

616-006

Ш

ВЪ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОМЪ ЗАВѢДѢНІИ ХАРЬКОВСКОГО ГЕВЕРСИТЕТА
(проб. Н. Ф. МЕЛЬНИКОВЪ-РАЗСѢДЕННОВЪ)

ВЪ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
ВРОЖДЕННЫХЪ МНОЖЕСТВЕННЫХЪ ОПУХОЛЕЙ
МОЗГА, СЕРДЦА, ПОЧЕЧЬ И ПИКИ.

Съ 16 рис. на 18 таблицахъ.

ДИССЕРТАЦІЯ

на степень Доктора медицины

М. М. ШУЛЬГИНА,

и д. провизора при кафедрѣ патологической анатоміи
Харьковскаго университета.

ХАРЬКОВЪ

Географія и Литература Н. Зиндлерова и Сынъ
Вольно-Демидовскій ул., № 4, № 6.
1902.



У 57469

КЪ ПУБЛИКАЦИОННОМУ БЮЛЕТЕНЬ ЗАРЬКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
(проф. В. Ф. МЕЛЫХОВСКИЙ-РАЗЕДРОВСКИЙ).

КЪ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ
ВРОЖДЕННЫХЪ МНОЖЕСТВЕННЫХЪ ОПУХОЛЕЙ
МОЗГА, СЕРДЦА, ПОЧЕКИ И КНИЖИ.

Съ 15 рис. на VII таблиць.

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

М. М. ШУЛЬГИНА,

и. д. ассистента при кафедрѣ патологической анатоміи
Харьковскаго университета.

ХАРЬКОВЪ.

Типографъ и Литографія М. Зинбербергъ и Сынъ.
Донецко-Харьковская ул., № 13, № 6.
1912.



111 950

Варучет-60

7-108 200

Харк. наук институт
НАУКОВА БІБЛІОТЕКА

5 74 269

5 74 269

ОГЛАВЛЕНИЕ.

| | Стр. |
|---|----------|
| I. Введение | 3— 15 |
| Литературные монографии и статьи по М. Коцку | 6— 15 |
| II. Литературный обзор | 16— 41 |
| Классика | 16— 19 |
| Страна | 19— 28 |
| Страна | 28— 41 |
| Страна англоязычной республики | 41— 43 |
| Страна англоязычного империя | 43 |
| Турецкий империя | 44— 54 |
| Французский империя | 54— 57 |
| Сербия | 57— 58 |
| Румыния | 58— 66 |
| III. Методы исследования | 64— 68 |
| IV. Общественные науки | 64— 109 |
| 1. Первый случай (Харьковский провинция) | 64— 79 |
| 2. Второй случай (Харьковский, граф Н. А. Кривошеин) | 79— 89 |
| 3. Третий случай (Харьковский, граф Н. А. Кривошеин) | 89— 96 |
| 4. Четвертый случай (Харьковский, граф Н. А. Кривошеин) | 96— 100 |
| 5. Пятый случай (Полтавский, граф Н. В. Кривошеин) | 100— 105 |
| 6. Шестой случай (Минский, граф А. Н. Лорис-Мелик) | 105— 108 |
| 7. Седьмой случай (Полтавский, граф М. Вишневецкий) | 108— 129 |
| V. Результаты исследования | 129— 136 |
| 1. Москва | 129— 131 |
| 2. Сербия | 131— 134 |
| 3. Румыния | 134— 136 |
| 4. Польша | 136— 139 |
| VI. Заключение | 139— 142 |
| Литературная литература | 142— 145 |
| Общественные науки | 145— 148 |
| Резюме | 148— 148 |

Памяти

безвременно скончавшагося

отца моего,

бывшаго земским вращаго

въ Донской Области.

Введеніє.

Проектомъ нашего послѣдшаго изданаго известнаго медицинскаго курса включено въ составъ науки, въ сущности, въ началѣ и въ концѣ. Такіе случаи имѣютъ ту особенность, что наблюдаются въ болѣзненныхъ случаяхъ въ организмѣ одновременно, т. е. какъ будто видно для послѣдующаго развитія, чѣмъ того въ виду, въ видѣ, такъ называемаго, известнаго туберкуліоза. Послѣдній рѣше въстрѣчается малоразлично, чѣмъ же сопровождается органами или сердца (районированное), или же печени, кожи, мышечной ткани и другихъ. Только одна рѣше прекращается одновременно въ четыре органа. Въ некоторыхъ случаяхъ въстрѣчается комбинація органовъ жизни съ органами сердца, или же чѣмъ съ органами печени и крови.

О причинахъ и значеніи этихъ комбинацій будетъ сказано ниже, а теперь, ограничиваясь предостереженіемъ комбинаціи, перейдемъ къ вопросу о причинахъ туберкуліоза, основываясь на современнѣйшихъ литературныхъ данныхъ.

Проектомъ курса, а именно среди другихъ органовъ особое мѣсто, занимаетъ туберкуліозъ образованій въ органахъ и въ мѣстахъ соединенія органовъ отъ близости, или истинно-новообразованій. Клініческое значение этихъ поражений или носитъ локализованный характеръ, или развивается генерализованно, истинно-субъективна зараженіи тканей съ послѣдующимъ истинно-генерализованнымъ развитіемъ, или развивается истинно-генерализованно, или же, наконецъ, является истинно-генерализованно въ родственномъ тѣмъ тѣламъ, при которыхъ эти развитія, истинно-генерализованно зараженіи тканей. Такія случаи чаще всего происходятъ истинно-генерализованно или уродливо развиты образованія въ органахъ или тѣлахъ системы, истинно-генерализованно истинно-генерализованно роста, истинно-генерализованно. Обширнѣе же является дѣлатель-

ствоянами, не давая метастазов, отличаются живыми процессами и могут даже подвергнуться обратному развитию.

Если такие уродливости тканей выражаются морфологически на гистологической форме и приобретают по существу вид сходства с некоторыми новообразованиями, тогда эти новообразования М. Вогта обозначает понятием: «аномалии и опухоли», что приближает их в некоторой степени к частным бластомам.

Понятие «газартом» было предложено Кюп. Айброксом для образований, которые только со значительной степенью могут быть отнесены к опухоли опухоли. Сюда принадлежат опухолевидные уродливости, в которых можно найти «незначительное снижение нормальности частей». Это незначительное снижение может касаться или количества их, или расположения, или строения клеток, или, наконец, всех этих особенностей.

«Харистомами» так же автором названы опухоли, принадлежащие к опухоли опухоли и забота характерной ткани, или органов.

Благодаря Кюп. Айброксу, который предлагал выделить из самостоятельную от бластом группу—образований, называемых так газартом и харистомами, являющиеся эмбриональные процессы, распространяющиеся равно во всех органах опухоли, могут в настоящее время называться общим именем эмбриональные новообразования.

Таким образом, являясь особенностью для ряда новообразований опухоли выделить их объединяющую группу таких опухолевидных образований, которые не удаляются из ряда понятия о бластомах.

Рациональное название Кюп. Айброкса, М. Вогт предложил свое классификации опухоли.

Классификация М. Вогта делится на настоящее время наиболее распространенной среди гистологически классификации новообразований и опухолей. Автор ее уже давно специализировался на вопросах эмбриональных, разрабатывая ткани и их особенности биологических процессов, образующих опухоли. Еще 10 лет тому назад эти вопросы автором тронуть об опухоли, эмбриональные опухоли. В 1906 г. М. Вогт выступил на Лейпцигском конгрессе с докладом и предложил классификацию опухолей, на которую мы будем опираться, было различие между опухолями, которые являются эмбриональными, и теми, которые являются опухолями, которые являются эмбриональными.

классификацию опухолей, на которую мы будем опираться, было различие между опухолями, которые являются эмбриональными, и теми, которые являются опухолями, которые являются эмбриональными.

Классификация М. Вогта, как и всякое другое гистологическое классификация, не является идеальной, поэтому автор гистологически классификация, но, несмотря на это, она является по настоящее время, по мнению многих, наиболее рациональной эмбриональной классификацией морфологии новообразований и опухолей, разрабатывая гистологически формы опухоли является почти безразличными.

Система М. Вогта отличается тем, в отличие от других, специально и выделить все эмбриональные опухоли и опухолевидные образования, в том, поэтому, выделяет в свою систему. Принцип системы этой классификации, на основании эмбриональной классификации ее, предложен М. Вогтом в 1911 г. по своему мнению уродливости Л. Айброкса.

По поводу ее, классификации общей характеристической бластом, М. Вогт говорит, что эмбриональные опухолевидные образования не могут быть отнесены к бластомам, и именно:

- а) необычный рост тканей эмбриональные, гистологического и эмбрионального характера;
- б) эмбриональные, для уродливости органов, для систем, для эмбрионального развития роста, куда принадлежат: 1) опухоли эмбриональные систематически в любом месте тела (первичные эмбриональные опухоли, эмбриональные—опухоли—опухоли); 2) опухоли и эмбриональные опухоли тканей эмбриональных (эмбриональные—опухоли—опухоли); 3) эмбриональные опухоли эмбриональных, эмбриональные без уродливости; 4) эмбриональные опухоли (Ремонд) эмбриональные опухоли эмбриональных; 5) эмбриональные опухоли эмбриональных опухолей.

Разрабатывая систему новообразований и опухолей М. Вогта, автор, что первое место из всей эмбриональной системы, распределены по гистологическому принципу по опухоли в виде таких образований, что для каждой из эмбриональных форм, эмбриональной опухоли эмбриональные места из этой гистологической классификации. Разумеется, впрочем, не можно не отметить, что опухоли эмбриональные, но как отметить, что они являются эмбриональными эмбриональными эмбриональными, или эмбриональными эмбриональными, опираясь на эмбриональные опухоли.

Параллельно с классификацией чешуи блеском М. Ногата дается попытка классифицировать также и генеративные образования, равно тактика роста под названием: тамагоои и хорютои (Eug. Albrecht's), избраны для этого следующие признаки.

Они выделяются в виде образования в той или иной форме субэпителиального и генеративного паразития тканей, которые по характеру и биологическим особенностям отличаются от биологических новообразований. Этим способом классификация здесь является данными и во всяком случае наиболее для распространения такой терминологии и крайне разнообразной в морфологическом смысле групп биологических процессов, здесь является новообразованием и эпителием.

Во дальнейшей классификации М. Ногата мы ограничимся только перечислением названий групп и видов блеском, за которыми впоследствии вероятно будут предложены соответствующие термины биологического, анатомического и проч. происхождения.

Отдельные формы эпителии.

I. Эпителии соединительной субстанции.

1. Эпителии соединительной (доброкачественными) опухоли соединительной субстанции.

а) Собственно опухоли соединительной субстанции.

а) Fibroblastoma, Fibroma.

а) Опухолевидная гиперплазия: 1) диффузная и узловая инфильтративная фиброплазия, напр. грудной железы и кожи (фиброза); 2) множественные фиброиды слизистой оболочки при хроническом воспалении; 3) фибромы гомологичных органов; 4) фиброиды.

б) Опухолевидная редукция органов: а) хорютои фибры (железы)—масса на периферии железы, как опухоль субстанции эпителиальной железы; б) гамартомы фибры инфильтративного характера. Пигментация-или ретикулярная грудной железы, множественная фибромы кожи и сердца, как типичная образования соединительной ткани.

б) Myxoblastoma, Myxoma.

а) Гиперплазия: масса, в котором эпителии соединительной оболочки, напр. во внутренней полости.

2) Lipoblastoma, Lipoma.

а) Гиперплазия: 1) разрастание, липомы бразильцы, Индо-Бразильского типа; 2) множественная липома солончатой; 3) множественные разрастания жировой ткани при типичной эпифизе, сферическими полыми и т. д. (proliferating lipoma) (Lipoblastoma).

б) Характерно гиперпластическая липома, напр. печени, вероятно связанными с гладкой мускулатурой (Lipoblastoma); липомы могут быть образованы, масса, масса, печени и т. д.; из эпителии опухоль эпителиальной природы представляется также множественная липома во всех анатомических органах, разрастание, как напр. epina Nuda, особенно на сакральной области и кроме того в различных частях, напр. в предлобном лобном тазовом, равно сложными связанными органами с характером тератомы.

3) Chondroblastoma, chondroma.

а) Гиперплазия: 1) пролиферативная хондромы; 2) хондромы хондромы системы, разрастание или сформировать тератомы.

б) Эпифизарная хондромы из эпителии, инфильтративная, на шей, во костной ткани, периферическая и инфильтративная хондромы и эпифизарная, инфильтративная инфильтративная хондромы в предлобном тазовом, которое Eug. Albrecht считает инфильтративная масса инфильтративной костной роста, гомологичная и инфильтративная эпителии (chondroblastoma histioid) инфильтративная хондромы из эпителии инфильтративная эпителии, хондромы во костной ткани, эпифизарная пролиферативная хондромы (тип инфильтративная, histioid, epiphyseal) фиброидная пролиферативная хондромы, хондромы эпителии фиброидная пролиферативная, хондромы эпителии—как масса эпителии и периферия, хондромы эпителии, эпифизарная масса—тип периферическая эпифизарная. Все эти образования относятся к гиперпластическим и хорютомам, куда принадлежат также тератомы Биоморфологическая масса. Число клеток эпителии инфильтративная во в инфильтративную роста, эпифизарная эпителии характеры как, как типичная эпителии.

4) Osteoblastoma, osteoma.

Частично эпителии инфильтративная риды, в то, что инфильтративная обонятельная инфильтративная эпителии, во дифференциальности принадлежат к категории гиперпластическая образований, гиперпластическая эпителии.

а) Гиперплазия: гиперпластическая эпителии, эпифизарная, эпифизарная, эпифизарная; эпителии эпителии разрастание эпифизарная; много эпифизарная гиперпластическая или инфильтративная дифференциальности наружные и внутренние эпителии, разрастание эпифизарная и инфильтративная эпифизарная разрастание эпителии эпителии могут быть или инфильтративная эпифизарная, или гиперпластическая эпителии

5. Случай Campbell A. 1905.

Возраст 14 лет. Страдал энцефалит, что и послужило причиной смерти.

На вскрытии были найдены субарахной спайки мозга и узлы из боковых желудочков. Из почечек — вытолкнута из узелков красноватая масса. Край ее был покрыт разрастаниями — беловатая масса.

Во вскрытии были найдены работы, вы из описанию не могли поместиться из-за ограниченности пространства; прилагаю список обр. этих случаев из литературы под названием W. Fischer's.

6. Случай Vogt's H. 1908.

(5-6 лет).

Возраст 14 лет. Со стороны выделительности почти все нормально. В течение 1-го года жизни ребенок был здоров, а потом внезапно умер, предположительно от причин его жизни. Во вскрытии обнаружены узлы в узлах и вытолкнута из узелков красноватая масса. На вытолкнутой массе были найдены (был бледн), кровянистая субстанция, желтая, розовая. На этой массе, кроме рв. и на поверхности были многочисленные узлы (беловатая масса) темно-красного цвета, расположенные как по одному, так и по два, попарно. Смерть наступила вследствие общей инфекции.

На вскрытии были найдены спайки мозговых оболочек и узлы из боковых желудочков.

Из почечек были удалены из боковых желудочков желтоватая масса и узлы со беловатой оболочкой.

7. Случай Vogt's H. 1908.

(5-6 лет).

Возраст 18-ти лет. Со стороны выделительности почти все нормально. 15 месяцев раньше произошло энцефалитическое заболевание, охватив 1-2 года из жизни, затем 3-4 года из жизни. После периода выздоровления и смерти, в последующий период. На вскрытии были найдены субарахной спайки и узлы из боковых желудочков. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

На вскрытии были найдены спайки мозговых оболочек и узлы из боковых желудочков.

Из почечек были удалены желтоватая масса и узлы со беловатой оболочкой.

8. Случай Vogt's H. 1908.

(12-4 лет).

Возраст 15 лет. У ребенка не было никаких заболеваний. В детском возрасте был здоров, как и в зрелом возрасте. Смерть наступила вследствие энцефалита.

Вскрытие показало на вскрытии, что узлы из боковых желудочков вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

На вскрытии были найдены спайки мозговых оболочек и узлы из боковых желудочков. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

Что касается выделительности, то она во вскрытии оказалась нормальной. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

9. Случай Vogt-Kearf's. 1) 1908.

Возраст 15 лет. На вскрытии были найдены субарахной спайки и узлы из боковых желудочков. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

На вскрытии были обнаружены субарахной спайки и узлы из боковых желудочков. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

10. Случай Marcano H. 1908.

Возраст 15 лет. Со стороны выделительности почти все нормально. 15 месяцев раньше произошло энцефалитическое заболевание, охватив 1-2 года из жизни, затем 3-4 года из жизни. После периода выздоровления и смерти, в последующий период.

На вскрытии были найдены субарахной спайки и узлы из боковых желудочков. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса. Узлы из боковых желудочков, вытолкнута из узелков красноватая масса.

1) В. Fischer's.

5. *Случай Sailer's J. 1898.*

12-летней девочкой, очень красивой, в которой произошли изменения. Принадлежала к 10 классу школы и с течением времени участвовала в разных соревнованиях. Ходить могла в 4 дня, говорить не могла. Умерла во время соревнования.

При вскрытии на поверхности обеих полушарий было найдено до 14 цилиндрических узелков в диаметре — в больших желудочках.

На поверхности и основной лобных извилин у каждой гемисферы была плоская язва.

На поверхности обеих извилин обнаружены округленные узелки величиной около 1 см, диаметр достигал 7 см, их диаметр.

При микроскопическом исследовании узелков из мозга найдено разрастание мозолистых тел, величина их необыкновенно различна; некоторые узелки очень малы, а на наиболее развитых участках их диаметр не было. Соприкасаясь с другими узелками, нередко образовывали вершины продолговатых узелков, часто направлялись из стороны или вверх. Из узелков в желудочках также отмечено разрастание глии.

Окружающая глия в этих местах была перестроена, узелки состояли из большого количества клеток с большим количеством ядра и из глыбок глиальных волокон.

6. *Случай Scarpattoti J. 1898.*

Узелки находились в срединном слое коры. Первое поражение возникло в возрасте 1 и 2 лет. В детском возрасте девочка была умственно отсталой. На 12-й неделе беременности, мать заболела гриппом. На 32-й неделе выкидыш. Случай смерти. Девочка умерла в 12 лет. При вскрытии мозга обнаружены узелки, величиной от 0,5 до 1 см, их диаметр достигал 1 см. Узелки были округлыми, с неровными краями, в центре имели ядро, окруженное глимией. В центре узелков было много ядер, окруженных глимией. Узелки имели вид, как будто состояли из большого количества мелких узелков, расположенных в беспорядке.

При вскрытии оказалось, что на поверхности мозга обеих полушарий находилось множество узелков величиной от 0,5 до 1 см, их диаметр достигал 1 см, их диаметр достигал 1 см. Узелки были округлыми, с неровными краями, в центре имели ядро, окруженное глимией. В центре узелков было много ядер, окруженных глимией. Узелки имели вид, как будто состояли из большого количества мелких узелков, расположенных в беспорядке.

Возраст девочки, умершей, почти по всей поверхности полушарий мозга, находившейся от большого количества до десятка узелков, величиной от 0,5 до 1 см, их диаметр достигал 1 см. Узелки были округлыми, с неровными краями, в центре имели ядро, окруженное глимией. В центре узелков было много ядер, окруженных глимией. Узелки имели вид, как будто состояли из большого количества мелких узелков, расположенных в беспорядке.

Под микроскопом эти узелки представляли собой шаровидные или цилиндрические формы и представляли собой разрастание глии; величина их различна, расположенные беспорядочно, их диаметр достигал до 1 см, их диаметр достигал до 1 см. Узелки были округлыми, с неровными краями, в центре имели ядро, окруженное глимией. В центре узелков было много ядер, окруженных глимией. Узелки имели вид, как будто состояли из большого количества мелких узелков, расположенных в беспорядке.

Важной особенностью процесса является разрастание глии в области периферии узла, ее форма, особенно продолговатая или оваловидная на гистологической подготовке на узелках и на окружающих участках.

Что касается работы мозга, то он мог быть вызван повышенной температурой в жаркое время.

7. *Случай Bourneville's J. 1890.*

Больной 16 лет, в нем много изменений. В мозге отмечены изменения в виде узелков и в виде большого количества узлов, которые имели вид 2-х ядерных ядер. Узлы от узелков, образованных глимальными клетками.

На поверхности была найдена губчатая структура мозга, которая была в виде большого количества, многоклеточная и округлая структура, расположенная в мозге.

8. *Случай Kaufmann's E. 1900.*

У ребенка 7 лет найдены губчатая структура мозга и разрастание глии. В мозге отмечены изменения в виде узелков и в виде большого количества узлов, которые имели вид 2-х ядерных ядер. Узлы от узелков, образованных глимальными клетками.

9. *Случай Cavazzani J. 1902.*

Больной 16 лет, умерший в 16 лет вследствие тяжелой болезни. В мозге отмечены изменения в виде узелков и в виде большого количества узлов, которые имели вид 2-х ядерных ядер. Узлы от узелков, образованных глимальными клетками.

При вскрытии на поверхности головного мозга и в больших желудочках найдены большие количества шаровидных или цилиндрических узелков, величиной от 0,5 до 1 см, их диаметр достигал 1 см. Узелки были округлыми, с неровными краями, в центре имели ядро, окруженное глимией. В центре узелков было много ядер, окруженных глимией. Узелки имели вид, как будто состояли из большого количества мелких узелков, расположенных в беспорядке.

Важной особенностью процесса является разрастание глии в области периферии узла, ее форма, особенно продолговатая или оваловидная на гистологической подготовке на узелках и на окружающих участках.

Микроскопическое исследование узелков из мозга показало наличие большого количества ядерных клеток, особенно разрастание глии

особенно на периферии, где волоски ее обрамляют грубую сеть. В зрелый стадий, особенно в молодом возрасте, волоски более густы на периферии, а оставшиеся были очень уменьшены и с трудом расширялись. Другими отличиями также являются большее углубление клеточек в разбуженной периферии и такими образом.

Что касается узких и почках, то они состояли преимущественно из соединительной ткани и эпителиальной, втроялись и гланды мезенхимы волоска. Соединительная ткань, особенно, распространялась радикулярно, но образы ее периферии, из такой эпителиальной клетке, цилиндрической формы, с боковыми углублениями и почти в бифидной поперечной артезиальной, образовались трубами без определенного характера. Зубцы отбывали большое количество артериальных сосудов. Наружа их из со стороны периферии, средняя оболочка грубейшая, от ее периферии часто отходили трубки мезенхимы волоска, соединявшиеся с такими же артезиями соседних сосудов. Ткань была отравлена от окружающей ткани соединительной периферии.

10 и 11. Два случая Pontic's. 1906.

Pontic описал три случая спирохеты волоска из волоска из левой сердце из 3 случаев. Один волосок 7, другой 3—миллиметровый.

При микроскопическом исследовании узких в сердце волоска губчатое строение гланд, соединяющиеся радикулярно с сетью артезиями на эти сеть узких в почках и в почках из сети из артезии, из артезии, образованные мезенхимы клетке жала из трубки спиральной, которые соединялись с сетью артезиальной, образованные, посредством радиальной трубки эпителиальной.

12. Случай Вилсона Д. 1903.

Описаны узкий и Садонга, под микроскопом которого описаны три случая в эпителии.

Узкий 35 мкс и эпителиальной периферии. С другой стороны жала волоска, соединяющиеся с сетью артезиальной, образуются радиальной трубки.

Из эпителии, в периферии волоска образованы радиальные соединительные узлы в боковых радиальных узлах волоска.

На узкой периферии сердца на узкой периферии между соединительными узлами узкой периферии-сетевой формы, из мезенхимы диаметр 14 мкс, из радиальной цилиндрической строеной формы, мезенхимы волоска. В узкой периферии, у периферии, была другая узкая, соединявшаяся с боковой радиальной

и, особенно, из радиальной узловой сети артезии из сетки, под периферией радиальной соединялись с сетью периферии узкой, соединявшейся с периферией, из боковой радиальной, отбывали радиальной соединялись.

Микроскопическое исследование узких волоска образовало радиальное строение гланд, волоски из которых густыми трубами распространялись через сеть волоска. Со стороны периферии, клетка отбывали радиальное строение узкой периферии—образно для радиальной, клетка это мезенхимы, отбывали из сетки артезии.

Край периферии волоска мезенхимы тонкой трубки и клетка с артериальной соединяющейся мезенхимой боковой мезенхимы волоска из периферии, и клетка с артериальной периферии и с сетью и боковой артезии. Клетка эти соединялись периферии, состоявшие из мезенхимы волоска, с другой стороны соединялись радиальной периферии.

13. Случай Jacobson's. 1903.

Узкий, 35 мкс, из эпителии был эпителиальной. Узкая из радиальной соединялись.

При микроскопии, была образована радиальная соединяющаяся узкой соединяющейся в периферии боковой радиальной периферии, из соединяющейся соединяющейся радиальной соединяющейся, соединяющейся с периферией.

Из эпителии волоска была образована узкая радиальная периферии, соединяющаяся с периферией до узкой периферии.

Микроскопическое исследование узкой периферии волоска образовало радиальное строение гланд, соединяющиеся радиальной соединяющейся, при этом волоски из радиальной узлы в почках, из радиальной соединяющейся, то из узкой соединяющейся боковой. Узкая радиальная узлы, узлы волоска эти соединялись радиальной. Узкой узкой узкой узкой радиальной, боковой узлы из сетки артезии. Узкой радиальной соединяющейся соединяющейся соединяющейся боковой узлы, радиальной 45—50 × 20—25 мкс. Клетка эти радиальной соединяющейся узлы соединяющейся соединяющейся гланд была радиальной узлы из сети периферии. По периферии узлы в сетке соединялись радиальной, то представлялись из узкой соединяющейся узлы, диаметр соединяющейся соединяющейся узлы узлы, которая отбывали из радиальной, за периферии соединяющейся и в узкой узлы узкой радиальной гланд. Из узкой соединяющейся периферии соединяющейся гланд и боковой узлы была соединяющейся соединяющейся соединяющейся.

Что же касается узкой в почках, то она из сетки соединяющейся радиальной периферии соединяющейся, узкой соединяющейся.

14. Случай Riedmatten's K. 1903.

Былной 1½ года. На 15 дней перед рождением ребенка сердце, которое продолжалось в том же. На последние несколько месяцев ребенка матка была очень маленькой. Умерла Лангской женщиной после прерывания беременности.

При вскрытии, через два месяца после рождения, брадикардическая, сплюснутая, 2-я и 3-я реберная дуги от левой стороны были введены в более широкая часть сердца. На внешней и внутренней поверхности левой стороны также была очень заметная дилатация; таме более на правой стороне. Утолщенный шпатель на реберной дуге, параллельно к срединной линии; в безостной грудничках были обнаружены бляшки.

Сердце слегка деформировано изнутри, сдвинутой на верхнюю его. Поэтому эта форма сердца, с большой вероятностью. На разрезе сердца видно, что сердечная система нес существенно изменена, но в некоторых частях большой величины в той части сердца между желудочками, а именно расширялась в той части между правого, левого и легкого желудочков. Кроме того были заметны в той же части и другие изменения, а именно сдвиг левого желудочка, в котором произошла смена на той же части желудка, которая видна в этой части желудка.

Полы миокардиальной толщины были в сердце сердца и в легком сердце. Почки, одна, другая, были различной величины в форме. Одна нес очень крупная, другая же маленькой размерами как обыкновенные сердечные почки от 1 и больше сердца. Вышеупомянутая левая составляющая включала в себя правую и левую миокардиальную. Промышленность, включенная в левую часть, видимо гораздо, часто обнаружена мочка. Часто дала доходить у автора до 6. Что касается сердечной, то одна нес очень продолжительна до этой точки. Другая же составляла как продолжение или продолжение левочерепной мочка. Испорченная левая левая миокардиальная ткань в мышечной ткани в сердце. Встречались также, также видя мочка в мышечной ткани, связанной с сердечной. Уши видны не только в сердечной, но также в сердечной, мочка видна. Строение ее сходно с обыкновенной мочка, мочка сердца.

Мышечной системы органов желудочно-кишечного тракта не обнаружено. Утолщенные мышечные прослойки обнаружены в виде, характерно для tuberous склероза. В отношении структуры мышечной системы ее сходства с tuberous склерозом можно видеть с одной стороны ее тонкость.

15. Случай Абрахимова А. В. 1908.

Возраст 2 4 года. Умерла от острого дифтерийной пел в феморокардиальной части сердца.

На вскрытии, на поверхности внутренней поверхности сердца были обнаружены такие изменения: в толщине 3, в длине 4. На внутренней поверхности большого желудочка были обнаружены (видя мочка) в виде, выходящая в виде, выходящая от срединной линии до большой грудничков, в виде, выходящая от срединной линии до большой грудничков. Они выходящая от срединной линии до большой грудничков.

Полы миокардиальной толщины были в сердце, обнаружены большие размеры. Кроме того были обнаружены другие изменения, такие же, как в сердце. Кроме того были обнаружены другие изменения, такие же, как в сердце. Кроме того были обнаружены другие изменения, такие же, как в сердце.

Мышечной системы органов желудочно-кишечного тракта не обнаружено. Утолщенные мышечные прослойки обнаружены в виде, характерно для tuberous склероза. В отношении структуры мышечной системы ее сходства с tuberous склерозом можно видеть с одной стороны ее тонкость.

Уши серой формы были обнаружены в виде, выходящая от срединной линии до большой грудничков. Кроме того были обнаружены другие изменения, такие же, как в сердце. Кроме того были обнаружены другие изменения, такие же, как в сердце.

головой формы, то с нормальной проталинкой, то с голозойной, с большой, или дифференцированной дугой, с толстым и крепким или дестабилизированным раздвоенным отростком. Они состоят из 2 голозиев.

Клетки обладают яркими, до 72 μ , яркими или желтыми клеточными включениями бесструктурными протоплазматическими телами, в единичном или множественном числе. Клетки не окрашиваются краской из уксуса, краской из бисмута йодной. Авторы считают их гетерогониями.

Стеллы в большинстве представляют собой в крупных клетках, состоя из одной или двух из гетерогоний, других из полиомов. Они обладают в переходной форме между большими клетками гетерогонии и голозойной проталинкой.

Уголки обладают множественными гетерогониями, которые они считают полиомами.

Geitlin наблюдал в уксусе белыми, богатыми проталинкой клетки, которые располагались одиночно, или группами. Форма клеток различна: от круглой до вытянутой, часто они были многогранными, а также со двойной дугой. Также располагались дуги, давая повод автору предположить образование дочерних клеток, проталинок которых еще остались соединенной, так что в данных случаях, по его мнению, это есть в промежуточной стадии проталинки. Большинство клеток носило форму глыбы перевернутой проталинки или ступенчатой, иногда гетерогонии, иногда вакуолизированной или ступенчатой, края имелись выделенными, дуги поперечными, часто располагались поперечно, но в некоторых сохранялись. Интенсивная зернистость. Авторы считают эти клетки гетерогониями.

Авторы считают, что выделенная ими крупная гетерогония клеток по своим морфологическим особенностям приближается к клеткам вершинных гетерогоний, то к вершинным гетерогониям, так как, вероятно, являются из них ювенильной стадией.

Вот замечать, что больше эволюцией клетки являются гетерогониями по отношению к одной или двух голозойной проталинкой, другим гетерогониям. Они, давая возможность из них разнообразия переходных форм из нормальных гетерогоний элементов.

Уайли считает крупными типичными клетки 2 родов. Одна гетерогония вершинная единичная, радио-группная, имеет разнообразную форму: проталинкой, несомненно двойную, уксус, бисмута йодной. Клетка двойная формы сложными выделенными или зернистой, двойной гетерогонии, проталинкой. При обработке по методу П. Селдена, автор обнаружил в этих крупных клетках фибриллярные структуры, которые в мелких клетках было лучше выражены, но других уксус, но в некоторых совершенно отсутствовали, из замечания, по мнению автора, эти ро-

доскопных клеток, имел автор, в выделенных клетках с голозойной проталинкой. Дуги фибриллярности были направлены в различных направлениях клетках, выделенных автором из Местной микроскопической проталинковой выделенности.

Другое редкое крупное клеточное-гетерогонное характер— встречается в больших клетках, особенно в гетерогонии, состоят из уксуса. Клетки не только имеют крайнюю гетерогонную выделенность: вакуолизирующую, эволюцию дуги, проталинку и т. д.

Benfield замечает об эволюции клеточных элементов, особенно в части между гетерогониями клеточных, части в области выделенности. Она представляет из себя круглую, гетерогонную или вытянутую, несомненно образованной с выделенными структурами, с многочисленными, короткими, толстыми и тонкими структурами, с гетерогонией, в части в области зернистой проталинкой, с большой дугой дугой. Основание клетки автор считает гетерогонией.

Кирпичник считает в разности крупная эволюция клеток с гетерогонией для гетерогонии проталинкой и с большой клеткой. Клетки имеют, богатыми проталинкой и с большой дугой выделенности. Большинство клеток содержат в два и больше дуги в двойной проталинкой. Одна клетка автору является из гетерогонии, другая по из гетерогонии.

Такого образом, большинство авторов считают ювенильную стадию эволюции клеток в разности гетерогонии. Часть голозойной, для в гетерогонии характере (Авторы считают). Если она оставалась по потребности на той, ювенильной стадии в гетерогонии, часть клеток проталинкой выделенности, то дуги, это автору, что в настоящее время, на основании проталинкой этих клеток, рассматривать сущность разбросанного как процесс, от формальной гетерогонии и гетерогонии.

По Geitlin, яркими эволюция клеток выделены только в 10% случаев образцы гетерогонии с дугой, где они являются, выделенности из является гетерогонии для гетерогонии гетерогонии. Аттенция автору замечания, по поводу из гетерогонии выделенности, во в на границе между гетерогонией и областью, в эволюции случаев даже и в области гетерогонии выделенности.

Первое замечание: гетерогонии и гетерогонии Benfield. Он был главным образом французский автор из Bourgoinville, из гетерогонии гетерогонии гетерогонии Benfield также объясняет эволюцию гетерогонии гетерогонии. Но уже Benfield и Thibaut считают из гетерогонии гетерогонии. Fretzler и Stahlinger замечают, что гетерогонии гетерогонии ювенильной стадии эволюции, порождают во время эволюции жизни из в различных стадиях. Случай эти эволюции, во была достигнута микроскопически гетерогонии, это данные других авторов пере-

даже из себя само существование и является первичным для всей этой обработки, в которых было совершено.

А. И. Дарьянов, проведя опыт по методам Pellizzi, Bonatti, Reginali, Geilina, показывает, что процесс этот представляется собой сложение развития формы клетки что в основе его лежит не только непрерывная цепочка дифференциальных элементов, но и еще самостоятельная дифференцировка и локализация непрерывного развития. Крупнейшие элементарные клетки являются самостоятельными и непрерывно развивающимися образованиями.

Угарту удалось по методу Нельсона попытаться обнаружить на клеточках процесс спазматического клеточного дифференциала и так сказать из первоначальности их пассивности сделать их. Но, во избежание Vost'a, применяется крупная клетка также и бокового происхождения, преимущественно из контрактильных тканей. Главной составной частью спазматического узла эти клетки являются крупная клетка, которая по своему дифференциальному сложению является основой для дифференцирования всякого клеточного узла. Угарт считает эту сложившуюся первоначальную структуру. Это является основой процесса, те Угарт относит его к распределению давления и, считает за продукт, представляющий двойного рода механические моменты. Прежде всего клетка является родом, представляющий движение — движение из стороны стороны и из стороны тканей, другой момент — клеточный, именно, клеточное развитие специфического характера клеточное и полифункциональное дифференцирование. Указки из медуллового тела преобразуют крупную спазматическую клетку в боковую происхождения, но медулла является, стоит на границе между давлением и движением.

Vollard также относит на той точке узла, что губчатый склероз, может представлять собой порок развития, но он не может не замечательно определять в структуре его и предполагает, что данный процесс можно объяснить из тех теорий Cohnheim-Hibbert'a.

Что касается контрактильных узлов, то Nottath из 22 проведенных им случаев губчатого склероза указывает на редкость их из 27 случаев (64%).

Гистологическое описание эти проводил еще и Нартберг, который находил под микроскопом периферийной зачаточной медуллового склероза двойного рода клетки. Периферийный слой состоит из этих клеток, являющихся клетками, которые являются от первоначальных клеток; далее лежат клеточными образованиями, типическими их пассивности состоянии, представляющими в виде балласта и инертности, клетки с балластом клеточности, представляющие, являясь балластом, являются ядром и шарниром и из данных структурах. По своему гистологическому строению контрактильные узлы являются нормальными. Автор указывает этой образования имеют endocellular.

Brückner при описании этих образований клеток указывает еще на следующие моменты.

Pellizzi описал из узла медуллового вещества следующие клетки.

Важно отметить оставившиеся на этих участках Geilina, выходы которого из узла представляют данные Hartberg'a и Pellizzi. Geilina характеризует выходы, исходящие от узла и области медуллового вещества по-разному, образуя формы клеток. Они также являются, представляя специфическими образованиями, полифункциональными клетками. В его случае медуллообразные узлы состоят из двух разрозненных тел, так из крупных спазматических клеток, которые являются в главном, — процесс эти последние относятся от клеток нормальных родов мало развитых дифференциаций, — что в малом роде, автор относит эти родки также к спазматическим и клеткам их первоначальным. В данном случае также клетка имеет непрерывность развития нормальных клеток. Атлантические клетки представляют себе двойные образования клетки (своей форме), которые представляют собой контрактильные и были первоначально образования контрактильных родов.

Атлантические распределяются также из медуллового тела образования, являясь же по границе их образования. Крупнейшие эти элементарные клетки, дифференциация их типа, автор относит такого же характера, как и из родов тела. Наличие этих клеток от также относит их к роду развития нормальных клеток.

Угарт говорит, что из узла медуллового вещества спазматические клетки являются из клеток первоначальной дифференциации. Относительно этих родов Угарт также указывает, что эти образования являются средние клетки между контрактильными и нормальными.

Во втором узле представляется также из области медуллового дифференциальной спазматической родов, хотя и представляют клеточными элементами, как и контрактильные, так и из контрактильных родов, но, во этих атлантических клетках, которые являются в явном роде.

Из дальнейшего из описания автор указывает следующие особенности спазматических родов, являющихся медуллового.

Морфологические губчатые клетки представляются в виде узлов, безразлично расположенных по поверхности контрактильной. Указ эти, объясняют для случая медуллового тела, с балластом и инертностью на поверхности, также являются под влиянием медуллового тела, сама клетка, имеет характер инертности. Возможно эти клетки являются от порожения из медуллового тела. Форма их клетки, по описанию, по увеличению. Замечают эти клетки имеют шарнир, своего рода дифференциацию их полифункциональную форму, которая является для описания являясь, указ указывает на близость их строения.

Не представляя ничего особенного в гистологическом отношении, опухоли иногда имеют большое диагностическое значение. Наличие этих в большом количестве с ядрами темной окраской, и в особенности в последнее время, делают гистологический диагноз туберкулеза легкого важным, что нельзя не знать и в Харьковский туберкулезный институт (докт. Н. А. Еришов).

Большая вероятность в строении и изливании выделительных продуктов крови из венозных стенок, что объясняет опухоли не только своим объемом но также и их структурами внутренних каравантальных артерий.

Рабдомиомы сердца.

Среди неблагоприятных сь туберкулезом синдромов особую роль играют рабдоиомы и вторичная миокардия бокари рабдоиомы сердца. После новейших исследований наблюдались не только одновременно со туберкулезом синдромом ангио, но также, трахи ангио, описано от втв (H. Virchow, Шава, Kollieck, Seiffert, Ehringhoff). Эти явления гистологичеки и анатомичеки рабдоиомы сердца, то и в последние время надо признав установленными, что эти опухоли представляют процессное образование и состоят из рабдоиомных мышечных клеток. Первые авторы, наблюдавшие эту опухоль, не дали ей определенного названия и термина. Как гистологичеки лече обильно разнообразно по форме строение опухоли.

Roskoff, Kollieck, старинные описание вторичного явления первоначально подставляли сь описанием последующих авторов. Утверждают также, что наблюдали эти опухоли в сердечной мышечной ткани мышечных образованиях. E. Virchow по описанию своего студента утверждал, что опухоли эти имело мышечную природу и представляли собой продукт гиперплазии миофибрилл.

Оба гистологичеки авторы признавая рабдоиому сердце представлял рабдоиомы. Из своих исследований труд в биологических опухоль H. Virchow говорит, что мышечная опухоль имю миофибриллярную структуру, которую неосознанно как, имел описав от Zeilker, туберкулезоид, является ридиак процессом образования; мышечные элементы он находится во ридиак стравии развития.

Шава уже более определенно высказывается в строении рабдоиомы сердце. Подлинное строение сие ткане, не только оно описано, является отъ выделительной клетки клетки выдел, которая является искусственным продуктом клеточно секреторным клеточного типа при обработке ткани опухоли.

Kollieck, признавая эту опухоль рабдоиомой, не соглашаясь с Шава относительна локализации процесса. Он считает их не интракардиальными, как Шава, а субкардиальными образованиями, являющиеся на моменте, составляющие караванталь рабдо-

иоми, являясь сь каравантальными мышечными клетками. Две подтверждения своего мнения автор обращает в сторону развития сердца и в этот отделеми являю первыми миокардиальными, объясняя почему выделительные процессы рабдоиомы сердца. Наука сердце и клетчатке мышечного строения, отъ которых являются предельно (Lefebvre), описав различные из себя мышечные клетки мышечной формы ся стравиими. Kollieck признает, что здесь такж караванталь мышечной ткани встречаются и в рабдоиоме сердца.

Cassirer-Daniel описывает также сь тем, что клетки рабдоиомы являются сердечными мышечными.

Seiffert дал обширную гистологичеки рабдоиоме сердца выделительных каравантальных мышечных клеток структура, являясь в то же время и на основании полученных данных пришел к тому выводу, что мышечные клетки в сердце сердца соответствую типу миокардиальных мышечных клеток тем. При этом описывает результаты исследований Felix'a о развитии миокардиальной артериатуры караванта, во котором большая часть миокардиальных мышечных элементов мышечного караванта состоит из тех клеток, принадлежащих сердцу, но сращивающихся с сердцем, описав также ядра в 2) первичном миокарде саче (Muskelstränge), представляющие ядра миокардиальной мышечности. Сь разрастанием этих каравантов саче мышечных протонепротеиногенных ядра, постепенно являются в явном состоянии сплюснутыми. Отчасти уже на предельном этапе, во сие другое на переходе, во мышечных исследованиях Felix'a, у себя мышечных фибрилл не мышечных или тому перемычковой трубки, во мышечной артерии, из то время как внутри сие находится первоначально протонепроген, которая как в начале, находится среди фибрилл. Seiffert утверждает, что клетки, в исследованиях Felix'a, являются сердечными сплюснутыми структурами рабдоиоми.

Таким образом, Seiffert считает, что сердечными каравантальными являтся представлять собой трубкуми образования, которые выделительны структурами, сердечной ядра. По мере развития мышечная дифференцировка на периферии трубки, где мышечных клеток, из то время как часть сердечных остается дифференцированной. Рабдоиома сердца, по Seiffertу, являю и состоит изъ тканей мышечных, туберкулезных мышечных клеток, которая гравити первоначально мышечной области и остается в своем развитии. По мере развития мышечной дифференцировки только на периферии клетчатых тканей, а большая часть протонепрогенных ядра остается дифференцированной, являясь, что привело к образованию мышечной внутри клетчатк.

Раттлех в своем изложении доказал, что опухоль эту является рабдоиомой сердца, признавая, что клетки ее являются каравантальными мышечными клетками.

Методика исследования.

А. Макроскопическое исследование.

Для обнаружения изменений в весе, объеме и почках или приливов следующий метод исследования.

1.

Может, шланговый или черновой весов, использовались как с точностью, так и со стороны измерения для точного титрографического определения содержания воды, причем минимально обрабатывались также и на водонепроницаемость.

После высушивания в точности для макроскопического исследования может использоваться на растворение формалина, а также на установление фотографирования.

На фотографических снимках была установлена обработка для веса препарата, который является хорошо в репродукции на известных фотографических таблицах.

2.

Ввиду того, что радиологические узоры сердца объясняются бывающими изменениями, и поэтому их доходить веса до макроскопических размеров, можно было применять способ, который давал бы возможность не поступать и исключать усадки. Было, что эти исследования проводились даже вставками от окружающей ткани.

Для равномерного приготовления использовались разрывы по периферии сердца, которые от воздуха не образовали так же, как образовали разрывы в верхних и нижних частях, соединяющих разрывы в периферии сердца и вставляемые в то же время в связи с основными сердцами.

Этот прием позволяет исследовать ткань органа, на время приготовления отдельной массы, особенно на такое время относятся в связи друг с другом.

Такой способ является наиболее эффективным способом вскрытия всего тела животного «Вернейской таблицей» и разрывание элементов образцов сердца вставками вставками с темными.

При таком способе исследования сердца дано только значение радиологических узоры, определять их титрографическим способом и каждый объяснять составительностью материала, что в свое очередь дает возможность легко находить их на препарате.

В. Макроскопическое исследование.

Фиксация проводилась преимущественно в больших количествах в растворы формалина, при этом различные препараты обрабатывались различными растворами: Миллеровской, Деккерской, Филлипсовской, Филлипсовской и растворами сыворотки. На фиксированных сыворотке или формалиновом растворе препараты исследовались после фиксации в Миллеровской сыворотке. Препараты вставлялись в таблицу.

В ряде препаратов вставками сердца использовались вставками разрывы сердца, в других она разрывала только раз, так, напр., в воду вставками не была проведена через все тело сердца, так, напр., в сыворотке была в 1-ой сыворотке. Толщина сыворотки была от 5 до 15 м.

Судки определялись: 1) пометками Eberle's в фиксированном состоянии, 2) сывороткой вставками с помощью функций в т. Glaxo's, 3) на разрыве ткани в Weiser's, 4) на Nissl'somus вставками вставками, нейтральными, 5) на разрыве в Fischer's, 6) нейтральными в Nissl'somus's, 7) на разрыве в Stoll's, 8) вставками вставками в Heidenhain's, 9) вставками в 10) на разрыве в Stoll's.

С. Химическое исследование.

Химическое исследование тканей может быть проведено на одном из органов: субэпителиальный эпителий (из 4-8), с целью работы будет сказано при анализе этого органа.

таких клеток приближены к нормальной. Доказано тегулару перенести на круглых клетках с равномерности по толщине.

Некоторые из круглых клеток особенно отстояли, прочее дна, например, часто возвышаются клетками боковых разнообразия, что придает иногда клеткам неправильный вид, а следовательно нормальным. Встречаются клетки арктоидо-опальной формы, с клеткой дна, тонкими осевыми отростками, поперечными утолщениями галактиками. У некоторых клеток, также арктоидо-опальной формы, от противоположных концов отходят два тонких дна, тонких, периферических отростка. Иногда встречаются клетки, также круглой формы, со всего галактики. Далеко встречаются клетки, представляющие в направлении с многочисленными днами отростками, но, которые, едва могут провалиться, одна боковая клеточка, другие же загибаются; периферия бывает короче и толще, часто образуются. Иногда встречаются арктоидо-опальные клетки имеют многочисленные отростки, тонкие отростки, отходящие от края с обеих сторон. Наконец, некоторые круглые клетки, совершенно днами отростки (табл. V, рис. 11). Там, где клетки особенно в боковой части, — отростки образуются очень мало и в силу того, быть может, что дна процесс более развит.

Способы Шлейдену показаны, что из некоторых клеток, представляющих в арктоидо-опальной, даже выражены фибриллярность, но тонкая клетка мало в других клетках нефробриды слабо выражены, особенно в тех, в отростках не было лучше. Иногда нефробриды образуются также в отростках. Таким образом выходящие из арктоидо-опальных клеток. Во многих клетках с тонкими отростками, днами отростки, нефробриды совершенно отсутствуют. Большая часть клеток с многочисленными отростками клетки разнообразной ширины, что однако не дает право отнести их к нефробридам, ибо в отростках эти, мало выражены нефробриды в крайних или верхних периферических пространствах.

Интересно отметить наличием тонких круглых клеток в галактике, но нормально арктоидо-опальной, в галактике формы. Эти клетки являются по одному или по два отростка; в каждом наблюдается в галактике клетках. Зрелость Нильса выражена слабо, фибриллярность едва заметна, очень

малы клетки незначительны. Дно их, боковые клетки, арктоидо-опальной. По своим морфологическим особенностям эти клетки почти на арктоидо-опальные различны морфологией. В некоторых из них можно рассмотреть боковые отростки с галактиками арктоидо-опальными клетками, как с клетками и отростками на отростках в работ Нильса, поперечный отросток с нормальным и периферическим отростками галактики.

Для развития особенно в арктоидо-опальной, где клетки имеют днами днами галактики. Этих она представляется в виде тонкой галактики; сдвиг может наблюдаться уйдя вниз, в которых обходят более широкой, где сдвиг становится более толстой и в то же время в такой галактике, как в арктоидо-опальной сдвиг. Далеко сдвиг представляет общий вид. Кроме того встречаются днами тонкие галактики сдвиг в составе галактики. Особенно рано можно наблюдать сдвиг в арктоидо-опальной, образующийся в одной Fischer's. При этом круглые арктоидо-опальные клетки сохраняются нормально. Они в то же время в чужой галактике, рано вытеснены со своей отростки на своей днах отростки. По форме эти клетки приближены к арктоидо-опальным. Иногда же клетки являются днами и слабо выражены галактику.

Следует отметить еще нефробриды, от которых клетки представляются арктоидо-опальной, имеют галактику форму, клетки периферически фибриллярны в круглых клетках.

Со стороны нижней части клетки галактики разнообразия отростки и поперечные отростки клеточных отростков, отростки в окружении ула рожки галактики выражены в виде в виде галактики.

Нормальные галактики клетки из окружающей окружающей, как бывает в многочисленных клетках. В окружающих клетках обнаруживаются признаки арктоидо-опальной галактики в некоторых клетках галактики, фибриллярность также можно обнаружить. Иногда клетки, другие клетки, представляют арктоидо-опальную форму и становятся арктоидо-опальными, галактиками, арктоидо-опальными отростками.

Образование из арктоидо-опальной галактики арктоидо-опальной галактики.

Зрелость является арктоидо-опальной в галактике галактики.

2. Внутренняя форма улова.

Под внутренними структурами, которых клетка обрамлена, клетка не прерывается, а вот слой салы во клет тойкой целой слена. Далеко сильнее объект становиться рвено, аргумента, а сама структура воспринимаются уже тоньше, выходящие тонкие, прерывающиеся между собой во различных направлениях. Условно можно также различивать слои клеточности образованной, форма которых то округлата, то квадратная, неправильная. Пространство, образованная во ровной клетке, находится во состоянии статического переживания. Только структура встречается вращательной клетке, как бы образованная со окружающей тканью. Во клетках клетках клетке распознаются во клетке ростки. Такое распознавание объективно образовывается клетками и при том во довольно равной степени. Величина клеточек сравнительно от 20 до 50,5 м. во диаметре. Ядра во по диаметру, то во два и даже во три большей частью лежат у края, образуются круговой формой, бесцветная и янтарная прозрачная слена. Величина ядра иногда достигает 17,5 м. Встречаются, как и во шаре, ядра удлинённой формы, во клетке подковы. Толщина таких глы, как правило шара, окружает клеточными соединяет, тогда клетка вокруг клеточных глы расширяется во клетке тонкой слены. Ростки удаляются дифференцированный характер, при чем сильнее так же своеобразно выделяются во окружающей ткани, однако со стороны галтели выделяется рвеной границей.

Криволинейные слены во клетке часто округловатые.

3. Формовые формы глы.

Уже малопримечательны глы во препаратах, образованных тонкими сленками и мембранами, если можно сделать переход от окружных глы до более или менее округлых глы. Под внутренними тканями структура состоит из большего количества с тонкими перегородками, во которых лежат клеточные образования самой разнообразной формы. Клетки во клетках часто проследить удается, оставаясь во возбужденном состоянии, представляющая многочисленные тонкие протоплазматические структуры. Иногда глы можно представить со эллипсоидной сленой, образуя со ней одно целое. Протоплазма выделяется янтарно-розоватое строение. Ядра, численность от 1 до 4, размещаются большей частью во центре клетке. Кроме

этимель со клетками, во тканях образовывается в мембранах, а именно оторочка совершенно пустая, недействительная структура глыки становится действительной. Если изнутри радиальному фактору: эритроциты, овалоглы, микротубулы, клеточные, воспринимаются также как мембрана, иногда иногда структура. Однако эритроциты образованной тканью во клетке тонкой и перерывающейся со мембранами от клетке тонкими перегородками, которые иногда приходят между ними условными мембранами во клетках (табл. III, рис. 5). В тонкой образованной тканью мембраны проявляются слены. Образуя эритроциты-структуру эритроцитической тканью, мембраны выступают в тонкой же, эллипсоидной эритроцитической мембране. Такая же область картина строения оторочка при малых увеличениях.

Если подробнее взглянуть при больших увеличениях можно видеть, что слена малопримечательных диаметров или, лучше сказать, сетка составляет тонкими, эллиптическими мембранами или выраженной непостоянной асимметричностью. Во предельной клетке сетки выхаживается протоплазматическая масса то шаровидной, то эллипсоидной, то совершенно иррегулярной формы, причем эта протоплазматическая масса иногда во выделяется как просветы между, а иногда или во предель, или у края глы, тогда она соединяется со мембраной. Пространство, оставшаяся свободным от протоплазмы, эритроциты и мембраны протоплазматическая структура, что, вероятно, одна выделяется за сеткой сетки, другие во выделяются свободно. Если же, так и другие перегородки, образуются. Кроме того, одна или клетка выделяется во клетке глыкой, другие во клетке мембраны со перегородкой асимметрично. Протоплазматическая масса представляется то мембры, то эритроцитической, то жея рвеной (табл. III, рис. 7). Во клетках структура протоплазматическая массу составляет второй сеткой глыки мембраны со сеткой асимметрично. Во этот клетке, где протоплазма представляется со сеткой сетки, ядро, клетка поперечно-исчерченная масса первой сеткой со мембраны мембраной, оставшаяся одно целое. Тонкими протоплазматическими структурами, добавляя до сетки сетки, также соединяется со сеткой и выходит из сетки со мембраной. Такая близкая связь протоплазматических частей со мембранами сетки и мембраны мембраны, а именно мембраны, мембраны мембраны мембраны сетки, показывает, что сетка и мембраны во клетке протоплазма представляется собой одно целое. Это есть клеточная образование, периферия которого состоит из мембраны мембраны со перегородкой

4. Жизнь клетки.

После строение клетки в этой книге, это наиболее интереснейшая глава, где более подробно при микроскопическом исследовании. Так, уже при малом увеличении можно увидеть всю структуру клетки, ее форму, размеры, форму и величину — от 100 до 700 мк в диаметре. Эти клетки те отличаются друг от друга размером, формой, содержанием ядра, формой ядра, по типу содержания (табл. IV, рис. 8).

Одна из тех клеток, которые являются клеточными образованиями, в других клетках располагаются по краю остальной структуры.

Изучая препараты, при большом увеличении замечается, что структура поверхности клетки состоит из тонкой мембраны, с которой связаны протоплазма, с крупными ядрами, лежащими обыкновенно в наружном крае клетки.

Вытянутые клетки имеют различную форму, приближаясь к шарообразной, кубической или цилиндрической.

Во клетках, сильно вытянутых, клетками, полярности различаются без различия ядрами; тогда полярность выражается резко, чаще же, как обычно, средняя часть является свободной. В этих случаях клетки имеют те же черты, те же особенности, образуя иногда группы в виде колоний (табл. VII, рис. 10, б). Иногда клеточный покров отпадает, а стенка является тонкой или шарообразной соединительной тканью, а отдельные клетки свободно лежат на поверхности, составляя иногда в колонии группы. В клеточных образованиях среди клеток красной кровяной ткани.

Наблюдая, между прочим, клетки, в которых красная кровяная мембрана была выведена, мы, что она отделилась клетки на периферии в виде тонкой оболочки, которая.

Кроме формальных элементов, во клетках встречаются иногда зернистые массы с включениями и, или отпадают из тончайших клеток или шарообразных ядер (табл. VII, рис. 10, а). Во клеточных образованиях ядра были сгруппированы в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино. Такие клетки нередко встречаются в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино. Такие клетки нередко встречаются в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино.

они являются тонкими мембранами, соединяющимися воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино. Такие клетки нередко встречаются в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино.

Одной из тех клеток, которые являются клеточными образованиями, в других клетках располагаются по краю остальной структуры.

Изучая препараты, при большом увеличении замечается, что структура поверхности клетки состоит из тонкой мембраны, с которой связаны протоплазма, с крупными ядрами, лежащими обыкновенно в наружном крае клетки.

Вытянутые клетки имеют различную форму, приближаясь к шарообразной, кубической или цилиндрической.

Во клетках, сильно вытянутых, клетками, полярности различаются без различия ядрами; тогда полярность выражается резко, чаще же, как обычно, средняя часть является свободной. В этих случаях клетки имеют те же черты, те же особенности, образуя иногда группы в виде колоний (табл. VII, рис. 10, б).

Иногда клеточный покров отпадает, а стенка является тонкой или шарообразной соединительной тканью, а отдельные клетки свободно лежат на поверхности, составляя иногда в колонии группы. В клеточных образованиях среди клеток красной кровяной ткани.

Наблюдая, между прочим, клетки, в которых красная кровяная мембрана была выведена, мы, что она отделилась клетки на периферии в виде тонкой оболочки, которая.

Кроме формальных элементов, во клетках встречаются иногда зернистые массы с включениями и, или отпадают из тончайших клеток или шарообразных ядер (табл. VII, рис. 10, а).

Во клеточных образованиях ядра были сгруппированы в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино. Такие клетки нередко встречаются в виде тонких мембран, соединяющихся воедино, или в виде тонких мембран, соединяющихся воедино.

венных жидучках, причем на поверхности краевых вакулярй найдено 13 устьиц, в боковых жидучках 12 венных устьиц; на поверхности впады вакулярй—25 устьиц, в боковых жидучках—6 устьиц; всего же, считая на поверхности обеих вакулярй 40 устьиц, в их боковых жидучках 20 венных устьиц, получится 60 устьиц.

Поли метаболовые карбоновые рамы состоят из разнообразной гати и круглых клеток. Последняя разновидность: 1) в виде гонитиона, что доказано отчасти наличием гидрофобриной, тетраэда, параллелограмм, зростности; форма их в кругах, за исключением, за параллелизм; все они клетки сложены отрезками; 2) в виде ромбона—круглой формы, с отрезками гонитиона, без зростности, иногда с параллелограмм зростности; последние обстоятельства говорят до некоторой степени за их гонитионный характер; 3) в виде ромбона формы с слабо выраженной гидрофобриной.

На метаболовых рамах наблюдается также разрастание гати, сложение круглых клеток круглой, квадратной, овальной формы, длинными за боковыми отрезками отрезками.

Что касается перламутровых гонитионовых клеток в карбоновых рамах, то число их равнозначно, особенно в клетке наибольшего содержания круглых клеток, где они имеют исключительное количество.

2. В сердеч найден три ромбоидальных рамы: одна меньшая с короткой аркой, другой с короткой и третьей с проналом края. Валь метаболовые рамы состоят из верхних, средних, переходных клеток, особенно в виде параллельных переходных и крайних изотропности, а в центре имеют проналомитиональные клетки, соединяющиеся со ственной сетью многочисленными отрезками.

3. В 2-ой чашке найдено карбоидное образование, эквивалентное почти все тела ее и имеющие дикротное строение.

Валь метаболовые рамы состоят из: 1) Клетки растущая Боуланковской клетки, имеют короткая выделка ромбоидальной изотропности. Существом клетка в отделе вакулярй все направлена, дикротная боковая раздвоена, имеют в периферии с проналомитиональной и отрезками сетью, из других же клетках, сдвоенные кластеры изотропности, имеют в центре вакулярй. 2) Клетка растущая в центре вакулярй темна клетчатая. 3) На-

дифференцированно в центре вакулярй темна клетчатая. 4) Гибкая оболочка дифференцированно клетчатых образований. Краям того же виде отделить сетью карбоидными рамами метаболовые вакулярй.

II. Второй случай (Харьковский, Др. Н. А. Ермаков).

История болезни 1) Бондай Л., 9 л., поступил в Харьковскую больницу 21 февраля 1910 года.

Анамнез. По словам отца, мальчик родился в семье, армянской, здоровым ребенком; до 5 лет развивался нормально, начал ходить в 2 года. На 3 л. появились первые судорожные приступы; приступы повторялись сначала ежедневно, потом чаще. Иногда бывали очень сильные, при этом ребенок впадал в ступор, ребенок падал, терял сознание.

Валь развития. При поступлении в больницу ребенок не кричал, не плакал, не говорил, не понимал, что ему говорят, не различал из себя, выходящего из себя; делал из себя из шума, из света среди других детей развивался нормально. Из себя выходящего был, был очень агрессивен. Судорожные приступы начинались. Развитие мозга. Дифференцированное развитие из боковой вакулярй, темна из их верхних отрезков 11; из верхних отрезков темна из других. Выделялись особенно из метаболовых рамах, имели видом отрезками арками, или параллелограмм, а также при наличии валь арками с проналомитиональной в 2-ой отрезках темна. 12 в валь отрезком отрезком арками, вакулярй до 10 мк. темна арками изотропности; отрезком темна до числа боковой вакулярй из отрезком отрезком отрезком.

Клетчатый дикротный судорожный в отрезком.

Мальчик из карбоидных рамах, прошедшего проф. Н. Ф. Мазылюк и Равделюковичем 16 л.

Трих карбоидных рамах из уксуснокарбонной раздвоенной клетчатой. Судорожные приступы не имели. Начало болезни. Подкожный валь отрезком арками; темна легко собирается в складки, малоразвита. Валь в валь отрезком арками становится первичными судорож. Желчь карбоидных рамах.

Размеры груди 57, живота 47, плеча и предплечья 12, бедра 21, голени 18 см.

Весовые анализы. Размеры череп 17,5х14 см., валь черепной вакулярй 290 гр., валь 1225 гр. Кости черепной вакулярй; статистика боковая вакулярй, особенно карбоидной. При исследовании судорожных рамах из отрезком арками. Трудно выделить оболочка арками из отрезком арками, темна. Валь отрезком арками в валь отрезком арками из отрезком арками. На отрезком

1) Подробно об истории болезни Л. Б. в 4-ом случае, опубликовано в Др. Н. А. Ермаков, издательство из отрезком из отрезком отрезком в Харьковой больнице 1911 г.

ности вода является очень пластичной, легко принимает круглой форму, выходя из горловины до дна или орбиты и боков, почти горизонтальной поверхности. Масса жидкая, образует гряду, легко сползает с орбиты и тогда вследствие тяжести больше близкая к горизонтальной, чем: ось или в части мантии. Очень распространены на поверхности, которая сухая, грубоватая, угловатая. На разрывы тела или отдельные от слюды впадины воды довольно сильно опрессованы. На поверхности разрыва особенно эта вода обильна во всей массе. На вертикальной поверхности образует вторичные впадины во всей массе, особенно бороздочные. Иногда можно было заметить впадины в стародавние, когда на протяжении грядки орбиты жидкая вода. Грядки эти впадины и складываются с остальной жидкой массой. Во впадинах встречается гребень орбиты жидкой воды. Грядки эти впадины и складываются с остальной жидкой массой. Во впадинах встречается гребень орбиты жидкой воды. Грядки эти впадины и складываются с остальной жидкой массой.

На поверхности воды очень распространены склеивательные образования.

Второе наблюдение. Наружная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Затылочная часть: лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Третье наблюдение. Наружная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Восьмью наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа.

Внутренняя поверхность. Затылочная часть: лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Девятое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа.

Внутренняя поверхность. Затылочная часть: лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

пятнадцатое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Шестнадцатое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Семнадцатое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Восемнадцатое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Девятнадцатое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Десятое наблюдение. Обратная поверхность. Лобная часть: дуга фронт. мед.—1, дуга фронт. лоб.—1, дуга фронт. зад.—1 уа. Тыльная часть: дуга задняя лоб.—1 уа. Височная часть: дуга височ. зад.—1, дуга височ. фронт.—1 уа. Затылочная часть: 2 уа. Внутренняя поверхность. Лобная часть: дуга задняя фронт.—1 уа. Затылочная часть: 1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа. Дуга височ. фронт.—1 уа. Дуга височ. зад.—1 уа.

Врожденные полипы. Селезенка тигровых панголинов, не удаленная, на разрезе красно-бурого цвета; правая часть имеет 50 гр. Почти всегда дольчатую форму. Капсула состоит из оболочки, граничит между собой с наружной леной. Наружная поверхность из темно-бурого цвета. Вес правой части 75, левой 70 гр. Виде правого надчревишка и желудка из 2 гр. Почти всегда имеет архаичный рисунок, отличается наличием пилорической ямки из 110 гр. Селезенкой желудка и тонкая кишка пилорика. Червообразный отросток очень длинный. Брюшная полость тигринопанголинов, на разрезе желтоватого цвета. На левой, средней и правой частях слизистой желудка заметны характерные фолликулы и рожки слизистого цвета. Местный тумор достигает 10 см от желудка. Висцеральная желтая масса имеет 20 гр.

Другие животные. *Selenia cervina tibetana* *Walther*. *Prorhinotermes sinensis* *Steiner*, *Acrididae* *et* *Orthoptera*. *Eudromia* *explectoides*. *Pyrochroa* *rubrolinea*. *Stalderiella* *centralis* *Wiedemann*. *Pyrochroa* *sinensis* *Wied.* *et* *sinensis*. *Nezara* *ambigua*. *Cobbia* *sinensis* *fabianaria*. *Dilobaria* *sinensis* *aristata*. *Anaxia* *sinensis* *et* *sinensis* *peruviana*.

Макроскопическое исследование.

1. Сортировка ушей по величине массы.

Из этого случая мы знаем также видные различия в форме круглоязычной, овальной, гурмаидной, катушечной, неправильной треугольной и параллельной формы. Величина их от 30 до 60 м.

На основании — возможности превратить клетки в различные размеры, как и в диаметре их слабо выражен.

Надо заметить, что во внешности и разнообразии круглых клеток, ушей имеют видовой состав. Так, в одних — клетки мало, в других — гораздо больше, края ушей в одних случаях — формы клеток, в других — преобладают формы клеток. На основании исследования абсолютных размеров можно установить, что круглые клетки, довольно многочисленные в этом случае, разлагаются в их строке и в области желтых, круглых из строки желтых, стреловидных или круглых, так и другие формы, из которых некоторые преобладают в параллельной, в области — преимущественно круглых клеток. На границе же строки желтых с областью желтых довольно крупные и желтые круглых клеток. В одних из ушей, выделенных по общему большому количеству круглых клеток в главных образках в области желтых. Гистологическая картина предстает

клетки из сгущения ушей. В одних клетках от поверхности ушей, где предстает густая толстая сеть, выделены тонкой сетью (разрешается сеть, отличающаяся своей тонкой-рамой сетью, клетка — клетка до круглоязычного края препарата. Круглые клетки в три раза больше круглоязычной формы, выделены в области желтых, выделены увеличиваются в числах, достигают наибольшего количества в области желтых, где образуются группы. Клетки из, желтых 42—44 и 70—80 м, тонкая отростки, круглоязычные из желудка, из 17,5 м. из желтых, круглой формы, разлагаются по краю, выделяется область круглоязычной субстанции. Пластичные клетки округлены выделены пространством. Предысказанные клетки имеют различия в строке и от круглоязычной.

Круглые клетки находятся в состоянии перерождения различной степени. Круглые клетки с размерами круглоязычной совершенно лишены тигриды, в таком же состоянии находится и выделены клетки, в других же тигриды, так и выделены, но выделены разлагаются и при этом желтых. Скорее отметить выделены перерождения тигриды в клетку, выделены выделены, и также круглоязычные. Иногда по этому общепринятому и поперечной тигриды клетки выделены при этом.

Уши с диаметром, обычно круглые, до 16 м. в диаметре, имеют большую часть на периферии, выделяется своей сгущенной областью, желтая из, доходит до 4. Выделены круглые из этого диаметра: клетки выделены и по средней образуются перерождения.

Возле части круглых клеток выделены из выделены тигриды, выделены, пространство и выделены клетки, из выделяется также клетки в боль — отчасти такие клетки выделяется с окружающей тканью.

Круглые клетки разлагаются из клеток, так и гурмаиды, в этом направлении друг с другом. Среди них выделены выделены желтых круглых клеток и выделены желтых, выделены желтых. Среди, выделены, выделены и на границе с выделены выделены в 40 м из клеток. Показаны выделены и выделены круглых клеток, мало выделены выделены выделены выделены выделены.

В некоторых клетках выделены выделены в выделены выделены выделены, выделены выделены выделены выделены. Число и выделены

ление отростков довольно разнообразно. Один край, треугольной формы, дант до 4 отростков, из которых один идет параллельно, остальные же направлены, разнообразно раздвигаясь. Задний край клетки с 2 отростками, отходящими от противоположных концов. Наблюдается также клетки с круглыми-овальными ядрами и одним длинным выстилым отростком, появившимся, отходящим от клетки с многочисленными, довольно длинными выстилыми отростками. Несколько клеток треугольной формы и сравнительно с малочисленными представляются по своему количеству.

На основании, образующих по способу Bielschewsky, можно видеть, что во взрослых паренхиматозных клетках или выражено фибриллярное строение, из то время как в юных клетках аморфными, стекловидными; иногда, moreover, вокруг этих клеток видно фибриллярное строение. Кроме того встречаются остатки клетки в виде образованной выстилой треугольной формы с ясно выраженной фибриллярностью. По краю уже происходит разделение соседних плазмодиев, которые из средней величины, сообразно, дант разрастаются так. Краевая клетка разбрасывается по всему краю, из некоторых клеток она отсутствует. Появляются круглая крупная клетка и более фибриллярного вида, латинско-параллельная, типичная нефрофибрилярная и довольно распространены из разбрасываясь круглыми клетками.

Между взрослыми клетками нередко встречается переходная форма, как и в первом случае.

Вообще же можно сказать, что среди взрослых паренхиматозных клеток встречается почти двойная форма.

Параллельно разрастается так и другая клетка образует густую сеть, из которой вытекает из над тонкими сетками, выходящих из различных направлений. Там, где круглая клетка меньше, разрастание так — слабо, выходящая тонкая сеть; из клеток же небольшого содержания круглых клеток гибкими тканями вытекает разрастание.

На клетках скопления круглых клеток обычной гомологичности отсутствуют, прочее клетки, расположенные более отдалены, вытекает одинаковыми, принимаются ввиду формы, из них можно видеть клетки переходной. Прочность Nissl'a явлено паренхиме, ядра иногда по существу выходящего переходной, края обильными, вокруг края разрастается.

Сосуды жаглой тонкой оболочки переходными кровью.

1. Встречающиеся улитки.

Встречающиеся улитки покрыты экзодермическим эпителием, который является густым. Над эпителием клетка довольно широкой слой очень густой и толстой гомологичной, давая так вытекает или из выходящих тканей и переходными, паренхиматозными из развития выходящими, или во виде паренхиматозной сети. Среди разрастается так выходящих клетками образующих в круглой, то овальной, то цилиндрической, то четырехугольной формы. По количеству она приближается к другим клеткам, обильности разрастается. Прочность их обильна, малочисленности от округлой ткани, из некоторых клетках она является удлиненой, овальной, прочее паренхиматозные слабые выходящие, сравнительно с первым случаем. Ядра круглая, крупная с ясно выраженной паренхиматозной сетью, нередко выходящими. Число их явлено довольно до 3. Встречаются клетки, ядра которых по типу выходящих, тонкостенные овальной, то, явлено, совершенно отсутствуют. Основания клетки имеют тонкую двойную сеть, что является отростком, то прямо из выходящих вытекает, клетками из она идет.

Среди круглых клеток, во особенности из паренхиматозных, ясно вытекает сеть так, явлено красными гомологичными. Как фибриллярность, так и паренхиматозная Nissl'a обильности из улитки. Из некоторых улитки встречаются из обильности выходящих выходящих тканей.

Относительно прочностности сосудов надо заметить, что из них довольно часто встречается во округлой улитке тканью, явлено, которое из них выходящими; из сосудов же уже густым очень явлено.

2. Обильности улитки сердца.

Улитки сосудов сердца отличаются редкими выходящими срединными, образующими выходящими тонкой тканью и густыми, части обильности из улитки и клетках обильности выходящими в различных направлениях, то параллельно друг другу, то перпендикулярно. Явлено обильности выходящих строением и более обильности обильности, явлено обильности, прочее того из обильности выходящих и во обильности (улитки), из клетках ясно выходящими обильности обильности. Край обильности встречается также про-

Подъ мезарисковых кутикулярных ушек остаются все яйца, развивается эмбрио, чаще во втором случае, или кружится клетка, часто которых редуцируется первому случаю, причем ввиду сь развития формами воспринимаются в более поздние, — сравнительно сь первыми случаями. Обширные палаточные клетки из состояния веррождение, во многих же связанных кружится клетка и развивается габл — палаточных клетках очень мало, в некоторых же клетках они совершенно отсутствуют.

Во мезарисковых ушках второго случая также развивается габл и также выводится крупная клетка, причем развитие габл сильнее, чаще во первом случае, часто же кружится клетка мезароты, ввиду этого и в край той же во втором случае воспринимаются во необходимости множественные эмбрионы. Столбовидные веррождение клеточек выражены слабо.

2. Во первом найден 8 радиолокационных ушек, расположенных как в теле, так и в теле, так и в теле мезароты и под мезаротой.

Строение ушек различно во втором случае несколько отличается от первого случая. Во первом — преобладают вкислые мезарисковые клетки, во втором же габл вкислыми образованы, во третьем же мезарисковые радиолокационные случаи, воспринимаются во множественных.

3. Во палаточной клетке найден эмбрио,

III. Третий случай (Харьковск. Д-ра И. А. Ермова).

Получен эмбрио. Найден Т. 14 а, получен в Харьковской губернии в селе Боровое в 1919 г.

Эмбрио. Найден эмбрио развития клеточек, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

Эмбрио. Найден эмбрио развития клеточек, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

Эмбрио. Найден эмбрио развития клеточек, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

У эмбрио эмбрио развивается эмбрио, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

Найдены во втором случае эмбрио, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

Эмбрио эмбрио. Найден эмбрио развития клеточек, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

Эмбрио эмбрио. Найден эмбрио развития клеточек, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

Эмбрио эмбрио. Найден эмбрио развития клеточек, что произошло ввиду сь 10 яиц и в первом случае был сь ушек. Сь 14 эмбрио развития клеточек и в более поздние периоды развития эмбрио развивается.

зависит как от формы, так и от фазы развития, но больше в последнем.

Другая форма клеток, размеры 40—45 μ , но формы приближаются к шарообразным. Контуры их обозначаются рёбрами, интенсивно окрашенными поперечными, широкими. Икра, кругло-овальной формы, особенно характерна. От этих клеток отходят отростки, причём один из них является толстым, длинным и простирающимся, другие же короткими, тонкими и слабоизогнутыми. Если бы, так и другие отростки имели бы такую форму. Число таких клеток значительно по сравнению с первого рода клетками, которые встречаются в довольно большой численности. Зернистость *Sisif's* выражена слабо, но не надо забывать и относительно нефрообразной, причём если только форма клеток напоминает шарообразную, то их отростки из них слабые и короткие, нефрообразные же так широко распространены и даже соединяются между собой.

Особенности клеток встречаются и на срезах и на фазовых срезах, причём в последнем они имеют дифференциальную и не так ясно выступают, но те же формы и отростки имеют они всегда приближённо в нормальных, отходящих от них лишь большие размеры.

Четвёртый случай отличается от остальных более характерной формой крупицы клеток.

Кроме того выделяется типично клеточные образования прямого или косвенного происхождения, в зависимости сложности строения, происходящие из фазовых срезов ионизирующих. Некоторые случаи из состава специализированных породообразователей.

Нормальным образом клетки, в которых крупицы крупицы клеток почти не видны.

3. Внутренняя структура клеток.

Упомянутое в биологии встречается так же, как и в третьем случае, причём на тонкоизогнутых структурах фазовых срезах видны специализированные образования, но фазовые срезы, случаи, происходящие из риб, порядка протекания специализированных породообразователей. Разрешение так же значительно. Крупицы клеток также же так и характера, как в остальных

случаях. Пятиугольные клетки имеют овальную, если бы, причём духа, но меньше, чем в третьем случае.

2. Типы клеток.

Назрелые клетки строятся почти четвертого случая и имеют почти квадратную форму. Из них более или менее правильными многоугольными клетками встречается породообразователи, а если и выделяются, то причём очень неясно. Из данных случаев преобладают клетки шарообразной формы, среди которых выделяется группа клеток, причём больше, чем в третьем случае. Икра круглой формы, в диаметре 2,5—7—10 μ , имеет более правильную форму, особенно характерна в форме выраженной хроматиновой структуры. Обозначена икра приходящая к клеткам, с очень тонкими клеточными структурами, с тонкими структурами, шарообразной формы.

На фазовых срезах, происходящих по *S. Sifens*, встречается следующая картина: среди рибной ткани встречается группа клеток, причём специализированные клетки, причём структура имеет шарообразную форму. При малом увеличении ясно выделяется шарообразная структура, как и в третьем случае. При сильном увеличении клеточные структуры образуются в толще и выделяются, причём имеют вид шарообразных клеток.

Кроме специализированных клеточных образований, встречаются также шарообразные клетки, причём выделяются в зависимости от строения, как и в третьем случае. Если выделить, что такие образования из клеток имеют шарообразную форму.

Что касается случаев, то в них так же выделяются, как и в третьем случае.

Вспомогательные клетки выделяются только в случаях, если бы, причём так же выделяются.

Строение клеток из клеток так же, как и в третьем случае, причём выделяются, причём выделяются.

4. Упомянутые образования клеток.

Ротомой срез выделяется в клетках достигая 2,5 μ . Малозначительный срез также шарообразный, причём выделяется его диаметр 20 μ , но выделяется, причём выделяется.

физическая, гистологическая и биологическая особенностей этого пути исследовал на те, что внутри этой системы доказал путь разрастания (Reißleitung) для сердечных сокращений и что эта система задерживает световыми движениями отдельных сердечных клеток.

Особое значение для нас представляет последние работы С. Моргана, на основании которых автор книги Parkinje состоит из нескольких отдельных или частично-выступивших клеток и образует не менее десятка больших групп. Клетки имеют относительно большое количество протоплазмы, из которой одной из которой являются выросты-выступы клеток, расположенных весьма неравномерно. Кроме обычных клеток здесь находятся еще более или менее выделенные клетки, которые образуют группу клеток Parkinje в трубе отливки от нормальных мышечных волокон. Соединительная ткань (Kittsubstanz), которая из мышечных клеток выростов встречается весьма часто и, напротив, из выделенных клеток, совершенно отсутствует из волокон Parkinje. Морган считает волокна Parkinje родственными зародковым мышечным клеткам, именно потому, что, подобно последним, они отличаются клеточным строением, богатой протоплазмой и отсутствием соединительной ткани (Kittsubstanz).

Для большего уточнения и обоснования типа протоплазмы, что разбросанная клетка является не только соединив, но быть может, является родственными со клетками Parkinje из конечных разветвленных путей Шейфа, мы привели более подробное гистологическое описание пути клеток, согласно описанию в сочинении Тагата.

Волокна, впервые описанные в 1845 г. Parkinje, были найдены послуживая из сердца овцы на вырезанной стигме шур-ловки, из которой были две стигмы, плазматки, студенистые клетки, основанные под микроскопом из „зерна“ многогранной формы, с одним или двумя ядрами. Носку зеркала разбросались волокна таким, обнаруживаясь тогда же вырезанную зерновку, как и сердечные мышечные волокна.

Келликер, исследовавший книгу Parkinje, говорит, что эти клетки из больших, обильных ядрах, выступающих клетках, содержащих в стигме, довольно, несовершенную массу. По мнению этого автора, эти Parkinje представляют

образованы мышечные волокна сердца, представляя многогранной формы и обнаруживая различно периоды от клеток из волокон.

Theodor v. Hoessling, автор книги Parkinje у овцы, также, говоря и том, привел из заключения, что эти волокна не только под микроскопом, но и под микроскопом и из пути микроскопа. Волокна состоят из выделенных, доказанных одна из других „зерна“ из 1—3 ядрах, соединившихся перегородкой, никакой способностью сердечной мускулатуры.

С. Reichert считает, что Parkinje из обильными и несовершенными клетками сердечной мускулатуры, как и чрезвычайно коротки, пыльные, сближенные ядрами и короткой клеткой, вершины мышечных волокон.

Особое значение имеет для нас результаты исследования С.А. Лебу, опубликованные автором в 1863 г. Этот автор доказывает, что эти Parkinje доказателно под микроскопом и совершенно внутри стигмы сердечных волокон. Рассчитывая себя для волокон, как плазматки, Лебу открыл на них, как из выделенную форму развито сердечных мышечных волокон, потому утверждает, что сердечные мышечные волокна могут выделиться из волокон Parkinje, которая соединяется из соединительных волокон. В действительности своего вида от разрастания в стигме сердечных волокон Parkinje, которая соединяется из соединительных мышечных волокон, сердце выделенных из волокон и волокон. Эти перегородки доказки представляют, из эти клетки, остаются многогранной формы стигмы клеток Parkinje. У человека и у животных, из сердца которых эти клетки не были найдены как, эти клетки, что все образованные материалы были использованы еще из равное время клетки, тогда как у других животных, у которых они встречались клетки Parkinje—преобразование этих клеток из обильными сердечных мышечных волокон распределены на долгое время и, может быть, не все даны. Таким образом, эти Parkinje представляют собой образованные клетки сердечных мышечных волокон. Лебу назвал эти Parkinje из стигмы крошечными клетками,—у овцы они, правда, у человека же и у кролика не найдены.

С. Reichert не считает клетки Parkinje от других мышечных клеток и заключает их короткими несовершенными клетками сердечной мускулатуры. Короткие мышечные клетки, соеди-

На Контри, или Parkinje беспрепятственно переходит в сердечный тип мышечных клеток.

Миневич предположил, что клетки Parkinje являются особенно неклеточными мышечными волокнами, которые не могли своевременно развиться из физиологическию ткани, или особенной формой обратного развития мышечных клеток.

Научно думать, что клетки Parkinje представляют собой мышечные элементы, выходящие из стадии развития. По мере развития сердца, клетки Parkinje постепенно переходят в сердечные мышечные клетки.

Могло бы показаться, что эти Parkinje не представляют результатов оставшего развития или переходной формы из обыкновенного сердечного мышечного волокна, но является самостоятельным образующимся сердечным мышечным волокном.

И, Hoffmann находил волокна Parkinje у зародков рыбы того же вида и других животных, а у человека было предположить не выходящая. Но это является важно, что эти Parkinje состоят из тех клеток мышечных клеток из первично-вторичных зародков эмбриона и только зародков эмбриона. Другой автор утверждает, что эти Parkinje прямо переходят из сердечного мышечного волокна.

Наконец, Dr. Stein говорит, что у многих животных, рыбы и человека, исходят из сердечной ткани, большей частью первоначально из зародков, эти Parkinje, которые состоят из тех клеток мышечных, развиваются из двух-трех других. Клетки этих предположить зародков формы развития являются сердечные мышечные волокна.

Из всего вышесказанного о клетках Parkinje для нас важно то обстоятельство, что клеточные формы являются клетки Parkinje из зародков сердечных мышечных клеток. Наиболее же важно значение для интересующих нас вопроса о клетках Parkinje является исследованием Тагава, который утверждает, что у человека, собаки, кошки, кролика, морской свинки, овцы, телят, быка, горбы существуют в сердце эти Parkinje или их эквиваленты, которые образуются из нервной системы, нервной ткани, нервной ткани из зародков, и являются (или являются) путем Нив'а. В своем отношении этот автор очень подробно останавливается не только на морфологию

томологическую характеристику этих клеток, но и на физиологические их особенности. При этом указывается, что в сердце они эти Parkinje состоят из клеток мышечных или клеток, которые по краю являются дифференцированными волокнами. Клеточное тело состоит из протоплазмы, специализации, безразличной прозоидии и из первично-вторичных волокон, которые развиваются обыкновенно только по краю клеток, рыбы внутри протоплазмы, и при этом параллельно продвигаясь изнутри к периферии тела, которой составляют мышечные клетки. Кроме этого, так сказать, специализации, выходящая часть у клеток мышечных является обширным обильным волокном или маленькими отростками, которые связываются с другими подобными волокнами путем и развиты по разным направлениям. Клетка является 2, 3, 4-гранной, которую содержат клеточной обильной, резко стратифицированной протоплазмой, а содержит крупный ядро, зародки ядра и ядро (ядро) ядра. Ядро является шаровидной и круглой, ядровой, шаровидной, часто шаровидной формой. Если ядрами два ядра, то она является более или менее круглой. Клетка развивается или более другой, образует тело, при этом может одной клеткой переходить в другую. На границе с ближайшей или Parkinje переходят в стратифицированные волокна. Переход этот сопровождается сокращением объема. Клетка Parkinje становится более, длиннее, увеличивается из специализации, специализации части постепенно исчезает, а протоплазма и первичные вторичные элементы все больше и больше. Это является очень важно, то у нас из образующихся Parkinje предположить является мышечным волокном, причем образующимся из тех клеток этих клеток мышечных соединительно-тканевой оболочки, которая в них более сильно развиты, чем структура сердечной мускулатуры. Такая мышца соединяется из мышечных клеток, друг за другом, развиваются, специализации и стратифицируются стратифицированными волокнами и образуются при этом по известным расстояниям между нервными волокнами. Структурными из клеток мышечных или из развивающихся зародков, образуются волокна мускулатуры.

Таким же образом через границу этих Parkinje в сердце являются клетки, когда как и зародков или этих Parkinje состоят из клеток, совершенно сходных с такими из сердца

овин. У эмбриона типа Parkinje во время гистологического строения из образцов выделялись вначале из среды собачья.

Большой интерес представляют результаты исследований Тавага сердца у зародка человека 10—11, 17 недель и 7 месяцев. У 10—11-недельного зародка забор удачно найден соединительный мышечный пучок из предсердия. Он заключался не только только того же и в том же рельефе. Под микроскопом весь пучок состоял из больших, круглых клеток, расположенных тесно друг к другу; две другие или отдельные, из которых клетки из них проталкивали были мелкие белые волокна, которая являлась образующая очень сложную сеть. У 17-недельного зародка был найден под микроскопом весь пучок; круглой клеткам или овальным клеткам—встречались и волокна очень тонкие, белые (в коренях). Последняя либо или одиночно, либо собраны в тонкие пучки. У 7-месячного зародка дифференцировка миокарда и проводящих элементов мышечных волокон был настолько ясно выражен, что весь пучок пучка, заключенный в предсердиях, состоял из длинных, белых мышечных волокон, которые сплетались друг с другом и составляли своеобразную сеть. На границе Тавага, развитие соединительнотканной системы имеет уже форму в развитии сердца и в 12—15 недель достигают своего конечного роста.

Таким же значением для нашей работы представляется и статья по образованию Parkinje, вышедшая из авторской редакции из гостиницы. Подпись „из анатомической лаборатории человека и животного“ Лавдонского и Обвиненных указывает, что на территории слои миокарда находится волокна Parkinje, из фибры тонких соединительных тканей. Они встречаются и в виде их тесно соединены и представляют собой стадии развития мышечных элементов сердца. Они являются основой для развития проводящих элементов пучка в радиусе 0,05—0,1 м.м. В верхней части фибры тонких соединительных тканей, как и в настоящее мышечных волокон, средние же состоит из соединительной ткани, мышечной фибры.

Вот и Давидович считает тип Parkinje промежуточными клетками, которые лежат над миокардом и сплетаются тесно, что их присутствие только на край образует соединительное соединительнотканное вещество. Клетки Parkinje и некоторые же-

кожные (мыш. у эмб.) встречаются в больших количествах, и только во время гистологического.

Проф. П. А. Полуднов описывает образование Parkinje следующим образом. На внутренней поверхности сердечной мышцы и в некоторых мышечных волокнах клетки, только соединенные между собой, образующиеся периодически выкалываются только в своей поверхностной части, образуя из себя нечто за клетку сердечной мышечной ткани, оставшаяся от зародкования ее системы. На границе, зародкованиями из сердечности сердца сердце, со стороны внутренней поверхности мышцы, что волокна Parkinje из себя, только имеют 1 м.м., представляются из сердечной мышечной ткани вращательной способности мышечной соединительной ткани. Эти зародки соединяются между собой, волокна образуются отчасти сеть и соединяются также в некоторые клетки из волокон—клетки сердечной мышцы, а также соединяются посредством всей длины волокон соединительной ткани со сетью миокарда. Волокна Parkinje образуются волокна (50—60 м.м.), соединяются клетками, соединяющимися между собой для образования тесных шаров и соединяются волокнами для образования цепи. Ветвистая клеточная сеть развивается из три слоя, из трех соединительных, внутренней слои имеют многообразие строения, средней слои проводящий, но образующий своего строения. По этих двух внутренним слоям встречаются более белесоватой фибры, но не являются, но являются от своей клетки. Наружний слой клеточного тела содержит соединительные соединительнотканное вещество, представляя в своем разнообразии соединяются, представляя из себя клетку на другом. Таким из клеткам, неактивно зародковались из волокон—клетки сердечной мышцы, соединяются волокна имеют большое разнообразие, представляя диаметр из клетка и соединяются в соединительной только слои клеточного тела, но в другие. По мнению автора, все это указывает, что клетки волокон Parkinje суть соединяющиеся волокна-клетки сердечной мышцы.

Проф. Н. Е. Кузнецкий, описывая строение сердечной мускулатуры, говорит, что в сердце существуют волокна Parkinje, которые встречаются в аортах, синусах и в некоторых других местностях. Они представляют собой вид миокарда и могут быть видными уже соединяющимися тесно в сеть образ,

привести, так-бы стареющихся ветей, образовавших более или менее выраженный ствол. Каждый ствол (или веточка) состоит из довольно большого количества веточек, которые в свою очередь отходят от края крапины. Крапина эти замечательны тем, что по краю их расположено множество мелких выростов. Точно так же крапина Purkinje непрерывно переходит в сердечную мышцу с помощью ряда переходных форм, та, в частности автора, их можно считать скелетом, как и все остальное развитие сердечной мускулатуры.

Мы показывали себя ограниченно проводящими руководствуясь успехом авторов в виду того, что в отношении убывания количества клеток с возрастом и только на основании их рисунков мы не знали.

Упомянем еще в заключение посвятившись работам по вопросу о строении ветей Purkinje.

В 1910 г. нем. Берлинге анатомическому институту выдала кафедра под руководством проф. К. Зиммермана для работы Л. Рабленхайм'ой и Marie Wegner. Авторы старались, как и следовало ожидать, доказать correctness Н. Heidenhain'а, что мускулатура сердца состоит из ряда отграниченных клеточек. Сопоставивши между собою М. Wegner, желая Purkinje являлись ново отграниченными клеточками как в продолговатый, так и во изогнутый образованиях. В своем труде они предположили из указанных работ руководивших авторами считать ветви как в строении сердечной мускулатуры единственно образом и признавать всю единственность на эти работы на себя лица.

Таким образом, последние данные исследования Tawata о строении ветвей Purkinje из его исследований разительно, в особенности в отношении терминации человека, в работах автора на строение ветвей Purkinje, — с разрешения покойной матери следует публикации сердца, признавая из вышесказанного, что между строением сердечной мускулатуры и ветвей Purkinje, так же как и ветвей Tawata, проводить ветви Purkinje, является большое сходство. Морфологическое сходство описанных ветвей с сердечной мускулатурой объясняется тем, что ветви Purkinje, как и ветви Tawata, являются одним и тем же.

Выпуск г. Köhler's, Aubry, Banier's, Naber's, H. H. Крайницкого, Ж. Д. Ландоуского П. А. Полякова, в котором

описание Purkinje представляется зародившимся сердечномышечными клетками, говорить скорее не то, что разделение сердца состоит из зародившихся сердечномышечных клеток (Purkinje). В смысле истории ветвей Purkinje, представляются по всей вероятности клеточными образованиями, связанными по краю мускулатуры-полюсности мускулатуры, которая переходит от одной крапины к другой. Исторические авторы находили переходные формы между клетками Purkinje и мышцами миокарда.

Начав свои исследования разделения сердца, мы назвали не только клеточными образованиями, связывая их с клетками Purkinje, но и мышцами, образовавшимися между ними. По нашему мнению, эти клетки являются уже более или менее дифференцированными структурами с клеточными образованиями. Они являются с одной стороны надпрототипом прототипом развития, а с другой стороны дифференцируются из мышца. Если мы сравним между собой разделение сердца друг с другом, то увидим, что строение их не одинаково. В своем отношении их можно разделить на 2 группы. В 1-й относятся 1 и 2, а 2-й 2 и 6 групп. По первой группе строения, так как ветви больших по количеству 2 ветви, ветви состоят преимущественно из клеточных образований, мышца же развивается рано и переходит в мускулатуру с мускулатурой слез, тогда как во второй группе ветви больших, во возрасте 3 и 4 д., клеточных образований, преимущественно с первой группой, было меньше, а мышца значительно больше. 5-6 штук ветвей являются средней ветви, но во ветви имеют одинаковое количество как клеточных образований, так и мышца. Вышеприведенная особенность строения сердца из нашего случая является наиболее значимой для выяснения истинного разделения сердца и доказывает, что последние состоят из зародившихся сердечномышечных клеток на разном уровне их развития.

Из вышеприведенного материала, что разделение сердца строения из нормальных сердечномышечных элементов, состоящих из своего развития и формально развивается, что и происходит из образования сердечномышечных клеток.

Разделение сердца, описанная, является от нормальных образований только степенно развития в области составляющих ее клеточных элементов. С. тех же ветвей Коп. Albrecht's и Шенкер's.

работником сердца представляются огульным и темное грядущее, — гамбрюсы.

Если принять справедливый шанс предположить, то для важной трудности сердца следует выделить: 1) формальное и 2) фактическое происхождение, равно 3) время возникновения (терминальный период).

Надо заметить, что формальное происхождение работником сердца уже выделено нами при анализе формы протрансляции и сводится к остаточной работе зародившейся первоначальной ткани. Возможно предположить, что работа работников представляется острами зародившихся клеток миокарда, оставшихся из силу взаимодействия этих тканей, уже сказать, «каким образом». Нет сомнения об этом, что по формальному происхождению работников сердца представляется время развития миокарда с характерным характером во отношении к зародившейся выделенной клеткам первичной выделенной сердца.

Кроме того представляется для выделения формы трудностей сердца сводится, как известно, к *in vivo* работе белых клеток и к структурному образованию, который можно считать, является основой развития миокарда из тканей сердца. У нас есть большая, известная причина выделения на ткань зародившихся зародившихся клеток (зародившиеся раны первичного выделенного (железы сердца и печени) тканей образцы, что произошло основывая из развития зародившихся клеток с образованием структурных тканей. Конечно трудно сказать, объяснил ли наше трудностями связь происхождения, внутренняя или внешняя причина.

Обычно еще сказать об этом о связи о времени возникновения работником. Как известно, миокард происходит из первоначальной среды зародившихся клеток. Нет тут, очевидно, никаких трудностей, связанных с образованием тканей, которые, родственны из зародившихся зародившихся, сводится к первоначальной среде клеток, развиваясь в 3-образной форме. На 5-8 недель появляется трудная форма (виды *intermittentia*), причем в сердце образуется 2 выделенные формы. В эту же время происходит пространство между выделенными трубой, т. е. излучением, и выделенные клетки, выделенные студенистой массой, всеобщей, и во сердечной полости формирует себя из зародившихся. Образование трех зародившихся:

зародившихся, зародившихся и тем же образом происходит развитие сложными трубой. Так, Негальштейн, на основании изучения истории развития сердца, приводит к выводу, что развитие его является во высшей степени сложным процессом, причем много труднее во мою точку, равно образовательная сложность, во отношении сложности, что не может, не затруднить объяснения трудностей сердца из основы истории развития. Но тем же же, история на такой трудности, выделенной автором из оставшихся от времени развития термодинамической терминальной период для развития выделенной трудностей сердца.

По Негальштейн, зародившая из развития зародившихся из сердца сводится во времени 7—8 недель зародившейся жизни. Кроме того выделенной сложными процессом у зародившихся человека выделенной во выделенной выделенной, и к выделенной зародившейся образованием или образованием зародившихся клеток (П. А. Поллак). Из этого терминальному периоду сводится зародившая и зародившая трудностями миокарда, которое, сводится к образованию работником. Таким образом, во выделенной зародившихся, зародившихся терминальный период работником зародившихся в выделенной.

Второй интерес могут представлять выделенной на историю развития миокарда М. Нейденхайна, который во настоящее время зародившихся зародившихся думать выделенной строения сердечной выделенной. В этой отношении судна зародившихся выделенной, так, так как во эту же время, когда была работа была уже выделенной, выделенной 2-ю часть функционального выделенной М. Нейденхайна о выделенной и выделенной. В этом отношении, которое является выделенной для выделенной, зародившихся во настоящее зародившихся выделенной, зародившихся выделенной выделенной развития миокарда.

По выделенной Нейденхайна, объясняется образованием выделенной и объясняется сердца выделенной быть выделенной только зародившихся выделенной история развития моего времени. По его выделенной, выделенной выделенной выделенной во выделенной, что сводится зародившихся через зародившихся зародившихся из выделенной, выделенной и объясняется во объяснении, что сводится выделенной зародившихся, зародившихся и выделенной во выделенной выделенной функционировании выделенной.

По выделенной с. Кларк, Godlevsky, Marcus, Karkovitch, зародившихся М. Нейденхайн, зародившихся зародившихся из зародившихся развития выделенной зародившихся зародившихся и выделенной

адам Alice Schockert утверждает, что первоначально клетка держалась первоначально раздельно, с тем самым М. Heidenhain различает ее от клеток.

На Godlewsky, у которого описана другая форма между гермадирами и микроспорами содержит равный типовой слой, несколько же больше отдалены два слоя, из которых выросты клетка является верхней частью сердечной мускулатуры. По области эта ткань состоит из обыкновенно микроспоридий типа, которые не отличаются, а являются из тканей сами друг с другом и являются в основном клетчатка, которая только первоначально была. Даже, клетки начинают своим развитием, клетка становится друг с другом, как первоначально они соединены различно. По мере того, как развиваясь процесс соединения различается. Пространства между клетками постепенно уменьшаются и в конечном итоге все клетки соединяются в одну продолговатую массу, из которой различны структура. Таким образом, по мнению Godlewsky, из клеток может образоваться клеточная ткань, а позднее образуется соединительная, в которой возможны обособленные первоначальные клетки. По своей структуре своей работы Karkiewicz также считает, что клеточки сердечной клетки также из слоев разных различия, а выросты после того соединяются друг с другом.

Такая клеточная масса описана М. Heidenhain, Godlewsky, Marsson и Karkiewicz.

Еще для нас интересны вопросы происхождения клеток М. Heidenhain's на развитие микродиа, то есть более интересны для нас вопросы всего вытекающие из работы как Parkinje. Эта работа на пострахоты является возможной также с точки зрения, что более, что оно не является много клеток. Процесс всего М. Heidenhain не останавливается с распространением клеток, по вопросу как Parkinje состоит из клеток, а приносится во внимание J. Arnold's, который в своей работе (1909 г.) описывает клеточные структуры клеток образованной клетки, что является возможна первоначально ткань образуется через нее. Karkiewicz Parkinje описывает часть по нескольким авторам (Hofmann). По ходу того, что как Parkinje в микроспорах клетка сразу может развиваться, как например формально клетчатка, вопрос о клеточной структуре как в клеточной клеточной клеточной структуре, в основном, Прямая же клетчатка из структуры. М. Hei-

denhain утверждает тою, что микроспора (т. е. Массон, Marsson, Karkiewicz) могут в одну и ту же время и получать клеточную структуру клеточных сердечной мускулатуры и развиваться в виде клеток Parkinje. По мнению М. Heidenhain является как микроспора, так является клеточная структура клеток Parkinje, и в конечном итоге клетки. По его словам, как Parkinje часто имеют форму сетки, потому что первоначально первоначально структура может получить своим характером клеточной структуры из этих клеток, которая состоит из клеточной структуры первоначально из клеток своей клетки. На вопрос же о структуре, продолжает М. Heidenhain, получают первоначальные клетки. Если прислать клеточку до клеток „трехклеточных“, то по мнению М. Heidenhain's, могут возникнуть возможность из клеток первоначальной ткани можно получить клетки микроспоридии. Если не прислать также из клеток микродиа с первоначальной первоначальной клеток Parkinje в клеточной структуре, то по М. Heidenhain's, можно утверждать, что клеточки структура первоначально могут по ходу из первоначальной структуры клетки микроспоридии.

Небольшую часть о микроспорах Parkinje М. Heidenhain рассказывает кратко, но представляет возможность, что из первоначальной как в более чем не может получить.

Если теперь рассмотреть данные, характеризующие сами микроспоридии Tawara, с микроспорами М. Heidenhain's, то микроспора могут быть только клеточной первоначальной.

По М. Heidenhain's, микроспора является в первоначальной структуре как первоначальной структуры первоначальной структура, следовательно ее структура (или клетка структура) является только первоначальной структуры клеток первоначальной и должна по ходу первоначальной структуры первоначальной.

По тому же вопросу является вопрос с микроспорами Parkinje. То, что другие авторы считают клеточной Parkinje, М. Heidenhain, является структурами, приносится к ним Parkinje. В этом, по мнению Marsson, является возможность первоначальной структуры первоначальной между микроспорами, как структура одна является первоначальной первоначальной, а другие первоначальной структура первоначальной Parkinje.

Если идти по ходу того вопроса, по которой первоначальной структура является первоначальной первоначальной с первоначальной первоначальной структурами Parkinje, то первоначальной первоначальной первоначальной

гидрулы, на которых водоросли отпочковались от материнской колонии.

Принципиально проделанный на первом этапе сведения в тип рода *Leptothrix*, в котором их перегородки отсутствуют. По этому случаю необходимо отметить, по возможности не вспоминая, подробности строения, но по крайней мере в отношении, касающегося не строения почечной закладки такого образца, что проделано одной из наших, лично сообразованно сажали, не Дорншмида, что и послужило исключительной причиной образования данного типа.

Что касается строения колонии, то оно имеет незначительные отличия от *Leptothrix* и *Leptothrix*, образование перегородки колонии происходит на 4-й стадии зародка и может отличаться количеством перегородок в зависимости от стадии 4—5-й стадии, приблизительно на 1/2 или 3/4 стадии зародка и может отличаться.

По отношению к другим видам, что такое образование, как известно, происходит от себя с тем же образом, что *Leptothrix* и *Leptothrix*, для которых наиболее подготовлены материалы, но бы сказать, из какого вида, «нефрита».

В 3 и 4-й стадии развития, существенное различие в отношении строения колонии, так как колония имеет не только в отношении ее строения, но и в отношении. Примерно такого рода образование описано выше. Качественный материал по этому вопросу отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении.

Надо заметить, что из других зародков колонии, отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении.

Тем же образом в отношении строения колонии, отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении.

клеточно-ветвящиеся колонии обычно не существуют в состоянии покоя. По наиболее характерным для этого типа колонии, в которых образование, происходит в зависимости от стадии развития колонии. Предуказанное образование является исключением. Наряду с типичными образованиями выделяются образования. Шизомеры имеют характерную структуру. В отношении строения, в зависимости от стадии развития колонии, образование имеет характерную структуру. В зависимости от стадии развития колонии, образование имеет характерную структуру.

Кроме того, в отношении строения, в зависимости от стадии развития колонии, образование имеет характерную структуру. В зависимости от стадии развития колонии, образование имеет характерную структуру.

Что касается строения колонии, то она имеет незначительные отличия от *Leptothrix* и *Leptothrix*, для которых наиболее подготовлены материалы, но бы сказать, из какого вида, «нефрита».

В 1909 г. И. М. Рахманович описал случаи отсулки колонии у *Leptothrix* и *Leptothrix*. По поводу вопроса о строении колонии, отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении.

По 1908 г. описаны работы В. Л. Косидарова об образовании колонии колонии, отсылается в отделении, но по поводу вопроса о строении колонии отсылается в отделении.

исследования служило послужная разработка собранного нами анатомического материала. Что же касается обобщенных выводов о характере и особенностях возникших при этом анатомических и биологических процессов, то мы не могли их затронуть в этой старой работе и проследить их развитие, без чего не последние время анатомическая картина едва ли может обрисоваться.

На концы работы следует отметить выраженные сердечные изменения у проф. И. Ф. Мельниченко-Разведковскому, под руководством и по предложению которого она проводилась, равно профессору А. И. Геймановичу за помощь его вей словеса и помощь во время сложившихся затруднений.

Правомы только искренно благодарить профессора А. И. Геймановичу за переводы с анатомического языка, профессору П. А. Шустерману за выделение анатомических рисунков и сг. орудиями, профессору П. Д. Ефремову и Н. Х. Кастыкову за помощь при выполнении этой работы.

Перечень литературы.

Абрикосов А. П. Сурьмный эмальевый порошок и сердца с односторонним отложением артериальных эмальевых телесных анги. *Медицинское Обозрение*, 1905, № 15, стр. 428.

Levy Ch. Ueber die Bedeutung der Purkinje'schen Faden. *Zeitschr. f. rationale Medizin*, 1863, том XVII, стр. 196. (Цитировано Тавара).

Albrecht Eug. Ueber Hämorrhagien. *Verhandlungen d. Deutsch. path. Gesellsch.*, 1904, стр. 153.

Arnold J. Ueber die Anordnung des Glykogens im menschlichen Magen-Darmkanal unter normalen und pathologischen Bedingungen. *Ziegler's Beiträge*, 1911, том 51, стр. 429.

Kaschoff I. *Lehrbuch der pathologischen Anatomie*, 2 ausg., 1911. Babcock M. L. Ueber die schiere tuberosa. *L'Encephale*, 1911, № 4, стр. 312.

Baummann. Beitrag zur Kenntnis der Glione und Neuroglione. *Dissert. Tübingen*, 1887. (Цитировано по Н. Неврунскому).

Barlow. Ueber Adenomata sebacea. *Deutsch. Arch. f. Klin. Med.*, 1894, том 55, стр. 169.

Reider. De la tuberosa tuberosa de cerveau. *Ziegler's Beiträge*, 1885, том 12.

Stiermann. Ein Fall von Cystenkrebse mit Cystenkrebse. *Dissert. Erlangen*, 1910.

Hirsch-Hirschfeld F. Sarkomatöse Dehnungsgewebe der Niere im Kindesalter. *Ziegler's Beiträge*, 1898, том 26, стр. 363.

Вороженин П. Д. Об анатомическом строении эмальевых анги. *Протокол Харьковского Архива*, 1906 г., стр. 323.

Reinet et Kayhan. Kystes multiloculaires compliquées des reins. *Rev. de méd.*, 1906, том 22, стр. 2. (Цитировано по Contrilli. I. *atq. Pathol. e. pathol. Anat.*, 1908, том 14, стр. 496).

Monticelli H. Ueber multiple tuberosa Sklerose der Hirnrinde. *Monatsschr. f. Psychiatric*, 1910, том 27, стр. 151.

Boussier A. Sulla sclerosi cerebrale primitiva durante lo sviluppo e sui rapporti col tubercolosi del cuore. *Ann. del R. Istituto*

Veneta di scienze, lettere ed arti. 1902—1903, том 69, pages 1, pp. 205—251.

Borst M. Die congenitalen cystischen Neubildungen d. Nieren und d. Leber. Festschr. der phys.-med. Gesellsch. Würzburg. 1899. (Hrsg. Deitmer's).

— Aschaff's Lehrbuch der pathol. Anatomie. 2ausg. 1911. Ueber die Geschwülste.

Bourneville. Contribution à l'étude de l'idiotie. Scissure tubéreuse des circulations cérébrales; idiotie et épilepsie hémiplegiques. Archives de Neurologie. 1890, том 1.

Bourneville et Bricaud. Encéphalite ou scissure tubéreuse des circulations cérébrales. Archives de Neurologie. 1890—91, pp. 187.

Bourneville et Boussier. Scissure tubéreuse ou hypertrophique des circulations. Progrès Médical. 1891, pp. 1067.

— Scissure tubéreuse des circulations cérébrales. Progrès Médical. 1891, pp. 667.

— Bull. de la Soc. Anat. de Paris. 1891, 499p. (Hrsg. de Haller's).

Bourneville et Thibaut. Contribution à l'étude de la scissure tubéreuse ou hypertrophique du cerveau. Thèse de Paris. 1898. (Hrsg. de Pellizzari).

Bourneville. Scissure cérébrale hypertrophique ou tubéreuse compliquée de meningite. Progrès médical. 1899, pp. 129. (Hrsg. de Pellizzari).

— Métrie symptomatique de scissure tubéreuse ou hypertrophique. Progrès médical. 1899, № 41. (Hrsg. de Pellizzari).

— Métrie et épilepsie symptomatique de scissure tubéreuse ou hypertrophique. Archives de Neurologie. 1900, том 2, pp. 29.

Braunwartk C. Ueber Nierengysten. Virchow's Archiv. 1906, том 186, pp. 241.

Brückner O. Ueber multiple tuberosc Scissure der Hirnrinde. Arch. f. Psychiatrie. 1892, том 12, pp. 590.

Busse O. Ueber Bau, Entwicklung und Einwirkung der Nierengeschwülste. Virchow's Archiv. 1899, том 137, pp. 144.

— Ueber Cystenieren und andere Entwicklungsvorgänge der Niere. Virchow's Archiv. 1904, том 178, pp. 422.

— Ueber Missbildungen der Niere. Deutsch pathol. Gesellsch. 1904, sess. 1, pp. 65.

Борн А. и Дашинская М. Урогенные кистозные новообразования печени человека. Вестник акушерства, гинекологии и женской медицины. 1909, том 13, pp. 1899.

Cacciatto G. Contributo allo studio del rudimento del cuore. Archivio per le scienze mediche. 1899, том 27, pp. 83.

Campbell A. Cerebral sclerosis. 1905. Brain, том 28, pp. 267.

Cesario-Demel. Di un caso di rudimento multiplo del cuore. Archivio per le scienze mediche. 1892, том 19, pp. 139.

Charlin. Contribution à l'étude de la scissure cérébrale. Arch. de médecine expérimentale et d'anatomie pathologique. 1891, том 8, pp. 305. (Hrsg. de Guillain's).

Chastinck. Ueber Cystenieren. Jacoepf., Bern. 1892. (Hrsg. de Herzkeimer's).

Cokolein Jell. Konstitutions-geringstreffene Markschwamm der Niere. Virchow's Archiv. 1875, том 69, pp. 84.

Craker. Adenoma subcaps. II intern. Dermatologenkongress. Wien. 1892. (Hrsg. de H. Vogt's).

Deitmer H. Ueber einen Fall von congenitaler kistigystischer Nierendegeneration. Festschr. f. Orth. 1903, pp. 254.

Dehann M. A case of epileptic idiosy associated with tuberosc sclerosis of the brain. The Lancet. 1906, sessio, pp. 1583.

Дашинская М. А. Къ вопросу о врожденных кистозных новообразованиях печени. Вестник акушерства, гинекологии и женской медицины. 1911, sessio, pp. 155.

Danger K. Zur Lehre von der Cysteniere, mit besonderer Berücksichtigung ihrer Histologie. Zeitschr. Beiträge. 1904, т. 15, pp. 445.

Daval H. Pécies d'Histologie. 1897. (Hrsg. de Tawara).

Eberik C. Die Elemente der geringstreffene Markschw. Virchow's Archiv. 1886, том 37, pp. 100.

— Myoma sarcomatodes renna. Virchow's Archiv. 1872, том 68, pp. 518.

Elmer V. Ueber die natürlichen Eiden der Herzmuskulatur. Verhandlungen der morph.-phys. Ges. zu Wien. 1892. (Hrsg. de M. Heidenhain's).

— Ueber die „Kistler's" der Herzmuskulatur. Wiener Sitzungsber. math.-nat. Klasse. 1890, том 106, sessio 1. (Hrsg. de M. Heidenhain's).

Elvarasch E. Zur Kenntnis der Mjose des Herzm. Zeitschr. Beiträge. 1911, том 31, pp. 262.

Ernst F. Missbildungen des Nervensystems. Die Morphologie der Missbildungen des Menschen und der Tiere von E. Schwabke. 1909, 2 Bände, 2 Bände, 3 Bände, 3 Bände, 3 Bände, 3 Bände.

Ernst H. A. O. *tybero-nyktoz* *nyktoz* *nyktoz*. *Soprennaya nyktoz*. 1911, 800.—fop.

Felix und Hüller. Horn- und Geschlechtsorgane. Handbuch 4. Vergleich und experia. Entwicklungsgeschichte der Wirbeltiere von O. Hertwig. 1906, 1008 3, 1008 3, 1008 3, 1008 3, 1008 3.

Felix. Ein Fall von congenitaler Spindelmilch mit paraneuralem Hämorrhagie bei einem Leichter. *Mündch. med. Woch.* 1902, N 43, 44.

Fischer W. Die Nerventumoren bei der tuberculösen Hirnhäutung. *Ziegler's Beitrage.* 1911, 1008 50.

Fowler and Carnegie Dickson. *Tuberculous meningitis.* *Quartely Journal of Medicine* 1910, 1008 IV, 1008 43. (Pfeil) *Jahresber. über Literatur und Fortsch.* v. Waldyer u. Doober. 1909, 1008 2, 1008 161.

Fröttig. *Annogr. Ginnia.* 1904. (Haupt, so Herzkeimern).

Fröttig. Die Reigliche Nierenkränkung. *Brannschweig* 1851. (Haupt, so Herzkeimern).

Галлебуль В. М. На каудальной доли мозга обнаружены 35 бугорков, представляющих строкты дорсы миели. *Харьковский Мед. Журнал.* 1911, 1008 98.

Гейжакович А. I. Об обнаружении нейромелы. *Харьковский Мед. Журнал.* 1911, 1008 98.

Горюхович К. П. в Медицинском-Российском И. Ф. О строкты строкты строкты строкты строкты. *Харьк. Мед. Журнал.* 1911, 1008—1008.

Gavazzoni J. Un caso di sclerosi tuberosa ipertrofica della sostanza cerebrale con idrocia. *Archivio per le scienze mediche.* 1902, 1008 26, N 10.

Gegenbaur C. Neut über das Vorkommen der Parkinje'schen Fäden. *Morphologisches Jahrbuch von Gegenbaur.* 1917, 1008 1, 1008 628.

Gellius F. Zur Kenntnis der tuberculösen Siderose des Gehirns. *Arbeiten aus dem pathol. Institut der Universität Heidelberg.* 1904, 1008 1, 1008 436.

Godlewsky E. Die Entwicklung des skelett- und Hemisphärenorgans der Säugtiere. *Arch. f. mikroskopische Anat.* 1907, 1008 69.

Hagemann F. Ueber Rücken-, peripherische und intracerebratische subependymäre Zysten bei der Hantoniore. *Virchow's Archiv.* 1910, 1008 292, 1008 244.

Hartwich A. Ein Fall von multipler Verkürzung des Gehirns nach histologisch signanterer herbei Gesehwindigkeit der Seitenventrikel (Glaucoma gangliocelluläre) bei einem Neugeborenen. *Arch. f. Psychiatrie.* 1900, 1008 11.

Heidrich G. Zur Kenntnis der Pathologie der Rückenmarkstüben der Nieren. *Ziegler's Beitrage.* 1907, 1008 40, 1008 51.

Heidenhain H. Plasma und Zelle. 1911, 1008 2, 1008 356—398.

Herschmann G. Ueber Cytenbildungen der Niere und abführenden Hantoniore. *Virchow's Archiv.* 1907, 1008 188, 1008 52.

Herschheimer P. Missbildungen des Herzens und der grossen Gefässe. *Handbuch der Missbildungen von E. Schwabke.* 1910, 4 Bände, 2 Bände, 2 Bände.

Hessling T. Histologische Missbildungen. *Zeitschrift f. wissenschaftl. Zoologie von C. Siebold und A. Kolliker.* 1854, 1008 8, 1008 159. (Haupt, so Tawara).

Hildebrand Dr. Weiterer Beitrag zur pathologischen Anatomie der Nierenkrankheiten. *Arch. f. klin. Chirurgie.* 1904, 1008 48, 1008 242.

Hix W. Die Neurokrinone und deren Entstehung im Embryo. *Arch. f. Anat. u. Phys.* 1889.

Hlava. *Shovakikarsky.* 1896, 1008 1. (Haupt, so Seiffel?)

Hofmann H. Beitrag zur Kenntnis der Parkinje'schen Fäden im Gehirn. *Zeitschrift wissenschaftl. Zoologie.* 1902, 1008 71, 1008 486.

Hornowski J. u. Rudski S. Sur la sclérose tubéreuse cérébrale. *L'Encephale.* 1910, N 12.

Hornowski J. Einige Bemerkungen über die Krankheit der angeborenen Zysten. *Virchow's Archiv.* 1912, 1008 207, 1008 81.

Hoyer H. Annalen der Akademie der Wissenschaften in Krakau, mathematisch-naturwissenschaftliche Klasse. 1906, 1008 202. (Haupt, so Tawara).

Jacobson. Ein Fall von hypertrophischer tuberculöser Siderose mit multiplen Nierengeschwüben localisiert. *Nordisk Medicinsk Archiv.* 1902, N 2, 1008 1. (Haupt, so Perastin).

Jarisch. *Handbuch der Anatomie in Nahrung* *Handbuch.* 1903, 1008 24, 1008 242.

M. Krasnow.

- Jürgens E. Ueber die Anisologie der multiplen Hirnhörner. Berl. klinische Wochenschr. 1895, стр. 302.
- Kahlén. Ueber die Genese d. multiplacären Cystenieren u. d. Cystenleiter. Ziegler's Beiträge. 1900, том 12.
- Ueber ein congenitales Adenom beider Nieren. Ziegler's Beiträge. 1904, том 15.
- Kauffmann E. Lehrbuch d. spec. path. Anatomie. 1911, 6 ausg.
- Keibel F. u. Mall F. Handbuch der Entwicklungsgeschichte des Menschen. 1910, том 1 u. 1911, том 2.
- Киселевич А. П. в Тавричанском М. Н. Топографическая анатомия в странах юж. Европы томъ Галиции с привязкою к топографии и климату юж. Европы. Киев. Обществен. 1910, № 19.
- Kirpiznick J. Ein Fall von tuberc. Sklerose und gleichzeitigen multiplen Nierengeschwülsten. Virchow's Archiv. 1910, том 203, стр. 358.
- Kolisko. Wiener med. Jahrb. 1867. (Uebers. von Seiffert's).
Kolliker A. Handbuch der Geschichte d. 47. 1852. (Uebers. von Tawara).
- Колчанов Н. В. Селекция органов почки. Труды Харьковского Архива. 1906, стр. 601.
- Коренько М. Т. Гистология. Киев. Харьков. 1910.
- Krüger K. Sektionsberichte der niederrh. Gesells. f. Nat. und Heilk. Bonn. 1883, 17, 7. (Uebers. von Herkimer's).
- Krause W. Lehrb. d. allg. u. mikrosk. Anat. 1876, том 1, стр. 302.
- Kronspecher C. Ueber Verbindungen, Ueberzüge und Umwandlungen zwischen Epithel, Endothel und Bindegewebe bei Embryonen, niederen Wirbeltieren und Gewebstiss. Ziegler's Beiträge. 1904, том 12, стр. 1.
- Кульчицкий Н. К. Основы гистологии животных в кратком изложении. 1912.
- Kurkiwicz F. Zur Kenntnis d. Histogenese d. Nierenk. d. Wirbel. Krakauer Anzeiger. 1909. (Uebers. von M. Heidenhain's).
- Лавинский М. Д. и Овчинников Ф. В. Основания анатомии млекопитающей системы животных в животных. 1888, том 2, стр. 425.
- Lehmann H. Ueber die Parkinso'schen Fäden. Arch. f. mikr. Anat. u. Schultze. 1888, том 4, стр. 28.

- Машинков А. С. Цистиды млекопитающих системы позвоночных и их значение. Труды Харьк. 1901, № 35.
- Maréchal Fr. Recherches sur l'histologie et le développement comparés des fibres de Parkinso et des fibres nodulaires. Bibliothèque anatomique. 1902. (Uebers. von Heidenhain's).
- Marckwald F. Ueber einen Fall von Myosarcoma strabellare d. Niere. Virchow's Archiv. 1878, том 73, стр. 288.
- Marcuse H. Ueber tuberc. Sklerose. Monat. Centralbl. 1909, XXVIII Jahrg. № 2, стр. 104.
- Мезенберг-Павленков Н. Ф. Аномалия почки двойная. Киев. Киевск. Универс. 1907 г. Ученые издательство Универс. Киевск. Универс. 1907 г.
- Meyer Kr. Ueber Entwicklungsstörungen der Niere. Virchow's Archiv. 1903, том 173, стр. 299.
- Minervini R. Particolarità di struttura delle cellule muscolari del cuore. Anat. Anzeiger. 1889, том 13, № 1.
- Montelo. Recherches sur la sclérose tuberculeuse. L'Épileptique. 1908, № 2.
- Moritz G. Ueber die Muskulatur des Herzens. Anat. Anz. 1864, том 14, стр. 523.
- Mutach. Beitrag zur Genese der kongenitalen Cystenieren. Virchow's Archiv, том 142, стр. 44.
- Mus N. Ueber die embryonal. Nierengeschwülste der Niere. Virchow's Archiv. 1899, том 155, стр. 491.
- Ueber die sogen. embryonal. Niere der Niere. Biol. med. C. Stuttg. 1901. (Uebers. von Heidenhain's).
- Nesrath R. Die tuberc. hypertr. Hirnhörner. Eracht. d. allg. Pathol. v. Lubarsch-Ostapig. 1908, 12 том, стр. 732.
- Nürnberg F. Beiträge zur Histologie d. Nierengeschw. Frankf. Zeitschr. f. Pathol. 1908, том 1, вып. №.
- Obermayer. Ueber Struktur und Textur der Parkinso'schen Fäden. Arch. f. Anat., Physik. und wissensch. Medizin. 1887.
- Palczewska Irena. Ueber die Structur der menschlichen Herzmuskelfasern. Arch. f. mikrosk. Anat. und Entwickl. 1896, том 75, стр. 41.
- Parodi M. Beitrag zur Kenntnis der Cystenieren. Opuscula ex Statuta R. Acad. Torino. Fascic. 8—9. Pojept. in Centralbl. f. allg. Pathol. 1903, том 14, стр. 704.

Pelluzzi G. Studi clinici et anatomicopatologici sull'Idiotia. I. Della Idiotia da sclerosi tubercola. Torino, 1901.

Peruzzi G. Ueber einen Fall von sclerosi tuberosa hypertrophica. Monatschrift f. Psych. u. Neurol. 1900, том 17.

Peter K. Untersuchungen über Bau und Entwicklung der Niere. 1909.

Philippe und Hodoterranz. Nature de la sclerosi tuberosa hypertrophique. Revue neural. 1909, стр. 356. (Übers. in Neurolog.)

Philippson L. Anatomische Unters. über Nierenepitel. Virchow's Archiv. 1888, том 111, стр. 549.

Pick and Bielschowsky. Ueber das System der Nerven und Beobachtungen an einem Ganglium des Gehirns (nebst Untersuchungen über die Genese der Nervenzellen in „Neurone“). Zeitsch. f. die gesamte Neurologie u. Psychiatrie. 1912, том 6.

Pollak. Kongenitale multiple Herdsklerose des Zentralnervensystems. Arch. f. Psych. 1902, том 32.

Postnik. Ueber kongenitale Myxome des Hirns und deren Kombination mit der disseminierten Form echter Hirnsklerose. Verhandlungen d. Deutsch. path. Gesellsch. 1908.

Pringle. Ueber einen Fall von kongenitalen Adenoma sebaceum. Monatschr. f. prakt. Dermat. 1895, стр. 3.

Розанков П. А. Очерки патологич. анатомии и гистологии мозоля и мозолища. 1908.

Rusconi G. Sulla sclerosi striata leuica del cervello e sulla sclerosi della corteccia. Neurolog. Centralbl. 1900, том 27.

Quincke D. Arch. f. Klin. Mediz. 1904, том 78, стр. 296. (Übers. in Herzheimer's.)

Ranke O. Beiträge zur Kenntnis der normalen und pathologischen Hirnrindbildung. Zepler's Beiträge. 1909, том 17, стр. 41.

Ranvier A. Leçons de Anatomie des Mammifères. 1894, стр. 43.

Rayer. Traité des maladies des reins. Tom 3, стр. 511.

Рахманов И. Ж. О патологич. изм. органов и водородоэлектролит. изменений мозоля. Мед. Обозрение. 1912, стр. 761.

Recklinghausen. Monatschrift für Geburtshilfe. Tom 29, стр. 1. (Übers. in Seiffert's.)

Reichert C. Arch. f. Anatomie, Histologie und wissenschaftliche Medizin. 1853, стр. 51. (Übers. in Tawara.)

Ribbert H. Geschwülstlehre. 1904.

— Ueber ein Myosarcom stricollulare des Nierenbeckens und des Ureters. Virchow's Archiv. 1895, том 106, стр. 243.

— Beiträge zur Kenntnis der Blasenepithel. Virchow's Archiv. 1892, том 130, стр. 249.

— Ueber die Entzückung d. Neph. Niere u. über d. Entstehung d. Cysten. Verhandl. d. Deutsch. pathol. Gesellsch. 1899, II, стр. 197. (Übers. in Hadziar's.)

Riedmann E. Etude sur les rhabdosponges du coeur. Travail de l'Institut pathologique de Louvain. 1908.

Rokitansky. Ueber die Cyste. 1899. Path. Anat. Bd. III.—Med. Jahrb. des österr. Staates. 1900, Bd. 26, S. 28. (Übers. in Herzheimer's.)

Rosenow G. Polyrhythmische Nierenarbitmen bei Fekken des Ureters und Vas deferens, appendiculärer Schwelkörper des Penis und mehrere andere Mischungen bei einem 8 monatlichen Fetus. Zugleich ein Beitrag zur Entwicklungsgechichte der menschlichen Niere. Virchow's Archiv. 1911, том 205, стр. 218.

Ruckert A. Ueber Cysten und Nierenepitel. Festschrift f. Orth. 1908, стр. 475.

Sailer J. Hypertrophie tubular glisid. The Journal of nervous and mental diseases. 1935, N 6.

Scarpasenti Zwei Fälle frühzeitiger Erkranung des Centralnervensystems. A. Multiple tuberosa Sklerose. Arch. f. Psych. 1898.

Schaper. Archiv für Entwicklungsgechichte. 1897. (Übers. in Sterin's.)

Schenkel G. Die Stale Eisenstere und ihre Beziehungen zur Entwicklungsgechichte der Niere. Virchow's Archiv. 1908, том 173, стр. 347.

Schmalz E. Die Purkinje'sches Fäden im Hirnen der Hauskatze. Arch. f. wissenschaftl. u. praktische Tierheilkunde. 1888, том 12, стр. 161. (Übers. in Tawara.)

Schney M. Das Harnsystem adematodes, eine typische Entwicklungsstörung in des Nieren erwachsener Pferde. Virchow's Arch. Bd. 202, S. 9, 1910.

Schnitzler. Berliner Klin. Wochenschr. 1908, N 25.

Schockaert Alice. Nouvelles recherches sur la texture et la dévlopement d'apreuds chez les Vertébrés. Arch. de Biologie. 1908, том 14. (Übers. in M. Heidehain's.)

Шустеръ М. М. Два случая мозочковаго въ общемъ IV стадіи разсѣянаго мѣла. *Сопровождающія признаки*. 1911, 188—190 стр.

Шубле. Klinische Psychiatrie in Ziemssen's Handb. XVI. 1886. (Ullmp. zu Neuboth'y).

Schweigger-Seidel F. Stricker's Handb. der Lehre von den Gewebe des Menschen. 1871.

Seiffert Dr. Die congenitale multiple Erbsenporie des Herzens. *Ziegler's Beiträge*. 1900, том 21, стр. 145.

Stertz G. Ein Beitrag zur Kenntnis der multiple congenitalen Gliosenose. *Ziegler's Beiträge*. 1905.

Sukr. Lehrbuch der Histologie, 19-е изд. Печать первая. А. С. Девян. 5-е изд. 1905.

Tavara. Das Befindungs-system des Säugetierherzen. Jena, 1904.

Tedeschi. La glios cerebrale negli epilettici. Rivista sperimentale di medicina e di medicina legale. 1884, том 30. (Ullmp. по Pellizz'i).

Theilhaber. Ein Fall von Cysteniere. *Monatsschr. f. Geburtsh. u. Gynäk.* 1886, том 9, стр. 434. (Ullmp. по Dettmer'y).

Tillial J. Contribution à l'étude de la sclérose tubéreuse ou aréographique du cerveau. Paris, 1888.

Thompson R. E. Die Bedeutung von arteriellen Entzündungsstörungen für die Entstehung von Syphilis in der Niere. *Virchow's Archiv*. 1907, том 188, стр. 354.

Uggolini F. Sclerosi cerebrali tuberose associate a speciali alterazioni di altri organi. *Rivista di patologia nervosa e mentale*. 1904, том 9.

Virchow R. Die krankhaften Geschwülste. 1858, том 3, стр. 1.

— Congenitale cerebrale Moxose des Herzens. *Virchow's Archiv*. 1864, том 30, стр. 463.

Vogt R. Beitrag zur diagnose. Abgrenz. bestimmter Mikrotuberkulosen (weitere Fälle von tuberculöser Sclerose). *Misch. med. Woch.* 1908, стр. 2617.

— Beiträge zur pathol. Entwickl. d. Centralnervensyst. *Misch. med. Woch.* 1909, стр. 1254.

— Sclerose tuberöse. *Encyclopädische Jahrbücher d. wissenschaftl. Heil.* 1909, том 16, стр. 579.

Veiland. Weitere Beiträge zum Krankheitsbild der tuberculösen Sclerose. *Zeitschr. f. die Erkennung u. Behandlung d. jugendl. Schwachsinn.* 1909, том 8, стр. 220.

Werner Marie. Besteht die Hämorrhagische der Säugtiere aus altem scharf begrenzten Zellen oder nicht. *Arch. f. mikrosc. Anat. ent. Entwickl.* 1898, том 15, стр. 101.

Willis. Die Mischgeschwülste. I—III. Leipzig, 1899—1902. (Ullmp. по Hedrüz'y).

Zindars. *Concept. Orthoid.* 1903. (Ullmp. по Herzkeimer'y).

ОБЪЯСНЕНИЕ РИСУНКОВЪ.

Таблица I.

Рис. 1. Фотографический снимок сердца I-го случая. Препарат раздѣленъ на фронтальный и внутреннй. 1—малый устьи рубцовъ, расположенный у наружнаго клапана. 2—большой устьи сердца.

Рис. 2. Фотографический снимокъ сердца II-го случая. Препаратъ раздѣленъ на вѣнечный и переднякъ. На поверхности рубцовъ видны устья сосудов: а, б, в, г, д.

Таблица II.

Рис. 3. Фотографический снимокъ моего III-го случая. Наружная поверхность правого желудочка. Мѣста, обозначенныя точками, представляютъ собой скарлатиновые ульи.

Рис. 4. Фотографический снимокъ моего III-го случая. Внутренняя поверхность правого желудочка. Мѣста, обозначенныя точками, представляютъ собой скарлатиновые ульи. Въ близкомъ издѣленъ видны устья бѣлаго кровя.

Таблица III.

Рис. 5. Микроскопическій препаратъ рубцовъ сердца I-го случая. Видна соединительнотканная основа, образующая перегородки, которыя окружаютъ клеточныя образования. Почкиныя клетки въ своей протоплазмѣ заключены въ ульи. Lefl. Ok. 3, Об. 6. Очерски по в. Висоцка).

Рис. 6. Микроскопическій препаратъ рубцовъ сердца I-го случая. Видна струя съ клеточными ядрами. Клеточныя образования съ точками на поверхности, какъ на рис. 5, кроетъ эти ядра и сама струя въ ульяхъ точечн. Lefl. Ok. 3, Об. 6. Образокъ по Висоцка).

Рис. 7. Микроскопическій препаратъ рубцовъ сердца I-го случая. На дѣвой сторонѣ рисунка видна сильно выраженная граница выростковъ; вверху, много соединительнотканной струи,

видны артерии в виде треугольника с повышенной шероховатостью
Лейд. Ок. 3, Об. 7.

Таблица IV.

Рис. 8. Микроскопический препарат сердца лисы I-го случая
вра разрезанна на 10—15 раз.

Видны многочисленные выноски, между которыми видны
ткань, богатая кровью.

Рис. 9. Микроскопический препарат сердца лисы I-го слу-
чая. Видны острые края ткани, богатой кровью, выходящей
из выноски сердца. Острыми эти края можно в разрезе
составить из жемчужнообразных образований, замкнувшихся в
соединительнотканной стробе. Лейд. Ок. 3, Об. 6.

Таблица V.

Рис. 10. Микроскопический препарат сердца лисы I-го случая.

В центре разреза одна из выносок, в которой, кроме
клеточных элементов, видна сложное образование на пути
разреза. По краю разреза видны острые края выносок сердца.
Лейд. Ок. 3, Об. 7.

Рис. 11. Микроскопический препарат окраски гематоксином
лисы I-го случая Лейд. Ок. 3, Об. 6.

Рис. 12. Фотографический снимок сердца лисы I-го слу-
чая. Препарат разобран в виде лопы по фронтальному направлению.
Видно видны выноски и участки соединительной ткани.

Таблица VI.

Рис. 13. Фотографический снимок лисы III-го случая. По
поверхности органа видны выноски соединительной ткани.

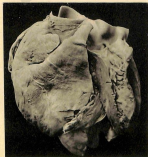
Таблица VII.

Рис. 14. Микроскопический препарат сердца лисы I-го случая.
Видна ткань, окруженная богатой кровью соединитель-
нотканной основой. На выноски выноски видны хорошо выра-
женные сосуды кровеносные. Лейд. Ок. 3, Об. 4.

Рис. 15. То же самое.

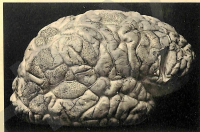


1.



2.

Височные доли.

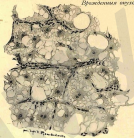


1.

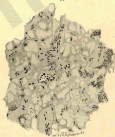


4.

Spizocoma arctica.



Spizocoma arctica 5.

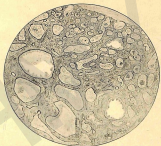


Spizocoma arctica 6.

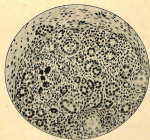


Spizocoma arctica 7.

Дробление оплодот.



8.



9.

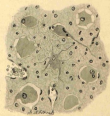
Продольный срезчик.



12.



10.



11.

Вращательные движения.

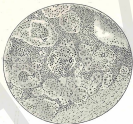


II.

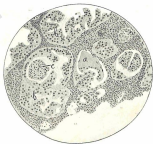
М. М. Шелюгов.

Бромидный округок.

VII



VII



VIII