

Издано Александром Строгановым

ОТЧЕТЫ

О ДѢЯТЕЛЬНОСТИ

ОДЕССКАГО БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКАГО
ОБЩЕСТВА.

ВЫПУСКЪ II.

СЪ 1881 ПО ІЮНЬ 1883 ГОДА.

Подъ редакцію Д-ра М. Погребинскаго.

ОДЕССА.

ТИПОГРАФІЯ П. А. ЗЕЛЕНАГО, КРАСНЫЙ ПЕРЕУЛОКЪ, ДОМЪ № 3.

1883.

СТРОГАНОВ

5196

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ ім. І. І. МЕЧНИКОВА

ОТЧЕТЫ

О ДѢЯТЕЛЬНОСТИ

ОДЕССКАГО БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКАГО ОБЩЕСТВА.

ВЫПУСКЪ II.

СЪ 1881 ПО ІЮНЬ 1883 ГОДА.

Подъ редакцію Д-ра М. Погребинскаго.

ОДЕССА.

ТИПОГРАФІЯ П. А. ЗЕЛЕНАГО, КРАСНЫЙ ПЕРЕУЛОКЪ, ДОМЪ № 3-й.

1883.

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ

Дозволено цензурою. Одесса, 17 іюня 1883 года.



Стор.
5196.

СОДЕРЖАНІЕ:

Извлеченіе изъ протоколовъ:

стр.

Изслѣдованіе грязи лимановъ	4.
Изслѣдованіе грязи лимановъ.	5.
Каталогъ предметамъ выставки во Франкфуртѣ на Майнѣ.	6.
Адресъ Н. И. Пирогову ко дню его юбилея	14.
Общее собраніе 21 іюня 1881 г.	15.
Отчетъ по консультаціонному кабинету за 1881 г.	36.
Каталогъ предметамъ выставки въ Москвѣ	39.
Докладъ по собиранію статистики больныхъ	43.
Адресъ С. П. Боткину ко дню его юбилея.	49.
Докладъ по собиранію метеорологическихъ наблюденій	49.
Правила о преміи Маразли	51.
Отчетъ по консультаціонному кабинету за 1882 г.	52.
О вліянні лиманной воды на свинцовыя трубы	57.
Общее собраніе 31 мая 1883 г.	59.
Списокъ членовъ Общества	69.

Приложенія:

1. Статистическія данныя по отдѣленію Городской больницы на Хаджибейскомъ лиманѣ за сезонъ 1880 года Д-ра П. Сморгачева	3.
2. Изъ отчета по лиманному отдѣленію одесской Городской больницы за сезонъ 1881 года. Д-ра Н. Дитерихса	14.
3. Метеорологическія наблюденія, произведенныя на Хаджибейскомъ лиманѣ въ теченіи лѣтняго сезона 1880 года. Д-ра А. Чернера	57.

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ

4. О температурѣ морской воды въ Ялтинской бухтѣ и о необходимости собиранія свѣдѣній о морекомѣ купаньи въ Черномъ морѣ. <i>Д-ра В. Дмитриева</i>	63.
5. О вліяніи температуры воды на рефлекторную раздражительность. <i>Д-ра П. Розенштейна</i>	71.
6. Нѣсколько цифровыхъ данныхъ къ вопросу о вліяніи грязевыхъ ваннъ на обмѣвъ. <i>Студ. В. Ворошица</i>	76.
7. Матеріалы къ изученію врачебной стороны Одесскихъ лимановъ. — Физиологическая часть. <i>Д-ра О. О. Мочутковскаго</i>	85.
Вліяніе ваннъ на число пульсовыхъ волнъ	89.
» » на давленіе крови	96.
» » на число дыханій	100.
» » на давленіе воздуха въ легкихъ	106.
» » на температуру тѣла	114.
» » на вѣсъ тѣла	121.
» » на составъ и количество мочи.	124.
» » на электрокожную чувствительность.	129.
» » на рефлекторную раздражительность.	136.
Показанія и противопоказанія къ примѣненію лиманскихъ и грязевыхъ ваннъ.	137.
8. Критика.—Минеральныя воды, грязи и морскія купанья въ Россіи и за границею, д-ровъ Бертенсона и Воронихина. <i>Д-ра С. Войно</i>	145.
9. Записка о военномъ грязелечебномъ заведеніи въ Сакахъ. <i>Д-ра Н. Гольденберга</i>	149.
Предисловіе	149.
Литература.	153.
Мѣстность и химическій составъ	155.
Медико-практическія замѣтки	171.
Какъ смотрѣть на дѣйствіе разныхъ ваннъ?	226.
Золотуха и кожные болѣзни	236.
Къ метеорологіи	249.

ИЗВЛЧЕНІЕ ИЗЪ ПРОТОКОЛОВЪ ЗАСѢДАНІЙ ОДЕССКАГО БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКАГО ОБЩЕСТВА

41-е засѣданіе (15 января 1881 г.).

Доложены текуція дѣла, причемъ постановлено: просить городскую Управу поспѣшить разрѣшеніемъ пособія отъ города Обществу для расходовъ по участию въ бальнеологической выставкѣ во Франкфуртѣ на Майнѣ.

Читано изслѣдованіе д-ра *Розенштейна* о вліяніи температуры и концентраціи ваннъ на рефлекторную раздражительность (см. приложенія).

Весьма оживленныя пренія возбудили вопросы относительно способа (съ помощью рефлексомѣра Мочутковскаго) и результатовъ этого изслѣдованія въ отношеніи болѣе точнаго и всесторонняго изученія вліянія морскихъ и лиманскихъ ваннъ и купаній; при этомъ выяснилось, что для полнаго разъясненія этихъ вопросовъ, послѣ произведенныхъ референтомъ изслѣдованій, потребуется цѣлый рядъ послѣдовательныхъ изслѣдованій: какъ долго остается эффектъ ваннъ, отношеніе различной продолжительности ваннъ къ раздражительности, на какое именно мѣсто рефлекторнаго пути (на центръ, приводы или конечные аппараты) вліяютъ ванны и пр.

42-е засѣданіе (3 февраля 1881 г.).

Въ виду послѣдовавшаго отъ городского Правленія разрѣшенія на выдачу Обществу 740 руб. на расходы по

участию въ международной бальнеологической выставкѣ во Франкфуртѣ на Майнѣ сдѣланы слѣдующія приготовления для выставки: а) Инженеръ *Н. А. Лилинг* готовить чертежи проектируемаго имъ новаго лиманно-лечебнаго заведенія на Куяльницкомъ лиманѣ, планы котораго уже одобрены, б) городская Управа доставить генеральную карту лимановъ, в) образцы флоры и фауны лимановъ собираются лаборантами Новороссійскаго Университета, г) коллекція химическихъ препаратовъ изъ воды и грязи лимановъ, приготовленная въ химической лабораторіи Университета, будетъ доставлена Почетнымъ Членомъ Общества, проф. *Вериго*; сюда же будутъ присоединены: д) образцы грязи и воды изъ всѣхъ трехъ одесскихъ лимановъ, е) препараты геологическіе, ж) русская литература о лиманахъ.

Вмѣстѣ съ тѣмъ Обществомъ постановлено: принять также участие въ имѣющей быть выставкѣ въ Москвѣ и для этого тѣ препараты, которые сохраняются въ хорошемъ видѣ послѣ франкфуртской выставки, возвратитъ обратно, а другіе пополнить; что же касается расходовъ по участию Общества въ московской выставкѣ, которые также будутъ значительны, то, если изъ означенной выше ассигнованной городомъ суммы не останется экономіи, всѣ расходы примутъ на себя члены Общества. Всѣ заботы по обѣимъ выставкамъ возложены на членовъ Правленія Общества съ тѣмъ, чтобы особенное вниманіе обращено было на полноту выставки въ Москвѣ.

На вопросъ нѣкоторыхъ членовъ Общества о причинѣ запаздыванія выхода перваго выпуска «Трудовъ» Общества, редакторъ объяснилъ, что несвоевременная доставка авторами своихъ статей и неисправность типографіи главнымъ образомъ замедлили печатаніе изданія.

Поч. членъ *А. Вериго* сообщилъ о своихъ изслѣдованіяхъ грязи, взятой изъ соляныхъ бассейновъ Куяльниц-

каго лимана, которыя показали, что она, подобно грязи Хаджибейскаго лимана, образуется на счетъ лиманной, а не морской массы и что существенной разницы въ грязи этихъ обоихъ лимановъ нѣтъ; грязь Куяльницкаго лимана содержитъ только большій процентъ хлористаго магнія. Избранъ членомъ Общества д-ръ *Колачевскій*.

43 е засѣданіе (30 марта 1881 г.).

Послѣ доклада текущихъ дѣлъ и переписки по франкфуртской выставкѣ Общество постановило: а) въ виду печальнаго для Россіи событія 1 марта придать траурную декорацию ярлыкамъ, брошюрамъ, вывѣскѣ и скатерти отдѣла одесскаго бальнеологическаго Общества во Франкфуртѣ, б) за перемѣщеніемъ выставки въ Москвѣ до 1882 года всѣ приготовления къ этой выставкѣ прекратить.

Президентъ сообщилъ, что къ концу выставки онъ лично отправится во Франкфуртъ на Майнѣ; до того же бюро выставки взяло на себя трудъ разставить предметы въ указанномъ порядкѣ по каталогу. Общество поручило члену франкфуртскаго выставочнаго бюро, русскому Инженеру *Ашкинази*, быть представителемъ отъ Общества на выставкѣ.

Проф. *Вериго* въ дополненіе къ сдѣланному имъ въ предъидущемъ засѣданіи сообщенію указалъ, что въ грязи, взятой изъ соляныхъ бассейновъ Куяльницкаго лимана, онъ не нашелъ аминныхъ соединеній, находящихся въ грязи, взятой съ береговъ Хаджибейскаго лимана. Онъ полагаетъ, что эти соединенія выщелачиваются водой. Затѣмъ онъ указалъ на разницу дестиллятовъ, полученныхъ отъ промывки этихъ сортовъ грязи, а также и на разницу остатковъ послѣ промывки. Дестиллятъ грязи изъ Хаджибейскаго лимана, сгущенный до 20° В., значительно темнѣе дестиллята грязи изъ Куяльницкаго лимана той же концентраціи и содержитъ аминныя соединенія, ваковыхъ не найдено во

второй. Остатокъ грязи Хаджибейскаго лимана состоитъ изъ ракушекъ и, будучи высушенъ, рассыпается въ порошокъ; изъ грязи же Куяльницкаго лимана остатокъ состоитъ изъ глины и углекислой извести и послѣ высушивания представляется въ видѣ твердыхъ кусковъ.

Д-ръ *Сморчевскій* прочелъ составленный имъ отчетъ о леченіи больныхъ въ лиманномъ отдѣленіи Городской больницы (на Хаджибейскомъ лиманѣ) за сезонъ 1880 г.

Въ виду предстоящаго 50 лѣтняго юбилея Ппрогова, Общество единогласно избрало его своимъ Почетнымъ Членомъ, постановило: дипломъ на это званіе вмѣстѣ съ адресомъ вручить юбиляру черезъ своего представителя.

Избраны въ члены Общества д-ра *Розенштейна*, *Болухеръ*, *Бильскій*.

44-е засѣданіе (29 апрѣля 1881 г.).

Послѣ доклада текущихъ дѣлъ, члены Правленія доложили, что всѣ предметы, приготовленные для Франкфуртской выставки, уже отправлены и разсортируются на мѣстѣ по слѣдующему каталогу, составленному на нѣмецкомъ языкѣ, котораго отправлено также 1200 экземпляровъ для раздачи посѣтителемъ выставки.

Ausstellungs-Catalog der Odessaer Balneologisch-Medicinischen Gesellschaft zur Balneologischen Ausstellung in Frankfurt am Main, Mai 1881.

I. GRUPPE.

Zur geologischen Beschaffenheit der Limane.

1. Oberer gelber Lehm (Löss).

Er bildet hauptsächlich die Ufer der Odessaer Limane längs ihrer ganzen Ausdehnung.

2. Weisser und gelber Diluvial-Sand.

Hie und da mit dem gelben Lehme an der Uferbildung der Limane theilnehmend.

3. Odessaer Steppen-Kalk (Sägestein).

Liegt unter dem Löss längs der ganzen Limane in einer starken horizontalen Schichte an. Aus ihm ist die Stadt Odessa gebaut.

4. Blaues Thon.

Er liegt unter dem Steppenkalke und bildet die erste Wasser-Durchsickerungs- und Brunnen-Grenze.

5. Grüner Letten.

Er reicht in grosser Mächtigkeit unter dem Steppenkalke in die Tiefe, und bildet das untere Lager der Odessaer Ufer-Formation.

II. GRUPPE.

Liman-Ufer-Schlamm- und Wasser-Bildungen.

6. Cardium-Schaalen.

Sie bilden an den Limanufeln mächtige Muschelbänke von grosser Ausdehnung, und sind einer Muschelbank am Hadschibei-Liman entnommen.

7. Ufer-Sand.

Vom Ufer des Hadschibei-Limans an der Wassergrenze genommen.

8. Algen-Compost.

Hauptfaktor des Liman-Schlammes, von einer am Ufer des Hadschibei-Limans angeschwemmten Algenbank entnommen.

9. Algen-Compost.

Aus dem Kujalnitzky- (Andreewsky-) Liman von einer mehrere Fuss mächtigen Algenbank genommen.

10. Artemia-Eier.

Dieselben schwimmen in grossen Mengen auf der Oberfläche des Hadschibei-Limans, und werden in ganzen Bänken am Ufer abgesetzt. Auch der Liman-Schlamm enthält sie in Massen.

11. Artemia-Eier.

Aus den Salzwasser-Bassins der Salzwerke am Kujalnitzky- (Andreewsky-) Limane geschöpft, wo sie in Massen vorkommen.

12. Salzwasser.

Aus dem offenen, stark angeschwollenen Hadschibei-Limane Anfangs April geschöpft.

13. Salzwasser.
Aus den Bassins der Salzwerke am Andreewsky-Liman geschöpft. Geringerer Salzgehalt, wenig Monas Dunalii.
14. Salzwasser.
Aus den Bassins der Salzwerke am Andreewsky- (Kujalnitzky-) Liman geschöpft. Stark concentrirt. Von seinem grossen Gehalte an Monaden röthlich scheinend.
15. Liman-Salz (weisses).
Aus den Salzwerken am Andreewsky- (Kujalnitzky-) Liman genommen.
16. Liman-Salz (rothes) selbstabgesetztes.
Aus den Salzwerken am Andreewsky- (Kujalnitzky-) Liman. Von seinem grossen Gehalte an Monaden roth gefärbt.
17. Liman-Schlamm (grauer).
Aus dem Hauptbassin der Salzwerke am Andreewsky- (Kujalnitzky-) Liman genommen.
18. Liman-Schlamm (schwarzer).
Aus einem älteren Bassin der Salzwerke am Andreewsky-Liman genommen.
19. Liman-Schlamm.
Aus den Salzwerken am Andreewsky-Liman genommen, getrocknet und gepulvert.

III. GRUPPE.

Charakteristische und wichtige Wasser- und Ufer-Bewohner der Limane.

20. *Artemia salina*.
Aus den Salzwerken des Andreewsky- (Kujalnitzky-) Liman geschöpft. Bewohnt die Limane und Salzwerke in fabelhaften Mengen.
21. *Branchipus spinosus*.
Bewohnt die Brackwasserpflützen und die Limane bei hohem Wasserstande in grosser Menge.
22. *Branchipus ferox*.
Bewohnt die Brackwasserpflützen und die Limane bei hohem Wasserstande in grossen Mengen.

23. *Gryllotalpa* (Maulwurfs-Grille).
Ein charakteristisches. Thier der Odessaer Limane. Bewohnt deren Ufer in Menge bis an die Salzwassergrenze.
24. *Torficula gigantea* (Ohrwurm).
Bewohnt die Limanufer in grossen Mengen bis zum Salzwasser-Spiegel.
25. *Apus*.
Bewohnt die Brackwasserpflützen in der Nähe der Odessaer Limane, jedoch sehr selten.
26. *Limnadia*.
Bewohnt die Brackwasserpflützen in der Nähe der Limane, ist jedoch sehr selten.

IV. GRUPPE.

Chemische Producte, aus Limanwasser und Schlamm dargestellt.

27. Extract der löslichen Bestandtheile
Aus dem Schlamm des Hadschibei-Limans. Am Ufer des Limans entstanden.
Amin-Basen und Ammonium-Salze enthaltend, 28° B.
28. Extract
aus dem Schlamme des Kujalnitzky- (Andreewsky-) Limans.
29. Chlorwasserstoff-Salze
der Amin-Basen (Methyl- und Trimethyl-Amin) und des Ammoniums aus Limanschlamm dargestellt.
30. Schwefel,
aus dem Liman-Schlamm dargestellt.
31. Gumin Säure,
aus dem Liman-Schlamm dargestellt.
32. Fett- oder wachsartige Substanz,
aus dem Liman-Schlamm dargestellt.
33. Unlösliche Bestandtheile
des Kujalnitzky-Liman-Schlammes.
34. Unlösliche Bestandtheile
des Hadschibei-Liman-Schlammes

35. Größere Theile
des Hadschibei-Liman-Schlammes.
36. Feinere Theile
des Hadschibei-Liman-Schlammes.
37. Fettsäurem,
hauptsächlich Valerian-Säure in Form von Barytsalzen aus
dem Limanschlamme dargestellt.
38. Lösliche Bestandtheile,
aus dem Limanschlamme durch Verdampfen der Lösung
dargestellt.

V. GRUPPE.

Herbarien: Wasser- und Ufer-Pflanzen der Limane.

- № 1. *Cakil maritima* Scop.
» 2. *Gypsophyla trichotoma* Wend.
» 3. *Daucus pulcherrimus* Koch.
» 4. *Golattella punctata* Lindl.
» 5. *Artemisia maritima* Bess.
» 6. *Cynanchum acutum* L.
» 7. *Echium altinum* Jacq.
» 8. *Onosma echioides* L.
» 9. *Rochelia stellulatis* Rehb.
» 10. *Statice caspia* Willd.
» 11. *St. Gmelini* Willd.
» 12. *Goniolimon tataricum* Boiss.
» 13. *Polygonum Bellardi* All.
» 14. *Obione pedunculato* Magn.
» 15. *Echinopsilon sedoides* Mogn.
» 16. *Ech. hirsutus* Mogn.
» 17. *Corispermum hyssopifolium* A. Juss.
» 18. *Salicornia herbacea* L.
» 19. *Suaeda maritima* Dum.
» 20. *Salsola* Kol.
» 21. *Halimanemis Volvi* C. A. Meg.

- » 22. *Zostera nana* Both.
» 23. *Triglochin maritimum* L.
» 24. *Atropis convoluta* Ledeb.

VI. GRUPPE.

Russische Literatur des Limane.

1. **Führer** durch die balneologischen Anstalten der Stadt Odessa. Herausgegeben vor der balneologischen Gesellschaft zu Odessa.
2. **Materialien** zur Flora des Neurussischen Kreises und Bessarabiens von *N. K. Sredinsky*, I, II & III. — Aus den Schriften der Neurussischen Naturforscher-Gesellschaft zu Odessa.
3. **Ueber den Einfluss** der Wasser-Temperatur auf das reflectorische Reizungsvermögen, von *Dr. Rosenstein*. — Aus dem Journal für Wasserheilkunde und die russischen Mineralbäder, von *Dr. Lewis*, Nr. 8 — 1881.
4. **Materialien** zu Erforschung der Odessaer Limane in ärztlicher Beziehung, am Hadschibei-Limane gesammelt von *Dr. O. Motschulowsky*.
5. **Untersuchungen** über die Odessaer heilkräftigen Limane und den Liman-Schlamm, von *A. Werigo*, Professor der Chemie an der Universität zu Odessa. — Ausgabe der Odessaer balneologischen Gesellschaft.
6. **Ueber die wirbellosen Thiere** der Limane in der Umgegend Odessa's, von *Schmonkewitsch*. — Aus den Schriften der Neurussischen Naturforscher-Gesellschaft zu Odessa, 1873, II. Bd., 2. Heft.
7. **Ueber die Beziehungen** des Genus *Anisonema* Dujard. zur Salzsee-Art *Diselmis Dunalii* Dujard., von *W. Schmonkewitsch*. — Aus den Schriften der Neurussischen Naturforscher-Gesellschaft zu Odessa, Bd. IV, Heft 1.
8. **Einige Krebsthiere** der Salzseen und Süßgewässer und ihre Beziehungen zu dem sie umgebenden Elemente, von *Schmonkewitsch*. — Aus den Schriften der Neurussischen Naturforscher-Gesellschaft zu Odessa, Bd. III, Heft 2.

9. **Die See- und Liman-Bäder** von Odessa. Mit einer Karte.
Von. *L. Pinsker*. Wien 1881.
10. **Bericht** über die Thätigkeit der Odessaer balneologischen Gesellschaft für 1877—1881.

VII. GRUPPE.

Pläne und Karten der Limane und Wasserheil-Anstalten.

- 1) Plan der Limane der Stadt Odessa.
- 2) Plan und Durchschnitte für eine neue Cur-Anstalt am Kujalnitzky-Liman, von Ingenieur *Lischin* angegeben.
- 3) Plan für dieselbe Cur-Anstalt, v. Ingenieur *Lischin*.

Ueber den Liman-Schlamm

von
Professor A. Werigo.

Der Liman-Schlamm ist durch die Wechselwirkung zwischen der Salzmasse, welche den Character der Meersalzmasse trägt, und der organischen Substanz, pflanzlichen und thierischen Ursprungs, entstanden.

Die Reation vollzieht sich im Boden, der hauptsächlich aus Quarz, feinen Muschelresten und Thon besteht.

Von den Bestandtheilen der Salzmass wird hauptsächlich der Gyps verändert, indem er sich zunächst in Schwefel- Calcium, dann zweifach Schwefel-Eisen und endlich durch den Sauerstoff der Luft in unterschwefeliges Calcium verwandelt.

Von organischen Substanzen liefern die eiweissartigen Körper den Methyl- und Trimethyl- Amin (Propylamin) und Amonium-Verbindungen, dane auch die Fettsäuren, hauptsächlich Valerian-Säure.

Kohlenhydrate liefern dabei Hummin-Säure.

Fette liefern Kalk und Magnesia-Seifen.

Von anderen Bestandtheilen muss man noch Jod und dann auch Brom erwähnen.

ZUSAMMENSETZUNG

der
löslichen Bestandtheile des Schlammes.

Der Hadschibei-Liman-Schlamm enthält in 100 Theilen:

Feste Bestandtheile	52,721
Wasser	47,279
In Wasser davon lösliche	12,202

Die 12,202 in Wasser löslichen Theile bestehen aus:

Chlornatrium	8,5840
Chlormagnesium	0,5433
Brom-Magnesium	0,0202
Schwefelsaure Magnesia	0,8828
Unterschwefeligsaurer Kalk	0,5740
Unterschwefeligsure Magnesia	0,3230
Calciumoxyd, wahrscheinlich in Gestalt von Salzen der organischen Säuren	0,1560
Amoniak und Amin-Basen	0,4100
Fettsäuren (Valeriansäure)	0,2100

Ausserdem enthält dieser Limanschlamm noch:

Fett oder wachsartige Substanz	0,4
Hummin Säure	0,1
Jod	0,000559
Schwefel	0,39

Для раздачи же посѣтителѣмъ выставки отправленно 300 экземпляровъ брошюры: «Die See- und Liman-bäder von Odessa von *L. Pinsker*. Wien 1881».

По поводу юбилея *Н. И. Прогова* постановлено: соединившись съ другими медицинскими Обществами (Обществомъ одесскихъ врачей и Совѣтомъ врачей одесской Городской больницы), а) отпраздновать соединеннымъ торжественнымъ засѣданіемъ день юбилея въ Одессѣ, б) отправить общую депутацію юбиляру, принявъ на себя одну треть расходовъ, в) поднести юбиляру отъ Бальнеологическаго Общества дипломъ на званіе Почетнаго Члена при слѣдующемъ адресѣ:

ПРОФЕССОРУ

Николаю Ивановичу Пирогову.

Глубокоуважаемый
Николай Иванович!

Съ чувствомъ безпредѣльнаго уваженія и признательности, привѣтствуя Васъ къ настоящему знаменательному дню, когда исполнилось *пятьдесятъ лѣтъ* Вашего плодотворнаго служенія медицинской наукѣ и отечеству, Одесское бальнеологическое Общество проситъ Васъ принять на себя званіе **Почетнаго Члена** этого Общества.

Одесса 1881 года

Мая 24 дня.

(Слѣдуютъ подписи членовъ)

Въ виду предстоящаго открытія консулѳаціоннаго кабинета постановлено: сохранивъ прошлогодною плату за консулѳаціи (3 раза въ недѣлю съ платою по 3 р., а 1 разъ бесплатно) и прежній составъ (по 3 врача), правильнѣе производить публикаціи въ мѣстныхъ газетахъ о дняхъ и часахъ приемовъ и измѣнить на вывѣскѣ надпись слѣдующимъ образомъ: «*Врачебныя консулѳаціи Бальнеологическаго Общества*».

Д-ръ *Чернеръ* сообщилъ выводы изъ сдѣланныхъ имъ въ теченіи лѣтняго сезона 1880 года метеорологическихъ наблюденій въ лиманно-лечебномъ заведеніи Городской больницы (см. приложенія).

Согласно § 28 Уст. Общества назначено торжественное засѣданіе на 31 мая. 1881 г.

45-е засѣданіе (30 мая 1881 г.).

Выслушавъ докладъ объ очередныхъ дѣлахъ, Общество постановило: вмѣсто закрытой имъ собственной морской метеорологической станціи войти въ сношеніе съ Главнымъ Управленіемъ Черноморскаго флота, которое на Воронцовскомъ маякѣ одесскаго порта содержитъ наблюдателя для собиранія всѣхъ метеорологическихъ наблюденій (t° воз-

духа, высоты барометра, направленія и силы вѣтровъ облачности, волненія моря, атмосферныхъ осадковъ, t° воды на поверхности); б) назначить наблюдателю добавочное содержаніе отъ Общества въ 20 р. въ мѣсяць съ тѣмъ, чтобы наблюденія эти правильно доставлялись Обществу; в) въ теченіи мѣсяца производить контрольныя наблюденія у купалень надъ морскимъ теченіемъ и t° морской воды.

Д-ръ *Мочутковскій* сообщилъ свои изслѣдованія надъ пневмометріею легкихъ при вапнахъ (см. приложенія).

Избраны дѣйствительнымъ членомъ д-ръ *Иматовскій*, членомъ-корреспондентомъ — д-ръ *Hayel* (изъ Константинополя).

Общее собраніе членовъ Одесскаго Бальнеологическаго Общества
21 іюня 1881 г.

(Собраніе проходило въ гидропатическомъ заведеніи д-ра Шорштейна).

По открытіи засѣданія Товарищъ Секретаря, д-ръ *Сѣвѣвичъ Корчагъ*, прочелъ составленный имъ отчетъ о дѣятельности Общества
за 1879—1880 годъ.

Мм. гг.,

Въ февралѣ мѣсяцъ текущаго года окончилось второе двухлѣтіе дѣятельности нашего Бальнеологическаго Общества. Торжественное двухгодичное засѣданіе, которое согласно § 28 устава должно быть въ маѣ мѣсяцѣ, въ виду особенныхъ обстоятельствъ, могло состояться только сегодня, 21 іюня, и на меня выпала честь представить вамъ отчетъ о дѣятельности Общества въ теченіе 79 и 80 года.

А. Составъ Общества.

Къ 79 г. состояло всѣхъ членовъ Общества 48. Изъ нихъ:
Почетныхъ 8
Дѣйствительныхъ 31
и Корреспондентовъ 9

Въ теченіи 79 и 80 г. произошли слѣдующія перемѣны въ составѣ Общества:

Избраны:

а) Въ почетные члены: Н. И. Проговъ.

б) Въ действительные: Свѣнчевичъ, Миткевичъ, Ивановъ, Линкъ, Шахтингеръ, Духновскій, Штулькерцъ, Гельштромъ, Филиповичъ, Чернеръ, Циммерманъ, Дрей, Якубскій, Попичъ, Лашинъ (Никол. Андр.) Шевцовъ, Горецкій, Колачевскій, Розенштейнъ, Балухеръ, Бѣльскій.

в) Въ чл. корреспонденты: Mercier, Cosin, Broster, Rosenzweig, Веберъ, Шустеръ, Дмитріевъ, Трахтенбергъ, Ашкинази.

г) Въ чл. соревнователи: Г. Г. Маразли.

Считаются сложившими съ себя званіе действительныхъ членовъ на основаніи 2-го п. 32 §*): Вдовиковскій, Гельштромъ, Левенсонъ и Россоловскій. Кромѣ того членъ-учредитель, д-ръ Авенариусъ, заявилъ, что, по независящимъ отъ него обстоятельствамъ, онъ не можетъ быть дѣятельнымъ членомъ Общества и потому слагаетъ съ себя званіе действительнаго члена.

И такъ, составъ Общества къ 81 г. слѣдующій.

Почетныхъ членовъ	9
Дѣйствительныхъ	47
и Корреспондентовъ	18
Соревнователей	1
Всего	75

Правленіе Общества составляли:

- Президентъ д-ръ . . . О. О. Мочутковскій
- Вице-през. д-ръ . . . Л. С. Пинскеръ
- Секретарь д-ръ . . . Н. А. Строгановъ
- Тов. секретаря д-ръ . . И. П. Свѣнчевичъ-Корчакъ
- Редакторъ д-ръ . . . М. Г. Погребинскій

Кромѣ того Обществомъ избраны были:

- Завѣдующій музеумомъ В. И. Штульверцъ.
- Распорядитель кабин. для консулт. К. Р. Генрихсенъ.

Б. Занятія Общества:

Въ теченіи 79 и 80 г. Общество имѣло 24 засѣданія. Изъ нихъ:

*) 2 п. 32 §. Лица, невнесшія платежа въ теченіи года, считаются сложившими съ себя званіе члена.

- 1 Торжественное
- 3 Экстренныхъ и
- 20 Очередныхъ.

Въ засѣданіяхъ участвовало отъ 6—20 членовъ и отъ 1—5 гостей. Среднимъ числомъ въ каждомъ засѣданіи было 16 членовъ и гостей.

Все засѣданія Общества были публичны. О времени засѣданій члены увѣдомлялись письмами, кромѣ того о времени и предметѣ засѣданій дѣлались публикаціи въ мѣстныхъ газетахъ. (Редакціи Новоросс. Телеграфа и Одесскаго Вѣстника печатали извѣщенія Общества бесплатно, за что Общество выразило имъ свою признательность).

Дѣятельность Общества въ 79 и 80 г. направлена была главнымъ образомъ на популяризацію цѣлебныхъ свойствъ нашихъ лимановъ и на заботу о переустройствѣ лиманно-лечебныхъ заведеній. Уже въ торжественномъ засѣданіи 22-го мая 1879 г. Президентъ, д-ръ Мочутковскій, затронулъ вопросъ о томъ, какимъ образомъ при настоящихъ обстоятельствахъ возможно было-бы возвести наши лиманы на ту степень, которой они заслуживаютъ за свои цѣлебныя свойства.

Выяснивъ то мѣсто, которое должны занимать лиманы въ цѣпи европейскихъ курортовъ, д-ръ Мочутковскій указалъ на настоятельную необходимость хорошаго устройства одесскихъ лимановъ и перешелъ къ изложенію средствъ для осуществленія идеи устройства лиманно-лечебнаго заведенія, согласнаго съ современными требованіями науки и публики.

Мысль г. Президента была встрѣчена весьма сочувственно членами Общества и присутствовавшими гостями и Общество постановило: созвать экстренное засѣданіе для разработки деталей по устройству лиманно-лечебнаго заведенія. Затѣмъ Обществомъ представлень былъ въ городскую Управу докладъ, въ которомъ, указавъ на недостатки существующихъ лиманно-лечебныхъ заведеній, Общество просило Управу составить комиссію изъ лицъ спеціальныхъ по техническимъ, финансовымъ и административнымъ вопросамъ и членовъ Бальнеолог. Общества для разработки подробнаго проекта лиманно-лечебнаго заведенія.

Затѣмъ, когда комиссія эта, благодаря просвѣщенному вниманію нашего члена соревнователя, д. с. с. Г. Г. Маразли, была составлена, Общество приглашено было высказать свое мнѣніе:

которое изъ 2-хъ мѣстъ на берегу Куяльницкаго-Андреевскаго лимана (городское или мѣсто Ген. Домбровскаго) оно считаетъ болѣе удобнымъ для устройства лиманно-лечебнаго заведенія. Такъ какъ при этомъ выяснилось, что не все члены одинаково знакомы съ расположеніемъ этихъ мѣстъ, то Общество устроило экскурсію на Куяльницкій лиманъ и, осмотрѣвъ указанныя мѣста, созвало экстренное засѣданіе, которое было посвящено исключительно обсужденію и рѣшенію означеннаго вопроса. — Затѣмъ Общество посвятило нѣсколько засѣданій на разсмотрѣніе проектовъ лиманно-лечебнаго заведенія, представленныхъ въ городскую Управу Инженеромъ Н. А. Лишинымъ. Изъ нихъ одинъ оказался болѣе удачнымъ въ архитектурномъ отношеніи; но Общество высказалось въ пользу другаго, какъ болѣе цѣлесообразнаго съ медицинской стороны. Такъ какъ городской Управой уже заключенъ контрактъ съ гг. Лишинымъ и Скорняковымъ на устройство лиманно-лечебнаго заведенія на Куяльницко-Андреевскомъ лиманѣ, то Общество можетъ считать себя вполне вознагражденнымъ за понесенные труды.

Не менѣе энергично и успѣшно Общество преслѣдовало популяризацію нашихъ лимановъ. Съ этой цѣлью Общество издало путеводитель по Бальнеологическимъ учрежденіямъ г. Одессы и, пренебрегая денежнымъ расчетомъ, позаботилось о возможно большемъ распространеніи его.

Принявъ участіе въ бывшемъ въ С.-Петербургѣ VI съѣздѣ Естествоиспытателей и врачей, Общество поручило своему представителю, д-ру Мочутковскому, указать на важное значеніе лимановъ, представить образцы лиманной грязи и воды, раздать бесплатно присутствовавшимъ до 150 экземпляровъ путеводителя. Лучшимъ-же средствомъ для популяризаціи Общество признало участіе въ международной бальнеологической выставкѣ во Франкфуртѣ на Майнѣ. Съ этой цѣлью Общество признало необходимымъ послать на выставку образцы воды, грязи, флоры и фауны лимановъ, химическихъ препаратовъ (продуктовъ, добытыхъ изъ грязи и воды) планы, чертежи, а также издать на нѣмецкомъ яз. описаніе лимановъ для бесплатной роздачи на выставкѣ. Предпріятіе это Общество могло выполнить только при содѣйствіи городской Управы, выдавшей на покрытіе расходовъ по участію въ выставкѣ 740 р. Что бы указать, какихъ результатовъ достигло Общество, принявъ участіе въ выставкѣ,

и какъ производительна затрата, сдѣланная городомъ, я приведу слѣдующій дословный переводъ отрывковъ изъ описанія Бальнеологической выставки, помѣщеннаго въ заграничныхъ газетахъ:

«Frankfurter Zeitung u Handelsblatt» (g. vi. n. c). упоминавъ о многочисленности всехъ экспонентовъ и о невозможности «перечислить ихъ всехъ порознь, говоритъ: особеннаго вниманія заслуживаютъ предметы, выставленные Одесскимъ бальнеологическимъ Обществомъ—какъ очень интересное для специалистовъ собраніе минераловъ, лиманной грязи, лиманной соли, «водорослей, береговаго песку и рѣдкихъ животныхъ, встрѣчающихся въ одесскихъ лиманахъ».

Въ «Frankfurter Abendblatt» говорится: «Изъ иностранныхъ бальнеологическихъ учреждений насъ особенно интересуютъ отдѣлъ Одесскаго бальнеологическаго Общества. Вблизи города находятся громадныя озера, такъ называемые лиманы, расположенные на нѣсколько футовъ ниже уровня моря. Какъ интересная фауна и флора этихъ замѣчательныхъ озеръ, такъ и весь научно расположенный матеріалъ изъ почвы и воды заслуживаютъ нашего полного вниманія и дѣлаютъ Одесскому бальнеологическому Обществу величайшую честь».

Кромѣ заботъ о лиманѣ, Общество поддерживало установившіяся сообщенія съ Краковскимъ бальнеологическимъ Обществомъ и Русскимъ бальнеологическимъ Обществомъ въ Пятигорскѣ, съ Почетными Членами и Членами-корреспондентами и въ теченіи 79—80 года вошло въ сношеніе съ редакціей «Вѣстника Водолечебнаго и Русскихъ минеральныхъ водъ», гдѣ и помѣщаетъ теперь протоколы своихъ засѣданій; а также съ Обществомъ Врачей въ Старой—Руссѣ.

По примѣру прошлыхъ лѣтъ, Общество собирало метеорологическія наблюденія на устроенныхъ имъ для этого наблюдательныхъ станціяхъ. Къ сожалѣнію, по недостатку средствъ, Общество не могло имѣть для этого специальныхъ лицъ и поручало ихъ своимъ членамъ, и безъ того уже обремененнымъ массой занятій. При такомъ ходѣ дѣла трудно быть взыскательнымъ за неполноту изслѣдованій. Болѣе полныя изслѣдованія получены съ морской наблюдательной станціи, но по недостаточной подготовкѣ нанятыхъ лицъ они тоже не вполне удовлетворительны. Особенную благодарность надо отдать за собраніе

метеорологическихъ наблюдений д-рамъ: Фіалковскому, Сморчевскому и Чернеру.

Для разработки вопросовъ, поднятыхъ въ засѣданіяхъ Общества, были избираемы комиссіи, доклады которыхъ, измѣненные или безъ измѣненій, принимались къ исполненію или отсылались по назначенію. Такъ, въ теченіи 79—80 были образованы слѣдующія комиссіи:

1) Комиссія для проверки суммъ — въ составѣ Погожева, Пинскера и Сморчевскаго.

2) Комиссія для обсужденія деталей по устройству лиманно-лечебнаго заведенія въ составѣ: Мочутковскаго, Бернштейна, Бертенсона, Шорштейна, Пинскера, Погребинскаго, Акина, Сѣнькевича.

3) Въ составѣ комиссіи по тому-же вопросу, образованной при городской Управѣ избраны: Мочутковскій, Акинъ, Мейеръ.

4) Комиссіи для выработки проекта морскихъ купаленъ и мѣста устройства ихъ — въ составѣ: Вагнера, Мейера, Мочутковскаго, Акина и Розенблюма.

5) Комиссія для обсужденія мѣръ для болѣе успѣшнаго хода амбулаторія въ составѣ: Мочутковскаго, Вагнера, Мейера, Акина, Сморчевскаго, Бертенсона, Строганова, Фіалковскаго, Сѣнькевича, Кривцова, Пинскера, — подъ предсѣдательствомъ Строганова.

6) Въ комиссію, составленную при заведеніи искусственныхъ минеральныхъ водъ, имѣющей задачу составленіе каталога искусственныхъ минеральныхъ водъ на предстоящій сезонъ, вошли: Мочутковскій, Пинскеръ и Строгановъ.

Кромѣ указанной общей дѣятельности Общества, во время засѣданій сдѣланы научныя и практическія сообщенія слѣдующими лицами: Почетный Членъ, проф. Верно, сдѣлалъ нѣсколько сообщеній, касающихся химическаго состава лиманной воды и грязи. Всѣ эти сообщенія вошли въ составъ его брошюры: «Исслѣдованіе одесскихъ лимановъ и грязей».

Д-ръ Мочутковскій, 1) произнесъ въ торжественномъ засѣданіи 22 мая 1879 года рѣчь, въ которой предначерталъ планъ дѣйствій Общества по отношенію лучшаго устройства нашихъ лимановъ.

2) Составилъ некрологъ Э. С. Андреевскаго, основателя 1-го лиманно-лечебнаго заведенія въ Одессѣ.

2) Разобралъ критически отчетъ заведенія искусственныхъ минеральныхъ водъ, составленный по поводу празднества 50-ти лѣтняго юбилея этого заведенія.

4) Сдѣлалъ переводъ писемъ Члена-корресп. Розенцвейга.

5) Представилъ рефератъ работъ д-ра Сморчевина (о вліяніи горячихъ лечебныхъ водъ на скорость всасыванія) и Костюрина (о вліяніи горячей воды на слизистую оболочку желудочно-кишечнаго канала у собакъ).

6) Представилъ статью: «О вліяніи ваннъ различныхъ температуръ и плотности на измѣненіе давленія воздуха въ легкихъ».

7) Демонстрировалъ: а) больного, страдающаго запяніемъ хореического свойства, пользовавшагося съ успѣхомъ теплыми ваннами; б) больного, у котораго излеченная различными мазями есзема вновь появилась послѣ морскихъ купаній и вновь была излечена при употребленіи карболовой мази. в) Изобрѣтенный имъ инструментъ — рефлексомѣръ, — который послужилъ къ изслѣдованію раздраженія нервной системы подъ вліяніемъ ваннъ и г) по порученію Н. А. Липина — планъ проектированнаго лиманно-лечебнаго заведенія.

Д-ръ Строгановъ — составилъ отчетъ о дѣятельности Общества за 77 и 78 годы.

2) Реферировалъ статью д-ра Дмитріева (климатическія данныя Ялты за 1879 г.).

3) Представилъ замѣтку по поводу ст. Костюрина (о вліяніи горячей воды).

Д-ръ Погребинскій — отчетъ редакціи за 77 и 78 г.

Д-ръ Сѣнькевичъ — составилъ отчетъ о дѣятельности кабинета для консультаціи за сезонъ 1879 г.

Д-ръ Пинскеръ — сдѣлалъ описаніе лимановъ подъ заглавіемъ: Die See- und Liman-bäder von Odessa.

Д-ръ Смрчевскій — представилъ 1) отчетъ о движеніи больныхъ въ лиманномъ отдѣленіи Городской больницы за сезонъ 1880 г.

2) Замѣтку по поводу статистическихъ свѣденій, публикуемыхъ въ мѣстныхъ газетахъ.

Д-ръ Чернеръ — сдѣлалъ выводы изъ метеорологическихъ наблюдений, собранныхъ имъ же на метеорологической станціи Хаджибейскаго лимана за сезонъ 1880 г.

Д-ръ Розенштейнъ—о вліяніи температуры воды на рефлекторную раздражительность кожи.

Изъ Корреспондентовъ: д-ръ Дмитріевъ — климатическія данныя Ялты за 1879 годъ.

Д-ръ Розенцвейгъ—1) о глистогонномъ дѣйствіи Шпруделя и 2) о вліяніи Карлсбадскихъ водъ на сахарное мочеизнуреніе.

Д-ръ Веберъ—протоколы засѣданій врачей въ Старой-Руссѣ.

Литературная дѣятельность Общества въ 79 и 80 г. выразилась въ изданіи.

1) Путеводителя по бальнеологическимъ учрежденіямъ г. Одессы.

2) Отчетовъ о дѣятельности Общества за 77—80 г., куда вошли протоколы засѣданій Общества съ помѣщенными въ нихъ рефератами сдѣланныхъ сообщеній, а также, въ видѣ приложенія, нѣкоторыя статьи членовъ.

3) Изданіемъ брошюры Die See- und Liman-bäder von Odessa.

4) Въ изданіи Ausstellungs-Catalog—каталога предметовъ, и препаратовъ, посланныхъ на выставку.

В. Составъ библіотеки Бальнеологическаго Общества.

Изъ имѣющагося каталога библіотеки видно, что въ составъ ея входитъ приблизительно 50 томовъ. Въ числѣ ихъ имѣются слѣдующіе журналы и газеты:

Вѣстникъ Водолечения и Русскихъ Минеральныхъ Водъ.

Листокъ Кавказскихъ Минеральныхъ Водъ.

Jahrbuch f. Balneologie Кнша.

Листокъ Старорусскихъ Минеральныхъ Водъ.

Badezeitung.

Balneologicshe Austellungs Zeitung.

Г. Составъ Музеума Общества.

Какъ видно изъ представленнаго списка препаратовъ, составленнаго завѣдующимъ музеумъ В. И. Штулькерцомъ, всего въ музеумъ 96 имѣется препаратовъ. Большая часть изъ нихъ принесена въ даръ Обществу отъ Марии Почетнымъ Членомъ проф. Вериги и др.

Прежде чѣмъ перейти къ слѣдующему § о средствахъ Общества, долженъ упомянуть о сдѣланномъ г-номъ Президентомъ подаркѣ — портрета д-ра Э. С. Андреевскаго, основателя перваго лиманно-лечебнаго заведенія въ Одессѣ. Согласно постановленію Общества, портретъ этотъ повѣшенъ залѣ засѣданій Общества.

Д. Средства Общества.

Средства Общества состоятъ изъ обязательныхъ 5 р. взносовъ дѣйствительныхъ членовъ, единовременныхъ взносовъ, взносовъ членовъ сореvнователей, необязательныхъ взносовъ почетныхъ членовъ и членовъ корреспондентовъ, доходовъ отъ кабинета для консультацій и суммъ, вырученныхъ отъ продажи изданій Общества.

Состояло въ кассѣ по 1879 г. 111 р. — к.

Поступило въ 1879 и 80 г.:

Членскихъ взносовъ 320 р. — к.

Отъ Почетнаго Члена Смирнова 50 » — »

» Члена-корреспондента Дмитріева 5 » — »

» Члена сореvнователя Маразли 100 » — »

Изъ кабинета для консультацій 261 » — »

За проданныя экземпляры Путеводителя : 133 » 70 »

980 р. 70 к.

Изъ Городской Управы на пополненіе расходовъ по участию въ выставкѣ 740 р. — к.

Итого 1720 р. 70 к.

Въ теченіи 1879 и 80 г. израсходовано на изданіе трудовъ Общества:

Путеводителя 237 р. — к.

Отчетовъ 521 » — »

758 р. — к.

Остальныхъ расходовъ:

Печатаніе аттестата завед. иск. мин. водъ 25 р. 80 к.

Расходы на почту 17 » 45 »

Служителю при кабинетѣ для зас. Общества. 30 » — »

Разсылному 26 » 50 »

Расходы по кабинету для консультацій. 60 » — »

Канцелярскіе расходы. 23 » 85 »

Пошлинъ за получен. отъ Марии подарковъ 7 » — »

За собираніе метеорологическихъ наблюденій по морскимъ станціямъ	95 р. — к.
На починку и покупку инструментовъ и устройство таблицъ	46 » — »
Выписка журналовъ и газетъ	13 » 50 »
Рама для портрета Андреевскаго	36 » — »
Печатаніе диплома Н. И. Пирогова	5 » — »
Переплетъ книги для Н. И. Пирогова	4 » — »
Выдано д-ру Строганову на повѣзку въ Москву ко дню юбилея Н. И. Пирогова	75 » — »

Итого 461 р. 10 в.

Израсходовано (пока) на бальнеологическую выставку 426 р. 90 к.

Итого расхода 237 р. — к.

521 » — »

461 » 10 »

426 » 90 »

Всего 1645 р. — к.

Въ кассѣ Общества считается 75 руб. с.

Предсѣдатель, д-ръ Мочутковскій, прочелъ слѣдующую рѣчь:

Мм. гг.!

Прошло четыре года нашей дѣятельности. Взглянемъ на прошлое и спросимъ — оправдали ли мы хоть въ небольшой части ту цѣль, которою мы задавались, создавая наше общество? Отнесемъ критически къ тому, — что мы сдѣлали для науки, что для жизни, какую пользу принесли мы отечественной Бальнеологии.

Отвѣчать на эти вопросы нельзя безъ оговорокъ. Вы знаете по собственному опыту, милостивые государи, какъ трудно работать для науки врачу-практику въ то время, когда предметомъ первыхъ его заботъ является пропитаніе семьи. Но едва ли найдется въ нашей средѣ лицо, которое-бы, помимо послѣдняго, столь роднаго для него вопроса, въ медицинской своей дѣятельности не находило для своего ума столь же родныхъ вопросовъ изъ области науки. Изученію ихъ, соразмѣрно съ обстоятельствами, посвящается часть труда и времени, плоды

котораго тѣсно связаны съ добросовѣстностью, безпристрастіемъ, умственнымъ развитіемъ и степенью образованія изслѣдователя. Можно бы прибавить къ этимъ условіямъ еще нѣкоторыя детали: утверждаютъ, напримѣръ, что содѣйствовать успѣхамъ науки не возможно въ провинціальномъ городѣ безъ опытныхъ ученыхъ руководителей, безъ клиники, библіотеки и лабораторіи. Безспорно, на эти пороги натывается каждый въ нашемъ положеніи. Но позвольте спросить Васъ — неужели образованный врачъ нуждается въ темахъ авторитетовъ для своихъ занятій? Неужели лабораторіи нашихъ университетовъ, при ихъ скудной обстановкѣ, бѣдномъ содержаніи и часто крайне недостаточномъ помѣщеніи удовлетворяютъ всѣмъ потребностямъ ищущихъ въ нихъ занятій; или же спросимъ наоборотъ — даже богато обставленные кабинеты даютъ ли тѣ результаты для науки, на которые она имѣетъ полное право рассчитывать? Между тѣмъ, нерѣдко встрѣчаются, даже у насъ въ Россіи, весьма дѣльные изслѣдованія, созданныя при самыхъ неблагопріятныхъ обстоятельствахъ, и не разъ приходится негодовать на затрату немалыхъ суммъ и времени на работы, не стоящія выѣденнаго яйца. Все чаще и чаще попадаются изслѣдованія изъ провинціальныхъ мѣстностей, отдаленныхъ отъ медицинскихъ факультетовъ, академій и университетовъ, которыя дѣлаютъ честь ихъ авторамъ и убѣждаютъ, что работать для науки можно вездѣ, даже при стѣснительныхъ обстоятельствахъ. Слѣдовательно, все дѣло сводится на личность изслѣвателя. Для того, чтобы работать, требуется, какъ кажется съ перваго взгляда, не много; а именно, охоты, ума и добросовѣстности. Въ сущности же это очень много, потому что сказанныя качества не часто сочетаются въ одномъ лицѣ. Средства для преслѣдованія научныхъ истинъ не требуется много и онѣ окажутся по силамъ многимъ изъ насъ, если только не задаваться хитрыми и широкими вопросами, а ограничиваться самыми простыми задачами. А такихъ задачъ у насъ не мало. Кто изъ насъ не разсуждаетъ широко о нашихъ грязяхъ, ихъ качествахъ, ихъ дѣйствіи, кто не лечитъ ими больныхъ въ самыхъ широкихъ размѣрахъ? А между тѣмъ спросимъ-те другъ друга — что такое липманная грязь? Кто можетъ на основаніи точныхъ изслѣдованій, а не умозрительныхъ наведеній указать, какія вещества нужны для ея образованія? Кто на основаніи научныхъ данныхъ можетъ сказать,

что та грязь имѣетъ преимущество передъ этой или наоборотъ? Никто изъ насъ, милостивые государи! А между тѣмъ можно ли представить себѣ задачу проще, легче и благодарнѣе этой? Десятокъ, другой лоханокъ, фауна и флора лимановъ, почва, вода Пересыпи, лимановъ, моря и дождевая, вотъ все что для этого требуется, если не станемъ упоминать о времени, котораго для рѣшенія этого вопроса окажется нужнымъ не мало. Дальнѣйшее дѣло — дѣло химіи, а для химика такой вопросъ будетъ вопросомъ не меньшей важности и интереса.

Какъ ни проста затронутая мною сейчасъ задача, но есть еще проще. Миѣ стыдно, мм. гг., сознаться передъ Вами, что въ Одессѣ не найдется даже полный гербарій лиманной и прилиманной флоры. А много ли нужно труда и времени для его составленія?

Не смотря на 30 лѣтнее изученіе лимановъ, — кто изъ насъ можетъ назвать рациональныя основанія, почему и въ какихъ случаяхъ одинъ лиманъ предпочитается другому. Не отвѣтимъ также и на вопросы — отчего мы не пользуемся лиманной водой для внутренняго употребленія. Трудно допустить, чтобы причиной этого было отвращеніе, основанное на томъ обстоятельстве, что въ лиманахъ купаются лица, покрытыя сипями и ранами. Между тѣмъ внутреннее употребленіе лиманной воды имѣетъ за себя нѣкоторыя данныя.

Далѣе, никого, напримѣръ, до сихъ поръ не заинтересовало изслѣдованіе пересыпскихъ водъ, рѣзко отличающихся по своему химическому составу отъ лиманной и морской воды, и никто не взялся за ихъ эксплуатацію, не смотря на то, что стоитъ только вырыть небольшую яму въ солончакѣ, говоритъ проф. Вериге, и ванна готова! Такимъ образомъ Пересыпь — эта естественная лабораторія, перерабатывающая химическій составъ морской воды и дающая намъ возможность самымъ простымъ способомъ пользоваться разнообразными ваннами, остается въ совершенномъ забвеніи.

Никто до сихъ поръ не занялся приготовленіемъ экстрактовъ изъ грязей, никто не подумалъ надъ способами сохраненія, эксплуатаціи и экспорта лиманныхъ рассоловъ, солей и грязей. Намъ не извѣстно пока, — существуетъ ли разница между дѣйствіемъ морской воды и лиманной той же концентраціи и температуры. Не извѣстно также, есть ли какая либо разница между

дѣйствіемъ естественной лиманной ванны и искусственной, т. е. приготовляемой изъ прѣсной воды съ прибавленіемъ необходимаго количества лиманной соли. Еще до недавняго времени мы сильно заблуждались, какъ я имѣлъ случай доказать*), относительно количества соли, необходимыхъ для приготовленія искусственныхъ ваннъ концентрацій, соответствующихъ естественнымъ лиманнымъ; мы купали больныхъ въ рассолахъ, на половину слабѣе противъ морскихъ водъ, воображая, что дѣйствуемъ сильно насыщеннымъ рассоломъ, превышающимъ лиманный. Простой экспериментъ раскрылъ глаза и навелъ на путь истины.

Нечего и говорить, что участіе въ эффектѣ леченія отдѣльныхъ составныхъ элементовъ моря, лимановъ и грязей представляетъ для насъ вполне загадочную и нетронутую область.

Мы до недавняго еще времени приписывали іоду, присутствіе котораго въ значительномъ количествѣ предполагалось въ лиманной водѣ, главное цѣлебное дѣйствіе въ золотухѣ и ревматизмѣ. Благодаря изслѣдованіямъ нашего Почетнаго Члена, проф. А. А. Вериге, мы съ немалымъ удивленіемъ узнали, что количество это весьма ничтожное, тѣмъ не менѣе мы продолжали возлагать наши надежды и на это малое количество. Посмотримъ, однако, какъ отвѣчаетъ количество іода, находямаго въ лиманной водѣ, тѣмъ количествамъ, которыя приняты для употребленія его внутрь или въ видѣ естественныхъ либо искусственныхъ іодовыхъ ваннъ?

Фармакологія учитъ, что на ванну (положимъ, въ 18 ведеръ) требуется 120 гран. іода. А такъ какъ въ нашей лиманной водѣ, по Вериге, содержится $\frac{1}{20'000'000}$ часть его, т. е. на ванну около $\frac{1}{5}$ грана, то окажется, что лиманная вода противъ требуемыхъ фармакологіей іодовыхъ ваннъ слабѣе въ 600 разъ, т. е. для того, чтобы, по ученію фармакологіи, имѣть право рассчитывать на дѣйствіе іода въ лиманной ваннѣ, нужно 600 лиманныхъ ваннъ для полученія одной. Если даже допустить, что при нѣкоторыхъ условіяхъ организмъ послѣ ванны увеличится въ вѣсъ на 1 фунтъ на счетъ воды ванны, то съ этимъ фунтомъ должно бы всосать всего $\frac{1}{3000}$ часть грана іода; количество, какъ позволите видѣть, далеко не достигающее тѣхъ количествъ, которыя

*) Матеріалы къ изученію врачебной стороны одесскихъ лимановъ. Перв. часть. (Труды врачей Од. Гор. Больницы. Вып. II стр. 27—31).

мы даемъ больнымъ внутрь. Но дѣйствіе крейцнахской воды и до сихъ поръ основанно, по повѣркѣ бальнеологовъ, на большомъ присутствіи въ ней іода. Его содержаніе въ этой водѣ лишь незначительно превышаетъ содержаніе нашей лиманной; Ognienquelle содержитъ лишь въ 3 раза больше противъ лиманной воды, а Elisenquelle въ 9 разъ *). Между тѣмъ, вспомните, мм. гг., сколько пудовъ крейцнахской соли расходуется по земному шару и сколько, къ нашему стыду, даже въ Одессѣ! Конечно, лиманная вода, по содержанію іода, не можетъ конкурировать съ Верхне-Австрійской Гальской, противъ которой она слабѣ почти въ 1000 разъ (по Кауфу) (Hirschwalds und Pichler. I. 396).

Итакъ, если наша лиманная вода въ отношеніи іода не можетъ стоять въ первой линіи съ другими европейскими курортами этой группы, то мы не должны упускать изъ виду, что грязь наша является веществомъ сравнительно болѣе богатымъ на іодъ; она, по Вериго, содержится въ 11 разъ больше іода, чѣмъ лиманная вода, количество котораго весьма простой монопуляціей можетъ быть еще увеличено вдвое.

За то наши лиманы являются великанами по содержанію брома. До сихъ поръ еще не извѣстенъ ни одинъ источникъ, болѣе богатый этимъ веществомъ. Бромистыя соли въ наше время играютъ очень видную роль въ терапіи; но онѣ употребляются преимущественно внутрь и можно утверждать, что было бы не рационально рассчитывать на ихъ дѣйствіе при наружномъ употребленіи, аналогичное съ дѣйствіемъ при внутреннихъ приемахъ, такъ какъ до сихъ поръ еще вопросъ о всасываніи кожей водныхъ растворовъ остается открытымъ, хотя онъ еще недавно сильно клонился къ рѣшенію въ отрицательномъ смыслѣ съ послѣднихъ словъ Röhrig'a и Fleischer'a.

Однако же не перестаютъ снова являться мнѣнія и въ пользу всасывательной способности кожи: д-ръ *M. Champouillon* **) изъ Luxeuil въ теченіи 18 лѣтнихъ опытовъ доказалъ на значительномъ числѣ субъектовъ переходъ въ кровь солей марганца при наружномъ употребленіи воды этого источника. Такъ какъ

*) Вычисленіе сдѣлано по I. Брауну, стр. 195.

**) *M. Champouillon* - Sur l'absorption des eaux minerales par la surface cutanée. Comptes rendues de l'academie des Sciences. томъ XCII. № 17 1881 г. стр. 104.

въ замѣткѣ *Champouillon'a*, доложенной въ засѣданіяхъ Парижской Академіи Наукъ, не показана обстановка опытовъ и не указаны подробно методы изслѣдованія, то можно бы еще многое возразить противъ выводовъ автора, не сомнѣвающегося въ всасывательной способности кожи. Изъ нашихъ ученыхъ Д-ръ *Н. Спѣжковъ* *) пришелъ къ такимъ же результатамъ относительно желѣза. Работая на Хаджибейскомъ лиманѣ, я сталъ провѣрять общеизвѣстные опыты *Lehmann'a* и *Н. А. Хржанцевскаго* надъ всасываніемъ кожей. Опыты сдѣланы на 8 лѣтней весьма худощавой дѣвочкѣ, Надеждѣ Фещенко. Кожа у ней была мягкая, нѣжная, лупой нигдѣ не найдено никакихъ ссадинъ или царапинъ. Фещенко лечилась на лиманѣ изъ-за нѣсколькихъ склерозированныхъ шейныхъ желѣзъ. До опыта ей сдѣлано въ теченіи 4 дней по одной ваннѣ 28° R. продолжительностью въ 20 м.: первая ванна была мыльная, остальные чистыя, прѣсныя. Изслѣдуемая была помѣщена въ небольшой боченокъ, въ которомъ она могла удобно сидѣть; боченокъ былъ наполненъ 1% воднымъ растворомъ іодистаго калия 27° R. Заднепроходное и мочеполовое отверстія были покрыты толстымъ слоемъ сала, слоемъ ваты и обтянуты широкимъ Т образнымъ поясомъ изъ тонкой резины. Послѣ ванны не только покрытыя мѣста, но даже и вата (за исключеніемъ краевъ) оказались сухими. Надъ слоемъ іодоваго раствора налить былъ слой деревяннаго масла толщиной въ 3 сантиметра. Ванна была приготовлена на открытомъ воздухѣ, внесена непосредственно передъ опытомъ въ комнату и поставлена на струѣ воздуха такъ, чтобы изслѣдуемая могла постоянно дышать свѣжепритекающимъ воздухомъ и могущія быть испаренія тотчасъ уноситься бы прочь. Испытуемая сидѣла въ этой ваннѣ 2 часа 6 минутъ. Въ комнатѣ, гдѣ принята была ванна, никакихъ передъ этимъ работъ съ іодомъ не было. Спустя 80 минутъ пребывания въ ваннѣ, слюна дала очень слабую реакцію на іодъ (крохмальная реакція). Къ концу опыта реакція стала яснѣе. Въ мочѣ, собранной послѣ ванны, тоже получена была довольно ясная реакція на іодъ. Вѣсъ изслѣдуемой послѣ ванны увеличился на 120 граммъ **).

*) *Н. Спѣжковъ* — къ вопросу о всасываніи водныхъ растворовъ солей желѣза. Duc. 1881 г.

**) Чувствительность вѣсовъ доходила до 40 граммъ

При токомъ же опытѣ съ ванной въ 30° R. и 1³/₄ часа продолжительности іодовая реакція не получалась ни въ слювѣ, ни въ мочѣ.

Чтобы убѣдиться, попадаетъ ли іодъ въ организмъ черезъ легкія при обыкновенныхъ условіяхъ испаренія, я сдѣлалъ надъ собою слѣдующій опытъ: въ іюльскую ночь, при температурѣ комнаты въ 18° R., при запертыхъ окнахъ и дверяхъ, разставлены были на столахъ вокругъ моей кровати, поставленной по срединѣ комнаты*) плоскія сосуды съ 1% растворомъ іодистаго калия; площадь всѣхъ сосудовъ, взятыхъ вмѣстѣ, была около 2000 квадр. сантиметровъ. Я легъ въ этой комнатѣ около 11 часовъ вечера и всталъ въ 7 часовъ на слѣдующее утро. Въ утренней мочѣ, слювѣ и нѣсколькихъ капляхъ собраннаго пота іодъ не оказался.

Такимъ образомъ, мм. гг., мнѣ тоже представился случай наблюдать, что, вѣроятно, сквозь кожу могутъ изъ ванны проникать въ кровь водные растворы нѣкоторыхъ солей; но моихъ опытовъ, очевидно, не достаточно для окончательнаго рѣшенія этого великаго вопроса.

Явленіе, о которомъ идетъ рѣчь, во всякомъ случаѣ не даетъ права смотрѣть на выдѣлительный органъ-кожу, какъ на всасывающій, точно такъ же какъ никто не приписываетъ специально выдѣлительной функціи всасывающему органу — желудочно кишечному каналу. Но, очевидно, оба органа при нѣкоторыхъ условіяхъ могутъ выполнять совершенно противоположныя функціи тѣмъ, для которыхъ онѣ предназначены природой. Эта обратная функція кожи достигается съ несравненно большимъ трудомъ, чѣмъ обратная функція кишечнаго канала, и если мы имѣемъ возможность пользоваться ими довольно часто, то на первую, по множеству различныхъ затрудненій, едва ли можно рассчитывать. Для кожи условія, при которыхъ въ ней можетъ быть вызвана обратная функція, вовсе еще не установлены. Кажется, въ числѣ ихъ самыя важныя мѣста должны бы занимать: 1, температура (вѣроятно не выше индифферентныхъ) раствора, соприкасающагося съ кожей. 2, его химическія свойства, 3, степень насыщенія, 4, значительная продолжительность соприкосновенія.

*) Вмѣстимость комнаты около 8 куб. сажней.

Предоставляя будущему рѣшеніе строго научнаго и крайне интереснаго вопроса вѣковой давности о всасываніи кожей, въ настоящее время можно лишь установить, что при ваннахъ, въ томъ видѣ, какъ мы ими пользуемся теперь, на всасываніе кожей лекарственныхъ веществъ изъ ваннъ должно возлагать всего меньше надеждъ.

По этому несравненно проще будетъ смотрѣть на дѣйствіе бромистыхъ и хлористыхъ солей въ ваннахъ съ другой точки зрѣнія. Исслѣдованія *Лабарда*, *Sanclus'a*, *Розентейна* и другіе уже показали, что хлористый натръ является весьма сильнымъ агентомъ по отношенію къ нервной системѣ. Этому вопросу предстоитъ еще обширный рядъ исслѣдованій. Быть можетъ, мы лично вскорѣ убѣдимся, что нѣтъ никакой надобности посылать нашихъ нервныхъ больныхъ въ *Oeynhausen*, *Nauheim* и другія мѣстности, въ сущности не представляющія важныхъ преимуществъ предъ нашими лиманами; недостающая въ нихъ углекислота могла бы быть восполнена искусственно.

Въ высшей степени интересно присутствіе аминныхъ соединеній въ лиманныхъ грязяхъ. Вы помните, что послѣ пятидесятихъ годовъ нынѣшняго столѣтія триметиламинъ былъ предложенъ русскими врачами—*Северухомъ* и *Авенариусомъ*—при ревматизмѣ, но онъ не нашелъ обширнаго примѣненія въ практикѣ. Послѣ того какъ улеглась немного буря, вызванная на западѣ Европы салпициловыми препаратами, стали опять заниматься триметиламиномъ и польза его въ ревматизмѣ стала предъявляться все больше. Если теорія относительно ревматизма какъ разстройства иннерваціи справедлива, то въ триметиламинѣ мы дѣйствительно имѣемъ средство, сильно дѣйствующее на нервную систему, какъ показали исслѣдованія *Lobard'a*, *Guibert*, *Aisse-Homdy*, *Жуковскаго* и другихъ. Триметиламинъ понижаетъ температуру, регулируетъ работу сердца и давленіе въ сосудахъ; замедляетъ теченіе въ нихъ крови, уменьшаетъ чувствительность и рефлекторную раздражительность нервной системы. Мнѣ можно было бы возразить, что все это относится къ острому полиартриту, что лиманная грязь при послѣднемъ не употребляется, а въ хроническомъ ревматизмѣ, по наблюденіямъ *Dajardin-Beaumont'a*,—*Aissa-Homdy*, *Peltier*, триметиламинъ оказываетъ небольшую пользу, даже при внутреннемъ употребленіи. Отчего же намъ не испытывать дѣйствіе грязей въ ост-

рыхъ формахъ полиартрита, тѣмъ болѣе, что на пользу въ этихъ случаяхъ есть уже указанія: ссылаюсь на мои «матеріалы къ изученію врачебной стороны Одесскихъ лимановъ». Терап. часть стр. 74; отчего дальше не испытывать дѣйствіе триметилamina, употребляемаго внутрь при хроническихъ формахъ полиартрита? Вопросъ этотъ, по моему мнѣнію, имѣетъ для насъ большое значеніе, такъ какъ благодаря триметиламину, наши лиманы составляютъ пока *unicat* въ семьѣ шлямкурортовъ.

Бальнеологи-скептики весьма основательно отрицаютъ специфическое дѣйствіе грязей, сводя весь эффектъ на температуру ихъ и содержаніе раздражающихъ кожу веществъ. Къ послѣднимъ относятся и аминныя соединенія, которыхъ въ грязяхъ весьма почтенное количество и всасываніе которыхъ черезъ кожу, какъ веществъ летучихъ, весьма возможно. А между тѣмъ въ нашихъ лиманныхъ заведеніяхъ, за исключеніемъ Клейнъ-Либентальскаго, до сихъ поръ даже не позаботились о томъ, чтобы при согрѣваніи грязи воспрепятствовать улетучиванію аминныхъ соединеній и производятъ эту процедуру самымъ первобытнымъ способомъ, поджаривая грязь въ открытыхъ котлахъ на открытомъ воздухѣ, тщательно перемѣшивая ее лопатами, какъ будто нарочно для того, чтобы изгнать оттуда всѣ летучія начала *)

На нашей обязанности лежитъ—указать на необходимость пѣлесообразныхъ приборовъ, въ которыхъ можно было бы согрѣвать грязь, доводить ее до желаемой густоты, безъ потери летучихъ веществъ. Мы должны тоже указать на необходимость устройства хорошаго смѣсителя грязи, на важность увеличенія техническимъ путемъ содержанія въ ней іода и на многіе другіе вопросы, въ которыхъ инициатива можетъ принадлежать только намъ, какъ ближе знакомымъ съ дѣломъ. Указанія эти нужны именно теперь, когда мы находимся, можетъ быть, на кануны постройки прекраснѣйшаго заведенія на Куяльницкомъ лиманѣ, проектируемаго инженерами *Лининымъ* и *Скоряковымъ*.

Нѣтъ, конечно, никакой возможности перечислить всѣ тѣ вопросы, которые ждутъ отъ насъ разрѣшенія. Послѣ всего, что я сказалъ выше, можно спросить: что же дѣлаетъ въ Одессѣ

*) Аминныя соединенія летучи при 10° С и терятся весьма замѣтно уже при 40° С, то есть, при той температурѣ, съ которой необходимо нагревать грязь.

бальнеологическое общество? Вышедшій на дняхъ отчетъ Общества за 4 лѣтнее его существованіе, хотя бѣденъ чисто медицинскимъ отдѣломъ, но онъ содержитъ самое главное для насъ — это замѣчательныя химическія изслѣдованія нашихъ водъ и грязей, произведенныя нашимъ почтеннѣйшимъ Почетнымъ Членомъ А. А. Вериго. Хотя онъ еще не законченъ, но все же ставятъ насъ на болѣе прочную почву: онъ даютъ намъ возможность работать надъ веществами, составъ которыхъ извѣстенъ.

Въ практическомъ отношеніи мы ничего почти не сдѣлали. Подробно выработанный нами планъ изслѣдованія дѣйствія лимановъ при экземѣ, благодаря нашей апатіи, рухнулъ, не давъ никакихъ результатовъ. Бальнеологическая статистика и ея результаты составляетъ самый скудный отдѣлъ нашихъ занятій; амбулаторія нашего Общества, благодаря той же апатіи, съ году на годъ идетъ хуже.

За то наше Общество въ другомъ отношеніи принесло небольшую пользу отечественной бальнеологіи; оно популяризовало наши лиманы за границей, принимая участіе на Франкфуртской бальнеологической выставкѣ. По инициативѣ Общества, городъ соединенъ конно-железной дорогой съ Ланжеронскими, лучшими въ окрестностяхъ Одессы, морскими купальнями. Наконецъ по инициативѣ же и по планамъ, разработаннымъ Обществомъ, въ недалекомъ будущемъ станетъ на Куяльницкомъ лиманѣ одно изъ лучшихъ лечебныхъ заведеній въ Европѣ.

Нельзя сказать, что мы игнорируемъ и чисто научные вопросы.

Вамъ уже извѣстно предварительное сообщеніе д-ра *Розенттейна* о вліяніи различныхъ температуръ и концентрацій разеоловъ на рефлекторную раздражительность. Надняхъ еще вамъ было мною доложено изслѣдованіе о пневмометрическихъ измѣреніяхъ при ваннахъ различныхъ насыщенныхъ и температуръ. Но работы по бальнеологіи оживились въ особенности въ послѣднее время. Д-ръ *Зоринъ* сталъ заниматься вліяніемъ ваннъ на выдѣленіе организма. Д-ръ *Дитерихсъ* намѣренъ составить гербарій для музея нашего Общества и обѣщаль прослѣдить процессъ образованія грязей при различныхъ условіяхъ. Проф. А. А. *Вериго* обѣщаль химически изслѣдовать грязь, полученную искусственнымъ образомъ. Далѣе проф. *Вериго* при-

ступилъ къ изслѣдованію химическихъ особенностей грязи, лежащей на днѣ лимановъ, для сравненія ея съ качествами береговой грязи. Д-ръ *Чернеръ* занимается метеорологическими наблюденіями и бальнеологической статистикой на Хаджибейскомъ лиманѣ. Тѣ же задачи преслѣдуетъ и д-ръ *Фіалковскій* на Клейнъ-Либентальскомъ лиманѣ. Наконецъ, студенты Медико-хирургической Академіи *Грейденбергъ* и *Воронинъ*, пользуясь свободнымъ канікулярнымъ временемъ, занялись: первый—изученіемъ дѣйствія сухихъ температуръ на мѣстное выдѣленіе пота, второй—изслѣдуетъ обмѣнъ веществъ подѣ влияніемъ грязевыхъ ваннъ высокихъ температуръ. Трудно, конечно, предвидѣть успѣхъ этихъ работъ, но будемъ пока радоваться, что дѣло дѣлается. Застой до сего времени обуславливался не недостаткомъ персональных силъ, а отсутствіемъ охоты взяться за дѣло; поэтому, позвольте обратиться къ вамъ, мм. гг., съ просьбой помочь общему дѣлу, присоединиться къ работающей уже группѣ, займемся кто физиологическими, кто практическими вопросами, сложимъ-же наши силы и, я полагаю, трудъ нашъ принесетъ нѣкоторую долю пользы. Работа наша, можно надѣяться, облегчится съ сооруженіемъ Куяльницкаго лечебнаго заведенія, на которомъ предполагается устройство особой лабораторіи.

Послѣ избранія комиссія изъ трехъ членовъ для провѣрки имущества и денежныхъ счетовъ Общества, приступлено къ баллотировкѣ членовъ правленія на слѣдующее 2-лѣтіе.

Избранными оказались:

Президентомъ . . .	д-ръ О. О. Мочутковскій
Вице-Президентъ . . .	» А. М. Финкельштейнъ
Редакторомъ . . .	» М. Г. Погребинскій
Секретаремъ . . .	» И. П. Свѣнъевичъ-Корчакъ
Товарищемъ Секретаря »	С. Н. Колачевскій

47 Засѣданіе (20 іюля 1881 г.). Послѣ доклада текущихъ дѣлъ и отзывовъ иностранныхъ газетъ о выставкѣ Об-

щества во Франкфуртѣ, гдѣ представителемъ отъ Общества назначенъ находящійся тамъ русскій Инженеръ *Ашкнази*, д-ръ *Мочутковскій* сообщилъ о результатахъ изслѣдованія залежей грязи въ Куяльницкомъ лиманѣ.

Изслѣдованія эти показали что вся средняя полоса, шириною почти въ одну треть дна этого лимана, занята слоемъ ила въ 4—5 аршинъ толщины; верхній сѣрый и нижній болѣе черный слои ила одинаково вѣжны, маслянисты и по внѣшнимъ свойствамъ представляютъ всѣ качества хорошаго ила для лечебной цѣли. Что касается преимуществъ болѣе поверхностныхъ слоевъ ила, въ которыхъ найдены аминыя соединенія, или болѣе глубокихъ слоевъ, не содержащихъ таковыхъ соединеній, для лечебныхъ цѣлей, то вопросъ этотъ не можетъ быть рѣшенъ безъ дальнѣйшихъ изслѣдованій въ этомъ направленіи.

Высказанныя по этому поводу мнѣнія сводятся къ тому, что роль аминыя соединеній въ грязевыхъ ваннахъ еще вовсе не опредѣлена, что соединенія эти при нагрѣваніи грязи для ванны, вѣроятно, даже улетучиваются и что практика пока не показала разницы въ дѣйствіе грязи, взятой изъ глубины, изъ поверхности лиманнаго дна или даже находившейся продолжительное время на берегу лимана. Обсужденіе этихъ вопросовъ могло бы имѣть мѣсто только послѣ точнаго химическаго анализа грязи, взятой изъ различныхъ мѣстъ залежей.

Вслѣдствіе заявленія завѣдывающаго консултантскимъ кабинетомъ о неправильномъ посѣщеніи консултантами въ определенные часы кабинета постановлено приглашать ихъ каждый разъ особыми повѣстками.

48 Засѣданіе (22 августа 1881 г.).

Обсуждались текущія дѣла, послѣ чего секретаремъ доложенъ отчетъ о дѣятельности консултантціи за истекшій сезонъ.

Изъ статистическаго журнала, который правильно ведется въ кабинетѣ съ самаго начала открытія консультацій, видно, что дѣятельность кабинета въ истекшій сезонъ была не болѣе плодотворна, чѣмъ въ прошедшіе годы.

Всѣхъ больныхъ принято 134; въ томъ числѣ посѣтившихъ кабинетъ одинъ разъ—89, по два раза—18, по три раза—8; за совѣтами обращалось нѣсколько больше иногородныхъ больныхъ (62), чѣмъ мѣстныхъ (48). При такомъ ограниченномъ числѣ больныхъ и доходъ кабинета, назначаемый на научныя пособія нашего Общества, былъ довольно скудный: 74 больныхъ сдѣлали взносъ по 3 р. и одинъ—5 руб., всего—227 руб.; 59 больныхъ получили совѣтъ безвозмездно, а за вычетомъ изъ этой суммы 42 р. на расходы (служителю, на разноску повѣстовъ, на публикаціи въ газетахъ о дняхъ и часахъ пріема) осталось чистаго дохода 185 руб.

По роду болѣзни больные распредѣлились слѣдующимъ образомъ:

Съ страданіями	желудочно-кишечнаго канала	23
»	» ревматическими сочлененій	11
»	» дыхательныхъ органовъ	19
»	» нервной системы	18
»	» кожными	8
»	» костей и суставовъ	4
»	» золотушными	6
»	» крови и сосудовъ	12
»	» мочеполоваго аппарата	7
»	» сифилитическими	3
»	» необозначенными въ журналѣ	6

При такомъ составѣ больныхъ родъ бальнеологическаго леченія, назначеннаго имъ, составился изъ минеральныхъ водъ (21 больн.), морскихъ купаній (9 б.), морскихъ ваннъ (21 б.), рѣчныхъ купаній (2 б.), теплыхъ прѣсныхъ

ваннъ (3 б.), гидропатическаго леченія (8 б.), лиманныхъ купаній (10 б.), лиманныхъ ваннъ грязевыхъ и рапныхъ (14 б.); при этомъ кумысъ (8 б.), и морской воздухъ (2 б.); въ 14 случаяхъ назначено хирургическое и чисто фармацевтическое леченіе.

Общество высказало мнѣніе о необходимости какъ для изслѣдованій своихъ, такъ и для соображеній городской администраціи имѣть хотя приблизительныя данныя о числѣ больныхъ - мѣстныхъ и иногородныхъ, — пользующихся ежегодно бальнеологическими источниками г. Одессы. Избрана коммиссія для составленія проекта о способѣ собранія такихъ статистическихъ свѣдѣній.

Студентъ *Воронинъ* сообщилъ свое изслѣдованіе вліянія грязевыхъ ваннъ одесскихъ лимановъ на выдѣленіе мочею азота, сульфатовъ и фосфатовъ (см. приложение). Сообщение это вызвало оживленныя пренія, въ которыхъ было указано на нѣкоторыя неточности въ постановкѣ опытовъ и на недостаточное количество произведенныхъ опытовъ для болѣе прочныхъ практическихъ выводовъ.

Избраны въ дѣйствительные члены—д-ръ *Циммерманъ* стар., въ члены-корреспонденты—д-ръ *Быковскій* изъ Рожице

49 Засѣданіе (30 октября 1881 г.).

Послѣ доклада очередныхъ дѣлъ и извѣщенія о присужденіи Обществу большой золотой медали за выставку во Франкфуртѣ на Майнѣ постановлено: выразить искреннюю благодарность Обществу д-ру *Мочутковскому*, проф. Вериге и другимъ членамъ, которые своими трудами содѣйствовали успѣху нашего отдѣла на выставкѣ. Извѣстіе о проѣздѣ изъ Кавказа черезъ Одессу проф. Р. Вирхова вызвало единогласное желаніе членовъ оказать знаменитому ученому и учителю соответственный пріемъ и для этого совместно съ другими медицинскими Обществами, принять ожидаемаго на дняхъ въ Одессу именитаго гостя, проф. Р. Вирхова, слѣ-

дующимъ образомъ: приготовить приличное помѣщеніе, соединенными депутаціями отъ всѣхъ Обществъ, встрѣтить знаменитаго гостя на пароходѣ и привѣтствовать его рѣчью на нѣмецкомъ языкѣ, представить ему главнѣйшія лечебныя учрежденія одесскія, устроить въ честь его торжественный обѣдъ съ участіемъ всѣхъ врачей г. Одессы и вечеромъ того же дня проводить его на желѣзную дорогу.

По предложенію д-ра *Вебера*, постановлено: ходатайствовать объ организаціи съѣзда бальнеологовъ въ Москвѣ во время имѣющей быть тамъ выставки; Общество за тѣмъ просило правленіе озаботиться заблаговременно замѣною испорченныхъ на франкфуртской выставкѣ препаратовъ новыми и пополненіемъ коллекціи препаратовъ для московской выставки.

50 *Засѣданіе* (16 января 1882 г.).

Доложено о полученныхъ на имя Общества газетахъ, журналахъ и корреспонденціи, по которымъ сдѣланы соответственныя постановленія. По обсужденіи вопроса о приготовленіи выставки для Всероссийской промышленной и мануфактурной выставки въ Москвѣ, открытіе которой назначено въ августъ 1882 года, постановлено: поручить редактору Общества приступить къ печатанію втораго изданія «Путеводителя по бальнеологическимъ учрежденіямъ города Одессы» и къ изданію въ русскомъ переводѣ брошюры «Die See- und Liman-bäder von Odessa» въ количествѣ по 1200 экземпляровъ для бесплатной раздачі посѣтителямъ выставки; на необходимые расходы для выставки вновь просить субвенцію отъ города и, въ случаѣ отказа, устроить одну или двѣ публичныхъ лекціи о лечебныхъ свойствахъ одесскихъ лимановъ и моря. Заблаговременно озаботиться занятіемъ мѣста на выставкѣ. Что же касается предметовъ выставки, то, сохранивъ тотъ же планъ и группы, какіе имѣлись на франкфуртской выставкѣ, значительно пополнить ихъ.

Каталогъ предметовъ выставки на русскомъ языкѣ отправленъ въ Москву также въ количествѣ 1200 экземпляровъ для бесплатной раздачі посѣтителямъ подъ заглавіемъ «Каталогъ отдѣла Одесскаго Бальнеологическаго Общества на Промышленной и Художественной выставкѣ въ Москвѣ 1882 года». Противъ нѣмецкаго настоящій каталогъ пополненъ слѣдующими предметами:

КЪ I ГРУППѢ:

По геологическому строенію лимановъ.

1. Бѣлый песокъ.
Изъ высокаго берега Куяльницкаго лимана.
2. Красная глина.
Изъ высокаго берега Куяльницкаго лимана.
3. Песокъ, содержащій protalia.
Образуетъ низшій слой лиманныхъ береговыхъ формаций.
4. Новѣйшія образованія береговаго камня.
Изъ Хаджибейскаго лимана.

КЪ II ГРУППѢ:

Образованія, входящія въ составъ береговъ и рапы лимановъ.

5. Раковинныя отложенія.
Мелкія раковины Хаджибейскаго лимана.
6. Водоросли (Converfen).
Образецъ взятъ изъ берега Куяльницкаго лимана. Они вмѣстѣ съ alvae образуютъ громадныя группы въ соленоводныхъ лужахъ въ ближайшемъ сосѣдствѣ лимановъ.
7. Рапа.
Весьма слабая, съ громаднымъ количествомъ красныхъ монадъ, взятая изъ рва на Куяльницкомъ лиманѣ.
8. Илъ.
Изъ Хаджибейскаго лимана.
9. Высушенный илъ.
Изъ лужи на берегу Куяльницкаго лимана.

КЪ III ГРУППѢ:

Характеристическія фауны воды и береговъ лимановъ.

10. Gammarus.

Въ несмѣтныхъ количествахъ водится въ лужахъ и рвахъ вблизи всѣхъ лимановъ. Образецъ взятъ изъ Хаджибейскаго лимана.

11. Личинки комаровъ (Chironomus).

Водится миллиардами въ лиманномъ илѣ.

12. Кучи комаровъ.

Грудами образуются на берегахъ лимановъ изъ выбрасываемыхъ въ огромныхъ количествахъ групповъ комаровъ.

13. Песокъ отъ насекомыхъ.

Взятъ изъ Буяльницкаго лимана, указываетъ на громадное количество находящихся въ лиманѣ насекомыхъ.

14. Infusoria Diatomea.

Изъ соляноводныхъ лужъ, находящихся вблизи лимановъ. Наростая на омертвѣвшихъ водныхъ растеніяхъ, они придаютъ послѣднимъ видъ макаронъ.

15. Cicimela u Pimelia.

Характеристическія жучки лиманнаго берега.

КЪ V ГРУППѢ:

Береговья и водяныя растенія лимановъ.

16. Silena saponariaefolia Schott.

Enteromorpha intestinales Lnk.

17. Artemia salina.

Изъ Хаджибейскаго лимана. Въ громадныхъ количествахъ водится во всѣхъ лиманахъ.

18. Patamogeton.

Растетъ въ соленоводныхъ лужахъ въ непосредственномъ сосѣдствѣ съ лиманами.

КЪ VI ГРУППѢ:

Русская литература о лиманахъ.

19. Описание Сагскихъ грязей д-ра Н. Гольденберга (въ рукописи).

Въ виду предстоящаго открытія консулѣціоннаго кабинета постановлено: въ текущемъ году удержать тотъ же порядокъ приема больныхъ съ тою же платою, какіе существовали въ прошедшемъ году. За прекращеніемъ изданія журнала «Вѣстника водолечебника и русскихъ минеральныхъ водъ», въ которомъ Общество начало печатать свои протоколы, постановлено: протоколы печатать въ «Отчетахъ» Общества по мѣрѣ выхода ихъ.

Избранъ въ дѣйствительные члены — дръ М. Си-моновичъ.

51 Засѣданіе (25 февраля 1882 г.).

По открытіи засѣданія президентъ въ трогательной рѣчи заявилъ о тяжелой потерѣ, которую понесло наше Общество и вся Россія со смертью Почетнаго Члена Общества, Н. И. Пирогова; рѣчь эта выслушана членами стоя.

Доложено о полученныхъ на имя Общества журналахъ, газетахъ, книгахъ и другихъ изданіяхъ различныхъ медицинскихъ Обществъ. Доложено о полученныхъ обратно изъ Франкфурта предметахъ выставки, а также о присылкѣ медали Обществу и диплома. Президентъ, лично осматривавшій франкфуртскую выставку, указалъ на недостатки и ошибки, замѣченные имъ въ отдѣлѣ Общества, предложивъ поправить эти недостатки на предстоящей выставкѣ въ Москвѣ. Въ мѣстѣ съ тѣмъ постановлено:

Оставшіеся отъ ассигнованной городомъ суммы на франкфуртскую выставку 238 р. обратить на расходы по Московской выставкѣ; на недостающую же сумму члены

согласились сдѣлать взносъ по 15 р. съ тѣмъ, что въ случаѣ разрѣшенія вновь субсидіи отъ города, деньги, эти будутъ возвращены членамъ.

Избраны комиссія изъ пяти членовъ для обсужденія мѣръ къ болѣе успѣшному веденію метеорологическихъ наблюденій.

52 Засѣданіе (22 марта 1882 г.).

По открытіи засѣданія Президентъ сообщилъ печальное извѣстіе о смерти дѣйств. члена Общества, д-ра Линка, указавъ на его дѣятельность, какъ бальнеолога. Присутствовавшіе выслушали это извѣстіе стоя и почтили память усопшаго. Послѣ доклада текущихъ дѣлъ Президентъ заявилъ, что по ходотайству Общества городское правленіе вновь разрѣшило сумму въ 740 руб. на расходы по выставкѣ въ Москвѣ.

Д-ръ *Дитерихсъ* сообщилъ отчетъ по лиманному отдѣленію одесской Городской больницы за сезонъ 1881 года (см. приложения).

Избраны въ дѣйствительные члены Общества д-ра: *Силуановъ*, *Дитерихсъ* и *Спиро*.

53 Засѣданіе (21 апрѣля 1882 г.).

За разсмотрѣніемъ текущихъ дѣлъ, приняты слѣдующія постановленія: а) повѣреннымъ отъ Общества на выставкѣ въ Москвѣ назначить члена корреспондента д-ра *Смирнова*, изъявившаго на то свое согласіе, б) описаніе Саекскихъ грязей, представленное авторомъ, д-мъ *Гольденбергомъ*, вмѣстѣ съ нѣкоторыми препаратами, согласно его просьбѣ, присоединить къ предметамъ выставки Общества въ Москвѣ; в) по предложенію старшаго врача Городской больницы, назначены отъ Общества два члена (д-ра *Мочутковский* и *Пинскеръ*) въ комиссію, избранную Совѣтомъ врачей больницы для разработки программы наблюденій на лиман-

номъ отдѣленіи больницы, г) по предложенію городской Управы, разсмотрѣнь проектъ устройства лечебнаго заведенія на Хаджибейскомъ лиманѣ и сдѣланы указанія на необходимыя измѣненія и пополненія въ этомъ проектѣ.

Д-ръ *Погребинскій* прочелъ слѣдующій докладъ:

Коммисія изъ членовъ: *Погребинскаго*, *Генрихсена* и *Фіалковскаго*, избранная Бальнеологическимъ Обществомъ въ засѣданіи 22 марта 1882 г. для обсужденія мѣръ къ собиранію статистическихъ данныхъ о числѣ больныхъ, пользующихся въ бальнеологическихъ учрежденіяхъ города Одессы, руководствовалась слѣдующими соображеніями:

Одесское бальнеологическое Общество уже при самомъ основаніи его поставило себя задачею съ одной стороны заниматься болѣе подробнымъ изученіемъ физико-химическихъ свойствъ и физиолого-терапевтическаго дѣйствія естественныхъ лечебныхъ источниковъ, имѣющихся въ Одессѣ въ видѣ лимановъ и моря, а съ другой стороны— содѣйствовать наибольшему и наилучшему примѣненію этихъ источниковъ къ лечебнымъ цѣлямъ. Труды Общества въ теченіи пятилѣтняго его существованія и были направлены къ выполненію этой задачи. Новѣйшія, самыя точныя изслѣдованія, произведенныя Обществомъ по изученію какъ химическихъ свойствъ, такъ и терапевтическаго значенія этихъ источниковъ, позволяютъ уже съ положительностью заключить, что они въ этихъ отношеніяхъ превосходятъ своими цѣлебными свойствами нѣкоторые знаменитыя иностранныя курь-орты этого разряда и, слѣдовательно, все болѣе и болѣе будутъ привлекать къ себе больныхъ, приобрѣтая такимъ образомъ значеніе источниковъ богатства для города. Въ тоже время изданіемъ нѣсколькихъ сочиненій на отечественномъ и иностранномъ языкахъ, своимъ участіемъ въ международной выставкѣ во Фромкфуртѣ на Майнѣ и предстоящимъ своимъ участіемъ на Московской выставкѣ Общество старалось и старается возможно больше распространять свѣдѣнія о нашихъ источникахъ въ Россіи и за границу, ознакомить врачей и публику съ свойствами и составомъ лимановъ и моря, съ способомъ и условіями пользованія ими больныхъ. Если уже въ послѣдніе годы вообще замѣчается постоянное увеличеніе количества больныхъ, ищущихъ помощи въ нашихъ лечебныхъ источникахъ, то не подлежитъ сомнѣнію, что

съ большимъ распространениемъ точныхъ свѣдѣній объ ихъ цѣлебномъ значеніи притокъ больныхъ въ Одессу значительно увеличится. При этомъ Общество обратило свое вниманіе на то, что наши лечебныя учрежденія, какъ лиманныя, такъ и морскія, совершенно не удовлетворяютъ ни въ качественномъ, ни въ количественномъ отношеніяхъ какъ требованіямъ больныхъ, такъ и тому важному значенію, какое получаютъ эти лечебныя пункты уже въ настоящее время. Сознавая, что безъ правильно и цѣлесообразно устроенныхъ заведеній самыя дѣйствительныя, самыя богатые по цѣлебнымъ свойствамъ источники не могутъ принести надлежащей пользы больнымъ и, потому, не въ состояніи привлечь нуждающихся въ нихъ, Общество давно уже пришло къ тому заключенію, что дальнѣйшее претупеніе богатыхъ источниковъ Одессы находится въ прямой зависимости отъ заботливости города объ удобствахъ пользованія ими. Вотъ почему вопросъ объ устройствѣ вполнѣ цѣлесообразныхъ, комфортабельныхъ и объемистыхъ заведеній для лиманнаго и морскаго леченія давно уже составляетъ предметъ главнѣйшей заботливости Общества.

Въ связи съ этимъ вопросъ о количествѣ пользующихся ежегодно одесскими бальнеологическими источниками больныхъ получаетъ огромную важность. Вопросъ этотъ, представляющій большой интересъ и въ чисто научномъ отношеніи, не разъ уже подвергался обсужденію въ нашемъ Обществѣ. Коммисія, избранная Обществомъ въ 1877 г. для разработки программы занятій Общества, въ докладѣ своемъ высказала слѣдующее мнѣніе, съ которымъ согласилось Общество:

«Что касается статистическихъ данныхъ о морскихъ и лиманныхъ купаньяхъ, то не смотря на большой интересъ ихъ для изученія мѣстной Бальнеологии, Коммисія не предвидитъ возможности получить сколько нибудь пригодныя для выводовъ цифры. Не только цифръ вообще купающихся, но даже купающихся лишь въ устроенныхъ для этой цѣли заведеніяхъ, получить невозможно безъ особенныхъ стѣснительныхъ административныхъ мѣръ; объ отдѣльныхъ же данныхъ о числѣ купающихся больныхъ и здоровыхъ, при настоящемъ устройствѣ этого дѣла, не можетъ быть и рѣчи».

Опытъ, произведенный затѣмъ Обществомъ по собиранію этихъ данныхъ практикующими врачами при помощи особыхъ

установленныхъ бланковъ, также оказался совершенно неудачнымъ.

Между тѣмъ потребность въ данныхъ, хотя бы приближительныхъ, о численности ежегодно пользующихся больными въ одесскихъ лиманахъ и въ морѣ, а также въ другихъ бальнеологическихъ заведеніяхъ, кромѣ указанныхъ выше цѣлей, чувствуется еще городской администраціею, которая на основаніи такихъ данныхъ могла бы принимать тѣ или другія мѣры по эксплуатаціи своихъ лечебныхъ источниковъ.

На основаніи всѣхъ этихъ соображеній, Коммисія полагаетъ нужнымъ теперь же приступить къ собиранію полныхъ свѣдѣній, какъ относительно пріѣзжающихъ въ Одессу для леченія больныхъ, такъ и относительно мѣстныхъ жителей, пользующихся въ бальнеологическихъ источникахъ. По всестороннемъ обсужденіи этого вопроса, Коммисія полагаетъ однако, что вполнѣ точныя цифры получить въ настоящее время не предвидится возможности; даже приблизительныя данныя можно составить только при условіяхъ содѣйствія этой цѣли нѣсколькихъ органовъ одновременно. Способъ собиранія и регистраціи этого рода данныхъ по мнѣнію Коммисіи, долженъ быть различенъ для различнаго способа леченія:

а) О числѣ больныхъ, пользующихся въ заведеніяхъ—гидропатическихъ, для теплыхъ морскихъ ваннъ, для лиманныхъ ваннъ грязевыхъ и рапныхъ, для искусственныхъ минеральныхъ водъ, кумысо-лечебныхъ—самыя точныя данныя могутъ быть собираемы только врачами, завѣдывающими этими заведеніями.

б) Относительно купающихся въ открытомъ морѣ и лиманѣ потребуется болѣе сложный способъ собиранія данныхъ.

1. О больныхъ, живущихъ на лиманахъ—Кульницкомъ, Хаджибейскомъ и Клейнѣ Либентальскомъ—и окрестныхъ дачахъ а также на приморскихъ дачахъ—Люстдорфъ, Большой, Средній, и Малый Фонтаны, всѣ частныя приморскія дачи—съ цѣлью леченія купаньями возможно получить данныя только при содѣйствіи административныхъ властей—волостныхъ и полицейскихъ управленій, обязанныхъ вообще собирать точныя данныя о всѣхъ живущихъ въ этихъ мѣстахъ лицахъ.

2. О больныхъ, пользующихся лиманными купаньями, живя въ городѣ, цифры могутъ быть добываемы неполныя и то—при еще болѣе затруднительныхъ способахъ контроля, именно:

а) Число прїѣзжихъ для купанья въ морѣ и лиманѣ можетъ быть опредѣлено при содѣйствїи полицейскихъ адресныхъ листковъ.

б) Число мѣстныхъ жителей, ѣдущихъ на лиманъ и на море для леченія купаньями, — число самое невѣрное по трудности регистраціи его — возможно опредѣлится только по запискамъ врачей, назначившихъ это леченіе.

в) Свѣдѣнія о больныхъ, пользующихся *натуральными минеральными водами, искусственными минеральными ваннами на дому, сывороткой* и проч., по мнѣнію Коммиссіи, всего труднѣе получить, такъ какъ продукты эти покупаются у разныхъ дрогистовъ, часто даже безъ вѣдома врача. Имѣя же въ виду, что цифры этого рода больныхъ вообще незначительны, Коммиссія полагаетъ, что эти цифры могутъ быть упущены изъ статистики.

При указанномъ способѣ въ собраніи свѣдѣній должны участвовать: 1) врачи, завѣдывающіе заведеніями и вольнопрактикующіе. Бальнеологическое Общество должно вновь обратиться къ врачамъ съ просьбою отмѣчать самыя простыя данныя о больныхъ, пользуемыхъ при бальнеотерапіею, именно:

а) Имя и фамилія больного.

б) Взрослый (старше 12 лѣтъ) или дитя.

в) Мѣстный житель или прїѣзжій.

2) Полицейская администрація, въ которой Бальнеологическое Общество должно обратиться съ просьбою прибавить въ своихъ адресныхъ листкахъ одну графу «сколько лицъ живетъ для леченія купаньями». Имѣя въ виду, что въ этихъ листкахъ отмѣчается *имя, фамилія, званіе, возрастъ, вѣроисповѣданіе, занятіе, когда и откуда прибылъ*, Общество такимъ образомъ могло бы получить весьма полный матеріалъ объ известной категоріи больныхъ. Хотя при согласіи полицейской администраціи на указанное содѣйствіе Обществу можно вполне рассчитывать на полную точность этихъ цифръ, тѣмъ не менѣе Коммиссія полагаетъ полезнымъ въ мѣстныхъ газетахъ выяснить публикѣ пользу и назначеніе подобнаго рода свѣдѣній какъ для научныхъ цѣлей Общества, такъ и для хозяйственныхъ соображеній муниципалитета.

3) Особое статистическое бюро, которое должно быть избрано Обществомъ для собранія и разработки полученныхъ

отъ различныхъ органовъ данныхъ за каждый лечебный сезонъ въ отдѣльности.

Выводы, которые получатся отъ регистраціи адресныхъ полицейскихъ листковъ, данныхъ изъ лечебныхъ заведеній и записокъ вольно-практикующихъ врачей, при чемъ вниманіе должно быть обращено на то, что одинъ и тотъ же больной можетъ быть отмѣченъ всѣми тремя органами, могутъ дать довольно вѣрное понятіе о количествѣ пользующихся въ каждомъ изъ лечебныхъ заведеній отдѣльно, а также о прїѣзжихъ больныхъ, пользующихся морскими и лиманными купаньями; только количество мѣстныхъ жителей, купающихся въ морѣ и лиманахъ, живя въ городѣ, получится гораздо меньше дѣйствительнаго.

Противъ этого проекта приглашенный въ засѣданіе одесскій Полиціймейстеръ заявилъ, что предлагаемый способъ собранія статистическихъ данныхъ посредствомъ полицейскихъ листковъ представляетъ слѣдующія большія неудобства: а) при громадномъ количествѣ прибывающихъ и отъѣзжающихъ въ городѣ потребуется весьма значительный расходъ на листки, особенно, когда на каждое лицо представлять, какъ это требуется, двойное количество ихъ (одинъ для Полиціи, другой для Общества); б) для измененія нынѣ существующей формы листковъ, утвержденной М. В. Д., потребуется особое разрѣшеніе; в) наконецъ веденіе болѣе полныхъ листковъ поведетъ къ увеличенію налога на домовладѣльцевъ, которые обязаны будутъ увеличить плату своимъ писцамъ.

Къ этимъ замѣчаніямъ нѣкоторые члены добавили и то, что большинство больныхъ не въ состояніи будетъ давать точныя свѣдѣнія о своей болѣзни и о назначенномъ имъ способѣ леченія на другой день по прїѣздѣ въ городъ, когда полицейскіе листки уже обязательно доставляются Полиціи; другіе же больные не пожелаютъ дать этихъ свѣдѣній или же дадутъ свѣдѣнія неточныя. Обсудивъ всѣ эти мнѣнія, Общество пришло къ заключенію, что данныя, требуемыя для

статистики, могли бы получаться только через посредство особыхъ лицъ, которые бы въ лечебныхъ пунктахъ и заведеніяхъ постоянно собирали эти свѣдѣнія; но для этого потребуются большія средства и благонадежные чиновники, каковыми не обладаетъ Общество.

Въ виду предстоящаго юбилея Почетнаго Члена Общества, С. П. Боткина, постановлено: просить своего члена, д-ра В. И. Приселкова, отправляющагося въ С.-Петербургъ, явиться на юбилей въ качествѣ депутата отъ Общества и поднести юбиляру слѣдующій адресъ:

Глубокоуважаемый

Сергѣй Петровичъ!

Одесское бальнеологическое Общество, уже при основаніи его, вполне оцѣнивъ то вліяніе, которое научныя изслѣдованія Ваши и Вашей школы оказали на Бальнеологию, сочло за особенную честь просить Васъ принять на себя званіе Почетнаго Члена Общества. Нынѣ, когда всѣ русскіе врачи празднуютъ торжественный день 25 лѣтняго неутомимаго служенія наукъ и дорогой родинѣ своего славнаго учителя, Одесское бальнеологическое Общество съ радостію привѣтствуетъ Васъ и выражаетъ Вамъ свое безпредѣльное уваженіе и признательность, какъ своему Почетному Члену, учителю и человѣку. Да продлится на многіе годы Ваша плодотворная дѣятельность на пользу науки и отечества!

Г. Одесса, 27 апрѣля 1882.

(Слѣдуютъ подписи всѣхъ наличныхъ членовъ Общества).

54 Засѣданіе (28 мая 1882 г.).

Выслушавъ докладъ о текущихъ дѣлахъ и о полученныхъ на имя Общества журналахъ и газетахъ, постановили: приобрести, по указанію наблюдателя на метеорологической обсерваторіи Новороссійскаго Университета, г. Сталевича, всѣ необходимыя инструменты для таковыхъ же наблюдений въ лиманномъ отдѣленіи Городской больницы и предло-

жить лицу, которое будетъ вести эти наблюденія, воспользоваться указаніями г. Сталевича.

Д-ръ *Фіалковскій* прочелъ слѣдующій докладъ:

Комиссія въ составѣ д-ровъ Мочутковскаго, Фіалковскаго, Сморгчевскаго, Бертенсона и приглашеннаго ею наблюдателя Обсерваторіи Новороссійскаго Университета, г. Сталевича, въ засѣданіи отъ 14 апрѣля при обсужденіи этого вопроса пришла къ слѣдующему заключенію: Производимыя въ теченіи нѣсколькихъ лѣтъ метеорологическія наблюденія какъ на станціяхъ лиманныхъ, такъ и на морскихъ, представили собою такой матеріалъ, на основаніи котораго, при всевозможномъ стараніи, по явленію одного изъ членовъ комиссіи, нельзя прійти ни къ какому вѣрному результату или подвести какой нибудь вѣрный, разнообразнымъ цифрамъ, итогъ. Такая неудовлетворительность сдѣланныхъ наблюдений какъ врачами, завѣдующими лечебными учрежденіями на лиманахъ, такъ и другими приглашенными лицами на морскихъ станціяхъ зависитъ, по мнѣнію комиссіи, прежде всего, отъ недостатка времени у первыхъ, обремененныхъ другими многосложными занятіями по этимъ учрежденіямъ, и отъ неимѣнія должныхъ для сей цѣли познаній, а потомъ — отъ неодинаковыхъ по всѣмъ станціямъ и часто неправильныхъ физическихъ, для сей цѣли существующихъ, снарядовъ и инструментовъ.

Для устраненія вышеназложенныхъ неудобствъ и въ виду важности съ научной стороны для Общества получать возможно точныя на всѣхъ станціяхъ метеорологическія наблюденія, комиссія нашла необходимымъ:

- 1) Удержать существовавшія станціи наблюдений.
- 2) Имѣть знакомыхъ съ этимъ дѣломъ наблюдателей.
- 3) Снабдить всѣ станціи наблюдательныя однообразными инструментами и снарядами, которые, согласно указанію г. Сталевича, выписать изъ главной С.-Петербур. метеоролог. Обсерваторіи, а именно: 1) термометры Цельсія, 2) барометры ртутные (съ чашечками) 3) психрометры и друг. самыя необходимыя.

Что касается до времени производства наблюдений, то начинать ихъ съ открытіемъ лечебнаго сезона и въ слѣдующее время дня: въ 7 ч. утра, въ 1 ч. дня и въ 7 ч. вечера по имѣю-

щимся для сего таблицамъ. Собравъ такой матеріалъ изъ всѣхъ наблюдательныхъ станцій, комиссія находитъ необходимымъ по окончаніи лечебнаго сезона избрать изъ членовъ Общества бюро для разработки или подведенія итоговъ таковымъ наблюдениямъ.

Соглашаясь съ мнѣніемъ комиссіи, Общество постановило: для устройства двухъ станцій сдѣлать необходимый расходъ въ 160 руб.

55 Засѣданіе (19 іюня 1882 г.).

Обсуждались текуція дѣла и розданы членамъ экземпляры 2-го изданія «Путеводителя по бальнеол. учрежд. гор. Одессы».

Доложено письмо члена-соревнователя Общества, Городскаго Головы, Г. Г. Маразли, которымъ онъ предлагаетъ изъ собственныхъ суммъ 300 руб. для преміи за лучшую работу по изслѣдованію лечебныхъ свойствъ лимановъ г. Одессы. Постановлено: а) выразить благодарность жертвователю за предложенную премію, б) темой для сочиненія на премію назначить физиологическое или экспериментально-патологическое изслѣдованіе лимановъ, предоставляя каждому выборъ специальныхъ вопросовъ изъ той или другой области; в) предоставить комиссіи изъ 3 членовъ разработать программу и условія для конкурса на означенную премію.

56 Засѣданіе (24 іюля 1882 г.).

За обсужденіемъ текущихъ дѣлъ доложенъ отвѣтъ Ректора Новороссійскаго Университета на запросъ Общества о времени открытія VII Съѣзда русскихъ естествоиспытателей и врачей, назначеннаго въ Одессѣ. Общество согласилось съ ходатайствомъ Университета отложить Съѣздъ до будущаго 1883 года.

Вслѣдствіе заявленія о неудовлетворительности приготовляемыхъ въ Куяльницкомъ заведеніи грязевыхъ ваннъ и предложенія арендатора этого заведенія, назначена комис-

сія изъ трехъ членовъ Общества для осмотра на мѣстѣ какъ пла, употребляемаго для ваннъ, такъ и способа приготовления ихъ. Исполнивъ порученіе Общества, комиссія удостовѣрила, что ванны готовятся правильно изъ совершенно хорошаго пла.

57 засѣданіе (22 сентября 1882 г.).

Доложены очередныя дѣла и заявленіе о томъ, что въ августѣ мѣсяцъ засѣданіе не могло состояться по причинѣ ремонта зала засѣданій. Предсѣдатель доложилъ, что комитетъ по устройству VII Съѣзда естествоиспытателей и врачей, имѣющаго быть въ августѣ 1883 года въ Одессѣ, желаетъ пригласить членовъ отъ здѣшнихъ медицинскихъ Обществъ для совмѣстной разработки программы Съѣзда.

Комиссія, избранная для разработки правилъ по преміи Маразли, представила слѣдующій проектъ, который и былъ принятъ Обществомъ:

Одесскій Городской Голова, д. с. с. Гр. Гр. Маразли, предложилъ въ распоряженіе Одесскаго бальнеологическаго Общества 300 руб. сер. для присужденія въ видѣ преміи за лучшее научное изслѣдованіе одесскихъ лимановъ. Общество, принявъ съ благодарностью это предложеніе, постановило—наименовать эту премію «Премією Г. Г. Маразли» и выработало слѣдующія правила для присужденія ея:

а) Премія Г. Г. Маразли присуждается за лучшее изслѣдованіе одесскихъ лимановъ, написанное на русскомъ языкѣ, представленное въ рукописи или уже напечатанное, содержанія физиологическаго или экспериментально-патологическаго.

б) Премія присуждается Обществомъ по представленіи критической оцѣнки и разбора всѣхъ

присланныхъ работъ особою комиссіею, избираемою для этой цѣли Обществомъ.

в) Работы съ девизомъ и запечатанные пакеты съ тѣмъ же девизомъ (съ обозначеніемъ имени, отчества, фамили, ученой степени и адреса автора) присылаются на имя Президента Одесскаго бальнеологическаго Общества.

г) Срокъ для представленія работъ назначается 15 е марта 1884 года.

д) Если къ вышеуказанному сроку работы вовсе не будутъ представлены или же представленные работы не удостоятся преміи, то премія остается въ распоряженіи Общества для выдачи ей въ слѣдующіе сроки при тѣхъ же условіяхъ.

е) Премія присуждается въ цѣлости за одно лишь сочиненіе.

ж) Работа, удостоенная преміи, печатается въ трудахъ Общества.

По предложенію Вагнера, члена Общества любителей естествознанія, Общество постановило: вступить въ сношеніе съ упомянутымъ Обществомъ и обмѣниваться съ нимъ изданіями.

Секретарь представилъ отчетъ по консультаціонному кабинету за 1882 годъ слѣдующаго содержанія:

Съ прекращеніемъ дѣятельности кабинета въ этомъ году считаю долгомъ, по примѣру прежнихъ лѣтъ и на основаніи тѣхъ же статистическихъ данныхъ, представить вамъ краткій обзоръ дѣятельности консультаціоннаго кабинета за истекшій лѣтній сезонъ. Нашъ статистическій журналъ показываетъ, что за отчетный періодъ времени въ кабинетъ обратилось за совѣтомъ 174 больныхъ; изъ нихъ по одному разу являлось 115 больныхъ, по два раза—16 больныхъ, по три раза—3 больныхъ, четыре раза—1 больной,

пять разъ—1 больной, девять разъ—1 больной. Иногородныхъ больныхъ было нѣсколько больше (79), чѣмъ мѣстныхъ (58).

По роду болѣзни больные распредѣлились слѣдующимъ образомъ:

Съ страданіями желудочно-кишечнаго канала.	26
» » ревматическими (сочлен. и мышцъ)	20
» » нервными разнаго рода.	20
» » дыхательныхъ органовъ	11
» » крови, сердца и сосудовъ.	21
» » костей и суставовъ.	9
» » женскихъ половыхъ органовъ	4
» » нагноженіи.	4
» » мочевыхъ органовъ	1
» » печени	1
» » уха	2
» » сифилитическими.	2
» » золотушными	2
» » малярійными	2
» » необозначенными въ журналѣ	16

Означеннымъ больнымъ назначены были: минеральныя воды (36 больнымъ), морскія купанья (23 больнымъ), морскія ванны (18 больнымъ), прѣсныя теплыя ванны (6 больнымъ), гидронатическое леченіе (15 больнымъ), лиманныя купанья (18 больнымъ), лиманныя ванны (14 больнымъ), грязевыя ванны (7 больнымъ), грязевыя припарки (4 больнымъ), кумысъ, сыворотка, виноградъ (6 больнымъ), хирургическое леченіе (4 больнымъ).

Изъ означеннаго числа 92 больныхъ пользовались совѣтами бесплатно, а 81 больной сдѣлали взносъ въ 244 руб. За вычетомъ изъ этой суммы расходовъ (служителю, публикаціи, разноску повѣстовъ) 41 р. 50 коп., осталось въ доходъ кассы Общества 202 р. 50 к.

Д-ръ *Врублевскій* представилъ цифровыя данныя по метеорологическимъ наблюденіямъ, собраннымъ имъ въ теченіи лѣтнаго сезона 1882 года на больничномъ отдѣленіи Хаджибейскаго лимана; выводы изъ этихъ данныхъ онъ обѣщаль представить въ будущемъ. Въ этомъ же засѣданіи г-нъ *Врублевскій* читалъ свой отчетъ по лиманному отдѣленію Городской больницы за сезонъ 1882 г., въ которомъ первая часть отведена физиологическимъ изслѣдованіямъ надъ выдѣленіемъ пота у больныхъ подъ вліяніемъ ваннъ, произведеннымъ д-ромъ *Врублевскимъ*.

Сообщеніе это вызвало весьма оживленныя пренія, изъ которыхъ выяснилось, что физиологическое изслѣдованіе велось авторомъ безъ соблюденія нѣкоторыхъ условій, необходимыхъ для научныхъ работъ, обстановка опытовъ была неудовлетворительна, выводы неосновательны. Высказанныя автору замѣчанія многими членами клонились къ тому, что выводы его не пригодны для практическихъ цѣлей.

58 Засѣданіе (8 октября 1882 г.).

Вслѣдствіе отношенія Декана физико-математическаго факультета Новороссійскаго Университета отъ 28 сентября за № 74, въ которомъ онъ предлагаетъ избрать двухъ членовъ Одесскаго бальнеологическаго Общества въ члены Распорядительнаго комитета по устройству VII Съѣзда русскихъ естествоиспытателей и врачей въ Одессѣ, баллотировкою избраны: Предѣдатель — *Мочутковскій* и Секретарь — *Колачевскій*.

Представитель отъ Общества на московской выставкѣ, д-ръ *Смирновъ*, сообщивъ въ подробности о состояніи нашего отдѣла на выставкѣ, вмѣстѣ съ тѣмъ извѣщаетъ, что Обществу присуждена серебряная медаль «за коллекцію и труды по мѣстной бальнеологіи и въ уваженіе къ полезной дѣятельной Общества на поприщѣ избранной имъ специальности».

Вслѣдствіе предложенія о пожертвованіи въ музей Общества любителей естествознанія всѣхъ предметовъ Общества, выставленныхъ на московской выставкѣ и перечисленныхъ въ каталогѣ подъ группами I и II, постановлено: въ виду трудности, съ какою сопряжено добываніе такихъ препаратовъ, принести въ даръ означенному музею только половину коллекціи, отправленной на московскую выставку; а остальную половину возвратитъ обратно.

59 Засѣданіе (29 ноября 1882 г.).

Послѣ доклада текущихъ дѣлъ Обществомъ приняты слѣдующія постановленія: а) выразить сожалѣніе д-ру *Силуянову* по поводу нанесеннаго ему неизвѣстнымъ злоумышленникомъ оскорбленія; б) просить Общество юго-западныхъ желѣзныхъ дорогъ позаботиться объ устройствѣ по Куяльницкой линіи вагоновъ, приспособленныхъ для больныхъ, отправляющихся послѣ приѣма на лиманъ грязевыхъ ваннъ въ городъ, и объ устройствѣ пероновъ на станціяхъ; в) просить городскую Управу извѣстить Общество о положеніи дѣла по устройству лиманно-лечебнаго заведенія на Куяльницкомъ лиманѣ, проекты котораго уже приняты; г) къ предстоящему Съѣзду издать второй выпускъ «Отчетовъ о дѣятельности Одесскаго бальнеологическаго Общества»; экземпляры этого выпуска, а также оставшіеся экземпляры перваго выпуска «Отчетовъ» и «Путеводителя» раздавать бесплатно членамъ Съѣзда.

60 Засѣданіе (21 января 1883 г.).

Доложено:

а) о полученныхъ на имя Общества книгахъ, журналахъ и газетахъ;

б) письмо Г. Г. *Маразли*, въ которомъ онъ изъявляетъ согласіе на выработанныя Обществомъ положенія о преміи его имени;

в) предложенія Общества казанскихъ врачей и Динабургскаго медицинскаго Общества объ обмѣнѣ своихъ изданій съ нашимъ Обществомъ, которыя приняты;

г) отношеніе городской Управы съ предложеніемъ Обществу высказать свое мнѣніе, не можетъ ли оказать вредное вліяніе на больныхъ проведеніе воды для ваннъ изъ Хаджибейскаго лимана въ городское лечебное заведеніе по свинцовымъ трубамъ. При обсужденіи этого вопроса выяснилось, что вліяніе свинцовыхъ трубъ можетъ оказаться по мѣрѣ образованія свинцовыхъ соединеній съ составными частями лиманной воды и по мѣрѣ всасываемости таковыхъ соединеній, попадающихъ въ теплую ванну, черезъ кожу больныхъ. Такъ какъ для рѣшенія перваго вопроса не имѣется никакихъ положительныхъ данныхъ, то постановлено: просить проф. Веригу изслѣдовать въ своей лабораторіи химическую сторону вопроса; на основаніи данныхъ, которыя получатся проф. Веригу, избранная въ томъ же засѣданіи коммисія изъ трехъ членовъ займется составленіемъ мотивированнаго отвѣта Управѣ на предложенный ею вопросъ въ возможной скорости;

д) отношеніе Распорядительнаго комитета по устройству VII Съѣзда естествоисп. и врачей въ Одессѣ съ приложеніемъ проектовъ для экскурсіи въ Крымъ, предложенныхъ проф. Рейнгардомъ, Ковалевскимъ и Головинскимъ; комитетъ просить бальнеологическое Общество указать, какой изъ предложенныхъ проектовъ болѣе соотвѣтствуетъ интересамъ медиковъ, которые пожелаютъ принять участіе въ экскурсіи, и какія желательны бы сдѣлать въ проектахъ измѣненія. По обсужденіи этого предложенія, Общество поручило бюро указать комитету на необходимость для врачей во время экскурсіи осмотрѣть всѣ пункты, имѣющіе значеніе для леченія виноградомъ, кумысомъ, купаньями, воздухомъ;

е) предложеніе того же Распорядительнаго комитета высказать мнѣніе бальнеологическаго Общества относительно раздѣленія секціи медицинской на подсекціи. По обсужденіи всѣхъ высказанныхъ по этому поводу мнѣній Общество высказалось въ томъ смыслѣ, чтобы выдѣленіе медицинскихъ подсекцій отложить до начала іюля мѣсяца, когда приблизительно уже извѣстно будетъ, по какимъ отдѣламъ медицины готовится больше сообщеній; въ виду того, что разрѣшеніе на открытіе подсекціи зависитъ отъ Попечителя учебнаго округа, то дѣло это не можетъ замедлиться. Постановлено: это мнѣніе Общества сообщить Распорядительному комитету Съѣзда и вмѣстѣ съ тѣмъ просить его заявить въ газетахъ, что раздѣленіе медицинской секціи на подсекціи будетъ сдѣлано въ началѣ іюля мѣсяца;

ж) письмо члена-корреспондента, д-ра Дмитріева изъ Ялты, съ приложеніемъ своей статьи: «о температурѣ морской воды въ Ялтинской бухтѣ и о необходимости собранія свѣдѣній о морскихъ купаньяхъ въ Черномъ морѣ». Чтеніе статьи отложено до слѣдующаго засѣданія.

По выслушаніи заявленія редактора о томъ, что для изданія втораго выпуска «Отчетовъ» Общества имѣется достаточно матеріала, постановили: просить д-ра Погребинскаго приступить къ изданію этого выпуска.

61 Засѣданіе (26 февраля 1883 г.).

Послѣ доклада очередныхъ дѣлъ проф. Веригу сообщилъ свои изслѣдованія надъ вліяніемъ лиманной воды на свинцовыя трубы. Вода изъ Куяльницкаго или Хаджибейскаго лимана, налитая въ свинцовую трубу въ 1 дюймъ въ діаметрѣ, часто взбалтываемая, уже черезъ 3—4 часа содержала въ себѣ слѣды свинцовыхъ соединеній; по въ послѣдующіе часы количество этихъ соединеній не увеличивалось замѣтнымъ образомъ, вѣроятно, вслѣдствіе того,

что вслѣдъ за раствореніемъ незначительныхъ количествъ свинца, въ первое время дѣйствія лиманной рапы на поверхностный слой трубки происходитъ инкрустація на стѣнкахъ трубы не растворимыми соединеніями, не допускающая дальнѣйшаго измѣненія трубки. По мнѣнію профес. Вериго, только при попеременномъ вліяніи воздуха и рапы количество свинцовыхъ соединеній можетъ значительно увеличиться. При движеніи воды по трубкѣ и при неполномъ наполненіи просвѣта послѣдней процентъ образующихся свинцовыхъ соединеній вѣроятно опредѣлится въ 0,02 гр. на галонъ, т. е. количество, такое же, какое даетъ днѣстровская вода.

Оживленныя пренія, возникшія по вопросу о томъ, какое вліяніе можетъ оказать примѣсь свинцовыхъ соединеній въ указанныхъ проф. Вериго количествахъ на дѣйствіе рапныхъ лиманыхъ ваннъ, выяснили, что, хотя примѣсь эта незначительна, но въ виду того, что лиманная ванна имѣютъ не только термическое дѣйствіе, но и, вѣроятно, особое дѣйствіе по содержащимся въ нихъ солямъ, а этому послѣднему дѣйствію свинцовые растворы по своему вліянію на кожу могутъ въ значительной степени препятствовать, и въ виду того, что вліяніе такой примѣси къ рапнымъ ваннамъ не изучено, осторожнѣе будетъ отклонить свинцовыя трубы. На этомъ основаніи постановлено: увѣдомить городскую Управу, что Общество предпочитаетъ желѣзныя трубы для проведенія воды изъ Хаджибейскаго лимана въ городское лечебное заведеніе.

Принято предложеніе Общества врачей Самарской губерніи объ обмѣнѣ изданіями съ нашимъ бальнеологическимъ Обществомъ.

62 Засѣданіе (29 марта 1883 г.).

Послѣ разсмотрѣнія очередныхъ дѣлъ д-ръ Врублевскій читалъ вторую часть своего отчета по лиманному

отдѣленію Городской больницы (на Хаджибейскомъ лиманѣ) за сезонъ 1882 года — отдѣлъ клиническій.

Сообщеніе это, занявшее все время засѣданія, вызвало указанія многихъ членовъ на слабыя стороны этого труда, сомнительность діагнозовъ, поспѣшность выводовъ*).

Общее собраніе членовъ Одесскаго Бальнеологическаго Общества

31 мая 1883 г.

(Собраніе происходило въ гидронатическомъ заведеніи д-ра Шорштейна).

Послѣ открытія засѣданія, Секретарь, д-ръ Сѣнькевичъ-Корчакъ, доложилъ слѣдующій составленный имъ отчетъ о двухлѣтней дѣятельности Одесскаго бальнеологическаго Общества

за 1881—1882 годы.

Мм. гг.,

Въ февралѣ мѣсяцѣ текущаго года окончилось третье двухлѣтіе дѣятельности нашего бальнеологическаго Общества, и согласно § 28 устава, я имѣю честь представить вамъ отчетъ о дѣятельности Общества за 1881 и 82 годы.

А. Составъ Общества.

Въ маѣ мѣсяцѣ 1881 г. всѣхъ членовъ Общества состояло 75. Изъ нихъ:

Почетныхъ	9
Дѣйствительныхъ	47
Членовъ-Корреспондентовъ	18
Членовъ-Соревнователей	1

*) Протоколы 63 и 64 засѣданій не доставлены редакціи и войдутъ въ слѣдующій выпускъ «Отчетовъ».

Въ теченіи 1881 и 82 года произошли слѣдующія перемѣны въ составѣ общества:

Избраны въ дѣйств. члены: д-ръ Игнатовскій; д-ръ Циммерманъ 1-й; д-ръ Симоновичъ; д-ръ Силуяновъ; д-ръ Дитерихсъ; д-ръ Спино; д-ръ Врублевскій; д-ръ Гольденбергъ; д-ръ Горнъ; д-ръ Войно; д-ръ Мифле; д-ръ Гиммельфарбъ; д-ръ Лѣтчикъ; д-ръ Брусловскій. *Въ члены-корреспонденты:* Инженеръ Ашкинази; д-ръ Борисовъ; д-ръ Быковскій; д-ръ Кауфманъ; д-ръ Косовскій. *Выбыли изъ состава дѣйствительныхъ членовъ за выѣздомъ:* Инженеръ М. Л. Лишинъ; д-ръ Циммерманъ 2-й; д-ръ Чернеръ; инженеръ Шевцовъ. *Умерли:* почетный членъ Общества Н. И. Пироговъ; дѣйствительный членъ д-ръ Линкъ.

Итакъ, составъ Общества къ маю 1883 г. слѣдующій:

Почетныхъ членовъ	8
Дѣйствительныхъ	56
Чл.-корреспондентовъ	22
Чл.-соревнователей	1
Итого	87

Слѣдов. составъ Общества увеличился въ теченіи 1881 и 82 г. на 12 членовъ.

Правленіе Общества составляли:

- Президентъ . . . д-ръ О. О. Мочутковскій
- Вице-президентъ . д-ръ А. М. Финкельштейнъ
- Секретарь . . . д-ръ И. П. Съпкевичъ-Корчакъ
- Тов. секретаря . . д-ръ С. Н. Колачевскій
- Редакторъ . . . д-ръ М. Г. Погребинскій

Кромъ того Обществомъ избранъ завѣдывающій музеумомъ В. И. Штулькерцъ.

Б. Занятія Общества:

Въ теченіи 1881 и 1882 г. Общество имѣло 18 засѣданій: изъ нихъ: торжественныхъ 1. очередныхъ . . 17.

Въ засѣданіяхъ участвовали отъ 8 — 23 чл. и отъ 3—5 гостей: среднимъ числомъ въ каждомъ засѣданіи было 17 членовъ и гостей.

Всѣ засѣданія Общества были публичны. О времени засѣданій члены увѣдомлялись письмами, а также о времени и предметѣ засѣданій публиковалось въ мѣстныхъ газетахъ.

Дѣятельность Общества выразилась въ слѣдующемъ:

По примѣру прошлыхъ лѣтъ выдающеюся стороною дѣятельности Общества была — популяризація цѣлебныхъ свойствъ лимановъ. Убѣдившись въ огромномъ значеніи для популяризаціи выставки во Франкфуртѣ на Майнѣ, Общество, не смотря на свои скудные средства, постановило принять участіе въ Московской мануфактурной выставкѣ. Благодаря настойчивости нашего многоуважаемаго Президента и благосклонному вниманію нашего члена-соревнователя Г. Г. Марзали, Общество получило пособіе отъ Городской Думы и въ состояніи было выполнить программу выставки. Потребовалось издать 2 е изданіе «Путеводителя по бальнеологическимъ учрежденіямъ г. Одессы», чуть не наново составить коллекцію препаратовъ, гербарій и проч. части выставки. Благодаря энергіи нашего сочлена В. И. Штулькерца, всѣ предметы выставки были собраны и доставлены въ Москву. Здѣсь нашъ уважаемый членъ-корреспондентъ, д-ръ Смирновъ, принялъ на себя трудъ установить предметы, демонстрировать ихъ публикѣ и прислать обратно. Надо знать изумительную неурядицу, существовавшую на Московской выставкѣ, чтобъ понять, какой запасъ энергіи и любви къ дѣлу потребовался со стороны д-ра Смирнова, чтобы достигнуть популяризаціи отдѣла бальнеологическаго Общества. Отдѣлъ не остался незамѣченнымъ. Кромъ того, что Общество удостоено серебряной медали (какъ сказано) за услуги, оказанныя отечественной бальнеологіи, отдѣлъ нашего Общества обратилъ на себя особенное вниманіе Общества любителей естествознанія въ Москвѣ. Крайне заинтересованное геологіей, флорой и фауной лимана и его окрестностей, Общество любителей естествознанія обратилось съ просьбой пожертвовать коллекціи въ музей его въ Москвѣ. Призывая весьма желательнымъ существованіе подобной коллекціи въ музей Общества любителей естествознанія съ научной стороны, а также пользу для популяризаціи лимановъ отъ публичныхъ демонстрацій коллекцій музея, Общество, въ виду постановленія показать выставку членамъ VII-го Съѣзда естествоиспытателей и врачей, не могло согласиться на это предложеніе и постановило, оставивъ въ

музей часть предметовъ, способствовать Обществу любителей естествознанія въ составленіи коллекціи.

Кромѣ популяризаціи лимановъ, Общество не упускало случая слѣдить за существующими лиманно-лечебными заведениями и способствовать ихъ улучшенію. Такъ 1) появившійся слухъ о недоброкачественности грязи и ваннъ въ Куяльницко-Андреевскомъ лиманѣ и просьба лечебнаго заведения заставили Общество составить комиссію для осмотра этого заведения, которая по тщательномъ осмотрѣ нашла слухъ лишеннымъ всякаго основанія. 2) По предложенію Городской Управы Общество разсматривало планъ расширенія лиманно-лечебнаго заведения на Хаджибейскомъ лиманѣ и содѣйствовало его улучшенію. 3) Для обсужденія вопроса объ употребленіи свинцовыхъ трубъ для проведенія лиманной воды въ лиманно-лечебное заведеніе на Хаджибейскомъ лиманѣ потребовалось 2 засѣданія и, только благодаря детальной разработкѣ вопроса Обществомъ, свинцовыя трубы признаны непригодными и отвергнуты.

По примѣру прошлыхъ лѣтъ, Общество заботилось о собираніи матеріаловъ для изученія климата лимановъ. Къ сожалѣнію, отсутствіе правильно устроенныхъ станцій и лицъ, спеціально занимающихся собираніемъ данныхъ, въ высокой степени затрудняетъ дѣло. Полученныя данныя неполны и неточны. Больше другихъ заслуживаютъ вниманія данныя, полученные на ст. Хаджиб. лиманѣ д-рами Дитерихсомъ и Врублевскимъ.

За отсутствіемъ правильно устроеннаго лиманно-лечебнаго заведения оказалось рѣшительно не возможнымъ заняться изученіемъ физиологическаго и терапевтическаго вліянія лимана, лиманной грязи, ваннъ и т. д., не смотря на всю важность вопросовъ: о происхожденіи лиманной грязи, вліянія отдѣльныхъ составныхъ частей ея на организмъ здороваго и больнаго человека, различнаго вліянія естественныхъ и неестественныхъ лиманныхъ ваннъ, разницы въ дѣйствіи лиманыхъ и морскихъ ваннъ одинаковой концентраціи и температуры и многихъ другихъ указанныхъ г. Президентомъ въ его рѣчи, сказанной въ торжественномъ засѣданіи 21-го іюня 1881 года. Все эти вопросы остались открытыми, главнымъ образомъ, вслѣдствіе отсутствія правильно устроеннаго лим. лечебн. заведения. Работа Воронина доказала, на сколько велико вліяніе лиманыхъ ваннъ на азотистый обменъ и на сколько важно рѣшеніе указанныхъ вопро-

совъ. Благодаря пожертвованію Г. Г. Маразли, Общество учредило премію за научное изслѣдованіе лимановъ и надо надѣяться, что, покрайней мѣрѣ, нѣкоторыя изъ затронутыхъ вопросовъ будутъ скоро рѣшены. — Строгий критическій разборъ казупетическаго матеріала, собраннаго на ст. Хаджиб. лимана д-рами Дитерихсомъ и Врублевскимъ, указываетъ, насколько Общество дорожитъ подобнаго рода матеріаломъ, а также на то, какъ трудно собирать этотъ матеріалъ при теперешней неблагоприятной обстановкѣ.

Кромѣ заботъ о лиманѣ Общество поддерживало дѣятельное сношеніе съ слѣдующими медицинскими Обществами:

- 1) Обществомъ русскихъ врачей въ С.-Петербургѣ,
- 2) Обществомъ русскихъ врачей въ Москвѣ,
- 3) Кіевскимъ Обществомъ естествоиспытателей,
- 4) Обществомъ Керченскихъ врачей,
- 5) Краковскимъ медицинскимъ Обществомъ,
- 6) Обществомъ врачей Восточной Сибири,
- 7) Обществомъ Казанскихъ врачей,
- 8) Обществомъ врачей въ Динабургѣ,
- 9) Обществомъ врачей въ Самарской губерніи,
- 10) Обществомъ любителей естествознанія въ Москвѣ,
- 11) Русскимъ бальнеологич. Обществомъ въ Пятигорскѣ.

Для разработки вопросовъ, поднятыхъ въ засѣданіяхъ, избираемы были комиссіи, доклады которыхъ по обсужденіи Обществомъ принимались или отсылались по назначенію. Въ теченіи 1881 и 82 года были избраны слѣдующія комиссіи:

- 1) Комиссія для провѣрки суммъ (состав.: д-ръ Мейеръ, д-ръ Дрей, д-ръ Духновскій).
- 2) Комиссія для разработки вопроса о собираніи статистическихъ данныхъ г. Одессы, какъ курорта (въ сост.: д-ръ Мочутковскій, д-ръ Фіалковскій, д-ръ Сморгчевскій).
- 3) Комиссія для разработки вопроса о собираніи метеорологическихъ наблюденій (сост.: д-ръ Погребинскій, д-ръ Фіалковскій и д-ръ Генрихсенъ).
- 4) Комиссія для выработки положеній о преміи Г. Г. Маразли (д-ръ Мочутковскій, д-ръ Мейеръ и д-ръ Погребинскій).
- 5) Комиссія для осмотра лиманно-лечебнаго заведения Черкунова (въ составѣ: д-ра Мочутковскаго, д-ра Дитерихса, д-ра Розенштейна и д-ра Погожева).

Кромѣ общей дѣятельности Общества, участіе отдѣльных членовъ выразилось въ слѣдующемъ:

1) Почетный членъ, проф. Вериго, опредѣлилъ вліяніе лиманной воды на свинцовыя трубы.

2) Президентъ, д-ръ Мочутковскій, произнесъ рѣчь въ торжественномъ засѣданіи 21 іюня 1881 года: о лечебныхъ достоинствахъ составныхъ частей воды и грязи Одесскихъ лимановъ.

3) Секретарь, д-ръ Свѣтлицкій-Корчакъ, представилъ:

а) отчетъ о дѣятельности Общества за 1879 и 80 годы.

б) отчетъ о дѣятельности кабинета для консультаціи за сезонъ 1881 года.

в) отчетъ о дѣятельности кабинета для консультаціи за сезонъ 1882 года.

4) Редакторъ, д-ръ Погребинскій, представилъ отчетъ о дѣятельности редакціи за 1879 и 80 годы.

5) Д-ръ Дитерихсъ — отчетъ о движеніи больныхъ въ лиманномъ отдѣленіи одесской Городской больницы за сезонъ 82 г.

6) Д-ръ Врублевскій — отчетъ о движеніи больныхъ въ лиманномъ отдѣленіи Городской больницы за сезонъ 82 г.

7) Статистическіе листки по формуламъ В. составлены въ лиманно-лечебномъ заведеніи въ Клейнъ-Либенталѣ.

8) Д-ръ Дитерихсъ — метеорологическія наблюденія на станціи Хаджибейскаго лимана за сезонъ 1881 года.

9) Д-ръ Врублевскій — метеорологическія наблюденія на станціи Хаджибейскаго лимана за сезонъ 1882 года.

10) Воронпизъ — о вліяніи лиманныхъ ваннъ на выдѣленіе азота.

11) Филиповичъ — о грязи прѣсноводныхъ озеръ.

12) Дмитріевъ: о температурѣ морской воды въ Ялтинской бухтѣ и объ необходимости собиранія свѣденій о морскомъ купаніи въ Черномъ морѣ.

Литературная дѣятельность Общества выразилась:

1) Въ изданіи (2-го изд.) Путеводителя по бальнеологическимъ учрежденіямъ г. Одессы.

2) Въ изданіи выставочнаго каталога на Московскую выставку.

В. Составъ библіотеки.

Библіотека Общества состоитъ изъ слѣдующихъ сочиненій:

№ 1. Compendium der Thermotheapie von D-r Joh. Czervinski.

№ 2. Handbuch der Allgemeinen und speciellen Balneotherapie. v. D-r Th. Valentiner.

№ 3. Jahrbuch für Balneologie, Hydrologie und Klimatologie. D-r E. Heinrich Kisch. Wien, 1878.

№ 4. Результаты химическихъ изслѣдованій морскихъ, озерныхъ и лиманныхъ водъ и грязей Новороссійскаго края проф. Хр. Гаспагена.

№ 5. Eaux Minerales de Vals par D-r Clermont.

№ 6. Kreuznach, seine Heilquellen und deren Anwendung. v. D-r C. Engelmann.

№ 7. Сборникъ матеріаловъ для изученія Кавказскихъ минеральныхъ водъ. Байкова. III. 1^o 2.

№ 8. Опытъ медицинской географіи Кавказа. Д-ръ Тороповъ.

№ 9. Гидроферныя ванны. Д-ра Кедрова.

№ 10. Balneologische Briefe. D-r Beneke.

№ 11. Матеріалы къ изученію врачебной стороны Одесскихъ лимановъ. Д-ръ О. Мочутковскій.

№ 12. Essai sur les Bains de boue ferrugineuse et saline de Franzensbad. p. D-r T. Boschan.

№ 13. Лѣтописи главной физической обсерваторіи изд. Вильдомъ 1880 г. ч. II.

№ 14. Уставъ товарищества соляныхъ промысловъ.

№ 15. Отчетъ медицинскаго департамента 1878 г.

№ 16. Отчетъ медицинскаго департамента 1877 г.

№ 17. Отчетъ медицинскаго департамента 1879 г.

№ 18. Отчетъ медицинскаго департамента 1880 г.

№ 19. Отчетъ о дѣятельности Одесскаго бальнеологическаго Общества съ 1877—1881 г.

№ 20. Путеводитель Кавказскихъ минеральныхъ водъ. Д-ра Милютина.

№ 21. Бальнеологія. Д-ра Милютина (2 экз.).

№ 22. Die Heilquellen von Staraja-Russa. D-r Weber.

№ 23. Ueber den Einfluss des Badens in Staraja-Russa auf die Krankheiten der weiblichen Genitalsphäre. D-r Weber.

№ 24. Анализъ водъ. Д-ра Щербакова.

№ 25. Настоящее и будущее Кавказскихъ минеральныхъ водъ Д-ра Щербакова.

№ 26. Обливаніе тѣла холодною водою. Д-ра Н. Афанасьева.

№ 27. Изслѣдованіе почвы Пересыпи. Проф. А. Вериго. (4 экз.).

- № 28. Капирь. Д-ра Дмитриева.
 № 29. Два контрагентства Кавказских минеральных водъ. Д-ра Смирнова.
 № 30. Лечение виноградомъ въ Ялтѣ. Д-ра Дмитриева.
 № 31. Der Kurort Ober Salzbrunn. D-r Valentiner.
 № 32. Chemische analyse des Oberbrunnens. D-r Fresenius.
 № 33. Bonnerbou-les-bains. D-r Mercier. (2 экз.).
 № 34. Guerison des maladies chroniques au moyen de l'electro-balneotherapie p. MM. Encausse et Canesie.
 № 35. Baden bei Wien. D-r Nobel.
 № 36. Инструкция для метеорологическихъ станцій. Г. Вильде.
 № 37. Montreux. D-r Steiger.
 № 38. Die Wasserkuren. D-r Richter.
 № 39. Ueber die Resultate des Kaltwasserbades bei Typhus abdomin. D-r Schultze.
 № 40. Eaux thermales de Sail-les-bains. D-r Baranger.
 № 41. Chemische Untersuchung der Karlsbader Thermen. D-r Ludwig.
 № 42. Der Kumys. D-r Statelberg.
 № 43. О больницахъ, въ которыхъ показано лечение на Старорусскихъ минеральныхъ водахъ. Вебера.
 № 44. Ueber die künstliche Staraja-Russa Mutterlauge. von. D-r Weber.
 № 45. De la dyspepsie Gastro-intestinale D-r Baraduc. Etablissement Thermal de Royat. Etablissement Thermal de Chatel-Guyon.
 № 46. Marienbad in der Cursaison 1878.
 № 47. Marienbad in der Cursaison 1879. D-r Kisch.
 № 48. Источникъ «Корона» въ Оберъ-Зальцбрунѣ. Д-ръ Генейдленъ.
 № 49. Анализъ искусственныхъ минеральныхъ водъ Одесскаго заведенія.
 № 50. Meran (sud-Tirol). D-r Vochelt.

Кромѣ того въ библиотекѣ имѣется около 70-ти мелкихъ брошюръ — преимущественно указатели и путеводителя по различнымъ куръ-ортамъ, а также слѣдующія газеты:

- 1) Листокъ для посѣтителей Кавказскихъ минеральныхъ водъ 1879 г.

- 2) Справочный листокъ Старо-русскихъ минеральныхъ водъ 1881 года.
 3) Illustrierte Internationale Balneologische Ausstellungs-Zeitung 1881.
 4) Oesterreichische Badezeitung № 10—24.
 5) Gazette des Touristes № 219—324.
 6) Union № 905—935.

Г. Составъ Музея Общества.

Кромѣ предметовъ выставочнаго каталога, въ музей находится до 40 предметовъ: образцы различныхъ минеральныхъ водъ и продуктовъ, изъ нихъ добываемыхъ.

(Подробный списокъ смотри въ каталогъ В. И. Штулькерца).

Д. Средства Общества.

Средства Общества состояли изъ пятирублевыхъ членскихъ взносов, доходовъ отъ кабинета для консультацій, пособія отъ городской Управы и продажи «Путеводителя».

Въ 1881 г. состояло въ кассѣ 75 р. — к.

Въ Маѣ 1881 и 82 г. поступило:

Членскихъ взносов	420 р. — к.
Изъ кабинета для консультацій за сез. 81 г.	272 » — »
Изъ кабинета для консультацій за сез. 82 г.	224 » — »
Изъ Городской Управы	740 » — »
За проданные экземпляры путеводителя:	1 » — »
Возвращено членами за поѣздку д-ра Строганова къ юбилею Н. Пирогова	57 » — »

Итого 1744 р. — к.

Въ теченіи 1881 и 82 г. израсходовано:

На выставку во Франкфуртъ на Майнѣ	64 р. 75 к.
На выставку въ Москвѣ	951 р. 45 »
Канцелярскіе расходы, почта, плата служителямъ, и разносчику	91 р. 7 »
На устройство и содержаніе музея	49 р. 85 »
Устройство и содерж. наблюд. станцій	223 р. 7 »
Выписка газетъ	8 р. 0 »

Итого расх. 1477 р. 05 к.

Итого въ кассѣ состоитъ 267 р.

Кромѣ того числится долга :

За 8 членами 2 руб. взносъ по депутаціи на юбилей Широкова—16 р., за 10 членскаго взноса 100 руб.,—всего 116 руб

Президентъ, д-ръ Мочутковскій, прочелъ статью «о показаніяхъ и противопоказаніяхъ къ назначенію рапныхъ и грязевыхъ лиманныхъ ваннъ».

(Статья эта составляетъ отдѣлъ физиологическихъ изслѣдованій д-ра Мочутковскаго и входитъ въ «Матеріалы къ изученію врачебной стороны одесскихъ лимановъ», часть II, которая помѣщена въ «Приложеніяхъ»).

Послѣ избранія комиссіи для ревизіи имущества Общества, приступлено было къ выбору членовъ Правленія на слѣдующее двухлѣтіе.

Избранными оказались :

Президентомъ д-ръ О. О. Мочутковскій.
Вице-Президентомъ д-ръ А. М. Фингельштейнъ.
Секретаремъ д-ръ В. В. Филиповичъ.
Товар. Секретаря д-ръ О. Э. Мифле.
Редакторомъ д-ръ М. Г. Погребинскій.

Избраны Почетными Членами:

Проф. Военно-Медиц. Академіи В. А. Манасеинъ.
Проф. Новорос. Университета А. В. Клоссовскій.
Проф. Военно-Медиц. Академіи Сущинскій.

СПИСОКЪ ЧЛЕНОВЪ

ОДЕССКАГО БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКАГО ОБЩЕСТВА.

Члены-учредители.

Кривцовъ, Н. Е.	Погребинскій, М. Г.
Мейеръ, Г. М.	Приселковъ, В. И.
Мочутковскій, О. О.	Шорштейнъ, М. М.
Погожевъ, П. П.	

Почетные члены.

Боткинъ, С. П. Проф.	(въ С.-Петербургѣ).
Вериго, А. А. Проф.	(въ Одессѣ).
Винтерницъ, Проф.	(въ Вѣнѣ).
Кишъ, Проф.	(въ Прагѣ).
Корчинскій, Проф.	(въ Б्राковѣ).
Милютинъ, Доцентъ	(въ Харьковѣ).
Смирновъ, д-ръ	(въ Пятигорскѣ).
Тилениусъ, д-ръ	(въ Соденѣ).

Членъ-соревнователь.

Т. Сов., Г. Г. Маразли, одесскій городской голова.

Члены-корреспонденты.

Ашкинази, д-ръ	(въ Чокрагахъ).
Ашкинази Инж.	(во Франбургѣ на М.).

Баранже, д-ръ	(въ Парижѣ).
Борисовъ, д-ръ	(въ Пятигорскѣ).
Бростеръ, д-ръ	(въ Лондонѣ).
Быговскій д-ръ	(въ Рожницѣ).
Веберъ, д-ръ	(въ Старой Руссѣ).
Дмитріевъ д-ръ	(въ Ялтѣ).
Дубицкій, д-ръ	(въ Николаевѣ).
Дембицкій, д-ръ	(въ Ивоничѣ).
Кауфманъ, д-ръ	(Франкфуртъ на Майнѣ).
Козень, д-ръ	(въ Бланкенбергѣ).
Краевскій д-ръ	(въ Теплицѣ).
Косовскій, д-ръ	(въ Славутѣ).
Мерсіе, д-ръ	(въ Парижѣ).
Нивинскій д-ръ	(въ С.-Петербургѣ).
Пржездзецкій, д-ръ	(въ Францесбадѣ).
Розенцвейгъ, д-ръ	(въ Карлсбадѣ).
Смирновъ, д-ръ	(въ Москвѣ).
Трахтенбергъ д-ръ	(въ Симферополѣ).
Шульце	(въ Вѣнѣ).
Шустеръ	(въ Ахенѣ).

Дѣйствительные члены.

Д-ръ Агинъ, С. В.	Д-ръ Гольденбергъ, Н. А.
» Берштейнъ, Н. О.	» Горецкій, Ц. К.
» Бертенсонъ А. В.	» Горскій А. А. С.
» Болухеръ, А. М.	» Горнъ, Л. Э.
» Брусиловскій, Е. М.	» Дитерихсъ, Н. М.
» Бѣльскій, В. Н.	» Дрей, І. А.
» Вагнеръ, В. Ф.	» Духновскій, Г. Т.
» Войно, С. А.	» Ивановъ, Е. Ф.
» Врублевскій, К. В.	» Игнатовскій, Н. С.
» Генрихсенъ, К. Р.	» Каценъ, Ш. С.
» Гимельфарбъ, Г. И.	» Колачевскій С. Н.

Пров. Ключевскій І. С.
Д-ръ Бривцовъ, Н. Г.
Пров. Либегъ, Р. А.
Инж. Лишинъ, Н. А.
Д-ръ Лѣтнийъ, Л. М.
» Мандельбаумъ, В. Я.
» Мейеръ, Г. М.
» Миткевичъ, Г. А.
» Мифле, О. Э.
» Мочутковскій, О. О.
Архит. Оттонъ Л. Ц.
Д-ръ Пинскеръ, Л. С.
» Погребинскій, М. Г.
» Погожевъ, П. П.
» Попичъ, Я. М.
» Приселковъ, В. И.
» Рагуза, П. А.
» Розенблюмъ, А. С.

Д-ръ Розенштейнъ, И. Д.
» Силуановъ, В. А.
» Симоновичъ, М. П.
» Сморгевскій, П. О.
» Спиро, Б. Я.
» Строгановъ, Н. А.
» Сѣнькевичъ - Корчакъ, И. П.
» Филиповичъ, В. В.
» Фіалковскій, Г. М.
» Финкельштейнъ, А. М.
» Циммерманъ, П. И.
» Шахтингеръ, А. Б.
» Шорштейнъ, Л. М.
Инж. Шостагъ, П. А.
Пров. Штульгерць, В. И.
Д-ръ Якубскій, В. О.

ПРИЛОЖЕНІЯ.

Статистическія данныя по отдѣленію Городской больницы на
Хаджибейскомъ лиманѣ за сезонъ 1880 года.

Дра И. Сморгевскаго.

Много лѣтъ прошло съ тѣхъ поръ, какъ врачи обратили вниманіе на цѣлебныя свойства Одесскихъ лимановъ; практикующіе въ Одессѣ и иногородные врачи изъ года въ годъ направляютъ множество больныхъ съ самыми разнообразными страданіями для леченія въ этихъ лиманахъ; больнымъ предписывается даже строго опредѣленная форма леченія — то пломъ, то рапными ваннами, то лиманными купаньями и пр. Однако до настоящаго времени существуетъ полная путаница въ понятіяхъ о дѣйствіи лимановъ. До сихъ поръ мы не имѣемъ научной почвы для опредѣленія не только метода лиманнаго леченія при извѣстныхъ болѣзненныхъ формахъ, но даже для показаній и противопоказаній къ лиманному леченію вообще; а о преимуществахъ того или другаго лимана для извѣстныхъ больныхъ имѣются еще болѣе смутныя представленія. Каждый врачъ, смотря по большому или меньшему опыту въ этомъ дѣлѣ, дѣйствуетъ по собственнымъ наблюденіямъ, не строго научно провѣреннымъ, безъ контроля. Даже съ химическими свойствами мы не достаточно еще знаемы и получили понятіе объ этомъ только благодаря нѣсколькимъ прекраснымъ изслѣдованіямъ проф. Вериги, далеко еще не доведеннымъ до конца. Отсутствие физиологическихъ изслѣдованій

надъ дѣйствіемъ лимановъ и даже клиническихъ наблюдений надъ значительнымъ числомъ больныхъ,—наблюдений, произведенныхъ въ различные годы, на разныхъ лиманахъ, при разныхъ условіяхъ гигиеническихъ и метеорологическихъ — лишаютъ насъ возможности получить надлежащіе выводы въ этомъ направленіи.

Помимо тѣхъ затрудненій, которыя неминуемо встречается всякій практикующій врачъ для производства физиологическихъ изслѣдованій, въ вопросъ о дѣйствіи лимановъ на организмъ онъ наталкивается на то препятствіе, которое составляетъ до сихъ поръ камень преткновенія въ наукѣ. Вопросъ о способности кожи всасывать соли, растворенныя въ водѣ, еще ждетъ своего разрѣшенія.

Отсутствіе клиническихъ наблюдений главнымъ образомъ обусловливается тѣмъ обстоятельствомъ, что, за исключеніемъ Хаджибейскаго лимана, нигдѣ не имѣется больничнаго заведенія при лиманахъ. Единственное же лиманно-больничное заведеніе, составляющее отдѣленіе Городской больницы, въ сожалѣнію, обставлено до настоящаго времени такъ, что тщательное веденіе клиническихъ наблюдений весьма затруднительно. Командируемому ежегодно въ это заведеніе врачу поручается леченіе большого количества больныхъ, хозяйственныя и административныя обязанности по отдѣленію, пріемъ больныхъ на лиманъ и пр.

Благодаря настоянію бальнеологическаго Общества, въ настоящемъ году на лиманное отдѣленіе Городской больницы назначены были два врача; такимъ образомъ, я получилъ возможность въ точности прослѣдить вліяніе лиманнаго леченія на тѣхъ больныхъ, которые находились подъ моимъ наблюдениемъ; а товарищъ мой, д-ръ Чернеръ, по предложенію бальнеологическаго Общества, могъ заняться собираніемъ метеорологическихъ наблюдений.

Полагая, что собранныя мною данныя могутъ получить

значеніе, какъ матеріалъ для будущихъ выводовъ, я позволяю себѣ представить ихъ вашему вниманію. Къ сожалѣнію, детальныя данныя относительно способа леченія у каждаго больного въ отдѣльности, по нѣкоторымъ причинамъ, я не имѣю возможности представить.

Весь матеріалъ, который находился въ моемъ отдѣленіи на лиманѣ, расположенъ въ слѣдующей таблицѣ:

Форма болѣзни	Локалізація по органамъ	Мушннъ				Женщннъ				Дѣтей				Всего								
		Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Ухудшеніе	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Ухудшеніе	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Ухудшеніе						
																	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Ухудшеніе	Состояло
Золотуха	шейныя железы . . .	5	2	3	—	—	5	2	2	1	—	23	15	7	1	—	33	19	12	2	—	
	кожа (сыпи) . . .	4	2	2	—	—	2	1	1	—	—	14	11	3	—	—	20	14	6	—	—	
	уши (otorrhoea) . . .	5	2	3	—	—	—	—	—	—	—	8	1	7	—	—	13	3	10	—	—	
	глаза (conjunctiv.) . . .	2	—	2	—	—	1	—	—	1	—	3	1	1	1	—	6	1	3	2	—	
	носовая полость . . .	—	—	—	—	—	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	—	—	
	надкостница (periostitis) . . .	6	4	2	—	—	2	—	2	—	—	3	1	2	—	—	11	5	6	—	—	
	кости (caries) . . .	13	2	5	4	2	5	1	3	1	—	14	3	9	—	2	32	6	17	5	4	
	позвоночникъ (искривленія) . . .	—	—	—	—	—	2	1	—	1	—	3	—	3	—	—	5	1	3	1	—	
	всего . . .	35	12	17	4	2	19	5	10	4	—	68	32	32	2	2	122	49	59	10	4	
	иностраннхъ . . .	14	4	7	2	1	9	2	6	1	—	6	1	3	—	2	29	7	16	3	3	
мѣстныхъ . . .	21	8	10	2	1	10	3	4	3	—	62	31	29	2	—	93	42	43	7	1		
Сифилисъ	гуммы на mucosa . . .	5	1	1	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	1	1	—	3	
	сыпи { Ecthyma . . .	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	
	{ lupus nasi . . .	4	—	1	2	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	1	2	1	
	{ psoriasis . . .	2	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	1	—	—	
	кости (osteitis) . . .	10	4	4	2	—	2	—	1	1	—	—	—	—	—	—	12	4	5	3	—	
	хрящи (otospina) . . .	2	1	1	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	3	1	2	—	—	
	мозгъ . . .	3	1	1	1	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	4	1	1	2	—	
	шанкръ мочевого канала . . .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1
	всего . . .	28	9	9	5	5	4	—	2	2	—	—	—	—	—	—	32	9	11	7	5	
	иностраннхъ . . .	17	6	4	3	4	1	—	1	1	—	—	—	—	—	—	17	5	5	3	4	
мѣстныхъ . . .	11	3	5	2	1	3	—	1	1	—	—	—	—	—	—	15	4	6	4	1		

Форма болѣзни	Локализация по органамъ	Мушннъ				Женщинъ				Дѣтей				Всего							
		Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны				
																		Ухудшеніе	Ухудшеніе	Ухудшеніе	Ухудшеніе
Ревматизмъ	Сочлененія (хроническія) . . .	57	46	7	4	42	21	18	2	1	2	—	2	—	101	67	27	6	1		
	Нервы (невралгическія) . . .	14	9	2	3	35	22	11	2	—	6	4	2	—	55	35	15	5	—		
	Всего . . .	71	55	9	7	77	43	29	4	1	8	4	4	—	156	102	42	11	1		
Ревматическія болѣзни	Иногородныхъ . . .	35	28	4	3	26	13	10	2	1	—	—	—	—	61	41	14	5	1		
	Мѣстныхъ . . .	36	27	5	4	51	30	19	2	—	8	4	4	—	95	61	28	6	—		
	Всего . . .	71	55	9	7	77	43	29	4	1	8	4	4	—	156	102	42	11	1		
Травматическія болѣзни	Колѣннаго сочлен. воспаленіе . . .	36	14	15	4	3	10	3	7	—	—	4	1	3	—	50	18	25	4	3	
	Тазо-бедренное сочлененіе . . .	11	4	5	2	—	5	—	4	1	—	10	—	8	2	—	26	4	17	5	—
	Растяж. связокъ . . .	1	—	1	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	2	1	1	—	—	
	Анкилозъ сочлененій . . .	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	
	Уплотн. ткани послѣ переломовъ . . .	6	—	4	2	—	4	1	3	—	—	—	—	—	—	10	1	7	2	—	
	Тоже послѣ операцій . . .	2	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	1	—	—	
	Нагноенія мышцъ . . .	2	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	1	—	—	
	Тоже въ клѣтчат. . .	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	
	Вориковыя язвы . . .	1	—	1	—	—	6	—	4	—	2	—	—	—	7	—	5	—	2		
	Elephantias. scuris . . .	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	
	Hyperostosis multiplex . . .	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	1	
	Всего . . .	61	21	27	8	4	27	6	18	1	2	15	1	12	2	103	28	58	11	6	
Иногородныхъ . . .	35	14	17	2	2	13	4	6	1	2	2	—	2	—	52	18	25	5	4		
Мѣстныхъ . . .	26	7	11	6	2	14	2	12	—	—	13	1	10	1	51	10	33	6	2		
Нервные болѣзни	Haemorrhag. cerebri . . .	8	—	4	3	1	4	—	2	2	—	—	—	—	—	12	—	6	5	1	
	Embolia a. f. Sylvii . . .	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	1	—	
	Haemorrhag. m. spinalis . . .	2	—	1	1	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	3	—	1	2	—	
	Параличи конечностей послѣ тифа и дистерии . . .	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	1	1	—	—	2	1	1	—	—	
Тоже послѣ ушиба головы . . .	2	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	—	1	—		

Форма болѣзни	Локализация по органамъ	Мушннъ				Женщинъ				Дѣтей				Всего										
		Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны	Состояло	Выздоровѣло	Улучшеніе	Безъ перемѣны							
																		Ухудшеніе	Ухудшеніе	Ухудшеніе	Ухудшеніе			
Нервные болѣзни	Склерозъ спиннаго мозга . . .	6	—	6	—	—	4	—	1	2	2	—	—	—	—	—	—	—	10	—	7	2	1	
	Meningit. spinalis chr.	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	
	Hydroceph. chron.	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	—	—	3	—	3	—	—	
	Paralysis agitans	1	—	1	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	1	1	—	
	Tabes dorsualis.	5	—	3	2	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	3	3	—	
	невралгія	ischias.	15	11	4	—	—	4	1	3	—	—	—	—	—	—	—	—	19	12	7	—	—	
		lumbago	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—
		haemicrania.	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—
	Cardialgia	2	—	2	—	—	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	4	—	—	
	Chorea.	2	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	2	—	—	
	Всего . . .	45	13	23	8	1	22	2	11	8	1	4	1	2	1	—	—	—	71	16	37	16	2	
	Иногородныхъ . . .	15	4	9	2	—	4	—	1	3	—	3	1	2	—	—	—	—	26	5	12	8	1	
Мѣстныхъ . . .	30	9	14	6	1	18	2	10	5	1	1	—	—	1	—	—	—	45	11	25	8	1		
Болѣзни женской половой сферы	Metritis chr.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	19	2	15	2	—	
	Parametritis chr.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3	—	—	
	Endometrit chr.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	2	1	—	
	Perimetrit. chr.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	1	1	—	—	
	Pelvicocellulitis.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	1	1	—	
	Fibroma uteri	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	2	3	—	
	Dysmenorrhoea.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—	—	
Catar. vaginae	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—		
Anteflexio uteri	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	3	—	—		
Всего . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	39	4	28	7	—		
Иногородныхъ . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	—	7	2	—		
Мѣстныхъ . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	30	4	21	5	—		

Въ группѣ золотушныхъ страданій мы замѣчаемъ, что самый благоприятный контингентъ для лиманнаго леченія представляетъ дѣтскій возрастъ; здѣсь изъ 68 больныхъ только 4 выписалось безъ улучшения, а 32, почти половина, выписалось здоровыми; между тѣмъ какъ у взрослыхъ изъ 54 только 17 оставили отдѣленіе здоровыми. Таблица показываетъ также, то изъ всѣхъ органовъ, пораженныхъ золотушными измѣненіями, всего труднѣе поддается леченію страданіе костей. Такъ, изъ 32 такихъ случаевъ только 6 отмѣчено выздоровѣвшими, 5 отпущено безъ всякаго улучшения, а 4 получили даже ухудшеніе. Всего успѣшнѣе дѣйствіе лимановъ наблюдалось при пораженіяхъ кожи и лимфатическихъ желѣзъ золотушнаго свойства.

Точно также при хроническихъ ревматическихъ измѣненіяхъ сочлененій и невралгіяхъ лиманы наши еще со времени д-ра Андреевскаго получили значеніе панацеи. Въ отчетномъ году изъ 157 такихъ больныхъ только 11 оставили отдѣленіе безъ улучшения, а въ одномъ случаѣ случилось даже ухудшеніе. Между этими больными замѣчались самыя различныя степени страданія сочлененій, какъ верхнихъ, такъ и нижнихъ конечностей, съ измѣненіемъ и безъ измѣненія формы суставовъ.

Рядомъ съ означенными болѣзненными формами по цѣлебному дѣйствию нашихъ лимановъ стоятъ всѣ страданія, характеризуемая болѣе или менѣе застарѣлыми экссудатами; на болѣзни женской половой сферы въ отчетномъ году лиманъ оказалъ не менѣе благоприятное дѣйствіе, если принять во вниманіе, что изъ 39 такого рода больныхъ только 7 выписалось безъ всякаго улучшения; въ это же число входятъ 5 случаевъ съ фибромами матки, изъ которыхъ 3 вышли безъ всякаго улучшения, а у двухъ улучшение было незначительное.

Изъ страданій сифилитическаго происхожденія, кото-

рыхъ наблюдались преимущественно на мужчинахъ, всего менѣе поддавались лиманному леченію гуммы, мозговые страданія, lupus; изъ 13 такихъ случаевъ 4 не получили никакого улучшения, а 4 — даже ухудшеніе. Главнымъ образомъ въ отчетномъ году ухудшенія замѣчались въ гуммозныхъ опухоляхъ, что не наблюдалось въ прежніе годы. Остальные 19 случаевъ изъ этой категоріи болѣзней (сыпи, пораженія костей и хрящей) дали гораздо лучше результаты. Въ теченіи отчетнаго сезона замѣчалось даже гораздо лучшее дѣйствіе лимана на измѣненія костей сифилитическаго свойства (изъ 12 случаевъ выздоровѣло 4, получило улучшение 6), чѣмъ золотушнаго свойства.

Кромѣ указанныхъ формъ болѣзни, особенно рѣзко выразилось благотворное вліяніе лиманнаго леченія и на тѣ хроническія воспаленія сочлененій, которыя обязаны были своимъ происхожденіемъ травматическимъ причинамъ безъ всякаго конституціональнаго страданія. Изъ 76 случаевъ такихъ гонитовъ и кокситовъ 22 выздоровѣли и 42 получили болѣе или менѣе рѣзкое улучшение; изъ этихъ случаевъ 14 падаетъ на дѣтскій возрастъ, изъ нихъ выздоровѣлъ 1, получили улучшение 11.

Результаты лиманнаго леченія въ случаяхъ утолщенія ткани въ окружности старыхъ переломовъ, во всѣхъ случаяхъ затяжныхъ артритовъ въ отчетномъ году также были весьма благоприятны.

Изъ группы болѣзней первной системы лиманное леченіе не только безсильно, но даже во многихъ случаяхъ оказалось вреднымъ при всѣхъ центральныхъ страданіяхъ какъ головного, такъ и спиннаго мозга; только въ случаяхъ капиллярнаго кровоизліянія въ ткань мозга получилось замѣтное улучшение въ 50% отъ употребленія рапныхъ и грязевыхъ ваннъ при t° ниже 27° R., за то въ двухъ случаяхъ апоплексіи наступило даже значительное ухуд-

шеніе; изъ периферическихъ же нервныхъ страданій оно принесло всего большую пользу при ischias.

Оставляя за тѣмъ въ сторонѣ все прочія болѣзненные формы, исчисленныя въ таблицѣ, такъ какъ по малочисленности случаевъ трудно придти къ опредѣленному заключенію о вліяніи на нихъ лиманнаго леченія, я позволяю себѣ въ заключеніе замѣтить, что, не смотря на всю точность указанных мною цифръ, я не могу придать выводамъ изъ нихъ значенія абсолютной точности. Многимъ товарищамъ и мнѣ, нѣсколько лѣтъ уже слѣдующему за успѣхами лиманнаго леченія въ Хаджибейскомъ отдѣленіи Городской больницы, извѣстно, что во многихъ случаяхъ, отпущенныхъ изъ отдѣленія совершенно здоровыми, черезъ болѣе или менѣе короткое время наступаютъ рецидивы; въ другихъ случаяхъ, выписывающихся съ болѣе или менѣе рѣзкимъ улучшеніемъ, съ наступленіемъ слѣдующей осени или зимы вновь наступаетъ ухудшеніе. Многимъ больнымъ приходится въ теченіи нѣсколькихъ сезоновъ сряду пользоваться на лиманѣ, чтобы окончательно избавиться отъ своего страданія.

Данныя указаны мною въ томъ видѣ, въ какомъ они представлялись при изслѣдованіи во время поступленія въ отдѣленіе и выписки изъ него.

Вѣроятно, этимъ же объясняется лучшій успѣхъ лиманнаго леченія, который наблюдался при всѣхъ формахъ болѣзни на больныхъ мѣстныхъ, чѣмъ на иногородныхъ. Мѣстные жители имѣютъ возможность начать пользованіе лиманомъ въ болѣе раннихъ періодахъ болѣзни, подвергаться этому леченію настойчиво въ теченіи цѣлаго сезона и повторять его въ послѣдующіе годы. Между тѣмъ, какъ пріѣзжіе нерѣдко вынуждены бывать прекращать леченіе тотчасъ по полученіи облегченія, болѣе или менѣе существеннаго.

На чемъ же основано такое могущественное терапевтическое дѣйствіе лимановъ въ самыхъ разнообразныхъ болѣзненныхъ формахъ, постоянно наблюдаемое? Мы имѣемъ полное основаніе допустить, что не одно термическое и механическое дѣйствія играютъ главнѣйшую роль въ этомъ дѣлѣ, такъ какъ при тѣхъ же условіяхъ примѣненіе прѣсной воды не имѣетъ того эффекта, какой вызываетъ лиманъ. Если же вмѣстѣ съ Реригомъ (Roehrig, die Physiologie der Haut. Berlin. 1867) отрицать способность кожи всасывать соли, растворенныя въ водѣ, то, на основаніи изслѣдованія Розенштейна и Мочутковскаго, становится весьма вѣроятнымъ, что рефлекторная возбудимость кожи, возрастающая пропорціонально температурѣ и концентраціи соленныхъ ваннъ до извѣстныхъ градусовъ, составляетъ одинъ изъ главнѣйшихъ факторовъ въ дѣйствіи минеральныхъ ваннъ вообще и лиманной рапы и грязи въ частности. Во всякомъ случаѣ а priori уже можно утверждать, что сложное дѣйствіе составныхъ частей лимановъ въ извѣстномъ рядѣ патологическихъ измѣненій составляетъ изъ многихъ факторовъ. Изученіе вліянія каждаго изъ этихъ факторовъ въ отдѣльности и всѣхъ въ совокупности на человѣческой организмъ больной и здоровый составляетъ еще обширную и трудную задачу будущаго.

Изъ отчета по лиманному отдѣленію Одесской городской больницы за сезонъ 1881 года.

Д-ра Н. Дитерихса.

Всѣхъ больныхъ за сезонъ 1881 года подѣ моимъ наблюдениемъ было 316; выключая больныхъ, пробывшихъ по различнымъ причинамъ очень короткій срокъ, остается 295 больныхъ, о которыхъ и буду говорить ниже.

Не принимая во вниманіе цѣлаго ряда интеркуррентныхъ острыхъ заболѣваній, какъ напримѣръ: bronchitis catarrhalis, angina tonsillaris, enteritis и т. п., во время которыхъ большею частью купанье прекращалось, мнѣ придется говорить о 325 заболѣваніяхъ, пользованныхъ лиманными средствами. Таблица № 1 представляетъ эти заболѣванія. О каждой группѣ я буду говорить отдѣльно подробнѣе.

Для большей правильности оцѣнки результатовъ леченія я раздѣлялъ ихъ не на 4 обыкновенно принятыхъ категорій: выздоровленіе, улучшеніе, безъ перемѣны и ухудшеніе, а на пять: 1) выздоровленіе, 2) значительное улучшеніе, 3) нѣкоторое улучшеніе, 4) состояніе здоровья не перемѣнилось и 5) ухудшилось.

Я предпочелъ это дѣленіе во 1-хъ потому, что въ цѣломъ рядѣ хроническихъ заболѣваній результаты леченія получаютъ только въ нѣсколько сезоновъ и полное

выздоровленіе въ одинъ сезонъ наблюдается вообще рѣдко; а между тѣмъ, принимая четыре категорій, приходилось бы существенное улучшеніе болѣзни помѣщать въ категорію выздоровленія, чтобы отдѣлить отъ менѣе существеннаго улучшенія одного или нѣсколькихъ симптомовъ; во 2-хъ потому что иногда не было улучшенія симптомовъ самой болѣзни и, слѣдовательно, такой результатъ нужно было бы помѣстить въ категорію «безъ перемѣны»; а между тѣмъ у больного наблюдалось улучшеніе общаго состоянія, что несомнѣнно важно для оцѣнки дѣйствія лимана и подобный результатъ можно отмѣтить какъ «нѣкоторое» или «незначительное улучшеніе».

Я называлъ выздоровленіемъ полное прекращеніе болѣзненныхъ симптомовъ съ значительнымъ вѣроятіемъ на не появленіе ихъ вновь. «Значительнымъ улучшеніемъ» я называлъ или существенное улучшеніе важныхъ симптомовъ или временное (вѣроятное) прекращеніе симптомовъ (см. ревматизмъ).

«Незначительное улучшеніе» я отмѣчалъ у больныхъ съ уменьшеніемъ тѣхъ или другихъ болѣзненныхъ явленій или съ улучшеніемъ только общаго состоянія (см. золотуха).

Наковецъ въ категорію «безъ перемѣны» приходилось иной разъ зачислять и тѣхъ больныхъ, которые видѣли въ своемъ состояніи улучшеніе, но объективныя данныя не подтверждали этого (myelitis и др.).

Говоря о результатахъ леченія, нельзя не сказать, что сезонъ 1881 года былъ довольно неблагоприятнымъ для купаній. Вслѣдствіе сильныхъ весеннихъ дождей, залившихъ всю площадь солончаковъ, купанія въ лиманѣ начались поздно — только послѣ 10-го іюня, купанія въ ваннахъ нѣсколько раньше — 4-го іюня. Теплое время окончилось рано, именно 28-го августа, что также сократило сезонъ.

Въ теченіи лѣта частые значительные дожди прерывали по временамъ леченіе.

Чтобы въ дальнѣйшемъ изложеніи были понятнѣе со-
ращенныя выраженія и названія различныхъ родовъ ле-
ченія, скажу нѣсколько словъ объ употреблявшихся мною
формахъ лиманнаго леченія.

Изъ лиманныхъ средствъ я примѣнялъ только воду
и грязь, другія же, какъ то: песокъ, пѣну не случалось
употреблять. Воду и грязь приходилось назначать въ раз-
личныхъ видахъ и различной температуры. Всѣ формы
примѣненія, гдѣ не приходилось подогревать ихъ искусст-
венно, я называю для краткости «холоднымъ леченіемъ» и
наоборотъ о «тепломъ леченіи» говорю въ тѣхъ случаяхъ,
гдѣ эти средства употреблялись подогрѣтыми. Холодное ле-
ченіе примѣнялось въ видѣ:

1) Купанія въ открытомъ лиманѣ. Больные купались
съ 9—12 часовъ утра и съ 4—7 вечера, смотря по дню.
Продолжительность сидѣнья въ водѣ въ рѣдкихъ случаяхъ
была менѣе 10 минутъ, обыкновенно отъ 15 до 30 м.,
рѣже болѣе. Назначались, смотря по индивидуальнымъ усло-
віямъ, одинъ, два и три раза въ день.

2) Натираніе грязью больныхъ частей тѣла. Передъ
купаньемъ въ лиманѣ за 10 ть м. больной покрывалъ
больную часть слоемъ холодной грязи и давалъ ей под-
сохнуть на солнцѣ, а затѣмъ шелъ купаться въ лиманѣ.

3) Ванны изъ неподогрѣтой воды въ 22°—24° (въ
резервуарѣ у ваннаго заведенія лиманная вода нагрѣвалась
солнцемъ всегда на 4° и 5° выше температуры воды въ
лиманѣ) назначались больнымъ, которымъ показанъ былъ
открытый лиманъ, но которыхъ нельзя было возить къ
берегу вслѣдствіе той или другой причины.

4) Разведенныя лиманныя ванны назначались, какъ
начало леченія, у очень слабыхъ дѣтей. Лиманная вода

смѣшивалась съ прѣсною пополамъ или въ отношеніи
2 : 1.

5) Холодные грязевые компрессы въ видѣ присни-
цевскихъ обертываній обыкновенно дѣлались на ночь на
больную часть или рѣже—на цѣлый день, мѣняя чрезъ
4—5 часовъ.

6) Души изъ лиманной воды въ 20°—25°.

Теплое леченіе состояло изъ:

1) Рапныхъ (или лиманныхъ) ваннъ отъ 25° до 30°.
Грѣтая вода лимана назначалась отъ 10 до 30 минутъ,
рѣдко долѣе, въ исключительныхъ случаяхъ часъ и больше
(psoriasis). Обыкновенно разъ въ день, рѣже чрезъ день
или два раза въ день.

2) Разводныя ванны: въ рапную ванну, менѣе или
болѣе высокой температуры, прибавлялось теплой же грязи
въ отношеніи 8 : 1 до 3 : 1.

3) Грязевыя ванны. Больной садится въ нагрѣтую
грязь, только едва разбавленную водой до консистенціи
мази. Продолжительность этихъ ваннъ меньше, чѣмъ рап-
ныхъ, около 10—20 м. Температура отъ 26° и выше до 32°,
чаще всего 28°—30°.

4) Припарки изъ горячей грязи мѣстно разъ или два
въ день на 1—2 и 3 часа, перемѣняя каждые 15—20 м.
Для припарокъ больные приходили въ палатки и тамъ,
лежа на тюфякахъ, покрытыхъ клеенкой, прикладывали эту
грязь, намазанную толстымъ слоемъ на полотно, на боль-
ное мѣсто.

5) Наконецъ мѣстныя грязевыя ванны, ножныя, руч-
ныя, употреблялись вмѣсто общихъ, гдѣ эти послѣднія
были противопоказаны.

Табл. № 1.

БОЛѢЗНИ.		Число	Выздо- рово- вѣло	Значит. улучшил.	Нѣкотор улучшен.	Осталось безъ пер.	Ухудши- лось.
1	Scrophulosis	102	3	21	60	15	3
2	Rheumatismus (cum rheumar- thritide)	73	7	25	31	10	—
3	Syphilis	26	1 ^(?)	6 ⁽⁷⁾	9	8	2
4	Rachitis	9	—	1	7	1	—
5	Lumbago	7	1	2	4	—	—
6	Ischias	10	1	2	4	2	1
7	Psoriasis	5	—	—	2	3	—
8	Lupus	4	—	—	—	4	—
9	Aene	5	—	1	1	3	—
10	Prurigo	2	—	1	1	—	—
11	Eczema	3	1	2	—	—	—
12	Pityriasis versicolor	1	—	1	—	—	—
13	Furunculosis	2	1	1	—	—	—
14	Dermatitis (?)	1	—	—	1	—	—
15	Hemiplegia	3	—	—	1	2	—
16	Myelitis spinalis.	9	—	2	2	4	1
17	Hysteriosis	2	—	—	1	1	—
18	Neuralgia	4	—	2	1	1	—
19	Arthritis	17	1	6	5	5	—
20	Arthritis deformans	2	—	—	1	1	—
21	Caries	7	—	—	5	2	—
22	Periostitis	3	—	—	3	—	—
23	Ulcera	2	1	1	—	—	—
24	Adenitis idiopatica	2	—	1	1	—	—
25	Mastitis interstitialis	1	—	1	—	—	—
26	Fracturae ossium	3	—	2	—	—	—
27	Otitis media	2	—	—	—	2	—
28	Otitis externa	1	—	—	1	1	—
29	Paralysis nervi obturatorii dextri	1	—	—	1	1	—
30	Orchitis	4	—	1	1	2	—
31	Arthro-meningitis gonor- rhoica	3	—	—	—	2	—

БОЛѢЗНИ		Число	Выздо- рово- вѣло	Значит. улучшил.	Нѣскол. улучшил.	Осталось безъ пер.	Ухудши- лось.
32	Varices cruris	2	—	—	—	2	—
33	Infiltratio post abscess. peri nephrit.	1	1	—	—	—	—
34	Contracturae	2	—	—	2	—	—
35	Retroversio uteri	1	—	—	—	1	—
36	Metritis chronica	2	—	—	—	2	—
37	Metritis cervical. chr. c. perimetritide in spatio Duglasii	1	—	—	—	1	—
Всего		325	18	79	145	76	7
Въ процентахъ		—	6%	24%	45%	23%	2%

1) Scrophulosis.

(102 = 3 — 21 — 60 — 15 — 3).

Всѣхъ больныхъ золотухой было 102; получившихъ значительное облегченіе 21, полное выздоровленіе 3, за тѣмъ улучшеніе общаго состоянія и отдѣльныхъ симптомовъ 60; осталось безъ улучшенія только 15 и 3 получили ухудшеніе.

Изъ всѣхъ этихъ больныхъ только у очень немногихъ золотуха проявлялась однимъ какимъ нибудь симптомомъ, а въ большинствѣ случаевъ многими. Улучшеніе общаго состоянія было правило съ очень немногими исключеніями. Взвѣшиванія, произведенныя надъ больными дѣтьми и нѣкоторыми взрослыми, показали въ большинствѣ случаевъ увеличеніе вѣса. Изъ 102 больныхъ дѣтей (до 15-ти лѣтъ) было 68 (мальчиковъ 48, дѣвочекъ 20) и взрослыхъ 34 (мужчинъ 23, женщинъ 11). За исключеніемъ больныхъ, не взвѣшанныхъ вторично при выпискѣ по случайнымъ причинамъ, остается около $\frac{2}{3}$ всѣхъ случаевъ, гдѣ взвѣшиванія были произведены повторно. Изъ

54 больных увеличались въ вѣсѣ 41, остались безъ перемѣны въ вѣсѣ 6 и уменьшились 7. Последніе почти всѣ относятся къ тяжелымъ заболѣваніямъ. Тоже наблюдалось и у взрослыхъ: увеличение вѣса было почти у $\frac{3}{4}$ всѣхъ повторно взвѣшанныхъ.

По симптомамъ заболѣванія этой группы больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

		Число	Полное выздоров.	Значит. улучшен.	Нѣкотор. улучшен.	Безъ улучшен.	Ухудше- ніе
I	Adenitis chronica.	59	4	9	25	21	—
II	Adenitis suppurativa.	13	2	3	7	1	—
III	Lymphoma.	2	—	—	2	—	—
IV	Coryza.	20	3	6	8	3	—
V	Ozaena.	10	—	2	6	2	—
VI	Polypus nasi.	2	—	—	1	1	—
VII	Conjunctivitis catar- rhalis.	30	2	6	14	8	—
VIII	Conjunctivitis tracho- matosa.	1	—	—	—	1	—
IX	Conjunctivitis phlyc- taenulosa.	6	—	3	2	1	1
X	Blepharitis.	9	—	1	4	4	—
XI	Dacryo-cystitis.	1	—	1	—	—	—
XII	Keratitis diffusa.	1	—	—	—	—	1
XIII	Keratitis phlyctaenul.	2	—	1	—	1	—
XIV	Otitis media catarrh. chron.	9	—	2	3	4	—
XV	Otitis media supp chr.	7	—	—	3	4	—
XVI	Otitis media supp. chr. c. polyp.	2	—	—	1	1	—
XVII	Otitis externa circums. (furunculos)	3	1	1	1	—	—
XVIII	Otitis externa diffusa.	1	—	—	1	—	—
XIX	Bronchitis chron.	1	—	1	—	—	—

		Число	Полное выздоров.	Значит. улучшен.	Нѣкотор. улучшен.	Безъ улучшен.	Ухудше- ніе
XX	Laryngitis catarrhalis chron.	1	—	—	—	1	—
XXI	Eczema (scrophulo- sum).	13	3	8	—	2	—
XXII	Lichen scrophulosor.	1	1	—	—	—	—
XXIII	Seborrhoea.	3	2	—	—	1	—
XXIV	Spondylarthrocace	3	—	1	1	1	—
XXV	Gonarthrocace.	11	—	2	4	5	—
XXVI	Coxarthrocace.	15	1	3	7	3	1
XXVII	Podarthrocace.	5	—	1	2	2	—
XXVIII	Olecranarthrocace	3	—	—	—	2	1
XXIX	Caries necrotica	4	—	1	3	—	—
XXX	Ostitis rarefaciens	1	—	—	1	—	—
XXXI	Periostitis.	1	—	—	—	1	—
XXXIII	(Degeneratio amylo- idea hepatis et lienis)	1	—	—	—	1	—
	Всего.	142	10	52	96	71	4
	Въ процентахъ	—	8%	21%	40%	30%	2%

1. *Adenitides chronicae* (59=4—9—25—21—0).

Полное исчезновение припухлости железъ наблюдалось только въ 7%, но >или< значительное уменьшение—въ 56%, не поддававшихся леченію около 33%. Очень рѣдко припухлость железъ являлась единственнымъ симптомомъ золотухи; часто съ пораженіями слизистыхъ оболочекъ. Въ этихъ обоихъ случаяхъ я назначалъ вообще холодный лиманъ. При значительныхъ увеличеніяхъ железъ я употреблялъ и теплыя ванны рапныхъ, грязевыхъ, а мѣстно грязь въ видѣ компрессовъ Пристница или въ видѣ горячихъ припаровъ 2—3 часа въ день.

II. *Adenitis supp.* (13=2—3—7—1—0).

При нагноившихся железахъ я чаще назначалъ теплыя ванны и грязи. Мнѣ казалось, что я наблюдалъ лучшее дѣйствіе холоднаго лимана и холодной грязи въ случаяхъ затвердѣнія безъ нагноенія и у торпидныхъ субъектовъ; на оборотъ, у раздражительныхъ субъектовъ и при нагноившихся железахъ, мнѣ казалось, лучше дѣйствовали теплыя ванны, грязевыя и рапныя, а также и грязь въ видѣ припарокъ и согрѣвающихъ компрессовъ.

III. *Lymphoma* (2=0—0—2—0—0).

Два случая доброкачественной lymphomы: дѣвушка 18-ти лѣтъ шея: вся очень утолщена вслѣдствіе цѣлыхъ пакетовъ железъ до величины голубиного яйца или грецкого орѣха. Подъ ключицей, надъ ключицей, подъ подбородкомъ вездѣ очень увеличенныя железы. Больна уже пять лѣтъ. Купалась въ Славяпскѣ. Отдѣльныя железы были даже вырѣзаны. Вѣроятное увеличеніе бронхиальныхъ железъ (сухой раздражительный кашель, по временамъ одышка). Рапныя ванны, разводныя и грязевыя, припарки изъ горячей грязи, позднѣе открытый лиманъ и холодная грязь мѣстно имѣли хорошее вліяніе на катарры носа, ушей, экзему и на менѣе увеличенныя железы, но не оказали никакого замѣтнаго дѣйствія на сильно уплотненныя пакеты железъ. Почти параллельный случай у одного гимназиста 17 лѣтъ. У него было также нѣсколько железъ нагноившихся. Холодный лиманъ и холодная грязь. Также улучшеніе, но незначительное.

IV. *Coryza* (20=3—6—8—3—0).

Большую частью открытый лиманъ и безъ мѣстнаго леченія.

V. *Ozaena* (10=0—2—6—2—0).

Сюда я причислилъ все катарры носовой полости съ изъясненіями (только въ 2-хъ случаяхъ былъ баріозный процессъ). Кромѣ общаго, опять таки въ большинствѣ случаевъ, купанія въ лиманѣ, мѣстное леченіе, состоявшее въ спринцованіи полости носа профильтрованной лиманной водой, а иногда и аптечныя средства: *Kali chloric.*, *ung. diachyl.* и т. п.

VI. *Polypus nasi.* (2=0—0—1—1—0).

Въ 1-мъ случаѣ даже послѣ два раза сдѣланной экстирпаціи полипа улучшеніе катарра очень незначительное.

VII. *Conjunctivitis catarrh.* (30=2—6—14—8—0).

Главнымъ образомъ открытый лиманъ. Въ болѣе упорныхъ случаяхъ преципитатную желтую мазь.

IX. *Conjunctivitis phlyct.* (7=0—3—2—1—1).

XII. *Keratitis diffusa.* (1=0—0—0—0—1).

Случай ухудшенія conjunctivitis phlyct. съ развившеюся keratitis diffusa отправленъ въ глазную лечебницу, почему лиманное леченіе прекратилось. Ребенокъ страдалъ Gonarthrocace и Podarthrocace въ первомъ періодѣ. Два тяжелыхъ случая conjunctivitis phlyct. съ хорошимъ исходомъ пользовались открытымъ лиманомъ и преципитатной мазью.

XIV. *Otitis media catarrh. chron.* (9=0—2—3—4—0).

Въ 4-хъ случаяхъ открытый лиманъ, въ 2—рапныя и грязевыя ванны, 2 случая значительнаго улучшенія получились рядомъ съ значительнымъ улучшеніемъ ozaenae

отъ купанія въ лиманѣ и въ одномъ случаѣ отъ промыванія полости носа фильтрованной лиманной водой.

XV. *Otitis media supp chron.* (7=0—0—3—4—0).

Однѣнъ случай съ несомнѣннымъ каріознымъ процессомъ. Всѣ купались въ лиманѣ.

XVII. *Otitis extern. circumscr. (furunculosis)*. (3—1—1—1—0—0).

XVIII. *Otitis extern. diffusa.* (1=0—0—1—0—0).

Мѣстно употреблялъ турунды изъ мазей и друг. средства.

О всѣхъ этихъ заболѣваніяхъ (14, 15, 16, 17 и 18) долженъ сказать, что въ началѣ получалось нѣкоторое улучшение, что зависело отъ чистаго содержанія ушей, продуваній, промываній дезинфицирующими растворами; а затѣмъ въ дальнѣйшемъ теченіи я ни въ одномъ случаѣ не могъ констатировать > или < замѣтнаго улучшения процесса отъ собственно-лиманнаго купанія. Контролированіе результатовъ при этихъ заболѣваніяхъ представляетъ очень значительныя затрудненія. Очень также важно, что многіе больные пробыли только $\frac{1}{2}$ сезона, или около 40—45 дней, что очень недостаточно.

XXI. *Eczema (scrophulosorum)* (13=3—8—0—2—0).

Чаще наблюдалась *eczema vesiculosum*, *impetiginosum*, *crustosum* и др.

Всѣ протекали хорошо, даже въ большинствѣ случаевъ безъ предохранительныхъ мѣръ отъ вліянія воды.

XXII. *Lichen serophulosorum* (1=1—0—0—0—0).

Мальчикъ лѣтъ 11-ти представлялъ на кожѣ груди, спины и верхнихъ конечностей группы лихенозной сыпи,

которая отъ купанія въ лиманѣ совершенно исчезла. Болень давно.

XXIV. *Spondylarthrocace* (3=0—1—1—1—0).

(Въ начальномъ періодѣ фунгозное заболѣваніе сочлененія и простая *arthromeningitis serosa* очень сходны между собою. Имѣемъ ли мы дѣло съ благопріятно протекающимъ или начинающимся фунгознымъ заболѣваніемъ, или *arthromeningitis serosa*, изслѣдованіемъ сочлененія мы въ отдѣльныхъ случаяхъ не можемъ рѣшить. Анализъ и вся картина болѣзни даетъ значительно больше данныхъ. На золотушныхъ субъектахъ мы несомнѣнно чаще имѣемъ фунгозныя заболѣванія. Вотъ въ силу этого я и употребилъ въ слѣдующихъ четырехъ группахъ названіе *arthrocace* даже въ начальныхъ періодахъ, гдѣ не всегда можно было констатировать изъязвленія. Особенно много было случаевъ заболѣванія *soxae*).

а) Мальчикъ 7 лѣтъ представлялъ явленія *kyphosis* въ верхнихъ грудныхъ позвонкахъ, *Spondylitidis exsudativae* въ области среднихъ грудныхъ позвонковъ съ холоднымъ абсцессомъ въ правой поясничной области. Въ пахахъ натекоевъ не было. Вслѣдствіе значительной величины абсцесса и близкой опасности вскрытія явилось показаніе высасываніемъ предотвратить вскрытіе, но такъ какъ, по мнѣнію многіхъ здѣшнихъ врачей и профессора Караваева, подобные абсцессы рассасываются при купаніи въ лиманнхъ ваннахъ, то я назначилъ теплыя рапныя ванны и за тѣмъ разводныя. Черезъ мѣсяць, въ теченіи котораго я не могъ констатировать уменьшенія величины абсцесса, онъ ночью вскрылся и, не смотря на тщательныя перевязки, дренажированія и промыванія, больной началъ лихорадить и состояніе его ухудшилось. Черезъ нѣкоторое время гной сталъ выдѣляться лучшаго качества. Состояніе больного при выпискѣ было

опять нѣсколько лучше; б) 2-ой случай въ начальномъ періодѣ spondylitidis при леченіи холоднымъ лиманомъ по видимому остановился. Общее состояніе значительно улучшилось; с) Spondylarthrosacé въ области нижнихъ поясничныхъ позвонковъ и верхняго крестцоваго съ фистульнымъ ходомъ у праваго задняго угла подвздошной кости и затечнымъ нарывомъ на ягодицѣ у incisura ischiadica major. Послѣ вскрытія протекъ благополучно и улучшение несомнѣнно послѣдовало какъ въ общемъ состояніи (увеличеніе въ вѣсѣ и уменьшеніе железъ), такъ и въ мѣстномъ процессѣ. Пользовался теплыми рапными ваннами.

XXV. *Coxarthrosacé* (15=1—3—7—3—1).

Здѣсь мы встрѣчаемъ всѣ стадіи заболѣванія отъ незначительныхъ болей съ повернутой внутрь стопою и удлинениемъ ноги до спльнаго нагноенія въ суставѣ съ фистулезными ходами и до полного анкилоза. 1) Одинъ случай въ первомъ стадіи, ухудшившійся во время купанія. У дѣвочки С., лѣтъ 4-хъ, послѣ теплыхъ рапныхъ ваннъ разводныхъ и грязевыхъ состояніе ухудшилось: явленія въ сохае измѣнились, симптомы указывали на переходъ во 2 стадіи, нога протянута, очень болѣзненна при выпрямленіи. По совѣту Н. И. Пирогова, я сталъ употреблять холодныя купанія и холодную грязь. Н. И. Пироговъ настаивалъ также на фонтанели, но это не было сдѣлано. Больная стала нѣсколько лучше спать. Но въ цѣломъ состояніе осталось тоже и при открытомъ лиманѣ, а сравнительно съ началомъ лѣта ухудшилось. 2) Мальчикъ 5-ти лѣтъ, давно боленъ, перешелъ всѣ стадіи обоюдосторонней coxitis. Анкилозъ обоихъ сочлененій. Надѣясь вызвать бѣольшую подвижность, я назначилъ теплыя рапныя и грязевыя ванны. Послѣ 20-ти рапныхъ, 10 разводныхъ и 10-ти грязевыхъ общее состояніе стало лучше. Одна изъ зажившихъ фистулъ открылась и об-

наружился бывшій очагъ гноя, зажила, подвижность сочлененія нѣсколько увеличилась. Не могу не выразить сожалѣнія, что подобные случаи не попадаютъ на лиманъ послѣ предварительно сдѣланной операціи, что несомнѣнно принесло бы болѣе пользы. 3) Случай, давшій блестящій результатъ въ нѣсколько лѣтъ лиманнаго купанія. Молодой человекъ, 21 года, боленъ золотухой съ дѣтства. Ноги были сведены. По словамъ больного, отходили мелкія косточки. Фистулы долго существовали. Оба бедра въ верхней части на характерныхъ мѣстахъ представляютъ слѣды фистулъ. На правомъ одинъ фистулезный ходъ къ самому сочлененію, но каріозную кость ощупать нельзя. Лечился уже нѣсколько лѣтъ лиманомъ и одинъ разъ Сагскими грязями. Лѣвыя фистулы зажили при купаньѣ на Андреевскомъ лиманѣ въ прошломъ году. Правое сочлененіе не вполнѣ подвижно. Послѣ 25-ти грязевыхъ, 35-ти рапныхъ ваннъ и 15 дней открытаго лимана отдѣленіе уменьшалось, фистула постепенно укорачивалась, и заросла. Подвижность полная, больной ходитъ совершенно хорошо. Случай несомнѣннаго полного выздоровленія послѣ фунгознаго пораженія сочлененія; діагнозъ этотъ былъ провѣренъ многими врачами въ этотъ долгій періодъ леченія.

4) Случай ухудшенія. Мальчикъ изъ сиротскаго дома. Года два боленъ, прихрамывалъ. При поступленіи представлялъ явленія coxarthrosacé въ началѣ третьяго періода. Сильная инфильтрація ягодицы и половины бедра вокругъ сустава, нога приведена, укорочена, сильнѣйшая чувствительность. Послѣ теплыхъ рапныхъ и грязевыхъ ваннъ, а также грязевыхъ припарокъ и согрѣвающихъ компрессовъ изъ грязи открылся рядъ фистулъ, инфильтратъ мягкихъ частей уменьшился, но болѣзненный процессъ продолжалъ развиваться при лихорадочныхъ движеніяхъ. При всемъ этомъ больной уменьшился только на 1 фунтъ

въ вѣсѣ. Больной умеръ, какъ я узналъ теперь, въ больницѣ спустя 3½ мѣсяца при пѣмическихъ явленіяхъ. Несомнѣнно, что ванны дѣйствовали все-таки хорошо на процессъ, но измѣненія уже были очень значительны и восстановление трудно.

5) Остальные случаи принадлежали главнымъ образомъ къ 3-му періоду (5 случаевъ). Теплыя рапныя и грязевыя ванны дали у 4-хъ улучшение и у 1-го безъ переменъ. Далѣе, 3 случая уже благопріятно протекшей сохитидисъ съ зажившими фистулезными ходами, съ укороченіемъ конечности, но съ постоянными или появляющимися по временамъ болями. Всѣ трое въ общемъ состояніи поправились, въ 2-хъ случаяхъ послѣ теплыхъ ваннъ и потомъ открытаго лимана, а въ одномъ только открытаго лимана, боли проходили при купаньѣ. На конецъ 3 случая перваго или начала 2-го періода. Въ 2 случаяхъ теплыя ванны и послѣ открытій лиманъ, а въ одномъ только теплыя ванны. Послѣдній случай далъ значительное улучшение. Больной при началѣ сезона съ трудомъ могъ ходить на костылѣ, а къ концу могъ даже безъ палки нѣсколько пройти. Улучшеніе общаго состоянія значительное.

XXVI. *Gonarthrocacé* (11=0—2—2—5—0).

Эта группа дала въ общемъ менѣе утѣшительные результаты. Изъ 11-ти случаевъ нѣтъ ни одного полнаго излеченія, не смотря на многолѣтнее купанье въ лиманѣ въ нѣкоторыхъ случаяхъ. 4 случая у дѣтей и 1 случай у взрослого начальнаго періода фунгознаго воспаления (*tumor albus*). Всѣ пользовались теплыми рапными ваннами, четверо грязевыми мѣстными и общими ваннами, а двое закончили въ открытомъ лиманѣ. Только у взрослыхъ наблюдалось улучшение состоянія, особенно при холодномъ леченіи (лиманъ и холодная грязь); у вѣхъ другихъ со-

стояніе не измѣнилось. Остальные 6 случаевъ принадлежатъ къ позднѣйшимъ стадіямъ съ полнымъ анкилозомъ въ 3 случаяхъ и не полнымъ съ послѣдовательнымъ смѣщеніемъ (вывихъ) въ другихъ трехъ. Между первыми тремя больными двое перенесли форсированное выпрямленіе съ гипсовой повязкой. Одинъ больной оперированъ Пироговымъ въ 1876 году и съ тѣхъ поръ больной ходитъ постоянно съ фонтанелью и купается въ холодномъ лиманѣ, по совѣту Николая Ивановича. Въ общемъ послѣ 14-ти лѣтъ болѣзни—значительное улучшение—полный анкилозъ. Другой случай съ хорошимъ исходомъ—въ сравнительно короткое время—въ 2 сезона. Съ прошлаго года (больной 14 лѣтъ послѣ 5-ти лѣтъ болѣзни) ходилъ на костыляхъ, теперь бѣгаетъ съ анкилозированнымъ колѣномъ. Въ обоихъ этихъ случаяхъ примѣнялся только открытій лиманъ. 3 случая пользовались лиманными ваннами теплыми, а потомъ лиманомъ (2 незначительное улучшение, 1 безъ переменъ) и въ 1 случаѣ употреблялись теплыя ванны и грязевыя ванны (значительныя боли, нѣкоторое улучшение).

XXVII. *Podarthrocacé* (5=0—1—2—2—0).

4 случая, всѣ въ начальныхъ періодахъ. Всѣ принимали теплыя ванны отъ 28° и выше, разводныя и нѣкоторыя грязевыя рядомъ съ грязевыми припарками. Случай съ болѣе или менѣе значительнымъ улучшеніемъ закончилъ холоднымъ лиманомъ и холодною грязью. Купается уже второй сезонъ. Безъ переменъ въ состояніи остались два пациента съ аналогичными заболѣваніями колѣней, также не давшими улучшения.

XXVIII. *Olecranarthrocacé* (2=0—0—0—2—1).

3 случая: а) дѣвушка 21 года съ протекшимъ въ дѣтствѣ процессомъ. *Ankylosis cubiti*. Вслѣдствіе появляю-

щихся болей прислана на лиманъ; не долго купалась, безъ перемѣны.

б) 2 другихъ случая съ аналогичными поражениями другихъ сочлененій (въ одномъ — колѣна и стопы, въ другомъ только колѣней). Теплое леченіе дало ухудшеніе въ первомъ случаѣ, теплое и затѣмъ холодное не измѣнило состоянія втораго больного.

XXIX. *Caries necrotica*. (4=0—1—3—0—0).

Въ 3 случаяхъ улучшеніе общаго состоянія безъ замѣтныхъ измѣненій въ процессѣ. Двое пользовались рапными теплыми ваннами, разводными и грязевыми; одинъ больной лечился рапными ваннами и холоднымъ лиманомъ. Больной Б. (4-й случай) съ *caries femoris* уменьшился въ вѣсѣ, но железы въ паху, сильно инфильтрированныя, значительно уменьшились и процессъ болѣе ограниченъ.

XXX. *Ostitis rarefaciens* (1=0—0—1—0—0).

Нѣкоторое улучшеніе при рапныхъ теплыхъ ваннахъ и припаркахъ изъ горячей грязи.

2) *Rheumatismus*.

(73=7—25—31—10—0).

Общимъ для всѣхъ заболѣваній этой группы служить ихъ этиологія, формы же заболѣваній очень различны. Мы имѣемъ здѣсь артриты, миалгіи, невралгіи и т. п. Чтобы легче ориентироваться, я раздѣляю эту группу на 3 подгруппы, удобныя, мнѣ кажется, съ клинической стороны:

1) Случаи ревматическихъ заболѣваній сочлененій съ констатированными при приемѣ измѣненіями въ одномъ или въ нѣсколькихъ суставахъ (*Rheumarthritis chron.*).

2) Случаи ревматическихъ заболѣваній сочлененій съ отсутствіемъ при приемѣ измѣненій въ суставахъ, но съ бывшими прежде припухлостями, а также случаи, въ

которыхъ ревматическія боли локализованы исключительно въ суставахъ, не измѣненныхъ теперь и прежде (*Rheumatismus articulorum chronicus*).

3) Мышечный ревматизмъ, ревматическія невралгіи и общая ломота въ костяхъ безъ всякой точной локализациі (*myalgiae, neuralgiae rheumaticae*).

NB. Сюда должны бы входить также ревматическія *lumbago* и *ischias*, которыя я однако не включилъ сюда. Изъ этихъ заболѣваній я сдѣлалъ отдѣльныя группы, такъ какъ при опредѣленной клинической картинѣ этихъ заболѣваній они могутъ имѣть въ основаніи различныя причины; въ отдѣльныхъ же случаяхъ часто трудно бываетъ сказать, какая именно причина здѣсь играетъ главную роль. Оцѣнку результатовъ леченія этой группы очень трудно производить, ибо только въ 1-й подгруппѣ есть данныя объективныя, въ другихъ же приходится полагаться на больныхъ, которые, смотря по минутѣ, или увеличиваютъ или уменьшаютъ результаты леченія; но если слова больныхъ и вѣрны, то въ силу самаго характера заболѣванія трудно оцѣнить, на сколько въ отдѣльныхъ случаяхъ уменьшеніе или прекращеніе болей будетъ продолжительно. Я причислялъ къ «выздоровленію» случаи свѣжія съ исчезновеніемъ опухоли и превращеніемъ боли въ первой подгруппѣ и съ превращеніемъ болей, по крайней мѣрѣ за мѣсяць до окончанія купанія, въ другихъ подгруппахъ: «Значительнымъ улучшеніемъ» я называлъ въ старыхъ случаяхъ (часто повторно купавшихся) превращеніе болей только за нѣсколько дней до конца леченія или сравнительно долго продолжающееся уменьшеніе болей.

Всего во всѣхъ трехъ подгруппахъ было заболѣваній 73, (мужчинъ 47 и женщинъ 26).

Первой группы: 31=м. 21—ж. 10.

Второй группы: 22=м. 14—ж. 8.

Третьей группы: 20=м. 12—ж. 8.

I. подгруппа. Здѣсь встрѣчаются формы заболѣванія отъ незначительной припухлости въ одномъ или нѣсколькихъ сочлененіяхъ, оставшихся послѣ polyarthritide acuta, до стойкихъ измѣненій съ значительнымъ экссудатомъ или безъ него (сухіе артриты). Въ громадномъ большинствѣ я назначалъ теплыя рапныя и грязевыя ванны съ припарками и безъ припарокъ. Многіе изъ больныхъ перешли къ концу сезона въ лиманъ. Нѣкоторые отдѣльные случаи я заставлялъ съ самаго начала, по той или другій причинѣ, купаться въ открытомъ лиманѣ и приглядывать грязь холодную.

Всю эту подгруппу можно раздѣлить на двѣ категоріи:

1) Случаи съ давно существовавшими (до 30 и даже > лѣтъ) заболѣваніями и съ очень стойкими измѣненіями въ сочлененіяхъ или въ сочленовныхъ концахъ. Такихъ случаевъ насчитываю 14.

Выздо- ровленіе	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣн.	ВСЕГО
—	1	9	4	14

Результаты леченія слѣ-
дующіе:

Незначительныя улучше-
нія выражались въ уменьше-
ніи болей или даже въ незна-
чительномъ уменьшеніи при-
пухлости одного или нѣсколь-
кихъ сочлененій.

2) Болѣе свѣжіе слу-
чай, обыкновенно съ жидкимъ
экссудатомъ въ суставахъ,
часто послѣ polyarthritide acuta.

Заболѣванія не продолжались
болѣе 1½—2 лѣтъ, а часто
только мѣсяцы. Всего 17.

Выздо- ровленіе	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣн.	ВСЕГО
1	6	8	2	17
1	7	17	6	31

И такъ первая подгруппа дала:

Какъ особенно хорошій результатъ могу указать на больного Т. Былъ боленъ около 2-хъ лѣтъ назадъ polyarthritide. Съ февраля этого года стало замѣтно значительное ухудшеніе уже не вполне здоровыхъ суставовъ, въ особенности—праваго колѣна. Колѣно значительно увеличено, согнуто и почти неподвижно. Многія другія сочлененія также припухли и измѣнены. Шеей не двигаетъ отъ сильныхъ болей въ позвоночникѣ и въ мышцахъ шеи. Больной принесенъ, ибо не можетъ ходить. Послѣ 30-ти теплыхъ грязевыхъ ваннъ и 70-ти рапныхъ (больной принималъ по 2 ванны въ день) сталъ ходить при помощи палки. Колѣно выпрямилось, стало немного только отличаться отъ лѣваго. Тоже съ другими сочлененіями.

Уменьшеніе болей наблюдалось почти постоянно, хотя иногда съ предшествующимъ усиленіемъ. Также скоро можно было констатировать уменьшеніе экссудата, но за первымъ уменьшеніемъ дальнѣйшее рассасываніе шло медленно и полное исчезаніе припухлости я видѣлъ не часто.

II. подгруппа, Rheumatismus articulorum chronicus.

Всѣхъ больныхъ этой подгруппы 22 человекъ: муж-
чинъ 14, женщинъ 8.

Результаты лечения слѣдующія:

Бъ 3 случаямъ выздоровленія я причислилъ свѣжіе случаи ревматизма суставовъ, поступившіе съ болями и очень скоро освободившіеся отъ нихъ, неспытавшіе никакихъ болѣзненныхъ ощущеній, по крайней мѣрѣ — мѣсяць.

III подгруппа.

Всего случаевъ 20.

Результаты:

Выздо- рвление	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣны	ВСЕГО
3	9	8	2	22
3	9	6	2	20

Въ этой подгруппѣ я иногда назначалъ холодный лиманъ и думаю, что часто онъ именно и показанъ.

3) Syphilis.

(26 = 1 — 6 — 9 — 8 — 2).

26 больныхъ сифилисомъ можно раздѣлить на двѣ подгруппы:

a) Syphilis hereditaria.

Всего 8 случаевъ. Всѣ молодые субъекты. 6 изъ нихъ въ состояніи общаго здоровья улучшились, т. е., увеличились въ вѣсѣ, 1 уменьшился

ВСЕГО	Выздо- рвление	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣны	Ухудше- ние.

Результаты лечения слѣдующіе:

Изъ отдѣльныхъ симптомовъ наблюдались:

Arthritis

Рапныя ванны. Очень истощенная дѣвочка съ цѣлымъ рядомъ симптомовъ; Gonitis, podarthritis. Ухудшеніе послѣ нѣсколькихъ ваннъ. Отъ Kal. jodat и холодныхъ компрессовъ улучшеніе. Вторично ванны нѣсколько прохладнѣе (25°) опять ухудшеніе. По восстановленіи прежняго состоянія отправлена въ городъ.

Osteomyelitis gummosa . .

2 въ теплыхъ ваннахъ 27—29°, одна дѣвочка въ прохладныхъ ваннахъ 24°—25° (не могла на лиманѣ). Улучшеніе въ послѣднемъ случаѣ.

Caries necrotica

Некротическій севестръ въ сильно утолщенномъ размягченномъ нижнемъ эпифизѣ плечевой кости. Теплыя рапныя ванны, припарки изъ горячей грязи и за тѣмъ — лиманъ въ теченіи всего сезона.

Spina ventosa

Улучшеніе послѣ рапныхъ и грязевыхъ ваннъ въ 29°—30°.

Ulcerata cutis

ВСЕГО	Выздо- рвление	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣны	Ухудше- ние
8	—	3	2	2	1
1	—	—	—	1	—
3	—	—	1	1	1
1	—	—	—	—	1
1	—	1	—	—	—
6	1	2	1	2	—

Одинъ случай, давшій при рапныхъ ваннахъ значительное улучшение. Вся кожа стопы, голени и нижней половины бедра одной ноги и мѣстами на бедрѣ другой изрыта язвами вонючими, съ червями. Кожа вся подрыта рыхлой губчатой тканью. По тѣлу рубцы съ костными дефектами. Вещество tibiae и нѣкоторыхъ костей стопы размягчено. Повторныя выскабливанія съ прижиганіями acid. carbol. При употребленіи рапныхъ ваннъ уничтожилась вонь, нога уменьшилась значительно въ объемѣ, грануляціи улучшились. Многія мелкія изъязвленія зарубцевались. Общее состояніе также улучшилось. Больная увеличилась въ вѣсѣ.

Ozaena c. carie necrot. (1 *Ulcus penetrans palati duri*) .
Въ 2 случаяхъ, не смотря на промываніе носовой полости профильтрованной лиманной водой, улучшения не получилось. Въ 4 другихъ нѣкоторое улучшение безъ промываній отъ общаго леченія ваннами рапными и грязевыми.

Periostitis
Общее леченіе ваннами рапными и грязевыми.

ВСЕГО	Выздоровленіе	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ ремѣны	Ухудшеніе
6	—	—	4	2	—
1	—	—	—	1	—

b) 18 случаевъ *syphilis acquisitae* съ слѣдующими результатами:

Симптомы наблюдавшіеся:
Periostitis sine ulceratione.

Не замѣчалъ улучшения ни въ одномъ случаѣ. Употреблялъ рапныя теплыя ванны и грязевыя. Мѣстно грязь. Въ одномъ случаѣ периостита на голени было примѣнено сначала теплое леченіе общее и мѣстное (въ видѣ ножныхъ грязевыхъ ваннъ) и затѣмъ холодное также общее и мѣстное. Ни периоститъ, ни сильныя ночныя боли не поддались совершенно. Одинъ случай пока находился подъ наблюденіемъ на лиманѣ не показывалъ улучшения. Черезъ мѣсяць по прекращеніи купаній я узналъ, что больному стало лучше безъ употребленія какихъ либо средствъ.

Periostitis c. ulcer

Лиманныя ванны теплыя, а потомъ открытый лиманъ.

Ulcera cutis

Полное заживленіе язвъ въ паху при употребленіи мѣстно *emplastri mercurialis* и прижиганія *argento nitrico*, что впрочемъ больной дѣлалъ и до лимана; 3 случая язвъ на голени. При купаніи приходилось покрывать слоемъ жира.

ВСЕГО	Выздоровило	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ ремѣны	Ухудшеніе
18	—	4	7	6	1
4	—	—	—	4	—
1	—	—	1	—	—
4	1	2	—	—	1

У двухъ больныхъ язвы значительно зарубцевались, у третьей больной замѣчалось даже нѣкоторое ухудшеніе въ состояніи язвъ. Больная представляла вообще марантическія явленія.

Myelitis spinalis chronica.

Преобладали спазмическія явленія. Заболѣваніе спиннаго мозга существуетъ не менѣе 3 лѣтъ. Уже два раза лечился на лиманѣ. Я назначилъ ему ванны черезъ день въ 25°—26° и подъ конецъ струйчатые души на спину въ 20°—25° съ растираніями. Перемѣны въ состояніи здоровья я не могъ констатировать, хотя больной чувствовалъ себя, по его увѣренію, брѣпче на ногахъ.

Dolores osteocopi

Замѣчательное упорство этихъ болей. Ревматическая ломота хоть временно послѣ ряда ваннъ теплыхъ рапныхъ, и особенно грязевыхъ, если не исчезла, то обыкновенно значительно уменьшалась. Эти же боли очень трудно поддавались дѣйствію ваннъ. Два молодыхъ солдата съ отсутствіемъ теперь всякихъ другихъ явленій сифилиса не могли иногда спать отъ сильныхъ болей въ ногахъ. Теплыя рапныя ванны, грязевыя продолжительныя

ВСЕГО	Выздоровленіе	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ перемѣны	Ухудшеніе
1	—	—	—	1	—
4	—	—	2	2	—

ванны въ 30° и выше не уменьшали болей, хотя вызывали сильное общее дѣйствіе. Холодное леченіе въ одномъ случаѣ, назначенное послѣ неудачнаго теплаго, также не принесло пользы. Первичныя явленія у обоихъ были около 3-хъ лѣтъ назадъ.

Arthritis (Pseudorheumatis articularis)

Больной, получившій значительное улучшеніе, страдалъ значительною припухлостью многихъ суставовъ. Сравнительно свѣжій случай. Не смотря на общее сильное истощеніе, осторожное теплое леченіе, сначала рапными ваннами въ 28° и ножными грязевыми въ 30° дало значительное улучшеніе общаго состоянія и явленій со стороны сочлененій. Второй случай. Измѣненія болѣе стойкія. Кромѣ самихъ сочлененій, эпифизы утолщены и болѣзнены. Сильнѣе всего поражены пястно фалангіальныя и фалангіальныя сочлененія. Сначала 20 грязевыхъ ваннъ въ 30° не произвели никакого дѣйствія. Подъ конецъ около двухъ недѣль теплыя рапныя ванны съ пониженіемъ температуры, съ хо-

ВСЕГО	Выздоровленіе	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ перемѣны	Ухудшеніе
2	—	1	1	—	—

лодной грязью на ночь въ видѣ приснитцевскихъ обертываній дали несомнѣнное улучшение, хотя и незначительное (можетъ быть, по краткости времени).

Ankylosis cubiti

Улучшеніе наблюдалось отъ теплыхъ ваннъ рапныхъ и грязевыхъ съ самаго начала, за тѣмъ ни теплое, ни холодное леченіе не дало дальнѣйшаго улучшенія.

Ostitis

Degeneratio luetica vasorum. (capitis)
Холодный лиманъ 2 раза въ день (головныя боли прошли, неясность мышленія уменьшилась. Общее состояніе силь лучше.

Glaucoma

Choroiditis

Atroph. nerv. opt.

Cephalaea

Больной съ этими явленіями употреблялъ сначала осторожно теплыя грязевыя ванны, но скоро было назначено при прохладныхъ рапныхъ ваннахъ впрыскиваніе пилобарпина. Напряженіе глазнаго яблока уменьшилось. Общее состояніе улучшилось.

ВСЕГО	Выздо- рвление	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣнъ	Ухудше- ніе
1	—	1	—	—	—
1	—	—	—	1	—
1	—	—	1	—	—
1	—	—	1	—	—

4) *Rachitis*.

(9=0—1—7—1—0).

Только у одного больного значительное улучшеніе. У 7 больныхъ общее состояніе улучшилось, вѣсъ увеличился. Всѣ купались въ открытомъ лиманѣ или принимали холодныя ванны.

Наблюдавшіеся симптомы:

<i>Kyphosis</i>	2
<i>Kypho-scoliosis</i>	1
<i>Scoliosis</i>	1
<i>Parapleg. traum.</i>	1
<i>Genu varus</i>	1
<i>Pes Varus</i>	1
<i>Pectus carinat</i>	1
<i>Hydrocephalus</i>	1
Утолщеніе концовъ ребръ . . .	4
Искривленіе ребръ на протяженіи	1

5) *Lumbago*.

(7=1—2—4—0—0).

6 Мужчинъ, 1 женщина.

Теплыя рапныя и грязевыя ванны въ 6-ти случаяхъ, а также припарки грязевыя на поясницу въ одномъ. Въ 1 случаѣ холодныя ванны, лиманъ и души при *lumbago* вслѣдствіе заболѣванія вѣшечника дали улучшеніе, тогда какъ теплыя ухудшали состояніе.

6) *Ischias*.

(10=1—2—4—2—1).

7 мужчинъ, 3 женщины.

Выздоровленіе наблюдалъ въ случаѣ, продолжавшемся только нѣсколько мѣсяцевъ, у молодого человѣка. Лечился

рапными ваннами: начиная съ 30° постоянно понижалъ температуру до открытаго лимана, гдѣ купался около 20 дней.

Значительное улучшение получила больная, ѣздившая во многіе заграничныя курорты. По ея словамъ, нигдѣ она не чувствовала столь значительнаго облегченія. Купалась она въ рапныхъ ваннахъ въ 28°—26°.

Почти полное исчезновеніе болей наблюдалось у больного К. съ сравнительно небольшою продолжительностью болѣзни отъ рапныхъ и грязевыхъ ваннъ также не высокой температуры: въ 28° и больше въ 26°.

4 случая «незначительнаго улучшения» принадлежать къ болѣе продолжительнымъ заболѣваніямъ. Всѣ пользовались рапными и грязевыми ваннами выше 28°.

Безъ перемѣны остались два случая. Въ одномъ много было употреблено грязевыхъ (25) и рапныхъ (30) ваннъ выше 30°. Но облегченіе было только въ ваннѣ.

Случай усиленія болей былъ у больной Ч. Больная купается уже нѣсколько лѣтъ на лиманѣ. Говоритъ, что къ концу сезона боли всегда усиливаются, но потомъ значительно уменьшаются и больная проводитъ осень и часть зимы довольно хорошо. Затѣмъ начинается усиленіе болей. Тоже было и въ этомъ году. Боли усилились значительно. Больная съ трудомъ ходила. Дальнѣйшая судьба ея мнѣ не извѣстна.

7) Psoriasis.

(5=0—0—2—3—0).

Всего было 5 случаевъ psoriasis. 1 psor. universalis: Нормальная кожа представлялась только въ видѣ островковъ блѣднаго цвѣта, величиной въ ладонь, въ одну или шахматъ двѣ кисти. Послѣ 20 грязевыхъ ваннъ (отъ 15 мин. до $\frac{3}{4}$ часа) въ 30° и 20 рапныхъ кожа больного стала

нѣсколько мягче и чувство напряженія въ ней уменьшилось.

1 psor. diffusa на тылѣ кистей рукъ и колѣней. Молодой человекъ. Теплыя рапныя ванны, натиранія и припарки изъ горячей грязи принесли очень незначительное улучшение. Выписавшись изъ больницы, больной продолжалъ купаться въ рапныхъ ваннахъ и въ лиманѣ, употребляя мѣстно препараты дегтя и другія средства. Кожа очистилась, стала мягче и блѣднѣе.

2 случая psor. pustulatis на локтяхъ, колѣняхъ, груди и лбу. Одинъ съ предшествовавшимъ сифилисомъ. Рапныя и грязевыя ванны (въ 28°—30°) съ тѣми же натираніями грязью не произвели никакого эффекта въ продолженіи болѣе 5-ти недѣль.

Наконецъ послѣдній случай psoriasis въ продолженіи 1½ мѣсяца пользованъ ваннами въ 24° съ припарками грязи на больныя мѣста. Улучшенія не послѣдовало. При леченіи ваннами я не назначалъ никакихъ другихъ средствъ. Во всѣхъ случаяхъ мнѣ казалось, что дѣйствіе лиманныхъ ваннъ стоитъ ниже дѣйствія ваннъ изъ прѣсной воды и пристницевскихъ обертываній, что отчасти зависитъ (относительно грязевыхъ ваннъ) отъ меньшей продолжительности, такъ какъ рѣдкій больной могъ высиживать въ грязевыхъ ваннахъ болѣе $\frac{3}{4}$ часа, а простую ванну Днѣстровской воды можно продлить до 4-хъ и болѣе часовъ.

8) Lupus.

(4=0—0—0—4—0).

4 случая. Всѣ принадлежать къ lupus vulgaris.

1 очень распространенный процессъ смѣшанной формы lupus vulgaris exulcerans и exfoliatus. Послѣ безполезнаго употребленія грязевыхъ ваннъ и натираній грязью въ продолженіе болѣе мѣсяца оставилъ лиманъ.

3 остальных случая — *lupus exfoliativus*. Одинъ (на ногѣ) лечился грязевыми и теплыми рапными ваннами весь сезонъ (страдалъ ревматизмомъ). Процессъ не измѣнился.

2 на кистяхъ рукъ, купался въ лиманѣ по 2 раза въ день и одинъ изъ нихъ натиралъ холодной грязью. Тоже безъ результата.

И такъ, на *lupus vulgaris* не оказали вліянія ни грязевыя ванны, ни рапныя, ни купанія въ лиманѣ. Мѣстно горячая и холодная грязь не улучшала процесса.

9) Acne.

(5=0—1—1—3—0).

5 случаевъ, бывшихъ подъ наблюдениемъ, принадлежали къ *acne vulgaris*. 3 случая *acne indurata* на лицѣ, груди и спинѣ. Два изъ этихъ больныхъ страдали *rheumatitide chronica*. Послеъ 20 грязевыхъ и столькихъ же рапныхъ теплыхъ ваннъ не получено никакого улучшенія въ высыпи. 1 пользовался теплыми рапными ваннами и припарками грязи тоже безъ улучшенія. 1 случай *acne punctata disseminata* на ягодицахъ и меньше на голени, лицѣ и др. Больной купался въ лиманѣ три раза въ день около мѣсяца и получилъ значительное улучшеніе. Новыхъ высыпаний не образовалось, старыя высыпи присыхали и пропадали. Нѣсколько высыпей съ инфильтратомъ исчезли.

1 случай также *acne disseminata* на лицѣ также отъ купанія въ лиманѣ улучшился, хотя въ меньшей степени.

Оба послѣдніе случая наблюдались на золотушныхъ молодыхъ субъектахъ (15 и 24 лѣтъ).

10) Prurigo.

(2=0—1—1—0—0).

Больныхъ *prurigo* было два мальчика. Одинъ *prurigo*

mitis, гимназистъ. Уже лечился на лиманѣ. Больной купался 2 и 3 раза въ день на лиманѣ, но, кромѣ уменьшенія зуда, состояніе не измѣнилось.

Другой случай у мальчика 5-ти лѣтъ, лечившагося холоднымъ лиманомъ уже 2 сезона. Форма заболѣванія сильнѣйшая *prurigo agria*, съ значительной инфильтраціей паховыхъ железъ. Лечился теплыми рапными продолжительными ваннами весь сезонъ. Въ результатѣ получилось значительное улучшеніе: инфильтратъ узловъ почти исчезъ, зудъ прекратился, паховыя железы уменьшились много, кожа стала довольно гладкая. Вѣсъ больного увеличился. Судя по этимъ двумъ случаямъ, теплыя рапныя ванны должны дѣйствовать на пруригинозную сыпь значительно сильнѣе открытаго лимана.

11) Eczema.

(3=1—2—0—0—0).

3 случая. Всѣ три на голенихъ. 1 *eczema rubrum*. Больной страдаетъ давно сыпью на голени. Лѣтъ 20 назадъ былъ переломъ этой самой голени. Кожа значительно инфильтрована, мальпигиевъ слой обнаженъ. Зудъ сильный. При купаніяхъ въ лиманѣ безъ покрытія мазью состояніе ухудшалось. При одновременномъ употребленіи *ung. diachyl.* Небгае состояніе ноги значительно улучшилось. Инфильтратъ почти исчезъ, голень стала много тоньше, эпидермисъ покрылъ всю поверхность.

1 *eczema artificiale ex acido carbolico*. Больной страдалъ *gonitide exudativa* (травматическаго происхожденія). Лиманная вода, какъ теплая, такъ и холодная, имѣла очень раздражающее вліяніе, но послѣ болѣе 1½ мѣсячнаго употребленія средствъ аптечныхъ (*ung. diach. et tinct. rusci*) больной могъ купаться въ лиманѣ, не принося вреда кожѣ.

1 Eczema impetiginosum (impetigo) у солдата. Протекъ успѣшно при купаніи въ лиманѣ.

Значительное число экземъ на больныхъ съ другими еще золотушными явлениями отнесены къ золотухѣ.

12) Pityriasis versicolor.

(1=0—1—0—0—0).

Наблюдалась у молодого человѣка, отъ купанія въ открытомъ лиманѣ, сравнительно очень не продолжительнаго, почти совершенно исчезла.

13) Furunculosis.

(2 = 1 — 1 — 0 — 0 — 0).

Два молодыхъ человѣка, солдатъ и почтальонъ, страдающіе часто появляющеюся высыпью чирьевъ, у одного на голенихъ, у другаго на ягодицѣ. Купанія въ лиманѣ и вскрытіе отдѣльныхъ фурункуловъ улучшили состояніе одного и привели кожу другаго въ совершенно нормальное состояніе. Новыхъ высыпей не произошло.

14) Dermatitis.

(1=0—0—1—0—0).

Солдатъ уже болѣе года страдаетъ затверденіемъ, по временамъ болѣзненнымъ, кожи голени въ 2 пятака. Такое же затверденіе было и на другой ногѣ. Теперь на этой ногѣ не большая язва (вѣроятно отъ бывшаго чирья). Случай не вполне ясный съ этиологической стороны. Сифилиса не имѣетъ. Никакихъ болѣе болѣзненныхъ симптомовъ нѣтъ. Отъ грязевыхъ припарокъ и теплыхъ ваннъ инфильтратъ очень мало уменьшился.

15) Hemiplegia.

(3 = 0 — 0 — 3 — 0 — 0).

Больной Б. 1½ года назадъ была ароплексія, послѣ которой больной медленно поправлялся, прошлый годъ также купался на лиманѣ. Правыя конечности контрактурированы, отечны, съ полнымъ параличемъ двигательнымъ и неполнымъ чувствительнымъ. Говорить съ трудомъ. Послѣ 53 рапныхъ ваннъ въ 27°—28° очень незначительное улучшеніе.

2 случай. Больная Я. 4 мѣсяца назадъ былъ ударъ. Теперь парезъ руки и ноги. Тѣже ванны умѣренно теплыя. Незначительное улучшеніе.

3 случай. Больной С. Ароплексія подъ сомнѣніемъ. Уже нѣсколько лѣтъ слабъ на лѣвую ногу и руку. Парезъ незначительный. Общее состояніе будто улучшилось, но въ гемиплегическихъ явленияхъ перемѣны не наблюдалось.

16): Myelitis spinalis.

(9=0—2—2—4—1).

1) Больной Б. Polio-myelitis anterior acuta послѣ тифа у молодого человѣка. При купаніи въ лиманѣ 2 раза въ день (и 3 раза) больныя атрофированныя мышцы увеличились въ объемъ, приобрѣли потерянную функцію и общее состояніе много улучшилось.

2) Больной Г. Polio-myelitis anterior chronica съ очень значительной атрофіей мышцъ. Весь сезонъ купался въ прохладныхъ ваннахъ, безъ всякой перемѣны.

3) Случай довольно чистой tabetis spasticae. Прохладныя ванны и души не измѣнили состоянія.

4) Три случая myelitis spinalis chronicae съ преобладаніемъ въ двухъ случаяхъ симптомовъ пораженія переднебоковыхъ столбовъ и въ одномъ уже чисто общихъ паралитическихъ явленій.

Всѣ купались въ ваннахъ въ 24°—26°. Одинъ болѣе свѣжій случай получилъ несомнѣнно констатируемое улуч-

шеніе: мышечная сила увеличилась, явленія спинно-мозговой эпилепсїи уменьшились, въ функціи мочевого пузыря произошла перемена къ лучшему. Больной увеличился въ вѣсѣ. Онъ купался весь сезонъ.

Въ двухъ другихъ случаяхъ я не наблюдалъ улучшенія, хотя больные склонны были видѣть его.

5) Больной В. Meningo-myelitis въ поясничной части. Случай сравнительно свѣжій (3 мѣсяца). Больной получалъ рапныя ванны въ 25° и чрезъ 2—3 недѣли мушку на крестецъ. Очень значительное улучшеніе, въ особенности въ мышечной силѣ. Случай, который граничитъ съ выздоровленіемъ.

6) Больной Щ. Многоостровчатый склерозъ. Болея давно. Былъ на лиманѣ прошлый годъ. Состояніе больного не измѣнилось отъ ваннъ въ 25° и отъ гидротического леченія.

Здѣсь же упомяну, съ цѣлью пополнить казуистику спинно-мозговыхъ заболѣваній, о двухъ случаяхъ myelitis transversae, пользованныхъ мною амбулаторно. Случаю оба пользовались въ началѣ лѣта грязевыми ваннами въ 30°. По словамъ больныхъ, состояніе ихъ послѣ нѣсколькихъ ваннъ (до 20-ти) ухудшилось (особенно въ одномъ свѣжемъ случаѣ). Послѣ назначенія рапныхъ ваннъ 25° R и въ свѣжемъ случаѣ — мушекъ получило несомнѣнное улучшеніе, особенно въ послѣднемъ случаѣ.

1 случай myelitis spinalis, несомнѣнно на сифилитической почвѣ, отнесенъ къ сифилису.

17) Hysteriosis.

(2 = 0—0—1—1—0).

Оба купались въ лиманѣ; одинъ послѣ 17 рапныхъ ваннъ въ 25° R. Въ одномъ случаѣ никакихъ переменъ; въ другомъ (офицеръ С) улучшеніе общаго состоянія и улуч-

шеніе гистерическаго расположенія духа. Припадки истерій наблюдались только у послѣдняго больного.

18) Neuralgiae.

(4 = 0—2—1—1—0).

3 мужчны, 1 женщина.

Послѣдняя страдала очень сильной prosopalgia dextra уже нѣсколько лѣтъ и никакія средства не уничтожали страшныхъ болей. Больная пробыла не долго. Грязь мѣстно и общія ванны рапныя и грязевыя не произвели никакого дѣйствія. Причину заболѣванія не могъ опредѣлить. Другіе три случая принадлежали къ травматическимъ невралгіямъ: neuralgia nervi regonei послѣ контузїи улучшилась отъ теплыхъ рапныхъ ваннъ и холоднаго лимана. Neuralgia scapularis также послѣ ушиба: улучшеніе незначительное отъ общаго и мѣстнаго теплаго леченія. Neuralgia nervi regonei profundi послѣ перелома tibiae. Значительное улучшеніе рядомъ съ уменьшеніемъ мозоли костной и инфильтрата; лечился горячими грязевыми ножными ваннами, общими рапными.

19) Arthritis.

(17 = 1—6—5—5—0).

Всего случаевъ arthritidis, имѣющей не золотушное, не сифилитическое и не ясно-ревматическое основаніе, 17.

Въ большинствѣ случаевъ можно было убѣдиться въ травматическомъ происхожденіи (ушибы, вытяженіе и т. п.) и въ нѣсколькихъ случаяхъ происхожденіе заболѣванія осталось неизвѣстнымъ.

Мужчинъ 11, женщинъ 6.

Результаты лечения по заболѣвшимъ сочлененіямъ были:

	ВСЕГО	Выздо- рвление	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣны	Ухудше- ніе
Coxitis	3	1	1	1	—	—
Gonitis	8	—	2	3	3	—
Podarthritiis	6	—	3	1	2	—
Cubitarthritiis	1	1	—	—	—	—

Изъ 17 ти бѣльныхъ 14 пользовались теплыми рапными, грязевыми ваннами и мѣстными горячими грязевыми припарками или компрессами.

Если при этомъ леченіи успѣха не было въ первой половинѣ сезона и больной могъ оставаться на вторую, то часто я назначалъ открытый лиманъ и холодную грязь.

Въ трехъ случаяхъ уже сначала назначено холодное леченіе.

Изъ отдѣльныхъ случаевъ упомяну: объ одномъ больномъ М. съ очень старымъ процессомъ въ колѣнѣ. Колѣно очень увеличено, почти неподвижно, болѣзненно при надавливаніи на эпифизы костей. Заболѣваніе причислено къ фунгознымъ пораженіямъ. Сначала теплое леченіе. Самыя незначительныя измѣненія. По совѣту покойнаго Н. И. Пирогова, лиманъ и холодная грязь съ послѣдующимъ смазываніемъ коллодіемъ съ іодоформомъ. Никакихъ измѣненій. Больной опять проситъ теплое леченіе. Упоминаю объ этомъ методѣ леченія Пирогова, такъ какъ онъ далъ мнѣ результаты въ другихъ случаяхъ, гдѣ теплое леченіе осталось безъ результата. Это одинъ изъ вопросовъ, гдѣ необходимы параллельныя наблюденія для установкѣ индивидіи.

Больной Е уже давно страдаетъ колѣномъ. Gonitis exsudativa съ большимъ периартикулярнымъ скопленіемъ экссудата. Теплое леченіе дало очень хорошій результатъ, но больной не могъ оставаться долго на лиманѣ.

Podarthritiis у молодого человѣка послѣ дисторзіи. Теплое леченіе съ переходомъ въ лиманъ (18 грязевыхъ, 14 рапныхъ и 23 дня лимана) почти полное выздоровленіе.

20) Arthritis deformans.

(2=0—0—1—1—0).

1) Больной П. боленъ давно. Представляетъ характерныя измѣненія суставовъ кистей и стопъ. Рядомъ съ этимъ очень значительное экссудативное пораженіе колѣна.

Купался весь сезонъ. Рапныя и грязевыя ванны съ грязевыми припарками. Закончилъ пониженіемъ температуры ваннъ и переходомъ въ открытый лиманъ съ холодной грязью. Нѣкоторое улучшеніе въ состояніи колѣна. Суставы кистей и стопъ безъ перемѣны.

2) Больная М. Измѣненія на одной кисти. Другая только въ этомъ году начала ломать. Тоже леченіе, но менѣе продолжительное, не дало улучшенія.

21) Caries.

(7=0—0—5—2—0).

7 больныхъ съ каріознымъ процессомъ: 5 мужчинъ, 2 женщины. 5 caries necrotica, 1 ostitis interna fungosa ossium pedis и 1 caries superficialis costarum.

Заболѣванія:

	ВСЕГО	Выздо- вление	Значител. улучшен.	Незначит. улучшен.	Безъ пе- ремѣны	Ухудше- ние
Caries femoris	3	—	—	3	—	—
Caries humeri	1	—	—	—	1	—
Caries costarum	1	—	—	1	—	—
Caries ossis frontalis	1	—	—	1	—	—
Caries ossium pedis	1	—	—	—	1	—
Caries tibiae	1	—	—	1	—	—

Въ 5 случаяхъ назначено теплое раннее и грязевое лечение. Инфильтратъ мягкихъ частей уменьшался и иногда замѣтно ограничивался себвестръ.

Въ одномъ *ostetidis ossium pedis* холодное лечение и холодная грязь, по назначенію Н. И. Пирогова, который оперировалъ больного пять лѣтъ назадъ, при чемъ въ нѣсколькихъ направленіяхъ проведены чрезъ мягкія кости каучуковыя трубки, которыя отъ времени до времени больной самъ мѣняетъ. За всѣ эти годы состояніе ноги, по словамъ больного, значительно улучшилось, но за эту 1/2 сезона я не наблюдалъ никакой перемѣны.

Въ 1 случаѣ *ostitidis necroticae femoris* у мальчика назначенъ холодный лиманъ. Общее состояніе улучшилось и боли уменьшились.

22) *Periostitis*.

(3=0—0—3—0—0).

1-й случай *periostitidis tibiaram traumaticae* у солдата послѣ удара бревномъ по ногамъ.

Общія рапныя ванны и ножныя грязевыя дали незначительное улучшение.

2) *Periostitis tibiae rheumatica*. Тоже лечение. Также незначительное улучшение.

3-й случай *periostitidis femoris* у мальчика, происхождение которой не знаю. Рапныя ванны дали уменьшеніе болей и, кажется, самага припуханія періоста.

23) *Ulcera*.

(2=1—1—0—0—0).

Два случая язвъ, не вошедшихъ въ рубрику конституціональныхъ заболѣваній.

Больная Б. представляла язву голени, заживающую и хорошо гранулирующую. Страдала прежде *osteomyelitide* и *carie necrotica*.

Заживленіе шло хорошо при предохраненіи поверхности *oleo carbolico*. Инфильтратъ голени и краевъ язвы уменьшился.

2-ой случай. *Ulcus cruris*. Больной страдалъ ревматизмомъ. Язва зажила.

24) *Adenitis idiopatica*.

(2 = 0—1—1—0—0).

Больной Д. Послѣ возвратнаго тифа стали пухнуть железы шеи. Больной представлялъ на правой сторонѣ шеи цѣлый пакетъ железъ отъ лѣснаго орѣха до куриного яйца, который давилъ на сосуды и нервы, вызывая соответственныя явленія. По временамъ лихорадиль. Теплое лечение и горячая грязь на шею 2—3 ч. въ день не уменьшили железъ, но вызывали всегда повышеніе температуры до 39°—38° С Дни, когда онъ не принималъ ванны и не влялъ припаровъ, лихорадки не было, или она была незначительна.

Во второй половинѣ сезона я назначилъ холодную грязь въ видѣ компрессовъ и открытый лиманъ. Лихорадочныя движенія уменьшились и подъ конецъ температура была нормальна, железы много уменьшились, головныя боли, кровотечение изъ носа, кашель и т. п. прошли. При выпискѣ железы остались еще довольно значительно увеличенными, но и припухшія стали мягче (безъ признаковъ нагноенія).

Второй случай. Больной говоритъ, что послѣ бывшей желтухи (безъ лихорадки) стали опухать железы особенно въ паху. Нагноившія паховыя железы слѣва были вскрыты. Ни язвы на стволѣ, ни сифилитическихъ явленій не имѣлъ никогда. Теплыя ванны рапныя и грязевыя уменьшили очень значительно всѣ железы.

25) *Mastitis interstitialis.*

(1=0—1—0—0—0).

Больная страдаетъ болѣе года, послѣ удара въ грудь, затверденіемъ и болью. Половина грудной железы уплотнена и болѣзна. Подмышечныя железы припухли. Рапныя и грязевыя ванны съ горячей и холодной грязью мѣстно. Лучше всего дѣйствовала холодная грязь въ видѣ согревающихъ компрессовъ.

Въ результатъ значительное уменьшеніе плотности и болѣзненности, а также припухлости подмышечныхъ железъ.

27) *Otitis media.*

(2=0—0—0—2—0).

Otitis media granulosa. Больной очень не долго (25 дней) купался въ прохладныхъ лиманныхъ ваннахъ и въ открытомъ лиманѣ безъ измѣненія въ состояніи его уха.

Otitis media suppurativa съ фистулезнымъ ходомъ въ

сосцевидномъ отросткѣ. Пробылъ только 19 дней безъ перемѣны въ состояніи уха.

28) *Otitis externa.*

(1=0—0—0—1—0).

Нѣсколько улучшилась при мѣстномъ леченіи и лиманѣ.

29) *Paralysis nervi obturatorii dextri.*

(1=0—0—0—1—0).

Параличъ *nervi obturatorii dextri* вслѣдствіе ли какого то процесса въ тазу (*perithyphlitis*), или вслѣдствіе операціи, сдѣланной больному для вскрытія глубокаго абсцесса въ тазовой области.

Теплое леченіе и позднѣе электричество. Общее состояніе нѣсколько улучшилось, мѣстныя же явленія остались тѣже.

30) *Orchitis.*

(4=0—1—1—2—0).

Мѣстно согревающіе компрессы изъ грязи имѣли хорошее дѣйствіе въ двухъ случаяхъ, при общемъ тепломъ леченіи въ одномъ и холодномъ въ другомъ.

Два другіе пользовались только общими рапными и грязевыми ваннами. Улучшенія не послѣдовало.

31) *Arthro-meningitis gonorrhoeica.*

(3=0—0—1—2—0).

Всѣ три пользовались теплыми рапными ваннами. Одинъ забочилъ лиманомъ. Незначительное улучшеніе у послѣдняго.

26) *Fracturae ossium.*

(3 = 0 — 2 — 1 — 0 — 0).

Инфильтраты послѣ недавно зажившихъ переломовъ разсасывались довольно успѣшно. *Fractura tibiae et fibulae.* Теплое леченіе: припухлость мягкихъ частей, кажется даже сама мозоль, уменьшилась.

Больной Я. упалъ и переломилъ себѣ голѣнь одной ноги, вывихнулъ стопу другой и переломилъ одинъ остистый отростокъ позвонка. Теплое леченіе общее и мѣстное дало очень значительное улучшеніе на мѣстахъ сросшихся переломовъ. Въ началѣ не гибкую спину онъ могъ сгибать даже безъ боли довольно легко.

33) *Infiltratio post absces. perinephritic.*

(1 = 1 — 0 — 0 — 0 — 0).

Теплыя рапныя и грязевыя ванны.

34) *Contracturae.*

(2 = 0 — 0 — 2 — 0 — 0).

Дѣвочка лѣтъ 6-ти. Анамнеза нельзя было узнать. Идіотка, вѣмая, съ контрактуриванными нижними и меньше верхними конечностями. Черепъ не представлялъ никакихъ особенностей, нѣсколько малъ. Назначены теплыя рапныя ванны. Состояніе напряженія въ мышцахъ и даже умственные способности нѣсколько улучшились.

Тоже безъ діагноза симптоматически была пользована отъ контрактуръ въ верхнихъ конечностяхъ другая дѣвочка, лѣтъ 4-хъ. Анамнеза также нельзя было собрать. Исслѣдованіе не обнаружило ничего ненормальнаго, вромѣ этихъ свѣденій конечностей.

Метеорологическія наблюденія, произведенныя на Хаджибейскомъ лиманѣ, въ теченіи лѣтняго сезона 1880 г.

Д-ра А. Чернера.

Въ дополненіе къ цифровой отчетности д-ра Сморгчевскаго о движеніи больныхъ, пользовавшихся въ лиманномъ отдѣленіи одесской Городской больницы въ теченіи лѣтняго сезона 1880 года, я намѣренъ сдѣлать краткое сообщеніе о метеорологическихъ наблюденіяхъ, произведенныхъ мною въ теченіи этого сезона на Хаджибейскомъ лиманѣ.

Цѣль этихъ наблюденій была — опредѣлить климатическія условія Хаджибейскаго лимана въ теченіи лѣтняго сезона, и на сколько они дѣйствительно отвѣчаютъ тѣмъ условіямъ, которыя требуются для контингента больныхъ, пользующихся лиманнымъ леченіемъ.

Изъ цифровой отчетности видно, что преобладающій контингентъ больныхъ, пользующихся лиманнымъ леченіемъ, приходится на долю субъектовъ, одержимыхъ ревматизмомъ и золотухой во всѣхъ ихъ видахъ и проявленіяхъ. За ними уже слѣдуетъ рядъ больныхъ, одержимыхъ страданіями различныхъ наименованій и присылаемыхъ врачами вообще въ видѣ опыта, на сколько лиманное леченіе въ подобныхъ случаяхъ оказывается полезнымъ или вреднымъ. Слѣдовательно, тотъ контингентъ больныхъ, для которыхъ лиманное леченіе, какъ долготѣнимъ опытомъ уже дознано,

оказывается действительно полезным — представляет собою классъ людей съ болѣе или менѣе уже разстроеннымъ здоровьемъ и для которыхъ частыя и рѣзкія перемены въ погодѣ могутъ вызывать ухудшенія въ ихъ болѣзненномъ состояніи, тѣмъ болѣе, что многимъ изъ нихъ приходится часто находиться съ совершенно обнаженнымъ тѣломъ въ непосредственномъ соприкосновеніи съ наружнымъ воздухомъ въ продолженіи получаса и болѣе во время купанія въ открытомъ лиманѣ. Къ этому слѣдуетъ прибавить еще то обстоятельство, что между больными, пользующимися лиманнымъ леченіемъ, находится значительное число дѣтей различнаго возраста, начиная съ 3 лѣтъ и даже меньше. Для больныхъ такого возраста безусловно необходимы благоприятствующія климатическія условія, въ противномъ случаѣ вмѣсто ожидаемой пользы отъ леченія въ данной цѣлебной мѣстности больные получаютъ вредъ или ухудшенія въ ихъ болѣзненномъ состояніи.

Поэтому въ оцѣнкѣ достоинствъ о полезности нашихъ лимановъ, пріобрѣвшихъ въ послѣднее время достаточную извѣстность цѣлебныхъ мѣстъ, и привлекающихъ съ каждымъ годомъ все больше и больше публики не только русской, но и иностранной — климатическія условія лимановъ тѣмъ болѣе не должны занимать послѣднее мѣсто.

Исходя изъ этой точки зрѣнія, мною и предпринятъ былъ цѣлый рядъ наблюденій въ продолженіи трехъ мѣсяцевъ лѣтняго сезона, а именно, іюня, іюля и августа, и изъ нихъ, какъ кажется, возможно будетъ опредѣлить насколько действительно полезны климатическія условія Хаджибейскаго лимана. При оцѣнкѣ достоинствъ cadaго цѣлебнаго мѣста или курорта вообще главнымъ образомъ принимаются въ виду слѣдующія метеорологическія особенности: температура данной мѣстности, постоянство, степень влажности воздуха, почвы; далѣе — направленіе господствующихъ

вѣтровъ и пр. Но на лиманѣ, кромѣ вышеозначенныхъ особенностей слѣдуетъ имѣть въ виду еще нѣкоторыя обстоятельства, играющія вообще въ леченіи немаловажную роль, а именно: температуру глубины воды, высоту и силу волны въ лиманѣ, а также и степень концентраціи воды въ отношеніи процентнаго содержанія солей, такъ какъ многимъ больнымъ приходится пользоваться часто, а нѣкоторымъ даже постоянно, одними только купаньями въ открытомъ лиманѣ.

Теперь перейдемъ собственно къ наблюденіямъ.

Наблюденія эти произведены были мною три раза ежедневно, а именно: въ 8 часовъ утра, въ 2 часа дня и въ 6 часовъ вечера, при чемъ наблюдалось: влажность воздуха, барометрическое давленіе его, температура воздуха, солнца и глубины воды; далѣе степень концентраціи лиманной воды относительно содержанія солей (по ареометру Beaumé), высота волны и направленіе вѣтровъ. Кромѣ этого наблюдалось также число ясныхъ, пасмурныхъ и дождливыхъ дней въ теченіи cadaго мѣсяца, также облачность, атмосферные осадки и особыя явленія. Вышеозначенные утреніе и вечерніе часы наблюденій взяты были мною потому, что въ эти часы больные обыкновенно пользовались купаньями въ открытомъ лиманѣ, а въ 2 часа дня нѣкоторые больные пользовались песчаными ваннами.

Всѣ эти наблюденія подробно отмѣчены въ приложенныхъ здѣсь таблицахъ метеорологическихъ наблюденій за каждый мѣсяць отдѣльно. Но кромѣ названныхъ таблицъ я счелъ нужнымъ составить еще и четвертую, такъ называемую сравнительную таблицу, на которой отмѣчены среднія числа всѣхъ метеорологическихъ наблюденій за весь лѣтній сезонъ.

Изъ приложенныхъ таблицъ видно, что въ теченіи іюня мѣсяца погода стояла довольно теплая и постоянная.

Число ясныхъ дней было 19. Если къ этому числу прибавить число пасмурныхъ дней 5, то въ общей сложности получится $\frac{4}{5}$ мѣсяца, въ продолженіи которыхъ больные могли совершенно безпрепятственно пользоваться лиманымъ леченіемъ. Преобладающее направленіе вѣтра было С. З. и Ю.З., временами же дулъ и Ю. вѣтеръ. Степень влажности воздуха была абсолютная 10,556, относительная равнялась 65,533%. Барометрическое давленіе было 760, что на циферблатѣ барометра указываетъ на хорошую постоянную погоду. Температура воздуха была 18° R.—температура солнца—25° R., а глубины воды 19° R. Ареометръ показывалъ почти ежедневно 5° по Веаушѣ. Высота волны была весьма незначительная и равнялась 0,1 фута. Но бывали дни, хотя довольно рѣдкіе, когда высота волны въ лиманѣ была довольно значительная, такъ напр. 20 и 26 іюня, въ 6 часовъ вечера—высота волны доходила до 2,5 фута. Число дождевыхъ дней было 5, а количество выпавшаго дождя равняется 2730 куб. цент.

Въ теченіи іюля мѣсяца погода стояла довольно теплая и постоянная, временами была даже знойная, такъ что температура на солнцѣ въ 2 часа дня доходила до 41° R.

Число ясныхъ дней было 22, а пасмурныхъ 5, что въ общей сложности составляетъ около 0,9 всего мѣсяца. Преобладающее направленіе вѣтра было С.З. и Ю.З., временами же дулъ Ю. и З. вѣтеръ. Влажность воздуха абсолютная равнялась 12,29 т. т., а относительная 70,86%. Барометрическое давленіе — 755. Температура воздуха — 19,5° R.; температура солнца — 32° R., а глубины воды равнялась 19° R. Ареометръ показывалъ 5° по Веаушѣ. Высота волны доходила до 0,5 фута, число дождевыхъ дней 4, количество выпавшаго дождя 6850 куб. цент.

Въ теченіи августа мѣсяца погода стояла также довольно благопріятная и только отчасти въ первыхъ и сред-

нихъ числахъ въ воздухѣ стало прохладнѣе. Въмѣсто обычнаго З. и С.З. вѣтра, подулъ С.В., послѣдовали частые, хотя непродолжительные дожди. Температура воды въ лиманѣ понизилась до 15° R., а 19 и 21 числа по утрамъ температура воды дошла до 13° R. Затѣмъ снова подулъ З. и С.З. вѣтеръ, въ воздухѣ потеплѣло, погода установилась, температура воды въ лиманѣ снова повысилась, и больные снова могли безпрепятственно продолжать свои купанья въ открытомъ лиманѣ. Число ясныхъ дней было 17, число пасмурныхъ 8. Преобладающее направленіе вѣтра было С.З. и З. Влажность воздуха абсолютная 9,64 т. т., относительная 68,65%. Барометрическое давленіе — 763. Температура воздуха была 16° R., температура солнца — 27° R., а глубины воды — 16,5° R. Ареометръ колебался между 5° и 6° Веаушѣ. Высота волны доходила до 0,5 фута, число дождевыхъ дней было 6, количество выпавшаго дождя равнялось 4985 куб. цент.

Если мы станемъ сравнивать между собою цифровыя данныя этого краткаго очерка метеорологическихъ наблюденій на Хаджибейскомъ лиманѣ за лѣтній сезонъ, то замѣтимъ, что они представляютъ собою величины почти равныя и довольно постоянныя, а потому мы можемъ придти къ тому заключенію, что климатическія условія Хаджибейскаго лимана во время лѣтняго сезона довольно благопріятныя и отличаются постоянствомъ. Воздухъ довольно чистый и теплый, временами бываетъ и знойный. Утреннія и вечернія температуры воздуха почти равныя, переходы дня къ ночи едва ощутительны, такъ что больные могутъ оставаться до поздняго времени вечера на открытомъ воздухѣ. Температура воды въ лиманѣ въ продолженіи почти двухъ съ половиною мѣсяцевъ остается постоянною въ 19° R., что для больныхъ, пользующихся только купаньями въ открытомъ лиманѣ, представляетъ чрезвычайно благопріят-

ное условіе, а также и то, что господствующее направленіе вѣтровъ въ продолженіи почти всего лѣтняго сезона было С.З., З. или Ю., то есть довольно теплые.

Въ заключеніе я долженъ добавить, что если бы наши лиманы обладали надлежащимъ лимано-лечебнымъ заведеніемъ, а окрестности ихъ соотвѣтственно богатою растительностью, то они вполне могли бы занять достойное мѣсто въ ряду прочихъ знаменитыхъ цѣлебныхъ мѣстъ или курортовъ Европы.

О температурѣ морской воды въ Ялтинской бухтѣ и объ необходимости собиранія свѣдѣній о морскомъ купаньи въ Черномъ морѣ.

Д-ра В. Дмитріева.

Морское купанье есть одинъ изъ методовъ леченья холодною водою. Хотя при этомъ никогда не употребляютъ воду такихъ низкихъ градусовъ, какъ въ другихъ методахъ (обливанье, души, обертыванье и т. п.) и хотя при морскомъ купаньи въ произведеніи лечебнаго дѣйствія на организмъ участвуютъ, кромѣ температуры воды, цѣлый рядъ другихъ факторовъ, какъ: волна морская, химическій составъ воды, затѣмъ морской воздухъ, вся жизнь на морскомъ берегу и т. д., — но тѣмъ не менѣе температура морской воды представляется наиболѣе важнымъ дѣятелемъ при леченіи морскими купаньями. Въ виду этого я взялъ на себя смѣлость занять вниманье многоуважаемыхъ сочленовъ бальнеологическаго Общества сообщеніемъ нѣкоторыхъ данныхъ о температурѣ морской воды у одного изъ бадертовъ Чернаго моря, у берега Ялты. Я собралъ нѣсколько наблюденій надъ этою температурой преимущественно въ лѣтніе мѣсяцы за восемь лѣтъ (1870, 72, 73, 75, 76, 79, 1880 и 1881) и сдѣлалъ изъ нихъ общіе выводы. Хотя наблюденія эти производились разными лицами, не въ одной и той же точкѣ Ялтинской бухты, но приблизительно въ

одномъ и томъ же растояніи отъ берега (отъ 2 до 3 сажень) и на одной и той же глубинѣ (1 аршинъ), при томъ обыкновеннымъ термометромъ для ваннъ, — слѣдовательно, далеко отъ строго научной точности, но, какъ мнѣ кажется, вполне пригодны для практической врачебной цѣли. Вотъ таблица среднихъ мѣсячныхъ температуръ воды и для сравненія съ ними температуръ воздуха; и тѣ, и другіе показаны въ градусахъ Реомюра.

Средняя температура въ градусахъ Реомюра	Январь	Февраль	Мартъ	Апрѣль	Май	Іюнь	Іюль	Августъ	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Годъ
Воздуха	3,7	3,0	5,4	8,8	12,8	17,0	18,7	19,0	15,2	11,4	8,6	5,5	10,8
Воды	7,0	6,0	7,0	9,0	13,0	17,0	18,1	18,2	15,9	13,6	11,0	9,0	12,0
Разница между ними.	+3,3	+3,0	+1,6	+0,2	+0,2	=	-0,6	-0,8	+0,7	+2,2	+2,4	+3,5	+1,2

Изъ таблицы этой видно :

- 1) что морская вода, за исключеніемъ іюля, августа и іюня, постоянно теплѣе воздуха;
- 2) что въ іюнѣ температура ихъ одинакова;
- 3) что въ самый холодный мѣсяць года (февраль) вода на 3° теплѣе, а въ самый жаркій (августъ) на 0,8° холоднѣе воздуха;
- 4) что согрѣваніе воздуха весною идетъ гораздо быстрѣе, чѣмъ согрѣваніе воды; за то осенью воздухъ охлаждается гораздо быстрѣе, чѣмъ вода;
- и 5) что въ общей годовой сложности вода на 1,2° теплѣе воздуха.

Наивысшая температура воды за восемь лѣтъ наблюдалась 2-го іюля 1875-г., именно +22,5° R., наименьшая 13-го марта 1880 г., именно +4,5° R. Эти крайнія цифры не повторялись въ другіе годы и можно считать ихъ исключительнымъ явленіемъ еще и потому, что какъ 2-го

іюля для максимума, такъ и 13-го марта для минимума составляетъ необычное время. За всѣ остальные годы наиболѣе высокая температура воды наблюдалась между 30-го іюля и 14-го августа, что и соотвѣтствуетъ времени наибольшаго согрѣванія воды и воздуха; а минимумъ обыкновенно падалъ на время между 23 февраля и 4-го марта. Зима 1879/80 года была на столько исключительная по продолжительности и силѣ холодовъ на всемъ Югѣ Европы, что и черезъ-чуръ низкій и несвоевременный минимумъ температуры морской воды нужно признать явленіемъ также исключительнымъ.

Для купальнаго сезона съ мая по ноябрь я вычислилъ среднія цифры температуры воды за каждые десять дней :

	Май	Іюнь	Іюль	Августъ	Сентябрь	Октябрь
Съ 1 по 10 ^{1/2}	11,6	16,9	18,7	19,0	16,9	14,4
Съ 11 по 20	13,2	16,2	16,7	18,0	15,5	13,2
Съ 21 по 30 или 31. . .	14,3	17,8	19,0	17,6	15,2	12,5

Самая теплая вода бываетъ между 20 іюля и 10 августа; съ этого времени температура падаетъ довольно равномерно въ теченіи августа, сентября и октября, представляя до послѣднихъ чиселъ этого мѣсяца годную для леченія въ нѣкоторыхъ случаяхъ температуру. Наоборотъ, іюнь и іюль съ замѣчательнымъ постоянствомъ представляютъ ежегодныя колебанія въ среднемъ, доходящемъ до двухъ и въ единичныхъ случаяхъ даже до шести градусовъ ниже средней мѣсячной. На эти то повторяющіяся

изъ года въ годъ колебанія температуры морской воды въ въ іюнѣ и іюлѣ мѣсяцахъ, сколько мнѣ извѣстно, наблюдаемая и по всему крымскому берегу (и въ Феодосіи, и въ Евпаторіи), а можетъ быть и по другимъ берегамъ Чернаго моря, я и желалъ бы обратить вниманіе многоуважаемыхъ сотоварищей. Эти пониженія, наблюдаемая ежегодно почти всегда въ одни и тѣже дни, указываютъ на существованіе въ Черномъ морѣ періодически съ извѣстною правильностью повторяющихся морскихъ теченій, приносящихъ въ Ялтинскую бухту холодную воду. Теченія эти не могутъ зависѣть отъ вѣтра, такъ какъ въ направленіи послѣдняго не замѣтно особой правильности, да и вообще лѣтомъ не бываетъ тѣхъ сильныхъ и продолжительныхъ вѣтровъ, которые могли бы нагонять воду въ бухту, какъ это бываетъ осенью и зимой. Явленіе это замѣчается всегда въ іюнѣ между 10 и 24 числами, въ іюлѣ между 6 и 17 числомъ и иногда, но не ежегодно, кромѣ того и въ августѣ около 20-го. Въ іюнѣ температура воды иногда падаетъ до $+8,5^{\circ}$ (18 іюня 1878), въ іюлѣ до $+9,0^{\circ}$ (16 іюля 1880), а въ августѣ до $+9,50$ (18-го августа 1880). Паденіе совершается обыкновенно быстро, въ теченіи 24 а иногда 12-ти часовъ температура воды понижается на 3° , на 4° градуса, отъ 36 до 48 часовъ остается низкой и затѣмъ постепенно начинаетъ повышаться, достигая черезъ 2—3 дня прежней высоты.

Кромѣ этихъ изъ года въ годъ правильно повторяющихся рѣзкихъ колебаній, замѣчаются и другія менѣе рѣзкія пониженія температуры, доходящія до одного, рѣдко двухъ градусовъ разницы одного дня отъ другаго; эти колебанія стоятъ въ связи отчасти съ постепеннымъ согрѣваніемъ воды къ концу іюля, и съ еще болѣе постепеннымъ охлажденіемъ съ половины августа, а отчасти зависятъ отъ состоянія погоды.

Въ теченіи сутокъ измѣненіе въ температурѣ воды идетъ съ извѣстною правильностью, именно:

Отъ 7 час. утра къ 2 час. дня.

Въ маѣ всегда вода теплѣе на 2° , рѣже на 1°

Въ іюнѣ чаще вода дѣлается теплѣе на 1, даже на 2 градуса, рѣже холоднѣе не болѣе какъ на 1 градусъ.

Въ іюлѣ всегда теплѣе на 1, часто на 2 градуса.

Въ августѣ всегда теплѣе на 1 градусъ.

Съ сентябрѣ обыкновенно теплѣе на 1 градусъ, а иногда остается безъ перемѣны.

Отъ 2 час. дня къ 7 часамъ вечера.

Въ маѣ всегда теплѣе на 1° .

Въ іюнѣ всегда теплѣе на 1° , а часто даже на 2°

Въ іюлѣ чаще остается безъ перемѣны, иногда теплѣе на 1° .

Въ августѣ обыкновенно остается безъ измѣненія.

Въ сентябрѣ часто остается безъ перемѣны, но иногда падаетъ на 1° .

Относительно распредѣленія температуры воды въ глубину наблюденій близъ Ялтинской бухты не имѣется; если оно и здѣсь подчиняется общимъ законамъ—нѣтъ повода ожидать противнаго—то надо думать, что углубленіе дна бухты условливаетъ довольно быстрое паденіе температуры воды по направленію въ глубь.

Дѣлая это сообщеніе о температурѣ морской воды въ Ялтинской бухтѣ, я хотѣлъ обратить вниманіе многоуважаемыхъ сочленовъ на распредѣленіе ея по мѣсяцамъ, въ теченіи дня и ночи, на появленіе холодныхъ теченій, можетъ быть, имѣющихъ большое распространеніе въ Черномъ морѣ. Констатировать существованіе послѣднихъ, опредѣлить направленіе, силу и причину ихъ періодичности имѣетъ не маловажное значеніе для изученія лечебныхъ свойствъ

морского купанья въ Черномъ морѣ. Нужно сознаться, что до сихъ поръ, несмотря на многолѣтнюю уже практику, у насъ не выработался еще правильный раціональный методъ леченія морскими купаньями, и, мнѣ кажется, бальнеологическое Одесское Общество, составляя, такъ сказать, центръ научно-врачебныхъ силъ Черноморскаго побережья, должно взять на себя трудъ, сказать по этому предмету свое вѣское слово. Общество, какъ я надѣюсь, имѣетъ своихъ сочленовъ въ каждомъ изъ Черноморскихъ бадертовъ; поручивъ имъ собираніе свѣденій о всемъ, касающемся морскихъ купаній, оно могло бы въ теченіи вѣсколькихъ лѣтъ собрать цѣлыя ряды наблюденій. Сдѣлавъ общій сводъ послѣднихъ, можно было бы, во первыхъ, выработать раціональный методъ леченія морскими купаньями, и во вторыхъ, распредѣливъ отдѣльные бадерты по группамъ, выяснитъ спеціальныя свойства каждой группы въ отдѣльности и особыя показанія къ назначенію той или другой. Для этой цѣли слѣдовало бы прежде всего составить общій планъ, программу наблюденій надъ всѣми условіями морскихъ купаній: метеорологическими, физиологотерапевтическими, санитарными и т. д. Для пракческаго осуществленія этой мысли весьма важно, чтобы программа не была очень сложна, не требовала бы особыхъ приборовъ, большихъ усилій и большой траты времени для своего выполненія. Мнѣ казалось бы, что, кромѣ общихъ метеорологическихъ наблюденій, для собиранія которыхъ могутъ служить наставленія въ инструкціи главной физической обсерваторіи—конечно въ значительно уменьшенномъ объемѣ,—для нашей цѣли достаточны были бы еще наблюденія надъ временемъ купальнаго сезона (начало, конецъ и перерывка его), надъ температурою моря, волненіемъ и статистика купающихся. Относительно температуры я предложилъ бы ограничиться трехсрочными ежедневными наблюденіями въ

7 часъ утра, 2 часа дня и 7 часъ вечера—и для удобства употреблять для измѣренія обыкновенный вапный термометръ въ деревяной оправѣ съ дѣленіями Реомюра. Для обозначенія волненій я держался до сихъ поръ трехбалльной системы, при чемъ 1 означало полное спокойствіе моря или такую незначительную рябь, которая не мѣшаетъ купаться даже дѣтямъ, 2, когда дѣти и слабые больные нуждаются въ помощи беньера, и 3, когда безъ помощи послѣдняго не могутъ купаться даже и здоровые, но непривичные люди. Можно впрочемъ прибавить и 4, когда купанье абсолютно невозможно, что я до сихъ поръ обозначалъ въ своемъ журналѣ буквой Н, хотя правильнѣе оставить эту букву для обозначенія тѣхъ только дней, когда купанье невозможно по другимъ причинамъ, помимо волненія (дурная погода, холодъ, сильный вѣтеръ и т. п.).

Для статистики купающихся слѣдуетъ выработать самую краткую программу, размѣстивъ всѣ болѣзни (придерживаясь номенклатуры какого либо распространеннаго руководства) по возможности въ меньшее число группъ—напр. пять, шесть—не больше, чтобы для практика, заваленнаго лѣтомъ работою, было бы не трудно отмѣчать своихъ пациентовъ въ ту или другую рубрику. Руководствомъ для дѣленія на группы должно служить не патолого-анатомическое основаніе родства болѣзней между собою, а практическія указанія частоты болѣзненныхъ формъ, въ леченіи коихъ употребляется морское купанье. Мнѣ казалось бы, что не такъ важно, если въ одну и ту же группу войдутъ болѣзни, рѣзко отличающіяся другъ отъ друга въ патолого-анатомическомъ отношеніи, гораздо важнѣе ихъ близость другъ къ другу относительно одинаковаго способа употребленія для ихъ леченія морскаго купанья. Я предложилъ бы для уясненія моей мысли слѣдующую схему дѣленія болѣзней на 5 группъ:

I. Малокровіе, включая сюда не только анемію и chlorosis, но и всё неопредѣленные болѣзненные формы или опредѣленные болѣзни, въ которыхъ показаніемъ къ морскому купанью служитъ ослабленное питаніе, потеря силъ. Сюда же будутъ отнесены всё многочисленныя случаи, гдѣ полудоровые жалуются только на общее утомленіе отъ занятій, отъ городской жизни и т. п.

II. Нервные болѣзни — отъ психическаго страданія и органическихъ болѣзней спиннаго мозга до гипотеріи и гиппохондрій включительно.

III. Всѣ женскія болѣзни.

IV. Ревматизмъ, золотуха, всѣ болѣзни костей и сочлененій.

V. Всѣ прочія хроническія болѣзни.

Такого рода распредѣленіе составилось у меня изъ практическаго наблюденія относительно частоты тѣхъ или другихъ болѣзненныхъ формъ, съ которыми больные ищутъ помощи въ морскомъ купаньи—а также относительно способа употребленія послѣдняго.

Само собою разумѣется, что понадобятся годы, чтобы необходимый матеріалъ для точнаго ознакомленія со свойствами вообще черноморскаго купанья и съ отличіями одного бадорта отъ другого. Но чѣмъ позже приступать къ собиранію этого матеріала, тѣмъ, конечно, позднѣе получится и выводъ. А между тѣмъ и для больныхъ, и для врачей весьма важно имѣть эти выводы скорѣе. Вотъ почему я и рѣшился предложить этотъ вопросъ на обсужденіе почтеннаго Общества, въ полной надеждѣ, что оно найдетъ его заслуживающимъ своего вниманія.

Кіевъ. 18 Января 1883 года.

О вліяніи температуры воды на рефлекторную раздражительность

Д-ра И. Розентейна.

(Сообщено въ засѣданіи одесскаго бальнеол. общества 15 января 1881 г.)

Гидротерапія пріобрѣтаетъ въ настоящее время все болѣе и болѣе высокое мѣсто въ ряду средствъ, употребляющихся при леченіи самыхъ различныхъ болѣзней и при расстройствахъ нервной системы въ особенности. Все, что можно сказать въ общихъ чертахъ о вліяніи этого метода леченія на человѣческой организмъ, сводится, главнымъ образомъ, на то, что вода, дѣйствуя раздражающимъ образомъ на наружныя покровы, производитъ въ немъ такія измѣненія, которыя вліяютъ на распредѣленіе всего количества крови во всемъ организмѣ. Измѣненія эти, какъ извѣстно, находятся въ тѣсной зависимости отъ температуры воды, а также отъ содержанія въ ней плотныхъ веществъ; такъ, наприм., присутствіе поваренной соли въ ваннѣ сильнѣе вліяетъ, чѣмъ простая ванна, на питаніе кожи и кровообращеніе. Процессъ обмѣна веществъ, уравниваніе расстройства питанія, процессъ всасыванія патологическихъ продуктовъ подъ вліяніемъ соляныхъ ваннъ совершается быстрѣе, энергичнѣе, чѣмъ при употребленіи прѣсныхъ. Къ сожалѣнію, физиологическая бальнеологія еще только нарождается, такъ что почти всѣ вопросы по этому предмету остаются до сихъ поръ открытыми. Въ медицинской прессѣ, отъ времени до времени, являются изслѣдованія, стремящіяся

установить на научной почвѣ отношенія теплыхъ и холодныхъ ваннъ къ различнымъ функциямъ организма, напр. кровообращенію, дыханію и кожной чувствительности; между тѣмъ, вопросъ, въ какой зависимости находится отъ нихъ рефлекторная дѣятельность, является вопросомъ почти совершенно незатронутымъ. Вотъ почему я думаю, что всякая работа въ этомъ направленіи не лишена будетъ интереса. На этомъ основаніи я позволю себѣ сдѣлать небольшое сообщеніе, хотя опыты по этому предмету еще не окончены, но полученные результаты заслуживаютъ, по моему, нѣкотораго вниманія.

Занимаясь вмѣстѣ съ д-ромъ Мочутковскимъ въ его отдѣленіи по нервнымъ болѣзнямъ при одесской Городской больницѣ, я въ началѣ августа прошлаго года при его же содѣйствіи, приступилъ къ изслѣдованію вопроса, каково вліяніе ваннъ на болевые рефлексы, вызванные болевыми раздраженіями съ поверхности кожи здороваго человѣка; другими словами, измѣняется-ли рефлекторная возбудимость спиннаго мозга отъ дѣйствія воды въ видѣ ваннъ на поверхность кожи; при этомъ принимались во вниманіе температура воды и ея химическій составъ. Съ этою цѣлью опыты производились надъ здоровыми субъектами, которые принимали ванны всегда въ одинаковое время, приблизительно между 12 и 2 часами дня. Опыты продолжались съ небольшими промежутками отъ начала августа до конца октября прошлаго года. Измѣреніе рефлексовъ производилось непосредственно до ванны и минутъ пять до десяти послѣ нея. Изслѣдуемый, съ котораго снимались рефлексы, принималъ одинаковое положеніе (полулежащее) до и послѣ ванны; поверхность кожи по выходѣ изъ ванны не обтиралась, а влага снималась легкимъ прикосновеніемъ бѣлья. Рефлексы снимались съ подошвенной поверхности большаго пальца правой ноги рефлексомѣромъ д-ра Мочутковскаго, описаннымъ въ 6 № «Врача» за прошлый годъ. Что ка-

сается температуры ваннъ, то самая высокая у насъ доходила до 30° R.; самая низкая—до 16° R. При этомъ оказалось, что холодныя ванны увеличиваютъ рефлекторную раздражительность спиннаго мозга.

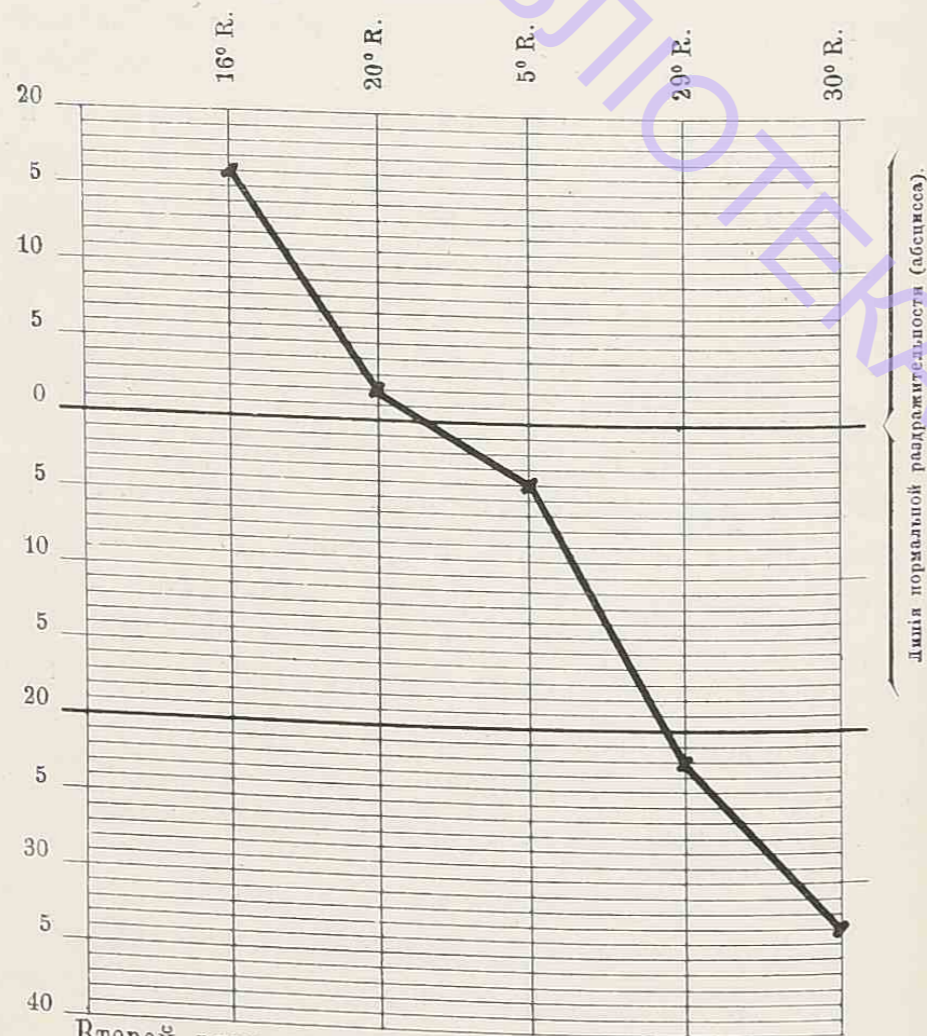
Опытъ съ ванной въ 16° R., продолжавшейся три минуты, показываетъ, что продолжительность рефлекса послѣ ванны упала съ 0,178" на 0,162", т. е. время, въ которое совершается рефлексъ послѣ ванны въ 19° R., укорачивается на 0,016" противъ времени, необходимаго для такого-же рефлекса до ванны. При ваннѣ въ 20° R. разница въ скорости появленія рефлекса равняется въ нашемъ опытѣ 0,002". Если увеличивать дальше температуру воды, то можно, вѣроятно, дойти до извѣстнаго предѣла, гдѣ ванна оказываетъ наименьшее вліяніе на продолжительность рефлекса. Въ самомъ дѣлѣ, опытъ съ ванной въ 25° R. показываетъ, что время, необходимое для вызова рефлекса, послѣ ванны уже нарастаетъ на 0,004" противъ времени, необходимаго для такого-же рефлекса до ванны.

Если теперь сопоставить этотъ послѣдній опытъ съ предпоследнимъ и сравнить полученные результаты, то слѣдуетъ заключить, что граница наименьшаго вліянія температуры на скорость появленія рефлексовъ находится именно между этими двумя температурными числами. При 30° R. разница во времени появленія рефлекса послѣ ванны будетъ еще больше, чѣмъ при 25° R., а именно 0,033". Вотъ среднія числа, полученные при нашихъ опытахъ.

Прѣсныя ванны.

Т° ваннъ.	Продолж. рефл. до ванны.	Продолж. рефл. послѣ ванны.	Разница.
16° R.	0,178"	0,162"	—0,016"
20° R.	0,209"	0,207"	—0,002"
25° R.	0,190"	0,194"	+0,004"
29° R.	0,163"	0,185"	+0,022"
30° R.	0,181"	0,214"	+0,033"

Для большей наглядности результаты этого ряда опытов изображены графически (см. таблицу). Нулем обозначена горизонтальная линия (абсцисса), изображающая нормальную раздражительность здорового человека*). Горизонтальные линии обозначают тысячные части секунды, вертикальные — градусы температуры ванн. Кривые вверх от абсциссы показывают нарастание, вниз — падение рефлекторной раздражительности.



Второй ряд опытов касается отношения рефлексов к химическому составу воды. В ваннах с поваренной

*) Опыт сделан над мужчиной среднего роста и телосложения, 30-ти летъ.

солью получено, напр., слѣдующее: ванны въ 30° R. сь умѣренной концентраціею въ 6° Baumé понижаютъ рефлекторную раздражительность, но менѣе сильно, чѣмъ прѣсныя той-же температуры.

Теплыя ванны (30° R.) сь концентраціею въ 12° Baumé, въ противоположность прѣснымъ той-же температуры, увеличиваютъ рефлекторную раздражительность, напимѣрь:

Т° воды.	Концентр. ван.	Продолж. рефл. до ванны.	Продолж. рефл. послѣ ванны.	Разница.
30° R.	6° Baumé	0,172''	0,194''	+0,022''
30° R.	12° „	0,174''	0,153''	—0,021''

Изъ сдѣланныхъ до сихъ поръ опытовъ я прихожу къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Наименьшее вліяніе температуры ваннъ на рефлекторную раздражительность должно находиться въ предѣлахъ между 20° и 25° R.

2) Температуры ниже 20° R. увеличиваютъ рефлекторную раздражительность; температуры выше 25° R. уменьшаютъ ее.

3) Соляныя ванны вліяютъ на повышеніе рефлекторной раздражительности.

4) При высокой температурѣ присутствіе поваренной соли въ ваннѣ не допускаетъ паденія рефлекторной раздражительности до обыкновенныхъ предѣловъ.

5) Сильныя концентраціи при высокой температурѣ въ состояніи усилить рефлекторную раздражительность выше предѣловъ нормы.

Нѣсколько цифровыхъ данныхъ къ вопросу о вліяніи грязевыхъ ваннъ на обмѣнъ¹⁾.

Студ. В. Воронина.

(Посвящается памяти М. П. Дземешкевича)

(«Врачъ» 1882 г. № 31).

Не смотря на то, что грязевыя ванны употребляются въ терапіи въ продолженіи столѣтій, до сихъ поръ нѣтъ еще объясненія ихъ дѣйствія при различныхъ болѣзненныхъ состояніяхъ. Между тѣмъ какъ одни приписываютъ имъ специфическое дѣйствіе²⁾, другіе сводятъ дѣйствіе ихъ къ усиленію обмѣна (*Senator*³⁾, *Эйхвальдъ*⁴⁾, а третьи совершенно отказываются отъ построенія какой-либо теоріи ихъ дѣйствія (*Braun*⁵⁾, *Valentiner*⁶⁾). Разногласія эти зависятъ отъ недостатка фактическихъ основъ, подтверждающихъ то или другое мнѣніе. Все, непосредственно относящееся къ грязевымъ ваннамъ, что удалось мнѣ найти въ нѣмецкой литературѣ въ пользу теоріи, сводящей вліяніе грязевыхъ ваннъ къ усиленію обмѣна, заключается въ слѣдующихъ

¹⁾ Статья эта, удостоена конзервенціей Военно-Медицинской Академіи серебряной медалл.

²⁾ См. *Leishtenstern*, Allgemeine Balneotherapie, стр. 385.

³⁾ *Ziemssen*, Руководство къ частной патологіи и терапіи, т. XIII, ч. I, 1 половина, стр. 72.

⁴⁾ Общая терапія, стр. 171.

⁵⁾ Systematisches Lehrbuch der Balneotherapie, 1873, стр. 361—369.

⁶⁾ Handbuch der Balneotherapie, 1873, стр. 614.

немногихъ строкахъ: «грязевая ванна увеличиваетъ выдѣленіе въ мочѣ мочевины, а также и другихъ плотныхъ составныхъ частей мочи, выдѣленіе же фосфорной кислоты уменьшается» (*Kisch*¹⁾), и при томъ безъ описанія, какъ такіе результаты были получены. Въ виду этого, я считаю не лишнимъ сообщить слѣдующій опытъ, произведенный надъ собою, съ цѣлью прослѣдить количественныя измѣненія азота, фосфорной и сѣрной кислотъ въ мочѣ, подъ вліяніемъ грязевыхъ ваннъ одесскихъ лимановъ.

Одною и тою-же пищей и образомъ жизни — одинаковымъ по количеству умственного и физическаго труда, а также, по возможности, и сна, и пота, — я поставилъ себя въ равновѣсіе относительно выдѣленія изслѣдуемыхъ продуктовъ. Оставаясь при тѣхъ-же условіяхъ жизни, я принималъ грязевыя ванны, сначала въ 32° R., а потомъ въ 28°; продолжительность ваннъ въ обоихъ случаяхъ была 30 минутъ. Я жилъ въ предмѣстьи Одессы, отстоящемъ отъ одесской Городской больницы на разстояніи ¼ часа обыкновенной ходьбы. Ванны принимались отчасти дома (2, 3, 6, 7 и 8-я), а отчасти въ больницѣ (1, 4 и 5), гдѣ производился и анализъ мочи. Путь изъ дома въ больницу я проходилъ (по сдвѣмъ и тѣмъ-же улицамъ) въ ½ часа, чтобы по возможности не потѣть. День распределялся такъ, что для анализа и работы, съ нимъ связанной, приходилось около 6 часовъ; сверхъ того, для умственного труда 3½ часа, для отдыха 3, для ходьбы и прогулки около 2½, для ѣды — 1. Пища ежедневно состояла изъ чая, молочнаго супа съ манной крупой, жаренаго мяса съ бобами и хлѣба²⁾. Количество, употреблявшихся для приготовления пищи веществъ, было слѣдующее:

¹⁾ Z. therapie Würd. d. Moorb., Jahrbuch. f. Balneol., Hydrol. d. n. Klimat., 1871, т. I.

²⁾ Такая разнообразная пища выбрана была для болѣе скорого достиженія равновѣсія и для удобства приготовленія.

мяса (безъ жира и сухожилий).	1	фунтъ.
хлѣба (одного и того же сорта).	1 1/4	»
молока (отъ одной и той-же ко-		
ровы).	600	к. с.
масла	5	лотовъ.
сахара	6	»
манной крупы	1	»
бобовъ	5	»
муки	1	золотн.
соли	1	лотъ.
воды (для питья и пищи).	3625	к. с.

Живя въ домашней обстановкѣ, я старался, насколько это было возможно, оставаться безразличнымъ ко всему меня окружавшему.

Моча за сутки собиралась съ 7 часовъ утра. Изъ суточного количества ея отдѣлялось около 600 к. с. (въ сосудѣ съ притертою пробкою) въ большую для анализа. Большая колба, служившая для собиранія мочи, прикрывалась каждый разъ пластинкою, смазанною толстымъ слоемъ сала, и вымывалась ежедневно растворомъ маргарцевоки-слаго кали. Для опредѣленія всего азота мочи служилъ способъ *Seegen'a*¹⁾. Сѣрная и фосфорная кислоты опредѣлялись по *Neubauer'u* и *Vogel'ю*. Кромѣ того, моча изслѣдовалась на бѣлокъ, сахаръ и желчные пигменты, каковыхъ ни разу найдено не было. Грязевыя ванны средней концентрации употреблялись такъ, какъ это принято на одескихъ лиманахъ²⁾, съ слѣдующими, впрочемъ, уклоненіями: 1) обмываніе послѣ ваннъ (за исключеніемъ 5) производилось въ прѣсной водѣ; 2) для 2, 3, и 6-й ваннъ нагревалась

¹⁾ Zeitschrift für analit. Chemie, 1864, стр. 155.

²⁾ Мочутковский. Труды одесской Городской больницы, вып. II, стр. 183. Грязь, взятая изъ Хаджибейскаго лимана, сохранялась въ бочкахъ отъ 1 до 6 дней.

не грязь, а лиманная вода; 3) для первой ванны грязь разводилась прѣсной водой. Опытъ былъ начатъ 14 іюля, а оконченъ 16 августа. За этотъ промежутокъ времени средняя высота барометра была: максимумъ 760,07 (23-го іюля), минимумъ 746,01 (4 августа); относительная влажность воздуха: максимумъ 85 (18 іюля), минимумъ 47 (31 іюля); максимумъ средней температуры воздуха 23,8° Ц. (29 іюля), минимумъ 15,6° (18 іюля¹⁾. Температура моей комнаты колебалась между 18,3° и 20,8° Р.; температура тѣла подъ мышкой держалась утромъ около 36,4°—37° Ц., а вечеромъ около 37°—37,6° (16 августа). Съ 14 (первый день опыта) по 18 (пятый день) іюля количество мочевого азота колебалось у меня между 13,651 и 22,121 грм.; количество P₂O₅ между 2,575 и 3,415 грм.; количество SO₃ между 1,931 и 3,866 грм. Съ 18 іюля количества азота, фосфорной и сѣрной кислотъ (точно также, какъ и другія данныя, побочно собранныя) представлены въ таблицѣ № 1, а колебанія азота и сульфатовъ изображены графически въ таблицѣ № 2.

Съ 5 по 14 день опыта количество азота въ мочѣ въ среднемъ равнялась 20,960 грм. (максимумъ 21,516, а минимумъ 20,370); количество P₂O₅ съ 9 по 14 день опыта равнялось—3,052 грм. (максимумъ 3,150, а минимумъ 2,886); количество SO₃ съ 9 по 14 день равнялось—3,166 грм. (максимумъ 3,238, а минимумъ 3,120). Прослѣдимъ колебанія азота сначала при ваннахъ въ 32° Р. Какъ видно изъ таблицы № 1, количество азота пало въ день первой ванны на 2,203 грм. ниже средняго, повысилось до нормы въ слѣдующій день и вновь пало на третій день на 1,741 грм.

¹⁾ По свидѣніямъ, любезно предоставленнымъ въ мое распоряженіе г. *Сталевичемъ*, завѣдывающимъ метеорологической обсерваторіей въ Одессѣ.

Прим.: пульсъ къ концу 2-й ванны поднялся съ 84 до 114, къ концу 3-й съ 82 до 112. Температура подъ мышкой къ концу 2-й ванны поднялась 1,5° Ц., къ концу 3-й на 1,3° выше, чѣмъ была до ваннъ.

Таблица № 1-й.

День опыта.	Мѣсяцъ и число	Вѣсъ тѣла	Время ванны	Темпер. ванны	Продолжител.	Вѣсъ тѣла		Реакція	Количество въ куб. сант.	Удѣльн. вѣсъ	N		
						До ванны	Послѣ ван-ны				Въ грам-махъ	P ₂ O ₅	SO ₂
5	іюль. 18(17)	килогр. 65810	—	—	—	—	—	с. б.	2465	1,017 ¹⁾	21,516	3,444	2,586
6	19	—	—	—	—	—	—	с. к.	2140	1,017	20,758	2,580	2,418
7	20	—	—	—	—	—	—	с. к.	2425	1,021	21,097	2,797	2,982
8	21	66210	—	—	—	—	—	к.	1925	1,024	20,482	2,773	2,397
9	22	—	—	—	—	—	—	ср.	2600	1,017	21,112	2,886	3,146
10	23	—	—	—	—	—	—	с. к.	2530	1,017	21,252	3,036	3,238
11	24	—	—	—	—	—	—	к.	2425	1,017	20,370	3,120	3,144
12	25	66110	—	—	—	—	—	к.	2110	1,021	20,886	3,150	3,186
13	26	—	—	—	—	—	—	к.	2400	1,014	21,168	3,00	3,120
14	27	—	по полудни	—	—	—	—	к.	1960	1,021	17,757	2,935	2,997
15	28	—	1 ч. 57 м.	32° P.	30'	66110	65410	к.	1600	1,028	21,292	2,768	3,200
16	29	66410	—	—	—	—	—	с. к.	2025	—	19,219	2,795	3,136
17	30	—	—	—	—	—	—	с. к.	2040	1,024	21,134	2,919	3,203
18	31	—	—	—	—	—	—	с. б.	2430	1,017	20,412	2,697	3,134
19	Августъ. 1	—	—	—	—	—	—	с. к.	1700	1,024	18,564	2,550	3,434
20	2	66410	10 час. веч. 9 ч 45 м.	32° P. 32° P.	30' 30'	2)	—	к.	1425	1,031	23,427	2,778	3,591
21	3	—	вечера.	—	—	—	—	щ.	1275	1,028	20,349	1,941?	2,970
22	4	—	—	—	—	—	—	с. щ.	1800	1,024	24,696	2,52?	3,132
23	5	—	—	—	—	—	—	с. щ.	2650	1,014	20,034	2,623?	3,180 ³⁾
24	6	66310	—	—	—	—	—	к.	2490	1,017	20,916	3,087	2,237
25	7	—	1 ч. 45 м.	32° P.	30'	66310	65610	к.	1970	1,021	19,306	2,674	2,995
26	8	—	по полудни. 2 часа по полудни.	32° P.	30'	66310	65310	к.	1660	1,024	22,785	2,681	3,054
27	9	—	—	—	—	—	—	к.	2310	1,017	25,275	2,933	3,248
28	10	66310	—	—	—	—	—	с. щ.	2360	1,017	21,145	2,821?	3,304
29	11	—	—	—	—	—	—	к.	2355	1,017	21,760	2,873	3,391
30	12	—	—	—	—	—	—	с. щ.	2010	1,021	21,074	2,713	3,638
31	13	—	2 ч. 5 м.	28° P.	30'	2)	—	к.	1765	1,024	21,250	2,947	3,406
32	14	—	1 ч. 40 м.	28° P.	30'	—	—	к.	1725	1,024	21,735	2,942	3,329
33	15	—	2 ч. 20 м.	29° P.	30'	—	—	к.	2035	1,021	21,082	3,256	3,113
34	16	66110	—	—	—	—	—	с. щ.	2740	1,017	21,482	—	3,320

²⁾ Взвѣшиваніе не дѣлалось за неизмѣнимъ вѣсовъ.

¹⁾ По урометру Heller'a
³⁾ При кипяченіи съ соленою кислотою моча приняла прекрасный фиолетовый цвѣтъ (индикатор?).

Таблица № 2-й.

СѢРНАЯ КИСЛ.		А З О Т Ъ										ВАННЫ:						
Число:	День оп.	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		28	29	30	31	32	33
2,95	5																	
2,75	6																	
3,00	7																	
3,25	8																	
3,50	9																	
3,75	10																	
16	11																	
	12																	
	13																	
	14																	
	15																	
	16																	
	17																	
	18																	
	19																	
	20																	
	21																	
	22																	
	23																	
	24																	
	25																	
	26																	
	27																	
	28																	
	29																	
	30																	
	31																	
	32																	
	33																	
	34																	

Подъ вліяніемъ слѣдующихъ ваннъ (2-й, 3-й, 4-й и 5-й) количество азота падало въ первый день ванны (при 2-й на 2,496 грм., при 4-й 1,594) и возростало въ слѣдующіе 2—3 дни (минимум на 1,825, а максимум на 4,265 грм. выше средняго). Подъ вліяніемъ 3-хъ, одна за другою слѣдовавшихъ ваннъ въ 28° Р., количество азота повысилось только въ день первой ванны на 2,014 грм. и въ день послѣдней на 0,775 грм.; въ день же второй ванны и въ дни, слѣдовавшіе за ваннами, держалось около высокаго цифръ нормы.

Слѣдовательно, ванны въ 32° Р. (за исключеніемъ первой), точно также какъ и ванны въ 28° Р., увеличивали у меня, при вышеописанныхъ условіяхъ, количество мочевого азота съ тѣмъ, однако, различіемъ, что первая вліяли гораздо больше, чѣмъ вторыя, и вызывали уменьшеніе его въ первые дни ваннъ.

Уменьшеніе количества азота послѣ первой ванны въ 32° Р., стоитъ одиноко и объяснить его я не берусь.

Что касается до SO_3 , то для выводовъ могутъ быть взяты только 3 ванны (1, 4 и 5), такъ какъ остальные (2, 3, 6, 7 и 8) были приняты въ маленькомъ, недостаточно провѣтривавшемся помѣщеніи, въ силу чего приходилось вдыхать сѣрнистыя соединенія. Въ дни 3 упомянутыхъ ваннъ количество SO_3 падало: максимум на 0,169 грм. (1 ванна), а минимум на 0,115 (5 ван.), и приходило къ нормѣ въ послѣдующіе дни. Послѣ же остальныхъ ваннъ (2, 3, 6, 7 и 8) количество SO_3 увеличивалось, мнѣ кажется, по сказанной уже причинѣ.

Количество P_2O_5 уменьшалось въ дни до ваннъ въ 22° Р., максимум на 0,502 (3 ванна), а минимум на 0,127 грм. (1 ванна) ниже средняго; какъ оно содержалось въ дни, слѣдовавшіе за ваннами, сказать нельзя въ виду вышеотмѣченной реакціи мочи. Ванны въ 28° Р. уменьшали количество P_2O_5 весьма незначительно: на 0,105—0,110 граммъ.

Повторю вкратцѣ полученные результаты. Подъ вліяніемъ ваннъ въ 32° Р.:

- 1) Количество азота падало ниже средняго въ первые дни ваннъ и возростало въ слѣдующіе (за исключеніемъ первой ванны).
- 2) Количество сѣрной кислоты въ дни ваннъ падало и приходило къ нормѣ въ слѣдующіе.
- 3) Количество P_2O_5 падало въ дни ваннъ. Кромѣ того,

4) потеря въ вѣсѣ потомъ въ среднемъ равнялась 800 грм.

5) Количество мочи падало съ 2530—1925 г. с. до 1960—1275.

6) Ванны, принятыя на ночь, вызывали возбужденное состояніе, выразившееся безпокойнымъ сномъ, при чемъ я не могъ заснуть въ определенное время (11 часовъ).

Подъ вліяніемъ ваннъ въ 28° Р.:

а) количество азота повысилось въ день первой ванны и держалось около максимальныхъ чиселъ нормы въ слѣдующіе дни:

б) количество мочи съ 2355 г. с. падало до 2010—1725 г. с.;

в) количество P_2O_5 въ дни ваннъ падало весьма незначительно.

Настоящая работа произведена въ помѣщеніи для анализа выдѣлений, существующемъ съ недавняго времени при кабинетѣ прозектора д-ра *Строганова*, которому считаю долгомъ выразить глубокую благодарность за предоставленіе этого помѣщенія въ мое распоряженіе. Такую-же благодарность выражаю и д-рамъ *Вдовиковскому* и *Мочутковскому*, частными библіотеками коихъ, а также совѣтами и снарядами, мнѣ приходилось пользоваться неоднократно. Гг. проф. *Вериги*, лаборанту *Поломареву* и кандидату естественныхъ наукъ *Елисафову* считаю долгомъ высказать искреннюю признательность за любезное содѣйствіе при приготовленіи титровыхъ растворовъ.

Матеріалы къ изученію врачебной стороны одесскихъ лимановъ.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Д-ра *О. О. Мочутковскаго*.

Считаю долгомъ оправдать себя передъ читателемъ, почему физиологическая часть матеріаловъ къ изученію врачебной стороны одесскихъ лимановъ появляется въ печати спустя лишь 7 лѣтъ послѣ опубликованія терапевтической части и 12 лѣтъ отъ начала изслѣдованія мною этого вопроса.

Причины слѣдующія:

1) Я не кончилъ въ сезонъ 1871 года тѣхъ работъ, которыя вошли въ первоначальный планъ моего изслѣдованія.

2) Съ тѣхъ поръ мнѣ не пришлось больше работать на лиманѣ и я долженъ былъ постепенно въ теченіи нѣсколькихъ лѣтнихъ сезоновъ заниматься то на дому, то въ моемъ кабинетѣ въ городской больницѣ и такимъ образомъ бороться со всеми неудобствами, сопряженными съ такого рода занятіями.

3) Не всегда имѣлъ подъ рукой лицъ, которыя могли мнѣ помогать при изслѣдованіяхъ.

4) Нѣкоторые опыты на животныхъ пришлось дѣлать не въ Одессѣ, гдѣ я живу постоянно, а въ лабораторіи одного изъ ближайшихъ университетовъ.

Наконецъ 5, нѣкоторые неудовлетворительно обставленные опыты, пришлось продѣлывать вновь.

Я изслѣдовалъ вліяніе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ различныхъ температуръ и концентрацій на:

- 1) число пульсовыхъ волнъ,
- 2) давленіе крови въ сосудахъ,
- 3) число дыханій,
- 4) давленіе воздуха въ легкихъ,
- 5) наружную и полостную температуру тѣла,
- 6) вѣсъ тѣла,
- 7) количество мочи, удѣльный вѣсъ ея и содержаніе въ ней азота,
- 8) электрокожную чувствительность и
- 9) рефлекторную раздражительность.

Для наблюденій выбирались хорошо упитанные субъекты, изъ лечившихся на лиманѣ и рабочихъ. Опыты велись параллельными рядами, при чемъ изслѣдуемымъ послѣ каждаго опыта давалось отъ 1 до 3 дней отдыха.

Одной изъ первыхъ моихъ заботъ было опредѣлить ту температуру прѣсной ванны, которая не вліяла бы вовсе, или менѣе всего оказывала бы вліяніе на здоровый организмъ человѣка. Оказалось, что эта температура не одна и та же для всѣхъ субъектовъ и находится въ зависимости, кромѣ индивидуальности, еще отъ нѣкоторыхъ постороннихъ обстоятельствъ; напримѣръ, температуры воздуха ванной комнаты, времени дня и года, часовъ пріема пищи, количества и качества ея и многихъ другихъ условий. Стараясь ставить изслѣдуемыхъ, по возможности, въ однѣ и тѣ же условія, я пришелъ къ заключенію, что вполне индифферентной температуры ванны для человѣческаго организма не существуетъ и что всѣ, примѣняемыя къ человѣку, температуры ваннъ имѣютъ на него болѣе или менѣе рѣзкое вліяніе. На пульсъ вліяніе это у меня, напримѣръ,

меньше всего замѣчается въ получасовой ваннѣ 25° R. при принятіи ваннъ на тощакъ и при 17° R. окружающаго воздуха. Самымъ меньшимъ отступленіемъ отъ нормы въ ту либо другую сторону подвергалось дыханіе при 27° R., а температура тѣла при 25° R. и той же получасовой продолжительности. Зимой, при температурѣ ванной комнаты 12° R., происходили нѣкоторыя отступленія: дыханіе меньше всего мѣнялось въ числѣ при 26°, а пульсъ и температура при 25° R. ванны. Приходя, такимъ образомъ, къ заключенію объ отсутствіи термически вполне индифферентныхъ ваннъ по дѣйствию ихъ на человѣка *), я полагаю, что было бы справедливѣе понимать подъ принятымъ въ бальнеологіи словомъ «индифферентныя ванны» не такія ванны, температура которыхъ приближается къ температурѣ кожи тѣла, а такія, которыя оказываютъ всего менѣе вліяніе на человѣческій организмъ. Для послѣднихъ названіе — «индифферентныя» — было бы правильнѣе замѣнить названіемъ «относительно индифферентныя». Въ сущности здѣсь нѣтъ никакого противорѣчія, такъ какъ температуры относительно индифферентныхъ ваннъ, въ смыслѣ дѣйствія на организмъ, входятъ въ довольно широкую рамку температуръ, принимаемыхъ за индифферентныя, по отношенію къ температурѣ кожи. Все дѣло въ уясненіи понятія; а установка этого понятія, мнѣ кажется, имѣетъ значеніе еще въ томъ отношеніи, что температура кожи человѣка въ нормальномъ состояніи подвергается довольно значительнымъ колебаніямъ отъ 25 до 29° R. (31 до 36° C.). Разница въ дѣйстви ваннъ этихъ крайнихъ температуръ на организмъ человѣка весьма замѣтная, притомъ дѣйствія 25 и 29° R. ванны въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ совершенно противоположны.

*) Вопросъ этотъ могъ бы выясниться вполне, если бы было точно опредѣлено вліяніе на организмъ воды какъ плотной среды; мнѣ этого не удалось сдѣлать.

Для нѣкоторыхъ изъ моихъ изслѣдуемыхъ: Кедрова, Заммера, Бурлуцкова и Гольдштейна, надъ которыми сдѣлано значительное число наблюдений, «относительно индифферентной температурой» въ прѣсной ваннѣ была 27 градусная (для пульса и температуры), почему эту температуру я и принялъ для сравненій во всѣхъ почти рядахъ опытовъ.

Всѣ почти ряды моихъ опытовъ были поставлены такъ, чтобы имѣть возможность сравнивать дѣйствіе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ опредѣленной температуры и концентраціи между собою и съ дѣйствіемъ прѣсной *) ванны соответственной температуры. Я имѣлъ возможность дѣлать наблюдения надъ 23, 27, 30 и 33 градусными по Реомюру рядами температуры. Это тѣ цифры, въ предѣлахъ которыхъ намъ приходится дѣйствовать всего чаще. 23° R. отвѣчаетъ температурѣ воды нашихъ лимановъ среди лѣтняго сезона. 30 и 33 градусныя—самыя употребительныя теплыя и горячія ванны, а 27 градусная температура есть та, которой термическое дѣйствіе всего слабѣе выражается на человѣческомъ организмѣ, т. е. «относительно-индифферентная». Опыты надъ дѣйствіемъ лиманныхъ ваннъ сдѣланы съ слѣдующими концентраціями: 2, 8, 15 и 20° Бомэ. Я остановился на этихъ концентраціяхъ потому, что онѣ ближе всего подходятъ къ тѣмъ, которыми, благодаря условіямъ природы, мы пользуемся на одесскихъ лиманахъ: 2-градусной концентраціи отвѣчаетъ морская вода и въ началѣ лѣта вода Клейнъ-Либентальскаго лимана, 8-градусной — вода Куяльницкаго и Хаджибейскаго лимановъ; 15 градусамъ отвѣчали прежде нѣкоторые бассейны на Куяльницкомъ лиманѣ **). 20-градусныя я дѣлалъ для сравненія дѣйствія очень сильныхъ разсоловъ съ дѣйствіемъ предъиду-

*) Изъ дождевой воды.

***) Теперь они уничтожены.

щихъ рядовъ. Для грязевыхъ ваннъ приняты мною 3 густоты: жидкія, среднія и густыя (стр. 38 терапевтической части моихъ матеріаловъ въ Трудахъ врачей Од. Гор. Больн. В. II.).

I.

Вліяніе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на число пульсовыхъ волнъ.

Обстановка опытовъ.

Для изслѣдованія выбраны были совершенно здоровые субъекты, крѣпкаго тѣлосложенія, съ правильнымъ дыханіемъ и пульсомъ въ предѣлахъ отъ 14 до 18 дыханій въ минуту и пульсомъ 65 до 79 въ 1'. Возрастъ лицъ—23, 24 и 28 лѣтъ. Легкія, сосуды и сердце у нихъ совершенно здоровы, грудная клетка правильнаго строенія, въ семействѣ случаевъ легочныхъ и сердечныхъ заболѣваній не было, за исключеніемъ одного, отецъ котораго боленъ легочной эмфиземой.

Изслѣдованія дѣлались обыкновенно по утрамъ, на тощакѣ. Дыханіе и пульсъ сосчитывались въ первый разъ въ полулежачемъ положеніи непосредственно передъ вхожденіемъ въ ванну. Въ ваннѣ изслѣдуемый принималъ такое же полулежачее положеніе, съ руками на бедрахъ. Содержимое ванны при погруженіи въ нее изслѣдуемыхъ достигало до fossa jugularis. Температура комнаты, въ которой дѣлались ванны колебалась въ предѣлахъ между 17 и 20° R. Вхожденіе и выхожденіе изъ ванны происходило очень медленно; сидя въ ваннѣ, изслѣдуемый не дѣлалъ никакихъ движеній ни конечностями, ни туловищемъ. Дыханіе и пульсъ сосчитывались каждыя двѣ минуты. Послѣ

ванны изслѣдуемый $\frac{1}{2}$ часа лежалъ въ той же комнатѣ, соблюдая тоже положеніе, въ которомъ сосчитывались пульсъ и дыханіе до и во время ванны; затѣмъ отправлялся въ свою комнату, гдѣ лежалъ отъ 2 до 4 часовъ, по возможности. спокойно.

Въ слѣдующихъ таблицахъ показаны знакомъ (+) увеличенія числа дыханій противъ контрольной нормы (до каждаго опыта отдѣльно), (—) уменьшенія. Числа выведены среднія изъ 3, или (въ нѣкоторыхъ случаяхъ) изъ 4, даже 5 наблюдений; дроби, для наглядности, отброшены, при чемъ величины больше половины принимались за единицу, меньше половины — за нуль. Ежели почему либо во время опытовъ происходили пропуски и среднюю приходилось выводить изъ слишкомъ малаго числа наблюдений (на пр. изъ 2-хъ), то средняя не выставлена и кѣтки въ таблицахъ оставлены пустыми.

Вліяніе ваннъ на число пульсовыхъ волнъ.

Рядъ ваннъ въ 23° R.	Прѣс- ная	Лиманныя				Грязевыя		
		2° Ваннѣ	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- ная	Густая
Въ ваннѣ	Спусти							
	2'	—2	+2	+2	+2	+2	+3	+4
	4'	—3	+2	+1	+3	+4	+3	+4
	6'	—2	+2	+1	+2	+4	+4	+5
	8'	—2	—1	0	+3	+6	+5	+6
	10'	—1	—1	+1	+3	+6	+6	+6
	12'	—0	—1	+1	+3	+5	+5	+7
	14'	—1	—1	+2	+3	+6	+6	+7
	16'	+1	—2	+2	+3	+6	+6	+7
	18'	—1	—2	+3	+3	+6	+6	+7
	20'	—2	—2	+3		+6	+5	+7
	22'	—2	—2	+2	+3	+5	+6	+7
	24'	—1	—2	+2	+2	+6	+6	+7
	26'	—2	—2	+2	+3	+6	+6	+6
28'	—2	—2	+2	+3	+6	+6	+6	
30'	—2	—2	+2	+3	+6	+6	+6	
Послѣ ванны	$\frac{1}{2}$ ч.	—3	—3	0	+1	+2	+2	+3
	1 ч.	—2	—4	—1	0		0	+2
	2 ч.	—1	—2	—1		+1		
	4 ч.		—1	0			+1	

Примѣчаніе. Къ концу опыта температура ваннъ или не мѣнялась вовсе, или же (въ 2-хъ случаяхъ) повышалась на 0,2° R. Примѣчанія въ этомъ и слѣдующихъ 3 таблицахъ относятся и къ таблицамъ, на которыхъ изображены колебанія температуры тѣла и числа дыханій.

Вліяніе ваннъ на число пульсовыхъ волнъ.

Рядъ ваннъ въ 27° В.	Прѣ- вая	Лиманныя				Грязевыя			
		2° Ваимѣ	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- няя	Густая	
									Спусти
В А Н Н Ъ	2'	+1	+2	+3	+2	+4	+3	+6	+8
	4'	+1	+2	+5	+7	+5	+4	+8	+10
	6'	+2	+3	+5	+7	+6	+5	+8	+9
	8'	+2	+4	+5	+7	+7	+6	+8	+9
	10'	+1	+5	+7	+7	+8	+8	+8	+9
	12'	+2	+5	+8	+7	+8	+7	+8	+8
	14'	+2	+5	+6	+9	+8	+7	+8	+12
	16'	+2	+4	+6	+12	+8	+8	+8	+12
	18'	+2	+4	+7	+11	+10	+7	+7	+12
	20'	+3	+5	+6	+12	+11	+8	+9	+10
	22'	+3	+5	+6	+12	+11	+9	+8	+12
	24'	+2	+5	+7	+11	+10	+9	+9	+11
	26'	+3	+5	+7	+10	+11	+10	+10	+11
	28'	+3	+6	+7	+11		+9	+10	+12
30'	+2	+6	+7	+11	+11	+9	+10	+12	
Послѣ ваннъ	1/2 ч.	-3	+1	+4	+6	+8	+6	+4	+7
	1 ч.	-2	-2	+1	+5	+6	+4	+6	+5
	2 ч.			+3			+4	+2	+2
	4 ч.		-2	+2	0		+2		

Примѣчаніе. Къ концу опыта температура ванны понижалась не болѣе какъ на 0,5° В.

Вліяніе ваннъ на число пульсовыхъ волнъ.

Рядъ ваннъ въ 30° В.	Прѣ- вая	Лиманныя				Грязевыя			
		2° В.	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- няя	Густая	
									Спусти
В А Н Н Ъ	2'	+3	+3	+3	+5	+5	+4	+5	+6
	4'	+2	+3	+4	+5	+5	+5	+8	+8
	6'	+3	+3	+4	+5	+6	+5	+9	+10
	8'	+4	+4	+5	+6	+7	+6	+9	+11
	10'	+4	+4	+5	+6	+7	+7	+10	+12
	12'	+5	+4	+5	+7	+8	+8	+11	+12
	14'	+5	+5	+5	+9	+8	+9	+11	+12
	16'	+6	+5	+5	+11	+10	+10	+11	+12
	18'	+6	+6	+5	+10	+11	+9	+11	+11
	20'	+6	+6	+6	+10	+10	+8	+10	+11
	22'	+7	+7	+6	+10	+10	+9	+11	
	24'	+6	+7	+6	+10		+9	+12	+12
	26'	+6	+7	+7	+10	+10	+9	+10	+11
	28'	+6	+7	+7	+10	+10	+10	+10	+11
30'	+6	+6	+6	+10	+10	+10	+12	+11	
Послѣ ваннъ	1/2 ч.	+2	+3	+3	+4	+4	+4	+3	+6
	1 ч.	+2	+2	+2	+3	+4	+3	+4	+4
	2 ч.	0	+1		+3	+3			
	4 ч.	+1	0		0				+2

Примѣчаніе. Къ концу опыта температура ванны понижалась отъ 1/2°--1° В.

Вліяніе ваннъ на число пульсовыхъ волнъ.

Рядъ ваннъ въ 33° R.	Прѣ- ная	Лиманныя				Грязевыя			
		2° В.	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- няя	Густая	
ВЪ ВАННѢ	Спусти								
	2'	+3	+3	+4	+4	+6	+5	+6	+8
	4'	+4	+4	+8	+6	+7	+6	+6	+10
	6'	+5	+4	+9	+10	+8	+7	+8	+12
	8'	+5	+6	+10	+9	+8	+8	+9	+14
	10'	+5	+8	+10	+11	+9	+8	+10	+17
	12'	+5	+8	+10	+11	+9	+9	+11	+20
	14'	+6	+8	+10	+11	+9	+9	+11	+19
	16'	+6	+10	+10	+11	+9	+9	+10	+18
	18'	+7	+9	+10	+10	+10	+9	+11	+18
	20'	+8	+8	+10	+9	+9	+9	+10	+20
	22'	+8	+8	+10	+9	+9	+8	+12	+23
	24'	+8	+8	+10	+10	+8	+8	+12	+26
	26'	+8	+8	+10	+9	+9	+9	+10	+25
28'	+8	+7	+10	+10	+9	+9	+12	+25	
30'	+7	+8	+10	+10	+9	+10	+12	+25	
ПОСЛѢ ВАННѢ	1/2 ч.	+4	+3	+4	+5	+5	+4	+4	+12
	1 ч.	+2	+2	+3	+3	+2	+4	+4	+6
	2 ч.	+2				+1		+2	+4
	4 ч.	0	0				+3		+4

Примѣчаніе. Къ концу опыта температура ванны понижалась отъ 1/2—1 1/4° R.

Наблюдения надъ числомъ пульсовыхъ волнъ даютъ право сдѣлать нѣсколько слѣдующихъ выводовъ:

1) Дѣйствіе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на пульсъ рѣзко отличается отъ дѣйствія прѣсныхъ соответственной температуры.

2) Какъ лиманныя, такъ и грязевыя ванны отъ 23 до 33° R. температуры и отъ 2 до 20° В. концентрацій увеличиваютъ число пульсовыхъ волнъ во время приема ванны.

3) Исключеніе изъ послѣдняго вывода составляютъ ванны 23° R. при 2° Бомэ концентраціи, въ которыхъ вслѣдъ за небольшимъ ускореніемъ наступаетъ замедленіе пульса.

4) Ускореніе пульса нарастаетъ параллельно съ увеличеніемъ градусовъ температуры и концентраціи ваннъ.

5) При одной и той же температурѣ пульсъ ускоряется параллельно съ увеличеніемъ концентраціи.

6) Высокія температуры, увеличивающія работу сердца, усиливаютъ этотъ эффектъ.

7) Болѣе низкія температуры (23° R.), уменьшающія работу сердца,—уменьшаютъ ускорѣніе, обусловленное высокими концентраціями.

8) Грязевыя ванны высшихъ концентрацій дѣйствуютъ аналогично съ концентрированными лиманными, но въ болѣе сильной степени.

9) Дѣйствіе на скорость пульса жидкихъ грязевыхъ ваннъ по силѣ приближается къ дѣйствию лиманныхъ сильной концентраціи при одинаковыхъ температурахъ.

10) Послѣ лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ вышесказанныхъ температуръ и концентрацій число пульсовыхъ волнъ падаетъ, но это паденіе не достигаетъ нормы.

11) Замедленіе пульса послѣ ванны замѣчается только

вслѣдъ за лиманными ваннами низшихъ температуръ и слабыхъ насыщений.

II.

Вліяніе лиманныхъ ваннъ на давленіе крови въ сосудахъ.

Часть этихъ опытовъ сдѣлана мною въ 1873 году въ фармакологической лабораторіи университета Св. Владимира подъ руководствомъ глубокоуважаемаго профессора П. П. Сущинскаго. Мнѣ представилась возможность получить опыты на собакахъ только на одномъ рядѣ лиманныхъ ваннъ различныхъ концентрацій 27° R.

Обстановка опытовъ.

Манометръ соединялся съ одной изъ сонныхъ артерій. Животное прикрѣплялось къ доскѣ, установленной въ пустой ваннѣ; здѣсь опредѣлялось давленіе крови до начала дѣйствія ванны. Затѣмъ ванна наполнялась сразу заранѣе приготовленной жидкостью желаемой температуры и концентрации и въ теченіи около получаса наблюдались измѣненія въ колебаніяхъ ртутнаго столба манометра. Послѣ окончанія дѣйствія ванны, сосудъ съ водою, удалялся, а животное на дощечкѣ оставалось въ томъ же положеніи; въ это время измѣрялось давленіе послѣ ванны.

Опытъ а.

Бѣлая сука, вѣсомъ 2040 граммъ съ короткою, рѣдкою шерстью.

Прѣсная ванна 27° R. Манометръ соединенъ съ правой сонной артеріей.

до ванны — 80 millim. Hg.

въ ваннѣ послѣ	1 м.	— 74 millim. maxim.
	4	— 72
	6	— 70
	17	— 66
	19	— 68
	21	— 68
	24	— 56
послѣ ванны	5 м.	— 68

Опытъ б.

Черная сука, вѣсомъ 2350 граммъ, съ короткою, довольно рѣдкою, шерстью.

Лиманная ванна 8° Бомэ, 27° R. Манометръ соединенъ съ правой сонной артеріей.

	до ванны	90 millim. maxim.
въ ваннѣ, спустя	1 м.	— 90
	2 м.	— 96
	3	— 98
	4	— 102
	6	— 96
	10	— 94
	14	— 96
	25	— 98
	29	— 98
послѣ ванны	2 м.	— 100
	6 м.	— 98
	9	— 86

Опытъ в.

Рыжий кобель, вѣсомъ 2780 граммъ, съ длинной и рѣдкою шерстью.

Лиманная ванна 15° Бомэ, 27° R. Манометръ соединенъ съ правой сонной артеріей.

	до ванны	180 millim. maxim.
въ ваннѣ, спустя	1 м.	— 182
	2 м.	— 188
	3	— 190
	4	— 192
	6	— 198
	8	— 200
	10	— 198
	14	— 194
	свертокъ	
	18	— 186
	19	— 188
	22	— 182
послѣ ванны	2 м.	— 180
	7	— 174

Опытъ г.

Сѣрый кобель, вѣсомъ 2500 граммъ съ рѣдкой короткой шерстью.

Лиманная ванна 21° Бомэ, 27° R. Манометръ соединенъ съ лѣвой сонной артеріей.

	до ванны	170 millim. maxim.
въ ваннѣ, спустя	2 м.	— 182
	3	— 188
	4	— 192
	6	— 194
	8	— 188
	10	— 182
	12	— 174
	14	— 176
	19	— 170
	23	— 162
послѣ ванны	2 м.	— 158

4	— 152
8	— 150

Изъ этихъ нѣсколькихъ опытовъ я позволяю себѣ сдѣлать выводъ, что подъ вліяніемъ прѣсной ванны 27° R. давленіе крови равномерно, но медленно падаетъ; послѣ ванны слегка поднимается.

Въ соленыхъ ваннахъ давленіе сразу поднимается, но потомъ начинаетъ падать. Высота поднятія кровяного давленія идетъ параллельно съ увеличеніемъ концентраціи. Послѣ лиманныхъ ваннъ всѣхъ концентрацій при 27° R. кровяное давленіе продолжаетъ падать и паденіе доходитъ ниже нормы.

Кромѣ этихъ опытовъ, я изслѣдовалъ характеръ пульса у одного изъ испытуемыхъ (Бурлуцкова) помощью сфигмографа Морейя при такихъ же ваннахъ, ихъ насыщеніи и температурѣ, какъ въ изслѣдованіяхъ пульса, дыханія и температуры. Кривыя въ этомъ рядѣ не могли быть получены въ такіе правильные промежутки времени, такъ какъ кропотливая работа съ сфигмографомъ затрудняла полученіе кривыхъ и по чистотѣ и по времени. Тѣмъ не менѣе, въ теченіи каждой ванны удавалось срисовать пять или шесть довольно удачныхъ кривыхъ. Не имѣя возможности помѣстить эти кривыя въ настоящей статьѣ (по нѣкоторымъ отъ меня не зависящимъ причинамъ) я долженъ ограничиться лишь общими выводами, полученными при разсмотрѣніи характера этихъ кривыхъ.

При температурѣ лиманныхъ ваннъ 23° R. и низкихъ концентраціяхъ давленіе сначала незначительно падаетъ, потомъ постепенно повышается и остается таковымъ послѣ ванны довольно долгое время (3 до 4 часовъ). При большихъ концентраціяхъ лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ давленіе тоже немного повышается.

При лиманныхъ и грязевыхъ ваннахъ 27° R. постоян-

но замѣчалось незначительное паденіе, удерживавшееся и послѣ ваннъ.

При 30 и 33° В. всегда въ началѣ давленіе было повышено: діастолическая волна приближалась къ систолической, систолическое поднятіе повышалось и верхушка его заострялась, опусканіе систолической волны было менѣе крутое, но спустя отъ 3 до 10 минутъ это повышеніе начинало сглаживаться и къ концу ванны всегда замѣчалось пониженіе давленія (въ грязевыхъ ваннахъ часто появлялся ди- и три-критизмъ), которое продолжалось и послѣ ванны, удерживаясь иногда даже спустя 4 часа. Къ сожалѣнію, кривыя не представили достаточныхъ данныхъ для сужденія, существуетъ ли разница въ давленіи между лиманными ваннами и грязевыми, а также между различными насыщеніями первыхъ и густотами послѣднихъ.

III.

Вліяніе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на число дыханій.

Обстановка опыта такая же какъ и въ опытахъ съ вліяніемъ ваннъ на число пульсовыхъ волнъ; во время и послѣ ванны испыдуемый старался сохранять одно и то же полулежачее положеніе. Обращалось особенное вниманіе на то, чтобы вся грудная клетка до fossa jugularis была погружена въ воду и чтобы испыдуемый не дѣлалъ въ ваннѣ никакихъ постороннихъ движеній и не разговаривалъ. Для опытовъ служили тѣ же самые субъекты, что и въ предыдущемъ рядѣ.

Вліяніе ваннъ на число дыханій.

Рядъ ваннъ въ 23° В.	Прѣс- нап	Лиманныя				Грязевыя			
		2° Ваumé	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- няя	Густая	
		Спусти							
ВЪ ВАННѢ	2'	-1	-2	-1	-2	-3	-2	-2	-1
	4'	-2	-1	-1	-2	-2	-2	-1	+1
	6'	-1	0	0	-2	-2	-1	-1	+1
	8'	-1	0	-1	+1	+1	0	+1	+2
	10'	-1	-1	0	+2	+2	+2	+2	+3
	12'	-1	-1	+1	+1	+2	+2	+2	+3
	14'	-1	-1	0	+2	+2	+2	+3	+4
	16'	-2	-1	+1	+2	+3	+2	+2	+3
	18'	-2	-1	+1	+2	+2	+2	+3	+3
	20'	-2	+1	+1	+2	+3	+3	+3	+4
	22'	-2	+1	+1	+2	+3	+2	+4	+4
	24'	-2	+2	+1	+3	+3	+3	+4	+5
	26'	-2	+1	+2	+3	+4	+3	+5	+5
28'	-2	+2	+2	+3	+3	+3	+4	+6	
30'	-2	+2	+1	+4	+4	+3	+4	+5	
ПОСЛѢ ВАННЫ	1/2 ч.	-2	+1	-1	+2	+3	+2	+2	+4
	1 ч.		+1	0	+2		+2	+2	+3
	2 ч.				+2	+3			+3
	4 ч.	-2	0			+2	+1		+2

Вліяніе ваннъ на число дыханій.

Рядъ ваннъ въ 27° В.		Прѣ- нап	Лиманная				Грязевыя		
			2° В.	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- няя	Густая
В в а н н ѣ	Спусти								
	2'	-2	0	-1	-2	-2	-1	-1	-1
	4'	-1	-1	-1	0	-1	-1	0	-1
	6'	-1	-1	-1		-1	-1	+1	
	8'	-2	-1	-2	+1	0	-1	-2	+1
	10'	-2	-1	-2	+2	+1	0	-2	+2
	12'	-2	-1	-2	+2	+2	-1	0	+2
	14'	-2	-2	-1	+2	+2	0	+1	+3
	16'	-2	-1	-2	+2	+2	+1	+2	+3
	18'	-2	-1	-2	+2	+3	+1	+2	+3
	20'	-3	0	-2	+2	+3	+1	+2	+3
	22'	-3	-1	-3	+3	+4	+1	+1	+4
	24'	-3	-2	-2	+3	+4	+1	+2	+4
	26'	-3	-2	-2	+2	+4	+1	+3	+5
28'	-3	-2	-2	+3	+4	+2	+3	+4	
30'	-3	-2	-2	+2	+4	+1	+3	+5	
Послѣ ваннъ	1/2 ч.	-4	-3	-1	+3	+5	+2	+2	+4
	1 ч.	-3	-3	-2	+2	+6	0	+1	+2
	2 ч.	-3			+2		-1		+1
	4 ч.	0	-1	-2		+3	-1		

Вліяніе ваннъ на число дыханій.

Рядъ ваннъ въ 30° В.		Прѣ- нап	Лиманная				Грязевыя		
			2° В.	8° В.	15° В.	20° В.	Жид- кая	Сред- няя	Густая
В в а н н ѣ	Спусти								
	2'	-1	-2	-1	-1	-1	-1	-1	-1
	4'	-1	-1	-1	+1	+1	-1	-1	-1
	6'	0	-1	0	+2	+2	-1	0	+2
	8'	+1	+1	+1		+3	-1	+1	+2
	10'	+1	+1	+2	+3	+4	+1	+2	+3
	12'	+1	+2	+2	+3	+3	+1	+2	+4
	14'	+1	+1	+2	+3	+3	+2	+4	+4
	16'	+1	+1	+2	+2	+3	+3	+3	+5
	18'	+2	+2	+2	+3	+3	+3	+3	+5
	20'	+2	+2	+2	+3	+4	+3	+4	+5
	22'	+2	+2	+2		+3	+3	+4	+5
	24'	+2	+2	+3	+3	+4	+3	+5	+5
	26'	+2	+2	+2	+3	+4	+3	+5	+6
28'	+2	+2	+2	+3	+4	+2	+5	+7	
30'	+2	+2	+2	+4	+4	+3	+5	+7	
Послѣ ваннъ	1/2 ч.	+1	+2	+2	+3	+3	+3	+4	+4
	1 ч.	0	+2	+2	+3	+3	+2	+3	+4
	2 ч.			+2			+1	+2	
	4 ч.		+1		+1	+2			+1

Вліяніе ваннъ на число дыханій.

Рядъ ваннъ въ 33° R.		Прѣс- ная	Лиманныя				Грязевыя		
			2° Baumé	8° B.	15° B.	20° B.	Жид- кая	Сред- няя	Густая
			Спусти						
В В А Н Н Ы	2'	-1	-1	-1	-1	-1	-1	-2	-1
	4'	+2	+2	0	+1	+2	-1	-1	-1
	6'	+3	+2	+2	+2		+1	+1	+2
	8'	+4	+1	+2	+3	+3	+2	+2	+3
	10'	+4	+2	+2	+3	+4	+3	+3	+4
	12'	+4	+3	+3	+4	+4	+3	+4	+5
	14'	+4	+3	+2	+4	+4	+3	+4	+7
	16'	+4	+3	+3	+3	+4	+2	+5	+7
	18'	+4	+4	+3	+4	+5	+3	+6	+8
	20'	+4	+4	+4	+3	+5	+4	+6	+9
	22'	+4	+4	+5		+6	+4	+6	+9
	24'	+4	+5	+6	+5	+6	+4	+6	+10
	26'	+5	+5	+5	+5	+6	+5	+6	+10
28'	+4	+6	+5	+6	+6	+5	+6	+10	
30'	+5	+5	+5	+6	+6	+6		+10	
П О С Л Ѣ В А Н Н Ы	1/2 ч.	+3	+4	+4	+4	+4	+4	+5	+8
	1 ч.	+2	+1	+2	+4		+3	+4	+8
	2 ч.		0				+3		+3
	4 ч.	+1		+1	0	+2		+2	

Изъ этого ряда наблюдений видно:

1) Что дѣйствіе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ, въ предѣлахъ всѣхъ температуръ отъ 23 до 33° R. и плотностей отъ 2 до 20° Baumé, рѣзко отражается на дыханіе.

2) Дѣйствіе это выражается для вышеуказанныхъ плотностей и температуръ въ замедленіи числа дыханій въ началѣ ванны и въ ускореніи ихъ во время дальнѣйшаго дѣйствія ванны.

3) Исключенія составляютъ лишь лиманныя ванны 27° R. слабыхъ концентрацій, въ которыхъ число дыханій понижается равномерно и постепенно. Это пониженіе, однако, слабѣе пониженія, вызываемаго прѣсной ванной той же температуры.

4) Ускореніе дыханія идетъ параллельно возвышенію температуры ваннъ и ихъ плотности.

5) Наростаніе числа дыханій наступаетъ тѣмъ быстрѣе, чѣмъ выше температура или концентрація ваннъ.

6) Последняя, какъ кажется, обнаруживаетъ большее вліяніе на частоту дыханія, чѣмъ первая.

7) Температура ниже относительно — индифферентной (23° R.) тоже вліяетъ во второй половинѣ дѣйствія ванны ускоряющимъ образомъ на дыханіе, но это ускореніе значительно уступаетъ ускоренію при высшихъ температурахъ.

8) Послѣ лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ всѣхъ температуръ и концентрацій число дыханій остается увеличеннымъ.

9) Исключеніе составляютъ лишь лиманныя ванны относительно индифферентной температуры 2 и 8° Baumé, послѣ которыхъ удерживается замедленное дыханіе, полученное еще въ ваннѣ.

10) Чѣмъ выше плотность и температура ваннъ, тѣмъ рѣзче выступаетъ ускореніе дыханія послѣ ваннъ.

11) Чѣмъ выше эти два условія, тѣмъ дольше послѣ ваннъ удерживается ускореніе.

12) Эффектъ дѣйствія лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на дыханіе аналогиченъ, хотя послѣднія дѣйствуютъ сильнѣе первыхъ. Но дѣйствіе жидкихъ грязевыхъ ваннъ на дыханіе мало отличается отъ дѣйствія лиманныхъ ваннъ высокихъ концентрацій, если температура тѣхъ и другихъ одинакова.

13) Въ ряду лиманныхъ ваннъ различныхъ концентрацій между дѣйствіемъ 2 и 8 градусныхъ Вауше существуетъ рѣзкая разница противъ дѣйствія 15 и 20 градусныхъ, почему первыя, по отношенію къ скорости дыханія, могутъ быть названы «слабодѣйствующими лиманными ваннами низшихъ концентрацій», а вторыя «сильнодѣйствующими высокими насыщеніями».

Сообщенные выводы относятся только къ ваннамъ, въ которыхъ была погружена вся грудная клѣтка испытуемаго. При непогруженной грудной клѣткѣ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ наблюдался эффектъ совершенно противоположный. Напримѣръ при 27° R. и 7° V. замѣчалось ускореніе дыханія

IV.

Вліяніе лиманныхъ ваннъ на давленіе воздуха въ легкихъ.

Въ то время когда я началъ уже заниматься вопросомъ о вліяніи ваннъ различной температуры и плотности на измѣненія въ давленіи воздуха въ легкихъ, въ 22 № Berliner Klinische Wochenschrift за 1880 годъ появилась статья *D-r Groedel'a* изъ Bad-Nauheim, около Франкфурта на Майнѣ.

Авторъ этой статьи занимался тѣмъ же вопросомъ и пришелъ къ весьма интереснымъ выводамъ.

Вотъ они:

1) Какъ прѣсныя, такъ и соленыя ванны (Bad-Nauheim) отъ 2 до 6% концентраціи при 30—33° C. (24—26° R.) увеличиваютъ какъ вдыхательную, такъ и выдыхательную силу легкихъ:

2) Съ увеличеніемъ плотности ванны увеличеніе дыхательныхъ давленій возрастаетъ.

3) Выдыхательное давленіе увеличивается значительно, чѣмъ вдыхательное.

4) Самое большее увеличеніе бываетъ въ началѣ дѣйствія ванны.

5) Температура въ предѣлахъ отъ 28 до 33° C. (22½ до 26° R.) не имѣетъ замѣтнаго вліянія на увеличеніе манометрическихъ показаній

и 6) Увеличеніе дыхательныхъ давленій продолжается и послѣ ваннъ.

Опыты д-ръ Гредель дѣлалъ на самомъ себѣ и еще на двухъ субъектахъ, предварительно упражнявшихся въ дыханія на пневмометрѣ. Для опытовъ авторъ пользовался маской Бидерта и пневмометромъ Вальденбурга.

Результаты Гределя, въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ согласные съ моими, заставили меня сдѣлать изслѣдованія въ болѣе обширныхъ предѣлахъ какъ относительно градусовъ температуры, такъ и концентрацій ваннъ.

Опыты сдѣланы въ теченіи лѣтнихъ мѣсяцевъ 1880 года; часть ихъ сдѣлана надо мною, но значительное большинство надъ товарищемъ, докторомъ И. Д. Розенштейномъ.

Для опытовъ я пользовался аппаратомъ Вальденбурга и сначала маской Бидерта, потомъ трубкой Краузе.

Для прѣсныхъ ваннъ служила днѣстровская вода, для соленыхъ употреблялась та же вода, но къ ней прибавлялась лиманная соль.

Продолжительность ванны равнялась — 5 до 10 мин.

Измѣренія до ванны, въ ваннѣ и послѣ нея производились въ одномъ и томъ же положеніи организма, т. е. въ полудежащемъ на спинѣ.]

Цифры высчитаны въ среднемъ выводѣ изъ 5 измѣреній. Сравненія сдѣланы только изъ опытовъ, произведенныхъ надъ докторомъ Розенштейномъ.

Первый рядъ опытовъ

Прѣсныя ванны.

Температура 16° R.; до ванны	+ 100	mm. Hg.
	— 50	»
въ ваннѣ	+ 120	»
	— 80	»
Спустя 15 минутъ послѣ ванны	+ 80	»
	— 40	»
Температура ванны 25° R.; до ванны	+ 90	mm. Hg.
	— 68	»
въ ваннѣ	+ 88	»
	— 60	»
послѣ ванны	+ 92	»
	— 70	»
Температура ванны 30° R.; до ванны	+ 83	mm. Hg.
	— 45	»
въ ваннѣ	+ 96	»
	— 62	»
послѣ ванны	+ 110	»
	— 65	»

Рядъ этихъ опытовъ показываетъ:

1) При прѣсныхъ прохладныхъ ваннахъ (16° R.) оба

пневмометрическія показанія увеличиваются; вдыхательное давленіе увеличивается въ ваннѣ на 60%, въ то время какъ выдыхательное лишь на 20%. Такое увеличеніе, вѣроятнѣе всего, должно бы быть отнесено на счетъ вліянія пизкой температуры черезъ чувствительные кожные нервы на центръ вдыхательныхъ движеній. Послѣ ванны, спустя ¼ часа, оба показанія падаютъ совершенно равномерно ниже нормы на 20%; этимъ еще болѣе подтверждается термическое вліяніе прохладныхъ ваннъ на повышеніе давленія.

2) Прѣсныя тепловатыя ванны (25° R.) обнаруживаютъ незначительное вліяніе на пневмометрическія колебанія. Въ ваннѣ вдыханіе падаетъ на 12% больше противъ выдыханія, которое повышается всего на 2%. Здѣсь уже проглядываетъ какъ бы вліяніе столба воды, давящаго при инспираціи на грудную клѣтку и мѣшающаго полному расширенію послѣдней. Разсуждая теоретически, можно было бы предположить, что давленіе это при экспираціи должно бы способствовать лучшему опорожненію легкихъ, слѣдовательно, и увеличенію выдыхательнаго давленія. На опытѣ же оказывается, что выдыхательное давленіе тоже понижено, но въ значительно меньшей мѣрѣ. Такъ какъ величины выдыханія при нормальныхъ условіяхъ находятся въ извѣстномъ постоянномъ отношеніи къ величинѣ вдыханія, то естественно, что при искусственномъ ослабленіи первой въ соответственной мѣрѣ должна падать и вторая. Нужно полагать, что паденіе это не получается только потому, что оно въ значительной долѣ компенсируется давленіемъ столба воды на грудную клѣтку при выдыханіи. Послѣ ванны оба показанія нарастаютъ почти въ одной мѣрѣ, но весьма незначительно противъ контрольной нормы.

3) При теплыхъ прѣсныхъ ваннахъ (30° R.) оба показанія пневмометра увеличиваются, но въ меньшей

степени, чѣмъ при прохладныхъ. Здѣсь опять наростаніе выдыхательной силы (30%) почти вдвое превышаетъ наростаніе выдыхательной (15,5%). Я не нахожу пока удовлетворительнаго объясненія этому наростанію; такой способъ дѣйствія тепла для меня еще тѣмъ болѣе непонятенъ, что наростаніе продолжается еще и послѣ ванны, съ тѣмъ что оно преобладаетъ въ выдыхательномъ давленіи (съ 15,5 до 32%), хотя все же не достигаетъ выдыхательнаго увеличенія (съ 38 на 44%).

Второй рядъ опытовъ.

Соленыя ванны.

Температура ванны 16° R.

Концентрація 6° Baumé; до ванны	+	88	mm. Hg.
	—	50	»
въ ваннѣ	+	108	»
	—	65	»
послѣ ванны	+	100	»
	—	62	»

Температура 18° R.

Концентрація 18° Baumé; до ванны	+	103	mm. Hg.
	—	66	»
въ ваннѣ	+	120	»
	—	68	»
послѣ ванны	+	112	»
	—	73	»

Въ этихъ двухъ прохладныхъ соляныхъ ваннахъ оба давленія повышаются, какъ и въ прохладной прѣсной. Въ менѣе солевой ваннѣ (6° B.) перевѣсъ въ увеличеніи давленія падаетъ на вдыханіе (30% противъ 23% при вдыханіи); въ ваннѣ съ большой плотностью (18° Baumé) перевѣсъ этотъ въ значительной мѣрѣ падаетъ на выдыханіе (16% противъ 3% на вдыханіе); здѣсь какъ будто

вліяніе плотности среды ванны уже рѣзко высказывается на ослабленіи выдыхательнаго давленія, парализируя даже эффектъ низкой температуры, и выражается въ большей мѣрѣ въ пользу увеличенія выдыхательнаго давленія, какъ будто суммируясь съ термическимъ повышеніемъ, какое является при прохладной прѣсной ваннѣ. Послѣ ванны оба показанія ниже чѣмъ въ ваннѣ, но все таки повышены противъ контрольной нормы. Повышеніе, хотя въ незначительной мѣрѣ, но все же преобладаетъ на сторонѣ инспираціи.

Температура ванны 25° R.

Концентрація 7° Baumé; до ванны	+	100	mm. Hg.
	—	58	»
въ ваннѣ	+	120	»
	—	52	»
послѣ ванны	+	105	»
	—	64	»

Температура ванны 25° R.

Концентрація 21° Baumé; до ванны	+	102	mm. Hg.
	—	61	»
въ ваннѣ	+	128	»
	—	50	»
послѣ ванны	+	116	»
	—	66	»

Ванны соленыя тепловатыя увеличиваютъ во время пребыванія въ нихъ выдыхательное давленіе весьма значительно, понижая въ то же время выдыхательное. При болѣе плотной ваннѣ (21° B.) пониженіе это больше (18%), чѣмъ при менѣе плотной (7° B.—10%). Послѣ ваннъ выдыхательное давленіе падаетъ противъ того какимъ оно было въ ваннѣ, оставаясь все же выше, чѣмъ до ванны. Выдыхательное давленіе, наоборотъ, послѣ ванны сильно наростаетъ даже противъ того, какъ оно было до ванны. Выдыхательное пониженіе сильнѣе при болѣе плотной ваннѣ (18%), чѣмъ при менѣе плотной (10%). Очевидно, что по сравненію съ прѣсной ванной той же

температуры, гдѣ послѣдняя обнаруживала на колебанія пневмометра самое незначительное вліяніе, указанныя рѣзкія измѣненія въ давленіи манометра при соленыхъ ваннахъ должны быть отнесены на счетъ плотности послѣднихъ.

Температура 30° R.

Концентрація 6° Бомэ; до опыта	+	76	mm. Hg.
	—	50	»
въ ваннѣ	+	80	»
	—	42	»
послѣ ванны	+	85	»
	—	52	»

Температура 29° R.

Концентрація 17° Бомэ; до ванны	+	95	mm Hg.
	—	64	»
въ ваннѣ	+	102	»
	—	50	»
послѣ ванны	+	104	»
	—	73	»

Послѣдній рядъ ваннъ, по сравненію съ прѣсной ванной такой же температуры, показываетъ, что пневмометрическія колебанія при первыхъ совершаются въ несравненно меньшихъ предѣлахъ. Это, быть можетъ, обусловлено противудѣйствіемъ между эффектомъ раздраженія кожи солью, которое рефлекторно увеличиваетъ показанія пневмометра, и давленіемъ, обнаруживаемымъ плотностью столба ванны, механически дѣйствующимъ въ противоположномъ направленіи. Соленыя теплыя ванны повышаютъ выдыхательное давленіе и понижаютъ вдыхательное, но въ меньшей мѣрѣ, чѣмъ прохладныя и тепловатыя. Дѣйствіе болѣе концентрированной ванны и здѣсь рѣзче, чѣмъ дѣйствіе менѣе соленой ванны. Увеличеніе выдыхательнаго давленія удерживается по сравненію съ нормальнымъ и послѣ ванны, но оно падаетъ противъ того, какимъ оно

было въ ваннѣ. Послѣ ванны вдыхательное давленіе увеличивается не только противъ того, какимъ оно было въ ваннѣ, но даже по сравненію съ тѣмъ, какимъ было до ванны. Разница преобладаетъ на сторонѣ ванны съ болѣе высокой концентраціей.

Мнѣ слѣдовало было сдѣлать еще такія же сравнительныя наблюденія надъ дѣйствіемъ горячихъ ваннъ и ряда грязевыхъ; но, къ сожалѣнію, я этого не могъ пока исполнить въ виду неблагоприятнаго дѣйствія ихъ на организмъ товарища Розенштейна, подвергавшагося опытамъ.

Изъ этого ряда наблюденій я прихожу къ слѣдующимъ практическимъ выводамъ:

1) Въ тепловатыхъ и теплыхъ соляныхъ ваннахъ уменьшается вдыхательное давленіе; по этому такія ванны не выгодны при плевретическихъ экссудатахъ, хроническихъ катаррахъ бронховъ, уплотненіи легкихъ и нѣкоторыхъ формахъ болѣзни сердца.

2) Тамъ, гдѣ требуется поднять оба пневмометрическія показанія и главнымъ образомъ вдыхательное, лучше всего удовлетворяютъ цѣли прохладныя прѣсныя ванны и прохладныя соляныя съ небольшою концентраціей (близкой къ обыкновенной концентраціи нашихъ лимановъ: Буяльницкаго и Хаджибейскаго); эмпирически мы давно уже пользуемся этимъ выводомъ: почти каждому изъ насъ, одесскихъ врачей, хорошо извѣстно, что обыкновенныя купанья въ лиманѣ приносятъ извѣстную пользу въ случаяхъ хроническихъ бронхіальныхъ катарровъ, плевретическихъ экссудатовъ, небольшихъ уплотненій легкихъ безъ распаденія ткани.

3) Менѣе всего вліяютъ на пневмометрическія колебанія тепловатыя прѣсныя ванны.

4) Повышеніе выдыхательнаго давленія въ ваннѣ лучше всего достигается при тепловатыхъ температурахъ и болѣе высокой концентраціи; при этихъ же условіяхъ полу-

чается и наибольшее выдыхательное давление послѣ ваннъ.

5) Пониженіе обоихъ показаній замѣчено въ прѣсныхъ тепловатыхъ ваннахъ и послѣ прѣсныхъ прохладныхъ ваннъ.

6) Въ тепловатыхъ и теплыхъ соленыхъ ваннахъ при всѣхъ концентраціяхъ замѣчается пониженіе выдыхательнаго давления при одновременномъ повышеніи выдыхательнаго. Послѣ ваннъ первое быстро нарастаетъ, второе же или весьма незначительно поднимается или даже убавляется.

Поэтому, при эмфиземѣ легкихъ, лучшими будутъ тѣ ванны, при которыхъ бываетъ наименьшее пониженіе выдыхательнаго при наибольшемъ повышеніи выдыхательнаго давления, т. е. тепловатая ванны съ небольшой концентраціей (отвѣчающія, напримѣръ, нашимъ грѣтымъ лиманнымъ ваннамъ).

Я на дѣлѣ убѣдился въ совершенной вѣрности наблюденій *Groedel*'я, что эмфизематики въ ваннахъ и послѣ нихъ чувствуютъ себя легче. Нельзя не согласиться съ авторомъ, что ванны для такихъ больныхъ должны играть важную вспомогательно-лечебную роль.

V.

Вліяніе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на температуру тѣла.

Обстановка опытовъ такая же, какъ и въ предыдущихъ изслѣдованіяхъ надъ пульсомъ и дыханіемъ. Опытамъ подвергались тѣ же самые субъекты. Для измѣреній употреблялись вивѣренные термометры Цельзія. Одинъ изъ нихъ вставлялся въ полость рта и зажимался губами, другой—въ подмышечную впадину. Оба помѣщались постоянно на одну и ту же глубину. Изслѣдуемый сидѣлъ въ ваннѣ въ полулежачемъ положеніи; содержимое ея достигало только до *processus ensiformis*.—Температура отмѣча-

лась каждыя пять минутъ. Послѣ грязевыхъ ваннъ, испытуемый переходилъ съ термометрами въ лиманную той же температуры и 4° *Reaumur*, гдѣ съ него смывали грязь поливаніемъ водою. Колебанія температуры въ ваннахъ и послѣ оныхъ выражены въ среднихъ числахъ, выведенныхъ изъ такого же числа наблюденій, какъ для дыханія и пульса.

Измѣреніе температуры во рту предпочтено измѣренію въ *rectum* потому, что въ первомъ случаѣ представляется возможность слѣдить за постоянными ея колебаніями, между тѣмъ какъ при измѣреніи въ *rectum* этого достигнуть нельзя, и кромѣ того, приходится пользоваться максимальными термометрами, на надежность показаній которыхъ нельзя полагаться.

Вліяніє ваннъ на колебанія температури тѣла

Рядъ ваннъ въ 23° R.	Прѣсная	Лиманныя				Грязевыя			
		2° Baumé.	8° Baumé.	15° Baumé.	20° Baumé.	Жидкія	Среднія	Густыя	
		Въ ваннѣ							
5'	Axill.	-0,1	0	0	0	+0,1	-0,1	-0,1	-0,1
	Ротъ	0	0	0	-0,2	0	-0,1	-0,1	-0,2
10'	Axill.	-0,2	-0,1	+0,1	+0,1	+0,2	+0,1	-0,1	-0,2
	Ротъ	-0,1	-0,1	-0,2	-0,2	-0,1	-0,1	-0,1	-0,2
15'	Axill.	-0,2	-0,2	+0,1	+0,1	+0,2	+0,1	-0,2	-0,2
	Ротъ	-0,2	-0,1	-0,2	-0,2	-0,2	-0,1	-0,1	-0,2
20'	Axill.	-0,2	-0,2	+0,1	+0,1	+0,2	+0,1	-0,2	-0,2
	Ротъ	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
25'	Axill.	-0,2	-0,2	+0,1	+0,1	+0,2	+0,1	-0,3	-0,3
	Ротъ	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,1	-0,2	-0,2
30'	Axill.	-0,2	-0,2	+0,1	+0,1	+0,2	+0,1	-0,3	-0,3
	Ротъ	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
Послѣ ваннъ									
1/2 ч.	Axill.	-0,2	-0,2	+0,1	+0,1	+0,2	-0,1	-0,2	-0,2
	Ротъ	-0,2	-0,2	-0,1	-0,2	-0,2	0	-0,1	-0,1
1 ч.	Axill.		-0,1			+0,2	-0,1	-0,2	-0,1
	Ротъ		-0,1			-0,1	0	0	-0,1
2 ч.	Axill.	-0,1	-0,1	0	0	+0,1		-0,1	
	Ротъ	0	0	0	0	0		-0,1	
4 ч.	Axill.				0				
	Ротъ				0				

Вліяніє ваннъ на колебанія температури тѣла

Рядъ ваннъ въ 27° R.	Прѣсная	Лиманныя				Грязевыя			
		2° Baumé.	8° Baumé.	15° Baumé.	20° Baumé.	Жидкія	Среднія	Густыя	
		Въ ваннѣ							
5'	Axill.	0	0	+0,2	+0,2	+0,2	+0,2	+0,1	+0,1
	Ротъ	0	0	-0,1	-0,2	-0,1	-0,2	-0,2	-0,2
10'	Axill.	0	0	+0,2	+0,2	+0,3	+0,2	+0,2	+0,2
	Ротъ	0	0	-0,2	-0,2	-0,2	-0,1	-0,2	-0,2
15'	Axill.	0	+0,1	+0,2	+0,2	+0,3	+0,3	+0,2	+0,2
	Ротъ	+0,1	0	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2		-0,2
20'	Axill.	0	+0,1	+0,2	+0,2	+0,3	+0,2	+0,2	+0,2
	Ротъ	+0,1	-0,1	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
25'	Axill.	0	+0,1	+0,2	+0,2	+0,3	+0,3	+0,2	+0,1
	Ротъ	+0,1	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
30'	Axill.	0	+0,1	+0,2	+0,2	+0,3	+0,3	+0,2	+0,1
	Ротъ	+0,1	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2	-0,2
Послѣ ваннъ									
1/2 ч.	Axill.	0	0	+0,1	+0,2	+0,2	+0,2	+0,1	+0,1
	Ротъ	+0,1	0	-0,2	-0,2	-0,2	-0,1	-0,1	-0,2
1 ч.	Axill.	0	0	+0,1	+0,2	+0,2	+0,2	+0,1	+0,1
	Ротъ	0		-0,1	0	-0,1	-0,2	-0,1	-0,1
2 ч.	Axill.					+0,1	+0,1	+0,1	0
	Ротъ					0	0	0	0
4 ч.	Axill.					+0,1			
	Ротъ					0			

Изучая температурныя таблицы замѣчается:

1) Лиманная и грязевыя ванны имѣютъ вліяніе на температуру тѣла, вызывая въ большинствѣ случаевъ самыя незначительныя колебанія ея.

2) Дѣйствіе лиманнѣхъ ваннъ слабыхъ насыщеній при 23° R. аналогично съ дѣйствіемъ прѣсной ванны той же температуры, т. е., при нихъ понижается какъ наружная (подъ мышкой), такъ и внутренняя (во рту) температура.

3) Болѣе насыщенные (отъ 8—20° B.) лиманная ванны 23° R. дѣйствуютъ уже иначе, т. е.: повышаютъ периферическую и понижаютъ внутреннюю температуру.

4) Между дѣйствіемъ рядовъ ваннъ различныхъ концентрацій (за исключеніемъ 2 градусныхъ Бомэ) при 23 и 27° R. существуетъ только количественная разница: вторыя дѣйствуютъ немного сильнѣе.

5) Рядъ лиманнѣхъ ваннъ различныхъ концентрацій 27° R. въ сравненіи съ прѣсными той же температуры дѣйствуетъ наоборотъ: прѣсныя почти не дѣйствуютъ на периферическую температуру, незначительно увеличивая внутреннюю, соленыя же повышаютъ периферическую и понижаютъ полостную. Чѣмъ выше концентрація ваннъ, тѣмъ больше разница между этими величинами.

6) Лиманная ванны всѣхъ концентрацій при 30 и 33° R. дѣйствуютъ аналогично съ прѣсными той же температуры, т. е. повышаютъ и периферическую и полостную температуру; повышение температуры въ лиманнѣхъ ваннахъ идетъ параллельно съ концентраціей ихъ.

7) Среднія и густыя грязевыя ванны 23° R. понижаютъ периферическую температуру сильнѣе, чѣмъ прѣсныя той же температуры. Грязевыя ванны высшей густоты 27° R. менѣе повышаютъ периферическую температуру, чѣмъ лиманная высшихъ концентрацій той же температуры. Грязевыя ванны остальныхъ температуръ дѣйствуютъ ана-

логично съ лиманными большими концентраціями, но густыя грязевыя ванны, въ особенности высокихъ температуръ, дѣйствуютъ гораздо сильнѣе на поднятіе температуры тѣла, чѣмъ концентрированныя лиманная.

8) Послѣ лиманнѣхъ ваннъ 23° R. и различныхъ концентрацій, полостная температура тѣла незначительно понижается, периферическая (за исключеніемъ 2 градусныхъ по Бомэ) слегка повышается. Послѣ грязевыхъ ваннъ 23° R. обѣ температуры остаются повышенными.—Послѣ 27° лиманнѣхъ и грязевыхъ ваннъ наружная температура удерживается выше нормы, полостная понижается. Послѣ 30 и 33° R. лиманнѣхъ и грязевыхъ ваннъ какъ наружная, такъ и внутренняя температура тѣла оставалась повышенной. Повышеніе это достигало наибольшаго напряженія и удерживалось всего дольше послѣ густыхъ грязевыхъ ваннъ.

VI.

Вліяніе лиманнѣхъ и грязевыхъ ваннъ на вѣсъ тѣла.

Опыты сдѣланы на 8 различныхъ лицахъ, въ возрастѣ отъ 26 до 39 лѣтъ, страдающихъ: 2 ревматическими болями, 4 золотушнымъ склерозомъ шейныхъ железъ, 1 экземой на лицѣ и 1 жепщина периметритомъ. Всѣ лица хорошо упитаны, здоровые въ прочихъ отношеніяхъ. Взвѣшивание до ванны производилось на тощакъ, и тотчасъ послѣ ванны, когда тѣло было уже вытерто простыней. Въ промежутокъ времени между взвѣшиваніями до и послѣ ванны изслѣдуемыя лица воздерживались отъ испражнений и мочеиспусканія. Въ приложенной таблицѣ выведены среднія вычисленія. (0) показываетъ, что вѣсъ не измѣнился, (+) прибавленіе вѣса, (—) убавленіе противъ нормы, т. е.: того вѣса, который получался до приема ваннъ.

швание производилось голыхъ лицъ на десятичныхъ вѣсахъ, чувствительность которыхъ достигала 40 граммъ. Числа выражены въ грамахъ, дроби отброшены. Я отказался опредѣлять вѣсъ спустя болѣе или менѣе значительное время послѣ ванны, потому что подвергать лицъ, надъ которыми дѣлались изслѣдованія, полному покою, воздержанію отъ пищи и въ особенности питья вдоволь, задерживанію мочи и бала представлялось невозможнымъ во многихъ случаяхъ. Если же не принимать послѣднія условія въ соображеніе и дать свободу изслѣдуемымъ даже при условіи, если все принятое и выдѣленное количество веществъ будетъ взвѣшено, то въ результатѣ на вѣсъ тѣла будетъ имѣть вліяніе такая масса противоположныхъ другъ другу факторовъ въ экономіи организма, что ориентироваться между ними будетъ крайне затруднительно.

Измѣненія въ вѣсѣ тѣла послѣ лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ.		Л и м а н н ы я				Г р я з е в ы я			
		Прѣсная	2° Baumé	8° Baumé	15° Baumé	20° Baumé	Жидкая	Средняя	Густая
Градусы температуры.									
23° R.	0 gram.	0	0	0	-22	0	0	0	0
27° R.	0	0	-36	-84	-65	0	0	81	
30° R.	-103	-90	-154	-160	-166	-138	-650	-820	
33° R.	-615	-707	-730	-695	-719	-834	-1326	-1488	

Изъ этой таблицы видно, что потеря вѣса тѣла въ ваннѣ происходитъ, главнымъ образомъ, при болѣе высокихъ температурахъ и потеря эта тѣмъ больше, чѣмъ выше температура ванны.

Сравнивая потерю вѣса при одинаковой температурѣ, но при различныхъ насыщеніяхъ лиманныхъ ваннъ, замѣчается, что потеря увеличивается съ увеличеніемъ концентраціи; разница въ этихъ увеличеніяхъ не достигаетъ большихъ величинъ. Самый рѣзкій переходъ въ потерѣ вѣса видѣнъ между 2° рядомъ по Бомэ и рядами отъ 8 до 20° Ваумэ.

Аналогическое явленіе проглядываетъ и въ густотѣ грязевыхъ ваннъ: чѣмъ гуще ванна, тѣмъ потеря вѣса больше; эта потеря въ нѣсколько разъ превышаетъ потерю отъ лиманныхъ ваннъ высокихъ концентрацій соотвѣтственной температуры.

При высокихъ температурахъ не замѣчается рѣзкой разницы между дѣйствіемъ насыщенныхъ лиманныхъ и жидкихъ грязевыхъ ваннъ.

Незначительной потерѣ вѣса при лиманныхъ ваннахъ низшихъ температуръ и высокой концентраціи я не рѣшаюсь пока придавать особеннаго значенія.

VII.

Вліяніе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на количество мочи, удѣльный вѣсъ ея и содержаніе въ ней азота.

У изслѣдуемаго Бурлуцкова во все время ваннъ ежедневно производились изслѣдованія мочи. Опредѣлялось суточное количество, удѣльный вѣсъ, реакція, цвѣтъ, количественное содержаніе азота, хлора, фосфорной и сѣрной кислоты. Такъ какъ ванны дѣлались слишкомъ часто — черезъ день, то не всѣ опыты оказались пригодными: эффектъ ванны одного дня иногда отражался въ колебаніи азота еще и на 3-й день. Точно также и количество мочи подвергалось совершенно невѣроятнымъ коле-

баніямъ. Вслѣдствіе этого во второй только половинѣ сезона 1871 года, я долженъ былъ ограничиться ваннами, даваемыми тому же Бурлуцкову и другому изслѣдуемому Гольдштейну, не чаще, какъ черезъ каждые 4 дня. Поэтому и изслѣдованій получено несравненно меньше; такъ что по отношенію къ количеству выдѣляемаго азота не можетъ быть проведена такая параллель, какая получилась при различныхъ температурахъ и концентраціяхъ ваннъ для пульса, дыханія и температуры тѣла.

Кромѣ того, вслѣдствіе оставленія больницы на Хаджибейскомъ лиманѣ нѣкоторыми лицами, помогавшими въ моихъ изслѣдованіяхъ, пришлось отказаться отъ опредѣленія количества остальныхъ составныхъ частей мочи, за исключеніемъ азота.

Гольдштейнъ и Бурлуцковъ были поставлены въ регулярные, на сколько это возможно было сдѣлать, условія образа жизни: они ѣли постоянно одинаковое количество (по вѣсу) хлѣба, молочной каши или супа за обѣдомъ, определенное и постоянно одинаковое количество молока утромъ и вечеромъ, и пили сдержанно чай и воду; при этомъ количество послѣднихъ было опредѣлено точно. — Изслѣдуемый ложился спать и вставалъ всегда въ одно и то же время, ежедневно дѣлалъ одиѣ и тѣ же прогулки, никакого умственного труда не несъ.

Моча въ теченіи первыхъ сутокъ собиралась въ одинъ сосудъ и изслѣдованія производились тотчасъ по истеченіи сутокъ надъ смѣсью всѣхъ отдѣльныхъ порцій, собранныхъ за сутки. Удѣльный вѣсъ опредѣлялся урومتромъ Геллера, а изслѣдованіе на азотъ дѣлалось по Зеегену. — Суточное количество мочи я старался опредѣлить за полныя сутки предшествовавшія ваннѣ, за первыя и за вторыя сутки послѣ ванны. Растворы для титрованія получены изъ химической лабораторіи Новороссійскаго университета, отъ проф. А. А. Вериги.

Вліяніє лиманнихъ и грязевыхъ ваннъ на количество мочи, удѣльный вѣсъ и количество выделяемаго ею азота (у Бурлуцкова).

Рядъ ваннъ температуры въ 23° R.		Л и м а н н ы я			Грязевая гу- стая.
		2° Baumé	8° Baumé	15° Baumé	
Суточное количество мочи (въ куб. сант.).	За сутки до ванны	1200 к.ц.	1350	1900	1050
	Первыя сутки послѣ ванны	1000	900	1150	850
	Вторыя сутки послѣ ванны	1350	1600	1750	1400
Удѣльный вѣсъ мочи.	За сутки до ванны	1,024	1,011	1,011	1,013
	Первыя сутки послѣ ванны	1,021	1,014	1,014	1,017
	Вторыя сутки послѣ ванны	1,024	1,017	1,014	1,024
Суточное количество азота въ граммахъ.	За сутки до ванны	17,333	16,841	16,701	16,924
	Первыя сутки послѣ ванны	18,998	18,803	18,640	19,763
	Вторыя сутки послѣ ванны	19,199	20,295	19,460	19,250

Вліяніє лиманнихъ и грязевыхъ ваннъ на количество мочи, удѣльный вѣсъ и количество выделяемаго ею азота (у Бурлуцкова).

Рядъ ваннъ температуры въ 33° R.		Л и м а н н ы я			Грязевая гу- стая
		2° Baumé	8° Baumé	15° Baumé	
Суточное количество мочи въ куб. сант.	За сутки до ванны	1550	1750	1400	1850
	Первыя сутки послѣ ванны	1150	1300	1000	1050
	Вторыя сутки послѣ ванны	1400	1700	1550	1900
Удѣльный вѣсъ мочи	За сутки до ванны	1,017	1,027	1,013	1,011
	Первыя сутки послѣ ванны	1,014	1,021	1,017	1,014
	Вторыя сутки послѣ ванны	1,021	1,024	1,017	1,024
Суточное количество азота въ граммахъ	За сутки до ванны	18,719	19,208	19,124	18,403
	Первыя сутки послѣ ванны	16,356	15,941	16,943	15,727
	Вторыя сутки послѣ ванны	19,716	20,271	19,572	21,948

Мои наблюдения надъ вліяніемъ ваннъ на мочу даютъ право сдѣлать весьма немного выводовъ. Главный изъ нихъ тотъ, что грязевыя и лиманныя ванны различныхъ концентрацій увеличиваютъ количество выдѣляемаго мочей азота, съ той одною разницей, что послѣ 23° температуры R. количество азота въ мочѣ сразу поднимается, продолжая увеличиваться (за исключеніемъ грязевыхъ ваннъ) и на слѣдующія сутки. Ванны же 32° дѣйствуютъ не много иначе: въ первыя сутки послѣ ваннъ количество азота уменьшается съ тѣмъ, чтобы увеличиться на 2-я сутки выше того количества, которое было до ваннъ. Увеличеніе азота на 2-я сутки значительно больше послѣ 32°, чѣмъ послѣ 23° R. Относительно вліянія концентраціи на количество азота, нельзя сдѣлать наглядныхъ выводовъ. Дѣйствіе грязевыхъ 32° R. ваннъ на количество выдѣляемаго мочей азота несравненно сильнѣе дѣйствія лиманныхъ различныхъ концентрацій при соотвѣтственныхъ температурахъ.

Выводы эти, въ общемъ, стоятъ въ согласіи съ выводами, полученными б. студентомъ Военно-Мед. Академіи *В. М. Воронинымъ*, работавшимъ надъ дѣйствіемъ только грязевыхъ ваннъ 28° и 32° температуръ на измѣненія въ мочѣ.

Количество мочи за 1-я сутки послѣ приема лиманныхъ или грязевыхъ ваннъ обыкновенно падаетъ; при 32 градусныхъ ваннахъ это паденіе больше, чѣмъ при 23 градусныхъ. При 32 градусной температурѣ послѣ грязевой ванны, это паденіе больше, чѣмъ послѣ лиманныхъ различныхъ концентрацій и той же температуры. Количество мочи за 2-я сутки послѣ грязевой, или лиманной ванны вышесказанныхъ температуръ обыкновенно возвышается, то превышая, то не достигая того количества, которое получалось за сутки до ваннъ.

Удѣльный вѣсъ мочи тоже постоянно повышался въ

порціяхъ, собранныхъ за 2-я сутки послѣ ванны. Увеличеніе удѣльнаго вѣса послѣ грязевыхъ ваннъ превышало увеличеніе, получаемое послѣ лиманныхъ. Измѣненія удѣльнаго вѣса за 1-я сутки послѣ ванны не постоянны: иногда получалось повышеніе, иногда паденіе его; относительно грязевыхъ ваннъ замѣчается, что увеличеніе удѣльнаго вѣса мочи послѣ ваннъ 32° R. больше, чѣмъ послѣ тѣхъ же 23 градусныхъ ваннъ.

VIII.

Вліяніе лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на электрокожную чувствительность.

Обстановка опытовъ.

Электрокожная чувствительность опредѣлялась разстояніемъ спиралей саванга аппарата Дю-Буа, заряжаемаго однимъ элементомъ Бунзена. Одинъ изъ электродовъ обанчивался мѣднымъ браслетомъ, обхватывавшимъ лѣвое плечо въ средней трети, другой былъ сообщенъ съ кабелемъ, проведеннымъ по дну стеклянной ванны, вмѣстимостью въ 2,400 куб. сант. На днѣ этой ванны установлена была хорошо покрытая лакомъ дощечка, на поверхности которой обанчивался кабель небольшой плоской мѣдной пуговкой, около 1½ миллиметра въ діаметрѣ, такъ что положенный на ней палець могъ закрывать пуговку почти герметически. Стараясь надавливать пуговку, приблизительно съ одной и той же силой, указательнымъ пальцемъ лѣвой руки, я замыкалъ токъ, надвигалъ катушку до появленія яснаго ощущенія тока и такимъ образомъ въ ваннѣ, содержащей лиманную воду, едва покрывавшую уровень пуговки, опредѣлялась нормальная электрокожная чувствительность.

Затѣмъ ванна наполнялась той же лиманной водой, такъ чтобы рука погрузилась до половины предплечія и опытъ производился дальше. Всѣ опыты я дѣлалъ на себѣ (въ то время я былъ совершенно здоровъ) лѣтомъ въ 1875 и 1877 году. Въ приложенныхъ таблицахъ цифры выражаютъ въ миллиметрахъ разстоянія катушекъ наведеннаго тока; знакъ плюсъ обозначаетъ прибавленіе болеваго ощущенія противъ нормы, т. е. той величины, которая до погруженія органа въ ванну ясно мною ощущалась въ концѣ указательнаго пальца лѣвой руки, минусъ (—) уменьшеніе этого ощущенія. Послѣ каждаго отдѣльнаго измѣренія токъ размыкался и катушки раздвигались на такое разстояніе, съ котораго токъ при новомъ замыканіи не могъ ощущаться. Для новаго измѣренія катушки очень осторожно сдвигались до появленія ощущенія тока. И въ этихъ таблицахъ числа представляютъ среднія изъ 4, въ нѣкоторыхъ случаяхъ изъ пяти вычисленій.

Электрокожная чувствительность указательнаго пальца моей лѣвой руки колебалась въ предѣлахъ между 43 и 109 миллиметровъ. Всѣхъ опытовъ сдѣлано 144.

Вліяніе ваннъ на электрокожную чувствительность

Рядъ ваннъ въ 23° В.	Изъ дистиллированной воды.	Лиманная				Грязевая			
		2° Baumé.	8° Baumé.	15° Baumé.	20° Baumé.	Жидкія	Среднія	Густыя	
Въ ваннѣ	5 м.	+1	+3	+3	+6	+10	+6	+7	+6
	10 м.	+1	+3	+3	+8	+10	+6	+6	+7
	15 м.	+2	+3	+3	+10	+11	+5	+7	+7
	20 м.	+2	+4	+4	+9	+11	+5	+7	+7
	25 м.	+2	+5	+5	+9	+11	+6	+6	+6
	30 м.	+3	+4	+5	+9	+10	+5	+6	+6
Послѣ ваннъ	1/2 ч.	+1	+2	+2	+5	+5	+4	+3	+3
	1 ч.	+1		+2					
	2 ч.	+1							

Вліяніє ваннъ на електрокожную чувствительность

Рядъ ваннъ въ 27° В.		Изъ дестиллиро- ванной воды.	Лиманныя				Грязевыя		
			2° Baumé	8° Baumé	15° Baumé	20° Baumé	Льядкія	Среднія	Густыя
В т ь в а н н и н ь	5 м.	-3	+1	+2	+6	+10	+5	+7	+6
	10 м.	-4	+2	+3	+6	+10	+5	+8	+8
	15 м.	-6	+2	+3	+7	+10	+5	+7	+7
	20 м.	-7	+3	+4	+7	+7	+5	+7	+6
	25 м.	-8	+3	+4	+6	+6	+6	+6	+6
	30 м.	-8	+2	+4	+6	+4	+5	+5	+5
П о с л ѣ в а н н ы	1/2 ч.	-2	+1	+2	+2	+2	+2	+2	+2
	1 ч.	+1	+1		+3	+1			
	2 ч.	+1							

Вліяніє ваннъ на електрокожную чувствительность

Рядъ ваннъ въ 30° В.		Изъ дестиллиро- ванной воды.	Лиманныя				Грязевыя		
			2° Baumé	8° Baumé	15° Baumé	20° Baumé	Льядкія	Среднія	Густыя
В т ь в а н н и н ь	5 м.	-5	+1	+2	+5	+5	+3	+5	+5
	10 м.	-8	+2	+3	+6	+6	+3	+5	+5
	15 м.	-10	+2	+3	+7	+6	+3	+6	+6
	20 м.	-8	+2	+3	+5	+5	+3	+6	+6
	25 м.	-6	+2	+3	+5	+5	+4	+5	+5
	30 м.	-6	+2	+4	+5	+5	+4	+5	+5
П о с л ѣ в а н н ы	1/2 ч.	-4	+1	+2	+2	+2	+2	+2	+2
	1 ч.		0						+1
	2 ч.	-2	0						0

Вліяніє ваннъ на електрокожную чувствительность

Рядъ ваннъ въ 33° R.		Изъ дистиллиро- ванной воды.	Лиманная				Грязевая		
			2° Baumé.	8° Baumé.	15° Baumé.	20° Baumé.	Жидкія	Среднія	Густыя
В а н н ы	5 м.	—5	+1	+2	+5	+6	+3	+4	+4
	10 м.	—9	+1	+2	+6	+6	+3	+4	+4
	15 м.	—8	+1	+2	+5	+6	+4	+4	+3
	20 м.	—8	+2	+3	+5	+5	+4	+3	+3
	25 м.	—6	+2	+3	+5	+5	+3	+3	+3
	30 м.	—6	+2	+4	+5	+4	+4	+4	+3
П о с л ѣ в а н н ы	1/2 ч.	—4	+1	+2	+3	+3	+2	+2	+2
	1 ч.		0		+2				+1
	2 ч.				+2				

Изъ приведенныхъ таблицъ видно:

1) Что электрокожная чувствительность при *присныхъ ваннахъ* 23° R. незначительно повышается и остается повышенной и послѣ ваннъ, но въ меньшей мѣрѣ, чѣмъ во время ихъ дѣйствія. Ванны отъ 27 до 33° R. понижаютъ электрокожную чувствительность; 27 градусныя вызываютъ медленное равномерное ея повышение, 30 и 33 градусныя сначала быстро понижаютъ, потомъ наступаетъ небольшое повышение, недоходящее до нормы. Это повышение удерживается и послѣ ванны.

2) *Лиманная и грязевая* ванны всѣхъ температуръ и концентрацій повышаютъ электрокожную чувствительность, какъ во время дѣйствія ваннъ, такъ и послѣ нихъ; послѣднее повышение значительно ниже перваго. При высшихъ концентраціяхъ лиманныхъ и всѣхъ густотъ грязевыхъ ваннъ въ началѣ дѣйствія электрокожная чувствительность повышается, но по истеченіи приблизительно 15 м. начинаетъ понижаться.

3) Повышеніе электрокожной чувствительности обратно пропорціонально температурѣ ваннъ.

4) Электрокожная чувствительность повышается параллельно съ увеличеніемъ концентраціи лиманныхъ ваннъ; но при болѣе высокихъ температурахъ (30 и 33° R.) повышение это умѣряется, очевидно, дѣйствіемъ тепла.

5) Разница въ дѣйствіи концентрацій всего замѣтна между 8 и 15° Baumé. Чѣмъ выше температура, тѣмъ болѣе сближаются дѣйствія 15 и 20° ваннъ Baumé по отношенію къ электрокожной чувствительности.

6) Дѣйствіе грязевыхъ ваннъ на электрокожную чувствительность аналогично съ дѣйствіемъ лиманныхъ, но по силѣ онѣ уступаютъ лиманнымъ высшихъ концентрацій. Жидкія грязевыя ванны по отношенію къ электрокожной чувствительности занимаютъ середину между дѣй-

ствиемъ слабыхъ (2—8° В.) и сильныхъ (15—20° В.) лиманныхъ ваннъ. Грязевыя ванны средней густоты повышаютъ электрокожную чувствительность нѣсколько больше, чѣмъ густыя.

IX.

Вліяніе лиманныхъ ваннъ на рефлекторную раздражительность.

Этотъ рядъ опытовъ сдѣланъ мною вмѣстѣ съ товарищемъ И. Д. Розенштейномъ лѣтомъ и осенью 1880 г. Нѣкоторые изъ полученныхъ нами результатовъ сообщены уже въ засѣданіи Одесскаго Бальнеологическаго Общества и помѣщены въ № 3 «Вѣстника водолеченія русскихъ минеральныхъ водъ» за 1881 годъ (см. выше ст. д-ра Розенштейна). Рядъ этихъ опытовъ не могъ быть оконченъ, почему представляемая данныя не полны и не могутъ составлять параллель съ предъидущими. Тѣмъ не менѣе, въ виду важности вопроса для практическихъ цѣлей, я привожу выводы изъ нѣкоторыхъ опытовъ, не вошедшихъ въ статью Розенштейна и выводы имъ сообщенные изъ остальныхъ опытовъ.

Обстановка опыта показана въ вышеупомянутой статьѣ. — Ванны дѣлались въ комнатѣ съ температурой воздуха 16 до 18½° В.

Выводы:

1) Прѣсныя ванны ниже 20° В. увеличиваютъ рефлекторную раздражительность; выше 25° (до 30°) уменьшаютъ ее. Относительно индифферентный предѣлъ температуры для рефлекторной раздражительности находится между 20 и 25° В.

2) Лиманныя ванны *) повышаютъ рефлекторную раздражительность.

*) Искусственныя; онѣ приготовлялись изъ прѣсной воды съ прибавленіемъ лиманной соли до требуемой концентраціи по ареометру Baumé,

3) Чѣмъ концентрированнѣе ванны (опыты съ 7 и 18° Baumé) при низкой температурѣ (16° В.), тѣмъ больше усиленіе рефлекторной раздражительности.

4) Лиманныя ванны высшихъ температуръ (29 и 30° В.) повышаютъ рефлекторную раздражительность только при высокихъ концентраціяхъ (12 и 18° Baumé). Среднія концентраціи (6° Baumé) и, вѣроятно, слабыя, при высшихъ температурахъ (30° В.), понижаютъ рефлекторную раздражительность, но не даютъ ей падать до тѣхъ предѣловъ, которые получаются при прѣсныхъ ваннахъ соотвѣтственной температуры:

$$30^\circ \text{ В. } \left\{ \begin{array}{l} \text{прѣсная} = + 0,033'' \\ \text{лиман. } 6^\circ \text{ В.} = + 0,022'' \end{array} \right\} \begin{array}{l} \text{спустя } \frac{1}{4} \text{ часа по-} \\ \text{слѣ ваннъ, продол-} \\ \text{жавшихся } 30 \text{ м.} \end{array}$$

Дѣйствіе грязевыхъ ваннъ на рефлекторную раздражительность не изслѣдовалось вовсе.

X.

Клиническія показанія и противопоказанія къ примѣненію лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на основаніи вышеприведенныхъ физиологическихъ данныхъ о ихъ дѣйствіи.

Вышеизложенными рядами опытовъ не только не черпывается изученіе физиологической стороны лимановъ, но даже не получается достаточное понятіе объ ихъ дѣйствіи на нѣкоторыя отдѣльныя функціи организма. Какъ въ процессѣ мышленія—изъ мысли вытекаетъ мысль, такъ и здѣсь изученіе одного вопроса рождаетъ изученіе другихъ. Поэтому, понятно, кабая масса сторонъ остается еще незатронутой и терпѣливо ждетъ своихъ изслѣдователей,

отъ рѣшенія которыхъ еще многое будетъ зависѣть для уясненія этого сложнаго механизма дѣйствія лимановъ на здороваго или больнаго человѣка. Какъ ни мало сдѣлано нами до сихъ поръ въ этомъ направленіи, тѣмъ не менѣе, даже одно стремленіе изучать лиманы съ этой точки зрѣнія не требуетъ оправданій. Цѣль всякаго бальнео-физиологическаго изслѣдованія есть выясненіе постоянныхъ явленій, которыя вызываются на здоровомъ человѣкѣ извѣстнымъ гидриатическимъ методомъ. Необходимо прежде всего выяснитъ дѣйствіе этого метода на здоровыхъ людяхъ, или на животныхъ, если опыты не могутъ быть продѣланы на человѣкѣ. Разъ эта сторона задачи рѣшена, можно приступить къ изученію тѣхъ же методовъ у больныхъ по отношенію къ извѣстнымъ, строго сортированнымъ, патологическимъ группамъ. Такимъ только путемъ должны быть получены данныя, которыми можетъ и долженъ практическій врачъ руководствоваться при назначеніи того либо другаго метода, той либо другой температуры, или концентрации у каждаго субъекта, взятаго отдѣльно. Только этимъ путемъ, мы, практическіе врачи, освободимся отъ непереносимаго рутинизма, въ силу котораго, больной, напримѣръ, катарромъ желудка, принуждается пить карлсбадскую воду шпрудель той высокой температуры, которую она имѣетъ у источника, все равно, нужна ли эта температура или нѣтъ, и какъ къ ней будутъ относиться тѣ органы (желудокъ, сердце), на которыхъ прежде всего обнаруживается ея дѣйствіе. Точно такимъ же путемъ можно будетъ избѣжать раздражительнаго леченія больныхъ тѣмъ либо другимъ методомъ, если бы даже онъ принадлежалъ такимъ почтеннымъ дѣятелямъ, какими были Пироговъ, Покровскій и другіе, и не станемъ эмпирически назначать грязевыхъ ваннъ при ракъ, напримѣръ, матки, потому лишь, что такъ дѣлалъ покойный Николай Ивановичъ Пи-

роговъ, хотя не подлежитъ сомнѣнію, что въ своихъ назначеніяхъ на лиманы такихъ больныхъ Пироговымъ руководили иныя мысли, но не специфичность дѣйствія лимановъ.

Я не рѣшаюсь изъ моихъ опытовъ, въ которыхъ, вѣроятно, не мало ошибокъ, вывести законы и рекомендовать ихъ товарищамъ къ примѣненію. Нѣтъ, я дѣлалъ пока только по мѣрѣ возможности осторожные выводы изъ скудныхъ наблюденій надъ небольшимъ числомъ субъектовъ, въ надеждѣ, что тѣ изъ коллегъ, которымъ придется впослѣдствіи работать на лиманѣ, постараются провѣрить ихъ, обставивъ свои опыты болѣе правильно и подробно и исправятъ ошибки, ввравшіяся не по моему желанію.

Резюмируя полученные мною результаты, я постараюсь представить здѣсь нѣкоторыя практическія сопоставленія и указать на клиническія показанія и противопоказанія къ примѣненію лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ на основаніи полученныхъ мною физиологическихъ данныхъ.

Ежели внимательно прослѣдить за различными измѣненіями въ различныхъ функціяхъ организма подъ влияніемъ лиманныхъ ваннъ, то нельзя не замѣтить, что существующая законность въ этихъ измѣненіяхъ находится въ прямой зависимости отъ: а) температуры ваннъ, б) количества растворенной въ ней соли и с) плотности раствора, употребленнаго для ванны; очевидно, что послѣднее условіе въ свою очередь находится въ прямой зависимости отъ предъидущаго.

Вліяніе температуры различныхъ градусовъ достаточно извѣстно изъ дѣйствія прѣсныхъ ваннъ. Въ лиманныхъ ваннахъ эффектъ, вызываемый дѣйствіемъ температуры, можетъ или суммироваться съ эффектомъ дѣйствія соли и плотности или, наоборотъ, величины ихъ дѣйствія могутъ вычитываться, если исчисленные моменты дѣйствуютъ на

известное отправление организма въ противоположномъ направлении. Суммирование и вычитание различныхъ эффектовъ наглядно замѣчается на рядахъ опытовъ съ колебаніями пульса, дыханія, температуры, электрокожной чувствительности и рефлекторной раздражительности. Въ ваннахъ 23° температуры по R. дѣйствіе примѣси соли въ различныхъ количествахъ, на примѣръ, на пульсъ весьма разительно по сравненію съ прѣсной водой той же температуры, а именно: въ прѣсной ваннѣ число пульсовыхъ волнъ уменьшается, въ лиманныхъ, наоборотъ, увеличивается пропорціонально концентраціи; выше этой температуры, при 27, 30 и 33 градусахъ, эффекты дѣйствія соли и температуры слагаются и нарастаніе суммы идетъ рядомъ съ увеличеніемъ градусовъ температуры и концентраціи. Приблизительно тоже явленіе съ нѣкоторыми видоизмѣненіями замѣчается и на числѣ дыханій и на измѣненіяхъ въ температурѣ тѣла изслѣдуемыхъ. Совершенно въ обратномъ отношеніи стоятъ оба дѣятеля въ дѣлѣ электрокожной чувствительности и рефлекторной раздражительности: при 23 и 20 градусной температурѣ по R. эффекты ихъ суммируются, выше 27° начинаютъ вычитаться и получаемая разница тѣмъ рѣзче, чѣмъ выше температура и концентрація ваннъ.

Такая же законность существуетъ и въ дѣйствіи грязевыхъ ваннъ въ зависимости отъ густоты *) ихъ и температуры. Существенная разница въ дѣйствіи грязевыхъ и лиманныхъ ваннъ—на пульсъ, дыханіе, количество выделяемаго мочей азота, вѣсъ тѣла—только количественная; т. е. дѣйствіе грязевыхъ ваннъ въ этомъ направленіи

*) Я предпринялъ рядъ опытовъ съ различными веществами (клей, сахаръ, крахмаль, песокъ и т. д.), для того, чтобы прослѣдить вліяніе на организмъ ванны, какъ среды известной плотности; но опыты эти, какъ и опыты съ всасываніемъ кожей, нуждаются въ новыхъ провѣркахъ и многихъ дополненіяхъ.

сильнѣе дѣйствія лиманныхъ. На температуру тѣла между дѣйствіемъ лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ наблюдается рѣзкая разница. Здѣсь для среднихъ и густыхъ грязевыхъ ваннъ при 23° R. эффекты густоты и температуры суммируются по сравненію съ дѣйствіемъ прѣсной ванны той же температуры. При 30 и 33 градусахъ R. и при всѣхъ густотахъ эффекты температуры и густоты тоже суммируются. Что касается электрокожной чувствительности, то хотя въ общемъ измѣненія ея аналогичны съ измѣненіями, вызываемыми лиманными ваннами, а именно: электрокожная чувствительность повышается, но величина этого повышенія занимаетъ среднее мѣсто между дѣйствіемъ лиманныхъ ваннъ 8° и 15° концентраціи по Бомэ при соответственныхъ температурахъ, т. е. электрокожная чувствительность повышается отъ грязевыхъ ваннъ больше, чѣмъ отъ лиманныхъ ниже 8° Бомэ и меньше, чѣмъ отъ лиманныхъ ваннъ 15° Бомэ и выше. Чѣмъ выше температура грязевыхъ ваннъ, тѣмъ рѣзче замѣтно слабое ихъ дѣйствіе на электрокожную чувствительность.

Изъ всѣхъ рядовъ опытовъ надъ дѣйствіемъ грязевыхъ ваннъ различныхъ густотъ видно, что жидкія грязевыя ванны не имѣютъ за собой особенныхъ преимуществъ. Ихъ дѣйствіе приближается къ дѣйствію лиманныхъ ваннъ концентраціи выше 8° Бомэ. Это вполне понятно: отъ прибавленія $\frac{1}{3}$ грязи къ лиманной ваннѣ 8° Бомэ, удѣльный вѣсъ послѣдней, по моимъ вычисленіямъ, можетъ повыситься не болѣе, чѣмъ на 2—до 3 градусовъ.

Нельзя однако не отмѣтить за жидкими грязевыми ваннами того преимущества, что ихъ митигирующее дѣйствіе на повышеніе электрокожной чувствительности рѣзче, чѣмъ среднихъ и густыхъ ваннъ. Очень возможно, что этимъ дѣйствіемъ, умѣряющимъ повышеніе электрокожной чувствительности, грязевыя ванны обязаны присутствію въ

грязи жировъ, быть можетъ, гуминныхъ веществъ, и твердыхъ нерастворимыхъ частей, мѣшающихъ дѣйствию соли на периферическія окончанія нервовъ въ кожѣ.

Ежели, преслѣдуя терапевтическія цѣли, обратиться къ дѣйствию лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ различныхъ температуръ и концентрацій на отдѣльные органы и функціи организма, то замѣчается:

Что число *пульсовыхъ волнъ* можно уменьшить лиманными ваннами 23° R.; въ 2-хъ градусной концентраціи по Бомэ это уменьшеніе поддерживается значительное время и послѣ дѣйствія ванны. Всѣми остальными температурами и концентраціями испытаннаго ряда число пульса увеличивается. Необходимо также принять во вниманіе, что при высокихъ температурахъ грязевыхъ и сильно концентрированныхъ лиманныхъ ваннъ во 2-й половинѣ дѣйствія ванны могутъ являться перебои сердца, число сердечныхъ ударовъ можетъ мѣняться, попеременно то увеличиваясь, то уменьшаясь противъ своего анагея, который обыкновенно получается въ средней трети пребыванія въ ваннѣ.

Давленія крови менѣе сильнаго можно достигнуть въ лиманныхъ ваннахъ 23° R.; болѣе сильное получается при 30 и 33° R. Не слѣдуетъ упускать при этомъ изъ виду, что, чѣмъ выше температура лиманныхъ и грязевыхъ ваннъ, тѣмъ раньше въ ваннѣ наступаетъ пониженіе этого повышеннаго давленія и, что оно можетъ отразиться весьма неблагоприятно при плохо компенсированныхъ расстройствахъ сердца. Если желательно получить небольшое и равномерное пониженіе давленія, то лучше всего примѣнять лиманныя ванны 27° R. низшихъ концентрацій.

Такими же 27° ваннами слабыхъ насыщенныхъ можно уменьшить и число *дыханій*. Сильное учащеніе дыханій получается при грязевыхъ ваннахъ высокихъ густотъ и температуръ; при этомъ дыханія дѣлаются поверхностными.

Это обстоятельство заставляетъ осторожно примѣнять такия ванны при многихъ легочныхъ заболѣваніяхъ.

Вдыхательное *давленіе воздуха въ легкихъ* можно поднять низкими температурами лиманныхъ ваннъ слабыхъ концентрацій, что имѣетъ большое практическое значеніе при леченіи непроходимости отдѣльныхъ частей легочной ткани и при плевритахъ, гдѣ для леченія требуется усиленное вдыхательное давленіе. Повышеніе выдыхательнаго давленія (выгодное при легочной эмфиземѣ) хорошо достигается лиманными ваннами среднихъ насыщенныхъ и относительно индифферентныхъ температуръ.

Ежели желательно повліять на пониженіе периферической и полостной *температуры* организма, можно употреблять лиманныя ванны 23° R. и 2° Бомэ. Ежели стремятся къ пониженію полостной температуры при одновременномъ повышеніи периферической (кожной), то можно употреблять лиманныя ванны среднихъ и высшихъ концентрацій 23 и 27° R. Для того, чтобы поднять и полостную и периферическую температуры, можно примѣнять какъ лиманныя, такъ и грязевыя ванны всѣхъ концентрацій, но высокихъ температуръ. Самое большее нагрѣваніе тѣла получается при грязевыхъ ваннахъ.

Всѣ тѣла и количество азота въ мочѣ можно сразу сильно понизить высокими температурами грязевыхъ и лиманныхъ ваннъ всѣхъ концентрацій; и то и другое затѣмъ повышается, а количество азота даже выше нормы.

Электрокожную чувствительность не удается понизить ни грязевыми, ни лиманными ваннами. Болѣе сильное повышеніе ея получается при лиманныхъ, чѣмъ при грязевыхъ ваннахъ.

Если желательно повліять на успокоеніе *рефлекторной раздражительности*, то лучше другихъ примѣнимы лиманныя ванны около 6° R. концентраціи и 30° R температуръ.

ры. При необходимости повысить рефлекторную раздражительность будутъ умѣстны среднія концентраціи лиманнхъ ваннъ низкихъ температуръ.

Случая вышесчисленныя общепатологическія показанія и противопоказанія съ тѣми, которыя выработаны опытомъ надъ больными*), не замѣчается большихъ противорѣчій; наоборотъ, становятся нѣсколько лучше понятными хорошіе результаты, получаемые, напримѣръ, въ золотушныхъ катаррахъ слизистыхъ оболочекъ при употребленіи лиманной воды 15 до 25° R.; понятнѣе также, почему грязевыя ванны высокихъ температуръ, сильно вліяющія на усиленіе обмѣна веществъ, лучше другихъ дѣйствуютъ на нѣкоторыя невралгіи, ревматическія припуханія сочлененій, золотушные адениты, нѣкоторыя новообразованія сифилитическаго характера и проч. Яснѣе также, почему самый большій процентъ вреднаго вліянія лиманной воды высказался на болѣзняхъ кожи.

Наконецъ, физиологическія данныя даютъ намъ нѣкоторое право ввести въ списокъ процессовъ, которые могутъ быть съ пользой лечимы лиманными средствами, новыя патологическія формы изъ тѣхъ группъ, которыя прежде стояли въ списокѣ противопоказаній, а именно: интестинальныя и хроническія катарральныя пневмоніи, не сопровождающіяся распадомъ ткани, нѣкоторыя формы эмфиземы и *Tabes dorsualis*. Въ этой послѣдней формѣ часто приходится вліять на повышение кожной чувствительности и рефлекторной раздражительности; цѣль эта на практикѣ нерѣдко достигается лиманными ваннами и купаньями въ лиманѣ при умѣренныхъ температурахъ (20—23° R.) и концентраціяхъ.

*) См. терапевтическую часть моихъ матеріаловъ къ изученію врачей. стороны Одесскихъ лимановъ.

Критика.

Минеральныя воды, грязи и морскія купанья въ Россіи и заграницею, д-ровъ Л. Бертенсона и Н. Воронихина. С.-Петербургъ, 1882 г.

Д-ра С. Войно.

Хотя названная книга появилась въ свѣтъ уже около года и многіе члены нашего Общества вѣроятно уже успѣли познакомиться съ нею, тѣмъ не менѣе считаю не лишнимъ подѣлиться съ товарищами тѣмъ впечатлѣніемъ, которое производитъ этотъ почтенный трудъ, имѣющій для нашего Общества спеціальныя интересы.

Означенное сочиненіе представляетъ собою совершенно переработанное и значительно пополненное 2-е изданіе книги того-же названія, изданной въ первый разъ въ 1874 году, и составляетъ полное руководство по общей Бальнеологіи. Для насъ этотъ трудъ приобретаетъ особенное значеніе тѣмъ именно, что отъ иностранныхъ руководствъ подобнаго рода онъ отличается по возможности подробными, обстоятельными и систематически собранными свѣденіями по русской Бальнеологіи. Это послѣднее достоинство книги гг. Бертенсона и Воронихина приобретаетъ для всѣхъ русскихъ врачей особенную цѣнность въ виду крайней бѣдности русской бальнеологической литературы вообще. Кромѣ извѣстнаго весьма обстоятельнаго и полного для своего времени

сочиненія Грумма*), которое теперь однако уже значительно устарѣло и не можетъ удовлетворять современнымъ требованіямъ врача-практика, имѣются у насъ самого разнообразнаго достоинства отрывочныя описанія и монографіи отдѣльныхъ русскихъ источниковъ и лечебныхъ мѣстностей; но полнаго, сообразно современному состоянію науки разработаннаго руководства по всей довольно обширной русской Бальнеологии съ указаніями на новѣйшія физиологическія изслѣдованія мы до послѣдняго времени не имѣли не только въ отечественной, но и въ иностранной литературѣ. Этотъ пробѣлъ въ значительной степени пополненъ только теперь разбираемымъ нами сочиненіемъ.

Совѣтуя каждому русскому врачу лично ознакомиться съ книгою гг. Бертенсона и Воронихина, мы здѣсь только въ общихъ чертахъ укажемъ на ея значеніе.

Книга раздѣлена на двѣ части. Въ первой части говорится о физиологическомъ дѣйствіи минеральныхъ водъ и объ общихъ показаніяхъ къ внутреннему и наружному ихъ употребленію; за тѣмъ слѣдуетъ систематическое описаніе минеральныхъ водъ, грязей и морскихъ купаній; въ заключеніе излагаются спеціальныя терапевтическія показанія для назначенія минеральныхъ водъ, грязей и морскихъ купаній, а также — практическія указанія для леченія минеральными водами. Последнія, по примѣру пѣмецкихъ бальнеологовъ (Seegen), раздѣлены авторами на 7 группъ по химическому ихъ составу; каждая изъ этихъ группъ раздѣляется опять на извѣстное число классовъ, смотря по преобладанію той или другой соли или углекислоты, содержащейся въ минеральной водѣ. При описаніи отдѣльныхъ группъ и классовъ, кромѣ химическаго состава источниковъ, ихъ температуры, имѣются краткія замѣтки о фи-

*) Грумма. Полное систематическое практическое описаніе минеральныхъ водъ, лечебныхъ грязей и купаній въ Россійской Имперіи, 1855 г.

зіологическомъ дѣйствіи извѣстной группы и нѣсколько словъ о терапевтическихъ показаніяхъ для ея назначенія. За описаніемъ каждаго класса слѣдуетъ сравнительная аналитическая таблица разныхъ иностранныхъ и русскихъ источниковъ, принадлежащихъ къ одному классу. По такой же системѣ описаны минеральныя грязи и морскія купанія, при чемъ особое вниманіе обращено на русскія грязи и морскія купанія. Одесскіе лиманы и черноморскія купанія описаны очень подробно и обстоятельно.

Вторая часть содержитъ путеводитель по лечебнымъ мѣстностямъ и другія болѣе справочнаго характера бальнеологическія и климатологическія указанія. Здѣсь описаны всѣ лечебныя мѣстности въ алфавитномъ порядкѣ, причемъ обращено вниманіе на положеніе мѣстности относительно уровня моря, на географическія, климатическія и метеорологическія условія. За путеводителемъ слѣдуетъ перечень минеральныхъ водъ, грязей и морскихъ купаній по государствамъ.

Такимъ образомъ книга представляетъ полное собраніе всѣхъ важнѣйшихъ данныхъ для оцѣнки терапевтическаго дѣйствія и значенія каждаго курорта въ отдѣльности; она даетъ наглядное понятіе о количествѣ и качествѣ русскихъ цѣлебныхъ источниковъ въ сравненіи съ иностранными и указываетъ, что богатые и разнообразныя по своему значенію наши бальнеологическія средства, къ сожалѣнію, еще слишкомъ мало эксплуатируются. Вся бальнеологическая систематика и слѣдующія за нею спеціальныя терапевтическія показанія изложены подробно и обстоятельно; систематически сгруппированы новѣйшія и самыя вѣрныя свѣденія бальнеологическія и климатологическія какъ по иностраннымъ, такъ особенно по русскимъ курортамъ. Изложеніе ясное, внѣшняя сторона изданія весьма хорошая. Указавъ на достоинства этого добросовѣстнаго и весьма

полезнаго труда, я не могу умолчать главнымъ образомъ объ одномъ довольно существенномъ недостаткѣ его.

Систематическому описанію минеральныхъ водъ въ первой части книги авторы предпосылаютъ нѣсколько краткихъ замѣтокъ о физиологическомъ дѣйствіи ихъ на организмъ при внутреннемъ и наружномъ ихъ употребленіи. Мы понимаемъ, что авторы не имѣли задачей исчерпать въ своемъ руководствѣ всю обширную нугу о бальнеодинамикѣ; но все же нельзя не пожалѣть о томъ, что одинъ изъ главнѣйшихъ отдѣловъ Бальнеологіи изложенъ ими слишкомъ сжато и далеко не съ надлежащею полнотою. Хотя при систематическомъ описаніи группъ и классовъ минеральныхъ водъ и имѣются краткія спеціальныя замѣтки объ ихъ дѣйствіи на организмъ, но, по нашему мнѣнію, практическому врачу полезнѣе дать, хотя бы въ общихъ чертахъ, положительныя основы Физио-бальнеологіи, чѣмъ множество сомнительнаго достоинства эмпирическихъ замѣтокъ.

Сравнительныя аналитическія таблицы, доставляющія весьма наглядный обзоръ химическаго состава минеральныхъ источниковъ и весьма полезныя для выбора того или другаго источника, получили бы еще большее значеніе, если бы имъ предшествовали общія данныя физиологическія.

Повторяемъ въ заключеніе, что книга гг. Бертенсона и Воронихина представляетъ отрадное явленіе въ русской литературѣ.

Замѣтка о военномъ грязелечебномъ заведеніи въ Сакахъ.

Подъ руководствомъ Одесскаго окружнаго военно-медицинскаго Инспектора, В. И. Присѣлкова,

составилъ д-ръ Н. А. Гольденбергъ.

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Свойственное нашей публикѣ пристрастіе ко всему иностранному и укоренившееся въ ней убѣжденіе, что все иноземное лучше отечественнаго, отражается въ значительной степени и на нашихъ минеральныхъ источникахъ. Изъ года въ годъ больные и жаждущіе избавленія отъ недуговъ цѣлыми толпами спѣшатъ за границу, въ разные курорты западной Европы, въ то время, какъ у насъ дома имѣются въ изобиліи многоразличныя минеральныя воды, надѣленные отъ природы цѣлебными силами самымъ щедрымъ образомъ. Наши минеральныя воды, по составу своему и въ особенности по группировкѣ, несомнѣнно превосходятъ заграничныя, а между тѣмъ стеченіе лечащей публики весьма скудно. Если сказанное можетъ быть отнесено вообще ко всемъ русскимъ минеральнымъ лечебницамъ, то тѣмъ болѣе оно касается сакскихъ грязелечебныхъ заведеній, которыя положительно стоятъ, по своимъ цѣлебнымъ свойствамъ, несравненно выше иностранныхъ. Это объясняется съ одной стороны недостаткомъ

удобствъ и комфорта въ устройствѣ самихъ лечебницъ, съ другой же стороны—отсутствіемъ сочиненій въ нашей литературѣ, которыя знакомятъ публику съ достоинствами и лечебными свойствами сакскихъ грязей. Въ этомъ отношеніи сакскія грязи поставлены гораздо хуже всѣхъ другихъ минеральныхъ источниковъ въ Россіи.

Отдѣленіе симферопольскаго военнаго госпиталя, находящееся при сакскомъ соляномъ озерѣ, построенное исключительно для потребностей военнаго вѣдомства, ежегодно принимаетъ значительное число больныхъ военнослужащихъ (среднимъ числомъ болѣе 100 офицеровъ и около 400 нижнихъ чиновъ въ годъ) и выпускаетъ весьма значительную часть вполнѣ излеченными, а громадное большинство съ очевиднымъ облегченіемъ страданій. При этомъ остается пожалѣть, что недостатокъ средствъ и соответственныхъ построекъ и приспособленій не позволяетъ принимать гораздо большее количество больныхъ. Тотъ же недостатокъ матеріальныхъ средствъ можетъ служить достаточнымъ объясненіемъ, почему сакскія грязи до сихъ поръ еще столь мало изслѣдованы и столь мало сдѣланы предметомъ ученыхъ работъ со стороны военномедицинскаго вѣдомства.

Пользуясь предупредительностію одесскаго Бальнеологическаго Общества, изъявившаго готовность принять настоящую замѣтку въ число предметовъ, отправляемыхъ имъ на предстоящую московскую выставку, Одесскій Окружной Военно-Медицинскій Инспекторъ озаботился собраніемъ всѣхъ, имѣющихся въ распоряженіи военномедицинскаго вѣдомства, свѣдѣній о сакскомъ грязелечебномъ отдѣленіи военнаго госпиталя и изъ этихъ свѣдѣній, съ присовокупленіемъ собственныхъ наблюденій автора и при помощи существующихъ въ литературѣ данныхъ, составила предлагаемая работа, которая не имѣетъ никакого притязанія на значе-

ніе серьезнаго ученаго труда, а ограничивается скромною ролью простой компиляціи, сложившейся изъ тѣхъ скудныхъ матеріаловъ, какіе оказались въ нашемъ распоряженіи. Въ особенности далъ себя при этомъ почувствовать крайній недостатокъ статистическихъ данныхъ и пропущенная изъ этого невозможность представить какіе-либо надежные выводы въ физиологическомъ и терапевтическомъ отношеніяхъ. Тѣмъ не менѣе, изъ свѣдѣній, паскоро сгруппированныхъ въ подлежащей замѣткѣ, можно себѣ составить достаточное понятіе о свойствахъ лечебныхъ силъ сакскаго озера, о качествахъ и недостаткахъ военнаго грязелечебнаго заведенія въ Сакахъ и этимъ мы, на первый разъ, должны были довольствоваться. Если этой работѣ удастся обратить вниманіе читателя на сакскія грязи и сдѣлаться толчкомъ къ вызванію наблюденій, изслѣдованій и изученія этого вопроса, то цѣль этой скромной замѣтки будетъ вполнѣ достигнута и трудъ составителя будетъ вознагражденъ свыше заслугъ.

Г. Одесса, 1-го мая 1882 г.

ЛИТЕРАТУРА:

- 1) О сакских минеральных грязяхъ (Журналъ Министерства Внутрен. Дѣлъ за 1832 и 1835 гг.).
- 2) Сакскія грязи («Другъ Здравія» за 1834 г.).
- 3) Лечебныя грязи Россіи (Журн. Мин. Внутр. Дѣлъ за 1837 г.).
- 4) О цѣлительныхъ грязяхъ солянаго озера на юго-восточной сторонѣ Севастополя. С.-Петербург. 1838 г.
- 5) Деревня Саки-Кедринь («Сѣверная Пчела» 1847).
- 6) Военно-медицинскій журналъ за 1848 г.
- 7) Сравнительная таблица составныхъ частей извѣстнѣйшихъ минер. источниковъ. Соч. Шульца, 1848 г.
- 8) Сакскія минеральныя грязи. Цвѣткова-Рутковскаго, 1849 г.
- 9) Минеральныя воды Россіи, академика Эйхвальда, 1860 г.
- 10) Протоколы Общества Русскихъ Врачей, № 11 за 1861 годъ, рефератъ проф. Траппа.
- 11) *Малютинъ*. Бальнеологія 1875 г.
- 12) *Грумъ, д-ръ К.* Полное систематическое, практическое описаніе минеральныхъ водъ, лечебныхъ грязей и купаній въ Россійской Имперіи и т. д. С.-Петербург. 1855 г.
- 13) Труды Одесскаго Статистическаго Комитета — В. II. р. 71.

- 14) *Сумароковъ, П.* Досуги крымскаго судьи или второе путешествіе въ Тавриду. С.-Петербургъ. 1803 г.
- 15) *Hirschfeld und Pichler.* Die Bäder, Quellen und Curorte Europa's. Stuttgart, 1875.
- 16) *Steinhard, S.* Bilder aus der Krimm. Leipzig, 1855.
- 17) «Вѣстникъ Водолеченія» за 1881 г.
- 18) Официальные отчеты и переписка въ Одесскомъ Окружномъ Военно-медицинскомъ Управленіи.
- 19) Сакскія грязи въ Крыму, какъ лечебное средство. В. Перминова. Симферополь, 1874 г.

I. Мѣстность.

Татарская деревня *Саки*, состоящая въ вѣдѣніи Темешскаго сельскаго управленія Сакской волости, на большой почтовой дорогѣ изъ Евпаторіи въ Симферополь, въ разстояніи 19 верстъ отъ Евпаторіи (древній Козловъ) и 43 верстъ отъ Симферополя*), надъ солянымъ озеромъ, называемымъ по татарски *Тузлы*, отъ имени небольшой деревни того же названія, лежащей на незначительной возвышенности берега, противоположнаго деревнѣ *Саки*. Окружность озера имѣетъ около 20 верстъ; длина его около 8 верстъ, ширина въ разныхъ мѣстахъ различна, отъ 200 до 600 сажень; глубина около $\frac{3}{4}$ арш. и только въ нѣкоторыхъ мѣстахъ доходитъ до аршина. Въ общегіи Сакское озеро играетъ важную экономическую роль въ быту мѣстнаго населенія, по тому громадному количеству поваренной соли, которая ежегодно изъ него добывается. Такъ, наприм.: въ 1842 году получено изъ озера до $1\frac{1}{2}$ милліоновъ пудовъ, а въ 1845 году 2 800.000. Средняя ежегодная добыча соли считается въ 1 милліонъ пудовъ. Мѣстность кругомъ озера пустынная, безлѣсная, почва глубоко пропитана солями. Растительность вообще весьма бѣдная. Берега озера густо усеяны приземистыми растеніями, съ мясистыми, иногда розоватаго цвѣта листьями

*) Деревня Саки лежитъ подъ $44^{\circ}36'$ Сѣверной широты и $51^{\circ}11'$ долготы отъ Ферро.

(Salsola, Salicornia, Artemisia), содержащими въ изобиліи бромъ. Не смотря на неблагоприятныя условія почвы, здѣсь однакоже довольно удачно могутъ быть разведены нѣкоторыя породы древесныхъ растений изъ рода акаціи, айлантусъ, которыхъ впрочемъ до сихъ поръ еще весьма мало разведено въ Сакахъ. На зеркальной поверхности озера, особенно въ жаркое лѣто, выступаютъ сплошною массою бѣлые кристаллы соли и тогда издали кажется, будто все озеро покрыто снѣгомъ. Поверхность озера часто отражаетъ прекраснымъ темно-розовымъ отблескомъ отъ присутствія мириадъ наливочныхъ животныхъ, изъ рода *Monas navicula*, которыя подъ микроскопомъ (увеличеніе въ 300 разъ) видны очень хорошо: они движутся и живутъ нѣскольбо часовъ.

На горизонтѣ, за возвышенной песчаной босою, отдѣляющею озеро отъ моря, видно *Черное Море*, а на пристани, устроенной на берегу моря, въ 4-хъ верстахъ отъ озера, видѣются суда, нагружающіяся солью. Съ юго-западной стороны озера, берега нѣсколько возвышены и на нихъ построена деревушка Тузлы (соль по татарски — *Туза*), а нѣсколько лѣвѣе — русская деревня *Михайловка*. Ниже этихъ деревень, по всему берегу бѣлѣютъ бугры соли, сложенные правильно, длинными прямоугольными бучами. На юго-востокѣ растягивается широкая поляна, на которой устроены бассейны, состоящіе изъ правильныхъ невысокихъ дамбъ, куда накачиваютъ воду изъ озера для *ссадки* соли. Въ дали, на горизонтѣ, тянется хребтъ Яйлы, изъ средины котораго ясно выдается гигантскій Чатырдагъ. По сѣверо-восточной сторонѣ разстилается степь, а въ разстояніи версты отъ озера раскинуты дома и церковь деревни Саки. Вообще, съ которой бы стороны ни подѣзжать, мѣстность эта представляется весьма привлекательною на видъ.

Воздухъ, вслѣдствіе условій открытой мѣстности и

близости моря, прекрасный, чистый, мягкій, ароматный, нерѣдко пахнетъ фіалками и тогда народъ говоритъ: «соль цвѣтетъ». Въ такое время здѣсь дышется особенно легко и больные катарромъ дыхательныхъ органовъ чувствуютъ себя прекрасно. Достоинно замѣчанія, что жители окрестныхъ деревень не страдаютъ хроническимъ бронхитомъ. Только изрѣдка, при сѣверо-западныхъ вѣтрахъ, чувствуется въ воздухѣ сѣководородный запахъ, хотя не долго и всегда, по вечерамъ: это происходитъ отъ гнилого озера (*Сивашъ*), лежащаго по ту сторону Евпаторіи, версты 20 отъ Сагъ. Вообще берегъ озера съ сѣвера и сѣверо-востока почти плоскій, а съ юга и юго-запада холмистый. Что касается глубины озера, то, къ сказанному уже выше, слѣдуетъ прибавить, что въ последнее время начали замѣчать, что она пзмѣняется. Такъ напр.: увѣряютъ, что въ 1881 году въ одномъ мѣстѣ найдена была глубина около 4-хъ футовъ. Температура воды въ озерѣ колеблется между 21° С. и 23° С. Плотность (по Боме) 12—15°. Дно озера повсемѣстно состоитъ изъ грязи.

Озеро принадлежитъ Министерству Государственныхъ Имуществъ и, какъ сказано было выше, благодаря громаднымъ количествамъ добываемой изъ него соли, играетъ весьма видную роль среди экономическихъ условій края и пользуется неменьшею извѣстностію по поводу цѣлебныхъ свойствъ грязей и рапы. Въ продолженіи лѣта испаряется значительная часть воды, прибывшей отъ весеннихъ и осеннихъ дождей, а равно отъ растаявшихъ снѣговъ, и дно озера, начиная съ береговъ, на протяженіи почти версты, совершенно освобождается отъ воды и покрывается сплошнымъ слоемъ кристалловъ поваренной соли. Эта именно часть озера употребляется для пользованія *грязевыми ваннами*, для баковой цѣли на берегу озера устроены двѣ лечебницы. Одна — гражданская, перешедшая недавно въ вѣ-

дѣіе Таврическаго земства; другая же—военная, составляющая отдѣленіе Симферопольскаго Военнаго Госпиталя.

Изъ состоящихъ въ нашемъ распоряженіи весьма скудныхъ историческихъ подробностей объ этихъ лечебницахъ мы считаемъ возможнымъ сообщить слѣдующія.

Еще во время владычества Бахчисарайскихъ Хановъ цѣлебныя свойства сакскихъ грязей уже были извѣстны татарскому населенію Крыма. Татары выкапывали углубленіе на берегу, ложились въ немъ и укрывались слоємъ грязи. Весьма интересныя подробности приводитъ Павелъ Сумароковъ, въ своемъ сочиненіи «Досуги крымскаго судьи или второе путешествіе въ Тавриду». С. Петербургъ, 1803 года. Въ главѣ «Лечебная грязь» (стр. 124) мы находимъ:

«Разстроенное здоровье предписало мнѣ прибѣгнуть къ про- славленной многими опытами цѣлительной здѣшней грязи. Время еще то позволяло, разстояніе не велико, и я, прискавъ товарища, отправился при лунномъ свѣтѣ туда на почтовыхъ. Въ деревнѣ Сакъ, татаринъ, отправляющій должность аптекаря при той чудесной лечебницѣ, встрѣтилъ насъ у своего дома, отворилъ свою хату, устроилъ изъ подушекъ диванъ, самъ пошелъ дѣлать приготовленія, а мы въ ожиданіи того, совлекли съ себя одежды. Часа черезъ полтора явился нашъ ескулапъ, подвезли арбу, мы накинули на себя плащи, взлѣзли въ тотъ подвижной гулапъ, поклади тазы, бѣлье и поѣхали къ озеру, въ верстѣ отъ селенія отстоящему. Прибывъ къ берегу, мы босоногіе шествовали по вязкой тинѣ сажень пятьдесятъ и достигли выкопанныхъ въ грязи могилъ, съ устроенными отъ сѣверной стороны для защиты шалашами. Я вижу, что читатель хочетъ позабавиться на нашъ счетъ, пусть же онъ вообразитъ себѣ, каждаго изъ насъ лежащаго всею длиною тѣла въ особой могилѣ, подъ бугромъ накинутой грязи, которой остав- ляя одни только головы на свободѣ, лишалъ насъ всякаго дви- женія. Пусть вообразитъ онъ увязшаго по колѣно моего слугу, съ распущеннымъ надомною къ предохраненію отъ солнечныхъ лучей зонтикомъ. Пусть прибавитъ онъ къ сей картинѣ тата- рина, сидящаго на цыпочкахъ подлѣ меня, который накидывая свѣжей грязи, поливалъ водою, какъ будто по пашнѣ, покрываю-

щее меня вещество. Теперь пусть онъ представитъ затѣйливаго моего товарища, съ примкнутою молодымъ татаринкомъ къ его губамъ трубкою, и въ семъ положеніи испускающаго табачный дымъ. Ты насмѣхаешься читатель; но я не стыдливъ, взгляни на 8 рисунковъ: вотъ тебѣ точное изображеніе того зрѣлища. Мы уподоблялись тогда мертвецамъ, прислуживающіе намъ по- ходили на родственниковъ, творящихъ поминовеніе, не доставало только надгробныхъ камней и эпитафій. Наконецъ черезъ полтора часа послѣдовало наше востаніе и мы воскресли, во угожденіе переселенію душъ Пифагора, въ видѣ уже нег- ровъ; но лекаръ татаринъ, желая непременно удержать общую систему, посадилъ насъ на камень и посредствомъ вылитыхъ на насъ нѣсколько ведеръ воды, поставилъ насъ на-бѣло, и черезъ то опровергнулъ заблужденіе философа. По возвращенію на квартиру, хозяинъ суетился въ угощеніи, учреждалъ на оло- ванномъ кругломъ подносѣ, деревянныя ложки, плавающія въ маслѣ, яичницу, и пироги, а мы отдыхали и смотрѣли изъ далека на уважаемыя имъ явствы, и вскорѣ потомъ пустились въ Коз- ловъ или Евпаторію, которая находится въ 18 отсюда верстахъ.

Песчаныя по пути мѣста, возвѣщаютъ тутъ близость мо- ря, между котораго и гнилаго озера, протягивающаяся коса или стрѣлка приводитъ къ городу. Сіе озеро называется гни- лымъ по худому отъ него запаху, какой, какъ примѣчаютъ многіе, не только что не вреденъ, но еще есть причиною здо- роваго въ Козловѣ воздуха».

Въ 1807 году на сакскія грязи обратилъ вниманіе тогдашній таврическій Генераль-Губернаторъ, Генераль Бо- роздинъ, и привезъ съ собою въ Крымъ французскаго хи- мика Десерра для сдѣланія анализа. По изслѣдованіямъ этого ученаго, произведеннымъ въ томъ же году, въ 1000 частяхъ грязи оказалось:

Поваренной соли	225,0
Солянокислой извести	17,0
» магnezіи	45,0
Сѣрнокислой извести (гипса)	6,0
Потери	20,0
Итого	313,0

Углекислой извести	33,11
Фосфорнокислой извести.	0,69
Сѣрнокислой	10,70
Кремневой кислоты	31,86
Горькозема.	5,82
Глинозема	8,30
Окиси желѣза.	9,52

Сто частей воды Сакскаго озера, выпаренныя до суха, даютъ соляной остатокъ, весь котораго = 23,373. Этотъ соляной остатокъ состоитъ изъ:

Хлористаго натрія	15,070
» калия	0,560
» магнія	4,361
Иодистаго натрія	0,055
Бромистаго магнія	0,097
Сѣрнокислой извести.	0,310
» магнезиі	1,875
Органическаго вещества	0,045

«Въ прежнія времена туземцы, по вырытіи ямы въ обнаженной грязи, ложились въ нее и покрывались ею. Но теперь поступаютъ иначе: въ 8 часовъ утра вытаскиваютъ грязь на берегъ, очищаютъ ее отъ камешковъ и кристалловъ соли, смачиваютъ ее озерною водою и укладываютъ въ видѣ овала, вышиною въ $\frac{1}{4}$ аршина, длиною въ человѣческой ростъ, шириною въ 1 аршинъ; потомъ сверху и съ боковъ приглаживаютъ грязь руками для того, чтобы солнечные лучи могли сильнѣе и скорѣе нагрѣвать ее. Грязь остается подѣ влияніемъ жаркихъ лучей до 11 или 12 часовъ утра и нагрѣвается отъ + 35 до 40 Р. Въ полдень въ этомъ овалѣ готовятъ ванну — такъ называемую натуральную.

«Терапевтическое дѣйствіе грязныхъ ваннъ состоитъ въ сильномъ возбужденіи дѣятельности системъ нервной и кровеносной, въ усиленіи отдѣленій и выдѣленій и особенно въ произведеніи обильнаго и продолжительнаго пота; такимъ образомъ производятся рѣшительные критическіе перевороты, обнаруживающіеся перемѣнами въ организмѣ и особенно въ кожѣ. Патологическое дѣйствіе грязей подобно дѣйствію соляныхъ ваннъ.

«Сколько больному лежать въ грязи — опредѣлить нельзя; это зависитъ отъ болѣзни и тѣлосложенія больного, а также и

отъ терпѣнія, которое можетъ имѣть больной, соразмѣрно своимъ силамъ и характеру. Нѣкоторые больные не могутъ оставаться въ ваннѣ долѣе 10 минутъ, другіе лежатъ въ ней отъ часу до полутора, даже до 2 $\frac{1}{2}$ часовъ. Иные сначала не могутъ долго лежать въ грязяхъ, но послѣ, при каждой слѣдующей ваннѣ привыкаютъ болѣе и болѣе; другіе сначала леченія могутъ долго пролежать въ грязяхъ, но при каждой слѣдующей ваннѣ чувствуютъ необходимость оставаться въ ней менѣе. Вообще люди крѣпкаго сложения могутъ гораздо болѣе времени лежать въ грязной ваннѣ, чѣмъ слабые и изнуренные; полнокровные тотчасъ чувствуютъ головную боль и круженіе головы, а разслабленные — тяжесть въ груди, тоску, дурноту и даже обморокъ.

«Сколько кому нужно принимать ваннъ, опредѣляется по свойству болѣзни и застарѣлости ихъ. Для самыхъ упорныхъ и застарѣлыхъ болѣзней 15 или 16 ваннъ оказывались достаточными, для менѣе упорныхъ и не такъ застарѣлыхъ довольно отъ 8 до 12; для легкихъ и недавнихъ болѣзней — отъ 3 до 6. Менѣе трехъ ваннъ не слѣдуетъ и даже бесполезно брать. Назначенное врачомъ количество ваннъ не должно брать сряду, но, смотря по силамъ больного, черезъ день а иногда черезъ два дня. Общее правило, которому доселѣ слѣдовали: принявши двѣ или три ванны — одинъ день отдохнуть.

«Самое удобное время для пользованія грязями съ 1 іюля, впрочемъ, если весна жаркая, можно, начинать леченіе съ 15—20 іюня и продолжать до 20 августа. Обыкновенно жары начинаются съ первыхъ чиселъ іюля и продолжаются нерѣдко до половины августа. Лучшее время для ваннъ отъ 10 $\frac{1}{2}$ часовъ утра до полудня и даже до двухъ часовъ по полудню, для чего должно выбрать день жаркій, ясный и тихій.

«При употребленіи ваннъ изъ грязей или по окончаніи курса часто необходимы ванны разводныя; для этого четыре ведра грязи кладутъ въ особый сосудъ, разводятъ ее озерною водою или рапою, нагрѣтою до + 35 Р. и размѣшиваютъ, или дѣлаютъ ванны изъ одной озерной воды потребной теплоты.

«Сакскими грязями лечатся слѣдующія болѣзни:

«Ревматизмъ, какъ хроническій, такъ и острый, который надобно сперва преодолѣть приличными средствами. Грязи полезны особенно противъ собственно мышечнаго ревматизма, гнѣздящагося въ мускулахъ, а иногда въ суставахъ, происшедшаго

отъ простудной причины. Послѣ первыхъ ваннъ ревматическія боли обыкновенно ожесточаются, но въ послѣдствіи постепенно уменьшаются, совсѣмъ же исчезаютъ чрезъ двѣ или три недѣли по окончаніи курса леченія.

«*Ломота* или *артритическія страданія* наследственнаго, простудно-сифилитическаго происхожденія, боли простыя, не застарѣлыя, безъ пораженія суставовъ и костей, излѣчиваются грязями скоро и радикально; но слѣдуетъ употреблять ихъ не во время приступовъ, сопровождающихся нерѣдко лихорадочными и воспалительными припадками, а послѣ прекращенія послѣднихъ. Сифилитическая ломота, сопряженная съ поражениемъ надкостной плевы, съ костяными наростами и другими припадками, означающими сильныя страданія костей, мышцъ, суставовъ, съ органическимъ даже ихъ разстройствомъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ излечивается или облегчается, но нерѣдко и ожесточается: костянные наросты, при употребленіи ваннъ дѣлаются мягкими, переходятъ въ нагноеніе, открываются язвы и свищи, которые однакожь при дальнѣйшемъ употребленіи грязи и другихъ средствъ иногда совсѣмъ излечиваются. Но какъ при этомъ на тѣлѣ бываетъ много такихъ язвъ, то онѣ могутъ истощать силы больного, причинять страданія и подвергнуть жизнь опасности. Вообще же въ язвахъ, при образовавшихся на тѣлѣ костяныхъ наростахъ, сопряженныхъ даже съ костюдою, могутъ произойти благопріятныя перемены, если костяные отложенія не давно, довольно мягки, не въ большомъ числѣ, если больной не истощенъ въ силахъ и чрезмѣрно раздражителенъ.

«*Золотуха* въ разныхъ видахъ отлично врачуется грязями. Въ затверденіи желѣзъ, особенно скіррозномъ, требуется много ваннъ и долгое леченіе. Пораженныя части тѣла, особенно опухоли, наиболее покрываются грязью, какъ бы въ видѣ припарокъ. Опухоли, отъ затверденія-ли желѣзъ, или отъ накопленія влаги въ тканяхъ, могутъ разрѣшаться отъ грязей, но иногда онѣ переходятъ въ нагноеніе. Золотушная костюда, особенно въ суставахъ, вслѣдствіе отложенія въ нихъ туберкулознаго начала, также исцѣляется; но слѣдуетъ обращать вниманіе на состояніе легкихъ, потому что кроющіяся въ нихъ туберкулы могутъ леко отъ грязи перейти въ размягченіе. Золотушныя язвы и сыпи хорошо излечиваются грязями.

«*Застарѣлый сифилисъ*. Вторичный и третичный виды сифилитической болѣзни, именно въ видѣ язвъ въ горлѣ, носу, на другихъ частяхъ тѣла, опухолей, свищей, злокачественныхъ сыпей, могутъ быть излечиваемы при благопріятныхъ обстоятельствахъ со стороны больного и при употребленіи другихъ приличныхъ средствъ. Изъ числа сифилитическихъ сыпей наилучше врачуются сыпи чешуйчатая и прыщевидная, но не пузырьчатая. Язвы требуютъ леченія продолжительнаго и осмотрительнаго.

«*Лишайныя сыпи*, особенно сопряженные съ зудомъ и разъѣданіемъ частей тѣла, застарѣлая чесотка и чесотовидныя сыпи, боли и ломоты вслѣдствіе скрывшейся чесотки или другой сыпи. Противъ нихъ весьма полезны грязи.

«*Язвы* всякаго рода, если не всегда излечиваются, то крайней мѣрѣ улучшаются и легко заживляются потомъ другими средствами. При употребленіи ваннъ надобно защищать язвы отъ вліянія грязи липкими пластырями или свинцовою пластинкою.

«*Опухоли суставовъ*, особенно золотушнаго или другаго какого-либо худосочія, даже отъ механическихъ поврежденій.

«*Сведеніе и прикороченіе членовъ*, особенно вслѣдствіе простудныхъ и ломотныхъ причинъ.

«*Параличи*, отъ пораженій мѣстнаго и нервныхъ центровъ, не сопряженные съ сильными приливами крови къ нимъ или органическимъ разстройствомъ.

«*Застарѣлыя перемежающіяся лихорадки*, какъ простыя, такъ и сопряженныя съ завалами брюшныхъ внутренностей.

«*Упорная водяная болѣзнь*, особенно упорные отеки ногъ, голѣвъ, вслѣдствіе перемежающихся лихорадокъ, простудъ, ушибовъ.

«*Узлованіе ядовитыми насѣкомыми (?)*.

«*Завалы* брюшныхъ внутренностей, особенно печени и селезенки, вслѣдствіе долговременныхъ перемежающихся лихорадокъ, требующіе иногда употребленія другихъ средствъ.

«*Нервные болѣзни*, особенно такъ называемыя невралгіи и тѣ боли въ ручныхъ и ножныхъ суставахъ, которыя бывають при оцѣпенѣлости и сведеніи членовъ послѣ переломовъ костей, огнестрѣльныхъ ранъ или при застарѣлыхъ ранахъ.

«*Противупоказанія*: Чахотка. Сильная цыготная болѣзнь. Поносъ изнурительный и кровавый. Выпаденіе матки. Выпаденіе

заднепроходной кишки. Периодическое очищение у женщинъ. Текучій геморрой. Беременность. Вообще нельзя совѣтовать употребленія грязныхъ ваннъ при сильной слабости нервовъ, при горячкахъ и воспаленіяхъ всякаго рода».

Кромѣ приведенныхъ изъ книги Грумма подробностей, въ которыя вошла и работа доктора Оже, существуетъ еще весьма небольшая брошюрка доктора Перминова, составленная большею частію по тѣмъ же источникамъ и, если присовокупить нѣкоторыя отрывочныя свѣдѣнія, разбросанныя въ небольшихъ статейкахъ по нѣкоторымъ газетамъ и журналамъ, да кое-какія свѣдѣнія въ ежегодныхъ официальныхъ отчетахъ, периодически доставляемыхъ симферопольскимъ военнымъ госпиталемъ, то этимъ и ограничивается вся литература вопроса. Все-таки военная лечебница въ Сакахъ хоть чѣмъ нибудь заявила о своемъ существованіи, между тѣмъ какъ гражданская, состоявшая въ арендномъ содержаніи съ 1865 года, въ теченіи 15 лѣтъ, ничѣмъ не заявила читающей публикѣ о своей дѣятельности. Въ 1876 году отдѣленіе симферопольскаго военнаго госпиталя подверглось нѣкоторымъ преобразованіямъ. Благодаря стараніямъ Одесскаго Окружнаго Военно-Медицинскаго Инспектора, военнымъ вѣдомствомъ разрѣшены были кое-какія довольно важныя улучшенія и отпущены для этой цѣли денежныя средства, хотя не въ большихъ размѣрахъ. Такъ, даны были средства на произведеніе новаго анализа продуктовъ Сакскаго озера, въ чемъ ощущалась серьезная потребность. Анализъ этотъ былъ сдѣланъ (1876 г.) профессоромъ Флекбомъ въ Дрезденѣ и, хотя не можетъ считаться вполне точнымъ, но все-таки онъ подходит къ истинѣ ближе другихъ. Далѣе, приобретено было десять мраморныхъ ваннъ для замѣны ими прежнихъ деревянныхъ, не соотвѣтствовавшихъ своему назначенію. Приобрѣтены были необходимыя снаряды и аппараты для химическихъ и метеорологическихъ наблюденій, разрѣшена по-

стройка новаго виннаго барака, переустройство площадки для грязевыхъ ваннъ; начата посадка деревьевъ во дворѣ лечебницы, проектировано устройство водопровода для снабженія лечебницы прѣсною водою, составляющею тамъ вопросъ почти первостатейной важности, въ лечебномъ смыслѣ, и стоящій положительно на первомъ планѣ въ дѣлѣ продовольствованія; проектировалось ежегодное прикомандированіе нѣсколькихъ студентовъ-медиковъ пятаго курса изъ ближайшихъ университетовъ, въ помощь врачамъ, при производствѣ наблюденій и проч. Но наступило военное время и всѣ эти начинанія такъ и остались невыполненными. Приобрѣтенныя мраморныя ванны, по разнымъ причинамъ и поводамъ, до сихъ поръ лежатъ безъ употребленія, а всѣ прочія преднамѣренія, исключая ежегодныя работы военныхъ врачей, командируемыхъ на лечебный сезонъ, тоже остановились въ зародышномъ положеніи. Нѣтъ никакого сомнѣнія, что при надлежащемъ переустройствѣ и преобразованіи, Сакское озеро могло бы играть первенствующую роль между всѣми лечебницами этого рода. Гражданская лечебница перешла въ послѣднее время въ вѣдѣніе таврическаго земства; военное вѣдомство опять намѣрено приступить къ цѣлесообразнымъ улучшеніямъ въ мѣстномъ военно-госпитальномъ отдѣленіи и желательно было-бы, чтобы, наконецъ, сакскія грязи заняли то мѣсто въ ряду подобныхъ лечебныхъ мѣстъ, на какое они, благодаря щедротѣ природы, имѣютъ полное право. Между тѣмъ, при настоящемъ своемъ положеніи, обѣ лечебницы оставляютъ очень обширное поле для желанія, что доказывается уже одною скудностію литературныхъ источниковъ, изъ которыхъ пришлось составлять настоящую замѣтку.

II. Анализы.

I. Химический анализ грязей, произведенный Газагапомъ.

Составная часть грязей, растворимая въ водѣ.	Кузнецкій лагерь	Озеро близъ Севастополя	Сакское озеро	Устричное озеро въ Дибровскомъ уездѣ Таврич. губер.	Чокракское озеро	
Сѣрнистый калий .	—	—	0,26	0,028	—	
Cl Na . .	1,650	2,539	9,47	8,310	5,860	
SNa ₂ O ₄ .	—	—	—	2,980	—	
Cl Ca . .	0,096	0,081	—	0,039	0,095	
Cl Mg . .	6,859	4,690	—	—	3,073	
J Na . . .	0,051	0,040	0,48	0,021	0,04	
Односѣрнистый аммоній	—	—	2,65	1,200	1,659	
Двууглекислая известь	1,060	—	—	—	—	
Br Mg . .	0,090	0,092	—	слѣды	—	
SMg ₂ O ₄ .	0,931	3,868	1,83	2,120	2,080	
Гипсъ . . .	—	—	—	—	0,062	
PMg ₂ O ₆ H ₂ .	—	—	1,27	—	—	
Aquae . .	28,573	30,215	25	25	26,596	
Составная часть грязей, нерастворимая въ водѣ.	CCa ₂ O ₃ .	36,250	30,312	33,11	16,333	31,090
	SCa ₂ O ₃ .	33,210	17,131	10,7	1,982	0,116
	CMg ₂ O ₃ .	11,680	10,770	—	—	—
	Глиноземъ . . .	12,130	15,610	8,30	9,088	—
	Si ₂ O ₅ . .	3,060	19,090	31,86	9,851	—
	Сѣрнистое желѣзо	1,520	0,976	—	0,850	3,650
	Окись желѣза .	0,504	6,111	9,52	0,431	9,003
	Органич. вещества	1,610	—	0,53	1,11	1,050
	Горькоземъ . . .	—	—	5,82	—	—
	PCa O ₃ H . .	—	—	0,69	—	—
PMg O ₃ H . . .	—	—	—	3,070	—	

2) Анализъ грязей и рапы Сакскаго озера, произведенный въ 1859 году профессоромъ Траппомъ.

Вода Сакскаго озера реагируетъ нейтрально.

1000 грамм. воды или 1 литръ содержатъ:

Сѣрниокислаго натра	39,6	грамм.
Хлористаго магнея	47,2	»
Хлористаго натрія	287,82	»
» Бальція	слѣды.	
	<u>374,52</u>	грамм.

Въ 100 частяхъ грязи найдено:

Сѣрниокислаго желѣза	17,300
Водной окиси желѣза	1,310
Углекислой извести	8,940
Сѣрниокислой извести	11,320
Сѣрниокислаго натрія	0,840
Хлористаго магнея	1,320
» натрія	7,370
Кремнекислаго глинозема	33,000
Углекислой магнезій	0,360
Воды и органическихъ веществъ	18 240
	<u>100,00</u>

Примѣчаніе. Вода и грязь доставлены были проф. Заблоцкимъ. (См. протоколы Общества Русск. Врачей, 1861 г. № 11).

3) Анализъ, произведенный въ 1874 году въ лабораторіи Министерства Финансовъ.

а) Рапа Сакскаго озера, взятая 6-го марта 1874 года, имѣла относительный вѣсъ, при 14° R = 1,1406:

Въ 100 частяхъ рапы, по вѣсу, найдено:

Сѣрной кислоты	0,80
Хлора	10,15
Брома	слѣды
Извести	0,07
Магнезій	1,77

Натра	6,63
Кали	0,07

Поэтому, въ 100 частяхъ рапы, по вѣсу, должно находиться безводныхъ солей:

Хлористаго натрія	12,52
Сѣрноокислаго кали	0,13
Сѣрноокислой извести	0,17
» магнѣзи	0,96
Хлористаго магнѣи	3,44
	<hr/>
	17,22

б) Соль Сакскаго озера содержитъ на 100 частей:

Хлористаго натрія	99,31
Сѣрноокислой извести	0,30
Хлористаго магнѣи	0,23
	<hr/>
	99,84

4) Химическій анализъ, произведенный въ 1876 году профессоромъ Флеккомъ въ Дрезденъ:

Вода изъ озера была безцвѣтна, прозрачна, вкуса крѣпко-соляно-горьковатаго, съ явнымъ запахомъ сѣрководороднаго газа. При долговременномъ стояннн воды, въ ней образовался осадокъ, покрывшійся въ изобилнн плѣсенью и кружалками (Rotatoria).

Удельный вѣсъ воды при + 15° R. = 1,1546 (по Гасгагену при + 14° R. = 1,191204.

1000 грамм. (1 литръ) воды, при выпариваннн, дали: сухаго остатка 221,463 грам. (по Гасгагену 223,73 граммъ).

Сухой остатокъ содержитъ:

Натрія	61,586	грамм.
Магнѣи	14,881	»
Хлора	130,725	»
Брома	0,146	»
Кальціи	1,102	»
Сѣрной кислоты	10,920	»
Сѣрководорода	0,004	»
Органическихъ веществъ	0,697	»

Сверхъ того, найдены слѣды іода, калия и литія.

На основаннн вышеупомянутаго анализа, 1 литръ (1000 граммъ) воды заключаетъ въ себѣ слѣдующія растворимыя части:

Хлористаго натрія	156,642	грамм.
» магнѣи	47,959	»
Бромистаго магнѣи	0,168	»
Сѣрноокислой магнѣзи	14,019	»
» извести	2,676	»
	<hr/>	
	221,464	граммъ.

Грязь представляла видъ тѣстообразной массы, съ слабымъ запахомъ сѣрководорода. При обработываннн водою, была раздѣлена на двѣ части: 1) нерастворимую въ водѣ и 2) растворимую въ водѣ. По анализу въ 100 частяхъ грязи оказалось:

Воды	26,64
Кремнезему	31,30
Глинозему	13,14
Кальціи	8,81
Магнѣи	0,64
Натрія	1,98
Желѣза	1,13
Хлора	3,06
Углекислоты	3,90
Сѣрной кислоты	5,10
Сѣры	1,23

По этому анализу, составъ *нерастворимой* въ водѣ части слѣдующій:

Кремнистаго глинозема	24,64	грамм.
Кремнистой извести	3,04	»
Свободнаго кремнезема	17,92	»
Углекислой извести	8,81	»
Сѣрнистаго желѣза	0,14	»

Окиси желѣза	1,49	»
Свободной сѣры	1,18	»
Органическихъ веществъ	2,67	»
Вторая часть, <i>растворимая</i> въ водѣ, дала:		
Сѣрнокислой извести	6,50	грамм.
» магnezи	1,92	»
Хлористаго натрія	5,05	»
Воды	24,64	»
Сверхъ того, въ 100 граммахъ сырой грязи было найдено сѣрводорода 0,001 гр. *)		

*) Для сравненія повторимъ здѣсь въ извлеченіи нѣсколько подробностей изъ изслѣдованій профессора Гаспагена:

Грязь, раскаленная до красна въ плавильномъ горшкѣ, издаетъ особый запахъ, похожій на тотъ, какой чувствуется при горѣнн торфа, и при этомъ отдѣляется сѣрнокислый газъ. При перегонкѣ грязи, изъ реторты получается въ приемникъ продуктъ, содержащій *спиритный аммоній* и *углекислый аммоніакъ*. Грязь, въ свѣжемъ видѣ, содержитъ 5,80% газовъ, а именно: 1,36% углекислоты; 3,61% сѣрнистаго водорода и 0,81% углеводорода. — Высушенная и до красна раскаленная грязь теряетъ 34,20% воды и органическихъ веществъ. После накаливанія, грязь принимаетъ кирпичный цвѣтъ (отъ окисленія находящагося въ ней сѣрнистаго желѣза на счетъ кислорода воздуха). — Органич. веществъ въ грязи — 3,75%.

Отъ выщелачиванія 100 чч. свѣжей грязи, перегнанной водою, получается растворимыхъ веществъ — 23,67%. Растворъ этихъ веществъ какъ и свѣжая грязь дѣйствуетъ щелочно на лакмусовую бумагу. —

1) Растворимыя части.	
Хлористый натрій	9,47%
» калий	2,35
Иодистый натрій	0,48
Бромистый магній	0,86
Сѣрнокисл. кали	0,26
» натръ	3,95
» магnezи	1,83
Фосфорнокисл. магnezи	1,27
Односѣрист. аммоній	2,65
Органич. веществъ	0,55
} = 23,67	
2) Нерастворимыя въ водѣ части.	
Углекислая известь	33,11
Фосфорнокисл. известь	0,69
Сѣрнокисл. известь	10,70
Кремневая кислота	31,86
Горькоземъ	5,82
Глиноземъ	8,30
Окись желѣза	9,52
} = 100	

Химическіе анализы воды, грязи и рапы Саяскаго озера.

(Сравнительная таблица).

Анализъ воды	Анализъ воды		Анализъ грязи		Анализъ рапы	
	по Трэнпу (1859 г.)	по Флекку (1876 г.)	Содержаніе солей въ 100 частяхъ грязи (по Трэнпу).	Всѣе содержаніе солей въ граммахъ, грязи (по Флекку).	Въ 100 частяхъ рапы содержится (по вѣсу).	Всѣе содержаніе безводныхъ солей въ 100 частяхъ рапы.
Количество солей въ 1000 граммъ воды.						
Сѣрнокислаго натрія	39,6 гр.	—	17,300	Перастор. въ водѣ	Хлористаго натрія	12,52
Хлористаго магнія	47,2	47,959	1,310	Кремнистаго глинозема	Сѣрнокислаго кали	0,13
Хлористаго натрія	287,82	156,642	8,940	Кремнистой извести	Сѣрнокислой извести	0,17
Хлористаго калия	—	—	11,320	Свободнаго кремни.	Сѣрнокислой магnezи	0,96
Сѣрнокислой извести	—	—	0,840	Углекислой извести	Хлористаго магнія	3,44
Сѣрнокислой магnezи	—	—	1,320	Сѣрнистаго желѣза	Итого	17,22
Бромистаго магнія	—	—	7,370	Окиси желѣза		
Итого	374,52	221,464	100,000	Свободной сѣры		
	грам.	грам.		Органич. веществъ		
				Растворимая въ водѣ часть:		
				Сѣрнокислой извести		
				Сѣрнокислой магnezи		
				Углекислой магnezи		
				Воды и органич. скыхъ веществъ		
				Итого		
				ВСЕГО		
				100,000		

III. Медико-практическія замѣтки.*)

(Сезонъ 1876 года).

Частная практика, какъ извѣстно каждому врачу, представляетъ весьма неурожайное поле для произрастанія и собиранія наблюдений, для дѣланія опытовъ, которые играютъ такую неизмѣримо-важную роль въ медицинѣ. Вещь понятная: опыты и наблюдения, въ связи съ теоретическими завоеваніями науки, образуютъ практическихъ врачей. Не нужно при этомъ упускать изъ виду, что зданіе теоріи строится на основаніи наблюдений и опытовъ. Говоря о врачебной практикѣ, мы вовсе не думаемъ о грубомъ эмпиризмѣ, который весь живетъ и дышетъ поверхностнымъ разборомъ фактовъ и выводитъ изъ нихъ произвольныя заключенія, безъ контроля собственной добросовѣстной критики. Нѣтъ, мы говоримъ о практикѣ, основанной на тщательномъ наблюдении многихъ, точно изслѣдованныхъ, болѣзненныхъ случаевъ, на добросовѣстномъ анализѣ каждаго изъ нихъ, на разумномъ сопоставленіи рядовъ цѣлыхъ болѣзней или отдѣльныхъ проявленій болѣзней, близкихъ почему-нибудь между собою, на критическомъ разборѣ возможныхъ причинъ, на изученіи различія между самими болѣзнями, между вызвавшими ихъ причинами, между отдѣльными симптомами и, наконецъ, на осторожной оцѣнкѣ тѣхъ средствъ, которые оказались въ данныхъ случаяхъ компетентными. Такимъ только путемъ можетъ выработаться практическая медицина, такимъ только путемъ могутъ образоваться дѣльные врачи-практики. Матеріалъ для подобной практической медицины доставляютъ—клиники и больницы. Но клиники и больницы, въ сравненіи съ числомъ врачей, слишкомъ мало, такъ мало, что громадное большинство медиковъ лишено возможности пользоваться этимъ драгоценнымъ матеріаломъ, который составляетъ достояніе незначительнаго меньшинства избранныхъ. Поэтому на вра-

*) Изъ оффиціального служебнаго отчета.

чахъ клиническихъ и больничныхъ должна лежать почтенная, хотя многотрудная, обязанность дѣлиться съ товарищами по наукѣ своими наблюденіями, изысканіями, изслѣдованіями, результатами своихъ опытовъ путемъ печати. Являясь съ моимъ настоящимъ отчетомъ, я вовсе не желаю придавать ему характера ученой работы, а хочу просто выдать его за то, что онъ въ самомъ дѣлѣ есть, т. е. за простую перечень тѣхъ случаевъ и фактовъ, какіе мнѣ удалось видѣть въ Сакскомъ грязелечебномъ заведеніи, въ лечебный сезонъ 1876 года. Да отъ подобнаго труда большаго и требовать не слѣдуетъ: весь сезонъ состоитъ изъ 60 дней; врачъ, обязанный пользоваться каждымъ проблескомъ хорошей погоды, едва успѣваетъ услѣдить за механическимъ процессомъ леченія.

Не смотря на все это, я съ удовольствіемъ подаю настоящій отчетъ, будучи вполне увѣренъ, что опытный глазъ успѣетъ отыскать въ этой грудѣ пестрыхъ клочковъ куски, къ чему нибудь пригодные, умѣлая рука придастъ имъ должную обработку и въ зданіи науки приметъ участіе и моя песчинка. Можетъ очень быть, что я этой песчинки въ новой обработкѣ и не узнаю; но, все равно, она будетъ въ зданіи и этого для моего скромнаго самолюбія довольно.

Лечебный сезонъ 1876 года въ Сакскомъ госпитальномъ отдѣленіи начался 10 іюня и окончился съ выѣздомъ послѣдняго больного 9 августа, т. е. продолжался ровно 60 дней. Всѣхъ больныхъ подѣ моимъ наблюдениемъ состояло:

Офицеровъ	15
Нижнихъ чиновъ	128
Гражданскаго вѣдомства	17
Итого	160 *)

*) По возрасту: младшіе 6 лѣтъ (Геннадій Меншовъ)—15 л. (Викторъ Корейша); старшіе: 65 л. (Раснеръ), 68 л. (Дрогоіовскій), 73 г. (Кретилянъ), 87 л. (Осмаковичъ).

Изъ этого числа выздоровѣло 104, получило облегче-
ніе 28, не получило никакой пользы 28 человекъ.

Сюда не вошли тѣ больные (офицеры), которые состо-
яли подъ исключительнымъ наблюдениемъ доктора Розова.

Для всѣхъ пользовавшихся въ отдѣленіи больныхъ
(включая и тѣхъ, которые состояли подъ исключительнымъ
наблюдениемъ главнаго врача) было сдѣлано въ продолже-
ніи лечебнаго сезона ваннъ:

Грязевыхъ натуральныхъ: въ іюнѣ 628, въ іюлѣ 1303,
въ августѣ 30; итого, за 45 дней, — 1961.

Разводныхъ: въ іюнѣ 179, въ іюлѣ 126; въ августѣ
23; итого, за 10 дней, — 328.

Вмѣстѣ грязевыхъ ваннъ: за 55 дней сдѣлано всего
2289 или на каждый день — $49\frac{4}{5}$ ванны.

Наибольшее число грязевыхъ ваннъ въ одно время,
т. е. 60, было сдѣлано пять разъ 15, 17, 20, 21, и 26
іюля, наименьшее, т. е. 4, одинъ разъ 5 августа. Больше
60 ваннъ въ одинъ день не сдѣлалось, за неимѣніемъ мѣста
на площадкахъ, а наименьшее число дѣлалось, за неимѣ-
ніемъ больше больныхъ.

Рапныхъ: въ іюнѣ 1009, въ іюлѣ 1233, въ августѣ 191
итого за 59*) дней 2433 или на каждый день — $41\frac{14}{59}$ ванны.

Высшая температура грязевыхъ ваннъ, какая была
допускаема, была $+ 40^{\circ}$ R., низшая $+ 34^{\circ}$ R.; высшая
T° разводной $+ 33^{\circ}$ R., рапной $+ 32^{\circ}$ R. Подробности объ
этомъ будутъ помѣщены ниже.

Наибольшая продолжительность грязевой ванны была
45 минутъ, наименьшая 11; разводной — наибольшая 26
минутъ, наименьшая 7. Пояснительныя подробности ниже.

Всего-же, считая вмѣстѣ грязевыя (натуральныя), раз-
водныя и рапныя ванны, сдѣлано было въ продолженіи 59
дней сезона 4722 ванны или ежедневно по $80\frac{2}{59}$ ванны.

*) 10 августа не было никакихъ ваннъ.

Персональ для ухода за больными состоялъ изъ слѣ-
дующихъ лицъ: 2 врача, 1 рецентаріусъ, 1 фельдшеръ, 8
фельдшерскихъ учениковъ и нѣсколько палатныхъ служителей.

Для приготовления ваннъ назначено было 20 человекъ
нижнихъ чиновъ.

Болѣзни, которыя мнѣ пришлось наблюдать въ тече-
ніи настоящаго сезона, я могу подвести подъ слѣдующіе
разряды:

Золотуха и кожные болѣзни.

Всѣхъ вообще*) больныхъ этого разряда было: офи-
церовъ 2, нижнихъ чиновъ 31, гражданскаго вѣдомства
2, итого 35. Изъ нихъ выздоровѣли совершенно 12, полу-
чили облегченіе 11, оставили заведеніе безъ видимой поль-
зы 12.

Подраздѣляя этотъ разрядъ по отдѣльнымъ формамъ, я
имѣлъ:

а) Золотушная опухоль носа, губъ, ушей, язвинки
и сыпи небольшихъ размѣровъ, пораженіе железъ подмы-
шечныхъ и паховыхъ — 8 случаевъ; выздоровѣло 4, полу-
чило облегченіе 4.

б). Опухоль околоушныхъ, шейныхъ и подчелюстныхъ
железъ 15 случаевъ; выздоровѣло 2, получило облегченіе
4, выписано безъ всякаго результата 9 — всѣ случаи ис-
ключительно у нижнихъ чиновъ; между офицерами и боль-
ными гражданскаго вѣдомства — ни одного.

с). Изъязвленіе железъ околоушныхъ, шейныхъ, под-
челюстныхъ 14 случаевъ: изъ нихъ выздоровѣло 5, получило
значительное облегченіе 4, оставило заведеніе безъ всякой
видимой пользы 5. — Исключительно нижніе чины.

д) Золотушныхъ язвъ гнойныхъ разнаго рода 8; изъ

*) Здѣсь говорится только о тѣхъ, которые состояли подъ моимъ на-
блюдениемъ.

нихъ выздоровѣло 3, получило облегченіе 3, осталось безъ переменъ къ лучшему 2.

e) Воспаленіе соединительной оболочки глазъ 1 случай. (У паралитика, — потому не былъ отправленъ на санитарную глазную станцію); принималъ грязевыя ванны, которыя оказывали видимо благоприятное вліяніе и на конъюнктивитъ.

f). Золотушное поражение уха (otitis): 1 случай, выздоровѣлъ

g). Psoriasis: 1 случай; выздоровѣлъ.

h). Pityriasis versicolor: 1 случай (безъ всякаго результата).

i). Tinea capitis: 1 случай — выздоровѣлъ.

k). Lichen scrophulosorum: 1 случай — выздоровѣлъ.

Воспаленія надкостницы.

a). Золотушнаго происхожденія 5 случаевъ; получилъ облегченіе 1, выписано безъ переменъ 4.

b) Травматическаго происхожденія 8; выздоровѣло 6, получило облегченіе 2.

Rheumatismus et arthritis.

a). Хроническій ревматизмъ мышцъ: 56 случаевъ; офицеровъ 10, нижнихъ чиновъ 40, гражданскаго вѣдомства 6; изъ нихъ выздоровѣло 54, получило облегченіе 1, выписанъ безъ переменъ къ лучшему 1.

b). Ревматизмъ сочлененій, съ отложеніями въ суставахъ, всего 22 случая; нижнихъ чиновъ 20, гражданскаго вѣдомства 2; изъ нихъ выздоровѣло 15, получило облегченіе 4, выписаны безъ видимой пользы 3.

c) Сведеніе членовъ ревматическаго свойства 4: выздоровѣлъ 1, получилъ облегченіе 1, выписаны безъ облегченія 2. Самый благополучный исходъ ревматизма выказался на мышечныхъ ревматизмахъ. При субъективныхъ

проявленіяхъ болей, нападавшихъ на больного, въ родѣ пароксизмовъ, безъ явныхъ анатомическихъ измѣненій въ суставахъ, больные поправлялись весьма быстро, подъ вліяніемъ грязевыхъ и ранныхъ ваннъ. Возвышенная температура, въ соединеніи съ сильнымъ выдѣленіемъ пота, и сильное раздраженіе кожи, способствуютъ ускоренію и усиленію обмѣна веществъ и, тѣмъ самымъ, благоприятствуютъ удаленію изъ крови и вообще изъ организма частей, предназначенныхъ къ выдѣленію. Такимъ образомъ, саексія ванны удовлетворяютъ двумъ главнымъ и самымъ важнымъ указаніямъ въ ревматизмѣ, гдѣ впечатлительность кожи на малѣйшую переменъ температуры и лѣживая процедура обмѣны веществъ, составляютъ именно самыя обыкновенныя и самыя важныя причины болѣзни. Гораздо печальнѣе результаты, достигнутыя леченіемъ ревматизма сочлененій. Тутъ по большей части важныя патологическія измѣненія происшедшія въ сочлененіяхъ и суставахъ, а, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, даже въ стѣнкахъ сосудовъ, составляютъ непоборимое препятствіе къ достиженію выздоровленія и даже ощутительнаго облегченія. При всемъ томъ, во многихъ случаяхъ результатъ выказался довольно благоприятнымъ. Опухли расходились, отложенія въ суставахъ уменьшались въ объемѣ и, одновременно съ исправленіемъ отправления членовъ, пораженныхъ болѣзнію, исправлялось и общее состояніе больныхъ. Въ этихъ случаяхъ особенно замѣчательны были явленія въ сферѣ пищеваренія: безъ всякаго участія аптечныхъ средствъ, наступали обильныя испраженія кишечнаго канала, послѣ прежде бывшихъ упорныхъ запоровъ; являлось усиленное выдѣленіе мочи; возвращался аппетитъ и сонъ; исчезало давленіе подъ ложечкою и вздутіе живота (гдѣ эти симптомы прежде имѣли мѣсто). Такіе больные понесли значительную потерю на вѣсѣ, приобрѣтали хорошее расположеніе духа, легкость въ

движеніяхъ и вообще выздоровленіе ихъ дѣлало очевидные успѣхи. Такъ какъ никакія лекарственныя средства не были пущены въ ходъ, то мы не находимъ причины отказывать сакскимъ грязямъ и рапѣ въ признаніи за ними упомянутыхъ заслугъ. Дальнѣйшія наблюденія выкажутъ въ какой степени наше предположеніе заслуживаетъ кредита.

Самымъ печальнымъ былъ результатъ леченія одного случая *arthritidis deformantis*, который отнесенъ нами къ подразряду *сведенія членовъ ревматическаго свойства*. Мы говоримъ о губернскомъ секретарѣ Михаилѣ Степановичѣ *Криворуковѣ*, 42 лѣтъ отъ роду. Онъ заболѣлъ ревматизмомъ вслѣдствіе простуды еще въ 1847 году. Лечился различными средствами, между прочимъ и гидронатіею. Болѣзнь по временамъ уступала успіямъ леченія, но не на долго; вскорѣ болѣзненные явленія возобновлялись и принимали каждый разъ все болѣе грозный характеръ. Такимъ образомъ, больной влачилъ свое печальное существованіе до 1872 года, когда ревматизмъ началъ сводить сочлененія рукъ, затѣмъ ногъ. Г-нъ К. обратился къ сакскимъ минеральнымъ грязямъ, которыя въ 1872 году доставили ему довольно значительное облегченіе, но не на долго. Въ 1873 послѣдовалъ рецидивъ, еще сильнѣе; больной опять выдержалъ курсъ сакскаго грязелеченія, опять ему стало легче и здоровье его было довольно сносно до ноября 1875 года, когда онъ вдругъ почувствовалъ сильныя боли въ поясницѣ, затылкѣ, въ плечахъ, локтяхъ и колѣняхъ. Боли въ рукахъ дошли до такой силы, что больной не могъ ничего взять въ руки, что было для него особенно важно, такъ какъ, вслѣдствіе нестерпимыхъ болей и начала сведенія въ колѣняхъ и стопахъ, онъ, безъ помощи палки и костыля, не могъ ступить шагу. Къ тому присоединились постоянные и упорные запоры и наконецъ задержаніе мочи. Больной, человекъ бѣдный, истративши послѣднія средства,

поступилъ въ губернскую больницу Таврическаго земства, которое отправило его на свой счетъ въ сакское военно-госпитальное отдѣленіе. При поступленіи въ лечебницу г-нъ К. представлялъ весьма плачевную картину: шея и верхняя часть груди согнуты впередъ, повороты головы ни вправо, ни влево не возможны; боли въ затылкѣ и поясницѣ, равно какъ и въ плечахъ, нестерпимыя; руки въ локтяхъ выпрямить не можетъ далѣе угла 127 градусовъ; пальцы рукъ и кисти только съ сильною болью повиноуются волѣ больного; ноги въ колѣняхъ согнуты (подъ угломъ 122 гр.);*) колѣнныя сочлененія распухшія, голенно-стопныя тоже; боли повсюду сильныя. Больной крайне истощенъ; страдаетъ запорами, задержаніемъ мочи, бессонницею, отсутвіемъ аппетита. Пульсъ то слабый, 63 — 66 въ минуту, то опять лихорадочный, 90 — 120 въ минуту. Цвѣтъ вялой кожи грязно-желтый; кожа сморщенная, обвислая. Не смотря на тщательный уходъ, не смотря на самое систематическое проведеніе леченія,**) при которомъ мы не ограничивались одними только ваннами, все наши успія остались тщетными: болѣзнь не только не ослаблялась, но, на оборотъ, едва-ли не прогрессировала. Сочлененія подвергались непрерывному усиленію произвольныхъ вывиховъ, которые начавши съ суставовъ пальцевъ, добираются до локтей, колѣнъ и позвонковъ; движенія все болѣе и болѣе затрудняются и не очень уже трудно предвидѣть наступленіе печальнаго конца. Случай этотъ, заворотившій больного *третій разъ* въ Саки, и не доведенный минеральными грязями ни до какого, хоть сколько-нибудь

*) Правая меньше.

**) Приготовленіе грязевыхъ ваннъ было весьма затруднительное, такъ какъ больной не могъ выпрямить ни спины, ни ногъ, ни рукъ, словомъ, представлялъ фигуру лежащаго двойнаго латинскаго S. Для приготовленія ему ванны необходимо было устроить деревянныя подмости подъ затылокъ, подъ крестецъ и подъ колѣни.

утѣшительнаго, результата, долженъ бы совершенно обезкуражить. Но, сообразивши, что и всякіе другіе способы леченія въ подобныхъ болѣзняхъ обнаруживаютъ точно такое же безсиліе, мы смѣемъ думать, что эта неудача не должна удержатъ насъ отъ дальнѣйшихъ попытокъ и, быть можетъ, и въ этой формѣ болѣзни, или хотъ въ болѣе свѣжемъ періодѣ ея проявленія, сакское грязелечебное заведеніе окажется болѣе компетентнымъ, нежели въ данномъ случаѣ.

Болѣзни нервной системы.

Всѣхъ больныхъ этого разряда было 10; изъ нихъ выздоровѣло 5, получило облегченіе 2, выписано безъ всякаго результата 3.

- a) Hemiplegiae 4 случая.
- b) Paraplegiae 2 случая.
- c) Myelitis spinalis 2 случая.
- d) Paralysis progressivae 1 случай.
- e) Anaestesiaе cutaneae 1 случай.

Между всѣми больными, находившимися подъ моимъ наблюденіемъ, былъ только одинъ случай страданія сѣдлащнаго нерва. Вообще, сколько мнѣ ни случалось наблюдать Ischias, въ продолженіи шестнадцатилѣтней практики, я никогда не встрѣчалъ его въ простонародіи и какъ то невольно выработалось во мнѣ мнѣніе, что эта болѣзнь составляетъ какъ будто привиллегію высшихъ классовъ чело-вѣчества. Въ данномъ случаѣ больной былъ изъ мѣщанъ.

Paralysis progressiva обязанъ по большей части своимъ происхожденіемъ почти исключительно страданіямъ спиннаго мозга. Обыкновенно болѣзнь начинается нѣкоторымъ онѣмѣніемъ и упадкомъ силъ въ нижнихъ конечностяхъ. Явленія эти мало-по-малу усиливаются и наконецъ переходятъ въ окончательный параличъ, въ которомъ нерѣдко принимаетъ участіе мочевоі пузырь и даже прямая

кишка. Довольно часто, даже при самомъ началѣ болѣзни, когда припадки еще очень слабы, когда страданія нижнихъ конечностей еще незначительны, уже встрѣчается нѣкотораго рода отупѣніе въ верхнихъ конечностяхъ, которое сначала обнаруживается лишь какою то неповоротливостію или неловкостію; но обыкновенно пораженіе рукъ наступаетъ уже послѣ окончательнаго пораженія нижнихъ конечностей. Этимъ именно характеризуется слѣдующій случай.

Симферопольскій мѣщанинъ Григорій Баимановъ, 66 лѣтъ. Болѣзнь въ этомъ случаѣ выражалась ограниченнымъ движеніемъ и притупленною чувствительностію конечностей, которыя не повиновались волѣ пациента, причемъ, кромѣ другихъ упомянутыхъ выше симптомовъ, замѣтно было участіе значительнаго ослабленія умственныхъ способностей и несвободное владѣніе языкомъ. Послѣ долгихъ, старательныхъ и терпѣливыхъ разпросовъ, мнѣ едва-едва удалось добиться, что больной жилъ долгое время въ Петербургѣ, что годъ тому назадъ онъ, проснувшись, замѣтилъ, что руки и ноги ему неповируются, что не можетъ говорить внятно, не можетъ стоять и ходить, что глотаніе затруднено. Больше я не могъ вывести изъ запутанныхъ, безсвязныхъ и неясныхъ (невнятныхъ) словъ Б. Наблюдая больного по нѣскольку разъ въ день, слѣдя за нимъ ночью во время его сна, я могъ убѣдиться, что имѣю дѣло именно съ тѣми признаками, какими характеризуется болѣзнь, называемая Paralysis progressiva. Зная изъ описанія и изъ практики доктора Поспিশилъ, что бывали въ Сакахъ случаи совершеннаго излеченія такихъ поражений, мы рѣшились назначить больному грязевыя ванны не выше $+ 34^{\circ} R.$ и не продолжительнѣе 15—18 минутъ. Послѣ пятой ванны больной сталъ ходить тверже и смѣлѣе, разговоръ его становился внятнѣе; послѣ 6-й бывшее недержаніе мочи прекратилось; послѣ 8-й больной значительно поправился, но началъ жаловаться на слабость и мы перешли къ рѣдкимъ ваннамъ, начавши съ $+ 30^{\circ} R.$ и понижая каждую слѣдующую на одинъ градусъ. Была не малая надежда на выздоровленіе, какъ вдругъ встрѣтилось явленіе, котораго предвидѣть никто не могъ — у больного вдругъ сѣдлалась плевропнеумонія и мы принуждены были отослать его въ больницу, гдѣ онъ, какъ намъ передавали, вскорѣ по поступленіи, скончался.

Адамъ Мусельскій, временно-отпускной рядовой, 27 лѣтъ, тѣлосложенія слабаго, объемъ груди 88,5 сантиметровъ, вѣсъ тѣла 148 фунтовъ. Больной рассказываетъ, что, не смотря на всегдашнюю щедрость, удобу и слабосиліе, онъ никогда не болѣлъ до весны настоящаго года, когда у него явились симптомы перелоа, хотя онъ еще до этого уже чувствовалъ ослабленіе половыхъ отправленияхъ. Къ первоначальному страданію присоединилась простуда, влѣдствіе сырости и холода, которая повела за собою онѣмѣніе и бесиліе нижнихъ конечностей, притупленіе чувствительности въ нихъ, невозможность свободного движенія; чрезъ нѣкоторое время больной не могъ уже не только ходить, но даже стоять на ногахъ, которыя были сведены въ колѣняхъ, такъ что больной могъ ихъ выпрямлять только съ помощію рукъ. Въ такомъ состояніи М. прибылъ въ сакское госпитальное отдѣленіе 12 іюня. По діагностикѣ, сдѣланной въ Симферопольскомъ военномъ госпиталѣ, это была Arthritis gonorrhoeica. Обращая вниманіе на совершенное почти отнятіе нижнихъ конечностей и то не только въ двигательной, но даже и въ чувствительной сферѣ, сообразивши при этомъ и относительно короткое время, въ которое болѣзнь показала и развила, принявъ кромѣ того въ соображеніе, что мочевого пузыря и прямая кишка принимали замѣтное участіе въ пораженіи, — мы считали себя вправѣ предполагать болѣе глубокое страданіе и склонны были думать, что передъ нами рагарlegia. Относительно предсказанія точная діагностика имѣла не малое значеніе: если поражены только однѣ оболочки, то конечно prognosis гораздо благоприятнѣе, въ то время, какъ поврежденіе, распространенное на самое существо спиннаго мозга, влечетъ обыкновенно за собою неизлечимое состояніе конечностей. Относительно-же леченія оно почти что безразлично, именно при употребленіи гризей. Тоже самое можемъ сказать и о причинахъ, вызвавшихъ болѣзнь. Будетъ-ли это страданіе конечностей дальнѣйшимъ послѣдствіемъ пораженія мочеваго пузыря, такъ сказать, рефлективный параличъ, какъ опредѣляетъ Ромбергъ; будетъ-ли это центральное поврежденіе сифилитическаго свойства—для больного это въ лечебномъ отношеніи безразлично. Какъ бы то ни было, мы назначили больному гризи. Онъ принялъ 6 натуральныхъ и 3 разводныхъ — и успѣхъ показался поразительный. Больной, который не могъ почти повернуться,

послѣ третьей ванны уже свободно могъ измѣнять свое положеніе, могъ сидѣть; послѣ пятой онъ могъ уже стоять на ногахъ, а послѣ девятой сталъ ходить, правда, съ трудомъ и при помощи палки. Принявши послѣ того еще 14 рапныхъ ваннъ, больной былъ выписанъ, если не совсѣмъ еще здоровый, то все-таки кое-какъ владѣющій своими ногами и до такой степени поправившійся, что можно было надѣяться, что морскія купанья совершенно возстановятъ его здоровье послѣ.

Титулярный совѣтникъ Матвей Григорьевичъ Бурцевъ, лѣтъ 45, человекъ хорошо сложенный, полный, любившій выпить. Въ ноябрѣ 1875 года съ нимъ случился ударъ, о подробностяхъ котораго больной помнитъ только, что нѣсколько разъ въ ту ночь падалъ, поднимался и опять падалъ, пересталъ ходить за невозможностію владѣть ногами и до марта мѣсяца не владѣлъ языкомъ. Въ моментъ поступленія въ сакское отдѣленіе больной ходитъ съ большимъ трудомъ, правую ногу волочить при хожденіи, разогнуть пальцевъ той же ноги не можетъ, равно какъ не можетъ стать всей подошвою на полъ; правая рука постоянно въ полусогнутомъ положеніи, прислоненная къ туловищу и изъ этого положенія можетъ быть выведена не иначе, какъ только съ помощію другой руки. О подниманіи больной руки вверхъ, до горизонтальнаго или выше горизонтальнаго положенія, о задгибаніи назадъ и рѣчи нѣтъ. Голосъ хриплый, языкъ дѣйствуетъ довольно лѣнливо. Больше никакихъ отступленій отъ нормальности не замѣчалось, кромѣ хроническихъ запоровъ и значительнаго упадка силъ. Діагностика въ данномъ случаѣ не представляла трудности—hemiplegia. Не довѣряя спламъ больного, истощеннаго самою болѣзнію, изнуреннаго восьмимѣсячнымъ пребываніемъ въ больницѣ, мы не рѣшались давать ему сразу грязевыхъ ваннъ и назначили ему рапныя въ + 28° R., по двѣ въ день. Съ 9 го по 22 іюля больной принялъ 28 рапныхъ ваннъ и положеніе его во всѣхъ отношеніяхъ, за каждою ванною, стало все больше и больше поправляться, такъ что мы рѣшились дать ему еще пять натуральныхъ и послѣ нихъ еще семь рапныхъ. Больной вполне владѣетъ правою рукою, свободно ходитъ, на правую ногу становится твердо и пальцы легко сгибаетъ и разгибаетъ, совершенно свободно говоритъ, легко сгибаетъ и разгибаетъ, совершенно свободно говорить, имѣетъ отличный аппетитъ, пересталъ страдать запорами, забылъ о бессонницѣ; короче, если-бы не маленькое влеченіе пра-

вой ноги при хожденіи, въ немъ бы нельзя было отыскать признаковъ столь тяжелой болѣзни. Мы надѣемся, что морскія купанья поведутъ къ окончательному излеченію.

Совершенно подходящій случай, какъ по характеру болѣзни, такъ по ходу леченія, представляетъ *Василій Николаевичъ Бартецевъ*, отставной чиновникъ, 36 лѣтъ, съ тою разницею, что при поступленіи въ лечебницу языкъ до того ему не повиновался и онъ говорилъ такъ невнятно, что его почти невозможно было понять. Послѣ двѣнадцатой рапной ванны я могъ уже разобрать его разговоръ, а при концѣ леченія онъ уже читалъ громко и внятно книги. Онъ тоже принялъ сначала 28 рапныхъ, а потомъ 5 натуральныхъ грязевыхъ и въ заключеніе 7 рапныхъ. Выписанъ въ удовлетворительномъ состояніи, съ маленькимъ остаткомъ затрудненія въ произношеніи.

Третій и весьма характерный случай hemiplegiae мы имѣли въ рядовомъ 49 пѣхотнаго Брестскаго полка *Михаилъ Ризидниковъ*, 26 лѣтъ, атлетическаго сложенія, съ отлично развитою мускулатурою, котораго лечили въ полковомъ лазаретѣ всевозможными средствами и отъ сифилиса и отъ ревматизма, пока наконецъ рѣшились увидѣть у него hemiplegiam и отправить въ Сави. Онъ прибылъ 8 іюня въ сакское госпитальное отдѣленіе для открытія сезона. Изъ симптомовъ, для избѣжанія повтореній, приведу только: правою рукою владѣть съ большимъ трудомъ и въ весьма органической степени, правая нога отнята въ значительной степени и больной съ большимъ трудомъ передвигается при помощи двухъ палокъ. Языкъ повинуется весьма тяжело, такъ что разговоръ больного едва-едва можно понимать; правый глазъ и правое ухо дѣйствуютъ очень плохо; въ правомъ вискѣ постоянны сверлящія боли; бессонница запоры, недостатокъ аппетита. Р., принявъ 6 натуральныхъ грязевыхъ ваннъ, 3 разводныхъ и 16 рапныхъ, выписанъ для морскихъ купаній на Евпаторійскую санитарную станцію съ значительнымъ улучшеніемъ, почти здоровымъ.

Замѣчательный случай paraplegiae мы имѣли въ настоящемъ сезонѣ въ отставномъ фельдшерѣ черноморскаго флота *Ларіонѣ Даниловѣ Соколовѣ*:—человѣкъ 49 лѣтъ, геркулесовскихъ размѣровъ, полный, сильный; объемъ груди 104 сантиметра, вѣсъ тѣла 178 ф. 64 зол. Болѣзнь, по рассказамъ С., началась жаромъ, лихорадочнымъ состояніемъ и сильными болями въ

поясницѣ, которыя начали распространяться по направленію книзу, перешли въ тазобедренныя сочлененія, въ колѣни и въ ступни. Въ предположеніи, вѣроятно, воспалительнаго процесса въ оболочкахъ спиннаго мозга, были употреблены всевозможныя противувоспалительныя средства, которыя, какъ это обыкновенно и случается, остались безъ всякой пользы. Черезъ нѣсколько дней—десять или двѣнадцать—спустя послѣ появленія первыхъ признаковъ болѣзни, къ болямъ поясничнымъ и тазобедреннымъ присоединились сильныя судороги въ нижнихъ конечностяхъ, послѣ чего наступило ихъ совершенное отнятіе. При изслѣдованіи больного оказалось: дыханіе тяжелое, ослабленное сердцебиеніе, пульсъ 68—70, температура однакожь + 39—40 С. (ночью доходила до 41—42), запоры, затрудненное мочеиспусканіе, бессонница; совершенное онемѣніе нижнихъ конечностей, которыя холодны, отечны и отличаются въ сильной степени потерю чувствительности. Не имѣя снарядовъ для измѣренія степени чувствительности, мы съ точностію опредѣлять этого симптома не можемъ; упомянемъ только слѣдующее: два укола булавками, въ разстояніи одного до полуторыхъ вершковъ одинъ отъ другаго, больной принималъ за одинъ; прикосновенія твердымъ или мягкимъ предметомъ были для него безразличны; прикосновенія, на примѣръ, мѣдной монеты отъ прикосновенія трехъ пальцевъ руки больной отличать не могъ, боль отъ уколовъ и щипковъ чувствовалъ, но не ясно и не вездѣ одинаково. Больной съ большимъ трудомъ могъ двигаться на костыляхъ и то при посторонней поддержкѣ; къ ванному бараку его доставляли на носилкахъ, въ ванну его переносили на рукахъ; онъ же съ своей стороны никакого содѣйствія оказывать не могъ.

Послѣ четвертой грязевой ванны отеки прошли, послѣ седьмой прекратилась одышка и началось возстановленіе чувствительности, къ двѣнадцатой ваннѣ больной могъ уже идти объ одномъ костылѣ. Соколовъ принялъ 14 грязевыхъ и 19 рапныхъ ваннъ и выписанъ, если не совершенно здоровымъ, то по крайней мѣрѣ на столько поправившимся, что можетъ обходиться безъ посторонней помощи (кромѣ палки) и есть надежда, что морскія купанья еще болѣе возстановятъ его здоровье.

Столь же успѣшно пошло леченіе еще одного полупаралитика (hemiplegia), одесскаго мѣщанина *Исака Соколова*, 51-го

года отъ роду, который лѣтъ двадцать (!) страдалъ судорогами въ ногахъ; семь же лѣтъ тому назадъ, будучи въ полѣ, почувствовалъ сильныя судороги, соскочилъ съ повозки и, упавъ на сырую землю, пролежалъ безъ памяти семьнадцать часовъ; послѣ чего не могъ владѣть ногами. Въ больницѣ его нѣсколько поправили, но лѣвая рука съ тѣхъ поръ ему весьма мало повинуется, а лѣвую ногу онъ можетъ передвигать впередъ не иначе, какъ съ помощью особаго снаряда; къ пальцѣмъ придрѣлачь родъ стремени, которымъ онъ приподнимаетъ и переставляетъ впередъ больную ногу и такимъ образомъ только можетъ совершать процессъ шаганія. Послѣ 12 грязевыхъ и 17 рапныхъ ваннъ, Исакъ Соколовъ 1-го августа оставилъ лечебницу здоровый.

Не смѣю положительно утверждать, что наши сакскія грязи составляютъ *arsenicum specificum* въ болѣзняхъ подобнаго рода и что несомнѣнный, очевидный и быстрый успѣхъ въ приведенныхъ выше нѣсколькихъ случаяхъ долженъ быть приписанъ исключительно дѣйствию этого способа леченія; но нельзя въ тоже время отрицать, что успѣшное излеченіе подобныхъ тяжелыхъ поражений другими медицинскими средствами должно быть отнесено къ рѣдкимъ и особенно счастливымъ въ медицинской практикѣ случаямъ.

Тѣмъ прискорбнѣе сознаться, что тѣ же благодѣтельныя и цѣлебныя грязи Сакскаго озера оказываются совершенно и окончательно безсильными въ болѣзняхъ мозгового аппарата, центральнаго происхожденія, и мы не умѣемъ назвать ни одного случая изъ многолѣтней дѣятельности сакскихъ грязелечебныхъ заведеній, который могъ бы похвастаться хоть относительнымъ поправленіемъ такого недуга.

Въ этомъ году мы имѣли два случая, въ которыхъ *Mue-litis spinalis* окончательно воспротивилась всемъ усиліямъ нашего леченія. Это были: 1-й) отставной рядовой *Акимъ Красовъ*, 55 лѣтъ, который уже лѣтъ пять валнется по разнымъ госпиталямъ и два раза уже пользовался въ сакскомъ госпитальномъ

отдѣленіи и 2-й) рядовой 134-го Теодосійскаго полка *Данилъ Васильченко*, 26 лѣтъ отъ роду. Однинадцать грязевыхъ ваннъ, принятыхъ послѣднимъ и двѣнадцать, принятыхъ первымъ, не только не излечили больныхъ, но даже не вызвали самаго малѣйшаго облегченія, которое подавало бы хоть крошечную надежду на успѣхъ.

Слѣдуетъ-ли изъ того заключить, что надо на предбудущее время отказать отъ всякихъ попытокъ въ этомъ отношеніи? Считаю опрометчивостію увлекаться оптимизмомъ изъ-за нѣсколькихъ случаевъ удачи, я тѣмъ болѣе считалъ бы грѣхомъ приходить въ отчаяніе и опускать руки отъ неудачныхъ результатовъ и отказываться, по причинѣ даже многократныхъ неудачъ, отъ дальнѣйшихъ попытокъ. Если гдѣ нибудь настойчивость цѣнится какъ добродѣтель, то тѣмъ болѣе въ медицинѣ.

Rheumatismus et Arthritis.

Наиболѣе представителей имѣли какъ прежде, такъ и въ настоящемъ году, въ Сакахъ двѣ болѣзни, названіе которыхъ мы поставили въ заголовкѣ этой страницы. Въ продолженіи сезона текущаго года подъ моимъ собственно наблюденіемъ было ревматиковъ: офицеровъ 10, нижнихъ чиновъ 60, гражданскаго вѣдомства 7 человекъ, приходившихъ за совѣтомъ (т. е. лечившихся въ заведеніи доктора *Поспшиль*) 22 — цифра весьма почтенная, особенно если припомнить, что часть больныхъ офицеровъ и, пожалуй, большая часть, находилась подъ наблюденіемъ доктора *Розова*, котораго и амбулаторная практика была несравненно больше моей. Я привожу эти цифровыя данныя для того, чтобы выказать, что было надъ чѣмъ дѣлать наблюденія и было на чемъ основывать выводы. Такъ какъ двѣ эти болѣзни находятъ безошибочную помощь въ сакскихъ грязяхъ, то мы позволимъ себѣ сдѣлать о нихъ нѣкоторыя замѣчанія, основанныя какъ на нашихъ соб-

ственныхъ наблюдений, такъ въ особенности на наблюденияхъ доктора Розова, д-ра Поспишилъ и другихъ врачей, знакомыхъ съ дѣйствіями минеральныхъ грязей Савакаго озера, принявъ при этомъ во вниманіе и наблюдения докторовъ Мѣиковскаго и Дымницкаго, которые завѣдываютъ лечебницами значительно (по своему дѣйствию) подходящими къ савакской, это Цѣхоцинекъ и Бускъ.

Не желая придавать этому краткому отчету важности ученаго сочиненія, и оставляя за нимъ ту роль, какаю ему подобаешь, т. е. роль небольшой компиляціи, я не цитирую, отсюда что мною взято, чтобы не растягивать безъ нужды этой работы и не испещрять бесполезными выносками и цитатами. Я счелъ нужнымъ сдѣлать эту оговорку во избѣжаніе обвиненія въ плагиаторствѣ.

Rheumatismus и Arthritis въ сущности это двѣ болѣзни вовсе разныя, какъ по происхожденію, такъ по мѣсту, избираемому ими въ организмъ, такъ по характеру ихъ симптомовъ; но мы помѣстили ихъ рядомъ по тому общему ихъ сходству, что и одна и другая равно препятствуютъ свободному употребленію конечностей, что часто обѣ совпадаютъ въ одномъ и томъ же субъектѣ и что производимые ими въ организмъ перевороты сходны между собою по характеру и послѣдствіямъ.

Rheumatismus chronicus, характеризуюсь сильными болями въ суставахъ или мышцахъ, получаетъ свое начало въ простудахъ, сырости, промоченіи и т. п. вліяніяхъ погоды и воздуха. Кроме того, ревматизмъ этотъ еще можетъ быть вызванъ малокровіемъ при недостаточномъ питаніи, застарѣлыми золотушными страданіями, вліяніемъ металлическихъ лекарственныхъ средствъ и есть врачи, которые приводятъ эту болѣзнь въ зависимость отъ известнаго рода перелоя (что однакожь еще крѣпко нуждается въ подтвержденіяхъ) и отъ сифилиса. Относительно диаг-

ности важны слѣдующія характеристическія данныя: причины появленія, источникъ болей и мѣсто, пораженное болѣзнію: а) Хроническій ревматизмъ является безъ всякихъ поврежденій или поражений, которыя могли бы быть приняты за поводъ къ вызванію страданій, такъ въ одно время съ ними нѣтъ въ организмѣ другихъ острыхъ или хроническихъ поражений, отъ которыхъ онъ могъ бы зависѣть. б) Ревматическія боли составляютъ въ большей части случаевъ послѣдствіе воспалительнаго процесса въ пораженныхъ страданіями тканяхъ. в) Хроническій ревматизмъ избираетъ своимъ мѣстопребываніемъ (въ большинствѣ случаевъ) надкостницу, невритическую, мускульную и сухожильную влагалища, суставы и сочленовныя поверхности, мышцы и сухожилья. Собственно, судя съ практической точки зрѣнія, раздѣленіе ревматизма на острый и хроническій, на мышечный и суставный, подраздѣленіе на ревматизмъ влагалищъ мускульныхъ и сухожильныхъ, ревматизмъ нервовъ и слизистыхъ оболочекъ и т. д., имѣя неоспоримую важность въ клиническомъ отношеніи, не имѣетъ никакого значенія относительно леченія минеральными грязями, такъ какъ леченіе это во всѣхъ случаяхъ ревматизма остается однимъ и тѣмъ же. Rheumatismus и Arthritis такъ близки и сходны между собою, такъ часто встрѣчаются одновременно въ одномъ и томъ же субъектѣ, что требуется особеннаго навыка и опытности, чтобы опредѣлить безошибочно и на чистоту: что представляетъ данный случай — Rheumatismus или Arthritis. Трудность эта доходитъ до такой степени, что нѣкоторые врачи нашли необходимымъ устроить себѣ обезпеченіе «про всякій случай» въ новомъ терминѣ — Arthritis rheumatica. Слѣдовало бы уже прибавить кстатѣ и другу форму — Rheumatismus arthriticus. Сколько намъ удалось замѣтить и читать, то есть одинъ характерный признакъ, разгораживающій эти

двѣ формы (Arthritis и Rheumat) одну отъ другой. Именно: ревматикъ хроникъ, котораго боли значительно усиливаются во время дождя, сырой погоды, грязи, слякоти, чувствуетъ мгновенно каждую переменѣ въ состояніи атмосферы, пожалуй даже *предчувствуетъ* ее не хуже любого барометра; въ то время, какъ на артритика никакія перемены погоды не выказываютъ положительно никакого вліянія. Исключенія рѣдки. Какъ бы то ни было, но вещь положительно доказанная, что самыя различныя формы ревматизма тѣмъ сходны между собою, что происхожденіе ихъ и конецъ одинаковы, т. е. всѣ они получаютъ свое начало въ простудѣ и всѣ излѣчиваются возстановленіемъ дѣятельности кожи. На этомъ основаніи леченіе ревматизма состоитъ, по моему мнѣнію, изъ двухъ задачъ: первая — произвести всасываніе отложеній и вторая — укрѣпить и возстановить энергію кожи. И та и другая задача выполняются въ Сакахъ удовлетворительно съ помощью грязевыхъ натуральныхъ и разведенныхъ ваннъ въ первой половинѣ леченія и холодныхъ рапныхъ во второй; ну, конечно, «увѣнчаніе зданія» падаетъ на долю морскихъ купаній. Бываютъ случаи, гдѣ особыя несчастныя условія лишаютъ больного возможности воспользоваться грязевыми ваннами, по причинѣ пораженія дыхательныхъ органовъ, органическихъ пороковъ сердца, особеннаго истощенія организма. Тогда остается прибѣгнуть къ рапнымъ ваннамъ и мы имѣли случай неоднократно наблюдать, что однѣ рапныя ванны приносили видимую пользу такимъ субъектамъ, которые бесполезно перепробовали всевозможные методы леченія. Странно, что мышечные ревматизмы получаютъ отъ грязевыхъ ваннъ сравнительно меньше пользы, нежели другія формы ревматизма; между тѣмъ, какъ рапныя купанья излечиваютъ мускульный ревматизмъ безошибочно и почти безъ остатка. Результаты леченія хроническаго ревматизма мы-

шицъ рапными ваннами, сколько мы могли замѣтить, зависятъ отъ степени насыщенія рапы и отъ температуры ванны: чѣмъ теплѣе ванны могутъ быть переносимы больнымъ, тѣмъ скорѣе пойдетъ леченіе. Однакожь слишкомъ теплыя ванны неоднократно вели за собою временное ухудшеніе болѣзни. Почему? Вопросъ весьма трудный, но относительно нашей лечебницы, т. е. относительно военнаго отдѣленія въ Сакахъ, отвѣтъ долженъ бы, по нашему мнѣнію, лежать вовсе не такъ далеко. Чѣмъ выше была температура ванны, чѣмъ сильнѣе было распариваніе кожи, размягченіе тканей, тѣмъ легче можетъ быть приобрѣтена новая простуда, особенно въ сакскомъ госпитальномъ отдѣленіи, гдѣ процессъ простуживанія имѣетъ столь много и столь сильныхъ союзниковъ въ неудовлетворительномъ устройствѣ военнаго барака, въ сквознякахъ палатъ, въ отдаленности ваннаго барака отъ палатъ, въ недостаточности одежды нижнихъ чиновъ и — особенно — въ небрежности, неосторожности и непослушаніи самыхъ больныхъ. Поэтому, при леченіи ревматизма, надо постоянно имѣть въ виду эти неблагоприятныя обстоятельства и, изъ предосторожности, лучше употреблять умѣренной температуры рапныя ванны, которыя, навѣрное, принесутъ пользу, если ихъ устраивать кстатѣ, во-время и съ должною настойчивостію. Въ сакскомъ военномъ сезонѣ 1876 года было особенно много такихъ ревматиковъ и между офицерами, и между нижними чинами, гдѣ разныя уважительныя противъ показанія заставляли отказаться отъ грязевыхъ натуральныхъ и разведенныхъ ваннъ и гдѣ мы должны были ограничиваться рапными. Въ этихъ случаяхъ я начиналъ отъ 30° R., восходилъ по немногу до 33° R. и потомъ исподволь опускался до температуры воды озера безъ всякаго подогрѣванія. Къ сожалѣнію, рѣдко удавалось имѣть ванны ниже 21° или 20° R., ибо температура рапы

въ озерѣ и резервуарахъ во все продолженіе грязелечебнаго сезона, только восемь разъ опускалась до 20° R., а то все больше держалась на высотѣ 23° — 25 R. Продолжительность каждой ванны была, смотря по силамъ и выносливости больныхъ, отъ 15 до 45 минутъ. Само собою разумѣется, въ ваннахъ выше 30° R. нехотимъ продолжительности было 15 минутъ. Замѣчательно, — чѣмъ холоднѣе рапная ванна, тѣмъ меньшее время больной въ ней можетъ пребывать, по той причинѣ, что чѣмъ холоднѣе рапа, тѣмъ сильнѣе она щипетъ тѣло, не смотря ни на какія предохранительныя смазыванія. Этотъ способъ леченія хроническаго ревматизма оказывается особенно компетентнымъ при пользованіи субъектовъ ослабленныхъ, флегматическихъ, особенно впечатлительныхъ на всякія атмосферныя перемены. Въ большинствѣ случаевъ, десять до двѣнадцати дней, дѣлая по двѣ ванны ежедневно, при соответственномъ соблюденіи гигиеническихъ предосторожностей, достаточно для излеченія самого упорнаго мускульнаго ревматизма, чему мы даже и въ настоящемъ году имѣли не малое количество живыхъ доказательствъ; разница была только въ томъ, что одни выѣзжали изъ сагской лечебницы вполне здоровыми, другимъ же приходилось споласкивать остатокъ страданій въ морскихъ купаньяхъ; но, во всякомъ случаѣ, рапныя ванны составляютъ могучее средство при леченіи упомянутой болѣзни. При значительныхъ ревматическихъ выпотѣніяхъ въ сочлененіяхъ и суставахъ, наши минеральныя грязи нерѣдко излечиваютъ такихъ больныхъ, которые возили уже свои ревматизмы во всевозможныя Теплицы, Крейцнахи, Франценсбады и другія мастерскія здоровья въ западной Европѣ и должны были привести его съ собою обратно въ отечество, чтобы освободиться отъ своихъ страданій съ помощью нашихъ неудобныхъ и варварскихъ способовъ леченія. Выполнивши пер-

вую половину работы, т. е. устранивши боли въ мышцахъ и сочлененіяхъ посредствомъ ускоренія всасыванія отложеній и выпотовъ, предстоитъ вторая половина задачи — усиленіе и укрѣпленіе энергіи кожи и тутъ, чего не успѣютъ сдѣлать рапныя ванны низкой температуры, то довершаютъ морскія купанья. При заключеніи этихъ предварительныхъ замѣтокъ, я считаю долгомъ возвратиться къ одному первой важности вопросу. Я хочу поговорить о тѣхъ условіяхъ, которыя принимаются за противопоказанія при леченіи сагскими минеральными грязями. Официально я только первый разъ занимался леченіемъ въ Сабахъ, но de facto я уже четыре года слѣжу за этимъ важнымъ въ медицинѣ дѣломъ и въ продолженіи этого времени у меня успѣло выработаться мнѣніе, которое можетъ быть и ошибочно, но все таки, основано на многихъ наблюденіяхъ и должно-бы заслуживать въ некоторомъ вниманія. Именно: не слѣдуетъ слишкомъ безусловно увлекаться противопоказаніями. Принимая пациента для леченія грязями, мы должны подвергнуть его самому тщательному изслѣдованію — это само собою разумѣется. Нашедши у него органическое пораженіе въ сердцѣ или легкихъ, и если это пораженіе явное и сильное, мы, понятно, видимъ въ немъ рѣшительное и неоспоримое противопоказаніе и должны отказаться отъ употребленія грязелечебнаго пользованія. Но это не безусловно, ибо если пораженіе не грозное, т. е., если нѣтъ сильныхъ отековъ, нѣтъ важныхъ кровепереполненій мозговыхъ, легочныхъ, кишечныхъ или другихъ важныхъ внутреннихъ органическихъ поражений: или же, если уже успѣло выработаться компенсативное кровообращеніе въ сердцѣ, тогда эти страданія не должны составлять безусловнаго противопоказанія. На оборотъ, осторожное примѣненіе грязелечебнаго пользованія можетъ даже подѣйствовать на излеченіе самыхъ органическихъ

поражений, если послѣднія не особенно сильны и, главное, незастарѣлы. Объяснить это научнымъ путемъ, мы еще пока не беремся, но судя по эмпирическому выводу—post hoc, ergo propter hoc,—мы беремъ на себя смѣлость утверждать, что при извѣстныхъ предосторожностяхъ, слабые органическіе пороки сердца или легкихъ не должны составлять безусловнаго противопоказанія къ сапскому леченію.

Предпославъ эти, необходимыя по нашему мнѣнію, предварительныя замѣчанія, мы считаемъ не лишнимъ привести слѣдующіе примѣры:

Ирза-Бекъ-Израфилъ-Бекоевъ, подпоручикъ 56 го пѣхотнаго Житомирскаго полка, 40 лѣтъ отъ роду, крѣпкаго тѣлосложенія, геркулесовскихъ размѣровъ, атлетъ въ полномъ смыслѣ слова. Съ раннихъ лѣтъ пользовался безукоризненнымъ здоровьемъ и сколько помнитъ, никогда ничѣмъ не болѣлъ, кромѣ какой то сыпи, которою страдалъ въ дѣтствѣ. Въ 1864 году простудился и приобрѣлъ острый мышечный ревматизмъ, который дошелъ до такой степени развитія, что больной долгое время могъ ходить только съ помощью костылей. Одновременно съ этимъ появилась лишайная сыпь на ладоняхъ, которая продолжается до сихъ поръ (10 іюля). Больной говоритъ, что до 1864 года онъ имѣлъ какой то нарывъ на дѣтородномъ членѣ; одни принимали этотъ нарывъ за сифисисъ, другіе же положительно отвергали это мнѣніе. Во всякомъ случаѣ нарывъ этотъ залечился весьма скоро и съ тѣхъ поръ у подпоручика Б. по настоящее время не проявилось никакихъ признаковъ, которые дали бы право предполагать послѣдствія сифилиса. Какъ бы то ни было, только съ 1864 года, ревматизмъ былъ причиною цѣлой цѣпи страданій, ревматическія боли во всѣхъ мускулахъ, то одновременно, то по очередно, столь сильно мучили больного, что, согнутый въ три погібели, онъ могъ двигаться при помощи костылей, да и то съ большимъ трудомъ и весьма медленно. Тутъ были всякія формы ревматическихъ страданій: и Lumbago-rheumatica, и Omodymia, и Pleurodinia, и Torticollis, и Cephalalgia. Словомъ, если вѣрить рассказамъ больного, его положеніе было самое плачевное. Были пущены въ дѣло всевозможныя

методы леченія, которые хотя и освободили Б. отъ сильныхъ болей, дали ему возможность разстаться съ костылями и продолжать службу, но все-таки больной не помнитъ ни одного дня, въ который онъ былъ бы въ возможности совершенно позабыть, что онъ ревматикъ. Подвергнувъ больного тщательному изслѣдованію, я нашелъ у него, кромѣ ревматическихъ страданій въ мышцахъ, довольно замѣтное увеличеніе печени и явные признаки катарра кишечнаго канала въ видѣ продолжительныхъ и упорныхъ запоровъ. Всѣ внутренніе органы въ нормальномъ состояніи. Ol. Ricini, Natrum bicarbonicum, Kali carbonicum и т. п. средства устранили запоръ и тогда больной началъ принимать грязевыя ванны. Послѣ десяти такихъ ваннъ, за которыми послѣдовало десять рапныхъ, подпоручикъ Б. былъ совершенно здоровъ; даже лишайная сыпь на ладоняхъ уменьшилась и больной съ чувствомъ особенной радости выѣхалъ изъ Сапъ на морскія купанья. Черезъ двѣ недѣли послѣ выписки, я встрѣтилъ больного въ Евпаторіи и съ истиннымъ удовольствіемъ услышалъ отъ него, что отъ его страданій не осталось ни малѣйшихъ слѣдовъ.

Шевель Расперъ, еврейскій рѣзникъ изъ Симферополя, 65 лѣтъ отъ роду, тѣлосложенія здороваго, человекъ довольно полный, ожирѣвшій, съ очевиднымъ преобладаніемъ лимфатической стеры. Около года тому назадъ появились боли въ ногахъ, по стеры, въ рукахъ, однимъ словомъ—проявились не сносныя страданія почти во всѣхъ мускулахъ туловища и конечностей. Боли эти не оставляли больного въ покоѣ ни днемъ, ни ночью (съ весьма маленькими перерывами), лишили его возможности хожденія безъ помощи костылей и довели до такой степени упадка силъ, что это даже отразилось и на умственныхъ его способностяхъ. По всей вѣроятности, болѣзнь произошла вслѣдствіе простуды, тѣмъ болѣе, что начало болѣзни относится больнымъ къ зимнему времени. Правую ногу часто сводитъ. Лечение разными потогонными, слабительными, наркотическими, втираніями и пр. не приносили никакой пользы. Въ послѣднее время къ обычнымъ запорамъ, которыми больной одержимъ съ незапамятныхъ временъ (вслѣдствіе сидячей жизни), присоединилось еще затруднительное мочеиспусканіе, бессонница и, весьма естественно, потеря аппетита. Со стороны грудныхъ органовъ никакихъ противопоказаній. На другой день послѣ при-

бытія больного въ заведеніе, 9 іюля, ему сдѣлана была первая натуральная грязевая ванна, 35 R°, 17 минутъ, послѣ предварительнаго приѣма слабительнаго; на другой день вторая — 35 R°, 19 минутъ. Послѣ этихъ двухъ ваннъ боли увеличились; но слѣдующія ванны, которыя были дѣланы черезъ день, одна послѣ другой, приносили больному видимую пользу; боли стали уменьшаться, сведеніе ноги не повторялось, отправления кишечнаго канала сдѣлались нормальными, мочеиспусканіе правильнымъ, явилась возможность становиться на ноги и прохаживаться при маленькой посторонней поддержкѣ, но безъ костылей; показался аппетитъ, появился сонъ; цвѣтъ лица сдѣлался свѣжѣе и больной началъ даже говорить несравненно свѣжѣе. Видя явный успѣхъ и поощряемый пользою, приносимою каждою ванною, я довелъ число грязевыхъ ваннъ до девяти; затѣмъ, давши больному еще семь рапныхъ, выписалъ его въ весьма удовлетворительномъ состояніи для морскихъ купаній, которыя, какъ я впоследствии осведомился, довели Раснера почти до нормальнаго здоровья. Девятью грязевыми ваннами я счелъ возможнымъ ограничиться, во вниманіе къ преклоннымъ лѣтамъ больного, особенно въ виду того, что послѣ шестой ванны боли уже не появлялись.

Іюня 29 прибылъ въ сакское госпитальное отдѣленіе состоящій подъ покровительствомъ комитета о раненыхъ, отставной подпоручикъ *Владиславъ Дрогоіовскій*, 68 лѣтъ отъ роду, раненый пулею въ лѣвую ногу еще въ 1831 году. Лѣтъ тридцать тому назадъ страдалъ ревматическими болями, которыя были излечены заграничными минеральными водами. Больной рассказываетъ, что въ 1858 году у него явилась опухоль грудной железки (лѣвой стороны), которая стала увеличиваться и причиняла жестокаго страданія; вслѣдствіе этого онъ отправился въ Варшаву, гдѣ д-ръ *Lebzig* произвелъ экстирпацію железы. Въ 1859 году боли и опухоль возобновились въ такой степени, что Д. поѣхалъ въ Парижъ, гдѣ профессоръ *Нелатонъ* произвелъ вылущеніе грудныхъ железъ лѣвой стороны на довольно значительномъ пространствѣ. Одни говорили, что это былъ ракъ, другіе называли липомою. Съ тѣхъ поръ, до 1876 года, больной чувствовалъ себя совершенно хорошо, но въ этомъ году появилась какал то сыпь на правой (здоровой) ногѣ и, по совѣту врача, больной сталъ принимать содовыя ванны, послѣ кото-

рыхъ нога начала опухать въ колѣнѣ и ступнѣ; спустя двѣ недѣли и лѣвая нога приняла участіе въ болѣзненномъ процессѣ. Боли приняли такіе размѣры, что Д. не только немогъ ходить, но даже съ трудомъ становился на ноги, и только послѣ усиленнаго пользованія, поправился на столько, что можетъ, при посторонней помощи, кое-какъ передвигаться на костыляхъ. При осмотрѣ оказалось: больной тѣлосложенія крѣпкаго, грудные органы въ нормальномъ состояніи; на лѣвой сторонѣ груди, которая гораздо больше правой, большой шрамъ отъ хирургическаго шва, идущій справа на лѣво, сверху внизъ, наискось. Изслѣдованіе обнаружило ревматическія отложенія въ шейныхъ позвонкахъ, въ лѣвомъ ключично-плечевомъ сочлененіи, въ локтѣ и кисти лѣвой руки; отложенія эти въ колѣнѣ и ступнѣ правой ноги были довольно большихъ размѣровъ, такъ что затрудняли въ значительной степени не только движеніе, но даже сгибаніе правой ноги; отложенія и боли въ лѣвой ногѣ были въ гораздо меньшихъ размѣрахъ. Одну ногу переложить чрезъ другую, равно какъ повернуться или съѣсть въ кровати безъ посторонней помощи больной не можетъ. Пищевареніе хорошее, сонъ тоже, только аппетитъ слабый. Изрѣдка, и то послѣ бессонной ночи являются легкія тошноты, запоровъ собственно нѣтъ, но больной вообще склоненъ къ твердому стулу. При оцупаваніи пораженныхъ мѣстъ больной жалуется на сильную боль.

Въ данномъ случаѣ мы видимъ передъ собою ревматизмъ съ отложеніями въ большихъ суставахъ въ соединеніи съ мышечнымъ, такъ называемый — *polyarthritis deformans (Lebert)*.

Двѣнадцать натуральныхъ ваннъ произвели въ высшей степени благоприятное дѣйствіе; послѣ четвертой больной могъ уже, безъ помощи постороннихъ, вставать, ложиться, поворачиваться, опухоль быстро начала уменьшаться; послѣ шестой больной свободно выпрямлялъ и сгибалъ больную ногу и началъ свободно владѣть рукою; послѣ восьмой пациентъ сталъ ходить, правда, на костыляхъ, но уже безъ затрудненія; послѣ десятой никакой перемѣны, а послѣ двѣнадцатой значительный упадокъ силъ и вслѣдствіе того возвращеніе небольшихъ болей и меньшая возможность хожденія.

Слѣдовало-ли остановиться на 8-й ваннѣ? Могли-ли осталь-

ныхъ 4 ванны принести, вмѣсто пользы, вредъ? На какой ваннѣ слѣдуетъ останавливаться непременно и вслѣдствіе какихъ признаковъ? На все это отвѣтятъ дальнѣйшія наблюденія.

Во всякомъ случаѣ больной, принявши, послѣ грязевыхъ, еще десять рапныхъ ваннъ, выписанъ изъ сакскаго отдѣленія на морскія купанья въ Евпаторію, гдѣ я его впоследствии видѣлъ и нашелъ въ состояніи довольно удовлетворительномъ: болѣе нѣтъ, больной ходитъ, хотя на костыляхъ, но довольно свободно; аппетитъ, пищевареніе, сонъ, все это почти въ нормальномъ состояніи. Больной все таки увѣряетъ, что послѣ восьмой ванны онъ чувствовалъ себя несравненно лучше. Дѣйствительно-ли оно такъ? И гдѣ тутъ вина: или лѣта больного берутъ свое, или же двѣнадцать грязевыхъ ваннъ были въ данномъ случаѣ — *des Guten zu viel*?

Федоръ Чалый, 15 конно артиллерійской бригады канониръ, 24-хъ лѣтъ отъ роду, тѣлосложенія крѣпкаго, объемъ груди 93 сантиметра, вѣсъ тѣла 160 фунтовъ. Больной рассказываетъ, что съ юныхъ лѣтъ никогда не былъ боленъ никакою болѣзнію; въ 1874 году простудился и началъ страдать болію, довольно жестокою, обоихъ колѣнныхъ сочлененій, которыя стали опухать, особенно правое. Не смотря на лечение, страданія не только не прекращались, но даже все болѣе и болѣе усиливались, по мѣрѣ чего ухудшалось и общее состояніе больного. Въ день прибытія больного въ Саки, 9 іюня 1876 г., колѣнные суставы были распухшіе, особенно колѣнное сочлененіе правой ноги, гдѣ окружность опухоли доходила до 43 сантиметровъ. Движеніе въ колѣняхъ затрудненное, особенно въ правомъ; постоянныя боли какъ днемъ, такъ и ночью, вслѣдствіе чего бессонница, упадокъ силъ, отсутствіе аппетита. По причинѣ этихъ болей и опухоли больному почти не возможно было ходить. Со стороны грудныхъ органовъ ничего ненормальнаго. Пищевареніе лѣнивое. Диагностика ясная — *Rheumatismus articulorum*. Первые дни іюня мѣсяца были въ этомъ году не совсѣмъ благоприятны сезону: дожди, тучи, сверная погода, такъ что ванны грязевыя натуральныя удавались не всегда и давались въ перемежку съ разводными. Чалый принималъ три разводныя и пять натуральныхъ. Сначала боли не только не унимались, но даже стали какъ будто жесточе; послѣ

третьей ванны стали однакожъ слабѣть, опухоль начала уменьшаться; послѣ восьмой больной сталъ ходить совершенно свободно и, принявъ въ заключеніе леченія шестнадцать рапныхъ, выписанъ здоровымъ на морскія купанья. По мѣрѣ принятія ваннъ аппетитъ возрасталъ, сонъ былъ превосходный, больной сталъ видимо полнѣть, такъ что въ день его выписки изъ заведенія, т. е. 28 іюня, вѣсъ его былъ 166 фунтовъ 85 золотниковъ, значитъ, онъ приобрѣлъ въ Сакахъ 6 фун. 85 золотниковъ вѣсу.

Переходя къ «*Arthritis*», мы только коснемся слегка этиологіи этой болѣзни. Минуя наследственность, мы можемъ только привести одну главную и почти единственную причину благоприобрѣтеннаго артритизма, которая состоитъ въ чрезмѣрно избыточномъ употребленіи пищи и напитковъ въ сравненіи съ издержками, необходимыми для жизнедѣятельности организма. Въ чемъ состоитъ суть артритизма — это еще дѣло темное; одни называютъ слишкомъ избыточное образованіе мочевой кислоты въ крови и насыщеніи послѣдней первою; другіе считаютъ основою болѣзни затрудненное выдѣленіе мочевой кислоты черезъ мочу. Впрочемъ, большинство авторитетовъ держится послѣдняго взгляда, такъ какъ доказано въ послѣднее время, что при артритизмѣ мочевая кислота вообще выдѣляется въ меньшемъ количествѣ, нежели слѣдуетъ. Вообще, нужно сознаться, что, не смотря на многія почтенныя работы по этому вопросу, этиологія артритизма еще далеко не выяснена. Мы коснулись только этого вопроса на столько, на сколько онъ имѣетъ отношеніе къ задачѣ леченія, т. е. мы хотѣли назвать тѣ болѣзненные силы, которыя намъ приходится поборотъ. И такъ, если принять за причины болѣзни нарушенное отношеніе между питаніемъ и потребностію организма съ одной стороны, извѣстныя, специфическія отложенія въ суставахъ и сочлененіяхъ съ другой, намъ при леченіи болѣзни предстоитъ двойная задача: 1) возстановить равновѣсіе между питаніемъ и издержками

организма и 2) удалить артритическія отложения, *torphi arthritici*. Задачи эти до того трудны и почти не выполнимы, что мы въ особенно трудныхъ случаяхъ должны ограничиваться доставленіемъ больному облегченія. Легкіе и свѣжіе случаи артрита излечивались въ сакскихъ грязяхъ вполне, а болѣе тяжелые находили тамъ значительное и продолжительное облегченіе. Большею частію въ застарѣлыхъ, хроническихъ и атоническихъ случаяхъ артрита, когда всѣ усилія лечебныхъ средствъ остаются безплодными и часто, вмѣсто пользы, награждаютъ больного новыми, такъ сказать, искусственными болѣзнями; тутъ-то именно наши минеральныя грязи являются умѣстной помощью, восстанавливая и оживляя кровообращеніе и дѣятельность кожи. Конечно, и грязи наши не всегда могутъ побороть зло; но все-таки они сдѣлаютъ хоть что-нибудь тамъ, гдѣ всякія другія медицинскія средства безсилны. Грязевыя ванны оказываютъ въ артритизмѣ благотворное вліяніе, тѣмъ, что содѣйствуютъ всасыванію отложений въ суставахъ и сочлененіяхъ, не только жидкихъ, но даже и оплотнѣвшихъ; хотя при оплотненіи отложений весьма рѣдко удается достигнуть благоприятныхъ результатовъ. Изъ нѣсколькихъ случаевъ этой болѣзни, какіе мнѣ удалось видѣть въ этомъ году въ сакскомъ отдѣленіи военнаго госпиталя, я упомяну одинъ, который можетъ служить доказательствомъ, что грязевыя ванны имѣютъ весьма значительное вліяніе на всасываніе артритическихъ отложений.

Илья Леонтьевичъ Н., чиновникъ, 40 л., тѣлосложеніе крѣпкаго, умѣренно полный, росту большаго; цвѣтъ лица свѣжій. По его рассказамъ, года три тому назадъ, у него, подъ вліяніемъ петербургскаго климата, начали являться летучія боли въ конечностяхъ, особенно въ нижнихъ. Боли эти то прекращались успіями медиковъ, то снова являлись. Состоя на такой службѣ, гдѣ отпускъ достается необыкновенно трудно, г. Н. рѣшился бы терпѣть свой ревматизмъ (такъ онъ называлъ

свою болѣзнь), но зимою 1876 года наступило явленіе, которое сильно напугало больного и заставило его, по совѣту врачей, искать помощи въ Сакахъ. Болѣзнь вдругъ умѣстилась въ колѣнныхъ сочлененіяхъ (*Gonagra*), которыя стали пухнуть и распухали иногда до 52—55 сантиметровъ въ объемѣ. Эти опухоли дѣлали хожденіе крайне затруднительнымъ и сопряженнымъ съ сильными болями. Къ этому присоединился кишечный катарръ съ упорными и продолжительными запорами. Больной помѣстился въ заведеніи д-ра Поспишиль и иногда обращался ко мнѣ за совѣтомъ. Послѣ первыхъ трехъ грязевыхъ ваннъ наступило обостреніе; припухлость увеличилась, боли усилились. Это именно и заставило испугавшагося больного обратиться ко мнѣ. Я посоветовалъ смазывать колѣни *Tg Jodi* и накладывать фланелевыя бинты, продолжая грязевыя ванны. За пятою ванною послѣдовало облегченіе болей, объемъ опухоли 43 сантиметра, за восьмою 35 сантиметровъ; боли еще меньше; послѣ одиннадцатой ванны опухоли исчезли вовсе, боли прекратились совершенно и я самъ видѣлъ г. Н. танцующаго легкіе танцы во время морскихъ купаній. Я забылъ добавить, что во все время пребыванія въ Сакахъ больной употреблялъ карлсбадскую соль.

Для заключенія этого отдѣла я считаю необходимымъ упомянуть еще одинъ случай хроническаго ревматизма, весьма поучительный.

Павелъ Деметривичъ С., лѣтъ 36 или 38, купецъ изъ Петербурга, средняго роста, довольно полный; цвѣтъ лица грязно-желтый; мускулатура вялая. Страдалъ болѣе года въ Петербургѣ ревматизмомъ лѣваго плеча и лопатки, къ чему присоединились еще ревматическія боли въ поясницѣ. Лечился разными средствами и у разныхъ врачей. Вдругъ — въ началѣ зимы — у больного явилась одышка, сопровождаемая сердцебиеніемъ, что заставило его обратиться къ профессору Боткину, который нашель (по словамъ г. С.) страданіе сердца, но какое именно, больной не умѣетъ передать. Переходя отъ врача къ врачу, больной наконецъ, по чьему-то совѣту, рѣшился поѣхать въ Саки и обратился за предварительнымъ совѣтомъ ко мнѣ. При тщательномъ изслѣдованіи, я нашель: слѣды бронхіальнаго катарра, которымъ больной страдалъ очень часто при малѣйшей простудѣ, маленькую эмфизему въ правомъ легкомъ, незначи-

тельное увеличение печени, катарръ кишечнаго канала съ наклонностію къ запорамъ и, что самое важное, систолическій шумъ въ сердцѣ. Признаюсь, я затруднялся посоветовать больному грязевыя ванны, и именно по причинѣ страданія сердца и одышки, которая и теперь у него продолжалась. Но, принявъ во вниманіе отсутствіе тревожныхъ признаковъ органическаго порока сердца, какъ-то, цианотическаго цвѣта губъ, приливовъ къ головѣ, значительнаго увеличенія печени, увеличенія содержанія бѣлка въ мочѣ и наконецъ — отековъ ногъ, я рѣшился дозволить больному рапныя ванны до 28—30° R., не долѣе 15 минутъ. При этомъ я предостерегъ больнаго, при малѣйшемъ усиленіи одышки или сердцебиенія и при первомъ появленіи прилива къ головѣ, немедленно выйти изъ ванны. Послѣ трехъ рапныхъ ваннъ, изслѣдовавши снова больнаго и не нашедши никакихъ измѣненій къ худшему и когда больной сказалъ, что не только не чувствовалъ ни усиленной одышки, ни ускореннаго сердцебиенія, но даже чувствовалъ себя гораздо лучше, я рискнулъ посоветовать ему грязныя ванны, послѣ консультаціи съ д-мъ Поспшилемъ. Послѣ шести ваннъ всѣ ревматическія явленія прекратились и, къ моему крайнему изумленію, шумъ систолическій въ сердцѣ исчезъ безъ слѣда, въ сердцѣ нельзя было открыть ничего ненормальнаго, и слѣды катарра легкиихъ пропали; пищевареніе совершенно исправилось, цвѣтъ лица освѣжѣлъ, расположение духа, сонъ и аппетитъ были такъ хороши, какъ больной долго не испытывалъ. Короче, г. С. выѣхалъ изъ Сака здоровымъ.

Слѣдуетъ-ли изъ этого вывести заключеніе, что легкія страданія сердца и дыхательныхъ путей не составляютъ противопоказанія при употребленіи минеральныхъ грязей? Со-знаюсь, что подобный выводъ, основанный на одномъ примѣрѣ, былъ-бы черезъ-чуръ смѣлъ, хотя мы видѣли въ Сакахъ еще одинъ весьма поучительный случай.

Именно, капитанъ артиллеріи *Жуковский*, молодой человекъ, слабаго тѣлосложенія, тщедушный, страдающій застарѣлымъ катарромъ легкиихъ съ частымъ кровохарканіемъ, прибылъ въ 1875 году въ Саки для пользованія отъ послѣдствія ушиба ноги, полученнаго при паденіи съ лошади, послѣ усиленныхъ и настойчивыхъ просьбъ, ему дозволили принимать грязевыя ванны, которыхъ онъ употре-

билъ 12 и онѣ не только не ухудшили его легочныхъ страданій, но, на оборотъ, прибывши въ этомъ году снова въ Саки, больной, рассказывалъ, что послѣ леченія грязями у него кровохарканіе ни разу не показалось. Можно ли на этомъ основаніи сказать, что кровохарканіе не составляетъ противопоказанія?

Сифилисъ.

Переходимъ теперь къ разряду болѣзней, который, имѣя для медицины вообще громадное значеніе, играетъ особенно первенствующую роль въ нашей военной медицинѣ. Я говорю о язвѣ, проникающей все глубже и глубже въ тѣло и кости всего человѣчества, о проказѣ, губящей большую половину рода человѣческаго, уничтожающей силы и надежды грядущихъ поколѣній, о недугѣ, не оставляющемъ никакого слоя общества, отъ самаго низбаго до самаго высшаго, о недугѣ «Царей и Папъ» — о сифилисѣ. Обративъ вниманіе на ужасающей громадности цифру заболѣванія сифилисомъ въ рядахъ нашихъ войскъ, вопросъ: «*могутъ-ли сакскія грязи излечить сифилисъ?*» приобретаетъ немовѣрно-тяжеловѣсное значеніе; такъ что отвѣчать на него поспѣшно, опрометчиво, лишь бы сбыть, — было бы непростительно. Нѣтъ ничего легче, какъ отчебанить коротко и ясно «*сифилисъ грязями не излечивается*»^{*)}; но этимъ вѣдь дѣло не можетъ быть закончено, Интересы здоровья войскъ слишкомъ близки интересамъ государства, слишкомъ затрагиваютъ (особенно при всеобщей воинской повинности) интересы каждой семьи въ государствѣ, чтобы съ такою легкостію отказать отъ средства столь удобнаго и столь доступнаго для насъ. Гословный вердиктъ «не излечиваются» не можетъ имѣть значенія безапелляціонности, если не сопровождается вѣскими и неоспоримыми доказательствами; тѣмъ болѣе, если мы можемъ прочесть совершенно противоположенное мнѣ-

^{*)} Брошюра «Сакскія грязи въ Крыму» Симферополь 1874, стр. 31, пунктъ 11.

не въ сочиненіяхъ врачей русскихъ и иностранныхъ, не менѣе компетентныхъ и извѣстныхъ въ наукѣ, какъ авторъ изрѣченія. «Наблюдения въ продолженіи 15 лѣтъ надъ массой больныхъ (около 3,000), пользовавшихся сакскими грязями», извѣстныя пока только одному автору и не проникшія, не только въ публлку, но даже и въ міръ врачебный, не составляютъ еще доказательства. Да и вообще, передъ лицомъ такого важнаго вопроса, никакія изрѣченія теоріи не могутъ быть принимаемы за непреложный законъ и никакія «постановленія» авторитетовъ не могутъ и не должны быть обязательны для тѣхъ врачей, которые имѣютъ возможность слѣдить собственными глазами за дальнѣйшими наблюденіями и пока мы имѣемъ возможность привести хоть одинъ случай излеченія сифлиса сакскими грязями, до тѣхъ поръ мы не имѣемъ ни какого права говорить *in verba magistri*, что «*sifilиса грязями не излечивается*». По нашему уразумѣнію, есть уголки въ медицинѣ, гдѣ недостаточно даже самое глубокое знаніе *materiae medicae*, гдѣ слишкомъ мало псечерпать все относящееся къ химическимъ измѣненіямъ, къ физиологическимъ и терапевтическимъ дѣйствіямъ всевозможныхъ медикаментовъ; въ подобныхъ уголкахъ необходимо переселиться изъ «лабораторіи» въ «больницу». Говоря иными словами, приходится бросить терапевтическія воззрѣнія, провозглашаемыя съ высоты кафедръ, надобно разстаться съ физиологическими изслѣдованіями, производимыми въ нѣдрахъ лабораторій. Вотъ что предстоитъ врачу, который хочетъ стать предъ лицомъ нашихъ истинныхъ враговъ, т. е. болѣзней, которыя хотятъ побороть или, говоря точнѣе, передъ лицомъ больныхъ, которыхъ желаемъ вылечить. Вотъ желанная цѣль врача—практика; вотъ въ чемъ состоитъ краеугольный камень госпитальной медицины. Если это правило имѣетъ значеніе въ медицинѣ вообще, то тѣмъ

болѣе оно важно въ такой лечебницѣ, какъ сакское грязелечебное заведеніе. Въ жизни врача могутъ встрѣтиться, да и въ самомъ дѣлѣ встрѣчаются, двѣ крайности, которыя мы можемъ представить себѣ въ формѣ слѣдующихъ вопросовъ:

или:

Имѣя данное средство, противъ какихъ болѣзней мы можемъ и должны употреблять его, разумѣется, съ пользою?

Или-же:

Имѣя данную болѣзнь, какія средства мы можемъ и должны противъ нея употреблять съ пользою?

Относительно сакскихъ грязей и военного сифлиса намъ предстоятъ обѣ крайности въ одно и то же время и, чтобы выбраться изъ нихъ, намъ остается одинъ только путь—именно: излагать добросовѣстно исторію болѣзней со всеми не прикрашенными и не припомаженными подробностями, отказываясь отъ всякихъ преждевременныхъ заключеній и представляя дѣланіе выводовъ будущимъ дѣятелямъ науки.

Опытная патологія, какъ и все существующія до сихъ поръ экспериментальныя науки, еще не успѣла понынѣ достаточно изучить все наши болѣзни; по этой причинѣ врачи, желая поскорѣе достигнуть этой вожденной цѣли, пытаются заполнять все щели и пробѣлы своими теоріями. Что и говорить; всякая теорія имѣетъ свое значеніе и свое достоинство, пожалуй даже, безъ нея патологія не могла бы сдѣлать ни одного шагу впередъ; но еслибы терапия хотѣла исключительно на теоріи основывать все свои дѣйствія и выводы, то попала бы на путь гипотезъ и фантазій; путь этотъ повелъ бы ее къ лабиринту самыхъ грубыхъ ошибокъ, за которыя пришлось бы расплачиваться ни въ чемъ неповинному больному.

«Сифлисъ грязями собственно не излечивается» гово-

рить одинъ медикъ, завѣдывавшій грязелечебнымъ заведе-
ніемъ въ продолженіи 15 лѣтъ и видѣвшій около 3,000
случаевъ. Другой же медикъ, завѣдывавшій въ продолженіи
14 лѣтъ такою-же лечебницею, стоящею рядомъ съ первою,
увѣряетъ, что изъ 161 случая сифлиса въ грязяхъ имѣло
мѣсто 91 совершеннаго излеченія, 57 значительнаго об-
легченія и только въ 13 случаяхъ больные ушли безъ вся-
каго успѣшнаго результата; то есть, изъ 161 случая, грязи
не подѣйствовали только въ 13 случаяхъ. Процентъ
излеченія такой громадный, что тотъ, то есть сосѣдній
врачъ, на основаніи этого процента имѣлъ бы полное право
сказать: «Сифлисъ грязями собственно излечивается» и
оба они были предъ самими собою совершенно правы, но
это ни чуть не освободило-бы изрѣченій отъ грѣха голо-
словности.

Что же остается дѣлать? Очень просто: подвергать
прилежно сифлисъ вліянію грязей, слѣдить добросовѣстно
за ихъ дѣйствіемъ и излагать добросовѣстно исторіи бо-
лѣзней, что, во всякомъ случаѣ, принесетъ несравненно
больше пользы, чѣмъ всякіе арбитражные вердикты,
которые могутъ удивить только свой собственный ку-
ратникъ.

Во всѣхъ областяхъ медицины едва-ли найдется еще
одна болѣзнь, которая возбудила такъ много разногласій
и споровъ, которая повела бы къ столь многимъ полеми-
камъ и расколамъ и которая столь мало на всемъ этомъ
выиграла, какъ сифлисъ. Было время, и это сравнительно
не такъ давно, когда, при возникновеніи гидрпатическихъ
системъ, медики распались на два лагеря, крайне между
собою противурѣчивые. Несогласія и споры были тѣмъ
рѣзче и тѣмъ шумнѣе, что тутъ же стоялъ передъ гла-
зами другой примѣръ такихъ же рѣзкихъ крайностей,
другъ другу неумолимо-враждебныхъ: крайне меркуріальное

леченіе, съ одной стороны, и крайне выжидательное съ дру-
гой. Съ тѣхъ поръ прошло довольно много лѣтъ, взгляды
и воззрѣнія на сущность сифлиса значительно выясни-
лись и созрѣли; многочисленные опыты и наблюденія во
всѣхъ методахъ леченія, хотя не разрѣшили удовлетвори-
тельно споровъ, но показали по крайней мѣрѣ, что всѣ
стороны должны успокоиться, такъ какъ ни одна изъ нихъ
не имѣетъ абсолютнаго права воскликнуть «эврика»; ибо,
если ртуть и іодъ составляютъ безусловную необходимость
при леченіи сифлиса, то леченіе водою ни въ какомъ слу-
чаѣ не можетъ считаться въ данной болѣзни бесполезнымъ,
и во всѣхъ методахъ неблагоприятные исходы совершенно
возможны. Было время, когда гидрпатію считали вѣрнымъ
и безошибочнымъ средствомъ противъ сифлиса; пожалуй
и теперь найдутся гидрпаты, которые готовы принять къ
себѣ въ заведеніе больнаго, пораженнаго первичнымъ си-
филсомъ. Чѣмъ объяснить это: неумѣніемъ ли отличить
мягкій шанкръ отъ твердаго или же простымъ желаніемъ
имѣть въ своемъ пользованіи побольше больныхъ, остав-
ляя вопросъ о пользѣ больнаго внѣ заботъ?

Переходя ко вторичной и третичной формѣ сифилитиче-
скаго пораженія, мы находимъ, что и тутъ приходится признать
неоспоримое преимущество за ртутью и іодомъ и если являются
случаи, гдѣ надо прибѣгнуть къ водолечебнымъ средствамъ,
то это дѣлается въ особенно упорныхъ и тяжелыхъ примѣ-
рахъ этой болѣзни, или въ характерѣ послѣдовательнаго ле-
ченія (Nachkur), для того, чтобы окончательно раздѣлаться
съ остатками злостной болѣзни и возобновить силы изнурен-
наго леченіемъ больнаго. Значитъ, водолечебному методу пред-
стоитъ въ сифилисѣ задача: съ одной стороны завершить
то, что начато ртутью и іодомъ, а съ другой явиться по-
лезнымъ тамъ, гдѣ ртутная и іодная системы обазались
несостоятельными. Какъ въ одномъ, такъ и въ другомъ

случаѣ водолеченіе имѣеть для достиженія своей цѣли одинъ общій путь: посредствомъ возбужденія и оживленія всасыванія и съ помощью выдѣленія отложеній удалить изъ организма враждебную дискразію. Говоря о «водолеченіи», мы понимаемъ это слово въ самомъ обширномъ его смыслѣ и смѣло подводимъ подъ эту графу и наше сакское грязелечебное заведеніе. Для удаленія изъ организма такого страшнаго по своимъ послѣдствіямъ худосочія, каковымъ является въ нашей жизни сифилисъ, необходимъ такой способъ леченія, который *усиливаетъ и ускоряетъ обменъ веществъ*, т. е. возбуждаетъ жажду, потребность принимать въ себя влагу, вызываетъ *обильный, усиленный и продолжительный потъ*.

Оба эти свойства имѣеть безспорно сакское грязелеченіе и по сему мы имѣемъ право полагать, что грязи не могутъ быть совершенно бесполезны при пользованіи сифилитиковъ. Наконецъ, если сообразить всякія декокты, всякія изобрѣтенія разныхъ Циттмановъ, всякія измышленія всевозможныхъ Кольбертовъ *e tutti quanti*, то ихъ цѣль состояла въ томъ, чтобы возбуждать обильную испарину, ускорять обменъ веществъ, однимъ словомъ, съ большимъ трудомъ добиваться тѣхъ же результатовъ, которыхъ съ такою легкостію достигаютъ наши грязи.

Изъ сказаннаго выше о гидронатіи по отношенію къ сифилису, т. е. о вліяніи какъ холоднаго, такъ и теплаго водолеченія, и, по аналогіи, также и леченія грязями, мы считаемъ вовсе не рискованнымъ вывести заключеніе, что если грязи не служатъ вѣрнымъ, безошибочнымъ средствомъ къ полному излеченію сифилиса, то онѣ не сомнѣнно составляютъ могучее вспомогательное средство въ большинствѣ сифилитическихъ болѣзней. Повторимъ еще разъ: главная роль, т. е. вся сила перваго натиска противъ сифилиса лежитъ на ртути и іодѣ, а окончательное изгнаніе

изъ организма предоставляется дальнѣйшему ходу естественнаго обменъ веществъ при содѣйствіи разныхъ діетическихъ и лечебныхъ средствъ, среди которыхъ далеко не послѣднюю роль играетъ теплота въ формѣ разныхъ купаній, какъ на примѣръ индифферентныя теплыя горныя источники, рапныя купанья, сѣрныя воды и т. д., а тѣмъ болѣе грязи. Если даже согласиться безусловно съ мнѣніемъ нѣкоторыхъ авторитетовъ, между прочими Гебры, которые отказываютъ особенному химическому составу нѣкоторыхъ купаній въ самонаибольшей специфической дѣйствительности въ отношеніи къ сифилитическимъ болѣзнямъ, а благотворное ихъ воздѣйствіе на сифилитиковъ приводятъ въ зависимость отъ температуры, то и тогда мы не имѣемъ рѣшительно никакого права сказать, что «сифилисъ грязями не излечивается». Наконецъ, если въ дѣло пошли афоризмы, то мы можемъ привести, въ опроверженіе вышеприведеннаго, другой. «Для остатковъ сифилитическихъ экзантемъ лечение теплыми купаньями, само-сабою необходимо, если рассчитываемъ на ускоренное возрожденіе эпидермиса». *) Этотъ афоризмъ взять цѣликомъ изъ руководства Брауна, которое, во всякомъ случаѣ заслуживаетъ столько же кредита, какъ симферопольская брошюрка.

Слѣдуя далѣе за изложеніемъ автора той же брошюрки, мы находимъ новый афоризмъ: *но грязевыя ванны оказываютъ незамѣлимую услугу тѣмъ, что служатъ въ сомнительныхъ случаяхъ однимъ (!) изъ вѣрныхъ средствъ для распознаванія существующей въ организмѣ сифилитической дискразіи*.

Тутъ на автора падаетъ только вина за повтореніе

*) Für die Rückbleibsel syphilitischer Exantheme sind Thermalkuren selbstverständlich unerlässlich, wenn man auf eine beschleunigte Regeneration des Epidermis rechnet. D-r Braun, Systematisches Lehrbuch der Balneotherapie, Berlin, 1868, p. 142.

довольно распространенного въ бальнеологической литературѣ предубѣжденія относительно сѣристыхъ ваннъ. Именно, многіе бальнеологи выработали правило, что будто бы *скрытый сифилис* непременно *вызывается наружу употребленіемъ сѣристыхъ ваннъ* и что по этой самой причинѣ эти ванны приобрѣтаютъ неизмѣримую цѣнность, какъ драгоценное діагностическое средство въ сомнительныхъ случаяхъ. Это правило вовсе невѣрное, *изобрѣтено* нѣкоторыми писателями и совершенно опровергается многими извѣстными и авторитетными практиками, каковы Невга, Браун и др., которые съ негодованіемъ отвергаютъ эту выдумку и называютъ ее «*Humbug*»-омъ, смахивающимъ даже нѣсколько на Парацельса, который увѣрялъ, что *тоже-самое средство, какимъ вызваны явленія данной болѣзни, должно изълечить*. Вотъ, что Браунъ говоритъ по этому случаю: и каждая несообразность въ образѣ жизни больного, каждое чрезмѣрное раздраженіе ошибками въ діетѣ или изнуряющими эксцессами, каждое препятствіе, какое встрѣчаетъ организмъ въ организмѣ, пораженномъ худосочіемъ, имѣютъ возможность и силу вызывать явленія сифилиса, до сего скрытыя. Между тѣмъ какъ теплыя, такъ и холодныя купанья, содержатъ ли онѣ сѣру или нѣтъ, могутъ произвести такое-же дѣйствіе въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ ихъ употребленіе, въ отношеніи къ конституціи больного и болѣзни, не цѣлесообразно или сопряжено съ чрезмѣрнымъ раздраженіемъ и простудами. «Печально», прибавляетъ Браунъ, «что подобная ложь потребовала столь много времени къ опроверженію ея» (Idid p. 143)... Такъ или иначе, но пунктъ 11-й на стр. 31 Симферопольской брошюрки, въ обѣихъ своихъ половинахъ, оказывается пока голословнымъ и ни въ какомъ случаѣ не долженъ и не можетъ препятствовать дальнѣйшимъ испытаніямъ воздѣйствія грязей на сифилитическое худосочіе.

Перейдемъ къ отдѣльнымъ случаямъ сифилиса, которые намъ удалось наблюдать въ сакскомъ госпитальномъ отдѣленіи, въ сезонъ 1876 года.

Всѣхъ сифилитиковъ подѣ моимъ личнымъ наблюденіемъ состояло 12; изъ нихъ выздоровѣли 11, получили облегченіе 1.

Павелъ Переплетчиковъ, временно-отпускной рядовой, 40 лѣтъ отъ роду, заразился въ 1871 году сифилисомъ; какъ видно изъ рассказовъ самаго больного, твердымъ шанкромъ. Уже въ самомъ началѣ болѣзни онъ принималъ красный преципитатъ и сулему. Не смотря на то, вскорѣ появились признаки общаго зараженія, начавшіеся пораженіемъ слизистой оболочки зѣва и припуханіемъ затылочныхъ железъ. Повторили лечение ртутью, которое не дало не только успѣшныхъ результатовъ, но, даже на оборотъ, всѣ описанныя болѣзненные явленія во время самаго леченія усиливались и, кромѣ того, присоединилась на головѣ и туловищѣ сыпь, которая сильно беспокоитъ больного. Видя бесплодность всякихъ леченій, больного наконецъ назначили въ Саки, куда онъ прибылъ 10-го іюля 1876 года.

П. тѣлосложенія крѣпкаго, развитъ хорошо, питаніе удовлетворительное; силы соотвѣтственныя. При изслѣдованіи оказалось: на головѣ (по темени) небольшія круговатыя изъязвленія; на лбу довольно свѣжая сыпь, представляющая признаки лишая (Lichen); на бровяхъ маленькія чешуйки при мельчайшихъ пузырькахъ, насажденныхъ на довольно воспаленной кожѣ — очевидно еezeма; на языкѣ бѣлыя пятна и трещины — *proctiasis linguae et rhagades*. Слизистая оболочка мягкаго неба и гортани фиолетово-красная, припухлая, усѣянная мелкими бородавками; на лѣвой, сильно распухшей, миндалевидной железѣ — изъязвленіе (величиною въ рубашечную пуговку), проникающее въ мякоть миндалины, распространяющееся до мягкаго неба и выделяющее вонючій гной; на слизистой оболочкѣ носа и гортани видны явные признаки кровепереполненія. На лѣвомъ плечѣ и около лопатокъ и на лѣвомъ бедрѣ сзади — сыпь, мѣстами ярко-красная, мѣстами состоящая изъ кругловатыхъ пятенъ грязно-желтаго цвѣта, покрытыхъ чешуйками. На правой голени изъязвленіе, величиною въ мѣдный пятакъ, сплошь покрытое

твердымъ и сильно выпяченнымъ слоемъ струпеивъ. Лимфатическія железы затылочныя, шейныя и подчелюстныя незначительно припухли, железы же бедра и голени гораздо сильнѣе. Крайняя плоть обнаруживала небольшое затвердѣніе въ мѣстѣ первоначальнаго зараженія. Если присоединить къ этому припухлость подмышечныхъ и паховыхъ железъ, мы будемъ имѣть полную картину застарѣлаго сифилиса, который успѣлъ до того видѣриться въ организмъ больнаго, не смотря на своевременныя усилія лечебныхъ средствъ, что предсказаніе угрожало сдѣлаться довольно непріятнымъ. На счетъ діагностики не было и малѣйшаго сомнѣнія. Не видя никакихъ противопоказаній, мы начали немедленно класть больнаго въ грязевыя ванны $+35$ и даже $+36^{\circ}$ R и, послѣ десяти натуральныхъ и восьми рапныхъ ваннъ, больной выпиcанъ совершенно здоровымъ.

Кошелевъ, матросъ черноморскаго флота, 26 лѣтъ, крѣпкаго тѣлосложенія, хорошо упитанный, въ 1874 году заразился сифилисомъ, который, не смотря на леченіе, проявился въ концѣ втораго мѣсяца въ формѣ накожныхъ сыпей и пораженія слизистыхъ оболочекъ, въ особенности горла, гдѣ даже замѣтны были довольно глубокія язвочки. Въ Николаевскомъ морскомъ госпиталѣ больному прописаны были фрикціи (сколько можно заключать изъ словъ больнаго, — до 30 драхмъ), которыя успѣли уничтожить большую часть болѣзненныхъ явленій, за исключеніемъ пораженія горла, гдѣ очевидно должны были оставаться остатки воспаления и изъязвленій. Послѣ втираній K. давали *Kalium iodatum* по цѣлой стклянкѣ въ день; — вѣроятно, около одной драхмы. Почему именно втиранія, которыя начали выказывать столько пользы, прерваны были такъ рано, этого больнои не умѣлъ мнѣ объяснить, хотя изъ его разсказовъ видно, что въ то время не появилось ни упадка силъ, ни даже слюнотечанія. Йодистый калий K. принималъ довольно долгое время; но это леченіе не только не помогало, но даже приносило больному нѣкоторый вредъ, такъ какъ болѣзненные явленія въ горлѣ очевидно усиливались. Въ 1875 году K. чувствовалъ себя довольно хорошо, кромѣ постоянной хрипоты и большой наклонности къ воспаленіямъ и изъязвленіямъ въ горлѣ, которыя появлялись при самыхъ ничтожныхъ поводахъ. Осенью того же года начались сильныя боли въ костяхъ, и вслѣдъ затѣмъ и набряклости на лбу, въ кисти лѣвой руки и въ правомъ плечѣ.

Весною 1876 года явленія эти стали все больше и больше усиливаться, и охрипость дошла почти до совершенной потери голоса. Въ іюль, 2-го числа, K. явился въ Саки.

Исслѣдованіе больнаго показало: слизистая оболочка носа воспалена, мѣстами усѣяна язвочками, изъ которыхъ одна, въ лѣвой ноздрѣ на перегородкѣ, приняла болѣе значительныя размѣры. Въ глоткѣ, по правой сторонѣ, нѣсколько плоскихъ язвочекъ, величиною въ горошину; края язвочекъ неровныя, дно сальное; миндалевидныя железы въ объемъ увеличены, багрово-краснаго цвѣта, съ зернистою поверхностью; на лбу, по правой сторонѣ, желвакъ, величиною въ лѣсной орѣхъ, крѣпко приставшій къ кости и на ощупь весьма болѣзненный; на правой лопаткѣ, у ея верхняго края, тоже желвакъ, только поменьше; лѣвое локтевое сочлененіе, равно какъ и кисть лѣвой руки, сильно припухли и причиняютъ значительныя боли. Кромѣ того, больнои жалуется на чувствительныя боли въ бедрахъ, голеняхъ и кистяхъ рукъ. Лимфатическія железки за ушами, подъ челюстями, на затылкѣ, подъ мышками, въ пахахъ и пр. припухли и причиняютъ боль. Общее состояніе больнаго довольно удовлетворительное; всѣ отправленія правильны; сонъ и аппетитъ вполне хороши.

K. принялъ 12 натуральныхъ грязевыхъ ваннъ; послѣ четвертой воспалительное состояніе и изъязвленія слизистыхъ оболочекъ исчезли; послѣ девятой желваки на лбу, на лопаткѣ, и припухлости сочлененій руки, равно какъ и ломоты въ кистяхъ стали постепенно и довольно быстро уменьшаться, послѣ двѣнадцатой больнои могъ бы считаться излеченнымъ, если бы не оставалась значительная охрипость, которой причинъ мы съ точностію опредѣлить не беремся и которая послѣ повторительнаго грязелечебнаго курса въ будущемъ году, можетъ быть, тоже уступить. Мы позволяемъ себѣ сдѣлать такое предположеніе, на томъ основаніи, что при поступленіи въ Сакиское отдѣленіе у K. была почти совершенная потеря голоса, а при выпискѣ онъ говорилъ довольно громко и внятно, хотя очень сппло.

S. Г., человекъ лѣтъ 45, служащій на желѣзной дорогѣ, тѣлосложенія слабаго, еще въ 1874 году получилъ шанкръ, который былъ у него всего три недѣли и, подъ вліяніемъ мѣст-

наго леченія, зажилъ. Шанкръ находился на крайней плоти, но былъ ли онъ мягкій или же твердый, этого больной объяснить не умѣлъ, такъ какъ медикъ, занимавшійся тогда леченіемъ его, ничего о томъ не говорилъ, а самъ больной, не смотря на свое относительно достаточное умственное развитіе, не имѣлъ о томъ понятія. Г. не обращалъ даже вниманія на то, были ли у него во время болѣзни припухлости паховыхъ железъ. По залеченіи шанкра, больной считалъ себя въ теченіи полугодія совершенно здоровымъ, какъ вдругъ, зимою того же 1874 года, у него показались сильныя боли въ правой сторонѣ лица, которыя, по словамъ больного, появились вдругъ, внезапно, когда Г., согрѣтый выпитымъ чаемъ, вышелъ на воздухъ. Лицо было въ значительной степени искривлено, верхнее вѣко праваго глаза разпухло. Больной немедленно обратился къ врачамъ, которые энергически принялись за леченіе; тутъ были всевозможные методы, и «чистительный», и «потогонный», и «втирательный», но все было бесполезно: искривленіе лица, припухлость вѣка, которая дошла до такой степени, что вѣко не могло смыкаться и закрывать глазъ, словомъ, всѣ болѣзненные явленія усиливались, и больной очевидно ослабѣвалъ все болѣе и болѣе. Зимою того же года, въ концѣ января или въ началѣ февраля 1875 года, къ прежнимъ страданіямъ присоединилось какое то «омертвѣніе» правой стопы, которое до того затрудняло свободное владѣніе правыми конечностями, что больной, съ большими успѣхами и при помощи палки, едва-едва могъ ходить по комнатѣ. Общее ослабленіе приняло еще большіе размѣры; появились запоры, а за ними потеря аппетита, частое головокруженіе, бессонница и упадокъ силъ. Новые врачи, новые способы леченія, сначала стали было поправлять состояніе больного, но это только ментально; вскорѣ болѣзнь снова начала принимать прежніе свои размѣры. Всѣ прописанныя ему средства, между которыми больной помнитъ *Kalium iodatum* и *Kal. bromatum*, въ теченіи почти трехъ мѣсяцевъ, не доставили никакой пользы; мало того, повели за собою еще большее ослабленіе и отоцаніе Г., который все началъ больше худать и сохнуть. Такъ дѣло тянулось весь 1875 годъ и больной, доведенный до отчаянія, рѣшился бросить всякое леченіе, предоставивъ ходъ болѣзни ей произволу. Ему, въ теченіи двухъ мѣсяцевъ, проведенныхъ безъ всякаго леченія, становилось, повидимому, то моментально легче, то опять

появилось осязательное ухудшеніе и ожесточеніе страданій, къ которымъ еще присоединились, зимою 1876 г., значительныя опухоли колѣнныхъ, ступневыхъ и ручныхъ суставовъ, съ острыми и жгучими болями.

Наконецъ больному кто то посоветовалъ попытать счастья въ Сакахъ, гдѣ онъ появился почти въ самомъ началѣ сезона и обратился за совѣтомъ ко мнѣ.

Старательное изслѣдованіе обнаружило на крайней плоти по правой сторонѣ уздечки рубецъ неправильной, кругловатой съ зазубринами, формы, но въ немъ невозможно было отыскать ни затвердѣнія, ни признаковъ бывшей потери существа. Въ правомъ паху можно было ощупать припухлость трехъ или четырехъ железокъ, дошедшихъ до величины зернышекъ какао, изъ которыхъ одна, средняя, была больше другихъ и отличалась гораздо большею отвердѣlostію. Железки лѣвой паховой области были тоже припухшія, но несравненно меньше. Правая щека нѣсколько припухла; глазное яблокомъ-же стороны, незначительно выдававшееся, покрывалось верхнимъ вѣкомъ лишь до половины; уголъ рта по той же сторонѣ значительно ниже противоположнаго. Эта разница особенно проявлялась во время разговора. Правая ноздря гораздо уже лѣвой. Мягкое нѣбо и язычокъ явственно подались къ правой сторонѣ. Голосъ больного нѣсколько сыплый, тихій; жаваніе и глотаніе затруднены. Обѣими конечностями правой стороны, которыя гораздо слабѣе лѣвой, больной владеетъ довольно вяло. Движенія лѣвыя и весьма затруднены: на ходу правая нога волоклась по землѣ и уже маленькое пройденное пространство въ высокой степени изнуряло больного; правая рука значительно обезсилѣла; ею больной не можетъ приподнимать даже умѣренной тяжести; пожатіе этою рукою едва только можно было почувствовать; пальцы могли хватать мелкіе предметы съ большимъ трудомъ и разительною неловкостію. Пораженныя части были значительно тоньше здоровыхъ, что доказывало ихъ плохое питаніе, хотя чувствительность въ нихъ была почти нормальная. Упадокъ силъ весьма значительный; совершенное отсутствіе аппетита. Другихъ отступленій отъ нормальности, кромѣ вычисленныхъ выше, мы въ данномъ случаѣ отыскать не могли.

Теперь сгруппируемъ тѣ признаки, на основаніи которыхъ мы рѣшились признать въ данномъ случаѣ сифилистическую

дискразію. Анамнестическія подробности, рубецъ послѣязвенный на крайней плоти, характеристическая припухлость железъ; съ другой-же стороны во всемъ организмѣ больного мы не могли обнаружить никакихъ серьезныхъ уклоненій отъ нормальности, которыя могли бы сдѣлаться причиною гемиплегіи; все это, вмѣстѣ взятое, дало намъ право утверждать, что Г. представляетъ случай полупаралича сифилитическаго происхожденія или что называютъ Hemiplegia syphilitica. Причина болѣзни, очевидно, лежала въ мозгу, — въ этомъ насъ убѣждали группы мышцъ, подверженныхъ поражению; трудно только было рѣшить въ данномъ случаѣ, страдалъ-ли самъ мозгъ или только его оболочки, а еще и того труднѣе опредѣлить, какія именно произошли измѣненія, вызвавшія паралитическое поражение половины тѣла. Если пробѣжать внимательно всѣ подробности хода сифилитическаго процесса, можно-бы съ нѣкоторымъ правдоподобіемъ утверждать, что въ описываемомъ случаѣ болѣзнь избрала себѣ сѣдалище въ оболочкахъ мозга; а ежели сообразить непродолжительность болѣзни, до появленія первыхъ признаковъ гемиплегіи, можно-бы сдѣлать предположеніе, что измѣненія, вызванныя болѣзнію, не могли еще быть слишкомъ значительныя. Пересматривая какъ новѣйшія, такъ и старыя работы по вопросу о сифилисѣ, начиная отъ Vidal'a и Sigmund'a и доходя до Zeissl'a, Lancereaux и др., мы находимъ многое, служащее для подтвержденія нашей діагностики. Ziemssen, Virchow и др. приводятъ многочисленные примѣры гемиплегіи, вызванной сифилитическимъ поражениемъ мозговыхъ оболочекъ, и симптомы, цитируемые ими, совершенно совпадаютъ съ признаками болѣзни нашего паціента.

Сообразивши всѣ эти обстоятельства и рѣшившись остановиться на упомянутой діагностикѣ, мы посоветовали Г-ну Г. поступить въ грязелебное заведеніе и принимать грязевыя ванны, дѣлая въ тоже время методически фрикціи. Больной согласился на это комбинированное леченіе и, нанявъ квартиру въ деревнѣ, сталъ принимать въ гражданской лечебницѣ натуральныя ванны, дѣлая въ тоже время однодрахмовыя втиранія ртутной мази. Результаты леченія не замедлили явиться и даже довольно скоро. Послѣ 16 втираній и 15 натуральных ваннъ всѣ болѣзненные явленія исчезли и больной вновь началъ владѣть свободно, не только конечностями, но и мускулами

лица; мягкое нѣбо и язычокъ возвратились почти къ нормальному состоянію; припухлость железъ повсемѣстно значительно уменьшилась. Такой успѣхъ леченія заставилъ-бы насъ посоветовать больному продолжать еще нѣкоторое время леченіе, тѣмъ болѣе, что въ тоже время аппетитъ явился, сонъ поправился и питаніе больного замѣчательно улучшилось, такъ что онъ даже пополнѣлъ. Но терпѣніе и, главное, финансы больного значительно истощились, и онъ уѣхалъ, считая себя здоровымъ и забравши впрочемъ на дорогу мой совѣтъ — пріѣхать въ будущемъ году еще разъ.

Въ заключеніе приведу еще одинъ замѣчательный примѣръ успѣшнаго излеченія злокачественнаго сифилитическаго насморка — *ozoea syphilitica interna*.

Сруль Мазурикъ (онъ-же Мазуръ), временно отпускной рядовой лабораторіи Кавказскаго военнаго округа, лѣтъ 35, крѣпкаго тѣлосложенія, лѣтъ восемь или девять тому назадъ (съ точностью онъ не можетъ опредѣлить время зараженія), т. е. 1867 или 1868 году получилъ сифилисъ, какъ онъ выражается, *шапкря глубокой съ гноема*, который впрочемъ самъ собою прошелъ, безъ всякой врачебной помощи. Вскорѣ послѣ того онъ страдалъ сыпями, которыя тоже прошли сами собою, хотя мучили его почти цѣлый годъ. Послѣ того онъ лѣтъ пять или шесть былъ «совсѣмъ здоровъ», какъ вдругъ въ 1874 г. онъ замѣтилъ «у себя» изъязвленія въ полости рта, а вскорѣ и въ горлѣ. Больной поступилъ тогда въ больницу или лазаретъ, гдѣ ему предписали меркуріальное леченіе, которое прекратило всѣ эти страданія въ очень короткое время. Спустя нѣкоторое время (сколько именно, Мазуръ опредѣлить не умѣетъ) больной почувствовалъ ломотныя боли въ суставахъ и особенно въ голвѣ. Въ 1875 г. онъ сталъ чувствовать жестокія боли въ правомъ ухѣ, а, немного погодя, къ этому присоединился сильный насморкъ съ выдѣленіемъ изъ носа ѣдкой, гноевидной и зловонной слизи; насморкъ этотъ впрочемъ зажималъ тогда одну только правую половину носа. Ему опять давали ртуть внутрь, но это не уменьшило зла, а даже увеличило; іодистый калий тоже оказался безсильнымъ. Къ прежнимъ страданіямъ зимою 1875—1876 года присоединилась сильная охриплость, соединенная съ затрудненнымъ дыханіемъ, съ болями въ гортани и ды-

хательномъ горлѣ. Въ такомъ положеніи Мазуръ былъ присланъ въ Сакское госпитальное отдѣленіе 9 іюня сего 1876 года.

Рядовой Мазурикъ представляетъ экземпляръ, хотя довольно полный, но болѣзненный, истощенный, съ замѣтнымъ упадкомъ силъ (пульсъ 110), цвѣтъ кожи смуглый, землисто-бронзовый; кожа сухая, эпидермисъ легко слущивается... Словомъ, характерный типъ сифилитическаго худосочія. Повсюду припуханіе железъ, на верхней сторонѣ головки рубецъ—слѣды бывшаго шанкра. При дальнѣйшемъ изслѣдованіи оказалось: въ правой половинѣ носа, которая съ замѣтною трудностію пропускала воздухъ, слизистая оболочка значительно припухлая, темно-краснаго цвѣта, разрыхленная, покрытая плоскими изъязвленіями; лѣвая сторона обнаруживаетъ такія-же болѣзненные явленія только въ меньшей степени; носдри выдѣляютъ гноевидную слизь, съ неприятнымъ кадаверознымъ зловоніемъ—задняя стѣнка зѣва, покрытая толстымъ слоемъ грязножелтой слизи, усеяна множествомъ кругловатыхъ рубчиковъ, которые, въ родѣ какихъ-то островковъ, видѣются въ воспаленную слизистую оболочку. Вообще слизистая оболочка всей полости рта и зѣва представляетъ ту же картину. Голосъ больного силенъ, охрипѣвшій, дыханіе отрывистое, затрудненное, со свистомъ при вдыханіи, частый кашель, довольно протяжный, обильное выдѣленіе слизисто-гнойныхъ мокротъ, все это показывало, что, при помощи соответственныхъ приборовъ и инструментовъ, можно бы найти такія-же явленія и въ болѣе глубокихъ частяхъ дыхательнаго аппарата. Но по неимѣнію инструментовъ мы должны были ограничиться изслѣдованіемъ, доступнымъ для простаго глаза и шпателя. Впрочемъ, всѣ другія признаки были на столько характерны, что мы ни на минуту не сомнѣвались, что имѣемъ передъ собою случай застарѣлаго сифилиса, который, впрочемъ, еще довольно дешево обошелся больному, такъ какъ, послѣ столь продолжительнаго теченія времени, не произвелъ еще никакихъ разрушительныхъ измѣненій ни въ хрящахъ, ни въ костяхъ. Не распространяясь долго, скажемъ, что, принявши 16 грязевыхъ и 19 рапныхъ ваннъ, Мазурикъ выписанъ здоровымъ.

Въ этомъ случаѣ мы ограничились безусловно грязелечебнымъ пользованіемъ, не прибѣгая ни къ какимъ лекарственнымъ средствамъ, ни внутрь, ни наружу, кромѣ развѣ изрѣдка легкаго слабительнаго.

Въ трехъ случаяхъ періостита сифилитическаго происхожденія результатъ леченія грязевыми ваннами оказался блестятельнымъ. Но такъ какъ случаи эти не представляютъ ничего особенно замѣчательнаго, то мы и не будемъ вдаваться въ подробности. Скажемъ только, что больные оставили сакское отдѣленіе безъ видимыхъ остатковъ болѣзни.

Periostitis.

Періостита травматическаго происхожденія было 14 случаевъ, изъ нихъ выздоровѣло 4, получило облегченіе 3, оставили лечебницу безъ пользы 7.

Ничтожное количество случаевъ доставило столь мало матеріаловъ для наблюденія, что было бы слишкомъ опрометчиво дѣлать на основаніи видѣннаго нами въ сезонъ 1876 года какія бы то ни было выводы или заключенія. Мы даже не умѣемъ найти достаточно-основательное объясненіе, почему изъ двухъ совершенно тождественныхъ (по происхожденію, развитію и характеру болѣзни) случаевъ, въ одномъ грязи повели къ совершенному излеченію, а въ другомъ не могли даже вызвать относительнаго облегченія. Изъ перечня болѣзней, встрѣчавшихся въ сакской гражданской лечебницѣ, издавна д-ромъ Поспишилемъ, не видно, сколько у него пользовалось больныхъ воспаленіемъ надкостницы; вообще, даже этой болѣзни не отведено мѣста въ упомянутомъ перечнѣ. О лечившихся до 1876 г. въ военномъ отдѣленіи я не имѣю подъ рукою никакихъ свѣдѣній, даже и цифровыхъ. Поэтому я въ настоящее время долженъ относительно этой болѣзни сохранить благоразумное молчаніе и позволю себѣ высказать только одно замѣчаніе: 4 изъ 14 весьма ничтожный процентъ, между тѣмъ какъ въ страданіяхъ надкостницы *травматическаго* происхожденія, дѣйствіе сакскихъ грязей по истинѣ достойно уваженія.

Caries.

Изъ 9 случаевъ каріознаго процесса былъ одинъ случай полнаго излеченія, были два случая относительнаго улучшенія, а въ остальныхъ шести грязевое лечение оказалось совершенно несостоятельнымъ.

Петръ Демьяновъ Вешневеккій, рядовой 134 Оеодосійскаго полка, 24 лѣтъ отъ роду, большаго роста, посредственнаго тѣлосложенія, объемъ груди 92 с., вѣсъ тѣла (при поступленіи въ Сакское отдѣленіе) 156 фунт. 62 зол. Больной рассказываетъ, что до поступленія на службу (1874) никогда ни чѣмъ не болѣлъ. Въ 1875 году у него начались, безъ всякой извѣстной ему причины, тупыя боли въ правомъ бедрѣ; потомъ боли эти начали переходить въ правую ягодицу. Боли, по рассказу Вешневеккаго, были не особенно-сильныя, часто вовсе пезчезали, такъ что больной могъ бы съ ними носиться безъ особеннаго безпокойства, если бы воспаленіе глазъ, въ мартѣ 1876 года, не заставило его поступить въ полковую лазаретъ, гдѣ только врачи обратили вниманіе на состояніе его праваго бедра, на которомъ тогда уже находилась довольно-обширная затвердѣлая опухоль, довольно чувствительная при дотрогиваніи. Прежде больной этой опухоль не замѣчалъ. Опухоль эта начала расти довольно быстро; въ двухъ мѣстахъ ея появились мягкія точки краснаго цвѣта, въ этихъ двухъ точкахъ опухоль «провалилась», образовались двѣ язвы, изъ которыхъ постоянно вытекаетъ гной. Іюня 19 дня Вешневеккій прибылъ въ сакское грязелечебное отдѣленіе симферопольскаго военнаго госпитали.

Больной чрезвычайно истощенъ; щеки впалыя; цвѣтъ кожи грязножелтый, кожа вялая, обвислая; дыханіе ускоренное; пульсъ 96 — 110; температура тѣла 39 — 41 С; пищевареніе плохое; аппетита нѣтъ; бессонница; катарръ кишечнаго аппарата — то запоръ, то поносъ. На правомъ бедрѣ, въ верхней его трети, одна язвнка, вершка на два выше — другая; обѣ съ фистулезными ходами, волнообразными извилинами (sinuös). Изъ обѣихъ язвъ выдѣляется жидкій гной, перемѣшанный иногда съ клочковатыми хлопьями и издающій противный запахъ, который напоминаетъ вонь гнющаго мяса или залежалаго прогорклаго сала. Въ гной попадаютъ мясовидные, очень мелкіе, клочки и при малѣйшемъ давленіи является кровянистая жидкость. Волно-

образныя извилины фистулезныхъ ходовъ не даютъ проникнуть зондомъ, такъ что мы должны были отказаться отъ намѣренія изслѣдовать поближе кость. При всякой попыткѣ, ввести зондъ, являлось кровотеченіе яркокраснаго цвѣта. Впрочемъ, въ данномъ случаѣ участіе зонда при изслѣдованіи не было безусловно-необходимымъ, такъ какъ было слишкомъ достаточно признаковъ, на основаніи которыхъ можно было поставить діагностику: гной водянистый, ихорозный, зловонный, ѣдкій, часто смѣшанный съ кровью и разными разложенными веществами; серебряный зондъ отъ прикосновенія гноя чернѣетъ (признакъ злокачественности — Vidal, Bardeleben, etc.); появленіе въ выдѣляемой гнойной жидкости клочковъ мясовидныхъ; боль въ одномъ опредѣленномъ мѣстѣ, въ кости бедра, которая по своей структурѣ, по губчатости, особенно склонна къ развитію каріознаго процесса (Berdeleben); наконецъ общее состояніе больнаго.

Все это вмѣстѣ взятое давало намъ право принять данный случай за *Caries*, не смотря на то, что въ выдѣляющемся гноѣ незамѣтно было слѣдовъ костныхъ частицъ и что не было возможности изслѣдовать самую кость. Последнее мы не считали нужнымъ дѣлать, не желая причинять больному лишнихъ страданій, тѣмъ болѣе, что по нашему, для больнаго и для леченія строгость діагностики, по крайней мѣрѣ въ данномъ случаѣ, играла совершенно-второстепенную роль. Во все время пребыванія Вешневеккаго въ отдѣленіи, Саки непрерывно были посѣщаемы посторонними врачами и мы имѣли возможность, между прочими, демонстрировать и этого больнаго, профессору Сорочкину, доценту Іерусалимскому, докторамъ Афонасьеву, Шукенину, и всѣ они были согласны съ нашею діагностикою; наконецъ, прибывшій въ Сакское отдѣленіе докторъ Смирновъ сообщилъ намъ, что знаетъ больнаго изъ полковаго лазарета и что тамъ всѣ врачи единогласно діагностировали *Caries*.

Истощеніе, отошаніе и слабосиліе больнаго, признаться, заставили насъ, призадуматься насчетъ назначенія ему грязевыхъ ваннъ; въ этомъ колебаніи (прошло пять дней, наконецъ, 24 іюня мы рѣшились сдѣлать ему первую грязевую ванну 35° R., 15 минутъ. Больной перенесъ ее вполне благополучно и мы уже съ болѣею увѣренностію продолжали грязелеченіе, поддерживая больнаго виномъ, водкою и давая ему по временамъ хлѣбъ. Такимъ образомъ Вешневеккій принялъ 10 ваннъ на-

туральныхъ, 2 разводныхъ и 23 рапныхъ. Успѣхъ превзошелъ все наши ожиданія! Съ каждою ванною замѣтно было разительное улучшеніе: гной дѣлался доброкачественнѣе, опухоль уменьшалась, поверхность язвенокъ стала покрываться грануляціями, выдѣленія становились все меньше и меньше, боль въ кости по немногу исчезала, отверстия язвенокъ все болѣе и болѣе суживались и наконецъ зажили и заросли бѣловатыми рубцами, оставивъ послѣ себя лишь небольшія углубленія. По мѣрѣ описываемаго улучшенія и общее состояніе больного стало быстро поправляться: цвѣтъ лица сталъ здоровѣе, лихорадочное состояніе исчезло, явился сонъ, замѣчательный аппетитъ, безукоризненное пищевареніе, веселое расположеніе духа и больной началъ видимо поправляться, такъ что выписанъ въ Евпаторію, для морскихъ купаній совершеннымъ реконвалесцентомъ, безъ болей, безъ фистуль, безъ язвъ и съ вѣсомъ тѣла 175 ф. 32 з.

Но это былъ, къ несчастію, единственный случай костофды, увѣнчавшійся блистательнымъ успѣхомъ; все же прочіе оказались неподатливыми, такъ что даже два примѣра относительнаго улучшенія не заслуживаютъ почти никакого вниманія, такъ какъ небольшое улучшеніе въ такой болѣзни, какова костофда, слишкомъ плохое утѣшеніе.

Изъ цифръ, напечатанныхъ докторомъ Поспишиль, видно, что въ теченіи 14 сезоновъ въ его заведеніи было 32 случая костофды, изъ которыхъ 7 полнаго излеченія, 18 значительнаго облегченія, а 7 безуспѣшныхъ.

Изъ этого числа я самъ имѣлъ случай видѣть одного больного, который прибылъ въ Саки съ неоспоримыми признаками костофды на рукахъ, ногахъ и лицѣ и, послѣ трехъ сезоновъ грязелеченія, выѣхалъ совершенно здоровымъ, то есть, относительно костофды.

Эти немногіе, къ сожалѣнію, слишкомъ немногіе примѣры счастливаго излеченія костофды имѣютъ для насъ неоцѣнимое значеніе въ томъ смыслѣ, что даютъ право надѣяться на успѣхъ въ будущемъ и поощряютъ къ дальнѣйшимъ опытамъ и изслѣдованіямъ.

Contracturae.

Изъ четырехъ случаевъ сведенія членовъ *одниъ*, который былъ безъ органическихъ измѣненій въ суставѣ, излечился; остальные выдержали грязелечебный курсъ безъ всякой пользы. Въ спискахъ доктора Поспишиля читаемъ въ графѣ *сведеніе сухожилій* за 14 сезоновъ 31 случаевъ: изъ нихъ выздоровѣло 2, получило облегченіе 11, осталось безъ всякой пользы 18. Какого рода были эти *сведенія*, имѣли-ль тамъ мѣсто органическія измѣненія въ суставахъ — объ этомъ исторія умалчиваетъ, а посему трудно, или даже невозможно, сдѣлать хоть какое нибудь заключеніе на счетъ того: подлежатъ-ли *contracturae* грязелечебному пользованію или нѣтъ? Что же касается изрѣченія:

«б) *Сведенія членовъ* безъ органическихъ разстройствъ въ суставахъ, хотя не вполне возвращаютъ (?) ихъ (?) нормальную подвижность, но готовятъ(???) къ дальнѣйшему хирургическому леченію (!)»*),

то оно намъ представляется на столько темнымъ и загадочнымъ, что мы не беремся разгадать его значеніе, такъ какъ это намъ рѣшительно не по силамъ.

А вопросъ: «кого посылать въ Саки, а кого не посылать?» имѣетъ въ быту нашего заведенія громадное значеніе, о чемъ я позволилъ себѣ въ своемъ мѣстѣ выразиться обширнѣе.

Большія сыпи.

Два случая: одинъ *Eczema* совершенное излеченіе, другой-же *Pityriasis versicolor* — безъ малѣйшаго измѣненія.

Руорнеумоторах.

Никита Савкинъ, временно-отпускной унтеръ-офицеръ, баталіонный каптенармусъ, 32 лѣтъ отъ роду, тѣлосложенія по-

*) См. упомянутую брошюру «Савскія грязи въ Крыму, какъ лечебное средство» стр. 30 и 31.

средственнаго, худощавый, истощенный, слабоспльный; слишкомъ два года тому назадъ, находясь въ Симферопольскомъ военномъ госпиталѣ, былъ подверженъ операціи *Thoracentesis* и, образовавшійся свищъ въ мѣстѣ прободенія, подъ лѣвою лопаткой, въ теченіи этихъ двухъ лѣтъ (по словамъ доктора Розова) у него извлекли до 300 ф. гноя. И во время поступленія Савкина въ Сакское отдѣленіе, 10 іюля 1876 г., истечение гноя изъ грудной полости доходило ежедневно до 4—6—8 унцовъ. Легко себѣ представить, до какой степени больной былъ истощенъ и обезсиленъ. Мы рѣшились давать Савкину грязевыя ванны, снисходя къ его усиленнымъ и убѣдительнымъ просьбамъ и выходя изъ той точки зрѣнія, что, подъ бдительнымъ наблюдениемъ и при надлежащемъ уходѣ и присмотрѣ, грязи во всякомъ случаѣ повредить не могутъ, тѣмъ болѣе, если сообразить, что больному собственно и терять-то нечего. Залепивъ тщательно рану липкимъ пластыремъ, мы 20 іюля положили Савкина первый разъ въ грязевую ванну 34° R на 15 минутъ. Чтобы не распространяться, мы скажемъ коротко: Савкинъ пріивилъ 8 натуральныхъ ваннъ; которыя принесли ему на столько пользы, что онъ началъ хорошо ѣсть, прекрасно спать и сталъ замѣтно поправляться, такъ какъ гноетеченіе изъ грудной кѣтки начало съ каждымъ днемъ уменьшаться (въ послѣдніе дни стало на 2—2½ унца). 8 августа Савкинъ выписанъ въ Евпаторію, на санитарную станцію, для пользованія морскимъ воздухомъ и купаніемъ. Я послѣ слышалъ, что въ Евпаторіи больной съ каждымъ днемъ поправляется; но что съ нимъ будетъ дальше и чего вообще слѣдуетъ для него надѣяться—это вопросъ.

IV. Какъ смотрѣть на дѣйствіе рапныхъ ваннъ? *)

Приступая къ описанію терапевтическихъ результатовъ леченія сакскими грязями, мы считаемъ нелишнимъ сказать предварительно нѣсколько словъ о физиологическомъ дѣйствіи; конечно, не общаемъ въ этомъ отношеніи ничего новаго, а дадимъ только то, что намъ удалось собрать, пользуясь готовыми уже работами извѣстныхъ дѣятелей науки.

*) Глава эта составлена, болшею частью, компилятивно, по различнымъ авторамъ, которыхъ, для избѣжанія исцещренія, я здѣсь не цитирую.

Дѣйствіе рапы на организмъ можетъ быть допущено тремя путями: 1) Если рапа (т. е. составная часть), по застарѣлымъ, хотя еще не совсемъ опровергнутымъ, понятіямъ, проникаетъ въ организмъ чрезъ кожу или, говоря другими словами, если существуетъ возможность всасыванія солей въ ваннѣ. 2) Если рапа измѣняетъ жизнедѣятельность кожи, посредствомъ возбужденія оконечностей нервовъ, развѣтвленныхъ въ кожѣ; 3) и наконецъ, если оба эти пути сливаются.

Что касается до 1), то въ мнѣніяхъ врачей существуетъ страшный разладъ. *Lehmann, Kleczyński, Falcke, Valentin, Hamotte* и другіе доказываютъ многочисленными опытами, что въ продолженіи купанія продукты рапы не могутъ ни въ какомъ случаѣ всасываться. Такимъ образомъ, поглощеніе іода, брома, хотя и возможное при втираніи, въ ваннѣ не можетъ имѣть мѣста; такимъ же образомъ всасываніе желѣза, соединеній магnezіи и извести при точнѣйшихъ наблюденіяхъ, оказалось невозможнымъ. Утверждали до сихъ поръ, что поваренная соль можетъ поглощаться легче всего, такъ какъ въ продолженіи полчаса уже насыщаетъ организмъ. Между тѣмъ L. Lehmann доказалъ, что послѣ спячей ванны изъ обыкновенной воды упомянутая соль появляется въ мочѣ въ значительно увеличенномъ количествѣ. Что, при смазываніи тѣла *t-ra jodi* или при втираніи іодистою мазью, находили въ мочѣ іодъ, это обстоятельство еще не составляетъ доказательства, чтобы іодъ могъ всасываться въ ваннѣ; такъ какъ опыты, произведенные Клечинскимъ, очень ясно доказываютъ невозможность; это же самое можно сказать и относительно брома. По опытамъ Клечинскаго, *сум Суап. Ferri et potassae* прибавленнымъ къ ваннѣ, оказалось, что соль эта, хотя и весьма растворимая, вовсе не была всосана. Поваренная соль, составляющая самую обильную изъ составныхъ частей

рапы, производить самое могучее дѣйствіе, тѣмъ болѣе, что она отличается особенною растворимостью: послѣ полу-часовой ванны въ рапѣ, количество NaCl въ мочѣ оказалось увеличеннымъ на 9 граммовъ. Часто наблюдали, что, при умноженіи составныхъ частей мочи, количество поваренной соли значительно возрастало, хотя соль никакимъ путемъ не была введена въ организмъ. Воекер упоминаетъ, что при употребленіи 100 граммовъ жидкаго бѣлка, количество составныхъ частей мочи возрастало, а вмѣстѣ и содержаніе поваренной соли, которая въ теченіи 6 часовъ увеличилась на 1,7 грамма. Поэтому, сильнѣйшее выдѣленіе поваренной соли мочою послѣ рапной ванны, не можетъ служить доказательствомъ, что соль эта была поглощена черезъ кожу. Итакъ, всѣ соли, заключающіяся въ сакской рапѣ, относительно возможности поглощенія ихъ кожей во время купаній, не основаннаго ни на какомъ доказательствѣ, не могутъ проникнуть въ организмъ черезъ кожу. Если сторонники возможности всасыванія черезъ кожу ссылаются на известную убыль въ ваннѣ, то, не имѣя данныхъ для отрицанія этого факта, мы должны обратить вниманіе, что эта микроскопическая убыль можетъ являться вслѣдствіе того, что кожа во многихъ мѣстахъ покрыта волосами, которые отличаются большою гигроскопичностью; кромѣ того сама эпидермисъ тоже жадно притягиваетъ влагу, этимъ легко объясняется малозначительное увеличеніе вѣса тѣла послѣ ванны и крошечное уменьшеніе количества влаги въ самой ваннѣ.

Съ развитіемъ науки явятся болѣе точныя разъясненія; критическое изслѣдованіе и обработка этого вопроса составляетъ задачу будущаго: оставляемъ эту работу молодому поколѣнію врачей, которые, запасшись всеоружіемъ новыхъ свѣдѣній, устремятся за добычею новыхъ научныхъ завоеваній.

Всасываніе соли кожей во время купаній не доказано, а всетаки благотворныя послѣдствія рапныхъ ваннъ въ нѣкоторыхъ болѣзняхъ весьма ясны и очевидны; такимъ образомъ остается искать причины этого дѣйствія во внутреннихъ свойствахъ сомы кожи, такъ какъ очевидно кожа составляетъ тотъ пунктъ, изъ котораго лечебное дѣйствіе рапы расходится по всему организму человѣка, а послѣдствія этого воздѣйствія соразмѣряются съ продолжительностію вліянія самой рапы. Въ чемъ состоитъ первое, такъ сказать, проявленіе дѣйствія рапы? По моему мнѣнію: въ раздражающемъ вліяніи на кожу. Ванна рапная, раздражая наружные покровы довольно сильнымъ образомъ, ускоряетъ мѣну веществъ и умножаетъ выдѣленіе всѣхъ постоянныхъ составныхъ частей мочи, между прочимъ, поваренной соли, сѣристыхъ соединеній, фосфористыхъ и проч. Необыкновенно-концентрированное свойство сакской рапы даетъ ей значительное преимущество предъ всѣми почти другими рапами.

Знаемъ, что рапа, дѣйствуя на животную экономію, значительно умножаетъ продукты мѣны, усиливая выдѣленіе мочи и вообще всякія выдѣленія тѣла. Такъ какъ вода вовсе не поглощается кожей, то мы должны эти явленія ставить въ зависимость отъ усиленно-возбужденнаго состоянія кожи.

Принявши двадцать четыре рапныхъ ванны, отъ 32 градусовъ до (*diminendo*) 21° R., я въ этомъ году сдѣлалъ надъ собою слѣдующія наблюденія. Уже при температурѣ + 27° R. рапная ванна вызывала у меня испарину и выказывала чувствительное вліяніе на выдѣленіе мочи, въ то время какъ у другихъ, т. е. у больныхъ, проявленіе этого вліянія стало оказываться только при высшей температурѣ, т. е. 30° и выше. Рапная ванна сильно раздражаетъ кожу и выказываетъ какое-то очевидное дѣйствіе на двигатель-

ную часть нервной системы; является какое то сильное, почти непреодолимое желание двигаться. Желание это особенно выказывалось, когда я, года три тому назад, купался въ продолженіи цѣлаго мѣсяца въ майнакскомъ соляномъ озерѣ, гдѣ рана далеко не такъ богата солями. Вообще въ рапной ваннѣ чувствуется, какъ будто мысли дѣлаются свободнѣе и живѣе, силы будто увеличиваются, когда въ возбужденномъ состояніи, дѣятельность почекъ усиливается, дыханіе легче, пульсъ быстрѣе и притомъ гораздо полнѣе. При нѣскольکو продолжительномъ купаньи, количество мочи увеличивается, содержащія ея части умножаются: мочевины, мочевой кислоты, сѣрной кислоты, фосфорнокислой извести, магnezіи, поваренной соли экстрактивныхъ веществъ и т. д. Изъ этого слѣдуетъ: дѣятельность кожи и почекъ усилилась въ значительной степени. При продолжительномъ употребленіи рапныхъ ваннъ, кожа дѣлается на видъ здоровѣе и свѣжѣе, аппетитъ возрастаетъ, испражненія кишечныя учащаются, сердцебіеніе становится спокойнѣе, пульсъ полнѣе, мускулы становятся крѣпче и тверже и является какое то возбужденное расположеніе духа. Если же употреблять слишкомъ долго рапныя ванны, появляются признаки чрезмѣрнаго раздраженія, боли въ крестцовой части, какая то дрожь, даже ознобъ, худѣніе тѣла, какое то чувство недовольства, непріятное настроеніе душевное, разстройство нервовъ и т. д.

Кожа, находясь въ извѣстной связи съ большею частію нашихъ органовъ, выказываетъ особня, характерныя явленія, выдѣляетъ воду, роговое вещество (цѣлые слои эпидермиса); почки, въ свою очередь, выдѣляютъ мочевины и, вмѣстѣ съ тѣмъ, продукты, богатые азотомъ, фосфорнокислою известью, которые приобрѣтаютъ изъ кровяной сукровицы и выводятъ изъ организма. Такимъ образомъ возбуждается скорѣйшая мѣна въ экономіи организма, а

тѣмъ же самымъ и доставленіе организму продуктовъ мѣны. Въ тѣлѣ человѣка нѣтъ ни одной жидкости, которая стремилась бы къ возвращенію къ своей нормѣ такъ скоро, какъ это дѣлаетъ кровь, а въ особенности ея сукровица. Сукровица заключаетъ въ себѣ поваренную соль, кровяныя шарикки — соединенія потасія; увеличенное выдѣленіе поваренной соли чрезъ почки ведетъ за собою, такъ же какъ и посредствомъ усиленнаго выдѣленія сѣрнистыхъ соединений, увеличенную мѣну съ кровью; а всякія отступленія въ этомъ процессѣ, произведенныя воспаленіемъ, отложеніемъ и т. п. всегда сопровождаются уменьшеніемъ выдѣленія поваренной соли.

Такъ какъ рапныя ванны усиливаютъ выдѣленіе поваренной соли почками, а вмѣстѣ съ тѣмъ увеличиваютъ мѣну въ сукровицѣ крови, то онѣ составляютъ могучее лечебное средство, возбуждая всасываніе всякаго рода выводовъ и отложеній.

Обратный метаморфозъ зависитъ отъ скорости общей мѣны веществъ: а процессъ этотъ возбуждается ускореннымъ кровообращеніемъ въ системѣ периферическихъ сосудовъ, а процессъ, который возбуждаетъ выдѣленія и обращеніе крови капиллярной, обыкновенно уменьшаетъ удары сердца. Опыты доказали, что при воспалительныхъ застояхъ уменьшается скорость кровообращенія въ то время, какъ движенія сердца усиливаются; средства, умножающія выдѣленіе, ускоряютъ кровообращеніе, замедляя біеніе сердца. Изъ сего слѣдуютъ, что рапныя ванны, которыя выказываютъ такое сильное вліяніе на выдѣленія, должны бы замедлять пульсацію.

Всѣ ткани, которыя доставляютъ мочевины, должны непременно изобиловать азотомъ. Намъ извѣстно, что мускулы богаты азотомъ, представляющимъ матеріалъ для выдѣленія мочевины. Такъ какъ ванны рапныя значительно

увеличиваютъ эту связь, то этимъ доказывается, что рапа имѣетъ большое вліяніе на мышечную систему, скорѣйшій метаморфозъ въ мусколахъ, какой имѣетъ мѣсто при усиленномъ движеніи, вызываетъ усиленную дѣятельность кожи, что и составляетъ задачу рапныхъ купаній.

Жизнь мышечная и жизнь нервная состоятъ во взаимной связи, во взаимномъ отношеніи, такъ что одна поддерживается другою; если дѣятельность первой ускоряется, то этотъ процессъ распространяется и на нервную систему, отражается на головномъ мозгу и на спинномъ; секреція мочи увеличивается тоже вслѣдствіе усиленія мышцъ и нервовъ.

Ванны очевидно производятъ обновленіе кожи, то есть именно эпидермиса; на явленіе это мы должны смотрѣть, какъ на находящееся въ тѣсномъ соотношеніи съ возрожденіемъ внутреннихъ органовъ. Обратимте вниманіе на подобныя явленія у животныхъ, именно на періодическое сбрасываніе роговъ, на возобновленіе шерсти, на линяніе перьевъ на птицахъ; всѣ эти явленія имѣютъ связь съ возобновляющимися ежегодно періодическимъ возбужденіемъ половой похоти, а связь эта состоитъ въ тѣсномъ отношеніи къ возобновленію общихъ покрововъ. Итакъ, слущиваніе кожи и внутреннее обновленіе состоятъ во взаимной зависимости, т. е. зависятъ они отъ того-же самаго процесса обновленія. Человѣкъ, относительно половыхъ побужденій, не связанъ такими постоянными условіями періодичности, какъ животное; по сему слущиваніе кожицы и растеніе волосъ происходятъ непрерывно. Сильное возбужденіе слущиванія эпидермиса, вызываемое рапными ваннами, мѣна веществъ въ дѣтородныхъ органахъ является сильнѣе. Хотя нѣтъ никакого основанія, на которомъ можно бы допускать, какъ у людей, равно какъ и у животныхъ, тѣсную внутреннюю связь между жизнью кожи и половую

жизнью, однакожь все таки необыкновенно благоприятные результаты, какіе намъ случилось наблюдать въ этомъ отношеніи при леченіи болѣзней дѣтородныхъ органовъ, должны бы тутъ найти физиологическое примѣненіе.

Посредствомъ слущиванія эпидермиса удаляется изъ крови извѣстное количество элементовъ, чѣмъ легко объясняется дальнѣйшее вліяніе на кости, въ которыхъ процессъ мѣны возбуждается. Этотъ взглядъ подтверждается опытомъ и терапевтическими наблюденіями.

Каждому врачу извѣстна тѣсная связь кожи со слизистыми оболочками, которыя тоже возрождаются изъ кровяной сывровицы. Ненормальности въ дѣятельности кожи ведутъ за собою болѣзни слизистыхъ оболочекъ, которыя вновь излечиваются посредствомъ возбужденія дѣятельности кожи. Болѣзни слизистыхъ оболочекъ вообще, а оболочекъ пищеварительнаго аппарата въ особенности, затрудняютъ правильность пищеваренія, изъ этого рождаются ненормальности въ пищевареніи, а вслѣдствіе дурнаго образованія желудочнаго сока происходятъ препятствія въ дальнѣйшемъ ходѣ пищеваренія железъ, которое можетъ быть устранено только посредствомъ усиленнаго возбужденія кожи и, eo ipso, посредствомъ ускореннаго метаморфоза въ крови.

Возрожденіе кожи проявляется весьма быстро; наружность ея становится лучше (здоровѣе); точно также возобновляются слизистыя оболочки дыхательныхъ и пищеварительныхъ органовъ; припухшія железки въ кишкахъ уменьшаются: словомъ, проявляется общее улучшеніе состоянія, свобода жизни мышечной и нервной становится явственнѣе, органы дѣтородныя оживляются на-ново, силы замѣтно возрастаютъ.

Хотя у насъ рапа внутрь еще не дается, но все-таки я считаю себя вправѣ приписывать не совсѣмъ ничтожную долю вліянія вдыханію испареній рапы. Воздухъ надъ озе-

ромъ особенно же при ваннахъ, пары, содержація хлороводородную кислоту, водородо-бромистыя и іодистыя частицы, равно какъ и частицы поваренной соли, которыя механически уносятся изъ кипяченой рапы, по неволѣ вдыхаются и, вслѣдствіе этого, воздухъ въ близости рапы близко подходитъ къ морскому воздуху.

При дыханіи въ этой атмосферѣ, слизистая оболочка раздражается, причемъ частицы рапы проникаютъ въ легкія, развѣтвленія дыхательныхъ путей, всасываются слизистою оболочкою и такимъ образомъ могутъ проникать въ кровь. Непроизвольное желаніе вдыхать, какая то потребность и чувство какой-то легкости и свободы при дыханіи обнаруживаютъ эту необходимость. Только субъекты, отличающиеся особенно возбужденнымъ состояніемъ нервной и кровеносной системы, не могутъ переносить этого воздуха. Голосъ становится свѣжѣе и звучнѣе, грудная коробка расширяется, мускулы приобрѣтаютъ упругость и энергію. Общее состояніе замѣтно поправляется: выдѣленіе и изверженіе слизи дѣлается легче, дыханіе свободнѣе. Одно уже дыханіе воздухомъ сакскимъ, именно въ самомъ заведеніи, гдѣ воздухъ свободенъ отъ пыли и богатъ лекарственными дѣятелями, выказываетъ неоспоримое дѣйствіе на здоровье: больной какъ-то усиленно втягиваетъ въ себя воздухъ полною грудью, чувствуетъ нѣкотораго рода умственное и физическое довольство, что служитъ доказательствомъ цѣлебныхъ свойствъ Сакъ.

При вдыханіи рапныхъ паровъ въ ванномъ баракѣ всѣ явленія физической жизни возвышаются, но не вызываютъ однакожь приливовъ крови ни къ головѣ, ни къ легкимъ, уравниваясь раздраженіемъ кожи, къ которой кровь приливаетъ усиленнымъ образомъ, волосные сосуды расширяются, выдѣленія умножаются; отсюда истекаетъ сильное вліяніе на кишечный каналъ, который въ свою

очередь переноситъ это возбужденіе на пузырь и другіе органы.

Что поваренная соль путемъ дыханія проникаетъ въ массу крови, это не подлежитъ никакому сомнѣнію: какъ развивается дѣятельность этой соли, еще нѣтъ точнаго отвѣта; но во всякомъ случаѣ, можно принять фактъ, что поваренная соль содѣйствуетъ отдѣленію эпидермиса слизистой оболочки, а вслѣдствіе того въ страданіяхъ дыхательныхъ путей, напримѣръ, въ одышкѣ, способствуя введенію кислорода въ кровь и удаленію изъ нея угольной кислоты, уничтожаетъ болѣзненные явленія. На основаніи этихъ разсужденій, мы позволяемъ себѣ сдѣлать предположеніе, что усовершенствованное примѣненіе сакскаго леченія въ болѣзняхъ дыхательныхъ путей можетъ и должно принести солидные результаты. Что въ этомъ отношеніи требуется сдѣлать?

Отвѣтъ на этотъ вопросъ требуетъ слишкомъ обширныхъ познаній, основанныхъ на наблюденіяхъ и опытахъ, собранныхъ на мѣстѣ. Оставляя рѣшеніе этого вопроса будущимъ дѣятелямъ, мы удовольствуемся подготовленіемъ для нихъ матеріаловъ. По нашему уразумѣнію и предъ лицомъ будущихъ дѣятелей, приобрѣтеть заслугу тотъ, кто будетъ собирать сырой матеріалъ въ формѣ монографій болѣзней, которыя лечатся въ сакскомъ заведеніи, въ формѣ обстоятельныхъ исторій болѣзней, особенно выдающихся случаевъ, съ старательнымъ изысканіемъ причинъ, исчисленіемъ диагностическихъ подробностей, описаніемъ способа леченія, обозначеніемъ результатовъ леченія. Если при этомъ будутъ находиться наблюденія (по мѣрѣ возможности) надъ физиологическими дѣйствіями, то эти матеріалы могутъ со временемъ составить не послѣднее содѣйствіе при будущихъ работахъ, а пожалуй, и канву для научныхъ выводовъ.

V. Золотуха и накожные болѣзни.

Сакскія грязи пользуются обширною извѣстностію и заслуженнымъ успѣхомъ въ леченіи болѣзней, отличающихся чрезмѣрною пластичностію крови, характеризующихся наклонностію къ хроническимъ воспаленіямъ, отложеніямъ и перерожденіямъ, а болѣе всего въ страданіяхъ золотушныхъ. Вліяніе этого леченія въ такихъ болѣзняхъ несомнѣнно; но успѣхъ зависитъ отъ соотвѣтственнаго способа примѣненія.

Въ Саки являются золотушные болѣзны, которые представляютъ два типа этой болѣзни, хотя между этими крайностями мы встрѣчаемъ весьма много посредствующихъ оттѣнговъ. Во первыхъ, являются субъекты съ формою золотухи болѣе пассивной — *scroph. torpida*, — гдѣ мѣна веществъ лѣнивая, ползучая, тупая и вырождается болѣзненная тучность всего тѣла или только нѣкоторыхъ частей его, напримѣръ припухлость носа, верхней губы; во вторыхъ, болѣзны представляютъ форму золотухи цвѣтущей — *scroph. egethica*, гдѣ, на противъ того, мѣна веществъ кажется усиленною и ускоренною, гдѣ, не только кожа и кости, но даже и жиръ, недостаточно вырабатываются. Хотя леченіе какъ въ одномъ, такъ и въ другомъ случаѣ, одно и тоже, то есть оно должно состоять изъ ваннъ, возбуждающихъ и ускоряющихъ мѣну веществъ — то есть грязевыя ванны возвышенной температуры, однакожь результаты леченія являются вовсе не одинаковыми и способъ примѣненія, по моему мнѣнію, не долженъ быть одинъ и тотъ же. Именно, въ *scroph. torpida* не слѣдуетъ ограничиваться однѣми только грязями, но слѣдуетъ прибѣгать къ содѣйствию лекарственныхъ средствъ, какъ внутреннихъ, такъ и наружныхъ, которыя, въ связи съ грязями, можетъ быть въ состояніи будутъ произвести дѣйствіе въ такихъ

случаяхъ, гдѣ однѣ грязи сами по собѣ оказываются безспильными. Напримѣръ: употребленіе грязей имѣетъ цѣлю энергичное усиленіе процесса всасыванія въ особенности углеводородныхъ частей (жира); но, при очень обширныхъ распуханіяхъ лимфатическихъ железъ и переращеніяхъ разныхъ тканей, мы принуждены прибѣгнуть къ употребленію внутреннихъ средствъ, избилующихъ горькою солью или іодобромными препаратами для болѣе энергическаго всасыванія выдѣлений, отложеній или переращеній. Каждый годъ въ Сакское отдѣленіе прибываютъ массаи болѣзны, одержимые золотушными опухолями подчелюстныхъ, шейныхъ и околоушныхъ железъ, и всѣ почти выписываются почти въ такомъ же положеніи, въ какомъ прибыли. Неужели это доказываетъ, что сакскія грязи беспильны въ такихъ болѣзняхъ? Позволяемъ себѣ сомнѣваться и смѣемъ думать, что если бы отказаться разъ отъ правила, что «прибывшій въ Саки больной имѣетъ право пользоваться исключительно однѣми только грязями и отнюдь не долженъ прибѣгать, въ одно и тоже время, къ другимъ лекарственнымъ пособіямъ», то, очень можетъ быть, что присылаемые въ Саки съ пораженіями железъ выходили бы излеченными. Для примѣра приведемъ описаніе одного случая, который хотя не кончился излеченіемъ, хотя даже достигнутое облегченіе было, къ сожалѣнію, весьма незначительно, но все таки облегченіе *было* и потому даетъ право думать, что въ Сакахъ не слѣдуетъ отказываться отъ дальнѣйшихъ опытовъ въ этомъ отношеніи.

Прокофій Завгородній, рядовой 136 пѣхотнаго Таганрогскаго полка, 21 года отъ роду, тѣлосложенія крѣпкаго, пользовался съ дѣтства отличнымъ здоровьемъ и, кромѣ острыхъ сипей въ дѣтствѣ, о которыхъ больной сообщаетъ весьма сбивчивыя и смутныя подробности, никогда не испытывалъ никакой серьезной болѣзни. Принятый на службу въ 1876 году, Завгородній считалъ себя совершенно здоровымъ, какъ вдругъ, какъ

онъ думаетъ, вслѣдствіе простуды, начала являться опухоль лѣвой околоушной желѣзы, потомъ шейныхъ, подчелюстныхъ желѣзъ той же стороны. Опухоль эта все больше и больше разрасталась, такъ что наконецъ стала мѣшать глотанію и даже вліяла на дыханіе. Больной роста средняго, довольно полный и упитанный, цвѣтъ лица румяный; на лбу и на лицѣ угри — аспе. Носъ и верхняя губа значительно обрякли. Шел, особенно въ нижней части, замѣтно утолщена, а въ поперечномъ своемъ діаметрѣ неизмѣнно расширена, вслѣдствіе огромнаго размѣра и значительной твердости лимфатическихъ желѣзъ, которыхъ объемъ достигаетъ величины гусиного яйца. Въ такомъ положеніи находятся желѣзы околоушныя, шейныя и подчелюстныя лѣвой (нѣсколько въ меньшемъ размѣрѣ) и правой стороны. Шел больного по этой причинѣ представляется обезображенною, безформенною, уродливою и весьма походить на конусъ, котораго основаніе составляютъ ключицы, а вершину голова. Движенія головы снизу вверхъ, сверху внизъ и со стороны въ сторону весьма затруднены и даже почти невозможны. Точно также находимъ припухлость желѣзъ подмышечныхъ и паховыхъ, которыя не доходятъ до величины большаго орѣха. Изъ носа и лѣваго уха золотушное теченіе слизи и гноя. Прочія части въ нормальномъ состояніи.

Данный случай представляетъ намъ примѣръ вялой золотухи, *schorh. torpidae*, отличающейся характеристическою вялостію больного, обширнымъ пораженіемъ лимфатическихъ желѣзъ, слезотеченіемъ изъ уха и носа, и упорною сыпью. Умственное развитіе больного стоитъ на очень печальномъ уровнѣ, такъ что не было никакой возможности добиться отъ него, было ли его семейство подвержено подобнымъ страданіямъ. Хотя трудно предполагать, чтобы больной принялъ былъ на службу съ явными зачатками подобнаго страданія, но столь же трудно допустить мысль, что такая болѣзнь могла достигнуть въ столь короткое время такихъ гигантскихъ размѣровъ, единственно вслѣдствіе казарменной сырости, простуды и плохаго содержанія. Нѣтъ сомнѣнія, что сырость и дурное питаніе могутъ повести къ развитію золотухи, но не такъ быстро и не въ такихъ размѣрахъ. Ergo — слѣдуетъ предполагать, что зародышъ болѣзни былъ вынесенъ новобранцемъ изъ семьи. Для полной характеристики больного, я считаю долгомъ прибавить, что Загород-

ній отличается пасмурностію, молчаливостію, страшною лѣнностію и апатіею, проглядывающими въ каждомъ лѣнливомъ движеніи его вялаго тѣла и наконецъ, особенной трусливостію.

Въ чемъ тутъ лежала задача леченія?

Очевидно была настоятельная необходимость *оживленія, всасыванія* въ самомъ обширномъ размѣрѣ. Удайся это — больной будетъ излеченъ. 10 іюня больной получилъ первую натуральную грязевую ванну 35° R. По истеченіи 6 или 7 минутъ больной началъ охать, жаловаться на головную боль, тошноту и тяжелое дыханіе и его необходимо надо было поднять. Такимъ образомъ дѣло тянулось до послѣднихъ чиселъ іюня, больному дѣлались натуральныя ванны, въ которыхъ я сталъ держать его до 15 и даже до 18 минутъ, не смотря на его стоны и даже плачь такъ какъ я убѣдился, что ни головныхъ болей, ни тошнотъ онъ не испытывалъ, а только прямо тяготился лѣжаніемъ въ грязи. Но успѣха никакого: желѣзы не уменьшились ни на волосъ и не сдѣлались нисколько мягче. Только теченіе изъ носа и уха прекратились. Видя безуспѣшность подобнаго леченія, я рѣшился прибѣгнуть къ слѣдующей комбинаціи: я прописалъ больному внутрь три раза въ день по полу драхмъ *Magn. sulphuricae*, втираніе мази (*Kali jodat 3ii, trae jodii 3ii, axung. 3ii*) въ желѣзы и натуральныя грязевыя ванны черезъ день, а въ промежуткахъ — мѣстное приженіе грязи, въ родѣ припарокъ. Я началъ, признаться, это леченіе, весьма сомнѣваясь въ какомъ бы то ни было успѣхѣ. Но, къ моему удивленію, я сталъ замѣчать перемѣну. Началось всасываніе, которое шло, правда, чрезчуръ медленно, не смотря на тщательное наблюденіе за точнымъ исполненіемъ всѣхъ условій леченія; но все таки улучшеніе дѣлалось очевиднымъ. Желѣзы стали постепенно уменьшаться, паховыя и подмышечныя вовсе исчезли, шейныя и подчелюстныя значительно стали меньше; осталась безъ всякой перемѣны только околоушная. Форма шелъ, правда далеко не приняла нормальнаго вида, но это я приписывалъ прежнему мѣшковатому раздутію кожи при распуханіи желѣзъ; размѣры ея тоже мало измѣнились. Не смотря на весьма незначительный результатъ, достигнутый упомянутымъ леченіемъ, я однакожь убѣжденъ, что если бы была возможность продолжать леченіе, Загородній былъ бы излеченъ. Но, вмѣстѣ съ прежними, онъ принялъ 18 натуральныхъ ваннъ,

не считая промежуточных 8 мѣстныхъ, начали проявляться симптомы ослабленія и мы принуждены были выписать больного на морскія купанія. При этомъ не могу воздержаться отъ выраженія желанія, чтобы этотъ пациентъ побывалъ еще разъ въ Сакахъ. Какъ бы то ни было, но въ данномъ случаѣ я вижу одно изъ рѣдкихъ проявленій всасыванія большихъ выпотовъ и переращеній въ лимфатической системѣ и выношу убѣжденіе, что еще рано считать подобную болѣзнь неподлежащею грязе-лечебному пользованію.

Денисъ Трачъ, рядовой 54 пѣхотнаго Мяскаго полка, 24 лѣтъ отъ роду, прибылъ въ Сакское отдѣленіе, представляя собою замѣчательный экземпляръ золотушнаго пораженія.

Трачъ росту средняго, съ малоразвитымъ подкожнымъ жиромъ, тѣлосложенія слабаго, цвѣтъ лица грязножелтоватый. Железы шейныя, подмышечныя и паховыя значительно распухшія, затвердѣлыя и безболыныя; животъ сильно вздутый; при болѣе глубокомъ изслѣдованіи чувствуются въ животѣ твердыя мѣста, правдоподобно—распухшія брюшныя железы. Слизистыя оболочки большею частію въ воспалительномъ состояніи, слезотеченіе изъ лѣваго уха (otorrhoea), изъ носа (озаена), и глазъ (conjunctivitis scrophulosa). Въ 1874 году болѣлъ катарромъ бронховъ; лечился многократно и безуспѣшно. Теперь прибавились боль въ груди, одышка, опухоли железъ изолированныя, въ большомъ количествѣ, въ видѣ четокъ, покрытыя красной кожей, нѣкоторыя даже рубцами; изъ нѣкоторыхъ железъ гноетеченіе жидкое, злокачественное, сѣраго цвѣта. Зондъ проходитъ довольно далеко по всѣмъ направленіямъ; въ нѣкоторыхъ язвахъ приращеніе къ костямъ. Повсемѣстно подъ челюстями язвы, рубцы и фистолезные ходы; нарывы по обѣимъ сторонамъ за ушами. Страданія костей и надкостницы служатъ дополненіемъ этой плачевной картины: голенно-стопные суставы значительно припухшіе и болящіе; на правомъ суставѣ изъ злокачественной язвы сочится сукровичная жидкость. Тоже пораженіе безобразитъ локтевое сочлененіе лѣвой руки (periostitis scrophulosa).

Больной, у котораго лицо вдобавокъ было покрыто сыпью (eczema), представлялъ самое печальное зрѣлище. Однакожь, противъ моего ожиданія, переносилъ весьма хорошо грязевыя натуральныя и разводныя ванны и, послѣ осьми цѣльныхъ и двухъ

разводныхъ, состояніе его значительно поправилось; опухоль суставовъ больше чѣмъ на половину уменьшилась; гноетеченіе почти вовсе прекратилось; подчелюстныя и шейныя железы уменьшились въ объемъ и очистились отъ язвъ; наружный видъ лица изнуренный, исхудалый, грязножелтый цвѣтъ кожи—измѣнились къ лучшему; лицо нѣсколько выполнилось, появился слабый румянецъ; питаніе значительно исправилось. Словомъ, Трачъ выписанъ на морскія купанья, хотя и не излеченный, но значительно поправившійся, съ правомъ надежды на излеченіе, если бы на будущій годъ повторилъ курсъ сакскаго леченія.

Весьма поучительный примѣръ золотушнаго пораженія суставовъ представляетъ:

Григорій Демидовичъ, воспитаникъ Симферопольской семинаріи, 18 лѣтъ, роста малаго, сложенія посредственнаго. Демидовичъ явился 6 іюля въ сакское отдѣленіе съ сильною болью въ лѣвомъ тазобедренномъ сочлененіи, которая не давала ему покоя ни днемъ, ни ночью. Больной рассказываетъ, что не помнитъ себя здоровымъ; что на пятомъ году жизни у него появились на лѣвомъ бедрѣ глубокія нарывы, которые были вскрыты какимъ-то врачомъ и что съ тѣхъ поръ онъ не могъ ступить на ногу, нѣсколько лѣтъ пролежалъ и, только съ двѣнадцатилѣтняго возраста, началъ кое-какъ ходить съ помощью костылей. Больной обладаетъ довольно твердымъ характеромъ, переноситъ свои страданія мужественно, хотя питаніе его плохо, а сонъ еще хуже. При осмотрѣ, позвоночный столбъ, въ области среднихъ грудныхъ позвонковъ, представляется выгнутымъ наружу, вслѣдствіе выступленія трехъ позвонковъ и образуетъ довольно значительный горбъ (kyphosis), который сопровождается соответствующею вогнутостью поясничной части позвоночника (lordosis II). Лѣвое тазобедренное сочлененіе представляется ненормально возвышеннымъ и согнутымъ; въ лѣвомъ коленномъ сочлененіи значительная контрактура, такъ что больной уже около девяти лѣтъ долженъ, при помощи костылей, ходить на цыпочкахъ и согнувшись. Ненормальныя изгибы позвоночника и лѣвой ноги, которые лишали больного возможности принять горизонтальное положеніе, утруджали сначала приниманіе грязевыхъ ваннъ. Такъ на примѣръ, нужно было устраивать особую покрытую грязью подушку для поясницы и такую же для колѣна; изъ ванны нужно было носить его на

рукахъ. Первые пять ваннъ прошли безъ всякой видимой пользы; даже больной чувствовалъ себя хуже, но съ шестой ванны боли стали уменьшаться, нога начала вытягиваться, питаніе видимо исправлялось, сонъ сдѣлался почти нормальнымъ; послѣ осмой ванны больной могъ уже наступать на всю подошву; послѣ двѣнадцатой началъ ходить безъ костылей, а послѣ четырнадцатой совершалъ прогулки по двѣ и три версты безъ всякаго затрудненія, такъ что отъ болѣзни ему осталось только изогнутое состояніе позвоночника.

Накожные сыпи золотушного происхожденія лечатся въ Сакахъ по большей части отлично, хотя при нѣкоторыхъ формахъ приходится прибѣгать къ постороннимъ вспомогательнымъ средствамъ. На основаніи ученія, что соляныя ванны раздражаютъ въ сильной степени наружныя покровы тѣла и побуждаютъ ихъ къ усиленной жизнедѣятельности, предполагали, что въ сакскихъ грязяхъ должны излечиваться всѣ виды и формы накожныхъ болѣзней безразличнымъ употребленіемъ грязевыхъ и ранныхъ ваннъ. Между тѣмъ, профессоръ Гебра доказалъ самымъ нагляднымъ образомъ, что поваренная соль составляетъ весьма сильное средство, но вмѣстѣ съ тѣмъ весьма вредно дѣйствующее на больную кожу. Счастливое излеченіе множества случаевъ накожныхъ сыпей въ Сакахъ слѣдуетъ приписать, вѣроятно, употребленію вспомогательныхъ лекарственныхъ средствъ или же тому, что излеченныя болѣзни относились къ особому разряду сыпей, которыя именно требовали сильнаго раздраженія кожи и обильнаго потѣнія. Сыпи чисто золотушного происхожденія именно въ раниѣ находятъ самое лучшее средство излеченія, такъ какъ воспалительное состояніе данной мѣстности есть только послѣдствіе общаго худосочія и если дѣятели сакскаго озера, столь цѣлебныя въ золотухѣ, оказываются вдругъ вредными въ сыпяхъ золотушного свойства и вызываютъ, вмѣсто улучшенія, значительное ухудшеніе болѣзни, то это

слѣдуетъ приписать несоотвѣтственному примѣненію лечебной грязи, а ни чуть не ея собственнымъ свойствамъ. Разпительный примѣръ мы видѣли въ этомъ году въ слѣдующемъ случаѣ.

Мпцанинъ Гофштейндеръ, человекъ л. 36, хорошо сложенный, страдалъ съ малыхъ лѣтъ золотухой, но она проявлялась только въ припуханіи верхней губы, крыльевъ носа, иногда гноетеченіемъ изъ ушей, изрѣдка припуханіемъ шейныхъ или подчелюстныхъ железъ. Года три тому назадъ, у него появилась на ногахъ и рукахъ сыпь, чешуйчатаго характера со страшнымъ зудомъ; сыпь перешла со временемъ на мошонку и животъ. Зудъ доводилъ больного до изступленія; онъ расчесывалъ, сыпь гноилась, являлись струпья, которые больной сдиралъ. Положеніе больного, не смотря на употребленіе всевозможныхъ способовъ леченія, становилось съ каждымъ годомъ все хуже и хуже. Наконецъ, въ настоящемъ году онъ, по совѣту одного врача, прибылъ въ Саки и поступилъ въ гражданское грязелечебное заведеніе. Послѣ первой грязевой ванны (разводной) ему сдѣлалось хуже, т. е. боль и зудъ усилились, послѣ второй (натуральной) явилось воспаленіе, послѣ третьей воспаленіе усилилось, вся лѣвая нога распухла, правая рука тоже; воспаленіе приняло рожевый характеръ и больной былъ выписанъ изъ заведенія. Послѣ того онъ явился къ намъ и слезно просилъ помощи. Экземпляръ былъ слишкомъ интересенъ и Гофштейндеръ былъ принятъ въ Сакское отдѣленіе военнаго госпиталя за плату. Поверхности передняя и внутренняя всей лѣвой ноги, голень правой ноги, мошонка и правая рука представляли красныя, нѣсколько выдающіяся надъ поверхностію кожи пятна, на которыхъ образовались въ большемъ множествѣ маленькія, блѣдножелтоватыя, крѣпко приставшія къ кожѣ, лоснящіяся чешуйки. Подъ чешуйками небольшая опухоль, темнокраснаго цвѣта, покрытая весьма тонкимъ, легкокровотокающимъ эпидермисомъ. Чешуйки эти, покрывая всю поверхность сказанныхъ частей, почти сливаются между собою. Нога и рука сильно припухли. Больной жалуется на нестерпимый зудъ. Лихорадочное состояніе. Послѣ тщательнаго осмотра выяснилось, что мы имѣемъ дѣло съ Psoriasis и, пожалуй, Psoriasis confluens, и что грязи должны принести несомнѣнную пользу, если устранить вредное раздраженіе больной кожи,

На основаніи этого разсужденія, мы смазывали больныя мѣста Ung. Nerve, накрывали жирною тряпкою и съ покрытыми такимъ образомъ больными частями клали больного въ грязь. Послѣ ванны обмывали его *прочною* водою, а не рапою, и вновь смазывали мазью. Внутрь давали Solutio Fowleri; въ случаѣ особенно сильнаго зуда—примочки cum Aqua laurocerasi. Послѣ третьей ванны больной могъ одѣться, тогда какъ до того онъ не имѣлъ возможности надѣвать сапоги, а послѣ пятой выѣхалъ изъ Сакъ совершенно излеченный. Понятное дѣло, что возвышенная температура ванны, вызывая усиленное потѣніе всего тѣла, вызоветъ его и на покрытыхъ мазью частяхъ, которыя, будучи въ то же время защищены отъ разъѣдающаго дѣйствія соляныхъ частей грязи, получаютъ отъ ванны требуемую пользу. Повторяю, если грязевая ванна причиняетъ, повидимому, вредъ какому нибудь больному, то причина лежитъ не въ грязи, а въ способѣ ея приложенія.

Въ этомъ году мнѣ въ первый разъ случилось наблюдать полное излеченіе.

Павелъ Григорьевичъ С., подпоручикъ 56 пѣхотнаго Житомирскаго полка, 25 лѣтъ отъ роду, довольно плохо сложенный, тщедушный, считалъ себя совершенно здоровымъ, какъ вдругъ, въ 1865 году, сталъ замѣчать у себя на головѣ появленіе струпьевъ, которые все размножались, пока не заняли всю волосную часть головы. Въ продолженіе всего времени болѣзни, г-нъ С. безпрестанно лечился, не жалѣя никакихъ усилій врачей; но все было напрасно и парши не хотѣли съ нимъ разстаться по сію пору. Кожа головы покрыта толстыми, сухими, сѣрожелтыми струпами, жирными на ощупь, довольно правильно очерченными; каждый струпъ на самой серединѣ пробитъ волоскомъ; голова издаетъ неприятный запахъ плесени; словомъ, болѣзнь ясная. Больной былъ въ отчаяніи, лишился аппетита и сна и впалъ въ какою то безнадежную апатію. Послѣ третьей грязевой ванны, струпья стали сглаживаться и зудъ уменьшаться, а послѣ десятой больной избавился отъ своей двѣнадцатилѣтней болѣзни. Само собою разумѣется, что въ ваннѣ вся голова больного покрывалась грязью, за исключеніемъ лица. Дѣйствіе грязи было такъ очевидно, такъ осязательно, что сомнѣнію нѣтъ мѣста. Чѣмъ однакожь объяснить это явленіе? Лечение паршей всецѣло основывается

на уничтоженіи паразита, который, гнѣздясь на мѣстахъ, покрытыхъ волосами, можетъ быть удаленъ только посредствомъ тщательнаго вырыванія волосъ. Обиталище паразита заключается не только въ однихъ волосахъ, но и въ луковичкахъ волосъ, потому то паразитъ можетъ быть удаленъ только вмѣстѣ съ луковичками. Всякія другія лекарственныя средства по большей части обманываютъ. Между золотухою и паршами тоже нѣтъ ничего общаго, а все таки они (т. е. парши) весьма часто развиваются у дѣтей золотушныхъ. До сихъ поръ это объясняли просто недостаткомъ опрятности и чистоты. Начиная лечение подпоручика С., я былъ въ большомъ затрудненіи на счетъ прогностики. Хотѣлъ было соединить грязелечебное пользованіе съ рутиннымъ вырываніемъ волосъ; но больной ни за что не соглашался на это. Такимъ образомъ, все лечение должно было ограничиться употребленіемъ грязи, такъ какъ даже и Kali iodatum больной не могъ переносить. Фактъ однакожь неоспоримый: парши излечились единственнымъ влияніемъ грязи. Если это такъ, если послѣдующіе факты подтверждаютъ это предположеніе, если въ спискахъ больнымъ прошлыхъ лѣтъ найдемъ повтореніе такихъ случаевъ, то это большое пріобрѣтеніе для медика, которому не легко приходится копотливое вырываніе волосъ по одному и въ особенности для больного, которому операція вырыванія не можетъ быть особенно пріятною. Кромѣ того, вырываніе волосъ не благопріятствуетъ произрастанію новыхъ, что подтверждается лысынами, остающимися послѣ этого метода леченія.

О. А. Т., поручикъ Таганрогскаго полка, 35 лѣтъ, тѣло сложеніе посредственнаго. Съ дѣтства страдаетъ золотухою (по его разсказу), которая выражается появленіемъ сыпей въ началѣ каждой весны. Сыпи эти являются въ видѣ прыщиковъ, которые, если расчесать, упорно и продолжительно гноятся. На ягодицахъ и подъ мышками часто являются довольно большіе фурункулы, которые обыкновенно сами собою исчезаютъ и послѣ вновь появляются. Спфиллсомъ никогда не страдалъ. Прежде чѣмъ отправился въ Сакъ, уже испыталъ всевозможные способы леченія. Осмотрѣвъ больного, я нашелъ у него Esczematъ въ разныхъ мѣстахъ тѣла. Мѣста эти покрыты затвердѣлыми и легко трескающимися струпиками. По размягченіи и удаленіи струпишковъ обнаруживался недостатокъ эпидермиса на кожѣ, и

появилось вслѣдствіе золотухи; потому что, если-бы эта болѣзнь явилась вслѣдствіе другихъ причинъ и особенно въ такихъ большихъ размѣрахъ, она не могла-бы излечиться въ столь короткое время.

Аписимъ Савченко, рядовой 59-го пѣхотнаго Люблинскаго полка, 32 лѣтъ отъ роду, тѣлосложенія довольно крѣпкаго, рассказываетъ, что въ дѣтствѣ болѣлъ нѣсколько недѣль какою-то болѣзнію, въ которой онъ долго лежалъ безъ памяти (вѣроятно, тифозная горячка). Послѣ этой болѣзни онъ былъ очень изнуренъ, безсиленъ и почти совершенно глухъ. Глухота эта то усиливалась, то по временамъ уменьшалась и такъ длится до сихъ поръ. Бывало ли у него истеченіе изъ ушей, болъной не умѣетъ положительно объяснить; но изъ его словъ скорѣе можно вывести отрицательное заключеніе. Въ Ноябрь 1875 г. у него появились сильныя боли въ лѣвой сторонѣ головы и въ лѣвомъ ухѣ, отъ которыхъ онъ лечился въ тираспольскомъ военномъ госпиталѣ и 11 Юня прибылъ въ Сакское отдѣленіе. Осмотръ больного показалъ: Савченко человекъ довольно сильный, хорошо сложенный; цвѣтъ лица здоровый, румяный; на лѣвое ухо слышитъ весьма плохо, такъ что говорить съ нимъ надобно очень громко. При подробномъ изслѣдованіи отдѣльныхъ органовъ не оказалось ничего особенно уклоняющагося отъ нормальности, кромѣ небольшой припухлости железъ шейныхъ и паховыхъ и небольшого вздутія живота. При осмотрѣ уха съ помощію зеркала, во внутреннемъ ухѣ и ничего особеннаго не замѣтилъ; температура уха нормальная; истеченіе гноевидной жидкости изъ уха не очень обильное. При усиленномъ выдыханіи, съ закрытыми устами и носомъ, воздухъ изъ уха не выходитъ, однакожь, если вѣрить словамъ больного, онъ при этомъ ощущаетъ какой то трескъ (?) въ обоихъ ушахъ, который, вѣроятно, происходитъ вслѣдствіе ударенія воздуха въ барабанную перепонку, что удостовѣряетъ насъ въ цѣлости этой перепонки и въ удовлетворительности состоянія евстахіевой трубы. Отсутствие кровянисто-гнойнаго выдѣленія изъ уха, отсутствіе поврежденія барабанной перепонки, убѣждаютъ насъ, что нѣтъ пораженія костей внутреннего уха. Принимая въ соображеніе всѣ приведенные результаты изслѣдованія, на столько точнаго, на сколько время и средства позволяли, намъ пришлось остановиться на предположеніи, что передъ нами otitis in-

terna chronica, которая нерѣдко остается послѣ тифозной горячки, при содѣйствіи золотушнаго худосочія. Совершенно спокойное настроеніе больного, отсутствіе вспыльчивости и раздражительности, его смиренный характеръ — все это вмѣстѣ взятое, не допускало мысли о воспалительномъ состояніи мозговыхъ оболочекъ, съ выпотомъ, давящимъ на слуховой нервъ. Остановясь на такой діагностикѣ и обративъ вниманіе на явные признаки золотухи, мы смѣло могли прибѣгнуть къ употребленію грязей, какъ средства, способствующаго всасыванію. При этомъ я прибѣгалъ такъ-же къ промыванію уха, къ слабительнымъ, къ впусканію камфорнаго масла. Результатъ былъ удовлетворительный: послѣ восьми грязевыхъ натуральныхъ и 18 рапанныхъ, больной уже слышалъ разговоръ въ разстояніи нѣсколькихъ шаговъ и вовсе не особенно громкій; боли въ головѣ и ухѣ прекратились, истеченіе изъ уха не явилось. Осталась весьма незначительная тупость слуха и маленькій упадокъ силъ, который пройдетъ послѣ морскихъ купаній.

Результатъ въ данномъ случаѣ можетъ назваться весьма удачнымъ и даетъ намъ право думать, что во всякомъ случаѣ сакскія грязи и рапа, какъ могучіе дѣятели въ процессѣ ускорѣннаго всасыванія и облегченія мѣны веществъ, должны бы составлять непоследнее средство при леченіи катарровъ и воспаленій евстахіевой трубы и внутреннего уха, если эти страданія произошли вслѣдствіе золотушнаго худосочія, простуды, острыхъ сыпей и т. п. Дальнѣйшія наблюденія и изслѣдованія покажутъ, въ какой мѣрѣ наше предположеніе заслуживаетъ кредита; на одномъ случаѣ основывать какіе-бы то ни было выводы было бы слишкомъ смѣло; но, во всякомъ случаѣ, попытки не мѣшаютъ, тѣмъ болѣе, когда есть полнѣйшая увѣренность, что употребленіе грязей въ подобныхъ случаяхъ повредить отнюдь не можетъ.

VI. Къ метеорологии.

Въ 1881 году командированъ былъ особый врачъ въ с. Саки въ отдѣленіе симферопольскаго военнаго госпиталя специально для производства метеорологическихъ наблюденій, а вмѣстѣ съ тѣмъ, на сколько позволятъ средства, и для изслѣдованія сакскихъ минеральныхъ грязей и об-

ружающей ихъ мѣстности. Для этой цѣли окружнымъ военно-медицинскимъ управленіемъ была отпущена нужная для покупки необходимыхъ инструментовъ сумма, на которую, при посредствѣ Новороссійскаго университета, были выписаны изъ Парижа отъ Делейля: 1 сифонный барометръ, 1 психрометръ и 2 термометра — *á maxima et á minima*; далѣе былъ заказанъ 1 дождемѣръ (по обращенію метеорологической обсерваторіи Одесскаго университета) въ механической мастерской, находящейся при университетѣ и 1 «малый флюгеръ», полученный изъ мастерской Петербургской обсерваторіи, не вполне годный (винты и гайки и отдѣльныя части не соответствовали другъ другу), но былъ передѣланъ и исправленъ въ той же мастерской при университетѣ. Наблюденія начаты съ 15 числа іюня, такъ какъ при установкѣ инструментовъ встрѣтились кое какія затрудненія въ матеріальныхъ средствахъ; съ 12 же іюля, получивъ барометръ, термометръ и психрометръ, уже было приступлено и къ остальнымъ наблюденіямъ. Такимъ образомъ вплоть до 12 іюля наблюдалось 3 раза въ день (7 час. утра, 1 ч. и 9 ч. вечера) только температура воздуха, направленіе и сила вѣтра и количество выпадавшихъ осадковъ. Результаты, полученные при этомъ, слѣдующіе: самая высшая средняя температура съ 15 іюня по 1 іюля = 26, 1 С. (19 числа), самая же низшая соответствовала 21, 9 (30 числа) (въ этотъ день выпалъ дождь).

Общая же средняя за все время = 24, 0. С.

Обращаясь за тѣмъ къ отношенію между числомъ дней *ясныхъ* и *пасмурныхъ*, мы находимъ на 20 ясныхъ 28 пасмурныхъ; отношеніе, явно неблагоприятствовавшее леченію натуральными ваннами.

За все это время (т. е. съ 15 іюня по 1 іюля) былъ пять разъ дождь, давшій въ общемъ числѣ на 100 квадрат. дюймовъ поверхности земли 1, 2 куб. д. осадка.

За отсутствіемъ барометра о среднемъ воздушномъ давленіи, къ сожалѣнію, наблюденій не дѣлалось. Что же касается вѣтровъ, какъ по силѣ, направленію, а главнымъ образомъ по преобладанію, то это былъ *югозападный* 22 раза изъ числа 45 наблюденій (за 15 дней).

Переходя теперь къ *іюлю* мѣсяцу, за который наблюденія представляются уже немного полнѣе, мы обратимся прямо къ среднимъ цифрамъ суточной температуры, которая = 22, 4 С. *Maximum* суточ. = 42°) С. (27 іюля). *Minimum* суточ. = 12 С. (20 іюля).

Съ перваго взгляда можетъ показаться, что іюнь мѣсяць былъ гораздо теплѣе, такъ какъ средняя за іюнь = 24, 0 С.; но, пересматривая *maximum* и *minimum* іюля за *цѣлый мѣсяць*, мы всюду найдемъ высокую температуру днемъ и сравнительно низкую ночью, колебанія весьма значительныя, но въ большинствѣ случаевъ не превышающая дневной на половину.

Обратимся къ соотношенію между ясными и пасмурными днями — здѣсь уже замѣтимъ обратное:

въ іюнь преобладали дни облачные — (28 разъ на 20) — здѣсь же ясные (58 разъ ясныхъ на 32 облачныхъ), а принявъ во вниманіе высокое среднее состояніе барометра (760, 1 т. т.), среднюю влажность за мѣсяць = 79% и только два раза за весь мѣсяць бывшій дождь, мы, конечно, должны будемъ для *бальнеологическихъ цѣлей* отдать *преимущество іюлю мѣсяцу*.

Что же касается направленія и силы вѣтра, то въ этомъ мѣсяцѣ мы опять, какъ и въ іюнь, преобладающимъ встрѣчаетъ тотъ же *юго-западный* (40 разъ изъ 93), за которымъ слѣдуетъ *восточный* и *сѣверо-восточный*, не приносящіе въ большинствѣ случаевъ дождя, а наоборотъ — за-суху и зной.

*) Эта цифра 1° была одновременно со мною наблюдаема еще и другими лицами.

Обращаемся теперь къ августу, которымъ обыкновенно у насъ заканчивается лечение сакскими грязями*). О немъ, конечно, приходится сказать не много, такъ какъ девятидневныя наблюденія не даютъ особенно большаго права дѣлать какіе либо выводы относительно цѣлаго мѣсяца, но по имѣющимся цифрамъ скорѣе можно прировнять его (по крайней мѣрѣ 2—3 недѣли) къ июлю, чѣмъ къ июню мѣсяцу. Для сравненія снова обращаемся къ цифрамъ и беремъ температуру воздуха:

Средняя суточная температура = 20,7 С.
причемъ maximum = 34,1 С.
» minimum = 15,5 С.

т. е. даже болѣе minimum'а іюля (12 С).

Среднее барометрическое состояніе 760,7 т. т., то есть опять (на 0,6 т. т.) больше средняго іюльскаго (760,1). Направленіе и сила вѣтра представляетъ, какъ и въ двухъ предшествовавшихъ мѣсяцахъ, преобладаніе юго-западнаго (17 разъ изъ 27), а за нимъ уже сѣверо-западный (6 разъ), сѣверо-восточныхъ (3 раза) и наконецъ западный (1 разъ), причемъ ни разу не встрѣчается ни чисто сѣвернаго, ни чисто южнаго.

Обращаясь къ соотношенію дней ясныхъ и пасмурныхъ, мы находимъ, что ясныхъ дней (съ 1-го по 10-е) почти въ три раза болѣе, чѣмъ пасмурныхъ.

Примѣчаніе. Приведя вышеозначенныя данныя относительно августа мѣсяца, можно выразить надежду, что, можетъ быть, дальнѣйшими наблюденіями курей сакскаго леченія будетъ продолжаться и далѣе 10 числа, какъ это дѣлается теперь въ земской лечебницѣ въ Сакахъ, что, конечно можетъ восполнить для больныхъ потерянные дни непостоянной іюньской погоды.

*) Отдѣленіе Симферопольскаго военнаго госпиталя 10 августа было закрыто, а слѣдовательно прекратились и мои наблюденія.

ОТЪ РЕДАКЦІИ.

Обширная глава «Хозяйственная часть» изъ «Записки о военномъ грязелечебномъ заведеніи въ Сакахъ», въ которой авторъ, д-ръ Гольденбергъ, весьма обстоятельно и съ знаніемъ дѣла указываетъ на всѣ недостатки какъ въ устройствѣ всѣхъ отдѣльныхъ частей заведенія, такъ и въ хозяйственной части его, съ предложеніемъ мѣръ къ устраненію этихъ недостатковъ и къ поднятію лечебнаго значенія Сакскаго заведенія, къ сожалѣнію, не могла быть напечатана главнымъ образомъ по причинѣ поздней доставки авторомъ своей работы въ редакцію.

Къ вопросу о лечебномъ примѣненіи грязи прѣсноводныхъ озеръ.

В. Филиповича.

Въ прѣсноводныхъ бассейнахъ, называемыхъ прудами и запрудами, осаждается съ теченіемъ времени громадное количество грязи, ведущее иногда къ уничтоженію самаго бассейна. Бассейны эти распространены на югѣ Россіи до того, что нѣтъ почти селенія, въ которомъ бы мы не встрѣчали подобныхъ водовмѣстилищъ. Весной они обыкновенно обильно наполнены водой, количество которой значительно уменьшается лѣтомъ, доходя въ іюлѣ и августѣ мѣсяцахъ обыкновенно до минимума, иногда даже исчезая совсѣмъ. Чѣмъ старше такой бассейнъ и чѣмъ больше вспахиваютъ въ его окрестности поля, тѣмъ слой его грязи толще.

Эта прѣсноводная грязь болѣе 10 лѣтъ какъ обратила на себя мое вниманіе и я нѣсколько разъ пытался примѣнить ее съ лечебною цѣлью: такъ въ 1871 году по моему совѣту примѣнялъ ее въ посадѣ Новой-Прагѣ одинъ хроническій ревматикъ съ хорошимъ успѣхомъ. Примѣненіе ея имѣло нѣкоторую особенность, потому упоминаю о немъ. Грязною ванной больному служила обыкновенно лежка свиньи. Такия лежки на берегахъ прудовъ встрѣчаются очень часто. Больной принималъ эти ванны обыкновенно около полудня въ іюньскіе и іюльскіе жаркіе дни. Онъ стонялъ свинью зарытую въ грязи, ложился на ея мѣсто и зарывался въ

грязь, лежащую обыкновенно въ видѣ валика кругомъ лежи. Ванны эти, не смотря на всю непривлекательность своей обстановки, принесли большому значительную пользу, уменьшивъ его страданія. Затѣмъ въ 1877 году я примѣнял ее въ болѣе широкихъ размѣрахъ въ санитарномъ околѣтѣ, устроенномъ для реконвалесценто въ С. Павлышѣ; наконецъ въ 1882 году я опять сталъ назначать прѣсноводную грязь больнымъ, пользуясь моимъ пребываніемъ въ м. Онуфриевкѣ, Александрійскаго уѣзда Херсонской губерніи, гдѣ имѣются большіе пруды. О грязи этихъ прудовъ я сообщу болѣе подробныя данныя и нѣкоторыя мои наблюденія.

Мѣстечко Онуфриевка находится въ Сѣверо-восточной части Александрійскаго уѣзда Херсонской губерніи подлѣ 48°—16' сѣв. шир. и 31° 7' вост. долг., въ 12 верстахъ къ западу отъ р. Днѣпра, въ степной мѣстности, гдѣ только въ балкахъ¹⁾ попадаютъ небольшіе лѣски. Флора ея окрестностей носитъ характеръ вообще степной полосы. Почва черноземная и наслоенія ея, какъ показали изслѣдованія Р. А. Пренделя²⁾ слѣдующія: черноземъ, суглинокъ, желтобурая песчаная глина, зеленая глина съ пропластками бѣлаго песка, та-же порода съ пропластками каолина красновато-песчаная глина, сѣрый песокъ, зеленая лѣпная глина, бѣлый песокъ, слоцеватая зеленая глина, содержащая внизу прослойку песка, бѣлый песокъ, желтый песокъ, желтоватый песокъ. Всѣ эти слои составляютъ толщину 18 арш. 12 вершк.

На такой почвѣ находятся Онуфриевскіе пруды, расположенные одинъ выше другаго. Вода въ нихъ содержащаяся всегда лѣтомъ мутна и желтоватаго цвѣта. Реакти-

¹⁾ Оврагахъ.

²⁾ Матеріалы для геологін сѣверо-восточной части Херсонской губ. Ст. вторая, стр. 3.

вы обнаруживаютъ въ ней присутствіе желѣза. Реакція ея нейтральная, но компеньева настойка обнаруживаетъ въ ней присутствіе амміака. $Ag N_3$ обнаруживали въ ней присутствіе хлоридовъ, удѣльный вѣсъ ея крайне малъ. Грязь на днѣ прудовъ представляетъ собою массу чернаго цвѣта, съ зеленоватымъ отливомъ, мягкую и маслянистую на ощупь, запахъ ея напоминаетъ запахъ сѣроводорода. При высыханіи грязь эта теряетъ свой запахъ, дѣлается сѣраго цвѣта и превращается въ поздраватую массу. При дѣйствіи на нее кислотъ выдѣляется большее количество сѣроводорода. Она содержитъ большое количество сѣрнистаго желѣза и хлоридовъ.

Микроскопъ обнаруживаетъ въ ней громадное количество органическихъ остатковъ.

Процессъ ея образованія зависитъ главнымъ образомъ отъ слѣдующихъ условій: 1) весной, во время таянія снѣга и весеннихъ дождей, происходитъ выщелачиваніе почвы; образующееся при этомъ суело и составляетъ воду бассейновъ, о которыхъ идетъ рѣчь. При этомъ въ прудъ попадаютъ органическія и неорганическія соединенія, находящіяся въ почвѣ, а равно и механически увлекаемыя частички животныхъ и растительныхъ организмовъ. 2) Весною начинается развитіе споръ водорослей макро- и микроскопическихъ, а равно и животныхъ индивидуовъ, а также взаимное ихъ воздѣйствіе. 3) въ концѣ осени и въ теченіи всей зимы происходитъ осажденіе суспендированныхъ въ водѣ частицъ. Такимъ образомъ образованіе грязи зависитъ отъ условій химическихъ, біологическихъ и механическихъ. Последствіемъ первыхъ являются аміакъ, хлориды и желѣзо, находящееся разбросаннымъ въ почвѣ этой мѣстности въ видѣ бобовой руды или бурога желѣзняка¹⁾, который своимъ происхожденіемъ обязанъ водоросли *Nationella ferruginea*.

¹⁾ Прендель 1. с. стр. 5.

Вторья, біологическія условія, даютъ характеръ и микроскопическое строеніе грязи. Здѣсь однимъ изъ главныхъ дѣятелей является червякъ, извѣстный подъ названіемъ *tubifex rivulosus*. Онъ постоянно образуетъ ходы въ грязи, перемѣшивая ее и извлекая изъ нея себѣ пищу. Затѣмъ онъ отправляется на поверхность грязи, извергаетъ свои испражнения, состояція главнымъ образомъ изъ остатковъ водорослей. Образовательная его сила изумительна: 2 червяка, помѣщенные въ 35 куб. стм. грязи, въ августѣ 1882 года, размножились и образовали на поверхности грязи 5 куб. ст. изверженій, которые носили на себѣ характеръ этой пѣжной бархотисто-маслянистой массы, находящейся на поверхности дна прудовъ. Отъ ходовъ, образуемыхъ имъ, зависитъ и поздраватый видъ высохшей грязи. Въ ряду условій втораго рода играютъ важную роль водоросли, особенно микроскопическія, отъ которыхъ зависитъ такъ называемое явленіе *цветной воды*. Онуфриевскій прудъ особенно изобилуетъ видами этихъ водорослей и опредѣлить ихъ любезно обѣщаль многоуважаемый Л. В. Рейнгардъ. Что касается фауны этихъ водъ, то опредѣленіе ея обѣщаль сдѣлать досточтимый М. И. Видгальмъ.

Третьему условію грязь обязана своими ежегодными увеличеніями въ объемѣ и постепенному наслоенію. На сколько оно сильно, можетъ служить слѣдующій произведенный мною опытъ: въ августѣ 1882 г. взято мною 1000 куб. ст. прудовой воды; въ теченіи зимы вода изъ мутной сдѣлалась чистой и на днѣ получилась 2 куб. ст. осадка изъ органическихъ частицъ и даже цѣлыхъ индивидуумовъ, бывшихъ до того суспендированными въ жидкости.

Изложивъ въ общихъ чертахъ главныя физико-химическія свойства грязи и условія ея образованія, могу прибавить, что описываемая грязь есть смѣшеніе минеральныхъ и органическихъ веществъ животнаго и растительнаго про-

исхожденія, между которыми происходитъ рядъ химическихъ процессовъ, послѣдствіемъ которыхъ могутъ являться разнообразные продукты, о характерѣ которыхъ я пока умолчу по неимѣнію достаточнаго химическаго изслѣдованія.

Что касается способа примѣненія грязи съ лечебною цѣлью, то онъ состоялъ въ мѣстномъ употребленіи грязи въ видѣ припарокъ и компрессовъ холодныхъ и согрѣвающихъ, а именно: въ случаяхъ хроническихъ, гдѣ мѣстнаго повышенія температуры не наблюдалось, употреблялись горячія припарки; гдѣ же мѣстно температура была повышена при значительной чувствительности и краснотѣ пораженнаго мѣста, тамъ употреблялось прикладываніе холодной грязи; при незначительной мѣстной реакціи употреблялись согрѣвающие компрессы. Горячія припарки и согрѣвающие компрессы употреблялись по преимуществу на ночь, по той причинѣ, что субъекты, надъ которыми производились наблюденія, были поселяне, время которыхъ днемъ, да при томъ лѣтомъ, цѣнится дорого и неохотно посвящается даже избавленію отъ удручающихъ страданій. Возможность примѣненія лечения во время сна придаетъ ему особенную привлекательность въ глазахъ поселянъ, охотно примѣнявшихъ его, чуть только оно было предложено.

Я приведу здѣсь вкратцѣ описаніе случаевъ, въ которыхъ было примѣнено упомянутое леченіе грязью. Вотъ они:
1) Анисія Балакала, крестьянка м. Онуфриевки, 47 лѣтъ. Страдаетъ нѣсколько лѣтъ *Polyarthritis chronica*, сопровождаемымъ значительными отложеніями экссудата, особенно около малыхъ суставовъ. Безуспѣшно лѣчилась года два постояннымъ употребленіемъ *J. K.* и *tinctura jodi*.

Назначены на ночь горячія компрессы изъ грязи. Послѣ 80 разъ примѣненія горячихъ компрессовъ, значительное улучшение, выразившееся замѣтнымъ уменьшеніемъ су-

ставныхъ болей и незначительнымъ уменьшеніемъ экску-
датовъ.

2) Марія Осьмакъ, крестьянка с. Павлыша, 30 лѣтъ.
14 мѣсяцевъ страдаетъ *синовитомъ надпателлярныхъ су-
мокъ* лѣваго колѣна, которое вслѣдствіе этого распухло и
болѣзнено. Пораженное мѣсто болѣзнено и при ощупы-
ваніи; замѣчается флюктуация, сгибаніе сильно затруднено
и сопровождается болями. Назначены на ночь согрѣвающие
компрессы изъ грязи, послѣ примѣненія которыхъ, въ те-
ченіи 6 недѣль послѣдовало выздоровленіе.

3) Прасковья Осьмакъ, крестьянка с. Павлыша, 8 лѣтъ
страдаетъ уже 2 года *periostitide chronica tibiae dextrae*.
Значительное утолщеніе подкостяницы, боль при ходеніи,
при давленіи особенной болѣзненности не замѣчается, мѣстно
температура не повышена. Назначены на ночь горячія при-
парки изъ грязи, послѣ 2-хъ мѣсячнаго употребленія по-
слѣдовало выздоровленіе.

4) Константинъ Чередвиченко, житель м. Онуфриевки,
по профессіи столяръ, 28 лѣтъ, боленъ болѣе 3-хъ лѣтъ,
воспаленіемъ лѣваго колѣна, сопровождаемаго значительнымъ
выпотомъ. Суставъ опухъ, болезненъ, горячъ на ощупь,
нога полусогнута, больной ходитъ на костылѣ. Продолжи-
тельное леченіе неподвижными повязками, употребленіемъ
К. J. внутрь, смазываніемъ колѣна *tr. jodii* и приставленіемъ
мушевъ, не дало никакихъ результатовъ. Назначены боль-
ному согрѣвательные компрессы на ночь изъ холодной
грязи, которые примѣнялись въ теченіи 2-хъ мѣсяцевъ, по
истеченіи которыхъ послѣдовало выздоровленіе, экскудаты
всосались, боли исчезли и больной сталъ ходить совершенно
свободно.

5) Анна Панченко, крестьянка с. Павлыша, 7 лѣтъ.
Страдаетъ *adenitide chronica* нѣсколько лѣтъ. Железы
подчелюстные и миндалевидныя значительно увеличены и

на послѣднихъ замѣчаются ссадины и изъязвленія. Назна-
чены грязевыя припарки на ночь. Послѣ употребленія ихъ
въ теченіе мѣсяца железы значительно уменьшились.

6) Зиновія Черная, крестьянка м. Онуфриевки, 35
лѣтъ, страдаетъ одинъ годъ *polyartritide chronica*. Назначены
больной грязевыя припарки и уже послѣ 8 раза ихъ при-
мѣненія замѣчено улучшеніе, которое выразилось еще рѣзче
послѣ 6-ти недѣльнаго леченія.

Кромѣ этихъ случаевъ леченія, грязь была примѣняема
во многихъ другихъ, но въ виду ихъ кратковременнаго
наблюденія я о нихъ не упоминаю.

Не вдаваясь въ разсужденіе, отъ чего зависитъ дѣй-
ствіе грязей и въ чемъ оно состоитъ, я прошу считать
настоящее сообщеніе какъ предварительное, которое я рѣ-
шился сдѣлать только въ виду новизны и интереса во-
проса о которомъ была рѣчь.

Таблица метеорологических наблюдений за Июнь мѣсяць 1880 года.

(Городское лечебное заведение Хаджибейскаго лимана).

И Ю Н Ъ	8 ЧАСОВЪ УТРА									2 ЧАСА ДНЯ									6 ЧАСОВЪ ВЕЧЕРА									ПРИМЪЧАНІЕ
	Влажность воздуха			Температура						Влажность воздуха			Температура						Влажность воздуха			Температура						
	Относительная	Абсолютная	Барометръ	Воздуха	Солнца	Глубины воды	Направление вѣтра	Ареометръ	Высота волны	Относительная	Абсолютная	Барометръ	Воздуха	Солнца	Глубины воды	Направление вѣтра	Ареометръ	Высота волны	Относительная	Абсолютная	Барометръ	Воздуха	Солнца	Глубины воды	Направление вѣтра	Ареометръ	Высота волны	
1	90	14,3	762	18,5	33	19	З.	5°	0	54	11,8	761	23	38,5	21	С.З.	—	0	66	10,2	760	18	34	21	Ю.В.	5°	0	Небо ясное. Тоже. На югъ только кое-гдѣ легкія облака.
2	90	13,8	760	18	33,5	18,5	З.	5	0,5	66	13,9	760,5	23	38	21,5	С.З.	—	0	66	10,2	760	18	небо облачно	18,5	В.	—	0	Небо ясное, кое-гдѣ на Востока облака. Тучи на югѣ. Небо покрыто тучами.
3	72	11,7	760,5	19	33	18	Ю.	5°	0,5	53	11,7	760	24	33,5	21,5	В.	—	0	69	12,7	760,5	21	небо облачно	21	Ю.В.	—	0,5	Небо покрыто местами сѣроватыми тучами. Тоже. Тоже.
4	80	12,7	760,5	18,5	небо облачно	19,5	Ю.	—	0	65	12,0	760,5	21	35	20,5	З.	5°	0	80	12,7	760	18,5	небо облачно	20	Ю.В.	—	0	Небо покрыто дождевыми тучами. Тоже. Тоже. Ночью дождь—30 куб. цент.
5	78	9,2	763	14	небо облачно	16,5	З.	5°	0	70	10,1	763	17	23,5	18	С.З.	—	0,5	65	9,0	763	16,5	небо облачно	19	З.	—	0	Небо покрыто сѣроватыми облаками. Небо проясняется. Тоже.
6	56	8,1	762,5	17	26,5	16,5	Ю.	—	0	46	7,5	763,5	19	32	19	Ю.	—	0	70	10,5	763	17,5	24	19	Ю.	5°	0	Небо чистое. Погода устанавливается. Небо чистое.
7	48	7,1	760	17,5	28	19,5	С.	5°	0	57	10,5	760	21	29	20	Ю.В.	—	0	80	12,3	760	18	22	19,5	Ю.	—	0	Небо ясное, кое-гдѣ только видны легкія облака. Тоже.
8	69	9,4	760	16	20	18	Ю.	—	0	71	10,9	759,5	18	27	19	Ю.З.	5°	0	78	9,2	760	14	небо облачно	17	Ю.	—	0	Съ утра небо покрыто дождевыми тучами. Погода проясняется. Вѣтеръ и тучи.
9	49	6,1	760	15	27	16	Ю.З.	—	0	52	7,4	759,5	17	29	19	Ю.	—	0	38	5,2	760	16,5	21,5	18	Ю.	5°	0	Небо чистое, въ воздухѣ легкія вѣтерокъ. Небо ясное.
10	59	7,7	760,5	15,5	30,5	17	З.	5°	0	55	9,6	760	20	36	19	С.В.	—	0	70	10,1	760,5	17	небо облачно	19	С.	—	0	Небо чистое. На Ю. и Ю.З. кучевыя облака. Тоже.
11	61	8,7	760,5	17	27,5	17	З.	5°	0	63	10,3	760	19	небо облачно	18	С.В.	5°	0	61	8,7	760,5	17	небо облачно	18	В.	—	0	Небо местами покрыто дождевыми тучами. Въ 4 часа по полудни незначительный дождь.
12	71	10,9	762	18	32	17,5	Ю.	—	0	55	9,6	762	20	33,5	19	Ю.З.	—	0	71	10,9	762	18	22	18	Ю.	—	0	Небо чистое. Небо чистое. На В. кое-гдѣ легкія облака. Тоже.
13	75	11,2	762	17,5	небо облачно	17	Ю.	—	0	72	12,1	760	19,5	30	18	Ю.З.	—	0,5	79	10,7	760,5	16	небо облачно	17,5	Ю.	—	0	Небо покрыто дождевыми тучами. На В. проясняется. Небо покрыто тучами, значительный вѣтеръ.
14	89	12,1	761,5	16	небо облачно	17,5	Ю.	5°	0	80	11,5	761	17	22,5	18,5	Ю.	—	0	100	10,9	760	12,5	небо облачно	18	Ю.З.	—	0	Въ 12 ¹ / ₄ часа дил буря, гроза, дождь—750 куб. ц. Въ 4 часа снова дождь—770 куб. цент.
15	79	10,7	762	16	33,5	17	Ю.З.	5°	0,5	49	9,0	761	21	26,5	18	Ю.З.	—	0,5	78	9,9	760,5	15	небо облачно	18	Ю.З.	5°	0	Небо чистое. Тоже. Тоже. Значительный вѣтеръ.
16	75	11,2	762	17,5	небо облачно	18,5	Ю.В.	5°	0	58	9,6	761	19	небо облачно	19	Ю.	5°	0,5	78	9,9	762	15	небо облачно	17,5	С.З.	—	0	Небо покрыто дождевыми тучами. Въ теченіи дня арривистый дождь—550 куб. цент.
17	69	9,4	761,5	16	27	16	С.З.	—	0,5	66	10,2	761	18	24,5	18,5	С.В.	—	0	57	8,4	762	17,5	22	18	Ю.З.	—	0,5	Небо покрыто сѣроватыми облаками. Тоже. Небо проясняется.
18	78	9,9	761,5	15	24,5	17	Ю.З.	—	0	47	8,3	761	20	35,5	19	С.	—	0	84	11,8	762	16,5	24,5	18,5	С.З.	—	0,5	Небо чистое. Небо покрыто дождевыми тучами. Въ 6 час. пополудни дождь—70 куб. цент.
19	71	10,9	761,5	18	29	18	С.З.	—	0	71	10,9	760,5	18	29	19	З.	—	0	79	11,1	761	16,5	небо облачно	19	З.	5°	0	Небо чистое. Небо покрыто сѣроватыми тучами. Дождь—200 куб. цент. Небо прояснилось.
20	79	10,7	760,5	16	23,5	17,5	З.	—	0	79	10,7	760,5	16	32,5	20	З.	—	0	80	11,5	761	17	21	20,5	З.	—	0	Небо ясное. Погода устанавливается. Тоже.
21	64	11,1	760	20	28,5	18,5	С.З.	5°	0	64	11,1	759	20	39,5	20,5	С.З.	5°	0	52	10,8	759	23	небо облачно	21,5	С.З.	—	0	Небо ясное. Тоже. Тоже.
22	55	11,1	761	22,5	30	20	Ю.З.	5°	0	55	11,1	761	22,5	41	22,5	С.З.	—	0	50	9,9	759	22	32	20	З.	5°	0	Небо ясное. Тоже. Тоже.
23	66	12,9	760	22	31,5	19	С.З.	—	0	66	12,9	757,5	22	31,5	21	С.З.	—	0	60	13,3	757	24	27	20	С.З.	—	0	Небо ясное, кое-гдѣ на В. легкія облака. Тоже. Тоже.
24	52	10,3	759	23	31,5	20	С.В.	5°	0	52	10,8	756,5	23	39,5	21,5	С.В.	5°	0	67	14,9	757	24	30	21	С.В.	—	2	Небо ясное. Тоже. Тоже.
25	80	12,3	758,5	18	25	19	С.З.	5°	1	80	12,3	758,5	18	25	21	С.З.	—	0	81	13,2	758	19	22	20	С.З.	—	2,5	Небо чистое. Тоже. Тоже.
26	46	7,5	760	19	30,5	18	С.З.	5°	2	54	8,9	760	19	38	21	З.	—	1	47	7,9	760	19,5	24	21	З.	—	0	Небо ясное. Тоже. Тоже. На В. легкія облака.
27	54	8,9	762	19	39,5	19	Ю.З.	5°	0	54	8,9	762	19	39,5	22	Ю.	—	0	67	10,9	762	19	27,5	22	Ю.	—	0	Небо ясное. Погода установилась. Тоже.
28	65	12,0	763,5	21	38	20	З.	5°	0,5	50	12,0	763,5	21	40	20,5	Ю.З.	—	0	54	8,9	763	19	34	20,5	Ю.З.	5,5	0	Небо ясное. Тоже. Тоже.
29	50	9,8	763,5	22	40	19	Ю.	—	0	50	9,9	763	22	40,5	23	Ю.	5°	0,5	63	12,6	763	22,5	36	20	В.	—	0	Небо ясное. Тоже. Небо покрывается тучами.
30	41	7,6	762,5	21	небо облачно	20	С.В.	5°	0,5	41	7,6	762,5	21	40	21,5	Ю.З.	5°	0,5	81	14,1	761	20	небо облачно	20	Ю.	—	0	Небо покрыто местами тучами. Тоже. Тоже.

1948

16/60

наблюд

ное заведение Х

Н Я

Направление ветра	Ареометръ	Высота волны
Зап.	5°	0

Таблица метеорологических наблюдений за Июль мѣсяць 1880 года.

(Городское лечебное заведение Хаджибейскаго лимана).

Июль	8 ЧАСОВЪ УТРА								2 ЧАСА ДНЯ								6 ЧАСОВЪ ВЕЧЕРА								ПРИМѢЧАНІЕ			
	Влажность воздуха		Барометръ	Температура			Ареометръ	Высота волны	Влажность воздуха		Барометръ	Температура			Ареометръ	Высота волны	Влажность воздуха		Барометръ	Температура			Ареометръ	Высота волны				
	Относительная	Абсолютная		Воздуха	Солнца	Глубины воды			Направление ветра	Относительная		Абсолютная	Воздуха	Солнца			Глубины воды	Направление ветра		Относительная	Абсолютная	Воздуха				Солнца	Глубины воды	Направление ветра
1	75	14,5	761	22	33,5	20	С. В.	5°	0,5	57	13,0	758	24,5	небо облачно	23	С. В.	5°	2	66	13,9	757	23	небо облачно	23	Ю.	5°	0,5	Ночью дождь = 420 куб. цент. Небо мѣстами покрыто тучами. Тоже.
2	63	12,6	757	22,5	31,5	20	В.	—	3	59	12,8	754,5	23,5	небо облачно	22	В.	—	2	63	13,6	755	23,5	небо облачно	21	Ю.	—	0	Съ утра сильный вѣтеръ. Небо покрывается тучами. Въ воздухѣ стоитъ необыкновен. зной. Ясно.
3	75	14,9	755	22	36,5	20	Ю.	—	0	74	15,5	754,5	23	38	23	Ю.	—	0,5	74	15,5	754,5	23	34	22	Ю.	—	0	На В. показывается облака. Небо ясное. Тоже.
4	75	14,6	755	22	33,5	20	В.	—	0	66	13,9	756	23	39	22	Ю. В.	—	0	82	15,1	756	21	небо облачно	22	Ю.	—	0	Небо ясное. На З. небо покрывается свратыми тучами. Тоже.
5	77	13,6	756	20,5	небо облачно	20	З.	—	0,5	90	13,8	757	18	небо облачно	22	С. З.	—	0	90	13,0	757	17	небо облачно	20	Ю.	—	0	Ночью дождь = 1200 к. ц. Небо покрыто свратыми тучами. Дождь. Гроза, прерывист. дождь = 2250 к. ц.
6	90	13,8	757,5	18	26,5	20	С. З.	—	0	66	12,9	757	22	небо облачно	22	С. З.	5°	0	65	12,0	757,5	21	26,5	21	С. З.	—	0	Небо на С. В. покрыто тучами. Тоже. Небо прояснилось.
7	62	11,7	759,5	21,5	37	20	Ю. З.	5°	0	50	10,9	759,5	24	38	22	Ю. З.	—	0	62	12,1	759,5	22	27	22	Ю. З.	5°	0	Небо чистое. Тоже. Тоже Небо покрыто облаками. Бури.
8	74	13,5	760	21	38,5	22	З.	—	0	66	12,9	760	22	42	23	Ю. З.	—	0	59	12,3	759,5	23	26	23	З.	—	4	Въ 9 часовъ вечера дождь = 340 к. ц.
9	74	13,5	759,5	21	38	20	С. З.	—	0	74	14,5	758,5	22	30	23	Ю.	—	0	78	14,3	757,5	21	26	20	Ю. З.	—	0	Небо чистое. Небо покрыто свратыми тучами. Незначительный дождь. Небо прояснилось.
10	57	8,8	758	18	небо облачно	19	С. З.	—	0	49	9,0	758	21	32	20	З.	—	0,5	52	7,4	758,5	17	27	20	С. З.	—	0	Небо покрыто дождевыми тучами. Проясняется. Небо чистое.
11	79	10,7	760	16	22	18	З.	5°	0	75	11,2	760	17,5	небо облачно	20	З.	5°	0	90	10,6	760	14	небо облачно	20	Ю. З.	—	0,5	Небо чистое. Небо покрывается тучами. Тоже. Дождь прерывистый = 500 к. ц.
12	90	10,9	754,5	14,5	небо облачно	17	С. З.	—	3	61	8,7	757	17	22	18	С. З.	—	3	61	8,7	758	17	23,5	18,5	С. З.	—	0,5	Ночью сильный вѣтеръ, прерывистый дождь = 1200 к. ц. Небо покрыто тучами. Небо проясняется. Тоже.
13	69	9,4	762	16	31,5	17	З.	—	0	49	9,0	763	21	35	19	Ю. З.	—	0	52	8,9	763	20	31	19	Ю. З.	—	0	Небо чистое. Тоже. На В. небо кое-гдѣ покрыто облаками.
14	72	11,7	762,5	19	40	18	З.	—	0	64	11,1	761	20	26	19	Ю. З.	—	0	72	12,6	760	20	32,5	19	З.	—	0	Небо ясное. Небо покрывается облаками. Проясняется.
15	72	12,1	757	19,5	39	18	З.	5°	0	66	12,4	754	21,5	37	20	Ю.	5,5	0,5	81	13,2	752	19	31	19,5	Ю. З.	5°	0	Небо чистое. На З. кое-гдѣ облака. Небо покрыто тучами. Вѣтеръ усиливается.
16	74	10,4	751	16,5	27	18	З.	—	1,5	74	10,0	751,5	16	небо облачно	19	Ю. З.	—	3	74	9,6	751,5	15,5	небо облачно	19	Ю. З.	—	2	Небо покрыто тучами. Дождь = 50 к. ц. Небо проясняется.
17	74	10,4	753	15,5	22	17	Ю. З.	—	2	55	9,6	754	20	32	18	Ю. З.	—	3	74	9,6	755	17	24	19	Ю. З.	—	2	Небо мѣстами покрыто тучами. Значительный вѣтеръ. Тоже.
18	74	10,4	758,5	16,5	24	17	З.	—	0	72	12,6	758,5	20	34	18,5	З.	5°	0,5	72	10,7	759	19	25,5	15	З.	5,5	0	Небо проясняется. Вѣтеръ стихаетъ. Небо покрыто свратыми тучами. Тоже. Проясняется.
19	72	11,7	759	19	35	17,5	Ю. З.	—	0	70	13,7	759	20	небо облачно	18,5	Ю. З.	—	0,5	76	12,4	759	19	22	15	Ю.	—	0,5	Небо покрывается тучами. Тоже. Вѣтеръ. Тоже.
20	81	13,2	758	19	36,5	17	Ю.	—	0	82	15,1	758	22	41	19	Ю. З.	—	0	66	12,9	758	22	25	17	Ю. З.	—	0	Небо чистое. Мѣстами на небѣ облака. Небо чистое.
21	81	13,2	759	19	31,5	19,5	С. З.	—	0	74	13,5	758,5	21	31,5	20	Ю.	—	0	86	14,4	757,5	19,5	27	16	Ю.	—	0	Ночью гроза, дождь = 760 к. ц. Небо ясное. Тоже. Тоже.
22	72	12,6	757,5	20	34	18,5	Ю.	5°	0	74	13,5	757,5	21	35,5	20	Ю. В.	5°	0	81	14,1	757,5	20	23	17	Ю.	—	0	Небо мѣстами покрыто облаками. Небо ясное. Небо ясное.
23	72	12,6	755	20	34	19	Ю. З.	—	0	63	13,6	756	22	35	20,5	Ю. В.	—	0	82	14,6	754,5	20,5	26	16	Ю.	5,5	0	Небо чистое. Тоже. Тоже.
24	74	14,1	754	21,5	41	19	С. З.	—	0	54	10,2	754	23,5	30	20	Ю. З.	—	0	74	14,5	754	22	26	17	Ю. З.	—	0	Небо чистое. Тоже. На небѣ мѣстами облака.
25	75	10,8	755	17	34	18	З.	—	0	57	10,5	755	21,5	35	20	З.	5°	1	81	14,1	755	20	25	17	Ю. З.	5°	1	Ночью дождь = 130 к. ц. Небо чистое. На З. небо покрыто облаками.
26	74	10,4	757,5	16,5	34	18	В.	—	0	72	11,7	756	21	36	20	Ю. З.	—	0	77	12,9	756	19,5	26	16	З.	—	0	Небо чистое. Тоже. Погода устанавливается.
27	72	11,7	757	19	34	19,5	Ю.	5°	0	55	10,1	757,5	19	36	20	С. З.	—	0	63	10,3	757,5	19	27,5	17	С. З.	—	0	Небо ясное. Тоже. Тоже.
28	72	12,6	757	20	34,5	19	Ю. З.	—	0	66	13,4	757	20,5	37,5	21,5	Ю. З.	6°	0,5	67	10,9	757	19	27	18	Ю. З.	6°	0	Небо ясное. Тоже. Тоже.
29	81	13,7	757,5	19,5	34	19,5	З.	—	0	63	12,6	757	22,5	37	21	Ю. З.	—	0,5	72	12,6	757	20	25	18	Ю. З.	—	0	Небо покрыто тучами. Небо прояснилось. Тоже.
30	77	12,9	757,5	19,5	33,5	18,5	Ю.	5°	0	62	15,4	757,5	22,5	41,5	21	Ю.	—	0,5	74	14,1	756,5	21,5	25	16	Ю.	—	0	Небо ясное. Тоже. Тоже.
31	82	14,6	757	20,5	37	19,5	З.	—	0	74	10,0	756	26	41,5	21,5	С. В.	—	0	81	14,1	756	20	26	16	Ю.	—	0	Небо покрыто свратыми облаками. Небо проясняется. Небо чистое.

Таблица метеорологических наблюдений за Августъ мѣсяцъ 1880 года.

(Городское лечебное заведение Хаджибейскаго лимана).

Д н и	8 ЧАСОВЪ УТРА									2 ЧАСА ДНЯ									6 ЧАСОВЪ ВЕЧЕРА									ПРИМѢЧАНІЕ
	Влажность воздуха			Температура			Направление вѣтра	Ареометръ	Высота волим	Влажность воздуха			Температура			Направление вѣтра	Ареометръ	Высота волим	Влажность воздуха			Температура			Направление вѣтра	Ареометръ	Высота волим	
	Относительная	Абсолютная	Барометръ	Воздуха	Солнца	Глубины воды				Относительная	Абсолютная	Барометръ	Воздуха	Солнца	Глубины воды				Относительная	Абсолютная	Барометръ	Воздуха	Солнца	Глубины воды				
1	65	12,0	756	21	27,5	19	Ю.З.	5° ₅	0	52	10,8	756	23	25	21,5	Ю.З.	5,5	0	69	12,3	756	20,5	23	20	Ю.З.	5,5	0	Небо чистое. Тоже. Небо покрывается тучами.
2	66	12,4	756	20,5	37,5	19	С.В.	—	0,5	63	12,6	756	22,5	39	20	С.В.	—	0,5	74	13,5	756	21	24	20,5	В.	—	0	Небо прояснилось. Небо чистое. Тоже.
3	72	12,6	755	20	30,5	19	Ю.З.	—	0	44	9,2	755	23	37	20	Ю.	—	0	57	10,8	755	21,5	30	20	Ю.	—	0	Небо чистое. Тоже. Тоже. Небо покрыто сѣроватыми тучами.
4	57	10,5	754,5	21	небо облачно	19	С.В.	—	0	53	11,7	753,5	24	42,5	20	С.В.	—	0	62	11,7	753	21,5	небо облачно	20	Ю.З.	—	0	Небо прояснилось. Небо покрывается дождевыми тучами. Дождь=650 к. п.
5	85	12,2	753	17	36	18	Ю.З.	—	0	76	12,0	752,5	18,5	небо облачно	20	Ю.З.	—	0	85	12,6	752,5	17,5	небо облачно	18	Ю.З.	—	0	Небо на В. покрыто тучами. Небо покрыто дождевыми тучами.
6	76	12,0	752,5	18,5	25	18	З.	5° ₅	0	86	14,4	752,5	19,5	небо облачно	19	З.	5,5	0	80	12,3	752,5	18	небо облачно	19	С.	5° ₅	0	Дождь=420 к. п. Дождь=190 к. п. Небо прояснилось. Дождь=160 к. п. и дождь=100 к. п. Небо прояснилось.
7	80	12,3	754	18	28	18	Зап.	—	0,5	65	11,9	754	21	34,5	19	З.	—	0,5	85	13,5	754	18,5	23,5	19	З.	—	1,5	Небо покрыто облаками. Тоже. Дождь=850 к. п. Небо проясняется.
8	76	12,0	756,5	18,5	30	18	С.В.	—	0,5	59	10,0	756,5	19,5	27	19,5	С.В.	—	0,5	67	10,6	756,5	18,5	небо облачно	19	С.В.	—	1	Небо чистое. Небо покрывается облаками. Тоже.
9	84	11,8	760	16,5	небо облачно	18	С.В.	—	2	72	11,7	760	19	небо облачно	19	С.В.	—	2	80	12,3	760	18	небо облачно	18	С.В.	—	1	Небо покрыто сѣроватыми облаками. Дождь=130 к. п. Ночью прерывистый дождь=2100 к. п.
10	84	11,8	759,5	16,5	небо облачно	18	С.З.	5° ₅	2	71	11,3	759	18,5	29	18	переменный	5° ₅	2	80	11,9	759	17,5	21	18	Ю.В.	5° ₅	0	Небо покрыто сѣроватыми облаками. Небо проясняется. Небо чистое.
11	79	11,1	759,5	16,5	34	17,5	С.З.	—	0	90	13,0	759	17	небо облачно	19	Ю.В.	—	0	85	12,6	759	17,5	26	19	Ю.В.	—	0	Небо чистое. Небо покрыто тучами. Дождь=150 к. п.
12	61	9,1	759	17,5	30	17	С.З.	—	1	43	7,2	759	19,5	30	18,5	С.З.	—	2	61	8,7	758,5	17	26	18	С.З.	—	2	Небо проясняется. Небо чистое, местами только покрывается облаками. Тоже.
13	66	9,3	759	17,6	30	17	С.З.	—	2	47	8,3	759	20	34	18	С.З.	—	2	70	10,1	759	17	25	18	С.З.	—	2	Небо чистое. Тоже. Тоже. Небо чистое. Небо покрывается тучами. Дождь=50 к. п. Снова дождь=300 к. п. Небо покрыто облаками.
14	74	10,4	761,5	16,5	30	16	З.	—	0	84	11,4	761,5	16	небо облачно	18	Ю.В.	—	0	79	10,7	761,5	16	небо облачно	18	С.З.	—	0	Небо покрыто сѣроватыми тучами. Порывистый вѣтеръ. Небо ясное. Тоже.
15	76	8,0	762,5	12	небо облачно	17	С.З.	5° ₅	2	58	7,4	763	15	31	17	З.	6°	0,5	90	10,6	764	14	22	17	С.З.	6°	0,5	Небо чистое. Небо покрыто сѣроватыми тучами. Тоже.
16	81	7,7	765	10,5	31	15	С.З.	—	0	61	7,0	765	13,5	небо облачно	17	переменный	—	2	66	7,3	765	13	небо облачно	17	С.З.	—	0,5	Небо чистое. Небо покрыто сѣроватыми тучами. Тоже.
17	78	9,9	766	15	22	15	С.З.	—	2	60	8,4	766	16,5	35	17	Ю.З.	—	0,5	67	8,0	765,5	14	небо облачно	17	Ю.З.	—	2	Небо чистое. Небо покрыто сѣроватыми тучами. Тоже.
18	76	8,0	765	12	небо облачно	15	непостоянный	—	2	82	8,3	764,5	11,5	небо облачно	15	С.З.	—	2	81	7,7	764,5	10,5	13	15	С.В.	—	2	Небо покрыто сѣроватыми тучами. Дождь=75 к. п. Небо покрыто тучами. Тоже. Прерывистый вѣтеръ.
19	76	7,7	764,5	11,5	25	13	Ю.З.	—	2	59	8,0	764,5	16	27	15	С.З.	—	0,5	77	8,6	764,5	13	19	15	С.З.	—	0	Небо чистое. Значительный вѣтеръ. Небо чистое. Вѣтеръ стихаетъ. Небо чистое. Вѣтеръ. Небо покрывается облаками. Небо проясняется.
20	73	8,6	768	14	29	14	С.З.	—	0	60	8,4	768	16,5	небо облачно	15	С.З.	—	0	68	8,3	768	14,5	19	17	С.З.	—	0	Небо чистое. Тоже. Тоже.
21	49	6,1	771	15	23	13	С.В.	6°	1,5	60	8,4	771,5	16,5	32	15	С.З.	—	0	73	8,6	771,5	14	18	16	Ю.З.	—	0	Небо чистое. Погода устанавливается. Тоже.
22	54	7,1	771	15,5	25	14	В.	—	0	78	9,9	771	15	30	16	З.	6°	0	67	8,0	771	14	19	17	З.	6°	0	Небо чистое. Тоже. Тоже.
23	59	8,0	770	16	26	14	С.В.	—	1	69	9,4	770	16	32	15	С.	—	1,5	66	7,3	770	13	19	16	С.З.	—	0	Небо чистое. На Ю. облака. Небо чистое.
24	55	7,4	769,5	16	25,5	14	С.	—	0	59	8,0	769,5	16	33	15	С.З.	—	0	57	6,7	769,5	14	18	17	С.В.	—	0	На В. легкая облака. Небо чистое. Тоже.
25	58	7,4	769	15	26,5	15	З.	6°	0	58	7,4	769	15	28,5	17	С.З.	6°	1	77	8,6	769	13	19	17	С.З.	6°	1	Небо чистое. Тоже. Тоже.
26	59	8,0	768	16	27	15	С.В.	—	0	55	7,4	768	16	32	16,5	С.З.	—	0	57	6,7	767	14	18	16	З.	—	0	На Зап. сѣроватые тучки. Небо чистое. Тоже.
27	56	7,7	767	16,5	28	15	С.З.	—	0	59	8,0	767	16	34	16,5	С.З.	—	0	78	9,2	767	14	17,5	17	С.З.	—	0	Небо чистое. Тоже. Тоже.
28	59	8,0	767,5	16	27	15	З.	6° ₅	0	61	8,7	767,5	17	33	17	З.	—	0	78	9,2	766	14	18	18	З.	—	0	Небо чистое. Тоже. Тоже.
29	69	9,4	767	16	27,5	17	С.З.	—	0	56	8,1	767	17	33,5	18	С.З.	6°	0	83	9,5	765	13,5	17	18	С.З.	6°	0	Небо покрыто сѣроватыми облаками. Небо красное. Тоже.
30	63	8,3	765	15,5	28	15	С.З.	—	1	63	8,3	765	15,5	34	16	З.	—	1	77	8,6	764	13	18	16	С.З.	—	1	Небо на Зап. покрыто сѣроватыми облаками. Тоже. Небо прояснилось.
31	63	8,3	763	15,5	27	13,5	С.З.	—	2	68	8,6	763	15	32	15	Ю.З.	—	1	89	9,3	763	13	16,5	16	З.	—	0,5	Небо ясное. На Зап. небо покрыто сѣроватыми облаками. Тоже.

Таблица среднихъ чиселъ метеорологическихъ наблюдений.

Время наблюденія	І Ю Н Ъ									І Ю Л Ъ									А В Г У С Т Ъ								
	Влажность воздуха		Барометръ	Температура			Ареометръ	Высота воды	Преобладающее направ- леніе вѣтра	Влажность воздуха		Барометръ	Температура			Ареометръ	Высота воды	Преобладающее направ- леніе вѣтра	Влажность воздуха		Барометръ	Температура			Ареометръ	Высота воды	Преобладающее направ- леніе вѣтра
	Относительная	Абсолютная		Воздуха	Солнца	Глубины воды				Относительная	Абсолютная		Воздуха	Солнца	Глубины воды				Относительная	Абсолютная		Воздуха	Солнца	Глубины воды			
8 часовъ утра .	67,033..	10,3..	761,13	18,1	24,13	18,1	5°	0,16	Ю. и Зап.	74,51..	12,30..	757,3	19,08	34,5	18,5	5°	0,33	Ю. З.	68,67...	9,53...	763,08	16,24	28,8	16,4	5° ₇	0,7	С. З. и С. В.
2 часа дня . . .	59,833..	10,436..	760,66	19,66	31,03	20	5°	0,13	С. З. Ю. З. Ю.	65,58 .	12,16..	753,9	21,24	34,2	20,2	5°	0,56	С. З.	63,58...	9,52...	763,03	17,6	34	17,5	5° ₇	0,6	С. З. и Зап.
6 часовъ вечера .	67,733..	10,933..	760,58	18,36	14,5	19,33	5° ₇	0,2	Ю. С. З. Зап.	72,48..	12,40..	756,8	19,2	26,58	18,6	5° ₂	0,35	Ю. З. Ю.	73,70...	9,88...	763,05	15,75	20,5	17,4	5° ₇	0,48	С. З. и Зап.

Число и направленіе вѣтровъ

Направленіе	С.	С. В.	С. З.	Зап.	Ю.	Ю. З.	Ю. В.	В.	Still
Іюнь . . .	3	7	14	17	20	13	4	3	9
Іюль . . .	2	3	12	16	18	23	3	4	12
Августъ . .	4	12	28	14	2	10	4	5	8
С у м м а .	9	22	54	47	40	46	11	12	29

Мѣсяць	Число ясныхъ дней	Число пасмурныхъ дней	Число дождевыхъ дней	Количество дождя въ куб. цент.
Іюнь . . .	19	6	5	2730
Іюль . . .	22	5	4	6850
Августъ . .	17	8	6	4985
Сумма . . .	58	19	15	14565

георологиче

Ю Л

Барометръ	Температура		
	Воздуха	Солнца	Глубины воды
	Р ⁰	Р ⁰	Р ⁰
57,3	19,08	34,5	18,5

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ ім. І. І. МЕЧНИКОВА

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ ім. І. І. МЕЧНИКОВА

НАУКОВА БІБЛІОТЕКА ОНУ ІМ. І. І. МЕЧНИКОВА