

ЗАПИСКИ

УРАЛЬСКАГО МЕДИЦИНСКАГО ОБЩЕСТВА

въ г. Екатеринбургъ.

VI ГОДЪ.

MÉMOIRES

*de la Société Ouralienne de Médecine*

à Ekathérinbourg.

VI-e année.

ЕКАТЕРИНБУРГЪ.

Типографія В. Н. Алекѣева, П. Н. Галина и Н<sup>о</sup>.

1899.

Эк  
(прел.)  
ВЗ

## Извлеченіе изъ Устава Общества.

§ 1. Уральское Медицинское Общество имѣеть цѣлью: 1) разработку медицинскихъ вопросовъ и 2) санитарныя изслѣдованія вообще и въ особенности Урала.

§ 5. Дѣйствительнымъ членомъ Общества можетъ быть каждый врачъ, ветеринаръ и провизоръ, заявившій въ Общество о своемъ желаніи вступить въ него.

§ 36. Общество имѣеть право оказывать матеріальную помощь своимъ сочленамъ и вообще лицамъ медицинскаго, ветеринарнаго и фармацевтическаго сословія и ихъ семействамъ, впавшимъ въ несчастіе.

§ 27. Для таковой цѣли Общество ежегодно отчисляетъ въ особый капиталъ, по постановленію Общаго Собранія, отъ 5 до 20 процентовъ всей суммы ежегодныхъ членскихъ взносов, смотря по средствамъ Общества, и кромѣ того,—принимаетъ пожертвованія отъ своихъ членовъ и отъ постороннихъ лицъ, но при условіи, что-бы пріемъ пожертвованій не имѣлъ характера публичнаго сбора.

---

# ОГЛАВЛЕНІЕ ЗАПИСКИ

## УРАЛЬСКАГО МЕДИЦИНСКАГО ОБЩЕСТВА

*въ г. Екатеринбургъ.*

### VI ГОДЪ.

### MÉMOIRES

*de la Société Ouralienne de Médecine*

à Ekathérinbourg.

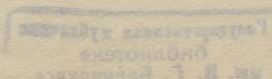
VI-e année.

Типографія В. Н. Алексѣева, П. Н. Галина и К<sup>о</sup>.

1899.

### Приложение.

Протоколъ XXVII административнаго засѣданія . . . . .	1
Протоколъ XXVIII административнаго засѣданія . . . . .	2
Докладъ. О несчастныхъ случаяхъ съ рабочими на Бого- словокиихъ заводахъ . . . . .	4
Résumé. Arbeiterunfälle auf Bogoslawowskischen Werken . . . . .	8
Протоколъ XXX очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	18
Докладъ. Изъ болѣзней . . . . .	21
Резюме. А. П. Воланскаго . . . . .	21
* * * * *	
Докладъ. Какія послѣдствія имѣетъ письмо . . . . .	23
Résumé. Quelle est la meilleure pose de l'écrit . . . . .	29
Протоколъ XXXI очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	30
Протоколъ XXXII очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	32
Докладъ. Ургентный . . . . .	36
Резюме. Я. С. Федун . . . . .	36
Протоколъ XXXIII очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	38
Протоколъ VI годичнаго засѣданія . . . . .	42
Докладъ. Лечение щитовидной желѣзой. Н. Ю. Кумбергъ . . . . .	45
Autoreferat. Die Schilddrüsenthérapie . . . . .	52
Докладъ. Случай . . . . .	53
Autoreferat. Ein Fall von eingeklemmten Urethralstein bei 6-jährigen Knaben . . . . .	54
Годичный отчетъ. У. М. Екатеринбургъ . . . . .	55
Годичный отчетъ по вѣдѣнью . . . . .	58
Годичный отчетъ по кассѣ . . . . .	59
* * * * *	
Уходъ за раной. В. М. Онуфриевъ . . . . .	1



12/175  
3/1/16  
1920  
10/17 88  
3/1/16  
10/17 88

# ЗАПИСКИ

УРАЛЬСКАГО МЕДИЦИНСКАГО ОБЩЕСТВА

в г. Екатеринбургѣ.

VI ГОДЪ

Печатается на основаніи §§ 2 и 18 устава Уральского Меди-  
цинскаго Общества въ г. Екатеринбургѣ.

Предсѣдатель *Н. Русскихъ*.

de la Société Oursienne de Médecine  
à Ekathérinbourg.

VI-е вѣдѣ.

208212

Издательство  
Импортёръ В. Н. Александровъ, П. Н. Гавриловъ и др.  
1888.



Государственная публичная  
Библиотека  
им. В. Г. Белинского

# ОГЛАВЛЕНІЕ.

## ПРОТОКОЛЬ

	Стран.
Протоколь XXVII административнаго засѣданія . . . . .	1
Протоколь XXVIII административнаго засѣданія . . . . .	2
Протоколь XXIX очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	4
Докладъ. <i>О несчастныхъ случаяхъ съ рабочими на Бого- словскихъ заводахъ. Д. П. Никольскаго</i> . . . . .	8
Résumé. Arbeiterunfälle auf Bogoslawskischen Werken	16
Протоколь XXX очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	18
Докладъ. <i>Изъ больницы практики Каслинскаго земскаго врача. А. П. Волянскаго</i> . . . . .	21
Résumé. Ein Fall aus dem Semstwo-Krankenhaus zu Kas- sli . . . . .	23
Докладъ. <i>Какая посадка ученика при письмѣ должна счи- таться болѣе цѣлесообразною. О. Е. Клеръ</i> . . . . .	23
Résumé. Quelle est la meilleure pose de l'élève en écrivant.	29
Протоколь XXIX административнаго засѣданія . . . . .	30
Протоколь XXXI очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	32
Докладъ. <i>Чревостыченіе при ущемленіи тонкой кишки у беременной. Я. С. Федулова</i> . . . . .	36
Протоколь XXXII очереднаго публичнаго засѣданія . . . . .	38
Протоколь VI годичнаго засѣданія . . . . .	42
Докладъ. <i>Лѣчение щитовидной железой. Н. Ю. Кумбергъ</i>	45
Autoreferat. Die Schilddrüsenthérapie. . . . .	52
Докладъ. <i>Случай ущемленнаго камня въ уретрѣ 6-л. маль- чика. Н. Ю. Кумбергъ</i> . . . . .	53
Autoreferat. Ein Fall von eingeklemmten Urethralstein bei 6-jährigen Knaben . . . . .	54
VI годичный отчетъ У. М. Общества въ г. Екатеринбургѣ. . . . .	55
Отчетъ по библиотекѣ за 1895/6 г. . . . .	58
Денежный отчетъ по кассѣ за 1895/6 г. . . . .	59

## Приложеніе.

<i>Методъ ухода за раной. В. М. Онуфриева</i> . . . . .	1
---	---

# ОПЛАВЛЕНІЕ.

Стр.	1	Протокол XXVII административнаго засѣданія . . . . .
2	Протокол XXVIII административнаго засѣданія . . . . .	
4	Протокол XXIX оредного публичнаго засѣданія . . . . .	
8	Докладъ. О неучастии въ слѣдствіи съ родомъ на Россіи . . . . .	
16	Словеснаго заочнаго Д. П. Николаева . . . . .	
18	Рѣшеніе. Arbeiterliste der Bogoslawskischen Werken . . . . .	
21	Протокол XXX оредного публичнаго засѣданія . . . . .	
21	Докладъ. На дознаніи ординарн. Касимовско земско	
23	врача А. П. Волынскаго . . . . .	
23	Рѣшеніе. Ein Fall aus dem Semstwo-Nivkenskaya zu Kasim . . . . .	
23	ни . . . . .	
23	Докладъ. Какія послѣдствія имѣла при изслѣд. болѣзнь сн- . . . . .	
23	минимума болѣзнь въ Россіи . . . . .	
23	Рѣшеніе. Quelle est la véritable cause de l'épidé en été . . . . .	
30	Протокол XXIX административнаго засѣданія . . . . .	
32	Протокол XXXI оредного публичнаго засѣданія . . . . .	
36	Докладъ. Рѣшеніе ординарн. земск. комис. у . . . . .	
38	окемнинской Р. С. Федулова . . . . .	
42	Протокол XXXII оредного публичнаго засѣданія . . . . .	
42	Протокол VI ординарн. засѣданія . . . . .	
45	Докладъ. Краткіе извѣстія о болѣзнь . . . . .	
52	Авторитет. Die Schildkröththerapie . . . . .	
53	Докладъ. Случай оземлеминско камня съ ординарн. о-л. мар- . . . . .	
53	амка Н. Ю. Кумберга . . . . .	
54	Авторитет. Ein Fall von eingeklemmten Urthralstein . . . . .	
54	bei 6-jährigen Kindern . . . . .	
55	VI годичный отчетъ У. М. Ордена въ г. Екатеринбургѣ . . . . .	
58	Отчетъ по годичному за 1895 г. . . . .	
59	Денежный отчетъ по казѣ за 1895 г. . . . .	

## Приложеніе.

1 . . . . . Методъ выбора за ракомъ В. М. Оуфрива . . . . .



## ПРОТОКОЛЬ

**XXVII административнаго засѣданія Уральскаго Медицинскаго Общества 12 мая 1895 года.**

Предсѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ. Присутствовали: товарищъ Предсѣдателя В. А. Педучевъ, почетный членъ А. А. Миславскій, дѣйствительные члены: Р. Э. Вейерсбергъ, В. А. Доброхотовъ, К. О. Зиливгъ, И. И. Кивинъ, С. А. Миславскій, В. М. Онуфриевъ, Н. С. Спасскій, Я. С. Федуловъ, членъ-соревнователь О. Е. Блеръ и секретарь А. С. Пономаревъ.

1) Прочитаны и утверждены протоколы предыдущихъ засѣданій.

2) Предсѣдатель Н. А. Русскихъ заявилъ, что Врачебный Инспекторъ при свиданіи сообщилъ ему, что разрѣшеніе собирать капиталъ для стипендіи имевъ А. Э. Ландезевъ получено. Сборъ пожертвованій уже начался,—отъ В. А. Доброхотова поступило 98 руб. и 6 руб. осталось отъ покупки вѣвка,—всего 104 руб. Собранныя деньги Общество рѣшило помѣстить въ Государственномъ Банкѣ.

3) Отъ Екатеринбургской Земской Управы получена статья А. И. Смородинова— „О кумысолѣченіи въ Екатеринбургскомъ уѣздѣ.“ \*) Управы предлагаетъ на свой счетъ напечатать эту статью и 500 экземпляровъ пожертвовать Обществу для приложенія къ „Запискамъ“. Общество рѣшило съ благодарностью принять предложеніе Управы и просить о напечатаніи статьи въ форматѣ „Записокъ“.

4) Свѣдѣнія изъ различныхъ мѣстъ о кумысолѣчебныхъ мѣстностяхъ рѣшено передать для разработки А. И. Смородинову, хорошо знакомому съ вопросомъ о кумысолѣченіи.

5) Ревизионная Комиссія доложила, что при повѣркѣ отчета Казначей всѣ счета оказались правильными и расходы произведены согласно съ оправдательными документами.

6) По разсмотрѣніи матеріала для изданія «Записокъ» Общество рѣшило приступить къ печатанію IV года «Записокъ»; при этомъ томъ издать дополненный каталогъ бібліотеки Общества. V-й годъ „Записокъ“ посвятить памяти А. Э. Ландезевъ, съ его портретомъ, біографіей и надгробной рѣчью. При этомъ же томѣ помѣстить статью А. И. Смородинова

\*) Напечатана въ „Запискахъ“ V г.

цева— „О кумысолъченіи въ Екатеринбургскомъ уѣздѣ.“ Біографію А. Э. обѣщаль написать К. О. Зилингъ. Выбѣръ наиболее подходящаго портрета рѣшено предоставить родственникамъ покойнаго.

7) Предсѣдатель Н. А. Русскихъ предложилъ обсудить вопросъ о томъ, не пожелаетъ ли Общество принять участіе въ чествованіи И. П. Иванова въ день его юбилея, 31-го мая. Въ виду важной дѣятельности Иванъ Павловичъ на Уралѣ и отношенія его къ Обществу, рѣшено подвергнуть И. П. баллотировкѣ въ почетные члены и избрать депутацію для привѣтствованія его въ день юбилея. Въ депутацію избраны: Н. А. Русскихъ, А. А. Миславскій, С. А. Миславскій, В. М. Онуфриевъ, В. А. Доброхотовъ, И. И. Кивинъ и К. О. Зилингъ.

8) При закрытой баллотировкѣ въ почетные члены Общества избранъ единогласно Иванъ Павловичъ Ивановъ.

9) Въ дѣйствительные члены избраны единогласно Петръ Александровичъ Померанцевъ и Арсеній Николаевичъ Клямшинъ.

10) Въ должностныя лица баллотировались получившіе большинство голосовъ по запискамъ и избраны единогласно слѣдующія лица:

Предсѣдателемъ—Н. А. Русскихъ. Товарищемъ предсѣдат. (В. А. Падучевъ. Секретаремъ—Я. С. Федуловъ. Казначеемъ—И. И. Кивинъ. Библіотечкаремъ—К. О. Зилингъ.

Н. А. Русскихъ заявилъ благодарность Обществу за избраніе его въ должностныя лица.

По предложенію Предсѣдателя Н. А. Русскихъ Общество заявило благодарность А. С. Пономареву за исполненіе обязанности секретаря.

Подлинный за надлежащимъ подписомъ.

## ПРОТОКОЛЬ

### XXVIII административнаго засѣданія Уральского Медицинскаго Общества

4-го іюля 1895 г.

Предсѣдательствоваль Н. А. Русскихъ. Присутствовали: товарищъ предсѣдателя В. А. Падучевъ, почетный членъ А. А. Миславскій, казначей И. И. Кивинъ; дѣйствительные члены: А. С. Пономаревъ, К. Э. Шубертъ, членъ-соревнователь О. Е. Влеръ и секретарь Я. С. Федуловъ.

1) Прочитанъ и утверждень протоколъ предъидущаго административнаго засѣданія.

2) Доложена корреспонденція: VI министера.

а) Письмо перскаго Врачебнаго Инспектора на имя Предсѣдателя Н. А. Русскихъ съ приложеніемъ копии съ отношенія Врачебнаго Отдѣленія отъ 7 февраля с. г. за № 256 слѣдующаго содержания:

«Въ Уральское медицинское Общество въ г. Екатеринбургѣ.»



Велѣдствіе, ходатайство отъ 16-го декабря минувшаго года, Врачебное Отдѣленіе губернскаго правленія, съ утверженіемъ гл. Губернатора, имѣть честь уведомить Уральское Медицинское Общество, что къ открытію подписки въ теченіе 1895 г. на учрежденіе стипендіи въ Екатеринбургской женской гимназіи имени скончавшагося учредителя и почетнаго члена общества Александра Эдуардовича Ландезенъ среди членовъ общества и почитателей памяти покойнаго препятствій не встрѣчается, но съ тѣмъ, чтобы были заготовлены особыя подписныя листы, занумерованныя и пожертвованія вносились въ эти листы съ точнымъ обозначеніемъ суммы пожертвованія и чтобы общество избрало особую комиссію для завѣдыванія и контроля означеннымъ сборомъ пожертвованій.

П. Н. А. Русскихъ заявилъ, что подписныя листы уже напечатаны, занумерованы и разсланы членамъ общества и почитателямъ памяти покойнаго, какъ городскимъ, такъ и иногороднимъ и предложилъ выбрать комиссію для завѣдыванія сборомъ пожертвованій.

Открытой баллотировкой избрана комиссія, въ составъ которой вошли Н. А. Русскихъ, И. И. Кивичъ, А. С. Пономаревъ и Я. С. Федуловъ.

Избранной комиссіи предоставлено выработать методы публикаціи о подпискѣ въ мѣстныхъ газетахъ, во 1-хъ, для достиженія лучшихъ результатовъ сборовъ пожертвованій, во 2-хъ, въ виду заявленія нѣкоторыхъ членовъ общества, что публикаціи въ настоящемъ ихъ видѣ не достаточно точно указываютъ, куда должны быть направляемы пожертвованныя суммы.

2) Дѣйствительный членъ П. Н. Сусливъ возвратилъ въ общество подписной листъ на стипендію А. Э. Ландезенъ и письмо съ просьбой обь ускореніи членскаго взноса, посланное ему обществомъ.

3) Письмо врача М. В. Краковского съ просьбой выслать ему уставъ общества и послѣдній выпускъ записокъ, а также членскій взносъ за 1895 г. — исполнено.

4) Письмо врача Буйницкаго съ членскимъ взносомъ за 1893, 1894 и 1895 г.г.

3) Поступило въ бібліотеку Общества до 33 экземпляровъ различныхъ журналовъ, книгъ и протоколовъ.

4) Н. А. Русскихъ сдѣлалъ докладъ „О дезинфекціи при дифтеритѣ.“

5) Послѣ чтенія доклада Н. А. Русскихъ демонстрировалъ приборъ для интубаціи, выписанный имъ отъ Швабе, и подробно познакомилъ членовъ общества съ техникой его примѣненія. По мнѣнію Н. А. техника примѣненія этого прибора довольно простая, между тѣмъ, какъ результаты во многихъ случаяхъ получаютъ блестящіе, какъ до ему самому не разъ приходилось это видѣть; во многихъ случаяхъ интубація прекрасно можетъ замѣнить трахеотомию; безвредность операціи и сравнительная про-

стота техники сами по себѣ говорятъ за этотъ приборъ, особенно же въ частной практикѣ; непонятно почему большинство врачей какъ то ведо- вѣрчиво относится къ интубированію и даже нѣкоторыя дѣтскія клиники, какъ, напримѣръ, московская, совсѣмъ не принимаютъ этотъ приборъ. Въ заключеніе Н. А. Русскихъ сообщилъ, что онъ вмѣстѣ съ В. А. Падучевымъ и И. И. Кикинымъ на дняхъ наблюдали въ Городской Боль- ницѣ случай дифтерита зѣва у 18-ти-лѣтней дѣвушки, гдѣ съ прекрас- нымъ результатомъ было примѣнено лѣченіе антидифтерійной сывороткой, выпущенной изъ Института Экспериментальной медицины. Сдѣлано было всего 2 впрыскиванія: уже вскорѣ послѣ перваго впрыскиванія можно было замѣтить темную каемку, отграничивающую пораженную часть отъ здоровой ткани, самочувствіе улучшилось,  $t^{\circ}$  съ  $40^{\circ}$  спала до  $38^{\circ}$ . Послѣ втораго впрыскиванія всѣ дифтеритныя пленки исчезли, осталась только картина простаго катарра зѣва. Діагнозъ дифтерита, помимо кли- нической картины, былъ поставленъ и по микроскопическому изслѣдованію: въ пленкѣ были найдены бациллы Лёффлера. Засѣданіе закрыто въ 10<sup>1</sup>/<sub>2</sub> ч. вечера. Подлинный за надлежащимъ подписомъ.

## ПРОТОКОЛЬ

XXIX очередного публичнаго засѣданія Уральского Медицинскаго Об- щества 6-го сентября 1895 г.

Предсѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ. Присутствовали: товарищъ Предсѣдателя В. А. Падучевъ, казначей И. И. Кикинъ, почетный членъ А. А. Миславскій; дѣйствительные члены: В. А. Доброхотовъ, Д. П. Никольскій, С. А. Миславскій, В. М. Онуфриевъ, К. О. Зилингъ, К. Э. Шубертъ, членъ соревнователь О. Е. Клеръ, гости: проф. Н. А. Мислав- скій, врачи Архиповъ и Арнольдовъ, секретарь Я. С. Федуловъ и чело- вѣкъ 40 посторонней публики.

I. Чтеніе протокола предъидущаго административнаго засѣданія, въ виду поздняго времени, отложено до слѣдующаго раза.

II. Доложена корреспонденція.

а) Въ бібліотеку общества поступили:

- 1) Врачебная Хроника Херсонской губерніи № 11, 12, 13, 14.
- 2) München. Sitzungsberichte des Aertzlichen Vereins IV — 94 г.
- 3) Отчеты засѣданій общества невропатологовъ и психіатровъ при И. М. У. за 93 — 94 г.
- 4) Отчетъ о годичномъ публичномъ засѣданіи общества невропат. и псих. при И. М. У.
- 5) — то же, посвященный чествованію 25-лѣтней дѣятельности проф.

А. Я. Кожевникова.

- 6) Записки Варшавскаго общества врачей.
  - 7) О вліяніи полярной ночи на человѣческой организмъ.
  - 8) Медицинскія прибавленія къ Морскому Сборнику за іюль и августъ.
  - 9) Erlangen. Sitzungsberichte der Phisicalich-medicinichen Societaet.
  - 10) Протоколы об-ства Донскихъ врачей за 1894 г.
  - 11) Протоколы Тамбовскаго медицинскаго общества 1894 г.
  - 12) Импер. Казанскій Университетъ. 2 диссертациі: Грачева и Сергѣева.
  - 13) Саратовскій санитарный обзоръ №№ 11—14.
  - 14) Журналъ об-ства русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова.
  - 15) Журналъ акушерства и женскихъ болѣзней.
  - 16) Pressburg. Verhandlungen des Vereines für Heil—und Naturkunde.
  - 17) Giessen. Dreissigster Bericht der Oberhessischen Gesellschaft
  - 18) Juriev. (Dorpat) Sitzungsberichte der Naturforcher—Gefalschaft.
  - 19) Казань. Дневникъ общества врачей 1895 г. Вып. I.
  - 20) Протоколы засѣданій Императорскаго Кавказ. медич. общества.
- в) Редакція вѣстника общественной гигиены, судебной и практической медицины проситъ выслать труды общества.
- Исполнено уже раньше.
- с) Письмо завѣдующаго лѣчебницей общества Кременчугскихъ врачей, врача С. Ярина съ просьбой выслать ему уставы и отчеты учреждений, содержимыхъ Обществомъ, если таковые имѣются.
- Посланы врачу С. Ярину правила „Самаритскихъ курсовъ“, выработанныя обществомъ съ указаніемъ, что послѣдніе еще не устроены.
- д) Письмо А. М. Чернавиной, въ которомъ она увѣдомляетъ, что ею приготовляется кефиръ и что она желала бы приготовить стерелизованное молоко для младенцевъ.
- Принято къ свѣдѣнію.
- е) Пермскій губернский статистическій комитетъ проситъ сообщить имя, отчество, фамилію, чинъ или званіе должностныхъ лицъ общества для напечатанія въ „Адресъ-Календаръ“ Пермской губерніи на 1896 г.
- Исполнено.
- г) Отъ врача А. Воробьева членскій взносъ за 1893 и 1894 г. съ просьбой выслать расписку въ полученіи денегъ.
- Выслано.
- Ш. Н. А. Русскихъ, предлагая постор. посѣтителю А. Н. Милорзову приступить къ чтенію своего доклада « О результатахъ сравни-

тельныхъ наблюденій надъ прямымъ и косымъ письмомъ“, сказалъ слѣдующее: „Господа! Намъ предстоитъ теперь выслушать докладъ изъ области школьной гигиены. Вопросъ о прямомъ и косомъ письмѣ хотя и не новый, но далеко еще не рѣшенный и имѣетъ практически важное значеніе. Если взглянуть на прошлое, то мы увидимъ здѣсь два противоположныя мнѣнія; различные авторы стоятъ за тотъ или иной способъ письма, доказывая преимущества его и общаго соглашенія пока еще не наступило. Какъ извѣстно, до 16 столѣтія было принято всеми прямое письмо и только потомъ постепенно перешли къ косому, однако, научно-обоснованныя положенія для письма начали разрабатываться только въ 70-хъ годахъ. Мы видимъ, что за косое письмо стоятъ такіе ученые, какъ Berlin, Rembold, Schmidt-Rimpler и др., а за прямое Schubert, Toldt, Bayé и Huglas; изъ нашихъ русскихъ гигиенистовъ— д-ръ Виревіусъ стоитъ за косое письмо, а д-ра Эрисманъ и Забъ—за прямое. Очевидно, что вопросъ еще не вполне выясненъ и требуетъ опытовъ. Сейчасъ мы выслушаемъ именно такое опытное изслѣдованіе и сами до некоторой степени будемъ въ состояніи судить о преимуществахъ того или другого способа письма, хотя, вѣроятно, одного опыта недостаточно, слѣдуетъ его продолжать болѣе или менѣе долго и повторять, но для насъ этотъ докладъ представляетъ еще тотъ интересъ, что указываетъ на являющуюся у Г.г. педагоговъ склонность прибѣгать для разрѣшенія своихъ недоразумѣній къ представителямъ медицинской науки.

IV. Посторонній посѣтитель А. Н. Миловзоровъ сообщилъ „О результатахъ сравнительныхъ наблюденій надъ прямымъ и косымъ письмомъ“ съ демонстраціей прописей косого и прямого письма, а также фотографическихъ снимковъ въ разное время учебнаго года съ учениковъ Екатеринбургскаго Реального Училища во время класснаго чистописанія, какъ въ отдѣленіи, въ которомъ введено прямое письмо, такъ и въ другомъ отдѣленіи съ косымъ письмомъ. \*) Послѣ чтенія доклада А. Н. Миловзоровъ показалъ наглядно на 4-хъ ученикахъ Ек. Реального училища посадку учащихся при томъ и другомъ способѣ письма.

Н. А. Миславскій спросилъ у докладчика, какимъ образомъ и когда производится изслѣдованіе зрѣнія у учащихся.

А. Н. Миловзоровъ отвѣтилъ, что у учениковъ опредѣляется только острота зрѣнія, рефракція же не опредѣляется, при чемъ изслѣдованіе остроты зрѣнія до настоящаго учебнаго года производилось самимъ докладчикомъ въ теченіе учебнаго года посредствомъ таблицъ Рембольда, составленныхъ по типу таблицъ Snellen'a. Съ настоящаго года изслѣдованіе зрѣнія у учащихся будетъ производиться въ болѣе широкихъ размѣрахъ училищнымъ врачомъ.

Н. А. Миславскій замѣтилъ, что ненормальность устройствъ партъ сама

\*) Докладъ этотъ напечатанъ отдѣльной брошюрой. *Ред.*

но себѣ вызываетъ различнаго рода ненормальное положеніе учащихся при письмѣ.

А. Н. Миловзоровъ замѣтилъ, что целесообразность устройства парты давно уже замѣчена и теперь въ Екатериноб. Реальномъ училищѣ, по его предложенію, старыя парты постепенно замѣняются новыми, устроенными по типу, предложенному проф. Эрисманомъ.

Докладчикъ заявилъ, что съ будущаго года рѣшено ввести въ Реальномъ училищѣ обязательнымъ прямое письмо въ I-мъ классѣ.

О. Е. Клеръ просилъ выразить благодарность докладчику за его стремленіе ввести прямое письмо, что помимо другихъ преимуществъ, для него, какъ и для другихъ педагоговъ, которымъ приходится имѣть дѣло съ массой ученическихъ тетрадей, особенно дѣбно; при этомъ онъ предложилъ къ слѣдующему засѣданію представить съ своей стороны маленькій докладъ въ видѣ дополненія къ докладу А. Н. Миловзорова.

Въ виду этого предложенія Общество рѣшило подождать высказываться окончательно за тотъ или другой методъ письма.

Н. А. Русскихъ сказалъ, что вопросъ, поднятій А. Н. Миловзоровымъ близко касается медиковъ въ виду различнаго рода школьныхъ искривленій позвоночника. Въ числѣ этихъ искривленій особеннаго вниманія заслуживаютъ кифозы, которые подкрадываются незамѣтно. Многіе авторы констатируютъ, что неправильное положеніе при письмѣ очень часто вызываетъ расстройство зрѣнія и искривленіе позвоночника.

Общество поблагодарило докладчика за его интересное сообщеніе.

У. Д. Ч. Д. П. Никольскій сдѣлалъ докладъ „О несчастныхъ случаяхъ въ Богословскихъ заводахъ.“

По поводу этого доклада были оживленныя пренія, въ которыхъ приняли участіе: Н. А. Русскихъ, А. А. Миславскій, Н. А. Миславскій, В. М. Онуфриевъ, В. А. Доброхотовъ и О. Е. Клеръ.

Н. А. Русскихъ спросилъ, какъ Общество отнесется къ предложенію Д. П. Никольскаго собирать въ болѣе обширныхъ размѣрахъ свѣдѣнія о несчастныхъ случаяхъ на заводахъ.

А. А. Миславскій замѣтилъ на это, что свѣдѣнія довольно трудно доставлять въ виду сложности вопросовъ, подчасъ совершенно не нужныхъ. Вѣроятно, очень не многіе откликнутся на это предложеніе, а отсюда и выводъ будетъ неправильный. Поэтому, по его мнѣнію, слѣдуетъ выбрать только болѣе важныя вопросы и тогда задача—собираніе свѣдѣній, значительно облегчается.

В. М. Онуфриевъ полагаетъ, что несчастныхъ случаевъ уже не такъ много, чтобы трудно было собирать свѣдѣнія.

А. А. Миславскій на это возразилъ, что травматическихъ случаевъ сравнительно, очень много, такъ, напримѣръ, на Верхъ-Исетскомъ заводѣ ихъ ежегодно бываетъ до 700, хотя смертельныхъ, правда, немного, не говоря уже про тѣ случаи, которые ускользаютъ изъ рукъ врача.

Н. А. Миславскій согласенъ съ мнѣніемъ А. А. Миславскаго, — вопросъ, касающіеся страхованія рабочихъ, должны быть непременно отдѣлены отъ чисто медицинскихъ вопросовъ, что значительно-бы облегчило задачу Обществу. Важно выработать вопросы удобоисполнимые для врачей.

Д. П. Никольскій согласенъ, что есть нѣкоторые вопросы, которые дѣйствительно могли быть безъ ущерба выпущены; поэтому можно представить каждому врачу не обязательнымъ отвѣчать на эти вопросы.

Д. П. Никольскій предлагаетъ сырой матеріалъ — карточки — направлять въ Общество, чтобы оно выработало мѣры и правила для предотвращения несчастныхъ случаевъ на заводахъ.

А. А. Миславскій думаетъ, что во многихъ случаяхъ положительно невозможно принять мѣры предотвратить несчастіе — въ большинствѣ случаевъ виноваты сами рабочіе.

В. А. Доброхотовъ замѣтилъ, что правила рабочими читаются, но обыкновенно не исполняются.

О. Е. Клеръ спросилъ докладчика, не наблюдалось-ли при разработкѣ раньше полученныхъ свѣдѣній о несчастныхъ случаяхъ на заводѣ періодичности поврежденій, на что Д. П. Никольскій отвѣтилъ, что эту періодичность онъ, правда, наблюдалъ.

Послѣ продолжительныхъ преній, Общество рѣшило просить Д. П. Никольскаго составить карточку вопросовъ для собиранія свѣдѣній о несчастныхъ случаяхъ на заводахъ и представить ее на разсмотрѣніе Общества, на что Д. П. Никольскій согласился.

О. Е. Клеръ предложилъ собираніе этихъ свѣдѣній начать съ 1 января по новому стилю, чтобы полученные свѣдѣнія сопоставить съ метеорологическими наблюденіями.

Засѣданіе закрыто въ 11 час.

Подлинный за надлежащимъ подписомъ.

## О несчастныхъ случаяхъ съ рабочими на Богословскихъ заводахъ.

*Д. П. Никольскій.*

Пять лѣтъ тому назадъ въ этомъ же самомъ помѣщеніи и въ присутствіи почти тѣхъ же лицъ я имѣлъ честь докладывать Вамъ, многоуважаемые товарищи, по аналогичному же вопросу — а именно: о несчастныхъ случаяхъ съ рабочими на горныхъ заводахъ вообще и въ Кыштымскомъ въ частности. Въ настоящее время я снова выступаю передъ Вами съ подобнаго же рода вопросомъ и хотя съ одной стороны, до нѣкоторой степени, опасаясь надоесть Вамъ этимъ вопросомъ, но съ другой — нельзя и оставлять его безъ вниманія и умалчивать о немъ и въ особенности

намъ врачамъ. Основы выступающъ съ настоящимъ вопросомъ еще и потому, что на него за послѣднее время обращено серьезное вниманіе самимъ правительствомъ, Горнымъ Департаментомъ и некоторыми учеными обществами. Да иначе и быть не могло — вопросъ этотъ настолько важный и имѣетъ не только санитарное значеніе, но и государственное, что нельзя оставить его безъ вниманія. Извѣстно, что хотя каждое промышленное производство сопряжено съ разнаго рода травматическими поврежденіями рабочихъ — ужь будто бы таковъ законъ промышленности — но горнозаводское дѣло по имѣющимся даннымъ, въ ряду другихъ, даетъ наибольшее условій для разнаго рода несчастныхъ случаевъ съ рабочими. А по мнѣнію специалистовъ, такіе несчастныя случаи явленіе неизбежное и не всегда даже устранимое. Г. Бѣлоусовъ прямо заявляетъ, что несмотря на усилія всѣхъ законодательствъ свести несчастія съ рабочими на горныхъ заводахъ до возможнаго *minimum* работы эти сами по себѣ представляютъ ся достаточно опасными и рискованными и неизбежность несчастій при нихъ вытекаетъ изъ самаго свойства этихъ работъ. Не отрицая всеобщаго мнѣнія Г. Бѣлоусова, какъ специалиста, являть не менѣе не могу согласиться, чтобы рационально принятыя мѣры къ предупрежденію несчастій не повлекли за собой и уменьшеніе числа тѣхъ или иныхъ несчастныхъ случаевъ. Возьмемъ хотя бы, на примѣръ, травматическія поврежденія, которыя случаются съ рабочими на рудникахъ — въ то время какъ на 1.000 рабочихъ въ Англіи погибаетъ 1,8 раб., въ Германіи — 2,2 раб., Франціи — 1,9, Вельгии — 2,3 рабоч., то насъ въ Россіи — 3,28 чедов. Разница между пострадавшими у насъ и Англіей громадная и есть же этому причина? Или таковая находится — въ врачебныхъ правилахъ и предосторожности на этихъ работахъ, во первыхъ, и строго соблюдающіяся эти правила (рабочими и администраціей — во вторыхъ. Но, идя далѣе, мы должны сказать, что для правильнаго и всѣсторонняго разрѣшенія настоящаго вопроса о насъ, конечно, необходимы данныя о самомъ количествѣ несчастныхъ случаевъ, а также и о причинахъ, вызывающихъ эти случаи. Подобнаго рода статистика могла бы явиться существеннымъ подспорьемъ для выясненія многихъ вопросовъ въ санитарно-соціальномъ строѣ промышленности — такъ, эти данныя выяснили бы намъ, какую роль играютъ въ происхожденіи несчастныхъ случаевъ (такіе) факторы, какъ отсутствіе въ большинствѣ фабричныхъ заведеній образованныхъ техниковъ, своекорыстіе и небрежность хозяевъ, а также, наконецъ, неосторожность самихъ рабочихъ, часто полагающихся на свою авось, и неустранимость въ многихъ случаяхъ. Имѣя эти данныя мы могли бы ближе подойти къ разрѣшенію самаго вопроса и избѣжали бы многихъ голословныхъ мнѣній и заключеній. Чѣмъ болѣе подобными свѣдѣніями мы будемъ располагать, тѣмъ ближе приблизимся къ истинѣ и прочтѣе можемъ обосновать свои выводы. Имѣя же эти свѣдѣнія въ виду, я и считѣю необходимымъ подѣлиться съ Ва-

ми новыми данными о несчастных случаях съ рабочими на одномъ изъ большихъ сѣверныхъ уральскихъ округовъ и надѣюсь, что Уральское Медицинское Общество еще разъ возьметъ на себя трудъ заняться, если не разработкою, то, по крайней мѣрѣ, собираніемъ матеріаловъ по данному вопросу отъ мѣстныхъ заводскихъ врачей. Безъ подобныхъ свѣдѣній отъ врачей, которые одни только и могутъ дать полныя свѣдѣнія о поврежденіяхъ (о легкихъ и тяжелыхъ), ни правительство, ни ученые общества не въ состояніи подробно разработать хотя бы даже такой вопросъ, какъ о страхованіи рабочихъ. Слѣдовательно, врачи, собирая и сообщая подобныя свѣдѣнія, показали бы двойную пользу — какъ для науки, такъ и для практическаго разрѣшенія вопроса о принятіи мѣръ противъ несчастныхъ случаевъ и о страхованіи рабочихъ.

Сообщаемыя ниже свѣдѣнія о несчастныхъ случаяхъ съ рабочими на Богословскихъ заводахъ доставлены были мнѣ покойнымъ д-ромъ Михайловымъ, который такъ горячо отозвался на мой призывъ въ 1884 г., въ бытность мою на Уралѣ заводскимъ врачомъ, о собираніи подобныхъ свѣдѣній и прислалъ мнѣ весьма интересныя и цѣнныя свѣдѣнія за 10 лѣтъ. Въ доставленныхъ свѣдѣніяхъ особенно подробно авторъ останавливается на описаніи свойства самыхъ поврежденій. Кроме того, въ этихъ свѣдѣніяхъ мы находимъ отвѣты на слѣдующіе вопросы: 1) о числѣ рабочихъ вообще по производствомъ, какъ то: а) на мѣдноплавильномъ заводѣ, б) на рудникахъ, в) на золотыхъ промыслахъ; 2) то время, когда случилось несчастіе, т. е. годъ, мѣсяцъ и часъ; 3) возрастъ пострадавшаго, 4) при какихъ обстоятельствахъ произошло несчастіе, 5) свойство поврежденія; 6) кто были очевидцами несчастнаго случая, 7) заработная плата пострадавшаго, 8) число душъ въ семьѣ, 9) гдѣ дѣлался, и 10) кѣмъ была подана медицинская помощь, 11) исходъ поврежденія, и 12) какое вознагражденіе получилъ отъ завода.

Не утомляя Вашего вниманія детальнымъ разборомъ отвѣтовъ на всѣ эти вопросы, я ограничусь нѣкоторыми изъ нихъ наиболѣе существенными. Богословскій заводъ по своей спеціальности, главнымъ образомъ, мѣдноплавильный и дѣлательный — принадлежитъ къ однимъ изъ первыхъ по своему производству не только на Уралѣ, но и въ Россіи. По послѣднимъ даннымъ Горнаго Департамента (за 91 г.) оказывается, что мѣдь выплавлялась въ 25 заводахъ, изъ нихъ 9 дѣйствовали на Уралѣ, 12 на Кавказѣ, 2 на Алтаѣ и 1 въ Киргизской степи. За это время было произведено 8,101,201 пудовъ мѣдныхъ рудъ и выплавлено 333069 пуд. Рудниковъ дѣйствовало въ 91 году 98. Наибольшее количество выплавленной мѣди приходится на Уральскіе заводы и изъ нихъ наибольшей производительностью отличается Богословскій заводъ (81.573 п.) и затѣмъ Выйскій (53.118). Общее количество рабочихъ на мѣдныхъ рудникахъ изъ заводовъ въ 91 году было 10879 чедов. (въ 89 г. было 10.239



челов.) изъ нихъ на заводахъ было 6928 челов., (въ 89 г. было 5843 чел.), изъ которыхъ приходится на горнозаводскихъ 2362 челов. и вспомогательныхъ—4556 челов.; на рудникахъ было 3954 челов. (въ 89 году—4396 челов.), изъ которыхъ внутри рудниковъ находилось 2904 чел. и на поверхности—1055 челов. Изъ общего числа рабочихъ, какъ и слѣдовало ожидать, наибольшее число приходится на Уральскіе заводы—такъ въ 1889 г. было—5885 челов. (2797 на рудникахъ и 3088 на заводахъ). На каждого горнозаводскаго рабочаго (2362) приходилось 141 пудъ выплавленной руды.

По отношенію же къ Богословскому заводу количество рабочихъ колебалось въ среднемъ по имѣющимся у насъ даннымъ, до 3650 челов.; въ частности: на мѣдноплавильномъ заводѣ работало до 650 челов. (отъ 250 до 1150 челов. въ 89 г.), на рудникахъ до 900 челов. также съ колебаніемъ отъ 125 до 2000 челов. (послѣдняя цифра увеличилась съ 1880 года), на золотыхъ промыслахъ—2100 челов. Здѣсь менѣе замѣтно колебаніе—почти за все время количество рабочихъ колебалось между 1200 до 2500 челов.

Общее число пострадавшихъ за десятилѣтній періодъ (1875—1884 г.) было 190 челов., что въ общему числу рабочихъ (3650) составляетъ 5.2%. Такимъ образомъ, одинъ пострадавшій приходится на 19 человекъ.

По годамъ и мѣсяцамъ число несчастныхъ случаевъ распределяется слѣдующимъ образомъ:

	1875	1876	1877	1878	1879	1880	1881	1882	1883	1884	Итого:
Январь . . . . .	—	—	2	—	1	2	2	6	3	1	17
Февраль . . . . .	—	3	1	—	3	1	2	4	2	2	18
Мартъ . . . . .	—	1	2	—	—	3	2	3	3	2	16
Апрѣль . . . . .	—	—	1	2	—	—	—	3	3	2	11
Май . . . . .	—	1	—	1	—	1	—	1	—	4	8
Іюнь . . . . .	—	—	—	—	3	1	—	—	5	7	16
Іюль . . . . .	—	—	1	—	2	1	—	4	—	2	10
Августъ . . . . .	—	2	1	5	1	3	—	3	—	4	19
Сентябрь . . . . .	—	—	—	2	2	3	1	—	3	1	12
Октябрь . . . . .	2	1	—	2	5	1	—	1	6	5	23
Ноябрь . . . . .	1	—	1	1	3	5	1	3	5	2	22
Декабрь . . . . .	—	1	2	2	1	1	1	3	4	3	18
Итого . . . . .	3	9	11	15	21	22	9	31	34	35	190

Изъ приведенной таблицы видно, что наибольшее количество несчастныхъ случаевъ было въ 1883 и 1884 гг., въ остальные годы происходили колебанія. Зависѣло ли это отъ болѣе точной регистраціи несчастныхъ

случаевъ или отъ увеличенія числа рабочихъ или находилось въ связи съ самимъ производствомъ. въ настоящее время трудно выяснитъ. Относительно числа рабочихъ можно сказать, что число ихъ въ эти годы, сравнительно съ другими годами, немного превышало. Что касается распредѣленія *по мѣсяцамъ*, то максимумъ приходится на октябрь (23 сл.) и ноябрь (22 сл.); наименьшее приходится на май (8) и июль (10), что объясняется меньшимъ числомъ рабочихъ. Изъ общаго числа пострадавшихъ было умершихъ (убитыхъ) 10 человекъ, или 5,2% изъ общаго числа пострадавшихъ; по отношенію къ общему числу рабочихъ процентъ убитыхъ будетъ равняться 0,27.

Слѣдовательно, на каждую 1000 рабочихъ въ Богословскомъ округѣ убивалось 2,7 рабочихъ.

Въ частности пострадавшіе распредѣляются по занятіямъ такъ: изъ работающих *въ рудникахъ* было пострадавшихъ 82 челов. или 43,1% изъ всего числа пострадавшихъ; на золотыхъ промыслахъ — 65 челов. или 34,2%, на *мѣдноплавильномъ заводѣ* — 40 челов., или 22,2%. Кроме того, 3 пострадавшихъ работало въ куренѣ. Такимъ образомъ, мы видимъ, что наибольшее количество пострадавшихъ доставляютъ рудники и затѣмъ золотые промыслы; заводское производство доставляетъ наименьшее количество травмъ. Между тѣмъ, въ обычныхъ отчетахъ Горнаго Департамента о несчастныхъ случаяхъ на горнозаводскихъ работахъ мы встрѣчаемъ обратное явленіе, т. е. большее число несчастныхъ случаевъ даютъ заводы, чѣмъ рудники. Такъ, по отчетамъ Департамента пострадавшіе на заводахъ составляютъ отъ 56—60%, а на рудникахъ 44—40%. Между тѣмъ, какъ смертность отъ несчастныхъ случаевъ бываетъ гораздо больше на рудникахъ и золотыхъ промыслахъ, чѣмъ на заводскихъ работахъ. Въ то время какъ на заводскихъ работахъ отъ несчастныхъ случаевъ умираетъ отъ 4 до 9%, на рудникахъ же и промыслахъ отъ 35—42%. Такъ въ 89 году на заводскихъ работахъ изъ 888 пострадавшихъ умерло 37 челов. или 4,1%, на рудникахъ же и промыслахъ изъ 602 пострадавшихъ было 214 смертныхъ случаевъ или 35,5%. Такія же данныя мы находимъ и за послѣдующіе годы и въ отчетахъ Вятскаго горнаго округа, гдѣ статистика несчастныхъ случаевъ съ рабочими поставлена на вѣсели рациональныхъ началахъ. Переходя къ дальнѣйшему разсмотрѣнію нашихъ данныхъ — сравненіе пострадавшихъ къ числу рабочихъ — находимъ слѣдующее. На *рудникахъ* процентное отношеніе пострадавшихъ къ общему числу рабочихъ было 12,6%, на *золотыхъ промыслахъ* 7,2%, на *заводѣ* — 1,9%. Слѣдовательно, на рудникахъ изъ каждой 1000 рабочихъ 126 человекъ рискуетъ подвергнуться тому или другому увѣчью, на золотыхъ промыслахъ — 72 человекъ, а на заводѣ только 20 человекъ.

Что касается *смертныхъ случаевъ*, то всѣ они (10) произошли на золотыхъ промыслахъ и притомъ въ продолженіи 2 лѣтъ — въ 1879 и

1880 гг. по пяти случаевъ. Въ 1879 году три рабочихъ были заважены землею, два — убиты отъ взрыва динамита; въ 1880 г. же пять человекъ погибли отъ взрыва парового котла. Авторомъ подробно описываются поврежденія, полученныя этими рабочими. Несколько были разрушительны послѣдствія этого взрыва котла видно изъ слѣдующаго описанія поврежденій одного рабочего. Подъ мышкой праваго плеча находится глубокая разорванная рана, въ просвѣтѣ которой выстоитъ л довка 8 плечевой кости. Посрединѣ праваго предплечья *переломъ* обѣихъ костей на множество осколковъ, заключающихся какъ въ мѣшкѣ. Въ верхней трети праваго бедра кость переломлена и *ноги оторваны прочь*, найденныя въ 21 сажени отъ него. Кости таза на правой сторонѣ спереди газрушены и черезъ образовавшееся отъ сѣе большая часть толстыхъ и тонкихъ кишекъ выпали. Обѣ кости отъ правой ноги *переломлены* на множество осколковъ — какъ въ мѣшкѣ. Этотъ рабочий находился на противоположной сторонѣ рваннаго работавшаго въ 27 сажняхъ отъ локомотива. Въ такомъ же родѣ пострадали и остальные рабочие, отъ него.

Что касается *возраста* пострадавшихъ, то наибольшее количество ихъ приходится на возрастъ отъ 21 до 30 и 31—40 лѣтъ, составляя болѣе половины изъ всего числа пострадавшихъ. На малолѣтній возрастъ приходится 6 чел., изъ нихъ одинъ — 12 лѣтъ, три по 13 л. и два по 15 л. Преобладающее количество пострадавшихъ съ цвѣтущемъ возрастомъ объясняется наибольшимъ числомъ рабочихъ вообще въ этомъ возрастѣ. Почти такія же данныя намъ пришлось наблюдать въ Кыштымскомъ заводѣ. Теперь рассмотримъ какъ раздѣляются несчастные случаи по мѣсяцамъ и временамъ года. Изъ представленной выше таблицы видно было, что максимумъ несчастныхъ случаевъ было въ октябрѣ и ноябрѣ, почти одинаковое количество. По годамъ и мѣсяцамъ эти данныя колебались. Что же касается времени года, то данныя эти таковы: на зиму приходится 53 случая или 28,0%, весну — 35 случ. или 18,4%, лѣто — 45 или 23,7%, на осень — 57 или 30,0%. Слѣдовательно, наибольшее число несчастныхъ случаевъ бываетъ осенью — 30,0% и зимою — наименьшее — весною. Объясненіемъ такого явленія можетъ служить, помимо неравномѣрнаго количества рабочихъ по временамъ года, то, что рудничныя и золотопромышленныя работы, производимыя въ это время, сопряжены съ болѣею опасностью для рабочихъ. Этотъ же фактъ наблюдался мною и въ Кыштымскихъ заводахъ.

Далѣе, весьма существенное значеніе имѣетъ въ статистикѣ несчастныхъ случаевъ *въ какое время сутокъ* наиболѣе рабочіе подвергаются несчастнымъ случаямъ. Этотъ вопросъ существенно важный и въ регистраціи несчастныхъ случаевъ. На это обращено вниманіе во всѣхъ зарадно-европейскихъ государствахъ, гдѣ организованы фабричный надзоръ. По существующимъ свѣдѣніямъ о несчастныхъ случаяхъ не въ горнозаводской

промышленности оказывается, что наичаще несчастные случаи бывают въ ночное время. Между тѣмъ, въ горнозаводской промышленности мы встречаемся съ другимъ фактомъ, отличнымъ отъ вышеуказаннаго—именно наибольшее количество несчастныхъ случаевъ приходится на день или на утро. По настоящимъ даннымъ въ Богословскомъ округѣ несчастныхъ случаевъ, происшедшихъ днемъ, т. е. отъ 7 час. утра до 6 часовъ вечера, было 152 или 80%, на ночь приходится 38 случаевъ или 20%.

Въ частности же эти данныя распредѣляются такъ:

съ 7 ч. у. до 12 ч. д.,	отъ 1 ч. до 6 ч. в.	7 ч. в. до 12 ч. н.,	съ 1 ч. н. до 6 ч. у.
47 случ.	— 37	— 8	— 13
утромъ	— днемъ	— вечеромъ	— ночью
24	44	12	5

Не входя здѣсь въ подробное разъясненіе этихъ данныхъ, отмѣтимъ лишь, что свѣдѣнія имѣютъ важное значеніе не только съ санитарной точки зрѣнія, но и соціальной. <sup>1)</sup> Такого рода свѣдѣнія могутъ указать намъ на причины несчастныхъ случаевъ, а вмѣстѣ съ тѣмъ и способы для устраненія ихъ.

Выше мы указали, что на рудникахъ было пострадавшихъ 82 человека. Наибольшее число изъ нихъ получило тѣ или иные поврежденія на работѣ „въ горѣ“, т. е. при подземныхъ работахъ и такихъ пострадавшихъ было 39 человекъ, т. е. почти половина; второе мѣсто занимаютъ рабочіе, работающіе на верху. *На золотыхъ промыслахъ* и на заводѣ наибольшее число пострадавшихъ приходится на такъ называемыхъ чернорабочихъ, изъ которыхъ на золотыхъ промыслахъ пострадало 52, на вторыхъ—21 чел. Изъ собственно заводскихъ рабочихъ (на мѣдно-плавильномъ) пострадавшіе были: 6 дроворубовъ, 4 плотника, 4 плавильщика, 7 пильщиковъ. Вообще же мы должны сказать, что наибольшее число пострадавшихъ были чернорабочіе (не въполнѣ определенное понятіе)—95 чел., т. е. 50%, затѣмъ работающіе „въ горѣ“—39 чел. или 20.5%, плотники 15 чел., дроворубы—13, кузнецы, слесари, машинисты, кочегары—13 человекъ.

Теперь скажемъ, *съ какими поврежденіями* наичаще приходится считаться рабочему?

Какъ извѣстно, почти каждое производство имѣетъ свою, такъ сказать, спеціальность поврежденій рабочаго. Иногда подобныя поврежденія бываютъ настолько типичны, настолько характерны, что сразу даютъ вамъ понятіе о томъ или другомъ производствѣ и объ его опасныхъ сторонахъ. Горнозаводское производство также характерно по полученнымъ

<sup>1)</sup> Одинъ изъ оппонентовъ, проф. Н. А. Миславскій, хотя и возражалъ противъ помѣщенія этого пункта въ программу для собиранія подобныхъ свѣдѣній и не видѣлъ существенной важности въ нихъ, но, мнѣ кажется, г. профессоръ недостаточно поналъ значеніе этихъ свѣдѣній и недостаточно знакомъ вообще съ этимъ вопросомъ.

на немъ поврежденіямъ. Въ настоящемъ случаѣ такія поврежденія распре-  
дѣляются слѣдующимъ образомъ:

Съ ушиб. было	49 ч. или 25,9 <sup>0</sup> /о;	изъ нихъ на руд.	22;	зол. пр.	16;	завод.	11
„ ранами	84 „ „ 44,2 <sup>0</sup> /о;	„ „	41 „ „	28 „ „	15		
„ ожогами	21 „ „ 11,0 <sup>0</sup> /о;	„ „	5 „ „	4 „ „	12		
„ переломами	24 „ „ 12,0 <sup>0</sup> /о;	„ „	4 „ „	15 „ „	3		
„ вывихами	3 „ „ 1,5 <sup>0</sup> /о;	„ „	2 „ „	1 „ „	—		
„ растяж. связ.	1 „ „ 0,5 <sup>0</sup> /о	„ „	— „ „	1 „ „	—		
„ и ушибами	5 „ „ 2,6 <sup>0</sup> /о	„ „	1 „ „	3 „ „	1		
Задавлено землей	2 „ „ 1,0 <sup>0</sup> /о	„ „	— „ „	2 „ „	—		

Изъ этихъ данныхъ видно, что наибольшее количество поврежденій было съ *ранами*, давшими 44,2<sup>0</sup>/о изъ всего числа пострадавшихъ, при чемъ рудники занимаютъ первое мѣсто—почти половину; второе—золотые промыслы. Далѣе, второе мѣсто дали ушибы,— съ которыми было 49 случаевъ или 25,9<sup>0</sup>/о, т. е. четверть изъ всего числа, и здѣсь рудники дали наибольшее количество—22 случая. Третье мѣсто принадлежатъ переломамъ—24 случая, что составляетъ 12<sup>0</sup>/о, при чемъ <sup>2</sup>/<sub>3</sub> этихъ случаевъ приходится на золотые промыслы, которые являются какъ бы спеціальными поставщиками такихъ несчастныхъ случаевъ, мало того—около половины переломовъ относятся къ сложнымъ. Главною причиною переломовъ на золотыхъ промыслахъ является нерациональное веденіе дѣла и отсутствіе сколько нибудь правильнаго надзора за работами. Какъ золотые пріиски служатъ главною причиною переломовъ, такъ точно заводы (сталелитейные, чугунолитейные, мѣдноплавильные и т. п.) являются источниками разнаго рода ожоговъ. На Богословскихъ заводахъ было 12 случаевъ ожога, т. е. болѣе половины изъ всего числа ожоговъ (21 сл.). Такое преобладающее количество ожоговъ на заводахъ вообщѣ понятно и мнѣ нѣтъ необходимости входить въ его разсмотрѣніе.

Окажу нѣсколько словъ о томъ, какія части тѣла у рабочаго наиболѣе подвергаются увѣчьямъ. И здѣсь мы наталкиваемся на слѣдующіе факты. Maximum поврежденій приходится на ноги, именно изъ 190 случаевъ получили поврежденія ногъ 90 человекъ, т. е. почти половина. Наибольшее число (39 случ.) было съ ушибами, съ ранами 27 и переломами 19 случаевъ. Руки были повреждены въ 34 случаяхъ, т. е. 18<sup>0</sup>/о (здѣсь наиболѣе было ранъ—24, изъ ушибы же всего приходилось 3 случая) поврежденій головы было въ 35 случаяхъ, т. е. 14<sup>0</sup>/о (maximum ранъ 20, а ушибы 9). На остальные части тѣла—лицо, грудь, спину и т. п. приходилось 31 случай. Въ Вятскомъ горномъ округѣ за періодъ времени 80—90 г.г. на заводскихъ рабочихъ наибольшее число поврежденій приходится на руки—41,7<sup>0</sup>/о, на ноги—29,7<sup>0</sup>/о, голову 18,6<sup>0</sup>/о и другія части тѣла 8,3<sup>0</sup>/о. Относительно рудниковъ и здѣсь maximum поврежденій приходится на ноги—34,6, на руки 27,8<sup>0</sup>/о.

Не останавливаясь на другихъ детальнѣхъ сторонахъ разсматриваемаго мною матеріала, укажу еще на слѣдующее. Наибольшее количество несчастныхъ случаевъ произошло отъ обваловъ породъ земли и т. в., отъ паденія въ выработку при спускѣ въ шахты, отъ ушибовъ тяжелыми предметами и т. д. Говоря иными словами—были такія причины этихъ несчастныхъ случаевъ, которыя могли бы быть въ большинствѣ случаевъ предотвращены, при болѣе или менѣе внимательномъ принятіи мѣръ предосторожности при названныхъ работахъ.

Этимъ я оканчиваю свой докладъ и нахожу необходимымъ снова обратиться къ Обществу съ предложеніемъ взять на себя инициативу по собиранію и разработкѣ свѣдѣній о несчастныхъ случаяхъ съ рабочими на горныхъ заводахъ по выработанной программѣ (хотя бы даже сокращенной), сравнительно съ той, которую я предложилъ въ 1890 г.). Подобнаго рода свѣдѣнія, собранія врачами, имѣли бы громадное значеніе для профессиональной гігіены горнозаводскаго дѣла.

*Arbeiterunfälle auf den Bogosslowksischen Werken.*

Im Decennium 1875—1884 waren 190 Unfälle zu verzeichnen, was bei 3650 Arbeiten 5,2% beträgt, somit kommt ein Unfall auf 19 Arbeiter. Die meisten Unglücksfälle waren in den Jahren 1883 und 1884 und im October und November. Von diesen 190 starben 10 Mann, was 5,2% aller Verletzungen macht. Auf je 1000 Arbeiter kommen somit 2,7 Todesfälle. Unter den Grubenarbeitern waren 82 Unglücksfälle zu verzeichnen, in den Goldwerken 65, und in den Kupferschmelzwerken 40. Es kommen auf 1000 Arbeiter in den Gruben 120, in den Goldwerken 72 und in den Schmelzwerken 20 Unfälle. Alle obengenannte 10 Todesfälle fanden in den Goldwerken statt und zwar je 5 Todesfälle in den Jahren 1879 und 1880. Die Mehrzahl aller Verletzten stand im Alter zwischen 20 und 40 Jahren. Auf den Winter kommen 53 Fälle (28%), auf das Frühjahr 35 (18%), auf den Sommer 45 (23,7%), auf den Herbst 57 (30%). 150 Unglücksfälle fanden statt in der Zeit zwischen 7 Uhr Morgens und 6 Uhr Abends. Was nun die Art der Verletzung betrifft, so waren:

Contusionen . . . . .	49 (25,9%)	davon ind. Gruben 22, in d. Goldwerken 13, in d. Etablissements 11
Offene Wunden . . . . .	84 (44,2%)	" " " 41 " " 28 " "
Brandwunden . . . . .	21 (11,0%)	" " " 6 " " 4 " "
Fracturen . . . . .	24 (12,0%)	" " " 4 " " 15 " "
Lixationen . . . . .	3 (1,5%)	" " " 2 " " 1 " "
Zerrung d. Ligamenta . . . . .	1 (0,5%)	" " " " " 1 " "
Zerrung d. Ligam. u. Contusion . . . . .	5 (2,6%)	" " " 4 " " 3 " "
Tod durch Erd-rutsch . . . . .	2 (1%)	" " " " " 2 " "

Aus dieser Zusammenstellung ist zu ersehen, dass fast die Hälfte aller Verwundungen auf die Grubenarbeiter fällt; dass  $\frac{2}{3}$  aller Fracturen in den Goldwerken stattfand. Letzterer Umstand ist auf den Mangel jeder Aufsicht bei der Arbeit zurückzuführen. Die Mehrzahl der Brandwunden dagegen findet in den Etablissements statt, was selbstverständlich auf die Art der Arbeit zurückzuführen ist. Von den einzelnen Köpfertheilen litten am meisten die unteren Extremitäten (90), in zweiter Reihe die oberen (34), Kopfverletzungen waren 35 mal zu verzeichnen, alle übrigen Unfälle betreffen die anderen Körpertheile.

Мѣсяць.....

Число.....

## ВОПРОСЫ

для записыванія травматическихъ поврежденій у рабочихъ.

- 1) Имя отчество и фамилія больного.
- 2) Възраст и народность.
- 3) Мѣстожительство.
- 4) Степень образованія.
- 5) Семейное положеніе: женатъ, вдовъ, холостъ.
- 6) Число лицъ въ семьѣ.
- 7) „ рабочихъ и ихъ въ семьѣ и сколько зарабатываютъ.
- 8) Заработная плата потерпѣвшаго: поденная, мѣсячная, годовая, поштучная.
- 9) Годъ, мѣсяць, число, день и часъ, когда произошло поврежденіе.\*)
- 10) Мѣсто поврежденія и главныя его свойства (легкое, тяжелое или смерть).
- 11) Родъ работъ и годъ, съ котораго потерпѣвшій началъ заниматься этой работой.
- 12) Постоянно ли занимался этой работой до поврежденія, или же предшествовали ей другія работы.
- 13) Нормальное зрѣніе или нѣтъ.
- 14) Не употреблялъ ли спиртныхъ напитковъ наканунѣ поврежденія, или въ самый день поврежденія.
- 15) Годъ, съ котораго началъ пить вино и постоянно ли пилъ и по какому количеству.
- 16) Не страдалъ ли какими болѣзнями до поврежденія.
- 17) Не подвергался ли ранѣе какимъ-либо увѣчьямъ.
- 18) По сколько часовъ работалъ вообще и въ день передъ поврежденіемъ.
- 19) Характеръ одежды, въ которой работалъ.

\*) Если не можеть опредѣлить часъ, то хотя узнать: днемъ или ночью, въ началѣ смѣны или концѣ ея.

п. 212808

20) Помѣстительность рабочей комнаты, въ которой получили поврежденіе.

21) Число рабочихъ въ ней, температура и степень освѣщенія (свѣло, сумрачно, темно).

22) Теченіе поврежденія и способъ излеченія: въ больницѣ, дома, и сколько времени.

23) Получили ли пособіе во время болѣзни и сколько.

24) Какимъ образомъ случилось несчастіе и кто виновники его.

## ПРОТОКОЛЬ

XXX очередного публичнаго засѣданія Уральского Медицинскаго Общества 26-го октября 1895 г. въ музеѣ У. О. Л. Е.

Предсѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ. Присутствовали: почетный членъ А. А. Миславскій, товарищъ предсѣдателя В. А. Падучевъ, дѣйствительные члены: С. А. Миславскій Г. П. Ночвицъ, М. В. Краковскій, Б. Э. Шубертъ, А. С. Пономаревъ, К. О. Зилингъ, членъ-соревнователь О. Е. Клеръ, гость врачъ Н. А. Ариольдовъ, секретарь Я. С. Федуловъ и человекъ 15 посторонней публики.

1) Читаны и утверждены протоколы двухъ предъидущихъ засѣданій: административнаго XXVIII и публичнаго XXIX.

2) Доложена корреспонденція:

а) Письмо отъ В. А. Ландезень, въ которомъ она увѣдомляетъ Общество, что фототипія съ карточки почетнаго члена А. Э. Ландезень у Вильборга, въ количествѣ 500 экземпляровъ на бумагѣ средней толщины будетъ стоить 35 руб. и, если общество ничего не будетъ имѣть противъ этой суммы, то пусть поскорѣе ей отвѣтитъ.

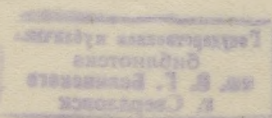
Послано письмо В. А. Ландезень, въ которомъ Общество проситъ заказать фототипію за 35 руб.

в) Послана телеграмма въ Казань, въ общество врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ по случаю 25-ти-лѣтняго юбилея слѣдующаго содержанія: „Казань. Университетъ. Обществу врачей. Уральское медицинское Общество въ Екатеринбургѣ приветствуетъ съ 25-лѣтіемъ, желая процвѣтанія. Предсѣдатель Русскихъ. 26/IX 95 г.“

с) Отъ врача Мариупольскаго изъ Петропавловска карточка о кумысолѣчебномъ заведеніи.

Постановлено отправить, подобно ранѣ полученнымъ карточкамъ, къ врачу А. И. Смородинцеву.

д) Письмо за № 342 отъ Управляющаго типографіей Пермской Губернской Земской Управы, въ которомъ онъ увѣдомляетъ о высылкѣ 500 экземпляровъ „Записокъ“ Общества, томъ IV вып. I.





е) По случаю смерти почетнаго члена Общества **Louis Pasteur'a** отправлена 18 сентября въ Парижъ, въ Институтъ Пастера телеграмма слѣдующаго содержанія: „Paris Intitut Pasteur. La Société (Ouralienne de Médecine à Ekathérinebourg est profondément affligée de la mort de son membre honoraire, le grand savant Louis Pasteur, qui a tant fait pour la science et le bien de l'humanité. Président.“

- 3) Въ бібліотеку общества поступило:
  - 1) Протоколы Виленскаго медицинскаго Общества. Годъ ХС №№ 2, 3, 4, 5, 6, 7. Т. I. А. Н. С. 1891 г.
  - 2) Саратовскій санитарный обзор №№ 15, 16, 17. 1891 г.
  - 3) Саратовъ. Протоколъ очереднаго засѣданія физико-медицинскаго Общества 24 января 95 г.
  - 4) Денисенко. „Ophthalmia albuminurica v. oedematosa“ 1890 г.
  - 5) Баку. Отчетъ по холерному лазарету.
  - 6) Пермь. Сборникъ Пермскаго Земства 94 г. № 1, 2, 3, 4, 5, 6.
  - 7) Пермь. Журналы Перм. Губер. Земскаго Собранія за 94 и 95 гг.
  - 8) Свѣдѣнія о ходѣ заразныхъ болѣзней въ Перм. Губерн. за 194 г. 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.
  - 9) Тоже за 1895 г. № 3, 4, 5, 6, 7.
  - 10) Тифлисъ. Протоколы И. Кавк. мед. общества № 3—95 г. и за июль.
  - 11) Тифлисъ. Медицескій сборникъ И. Кавк. мед. № 57.
  - 12) Москва. Лѣтопись хирургическаго Общества т. XIV 94—95 г. Зас. XIV—XVII.
  - 13) Врачебная хроника Херсонской губернии №№ 15, 16. Э. О.
  - 14) С. Петербургъ. Медич. приб. въ морск. сборн. за сентябрь и октябрь.
  - 15) Paris. Bulletin de l'academie de Médecine № 32.
  - 16) Врачебная помощь и народ. здравіе въ Анапьевскомъ уѣздѣ.
  - 17) Ставрополь. Протоколы медицинскаго Общества № 2. 3. Годъ IX.
  - 18) Москва. Труды физико-медицинскаго Общества №№ 2, 3. А.
  - 19) Москва. „Кефиръ“. Диссертація.
  - 20) Москва. Протоколы венерол. и дерматол. Об-ва Т. III. Я. О.
  - 21) Смирновъ. По поводу устройства медич. части на Кавказѣ.
  - 22) Пятигорскъ. LXII. Очередное годовичное засѣданіе Рус. Балнеол. Общества 19/VIII.
  - 23) Симбирскъ. Протоколы Общества врачей за 1894 г.
  - 24) Казань. Неврологическій вѣстникъ. Т. III. вып. 3.
  - 25) Симферополь. Протоколы Симферопольскихъ врачей за 1893/94 г.
  - 26) Красноярскъ. Протоколы Об-ства врачей Енисейской губ.
  - 27) Н. А. Русскихъ. О дифтеритѣ и лѣченія его кровяной сывороткой.

28) А. И. Никольскій. „О питавит у Индусовъ.“

29) Смоленскъ. Протоколы Об-ва врачей за 1890—1894 г. г.

30) Варшава. Записки Общества врачей.

31) Д. П. Никольскій. „Къ вопросу о вліяніи горн. раб. на происхожденіе крупозной пневмоніи у рабочихъ.“

32) Екатеринбургъ. Записки Ур. Об. Люб. Естествознанія XXIV г. за 1894 г.

33) Петербургъ, Журналь Акушерства и Женс. болѣзней за июль и августъ.

34) Петербургъ. Архивъ біологическихъ наукъ Т. IV, вып. I.

35) Кременчугъ. Протоколы об-ва Кременчуг. врачей за 1889—1894 г.

3) Н. А. Русскихъ сообщилъ нѣкоторыя біографическія свѣдѣнія о почетномъ членѣ Общества Louis Pasteur'ѣ и просилъ почтить память покойнаго вставаніемъ.

4) Секретарь общества прочталь сообщеніе д-ра Волянского подъ заглавіемъ: „Изъ больничной практики Каслинскаго земскаго врача.“

По поводу этого доклада Общество постановило: написать д-ру Волянскому, что оно не считаетъ для себя возможнымъ высказаться въ томъ или другомъ направленіи, въ виду, съ одной стороны, неточной топографіи заболѣвшаго участка, съ другой стороны, не имѣя возможности выслушать заявленіи другого врача, пользовавшаго этого же больного.

5) О. Е. Клеръ сдѣлалъ докладъ: „О посадкѣ учащихся при письмѣ“. А. А. Миславскій раздѣляетъ мнѣніе докладчика, что прямой и косою почеркъ не зависятъ отъ посадки.

О. Е. Клеръ обращаетъ особое вниманіе на положеніе рукъ и ногъ при письмѣ: бедро лѣвой ноги должно быть перпендикулярно туловищу и голени, а вся ступня плотно опирается на полъ, переднія двѣ трети предплечья должны только прикасаться къ столу.

Н. А. Русскихъ спросилъ общество, находятъ-ли оно возможнымъ высказаться за тотъ или другой методъ письма.

А. А. Миславскій думаетъ, что слѣдуетъ подождать высказываться въ виду того, что многіе врачи еще недостаточно знакомы съ этимъ вопросомъ.

О. Е. Клеръ желаетъ, чтобы этотъ вопросъ остался открытымъ, — интересно послушать различныя мнѣнія.

Н. А. Русскихъ полагаетъ, что во всякомъ случаѣ нѣтъ причинъ протестовать противъ введенія прямого письма въ тѣхъ учрежденіяхъ, гдѣ хотять это ввести; напротивъ желательно, чтобы изученіе того и другого письма дѣлалось въ учебныхъ заведеніяхъ и чтобы мнѣнія педагоговъ по этому вопросу вносились въ Общество.

6) А. А. Миславскій сообщилъ о трехъ интересныхъ хирургическихъ случаяхъ изъ своей практики.

1) Ринопластика по способу проф. Н. И. Студенского съ золотой стропилой, причѣмъ докладчикъ вкратцѣ познакомилъ съ исторіей примѣненія въ ринопластикѣ пластинокъ, замѣнявшихъ при этой операци твердую основу носа: Въ 1820 г. Клейнъ первымъ пробовалъ употреблять пластинки, затѣмъ Диффенбахъ сталъ примѣнять подставку съ пружиной въ носу; Miculizъ пользовался стальной пластинкой; наконецъ, въ 1886 г. проф. Н. И. Студенскій сталъ примѣнять золотыя стропилки, которыя для легкости дѣлаются съ многочисленными отверстіями въ видѣ рѣшета. А. А. Миславскій демонстрировалъ фотографическіе снимки съ больного до и послѣ операци, а также золотую стропилку, сдѣланную ему по заказу проф. Разумовскаго въ Казани.

2) 2-й случай—*exostosis ossis frontis*—демонстрація препарата.

3) Случай операци рака миндалевидныхъ железъ, мягкаго нѣба и нѣбно-язычныхъ дужекъ—*recidiv'a* до сихъ поръ не слышно.

Н. А. Русскихъ просилъ А. А. Миславскаго доставлять въ Общество фотографіи болѣе рѣдкихъ случаевъ изъ его практики.

Общество благодарило докладчиковъ О. Е. Клеръ и А. А. Миславскаго за интересное сообщеніе.

Засѣданіе закрыто въ 10<sup>1</sup>/<sub>2</sub> час. вечера.

Подлинный за надлежащимъ подписомъ.

### Изъ больничной практики Каслинскаго земскаго врача.

1895 года, августа 17 дня былъ доставленъ въ больницу на излѣченіе А. Н. Ив.—овъ.

*Anamnesis.* Больной имѣ лично извѣстенъ нѣсколько лѣтъ; онъ часто жаловался на ломоту ногъ и поясицы, а также общее угнетенное состояніе и привычныя запоры, употреблялъ *spiritualia*, кажется, не мало. Нынѣшнимъ лѣтомъ онъ ѣздилъ купаться въ какомъ-то озерѣ Челябинскаго уѣзда и по возвращеніи жаловался, что, вслѣдствіе плохого устройства купаній, онъ простудился и ревматизмъ его усилился. 6-го мин. августа, послѣ діететической погрѣшности (повѣль грибовъ), онъ имѣлъ рвоту и другія гастрическія припадкы; затѣмъ сдѣлался сильный ознобъ, жаръ, потъ, запоръ на низъ. Жилъ онъ тогда на заимкѣ въ 10 в. отъ Каслей и приглашенный фельдшеръ назначилъ ему каломель (10 gr.) и хининъ. Затѣмъ 9-го числа опять было дано слабительное (*Ol ricini.*) и продолжался хининъ—въ обоихъ случаяхъ испражненій было мало, но вполне валовныя и, по выраженію больного, очень вонючія. 14-го числа ему была дана *magnes. usta in refracta dosi.* Съ 10 по 14 число ознобъ и жаръ прекратились, но съ 14-го опять возобновились. 17 августа больной, по моему совѣту, поступилъ въ больницу.

*Status praesens.* Какъ сказано, 17 августа больной поступилъ въ больницу. Онъ 52 л. отъ роду, вѣсомъ 171<sup>1</sup>/<sub>2</sub> ф., бывшій управитель же-

лѣзо-дѣлательнаго завода, имѣеть многочисленное семейство, склоненій въ развитіи костей и мѣшцъ незамѣтно; видъ имѣеть кахектическій. Изъ 9 членовъ его — двѣ дочери умерли отъ phthisis, и только одинъ уволенъ изъ военной службы по той-же болѣзни, одна дочь замужемъ (повидимому, здорова), четверо немичны и только одна дочь (14 лѣт.) пользуется цвѣтущимъ, какъ кажется, здоровьемъ. Больной жалуется на потрясающій ознобъ, жаръ, чрезвычайно обильные поты; тяжесть головы, отсутствіе аппетита, тупую боль всей правой стороны живота и рѣдкія испраженія. Объективное изслѣдованіе дало слѣдующіе результаты: цвѣтъ лица землистый, на соединительныхъ оболочкахъ явныя желтыя жилки, языкъ сухой, блѣднъ. При изслѣдованіи легкихъ замѣтно сухіе хрипы въ верхней доли лѣваго легкаго; тонны и размѣры сердца нормальны, пульсъ полный и крѣпкій; sensorium свободно; температура подъ мышкою 38,8°C. Животъ не вздутъ; ощупываніе и простукиваніе правой стороны живота показываетъ увеличеніе печени почти на 3 пальца ниже ребернаго края, безъ бугроватостей; въ области слѣпой кишки ни затверденія, ни притупленія, ни усиленія боли при давленіи замѣтно; боль усиливается при давленіи въ самомъ низу правой стороны живота и въ этомъ мѣстѣ при пальпации замѣчается въ глубинѣ неподвижная по величинѣ и консистенціи, почкообразная опухоль, которая принята мною (конечно, въ видѣ предположенія) за *ren mobile*. Селезенка не прощупывается. Моча насыщенная, бѣлка не заключаетъ. Назначено *Chin. muriat. gr. X.*

18 августа. Ночью былъ потрясающій ознобъ, затѣмъ жаръ и чрезвычайно обильный потъ; тупая боль въ животѣ продолжается; температура утромъ 37,4°C. Назначено, кромѣ хинина, *inf. rad. rhei c. natro bicarb.* (2 др: 6 унц. и 1/2 др.) черезъ 2 ч. по столовой ложкѣ, 4 раза въ день. Въ слѣдующіе дни до 23 августа у больного были ежедневныя кашцеобразныя, каловыя испраженія и одного дня участились до того, что ему былъ назначенъ *Chinin. tannicum*; боли правой стороны живота совершенно исчезли, за исключеніемъ внизу живота, гдѣ была опухоль, и то при болѣе сильномъ давленіи; нечечъ уменьшилась, опухоль какъ будто тоже уменьшилась. Но потрясающіе ознобы и поты продолжались, иногда по два раза въ день. Съ 19 числа прекращено употребленіе *inf. rad. rhei* и хининъ замѣненъ *Sol. arsen. Fowl.* Съ 24 августа температура стала уменьшаться, но ознобы и поты продолжались. 28 августа больной вышелъ изъ больницы, несмотря на мои настоянія. Онъ потерялъ за время пребыванія въ больницѣ только 2 1/2 ф. вѣсу.

**Diagnosis.** Во время нахождения больного въ больницѣ я сначала признавалъ болѣзнь за *febris malarica* особенно упорнаго и неправильнаго типа, но въ слѣдствіи пришелъ къ убѣжденію, что въ организмѣ находится какой-либо источникъ патогенія и что этимъ источникомъ была та опухоль, которую я принялъ за *ren mobile*. Вѣроятно, это былъ глудъ

бойей паривать въ муски psoas, можетъ быть происходящей отъ каріознаго процесса (syphilis?) Газовыхъ костей. Во всякомъ случаѣ эта гектическая лихорадка указывала на поступленіе гнойныхъ бактерій въ кровь. Тотъ же Сынъ 28 августа по 11 сентября болелъ какой-то захарки и извѣтъ съ 11 сентября у другого врача, который диагностировалъ у него, я будто бы, Typhlitis stercoralis. 16-го или, вѣрнѣе, въ ночь на 16-е, больной умеръ.

Такъ какъ съ этимъ послѣднимъ мнѣніемъ моего коллеги я согласиться не могу, въ виду немецкаго характера лихорадки съ самаго начала болѣзни, то желалъ бы узнать мнѣніе почтеннаго ученаго Общества. Ходъ температуры былъ такой: VIII—17 у. 38.8, веч. 38.8, 18 у. 37.4, веч. 39.2, 19 у. 38.2, веч. 38.3, 20 у. 39.4, веч. 38, 21 у. 38.2, веч. 36.9, 22 у. 37.2, веч. 38.6, 23 у. 38.2, веч. 40.4, 24 у. 37.4, веч. 37.2, 25 у. 36.8, веч. 39.1, 26 у. 37.5, веч. 38.4, 27 у. 37.6, веч. 37.4, 27 у. 38, веч. 37.

Врачъ *Воллентий*  
*Ein Fall aus dem Semstwo Krankenhaus zu Rissli.*

Vortragender berichtet über einen Fall von gleichmässiger, nicht höckeriger Lebervergrösserung und beweglichem Tumor in der rechten unteren Hälfte des Abdomen, dabei aber Schüttelfröste, Schweisse, remittirender Fiebertypus, Verstopfung, Tympanie ohne Druckempfindlichkeit in der Coecalgegend, Milzgrenzen, Herzdämpfung und Herztöne normal, im oberen linken Lungenlappen vereinzelte trockene Rhonchi. Auf Rheum und Chinin ging die Lebervergrösserung in 11 Tagen zurück, der Tumor in der Psoasgegend, sowie Schüttelfröste und Schweisse bleiben jedoch unverändert. P. entzog sich der weiteren Beobachtung.—Vortragender glaubte anfangs einen Fall von unregelmässiger Malaria vor sich zu haben, der Tumor im Abdomen wurde als Wanderiere aufgefasst. Später wurde diese Diagnose umgestossen und Vortragender will in Anbeacht der Schüttelfröste den Tumor als tiefliegenden Psoasabscess deuten.

Какая посадка ученика при письмѣ должна считаться болѣе цѣлесообразною?

Сообщеніе чл.-сотр. *О. Е. Влеръ.*

На послѣднемъ засѣданіи Уральского Медицинскаго общества, по выслушаніи весьма интереснаго для меня доклада А. Н. Милозорова о т. н. прямомъ письмѣ, я не могъ воздержаться отъ желанія, вѣрнѣе, отъ душевной потребности высказать полное сочувствіе къ его попыткѣ содѣй-

ствовать распространению такого метода обучения письму, который я имѣю различнаго рода основанія считать правильнымъ. Чтобы высказанное мною тогда убѣжденіе не осталось голословнымъ, я и рѣшаюсь вкратцѣ изложить передъ вами эти основанія, или, по крайней мѣрѣ, главнѣйшія изъ нихъ. Прошу заранѣе извиненія за нѣкоторыя неизбѣжныя въ подобномъ случаѣ экскурсіи въ такія области, которыя почему-то еще недавно считались чуждыми медицинѣ, по крайней мѣрѣ, до тѣхъ поръ, пока послѣдствія неправильныхъ пріемовъ работы не вызывали внимательства врача.

Въ пользу т. н. прямого и косога письма уже столько говорилось и писалось не только педагогами и художниками-каллиграфами, но и врачами, что можно бы считать вопросъ исчерпаннымъ; но на практикѣ въ этомъ дѣлѣ, какъ и въ вопросѣ о ношеніи корсетовъ, главная суть, видимо, не въ научномъ рѣшеніи вопроса, а въ рутинѣ, модѣ, привычкѣ, т. е. въ такихъ факторахъ, стихійная сила которыхъ менѣе всего поддается требованіямъ положительной науки. Такъ какъ, однако, *gutta lapidem cavat*, я съ радостью пользуюсь представившимся случаемъ подѣлиться съ Вами, М. М. Г. Г., тѣми фактами и мыслями, которыя накопились у меня по данному вопросу за 33-лѣтнюю педагогическую практику.

Тѣ требованія, которыя могутъ быть предъявляемы всякому методу обученія письму, можно формулировать приблизительно такъ:

- 1) письмо, даже самое быстрое должно быть удобочитаемо;
- 2) положеніе тѣла пишущаго должно быть таковымъ, чтобы всѣ его органы могли свободно и нормально функционировать;
- 3) такъ какъ обученіе письму составляетъ въ современныхъ школахъ первую ступень къ изученію всѣхъ остальныхъ графическихъ искусствъ: рисованія, черченія и т. д., оно не должно пріучать дѣтей къ пріемамъ, могущимъ вредно отозваться при изученіи этихъ искусствъ.

Предполагая, что эти три положенія не возбуждаютъ принципиальныхъ споровъ, перехожу къ рассмотрѣнію cadaго изъ нихъ въ отдѣльности.

1) Что требуется отъ письма, чтобы оно было удобочитаемо?—Во первыхъ, каждая буква, каждый знакъ долженъ имѣть опредѣленную форму, размѣры и положеніе; во вторыхъ, оно должно быть скорѣе крупно, чѣмъ мелко; въ третьихъ, слова должны быть отдѣлены другъ отъ друга равномѣрными, ясными промежутками. Одно соблюденіе этихъ трехъ правилъ даетъ читателю впечатлѣніе правильности, а слѣдовательно и красоты письма. Вопросъ же объ абсолютной красотѣ прямого и косога письма я считалъ бы празднымъ, если бы онъ не былъ давнымъ давно рѣшенъ и самою природою, и лучшими художниками всѣхъ эпохъ и націй: удовлетворяя законамъ всемірнаго тяготѣнія, всѣ тѣла на землѣ стремятся принять или горизонтальное, или вертикальное положеніе; отъ этого закона не могутъ избавиться даже самые рьяные защитники косога письма, заставляющіе ученика держать тетрадь косо, чтобы онъ могъ наносить прямые

буквы, которыя искусственнымъ образомъ покажутся косыми при приведеніи тетради въ то положеніе, которое истинственно придаетъ ей всякій читатель, хотя для послѣдовательности можно бы было приучить дѣтей не только писать, но и читать по косолежащимъ тетрадамъ и епиграмъ. Всѣ же древніе народы: египтяне, ассирійцы, евреи, римляне и особенно греки, которыхъ по части веуса и изящества еще никакой народъ не превзошелъ, писали прямымъ почеркомъ. Со времени изобрѣтенія книгопечатанія было нѣсколько попытокъ ввести въ общее употребленіе курсивные шрифты при печатаніи книгъ, но всѣ эти попытки были неудачны и теперь во всѣхъ цивилизованныхъ странахъ, кромѣ Арменіи, печатають книги прямымъ шрифтомъ, оставляя курсивъ только для цитатъ и др. вставокъ въ текстъ. Причина та, что прямой шрифтъ легче другихъ читается и меньше мѣста занимаетъ. Слѣдовательно, лица, которыя видятъ въ т. н. прямомъ письмѣ новшество, исторически неправы; возбужденіе вновь этого вопроса въ настоящее время есть ничто иное, какъ попытка освободиться отъ моды, введенной въ англійскія и германскія школы въ началѣ настоящаго столѣтія и проникшей оттуда и на западъ, и на востокъ, искажая прямой и округленный характеръ какъ латинскаго, такъ же и славянскаго алфавитовъ.

Такъ какъ, однако, эти доводы могутъ показаться нѣкоторымъ лицамъ неубѣдительными, я готовъ совершенно оставить въ сторонѣ вопросъ о большей или меньшей красотѣ того или другого рукописнаго шрифта, такъ какъ при томъ положеніи тѣла и рукъ, которое рекомендуется сторонниками прямого почерка, можно съ одинаковымъ удобствомъ писать какимъ угодно почеркомъ.

2) Правила, приводимыя сторонниками прямого письма, относительно положенія тѣла пишущаго, главнымъ образомъ, отличаются отъ правилъ ихъ противниковъ способомъ рѣшенія одной и той же механической задачи: какъ поставить человеческое тѣло въ устойчивое равновѣсіе при письмѣ. Тѣ и другіе согласны, что человекъ долженъ сидѣть на той части тѣла, которая приспособлена для этой цѣли самую природою, но остальные точки или поверхности опоры первые находятъ въ ногахъ, а вторые въ рукахъ. Чтобы убѣдиться въ этомъ нѣтъ надобности въ сложныхъ приборахъ: если внезапно отодвинуть столъ изъ подъ руки пишущаго, то, при равновѣсіи тѣла помощью ногъ, однѣ руки опустятся на колѣни, а тѣло останется въ прежнемъ положеніи; при равновѣсіи же помощью локтей и вообще рукъ, полетитъ человекъ впередъ и вновь найдетъ устойчивое равновѣсіе только тогда, когда его руки встрѣтятъ иную опору. Почему понадобилось обратить руки, свобода движеній которыхъ столъ необходима при письмѣ, въ тоже время въ подпорки для тѣла, оставивъ при этомъ ноги въ бездѣйствіи? Сознаюсь, я никогда не могъ понять и сейчасъ не понимаю, какими теоретическими соображеніями руководства-

лись тѣ педагоги, которые ввели такое превратное понятіе о назначеніи туловища для человѣка, или же, заставляя ученика положить локти на столъ, воображали, что онъ не воспользуется ими, какъ опорой для тѣла, не въ слѣдствіе какого либо сознательнаго желанія, а просто для сохраненія собственнаго равновѣсія. Продолжительныя наблюденія надъ собою и на нѣсколькихъ многими поколѣніями учениковъ и ученицъ привели меня къ убѣжденію, что этотъ ненормальный способъ достиженія равновѣсія тѣла не есть результатъ научныхъ соображеній, а печальной необходимости въ разныхъ школахъ приучить дѣтей къ письму на партахъ, несоответствующихъ ихъ росту и размѣровъ. Въ данномъ случаѣ дѣйствуетъ безсознательное приженіе къ естественнаго закона о выполненіи, по возможности, функций отсутствующаго или поврежденнаго органа прочими органами тѣла: неслѣдящая такъ высока, что ноги дитяти висятъ, не находя опоры, или находя таковую въ видѣ перекладины подъ самой скамьей, или далеко впереди, опираются въ нее носками или зацѣпляются каблуками, — при чемъ ноги могутъ играть роль въ равновѣсіи тѣла только при сильномъ напряженіи разгибательныхъ мускуловъ, — тогда пишущій волей-неволей ложится впередъ и верхнюю часть тѣла на столъ, а тѣмъ же удаленіемъ отъ столъ отъ скамьи, тѣмъ большая часть вѣса тѣла падаетъ на него. Безъинтересно наблюдать за постепеннымъ нарушеніемъ преподаваемыхъ правилъ, какъ держать тѣло, за голову, за руки, за время косоугольнаго письма (точнѣе, при косоугольномъ положеніи тетради): первая склоняется голова, при томъ непременно влево, въ слѣдствіе потребности глазъ принять положеніе, параллельное строку, а также и въ слѣдствіе быстрого утомленія шейныхъ мускуловъ; такъ какъ правая рука и предплечіе часто должны отставать отъ стола, чтобы махать перомъ, центръ тяжести верхней половины тѣла перемѣщается тоже влево, что выражается приближеніемъ лѣваго бока къ столу и поднятіемъ лѣваго же плеча; по мѣрѣ возрастающаго утомленія пишущаго, локти отолвигаются все дальше отъ туловища, лѣвая рука доходитъ почти до верхняго края стола, а тяжесть тѣла при этомъ давятъ лѣвыя ребра къ нижнему краю стола, стѣсняя дыханіе и дѣятельность сердца; по истеченіи нѣкотораго времени получается такая печальная картина дѣтей, лежащихъ въ классѣ вмѣсто того, чтобы сидѣть. Какую я вижу на каждомъ письменномъ урокѣ въ старшихъ классахъ женской гимназіи. Конечно, тетрадь принимаетъ при этомъ стоили другое положеніе, соответствующее сложенію рукъ въ данное время. — Знаю, что учителя чистописанія употребляютъ много труда къ тому, чтобы приучить дѣтей сидѣть прямо, держать тетрадь подъ известнымъ угломъ и т. д., но учитель ушелъ или отвернулся, и законы тяготѣнія берутъ верхъ надъ самымъ искреннимъ стараніемъ учащихся освободиться отъ нихъ и отдохнуть.

Другой результатъ обращенія локтей и предплечій въ подпорки для головы и плечъ — затрудненіе вращенія въ кисти и пальцахъ, а отъ



сюда и слабость ихъ мускуловъ, выражающаяся принятіемъ рабочими при письмѣ пальцами — указательнымъ и среднимъ — самыхъ неестественныхъ, искривленныхъ положеній, при которыхъ перо лишается необходимой подвижности, что не только искажаетъ форму руки, но портитъ и самый почеркъ. Мы свѣдемся надъ обычаемъ китайцевъ искажать у благородныхъ дѣвицъ ноги, которыхъ никто не видитъ обнаженными, а не замѣчаемъ, что руки нашихъ дочерей во время письма, т. е. ежедневно по нѣскольکو часовъ, превращаются во что-то такое некрасивое, уродливое. Если это покажется кому либо преувеличеніемъ, то постараюсь добиться мгновеннаго фотографированія одного изъ моихъ классовъ во время диктанта, когда все вниманіе дѣвицъ сосредоточено на правописаніи, почему тѣло и руки ихъ, несмотря на хорошее, повидимому, устройство парты, принимаютъ то искривленное положеніе, которое имъ наиболѣе привычно.

Въ швейцарскихъ школахъ, въ 50-хъ и началѣ 60-хъ годовъ, когда я въ нихъ учился, принята была слѣдующая посадка пишущаго: туловище сидитъ вертикально съ ничтожнымъ наклоненіемъ впередъ, равновѣсіе его получается отъ постановки лѣвой ноги немного впередъ, при чемъ бедро перпендикулярно спинѣ и голени, а вся ступня плотно опирается на полъ (или перекладину), а правая нога нѣсколько загнута подъ свамью съ приподнятой пяткой. Переднія двѣ трети предплечій лежатъ на столѣ, или вѣрнѣе, только прикасаются къ нему, неся только свою собственную тяжесть, а отнюдь не служа опорю ни для плечъ, которыя висятъ вертикально, ни для головы, находящейся въ томъ же равновѣсіи, какъ при стоянн или ходьбѣ. Лѣвая рука придерживаетъ тетрадь въ положеніи, параллельномъ нижнему краю стола, и, по мѣрѣ надобности, передвигаетъ ее къ верхнему краю стола, сама оставаясь въ одномъ положеніи. Правая рука (кисть) опирается на выпуклости, соотвѣтствующей первой наружной кости кисти и на последней фалангѣ мизинца, который выставляется безмяннымъ пальцемъ загнуть почти параллельно нижнему краю стола. Перо держится, но не сжимается остальными тремя пальцами, изъ которыхъ большой слегка загнутъ, такъ что его верхушка приходится приблизительно противъ послѣдняго сочлененія прочихъ двухъ, вытянутыхъ или слегка дугообразно согнутыхъ пальцевъ. При такомъ положеніи руки и пальцевъ всѣ движенія пера являются результатомъ движенія однихъ лишь пальцевъ и направленіе (наклонъ) почерка получается, *какое угодно* простымъ передвиженіемъ одной изъ двухъ точекъ опоры кисти. Если пишутъ длинныя строки, то тетрадь постепенно перемѣщается вправо или влѣво лѣвой рукой во время поднятія правой руки, напр., для обмакиванія пера. Чтобы измѣнить характеръ почерка достаточно слегка наклонить кисть вправо или влѣво, что весьма легко дѣлается при совершенно свободномъ положеніи всѣхъ сочлененій пальцевъ, кисти и запястія, неременныхъ несвойственною имъ задачей поддержанія равновѣсія.

других частей тѣла. Конечно, при этомъ держаться правила: перта для ученика, а не ученикъ для перты. Предполагалъ, что перта соотвѣтствуетъ своему назначенію, дѣлая для ученика прямое сидѣніе болѣе удобнымъ, чѣмъ наклонное, и что руки и тетрадь пишущаго держатся въ вышесказанномъ положеніи, достаточно для полученія прямого почерка держать ручку пера по направленію къ локтю, а наклоннаго впередъ (т. е. вправо) держать ее направленною къ правому плечу; принять ту или другую привычку одинаково легко для ученика и едва ли имѣеть замѣтное вліяніе на его физическое развитіе. Въ то время, когда я учился письму, мода на наклонный почеркъ (т. н. на англійскій) была въ полной силѣ, но при данной посадкѣ и прямомъ положеніи тетради ни у меня, ни у товарищей, ни у нашихъ сестеръ, не происходило никакихъ искривленій ни позвоночника, ни плечъ, ни реберъ, ни даже пальцевъ. Впрочемъ, мы учились при одномъ и томъ же нормальномъ положеніи тѣла, рукъ и тетради, писать и косымъ, и прямымъ, и готическимъ, и круглымъ шрифтомъ (конечно, для послѣдняго направленіе пальцевъ и ручки пера мѣнялось, но посадка оставалась прежняя).

3) Переходъ къ рисованію совершался безъ труда и вначалѣ сводился къ проведенію безъ линейки чертъ: вертикальныхъ и горизонтальныхъ, т. е. параллельнымъ краемъ стола, а, слѣдовательно, и бумаги; переходили затѣмъ къ рисованію косыхъ линий, положеніе которыхъ опредѣлялось къ той же неизмѣнной рамкѣ, составленной краями стола или бумаги; соединеніе всѣхъ этихъ линий въ ломанья служило къ образованію сперва прямолинейныхъ фигуръ, а затѣмъ, путемъ закругленія угловъ и всякихъ кривыхъ, при чемъ въ умѣ и глазахъ рисующаго положенія и направленія всѣхъ этихъ линий и группъ линий естественно относились къ той же неизмѣнной системѣ вертикальныхъ и горизонтальныхъ координатъ. При этомъ вырабатывался тотъ „вѣрный глазъ“, безъ котораго нельзя ни понять, ни воспроизвести оригиналъ карандашемъ или кистью. Вся штриховка, на чистоту которой тогда обращалось большое вниманіе, наносилась при томъ же положеніи рисующаго и его бумаги, отнюдь не поворачивая послѣднюю въ ту или другую сторону. Отъ этого работа нисколько не затруднялась, ибо пріобрѣтена была еще раньше необходимая гибкость и сила пальцевъ, а рука, неотягченная вѣсомъ другихъ частей тѣла, свободно двигалась на своихъ двухъ точкахъ опоры, или даже на одной первой, направляемая вѣрнымъ глазомъ.—Осмѣливаюсь утверждать, что при привычкѣ класть локти на столъ и мѣнять направленіе бумаги, невозможно пріобрѣсть въ рисованіи ни той вѣрности, ни той бѣглости, какъ при вышеизложенныхъ условіяхъ.

При дальнѣйшемъ обсужденіи возбужденнаго здѣсь г. Миловзоровымъ вопроса съ точки зрѣнія школьной гигиены и педагогики, слѣдовало бы, кажется мнѣ, совершенно оставить въ сторонѣ термины „прямое и косое

письмо“ и все то, что относится къ спору о достоинствахъ ихъ въ художественномъ отношевіи (ибо давно извѣстно, что во вкусахъ бесполезно спорить, особенно въ виду того, что при прямомъ положеніи тѣла пишущаго и его тетради можно писать и прямо, и косо) и ограничиться разсмотрѣніемъ вопроса: какой изъ вышеприведенныхъ способовъ установленія равновѣсія тѣла пишущаго, т. е. помощью ли ногъ, или рукъ, должно считать нормальнымъ съ точки зрѣнія анатоміи и физиологіи. Отъ этого пункта зависитъ все остальное.

Даже вопросъ о развитіи близорукости при косомъ письмѣ требуетъ, по моему мнѣнію, иной постановки: пригибаніе головы къ бумагѣ при письмѣ, несомнѣнно, служитъ одной изъ многочисленныхъ причинъ признаваемаго статистикою вліянія школы на развитіе близорукости и другихъ страдацій глазъ, но слишкомъ мелкій шрифтъ и неотчетливая печать многихъ учебниковъ и особенно дешевыхъ атласовъ, недостаточность или неправильность освѣщенія при вечернихъ занятіяхъ, а даже иногда и двѣмъ въ школьныхъ помѣщеніяхъ, слишкомъ продолжительная работа глазами могутъ играть въ этомъ дѣлѣ слишкомъ важную роль, чтобы придать исключительное значеніе вліянію характера письма въ этомъ отношевіи.

Если считать доказаннымъ, что косое положеніе тетради при письмѣ ведетъ къ неправильному сидѣнію пишущаго и что прямое положеніе ея, напротивъ, принуждаетъ ученика сидѣть прямо, было-бы, кажется мнѣ, достаточное основаніе, чтобы Медицинское Общество присоединилось къ сторонникамъ т. е. „прямого письма“ — точнѣе «прямого писанія».

*О. Клеръ.*

Екатеринбургъ,

22 октября 1895 г.

Quelle est la meilleure pose de l'élève en écrivant.

Résumé.

D'après la méthode d'enseignement de l'écriture dans la plupart des écoles de la Russie, le cahier est incliné de droite à gauche sous un angle variable, la main gauche le retient par le coin inférieur, le coude et l'avant-bras gauches posés sur le bord de la table, tandis que l'avant-bras droit repose sur la table et change de position avec la main tenant la plume. Les pieds de l'enfant étant recourbés sous le banc, l'équilibre du corps ne s'obtient guère qu'au moyen des membres antérieurs, au détriment de la liberté d'action des muscles de la main droite, de la stabilité de la tête et des épaules et du jeu des poumons, etc. L'auteur a cru de son devoir de produire devant la Société les mo-

tifs qui lui font appuyer des essais de M. Milovzoroff, tendant à faire tenir le cahier et le corps droits. Il décrit ensuite sommairement la méthode d'enseignement, de l'écriture qui était en usage dans les écoles du canton de Neuchâtel du temps qu'il les fréquentait (1852-62): l'équilibre du corps, les épaules et la tête y comprises, s'obtient en l'appuyant sur le pied gauche posé à plat un peu en avant, le pied droit sous le banc avec le talon relevé; de sorte que les deux bras restent parfaitement libres et ne pressent sur la table que de leur propre poids. L'avant-bras gauche est couché le long du bord de la table, la main retenant immobile le cahier posé droit. Le coude droit étant rapproché du corps et la moitié de l'avant-bras sur la table, la main n'a que deux points ou surfaces d'appui: le renflement externe de la paume et la dernière phalange du petit doigt. Ces derniers ainsi que l'annulaire sont recourbés en dedans et régularisent la hauteur de la plume. Cette dernière est conduite par le pouce un peu recourbé, l'index et le majeur étendus et un peu arqués. Suivant que l'axe de la plume est dirigé vers le coude ou vers l'épaule, par un simple mouvement giratoire de la main autour du point marqué par le bout du petit doigt, on obtient une écriture soit droite, soit penchée, sans modifier en rien la pose du corps et des membres, dont l'équilibre et le jeu restent aussi libres que possible. Personnellement, l'auteur préfère une écriture droite, comme plus claire et plus conforme aux traditions esthétiques des anciens, mais sans songer à imposer sa manière de voir à ce sujet, d'ailleurs fort secondaire; il insiste sur l'importance d'habituer les enfants qui devront étudier le dessin et autres arts graphiques, à tenir leur cahier droit, les bords de la table et du cahier eux fournissant continuellement les coordonnées verticales et horizontales dont ils ont si grand besoin pour acquérir un coup d'oeil juste. L'essentiel, à son avis, c'est d'habituer les élèves à une pose normale qui ne leur déforme pas le corps et leur permette d'écrire sans fatigue.

*G.-O. Clerc.*

## ПРОТОКОЛЬ

**XXIX административнаго засѣданія Уральскаго медицинскаго общества въ г. Екатеринбургѣ 20-го ноября 1895 г. въ музей У. О. Л. Е.**

Предсѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ. Присутствовали: почетный членъ А. А. Миславскій, товарищъ предсѣдателя В. А. Падучевъ, дѣйствительные члены: М. В. Браевскій, К. О. Зилингъ, К. А. Гельмихъ, Ч. А. Померанцевъ, И. И. Кивинъ, членъ-сотрудникъ О. Е. Клеръ и секретарь Я. С. Федуловъ.



ности, возвратить подписные листы и собранные деньги в Общество.

5) Библиотекарь К. О. Зилингъ заявилъ, что въ библиотекѣ, которая помѣщается въ настоящее время въ аптекѣ г-жи Вейерсбергъ, нѣтъ мѣста для постановки новаго шкафа для книгъ и просилъ Общество позаботиться о присканіи болѣе удобнаго и обширнаго помѣщенія подъ библиотечку Общества.

Рѣшено ходатайствовать у г. г. старшинъ Екатеринбург. Дворянскаго Собранія объ уступкѣ помѣщенія для библиотеки.

6) Вслѣдствіе увеличенія библиотеки разрѣшено г. библиотекарю К. О. Зилингъ заказать новый шкафъ для книгъ Общества.

7) 25-го декабря 1895 г. исполнится 25-лѣтній юбилей Уральского Общества Любителей Естествознанія.

Рѣшено: поздравить общество съ 25-лѣтнимъ юбилеемъ.

Подлинный за надлежащимъ подписомъ.

## ПРОТОКОЛЬ

XXXI публичнаго засѣданія Уральского Медицинскаго Общества въ г. Екатеринбургѣ 9-го декабря 1895 года въ залѣ Екатеринбургскаго Родильнаго Дома.

Предсѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ. Присутствовали: почетный членъ А. А. Миславскій, товарищъ предсѣдателя В. А. Падучевъ, казначей И. И. Кикинъ, библиотекарь К. О. Зилингъ, дѣйствительные члены: Влад. Стан. Буйницкій, И. Г. Бусловъ, В. А. Доброхотовъ, Н. А. Зеленцовъ, С. А. Миславскій, С. О. Москвинъ, Г. П. Ночвинъ, В. М. Онуфриевъ, А. И. Смородинцевъ, С. Пол. Шишевъ, В. Я. Фроловъ, П. А. Померанцевъ, А. А. Гельмихъ, К. А. Гельмихъ, В. В. Линдеръ, К. Э. Шубертъ, О. Е. Клеръ—членъ соревнователь, гости-врачи: Н. А. Арнольдъ, С. А. Архиповъ, П. В. Бузнецкій, К. Н. Калмыковъ, секретарь Я. С. Федуловъ и человекъ 50 посторонней публики.

Г. Открывая засѣданіе, Предсѣдатель Н. А. Русскихъ сказалъ, что въ настоящемъ засѣданіи Общество рѣшило чествовать своего почетнаго члена А. А. Миславскаго по случаю полученія имъ отъ Императорскаго Казанскаго Университета степени доктора медицины honoris causa поднесеніемъ адреса слѣдующаго содержанія:

„Дорогой товарищъ Александръ Андреевичъ! Уральское Медицинское Общество въ г. Екатеринбургѣ въ сегодняшнемъ засѣданіи выражаетъ Вамъ свое искреннее привѣтствіе по случаю возведенія Васъ Императорскимъ Казанскимъ Университетомъ въ степень доктора медицины honoris causa. Еще ранѣе, избирая Васъ почетнымъ членомъ, Общество желало засвидѣтельствовать свое уваженіе къ Вашей общественной дѣятельности, какъ врача и какъ человѣка, такъ какъ мы были постоянными очевидцами Вашего многолѣтняго и плодотворнаго труда на пользу страждущихъ;

въ настоящее же время, когда учрежденіе, которому принадлежит право одѣлывать научныя познанія признало Васъ достойнымъ высшей медицинск-о степени, Общество съ глубокимъ удовольствіемъ встрѣчаетъ такое постановленіе Университета, привѣтствуетъ Васъ въ этомъ новомъ званіи и выражаетъ надежду, что вы по прежнему сохраните свои сердечныя отношенія къ нашему молодому Обществу.

Желаемъ отъ души, чтобы ваша выдающаяся дѣятельность на многіе годы была украшеніемъ среди скромныхъ трудовъ Уральского Медицинскаго Общества“.

Затѣмъ прочтаны были привѣтственныя телеграммы, полученныя на имя Предсѣдателя Н. А. Русскихъ:

1) Изъ Перми. Прошу засвидѣтельствовать уважаемому доктору Миславскому, что я сердечно его поздравляю и мысленно присоединяюсь къ чествованію его Екатеринбургскими товарищами. Ковалевскій.

2) Изъ Перми. „Глубокоуважаемый, дорогой Александръ Андреевичъ! позвольте отпраздновать съ Вами этотъ день, когда Университетъ достойно оцѣнилъ Ваши заслуги передъ наукой и ближними. Въ лицѣ Вашемъ видимъ счастливое олицетвереніе высокыхъ качествъ врача и чловека и примѣръ подражанія. Да здравствуетъ достойный представитель медицины, да процвѣтаетъ наука, воспитавшая его!

Врачи Серебренниковы.

3) Изъ Камышлова. Не могу по болѣзни принять участіе въ чествованіи товарищами многоуважаемаго Александра Андреевича по случаю полученія имъ почетной степени доктора медицины. Прошу Васъ передать ему мой товарищескій привѣтъ и искреннюю радость за оказанную ему заслуженную честь.

Григорьевъ.

Послѣ чтенія телеграммъ дѣйств. членъ П. В. Кузнецкій обратился къ Александру Андреевичу Миславскому съ слѣдующею рѣчью:

„Глубокоуважаемый Александръ Андреевичъ! Въ тѣмъ привѣтствіямъ, которыя Вамъ шлетъ сегодня Уральское Медицинское Общество, позвольте присоединить мой скромный голосъ, Вашего старѣйшаго коллеги и какъ сослуживца по медицинѣ на Уралѣ, принося Вамъ свое душевное поздравленіе съ полученіемъ степени доктора медицины *honoris causa*.

Ваши труды по наукѣ доставили Вамъ почетную извѣстность, какъ одного изъ лучшихъ служителей науки настоящаго времени. На Ваши занятія, какъ специалиста по хирургіи, Вы не мало затратили труда, драгоценнаго времени и наука не можетъ не отнестись къ Вамъ съ полною привѣтственностью, какъ къ лицу, обогатившему ея бюджетъ извѣстными научными данными, составляющими ея гордость, что и призналъ Казанскій Университетъ, почтивъ Васъ научною степенью. Вашими трудами практическаго врача Вы вошли въ настоящее время въ кругъ всеобщаго

ученаго міра, членомъ полноправнымъ, вполне достойнымъ, сдѣлавшимъ честь нашему отечеству. Намъ врачамъ пріятно, что Вы, вышѣ съ другими, доказали свѣту, что коренной русскій человѣкъ открываетъ себѣ путь только собственными заслугами и достоинствами къ той умственной и нравственной высотѣ, на которой вы стоите теперь предъ многочисленнымъ собраніемъ Вашихъ товарищей. Не мнѣ цѣнить Ваши научныя и общественныя заслуги и не затѣмъ я пришелъ сюда, — цѣль моя выразить вамъ сердечную признательность за то доброе сочувствіе, съ которымъ Вы относились къ Вашимъ собратамъ по наукѣ и по профессіи, служа имъ словомъ и дѣломъ. Вы сумѣли доказать, что русскій врачъ въ своей практической дѣятельности давно уже занялъ законно принадлежащее ему мѣсто самостоятельности, высоко держа знамя науки на служеніе Царю, отечеству и обществу. Примите же, достопочтеннѣйшій Александръ Андреевичъ, мой теплый сердечный привѣтъ, желаю Вамъ при этомъ, да сохранитъ Васъ Господь Богъ еще на многія лѣта. Будьте впередъ тѣмъ, чѣмъ Вы были до сихъ поръ, служите нашей учащейся молодежи олицетвореннымъ идеаломъ честнаго человѣка и ученаго; украшайте по прежнему собою Вашихъ товарищей и не лишайте возможности гордиться Вами нашему родному Уралу. Желаю, чтобы долго, долго въ Вашихъ рукахъ было то знамя, подъ которымъ собираются бойцы за науку, чтобы Ваши силы долго еще не истощались и служили Вамъ на этомъ трудномъ поприщѣ — принесенія пользы наукѣ и людямъ. Да не ослабитъ энергію Вашу ни та тѣлота, въ которой у насъ вообще находится наука, ни тѣ истиннѣ присяжорбныя отношенія къ ней и къ ея вѣчнымъ истинамъ, при примѣненіи послѣднихъ къ жизни, ни зависть отжившаго, ни недоброжелательство невѣжества. Идите и въ будущемъ путемъ научнаго гуманнаго дѣятеля, пробивая этимъ путь слѣдующимъ русскимъ медицинскимъ силамъ и побуждая другихъ вносить въ свое дѣло научность и гуманность. Настоящій торжественный свѣтлый моментъ даетъ намъ право уповать, что общество будетъ имѣть въ Васъ и въ будущемъ добраго работника, мужа совѣта; врачъ-же-душевнаго товарища, горячаго и научно-дѣятельнаго поборника ихъ интересовъ.

Отвѣчая на всѣ эти привѣтствія, Александръ Андреевичъ благодарилъ товарищей за столь лестные отзывы о его скромной медицинской дѣятельности и сказалъ, что и впредь онъ употребитъ всѣ свои силы на пользу страждущаго человѣчества.

Н. А. Русскихъ отъ лица Общества просилъ А. А. Миславскаго сдѣлать честь — на сегодняшнее засѣданіе занять мѣсто предсѣдателя, на что послѣдній и согласился.

Затѣмъ приступлено было къ текущимъ дѣламъ.

2) Доложено:

а) Императорское Виленское медицинское Общество извѣщаетъ, что



12 декабря 1895 г., въ 90-лѣтнюю годовщину своего основанія будетъ торжественное засѣданіе.

Постановлено: послать 12 декабря 95 г. привѣтственную телеграмму.

в) Письмо изъ Екат. Земской Управы объ ассигнованіи 100 руб. въ капиталъ для стипендіи въ Екат. женской гимназіи имени А. Э. Ландезент.

с) Отъ мера города Доля (департаментъ Юра) предложеніе принять участіе въ подпискѣ на памятникъ Louis Pasteur'у и подписной листъ.

3) Дѣйств. членъ Я. С. Федуловъ доложилъ: „Случай ущемленія тонкой кишки у беременной“, при чемъ демонстрирована была сама больная. П. В. Кузнецкій замѣтилъ, что при осторожномъ производствѣ лапаротоміи у беременныхъ—вѣтъ основанія бояться прерыванія беременности, при этомъ припомнилъ случай чревосѣченія изъ своей практики, гдѣ онъ удалилъ у беременной кисту яичника вѣсомъ до 30 ф. и оперированная походила срокъ.

В. М. Онуфриевъ высказался, что данный случай самъ по себѣ не предстаряетъ интереса, какъ чревосѣченіе у беременной, а имѣетъ лишь значеніе въ смыслѣ экстренности. Беременность, по его мнѣнію, не представляетъ противопоказанія къ производству чревосѣченія, хотя въ нѣкоторыхъ случаяхъ и можетъ произойти преждевременное прерываніе беременности, такъ онъ помнитъ случай, гдѣ нагноеніе въ швахъ вызвало выкидышъ.

По мнѣнію В. А. Падучева вышеприведенный случай ущемленія главнымъ образомъ интересенъ въ томъ отношеніи, что легко можно было найти мѣсто ущемленія кишокъ; ему приходилось видѣть такіе случаи, гдѣ даже знаменитые хирурги съ большимъ трудомъ находили мѣсто ущемленія.

4) В. М. Онуфриевъ сдѣлалъ докладъ подъ названіемъ *Extirpatio uteri* по Réan'у. Коснувшись вкратцѣ исторіи этой операціи, докладчикъ подробно познакомилъ слушателей съ техникой этой операціи. Затѣмъ В. М. Онуфриевъ продемонстрировалъ зажимы, употребляемые имъ при *Extirpatio uteri* в 4 матки, удаленія во время операціи изъ нихъ 3—черезъ влагалище и одна—комбинированнымъ способомъ *per laparothomiam et per vaginam*. Въ заключеніе были продемонстрированы и сами больныя.

Н. А. Русскихъ спросилъ, какой уходъ за такими оперированными. В. М. Онуфриевъ отвѣтилъ на это, что въ послѣоперационномъ теченіи уходъ очень простой: зажимы онъ снимаетъ черезъ 48 часовъ послѣ операціи, хотя нѣкоторые хирурги снимаютъ даже и раньше—черезъ 36 ч. и даже черезъ 24 ч.; лично онъ не видитъ никакой надобности снимать зажимы раньше 2-хъ сутокъ. Кровотеченій значительныхъ послѣ снятія зажимовъ ему не приходилось наблюдать. На 5-й день обыкновенно вынимается изъ влагалища мажля и этимъ собственно заканчивается весь уходъ; сиривцеванія влагалища дезинфицирующими веществами производит-

ся только въ исключительныхъ случаяхъ, когда есть въ тому показаніе. Раньше, когда при экстирпаціи матки употреблялись лигатуры, большого труда стоило снятіе ихъ, такъ что иногда приходилось дожидаться, когда они сами отойдутъ. Преимущество примѣненія зажимовъ при экстирпаціи по мѣтѣ В. М. состоитъ въ ускореніи этой операціи, такъ какъ во многихъ случаяхъ наложеніе лигатуръ особенно при узкомъ влагалищѣ (у нерожавшихъ) очень и очень затруднительно и сильно затягиваетъ операцію. Нивѣдѣхъ неблагоприятныхъ послѣдствій, какъ напр. пролабса кишекъ, при зажимахъ ему не приходилось наблюдать. Прижитіе кишекъ зажимами предупреждалось тѣмъ, что концы зажимовъ закрывались кускомъ іодоф. марли.

Общество благодарило докладчиковъ за сообщенія.

5) Избраны единогласно закрытой баллотировкой, врачи П. В. Кузнецкій, Н. А. Арнольдъ и С. А. Архиновъ.

Подлинный за вѣдлежащимъ подписомъ.

## Чревостъченіе при ущемленіи тонкой кишки у беременной.

(Изъ Екатеринбургскаго Родильнаго Дома).

Я. С. Федулова.

Лѣченіе различнаго рода заворотовъ и перетяжекъ кишекъ должно быть, конечно, хирургическое; между тѣмъ, громадное большинство такихъ больныхъ, прежде, чѣмъ попасть въ руки хирурга, подвергается цѣлому ряду терапевтическихъ приѣмовъ, которые обыкновенно не приносятъ существенной пользы больнымъ. Большой <sup>о</sup> смертности (*Smith* — 70%; *Obalinsky* — 51% <sup>1)</sup>) объясняется тѣмъ, что больные очень поздно обращаются за хирургической помощью. Надо полагать, что при современномъ состояніи хирургіи процентъ смертности при своевременномъ оперативномъ вмѣшательствѣ сведется до минимальныхъ цифръ. Нижеприведенный случай, наблюдавшійся мною въ Екатеринбургскомъ родильномъ домѣ, представляетъ еще и тотъ интересъ, что больная была беременна на пятомъ мѣсяцѣ; такіе случаи, на сколько мнѣ извѣстно, довольно рѣдки.

19 октября 1895 г. въ Род. Домъ поступила больная Н. Е., 30 лѣтъ, крестьянка Екатеринбург. уѣзда, по профессіи прачка.

**Анамнезъ.** Н. Е. замужемъ 5 лѣтъ, родила 4 раза; послѣдній разъ 6 мѣс. тому назадъ въ Родильн. Домѣ. Тогда при изслѣдованіи было найдено: наружн. конъюг. 18 см.; полное открытіе; поперечное положеніе плода съ выпаденіемъ лѣвой ручки, которую по словамъ роженицы, простая бабушка пыталась вправить съ мыломъ;  $t^{\circ}$  36,9<sup>o</sup>; пульсъ 100. Мною

<sup>1)</sup> Реальн. Энцикл. мед. наукъ проф. А. Eulenburg'a и проф. М. И. Аванасьева.

сдѣланъ внутренней поворотъ на ножку и извлеченъ живой ребенокъ. Въ послѣдственномъ периодѣ  $t^0$  со 2-го по 11-й день была повышена (до 40,1°) вследствие плеврита; выписалась на 13-й день здоровой. Больная все время чувствовала себя хорошо; мѣсячныхъ не имѣла 5 мѣсяцевъ и считала себя беременной. Наканунѣ поступленія въ Род. Домъ Н. Е. по обыкновенію слегка поужинала и легла спать. Ночью она проснулась отъ внезапно появившихся стрѣляющихъ болей сначала въ правомъ и лѣвомъ подреберьяхъ, а затѣмъ и около пупка. Боли дѣлались все сильнѣе и сильнѣе, появилась частая рвота. Домашніе для остановки рвоты поили больную разведенной въ водѣ золой, но это тотчасъ же извергалось обратно. Позванный фельдшеръ прописалъ какія-то капли, которыя, однако, не уменьшили болей и не остановили рвоты. Больная въ такомъ положеніи находилась до утра, когда по ея настоянію, родные привезли ее въ Род. Домъ. Н. Е. жалуется на сильныя боли въ животѣ, давленіе подъ ложечкой, тошноту и рвоту.

*Настоящее состояніе.* Больная малаго роста (133 см.), тѣлосложенія посредственного, подкожный жирный слой развитъ достаточно. Выраженіе лица страдальческое, глаза впалились, носъ заострился; сознание нѣсколько помрачено. Животъ въ области пупка и нѣсколько ниже его вздутъ въ видѣ широкаго валика и на глазъ даетъ впечатлѣніе раздутыхъ петель кишекъ; при простукиваніи получается тимпаническій звукъ. При пальпаціи мѣста вздутія живота рѣзко прощупываются петли кишекъ, растянутыя, повидимому, жидкостью и составляющія какъ бы пакетъ, свободно передвигающійся въ стороны, вверхъ и внизъ. При гинекологическомъ изслѣдованіи: слизистая оболочка наружныхъ половыхъ органовъ цвѣта вишневыхъ дрожжей, набухшая; влагалищная часть мягкая, набухшая; зѣвъ закрытъ. Матка по величинѣ, формѣ, и консистенціи — беременна на 5-мъ мѣсяцѣ, дно ея почти посрединѣ между пупкомъ и лобкомъ. Предполагается: ущемленіе петель кишекъ и беременность на 5-мъ мѣсяцѣ.

До операціи больная находилась подъ наблюденіемъ сутки. Все это время рвота<sup>2)</sup> не прекращалась, боли были настолько сильныя, что больная вскакивала съ постели и каталась по полу. Наркотическія дѣйствовали слабо и на короткое время. Было дано  $01. \text{гісіні}$ , но больную тотчасъ же вырвало; поставленъ высокій клистиръ — вышла одна жидкость. Ночь больная совсѣмъ не спала.  $T^0$  и пульсъ нормальны; дыханіе 30. Силы больной замѣтно падаютъ. Въ виду такого серьезнаго положенія д-ръ *В. М. Онуфриевъ* немедленно произвелъ большой чревосѣченіе.

*Операція* 20 окт. Хлороформъ (52 грамма). Разрѣзъ длиною въ 12 см., ниже пупка и слѣва отъ него. Брюшина вскрыта между пинцетамъ, при чемъ изъ брюшной полости вытекло немного серозной жидкости.

<sup>2)</sup> Рвало одной желчью; каловой рвоты не было. По словамъ больной, дома, въ началѣ заболѣванія, ее два раза прослабило.

Наружу выведены вздутыя петли кишекъ, одна изъ которыхъ была совершенно перетянута, по всей вѣроятности, врожденной соединительнотканной струной, толщиною въ спичку, идущей отъ сальника къ другой кишечной петлѣ; она представляла собственно продолженіе брюшиннаго покрова кишки въ видѣ крѣпкой струны и терялась въ сальникѣ. По выведеніи наружу кишки, струна соскочила. Мѣсто перетяжки кишки темно-багровато-цвѣта, просвѣтъ ея въ этомъ мѣстѣ не толще гусиного пера; послѣ удаленія перетяжки просвѣтъ кишки на глазахъ расширился до толщины пальца. По одну сторону перетяжки кишки вздуты, по другую спались. На струну въ мѣстѣ отхожденія ея отъ кишки и сальника наложены шелковые лигатуры и она отрѣзана; отрѣзокъ ея на кишкѣ прижженъ 10°/о растворомъ карболовой кислоты, такъ какъ на немъ замѣтно какъ бы омертвленіе. Легкій туалетъ стерилизованной марлей. Кишки прикрыты сальникомъ. На брюшную рану наложено: погруженныхъ (въ виду береженности) 9 швовъ, глубокихъ 7 и поверхностныхъ 9 швовъ.

*Послѣоперационное теченіе.* Первый день больная жаловалась на боль въ животѣ, которая подъ вліяніемъ наркотическихъ скоро успокоилась. Тошноты и рвоты не было. На второй день дано ol. ricini (15,0), но дѣйствія не было. На 3-й день приемъ ol. ricini былъ повторенъ, а вмѣстѣ съ тѣмъ поставленъ раздражающій клистирь—больную хорошо ослабило. Общее состояніе все время прекрасное. Самая высокая  $t^{\circ}$  37,8°. Къ послѣоперационному теченію присоединился бронхитъ, начиная съ 1-го дня по 12-й. Швы сняты на 10-й день—prima. Выписалась на 21 день (9 ноября) совершенно здоровой. (Мед. Об. № 3. 1896.)

## ПРОТОКОЛЪ

XXXII публичнаго засѣданія Уральскаго Медицинскаго Общества въ г. Екатеринбургѣ 16-го января 1895 года въ залѣ Екатеринбургскаго Родильнаго Дома.

Предѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ, Присутствовали: почетный членъ А. А. Миславскій, товарищъ предѣдателя В. А. Падучевъ, казначей И. И. Кивичъ, бібліотекаръ К. О. Зилингъ; дѣйствительные члены: С. А. Миславскій, В. М. Онуфриевъ, С. А. Архиповъ, П. А. Померанцевъ, К. Э. Шубертъ, Н. А. Аряольдовъ, секретарь Я. С. Федуловъ; гость-врачъ А. А. Лозницкій и человѣкъ 10 посторонней публики.

1) Доложена слѣдующая корреспонденція:

1) Русское общество охраненія народнаго здравія въ виду того, что  $\frac{2}{14}$  мая с. г. исполнится 100 лѣтъ со времени открытія докторомъ Дженнеромъ предохранительной прививки оспы, предлагаетъ принять уча-

стіе въ торжествѣ по этому поводу, а также просить прислать всевозможные матеріалы, относящіеся къ оспопрививанію.

Постановлено: 1) послать привѣтствіе въ день юбилея; 2) выписать для общества экземпляръ юбилейнаго изданія и 3) предложить членамъ доставить матеріалы по оспопрививанію.

2) Письмо Б. А. Ландезенъ съ приложеніемъ пробной карточки съ портрета А. Э. Ландезенъ,

3) Редакція „Саратовскаго санитарнаго обзора“ предлагаетъ обмѣнъ изданіями и въ 1896 г.

Послано согласіе на обмѣнъ.

4) Редакція „Медицинской химіи и фармаціи“ предлагаетъ обмѣнъ изданіями и въ 1896 г.

Послано согласіе на обмѣнъ.

5) Письмо д-ра Вуйницкаго съ приложеніемъ фотографической карточки для альбома Общества и подписнаго листа на стипенцію А. Э. Ландезенъ. Въ письмѣ д-ръ Вуйницкій описываетъ оригинальную операцію, которую ему пришлось на дняхъ предѣлать, а именно: баба привезла 4-лѣтнюю дѣвочку, у которой 11 дней не было на низъ, животъ сильно вздуть, частая рвота. Ребенокъ слабый, истощенный, постоянно стонетъ. Участковый фельдшеръ въ теченіе послѣднихъ 5 дней выдалъ 45,0 касторки, 90,0 syr. rhei и еще что-то и, наконецъ, отправилъ въ госпиталь. При осмотрѣ задній проходъ оказался сильно растануть (ребенокъ постоянно жилится) и въ прямой кишкѣ оказалось круглое, плотное, гладкое тѣло сѣровато-желтаго цвѣта. Палець ввести нельзя, слѣдовательно, и промывательное невозможно. По разрѣзѣ доступной для глаза оболочки, ножъ попалъ на какое-то твердое тѣло, которое потомъ оказалось твердой какъ камень втулкой, состоящей изъ скорлупы кедровыхъ орѣшкови; скорлупу этихъ набралось цѣлныи съ верхомъ чайный стаканъ.

6) Исполнительный Комитетъ XII Международнаго Съѣзда Врачей, предполагая издать краткій обзоръ дѣятельности Русскихъ врачебныхъ Обществъ, просить сообщить нѣкоторыя свѣдѣнія относительно Уральскаго Медицинскаго Общества, а также спрашиваетъ, не найдетъ ли Общество возможнымъ содѣйствовать изданію матеріально въ размѣрѣ 10—25 руб.

Постановлено: а) Послать просимыя свѣдѣнія;

в) Выслать отъ 10 до 25 руб., если будутъ у Общества свободныя средства.

7) Комитетъ по устройству юбилея академика А. Я. Красовскаго извѣщаетъ, что 16-го января 96 г. исполнится 25 лѣтъ служенія А. Я. Красовскаго директоромъ С.-Петербургскаго Родзвепомогательнаго заведенія и въ этотъ день будетъ торжественное чествованіе юбиляра.

Послана телеграмма слѣдующаго содержанія: „Петербургъ. Комитетъ

по устройству юбилея академика А. Я. Красовскаго. Надеждинская 5.

Уральское Медицинское Общество въ г. Екатеринбургѣ привѣтствуетъ юбиляра и желаетъ дальнѣйшаго процвѣтанія подъ его началомъ на многіе еще годы того учрежденія, славнымъ руководителемъ котораго Антонъ Яковлевичъ состоитъ въ теченіе четверти вѣка.

Предсѣдатель Н. Русскихъ. Секретарь Я. Федуловъ.

8) Комитетъ по устройству 25-лѣтняго юбилея профессора Владимира Федоровича Снегирева приглашаетъ принять участіе въ правднованіи этого юбилея.

Постановлено: въ день юбилея послать поздравленіе отъ Общества.

9) Отъ Ирбитскаго Городскаго общественнаго врача Аркадія Михайловича Зенкова заявленіе о желаніи вступить въ дѣйствительные члены Уральского Медиц. Общества съ приложеніемъ перваго членскаго взноса.

10) Отъ дѣйств. члена К. Э. Шубертъ подписной листъ на стипендію А. Э. Ландезенъ и собранныя по нему деньги 78 руб.

11) Отъ члена сореннователя О. Е. Клеръ подписной листъ.

12) Отъ Л. С. Дравертъ подписной листъ и денегъ 1 руб.

13) Отъ д. чл. А. И. Смородинцева подписной листъ и 5 руб.

14) Отъ пастора Датрихъ подписной листъ и 5 руб.

15) Отъ Г. Ф. Абельсъ подписной листъ и 10 руб.

16) Отъ д. чл. Е. П. Серебренниковой 10 руб. на стипендію А. Э. Ландезенъ.

17) Отъ А. С. Котелянской подписной листъ и 10 руб.

18) Отъ д. чл. Р. Э. Вейерсбергъ подписной листъ и 5 руб.

19) Отъ М. Д. Блохиной подписной листъ и 30 руб.

20) Отъ К. О. Зилингъ подписной листъ и 18 рублей.

21) Отъ поч. члена А. А. Миславскаго подписной листъ и 100 руб.  
22) Библіотека Импер. Воено-мед. Академіи препровождаетъ 122 дисерт. за 18<sup>94</sup>/<sub>95</sub> г.

II. Въ библіотеку Общества поступили:

1) Казань. Неврологическій вѣстникъ т. III вып. 4.

2) Херсонъ. Примѣн. антидифт. сыворотки въ с. Благодатномъ, Елиз-град. уѣзда.

3) München. Sitzungsberichte der Gesellschaft für Morphologie und Physiologie XI-1895 г. — Heft 1.

4) Омскъ. Протоколы Медиц. Общества № 9.

5) Саратовъ. Саратовскій санитарный обзоръ №№ 21, 22, 23.

6) Орель. Отчетъ о дѣятельности Медицинскаго Общества за 1894 г.

7) Тифлисъ. Протоколы Импер. Кавк. Мед. Общества №№ 7 и 8.

8) Тифлисъ. Протоколы год. засѣданія. Годъ XXXI <sup>94</sup>/<sub>95</sub> № 26.

Годъ XXXII <sup>95</sup>/<sub>96</sub> № 9.

9) С-Петербургъ. Архивъ біологическихъ наукъ. Томъ IV, вып. II.

10) Филиппо-до-Филлипи. Вопросъ о желѣзныхъ препаратахъ и ферративѣ.

11) Д. Я. Гороховъ. Аневризма наружной сонной артеріи.

12) Де-Барре. О Сенъ-Рафаельскомъ вивѣ.

13) Москва. Труды О-ва Русскихъ врачей за первую  $\frac{1}{2}$  года. 95 г. Годъ XXXIV.

14) Москва. Протоколь годичнаго засѣданія О-ва Рус. врачей  $\frac{20}{1}$  — 95 г.

15) Красноярскъ. Отчетъ Об-ства врачей за 1894—95 г.

16) Красноярскъ. Протоколы Об-ства врачей №№ 17, 18  $\frac{94}{95}$  г., № 1 и 2  $\frac{95}{96}$  г.

17) С.-Петербургъ. Журналь Акушерства и Женскихъ болѣзней Т. IX. Октябрь, Ноябрь.

18) Вильно. Протоколы Импер. Вил. Мед. Общества №№ 7. 8. 9. 10.

19) Херсонъ. Врачебная Хроника Херсонской губ. №№ 18—22.

20) С.-Петербургъ. Протоколы Общества психіатровъ за 1893 г.

21) Вильно. В. В. Загорскій. Эпидемія цынги въ Челябинскихъ тюрьмахъ въ 1891 г.

22) Тула. Отчетъ О-ва врачей за 1894—95 г.

23) Оренбургъ. Протоколы физико-медиц. Общества. № 7, годичное засѣданіе. Годъ XXX; № 1—годъ XXXI.

24) Казань. И. М. Львовъ. Медиц. отчетъ по Лихачев. Род. Отдѣленію.

25) Казань. Тепловъ. Медиц. отчетъ (VI) по Гинек. отд. Каз. Губ. земской больницы.

26) Кропштадтъ. Протоколы морскихъ врачей за 1894—1895 г.

27) Еженедѣльникъ—журналь № 1.

28) О дѣйствіи лактофенина.

29) С. Петербургъ. Медиц. прибавл. къ Морскому сборнику. Декабрь.

30) Пермь. Свѣдѣнія о ходѣ заразныхъ болѣзней № 9 и № 10.

31) Общественно-санитарное Обзоріе № 1.

32) А. А. Лозинскаго. Нужны ли народу врачи-лиценціаты?

33) его-же. Гомеопатія по ученю ея авторитетовъ.

34) его-же. Противъ гомеопатіи. Полемическія статьи.

35) его-же. Еще о борьбѣ съ знахарствомъ.

36) С. Петербургъ. 122 диссертациі изъ Медико-Хирург. Академіи. Ш. Врачъ А. А. Лозинскій сдѣлалъ сообщеніе: „О скрытыхъ формахъ перемежной лихорадки.“

По поводу доклада были оживленныя пренія, въ которыхъ принялъ участіе: А. А. Миславскій, В. М. Онуфріевъ, С. А. Архиновъ, Н. А. Русскихъ.

По мнѣнію А. А. Миславскаго случаи, представленныя д-мъ А. А. Лозинскимъ мало типичны для скрытой формы перемежной лихорадки,

есть болѣе рѣзкіе случаи скрытыхъ формъ перемежной лихорадки, какъ напр. различнаго рода невралгій, апоплексій и т. д.

В. М. Онуфріевъ спросилъ докладчика, сколько всего случаевъ скрытой болотной лихорадки, кромѣ двухъ случаевъ, приведенныхъ въ докладѣ, пришлось ему наблюдать и почему во второй исторіи болѣзни докладчикъ ничего не упоминаетъ объ увеличеніи селезенки.

А. А. Лозинскій, заявилъ, что въ продолженіе почти годовой службы въ Кыштымскомъ заводѣ ему приходилось наблюдать до 20 случаевъ скрытой лихорадки.

С. А. Архиповъ полагаетъ, что приведенные А. А. Лозинскимъ случаи скрытой формы перемежной лихорадки евообще не типичны.

Н. А. Русскихъ заявилъ, что, по его мнѣнію, вопросъ, заданный А. А. Лозинскимъ въ высшей степени интересный и выразилъ желаніе, чтобы докладчикъ продолжалъ работать въ этомъ направленіи.

Общество благодарило А. А. Лозинскаго за его интересное сообщеніе.

IV. Доклады Н. Ю. Кумберга: 1) Леченіе щитовидной желѣзы и 2) Случай ущемленія камня въ уретрѣ 6-лѣтняго мальчика, за позднимъ временемъ и отсутствіемъ самого докладчика, отложены до слѣдующаго засѣданія.

V. Закрытой баллотировкой избраны а) въ почетные члены 1) предложенный В. М. Онуфріевымъ—академикъ А. Я. Красовскій, которому тотчасъ-же отправлена телеграмма съ увѣдомленіемъ объ избраніи въ почетные члены, 2) предложенный Н. А. Русскихъ—профессоръ В. Ф. Снитиревъ, в) въ дѣйствительные члены: врачи А. М. Зенковъ и А. А. Лозинскій.

Засѣданіе закрыто въ 10<sup>1/2</sup> часовъ.

Подлинный за надлежащимъ подписемъ.

## ПРОТОКОЛЬ

публичнаго VI годичнаго засѣданія Уральскаго медицинскаго общества въ г. Екатеринбургѣ 16-го марта 1896 г., въ музеѣ Уральскаго Общества Любителей Естествознанія.

Предсѣдательствовалъ Н. А. Русскихъ. Присутствовали: товарищъ предсѣдателя В. А. Падучевъ. Дѣйствительные члены: Н. А. Арнольдовъ, К. О. Зилингъ, И. И. Бикинъ, С. А. Миславскій, А. С. Пономаревъ, Б. Э. Шубертъ, Я. С. Фелуловъ, гость-врачъ В. М. Левенсонъ и членъ вѣкъ 7 посторонней публики.

1) Доложена корреспонденція:

1) Профессоръ D-r Paul Simon извѣщаетъ объ открытіи засѣданія медицинскаго конгресса и предлагаетъ принять участіе въ немъ.

2) Д-ръ Габриловичъ обращается къ Обществу съ просьбой сообщ-



щить, не имѣется ли въ районѣ дѣйствія Общества мѣстностей, пригодныхъ для устройства саляторіи для чахоточныхъ и въ случаѣ, если таковыя мѣстности найдутся—просить сообщить ему свѣдѣнія о нихъ по прилагаемой при письмѣ программѣ.

2) Постановлено, во 1-хъ, послать Д-ру Габриловичу Задски Общества II-й годъ I-й выпускъ, гдѣ помѣщается „Отрывокъ изъ медико-топографіи Екатеринбургскаго уѣзда“ Н. А. Русскихъ, а во 2-хъ) просить Уральское Общество любителей Естествознанія прислать въ Общество климатическія данныя, касающіяся нашего Урала.

3) Академикъ А. Я. Красовскій и проф. В. О. Снегиревъ прислали телеграммы съ благодарностью за избраніе ихъ въ почетные члены Общества.

4) Б. А. Ландезенъ увѣдомляетъ Общество, что она рѣшила (увеличенную фотографію ея отца А. Э. Ландезенъ отослать въ Москву къ Шереръ и Наболецъ и если пробная фототипія окажется удовлетворительной, то она требуемое количество ихъ закажетъ этой фирмѣ и вышлетъ надлежащій платежъ въ Общество.

5) Исполнительный комитетъ XII международнаго сѣзда врачей прислалъ правила и бланки для желающихъ записаться въ члены.

6) VI-й сѣздъ Общества Русскихъ врачей въ память Н. И. Пирогова посылаетъ общее распредѣленіе занятій сѣзда по секціямъ, а также программу секцій болѣзней кожи и венерическихъ.

7) Мэръ г. Доля благодаритъ Общество за собранныя по подписному листу на памятникъ Louis Pasteur'a 40 руб.

8) Уральское Общество Любителей Естествознанія выражаетъ Медицинскому Обществу признательность за поздравленіе съ XXV-лѣтнимъ юбилеемъ.

9) Прислана программа международнаго конгресса по женскимъ болѣзнямъ и акушерству въ 1897 г. въ Женевѣ.

10) Д. П. Никольскій послалъ свой докладъ „О несчастныхъ случаяхъ въ Богословскихъ заводахъ“, читанный уже имъ лично въ обществѣ, а также вопросы для собиранія свѣдѣній о травматическихъ поврежденіяхъ у рабочихъ.

Постановлено: предложить комитету разсмотрѣть карточку вопросовъ для записыванія несчастныхъ случаевъ на заводахъ, а затѣмъ уже представить общему собранію.

11) На запросъ Общества относительно расширенія Устава Общества въ смыслѣ филантропическомъ, т. е. оказанія помощи членамъ и ихъ семействамъ, впавшимъ въ нужду, получено мнѣніе только новаго отъ 7 членовъ; изъ нихъ врачи Д. А. Соловьевъ, А. О. Воробьевъ, И. М. Маліевъ и К. Э. Шубертъ вполне согласны съ измѣненіемъ Устава; врачи Д. Н. и А. И. Никольскіе находятъ болѣе рациональнымъ учредить при Ур. Мед. Общ. Общество врачей взаимопомощи, того же мнѣнія придерживается и врачъ Н. Ю. Кумбергъ.

Постановлено: высказываться въ томъ или другомъ направленіи относительно измѣненія устава пока преждевременно въ виду того, что еще мало получено мнѣній по этому вопросу отъ членовъ Общества.

П. Въ бібліотеку Общества поступило:

- 1) Свѣдѣнія о заразныхъ болѣзняхъ въ Перм. губ. №№ 10, 11, 12.
  - 2) Вѣстникъ медицины № 1 и № 2.
  - 3) Журналъ акушерства и женскихъ болѣзней томы IX и X. Декабрь и январь.
  - 4) Импер. Каз. Унив. Дассертація Н. Я. Смѣлова; Amentia (Meunert'a).
  - 5) Врачебная хроника Херсонской губерніи №№ 23, 24. 1. 2.
  - 6) Медицинское прибавленіе къ морскому сборнику, январь и февраль 96 г.
  - 7) Саратовскій санитарный обзоръ № 24.
  - 8) В. М. Онуфриевъ. Вторая сотня чрезосвѣченій въ Е. Р. Д.
  - 9) Pamiętnik Towarzystwa lekarskiego rok 1895—zeszyc VI.
  - 10) Протоколы засѣданій Импер. Кавказ. мед. Общества №№ 10, 11, 12, 13, 14, 15.
  - 11) Протоколы Омскаго Медицинскаго Общества № 10. IV (3)
  - 12) Д. В. Григорьевъ. Холера 1894 г.
  - 13) Протоколы очеред. засѣд. Оренбург. физ.-мед. Общества № 2.
  - 14) Архивъ Біологическихъ наукъ. Томъ IV вып. 3.
  - 15) Darmstadt. E. Merck. Annales de 1895 an.
  - 16) Н. И. Тезяковъ. Сельско-хозяйственныя рабочіе и организація за ними санитарнаго надзора въ Херсонской губ.
  - 17) Upsala läkareförenings Förtgandlingar.
  - 18) Лѣтопись хирургическаго Общества.
  - 19) Саратовская земская недѣля № 7 и 8.
  - 20) Журналъ акушерства и женск. болѣзней Т. X. Февраль.
  - 21) Bordeaux. Archives d'Electricité médicale.
  - 22) Обществено-санитарное Обзоріе №№ 1 и 2.
  - 23) Казань. Неврологическій вѣстникъ. Томъ IV вып. I.
  - 24) Жунальъ Общ. рус. врачей въ память Н. И. Пирогова № 13.
  - 25) Отчетъ санитар. врача С. Петер. уѣздн. земства Бобрицкаго за 94.
  - 26) Сводъ свѣдѣній объ умершихъ въ городѣ Москвѣ за 1894 г.
  - 27) 1) Бородинъ. Пьянство во время холеры. 2) Значеніе школы въ борьбѣ съ пьянствомъ.
  - 28) Протоколы О-ства врачей Енисейской губ. №№ 5, 6, 7. Г. XI.
  - 29) Отчетъ о дѣятельности дѣтской больницы Св. Ольги въ Москвѣ за 1894 г.
  - 30) Журналъ медіц. химіи и фармаціи. Январь 1896 г.
- III. С. А. Миславскій отъ лица А. А. Миславскаго заявилъ, что

Предсѣдатель архивной комиссіи Н. Н. Новокрещенный предлагаетъ Обществу пользоваться имѣющимися въ ихъ бібліотекѣ нѣсколькими сотнями диссертаций.

Постановлено: просить члена П. Н. Серебренникова составить каталогъ диссертаций и прислать его въ Общество.

IV. Прочитаны годовые отчеты: а) о деятельности Общества въ 1895 г.; в) по кассѣ и бібліотекѣ.

V. Секретарь прочиталъ два доклада Кумберга: а) О лѣченіи щитовидной железой, в) Ущемленіе камня въ уретрѣ 6-лѣт. мальчика.

VI. Чтеніе доклада И. И. Кикина: «14 случаевъ дифтерита, лѣченныхъ сывороткой въ г. Екатеринб.» отложено за позднимъ временемъ до слѣдующаго засѣданія.

VII. Н. А. Русскихъ, наблюдавшій совместно съ И. И. Кикинымъ 14 случаевъ дифтерита, въ кратцѣ коснулся особенности въ лѣченіи ихъ. Заболѣваніе дифтеритомъ въ городѣ не носило характера эпидеміи, а скорѣе было эндемическое; при чемъ въ общемъ теченіи болѣзни было благоприятное. При микроскопическомъ изслѣдованіи дифтеритическихъ пленокъ стрептококки были найдены только въ 3-хъ случаяхъ; стафилококки во всѣхъ почти случаяхъ, кромѣ одного, въ этомъ послѣднемъ случаѣ они распространялись не пучками, а разбросанно и сами бациллы имѣли видъ, т. называемыхъ, дегенеративныхъ бациллъ дифтерита. Затѣмъ Н. А. Русскихъ имѣлъ возможность наблюдать въ одномъ и томъ же домѣ почти одновременно дифтеритъ, скарлатину и корь; далѣе у одной больной былъ дифтеритъ — при макроскопическомъ изслѣдованіи картина дифтерита, а при микроскопическомъ изслѣдованіи Лефлеровскіе бациллы не были найдены.

VIII. Избраны въ дѣйствительные члены Б. М. Левенсонъ и Хпровинзоръ Арлюкъ.

IX. Избрана ревизіонная комиссія, въ составъ которой вошли Н. А. Арнольдъ, А. С. Пономаревъ и С. А. Миславскій.

X. Избраніе должностныхъ лицъ отложено до слѣдующаго засѣданія.

Подлинный за надлежащимъ подписомъ.

### Леченіе щитовидной железой.

*Докладъ Н. Ю. Кумберга.*

Въ настоящее время на ряду съ лѣченіемъ сывороткой (Серотерапія) и лѣченіемъ различными органами и ихъ вытяжками (Органотерапія) вызываетъ не малый интересъ, почему я и считаю умѣстнымъ сказать нѣсколько словъ о главномъ представительѣ этой послѣдней — щитовидной железѣ и ея препаратахъ. Предварительно нѣсколько физиологическихъ замѣтокъ. Что такое щитовидная железа, каково ея значеніе въ жизни (организма)? Насколько подробно и точно извѣстна была анатомія, (гистологія)

топографія, да и также патологія и хирургія этого органа, настолько же неизвестна была до недавняго времени физиологія щитовидной железы. Можно сказать, что всё наши физиологическія познанія о ней заключались прежде только въ томъ, что она сосудистая железа, функція которой неизвестна, слѣдовательно свѣдѣнія эти сводились къ нулю; щитовидная железа считалась органомъ не имѣющимъ никакого значенія. Однако чловѣческое стремленіе видѣть и искать во всемъ цѣлесообразное не могло помириться съ мыслью, что щитовидная железа бесполезный, лишний органъ. Появились теоріи. Механическая теорія (Waldeyer), видѣвшая въ щитов. железу редъ сосудистаго регулятора, включеннаго между сердцемъ и мозгомъ для регулированія мозгового кровообращенія, не могла удовлетворить и объяснить достаточно позднѣйшія данныя, добытыя клиническимъ опытомъ и физиологическими экспериментами. Поэтому механическая теорія въ настоящее время почти всѣми оставлена и замѣнена химической, по которой щитов. железа вырабатываетъ како то, необходимое для нормальной дѣятельности организма, вещество. Относительно природы вещества вырабатываемаго железой въ настоящее время существуютъ только предположенія, изъ которыхъ самымъ вѣроятнымъ считается, что щитовидная железа разрушаетъ или нейтрализуетъ, путемъ ли образованія антитоксина или другимъ образомъ, образующееся при обменѣ веществъ тѣла ядовитое вещество (Муцинъ?). Въ послѣднее время Ноткинъ сообщилъ въ «Semaine medicale» что онъ открылъ ядовитое вещество образующееся въ тѣлѣ и нейтрализуемое при нормальной дѣятельности щитовидной железой. Вещество это, названное имъ тиреопротеиданъ, онъ открылъ въ коллоидной массѣ самой щитовидной железы, антитоксинъ еще не открытъ имъ. Химическая теорія, какъ видно будетъ ниже, подтверждается какъ клиническимъ опытомъ, такъ и опытами надъ животными. Собственно мысль леченія щитовидной железой появляется только съ 1883, когда извѣстный спеціалистъ по части зоба Kocher сдѣлалъ свое сообщеніе (на конгрессѣ хирурговъ въ Берлинѣ) о послѣдствіяхъ тиреоидэктоміи. Какъ извѣстно, полное удаленіе щитовидной железы ведетъ за собою картину болѣзни, извѣстную подъ названіемъ слизистаго отека—Микседема (Cachexia strumipriva—Kocher). Такой странный результатъ полного удаленія органа, считавшагося прежде бесполезнымъ, поневолѣ сталъ наводить на мысль, что щитов. железа играетъ важную роль въ экономіи тѣла (Reverdin) и что въ случаяхъ ея удаленія или атрофіи или происходящихъ отсюда (болѣзненныхъ) состояній, ее слѣдовало бы опять вводить, какъ нибудь, въ тѣло. Исходя изъ этой мысли, появляются попытки имплантаціи (вшиванія) железы животныхъ подъ кожу или въ брюшную полость. Опыты Shiffa и Fabra (1884—1886 г.) доказали что животныя (плотоядныя) послѣ полного удаленія щитов. железы погибаютъ на 6—9 день (отъ тетаніи); если же предварительно, за нѣсколько недѣль (2—5) до

полнаго удаленія железы, имплантировать щитов. железу другого животного въ брюшную полость, то животное уже переноситъ операцию тиреоидэктомію. Опыты Horsley'я (надъ обезьянами) и Zesas'a также доказали вредъ удаленія щитовидной железы.

Въ послѣднее время сообщены опыты Eiselsberg'a надъ молодыми плотоядными и травоядными животными; у первыхъ, какъ показывали предшествующіе опыты, послѣ тиреоидэктоміи наступаетъ большею частью смерть вслѣдствіе тетаніи, слѣдовательно острой болѣзни; а у послѣднихъ (травоядныхъ), по опытамъ Е., хроническое заболѣваніе съ отсталостію въ ростѣ (Zwergwuchs), разстройства питанія (волосъ и роговъ), марантическія явленія, идиотство. Слѣдовательно, по его опытамъ и травоядные (особенно молодя) плохо переносятъ удаленіе щитов. железы. Интересно, что у обезьянъ, также какъ и у человѣка, послѣ одной и той же операциіи появляется разстройство то остраго характера (тетанія), то хроническаго (кахексія). Острое и хроническое разстройство, не смотря на кажущееся различіе, представляютъ ту особенность, что могутъ перейти одно въ другое (тетанія въ кахексію).

Kocher еще въ 1883 имплантировалъ кусокъ железы подъ кожу въ случаѣ оперативной кахексіи, но кусокъ этотъ скоро атрофировался. Vircher въ 1889 получилъ улучшеніе въ случаѣ оперативной кахексіи послѣ внутрибрюшинной имплантациі. Поступая по послѣднему способу и Kocher въ нѣсколькихъ случаяхъ кахексіи получалъ улучшеніе, но постоянно только временное; вообще во всѣхъ случаяхъ имплантациі не получалось стойкихъ результатовъ: какъ только имплантированная железа исчезала (всасывалась), наступалъ возвратъ. (Примѣч. Возможность имплантациі доказана для животныхъ между прочимъ и Christiani — на крысахъ, у которыхъ железа даже черезъ 2 года послѣ имплантациі въ брюшную полость оказывалась нормальной).

Благоприятный быстрый результатъ имплантациі (иногда уже на 3-й день и скорѣе) указывалъ на то, что важно именно всасываніе сока железы. Какъ дальнѣйшій шагъ въ терапіи появляется впрыскиваніе сока железы. Итальянецъ Pisenti сталъ первый впрыскивать сокъ железы подкожно и въ вену. (Сообщено въ 1890 г.). Murray и Kocher получили такимъ путемъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ хорошіе результаты, но и этотъ способъ оказался неудобнымъ, вслѣдствіе частаго образованія нарывовъ на мѣстѣ впрыскиванія и другихъ неприятныхъ случайностей. Поэтому въ настоящее время, по предложенію Н. Mackenzie (1892), практикуется болѣе введеніе бараньей щитовидной железы и ея препаратовъ *pe gos*, такъ называемое „кормленіе“, что касается дѣйствія щитов. железы и ея препаратовъ на здоровыхъ и больныхъ, а также опытовъ надъ животными, то пока извѣстно слѣдующее.

Въ опытахъ надъ собаками, продѣланныхъ Ballet и Enriquet (въ

1894 г.) (Schmidt's Jahrb Bd. 248 № 10) получалось почти у всѣхъ исхуданіе. Имплантація (пересадка) щитов. железы производилась у 2 собакъ, у одной (безъ всякихъ послѣдствій, между тѣмъ какъ другая поху- дѣла. Изъ 6 собакъ, которыхъ кормили щитовид. железой 2 поху- дѣли и заболѣли кровавымъ поносомъ; 3 заболѣли сильно: лихорадкой, тахикардіей и проч. и также поху- дѣли. Впрыскиванія дѣлались 12 соба- камъ: дѣйствіе было такое же, какъ и при кормленіи, но сильно: 5 со- бакъ погибло. Въ 3 случаяхъ получилось увеличеніе щитовидной железы. При микроскопическомъ изслѣдованіи щитовидн. железы животныхъ въ ней найдены (такія же измѣненія, какъ описанныя Renault при Базедовой бо- лѣзни. Изъ этихъ опытовъ особенно интересенъ одинъ случай, описанный въ № 245 томъ № 2 Schmidt's-Jahrbücher: у собаки, которой впры- скивали продолжительное время глицериновую вытяжку щитовидной желе- зы, появились (кромѣ лихорадки) дрожаніе, ускореніе дѣятельности сердца и озобъ, уменьшившійся съ прекращеніемъ впрыскиваній и снова увеличи- вавшійся при новыхъ впрыскиваніяхъ.

Ewald еще въ 1887 г. замѣтилъ, что у собакъ при подкожномъ впрыскиваніи сока щитовидной железы получается глубокой гипнозъ.

Vassale находилъ у собакъ расширеніе зрачковъ.

Сb. Cauter получилъ при кормленіи собакъ щитовидной железой слѣдующіе результаты: животныя ху- дѣли, появлялись тахикардія, поносы, рвота, параличи (паралегія); одна собака дрожала (такъ, какъ это быва- етъ съ страдающими Базедовой болѣзью) (Schmidt Jahrb. въ т. 247 № 7.)

Otto Lutz высказываетъ предположеніе, что нѣкоторые препараты приготовлены изъ разложившихся железъ и что только часть симптомовъ можно приписать самой (свѣжей) железѣ, остальную часть дѣйствию про- дуктовъ гніенія. Въ своихъ опытахъ со свѣжимъ сокомъ щитов. железы онъ получилъ у собакъ уменьшеніе щитов. железы, слѣдовательно, прямо противоположный результатъ.—Дальнѣйшіе опыты въ будущемъ, вѣроятно, разъяснятъ этотъ вопросъ.

Относительно дѣйствія препаратовъ щитов. железы на здороваго че- ловѣка мнѣется въ литературѣ самонаблюденіе F. Winkler'a (Centrabl. für d. gesamte Therapie 1895 7). Уже послѣ одной таблетки тиреоидина у автора (W.) появилось ускореніе пульса, наступившее вскорѣ, послѣ 2 и 3 штукъ появлялась усталость, чувство слабости и разбитость. Но Vermeheren'у и у здоровыхъ замѣчается усиленное выдѣленіе мочи (Winkler не замѣчалъ этого).

Изъ болѣзней, при которыхъ употреблялась щитов. железа, назову 1) слизистый отекъ. Полученные здѣсь усилѣхъ—(Beadler въ концѣ 1843 и приводитъ уже 100 случ., въ к-рыхъ наступило улучшеніе). Вамъ всѣмъ извѣстны и потому я не стану останавливаться на результатахъ леченія этой болѣзни, тѣмъ болѣе, что слизистый отекъ у насъ, на Уралѣ,

встрѣчается, по видимому, очень рѣдко; но крайней мѣрѣ, въ заводско-земской практикѣ отъ насъ въ этомъ отношеніи — жаль, что я не могу указать на ни одного случая. Вамъ бы еще только, что по исчезновеніи, т. е. при улучшеніи симптомовъ болѣзни, щитов. железу слѣдуетъ давать еще отъ времени до времени нѣсколько лѣтъ, во избежаніе возврата, наступающаго съ прекращеніемъ леченія.

— III M2) Полученные при Базедовой болѣзни результаты различны; въ большинствѣ случаевъ получалось ухудшеніе; иногда же и улучшеніе (L. Voisin и др.). Въ первомъ изъ приведенныхъ случаевъ «Voyage de la «Sipkore» — это кинерек въ Базедова болѣзнь, никакъ извѣстныхъ въ некоторыхъ случаяхъ зависить отъ разстройства двигательности щитов. железа (Hyperthyreoidisatio?); въ отдѣльных случаяхъ наблюдались также переходы Базедовой болѣзни въ слизистый отекъ (случай Baldwin'a — Some cases of Graves' disease succeeded by thyroid atrophy.) и иногда въ опухоль и атрофію щитов. железы.

— IV) Подобные случаи шибко невольно приводятъ на мысль, не происходитъ ли въ началѣ болѣзни чрезъ избытокъ отдѣленія железа послѣдствіе этого, Базедова болѣзнь, а въ послѣдствіи послѣ атрофіи железистаго аппарата, слишкомъ незначительное отдѣленіе, ведущее къ микседемѣ.

— V) Типичная Базедова болѣзнь встрѣчается, по видимому, на Уралѣ крайне рѣдко, насколько я могу судить по заводско-земской практикѣ. Если считать за «formes frustes» французскій случай безъ зоба и пучеглазья въ некоторыхъ случаяхъ тахикардіи, независимые отъ порока сердца, болѣзни почекъ и проч. — то шибко было бы удивительно видѣть подобныя случаи гораздо чаще типичныхъ, чѣмъ большинство ихъ развивалось на туберкулезной почвѣ (начинающаяся или развитая легочная чахотка) или въ иномъ видѣ (3).

— VI) Несомнѣнъ фактъ, что щитовидное железу, давая при зобѣ (гиперпластической формѣ), вызываетъ увеличеніе зоба (Kocher, Bruns). Поэтому, я думаю, что у насъ, на Уралѣ, гдѣ въ некоторыхъ мѣстностяхъ зобъ имѣетъ эндемическое распространеніе (напр. въ Верхотурскомъ уѣздѣ), слѣдовало бы примѣнять щит. железу въ подходящихъ случаяхъ. Лучшіе результаты получены Bruns'омъ у субъектовъ до 20 лѣт. возраста (4).

— VII) Не менѣе практическое значеніе приобрѣло пользованіе тучности щитов. железой. Знакомство съ этими свойствомъ щитов. железы уже уже проникнуто въ публику, особенно въ женскую, и Вамъ, вѣроятно, еще свежо въ памяти недавнее предостереженіе Eulenbourg'a отъ злоупотребленія тиреоидиномъ (таблетками). Eulenbourg'и приводитъ случай барыни, принимавшей, по совету аптекаря, больше мѣсяца по 6 штукъ таблетокъ. Правда, больная убывала въ 2 мѣс. почти на половину, но зато у нея появились разстройства двигательности сердца и нервной системы и гидремія (hydraemia).

— VIII) Вообще тяжелыя явленія со стороны сердца наблюдались не рѣдко почему Gernet' предлагаетъ приемы не выше 1,85 грамма тѣмъ же барыней железой, вѣдѣ какъ уже и при 2,0 появлялось сердцебіеніе и шумъ въ

ушах. Быстрое поднятіе  $t^0$  и быстрое ускореніе пульса показываютъ, что доза слишкомъ велика; также—быстрая потеря вѣса и головная боль. S. Woodhead доказалъ экспериментально перерожденіе сердечной мышцы у кроликовъ (послѣ вспрыскиваній).

Rei наблюдалъ у крѣпкого молодого мужчины послѣ принятія  $\frac{1}{4}$  щит. жел. поднятіе пульса до 154. 2 больныхъ слизистымъ отекомъ Murgau'я, у которыхъ еще до лѣченія было перерожденіе сердца, умерли во время леченія отъ «Sinkope». Больная Vermehren'a умерла на 17-й день лѣченія отъ паралича сердца. Кромѣ этихъ побочныхъ дѣйствій наблюдались и другія явленія отравленія: судороги, бессонница, головокруженіе, тошнота, обмороки, боли и слабость въ ногахъ, появленіе бѣлка и сахара (10 случ.) въ мочѣ, крапивница и др. Повидимому, препараты тиреоидина имѣютъ и кумулятивное дѣйствіе (и при малыхъ частыхъ и продолжительныхъ приемахъ.) Не стану утомлять Васъ дальнѣйшими примѣрами. Я думаю, приведенныхъ достаточно, чтобы убѣдить Васъ, что щитов. железа и ея препараты не индифферентное средство и что, поѣтому, слѣдовало бы запретить вольную продажу ихъ въ аптекахъ. Я думаю, наши провизоры, владѣльцы аптекъ, не откажутся, если общество попроситъ ихъ не отпускать препаратовъ тиреоидина безъ рецепта врача. Кстати, я предложилъ бы обществу войти съ ходатайствомъ, куда слѣдуетъ, о запрещеніи отпуска безъ рецепта всѣхъ новыхъ средствъ, безвредность которыхъ подлежитъ сомнѣнію, такъ какъ оказывается, судя по наблюденіямъ, появляющимся въ послѣднее время въ медиц. литературѣ, что всѣ почти, считавшіеся прежде „совершенно безвредными“ или невинными *nervina*, *antifebrilia* etc, какъ фенацетинъ, лактофенинъ и проч., имѣютъ въ некоторыхъ весьма некріятныя побочныя дѣйствія, требующія извѣстной осторожности и индивидуализаціи.

Но я уклонился отъ своего предмета. Чтобы подтвердить благоприятное дѣйствіе тиреоидина при перечисленныхъ болѣзняхъ, приведу нѣсколько цифровыхъ данныхъ. Такъ, Брюксъ на 60 случ. зоба, лѣченнаго препаратомъ щит. жел., получилъ 34 полныхъ излѣченія или значительныхъ улучшеній, 9 улучшеній и только 17 неудачъ. Leichtenstern получалъ изъ 27 случ. тучности въ 24 хорошей результатъ (въ среднемъ уменьшеніе вѣса на 5,5 кило—maximum 25 кило). Въ случаяхъ L. больные не подвергались никакому діететическому режиму, а вели прежній образъ жизни. По L. особенно подходящее леченіе тиреоид. у авемичныхъ тучныхъ съ вялой («Schwamig») жировой подкладкой и вздутымъ лицомъ. Putnam въ одномъ случаѣ получилъ также паденіе вѣса въ 47 фунтовъ.

Кромѣ перечисленныхъ болѣзней и 5) при тетаніи, заболѣваніи, крое въ некоторыхъ случаяхъ находится, повидимому, тоже въ связи съ расстройствомъ дѣятельности щитов. железы (послѣ вылущенія и проч.),



получены хорошіе результаты, но въ имѣющагося у меня подъ рукой литературнаго матеріала не видно, въ какихъ случаяхъ получилось улучшение, при хирургической (оперативной) или только тетаніи или и въ другихъ случаяхъ.

6) Затѣмъ препараты щитов. железы употреблялись при разныхъ кожныхъ болѣзняхъ. При Psoriasis получены въ нѣсколькихъ случаяхъ хорошіе результаты. Судя по дѣйствию вытяжки на слизистый отекъ кожи и на толщину кожи тучныхъ препараты щит. жел. дѣйствуютъ не только косвенно своимъ мочегоннымъ дѣйствиємъ, наблюдаемымъ кромѣ того не постоянно, а, вѣроятно, и прямо на кожу, видоизмѣняя кровообращеніе или дѣйствуя на цитовыя железы; по крайней мѣрѣ въ описанныхъ въ литературѣ случаяхъ, вскорѣ послѣ введенія (имплантаціи) щитов. жел., слизистоотечная кожа дѣлалась мягкой и хорошо окрашенной (Macpherson); въ случ. Zoega-Manteuffel (въ Юрьевѣ) уже черезъ 3 дня послѣ имплантаціи щит. жел. подъ m. pectoral. major усилилось выдѣленіе пота и чрезъ 15 дней послѣ операціи возстановилась нормальная окраска покрововъ рукъ и ногъ. Приведенный случай интересенъ еще тѣмъ, что прещупывающаяся 2 мѣс. железа быстро исчезла (всосалась) и видѣтъ съ тѣмъ состояніемъ болъзой, совершенно поправившейся, въ теченіи 2 дней, вернулось къ status ante operationem. 7) Morin (Zur Schilddrüsen-therapie. Therapeut. Monatshefte. 1895 № 11) объясняетъ habitus phthisicus шея не только исчезновеніемъ жировой кѣтъчатки, но также атрофіей щитов. жел. Онъ подчеркиваетъ рѣдкость зоба у туберкулезныхъ и при изслѣдованіяхъ, произведенныхъ имъ на предметъ опредѣленія величины железы, онъ находитъ, что у большинства чахоточныхъ она очень небольшого объема и даже значительно атрофирована. Далѣе онъ указываетъ на большое предрасположеніе больныхъ слизистымъ отекомъ къ заболѣванію туберкулезомъ. Изъ 71 больного слиз. отекомъ Mackenzie нашелъ 20 страдающихъ туберкулезомъ. Такъ какъ слизист. отекъ развивается или вслѣдствіе врожденнаго отсутствія, искусственнаго (оперативнаго) удаленія или атрофіи щитов. жел., то М. и считаетъ именно отсутствіе или уменьшеніе железы моментомъ, благоприятствующимъ заболѣванію туберкулезомъ и этотъ выводъ и навелъ его на мысль кормить чахоточныхъ тиреоидиномъ. Въ виду возможности ошибокъ въ скорыхъ выводахъ при столь неправильно и хронически протекающей болѣзни, какъ чахотка, а также въ виду непостоянства препаратовъ М. не рѣшается дѣлать окончательные выводы, онъ только замѣчаетъ осторожно, что введеніе препарата переносилось хорошо и вызвало нѣкоторое улучшеніе. „Полученные результаты, говоритъ онъ, ободрительны и даютъ право продолжать эти терапевтическіе опыты“.

Эгимъ, кажется, исчерпывается въ настоящее время область примѣненія щитов. железы.

Изъ препаратовъ наиболее употребительны таблетки: английскія, приготовленныя по способу White'a-Burroughs и Wellcome и Дрезденскія, соответствующія каждой 5 gran. или (0,3 свѣжей) щитов. железы. Приемъ отъ 1 до 3 штукъ въ сутки, Употребляется еще глицериновый экстрактъ (особенно для дѣтей).

При употребленіи самой железы — (барана, теленка) — слѣдуетъ давать не болѣе половины железы въ сутки, при томъ лучше въ вареномъ или поджареномъ видѣ, такъ какъ въ ней не рѣдки паразиты (entozoa). Передъ приготовленіемъ препаратовъ изъ железы слѣдовало бы изслѣдовать микроскопически, такъ какъ нерѣдко мясники вмѣсто щитов. жел. ставятъ елонныя или лимфатическія железы и gland. thymus.

При поднятіи пульса выше 100—120 и вообще при появленіи упорныхъ (выше) неприятныхъ явленій слѣдуетъ остановить леченіе.

Въ заключеніе указываю еще на работу Friedrich'a (Schm. Jahrb. Bd. 246, H. 4) которому удалось продлить жизнь животныхъ, лишенныхъ щитов. железы и уже заболѣвшихъ, введеніемъ разныхъ препаратовъ жел. эзъ. Здѣсь, между прочимъ, указывается и путь, по которому, вѣроятно, удастся открыть и дѣйствующее начало щитов. жел. эзъ.

При составленіи моего доклада я руководствовался слѣдующими источниками:

1) Schmidt's Jahrbücher (Bd. 245 (№ 2), 246 (№ 4 и 5), 247 (№ 7), 248 (№ 10).

2) Therapeut. Monatshefte 1895 № 11. Morni.

3) Winkler, Centrallbl. für d. gesamte Therapie 1895, H. V. П. Въ которой указанія и въ Eulenburg's Реальной Энциклопед. Мед. Наука въ статьѣ „Микседема“ и въ Словарь Вилларе въ статьяхъ „Kachexia strumipriva“ и „щитов. жел.“

### *Die Schilddrüsenthherapie.*

Autoreferat von N. J. Kumberg.

Ref. bespricht an der Hand der einschlägigen ausländischen Litteratur (bis Ende 1895) die beiden Theorien der physiologischen Function der Schilddrüse die physiologischen und pharmakologischen Versuche an Thieren, um den zur Wirkung der Schilddrüse auf den gesunden und kranken Menschen überzugehen. Von den Krankheiten, bei welchen die Schilddrüse zu curativen Zwecken empfohlen wurde, kommt das Myxoedem auf dem Ural besonders in der Landpraxis sehr selten vor. Das gleiche gilt für den Morb. Basedow, dessen „formes frustes“ die typischen Formen bedeutend überwiegen. Dagegen ist der Kropf in manchen Gegenden des Urals (z. B. im Kreise Werchoturje. Gouv. Perm.) geradezu endemisch (ohne Idiotie). Beim

Besprechung der Fettsuchtbehandlung macht Ref. auf die Gefahren der Thireoidetherapie, namentlich für's Herz, aufmerksam u. empfiehlt den Verkauf der Schilddrüsenpräparate nach ärztlicher Verordnung zu regeln. Ferner wird die Anwendung der Schilddrüse bei Tetanie, Hautkrankheiten u. Phthisis besprochen.

Ein Paar worte über Präparate, Dosirung, u. Vorsichtsmassregeln bei Verwendung der Drüse in Substanz (Mikroskopische Untersuchung um Verwechslung mit andern Drüsen vermeiden und Abkochung zur Ablösung von Parasiten) und ein kurzer Ueberblick ueber die benutzte Litheratur beschliessen das Referat.

### Случай ущемленного камня въ уретрѣ 6 л. мальчика.

Н. Ю. Кумбергъ.

30/уи 1893 г. одна женщина привела ко мнѣ своего 6 л. сына, страдающаго, запоромъ мочи. На послѣдній мальчикъ сталъ жаловаться только вчера вечеромъ, затрудненное же мочеиспускание продолжалось, приблизительно, недѣлю.

Въ нижней части живота выпячивается опухоль, заходящая на одинъ поперечный палецъ выше пупка; — опухоль эта растянутый мочевой пузырь. Соответственно этой видной уже при наружномъ осмотрѣ опухоли найдено притупленіе перкуторнаго звука. Изъ отверстія мочевого канала временноъ подается каплями моча. Въ задней части pars cavernosa urethrae прощупывается плотное постороннее тѣло въ уретрѣ, дающее при изслѣдованіи зондомъ ощущеніе камня. По словамъ матери, больной, будто бы, играя засовывалъ землю въ мочевой каналъ. Попытки удалить постороннее тѣло посредствомъ инструментовъ черезъ отверстіе уретры, предпринятія фельдшеромъ, не увѣнчались успѣхомъ. Въ виду глубокаго мѣстоположенія посторонняго тѣла, значительной величины его и узкости канала, а также въ виду сильнаго растяженія мочевого пузыря, приступилъ я немедленно подъ хлороформомъ къ наружной уретротоміи.

Послойнымъ разрѣзомъ вскрытъ каналъ и обнаруженъ камень, сидѣвшій крѣпко ущемленнымъ. Камень, вытасненный съ нѣкоторымъ трудомъ маленькимъ корнцангомъ, — продолговатой формы. По вскрытіи мочеиспускательнаго канала вышло нѣсколько мочи. По введеніи металлическаго катетера моча выбѣгала тоже очень слабой струей и только при давленіи на нижнюю часть живота моча вытекала быстрѣе (параличъ detrusoris vesicae). Наложено три шва. Затѣмъ эластичный катетеръ (черный французскій № 9) оставленъ à demeure. Повязка. Больной, не имѣвшій права поступить въ заводскую больницу, увезенъ домой.

Извлеченный камень темнубураго цвѣта, поверхность его болѣе или

меньше неровная, зернистая; консистенция твердая. Вѣсъ 0,52 доли, длина приблизительно 1 1/2 ст., ширина 7 мм., высота, приближ. 5 мм.

Больной, не спавший всю прошедшую ночь, послѣ операции (около 2 час. дня) спалъ почти до самаго вечера. 2 раза больной мочился черезъ катетеръ.

3<sup>1</sup>/вш. Больной ночью спалъ. Мочился черезъ катетеръ. Состояніе раны хорошее.

1<sup>1</sup>/вш. Утромъ катетеръ, прикрѣпленный липкимъ пластыремъ, нѣсколько выдвинулся впередъ, такъ что моча перестала выдѣляться черезъ него. Катетеръ уже неудалось ввести, не проходилъ и металлическій катетеръ, упирившійся также около шейки пузыря. Въ виду невозможности ввести катетеръ больной оставленъ безъ катетера. Послѣ обѣда больной мочился одинъ разъ, при чемъ моча, выдѣлившаяся въ количествѣ, приблизительно, стакана—нормальнымъ путемъ—причиняла чувство „ссадненія“.

2<sup>1</sup>/вш. Ночь больной прозель хорошо. Мочился два раза безъ особенной боли и естественнымъ путемъ. Попытка ввести эластичный и меллическій катетеръ опять не удалась, такъ какъ катетеръ не проходилъ черезъ шейку пузыря. Состояніе раны хорошее: красноты или отека въ ея окружности не замѣтно; веч. t° 37,2. Днемъ мочился 3 раза, безъ крови и безъ особенной боли. Слабило.

3<sup>1</sup>/вш. Съ вечера мочился 2 раза съ нѣкоторой болью; на кожѣ члена небольшая сыпь (мелко гнойная). Веч. t° нормальная. Боль при мочеиспусканіи меньше.

4<sup>1</sup>/вш. Status idem. Въ окружности раны небольшая краснота (сыпь). Моча выдѣляется струей, боль при этомъ незначительная.

5<sup>1</sup>/вш. Сыпь около раны меньше.

6<sup>1</sup>/вш. Швы сняты. Рана срослась хорошо. Наложена еще повязка. Больной посиживаетъ.

10<sup>1</sup>/вш. На мѣстѣ раны струя, въ остальномъ ничего ненормальнаго, мальчикъ похаживаетъ. Отпущенъ безъ повязки.\*)

### *Ein fall von eingeklemmtem Urethralstein bei 6 jährigem Knaben.*

Autoreferat von N. Kumberg.

Pat. leidet seit c. 1 Woche an Störung der Harnabsonderung; seit gestern Harnretention. Die ausgedehnt Harhblase reicht als sicht- und fühlbarer Tumor bis einen Finger breit über den Nabel hinauf. Bei Untersuchung mittelst Sonde ist im hinteren Theile der Pars cavernosa urethrae ein Stein zu fühlen.

\*) Примеч. За неизвѣнемъ другого былъ вставленъ самый тонкій, имѣвшійся подъ рукой французскій катетеръ (черный № 9 приблизительно). На 3-й день при вниманіи его оказалось, что наружный слой мѣстами отсталъ, мѣстами отслаивался небольшими кусочками.

Описанный случай я наблюдалъ въ Каменскомъ заводѣ, гдѣ каменная болѣзнь принадлежитъ въ большинствѣ рѣдкостямъ.

Die Mutter des Pat behauptet, das derselbe beim Spielen Erde in die urethra gesteckt haben soll. Es waren schon anderwärts erfolglose Extractionsversuche des Fremdkörpers per urethram vorgenommen worden, daher schritt Verf. sofort zur Urethrotomia ext. Der Stein, welcher auch Freilegung noch mit einiger Gewalt aus der einklemmenden urethra entfernt werden musste, erwies sich von länglicher dattelkörnähnlicher Form und Grösse, von dunkelbrauner Farbe, unebener, körniger Oberfläche, harter Consistenz. Gewicht desselben 0,52 gram; Länge  $1\frac{1}{2}$  ct., Breite 7 mm., Höhe 5 mm. Nach Entfernung des Steines und Einführung eines Katheters musste der Harn manuell herausgedrückt werden, da der gedehnte Detrusor sich als parctisch erwies. 3 Wundnähte Elastischer französischer Katheter № 9 à demeure. Der weitere Verlauf trotz ambulatarischer Behandlung normal. Am Morgen des 3 ten Tages post operat rutschte der Katheter etwas hervor u. gelang es keinen andern einzuführen, doch urinirt Pat. spontan. Der entfernte Katheter zeigte Veränderungen der äusseren Schicht: teils Defecte, teils Abblätterung in kleinen Stücken.

**VI-ой годичный отчетъ о состояніи и дѣятельности Уральского Медицинскаго Общества въ г. Екатеринбургѣ съ 4-го марта 1895 по 4 марта 1896 г.**

Въ минувшемъ году въ составѣ Общества произошли слѣдующія перемѣны: избраны въ почетные члены Общества: Главный Начальникъ Уральскихъ Горныхъ заводовъ И. П. Ивановъ, академикъ А. Я. Красовскій и профессоръ В. О. Снегиревъ; въ дѣятельные члены избраны: врачи — П. А. Померанцевъ, А. Н. Климинъ, Д. А. Соловьевъ, П. В. Кузнецкій, Н. А. Арнольдъ, Ф. А. Архиповъ, А. А. Лозинскій и Арх. Мих. Зенковъ.

Лишилось Общество въ минувшемъ году почетнаго члена, профессора Парижской Академіи Наукъ Louis Pasteur'a, который скончался на 73 году своей жизни 17/29 сентября 1895 г. Биографія и многочисленные работы этого великаго ученаго настолько извѣстны, что нѣтъ надобности ихъ здѣсь перечислять.

1892 г. Louis Pasteur праздновалъ 70-лѣтній юбилей; весь ученый міръ чествовалъ въ этотъ день маститаго юбиляра, и наше скромное Общество присоединилось къ общему всемірному торжеству, привѣтствуя съ 70-лѣтней годовщиной и избравъ Louis Pasteur'a въ свои почетные члены (1/1 93).

18 сентября 95 г., т. е. на второй день послѣ смерти Louis Pasteur'a, Обществомъ была послана въ Пастеровскій Институтъ въ Парижѣ телеграмма съ выраженіемъ скорби по поводу кончины великаго ученаго.

Въ концѣ минувшаго года Обществомъ получено письмо отъ мэра г. Доля (Jura), мѣста родины Louis Pasteur'a; въ этомъ письмѣ мэръ извѣщаетъ Общество объ открытіи поднески на памятникъ Pasteur'у, который предполагается поставить въ г. Доля и предлагаетъ нашему Обществу принять участіе въ поднескѣ. По подписанному листу, предложенному членамъ

Общества, собрано 40 рублей, которые и посланы мэру г. Доля.

Въ составѣ общества въ настоящее время числятся:

почетныхъ членовъ . . . . .	6
дѣйствительныхъ членовъ . . . . .	69
членовъ-соревнователей . . . . .	2
	<hr/>
	77

Должностными лицами состояли: председателемъ Н. А. Русскихъ, товарищемъ председателя В. А. Падучевъ, казначеемъ И. И. Кивинъ, библиотечкаремъ К. О. Зилингъ и секретаремъ Я. С. Федуловъ.

Всѣхъ общихъ собраний за истекшій годъ было 8; изъ нихъ 5 публичныхъ и 3 административныхъ.

Въ публичныхъ засѣданіяхъ были выслушаны слѣдующіе доклады и сообщенія: 1) Н. А. Русскихъ: „Дифтеритъ и его лѣченіе кровяной сывороткой“, съ демонстраціей микроскопическихъ препаратовъ, культуръ дифтеритныхъ бациллъ въ пробиркахъ и рисунковъ при помощи волшебнаго фонаря; 2) Н. А. Русскихъ: „Объ дезинфекціи при дифтеритѣ“, 3) Посто-роя. посѣтитель А. Н. Миловзоровъ: „Результаты сравнительныхъ наблюденій надъ прямымъ и косымъ письмомъ“, 4) Д. П. Никольскій „О несчастныхъ случаяхъ въ Богословскихъ заводахъ“, 5) А. П. Воляскій: „Случай изъ земской правды“, 6) Членъ-соревнователь О. Е. Клеръ: „О посадкѣ учащихъ при письмѣ“, 7) Я. С. Федуловъ „Чревоушибленіе при ущемленіи тонкой кишки у беременной“. 8) В. М. Онуфриевъ: „Extirpatio uteri totalis по Réanу“ съ демонстраціей инструментовъ, препаратовъ и больныхъ. 9) А. А. Лозинскій: «О скрытыхъ формахъ перемежной лихорадки».

Въ административныхъ засѣданіяхъ разсматривались слѣдующіе вопросы: 1) Объ изданіи V-го года „Записокъ“ Общества въ память А. Э. Ландезенъ. 2) Объ основаніи стипендіи при Екатерининской женской гимназій имени А. Э. Ландезенъ; 3) О переводѣ библиотеки Общества въ другое помещеніе; 4) Чествованіе юбиляровъ и 5) Текущія дѣла. Совѣщанія должностныхъ лицъ происходили 3 раза. Выработывался способъ чествованія почетнаго члена А. А. Миславскаго, по поводу полученія имъ степени доктора медицины honoris causa, и обсуждался вопросъ о расширеніи устава Урал. мед. Общества въ смыслѣ филантропическомъ, т. е. оказанія помощи членамъ и ихъ семействамъ, впадшимъ по какому либо случаю въ бѣдственное положеніе.

Въ началѣ минувшаго года Общество получило отъ г. Пермскаго Губернатора разрѣшеніе на собраніе пожертвованій для образованія капитала для стипендіи имени бывшаго почетнаго члена и учредителя Общества А. Э. Ландезенъ при женской гимназій, гдѣ покойный долгое время состоялъ врачомъ. Съ этой цѣлью членамъ Общества и почитателямъ памяти покой-

наго были разосланы подписные листы. Подписка эта продолжалась до 1-го января 96 г. и дала пока около 1000 руб., хотя многие еще подписные листы не возвращены Обществу.

Пермское Губернское Земство оказало громадную услугу Обществу тѣмъ, что издало, подобно прежнимъ годамъ, на свой счетъ I-й выпускъ IV-го года, а въ настоящее время кончается печатаніе II-го выпуска, гдѣ помѣщается каталогъ бібліотеки Общества.

Какъ и въ минувшемъ году, Общество высылаетъ около ста экземпляровъ „Записокъ“ въ обмѣнъ на различные протоколы и труды медицинскихъ и естественно-научныхъ Обществъ какъ русскихъ, такъ и иностранныхъ; къ сожалѣнію, въ истекшемъ году не поступило новыхъ заявленій о желаніи обмѣниваться изданіями.

Воечно-медицинская Академія въ Казанскій Университетъ продолжаютъ посылать въ бібліотеку Общества диссертациі.

Вообще слѣдуетъ отмѣтить, что, благодаря, съ одной стороны, обмѣну изданіями, а съ другой—пожертвованіямъ частныхъ лицъ, бібліотека Общества значительно расширилась, такъ что возникъ вопросъ о приобретеніи новаго шкафа и перенесеніи бібліотеки изъ дома А. Э. Вейерсбергъ въ болѣе обширное помѣщеніе. Въ настоящее время бібліотеку предполагается перенести въ помѣщеніе Благороднаго Собранія, гдѣ для нея старшинами клуба любезно предоставлена довольно обширная комната.

Для публичныхъ засѣданій Общество пользовалось помѣщеніемъ музея Уральскаго Общ. любит. Естествознанія только въ первую половину минувшаго года, во вторую-же половину засѣданія происходили въ залѣ Екатер. Родильнаго Дома.

Административныя засѣданія, совѣщанія должностныхъ лицъ и комиссій происходили, по примѣру прошлаго года, въ комнатѣ при аптекѣ А. Э. Вейерсбергъ, безплатно предложенной Обществу бібліотекаремъ К. О. Зилингъ.

Въ минувшемъ году Общество привѣтствовало телеграммой 1) Общество врачей при Казанскомъ Университетѣ съ XXV-лѣтнимъ юбилеемъ; 2) Императорское Виленское медицинское Общество съ 90-лѣтней годовщиной; принимало участіе въ юбилей Главнаго Начальника Горныхъ заводовъ И. П. Иванова; академика А. Я. Красовскаго и проф. В. О. Снегирева; чествовало своего почетнаго члена А. А. Миславскаго, по поводу полученія имъ отъ Казанскаго Университета степени доктора медицины *honoris causa*, поднесеніемъ адреса.

Рефераты докладовъ и корреспонденція на французскомъ языкѣ велась, благодаря содѣйствію члена соревнователя О. Е. Клеръ.

Редакція „Дѣловаго Корреспондента“, по примѣру прошлаго года безплатно печатала объявленія Общества. Нуждаясь въ средствахъ, причиной чего главнымъ образомъ является неаккуратность членскихъ взносов, Общество разослало письма съ просьбой ускорить членскіе взносы за прош-

лне годы; въ сожалѣнію, немногіе члены отозвались на эту просьбу и взносы по прежнему поступаютъ неаккуратно.

## ОТЧЕТЪ

по библіотекѣ Уральскаго Медицинскаго Общества.

За 18<sup>95</sup>/<sub>96</sub> годъ.

- Имѣются: разныхъ сочиненій 1218 въ 1423 томахъ  
31 дубликатовъ по 1 тому  
1 „ „ „ въ 2 тома  
3 сочиненія въ трехъ экземплярахъ.  
55 Периодическихъ изданій.  
6 дубликатовъ по 1 тому.  
73 Медицинскихъ обществъ протоколы и труды.

Библіотекаръ *Е. О. Зилингъ.*

184/ш96.



ДЕНЕЖНЫЙ

по кассе Уральского Медицинского Общества

Кол.	Руб.	П Р И Х О Д Я Т С Я	Руб.	Кол.
03	171	Остаток на начало кассы 4-го марта 1895 г.	171	03
03	238	Упреждающая предоплата членских взносов	238	47
06	537	Взносы членов общества	537	—
—	110	От 22 декабря 1895 г.	110	03
—	40	От 22 декабря 1895 г.	40	03
—	13	От 22 декабря 1895 г.	13	03
—	40	От 22 декабря 1895 г.	40	03
—	3	От 22 декабря 1895 г.	3	03
—	43	От 22 декабря 1895 г.	43	03
06	267	Итого в приход	267	06
—	270	Счета общества	270	—
—	270	Итого в расход	270	—
03	287	Всего	287	03

ДЕНЕЖНЫЙ ОТЧЕТЪ

ПО КАССѢ УРАЛЬСКАГО МЕДИЦИНСКАГО ОБЩЕСТВА.

Съ 4-го марта 1895 по 4-е марта 1896-го г.

# ДЕНЕЖНЫЙ ОТЧЕТЪ

по кассѣ Уральского Медицинскаго Общества за 1895—1896 г.

	Руб.	Коп.		Руб.	Коп.
<b>П Р И Х О Д Ъ.</b>			<b>Р А С Х О Д Ъ.</b>		
А. 1) Состояло на лицо въ кассѣ къ 4-му марта 1895 г. . . . .	47	03	А. 1) Жалованье сторожу за 12 мѣсяцевъ . . . . .	24	—
2) У предсѣдателя Общества . . . . .	12	03	2) За освѣщеніе залъ засѣданій и швейцару . . . . .	13	74
	59	06	3) За пересылку портретовъ А. Э. Ландезенъ . . . . .	4	—
Б. Поступило членскихъ взносов:			4) Телеграмма въ Институтъ Пастера . . . . .	6	60
1) отъ 22 дѣйствительныхъ членовъ за 1895 г. . . . .	110	—	5) Переписка записокъ Общества . . . . .	8	25
2) „ 4-хъ за 1894—1895 г. . . . .	40	—	По счету Секретаря Общества на пересылку Записокъ Общества, покупку бумаги и пересылку писемъ и друг. расходы . . . . .	26	58
3) „ 1-го за 1893—1894—1895 . . . . .	15	—	7) По счету редакціи „Екатериноб. Недѣли“ за печатаніе брошюръ, дипломовъ подписныхъ листовъ и объявленій . . . . .	61	10
	165	—	8) Отослано на памятникъ Пастеру . . . . .	40	—
В. 1) Получено отъ разныхъ лицъ У. М. О.			184	27	
На памятникъ Пастеру . . . . .	40	—	Б. Состоить въ кассѣ Общества къ 4-му марта 1896 г. . . . .	82	79
2) Отъ д-ра Зенкова въ пользу нуждающихся семействъ Общества врачей . . . . .	3	—	Итого . . . . .	267	06
	43	—	В. Состоить въ долгу за членами Общества . . . . .	270	—
Итого въ приходѣ . . . . .	267	06	270	—	
Г. Слѣдуетъ получить членскихъ взносов отъ дѣйствительныхъ членовъ . . . . .	270	—	Всего . . . . .	537	06
	270	—			
Всего . . . . .	537	03			

4-го Марта 1896 г.

Казначей *Ив. Кикинъ*

**ОТЧЕТЪ ПРИБЫЛИИ**  
 по кассѣ Училища за 1895—1896 г.

№	Руб.	Коп.	П Р И Б Ы Л И И
А. 1)	24	—	1) Железные стожки за 12 месяцев за 4-м кварт 1895 г.
2)	74	—	2) За окладные взыскания и штрафы за окладные и штрафные
—	4	—	3) За переписку по распоряжению А. С. Малева
В. Поступления	60	6	4) Телергия в Институт Пастера
1)	22	22	5) Переписка членов за 1895 г.
2)	—	8	6) По счёту Общества за переписку Записок Общества за 1881—1895 г.
3)	28	28	7) По счёту Общества за переписку писем и других вещей
В. 1)	10	61	8) По счёту редакций "Екатериноградских Ведомостей" за печать и другие расходы
—	—	40	9) Отдано на печать Пастору
2)	22	22	10) По счёту Общества за переписку писем и других вещей
—	29	29	11) По счёту Общества за 4-м кварт 1896 г.
—	60	267	Итого
—	—	270	Остаток на начало года
—	—	270	Итого
—	60	237	Всего
—	—	—	Всего

TC  
50

Уральское Медицинское Общество въ г. Екатѣринбургѣ предлагаетъ свои «Записки» въ обмѣнъ на изданія другихъ медицинскихъ обществъ и учреждений.

---

La Société Ouralienne de médecine à Ekathérinbourg a l'honneur d'offrir ses „Mémoires“ en échange aux autres Sociétés et Etablissements de médecine, ainsi qu'aux rédactions de publications périodiques spéciales.

---

Von Seiten des Uralischen aertzlichen Vereins in Jekaterinburg werden die verschiedenen medicinischen Vereine und Institutionen, so wie die Redactionen specieller Zeitschriften zum gegenseitigen Austausch der Protocolle und Referate aufgefordert.