въ мѣсяцъ и каждый разъ по 4—6 припадковъ на дню. Въ свободное отъ болѣзни время работаетъ по крестьянству, но вяло и безъ охоты. Флегматиченъ, мало сообразителенъ; косноязыченъ. Родители зобаты.

10) Прасковья Шатрова, 22 л., эпилептичка; припадки повторяются 2—3 раза въ мѣсяцъ. Недалекаго ума. Родители зобаты.

11) Аграфена Клещова, 56 л. Зобъ въ $1^1/_2$ кулака; идіотка; совершенно неработоспособна. Съ рожденья слѣпая.

12) Екатерина Истомина (Рыбинка). 39 л., зобъ 2 гусиныхъ яйца съ дѣтства. Идіотка. Мать зобата.

13) Лаврентій Базановъ, 38 л., зобъ порядочный (39 ctm.). Идіотъ. Растительность слабая, лицо хмурое, голосъ писклявый. Животъ большой, ходитъ согнувшись. Страдаетъ одышкой.

14) Александръ Хорьковъ, 38 л., идіотъ. Ростъ 2 арш. 1 вер., растительность слабая. Выраженіе лица тупое; не знаетъ своихъ лѣтъ, все смѣется; мало работоспособенъ. Мать имѣла небольшой зобъ.

15) Иванъ Дядюшкинъ, 45 л., большой зобъ (40,5 ctm.) отъ рожденья. Идіотъ. Роста средняго, сложенія слабаго, едва говоритъ. Выраженіе лица плаксивое. Умѣетъ плести лапти. Родители были зобаты.

16) Арина Зорина, 40 л., идіотка. Зобъ въ 2 кулака; роста средняго, плохо говоритъ, неработоспособна. Послѣдняя въ роду. Мать была зобата.

17) Андронъ Гладышевъ, 44 л., зобъ съ кулакъ. Идіотъ, глухонѣмой послѣдній въ роду.

18) Петръ Сидѣльниковъ, 35 л., зобъ величиною въ 2 гусиныхъ яйца. Идіотъ. Роста средняго, слабаго сложенія, едва говоритъ. У матери и у всей родни былъ зобъ.

19) Сестра его Марина Сидѣльникова, 43 л., кретинка.

20) Арина Шатрова[1]), 25 л. По росту десятилѣтняя. Макроцефалія. Слышитъ, но не говоритъ. Полная идіотка. Зобъ большой.

21) Иванъ Кондратьевъ, 25 л., небольшого роста, идіотъ. Малоработоспособенъ. Послѣдніе съ братомъ въ роду.

22) Братъ его Ѳедотъ Кондратьевъ, 17 л. Кретинъ. Ростъ 1 ар. 10 вер., животъ большой, ходитъ въ развалку. Лицо одутловатое, безъ всякаго выраженія. Брахицефалъ. Не работоспособенъ. Все время играетъ въ палочки и неохотно качаетъ ребенка въ колыбели. По характеру очень злой. У отца былъ зобъ.

23) Арина Кудряшева, 43 л., кретинка. Глухонѣмая, зобъ съ большое яблоко. Ассиметрія въ лицѣ, глаза разставлены неправильно; зубы растутъ въ 2 ряда, неправильно. Птичье лицо съ тупымъ выраженіемъ. Временами безъ повода смѣется. Уши большія отвислыя, мочки сглажены. Ходитъ плохо. Вся правая половина тѣла развита слабѣе. Неработоспособна. По характеру очень злая. Мать была зобата.

1) Была въ отсутствіи, а потому приводимъ по М. Ф. Кондаратскому.

другой стороны, большое число глухонѣмыхъ, идіотовъ и кретинъ,—какъ признакъ вырожденія, заставляетъ опасаться за будущее Бымовскаго завода.

Во всякомъ случаѣ въ настоящее время фактъ чрезвычайно распространеннаго въ Быму эндемическаго зоба и кретинизма на лицо и съ нимъ необходимо считаться, какъ съ величайшимъ зломъ. А такъ какъ, по нашему мнѣнію, корень этого зла лежитъ въ антисанитарныхъ условіяхъ Быма, то естественно, что борьба съ нимъ должна заключаться въ рядѣ санитарныхъ улучшеній.

1) Необходимо вычистить прудъ и препятствовать его дальнѣйшему загрязненію (путемъ запрещенія мочить лубъ въ рѣкахъ и дѣлать на льду зимнія свалки).

2) Необходимо убѣдить населеніе первое время не пользоваться прудовой и рѣчной водой; (ключей и колодцевъ вполнѣ достаточно).

3) Проложить 2—3 дренажа ниже шлаковаго слоя на большой улицѣ.

4) Желательно, чтобъ энергично и неоднократно проводилась зобатыми іодная терапія.

5) Желательны медицинскія осмотры школъ и настойчивое лѣченіе зобатыхъ учениковъ.

6) Воспрещеніе браковъ между идіотами, глухонѣмыми и кретинами.

Запрудье*.

№ дома.	№№ зобат. по порядку.	Имя и фамилія.	Возрастъ.	Время существованія зоба.	Размѣръ зоба и пишеи.	Какая доли поражена.	У кого изъ родныхъ есть зобъ.
1	1	Федосья Манаева . .	50	37	Голуб. яйцо.	прав.	
—	2	Анна Манаева	5	3	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
2	3	Николай Пупковъ . .	54	5	Курин. яйцо.	прав.	у сестер.
	4	Анна Пупкова	12	—	Голуб. яйцо.	вся.	у отц.
3	5	Арина Гладышева . .	24	5	Апельс.	прав.	
4	6	Апросинья Фролова .	42	6	38 ctm.	прав. и лѣв.	убрата.
5	7	Федоръ Сѣдовъ . . .	43	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у сестры.
	8	Марія Сѣдова.	42	20	2 кулак.	лѣв.	
	9	Марія Сѣдова.	16	—	36 ctm.	вся.	увсей семьи
	10	Алексѣй Сѣдовъ . . .	14	—	Голуб. яйцо.	вся.	увсей семьи
	11	Иванъ Сѣдовъ . . .	11	—	Курин. яйцо.	прав. и ср.	увсей семьи
	12	Петръ Сѣдовъ . . .	6	Отъ рожденія.	Голуб. яйцо.	вся	тоже
	13	Елена Сѣдова . . .	4	Отъ рожденія.	Голуб. яйцо.	вся	тоже
6	14	Лаврентій Базановъ.	38	—	39 ctm.	вся	убрат и сест

*) Такъ какъ съ одного раза систематически и сполна обойти данную улицу не всегда удавалось, приходилось по нѣкоторымъ причинамъ разбрасываться, то для удобства весь Бымъ мы раздѣлили на 6 частей: Запрудье; Подмысъ, Центръ, Взвозъ, Надвзвозъ и Подвзвозъ.

	15	Евдокія Базанова . .	36	Съ дѣтства.	38 ctm. Голуб.	бок. доли.	у сестры.
	16	Михаилъ Базановъ. .	10	Отъ рожденія.	яйцо.	вся	увсей семьи
	17	Иванъ Базановъ . .	6	Отъ рожденія.	Голуб. яйцо.	вся	тоже.
7	18	Аграфена Сѣдова. . .	64	—	38 ctm.	вся	у брата.
	19	Дмитрій Сѣдовъ . . .	27		38 ctm.	вся	у дяд. и мат.
	20	Анна Сѣдова	23		Грецкій орѣхъ.	вся	у тет.
8	21	Прасковья Пчелинцева	49		37 ctm.	вся	
	22	Анна Пчелинцева. . .	10		Голуб. яйцо.	вся	у мат.
9	23	Анна Суровцева . . .	35		37 ctm.	вся	у муж
	24	Татьяна Суровцева .	16		36 ctm.	вся	у мат.
10	25	Ольга Балкова	38	1	41 ctm.	вся	
11	26	Кузьма Суровцевъ. .	52		39 ctm.	вся	у жен
	27	Арина Суровцева. . .	36	13	Кулакъ.	прав. и ср.	у муж
12	28	Александра Хорькова	31		Курин. яйцо.	вся	у мат.
	29	Пелагея Хоркова . .	14		Грецкій орѣхъ.	прав.	у мат.
13	30	Александра Орлова .	42	20	Курин. яйцо .	прав.	у тет.
14	31	Филиппъ Забалуевъ .	30		39 ctm.	вся	
	32	Степанида Забалуева	30		Дѣтскій кулакъ.	сред.	
	33	Анна Забалуева . . .	9		Голуб. яйцо.	вся	урод.
15	34	Алексан. Забалуева.	35	10	Яблоко .	прав.	

16	35	Евдокія Хоркова. . .	43	15	38 ctm. Курин.	вся прав.	у мат.
	36	Федоръ Хорьковъ . .	7	Отъ рожденія.	яйцо.	и ср.	у мат.
17	37	Настасья Суровцева.	20	3	37 ctm. 2 кур.	вся лѣв.	у баб.
18	38	Арина Меньшикова .	70	—	яйца.	и ср.	—
	39	Александръ Меньшиковъ.	27	—	38 ctm. 2 гол.	вся сред.	—
19	40	Григорій Пычковъ . .	49	Съ дѣтс.	яйца.	и лѣв.	у сестер.
	41	Прасковья Манаева .	49		Яблоко.	прав.	у сестры.
				7	Яблоко.	прав.	у мат.
20	42	Анна Манаева	24				
21	43	Федосья Самарина. .	30	12	Дѣтскій кулакъ.	прав.	—
22	44	Настасья Сѣдова. . .	20	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
23	45	Иванъ Борисовъ . . .	6	—	Курин. яйцо.	сред.	у матери.
24	46	Анна Баталова	19	Съмалолѣтства.	36 ctm.	вся	у мат.
25	47	Иванъ Разсоловъ. . .	67	—	Голуб. яйцо.	сред.	у жен.
	48	Марія Разсолова. . .	65	1½ г.	съ гус. яйцо.	прав.	у муж
	49	Яковъ Разсоловъ . .	29	Съмалолѣтства.	44 ctm.	вся	у мат. и отц.
26	50	Евдокія Пупкова . . .	55	20	апельс.	прав.	у муж
	51	Марія Пупкова. . . .	15	—	36 ctm.	вся	у род.
	52	Анна Пупкова	12	—	Грецкій орѣхъ.	сред	тоже.
27	53	Ермолай Тренинъ . .	68	40	Грецкій орѣхъ.	сред.	у мат.
	54	Марія Тренина. . . .	43	Отърод.	37,5	вся	у отц.
	55	Марія Тренина. . . .	4	Отъ рожденія.	Грецкій орѣхъ.	сред.	у род.

28	56	Иванъ Кошкинъ . . .	39	—	Курин. яйцо.	сред. и пр.	умат.
29	57	Екатерина Разсолова	52	23	по кур. яйцу.	прав. и ср.	усест
	58	Тимофей Тараторкинъ	24	—	40,5	вся	умат.
30	59	ПелагеяГустокашина	24	1	Гусиное яйцо.	прав.	у тет.
31	60	Наталья Дядюшкина.	28	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	61	Елена. Дядюшкина . .	6	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат
32	62	Марія Хорькова . . .	35	—	37 ctm.	вся	у тет.
33	63	Федосья Сидѣльникова	50	30	Дѣтскій кулакъ.	сред. и лѣв.	усест
34	64	Татьяна Вавилова . .	23	23	Курин. яйцо.	прав.	—
35	65	Настасья Пучкова. .	25	6	36 ctm.	вся	умат.
36	66	Евдокія Пономарева .	59	—	37 ctm.	прав. и ср.	—
	67	Надежда Хорькова .	34	—	2 грецк. орѣха.	сред. и пр.	—
37	68	Анна Суровцева . . .	30	Съмалолѣтства.	42	вся	—
38	69	Уваръ Аникинъ	65	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
	70	Пелагея Балкова . . .	37	15	42 ctm.	сред.	урод.
	71	Наталья Балкова. . .	12	Съмалолѣтства.	36 ctm.	вся	умат.
39	72	Василій Баталовъ . .	62	Съмалолѣтства.	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	73	Аграфена Баталова .	60	43	Курин. яйцо.	сред. и лѣв.	—
40	74	Евдокія Кокурина . .	62	40	2 кулак. 42 ctm.	сред. и пр.	—
41	75	Александра Фролова	50	32	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат. пок.

42	76	Степанида Колесникова	37	6	Дѣтскій кулакъ.	прав.	у баб.
43	77	Григорій Забродинъ.	32	8	40 ctm.	прав. и ср.	—
44	78	ЕкатеринаЗабродина	40	10	Кулакъ.	вся	—
	79	Степанъ Забродинъ .	11	3	яблоко.	сред. и пр.	урод.
	80	Иванъ Забродинъ . .	40	20	39,5 ctm.	лѣв. и ср.	—
	81	Миней Забродинъ . .	7	—	Курин. яйцо.	сред.	—
45	82	Аграфена Дядюшкина	26	—	Курин. яйцо.	прав.	умуж
	83	Татьяна Дядюшкина	5	—	Грецкій орѣхъ.	прав. и ср.	урод.
	84	Анна Дядюшкина . .	1н	съ рож.	Голуб. яйцо.	сред.	урод.
46	85	Анна Манаева	42	20	38 ctm.	вся	умат.
	86	Федосья Манаева . .	73	50	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
47	87	ГригорійПучковъ. . .	61	40	46 ctm.	вся	—
48	88	Прасковья Манаева .	30	—	Курин. яйцо.	сред.	—
49	89	Евфимья Іонова . . .	47	21	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
50	90	Андрей Кудряшовъ .	48	Съмалолѣтства.		прав.	
	91	Степанида Кудряшова	40	12	41 ctm. Курин. яйцо.	и ср. прав.	тоже. —
	92	Ѳедоръ Кудряшовъ .	11	—	36,5 ctm.	вся	урод.
51	93	Сергѣй Борисовъ . .	50	Отъ роду.	43 ctm.	вся	умат.
	94	Григорій Борисовъ. .	3	Съ рожденія.	Голуб. яйцо.	прав.	
	95	Елизавета Борисова.	45	Съ рожденія.	Курин. яйцо.	прав. сред.	урод. умат.

52	96	Федоръ Борисовъ . .	32	Отъ род.	40,5 ctm.	и лѣв.	у мат.
	97	Прасковья Борисова.	28	12	40 ctm.	вся	тоже.
53	98	Наталья Балкова. . .	44	7	38 ctm.	вся	тоже.
	99	Евдокія Балкова . . .	16	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
54	100	Николай Вавиловъ. .	24	Съмало-лѣтства.	4 2½ ctm	вся	у отц.
	101	Осипъ Вавиловъ . . .	4	—	Голуб. яйцо.	прав. и ср.	у отц.
55	102	Пелагея Баталова . .	27	1	Курин. яйцо.	прав.	—
56	103	Степанида Истомина	33	—	38 ctm.	вся	—
57	104	Марія Клещова. . . .	30	Съмало-лѣтства.	апельс.	прав.	—
58	105	Марѳа Баталова . . .	42	Съмало-лѣтства.	39 ctm.	сред.	у отц. у мат.
	106	Аѳанасій Баталовъ. .	9	—	Грецкій орѣхъ.	и пр. сред.	у мат. и баб.
	107	Петръ Баталовъ . . .	4	—	Грецкій орѣхъ.	вся	у мат. и баб.
59	108	Марія Зайцева	52	31	39,5 ctm.	сред. и лѣв.	—
	109	Анна Зайцева.	26	8	37 ctm.	сред.	—
60	110	Екатерина Густокашина.	23	—	39 ctm.	вся	—
	111	Евдокія Густокашина	27	—	Яблоко.	прав.	—
61	112	Анна Гладышева. . .	29	7	Курин. яйцо.	прав.	—
62	113	Олимпіада Кошкина.	45	24	Гусин. яйцо.	прав.	у мат. у отц.
63	114	Ермолай Манаевъ . .	56	Отъ род.	40 ctm.	вся	у сест у тет.
	115	Пелагея Манаева. . .	48	15	Курин. яйцо.	прав.	у бр. —
	116	Александръ Манаевъ	25	—	39 ctm.	сред.	у род.

	117	Андріанъ Манаевъ. .	17	—	Курин. яйцо.	сред.	тоже.
	118	Евдокія Манаева. . .	9	—	Грецк. орѣхъ.	сред.	тоже.
64	119	Андрей Суровцевъ. .	56	Съмало-лѣтства.	Грецкій орѣхъ.	сред.	у сест
	120	Татьяна Суровцева .	36	Съмало-лѣтства.	Курин. яйцо.	сред.	у отц.
	121	Арина Суровцева . .	17	Отъ род.	36,5	вся	у род.
65	122	Прасковья Манаева .	19	Съмало-лѣтства.	Грецкій орѣхъ.	прав.	у мат.
	123	Дементій Манаевъ. .	50	Съмало-лѣтства.	40 ctm.	прав. и лѣв.	у отц.
	124	Иванъ Манаевъ. . . .	13	—	Кулакъ. Грецкій орѣхъ.	сред.	у род.
66	125	Иванъ Дядюшкинъ . .	45	Отъ род.	40,5 ctm.	вся	у род.
67	126	Екатерина Пычкова .	37	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	127	Николай Пычковъ . .	21	—	Голуб. яйцо.	вся	у мат.
	128	Александръ Пычковъ	9	1	Голуб. яйцо.	вся	тоже.
	129	Прасковья Пычкова .	16	—	37 ctm.	вся	тоже.
	130	Марья Пычкова . . .	5м	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
68	131	Татьяна Борисова . .	29	1	апельс.	сред.	—
69	132	Евграфъ Борисовъ. .	62	Съмало-лѣтства.	45 ctm.	прав. и ср.	у бр.
70	133	Акимъ Балковъ . . .	60	Съмало-лѣтства.	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	134	Надежда Клещова. .	66	50	Курин. яйцо.	сред.	—
	135	Анна Клещова	19	1	Грецкій орѣхъ.	сред.	у баб.
	136	Анна Фурина.	36	10	3 кулак. 48 ctm.	вся	у мат.
71	137	Прасковья Баталова.	45	Съмало-лѣтства	37 ctm.	вся	—

72	138	Прасковья Мельникова	40	4	Яблоко.	сред.	умат.
73	139	Поликарпъ Фроловъ.	64	Съмалолѣтства.	Курин. яйцо.	лѣв.	умат.
	140	Пелагея Фролова . . .	60	35	Кулакъ.	прав.	уотц.
	141	АгафьяСидѣльникова	50	Съмалолѣтства.	Курин. яйцо.	прав.	—
	142	Екатерина Лѣтова. .	50	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
75	143	Аѳанасій Манаевъ. .	26	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
76	144	ОльгаИльина	46	16	Гусиное яйцо.	прав.	умат.
	145	Александра Ильина .	27	—	Кулакъ.	прав. и лѣв.	—
77	146	Анна Кошкина. . . .	50	Съмалолѣтства.	Гусин и. кур. яйц.	прав.	умат.
	147	Михаилъ Кошкинъ. .	14	Съ дѣтства.	Яблоко.	вся	тоже.
78	148	Прасковья Манаева .	53	Съмалолѣтства.	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	149	Степанида Манаева .	12	Съ1года жизни.	Курин. яйцо.	сред.	урод.
79	150	Анна Бѣляева	31	Съ дѣтства.	37 ctm.	вся	уотц.
80	151	Аксинья Харитонова	60	35	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	162	Анна Харитонова . .	30	10	Грецкій орѣхъ.	прав.	урод.
81	153	Татьяна Кондратьева	35	6	Кур. и гус.яйцо 38,5ctm.	сред. и пр.	умат.
82	154	Марія Кудряшова . .	19	—	37 ctm.	вся.	уотц.
83	155	Прасковья Кудряшова	29	12	2 гусин. яйца.	прав. и лѣв.	умат.
	156	Вѣра Кудряшова. . .	20	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
84	157	Яковъ Дядюшкинъ. .	61	20	Гусин. и кур.яйц.	прав. и ср.	умат.

	158	Наталья Дядюшкина.	60	—	Курин. яйцо.	прав.	увсей семьи
85	159	Анна Пупкова	40	16	Кулакъ.	вся.	умат.
86	160	Прасковья Гладышева	45	27	2 кулак.	вся.	удѣд.
87	161	Пелагея Корягина . .	35	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат.
88	162	Федоръ Голованов .	19	—	Курин. яйцо.	прав.	убаб.
	163	Ѳекла Голованова . .	30	20	Дѣтскій кулакъ.	сред. и пр	умат.
89	164	Варвара Ильина . . .	40	Съмалолѣтства.	Гусиное яйцо.	вся.	усест умат.
90	165	Иванъ Дружининъ . .	37	10	40 ctm.	прав. и лѣв.	усест у тет.
	166	Евдокія Дружинина. .	35	Съмалолѣтства.	36 ctm.	вся.	усест урод.
	167	Павелъ Дружининъ. .	12	4	Голуб. яйцо.	прав.	тет. и баб.
	168	Вѣра Дружинина. . .	6	3	Грецкій орѣхъ.	прав.	увсей семьи
	169	Николай Дружининъ.	10	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	тоже.
91	170	Арина Забалуева. . .	34	Отърод.	Крупн. апельс.	сред.	умат.
92	171	федоръ Фуринъ . . .	35	Съмалолѣтства.	Яблоко.	сред.	умат.
93	172	Маріана Дружинина.	65	35	$1^1/_2$ кулака.	вся.	усест
94	173	Евдокія Забродина. .	75	53	Съ грец. орѣхъ.	сред.	—
94	174	Анна Шатрова. . . .	43	15	Курин. яйцо.	лѣв.	умат.
95	175	Анна Колесникова. .	54	34	$1^1/_2$ кулака.	пр. и сред.	умат. усест
	176	Зиновея Колесникова	15	—	Курин. яйцо.	прав.	урод.
	177	Прокофій Колесникова	56	Съмалолѣтства.	Кулакъ.	прав.	усест

96	178	Александра Колесникова	25	Съмалолѣтства.	Гус. и кур.яйц.	прав. и ср.	умат.
97	179	Евдокія Густокашина	45	—	Курин. яйцо.	лѣв.	—
98	180	Ефимъ Фроловъ . . .	43	25	2 курин яйца.	бок. доли.	умат. у тет.
	181	Иванъ Фроловъ . . .	6	Отъ род.	2 грец. орѣха.	прав. илѣв.	у отц.
99	182	Пелагея Харитонова.	30	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
100	183	Прасковья Дружинина	66	—	37 ctm.	вся сред.	—
101	184	Евдокія Пономарева.	55	Съмалолѣтства.	Кулакъ.	илѣв.	у баб.
102	185	Марія Бѣляева	50	—	Кулакъ.	вся	—
	186	Анна Бѣляева.	27	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	187	Александра Бѣляева.	8	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
103	188	Прасковья Дружинина	69	—	Курин. яйцо.	сред.	—
104	189	Егоръ Ширшовъ. . .	26	2	40 ctm.	сред. илѣв.	умат. умат.
105	190	Степанъ Дядюшкинъ.	37	Отъ род.	Яблоко.		у дяд. у отц.
	191	Раиса Ляпина.	6	—	Грецкій орѣхъ.	сред. сред.	умат. умат.
106	192	Дарья Кондратьева .	41	15	Гусиное яйцо.	прав.	у тет. по м.
107	193	Александра Шатрова.	51	4	2 кулака.	бок. доли.	умат. у доч.
108	194	Елена Ваулина. . . .	43	28	Гусиное яйцо.	прав.	—
	195	Ѳедоръ Ваулинъ . . .	48	Съ рожденія.	Курин. яйцо.	сред.	урод.
109	196	Прасковья Крашенинникова.	46	Съмалолѣтства.	Курин. яйцо.	прав.	у тет по от.

110	197	Настасья Харитонова	40	—	Курин. яйцо.	сред.	—
111	198	Александра Орлова .	33	3	Курин. яйцо.	сред.	—
	199	Ефимъ Орловъ. . . .	53	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	200	Петръ Орловъ. . . .	9	2	Яблоко.	вся	урод.
	201	Александра Орлова .	4	2	Грецкій орѣхъ.	прав.	урод.
	202	Настасья Орлова. . .	7	3	Голуб. яйцо.	прав.	урод.
	203	Павелъ Орловъ . . .	12	3	Грецкій орѣхъ.	сред.	урод.
112	204	Марія Бѣлыхъ	44	—	Курин. яйцо.	прав.	умуж

Подмысъ.

112	205	Анна Гладышева. . .	50	20	апельс.	сред. и пр.	—
113	206	Петръ Калагиревъ . .	35	Съмалолѣтства.	2 кур. яйца.	бок. доли.	—
114	207	Екатерина Чернова .	21	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат. усест
115	208	Александра Первова.	43	33	Курин. яйцо.	сред.	у бр. —
	209	Анна Первова.	5	Отъ род.	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	210	Александръ Первовъ	8	2	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	211	Филинцера Первова.	7	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
116	212	Иванъ Шароновъ . .	42	15	Курин. яйцо.	сред.	—
	213	Анна Шаронова . . .	16	—	апельс.	вся	умат.
117	214	Марія Шаронова. . .	19	Съмалолѣтства.	Курин. яйцо.	прав.	—
	215	Анна Шаронова . . .	22	Съмалолѣтства.	36 ctm.	вся	усест

118	216	Алексѣй Старуевъ. .	43	—	Курин. яйцо.	прав.	у мат.
119	217	Елизавета Орлова. .	60	Смало-лѣтства.	Курин. яйцо.	прав.	у тет. по от.
120	218	Наталья Тюрина . . .	38	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	—
	219	Евдокія Тюрина . . .	27	—	Голуб. яйцо.	прав.	у мат.
	220	Анна Тюрина.	19	—	3б ctm.	вся	—
121	221	Татьяна Дядюшкина .	43	28	1½ кул.	вся	—
122	222	Андрей Старцевъ . .	58	Отъ род.	Гусиное яйцо.	прав.	у мат.
	223	Ульяна Старцева. . .	53	Отъ род.	1½ кул.	вся	у отц.
123	224	Наталья Меньшикова	55	Смало-лѣтства.	2 гусин. яйца.	прав. и лѣв.	у мат.
	225	Екатерина Меньшикова	21	6	апельс.	лѣв.	у мат. у баб.
124	226	Вѣра Старцева. . . .	48	25	2 кур. яйца.	сред. и пр.	у мат.
125	227	Марья Ляпина	52	30	Гусиное яйцо.	прав.	у дѣд по м.
126	228	Вѣра Ляпина.	26	9	37 ctm.	вся	у мат.
	229	Павлина Ляпина. . .	13	—	Курин. яйцо.	сред.	тоже.
	230	Марія Ляпина.	6	—	Голуб. яйцо.	сред.	у мат. и баб. по от.
127	231	Екатерина Митрофанова.	59	—	Курин. яйцо.	сред.	—
128	232	Василій Кондратьевъ	35	Смало-лѣтства.	40,5 ctm.	вся	у мат.
	233	Ѳекла Кондратьева .	34	15	39,5ctm.	вся	—
	234	Андрей Кондратьевъ.	5	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у род.
129	235	Евдокія Корягина . .	54	Смало-лѣтства.	Гусиное яйцо.	прав.	у мат.

130	236	Екатерина Кондратьева.	33	14	Курин. яйцо.	сред.	у отц.
131	237	Марія Мамонова. . .	30	3	Гусиное яйцо.	вся	—
	238	Евдокія Мамонова. .	56	36	Курин. яйцо.	сред.	—
	239	Анна Мамонова. . . .	13	4	Курин. яйцо.	вся	у мат. и баб. по от.
132	240	Александра Старцева	50	8	40,5ctm.	вся	—
	241	Алексѣй Старцевъ. .	11	2	Голуб. и кур. яйц.	бок. доли.	у мат. у сест
	242	Любовь Старцева. . .	9	3	Гусиное яйцо.	вся	у мат. и бр.
133	243	Николай Балковъ . .	42	Смало-лѣтства.	39 ctm.	вся	у мат.
	244	Татьяна Балкова. . .	10	2	Курин. яйцо.	сред.	у отц. и баб.
134	245	Манева Балкова . . .	24	—	Гусиное яйцо.	вся	у мат.
	246	Николай Балковъ . .	29	Смало-лѣтства.	41,5ctm.	вся	у отц.
135	247	Василиса Базанова. .	48	—	Гусиное яйцо.	прав.	—
	248	Василій Базановъ . .	49	—	Гусин. яйцо.	вся	у род.
136	249	Тимофей Базановъ. .	60	—	Гусин. яйцо.	вся	—
137	250	Игнатій Харитоновъ.	67	40	2 курин. яйца.	прав. и ср.	—
138	251	Феоктиста Харькова	54	15	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
139	252	Феоктиста Пономарева	44	20	Курин. яйцо.	прав.	у тет. по от.
	253	Анна Пономарева . .	14	—	Курин. яйцо.	прав.	у мат. и баб. по м.

140	254	Евтихій Базановъ. .	60	Съмало-лѣтства.	Гусиное яйцо.	прав.	умат. у тет. по от. у дяд. по от.
141	255	Татьяна Гладышева .	50	25	Гусиное яйцо.	вся	—
142	256	Прасковья Косухина.	33	—	2курин. яйцо.	прав.	—
143	257	Марія Мельникова. .	44	10	Грецкій орѣхъ.	прав.	у отц.
144	258	Анна Косухина . . .	56	Съмало-лѣтства.	2 гусин. яйцо.	бок. доли.	—
	259	Марія Косухина. . .	21	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат. у тет. по от.
145	260	Анисья Щербинина. .	53	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат.
	261	Федора Щербинина .	26	Съмало-лѣтства.	Курин. яйцо.	лѣв.	умат. у бр. у баб.
146	262	Анна Распопова . . .	34	15	Гусиное яйцо.	прав.	—
	263	Александра Распопова	12	Съмало-лѣтства.	Курин. яйцо.	прав. и ср.	умат.
147	264	Василиса Дядюшкина	70	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	265	Николай Дядюшкина	6	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у баб. по от.
148	266	Марина Балкова . . .	55	55	2 курин. яйца.	вся	у тет. по от.
149	267	Агафья Щербинина .	72	2	1½ кул. 41,5ctm.	—	—
150	268	Иванъ Балковъ. . . .	58	Съмало-лѣтства.	Гусиное яйцо.	прав.	у отц.
	269	Евдокія Балкова . . .	58	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	270	Ѳедора Балкова . . .	19	—	Гусиное яйцо.	вся	умат.

	271	Димитрій Балковъ . .	18	—	Курин. яйцо.	вся	умат.
151	272	Евдокія Митрофанова	23	—	Гусиное яйцо.	вся	умат. у тет. по м.
	273	Татьяна Митрофанова	26	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	274	Николай Митрофановъ	54	30	Курин. яйцо.	сред.	—
152	275	Евдокія Широкова. .	36	11	Гусиное яйцо.	прав.	умат.
153	276	Анна Щаронова . . .	48	Съмало-лѣтства.	Курин. яйцо.	сред.	—
154	277	Осипъ Меньшиковъ. .	43	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	278	Евдокія Меньшикова	28	5	Курин. яйцо.	прав.	у баб. по от. по м.
	279	Евфимья Меньшикова	12	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	280	Наталья Меньшикова	9	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	тоже.
	281	Павелъ Меньшиковъ	16	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	тоже.
155	282	Елизавета Дядюшкина	20	1½	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
156	283	Устинья Меньшикова	40	—	Курин. яйцо.	лѣв.	тоже.
	284	Анна Меньшикова. .	12	—	Курин. яйцо.	лѣв.	тоже.
	285	Пелагея Меньшикова	13	—	Голубин яйцо.	прав.	тоже.
157	286	Анисья Распопова . .	25	—	Курин. яйцо.	сред.	—
158	287	Прасковья Дядюшкина	70	Съмало-лѣтства.	Кулакъ.	сред. и лѣв.	умат.

	288	Герасимъ Дядюшкинъ	71	Съмало-лѣтства.	1½ кул. 44 ctm.	вся	—
159	289	Надежда Шохрина. .	8	—	Курин. яйцо.	вся	умат.
	290	Александра Шохрина.	30	—	Курин. яйцо.	прав. и ср.	—
	291	Алексѣй Шохринъ. .	6	—	Гусиное яйцо.	прав.	умат.
160	292	Екатерина Орлова. .	38	—	2 гусин. яйца.	вся	—
	293	Андрей Орловъ . . .	7	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
161	294	Агафья Шохрина . .	45	20	1½ кул.	вся	у бр.
162	295	Василій Базановъ . .	35	20	Кулакъ.	сред. и пр.	у отц.
	296	Прасковья Базанова.	28	13	1½ кул.	прав.	—
	297	Анна Базанова. . . .	9	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	у род.
	298	Елизавета Базанова.	4	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	у род.
	299	Манефа Базанова . .	6	—	Голуб. яйцо.	прав.	у род.
163	300	Яковъ Федосѣевъ-Дядюшкинъ	35	—	Курин. яйцо.	прав.	у отц.
164	301	Домна Пупкова . . .	48	8	Гусиное яйцо.	сред.	—
165	302	Иванъ Косухинъ. . .	50	Съмало-лѣтства.	1½ кул. 45 ctm.	вся.	—
	303	Анна Косухина . . .	43	13	Курин. яйцо.	сред.	—
	304	Ѳекла Косухина. . .	9	—	Курин. яйцо.	прав. и ср.	у всей семьи
	305	Ѳедоръ Косухинъ. .	9	—	2 курин. яйца.	вся	у всей семьи
	306	Любовь Косухина . .	12	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у всей семьи
166	307	Гавріилъ Дядюшкинъ	55	30	Гусиное яйцо. 41 ctm.	вся	у отц.

	308	Любовь Дядюшкина .	13	—	Курин. яйцо.	сред. и лѣв.	у отц.
167	309	Ѳетинья Старцева. .	50	27	1½ кулака. 41,5 ctm.	лѣв. и ср.	у баб. по м.
	310	Анна Шатрова. . . .	19	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
168	311	Анна Харитонова . .	37	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	312	Степанъ Харитоновъ	9	4	Курин. яйцо.	прав. и ср.	умат. и отц.
	313	Настасья Харитонова	12	3	Гусиное яйцо.	вся	урод.
	314	Пелагея Харитонова	6	—	Голуб. яйцо.	сред.	урод.
169	315	Александра Шохрина	11	—	Голуб. яйцо.	сред.	у баб. по оц
	316	Елизавета Шохрина.	7	3	Курин. яйцо.	сред.	—
170	317	Устинья Шохрина. .	27	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
171	318	Фирсъ Кондратьевъ.	64	Съмало-лѣтства.	41 ctm.	вся	умат.
	319	Анна Кондратьева. .	60	Съмало лѣтства.	Голуб. яйцо.	сред.	и бр. —
172	320	Василиса Бѣляева . .	33	15	Кулакъ.	вся	у отц.
	321	Пелагея Бѣляева. . .	8	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат. и дѣд. по м.
173	322	Прасковья Густокашина.	42	20	Гусин. и кур. яйц. 39,5 ctm.	сред. и пр.	умат.
	323	Петръ Густокашинъ	5	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
174	324	Наталья Батеримова	46	Съ дѣтства.	53,5 ctm 3 гром. глыбы, исход. изъвсѣхъ долей.	вся	умат. и баб. по м.
	325	Екатерина Корягина	29	1/1½	Гусин. яйцо.	сред. и пр.	умат.

Центръ.

(Большая, Банная, Нагорная улицы, Зауралье и Балдановка).

175	326	Пелагея Гоглева. . .	42	Съмало-лѣтства.	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат. у отц.
176	327	Данилъ Кондратьевъ	42	22	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	328	Ѳекла Кондратьева .	41	—	Курин. яйцо.	сред.	тоже.
177	329	Степанъ Тренинъ . .	68	Съмало-лѣтства.	Гусиное яйцо.	прав.	—
178	330	Марія Чернова. . . .	51	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
	331	Клавдія Чернова. . .	9	—	Голуб. яйцо.	ср. и прав.	умат.
179	333	Сафронъ Забалуевъ.	63	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	тоже
	334	Любовь Забалуева . .	10	—	Курин. яйцо.	сред.	у отц.
	334	Ѳеоктиста Забалуева	31	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	—
180	335	Елена Забалуева. . .	80	—	Курин. яйцо.	прав.	—
181	336	Евдокія Спиридонова	40	17	Курин. яйцо.	прав.	у отц.
182	337	Евдокія Охахлина. .	35	14	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	338	Иванъ Охахлинъ. . .	38	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	339	Михаилъ Охалинъ. .	9	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у отц.
183	340	Анна Кокуркина. . .	35	Съмало-лѣтства.	Кулакъ.	прав.	умат.
184	341	Анна Широкова . . .	34	—	Кулакъ.	вся	—
185	362	Евгенія Сидѣльникова	70	—	2 кур. яйца.	бок. доли.	у род.

	343	Любовь Сидѣльникова.	20	3	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
186	344	Александръ Охахлинъ.	55	10	$1^1/_2$ кулака. 43 ctm.	прав. и ср.	умат.
	345	Марѳа Охахлина . .	12	—	Грецкій орѣхъ	сред.	у отц.
187	346	Марія Орлова.	17	—	Курин. яйцо.	сред.	умат.
	347	Татьяна Орлова. . . .	40	—	$1^1/_2$ кулака.	прав и ср.	—
	348	Николай Орловъ . . .	8	—	Гусиное яйцо.	вся	умат.
188	349	Екатерина Клещова.	65	55	2 грецк. орѣха.	сред.	—
189	350	Татьяна Забалуева .	73	55	Голуб. яйцо.	тоже.	—
190	351	Анна Батемирова . . .	28	—	Курин. яйцо.	тоже.	у отц.
	352	Александръ Батемировъ.	7	—	Грецкій орѣхъ.	тоже.	умат.
191	353	Евфимія Кошкина . .	40	10	Яблоко.	тоже.	—
192	354	Аксинья Баксанова .	56	36	2 кулак.	вся	у отц.
193	355	Устинья Кошкина . .	50	Съмало-лѣтства.	2 гусин. яйца.	вся	умат.
194	356	Кузьма Гладышевъ .	46	Съмало-лѣтства.	2 гусин. яйца.	бок. доли.	тоже.
195	357	Ѳедосья Широкова .	49	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	358	Настасья Широкова.	9	—	2 грецк. орѣха.	сред. прав.	умат.
196	356	Иванъ Меньшиковъ .	40	—	Гусин. яйцо.	вся	—
	360	Дарья Меньшикова .	40	Съмало-лѣтства.	Гусин. и кур. яйц.	вся.	умат.
	361	Таисія Меньшикова.	12	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.
	362	Анна Меньшикова . .	9	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.

197	363	Анна Янкина	22	—	Курин. яйцо.	прав.	—
198	364	Анна Сидѣльникова.	44	4	Гусиное яйцо.	вся	—
199	365	Варвара Харитонова	50	—	Курин. яйцо.	прав.	—
200	366	Ѳедора Курлина ...	30	—	Гусиное яйцо.	прав. и ср.	у отц.
	367	Евдокія Курлина ...	13	10	Курин. яйцо.	вся	у матери.
201	368	Александра Клещова	26	8	Курин. яйцо.	прав.	у отц.
	369	Марія Клещова	5	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
202	370	Анна Кудряшова ...	47	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже
	371	Павелъ Кудряшовъ .	7	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
	372	Ѳедоръ Кудряшовъ.	5	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
	373	Ольга Кудряшова ..	14	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	теже.
203	374	Абрамъ Кошкинъ ..	43	—	Курин. яйцо.	сред.	умат. у баб. по м.
	375	Настасья Кошкина .	41	—	2 грецк. орѣха.	прав.	—
	376	Анна Кошкина.....	15	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
204	377	Пелагея Мельникова	16	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
205	378	Александра Чикина.	26	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
206	379	Анна Батемирова...	55	Съмало-лѣтства.	2 кур. яйца.	сред. и пр.	умат. у отц. у тет. по от. у дяд. по от.
207	380	Марія Базанова	70	42	2 грецк. орѣха.	сред. и пр.	—
	381	Матрена Янкина ...	49	Съдѣтс.	Кулакъ.	сред. и пр.	умат.

	382	Евфросинья Базанова	32	Съдѣтс.	Гусиное и 2курин. яйца. 40 ctm.	вся	умат. у отц.
	383	Иванъ Базановъ	13	—	Грецк. орѣхъ.	прав.	умат.
208	384	Василиса Голованова	47	25	Курин. яйцо.	сред.	—
209	385	Александра Старцева	32	—	2 грецк. орѣха.	лѣв. и ср.	умат.
	386	Степанъ Старцевъ .	11	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
210	387	Еремѣй Балковъ....	70	—	Голуб. яйцо.	сред.	—
211	388	Домна Баксанова ...	55	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	389	Александръ Баксановъ.....	22	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	умат.
	390	Евдокія Баксанова..	20	—	Голуб. яйцо.	сред.	—
212	391	Дарья Пирожкова ..	35	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
213	392	Марія Ляпина	33	—	Курин. яйцо.	прав.	—
214	393	Александра Гладышева.....	11	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
215	394	Анна Тюрина	25	—	Курин. яйцо.	прав.	у отц.
216	395	Марія Гладышева ..	57	Съдѣтс.	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	396	Петръ Гладышевъ ..	16	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
217	397	Аграфена Шилова ..	36	—	2 грецк. орѣха. 37 ctm.	прав. и ср. вся	— умат.
	398	Антонида Шилова ..	16	—			
	399	Николай Шиловъ ...	9	—	2 гусин. яйца.	прав.	тоже.

218	400	Анна Мельникова . .	25	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	— —
	401	Алексѣй Мельниковъ	35	—	Голуб. яйцо.	прав.	
219	402	Пелагея Полетаева .	45	Съдѣст.	Курин. яйцо.	прав.	умат.
220	403	Василій Бушмелевъ .	24	1½	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат.
	404	Аксинья Бушмелева.	56	Съдѣтс.	2 кур. яйца.	бок. доли.	—
	405	Евдокія Бушмелева .	19	2	2 курин яйца.	бок. доли.	умат.
221	406	Настасья Пупкова . .	24	—	Яблоко.	сред. илѣв.	урод.
222	407	Василій Гагаринъ . .	9	—	Голуб. яйцо.	сред. илѣв.	умат. и бр.
	408	Марія Гагарина	11	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
	409	Евдокія Гагарина . . .	34	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	умат.
223	410	Ирина Ваулина	73	30	2 гусин. яйца.	сред. и пр.	уотц
	411	Ефимъ Ваулинъ	36	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	412	Татьяна Ваулина . . .	31	—	Курин. яйцо.	сред.	тоже.
	413	Таисія Ваулина	9	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	урод.
224	414	Пелагея Огнева	24	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
225	415	Петръ Фроловъ	38	—	Курин. яйцо.	лѣв.	урод.
	416	Татьяна фролова . . .	12	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	уотц.
226	417	Марія Попова	24	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	418	Иванъ Поповъ	15	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
	419	Александра Попова.	9	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.
227	420	Анна Чикина	39	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—

	421	Евгенія Чикина	16	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
	422	Александръ Чикинъ .	10	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
228	423	Анна Чикинъ	41	5	2 курин. яйца.	бок. доли.	—
229	424	Акулина Косухина .	47	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	усест
	425	Елизавета Косухина	12	—	Курин. яйцо.	вся	умат.
230	426	Дарья Суровцева . . .	24	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
232	427	Анфиса Батемирова .	38	15	Гус. и кур.яйц.	сред. и пр.	—
	428	Анна Суровцева	20	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод. усест удѣд. пооц.
	429	Александра Суровцева	12	—	Курин. яйцо.	вся	урод. усест удѣд. по от.
233	430	Марія Гладышева . . .	12	—	Курин. яйцо.	прав.	умат. усест
234	431	Ольга Меньшикова . .	51	—	Голуб. яйцо.	сред.	урод. убаб. дѣд. сест. и бр.
	432	Иванъ Меньшиковъ .	27	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат. ивсей родн. по м.
225	433	Елена Голованова . .	61	—	Курин. яйцо.	сред.	—
226	434	Екатерина Дядюшкина	50	23	Курин. яйцо.	лѣв.	—
227	435	Зиновій Ильинъ	53	—	Курин. яйцо.	прав.	—

	436	Степанида Ильина..	52	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	умат.
238	437	Анна Ильина.....	21	Съ дѣтс.	Гусиное яйцо.	вся	тоже.
	438	Агрипина Широкова.	43	Съмало-лѣтства.	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
	439	Таисія Шилова.....	20	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	440	Иванъ Шиловъ.....	22	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	у отц.
239	441	Настасья Веретенникова.....	37	—	Гусин. и кур. яйц.	бок. доли.	умат.
	442	Анна Веретенникова	7	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
240	443	Федосья Спиридонова.....	24	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	444	Александръ Спиридоновъ.....	6	—	Курин. яйцо.	вся	умат.
241	445	Анна Кирпичникова.	60	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у род.
242	446	Иванъ Мельниковъ .	42	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	447	Анна Мельникова...	46	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	448	Наталья Мельникова	11	—	Голубин яйцо.	вся	тоже.
	449	Агнія Мельникова ..	7	—	Голубин яйцо.	вся	тоже.
243	450	Александра Косухина.....	27	13	Грецкій орѣхъ.	сред.	у отц.
244	451	Анна Пупкова	34	Съ рождения.	Кулакъ.	ср. и прав.	умат.
	452	Евдокія Пупкова ...	5	—	Голубин яйцо.	прав.	тоже.
	453	Антонида Пупкова..	5м	Отъ рожденія.	Грецкій орѣхъ. Курин.	лѣв. лѣв.	— —
245	454	Евдокія Балберина..	25	—	яйцо.		

246	455	Александра Балберина.....	13	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
	456	Ирина Осокина	63	—	Курин. яйцо.	тоже.	—
	457	Николай Осокинъ ..	5	—	Грецкій орѣхъ.	тоже.	у род.
	458	Аграфена Осокина..	14	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.
	459	Петръ Осокинъ....	39	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
	460	Екатерина Осокина.	36	8	Гусин. и кур. яйц.	вся	тоже.
247	461	Анна Ильина.....	45	20	Гусиное яйцо.	прав.	—
	462	Настасья Ильина ...	4	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
248	463	Екатерина Васильева	20	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	—
249	464	Василиса Аникина..	48	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	465	Яковъ Аникинъ	12	8	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат.
250	466	Пелагея Забалуева..	47	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	467	Екатерина Забалуева	7	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
251	468	Дарья Анжакова ...	57	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
252	469	Федосья Анжакова .	45	—	Курин. яйцо.	тоже.	умат.
	470	Андрей Анжаковъ ..	48	—	Курин. яйцо.	тоже.	—
253	471	Анисья Тощова	28	—	Курин. яйцо.	тоже.	—
	472	Матрена Тощова ...	23	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	473	Паулина Тощова ...	52	Съ дѣтс.	1½ кулака.	и ср. прав.	умат.
254	474	Петръ Калагиревъ .	76	Съ дѣтс.	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	475	Агафья Калагирева .	32	—	Курин. яйцо.	вся	умат.

	476	Александра Калагирева	11	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
255	477	Февронья Меньшикова	39	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	—
256	478	Александръ Панкратовъ	42	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат. у тет. по от.
	479	Ирина Панкратова	75	—	2 гусин. яйца.	сред. и пр.	—
257	480	Степанида Расторгуева	75	Съ дѣтс.	апельс.	сред.	—
	481	Татьяна Расторгуева	32	14	Гусин. яйцо.	прав.	умат.
	482	Марія Расторгуева	12	—	Гусиное яйцо.	тоже.	умат. и баб.
	483	Петръ Расторгуевъ	6	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	тоже.
258	484	Анна Баксанова	28	11	2 курин. яйца.	бок. доли.	—
259	485	Василій Мымринъ	13	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
260	486	Екатерина Боброва	42	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
261	487	Екатерина Корѣлова	57	—	Голуб. яйцо.	тоже.	—
	488	Александра Корѣлова	28	—	Голуб. яйцо.	теже.	умат.
	489	Марія Корѣлова	20	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.
262	490	Настасья Корѣлова	37	—	2 грец. орѣха.	бок. доли.	— умат.
263	491	Анна Корѣлова	46	—	2 курин. яйца.	тоже.	усест
264	492	Марія Тораторкина	22	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
265	493	Иванъ Ильинъ	37	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	—
	494	Александра Ильина	30	—	Курин. яйцо.	вся	умат.

266	495	Петръ Губинъ	59	Съ дѣтс.	Яблоко.	прав.	умат.
	496	Аксинья Губина	59	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	497	Татьяна Губина	22	—	Гусин. яйцо.	вся	умат.
	498	Екатерина Тощова	42	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
267	499	Настасья Винокурова	46	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	500	Михаилъ Винокуровъ	11	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
268	501	Александра Панкратова	19	—	Курин яйцо.	прав.	тоже.
	502	Паулина Орлова	48	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	503	Александра Панкратова	23	—	Курин. яйцо.	прав.	усест умат.
	504	Егоръ Панкратовъ	4	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
269	505	Сидоръ Панкратовъ	40	Отъ род.	Гусиное яйцо.	прав	тоже
	506	Марѳа Панкратова	36	Съ дѣтс.	Курин. яйцо.	вся	тоже.
	507	Ульяна Панкратова	10	—	Курин. яйцо.	лѣв.	урод.
	508	Сергѣй Панкратовъ	7	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
	509	Петръ Панкратовъ	4	—	Курин. яйцо.	вся	урод. и всей семьи
270	510	Ѳекла Широкова	46	—	2 курин. яйца.	бок. доли.	умат.
271	511	Анна Ильина	13	—	2 гол. яйца.	бок. доли.	тоже.
	512	Александра Ильина	39	5	2 курин. яйца.	бок. доли.	—
272	513	Наталья Пчелинцева	22	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	урод.
273	514	Анна Винокурова	29	—	Курин. яйцо.	вся	—

274	515	Лукерія Панкратова.	21	—	Курин. яйцо.	вся	—
275	516	Ольга Распопова. . .	50	—	2 грецк. орѣха.	бок. доли.	—
276	517	Харитонія Кокуркина	38	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат.
	518	Анна Косухина . . .	45	Съ дѣтства.	Съ голов реб. и съ бол. кул. 45 ctm.	бок. доли.	—
277	519	Евдокія Мымрина . .	45	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	520	Кузьма Мымринъ . .	53	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
	521	Иванъ Мымринъ . . .	8	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	урод.
278	522	Евдокія Губина. . . .	39	—	Курин. яйцо.	сред.	—
279	523	Александра Вавилова	68	Съ дѣтства.	Гусин. яйцо.	вся	—
280	524	Акулина Дружинина	80	—	Гусиное яйцо.	сред.	—
	525	Александръ Дружининъ	20	—	43,5 ctm.	вся	у баб. по от.
281	526	Пелагея Голузина . .	53	—	Курин. яйцо.	сред.	—
282	527	Анна Крохина	13	—	Гусиное яйцо.	вся	умат.
	528	Прасковья Крохина.	7	—	Курин. яйцо.	вся.	тоже
	529	Александръ Крохинъ	10	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.
	530	Анна Крохина	15	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	тоже.
283	531	Степанъ Бѣлыхъ. . .	34	—	Курин. яйцо.	вся	тоже.
	532	Анна Бѣлыхъ	32	—	Гусиное яйцо.	сред.	—

	533	Александра Бѣлыхъ.	10	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у отц.
284	534	Евдокія Боброва . . .	20	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	у отц.
285	535	Анна Сидѣльникова.	14	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	у отц.
	536	Анна Сидѣльникова.	25	—	Курин. яйцо.	лѣв.	—
286	537	Анна Меньшикова. .	45	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	538	Анна Меньшикова. .	9	—	Курин. яйцо.	вся	умат.
287	539	Ирина Тренина. . . .	48	—	Курин. яйцо.	лѣв,	тоже,
	540	Ульяна Тренина. . .	21	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
288	541	Василій Винокуровъ.	39	Съ дѣтства.	2 голуб. яйца.	сред. и пр.	—
	542	Пелагея Винокурова	39	15	2 кулак. 42 ctm.	сред. и лѣв.	умат.
	543	Марѳа Мельникова .	65	20	Курин. яйцо.	сред.	тоже.
	544	МихаилъВинокуровъ	10	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	урод.
	545	Александра Винокурова	6	—	Голуб. яйцо.	вся	увсей семьи
289	546	Димитрій Меньшиковъ	43	Съ дѣтства.	$1^1/_2$ гус. яйца 42 ctm.	сред. и пр.	—
	547	Настасья Меньшикова	34	—	Гусиное яйцо.	прав.	—
	548	Никита Меньшиковъ	12	—	Курин. яйцо.	прав.	урод.
290	549	Пелагея Губина . . .	30	—	Гусиное яйцо.	сред. и пр.	умат.
291	550	Федосья Меньшикова	46	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
292	551	Ульяна Ширшова . .	60	—	$1^1/_2$ кул. 40 ctm.	вся	—
	552	Прасковья Ширшова	27	Съберменность	2 кул. 44 ctm.	вся	у тет. по от.

	553	Яковъ Ширшовъ. . .	33	—	Кулакъ.	лѣв.	урод.
293	554	Аксинья Крохина . .	47	—	Гусин и. кур. яйц.	сред. и пр.	—
294	555	Анна Винокурова . .	24	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
295	556	Марфьяна Новокрещеныхъ	75	—	Курин. и гол. яйц.	сред. и пр	—
	557	Татьяна Широкова .	45	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
296	558	Степанъ Корягинъ .	33	—	гусин. и гол. яйц.	бок. доли.	—
	559	Татьяна Корягина. .	32	—	2 курин. яйца.	вся.	—
	560	Татьяна Корягина. .	26	—	Курин. яйцо.	сред.	у бр.
	561	Марія Корягина . . .	11	—	Курин. яйцо.	сред.	урод.
297	562	Александра Корѣлова	33	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
298	563	Серафима Корягина.	29	—	Голубин яйцо.	прав.	—
299	564	Настасья Янкина. . .	42	—	2 голуб. яйца.	вся.	—
	565	Марія Янкина	11	—	Голубин яйцо	лѣв.	умат.
	566	Анна Янкина.	6	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
300	567	Ѳедора Мельникова .	67	Съ дѣтства.	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	568	Федосья Мельникова	28	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
301	569	Прасковья Меньшикова	48	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	570	Прасковья Меньшикова	30	—	Курин. яйцо.	вся	—
302	571	Степанида Калагирева	16	—	Голуб. яйцо.	прав.	—

303	572	Дарья Мельникова. .	70	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
304	573	Федосья Мельникова	58	—	Гусиное яйцо.	вся	урод.
	574	Петръ Сидѣльниковъ	35	—	2 гусин. яйца.	прав. и ср.	—
305	575	Степанъ Фроловъ. .	50	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	урод.
	576	Прасковья Фролова .	36	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
306	577	Ольга Баксанова. . .	40	—	Курин. яйцо.	сред.	умат.
307	578	Марія Панкратова. .	74	—	Курин. яйцо.	лѣв.	умат.
	579	Раиса Веретенникова	12	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	у баб. по м.
308	580	Анна Боброва	32	—	Голубин яйцо.	прав.	—
	581	Зоя Боброва	12	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	582	Наталья Боброва . .	7	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	умат.
309	583	Евдокія Балберина. .	34	—	Курин. яйцо.	прав.	—
310	584	Лепестинья Голованова	51	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	у отц.
	585	Федоръ Голованов. .	31	Съ дѣтства.	Гусиное яйцо.	прав. вся	умат. и баб. урод.
	586	Настасья Голованова	14	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
311	587	Анна Истомина . . .	70	53	Гусиное яйцо.	прав.	умат.
	588	Сергѣй Истоминъ . .	42	—	Курин. яйцо.	и ср. лѣв.	умат.
	589	Марѳа Истомина. . .	23	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
312	590	Федосья Тишмина. .	69	Съ дѣтства.	Курин. яйцо.	сред.	умат.
313	591	Евдокимъ Кузнецовъ	70	Съ дѣтства.	Кулакъ. 42 ctm.	пр. и	
	592	Марія Кузнецова. . .	73	—	Курин. яйцо.	сред.	—

	593	Вѣра Кузнецова . . .	29	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	594	Иванъ Кузнецовъ . .	27	—	Голубин яйпо.	прав.	удѣд. и баб. по от.
314	595	Федосья Ильина . . .	43	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	596	Екатерина Ильина. .	18	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	597	Анна Ильина	17	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	тоже.
	598	Василій Ильинъ . . .	10	—	Курин. яйцо.	вся	урод.
	599	Ѳедоръ Ильинъ . . .	7	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	тоже.
	600	Любовь Ильина. . . .	9	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
315	601	Татьяна Густокашина.	48	—	Гусиное яйцо.	лѣв.	тоже.
316	602	Паулина Корягина. .	74	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	603	Аграфена Корягина.	45	—	Кулакъ.	лѣв. и сред.	—
	604	федоръ Корягинъ . .	10	—	Курин. яйцо	вся	умат.
	605	Александръ Корягинъ	12	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
317	606	Александра Пчелинцева	43	—	3 бол. узла 44 ctm.	вся	у баб. по м.
	607	Татьяна Пчелинцева	16	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	умат.
318	608	Аксинья Мымрина. .	50	Съ рожденія.	Гусиное яйцо.	лѣв.	тоже.
319	609	Александра Тимшина	18	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
	610	Ѳедора Сидѣльникова	49	30	Грецкій орѣхъ.	прав.	тоже.
	611	Кириллъ Тимшинъ .	57	Съ дѣтства.	Гусин. и гол. яйц.	бок. доли.	—

	612	Наталья Тимшина. .	50	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	613	Василиса Тимшина .	32	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
	614	Иванъ Ильинъ	20	3	2 гусин. яйца.	вся	—
	615	Николай Вавиловъ. .	13	1	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	616	Анна Тимшина. . . .	13	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	617	Александра Тимшина	10	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	618	Валентина Тимшина	9	—	Голуб. яйцо.	прав. и ср.	тоже.
320	619	Василиса Назарова .	74	10	Курин. яйцо.	лѣв.	тоже.
321	620	Марія Мымрина . . .	31	—	Кур. и гол. яйц.	вся	у отц.
322	621	Анна Плотникова . .	37	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	622	Егоръ Плотниковъ. .	7	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
	623	Наталья Плотникова	12	—	Курин. яйцо.	прав. и ср.	тоже.
	624	Михаилъ Плотниковъ	10	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	625	Иродіада Плотникова	8	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
323	626	Татьяна Васильева .	25	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	627	Александръ Васильевъ.	26	—	Гусин. яйцо.	прав.	—
	628	Зоя Васильева	4	—	Голуб. яйцо.	вся	урод.
	629	Александръ Васильевъ.	6	—	Грецкій орѣхъ	сред. и пр.	тоже. —
324	630	Дарья Курлина. . . .	54	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	
	631	Александръ Курлинъ	26	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.

	632	Федосья Курлина . .	22	—	Голуб. яйцо	прав.	умат.
325	633	Лукерія Баранова . .	25	—	Курин. яйцо.	лѣв.	—
326	634	Евфросинья Ваулина	41	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	урод.
	635	Таисія Ваулина . . .	14	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод.
	636	Александръ Ваулинъ	44	—	Гусин. и кур.яйц.	сред. и пр.	—
327	637	Дарья Кондюрина . .	65	7	Курин. яйцо.	сред.	умат.
328	638	Павелъ Шиловъ . . .	83	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	639	Егоръ Шиловъ	42	—	Курин. яйцо.	прав.	у отц.
	640	Пелагея Шилова. . .	41	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	641	Татьяна Шилова. . .	16	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
	642	Марія Шилова	11	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.

Взвозъ.

329	643	Никонъ Меньшиковъ	68	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
	644	Наталья Меньшикова	38	—	Голуб. яйцо.	прав.	у бр.
	645	Анфиса Меньшикова	11	—	Курин. яйцо.	вся	умат.
	646	Анна Веретенникова	6	—	Грецкі орѣхъ.	прав.	умат.
330	647	Агафонъ Мельниковъ	77	—	Курин. яйцо.	сред.	умат.
	648	Василиса Мельникова	70	40	Гусин. и яйцо к,	бок. доли.	—
331	649	Анна Меньшикова. .	42	—	Курин. яйцо.	сред.	—

	650	Петръ Меньшиковъ .	10	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
	651	Константинъ Меньшиковъ.	7	—	Голуб. яйцо.	вся	умат.
332	652	Пелагея Батемирова	36	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
333	653	Анна Ильина.	39	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
334	654	Пелагея Пчелинцева	38	Съ дѣтства.	Курин. яйцо.	прав.	—
335	655	Евдокія Копытова. .	60	—	Курин. яйцо.	сред. и пр.	—
	656	Валентина Копытова	30	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	657	Клавдія Копытова. .	13	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
	658	Александръ Копытовъ	11	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.

Надвзвозъ.

336	659	Марія Батемирова. .	32	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
337	660	Арина Кудряшова. .	43	—	Яблоко.	сред.	умат.
338	661	Татьяна Сидѣльникова	34	—	Курин. яйцо.	сред.	—
339	662	Маріанна Мельникова	62	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	663	Николай Тупицынъ .	7	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	умат.
	664	Анна Тупицына . . .	5	—	Голуб яйцо.	сред.	умат.
340	665	Анна Пермякова. . .	25	—	Курин. яйцо.	сред.	—
341	666	Аграфена Бѣляева. .	43	25	Кулакъ.	прав.	урод.

	667	Алексѣй Бѣляевъ . .	8	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
342	668	Марія Корягина . . .	37	—	2 грецк. орѣха.	бок. доли.	уотц.
	669	Серафима Корягина.	10	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
343	670	Василій Аникинъ . .	49	—	Гусиное яйцо.	лѣв.	умат.
	671	Евгенія Аникина. . .	59	—	$1^1/_2$ кул.	вся	умат.
344	672	Анна Пчелинцева . .	47	10	Гусин. и кур.яйц.	бок. доли.	—
	673	Игнатій Пчелинцевъ.	48	—	Кулакъ.	прав.	уотц.
345	674	Андрей Пчелинцевъ.	24	—	Курин. яйцо.	прав.	урод.
	675	Анна Пчелинцевъ . .	12	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	урод.
	676	Иванъ Пчелинцевъ. .	8	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод.
346	677	Анна Хорькова. . . .	24	—	Гусиное яйцо.	лѣв.	уотц.
	678	Степанида Хорькова	63	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
347	679	Неонила Тараторкина	58	30	Кулакъ.	сред.	умат.
348	680	Ульяна Пчелинцева .	60	—	Гусин. яйцо.	прав.	умат.
349	681	Аксинья Разсолова .	31	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	682	Пелагея Разсолова .	20	—	Грецк. орѣхъ.	прав.	—
	683	Анна Разсолова . . .	9	—	Куриц. яйцо.	вся.	умат.
350	684	Александръ Пчелинцева	34	—	Курин. яйцо.	прав.	уотц.
	685	Марія Пчелинцева. .	10	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод.
	686	Анна Пчелинцева . .	31	—	Курин. яйцо.	вся	—

	687	Денисъ Пчелинцевъ .	57	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
351	688	Егоръ Бушмелевъ . .	53	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	689	Пелагея Бушмелева .	43	—	2 голуб. яйца.	прав.	—
	690	Филиппъ Бушмелевъ	10	—	Курин. яйцо.	прав.	урод.
352	691	Марѳа Мальникова .	88	—	Гусин. и гол. яйц.	бок. доли.	—
	692	Пелагея Тюрина . . .	48	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
353	693	Иванъ Мельниковъ I	52	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	уотц.
	694	Арина Мельникова .	47	—	Кулакъ.	прав.	—
	695	Александра Мельникова.	23	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
	696	Татьяна Мельникова	3	—	2 гол. яйца.	вся	умат.
354	697	Марѳа Забродина . .	52	—	Курин. яйцо.	прав.	—
355	698	Андронъ Гладышевъ	44	—	Кулакъ.	прав.	умат.
356	699	Андрей Курлинъ. . .	44	—	2 курин. яйца.	вся	
	700	Аѳимья Курлина. . .	43	Съ дѣтс.	Яблоко.	лѣв.	урод.
	701	Прасковья Курлина .	7	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	тоже.
	702	Анна Курлина	15	—	Голубин яйпо.	прав.	тоже.
	703	Клавдія Курлина . .	9	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
357	704	Дарья Мельникова. .	51	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
	705	Максимъ Мельниковъ	60	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
358	706	Аграфена Лисина . .	44	—	Курин. яйцо.	лѣв.	—
	707	Наталья Лисина . . .	26	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	—

Подвзвозъ.

359	708	Михаилъ Мельниковъ	50	—	Гусиное яйцо.	сред.	—
	709	Татьяна Мельникова	49	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	710	Евгенія Мельникова	20	—	Гусиное яйцо.	вся	—
	711	Анна Мельникова	18	—	2 голуб. яйца.	лѣв,	урод.
360	712	Олимпіада Анжакова	38	15	Кулакъ.	прав.	—
	713	Маланья Анжакова	72	—	Курин. яйцо.	сред.	—
361	714	Анна Пчелинцева	37	—	Курин. яйцо.	лѣв.	умат.
362	715	Аксинья Грошева	45	—	Курин. яйцо.	прав.	—
363	716	Феклиста Мымрина	60	—	2 грецк. орѣха.	бок. доли.	—
364	717	Матр. Мельникова	29	—	Грецкій орѣхъ,	сред.	—
	718	Алек. Мельниковъ	8	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	719	Иванъ Мельниковъ	39	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
365	720	Аксинья Мельникова	67	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
366	721	Дарья Разорвина	42	—	Гусиное яйцо.	сред.	—
	722	Елизавета Разорвина	5	—	Голубин яйцо.	лѣв.	увсей семьи
	723	Василій Разорвинъ	42	—	2 голуб. яйца.	прав.	урод. увсей
	724	Федоръ Разорвинъ	16	—	Курин. яйцо.	прав.	семьи
	725	Степанъ Разорвинъ	10	—	Курин. яйцо	вся	тоже.
	726	Петръ Разорвинъ	13	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
367	727	Анна Пчелинцева	55	—	2 курин. яйца.	бок. доли.	—

368	728	Михаилъ Истоминъ	37	—	Гусиное яйцо.	прав.	умат.
	729	Анна Истомина	14	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	урод.
	730	Александръ Истоминъ	7	—	Голуб. яйцо.	сред.	урод.
	731	Екатерина Истомина	36	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
369	732	Евдокія Калагирева	40	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	733	Елизавета Калагирева	11	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
	734	Иванъ Калагиревъ	9	—	Голубин яйцо.	сред.	умат.
370	735	Яковъ Корягинъ	50	—	Курин. яйцо.	прав.	урод.
	736	Александра Корягина	47	15	Курин. яйцо.	прав.	—
	737	Таисія Корягина	14	—	Курин. и гол. яйц.	бок. доли.	урод.
	738	Анна Корягина	10	—	Курин. яйцо.	сред.	увсей семьи
	739	Павелъ Корягинъ	12	—	2 голуб. яйца.	вся	увсей семьи
371	740	Евдокія Веретенникова	36	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	741	Аполинарія Веретенникова	14	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	умат.
	742	Веніаминъ Веретенникова	12	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	умат.
372	743	Марія Мельникова	44	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	734	Анисья Мельникова	17	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	745	Аполинарія Мельникова	2	—	Голуб. яйцо.	вся	умат.

373	746	Анна Истомина . . .	29	—	Курин. яйцо.	прав.	—
374	747	Александра Истомина	30	—	Курин. яйцо.	прав.	—
375	648	Лепестинья Тюрина.	78	—	Апельс.	сред.	—
	749	Яковъ Тюринъ. . . .	45	—	Кулакъ.	прав.	умат.
	750	Евдокія Тюрина . . .	31	—	Гусиное яйцо.	прав.	умат.
	751	Евдокія Тюрина . . .	3	—	Голуб. яйцо.	сред.	урод.
	752	Марія Тюрина	7	—	Голуб. яйцо.	сред.	урод.
376	753	Лукерья Лѣтова . . .	70	—	Кулакъ.	прав.	—
377	754	Анисья Лѣтова. . . .	26	—	Апельс.	прав.	умат.
378	755	Ефимъ Пчелинцевъ .	48	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	756	Марія Пчелинцева. .	19	—	Гусиное яйцо.	лѣв.	уотц.
	757	Ефимъ Густокашинъ	40	—	Курин. яйцо.	вся	—
	758	Пелагея Пчелинцева.	50	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	—
379	759	Василиса Корягина .	46	—	2курин. яйца.	сред. и пр.	умат.
	760	Евдокія Корягина . .	20	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	761	Иванъ Корягинъ. . .	21	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
	762	Пелагея Корягина. .	12	40	Голуб. яйцо.	лѣв.	умат.
380	763	Наталья Вавилова . .	27	—	Гусиное яйцо.	сред.	уотц.
381	764	Василій Забалуевъ. .	36	—	Курин. яйцо.	лѣв	
	765	Степанида Забалуева.	36	—	2 грецк. орѣха.	бок. доли.	—

	766	Василиса Забалуева.	5	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод.
382	767	Прасковья Пупкова .	69	—	2 гусин. яйца.	бок. доли.	—
	768	Михаилъ Пупковъ. .	37	—	Гус. яйц. 40.5 ctm.	лѣв.	умат.
	769	Наталья Пупкова . .	32	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	770	Анна Пупкова	7	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод.
383	771	Терентій Забалуевъ.	45	—	Курин. яйцо.	прав.	уотц. убаб.
384	772	Татьяна Тюрина. . .	12	—	Курин. яйцо.	вся	поот.
	773	Димитрій Тюринъ . .	10	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	774	Марія Тюрина	5	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
385	775	Пелагея Бѣляева. . .	32	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
	776	Александра Бѣляева	11	—	2 гол. яйца.	бок. доли.	тоже.
	777	Трофимъ Бѣляевъ. .	9	—	2 гол. яйца.	бок. доли.	тоже.
	778	Анна Бѣляева	4	—	Голуб. яййо.	прав.	тоже.
386	779	Настасья Истомина .	16	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
	780	Наталья Истомина. .	22	—	Гусин. яйцо.	вся	—
387	781	Игнатій Шатровъ . .	44	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
388	782	Александра Истомина	55	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
389	783	Матрена Харитонова	53	—	Курин. яйцо.	лѣв.	—
390	784	Марія Кирпичникова	40	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
391	785	Татьяна Пычкова . .	36	—	2 грецк. орѣха.	прав.	умат.
392	786	Гаврилъ Фроловъ . .	50	—	Курин. яйцо.	лѣв.	—

	787	Матрена Фролова. .	49	—	2 кулака.	вся	у мат. у баб.
393	788	Анна Корягина. . . .	53	—	Курин. яйцо.	лѣв.	по от.
394	789	Николай Корягинъ .	37	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	у мат.
	790	Апросинья Корягина	37	—	2 гол. яйца.	прав.	у мат.
	791	Таисія Корягина. . .	15	—	Голуб. яйцо.	прав.	у род.
	792	Паулина Корягина .	12	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	у род.
395	793	Аграфена Клещова .	56	—	$1^1/_2$ кулака.	вся	—
	794	Марія Унжакова. . .	31	—	Гусиное яйцо.	вся	—
396	795	Марія Кудряшова . .	40	—	3 узла, каждый съ бол. апелс. 43 ctm.	вся	у отц.
	796	Марія Кудряшова . .	8	—	Голуб. яйцо.	прав.	у мат.
	797	Анна Кудряшова. . .	5	—	Голуб. яйцо.	прав.	у мат.
	798	Василій Кудряшовъ .	4	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	у мат.
	799	Арина Кудряшова. .	16	—	Курин. яйцо.	прав.	у мат.
397	800	Степанъ Кокуркинъ	47	—	Гусиное яйцо.	лѣв.	у мат.
	801	Федоръ Кокуркинъ.	11	—	Голуб. яйцо.	прав.	у отц.
398	802	Прасковья Кокуркина	24	—	Курин яйцо.	прав.	у отц
399	803	Анна Истоминъ . . .	21	—	Курин. яйцо.	прав	у отц.
	804	Анна Истомина . . .	50	—	2 гусин. яйца.	бок. доли.	—
	805	Александра Истомина	24	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	—

	806	Александръ Истоминъ	15	—	2 грецк. орѣха.	прав.	у мат.
400	807	Аксинья Куснецова.	48	—	Кулакъ.	ср. и лѣв.	—
	808	Настасья Кузнецова.	13	—	Голубин яйцо.	лѣв.	у мат.
401	809	Марія Смѣлова. . . .	40	—	2 гол. яйца	лѣв. и ср.	—
	910	Прасковья Смѣлова .	20	—	Голубин яйцо.	лѣв.	у мат.
	811	Евдокія Смѣлова. . .	12	—	Курин. яйцо.	вся	у мат.
402	812	Прасковья Кирпичникова	26	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	813	Николай Кирпичниковъ.	6	—	Голубин яйцо.	лѣв.	у мат.
403	814	Александръ Никифоровъ.	30	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	815	Николай Никифоровъ.	12	—	Голуб. яйцо.	прав.	у отц.
404	816	Акулина Кузнецова.	38	18	2 кулак. 43,5ctm.	вся.	—
405	817	Алексѣй Кузнецовъ.	48	—	Голуб. и кур.яйц.	сред. и лѣв.	—
	818	Устинья Курлина . .	30	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
406	819	Василій Разорвинъ .	56	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	820	Елизавета Разорвина.	53	—	Гусин. и кур.яйц.	бок. доли.	—
	821	Евдокія Разорвина. .	22	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	у мат.
407	822	Александра Пчелинцева	25	—	Гусиное яйцо.	сред. и лѣв.	—
408	823	Анна Веретенникова.	53	—	Курин. яйцо.	лѣв.	у мат.

	824	Анна Веретенникова	82	—	$1^1/_2$ кул.	сред. и лѣв.	—
409	825	Прасковья Назарова.	15	—	Голубин яйцо.	прав.	у отц.
	826	Иванъ Назаровъ. . .	46	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
410	827	Прасковья Короткова.	55	—	Курин. яйцо.	прав.	умат.
411	828	Наталья Гладышева.	64	—	Кулакъ.	прав. и ср.	умат.

Д. Рыбинка.

412	829	Акулина Охахлина. .	53	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	830	Арина Охахлина. . .	26	—	Курин. яйцо.	сред. и лѣв.	у отц.
	831	Анна Охахлина . . .	22	—	Курин. яйцо.	вся.	умат.
413	832	Федулъ Харитоновъ.	67	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
	833	Дарья Харитонова. .	43	—	Гусиное яйцо.	прав.	тоже.
	834	Вѣра Харитонова . .	6	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже
	835	Лукерья Харитонова.	63	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	836	Анна Харитонова . .	43	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
	837	Иванъ Харитоновъ .	38	—	Гусин. яйцо.	прав.	у род.
414	838	Ульяна Пупкова. . .	49	—	Курин. яйцо.	сред.	умат.
	839	Петръ Пупковъ . . .	14	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	840	Александръ Пупковъ.	12	—	Курин. яйцо	вся	тоже.
	841	Настасья Пупкова. .	7	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	842	Димитрій Пупковъ. .	25	—	Курин. яйцо.	сред. и пр.	тоже.
415	843	Иванъ Истоминъ. . .	50	—	Гусин. и к. яйцо.	бок. доли.	тоже.

	844	Аграфена Истомина.	48	—	2 гол. яйца.	прав. и ср.	—
	845	Александръ Истоминъ.	13	—	Голуб. яйцо.	прав.	умат.
416	846	Акулина Истомина. .	41	—	Грецкій орѣхъ.	лѣв.	—
	847	Федосья Истомина. .	20	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
	848	Екатерина Истомина.	39	Съ дѣтс.	2 гусин. яйца.	вся.	умат.
417	849	Евдокія Косухина. .	47	—	Яблоко.	сред.	—
	850	Евдокія Косухина. .	11	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	851	Евгенія Косухина. .	5	—	Голуб. яйцо.	сред.	тоже.
418	852	Татьяна Анжакова. .	46	—	Гусиное яйцо.	прав.	тоже.
	853	Анисья Анжакова. .	10	—	Голуб яйцо.	сред.	тоже.
419	854	Акитъ Густокашинъ.	55	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	тоже.
420	855	Лукерія Янкина . . .	22	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
421	856	Анна Назарова. . . .	26	—	Курин. яйцо.	сред.	тоже.
	857	Марія Назарова. . .	5	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
422	858	Анна Истомина . . .	25	—	Курин. яйцо.	прав.	—
	859	Анна Мельникова . .	44	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
423	860	Матрена Вавилова. .	53	—	2 грец. орѣха.	лѣв. и ср.	у отц.
424	861	Анна Самарина . . .	44	—	Голуб. яйцо.	прав.	—
425	862	Марія Мельникова. .	11	—	Голуб. яйцо.	прав.	у отц.
426	863	Зиновея Ваулина . .	68	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
	864	Пелагея Ваулина. . .	26	—	2 гол. яйца.	сред. и пр	умат.

427	865	Пелагея Голузина . .	35	—	Куриц. яйцо.	прав.	умат.
428	866	Надежда Харитонова	51	—	Курин. яйцо.	сред.	—
429	867	Пелагея Суровцева .	42	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	—
	868	Марѳа Бѣлова. . . .	45	—	Голуб. яйцо.	сред.	—
430	869	Татьяна Гладышева.	47	—	Яблоко.	сред. и пр.	умат.
431	870	Спиридонъ Суровцевъ	53	—	2 грец. орѣха.	сред. и пр.	—
	871	Прасковья Суровцева	52	—	Курин. яйцо.	сред.	умат.
	872	Иванъ Суровцевъ . .	30	—	2 курин. яйца.	сред. и лѣв.	урод.
432	873	Анна Попова	8	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	874	Любовь Попова . . .	4	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	875	Михаилъ Поповъ . .	30	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	876	Варвара Попова . . .	28	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	умат.
433	877	Олимпіада Тренина.	45	—	Кулакъ.	прав.	—
	878	Григорій Тренинъ . .	50	—	Кулакъ. 43 стм.	сред. и лѣв.	умат. у с. уб
	879	Иванъ Тренинъ . . .	14	—	Голуб. яйцо.	лѣв.	у всей семьи
	880	Василій Тренинъ . .	10	—	Голуб. яйцо.	прав.	у всей семьи
434	881	Пелагея Новокрещенныхъ	27	—	Курин. яйцо.	сред.	—
	882	Абросимъ Новокрещенныхъ.	39	—	Гусин. яйцо.	вся	умат.
	883	Яковъ Новокрещенныхъ	9	—	Голуб. яйцо.	прав.	урод.

435	884	Федосья Янкина . . .	48	—	Курин. яйцо.	прав.	урод.
	885	Никита Янкинъ . . .	50	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	886	Екатерина Янкина. .	22	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	урод.
	887	Константинъ Янкинъ.	9	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	888	Марія Янкина	12	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	у всей семьи
436	889	Анна Тренина	8	—	Голуб. яйцо.	прав.	у отц.
	890	Степанъ Тренинъ . .	7	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	тоже.
	891	Павелъ Тренинъ. . .	38	—	Курин. яйцо.	прав.	—
437	892	Пелагея Янкина . . .	45	—	Голуб. яйцо.	сред.	умат.
	893	Иванъ Янкинъ	15	—	Голуб. яйцо.	прав.	тоже.
	894	Константинъ Янкинъ	2	—	Голуб. яйцо.	вся	тоже.
438	895	Прасковья Пупкова .	48	—	Курин. яйцо.	прав.	тоже.
439	896	Евдокія Половодова.	19	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
	897	Таисія Тренина . . .	14	—	2 голуб. яйца.	бок. доли.	у отц.
440	898	Пелагея Меньшикова.	36	—	Грецкій орѣхъ.	прав.	—
441	899	Иванъ Меньшиковъ .	41	—	Голубин яйцо.	сред.	—
	900	Анна Меньшикова. .	26	—	Грецкій орѣхъ.	сред.	умат.
442	901	Василій Истоминъ. .	38	—	1½ кулака.	прав.	умат.
	902	Анна Истомина . . .	38	—	Курин. яйцо.	прав.	—

2. Казанская губернія.

Первая счастливая находка принадлежитъ Н. А. Толмачеву [1]), который, узнавъ отъ своей паціэнтки о наличности зоба близъ Казани, посѣтилъ деревню Новую Туру и нашелъ въ ней и въ сосѣдней деревнѣ Осиновкѣ значительное число зобатыхъ.

Въ 1870-мъ году имъ [2]) было осмотрѣно населеніе 4-хъ деревень Мамадышскаго уѣзда, 11-ти Чебоксарскаго и 2-хъ Космодемьянскаго.

Во всѣхъ деревняхъ найдено 194 человѣка зобатыхъ не только среди черемисъ, но и среди татаръ и русскихъ. Въ 117 случаяхъ (60%??) зобъ сопровождался глухотою, нѣмотою, глухонѣмотою, косноязычіемъ и идіотствомъ.

Вѣроятной причиной зоба Н. А. Толмачевъ считаетъ дурную загрязненную воду, застаивающуюся и неспособную къ самоочищенію.

Затѣмъ съ 1872 года, пишетъ д-ръ А. Сухаревъ [3]), свѣдѣнія о заболѣваніи зобомъ среди сельскаго населенія Казанскаго уѣзда начинаютъ появляться въ отчетахъ земско-медицинскаго персонала. Но по 1879 годъ регистрація зоба была крайне незначительна отчасти потому, что болѣзнь эту, видимо, относили къ общей рубрикѣ доброкачественныхъ опухолей.

Первымъ земскимъ врачемъ, зарегистрировавшимъ въ 1879 году зобъ отдѣльно отъ другихъ болѣзней, былъ Л. П. Шлихтингъ [4]). Кромѣ того онъ [5]) въ 1879 году при подворной переписи селеній Казанскаго уѣзда: Зеленый Долъ, Новая Тура, Осиновка, Моркіалъ и Болотное, зарегистрировалъ 45 зобатыхъ (38 жен. и 7 муж.).

---

[1]) Notizen ueber das Vorkommen des Kropfes in Gouvernement Kasan. Wirchow's Arch. 1864 г. Bd XXIV.

[2]) «Врачъ» 89 г. № 5 стр. 155 (изъ О—ва Охр. Нар. Здравія).

[3]) Къ вопросу о распростр. зоба въ Казанскомъ уѣздѣ. Дн. О—ва Вр. при И. Казанск. У—тѣ 1899 г. Вып. II.

[4]) Ibidem.

[5]) Ibidem.

Съ 79—89 гг. въ земскихъ амбулаторіяхъ Казанскаго уѣзда лѣчилось уже по поводу зоба 267 человѣкъ, а съ 89—98 даже 614 человѣкъ.

Несомнѣнно, что зобъ въ Казанскомъ уѣздѣ за послѣднее время сталъ сильнѣе развиваться и захватывать даже новыя мѣстности, главнымъ образомъ, въ западной части уѣзда, прилегающей къ Чебоксарскому и Царевококшайскому уѣздамъ.

Вотъ сравнительныя данныя [1]) о распространеніи зоба за послѣднее десятилѣтіе (1889—98 г.) въ западной части Казанскаго уѣзда.

Селенія.	Число зобатыхъ, обращавшихся въ Ключинскую амбулаторію.
С. Ключи	10
Новая Тура	17
Дер. Вахоткина	8
» Васюткина	22
С. Васильево	7
» Зеленый Долъ	110
С. Ильинское	38
» Осиново	27
» Ивановка	2
Дер. Айша	6
» Софоновка	19
» Большіе Морки	10
» Болотные Морки	19
» Бѣлая Безводная	8
» Бизюргубъ	14
С. Новые Параты	6
» Большіе Параты	14
Дер. Кабачищи	2
» Больш. Горѣл. Куюкъ	4
С. Никольское	11
Дер. Грыжбай	2
» Утянгужъ	4
» Кульбашъ	6
Дер. Бишня	4
» Большія Яки	6
» Рясь	2
» Бол. Коргузи	6
» Студеный Ключъ	2
Прочихъ уѣздовъ Каз. губ.	7

[1]) Ibidem.

Кромѣ этихъ общихъ данныхъ по Казанскому уѣзду д-ръ А. А. Сухаревъ приводитъ и свои наблюденія надъ Зеленымъ Доломъ.

При подворномъ осмотрѣ имъ найдено 94 зобатыхъ (жен. и муж.) или 9% общаго числа (1057 душъ) жителей. Женщины страдаютъ въ 11,3% (изъ 580 ж. зобатыхъ 66), мужчины въ 4,8% (изъ 477 м. зобатыхъ 28).

Какъ на антисанитарныя условія Зеленаго Дола А. А. Сухаревъ указываетъ, съ одной стороны, на болотистую воду, и съ другой, на отсутствіе «благодѣтельныхъ вентилирующихъ свойствъ движеній атмосферы», вслѣдствіе того, что Зеленый Долъ почти со всѣхъ сторонъ окруженъ лѣсомъ. Въ доказательство онъ приводитъ слѣдующій фактъ. Еще въ 1879 году селенія Девликѣево, Усады, Кунтечи и др. д-ромъ Шлихтингомъ считались за зобныя мѣстности, межъ тѣмъ въ настоящее время, послѣ вырубки лѣса кругомъ селеній на большое пространство зобъ составляетъ рѣдкость, «хотя болота тутъ не лучше Зеленодольскихъ».

Въ дополненіе этихъ изслѣдованій д-ръ М. Ф. Кандратскій *) въ засѣданіи (25, XI, 98 г.) Казанскаго О—ва врачей демонстрировалъ зобатыхъ и кретинъ изъ села Зеленый Долъ.

I. Многочисленная семь Трофима М—ова.

1) Отецъ, 60 л., имѣетъ порядочный зобъ;

2) мать—зобъ небольшой;

3) сынъ Константинъ, 22 л., ростомъ всего 1 арш. и 13 верш., голова большая, лицо старческое, одутловатое, говоритъ плохо, глуповатъ;

4) сынъ Семенъ, 20 л., умный, роста нормальнаго, зобъ большой;

5) сынъ Спиридонъ, 16 л., зоба нѣтъ, физически недоразвитъ;

6) дочь Федосья, 14 л., ростомъ 1 арш. 6 вершк., меньше 5-лѣтняго ребенка, глухонѣмая отъ роду, полная идіотка; ходитъ плохо, лицо одутловатое;

7) сынъ Александръ, 12 л., ростомъ ниже сестры, заика, глуповатъ;

8) дочь Марья 9 л., ростомъ нѣсколько выше Александра, ничего ненормальнаго не представляетъ.

*) «Врачъ» 1899 г. № 3 стр. 81 и 82.

II. Семья Степана М—ва, родного брата Трофима.

1) Отецъ, 66 л., съ увеличенной щитовидной железой;
2) дочь отъ перваго брата Настасья, 34 л., высокаго роста, зобъ большой, отъ роду глухо-нѣмая;
3) дочь Анна, 6 л., во внутриутробной жизни на правой рукѣ ампутированы всѣ пальцы; на лѣвой рукѣ ампутированы большой, 4 и 5 пальцы; на обѣихъ ногахъ всѣ пальцы ампутированы; кромѣ того pes varus dexter;
4) вторая жена Степана—старуха, зобъ большой;
5) дочь отъ нея, ростомъ 1 арш. и 13 верш., лѣвая нога короче правой, pes equinus sinister.

Въ Царевококшайскомъ и Чебоксарскомъ уѣздахъ эндемія зоба и кретинизма превосходно изучена и описана д-мъ М. Ф. Кандаратскимъ [1]).

Чебоксарскій уѣздъ.

Селенія.	Число зарегистрированныхъ зобатыхъ.
Памарской волости. Азякъ-Бѣлякскаго о-ва.	
1-й поселокъ: Эмековъ Курень	49
2-й поселокъ: Сухой Врагъ	85
3-й поселокъ: Челыкено	40
4-й поселекъ: Елагинъ Курень	10
Деревня Шеренгубъ Памарскаго общества.	42
» Верхніе Яльчики	25
» Нижніе Яльчики	5
» Апашаи	8
Околодокъ Часовенный деревни Малыхъ Паратъ	156
Околодокъ Мамосево деревни Малыхъ Паратъ	62
Лѣсной околодокъ д. Малыхъ Паратъ	28
Дер. Лягушкино	24

[1]) М. Ф. Кандаратскій. Признаки вымиранія луговыхъ черемисъ Казанск. губ. Казань, 1889 г.

Царевококшайскій уѣздъ.

Селенія.	Число зарегистрированныхъ зобатыхъ.
Деревня Большая Мушерань Себѣусадскій волости	74
Пимьялы-Озерки Шигаевской волости	88
Шигаково	26
Козлы—Сола	20
Кюшнуры	40
Ташнуры	11
Нуктужи Пимьяльской волости	70
Шелангеры	1
Нуроты	4
Верхніе Ошутьялы	39
Нижніе Ошутьялы	64
Карабеляки	15
Околодокъ Чинганъ-Сола дер. Карабелякъ	51
Итого.	1037

«Во всѣхъ этихъ селеніяхъ, пишетъ авторъ, мною найдено 1030 [1]) человѣкъ пораженныхъ зобомъ»; мужчинъ въ томъ числѣ 466 или 45%, женщинъ 564 или 55%.

По отдѣльнымъ мѣстностямъ зобатость выражается слѣдующимъ образомъ. На 511 чел. Азякъ-Бѣлякскаго общества приходится 184 человѣка зобатыхъ или немного болѣе $^1/_3$ всѣхъ жителей и 18 идіотовъ, т.-е. $3^1/_2$%.

«Спрашивается: что можно сказать о такомъ обществѣ, въ которомъ получается въ годъ увеличеніе населенія 0,23% [2]), т.-е. меньше $^1/_4$%, въ которомъ $^1/_3$ всего насенія поражена зобомъ и гдѣ, наконецъ, имѣется $3^1/_2$% идіотства? По нашему крайнему разумѣнію, пишетъ М. Ф. Кандаратскій, ничего иного сказать нельзя, какъ то, что это общество вымираетъ».

Далѣе, въ Мало-Паратскомъ обществѣ на 752 человѣка жителей — 224 зобатыхъ, т.-е. ($^1/_3$ всего населенія) и 11 человѣкъ кретинъ, идіотовъ и глухонѣмыхъ или 1,46%.

«Такимъ образомъ, Мало-Паратское о-во поставлено нѣ-

[1]) А въ концѣ списковъ зобатыхъ итогъ равняется 1037.
[2]) Во Франціи приростъ—0,2%.

сколько лучше Азякъ-Бѣлякскаго, но и здѣсь мы имѣемъ не особенно много утѣшительнаго».

Въ поселкѣ Верхніе Яльчики 7 дворовъ и 27 чел. жителей, среди которыхъ 25 человѣкъ зобатыхъ и 5 человѣкъ (17%!!!) идіотовъ. Авторъ глубоко убѣжденъ, что это селеніе приговорено судьбою къ уничтоженію и что оно въ одномъ изъ ближайшихъ потомствъ окончательно вымретъ.

Въ заключеніе приводя фактъ вымиранія цѣлаго поселка (Малые Яльчики) и принимая во вниманіе до крайности плохія условія настоящей жизни луговыхъ черемисъ, М. Ф. Кандаратскій приходитъ къ заключенію, что они «въ настоящее время находятся на пути къ вымиранію и, наконецъ, что это вымираніе не только близко, но уже наступаетъ въ очень многихъ деревенскихъ обществахъ».

Среди причинъ такого печальнаго положенія луговыхъ черемисъ Кандаратскій ставитъ на первомъ планѣ, «поразительную бѣдность», и неизбѣжнаго ея спутника — рядъ самыхъ антисанитарныхъ условій черемисской жизни.

Въ остальныхъ уѣздахъ Казанской губерніи зобъ встрѣчается рѣдко и скорѣе въ видѣ спорадическихъ случаевъ.

Число зобатыхъ по «Обзорамъ Казанской губ.»[1])

УѢЗДЫ:	1891 г.	1892 г.	1893 г.	1894 г.	1895 г.	1896 г.	1897 г.	1898 г.
1. Казанскій.....	179	94	145	198	247	213	198	235
2. Космодемьянск.	5	7	7	20	65	8	44	31
3. Лаишевскій....	2	5	2	1	7	7	2	3
4. Мамадышскій..	6	4	4	5	5	5	6	8
5. Свіяжскій.....	2	1	4	1	1	6	1	5
6. Спасскій.....	2	4	2	1	4	—	1	3
7. Тетюшскій	3	—	2	3	4	1	2	3
8. Царекокшайск..	59	67	76	140	149	108	156	161
9. Цивильскій....	4	—	—	6	4	9	—	—
10. Чебоксарскій...	66	12	70	110	79	93	80	152
11. Чистопольскій..	7	4	3	8	6	6	21	14
12. Ядринскій.....	4	—	1	—	1	1	3	3
Во всей губерніи.	339	198	314	493	572	457	514	618

[1]) М. В. Казанскій. О зобѣ и кретинизмѣ. Дневникъ о-ва врачей при Им. Каз. У-тѣ 1900 г. Вып. II, стр. 169.

3. Вятская губернія.

Эндемическое распространеніе зоба замѣчается въ Слободскомъ уѣздѣ въ Тамышевскомъ краѣ (при р. Тамышевкѣ); почва здѣсь глинистая, обиліе ключей и ручьевъ, кругомъ большія лѣсныя пространства.

Изъ осмотрѣнныхъ въ этомъ краѣ въ 1876 году д-мъ Бѣлинскимъ[1]) 264 человѣкъ — 98 оказалось съ развитымъ зобомъ (37,9%).

Страдаютъ зобомъ туземцы, пріѣзжіе его пріобрѣтаютъ чрезъ 4, 5 и 6 лѣтъ; зобъ появляется у лицъ обоихъ половъ и во всякомъ возрастѣ, не исключая грудныхъ дѣтей; при переселеніи въ другія мѣстности забатые выздоравливаютъ, а женщины, выходящія замужъ въ Тамышевскій край, получаютъ зобъ во время второй беременности, рѣдко во время первой.

Въ Глазовскомъ уѣздѣ поражено эндемическимъ зобомъ: село Красноглинное, гдѣ почти всѣ туземцы зобаты. Мѣстность эта съ красноглинистой почвой и известковой подпочвой, покрытая сплошнымъ глухимъ хвойнымъ лѣсомъ.

4. Оренбургская губернія.

Д-ръ Кулебякинъ[2]) описываетъ эндемію зоба и кретинизма въ Авзяно-Петровскомъ верхнемъ и въ Авзяно-Петровскомъ нижнемъ заводахъ Верхне-Уральскаго уѣзда. Онъ обошелъ около 2000 домовъ и нашелъ, что мужчины верхняго завода страдаютъ въ ½%, а женщины болѣе 4%; здѣсь же найдено 23 глухонѣмыхъ и эпилептиковъ. Въ нижнемъ заводѣ % зобатыхъ мужчинъ доходитъ то же до ½, а женщинъ до—2,6% при 19 глухонѣмыхъ и эпилептиковъ.

Въ одномъ и томъ же домѣ были найдены: зобъ, эпилепсія, глухонѣмота и идіотизмъ.

5. Уфимская губернія.

Въ Саткинскомъ заводѣ Златоустовскаго уѣзда М. Ф. Кандаратскій[3]) нашелъ такую же сильно развитую эндемію зоба и кретинизма, какъ и въ Быму.

[1]) Отч. Мед. Д-та за 1876 г. стр. 21.
[2]) Кандаратскій, Геогр. распр. зоба и крет. на Уралѣ. Стр. 21.
[3]) Ibidem.

Кромѣ того по нашимъ предположеніямъ и сѣверная часть Бирскаго уѣзда не свободна отъ эндемическаго зоба.

6. Олонецкая губернія.

Д-ръ Ольдекопъ [1]) объѣздилъ эту губернію по всѣмъ направленіямъ, но лишь въ 4 мѣстахъ, лежащихъ въ долинѣ р. Ояти, встрѣтилъ зобатыхъ. Оять — значительный притокъ Свири на границѣ Олонецкой губерніи съ Петербургской. Зоба преимущественно сосредоточены не въ главной долинѣ, а въ 2 боковыхъ, гдѣ отмѣчаются очень слабыя воздушныя движенія. Одна изъ долинъ лежитъ въ Петербургской губерніи и принадлежитъ имѣнію Городокъ. Вторая находится въ 100 верстахъ выше; здѣсь расположены 2 деревни: Мустинатахи и Мереничи.

Ольдекопъ обращаетъ вниманіе на различіе почвы обѣихъ мѣстностей: въ одной сухой песчаный грунтъ, въ другой же сырой глинистый; и повидимому это различіе стоитъ въ связи съ характеромъ эндеміи.

Въ селеніяхъ у Городка нѣтъ ни одного жителя, у котораго не было бы зоба, хотя въ другихъ отношеніяхъ они кажутся здоровыми и сильными; но въ Мустинатахахъ и Мереничахъ (сырая глинистая почва), кромѣ зоба встрѣчается и кретинизмъ.

7. Новгородская губернія.

Въ Тихвинскомъ уѣздѣ д-ръ Кременецъ [2]) насчитываетъ около 300 человѣкъ жителей, которые почти всѣ страдаютъ зобомъ. Заболѣваютъ не только туземцы, но и прожившіе здѣсь нѣсколько лѣтъ. Священники и діаконы испытали на себѣ эту болѣзнь.

8. Владимірская губернія.

Небольшая эндемія зоба и кретизма въ с. Холуй Вязниковскаго уѣзда описана д-мъ И. Пантюховымъ [3]).

Въ 73 году имъ было найдено 8 зобатыхъ женщинъ и 2 мужчина. У нѣкоторыхъ отмѣчается наслѣдственная передача. Кретиновъ было отмѣчено 5, эпилептиковъ — 3, глухонѣмыхъ — 2.

[1]) Oldekop. Med. Zeitung Russlands. 1858 г. № 18.
[2]) Medic. Zeit. Rüsslands 1860 г., стр. 248.
[3]) И. Пантюховъ. Село Холуй. Отд. Оттискъ СПБ., 1877 г.

Въ другихъ частяхъ Вязниковскаго уѣзда зобъ встрѣчается рѣдко.

9. Волынская губернія.

Д-ръ Н. Вейнбаумъ [1]) говоритъ, что въ сѣверо-западной части губерніи зобъ составляетъ не рѣдкое явленіе.

10 Западный край [2]).

Эндемическій зобъ распространенъ среди населенія уѣздовъ и губерній, расположенныхъ на рр. Пилицѣ, Вислѣ и Наревѣ.

Въ 1875 году изъ этого края 34 рекрута были освобождены по поводу зоба, 14 пошли въ нестроевую службу и 23 человѣка въ ополченіе [3]).

Въ отчетѣ Медицинскаго Департамента за 1878 годъ упоминается объ эндеміи зоба въ Бендинскомъ, Ченстоховскомъ и Новорадомскомъ уѣздахъ Петроковской губерніи, гдѣ зобатые почти исключительно встрѣчаются между рабочими каменноугольныхъ копей и желѣзо-плавильныхъ заводовъ.

Ежегодныя цифры амбулаторныхъ больныхъ и забракованныхъ рекрутовъ по поводу зоба изъ привислянскаго края заставляютъ причислить эти мѣстности къ районамъ эндемическаго распространенія зоба въ Россіи.

Такъ, по изслѣдованію д-ра И. И. Михневича [4]) среди новобранцовъ 95—98 гг. больше всего зобатыхъ [5]) уволенныхъ по протесту [6]), было изъ Закавказья (16,9%), изъ Пріуралья (13,8) и Царства-Польскаго (12,1%).

11. Остзейскій край.

Въ 1893 году д-ръ Гернетъ [7]) путемъ опроса врачей собралъ нѣкоторыя данныя по распространенію зоба въ Лифляндской,

[1]) «Врачъ» 1888 г. № 27.
[2]) Западный или привислянскій край составляютъ 10 губерній: Варшавская, Калишская, Кѣлецкая, Ломжинская, Люблинская, Петроковская, Плоцкая, Радомская, Сѣдлецкая и Сувалкская.
[3]) Снигиревъ. О результатахъ освидѣтельствованія призванныхъ къ военной службѣ въ 1875 г. Воен.-Мед. журналъ 1878 г. № 132, стр. 252.
[4]) Уволенные по протесту новобранцы 1895—98 г. Дисс. СПБ. 1900 и Воен.-Мед. жур. 1900 г., мартъ и апрѣлъ
[5]) Съ 1897 года рекрутъ освобождается, «если зобъ препятствуетъ застегиванію воротника форменной одежды».
[6]) Если при первоначальномъ осмотрѣ зоба не замѣчено и если потомъ рекрутъ освобождается на основаніи заключенія особой комиссіи, то онъ называется «опротестованнымъ».
[7]) Gernet. Ueber die Verbreit. der Strumen in den Ostseeprowinzen. Petersb. med. Wochenschr. 1894 № 3. и Deut. Zeitschrift f. Chir. 94 г. Bd 39.

Эстляндской и Курляндской губерніяхъ. Хотя отвѣтила только 5-я часть запрошенныхъ врачей, тѣмъ не менѣе Гернетъ собралъ 249 случаевъ, по которымъ констатируетъ эндемію зоба въ Остзейскомъ краѣ. Кретинизмъ (1 сл.) и myxödema (3—4 случ.) очень рѣдки.

Въ частности въ Дерптѣ зобъ встрѣчается 1 : 1000; здѣсь подозрительны источники.

Наибольшее же число зобатыхъ приходится на Лифляндскую губернію и, главнымъ образомъ, на Венденскій и Феллинскій уѣзды [1]).

12. Финляндія.

«Начиная съ 1830—40 годовъ и до сихъ поръ зобъ существуетъ эндемически по сѣверному и сѣверо-западному берегамъ Ладожскаго Озера въ приходахъ Hutola, Kronoborg, Jaakimvaara, Sordavala, Jmpilaks и Salmis». [2])

Эта мѣстность въ Финляндіи является единственной въ своемъ родѣ: она больше всего похожа на Альпійскую.

Изъ 144 забракованныхъ рекрутовъ въ теченіе 10 лѣтъ (1882—1892 г.)—76 человѣкъ, т. е. 52,7% происходили изъ вышеупомянутаго района эндемическаго зоба.

Д-ръ Н. Георгіевскій [3]) относитъ и г. Вильманстрандѣ Выборгск. губ. къ числу эндемическихъ мѣстъ, такъ какъ ему пришлось здѣсь наблюдать 12—15 случаевъ зоба. Кромѣ этого онъ знаетъ 2 семьи, гдѣ имѣется зобъ у многихъ членовъ. Одна семья туземная, гдѣ зобаты старуха бабка, ея замужняя дочь и 2 дѣтей послѣдней: мальчикъ 7 лѣтъ и дѣвочка 5. Въ другой же семьѣ зобомъ страдаютъ мать среднихъ лѣтъ и 2 маленькихъ мальчика. Наконецъ, зобная эпидемія въ большинствѣ случаевъ уже съ положительностью заставляетъ предполагать эндемію въ этой мѣстности. А въ Вильманстрандѣ она была 2 раза.

Спорадическіе случаи встрѣчаются по всей Финляндіи, а особенно по западному берегу озера Päijäne.

[1]) Отъ Мед. Департамента за 1879 и 80. гг.
[2]) Проф. R. Sievers. Зобъ въ Финляндіи. Врачъ 94 г. № 14.
[3]) Краткій очеркъ эпидеміи остраго скоротечнаго зоба въ Вильманстрандѣ осенью 1899 г. Военно-Мед. Журналъ 1900 г. январь.

Б. Кавказъ.

Первыя извѣстія объ эндемическомъ зобѣ на Кавказѣ принесъ д-ръ П. О. Паржницкій [1]) своей «Замѣткой о зобѣ и кретинизмѣ, встрѣчающихся въ Кутаисскомъ Генералъ-Губернаторствѣ», читанной въ засѣданіи Кавказскаго медицинскаго общества 16 января 1866 года.

Изъ этой записки видно, что зобъ гнѣздится по берегамъ р. Цхенисъ-Цхали [2]), у ея устья въ деревняхъ Куладскаго участка: Кулаши, Чхениши, Ганири, Кутыри и Майдани, въ деревняхъ Дадьяновской Сванетіи: въ Лашкетахъ, Чолурѣ и Лентехахъ. «Тутъ весьма рѣдко можно встрѣтить мѣстнаго жителя безъ болѣе или менѣе развитого зоба. Здѣсь же попадаются весьма часто и кретины. Такъ, въ одной деревнѣ Лентехи есть 8 кретинъ на 620 жителей, въ Сосиши 5 кретинъ на 240 жителей».

По берегамъ р. Ингура зобъ сильно развитъ въ Большой Сванетіи, въ Умкульскомъ, Мужальскомъ и Бечинскомъ обществѣ.

По р. Ріону въ Имеретіи [3]) въ дер. Соры зобъ кретинизмъ сильно развиты.

Д-ръ И. И. Пантюховъ [4]) описываетъ зобъ въ Сванетіи [5]) на основаніи результатовъ осмотра рекрутъ въ 1889 году.

	Верхняя Сванетія.	Нижняя Сванетія.
Зобъ.	7—10%	18—48%
Кретинизмъ. . . .	4—5,5	3—8%

[1]) Протоколы засѣданій Кавк. Мед. О-ва въ 1865—66 году, стр. 100.
[2]) Притокъ р. Ріона.
[3]) Въ Рачинскомъ уѣздѣ.
[4]) Русская Медицина 1890 г. № 2.
[5]) Сванетія находится въ сѣверной части Кутаисской губерніи и описывается И. И. Пантюховымъ такимъ образомъ. По прямой линіи, почти на половинѣ пути между Эльбрусомъ и Казбекомъ, на разстояніи верстъ 80 отъ Эльбруса, находятся двѣ горы Дыхъ-Тау и Каштанъ-Тау. Все пространство между этими горами и Эльбрусомъ наполнено высочайшими вершинами и громадными ледниками, изъ которыхъ берутъ начало р. Ингуръ и Цхенисъ-Цхали. У начала этихъ рѣкъ и живутъ сванеты. Горныя ущелья, по которымъ протекаетъ Ингуръ и въ верхнихъ частяхъ Цхенисъ-Цхали, составляютъ на востокѣ область Вольной, а на западѣ Княжеской Сванетіи, а ущелья, по которымъ протекаетъ въ западномъ направленіи Цхенисъ-Цхала—область Дадьяновской Сванетіи. Кромѣ того Вольная и Княжеская Сванетія называются верхней, а Дадьяновская—нижней.
Верхняя сванетія представляетъ одну изъ самыхъ недоступныхъ и дикихъ

Но особенно много зобатыхъ въ с. Лентехи и Мури по Цхенисъ-Цхали и менѣе ихъ встрѣчается въ с. Лашхеты.

Въ общемъ И. И. Пантюховъ приходитъ къ заключенію, «что сванетскія о-ва Чолурское и Лентехское, по среднему теченію р. Цхенисъ-Цхали, суть центръ эндеміи зоба для всего западнаго Кавказа. Отъ этого центра зобъ во всѣхъ направленіяхъ рѣзко уменьшается, а за Кавказскими горами, по сосѣдству съ Верхней Сванетіей, эндемія сразу обрывается. Населеніе по Цхенисъ-Цхали все патологическое и постепенно вырождается и вымираетъ, но такъ какъ условія жизни въ этой мѣстности сравнительно благопріятны, то убыль отъ вымиранія пополняется переселенцами. Область, занимаемая сванетами по по Цхенисъ-Цхали, была въ прежнее время болѣе значительна, но вслѣдствіе вымиранія сванетовъ она постепенно занималась болѣе сильнымъ и, повидимому, лучше противостоящимъ эндеміи зоба племенемъ имеретинъ».

Эндемія зоба въ Андійскомъ округѣ [1]) описана д-мъ И. И. Кривякинымъ [2]), который нашелъ ее въ 9 селеніяхъ.

Названіе селеній.	Число жителей.		Число зобатыхъ.		% —		Общее число зобатыхъ %.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Село Хуштада	360	372	29	33	8	8,8	62	8,4
» Коанада.....	396	403	26	26	6,5	6,4	52	6,5
» Инхели.....	199	213	1	19	0,5	8,8	20	4,6
» Конхидатль...	228	230	—	14	—	6	14	6
» Тлондада.....	288	305	9	4	3,1	1,3	13	2,2
» Тлибишу.....	140	136	4	3	2,2	2,8	7	2,5
» Куанкеро	112	132	2	5	3,7	1,7	7	2,7
» Химишу.....	158	164	4	2	1,5	2,5	6	1,8
» Кудіябъ-Россо.	322	338	—	4	—	1,1	4	1,1
Всего.....	2203	2263	75	110	3,4	4,8	185	4,1

мѣстностей Кавказа. Во многія мѣста невозможно не только проѣхать верхомъ, но даже взобраться пѣшкомъ. Ячмень и рожь здѣсь вызрѣваютъ, но не всегда. Въ Нижней Сванетіи климатъ мягче и южныя поселенія ея спускаются даже о пояса кукурузы.

[1]) Андійскій округъ занимаетъ сѣв.-зап. часть Дагестанской области; на ю.-з. граничитъ главнымъ Кавказскимъ хребтомъ, отдѣляющимъ его отъ Телавскаго уѣзда Тифлисской губ., на с.-з. Андійскимъ хребтомъ, отдѣляющимъ его отъ Терской области. Коренными жителями считаются Андійцы-мусульмане. Административный центръ с. Ботлихъ на р. Андійскій Койсу.

[2]) Мед. Сборникъ изд. Им. Кавк. Мед. О-мъ № 39, вып. 2. 1885 г. стр. 1.

Главными предрасполагающими причинами развитія зоба И. И. Кривякинъ считаетъ бѣдность и крайне ненормальныя условія быта жителей, сырость и малую подвижность воздуха въ ущельѣ, гдѣ расположена большая часть селеній; истинную же причину зоба авторъ считаетъ неизвѣстной.

На VII Пироговскомъ съѣздѣ въ Казани д-мъ А. Н. Өирсовымъ [1]) было доложено о зобѣ и кретинизмѣ въ Дигоріи [2]).

Внѣшнія условія жизни дигорцевъ крайне неблагопріятны вслѣдствіе большой бѣдности; водой пользуются исключительно родниковой.

Изъ болѣзней надо отмѣтить сифилисъ и зобъ. Первый свилъ давно уже себѣ прочное гнѣздо, а въ нѣкоторыхъ горныхъ аулахъ (напр. въ селѣ Холстъ по Алагирскому ущелью) почти всѣ жители поражены имъ.

Зобъ въ большинствѣ случаевъ сопровождается кретинизмомъ, и другими признаками вырожденія.

Въ Голбатскомъ приходѣ изъ 20 осмотрѣнныхъ 15 оказались съ огромнымъ зобомъ. Въ одномъ изъ отселковъ этого прихода изъ 20 осмотрѣнныхъ: 4 косноязычныхъ, 3 со спастическимъ параличемъ, 2 эпилептиковъ, 2 глухонѣмыхъ и 3 зобатыхъ идіотовъ.

Въ Мохчевскомъ приходѣ на 180 осмотрѣнныхъ — 10 съ большимъ зобомъ, 8 идіотовъ, 6 глухонѣмыхъ, 2 эпилептика и 11 человѣкъ съ врожденными пороками развитія.

Въ этомъ приходѣ интересна семья Хадаевыхъ. Самъ Хадаевъ, его жена и сестра—зобаты; хотя у Хадаева и небольшой зобъ, но онъ идіотъ. Всѣ 3 дѣтей Хадаевыхъ глухонѣмые.

Въ Стыръ-Дигорскомъ приходѣ осмотрѣно было 82 человѣка и изъ нихъ: 5 человѣкъ съ большимъ зобомъ, 10 идіотовъ, 10 глухонѣмыхъ, 4 эпилептика и 7 человѣкъ съ врожденными аномаліями.

Интересна семья Тегаевыхъ: мать зобатая, отъ перваго мужа имѣетъ двухъ глухонѣмыхъ дѣвочекъ, а отъ второго дѣвочку и мальчика съ спастическимъ параличемъ.

---

[1]) 2 прибавленіе къ Дневнику VII съѣзда О-ва Рус. Врачей въ память Пирогова, стр. 319.

[2]) Такъ называется небольшая часть Владикавказскаго округа Терской области, по бассейну р. Уруха (притокъ Терека), на сѣверномъ склонѣ главнаго Кавказскаго хребта. Населеніе — горные осетины, составляющіе 4 прихода (Галбатскій, Мохческій, Стыръ-Дигорскій и Донифарскій) — доходитъ до 12 — 15 тысячъ.

Въ Донифорѣ изъ 100 осмотрѣнныхъ—50 зобатыхъ (изъ нихъ 15 идіотовъ), 16 глухонѣмыхъ и 5 эпилептиковъ.

Семья Коціевыхъ: братъ и сестра глухонѣмые, родители зобаты; семья Кобалевыхъ: три сестры глухонѣмыя, родители зобаты; семья Елбіевыхъ: 3 брата и сестра глухонѣмые, мать зобата и глухонѣмая.

Такая сильно развитая эндемія зоба и особенно кретинизма, конечно, говоритъ за вырожденіе и даже вымираніе среди дигорскихъ осетинъ; но къ счастью «вымираютъ [1]) только извѣстные роды, состоящіе обыкновенно изъ нѣсколькихъ семей, жившихъ и живущихъ до сихъ поръ болѣе или менѣе особнякомъ, отдѣльными отселками, на значительныхъ высотахъ, при самыхъ неблагопріятныхъ условіяхъ. Это, такъ сказать, вымирающіе остатки старой Осетіи. На ряду съ этимъ частичнымъ вымираніемъ идетъ и при томъ въ большихъ размѣрахъ, возрожденіе осетинъ,—именно тѣхъ, которые со своихъ непріютныхъ скалъ спустились внизъ, въ долины и попали тамъ въ болѣе благопріятныя условія жизни, особенно осетинъ, выселившихся на плоскость. И вотъ эти-то «новые» осетины начинаютъ возвращаться къ жизни: у жителей долинъ, зобъ и кретинизмъ начинаютъ исчезать, а у плоскостныхъ ихъ и совсѣмъ мало. Тѣ же горные осетины, которые живутъ въ прежнихъ условіяхъ, вѣрно и довольно быстро вымираютъ».

Кромѣ того эндемическій зобъ встрѣчается въ Батумскомъ округѣ [2]) по р. Аджарисъ-Цхали и по р. Чороху. Наиболѣе онъ сконцентрированъ въ с. Капартжетръ (Мухгульское ущелье), с. Имерхеви, Хулы, Чонджало и Мериси въ верхней Аджаріи; эндемія наблюдается также въ сс. Цеси и Сори Рачинскаго уѣзда Кутаисск. губ. и въ Энзебинскомъ обществѣ Гунибскаго округа Дагестанской области.

Въ Закавказскомъ краѣ зобъ эндемиченъ въ Карской области.

---

[1]) А. Сирсовъ. Письмо въ редакцію «Врача» 1899 г. № 36, стр. 1065.

[2]) И. И. Пантюховъ. Проказа, зобъ и парши на Кавказѣ Тифлисъ 1900 г.

В. Сибирь.

1. Енисейская губернія.

Въ Минусинскомъ округѣ эндемическій зобъ распространенъ въ СВ. части Новоселовской волости [1]).

Таблица зобатыхъ.

Названіе селеній.	Число жителей.		Число зобатыхъ.		%
	м.	ж.	м.	ж.	
1) Дер. Убей (на р. Енисеѣ)	94	90	8	12	10,8
2) » Медвѣдева (на р. Убей, пр. Енисея.	183	212	2	2	1,01
3) » Усть-Убей (р. Убей)	87	90	2	4	3,5
4) » Коряково	155	153	4	14	5,1
5) С. Слеимъ	254	257	12	23	6,8

Всѣ селенія расположены въ глубокихъ, плохо провѣтриваемыхъ долинахъ на глинисто-песчаной почвѣ. Есть въ Минусинскомъ округѣ и кретинизмъ, но въ небольшихъ размѣрахъ.

Кромѣ того зобъ встрѣчается по Енисею въ деревняхъ Ачинскаго, Красноярскаго и Енисейскаго округовъ.

2 Томская губернія.

Мы располагаемъ только данными д-ра С. Успенскаго [2]), который, служа (1846 — 53 г.) въ Алтайскомъ горномъ округѣ [3]), часто встрѣчалъ зобатыхъ по всему округу. Но особенно

[1]) А. Тимкинъ. Записки медика о своей службѣ. Соврем. Медицина, 63 г. стр. 195.

[2]) Энд. зобъ на Алтаѣ. Проток. Засѣд. О-ва Рус. Вр. въ Спб. 1858—59 г. стр. 157

[3]) Одинъ изъ самыхъ богатыхъ рудныхъ округовъ Россійской Имперіи; занимаетъ 4 изъ 6 округовъ Томской губерніи: Каинскій, Барнаульскій, Кузнецкій и Бійскій, а также самыя южныя части Томскаго округа. (Словарь Брокгауза, № 2.)

много зобовъ приходилось ему наблюдать въ Царево-Николаевскомъ золотомъ промыслѣ, расположенномъ въ 200 верстахъ отъ г. Кузнецка (Томск. губ.) среди дикихъ, непроходимыхъ лѣсовъ и топкихъ болотъ.

Водою большая часть жителей пользуется изъ ключа, бѣгущаго по откосу прилежащихъ горъ. Климатъ весьма суровый, сырой и холодный. Зима продолжается полгода, лѣто $1^1/_2$—2 мѣсяца; наконецъ, сильные туманы лѣтомъ и ужасные бураны зимой дѣлаютъ мѣстность мало привлекательной и благопріятной для сноснаго существованія.

Среди жителей женщины и дѣти страдаютъ зобомъ чаще, чѣмъ мужчины.

3. Иркутская губернія.

Самыя первыя извѣстія о зобѣ въ Иркутской губ. принесъ *Гмелинъ* старшій [1]), который, путешествуя по Сибири (1737 г.), встрѣтилъ зобатыхъ въ селеніяхъ по рѣкѣ Киренгѣ, притокѣ Лены.

Затѣмъ чрезъ 90 лѣтъ послѣ него (1827 г.) проф. *Эрманъ* [2]) наблюдалъ зобъ на пространствѣ нѣсколькихъ сотъ верстъ отъ станціи Петровской выше устья Киренги.

Наконецъ, въ 1856 г. д-ръ *Кинастъ* [3]) впервые офиціально констатируетъ эндемію зоба и кретинизма по р. Ангарѣ и въ Нижнеудинскомъ округѣ. Въ слѣдующемъ уже году д-ръ *Гейне* [4]) пишетъ о распространеніи эндемическаго зоба въ Иркутской губерніи. По имѣющимся даннымъ въ Медицинскомъ Департаментѣ было видно, что эндемическій зобъ вообще въ Россіи сильно развивается; особенно же онъ распространяется по долинѣ рѣки Лены въ предѣлахъ Иркутской г. Въ 212 вер. отъ г. Иркутска по Якутскому тракту находится на р. Ленѣ селеніе Качуга [5]), гдѣ встрѣчается немного зобатыхъ. Вода Лены здѣсь до того чиста, что видно мелкокаменистое дно (Kieselgrund); само селеніе и ближайшія деревни расположены на холмахъ, на лѣвомъ берегу рѣки, открыты и хорошо провѣтриваются.

[1]) *J. G. Gmelin*. Reise dürch Sibirien. Bd. II. S. 282. Цит. по Кашину.
[2]) *Erman*. Reise um die Erde. Bd. II. S. 207—218.
[3]) Отчетъ о состояніи общественнаго здравія и дѣятельности больницъ гражданскаго вѣдомства въ Имперіи за 1856 г. Изд. Мед. Деп. М. В. Д.
[4]) *Heine*. Die Verbreitung des Kropfes in Russland. Medic. Zeitung Russland 1857 г. стр. 244 № 31.
[5]) Верхоленскаго округа

На станціи Пономаревѣ [1]) въ 332 верстахъ отъ Иркутска уже много зобатыхъ обоего пола; зобы здѣсь не велики, но значительное измѣненіе голоса почти у всѣхъ больныхъ.

На ст. Орлинской [2]) въ 571 в. отъ Иркутска, при рѣкѣ, на широкой открытой равнинѣ, мало зобовъ, но въ Козаркахъ [2]) (Бэръ [3]) полагаетъ, что Козарки есть ничто иное, какъ теперешняя станція Туруцкая)—на лѣвомъ возвышенномъ открытомъ берегу Лены, въ 765 в. отъ Иркутска, несмотря на превосходное мѣстоположеніе, чистую воду и гигіеническія заботы самихъ жителей—много страдающихъ зобомъ.

Въ 892 в. отъ Иркутска на станціи Улкацъ [2]), расположенной на правомъ возвышенномъ берегу Лены, гдѣ вода абсолютно чиста, мѣстность здоровая, почва состоитъ изъ плодороднаго чернозема, вовсе не замѣчается зобовъ.

Отсюда до Киренска (теперь городъ) тамъ и сямъ попадаются зобатые, но отъ Киренска (въ 1012 в. отъ Иркутска) число ихъ быстро растетъ. Берега Лены становятся здѣсь круче, каменисты и состоятъ изъ извести; вода мутна и желтовата.

Въ самомъ Киренскѣ и въ ближайшихъ селахъ Поворатѣ, Хабаровѣ и Сидоровѣ зобъ достигаетъ наибольшаго эндемическаго распространенія какъ между взрослыми, такъ и у дѣтей отъ 5 до 6 лѣтъ.

Третья часть Киренскаго гарнизона (70 чел.) поражена зобомъ; большая часть больныхъ родомъ изъ Иркутска или Енисейской губ. Почти у всѣхъ зобъ развивается скоро послѣ пріѣзда въ Киренскъ.

Эндемія здѣсь настоль сильна, что распространяется даже на собакъ и лошадей, которыя одинаково съ людьми поражаются зобомъ. Даже и у 5 — 6 недѣльныхъ телятъ была находима значительно увеличенная щитовидная железа. Въ нѣкоторыхъ семействахъ зобъ здѣсь является наслѣдственнымъ.

Дальше въ 77 вер. отъ Киренска на лѣвомъ берегу Лены находится большое и богатое село Вешниково (по Бэру-Вежняково); мѣстоположеніе открытое, берегъ глинистый и песчаный. Всѣ жители, не исключая и дѣтей, зобаты. То же самое встрѣчается въ Петропавловскомъ поселеніи. Недалеко отъ него находится на низменномъ и песчаномъ берегу ст. Сполошинская, въ которой много зобатыхъ.

[1]) Верхоленскаго округа.
[2]) Киренскаго округа.
[3]) Протоколы Засѣд. О-ва Рус. Врачей въ Спб. за 1857—58 г. стр. 326.

На разстояніи 377 — 401 в. отъ Киренска на ст. Паршинскѣ, Рисвинъ и Чускъ (Чуйскъ) Лена становится шире и вода лучше отъ впадающихъ въ нее рѣкъ. Вмѣстѣ съ этимъ зобы встрѣчаются рѣже и меньшей величины; то же замѣчается и въ Витимской слободѣ, отстоящей отъ Киренска въ 523 верстахъ.

По мѣрѣ приближенія къ границѣ съ Якутской областью, гдѣ Лена чрезвычайно расширяется, зоба постепенно исчезаютъ. Такимъ образомъ эндемическій зобъ распространенъ по долинѣ Лены на 1818 верстѣ (такъ какъ на первыхъ 212 в. отъ Иркутска по Гейне зобовъ нѣтъ, то Бэръ поправляетъ эту цифру на 1606, считая по теченію Лены).

Въ 1861 г. д-ръ Н. И. Кашинъ [1]) опубликовалъ нѣкоторыя добавленія къ даннымъ Гейне по распространенію зоба и кретинизма въ Иркутской губ. Ему приходилось наблюдать зобатыхъ въ самомъ Иркутскѣ и ближайшихъ селеніяхъ—Смоленской и Введенской, расположенныхъ по рѣчкѣ Иркуту, впадающей въ Ангару противъ самаго города Иркутска. Зобы достигаютъ здѣсь довольно значительнаго объема; здѣсь же попадается порядочное количество идіотовъ.

Въ дер. Мальтинской (79 в. отъ Иркутска по Московскому тракту) зобами страдаютъ и буряты, принявшіе тутъ осѣдлость; огромныхъ размѣровъ зобъ достигаетъ именно у бурятъ. Н. И. Кашину пришлось видѣть бурятку, у которой былъ правосторонній зобъ, величиною больше головы взрослаго и около 15 фут. вѣсомъ; онъ прикрывалъ собою всю правую грудь. Кретины попадаются среди бурятъ и среди русскихъ.

Въ самомъ Иркутскѣ то же встрѣчается достаточно зобатыхъ какъ въ бѣдной, такъ и въ зажиточной средѣ; однако зобъ здѣсь не достигаетъ такихъ большихъ размѣровъ, какъ въ вышеупомянутыхъ селеніяхъ.

Преимущественное вліяніе на развитіе зоба у жителей г. Иркутска Кашинъ видитъ въ водѣ р. Ангары, которая хотя и прозрачна, но невкусна, явно содержитъ въ себѣ известковыя соли, жестка, трудно размыливаетъ мыло, даетъ осадокъ при кипяченіи и при покоѣ.

Медико-топографическое описаніе Верхоленскаго округа Иркутской губ., произведенное д-мъ Францомъ Шперкъ [1]) въ

[1]) *Н. И. Кашинъ.* Свѣдѣнія о распространеніи зоба и кретинизма въ предѣлахъ Россійск. Имперіи. Моск. Мед. Газета 1861 г. №№ 39—51.

[2]) Медико-топографическій Сборникъ. 1870 г.

1865 году, констатируетъ сильное распространеніе зоба не только по р. Ленѣ, но и по ея притокамъ: по рр. Илгѣ, Тыптѣ, Тутурѣ и р. Манзуркѣ.

Въ 1868 году д-мъ Н. И. Кашинымъ было произведено весьма подробное и тщательное медико-топографическое и статистическое изслѣдованіе всѣхъ мѣстностей Иркутской губ., гдѣ свирѣпствуетъ зобатость и ея спутникъ-кретинизмъ.

Результатомъ этихъ талантливыхъ изысканій была большая работа, напечатанная въ Медико-топографическомъ Сборникѣ за 1870 г. подъ заглавіемъ: «Эндемія зоба и кретинизма въ приленской долинѣ и по другимъ мѣстностямъ Иркутской г.».

Годомъ позже эту работу д-ръ Н. И. Кашинъ напечаталъ въ Протоколахъ Засѣд. О-ва Врачей въ г. Иркутскѣ въ значительно расширенной программѣ и увеличенномъ объемѣ.

По изслѣдованіямъ Н. И. Кашина вся Иркутская губ. занята эндеміей зоба, кромѣ Нижнеудинскаго округа, гдѣ попадающійся зобъ по р. Удѣ спорадиченъ. Описаніе каеается около 270 селеній, расположенныхъ въ остальныхъ 4 округахъ. Слѣдующая таблица, представляетъ изъ себя выборку изъ таблицъ Н. И. Кашина.

Зобъ и кретинизмъ въ Иркутской губ. въ 1868 году.

№	Округа.	Волости.	Число жителей.		Число зобатыхъ.		% зобат.	Число кретинъ.		% кретинъ по отнош. къ зобат.
			м.	ж.	м.	ж.		м.	ж.	
1	Верхоленскій.	1. Манзурская ...	29	31	7	24	1,06	23	1	67,7
		2. Илгинская.....	2563	2684	27	279	7,17	13	13	4,4
		3. Верхоленская съ г. Верхоленскомъ	2636	2845	158	232	7,12	—	—	—
		Итого .	1	659	7	97	5,83	3	7	4,6
2	Киренскій.	1. Ординская	1380	1249	30	73	3,92	2	4	5,8
		2. Макаровская [1]) съ г. Киренскомъ	3894	3443	142	116	3,52	10	4	54,
		3. Петропавловская	3063	3042	77	404	7,88	32	5	7,6
		4. Витимская.....	383	434	24	84	13,22	—	—	—
		5. Нижне-Илимская	1443	1463	18	38	1.9 3	13	3	28,5
		Итого..	19	794	10	06	5,08	7	3	7,2

[1]) Изъ 40 ч. нижнихъ чиновъ, посланныхъ въ Усть-Кутскій заводъ Макаровскаго въ теченіе 1 года заболѣло 38. Изъ 112 ч. нижнихъ чиновъ, прибывшихъ въ 1867 г. въ Киренскъ, 11 уже пріобрѣли зобъ (изслѣдованія 68 г.).

Зобъ и кретинизмъ въ Иркутской губ. въ 1868 году.

№	Округа.	Волости.	Число жителей. м.	Число жителей. ж.	Число зобатыхъ. м.	Число зобатыхъ. ж.	% зобат.	Число кретинъ. м.	Число кретинъ. ж	% кретинъ по отнош. къ зобат.
3	Балаганскій.	1. Яндинская	2249	2258	93	218	6,90	18	—	5,7
		2. Исдинкая	647	646	6	25	2,39	1	4	16,1
		3. Черемховская..	6892	4792	68	301	3,15	11	10	5,6
		Итого..	17	484	7	11	4,07	4	4	7,2
4	Иркутскій.	1. Селенія Иркутскаго Казачьяго коннаго полка..	2082	2021	167	269	10,62	—	—	—
		2. Бадайская	2372	2300	8	25	0,70	—	—	—
		3. Оёкская.....	3413	3293	1	4	0,07	—	—	—
		4. Уриковская ...	1330	1373	3	6	0,34	—	—	—
		5. Заводы: Александровскій [1]) и Усольскій	2834	1743	210	226	9,52	—	—	—
		Итого.....	22	762	91	8	4%	—	—	—

Изъ этой таблицы видно, что на 73,669 жителей тѣхъ селеній, гдѣ зарегистрированъ зобъ, приходится 3,432 чел. зобатыхъ, т.-е. 4,65% и 154 кретина (0,2%)

Въ Верхоленскомъ округѣ, какъ наиболѣе пораженномъ зобомъ, особенно выдаются Илгинская и Верхоленская волости. Въ первой, въ селѣ Качеповскомъ (на р. Илгѣ) на 251 чел. жителей приходится 73 чел. зобатыхъ, т.-е. 29%; въ селѣ Черновскомъ на 83 чел — 15 зобатыхъ, т.-е. 18%, въ селѣ Монастырскомъ на 115 чел.—16 зобатыхъ, т.-е. 14%.

Во второй, зобъ въ болѣе сильной степени встрѣчается въ селѣ Коркинскомъ (на р. Ленѣ): на 121 чел. жителей 22 чел. зобатыхъ т.-е. 18%, въ селѣ Кузнецовскомъ (на Ленѣ) на 85 чел. — 15 зобатыхъ, т.-е. 17,6%; въ с. Воробьевскомъ на 251 ч.—43 зобатыхъ, т.-е. 17%.

[1]) Коренныхъ жителей Александровскаго Винокуреннаго завода (Уриковской вол.)—625 м., 622 ж.; изъ мужчинъ зобатыхъ 60, изъ женщинъ 207. Остальное населенье составляетъ 197 нижн. воинскихъ чиновъ и 262 ссыльныхъ. Какъ тѣ, такъ и другіе прибыли въ половинѣ ноября 1866 г.; изъ первыхъ заболѣло 41, а изъ послѣднихъ 35. Такимъ образомъ изъ 1708 чел. населенія завода—343 чел. зобатыхъ.

Въ Киренскомъ округѣ больше всего зобатыхъ по р. Ленѣ въ селеніяхъ Витимской волости; въ слободѣ Витимской, напримѣръ, изъ 129 чел. — 28 зобатыхъ, т.-е. 21,7%; въ селѣ Курейскомъ на 88 челов. — 15 зобатыхъ, что составляетъ 17,5%.

Весь Балаганскій округъ поперекъ перерѣзывается р. Ангарой (Ниж. Тунгузка) и ея притоками, на которыхъ и расположены селенія съ наибольшимъ развитіемъ зоба.

Такъ, въ селѣ Ключахъ (р. Ключи) [1]) изъ 32 чел. жителей 12 зобатыхъ, т.-е. 37,5%; въ селѣ Дальне-Муйскомъ [2]) (на р. Муѣ) на 164 ч.—36 зобатыхъ или 22%.

Въ Иркутскомъ округѣ больше всего зобатыхъ въ селеніяхъ Иркутскаго казачьяго коннаго полка: въ с. Введенскомъ изъ 571 чел. 175 зобатыхъ, т.-е. 30,6%; въ селѣ Мотскомъ изъ 301 чел. 73 имѣютъ зобъ (24,3%). Въ заводѣ Александровскомъ на 1708 ч.—343 зобатыхъ или 20%.

Если Гейне и не находилъ зобатыхъ на разстояніи между Иркутскомъ и Качугой, то только потому, что ихъ здѣсь мало. Такъ, по Кашину, на станціи Кудинской 3 зобатыхъ женщины, на станціи Оекской 1 женщина, на Манзурской 2 зобатыхъ женщины и 5 кретинъ и, наконецъ, на ст. Мало-Манзурской 1 женщина. Въ остальномъ цифровыя данныя Кашина вполнѣ подтверждали находки Гейне.

Вплоть до настоящаго времени послѣ Кашина никто не упоминаетъ въ литературѣ объ эндеміи зоба въ Иркутской губ. Только въ 93 году д-ръ Маковецкій, говоритъ, что «въ числѣ эндемическихъ заболѣваній числится и зобъ, котораго зарегистрировано только 113 случаевъ въ городѣ Иркутскѣ и 468 въ округахъ, но, конечно, зарегистрирована только ничтожная часть зобатыхъ, такъ какъ въ долинахъ рр. Лены, Иркута и Уды чуть не все населеніе поголовно страдаетъ зобомъ, но къ медицинской помощи не прибѣгаетъ».

Для характеристики кретинизма въ Иркутской губерніи приведемъ наиболѣе интересные случаи изъ наблюденій Волконскаго [3]), Кашина и Киназта.

1. Въ Усть-Илгинскомъ селеніи, при устьѣ рѣчки Илги, наблюдаемы были 2 кретина; они родные братья; отецъ ихъ,

[1]) Яндинской волости.

[2]) Протоколы Засѣд. О-ва Врачей Вост. Сибири г. Иркутскъ 1866 года, стр. 13—14.

[3]) Маковецкій. Издат. годичн. Зас. по поводу 30-лѣтія О-ва Врачей Вост. Соборн. въ г. Иркутскѣ. 2 сен. 1893 г.

по отзывамъ многихъ, тоже былъ не уменъ. Изъ нихъ старшій Михей, 22 лѣтъ отъ роду, роста средняго, тѣлосложенія слабаго, съ плоской грудью, старческимъ лицомъ, прищуренными глазами, ходитъ по утиному, не въ состояніи выразить ни одной мысли, ѣстъ только что пойманную рыбу, но предпочтеніе отдаетъ хлѣбу и постоянно его проситъ; большую часть лѣта проводитъ на дворѣ, въ полѣ и ничѣмъ не занимается.

2. Меньшой братъ Михея, Яковъ, 19 л. отъ роду, роста средняго, тѣлосложенія крѣпкаго, мускулистъ и жиренъ, съ узкой грудью, ходитъ по утиному, любитъ пѣть нескладныя пѣсни и плясать, переступая съ ноги на ногу. Очень любитъ хлѣбъ и если ему пообѣщаютъ его, то станетъ носить воду и дрова; постоянно крестится, поглядывая по сторонамъ; можетъ говорить о знакомыхъ ему предметахъ, но и то безъ толку.

3. Въ Макаровскомъ селеніи, при р. Ленѣ, Константинъ Кистеневъ, 19 л. отъ роду, ростомъ въ $1^1/_2$ арш., съ огромной головой, носъ сѣдлистый, ноздри широкія, походка утиная, обращаетъ особенное вниманіе на блестящіепредметы, напр. на шину колеса, и смотритъ на нихъ, раздвигая пальцами вѣки, ибо вслѣдствіи застарѣлаго заворота вѣкъ плохо видитъ. Всѣмъ объясняетъ, что его испортила золотуха, шедшая у него изъ головы и при этомъ онъ указы ваетъ на свою плѣшивую голову

4. Въ городѣ Верхоленскѣ, Татьяна, 8 лѣтъ, дочь зобатаго поселенца, глуха и нѣма, имѣетъ маленькій врожденный зобъ и сильно хрипитъ, какъ будто бы у ней суженіе дыхательнаго горла, на видъ бѣла и румяна, кроткаго характера, шьетъ себѣ рубахи, но постоянно занята котомъ, съ которымъ дѣлится послѣднимъ кускомъ; ни къ какому занятію не способна, т.-е. ее нельзя заставить что нибудь дѣлать.

5. Акулина Ларіонова, кретинка, мать которой то же была не изъ умныхъ, 35 лѣтъ отъ роду, ростомъ2 арш., съ выраженіемъ лица совершенно безсмысленнымъ, старческимъ, можетъ произносить два слова: «папа, тятя» и болѣе ничего; ходитъ, разставя широко ноги и въ то же время поднимая руки кверху, какъ бы для равновѣсія и удобнаго движенія; въ противномъ случаѣ или едва движется, совершенно согнувшись, или же падаетъ Измѣреніе головы показало слѣдующее: передне-задній діаметръ равняется 90″′, поперечный—74″′, отсюда выходитъ, что index cephalicus равняется 82″′, 2, діаметръ лица отъ волосистой части головы до

нижней части подбородка 111″′, діаметръ между скуловыми костями 78″′, высота лба 38″′.

У Ларіоновой на правой сторонѣ шеи зобъ яйцеобразной формы, величиною съ большое яблоко, въ наружныхъ покровахъ его замѣтно сильное расширеніевенозныхъ сосудовъ, съ образованіемъ мѣстами многихъ, довольно значительныхъ узловъ (varices).

Умственная дѣятельность Ларіоновой до такой степени мало развита, что она не въ состояніи выразить самыхъ существенныхъ потребностей: такъ, она ѣстъ только тогда, когда дадутъ ей что-нибудь, а если не дадутъ, то просить не будетъ, да и выразить этого не въ состояніи; единственно любимыя ея занятія — сидѣть около печи и грѣться, особенно въ то время, когда печь топится, лѣтомъ же грѣться на солнцѣ; она любитъ также спать и непремѣнно съ полѣномъ, которое окутываетъ въ видѣ куклы, предполагая, что это ребенокъ ея, и постоянно держитъ его у груди.

6. Николай Козловъ, 30 л., изъ Оекской деревни, Иркутскаго округа, глухонѣмой отъ рожденія, съ безсмысленной физіономіей, чрезвычайно боязливъ, ходитъ шатаясь изъ стороны въ сторону, имѣетъ брата совершенно здороваго. У Козлова зобъ съ правой стороны или, величиною съ садовое яблоко, на ощупь упругъ; кожа покрывающая зобъ, одинакова съ прочими частями тѣла. Произведенное измѣреніе головы дало слѣд. результаты: передне-задній діаметръ равняется 82″′, поперечный—63″′, діаметръ лица отъ волосистой части лба до нижней части подбородка — 71″′, діаметръ между скуловыми костями 49″′, слѣдовательно, указатель ширины головы (index cephalicus)=76″′, 82.

Въ Нижнеудинскомъ округѣ въ д. Кузнецовой было цѣлое семейство идіотовъ, состоящее изъ 5 мальчиковъ отъ 5—17 л. Мать 4 изъ нихъ, (она же бабка пятаго) имѣетъ значительный зобъ. Отъ перваго ея брака было 3 дѣтей совершенно здоровыхъ, именно 2 сына и дочь. Отъ этой дочери остались 2 сына идіота, одинъ въ числѣ вышеупомянутыхъ 5 мальчиковъ; другой, отданный на воспитаніе къ зажиточному крестьянину, отличается совершенно ограниченными способностями, почти не въ состояніи говорить и имѣетъ походку шаткую, утиную. Отъ 2-го супружества произошли на свѣтъ остальные 4 идіота; два старшіе изъ нихъ глухонѣмые, младшіе нѣсколько слышатъ. Всѣ 4 едва могутъ стоять на ногахъ, съ колѣнами и нижнею частью спинного столба вогнутыми

внутрь, брюхомъ выдающимся впередъ и шаткою нетвердою походкою. Лѣтомъ они разбѣгаются на пастбища и ѣдятъ какъ животныя какую-то траву.

По даннымъ Н. И. Кашина кретинизмъ больше всего развитъ въ Киренскомъ округѣ (73 ч.) т.-е. 0,3% всего населенія, межъ тѣмъ % зобатыхъ здѣсь меньше по сравненію съ Верхоленскимъ округомъ.

Иркутскій округъ съ 4% зобатыхъ совсѣмъ свободенъ отъ кретинизма; въ другихъ же мѣстностяхъ онъ встрѣчается въ большемъ количествѣ, чѣмъ зобатые. Такъ, напримѣръ, въ с. Юшинскомъ Манзурской волости имѣется 1 зобатая и 4 кретина; въ с. Манзурскомъ 2 зобатыхъ и 5 кретинъ. Въ Витимской волости % зобатыхъ=13,22, а межъ тѣмъ ни одного кретина, тогда какъ въ Нижне-Илимской волости при 1,93% зобатости 26 кретинъ или 0,9%.

Повидимому, степень развитія кретинизма не столько стоитъ въ зависимости отъ силы эндеміи зоба, сколько отъ состоянія здоровья общественнаго организма населенія.

4. Забайкальская область.

О распространеніи эндемическаго зоба въ этой мѣстности мы имѣемъ мало свѣдѣній, да къ тому же они касаются очень незначительной доли всей территоріи Забайкальской области. Д-мъ Н. И. Кашинымъ [1]) была наблюдаема эндемія зоба въ 1860 году въ Нерчинско-заводскомъ округѣ: въ Большомъ Нерчинскомъ, Кутомарскомъ и Дучарскомъ заводахъ, а также въ деревняхъ и селахъ, лежащихъ на р. Уровѣ, притокѣ Аргуни. Всѣ эти мѣста находятся на китайской границѣ. Б. Нерчинскій заводъ находится въ 270 в. отъ Нерчинска, лежитъ при ручьѣ Алтачѣ. Заводъ размѣщенъ въ межгорномъ ущелiи; Алтача дѣлитъ заводъ на 2 части: южную и сѣверную; послѣдняя представляетъ низменную болотистую, топкую лощину, изъ которой постоянно поднимаются сырыя испаренія. Кутомарскій заводъ лежитъ въ болотистой лощинѣ, окруженной горами и лѣсомъ; къ постояннымъ вреднымъ испареніямъ съ болотъ присоединяются еще сѣрные и мышьячные пары, происходящіе отъ выплавки рудъ на фабрикѣ, расположенной посреди самаго завода. Дучарскій заводъ расположенъ въ узкомъ, болотистомъ закрытомъ со всѣхъ сторонъ, ущелiи.

[1]) Н. И. Кашинъ. Московская Медиц. Газета 1860 г. № 5, 7 и 10.

Рѣка Уровъ начинается около Дучарскаго завода, течетъ съ юго-запада на сѣверо-востокъ и почти у китайской границы впадаетъ въ Аргунь.

Зобъ былъ находимъ въ д. Козулиной, Лежанкиной, Годымбойской, Гагарской, Ключевской, Сивачинской, Хомяковской, а вмѣстѣ съ кретинизмомъ въ д. Мотогорской, Гударинской, Аляширской, Талаканской, Асимунской, Таловской, Куденинской, Семиряковской и частью въ Уровскомъ.

Деревни же Солонечная и Ильденканъ свободны были отъ зоба. Всѣ эти 16 деревень размѣщенны въ чрезвычайно низменной, тундристой, топкой и узкой Уровской лощинѣ, окруженной горами; здѣсь нѣтъ воздушныхъ теченій, доступа вѣтрамъ; вода р. Урова съ затхлымъ запахомъ, при подогрѣваніи дѣлается мутной, при кипяченіи на стѣнкахъ сосуда даетъ бѣловатый отсѣдъ, что указываетъ на присутствіе известковыхъ солей. Изъ всѣхъ мѣстностей при-Аргунскаго края долина р. Урова особенно отличается постоянною сыростью и туманами (даже зимой).

Зобъ замѣчается здѣсь также нерѣдко у коровъ, лошадей, но чаще у свиней и собакъ.

Въ 1893 году д-ръ Н. Кириловъ сообщилъ о существованіи эндемическаго зоба въ западномъ Забайкальѣ въ Троицкосавскомъ округѣ [1]). По его наблюденіямъ здѣсь имѣются 2 центра распространенія зоба: село Бичурное по р. Хилку и селенія по среднему теченію р. Чикоя. Обѣ эти рѣки — притоки р. Селенги.

Село Бичурное расположено на сырой болотистой почвѣ; «усадьбы расположены такъ, что дома стоятъ тѣсно, близко, чередуясь со скотными дворами. На задахъ дворовъ или напротивъ домовъ черезъ улицу—всюду обширные огороды; эти огороды унаваживаются и изрѣзаны частыми ирригаціонными канавами; все лѣто атмосфера стоитъ парная, удушливая; всюду носится масса мухъ. Кромѣ огородовъ канавами мочатъ и «телятники» — газоны травы для корма мелкаго скота, въ эти телятники сваливаютъ и гніющій навозъ со дворовъ».

По народному представленію зобъ относится здѣсь къ числу заразительныхъ болѣзней и называется «нечисть»; онъ легко передается отъ одного лица другому, при томъ или другомъ соприкосновеніи, особенно при ѣдѣ съ зобатыми. Не только

[1]) Н. Кириловъ. Зобъ въ Западномъ Забайкальѣ. Медицина 93 г. № 34., стр. 431.

мѣстные потребители, но и пріѣзжіе покупатели не берутъ отъ зобатыхъ масло, молоко, ягоды и другіе продукты.

Въ селеніяхъ расположенныхъ по р. Чикою почва тоже сырая, наносная. Такъ какъ вездѣ населеніе старообрядческое по преимуществу, и обходъ домовъ врачемъ пока еще немыслимъ, то Н. Кириловъ приводитъ данныя своего амбулаторнаго пріема.

СЕЛЕНІЯ.	Общее число жителей въ селахъ		Число зобатыхъ		
			зарегистрированныхъ		предполагаемое по разсиросамъ.
	м.	ж.	м.	ж.	
Бичурское	2600	2800	14	68	200
Волково	38	25	1	3	6
Шинки	217	193	10	26	70
Маргинтуй	239	185	4	12	50
Котой	214	174	7	16	60
Савичи	583	568	2	5	20
Гутай	328	297	9	24	50
Грѣхнёва } Доложинз }	396	362	5 11	12 18	80
Хилкотой	782	659	2	15	40
Сумма	5367	5263	65	199	
Всего.....	10660		264		576

Здѣсь д-ръ Н. Кириловъ допускаетъ кромѣ наличнаго числа и цифру предполагаемую, но это только для того, чтобы показать сильное распространеніе зоба въ этой антигигіенической мѣстности.

Такое допущеніе онъ дѣлаетъ на томъ основаніи, что паціенты приходили къ нему съ недавнимъ заболѣваніемъ (3—6 м. и рѣдко болѣе $1^1/_2$ года) и притомъ большинство изъ нихъ было въ молодомъ возрастѣ. Такъ, изъ числа 68 зобатыхъ женщинъ, въ Бичурѣ обратились за помощью 34 дѣвушки и 7 дѣвочекъ (отъ $1^1/_2$ до 8 лѣтъ), межъ тѣмъ если и приходили пожилыя женщины со старыми зобами, то всегда съ другой болѣзнью: о себѣ онѣ мало говорили, заявляли, что зобъ имъ не мѣшаетъ, «не стоитъ о красотѣ зоботиться,— ушло время», а хлопотали о зобѣ дочерей.

Среди зобатыхъ по Чикою были найдено 4 идіотки, а въ Бичурѣ 2 глухонѣмыхъ

Г. Средне-Азіатскія Владѣнія.

1. Ферганская область.

Ферганская область образована въ 1876 г. изъ завоеваннаго Кокандскаго ханства. О распространеніи зоба главнымъ образомъ въ г. Кокандѣ мы узнаемъ изъ прекраснаго медико-географическаго описанія долины Ферганы д-ра К. Шалыгина [1]).

Г. Кокандъ расположенъ въ долинѣ на 1297,2 анг. фут. выше уровня моря. Народонаселеніе его состоитъ изъ таджиковъ, киргизовъ и сартовъ. Санитарное состояніе города весьма неудовлетворительное. «Снаружи, по большимъ улицамъ и по базару городъ Кокандъ кажется довольно чистымъ и опрятнымъ. Но стоитъ только завернуть, особенно въ лѣтнее время, въ тѣсные и глухіе закоулки, а тѣмъ болѣе заглянуть въ ихъ частныя жилища, чтобъ убѣдиться, что воздухъ тамъ былъ бы невыносимъ даже для малопритязательнаго изъ европейцевъ; промозглый паръ, аміакъ, сѣроводородъ и сѣрнистый аммоній даютъ знать о близкомъ присутствіи клоакъ; затхлость, а лѣтомъ удушливость воздуха и недостаточность свѣта въ жилыхъ помѣщеніяхъ, испаренія отъ разложенія разныхъ органическихъ отбросовъ на дворахъ и, наконецъ, развитіе аміачнаго и сѣроводороднаго газовъ въ скопищахъ нечистотъ—неотъемлемыя принадлежности почти каждаго небогатаго дома въ Кокандѣ».

Питьевая вода доставляется въ каждый дворъ съ рисовыхъ полей по каналамъ или арыкамъ; въ нихъ спускаются всѣ жидкіе отбросы и надъ ними же производятся всѣ омовенія.

Арычная вода идетъ съ одного двора въ другой и по мѣрѣ приближенія къ центру становится все болѣе загрязненной. Такъ, на значительномъ разстояніи отъ центра города вода въ 100000 своихъ частяхъ содержала 6,5 органическихъ веществъ и 1,16 легко окисляющихся органическихъ веществъ;

[1]) *Д-ръ К. Шалыгинъ.* О зобѣ вообще и объ эндем. зобѣ въ Коканѣ въ особенности. Военно-Мед. Жур. 1878 г. 132 и 133.

вблизи отъ центра 8,2 первыхъ и 7 вторыхъ, а въ самомъ центрѣ 18,9 первыхъ и 8,85 послѣднихъ.

Послѣ этого становится вполнѣ очевиднымъ, что вода г. Коканда совершенно негодна къ употребленію [1]).

Если прибавить, что въ самомъ городѣ находится чрезвычайно переполненное кладбище (подпочвенная вода на 1—$1^1/_2$ арш. отъ земной поверхности), бойни, кожевенные заводы, красильни и т. п., то картина санитарнаго состоянія Коканда довольно яркая.

Послѣ этого нѣтъ ничего удивительнаго, что въ Кокандѣ господствуютъ постоянно малярія, тифъ, поносы, золотуха и эндемическій зобъ. Къ сожалѣнію д-ръ К. Шалыгинъ даетъ намъ только общія понятія о размѣрахъ зобной эндеміи. «Въ Коканѣ насчитывается 70.000 жителей обоего пола; число зобатыхъ, по однимъ, простирается почти до половины числа населенія, а, по другимъ, даже переходитъ нѣсколько за половину его. Наиболѣе точную цифру дали заключенные въ тюрьмѣ, а именно изъ 31 заключеннаго изъ числа жителей Кокана 19 оказались съ зобами, что составляетъ 61,3%».

Однако кретинизма въ Кокандѣ совсѣмъ не замѣтно.

Въ селеніяхъ (Кишлакахъ), расположенныхъ кругомъ Коканда, тоже господствуетъ эндемическій зобъ.

Единичные случаи д-ръ К. Шалыгинъ встрѣчалъ въ Маргеланѣ, Андижанѣ, Чміонѣ, Густѣ, Наманганѣ и Ошѣ.

Но это было въ 1878 году; по послѣднимъ же свѣдѣніямъ изъ отчетовъ Медицинскаго Департамента видно, что эндемія зоба свирѣпствуетъ во всѣхъ уѣздахъ Ферганской области.

Уѣзды.	89 г.	90 г.	91 г.	92 г.
1) Маргеланскій . . .	183	282	1200	324
2) Андижанскій. . . .	260	277	385	165
3) Кокандскій.	736	945	1073	678
4) Наманганскій . . .	128	883	617	414
5) Ошскій.	59	58	115	65
Итого. .	1366	2455	3358	1636

[1]) По Рейхардту въ 100.000 частяхъ годной для питья воды 3—5 гг. органическихъ веществъ вообще и 1—5 гг. легко окисляющихся. (Шалыгинъ).

2. Самаркандская область.

По отчетамъ Медицинскаго Департамента Самаркандская область поражаетъ большимъ числомъ зобатыхъ, а въ литературѣ крайней недостаточностью надлежащихъ свѣдѣній о нихъ.

По сообщенію д-ра Н. Сукачева [1]) здѣсь встрѣчаются мѣстности, гдѣ почти все населеніе поражено эндемическимъ зобомъ. Особенно въ этомъ отношеніи прославилось селеніе *Дагбитъ*, расположенное въ 10 верстахъ отъ Самарканда.

Благодаря существованію огромныхъ рисовыхъ плантацій, на которыхъ горные ручьи и рѣки захватываются въ арыки, въ селеніе достигаетъ уже испорченная вода.

Среди жителей *Дагбита* свирѣпствуютъ постоянныя лихорадки и эндемическій зобъ. Авторомъ осмотрѣно 924 чел. зобатыхъ: 908 мужчинъ въ возрастѣ отъ 14—60 лѣтъ и 16 женщинъ отъ 40—55 лѣтъ. Преобладающая форма зоба—паренхиматозная, въ 11 случаяхъ встрѣтился сосудистый зобъ.

Если кто изъ жителей выселяется въ другое мѣсто, зобъ пропадаетъ и обратно.

Лѣчатся чаемъ изъ обыкновеннаго репейника (Cynoglossum-macrostylum).

3. Семирѣченская область.

Встрѣчая нерѣдко зобатыхъ среди туземцевъ и «служащаго класса области» и основываясь на рядѣ зобныхъ эпидемій д-ръ П. Вершининъ [2]) высказываетъ слѣдующее положеніе: въ Семирѣченской области, въ Илійской долинѣ, въ селеніяхъ: Борохудзирѣ, Джаркентѣ, Кульджѣ, въ поселкахъ Башъ-Кунчанѣ, а также въ Таранчинскихъ и Дунганскихъ поселкахъ и въ мѣстности расположенія пограничныхъ постовъ зобъ составляетъ эндемическую болѣзнь.

Эти мѣстности расположены въ болотистой части Илійской долины, которая по своимъ климатическимъ условіямъ не можетъ считаться благопріятной для здоровья населенія.

Вода здѣсь употребляется арычная, до того загрязненная, что ее стараются брать или ночью, или раннимъ утромъ.

[1]) *Н. Сукачевъ*. Письмо во «Врачѣ» 93 г. № 17, стр. 495.

[2]) П. Вершининъ. Эпидемія зоба въ гарнизонѣ укрѣпленія Борохудзира въ 1888 г. Прот. Омскаго Мед. О-ва 89—90 г., стр. 234.

4. Бухара.

Вотъ какія данныя мы находимъ у И. И. Грекова [1]).

«Въ числѣ эндемическихъ болѣзней въ Бухарѣ одно изъ первыхъ мѣстъ занимаетъ зобная болѣзнь, которую я встрѣчалъ повсюду и особенно часто въ Калаи-Хумбѣ (столицѣ Дарваза). Здѣсь нѣтъ почти семьи, по словамъ бека, гдѣ бы не было нѣсколькихъ зобатыхъ.

Также много видѣлъ я ихъ и въ Каратанѣ. Зобы тамъ вездѣ отличаются своими нерѣдко огромными размѣрами. Помню одного больного, который обратился къ намъ по поводу зобнаго удушья. Огромный зобъ оттѣснилъ трахею совершенно въ сторону.

Въ связи съ зобомъ нерѣдко приходилось встрѣчать и кретиновъ».

---

1) Бухара и ея санитарное состояніе. Вол. Газета Боткина за 1899 г.

II.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЭНДЕМИЧЕСКАГО ЗОБА въ РОССІИ.

Національность, повидимому, не играетъ никакой роли и едва ли какая нація Россійской Имперіи застрахована отъ заболѣванія зобомъ въ предѣлахъ его эндемическаго распространенія.

Имъ порожаются русскіе, гдѣ бы они не жили, нѣмцы Остзейскаго края, поляки, евреи, пермяки, вогулы, черемисы, татары, таджики, сарты, киргизы (Ферганск. обл.), осетины, сванеты, андійцы (Андійскій окр. Даг. обл.) и т. д.

Географическое положеніе мѣстности мало оказываетъ вліянія на развитіе и степень распространенія эндемическаго зоба въ Россіи. Достаточно сопоставить самые сѣверные уѣзды Пермской губерніи съ эндемическими районами Кавказа, чтобъ убѣдиться въ правильности нашего предположенія.

Климатическія условія имѣютъ большое значеніе; съ одной стороны вредно дѣйствуя на организмъ, они дѣлаютъ его болѣе воспріимчивымъ къ заболѣванію зобомъ, а съ другой — способствуютъ энергичному развитію и распространенію зобопроизводящей причины.

Судя по тому, что зобъ сильно развитъ и въ Иркутской губерніи (средняя годовая температура — $0{,}4^0$) и въ Кокандѣ (средняя $t^0 + 13{,}2^0$), вполнѣ правильнымъ будетъ заключеніе, что онъ одинаково хорошо уживается и въ тепломъ и въ суровомъ климатѣ, лишь бы были на лицо мѣстныя неблагопріятныя условія (сырость, вредныя испаренія, недостатокъ воздушныхъ теченій, рѣзкіе переходы отъ тепла къ холоду и т. д.).

Рельефъ почвы имѣетъ мало значенія: зобъ одинаково можетъ располагаться какъ на равнинной, такъ и на холмистой и гористой мѣстности (Казанская губернія и Дигорія, Ферганская долина и Сванетія).

Довольно характерной особенностью эндемическаго зоба въ

Россіи нужно считать его способность передаваться по *наслѣдству* [1]).

«А что болѣзнь переходитъ изъ рода въ родъ, пишетъ Кашинъ, то на это указываютъ слѣдующіе факты: а) часто я встрѣчалъ многихъ членовъ одного и того же семейства, страдающихъ зобами или кретинизмомъ; b) старики, живущіе въ настоящее время и имѣющіе зобы, положительно утверждаютъ, что отцы и дѣды ихъ имѣли то же самое страданіе; с) мать, имѣющая зобъ, нерѣдко рождаетъ дѣтей съ подобнымъ страданіемъ или съ предрасположеніемъ къ болѣзни; такъ, часто зобы появляются черезъ годъ или 2 по рожденіи» [2]).

М. Кандаратскій [3]) видѣлъ на Уралѣ много «семействъ, гдѣ устанавливается наслѣдственность зоба: у отца и дочери у матери и дочери или у нѣсколькихъ дѣтей, у бабушки, матери и дочери, у отца съ сыномъ и т. д.»

Среди луговыхъ черемисъ Казанской губерніи онъ также констатируетъ «важное значеніе наслѣдственности».

«Если зобъ имѣется или у отца, или у матери, а тѣмъ болѣе у обоихъ, то у дѣтей уже обязательно появляется зобъ, похожій на зобъ или отца или матери, какъ по формѣ, такъ и по величинѣ, хотя относительно послѣдней нужно сказать, что у дѣтей, по большей части, зобъ уже достигаетъ большихъ размѣровъ, чѣмъ у родителей, т. е. если зобъ появился въ семействѣ или чрезъ отца или чрезъ мать, то онъ въ потомствѣ не пропадаетъ, а напротивъ проявляется въ болѣе рѣзкихъ формахъ» [4]).

Врачъ В. П—овъ [5]) въ доказательство наслѣдственности зоба приводитъ слѣдующій случай: крестьянка д. Лобиковой (Чердынск. у. Пермск. губ.) Пр. М. Мать ея страдала зобомъ, она сама зобата, всѣ 3 дочери и 2 сына заботы; мужъ ея также страдалъ нѣбольшимъ зобомъ.

І. М. Илговскій [6]) въ первую свою экскурсію въ Пермскую губернію отмѣтивъ, что «въ большинствѣ случаевъ имѣются указанія на передачу зоба по наслѣдству», приводитъ слѣдующіе интересные примѣры.

[1]) Намъ кажется болѣе правильнымъ коснуться вопроса о наслѣдственности въ этой главѣ и не относить его къ рубрикѣ этіологіи зоба.
[2]) Отд. От. Моск. Мед. Газеты за 1862 г. № 39—51. стр. 76.
[3]) Географ. распр. эндеміи зоба и кретинизма на Уралѣ. Отд. От. стр. 22.
[4]) Признаки вымиранія луговыхъ черемисъ казанск. губ. стр. 26.
[5]) Архивъ Суд. Мед. 1868 г. № 2 стр. 55 въ смѣси.
[6]) Дневн. О-ва Врачей при и Казан. У-тѣ 1899 г. вып. II стр. 36.

І. Ф. П. 40 л., зобъ на обѣихъ сторонахъ шеи выраженъ порядочно; у отца, дѣда, родного брата и сестры большіе были зоба; у 2-хъ ея сыновей всѣ 3 доли значительно увеличены.

2. Е. Т., 40 л., зобъ съ лѣвой и правой стороны по кулаку; у матери былъ большой зобъ; у жены зобъ съ куриное яйцо по срединѣ, а съ боковыхъ сторонъ по кулаку, у матери, отца и сестры ея былъ большой зобъ. У дѣтей Е. Т.— 3 дочери и 2 сына—имѣются зоба разныхъ величинъ.

Въ отчетѣ [1]) о второй своей поѣздѣ онъ уже такъ высказывается: «обойду молчаніемъ о наслѣдственности, ибо достаточно взглянуть на именной списокъ, легко можно убѣдиться, что не послѣднюю роль она играетъ въ этіологіи зоба».

Н. Кириловъ [2]) приводитъ слѣдующія данныя изъ Западнаго Забайкалья. «Изъ 78 взрослыхъ (свыше 30 лѣтъ отъ роду)—22 унаслѣдовали зобъ отъ матери, 21—отъ обоихъ родителей, 9—отъ отца; 3—видимо отъ здоровыхъ родителей, но подъ старость зобъ «обозначился» и у ихъ отцовъ; 23 происходили отъ здоровыхъ (??) родителей, но семеро изъ нихъ замѣчаютъ зобъ, приключившійся «невѣдомо съ чего», у брата, сестры, дяди, тетки. Изъ 93 дѣтей, подростковъ и молодыхъ людей (до 30 лѣтъ)—49 изъ зобатаго «рода». Отъ зобатыхъ родителей въ подавляющемъ большинствѣ случаевъ зобъ переходитъ къ дочерямъ при здоровыхъ сыновьяхъ».

Отъ всего этого получается впечатлѣніе, что въ эндемическихъ районахъ зобъ нерѣдко передается по наслѣдству.

Но когда приходится самому въ зобной мѣстности встрѣчаться съ такими домами, гдѣ всѣ поголовно страдаютъ зобомъ (въ Быму дома за № 5, 6, 44 и т. д.), то впечатлѣніе усиливается, начинаешь ближе присматриваться и скоро приходишь къ заключенію, что эндемическій зобъ имѣетъ много данныхъ на то, чтобъ *въ большинствѣ случаевъ считаться болѣзнью наслѣдственной*.

Наши наблюденія надъ зобатыми Бымовскаго завода показали слѣдующее. Изъ 902-хъ человѣкъ у 544 (60,3%) отмѣчается наслѣдственность. Но процентное отношеніе значительно повысилось бы, если бы всѣ взрослые могли дать точныя и опредѣленныя показанія о существованіи зоба у ихъ родителей.

Что же касается наслѣдственности у дѣтей до 15 лѣтъ, то она устанавливалась нами лично; всего зобатыхъ этого воз-

[1]) Дн. О-ва Вр. при И. Каз. У-тѣ. 1900 г. вып. II, стр. 89.
[2]) Зобъ въ Западн. Забайкальѣ. Медицина 1893 г. № 34 стр. 431.

раста зарегистрировано 236 и изъ нихъ 230 имѣютъ прямую наслѣдственность, 5—(въ возрастѣ отъ 5—12 л.)—косвенную (отъ бабки по отцу) и у 1 только дѣвочки 11 л. родители были здоровы; послѣдніе 6 случаевъ правильнѣе отнести къ числу пріобрѣтенныхъ зобовъ.

Такимъ образомъ, зобъ у подрастающаго поколѣнія Бымовскаго завода наблюдается наслѣдственнымъ въ 97,4%.

Кромѣ того, фактъ наслѣдственной передачи въ значительной мѣрѣ устанавливается еще случаями *врожденнаго зоба.*

Правда немногимъ изъ русскихъ изслѣдователей пришлось встрѣтиться съ этой формой эндемическаго зоба, но это отнюдь не говоритъ еще за крайнюю рѣдкость ея. Чаще всего можно столкнуться съ ней при родовспоможеніи, а также, если случайно приходится видѣть ребенка въ первые мѣсяцы его жизни; это послѣднее иногда удается въ амбулаторіи или при подворномъ обходѣ зобныхъ селеній, хотя должны оговориться, что намъ нерѣдко совсѣмъ не давали осматривать новорожденныхъ, а это, быть можетъ, и помѣшало имѣть истинное число случаевъ врожденнаго зоба въ Бымовскомъ заводѣ.

Нашъ уважаемый товарищъ по клиникѣ д-ръ И. С. Пономаревъ, завѣдующій въ настоящее время Златоустовской (Уфимск. губ.) земской больницей, находится въ этомъ отношеніи въ болѣе благопріятныхъ условіяхъ.

Живя въ эндемической мѣстности, онъ наблюдалъ при родовспоможеніи до 50 случаевъ врожденнаго зоба, причемъ 2 раза встрѣтилъ его у 7-ми и 8-ми мѣсячнаго плода.

Вкратцѣ пока объ этихъ наблюденіяхъ д-ръ И. С. Пономаревъ сообщилъ на IX-мъ Пироговскомъ съѣздѣ въ СПБ, и ему, конечно, должна принадлежать пальма первенства по изученію врожденнаго зоба въ Россіи.

Эти данныя въ связи съ нашими наблюденіями позволяютъ намъ сказать, *что врожденный зобъ въ эндемическихъ районахъ явленіе не рѣдкое.*

Конечно, мы далеки пока отъ положительныхъ выводовъ и окончательныхъ заключеній, но все же вышеприведенные факты *въ значительной мѣрѣ* говорятъ за возможность наслѣдственной передачи зоба.

Намъ могутъ возразить, что для признанія существованія наслѣдственности зоба нужны другія данныя, указывающія на непосредственную передачу плоду зобопроизводящей причины.

Другими словами, нужно доказать, что она передается плоду или съ сѣменемъ или чрезъ кровь во время утробной жизни. Сначала естественно ожидать открытія самой причины зоба, а затѣмъ уже расчитывать на обнаруженіе ея въ сѣмени.

Кстати сказать, что ни для одной болѣзни еще не доказана возможность передачи ея черезъ сѣмя и яйцо, хотя имѣются нѣкоторыя данныя въ этомъ направленіи.

Другое возраженіе принадлежитъ тѣмъ, которые полагаютъ, что зобопроизводящая причина, попавъ въ организмъ матери извнѣ, сейчасъ же передается плоду; мать при этомъ является какъ бы передаточнымъ пунктомъ и только. Съ этой точки зрѣнія приходится смотрѣть на врожденный зобъ, какъ на болѣзнь внутриутробной жизни.

Это предположеніе было бы правильно, если бы въ эндемической мѣстности удалось наблюдать случаи врожденнаго зоба у ребенка здоровой матери.

Наоборотъ, случаи врожденнаго зоба отъ зобатой матери, покинувшей уже эндемическое мѣсто и, стало быть, не подвергавшей своего плода дѣйствію зобопроизводящихъ причинъ извнѣ,—съ очевидностью указывали бы на возможность непосредственнаго унаслѣдованія зоба отъ матери.

Къ сожалѣнію, ни тѣхъ, ни другихъ наблюденій пока не имѣется.

Случаи врожденнаго спорадическаго зоба тоже имѣютъ большое значеніе въ вопросѣ о наслѣдственности. Въ Россіи ихъ наблюдали 3 раза.

I. [1]) 17, II, 76 г. въ Московскій Воспитательный Домъ была доставлена 2-хдневная дѣвочка, слабаго тѣлосложенія и питанія. Спереди на шеѣ находится опухоль съ половину грецкаго орѣха величиною, твердоватая на ощупь, съ гладкой поверхностью, слегка раздѣленной по срединѣ на правую и лѣвую доли; опухоль подвижна вмѣстѣ съ гортанью. Сосаніе на спинѣ происходитъ хуже, чѣмъ въ другихъ положеніяхъ. Рвота, срыгиваніе Отъ помазыванія зоба разбавленной іодной настойкой, онъ сталъ быстро уменьшаться и къ концу 3-й недѣли уже мало выдавался.

II. 4, XI, 78 г. принята 5-тидневная дѣвочка крѣпкаго питанія и тѣлосложенія. Зобъ съ половину вишни, растройствъ

[1]) Н. Ф. Миллеръ. Зобъ въ дѣтскомъ и школьномъ возрастѣ. Мед. Обозр. 84 г. т. 23. стр. 991.

не вызывалъ. Послѣ отпаденія пуповины вокругъ пупка развилась рожа, державшаяся въ теченіе 9-ти дней.

Вслѣдъ за этимъ зобъ нагноился и былъ вскрытъ. Чрезъ недѣлю полное заживленіе.

III.[1]) Въ Петербургскій Воспитательный Домъ былъ принесенъ новорожденный мальчикъ въ ціанозѣ и съ сильно затрудненнымъ дыханіемъ; явленія эти на слѣдующій день усилились и ребенокъ умеръ. Вскрытіе показало, что смерть послѣдовала отъ удушенія щитовидной железою.

Къ сожалѣнію во всѣхъ этихъ случаяхъ неизвѣстно, имѣлся ли зобъ у матерей.

Такимъ образомъ, въ настоящее время у насъ нѣтъ еще научныхъ и твердо обоснованныхъ положеній, заставляющихъ смотрѣть на врожденный зобъ какъ на болѣзнь наслѣдственную, а потому приходится довольствоваться только фактическими данными, вытекающими изъ ряда наблюденій русскихъ авторовъ.

Въ дѣтскомъ возрастѣ, по наблюденію Кашина, зобъ развивается не ранѣе 4, 6 или 7 лѣтъ; взрослые же и старики заболѣваютъ зобомъ только изъ переселенцевъ, а изъ туземцевъ мало поражаются имъ въ это время.

По Кирилову изъ 126 человѣкъ:

11	заболѣли	съ дѣтства	(до 5-ти лѣтъ),	
18	»	въ возрастѣ	отъ 6—10	лѣтъ,
22	»	»	» 11—15	»
36	»	»	» 16—20	»
29	»	»	» 20—30	»
10	»	»	свыше 30	»

«Вѣроятно, заболѣванія начинаются съ дѣтства, потому что многіе заявляютъ, что рѣзче замѣтили лишь въ періодѣ возмужалости, но не ручаются, что и ранѣе не было зоба: вообще до 15 лѣтъ зобы бываютъ мало замѣтные; съ 15—18 лѣтъ начинается главный ростъ до 20—23 лѣтъ. Послѣ 50—60 лѣтъ зобы обыкновенно уменьшаются».

У Сухарева 259 зобатыхъ Ключинскаго участка распредѣлялись по возрасту такъ.

Возрастъ.	Муж.	Жен.	Всего.
4 лѣтъ.	1	—	1
Отъ 5—10 лѣтъ . . .	1	2	3
» 10—15 » . . .	5	20	25
» 15—20 » . . .	11	32	43

[1]) Медицинскій Отчетъ СПБ. Воспитательнаго дома за 1864 г.

Возрастъ.	Муж.	Жен.	Всего.
Отъ 20—25 лѣтъ. . .	9	23	32
» 25—30 » . . .	5	24	29
» 30—35 » . . .	2	23	25
» 35—40 » . . .	3	22	25
» 40—45 » . . .	6	22	28
» 45—50 » . . .	4	17	21
» 50—55 » . . .	3	10	13
» 55—60 » . . .	1	5	6
» 60—65 » . . .	—	2	2
» 65—70 » . . .	3	—	3
» 70—75 » . . .	—	1	1
» —85 » . . .	1	—	1
Всего.	56	203	259

Наибольшее число зобатыхъ приходится на возрастъ отъ 15 до 20 лѣтъ т. е. 16,6%.

Въ Зеленомъ Долу Сухареву удалось наблюдать 4-хъ лѣтняго зобатаго.

Кривякинъ наблюдалъ зобатыхъ въ слѣдующемъ возрастѣ.

Отъ 1—12 лѣтъ.	50	человѣкъ.
» 12—22 »	87	»
» 22—35 »	37	»
» 35—50 »	28	»
свыше 51 »	3	»

Отсюда вытекаетъ что «дѣтскій возрастъ, послѣ періода половой зрѣлости, наиболѣе склоненъ къ заболѣванію зобомъ», заявляетъ Кривякинъ.

У Кандаратскаго «изъ 1030 случаевъ на дѣтскій возрастъ, до 12 лѣтъ включительно, приходится 153 случая; отъ 12 до 20 лѣтъ 224 случая, и на остальной возрастъ до глубокой старости остальные 653 случая».

Въ раннемъ дѣтствѣ онъ наблюдалъ зобъ у 2-хъ, 3-хъ и 4-хъ лѣтнихъ дѣтей.

«Относительно времени появленія зоба въ теченіе человѣческой жизни, пишетъ Кондаратскій, — ни одинъ возрастъ, кромѣ развѣ старческаго, начиная съ 50-ти лѣтняго, не избавленъ отъ появленія зоба».

Конечно, нельзя не согласиться съ этимъ справедливымъ заключеніемъ почтеннаго автора.

Въ общемъ получается впечатлѣніе, что какъ будто чаще всего зобъ появляется въ періодѣ возмужалости,—(15—20)

хотя, по нашимъ наблюденіямъ, наибольшая цифра (114) пала на возрастъ отъ 10—15 лѣтъ.

Правда, всѣми авторами отмѣчено, что у женщинъ съ появленіемъ первыхъ кровей или во время беременности зобъ яснѣе «обозначается», т. е. сильнѣе начинаетъ расти, но это не только не отрицаетъ, но наоборотъ можетъ говорить за то, что зобъ былъ уже раньше, въ дѣтствѣ.

Намъ нерѣдко приходилось находить у дѣвушекъ зобъ порядочной величины, межъ тѣмъ сами онѣ мало обращали на шею вниманія и считали себя здоровыми.

Время появленія зоба, безъ сомнѣнія, сплошь и рядомъ просматривается и почти всегда смѣшивается съ усиленнымъ его ростомъ, а отсюда и получается рядъ недоразумѣній.

По нашему мнѣнію эндемическій зобъ появляется чаще всего въ дѣтскомъ возрастѣ до 15 лѣтъ, затѣмъ въ періодъ половой зрѣлости и довольно рѣдко въ зрѣломъ возрастѣ [1]).

Необходимо отмѣтить особенную наклонность женщинъ къ заболѣванію эндемическимъ зобомъ.

Авторы.	Заболѣваемость зобомъ. Женщинъ.	Мужчинъ.
1. Кашинъ	68%	32%.
2. Кривякинъ	60%	40%.
3. Илговскій	64%	36%.
4. Сухаревъ а) по Казанскому узду за 88—98 г.	77%	23%.
б) По Ключинскому участку Казанск. у.	75%	25%.
в) По Зеленому Долу. . .	70,3%	29,7%.
5. Кандаратскій	55%	45%.
6. Кириловъ.	75,4%	24,6%.
7. Лежневъ	71,7%	28.3.
Въ среднемъ .	68,5	31,5.

Такая разница, по всей вѣроятности, стоитъ въ связи съ особенностями строенія и функцій женскаго организма и съ тяжелыми условіями жизни нашей крестьянки.

Есть наблюденія, указывающія и на особенную, интимную связь функцій щитовидной железы съ половой сферой женщины. Интересныя данныя въ этомъ направленіи сообщаетъ Кашинъ [1]).

[1]) Въ своихъ спискахъ зобатыхъ мы хоть и отмѣчали у взрослыхъ время появленія зоба (со словъ больного), но убѣдились, что въ большинствѣ случаевъ данныя эти малоцѣнны.

«У дѣвушекъ напр., на увеличеніе зоба [2]) имѣетъ весьма замѣтное вліяніе появленіе регулъ: предъ появленіемъ ихъ зобъ увеличивается, напротивъ съ окончаніемъ ихъ припухлость шеи всегда меньше. Въ дѣйствительности этого факта убѣдило насъ измѣреніе шеи, произведенное у нѣкоторыхъ особей до и послѣ менструаціи. Иногда же бываетъ и такъ, что зобъ замѣтно увеличивается во время одной менструаціи, затѣмъ въ теченіе нѣсколькихъ вовсе не видно никакого измѣненія, и напротивъ является увеличеніе щитовидной железы въ продолженіе послѣдующихъ затѣмъ менструальныхъ теченій».

По мнѣнію многихъ къ заболѣванію эндемическимъ зобомъ болѣе расположены субъекты худосочные, золотушные, изнуренные маляріей и различными инфекціонными заболѣваніями.

Кстати сказать, нѣкоторые авторы (Кандаратскій, Сухаревъ) въ своихъ описаніяхъ зобныхъ мѣстностей сильно отмѣняютъ обиліе болотъ и болотистой почвы и тѣмъ самымъ какъ бы наталкиваютъ на мысль о связи зоба съ маляріей.

Но поверхностное уже разсмотрѣніе этого вопроса по даннымъ Отчетовъ Медицинскаго Департамента убѣждаетъ насъ въ противномъ: очень много мѣстъ средней и южной полосы Россіи, гдѣ малярія свирѣпствуетъ въ колоссальныхъ размѣрахъ, а межъ тѣмъ объ эндеміи зоба здѣсь и понятія не имѣютъ.

Наконецъ, Кривякинъ [3]) спеціально занимался этимъ вопросомъ и путемъ цифровыхъ данныхъ констатировалъ рѣзкое уменьшеніе лихорадокъ въ Андійскомъ округѣ, а межъ тѣмъ «зобная эндемія въ послѣднее время положительно усилилась. Сопоставивъ это усиленіе и доказанное выше паденіе лихорадочнаго процесса, пишетъ онъ далѣе, можно уже тѣмъ самымъ устранить между ними всякую зависимость».

Нѣкоторые изслѣдователи особенную предрасположенность къ заболѣванію зобомъ отмѣтили у пришлаго, свѣжаго элемента, при появленіи его въ эндемической мѣстности.

Гейне [4]) еще въ 1857 году нашелъ, что 3-я часть Киренскаго (Ирк. г.) гарнизона, который состоитъ изъ 70 человѣкъ, страдаетъ зобомъ. Почти у всѣхъ зобъ развивается скоро по-

[1]) Прот. Зас. О-ва вр. Вост. Сибири за 1869—70 г. стр. 116.
[2]) Эндемическаго.
[3]) Стр. 9.
[4]) Med. Zeit. Russlands. 1857 г. стр. 244.

слѣ пріѣзда въ Киренскъ; у 8 человѣкъ онъ былъ уже чрезъ 6 мѣсяцевъ, у большинства чрезъ 1—4 года и у одного послѣ 10-тилѣтняго пребыванія въ Киренскѣ.

Кашинъ въ 68-мъ году отмѣтилъ, что изъ 40 человѣкъ нижнихъ чиновъ, посланныхъ въ Усть-Кутскій заводъ Макаровской волости, въ теченіе 1 года заболѣло 38 человѣкъ. Изъ 112 чел. нижнихъ чиновъ, прибывшихъ въ 1867 г. въ Киренскъ, 11 уже пріобрѣло зобъ.

Наиболѣе распространеннымъ представителемъ эндемическаго зоба является паренхиматозная форма его.

Съ этимъ согласно большинство русскихъ авторовъ. Большею плотностью и рѣзкими границами отличаются зоба, лѣченные іодомъ. Въ старческомъ возрастѣ нерѣдко встрѣчаются зоба съ известковыми отложеніями или представляющіе почти сплошную окаменѣлость.

Вліяніе эндемическаго зоба на организмъ чрезвычайно разнообразно.

Весь симптомокомплексъ его распадается на 2 части: симптомы мѣстнаго происхожденія и симптомы общаго характера.

Спорадическій зобъ довольно часто не вызываетъ никакихъ функціональныхъ разстройствъ у больного, межъ тѣмъ въ эндемическихъ районахъ это наблюдается сравнительно рѣдко. Если зобатый иногда и кажется намъ здоровымъ и нормальнымъ человѣкомъ, то это только на первыхъ порахъ; при болѣе же тщательномъ изслѣдованіи его нерѣдко можно найти довольно серьезныя послѣдствія зоба.

Правда, во многихъ случаяхъ все только сводится къ мѣстнымъ жалобамъ, которыя въ большинствѣ случаевъ стоятъ въ прямой зависимости отъ величины, формы и положенія опухоли.

Тутъ мы встрѣчаемся съ симптомами со стороны органовъ дыханія, глотанія, рѣчи; нерѣдко отмѣчаемъ головныя боли, головокруженія, приливы крови къ головѣ въ результатѣ нарушенія мозгового кровообращенія, механическія неудобства, болѣзненность опухоли и ея увеличеніе при регулахъ, рядъ отраженныхъ невралгическихъ болей и др.

Степень проявленія мѣстныхъ симптомовъ подвержена большимъ колебаніямъ и въ этомъ отношеніи они нисколько не отличаются отъ симптомовъ спорадическаго зоба.

Насъ больше интересуетъ общее вліяніе эндемическаго зоба, его вредное воздѣйствіе на весь организмъ больного.

Уже при теоретическомъ знакомствѣ съ этимъ вопросомъ

невольно наталкиваешься на слѣдующее противорѣчіе. Говорятъ, что зобъ надо считать мѣстною болѣзнью, а межъ тѣмъ въ конечныхъ результатахъ ея получается кретинизмъ—высшая степень вырожденія всего организма. Конечно, дѣло обстоитъ не совсѣмъ такъ; навѣрное имѣется рядъ градацій и переходовъ отъ слабо выраженнаго общаго вліянія зоба вплоть до глубокихъ измѣненій дегенеративнаго характера. Вотъ что мы находимъ по этому поводу у Кашина.

«Кретинизмъ можно раздѣлить собственно на четыре вида.

Первый видъ есть тотъ, гдѣ у субъектовъ мы находимъ только одинъ зобъ, безъ видимаго вліянія этого страданія на особенное уклоненіе умственной дѣятельности.

Второй видъ есть образованіе въ индивидѣ зоба съ замѣтнымъ вліяніемъ этой болѣзни на умственную его дѣятельность, выражающуюся обыкновенно «туповатостью».

Третья степень кретинизма это такъ называемый полукретинизмъ. Индивидъ имѣетъ болѣе или менѣе значительный зобъ; иногда же зобъ бываетъ величины и небольшой, но степень умственнаго развитія незначительна; вообще умственная дѣятельность пріостановлена и представляетъ то именно состояніе, которое называется «дураковатостью»; наконецъ четвертую степень составляютъ уже совершенные кретины».

Мысль эта, конечно, не блещетъ новизною; она принадлежитъ группѣ изслѣдователей кретинизма съ Могѣлемъ во главѣ, который считаетъ, что «le goitre est la premiѣre ѣtape sur le chemin qui conduit au cretinisme» [1]).

Кирилловъ полагаетъ, что зобъ есть временной симптомъ специфическаго зобнаго худосочія, имѣющаго міазматическій характеръ.

Намъ чрезвычайно было пріятно познакомиться съ выводами этихъ авторовъ, считающихъ зобъ болѣзнью всего организма. Они какъ бы подтверждали наши еще малообоснованныя догадки.

А потому, отправляясь въ Пермскую губернію и именно въ мѣстность, пораженную зобомъ и кретинизмомъ, мы поставили себѣ задачей изучить симптомологію зоба. Мы полагали, что этимъ путемъ намъ удастся нарисовать картину постепеннаго перехода зоба къ кретинизму. Но рабочее время помѣшало намъ выполнить задуманный планъ во всей его широтѣ.

[1]) Kocher. Zeitsch. f. Chir. B. 34. стр. 579.

Намъ удалось только разобрать подробно 14 больныхъ съ зобами различной величины и давности. Исторіи болѣзни ихъ до такой степени похожи одна на другую, жалобы до того однородны и постоянны, что въ связи съ общимъ впечатлѣніемъ нельзя не высказать нѣкоторыхъ обобщеній.

Всѣ больныя (женщины) были въ возрастѣ отъ 32—45 лѣтъ; 8 изъ ихъ имѣли зобную наслѣдственность отъ матери; всѣ онѣ страдали сильнымъ малокровіемъ; 11 человѣкъ жаловались на похуданіе, слабость и быструю утомляемость, особенно дававшія себя знать въ рабочую пору; у нѣкоторыхъ работоспособность уменьшалась въ $2-2^1/_2$ раза противъ прежняго и, повидимому, безъ всякихъ на то причинъ: питались всѣ въ достаточной степени, изнуряющихъ болѣзней ни у кого не было; эти припадки были замѣчены одновременно съ появленіемъ зоба и по мѣрѣ его роста все усиливались.

Во всѣхъ случаяхъ пришлось отмѣтить рѣзкое нарушеніе въ отправленіи нервной системы. Всѣ въ одинъ голосъ заявляли объ ослабленіи памяти со времени появленія опухоли; въ однихъ случаяхъ больныя были лишены возможности помнить событія прошлаго дня, не говоря уже о болѣе отдаленномъ времени, а въ другихъ (3) больныя часто, сдѣлавъ 2—3 шага въ избѣ, забываютъ, зачѣмъ пошли, что нужно взять. 9 человѣкъ жаловались на плохой сонъ и даже безсонницу. Не взирая даже на сильную физическую усталость въ рабочую пору у нѣкоторыхъ больныхъ сонъ былъ все же тревоженъ, съ перерывами; при малѣйшемъ шумѣ ночью онѣ пугливо просыпаются и долго не могутъ заснуть; у нѣкоторыхъ ночь проходитъ въ сплошныхъ кошмарахъ.

У 6 больныхъ были жалобы на парэстезіи и невралгическія боли. Всѣ больныя страдали головными болями, частыми приливами къ головѣ и головокруженіями. Безпричинныя сердцебіенія отмѣчены въ 6 случаяхъ. Истеро-эпилептическіе припадки наблюдались у 1 больной. Симптомокомплексъ Базедовой болѣзни встрѣтился разъ (153).

Но особенное впечатлѣніе на насъ производило душевное состояніе больныхъ. Уже по внѣшнему виду онѣ отличались отъ здоровыхъ. Лицо ихъ было или морщинистое, апатичное и плаксивое или задумчивое, сосредоточенное, съ подозрительнымъ взглядомъ. По натурѣ онѣ были малообщительные, замкнутые люди, мало обнаруживающіе интереса къ окружающей жизни. Въ настроеніи ихъ превалируетъ меланхолическій

и ипохондрическій оттѣнокъ; временами появлялись приступы тоски, отчаянія и страха.

У 2-хъ больныхъ были на лицо симптомы физической (неправильная форма головы, отсутствіе мочекъ, неправильные зубы, родимое пятно) и психической дегенераціи (324 и 170). Послѣднее касалось интелекта и душевнаго чувства. Сообразительность у нихъ была незначительная, кругъ понятій очень ограниченъ; одна изъ нихъ все время вздыхала, безсмысленно поглядывая по сторонамъ; когда ее спросишь, о чемъ она вздыхаетъ, то получаешь одинъ отвѣтъ: «грѣхи заѣли, бѣдность заѣла»; другая почти не переставая хватается, за животъ, говоря, что тамъ «нечисть» силитъ и что ей не вылѣчиться отъ нея. У этой больной (170) зобъ со словъ ея родственниковъ былъ замѣченъ матерью съ самаго рожденія.

Хоть и мало было у насъ подробно разобранныхъ случаевъ, но среди нихъ мы имѣли: 1) случай зоба недавняго происхожденія у 20-ти лѣтней женщины хорошаго сложенія и питанія, но уже съ признаками неврастеніи и малокровія (282); 2) случай зоба съ тяжелой истеріей (эпилептиформные припадки № 159), 3) случай Базедовой болѣзни (153) и 4) 2 случая съ признаками психической и физической дегенераціи.

Не можетъ не упомянуть, что искусственнаго подбора случаевъ не было; во время подворныхъ обходовъ мы намѣтили 50 болѣе сложныхъ случаевъ, изъ которыхъ явилось только 14.

На основаніи этого матеріала нельзя еще устанавливать границы переходныхъ формъ зоба къ кретинизму, но вредное вліяніе его на весь организмъ и въ частности на нервную систему въ достаточной степени подчеркивается.

Если эндемическій зобъ—болѣзнь чисто мѣстнаго характера, то чему приписать его тяжелыя послѣдствія?

Какова бы ни была роль щитовидной желѣзы, мы знаемъ только одно, что она необходима для организма и что выпаденіе или измѣненіе ея функціи ведетъ къ губительнымъ послѣдствіямъ. Всѣ вышеупомянутые симптомы едва ли можно объяснять и сводить только къ недостаточной функціи железы; вѣдь нерѣдко при пораженіи одной доли или даже части ея при организмѣ остается вполнѣ достаточно здоровой железистой ткани, а межъ тѣмъ предъ нами вся картина тяжелаго общаго страданія.

Вотъ почему намъ думается, что здѣсь не малую роль играетъ и вліяніе зобной инфекціи, которая на первыхъ по-

рахъ, быть можетъ, поражаетъ только щитовидную железу, а затѣмъ уже начинаетъ поступать въ организмъ.

Поэтому зобъ только въ началѣ его образованія можно считать мѣстною болѣзнью, а затѣмъ, подъ вліяніемъ измѣненной функціи щитовидной желѣзы и отъ воздѣйствія на организмъ зобной инфекціи, болѣзнь становится общею, и тогда ее естественно было бы назвать «зобатостью» (Strumosis.) Съ этого момента больше приходится уже считаться съ особенной слабостью нервной системы, съ функціональною вялостью психомоторныхъ центровъ, получается, такимъ образомъ, какъ бы спеціальное струмозное худосочіе всей нервной системы. А это послѣднее передается потомству уже въ видѣ цѣлаго ряда дегенеративныхъ измѣненій со стороны физической и психической организаціи. Появляется особый типъ—кретина, типъ урода во всѣхъ отношеніяхъ.

Такимъ образомъ, мы склонны смотрѣть на эндемическій зобъ, какъ на сложную болѣзнь всего организма.

Что касается терапіи эндемическаго зоба въ Россіи, то большинство авторовъ прибѣгаетъ къ іоду внутрь и снаружи; зоба недавняго происхожденія и небольшихъ размѣровъ отъ этого лѣченія значительно улучшаются или совсѣмъ исчезаютъ.

Сравнительно мало еще обращаются за хирургической помощью, которая оказывается въ настоящее время больше всего въ Пермской губернской больницѣ (Цандеръ и Поповъ) и въ Нижне-Тагильской земской больницѣ (Д. П. Кузнецкій и П. В. Кузнецкій).

III.

ЭПИДЕМІИ ЗОБА въ РОССІИ.

Нерѣдко въ эндемическихъ районахъ наблюдается эпидемическое распространеніе остраго скоротечнаго зоба.

Съ этіологической точки зрѣнія эта форма зоба представляетъ особый интересъ, такъ какъ подробное изученіе условій возникновенія эпидеміи, тщательное наблюденіе за развитіемъ и теченіемъ болѣзни значительно можетъ освѣтить тотъ путь, по которому нужно итти въ поискахъ за возбудителемъ зобной болѣзни.

Правда, въ Россіи наблюдалось мало зобныхъ эпидеміей, но большинство изъ нихъ (изъ 4—3.) довольно подробно и тщательно разобраны, хотя и оставляютъ желать еще многаго.

Въ 1870 году была наблюдаема эпидемія зоба въ Финляндіи среди дѣвочекъ начальной школы въ Sordavala (Сердоболь?) [1]), который находится въ чертѣ эндемическаго распространенія зоба. Внезапно заболѣли учительница 24 л., и 15 дѣвочекъ, изъ которыхъ только одна была годовалая, а остальныя 14 въ возрастѣ отъ 5 до 12 лѣтъ. Всѣ онѣ жили въ училищѣ и большинство изъ нихъ въ данной мѣстности провели отъ 4—5 лѣтъ. Внѣ школы заболѣваній дѣвочекъ не было; не болѣли и ученики мужской школы, зданіе которой помѣщается возлѣ женской.

Въ 1876 г. развилась эпидемія зоба въ г. Кокандѣ [2]) который является центромъ эндемическаго зоба въ Ферганской области. Развитіе эпидеміи шло постепенно: въ октябрѣ обнаружился 1 случай зоба, въ ноябрѣ было уже нѣсколько слу-

[1]) Проф. R. Sievers. Зобъ въ Финляндіи. Реф. «Врача» 1894 г., № 14 изъ Finska Läkaresälls-Kapets Handlingar. Мартъ.

[2]) *К. Шалыгинъ.* О зобѣ вообще и объ эндемическомъ зобѣ въ Кокандѣ въ особенности. Военно-Медицинск. Журналъ 1878 г. ч. 132 и 133.

чаевъ, но высшей степени развитія эпидемія достигла въ февралѣ 1877 г., когда въ войскахъ, расположенныхъ въ Кокандѣ, насчитывалось 245 зобатыхъ; изъ нихъ 33 человѣка имѣли большой зобъ, «замѣтный и для глаза посторонняго наблюдателя». По отношенію ко всему числу войскъ % зобатыхъ=8,7.

Кромѣ 245 чел., признанныхъ съ зобомъ, пишетъ К. Шалыгинъ, такое же число признано врачами сомнительнымъ. Если принять, что у половины изъ нихъ были начинавшіеся зоба, или 120 чел., то вмѣстѣ съ 245 составится 365 ч. или 13%. Помимо нижнихъ чиновъ, зобъ былъ также у 7 офицеровъ, у 3 женъ офицерскихъ, у 10 женъ нижнихъ чиновъ, у 10 дѣтей и у 10 лицъ, не принадлежавшихъ къ войскамъ. Наибольшее число заболѣвшихъ (16,6%) наблюдалось во 2 Туркестанскомъ линейномъ батальонѣ, который жилъ въ Кокандѣ уже годъ [1]), перенесъ болѣе другихъ тяжесть походнаго времени и болѣе другихъ страдалъ малярій. Кромѣ того казарма этого батальона была чрезвычайно сыра и плохо провѣтривалась.

Не взирая на то, что войска были размѣщены въ казармахъ, расположенныхъ въ разныхъ мѣстахъ Коканда: (въ центрѣ города, на окраинѣ и внѣ города въ одной верстѣ отъ городскихъ стѣнъ),—зобъ распространялся повсюду, хотя и не въ одинаковой мѣрѣ.

Всѣ солдаты жили въ просторныхъ казармахъ, имѣли «превосходную, приготовляемую съ 1 ф. мяса на человѣка въ день пищу и постоянный чай». Хотя солдаты 2 Туркестанскаго лин. бат. и болѣе другихъ испытали трудности походной жизни, но все же были далеки отъ изнуренія и впослѣдствіи имѣли достаточно времени для отдыха.

По наблюденію К. Шалыгина идругихъ Кокандскихъ врачей зобъ выросталъ большею частью изъ средней доли щитовидной железы. Во всѣхъ случаяхъ наблюдалась гиперпластическая форма зоба; величина его достигала куринаго яйца; ростъ былъ постепенный.

Въ 1888 году вспыхнула эпидемія зоба въ укрѣпленіи Борохудзира Семирѣченской области [2]). Развитіе ея было очень быстрое: 4 октября чрезъ 3 недѣли послѣ прибытія въ Борохудзиръ, заболѣлъ казакъ 5 сотни 2 коннаго полка Сибирскаго казач. войска. Затѣмъ сразу многіе были поражены зобомъ и преимущественно изъ этой сотни; такъ что въ октябрѣ было больныхъ 68 ч. (78,5% всѣхъ случаевъ зоба въ 5 сотнѣ) въ ноябрѣ только 15 ч. (17%), въ декабрѣ 3 случая (3,4%) и въ январѣ 1 случай (1,1%). Межъ тѣмъ изъ 70 чел. постояннаго гарнизона въ Борохудзирѣ заболѣло только 4 или 5,7% по отношенію къ числу всѣхъ больныхъ.

1) Кокандъ былъ занятъ русскими 8 февраля 1876 года.

2) П. Вершининъ. Эпидемія зоба въ гарнизонѣ укрѣпленія Борохудзира. Проток. Омскаго Мед. О-ва за 89/90 г., стр. 207.

«Столь очевидная разница въ степени заболѣваемости зобомъ, какую обнаружили солдаты мѣстной команды и казаки 2 полка, пишетъ П. Вершининъ, не можетъ быть случайной и прекрасно объясняется тѣмъ, что казаки, въ отношеніи топическихъ и казарменныхъ условій Борохудзира, были людьми новоприбывшими и, слѣдовательно, непривыкшими къ тѣмъ жизненнымъ условіямъ, которыя вліяли на нихъ съ первыхъ же дней прихода въ Борохудзиръ». И больше всего отзывались эти вредныя вліянія на тѣхъ изъ казаковъ, которые прослужили въ Семирѣченской (эндемической) области отъ 3 — 4 лѣтъ, другими словами у старослужащихъ предрасположенность къ зобу была наибольшая: заболѣло 41 чел. или 45,5%; изъ прослужившихъ отъ 2—3 лѣтъ было поражено зобомъ 30 чел., т.-е. 34,1% всѣхъ больныхъ; изъ пробывшихъ отъ 1 — 2 лѣтъ болѣло 14 или 16%, а изъ тѣхъ, кто прожилъ менѣе года, заболѣло только 3 (изъ 36), т.-е. 3,4%.

Предъ эпидеміей зоба у 27 человѣкъ (изъ этого числа только нѣкоторые имѣли зобъ) была фолликулярная и катаральная жаба, у 46 чел. была малярія и у 9 чел. малокровіе съ упадкомъ питанія. Остальные были здоровы.

Увеличеніе щитовидной железы сопровождалось затрудненіемъ дыханія, легкой возбудимостью сердечной дѣятельности, пульсаціей шейныхъ сосудовъ, охриплостью голоса или даже афоніей. Очень часто вмѣстѣ съ зобомъ появлялось и опуханіе подъязычной железы; это отмѣчено было у 31 человѣка, т.-е. 35,2% всѣхъ случаевъ.

За исключеніемъ нѣкоторыхъ только случаевъ зобъ выражался въ равномѣрномъ увеличеніи всей щитовидной железы; консистенція вначалѣ наблюдалась мягкая, затѣмъ она переходила въ плотную и даже твердую.

По величинѣ зобы были отъ куринаго яйца и до размѣровъ, угрожающихъ задушеніемъ. «Величина зоба, пишетъ П. Вершининъ, во всѣхъ случаяхъ безъ исключенія не оставалась

стаціонарною, представляя не только суточныя колебанія, но и колебанія, происходящія подъ вліяніемъ крайне различныхъ условій въ состояніи организма. Такъ болѣе усиленная мускульная дѣятельность (верховая ѣзда, маршировка, пѣніе, игра на духовыхъ инструментахъ, гимнастика и т. п.) всегда сопровождалась увеличеніемъ зоба». Средняя продолжительность теченія зоба=124 днямъ, самая большая 265 дней (6 случ.), а самая меньшая около мѣсяца (2 случая).

Прямой причиной эпидемическаго зоба д-ръ П. Вершининъ считаетъ міазму; изъ мѣстныхъ условій не малую роль играли: расположеніе Борохудзира въ глубокой котловинѣ, окруженной горами, на сырой болотистой низменности, вблизи отъ рисовыхъ и клеверныхъ полей, требующихъ сильнаго орошенія; недоброкачественность воды (богатство щелочными землями и органическими веществами); непостоянство и рѣзкое суточное колебаніе температуры воздуха; удушливость воздуха и юго-западные вѣтры, насыщенные испареніями съ болотистыхъ низовій р. Или; плохія санитарныя условія казармъ.

Заслуживаетъ вниманія и то обстоятельство, что казаки 5 роты тотчасъ послѣ вступленія въ Борохудзиръ (15 сент. 88 года) въ теченіе 2 недѣль были заняты очисткой и уборкой мѣстности кругомъ казармъ; а такъ какъ она была вся занята высокимъ кустарникомъ, то приходилось весь его вырывать, сильно взрыхляя почву; остающіяся послѣ этого ямы заполнялись лежащимъ здѣсь же лазаретнымъ отбросомъ [1]). Образовывалась, такимъ образомъ, большая пыль, работа въ которой не могла пройти, конечно, безъ слѣда.

Изъ 88 человѣкъ, перенесшихъ острое эпидемическое заболѣваніе щитовидной железы, 56 ушли въ льготу, а среди оставшихся 32 человѣкъ зобъ снова появился въ слѣдующемъ 1889 году.

Эпидемія 88 года коснулась и жителей станицы Голубевой, находящейся при укрѣпленіи. 24 ноября было найдено «явное увеличеніе» щитовидной железы у 5 учениковъ (изъ 25) мѣстной школы, возрастъ ихъ былъ отъ 7 — 11 лѣтъ. Кромѣ этого въ станицѣ болѣло зобомъ: 6 женщинъ въ возрастѣ отъ 20 — 40 л., 2 дѣвочки въ возрастѣ отъ 7 — 12 лѣтъ и 1 мужчина 16 лѣтъ, а всего 14 чел. или 2,77% всего населенія (505 ч.).

[1]) Казарма, гдѣ помѣщалась 5 рота, была раньше лазаретомъ.

По наведеннымъ П. Вершининымъ справкамъ оказалось, что осенью 86 года была эпидемія зоба среди солдатъ 3 Западно-Сибирскаго линейнаго батальона, квартирующаго въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ въ селѣ Джаркентѣ, въ 14 вер. къ востоку отъ Борохудзира.

Осенью 1887 года было наблюдаемо частое заболѣваніе зобомъ и преимущественно среди дѣтей школьнаго возраста въ селѣ Башъ-Кунчанъ, въ 44 верстахъ отъ Борохудзира.

Осенью 1888 года, позднѣе появленія зобной эпидеміи въ Борохудзирѣ, въ селѣ Джаркентѣ опять были случаи остраго зоба среди солдатъ.

Въ 1896 году д-мъ Н. Георгіевскимъ [1]) была наблюдаема эпидемія зоба въ Вильманстрандѣ Выборгской губерніи, расположенномъ на южномъ берегу Саймскаго озера. Почва состоитъ изъ грубаго кремнистаго гравія и распавшагося гранита, перемѣшанныхъ съ пескомъ и мелкимъ гравіемъ, что обусловливаетъ сухость мѣстности и отсутствіе тумановъ, маляріи и комаровъ.

Въ концѣ лѣта среди солдатъ 5-ой роты 3-го Финляндскаго стрѣлковаго полка послѣ непривычной усиленной службы въ Красносельскомъ лагерѣ въ ожиданіи Царскаго смотра развился брюшной тифъ, продолжавшійся до начала декабря, но наибольшаго развитія онъ достигъ въ сентябрѣ.

Съ половины сентября стала развиваться и зобная эпидемія:

въ сентябрѣ	заболѣло . . .	4
» октябрѣ	»	19
» ноябрѣ	»	50
» декабрѣ	»	25
	Итого	99 чел. или

19,4% всего числа солдатъ (504); другими словами переболѣло около $^1/_5$ наличнаго состава Вильмандстранскаго гарнизона.

По сроку службы больные распредѣлялись такъ:

изъ поступ. въ	1894 г.	забол.	25	чел. т.-е.	5%	всего числа	нижн. ч.	этого года.
» » »	1895 »	»	37	»	7,5%	»	»	»
» » »	1896 »	»	33	»	6.5%	»	»	»
прочихъ сроковъ службы		»	3	»	0,6%	»	»	»

Изъ новобранцевъ не заболѣлъ ни одинъ.

[1]) Военно-Медиц. журналъ 1900 г. январь.

«Для развитія зобной инфекціи, пишетъ Н. Георгіевскій, необходимо извѣстное время, чтобы мѣстныя (теллурическія и гидрологическія) условія могли оказать достаточное дѣйствіе на организмъ въ смыслѣ уменьшенія противодѣйствія силѣ заражения. Это мы и видимъ на томъ фактѣ, что наибольшій % заболѣваній скоротечнымъ зобомъ приходится у насъ на 2 й годъ службы».

Увеличеніе окружности шеи было на

1	ctm.	у	20 чел.
$1^1/_2$	»	»	7 »
2	»	»	26 »
$2^1/_2$	»	»	5 »
3	»	»	20 »
$3^1/_2$	»	»	13 »
$4^1/_2$	»	»	5 »
5	»	»	2 »

За полное излѣченіе Н. Георгіевскій считалъ тотъ моментъ, когда яремная ямка совершенно освобождалась и чрезъ нее легко было ощупать пальцами кольца трахеи.

Пріемъ не совсѣмъ вѣрный уже потому что препуханіи железы in toto наблюдалось только 8 разъ, а въ остальныхъ случаяхъ увеличивалась или одна правая доля (52 раза), или лѣвая (27 разъ) или даже обѣ вмѣстѣ половины (11 разъ), тогда какъ перешеекъ оставался въ этихъ случаяхъ свободнымъ и не могъ измѣнять формы fossae jugularis.

Консистенція зоба въ 68 случаяхъ была плотно-упругая, въ 22 сл. твердая и въ 8 сл. мягкая.

Изъ сопутствующихъ явленій отмѣчалось біеніе каротидъ, шумъ въ извитыхъ сосудахъ увеличенной железы, приливъ крови къ лицу и головѣ.

Жалобъ на стѣсненіе дыханія и глотанія не было. Пучеглазія не наблюдалось. Продолжительность заболѣванія въ среднемъ была около 50 дней, наибольшая 87, наименьшая 26 дней. Всѣ больные пользовались амбуляторно. У всѣхъ полное выздоровленіе.

Далѣе Н. Георгіевскій, разобравъ вліяніе внѣшнихъ и мѣстныхъ условій на появленіе эпидемическаго зоба, констатируетъ, что 1) между тифомъ и эпидеміей зоба не было никакой связи, такъ какъ никто изъ тифозныхъ больныхъ зобомъ не болѣлъ;

2) всѣ заболѣвшіе зобомъ имѣли, за исключеніемъ 3 или 4 чел., хорошее, крѣпкое тѣлосложеніе;

3) ни въ сосѣднемъ тюремномъ замкѣ, ни въ казармахъ Финскаго драгунскаго полка не было ни одного больного зобомъ;

4) помѣщеніе было очень просторное, до 2 куб. саж. на каждаго (старослужащіе ушли въ запасъ, а молодые не приходили);

5) вода была вполнѣ удовлетворительна;

6) качество пищевыхъ продуктовъ было хорошее;

7) продолжительность строевыхъ занятій $3^1/_2$ часа,

8) почва подъ казармами, которыя стоятъ на 100 фут. надъ уровнемъ моря, песчаная, сырости никакой;

9) связи между заболѣваніями и узкими воротниками никакой нѣтъ.

Эпидемія зоба осенью слѣдующаго 1897-го года возобновилась, но въ болѣе слабой степени; число больныхъ было только 35 чел.

Лѣченіе: іодъ внутрь и снаружи, рядъ санитарныхъ мѣръ и изоляція.

При современныхъ нашихъ знаніяхъ эпидемическій зобъ уже по одному его свойству быстро распространяться среди извѣстнаго контингента людей и также быстро прекращаться — долженъ быть отнесенъ къ числу инфекціонныхъ заболѣваній, хотя возбудитель этого страданія до сихъ поръ еще не найденъ. Съ этимъ основнымъ положеніемъ согласны всѣ наши и иностранные изслѣдователи эпидемическаго зоба.

Другое дѣло — причины, благодаря которымъ возникаетъ зобная эпидемія. Здѣсь много спорныхъ вопросовъ, которые еще ждутъ надлежащаго освѣщенія.

На основаніи знакомства съ вышеописанными только 4-мя или, правильнѣе сказать, съ 3-мя (1-я эпидемія описана кратко) эпидеміями, наблюдавшимися въ Россіи, едва ли можно было бы предрѣшать вопросъ о причинѣ ихъ появленія. а потому мы ограничимся нѣкоторыми замѣчаніями и обобщеніями, которыя сами собой напрашиваются.

Уже то обстоятельство, что 2 эпидеміи были въ Финляндіи, а 2 другія въ районѣ Средне-Азіатскихъ владѣній — говоритъ за возможность появленія ихъ въ любой широтѣ и долготѣ, лишь бы была на лицо эндемія зоба. Внѣ зобныхъ очаговъ эпидеміи никогда не наблюдались.

Излюбленное время зобной эпидеміи въ Россіи осень и начало зимы; общими мѣсяцами для нашихъ эпидемій являются октябрь, ноябрь и декабрь.

Возрастъ, повидимому, не играетъ видной роли; одинаково могутъ поражаться эпидемическимъ зобомъ какъ взрослые, такъ и дѣти.

Относительно бо́льшей или меньшей наклонности того или другого пола къ заболѣванію острымъ зобомъ, данныхъ у насъ пока нѣтъ.

Съ клинической стороны эпидемическій зобъ представляетъ извѣстный интересъ.

Уже въ тѣхъ описаніяхъ, которыя разсмотрѣны нами, есть намеки на раздѣленія его теченія но нѣсколько періодовъ: инкубаціонный періодъ, періодъ опуханія щитовидной желѣзы и рядъ сопутствующихъ явленій и періодъ выздоровленія.

Инкубаціонный періодъ конечно можетъ быть и не замѣчаемъ или протекать при полномъ здоровьи, но по всей вѣроятности, онъ существуетъ и дальнѣйшія изслѣдованія въ этомъ направленіи приведутъ къ желаннымъ результатамъ.

За періодъ развитія болѣзни надо считать время отъ начала опуханія щитовидной железы до начала ея уменьшенія.

По Шалыгину теченіе остраго зоба «совершенно безболѣзненно».

П. Вершининъ наблюдалъ затрудненіе дыханія, легкую возбудимость сердечной дѣятельности, пульсацію шейныхъ сосудовъ, охриплость голоса, афонію, опуханіе подъязычной железы (въ 35,2% всѣхъ случаевъ) и измѣненіе величины зоба отъ физической работы.

Н. Георгіевскій кромѣ этихъ симптомовъ отмѣчаетъ еще приливъ крови къ головѣ и лицу.

Увеличеніе щитовидной железы было различное, равно какъ и ея консистенція.

Этимъ исчерпывается вся симптомологія остраго зоба. На основаніи знакомства съ ней получается впечатлѣніе, что эпидемическій зобъ является сравнительно невинной болѣзнью и проходитъ безъ слѣда. Характерно ли для нея такое слабое вліяніе на организмъ, мы пока сказать не можемъ, такъ какъ недостаточное изученіе клиническаго теченія эпидемическаго зоба насъ заставляетъ удержаться отъ конечнаго заключенія.

Ни одинъ изъ русскихъ авторовъ не затрагиваетъ вопроса, очень важнаго въ теоретической и практической точки зрѣнія — вопроса о заразности остраго зоба, о способности его переходить отъ одного къ другому. Нѣкоторые авторы сомнѣваются въ заразности эпидемическаго зоба только потому, что щитовидная железа, не имѣя выводного протока, не въ состояніи выдѣлить наружу заразнаго начала. Мнѣніе это не выдерживаетъ критики. Вѣдь, только первое время, по всей вѣроятности, заразное начало удерживается въ щитовидной железѣ, а затѣмъ переходитъ въ кровь и можетъ быть выдѣлено наружу железами, кожей и слизистой оболочкой.

Кромѣ того не надо забывать роль домашнихъ насѣкомыхъ (блохъ, клоповъ, таракановъ) въ переносѣ заразныхъ болѣзней.

Ferrier [1]) въ видѣ возраженія противъ заразности остраго зоба приводитъ опытъ Czernicki: (Gazette hebdom. 1881 г.), который изолировалъ 10 зобатыхъ съ 30-человѣками, склонными къ различнымъ заболѣваніямъ, на цѣлый мѣсяцъ. Ни одинъ изъ нихъ не заболѣлъ зобомъ [2]). Больные самого Ferrier въ теченіе $1^1/_2$ мѣсяца были посѣщаемы 30-ю учениками Ecole du service et de santé militaire, и никто изъ нихъ не заболѣлъ зобомъ. Эти 2 возраженія тоже мало доказательны. Сколько студентовъ и врачей посѣщаетъ ежедневно тифозныхъ больныхъ и какъ мало болѣютъ они? Все дѣло, конечно, въ предрасположеніи и въ извѣстныхъ мѣрахъ предосторожности.

Другихъ болѣе убѣдительныхъ возраженій намъ найти не удалось, а межъ тѣмъ фактъ появленія остраго зоба въ Кокандѣ у 7 офицеровъ, 3-хъ женъ офицерскихъ, 10-ти женъ нижнихъ чиновъ, 10-дѣтей и 10 лицъ, не принадлежавшихъ къ войскамъ, а также фактъ перехода эпидеміи въ Борохудзирѣ на жителей Галубевой станицы, гдѣ заболѣло 2,77% всего населенія — все это скорѣе говоритъ за заразность эпидемическаго зоба.

Нельзя не пожалѣть, что нигдѣ нѣтъ данныхъ о колебаніи t^0 тѣла; измѣрялась ли она или нѣтъ, мы этого не знаемъ.

[1]) Ferrier. Considérations sur l'etiologie de goitre epidemique. Revue de medecine. 1897 г. стр. 94.

[2]) Немного страннымъ кажется, что A. Marvaud (Болѣзни солдата. Пер. Верито 1895 г. стр. 478) тоже ссылается на того же автора (Czernicki. Gazet. hebd. 1881), но нѣсколько въ иной формѣ: «Cz. помѣстивши на нѣсколько мѣсяцевъ 12 (а не 10) пораженныхъ эпидемическимъ зобомъ солдатъ вмѣстѣ съ 10 (а не съ 30-ю) обезсиленными и ослабленными субъектами...—не наблюдалъ развитія зоба ни у одного изъ этихъ послѣднихъ».

Не было ли реакціи на инфекцію со стороны внутреннихъ органовъ? Только у П. Вершинина мы находимъ слѣдующее: «у 19-ти (изъ 46 ч., перенесшихъ малярію) человѣкъ одновременно съ зобомъ было опредѣлено увеличеніе селезенки и печени». Слѣдствіе ли это маляріи или результатъ отравленія зобной инфекціей, сказать трудно. Во всякомъ случаѣ интересно понаблюдать бы за этими зобатами: не было ли у нихъ особенно сильно выражена инфекція, не было ли у нихъ нѣкотораго худосочія?

Быть можетъ, и легкая возбудимость сердца, наблюдаемая Вершининымъ, была результатомъ отравленія организма зобной инфекціей?

Изслѣдованія крови, мокроты и мочи, быть можетъ, открыли бы не мало находокъ, уясняющихъ сущность заболѣванія. Вѣроятно, и вскрытія расширили бы кругъ нашихъ знаній.

Вотъ тѣ пути, по которымъ долженъ итти будущій изслѣдователь клиническаго теченія эпидемическаго зоба.

При обсужденіи вопроса о причинахъ появленія зобныхъ эпидемій прежде всего приходится остановить свое вниманіе на почвѣ (теорія Petenkofer'a) и питьевой водѣ (Берлинская школа), какъ на факторавъ, имѣющихъ огромное вліяніе на возникновеніе и распространеніе эпидемическихъ заболѣваній.

Съ точки зрѣнія Petenkofer'a легко можно было бы объяснить ту быстроту, съ которой развилась зобная эпидемія въ Борохудзирѣ и почему она достигла своего maximum'a именно въ октябрѣ. Во 2-й половинѣ сентября казаки 5-й сотни, жившіе въ одной казармѣ и давшіе наибольшій % заболѣваній, были заняты расчисткой загрязненной мѣстности; пришлось произвести «значительное взрытіе и разрыхленіе почвы». «Во время производства этихъ работъ и ранѣе *погода стояла совершенно сухая*», пишетъ П. Вершининъ. «и потому образованіе пыли при выдергиваніи и встряхиваніи кустарниковъ было значительно».

Конечно вмѣстѣ съ пылью въ большомъ количествѣ могъ подниматься съ почвы и возбудитель зоба и наполнять собой воздухъ, жилища (особенно казарму 5-й сотни) и проникать въ дыхательныя пути работающихъ здѣсь казаковъ. Къ тому же если прибавить антисанитарное состояніе казармы (бывшій лазаретъ) и скученность въ ней людей 5-й сотни, то могло бы

[1]) Къ сожалѣнію не у всѣхъ нашихъ авторовъ есть указанія на состояніе погоды во время эпидеміи.

быть яснымъ, почему изъ этой послѣдней переболѣло 58 чел. или 47,9% всего числа людей.

Но было бы ошибочно видѣть причину появленія эпидеміи только въ взрыхленіи и поднятіи сухихъ верхнихъ слоевъ загрязненной почвы; очень возможно, что и питьевая вода сдѣлала свое дѣло.

«Источникомъ водоснабженія, преимущественно для гарнизона (Борохудзира), пишетъ Вершининъ, служитъ колодецъ, вырытый вблизи казармъ, въ известково-песчаной, глинистой почвѣ, глубиною около 2,5 метровъ, питающійся водою, которая фильтруется изъ почвы и потому очень бѣденъ водой,— такъ въ дни, когда въ гарнизонѣ топится баня, убыль воды въ колодцѣ бываетъ столь значительна, что восполняется въ теченіе болѣе чѣмъ двухъ сутокъ. Близость колодца къ казарменнымъ зданіямъ, кухнѣ и, что всего удивительнѣе,—это близость его къ отхожему мѣсту, которое ранѣе исполняло свое назначеніе для больныхъ бывшаго лазарета».

Качественнымъ анализомъ обнаружено, что «питьевыя воды Борохудзира, содержа значительныя количества щелочныхъ земель, органическія вещества (вода колодца), кромѣ того оказываются сильно загрязненными нечистотами, представителемъ которыхъ являются хлористыя соединенія».

Такимъ образомъ, естественно предположить, что въ Борохудзирѣ инфекція остраго зоба могла передаваться и черезъ пыль и черезъ воду.

Въ Кокандѣ и Вильманстрандѣ дѣло обстояло немного иначе, чѣмъ въ Борохудзирѣ. Эпидемія здѣсь развивалась постепенно: въ началѣ было немного больныхъ и только чрезъ 2 мѣсяца былъ эпидемическій maximum; въ Кокандѣ онъ пришелся на февраль, а въ Вильманстрандѣ на ноябрь, т. е. на зимніе мѣсяцы.

Надо полагать, что здѣсь менѣе было причинъ, способствующихъ быстрому и энергичному развитію эпидеміи, и быть можетъ, не было той суммы причинъ, которыя отмѣчены Вершининымъ для Борохудзира. Хотя Георгіевскій и констатируетъ доброкачественность питьевой воды въ Вильманстрандѣ, но существованіе здѣсь эндеміи можетъ еще разъ подтвердить, что одного качественнаго анализа недостаточно и что данныя его сравнительно мало гарантируютъ отъ ошибокъ, разъ заходитъ рѣчь о роли питьевой воды въ этіологіи заразныхъ болѣзней.

Въ своемъ мѣстѣ мы достаточно останавливались на описаніи недоброкачественности арычной воды г. Коканда и тутъ только остается намъ сказать, что и возникновеніе эпидеміи, равно какъ и эндеміи зоба нужно всецѣло приписать ей.

Изъ другихъ причинъ, болѣе или менѣе способствующихъ появленію эпидеміи зоба, нужно отмѣтить антисанитарное состояніе жилищъ, упадокъ питанія и вредныя вліянія метеореологическихъ колебаній.

Кромѣ того всѣми нашими авторами отмѣчается «особаго рода чувствительность къ дѣйствію зобопроизводящихъ причинъ», пріобрѣтаемая людьми по истеченіи извѣстнаго періода времени. По всей вѣроятности, мѣстныя заболѣванія, климатическія условія, отрицательныя стороны общежитія, трудности военной службы — все это вредно отзывается на нѣкоторыхъ организмахъ и создаетъ особую предрасположенность къ инфекціоннымъ заболѣваніямъ, особенно появляющимся эпидемически. Что же касается выработки спеціальной предрасположенности только къ зобной инфекціи, то это возможно, но пока еще нѣтъ достаточныхъ наблюденій, говорящихъ въ пользу этой гипотезы.

Въ общемъ, конечно, можно остановиться на предположеніи, что вода и почва являются носителями зобной инфекціи, но почему эта инфекція становится осенью (по крайней мѣрѣ въ Россіи всѣ эпидеміи зоба повторялись осенью) болѣе вирулентной, поражаетъ сразу многихъ и вызываетъ острое припуханіе щитовидной железы, на этотъ вопросъ отвѣтить положительно пока еще не представляется возможнымъ, такъ какъ трудно сказать, что больше имѣетъ значенія: усиленіе вирулентности инфекціи или большая ранимость и предрасположенность организма къ инфекціоннымъ заболѣваніямъ съ наступленіемъ осенняго, холоднаго времени.

IV.

КЪ ВОПРОСУ ОБЪ ЭТІОЛОГІИ ЗОБА.

Вопросъ о причинѣ зоба принадлежитъ къ разряду старыхъ и вѣчно новыхъ вопросовъ. Много появлялось различныхъ теорій для объясненія сущности болѣзни и только за послѣднее время, кажется, вопросъ становится на путь правильнаго, логическаго и научнаго изслѣдованія.

Хотя подробный критическій обзоръ[1]) всѣхъ теорій не входитъ въ программу нашей работы, т. к. цѣль ея привести мнѣнія и взгляды русскихъ изслѣдователей, но мы все же немного остановимся на нихъ.

Въ древности со временъ Плинія, считали причиной зоба употребленіе снѣговой и ледяной воды, затѣмъ видѣли причину въ недостаткѣ кислорода въ водѣ, нѣкоторые изслѣдователи (Iphoten, Grisolle) обвиняли недостатокъ углекислоты въ водѣ, ставили въ связь съ недостаткомъ электричества въ воздухѣ (Humboldt), съ ношеніемъ тяжестей на головѣ и т. д.

Niêpce[2]) приводитъ цѣлый рядъ причинъ, вызывающихъ появленіе зоба: 1) наружный видъ почвы, 2) воздухъ, 3) вѣтры, 4) температура, 5) освѣщеніе, 6) электричество, 7) геологическое строеніе почвы, 8) жилища и расположеніе деревень, 9) пища и одежда, 10) общая и физическая конституція населенія, 11) богатство и бѣдность, 12) воспитаніе, 13) состояніе здоровья родителей, браки и беременность, 14) страданіе мозга и, наконецъ, 15) воды вообще и питьевыя въ частности. Всѣ эти причины авторъ раздѣляетъ на прямыя и косвенныя; первыя, какъ причины мѣстныя, могутъ явиться

[1]) Его можно найти въ работахъ Кашина и Шалыгина.

[2]) Traité du goître et du crétinisme. Paris 1851 г. Приведено по Кашину (стр. 165).

самостоятельной причиной зоба, косвенныя же только предрасполагаютъ къ заболѣванію.

Вполнѣ научно была обставлена заманчивая теорія парижскаго профессора Chatin' а, который за причину зоба считалъ отсутствіе или недостатокъ іода въ водѣ и въ воздухѣ эндемическихъ мѣстъ[1]).

Въ настоящее время мало приверженцевъ этой теоріи. Вѣдь не опредѣлено еще нормальное процентное содержаніе іода для воздуха и воды, а потому и трудно установить извѣстное мѣрило.

Не мало эндемическихъ мѣстъ, гдѣ повидимому содержаніе іода въ воздухѣ и водѣ вполнѣ достаточно или даже выше, чѣмъ въ здоровыхъ мѣстностяхъ.

Nièpce нашелъ іодистыя и бромистыя соединенія именно въ тѣхъ источникахъ долины Аосты, гдѣ зобъ и кретинизмъ были сильнѣе всего развиты.

Извѣстно, что приморскій воздухъ изобилуетъ іодомъ, а межъ тѣмъ самъ Chatin нашелъ въ Тріэстѣ около 10% зобатыхъ женщинъ.

Производились даже опыты [2]) кормленія іодистымъ каліемъ, который примѣшивался къ пищѣ вмѣстѣ съ повареной солью, но результатовъ никакихъ—заболѣванія зобомъ продолжались.

Наконецъ, д-ръ А. А. Несчастливцевъ [3]) тщательно изслѣдуя воды эндемическихъ селеній Нижнетагильской дачи (Пермской губ), доказалъ, что «отсутствіе іода не имѣетъ вліянія на заболѣванія зобомъ».

Цѣлая группа изслѣдователей на первомъ планѣ ставитъ геологическія свойства почвы. Одни изъ нихъ признаютъ, что зобъ и кретинизмъ встрѣчается чаще на почвѣ, изобилующей глиной, талькомъ и гипсомъ, другіе находили его на почвѣ известковой, третьи только на магнезіальной, четвертые на почвѣ, содержащей сѣрнокислое желѣзо и т. д.

Hirsch[4]), сравнивая геологическія свойства эндемическихъ мѣстъ, пришелъ къ заключенію, что 1) зобъ и кретинизмъ не принадлежатъ исключительно одной геологической формаціи и не исключаются какою-либо изъ нихъ и 2) геологическую

[1]) По Шалыгину.
[2]) Шалыгинъ стр. 138.
[3]) Труды О-ва Врачей г. Казани 1872 г. Вып. I, стр. 134
[4]) Handluch der hist-geograph. Pathologie. Erlangen 1860 г. По Кашину стр. 149.

формацію нельзя считать достаточною причиною порожденія зоба и кретинизма.

Въ нашемъ отечествѣ эти выводы могутъ найти полное подтвержденіе.

Самой распространенной и наиболѣе обоснованной теоріей въ настоящее время является теорія питьевой воды.

Уже съ древнѣйшихъ временъ нѣкоторые источники считались виновниками зоба. Въ Швейцаріи[1]) со временъ Agricola (1546) и Wagner'a (1680) были извѣстны «Зобные источники».

Многіе почтенные авторы центръ тяжести видѣли въ минеральныхъ соляхъ воды и за причину зоба считали исключительно или магнезію или известь. Есть и въ настоящее время приверженцы этой теоріи. Morris[2]) на основаніи личнаго опыта пришелъ въ (1895 году) къ выводу, что присутствіе углекислаго кальція и углекислаго магнія является причиной зоба.

Изъ русскихъ изслѣдователей только Неіпе былъ на сторонѣ этой теоріи.

Д-ръ Шалыгинъ, зная, что и у домашнихъ животныхъ бываетъ зобъ, произвелъ опытъ съ собаками, съ цѣлью провѣрить роль магнезіи. Онъ давалъ собакамъ въ теченіе 4-хъ мѣсяцевъ углекислую и сѣрнокислую магнезію, но увеличенія щитовидной желѣзы отмѣтить не могъ.

«Противъ же извести, говоритъ онъ, какъ причины зоба, я могу сказать то, что на Кавказѣ и въ Закавказскомъ краѣ есть много горныхъ рѣчекъ, содержащихъ известковыя соли, но тѣмъ не менѣе зобы, однако, тамъ не встрѣчаются, хотя мѣстные жители и пьютъ таковую воду. Какъ наиболѣе говорящій въ пользу этого я приведу слѣдующій фактъ. Въ Кубанской области городъ Майкопъ стоитъ на рѣкѣ Бѣлой, впадающей въ Кубань. Вода этой рѣчки особенно отличается присутствіемъ въ ней большого количества извести, такъ какъ окружающая ее почва изобилуетъ известняками.

Присутствіе въ ней извести замѣтно уже по жестокости ея, вкусу и бѣловатому цвѣту. Несмотря на то, что вода рѣки Бѣлой служитъ здѣсь единственнымъ источникомъ для питья, ни эндемическаго, ни эпидемическаго проявленія зоба

[1]) Th. Kocher. D. Zeitschr. t. chir. 1892 г. Band. 34 стр. 611.
[2]) Notes on the etiology of goitre. Brit. med. journ. 1895 года 6 іюля, стр. 13.

до сихъ поръ въ Майкопѣ, какъ между войсками, такъ и мѣстнымъ населеніемъ, наблюдаемо не было».

Въ водѣ р. Ушаковки д-ръ Н. Кашинъ нашелъ слѣды известковыхъ соединеній и отсутствіе магнезіи, сѣрно-кислыхъ и сѣрнистыхъ соединеній, а межъ тѣмъ по берегамъ ея расположены селенія, пораженныя зобомъ.

Вода рѣки Анги (притока Лены) слываетъ въ Иркутской губерніи за цѣлебную, т. к. въ долинѣ этой рѣки зобовъ не встрѣчается, а переселившіеся сюда замѣчаютъ значительное улучшеніе или полное излѣченіе.

Химическое изслѣдованіе показало присутствіе въ водѣ ея большого количества углекислой извести, углекислой магнезіи и сѣрно-кислой извести.

«Такъ такъ на заводахъ Нижнетагильской дачи, пишетъ А. А. Несчасливцевъ, не замѣчается прямого соотношенія между содержаніемъ въ водахъ извести и магнезіи и количествомъ зобатыхъ, то приписывать заболѣванія зобомъ, какъ непосредственной и единственной причинѣ, упомянутымъ веществамъ, растворенныхъ въ водѣ,—нѣтъ никакого основанія»

Наконецъ, если бы потребленіе магнезіальной и известковой воды вызывало бы появленіе зоба, то, навѣрное, онъ обнаружился бы у тѣхъ больныхъ, которые изъ года въ годъ пользуются землистыми и известковыми минеральными источниками съ Contrexeville'емъ во главѣ (Wildungen, Leuk (Швейцарія), Бирштаны Виленск. губ.).

Одновременно съ теоріей известковой воды стали раздаваться голоса и въ пользу органическихъ веществъ питьевыхъ водъ.

Такъ Ferrus[1]) находилъ, что вода, прошедшая по лугамъ и обработаннымъ полямъ, выщелачиваетъ изъ почвы органическія соединенія, которыя и вызываютъ зобъ.

Съ этимъ вполнѣ согласны Bouchardat, Шалыгинъ и др.

А. А. Несчастливцевъ нашелъ, что распредѣленіе количества зобатыхъ въ Тагильской дачѣ возрастаетъ почти пропорціонально увеличенію органическихъ веществъ въ водахъ прудовъ и рѣкъ.

Zschokke [2]) сдѣлалъ интересныя наблюденія относительно значенія органическаго загрязненія въ вопросѣ о происхожденіи эндемическаго зоба въ кантонѣ Aargau. Жители праваго

[1]) Шалыгинъ стр. 180.
[2]) Kocher, D. Zeitsch. f. Chir. B. 34. 618.

берега Aargau одержимы были зобомъ и склонны къ кретинизму. Воды этого берега были загрязнены экстрактивными веществами животнаго и растительнаго происхожденія въ гораздо большемъ количествѣ, чѣмъ противоположный берегъ, жители котораго были здоровы. На правомъ берегу, кромѣ того, насчитывалось до 20 глухонѣмыхъ на 1000 жителей, а на лѣвомъ только 2:1000.

С. Сухаревъ, на основаніи обзора распространенія эндемическаго зоба въ Казанскомъ уѣздѣ вообще и на основаніи своихъ наблюденій надъ Зеленымъ доломъ въ частности, вездѣ подчеркиваетъ значеніе болотистой, непригодной воды.

І. Илговскій во всѣхъ осмотрѣнныхъ имъ селеніяхъ Пермской губерніи отмѣчалъ крайнее загрязненіе питьевой воды, причемъ сообщаетъ, что старожилы Архангело-Пашійскаго завода «указываютъ и очень согласно, что съ тѣхъ поръ, какъ лѣтъ 30 тому назадъ начали входить въ употребленіе самовары, а тѣмъ самымъ была возможность уменьшить употребленіе сырой воды, заболѣваніе зобомъ начало замѣтно уменьшаться».

Д-ръ П. Паржницкій сообщаетъ весьма интересныя данныя, относящіяся къ 60-мъ годамъ.

Онъ нашелъ, что «въ деревняхъ Ріонской долины, гдѣ господствуетъ зобъ, содержаніе известковыхъ солей въ растворѣ оказалось меньше, нежели въ водахъ сосѣднихъ деревень. Органическихъ же веществъ напротивъ больше, самое большое количество найдено въ Майдани и Ганири,—гдѣ сильнѣе всего развитъ зобъ и гдѣ попадаются уже кретины».

Надо замѣтить, что почва всей Ріонской долины по своему характеру—подводнаго происхожденія. Въ верхнихъ пластвахъ попадаются слои, богатые органическими остатками и издающіе гнилостный запахъ при разрываніи ихъ. А такъ какъ гнилостная почва вообще мало проницаема, то эта мѣстность, при наличности большого количества атмосферныхъ осадковъ, «постоянно полна лужами и стоячими водами. Болота эти и лужи, имѣя дномъ своимъ глинистый грунтъ, устланный слоемъ чернозема, служатъ притокомъ безчисленнаго множества наливочныхъ животныхъ».

«Изъ описанія самой мѣстности, пишетъ П. О. Паржницкій, видимъ, что причины, которымъ приписываютъ развитіе зоба, тѣсно связанныя съ гористою мѣстностью, какъ то: частые переходы изъ холодной въ возвышенную температуру и

обратно, такъ же вліянія сырого, трудно возобновляющагося воздуха тѣсныхъ долинъ,—не примѣнимы къ этой мѣстности и развѣ только качество воды и почву можно обвинять въ этомъ».

Но тутъ же П. О. Паржницкій отмѣчаетъ тотъ фактъ, что по сосѣдству съ зобатыми деревнями расположены селенія, гдѣ вовсе не встрѣчается зобатыхъ, а межъ тѣмъ почва, климатическія и гигіеническія условія одни и тѣже.

«Впрочемъ, говоритъ онъ, жители выводятъ васъ изъ недоумѣнія сами, обвиняя въ этомъ воду для питья и указываютъ на нее какъ на главную причину, порождающую между ними зобъ».

И, дѣйствительно, вода зобатыхъ деревень изобилуетъ органическими веществами и огромнымъ количествомъ «коловратокъ и другихъ наличныхъ животныхъ и нитчатокъ. Въ жаркое время сердержаніе наливочныхъ животныхъ увеличивается, вода имѣетъ непріятный вкусъ и скоро загниваетъ.

Убѣжденія мѣстнаго населенія, что вода способствуетъ развитію у него зоба, еще поддерживается тѣмъ, что въ Ганири, Чхениши и Майдани, разбросанныхъ, подобно всѣмъ здѣсь деревнямъ, въ усадьбахъ, прилегающихъ къ Цхенисъ-Цхали и пьющихъ эту воду зобъ не встрѣчается. Въ остальной же части деревни рѣдко попадается житель безъ большей или меньшей, гипертрофіи щитовидной желѣзы».

Необходимо замѣтить еще, что всѣ изслѣдователи русскаго эндемическаго зоба въ одинъ голосъ заявляютъ, что населеніе эндемическихъ мѣстъ видитъ причину зоба только въ испорченной питьевой водѣ.

Задолго еще до развитія бактеріологіи изъ устъ видныхъ авторитетовъ раздавались единичные заявленія о contagium vivum, какъ о первопричинѣ зоба.

Morel[1]) считалъ причиной зоба міазму, субстратомъ, которой является почва, а людямъ передается она съ водою.

Vingtrinier признавалъ специфическую miasma strumosum.

Вирховъ[2]) говоритъ, что «если сопоставить всѣ обстоятельства, то становится въ высшей степени вѣроятнымъ, что въ

[1]) Chabrand. Du goitre et du crétinisme endemique. Paris. 1864 г. стр. 30. По Шалыгину стр. 184.

[2]) Пер. изъ Die Krankh. Geschwülste III, B.I Hälfte. Арх. суд. Медиц. Кн. 4. 1868 г.

этіологіи зоба играетъ роль что-то, содержащееся въ водѣ, а можетъ быть и въ водяныхъ парахъ, примѣшивающееся къ воздуху,—какое-то вещество, проникающее въ тѣло на подобіе міазмы».

Н. Кашинъ также за причину зоба считаетъ miasma specificum, которая образуется при туманной атмосферѣ, въ сырой мѣстности, подъ вліяніемъ непостоянной, часто перемѣнчивой температуры.

И. Пантюховъ говоритъ, «что гипотеза, высказанная Н. Кашинымъ заслуживаетъ величайшаго вниманія и намъ кажется наиболѣе вѣроятной».

Н. Кириловъ считаетъ зобъ болѣзнью міазматическаго характера.

А. Несчастливцевъ полагаетъ, «что для развитія зобной міазмы необходимо кромѣ известково-магнезіальной почвы еще присутствіе гніющихъ растительныхъ веществъ, и чѣмъ больше будетъ послѣднихъ, тѣмъ сильнѣе развитіе зоба и обратно. Участіе известково-магнезіальной почвы въ произведеніи міазмы, вѣроятно, состоитъ или въ томъ, что такая почва, какъ наиболѣе способная удерживать влажность и теплоту, ускоряетъ процессъ распаденія растительныхъ органическихъ веществъ, или помогаетъ гніенію химическими своими свойствами. Такимъ образомъ вода, содержащая органическія вещества, прошедшая магнезіальные известняки, можетъ вносить съ собою въ пруды, рѣки и колодцы уже готовую міазму или же окончательное образованіе ея совершается въ самыхъ водоемахъ. Вмѣстѣ съ парами воды зобная міазма можетъ подниматься и въ атмосферу и производить заболѣваніе зобомъ путемъ дыханія».

Конечно, необходимо признать и участіе почвы въ воспроизведеніи зоба, такъ какъ иначе нельзя объяснить факта, сообщаемаго St-Lager[1]), что тамъ, гдѣ пользуются цистернами для дождевой воды (стало быть она не приходитъ въ соприкосновеніе съ почвой) — зоба нѣтъ, а гдѣ онъ раньше встрѣчался послѣ введенія цистернъ—исчезалъ.

Другой вопросъ, какая почва лучше способствуетъ выработкѣ зобнаго агента.

Lücke[2]) высказываетъ предположеніе, что неизвѣстная до

[1]) Th. Kocher. D. Zeitschr. f. Ch. B. 34.

[2]) Eiselsberg. D. Chir. die Krankh. der. Schilddrüse стр. 61.

сихъ поръ зобная міазма должна быть причиной зоба, аналогично тому какъ болотная міазма производитъ малярію.

Viry и Richard [1]) смотрятъ на зобъ, какъ на инфекціонную болѣзнь, способную передаваться отъ человѣка къ человѣку и вызываемую живымъ контагіемъ.

A. Marvaud [2]) считаетъ зобъ инфекціонной болѣзнью, развитіе котораго могло бы быть объяснено присутствіемъ въ водѣ нѣкоторыхъ болѣзнетворныхъ агентовъ микробнаго или паразитарнаго характера.

C. A. Ewald [3]) считаетъ за вѣроятное, что зобъ вызывается опредѣленнымъ микробомъ, произрастающимъ на извѣстной питательной средѣ, который какъ скоро попалъ въ человѣческій организмъ, долженъ для развитія своихъ патогенныхъ свойствъ еще найти особую предрасположенность къ болѣзни.

A. Lustig и A. Carle [4]) сообщили въ 1890 году, что въ водѣ зобныхъ мѣстностей всегда находится спеціальный бациллъ.

Klebs, Bircher и Lanz пытались культивировать зобнаго зародыша изъ воды, но безуспѣшно.

Кстати сказать, не всегда въ эндемическихъ районахъ встрѣчается на первый взглядъ загрязненная вода. Lampadius [5]) въ Саксонскихъ рудныхъ горахъ, гдѣ процвѣтаетъ зобъ, нашелъ чистую воду.

М. Кандаратскій [6]) пишетъ: «препятствіемъ видѣть причину зла въ одной только болотистой и загрязненной водѣ служитъ самое главное то, что есть селенія, пораженныя зобомъ, которыя расположены при рѣчкахъ и пользующіяся прекрасной проточной водой».

Подобнаго рода недоумѣніе было и у насъ, когда изъ амбулаторнаго матеріала Ординскаго участка Осинскаго уѣзда мы увидѣли, что многія пораженныя селенія расположены на берегу большой рѣки Ирени (притокъ Сылвы); оно еще больше увеличилось, когда мы на мѣстѣ убѣдились въ прекрасномъ качествѣ совершенно чистой воды этой рѣки.

Такія загадки попадались и Kocher'у, но бактеріологическія изслѣдованія разъяснили ихъ. Проф. Tavel нашелъ, что въ

[1]) Gazette hebdom. 1881 г. по Marvaud.
[2]) Болѣзни солдата. Пер. Вериго 1895 г. стр. 478.
[3]) Eiselsberg.
[4]) A. Broca. Cops thyroïde. Traité de Chir. S. Duplay и P. Reclus. T. V. стр. 472.
[5]) Kocher. D. Zeitsch. f. Ch. B. 34
[6]) Признаки вымиранія луговыхъ Черемисъ Казан. г. Казань. 1889 стр. 19.

такой чистой и свѣжей водѣ находилось 33 рода бактерій, тогда какъ вода, гдѣ нѣтъ зоба, содержала ихъ только 9 родовъ.

Изъ подобныхъ изслѣдованій, заявляетъ Kocher, съ большой вѣроятностью нужно вывести заключеніе, что не только органическое загрязненіе, но долженъ быть и органическій возбудитель болѣзни, который вызываетъ опухоль щитовидной железы.

И дѣйствительно, въ послѣднее время E. Grosset [1]) заявилъ, что ему удалось найти въ крови зобатыхъ особыхъ паразитовъ, которые встрѣчаются только у лицъ съ остро развившимся зобомъ, всего 10—15 дневной давности. Кромѣ этого Grosset нашелъ у 8 больныхъ увеличеніе селезенки, хотя они никогда маляріей и не страдали.

Lustig и Carle [2]) производили слѣдующіе опыты. Они поили подозрительной водой здоровыхъ собакъ и лошадь, которыя происходили изъ мѣстности, свободной отъ зоба.

Чрезъ нѣсколько уже недѣль у лошади стало обнаруживаться медленное увеличеніе щитовидной железы. Одна половина ея была удалена, тогда другая стала увеличиваться и пришла въ норму послѣ того, какъ была отнята зобная вода.

Изъ 13 собакъ только у одной получилось увеличеніе щитовидной железы.

Одна собака, взятая изъ эндемической мѣстности и пораженная зобомъ, получала зобную воду—зобъ увеличился и въ норму пришелъ только чрезъ нѣсколько мѣсяцевъ, въ теченіе которыхъ собакѣ давали профильтрованную воду.

Повседневный фактъ, говоритъ v... Eiselsberg, что кипяченіе зобной воды дѣлаетъ ее безвредной и частое наблюденіе, что люди, склонные къ заболѣванію зобомъ, могутъ безнаказанно оставаться въ зобной мѣстности при условіи употребленія минеральной воды (изъ другого мѣста)—все это съ вѣроятностью говоритъ за то, что мельчайшія живыя существа являются причиной зоба.

Конечно, нельзя не согласиться съ этимъ общимъ положеніемъ почтеннаго автора.

Уже одинъ историческій ходъ развитія ученія о причинѣ зоба живо напоминаетъ намъ исторію такихъ инфекціонныхъ заболѣваній, какъ туберкулезъ, актиномикозъ, проказа и др.

[1]) Le Bulletin. medical 98 г. 13 іюня.
[2]) Eiselsberg.

Съ другой стороны литературныя данныя, изученіе симптомокомплекса болѣзни и знакомство съ условіями развитія эндемическаго зоба—все это заставляетъ насъ смотрѣть на зобъ, какъ на хроническую инфекціонную болѣзнь. Вызывается она специфическимъ микробомъ, которому однако свойственно подъ вліяніемъ неизвѣстныхъ для насъ условій пріобрѣтать большую ворулентность и производить повальное, эпидемическое заболѣваніе острымъ зобомъ.

Въ заключеніе не можемъ не привести поистинѣ геніальнаго предсказанія д-ра Шалыгина.

«Сущность специфическаго агента или міазмы, порождающей зобъ, пишетъ онъ, покрыта такою же таинственностью, какъ и міазма, производящая холеру, тифъ и др. Состоитъ ли она изъ газа, органическихъ моллекулъ или организованныхъ тѣлецъ—разрѣшеніе такого вопроса предстоитъ еще будущности».

Съ тифа и холеры завѣса таинственности уже сдернута, — очередь за зобомъ!

V.

ОПЕРАТИВНОЕ ЛѢЧЕНІЕ ЗОБА.

По даннымъ факультетской хирургической клиники Московскаго Университета за періодъ 1880—1903 г.

Нашъ матеріалъ по оперативному лѣченію зоба обнимаетъ 24-хъ лѣтнюю дѣятельность факультетской клиники и распадается на 2 части; изъ нихъ первая, состоящая изъ 18 операцій, принадлежитъ проф. Н. А. Склифосовскому, а вторая—88 операцій—принадлежитъ проф. А. А. Боброву (съ 1893 г.).

Всѣхъ операцій за это время было сдѣлано 106 на 101 больномъ, причемъ 3 больныхъ [1]) подверглись операціи 2 раза и 1 больной [2])—3 раза.

По годамъ операцій распредѣлялись такъ:

Года.	Число операцій.	Года.	Число операцій.
1880	—	1892	2
1881	—	1893	4
1882	1	1894	6
1883	1	1895	3
1884	1	1896	4
1885	1	1897	11
1886	2	1898	13
1887	—	1899	10
1888	1	1900	13
1889	—	1901	13
1890	1	1902	9
1891	3	1903	4 [3])
		Итого.	106

[1]) №№ $^{25}/_{72}$, $^{69}/_{95}$, $^{75}/_{104}$ въ таблицѣ.
[2]) № $^{49}/_{88/92}$.
[3]) За 1903 годъ приведена цифра операцій только 1-го полугодія.

Эта таблица можетъ служить вѣрнымъ зеркаломъ постепеннаго роста оперативнаго вмѣшательства при зобѣ съ одной стороны и увеличивающагося довѣрія къ хирургу съ другой стороны.

Въ числѣ 101 человѣкъ больныхъ женщинъ было 82, мужчинъ 19 или 81,19% первыхъ и 18,81% вторымъ.

У Икавитца [1]) (16 сл.) жен. сост. 68,75%, муж. 31,25%.
У П. Тихова [2]) (309 сл.) » » 79% » 21%.
У E. Sandelin'a [3]) (100 сл.) » » 85% » 18%.

Изъ этого сравненія видно, что наши данныя, занимая средину между цифрами 2-хъ послѣднихъ авторовъ, довольно близки къ истинѣ и могутъ дать приблизительно вѣрное понятіе о заболѣваніи спорадическимъ зобомъ въ Россіи того и другого пола.

Распредѣленіе больныхъ по возрасту.

	Ж.	М.	Итого.
До 15 лѣтъ	—	1 [4])	1
Отъ 15 до 20 лѣтъ	6	2	8
» 20 » 30 »	14	4	18
» 30 » 40 »	29	4	33
» 40 » 50 »	23	5	28
» 50 » 60 »	6	2	8
» 60 » 70 »	2	1	3
Безъ обозначенія	2	—	2
Итого	82	19	101

Если же мы теперь составимъ таблицу времени возникновенія зоба, то сравненіе ея съ только что приведенной составитъ нѣкоторый интересъ.

[1]) Э. Икавитцъ. Къ этіологіи зоба. Лѣт. Рус. Хир. 1896 г. кн. 1-я.
[2]) П. Тиховъ. Матеріалы къ статист. опер. лѣч. зоба въ Россіи. VII Пироговскій съѣздъ.
[3]) E. Sandelin. О 100 изслѣч. зоба въ Гельсингфорской клиникѣ. Реф. Врача 1898 г. № 32.
[4]) Мальчикъ 14 лѣтъ.

Время возникновенія зоба.	Ж.	М.	Итого.
1) Съ дѣтства замѣченъ	—	1	1
2) Впервые замѣченъ 4-хъ лѣтъ	1	—	1
3) » » 6-ти »	1	1	2
4) » » 10 »	1	1	2
5) » » 13 »	1	1	2
6) » » 14 »	2	1	3
7) Впервъ замѣч. между 15—20 годами.	13	2	15
8) » » » 20—30 »	28	3	31
9) » » » 30—40 »	25	3	28
10) » » » 40—50 »	7	5	12
11) » » » 50—60 »	1	1	2
12) » » » 60—70 »	—	—	—
13) Не обозначено	2	—	2
Итого	82	19	101

Наибольшее число обратившихся за хирургической помощью приходится на 4-й и 5-й десятки, тогда какъ время перваго появленія зоба чаще совпадаетъ съ 3-мъ и 4-мъ десятилѣтіемъ.

До 10-ти лѣтняго возраста зобъ обнаружился только у 4-хъ больныхъ, между 10 и 20-ю годами—у 22-хъ. Съ дѣтства замѣчена опухоль только у одного.

Если вообще въ нашихъ случаяхъ число женщинъ въ 4,3 раза больше мужчинъ, то по отдѣльнымъ возрастамъ разница эта выступаетъ еще рѣзче.

Такъ число оперированныхъ женщинъ въ возрастѣ 30—40 лѣтъ больше числа мужчинъ того же возраста въ 7 разъ.

Дальше, у женщинъ въ 6,5 разъ чаще появляется зобъ между 10—20 годами, въ 8 разъ чаще между 30—40 годами и въ 9 разъ въ возрастѣ отъ 20—30 лѣтъ.

Семейное положеніе у нашихъ больныхъ было отмѣчено 63 раза вообще и для женщинъ въ частности 57 разъ: дѣвицъ было 13, замужнихъ 44. 19 разъ отмѣчены беременность и роды.

Въ 1 случаѣ (№ 28) уже существовавшій зобъ началъ усиленно расти при 1-й беременности; у 2-хъ больныхъ (№ 96 и 100) во время 1-й беременности опухоль была замѣчена впервые; во время второй беременности она появилась у 4-хъ женщинъ (№ 37, 41, 59 и 62); въ періодъ кормленія грудью перваго ребенка—у 1 больной (№ 36); 3 раза (№ 43,

78 и 80) отмѣчено, что опухоль быстро ростетъ только во время беременности и по окончаніи ея какъ бы уменьшается.

Въ 8-случаяхъ вліяніе беременности и родовъ не отмѣчено.

Наслѣдственность наблюдалась въ 8-ми [1]) (7,9%) случаяхъ: въ 4-хъ отъ матери, 1 разъ отъ бабки и 3 раза зобъ былъ у сестеръ.

По мѣстожительству больныхъ было:

1)	Изъ г.	Москвы и Московской	губерніи	19 человѣкъ.
2)	»	Владимірской	»	19 »
3)	»	Тверской	»	9 »
4)	»	Рязанской	»	6 »
5)	»	Смоленской	»	5 »
6)	»	Костромской	»	5 »
7)	»	Тульской	»	4 »
8)	»	Ярославской	»	4 »
9)	»	Калужской	»	3 »
10)	»	Воронежской	»	3 »
11)	»	Новгородской	»	2 »
12)	»	Пензенской	»	2 »
13)	»	Витебской	»	2 »
14)	»	Могилевской	»	2 »
15)	»	Тамбовской	»	2 »
16)	»	Уфимской	»	2 »
17)	»	Петербургской	»	1 »
18)	»	Радомской	»	1 »
19)	»	Орловской	»	1 »
20)	»	Саратовской	»	1 »
21)	»	Самарской	»	1 »
22)	»	Курской	»	1 »
23)	»	Вологодской	»	1 »
24)	»	Нижегородской	»	1 »
25)	»	Минской	»	1 »
26)	»	Уральской обл.	»	1 »
				99 [2])

Въ 19 случаяхъ, какіе дала Московская губернія, 15 принадлежатъ г. Москвѣ и объясняются скорѣе численностью населенія, чѣмъ какими—нибудь другими причинами, способствующими развитію зоба.

[1]) №№ 45, 52, 59, 68, 77, 84, 96 и 101.
[2]) Въ 2-хъ случаяхъ не обозначено.

Изъ 19 больныхъ Владимірской губерніи 5 человѣкъ были изъ г. Шуи и 5 человѣкъ изъ Вязниковскаго уѣзда, гдѣ еще въ 73-мъ году въ д. Холуй была найдена эндемія зоба и кретинизма.

Сословіе и родъ занятій, по нашему мнѣнію, не играютъ большой роли при заболѣваніи спорадическимъ зобомъ. Другое дѣло, еслибъ мы сталкивались съ эндемическимъ зобомъ, которымъ люди привелигированныхъ сословій и занятій болѣютъ мало и только потому, что имѣютъ возможность избѣгать или совсѣмъ не пить сырой воды. Тогда процентнымъ отношеніемъ мы лишній разъ подтвердили бы это наблюденіе.

По времени существованія зоба у нашихъ больныхъ были различной давности.

Ростъ зоба въ теченіе 3-хъ мѣсяцевъ

				наблюдался у	1	больного.
»	»	»	»	4—8 мѣсяцевъ	6	»
»	»	»	»	8—12 »	4	»
»	»	»	»	1—2 лѣтъ	8	»
»	»	»	»	2—5 »	23	»
»	»	»	»	5—10 »	24	»
»	»		болѣе	10 »	у 35	больныхъ.

Такимъ образомъ, наибольшій процентъ приходится на зоба, существовавшіе болѣе 10 лѣтъ.

Однако давность роста зоба нельзя сопоставить съ его величиной. У одного въ теченіе 42-хъ лѣтъ выростаетъ зобъ съ мандарина, а У другого въ теченіе 1 года—съ апельсинъ.

У 2-хъ больныхъ, напримѣръ, зоба съ крымское яблоко, но у одного выросъ въ теченіе 25-ти лѣтъ, а у другого въ теченіе 3-хъ мѣсяцевъ. Если даже взять зоба однородные съ патологоанатомической точки зрѣнія, то и тутъ та же колоссальная разница наблюдается. У одной женщины 42-хъ лѣтъ паренхиматозный зобъ выросъ до размѣровъ кулака въ теченіе $5^1/_2$ лѣтъ, а у другой—45 лѣтъ—такой же зобъ и такихъ же размѣровъ развился въ теченіе 20 лѣтъ.

Величина зобовъ у нашихъ больныхъ была наблюдаема чрезвычайно разнообразная: отъ лѣсного орѣха до размѣровъ 34×17 ctm.

Съ куриное яйцо было.	23	зоба,
» кулакъ.	21	»
» 2 кулака	7	»
» голову новорожденнаго. . .	3	»
» голову 10-лѣтняго ребенка.	1	»
Размѣръ въ 20×24 »	1	»
» » 17×34 »	1	»
Окружность шеи 54 ctm »	1	»
» » 58 » »	1	» [1])

Чаще всего приходилось наблюдать пораженіе правой доли щитовидной железы, а именно—42 раза; это обстоятельство объясняется нѣкоторыми авторами особенностью васкуляризаціи этой доли (близость къ сердцу и бо́льшій просвѣтъ a. anonymae). Лѣвая доля была поражена 23 раза, средняя—4. Вся железа была перерождена въ 10 случаяхъ, боковыя доли—въ 10 случаяхъ; правая и средняя доли одновременно были заняты опухолью въ 3-хъ случаяхъ, лѣвая и средняя въ 2-хъ. Въ семи случаяхъ указанія на пораженіе той или другой доли не имѣется.

Struma parenchymatosum [2])	наблюдалось	44	раза=43,5%.
» colloides	»	9	» = 8,9%.
» cysticum	»	28	» =27,7%.
» fibrosum	»	3	»
» mixtum	»	3	»
» vascalosum	»	1	»
Cystadenoma papillare	»	2	»
Struma accessorium	»	5	»
» sarcomatodes	»	2	»
» carcinomatodes	»	2	»
Strumitis acuta	»	2	»
Итого		101	

[1]) Остальныя измѣренія и сравненія близко подходятъ къ приведеннымъ.
[2]) Сюда же вошли struma parenchymatoso—fibrosum, parenchymatoso-colloides и parenchymatoso-cysticum.

По возрастамъ различныя формы зоба распредѣляются слѣдующимъ образомъ.

Возрастъ.	Struma parenchymatosum.	S. colloides.	S. cysticum.	S. fibrosum.	S. mixtum.	S. accessorium.	S. vascalosum.	Cystadenoma papillare.	S. carcinomatodes.	S. sarcomatodes.	Strumitis acuta.	Итого.
До 15 лѣтъ.	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1
Отъ 15—20	4	1	1	—	—	1	1	—	—	—	—	8
20—30	9	1	4	—	2	1	—	1	—	—	—	18
30- 40	17	4	10	—	—	—	—	—	—	—	2	33
40—50	13	2	9	1	—	1	—	1	—	1	—	28
50—60	—	—	3	2	—	1	—	—	—	1	—	8
60—70	—	—	1	—	1	—	—	—	1	—	—	3
Безъ обозначенія.		1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	2
Итого.....	44	9	28	3	3	5	1	2	2	2	2	101

Такимъ образомъ, наши больные въ возрастѣ 15—20 лѣтъ страдали паренхиматознымъ зобомъ въ 50%; въ возрастѣ 20—30 лѣтъ паренхиматозный зобъ наблюдался въ 50%, кистозный въ 22,2%; въ возрастѣ 30—40 лѣтъ паренхиматозный въ 51,5%, кистозный—въ 30%, коллоидный—въ 12%, въ возрастѣ 40—50 лѣтъ паренхиматозный — въ 46,4%, кистозный—въ 32,1%.

Struma fibrosum наблюдалось у субъектовъ 49,50 и 58 лѣтъ.

Злокачественно перерожденные зоба тоже относятся къ преклонному возрасту.

Вѣрное и точное опредѣленіе формы зоба временами представляетъ большія трудности. Мягкую консистенцію опухоли можно встрѣтить и при кистозномъ и при коллоидномъ зобахъ, а иногда и паренхиматозный зобъ бываетъ такъ мягокъ, что легко счесть его за кисту. Съ другой стороны кисты и коллоидные зоба до того иногда бываютъ напряжены, что производятъ впечатлѣніе большой плотности, говорящей за фиброзное перерожденіе.

Діагностика остраго струмита, конечно, можетъ быть поставлена, но этіологія въ большинствѣ случаевъ устанавливается бактеріологическими данными и дальнѣйшимъ клиниче-

скимъ наблюденіемъ. Въ нашихъ 2 случаяхъ тифознаго струмита предположительная діагностика вполнѣ подтвердилась такимъ путемъ.

Относительно злокачественныхъ зобовъ діагностика высказывалась предположительно въ 2-хъ случаяхъ, въ которыхъ микроскопъ рѣшалъ дѣло. Въ 2-хъ другихъ (26 и 85) она была до очевидности ясна.

Всѣ симптомы зоба у нашихъ больныхъ можно раздѣлить на двѣ группы: симптомы мѣстные и общіе.

Чаще всего приходилось отмѣчать симптомы затрудненнаго дыханія; они встрѣтились у 43-хъ больныхъ т. е. въ 42,5%. Одни жаловались вообще на стѣсненное, трудное дыханіе, другіе на одышку, появляющуюся при физической работѣ, тяжелыхъ подъемахъ, быстрой ходьбѣ, при положеніи на спинѣ, а иногда и на бокахъ; такого рода больные могли только спать въ полусидячемъ положеніи. Нѣкоторые больные страдали припадками удушья, появляющимися внезапно, безъ всякихъ причинъ (№ 13,59 и 65).

Въ однихъ случаяхъ симптомы затрудненнаго дыханія появлялись вмѣстѣ съ обнаруженіемъ опухоли на шеѣ, въ другихъ они приходили чрезъ извѣстный промежутокъ времени (иногда чрезъ 15—20 лѣтъ). На нашъ взглядъ это зависитъ отъ мѣста и положенія той группы железистыхъ пузырьковъ, гдѣ впервые начинается перерожденіе (частичное, узловатое); если зобъ начинаетъ развиваться въ поверхностно лежащихъ частяхъ, то для того, чтобъ вызвать затрудненіе дыханія, онъ долженъ достичь большихъ размѣровъ, тогда какъ участки железы, прилегающіе непосредственно къ трахеѣ, уже при небольшомъ своемъ увеличеніи будутъ оказывать вліяніе на нее. При пораженіи всей железы диффузнымъ процессомъ затрудненное дыханіе всегда наступаетъ рано.

Величина и форма зоба не стоятъ въ связи съ этимъ симптомомъ, равно какъ и сторона пораженія.

Симптомы затрудненнаго дыханія у 2-хъ больныхъ имѣли угрожающій характеръ: у одной больной (№ 26) при неоперативномъ раковомъ зобѣ (трахеотомія), у другой при остромъ струмитѣ (№ 63).

Разстройства акта глотанія наблюдались въ 15 случаяхъ, т. е. въ 14,8% и обусловливались всѣ чисто механическими причинами.

Измѣненіе голоса отмѣчено было у 23 больныхъ (22,7%). Въ однихъ случаяхъ были жалобы, что къ концу дня или послѣ продолжительнаго разговора голосъ становился хриплымъ, сиповатымъ, въ другихъ—имѣлось дѣло съ постоянными измѣненіями въ тембрѣ. У одной больной голосъ совсѣмъ пропалъ, говорила она шепотомъ (26).

Сильное смѣщеніе гортани—она лежала подъ лѣвымъ угломъ нижней челюсти — наблюдалось 1 разъ (№ 51). Парезъ лѣваго возвратнаго нерва отмѣченъ 1 разъ (№ 23) и 1 разъ былъ на лицо параличъ лѣвой голосовой связки (№ 45). Въ этомъ послѣднемъ случаѣ весьма характерно вліяніе опухоли на трахею и возвратный нервъ, сказавшееся еще задолго до появленія наружныхъ признаковъ зоба.

Года 4 тому назадъ больной замѣтилъ появляющуюся при движеніи одышку и непріятное ощущеніе въ гортани. Лѣчили отъ катарра зѣва. Годъ тому назадъ врачъ отмѣтилъ у больного небольшой величины зобъ, а черезъ 6 мѣсяцевъ послѣ этого послѣ простуды появилась сильная охриплость и тутъ больной впервые самъ ясно замѣтилъ на шеѣ опухоль съ волошскій орѣхъ.

Кашель наблюдался у 3-хъ больныхъ, причемъ у одного изъ нихъ было и кровохарканье (106).

Приливы крови къ опухоли бывали у 2-хъ больныхъ (33 и 99), болѣзненность зоба при регулахъ у одной больной (38).

Какъ бы на границѣ мѣстныхъ и общихъ симптомовъ нужно поставить головныя боли и головокруженія; первыя наблюдались у 10 больныхъ (9,9%), вторыя у 5 (4,9%).

Въ однихъ случаяхъ симптомы эти могутъ обусловливаться нарушеніемъ мозгового кровообращенія въ результатѣ сдавленія зобомъ яремныхъ венъ, а въ другихъ — какъ результатъ дѣйствія зобной инфекціи на головной мозгъ.

Изъ общихъ [1]) симптомовъ и болѣзненныхъ состояній чаще всего отмѣчались жалобы на сердцебіеніе (въ 23,5%); въ 3-хъ случаяхъ оно было у малокровныхъ (38, 75, 86) и въ 12-ти у людей съ тѣми или другими недостатками сердечной дѣятельности (расширеніе сердца, систолическій шумъ, акцентъ на 2-мъ тонѣ, перебои и др.).

Въ большинствѣ же случаевъ сердцебіеніе появлялось вмѣстѣ съ одышкой и другими симптомами зоба. Въ такихъ случаяхъ вызывалось оно часто непріятностями, волненіями,

[1]) Почти всѣ товарищи, составлявшіе исторіи болѣзни, смотрѣли на зобъ, какъ на страданіе мѣстное, а потому мало останавливались на общихъ симптомахъ и заносили ихъ тогда въ исторіи болѣзни, когда они были сильно выражены.

тѣми или другими колебаніями душевнаго равновѣсія и носило характеръ чисто нервнаго происхожденія.

Малокровіе было найдено у 13 больныхъ (12,8%). Во всѣхъ случаяхъ оно только констатировалось, но не выяснялось, была ли связь съ зобомъ или нѣтъ. Правда въ нѣкоторыхъ исторіяхъ есть намекъ на то, что симптомы малокровія развились послѣ появленія зоба.

Похуданіе и слабость отмѣчены въ 7-ми случаяхъ.

Плохой сонъ и безсонница были у 8—больныхъ.

Общая нервозность была находима у 13-ти больныхъ, истерія у 5-ти; разсѣянныя боли во всемъ тѣлѣ — 1 разъ, нервныя боли въ щекахъ и вискахъ—1 разъ, апатія—1 разъ, недостатокъ памяти—1 разъ и т. д.

И, наконецъ, симптомокомплексъ [1]) Базедовой болѣзни наблюдался у 6-ти больныхъ.

Прежде чѣмъ рѣшиться на радикальную операцію, многіе больные пользовались лѣкарственными веществами или небольшими хирургическими пособіями, но всѣ они не давали желаемаго результата. 22 человѣка изъ нашихъ больныхъ лѣчились іодомъ и нѣкоторые очень долго, но безъ всякаго успѣха. Другихъ же наблюденій, говорящихъ въ пользу іодной терапіи, въ нашемъ распоряженіи не имѣется, а потому, къ сожалѣнію, на основаніи клиническаго матеріала нельзя высказаться ни pro, ни contra.

4 больныхъ лѣчились впрыскиваніями іода въ существо зоба; результаты таковы. У одной больной зобъ (№ 75) уменьшился, но появились головныя боли, тошнота и впрыскиванія были оставлены.

Другая больная въ 95 году въ теченіе 3-хъ мѣсяцевъ сдѣлала (въ Павловскомъ у., Воронежской губ.) 30 впрыскиваній раствора IK въ опухоль, которая уменьшилась на половину, но стала неподвижной; и дѣйствительно при операціи было найдено по периферіи опухоли много прочныхъ сращеній (№ 65).

2 другія больныя лѣчились безъ успѣха.

Надо замѣтить, что впрыскиваніями больныя пользовались у себя на родинѣ, въ клиникѣ же въ 91-мъ году была сдѣлана только единственная попытка впрыснуть въ существо

[1]) Считаемъ лишнимъ останавливаться на немъ и отсылаемъ интересующихся къ работѣ д-ра Л. А. Дивавина: «Къ вопросу объ оперативномъ лѣченіи Гревсовой болѣзни». Хирургія. 1902 г.

зоба 10% раствора іодоформа въ эфирѣ и маслѣ; опухоль осталась statu quo (№ 75).

Нѣкоторые больные пользовались тиреоидиномъ.

1. Въ теченіе 3-хъ недѣль принимала тиреоидинъ, появились сильныя сердцебіенія и головныя боли. Опухоль не уменьшилась (№ 28).

2. Лѣчилась тиреоидиномъ, но вынуждена была бросить его по поводу сердцебіеній (№ 42).

3. Въ теченіе 20 дней въ клиникѣ пользовалась тиреоидиномъ. Границы опухоли послѣ этого стали опредѣленнѣе и опухоль на глазъ обрисовывается яснѣе (№ 52).

4. Лѣчилась въ клиникѣ въ теченіе мѣсяца тиреоидиномъ безъ успѣха (№ 81).

5 и 6. Лѣчились безъ успѣха (№№ 45 и 82).

Одну больную (№ 29) пробовали лѣчить овечьей щитовидной железой (отъ 1,5—9,0 pro die), и въ результатѣ: сердцебіенія, ощущеніе прилива крови къ головѣ, боль въ области лба, шумъ и звонъ въ ушахъ, кровохарканье и носовыя кровотеченія. За 2 недѣли лѣченія потеряла въ вѣсѣ 5 фунтовъ.

Показаніемъ къ операціи служила наличность одного или нѣсколькихъ симптомовъ со стороны того или другого органа; принимались также въ расчетъ и косметическія цѣли.

Если у больного при поступленіи въ клинику былъ на лицо фарингитъ, трахеитъ или бронхитъ, то старались до операціи всѣ симптомы этихъ страданій низвести до minimum'а и тогда только больной назначался къ операціи.

Приготовленія къ ней въ факультетской хирургической клиникѣ несложны.

Наканунѣ операціи часа въ 3—4 пополудни больной принимаетъ слабительное (касторовое масло, горькая вода, или горькая соль (смѣсь англійской съ глауберовой), не считаясь съ тѣмъ, какой способъ анэстезіи будетъ примѣненъ:

Часовъ въ 7—8 вечера бритье шеи и лица (если мужчина) и мыльная ванна. Послѣ нея на шею кладется на ночь компрессъ изъ сулемы (1 : 2000) или формалина (1/4%). Если слабительное плохо дѣйствуетъ—клизма.

Утромъ клизма, вторичное бритье шеи, послѣ чего кожа тщательно обмывается сулемой, эфиромъ и прикрывается снова сулемованымъ компрессомъ; послѣдній снимается только предъ операціей.

Большинство операцій зоба было сдѣлано подъ хлороформнымъ или эфирнымъ наркозомъ и ни разу не приходилось отмѣчать дурныхъ послѣдствій. Съ 95-го по 97-й годъ эфиръ въ клиникѣ былъ въ большомъ ходу, но послѣ большого ряда наблюденій, гдѣ особенно сказалось его вредное вліяніе на дыхательный аппаратъ, онъ былъ оставленъ и въ настоящее время примѣняется только въ тѣхъ рѣдкихъ случаяхъ, гдѣ абсолютно противопоказанъ хлороформъ. Съ 1901-го года введенъ хлороформъ — Anschütz [1]), при которомъ гораздо меньше стало наблюдаться тѣхъ или другихъ осложненій во время наркоза.

Съ осени 1900 года стали оперировать зоба подъ кокаиномъ; для впрыскиванія въ толщу кожи пользуются 3—4 шприцами ½% солянокислаго кокаина, а для помазыванія раневой поверхности—5%.

Обыкновенно всѣмъ больнымъ предлагали оперироваться подъ кокаиномъ и если не получали согласія, давали хлороформъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ приходилось много времени тратить на убѣжденія и увѣщанія, но на первомъ планѣ все же ставили волю и желаніе больного. Мы не согласны, поэтому съ Kocher'омъ, который за послѣднее время оперируетъ «immer ohne Narkose».

Вѣдь надо сознаться, что далеко не у всѣхъ больныхъ операція подъ кокаиномъ протекаетъ «почти безболѣзненно». Нѣкоторые изъ нашихъ больныхъ испытывали страшныя мученія, а потому естественно, если въ клиникѣ принято считаться съ чувствительностью больного и съ его способностью выносить окружающую обстановку.

Дѣйствительно, опытъ нѣкоторыхъ хирурговъ останавливаетъ вниманіе на дурныхъ послѣдствіяхъ хлороформнаго наркоза при операціи зоба. У Wölfler'а [2]) на 110 операцій было 14 бронхитовъ и 3 смерти отъ пневмоніи. Но зато по статистикѣ другихъ авторовъ видно, что послѣопераціонная пневмонія послѣ всѣхъ прочихъ операцій нисколько не рѣже встрѣчается, чѣмъ послѣ операціи зоба.

Henle [3]) на всѣ 1787 операцій Mikulicz'а отмѣчаетъ 143 пневмоніи, т.-е. 8%, а на долю операцій зоба приходится только 7% съ 2% смертности.

[1]) Раньше употреблялся хлороформъ фабрики Schering'а.
[2]) Die Behandlung des Kropfes. Prager Med. Woch. 1903 г. № 6.
[3]) С. Дерюжинскій. О послѣопераціонной пневмоніи. Хирургія 1903 г. февраль.

Въ факультетской хирургической клиникѣ на 90 операцій, произведенныхъ подъ хлороформомъ, приходится 2 пневмоніи съ 2-мя смертями ихъ 2,2%.

Непосредственно дурныхъ послѣдствій хлороформа наблюдать намъ не пришлось, да и вообще они при операціяхъ зоба, думается намъ, не чаще, чѣмъ при другихъ операціяхъ. У Kocher'а [1]) на 1-ю тысячу операцій зоба не было ни одной смерти, а изъ больныхъ 2-й тысячи 1 погибъ отъ хлороформнаго коллапса [2]). Процентъ, какъ видно, не настоль великъ, чтобы могъ побудить совершенно отказаться отъ хлороформа. За послѣднее 3-хъ лѣтіе въ клиникѣ оперировано 36 зобовъ и изъ нихъ 16 подъ кокаиномъ. Другими словами, какъ мѣстная, такъ и общая анэстезіи пользуются одинаковыми правами гражданства.

Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ есть указанія на алкоголизмъ, примѣняется морфійно-хлороформный наркозъ.

Когда больной достаточно уже захлороформированъ, приступаютъ къ очищенію операціоннаго поля. Вся шея и нижняя часть лица обмываются съ мыломъ, эпидермисъ и волосы сбриваются, затѣмъ кожа обмывается сулемой, эфиромъ, опять сулемой и покрывается большой марлевой салфеткой. Больному подъ плечи подкладывается небольшой валикъ, такъ что голова немного запрокидывается. Если при положеніи на спинѣ больной плохо дышитъ, то перекладываютъ его слегка въ боковое положеніе.

Послѣ этого приступаютъ къ операціи.

Разрѣзъ кожи: при небольшихъ зобахъ линейный, проводимый надъ опухолью, параллельно m. sterno-cleido-mastoideus, при зобахъ большихъ размѣровъ Kocher'овскій поперечный, дугообразный, изогнутый внизъ; онъ даетъ много простора и хорошъ въ косметическомъ отношеніи, такъ какъ рубецъ получается въ нижнихъ частяхъ шеи и легко можетъ быть прикрытъ невысокимъ воротникомъ одежды.

Сама операція слагается изъ 4-хъ моментовъ: 1) разрѣзъ кожи и путь до опухоли, 2) удаленіе опухоли, 3) остановка кровотеченія и 4) закрытіе раны.

Послѣ разрѣза кожи, поверхностной фасціи и platysma myoides обнажается 1-й апоневрозъ; vena mediana colli и venae jugulares anteriores перерѣзываются между 2-мя лэнсами и

[1]) Münchner med. Woch. 95 г. 30 апр.
[2]) Verhandlungen d. Deutsch. Gesellschaft f. Chir. XXX in Berlin, 1901 г.

тщательно перевязываются, чтобъ не произошло хотя малѣйшаго вхожденія воздуха въ вены.

Затѣмъ вскрывается 1-й и 2-й апоневрозы, m-li sterno-hyoidei и sterno-thyreoidei разъединяются черенкомъ скалпеля и раздвигаются крючками; въ тѣхъ случаяхъ гдѣ они стѣсняютъ поле операціи и представляются уже атрофированными отъ давленія опухолью, ихъ можно перерѣзать. Вслѣдъ за этимъ открывается ложе опухоли, состоящее изъ рыхлой клѣтчатки, легко поддающейся во многихъ случаяхъ отдѣленію тупымъ путемъ. Теперь только нужно удалить опухоль по тому или другому методу. Изъ нихъ въ клиникѣ были примѣнены слѣдующіе.

1. Операція Beck'a. Очень простой способъ, но пригоденъ только для кистозныхъ зобовъ. Киста широко вскрывается и края разрѣза соединяются съ конечными краями. Полость промывается дезинфецирующей жидкостью и тампонируется. Такихъ операцій произведено проф. Н. В. Склифосовскимъ 5. Главный недостатокъ этого способа—очень долгое и медленное заживленіе раны. Въ одномъ случаѣ (№ 7) свищъ зак[illegible]лся чрезъ 5 мѣсяцевъ, а въ другомъ (№ 17), не взирая и всѣ прижигающія средства—только чрезъ 1 годъ.

Съ 91 года эта операція уже не примѣняется въ клиникѣ.

2. Въ 4-хъ случаяхъ былъ сдѣланъ разрѣзъ инфецированныхъ зобовъ (№ 61, 63, 85 и 87); лѣченіе ихъ проводилось по примѣру обычныхъ гнойниковъ; ежедневныя перевязки и тампонада іодоформной марлей.

3. Strumectomia. Эта операція производится въ клиникѣ слѣдующимъ образомъ. Какъ только дошли до capsula propria [1]), начинаютъ отдѣлять опухоль отъ окружающей клѣтчатки тупымъ путемъ. Профессоръ А. А. Бобровъ пользуется для этого концомъ замкнутыхъ куперовскихъ ножницъ. Отдѣленіе идетъ очень медленно и осторожно, при чемъ всѣ встрѣчающіеся переходы сосудовъ изъ capsula externa въ capsula propria перерѣзаются между двумя пэнсами и такъ шагъ за шагомъ подходятъ къ верхней щитовидной артеріи, которая тщательно перевязывается. Близъ art. thyreoidea inf. вниманіе напрягается ad maximum и сначала отыскивается возвратный нервъ, осторожно изолируется отъ опухоли, а потомъ уже перевязывается артерія и вены нижняго щитовиднаго сплетенія. Когда уже

[1]) Влагалище, ложе опухоли называется capsula externa въ отличіе отъ capsula propria strumatis, въ которой и проходятъ всѣ сосуды, питающіе опухоль.

перевязаны сосуды, то опухоль слегка приподнимается кнутри, на границѣ съ здоровой тканью железы перевязывается en masse, 2-мя, 3-мя лигатурами и отсѣкается. Лигатуры эти иногда выводятся въ рану и чрезъ нѣкоторое время отдѣляются при легкихъ потягиваніяхъ за наружные концы ихъ. Послѣ изсѣченія опухоли, рана осматривается, кровоточащіе сосуды перевязываются и накладываются кожные швы.

Операція strumectomiae бываетъ легкой и для оператора и для больного, но бываетъ и чрезвычайно трудной для хирурга и чрезвычайно тяжелой и опасной для больного.

Особенно когда capsula externa почти отсутствуетъ и на лицо прочное срощеніе capsulae propriae съ окружающими органами и тканями. Въ этихъ случаяхъ опухоль выдѣляется острымъ путемъ при помощи ножницъ; приходится сначала перерѣзывать сосуды, а потомъ захватывать ихъ пеанами, вслѣдствіе чего невольно теряется лишнее количество крови. Чрезвычайно трудно все время держаться въ границахъ капсулы; она часто надрѣзывается, паренхима железы обнажается, и рвется и получается обильное кровотеченіе.

Наложеніе простыхъ пеановъ на паренхиму малоудобно: они часто соскальзываютъ. Въ этихъ случаяхъ особенно пригодны крючковатые пэнсы проф. С. П. Ѳедорова, которые не рвутъ ткани и прочно держатся. Иногда кровотеченіе бываетъ коллосальнымъ, операція сильно затягивается и осложняется упадкомъ дѣятельности сердца.

Большія трудности составляетъ отдѣленіе опухоли отъ трахеи и пищевода, которые легко могутъ быть поранены въ такихъ случаяхъ.

Но самая серьезная и трудная задача съ технической стороны — это сохранить въ цѣлости возвратный нервъ, который чаще всего ранится при струмектоміяхъ съ прочными срощеніями.

Всего было сдѣлано въ клиникѣ 24 струмектоміи (22,5%); 23 раза при сплошномъ перерожденіи той или другой доли железы и 1 разъ при невозможности энуклеировать опухоль вслѣдствіе сильнаго кровотеченія (№ 65).

Въ 4-хъ случаяхъ было поврежденіе возвратнаго нерва (№ 2, 8, 25).

3 раза операція сопровождалась сильнымъ кровотеченіемъ (№ 8, 65 и 102).

Подъ хлороформомъ произведено 22 операціи, подъ кокаиномъ—2.

4. Resectio Strumatis. Эта операція есть та же струмектомія, но менѣе радикальная. Примѣняется она при пораженіи всей железы диффузнымъ процессомъ; удаляется обыкновенно та часть опухоли, которая больше всего вызываетъ разстройствъ.

По техническимъ пріемамъ резекція [1]) ничѣмъ не отличается отъ струмектоміи; разнится она по результатамъ: струмектомія удаляетъ все больное и оставляетъ организму только здоровую часть железы, тогда какъ послѣ резекціи остается при организмѣ та же опухоль, только въ меньшихъ размѣрахъ.

Эта операція была примѣнена въ клиникѣ 8 разъ (7,5%). Возвратный нервъ ни разу не былъ поврежденъ.

Сильное кровотеченіе было 3 раза (№ 64, 95 и 101) и коллосальное—1 разъ (№ 48).

Всѣ операціи сдѣланы подъ хлороформомъ.

5. Энуклеація впервые предложена и разработана проф. Socin'омъ [2]). Этотъ способъ вытекаетъ изъ положенія, что «больныя участки железы представляются въ видѣ ограниченныхъ узловъ, которые окружены постоянно здоровой, способной къ фунціи, тканью железы». Отсюда естественное заключеніе, что нужно оперировать такъ, чтобы удалялась только больная ткань. C. Garrè [3]) рекомендуетъ поступать слѣдующимъ образомъ. Когда узлы перерожденной ткани лежатъ поверхностно, то они бываютъ прикрыты тончайшимъ слоемъ железы; его необходимо надрѣзать, чтобъ дойти до собственной капсулы узла; если же этого не сдѣлано, то легко пойти въ границахъ самой железы и незамѣтно сдѣлать вмѣсто энуклеаціи частичную или полную экстирпацію. Въ томъ же случаѣ, когда узелъ лежитъ въ существѣ железы на глубинѣ $^1/_2$—2 ctm., то необходимо разсѣчь этотъ слой, покрывающій опухоль, пока не видна будетъ синеватая, бѣдная сосудами капсула перерожденнаго участка. Какъ только достигли ея, то даже большіе узлы вылущиваются очень быстро, правда иногда при значительномъ кровотеченіи, но только венознаго характера. Разъ же вылущеніе идетъ не въ границахъ капсулы, то кровотеченіе бываетъ большое. При правильномъ вылущеніи оно легко останавливается временной тампонадой и перевязки сосудовъ не требуется, такъ какъ здѣсь нѣтъ большихъ сосудовъ, проникающихъ въ узелъ (es ist auch kein hilus vorhanden).

[1]) Какъ производится она въ факультетской клиникѣ.
[2]) Socin. Zur Frage der Kropfoperation. Carresp. f. Schw. Aerzte 1886 г.
[3]) C. Garrè. Centralbl. f. Chir. 86 г. стр. 759.

Безъ сомнѣнія, что для успѣшнаго выполненія этой операціи необходимъ значительный опытъ. Конечно, не трудно вылущить поверхностно лежащую кисту или выдающійся сейчасъ изъ-подъ капсулы струмозный узелъ. Нужно умѣть справиться съ кровотеченіемъ изъ капсулы и только. Другое дѣло, когда узлы сидятъ въ толщѣ железы на значительной глубинѣ. Тутъ нужно умѣть выбрать мѣсто вскрытія капсулы и слоя нормальной железы, чтобъ получить бо́льшій просторъ и наименьшее кровотеченіе. Затѣмъ предстоитъ задача остановки кровотеченія изъ капсулы и паренхимы и, наконецъ, нужно отыскать капсулу узла. Въ дальнѣйшемъ вылущеніе легко удается при помощи пальца или черенка скалпеля.

«При энуклеаціи главное, говоритъ проф. А. А. Бобровъ,—выучиться распознавать капсулу перерожденнаго участка (узла) и останавливать паренхиматозное кровотеченіе изъ оставшейся при организмѣ части железы».

Въ виду того, что степень плотности железистой ткани, и ея богатства сосудами подвержена большимъ колебаніямъ, послѣднее положеніе, выставленное проф. А. А. Бобровымъ, пріобрѣтаетъ особую важность. Иногда ткань щитовидной железы настоль плотна и малососудиста, а капсула узла до того хорошо выражена и рыхла, что вылущеніе узловъ совершается почти безкровно.

Совсѣмъ обратное наблюдалось нами, когда железа мягка, дрябла и сосудиста, что особенно часто встрѣчается при morbus Basedowii. Тутъ кровотеченіе доходитъ временами до коллосальныхъ размѣровъ, требующихъ перевязки приводящихъ сосудовъ. Тутъ нужно не растеряться и быть готовымъ на всѣ мѣры.

Всего было сдѣлано въ клиникѣ 63 [1]) энуклеаціи (59,4%), изъ которыхъ первыя 4 принадлежатъ профессору Н. В. Склифосовскому а остальныя—59 профессору А. А. Боброву.

Поврежденія возвратнаго нерва не наблюдалось ни разу. Кровотеченіе было значительнымъ и обильнымъ въ 10 случаяхъ.

Хлороформъ былъ примѣненъ въ 51-мъ случаѣ, кокаинъ въ 12. Если же взять число энуклекцій за послѣднее трехлѣтіе (25), т.-е. за время примѣненія кокаина при операціяхъ

[1]) Сюда включены и №№ 11, 13, 15, 16 и 103.

зоба, то получится, что съ мѣстной анэстезіей эта операція произведена въ 48%.

6. Комбинація струмектоміи съ энуклеаціей. Эта операція была примѣнена 1 разъ: слѣва была сдѣлана струмектомія вмѣстѣ съ изсѣченіемъ спаявшейся съ опухолью V. jugularis int., справа—энуклеація узла.

Кромѣ операцій, произведенныхъ по тому или другому способу, 2 раза была оказана экстренная помощь при витальныхъ показаніяхъ. Въ обоихъ случаяхъ больнымъ грозило задушеніе. Въ одномъ случаѣ имѣли дѣло съ тифознымъ струмитомъ, былъ выпущенъ гной чрезъ труакаръ и получилось облегченіе (№ 63).

Другой—касается неоперативнаго раковаго зоба; была сдѣлана трахеотомія, введена трубочка Koenig'a, но затрудненіе дыханія не уменьшилось и больная чрезъ 2 дня скончалась (№ 26).

Послѣ описанія практикуемыхъ способовъ операціи зоба въ факультетской хирургической клиникѣ, не лишне бросить бѣглый взглядъ на ихъ недостатки и достоинства.

Самой главной опасностью, которая и теперь еще многихъ хирурговъ заставляетъ воздерживаться отъ нѣкоторыхъ современныхъ способовъ удаленія зоба, является кровотеченіе. Съ одной стороны оно какъ бы понятно и естественно, такъ какъ приходится все время имѣть дѣло съ сосудистымъ органомъ, а съ другой стороны, конечно, зависитъ въ извѣстной мѣрѣ и отъ способовъ операціи.

Другая опасность заключается въ поврежденіи возвратнаго нерва.

Чтобъ удобнѣе было сравнить наши данныя, расположимъ ихъ въ таблицѣ.

СПОСОБЫ ОПЕРАЦІЙ.	Всего сдѣлано операцій.	Сильное кровотеченіе наблюдалось.	%.	Поврежденіе нерва было.	%.
Strumectomia	24	3	12,5	3	12,5
Resectio	8	4	50	—	—
Enucleatio	63	10	15,8	—	—
Combinatio	1	—	—	—	—

На основаніи ея приходится сказать, что обильное кровотеченіе чаще всего бываетъ при резекціяхъ; частота эта въ 4 раза больше того, что мы встрѣтили при струмектоміяхъ.

Что касается кровотеченія при энуклеаціи и кровотеченія при струмектоміи, то разница въ частотѣ ихъ должна быть признана небольшой. Поскольку эта разница можетъ колебаться въ зависимости отъ случайности и особенностей подобранныхъ случаевъ, постольку конечно и отъ опыта хирурга.

Въ подтвержденіе этого можно сослаться на Wölfler'a, у котораго только послѣ 49 энуклеацій кровотеченіе становится «все рѣже и рѣже» [1]).

По нашему мнѣнію, если считать энуклеацію операціей кровавой, то ужъ вовсе не въ такой степени, чтобъ не дѣлать ее въ соотвѣтствующихъ случаяхъ. Поэтому мы никакъ не можемъ согласиться съ Kocher'омъ, что «энуклеація гораздо кровоточивѣе и болѣе ненадежна въ конечныхъ результатахъ», а потому ее слѣдуетъ дѣлать «только при весьма рѣдкихъ рецидивахъ (4 : 1000) зоба послѣ эксцизіи или атрофіи другой половины железы» [2]).

Еслибъ это было такъ, то чѣмъ тогда объяснить все увеличивающееся распространеніе энуклеаціи и видимое предпочтеніе ея предъ струмектоміей.

Kraske [2]) еще въ 1901 году сообщилъ на 30-мъ съѣздѣ нѣмецкихъ, хирурговъ въ Берлинѣ о результатахъ 200 энуклеацій.

Wölfler [3]) говоритъ: «я дѣлаю эту операцію все чаще.»

Mikulicz [4]) къ концу 1899 года насчитывалъ 78 резекцій по своему способу и 64 энуклеаціи по Socin'y.

Jaboulay [5]) говоритъ: «энуклеація должна замѣнять все болѣе и болѣе струмектомію».

Что же касается обвиненія энуклеаціи въ ея ненадежности, то оно совершенно несправедливо, такъ какъ способъ этотъ широко позволяетъ удалять все больное; нужно только имѣть опытъ различать больную ткань отъ здоровой и тогда энуклеація явится самой радикальной и простой операціей.

Скажемъ больше. Чѣмъ чаще производится энуклеація,

---

[1]) Prager Med. Woch. 1903 г. № 6.
[2]) Verhandl. d. Deut. Gesellsch. f. ch. XXX. Congres 1901 г.
[3]) Ibidem.
[4]) G. Reinbach. Mit. a. d. Grenzg. 99 г. IV. B. 4. H. стр. 607.
[5]) Jaboulay. Chir. du Grand Sympathique et. du corps thyroide Lyon 1900. Manueloper. de l'ablation des goitres.

тѣмъ больше глазъ пріобрѣтаетъ способность находить узловатое перерожденіе даже въ тѣхъ формахъ, которыя раньше вели къ струмектоміи. Къ этому необходимо стремиться и тогда, конечно, сфера примѣненія струмектоміи и резекціи будетъ все меньше и меньше.

Профессоръ А. А. Бобровъ на основаніи личнаго опыта пришелъ къ выводу, что «сплошное перерожденіе железы, которое требуетъ изсѣченія цѣлой половины ея, встрѣчается крайне рѣдко. Огромное большинство случаевъ представляетъ неравномѣрно выраженное перерожденіе железы, причемъ наиболѣе перерожденныя части, составляющія то, что образуетъ опухоль, заложены въ видѣ отдѣльныхъ узловъ, заключенныхъ въ своей собственной капсулѣ.»

Съ этимъ вполнѣ согласенъ и д-ръ В. А. Красинцевъ. «У насъ, говоритъ онъ, по преимуществу встрѣчаются осумкованные зоба, которые должны быть оперируемы по способу энуклеаціи. Я ни разу (8 случаевъ) не прибѣгалъ къ резекціи щитовидной железы.»

«*Какъ правило*, говоритъ профессоръ А. А. Бобровъ, *нужно имѣть въ виду способъ энуклеаціи, а какъ исключеніе — способъ струмектоміи.*»

Такимъ образомъ, отрицательной стороной энуклеаціи выставляется кровотеченіе, значеніе котораго, по нашему мнѣнію, значительно переоцѣнивается въ настоящее время.

Къ числу положительныхъ сторонъ этой операціи относятся:

1) устраненіе всякой возможности поранить возвратный нервъ;

2) она позволяетъ оперировать при аденомахъ (зародышевая аденома Wölfler'a, adenoma tubulare и cystadenoma papillare) которыя или совсѣмъ были раньше недоступны изъ-за боязни надрѣзать ткань железы или вели къ струмектоміи и резекціи;

3) при этой операціи удаляется только больная ткань, «все же здоровое остается на мѣстѣ, въ естественной связи съ организмомъ и можетъ спокойно исполнять свою важную для нервной системы функцію.»

и 4) O cachexia strumipriva не можетъ быть и рѣчи.

Благодаря этимъ достоинствамъ *энуклеація*, по нашему мнѣнію, *должна стоять выше всѣхъ другихъ способовъ и съ*

точки зрѣнія современныхъ хирургическихъ требованій вполнѣ претендуетъ на названіе идеальной операціи.

Нами было уже указано на тѣ осложненія, которыя могутъ встрѣтиться при операціи струмектоміи. Тутъ мы ограничимся только общими выводами.

Къ числу положительныхъ сторонъ этой операціи относятъ меньшую возможность получить обильное кровотеченіе.

Судя по нашему матеріалу при струмектоміяхъ оно немногимъ рѣже встрѣчается, чѣмъ при энуклеаціи, причемъ, по нашему мнѣнію, кровотеченіе изъ крупныхъ сосудовъ капсулы куда какъ значительнѣе и серьезнѣе, чѣмъ паренхиматозное при энуклеаціи.

Къ числу недостатковъ струмектоміи относятся:

1) частое поврежденіе возвратнаго нерва;

2) возможность ранения сосѣднихъ органовъ;

3) трудность опредѣленія границы между здоровой и измѣненной тканью;

и 4) вмѣстѣ съ больными участками уносится подчасъ не мало и здоровой железистой ткани.

Стало быть, уже одно то обстоятельство, что при струмектоміи нерѣдко можно причести больному вмѣсто обѣщанной пользы только вредъ,—значительно отдаляетъ эту операцію отъ того идеала, во имя котораго нужно стремиться: «*какъ можно меньше вредить больному.*»

По отношенію къ резекціи, помимо всего того, что было сказано о струмектоміи, нужно еще прибавить два ея недостатка: 1) частота обильнаго кровотеченія (на основаніи нашего матеріала) и 2) трудность опредѣленія, какую часть опухоли необходимо удалить съ наименьшимъ рискомъ для больного.

Теперь остается сказать объ остановкѣ кровотеченія и о закрытіи кожной раны. Если при операціи было незначительное кровотеченіе, то для окончательной его остановки достаточно было 5—7 лигатуръ на сумку или паренхиму, а иногда оно останавливалось отъ одной тампонаціи небольшимъ выпускникомъ.

При значительномъ кровотеченіи практиковалось иглообкалываніе, перевязка приводящихъ сосудовъ, прижиганіе Пакеленомъ (№ 64) и особенно часто кисетный шовъ при парен-

химатозномъ кровотеченіи. Лигатуры и кисетный шовъ, по совѣту профессора А. А. Боброва, никогда туго не затягивались, «чтобы избѣжать омертвѣнія культи и не создавать благопріятныхъ условій распада и подъема температуры.»

Швы на кожу клались или узлованые или непрерывный. Наглухо рана закрывалась всего только въ 21-мъ случаѣ, въ остальныхъ же вставлялся стерелизованный марлевый выпускникъ въ нижнемъ углу раны и оставался тамъ до 1-й перевязки.

Для лигатуръ и швовъ всегда употребляется англійскій плетеный шелкъ.

Всѣ операціи производились сухо и строго асептически.

Непосредственно на рану кладется маленькая коллодійная повязка, которая въ свою очередь прикрывается легкой повязкой, захватывающей всю шею и верхнюю часть груди.

Послѣопераціонный періодъ. По нашему мнѣнію современныя опредѣленія заживленія ранъ «prima», «secunda» довольно узки и сбивчивы, а потому мы раздѣляемъ теченіе ранъ на 2 группы: «заживленіе раны безъ осложненій» и «заживленіе съ нагноеніемъ въ результатѣ операціи». Подъ первое понятіе мы подводимъ всѣ раны съ нормальнымъ для нихъ теченіемъ, т.-е. если рана зашита, она заживетъ per primam, если открыта, правильно гранулируетъ и если до операціи уже была инфецирована, то течетъ какъ всѣ правильно лѣченые гнойныя раны. Главное осложненіе вноситъ конечно инфекція, измѣняющая теченіе всѣхъ ранъ.

Прибѣгнуть къ такому расширенію современныхъ понятій побуждаетъ насъ не мало случаевъ, которые затрудняешься отнести къ той или другой рубрикѣ.

Напримѣръ: послѣ операціи рана зашита наглухо; въ ночь кровотеченіе, рана расшивается, въ ней оставляются на 1—2 сутокъ тампонъ и нѣсколько пэнсовъ; все это чрезъ 2-е сутокъ удаляется, накладываются вторичные швы и внизу выпускникъ. Теченіе гладкое: въ швахъ prima, быстрое гранулированіе на мѣстѣ выпускника. Ни малѣйшаго подъема температуры, ни капли гноя въ ранѣ. По нашему здѣсь (№ 65) заживленіе раны, въ смыслѣ регенераціи тканей и правильнаго хода пластичныхъ процессовъ, совершенно нормально.

По отдѣльнымъ способамъ число нагноеній распредѣляется такъ.

СПОСОБЫ ОПЕРАЦІЙ.	Заживленіе раны безъ осложненій.	%	Нагноеніе въ результатѣ операціи.	%
Beck'a	5	100	—	—
Разрѣзъ инфецированныхъ зобовъ.	4	100	—	—
Strumectomia	20	83,3	4	16,6
Resectio	5	62,5	3	37,5
Enucleatio	54 [1]	87	8	13
Combinatio	—	—	1	—

Въ общемъ изъ 104 операцій въ 16 или въ 15,4% было нагноеніе въ ранѣ, въ 88 или въ 84,6% заживленіе протекало нормально. Наибольшій % нагноенія приходился у насъ на долю резекцій, а при энуклеаціи онъ почти въ 3 раза меньше.

Давно уже подмѣченъ фактъ, что послѣ операціи зоба въ первые дни наблюдается «зобная лихорадка».

Замѣчательныя наблюденія надъ больными изъ клиники Bruns'a приводитъ Bergeat [2]): изъ 249 операцій (частью экстирпаціи, частью энуклеаціи) только въ 3 случаевъ не было лихорадки.

G. Reinbach [3]) на 147 случаевъ изъ клиники Micuiicz'a только въ 7 не могъ отмѣтить повышенія температуры. Оно наблюдалось при всѣхъ резекціяхъ (74) по Mikulicz'y, во всѣхъ случаяхъ комбинированнаго способа (12) и во всѣхъ (2) слу-

[1]) Одинъ случай, кончившійся смертью чрезъ 3¾ часа послѣ операціи, въ рубрику теченія ранъ не вошелъ, равно какъ и случай трахеотоміи.

[2]) G. Reinbach. Ueber das Verhalten d. Temperatur nach Kropfoperationen. M. a. d. Grenz. d. Med. u. Chir. 1899 г. B. IV, H. 4, стр. 609.

[3]) Ibidem. Стр. 610.

чаяхъ экстирпаціи одной доли. Только изъ числа 60 энуклеацій 7 не сопровождались лихорадкой.

Изъ 141 случая въ 34 была инфекція, а въ 105 идеальное теченіе.

У насъ повышеніе t° наблюдалось у 29 больныхъ и изъ нихъ у 17 безъ особыхъ на то причинъ. Спѣшимъ оговориться, что цифра эта не совсѣмъ точна. За послѣдніе 5 лѣтъ на нашихъ глазахъ прошло около 40 операцій и въ немногихъ изъ нихъ не было кратковременнаго повышенія температуры. «Согласно современнымъ нашимъ знаніямъ, пишетъ G. Reinbach [1]), это повышеніе температуры должно быть отнесено къ группѣ асептической лихорадки. Я вѣрю, что химическія вещества (ферменты, нуклеины, альбумозы), происходящіе при разрушеніи железистыхъ клѣтокъ всасываются прямо въ кровь и въ состояніи вызвать подъемъ температуры».

Однако опыты надъ собаками съ впрыскиваніемъ сока удаляемыхъ зобовъ на дали Reinbach'у ожидаемыхъ результатовъ.

Такіе же опыты на кроликахъ и собакахъ въ факультетской клиникѣ были повторены д-мъ Н. С. Коротковымъ, но ни разу не удалось получить повышенія температуры.

Послѣ этого возможно было бы предположеніе, не вызываетъ ли лихорадки сокъ нормальной железистой ткани, которую по необходимости приходится ранить при операціи зоба.

Но опыты Lanz'a [2]) и это отрицаютъ. Онъ раздавливалъ у собакъ щитовидную железу или часть ея перевязывалъ лигатурами или отщемлялъ большіе куски и тѣмъ не менѣе ни разу не могъ отмѣтить Kropfiber или какихъ-либо явленій интоксикаціи.

Съ точки зрѣнія инфекціонной теоріи зоба эти повышенія температуры послѣ операціи вполнѣ возможны и понятны.

Характернымъ для зобной лихорадки является хорошее самочувствіе больныхъ и отсутствіе реакціи въ ранѣ.

Изъ другихъ осложненій въ послѣопераціонномъ періодѣ самымъ губительнымъ и неожиданнымъ является повторное кровотеченіе.

[1]) Ibidem. Стр. 623

[2]) Ueber Schilddrüsenfieber und Schilddrüsenintoxikation. Mit. a. d. Grenz. d. m. u. Chir. B. 8. I.

У насъ оно наблюдалось 2 раза.

1. Struma parenchymatosum. Изсѣченіе правой и средней долей. Значительная кровопотеря, большинство лигатуръ наложено путемъ иглообкалыванія; паденіе пульса въ концѣ операціи.

Ночью послѣ приступа кашля кровотеченіе, которое едва удалось остановить наложеніемъ 9 пэнсовъ и 6 луэровскихъ зажимовъ. Признаки сильнаго малокровія. Выздоровленіе.

2. Struma parenchymatosum. Enucleatio. Чрезъ 2½ часа послѣ операціи перенхиматозное кровотеченіе, чрезъ 1 ч. 15 мин. послѣ этого снова сильное кровотеченіе и больная внезапно скончалась отъ остраго малокровія.

Случай первый намъ лично пришлось наблюдать по дежурству; стоило только открыть рану, какъ кровь полила волной, что объ какой-нибудь ориэнтировкѣ некогда было и думать; пришлось сейчасъ же пригласить на помощь случайно присутствовавшаго въ клиникѣ С. П. Федорова, которому только благодаря знакомству съ операціонной раной (онъ производилъ эту операцію) быстро удалось остановить кровотеченіе.

Во второмъ случаѣ кровотеченіе было болѣе слабое, но за то болѣе коварное и болѣе печальное по своимъ результатамъ.

Вотъ почему Wölfler, потерявшій въ 98-мъ году больную отъ кровотеченія чрезъ 3 часа послѣ операціи, требуетъ, чтобы *съ начала и до конца операціи остановка кровотеченія играла самую важную роль.*

Небольшое повторное кровотеченіе наблюдалось 5 разъ (46, 49, 50, 57, 76); признаки малокровія послѣ операціи 4 раза (8, 48, 49, 65).

Осложненіе пневмоніей было въ 2-хъ случаяхъ (48, 77), трахеитомъ тоже въ 2-хъ (39, 66).

Фолликулярная жаба была у 1 больного (44).

Осложненія со стороны голоса были отмѣчены 6 разъ (2, 8, 23, 25, 90, 102).

Осложненія со стороны сердца выражались только скоропреходящими учащеніями пульса.

Уменьшеніе другой оставшейся части железы въ клиникѣ наблюдалось 1 разъ (54).

Изъ 101 больного умерло 5, причемъ 1 была сдѣлана только трахеотомія; стало быть въ зависимости отъ операціи умерло 4, т.-е. общая смертность равна 4%.

Въ 2-хъ случаяхъ причиной смерти была пневмонія въ 1—кровотеченіе и въ 1—sepsis.

По отдѣльнымъ операціямъ распредѣленіе смертности слѣдующее.

СПОСОБЫ ОПЕРАЦИИ.	Всего.	Смерть.	%.
Strumectomia.....	24	1	4,1
Resectio	8	1	12,5
Enucleatio.....	63	1	1,5
Combinatio.....	1	1	100

КАЗУИСТИКА

ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

И. М. У.

НЬЮМУ

№№ по порядку.	Полъ, сем. положение и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зобалишеи.	Какая доля поражена.
1	М. холост. 21 г.	Чиновникъ.	4 мѣс.	—	Куриное яйцо.	Средняя.
2	Ж. зам. 40 л.	Чиновникъ.	20 л.	Дыханіе затруднено. Ростъ опухоли постепенный.	Кулакъ.	Прав.
3	Ж. зам. 32 л.	Тульск. губ. кр.	11 л.	Дыханіе и глотаніе затруднено. Пробный проколъ даетъ коллоидную жидкость.	11×9 ctm.	Лѣв.
4	Ж. зам. 50 л.	Калуга.	5 л.	Больная довольно крѣпкая женщина, мать 3-хъ дѣтей. Сначала б-я замѣтила въ области щитовидной железы небольшой шарикъ, который разросся до опухоли настоящихъ размѣровъ; форма опухоли соотвѣтствуетъ очертанію щитовидной железы, она очень плотна, мало подвижна и безболѣзнена. У родныхъ зобовъ нѣтъ.	13×9,5 ctm.	—
5	М. 55 л.	Москов. г. кр.	1 г.	Опухоль щитовидной железы занимаетъ почти исключительно лѣвую долю. Опухоль выблется; съ правой стороны ея отходитъ какъ бы придатокъ, очень плотный на ощупь; опухоль послѣдніе 3—4 мѣс. быстро растетъ; механически мѣшаетъ движеніямъ головы.	Апельсинъ.	Лѣв.
6	М. 60 л.	Витебск. губ. куп.	42 г. и 5 мѣс.	У больного двѣ опухоли, соединенныя между собою; одна опухоль появилась 42 г. т. н. дру-	Мандарин.	Прав.

*) Отчетъ клиники проф. Н. Склифосовскаго.
1) 80—84/85 гг., 2) 84/85—89/90 гг. 3) 90/91—92/93 гг.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	
Struma cyst.	Разрѣзъ кисты; края полости были соединены съ краями кожной раны. Промываніе 3% ac. carbolici. Дренажъ.	8,V 1882	Безъ осложненій.	15,V Выздор.
St. fibros.	Удаленіе съ перевязкой обѣихъ артерій справа. 36 лигатуръ. Периферич. раввѣтвленія n. laryngei inf. перерѣзаны. Промываніе ac. carbolici.	23,II 1883	Безъ осложненій со стороны раны. Голосъ понизился. Опухоль=384,0.	Выздор.
St. cyst.	Разрѣзъ кисты, края которой соединены съ кожными краями. 5% ac. carbolici; іодоформъ.	29,II 1884	Безъ осложненій.	Выздор.
St. fibros.	Произведено удаленіе опухоли, перевязаны щитовидныя артеріи, въ томъ числѣ и art. ima. Опухоль, какъ оказалось, заходила далеко за грудину; сбоку найдено gl. accesoria, а сзади известковыя отложенія.	12,IV 1888	Заживленіе протекло нормально.	Выздор.
St. fibros.	Опухоль была удалена вмѣстѣ съ частью плотнаго тяжа, который оказался перешейкомъ щитовидной железы.	12,IV 1888	Повязка послѣ операціи нѣсколько разъ промокала; на другой день t° вечеромъ 38,8 и колебалась до 22,X въ предѣлахъ отъ 37 — 38,5. 24,X удалены швы. Вездѣ первое натяженіе и только внизу, гдѣ лежалъ дренажъ, небольшое нагноеніе.	3,XI 1885 Выздор.
Struma cyst.	Мѣшокъ былъ вскрытъ и вшитъ въ кожную рану; полость затампонирована. Во	7,II 1885	Чрезъ недѣлю удалены швы, t° все время была нормальна.	1,III 1885 Выздор.

Отчетъ клиники проф. А. Боброва.
1) 93/94—94/95 гг. 2) 95/96—96/97 гг. 3) 97/98—98/99 гг.
4) 99/900—900/901 гг. 5) 901/902—902/903 гг.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				гая примыкаетъ къ ней снаружи и, заходитъ за край m. cucullaris. Эта опухоль даетъ ясное зыбленіе. Трахея далеко смѣстилась за среднюю линію. Плотная опухоль никогда больного не безпокоила, кистозная же появилась 5 мѣс. и быстро растетъ; лѣчился іодомъ, но безъуспѣшно.		
7	Ж. 45 л.	Тверской губ. кр.	9 л.	Опухоль появилась на срединѣ шеи, росла постепенно. У больной мѣшетчатый зобъ, состоящій изъ 3 полостей, которыя повидимому сообщаются другъ съ другомъ. Пробный проколъ далъ коллоидную жидкость. Форма опухоли приблизительно подковообразная, соотвѣтственно нормальному очертанію щитовидной железы. Средній мѣшокъ самый большой.	Окружност. шеи. 45 ctm.	—
8	Ж. дѣв. 19 л.	Тверской губ., Корчевскаго уѣзда кр.	13 л.	На передней сторонѣ шеи, соотвѣтственно щитовидной желѣзѣ опухоль, раздѣляющаяся перехватомъ на 2 доли правую меньшую и лѣвую бо́льшую. Она мягка и безболѣзненна. Замѣтно біеніе большихъ сосудовъ въ опухоли; при выслушиваніи иногда слышится шумъ. Опухоль нѣсколько сжимаема. Около 3 мѣсяцевъ лѣчилась безъуспѣшно іодомъ.	Кулакъ.	—
9	Ж. 20 л.	Петербур. Двор.	3 г.	Мать умерла отъ tbc. Сама больная очень впечатлительна и нервна. Относительно своей болѣзни разсказываетъ такъ: 3 г. т. н. заболѣла маляріей, была боль въ селезенкѣ и явилась опухоль, на шеѣ съ волошскій орѣхъ. Чрезъ 2 года повыше первой опухоли развилась другая; обѣ онѣ росли постепен-	Куриное яйцо.	прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	время наркоза вслѣдствіе сильнаго смѣщенія дыхательнаго горла нѣсколько разъ наступала асфиксія; въ концѣ операція производилась безъ хлороформа.		Вышелъ со свищемъ.	
St. cyst.	Однимъ общимъ разрѣзомъ мѣшки были вскрыты, вшиты въ кожную рану и затампонированы. Внутренняя поверхность мѣшковъ была покрыта кое-гдѣ известковыми отложеніями, а кое-гдѣ сосудистыми разрощеніями, что обусловило довольно сильное кровотеченіе, когда жидкость была выпущена.	8, XII 1886	Громадная полость выполнялась медленно и полное заживленіе наступило только чрезъ 5 мѣсяцевъ. За это время t° повышалась всего четыре вечера въ предѣлахъ отъ 38,2—38,4.	Вызд.
St. vascul.	Опухоль удалена, она была очень сосудиста, около 60 лигатуръ; кровотеченіе было чрезвычайно велико. На передней стѣнкѣ трахеи кровоточили мелкіе сосуды, но вслѣдствіе неподатливости стѣнки и глубины раны не удалось наложить лигатуръ, такъ что 6 пинцетовъ было оставлено въ ранѣ.	28, II	Послѣ операціи признаки рѣзкаго малокровія; аутотрансфузія; эфиръ подъ кожу. На другой день б-я стала оправляться. На 6 день удалены пинцеты; заживленіе шло хорошо, только на мѣстѣ пинцетовъ небольшое нагноеніе; въ остальныхъ мѣстахъ первичное натяженіе. t° все время въ нормѣ. Парезъ лѣвой голосовой связки.	28, III 1886 Вызд.
St. hyperp	Удаленіе опухолей, которыя сначала были приняты за увеличенныя лимфатическія желѣзы.	27, II 1885	Теченіе безлихорадочно.	18, III 1885 Вызд.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возраст.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				но. Справа опухоль прилежитъ къ трахеѣ, подъ нею лежитъ меньшая. Обѣ мягки, подвижны и соединены другъ съ другомъ тонкой перемычкой. Селезенка нѣсколько увеличена и слегка болѣзненна.		
10	М. хол. 15 л.	Москва духовн.	8 м.	Опухоль растетъ быстро; ею поражены обѣ доли щитовидной железы на столько, что больной жалуется на одышку при движеніяхъ. Мальчикъ хорошо развитъ физически и происходитъ изъ здоровой семьи. Іодъ не принесъ пользы: опухоль даже увеличилась на 1 ctm.	Прав. =8,5 ctm. Лѣвая =6,5 ctm.	Обѣ.
11	Ж. 53 л.	Могил. г. мѣщ.	12 л.	Опухоль въ видѣ дугообразной складки кожи расположена внизу шеи. У средины свободнаго края складки и у ея верхней части находятся 2 свищевыхъ отверстія, отдѣляющія сукровичную жидкость и ведущія въ глубину и немного вправо; на днѣ зондъ ощупываетъ плотное тѣло (хрящъ и перемычки). Изъ отверстія второго свища торчатъ грануляціи и небольшая плотная опухоль величиной съ просяное зерно. Лѣтъ черезъ 6 послѣ появленія опухоли былъ сдѣланъ проколъ, причемъ, по словамъ б-й, изъ нея вылилось красноватая жидкость. Опухоль спалась, но отверстіе прокола не зажило.	—	Прав.
12	М. 26 л.	Смолен. г. Духов. у. врачъ.	Съ дѣтст.	Первые признаки увеличенія желѣзы замѣтны были въ дѣтствѣ. Рости быстро начала съ 88 г. Опухоль гладка, эластична и даетъ зыбленіе. Влѣво и вверхъ отъ нея и деть небольшой придатокъ, но уже незыблющійся, а тѣстоватой плотности (перешеекъ).	Крым. яблок.	прав. и перешеекъ.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. hyperp	Удалена правая опухоль съ частью перешейка.	28,II 1885	Легкія колебанія t°. Заживленіе per primam.	21,III 1885 Выздор.
St. cyst.	Разрѣзъ по внутр. краю m. Sterno-cleido mastoidei и другой отъ верхушки перваго, окаймляющій свищи. Лоскутъ кожи отпрепарованъ. Опухоль была удалена повозможности цѣликомъ; но такъ какъ часть мѣшка уже обезразличилась, то сдѣлано кромѣ того выскабливаніе. Кровотеченіе остановлено давленіемъ. Рана зашита съ тампономъ іодоформной марли, конецъ ея выведенъ въ нижній уголъ раны. Повязка.	8,III 1891	Первые 3 дня послѣ операціи повышеніе t° по вечерамъ до 37,8. Дальше—безъ лихорадки. 17,III сняты швы. Prima intentio. 21,III вынутъ тампонъ и заложенъ новый. 26,III. Тампонъ вынутъ полость выполнилась почти на половину; свѣжій тампонъ. Выписалась со свищемъ.	Выздор.
St. cyst.	Мѣшокъ опухоли вырѣзанъ цѣликомъ; удаленъ также и начавшійся перерождаться перешеекъ. Лѣвая доля не тронута. Рана зашита съ выпускникомъ.	14,XII 1890	Послѣ операціи t° не выше 37,5 по вечерамъ. 21,XII сняты швы; Prima. Выпускникъ вынутъ. Чрезъ нѣсколько дней отверстіе послѣдняго зажило.	29XII 1890 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
13	Ж. 26 л.	Пензен. г. куп.	5 л.	Росла опухоль медленно, послѣдніе 2 года быстрѣе. Гортань смѣщена вправо. 3-й мѣсяцъ беременности. 15,XI выкидышъ на 4-мъ мѣсяцѣ. Къ 21,XI окончились отдѣленія изъ половыхъ органовъ.	Мандарин.	Лѣв.
14	Ж. 41 л.	Ворон. г. Бирюч. у. Помѣщ.	Около 2 л.	Въ концѣ 1890 г. замѣтила неловкость при глотаніи, а черезъ 2 мѣс. и опухоль на шеѣ; въ февралѣ 91 года изъ опухоли выпущена жидкость и опухоль исчезла до іюня 92 г., когда опять стала расти. 11,XI чрезъ проколъ выпущена коллоидная жидкость и 15,XI больная вышла изъ клиники, но 3,III, 93 г. вновь поступила съ увеличившейся опухолью.	Яйцо.	перешеекъ
15	Ж. 39 л.	Калужс. г. Перемыш. уѣзда кр.	3 г.	9 л. н. lues; лѣчилась. Опухоль росла постепенно, она гладка выблется. Пробный проколъ далъ коллоидную жидкость. Голосъ хриплый; парезъ лѣваго возвратнаго нерва. На правой голени и локтѣ рубцы отъ язвъ. Головныя боли, головокруженія, шумъ въ ушахъ. Первое время получала въ клиникѣ KJ., но безъ результата.	Апельсинъ.	лѣв.
16	Ж. 40 л.	Рязанск. г. Зарайс. у. кр.	15 л.	Сначала у 6-й появились головныя боли, а потомъ опухоль на шеѣ величиною съ орѣхъ, къ ней позднѣе присоединилась другая, потомъ третья и т. д. Опухоли слились другъ съ другомъ и стали все болѣе и болѣе расти. Опухоль занимаетъ пространство отъ дна рта до jugulum sterni. Дыхательное горло оттѣснено въ лѣвую сторону. Опухоль дольчата и даетъ неравномѣрное выбленіе. Лѣвая доля желѣзы прощупывается и незначительно увеличена. Голосъ чистъ.	2 кулака.	прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. cyst.	Enucleatio. Мѣшокъ удаленъ цѣликомъ. Кровотеченіе незначительное. Рана зашита наглухо. Повязка.	29,XI 1891	8,XII сняты швы. Prima intentio.	Вызд.
St. cyst.	Мѣшокъ и часть перешейка удалены. Швы, повязка.	12,III 1893	20,III сняты швы. Prima. 25,III вынутъ выпускникъ.	30,III 1893 Вызд.
St. cyst.	Enucleatio. Мѣшокъ вылущенъ цѣликомъ. Полость выполнена іодоформной марлей Швовъ. Повязка.	24.XI 1892	Уже на другой день голосъ больной сталъ почти чистымъ и звучнымъ; t° все время держалась между 37° и 38,6. 2,XII появилась eczema отъ іодоформа. Повязка отмѣнена сулемованной, потомъ простой стерилизованной. 4,XII сняты швы. Prima. 17,XII отверстіе выпускника зажило.	26XII 1892 Вызд.
St. cyst.	Опухоль была вылущена съ большимъ трудомъ; пришлось отдѣлить ее отъ v. jugularis, съ которой она срослась. Все-таки весь мѣшокъ удалить не удалось и часть его оставлена у вырѣзки грудины; это мѣсто выскоблено острой ложкой—удалены сосочковыя разрастанія, выростанія на внутренней стѣнкѣ мѣшка. Рана выполнена іодоформной марлей и зашита.	5,III 1893	8,III и 10,III было вечернее повышеніе t° до 38,2 13,III сняты швы; первичное заживленіе. 25,III удалена изъ полости марля и вставленъ дренажъ. 10,IV нижній конецъ раны разошелся. Въ него вставленъ дренажъ; первый дренажъ удаленъ. 17,IX удаленъ дренажъ. Все зажило.	22,IV 1893 Вызд.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля переродена.
17	Ж. 55 л.	Москва Графиня.	20 л.	Опухоль росла медленно; верхняя ея граница у щитовиднаго хряща, нижняя у вырѣзки грудины. Опухоль бугриста мѣстами даетъ выбленіе, мѣстами же имѣетъ плотные узлы. Дыхател. горло смѣщено вправо. Нервозность.	—	Лѣвая
18	Ж. 58 л.	Москва Экономка	23 л.	6 л. н. опухоль стала замѣтна рости. Лѣчилась іодомъ внутрь, впрыскиваніями іода, гальванизаціей, но безъ результата. Опухоль занимаетъ переднюю и правую боковую часть шеи между н. челюстью и ключицей. Опухоль на ощупь слегка дольчата. Голосъ немного хрипловатый, но связки здоровы. Перебоивъ сердцѣ.	Голова новорожденнаго. Окр. шеи = 48 ctm.	прав.
19	Ж. 43 л.	Москва Гувернат.	10 л.	Опухоль росла постепенно. По временамъ замѣчала затрудненіе дыханія, головныя бѣли и сердцебіенія. Консистенція опухоли мягко-упругая, при давленіи безболѣзненна. Продольный діаметръ опухоли 7 ctm., поперечный 4. Положеніе опухоли обычное.	Куриное яйцо.	прав.
20	Ж. 42 л.	Тверск. г. Кашин. у. портниха.	8 л.	Росла опухоль медленно и равномѣрно. Мѣстоположеніе ея обыкновенное. Мягко-упругой консистенціи, только въ одномъ мѣстѣ прощупывается участокъ съ голубиное яйцо, болѣе плотной консистенціи.	Гусиное яйцо.	прав.

*) Свищъ закрылся только черезъ годъ не взирая на впрыскиванія іода, $ZnCl$, и закладыванія влажнаго струпа. (??). Справа за это время появились новые мѣшки.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ	Исходъ.
St. cyst.	Попытка вылущить мѣшокъ опухоли цѣликомъ не удалось и потому онъ вскрытъ; вытекла темнобурая жидкость. Полость мѣшка выполнена іодоформной марлей и края его вшиты въ кожную рану, которая вверху и внизу зашита.	8,IV 1801	t° на другой день поднялась до 38°, но къ 12,IV упала до нормы. 15,IV сняты швы; первичное заживленіе; 26,IV больная вышла изъ клиники съ тампономъ для амбулаторнаго лѣченія *).	Выздор.
St. fibros.	По обнаженіи опухоли оказалось, что она, какъ сѣтью, окружена со всѣхъ сторонъ и покрыта расширенными венами. Пришлось долго имѣть дѣло съ перевязками. Когда была удалена опухоль, то гортань и трахея, сильно сплюснутыя, сейчасъ же стали на мѣсто. Въ рану заложенъ выпускникъ іодоформенный. Швовъ **).	30,I 1892	8,II сняты швы; prima. Выпускникъ удаленъ. 19,II все зажило, голосъ не измѣнился.	21,II 1892 Выздор.
St. parenchym.	Вылущена вся правая половина увеличенной щитовидной желѣзы. Перевязка обѣихъ щитовидныхъ артерій. На перешеекъ железы прежде чѣмъ перерѣзать его, была наложена лигатура. Рана зашита на глухо. Асептическая повязка.	26,III 1894	Чрезъ 7 дней удалены швы. Prima iutentio.	4,IV 1894 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio по Scein'y. Опухоль была вылущена, она оказалась сидящей въ существѣ самой щитовидной железы и богатой сосудами. Перевязана art. thyreoidea superior. и большое количество венозныхъ вѣтвей. Рана зашита наглухо. Асептическая повязка.	26.X 1894	Теченіе безъ лихорадки. На 7 день сняты швы. Prima.	6,XI 1894 Выздор.

**) Опухоль на разрѣзѣ имѣла нѣсколько небольшихъ, съ горошину, гнойниковъ, вполнѣ ограниченныхъ—мѣста вкола иголъ при электролизѣ. Вѣроятно они и были причиною повышенія температуры.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
21	Ж. 29 л.	Радом. г. Опочин. у. Дворян.	1 г.	Не взирая на лѣченіе іодомъ опухоль росла. Особыхъ безпокойствъ не доставляетъ, подвижна; мягко-упругой консистенціи. Больная истерична и малокровна.	Курин яйцо.	лѣв.
22	Ж. 42 л.	Тверск. г. Старицк. у.	3½ г.	Опухоль росла медленно; подвижна, консистенціи мягко-упругой.	Курин яйцо.	лѣв.
23	Ж. 31 г.	Ворон. г. Задон. у. Кр.	4½ г.	Средняго сложенія; голосъ сильный. Опухоль яйцевидной формы, плотно-упругой консистенціи. Дыхат. горло сдвинуто влѣво. Верхній конецъ опухоли лежитъ на уровнѣ верхняго края щитовиднаго хряща, нижній доходитъ до вырѣзки грудины. Движеніе голосовыхъ связокъ нормально; разлитая гиперемія слизистой гортани.	Разм. опухоли. 12×9 ctm.	прав.
24	М. 14 л.	Тамбов. г. Столяръ.	3 м.	Въ нижнемъ отдѣлѣ шеи находится опухоль съ нерѣзко обозначенными границами, плотно-упругой консистенціи, бугриста; овальной формы. Опухоль подвижна.	Крым. яблок.	прав.
25	М. 49 л.	Владим. г. г. Шуя. начальн. почтово-телеграф. конторы.	3½	Долгое время лѣчился іодомъ, но безъ успѣха; на передне-боковой поверхности шеи находится опухоль неправильной формы, состоящая изъ 3-хъ шаровидныхъ долей; ясная флюктуація, пробный проколъ далъ коллоидную жидкость. Гортань и трахея зна-	Гусин. яйцо.	прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. acces.	Опухоль изсѣчена, причемъ оказалось, что она лежала обособленно и заключена была въ особую капсулу, такъ что удалось полное изсѣченіе. Она частью кистозно перерождена. Въ нижній уголъ іодоформная турунда.	26.I 1894	Теченіе гладкое. На 6 день сняты всѣ швы. Prima intentio.	10,II 1894 Выд.
St. acces.	Вылущена вся опухоль, лежащая свободно въ своей капсулѣ. Рана зашита на глухо. Асептическая повязка.	25,XI 1894	Теченіе безъ лихорадки. На 7 день сняты всѣ швы. Prima intentio.	5,XII 1894 Выд.
St. parenchym.	Энуклеація по Socin'y. Оказалось, что въ толщѣ правой доли щитовидной желѣзы находилось разращеніе железистой ткани въ видѣ обособленной, заключенной въ въ свою капсулу, опухоли, которую удалось легко вылущить, перевязавши art. tyr. sup. Вылущенная опухоль была съ гусиное яйцо.	18,X 1893	Въ день операціи и въ слѣдующіе 2 дня б-я говорила шепотомъ, но затѣмъ рѣчь съ каждымъ днемъ дѣлалась громче. На 6 день снята часть швовъ и перемѣнена полоска іодоформной марли, причемъ вытекло много кровянистой жидкости. Теченіе безъ лихорадки. Въ дальнѣйшемъ отходили лигатуры и дѣлались выскабливанія свища.	24.XI 1893 Выд.
St. cyst.	Изсѣченіе опухоли, кот. оказалась заключенной въ капсулѣ и была легко вылущена по вскрытіи этой послѣдней; на границѣ съ нормальной желѣзой опухоль оказалась плотно соединенной съ ней. Наложена лигатура на это сращеніе и опухоль отсѣчена.	16,XII 1893	Дренажъ удаленъ на 4 день. На 7 сняты всѣ швы; полная prima intentio.	29XII 1893 Выд.
St. cyst.	Изсѣченіе зоба опухоль занимала собою всю правую долю, состояла вверху изъ паренхиматознаго разращенія, а внизу была кистозно перерождена. При изсѣченіи зоба пришлось перерѣзать между лигатурами aa. et. vv. thyroid. Sup.	16.XI 1894	Послѣопераціонный періодъ безлихорадочный. На 3 день перемѣна повязки. Prima. Часть швовъ и турунда удалены. На 6 день сняты послѣдніе швы. Въ результатѣ перерѣзки n. recurrentis получилась	27,XI 1894 Выд.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зобнаго шеи.	Какая доля перерождена.
				чительно смѣщены влѣво отъ средней линіи. Область тупого звука сердца увеличена на 1 поперч. палецъ влѣво. Легкій шумъ съ первымъ временемъ. 22-хъ лѣтъ отъ роду перенесъ сифилисъ.		
26	Ж. зам. —	Тверск. г. кр.	1 г.	Была беременна 14 разъ. Опухоль сначала появилась величиной съ лѣсной орѣхъ и быстро стала расти; 4 мѣс. какъ появилось затрудненное дыханіе общее состояніе 6-й съ момента появленія опухоли стало все ухудшаться, она сильно похудѣла и ослабѣла. Голосъ пропалъ, стала говорить шепотомъ. Опухоль бугриста плотно-упругой консистенціи. Больная дышитъ съ большимъ трудомъ. Признанъ случай неоперативнымъ.	Мужской кулак.	лѣв.
27	Ж. дѣв. 36 л.	Орлов. г. Елецк. у. монахиня.	$1^1/_2$ г.	Больная средняго роста и питанія. При перкуссіи въ легкихъ вездѣ ясный звукъ; въ верхушкѣ лѣваго легкаго жесткое дыханіе. Хроническій фарингитъ и ринитъ, одышка при ходьбѣ и сильномъ физическомъ напряженіи. Одновременно съ появленіемъ опухоли стала ощущать и одышку, опухоль за послѣдній годъ медленно увеличивается. Консистенція опухоли мягко-упругая. Въ боковомъ направленіи опухоль подвижна болѣе, чѣмъ въ вертикальномъ. Голосъ неизмѣненъ. Послѣдніе 10 л. страдаетъ кашлемъ.	Куриn яйцо.	лѣв.

*) **Autopsia**: Опухоль плотно охватила и срослась съ верхними отдѣлами пучки также плотно сращены съ опухолью. Новообразованіе проросло Блуждающій нервъ спаянъ съ опухолью; оба возвратные нервы лежали

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	et infer., а также n. recurrentem т. к. послѣдній оказался сращеннымъ съ опухолью, затѣмъ послѣдняя была отдѣлена отъ дыхательнаго горла и отъ пищевода; на перешеекъ наложена лигатура и вся правая часть железы отсѣчена.		только силлость голоса; dyspoë нѣтъ.	
St. carcin.	Была сдѣлана трахеотомія, чтобъ облегчить дыханіе больной. Слой опухоли, закрывающій трахею спереди, равнялся $2^1/_2$ ctm. Кровотеченіе было незначительное. Вставлена трубочка Koenig'a.	29,X 1894	Затрудненіе при дыханіи не исчезло, Чрезъ 2 дня послѣ операціи больная умерла при явленіяхъ упадка дѣятельности сердца *).	1 XI 1894 Смер.
St. cyst.	Enucleatio. Опухоль при операціи оказалась однокамерной кистой, окруженной слоемъ нормальной ткани щитовидной железы. Серознокровянистое содержимое. Мѣшокъ кистъ экстирпированъ, въ нижній уголъ уголъ раны полоска іодоформной марли; узловатый шовъ.	10,XI 1895	Tº вечеромъ послѣ операціи 37,8; на 2-я сутки спала до нормы; полоска марли удалена на 3-й день; швы сняты на 5-й. Prima intentio. На 6-й день послѣ операціи стала жаловаться на небольшую боль въ ранѣ; она раскрыта и выпущено съ чайную ложку серозно-кровянистой жидкости. Къ концу 2-й недѣли послѣ операціи рана зажила.	24,XI 1895 Выэд.

пищевода и дыхательнаго горла. Трахея сплющена. Сосудисто-нервные мѣстами внутрь лѣвой внутренней яремной вены и въ angulus venosus. въ толщѣ новообразованія. Бурое уплотненіе и отекъ легкихъ.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
28	Ж. Зам. 30 л.	Тверск. г. Корчев. у. жена врача.	6 л.	Сначала замѣтила слѣва небольшую опухоль. Первые 3 года опухоль росла незамѣтно, но за послѣдніе годы ростъ ея усилился. Она стала распространяться на средину и на правую сторону шеи. 2 г. т. н. первые роды и послѣ нихъ больная стала замѣчать увеличеніе опухоли, одышку и сердцебіеніе. Лѣчилась 4 мѣс. Naj, но безъ результата. Послѣднія 3 недѣли принимала тиреоидинъ, но отъ него появились сильныя сердцебіенія и головныя боли. Опухоль не уменьшилась. Опухоль состоитъ изъ нѣсколькихъ узловъ. Ясная флюктуація. Правая граница сердца заходитъ за средину грудины. Tachycardia. Систолическій шумъ у верхушки сердца. Беременность на 3 мѣсяцѣ. Небольшой tremor.	Кулак.	лѣв.
29	Ж. дѣв. 19 л.	Смолен. г. Сычев. у. кр	15 л.	Опухоль одновременно появилась на обѣихъ сторонахъ шеи и росла сначала одинаково, но затѣмъ лѣвая половина стала быстрѣе расти. Никакихъ разстройствъ не вызывала, только за послѣднее время стала появляться одышка при быстрой ходьбѣ. Опухоль занимаетъ всю переднюю и боковыя поверхности шеи, состоя изъ 2-хъ бугристыхъ долей, раздѣляющихся въ свою очередь на болѣе мелкія доли. Консистенція неравномѣрная: отъ мягкой до хрящевой. Пробный уколъ въ болѣе мягкихъ частяхъ опухоли ничего не далъ. Лѣченіе щитовидной овечьей железой (отъ 1,5—9,0 prodie) безъ результата; появились сердцебіенія, ощущеніе прилива крови къ головѣ, боль въ области лба, шумъ и звонъ въ ушахъ, кровохарканье и носовыя кровотеченія; за время лѣченія (2 нед.) больная потеряла въ вѣсѣ 5 фун.	2 большихъ кулак.	обѣ боковъ доли.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. cyst.	Энуклеація струмы. Въ рану заложена полоска іодоформной марли.	16,X 1896	Т°— 37,5. 17,X — перевязка, полоска вынута. 21,X.– сняты швы. Prima intentio.	26,X 1896 Выздор.
St. cyst. colloid.	Enucleatio по Socin'y. Перерожденныя части щитовидной железы были выдѣлены тупымъ путемъ изъ здоровой ткани, въ границахъ капсулы, такъ что въ заднемъ отдѣлѣ железы осталась еще значительная часть нормальной ткани ея до 1 ctm. толщиной. Удаленная опухоль состоитъ изъ большихъ и мелкихъ пузырей, частью съ коллоиднымъ, частью съ серознымъ содержимымъ. Мѣстами въ опухоли была плотная фиброзная ткань. Вѣсъ удаленнаго зоба — 500 grm.	27,XI 1895	Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. Полоски марли удалены чрезъ 2 сутокъ, швы на 7-й день. Prima intentio. Выписалась совершенно здоровой.	14XII 1895 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
30	Ж. зам. 34 г.	Владим. г. Вязник. у. Жена провизора	16 л.	Больная лѣчилась вспрыскиваніями іода въ опухоль (5), но въ виду того, что опухоль не безпокоила больную, скоро перестала лѣчиться. За послѣдніе годы опухоль постоянно увеличивается, появилось сердцебіеніе и одышка. Легкое сдавливаніе шеи воротникомъ вызываетъ приливъ крови къ головѣ; гортань смѣщена. Надавливаніе на опухоль вызываетъ кашель.	Кул.	Прав.
31	Ж. 39 л.	Уфа. Мѣщан.	8 л.	Сначала опухоль появилась справа и расла постепенно; за послѣдній годъ распространилась на лѣвую половину шеи и стала сильно затруднять дыханіе, такъ что послѣднее время больная спитъ только въ полусидячемъ положеніи. Опухоль занимаетъ всю переднюю и обѣ боковыя части шеи; книзу спускается до manubrium sterni. Дыхательное горло смѣщено влѣво. Консистенція равномѣрная, плотно-упругая.	15×10 ctm.	Вся железа.
32	Ж. зам. 30 л.	Яросл. г. и у. Жена священ.	4 г.	За послѣднее время у больной легкія волненія вызываютъ обмороки и истерическіе припадки. Опухоль росла постепенно, но за послѣднее время нѣсколько мѣшаетъ уже больной, т. к., если воротникъ немного уже, то наступаетъ приливъ крови къ головѣ и головокруженіе.	4×3 ctm.	Прав.
33	Ж. дѣв. 34 г.	Москва портниха.	3 г.	Опухоль растетъ очень медленно. Первое время она ничѣмъ не безпокоила больную, но годъ т. н. вдругъ во время ѣды сдѣлался припадокъ удушья. Такой припадокъ чрезъ нѣкоторое время повторился, а въ клиникѣ наблюдался третій. Во время регулъ больная чувствуетъ приливы крови къ опухоли; послѣдняя увеличивается. Послѣдніе годы больная стала нервна.	Грешк. орѣхъ.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	
St. parenchym.	Enucleatio по Socin'y: Въ нижній уголъ раны полоска марли.	9,XI 1896	Теченіе безъ лихорадки, отдѣляемое было довольно обильно. Prima, кромѣ того мѣста, гдѣ стояла турунда. Изъ дальнѣйшихъ свѣдѣній извѣстно, что у больной почти совершенно прекратились припадки сердцебіенія и одышки.	21,X 1896 Выздор.
St. parenchym.	Энуклеація по Socin'y. Опухоль была въ довольно плотной капсулѣ. Перерожденною оказалась почти вся желѣза, за исключеніемъ небольшихъ участковъ ея въ нижнихъ отдѣлахъ, правой и лѣвой долей. Во время операціи перевязаны обѣ верхнія артеріи. Хрящи трахеи были сильно размягчены; въ теч. 5 мин. было значительное затрудненіе дыханія.	30,VII 1897	Теченіе безъ лихорадки. Полоска удалена на 2 сутки. Швы сняты на 5-е сутки. Prima intentio.	14,VIII 1897 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio по Socin'y. Кровотеченіе было ничтожно. Рана зашита на глухо.	5,II 1897	Послѣопераціонное теченіе протекло вполнѣ гладко. Prima intentio, швы сняты на 7-й день.	14,II 1897 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio по Socin'y: внутрисумочно удалены 2 узла, одинъ съ грешкій орѣхъ, другой съ бобъ.	4,II 1897	Теченіе гладкое. Prima intentio.	4,II 1897 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля переполнена.
34	Ж. зам. 38 л.	Владим. г. Орѣхово-Зуево. кр.	15 л.	Росла медленно, за послѣднее время затрудняетъ дыханіе; бываютъ головныя боли, сердцебіенія. Опухоль мягко-упругой консистенціи, выбленія не даетъ.	Куриное яйцо.	Прав.
35	ж. зам. 26 л.	Москва.	10 л.	Вмѣстѣ съ появленіемъ опухоли начались сердцебіенія; опухоль мягко-упругой консистенціи, гладка, безболѣзненна.	Грецкій орѣхъ.	Перешеекъ.
36	Ж. зам. 42 г.	Рязан. г. кр.	20 л.	Опухоль появилась въ періодъ кормленія грудью перваго ребенка. Около 2-хъ лѣтъ уже опухоль стѣсняетъ дыханіе. Больная малокровна; ожирѣлая. Опухоль неправильной овальной формы, плотно-упругой консистенціи, выбленія не даетъ. При глотаніи грубой пищи чувствуется нѣкоторое затрудненіе. При ходьбѣ одышка. Сердце расширено, тоны чисты.	Кулак.	Лѣв.
37	Ж. зам. 22 г.	Моск. г. Колом. у.	$2^1/_2$ г.	3 г. назадъ стала ощущать сердцебіеніе, головную боль и охриплость голоса; затѣмъ во время 2-й беременности появилась опухоль на шеѣ, а послѣ родовъ стала расти быстрѣе, одышка и сердцебіеніе усилились. Сердце нормально.	Куриное яйцо.	Перешеекъ
38	Ж. 45 л.	Витебскъ дворян.	8 л.	Увеличивалась опухоль постепенно и по временамъ, особенно при регулахъ, дѣлалась болѣзненной. Больная очень нервная, малокровная женщина, страдаетъ истерическими припадками; плохо спитъ и жалуется на разсѣянныя боли во всемъ тѣлѣ и по временамъ на сердцебіеніе. Границы сердца нормальны, тоны его чисты, пульсъ 80, слабаго наполненія, неровный.	10×5 ctm.	Прав.

*) **Аутопсія**: Полость операціонной раны найдена выполненной сгусткомъ мышечная клѣтчатка, а частью и сами мышцы шеи, вглубь до позвоночника, среднюю линію шеи и кнаружи до m. cucullaris. Всѣ паренхиматозные

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. parenchym.	Enucleatio по внутрисумочному способу. Зашиваніе наглухо.	28,VII 1897	На 5-я сутки сняты швы. Prima intentio.	14.VIII 1897 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio по Socin'y. Полоска марли въ нижній уголъ раны.	16.X 1896	17,X полоска удалена. 22,X сняты швы. Prima intentio.	24,X 1896
St. parenchym.	Enucleatio strumatis intracapsularis. Въ полость раны вставлена полоска марли и выведена въ нижній уголъ ея.	25,I 1897	Чрезъ $2^1/_2$ ч. послѣ операціи повязка немного промокла кровью и была подбинтована, а чрезъ 1. ч. 15 мин., послѣ того какъ была подбинтована, повязка вторично сильно промокла кровью и больная внезапно умерла при явленіяхъ остраго малокровія отъ паралича сердца*).	25,I 1896 смер.
St. parenchym.	Enucleatio strumatis. Рана зашита на глухо.	4,XI, 1896	Чрезъ 5 дней сняты швы Prima intentio.	16,XI 1896 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio strumatis intracapsularis. Въ рану турунда до первой перевязки.	16,X 1895	18,X. Перевязка, T° нормальна. 21,X Сняты всѣ швы. Prima. Общее укрѣпляющее лѣченіе. Внутрь мышьякъ, на ночь Na Bч. чрезъ день теплая ванна. Общее состояніе больной замѣтно улучшилось и она оставила клинику вполнѣ здоровой.	4,XI 1895 Выздор.

крови, величиною съ кулакъ. Кромѣ того кровью пропитана вся межкверху до дна полости рта, книзу за ключицу, кнутри — пальца на 2 за органы очень блѣдны и малокровны. Сердце дрябло и увеличено.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
39	Ж. зам. 22 г.	Яросл. г. кр.	2 г.	Съ годъ стала ощущать сердцебіеніе во время быстрой ходьбы и усиленной физической работы, а чрезъ 2—3 мѣс. къ этому присоединились затрудненное дыханіе и измѣненіе въ голосѣ. Одышка во время работы, и при ходьбѣ и при лежачемъ положеніи. Сонъ плохой, съ кошмарами; больная раздражительна, часто плачетъ. Небольшой tremor. Опухоль состоитъ изъ 3-хъ бугровъ: одинъ расположенъ строго по средней линіи, 2 другіе на боковыхъ сторонахъ шеи. Консистенція неравномѣрная: мѣстами плотноупругіе узлы, мѣстами мягкіе, а въ другомъ мѣстѣ совершенно плотные участки.	2 кул.	Вся желез.
40	Ж. 17 л.	Сарат. г. Кузнедк. уѣзда. мѣщ.	4 г.	Сначала замѣтилъ нѣкоторую полноту шеи, а черезъ годъ послѣ того обнаружилась надъ jugulum sterni безболѣзненная опухоль; еще черезъ годъ такая же опухоль появилась на правой сторонѣ шеи, а въ прошломъ году и на лѣвой. За послѣднее время отмѣчаетъ одышку и сердцебіеніе при быстрой ходьбѣ. Хорошаго сложенія и питанія. Абсолютная тупость сердца на 2 пальца вдѣво, толчокъ сердца усиленъ, пульсъ около 100. Опухоль состоитъ изъ 4 узловъ: по одному на лѣвой сторонѣ и по срединѣ и два на правой сторонѣ.	Узлы отъ грецк. орѣха до крымс. яблока	Вся желез.
41	Ж. зам. 44 г.	г. Уральск. жена фотографа.	14 л.	Впервые замѣтила опухоль во время вторыхъ родовъ (всѣхъ 6); росла она крайне медленно и ничѣмъ больную не безпокоила. Послѣдній годъ появились частыя сердцебіенія, легкая возбудимость нервной системы, плохой сонъ, чувство жара въ верхней половинѣ туловища. Больная	—	Лѣв.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. mixtom.	Resectio Strumatis. Изсѣчены послѣ перевязки щитовидныхъ артерій вся правая и средняя доли щитовидной железы, часть лѣвой доли въ ея нижнемъ отдѣлѣ была также резецирована; культя затянута 3 лигатурами, концы которыхъ были выведены наружу. Въ нижній уголъ рана іодоформная турунда. Швы.	25.I 1899	29,I t°—38,2. Menses, признаки трахента. 2,II. Сняты швы; Prima. По лигатурамъ выходитъ кровянисто-серозное отдѣляемое въ незначительномъ количествѣ. Температура нормальна 7.II. Отдѣляемаго изъ раны нѣтъ. Удалены лигатуры. 20,II рана вполнѣ зажила.	20,II 1899 Выздор.
St. parenchym.	Resectio strumatis. Удалена правая половина перерожденной железы.	15,III 1899	На 4-я сутки T°—37,6. держалась на высотѣ выше 38° въ теченіе 7 сутокъ; около лигатуръ небольшое нагноеніе. Больная выписалась съ неглубокимъ въ 2 ctm свищемъ, изъ котораго выдѣлялось съ чайную ложку слизисто-гнойнойной жидкости, частота пульса не уменьшалась.	9,IV 1899 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio по Socin'y. Опухоль находилась въ существѣ железы на глубинѣ 1/2 ctm. такъ что прежде чѣмъ дойти до капсулы, пришлось разсѣчь ткань железы. Рана зашита, турунда въ нижній уголъ раны.	12.XII 1897	На другой день турунда удалена. На 5-й день обнаружилось скопленіе серозно-кровянистой жидкости; турунда. Выписалась со свищомъ глубиною въ 4 ctm.	21.XII 1897 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				худа, блѣдна; Въ нижнемъ отдѣлѣ шеи округлая опухоль небольшой величины; пульсируетъ, консистенція плотно-упругая.		
42	Ж. зам. 26 л.	г. Тула.	3 г.	Б—я обратилась къ врачу по поводу кашля, но при осмотрѣ была найдена опухоль на шеѣ; не взирая на лѣченіе IK опухоль все увеличивалась; полгода т. н. лѣчилась тиреоидиномъ, но вынуждена была бросить его по поводу сердцебіеній.	Манда ринъ. Окружност. шеи. 35 ctm.	—
43	Ж. зам. 36 л.	Москва кр.	7 л.	Во время беременности замѣтила на шеѣ опухоль величиною съ горошину, по совѣту врача втирала въ нее какую-то мазь, отчего опухоль скоро исчезла, но черезъ мѣсяцъ снова появилась и, не смотря на разныя втиранія, не проходила, а наоборотъ постепенно увеличивалась. Опухоль твердой консистенціи.	Кулак.	Лѣв.
44	М. 46 л.	Ст.Ряжск. Рязанс.г. Сторожъ.	10 л.	Сначала замѣтилъ округлую припухлость подъ гортанью; года черезъ 4 послѣ этого появилась опухоль поправѣе первой. Опухоль, раньше появившаяся, почти не прибавляется, а 2-я растетъ и особенно сильно послѣдніе $1^1/_2$ года. Больной крѣпкій, упитанный субъектъ; тоны сердца глуховаты. Нѣкоторая охриплость голоса.	Дѣтскій кулак. и лѣс. орѣхъ.	Прав.
45	М. жен. 45 л.	г. Самара Инженер.	Около 1 года	У матери больного имѣется большой зобъ, существующій много лѣтъ; сестра больного и ея дочь также страдаютъ зобомъ. Года 4 т. н. замѣтилъ появляющуюся при движеніи одышку и непріятное ощущеніе въ гортани; лѣчили отъ катарра зѣва, но улучшенія не послѣдовало. Годъ т. н. врачъ отмѣтилъ у	Кулак. и маленкіе узлы.	Лѣв. и перешеекъ.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. parenchym.	Enucleatio Strumatis. Кровотеченіе незначительное.	19,I 1899	Швы сняты чрезъ 4 сутокъ. Prima intentio.	24,I 1899 Выздор.
St. parenchymatoso-cyst.	Enucleatio. Рана зашита наглухо.	18,I 1898	На 5-й день сняты швы, причемъ замѣчено было небольшое скопленіе крови, которая и выпущена. Заживленіе гладкое.	2,II 1898 Выздор.
St. parenchymatoso-colloid.	Вся правая половина желѣзы удалена. Турунда.	14,II 1899	Къ вечеру, въ день операціи, t^0 стала подниматься и на слѣдующій день была 38,8. Фолликулярная жаба. На 4-й день сняты швы. Prima. Выписался со свищомъ въ 5 ctm.	14,III 1899 Выздор.
Adenoma papillare.	Enucleatio. Опухоль оказалась прикрытой слоемъ нормальной железистой ткани. Перевязка обѣихъ щитовидныхъ артерій съ лѣвой стороны. Съ переднелѣвой стороны опухоль оказалась плотно спаянной съ трахеей; сращеніе это было раздѣлено, причемъ выясни-	7,II 1899	Въ день операціи t^0 вечеромъ 37,5 а на другой день 38, при пульсѣ 108; общее состояніе оставалось удовлетворительнымъ. Къ 3 суткамъ t^0 снова достигла 37,5, а еще чрезъ день упала до 36,5 и болѣе не выходила изъ предѣловъ нормы. Полоски	24,II 1899 Выздор.

№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				больного не большой величины зобъ, а чрезъ 6 мѣс. послѣ этого послѣ простуды появилась сильная охриплость и тутъ больной впервые самъ ясно замѣтилъ на шеѣ опухоль съ волошскій орѣхъ. Лѣчился тиреоидиномъ, NaI, электризаціей гортани; состояніе голоса то улучшалось, то ухудшалось; опухоль быстро увеличивалась. Больной крѣпкаго сложенія и питанія. Опухоль занимаетъ лѣвую и переднюю поверхности шеи, спускается за ключицу и грудину. Подвижность опухоли ограничена; на ощупь опухоль плотна; трахея отклонена немного вправо; голосъ сильно сиповатъ; энергичное вдыханіе сопровождается свистящимъ шумомъ. Лѣвая голосовая связка парализована; ниже голосовыхъ связокъ, слѣва и спереди въ просвѣтъ дыхательнаго горла выдается припухлость, покрытая нормальной слегка гиперемированной слизистой. Внутренніе органы въ нормѣ.		
46	Ж. 45 л.	Смолен. г. Вязем. у. кр.	5½ л.	Опухоль была замѣчена съ голубиное яйцо и на первыхъ порахъ не причиняла никакихъ безпокойствъ; года 2 т. н. появилась одышка и нѣкоторое затрудненіе при глотаніи твердой пищи. Консистенція опухоли мягко-упругая, причемъ попадаются и болѣе плотные мѣста. Гортань нѣсколько смѣщена влѣво. Больная малокровна; фарингитъ. Сердце расширено.	Кулак. Окружность шеи 40 ctm.	Прав.
47	Ж. зам. 30 л.	Тульск. г. и у. кр.	8 л.	Ростъ былъ постепенный. Опухоль заходитъ за лѣвую ключицу и jugulum sterni. Гортань смѣщена вправо на 2 ctm. консистенція мягко-упругая; даетъ ложное выбленіе послѣдній годъ растетъ быстрѣе.	Больш кулак.	Лѣв.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	лось, что хряща трахеи на пространствѣ въ 2×2 ctm. почти совсѣмъ атрофированы, за грудину и ключицу опухоль спускалась глубоко въ медіастинальное пространство, но вылущить ее оттуда удалось легко. Палецъ, введенный въ образовавшуюся послѣ этого полость позади грудины, ясно ощущалъ пульсацію аорты. Изъ перешейка были извѣчены два небольшихъ узла, лежавшіе отдѣльно другъ отъ друга. Полость раны выполнена полосками стерелизованной марли; нормальная часть лѣвой доли железы вложена на свое мѣсто. Узловатые швы.		марли вынуты чрезъ 2 сутокъ, но въ виду небольшого кровянистаго отдѣляемаго вновь вставлена полоска лишь за границы кожи. Швы удалены на 6-й день, вездѣ prima, полость быстро выполнялась и ко времени выписки совсѣмъ закрылась. Голосъ сталъ нѣсколько чище, чѣмъ до операціи. Дыханіе сдѣлалось совершенно свободнымъ. Параличъ лѣвой голосовой связки остался, но выпячиваніе ниже ея слизистой оболочки трахеи исчезло. Больной выписался въ отличномъ состояніи.	
St. parenchym.	Enucleatio.	18.XII 1898	Послѣ операціи небольшое кровотеченіе, потребовавшее раскрытія раны, тампонада. Чрезъ день тампонъ вынутъ и наложены добавочные швы. Tº черезъ сутки поднялась до 38,2 продержалась однако не болѣе 2 сутокъ и пришла въ норму.	3,I 1899 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio. Часть опухоли содержала кровянистую жидкость. Измѣненная часть железы находилась неглубоко, но все-таки, чтобы дойти до капсулы ея, пришлось разсѣчь слой нормальной железы. Сра-	24.IX 1897	Теченіе безъ осложненій. Prima intentio.	2,X 1897 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
48	Ж. зам. 33 г.	Владимірской г. Судогодскаго у. кр.	23 л.	Сначала опухоль не безпокоила, но 3 г. т. н. стала замѣчать, что послѣ продолжительной ходьбы появлялись головныя боли и сердцебіеніе. Мѣсяца $2^1/_2$ т. н. началось затрудненіе глотанія и измѣнилось дыханіе, работать крестьянскую работу уже не могла, затрудненіе дыханія все усиливалось. Одышка особенно появляется при положеніи положеніи больной на спинѣ. Больная средняго питанія; въ лѣвомъ легкомъ между позвоночникомъ и лопаткой сухіе хрипы. Въ сердцѣ шумъ съ первымъ временемъ. Глотаніе сильно затруднено уже 3 недѣли. $3^1/_2$ мѣсячная беременность. На шеѣ съ передней стороны находится большая опухоль, начинающаяся отъ нижней челюсти и идущая до manubrium sterni. На ней можно различить 3 бугроватости. Отъ щитовиднаго хряща до manubrium sterni 20 ctm.; отъ spina mentalis до щитовиднаго хряща 6 ctm. Консистенція неравномѣрная; вся опу-	Окружности шеи 58 ctm.	Вся железа.

*) **Аутопсія:** Лѣвое легкое вынимается свободно, правое спереди въ нижней толстымъ слоемъ организующагося фибрина, таковыя же сращенія отъ сращеній—покрыта клочковатой фибриновой массой легко отдѣляемой внизу участокъ легкаго величиною въ 5 кв. с. гангренесцировавъ. Въ плотна и безвоздушна. На грязно-сѣромъ фонѣ во множествѣ разсѣяны жидкость въ большомъ количествѣ. Мѣстами слизистая оболочка бронуплотнена и инфильтрирована. Vitium mitralis. Въ uterus 2-й плодъ и зало полное перерожденіе ихъ.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	щеній капсулы съ нормальной частью железы было небольшое, а потому вылущеніе было нетрудно. Вслѣдъ за вылущеніемъ опухоли потребовалось сдѣлать въ нѣсколькихъ мѣстахъ иглообкалываніе Рана зашита Турунда до первой перевязки.			
St. parenchym. et vägus-pleuro-pneumonia dost operationem	Resectio. Удалена была правая и средняя дали щитовидной железы. Колоссальное кровотеченіе во время операціи, которое удалось остановить съ трудомъ наложеніемъ клеммъ-пинцетовъ и лигатуръ на иглѣ Дешампа. Послѣ перевязки обѣихъ щитовидн артерій правой стороны кровотеченіе стихло. Во время операціи пульсъ нитевидный, иногда совсѣмъ пропадалъ; за время операціи впрыснуто до 600,0 соляного раствора, 1 шир. камфоры, аутотрансфузія крови.	11,XII 1898	Послѣ операціи влито in rectum 300,0 теплаго соляного раствора, чрезъ 3 часа coffeini 10% 1 шпр. 12,XII. Пульсъ слабъ, но не внушаетъ опасенія. 16,XII. сняты швы. Замѣчено измѣненіе голоса. Изъ раны небольшое серозное отдѣляемое. Жалуется на кашель. 17,XII. T° 38,6°, подъ угломъ правой лопатки притупленіе и хрипы. 9,XII вскрытъ небольшой инфильтратъ внизу операціонной раны, вытекло съ чайную ложку серозно-гнойной жидкости. 22,XII кашель по прежнему сильный безъ макроты; такъ дѣло шло до 6,I, 99 г. причемъ t° держалась между 37,4 — 38,4. Кашель сухой продолжался, вызывая часто рвоту. Въ 7 час. вечера 6,I, 99 г. сильная одышка (до 40 дыханій); 7,I — притупленіе пальца на 2 въ	1,I 1899 Смер. *)

ней долѣ и по всей поверхности въ верхней спаяно съ костальной плевнаходятся по позвоночнику. Нижне-задняя поверхность плевры свободна мой. Нижняя поверхность сплошь спаяна съ діафрагмой. Около позвоночэтой же долѣ нѣсколько гангренозныхъ участковъ. Верхняя и средняя доля желтоватые узелки-гнойнички. Изъ легкаго выдавливается гноевидная ховъ набухла и некротизирована. Перебронхіальная соединительная ткань оболочки его. Микроскопическое изслѣдованіе n. vagi et recurrentis пока-

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				холь слегка пульсируетъ. При выслушиваніи шумъ въ средней долѣ. Охриплости голоса нѣтъ.		

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
			вой нижней долѣ легкаго подъ угломъ лопатки, появилась вонючая мокрота, микроскопическое изслѣдованіе которой дало: диплококковъ, эластическія волокна отсутствуютъ. 9, I—мокроты больше—безъ запаха; послѣ ѣды вырвало, вечеромъ t°—39,8°которая къ утру 10,I спустилась до 37,8; вечеромъ 38,8° совсѣмъ не спала отъ кашля; макроты не много; при сильномъ кашлѣ — рвота; 11,I—впервые можно было наблюдать шумъ треніе плевры подъ лопаткой въ томъ мѣстѣ, гдѣ ранѣе было притупленіе. 12,I—пункція показала, что ткань легкаго болѣе плотна, чѣмъ въ нормѣ; въ одномъ изъ уколовъ изъ существа легкаго получилось капли 2—3 гноя; при разводкакъ получился diplococcus lanceolatus. Температура въ границахъ 37—38,4. Затѣмъ наблюдалось нѣкоторое улучшеніе состороны аппетита, сна и общаго самочувствія. 18,I—Кашель очень сильный; ночью былъ знобъ; силъ меньше. Пульсъ и дыханіе бывшіе и передъ операціей не совсѣмъ нормальными въ смыслѣ частоты, еще болѣе измѣнились. Обыкновенно пульсъ держался около 130 при частотѣ дыханій въ 32, доходя изрѣдка до 150 ударовъ при дыханіи 30—38 въ минуту. 23,I — чрезъ трукаръ выкачено 50,0 серозно-кровянист. жидкости. 25,I	

№№ по порядку.	Пол, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба и вліяніе.	Какая доля поражена.
49	М. 19 л.	Рязанс. г. Сапожк. у. кр.	9 л.	Впервые замѣтилъ на правой сторонѣ шеи опухоль съ лѣсной орѣхъ величиной, без-	Лѣвая	Вся желез.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
			за ночь выведено очень много мокроты. Въ виду все усиливающейся слабости и появленія притупленія и ослабленнаго дыханія до границы 4 ребра между позвоночникомъ и лопаткой — pleuropneumotomia 29,I подъ мѣстной анэстезіей 1% кокаиномъ. Резецировано 9-е ребро въ 6 ctm. Изъ полости плевры вытекла вонючая серозно-кровянистая жидкость. Легкое спаяно съ діафрагмой. Затѣмъ сдѣланъ разрѣзъ въ легкомъ въ 2ctm; вытекла ложка вонючаго жидкаго гноя; пальцемъ, введеннымъ въ рану и ткань легкаго на глубину 5 ctm. ощущались мелкіе бронхи и сильно уплотненная ткань легкаго. Въ разрѣзъ іодоформная турунда. Послѣ операціи состояніе больной удовлетворительно. За ночь б—я отхаркивала значительное количество жидкой вонючей мокроты кофейнаго цвѣта. 31,V, поверхность легочной раны суха; самочувствіе плохо, ногти на рукахъ сини. Одышка. Ночь на 1,II провела безпокойно; кашель сильный, но отхаркивать не можетъ, клокотаніе мокроты въ груди; въ 10½ ч. утра — выкидышъ и смерть при явленіяхъ упадка дѣятельности сердца.	
St. parenchymcysticum.	Enucleatio. Изъ правой доли удалены три узла, каждый величи-	6.X 1898	Пульсъ вскорѣ послѣ операціи сдѣлался довольно полнымъ. Чрезъ 3 ча-	21,X 1898 Выздор.

№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				болѣзненную, плотную и очень медленно увеличивающуюся до послѣдняго времени. 2 г. т. н. появилась маленькая опухоль въ средней долѣ щитовидной железы, а годъ т. н. подобная опухоль образовалась и въ лѣвой долѣ; послѣдняя растетъ значительно быстрѣе предыдущихъ. Больной плохо развитъ физически, съ слегка одутловатымъ липомъ, съ замѣтнымъ пучеглазіемъ. Сердце расширено, тоны слегка глуховаты. Лѣвая опухоль неравномѣрной консистенціи, то болѣе плотной, то дающей ощущеніе глубокой флюктуаціи; средняя опухоль слегка флюктуируетъ, правая болѣе плотна.	=9× 10 ctm. средн. =4×, 6 ctm. прав. =11× 10 ctm.	
50	М. 29 л.	Курск. г. Бѣлгор. у. учитель.	5 л.	Опухоль была замѣчена вскорѣ послѣ брюшного тифа; въ теченіе полугода наблюдалась охриплость и по временамъ легкое удушье, особенно при откинутой назадъ головѣ. Послѣ того до послѣдняго времени никакихъ разстройствъ не замѣчалъ. Больной крѣпкаго сложенія и питанія. Опухоль располагалась внизу шеи, консистенція не равномѣрная: отъ мягкой до хрящевой. Внутренніе органы въ порядкѣ.	Гусин. яйцо.	Прав.
51	М. 49 л.	Владим. г. Ор.-Зуево фабричн. сторожъ.	7 л.	По словамъ больного послѣ травмы черезъ 2 мѣсяца появилась опухоль на правой сторонѣ	3 кулака.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	
	ной съ грецкій орѣхъ; кромѣ того изъ правой доли удалено нѣсколько мелкихъ кистъ; т. к. въ ткани этой части железы оказалось еще много мелкихъ кистозныхъ пузырьковъ, то большинство изъ нихъ раздавлены были in situ. Опухоль, находящаяся въ перешейкѣ, оказалась тоже кистозно перерожденной; вылущеніе ея удавалось труднѣе т. к. вокругъ нея была сильная гипертрофія нормальной железистой ткани. При вылущеніи здѣсь получилось сильное кровотеченіе, заставившее отказаться отъ удаленія опухолей изъ лѣвой доли железы. Кровоточила ткань железы en masse; было наложено 28 лигатуръ. сдѣлано 2 иглообкалыванія и 12 пэнсовъ оставлено въ ранѣ на 24 часа; паренхиматозно-кровоточившія полости были затампонированы, признаки остраго малокровія.		са повязка промокла алой кровью; смѣнены лишь верхніе слои ея, чрезъ сутки всѣ пэнсы сняты, тампонада же въ виду обнаружившейся вновь наклонности къ кровотеченію не тронута; общее состояніе удовлетворительно. Къ вечеру вторыхъ сутокъ t° 38,3, поэтому на 3-и сутки тампонада осторожно удалена; кровотеченія больше не было. Температура нормальна, швы удалены на 5-я сутки, prima. Общее укрѣпляющее лѣченіе. Общее состояніе больного при выпискѣ было вполнѣ хорошее.	
St. parenchym. fibros. cyst.	Enucleatio strumatis. Удаленіе опухоли было легко. Рана зашита непрерывнымъ швомъ; асептическая турунда. Давящая повязка.	19,IX 1898	Вечеромъ повязка промокла: небольшое венозное кровотеченіе; полоска перемѣнена. 21,IX. T°—37.6°, небольшая инфильтрація въ глубинѣ. 24,IX. Удалена часть швовъ и турунда. Коллодійная повязка. 25,IX. Удалены остальные швы. Инфильтрація въ глубинѣ плотнѣе. Пузырь съ горячей водой. 30,IX. Инфильтратъ уменьшается. 2,X. Инфильтратъ почти исчезъ	2,X 1898 Выздор.
St. fibros.	Strumectomia. Art. thyr. Sup. et inf. dextrae были перевязаны, наложены лигатуры на ткань	16,II 1898	Первые 2 недѣли температура была въ нормѣ. Чрезъ 2 дня послѣ опе-	15.III 1898 Выздор.

№№ по порядку.	Пол, сем. положение и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
				шеи, плотная, продолговатой формы; первое время она росла медленно. 3 г. н. больной сталъ лѣчиться: принималъ въ теченіе года KJ и втиралъ бѣлую мазь. Опухоль все же росла и за послѣдній годъ увеличилась приблизительно въ $1^1/_2$ раза. По временамъ бывалъ кашель, хрипота, тяжесть въ головѣ, шумъ въ ушахъ. Больной очень истощенный субъектъ. Нижне—передній отдѣлъ опухоли нависаетъ надъ manubrium sterni, вправо кзади она простирается до позвоночника, влѣво до угла нижній челюсти. Длинникъ ея=33 ctm., наибольшая ширина=$16^1/_2$ ctm. Гортань сильно смѣщена опухолью влѣво: щитовидный хрящъ находится подъ лѣвымъ угломъ нижней челюсти. Опухоль бугриста, неравномѣрной консистенціи: отъ мягкоупругой до хрящеватой. Дыханіе и глотаніе совершается свободно. Голосъ слегка хриплый; правая голосовая связка сокращается нормально. Тоны сердца не ясны, артеріи жестки. Laryngitis u tracheitis.				перешейка и опохоль отсѣчена. Кровотеченіе было очень умѣренное. Хрящи дыхательнаго горла оказались атрофированными на правой сторонѣ, но ухудшенія дыханія не послѣдовало вслѣдъ за удаленіемъ опухоли. Рана зашита наглухо. Коллодійная повязка. Вѣсъ удаленной опухоли 700,0		раціи снятъ швовъ въ нижнемъ углу раны и выпущено небольшое количество скопившейся кровянистой жидкости. На 7-й день удалены всѣ швы—prima intentio. На 14-й день небольшой инфильтратъ около нижняго угла раны, на слѣдующій день t° повысилась. На 16-й день сдѣланъ разрѣзъ по рубцу, но гноя не найдено; турунда. Чрезъ день ночью черезъ разрѣзъ выдѣлилось около чайной ложки серозно-гнойной жидкости. На другой день t° спала и ужъ больше не повышалась. Полость гнойника постепенно уменьшалась и къ 15,III рана совершенно закрылась.	
52	Ж. дѣв. 15 л.	Владим. г. Шуя гимназистка.	10 м.	У матери былъ зобъ. Больная обратилась къ доктору по поводу головныхъ болей, но при осмотрѣ была констатирована припухлость на передней части шеи. Принимая въ теч. 3-хъ мѣс. KJ, удучшенія больная не ощущала. На передней поверхности шеи незначительная припухлость, выраженная болѣе справа и по формѣ соотвѣтствующая щитовидной железѣ. Примѣнено лѣченіе thyreoidin'омъ въ теч. 20 дней. Границы опухоли послѣ этого стали опредѣленнѣе, на глазъ опухоль стала обрисовы-	—	Вся желѣза	St. colloid.	Resectio strumatis. Удалена вся правая доля железы; кровотеченія почти не было. Опухоль была прозрачно-розоватаго цвѣта, крошковата и суха. Обѣ щитовидныя артеріи перевязаны. 7 лигатуръ. На кожу 4 шва, повязка.	9,XII 1898	На 5-й день сняты швы, Небольшое скопленіе кровянистой жидкости. Prima.	16XII 1898 Выздор.

№№ по порядку.	Пол, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				ваться яснѣе. Въ виду сомнительныхъ результатовъ отъ этого лѣченія предложена операція.		
53	Ж. Зам. 48 л.	Смолен. г. Вяземск. у кр.	9 л	Впервые замѣтила опухоль приблизительно съ лѣвой орѣхъ. Росла постепенно, не вызывая никакихъ разстройствъ. Гортань нѣсколько смѣщена влѣво; опухоль мѣстами мягко-упругой консистенціи, мѣстами плотной. Апатичность въ липѣ; жалуется на недостатокъ памяти.	Кулакъ Окружност. шеи. 45 ctm.	Прав.
54	М. 21 г.	Владим. г. г. Ивановъ Вознесен. слесарь.	6 г.	Сначала замѣтилъ справа около дыхательнаго горла небольшую припухлость; года 4 т. н. такая же припухлость и съ лѣвой стороны. Опухоль росла довольно мелленно, но постоянно, такъ что больному часто приходилось разставлять воротъ рубахи. Года 2 т. н. больному показалось, что сталъ пухнуть промежутокъ между этими двумя опухолями, т. ч. опухоли какъ-бы соединились вмѣстѣ. За послѣднее время стало появляться затрудненіе дыханія. Больной удовлетворительнаго питанія. Опухоль соотвѣтствуетъ по формѣ щитовидной железѣ, правая половина ея больше. Консистенція неравномѣрная.	2 большихъ кулака	Вся желез.
55	Ж. дѣв. 20 л.	Калуж. г. Медын. у. дочь купца.	1 г.	Опухоль замѣчена величиной съ волошскій орѣхъ. Лѣчилась больная Ars, K J, ваннами, но опухоль все еще росла. Бываютъ въ настоящее время сердцебіенія при усиленныхъ движеніяхъ и душевныхъ волненіяхъ. Сердце расширено, тоны нормальны. Въ опухоли неясная флюктуація.	Куриное яйцо.	Прав.
56	Ж. зам. 44 г.	Волод. г. и уѣзда купчиха.	4 г.	Въ дѣтствѣ была золотушна. 1/2 года т. н. замѣтила опухоль на передней поверхности шеи; мѣсяца 4 т. н. появилось сердце-	Большая слива. Длин. = 5 ctm.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. colloid.	Strumectomia. Удалена вся правая перерожденная доля железы съ перевязкой обѣихъ щитовидныхъ артерій.	9,XII 1898	Теченіе безъ лихорадки около перешейка на 8-й день образовадось небольшая инфильтрація, замедлившая заживленіе.	23,I 1899 Выздор.
St. colloid.	Resectio strumatis. Въ виду невозможности энуклеировать опухоли, удалена вся правая половина. Ее сначала отдѣлили отъ перешейка наложеніемъ лигатуры en masse, а затѣмъ перевязаны щитовидныя артеріи. Кровотеченіе было крайне незначительно. При осмотрѣ оказалось, что опухоль сильно давила на трахею и вызвала даже атрофію ея хрящей. Рана зашита, въ нижній ея уголъ турунда.	6,XI 1898	8,XI при перевязкѣ турунда была вынута и изъ полости раны вытекло около чайной ложки серозно-кровянистой жидкости, вслѣдствіе чего заложена была свѣжая; на 5 сутки швы сняты, prima. Турунда далена, коллодійная повязка. Выписался по собственному желанію съ неварубцевавшейся грануляціонной поверхностью въ серебряный пятачекъ величиной.	17,XI 1898 Выздор.
St. cyst.	Enucleatio strumatis.. Зобъ оказался кистовидно перерожденнымъ и легко вылущился.	31,I 1899	3,II—сняты швы, prima intentio. Теченіе безъ осложненій.	5,II 1899 Выздор.
St. colloid.	Enucleatio strumatis. Рана зашита на глухо.	24,I 1898	Швы сняты на 4 сутки. Prima intentio, теченіе безъ лихорадки.	5,II 1898 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				біеніе и одышка, начала худѣть; 2-й тонъ съ акцентомъ. Въ нижней трети вправо отъ средней линіи опухоль мягкоупругой консистенціи.		
57	Ж. —	Владим. г. Вязник. у. кр.	7 л.	Сначала замѣтила опухоль на лѣвой сторонѣ шеи, а черезъ годъ такую же опухоль и съ правой стороны; опухоли росли постепенно, не причиняя никакихъ непріятностей кромѣ невозможности застегивать воротъ платья.	2 кул.	прав. и лѣв.
58	Ж. 46 л.	г. Рязань дворян.	3 г.	Опухоль росла постепенно, не причиняя затрудненій при дыханіи и глотаніи. Больная худа, малокровна и нервна. Кругомъ большой опухоли прощупываются еще маленькія.	Курин яйцо.	Лѣв.
59	Ж. зам. 38 л.	Ряз. г. и у. жена чиновника.	15 л.	У матери былъ зобъ. Туберкулезная наслѣдственность сильно выражена. Опухоль была замѣчена во время 2-й беременности величиной съ лѣсной орѣхъ. Лѣтъ 5 опухоль не прогрессировала въ ростѣ, затѣмъ стала медленно увеличиваться, такъ что черезъ 4 года удвоилась въ объемѣ. За послѣдніе годы ростъ опухоли усилился, появилась одышка. По ночамъ иногда появляются припадки удушья и и сердцебіенія.	$8^1/_2 \times 7$ ctm.	Прав.
60	Ж. зам. 35 л.	Тверск. г. г. Ржевъ.	5 л.	Опухоль мягко-упругой консистенціи, даетъ ясное выпяченіе. При пробномъ проколѣ изъ опухоли получена прозрачная слегка окрашенная кровью жидкость.	—	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. colloid	Enucleatio strumatis. Вылущены обѣ опухоли, причемъ оказалось, что правая опухоль подходила подъ грудину, почти соприкасаясь съ дугой аорты. Слѣва оставлена часть нормальной железы величиной съ куриное яйцо. Обильное паренхиматозное кровотеченіе остановлено тампонадой и обшиваніемъ.	29,X 1897	Въ день операціи пришлось смѣнить 2 повязки вслѣдствіе значительнаго просачиванія наружу артеріальной крови. Рана зажила per primam.	3,XI 1897 Выбд.
St. cyst.	Enucleatio strumatis. Вылущено 3 кисты, одна величиной съ куриное яйцо; нѣсколько кистъ раздавлено. Кровотеченіе незначительно. Рана зашита на глухо.	18,III 1899	Чрезъ 4 дня сняты швы; prima intentio.	26,III 1899 Выбд.
St. cyst.	Enucleatio strumatis. Полоска марли въ нижн. уголъ раны.	23,XI 1898	24,IX. Полоска удалена. 27,IX. Сняты швы. Prima intentio.	30,IX 1897 Выбд.
St. cyst.	Enucleatio strumatis. Вылущена была опухоль при помощи только черенка скальпеля. Умѣренное кровотеченіе остановлено тампонадой. Зашиваніе на глухо.	27,X 1897	Чрезъ 5 дней снята повязка, удалены швы. На протяженіи 2—хъ швовъ края раны разошлись и образовалась грануляціонная поверхность величиною въ 3 кв. стм.. съ которой больная выписалась.	8,XI 1897 Выбд.

№№ по порядку.	Полъ, семейное положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля переповедена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
61	Ж. зам. 40 л.	Москов. г. Павловскій Посадъ. мѣщ.	5 л.	Опухоль значительно выросла только за послѣдній годъ, но нисколько больную не безпокоила. Недѣлю т. н. больная проколола опуходь булавкой и выпустила около чайной чашки кровянистой жидкости, отчего опухоль нѣсколько уменьшилась, но кожн. покровы приняли синебагровый цвѣтъ и появилась болѣзненность. Въ центрѣ опухоли небольшой струпъ. Окружность шеи 38 ctm.; опухоль безболѣзненна, даетъ выбленіе. Кожа надъ опухолью инфильтрована и не собирается въ складку.	Гусин. яйцо.	Лѣв.	St. cyst.	Сдѣланъ поперечный разрѣзъ опухоли и чрезъ него выпущено около 2½ чайн. чашекъ сукровичной жидкости и кровяные сгустки; затѣмъ сдѣлано выскабливаніе болѣе плотныхъ частей опухоли и полость раны затампонирована іодоформной марлей; наложено 4 кожныхъ шва. Повязка.	6,III 1898	На слѣдующій день вечеромъ t° 38,7, а затѣмъ вскорѣ понизилась до нормы и все время уже не поднималась; повязка мѣнялась черезь день; чрезъ 3 сутокъ сняты швы. Выписалась съ небольшимъ свищомъ. Окружность шеи послѣ операціи 33 ctm.	17,III 1898 Выздор.
62	Ж. зам. 27 л.	Тульск. г. Епифан. у. жена врача.	10 м.	Во время 2-й беременности замѣтила на шеѣ маленькую опухоль, которая постепенно увеличивается. Опухоль ничѣмъ не безпокоитъ больную. Неясная флюктуація въ опухоли.	Голуб. яйцо.	Прав.	St. cyst.	Enucleatio strumatis. Опухоль находилась въ щитовидной железѣ на глубинѣ ½ сант. Кровотеченіе незначительное. Зашиваніе наглухо.	16,III 1898	Теченіе безъ лихорадки. Prima.	21,III 1898 Выздор.
63	Ж. зам. 30 л.	Владим. г. г. Шуя. мѣщ.	9 л.	Опухоль вначалѣ больную ничѣмъ не безпокоила. Недѣли 3 н. появилась лихорадочн. состояніе, а затѣмъ и опухоль стала очень быстро рости, особенно за послѣдніе 2—3 дня, и появилось сильное затрудненіе дыханія. Кожа надъ опухолью покраснѣла, t° ея и общая повышена, ясное выбленіе. Сердце расширено, первый тонъ глухъ, пульсъ 130. Сильная одышка, больная сидитъ, упираясь руками и дышетъ, напрягая вспомогательныя мышцы. Аппетитъ плохъ, языкъ обложенъ, животъ вздутъ, плескъ въ сторонѣ слѣпой кишки, селезенка увеличена. Сознаніе затемнено, сонъ плохой съ бредомъ. T°—39°. Уже къ вечеру перваго дня затрудненіе дыханія значительно усилилось, такъ что пришлось оказать немедленную помощь.	24×20 ctm.	Обѣ.	Strumitis acuta	Сдѣлано было по уколу въ обѣ опухоли трукаромъ; вышло около стакана серозно-гнойно-кровянистой жидкости. Дыханіе стало свободно. На слѣдующій день больной были сдѣланы по обѣ стороны шеи широкіе разрѣзы и затѣмъ лѣчили вставленіемъ дренажей и іодоформныхъ полосокъ марли.	11,XI 1897 12.XI	Ночь провела очень неспокойно, былъ бредъ. T° была около 39,5. Къ слѣдующему утру стало очевидимымъ, что имѣется дѣло съ *брюшнымъ тифомъ, осложненнымъ струмитомъ*. Это предположеніе вполнѣ подтвердилось, когда уже къ утру на пластинкахъ *выросли изъ гноя обильныя колоніи палочкообразныхъ полиморфныхъ микроорганизмовъ*, культура которыхъ давала характерный ростъ на агарѣ, картофелѣ, не свертывала молока и съ ней отлично удавалось реакція Widal'я. Тифъ шелъ своимъ чередомъ и, когда необходимость въ постоянномъ хирург. надзорѣ миновала, больная была переведена	17,XI 1897 Выздор.

№ № по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
										въ терапевтическую клинику, гдѣ ей дѣлались перевязки.	
64	Ж. зам. 42 л.	Владим. г. Вязник. у. кр.	12 л.	Жалуется на опухоль мѣшающую ей дышать особенно при ходьбѣ и тяжелой работѣ. Три года назадъ опухоль лопнула и изъ нея вытекло много кровянистой жидкости. Всю переднюю поверхность шеи занимаетъ бугристая опухоль, лѣвая половина ея шарообразной формы, мягкоупругой консистенціи, легко даетъ зыбленіе. Участокъ, занимающій среднюю часть опухоли, плотенъ и бугристъ. Пункція даетъ кровянистую жидкость.	2 кулака.	—	St. sarcomatodes.	Разрѣзами по боковой и средней части шеи были опорожнены кровянистыя кисты; затѣмъ была экстирпирована средняя плотная часть опухоли; всю опухоль изсѣчь не удалось, вслѣдствіе сильнаго кровотеченія и очень плотнаго сращенія опухоли съ сосудисто-нервнымъ пучкомъ шеи. Сильное кровотеченіе изъ перерожденной железы было остановлено прижиганіемъ пакеленомъ.	13,XII 1897.	На 1, 2 и 3-й день повязка сильно промокла кровянистой жидкостью. Затѣмъ выдѣленіе понемногу уменьшалось. Чрезъ 2 недѣли начато промываніе полостей кистъ іодоформнымъ эфиромъ (10%). Послѣ этого выдѣленіе стало незначительнымъ. Ко времени выписки изъ клиники передніе два разрѣза зажили, остался лишь свищъ на боковой поверхности шеи, ведущій въ полость кисты. Опухоль значительно увеличилась.	24 I 1898 Выздор.
65	Ж. 37 л.	Ворон. г. Павлов. у. кр.	14 л.	Опухоль появилась въ средней части шеи величиной съ голубиное яйцо, довольно плотная и мало подвижная; увеличивалась постепенно но никакихъ разстройствъ не причиняла. Чрезъ 10 л. опухоль достигла настоящей величины. Въ теч. 3-хъ мѣс. было сдѣлано 30 впрыскиваній раствора KJ въ опухоль, которая за это время уменьшилась на половину, но стала неподвижной. Въ послѣдующіе 4 года опухоль достигла прежнихъ размѣровъ. За послѣдній мѣсяцъ по временамъ стало затрудняться глотаніе твердой пищи, было нѣсколько слабыхъ приступовъ удушья, появился сухой кашель и охриплость. Консистенція опухоли эластическая, зыбленія нѣтъ. За 2-хъ недѣльное пребываніе въ клиникѣ до операціи больная принимала arsenicum и p. Dowerі; кашель почти прошелъ, охриплость уменьшилась.	1½ кулака.	прав. и перешеекъ.	St. parenchym.	Изсѣченіе зоба. По периферіи опухоли найдено много прочныхъ сращеній и чрезвычайно сильное развитіе сосудовъ. По причинѣ сильной кровоточивости опухоли пришлось отказаться отъ энуклеаціи и ограничиться изсѣченіемъ правой и средней долей щитовидной железы; съ правой стороны удалось оставить небольшой участокъ нормальной железистой ткани. По раздѣленіи сращеній опухоль была вытянута въ рану и срезана послѣ наложенія лигатуръ на основаніе. Для полной остановки кровотеченія изъ культи, пришлось наложить на ея ткань около 15 лигатуръ; большинство изъ нихъ было наложено путемъ иглообкалыванія. Кровопотеря была значительная; въ концѣ операціи, въ виду паденія	11,X 1899	Вечеромъ t° 37,7. Въ 11½ ч. ночи появился приступъ кашля, вслѣдъ затѣмъ затрудненіе дыханія; повязка промокла кровью. По снятіи повязки замѣчено венозное кровотеченіе изъ раны, она была раскрыта, причемъ оказалось выполненной кровяными сгустками и жидкой кровью, въ которой плавало 5 лигатуръ. Кровь сочилась изъ культи, а слѣва внизу раны струилась изъ крупной вены. На сосуды и ткань железы было наложено 9 пэнсовъ и 6 Луэровскихъ зажимовъ, которые оставлены въ ранѣ; тампонада. Пульсъ слабый, признаки малокровія. Подъ кожу 150,0 соляного раствора и 1 шпр. 10% coffein'a. Въ теченіе 2-хъ слѣдующихъ дней больная была очень	31.X 1899 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или опух.	Какая доля перерождена.
66 49	М. 20 л.	Рязан. г. Сапож. у. кр.	10 л.	Больной былъ оперированъ по поводу зоба 6,X, 98 г. (№ 49). Было энуклеировано много узловъ изъ правой доли и перешейка. Теперь больной обратился по поводу лѣвой опухоли. Пучеглазіе почти исчезло. Нв. 75%. Опухоль состоитъ изъ 2-хъ узловъ; на глазъ она пульсируетъ; при ощупываніи пульсація оказывается ложной; консистенція мягко-упругая.	9×10,5 ctm.	Лѣв.
67	Ж. зам. 46 л.	Владим. г. Меленк. у. жена псаломщ.	15 л.	На мѣстожительствѣ больной попадаются зобатые. Опухоль росла постепенно, не вызывая никакихъ разстройствъ. Консистенція упругая.	Кулак	Прав.
68	М. 36 л.	Костр. г. Кинешма маляръ.	15 л.	Мать больного имѣетъ подобную же опухоль на шеѣ. Опухоль ничѣмъ больного не безпокоитъ. Гортань и трахея нѣсколько оттѣснены влѣво. Опухоль мягко-упругой консистенціи усѣяна болѣе плотными буграми величиной въ горошину и больше, до орѣха.	Апельсинъ.	Прав.
69	Ж. зам. 33 л.	Костр. г. Кинеш. у. кр.	5 л.	Сначала замѣчено было разлитое утолщеніе шеи, затѣмъ постепенно стала обрисовываться опухоль и медленно расти, причиняя неудобства при ношеніи теплаго платья. Опухоль состоитъ изъ отдѣльныхъ узловъ разной плотности. Съ правой стороны 3 узла большихъ и 2 поменьше, болѣе плотныхъ. Въ нижнемъ большомъ узлѣ выбленіе.	34×17 ctm.	Обѣ.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	пульса, было сдѣлано подкожное вливаніе соляного раствора 80,0.		слаба; чрезъ 1½ сутокъ были удалены пэнсы и тампонъ, рана зашита; небольшой выпускникъ. Дальнѣйшее теченіе безъ осложненій.	
St. parenchym.	Такъ какъ послѣ первой операціи достаточно осталось паренхимы правой доли и перешейка, то рѣшено было цѣликомъ удалить сплошь перерожденную лѣвую долю. Кровотеченіе изъ культи перешейка была остановлено 3-мя иглообкалываніями. Крупные сосуды во избѣжаніе соскальзыванія тоже обколоты. Рана зашита наглухо.	20,X 1899	Раздраженіе трахеи-codein. На 3-и сутки снята часть швовъ, на 5-я остальные—prima.	28 X 1899 Выздор.
St. parenchym.	Enucleatio strumatis. Кровотеченіе незначительное.	29.X 1899	Теченіе безлихорадочное. Чрезъ 5 сутокъ сняты швы. Prima intentio. Принимала Ars. въ виду нѣкоторой слабости и малокровія.	9,XI 1899 Выздор.
St. parenchymatoso-colloides.	Enucleatio strumatis. Умѣренное кровотеченіе было остановлено обмываніемъ краевъ и дна полости, изъ которой была вылущена опухоль. Полость была затампонирована стерилизованной марлей.	26.I 1900	Кожные швы удалены на 4-й день. Тампонада удалена на 2-й день. На второй день t° 38°, а затѣмъ нормальная.	11,II 1900 Выздор.
St. parenchymatoso-fibros.	Enucleatio. Было удалено 5 узловъ изъ правой доли, причемъ осталось значительное количество неизмѣненной ткани железы. Кровопотеря умѣренная, но тѣмъ не менѣе въ виду малокровія рѣшено было этимъ ограничиться. Въ концѣ операціи въ виду малокровія и слабости пульса впрыснуто 100.0 физіологическаго раствора подъ кожу.	3,III 1900	Къ вечеру перваго дня повязка промокла кровью и смѣнены свѣрхніе слои. На 2-я сутки удалена турунда. На 4-й день рану пришлось раскрыть на мѣстѣ бывшей полости съ цѣлью выпустить скопившуюся кровь. Маленькая іодоформная турунда. Дня	12,III 1900 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля поражена.
				Слѣва опухоль меньше, въ ней 4 узла; малокровныя шумы въ сердцѣ.		
70	Ж. зам. 41 л.	Москов. у. кр.	1 г.	Опухоль увеличивалась постепенно; консистенція ея мягко-упругая, неясное зыбленіе.	Голубиное яйцо.	Лѣв.
71	Ж. зам. 30 л.	Тверск. г. Весьегон. у. учительн.	2 г.	Послѣдній годъ опухоль растетъ замѣтно. Опухоль округлой формы, безболѣзненная.	4×4 ctm.	Прав.
72	Ж. 30 л.	Тверск. г. Ржевск. у. учительн.	18 л.	Росла опухоль равномѣрно, за послѣднее время одышка, сердцебіеніе, охриплость голоса послѣ продолжительнаго и громкаго разговора. Опухоль состоитъ изъ 3-хъ узловъ, 2 изъ нихъ лежатъ въ лѣвой долѣ, одинъ въ перешейкѣ. Правая доля тоже увеличена. Консистенція мягко-упругая.	Узлы отъ курин. яйца до крупн. яблока	Лѣв.
73 25	М. 55 л.	Владим. г. Шуя начальн. почтово-телеграф. конторы.	6 мѣс.	Оперированъ по поводу зоба 16,XI, 94 г. (см. № 25). Справа же замѣтилъ опухоль съ орѣхъ, которая постоянно увеличивается. У верхняго края рубца замѣтна опухоль мягко-упругой консистенціи.	Курин яйцо.	Прав.
74	Ж. 36 л.	Владим. г. Переслав. у. кр.	3 г.	Опухоль сначала замѣтила на уровнѣ щитовиднаго хряща; она была безболѣзненна и росла постепенно. Послѣдній годъ растетъ быстрѣе, но какихъ-либо разстройствъ не вызываетъ. Опухоль бугриста, состоитъ изъ 6—7 отдѣльныхъ узловъ; консистенція отъ мягко-упругой до хрящевой. Слѣва опухоль уходитъ глубоко подъ ключицу.	2 кул. взрослаго.	Вся жел.
75	Ж. дѣв. 42 л.	г. Владим. дочь священника.	20 л.	Туберкулезная наслѣдственность; лѣтъ съ 20 стала страдать сердцебіеніями, а затѣмъ появилась на передней поверхности шеи опухоль, которая постепенно увеличивалась. Года черезъ 3	Кулак.	Лѣв. и прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
			з продолжалось серозно-кровянистое отдѣленіе, а затѣмъ все закрылось.	
St. parenchym. colloid	Enucleatio. Кровотеченіе небольшое. Рана зашита наглухо.	22.III 1900	На 5-день сняты швы; prima.	27,III 1900 Выздор.
St. parenchym.	Подъ кокаиномъ Enucleatio. Рана зашита наглухо.	12,IX 1900	T° на 2-я сутки 38°, затѣмъ нормальная. На 5-й день сняты швы. Prima.	19,IX 1900 Выздор.
St. parenchym.	Подъ хлороформомъ Enucleatio; удалены всѣ три узла, одинъ изъ нихъ въ начальной степени коллоиднаго перерожденія. Величина большого узла 12/8 ctm, меньшихъ 4/3 ctm. Кровотеченіе незначительное.	12,IX 1900	13,IX скопленіе кровянистой жидкости около полустакана. 18,IX сняты всѣ швы; prima. Выписалась съ небольшой грануляціоной поверхностью.	25,IX 1900 Выздор.
St. parenchym.	Подъ кокаиномъ вылущена опухоль, лежавшая на art. carotis.	20,IX 1900	На 5-сутки сняты швы, prima intentio.	28,IX 1900 Выздор.
St. parenchym.	Подъ хлороформомъ Enucleatio. Всего вылущено 11 узловъ, величиною отъ 6×4 ctm. до лѣсного орѣха; удаленные узлы вѣсили 350,0. Кровотеченіе незначительное. Въ одномъ изъ узловъ найдено отложеніе извести. 2 стерилизованныя турунды. Швы.	25,IX 1900	Вечеромъ t° 38,1. 26,IX скопленіе кровянист. жидкости около 1/2 стакана. Турунда смѣнена. 27,IX скопленіе около столовой ложки. 30,IX. Удалена часть швовъ; t° 37,2; 1,X удалены всѣ швы и турунды. Коллодійная повязка. 7,X все зажило.	7,X 1900 Выздор.
St. parenchym. M. Basedowii.	Enucleatio опухоли изъ лѣвой доли железы; увелъ изъ правой доли не былъ удаленъ въ виду значительности кровотеченія во время операціи. На рану наложены швы, за	20,IX 1900	Полоска въ виду кровянистаго отдѣляемаго вводилась и при послѣдующихъ перевязкахъ до 3,X, Часть швовъ удалена 3,X- остальная часть 5,X. Prima.	14,X 1900 Выздор.

№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля переражена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
				стали глаза утомляться при занятіяхъ. На 26-мъ году лѣчилась впрыскиваніями іода въ зобъ, который уменьшился, но у больной появились головныя боли, тошнота и впрыскиваніе было оставлено. Лежала въ 91-мъ году въ клиникѣ, гдѣ давали KJ, желѣзо и сердечныя. Было сдѣлано 2 впрыскиванія въ существо зоба 10% раствора іодоформа въ эфирѣ и маслѣ: опухоль осталась in statu quo. Лѣтъ 5 н. появились ощущенія жара, потливость и временами сиповатость голоса. За послѣдній годъ усилилось сердцебіеніе, появилась одышка. Больная слабаго сложенія и питанія; малокровна, небольшой Exophthalmus. Потливость, по временамъ ощущеніе жара во всемъ тѣлѣ. Сердце расширено. Дующій шумъ у легочной артеріи и болѣе рѣзкій шумъ у верхушки съ I-мъ временемъ. Пульсъ отъ 80—100, по временамъ перебои. Припадки плача и смѣха, безсонница.					исключеніемъ нижняго угла, куда была вставлена полоска стерилизованной марли.		Кромѣ нижняго угла раны, гдѣ заживленіе было per granulationem. Для поправленія общаго состоянія здоровья и въ виду ослабленной дѣятельности сердца больная получала въ клиникѣ Perratin и строфантъ. Послѣдовало улучшеніе: границы сердца пришли въ норму, шумъ у верхушки исчезъ, сердцебіеніе стало рѣже.	
76	Ж. 42 г.	Костром. г. Нерехтинскаго у. кр.	10 л.	Туберкулезная наслѣдственность; вскорѣ послѣ появленія опухоли больная стала страдать головными болями. 7—8 мѣс. назадъ появились сердцебіенія, одышка, затѣмъ ссадненіе въ задней трети языка, а иногда боли во всемъ языкѣ. Съ мѣсяцъ назадъ временами болѣзненность при глотаніи и затрудненіе дыханія при леганіи на спинѣ и, наконецъ, невральгическія боли въ шекахъ и вискахъ. За послѣдній годъ значительно похудѣла. Больная питанія плохого. Лѣвый зрачекъ съуженъ. Опухоль занимаетъ передн. поверх. шеи. Мягко-упругой консистенціи. Сердце расширено Сосуды жестковаты. Правая почка смѣщена. Общая	Кулак.	Лѣв.	St. parenchym.	Подъ хлороформомъ Enucleatio strumatis. На рану наложены швы, за исключеніемъ нижняго угла, гдѣ была вставлена полоска марли.	10,X 1900	Вскорѣ послѣ операціи повязка подмокла кровью; сдѣлана была перевязка, сняты 2 шва, для остановки кровотеченія тампонада. Ночью того же дня 2-я перевязка, въ виду значительнаго пропитыванія серозно-кровянистой жидкостью. На слѣдующій день наложены 2 шва. Полоска оставалась до 16,X, мѣнялась при перевязкахъ. 17,X удалены швы. Prima.	20,X 1900

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба и измѣненія.	Какая доля поражена.
				нервность съ ипохондрическимъ оттѣнкомъ. Невралгическія боли n. lingualis, infraorbitalis и auriculo-temporalis.		
77	Ж. 50 л.	Москва кр.	25 л.	Бабушка больной страдала зобомъ; опухоль росла постепенно, но послѣдніе 2 года ростетъ быстрѣе. Годъ, какъ больная не можетъ спать на спинѣ, вслѣдствіе удушья. Около года осиплость голоса. За послѣдніе 2 года потеряла въ вѣсѣ около 1 пуда. Общее ожиреніе. Небольшой Exophthalmus. На передней поверхности шеи опухоль, представляющаяся въ видѣ 3-хъ узловъ; 2 расположены симметрично относительно средней линіи шеи, третій выступаетъ изъ-за верхняго края рукоятки грудины. Правый узелъ нѣсколько подвиженъ, въ большей своей части, мягко-упругой консистенціи и мѣстами даетъ выбленіе. Лѣвый узелъ плотно-упругой консистенціи, точно также и 3-й. Эмфизема легкихъ, одышка при ходьбѣ и работѣ. Осиплость голоса; сердце расширено, тоны глухи.	Лѣв. = 12×12 ctm. прав. узелъ = 10×10 ctm.	Вся железа.
78	Ж. зам. 26 л.	Москва жена провизора.	8 л.	Во время беременности опухоль нѣсколько увеличивается и съ окончаніемъ ея принимаетъ прежній объемъ. Лѣчилась іодомъ, но безъ результата.	Куриное яйцо.	Прав.

*) **Autopsia**: Въ обоихъ легкихъ по нѣскольку воспалительныхъ фокусовъ. Нижнія доли легкихъ отечны. Сердце жирно перерождено, плохо сократилось. Щитовидная железа представляетъ развитую гипертрофію; мѣста находится близъ стѣнки кистозно-перерожденнаго узла; коллоидное содержимое этого узла имѣетъ гнойный характеръ. Въ перешейкѣ железы про-

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. parenchym cyst.	Enucleatio strumatis. По вылущеніи лѣваго узла, оказался еще узелъ, помѣщающійся между гортанью и пищеводомъ и имѣющій въ діаметрѣ 4 ctm. Щитовидная железа гипертрофирована, очень дрябла; кровотеченіе останавливалось игло-обкалываніемъ и лигатурами. Изъ правой стороны половины железы было вылущено 2 узла: первый 10 ctm. въ діаметрѣ, второй 6 ctm., кистозно-перерожденный. Въ виду продолжительности операціи (2½ часа) и значительной кровопотери, находившіеся въ железѣ еще 2 небольшихъ узла вылущены не были. Полость справа была затампонирована іодоформной марлей. Всего наложено на железу до 50 лигатуръ, кромѣ того въ ранѣ было оставлено на 2 сутокъ 5 пэнсовъ.	18,X 1900	Послѣ операціи въ виду плохого состоянія пульса впрыснуто 600,0 солевого раствора, 2 шпр. камфоры и 3 шпр. cofein'a. 20,X. Bronchitis. Наложены дополнительные швы; 23,X правосторонняя пневмонія; t до 38,6. 25,X изъ праваго угла раны выдѣлилось нѣсколько капель слизисто-гнойной жидкости, что продолжалось и въ послѣдующіе дни, 26—28,X—t° 39—40°. Къ 4/XI t° упала до 37,4, воспалительный фокусъ исчезъ, бронхитъ остался. Затѣмъ температура вновь стала подниматься, а 6/XI воспалительный фокусъ между позвоночникомъ и серединой правой лопатки, гнойная макрота, 9/XI—воспалительный фокусъ увеличивается, съ 29/XI бѣлокъ въ мочѣ. 13,X—смерть*).	13,XI 1900 Смер.
St. parenchym.	Enucleatio подъ кокаиномъ. Кровотеченіе незначительное.	16,I 1901	На 5-й день удалены швы; Prima.	23,I 1900 Выздор.

совъ. Стѣнки одного изъ такихъ фокусовъ гангренесцированы. Нижнія Атероматозъ аорты. Въ почкахъ мутное набуханіе, мѣстами маленькіе гнойкуда заводились турунды инфильтрованы; инфильтратъ на правой сторонѣ

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
79	Ж. зам. 46 л.	г. Костр. мѣщ.	7 л.	2 г н. появились сердцебіенія, 9 мѣс. т. н. одышка и осиплость голоса, а за самое послѣднее время затрудненіе глотанія. Беременность 11-мъ на 6-мъ мѣсяцѣ. Въ мочѣ 2% бѣлку, зернистые и гіалиновые цилиндры. Отекъ голеней и ступней.	Лимонъ.	Лѣв.
80	Ж. зам. 38 л.	Владим. г. г. Ковровъ кр.	16 л.	Растетъ опухоль преимущественно во время беременностей, когда появляется, кромѣ того, одышка и сердцебіеніе. Консистенція опухоли мягко-упругая. Опухоль состоитъ изъ 3-хъ узловъ: средній увелъ въ перешейкѣ желѣзы, другіе въ боковыхъ доляхъ. Сверху на опухоль спускаются два артеріальные сосуда.	Съ голову 10-ти лѣтн. ребен.	Вся жел.
81	Ж. дѣв. 17 л.	Новгор. г. Валдайск. у. дочь сельскаго учителя	1½ г.	Мѣстность, гдѣ живетъ больной, болотистая и торфяная; вода колодезная; изъ знакомыхъ одна, лѣтъ 18-ти, страдаетъ зобомъ. Росла опухоль медленно. Въ теченіе мѣсяца лѣченіе тиреоидиномъ въ клиникѣ успѣха не дало.	Кулак. окр. шеи = 40 ctm.	Прав.
82	М. жен. 35 л.	Москва докторъ медицины	7 мѣс.	Туберкулезная наслѣдственность. Опухоль помѣщается въ нижней части шеи, мягко-упругой консистенціи, нижнимъ концомъ заходитъ за ключицу и рукоятку грудины. Нервность замѣтно усилилась со времени появленія опухоли, отмѣчаетъ слабость и похуданіе. Съ мѣсяцъ т. н. появилось ощущеніе сдавленія въ гортани безъ измѣненія въ голосѣ и слегка затрудненное проглатываніе пищи. Лѣчился іодомъ. тиреоидиномъ и электризаціей постояннымъ токомъ.	Куриное яйцо.	Лѣв.
83	М. жен. 44 г.	Владим. г. г. Шуя портной.	4 г.	Ростетъ опухоль равномѣрно; при сильныхъ движеніяхъ больной ощущаетъ затрудненность	Куриное яйцо.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. parenchym.	Подъ кокаиномъ Enucleatio. Обильное кровотеченіе было остановлено обшиваніемъ стѣнокъ образовавшейся полости	24,I 1901	Теченіе гладкое. Prima.	6,II 1901 Выѣд.
St. parenchym.	Послѣ перевязки верхнихъ щит. артерій произведено вылущеніе опухолей. Справа удалена почти вся половина железы, изъ перешейка вылущенъ узелъ съ грецкій орѣхъ, а слѣва оставлена часть сплошь перерожденной лѣвой доли железы.	27,I 1901	Въ теченіе 20 дней t° была повышена (maximum 39°), въ ранѣ развилось нагноеніе съ затеками по шейной клѣтчаткѣ; они своевременно были вскрываемы и дренированы	24,III 1901 Выѣд.
St. parenchym.	Подъ хлодоформомъ изсѣчена правая половина щитовидной железѣ съ перевязкой сосудовъ. Турунда.	16,III 1901	Турунда удалена на слѣдующій день. На 5-я сутки сняты швы. Prima. Выписалась съ улучшеніемъ общаго состоянія.	16,III 1901 Выѣд.
St. cyst.	Подъ кокаиномъ Enucleatio cystae, которая лежала тотчасъ подъ капсулой железы и была вылущена частью пальцемъ, частью черенкомъ скальпеля. Кровотеченіе только изъ капсулы—ничтожное.	17,II 1901	Первые 3 вечера послѣ операціи t° стояла 37,7 хотя отдѣляемое раны было чисто серозное. На 5-й день сняты швы. Prima. Первые 2 дня глотаніе было болѣзненно, затѣмъ стало свободно.	26,III 1901 Выѣд.
St. cyst.	Enucleatio strumatis, которая оказалась однокамерной кистой съ серознымъ содер-	26,I 1901	Швы удалены на 6-я сутки, полоска на другой день. Prima.	8,II 1900 Выѣд.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба и шеи.	Какая доля перерождена.
				дыханія. больной хорошаго питанія. Аритмія. Опухоль овальной формы, мягко-упругой консистенціи.		
84	Ж. зам. 49 л.	Москва жена чиновника.	6 мѣс.	Старшая сестра страдала зобомъ и умерла отъ болѣзни сердца. Въ августѣ 1900 г. появились припадки сердцебіенія, которые повторялись дня по 2, и сопровождались безсонницей. Въ декабрѣ къ этому присоединилась головнаи боль; больная обратилась къ врачу, который и отмѣтилъ опухоль на шеѣ; съ тѣхъ поръ опухоль постепенно увеличивается; присоединилась одышка. Припадки сердцебіенія усиливаются и повторяются все чаще и чаще. Больная слабаго сложенія и питанія. Сердце увеличено; у аорты шумы; у верхушки шумъ съ 1-мъ временемъ. Опухоль расположена поперекъ шеи, мягко-упругой консистенціи.	Куринъ яйцо.	—
85	Ж. вдова 56 л.	Москва дворянка.	10 л.	Туберкулезная наслѣдственность. До августа 1900 г. опухоль оставалась in statu quo, но затѣмъ стала очень быстро расти. Больная плохого сложенія и питанія. T° большею частью около 38°. Опухоль состоитъ изъ 2-хъ узловъ; кожные покровы лѣваго узла покраснѣли, здѣсь ясное выбленіе. При перкуссіи: на рукояткѣ грудины тупой звукъ, доходящій до уровна верхняго края 2-го ребра; за грудинными концами ключицъ также тупой звукъ. Подвижность опухоли крайне незначительная. Гортань и трахея смѣщены вправо. Нѣкоторая осиплость голоса. Форма входа въ гортань измѣнена. Общая нервность.	Одинъ съ кулакъ, а другой 6×6	Лѣв.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	жимымъ; кровотеченіе остановлено лигатурами. Полоска марли.			
St. cyst.	Подъ кокаиномъ enucleatio. Войдя въ существо увеличенной щитовидной железы, изъ глубины выдѣлили 2 опухоли, кистовидныя. Швы, турунда.	9,III 1901	10,III. t° 38,I. Турунда удалена. Сердцебіеніе, пульсъ 120. 13.III. Сняты всѣ швы. Prima. Сердцебіеніе меньше. Выписалась въ хорошемъ состояніи.	18,III 1901 Вызд.
St. sarcomatodes.	Въ виду характера страданія его ограничились разрѣзомъ на мѣстѣ выбленія. Вышло около 2-хъ столовыхъ ложекъ распада и кровянисто-гнойной жидкости.	1,XII 1900	Температура въ теченіе первыхъ 3-сутокъ была не выше 37,I, а затѣмъ повысилась. 19,XII первоначальный разрѣзъ удлиненъ влѣво; вновь вышло нѣкоторое количество распада и кровянисто-гнойной жидкости. T° спустилась до нормы на 2 дня затѣмъ вновь поднялась на прежнюю высоту. Сама опухоль съ одной стороны распадалась, а съ другой пышно разрасталась. Выписалась для дальнѣйшаго лѣченія въ одну изъ городскихъ больницъ.	6,I 1901 Вызд.

№№ по порядку.	Полъ, семейное положение и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
86	Ж. 62 л.	Москва мѣщ.	47 л.	Сначала появилась опухоль справа, величиною съ голубиное яйцо и росла очень медленно. 2 мѣс. т. н. замѣтила опухоль и слѣва. Лѣчилась іодомъ и растираніемъ опухоли, которая съ этого времени особенно быстро стала расти. За послѣднее время сердцебіеніе, слабость и неловкость во время глотанія. Справа опухоль плотно-упругой консистенціи; слѣва консистенція хрящеватая. Верхняя граница лѣвой опухоли касается нижней челюсти, внизъ заходитъ за ключицу и рукоятку грудины; подвижность незначительна. Справа опухоль болѣе подвижна. За послѣдніе 2 мѣс. больная особенно отмѣчаетъ общее похуданіе; она малокровна и худа. Легкія эмфизематозны; тоны сердца глуховаты, сосуды склеротичны.	Апельсинъ.	Обѣ
87	М. 36 л.	Костромской г. фабричн.	29 л.	На 7-мъ году замѣтилъ на обѣихъ сторонахъ шеи небольшія опухоли. Черезъ годъ послѣ этого больной замѣтилъ еще двѣ опухоли, которыя постепенно увеличивались и чрезъ 10 лѣтъ увеличились настолько, что больному стало трудно застегивать воротъ сорочки. Съ того времени онѣ еще болѣе увеличились. Въ началѣ января 1902 года появилось у больного недомоганіе, которое все болѣе и болѣе усиливалось; чрезъ недѣлю потерялъ сознаніе и былъ перевезенъ въ	Съ голову новорожденнаго справа и съ курин. яйцо слѣва.	Обѣ боковыя доли.

*) **Аутопсія:** Рана представляла гнойную инфильтрацію, которая распространялась тъ mediastinum posticum. Оба легкихъ пронизаны большимъ количествомъ раковыхъ узловъ разной величины, въ плеврѣ и діафрагмѣ имѣются такіе же узлы. Сердце сращено съ околосердечной сорочкой, мышца дрябла, жирно перерождена. Печень атрофична, въ ней раковые узлы. Смерть послѣдовала отъ паралича сердца, вызваннаго интоксикацією изъ раны.

**) Реакція Widal'я удается отчетливо; въ гною найдена чистая культура тифозныхъ бациллъ.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. carcinomatodes.	Подъ хлороформомъ. Сначала удалена опухоль слѣва. V. jugularis int. лежала позади art. carot. и была спаяна съ опухолью; выдѣлить ее не удалось; тогда она была изсѣчена съ предварительнымъ наложеніемъ 2 лигатуръ: одной на angulus venosus, другой въ верхнемъ отдѣлѣ опухоли; n-vus recurens не былъ вшаянъ въ опухоль и былъ изолированъ. Затѣмъ были наложены лигатуры на art. thyr. sup. et infer., послѣ чего удалена опухоль безъ особеннаго кровотеченія. Справа энуклеація опухоли. Слѣва совершенно не осталось участка щитовидной железы, справа же ея здоровая часть осталась при организмѣ. Рана зашита на глухо.	10,III 1900	На 4-й день изъ раны выпущено около 2-хъ ч. л. серозно-гнойной жидкости рана частью была раскрыта. На 5-й д. была перевязана. a. carotis sin., т. к. стѣнка ея была инфильтрирована; количество отдѣляемаго не увеличивалось, но ткани имѣли сѣровато-грязный видъ; больная стала слабѣть, явилась сонливость, пульсъ сдѣлался неровнымъ, одышка. На 7-й день больная скончалась. T° была повышенной съ 4-го дня послѣ операціи (38,5) *).	17,III 1901 Смер.
Strumitis thypho-sa.	Операція подъ хлороформомъ; по обнаженіи щитовидной железы оказалось, что въ ней находится гнойникъ, который вскрытъ; изъ гнойника выдѣлилось около полустакана темно-коричневой жидкости **). Въ полость гнойника вставлены 3 полоски іодоформной марли.	4,II 1900	Послѣ операціи t° съ 38,2 упала до 36 и выше 37 не поднималась. Ежедневныя перевязки. Полость гнойника быстро уменьшилась. Больной выписался изъ клиники по домашнимъ обстоятельствамъ съ незажившей раной.	22,II 1902 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣтожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				больницу гдѣ лежалъ 10 дней съ очень высокой температурой. Еще больнымъ выписался и при этомъ замѣтилъ, что опухоль справа сразу увеличивалась отъ величины куринаго яйца до настоящей величины. T° по вечерамъ 38,0, пульсъ 116. Красн. кр. телецъ 3.875000, Hb—55%.		
88	Ж. 60 л.	Владим. г. крестьян.	3 г.	За послѣдніе 6 мѣсяцевъ опухоль стала расти быстрѣе. 4 мѣс. появилась одышка и измѣненіе голоса. Опухоль неравномѣрной консистенціи: мѣстами болѣе плотные участки, мѣстами мягко-упругіе. Голосовыя связки не измѣнены, голосъ пониженнаго тембра съ сипловатымъ оттѣнкомъ.	Кулакъ.	Прав.
89	Ж. дѣв. 25 л.	г. Рослав. Смолен. г. дворян.	5 л.	Не смотря на продолжительное лѣченіе опухоль увеличилась; она мягко-упругой консистенціи; гортань не смѣщена.	Небольш. куриное яйцо.	Прав.
90	Ж. дѣв. 34 г.	г. Пенза бонна.	17 л.	Туберкулезная наслѣдственность по отцу. Опухоль замѣчена на передней поверхности шеи, росла медленно, но чрезъ 5 лѣтъ она уже увеличилась настолько, что пришлось разставлять воротники платьевъ. Послѣдніе 3 года опухоль увеличивается сильнѣе. На передней сторонѣ шеи видна опухоль мягко-упругой консистенціи, на лѣвой сторонѣ она еще болѣе мягка.	Съ голову новорожденнаго ребенка.	Сред. и лѣв.
91	Ж. зам. 32 л.	Владим. г. Вязник. у. кр.	—	Живетъ въ нездоровой, болотистой мѣстности. Послѣдніе 2 года стала страдать малокровіемъ и сначала появилось ощущеніе славленія, сухости въ горлѣ, затѣмъ въ октябрѣ 1902 года обратилась къ врачу по поводу сухости и неловкости въ горлѣ; врачъ нашелъ на передней части	Крупная слива.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	
St. mixtum.	Подъ хлороформомъ удалена вся перерожденная правая доля съ перевязкой обѣихъ щитовидныхъ артерій. Швы, въ нижній уголъ раны турунда.	22,X 1901	Въ послѣопераціонномъ періодѣ t° была въ нормѣ. Изъ нижняго угла раны при перевязкѣ серозное отдѣляемое съ ½ чайной ложки за сутки; подъ вліяніемъ t-ra. iodi и Arg nitricum свищъ закрылся.	8,XI 1901 Выздор.
St. parenchym.	Подъ кокаиномъ энуклеація по Socin'у. Образовавшаяся полость уменьшена кисетнымъ швомъ.	17,IX 1901	Теченіе безъ осложненій. Prima.	26,XI 1901 Выздор.
St. parenchym.	Подъ хлороформомъ послѣ перевязки сосудовъ удалена лѣвая половина железы, сильное кровотеченіе. По удаленіи ея оказалось, что на лѣвой сторонѣ дыхательнаго горла имѣется узура хрящей величиною въ 10-копѣечную монету.	25,IX 1902	25.IX — полоска марли смѣнена. На 5-день сняты швы, prima. Повышеній температуры послѣ операціи не наблюдалось. Послѣ операціи въ теченіе 2-хъ недѣль больная говорила сиплымъ голосомъ.	14,X 1902 Выздор.
St. parenchym.	Операція подъ кокаиномъ. (3 шпр. ½% coc. mur.). Послѣ перевязки щитовидныхъ артерій выдѣлена была правая доля железы, причемъ предъ тѣмъ какъ отсѣчь ее, на isthmus наложена была лигатура. На кожу узловатый шовъ. Турунда.	3,III 1903	Теченіе безъ осложненій.	15.III 1903 Выздор.

№№ по порядку.	Пол, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				шеи опухоль, которая все увеличивалась; въ послѣднее время глотаніе стало затруднительно; сердце увеличено; шумъ съ I-мъ временемъ. Печень плотна, увеличена, прощупывается. Больная лѣчилась іодомъ, но безъ результата.		
92 49 и 66	М. 22 л.	Рязанск. г. Сапожк. у. кр.	6 мѣс.	Больной былъ 2 раза оперированъ по поводу зоба. 6,X, 1898 г. была произведена энуклеація узловъ изъ правой и средней доли железы. 20,X, 99 г. удаленіе всей перерожденной лѣвой доли. 1½ года послѣ этой операціи больной чувствовалъ себя вполнѣ здоровымъ и не замѣчалъ никакой припухлости на шеѣ. Полгода же назадъ начала обнаруживаться въ той же долѣ железы опухоль, которая постепенно увеличивается. Мѣсяца 3 назадъ появилась одышка, во время работы. Легкое пучеглазіе; пульсъ 80, тоны сердца глуховаты. Общее развитіе больного за послѣдніе 2 года мало подвинулось впередъ; въ настоящее время у него нѣтъ ни усовъ, ни бороды. Умственное развитіе представляется нѣсколько отсталымъ. При ощупываніи замѣтно, что опухоль состоитъ изъ многихъ мелкихъ узловъ отъ лѣсного орѣха до голубинаго яйца величиной и съ ясной флюктуаціей.	Разм. опух. справа 8×6 cm., по ср. 7×5 cm.	Прав. и ср.
93	Ж. зам. 40 л.	Владим. г. г. Судогда жена надворнаго совѣтник.	6 мѣс.	Опухоль замѣчена съ лѣсной орѣхъ; она была подвижна, безболѣзненна и постепенно увеличивалась до настоящихъ размѣровъ. 2 мѣсяца назадъ стала ощущать затрудненіе дыханія особенно въ лежачемъ положеніи; съ этого же времени отмѣчаетъ неловкость и затрудненіе при глотаніи, а къ концу дня сипло-	Небольш. куриное яйцо.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. parenchymatoso-cyst.	Операція подъ кокаиномъ ($3^1/_2$ шпр. $1^0/_0$ кокаина). Сначала выдѣленъ и удаленъ поверхностный узелъ; 4 небольшихъ узелка, лежащихъ отъ него ближе къ средней линіи раздавлены in situ. 2 узелка, каждый съ лѣсной орѣхъ, лежащіе на средней линіи и глубже, чѣмъ предыдущіе, были удалены ножницами. Несмотря на незначительное нарушеніе тканей, кровотеченіе было довольно велико. Кожная рана зашита наглухо.	4,X 1902	Послѣ операціи самочувствіе хорошее. Пульсъ 90, шума въ головѣ не было. На 5-е сутки сняты швы, prima.	15,X 1902 Выздор.
St. parenchymatoso-cyst.	Подъ кокаиномъ энуклеирована пораженная часть изъ правой доли щитовидной железы. Швы.	16,IX 1901	22,IX, теченіе безлихорадочное, сняты швы. Prima. 23,IX. Больная жалуется на разлитую болѣзненность въ глубинѣ на мѣстѣ раны. Стѣсненіе дыханія, сонъ плохой. T° 38,2. Тепло. 24,IX. T° 37,9. Рана раскрыта, вытекло $1^1/_2$ стол. л. жидкаго гноя.	5,X 1901 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				ватость голоса. Сильная туберкулезная наслѣдственность. Всегда была малокровна и нервна. При глотаніи замѣтно увеличеніе и лѣвой половины щитовидной железы, которая при покоѣ не кажется таковой		
94	Ж. зам. 38 л.	Москва жена вр.	5 мѣс.	Больная происходитъ изъ невропатической семьи. Впервые замѣтила опухоль величиною съ лѣсной орѣхъ; опухоль эта, медленно увеличиваясь, достигла настоящихъ размѣровъ.	Голуб. яйцо.	Прав.
95 69	Ж. зам. 35 л.	Костром. губ. Кинешмск. у. кр.	7 л.	Больная была оперирована 3,III, 1900 г. по поводу зоба: энуклеація узловъ изъ правой доли. Выписавшись изъ клиники, больная вскорѣ забеременѣла; въ апрѣлѣ 1901 г. родила въ срокъ; ребенокъ чрезъ 2 недѣли умеръ. Оставленная лѣвая половина зоба, по словамъ больной, за это время не измѣнилась въ размѣрахъ, во время беременности и мѣсячныхъ не увеличивалась. Затрудненіе при глотаніи и дыханіи совершенно исчезло. Слѣва опухоль состоитъ изъ 3-хъ, неясно обособленныхъ, узловъ мягко-упругой консистенціи. Сердце увеличено, тоны глуховаты.	Кулакъ.	Лѣв.
96	Ж. зам. 36 л.	г. Уфа двор.	8 л.	У одной изъ сестеръ былъ зобъ. Во время первой беременности замѣтила опухоль, подвижную, безболѣзненную, сперва небольшую, но затѣмъ увеличившуюся	По апельс. Разм. шеи 54 ctm.	Боковыя доли.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
			1,X, T° нормальна; свищъ пышно гранулируетъ, отдѣляемаго мало. 5,X. Больная выбыла со свищомъ въ $1^1/_2$ ctm.	
St. colloid.	Подъ кокаиномъ энуклеація зоба. Полоска марли.	15,IX 1901	На 5-й день сняты швы. Prima.	22,IX 1901 Выздор.
St. colloid.	Подъ хлороформомъ атипическая частичная резекція зоба, который представлялъ изъ себя разлитое паренхиматозно-коллоидное перерожденіе щитовидной железы съ усиленнымъ развитіемъ сосудовъ; резецировано 140 куб. сант. железы; для остановки кровотеченія на оставшуюся часть желѣзы наложенъ кисетный шовъ; полоска марли, на кожу непрерывный шовъ; значительная кровопотеря.	12,XI 1901	Первыя сутки послѣ операціи пульсъ былъ замедленъ до 50 ударовъ, дыханіе поверхностное, но не учащенное; обильный потъ, апатичное состояніе. T° на 2-й день послѣ операціи достигла 38,4 и въ теченіе 12 дней держалась на этой высотѣ съ утренними ремиссіями 0,3—0,4°, затѣмъ въ 5 дней литически пала до формы, на 8-й день обнаруженъ инфильтратъ въ области раны. Тепло. На 10-й день рана раскрыта, выдѣлилось $^1/_2$ ч. л. серозно-гнойной жидкости; при зонлированіи — ходъ вглубь по направленію къ кисетному шву. 10,XII, тупымъ крючкомъ удаленъ кисетный шовъ. Ко дню выписки у больной осталась грануляціонная поверхность 4×1 ctm. и свищъ въ 3 ctm.	20XII 1901 Выздор.
St. colloid.	Операція подъ хлороформомъ. Изъ обѣихъ половинъ щитовидной железы удалось энуклеировать опухоли, состоявшія изъ нѣсколькихъ узловъ	20,II 1902	Температура все время была въ нормѣ, турунда промокала первые 2 дня, а на 3-й день она удалена и наложенъ вторичный	14,III 1902 Выздор.

№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				и ко времени родовъ уже мѣшавшую дыханію. Послѣ родовъ опухоль шеи опала, но во время 2-й беременности (чрезъ 1 г.) снова стала прибывать. Въ настоящее время больная беременна уже 3 мѣсяца. Послѣдніе 7—8 лѣтъ страдаетъ малокровіемъ и одышкой, которыя особенно усилились за этотъ годъ. По консультаціи со спеціалистами-акушерами, рѣшено было предварительное прекращеніе беременности, для чего больная была переведена въ акушерскую клинику. Гамъ, съ согласія больной, ей произведенъ былъ 4,II, 1902 г. искусственный выкидышъ; оправившись быстро, больная была снова принята въ хирургическую клинику 14,II, 1902 г. для операціи зоба. Больная хорошаго сложенія и недурного питанія. Не лихорадитъ. Одышка при лежаніи на спинѣ; голосъ охриплый, особенно за послѣдній годъ. Венный шумъ слѣва надъ ключицей. Plexus solaris болѣзненъ. Нѣкоторое разстройство вазомоторовъ.		
97	М. 37 л.	Могилев.г Оршан. у. Кр.	2 г.	Больной живетъ въ лѣсистой болотистой мѣстности, гдѣ зобы —явленіе обычное. Больной случайно замѣтилъ у себя на правой сторонѣ шеи опухоль съ куриное яйцо; первыя 3 недѣли она росла быстро; лѣчился іодомъ и электричествомъ; опухоль не уменьшилась, но расти стала медленнѣе. Около 6 мѣс. назадъ появилось дрожаніе рукъ; съ этого же времени отмѣчаетъ одышку, которая все усиливается и мѣшаетъ не только работать, но и ходить. Сердце больного немного увеличено; пульсъ очень рѣдкій: 40 въ минуту, средняго	Куриное яйцо.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	разной величины, съ коллоиднымъ содержимымъ. Часть ткани щитовидной железы оставлена. Кровотеченіе небольшое. Турунда.		швовъ на нижній уголъ раны. Дыханіе свободно. Пульсъ 80. Швы сняты на 6-й день, вездѣ prima. Ferratin, Bismuth и Боржомъ. Выписалась изъ клиники, прибавивъ въ вѣсѣ 8 фунтовъ. Окружность шеи 35 ctm.	
St. cyst.	Подъ кокаиномъ (0,02 cocaini mur.) была вылущена киста очень легко. Кровотеченіе ничтожное. Кожные швы.	12,XI 1902	Теченіе безъ осложненій. 25/XI, — операція грыжи, по поводу которой и пробылъ остальное время въ клиникѣ.	11,I 1903 Выздор.

№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба и шеи.	Какая доля поражена.
				наполненія. Тоны глухи. Артеріосклерозъ. Небольшой tremor рукъ.		
98	Ж. дѣв. 37 л.	Н.Новгор. двор.	7 мѣс.	Туберкулезъ со стороны отца. Сначала замѣтила опухоль съ лѣсной орѣхъ, которая росла медленно и только за послѣдній мѣсяцъ значительно увеличилась. Вмѣстѣ съ этимъ появилась легкая нервная возбудимость, плохой сонъ и по временамъ сердцебіеніе.	Грецкій орѣхъ.	Лѣв.
99	Ж. дѣв. 18 л.	Владим. г. г. Александровъ портниха.	4 г.	Туберкулезъ со стороны отца. Опухоль росла медленно и только мѣсяцевъ 5—6 стала быстро увеличиваться и безпокоить больную. Осиплость голоса. При душевныхъ волненіяхъ опухоль увеличивалась. Немного малокровна. Пульсъ 70.	Крымское яблоко	—
100	Ж. зам. 30 л.	Минск. г. акушерка.	16 л.	У дяди со стороны матери 2 дочери имѣютъ зобъ. Когда больной было 20 лѣтъ, окружающіе ея замѣчали, что шея ея «не совсѣмъ круглая». Послѣ 1-хъ родовъ (4 г. назадъ) стала увеличиваться правая сторона шеи. Увеличивалась и лѣвая половина, но гораздо медленнѣе. Увеличеніе окружности шеи наблюдалось въ теченіе 1/2 года, затѣмъ ростъ прекратился. Со времени первыхъ родовъ стала чувствовать затрудненіе дыханія, въ особенности послѣ разговора, движенія и волненія. Съ этого же времени появилось и сердцебіеніе. 2-е роды 2 мѣсяца назадъ. Со 2-й беременности стала увеличиваться и лѣвая 1/2 шеи; ростъ наблюдался въ теченіе всей беременности и лишь послѣдніе 2 мѣсяца больная его не отмѣчаетъ. Въ концѣ 2-й беременности, 2 мѣсяца т. н. наблюдалось затруд-	Куриное яйцо. Окружность шеи 38 сm.	Прав. и лѣв.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. cyst.	Подъ хлороформомъ киста выдѣлена. Во время выдѣленія опухоль лопнула и изъ нея вытекло около 2 стол. л. темной жидкости. Зашиваніе на глухо.	27,I 1903	Теченіе безъ осложненій. Швы сняты на 5-й день. Prima.	8,II 1903 Выздор.
St. accessorium.	Подъ кокаиномъ вылущена опухоль тупымъ путемъ. 9 узловатыхъ швовъ.	5,V 1901	На другой день повязка промокла, скопленія жидкости не было. Prima. На 6-й день рану пришлось раскрыть для выпуска скопившагося гноя (t° 38,7). Дальнѣйшее заживленіе per granulationem	21,IX 1901 Выздор.
St. colloid. Morbus Basedowii.	Операція подъ хлороформомъ. Подойдя къ правому узлу вскрыли капсулу его и легко вылущили. На кровоточившую капсулу железы наложенъ кисетный швъ—кровотеченіе остановилось. Рядомъ лежавшій узелъ удаленъ такимъ же образомъ. Лѣвая 1/2 железы почти вся перерождена. Изъ нея удаленъ кистовидно-перерожденный узелокъ величиною съ вишню; другой наполовину коллоидно-перерожденный узелъ резецированъ изъ существа самой железы. Кровотеченіе въ общемъ небольшое. 10 лигатуръ. Турунда въ нижній уголъ раны.	8,XI 1901	Вечерняя t° въ день операціи—37,1, на другой день 37,5, на 3-й 37,9. Турунда удалена, наложенъ 1 дополнительный швъ. Съ этого дня t° постепенно стала падать и 16,81 была уже нормальной. На 5-й день швы сняты, prima. Со 2-го дня голосъ сталъ чистый. 11,XI. Потливости нѣтъ. Зрачки уже. 12,XI. Нервная система значительно устойчивѣе, настроеніе лучше. Пучеглазіе замѣтно меньше. Пульсъ упалъ до 96, но ужъ черезъ недѣлю послѣ операціи дошелъ до прежней частоты, однако на сердцебіеніе рѣшительно не жалуется.	25,XI 1901 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
				неніе глотанія и въ послѣдній мѣсяцъ—голосъ почти совсѣмъ пропалъ. На лѣвой сторонѣ шеи находится 2-я опухоль съ грецкій орѣхъ. Exophthalmus, пульсъ 104 — 122. Зрачки расширены; лѣвый лучше реагируетъ, чѣмъ правый. На одинъ и тотъ же предметъ, въ особенности на предметы блестящіе, больная совсѣмъ не можетъ смотрѣть. При волненіи и всякаго рода движеніяхъ наступаетъ сильная одышка и сердцебіеніе. Больная крайне нервна, легко раздражается, часто плачетъ. Потлива. Ступни слегка отечны. Голосъ хриплый.						
101	Ж. зам. 25 л.	г. Рыбин. Яросл. г.	3 г.	Сильная невропатическая наслѣдственность. Сестры страдали зобомъ. Росла слабой и блѣдной дѣвочкой, къ 15-ти годамъ малокровіе достигло высокой степени, появилась одышка и сердцебіеніе. Чрезъ годъ лѣченія желѣзомъ больная поправилась. 17-ти лѣтъ вышла замужъ, чрезъ годъ родила перваго ребенка, кот. умеръ 6 недѣль отъ поноса. Больная переѣхала въ Рыбинскъ, гдѣ нерѣдко попадаются зобатые. 19-ти лѣтъ родила 2-го, который живъ до сихъ поръ. Чрезъ 2 года 3-й ребенокъ. Больная случайно замѣтила опухоль, что ее крайне взволновало, вскорѣ появилась одышка, сердцебіеніе, общая нервность и потомъ уже пучеглазіе. Больной былъ назначенъ мышьякъ и ванны, отъ которыхъ получилось улучшеніе. 2 года назадъ захворала коклюшемъ, послѣ чего опять наступило ухудшеніе, появились нѣкоторые новые симптомы: tremor, отсутствіе аппетита, потливость и чувство жара. Больная начала прерванное было лѣченіе мышь-	Окружность шеи 36 ctm.	Прав.	St. parenchym. (съ сильн. развитіемъ сосуд.) Morbus Basedowii.	Операція подъ хлороформомъ. Иссѣчена 1/2 опухоли справа; сильное кровотеченіе изъ обильно-развитыхъ венозныхъ сосудовъ, перевязаны обѣ щитовидныя артеріи справа. Въ нижній уголъ раны стереливованная турунда, на остальномъ протяженіи швы. Больная очень плохо перенесла наркозъ, была асфиксія, чрезмѣрное учащеніе пульса. Послѣ операціи пульсъ 110.	9.II 1902	На другой день послѣ перевязки—рвота, пульсъ 120, проливной потъ; чрезъ 3 часа пульсъ 140, сильное безпокойство, но затѣмъ къ ночи больная успокоилась и спала порядочно. На другой день пульсъ палъ до 100, пота почти не было, дрожаніе тоже и эти симптомы больше не появлялись; общее состояніе хорошее, настроеніе духа улучшилось. На 5-й день сняты швы, prima. На 7-й день пучеглазіе уменьшилось, глаза получили осмысленное выраженіе, симптомы Graefe и Moebius'a выражены слабо, а на 15-й день симптома Graefe уже не было. Сонъ сталъ хорошій, аппетитъ отличный. Сосудистый шумъ отчетливо слышенъ уже лишь по средней линіи. Чрезъ 25 дней послѣ операціи больная выписалась со слѣдующими явленіями: пучеглазіе	6.III 1902 Выздор.

№№ по порядку.	Полъ, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				якомъ, опять наступило улучшеніе. Мѣсяцевъ 6—7 назадъ пришлось пережить немало волненій и тяжелыхъ заботъ, послѣ чего ея состояніе рѣзко ухудшилось: пучеглазіе стало рѣзче, особенно справа, плохой и раньше сонъ смѣнился почти безсонницей съ постояннымъ бредомъ, появилась головная боль и головокруженіе, мурашки въ икроножныхъ мышцахъ, ногти сдѣлались почему то ломкими и матовыми, волосы сухими, тонкими и легко стали выпадать. Больная пробыла въ терапевтической клиникѣ 2 мѣсяца, откуда и переведена въ хирургическую клинику. Больная средняго сложенія, малаго роста, имѣетъ какой-то робкій запуганный видъ; глаза безъ выраженья. Въ сердцѣ слабый систолическій шумъ. Сердцебіеніе даже безъ волненія. Пульсъ 120. Болѣзненность нервныхъ сплетеній живота. Пучеглазіе выражено чрезвычайно рѣзко, на лицо симптомы: Stellwaga'a, Graefe, и Moebius'a; лѣвый m. rectus int. глазъ слабѣе, чѣмъ правый. Пателлярный рефлексъ повышенъ, глоточный пониженъ. Общая нервность, легкая утомляемость, tremor, сильнѣйшая потливость, особенно по утрамъ, чувство жара, приливы къ головѣ, рѣзкая дермографія, выпаденіе и сухость волосъ. Опухоль щитовидной железы выражена рѣзче справа, она пульсируетъ синхронично съ сокращеніями сердца, при выслушиваніи опухоли всюду отчетливо слышенъ шумъ, синхроничный съ пульсомъ.		
102	Ж. зам. 22 л.	Ярославль двор.	2½ г.	Туберкулезная и невропатическая наслѣдственность. 19-ти лѣтъ вышла замужъ, чрезъ годъ	Окружи. шеи 36 ctm.	Прав.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
			еще есть, рѣзче справа, но въ общемъ меньше прежняго, tremor'a почти нѣтъ. Graefe и Moebius'a нѣтъ, состолическаго шума тоже нѣтъ, потливость и чувство жара значительно меньше предыдущаго, хорошее самочувствіе, но легкая возбудимость осталась. Пульсъ 96.	
St. parenchym.	Операція подъ кокаиномъ (4 шпр.—½% раствора). Сильнѣйшее кровотеченіе; пере-	10.III 1902	На другой день голосъ сталъ хриплымъ, была боль при глотаніи и подавлен-	31.III 1902 Выздор.

№№ по порядку.	Пол, сем. положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				первые роды, чрезъ 7 мѣс. новая беременность, кончившаяся выкидышемъ. Затѣмъ больная переѣхала въ Ярославль, гдѣ попадается не малое число зобатыхъ. Года 3 т. н. больная захворала инфлуэнцой, а затѣмъ коклюшемъ. Въ это время больная стала замѣчать сильную потливость, чувство жара, преимущественно на лицѣ, сильно похудѣла, потеряла аппетитъ, стала плохо спать. Мѣсяца черезъ 3—4, замѣтила опухоль на шеѣ, которая росла постепенно; появилось чувство давленія въ глазахъ, головныя боли, головокруженія, легкая возбудимость, сердцебіеніе, появилось пучеглазіе, судороги въ икроножныхъ мышцахъ и кожный зудъ. Лѣтомъ и во время послѣдней беременности больная чувствовала себя лучше, но затѣмъ снова послѣдовало значительное ухудшеніе, усилились прежніе симптомы и прибавились новые: дрожаніе рукъ одышка, зубныя боли, выпаденіе волосъ. Въ теч. 2-хъ мѣс. лѣчилась въ терапевтической клиникѣ, но безъ результата. Больная средняго сложенія. Сердце расширено, легкій систолическій шумъ, 2-й тонъ въ легочной арт. усиленъ. Пульсъ 116, послѣ ходьбы 124. Рѣзкій дермографизмъ. При выслушиваніи a. radialis—шумъ. Нв.—80%. кр. кр. шариковъ—5,000000, бѣлыхъ—6000. При выслушиваніи по всей шеѣ синхроничный съ пульсомъ шумъ. Больная раздражительна, впечатлительна, легко волнуется и краснѣетъ, потѣетъ при волненіи, безпокойна, имѣетъ растерянный видъ. Пучеглазіе, симптомъ Graefe и Moebius'a, правый зрачекъ шире лѣваго. Рѣзкій tremor.		

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
(съ сильн. развитіемъ сосуд.) Morbus Basedowii.	вязка верхней правой щитовидной артеріи; затѣмъ изсѣчена значительная часть правой доли железы, оставлена лишь ея задняя часть, спаянная съ горломъ, оставленъ и перешеекъ, затѣмъ перевязана нижняя щитовидная артерія справа; турунда.		ное настроеніе; на 3-й день всѣ эти явленія исчезли; потливость, чувство жара уменьшились; tremor слабый и то лишь на правой рукѣ. На 5-й день сняты швы, prima. Сонъ хорошій. Симптома Moebius'a нѣтъ, зрачки одинаковы. На 6-й день гуляла на свѣжемъ воздухѣ - нималѣйшей одышки, ни потливости. На 12-й день пульсъ—92 и такъ держался до выписки. Въ день ея общее самочувствіе отличное, нервности, раздражительности нѣтъ, выраженіе лица вполнѣ осмысленное, живое; tremor'a нѣтъ, пучеглазіе меньше, сосудистаго шума справа нѣтъ, слѣва незначительный, потливости нѣтъ.	

№№ по порядку.	Пол, сем. положение и возраст.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
103	Ж. зам. 22 г.	Тамбов. г. Темник. у. фабричная.	3 г.	Съ 12 до 17 лѣтъ жила во Владимірск. губерніи, гдѣ зобы встрѣчаются довольно часто; родила 2-хъ дѣтей, которыя умирали вскорѣ по рожденіи. Опухоль на шеѣ была замѣчена съ орѣхъ, который постепенно увеличивался; появилось сердцебіеніе, усилилась нервность, безъ причины стали падать волосы, затѣмъ чрезъ $^1/_2$ года стало трудно дышать и глотать, приходилось спать съ приподнятой высоко головой, ногти сдѣлались ломкими, голосъ грубъ и хрипловатъ, стало слабѣть зрѣніе. появился рѣзкій tremor, сильная потливость. Больная лѣчилась іодомъ и замѣчала нѣкоторое облегченіе дыханія. Больная блѣдна, Hb.—85%, сердце расширено, легкій шумъ съ 1-мъ временемъ. Пульсъ при покоѣ 104, послѣ ходьбы 124; постоянныя сердцебіенія. Опухоль на шеѣ выбрющаяся, не пульсирующая. Легкая возбудимость нервной системы, сильныя сердцебіенія, рѣзкій tremor, особенно сильный на правой рукѣ. Пучеглазія нѣтъ. На лицо симптомъ Moebius'a, правый зрачекъ шире лѣваго. Чувство жара, сильная потливость.	Окружность шеи 38 ctm. кулак.	Прав
104 75	Ж. дѣв. 45 г.	г. Владим. дочь священника.	23 г.	Съ годъ послѣ операціи (20/XI 1900 г.) вылущенія зоба изъ правой доли щитовидной железы больная чувствовала себя хорошо, а затѣмъ разстройство нервной системы увеличилось: появилась безсонница, раздражительное состояніе. Стали появляться сердцебіенія и одышка, жаръ во всемъ тѣлѣ и сильная потливость. Сердце увеличено. У верхушки шумъ съ 1-мъ временемъ. Пульсъ слабый 100—120. Сердцебіенія какъ при покоѣ, такъ и при дви-	Куриное яйцо.	Прав. и ср.

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	
Cystadenoma papillare. (Wölfler) Morbus Basedowii.	Операція подъ кокаиномъ. Опухоль кистознаго характера, исходила изъ правой доли железы; при вылущеніи тупымъ путемъ стѣнка кисты лопнула и изъ нея вытекло $1^1/_2$ стакана темно-коричневой-жидкости съ бурымъ кристаллическимъ отсѣдомъ; отверстіе въ стаканѣ было захвачено пэнсомъ, и тогда мѣшокъ сталъ снова наполняться, что побудило вскрыть кисту ножницами; изъ нея стала вытекать свѣжая кровь, по удаленіи которой тампонами на днѣ кисты была замѣчена папиллярная опухоль съ маленькое яблоко, сильно кровоточившая, лежала она на трахеѣ; опухоль была обколота и у основанія срѣвана, капсула кисты удалена, сколько было возможно ножницами.	6.III 1902	На слѣдующій день отмѣчается уменьшеніе потливости и чувства жара. На 4-й день пульсъ равенъ 90, затѣмъ постепенно на ряду съ улучшеніемъ пульса, какъ въ смыслѣ его частоты, такъ и наполненія, стали улучшаться и прочія явленія: прекратилась одышка, появилось хорошее самочувствіе, врачи сдѣлались одинаковой ширины, tremor остался лишь на правой рукѣ, но и то въ столь слабой степени, что больная уже на 7-й день принялась за рукодѣлье: потливость, ощущеніе жара перестали безпокоить больную. Въ виду того что поврежденная при операціи ткань железы давала все время коллоидное отдѣляемое, въ рану все время закладывали турунды и энергично смазывали іодной настойкой; свищъ закрылся на 27-й день, а чрезъ 2 дня больная выписалась при пульсѣ 78.	4,IV 1902 Выздор.
St. parenchym. (съ больш. развит. сосуд.) Morbus Basedowii.	Подъ кокаиномъ была произведена энуклеація опухоли изъ правой доли железы и 3 маленькихъ узла изъ средины ея. Значительное кровотеченіе; швы.	12.III 1903	17.III—сняты швы—prima; за время пребыванія въ клиникѣ больной давалось желѣзо, строфантъ, дѣлались впрыскиванія мышьяка, и по временамъ бромъ. Выписалась съ улучшеніемъ общаго состоянія, особенно нервной системы; уменьшилась потливость, безсонница стала рѣже, а также и сердцебіенія.	—

№№ по порядку.	Полъ, семейное положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля перерождена.
				женіи. Одышка, усиливающаяся при движеніяхъ. Плохо спитъ, часто плачетъ.		
105	Ж. дѣв. 38 л.	Москва монахиня	20 л.	Опухоль на шеѣ сначала замѣтила съ лѣсной орѣхъ; росла она постепенно и непрерывно. Лѣтъ 10 существуютъ сильныя и продолжительныя сердцебіенія и замиранія сердца. Года 3 назадъ замѣтила выпячиваніе глазъ. Лѣтъ 5 назадъ начались эпилептиформные припадки, исключительно по ночамъ. Больная средняго роста, хорошаго сложенія и питанія. Значительное пучеглазіе на обѣихъ сторонахъ. Направомъ глазу симптомъ Moebius'a, tremor въ рукахъ при мелкой работѣ. Въ языкѣ фибриллярныя подергиванія. Сонъ тревоженъ и плохъ. При быстрой ходьбѣ и пѣніи одышка; вслѣдствіе ея же не можетъ спать на спинѣ, частыя сердцебіенія и перебои.	Кулак.	Прав.
106	М. жен. 57 л.	Новгор. г. Черепо-вецкаго у. торговецъ	11—12 лѣтъ.	Въ дѣтствѣ страдалъ золотухой. Лѣтъ 20 назадъ воспаленіе легкаго. Лѣтъ 11—12 назадъ врачемъ была замѣчена опухоль повыше лѣвой ключицы на палецъ, плотная, подвижная, величиною съ горошину. Опухоль до послѣдняго времени росла постепенно; рядомъ съ первымъ узломъ появились другіе узлы, они росли и сливались между собою. За послѣдній годъ опухоль увеличилась значительно. 4 — 5 л. н. больной замѣтилъ опухоль въ брюшной стѣнкѣ, соотвѣтственно правому краю праваго m—li recti, ctm. на 4 ниже реберной дуги. Опухоль эта была почти такой же величины, какъ и теперь. За послѣдній годъ больной отмѣчаетъ: затрудненіе	—	—

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
St. colloid. Morbus Basedowii.	Подъ хлороформомъ enucleatio strumatis. По разрѣзѣ капсулы весь зобъ вылущенъ тупымъ путемъ; порядочное кровотеченіе (30 лигатуръ). Турунда. Швы.	13.III 1903	На 4-й день при перевязкѣ удалена турунда. На 6-й день сны швы—prima. Изъ раны выдѣлилось около столовой ложки жидкой крови; вновь поставлена турунда. На 8-й день турунда удалена и наложенъ вторичный шовъ. На 14-й день б-я выписалась, причемъ отмѣчено, что выпячиваніе глазъ и симптомъ Moebius'a нѣсколько меньше, чѣмъ при поступленіи.	26.III 1903 Вызд.
St. papillare-cancro-sum glandulae thyreoi-deae acces-soriae.	Операція подъ хлороформомъ. Т. К. внѣ сомнѣнія было плотное сращеніе опухоли на шеѣ съ окружающими тканями, органами и сосудисто-нервнымъ пучкомъ, то рѣшено было удалить только часть ея. Послойный разрѣзъ до опухоли надъ наиболѣе выпуклой частью ея; былъ вылущенъ выблюшійся узелъ, при проколѣ котораго вытекла буроватая жидкость. Узелъ этотъ былъ плотно сращенъ съ окружающими тканями и сосѣдними узлами, такъ что при его вылущеніи вмѣстѣ были изсѣчены и части стѣнокъ этихъ узловъ. Самые узлы были проколоты, причемъ вытекла буроватая	16.IX 1902	Рана на брюшной стѣнкѣ осложнилась гематомой, поэтому была вскрыта, введена турунда. Въ остальномъ безъ осложненій. Выписался съ зажившими ранами; опухоль на шеѣ уменьшилась почти вдвое.	6.X 1902 Вызд.

№ по порядку.	Полъ, семейное положеніе и возрастъ.	Мѣстожительство и званіе.	Время существованія зоба.	Жалобы и общее состояніе до операціи.	Размѣръ зоба или шеи.	Какая доля переродена.
				дыханія и глотанія, сипловатость голоса, кровохарканье, приступы сухого кашля по ночамъ, въ правой рукѣ бѣганье мурашекъ и стрѣляющія боли, чувство жара въ лѣвой половинѣ головы при головной боли. Больной удовлетворительнаго питанія. На головѣ, соотвѣтственно теменнымъ костямъ, гл. образомъ, правой, находится плоская опухоль, въ 6—7 ctm. въ діаметрѣ, мягкоупругой консистенціи, съ нерѣзко выраженной дольчатостью. (Опухоль существуетъ 20 лѣтъ). Въ брюшной стѣнкѣ опухоль почти хрящевой консистенціи, съ гладкой поверхностью, ctm. 3—4 въ діаметрѣ. На шеѣ опухоль расположена на лѣвой сторонѣ, она бугриста, неравномѣрной консистенціи: частью мягкоупругой, частью плотно-упругой и твердой; въ своей большей части она состоитъ изъ узловъ; нѣкоторые изъ послѣднихъ подвижны, нѣкоторые даютъ ясное ощущеніе выбленія. Вся опухоль подвижна только нѣсколько въ своей передне-верхней части, въ остальной же неподвижна. Лѣвый зрачекъ съуженъ. Слухъ въ лѣвомъ ухѣ нѣсколько пониженъ. Эмфизема легкихъ. Сердце нормально.		

Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
	же жидкость; такихъ узловъ было проколото четыре. На рану были наложены узловатые швы. Далѣе была изсѣчена опухоль брюшной стѣнки; она была заключена между апоневрозами, составляющими влагалище прямого мускула. Швы на апоневрозъ и мышцу, кожные швы. Наконецъ, экстирпирована опухоль на головѣ, которая оказалось липомой. Изсѣченный узелъ изъ шейной опухоли представлялъ собою кисту, величиною почти съ куриное яйцо, съ очень плотными соединительно—тканными стѣнками; внутри находились папиллярныя разращенія, которыя подъ микроскопомъ оказались канкрознаго характера. Микроскопическая картина опухоли брюшной стѣнки та же, что въ опухоли шеи, т. е. это метастазъ.			

ПРИЛОЖЕНІЕ.

Матеріалы къ статистикѣ оперативнаго лѣченія зоба въ Россіи.

Здѣсь мы хотимъ систематизировать имѣющуюся у насъ подъ руками русскую казуистику оперативнаго лѣченія зоба. Составлялась она по литературнымъ даннымъ и по отвѣтамъ, любезно присланнымъ намъ Н. М. Волковичемъ, П. И. Тиховымъ, А. Т. Богаевскимъ, И. С. Пономаревымъ (Златоустъ), К. Сабо (Смоленскъ), Д. П. Кузнецкимъ, А. М. Орловскимъ (Полтава), А. Н. Сахаровымъ, С. Н. Гостевымъ, И. Дзирне и Б. С. Козловскимъ, которымъ считаемъ здѣсь умѣстнымъ принести нашу глубочайшую благодарность за широкую отзывчивость. Кромѣ того, приносимъ глубочайшую благодарность завѣдующему хирургическимъ отдѣленіемъ Пермской Губернской больницы А. Н. Попову и профессору. М. С. Субботину за разрѣшеніе воспользоваться ихъ матеріаломъ.

Къ сожалѣнію наши данныя далеки отъ того, чтобъ претендовать на извѣстную полноту: у насъ нѣтъ матеріаловъ Варшавскихъ, Казанскихъ и Харьковскихъ клиникъ, нѣтъ данныхъ тѣхъ хирурговъ, которые располагаютъ значительнымъ числомъ операцій.

Все же мы позволяемъ себѣ сдѣлать нѣкоторые выводы.

Всѣхъ операцій вмѣстѣ съ данными Факультетской Хирургической клиники въ Москвѣ собрано нами 575. [1])

По времени производства онѣ распредѣляются такъ:

---

[1]) Казуистики Гельсингфорской клиники разборъ нашъ будетъ касаться только отчасти, но въ общую цифру мы ее не ставимъ.

Года.	Число операцій.	Года.	Число операцій.	Года.	Число операцій.
1852	1	1884	3	1895	20
1870	1	1885	4	1896	19
1872	2	1886	7	1897	39
1874	1	1887	11	1898	42
1875	1	1888	14	1899	46
1878	2	1889	15	1900	45
1879	1	1890	6	1901	69
1880	1	1891	29	1902	73
1881	3	1892	16	1903	50
1882	8	1893	25		
1883	3	1894	17	Итого . . .	575

575 операцій было произведено на 569 больныхъ изъ нихъ женщинъ 478 или 84%, мужчинъ 91 чел. или 16%.

Процентное отношеніе для мужчинъ получилось у насъ менѣе другихъ авторовъ: у П. Тихова оно равно 21%, у Sandelin'a —18%.

По возрасту больные распредѣлялись:

	Ж.	М.	Итого.
До 15 л.	10	4	14
Отъ 15 до 20 лѣтъ	60	12	72
» 20 » 30 »	128	26	154
» 30 » 40 »	130	22	152
» 40 » 50 »	101	12	113
» 50 » 60 »	29	11	40
» 60 » 75 »	11	4	15
Безъ обозначенія.	9	—	—
Итого. . . .	478	91	569

Самая молодая паціэнтка была 2-хъ лѣтъ у И. Дзирне, въ самомъ преклонномъ возрастѣ (72-лѣтъ) былъ мужчина у И. Пономарева съ острымъ струмитомъ.

По мѣстожительству больныхъ было:

1)	Изъ	Пермской губерніи . . .	114	челов.
2)	»	Московской » . . .	34	»
3)	»	Полтавской » . . .	32	»
4)	»	Владимірской » . . .	28	»
5)	»	Самарской » . . .	22	»
6)	»	Кіевской » . . .	19	»
7)	»	Вятской » . . .	15	»
8)	»	Костромской » . . .	15	»
9)	»	Смоленской » . . .	15	»
10)	»	Тамбовской » . . .	14	»
11)	»	Тверской » . . .	14	»
12)	»	Могилевской » . . .	12	»
13)	»	Саратовской » . . .	7	»
15)	»	Нижегородской » . . .	7	»
16)	»	Тульской » . . .	7	»
17)	»	Эстляндской » . . .	7	»
18)	»	Пензенской » . . .	7	»
19)	»	Рязанской » . . .	7	»
20)	»	Волынской » . . .	6	»
21)	»	Екатеринослав. » . . .	6	»
22)	»	Уральской области . . .	6	»
23)	»	Ярославской » . . .	5	»
24)	»	Новгородской » . . .	5	»
25)	»	Калужской » . . .	5	»
26)	»	Черниговской » . . .	4	»
27)	»	Херсонской » . . .	4	»
28)	»	Курляндской » . . .	4	»
29)	»	Минской » . . .	4	»
30)	»	Олонецкой » . . .	4	»
31)	»	Уфимской » . . .	4	»
32)	»	Курской » . . .	3	»
33)	»	Воронежской » . . .	3	»
34)	»	Вологодской » . . .	3	»
35)	»	Петербургской » . . .	3	»
36)	»	Лифляндской » . . .	3	»

37)	Изъ	Витебской	губерніи . . .	2 челов.
38)	»	Томской	» . . .	2 »
39)	»	Бессарабской	» . . .	2 »
40)	»	Кавказъ	» . . .	2 »
41)	»	Радомской	» . . .	1 »
42)	»	Орловской	» . . .	1 »
43)	»	Гродненской	» . . .	1 »
44)	»	Подольской	» . . .	1 »
45)	»	Ковенской	» . . .	1 »
46)	»	Виленской	» . . .	1 »
47)	»	Казанской	» . . .	1 »
48)	»	Кубанской	» . . .	1 »
		Безъ обозначенія		107
		Итого		569

Наиболѣе часто встрѣчался паренхиматозный зобъ, затѣмъ кистозный и коллоидный.

Злокачественно перерожденные зоба наблюдались въ 16 случаяхъ или въ 2,8%.

Случаями, останавливающими вниманіе, являются: unicum проф. Салищева и 2 случая зародышевой аденомы Зеренина.

Разбирая методы операцій, приходится сталкиваться съ довольно разнообразными обозначеніями и не всегда точно указывающими тотъ или другой методъ. Поэтому приходится допускать извѣстныя вольности.

Полное удаленіе всей щитовидной железы было произведено	10 разъ.
Частичное изсѣченіе зоба (струмектомія)	222 »
Вылущеніе (по Socin'y) узловъ	244 »
Резекція (безъ обозн. автора) или по Кохеру . . .	80 »
Разрѣзъ (кисты, нагноившагося зоба)	14 »
Перевязка сосудовъ	2 »
Безъ обозначенія	13 »
Итого	575 »

На всѣ 575 операцій мы имѣемъ 30 смертей т. е. 5,2%, что вполнѣ согласуется съ выводами П. Тихова (5%).

Отъ септическаго зараженія умерло . .	5
» пневмоніи	9
» cachexia strumipriva	3 (№ 11, 23 405)
» истощенія	7
» кровотеченія	2
» туберкулеза легкихъ	
» коллапса	2
» недостаточной дѣятельности почекъ	1
Итого . . .	30

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
				1852 г.	
1	А. А. Мирославскій. (Екатеринбургъ).	М. 30	Рабочій.	—	—
				1870 г.	
2	И. Н. Навацкій. (Москва).	Мальчикъ.	—	—	—
				1872 г.	
3	Г. А. Савостицкій. (Москва).	Ж. 25	Москва.	—	Кулакъ.
4	»	Ж. 23	—	Боли, тяжесть при движеніи головы, а иногда при глотаніи.	Дѣтская голова
				1874 г.	
5	Н. В. Склифосовскій.	М. 21	—	Затрудненное дыханіе, по ночамъ иногда одышка.	43 ctm.
				1875 г.	
6	Г. А. Савостицкій. (Москва).	Ж. 20	—	Затрудненное дыханіе.	48 ctm.
				1878 г.	
7	»	Ж. 44	Калужс. г. кр.	Затрудненное дыханіе.	Съ голову 1/2 годовал. ребен.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
—	—	Удаленіе зоба.	—	—	Выздор.
—	—	Изсѣченіе зоба.	—	Обильное нагноеніе въ ранѣ, затекъ въ mediastinum.	Чрезъ 3 недѣли смерт.
Лѣв.	—	Опухоль вырѣзана.	—	Отчасти prima, отчасти нагноеніе.	Выздор.
Прав.	Struma carcinomatodes.	Перевязка пр. верхн. щ. артеріи. 20 лигатуръ, многія изъ нихъ выведены въ рану, а нѣкоторыя прямо чрезъ проколъ лоскута противъ мѣста перевязки сосудовъ. Узловатые швы; корпія и компрессы, смоченные свинцовой водой съ примѣсью камфарнаго спирта.	8,V	Prima.	Выздор. чрезъ 2 недѣли.
Вся.	St. paren.	Удаленіе всей железы, кровопотеря была значительная. Вѣсъ зоба=420,0.	9,X	Сначала рана сильно гноилась, но къ 10-му дню стала выполняться грануляціями и къ концу 4-й недѣли покрылась рубцомъ. Лихорадка въ теч. 3-хъ нед. Параличъ лѣвой голосовой связки.	Выздор.
Вся.	St. colloid.	Вылущеніе опухоли; нижняя трахеотомія.	3,VII	Нагноеніе. Двусторонняя плевро-пневмонія.	8,VII, Смер.
Прав.	—	Изсѣченіе опухоли, лигатуры выведены въ рану.	11.III	T° до 39,5, нагноеніе. Erysipelas.	10,V, Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
8	Н. И. Стуковенковъ. (Москва).	Ж. 43	Дворянка	Затрудненіе глотанія и дыханія. Сердцебіеніе.	Кулакъ.
			1879 г.		
9	Орловъ. (Новгор. г.).	Ж. 24	Новгор. г. Боров. у. Кр.	—	Дѣтск. голова 21×12
			1880 г.		
10	Н. П. Бетлингъ—С. Молоденковъ. (Москва).	Ж. 20	Москов. г. Богор. у. фабрич.	Механическія неудобства.	3 кулака.
			1881 г.		
11	А. Ф. Пандеръ. (Пермь).	Ж. 20	—	Дыханіе затруднено.	2 кулака.
12	»	Ж. 17	—	Дыханіе очень затруднено, голосъ хриплый.	Кулакъ.
13	»	Ж. 27	—	Дыханіе затруднено.	Кулакъ.
			1882 г.		
14	»	Ж. 98	—	Затрудненіе дыханія.	Кулакъ.
15	»	М. 11	—	»	Больш. яблоко.
16	»	М. 31	—	Опухоль мѣстами мягка, мѣстами, какъ кость.	Больш. яблоко.
17	Ад. Кни. (Москва).	Ж. 30	Москва.	Затрудненное дыханіе.	Кулакъ.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣоперационный періодъ.	Исходъ.
Боковыя.	St. colloid.	Изсѣченіе опухоли; операція продолжалась 5 часовъ.	7,VII	Нагноеніе, рожа.	5,IX Выздор.
—	—	Изсѣченіе по Бильроту. Вѣсъ опухоли 525,0.	6,III	Т°—39. Гнойный отекъ легкихъ.	12.III Смер.
Вся.	St. colloid.	Изсѣченіе опухоли въ 3 момента.	9,II 2,V 22,VIII	Небольшое нагноеніе.	Выздор.
Вся железа.	St. colloid.	Полное вылущеніе зоба, сильная кровотеря.	5,II	Первые дни t° до 40°, глотаніе затруднено; съ 9,II — судороги. Сильное нагноеніе.	17,II Смер.
Прав.	St. cyst.	Частичное вылущеніе зоба.	13,VI	Первые дни повышенная t°.	4,VIII Выздор.
Прав.	St. cyst.	Частичное вылущеніе зоба.	16,XI	На 7 и 8-й д. послѣ операніи сильное венозное кровотеченіе.	12,IV Выздор.
—	St. cyst.	Частичное вылущеніе зоба. Опухоль состоитъ изъ 3-хъ кистъ.	26,III	Нагноеніе.	12,IV Выздор.
Прав.	St. colloid.	Част. вылущеніе, во время операціи соскочила лигатура съ art. thyreoid. super. сильное кровотеченіе.	6,VIII	На 13-й день послѣ операціи сильное кровотеченіе.	28VIII Выздор.
Прав.	St. cyst.	Част. вылущеніе.	20,X	Первичное натяженіе.	1,X Выздор.
Прав.	St. paren.	Операція по Бильроту. Листеровская повязка.	16,VI	Prima. Афонія, дисфагія.	Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
18	Ад. Кни. (Москва).	Ж. 16	Тверск. г. кр.	Одышка.	2 кулака.
19	»	Ж. 19	Могил. г. Дв.	Одышка.	Кур. яйцо.
20	Альфредъ Фохтъ. (Москва).	Ж. 51	Москва мѣщ.	Затрудненное дыханіе.	Кур. яйцо.
			1883 г.		
21	Ад. Кни.	Ж. дѣв. 16	Ярослав.	Одышка, препятствующая б-й заниматься.	—
22	»	Ж. вам. 42	Могил. г.	Затрудненное дыханіе.	Лѣв. 1 кулакъ. правая 2 кул.
			1884 г.		
23	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. вам. 38	Волын. г. кр.	У матери зобъ. Одышка, затрудненіе глотанія.	Больш. кулака
24	Е. В. Павловъ. (СПБ.).	Ж. 41	Тамбовск. губ.	Затруднейное дыханіе, охриплость голоса.	44,5
			1886 г.		
25	А. Ф. Пандеръ. (Пермь).	Ж. 20	—	»	44 cm.
26	С. И. Крастилевскій. (Екатеринодаръ).	Ж. вам. 48	г. Екатеринодаръ Куб. об. жена солдата.	Стѣсненіе дыханія, болѣзненность опухоли; неясное зыбленіе.	Гусин. яйцо.
27	В. А. Тиле. (СПБ.).	Ж. дѣв. 22	—	Сильная одышка, синюха, затрудненіе глотанія. Пульсъ до 48.	4 кулака.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Боковыя.	St. colloid.	Idem.	1.VII	Лихорадка до 40°. Пневмонія.	4VIII смер.
Прав.	St. colloid.	По Бильроту.	26,VIII	Безъ лихорадки.	12,X Выздор.
Сред.	St. paren.	Idem. Листеровская повязка.	30,X	Афонія, одышка, дисфагія.	Выздор.
Объ доли.	St. colloid.	Вылущеніе по Бильроту. Повязка съ сулемой.	10,I	Prima, безъ лихорадки; афонія.	8,II Выздор.
Объ.	St. mixt.	Операція правой доли, по Бильроту. Листеръ.	19,II	Prima. Первые дни афонія.	Выздор.
Вся.	St. paren.	Изсѣченіе всего зоба (всей железы).	21,I	Нагноеніе небольшое, полная картина cachexiae strumiprivae.	смер.
Вся.	St. cyst.	Вырѣзываніе кистъ.	23,X 10,XI	Per granulationem.	23XII Выздор.
Вся.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	28,XI	Prima.	8,XII Выздор.
—	St. cyst.	Проколъ троакаромъ амбулаторно, вышло около 120,0 кровянистой жидкости. Промываніе полости. Больная явилась на 11-й день съ громадной флегмоной перед. поверхности шеи. Т—39,8. Разрѣзъ, вышло много гноя и гангренозныхъ тканей изъ кисты.	7,X	»	21,XI Выздор.
Вся желез.	St. paren.	Вылущеніе средней доли. Операція шла 4 часа.	Май 86 г.	Теченіе гладкое. Боковыя доли атрофировались.	Выздор.

№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
28	Г. Г. Надеждинъ. (с. Земетчино. Моршанск. у. Тамб. г.).	Ж. дѣв. 15	Моршанс. уѣзда. кр.	»	1/2 кулака.
29	А. Д. Павловскій. (СПБ.).	Ж. 25	—	Нѣкоторую тяжесть испытываетъ.	18×12
			1887 г.		
30	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	Ж. 39	—	»	Кулак.
31	»	Ж. 18	—	Дыханіе затруднено.	Окр. шеи=41 ctm.
32	В. А. Тиле. (СПБ.).	Ж. 32	—	Одышка и затрудненія рѣчи.	Кулакъ.
33	О. Гагенъ—Торнъ. (Курск. губ. б-ца П. Боткина с-ей).	Ж. 26	Обоянс. у. Курск. г. кр.	Затрудненіе дыханія. Измѣненіе голоса.	Кулак.
34	Н. С. Грачъ. (Даниловъ-Яросл. г.).	М. 15	—	Затрудненіе глотанія, дыханія. Малокровный, лицо отечно, голосъ хриплый; тетка зобата.	20×31 ctm.
35	Г. Г. Надеждинъ. (с. Земетчино, Моршанск. у. Тамб. г.).	Ж. 45	Чембар. у. Пенз. г. кр.	Трахея оттѣснена вѣво. Дыханіе затруднено.	Больш. кулак.
36	»	Ж. 32	Наров. у. Пенз. г.	Нижняя часть зоба заходитъ немного за грудину.	1/2 кур. яйца.
37	П. Я. Мультановскій. (СПБ.).	Ж. 18	Западный край.	»	Сѣгол. 6 мѣс. плода.
38	П. Ильинскій. (Сарапулъ, Вятск. губ.).	—	Вятской губ.	»	—

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Обѣ доли.	St. colloid.	Изсѣченіе опухоли; асфиксія отъ спаденія саблевидной трахеи; трахеотомія.	—	Лихорадка; попытка послѣ операціи вынуть канюлю сопровождалась асфиксіей, пришлось долго держать ее въ ранѣ.	Выздор.
Прав.	St. mixt.	Extirpatio по Бильроту. 109 лигатуръ.	3,XII	Безъ осложненій.	3,V Выздор.
Вся желез.	St. colloid.	Полное вылущеніе зоба. Коллапсъ.	3,III	Рана зашита на другой день. Prima.	Выздор.
Обѣ боков.	St. colloid.	Полное вылущеніе зоба, кот. почти обхватывалъ пищеводъ.	30,VII	Теченіе нормальное голосъ охрипъ.	8,IV Выздор.
Прав.	St. parenchym.	Изсѣченіе правой гипертрофированной доли. Операція почти безкровная.	II	Prima intentio.	Выздор.
Прав.	St. cyst. haemorrhagicum.	Разрѣзъ кисты, хлынула буроватая жидкость; на задней стѣнкѣ кисты струя крови, тампонада.	I,VI	6.VI удалены тампоны. Лихорадка до 39°.	30,VI Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе опухоли съ перевязкой обѣихъ артерій.	13,VI	Теченіе лихорадочное (до 39,3) съ нагноеніемъ.	12VII Выздор.
Прав.	St. paren. colloid.	Вылущеніе опухоли легко удавалось. Рана вытерта іодоформомъ.	—	Prima. Постепенное выздоровленіе при нормальной температурѣ.	Выздор.
Перешеекъ	St. paren.	Вылущеніе опухоли.	—	Теченіе лихорадочное; t° не выше 38°.	Выздор.
—	St. colloid.	Операція по Кохеру, около 5 часовъ.	—	Быстрое заживленіе.	Выздор.
—	Strum.	Extirpatio partialis.	—	»	Выздор.

№ № по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
39	П. Ильинскій. (Сарапулъ, Вятск. губ.).	—	Idem.	»	—
40	»	—	Idem.	»	—
				1888 г.	
41	А. Ф. Пандеръ. (Пермь).	Ж. 29	—	Дыханіе очень затруднено.	Окр. шеи 44 стм.
42	»	Ж. 23	—	Значительное затрудненіе дыханія.	Яблоко.
43	»	Ж. 18	—	»	Апельсинъ.
44	»	Ж. 39.	—	»	Кулак.
45	»	Ж. 19	—	Дыханіе очень затруднено.	—
46	»	Ж. 18	—	»	Больш яблок.
47	»	Ж. 35	—	Въ опухоляхъ твердые узлы.	48 стм.
48	»	Ж. 40	—	Въ опухоли твердый участокъ.	49 стм.
49	»	М. 40	—	Поверхность опухолей бугриста.	3 гус. яйца.
50	Г. Г. Надеждинъ. (с. Земетчино, Моршанск. у.	Ж. 28	Наров. у. Пензен. г. кр.	Опухоль непричиняетъ никакихъ разстройствъ.	Съгол. новор.
51	»	Ж. 22	Темник. у. Тамб. г.	Затрудненіе глотанія твердой пищи.	2 кулака.
52	Ф. Г. Розенбаумъ. (Тифлисъ).	М. 35	—	Пробный проколъ далъ желтоватую жидкость.	Дѣт. голов.
53	»	Ж. 37	г. Кутаис.	Затрудненіе дыханія.	Кулак.
				1889 г.	
54	Н. А. Васильевъ. (Варшава).	М. 52	—	»	—

Какая доля переорождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
—	Idem.	Idem.	—	»	Выздор.
—	Idem.	Idem.	—	»	Выздор.
—	St. colloid.	Полное вылущеніе зоба.	16.III	Первые 2 дня t° 38,3.	27.III Выздор.
Прав	St. colloid.	Частичное вылущеніе зоба.	5,I	Prima intentio.	15,I Выздор.
Сред.	St. cyst.	Вылущеніе.	10,II	Prima.	26.II Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе. Сильное развитіе сосудовъ.	14,III	Prima.	22,III Выздор.
Лѣв. и ср.	St. colloid.	Вылущеніе зоба.	19,III	Prima.	27,III Выздор.
—	St. colloid.	Опухоль была вскрыта, найдены были распадающіяся массы.	20,IV	Заживленіе съ нагноеніемъ.	31,V Выздор.
Объ.	St. cyst.	Вылущена прав. половина железы.	23,V	Prima.	31,V Выздор.
Прав. сред.	—	Больная потеряла много крови; колляпсъ.	5,VI	»	29VIII Выздор.
Вся.	St. colloid.	Изсѣченіе прав. и средн. части.	5,IX	Prima.	14,IV Выздор.
Прав.	St mixt.	Удалена правая перерожд. часть вмѣстѣ съ капсулой.	5,V	Лихорадочное теченіе (до 38,2). На 33 день вышла со свищомъ.	Выздор.
Объ.	St. colloid.	Около трахеи слѣва оставленъ кусокъ железы.	25,VI	Нагноеніе. Чрезъ $1^1/_2$ м. заживленіе.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вскрытіе кисты и соединеніе съ краями кожи.	5,V	Лихорадка до 40°.	26,V Выздор.
—	St. paren.	Средняя часть удалена, а на боковыхъ частяхъ перевязка сосудовъ.	12,XI	Безлихорадочное теченіе.	6,XII Выздор.
—	Struma	Extirpatio.	6,III	Заживленіе съ нагноеніемъ.	6,IV Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
55	»	М. 18	—	»	—
56	Г. Г. Надеждинъ. (с. Земетчино, Моршанск. у.).	М. 26	Тамбов. у. кр.	Затрудненіе движеній головы и шеи, временами стѣсненіе дыханія.	1½ больш. кулак.
57	»	Ж. зам. 25	Касим. у. Рязанс. г. кр.	Затрудненіе дыханія. Внизу опухоль захо-дитъ подъ грудину и ключицу.	Больш. кулак.
58	»	Ж. дѣв. 16	Темник. у. Тамб. г. кр.	Больная худа и блѣдна. Охриплость голоса.	Бок. по гус. яйцу, ср. съ кур.
59	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	Ж. 42	Кунгур. у. Пермск. г.	»	2 яйца курин.
60	»	Ж. 15	Кунгур. у. кр.	»	Яблоко.
61	»	М. 30	Пермск. г. кр.	Одышка при ходьбѣ.	Кулак.
62	»	М. 22	Оханск. у. Пер. г. кр.	Сильная одышка.	Кулак.
63	»	Ж. 29	Вятск. г. кр.	Сильная одышка при ходьбѣ.	Кулак.
64	»	Ж. 25	Кунгур. г. кр.	»	—
65	»	Ж. зам. 26	Вятск. г. кр.	Сильная одышка.	—
66	Н. А. Геркенъ. (Казань).	Ж. 38	Казан. г. Спасск. у. кр.	Сильная одышка.	Голова 7 лѣт. ребен.
67	І. Сарычевъ.–Э. Икавитцъ. (Москва).	Ж. 25	Москва мѣщ.	Больная перенесла 2 операціи по поводу зоба.	38 ctm.
68	»	Ж. 47	Тверск. г. мѣщ.	Затрудненіе глотанія и дыханія.	Яблок.
				1890 г.	
69	Г. Г. Надеждинъ. (с. Земетчино, Моршанск. у. Тамб. г.).	Ж. зам. 37	Сердоб. у. Самар. г. кр.	Временами затрудненіе дыханія.	Больш. кулак.

Какая доля перерѣзана.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
—	Struma	Перевязка щитовидныхъ артерій.	8,I и 6;II	Заживленіе безъ нагноенія; уменьшеніе зоба.	23,II улуч.
Прав. сред.	St. cyst. colloid.	Strumectomia. Іодоформный тампонъ, швы.	16,I	Первые 5 дней t° была (до 38,7). Небольшое нагноеніе.	Выздор. на 39 день.
Прав.	St. parenchym. cyst.	Strumectomia.	9,X	Безъ осложненій. T° только на 2 и 3 день была 38,1.	Выздор.
Вся.	parenchym.	Strumectomia. Кровотеченіе довольно большое.	11,XII	Небольшое нагноеніе.	Выздор. На 34 день.
Прав. сред.	—	Изсѣченіе прав. и средн. долей.	27,IV	Теченіе гладкое.	3,V Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	13,X	Теченіе гладкое.	20,X Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе зоба.	11,X	Per granulationem.	30,X Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе опухоли.	31,X	Безъ осложненій.	19,XI Выздор.
Лѣв.	—	Вылущеніе лѣв. перерожденной доли.	26,V	Теченіе гладкое.	3,VI Выздор.
Прав. и ср.	—	Изсѣченіе прав. и средн. долей.	29,III	Теченіе гладкое.	8,IV Выздор.
Обѣ боков.	—	Изсѣченіе правой доли.	21,III	Теченіе гладкое.	27,III Выздор.
Вся.	—	Удалены прав. и средняя доли. Вѣсъ зоба 600,0.	14,VII	Большое нагноеніе.	4,X Выздор.
Боков.	St. cyst.	Extirpatio правой доли.	13,III	T° до 38,5. Хорошее теченіе.	5,IV Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Вскрыта полость, наполненная грануляціями; выскабливаніе.	26 VIII	Повторное кровотеченіе t°. до 39,3. Теченіе гладкое.	30.X Выздор.
Прав.	St. colloid	Strumectomia.	24,I	Erysipelas. Охриплость голоса со 2 дня послѣ операціи.	Выздор. на 43 день.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
70	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	М. 44	Осин. у. Пермск. г.	Затрудненіе дыханія.	2 кулака.
71	»	М. 19	Оханск. у. кр.	Затрудненіе дыханія.	Кулак.
72	»	Ж. 45	Осинск. у. кр.	Кашель, одышка.	45 ctm.
73	М. С. Субботинъ—Н. В. Парійскій. (СПБ.).	М. 29	—	Быстрый ростъ.	—
			1891 г.		
74	Г. Г. Надеждинъ. (с. Земетчино, Моршанск. у. Тамб. г.).	Ж. зам. 30	Чембар. у. Пензен. г. кр.	Сердцебіенія, одышка и головокруженія.	Курин. и гус. яйца.
75	»	Ж. зам. 33	Наровч. у. Пензен. г. кр.	Обезображиваніе и отягощеніе шеи; правая доля железы увеличена тоже.	$1^1/_2$ кулака
76	М. П. Яковлевъ. (Тамбовъ).	Ж. 30	Тамбов. г.	»	Голуб. и кур. яйцо.
77	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	М. 29	Черд. у. кр.	Сильные припадки удушья.	—
78	»	Ж. 47	Оханск. у. Пермск. г.	Сильная одышка при ходьбѣ.	40 ctm.
79	»	Ж. 28	Кунгур. у. кр.	Сильная одышка.	43 ctm.
80	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. зам. 30	Кіевск. г. Чигир. у. кр.	Быстро растетъ.	Дѣтск. кулак.
81	Э. Салищевъ. (Томскъ).	Ж. 30	Томскъ учительн.	Приступы удушья. 3 опухоли, разалѣленныя между собой; всѣ онѣ появлялись послѣ воспаленій зѣва.	Каждая съ грец. орѣхъ.
82	М. С. Субботинъ—Н. В. Парійскій. (СПБ.).	Ж. зам. 39	—	Хрипота одышка и затрудненіе глотанія.	44 ctm.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
—	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	22.II	Теченіе гладкое.	5,III Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	20,III	Prima.	29,III
Прав.	—	Вылущеніе опухоли.	11,VII	Prima.	27,VI Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Strumectomia.	17,X	Небольшое повышеніе t°. Prima.	29,X Выздор.
Обѣ.	St. cystoparenchymcolloid.	Strumectomia; перешеекъ сохраненъ.	5,VIII	Безъ осложненій. T°—на 2 день 38°.	Выздор. на 25 день.
Лѣв.	St. cystocolloid	Strumectomia.	16,X	Первые 4 дня повышенная t°.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	25,VI	Первые 2 д. повышенная t°; prima.	14,VII Выздор.
Обѣ.	—	Extirpatio partialis.	14 VIII	Смерть отъ пневмоніи.	23VIII Смер.
—	—	Вылущеніе всей железы.???	11,VI	Кровотеченіе Per granulationem.	9,VII Выздор.
Вся.	—	Иссѣченіе прав. и средней долей.	20,II	Теченіе безъ осложненій.	5,VII Выздор.
Прав.	St. colloid	Вылущеніе внутрикапсульно по Billroth'y.	3,IX	Prima.	9,II Выздор.
Слѣва.	St. accessorium verum laterale	Вылущеніе узловъ, кот. лежали отдѣльно другъ отъ друга. Самый большой узелъ лежалъ кнаружи отъ art. carotis*). Микроскопически узлы темносин. цвѣт.	23,V	Безъ осложненій. Подъ микроскопомъ—ткань щитовидной железы.	Выздор.
—	—	Strumectomia.	15,I	Prima.	28,I Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шея.
83	М. С. Субботинъ—Н. В. Парійскій. (СПБ.).	Ж. дѣв. 27	—	Хрипота, одышка, а иногда удушье и сердцебіеніе.	46 ctm.
84	А. Ѳ. Гамалѣй. (Саратовъ).	Ж. дѣв. 20	Сарат. г. кр.	Осиплый голосъ, тяжесть.	—
85	»	Ж. 37	Сарат. г. кр.	Удушье.	Болѣе кулака
86	Цеге-фонъ-Мантейфель—ф. Гернетъ. (Дерптъ).	Ж. вам. 49	Эстляндія баронесса	Одышка.	2 куриныя яйца.
87	»	Ж. 60	Эстляндія дв.	Затрудненное дыханіе.	2 кулака.
88	»	Ж. 22	Дерптъ.	Сильно растетъ. Сердцебіеніе, головокруженіе.	Кулак —
89	»	Ж. 52	Эстляндія		
		Ж.	Дерптъ.	Сильно растетъ.	Курин
90	»	25			яйцо.
		Ж.	Эстляндія	»	Курин
91	»	50			яйцо.
		Ж.	Дерптъ.	Затрудненіе глотанія и дыханія.	Яблок.
92	»	30			
93	І. Сарычевъ—Э. Икавитцъ. (Москва).	Ж. 36	Моск. г.	Сердцебіеніе, кашель.	Яблок.
94	»	Ж. 36	Москов. г.	»	Яблок.
95	»	М. 23	Смолен. г. Дв.	»	55.
96	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 48	—	Одышка и кашель.	Кур. яйцо.
97	»	М. 23	—	»	41 ctm.
98	»	Ж. 39	—	Хрипота, одышка, затрудненіе глотанія.	44 ctm.
99	»	Ж. 27	—	Одышка и сердцебіеніе.	46.

(Къ № 81). *) До сихъ поръ было извѣстно, что добавочные зобы развиваются въ предѣлахъ между сонными артеріями, а потому приводимый случай составляетъ Unicum.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Вся.	St. parenchym.	Strumectomia. Часть опухоли и 1 добавочная ж., оставлены.	19,XI	Prima. Вѣсъ зоба=1030,0.	Выздор.
Боковыя.	St. mixtum.	Струмектомія по внутрикапсульному способу.	11,I	Tº повышенная; повторное кровотеченіе. Теченіе раны гладкое.	28,II Выздор.
Боковыя.	St. paren.	Удаленіе лѣвой доли по Кохеру.	7,XII	Повторное кровотеченіе, нагноеніе.	28 XII Выздор.
Прав. и ср.	St. paren.	Enucleatio по Socin'y.	4,II	Безъ осложненій.	20,II Выздор.
Прав.	St. cyst.	Idem.	22,II	Теченіе раны гладкое.	8,III Выздор.
Лѣв.	St. mixt.	Idem.	21 VIII	Prima.	4,IX Выздор
Лѣв.	St. cyst.	Idem.	8,X	Prima.	23,X Выздор.
Сред.	Idem.	Idem.	3,X	Prima.	12,X Выздор.
Прав.	Idem.	Idem.	29,X	Prima.	11,XI Выздор.
Прав	St. colloid.	Idem.	2,XII	Prima.	16XII Выздор.
Прав.	St. parenchym.	Изсѣченіе правой доли.	22,V	Tº до 39. Гладкое теченіе.	8,VII Выздор.
Лѣв.	Idem.	Изсѣченіе лѣвой доли капсула сшита съ краями кожи.	12,XI	Tº до 38,3, нагноеніе.	25,XI Выздор.
Вся.	St. paren.	Изсѣченіе правой доли.	23,XII	Повторное кровотеченіе. Нагноеніе большое.	6,II Выздор.
Сред.	—	Струмектомія по Кохеру.	30,XI	Prima.	12 XII Выздор.
Прав.	—	Idem.	24,VI	Безъ осложненій.	5,VIII Выздор.
—	—	Idem.	15,I	Idem.	28,I Выздор.
—	St. follicul	Idem. Вѣсъ опухоли =1030,0.	19,XI	Idem.	Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ опух. или шеи.
			1892 г.		Курин
100	М. П. Яковлевъ. (Тамбовъ).	Ж. 30	Тамбов. г.	Опухоль быстро растетъ.	яйцо. Гус. я.
101	»	Ж. 25	Тамбов. г.	Опухоль росла постепенно.	ок. шеи 39,5 см
102	»	Ж. 30	Тамбов. г.	Зобленіе.	—
103	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	М. 23	Чердын. у. Пермск. г.	»	Кулак.
104	»	Ж. 18	Чердын. у. кр.	»	Кулак.
105	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 18	Полтав. г. кр.	Быстро растетъ.	Кур. яйцо.
106	»	Ж. 54	Полтав. г. кр.	Одышка.	Кулак.
107	»	Ж. 26	Полтав. г. кр.	Быстрый ростъ опухоли.	—
108	Цеге-ф-Мантейфель—Гернетъ. (Дерптъ).	М. 31	Лифлянд.	»	Кулак.
109	І. Сарычевъ—Э. Икавитцъ. (Москва).	М. 39	Москва.	Измѣненіе голоса, затрудненіе глотанія.	46,5
110	»	Ж. 35	Тульск. г. кр.	Удушье и давленіе на гортань.	6×8 ctm.
111	»	М. 26	Москва. кр.	Иногда затрудненное дыханіе.	43 ctm.
112	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 15	СПБ.	Затрудненіе глотанія.	35,5 ctm.
113	»	Ж. 42	—	»	—
			1893 г.		
114	М. П. Яковлевъ. (Тамбовъ).	Ж. 25	Тамбов. г.	Беременна на 6 м.	38 ctm.
115	»	Ж. 28	г. Козловъ Тамбов. г.	У больной Hystero-epilepsia.	Кур. яйцо.
116	А. Ф. Цандеръ (Пермь).	М. 21	г. Кунгур. Пермск. г.	Затрудненіе дыханія, сердцебіеніе.	Кулак.
117	А. А. Эберманъ. (СПБ.).	Ж. 34	—	Приступы сердцебіенія и одышки.	—

Какая доля переорѣзана.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Прав.	St. paren.	Strumectomia.	22,II	Безъ осложненій.	12,III Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вскрыта киста и соединена съ кожей.	24,III	Лихорадка.	1,V Выздор.
—	St. cyst.	Вскрыты 2 полости.	11,VI	Теченіе гладкое.	15VII Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе правой доли.	15,IX	Теченіе безъ осложненій.	24,IX Выздор.
Прав.	St. cyst.	Выдущеніе правой половины.	11,IX	Теченіе гладкое.	24,IX Выздор.
Сред.	St. cyst.	Изсѣченіе опухоли.	16,IV	Prima.	25,IX Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Изсѣченіе.	7,V	Теченіе гладкое.	17,V Выздор.
Лѣв. сред.	St. colloid.	Струмектомія.	7,IX	Вечернія повышенія t°.	23,IX Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Enucleatio no Socin'y.	22,V	Повышенная t°; per granulationem.	23,VI Выздор.
Прав.	Idem.	Изсѣченіе опухоли.	12,I	T° до 38,3. Хорошее теченіе.	24,I Выздор.
Прав.	St. sarcom	Изсѣченіе, капсула соединена съ кожей.	19,V	39,7. Нагноеніе. Pneumonia.	10,VI смерт
Прав.	St. paren.	Idem; сумка соединена съ кожей.	6,XI	Часть сумки омертвѣла; рожа. Обильное нагноеніе.	22XII Выздор.
Прав.	—	По Кохеру.	6,II	Безъ осложненій.	16,III Выздор.
—	—	Idem.	7,V	Idem.	21,V Выздор.
Прав.	St. par. colloid.	Strumectomia.	17,VI	Безлихорадочное теченіе.	27,VI Выздор.
Прав.	St. par. colloid.	Strumectomia.	12,XI	Лихорадка до 41,1, не зависящая отъ раны.	19XII Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе правой доли.	28,VII	Паренхиматозное кровотеченіе. Нагноеніе.	17VIII Выздор.
Лѣв.	St paren.	Strumectomia.	II	Безъ осложненій.	19,VI Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
118	А. А. Эберманъ. (СПБ.).	М. 30	—	»	—
119	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 31	Кременч. кр.	Затрудненное дыханіе.	Дѣтск. кулак.
120	»	Ж. 25	Кременч. мѣщ.	»	Яблок.
121	»	М. 26	Александ Херсон. г.	Затрудненное дыханіе.	—
122	Цеге-ф-Мантейфель и Р. Гернетъ.	Ж. 48	Лифлянд.	Одышка и измѣненіе голоса.	—
123	»	Ж. 20	Idem.	»	Кур. яйцо.
124	»	Ж. 45	Эстляндія	»	Кул.
125	»	Ж. 40	Idem.	Одышка, хрипота. Exophthalmus.	Голова ребенк
126	»	Ж. зам. 44	Idem.	Одышка, головныя боли, сердцебіеніе и боли въ груди.	Дѣтск голова
127	І. Сарычевъ—Э. Икавитцъ. (Москва).	Ж. 31	Калуж. г. кр.	Затрудненіе дыханія.	37
128	»	Ж. 67	Москва.	Стѣсненіе дыханія, глотанія и временами сердцебіеніе.	20×16
129	»	Ж. дѣв. 27	Москва. мѣщ.	Малокровіе; сердцебіеніе, пучеглазіе, затрудненіе дыханія.	43
130	»	Ж. 58	Москов. г. духов.	Затрудненіе глотанія.	45
131	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 38	—	Одышка, сердцебіеніе, затрудненіе глотанія.	—
132	»	М. 38	—	»	46,5
133	»	Ж. 30	—	»	Кур. яйцо.
134	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 24	Минск. г.	Сердцебіеніе, блѣдность.	Кулак.

*) **Autopcia**: Infiltratio sarcomatodes v. jugul. com., art. carotidis et n. vagi. et degen. adiposa myocardii.

Какая доля переповдена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣоперационный періодъ.	Исходъ.
Прав.	St. cyst colloid.	Strumectomia. Перерѣзаны art. carotis et vagus.	XII	Ускоренный пульсъ.	14XII Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Изсѣченіе по Billroth'y.	26 VIII	Повышеніе t°. Prima.	2,IX Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Strumectomia по Billroth'y.	1,XI	Теченіе безъ лихорадки. Prima.	8,XI Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Струмектомія.	24VIII	Prima.	3,IX Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Enucleatio по Socin'y.	15,I	Безъ осложненій.	28,I Выздор.
Прав.	St. cyst.	Idem.	1,III	Prima.	10,III Выздор.
Сред.	St. mixt.	Idem; удалено до 20 кистъ.	18,VII	Prima.	27VII Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Idem. Значительное кровотеченіе.	6,XII	Кровотеченіе. Нагноеніе.	10.I Выздор.
Сред. и лѣв.	St. carcinomatodes.	Idem. Значит. кровотеченіе.	26,XI	Малокровіе, подъемъ t°, 7,I, была удалена опухоль слѣва (рецидивъ). Рана закрывается.	Выздор.
Прав.	St cyst.	Операція по Beck'y.	23,III	T° до 38. Хорошее теченіе.	29,IV Выздор.
Лѣв. и сред.	St. colloid.	Изсѣченіе опухоли.	31,VII	T° до 38. Хорошое гранулированіе.	17,XI Выздор.
Вся.	St. cyst	Вскрытіе 3-хъ кистъ и соединеніе съ кожей.	26,X	T° до 39,7. Нагноеніе.	27,XI Выздор.
Прав.	St. sarcom	Изсѣченіе опухоли.	11,XI	Обильное нагноеніе. Бронхитъ *).	28,XI смерт
—	—	По Кохеру.	23,VI	Нагноеніе, тетанія.	2,III смерт
Лѣв.	—	Idem.	1,XII	Безъ осложненій.	11XII Выздор.
Прав.	—	Idem.	11,V	Безъ осложненій.	21,V Выздор.
Лѣв. и сред.	St. cyst.	Изсѣченіе лѣвой доли.	29,X	Prima.	Выздор.

Sarcoma metastaticum pleurarum; gangraena multip. pulmonum. Cor adiposum

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
				1894 г.	
135	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	Ж. 38	Оханск. у. Пермск. г.	Дыханіе затруднено.	Кулак.
136	А. А. Эберманъ. (СПБ.).	Ж. 35	—	Приступы удушья.	—
137	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 23	Кременч. мѣщ.	Быстро растетъ.	Кур. яйцо.
138	»	Ж. 32	Кременч. мѣщ.	»	Апельсинъ.
139	»	Ж. 52	Кременч. мѣщ.	»	Кур. яйцо.
140	І. Сарычевъ—Э. Икаватцъ. (Москва).	М. хол. 58	Москва мѣщ.	»	14,5×7
141	»	Ж. 31	Москва мѣщ	»	1,7×3,5
142	М. С. Субботинъ—Парійскій. (СПБ.).	Ж. 43	—	Удушье и затрудненное глотаніе.	44
143	Н. И. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 30	—	Симптомы Базедовой болѣзни.	1½ кулака
144	»	Ж. 18	Волын. г. кр.	»	2 кулака.
145	»	Ж. 16	—	Одышка, малокровіе.	4 кулака.
				1895 г.	
146	А. А. Эберманъ. (СПБ.).	Ж. 50	—	Растетъ за послѣдній годъ сильно.	Яйцо.
147	»	Ж. 39	—	Приступы сердцебіенія и одышки.	—
148	»	Ж. 32	—	Механическія неудобства.	—
149	»	Ж. 27	—	»	38,5 ctm.
150	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 20	Кременч. мѣщ.	Кашель, сердцебіеніе.	16×4
151	»	Ж. 25	Херсон. г. мѣщ.	Сильно растетъ.	Апельсинъ.
152	»	Ж. 26	Екатерин. г.	»	Апельсинъ.
153	»	Ж. 48	Екатер. г. кр.	»	Кулак.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Объ.	—	Вылущеніе правой доли.	24,V	Теченіе лихорадочное.	2,VI Выздор.
Объ.	St. paren.	Изсѣченіе прав. и сред. долей.	IV	Tº до 38,3. Безъ осложненій.	11,IV Выздор.
Сред.	St. paren.	Струмектомія.	13,I	Повышеніе tº, prima.	19.I Выздор.
Сред.	St. paren.	Струмектомія.	10,III	Prima.	18,III Выздор.
Сред.	St. cyst.	Изсѣченіе по Kocher'y.	10,III	Повышеніе tº, prima.	26,III Выздор.
Лѣв. и сред.	St. cyst.	Удаленіе опухоли. Зашиваніе на глухо.	8,VI	Tº до 37,7. Prima.	21,VI Выздор.
Сред.	Idem.	Вылущеніе опухоли.	20,VI	Tº 37,8. Prima.	29,VI
Прав.	St. paren.	По Кохеру.	14,XII	Безъ осложненій.	Выздор.
--	Idem. M. Bas.	Внѣсумочная перевязка сосудовъ.	19,III	Гладкое теченіе.	Улуч.
Боковыя.	St paren.	Изсѣченіе.	18,V	Нагноеніе.	Выздор.
Боковыя.	Idem.	Изсѣченіе.	24,VI	Нагноеніе. 4 дневная тетанія.	Выздор.
Прав.	St. cyst.	Энуклеація кисты.	10,II	Prima.	22,II Выздор.
Прав.	St. paren.	Струмектомія.	IV	Незначительная охриплость. Prima.	24,IV Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе	V	Нагноеніе tº до 38,5.	0.V Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе.	X	Нагноеніе.	22XII Выздор.
Сред.	St. cyst.	Струмектомія.	10,IV	Tº до 38,5. Prima.	16.IV Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Струмектомія.	29,V	Небольшое повышеніе tº. Prima.	7,VI Выздор.
Прав.	St. paren.	Струмектомія.	29,V	Повышеніе tº. Prima.	6.VI Выздор.
Прав.	St. paren.	Струмектомія.	23,X	Повышенія tº, Secunda.	3,XI Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ опухоли.
154	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 33	Полтав. г. кр.	Приступы сердцебіенія.	Яблок.
155	А. В. Мининъ.	Ж. 35	Новгор. г. Крестец. у	»	Апельсинъ.
156	В. П. Зеренинъ— И. М. Рахманиновъ. (Москва).	Ж. 10	Тверск. г. Кашин. у. кр.	Нарушеніе акта дыханія, глотанія, неясная рѣчь.	—
157	»	М. 18	Idem.	Братъ только что описанной больной.	Кулак.
158	І. Сарычевъ—Э. Икавитцъ. (Москва).	М. 15	Тверск. г. кр.	Затрудненіе дыханія.	40 ctm.
159	»	Ж. 27	Москва.	»	38 ctm.
160	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 22	—	»	—
161	»	М. 22	—	»	—
162	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 18	Кіевск. г.	Малокровіе.	Кулак.
			1896 г.		
163	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	Ж. 16	Пермск. у.	»	Кулакъ.
164	»	Ж. 22	Осинск. у.	»	Больш яблок.
165	»	Ж. 18	Кунгур. у. Пермск. г.	Съ 1-мъ временемъ шумъ.	—
166	»	Ж. 35	Оханск. у. Пермск. г.	При ходьбѣ одышка.	Кулакъ.
167	»	Ж. 27	Осинск. у. Пермск. г.	»	Гусин. яйцо.

*) **Autopsia**: Phlegmone retropharyngea et mediastinitis postica purulenta.

Какая доля перерождена.	Форма вопа.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Прав.	St. paren.	Струмектомія.	27,XI	Повышеніе t°. Prima.	7,XII Выздор.
Прав.	St. acces.	Вылущеніе кисты.	19,II	Per Secundam.	7,III Выздор.
Боковыя.	Fötal-Aden. om.	Вылущеніе 10 узловъ справа.	12,I	Рана зажила, но къ концу мѣсяца.	—
		2-я операція: часть узловъ сидѣла изолированно, часть же находилась въ связи съ щ. железой, которая при этомъ была удалена цѣликомъ.	16,II	Вскорѣ послѣ 2-й операціи смерть при явленіяхъ септической пневмоніи.	Смер.
Прав. лѣв.	Fötal-Aden. om.	Операція въ 90 г. по поводу правой опухоли, въ 93 г. удаляется лѣвая опухоль и рецидивъ слѣва.	24,I	Гладкое теченіе.	Выздор.
Боковыя.	St. paren.	Удаленіе лѣвой и сред. долей.	15,I	T° до 38. Prima.	4,III Выздор.
Прав.	St. cyst.	Изсѣченіе опухоли. Поранена глотка.	4,IV	T° до 38,5. Стѣсненіе дыханія и постепенно развивающаяся слабость.	16,IV см.*)
—	—	По Кохеру.	7,II	Небольшое нагноеніе.	13,III Выздор.
—	St. cyst.	Изсѣченіе кисты.	4,II	Сильное нагноеніе.	11,IV Выздор.
Боковыя.	St. paren.	Вылущеніе.	10,III	Первый день тетанія. Повышеніе t°.	Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущена киста.	4,III	Гладкое теченіе.	Выздор. 12,III
Лѣв.	—	Вылущеніе узла.	9,III	Prima.	22,III Выздор.
Прав. и сред.	—	Изсѣченіе прав. части сред. доли.	17,IV	Возъ осложненій.	29,IV Выздор.
Сред.	—	Вылущеніе узла изъ перешейка.	6,VI	Теченіе гладкое.	16 VI Выздор.
Прав.	—	Вылущено 2 узла.	20,VI	Теченіе гладкое.	27,VI Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шея.
168	А. Н. Поповъ. (Пермь).	Ж. дѣв. 35	Осинск. у. кр.	Одышка.	Сѣтол. новор.
169	А. А. Эберманъ. (СПБ.).	Ж. 29	—	Пучеглазіе, пульсъ 100 — 120, потливость, чувство жара, легкая возбудимость.	Кулак.
170	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 31	Кременч. мѣщ.	Сердцебіеніе.	Кур. яйцо.
171	»	Ж. 31	Кіевск. г. мѣщ.	Головныя боли, сердцебіеніе.	Яблоко.
172	»	Ж. 40	Полтав. г. кр.	Боль при глотаніи, сердцебіеніе.	Яблоко.
173	А. Н. Сахаровъ. (Саратовъ).	Ж. зам. 32	Саратовъ кр.	Затрудненное дыханіе, хриплый голосъ, похуданіе.	Кулак.
174	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 18	—	Неловкость при глотаніи.	3,7×3
175	»	Ж. 41	—	Затрудненіе дыханія.	Яблоко.
176	»	Ж. 45	—	»	37,5
177	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 23	Курлян. г.	»	2 кур. яйца.
			1897 г.		
178	Мелешко. (Пермь).	Ж. 27	Пермск. г. кр.	»	—
179	А. Ф. Пандеръ. (Пермь).	Ж. 21	Солик. у. Пермск. у.	»	Кулак.
180	»	М. 37	Пермск. у. кр.	Лѣвая доля заходитъ за грудину.	Кулак.
181	»	Ж. 30	Пермск. г. кр.	»	45 ctm.
182	»	Ж. дѣв. 19	Вятск. г. кр.	Боковыя доли доходятъ до позвоночника.	—
183	А. Н. Поповъ. (Пермь).	Ж. 25	Оханск. у Пермск. г.	»	Гусин. яйцо.
184	»	Ж. 34	Оханск. у. кр.	»	—
185	»	Ж. 30	Осинск. у. кр.	»	Кур. яйцо.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Прав.	St. colloid.	Изсѣченіе правой доли, порядочное кровотеченіе.	13,IX	Небольшое нагноеніе.	29,IV Выздор.
Прав.	St. cyst. M. Basedowii.	Вылущеніе кисты.	X	Tº 38,3. Нагноеніе. По свѣдѣніямъ 98 года больная здорова.	29XII Выздор.
Сред.	St. paren.	Струмектомія.	28,XII	Prima.	10,I Выздор.
Сред.	St. paren.	Idem.	21,X	Prima.	6,XI Выздор.
Прав.	St. cyst.	Idem. Рана зашито наглухо.	8,XI	Prima.	26,XI Выздор.
Лѣв.	St. sarcom	Изсѣченіе опухоли.	21,V	Гладкое теченіе. Рецидивъ чрезъ 14 мѣсяцевъ.	Выздор.
Прав.	—	По Кохеру.	9,III	Безъ осложненій.	21,III Выздор.
Прав.	—	Idem.	3,IV	Нагноеніе.	30,V Выздор.
Вся	—	Idem.	15,III	Безъ осложненій.	12 IV Выздор.
Боковыя.	M. Bas.	Вылущеніе.	12,IX	Нагноеніе.	Улуч.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	3,II	Prima.	10,II Выздор.
Прав.	St. colloid.	Вылущеніе узла.	1,VII	Безъ осложненій.	27XII Выздор.
Боковыя.	—	Изсѣченіе боков. частей.	18,VI	Теченіе гладкое.	1,VII Выздор.
Вся.	St. colloid.	Вылущеніе всѣхъ узловъ.	20,VIII	Prima; судороги.	3,IX Выздор.
Вся.	St. colloid.	Изсѣченіе всего зоба.	21,VIII	Безъ осложненій.	6,IX Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	3,IX	Prima.	11,IX Выздор.
Прав. и сред.	St. colloid.	Изсѣченіе прав. и сред. долей.	25,X	Безъ осложненій.	4,XI Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	19,III	Prima	25,III Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ опухоли.
186	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ)	М. 36	Екатерин. мѣщ.	»	Куриное яйцо.
187	»	Ж. 44	Кіевск. г. мѣщ.	Давленіе на трахею, боль, одышка.	Кур. яйцо.
188	»	Ж. 34	Кременч. мѣщ.	Кашель, одышка.	Кулак.
189	»	Ж. 19	Екатерин. кр.	»	Гусин. яйцо.
190	»	Ж. 49	Кременч. мѣщ.	Чувство давленія.	Волок. орѣхъ.
191	»	Ж. 40	Кіевск. г. кр.	Боль.	Кулакъ
192	»	Ж. 50	Кременч. кр.	Сильно растетъ.	Яблоко.
193	»	М. 52	Екатер. г.	»	Гусин. яйцо.
194	А. М. Орловскій. (Полтава).	Ж. 32	—	»	—
195	»	Ж. 50	—	»	—
196	И. Дзирне. (Самара).	Ж. 37	Самарск. г	Затрудненное дыханіе и глотаніе, малокровіе.	—
197	»	Ж. 37	Бугурусл. у.	Кашель, затруд. дыханіе и глотаніе.	54 см.
198	»	Ж. 13	Самара.	Общее состояніе хорошее.	22 см.
199	»	Ж. 2	Самар. у.	Общее состояніе неособенное.	25 см.
200	»	Ж. вам. 30	Виленск. г.	Затрудненное дыханіе. Сильное малокровіе сердцебіеніе.	—
201	»	Ж. 27	Бугурусл. у.	Затрудненное дыханіе.	36 см.
202	»	Ж. вам. 34	Бузулук. у	Затрудненное дыханіе и глотаніе, малокровіе, сердцебіеніе.	—
203	Б. С. Козловскій. (Смѣла).	Ж. 37	Кіевск. г. Чигир. у. кр.	Кашель, затрудненіе глотанія.	Мандаринъ.
204	С. Ф. Гренковъ.	М. 22	Пермск. г. рядовой.	»	Idem.
205	В. Ланинъ. (Москва).	Ж. 30	Тульск. г. кр.	Охриплость голоса.	12×8 сим.
206	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	Ж. 27	—	Съ недѣлю воспалительныя явленія.	—

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Прав. и сред.	St. paren.	По Кохеру.	26,V	Prima.	15.VI Выздор.
Лѣв.	Idem.	Idem.	6,II	Idem.	15,II Выздор.
Прав.	Idem.	Idem.	23,X	Лихорадка. Нагноеніе.	10XII Выздор.
Сред.	St. colloid.	Струмектом. по Бильроту.	20,III	Prima.	11,IV Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Idem.	6,IX	Idem.	12,IX Выздор.
Сред.	Idem.	Idem.	8,X	Idem.	22,X Выздор.
Сред.	St. cyst.	Idem. Кровопотеря.	30,X	Повышеніе t°, Secunda.	23,XI Выздор.
Лѣв.	St. paren.	По Кохеру.	18.IV	Prima.	22,IV
—	St. colloid.	Частичное удаленіе.	—	Безъ лихорадки, prima.	Выздор.
—	St. cyst.	Idem.	—	Idem.	Выздор.
Вся.	St. paren.	Струмектомія.	19,I	Безъ осложненій.	Выздор. 1,III
Лѣв.	Paren. colloid.	Струмектомія.	7,VI	Безъ осложненій.	Выздор. 23,VI
Прав.	Parenchym.	Струмектомія.	7,VII	Безъ осложненій.	Выздор. 18VII
Лѣв.	Cystostacm.	Струмектомія.	28,X	Теченіе гладкое.	3,XI
Вся	St. paren.-cyst.	Струмектомія.	3,VII	Безъ осложненій.	Выздор. 6VIII
Сред.	St. vascul.	Струмектомія.	18,XI	Безъ осложненій.	Выздор. 15XII
Всѣ.	paren.-cyst.	Струмектомія (прав. и сред. долей).	10,VIII	Безъ осложненій.	5.IX Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	31,III	Теченіе гладкое.	Выздор.
Прав.	Idem.	Idem.	20,XI	Повышенная t°. Prima	Выздор.
—	St. acces.	Вылущеніе опухоли.	9,IX	Безъ осложненій.	14XII Выздор.
Лѣв.	St. acuta.	Разрѣзъ.	24,II	Продолжительное теченіе (около 3 мѣс.).	20,IX Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ опуха или шев.
			1898 г.		
207	Н. Н. Михайловъ. (г. г. Владиміръ).	Ж. зам. 30	Владимір. губ. и у. кр.	Затрудненіе дыханія и глотанія.	Дѣт. голов.
208	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	Ж. 46	Кунгур.у. Пермск.г.	»	Кулак.
209	»	Ж. 40	Оханск.у. Пермск.г.	»	40 ctm.
210	А. Н. Поповъ. (Пермь).	М. 21	Соликам.у Пермск.г.	Затрудненіе дыханія.	Кулак.
211	»	Ж. 36	Чердын.у. Пермск.г.	Измѣненіе голоса.	Гусин. яйцо.
212	»	М. 18	Пермск.г. кр.	»	Яблоко.
213	Мелешко. (Пермь).	Ж. 28	Кунгур.у. Пермск.г.	Затрудненіе глотанія и дыханія.	Яблоко.
214	А. Т. Богаевскій. (Кременчуъ).	Ж. 28	Полтав.г. казачка.	Кашель, одышка.	Крым. яблоко
215	»	Ж. 22	Кіевск. г. кр.	Сердцебіеніе.	Дѣт. кулак.
216	»	Ж. 37	г. Кремен. мѣщ.	Головокруженіе.	Idem.
217	И. Дзирне. (Самара).	Ж. 30	Николаев. уѣздъ.	»	36 см.
218	»	Ж. зам. 25	Ставроп.у Самарск.г.	Тяжел. дыханіе, и сердцебіеніе.	40 см.
219	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	Ж. 42	—	Ростъ постепенный.	7×10
220	»	Ж. 48	—	На верхушкѣ опухоли отверстіе свищевого хода, отдѣляющаго гной послѣ прокола булавкой.	13×19
221	Н. А. Вельяминовъ. (СПБ.).	Ж.	Кавказъ.	Пульсъ 120, сердцебіеніе, истощеніе. Малокровіе. Затрудненіе дыханія.	Жен. кулак.
222	И. К. Спижарный. (Москва).	Ж. зам. 28	г. Владим.	Сердцебіеніе, неврастенія.	Куриное яйцо.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Боковыя.	St. paren.	Удалена вся правая доля.	10,XI	Сильный кашель, хриплый голосъ 16,XI—небольшой инфильтратъ въ верхнемъ углу раны; 1,XII все зажило.	1,XII Выздор.
Лѣв.	—	Частичная струмектомія.	26,III	Теченіе безъ осложненій.	3,IV Выздор.
Вся.	St. colloid.	Вылущеніе узловъ.	18,IX	Безгласіе. Prima.	30,IX Выздор.
Сред.	St. cyst	Иссѣченіе.	26,V	Теченіе гладкое.	6,VI Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Вылущеніе зоба.	3,XI	Теченіе гладкое.	12,XI Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе.	19,XI	Теченіе гладкое.	26,VI Выздор.
Прав.	—	Иссѣченіе правой доли.	26,XI	Теченіе гладкое.	4,XII Выздор.
Прав.	St. paren.	По Кохеру.	18,IV	Prima.	22,IV Выздор.
Прав.	St. cyst.	Idem.	30.IV	Повышеніе t°. Prima.	9,V Выздор.
Idem.	St. paren.	Idem.	28,IX	Безъ лихорадки. Prima.	10,X Выздор.
Сред.	Idem.	Струмектомія подъ кокаиномъ.	8,IX	Безъ осложненій.	5,X Выздор.
Сред. и лѣв.	Idem.	Струмектомія подъ кокаиномъ.	20,X	Безъ осложненій.	11,XI Выздор.
Прав.	St. paren.	По Кохеру.	11,X	Повышенная t°. Нагноеніе.	22,XI Выздор.
Прав.	Idem.	Удаленіе по Кохеру.	29.XI	Небольшое повышеніе t°.	31XII Выздор.
Прав.	St. osseum	Иссѣченіе правой половины железы.	—	Первые 3 дня: пульсъ 160, facies Hyprocratica. Затѣмъ оправилась.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst. intrath.	Вскрытіе кисты, которая далеко заходила за грудину и потому	28,V	Теченіе безъ лихорадки.	Выздор.

№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба и шеи.	Какая доля переорождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
								не могла быть выдѣлена.			
223	Н. М. Бенисовичъ. (Одесса).	Ж. 17	Бессараб.	Затрудняетъ глотаніе.	Яблоко.	Прав.	St. colloid.	Вылущеніе.	25,VI	*Prima.	25,VI Выд.
224	М. П. Яковлевъ. (Москва).	—	—	»	—	—	St. paren.	Изсѣченіе.	—	Повышенная t°.	Выд.
225	В. М. Чеканъ. (Алексинъ).	Ж. зам. 50	г. Алексин жена пса ломщика.	За послѣдніе 3 мѣсяца сильно растетъ.	Кур. яйцо.	Прав.	St. carcin.	Операція по Кохеру.	11VIII	Теченіе гладкое *).	24VIII Выд.
226	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 40	Новгор. г. мѣщ.	Затрудненіе дыханія и глотанія.	40	Прав.	St. cyst.	Изсѣченіе.	10,XI	Безъ осложненій.	28, XI Выд.
227	»	Ж. 29	—	»	Кур. яйцо.	Прав.	Idem.	Idem.	5,II	Idem.	13,II Выд.
228	»	Ж. 18	—	Затрудненіе дыханія и глотанія.	—	Прав.	—	По Кохеру.	14,III	Небольшое нагноеніе.	9,IV Выд.
229	П. Михалкинъ. (Н.-Новгородъ).	Ж. 16	Нижегор. губ.	Измѣненіе голоса.	Кулак.	Вся.	St. colloid.	Струмектомія.	—	Теченіе гладкое.	Выд.
230	»	Ж. 27	Н.Новгор.	»	Грецк. орѣхъ.	Сред.	Idem.	Струмектомія.	—	Idem.	Выд.
231	»	М. 17	Нижегор. губ.	Кретинъ.	Кур. яйцо.	—	St. cyst acces.	Изсѣченіе.	—	Безъ осложненій.	Выд.
232	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	М. 19	Черногор.	Худосочіе.	2 кур. яйца.	Обѣ.	St. paren.	Вылущеніе.	20,II	Теченіе гладкое.	Выд.
233	»	М. 45	Могилев. губ.	Параличъ голосовой связки. Кахексія.	1½ кулака.	Прав.	St. malig.	Изсѣченіе опухоли съ резекціей рукоятки грудины.	19,IX	Нагноеніе. Подкожная эмфизема.	Вы зд
234	»	Ж. 27	Кіевъ.	Малокровіе.	2 кул.	Вся.	St. cyst malig.	Вылущеніе кистъ.	11,VI	Нагноеніе.	Выд.
235	»	Ж. 30	Кіевъ.	Нервность, сердцебіеніе.	Кулак.	Прав.	St. cyst.	Вылущеніе.	2,X	Кровотеченіе.	Выд.
				1899 г.							
236	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	М. 36	Кременч. еврей.	Давленіе на трахею.	Яблок.	Лѣв.	St. cyst.	По Кохеру.	20,V	Повышеніе t° Prima.	28,V Выд.
237	И. Даирне. (Самара).	Ж. 39	Самарск. у	Затрудненіе дыханія.	—	Сред. и пр.	St. paren.	Подъ кокаиномъ вылущеніе.	27,X	Безъ осложненій.	29,XI Выд.
238	А. М. Орловскій. (Полтава).	М. 49	—	»	—	Лѣв.	St. colloid.	Изсѣченіе.	—	Prima.	Вызд

*) Болѣе 3-хъ лѣтъ прошло послѣ операціи; больная пользуется хорошимъ здоровьемъ.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
239	А. М. Орловскій. (Полтава).	Ж. 40	—	»	—
240	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	Ж. зам. 60	—	Тетка по отцу зобата. Сердцебіеніе, затрудненное глотаніе.	20×12
241	»	Ж. 24	—	Сердцебіеніе, нервность.	6×4
242	»	Ж. 50	Владим. г. кр.	Хорошаго питанія.	12×20
243	»	Ж. зам. 65	—	Затрудненіе дыханія.	21×9
244	А. Ф. Пандеръ. (Пермь).	Ж. 28	Кунгур. у. кр.	»	49 ctm.
245	»	Ж. 24	Кунгур. у. кр.	»	41 ctm.
246	»	М. 21	Волог. г. кр.	Сильная одышка. Сердце увеличено.	—
247	»	Ж. 13	Осинск. у. кр.	»	—
248	»	Ж. зам. 33	Осинск. у. кр.	»	57 ctm.
249	Мелешко. (Пермь).	Ж. 18	Оханск. у. Пермск. г.	»	Гусин. яйцо.
250	»	Ж. 45	Оханск. у. кр.	Затрудненіе дыханія.	Гусин. яйцо.
251	»	Ж. 19	Чердын у. Пермск. г.	Затрудненіе дыханія.	Яблок.
252	»	Ж. 37	Оханск. у. кр.	Неудобства и обезображиваніе.	Дѣтск. кулак.
253	Н. Н. Михайловъ. (Владиміръ).	Ж. 24	Владим. г. Юрьев. у.	Затрудненіе дыханія. Hemichorea dextra.	2 кулака.
254	»	Ж. 38	Владим. г. Суздал. у.	Затрудненіе дыханія и глотанія.	2 кулака.
255	»	Ж. 38	Владим. г. Суздал. у.	Сильнѣйшее затрудненіе дыханія.	—
256	»	Ж. 14	Владим. г. Муром. у. кр.	Въ лѣв. половинѣ зоба рѣзкій аневризма-	41 ctm.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
—	Idem.	Idem.	—	Idem.	Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Иссѣченіе лѣв. доли внутрисумочно.	21,III	Теченіе безъ лихорадки. Свищъ закрылся чрезъ 12 мѣсяцевъ.	Выздор.
Прав.	Idem.	Удаленіе правой доли внутрисумочно	13,IX	Prima.	19,IX Выздор.
Боковыя.	St. carcin.	Иссѣченіе правой доли.	25,XI	Лихорадка.	29,XI Выздор.
Лѣв.	St. carcin.	Иссѣченіе опухоли. Удаленъ кусокъ v. jugul. int.	30,V	Нагноеніе, отъ истощенія.....	15,VI смерт
Боковыя.	—	Иссѣченіе боковыхъ долей.	16,I	Prima.	22.I Выздор.
Вся желез.	—	Произведено полное вылущеніе всей щитовидной железы.	9,IV	Теченіе раны безъ осложненій (???).	27,IV Выздор.
Вся желез.	—	Полное вылущеніе зоба.	12,VI	Prima. Говоритъ шопотомъ.	20,VI Выздор.
Вся желез.	—	Удалена вся железа.	24,IX	Prima.	30,IX Выздор.
Вся желез.	St. colloid.	Вылущенъ весь зобъ; вѣсъ въ $4\frac{1}{2}$ ф.	2,X	Теченіе раны безъ осложненій. 9,X. Легкое судорожное состояніе пальцевъ рукъ. 10,X тетанія меньше. Thyreoidin sicci; по 1 лепешкѣ.	10,X Выздор.
Прав.	St. cyst.	Иссѣченіе зоба.	4,II	Безъ осложненій.	9,II Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе опухоли.	11,XI	Нагноеніе. Pneumonia.	26,VI Выздор.
Прав.	—	Вылущено 2 узла.	12,VI	Небольшое нагноеніе.	24,VI Выздор.
Боковыя.	—	Вылущеніе узла изъ правой доли.	11,XI	Prima.	18,XI Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Strumectomia.	12,XI	17,XI сняты швы. prima.	29,XI Выздор.
Обѣ.	St. paren.	По Кохеру.	12,II	Гладкое теченіе.	12,II Выздор.
Сред. и лѣв.	St. paren.	Изъ лѣвой части зоба былъ вылущенъ одинъ изъ узловъ.	14,XII	Порядочное нагноеніе; выходило много лигатуръ.	12,II Выздор.
Вся.	St. collold.	Иссѣченіе правой доли и перешейка, операція почти безкровна.	7,IV	Теченіе гладкое. Prima.	16,IV Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Пол и возр.	Местожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шея.
				тическій шумъ. Пульсъ 96. Тиреоидинъ. Чрезъ 20 дней зобъ сталъ меньше (39 ctm), сдѣлался плотнымъ, границы замѣтно обозначились.	
257	Н. Н. Михайловъ. (Владиміръ).	Ж. 30	Владим. г. и у. кр.	Затрудненіе дыханія лѣченіе тиреоидиномъ.	46 ctm.
258	»	Ж. зам. 40	г. Владим. мѣщ.	Зобъ началъ развиваться съ наступленіемъ климактерическаго періода.	2 кулака.
259	А. Н. Поповъ. (Пермь).	М. 55	Пермск. г. кр.	Затрудненіе дыханія и глотанія.	Голова новор.
260	»	Ж. 25	Кунгур. у. кр.	Припадки удушья, тахикардія.	Кулак.
261	»	Ж. 15	Пермск. г. кр.	Зобъ появился до регулъ.	Яблок.
262	»	Ж. 32	Кунгур. у. мѣщ.	Во время беременности увеличивается.	Яблок.
263	»	Ж. 22	Пермск. г. кр.	»	Кулак.
264	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 25	Ковен. г.	Одышка.	Апельсинъ.
265	»	Ж. 17	—	»	41,5
266	»	Ж.	—	Одышка.	46
267	»	Ж. 40	—	»	—
268	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 20	Подол. г.	»	2 кулака.
269	»	Ж. 56	Кіевск. г. мѣщ.	Затрудненіе дыханія, синюха, паревъ л. гол. связки.	—
270	»	Ж. 21	Минск. г. кр.	»	2 кулака.
271	»	Ж. 17	г. Гомель.	Похуданіе, сердцебіеніе.	Кулак.
				1900 г.	
272	Мелешко. (Пермь).	Ж. 19	Вятск. г. кр.	Затрудненіе дыханія и глотанія.	—

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Обѣ.	St. par. cyst.	Изсѣченіе правой перерожденной доли.	25,V	Нагноеніе въ ранѣ; отходили лигатуры.	12,VI Вызд.
Обѣ.	St. colloid.	Изсѣченіе правой доли.	5,VI	Prima.	13.VI Вызд.
Лѣв.	St. cyst colloid.	Вылущеніе.	2,VI	Небольшое нагноеніе.	7,VI Вызд.
Лѣв.	St. colloid.	Вылущеніе.	8,X	Prima.	15,X Вызд.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе зоба.	24,III	Secunda.	1,IV Вызд.
—	St. colloid.	Вылущеніе зоба.	9,III	Prima.	15, III Вызд.
Лѣв.	St. colloid.	Вылущеніе зоба.	30,XI	Prima.	12XII Вызд.
Вся.	—	По Кохеру. Изсѣчено 1030,0. наиболѣе перерожденной ткани желевы.	5,II	Безъ осложненій.	5,III Вызд.
Вся.	—	»	16,II	Нагноеніе.	12,IV Вызд.
Вся.	—	Idem.	31,III	Безъ осложненій.	13, III Вызд.
Боковыя.	—	Idem.	7,XII	Idem.	18, III Вызд.
Обѣ.	St. cyst.	Вылущеніе.	10,V	Гладкое.	Вызд.
—	St. retro-sternal.	Вылущеніе, трахеотомія.	2,VIII	Постепенный упадокъ силъ.	смер. 22VIII
Обѣ.	St. cyst.	Вылущеніе.	27 VIII	»	Вызд.
Лѣв.	Idem.	Idem.	11,X	»	Вызд.
Вся.	—	Вылущеніе всего зоба, только мѣстами оста-	11,I	13,I. Судороги въ рукахъ и ногахъ 15,I Судо-	25,I

№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
273	Мелешко. (Пермь).	Ж. 18	Кунгур. у. Перм. г.	Затрудненіе глотанія.	—
274	»	Ж. 34	Перм. у. кр.	»	1/2 кур. яйца.
275	»	Ж. зам. 34	Перм. у. кр.	Затрудненіе дыханія.	2 кул.
276	А. Н. Поповъ. (Пермь).	Ж. 22	Вятск. г. кр.	Затрудненіе дыханія.	Кулак.
277	»	Ж. 38	Перм. у. кр.	2 опухоли.	Апел. и к.я.
278	»	Ж. 26	Перм. у. кр.	»	Кулакъ.
279	А. Ф. Пандеръ. (Пермь).	Ж. 8	Перм. у. кр.	Сильная одышка.	—
280	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 30	Кремен. у. кр.	Головная боль.	27×15 ctm.
281	»	Ж. 30	Херсон. г. кр.	Быстро растетъ.	Апельсинъ.
282	И. Двирне. (Самара).	Ж. 30	Бугурс. у.	Затрудненное дыханіе.	—
283	»	М. 14	Самар. у.	Затрудненное дыханіе.	28 см.
284	»	Ж. 20	Бугульм. у.	Затрудненное дыханіе, сердцебіеніе.	—
285	»	Ж. 28	Николаев.	Затрудненныя дыханіе и глотаніе.	—
286	»	Ж. зам. 50	Бугурс. у.	Сердцебіеніе, трудное хрипящее дыханіе и глотаніе особенно во время беременности. Въ мочѣ бѣлокъ, артеріосклерозъ.	—
287	А. Н. Сахаровъ. (Саратовъ).	Ж. 37	Аткарс. у. Саратов. г.	Затрудненное дыханіе, сердцебіеніе.	Апельсинъ.
288	А. М. Орловскій. (Полтава).	Ж. 37	Полтав. г.	»	—

Какая кожа пересѣчена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
		влены небольш. участки железы.		роги сильнѣе, въ лицѣ, рукахъ и ногахъ. Экзема вокругъ раны. Измѣнчивое настроеніе. Выписалась по желанію.	
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе.	7,III	Prima.	16,III Выздор.
Прав.	St. paren.	Вылущеніе узла	24,V	Prima.	30,V Выздор.
Вся.	St. paren.	Изсѣчена вся опухоль.	28,XI	Prima. Tetania въ рукахъ. 7,XII. idem. 8,XII. Самочувствіе лучше.	10XII Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе зоба.	19,IX	Prima.	27,IX Выздор.
Прав	St. cyst.	Вылущеніе кистъ.	4,X	Prima.	15,X Выздор.
—	St. colloid.	Изсѣченіе опухоли.	4,II	Кровотеченіе Prima.	13.II Выздор.
Вся.	—	Вылущеніе.	4,V	Secunda.	21,V Выздор.
Вся.	St paren.	По Кохеру.	17,X	Повышенная t°, Secunda. Повторное кровотеченіе.	25, XI Выздор.
Лѣв.	Idem.	По Кохеру подъ кокаиномъ.	30,XI	Prima.	10, XI Выздор.
Лѣв. и сред.	St. mixt.	Изсѣченіе.	17,I	Безъ ослож.	26,II Выздор.
Лѣв.	St paren.	Изсѣченіе.	8,II	Безъ ослож.	21,II Выздор.
Лѣв. и прав.	St. par. colloid.	Изсѣченіе.	28,II	Безъ ослож.	24, III Выздор.
Вся.	St. paren.	Изсѣченіе.	11,V	Безъ ослож.	5,VI Выздор.
Прав. и лѣв.	St. par. colloid.	Изсѣченіе.	22,VI	Умерла отъ шока.	27, VI смер.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	10,VI	Гладкое теченіе.	1,VII Выздор.
—	St. colloid.	Частичное изсѣченіе.	—	Prima.	Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или пед.
289	А. М. Орловскій. (Полтава).	Ж. 38	Idem.	»	—
290	»	Ж. 40	Idem.	»	—
291	Б. С. Козловскій. (Смѣла).	Ж. 42	Кіевск. г. кр.	»	Кулак.
292	Н. Н. Михайловъ. (Петрозаводскъ).	Ж. 13	Петрозав. у. губ. кр.	Лѣченіе Opothyreoidin'омъ въ теченіе мѣсяца безъ результата.	36,5
293	»	Ж. 42	Idem.	»	—
294	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	М. 63	Врачъ.	»	8×7
295	»	Ж. 32	—	»	3×3
296	»	Ж. 25	—	Сестра зобата; головокруженіе, сердцебіеніе, знобы.	6×7
297	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 19	СПБ.	Удушье, сердцебіеніе и кашель.	36
298	»	Ж. 19	—	»	—
299	»	Ж. 19	—	Одышка, кашель.	—
300	»	Ж. 20	—	»	—
301	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	М. 32	Черниг.	»	Кулак.
302	»	Ж. 49	Минск. г.	»	Кулак.
303	»	Ж. 32	Челябин.	»	Гусин. яйцо.

1901 г.

304	Н. Н. Михайловъ. (Петрозаводскъ).	Ж. зам. 30	Олонец. г. Петроз. у.	Глубоко сидящій зобъ.	Кулак.
305	»	Ж. дѣв. 26	Олонец. г. Петроз. у. кр.	Сильная инспираторная одышка. Голосъ сип.	40½

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
—	St. paren.	Idem.	—	Idem.	16,III Выздор.
—	Idem.	Idem.	—	Idem.	30,V Выздор.
Прав.	St. paren.	Энуклеація	12,VIII	Повышеніе t°. Prima.	10XII Выздор.
Боков. доли.	St. paren.	Удаленіе лѣвой половины зоба.	31,V	Prima. Оставшаяся часть замѣтно уменьшилась.	27,IX Выздор.
Вся.	—	Изсѣченіе правой половины.	17,IV	Prima.	15,X Выздор.
Прав.	St. paren.	Изсѣченіе опухоли.	23,III	Повышеніе t°. Нагноеніе, пневмонія.	13,II Смер.
Прав.	Idem.	Вылущеніе.	6,IV	На 10 день отъ пневмоніи.	21,V Смер.
Прав.	St. colloid.	Вылущеніе.	2,IV	Гладкое теченіе. 7,IV подъ какаиномъ еще удаленъ узелъ.	25,XI Выздор.
Прав. сред.	—	По Кохеру.	9,III	Безъ ослож.	10XII Выздор.
Сред.	St. paren.	Idem.	5,IV	Нагноеніе.	26,IV Выздор.
—	Idem.	Idem.	29,III	Безъ ослож.	21,II Выздор.
Боков.	Idem.	Idem.	24,IX	Idem.	24,III Выздор.
Прав.	St. par. cyst.	Вылущеніе.	8,VI	Prima.	5,VI Выздор.
Прав.	St. malig.	Изсѣченіе.	7,IV	Лихорадка, затрудненіе дыханія.	27,VI смерт 1,VII
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	27,IV	Prima.	Выздор.
Лѣв.	St. paren.	Удалена лѣвая половина железы.	20,III	Заживленіе per primam. Pneumonia migrans; абсцессъ легкаго, вскрывшійся въ бронхи. Въ ранѣ небольшое нагноеніе.	2,IV Выздор.
Боков.	—	Была удалена вся правая доля и половина лѣвой.	22,IV	Prima.	22,VI Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
306	А. Ф. Цандеръ. (Пермь).	Ж. 46.	Вятской г. кр.	»	—
307	»	Ж. 49	Оханск. у. Кр.	Одышка.	59 ctm.
308	»	Ж. 27	Вятской г. кр.	»	50 ctm.
309	»	Ж. 16	Пермск. у. кр.	Одышка.	—
310	»	М. 17	Волог. г. Кр.	Затрудненіе дыханія.	—
311	»	Ж. 44	Екатер. у.	»	Кулак.
312	»	Ж. 47	Красн. у. Пермск. г.	Сильная одышка.	—
313	»	Ж. 52	Пермск. у. кр.	Главное увеличеніе лѣв. доли.	48 ctm.
314	А. Н. Поповъ. (Пермь).	Ж. 45	Солик. у. Пермск. г.	Затрудненіе дыханія.	Голов. новор.
315	»	Ж. 54	Вятск. г. кр.	Одышка.	Кулак.
316	»	М. 21	г. Кунгур. мѣщ.	Затрудненіе дыханія.	48 ctm.
317	»	Ж. 21	Оханск. у. кр.	Затрудненіе дыханія.	41½ ctm.
318	Мелешко. (Пермь).	Ж. 40	Кунгур. у. кр.	Одышка.	Кулак.
319	Д. П. Кузнецкій. (Н. Тагильскъ).	М. жен. 30	Верхот. у Верхнетуринскій заводъ.	Затрудненіе дыханія. Одышка при лежаніи на спинѣ.	4 кулака.
320	»	Ж. зам. 35	Верхот. у. Н. Тагил. заводъ.	Затрудненіе дыханія. Малокровна.	Гусиное яйцо.
321	»	Ж. вдова 55	Верхот. у. Н. Тагил. кр.	Затрудненіе дыханія. Туберкулезъ легкихъ, сильное истощеніе.	Куриное яйцо.
322	»	Ж. 60	С. Салка. Верхот. у.	Затрудненіе дыханія; тяжесть.	3 кулака.
323	»	Ж. 25	С. Лай. Верхот. у.	»	Куриное яйцо.
324	»	Ж. 54	С. Салка. Верхот. у.	»	—
325	»	Ж. 47	Н. Салдин. Верхот. у.	»	—
326	»	Ж. 20	Чер. Ист. з. Верхот. у.	»	—

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Лѣв. и ср.	—	Изсѣченіе средней и лѣв. долей.	18,VI	Prima.	25,VI Выздор.
Обѣ боков.	—	Вылущеніе узловъ.	17,IX	Безъ осложненій.	27,IX Выздор.
Вся желез.	—	Изсѣченіе; часть железы оставлена.	19,IX	Безъ осложненій.	30,IX Выздор.
Прав. и сред.	—	Изсѣченіе, кровопотеря.	1,VIV	Безъ осложненій.	26,IV Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе правой доли.	22,II	Prima.	2,III Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе узла.	13,III	Безъ осложненій.	21,III Выздор.
Лѣв. и сред.	—	Изсѣченіе лѣвой доли.	14,III	Безъ осложненій.	4,IV Выздор.
Вся желез.	—	Вылущеніе.	12,V	Prima.	24,V Выздор.
Прав.	St. colloid.	Изсѣченіе правой доли.	8,I	Безъ осложненій.	18,I Выздор.
Лѣв.	St. par. colloid.	Изсѣченіе.	12,VI	Prima.	26,VI Выздор.
Вся желез.	St. colloid.	Вылущеніе.	2,I	Prima, кровотеченіе; обшиваніе.	9,IV Выздор.
Прав.	St. colloid.	Вылущеніе зоба.	24,IX	Prima.	30,IX Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе опухоли.	26,III	Prima.	4,IV Выздор.
Вся.	—	Съ предварительной перевязкой всѣхъ артерій изсѣчены боковыя доли.	14,XI	Первые 5 дней t° до 38,6, затѣмъ нормальна. Теченіе раны безъ осложненій. Вѣсъ зоба 3½ ф.	23,XI Выздор.
Лѣв.	—	Подъкокаиномъэнуклеація. Капсула зашита оленьими жилами.	5,X	Въ первые дни повышенная t°. Prima.	13,X Выздор.
Сред.	—	Подъ кокаиномъ вылущеніе. Перевязка сосудовъ оленьими жилами.	15,IX	Лихорадка отъ обострившагося процесса въ легкихъ. Умерла отъ туберкулеза.	21,X смерт.
Вся.	—	Экстирпація по Кохеру.	3,II	Нагноеніе. Вѣсъ зоба 3 ф.	3,III Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе.	6,II	Небольшое нагноеніе.	2,III Выздор.
—	—	Операція по Кохеру.	14,IV	Prima, повышенная температура.	28,IV Выздор.
—	—	Операція по Кохеру.	12,V	Повышеніе t°. Безъ осложненій.	19,V Выздор.
—	—	Вылущеніе.	17,V	Повышеніе t°. Prima.	23,V Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
327	Д. П. Кузнецкій. (Н. Тагильскъ).	Ж. 27	Н. Тагил. кр.	Затрудненіе дыханія.	Кур. яйцо.
328	»	Ж. 28	Н. Тагил. кр.	Затрудненіе дыханія.	Гусин. Яйцо.
329	»	Ж. 49	Чер.Ист.з. Верхот. у.	Затрудненіе дыханія.	—
330	»	Ж. 27	Д.Нелоба. Верхот. у.	Затрудненіе дыханія.	$2^1/_2$ кулака
331	»	Ж. 21	Н. Тагил. кр.	Затрудненіе дыханія.	—
332	С. И. Спасокукоцкій. (Смоленскъ).	Ж. 40	Смолен. г. кр.	»	3 кулака.
333	»	Ж. 18	Могил. г. кр.	»	Сѣгол. варос.
334	»	Ж. 27	Могил. г. кр.	»	2 кулака.
335	»	Ж. 18	Могил. г. Оршан. у.	»	3 кулака.
336	Мясниковъ. (Смоленскъ).	Ж. 40	Смолен. у. кр.	»	Яблок.
337	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 41	Полтав. г. мѣщ.	Быстрый ростъ.	2 кулака.
338	»	Ж. 18	Полтав. г. кр.	Осиплость голоса, давленіе.	Гусин. яйцо.
339	И. Дзирне. (Самара).	Ж. 40	Бугурус. у	Одышка, сердцебіеніе.	—
340	А. Н. Сахаровъ. (Саратовъ).	Ж. 17	Самар. г.	Сердцебіеніе, иногда одышка.	Яблок.
341	А. М. Орловскій. (Полтава).	Ж. 48	Полтав. г.	»	—
342	Б. С. Козловскій. (Смѣла).	Ж. 45	Кіевск. г. кр.	»	38,5
343	П. Тиховъ. (Томскъ).	Ж. 34	Костр. г.	»	Гусин. яйцо.
344	»	Ж. 23	Idem.	»	—
345	»	Ж. 7	Idem.	»	Кулак.
346	»	Ж. 50	Idem.	»	Кулак.
347	»	Ж. 34	Idem.	»	Кулак.

Какая доля перержедена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Сред.	—	Подъ кокаиномъ вылущеніе.	V,II	Безъ осложненій. Prima.	Выздор.
Прав	—	Вылущеніе.	12,V	Повышеніе t°. Безъ осложненій.	19,V Выздор.
—	—	Удаленіе зоба.	2,VI	T° до 38,8. Безъ осложненій.	8,VI Выздор.
Вся.	St. colloid.	По Кохеру. Сред. д. оставлена.	29,IX	T° до 38,5. Безъ осложненій.	12,X Выздор.
—	—	Энуклеація.	11,IX	T° до 38,6. Безъ осложненій.	15,IX Выздор.
Вся.	—	Вылущеніе.	30,XI	Гладкое теченіе.	Выздор.
Вся.	—	Вылущеніе.	3,X	Паревъ обѣихъ связокъ. Тетанія.	Выздор.
Вся.	—	Изсѣченіе.	31 VIII	Стенотическое дыханіе.	Выздор.
Вся.	—	Изсѣченіе.	18,V	Нагноеніе.	Выздор.
Лѣв.	—	Вылущеніе.	10,I	Саркома ш. ж.	Выздор.
Вся.	St. cyst.	По Кохеру.	18,X	Prima.	8,XI Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	По Кохеру.	26,IV	Prima.	6.V Выздор.
Прав.	St. paren.	Подъ кокаиномъ изсѣченіе.	5,XI	Безъ осложненій.	28.XII Выздор.
Прав.	St. fibros.	Вылущеніе.	24,XI	Prima.	6.XII Выздор.
—	St. colloid.	По Кохеру.	—	Prima.	Выздор.
Вся.	St. paren.	Вылущеніе.	1,24	Лихорадка. Prima.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Изсѣченіе.	7,IX	Теченіе гладкое.	Выздор.
Боковыя.	St. paren.	Изсѣченіе въ 2 пріема.	16,XI	Теченіе гладкое.	Выздор.
Боковыя.	Idem.	Резекція.	—	Повышеніе t° до 41.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Изсѣченіе.	—	»	Выздор.
Боковыя.	—	Изсѣченіе.	—	»	Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
348	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	Ж. 45	— кр.	Затрудненіе дыханія.	42 ctm.
349	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 27	—	»	Мандаринъ.
350	»	Ж. 20	—	»	49,5
351	»	Ж. 40	—	»	—
352	П. Михалкинъ. (Н. Новгородъ).	Ж. 25	Нижег. г.	Удушье и кашель.	Яблоко.
353	»	М. 19	Idem.	»	—
354	»	Ж. 40	Н Новг.	Сердцебіеніе.	Гусин. яйцо.
355	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 41	Кіевъ.	Одышка.	Дѣтск. кулак.
356	»	Ж. 26	г. Черкас.	Одышка.	1½ кулака
357	»	Ж. 45	Подол. г.	Одышка.	2 кур. яйца.
358	»	Ж. 26	Гродн. г.	Одышка.	Кулак.
359	»	Ж. 64	Тираспол.	Свищъ отъ прокола.	Дѣтск. кулак.
			1902 г.		
360	Е. О. Невѣровичъ. (Пермь).	Ж. 16	Пермск. у. кр.	»	Кур. яйцо.
361	»	Ж. 17	Пермь. мѣщ.	»	Кулак.
362	А. Н. Поповъ. (Пермь).	М. 37	Пермск. у. кр.	Дыханіе затруднено.	Кулак.
363	»	М. 44	Кунгур. у. кр.	Затрудненіе дыханія.	42 ctm.
364	»	Ж. 22	Пермск. у. кр.	Дыханіе затруднено.	40 ctm.
365	»	Ж. 26	Осинск. у. кр.	Дыханіе затруднено.	44 ctm.
366	»	Ж. 18	Пермск. у. кр.	»	46 ctm.
367	»	Ж. 52	Кунгуръ. мѣщ.	Общее состояніе хорошее.	41 ctm
368	»	Ж. 40	Вятск. г. кр.	»	44 ctm
369	»	Ж. 32	Осинск. у. кр.	Истощеніе.	44 ctm.
370	»	Ж. 33	Кунгур. у. кр.	Зобъ свѣшивается на грудь.	53 ctm.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Вся.	St. paren.	Вылущеніе узловъ.	9,XI	Теченіе гладкое.	22,XI Выздор.
Лѣв.	—	По Кохеру.	30,I	Безъ осложненій.	11,II Выздор.
—	—	Idem.	29,IX	Idem.	22,X Выздор.
Прав.	St. cyst.	Изсѣченіе.	27,X	Idem.	3,XI Выздор.
Лѣв. сред.	St. cyst.	Изсѣченіе.	—	Теченіе гладкое.	Выздор.
Сред.	Idem.	Изсѣченіе.	—	Idem.	Выздор.
—	Idem.	»	—	Idem.	Выздор.
Обѣ.	Idem.	Вылущеніе.	8,V	»	Выздор.
Обѣ.	Idem.	Idem.	12,V	»	Выздор.
Лѣв. и сред.	St. malig.	Idem.	18,X	»	Выздор.
Обѣ.	St. cyst.	Idem.	16,X	Prima.	Выздор.
Лѣв.	Idem.	Изсѣченіе свища.	2,XI	»	Выздор.
—	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	8,II	Prima.	16,II Выздор.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе кисты.	4,IV	Prima.	12, IV Выздор.
Прав.	St. paren.	Вылущеніе опухоли.	4,IV	Secunda.	24,IV Выздор.
Вся.	St. colloid.	Изсѣчена прав. и сред. доли.	18,II	Теченіе гладкое.	2,III Выздор.
Лѣв.	—	Вылущеніе воба.	29,IV	Prima.	6,V Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе кисты. Серфины.	4,V	Охриплость. Prima.	12,V Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе прав. половины.	2,V	Безгласіе. Prima.	12,V Выздор.
Прав.	St. colloid.	Изсѣчена прав. доля.	4,V	Prima.	12,V Выздор.
Лѣв.	—	Вылущеніе опухоли.	15,V	Prima.	21, V Выздор.
Вся.	St. sarcom	Удалена прав. доля.	11,VI	Рана имѣетъ нормальный видъ.	22,VI Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе воба.	2,IX	Prima.	13,IX Выздор

№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
371	А. Н. Поповъ. (Пермь).	Ж. 36	Оханск. у кр.	Дыханіе затруднено.	54 ctm.
372	»	М. 31	Оханск. у. кр.	»	Яблок.
373	Мелешко. (Пермь).	М. 22	Вятск. г. кр.	Одышка тахикардія.	46 ctm.
374	»	Ж. 24	Вятск. г. кр.	»	—
375	Д. П. Кузнецкій. (Н. Тагильскъ).	Ж. 30	Н. Тагил. Верхот. у.	Затрудненіе дыханія.	Гусин. яйцо.
376	»	Ж. 58	З. Сусан. Верхот. у.	Сильное затрудненіе дыханія.	3 кулака.
377	»	Ж. 47	Н. Тагил. кр.	»	—
378	»	Ж. 34	Н. Тагил. кр.	»	—
379	»	Ж. 17	С. Шайт. Верхот. у.	»	Яблок.
380	»	М. 50	С. Бобров. Верхот. у.	»	Кулак.
381	»	Ж. 38	Ник.-Пав. зав.	Затрудненіе дыханія.	—
382	»	Ж. 32	С. Бобров. Верхот. у.	Затрудненіе дыханія.	4 кулака.
383	»	Ж. 30	Чер.-Ист. зав.	»	—
384	»	М. 26	Вер.-Тур. зав.	Затрудненіе дыханія.	$1^1/_2$ кулака.
385	С. И. Спасокукокшій. (Смоленскъ).	Ж. 19	Смолен. г. кр.	»	$1^1/_2$ кулака.
386	»	Ж. 21	Смолен. г. кр.	»	2 кур. яйца.
387	»	Ж. 40	Могилев. г	»	Кулак.
388	И. С. Пономаревъ. (Златоустъ).	М. 22	Саткин. з. Златоус. у.	Жалуется на одышку при ходьбѣ.	Гусин. яйцо.
389	»	Ж. 50	Кусин. з. Златоус. у.	Одышка сердцебіеніе.	Кулак.
390	»	М. 29	Кусин. з. Златоус. у.	Затрудненіе дыханія.	2 кулака.
391	»	Ж. 55	Кусинск. заводъ.	Затрудненіе дыханія при ходьбѣ.	2 кулака.
392	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 35	Кременч. мѣщ.	Малокровна.	Кулак.
393	»	Ж. 53	Полтав. г. женапсал.	Захлебывается во время ѣды и питья.	Курин. яйцо.

Какая доля переорждена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Вся.	—	Удалены боков. доли; сред. оставлена.	3,X	Suppuratio.	20,X Вызд.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе зоба.	10,XII	Prima.	21XII Вызд.
Вся.	St. paren.	Вылущеніе; неб. кусокъ оставленъ.	1,VI	Безъ ослож.	15,VI Вызд.
Вся желез.	—	Частичное изсѣченіе.	2,VII	Per granulationem.	18VII Вызд.
Прав.	—	Энуклеація зоба.	24,X	Нагноеніе.	14,XI Вызд.
Вся.	—	Экстирпація по Кохеру.	7,XII	Теченіе безъ осложненій.	22XII Вызд.
—	—	Вылущеніе.	3,XII	T° до 38,4. Безъ осложненій.	10XII Вызд.
—	—	Вылущеніе.	5,XII	T° до 38,1. Безъ осложненій.	11XII Вызд.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	21,IX	T° до 38,5. Безъ осложненій.	28.IX Вызд.
Прав.	—	Вылущеніе.	14,III	T° до 38,5. Гладкое теченіе.	21,III Вызд.
—	—	Вылущеніе.	12,III	Нагноеніе.	11,IV Вызд.
Вся.	—	Изсѣченіе боков. долей, сред. оставлена.	21,IX	T° до 38,2. Гладкое теченіе.	29XX Вызд.
—	—	Вылущеніе.	2,IX	T° до 37,8. Теченіе гладкое.	8,IX Вызд.
Прав.	St. fibros.	Вылущеніе.	5,VIII	T° до 38,2. Безъ осложненій.	13VIII Вызд.
Вся.	—	Вылущеніе.	27,V	Гладкое теченіе.	Вызд.
Вся.	—	Вылущеніе.	4,III	Гладкое теченіе.	Вызд.
Вся.	—	Вылущеніе.	22,II	Повторное кровотеченіе.	Вызд.
Сред.	St. cyst.	Вылущеніе.	1 март.	Безъ осложненій.	Вызд.
Лѣв.	St. paren.	Idem.	15,V	Заживленіе per primam.	Вызд.
Обѣ.	St. paren.	Idem.	9,VI	Заживленіе per primam.	Вызд.
Прав. и ср.	St. paren.	Idem.	21,VI	Заживленіе per primam.	Вызд.
Лѣв.	St. paren.	Операція по Кохеру.	16,IX	Prima.	Вызд.
Прав.	St. paren.	Операція по Кохеру.	2,XII	Prima.	Вызд.

№ № по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
394	И. Дзирне. (Самара).	Ж. 43	Бугур. у.	Затруднен. дыханіе, головная боль.	—
395	»	Ж. 14	г. Самара.	Глотаніе немного затрудненное.	36 см.
396	»	Ж. 39	Самар. у.	»	54 см.
397	»	Ж. 48	Бугур. у.	Постоянныя головныя боли.	—
398	С. Н. Гостевъ. (С. Гавриловка Кирсановск. у.).	Ж. зам. 35	Кирсан. у. кр.	Одышка и слабость.	—
399	А. Н. Сахаровъ. (Саратовъ).	Ж. 19	Саратовъ	Измѣненіе голоса, одышка	Кур. яйцо.
400	»	Ж. 51	Сарат. г.	Хрипота, затрудненное дыханіе.	64 ctm.
401	А. М. Орловскій. (Полтава).	Ж. 27	Полтав. г. мѣщ.	Одышка.	Апельсинъ.
402	»	Ж. 40	Полтав. г. кр.	Одышка.	Гусин. яйцо.
403	»	Ж. 38	Кіевск. г.	Болѣзненность опухоли.	Кур. яйцо.
404	»	Ж. 21	Екатер. г. кр.	»	Кур. яйцо.
405	П. Тиховъ. (Кострома).	Ж. 22	Костр. г.	»	48 ctm.
406	»	Ж. 14	Idem.	»	Яблок.
407	»	Ж. 28	Idem.	»	Гусин. яйцо.
408	»	Ж. 43	Idem.	»	Кокос. орѣхъ.
409	»	Ж. 46	Idem.	»	Кулак.
410	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	Ж. 27	—	Иногда затрудненіе дыханія.	48 ctm.
411	»	Она же.	—	Справа опухоль сильно увеличилась за лѣто.	35 ctm.
412	»	Ж. 17	—	»	42 ctm.
413	»	Ж. 45	—	»	11×9
414	»	Ж. 47	—	Затрудненное глотаніе.	—
415	»	Ж. 34	—	Затрудненное глотаніе.	5×3,5

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Лѣв. и сред.	Idem.	Подъ кокаиномъ изсѣченіе.	25,V	Безъ осложненій.	6,VI Выздор.
Прав.	Idem.	Подъ кокаиномъ изсѣченіе.	19VIII	Безъ осложненій.	30VIII Выздор.
Лѣв. и сред.	Idem.	Подъ кокаиномъ изсѣченіе.	18,X	Безъ осложненій.	7,XI Выздор.
Вся.	Idem.	Подъ кокаиномъ изсѣченіе.	11,III	Безъ осложненій.	9,IV Выздор.
Боковыя.	St. cyst.	Вылущеніе.	1,III	Prima.	Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Вылущеніе.	24 VIII	Prima.	8,IX Выздор.
Вся.	St. fibros.	Вылущеніе узловъ.	12,XI	Гладкое теченіе.	12XII Выздор.
Боковыя.	St. paren.	Операція по Кохеру.	1,XI	Сильное кровотеченіе. Prima.	Выздор.
Прав.	Idem.	Idem.	28,X	Лихорадка, кровотеченіе. Prima.	Выздор.
Прав.	St. colloid.	Idem.	10,VII	Idem.	Выздор.
Прав.	St. paren.	Idem.	3,IV	Idem.	Выздор.
Вся.	St. paren.	Изсѣченіе.	13,IX	Tetania.	Смер.
Сред.	Idem.	Резекція.	16,IX	Гладкое теченіе.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	19,IX	»	Выздор.
Лѣв.	Idem.	Idem.	15,X	»	Выздор.
Прав.	St. paren.	Изсѣченіе.	17,X	»	Выздор.
Прав. и сред.	St. paren.	I. Вылущеніе узловъ.	27,I	Теченіе гладкое.	4,II Выздор.
Прав.	Idem.	II. Изсѣченіе правой доли.	23,IX	Повышеніе t^0 до 38,1. Небольшое нагноеніе.	18,X Выздор.
Прав.	St. paren.	Изсѣченіе прав. и сред. долей.	10,III	Повышеніе до 38,7. Жаба. Теченіе раны хорошее.	17,III Выздор.
—	St. colloid.	Энуклеація.	10, VI	Гладкое теченіе.	1,XII Выздор.
—	Idem.	Изсѣченія зоба.	6,X	Повышеніе t^0 до 38,4.	20,X Выздор.
—	Idem.	Вылущеніе узла.	1, XI	Теченіе гладкое.	15, XI Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
416	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	М. 30	—	Больной напоминаетъ кретина. Затрудненное дыханіе.	29×12,5
417	М. С. Субботинъ. (СПБ.).	Ж. 27	—	Давленіе на трахею.	—
418	»	Ж. 24	—	»	—
419	»	М. 21	—	Затрудненіе дыханія.	—
420	»	Ж. 42	—	»	—
421	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 36	Бессар. г.	Одышка, пучеглазіе.	2 кулака.
422	»	Ж. 22	Волын. г.	Двухсторонній параличъ голосов. связокъ. Кашель и одышка при глотаніи. Голодаетъ.	Кулак.
423	»	Ж. 38	—	Сердцебіеніе.	Кур. яйцо.
			1903 г.		
424	Н. М. Назаровскій. (Пермь).	Ж. 36	Оханск. у. кр.	»	40 ctm.
425	А. Н. Поповъ. (Пермь).	М. 37	Кунгур. у. кр.	Затрудненіе дыханія.	Кулак.
426	»	Ж. 34	Вятскойг. кр.	»	43½ ctm.
427	Мелешко. (Пермь).	М. 40	Оханск. у. кр.	»	50 ctm.
428	Д. П. Кузнецкій. (Н. Тагильскъ).	Ж. 14	Н. Тагил. мѣщ.	Затрудненія дыханія.	—
429	»	Ж. 47	Екатер. у. Уфален. з.	»	Кур. яйцо.
430	»	Ж. 19	Екатер. у.	Затрудненіе дыханія.	2 кулака.
431	»	Ж. 32	Верхот. у.	Одышка.	Кулак.
432	»	Ж. 45	Чер. Ист. з. Верхот. у.	Затрудненіе дыханія.	Кулакъ.

*) **Аутопсія**: амилоидное перерожденіе всѣхъ органовъ.

) **Аутопсія: фиброзный міокардитъ, расширеніе легочной артеріи.

***) **Аутопсія**: нарывъ на задней поверхности кольцевиднаго хряща.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣопераціонный періодъ.	Исходъ.
Боковыя.	St. cyst.	Вылущеніе.	21,I	Вечеромъ коллапсъ и смерть *).	Смер.
Лѣв.	—	По Кохеру.	5,III	Небольшое нагноеніе.	19,III Выздор.
—	St. cyst.	Изсѣченіе.	31,X	Безъ осложненій.	8,XI Выздор.
—	—	По Кохеру.	17,V	Idem.	23,V Выздор.
Прав.	St. cyst.	Изсѣченіе.	28,IX	Idem.	18.X Выздор.
Прав.	St. pareп.	Вылущеніе. Паденіе пульса.	21 I	Кровоизліяніе и чрезъ 7 часовъ.....	См**)
Обѣ.	Struma	Вылущеніе.	6,III	Затрудненіе дыханія, трахеотомія. Паденіе пульса.	См *** чрез. 1½ ч.
Прав.	St. cyst.	Вылущеніе.	2,VII	»	Выздор.
Прав.	—	Изсѣченіе.	10,III	Prima. Сердцебіеніе.	22,III Выздор.
Прав. сред.	St. colloid.	Изсѣченіе правой и сред. долей.	8,III	Prima.	16,III Выздор.
Лѣв.	St. colloid.	Изсѣченіе правой доли.	27,III	Измѣненіе голоса. Prima.	7,IV Выздор.
Прав.	St. pareп.	По Кохеру.	17,VI	Теченіе гладкое.	28,IV Выздор.
—	—	Вылущеніе узловъ.	27,II	Нагноеніе.	21,III Выздор.
—	—	Вылущеніе: сумка зашита.	22,III	Т° до 39,7. Безъ осложненій.	30,III Выздор.
Бок. доли.	—	По Кохеру. Перешеекъ оставленъ.	22,III	Т— до 39. Теченіе гладкое.	2,IV Выздор.
Прав.	—	Вылущеніе.	22,III	Кровотеченіе. Гладкое теченіе.	3,IV Выздор.
Сред.	—	Вылущеніе.	22,V	Т° до 38. Теченіе гладкое.	30,V Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба или шеи.
433	Д. П. Кузнецкій. (Н. Тагильскъ).	Ж. 62	Кушвин.з. Верхот.у.	Затрудненіе дыханія.	Гусин. яйцо.
434	»	Ж. 16	Верхот.у. кр.	»	Ябл. и кур. я.
435	»	М. 52	Верхот.у. кр.	»	—
436	»	Ж. 48	Верхот.у. кр.	»	—
437	»	Ж. 24	Верхот.у. кр.	»	—
438	П. В. Кузнецкій. (Н. Тагильскъ).	М. 55	Верхот.у. кр.	Затрудненіе дыханія.	Больш кулака
439	»	Ж. 25	Верхот.у. кр.	»	—
440	С. И. Спасокукоцкій. (Смоленскъ)	Ж. 15	Смолен.г. кр.	Затрудненіе дыханія.	2 кулака.
441	»	Ж. 16	Могил. г. Оршан. у.	»	2 кур. яйца
442	»	Ж. 45	Смолен. г. кр.	»	Грѣц. орѣхъ.
443	»	М. 60	Смолен.г. кр.	»	Гусин. яйцо.
444	К. Сабо. (Смоленскъ).	Ж. 20	Смолен.г. Духов. у.	Morbus Basedowii.	40 ctm.
445	»	Ж. 20	Смолен.г. кр.	Затрудненіе дыханія.	44 ctm.
446	»	Ж. 33	Могил. г. Оршан. у.	»	46 ctm.
447	И. С. Пономаревъ. (Златоустъ).	Ж. 10	С. Турш. Оренб. г.	Затрудненность дыханія и сердцебіенія.	Курин яйцо.
448	»	Ж. зам. 47	Г. Златоустъ.	Сильная одышка, астматическ. припадки и афонія.	Кур. яйцо.
449	»	М. 72	Кусинск. заводъ.	На боль и затрудн. дыханія.	Кулак.
450	»	Ж. 60	—	На одышку.	Кур. яйцо.
451	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 40	Кремен.у.	Давленіе на гортань.	Гусин. яйцо.

Какая доля перержена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣоперационный періодъ.	Исходъ.
Сред.	—	Вылущеніе. Сшиваніе боков. долей.	29,V	Т—до 38,2. Безъ осложненій.	Выздор.
Боковыя.	St. cyst.	Вылущеніе.	8, VI	Повышенная t°. Гладкое теченіе.	20, VI Выздор.
—	St. cyst.	Вылущеніе.	9, VIII	Повышенная t°.	13VIII Выздор.
—	—	Резекція.	9,VIII	T° до 39,6. Prima. Tetania.	18VIII Смер. 30VIII
—	St. cyst.	Вылущеніе.	21,VIII	Гладкое теченіе.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	22,VII	Теченіе гладкое, повышенная t°.	30VII Выздор.
—	—	Вылущеніе.	16,VIII	Теченіе гладкое. Повышенная t°.	26VIII Выздор.
Вся.	—	Вылущеніе.	19,III	Параличъ голоса связокъ. Prima.	Выздор.
Боковыя.	—	Вылущеніе.	22,I	Prima.	Выздор.
Лѣв.	—	Вылущеніе.	31,I	Prima.	Выздор.
Лѣв.	—	Вылущеніе.	5,II	Prima.	Выздор.
Вся.	—	Вылущеніе.	27,VI	Prima.	Улуч.
Вся.	—	Вылущеніе.	18,VI	Гладкое теченіе.	Выздор.
Вся.	—	Вылущеніе — резекція.	24,III	Prima.	Выздор.
Вся.	St. paren.	Вылущеніе.	30,II	Заживленіе per primam.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Разрѣзъ.	9,III	Заживленіе per secundam. Съ 9 по 30 больная чувствуетъ себя хорошо; появился голосъ и никакихъ припадковъ не было; 31/III артеріальное кровотеченіе, которое остановлено тампонадой, а затѣмъ наступилъ астматическій припадокъ и 1/IV больная умерла.	Смер.
Прав.	Strum.	Incisio.	11,VI	Заживленіе per secundam.	Выздор.
Лѣв.	St. fibros.	Вылущеніе.	8,VII	Заживлен. per primam.	Выздор.
Сред.	St. paren.	Операція по Кохеру.	19,VI	Кровотеченіе. Secunda.	7,VII Выздор.

№№ по порядку.	Авторы.	Полъ и возр.	Мѣстожительство и званіе.	Жалобы.	Размѣръ зоба въ шен.
452	А. Т. Богаевскій. (Кременчугъ).	Ж. 33	Полтав. г.	Затрудненіе дыханія.	Утин. яйцо.
453	М. Г. Глаголевъ. (Кременчугъ).	Ж. 40	Полтав. г. кр.	Затрудненіе дыханія.	Кулак.
454	П. Тиховъ. (Томскъ).	М. 59	Томск. г.	»	Яблок.
455	П. И. Дьяконовъ. (Москва).	Ж. 33	—	При движеніи одышка.	9×5,5
456	»	Ж. 42	—	Частыя сердцебіенія.	6×4
457	Н. М. Волковичъ. (Кіевъ).	Ж. 23	Черниго в.	Сердцебіенія.	Кулак.
458	»	Ж. 23	Волын. г.	Одышка.	3 кулака.
459	»	Ж. 53	Бобруйск. у.	Сердцебіенія.	Мандаринъ.
460	»	Ж. 20	Кіевск. г.	»	2 кулака.
461	»	Ж. 29	Курск. г.	Худосочіе.	Голуб. яйцо.
462	»	М. 28	—	Одышка и сердцебіеніе.	Мандаринъ.
463	»	М. 59	Черниг. г.	»	Кулак.
464	»	Ж. 33	—	»	Кулак.
465	»	М. 20	Кіевъ.	»	Кур. яйцо.
466	»	Ж. 17	—	»	Кулак.
467	»	Ж. 22	Житомір.	Сердцебіеніе, пучеглазіе, дрожаніе рукъ.	1½ кулака.
468	»	Ж. 29	Черниг. г.	7 л. н. была операція по поводу зоба; очевидно была удалена средняя доля.	Кулак.
469	»	Ж. 35	Волын. г.	Слабость, малокровіе, сердцебіеніе, пучеглазіе, и дрожаніе рукъ. Отекъ ногъ.	1½ кулака.

Какая доля перерождена.	Форма зоба.	Операція.	День операціи.	Послѣоперационный періодъ.	Исходъ.
Сред.	Тоже.	Тоже.	24,IV	Тоже.	9,V Выздор.
Лѣв.	Тоже.	Тоже.	24,IV	Повторное кровотеченіе.	11,V Выздор.
Сред.	St. haemorrh.	Изсѣченіе.	V	»	Выздор.
Лѣв.	St. pareu.	Вылущеніе узловъ.	6,II	Т до 38,7. Нагноеніе.	18,II Выздор.
—	St. colloid.	Вылущеніе.	6,III	Т до 38,5; теченіе гладкое.	26,III Выздор.
Прав.	St. paren.	Вылущеніе.	24,II	Безъ осложненій.	Выздор.
Обѣ.	St. paren.	Idem.	21,I	Задержка отдѣляемаго.	Выздор.
Обѣ.	St. cyst.	Idem.	21 VIII	Нагноеніе.	Выздор.
Лѣв. и сред.	St. acces.	Idem.	19 VIII	Prima.	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Idem.	15,III	Prima.	Выздор.
Прав.	St. cyst.	Idem.	11,V	Теченіе гладкое.	Выздор.
Сред.	Idem.	Idem.	15,V	»	Выздор.
Прав.	St. cys. aberan.	Опухоль изсѣчена; она лежала непосредственно на сосудахъ.	26,X	»	Выздор.
Лѣв.	St. cyst.	Вылущеніе.	1,XI	Prima.	Выздор.
Прав.	St. paren.	Idem.	25,X	Idem.	Выздор.
Обѣ.	M. Bas.	Idem.	3,XI	Нагноеніе.	Улуч.
Обѣ.	St. cyst.	Idem.	18,X	»	Выздор.
Обѣ.	M. Sas.	Изсѣченіе.	5,XII	Паденіе пульса; чрезъ 3 дня смерть отъ недостат. дѣятельности почекъ.	Смер.

VI. ЗАКЛЮЧЕНІЕ.

Конечно, далеко еще то время, когда свѣдѣнія о распространеніи зоба и кретинизма въ Россіи въ состояніи будутъ претендовать на извѣстную полноту и законченность. Скажемъ больше — время это никогда не наступитъ, если Земства эндемическихъ районовъ не примутъ соотвѣтствующихъ тому мѣръ. Необходимо имъ озаботиться собраніемъ наиболѣе полныхъ и точныхъ свѣдѣній о пораженныхъ мѣстностяхъ. Кромѣ того желательно, чтобъ всѣ свѣдѣнія составлялись по извѣстной программѣ, близкой къ той, по которой сдѣлано нами описаніе Бымовскаго завода. Намъ думается, что безъ подворныхъ обходовъ пораженныхъ селеній и безъ поголовнаго осмотра жителей едва ли можно обойтись въ подобныхъ случаяхъ, а отъ случайныхъ и добровольныхъ изслѣдователей требовать этого нельзя.

Когда же накопится достаточный матеріалъ, тогда и своевременнымъ будетъ заняться выработкой общаго плана борьбы съ распространеніемъ зоба и кретинизма въ Россіи.

Выводы, которые можно сдѣлать на основаніи нашей работы, слѣдующіе.

1) Эндемическій зобъ въ Россіи распространенъ въ значительной мѣрѣ; мѣстами онъ сопровождается кретинизмомъ.
2) Врожденный зобъ въ эндемическихъ районахъ не долженъ считаться явленіемъ рѣдкимъ.
3) Въ большинствѣ случаевъ эндемическій зобъ бываетъ болѣзнью наслѣдственной.
4) Эпидемическій зобъ есть варіація эндемическаго.
5) Въ настоящее время много данныхъ на то, чтобъ смотрѣть на зобъ, какъ на хроническую инфекціонную болѣзнь.

6) Идеальной операціей зоба нужно считать энуклеацію по Socin'y.

Въ заключеніе считаю пріятнымъ долгомъ принести глубокую благодарность дорогому учителю, глубокоуважаемому профессору Александру Алексѣевичу Боброву за предложенную мнѣ тему для настоящей работы, за разрѣшеніе воспользоваться клиническимъ матеріаломъ и за все мое хирургическое образованіе.

Не могу не выразить профессору Сергѣю Петровичу Ѳедорову своей искренней глубокой признательности за постоянные совѣты и указанія, подъ вліяніемъ которыхъ складывались первые шаги моей клинической дѣятельности, а также и за любезное участіе и интересъ къ моей работѣ.

Русская литература по вопросу о зобѣ и щитовидной железѣ.

1) **Абражановъ**. Острое гнойное воспаленіе зоба. Хирургія, 1903 г. № 74.

2) **І. Абрамовичъ**. Вліяніе удаленія щитовидной железы на лейкоцитозъ. СПБ. Дисс. 1902 г.

3) **П. Автократовъ**. О вліяніи удаленія щитовидной железы у животныхъ на нервную систему а) Врачъ 87 г. № 45 стр. 867 и 914. б) СПБ. Дисс. 1888.

4) **Ѳ. К. Алексѣевъ**. Два случая успѣшнаго лѣченія зоба бараньей щитовидной железой. Медиц. Обоз. 95 г. Т. 43 стр. 704.

5) **З. Г. Ауэрбахъ**. Къ вопросу о лѣченіи зоба. Русск. Медицина. 1890 г. № 27.

6) **Баженовъ**. Къ вопросу о функціи щитовидной железы. Врачъ 1894.

7) **Н. Бенисовичъ**. Къ физіологіи щитовидной железы а) Южно-русск. медиц. газета 1894 г. № 3 стр. 32. б) Харьковъ. Дисс. 94 г.

8) **Берковскій**. Medic. Zeitung Russlands. 1854 г. S. 4.

9) **А. А. Бобровъ**. Зобъ и его лѣченіе. Труды 1-го съѣзда Россійскихъ хирурговъ въ Москвѣ 1900 г.

10) **А. Богровъ**. Южно-русск. мед. газета 1894 г. № 7, 8 и 9.

11) **А. И. Британъ**. Къ казуистикѣ оперативнаго лѣченія зоба.
а) Медиц. Обозр. 1885 № 6.
б) Труды О-ва Русскихъ Врачей въ Москвѣ за 1885 г. стр. 97.

12) **К. М. Бэръ**. О распространеніи эндемическаго зоба и кретинизма въ Россійской Имперіи. Протоколы За-

сѣдан. О-ва Русск. Врачей въ СПБ. за 1857—58 г. стр. 326.

13) **Бѣлинскій**. Отчетъ Мед. Департамента за 1876 г. стр. 21.

14) **Л. Э. Валицкій**. Случай Базедовой болѣзни у мальчика 5 л. Изъ О-ва Дѣтскихъ Врачей въ Москвѣ. Врачъ 1901. № 19 стр. 619.

15) **Н. А. Вельяминовъ**. Случай хирургическаго лѣченія Базедовой болѣзни. Протоколы Медико-Хирург. О-ва за 1899 г. Врачъ 1899 г. № 4.

16) **П. Вершининъ**. Эпидемія зоба въ гарнизонѣ укрѣпленія Борохудзира (Семирѣченск. обл.) въ 1888 году. Протоколы Омскаго Медиц. Общества за (24 сент.) 1890 г. стр. 207.

17) **Н. Вейнбаумъ**. 2 случая зоба, излѣченные электропунктурой. Врачъ 88 г. № 27 стр. 521.

18) **Н. М. Волковичъ**. Къ вопросу объ экстирпаціи зоба. Хир. Вѣстникъ. Янв. 1885 г. стр. 29.

19) **Волконскій**. Зобъ въ Верхоленскомъ Округѣ. Протоколы Засѣд. О-ва Врачей Вост. Сибири. Иркутскъ. 1866 г. стр. 13 и 14.

20) **О. Э. Гагенъ-Торнъ**. Случай геморрагическаго зоба.
1) Врачъ 92 г. № 12 стр. 301.
2) Медицина 92 г. № 24.

21) **А. Гагманъ**. Къ этіологіи струмита. Хирургія 1898 г. № 24.

22) **А. Ѳ. Гамалѣй**. 2 случая вырѣзыванія зоба. Мед. Обозр. 1892 г. 38 т. 251 стр.

23) **Heine**. Die Verbreitung des Kropfes in Russland. Med. Zeitung Russlands 1857 г. № 31 стр. 244.

24) **К. Георгіевскій**. Къ вопросу о дѣйствіи препаратовъ щитовидной железы на животный организмъ. СПБ. Дисс. 1896 г.

25) **Н. Георгіевскій**. Краткій очеркъ эпидеміи остраго скоротечнаго зоба въ Вильманстрандѣ осенью 1896 г. Военно-медицинскій журналъ 1900. Январь.

26) **v. Gernet Rudolf**. Zur Casuistic der Kropfenucleationen nach Socin. D. Zeitsch. f. Chir. B. 39. H. 5 и 6.

27) **v. Gernet Rudolf**. Ein Beitrag zur Behandlung des Myxödems. Ibidem.

28) **v. Gernet Rudolf**. Ueber die Verbreitung der Strumen in den Ostseeprowinzen. S.-Petersb. Medic. Wochensch. 1894. стр. 156.

29) **Н. А. Герценъ**. Нѣсколько случаевъ Базедовой бозѣзни. Дневн. О-ва Врачей при И. Казан. У-тѣ, 1900. Вып. III стр. 204.

30) **В. Н. Гейнацъ**. Старое и новое о щитовидной железѣ. СПБ. Дисс. 1894 г.

31) **Гольдбергъ**. Значеніе щитовидной железы въ періодѣ роста организма.
1) Журналъ О-ва Охран. Нар. Здр. 97 г. № 3.
2) Русск. Арх. Патологіи 1897 г.

32) **Н. С. Грачъ**. Частичное изсѣченіе зоба. Врачъ 1887 г. № 50 стр. 961 и 982.

33) **И. Грековъ**. Бухара и ея санитарное состояніе. Больн. Газета Боткина за 1899 г.

34) **С. Ф. Гренковъ**. Случай Strumae cysticae. Военно-Мед. Жур. 1898 г. № 12 стр. 1399.

35) **Л. А. Дивавинъ**. Къ вопросу объ оперативномъ лѣченіи Гревсовой болѣзни. Хирургія, 1902 г. Авг.

36) **В. П. Зеренинъ**. Злокачественная аденома зачаточной щитовидной железы. Лѣт. рус. хир. 96 г. № 4, стр. 647.

37) **Зельдовичъ**. Случай Strumae accessoriae baseos linguae. Развитіе микседемы послѣ удаленія ея. Лѣт. р. хир. 1897 г. кн. 3.

38) **С. Ѳ. Зиминъ**. Опухоли шеи. Бол. Газета Боткина. 1894 г. № 36, 37 и 38.

39) **А. А. Игнатьевъ**. Случай Cystadenoma papillare carcinomatosum glandulae thyreoideae accessoriae. Рус. Хир. Обозрѣніе кн. II, стр. 543, 1903 г.

40) **Э. Инавитцъ**. Къ этіологіи зоба. Лѣт. Р. Хир. 96 г. кн. I.

41) **І. М. Илговскій**. Отчетъ объ экскурсіи въ зобатую мѣстность Кунгурскаго уѣзда Пермск. губ.
Дневникъ О-ва Врачей при И. Казан. У-тѣ. 1899 г. Вып. II. Стр. 33.

42) **І. М. Илговскій**. О распространеніи зоба и кретинизма. Дневн.

О-ва Вр. при И. Каз. У-тѣ. 1900 г. вып. II стр. 81.

43) **П. Ильинскій.** 3 случая зоба. Хир. Вѣст. 89 г. стр. 666.

44) **М. В. Казанскій.** О зобѣ и кретинизмѣ. Дн. О-ва Врачей при И. Каз. У. 1900 г. вып. II, стр. 164.

45) **М. Ф. Кандаратскій.** Нѣсколько словъ по поводу кретинизма. Изъ О-ва Врачей при И. Каз. У. Засѣд. 25 ноября 98 г. Реф. Врача 1899 г. № 3, стр. 81.

46) **М. Ф. Кандаратскій.** Признаки вымиранія Луговыхъ Черемисъ Казанск. губ. Дневн. О-ва Вр. при И. К. У. 1889 г.

47) **М. Ф. Кандаратскій.** Географическое распространіе зоба и кретинизма на Уралѣ. Дневн. VII Пироговск. Съѣзда. Стр. 313—318.

48) **Н. И. Кашинъ.** Свѣдѣнія о распространеніи зоба и кретинизма въ предѣлахъ Россійской Имперіи. Московск. Мед. Газета. 1861 г. № 39—51 и 1862 г. № 5, 7 и 10.

49) **Н. И. Кашинъ.** Эндемія зоба и кретинизма въ при-Ленской долинѣ и по другимъ мѣстностямъ Иркутской губерніи. Медико-Топографическій Сборникъ. Изд. Мед. Департ. 1870 г.

50) **Н. И. Кашинъ.** Зобъ и кретинизмъ внѣ и въ предѣлахъ Россіи, въ особенности въ при-Ленской долинѣ и по другимъ мѣстностямъ Иркутск. губ. Протоколы Засѣд. О-ва Вр. Восточн. Сибири въ г. Иркутскѣ. 1869—70 г.

51) **Кельбергъ.** Случай зоба. Тамъ же. Стр. 7.

52) **Кинастъ.** Отч. о состояніи обществ. здр. и дѣят. больницъ гражданскаго Вѣдомства въ Имперіи за 1856 г. Изд. Мед. Деп. М. В. Д.

53) **П. Киселевъ.** Матеріалъ къ Хир. лѣченію зоба. VI Пироговскій Съѣздъ въ Кіевѣ въ 96 г.

54) **Н. Кириловъ.** Зобъ въ Западномъ Забайкальѣ. Медицина 1893 г. № 34 стр. 431.

55) **Ад. Кни.** 6 случ. коренного излѣченія зоба. Лѣт. Хир. О-ва. въ Москвѣ. 1883 г. 9 марта.

56) **Ад. Кни и Альфр. Фохтъ.** Къ казуистикѣ и статистикѣ операцій зоба.
Мед. Обозр. 1883 г. т. 19 стр. 454.

57) **А. Я. Коганъ.** Зобъ и хирургическое лѣченіе его.
Мед. Вѣстн. 1884 г. № 37—47.

58) **С. И. Коляго.** Къ этіологіи зоба въ войскахъ. Врачъ 97 г. № 43 стр. 1234.

59) **С. И. Коляго.** Тѣсные воротники, какъ причина остраго зоба. Врачъ 98 г. № 52 стр. 1533.

60) **В. А. Красинцевъ.** 1 Съѣздъ Рос. Хирурговъ въ Москвѣ 1900 г.

61) **С. Крастилевскій.** Къ вопросу о частичной ампутаціи щитовидной железы.
Врачъ. 88 г. № 51.

62) **Krebel.** Kropf im Lenathale. Med. Zeitung Russlands. 1860 г. стр. 262.

63) **Кривякинъ.** Зобъ въ Андійскомъ Округѣ Дагестанской области. Мед. Сборникъ Кавказск. Мед. О-ва. 1885 г. № 39, вып. 2.

64) **В. И. Кузьминъ.** Лѣт. Хир. О-ва въ Москвѣ 1882 г. стр. 155.

65) **Кураевъ.** О функціи щитовидной железы съ точки зрѣнія физіолого-химической.
Еженедѣльникъ 1900 г. № 3 и 3.

66) **Ланинъ.** Случай кисты придаточной щитовидной железы. Хирургія 1898 г. № 1.

67) **Л. М. Левитанъ.** Къ вопросу о новыхъ способахъ хирургическаго лѣченія зоба вообще и о резекціи по Микуличу въ частности. Медицина 1890 г. № 63, 64, 69, 70, 73, 81 и 82.

68) **Д. Линдеманъ.** Экспериментальныя изслѣдованія по вопросу о функціи щитовидной железы. Прот. Физико-Медиц. О-ва въ Москвѣ. Засѣд. 13 мая 91 г.

69) **А. Маевскій.** Случай воспаленія зоба Gazeta lekarska 17 окт. 98 г. Реф. Врача 98 г. № 48.

70) **Н. Маковецкій.** Проток. Годичн. засѣд. по поводу 30-лѣтія О-ва Врачей Вост. Сибири въ г. Иркутскѣ. 1893 г. 2 сент.

71) **Н. Маліевъ.** Прохожденіе подъязычнаго нерва чрезъ щитовидную железу.
Врачъ 87 г. № 49.

72) **М. Н. Масленниковъ.** О злокачественныхъ новообразованіяхъ щитовидной железы. Хирургія 1903 г. № 81.

73) **Н. Миллеръ.** Зобъ у институтокъ. Проток. Об. Рус. Вр. въ Москвѣ за 1884 г. октябрь.

74) **Н. Миллеръ.** Зобъ въ дѣтскомъ возрастѣ. Мед. Обозрѣніе 1884.

75) **А. В. Мининъ.** Интересный случай доброкачественной опухоли шеи. (St. cyst. acces.). Лѣт. Р. Хир. 96 г. стр. 660.

76) **Н. Н. Михайловъ.** Назрѣвшіе вопросы въ ученіи о зобѣ. Рус. Медиц. Вѣстн. 1902 г. № 16 и 17.

77) **Михельсонъ.** О вліяніи удаленія щитовидной железы на газообмѣнъ. СПБ. Дисс. 1889 г.

78) **С. Молодениковъ.** Экстирпація зоба. Лѣт. Хир. О-ва въ Москвѣ. 1880 г. № 7 стр. 143.

79) **Г. Г. Надеждинъ.** 11 струмектомій. Хир. Вѣстн. 93 г. стр. 233.

80) **Г. Г. Надеждинъ.** 2-й отчетъ. Мед. Обозр. 86 г. № 8 стр. 729.

81) **Г. Г. Надеждинъ.** 3-й отч. Хир. Вѣстникъ. 87 г. стр. 571.

82) **Н. Напалковъ.** Обзоръ дѣятел. госпит. Хир. клиники въ Москвѣ съ 30, X, 1901 г. по 1, V, 1903 г.

83) **А. А. Несчастлизцевъ.** Къ этіологіи зоба и кретинизма. Труды О-ва Врачей г. Казани. 1872 г. Отд. I, вып. 2 стр. 117.

84) **Нефедовъ В.** Къ вопросу о функціи щитовидной железы. СПБ. Дисс. 1901 г.

85) **Никитинъ.** Къ вопросу о значеніи въ этіологіи безгласія. Врачъ 85 г. № 7.

86) **Ноткинъ.** Щитовидная железа въ нормальномъ, патологическомъ и терапевтическомъ отношеніи. Рус. Арх. Подвысоцкаго. 96 г. т. I, выс. 5.

87) **Ноткинъ.** Къ физіологіи щитовидной железы. Арх. Подвысоцкаго 96 г. III, II, вып. I.

88) **Oldekop.** Einiges ueber die Verbreitung des Kropfes in Russland. Med. Zeit. Russlands 1858 г. № 8.

89) **Орловъ.** Случай полнаго вылущенія щитовидной железы. Мед. Обозр. 1879 г. Т. 12 стр. 725.

90) **А. Д. Павловскій.** Матеріалъ къ вопросу объ экстирпаціи зоба въ Россіи. Рус. Медицина 1887 г. № 2.

91) **И. Пантюховъ.** Медико-топографическій очеркъ бассейна р. Ріона. Мед.-Топогр. Сборникъ, т. II, 1871 г.

92) **И. Пантюховъ.** Селеніе Холуй. Отд. от. СПБ. 1877 г.

93) **И. Пантюховъ.** Зобъ въ Сванетіи. Рус. Медиц. 1890 г. № 2.

94) **И. Пантюховъ.** Зобъ и Парши на Кавказѣ. Отд. Отт. Кавказск. календаря за 1901 г.

95) **П. Паржницкій.** Замѣтка о зобѣ и кретинизмѣ, встрѣчающихся въ Кутаисскомъ Генералъ-Губернаторствѣ. Протоколы засѣд. Кавказск. Мед. О-ва въ 1865—66 г. стр. 100.

96) **Н. Парійскій.** 3 вылущенія зоба. Врачъ 91 г. № 13 стр. 346.

97) **Н. Парійскій.** 20-й случай вылущенія зоба въ клиникѣ проф. М. С. Субботина. Врачъ 95 г. № 42 стр. 338.

98) **К. Парскій** Щитовидная железа и ея измѣненія по возрасту. СПБ. Дисс. 1901 г.

99) **Л. Поповъ.** О значеніи щитовидной железы съ точки зрѣнія терапевта. Воен.-Мед. Журналъ 1899 г. Окт.

100) **Д. М. Пѣтуховъ.** Статистическая замѣтка о зобѣ и кретинизмѣ въ Пермской губерніи. Проток. Засѣд. О-ва Русск. Врачей въ СПБ. 1858—59 г. стр. 145.

101) **В. И. Разумовскій.** По врежденія изаболѣванія щитовидной железы. Русск. Хирургія. Отд. XX.

102) **В. И. Разумовскій.** 1 съѣздъ Рос. Хирурговъ въ Москвѣ. 1900 г.

103) **В. И. Разумовскій.** Нѣсколько замѣчаній объ операціи удаленія очень большихъ зобовъ. Дневн. VII Пироговск. съѣзда стр. 325—327.

104) **И. М. Рахмановъ.** Аденома эмбріональныхъ зачатковъ щитовидной железы. Мед. Обозр. 96 г. № 1 стр. 3.

105) **Роговичъ.** Объ измѣненіяхъ центральной нервной системы послѣ удаленія щитовидной железы.
a) Труды II съѣзда Рус. Врач. въ Москвѣ т. II. 1887.
b) Врачъ 88 г. № 16 и 33.
c) Кіевскія Унив. Извѣстія 88 г. 1—4.

106) **Я. Розенблатъ.** Причина смерти животныхъ послѣ удаленія щитовидной железы съ точки зрѣнія экспериментальной патологіи,
a) Арх. біологич. наукъ 1894 г. т. III, выпускъ I.
b) СПБ. Дисс. 1894.

107) **В. В. Розановъ.** Случай микседемы и зоба у одного и того же больного.
Мед. Обозр. 1900 г. т. 58. Стр. 716.

108) **Руссовъ.** Случай слизистаго отека у 2½ лѣтней дѣвочки. Бол. Газета Боткина 1898 г.

109) **Г. А. Савостицкій.** Нѣсколько случаевъ хирург. лѣченія зоба. Лѣт. Хир. О-ва въ Москвѣ 1877 г. т. II стр. 25.

110) **Г. А. Савостицкій.** Случай отнятія зоба. Тамъ же 1878 г. стр. 220.

111) **Э. Г. Салищевъ.** Къ казуистикѣ добавочныхъ зобовъ. Изв. И. Томск. У. кн. IV. Томскъ 1892 стр. 107.

112) **E. Sandelin.** 100 изсѣченій зоба въ Гельсингфорской Хир. Клиникѣ.
Finska läkaresällskapets Handlingar 98 г. іюль. Реф. Врача 98 г. № 32 стр. 948.

113) **K. Sievers.** Зобъ въ Финляндіи. Тамъ же. 94 г. Мартъ. Реф. Врача 1894 г. № 14.

114) **К. П. Серапинъ.** Къ вопросу о лѣченіи хирург. формъ зоба препаратами щитовидной железы. СПБ. Дисс. 96 г.

115) **К. П. Серапинъ.** О лѣченіи хир. формъ зоба препаратами щитовидной железы. Лѣт. Рус. Хир. 1897 г. кн. I.

116) **Н. В. Склифосовскій.** Вырѣзываніе зоба. Прот. О-ва Рус. Врачей въ СПБ. 1874—75 г. стр. 129.

117) **А. Соколовъ.** Объ измѣненіяхъ щитовидной железы при нѣкоторыхъ острыхъ и хроническихъ заболѣваніяхъ. Бол. Газета Боткина 1894 г. № 19 и 20.

118) **Н. И. Струковенковъ.** Случай полнаго вылущенія щитовидной железы. Прот. Хир. О-ва въ Москвѣ 1878 г. стр. 225.

119) **И. Судакевичъ.** Къ патологическ. анатоміи зоба. Врачъ 92 г. стр. 474.

120) **Н. Сукачевъ.** Эндемія зоба въ Самаркандской Области. Врачъ 93 г. № 17 стр. 495.

121) **А. А. Сухаревъ.** Къ вопросу о распространеніи зоба въ Казанскомъ уѣздѣ. Дн. О-ва Врач. при И. Казан. у. 1899 г. вып. II стр. 57.

122) **А. С. Тауберъ.** Къ вопросу о физіологической связи между щитовидной железой и селезенкой. Медиц. Вѣстникъ. 1883 г. № 39.

123) **А. С. Тауберъ.** О топографіи щитовидной железы у домашнихъ животныхъ. Врачъ 88 г. № 8, 10 и 11.

124) **А. Тимкинъ.** Замѣтка медика о своей службѣ. Современ. Медицина 1863 г. стр. 195.

125) **П. Тиховъ.** Матеріалы къ статистикѣ оперативнаго лѣченія зоба въ Россіи. Дн. VII Пироговск. съѣзда въ Казани.

126) **В. А. Тиле.** 2 случая зоба. Врачъ 1887 г. № 18.

127) **В. А. Толмачевъ.** Notizen ueber das Vorkommen des Kropfes in Gouwernement Kasan. Wirchow's Arch. 1864. Bd. XXIV.

128) **В. А. Толмачевъ.** Эндемическій зобъ въ Казанской губерніи. Врачъ 89 г. № 5 стр. 155.

129) **Г. Трахтенбергъ.** Перевязка щитовидныхъ артерій при паренхиматозныхъ зобахъ. Сборн. Трудовъ Врачей СПБ. Маріинской больницы. 1893 г. Вып. II стр. 294.

130) **Трейбергъ.** Случай Thyreoiditis acuta. Мед. Прибавл. къ Морскому Сборнику за 1899 г. № 6 стр. 389.

131) **П. Троицкій.** Къ вопросу о патогенезѣ Базедовой болѣзни. СПБ. Дисс. 1900.

132) **Г. И. Турнеръ.** Къ вопросу объ этіологіи острыхъ воспаленій щитовидной железы. Врачъ 1896 г. № 30 стр. 831.

133) **С. Успенскій.** Объ Эндемическомъ зобѣ на Алтаѣ. Проток. Засѣд. О-ва Рус. Вр. въ СПБ. 1858—59 г. стр. 157.

134) **А. Фалькенбергъ.** Къ аномаліямъ развитія щитовидной железы. Хир. Лѣтопись. 1895 г. стр. 621.

135) **А. Н. Фирсовъ.** Предварительныя замѣтки къ вопросу о зобатости и другихъ признакахъ вырожденія горныхъ осетинъ. Дн. VII Пироговск. съѣзда стр. 319—322.

136) **А. Н. Фирсовъ.** Письмо въ ред. Врача. 1899 г. № 36 стр. 1065.

137) **А. Цандеръ.** 6 случаевъ вылущенія зоба. Врачъ 83 г. № 32.

138) **Zoege v. Manteuffel.** Zur Technik der Resection der Schilddrüse. Centralblat f. Chir. 1898 г. № 25.

139) **Zoege v. Manteuffel.** Ein Fall von Echinococcus der Schilddrüse. Petersb. med Woch. 88 г.

140) **В. М. Чеканъ.** Къ Хирургіи зоба. Мед. Беседа. 1901 г. № 23 стр. 665.

141) **К. Шалыгинъ.** О зобѣ вообще и объ эндемическомъ зобѣ въ Коканѣ въ особенности. Воен.-Мед. Журналъ 1878 г. часть CXXXII и CXXXIII.

142) **Францъ Шперкъ.** Болѣзни жителей Верхоленскаго округа Иркутск. губ.
а) Арх. Суд. Медицины 1866 г. № 2.
б) Мед. топограф. Сборникъ 1870 г.

Отчеты, въ которыхъ помѣщены случаи оперативнаго лѣченія зоба.

1) **М. А. Васильевъ.** Отчетъ о дѣятельности барака Краснаго Креста имени Императора Александра II въ Варшавѣ за 1889 г.

2) **В. М. Волковичъ.** Краткій отчетъ Хирургическаго отд. больницы Цесаревича Александра за 94—1901 г.

3) **Ф. Розенбаумъ.** Годовой отчетъ по Хир. отд. Тифлисской Михайловской больницы за 1888 г.

4) **И. К. Спижарный.** Отчетъ о дѣятельности б-цы Св. Царицы Александры въ Москвѣ за 98—900 г.

5) **А. Ф. Цандеръ.** Отчетъ по Хир. отд. Пермской Губернской больницы за 10-лѣтній періодъ. Хир. Вѣстникъ 1890 г. стр. 747.

6) **А. А. Эберманъ.** Отчетъ о дѣятельности Хир. больницы Александровской Общины сестеръ Краснаго Креста. за 93—96 г.

7) **М. П. Яковлевъ.** Отчетъ Хир. Отд. Тамбовской губ. зем. больницы за 1891 г.

8) » за 92 г.

9) » за 93 г.

10) **Проф. П. Дьяконовъ.** Отчетъ о дѣят. Хир. клиники Иверской Общины сестеръ милосердія въ Москвѣ отъ 15, X, 96 г.—31, XII, 98 г.

11) **Проф. П. Дьяконовъ.** Съ 1, I, 99 г.—31, XII, 1900 г.

12) Отчетъ о дѣятельности завѣдуемой проф. М. С. Субботинымъ пропедевтической хир. клиники за 90—91 г.
за 91—92 г.

13)

14) Отчетъ Московской Маріинской больницы
за 1897 г.
за 98 г.

15)

16) Отчетъ по Тифлисской Михайловской больницѣ за 87, 88, 89, 90, 92, 93 и 1900 г.г.

17) **П. Михалкинъ.** Медиц. отчетъ Нижегородской губ. больницы за 98 и 1901 г.

БИБЛИОТЕКА
кафедры Общей [illegible]
Харьковского Медицинского Института

Положенія.

1) Эхинококкотомія по способу проф. А. А. Боброва является наиболѣе совершеннымъ методомъ.

2) Лѣченіе подострыхъ (а иногда и острыхъ) аппендицитовъ слабительными даетъ прекрасные результаты.

3) Гастростомія по Marwedel'ю принадлежитъ къ числу наилучшихъ способовъ.

4) Заболѣванія пищевода могутъ быть точно дифференцированы только при помощи эзофагоскопа.

5) Ранняя наружная эзофаготомія при инородныхъ тѣлахъ пищевода является спасительнымъ средствомъ.

6) Цистоскопія принадлежитъ къ числу тѣхъ діагностическихъ пріемовъ, которыми долженъ владѣть всякій современный хирургъ.

Curriculum vitae.

Николай Феодоровичъ Лежневъ, православнаго вѣроисповѣданія, родился въ г. Воронежѣ 27-го февраля 1873 г. Общее образованіе получилъ въ Воронежской гимназіи, которую кончилъ въ 1893 г., послѣ этого поступилъ на медицинскій факультетъ Императорскаго Московскаго Университета, который кончилъ въ 1898 г. и поступилъ въ факультетскую хирургическую клинику проф. А. А. Боброва въ качествѣ экстерна. 2-го мая 1900 г. былъ утвержденъ въ должности сверхштатнаго ординатора означенной клиники; 21-го января 1903 г. былъ перемѣщенъ на должность штатнаго ординатора, которую и занималъ до конца ординатуры (2 мая 1903 г.).

Имѣетъ работы:

1) «Клиническія лекціи по женскимъ болѣзнямъ проф. В. Ф. Снегирева». Составилъ съ товарищемъ В. Гейномъ. Москва 99 г.
2) «2-й Kongress russischer Chirurgen in Moskau». Rus. Med. Rundschau 1903 г. № I, III и IV.
3) «Случай энтеротоміи при кишечныхъ камняхъ» Русск. Врачъ 1903 г. № 15.
4) «Resection von $^1/_5$ eines Syphilitischen Geschwürs». Rus. Med. Rundschau 1903 г. № V.
5) «3-й Kongress rus. Chirurgen in Moskau». Rus. Med. Rund. 1903 г. № VII и VIII.
6) «Зобъ въ Россіи», представляемая въ качествѣ диссертаціи для соисканія степени доктора медицины.

Опечатки.

Стр.	13	сверху	15-я	строка	написано	скорѣ,	нужно — скорѣе
—	23	снизу	11-я	—	—	селеніи	— селеніе
—	38	—	13-я	—	—	блюденіямъ	— наблюденіямъ
—	38	—	10-я	—	—	котегоріи	— категоріи
—	41	сверху	17-я	—	—	порожаетъ	— поражаетъ
—	99	—	11-я	—	—	забатые	— зобатые
—	102	снизу	4-я	—	—	Вильманстрандъ	— Вильманстрандѣ
—	108	—	2-я	—	—	отрыты	— открыты
—	111	сверху	17-я	—	—	касается	— касается
—	134	снизу	1-я	—	—	играешъ	— играетъ
—	182	сверху	17-я	—	—	на дали	— не дали.