18
X 854

Педіятрика.

Одинокое за...лучение
профессора академика

Степана Хотовицкого.

1847



23,5 × 14,0

15.02.2000-111

616.053
X 85
Обов'язковий примірник
V 1788.
616.05
X-854
26353
6 9 Мед
1369 81 УДС

ПЕДІЯТРИКА.

СОЧИНЕНІЕ ЗАСЛУЖЕННАГО ПРОФЕССОРА,

АКАДЕМИКА

Степана Хотовицкаго.

ПЕРЕВЕДЕН 1981

Unicuique aetati sua constitutio est; alia infanti, alia puero, alia seni. — Infans sine dentibus est; huic constitutioni conciliatur: enati sunt dentes; huic constitutioni conciliatur. — Nam et illa herba, quæ in segetem frugemque ventura est, aliam constitutionem habet, tenera, et vix eminens sulco; aliam quum convaluit —.

SENECA.

Республіканська наукова медична бібліотека УРСР

С. ПЕТЕРБУРГЪ.

ВЪ ТИПОГРАФІИ ЭДУАРДА ПРАЦА.

1847

ЧИТАЛЬНЯ
БІБЛІОТЕКА
Отд. VIII
№ X-85
НМБ МОЗ УРСР
Фонд
депозітарного
зберігання

18
Х854
616.05(02)
Педиатрия – руководства и учебники

Съ разрѣшенія Конференціи Императорской С. Петербургской Медико-Хирургической Академіи, печатать позволяется. Мая 26 дня 1847 года.

Ученый Секретарь,
Статскій Совѣтникъ и Кавалерь *П. Дубовицкій*.

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Въ составъ этого сочиненія вошли, между прочимъ, вновь пересмотрѣнныя, мои изслѣдованія педіятрическихъ предметовъ, въ прежнее время напечатанныя въ разныхъ частяхъ военно-медицинскаго Журнала. Самое изложеніе предметовъ Педіятрики, общее и частное, направлено, сколько можно, къ той цѣли, чтобы не-только представить болѣе полное обозрѣніе этой отрасли практической Медицины, но и облегчить отдѣльное изученіе ея. По этой же причинѣ, равно и по испытанной, при лѣченіи(*) болѣзней дѣт-

---

(*) Въ словахъ «лѣченіе, лѣчить» и пр., имѣющихъ, по видимому, скандинавское происхожденіе (Läka, Läkare, лѣчить, лѣкарь, etc.), удержана буква *ѣ*, для отличія отъ словъ «лечу, летаю» (Volo) и проч.

скихъ, чрезвычайной пользѣ діэтетическаго содержанія, выведеннаго изъ физіологическихъ особенностей дѣтскаго Организма, наконецъ и по чрезвычайной важности этихъ особенностей его для Діагностики педіятрической, необходимо требовалось болѣе обстоятельное изложеніе и физіологико–діэтетической части Педіятрики.

БІБЛІОТЕКА
Отд. .....
№ .....
Полтавської Радіки

СОДЕРЖАНІЕ.

§.
Введеніе . . . . . 1.

ОТДѢЛЕНІЕ ПЕРВОЕ.

ОВЩАЯ ПЕДІЯТРИКА.

Физіологико-патологическое и діэтетико-терапевтическое изслѣдованіе дѣтства человѣка.

ГЛАВА ПЕРВАЯ.

ФИЗІОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТСТВА ЧЕЛОВѢКА.

Органическія отличія . . . . . 18.
Динамическія отличія . . . . . 29.
Отличія постепеннаго развитія . . . . . 41.

ГЛАВА ВТОРАЯ.

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТСТВА ЧЕЛОВѢКА.

Отличія въ родѣ и происхожденіи бользненнаго состоянія у дѣтей . . . . . 47.
Отличія въ явленіяхъ и признакахъ бользненнаго состоянія у дѣтей . . . . . 58.
Отличія въ теченіи и исходѣ бользненнаго состолнія у дѣтей . . . . . 73.

ГЛАВА ТРЕТІЯ.

ДІЭТЕТИЧЕСКОЕ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТСТВА ЧЕЛОВѢКА.

§.

Отличія въ потребностяхъ для дѣтскаго врача. 78.
Отличія въ образѣ изслѣдованія бользненнаго и небользненнаго состоянія дѣтей . . . . 80.
Отличія дѣтскаго возраста въ діэтетическомъ отношеніи . . . . . 89.
Отличія дѣтскаго возраста въ терапевтическомъ отношеніи . . . . . 93.

ОТДѢЛЕНІЕ ВТОРОЕ.

ЧАСТНАЯ ПЕДІЯТРИКА.

Физіологико-діэтетическое и патологико-терапевтическое изслѣдованіе періодовъ дѣтства.

ГЛАВА ПЕРВАЯ.

ФИЗІОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ПЕРІОДОВЪ ДѢТСТВА.

Первый періодъ дѣтства, или младенчество . . 119.
Вторый періодъ дѣтства, или собственно дѣтство . . . . . 192.
Третій періодъ дѣтства, или отрочество . . 226.

ГЛАВА ВТОРАЯ.

ДІЭТЕТИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ПЕРІОДОВЪ ДѢТСТВА.

Діэтетика перваго періода дѣтства . . . . 244.
Діэтетика втораго періода дѣтства . . . . 271.
Діэтетика третьяго періода дѣтства . . . 287.

ГЛАВА ТРЕТІЯ.

ПАТОЛОГИКО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ПЕРІОДОВЪ ДѢТСТВА.

I.

Болѣзни перваго періода дѣтства.

а) Болѣзни соврожденныя. §.

Соврожденныя болѣзни, состоящія въ срастѣніи нѣкоторыхъ частей тѣла.

1) Срастѣніе вѣкъ (Ancyloblepharon. Symblepharon.) 297.
2) Затвореніе наружнаго, слуховаго прохода (Imperforatio auris). . . . . 301.
3) Затвореніе ноздрей (Imperforatio narium). . . 305.
4) Затвореніе рта (Atresia oris). . . . . 307.
5) Прижатіе языка (Oppressio linguæ). 1) Собственно приростость языка (Ancyloglossum), 2) выпаденіе языка (Ptosis linguæ), 3) подъязычная жаба (Batrachus). . . . . 309.
6) Затвореніе мочеиспускательнаго канала (Atresia urethræ). . . . . 317.
7) Затвореніе дѣтороднаго прохода женскаго (Atresia pudendorum muliebrium). . . . . 322.
8) Затвореніе задняго прохода (Atresia ani). . . . 326.
9) Срастѣніе перстовъ (Digiti cohærentes). . . . 333.

Соврожденныя болѣзни, состоящія въ раздѣленіи нѣкоторыхъ частей тѣла.

1) Разщелина губы (Labium leporinum). . . . . 338.
2) Разщелина позвоночнаго столба (Spina bifida). . 342.
3) Разщелина черепа, или грыжа мозга (Hernia cerebri). . . . . 348.
4) Разщелина брюха, или соврожденная грыжа пупочная (Omphalocele congenita). . . . . 353.
5) Открытое состояніе брюшиннаго канала влагалищнаго, или соврожденная грыжа паховая (Bubonocele congenita). . . . . 360.

§.

6) Разщелина лонныхъ костей (Diastasis ossium pubis congenita). . . . . 368.
7) Разщелина груди. . . . . 370.

Соврожденныя болѣзни, заключающіяся въ неправильности всего состава нѣкоторыхъ частей тѣла.

1) Водяная болѣзнь головы (Hydrocephalus). . . 372
2) Водяная болѣзнь брюха (Hydrops abdominis congenitus). . . . . 383.
3) Водяная кила (Hydrocele). . . . . 385.
4) Синяя немочь (Cyanosis). . . . . 391.
5) Родимыя пятна (Naevi). . . . . 397.
6) Кривизны (Curvaturæ). . . . . 402.
7) Двуполая уродливость (Hermaphrodismus). . . 404.

б) Болѣзни и поврежденія, возникающія во время самаго рожденія младенца.

1) Обмираніе (Asphyxia neonatorum). . . . . 408.
2) Недостаточное развитіе легочной дѣятельности (Atelektasis pulmonum). . . . . 421.
3) Судороги (Convulsiones nascentium). . . . . 424.
4) Поврежденіе костей и мягкихъ частей тѣла. . . 427.
5) Кровяная опухоль головы (Cephalæmatoma). . 432.

в) Болѣзни, появляющіяся со времени рожденія младенца до прорѣзыванія молочныхъ зубовъ.

Органическія страданія.

Пупочная грыжа пріобрѣтенная (Omphalocele acquisita) . . . . . 446.

§.

Динамическія страданія, проявляющіяся въ растительной дѣятельности.

Бользненныя состоянія пищеварительной дѣятельности.

1) Разстройство въ пищевареніи (Dyspepsia lactentium. Colica. Obstipatio alvi. Vomitus. Diarrhœa. Cholera). . . . . 457.
2) Сухотка (Paedatrophia). . . . . 472.
3) Размягченіе желудка и кишекъ (Gastromalacia et Enteromalacia). . . . . 482.
4) Кровавая рвота и черная немочь (Hæmatemesis et Melaena). . . . . 494.

Бользненныя состоянія сосудистой дѣятельности.

1) Воспаленіе глазъ у новорожденныхъ младенцевъ (Ophthalmia neonatorum). . . . . 501.
2) Воспаленіе рта (Stomatitis infantum).
а) Обыкновенная молочница (Stomatitis aphthosa). 510.
б) Перепончатая молочница (Stomatitis membranosa). . . . . 520.
в) Водяный ракъ (Stomatitis gangrænosa). . . 529.
3) Воспалительное состояніе грудей у новорожденныхъ младенцевъ (Mastitis neonatorum). . . 537.
4) Воспалительное страданіе пупа (Phlegmasia umbilicalis). . . . . 539.
5) Рожа у новорожденныхъ младенцевъ (Erysipelas neonatorum). . . . . 543.

Бользненныя состоянія дѣятельности кожи.

1) Желтуха (Icterus neonatorum) . . . . . 552.
2) Отвердѣніе клѣтчатой плевы подкожной (Induratio telæ cellulosæ) . . . . . 559.

§.
3) Венерическая болѣзнь (Syphilis neonatorum). . 570.
4) Пузыристая сыпь (Pemphigus neonatorum). . . 580.
5) Цвѣтъ (Strophulus). . . . . 587.
6) Опрѣлость (Erythema-Intertrigo). . . . . 591.
7) Щетины (Crinones, Comedones). . . . . 594.
8) Молочная сыпь (Crusta lactea). . . . . 597.
9) Шолуди (Tinea capitis). . . . . 603.

Динамическія страданія, проявляющіяся въ животной дѣятельности.

Болѣзненныя состоянія дѣятельности органовъ движенія.

1) Судороги (Convulsiones infantum). . . . . 612.
2) Родимчикъ (Eclampsia infantum). . . . . 618.
3) Сжатіе нижней челюсти (Trismus neonatorum). . 622.
4) Столбнякъ (Tetanus). . . . . 627.

II.

Болѣзни втораго періода дѣтства.

Особенныя страданія, проявляющіяся въ растительной дѣятельности.

Болѣзненныя состоянія пищеварительной и уподобительной дѣятельности.

1) Болѣзненное прорѣзываніе зубовъ (Dysodontiasis). 634.
2) Золотушная немочь (Scrophulosis). . . . . 642.
3) Англійская болѣзнь (Rachitis). . . . . 671.
4) Глистная болѣзнь (Helminthiasis). . . . . 682.

Болѣзненныя состоянія сосудистой дѣятельности.

1) Воспалительное страданіе мозга (Encephalitis infantum). . . . . 696.

§.

2) Воспалительное страданіе гортани и дыхательнаго горла, перепончатая жаба, Крупъ (Laryngo-tracheitis infantum, s. membranacea). . . 715.
3) Жаба полости зѣва (Angina faucium). . . . . 736.
4) Жаба миндалевидныхъ желѣзъ (Angina tonsillaris). 738.
5) Кожистая жаба (Angina diphtherica). . . . . 741.
6) Гортанная жаба съ отекомъ (Angina laryngea œdematosa). . . . . 745.
7) Воспаленіе околоушной желѣзы (Parotitis) . . 751.
8) Воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла (Bronchitis). 755.
9) Воспаленіе легкихъ (Pneumonia).
а) Воспаленіе легкихъ у младенцевъ новорожденныхъ (Pneumonia neonatorum). . . . 764.
б) Воспаленіе легкихъ у дѣтей, болѣе подросшихъ (Pneumonia infantum p. s. d.). . . 768.
в) Воспаленіе меньшихъ долей легочныхъ (Pneumonia lobularis). . . . . 773.
10) Воспаленіе въ тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и въ легочной ткани (Bronchiopneumonia). . . . . 777.
11) Воспаленіе подреберной плевы (Pleuritis). . . 784.
12) Воспаленіе брюшины (Peritonitis). . . . . 789.
13) Воспаленіе кишекъ (Enteritis). . . . . 794.
14) Воспаленіе печени (Hepatitis). . . . . 808.
15) Воспаленіе спиннаго мозга (Myelitis). . . . . 811.

Бользненныя состоянія дыхательной дѣятельности.

1) Дѣтская одышка (Asthma infantile). . . . . 818.
2) Коклюшъ, или судорожный кашель (Tussis convulsiva). . . . . 832.

Бользненныя состоянія дѣятельности мочевыхъ органовъ.

1) Трудное мочеиспусканіе (Stranguria). . . . . 846.

§.
2) Запоръ мочи (Ischuria). . . . . 847.
3) Непроизвольное мочеиспусканіе (Enuresis). . . 849.
4) Каменная болѣзнь (Lithiasis). . . . . 851.
5) Недостаточное мочеотдѣленіе (Urodialysis). . . 854.

III.

Болѣзни третьяго періода дѣтства.

Болѣзненныя состоянія сосудистой дѣятельности.

Лихорадочныя сыпи (Exanthemata febrilia). . 858.
1) Истинная, или человѣческая оспа (Variola, var. humana, naturalis). . . . . 859.
2) Предохранительная, или коровья оспа (Variola tutoria, vaccina). . . . . 877.
3) Ложная, или вѣтренная оспа (Variolæ spuriæ, varicellæ). . . . . 888.
4) Измѣненная оспа, или Варіолоидъ (Variola hybrida, variolois vaccinica). . . . . 894.
5) Корь (Morbilli) . . . . . 901.
6) Скарлатина (Scarlatina, febris scarlatinosa). . . 914.
7) Красуха (Rubeolæ). . . . . 930.

Болѣзненныя состоянія мышечной дѣятельности.

Пляска Св. Вита (Chorea St. Viti, scelotyrbe). . . 935.

ВВЕДЕНІЕ.

§ 1. *Дѣтствомъ* называется *тотъ* возрастъ, который отъ *рожденія* человѣка продолжается до наступленія *возмужалости* его, и слѣдственно *ограничивается*, съ одной стороны, утробною, или *не самостоятельною* жизнію человѣка, а съ другой стороны, *полнымъ развитіемъ самостоятельной* жизни его.

§ 2. Такъ значительное продолженіе дѣтства и связанное съ дѣтскимъ возрастомъ, постепенно большее развитіе и сближеніе Организма дѣтскаго съ взрослымъ Организмомъ, очевидно не можетъ совершаться безъ *количественныхъ* и *качественныхъ* измѣненій въ *строеніи* и *отправленіяхъ* его. А потому, въ *здоровомъ* и *бользненномъ* состояніи *дѣтскаго Организма*, съ перваго уже взгляда замѣчается весьма значительное отличіе отъ *зрѣлаго Организма*, проявляющееся не въ одной только *меньшей величинѣ органовъ* и не въ одной только *меньшей силѣ отправленій*, свойственныхъ человѣческому Организму, но также и въ *особливости самаго состава органовъ и самаго направленія дѣйствій ихъ*, *здороваго* и *бользненнаго*.

§ 3. Самая же значительность отличій отъ взрослаго Организма, усматриваемыхъ въ здоровомъ и болѣзненномъ состояніи дѣтскаго Организма, не менѣе очевидно указываетъ *и на необходимость отличій въ*

правилахъ сохраненія здоровья дѣтей и лѣченія болѣзней ихъ. А слѣдственно между врачебными науками важное мѣсто занимаетъ *медико-практическое ученіе о дѣтскомъ Организмѣ*, или т. назыв. *Педіятрика* (Pædiatrica, Pædiatrice).

§ 4. Названіе «Pædiatrice, Pædiatrica» происходитъ отъ греческихъ словъ: *παισ*, р. *παιδοσ*, дитя и *ιατρικοσ*, ж. *ιατρικη (τεχνη)* врачебный, врачебное (искуство). Сюда же принадлежитъ названіе «Pædiatria», заимствованное отъ греч. *ιατρεια* врачебное занятіе, лѣченіе и *παισ*. Слѣдственно названіями «Pædiatrice, Pædiatrica, Pædiatria,» выражается собственно *ученіе о лѣченіи дѣтскихъ болѣзней*, или даже *самое лѣченіе дѣтскихъ болѣзней*. И въ такомъ именно смыслѣ названія эти были приняты весьма многими врачами.

§ 5. Однакожъ, къ основательному опредѣленію правилъ для сохраненія здоровья дѣтей и для леченія болѣзней ихъ, можетъ, всего надежнѣе, руководствовать, по вышесказанному (§ 2. 3.), *надлежащее соображеніе свойствъ дѣтскаго Организма, неизмѣнно выражающихся въ здоровомъ и бользненномъ состояніи его.* По этой причинѣ, словомъ «*Педіятрика*» правильнѣе означается *та* отрасль *практической* Медицины, *которая, сличая органическія и динамическія особенности дѣтскаго возраста, въ здоровомъ и бользненномъ состояніи его, выводитъ изъ такихъ особенностей правила для сохраненія здоровья дѣтей и для лѣченія болѣзней ихъ.* Другими словами значеніе Педіятрики выражается такъ: *Педіятрика есть наука объ отличительныхъ особенностяхъ въ строеніи, отправленіяхъ и болѣзняхъ дѣтскаго Организма и объ основанномъ на тѣхъ особенностяхъ, сохраненіи здоровья и лѣченіи болѣзней у дѣтей.*

§ 6. Соображаясь съ такимъ значеніемъ Педіятрики, легко усмотрѣть можно *цѣль* этой науки, а также и *предметъ* ея. Именно же, *цѣлью* Педіятрики очевидно есть, съ *одной* стороны, споспѣшествованіе правильному, съ природою сообразному, ходу постепеннаго развитія Организма дѣтскаго и свойственныхъ ему отправленій, а съ *другой* стороны, удаленіе препятствій правильности хода этого.

§ 7. Равно также изъ сказаннаго видно, что *предметомъ* Педіятрики есть *физіологико-діэтетическое* и *патологико-терапевтическое ученіе о дѣтскомъ* Организмѣ, *вообще* и въ *особенности*. *Общее* ученіе показываетъ: *чемъ именно дѣтскій возрастъ* отъ зрѣлаго возраста *отличается* въ физіологическомъ, діететическомъ, патологическомъ и терапевтическомъ, отношеніяхъ. *Частное* ученіе объясняетъ: *какъ именно* показанныя *отличія дѣтскаго* Организма *выражаются въ разныхъ поприщахъ* (періодахъ) *дѣтскаго возраста*, или въ продолженіи того времени, которое заключается между окончаніемъ утробной жизни младенца и постепеннымъ переходомъ дѣтскаго возраста въ зрѣлый.

§ 8. При всемъ томъ, однакожъ Педіятрика *въ новѣйшее только время получила болѣе самостоятельное значеніе;* а въ прежнія времена, эта отрасль практической Медицины не обращала на себя особеннаго вниманія врачей. Такъ, разсматривая постепенный ходъ усовершенствованія Медицины, нельзя не замѣтить, что *ученіе о предотвращеніи и леченіи болѣзней дѣтскихъ всегда оставалось наиболѣе неполнымъ, недостаточнымъ.* Конечно распознаваніе и лѣченіе дѣтскихъ болѣзней требуетъ гораздо тщательнѣйшаго наблюденія, гораздо большей прозорливости и практическаго навыка, нежели какъ нужно то въ отношеніи къ бо-

лѣзнямъ взрослыхъ особъ; а для вполнѣ искуснаго врача дѣтскаго нужны, по словамъ *Гуфеланда* (a), особенный тактъ и особенное чувство семіотическое. Но какъ почти во всѣ времена были отличные наблюдатели, то ученіе объ этомъ предметѣ подвинулось бы несравненно далѣе впередъ, еслибы врачи всѣхъ временъ занимались имъ не менѣе, какъ и прочими отраслями практической Медицины. И хотя въ классическихъ сочиненіяхъ *Сиденгама, Боергава, Фр. Гофмана, Ванъ-Свитена* и мн. др. описаны, между прочимъ, и болѣзни дѣтскія; хотя даже въ 16-мъ еще столѣтіи начался рядъ особыхъ сочиненій о дѣтскихъ болѣзняхъ: однакожъ, до самыхъ новыхъ временъ, писатели, занимавшіеся изслѣдованіемъ дѣтскихъ болѣзней, *единогласно жаловались на необычайное пренебреженіе этого предмета, почти вполнѣ предоставленнаго особамъ, окружающимъ дѣтей* (нянькамъ, кормилицамъ, повивальнымъ бабкамъ и проч.), *и потому чрезмѣрно потемненнаго суевѣріемъ и предразсудками народными.*

§ 9. Къ такому, значительному и долговременному, пренебреженію дѣтскихъ болѣзней *существенно содѣйствовало весьма давнее, народное повѣрье о совершенной невозможности и даже безполезности лѣченія больныхъ дѣтей.* Оно утверждалось, частію, на *томъ*, что дитя, по нѣжности тѣла его, не легко можетъ переносить лѣкарства и строгую діэту, частію же, на *томъ*, что, по неспособности дитяти къ надлежащему объясненію своихъ страданій, врачь можетъ имѣть только неполное свѣдѣніе о дѣтскихъ болѣзняхъ, и

(a) Bemerkungen über die natürlichen und geimpften Blattern etc., Von D. *Ch. W. Hufeland.* Zw. Auflage. Leipzig 1793. 8. S. 288.

слѣдственно, стараясь пособить больному дитяти, можетъ, вмѣсто пользы, принести ему вредъ. Сверхъ сего, даже въ сочиненіяхъ древнихъ Философовъ, встрѣчаются замѣчанія, имѣющія, по видимому, не малую связь съ помянутымъ предразсудкомъ народнымъ. Такимъ образомъ, по мнѣнію греческаго Философа *Платона*, выраженному въ сочиненіи его о Республикѣ, дитя отличается большею, нежели всякое животное, неукротимостію; и потому оно ни принимать лѣкарства, ни соблюдать данныя предписанія неспособно (a). *Аристотель* (b), упоминая о частомъ появленіи судорогъ, у новорожденныхъ младенцевъ и даже о смертельномъ, по большей части, исходѣ этой болѣзни, обыкновенно наступающемъ прежде седмаго дня послѣ рожденія младенца, вовсе не говоритъ о какихъ-либо врачебныхъ мѣрахъ противъ болѣзни, столько гибельной для новорожденныхъ младенцевъ, а вмѣсто того, присовокупляетъ только, что новорожденные младенцы, до 7-го дня по рожденіи ихъ, не получали никакого имени: такъ какъ, прежде этого дня, сохраненіе жизни ихъ слишкомъ невѣрно (c). Даже у

(a) «Accedit his, quod ut dicebat *Plato*, primo de Republica, puer omni bestia intractabilior est, ob quod neque remedia admittere, neque regulam, aut rationem ullam servare aptus est; quasi supervacanea futura sit omnis medici opera, quæ curandis pueris impenditur.» *Hier. Mercurialis* Opuscula aurea et selectiora. Venetiis 1644. Fol. De morbis puerorum Lib. I. p. 256.

(b) *Aristotelis* Historia de animalibus, *J. C. Scaligero* interprete cum ejusdem commentariis. Tolosiæ. 1619. Fol. L. VII. Cap. 15.

(c) «Quia pereunt pueri ob convulsionem ante septimam diem, constituisse veteres, ut imponerentur ipsis nomina transacta septima die, quia tunc certior esset puerorum salus. Id quod non solum Græci factitant, verum etiam Romani; cum scribat *Plutarchus* in problematibus, Romanorum consuetudinem fuisse, ut fœminis octavo die, maribus vero nono imponerentur nomina. *Hier. Mercurialis* прив. соч. De morbis puerorum. Lib. II. p. 311.

Республіканська наукова медична бібліотека УРСР

Египтянъ, имѣвшихъ, какъ *Геродотъ* (a) утверждаетъ, врачей почти для каждой части тѣла человѣческаго, вовсе не было врачей для дѣтей.

§ 10. Но предразсудокъ, долго не допускавшій врачей къ подаванію помощи больнымъ дѣтямъ, *нимало въ томъ не препятствовалъ окружающимъ дѣтей особамъ*, для которыхъ одно уже, довольно частое, какъ извѣстно, разстройство здороваго состоянія дѣтскаго Организма всегда служило сильнымъ побужденіемъ къ *прямому* участію въ пособіи *заболѣвшему* дитяти. Особенно *женщины*, занимавшіяся, во всѣ времена, подаваніемъ помощи роженицамъ и новорожденнымъ младенцамъ, необходимо лѣчили вмѣстѣ и болѣзни, нетолько женскія, но и дѣтскія и передавали, однѣ другимъ, запасъ средствъ противъ болѣзней своего пола, а равно и противъ болѣзней дѣтей, точно такъ, какъ это можно и теперь еще видѣть между многими, сельскими жителями. То же самое потверждаютъ и отзывы многихъ писателей врачебныхъ. *Леонилъ Фравентинъ Викторій*, Болонскій врачь (b), жившій въ исходѣ 15-го и началѣ 16-го вѣка, между прочимъ. говоритъ: «Siquidem multi infantuli obstetricum et vetularum inscitia, temeritate, injuriaque miseram oppetunt mortem. Quid ergo utilius quam pueris medica ope succurrere, cum sint loquelæ expertes, nec aliter affectus suos nisi per vagitum exprimere queant.» А *Вольфг. Геферъ*, Венгерскій врачь 17-го вѣка, замѣчаетъ слѣдующее (c): «Et sane perquam difficile est puerorum morbos, causas et symptomata dignoscere, et sæpe divinatione opus esset, quia defectus

(a) *Herodoti Halicarn.* Euterpe. Lib. II. Cap. 48. *Prosp. Alpinus* de Medicina Ægyptiorum. L. I Cap. 1. p. 3.

(b) *Leonelli Faventini de Victoriis* De ægritudinibus infantum tractatus. Ingolstadtii. 1544. 8. p. 2.

(c) *Wolfg. Höferi*, Hercules medicus. Norimbergæ. 1675. 4. p. 353.

suos vel ob denegatam loquelam, vel ob intellectus imbecillitatem explicare non possunt. Unde res apud plurimos eo devenit, ut credant vel nullam infantum morbis deberi curam, vel Medicorum saltem non esse circa hanc occupari. Propterea major habetur fides idiotæ alicui mulieri, quam exercitato medico, quasi res per se cognitu difficilior a muliere medicastra facilius dignosceretur.» Даже и по наступленіи уже 18-го вѣка, Англійскій врачь, издавшій *Гарриса* и *Боергава* сочиненія о дѣтскихъ болѣзняхъ (a), указывая на многочисленность особенныхъ болѣзней, свойственныхъ дѣтямъ, удивляется слишкомъ малому, со стороны врачебныхъ Авторовъ, уваженію этого предмета, остающагося въ рукахъ кормилицъ и старухъ, къ которымъ родители больнаго дитяти обыкновенно обращаются, и только въ крайности уже, приглашаютъ врача, но, по этой же самой причинѣ, часто подвергаютъ его нареканіямъ. Другой, Англійскій врачь, *Джорджъ Армстронгъ* (b) также указываетъ на то, что полное попеченіе о больныхъ дѣтяхъ и лѣченіе болѣзней ихъ обыкновенно предоставляется старухамъ, кормилицамъ и повивальнымъ бабкамъ, и что, въ Англіи, долго общепринятымъ было выраженіе: «лучшій врачь для дитяти — старуха.» Равно и Нѣмецкій врачь *I. A. Унцеръ* (c) замѣчаетъ, что лѣченіе дѣтскихъ болѣзней

(a) A full view of all the diseases incident to Children, containing a translation of Dr. *Harris's* Book upon the acute diseases of infants, and of the eminent Dr. *Boerhaave's* Treatise upon all their diseases etc. London. 1742 8 The Preface. p. v — x. Латинское изданіе сочиненія *Гарриса* вышло подъ заглавіемъ: De morbis acutis infantum liber etc. Editio tertia. Auctore *Gualt. Harris*. Londini. 1722. 8.

(b) An Account of the diseases most incident to children etc. By *George Armstrong*. London. 1777. 8. Preface. p. vjj. — p. 1 — 4.

(c) D. *J. A. Unzer's* medicinisches Handbuch. Neue viel vermehrte Auflage. Leipzig. 1780. Vorrede. S. viii.

весьма рѣдко поручается врачамъ. По замѣчанію же *Х. В. Гуфеланда* (a), нетолько между матерями и нянь-ками, но даже и между многими врачами остается еще вредное повѣрье о предоставленіи дѣтскихъ болѣзней натурѣ. Наконецъ и по наступленіи 19-го вѣка, франц. врачь *Алф. Лероа* (b) приводитъ еще не забытую, старинную пословицу: «для дитяти врачь — женщина.» И если, гов. *Лероа*, выраженіемъ такимъ означается попеченіе о дѣтяхъ, то это точно такъ; но если выраженіе такое указываетъ на безполезность Медицины для дѣтей, то это большая ошибка. Нѣмецкій врачь *Д. К. Б. Флейшъ* (c) указываетъ также на слишкомъ большое еще и теперь участіе старухъ, кормилицъ, повивальныхъ бабокъ, въ лѣченіи дѣтскихъ болѣзней, существенно поддерживаемое старинным, предосудительнымъ мнѣніемъ о безполезности врачеванія больныхъ дѣтей.

§ 11. *Первымъ слѣдствіемъ долговременнаго и существеннаго участія женщинъ, окружающихъ дѣтей, въ лѣченіи болѣзней дѣтскаго возраста* было *то*, что въ прежнихъ, врачебныхъ сочиненіяхъ о дѣтскихъ (а отчасти и женскихъ) болѣзняхъ помѣщалось *преимущественно только описаніе нѣкоторыхъ лѣкарствъ*, испытанныхъ, по видимому, *не врачами*, но *тѣми* особами, которыя, занимаясь подаваніемъ помощи, нужной роженицамъ, родильницамъ и новорожденнымъ младенцамъ, имѣли удобнѣйшій случай ближе познакомиться съ болѣзнями нетолько женскаго пола, но и дѣтскаго возраста. И дѣйствительно, Греческіе и Римскіе

(a) Выше прив. сочин. стр. 288 и слѣд.

b) Médecine maternelle, ou l'art d'elever et de conserver les enfans. Par *Alfonse Leroy*. Paris. An XI. — 1803. 8. Introduction. p. 1.

(c) Handbuch über die Krankheiten der Kinder etc. Von D. *C. Bernh. Fleisch*. 1. Bd. Leipzig. 1803. S. 39.

врачи, отъ *Гиппократа* до *Галена* и далѣе, слишкомъ мало, въ сочиненіяхъ своихъ, говорятъ о происхожденіи и свойствѣ дѣтскихъ болѣзней. А сочиненія нѣкоторыхъ женщинъ, именно *Аспазіи* и *Клеопатры*, относящіяся нетолько къ родовспомогательному искуству, но и къ лѣченію болѣзней, женскихъ и отчасти, дѣтскихъ, помѣщены уже и между собранными, около 6-го вѣка, въ Tetrabiblion *Aetii Amideni*, сочиненіями всѣхъ, древнихъ врачей (a), равно и между собранными, въ 16-мъ вѣкѣ, Гинекоятрическими сочиненіями древнихъ врачей (b). Извѣстно также сочиненіе о разныхъ болѣзняхъ, женскихъ и дѣтскихъ, въ началѣ 17-го вѣка изданное повивальною бабкою *Луизою Буржоа* (c) (иначе *Bourcier*). Между тѣмъ, въ вышеприведенномъ сочиненіи Болонскаго врача *Леонила Фавентина Виктоpія* (De ægritudinibus infantum), жившаго въ исходѣ 15-го и началѣ 16-го вѣка, помѣщено одно только собраніе лекарствъ противъ дѣскихъ болѣзней (d). А

(a) *Aetii* medici contractæ ex veteribus medicinæ tetrabiblos hoc est quaternio id est libri universales quatuor etc. Per *Janum Cornarium* latine conscripti. Basileæ. 1542. Fol. Гинекоятрическіе предметы изложены въ Serm. IV. Tetrabibl. IV. Ср. *F. B. Osiander*'s Lehrb. d. Entbindungskunst. 1. Thl. Litterärische u. pragmatische Geschichte dieser Kunst. Göttingen. 1799. 8. S. 61. 63. Lehrb. d. Hebammenkunst. V. *F. B. Osiander*. Göttingen. 1796. 8. S. 34.

(b) Gynæciorum seu de mulierum, tum aliis tum gravidarum, parturientium et puerperarum affectibus. Basileæ. 1564. 4. Это собраніе Гинекоятрическихъ предметовъ начато *Конр. Гесперомъ* и издано *Касп. Вольфомъ*. Потомъ оно вновь издано *Касп. Баугиномъ* (въ Базелѣ, 1586 — 88 г.) и *Изр. Спахомъ* (въ Страсбургѣ, 1597 г.). Ср. *F. B. Osiander*'s Lehrb. d. Entb. 1. Thl. S. 119. 128 — 29. Lehrb. d. Hebam. V. *F. B. Osiander*. S. 34.

(c) Observations diverses sur la stérilité, perte de fruits, fécondité, accouchemens et maladies de femmes et enfans nouveaux-nés. Par *Louise Bourgois*. Paris. 1609. 8.

(d) Ср. также *Otto Brunfels* Weiber- und Kinderapotheke. Strasburg. 1532. 4.

знаменитый врачь, въ исходѣ 16-го и началѣ 17-го вѣка, *Іеронимъ Меркуріалисъ*, въ изданномъ имъ сочиненіи о дѣтскихъ болѣзняхъ (a), призналъ нужнымъ помѣстить даже слѣдующій вопросъ: «Nunquid puerorum morbi sunt a medicis tractandi et curandi? Non desunt enim, qui eos minime curandos, sed naturæ submittendos judicant.» Въ позднѣйшихъ же сочиненіяхъ врачей, хотя подробнѣе описаны уже и дѣтскія болѣзни, изложенныя отдѣльно, или же вмѣстѣ съ женскими, либо же вообще со всѣми болѣзнями человѣческаго рода: однакожъ въ число описанныхъ тамъ болѣзней дѣтскихъ включены многія, такія, которыя встрѣчаются нетолько въ дѣтскомъ, но и во всякомъ, другомъ возрастѣ; напротивъ того, собственныя болѣзни дѣтскаго возраста, основывающіяся на самомъ свойствѣ Организма дѣтскаго, либо все не показаны, либо же представлены весьма поверхностно. Такъ именно эта отрасль практической Медицины изложена *Дан. Сеннертомъ* (b), *Мих. Этмиллеромъ* (c) и др. Даже и въ половинѣ прошлаго, 18-го вѣка, когда считалось уже много особыхъ сочиненій о дѣтскихъ болѣзняхъ, Французскій Врачь *Брузе*, вычисляя извѣстныхъ тогда писателей Педіятрическихъ, присовокупляетъ, что сочиненія ихъ отличаются чрезвычайною краткостію и небрежностію въ изложеніи самаго предмета, а также множествомъ безполезныхъ предписаній (d).

(a) Выше прив. сочин. стр. 255.

(b) *Danielis Sennerti* Medicina practica. Vitembergæ. 1649. 4. Въ четвертой книгѣ помѣщенъ Tractatus de infantum curiatione.

(c) *Michaelis Etmüller* Dissert. X. De valetudinario infantili. Londini. 1688. 8.

(d) Essai sur l'éducation médicinale des enfans et sur leurs maladies. Par *M. Brouzet*. T. 1. Paris. 1754. 8. Preface. p. xxvii — xxx. «Quant aux maladies des enfans, nous n'avons que le

§ 12. *Вторымъ слѣдствіемъ долговременнаго и существеннаго участія женщинъ, окружающихъ дѣтей, въ лѣченіи долѣзней дѣтскаго возраста* было проявленіе *такихъ* сочиненій Педіятрическихъ, которыя издаваемы были *хотя и врачами, но не для врачей, а для женщинъ, окружающихъ дѣтей.* Изданіемъ

---

traité de *Harris* (ср. в. прив. соч.) pour quelques maladies aiguës (Ouvrage très court et fait avec peu de soin), les traités de *Leonellus Faventinus* (ср. выше прив соч.), de *Khufnerus* (ср. *G. Khufneri* Appendix de morbis puerorum ad *L. Faventini* tractatum de ægritudinibus infantum. Venetiis. 1557.), d'*Austrius* (ср. *Sebast. Austrii* De puerorum morborum et symptomatum dignotione et curatione liber. Basileæ. 1540. 8.), d'*Omnibonus Ferrarius* (ср. *Omnib. Ferrarii* Libri quatuor de arte medica infantum. Brixiæ. 1577. Lipsiæ. 1605. 8.), d'*Hucherus Bellovacus* (ср. *J. Hucheri* Liber de diæta et therapia puerorum. Coloniæ. 1610. 8.), de *Ranchin* (ср. *Franc. Ranchini* Tractatus de puerorum morbis. Lugduni. 1627. 4.), de *Zucharus* (ср. *M. Zuchari* Tractatus de morbis puerorum. Neapoli. 1604. 4.), de *Primerosius* (ср. *Jac. Primerosii* De morbis puerorum liber. Roterodami. 1659. 12.), d'*Hoferus* (ср. в. прив. соч.), de *Cekius* (ср. *Joh. Ceckii* De puerorum tuenda valetudine atque de eorum morbis profligandis brevi methodo. Vitembergæ. 1604. 8.), de *Strobelgerus* (ср. *J. S. Strobelgeri* Brevissima manuductio ad curandos puerorum affectus. Lipsiæ. 1624. 8.), de *Wedelius* (ср. *Georg. Wolfg. Wedelii* Liber de morbis infantum. Jenæ. 1717. 4.) etc., — dont les uns donnent une idée très legère des maladies des enfants, et dont la plupart sont seulement chargés d'un tas de formules inutiles; enfin la Pædoiatreia practica de *Zuinger* (ср. *Theod. Zuingeri* Pædojatreja practica. Basileæ. 1722. 8.) et l'Orthopédie d'*Andry* (ср. *N. Andry* L'Orthopedie, ou l'art de prevenir et corriger dans les enfans les difformitées du corps. II. Vol. Paris. 1741. 12.) pour les maladies extérieurs et chroniques. Ce qui est contenu dans les corps de Médecine pratique, comme dans celui d'*Hippocrate* et de ses Commentateurs, *Galien, Hollier,* etc., de *Sennert,* de *Mercurialis,* de *Mercatus,* de *Riviere,* d'*Etmüller,* de *Claudinus,* de *Doleus* etc., ne parôit pas le fruit d'un travail assez particulier et entrepris assez à dessein. La dissertation d'*Hoffmann* (ср. *Fr. Hoffmann* De præcipuis infantum morbis. Halæ. 1747. 8.) n'est qu'un assemblage incomplet de généralités peu interessantes et peu instructives. Ce qu'on trouve sur les maladies des enfans dans les Aphorismes de *Boerhaave,* est si vague et si court, qu'il est impossible d'en faire le moindre usage pratique.»

сочиненій сего рода, нѣкоторые врачи надѣялись вполнѣ искоренить суевѣрное и на предразсудкахъ народныхъ основанное, обхожденіе съ больными дѣтьми. Но другіе врачи, находя такія сочиненія неудобно понятными для женщинъ, окружающихъ дѣтей и притомъ, выставляя не малую трудность въ распознаваніи и лѣченіи болѣзней дѣтскихъ, отвергали эту мѣру, а самыя лѣкарства въ рукахъ прислужницъ дѣтскихъ разсматривали такъ, какъ ножъ въ рукахъ дитяти. Наконецъ, еще нѣкоторымъ врачамъ ни то, ни другое мнѣніе не казалось одобрительнымъ (a). По мнѣнію сихъ врачей, нельзя одобрить ни слишкомъ большое, ни слишкомъ малое знакомство дѣтскихъ прислужницъ съ лѣкарствами; а вмѣсто того, надобно въ особенности повивальнымъ бабкамъ доставить нѣкоторыя свѣдѣнія въ лѣченіи болѣзней дѣтскихъ: потому что онѣ къ лѣченію болѣзней дѣтскихъ приглашаются почти чаще, нежели къ лѣченію болѣзней женскихъ (b). Такимъ образомъ, самое древнее руководство для повивальныхъ бабокъ, въ началѣ 2-го вѣка по Р. Хр., написанное жившимъ въ Римской Имперіи, Греческимъ врачемъ *Мошіономъ* (c), заключаетъ въ себѣ нетолько родовспомогательныя наставленія, но и въ особенности, правила лѣченія женскихъ и дѣтскихъ болѣзней. Въ позднѣйшія же времена, постепенно возрастало число руководствъ сего рода, и къ нимъ присоединены еще и т. наз. *Лѣчебники*, въ которыхъ излагалось лѣченіе всякаго рода болѣзней средствами, безъ Ре-

(a) Ср. в. прив. Lehrb. der Hebammenkunst. V. *F. B. Osiander.* S. 492 — 93. §. 486.

(b) *F. B. Osiander's* прив. сочин. Стр. 559. §. 511.

(c) *Moschionis* De mulierum passionibus liber. Edit. *F. O. Dewez.* Viennæ. 1793. 8. Ср. в. прив. Gynæciorum seu de mulierum, tum aliis tum gravid. parturient. et puerperar. affectibus.

цепта выписываемыми изъ Аптеки, или же представлялось вмѣстѣ врачебное и общенародное обозрѣніе болѣзней, для совокупной т. е. пользы врачей и не врачей предназначенное, но обыкновенно содержавшее слишкомъ мало для врачей и слишкомъ много для не врачей. Между множествомъ такихъ сочиненій, въ прошломъ столѣтіи изданныхъ, одно уже руководство *I. Э. Тебезія* (a), именно для повивальныхъ бабокъ написанное, было четыре раза напечатано, несмотря на то, что изложенное въ этомъ руководствѣ ученіе о родовспомогательной помощи и лѣченіи болѣзней, женскихъ и дѣтскихъ, могло служить болѣе для врача, нежели для повивальной бабки. Въ извѣстномъ же, общенародномъ Лѣчебникѣ *Унцера*, также многократно изданномъ, повивальныя бабки и няньки признаны даже довольно способными для лѣченія большей части дѣтскихъ болѣзней. Именно на лѣченіе малолѣтнихъ дѣтей, говоритъ *Унцеръ*, полное право имѣютъ женщины: потому что онѣ, занимаясь присмотромъ надъ дѣтьми, разумѣютъ и угадываютъ страданіе дитяти гораздо лучше и скорѣе, нежели какъ врачь (b). Тѣ же самыя слова повторилъ потомъ *I. Валентинъ Миллеръ* (c), въ изданномъ имъ, для врачей и вмѣстѣ для женщинъ, сочиненіи о женскихъ болѣзняхъ и главнѣйшихъ болѣзняхъ дѣтскихъ.

§ 13. Долго Педіятрика оставалась въ такомъ

(a) D. *Joh. Ehrenfr. Thebesii* Hebammenkunst. Hirschberg u. Liegnitz. 1756. 8. Vierte Auflage. Liegnitz u. Leipzig. 1779. 8.

(b) В. прив. соч. Medizin. Handb. Vorrede. VIII. S. 103 u. ff. «Wenn jemals die Weiber ein Recht haben zu prakticiren, so ist es bei kleinen Kindern.»

(c) Medicinisch-praktisches Handbuch der Frauenzimmerkrankheiten zum Gebrauch der Aerzte u. des schönen Geschlechts. Von D. *Joh. Valent. Müller.* 1. Thl. Frankfurt u. Leipzig. 1788. 8. S. 70.

видѣ, и не прежде какъ въ исходѣ прошлаго, 18-го вѣка началась, при стеченіи благопріятныхъ обстоятельствъ, Эпоха надлежащаго преобразованія этой, важной отрасли практической Медицины. Тогда, противъ чрезмѣрно возраставшаго числа *народныхъ Лѣчебниковъ* представили нѣкоторые врачи, особливо въ Германіи, весьма важныя возраженія, ясно убѣждавшія въ перевѣсѣ не пользы, но вреда такихъ сочиненій для здоровья людей каждаго возраста и обоего пола (a). А незабвенный *І. П. Франкъ* (b), въ основанной имъ, въ то же время, медицинской Полиціи, нетолько живо изобразилъ всѣ, неизбѣжно-вредныя послѣдствія народныхъ Лѣчебниковъ, но и обозначилъ надлежащія мѣры для устраненія этого вреда, и вмѣстѣ, для всевозможнаго ограниченія чрезмѣрной *смертности* особливо *дѣтскаго* возраста, необходимо возрастающей при небрежномъ попеченіи о заболѣвшихъ дѣтяхъ, обыкновенно предоставляемыхъ прислужницамъ ихъ, при недостаткѣ врачебныхъ Институтовъ для больныхъ дѣтей и т. д. Сверхъ сего и въ отдѣльныхъ сочиненіяхъ была тогда же изслѣдована *чрезмѣрная смертность дѣтскаго* и особенно *младенческаго* возраста. Изъ двухъ сочиненій этого рода, одно, написанное *Д. Баллексердомъ* (c), увѣнчано наградою отъ

(a) Oratio de limitanda laude librorum medico-practicorum usui populari destinatorum. A. *J. A. Murray.* Gœttingæ. 1779. Von Nutzen und Schaden der medicinischen Schriften für den Laien. V. D. *Schlesinger.* Berlin. 1782. 8. De noxis medicinæ popularis. A. *J. C. L. Behr.* Jenæ. 1791. 8.

(b) *J. P. Frank,* System einer vollständigen medicinischen Polizey. Zw. Bd. Dritte Aufl. Wien. 1786. 8. S. 168 u. ff. S. 274 u. ff. Sechster Bd. 1. Thl. Wien. 1817. 8. S. 243 u. ff. 2 Thl. Wien. 1817. 8. S. 277.

(c) Diss. sur cette question: quelles sont les causes principales de la mort d'un aussi grand nombre d'enfans, et quels sont les

Мантуанской Академіи наукъ; другое, составленное *Д. Неромъ* (a), переведено и на Русскій языкъ (b). Равно и *причины*, наиболѣе *затрудняющія* врача въ успѣшномъ *распознаваніи и лѣченіи* болѣзней *дѣтскихъ*, не остались тогда *безъ* тщательнаго изслѣдованія. Первымъ побужденіемъ къ такому изслѣдованію было сочиненіе *П. Ф. Гопфенгертнера* о развитіяхъ человѣческаго-Организма и связанныхъ съ ними болѣзняхъ (c). Вскорѣ потомъ *Х. В. Гуфеландъ*, въ изданныхъ имъ замѣчаніяхъ о дѣтскихъ болѣзняхъ (d), неоспоримо доказалъ, что главною причиною, препятствующею врачамъ въ надлежащемъ распознаваніи и лѣченіи болѣзней дѣтскихъ, должно рѣшительно признать *слишкомъ малое уваженіе физическихъ отличій и особенностей дѣтскаго возраста*. А слѣдственно, для лучшаго успѣха въ отвращеніи и лѣченіи болѣзней дѣтскихъ, необходимо нужно, по мнѣнію *Гуфеланда*, вполнѣ оцѣнить органическія и динамическія отличія дѣтскаго возраста, въ здоровомъ и болѣзненномъ состояніи его, и на этихъ именно, физіологическихъ и патологическихъ, особенностяхъ дѣтскаго возраста

---

preservatifs les plus efficaces et les plus simples, pour leur conserver la vie? Par *M. Ballexserd*. Cour. par l'Acad. R. de sc. de Mantoue. Paris. 1777. 8.

(a) *J. J. Nehr*, Diss. quare plerique moriuntur infantes et eorum, qui adolescunt, quare plures sunt morbosi. Pragæ. 1778. 4.

(b) Изслѣдованіе причинъ, отъ которыхъ большая часть дѣтей умираетъ, и почему многіе изъ оныхъ, будучи уже въ совершенномъ возрастѣ, бываютъ нездоровы. Соч. *I. Нера*. Съ Нѣмецк. перев. *Ѳаддей Амонъ*. Москва. 1790. 8.

(c) Einige Bemerkungen über die menschlichen Entwickelungen und die mit denselben in Verbindung stehenden Krankheiten. Von *P. F. Hopfengaertner*. Stuttgart. 1792. 8.

(d) Allgemeine Ideen über Kinderkrankheiten u. die wichtigsten Kindermittel. См. в. прив. Bemerk. ü. d. natürl. u. geimpft. Blattern. V. D. *Ch. W. Hufeland*. Anhang. Zw. Kapitel.

основать діэтетическія и терапевтическія правила Педіятрики.

§ 14. Утвержденное *Гуфеландомъ*, благотворное направленіе Педіятрическаго ученія постепенно возрастало. Въ изданномъ, вскорѣ потомъ, сочиненіи *Хр. Гиртаннера*(a), о дѣтскихъ болѣзняхъ, помѣщены уже нѣкоторыя замѣчанія о дѣтскомъ Организмѣ, въ физіологико-патологическомъ и терапевтическимъ отношеніи. А съ наступленіемъ 19-го столѣтія, появились уже и отдѣльныя сочиненія о медико-практической важности особенностей дѣтскаго Организма и свойственныхъ ему, весьма примѣчательныхъ, развитіяхъ. Сочиненія такого рода изданы: *Іоганномъ Мальфатти* (b), *Л. Формеемъ* (c), *Г. А. Рихтеромъ* (d), *Ф. Джемсономъ* (e), *Ксав. Боеромъ* (f), *А. Генке* (g), *С. Х. Люце* (h), *М. Дюшампомъ* (i), *С. А. Микишемъ* (k), *І. Х.*

(a) Abhandlung über die Kinderkrankheiten etc. Von D. *Christ. Girtanner*. Berlin. 1796. 8. S. 7 — 12, 92 — 99.

(b) Entwurf einer Pathogenie aus der Evolution und Revolution des Lebens. V. *Joh. Malfatti*. Wien. 1809. 8.

(c) Allgemeine Bemerkungen über d. Natur u. Behandlung der Kinderkrankheiten. V. D. *L. Formey*. Berlin. 1811. 8.

(d) Allgemeine Betrachtungen über d. Natur u. Behandlung der Kinderkrankheiten. V. D. *G. A. Richter*. — Asklepieion. 1811.

(e) Essays on the changes of the human body at its different ages, the diseases, to which it is predisposed in each period of life and the physiological principles of Longevity. By *Th. Jameson*. London. 1811. 8.

(f) Versuch einer Darstellung des kindlichen Organismus in physiologischer, pathologischer u. therapeutischer Hinsicht. V. *H. X. Boer*. Wien. 1813. 8.

(g) Ueber die Entwickelungen u. Entwickelungs-Krankheiten des menschlichen Organismus. V. *A. Henke*. Nürnberg. 1814. 8.

(h) Grundriss der Entwickelungsgeschichte des menschlichen Körpers. V. *S. Ch. Lucä*. Marburg. 1819. 8.

(i) Maladies de la croissance. Par *M. Duchamp*. Paris. 1823. 8.

(k) Beiträge zur Kenntniss des kindlichen Organismus. V. *St. A. Mükisch*. Wien. 1825. 8.

Г. Ергомъ (a), *Д. Бергомъ* (b). Самое *распознаваніе болѣзней у дѣтей*, въ прежнія времена казавшееся чрезвычайно труднымъ, значительно усовершенствовали: *С. Г. Фогель* (c), *К. Билляръ* (d), *Г. Жадело* (e), *Ф. А. Пиперъ* (f), *І. Лебишъ* и мн. другіе (g). *Діэтетическая и терапевтическая часть Педіятрики* развита нетолько въ вышеприведенныхъ сочиненіяхъ *Гуфеланда*, *Формея*, *Рихтера*; *Боера*, *Генке* и пр., но и въ особыхъ сочиненіяхъ, изданныхъ: *В. Кедогеномъ* (h), *В. Моссомъ* (i),

(a) Der Mensch auf seinen körperlichen, gemüthlichen und geistigen Entwickelungsstufen geschildert von *J. Ch. G. Jörg*. Leipzig. 1829. 8.

(b) Die anat. u. physiol. Eigenthümlichkeiten des kindl. Organismus. V. *D. J. Berg*. Journ. f. Kinderkr., herausg. v. *F. J. Behrend* u. *A. Hildebrand*. Berlin. 1845.

(c) *S. G. Vogel's* Kranken-Examen. Stendal. 1796. 8. Zw. Kapitel. *S. G. Vogel's* Allgemeine medicinisch-diagnostische Untersuchungen. Zw. Theil. Stendal. 1831. 8. S. 89 — 134.

(d) Traité des maladies des enfans nouveaux-nès et à la mamelle. Par *C. Billard*. Paris. 1828. 8. Chap. I — VII.

(e) Traité des maladies des enfans de Mr. *Underwood*, entièrement refondu, completé et mis sur un nouveau plan. Par *Eusebe de Salle*. Avec des notes de M. *Jadelot*. II. Vols. Paris. 1823. 8. Vol. I. Disc. prelimin. p. 45. *Русскимъ* врачамъ *Жаделотовы* замѣчанія переданы Академикомъ *Ив. Спаскимъ*. См. Военно-Медиц. Журн. Ч. XXII. № 3.

(f) Die Kinder-Praxis im Findelhause und in dem Hospitale für kranke Kinder zu Paris. V. D. *Ph. A. Pieper*. Göttingen. 1831. 8. S. 1 — 152.

(g) Allgemeine Einleitung zum Kinder-Krankenexamen. V. *J. C. Löbisch*. Wien. 1832. 8.

Diagnostik der Kinderkrankheiten mit besonderer Rücksicht auf pathologische Anatomie. Nach den besten Quellen bearbeitet v. D. *Ed. Friedberg*. Berlin. 1845. 8.

(h) On the nursing and menagement of children, by *Will. Cadogan*. London. 1740. 8. *W. Cadogan*, Ueber das Säugen u. die Verpflegung der Kinder. Aus dem Engl. nach der 8ten Ausg. Münster. 1782. 8.

(i) Essay on the menagement and nursing of children. By *W. Moss*. London. 1781. 8.

П. Камперомъ (a), *Д. Сосротомъ* (b), *Х. В. Гуфеландомъ* (c), *П. Франкомъ* (d), *Л. А. Гелисомъ* (e), *Ф. Л. Мейснеромъ* (f), *К. Ф. Туртуалемъ* (g), *Л. Френкелемъ* (h) и др. Наконецъ, учрежденіе *врачебныхъ Институтовъ для больныхъ дѣтей* доставило существенную подпору къ полному развитію Педіятрическаго ученія. Собранныя въ такихъ Институтахъ наблюденія сообщили: *Л. А. Гелисъ* (i), главный врачь Вѣнскаго Института

(a) Betrachtungen üb. einige Gegenstände aus der Geburtshülfe und über die Erziehung der Kinder. V. *P. Camper.* 2 Thle. Leipzig. 1777. 8.

(b) De la conservation des enfans etc. Par D. *Saucerotte.* Paris. An IV. 8. Ср. также: Испытаніе закоснѣлыхъ мнѣній и злоупотребленій, до беременныхъ женщинъ, родильницъ и новорожденныхъ младенцевъ относящихся. Соч. *Д. Сосерота.* Перев. *Нест. Амбодикъ.* С. Петербургъ. 1781. 8.

(c) *Ch. W. Hufeland,* Erinnerung an alle Mütter, denen die Gesundheit ihrer Kinder am Herzen liegt. Bielefeld. 1793. 8. *Ch. W. Hufeland,* Guter Rath an Mütter über die wichtigsten Punkte der physischen Erziehung der Kinder. Zw. Aufl. Berlin. 1803. 8. Dritte Aufl. Berlin. 1829. 8. Полезный совѣтъ матерямъ, вразсужденіи важнѣйшихъ пунктовъ физичеекаго воспитанія дѣтей. Соч. *Хр. В. Гуфеланда.* Съ Нѣмец. пер. *Хр. Виттъ.* С. Петербургъ. 1806. 8. Добрый совѣтъ матерямъ, какъ поступать въ важнѣйшихъ частяхъ физическаго воспитанія дѣтей. Соч. *Х. В. Гуфеланда.* Перев. съ Нѣмец. *Конд. Грумъ.* С. Петербургъ. 1838. 8.

(d) *J. P. Frank,* Abhandl. über eine gesunde Kindererziehung. Leipzig. 1794. 8. Neue Aufl. Leipzig. 1802. 8.

(e) *L. A. Gölis,* Vorschläge zur Verbesserung der körperlichen Kindererziehung. Wien. 1811. 8.

(f) *F. L. Meissner,* Ueber die physische Erziehung der Kinder in den ersten Lebensjahren. Leipzig. 1824. 8.

(g) Praktische Beiträge zur Therapie der Kinderkrankheiten. V. *C. F. Tourtoual.* 1. Bd. Münster. 1829. 8. 2. Bd. Münster. 1837. 8. Первая часть на Русс. яз. Практическія прибавленія къ Терапіи дѣтскихъ болѣзней. Соч. *К. Ф. Туртуаля.* Пер. съ Нѣмец. С. Петербургъ. 1836. 8.

(h) Praktische Heilmittellehre für die Krankheiten des kindlichen Alters. V. D. *L. Fränkel.* Berlin. 1837. 8. Zw. Aufl. Berlin. 1840. 8.

(i) Ср. Saltzb. med. chir. Zeitung. 1816. Bd. 1. p. 413. D. *L. A. Gölis,* praktische Abhandlungen über die vorzüglicheren Krank-

для больныхъ дѣтей, *М. Жаделo* (a), главный врачь Парижской больницы дѣтской, *Ф. Деппъ* (b), гл. врачь С. Петерб. воспитат. дома, *І. Ф. Вейссе* (c), гл. врачь С. Петербургской, дѣтской больницы.

§ 15. Однакожъ, при такомъ, весьма не давнемъ, развитіи полнаго ученія Педіятрическаго, самое изданіе отдѣльныхъ сочиненій, относящихся собственно къ Педіятрикѣ, началось, какъ-то выше (§ 8.) показано, уже за три вѣка предъ симъ. А потому легко усмотрѣть можно, что, въ наше время, *литературный запасъ педіятрическій* долженъ быть довольно значительный. Такъ, кромѣ приведенныхъ уже сочиненій, сюда принадлежатъ, между прочимъ, еще и слѣдующія:

---

heiten des kindlichen Alters. 1. Bd. Mit beigefügter Geschichte des Kinder-Kranken-Institutes und Uebersichts-Tabelle von den in diesem Institute vorgekommenen Krankheitsformen u. Zahl der kranken Kinder. Wien. 1815. 8. (Zw. Aufl. Wien. 1820.), *Hufeland's* u. *Osann's* Journ. der prakt. Heilkunde. 1825. Drittes St. S. 51 — 86. Viert. St. S. 48 — 64. Ein Beitrag zur Kenntniss des Wiener Kinderkrankeninstituts, seines würdigen Vorstehers, des K. K. Sanitätsrathes Herrn Dr. *Gölis,* und seines therapeutischen Verfahrens in den am häufigsten dort vorkommenden Kinderkrankheiten. V. D. *Th. M. Brosius.*

(a) См. в. прив. соч. *Эвз. де Салль*, содержащее замѣчанія Д. *Жаделo*.

(b) Notizen über das Kaiserl. Erziehungshaus (Findelhaus) zu St. Petersburg. V. *Ph. Doepp,* Oberarzt des Kaiserl. Erziehungshauses zu St. Petersburg. Vermischte Abhandlungen aus dem Gebiete der Heilkunde von einer Gesellschaft praktischer Aerzte zu St. Petersburg. Fünfte Sammlung. Hamburg. 1835. 8. S. 306 u. ff. Sechste Sammlung. Hamburg. 1842. 8. S. 129 u. ff.

(c) Bericht über das zu St. Petersburg bestehende Kinder-Hospital seit seiner Gründung bis zum 1. Januar 1841. Von D *J. Fr. Weisse,* Director und Oberarzte desselben. Verm. Abhandl. a. d. Geb. der Heilk. von einer Gesellschaft praktischer Aerzte zu St. Petersburg. Sechste Sammlung. Hamburg. 1842. 8. S. 193 u. ff. Zweite Nachricht über das Kinderhospital zu St. Petersburg, v. Dir. u. Oberarzte desselben, *J. F. Weisse.* Journ. f. Kinderkrankh., herausg. v. *F. J. Behrend* u. *A. Hildebrand.* Bd. II. H. 1. Januar 1844. S. 23 — 37. — Schluss. — Bd. II. H. 2. Febr. 1844. S. 81 — 95.

J. Storchens, alias Pelargi, theoretische u. praktische Abhandlung von Kinderkrankheiten. IV Bde. Eisenach. 1750 — 51. 8.

Nils Rosen v. Rosenstein, Anweisung zur Kenntniss u. Kur der Kinderkrankheiten. Aus dem Schwed. übers. u. m. Anmerkungen erläutert v. *J. A. Murray*. Gotha u. Göttingen. 1765. 8. Fünfte Aufl. Göttingen. 1785. 8. Sechste Aufl. m. Anm. v. *J. Ch. Loder* u. *W. H. S. Bucholtz*. Göttingen. 1798. 8. Сверхъ сего, книга эта переведена: на Голландскій, Датскій, Англійскій, Французскій, Италіянскій и Русскій, языки. Русскій переводъ изданъ подъ заглавіемъ: *Н. Розенштейна* Руководство къ познанію и врачеванію младенческихъ болѣзней. Перев. *В. Григоровскій*. Москва. 1794. 8.

On diseases of children. By *J. Cook*. London. 1769. 8.

Treatise on the diseases of children. By *Mich. Underwood*. London. 1784. 8. Seventh edit. III Volumes. London. 1819. 8. 8-th edit. by *Sam. Merriman*. London. 1827. 8. New edit. by *Marshall Hall*. London. 1835. 8. Der englische Kinderarzt nach den Grundsätzen v. *Moss* u. *Underwood*. Leipzig. 1786. 8. Traité des maladies des enfans par M. *Underwood*, au quel on a joint les observations pratiques de M. *Armstrong*. Trad. de l'Anglois par *Lefebure de Villebrune*. Paris. 1786. 8. Entièrement refondu, completé etc. Par *Eus. de Salle*. Paris. 1823. (см. выше.)

Ueber die gewöhnlichen Kinderkrankheiten u. deren Behandlung. Nach *G. Armstrong* neu bearbeitet v. *J. Ch. G. Schäffer*. Regensburg. 1792. 8. (Второе и усовершенствованное изд. в. прив. соч. Англ. врача *Дж. Армстронга*). — Trattato su la Malattie piu communi di Bambini dalle lora nascita sino alla puberta con un saggio su l'alletamento del Bambini di *G. Armstrong*. Trad.

dal Sgn. D. N. 1792. 8. — Beschreibung u. Heilart der gewöhnlichen Kinderkrankheiten. V. *J. Ch. G. Schäffer.* Regensburg. 1803. 8.

Описаніе и лѣченіе обыкновенныхъ дѣтскихъ болѣзней. Соч. *Ѳ. Шеффера.* Съ Нѣмец. перев. *Семенъ Левицкій.* Москва. 1814. 8.

О младенческихъ болѣзняхъ. Перев. на Русскій языкъ *М. Г.* (*Маркъ Гороховскій*). Москва. 1789. 8.

Bibliothek für Kinderärzte. 1. B-dchen. Wien. 1792. 8.

Лѣчебникъ дѣтскій славнаго Монпельскаго врача. Перев. съ Латинск. 2 части. Москва. 1795. 8.

Sammlung interessanter Abhandlungen über einige wichtige Kinderkrankheiten. Leipzig u. Liegnitz. 1793. 8.

Des maladies des enfans. Par *N. Chambon.* II Tomes. Paris. An VII. 8.

The Clinical Guide; or a concise view of the leading facts on the History, Nature and Treatment of the State and diseases of Infancy and Childhood. By *Will. Nisbet.* London. 1800. 8.

Essays on the diseases of children. By *J. Cheyne.* Edimburgh. 1801. 8. maj.

Neues System der Kinderkrankheiten. V. *Fr. Jahn.* Arnstadt. 1803. 8. Dritte Aufl. Arnstadt. 1819. 8.

Die Kunst unsere Kinder zu gesunden Staatsbürgern zu erziehen und ihre gewöhnlichsten Krankheiten zu heilen. V. D. *A. Fr. Hecker.* Erfurt. 1805. 8.

J. J. Plenk. Doctrina de cognoscendis et curandis morbis infantum. Viennæ et Tergestri. 1807. 8.

Compendio delle malattie de Bambini. Di *G. Marruncelli.* Napoli. 1808. 8.

Handbuch zur Erkenntniss und Heilung der Kinderkrankheiten. V. D. *A. Henke.* Frankfurt am Main. 2. Bde. 1809. 8. Vierte Aufl. Frankf. a. M. 1837. 8. — Руко-

БІБЛІОТЕКА
ОТД.
№
ПОЛТАВСЬКОГО ГРАДСЬКОГО

водство къ познанію и лѣченію младенческихъ болѣзней, сочиненное *Ад. Генке*. Съ Нѣмец. перев. Докт. *Война-Курицкимъ* и Лѣк. *Ф. Графомъ*. Москва. 1823. 8. Вт. изд. Москва. 1827. 8.

Traité des maladies des enfans jusqu'à la puberté. Par *J. Capuron*. Paris. 1813. 8. 4-me Edit. Paris. 1841. 8.

Pädiatrik oder Anleitung zur Erkennung u. Heilung der Kinderkrankheiten. V. *Joh. Feiler*. Sulzbach. 1814. 8.

Commentaries on some of the most important diseases of children. By *J. Clarke*. Part the first. London. 1815. 8.

Die Krankheiten der Kinder. Von *G. W. Becker*. 2 Thle. Pirna. 1817. 8.

Der Kinderarzt nach den Grundsätzen von *Formey* bearbeitet von *A. Gruber*. 1. Thl. München. 1818. 8.

Recherches sur les causes et le traitement de plusieurs maladies de nouveaux-nés. Par *A. Lebreton*. Paris. 1819. 8.

Recherches sur les maladies les plus importantes et les moins connues des enfans nouveaux-nés. Par *A. Duges*. Paris. 1821. 8.

Die Kinderkrankheiten systematisch dargestellt v. D. *J. Wendt*. Breslau u. Leipzig. 1828. 8. Dritte Aufl. Breslau u. Leipzig. 1835. 8.

Beobachtungen über d. Krankheiten der Neugebornen. V. D. *J. F. M. Heyfelder*. Leipzig. 1825. 8.

A treatise on the physical and medical treatment of children. By *Will. P. Dewees*. Philadelphia. 1825. 8. Sec. Edit. Philadelphia. 1826. 8.

Ueber das physiologische u. pathologische Leben des Kindes. (Handb. z. Erk. u. Heil. der Kinderkrankh.) V. D. *J. Ch. G. Jörg*. Leipzig. 1826. 8. Zw. Aufl. Leipzig. 1836. 8.

Recherches d'Anatomie et de Physiologie pathologique sur plusieurs maladies des enfans nouveaux-nés. Par *Prosper Sylvain Denis*. Paris. 1826. 8.



Was hat das neunzehnte Jahrhundert f. d. Erkenntniss u. Heilung der Kinderkrankheiten gethan? Zur Belehrung dargestellt. V. *F. L. Meissner*. Zeitraum 1801 bis 1825. Leipzig. 1826. 8. Zeitraum 1826 bis 1832. Leipzig. 1833. 8. (2 Bde.)

Practical observations on the management and diseases of children. By *Ch. Th. Haden*. With additional observations by *Th. Alcock*. London. 1827. 8.

Die Kinderkrankheiten nach den neuesten Ansichten u. Erfahrungen. V. *F. L. Meissner*. 2 Thle. Leipzig. 1828. 8. Dritte Aufl. 1844. 8.

A treatise on the principal diseases of children. By *J. Cerwino*. London. 1829. 8.

Sammlung auserlesener Abhandlungen über Kinderkrankheiten. Aus den besten med. chir. Zeitschr. u. anderen Werken der neuern Zeit zusammengestellt v. *Fr. Jos. v. Mezler*. 1 — 9. Bändchen. Prag. 1831 — 1841. 8.

Handbuch der Kinderkrankheiten. V. *W. Rau*. Frankfurt am Main. 1832. 8. Руководство къ познанію дѣтскихъ болѣзней. Соч. *Вильг. Pay*. Перев. съ Нѣмец. Лек. *К. Гофманъ*. Москва. 1836. 8.

Analekten über Kinderkrankheiten. 1 — 12. Heft. Stuttgart. 1834 — 1837. 8.

О нѣкоторыхъ младенческихъ болѣзняхъ. Соч. *С. Хотовицкаго*. Воен. Мед. Журн. Ч. XXIV. № 3. 1834 г.

A practical Treatise on the Management and diseases of children. By *R. T. Evanson* and *H. Maunsell*. Dublin. 1836. 8. 4-th Edit. Dublin. 1842. 8. — Handbuch f. d. Erkenntniss u. Heilung der Kinderkrankheiten. Nach *Evanson* u. *Maunsell* bearbeitet v. *L. Fränkel*. Berlin. 1838. 8.

Traité pratique des maladies des enfants depuis la naissance jusqu'à la puberté etc. Par *E. A. J. Berton*. Avec

des notes de Mr. le Doct. *Baron*. Paris. 1837. 8. 2-me Edit. Paris. 1842. 8.

Der Arzt am Krankenbette der Kinder etc. V. *F. X. Verson*. 3 Thle. Wien. 1838. 8.

Clinique des maladies des enfans nouveaux-nés. Par *F. L. J. Vailleix*. Paris. 1838. 8.

Взглядъ на нѣкоторые предметы Гинекоятрики и Педіятрики. Соч. *С. Хотовицкаго*. Воен. Мед. Журн. Ч. XXXI. № 2 — 3. 1838. г. Ч. XXXII. № 2. 1838. г.

Traité pratique des maladies des enfans. Par *Richard* (de Nancy). Paris. 1839. 8.

Traité pratique des maladies des enfans. Par *M. F. Barrier*. T. I. II. Paris et Lyon. 1842. 8. 2-me Édit. 1845. 8.

Traité théorique et pratique des maladies des enfans. Par *Alfr. Becquerel*. 1. Livraison. Paris. 1842. 8.

Handbuch der Kinderkrankheiten. Nach Mittheilungen bewährter Aerzte herausgeg. v. D. *A. Schnitzer* u. D. *B. Wolff*. 2 Bde. Leipzig. 1843. 8.

Die Kinderkrankheiten, nach *Andral, Baron, Billard* etc. bearbeitet v. D. *H. Bressler*. Berlin. 1843. 8.

Traité clinique et pratique des maladies des enfans. Par M. M. *Rilliet* et *Barthez*. T. I. II. III. Paris. 1843. 8.

La Clinique des Hôpitaux des Enfans: Revue retrospective médico-chirurgic. et Hygiènique. Paris. 1841 —.

D. *Stœber*, Klinik der Kinderkrankheiten (Gaz. méd. de Strasb. 1841 —).

Bericht über die Leistungen im Gebiete der Kinderkrankheiten im Jahre 1841 — 42. V. D. *H. Cohen*. — Jahresber. ü. d. Fortschritte der gesammten Medic. herausgeg. v. D. *C. Canstatt*. Erlangen. 1842 — 43. 1. Jahrg. 1. H. 2. Jahrg. 3. H.

§ 16. Наконецъ, при такомъ развитіи Педіятрическаго ученія, очевидно и то, что самое *изученіе* Пе-

діятрики существенно *облегчается* чрезъ надлежащій запасъ предварительныхъ свѣдѣній, и сверхъ того, чрезъ постепенный переходъ отъ *теоретическаго* къ *практическому* изслѣдованію дѣтскаго Организма: потому что физіологико-діэтетическія и патологико-терапевтическія отличія дѣтскаго Организма, общія и особенныя, объясняются чрезъ сравненіе его съ Организмомъ взрослаго человѣка. Слѣдственно, для успѣшнаго упражненія въ педіятрическихъ предметахъ, необходимо требуется *предварительное изученіе всѣхъ, прочихъ частей теоретической и практической Медицины.* А при самомъ изученіи педіятрическихъ предметовъ также необходимо и то, чтобы сперва *вообще* разсмотрѣть отличія дѣтскаго Организма, физіологическія, патологическія, діэтетическія и терапевтическія, — а именно: *свойство строенія и отправленій дѣтскаго Организма, свойство болѣзней дѣтскихъ и выведенныя отсюда правила сохраненія дѣтскаго Организма, въ здоровомъ и больномъ состояніи его.* Потомъ нужно приступить къ *частному изслѣдованію физіологико-діэтетическихъ и патологико-терапевтическихъ отличій дѣтскаго Организма,* усматриваемыхъ въ *каждомъ поприщѣ,* или *періодѣ дѣтства,* представляющемъ постепенный ходъ дѣтскаго возраста.

§ 17. Итакъ вся Педіятрика раздѣляется на *общую* и *частную.* Къ *общей* Педіятрикѣ принадлежитъ *физіологико-патологическое* и *діэтетико-терапевтическое ученіе о дѣтствѣ человѣка,* или *дѣтскомъ возрастѣ его;* а къ *частной* Педіятрикѣ относится *физіологико-діэтетическое и патологико-терапевтическое ученіе о каждомъ поприщѣ, или періодѣ дѣтскаго возраста человѣка.*

ОТДѢЛЕНІЕ ПЕРВОЕ.

ОБЩАЯ ПЕДІЯТРИКА.

Физіологико-патологическое и діэтетико-терапевтическое изслѣдованіе дѣтства человѣка.

ГЛАВА ПЕРВАЯ.

ФИЗІОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТСТВА ЧЕЛОВѢКА.

(ФИЗІОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ОБЩЕЙ ПЕДІЯТРИКИ.)

Органическія отличія.

§ 18. Отличія органическія, или въ строеніи тѣла дитяти усматриваемыя, указываютъ нетолько на *несовершенное еще развитіе* его, но и на связанный съ несовершенствомъ такимъ *перевѣсъ жидкихъ частей органическихъ надъ плотными*, отличающимися, по этой причинѣ, большею мягкостію.

§ 19. Перевѣсъ жидкихъ частей Организма надъ плотными, составляя принадлежность дѣтскаго возраста *сближаетъ*, нѣкоторымъ образомъ, *дѣтскій* Организмъ съ *женскимъ*, имѣющимъ также значительный

избытокъ соковъ. А самое несовершенство развитія, связанное съ перевѣсомъ жидкихъ частей органическихъ надъ плотными, сообщаетъ всему, какъ *наружному*, такъ и *внутреннему*, устройству дѣтскаго тѣла явственную особенность.

Органическія отличія наружныя.

§ 20. Что касается до *наружныхъ* частей, то вся вообще *поверхность тѣла* дитяти представляетъ, подобно поверхности тѣла женщины, *болѣе округленный видъ*. *Кожа*, у дѣтей, имѣетъ гораздо бо́льшую, нежели у взрослаго человѣка, мягкость, нѣжность и растяжимость. Послѣднее изъ этихъ свойствъ весьма облегчаетъ раздатчивость кожи, нужную при постепенномъ развитіи покрываемыхъ ею частей тѣла. Сверхъ того, кожа, у дитяти, гораздо обильнѣе, нежели у взрослаго человѣка, снабжена нервами и сосудами. *Голова*, въ отношеніи къ прочимъ частямъ тѣла дитяти, удерживаетъ гораздо бо́льшій объемъ, нежели какъ бываетъ у взрослаго человѣка: она составляетъ, у взрослаго человѣка, почти только осьмую, а у дитяти третью, часть всего тѣла. Особенно выказывается перевѣсъ головы надъ *лицемъ*, на которомъ черты еще не вполнѣ развиваются; носъ имѣетъ относительно малую величину, равно и ланитныя кости мало выдаются. На *туловищѣ* дитяти, *брюхо* также отличается относительно большею величиною: разстояніе между грудью и тазомъ равняется, у новорожденнаго особливо младенца, почти третьей, а у взрослаго человѣка, почти только пятой части длины всего тѣла. Преимущественно же *средняя* часть брюха оказывается относительно длиннѣе и ширѣ; а средина между обо-

ими концами тѣла дитяти находится, (также какъ средина тѣла женщины) въ сторонѣ пупа, или же на нѣсколько линій ниже пупа. При значительной величинѣ брюха, *тазъ*, у дѣтей, остается малый и узкій, и потому имѣетъ значительное вліяніе на положеніе брюшныхъ внутренностей, которыя занимаютъ почти исключительно *среднюю* часть *брюха*. Напротивъ того, *грудь* развита относительно болѣе, нежели тазъ: боковыя стороны груди имѣютъ болѣе плоское очертаніе, но средина ея представляетъ примѣтное возвышеніе. *Конечности*, верхнія и нижнія, бываютъ тѣмъ короче, чемъ моложе дитя, и не прежде какъ по переходѣ дѣтскаго въ зрѣлый возрастъ, получаютъ надлежащую соразмѣрность. Однакожъ *верхнія* конечности, у дитяти, вообще болѣе развиты, нежели *нижнія*.

Органическія отличія внутреннія.

§ 21. Между *внутренними* частями тѣла дитяти, *клѣтчатая, или слизистая плева* отличается гораздо большею, нежели какъ у взрослаго человѣка, мягкостію, слабкостію и растяжимостію, притомъ находится вообще въ большемъ количествѣ и содержитъ въ себѣ болѣе жидкости; а *жирная плева* болѣе изобилуетъ жиромъ, который однакожъ отличается меньшею, нежели у взрослаго человѣка, *густотою* и большею, нежели у взрослаго человѣка, *бѣлизною*. Отъ такихъ свойствъ клѣтчатой и жирной плевы отчасти зависитъ мягкость и округленность всей поверхности тѣла, у дѣтей.

§ 22. Внутренняя сторона *головы*, у дѣтей, представляетъ важныя особенности. *Мозгъ* и *становая жила* имѣютъ, въ отношеніи къ прочимъ частямъ тѣла дитяти, гораздо бо̀льшій, нежели какъ у взрослаго

человѣка, объемъ; напротивъ того, *мозжечекъ* удерживаетъ тѣмъ меньшую, въ отношеніи къ большому мозгу, величину, чемъ моложе дитя. Но существо мозга отличается относительно большею мягкостію и красноватостію; а корковое существо мозга имѣетъ цвѣтъ темнѣе, нежели у взрослаго человѣка. Притомъ границы между корковымъ и мозгомякотнымъ существомъ мозга, а равно извилины его, представляются тѣмъ неявственнѣе, чѣмъ моложе дитя. Вся масса мозга весьма изобилуетъ сосудами и возрастаетъ, особливо въ начальномъ періодѣ дѣтства, весьма быстро. А потому большой объемъ головы, свойственный дѣтскому возрасту, очевидно поддерживается быстрымъ возрастаніемъ мозга, которое также не мало облегчается несовершеннымъ еще окостенѣніемъ черепа, и слѣдственно, раздатчивостію костей черепныхъ.

§ 23. Внутренняя сторона *груди* отличается относительно меньшимъ пространствомъ. Между внутренностями грудной полости, *сердце* имѣетъ относительно бо̀льшій объемъ. Самое пространство полостей сердца, въ дѣтскомъ возрастѣ, отличается тѣмъ, что полости лѣвой, или артеріальной стороны сердца имѣютъ сперва явственный перевѣсъ надъ полостями правой, или венальной стороны сердца; а по мѣрѣ дальнѣйшаго возрастанія дитяти, отношеніе это мало по малу измѣняется; однакожъ не прежде, какъ по совершенномъ окончаніи дѣтскаго возраста, пространство правыхъ полостей сердца бываетъ уже почти втрое больше, нежели пространство лѣвыхъ полостей его. Но толщина полостей сердца возрастаетъ въ обратномъ отношеніи къ пространству ихъ: потому что стѣны этихъ полостей хотя имѣютъ сначала почти равную толщину, однакожъ, по мѣрѣ затворенія такъ наз. овальнаго

отверстія и Боталлова протока, и слѣдственно, по мѣрѣ начавшагося уже, чрезъ одинъ только лѣвый желудочекъ, разнесенія крови по тѣлу, толщина именно лѣваго желудочка быстро увеличивается, и постепенно болѣе развиваясь, наконецъ почти въ четыре раза превышаетъ толщину праваго желудочка. Впрочемъ стѣны полостей сердца, у дѣтей, отличаются всегда большею мягкостію и блѣдностію, и слѣдственно, меньшею, нежели какъ у взрослыхъ особъ, сжимательностію. *Легкія*, въ дѣтскомъ возрастѣ, отличаются относительно меньшею величиною, болѣе свѣтлымъ цвѣтомъ и менѣе плотнымъ составомъ. Темнокрасный цвѣтъ легкихъ, бывшій у утробнаго младенца, переходитъ, тотчасъ по рожденіи его, въ свѣтло-красноватый, или розовый, и не прежде какъ по наступленіи зрѣлаго возраста, смѣняется опять темноватымъ, синевато-сѣрымъ, цвѣтомъ. Равнымъ образомъ, плотный составъ легкихъ утробнаго младенца перемѣняется, вмѣстѣ съ начавшимся дыханіемъ легочнымъ, въ болѣе рыхлый и остается такимъ въ продолженіе всего дѣтства, а по наступленіи зрѣлаго возраста, получаетъ опять нѣсколько бо̀льшую плотность. *Желѣзы вѣтвей дыхательнаго горла* (gl. bronchiales) имѣютъ бѣло-красноватый цвѣтъ, притомъ болѣе мягкій составъ и содержатъ безцвѣтную, пасочную влагу, которая, по окончаніи дѣтскаго возраста, темнѣетъ и самимъ желѣзамъ этимъ сообщаетъ также темный цвѣтъ. Равно и *грудная желѣза* (gland. thymus), а также щитообразная желѣза (gl. thyreoidea), отличаются красноватымъ цвѣтомъ, мягкостію и относительно большею величиною; но мало помалу, при дальнѣйшемъ возрастаніи дитяти, желѣзы эти значительно уменьшаются въ своей мягкости и величинѣ. Особенно же грудная желѣза теряетъ

свой объемъ, по мѣрѣ возрастанія и дальнѣйшаго развитія легкихъ, такъ что, около 12-ти лѣтняго возраста, обыкновенно нѣтъ уже никакихъ слѣдовъ этой желѣзы, и на мѣстѣ ея остается жиръ.

§ 24. Внутренняя сторона *брюха* имѣетъ относительно большее пространство. Особливо *средняя* часть брюшной полости отличается относительно большею величиною и глубиною, зависящею нетолько отъ весьма малой еще величины таза (§ 20.), но также и отъ весьма малой еще кривизны позвоночнаго столба. По этой же причинѣ, почти *всѣ* внутренности *брюшныя* занимаютъ преимущественно среднюю часть брюшной полости. *Желудокъ*, у дѣтей, лежитъ почти отвѣсно и простирается до самаго пупа; большая кривизна желудка направлена косвенно влѣво, а малая кривизна его обращена вправо. Слѣдственно и сальникъ занимаетъ болѣе лѣвую сторону, и тѣмъ самымъ, нерѣдко препятствуетъ распознанію заваловъ въ ободошной кишкѣ. *Двенадцатиперстная кишка* почти вся лежитъ позади желудка и образуетъ гораздо явственнѣйшія, нежели какъ у взрослыхъ людей, кривизны. Всѣ *прочія* кишки выдаются вверхъ и кпереди гораздо болѣе, нежели у взрослыхъ особъ; а потому, при распуханіи особливо брыжеечныхъ желѣзъ, объемъ брюха весьма увеличивается. *Тонкія кишки*, въ отношеніи къ длинѣ всего канала кишечнаго, $^1/_3$-ю длиннѣе, нежели у взрослаго человѣка; равно и *толстыя кишки*, въ отношеніи къ тонкимъ, длиннѣе; но ширина ихъ меньше, нежели у взрослаго человѣка. *Самая полость желудка*, въ начальномъ періодѣ дѣтства, имѣетъ малый объемъ и не можетъ, за однимъ разомъ, вмѣстить въ себѣ болѣе двухъ унцій жидкости. *Слизистая плева*, одѣвающая *желудочно-кишечный* каналъ, отличается большею мягкостію и

толстотою; она весьма изобилуетъ сосудами, сообщающими ей тѣмъ болѣе розовый цвѣтъ, чемъ ближе дитя къ своему рожденію. Плева эта обильно покрыта тонкою слизью, которая, при всякомъ раздаженіи плевы, увеличивается въ количествѣ и клейкости. *Поджелудочная желъза* имѣетъ, также какъ *брыжеечныя, слинныя и другія желъзы*, относительно бо̀льшій объемъ. *Печень* отличается относительно большею величиною, тѣмъ явственнѣйшею, чемъ моложе дитя и чемъ менѣе еще развиты легкія его. Особенно лѣвая доля печени имѣетъ гораздо бо̀льшую, нежели какъ у взрослыхъ, величину. Внутренность эта, по причинѣ значительной величины своей, лежитъ почти на срединѣ брюшной полости, а передній край ея примѣтно выдается въ направленіи къ брюшной стѣнѣ. По этой причинѣ, печень, при лежачемъ положеніи дитяти, не скрывается подъ ребрами такъ, какъ у взрослыхъ людей; хотя впрочемъ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, печень даже и чрезъ всю жизнь удерживаетъ прежнюю свою, значительную величину. *Селезенка* также лежитъ, отчасти, на срединѣ брюшной полости и явственно ощущается подъ короткими ребрами, гдѣ можно иногда различить опухлость и отвердѣлость ея, неоднократно замѣченную уже и въ *дѣтскомъ* возрастѣ. *Почки*, удерживая относительно бо̀льшую величину, состоятъ изъ многихъ долей, клѣтчатою плевою между собою соединенныхъ, и потому бываютъ неровныя, продолговатыя. *Надпочечныя желъзы* величиною превышаютъ сперва самыя почки; но мало по малу это отношеніе между почками и надпочечными желѣзами измѣняется, и по мѣрѣ уменшенія надпочечныхъ желѣзъ, почки теряютъ прежній свой составъ, а равно и продолговатый видъ и получаютъ болѣе треугольное очертаніе.

Мочевый пузырь лежитъ гораздо выше, нежели у взрослыхъ особъ; онъ помѣщается болѣе въ брюшной, нежели въ тазовой, полости, но имѣетъ относительно меньшій объемъ; между тѣмъ какъ *мочеточники* отличаются довольно значительною уже толщиною. Очертаніе мочеваго пузыря, у дѣтей, бываетъ болѣе продолговатое, стѣны его мало рястянуты въ ширину, а самая шейка пузыря имѣетъ довольно покатое положеніе. Наконецъ неголько мочевый пузырь, но и *матка* и *яичники*, у дѣвочекъ, имѣютъ положеніе болѣе надъ лонными костями. Впрочемъ, *дѣторолные органы*, у дѣтей обоего пола, вообще отличаются самою малою, въ отношеніи къ прочимъ частямъ тѣла, степенью развитія.

§ 25. *Сосуды*, въ дѣтскомъ возрастѣ, отличаются относительно большею шириною, мягкостію и многочисленностію. *Кровоносные сосуды* имѣютъ болѣе тонкія, нѣжныя оболочки, и по причинѣ относительно большей ширины своей, содержатъ относительно большее количество крови; равно, по причинѣ большей мягкости своей, они оказываютъ меньшее противодѣйствіе притеченію крови, такъ что и волосные сосуды особливо наружныхъ частей тѣла наполнены относительно бо̀льшимъ количествомъ крови. Изобиліе сосудовъ бываетъ тѣмъ бо̀льшее, чемъ менѣе еще развиты плотныя части тѣла; а по мѣрѣ уменьшающагося, при дальнѣйшемъ возрастаніи дитяти, перевѣса жидкихъ частей тѣла надъ плотными, ограничивается и относительное число сосудовъ кровоносныхъ. *Пасочные сосуды и желѣзы* имѣютъ, у дѣтей, нетолько относительно бо̀льшую мягкость, но и относительно бо̀льшій объемъ, и по этой причинѣ, еще болѣе, нежели кровоносные сосуды, изобилуютъ соками своими. Между

внутренними желѣзами пасочными, преимущественнѣе развиты брыжеечныя желѣзы (gl. mesentericæ), содержащія обильное количество лимфатической влаги. Но и самая кожа также изобилуетъ множествомъ полносочныхъ желѣзъ, которыя, посредствомъ лимфатическихъ сосудовъ, соединяются съ бо̀льшими желѣзами. Такая, дѣтскому возрасту свойственная, полносочность желѣзъ, составляя причину относительно большей мягкости и величины ихъ, еще болѣе увеличивается при необычайно быстромъ иногда возрастаніи дитяти, а также при слишкомъ питательной, или неудобоваримой пищѣ.

§ 26. *Мышицы*, у дѣтей, содержатъ относительно болѣе студени и менѣе волокнистаго вещества. Онѣ не плотно покрываются влагалищами своими; а мясистая и сухожильная, части ихъ тѣмъ меньшее имѣютъ различіе между собою, чемъ ближе еще дитя къ своему рожденію. При такомъ несовершенствѣ мышицъ, волокны ихъ слабко соединяются между собою и легко разрываются; а всѣ вообще мышицы отличаются тонкостію, блѣдностію и мягкостію, равно также, по меньшему содержанію волокнистаго вещества въ нихъ, медленнѣе переходятъ, послѣ смерти дитяти, въ гніеніе. Впрочемъ, сказанныя свойства гораздо долѣе замѣчаются въ мышицахъ, служащихъ для *произвольнаго* движенія; напротивъ того, мышицы, опредѣленныя для *непроизвольнаго* движенія, именно же мышечныя волокны сердца, кишечнаго канала, мочеваго пузыря, имѣютъ гораздо быстрѣйшій ходъ въ развитіи своемъ.

§ 27. *Кости*, въ дѣтскомъ возрастѣ, весьма изобилуютъ сосудами; вмѣстѣ съ тѣмъ, онѣ содержатъ меньшее, нежели какъ въ возмужаломъ возрастѣ, количе-

ство землистыхъ частей, надъ которыми значительный перевѣсъ имѣетъ животная студень. А потому кости дѣтскія приближаются, степенью плотности своей, къ хрящамъ, удерживаютъ красноватый цвѣтъ, относительно бо̀льшую гибкость и губчатость. Отъ *не полнаго окостенѣнія* зависятъ и многія, другія свойства дѣтскихъ костей. Такъ, значительная часть костей широкихъ, а отчасти и трубчатыхъ, довольно долго остается въ видѣ раздѣльныхъ долей, соединенныхъ хрящеватою, или же перепончато-хрящеватою тканью, мало по малу только переходящею въ костяное вещество (а). Полости трубчатыхъ и нѣкоторыхъ, другихъ костей бываютъ тѣмъ меньшія, чемъ моложе еще дитя; костный мозгъ почти вовсе не находится. *Надкостная плева* оказывается толще и сосудистѣе, нежели какъ въ возмужаломъ возрастѣ. По свойственной дѣтскимъ костямъ гибкости, имѣютъ онѣ меньшую, нежели какъ въ возмужаломъ возрастѣ, ломкость, но тѣмъ легче, при вредныхъ вліяніяхъ, искривляются и обезображиваются. Однакожъ та же, самая гибкость дѣтскихъ костей содѣйствуетъ и къ удобнѣйшему удаленію искривленія и безобразія ихъ.

§ 28. *Нервы*, въ дѣтскомъ возрастѣ, отличаются, также какъ черепный и спинный мозгъ (§ 22.), относительно бо̀льшимъ объемомъ, который равномѣрно усматривается и въ *узлахъ* нервныхъ. Именно же замѣчается относительно бо̀льшая толща нервныхъ

(а) На головѣ, по причинѣ долго остающагося, перепончато-хрящеватаго и вообще неполнаго соединенія костей черепа, нетолько быстрое возрастаніе мозга не встрѣчаетъ никакого препятствія, но, даже и при болѣзненномъ изліяніи влагъ въ полость черепа, опасныя послѣдствія прижиманія мозга уменьшаются именно чрезъ уступчивость головныхъ костей.

нитей и такая же величина нервныхъ узловъ; но тѣ и другіе имѣютъ притомъ относительно бо̀льшую мягкость. *Влагалища нервныя* отличаются гораздо бо̀льшею, нежели въ возмужаломъ возрастѣ, нѣжностію, сосудистостію, а потому и бо̀льшею краснотою.

Динамическія отличія.

§ 29. Что касается до отличій *динамическихъ*, или отличій въ отправленіяхъ дѣтскаго Организма: то равновѣсіе между *растительною* и *животною* дѣятельностію, въ взросломъ человѣкѣ усматриваемое, не находится еще у дитяти. Въ продолженіе всего дѣтства, растительная дѣятельность имѣетъ перевѣсъ надъ животною дѣятельностію, тѣмъ бо̀льшій, чемъ моложе дитя. А изъ относительнаго перевѣса растительной дѣятельности надъ животною, равномѣрно свойственнаго и дѣтскому и женскому, Организмамъ, и потому опять сближающаго оба Организма, само собою объясняется *быстрое возрастаніе тѣла*, замѣчаемое особливо въ *начальномъ* періодѣ дѣтства. Отсюда также видна величайшая важность растительности, въ первые особливо періоды дѣтства, гдѣ она составляетъ *основу и главный знакъ здоровья*.

Отличія въ растительной дѣятельности.

§ 30. Въ самой растительности, сторона *воспринимающая* возвышена гораздо болѣе, нежели сторона *извергающая*: именно же, *уподобительная* дѣятельность (Assimilatio), въ дѣтскомъ Организмѣ, имѣетъ перевѣсъ надъ *отдѣлительною* и *испражнительною* дѣятельностію (Secretio et Excretio), тѣмъ болѣе явственный, чемъ моложе дитя.

§ 31. Такъ, *пищевареніе*, у дѣтей, быстрѣе совершается, нетолько по причинѣ малаго объема желудка, вмѣщающаго въ себѣ небольшое количество пищи, но также и по причинѣ нѣжности устройства этого органа, и по зависящей отсюда большей чувствительности его. Равно и *выдѣлываніе питательнаго сока*, у дѣтей, быстрѣе совершается, и сокъ этотъ также скоро всасывается волоконцами тонкихъ кишекъ: потому что тонкія кишки, отличаясь значительною длиною, болѣе изобилуютъ всасывающими, или млечными сосудами; а сверхъ того, брыжеечныя желѣзы равно и самые сосуды млечные относительно болѣе развиты. Слѣдственно дитя насыщается несравненно скорѣе и меньшимъ, нежели какъ взрослой особѣ нужно, количествомъ пищи; но, по причинѣ скорѣйшаго, у дѣтей, пищеваренія, они чаще, нежели взрослые люди, имѣютъ потребность въ пищѣ. А тамъ, гдѣ потребность эта слишкомъ безразборчиво удовлетворяется, легко возникаетъ обремененіе желудка, которое однакожъ сама натура не рѣдко удаляетъ, особливо у малолѣтнихъ дѣтей, чрезъ рвоту, удобно опоражняющую небольшой желудокъ. Впрочемъ, желудочно-кишечный каналъ дитяти, именно по большей нѣжности устройства своего, и слѣдственно, по большей чувствительности своей, быстро переваривaетъ и безвредно переноситъ пищу, одаренную не раздражающимъ качествомъ, болѣе простую и удобоваримую, равно и питье, болѣе простое, водянистое.

§ 32. *Кругообращеніе* крови, у дѣтей, совершаясь вообще скорѣе, но съ меньшею, нежели у взрослыхъ особъ, силою, отличается еще и гораздо большею, нежели у взрослыхъ особъ, перемѣнчивостію. Число *жилобіеній*, у взрослаго человѣка до 70-ти доходящее въ каждую минуту, не рѣдко оказывается, у здоровыхъ

дѣтей, почти вдвое большее. А бдѣніе и сонъ, движеніе (равно и крикъ) и покой, недавнее, или давнее, принятіе пищи, болѣе или менѣе теплой, спокойное, или возмущенное состояніе духа, имѣютъ, у дѣтей, еще большее, нежели у взрослыхъ людей, вліяніе на перемѣнчивость пульса. Причина большей скорости, перемѣнчивости и меньшей силы кругообращенія крови, во время дѣтскаго возраста человѣка, заключается въ большей нѣжности и чувствительности и въ меньшей плотности ткани сердца и кровоносныхъ сосудовъ, у дѣтей. И хотя, при относительно большемъ объемѣ сердца, въ дѣтскомъ возрастѣ (§ 23), количество крови, изгоняемое этимъ органомъ, бываетъ также относительно большее; однакожъ, не смотря на то, кровь изъ сердца прогоняется *тогда* съ *меньшею*, нежели какъ въ зрѣломъ возрастѣ, силою: потому что самая ткань сердца, у дѣтей, остается еще менѣе плотная, и слѣдственно, менѣе способная къ сильному сжиманію, которое впрочемъ и не требуется тогда: для того что кровь, у дѣтей, пробѣгаетъ гораздо меньшее пространство, нежели какъ у взрослыхъ особъ. Напротивъ того, въ *зрѣломъ* возрастѣ, сердце, отличаясь относительно меньшимъ объемомъ, изгоняетъ также относительно меньшее количество крови, но съ *большею* силою: потому что самая ткань сердца бываетъ *тогда* гораздо болѣе плотная, и слѣдственно, болѣе способная къ сильному сжиманію, которое тогда и необходимо уже нужно: для того что и самая кровь пробѣгаетъ уже гораздо большее пространство.

§ 33. Равнымъ образомъ, *дыханіе*, у дѣтей, совершается скорѣе, нежели у взрослыхъ особъ, но съ меньшею силою: потому что легочная ткань, также какъ ткань сердца, отличается большею нѣжностію и

чувствительностію, но меньшею плотностію. Число *вдыханій*, у взрослаго человѣка до 18—20 доходящее въ каждую минуту, почти удвоивается у дѣтей. При такой, у дѣтей, скорости дыханія и при зависящемъ отсюда, значительнѣйшемъ разширеніи воздухоносныхъ пузырьковъ легочныхъ, тонъ *шума*, производимаго проходомъ воздуха чрезъ легочную ткань, отличается особенною *громкостію и чистотою;* напротивъ того, у взрослыхъ особъ, такая звучность дыхательнаго шума бываетъ только при болѣзненной непроницаемости одной части легкихъ (напр. воспаленныхъ), и называется тогда *дѣтскимъ дыханіемъ* (respiratio puerilis).

§ 34. Что касается до *отдѣлительной* и собственно *извергательной* дѣятельности дѣтскаго Организма, то хотя, по малому объему, нѣжнѣйшему устройству, и слѣдственно, по большей чувствительности испражнительныхъ органовъ, всѣ *испражненія* повторяются у дѣтей чаще, нежели у взрослыхъ особъ; однакожъ извергательныя вещества нетолько отличаются относительно *меньшимъ количествомъ* своимъ, но и меньшую имѣютъ *пахучесть* и не полную еще *пропорцію составныхъ частей* своихъ.

§ 35. Такъ, въ дѣтскомъ возрастѣ, *кишечныя испражненія* отличаются меньшею густотою, а напротивъ того, большею слизистостію и болѣе желтоватымъ цвѣтомъ. *Моча* содержитъ, въ большемъ количествѣ, воду, а напротивъ того, въ меньшемъ количествѣ, соляныя части и мочевое вещество; притомъ самая *покатость шейки мочеваго пузыря* (§ 24) не мало содѣйствуетъ къ кратковременному только пребыванію мочи въ мочевомъ пузырѣ. *Накожная испарина* также отличается болѣе водянистыми, нежели соляными частями.

Отличія въ животной дѣятельности.

§ 36. При относительномъ перевѣсѣ растительности, въ дѣтскомъ Организмѣ, *животная дѣятельность* его, въ той же мѣрѣ, необходимо остается ограниченная. Въ продолженіе всего дѣтства, животная дѣятельность, не смотря на безпрерывно совершающееся, постепенное развитіе ея, весьма отличается еще отъ животной дѣятельности возмужалаго человѣка.

§ 37. *Произвольныя движенія* дитяти, совершаясь съ довольно примѣтною бодростію, живостію и быстротою, имѣютъ однакожъ тѣмъ меньшую крѣпость и правильность, чемъ моложе еще дитя. А потому и *паденіе* дитяти, при произвольныхъ движеніяхъ его, бываетъ тѣмъ чаще, чемъ моложе еще дитя; но вредныя послѣдствія частаго паденія также нерѣдко уменшаются чрезъ значительную еще уступчивость и раздатчивость плотныхъ частей тѣла. Особенно же долго остающаяся, не плотная связь костей черепа существенно уменьшаетъ вредное дѣйствіе *ушибовъ головы*, у дѣтей, при частомъ паденіи ихъ: потому что толчокъ удерживается, прежде нежели онъ доходитъ до мозга.

§ 38. Наконецъ, какъ *голосъ и животная теплота* дитяти не имѣютъ еще силы, свойственной взрослому человѣку: такъ и *дѣятельность внѣшнихъ чувствъ*, а равно и *умственныя способности* дитяти, не смотря на быстрое, по видимому, возрастаніе мозга и органовъ внѣшнихъ чувствъ, вполнѣ усовершаются не прежде, какъ по переходѣ дѣтства въ возмужалость. Притомъ дѣятельность внѣшнихъ чувствъ обыкновенно развивается гораздо ранѣе, нежели дѣятельность умственной силы.

§ 39. Сверхъ того, животная дѣятельность дѣтскаго Организма значительно отличается еще степенью *воспріимчивости* къ внѣшнимъ вліяніямъ, а равно степенью *противодѣйствія* имъ. Въ взрослomъ человѣкѣ, воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ и сила противодѣйствія имъ, находятся въ такомъ же точно равновѣсіи, какое и вообще между растительною и животною дѣятельностію усматривается. Напротивъ того, въ дѣтскомъ Организмѣ, сила воспріимчивости къ внѣшнимъ вліяніямъ имѣетъ перевѣсъ надъ силою противодѣйствія имъ. По этой причинѣ, всѣ отправленія дѣтскаго Организма, растительныя и животныя, совершаются быстрѣе, но съ меньшею, нежели въ взрослomъ Организмѣ, силою. По этой же самой причинѣ, внѣшнія вліянія дѣйствуютъ на дѣтей гораздо сильнѣе, непріязненнѣе, нежели на взрослыхъ людей.

§ 40. Значительная, въ дѣтскомъ возрастѣ, несоразмѣрность между воспріимчивостію къ внѣшнимъ вліяніямъ и силою противодѣйствія имъ очевидно основывается на весьма не полной, несовершенной еще организаціи *нервной* и *мышечной*, системъ, *а не на слабости* ихъ, вовсе несовмѣстной съ свойствомъ дѣтскаго Организма, не вполнѣ развитаго конечно, но нимало и ни чемъ не разслабленнаго. Такая же, какъ въ дѣтскомъ Организмѣ, несоразмѣрность воспріимчивости и противодѣйствія оказывается и въ женскомъ Организмѣ; а потому и она указываетъ на сближеніе обоихъ Организмовъ. Впрочемъ, само собою явствуетъ, что и это свойство дѣтскаго Организма бываетъ тѣмъ примѣтнѣе, чемъ моложе еще дитя.

Отличія постепеннаго развитія.

§ 41. Вычисленныя отличія, органическія и динамическія, оставаясь впрочемъ неизмѣнными въ сущности своей, очевидно должны, по вышесказанному, претерпѣвать извѣстную *перемѣну*, зависящую отъ *особенности въ постепенныхъ преобразованіяхъ дѣтскаго Организма, производимыхъ чрезъ самое возрастаніе, или развитіе его.*

§ 42. Итакъ весьма важное отличіе дѣтскаго Организма заключается еще и въ *качествѣ постепенныхъ преобразованій* (Metamorphoses), *развивающихъ каждую часть тѣла до извѣстной степени свойственнаго ему совершенства*, и потому именуемыхъ *развитіями* (Evolutiones). Слѣдственно подъ *развитіями*, свойственными дѣтскому возрасту, разумѣется *рядъ такихъ перемѣнъ въ каждой порознь части дѣтскаго тѣла, чрезъ которыя постепенно усовершается Организмъ дѣтскій.*

§ 43. Однакожъ постепенное усовершенствованіе дѣтскаго Организма, производимое свойственными ему развитіями, не происходитъ, *въ одно и то же время*, во всѣхъ частяхъ его; напротивъ того, каждая ткань, каждая часть тѣла имѣетъ свои, *отдѣльные*, періоды развитія: потому что каждая часть тѣла отличается, какъ извѣстно, нетолько особеннымъ свойствомъ, но и особеннымъ, жизненнымъ значеніемъ въ Организмѣ, ранѣе или позже нужнымъ ему. Но какъ усовершенствованіе ткани и силы каждаго порознь органа, при отдѣльномъ развитіи его наступающее, необходимо требуетъ *особеннаго возвышенія жизнедѣятельности въ органѣ* такомъ: то очевидно, при каждомъ, отдѣльномъ развитіи, *жизненный процессъ отвлекается отъ прочихъ частей тѣла и какъ бы сосредоточивается тогда въ раз-*

вивающемся органъ. Слѣдственно, при каждомъ, *отдѣльномъ развитіи*, значительно измѣняется *нетолько самый органъ развивающійся*, но и *цѣлый Организмъ* (а).

§ 44. И *во первыхъ*, чрезъ возвышеніе жизнедѣятельности въ развивающемся органѣ, постепенно *понижается* жизнедѣятельность *тѣхъ* органовъ, которые вовсе не нужны уже для *дальнѣйшаго* усовершенствованія Организма. Такъ, вмѣстѣ съ начавшимся, у новорожденнаго младенца, отправленіемъ легочнымъ и съ измѣнившимся, чрезъ то, кругообращеніемъ крови, начинается увяданіе пуповины, уменьшеніе объема печени и грудной (зобной) желѣзы, а равно зарастаніе сосудистыхъ отверстій, образовавшихся во время *утробной* жизни младенца. Равнымъ образомъ, въ дальнѣйшемъ теченіи дѣтства, молочные зубы выпадаютъ и замѣняются развившимися уже, постоянными зубами. *Во вторыхъ*, чрезъ отвлеченіе жизненнаго процесса отъ прочихъ частей тѣла къ развивающемуся органу, свойственная дѣтскому возрасту, большая *воспріимчивость* къ внѣшнимъ вліяніямъ еще болѣе тогда *увеличивается*. А чрезъ произведенное, такимъ отвлеченіемъ, нарушеніе жизненнаго равновѣсія, возникаетъ, между развивающимся органомъ, какъ бы сосредоточившимъ въ себѣ жизненный процессъ, и цѣлымъ Организмомъ, какъ бы лишившимся нѣкоторой части жизненнаго процесса, *неизбѣжное противодѣйствіе, или борьба, направленая къ возстановленію жизненнаго равновѣсія*. Борьба эта, по степени важности развивающагося органа, не менѣе также по степени быстроты самаго развитія, оказывается болѣе или менѣе явственно; впрочемъ, она, сама собою, скорѣе или медленнѣе оканчивается полнымъ возстановленіемъ равновѣсія

а) Ср. *Henke*, в. прив. Handb. 4. Aufl. S. 30 — 31.

Отд. Полтавск. губ. земства

жизненнаго. Но, при наступающемъ развитіи другаго органа какого-либо, борьба эта снова возбуждается въ той же мѣрѣ. Слѣдственно, въ борьбѣ этой заключается необходимое, или *такое* именно *условіе*, чрезъ которое каждый, развивающійся органъ пріобрѣтаетъ надлежащую *способность* къ *новой жизнедѣятельности своей* (а) А по окончаніи каждаго, отдѣльнаго развитія, *нетолько* органъ развившійся, но и *цѣлый* организмъ и жизненный процессъ его, вступаютъ уже въ *новое состояніе*, вовсе отличное отъ *прежняго*.

§ 45. Такимъ образомъ, въ развитіяхъ, свойственныхъ дѣтскому возрасту, усматривается рядъ *дѣйствительныхъ преобразованій* (Metamorphoses): потому что, *во первыхъ*, при начавшемся развитіи однихъ органовъ, увядаютъ другіе органы, не нужные уже для дальнѣйшаго усовершенствованія Организма; *во вторыхъ*, послѣ каждаго развитія, нетолько развившійся органъ, но и весь Организмъ и жизненный процессъ его оказывается уже совершенно отличный отъ прежняго состоянія своего (§ 44). Итакъ, чрезъ каждое, отдѣльное развитіе, измѣняется нетолько взаимное отношеніе между всѣми частями Организма, но и отношеніе всего Организма къ внѣшнимъ вліяніямъ, къ которымъ онъ снова, каждый разъ, привыкаетъ. Равно и значительныя перемѣны, при каждомъ отдѣльномъ развитіи происходящія нетолько въ развивающемся органѣ, но и въ цѣломъ Организмѣ, не могутъ скрытно совершаться, а напротивъ всегда сопровождаются примѣтными явленіями, имѣющими даже видъ какъ бы болѣзненныхъ явленій.

§ 46. Именно же, развитію каждой порознь части дѣтскаго Организма сопутствуютъ явленія *двоякаго* рода. *Одни* изъ этихъ явленій указываютъ на *возвыше-*

(а) Ср. *Rau*, в. прив. Handb. §. 26. S. 13 — 14.

ніе жизнедѣятельности въ развивающемся органѣ, и потому имѣютъ нѣкоторое сходство съ *воспалительными* явленіями. Къ такимъ явленіямъ развитія принадлежатъ: обильнѣйшее притеченіе крови и другихъ соковъ къ развивающемуся органу и болѣе живой цвѣтъ его; примѣтное притомъ увеличеніе объема и полноты его; равно также примѣтное возвышеніе температуры и чувствительности его. *Другія* явленія указываютъ на противодѣйствіе между развивающимся органомъ и цѣлымъ Организмомъ, возбужденное нарушеніемъ жизненнаго равновѣсія и направленное къ возстановленію этого равновѣсія, или на борьбу между развивающимся органомъ, какъ бы сосредоточившимъ въ себѣ жизненный процессъ, и цѣлымъ Организмомъ, какъ бы лишившимся большей или меньшей части жизненнаго процесса. И по этой причинѣ, явленія сего рода еще болѣе, нежели явленія перваго рода, представляютъ сходство съ *бользненными* явленіями. Къ такимъ явленіямъ ризвитія относятся: измѣненіе въ пищеварительной дѣятельности, особенно же меньшій позывъ на ѣду и безпорядокъ въ кишечномъ испражненіи; сверхъ того, менѣе спокойный сонъ; меньшая охота къ произвольнымъ движеніямъ; меньшая живость и веселость духа и проч. Но такое состояніе очевидно отличается отъ *дѣйствительнаго разстройства здоровья*, или отъ *истинно-бользненнаго состоянія:* потому что всѣ, вычисленные и другіе, подобные имъ, припадки вовсе не имѣютъ постояннаго хода, нимало не увеличиваются, а напротивъ того, по мѣрѣ приближенія правильнаго развитія къ окончанію своему, постепенно уменьшаются, и наконецъ совершенно исчезаютъ, не оставляя никакихъ послѣдствій вредныхъ.

ГЛАВА ВТОРАЯ.

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТСТВА ЧЕЛОВѢКА.

(ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ОБЩЕЙ ПЕДІЯТРИКИ.

Отличія въ родѣ и происхожденіи болѣзненнаго состоянія у дѣтей.

§ 47. Какъ въ физіологическомъ, такъ равно и въ патологическомъ отношеніи, *дѣтскій* Организмъ *сближается* опять съ *женскимъ* Организмомъ: потому что въ дѣтскомъ возрастѣ, также какъ въ женскомъ полѣ, являются болѣзни, частію, *свойственныя вообще человѣческому роду*, частію же, *собственно дѣтскія*. Къ послѣднимъ, т. е. *собственно дѣтскимъ* болѣзнямъ (Morbi infantum), принадлежатъ, въ строгомъ смыслѣ, *такія*, болѣзненныя состоянія, которыя основываются на самомъ *свойствѣ дѣтскаго* Организма, или на отличіи въ *строеніи* и *оправленіяхъ его*.

§ 48. Но какъ самыя *отличія дѣтскаго* Организма *постепенно измѣняются* (§ 29, 41 и др.): то, по мѣрѣ измѣненія отличій его, должна *также постепенно* происходить *перемѣна* въ *количественномъ* и *качественномъ* отношеніи *собственно дѣтскихъ* болѣзней. По этой причинѣ, въ началѣ дѣтства представляется нетолько значительное *число* собственно дѣтскихъ болѣзней, но и рѣзкое *отличіе* ихъ отъ болѣзней *дальнѣйшихъ возрастовъ* человѣка. Напротивъ того, по мѣрѣ приближенія дѣтства къ концу своему, собственно дѣтскія болѣзни *постепенно* уменьшаются въ *числѣ*, притомъ являются уже, *болѣе и чаще*, въ видѣ *премущественныхъ*, не-

жели въ видѣ *исключительныхъ*, страданій дѣтскаго Организма. А изъ этого явствуетъ, что именно *исключительныя* и *преимущественныя* болѣзни *дѣтскаго* возраста, измѣняемыя свойствомъ дѣтскаго Организма и требующія *особеннаго* лѣченія, *заслуживаютъ названіе собственно дѣтскихъ болѣзней*, и слѣдственно, *составляютъ предметъ педіятрическаго ученія*.

§ 49. Равно также изъ сказаннаго видно и *этіологическое* отношеніе болѣзней, въ *дѣтскомъ* возрастѣ человѣка. Именно же, кромѣ природнаго *расположенія* къ болѣзнямъ, общаго *всѣмъ* возрастамъ человѣческимъ и основывающагося на самомъ свойствѣ человѣческаго Организма, неспособномъ къ перенесенію всѣхъ, вредныхъ вліяній (Seminia morborum naturalia communia) (a), дѣтскій возрастъ имѣетъ еще и *собственное*, природное *расположеніе* къ болѣзнямъ, основывающееся на особенномъ свойствѣ дѣтскаго Организма, а потому и на особенномъ отношеніи его къ дѣйствію вредныхъ вліяній (Seminia morborum naturalia propria (b).

§ 50. Первая, этіологическая разница между болѣзнями дѣтскаго и зрѣлаго, возрастовъ заключается въ *томъ*, что *дѣтскій возрастъ имѣетъ гораздо большее, природное расположеніе къ удобному и скорому переходу изъ здороваго въ бользненное состояніе, также скоро приближающееся и къ благополучному и не благополучному исходу*. Такое расположеніе заключается въ самомъ свойствѣ тканей дѣтскаго Организма, слишкомъ еще нѣжныхъ и потому весьма чувствительныхъ, равно и въ зависящей отсюда, весьма большой воспріимчивости дѣтскаго Организма къ внѣшнимъ вліяніямъ и малой

(a) Institutiones Pathologiæ medicinalis Auctore *H. D. Gaubio*. Editio altera. Leidæ Batavorum. 1763. 8. p. 314. §. 609.

(b) Прив. сочин. стр. 315. §. 611 – 612.

силѣ противодѣйствія имъ (§§ 39 и 40). Чрезъ свойственную т. е. дѣтскому Организму, большую воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ, очевидно облегчается и дѣйствіе вредныхъ вліяній и возбужденіе болѣзни даже такими вліяніями, которыя не могутъ еще нимало разстроить здоровье взрослаго Организма. Чрезъ неразлучное же съ особенною нѣжностію и чувствительностію органическихъ тканей, возвышеніе *больз-неннаго сочувствія* между всѣми частями тѣла, также очевидно ускоряется повсемственное распространеніе начавшагося страданія. Такъ, послѣ незначительной простуды, или же погрѣшности діэтетической, послѣ незначительнаго пріема раздражающихъ, спиртныхъ, наркотическихъ веществъ, слишкомъ легко и скоро возникаютъ, у дѣтей, лихорадочныя движенія, корчевыя, судорожныя страданія, оглушеніе, спячка и другіе, важные припадки. А чрезъ связанную съ большою воспріимчивостію дѣтскаго Организма къ внѣшнимъ вліяніямъ, малую силу противодѣйствія имъ, болѣзненное состояніе, у дѣтей, хотя и удобно возникаетъ и скоро усиливается, не можетъ однакожъ имѣть такого продолженія, какъ у взрослыхъ особъ, а напротивъ, гораздо скорѣе приближается и къ благопріятному и къ не благопріятному исходу. Такъ, опаснѣйшіе, по видимому, припадки, лихорадочные, судорожно-корчевые, легко и скоро, у дѣтей, переходятъ въ полное опять здоровье, либо также легко и скоро оканчиваются смертью. Особенно скоро и притомъ благополучно болѣзнь, у дѣтей, оканчивается въ *такомъ* случаѣ, когда страданіе бываетъ чисто *динамическое*, не сопряженное съ разстройствомъ и самихъ тканей органическихъ, не такъ легко и скоро воспринимающихъ прежній, правильный видъ свой. Но также скорое и притомъ вовсе

не благополучное окончаніе болѣзни, у дѣтей, наступаетъ особенно въ *тѣхъ* случаяхъ, гдѣ къ сильному страданію динамическому немедленно присоединяется значительное страданіе *органическое*. Чрезъ свойственную, слѣдственно, дѣтскому Организму, большую воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ и малую силу противодѣйствія имъ, болѣзненное состояніе, у дѣтей, можетъ скоро появиться, скоро усилиться и также скоро перейти въ здоровое, или смертельное состояніе. Равнымъ образомъ и болѣзни, имѣющія *непрерывный* типъ (Typus continuus, continens), рѣже встрѣчаются у дѣтей, у которыхъ даже сильнѣйшія, воспалительныя лихорадки обозначаются довольно примѣтнымъ послабленіемъ (Typus remittens): потому что дѣтскій Организмъ не можетъ болѣзненному состоянію противодѣйствовать въ *такой* мѣрѣ, какъ взрослый Организмъ.

§ 51. Вторая, этіологическая разница между болѣзнями дѣтскаго и зрѣлаго, возрастовъ состоитъ въ *томъ, что дѣтскій возрастъ имѣетъ также большее, природное расположеніе къ болѣзнямъ растительной дѣятельности*. Это расположеніе основывается на свойственномъ дѣтскому возрасту, перевѣсѣ растительной и особенно уподобительной дѣятельности (§§ 29 и 30), необходимомъ для надлежащаго возрастанія тѣла, и потому весьма важномъ для здоровья дитяти. При болѣе растительной т. е. жизни дѣтскаго Организма, очевидно и болѣзненное состояніе проявляется также въ растительной сторонѣ его преимущественно и тѣмъ болѣе, что растительность, при всемъ перевѣсѣ своемъ, еще не имѣетъ полной силы и отличается, какъ и весь Организмъ дитяти, большою воспріимчивостію органовъ ея. Такимъ образомъ, у дѣтей *наичаще* разстроивается

дѣятельность *пищеварительныхъ* орудій, *сосудистой* и *желѣзистой*, системъ, равно и дѣятельность *кожи*. Особенно же дѣятельность пищеварительныхъ и уподобительныхъ органовъ разстроивается, въ дѣтскомъ возрастѣ, тѣмъ легче, чемъ моложе еще дитя: потому что и самый перевѣсъ уподобительной дѣятельности бываетъ тѣмъ больше, чемъ моложе еще дитя. Къ *частѣйшимъ*, слѣдственно, болѣзнямъ *дѣтскаго* возраста принадлежатъ: рвота, поносъ, запоръ, колики, сыпи, страданія желѣзъ, не менѣе также воспалительныя страданія, быстро оканчивающіяся болѣзненнымъ отложеніемъ образовательной пасоки (Lympha plastica) и очевидно потверждающія близкое отношеніе между образовательнымъ и воспалительнымъ, процессами. А по особенно важному вліянію растительной дѣятельности на здоровье дитяти, самыя даже страданія, обнаружившіяся, по видимому, не въ растительной, но въ животной сторонѣ Организма дѣтскаго, не рѣдко прекращаются не иначе и не прежде, какъ по возстановленіи правильнаго хода въ растительной дѣятельности. Такъ, судорожно-корчевыя страданія, у дѣтей, не рѣдко исчезаютъ тотчасъ послѣ надлежащаго удаленія безпорядковъ въ дѣятельности пищеварительныхъ органовъ.

§ 52. Третія, этіологическая разница между болѣзнями дѣтскаго и зрѣлаго, возрастовъ заключается въ *томъ*, что большее въ дѣтскомъ, нежели какъ въ зрѣломъ возрастѣ, расположеніе къ болѣзнямъ растительной сферы, а равно и вообще къ удобному и скорому переходу изъ здороваго, въ болѣзненное состояніе, *выказывается, во время свойственныхъ дѣтскому возрасту развитій, еще въ большей степени, нежели какъ прежде наступленія и посль окончанія каждаго развитія*. Основу такого расположенія составляетъ значительное, при

каждомъ развитіи, измѣненіе жизненнаго отношенія между развивающимся органомъ и цѣлымъ Организмомъ, еще болѣе возвышающее свойственную дѣтскому возрасту, большую воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ (§ 44). Именно же, во время каждаго развитія Организма дѣтскаго, возможность перехода изъ здороваго въ болѣзненное состояніе еще болѣе, нежели во всякое другое время, облегчается и ускоряется: а) чрезъ самое возвышеніе жизнедѣятельности въ развивающемся органѣ, сопровождаемое явленіями какъ бы *воспалительными*; б) чрезъ пробудившееся притомъ, между развивающимся органомъ и цѣлымъ Организмомъ, противодѣйствіе, направленное къ возстановленію жизненнаго равновѣсія и еще болѣе сопровождаемое явленіями какъ бы болѣзненными (§ 46). Но какъ каждое развитіе Организма дѣтскаго, хотя и усиливаетъ расположеніе къ болѣзнямъ, само по себѣ однакожъ есть *чисто-физіологическій* процессъ (§ 41 – 46): такъ и болѣзни, во время развитій этихъ возникающія, *не всегда* заключаются въ *бользненномъ* состояніи *самаго развитія*.

§ 53. *Бользненныя* состоянія дѣтскаго Организма, оказывающіяся во время *развитій, свойственныхъ дѣтскому возрасту*, имѣютъ *различное происхожденіе и свойство*, а потому *и различное отношеніе къ каждому, начавшемуся уже развитію*. Они происходятъ отъ *наружныхъ* и *внутреннихъ* причинъ и пердставляются въ *трояком* видѣ, т. е. какъ болѣзненныя состоянія: 1) *случайныя* (Morbi accidentales), 2) *цѣлительныя* (Morbi salutares), 3) *собственныя бользни развитія* (Morbi evolutionis) (а).

(а) Ср. *Hufeland*, в. прив. Bemerk. §. 303. *Henke*, в. прив. Handb. 1. Bd. S. 36. *Rau*, в прив. Handb. S. 31 — 32.

§ 54. *Наружныя* причины болѣзней, въ дѣтскомъ возрастѣ человѣка возникающихъ во время *самыхъ развитій*, свойственныхъ этому возрасту, заключаются въ *вредныхъ вліяніяхъ внѣшнихъ*. А *внутреннія* причины болѣзней сего рода состоятъ въ *насльдственномъ расположеніи къ извѣстнымъ болѣзнямъ*, которое основывается на недостаточной организаціи какой-либо части тѣла и *переходитъ въ самую болѣзнь не прежде, какъ при начавшемся развитіи части такой*. И потому переходъ этотъ иногда наступаетъ уже въ начальномъ періодѣ дѣтства, иногда же начинается не ранѣе, какъ при совершенномъ окончаніи дѣтскаго возраста. Такъ, расположеніе къ болѣзнямъ мозга переходитъ въ самую болѣзнь (Encephalitis, Hydrocephalus) обыкновенно во время прорѣзыванія зубовъ и значительнѣйшаго, тогда, развитія мозга. Равнымъ образомъ, расположеніе къ легочнымъ болѣзнямъ превращается въ самую болѣзнь (Hæmoptoe, Phthisis), при переходѣ дѣтства въ возмужалость и при значительнѣйшемъ, тогда, развитіи легочной ткани.

§ 55. Къ *случайнымъ* болѣзнямъ, у дѣтей оказывающимся во время развитій дѣтскаго Организма, принадлежатъ *бользненныя* состоянія, *произведенныя внѣшними вліяніями вредными и соединившіяся съ процессомъ развитія*. Болѣзни сего рода очевидно не состоятъ въ патогенической связи съ начавшимся развитіемъ; однакожъ онѣ, по особенному тогда состоянію Организма, преимущественно отражаются въ развивающемся Органѣ.

§ 56. Къ *цѣлительнымъ* болѣзнямъ, у дѣтей появляющимся во время развитій дѣтскаго Организма, относятся *возбужденныя, благотворными усиліями природы, отдѣленія въ разныхъ органахъ*. Такъ, поносъ,

слизотеченіе, кровотеченіе изъ носа, разныя высыпи на поверхности кожи, — всѣ, такія явленія конечно причисляются вообще къ болѣзненнымъ явленіямъ; но если эти явленія выказываются во время начавшагося развитія какой-либо части и *не доходятъ до чрезмѣрной степени:* то они означаютъ тогда благотворное усиліе природы, которая старается безвреднымъ образомъ ограничить образовательное стремленіе, слишкомъ усилившееся въ развивающемся органѣ, и отклонить отъ важнѣйшихъ частей тѣла сильный приливъ крови. А потому явленія эти, сами по себѣ, исчезаютъ вмѣстѣ съ окончаніемъ каждаго процесса развитія, и слѣдственно, вмѣстѣ съ пониженіемъ, чрезъ совершившееся уже развитіе, образовательнаго стремленія.

§ 57. Къ *собственнымъ болѣзнямъ развитія* (Morbi evolutionis), у дѣтей, принадлежатъ *болѣзненныя* состоянія, заключающіяся въ *чрезмѣрномъ, до болѣзненной степени возвысившемся, процессѣ самаго развитія.* Эти, болѣзненныя состоянія наступаютъ въ *тѣхъ* именно случаяхъ, *гдѣ,* для ограниченія усилившейся, при развитіи какого-либо органа, образовательности (vis plastica), не возбуждается натурою благотворное возвышеніе отдѣлительной дѣятельности въ разныхъ органахъ (§ 56); или же, *гдѣ* благотворныя отдѣленія такія, обнаружившіяся уже въ разныхъ органахъ, задерживаются и прерываются чрезъ неосторожное и совершенно неумѣстное употребленіе лѣкарствъ. Въ *томъ* и *другомъ* случаѣ, чрезмѣрно возвысившаяся, образовательность переходитъ уже *въ болѣе или менѣе полное, внутреннее воспаленіе, которое быстро оканчивается болѣзненнымъ отложеніемъ образовательной пасоки* и конечно поражаетъ, *прежде всего,* самый органъ развивающійся, но вмѣстѣ отражается и въ другихъ орга-

нахъ, особенно такихъ, которые уже страдали чрезъ болѣзненное расположеніе свое. *Такой* переходъ возвышенной образовательности въ воспалительную дѣятельность, равно и *такая* особенность воспаленія этого, объясняются *извѣстнымъ отношеніемъ между образовательнымъ и воспалительнымъ процессами* (a), изъ которыхъ *первый*, составляя чисто физіологическую принадлежность Организма, сопровождается, при развитіяхъ, какъ бы воспалительными явленіями (§ 46), т. е. большею теплотою развивающейся части тѣла, большею полнотою ея и проч. Равно, по причинѣ того же отношенія между образовательнымъ и воспалительнымъ, процессами, чрезмѣрно возвышенная образовательность часто является здѣсь *не какъ дѣйствительное воспаленіе*, но только *какъ состояніе, приближающееся къ воспаленію*, или *какъ раздраженное состояніе сосудовъ*, которое однакожъ оканчивается также болѣзненнымъ выпотѣніемъ влагъ.

Отличія въ явленіяхъ и признакахъ болѣзненнаго состоянія у дѣтей.

§ 58. Что касается до *явленій*, которыми болѣзни, у дѣтей, обнаруживаются и сопровождаются: то и въ самихъ явленіяхъ этихъ, или въ *припадкахъ* и *признакахъ* болѣзней (Symptomata et signa morborum), замѣчается не малое различіе между *дѣтскимъ* и *взрослымъ*, Организмами. *Вообще* болѣзненныя явленія въ *дѣтскомъ* Организмѣ бываютъ *болѣе примѣтныя* и гораздо *яснѣе*, нежели какъ въ *взросломъ* Организмѣ, изображаютъ начавшееся, болѣзненное состояніе. Причины

(a) *Henke*, прив. Handb. 1. Bd. S. 34.

этой разницы весьма очевидны. Именно же 1) *самособость* (Individualitas), въ дѣтскомъ возрастѣ человѣка, еще не выражается такъ рѣзко, какъ въ зрѣломъ возрастѣ его: у дитяти самособость еще не вполнѣ развилась, а слѣдственно, еще не можетъ быть столько разнообразная, сколько у взрослой особы, и гораздо болѣе зависитъ отъ самаго періода жизни и связанныхъ съ нимъ процессовъ развитія. И какъ, въ наружномъ видѣ тѣла, усматривается *сходство* между *дѣтьми* гораздо *большее*, нежели между *взрослыми* особами: такъ и болѣзненныя явленія вообще представляются у дѣтей гораздо однообразнѣе, нежели у взрослыхъ людей. 2) *Вліяніе многообразныхъ страстей*, неизбѣжно возрастающее при болѣзненномъ состояніи взрослаго человѣка, несравненно слабѣе отражается въ дѣтскомъ возрастѣ, гдѣ болѣзненныя явленія, большею частію, несомнѣнно выражаютъ наступившее измѣненіе въ отправленіяхъ Организма: потому что дитя, не знакомое еще съ различными движеніями духа, волнующими взрослаго человѣка больнаго, вполнѣ предается ощущеніямъ, возбуждаемымъ болѣзнію. 3) *Особенность сложенія* и *расположенія тѣла* (Habitus corporis et diathesis) дитяти, а равно и образъ воспитанія его, хотя и не могутъ вовсе оставаться безъ всякаго вліянія на болѣзненные припадки, потемняемые уже и не рѣдкою изнѣженностію дитяти: однакожъ и это потемнѣніе болѣзненныхъ припадковъ очевидно не можетъ быть, *въ развивающемся* еще Организмѣ дѣтскомъ, такъ значительное, какъ въ *развившемся уже*, Организмѣ взрослomъ.

§ 59. Но другая разница между болѣзненными явленіями и припадками, у *дѣтей* и *взрослыхъ* особъ, заключается въ томъ, 1) что *взрослый* человѣкъ боль-

ной можетъ, въ большей части случаевъ, *объяснить врачу образъ болѣзненныхъ ощущеній своихъ;* напротивъ того, *дитя, либо* вовсе *не имѣетъ* еще этой способности, *либо же* слишкомъ *неопредѣлительно указываетъ* на *качество страданій своихъ.* 2) По причинѣ несовершенства организаціи дѣтскаго тѣла, *сочувствіе между разными органами* бываетъ, *у дѣтей*, весьма значительное, такъ что нерѣдко страданіе и прежде и сильнѣе, по видимому, обнаруживается не въ больной, но въ другой, какой-либо части тѣла. Примѣромъ служитъ идіопатическое страданіе мозга и нервовъ, которое легко возбуждаетъ, у дѣтей, безпорядокъ въ дѣятельности желудочно-кишечнаго канала и печени; а идіопатическое страданіе пищеварительныхъ органовъ также легко производитъ, у дѣтей, судорожно-корчевые и лихорадочные припадки и т. д. Такимъ образомъ, не всегда можно, у больныхъ дѣтей, вдругъ указать прямо на тотъ органъ, въ которомъ кроется *основное*, или же *сочувственное*, страданіе.

§ 60. Итакъ *распознаваніе* болѣзней (Diagnosis), у дѣтей, представляясь съ *перваго взгляда удобнымъ*, оказывается, *въ сущности*, довольно *труднымъ*. Довольно легко можно, у дѣтей, распознать *вообще* болѣзненное состояніе, или воспослѣдовавшій переходъ отъ здоровья къ болѣзни: потому что свойственная дѣтскому Организму, не значительная еще разнообразность самообости, а также ограниченность вліянія страстей (§ 58), благопріятствуютъ болѣе примѣтному проявленію болѣзненнаго состоянія. Но распознаніе *каждаго, особеннаго вида* болѣзненнаго состоянія, у дѣтей, очевидно затрудняется самою неспособностію дитяти къ надлежащему объясненію страданій своихъ, и сверхъ того, частымъ появленіемъ сочувственныхъ припадковъ,

какъ слѣдствій не полнаго еще совершенства организаціи, не мало потемняющихъ первоначальное страданіе (§ 59). Конечно и при распознаваніи болѣзней у взрослыхъ особъ, *субъективные* признаки, или ощущенія, выражаемыя больною особою, также не могутъ, сами по себѣ, быть надежными: они тогда только имѣютъ полный вѣсъ, когда свойствомъ своимъ соотвѣтствуютъ *объективнымъ* признакамъ, или болѣзненнымъ явленіямъ, усматриваемымъ самимъ врачемъ. Но, для распознаванія болѣзней у дѣтей, врачь имѣетъ *почти одни только объективные* признаки: потому что о родѣ, или качествѣ болѣзненныхъ ощущеній дитяти можно болѣе догадываться, нежели непосредственное получать свѣдѣніе. По этой же, самой причинѣ, разпознаваніе болѣзней дѣтскаго возраста выставляется, писателями, даже какъ предметъ, *гораздо труднѣйшій*, нежели распознаваніе болѣзненнаго состоянія у *безсловесныхъ животныхъ* (a), которыя извѣстными, какъ бы съ намѣреніемъ избранными, положеніями и движеніями тѣла своего, могутъ, нѣкоторымъ образомъ, наводить ветеринарнаго врача на мѣсто ощущаемой ими боли; напротивъ того, дѣтскій врачь не легко и не часто встрѣчаетъ признаки сего рода. Однакожъ неоспоримую, впрочемъ, трудность въ распознаваніи болѣзней у дѣтей нельзя признать чрезмѣрною, особливо послѣ того, какъ изъ многочисленныхъ и тщательныхъ наблюденій врачебныхъ образовались наконецъ способы, могущіе значительно облегчить эту трудность (§§ 13 и 14).

§ 61. Между *способами, существенно способствующими* къ *облегченію распознаванія болѣзней у дѣтей,*

(a) *Fleisch*, прив. соч. 1. Bd. S. 36.

главное мѣсто занимаютъ: а) надлежащее *уваженіе общихъ, физіологическихъ* отличій дѣтскаго возраста и *особенныхъ, физіологическихъ* отличій каждаго періода дѣтства, а равно и свойственныхъ дѣтскому возрасту *развитій*, могущихъ, съ перваго взгляда, казаться болѣзненными состояніями; б) особенное *изслѣдованіе и соображеніе болѣзненныхъ перемѣнъ*, находимыхъ въ *наружномъ* видѣ дитяти и въ *отправленіяхъ* его, или *семіотическое* обозрѣніе дѣтскаго Организма. Чрезъ совокупное употребленіе этихъ, обоихъ средствъ діагностическихъ, явленія, *кажущіяся болѣзненными*, удобнѣе можно различить отъ явленій, *истинно болѣзненныхъ*, а *послѣдняго рода явленія* легче можно *оцѣнить*, относительно значенія, или степени важности и происхожденія ихъ.

Семіотическія примѣты въ наружномъ видѣ дитяти.

§ 62. *Примѣты на волосистой части головы.* Напряженіе и возвышеніе головныхъ источниковъ (Fonticuli), сопровождаемое сильнымъ біеніемъ ихъ, означаетъ вообще большой приливъ къ головѣ; напротивъ того, опаденіе головныхъ источниковъ замѣчается у дѣтей слабыхъ и часто страдающихъ поносомъ. А опаденіе головныхъ источниковъ, во время судорогъ, почти всегда бываетъ предвѣстникомъ близкой смерти. Долговременное незарастаніе головныхъ источниковъ указываетъ на задержанное развитіе Организма и особливо костяной системы; а потому оно бываетъ припадкомъ англійской болѣзни и сухотки дѣтской. Разширенное состояніе головныхъ источниковъ, обыкновенно сопровождаемое увеличеніемъ объема и вышины головы, принадлежитъ къ признакамъ давняго и зна-

чительнаго скопленія воды въ головѣ. Шолуди (Tinea capitis), у весьма полносочныхъ дѣтей появившіеся во время прорѣзыванія зубовъ, означаютъ благотворное усиліе природы, ограничивающее приливъ къ мозгу.

§ 53. *Примѣты на глазахъ.* Мутные глаза, какъ бы пылью покрытые, влажные, бываютъ предъ выступленіемъ кори; а блескъ и блѣднокрасный цвѣтъ глазъ указываетъ на предстоящее, между прочимъ, развитіе Скарлатины. Синева одного глаза, или одного вѣка, при Коклюшѣ, обыкновенно означаетъ не предшествовавшее, наружное поврежденіе, но сильный приливъ крови и разрывъ одного сосуда кровоноснаго, произведенный жестокостію самаго кашля. Косый взоръ, особливо вмѣстѣ съ рвотою, недостаточнымъ испражненіемъ мочи, задержаніемъ кишечнаго испражненія и сонливостію, указываетъ на окончившееся уже развитіе скоротечной, водяной болѣзни мозга (exsudatio hydrocephalica). Сильно сжатые зрачки, при современномъ, общемъ страданіи, означаютъ идіопатическое раздраженіе мозга, и потому сопровождаютъ приливъ къ головѣ и воспалительное страданіе мозга. Напротивъ того, изъ найденнаго, значительнаго разширенія зрачковъ (впрочемъ у дитяти всегда болѣе широкихъ, нежели у взрослой особы), можно заключать о симпатическомъ раздраженіи мозга, или же о давленіи на мозгъ; а потому оно бываетъ при корчевыхъ боляхъ въ брюхѣ, при глистахъ, золотухѣ, при водяной болѣзни мозга.

§ 64. *Примѣты на лицѣ.* Физіономическій очеркъ лица, у дѣтей, имѣетъ, въ извѣстномъ періодѣ дѣтства, особенную важность семіотическую. Въ чертахъ лица дитяти можно, по замѣчаніямъ *Д. Жадело* (a),

(a) Выше прив. соч. Traité des maladies des enfans de *M. Underwood,* entièrement refondu par *Eusebe de Salle* etc.

различать *три линіи*, почти *параллельно* простирающіяся и при *здоровомъ* состояніи дитяти гораздо менѣе примѣтныя, нежели во время *болѣзней*. *Первая*, или *глазно-скуловая* линія (Linea oculo-zygomatica) идетъ отъ внутренняго угла глаза и теряется нѣсколько ниже скуловой кости. Линія эта означаетъ страданіе мозга и явственно выказывается во всѣхъ, тѣхъ болѣзняхъ, которыя первоначально имѣютъ мѣстопребываніе въ мозгѣ и первахъ. Равно и при рукоблудіи весьма явственно выражается эта линія и бываетъ, тогда, соединена съ рѣзкимъ выстояніемъ краевъ впадинъ глазныхъ, а также съ синимъ цвѣтомъ вѣкъ (a). *Вторая*, или *носовая* линія (Linea nasalis) начинается отъ крыльевъ носа и полукружно обхватываетъ наружный край сжимательной мышицы рта. Эта линія раздѣляется на *верхнюю*, или собственно *носовую*, и *нижнюю*, или *щечную*, часть. Собственно *носовая* линія (которую однакожъ не должно смѣшивать съ линіею, видною у дѣтей, совершенно здоровыхъ и имѣющихъ полныя щеки) всегда указываетъ на страданіе брюха. *Щечная* же линія замѣчается болѣе въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ вмѣстѣ желудокъ и прочія внутренности брюшныя страдаютъ; и тогда подбородокъ выдается впередъ, губы плотнѣе притягиваются къ зубамъ, ротъ кажется ширѣ, и потому происходитъ т. наз. *сморщенное* лице. *Третія*, или *губная* линія (Linea labialis) начинается на углахъ рта, простирается книзу и теряется около подбородка; она есть признакъ страданія грудныхъ внутренностей. Означенныя, три линіи могутъ быть соединены, одна съ другою, если т. е. современно, или послѣдственно, страдаютъ внутренности двухъ полостей. Такъ, *первая*

(a) *Pieper*, в. прив. d. Kind. Prax. S. 93.

линія, въ послѣдствіи присоединившаяся къ *второй*, или *третьей*, показываетъ, что болѣзнь *брюшныхъ*, или же *грудныхъ* внутренностей приняла нервное свойство. Впрочемъ не прежде, какъ *со времени перваго прорѣзыванія зубовъ*, когда Физіономія младенца уже сдѣлалась нѣсколько выразительнѣе, три, сказанныя линіи получаютъ семіотическую важность; а по мѣрѣ сближенія дѣтства съ возмужалостію, линіи эти становятся постепенно менѣе примѣтными: потому что большое уже вліяніе на черты лица имѣютъ страсти и воля, а также и другія, развившейся болѣзни вовсе чуждыя, обстоятельства, примѣтно ограничивающія семіотическое значеніе Физіономіи взрослыхъ особъ. Сверхъ сего, болѣзненное состояніе, у дѣтей, болѣе или менѣе выражается нетолько въ показанной *Жаделотомъ* Физіономіи, но и въ цѣломъ лицѣ. Такъ, старообразное лице, у дитяти, вообще указываетъ на значительное страданіе процесса питанія; этотъ видъ лица обыкновенно бываетъ у не доношенныхъ младенцевъ новорожденныхъ. Слишкомъ сжатыя крылья носа и съуженныя ноздри принадлежатъ къ признакамъ воспаленія кишекъ; напротивъ того, весьма разширенное состояніе ноздрей и быстрое движеніе крыльевъ носа, притомъ болѣе полное и красное лице, относятся къ признакамъ сильнаго воспаленія дыхательныхъ органовъ. Толстый кончикъ носа и вмѣстѣ толстота и выстояніе верхней губы, считаются между признаками золотушнаго состоянія. Лучеобразныя бороздки вокругъ рта (вовсе отличныя отъ губной линіи *Жаделотовой*) указываютъ на воспалительное страданіе кишекъ, а также полости рта.

§ 65. *Примѣты на брюхѣ.* Быстрое опаденіе и сморщенный видъ брюха, особливо у дѣтей, болѣе

подросшихъ уже, не рѣдко означаетъ скоротечную, водяную болѣзнь мозга. Толстое, широкое брюхо и вмѣстѣ узкая, сжатая грудь, принадлежатъ къ признакамъ англійской болѣзни. Полное, раздутое, напряженное брюхо обыкновенно означаетъ безпорядокъ въ пищевареніи; если же, при значительной полнотѣ и раздутости брюха, часто смѣняются поносъ и запоръ кишечнаго испражненія: то явленія эти несомнѣнно указываютъ на брюшные завалы и золотушное состояніе.

Семіотическія примѣты въ растительныхъ отправленіяхъ дѣтскаго Организма.

§ 66. *Примѣты въ дѣятельности пищеварительныхъ органовъ.* Отвращеніе отъ пищи, особенно отвращеніе отъ сосанія груднаго молока, замѣчаемое иногда у новорожденныхъ младенцевъ, указываетъ, всего чаще, на не полную зрѣлость родившагося младенца, либо на предшествовавшее, сильное сжатіе головки его, во время самаго рожденія, не рѣдко также на соврожденныя неправильности языка, носа. Если же младенецъ, надлежащимъ образомъ сосавшій уже грудное молоко, вдругъ потомъ получаетъ отвращеніе отъ сосанія, либо весьма неохотно и слабо сосетъ, безпрерывно и съ несвободнымъ дыханіемъ выпускаетъ грудной сосокъ изъ рта своего: то обыкновенно находится тогда, либо воспалительное страданіе полости рта (молочница), дыхательнаго горла, легкихъ, либо же скопленіе слизи въ полости носа. Если младенецъ, въ періодѣ прорѣзыванія зубовъ, часто поворачиваетъ, во время самаго сосанія, ротъ свой въ разныя стороны, или даже кусаетъ

сосокъ грудной: то надобно предполагать присутствіе значительнаго зуда, либо и боли въ деснахъ, вдругъ усилившейся. Но частое, у младенца, побужденіе къ кусанію сока груднаго иногда указываетъ также на страданіе мозга. Чрезмѣрный позывъ на ѣду и совершенный недостатокъ этого позыва, попеременно появляясь, означаютъ дѣтскую сухотку. Сильный позывъ на ѣду, оказывающійся тотчасъ послѣ пробужденія дитяти отъ сна, и наступающая, при не скоромъ удовлетвореніи этому позыву, тошнота съ блѣдностію лица, означаютъ присутствіе глистовъ въ кишечномъ каналѣ. Продолжительная жажда, сопровождающая хроническія болѣзни, золотуху, англійскую болѣзнь, дѣтскую сухотку, притомъ усиливающаяся преимущественно въ ночное время, означаетъ дальнѣйшее развитіе болѣзней этихъ. Если, при полномъ желудкѣ дитяти, наступаетъ рвота, то она означаетъ, либо одно только обремененіе желудка излишнимъ количествомъ, или не надлежащимъ качествомъ пищи, особливо молока, либо предшествовавшее, слишкомъ сильное движеніе, а особенно качаніе малолѣтняго дитяти тотчасъ послѣ принятой имъ пищи, либо крѣпкое пеленаніе. А рвота, при тощемъ желудкѣ дитяти, есть признакъ нечистотъ въ первыхъ путяхъ, скопленія слизи въ нихъ, глистовъ, раздраженнаго состоянія печени, мозга. Умѣренный поносъ у полносочныхъ дѣтей, въ періодѣ прорѣзыванія зубовъ, предвѣщаетъ скорое и не трудное выхожденіе зубовъ; а запоръ, при такихъ же условіяхъ продолжающійся, предвѣщаетъ противное сказанному состояніе. Если дитя, во время испражненія кишечнаго, кричитъ и потомъ успокоивается: то надобно предполагать скопленіе вѣтровъ въ кишкахъ; если же крикъ этотъ и по окончаніи испражненія продолжается, и

дитя, при прикосновеніи къ брюху его, еще болѣе кричитъ: то можно заключать о присутствіи раздраженнаго, воспалительнаго, либо корчеваго состоянія въ брюхѣ. Упорное задержаніе кишечнаго испражненія, при отсутствіи нечистотъ въ первыхъ путяхъ, сопровождаемое рвотою, мягкостію, морщиноватостію и малою чувствительностію брюха, причисляется къ признакамъ начинающейся водяной болѣзни мозга.

§ 67. *Примѣты въ дѣятельности сосудистой системы.* У дѣтей жилобіеніе, по значительной перемѣнчивости его (§ 32), не имѣетъ, въ семіотическомъ отношеніи, такой важности, какъ у взрослыхъ особъ больныхъ. А потому одни изъ практическихъ врачей и писателей вовсе не разсматриваютъ, въ семіотическомъ отношеніи, состояніе пульса у весьма малолѣтнихъ особливо дѣтей; другіе различаютъ только болѣе или менѣе частое, а также перемежающееся, біеніе жилъ даже у дѣтей, не весьма малолѣтнихъ, вовсе не упоминая о прочихъ свойствахъ пульса (a); а третіе всю важность семіотическую приписываютъ тому только состоянію пульса, которое бываетъ во время сна малолѣтнихъ дѣтей (b). При всемъ томъ, однакожъ пульсъ,

---

(a) *Ииперъ* (прив. соч. стр. 104 — 16), выставляя замѣчанія *Биллара*, доказывающія большую перемѣнчивость пульса у самыхъ малыхъ дѣтей, между прочимъ, говоритъ: 1) что главный врачь Парижскаго, воспитательнаго дома, Д. *Баронъ* никогда не изслѣдываетъ пульса у младенцевъ, еще не переступившихъ чрезъ одноліѣтній возрастъ; 2) что также главный врачь Парижской, дѣтской больницы, Д. *Герсанъ* довольствуется однимъ только опредѣленіемъ степени частаго и медленнаго пульса, у дѣтей, вовсе не вникая въ другія свойства жилобіенія.

(b) *Валликсъ* (прив. соч. стр. 13 и сл.), основываясь на наблюденіяхъ своихъ, обращаетъ вниманіе на состояніе пульса, особливо у новорожденныхъ младенцевъ, не во время бдѣнія, но во время сна ихъ

соотвѣтствующій всѣмъ, прочимъ припадкамъ болѣзненнымъ, можетъ, особливо у болѣе подросшихъ дѣтей, способствовать къ распознаванію нѣкоторыхъ болѣзней ихъ. Такъ, по замѣчаніямъ *Фогеля* (а), пульсъ полный, крѣпкій и твердоватый, притомъ сопровождаемый едва ощутительнымъ біеніемъ сердца, означаетъ воспалительное состояніе; напротивъ того, при болѣзняхъ не воспалительныхъ сильное біеніе сердца сопряжено съ мягкимъ и малымъ пульсомъ.

§ 68. *Примѣты въ дыхательной дѣятельности.* Дыханіе, въ дѣтскомъ возрастѣ, можетъ гораздо болѣе, нежели какъ пульсъ, доставлять семіотическія примѣты. Особливо въ воспалительныхъ болѣзняхъ, у дѣтей, можно изъ степени скорости дыханія заключать о силѣ лихорадочнаго состоянія: потому что, по мѣрѣ ожесточенія лихорадки, возрастаетъ скорость дыханія, которое слѣдственно, въ діагностическомъ отношеніи, *служитъ врачу, здѣсь, вмѣсто пульса.* Для вѣрнѣйшаго однакожъ сужденія о семіотическомъ значеніи разнообразныхъ измѣненій дыханія, равно и вообще о степени неправильности грудныхъ органовъ, надобно еще, кромѣ современнаго уваженія общаго состоянія больнаго дитяти, обратить вниманіе на нѣкоторыя обстоятельства, состоящія въ связи съ дыханіемъ. Сюда принадлежатъ: а) *качество крика дѣтскаго;* б) *кашель;* явленія, обнаруживающіяся в) при *постукиваніи* и г) при *выслушиваніи.*

а) *Крикъ.* Если крикъ дитяти происходитъ отъ одного только неудовольствія, тогда дитя не безпрерывно кричитъ и легко успокоивается занимательными для него предметами, напр. блестящею игрушкою, музы-

(а) Прив. в. сочин. §. 40.

кою и т. д. Напротивъ того, боль возбуждаетъ сильный и непрерывный крикъ дитяти, который успокоивается только чрезъ удаленіе самой боли. Крикъ, отъ своенравія дитяти происходящій и даже иногда продолжительный, узнается изъ не находимаго выраженія боли въ чертахъ лица; притомъ дитя, успокоившись наконецъ, не отказывается отъ пищи и имѣетъ надлежащій сонъ. Совершенно противное бываетъ при крикѣ, возбужденномъ болью. Если крикъ малолѣтняго дитяти зависитъ отъ крѣпкаго пеленанія, тѣснаго платья и т. д., то онъ, во время самаго уже распеленанія, или раздѣванія дитяти, уменьшается и наконецъ вовсе прекращается. Крикъ дитяти, сопровождаемый безпрерывнымъ притягиваніемъ и вытягиваніемъ ножекъ, а также безпокойнымъ поворачиваніемъ затылка на подложенныхъ подушкахъ, притомъ прекращающійся тотчасъ послѣ выхода вѣтровъ, или послѣ отрыжки, есть признакъ вѣтренной колики (§ 66). Если малолѣтнее дитя сильно кричитъ, притомъ поворачиваетъ открытый ротъ свой въ разныя стороны, и съ жадностію сосетъ даже и перстъ, вложенный въ ротъ его: тогда очевидно крикъ дитяти происходитъ отъ голода, или жажды. Молчаніе, вдругъ наступающее послѣ продолжительнаго крика дитяти и не указывающее на облегченіе страданія, или на усталость, есть почти всегда не благопріятный знакъ. Совершенное воздержаніе дитяти отъ крика замѣчается, всего болѣе, при страданіи дыхательныхъ органовъ. Что касается до тона крика, то глухой и осиплый крикъ бываетъ при молочницѣ, а также при катарральныхъ страданіяхъ, и въ послѣднемъ случаѣ, всего чаще сопровождается явственно мокротнымъ шумомъ. Удушливый крикъ всегда сопутствуетъ сильному воспаленію и опеченѣнію лег-

кихъ, а также воспаленію дыхательнаго горла и гортани.

б) *Кашель.* Непосредственно послѣ оспы, или послѣ кори возникающій кашель причисляется къ неблагопріятнымъ знакамъ. Если дитя свободно кашляетъ, тогда кашель указываетъ на катарральное страданіе; если же дитя старается удерживать кашель, тогда обыкновенно находится воспалительное страданіе легкихъ, подреберной плевы, или же дыхательнаго горла. Кашель съ краткимъ и къ плачу склоннымъ тономъ сопровождаетъ затрудненіе въ дыханіи, зависящее отъ заваловъ, или распуханія брюшныхъ внутренностей.

в) *Явленія, обнаруживающіяся при постукиваніи* (Percussio). Постукиваніе въ грудь дитяти производитъ гораздо явственнѣйшій и болѣе чистый звукъ, нежели какъ-то бываетъ при постукиваніи въ грудь взрослаго человѣка: потому что мало еще развитыя и не толстыя мышицы и кости груди удобнѣе проводятъ звукъ. Весьма ясный, чистый звукъ, происходящій при постукиваніи въ между-лопаточную сторону (regio interscapularis) спины дитяти, доказываетъ здоровое состояніе грудной полости, совершенную проходимость вѣтвей дыхательнаго горла и правильное состояніе легочной ткани. При постукиваніи въ боковыя стороны груди, звукъ, обыкновенно не такъ чистый въ правой, какъ въ лѣвой, сторонѣ грудной, нимало не доказываетъ переполненія кровью, или воспаленія легочной ткани, въ правой сторонѣ, а напротивъ, зависитъ только отъ болѣе выдающейся кверху печени. Ясный звукъ, производимый постукиваніемъ въ сторону крыльцовыхъ впадинъ и особливо около ключицъ, а также въ грудную кость, вовсе не можетъ служить признакомъ того,

или другаго состоянія грудныхъ органовъ : потому что тамъ ясный звукъ почти всегда находится, и при здоровомъ и при болѣзненномъ состояніи дитяти. Измѣненія въ ясности звука, слышныя при постукиваніи въ бока груди, подъ грудными сосками, всегда означаютъ страданіе легкихъ, или же сосѣднихъ съ ними органовъ. Тонъ звука, происходящаго при постукиваніи въ грудь, измѣняется по степени свободнаго прониканія воздуха въ легочную ткань. Если легкія имѣютъ полную проницаемость, упругость, равномѣрно разширяются воздухомъ и ни снаружи, ни снутри не стѣсняются: тогда тонъ вышеупомянутаго звука сходствуетъ съ тѣмъ, который вызывается чрезъ постукиваніе въ пустую бочку. При противномъ же состояніи легкихъ, сказанный тонъ звука потемняется тѣмъ болѣе, чемъ непроходимѣе бываетъ легочная ткань. А если тонъ звука, постукиваніемъ въ грудь производимаго, оказывается гораздо громче, нежели какъ въ здоровомъ состояніи : то изъ этого видно присутствіе воздуха въ самой полости грудной.

г) *Выслушиваніе* (Auscultatio). Дыхательный шумъ, подобный тому шуму, который происходитъ отъ вдуванія, съ малыми перемежками, воздуха въ металлическую трубку (respiratio bronchialis, tubaria), показываетъ, что воздухъ не доходитъ до самыхъ клѣточекъ легочной ткани. По наблюденіямъ *Д. Топеня* (а), шумъ такой почти всегда означаетъ воспаленіе самыхъ верхушекъ легочной ткани, у весьма малыхъ дѣтей. Тогда кажется, какъ будто грудная стѣна вовсе уже не существуетъ, и какъ будто дитя больное прямо дуетъ въ ухо наблюдателя; при воспаленіи же, или опеченѣ-

(а) Revue médicale. Janvier. 1839.

ніи средоточія легкихъ, сказанный шумъ потемняется свойственною дѣтскому возрасту, большею громкостію дыхательнаго шума (respiratio puerilis, § 33), и по этой причинѣ иногда не различается. Шумъ хлопанія, слышный въ задней части груди дѣтей, страдающихъ Кру́помъ, показываетъ, что ложная перепонка образовалась въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла, а потому и Трахеотомія никакой не обѣщаетъ пользы. Если звукъ, отраженіемъ голоса производимый, бываетъ прерывистый, дрожащій и какъ бы подобный блеянію козы (Aegophonia): то это указываетъ вообще на выпотѣніе насоки изъ воспаленной, подреберной плевы; однакожъ, у дѣтей, этотъ признакъ встрѣчается гораздо рѣже, нежели какъ у взрослыхъ особъ: потому что воспаленіе подреберной плевы, въ дѣтскомъ возрастѣ, почти всегда бываетъ частное и ограниченное. Равнымъ образомъ, звукъ голоса, выходящій какъ бы прямо изъ груди дитяти въ ухо наблюдателя (pectus loquens, Pectoriloquie), означаетъ вообще присутствіе, въ легочной ткани, полостей, сообщающихся съ вѣтвями дыхательнаго горла. По этой причинѣ, шумъ такой бываетъ преимущественно при нагноеніи въ легкихъ, а также при размягченіи легочныхъ бугорковъ; однакожъ и этотъ признакъ встрѣчается у дѣтей рѣже, нежели у взрослыхъ особъ: потому что въ дѣтскомъ возрастѣ легочная чахотка вообще имѣетъ быстрый ходъ, такъ что смерть наступаетъ прежде образованія большихъ полостей въ легочной ткани, и даже прежде размягченія легочныхъ бугорковъ.

§ 69. *Примѣты въ дѣятельности кожи.* Обильный потъ, у *новорожденныхъ* младенцевъ, сопровождаемый усталостію и повсемственною, просовидною сыпью, есть искуственное явленіе, вынужденное излишествомъ по-

крывалъ и чрезмѣрнымъ согрѣваніемъ постелей дѣтскихъ. Совершенная сухость и притомъ жесткость кожи, у младенцевъ, нѣсколько подросшихъ уже, не рѣдко бываетъ признакомъ водяной болѣзни мозга. Въ періодѣ прорѣзыванія зубовъ, обильный потъ, ограничивающійся одною только головою дитяти, обыкновенно указываетъ на усилившееся притеченіе соковъ къ головѣ; если же потъ этотъ долго остается и даже усиливается, особливо у младенцевъ, почивающихъ на пуховыхъ подушкахъ головныхъ: то онъ не рѣдко бываетъ предвѣстникомъ шелудей, а также молочной сыпи и опрѣлости за ушами. У болѣе подросшихъ дѣтей, обильный и продолжительный потъ головы, во время сна, часто означаетъ золотушное состояніе, англійскую болѣзнь, или же завалы брыжеечныхъ желѣзъ и дѣтскую сухотку.

§ 70. *Примѣты въ дѣятельности мочевыхъ органовъ. У новорожденныхъ* младенцевъ, совершенный недостатокъ испражненія мочи можетъ быть признакомъ срастѣнія мочеиспускательнаго канала, корчеваго, или воспалительнаго состоянія его. Но отсутствіе испражненія мочи, въ первые особливо сутки послѣ рожденія младенца на свѣтъ, не всегда есть болѣзненное состояніе. При лихорадочныхъ сыпяхъ, весьма малое испражненіе мочи бываетъ предвѣстникомъ не благопріятнаго оборота болѣзни. Весьма недостаточное испражненіе мочи, образующей мѣлу подобный осадокъ, не рѣдко предвѣщаетъ скоротечную, водяную болѣзнь мозга. Если дитя, при испражненіи мочи, чувствуетъ боль, и потому кричитъ и топаетъ ногами; если притомъ самая моча оставляетъ на бѣльѣ красноватый и темноватый знакъ: то изъ этого видно, что въ мочѣ содержится много мочевой кислоты, и что дитя расположе-

но къ каменной болѣзни. Моча, имѣющая видъ сыворотки, причисляется къ признакамъ золотухи, глистовъ, ослизлости первыхъ путей; но блѣдная и мутная моча у младенцевъ, питающихся однимъ только грудным молокомъ, нимало не означаетъ болѣзненнаго состоянія.

Семіотическія примѣты въ животныхъ отправленіяхъ дѣтскаго Организма.

§ 71. *Примѣты въ движеніи и покоѣ.* Если больное дитя, послѣ спокойнаго лежанія въ постели, вдругъ изъявляетъ желаніе сидѣть на рукахъ няньки, но вскорѣ желаетъ опять лежать въ постели, и если эта, нечаянная перемѣна часто повторяется: то она указываетъ на опасный оборотъ болѣзни. Если дитя, начавшее уже ходить, потомъ, безъ явственной причины, довольствуется болѣе сидѣніемъ: то это можетъ, между прочимъ, указывать на англійскую болѣзнь. Если младенецъ, лежащій въ постели, часто вертитъ головою, третъ затылкомъ своимъ подушки: то это можетъ означать страданіе головы, а также брюха; особливо же можетъ это указывать на присутствіе вѣтровъ въ кишкахъ, на переполненіе желудка, либо только на крѣпкое спеленаніе, на мокроту пеленокъ и т. п. Если голова дитяти безпрерывно бываетъ заворочена кзади, то это указываетъ на страданіе мозга; но если притомъ и гортань слишкомъ выстоитъ впередъ: то это означаетъ перепончатую жабу, или, по крайней мѣрѣ, сильную опухоль миндалевидныхъ желѣзъ, или умноженное отдѣленіе слизи въ полости рта. Если верхнія конечности больнаго дитяти остаются неподвижныя, и если притомъ не видно мѣстное страданіе ихъ: то надобно предполагать воспаленіе подреберной плевы. Если дитя

часто переводитъ руку чрезъ лобъ, щиплетъ волосы, вводитъ одинъ перстъ свой глубоко въ носъ, или въ ухо, часто притомъ прикасается къ дѣторождымъ частямъ своимъ: то надобно подозрѣвать развитіе скоротечной, водяной болѣзни мозга; а изъ ковырянія ноздрей, часто сопровождаемаго щипаніемъ губъ, или жеваніемъ ногтей, надобно заключать о присутствіи глистовъ въ кишкахъ, и вообще, о болѣзненномъ раздраженіи слизистой плевы кишечнаго канала. Быстрое притягиваніе и вытягиваніе нижнихъ конечностей, у весьма малаго дитяти замѣчаемое вмѣстѣ съ вскрикиваніемъ (см. Крикъ), есть признакъ рѣза въ животѣ; если же при этомъ вытекаетъ нѣсколько капель мочи, или если моча потомъ даже и свободно испражняется: тогда нельзя уже сомнѣваться въ страданіи мочеваго пузыря, преимущественно корчевомъ. Крестообразное расположеніе ногъ младенца, во время лежанія его, именно же раздвинутое состояніе колѣнъ и привлеченіе крестообразно расположенныхъ пятокъ къ ягодицамъ, означаетъ англійскую болѣзнь. Вздрагиваніе и смѣхъ во снѣ и слѣдующее за тѣмъ, нечаянное пробужденіе съ крикомъ, не рѣдко означаютъ сильныя боли брюшныя, или даже скорое наступленіе судорогъ, а сверхъ сего, также какъ и вообще безпокойный сонъ, причисляются къ признакамъ разстроеннаго пищеваренія, прорѣзыванія зубовъ, выступленія сыпей, быстраго роста, головныхъ приливовъ, крѣпкаго пеленанія и т. п. Скрежетъ зубовъ, у спящаго дитяти, всего чаще бываетъ признакомъ быстраго развитія Организма, особливо мозговой системы, либо же указываетъ на переполненіе желудка, на глисты; если же скрежетъ замѣчается при страданіи головы, во время лихорадочныхъ сыпей: то онъ всегда означаетъ опасность, а

иногда и смертельность болѣзни. Открытый ротъ, у спящаго дитяти, всегда показываетъ не свободное состояніе дыханія. Совершенная безсонница можетъ быть признакомъ слишкомъ быстраго развитія мозговой и нервной системы. Продолжительная безсонница, при лихорадочныхъ сыпяхъ, есть весьма не благопріятное явленіе. Если дитя, въ ночное время, вдругъ пробуждается безъ крика, долго остается въ необычайно бодромъ состояніи и никакъ не можетъ быть приведено къ сну: то не рѣдко это есть, либо признакъ труднаго прорѣзыванія зубовъ, либо же предвѣстникъ тяжкаго страданія мозга.

§ 72. *Примѣты въ чувственной дѣятельности.* Если больное дитя, безпрерывно и безъ явственной причины, обнаруживаетъ, то отвращеніе, то привязанность къ извѣстнымъ предметамъ, безпрерывно показываетъ, то весьма печальный, то необычайно веселый, видъ: тогда надобно ожидать не благопріятнаго оборота болѣзни. Если дитя, по природѣ вялое, мало чувствительное, вдругъ получаетъ живость и бодрость: то это можетъ быть признакомъ быстро воспослѣдовавшей перемѣны въ развитіи тѣла, и вмѣстѣ, не малой наклонности къ болѣзнямъ особливо мозга. Возвратъ больнаго дитяти къ прежнимъ, своимъ играмъ можно разсматривать какъ признакъ наступающаго выздоровленія.

Отличія въ теченіи и исходѣ болѣзненнаго состоянія у дѣтей.

§ 73. Теченіе болѣзней въ *дѣтскомъ* возрастѣ обыкновенно бываетъ гораздо скорѣйшее, нежели какъ у *возмужалыхъ* особъ. Это отличіе дѣтскаго Организма, проистекающее изъ весьма большой воспріимчивости и малой силы противодѣйствія его (§§ 39, 50), значитель-

но выказывается въ большей части *болѣзней*, особливо *острыхъ*. Такъ, за исключеніемъ лихорадочныхъ сыпей, удерживающихъ свой, непремѣнный ходъ, скоротечныя болѣзни у дѣтей, правильно лѣчимыя, весьма часто рѣшаются уже прежде пятаго дня. Но, при этой, высокой степени *цѣлительнаго вспомоществованія натуры* (vis naturæ medicatrix), самыя усилія ея къ возстановленію органическаго равновѣсія, или *критическія явленія перелома болѣзней* (crises), имѣютъ, въ болѣзняхъ дѣтей, нѣкоторую *особенность*. Именно же, хотя, по быстротѣ наступленія критическихъ движеній, болѣзни у дѣтей часто разрѣшаются съ необыкновенною скоростію: однакожъ, также часто и скоро, маловажныя причины прерываютъ наступившее уже, критическое испражненіе и разстроиваютъ благопріятный ходъ болѣзни. А что касается до самихъ видовъ *критическаго* испражненія, то *почки*, по меньшему еще значенію отправленія ихъ, обыкновенно не могутъ вполнѣ содѣйствовать къ перелому болѣзней, который легче и чаще совершается чрезъ *кожу*, гораздо болѣе уже развитую, и у самыхъ малолѣтнихъ особливо дѣтей, разрѣшающую болѣзни не столько чрезъ потъ, сколько чрезъ разныя *высыпи*. Часто также *кишечный каналъ*, по причинѣ превозмогающей дѣятельности его, служитъ для перелома болѣзней, особливо брюшныхъ, а иногда и грудныхъ (а). Такъ, катарральное страданіе дыхательныхъ органовъ разрѣшается, и у дѣтей, чрезъ критическое отдѣленіе слизи въ сказанныхъ органахъ; но малолѣтнія дѣти не выхаркиваютъ, а проглатываютъ эту слизь; и потому она можетъ значительно скопляться въ первыхъ путяхъ, и наконецъ извергается чрезъ рвоту, либо чрезъ кишечное испражненіе.

(а) См. *Rau*, в. прив. сочин. Стр. 37.

§ 74. Изъ сказаннаго видно также, что болѣзни, въ дѣтскомъ возрастѣ, не малую представляютъ разницу и въ отношеніи къ *сужденію объ исходѣ ихъ*, или въ *прогностическомъ* отношеніи. Такъ, болѣзненные припадки у дѣтей, по причинѣ нѣжности дѣтскаго Организма и большей воспріимчивости его, могутъ часто и неожиданно измѣняться, могутъ быстро возвышаться и также быстро упадать. А слѣдственно, *въ сужденіи о благополучномъ и не благополучномъ исходѣ болѣзней у дѣтей*, надобно наблюдать *еще бо́льшую осмотрительность*, нежели въ сужденіи о болѣзняхъ у *взрослыхъ* особъ. По этой причинѣ, именно при болѣзняхъ у дѣтей, самые благопріятные знаки не тотчасъ подаютъ полную надежду на выздоровленіе, и напротивъ, весьма не благопріятные знаки не тотчасъ отнимаютъ всю надежду на выздоровленіе. Сужденіе же, основанное на одномъ только, даже и весьма важномъ знакѣ, уже и вообще не заключая въ себѣ никакой достовѣрности, тѣмъ менѣе можетъ быть надежное при опредѣленіи исхода болѣзней у дѣтей: такъ какъ опредѣленіе это всегда зависитъ нетолько отъ *совокупности и качества всѣхъ припадковъ*, но также отъ *рода болѣзнетворныхъ причинъ*, отъ *общаго состоянія Организма дѣтскаго* и отъ *прежняго хода болѣзни*.

§ 75. Сверхъ сего, при сужденіи объ исходѣ болѣзней у дѣтей, не маловажно и то, что самая *смертность* ни въ какомъ возрастѣ человѣка не бываетъ такъ значительная, какъ во время *дѣтства*, и особливо въ *самые первые годы дѣтскаго возраста его*. По многочисленнымъ наблюденіямъ прежнихъ и новѣйшихъ врачей (а), едва не половина родившихся умираетъ пре-

(а) Къ новѣйшимъ сочиненіямъ объ этомъ предметѣ принадлежатъ: 1) О причинахъ большой смертности дѣтей на первомъ

же десятилѣтняго возраста ихъ; а въ большихъ городахъ смертность эта бываетъ еще значительнѣе.

§ 76. Столь необычайная смертность дѣтскаго возраста давно уже обратила на себя всеобщее вниманіе. Съ перваго взгляда кажется, что смертность такая дѣтскаго возраста основывается на не премѣнномъ законѣ природы. Именно же, смертность эта всегда бываетъ, какъ извѣстно, гораздо бо̀льшая между *мальчиками*, нежели между *дѣвочками*. Равно и между различными классами животныхъ и прочихъ существъ органическихъ, также не бо̀льшая часть плодовъ доживаетъ до періода зрѣлости. Однакожъ, по единогласному сужденію всѣхъ наблюдателей, очевидно не въ одномъ только этомъ, непремѣнномъ, законѣ природы надобно искать причины чрезмѣрной смертности дѣтскаго возраста: потому что самая бо̀льшая смертность замѣчается именно между дѣтьми образованныхъ народовъ, между дѣтьми жителей бо̀льшихъ городовъ, и очевидно состоитъ въ связи съ *образомъ жизни ихъ*, особенно же съ *не здоровымъ* состояніемъ и *не надлежащимъ возрастомъ* самихъ *особъ*, вступающихъ въ *бракъ*; съ *неправильнымъ воспитаніемъ* и *діэтетическимъ* содержаніемъ *дѣтей*; съ *неправильнымъ*, либо и вовсе *пренебреженнымъ лѣченіемъ* болѣзней у дѣтей и т. п. (а).

году жизни и мѣрахъ къ ея отвращенію. Съ двумя таблицами. Сочиненіе Д. *И. Р. Лихтенштедта*, написанное на задачу Императорскаго вольнаго Экономическаго Общества и удостоившееся первой награды. Перев. съ Нѣмец. Второе исправленное изданіе. С Петербургъ. 1840. 8. 2) Worin ist die unnatürliche Sterblichkeit der Kinder in ihrem ersten Lebensjahre begründet und wodurch kann dieselbe verhütet werden? Eine von der Kaiserlich. Russischen freien ökonomischen Gesellschaft zu St. Petersburg gekrönte Preisschrift v *Wilh. Rau*. Bern. 1836. 8.

(а) Ср. Врачебно-народное наставленіе для духовныхъ училищъ, начертанное, по препорученію медицинскаго Совѣта, засл. Пр. Ак. *Степ. Хотовицкимъ*. С. Петербургъ. 1846. 8.

ГЛАВА ТРЕТІЯ.

ДІЭТЕТИЧЕСКОЕ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ДѢТСТВА ЧЕЛОВѢКА.

(ДІЭТЕТИЧЕСКАЯ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ОБЩЕЙ ПЕДІЯТРИКИ.)

§ 77. Сохраненіе *здоровья* дѣтей и лѣченіе *болѣзней* ихъ, не мало *облегчаются*, частію, чрезъ надлежащее, со стороны врача, *обхожденіе съ дѣтьми*, частію же, чрезъ сообразный съ предположенною цѣлью *способъ изслѣдованія и опредѣленія различныхъ, болѣзненныхъ и не болѣзненныхъ, состояній дѣтскаго Организма.* А потому нужно здѣсь разсмотрѣть: а) отличія въ потребностяхъ для дѣтскаго врача; б) отличія въ образѣ изслѣдованія болѣзненнаго и не болѣзненнаго состоянія дѣтей; в) отличія дѣтскаго возраста въ діэтетическомъ и терапевтическомъ, отношеніяхъ.

а) *Отличія въ потребностяхъ для дѣтскаго врача.*

§ 78. Что касается до потребностей для дѣтскаго врача, то, кромѣ извѣстныхъ, физическихъ и психическихъ, качествъ, которыми долженъ отличаться каждый, практическій, слѣдственно и дѣтскій, врачь, нужны дѣтскому врачу еще нѣкоторыя, *особенныя* дарованія, безъ которыхъ самый искусный врачь не всегда можетъ успѣшно отвращать и лѣчить болѣзни у дѣтей. Такъ, кромѣ основательныхъ, теоретическихъ и практическихъ, познаній врачебныхъ, кромѣ надлежащей,

наблюдательной способности, кромѣ спокойствія и твердости духа, кромѣ справедливости и кротости въ поступкахъ, дѣтскій врачь нетолько долженъ вполнѣ ознакомиться съ *физіологическими* и *патологическими* отличіями *дѣтскаго* Организма, но и вмѣстѣ съ тѣмъ имѣть особенную, *врожденную привязанность къ дѣтямъ*. Онъ долженъ находить удовольствіе въ обращеніи съ дѣтьми; онъ долженъ умѣть съ дѣтьми быть какъ бы дитятею (a). Чрезъ это именно врачь весьма скоро пріобрѣтаетъ себѣ такую *преданность дѣтей*, которая *существенно* содѣйствуетъ къ *легчайшему* изслѣдованію *болѣзненнаго и не болѣзненнаго состоянія ихъ*, притомъ не мало уменьшаетъ свойственную дѣтскому возрасту, неохоту къ принимапію лѣкарствъ, боязнь къ врачамъ и т. п. А въ *первый* особливо разъ вступая въ *дѣтскую комнату*, врачь остерегаться долженъ, чтобы ни *видомъ* своимъ, ни *походкою*, ни *одѣяніемъ*, ни *голосомъ*, не возбудить *непріятное* впечатлѣніе въ дѣтяхъ.

§ 79. Само собою, впрочемъ, разумѣется, что врачь не легко встрѣтитъ препятствіе въ постоянномъ удержаніи привязанности дѣтей къ нему, если и родители и воспитатели, съ своей стороны, вспомоществуютъ врачу, въ этомъ отношеніи; если т. е. и они вовсе остерегаются, въ присутствіи не слишкомъ малолѣтняго дитяти, обнаруживать свои, иногда не вполнѣ выгодныя, мнѣнія о врачѣ, и въ особенности, избѣгаютъ извѣстнаго обычая, не выгодно о врачѣ отзываться предъ дитя-

---

(a) На этотъ, очевидно не маловажный, предметъ обратилъ вниманіе особенно Д. *Феннеръ ф. Феннербергъ* (Ueber das Benehmen des Kinderarztes. Von D. *Fenner v. Fennerberg*. *Harless*, neue Jahrb. d. teutschen Med. u. Chir. Bd. VIII. 1824.)

тею, единственно въ томъ предположеніи, чтобы оно успокоилось, чтобы охотнѣе приняло данное лѣкарство и т. д.

б) *Отличія въ образѣ изслѣдованія болѣзненнаго и не болѣзненнаго состоянія дѣтей.*

§ 80. Изслѣдованіе и опредѣленіе болѣзненнаго и не болѣзненнаго состоянія дѣтей очевидно заключается въ тщательномъ разсмотрѣніи *объективныхъ* признаковъ болѣзненныхъ, или примѣтъ, выказывающихся въ наружномъ видѣ дитяти и въ отправленіяхъ его, растительныхъ и животныхъ: потому что *субъективные* признаки болѣзней дѣтскаго возраста, или ощущенія, выражаемыя больнымъ дитятею, не имѣютъ, какъ извѣстно (§§ 59 и 60), особенной важности.

§ 81. Къ *предметамъ* такого (объективнаго) разсмотрѣнія принадлежатъ: *предшедшее* состояніе здоровья дитяти, съ самаго рожденія его (st. anamnest.), качество *пищи* его, состояніе здоровья принятой, можетъ быть, *кормилицы*, а также состояніе здоровья и *родителей*, качество *жилища*, *одѣяніе*, *степень* самаго *возраста* и *сложеніе* дитяти, съ свойственными дѣтскому возрасту *развитіями*, вліяніе *временъ года* и *погодъ* и *эпидемическія* вліянія; сверхъ того, *семіотическій* осмотръ: *головы*, *лица*, *глазъ*, *брюха*, *состоянія всей поверхности кожи*, *положенія* и *вида всего тѣла*, *естественныхъ полостей* (рта, носа, ушей, задняго прохода, входа маточнаго рукава у дѣвочекъ, состоянія мошонки у мальчиковъ), *качества растительныхъ* и *животныхъ отправленій*, особливо же состоянія *пищеварительныхъ*, *отдѣлительныхъ* и *испражнительныхъ* органовъ, *движенія* и *покоя*, *крика*, *чувственной дѣятельности* и т. д.

§ 82. Чтобы однакожъ разсмотрѣніе *объективныхъ* признаковъ болѣзненныхъ, у дѣтей, доставило тѣмъ большую пользу практическую: то надобно, при этомъ, наблюдать нѣкоторыя правила. Главнѣйшія, между такими правилами, относятся къ образу изслѣдованія дитяти, во время *бдѣнія* и *сна* его, не менѣе также къ образу изслѣдованія *грудныхъ* и *брюшныхъ* органовъ и особливо состоянія *дыханія вмѣстѣ съ жилобіеніемъ*, состоянія полости *рта* и *зѣва* и проч.

§ 83. При изслѣдованіи больнаго дитяти, во время *бдѣнія* и *сна* его, *никогда* не должно довольствоваться *однократнымъ осмотромъ:* потому что припадки, у больныхъ дѣтей, отличаются значительною перемѣнчивостію, такъ что вовсе неожиданно могутъ до опасной степени *усилиться*, или же, напротивъ, могутъ, при всей жестокости своей, вдругъ *ослабѣть* и перейти въ совершенно *спокойное* состояніе (§§ 50 и 73). Слѣдственно, при изслѣдованіи болѣзненнаго состоянія дитяти, во время *бдѣнія* его, надобно часто, въ разныя времена и продолжительно производить осмотръ: для того чтобы лучше познакомиться съ свойствомъ болѣзни и точнѣе опредѣлить родъ требуемыхъ пособій. Не рѣдко, при такомъ изслѣдованіи, нужно раздѣть дитя и осмотрѣть обнаженную поверхность тѣла его. Равнымъ образомъ, многократное и обстоятельное осматриваніе дитяти, во время *сна* его, доставляетъ несомнѣнную пользу: потому что тогда можно удобнѣе изслѣдовать Физіономію дитяти, состояніе жилобіенія и образъ дыханія дитяти съ закрытымъ, или же открытымъ, ртомъ и проч. На этой, очевидно большей, удобности изслѣдованія болѣзненнаго состоянія у дѣтей, во время сна ихъ, основывается предлагаемое Педі-

ятрическими писателями (а), осматриваніе больнаго дитяти, *сперва* и преимущественно во время сна, а *потомъ* уже и во время бодрствованія его.

§ 84. Но какъ надлежащему изслѣдованію *бодрствующаго* дитяти не рѣдко препятствуетъ *крикъ* его, то, для скорѣйшаго, сколько можно, устраненія этого препятствія, избираются разныя мѣры. Сюда принадлежитъ, *во первыхъ*, успокоеніе изслѣдываемаго младенца груднаго чрезъ *приложеніе его къ груди* матери, или кормилицы. *Другое* средство сего рода состоитъ въ томъ, чтобы врачь, вступивъ въ комнату, *не тотчасъ приближался къ дитяти*, особливо *не слишкомъ малолѣтнему*. А для успокоенія *продолжительнаго крика*, надобно вниманіе дитяти обратить на *привлекательные для него предметы*, особливо на ясный свѣтъ. При *чрезмѣрной* же *крикливости* весьма *своенравнаго* дитяти, врачь, для удобнѣйшаго достиженія къ своей цѣли, можетъ показывать такой видъ, какъ будто онъ *вовсе не обращается къ кричащему* дитяти, а *занимается другими* дѣтьми. Если же нужно осмотрѣть дитя, *во время самаго крика его*, то не малое возникаетъ затрудненіе въ изслѣдованіи особливо *брюха:* потому что, во время крика, неизбѣжно напрягаются брюшныя мышицы. Въ случаяхъ этого рода, надлежащее изслѣдованіе брюха облегчается доставленіемъ дитяти сидячаго положенія на рукахъ няньки, при чемъ брюшныя мышицы несравненно менѣе напряжены бываютъ; либо же надобно, давъ дитяти лежачее положеніе на спинѣ, одну, или обѣ, ножки его, предварительно согбенныя въ колѣнномъ составѣ, приблизить къ брюшку.

(а) *Valleix*, в. привед. соч. стр. 6.

§ 85. Равнымъ образомъ, употребленію *Стетоскопа*, при изслѣдованіи больныхъ дѣтей, не мало препятствуетъ боязливость, безпокойство и крикъ ихъ. Препятствіе это наиболѣе увеличивается безпрерывнымъ движеніемъ дитяти, такъ что Стетоскопъ вовсе не можетъ удержаться на избранной точкѣ, и особенно на *передней* поверхности тѣла. По этой причинѣ и по чистотѣ и громкости дыхательнаго шума, въ дѣтскомъ возрастѣ человѣка (§ 33), предпочитается, при изслѣдованіи грудныхъ болѣзней у дѣтей, *непосредственное выслушиваніе* (Auscultatio immediata s. directa); а Стетоскопъ избирается только для изслѣдованія стороны *ключицъ*, для распознанія *груднаго говора* (Pectoriloquie), а также для опредѣленія состоянія грудныхъ органовъ у *весьма малолѣтнихъ* еще дѣтей. *Положеніе* дитяти, при изслѣдованіяхъ сего рода, назначается *полусидячее* въ постели; при этомъ грудная часть туловища дитяти обнажается, такъ чтобы врачь могъ свое ухо приложить къ разнымъ точкамъ задней и передней поверхности груди, вовсе открытымъ, или же покрытымъ только малою холстиною. Если же врачь, при такомъ изслѣдованіи, даетъ весьма малому дитяти лежачее положеніе на распростертой рукѣ своей и грудь его прижимаетъ къ своему уху: то, по причинѣ не свободнаго разширенія груди дитяти, неизбѣжно измѣняется тогда тонъ дыхательнаго шума; а слѣдственно этотъ, нѣкоторыми врачами избираемый, способъ изслѣдованія нельзя одобрить. Вмѣсто того, надобно весьма малолѣтнее дитя поддерживать въ полусидячемъ положеніи.

§ 85. Не менѣе также изслѣдованіе болѣзненнаго состоянія, у дѣтей, чрезъ *постукиваніе* въ разныя точки груди и спины ихъ, встрѣчаетъ разныя препятствія.

Непосредственное постукиваніе верхушками перстовъ, даже и самое пощадное, всегда причиняетъ нѣкоторую боль, наводитъ испугъ и побуждаетъ дитя къ крику, очевидно уменьшающему пользу такого изслѣдованія. По этой причинѣ, при изслѣдованіи болѣзненнаго состоянія у дѣтей, только въ сторону груди, лежащую *подъ грудными сосками*, а равно и *между лопатками*, производится *непосредственное постукиваніе* верхушками перстовъ; а для прочихъ точекъ груди достаточно бываетъ, по причинѣ значительной звучности груди дѣтской (§ 68), непрямое постукиваніе верхушками перстовъ въ приложенный къ груди дитяти рядъ перстовъ другой руки, въ приложенную къ ней пластинку изъ упругой смолы, или изъ слоновой кости (Plessimetre). При самомъ производствѣ постукиванія, дитя приводится въ *сидячее* положеніе съ обнаженною верхнею стороною туловища его; а врачь, приложивъ средній и указательный, персты лѣвой руки своей къ избранной для постукиванія точкѣ, слегка ударяетъ въ эти персты верхушками четырехъ, прямоугольно согнутыхъ перстовъ правой руки своей, и замѣчаетъ тонъ звука, постукиваніемъ производимаго на каждой точкѣ спинной и грудной, сторонъ тѣла. А постукиваніе въ *заднюю* и въ *боковыя* стороны *груди* весьма *малолѣтнихъ дѣтей*, не способныхъ еще къ сидячему положенію, необходимо требуетъ надлежащаго поддержанія ихъ въ этомъ положеніи; напротивъ того, доставленіе младенцу лежачаго положенія на лѣвой рукѣ врача, производящаго потомъ, перстами правой руки своей, постукиваніе, не обѣщаетъ никакой пользы: потому что, при постукиваніи, также какъ при выслушиваніи, нужно надлежащее, или полное разширеніе груди, кото-

рому однакожъ не мало препятствуетъ здѣсь лежачее на груди положеніе дитяти.

§ 86. Изслѣдованіе состоянія *дыханія* и *жилобіенія*, у дѣтей, всегда должно быть *совокупное:* потому что, при большой воспріимчивости и малой силѣ противодѣйствія дѣтскаго Организма (§§ 32, 39), жилобіеніе, у дѣтей, подвержено гораздо болѣе, нежели какъ у взрослыхъ особъ, перемѣнамъ, увеличивающимся даже и отъ безпокойства, возбужденнаго приближеніемъ врача. Но возникающая отсюда, трудность въ опредѣленіи состоянія жилобіенія у дѣтей значительно облегчается, если, при изслѣдованіи пульса у дитяти, обращается вниманіе *нетолько на біеніе жилъ и сердца, но и на состояніе дыханія.* При самомъ ощупываніи пульса у дитяти, нужно *руку его*, сколько можно, *слабье держать:* иначе, спящее дитя легко пробуждается, а бодрствующее дитя всегда усиливается руку свою освободить. По этой причинѣ, врачь гораздо успѣшнѣе ощупываетъ жилобіеніе, у дитей, тогда именно, когда онъ, вовсе не удерживая руку дитяти, верхушку указательнаго перста своего *слегка* прижимаетъ къ лучевой артеріи его, и ощупавъ нѣсколько біеній, *еще болье уменьшаетъ давленіе перстомъ.* Послѣдняя осторожность нужна тѣмъ болѣе, что, при продолжительномъ и сильномъ давленіи, артерія сплющивается и пульсъ становится не ясный; напротивъ того, при уменьшеніи давленія, артерія болѣе поднимается. Что же касается до изслѣдованія состоянія *дыханія*, то, кромѣ опредѣленія степени скорости дыханія, не маловажно, между прочимъ, опредѣленіе степени способности больнаго дитяти къ *глубокому* вдыханію. Для этой цѣли, нужно обратить вниманіе на то положеніе тѣла, въ которомъ дитя *невольно* задержи-

ваетъ дыханіе свое. Такъ, за поднятіемъ дитяти, охваченнаго подъ крыльцовыя впадины его, или же за нѣкоторымъ сдавленіемъ реберъ его, въ сторонѣ грудобрюшной преграды, неизбѣжно слѣдуетъ *глубокое* вдыханіе. Слѣдственно, тѣмъ, или другимъ, или же обоими, способами сими, можно удостовѣриться нетолько въ *степени глубокаго вдыханія*, но и въ появленіи, или непоявленіи болѣе или менѣе свободнаго *кашля, крика* при томъ и проч.

§ 87. При изслѣдованіи полости *рта* и *зѣва*, не всегда можно даже и болѣе подросшее дитя уговорить къ тому, чтобы оно открыло ротъ и выдвинуло языкъ свой. Однакожъ, для скораго и удобнаго отворенія рта дитяти, достаточно бываетъ *быстрое подавленіе щекъ* дитяти, или же *быстрое пожиманіе носа* его. Предложенное же нѣкоторыми врачами, для осмотра языка и полости зѣва, введеніе мизинца въ ротъ дитяти и прижатіе корня языка его возбуждаетъ позывъ на рвоту, при чемъ хотя открывается ротъ, такъ что можно вполнѣ осмотрѣть полость его: однакожъ, по крайней мѣрѣ, тотчасъ по удаленіи груднаго младенца отъ сосцовъ матери, или кормилицы, нельзя употребить этотъ способъ; иначе неизбѣжно послѣдуетъ и самая рвота у дитяти. Но простое, *какъ бы въ видѣ игры*, введеніе перста въ ротъ больнаго дитяти (безъ прижиманія корня языка), всегда нужно, для узнанія степени температуры этой полости, а также сухости, или же влажности, чувствительности ея и т. д. Самый даже крикъ, не рѣдко возбуждаемый введеніемъ перста въ ротъ дитяти, обыкновенно отворяющійся при этомъ, способствуетъ къ точнѣйшему осмотру полости рта, особливо если лице дитяти обращено къ свѣту.

§ 88. Послѣднее правило, относящееся къ изслѣдованію болѣзненнаго состоянія у дѣтей, состоитъ въ томъ, чтобы врачь не слишкомъ много опирался на *разсказы особъ, окружающихъ дитя* (нянекъ, мамокъ и матерей), всегда не удовлетворительные, иногда же и не вѣрные; а потому нужно, чтобы врачь всегда, сколько можно, самъ удостовѣрился въ родѣ и видѣ перемѣнъ, замѣченныхъ у больнаго дитяти.

в) *Отличія дѣтскаго возраста въ діэтетическомъ отношеніи.*

§ 89. Что касается до *количества* и *качества питательныхъ веществъ*, наиболѣе благопріятствующаго здоровью, въ дѣтскомъ возрастѣ человѣка: то *ежедневная* пища для дѣтей необходимо требуется гораздо *чаще*, нежели какъ нужно для взрослыхъ особъ; необходимо частѣйшее однакожъ приниманіе ежедневной пищи тогда именно остается вполнѣ безвреднымъ для здоровья дитяти, когда притомъ нетолько соблюдается сообразный съ степенью возраста дѣтскаго, *выборъ* въ количествѣ и качествѣ питательныхъ веществъ, но и вообще назначается *не большое* количество и *не раздражающее* качество пищи, равно и питья. Основу этого правила составляютъ вычисленныя въ §31-мъ, отличія дѣтскаго Органисма, а именно: а) быстрый, у дѣтей, ходъ пищеваренія, и потому болѣе частый, нежели какъ у взрослыхъ особъ, возвратъ позыва на ѣду; б) высокая, у дѣтей, чувствительность желудочно-кишечнаго канала, быстро переваривающаго и безвредно переносящаго не всякую пищу и не всякое питье, а только пищу, въ не большомъ количествѣ принятую, не горячительную, но болѣе простую и удобоваримую, равно также и питье болѣе простое и водянистое.

§ 90. Для сохраненія здоровья, въ дѣтскомъ возрастѣ человѣка требуется еще болѣе, нежели какъ въ зрѣломъ возрастѣ его, тщательнѣйшее удаленіе *такихъ вліяній*, которыя *ускоряютъ кругообращеніе* крови, возбуждаютъ волненіе и *приливы* ея, *стѣсняютъ дыханіе, усиливаютъ чрезмѣрно*, или же *задерживаютъ* отдѣлительную дѣятельность *кожи* и т. д. Слѣдственно, нетолько горячительныя яствы и питья, но также слишкомъ теплыя постели, слишкомъ тѣсное, слишкомъ тяжелое, или же слишкомъ легкое, платье, слишкомъ тѣсныя, душныя и мрачныя, или же слишкомъ холодныя и для сквознаго воздуха открытыя, комнаты, неизбѣжно и скоро вредятъ здоровью дитяти. Правило это основывается на свойственной дѣтскому возрасту и въ §§ 32—34-мъ означенной, скорости и перемѣнчивости кругообращенія крови, а также скорости дыханія и большей чувствительности кожи, равно какъ и прочихъ, отдѣлительныхъ и испражнительныхъ, органовъ.

§ 91. Въ отношеніи къ безвредному для здоровья, дѣйствію *внѣшнихъ вліяній*, требуется для дѣтскаго возраста человѣка гораздо болѣе строгая *разборчивость* и *постепенность*, нежели какъ для зрѣлаго возраста его. Слѣдственно, не можетъ безъ значительнаго и скораго вреда для здоровья дитяти оставаться: 1) слишкомъ *суровое* содержаніе діэтетическое, обыкновенно имѣющее ту цѣль, чтобы съ самыхъ малыхъ уже лѣтъ пріучить дитя къ безвредному перенесенію всѣхъ вліяній внѣшнихъ; 2) слишкомъ *нѣжное* содержаніе діэтетическое, слишкомъ строгое т. е. удаленіе и охраненіе дитяти отъ внѣшнихъ вліяній, и вмѣстѣ съ тѣмъ, слишкомъ заботливое укрѣпленіе дитяти и ускореніе роста его чрезъ искуственныя мѣры, — чрезъ весьма питательную пищу, чрезъ ароматическія ванны, даже

чрезъ внутреннее употребленіе виноградnаго вина и т. п. Означенному правилу основаніемъ служатъ показанныя въ §§ 39 и 40-мъ, отличія дѣтскаго Организма, т. е. а) постепенное только, а не быстрое пониженіе свойственной дѣтскому возрасту, большой воспріимчивости къ внѣшнимъ вліяніямъ; равно постепенное только, а не быстрое возвышеніе свойственной дѣтскому возрасту, малой силы противодѣйствія внѣшнимъ вліяніямъ. б) Большая, въ дѣтскомъ возрастѣ, воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ, и малая сила противодѣйствія этимъ вліяніямъ, зависятъ отъ не полной еще организаціи нервной и мышечной, системъ, а не отъ слабости ихъ, вовсе не совмѣстной съ свойствомъ дѣтскаго Организма, не вполнѣ развитаго конечно, но нимало и ничемъ не разслабленнаго. А потому, чрезъ слишкомъ нѣжное содержаніе діэтетическое не уменьшается, но, напротивъ, еще болѣе увеличивается воспріимчивость дѣтскаго Организма къ внѣшнимъ вліяніямъ; чрезъ слишкомъ же суровое содержаніе діэтетическое не возвышается, но упадаетъ сила противодѣйствія внѣшнимъ вліяніямъ.

§ 92. Во время *развитій*, свойственныхъ дѣтскому возрасту, требуется еще болѣе, нежели во всякое, другое время, строгая *разборчивость* и *постепенность* въ отношеніи къ безвредному дѣйствію внѣшнихъ вліяній. Правило это основаніемъ имѣетъ слѣдующія, въ §§ 44 и 46-мъ обозначенныя, отличія дѣтскаго Организма: а) во время каждаго развитія, жизненное отношеніе между развивающимся органомъ и цѣлымъ Организмомъ значительно измѣняется, и чрезъ то еще болѣе увеличивается свойственная дѣтскому возрасту, большая воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ; б) явленія, сопровождающія каждое порознь развитіе,

имѣютъ видъ какъ бы болѣзненныхъ явленій. — Слѣдственно, отъ не соблюденія этого правила могутъ легко происходить *случайныя* болѣзни, не состоящія т. е. въ патогенической связи съ начавшимся развитіемъ, но разстроивающія правильный ходъ самаго развитія (§ 55); или же прерываются благотворныя отдѣленія въ разныхъ органахъ, возбужденныя, природою, для поддержанія правильнаго хода начавшагося развитія (Ср. *цѣлительныя* болѣзни. § 56).

г) *Отличія дѣтскаго возраста въ терапевтическомъ отношеніи.*

§ 93. При лѣченіи болѣзней у дѣтей, требуется еще болѣе, нежели при лѣченіи болѣзней у взрослыхъ особъ, *строгій выборъ между выжидательнымъ и дѣятельнымъ, способами лѣченія* (Meth. medendi expectativa s. passiva et activa), притомъ *болѣе частое* назначеніе *перваго*, или *выжидательнаго* способа лѣченія. Основу этого правила составляютъ изложенныя въ §§ 73, 60, 56, 55-мъ, патологическія отличія дѣтскаго Организма, именно же слѣдующія: а) каждый, особенный видъ болѣзненнаго состоянія можетъ у дѣтей еще чаще, нежели у взрослыхъ особъ, представляться сперва безъ отличительныхъ, или несомнѣнныхъ примѣтъ; б) при болѣзненномъ состояніи выказывается у дѣтей еще болѣе, нежели у взрослыхъ особъ, цѣлительная сила природы, часто требующая малаго только подкрѣпленія со стороны искуства, но притомъ легко и скоро разстроивающаяся чрезъ маловажныя причины, такъ что и благополучный и не благополучный исходъ болѣзней совершается у дѣтей гораздо скорѣе, нежели у взрослыхъ особъ; в) при не полной правильности развитій, свойственныхъ дѣтскому возрасту, не рѣдко возбужда-

ются, чрезъ благотворное усиліе природы, *цѣлительныя* болѣзни, или такія отдѣленія въ разныхъ органахъ, которыя отклоняютъ дальнѣйшее разстройство начавшагося развитія; но, въ то же время, легко происходятъ, отъ внѣшнихъ вліяній вредныхъ, *случайныя* болѣзни, или такія состоянія болѣзненныя, которыя не имѣютъ патогенической связи съ начавшимся развитіемъ, при всемъ томъ однакожъ разстроиваютъ правильный ходъ этого развитія. Слѣдственно, для надлежащаго удовлетворенія означенному правилу, очевидно нужно: 1) *выжидательный* способъ лѣченія *предпочитать именно тамъ, гдѣ* болѣзненное состояніе дитяти еще не представляетъ опредѣленнаго вида той, или другой болѣзни, а равно и *тамъ, гдѣ* цѣлительныя болѣзни, отклоняющія разстройство въ начавшемся развитіи, не доходятъ до чрезмѣрной степени, и слѣдственно, не превращаются въ дѣйствительныя болѣзни; 2) для *благовременнаго*, въ случаѣ надобности, назначенія притомъ *дѣятельнаго способа лѣченія*, непрерывно *слѣдить* состояніе больнаго дитяти и замѣчать каждую перемѣну въ немъ; а для присоединяющихся къ правильному развитію, *случайныхъ болѣзней*, разстроивающихъ правильный ходъ его, избирать *всегда такія*, врачебныя средства, которыя вовсе не препятствуютъ надлежащему ходу самаго развитія; 3) постоянно обращать вниманіе на *надлежащій присмотръ* и *діэтетическое содержаніе*, доставляющее больнымъ дѣтямъ существенную помощь, такъ что одно уже устраненіе небрежнаго присмотра, неопрятности, неприличнаго количества и качества питательныхъ веществъ и вообще не надлежащаго діэтетическаго содержанія, не рѣдко бываетъ достаточно для выздоровленія больнаго дитяти.

§ 94. При *очевидной необходимости въ дѣятельномъ* способѣ *лѣченія*, требуется для больныхъ дѣтей еще болѣе, нежели для взрослыхъ особъ больныхъ, *строгій выборъ въ лѣкарствахъ*. Правило это основывается на свойственной дѣтскому Организму, какъ въ здоровомъ, такъ и болѣзненномъ состояніи его, высокой воспріимчивости къ всѣмъ вліяніямъ внѣшнимъ, слѣдственно и къ лѣкарствамъ (Ср. §§ 39, 50, 52.). А потому лѣкарство, по общимъ показаніямъ врачебнымъ выбранное, нетолько надобно давать въ гораздо *меньшихъ пріемахъ*, нежели какіе назначаются для взрослыхъ особъ, но также и *сообразить качество его съ свойствомъ дѣтскаго Организма*. Вообще средства горячительныя, сильно возбуждающія, вино, нафты, камфора, ароматные корни и травы, амміякъ и т. п. лѣкарства, *либо* вовсе не назначаются для больныхъ дѣтей, *либо же*, въ случаѣ, требующемъ такихъ средствъ, избираются, сколько можно, сперва слабѣйшія, а потомъ мало по малу предписываются болѣе сильныя, средства возбуждающія и всегда даются *осторожно*, такъ чтобы они не производили *горячительнаго* дѣйствія. Равнымъ образомъ, назначеніе *наркотическихъ лѣкарствъ* для больныхъ дѣтей надобно, сколько можно, избѣгать и тѣмъ болѣе, чемъ *моложе* еще дитя больное: потому что, въ дѣтскомъ возрастѣ, вся масса мозга, весьма изобилуя сосудами и быстро возрастая (§ 22.), очевидно отличается болѣе полнокровнымъ состояніемъ, которое, при употребленіи наркотическихъ средствъ, устремляющихъ кровь къ головѣ, неизбѣжно и чрезмѣрно увеличивается.

§ 95. Если же нужно *успокоить раздраженное* состояніе *нервной* системы, у больныхъ дѣтей часто появляющееся, по причинѣ свойственной имъ, высокой

чувствительности (§ 50): то цѣли этой, прежде всего, соотвѣтствуютъ такія средства, которыя, *успокоивая* нервную систему, нимало *не разгорячаютъ*. Къ такимъ, для дѣтскаго Организма вполнѣ приличнымъ, лѣкарствамъ успокоивающимъ (r. sedantia), *внутреннимъ* принадлежатъ: *масляныя, слизистыя* и вообще *обволакивающія*, средства (rec. oleum Olivar., Amygdal. dulc., rad. et h. Althææ, h. Malvæ, r. Salep., G. arab. etc.), даваемыя въ видѣ эмульсій, отваровъ, наливокъ и проч. Въ корчевыхъ и къ воспалительному состоянію наклонныхъ, страданіяхъ кишечнаго канала, мочевыхъ и дыхательныхъ, путей, обволакивающія лѣкарства, подкрѣпляемыя современнымъ употребленіемъ *наружныхъ*, успокоивающихъ средствъ (теплыхъ ваннъ, припарокъ, примочекъ и проч.), доставляютъ не малую помощь. Вмѣстѣ съ тѣмъ, слизистыя средства не мало вспомоществуютъ питанію, скоро упадающему у больныхъ дѣтей; и въ этомъ отношеніи, особенно похваляется мука аррорутнаго корня (r. Maranthæ arundinaceæ, arrow root). Средство это, легко и скоро питая, притупляетъ болѣзненную раздражительность особливо дыхательныхъ путей, и потому съ пользою назначается нетолько для подкрѣпленія дѣтскаго Организма, при выздоровленіи послѣ тяжкихъ и продолжительныхъ болѣзней, но также и для удаленія осиплости голоса, катарральнаго кашля (а) и проч. Но *тамъ, гдѣ, для успокоенія судорожно-корчевыхъ* страданій *само-*

(а) При употребленіи муки аррорутнаго корня, надобно къ одной, чайной ложкѣ муки этой, всыпанной въ фарфоровую чашку, прибавить столько холодной воды, сколько нужно для образованія тѣста, къ которому потомъ приливается, при безпрерывномъ мѣшаніи, одна чашка кипячей воды; разведенная, такимъ образомъ, жидкая смѣсь варится до тѣхъ поръ, пока она превратится въ легкую студень.

стоятельныхъ, не зависящихъ ни отъ прилива, ни отъ воспаленія, или же *гдѣ*, для *подкрѣпленія разслабленнаго Организма*, требуются *болѣе дѣятельныя* лѣкарства, конечно нельзя уже ограничиваться употребленіемъ однихъ только слизистыхъ, обволакивающихъ и питательныхъ, средствъ.

§ 96. Такъ, для *судорожно-корчевыхъ* страданій дѣтскаго Организма, *самостоятельныхъ*, ни отъ прилива, ни отъ воспаленія не зависящихъ, избираются *такія* лѣкарства, которыя, *скоро и благотворно* дѣйствуя на *нервную* систему, *не производятъ особеннаго*, или же *продолжительнаго возбужденія сосудистой* системы. *Первое*, между *такими* лѣкарствами, мѣсто занимаютъ flores Zinci; средство это предписывается (смотря по лѣтамъ дитяти, отъ $^1/_4$ грана до $^1/_2$—1—2 гранъ, чрезъ 2—3 часа) въ порошкѣ, съ сахаромъ, Каломелемъ, корнемъ чернобыльника (rad. Artemisiæ vulg.), Ипекакуаны, съ Мускусомъ и проч. Сюда же принадлежатъ: liq. Ammon. succin. (отъ 2 до 6—10 капель, чрезъ $^1/_2$ — 2 часа), съ aqua flor. Chamomillae и проч.; liq. Ammonii anisatus (отъ 2 до 5—10 капель, чрезъ два часа), съ aq. Fæniculi и syr. Althææ и проч.; Asa foetida, чаще въ видѣ клистира (6—8—10—20 гранъ на одну, или двѣ унціи жидкости, съ G. arab., Vit. ovi и проч.), гораздо рѣже внутрь (отъ 2 до 5 гранъ) съ mucil. G. arab. и syr. Althææ, чрезъ два часа, по чайной ложкѣ. Наконецъ, *важнѣйшее*, противокорчевое средство для больныхъ дѣтей, есть *Мускусъ* (смотря по лѣтамъ дитяти, отъ $^1/_4$ до $^1/_2$, 1, 2, гранъ, чрезъ 1—2 часа), въ порошкѣ, съ сахаромъ, или же въ видѣ эмульсіи, съ mucil. G. arab., aq. flor. Tiliæ и проч.

§ 97. Если же требуется *подкрѣпленіе чрезмѣрно разслабленнаго Организма* дѣтскаго, то, при отсутствіи

желудочно-кишечныхъ нечистотъ и лихорадочныхъ движеній, при вялости мышечныхъ волоконъ, при блѣдности и одутливости лица и т. п., благотворно дѣйствуютъ: Vinum chalybeatum (10 — 15 — 20 капель, нѣсколько разъ въ день); limatura Ferri (болѣе для подросшихъ уже дѣтей, въ порошкѣ отъ $^1/_2$ до 1—2 гранъ, съ примѣсью cort. Cinnam., Conch. praepar., eleosach. Citri и проч.); Chininum sulphuricum ($^1/_4$ — $^1/_2$ — 1 гранъ, два, или три раза, въ день, въ порошкѣ съ сахаромъ, или же лучше съ сиропомъ). Напротивъ того, *чисто горькія* средства (amara-extracta etc.) укрѣпляющія дѣтямъ, весьма малолѣтнимъ, вовсе не предписываются, а дѣтямъ, болѣе подросшимъ, назначаются только для самаго кратковременнаго употребленія: потому что уже и высокая чувствительность желудка, у дѣтей, требуетъ этой осторожности.

§ 98. Равно также, по причинѣ нѣжности строенія и по большой воспріимчивости дѣтскаго Организма, *не должно*, за исключеніемъ особенныхъ случаевъ, производить *хирургическія Операціи надъ весьма малолѣтними* дѣтьми, особливо же надъ *новорожденными* младенцами, которые даже и отъ легчайшихъ Операцій, наприм. отъ привитія коровьей оспы, не рѣдко получаютъ сильную лихорадку, корчевое сжатіе нижней челюсти, съ смертельнымъ исходомъ. *Исключеніе* изъ этого правила составляютъ конечно Операціи, необходимо нужныя *для сохраненія жизни* младенца, и потому немедленно назначаемыя. Сюда принадлежитъ удаленіе соврожденнаго срастѣнія нѣкоторыхъ, естественныхъ отверстій, особливо затворенія рта, равно также удаленіе нѣкоторыхъ, сопровожденныхъ неправильностей подъязычной уздочки и т. д.

§ 99. Напротивъ того, качество страданій, наичаще встрѣчающихся у дѣтей, показываетъ, что, между важнѣйшими лѣкарствами, избираемыми для больныхъ дѣтей, *первое* мѣсто занимаютъ *разрѣшающія и испражняющія* средства, которыя только *тамъ* неизбѣжно вредятъ, *гдѣ* они назначаются *слишкомъ часто* и *безъ всякаго разбора*. Но отъ благоразумнаго, на истинныхъ показаніяхъ врачебныхъ основаннаго, употребленія разрѣшающихъ и испражнительныхъ средствъ, всегда можно, при лѣченіи болѣзней у дѣтей, ожидать не малой пользы. Несомнѣнно благотворное дѣйствіе сихъ средствъ объясняется: а) частѣйшимъ страданіемъ, у дѣтей, растительной дѣятельности (§ 51); б) возвышенною образовательностію (vis plastica) соковъ дѣтскаго Организма и большою наклонностію ихъ къ болѣзненнымъ отложеніямъ, или выпотѣніямъ (§§ 51, 57); в) весьма частымъ рѣшеніемъ болѣзней, въ дѣтскомъ возрастѣ, чрезъ умноженныя испражненія (§ 73). Въ надлежащее время и надлежащимъ образомъ употребленныя, лѣкарства разрѣшающія и испражняющія доставляютъ больнымъ дѣтямъ еще и ту пользу; что они отвлекаютъ отъ важнѣйшихъ органовъ приливы, сопутствующіе разнымъ періодамъ развитія.

§ 100. *Приличнѣйшими для дѣтей, разрѣшающими* средствами признаются, между прочимъ, нѣкоторые составы *ртутные* и *сурьмяные*, а также *пресыщенная, соляная кислота* (Aqua oxymuriatica, Aqua Chlori). Между *ртутными* составами, преимущественно избирается *Каломель:* потому что онъ рѣже, нежели какъ другіе составы ртутные, производитъ *слюнотеченіе* у дѣтей, притомъ не имѣетъ никакого вкуса, и въ маломъ уже количествѣ данный, обнаруживаетъ свое дѣйствіе; а въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ дѣйствіе Каломеля усиливается,

обыкновенно происходятъ, вмѣсто слизотеченія, частыя, зеленоватыя и вонючія испражненія кишечнаго канала, выводящія, по кратчайшему пути, не всосавшуюся еще часть лѣкарства этого. Какъ разрѣшающее средство, Каломель ($^1/_4$ – $^1/_2$ – 1 гранъ и болѣе, чрезъ 2–3 часа) назначается: при золотушныхъ страданіяхъ, особливо при застояхъ брюшныхъ, хроническихъ сыпяхъ, при глистахъ, не менѣе также (послѣ испражненія крови) при всѣхъ, воспалительныхъ страданіяхъ, обыкновенно склонныхъ, въ дѣтскомъ возрастѣ, къ выпотѣнію, а равно при трудномъ прорѣзываніи зубовъ, сопряженномъ съ сильнымъ приливомъ крови къ головѣ и проч. Между *сурьмяными* составами, чаще назначаются: *рвотный камень* (Tart. stibiatus) и *сурьмяное вино* (Vinum stibiatum). Преимущественный выборъ этихъ средствъ для больныхъ дѣтей основывается на томъ, что *первое* изъ нихъ удобно растворяется, не имѣетъ ни вкуса, ни запаха, не производитъ разгорячения и приливовъ, и въ малыхъ уже пріемахъ скоро и сильно дѣйствуетъ; а *послѣднее*, отличаясь отъ перваго болѣе слабымъ дѣйствіемъ, имѣетъ притомъ пріятный вкусъ. Малые пріемы раствора рвотнаго камня ($^1/_2$–$1^1/_2$ грана на $^1/_2$ унціи воды и 1 унц. сиропа), даваемые, чрезъ два часа, по чайной ложкѣ, составляютъ, послѣ кровоиспражненія, весьма дѣйствительное средство для разрѣшенія воспалительныхъ страданій дыхательныхъ органовъ; а при слабости дитяти и при сопряженіи сказанныхъ воспаленій съ желчнымъ и мокротнымъ страданіемъ, можно и безъ кровоиспражненія растворъ рвотнаго камня давать съ не малою пользою. Такіе пріемы рвотнаго камня благопріятствуютъ отдѣлительной дѣятельности особливо кожи, легкихъ, почекъ и кишечнаго канала, а всего болѣе, раз-

рѣшаютъ корчевое состояніе кожи и поддерживаютъ мягкость и испарину ея; по этой причинѣ, растворъ рвотнаго камня есть также отличное лѣкарство при лихорадочныхъ сыпяхъ у дѣтей. Малые пріемы сурьмянаго вина (смотря по лѣтамъ дитяти, 1, 4 — 6 капель, или же примѣсь $3\beta - \mathfrak{Z}$jj этого вина къ $\mathfrak{Z}$jv — vj другихъ лѣкарствъ жидкихъ), дѣйствующаго не такъ сильно, какъ водяный растворъ рвотнаго камня, назначаются весьма нѣжнымъ и чувствительнымъ дѣтямъ, особенно при вязкости слизи, обильно скопившейся въ дыхательномъ каналѣ, при скрывшихся внутрь сыпяхъ и вообще въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ, для разрѣшенія болѣзни, требуется возвышеніе дѣятельности кожи и мочевыхъ органовъ. Между *прочими*, составами ртутными и сурьмяными, *Aethiops mercurialis* и *antimonialis*, возвышая дѣятельность кожи и всасывающихъ сосудовъ, съ пользою назначаются дѣтямъ, страдающимъ хроническими сыпями золотушнаго свойства (Herpes, Tinea capitis et faciei etc.); особливо Aethiops antimonialis (смотря по лѣтамъ дитяти, $^1/_4 - ^1/_2 - 1$ гранъ), соединенный съ всасывающими и слабительными средствами, доставляетъ, по болѣе проницательному дѣйствію своему, отличительную пользу при застарѣлыхъ, золотушныхъ сыпяхъ, для которыхъ служатъ также и *Плюммеровы порошки* (Calomel c. sulph. aur. Antimonii). А для разрѣшенія и удаленія весьма вязкой слизи и ложныхъ перепонокъ, образовавшихся въ дыхательномъ каналѣ, похваляется, въ дальнѣйшемъ теченіи т. н. Крупа и при весьма малой раздражительности дитяти, между прочимъ, *sulphur aur. Antimonii* и даже *Kermes minerale*. Наконецъ, что касается до пресыщенной, соляной кислоты, или хлоровой воды, то польза этой воды, при болѣзняхъ дѣтскихъ, основывается также на разрѣша-

ющемъ и притомъ болѣе противовоспалительномъ, дѣйствіи ея, очевидно важномъ, именно по причинѣ частаго страданія, у дѣтей, лимфатической и желѣзистой системы, а также кожи и кровоносной системы. А потому хлоровая вода не малую доставляетъ помощь при волненіяхъ крови и лихорадочныхъ движеніяхъ, возникающихъ во время прорѣзыванія зубовъ, при лихорадочныхъ сыпяхъ, какъ чисто воспалительныхъ, такъ и наклонныхъ къ тифозному состоянію, при поносахъ и вообще при страданіяхъ слизистой плевы желудочно-кишечнаго канала, равно и (снаружи) при нѣкоторыхъ страданіяхъ полости рта. Но, при извѣстной наклонности хлоровой воды къ разложенію, всего лучше она предписывается съ перегнанною водою (однолѣтнимъ дѣтямъ 1 — $1^1/_2$ драхмы на 1 — $1^1/_2$ унціи воды, дав. по чайной ложкѣ, чрезъ два часа и т. д.).

§ 101. Что касается до *испражняющихъ средствъ*, то, при лѣченіи болѣзней у дѣтей, важность *рвотныхъ* лѣкарствъ конечно явствуетъ, между прочимъ, изъ доставляемаго, чрезъ кратчайшій путь, самоскорѣйшаго удаленія не рѣдкихъ въ дѣтскомъ возрастѣ, желудочныхъ нечистотъ; изъ частаго выбора сказаннаго пути самою натурою, которая, чрезъ произвольную рвоту, прерываетъ развитіе многихъ болѣзней у дѣтей; равно также изъ самой легкости рвоты у дѣтей, не сопровождающейся такими напряженіями, какъ у взрослыхъ особъ (§ 31). Однакожъ свойственная дѣтскому Организму, значительная воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ, особенно же большая у дѣтей раздражительность сосудистой системы и быстрота въ кругообращеніи крови (§ 32), легко производящая чрезмѣрные приливы ея къ важнымъ органамъ, очевидно требуютъ *не*

малой осторожности при назначеніи *рвотныхъ* лѣкарствъ для больныхъ дѣтей: потому что при рвотѣ дыханіе и легочное кругообращеніе крови болѣе или менѣе задерживается, правая половина сердца переполняется кровью, обѣ полыя вены не могутъ вполнѣ изливать туда кровь свою; слѣдственно, при рвотѣ неизбѣжно происходитъ скопленіе крови во внутреннихъ органахъ; особливо же скопленіе крови въ головѣ видно тогда изъ раздутости яремныхъ венъ, изъ красно-синяго цвѣта лица и т. д. Еще въ большей степени все это, во время рвоты, бываетъ у *такихъ* дѣтей, у которыхъ начавшееся прорѣзываніе зубовъ и расположеніе къ болѣзнямъ мозга сильнѣе привлекаетъ кровь къ головѣ. Если же рвотныя средства *осторожно* и *благовременно* назначаются при отсутствіи значительнаго, лихорадочнаго состоянія, а также при отсутствіи, или по удаленіи (чрезъ піявки и проч.) прилива крови къ головѣ и т. д.: то они несомнѣнную и скорую помощь доставляютъ: въ началѣ лихорадокъ, сопровождаемыхъ потерею апетита, частыми отрыжками, или позывами къ рвотѣ, либо же труднымъ, неровнымъ, или короткимъ дыханіемъ; въ кашлѣ, въ припадкахъ удушья, зависящихъ отъ скопившейся въ дыхательномъ каналѣ, вязкой слизи, или же отъ начавшагося тамъ развитія ложныхъ перепонокъ; въ судорогахъ и корчахъ, возбужденныхъ желудочными нечистотами; въ поносѣ, сопровождаемомъ бѣло-сѣрыми испражненіями кишечными и потерею апетита; въ началѣ молочницы; въ застояхъ лимфатическихъ сосудовъ и желѣзъ и проч. Между *рвотными* средствами, именно *рвотный камень* наиболѣе способствуетъ къ разжиженію и изверженію вязкой слизи; а *рвотный корень* (г. Ipecacuanhæ) имѣетъ, кромѣ рвотнаго, противокорчевое и успоко-

ительное дѣйствіе. А потому оба средства эти, большею частію, даются вмѣстѣ (Tart. emet. gr. j — jj, Aquae destill. ℥j—jj, rad. Ipecac. gr. v—x), въ жидкомъ видѣ, такъ что пріемъ, по чайной ложкѣ, чрезъ 10 — 15 минутъ повторяется до появленія рвоты. Но для *новорожденныхъ* младенцевъ и *весьма малыхъ* дѣтей избирается, какъ *рвотное* средство, *сурьмяное вино* (Vin. stibiat., отъ 4-хъ капель до чайной ложечки, чрезъ $^1/_4$ часа) и уксусо-медъ *морскаго лука* (oxymel Squillæ, по чайной ложкѣ, чрезъ 15—20 минутъ).

§ 102. Напротивъ того, при сильной лихорадкѣ, при значительномъ приливѣ крови къ головѣ, при возвышеніи температуры всего тѣла дитяти, требуются, даже въ случаѣ современнаго присутствія гастрическихъ припадковъ, *не рвотныя*, *но слабительныя*, лѣкарства: потому что они нетолько очищаютъ кишечный каналъ, но и отвлекаютъ кровь отъ важныхъ органовъ. Кромѣ того, слабительныя лѣкарства требуются, какъ извѣстно, при задержаніи кишечныхъ испражненій и раздутіи брюха дитяти кишечными нечистотами и вѣтрами, и вмѣстѣ, при недостаткѣ позыва на ѣду; при глистахъ въ кишечномъ каналѣ; при судорожныхъ и корчевыхъ припадкахъ, возбужденныхъ кишечными нечистотами; при кислотѣ первыхъ путей и проч. Въ *послѣднемъ* случаѣ, къ слабительнымъ присоединяются, либо же и отдѣльно даются *всасывающія* лѣкарства, которыя, поглощая кислоту желудка и превращаясь также въ слабительныя средства, оказываютъ еще и успокоительное вліяніе на нервы желудка и кишекъ, именно же, какъ замѣчаетъ *Гуфеландъ* (а), распространяютъ на тончайшія окончанія этихъ нер-

(а) Прив. в. соч. стр. 342.

вовъ нѣкоторое какъ бы покрывало, и тѣмъ самымъ притупляютъ чрезмѣрную чувствительность ихъ. Такое вліяніе всасывающихъ средствъ видно уже изъ притупляющаго дѣйствія ихъ на языкъ. Между *слабительными* средствами, обыкновенно избираются, для дѣтей, легчайшія лѣкарства этого рода, а именно *свѣжій порошокъ ревеннаго корня* (для 2 – 10-мѣсячныхъ младенцевъ, отъ двухъ до шести гранъ, а для 1 – 8-лѣтнихъ дѣтей, отъ шести до четырнадцати гранъ, съ приличною примѣсью Магнезіи, Элээсахара укропнаго, или мушкатнаго и проч.); *водянистая настойка ревеня*, назначаемая новорожденнымъ и вообще весьма малымъ, грудным младенцамъ (обыкновенно одинъ скрупулъ, или полдрахмы этой настойки, рѣже чистой, чаще смѣшанной съ Магнезіею и проч., даютъ, по чайной ложечкѣ, чрезъ 1 – 2 часа); *водянистый растворъ* Манны (для новорожденныхъ младенцевъ, драхма, или полторы драхмы Манны, растворенной въ четырехъ, или шести драхмахъ укропной воды, а для 1 – 2-лѣтняго дитяти, унція Манны, растворенной въ четырехъ унціяхъ укропной воды и смѣшанной съ водянистою настойкою ревеня, даются, по чайной ложкѣ, чрезъ $^1/_2$ – 1 часъ); *порошокъ углекислой и пережженной Магнезіи* (смотря по лѣтамъ дитяти, отъ двухъ до четырнадцати гранъ и обыкновенно въ соединеніи съ ревенемъ и проч.), который дѣйствуетъ сперва какъ всасывающее, а потомъ какъ слабительное, средство; *порошокъ высушенныхъ, улитковыхъ раковинъ* (pulv. Ostrecodermatum, въ такомъ же, какъ Магнезія, количествѣ и соединеніи предписываемый), который составляетъ болѣе всасывающее лѣкарство, преимущественно похваляемое *Гелисомъ*, также точно, какъ *Рихтеръ* пережженную Магнезію предпочитаетъ углекислой Магнезіи, произ-

водящей, чрезъ отдѣляемую ею углекислоту, раздутіе желудка и кишекъ (a). Но отъ *сильныхъ, слабительныхъ и проносныхъ* (г. drastica) лѣкарствъ надобно (Ср. § 94), сколько можно, *воздерживаться* при *лѣченіи* больныхъ *дѣтей*. По этой причинѣ, *среднія соли слабительныя* обыкновенно назначаются *нѣсколько подросшимъ уже* дѣтямъ, притомъ избираются слабѣйшія между сими лѣкарствами, т. е. Kali tartaricum (℥jj — ℥ß на ℥jv — ℥vj жидкости, чрезъ 1 — 2 часа по дезертной, или столовой ложкѣ), Kali aceticum (5 — 15 гранъ на ℥j — jj жидкости) и т. п. Равно также *Каломель* предписывается, какъ слабительное средство, преимущественно при упорномъ задержаніи кишечныхъ испражненій, сопряженномъ съ раздутостію живота дитяти и коликами; при недостаточномъ, кишечномъ испражненіи у золотушныхъ дѣтей, страдающихъ глистами и проч. Въ *послѣднемъ* случаѣ, Каломель предписывается съ Ялаппою и какимъ-либо Элэосахаромъ, такъ что, на одинъ пріемъ, назначается: однолѣтнему дитяти ½ гр. Каломеля съ 5 гр. Ялаппы, двухъ-трехъ-лѣтнему дитяти 1 гр. Каломеля съ 8 гр. Ялаппы, четырехъ-шести-лѣтнему дитяти 3 гр. Каломеля съ ℈ß (или съ 12 гр.) Ялаппы. А при упорномъ задержаніи кишечныхъ нечистотъ, сопровождаемомъ коликами, вышепоказанное количество Каломеля смѣшивается не съ Ялаппою, но съ укропнымъ сѣменемъ.

§ 103. Предписывая больнымъ дѣтямъ *внутреннія* лѣкарства, надобно конечно стараться о томъ, чтобы лѣкарство имѣло, сколько можно, *не противный вкусъ*. Необходимость эта явствуетъ изъ свойственной дѣтямъ, неохоты и не рѣдко даже совершеннаго отвра-

---

(a) *Fränkel*, выше прив. соч. стр. 112 и 229.

щенія отъ принятія лѣкарствъ, которыя, слѣдственно, надобно, въ извѣстныхъ случаяхъ, смѣшать съ молокомъ, либо съ сахаромъ, или медомъ и т. п., если, чрезъ такую примѣсь, не измѣняется качество лѣкарства. Къ этой же цѣли приноровлены и нѣкоторые, *фармацевтическіе* препараты, какъ-то: Syrupus Ipecacuanhæ, syrupus de Manna, syrupus Cichorei cum Rheo, rotulæ anthelminthicæ, pasta Althææ, Liquiritiæ и проч. Но если, съ одной стороны, никогда не должно переступать мѣру въ подслащиваніи лѣкарствъ для дѣтей: то, съ другой стороны, *насильственное* вливаніе лѣкарствъ въ ротъ дитяти, обыкновенно вспомоществуемое обхватываніемъ и крѣпкимъ удерживаніемъ рукъ и ногъ и искуственнымъ раскрываніемъ рта его,—такое, *вполнѣ вынужденное*, проглоченіе лѣкарствъ не приноситъ никакой пользы; напротивъ, едва проглоченное невольно лѣкарство тотчасъ извергается чрезъ рвоту, либо же раздраженное дитя получаетъ корчевыя движенія въ членахъ своихъ, легко возобновляющіяся при каждомъ повтореніи пріемовъ лѣкарства. Итакъ, если вовсе нельзя склонить дитя къ проглоченію лѣкарствъ, нужно *избрать другой путь для лѣкарствъ;* — тогда избирается *наружное* употребленіе лѣкарствъ.

§ 104. По причинѣ изобилія кровоносныхъ и лимфатическихъ сосудовъ кожи, у дѣтей (Ср. § 25), весьма много можно, при лѣченіи болѣзней ихъ, пособить чрезъ *наружныя лѣкарства;* сверхъ того, въ случаѣ упрямства и чрезмѣрной изнѣженности дитяти, наружныя лѣкарства доставляютъ единственный способъ врачебный. А потому къ важнымъ пособіямъ, при лѣченіи болѣзней у дѣтей, причисляются: *прохладный воздухъ, примочки, обмыванія, обливанія, болье или менье холодною водою, теплыя ванны, припарки, клисти-*

ры, *нарывныя и красноту производящія*, *средства* и другія, наружныя лѣкарства, къ которымъ относится также *эндермическое* употребленіе лѣкарствъ, а равно и *кровоиспражненіе*.

§ 105. *Прохладный воздухъ* весьма благотворно дѣйствуетъ въ тѣхъ болѣзняхъ, гдѣ требуется продолжительное вліяніе *умѣренной* прохлады. Къ такимъ болѣзнямъ принадлежатъ, какъ извѣстно, всѣ, воспалительныя страданія, а слѣдственно и лихорадочныя сыпи (exanth. febrilia), особенно же періоды высыпанія, оспы кори и скарлатины, гдѣ одно уже болѣе прохладное содержаніе больнаго дитяти, съ надлежащею осторожностію расположенное, не рѣдко существенную доставляетъ помощь. Нужно только, для удаленія простуды, не допускать сквознаго вѣтра и содержать дитя, покрытое легкимъ одѣяломъ, въ умѣренно теплой постели. Равно само собою явствуетъ и то, что, въ періодѣ подсыханія лихорадочныхъ сыпей, требуется уже нѣкоторое ограниченіе прохлады, по причинѣ большей тогда чувствительности кожи. Что же касается до *примочекъ*, *обмываній*, *обливаній*, холодною водою: то употребленіе этихъ средствъ ограничивается только нѣкоторыми, болѣе или менѣе воспалительными, болѣзнями у дѣтей. Такъ, *примочки изъ льда и холодной воды* назначаются собственно при воспалительномъ страданіи мозга (Encephalitis hydrocephal. infantum), для воспрепятствованія переходу воспалительнаго состоянія этого въ выпотѣніе пасочной влаги. Съ этою цѣлью, пузырь, до половины наполненный кусками льда, прикладывается къ обритой головѣ; либо же толстый слой холстины, предварительно погруженной въ холодную воду со льдомъ и нѣсколько выжатой, накладывается также на обритую голову, и

чрезъ каждыя 5 — 15 минутъ, замѣняется другимъ, такимъ же слоемъ холстины. Сюда же принадлежатъ: *Шмуккеровы примочки* (изъ воды, уксуса, селитры и нашатыря), а равно *примочки изъ поваренной соли, уксуса и воды*, и наконецъ, при спячкѣ, охлажденіе головы чрезъ часто повторяемое *накапливаніе Эѳира* на лобъ, тѣмя и проч. *Обмываніе холодною* (5°, 11° Р.) *водою* приноситъ пользу въ чисто-воспалительномъ видѣ скарлатины (Scarl. inflammat.), не уступающей другимъ, приличнымъ средствамъ и сопровождаемой чрезмѣрнымъ жаромъ и сухостію кожи. Въ такихъ случаяхъ, сперва холодноватое, а потомъ холодное, легкое обмываніе всей поверхности тѣла производится губкою, погруженною въ смѣсь изъ равныхъ частей воды и уксуса, и послѣ нѣсколько выжатою. Если дитя, при этомъ, засыпаетъ и получаетъ легкую испарину, то обмываніе немедленно прекращается и не прежде, какъ при возвратѣ сухости и жара кожи, возобновляется. *Обливаніе холодною водою* (5° — 11° Р.) весьма похваляется: при воспалительномъ страданіи мозга, перешедшемъ уже въ выпотѣніе пасочной влаги, а также при хронической водяной болѣзни головы (Hydrocephl. chronicus); при Крупѣ, возбудившемъ уже припадки удушенія, не облегчаемые никакими, другими средствами; при скарлатинѣ гнилостной (Scarlatina putrida), если замѣчается чрезмѣрная *сухость и сильный жаръ кожи*, а не влажность и холодъ ея. Обливаніе холодною водою направляется: при водяной болѣзни мозга, на голову, при удушливыхъ припадкахъ Крупа, на голову, шею и спину, при скарлатинѣ гнилостной, на всю поверхность тѣла. Для каждаго обливанія назначается половина вѣдра, либо и цѣлое вѣдро воды, а дитя, притомъ, помѣщается въ теплую (26°—28° Р.) ванну; по оконча-

ніи же обливанія, надобно обсушить поверхность тѣла дитяти, положить дитя въ постель и покрыть шерстянымъ одѣяломъ. При возобновленіи опасныхъ припадковъ, требуется повтореніе обливанія.

§ 106. *Ванны теплыя* (26°—28° Р.) весьма благотворно дѣйствуютъ при хроническихъ сыпяхъ и въ періодѣ подсыханія лихорадочныхъ сыпей, при упорныхъ поносахъ, особливо сопровождающихъ прорѣзываніе зубовъ, при золотушныхъ и сухотныхъ страданіяхъ, не менѣе также при корчевыхъ и судорожныхъ страданіяхъ, у дѣтей. Но, при значительномъ приливѣ крови къ важнымъ органамъ и при явной наклонности къ воспалительному состоянію, всегда должно назначенію теплыхъ ваннъ предшествовать испражненіе крови. *Чрезъ примѣсь лекарственныхъ веществъ къ теплой ваннѣ*, благотворное дѣйствіе ея усиливается и разнообразно измѣняется. По этой причинѣ, предпочтительно назначаются: *соляныя ванны* (изъ $^1/_2$-1-2 Ф. поваренной соли) при золотушныхъ страданіяхъ и упорныхъ сыпяхъ хроническихъ; *щелочныя ванны* (изъ $^1/_4$ — $^1/_2$ Ф. мыла, изъ $^1/_2$ — 1 унціи поташа, изъ $1^1/_2$—2 драхмъ ѣдкаго Кали) при корчевыхъ страданіяхъ и при переносѣ наружныхъ болѣзней на внутреннія органы; *ароматическія ванны* (изъ 3 — 4 унц. ароматич. травъ и проч., изъ охапки сѣна) при паралитическихъ страданіяхъ и скрывшихся внутрь, лихорадочныхъ сыпяхъ; *солодовыя ванны* (изъ одной тарелки солода съ примѣсью 3—4 унцій аирнаго корня) при золотушныхъ и сухотныхъ страданіяхъ и при разслабленіи чрезъ потерю соковъ); *желѣзныя ванны* (изъ $^1/_2$ унц. желѣзныхъ шариковъ, изъ 1 — 2 драхмъ желѣзнаго купороса) при англійской болѣзни и ночномъ, непроизвольномъ испражненіи мочи, у дѣтей; *ножныя ванны*

(изъ поваренной соли, золы, горчичной муки и уксуса, либо же, гораздо удобнѣе, обвертываніе ногъ фланелью, намоченною въ тепломъ отварѣ горчицы съ уксусомъ) при страданіяхъ головы; *припариваніе и примачиваніе больной части тѣла* (изъ мягчительныхъ травъ, сѣменъ и проч.) при воспалительныхъ страданіяхъ брюха и др. Само собою, впрочемъ, явствуетъ, что, послѣ каждой ванны, всегда нужно поверхность тѣла дитяти тщательно обсушить и вообще удалить всѣ поводы къ простудѣ.

§ 107. *Клистиры* больнымъ дѣтямъ назначаются: а) въ тѣхъ случаяхъ, *гдѣ* нужно скоро и безъ всякаго раздраженія удалить запоръ кишечнаго испражненія, и по причинѣ слабости, нельзя употребить внутреннія лѣкарства слабительныя; б) *гдѣ* нужно изъ толстыхъ кишекъ удалить застарѣлыя нечистоты и глисты, и гдѣ, по этой причинѣ, клистиръ дѣйствуетъ гораздо скорѣе и успѣшнѣе, нежели какъ внутреннее лѣкарство слабительное; в) при *корчевомъ*, или же при *воспалительномъ* страданіи кишечнаго канала, а равно и другихъ внутренностей брюшныхъ; г) для *отвлеченія* соковъ къ кишечному каналу, при страданіи отдаленныхъ отъ него органовъ, особливо головы, груди; д) если, по причинѣ страданія полости зѣва, желудка и проч., *принятіе пищи*, питья и лѣкарствъ *чрезъ ротъ* вовсе *не возможно*. Сообразно съ вычисленными показаніями употребленія клистировъ, для дѣтей, измѣняется количество и качество клистирной жидкости, обыкновенно тепловатой. Такъ, для *испражнительныхъ* клистировъ требуется большее количество (1—2—$2^1/_2$ чашки чайныя) клистирной жидкости, для того чтобы, чрезъ растяженіе кишекъ жидкостію, побудить ихъ къ сокращенію и испражненію. Къ средствамъ, избира-

емымъ для испражнительныхъ клистировъ, принадлежатъ: тепловатая вода, а также вода съ сахаромъ, назначаемая для *весьма малыхъ дѣтей;* отваръ ромашковыхъ цвѣтовъ, овсяной крупы, или пшеничныхъ отрубей, смѣшанный съ $^1/_2$ – 2 столовыми ложками меда, съ 1 – 2 столовыми ложками деревяннаго масла, съ $^1/_2$ лота мыла, съ $^1/_2$ – 1 чайной лож. поваренной соли и проч.; слизистый отваръ, смѣшанный съ $^1/_2$–1–2 стол. ложк. уксуса и съ 1 – 2 стол. ложк. меда, или же, вмѣсто уксуса и меда, съ 1–2 стол. ложками Oxymellis simplicis, и употребляемый собственно для *отвлекательныхъ* клистировъ; смѣсь, состоящая изъ молока, меда и малаго количества соли, или изъ молока и деревяннаго масла, и употребляемая для *противоглистныхъ* клистировъ; для этой же цѣли: отваръ молока съ ℥j–jj чеснока, слизистая жидкость съ известковою водою, наливка изъ rad. Valerianæ и sem. Cinœ и проч. – Для *успокоительныхъ* и *питательныхъ* клистировъ требуется меньшее количество ($^1/_2$ – 1 чайная чашка) клистирной жидкости: потому что она должна долѣе оставаться въ кишечномъ каналѣ. Въ составъ *успокоительныхъ* клистировъ входятъ: слизистые отвары, изъ льняныхъ сѣменъ, проскурнячнаго корня, овсяной крупы, молока съ деревяннымъ масломъ, крахмалъ и проч.; кромѣ того, собственно *корчеутолительные* клистиры приготовляются изъ наливокъ flor. Chamomillae, rad. Valerianæ, съ примѣсью Asæ foetidæ и проч. Къ средствамъ, избираемымъ для *питательныхъ* клистировъ, относятся: молоко, мясныя похлебки съ примѣсью яичнаго желтка, или слизистаго отвара овсянаго.

§ 108. Средства *нарывныя* и *красноту производящія* принадлежатъ къ сильнымъ, *кнаружи отвлекающимъ* лѣкарствамъ; но, по причинѣ свойственной дѣтскому

Организму, большей воспріимчивости къ внѣшнимъ вліяніямъ, назначеніе такихъ средствъ требуетъ особенной осторожности. Отвлекающія средства наружныя назначаются преимущественно при воспаленіи внутреннихъ органовъ (Encephalitis, Laryngitis et tracheitis, Pleuritis etc.), въ то именно время, а) когда, чрезъ кровоиспражненіе и другія, противовоспалительныя мѣры, дѣятельность воспалительная значительно уже ослаблена; б) либо когда наступаетъ уже переходъ воспаленія въ выпотѣніе болѣзненной влаги. А потому 1) *для уничтоженія послѣднихъ остатковъ воспаленія, требуются такія*, отвлекающія средства, которыя *весьма скоро* производятъ *одну* только *красноту* кожи. Тогда назначаются именно *горчичники* (Sinapismata), или же, для весьма малыхъ младенцевъ, *кислое тѣсто съ уксусомъ*; то и другое средство помѣщается на кусокъ холстины и прикладывается: при страданіи мозга, къ подошвамъ, или же къ икрамъ, при страданіи дыхательнаго канала, на верхнюю часть груди, при страданіи подреберной плевы и легкихъ, на верхнюю часть спины, между лопатками. Сверхъ сего, при чрезмѣрной чувствительности дитяти, подстилается подъ горчичникъ кусокъ флера. Послѣ появленія красноты кожи, обыкновенно чрезъ 15 — 25 минутъ, немедленно удаляется горчичникъ; а если покраснѣвшее мѣсто причиняетъ тогда чрезмѣрную боль, то къ нему прикладывается холстинка, намазанная сливками, или не соленымъ масломъ коровьимъ и т. п. 2) Напротивъ того, *для возбужденія всасанія болѣзненной влаги, выпотѣвшей въ воспаленномъ органѣ внутреннемъ*, нужны *такія*, отвлекающія средства, которыя производятъ нетолько красноту, но и *болѣе или менѣе продолжительное отдѣленіе влаги на кожѣ*. Такъ дѣйствуютъ *нарывные пластыри* (vesicatoria);

они прикладываются къ тѣмъ же самымъ мѣстамъ, которыя выше означены для горчичниковъ; но изъ сего исключается затылокъ, гдѣ, послѣ приложенія нарывнаго пластыря, легко можетъ, у дѣтей, возникнуть омертвѣніе. Впрочемъ и здѣсь нужно, также какъ при горчичникахъ сказано, въ случаѣ чрезмѣрной чувствительности дитяти, подстилать подъ пластырь кусокъ флера, либо же скорѣе снимать пластырь. Равно и для уменьшенія боли, происходящей отъ образованія пузыря подъ нарывнымъ пластыремъ, не безполезно снимать пластырь этотъ тотчасъ послѣ развитія красноты кожи, обыкновенно чрезъ 1 — 2 часа, а потомъ, менѣе бо̀льному образованію пузыря, на покраснѣвшей поверхности, содѣйствовать чрезъ приложеніе теплой припарки мягчительной, или же спермацетнаго пластыря. Наконецъ, *если, послѣ появленія пузырей на покрасньвшей кожѣ, вполнѣ воспослѣдовало ожидаемое дѣйствіе нарывнаго пластыря, и притомъ не требуется болѣе продолжительное отдѣленіе влагъ на кожѣ:* то она покрывается холстинкою, намазанною Cerato simplici, butyro de Cacao и т. п.; но, для скорѣйшаго возобновленія кожицы на ней, лучше прикладывается слой хлопчатой бумаги, толщиною въ $^1/_4$—$^1/_2$ дюйма (a), а при увеличеніи и дальнѣйшемъ распространеніи красноты, назначается толстая присыпка изъ муки, крахмала и т. п. Если же требуется *продолжительное поддерживаніе гноевиднаго отдѣленія на покрасньвшей поверхности кожи*, тогда прикладывается къ ней ung. basilic., ung. Elemi, или, при слабомъ дѣйствіи этихъ мазей, смѣсь изъ pulv. h. Sabinœ и ung. basilic., а также cerat. Sabinœ. – Кромѣ воспалительныхъ бо-

(a) *A. P. Merill*, въ *Froriep's* Notiz. № 373. S. 32.

лѣзней, *корчевыя* страданія у дѣтей, особенно же Коклюшъ и дѣтская одышка, не рѣдко требуютъ осторожнаго назначенія наружныхъ, отвлекающихъ средствъ, именно же нарывныхъ пластырей, а также мазей и пластырей, изъ рвотнаго камня приготовленныхъ. Равно и при скрывшихся внутрь, хроническихъ сыпяхъ, особливо лица, головы, назначаются отвлекающія мази и такіе же пластыри, преимущественно изъ рвотнаго камня и проч.; а при непроизвольномъ мочеиспражненіи empl. visicatorium прикладывается къ крестцу.

§ 109. *Эндермическое употребленіе лѣкарствъ* также не малую доставляетъ пользу при лѣченіи болѣзней у дѣтей. Особенно при корчевомъ сведеніи нижней челюсти, а равно при продолжительныхъ судорогахъ, препятствующихъ глотанію, непосредственное прикладываніе лѣкарственныхъ веществъ къ самой кожѣ, предварительно обнаженной, помощію нарывнаго пластыря, отъ кожицы, дѣйствуетъ весьма благотворно. Даже наркотическія лѣкарства, въ самыхъ крайнихъ только случаяхъ назначаемыя, болѣе подросшимъ уже дѣтямъ, для внутренняго употребленія, гораздо полезнѣе, по видимому, оказываются при наружномъ употребленіи ихъ, по эндермическому способу. Равно и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ втиранія лѣкарственныхъ веществъ въ наружную поверхность тѣла больнаго дитяти мало пособляютъ, эндермическое употребленіе такихъ же лѣкарствъ всегда будетъ успѣшнѣе.

§ 110. Наконецъ, къ наружнымъ и притомъ весьма благотворнымъ лѣкарствамъ для больныхъ дѣтей принадлежитъ и *кровоиспражненіе*. Не рѣдкая, при лѣченіи болѣзней у дѣтей, потребность въ кровоиспраженіи явствуетъ изъ частаго, въ дѣтскомъ возрастѣ,

появленія воспалительныхъ страданій, къ которымъ, сверхъ того, не малый подаетъ поводъ и каждое разстройство развитій, свойственныхъ этому возрасту, имѣющее особенную наклонность къ переходу въ воспаленіе съ выпотѣніемъ образовательной пасоки (Ср. §§ 51, 57). Вообще однакожъ самое *кровопусканіе* (Venesectio) признается необходимо нужнымъ только въ тѣхъ, *воспалительныхъ*, болѣзняхъ, которыя, *въ дальнѣйшихъ уже періодахъ дѣтскаго возраста*, развиваются у болѣе крѣпкихъ и полносочныхъ дѣтей, доходятъ до весьма высокой степени и поражаютъ *важные* органы, такъ что только *немедленное и обильное* испражненіе крови изъ большаго отверстія вены можетъ отвратить предстоящую опасность для жизни.

§ 111. При такихъ обстоятельствахъ, *показаніемъ къ кровопусканію* могутъ быть: развившееся, особливо послѣ семилѣтняго возраста дитяти, воспаленіе легкихъ, гортани, весьма сильное воспаленіе кожи при скарлатинѣ, равно и переходъ лихорадочныхъ сыпей на внутренніе органы, сопровождаемый чрезмѣрнымъ приливомъ крови къ головѣ; не менѣе также быстрое изліяніе воды въ грудную полость, составляющее не рѣдкій исходъ скарлатины и т. п. *Среднее* количество выпускаемой, въ такихъ случаяхъ, крови простирается до нѣсколькихъ (4 – 6) унцій. Напротивъ того, чемъ нѣжнѣе и моложе, при сказанныхъ обстоятельствахъ, оказывается заболѣвшее дитя: тѣмъ менѣе требуется кровопусканіе, уже и по тому, что и скорое и для каждаго случая достаточное, испражненіе крови успѣшно производится здѣсь, частію, извѣстнымъ количествомъ піявокъ, приставленныхъ вблизи больной части тѣла, частію же, болѣе или менѣе продолжительнымъ под-

держаніемъ кровотеченія, остающагося по отпаденіи піявокъ. Слѣдственно, для *весьма малыхъ дѣтей* кровопусканіе, хотя и предложенное нѣкоторыми врачами, вовсе не требуется и съ полнымъ успѣхомъ замѣняется чрезъ піявки. Равно и самое производство кровопусканія, *у весьма малыхъ дѣтей*, затрудняется уже свойственнымъ имъ, изобиліемъ подкожнаго жира, а потому глубокимъ положеніемъ венъ и малою величиною ихъ.

§ 112. *Число* приставляемыхъ *піявокъ* опредѣляется лѣтами, самообостію дитяти, преимущественно же степенью воспалительнаго состоянія. Впрочемъ, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ нужно скорое испражненіе болѣе значительнаго количества крови, число піявокъ не слишкомъ увеличивается, и вмѣсто того, обильнѣйшее испражненіе крови доставляется должайшимъ (1 — 2 часа) поддерживаніемъ оставшагося послѣ піявокъ кровотеченія, производимымъ чрезъ теплые пары, или чрезъ губку, намоченную въ теплой водѣ. *Среднее*, въ отношеніи къ лѣтамъ заболѣвшаго дитяти, *число* приставляемыхъ *піявокъ* соотвѣтствуетъ числу лѣтъ его, но рѣдко простирается *далѣе десяти* піявокъ.

§ 113. Піявки, въ случаѣ надобности, могутъ быть приставлены почти къ каждой точкѣ поверхности тѣла; однакожъ надобно, для приставленія піявокъ, избирать преимущественно *такія* мѣста, которыя, кромѣ ближайшаго сосѣдства съ больною частію, *лежатъ болѣе надъ костями*, и не подвергаясь безпрерывному движенію, могутъ безвредно переносить прижиманіе: иначе, по причинѣ большей жидкости и недостаточнаго свертыванія кровяной массы, у весьма

малыхъ особливо дѣтей, остановленіе кровотеченія, остающагося по отпаденіи піявокъ, не всегда легко достигается. По этой причинѣ, піявки приставляются: при воспаленіи мозга, къ вискамъ, лбу, затылку, позади ушей, къ внутреннимъ угламъ глазъ, къ нижнему краю нижней челюсти; при перепончатой жабѣ, не столько къ гортанной сторонѣ шеи, сколько къ верхнему краю ключицъ; при воспаленіи легкихъ, къ груди; а при воспаленіи брюшныхъ внутренностей, болѣе къ брюху и т. д.

§ 114. При всемъ томъ, *по отпаденіи піявокъ*, замѣчается не рѣдко упорное и даже опасное *кровотеченіе*, очевидно требующее, чтобы врачь дитя такое оставлялъ не прежде, какъ по совершенномъ и давнемъ уже окончаніи кровотеченія, бывшаго послѣ отпаденія піявокъ. Для скорѣйшаго же прерванія упорнаго кровотеченія сего рода назначаются: а) *прижиманіе* къ подлежащей кости, производимое помощію перстовъ, или же особенныхъ орудій (а); б) *тампонація*, посредствомъ введенныхъ въ кровоточащую рану, свернутыхъ ниточекъ корпейныхъ, или же посредствомъ губки, или щетины, выдернутой изъ щетки и также введенной въ кровоточную рану; в) покрываніе кровоточиваго мѣста *всасывающими* веществами (трутомъ, корпіею и проч.), которыя быстро вбираютъ въ себя жидкую часть крови и благопріятствуютъ свертыванію ея; г) *прижиганіе* кровоточащаго мѣста, помощію адскаго камня, или же посредствомъ раскаленнаго зонда, либо же шпадлика, прикладываемаго къ холстинѣ, въ четверо сложенной и покрывающей кровоточивое мѣсто и проч.

(а) *Fränkel*, прив. в. сочин. Стр. 11.

§ 113. Послѣдственное кровотеченіе, по отпаденіи піявокъ не рѣдко съ упорностію продолжающееся, было не малымъ поводомъ къ тому, что нѣкоторые врачи, для испражненія крови у больныхъ дѣтей, предпочитали, въ извѣстныхъ случаяхъ, не піявки, но *кровососныя банки*, избираемыя, между прочимъ, даже и для самаго *прекращенія кровотеченія*, упорно продолжающагося *по отпаденіи піявокъ*. Такъ, по мнѣнію *Мерримана* и *Мейснера* (a), скорѣйшее испражненіе крови и точнѣйшее опредѣленіе количества испражняемой крови вѣрнѣе достигается не чрезъ піявки, но чрезъ кровососныя банки; сверхъ сего, долговременное кровоистеченіе, по отпаденіи піявокъ оставшееся, или же поддерживаемое, подаетъ поводъ къ простудѣ и не рѣдко препятствуетъ надлежащему употребленію другихъ, необходимо нужныхъ, лѣкарствъ; наконецъ, при недостаткѣ въ піявкахъ, единственное, кровоиспражнительное средство, для весьма малыхъ дѣтей, заключается очевидно въ кровососныхъ банкахъ. Впрочемъ, выставленное упомянутыми врачами, преимущество кровососныхъ банокъ предъ піявками наиболѣе выказывается, по видимому, въ слѣдующихъ, двухъ случаяхъ: а) если мѣстное кровоиспражненіе, у больныхъ дѣтей малолѣтнихъ, нужно произвесть на части тѣла, лежащей не надъ костями и подверженной безпрерывному движенію; б) если требуется самоскорѣйшее, мѣстное испражненіе крови у малолѣтнихъ дѣтей больныхъ, но, притомъ, нельзя тотчасъ имѣть піявки.

(a) *Meissner*, прив. соч. 2ter Bd. S. 42.

§ 116. Что же касается до кровоиспражненія у *новорожденныхъ* младенцевъ, то у нихъ кровь, въ случаѣ надобности, выпускается чрезъ *разрѣзываніе пупочнаго канатика*, который потомъ немедленно перевязывается. *Количество* выпускаемой, этимъ путемъ, крови доходитъ, смотря по различію обстоятельствъ, отъ *одной* до *двухъ* и *трехъ ложекъ*, или отъ $^1/_2$ до $1^1/_2$ унціи.

ОТДѢЛЕНІЕ ВТОРОЕ.

ЧАСТНАЯ ПЕДІЯТРИКА.

Физіологико-діэтетическое и патологико-терапевтическое изслѣдованіе періодовъ дѣтства.

ГЛАВА ПЕРВАЯ.

ФИЗІОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ПЕРІОДОВЪ ДѢТСТВА.

§ 117. По главнѣйшимъ *развитіямъ*, *дѣтскому* возрасту человѣка свойственнымъ, *раздѣляется этотъ* возрастъ *на три періода*, довольно явственно обозначенные самою натурою.

§ 118. *Первый* періодъ дѣтства, или *младенчество* (Infantilitas), продолжается отъ *рожденія* младенца до *перваго прорѣзыванія зубовъ*, или до 30 40 недѣли послѣ рожденія его. *Вторый* періодъ дѣтства, или *собственно дѣтство* (Infantia), простирается отъ *перваго прорѣзыванія зубовъ* до наступленія *перемѣны ихъ*, или до 7 8 года послѣ рожденія человѣка. *Третій* пе-

ріодъ дѣтства, или *отрочество* (Pueritia), продолжается отъ *наступленія перемѣны зубовъ* до *перехода дѣтства* человѣка въ *возмужалость*, или до 14—16 лѣтъ послѣ рожденія его.

I.

Первый періодъ дѣтства, или младенчество.

§ 119. Въ продолженіе *перваго* періода дѣтства, человѣкъ *сперва* именуется *новорожденнымъ* младенцемъ (Infans neonatus) и удерживаетъ это названіе до отпаденія пуповины и подсыханія пупка, обыкновенно наступающаго чрезъ 6—8 дней послѣ рожденія дитяти. *Потомъ* названіе новорожденнаго младенца перемѣняется въ названіе *молочнаго* (груднаго) младенца (Infans lactens), удерживаемое до самаго окончанія этого періода и обыкновеннаго тогда отлученія младенца отъ матерней груди.

§ 120. Рожденіемъ младенца начинается уже *открытое и болѣе самостоятельное* существованіе его; и по этой причинѣ, самый *счетъ лѣтъ* человѣка ведется только со времени рожденія, а не съ зачатія его, такъ что *болѣе скрытная* жизнь *утробнаго* младенца обыкновенно *не принимается въ этотъ счетъ*, и слѣдственно, человѣкъ считается *моложе*, нежели какъ онъ дѣйствительно бываетъ. Но именно въ рожденіи и переходѣ человѣка отъ скрытной къ открытой жизни заключается такое, быстрое и повсемственное, преобразованіе его, которое потомъ ни въ одномъ уже періодѣ жизни не оказывается. Съ наступившимъ т. е. отдѣленіемъ отъ матери и освобожденіемъ младенца отъ утробныхъ покрывалъ, начинаются вдругъ, въ *трехъ* сферахъ

тѣла его, *въ головѣ, груди* и *брюхѣ*, совершенно новые процессы, и въ теченіе *нѣсколькихъ часовъ*, вся *жизнедѣятельность* получаетъ совершенно *новый ходъ*, явственно отражающійся въ дальнѣйшемъ развитіи и возрастаніи родившагося человѣка, и вообще, въ цѣломъ, *органическомъ* и *динамическомъ*, состояніи его.

§ 121. Такъ, самый *ростъ* младенца, *въ сравненіи* съ возрастаніемъ въ *дальнѣйшихъ* періодахъ жизни, конечно совершается еще *довольно быстро*, но, *въ сравненіи* съ возрастаніемъ *утробнаго* младенца, значительно *уменьшается* уже, ограничиваясь постепенно болѣе развивающеюся, *извергательною* (дыхательною и отдѣлительною) дѣятельностію растительности. Именно же, *длина* новорожденнаго младенца, обыкновенно простирающаяся до 20 дюймовъ, увеличивается, по истеченіи девяти мѣсяцевъ, *шестью дюймами* и доходитъ до 27 дюймовъ; а *вѣсъ* новорожденнаго младенца, простирающійся до *семи фунтовъ*, увеличивается, послѣ девяти мѣсяцевъ, *десятью*, или *двенадцатью фунтами* и возвышается до 18-ти фунтовъ. Слѣдственно, въ первомъ періодѣ дѣтства, возрастаетъ *болѣе толща*, нежели *протяженіе* тѣла. Сверхъ сего, возрастаніе младенца *сначала* бываетъ большее, нежели какъ въ *послѣдствіи*.

§ 122. Равнымъ образомъ, именно періодъ младенчества человѣка, особенно же начало этого періода, наиболѣе отличается *значительною смертностію*, которая, въ *дальнѣйшемъ* теченіи младенчества, примѣтно уже *ограничивается большею крѣпостію жизнедѣятельности младенца*, перенесшей, во время рожденія его, весьма быстрый и большой переворотъ, и потому сперва безсильной еще и не привыкшей къ совершенно новымъ вліяніямъ. Вообще, въ первомъ періодѣ дѣтства,

изъ *четырехъ*, или *пяти* младенцевъ *умираетъ одинъ*. Притомъ смертность бываетъ гораздо меньшая между *дѣвочками*, нежели какъ между *мальчиками*, которые, по причинѣ большей величины тѣла ихъ, болѣе стѣсняются во время самаго уже рожденія своего, и чаще раждаются обмершіе и совершенно мертвые.

§ 123. Что же касается до перемѣнъ, въ продолженіе перваго періода дѣтства происходящихъ въ цѣломъ вообще, *органическомъ* и *динамическомъ*, состояніи, или въ *строеніи* и *отправленіяхъ* Организма младенческаго: то, въ этомъ отношеніи, періодъ младенчества, уже и по вышеупомянутому, быстрому перевороту, вдругъ наступающему въ головной, грудной и брюшной, полостяхъ, представляетъ нетолько многія, но и важныя особенности.

Перемѣны въ строеніи тѣла (Органическія особенности).

§ 124. Свойственный дѣтству человѣка, перевѣсъ жидкихъ частей тѣла надъ плотными (§ 18 и сл.) выражается, въ первомъ періодѣ дѣтства, тѣмъ полнѣе и явственнѣе, чемъ ближе еще младенецъ къ рожденію своему. А потому всѣ, *наружныя* и *внутреннія*, части тѣла *новорожденнаго* младенца удерживаютъ еще значительную *мягкость*, мало по малу только уменьшающуюся въ дальнѣйшемъ ходѣ младенчества.

§ 125. Между *наружными* частями тѣла, *кожа* младенца, тотчасъ по рожденіи его, оказывается нетолько весьма *мягкая*, губчатая, но и *влажная*, притомъ въ нѣкоторыхъ мѣстахъ нѣсколько припухлая, а въ згибахъ *покрытая* бѣловатою, вязкою *слизью* (vernix caseosa), или отсѣдомъ плодной воды, окружавшей

утробнаго младенца. Сверхъ сего, кожа младенца новорожденнаго всегда представляется *красная*, такъ что младенцы *всѣхъ племенъ* человѣческихъ раждаются *свѣтло-красноватые*. Но уже въ первые, по рожденіи младенца, дни явственно измѣняется состояніе кожи его. Такъ, между 3—6 днемъ, *кожица* младенца, привыкшая, въ матерной утробѣ, къ влажной атмосферѣ, начинаетъ теперь, въ воздушной атмосферѣ, *обсыхать и слупливаться;* а съ тѣмъ вмѣстѣ отходятъ и оставшіяся иногда на кожицѣ, частицы вязко-слизистаго отсѣда плодной воды. Этотъ процессъ болѣе или менѣе явственнаго *слупленія кожицы*, очевидно поддерживающій наклонность къ болѣзнямъ кожи и только въ новѣйшее время обратившій на себя вниманіе врачей, оканчивается въ теченіе 30—40 дней. Равнымъ образомъ, между 3—8 днемъ, *краснота кожи*, свойственная младенцамъ всѣхъ вообще племенъ человѣческихъ, начинаетъ *мало по малу переходить* въ свойственный каждому племени человѣческому, *цвѣтъ*, красновато-бѣлый у народовъ Кавказскаго племени, красновато-бурый у Американцевъ, черный у Негровъ, буро-желтый у Мулатовъ. Впрочемъ, это измѣненіе въ цвѣтѣ кожи наступаетъ, прежде всего, на тѣхъ точкахъ ея, гдѣ лежитъ большее число сальныхъ желѣзокъ; притомъ оно постоянно оказывается и тогда даже, когда младенецъ вовсе не подвергается вліянію открытаго воздуха и остается вовсе закутанный.

§ 126. Такимъ же образомъ, *голова* младенца, тотчасъ по рожденіи его, имѣетъ еще малую плотность. Особливо тѣмяная и затылочная сторона головы удерживаетъ еще нѣкоторую подвижность и нѣсколько кеглеобразное очертаніе, воспослѣдовавшее во время самаго рожденія младенца; а на передней части голо-

вы явственно ощущается перепончатый промежутокъ (Fontanella major), имѣющій, въ наибольшей ширинѣ своей, почти цѣлый дюймъ. Цвѣтъ *волосъ* на головѣ, а равно цвѣтъ *радужной* оболочки *глазной*, у Негровъ съ самаго уже рожденія черный, у Европейцевъ бываетъ, на волосахъ русый, а на радужной оболочкѣ темно-голубый и мало измѣняется въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства. Напротивъ того, подвижность тѣмяной и затылочной стороны головы и кеглеобразный видъ ея, вскорѣ (чрезъ 24 часа) уменьшаются и по истеченіи 28 — 30 дней совершенно прекращаются, а вмѣстѣ съ тѣмъ и покровы головные теряютъ прежнюю слабкость; но перепончатый промежутокъ на передней части головы медленно уменьшается въ своемъ объемѣ и вообще, въ первомъ періодѣ дѣтства, еще не уничтожается. *Величина* головы, въ отношеніи къ *туловищу*, бываетъ, у новорожденнаго младенца, еще весьма значительная, такъ что составляетъ почти $^1/_4$ всей длины тѣла его; но, въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства, голова возрастаетъ медленнѣе, нежели какъ прочія части тѣла; и потому относительная величина ея уменьшается.

§ 127. Равно и весьма значительная сперва, величина головы относительная усматривается собственно на черепной ея части; а самое *лице* бываетъ еще мало развитое, такъ что черепная часть головы имѣетъ сперва большой перевѣсъ надъ лицемъ. По этой же причинѣ, лице сперва значительно уклоняется, подъ черепомъ, кзади, самый *уголъ лица* бываетъ тогда весьма большой, а *черты лица* не имѣютъ никакой выразительности. Но, около исхода перваго періода дѣтства, несоразмѣрность между лицемъ и головою младенца примѣтно уже уменьшается. *Глаза* младенца,

при начавшемся легочномъ дыханіи его, значительно развиваются. Роговая оболочка, водяная, хрустальная и стекловидная, влаги глаза, уже въ первые дни по рожденіи младенца, представляются гораздо яснѣе и для свѣта гораздо доступнѣе, нежели какъ онѣ были у младенца утробнаго; равно и на сѣтчатой оболочкѣ оказывается желтое пятно (mac. flava). А чрезъ наступающее, обильнѣйшее отдѣленіе водяной влаги въ камерахъ глаза, роговая оболочка его представляется болѣе выпуклою и хрусталикъ отдвигается назадъ; и такимъ образомъ, глаза новорожденнаго младенца постепенно болѣе пріобрѣтаютъ способность къ зрѣнію въ воздухѣ, между тѣмъ какъ, во время утробной жизни младенца, глаза его болѣе сходствовали съ глазами водяныхъ животныхъ. Самые зрачки, открытые уже въ исходѣ утробной жизни младенца, явственнѣе разширяются въ первые, по рожденіи его, дни и особливо въ то время, когда онъ сосетъ грудь матери, или кормилицы. Однакожъ зрачки младенца, оставаясь впрочемъ (при значительной еще узкости радужной оболочки) относительно шире, нежели какъ въ дальнѣйшіе періоды жизни, начинаютъ уже мало по малу съуживаться, по причинѣ быстро развивающагося зрѣнія. *Уши*, у новорожденнаго младенца, плотно прижаты еще къ головѣ его, отъ которой они только въ послѣдствіи отчасти отстаютъ, и вообще развиваются медленно. *Носъ*, у младенцевъ, имѣетъ, въ отношеніи къ примѣтной ширинѣ корня его, малую величину хрящевой части.

§ 128. На *туловищѣ, грудь* съ самаго уже перваго дыханія, у рождающагося младенца, измѣняется въ объемѣ своемъ. За первымъ т. е. движеніемъ грудныхъ мышицъ, удерживающихъ потомъ извѣстную

степень полноты (turgor) и напряженія, самая грудь остается уже въ разширенномъ состояніи. А чрезъ нѣсколько дней по рожденіи младенца, грудь его отличается уже большею, нежели какъ тотчасъ по рожденіи, выпуклостію и шириною. Не менѣе также *брюхо*, особливо верхняя сторона его, вскорѣ по рожденіи младенца, полнѣетъ и пупочная сторона брюха лежитъ гораздо выше, нежели какъ у не дышавшаго еще младенца; притомъ брюхо, и въ отношеніи къ груди, представляетъ сперва значительную величину. *Верхнія* и *нижнія конечности*, въ отношеніи къ туловищу, имѣютъ сперва малую величину, которая потомъ возрастаетъ болѣе на нижнихъ, нежели на верхнихъ, конечностяхъ.

§ 129. Что касается до *внутреннихъ* частей тѣла, то онѣ весьма изобилуютъ *клѣтчатою плевою;* но *жиръ* находится только въ подкожной, клѣтчатой плевѣ; а на частяхъ, болѣе внутреннихъ, на сальникѣ, почкахъ, сердцѣ, слѣды жира почти вовсе не оказываются. Въ полости *черепа*, *мозгъ* отличается относительно большимъ объемомъ, а также большою мягкостію своей ткани, которая мало по малу только становится плотнѣе; равно и различіе между пепельнымъ и бѣлымъ существомъ мозга, у новорожденнаго младенца еще не явственное, постепенно только развивается, и въ той же мѣрѣ уменьшается находящееся между обоими, желтоватое существо его. Наконецъ, самый перевѣсъ большаго мозга надъ малымъ, отличающій организацію человѣка отъ организаціи животныхъ, бываетъ у младенца еще значительнѣе, нежели какъ у взрослаго человѣка: потому что малый мозгъ позже образуется и медленнѣе возрастаетъ. Въ *ушной* и *носовой*, полостяхъ, по малому и медленному развитію наружнаго уха и

носа, также малое еще бываетъ пространство. Сверхъ сего, *въ ушной полости*, барабанная впадина мало по малу только, при полномъ дыханіи и чиханіи, очищается отъ слизи, вытекающей оттуда чрезъ Евстахіеву трубу; еще позже отходитъ студенистая масса, покрывающая наружную поверхность барабанной перепонки; а кольцо барабанной перепонки не прежде, какъ въ третьемъ, по рожденіи младенца, мѣсяцѣ срастается съ каменистою частію височной кости, и нижняя часть этого кольца, постепенно увеличиваясь въ ширинѣ, образуетъ тогда основу костянаго органа слуховаго, развивающагося вообще скорѣе, нежели какъ наружное ухо. Что же касается до *носовой полости*, то она, при всей узкости подвижной ея части хрящевой, довольно скоро, по рожденіи младенца, освобождается, чрезъ дыханіе и чиханіе, отъ скопившейся тамъ слизи.

§ 130. Въ полости *рта* и *зѣва*, *языкъ*, *нёбная занавѣска* и *язычекъ*, имѣютъ уже, у новорожденнаго младенца *доношеннаго*, довольно значительную величину, такъ что могутъ вполнѣ участвовать въ движеніи, служащемъ къ сосанію. Равно и ширина полости рта, у новорожденнаго младенца *доношеннаго*, бываетъ уже довольно большая; но, по не значительному еще развитію нёбныхъ костей и по недостатку зубовъ, длина этой полости остается малая. А потому губы, представляясь относительно длиннѣе, оказываются весьма способными къ охватыванію груднаго соска. Въ *гортани* и *дыхательномъ горлѣ*, при первомъ уже дыханіи рождающагося младенца, происходятъ перемѣны. *Надгортанный хрящь*, у утробнаго младенца плотно закрывавшій гортанное отверстіе, удаляется, при опускающейся, во время перваго вдыханія, гортани, отъ

гортаннаго отверстія и остается потомъ болѣе выпуклый и выпрямленный, такъ что образуетъ съ этимъ отверстіемъ тупой уголъ; а самое *отверстіе гортанное*, прежде перваго дыханія, спереди почти вполнѣ, а сзади вполнѣ закрытое, остается, послѣ перваго дыханія, открытое, болѣе спереди и нѣсколько сзади. *Дыхательное горло* также разширяется послѣ того какъ, при первомъ дыханіи, складчатыя перепонки задней стѣны сего горла выпрямились, а поперечныя мышицы хрящевыхъ колечекъ его пришли въ постоянное напряженіе. Лѣвая вѣтвь дыхательнаго горла, прежде перваго дыханія, лежавшая болѣе отвѣсно и сзади, получаетъ, послѣ начавшагося дыханія, болѣе косвенное направленіе и кпереди выдается почти также, какъ правая вѣтвь дыхательнаго горла. Но *дальнѣйшее* развитіе *дыхательнаго горла* и *гортани* совершается *медленнѣе*.

§ 131. Въ *грудной* полости, *сердце* отличается весьма большою, относительною величиною, у новорожденнаго младенца. *Зобная желѣза* (gl. Thymus) вѣситъ около трехъ драхмъ; она стѣсняется выдающеюся болѣе кпереди, дугою начальственной артеріи и нѣсколько останавливается въ своемъ возрастаніи, а потому и уменьшается нѣсколько въ относительномъ вѣсѣ своемъ. *Грудобрюшная преграда* (Diaphragma), во время перваго вдыханія сокращаясь и опускаясь внизъ, остается потомъ болѣе напряженною и уже не поднимается вполнѣ до прежней высоты своей; а происшедшее отсюда уменьшеніе брюшной полости также не измѣняется. Выпуклая часть грудобрюшной преграды досягаетъ, прежде начавшагося дыханія, до пятаго ребра, а послѣ начавшагося дыханія, только до шестаго ребра. Еще болѣе измѣняются, при первомъ дыханіи, *легкія*, воспринимающія при этомъ воздухъ и кровь.

Такъ, во время начинающагося разширенія груди и вмѣстѣ дыхательнаго канала и легкихъ, происходитъ въ нихъ пустое пространство, тотчасъ наполняемое атмосфернымъ воздухомъ, который, чрезъ слѣдующія потомъ выдыханія, никогда вполнѣ не выталкивается. Даже и по смерти дышавшаго уже младенца, легкія его остаются растянутыя воздухомъ, и потому имѣютъ *меньшій вѣсъ удѣльный* (pondus specificum), такъ что плаваютъ на водѣ, а если пожимаются рукою, то издаютъ трескъ; равно если разрѣзанныя, легкія такія выжимаются подъ водою, то изъ нихъ выступаютъ, на поверхность воды, воздушные пузырьки. Что же касается до вступленія крови въ легкія, при первомъ дыханіи родившагося младенца, то явленіе это есть также слѣдствіе наступающаго разширенія груди и связаннаго съ нимъ увеличенія канала легочныхъ артерій, которыя, возрастая въ ширинѣ и длинѣ, образуютъ кривизны.

§ 132. Равно также отъ разширенія груди и дыхательнаго канала, и отъ слѣдующаго за тѣмъ вступленія воздуха и крови въ легкія, очевидно происходитъ увеличеніе *объема* и *самостоятельнаго вѣса* органа этого. *Увеличеніе объема легкихъ* зависитъ преимущественно отъ вступающаго въ разширенную ткань легочную, воздуха, который, растягивая эту ткань, уменьшаетъ, вмѣстѣ съ тѣмъ, удѣльный вѣсъ легкихъ. Такое *увеличеніе объема легкихъ* видно изъ того, что, прежде дыханія, легкія, передними краями своими, досягали только до сердца, нимало не закрывая этотъ органъ, а равно и переднюю часть грудобрюшной преграды; напротивъ того, послѣ начавшагося дыханія, легкія болѣе выдаются впередъ и болѣе наполняютъ мѣшки грудной плевы, такъ что закрываютъ,

передними краями своими, боковыя поверхности сердца, а нижнею поверхностію своею, всю грудобрюшную преграду. *Увеличеніе самостоятельнаго вѣса легкихъ* зависитъ преимущественно отъ того, что, чрезъ кровь, послѣ начавшагося дыханія вступающую въ этотъ органъ, прибавляется *тяжесть* (pondus absolutum) его. А потому, чрезъ вдуваніе воздуха въ легкія зрѣлаго, мертворожденнаго младенца, доставляется конечно уменьшеніе удѣльнаго вѣса этого органа и способность его къ плаванію на поверхности воды, однакожъ безъ примѣтнаго увеличенія самостоятельнаго вѣса его. Впрочемъ, самостоятельная тяжесть дыхавшихъ легкихъ доходитъ до такой степени, что они бываютъ, послѣ дыханія, почти вдвое тяжелѣе, нежели какъ прежде дыханія. По этой же причинѣ, увеличивается и *отношеніе вѣса дышавшихъ легкихъ къ вѣсу всего тѣла младенца*, или *относительный вѣсъ ихъ* (pondus relativum). Этотъ вѣсъ легкихъ къ вѣсу всего тѣла младенца содержится: прежде дыханія, какъ 1 : 70, а послѣ дыханія, какъ 1 : 35.

§ 133. Наконецъ, чрезъ вступленіе воздуха и крови въ легкія, существенно измѣняются самая *ткань* и *цвѣтъ* ихъ. *Плотная* ткань легкихъ младенца не дышавшаго превращается, послѣ начавшагося дыханія, въ *губчатую* ткань; притомъ на поверхности дышавшихъ легкихъ усматриваются окончанія вѣточекъ дыхательнаго горла, въ видѣ пузырьковъ, растянутыхъ воздухомъ. *Темнокрасный* цвѣтъ не дышавшихъ легкихъ переходитъ, въ дышавшихъ легкихъ, болѣе въ *свѣтлокрасный* цвѣтъ съ кирпично-красными точками и полосками. Если же мертворожденному младенцу вдувается воздухъ, то легкія его получаютъ только сѣровато-красноватый цвѣтъ.

§ 134. Однако всѣ, вычисленныя перемѣны, первымъ дыханіемъ производимыя въ легкихъ, наступаютъ только мало по малу, и въ степени своей измѣняются по жизненной самоособости (индивидуальности) каждаго младенца. Такъ, 1) не равновременное и не равномѣрное, въ обоихъ легкихъ и во всѣхъ частяхъ того и другаго легкаго, наступленіе дыханія явствуетъ изъ самаго устройства дыхательнаго пути. Вдыханіе начинается прежде въ правомъ, а потомъ уже въ лѣвомъ, легкомъ: потому что правая вѣтвь дыхательнаго горла шире, короче и свободнѣе, нежели какъ лѣвая вѣтвь этого горла, лежащая подъ дугою Аорты. По этой же причинѣ и самое сердце, у утробнаго младенца находившееся болѣе на средней и верхней части груди, теперь, чрезъ раннѣйшее и большее растяженіе праваго легкаго, подвигается болѣе къ лѣвой сторонѣ груди, а чрезъ опускающуюся, грудобрюшную преграду, оттягивается болѣе книзу. Въ верхней части легкихъ дыханіе наступаетъ ранѣе, нежели какъ въ нижней части ихъ: потому что верхняя часть этого органа лежитъ ближе къ дыхательному горлу. 2) Вліяніе жизненной самоособости младенца на степень дыхательныхъ перемѣнъ, остающихся послѣ перваго дыханія его, видно уже изъ различія въ величинѣ легкихъ, находимаго у новорожденныхъ младенцевъ; и потому количество крови, во время перваго дыханія воспринимаемое легкими, часто оказывается гораздо меньшее, нежели какъ обыкновенно бываетъ. Еще болѣе конечно видно это при незрѣлости и вообще при не надлежащей жизнедѣятельности младенцевъ, умершихъ послѣ кратковременнаго и слабаго дыханія и крика; тогда легкія оказываются довольно полнокров-

ныя, но весьма мало наполненныя воздухомъ, такъ что они вовсе не плаваютъ на поверхности воды.

§ 135. Въ *брюшной* полости, уже во время перваго дыханія, сопровождаемаго пониженіемъ грудобрюшной преграды (§ 131), уменьшается длина этой полости, но, вмѣстѣ съ тѣмъ, начинается распространеніе ея въ ширину; а *желудокъ* переходитъ изъ отвѣснаго положенія своего болѣе въ горизонтальное. Потомъ, въ продолженіе питанія младенца груднымъ молокомъ матери, или кормилицы, желудокъ его постепенно болѣе развивается; равно и въ *кишечномъ каналѣ*, различіе между *тонкими* и *толстыми* кишками становится явственнѣе; а *всасывающіе*, или *млечные сосуды кишекъ и брыжеечныя желѣзы* также усовершаются. *Селезенка*, подвигаясь, чрезъ растяженіе желудка и измѣненіе положенія его, болѣе кзади и получая болѣе отвѣсное направленіе, возрастаетъ притомъ довольно быстро. *Печень* не получаетъ уже такого количества крови, какъ во время утробной жизни младенца: потому что, послѣ затворенія пупочной вены, въ печень притекаетъ почти третья только часть прежняго ея количества крови. А отъ уменьшившагося теченія крови къ печени происходитъ перемѣна прежняго, *темнокраснаго* цвѣта этой внутренности болѣе въ *свѣтло красноватый;* равно отсюда же зависитъ постепенное впрочемъ только *уменьшеніе объема и тяжести*, и вмѣстѣ съ тѣмъ, *увеличеніе плотности печени*, поддерживаемое отчасти и перемѣннымъ, во время дыханія, давленіемъ грудобрюшной преграды и брюшныхъ мышицъ на эту внутренность, глубже притомъ подающуюся въ брюшную полость. Но, въ первое, по рожденіи младенца, время, объемъ печени, не смотря на уменьшившееся уже количество крови, проходящей къ этому органу, остается

еще весьма значительный. А *желчный* пузырь, чрезъ нѣсколько уже дней по рожденіи младенца, увеличивается въ ширинѣ; равно и прежнее очертаніе желчнаго пузыря, болѣе цилиндрическое, перемѣняется болѣе въ грушевидное; а прежнее, отвѣсное положеніе этого пузыря, постепенно превращается, вмѣстѣ съ нижнею поверхностію печени, въ горизонтальное. *Почки* имѣютъ еще весьма большую величину относительную. Впрочемъ, прежній, неровный видъ почекъ мало по малу теряется, по мѣрѣ срастанія долей ихъ, бывшихъ у утробнаго младенца; но общая перепонка почекъ мало еще наполняется жиромъ. *Мочевый пузырь* опускается болѣе въ тазовую полость; онъ болѣе уже покрывается брюшиною и примѣтнѣе развивается въ нижней сторонѣ своей, такъ что получаетъ нѣсколько кругловатое очертаніе. *Дѣторродные органы* медленно и весьма мало развиваются. У *мальчиковъ*, въ первое время по рожденіи ихъ, *мошонка* бываетъ весьма морщиноватая и обыкновенно содержитъ уже *оба яичка;* а головка *мужескаго уда* (glans penis) вполнѣ бываетъ покрыта *крайнею плотью* (præputium). У новорожденныхъ *дѣвочекъ, большія губы дѣторродныя* имѣютъ уже примѣтную величину; а потомъ, по мѣрѣ дальнѣйшаго образованія этихъ губъ, постепенно менѣе выдаются кнаружи *клиторъ, сережки* и *дѣвственная плева. Маточный рукавъ* также возрастаетъ; а въ сторонѣ *лобка* появляется жиръ. *Матка* содержитъ, въ своей полости, бѣлую слизь и бываетъ еще весьма растянута въ длину. Концы *маточныхъ трубъ* болѣе отдаляются отъ наружныхъ концевъ яичниковъ, и въ находящейся между ними складкѣ брюшины усматривается еще *прибавочный яичникъ*, постепенно изчезающій потомъ.

Въ *яичникахъ*, около 7-го мѣсяца по рожденіи дѣвочки, образуются пузырьки (Folliculi Graafiani).

§ 136. Въ *сосудистой* системѣ, существенная перемѣна наступаетъ тотчасъ уже по рожденіи младенца и вмѣстѣ съ начавшимся вступленіемъ воздуха въ легкія его, равномѣрно, проникаемыя также и кровью. Тогда *сосудистыя сообщенія*, поддерживавшія кругообращеніе крови у *утробнаго* младенца, начинаютъ *мало по малу уничтожаться* (а). Такъ, *Боталловъ протокъ*, между легочною и начальственною, артеріями, затворяется тѣмъ болѣе, чемъ крѣпче дышетъ и громче кричитъ новорожденный младенецъ, и слѣдственно, чемъ больше кровь направляется къ легкимъ. Протокъ этотъ, постепенно затворяясь въ направленіи отъ начальственной къ легочной артеріи, примѣтно съуживается на второй, послѣ рожденія младенца, день, на третій же день, обыкновенно запирается кровянымъ сверткомъ, а по истеченіи 8-ми недѣль, превращается въ волокнистый канатикъ. *Овальное отверстіе*, у утробнаго младенца служившее сообщеніемъ между обоими предверіями сердца, постепенно плотнѣе прикрывается теперь своею заслоночкою, постоянно къ этому отверстію прижимаемою чрезъ обильнѣйшее, послѣ начавшагося, легочнаго дыханія, стремленіе крови въ лѣвую пазуху сердца, гдѣ лежитъ эта заслоночка. Прижатая, такимъ образомъ, заслоночка овальнаго отверстія мало по малу срастается съ нимъ, чрезъ выпотѣвшую, пластическую пасоку, притомъ нѣсколько отолстѣваетъ и получаетъ болѣе мышечную ткань. Впрочемъ, полное

(а) И *эта* именно *постепенность въ затвореніи прежнихъ, сосудистыхъ каналовъ* не малое имѣетъ вліяніе на образъ самаго *жилобіенія* у новорожденнаго младенца, а равно на природное *расположеніе* его къ *нѣкоторымъ болѣзнямъ*.

срастѣніе овальнаго отверстія съ заслоночкою своею наступаетъ, по большей части, въ концѣ перваго года по рожденіи младенца.

§ 137. *Пупочные сосуды* начинаютъ постепенно затворяться послѣ исчезанія біенія въ пуповинѣ новорожденнаго младенца. А по мѣрѣ затворенія сосудовъ этихъ, увядаетъ *пуповина*, и наконецъ, затворяется и *пупочное кольцо*. Именно же, *пупочныя артеріи*, чрезъ нѣсколько уже дней, сморщиваются, а около третьей недѣли, превращаются, въ направленіи отъ пупочной стороны къ мочевому пузырю, въ волокнистые канатики, такъ что только начальная часть этихъ артерій, лежащая въ сторонѣ мочеваго пузыря, остается проходною. *Пупочная вена*, на второй, или третій уже день по рожденіи младенца, бываетъ безкровная и спадшаяся, и потомъ, около втораго мѣсяца, превращается въ волокнистый канатикъ. А *протокъ Аранціевъ*, постепенно съуживаясь сперва въ сторонѣ полой, нижней вены, вполнѣ срастается, большею частію, въ третьетъ мѣсяцѣ.

§ 138. *Увяданіе пуповины* начинается послѣ перевязанія и перерѣзанія ея, такъ что перевязанный отрѣзокъ пуповины оказывается, уже чрезъ 12-ть часовъ, весьма вялый и нѣсколько синеватый, а на второй день, либо же (при большомъ еще количествѣ студенистой влаги пуповины) и нѣсколько позже, начинаетъ изсыхать, сморщиваясь отъ отрѣзанной поверхности кверху и получая буроватый цвѣтъ съ просвѣтомъ. Впрочемъ, изсыханіе пуповины есть *жизненный* актъ: потому что оно происходитъ только въ части пуповины, прикрѣпляющейся къ брюшку младенца; а остальная, отъ младенца отдѣленная, часть пуповины подвергается не изсыханію, но гніенію. Равно и у младен-

цевъ мертворожденныхъ, или же тотчасъ послѣ рожденія своего умершихъ, пуповина не изсыхаетъ, но загнивается. Этотъ, и въ судебно-медицинскомъ отношеніи не маловажный, знакъ не бываетъ однакожъ при высокой степени температуры, такъ что, при + 30° Р., пуповина и у мертворожденныхъ, или тотчасъ послѣ рожденія умершихъ, младенцевъ не загнивается, но изсыхаетъ. Наконецъ, за изсыханіемъ пуповины *живаго* младенца слѣдуетъ отпаденіе ея, которое наступаетъ, при *полной зрѣлости* родившагося младенца, между 4 — 6-ти днемъ, а при *не полной зрѣлости* родившагося младенца, 2 — 5-ю днями позже. Отпаденіе пуповины совершается на самомъ мѣстѣ прикрѣпленія ея къ брюшку, или на мѣстѣ т. назыв. *пупочнаго кольца*, гдѣ кожа брюха граничитъ съ влагалищемъ пуповины, продолжающимся отъ водной плевы, и гдѣ, съ самой уже минуты рожденія младенца, усматривается красный край. Этотъ, красный край указываетъ, здѣсь, на возвышеніе сосудистой дѣятельности, необходимое для того, чтобы пуповину, какъ мертвую часть, отъ живыхъ частей тѣла младенческаго отдѣлить, чрезъ *всасываніе* и *разжиженіе*, вспомоществуемое: а) разрывомъ изсохшей, водной плевы, на границѣ брюшной кожи; б) постепеннымъ оттягиваніемъ назадъ и укороченіемъ влажной, въ брюхѣ находящейся, части пупочныхъ сосудовъ, которая, чрезъ то, наконецъ, отрывается отъ изсохшей части сосудовъ сихъ.

§ 139. *Затвореніе пупочнаго кольца* начинается не прежде, какъ по совершенномъ отпаденіи изсохшаго отрѣзка пуповины. Прежде отпаденія пуповины, затвореніе пупочнаго кольца вовсе еще возможно: потому что пупочное кольцо есть, какъ извѣстно, отверстіе,

въ пупочной сторонѣ брюшныхъ покрововъ и сухожильныхъ растяженій брюшныхъ мышицъ, пропускающее сосуды пуповины въ брюшную полость; слѣдственно, прежде отпаденія пуповины, сосуды пупочные, наполняя кольцо пупочное, неизбѣжно препятствуютъ съуженію и затворенію этого кольца. Однакожъ и начавшееся, по отпаденіи пуповины, затвореніе пупочнаго кольца совершается не вдругъ, но постепенно; и слѣдственно, кольцо это сначала остается еще найболѣе *открытое* (до самой брюшины) и вмѣстѣ еще *опорожненное*.

§ 140. Такъ, 1) по отпаденіи пуповины, усматривается въ пупочномъ кольцѣ одна только, впрочемъ довольно плотная, клѣтчатая плева, содержащая въ себѣ остатки вены и обѣихъ артерій, пупочныхъ, которые однакожъ постепенно болѣе втягиваются въ брюшную полость и превращаются въ волокнистые канатики; и этому втягиванію остатковъ пупочныхъ сосудовъ въ брюшную полость (къ сторонѣ печени и мочеваго пузыря) существенно способствуетъ гораздо *высшее*, нежели во время утробной жизни младенца, положеніе пупочной стороны брюха, зависящее отъ постепеннаго разширенія брюшной полости чрезъ начавшееся дыханіе, воспріятіе пищи, а равно и чрезъ самый ростъ. 2) Пупочное кольцо конечно окружается, какъ извѣстно, общими покровами (кожею и кожицею), которые, постепенно наростая вокругъ этого кольца, обыкновенно заворачиваются притомъ внутрь и образуютъ собственно т. назыв. *пупъ*, т. е. большее, или меньшее углубленіе въ пупочной сторонѣ брюха, окруженное краемъ заворотившихся внутрь покрововъ общихъ, и очевидно не существующее прежде отпаденія пуповины. Однакожъ общіе покровы, заворачи-

ваясь, такимъ образомъ, въ пупочное кольцо, и чрезъ то, образуя пупъ, не срастаются взаимно между собою (на днѣ пупа), и слѣдственно, также не запираютъ пупочное кольцо, а только соединяются съ лежащею въ этомъ кольцѣ, клѣтчатою плевою. 3) Пупочное кольцо, у младенцевъ, наполняясь клѣтчатою плевою, также не запирается и лежащимъ вокругъ его, сухожильнымъ растяженіемъ брюшныхъ мышицъ: потому что отъ этого растяженія сухожильнаго окружность пупочнаго кольца получаетъ только волокнистые пучки, болѣе крѣпкіе въ верхней и слабѣйшіе въ нижней, части его. Слѣдственно, брюшина непосредственно лежитъ за самимъ кольцомъ пупочнымъ; однакожъ, она не имѣетъ, здѣсь, никакого отверстія: потому что остатки пупочныхъ сосудовъ и давно затворившагося уже, мочеваго протока (Urachus) *не прободаютъ* брюшину, но простираются между ею и брюшными стѣнами мышечными. Именно же, брюшина простирается, вверху, подъ остаткомъ затворившейся, пупочной вены (ligam. hepatis teres, соединяющее печень съ пупомъ), а виизу, подъ остатками затворившихся, пупочныхъ артерій и мочеваго протока (образующаго ligam. suspentorium vesicæ urinariæ). Притомъ, брюшина срастается съ окружностію пупочнаго кольца гораздо крѣпче, нежели со всѣми, другими точками бѣлой полосы брюшной (linea alba).

§ 141. Изъ всего, вышесказаннаго о пупочномъ кольцѣ, само собою явствуетъ, что не прежде, какъ по отпаденіи пуповины, кольцо это, постепенно опорожняясь отъ остатковъ пуповинныхъ сосудовъ, втягивающихся тогда въ брюхо, можетъ уже безпрепятственно съуживаться. А потому, чрезъ постепенно большее сближеніе и соединеніе заворотившихся

внутрь, *но взаимно не сросшихся*, общихъ покрововъ съ остающеюся въ пупочномъ кольцѣ, плотною, клѣтчатою плевою, кольцо это, наконецъ, вполнѣ затворяется. Но какъ это затвореніе пупочнаго кольца (вовсе впрочемъ, по сказанному, отличное отъ образованія рубца на срастающихся краяхъ раны), совершается *не вдругъ*, а *только постепенно:* то, въ первое время по отпаденіи пуповины, пупочное кольцо, по причинѣ начавшагося уже втягиванія остатковъ пуповинныхъ сосудовъ въ брюшную полость, бываетъ наиболѣе *опорожненное*, и тѣмъ самымъ, наиболѣе *открытое* и наиболѣе *способное* къ *воспріятію внутренностей, удобно могущихъ, чрезъ это отверстіе, выступать изъ брюха.*

§ 142. Наконецъ, въ сосудистой системѣ замѣчается еще и та разница, что, въ цѣлое продолженіе перваго періода дѣтства, тѣло младенца весьма изобилуетъ *сосудами*. При множествѣ особливо волосныхъ сосудовъ (vasa capillaria), кровь обильно струится въ органахъ; и потому тонкая наливка анатомическая все тѣло мертваго младенца окрашиваетъ краснымъ цвѣтомъ. Такимъ же образомъ, система *всасывающихъ* сосудовъ весьма распространена въ тѣлѣ груднаго младенца; а самыя *желѣзы* лимфатическія, также какъ и *всѣ вообще желѣзы*, отличаются относительно большею величиною, мало по малу только уменьшающеюся. Равно и число волосныхъ сосудовъ постепенно только начинаетъ потомъ уменьшаться, особенно въ кожѣ, мышцахъ, волокнистыхъ перепонкахъ и костяхъ.

§ 143. Что касается до *мышечной, нервной* и *костяной*, системъ: то, въ началѣ перваго періода дѣтства, *мышцы* остаются еще блѣдныя, тонкія и мягкія; равно и *сухожильныя* части мышицъ бываютъ еще

красноватыя и лишенныя блеска. Но, въ дальнѣйшемъ теченіи этого періода дѣтства, мышицы пріобрѣтаютъ нѣсколько болѣе плотный видъ и красный цвѣтъ. *Нервы* отличаются еще большою мягкостію существа своего, а также болѣе краснымъ цвѣтомъ влагалищъ своихъ; но сочувственные нервы со всѣми вѣтвями своими (n. sympathici) относительно болѣе развиты уже: они представляются плотнѣе и крѣпче, нежели какъ всѣ, прочіе нервы. *А кости,* у новорожденнаго младенца, представляясь, по большей части, еще въ состояніи, близкомъ къ хрящамъ, въ послѣдствіи довольно примѣтно развиваются, по мѣрѣ отложенія въ нихъ фосфорокислой извести, сообщаемой младенцу чрезъ грудное молоко матери, или кормилицы. Кости *черепа,* краями своими, постепенно сближаются; и потому подвижность ихъ вскорѣ прекращается; а большой *родничекъ* уменьшается. Объ половины *лобной* кости начинаютъ мало по малу срастаться на срединѣ своей; но лобныя пазухи еще не существуютъ. *Верхнечелюстная* полость остается малая. Объ половины *нижнечелюстной* кости мало по малу срастаются снизу кверху. Зубные края обѣихъ челюстей представляютъ жолобъ, въ глубинѣ котораго содержатся *пузырьки зубовъ,* до извѣстной степени развившихся еще во время утробной жизни младенца (а).

(а) Въ жолобѣ каждой челюсти утробнаго плода, въ 3-мъ мѣсяцѣ по зачатіи его, образуется рядъ *волокнистыхъ пузырьковъ,* въ нижней части своей укрѣпляющихся сосудами и нервами и заключающихъ въ себѣ другіе, *росткоевые пузырьки,* или *тѣ,* пузырьки, въ которыхъ развивается *зубный ростокъ* (pulpa, nucleus, blastema dentis). *Волокнистые пузырьки* содержатъ жидкость, въ послѣдствіи исчезающую, и ограничиваются сперва одною только губчатою тканью челюстей, а потомъ раздѣляются чрезъ *волокнистыя перегородки,* которыя, постепенно окостенѣвая, превращаются въ *зубныя ячейки* (alveoli), выстилаемыя самими пузырьками, въ видѣ надкостной плевы,

§ 144. Такъ, въ челюстяхъ новорожденнаго младенца заключаются: 1) пузырьки примѣтно уже окостенѣвшихъ, двадцати зубовъ *молочныхъ* и третьей пары коренныхъ зубовъ *постоянныхъ* (а); 2) пузырьки

и сверху закрываются *десеннымъ хрящемъ*, или *временными деснами*, отличными отъ *постоянныхъ десенъ*, покрывающихъ отвѣсныя поверхности зубныхъ краевъ челюстныхъ. *Ростковые пузырьки*, заключенные въ волокнистыхъ пузырькахъ и проникаемые сосудами этихъ пузырьковъ, окружаются жидкостію ихъ, а послѣ уничтоженія этой влаги, непосредственно прикасаются къ нимъ; но впрочемъ и ростковые пузырьки содержатъ жидкость, сперва красноватую, а потомъ бѣловато-желтоватую и густую. *Зубные ростки*, въ исходѣ 3-го мѣсяца, по зачатіи плода, появляющіеся на сосудистомъ днѣ ростковыхъ пузырьковъ, окружаются влагою ихъ, состоятъ собственно изъ нервнаго вещества и представляются какъ нервные сосочки, или какъ возвышающіеся надъ поверхностію, концы нервовъ, снабженные слабкою, клѣтчатою плевою и сосудами. Въ 4-мъ мѣсяцѣ по зачатіи плода, на поверхности мягкихъ, сѣробурыхъ ростковъ зубныхъ начинается отложеніе слоевъ *костянаго* вещества, которое, безъ всякаго посредства хрящевой ткани, совершается снаружи внутрь и сопровождается постепеннымъ исчезаніемъ жидкости росткового пузырька. Первыми слоями костянаго вещества образуется *вѣнчикъ зуба;* а дальнѣйшими, постепенно болѣе обширными, слоями вполнѣ обхватывается зубный растокъ, такъ что только на мѣстѣ образующагося, напослѣдокъ, *корешка зубнаго* остается малое отверстіе для сосудовъ и нервовъ. Кромѣ того, на самомъ наружномъ, костяномъ слоѣ образовавшагося уже, зубнаго вѣнчика появляется бѣлое, постепенно болѣе твердое, вещество, которое получаетъ потомъ стекловатый видъ и лоскъ (subst. vitrea) и отлагается изъ жидкости росткового пузырька.

(а) Во время образованія *молочныхъ* зубовъ, возникаютъ также ростки *постоянныхъ* зубовъ, которыхъ пузырьки проявляются на *задней* стѣнѣ *первыхъ пузырьковъ волокнистыхъ*, но не сообщаются съ полостію ихъ и сперва лежатъ ближе къ деснамъ, а потомъ опускаются мало по малу глубже. Далѣе образуется *костяная масса*, отдѣляющая зубы *постоянные* отъ *молочныхъ*; а наконецъ, возникаютъ *перегородки* и между *постоянными* зубами. Самое однакожъ *окостенѣніе* зубовъ *постоянныхъ* совершается медленно, такъ что, въ послѣднемъ мѣсяцѣ утробной жизни младенца, остаются еще почти одни только пузырьки ихъ съ едва примѣтными ростками; но на *молочныхъ* зубахъ, въ то же время, вѣнчики особливо рѣзцовъ примѣтно уже окостенѣли.

нимало не окостенѣвшихъ еще, двенадцати зубовъ *постоянныхъ*, т. е. восьми рѣзцовъ и четырехъ клыковъ. Къ этимъ, 36-ти пузырькамъ зубовъ присоединяются, въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства, еще восемъ пузырьковъ для первой и второй пары коренныхъ зубовъ *постоянныхъ*. А потому, въ исходѣ перваго періода дѣтства, челюсти младенца содержатъ 44-ре пузырька зубныхъ и значительно разбухаютъ.

§ 145. Что касается до костей *туловища* и *конечностей*, то *позвонки* хотя окостенѣваютъ мало по малу въ тѣлахъ и дугахъ своихъ: однакожъ *позвоночный столбъ*, постепенно, при этомъ, укрѣпляясь и выпрямляясь, еще не имѣетъ свойственнаго ему, зміеобразнаго изгиба. Кости *таза* и *конечностей* имѣютъ еще много хрящеватыхъ частей. Однакожъ окостенѣніе совершается на *нижнихъ* конечностяхъ гораздо скорѣе, нежели на *верхнихъ*.

Перемѣны въ отправленіяхъ (динамическія особенности).

§ 146. Вмѣстѣ съ рожденіемъ младенца, наступаетъ *существенная перемѣна* въ *жизнедѣятельности* его, *растительной* и *животной*. Тогда младенецъ, отдѣляясь отъ утробныхъ оболочекъ своихъ, тѣсно связывавшихъ его съ материнмъ Организмомъ и служившихъ для защиты отъ вредныхъ развитію его, вліяній, переходитъ конечно къ *самостоятельному* существованію, весьма далекому однакожъ еще отъ *той самостоятельности*, которая постепенно пріобрѣтается въ *дальнѣйшихъ* періодахъ жизни. Именно же, чрезъ рожденіе младенца, *не вполнѣ* прекращается *связь* его съ

материнмъ Организмомъ, довольно долго еще доставляющимъ ему и пищу и защиту отъ вредныхъ вліяній внѣшнихъ. А потому, *отличительная* черта младенца есть *совершенная безпомощность* и основывающаяся на ней, *зависимость* его отъ матери. Эта зависимость младенца отъ материяго Организма явственно выражается во *всѣхъ, жизненныхъ* отношеніяхъ, въ *растительной* и *животной* дѣятельности его.

§ 147. Въ *растительной* дѣятельности, прежній образъ *питанія* младенца въ матерней утробѣ, равно какъ и прежній образъ прочихъ отправленій растительныхъ, вовсе измѣняется по рожденіи его. Въ *матерней* утробѣ, питательныя вещества, воспринятыя всасывательными волокнами зародышныхъ плевъ, проходили въ тѣло младенца чрезъ окружающую его, плодную воду и также чрезъ пуповину. А *родившійся* младенецъ начинаетъ *питательныя* вещества воспринимать чрезъ *желудочно-кишечный каналъ*, т. е. чрезъ *ротъ*. Однакожъ восприиманіе пищи чрезъ ротъ совершается, у родившагося младенца, еще только чрезъ *сосаніе*, чрезъ вбираніе однихъ *только жидкихъ* веществъ *питательныхъ*, свойственное нисшимъ классамъ животныхъ и весьма сближающееся еще съ питаніемъ растѣній. А при такой способности младенца къ воспріятію только жидкихъ веществъ питательныхъ, равно и при весьма частой сухости рта его, происходящей отъ слишкомъ малаго еще отдѣленія слины, самое побужденіе къ воспріятію пищи сходствуетъ болѣе съ *жаждою*, которая вовсе еще не отдѣлена отъ чувства *голода*. Сверхъ сего, такъ какъ *жеваніе*, у младенца, вовсе еще невозможно, нетолько по причинѣ слабаго еще движенія въ челюстномъ составѣ, но также и по неспособности зубнаго края челюстнаго къ надлежа-

щему, механическому дѣйствію: то само собою явствуетъ изъ всего этого, что пища, въ полости рта младенца, *не приготовляется еще къ пищеваренію, но только проводится далѣе, чрезъ эту полость,* въ *пищеварительный каналъ,* могущій воспринимать и уподоблять *только такія,* питательныя вещества, которыя, по удобоваримости своей, не требуетъ *сказаннаго приготовленія.* Наконецъ, сообразно съ способностію младенца къ восприниманію пищи еще только чрезъ сосаніе, самая пища, для кормленія его приготовленная въ материнхъ грудяхъ, отличается совершенною удобоваримостію и жидкостію состава своего. А вмѣстѣ съ тѣмъ и полость рта младенца совершенно приспособлена (§ 130) къ воспріятію груднаго молока матери, чрезъ сосаніе, и къ дальнѣйшему проведенію его въ пищепріемный каналъ.

§ 148. Младенецъ *раждается* съ *сосательною* способностію, и иногда, при не окончившемся еще рожденіи нижней части тѣла его, довольно ощутительно сосетъ верхушку, приставленнаго къ рту его, перста и т. п. А чрезъ нѣсколько (6—7) часовъ послѣ рожденія своего, проведенныхъ во снѣ, младенецъ получаетъ значительное уже побужденіе къ сосанію; притомъ и мать новорожденнаго младенца обыкновенно имѣетъ уже, въ это время, столько бодрости, что можетъ его приложить къ грудямъ своимъ. Однакожъ *врожденная* способность къ *сосанію* усовершается чрезъ *упражненіе;* и потому младенецъ, въ послѣдствіи, постепенно сильнѣе и продолжительнѣе совершаетъ сосаніе. А если младенецъ, въ теченіе нѣкотораго времени, кормленъ былъ только питьемъ изъ молока и т. п.: то онъ приставленные потомъ къ губамъ его, соски грудей весьма не исправно охватываетъ.

§ 149. Во время *самаго сосанія*, губы младенца пристаютъ къ основанію соска, а языкъ, въ видѣ жолоба, охватываетъ сосокъ снизу и давитъ его вверхъ къ ніобному своду. Въ этомъ положеніи, младенецъ изъ втягиваемаго въ ротъ свой соска выжимаетъ молоко, частію, чрезъ изрѣженіе воздуха, посредствомъ вдыханія, *подобное дѣйствію молочнаго наноса*, частію же, чрезъ направленное снаружи внутрь движеніе сосательныхъ органовъ своихъ, *подобное доенію* и прогоняющее молочную жидкость отъ основанія соска къ верхушкѣ его. Дѣйствіе *втягиванія соска и прижиманія его къ ніобному своду* происходитъ *совокупно*; впрочемъ, *участіе вдыханія*, при этомъ, *можетъ быть замѣняемо движеніемъ сосательныхъ органовъ*, такъ что губы, волнообразно двигаясь, пожимаютъ, плотно охваченный сомкнутыми челюстями, сосокъ отъ основанія къ верхушкѣ его, и въ то же время, верхушка языка, оттягиваясь назадъ, направляетъ пожиманіе охваченнаго губами соска, отъ основанія къ верхушкѣ его; а корень языка прогоняетъ всосанное молоко въ пищепріемный каналъ. Но, при разщелинѣ въ ніобномъ сводѣ и губахъ, сосаніе бываетъ трудное, либо и вовсе не возможно: частію, потому что сосокъ не можетъ быть охваченъ и прижатъ къ ніобному своду, частію же, для того что воздухъ чрезъ носъ проходитъ въ ротъ, и слѣдственно, при вдыханіи, не можетъ, въ полости рта, произойти безвоздушное пространство (а).

(а) Впрочемъ, не чрезъ одно только сосательное усиліе младенца, производится *истеченіе молока изъ грудныхъ сосковъ матернихъ*. Къ этому содѣйствуетъ и обыкновенное, во время охватыванія соска грудпаго ртомъ младенца, увеличеніе *жизненной полноты* въ грудной желѣзѣ, и слѣдственно, большее разширеніе и отвореніе молочныхъ протоковъ, а притомъ и *приливъ*, увеличивающій отдѣленіе молочной влаги. По этой

§ 150. Побужденіе младенца къ сосанію возвращается *сперва* весьма *часто*, чрезъ 2—4 часа и вообще послѣ каждаго пробужденія отъ сна; но тогда онъ *скоро* насыщается, притомъ, во время самаго сосанія, иногда отдыхаетъ, и слѣдственно, высасываетъ *не большое* количество молока. Около третьяго мѣсяца послѣ рожденія младенца, побужденіе его къ сосанію возвращается гораздо *рѣже*, чрезъ 4—6 часовъ; но самое сосаніе бываетъ *сильнѣе* и *продолжительнѣе*, такъ что младенецъ уже высасываетъ *гораздо болѣе* молока.

причинѣ, молоко часто струится изъ груднаго соска, выпущеннаго уже, а иногда и изъ не охваченнаго еще, младенцемъ; а во время сосанія, увеличенное отдѣленіе молока не рѣдко побуждаетъ младенца къ выпусканію нѣкоторой части этой влаги, либо и самаго соска изъ рта своего. Равно и самое *отдѣленіе молока* поддерживается не чрезъ *одно только механическое раздраженіе и испражненіе*, но и чрезъ *специфическое вліяніе жизнедѣятельности сосущаго младенца*. Такъ, при ежедневномъ и даже многократномъ отсасываніи женскихъ грудей постороннею особою, а не младенцемъ, отдѣленіе молока поддерживается, по наблюденіямъ, не далѣе девяти дней. У кормилицъ сперва уменьшается отдѣленіе молока и не прежде увеличивается, какъ когда кормилица болѣе уже ознакомилась съ питомцемъ своимъ; даже замѣчено въ случаяхъ такихъ, а равно послѣ перехода кормилицы къ другому питомцу, совершенное и быстрое исчезаніе молока въ грудяхъ. Извѣстно также, что иногда мать, при взглядѣ на младенца своего, или же при одномъ только живомъ помышленіи о немъ, ощущаетъ приливъ къ грудямъ своимъ. Замѣчено, что и коровы, видя своихъ теленковъ, даютъ болѣе молока. Но *и дѣйствіе кормящей женщины на питомца ея* не менѣе значительно. Такъ, лѣкарство, принятое матерью (или кормилицею), дѣйствуетъ, чрезъ молоко, на младенца. Душевныя возмущенія матери (или кормилицы) также дѣйствуютъ, чрезъ молоко, на младенца, подвергающагося, чрезъ то, судорогамъ, желчному поносу, онѣмѣнію половины тѣла и проч. Однакожъ Организмъ дѣтскій, при всемъ томъ, *развивается по своему, первоначальному направленію*, и слѣдственно, не всасываетъ вмѣстѣ съ молокомъ и характеръ нравственный матери, или кормилицы. Такъ младенцы, кормимые молокомъ коровъ, или козъ, не выказываютъ потомъ особенности въ характерѣ своемъ.

Около исхода кормоваго періода, младенецъ высасываетъ грудное молоко съ *меньшею уже жадностію,* и кромѣ этого, матернимъ Организмомъ приготовленнаго, питательнаго вещества, охотно принимаетъ и *другую,* степени пищеварительной дѣятельности его соотвѣтствующую, *пищу*: потому что 1) значительнѣе развившееся чувство вкуса, у младенца, требуетъ теперь нѣсколько большей перемѣны въ пищѣ; 2) пищеварительная сила его можетъ уже переработывать нѣсколько болѣе инородныя и не слишкомъ уже жидкія, вещества питательныя; 3) матернее молоко уже не достаточно питаетъ его. Такимъ образомъ, побужденіе младенца къ сосанію груднаго молока *постепенно болѣе уменьшается,* и наконецъ онъ, по истеченіи 37 — 40 недѣль со времени рожденія своего, обыкновенно *перестаетъ уже сосать матернее молоко.* Слѣдственно, — время, натурою опредѣленное для кормленія младенца матернимъ молокомъ, совершенно равняется времени пребыванія младенца въ матерней утробѣ. Но, въ отношеніи къ величинѣ тѣла младенца, питаніе его матернимъ молокомъ продолжается гораздо болѣе, нежели какъ то бываетъ даже и въ большихъ породахъ (лошадиной, бычачьей и проч.) млекопитающихъ животныхъ, которыхъ дѣтеныши питаются матернимъ молокомъ обыкновенно не далѣе полугода (а).

(а) Сообразно съ симъ, измѣняется и самое *количество*, а равно и *качество* женскаго молока. Такъ, до шестаго мѣсяца по рожденіи младенца, *количество* отдѣляемаго въ матернихъ грудяхъ молока постепенно *возрастаетъ* до двухъ фунтовъ и болѣе, а потомъ, около восьмаго мѣсяца по рожденіи младенца, начинаетъ примѣтно *уменьшаться*, такъ что не бываетъ уже вполнѣ достаточно для питательной потребности младенца. Что же касается до *качества* груднаго молока, то оно не прежде, какъ чрезъ 3 — 4 дня по рожденіи младенца, получаетъ обыкновенныя свойства свои; а первое молоко ро-

§ 151. Равно и въ *раздѣленіи соковъ по всему тѣлу*, или *въ сосудистой* дѣятельности происходитъ, по рожденіи младенца на свѣтъ, важная перемѣна, связанная, какъ и всегда, съ перемѣною дыханія. Въ *матерней* утробѣ, младенецъ окруженъ былъ водою, и чрезъ послѣдъ получалъ окисленіе крови своей, которая оттуда возвращалась сперва въ брюхо младенца, составлявшее какъ бы центръ кругообращенія крови, и потомъ уже раздѣлялась далѣе по всему тѣлу младенца. А *родившись* на свѣтъ, младенецъ окружается воздушною атмосферою, и чрезъ легкія, воспринимающія уже воздухъ и большее количество крови, получаетъ окисленіе кровяной массы своей, которая, слѣдственно, уже *не изъ брюха, но изъ груди*, сдѣлавшейся истиннымъ *средоточіемъ кругообращенія крови*, раздѣляется далѣе по всему тѣлу младенца. Такимъ образомъ, къ бывшему доселѣ, *большому* кругообращенію крови присоединяется, у

дильницъ (Colostrum) состоитъ изъ тонкой, разведенному, водяному раствору мыла подобной, жидкости, которая представляетъ какъ бы переходъ отъ плодной воды (liq. Amnios) утробнаго младенца къ молоку, содержитъ много маслистаго вещества и имѣетъ наклонность не къ *кислому*, но къ *гнилостному*, броженію, а потому легко и безъ образованія кислоты переварывается, равно и маслистостію своею успокоиваетъ младенца, и по видимому, способствуетъ *первымъ, кишечнымъ* испражненіямъ его: потому что новорожденный младенецъ, питающійся груднымъ молокомъ матери своей, всегда бываетъ гораздо скокойнѣе и испражняетъ первородный калъ свой гораздо скорѣе, нежели тотъ, новорожденный младенецъ, который сосетъ грудь кормилицы, давно уже родившей. Въ *послѣдствіи* времени, замѣчается въ *качествѣ* груднаго *молока та разница*, что оно, на 8-мъ мѣсяцѣ послѣ рожденія младенца, содержитъ масло, сыръ и молочный сахаръ гораздо въ *меньшемъ количествѣ*, нежели какъ на 4-мъ мѣсяцѣ по рожденіи младенца, и потому имѣетъ менѣе пріятный вкусъ. Наконецъ, около 40-й недѣли по рожденіи младенца, въ грудномъ молокѣ замѣчается *перевѣсъ жирныхъ и сырныхъ частей*, еще болѣе *уменьшающій пріятность* вкуса его.

родившагося младенца, *малое*, или *легочное*, *кругообращеніе крови*, замѣнявшееся кругообращеніемъ ея чрезъ послѣдъ. По этой причинѣ, теперь вся система начальственной артеріи постепенно равномѣрнѣе снабжается уже болѣе окисленною кровью; а прежде сего, значительная часть *болѣе окисленной* крови направлялась *преимущественно къ головѣ и конечностямъ*, и способствовала *быстрѣйшему* развитію ихъ.

§ 152. Такая перемѣна въ дѣятельности сосудистой системы начинается съ самаго уже рожденія младенца и наступившаго дыханія его, чрезъ легкія. Именно же, тотчасъ по рожденіи *вполнѣ доношеннаго и здороваго* младенца, замѣчается *постепенное* уменьшеніе, и наконецъ, чрезъ 3 — 5 минутъ, совершенное прекращеніе біенія жилъ въ *пуповинѣ:* потому что, вмѣстѣ съ начавшимся дыханіемъ легочнымъ, пуповинное кругообращеніе крови переходитъ въ малое, или легочное, кругообращеніе крови; а слѣдственно, пуповинное кругообращеніе крови, доселѣ составлявшее замѣну легочнаго кругообращенія крови, теперь сдѣлалось уже вовсе не нужнымъ. И какъ, сообразно съ этою перемѣною въ сосудистой дѣятельности и согласно съ вышеупомянутымъ (§ 44) закономъ развитій Организма дѣтскаго, органы дыханія и кругообращенія крови, свойственнаго *родившемуся* уже человѣку, постепенно возрастаютъ: такъ и органы, служившіе для дыханія и кругообращенія крови, свойственнаго *утробному* младенцу (послѣдъ съ плодными плевами, пуповина и другіе каналы прежніе), въ той же мѣрѣ, исчезаютъ.

§ 153. Но именно *постепенное*, а не *быстрое*, уничтоженіе сосудистыхъ сообщеній, поддерживавшихъ кругообращеніе крови у утробнаго младенца (§ 136 — 141), благопріятствуетъ сперва отведенію (чрезъ Бо-

талловъ протокъ) чрезмѣрныхъ приливовъ къ легкимъ. Равно отъ этого же, *постепеннаго* зарастанія сосудистыхъ сообщеній прежнихъ не мало, по видимому, зависитъ и *разнообразіе въ жилобіеніи, не рѣдко* находимое у новорожденныхъ младенцевъ, у которыхъ свойственное младенческому возрасту, вообще *весьма скорое жилобіеніе*, повторяющееся 130 – 140 разъ, въ минуту, рѣже выказывается въ такой мѣрѣ, какъ въ дальнѣйшее, по рожденіи, время. Вмѣсто того, у младенца, недавно родившагося и впрочемъ совершенно здороваго, пульсъ довольно часто бываетъ *не скорье*, какъ у *взрослаго* человѣка и не рѣдко составляетъ, въ минуту, не болѣе 70 – 80 жилобіеній, которыя *потомъ* доходятъ до 130–150. Итакъ, сначала, при *маломъ еще затвореніи сказанныхъ отверстій сосудистыхъ*, жилобіеніе, у новорожденнаго младенца, остается болѣе *медленное*; а потомъ, на 11 – 13 день по рожденіи младенца, а слѣдственно, при *большемъ уже закрытіи сказанныхъ отверстій*, жилобіеній *ускоряется* и доходитъ до 120–130 ударовъ, въ минуту. Не ранѣе, какъ чрезъ три мѣсяца, *пульсъ* младенца *нѣсколько уменьшается въ своей скорости* и состоитъ уже только изъ 120–125, а послѣ девяти мѣсяцевъ, изъ 115, ударовъ, въ минуту. Впрочемъ, на свойственную младенческому возрасту, *вообще* значительную быстроту жилобіенія важное также оказываетъ вліяніе и *большая воспріимчивость* младенческаго Организма (§ 40). А къ слѣдствіямъ весьма быстраго кругообращенія крови, у младенцевъ, принадлежитъ удобное появленіе волненій, лихорадочныхъ и воспалительныхъ состояній, получающихъ быстрый ходъ, но, по весьма малой еще силѣ противодѣйствія органическаго, скоро производящихъ истощеніе.

§ 154. *Дыханіе* младенца, во время *утробной* жизни его, совершалось чрезъ *послѣдъ*, при содѣйствіи *печени*, такъ что кровь окислялась *положительно* чрезъ послѣдъ и *отрицательно* чрезъ печень. *Родившійся* младенецъ дышетъ уже чрезъ *легкія*, нетолько потому, что онъ окружается теперь не водою, а воздушною атмосферою, но также и для того, что воздушные органы его, — *оба легкія*, получили уже *полную* способность къ отправленію своему. Именно же, *наружное* условіе начинающагося теперь, воздушнаго дыханія есть атмосферный воздухъ, непосредственно прикасающійся къ родившемуся младенцу; а *внутреннее* условіе этого дыханія заключается въ полной зрѣлости младенца. А потому, чемъ болѣе не зрѣлый раждается младенецъ, тѣмъ несовершеннѣе бываетъ дыханіе его, и тѣмъ неизбѣжнѣе онъ умираетъ. Равно и при начинающемся, во время рожденія младенца, воздушномъ дыханіи его, сперва происходитъ *самостоятельное* движеніе дыхательныхъ органовъ, или *дѣятельное*, а не страдательное, *дыханіе*, такъ что сперва грудь самостоятельно разширяется, и тогда уже воздухъ вступаетъ въ дыхательный каналъ. Это видно изъ того, что, при рожденіи *обмершаго* младенца, воздухъ входитъ въ дыхательный каналъ его не иначе и не прежде, какъ по возбужденіи, чрезъ оживляющія средства, дыхательнаго движенія, или жизненнаго разширенія груди. А при рожденіи совершенно мертваго младенца, вдуваніе воздуха въ легкія его не производитъ постояннаго разширенія груди.

§ 155. По причинѣ самостоятельности дыхательнаго движенія, у раждающагося младенца, *первое* дыханіе его производитъ вышеозначенныя (§ 129 — 132) *перемѣны въ дыхательныхъ органахъ*, тѣмъ болѣе не-

изгладимыя, чемъ сильнѣе бываетъ жизненная самоособость младенца. А въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода жизни родившагося младенца, дыханіе его мало по малу усовершается. Такъ, въ первые уже, по рожденіи младенца, часы, раздраженіе носовой полости его, производимое проникающимъ туда воздухомъ, не рѣдко побуждаетъ къ *чиханію*, чрезъ что носовая полость, освобождаясь отъ слизи, бываетъ уже болѣе доступная для воздуха; а во время сосанія, младенецъ научается мало по малу дышать чрезъ носъ. Но какъ, при постепенномъ развитіи легкихъ, гортань и дыхательное горло, медленнѣе развиваясь (§ 130), имѣютъ сперва болѣе слабую дѣятельность: то воздухъ не рѣдко производитъ въ нихъ, при дыханіи, *нѣкоторый шумъ*, прекращающійся не прежде, какъ въ четвертомъ, или пятомъ мѣсяцѣ по рожденіи младенца. По этой же медленности развитія гортани и дыхательнаго горла, младенецъ, въ первые два мѣсяца по рожденіи своемъ, хотя и можетъ уже имѣть *охриплость*, но *кашля* еще не получаетъ; а вмѣстѣ съ тѣмъ и *легочная испарина* бываетъ не значительная.

§ 156. Впрочемъ, дыханіе, въ первомъ періодѣ жизни младенца, бываетъ *довольно скорое*, такъ что несовершенство дыхательной дѣятельности вознаграждается, нѣкоторымъ образомъ, чрезъ скорость дыханія. И эта скорость дыханія, сопровождаясь быстротою кругообращенія крови, конечно содѣйствуетъ къ обильнѣйшему образованію *артеріальной* крови, самымъ уже *цвѣтомъ* своимъ постепенно явственнѣе отличающейся отъ *венальной* крови; притомъ и красящая часть крови (cruor), а равно и волокнистая часть ея, постепенно болѣе развиваются. Однакожъ, при всемъ томъ, кровь, въ продолженіе перваго періода дѣтства, бываетъ еще *тонкая и къ*

свертыванію менѣе способная, нежели какъ кровь взрослаго человѣка. Итакъ, съ одной стороны, окисленіе крови младенца очевидно бываетъ не значительное, уже и по тому, что сообщеніе между обѣими половинами сердца, поддерживающее примѣсь венальной крови къ артеріальной, уничтожается не вдругъ, но мало по малу. Съ другой стороны, не значительное воспріятіе кислотвора въ кровь очевидно остается еще *безвреднымъ* для жизни младенца, тѣмъ болѣе, что *животная* дѣятельность его мало еще развита. Отсюда объясняется не скорое наступленіе разстройства въ здоровьи тѣхъ младенцевъ, у которыхъ находится соврожденное, неправильное образованіе сосудистой системы, препятствующее надлежащему превращенію венальной крови въ артеріальную, и производящее соврожденную, синюю немочь (Cyanosis congenita), однакожъ не въ самое первое, по рожденіи младенца, время и обыкновенно не прежде, какъ когда большее развитіе животной дѣятельности требуетъ уже болѣе окисленной крови. Равно изъ не значительной еще дѣятельности животной сферы объясняется *малое*, въ первомъ періодѣ дѣтства, развитіе *животной теплоты*, которая возрастаетъ только по мѣрѣ дальнѣйшаго развитія животной дѣятельности, и потому, въ сравненіи съ животною теплотою, произраждающеюся въ дальнѣйшихъ періодахъ жизни, остается еще слабая.

§ 157. Что касается до *отдѣлительнаго* и *извергательнаго* процесса, то, чрезъ доставляемое начавшимся, легочнымъ дыханіемъ (легочнымъ изверженіемъ), большее развитіе артеріальной крови, сильнѣе раздражаются отдѣлительные и извергательные органы. А потому, вскорѣ по рожденіи младенца, нетолько пробуждается испарительная дѣятельность *легкихъ* (§ 155)

и отдѣлительная дѣятельность *слинныхъ желѣзъ* (§ 147), но важная также происходитъ перемѣна въ дѣятельности *кожи, кишечнаго канала, печени* и *почекъ*.

§ 158. *Влажность кожи*, у всякаго младенца находимая тотчасъ по рожденіи его, зависитъ собственно отъ плодной воды, которою онъ, въ матерной утробѣ, окружался; однакожъ и слизь дѣтороднаго канала матерняго болѣе или менѣе учавствуетъ въ этомъ. Но эта влажность кожи не долго остается, потому что кожа младенца, до сихъ поръ окружавшаяся водою, и слѣдственно, могшая только *всасывать*, теперь, по переходѣ младенца изъ влажной (водяной) атмосферы въ сухую (воздушную), получаетъ уже и *испарительную* дѣятельность, впрочемъ еще весьма слабую. Именно же, водяный паръ кожи поглощается воздухомъ, и она, чрезъ это, *обсыхаетъ;* но самый *потъ*, въ первые мѣсяцы по рожденіи младенца, вовсе еще не появляется на кожѣ его. Такимъ образомъ, слабая *испарина кожи*, весьма благотворная, по причинѣ малаго еще развитія животной теплоты младенца, значительно ограничиваетъ воспріимчивость его къ простудѣ, которая иначе могла бы легко наступать при каждомъ обмываніи и одѣваніи младенца. Но, при начавшейся теперь, испарительной дѣятельности кожи, долго еще не уменьшается прежняя, сильная дѣятельность ея *всасывательная*, очевидно весьма важная и въ отношеніи къ *наружному* употребленію *лькарствъ*.

§ 159. Равно и отдѣленіе *сальной жидкости* въ *подкожныхъ желѣзахъ* (Sebum cutaneum) обильно совершается и составляетъ причину *особеннаго запаха*, которымъ отличается младенецъ. Даже, отъ большаго скопленія и засыханія именно этой, сальной влаги на *волосистой* части головы, легко и часто образуется

тамъ *кора*; а отъ обильнаго скопленія этой влаги въ *складкахъ кожи* часто возникаетъ *опрѣлость*. Равно и мѣстопребываніе *воспаленія*, часто поражающаго *глаза* младенца, бываетъ въ *сальныхъ желъзахъ вѣкъ* и обыкновенно сопровождается отдѣленіемъ сальной ихъ влаги, густой и желтоватой. То же самое состояніе кожи участвуетъ, между прочимъ, также въ не рѣдкомъ развитіи *молочной сыпи* (Crusta lactea), у болѣе подросшихъ уже и весьма упитанныхъ, младенцевъ.

§ 160. Наконецъ, нетолько обсыханіе кожи (ср. § 125) и слупливаніе кожицы у новорожденнаго младенца, но и свойственная ему сперва *краснота кожи*, зависятъ отъ непосредственнаго дѣйствія воздуха на самую кожу, которая при томъ, чрезъ самое уже прижиманіе поверхности тѣла младенца, во время прохода его чрезъ дѣтородной каналъ матерній, получила не малый приливъ крови. Однакожъ воздухъ на кожу младенца дѣйствуетъ и *тяжестію своею*, ограничивающею приливъ крови къ кожѣ, которая, по этой причинѣ, чрезъ нѣсколько дней по рожденіи младенца, бываетъ уже *менѣе красная;* равно какъ и прежняя *опухлость головы* младенца начинаетъ, уже чрезъ 24 часа по рожденіи его, исчезать.

§ 161. Дѣятельность *желудочно-кишечнаго канала* также оживляется начавшимся, *легочнымъ дыханіемъ:* потому что болѣе окисленная, артеріальная кровь, сильнѣе раздражая мышечныя волокны кишекъ, побуждаетъ эти волокны, къ большему *червеобразному* движенію motus peristalticus). Отъ этой причины, а не отъ одного только механическаго вліянія глубже опускающейся (послѣ начавшагося, легочнаго дыханія), грудобрюшной преграды, зависитъ пробужденіе не бывшей доселѣ, *испражнительной* дѣятельности *кишечнаго* канала, чрезъ

которую онъ сперва освобождается отъ т. наз. *первороднаго кала* (Meconium), или отъ густой, черно-зеленой, липкой массы, составляющей произведеніе излившихся въ кишки утробнаго младенца, отдѣлительныхъ влагъ, особливо желчи, а также остатки грубѣйшихъ, не всосанныхъ частей проникшей туда плодной воды (liq. Amnios). Напротивъ того, при не окончившемся еще рожденіи младенца, слѣдственно, при не развившемся еще вполнѣ, легочномъ дыханіи, первородный калъ можетъ быть изгоняемъ только чрезъ сильное, *механическое* сдавливаніе брюшка младенца, въ полости материняго таза. Равно и у родившихся уже младенцевъ, но *слабо дышущихъ, не доношенныхъ*, первородный калъ испражняется *позже*, нежели у *зрѣлыхъ* младенцевъ.

§ 162. Выходящая вскорѣ, по рожденіи младенца, часть первороднаго кала обыкновенно бываетъ черноватая; остальная же часть этого кала испражняется въ концѣ 2-го, или 3-го дня, имѣетъ темнобурый, или зеленоватый цвѣтъ и содержитъ примѣсь перваго молока материняго (Colostrum). За тѣмъ, начинается уже испражненіе остатковъ ртомъ младенца всосанной и въ желудочно-кишечномъ каналѣ его переваренной, жидкости *молочной*. Но какъ червеобразное движеніе кишечнаго канала у младенца, подкрѣпляемое впрочемъ и нѣсколько обильнѣйшимъ уже отдѣленіемъ желчи, сначала бываетъ еще слабое и не вполнѣ правильное: то воспринятая въ желудокъ младенца, жидкая пища его часто извергается чрезъ *рвоту, не сопровождаемую однакожъ тошнотою*, такъ что младенецъ, тотчасъ послѣ рвоты, возвращается опять къ сосанію. Чрезъ отдѣляющійся же въ желудкѣ сокъ, всосанное младенцемъ молоко *окисляется*; и по этой причинѣ, при рво-

тѣ, случившейся, у младенца, чрезъ полчаса, или чрезъ часъ послѣ сосанія, извергается, большею частію, *свернувшееся*, или *створоженное* молоко. Впрочемъ, свертывающееся въ желудкѣ младенца молоко превращается, чрезъ примѣсь желчи, въ жидкій, *питательный сокъ* (chylus), воспринимаемый всасывающими, или млечными сосудами кишекъ. Однакожъ желчь еще не можетъ вполнѣ преодолѣвать такое окисленіе. Такъ, кишечныя испражненія младенца, обыкновенно отличающіяся *желтоватымъ* цвѣтомъ, и по причинѣ жидкости принимаемой пищи, удерживающія весьма *мягкій* составъ, *не имѣютъ запаха кала*, а вмѣсто того, издаютъ запахъ *окисшаго* молока, замѣтный въ испражненной массѣ особенно чрезъ нѣсколько часовъ. Равно и *вѣтры кишечные*, у младенца, издаютъ запахъ не вонючій, но *кислый*. *Зеленый* же цвѣтъ и *вонючій* запахъ кишечныхъ испражненій, у младенца, бываетъ только при болѣзненно-усилившемся отдѣленіи желчи; но разстройство въ пищевареніи вообще легко наступаетъ, производя, частію, колики, рвоту, поносъ, частію же, сочувственную опрѣлость кожи, молочницу и др. Что же касается, наконецъ, до самыхъ *возвратовъ кишечнаго испражненія*, у младенца, то они состоятъ въ *прямомъ* отношеніи къ возвратамъ позыва его на сосаніе. Такъ, сперва младенецъ имѣетъ *три*, или *четыре*, кишечныя испражненія, въ сутки; въ послѣдствіи, *число* испраженій сихъ постепенно уменьшается, но *количество* ихъ увеличивается: потому что младенецъ, при менѣе частомъ позывѣ своемъ на сосаніе груднаго молока (§ 150), менѣе уже питательнаго, охотно принимаетъ нѣкоторыя, питательныя вещества, болѣе инородныя и не слишкомъ жидкія, а слѣдственно, тре-

бующія болѣе продолжительнаго дѣйствія пищеварительной силы.

§ 163. *Печень*, въ первое время по рожденіи младенца, удерживая еще весьма значительный объемъ, не имѣетъ уже прежняго изобилія крови (§ 135); и потому теченіе крови по большому протяженію этого органа очевидно бываетъ медленное. А отъ медленнаго теченія крови въ печени, и вмѣстѣ съ тѣмъ, отъ болѣе угольнаго, вполнѣ венознаго въ ней, свойства крови, не окисляемой уже въ послѣдѣ, прежде вступленія своего въ печень, но, напротивъ, раскисляемой (обугливаемой) начавшимся, болѣе обильнымъ образованіемъ желудочнаго и кишечнаго сока, очевидно происходитъ *болѣе обильное образованіе желчи,* уже не весьма жидкой и слизистой, но болѣе густой и смолистой. Далѣе, отсюда же объясняется частое, въ первые, по рожденіи младенца, дни и недѣли, *появленіе желтухи,* всегда сопровождаемой *зеленоватыми* испражненіями *кишечными,* ясно указывающими на обильное, при этой болѣзни, отдѣленіе и свободное испражненіе желчи, (а не на недостаточное отдѣленіе желчнаго вещества въ печени, замѣняемое кожею, равно и не на задержанное испражненіе и всасываніе задержанной желчи въ кровь, какъ-то видно уже изъ не измѣненнаго, при желтухѣ у младенцевъ, цвѣта мочи). Вмѣсто того, надобно, по видимому, допустить, что, съ начавшимся дыханіемъ легочнымъ, кровь отъ угольнаго вещества своего значительно освобождается чрезъ *кожу,* равно какъ и чрезъ *печень*, и что на этомъ основывается правильная краска кожи *темноцвѣтныхъ* племенъ человѣческихъ, а также болѣзненная желтизна кожи *бѣлоцвѣтнаго* племени человѣческаго (§ 125). Наконецъ, обильному отдѣленію желчи способствуетъ, по видимому, и

селезенка: потому что внутренность эта, при быстромъ возрастаніи своемъ (§ 135), отличается слабою тканью, благопріятною для поддержанія венознаго свойства крови.

§ 164. *Почки* начинаютъ обильнѣе отдѣлять *мочу;* а *первое испражненіе мочи* обыкновенно наступаетъ, у новорожденнаго младенца, тотчасъ послѣ начавшагося уже вполнѣ, легочнаго дыханія. Но, при *слабомъ,* легочномъ дыханіи, испражненіе это слѣдуетъ не прежде, какъ чрезъ нѣсколько часовъ и зависитъ тогда, по видимому, не столько отъ возбужденія *раздражительности мочеваго пузыря* чрезъ артеріальную кровь, сколько отъ *давленія,* производимаго опускающеюся внизъ, грудобрюшною преградою. Впрочемъ, моча испражняется въ *маломъ* количествѣ, однакожъ *часто,* 8—12 разъ въ сутки и вообще тѣмъ чаще, чемъ болѣе и чаще младенецъ высасываетъ грудное молоко. Но моча сперва бываетъ безцвѣтная, водянистая и не имѣетъ никакого запаха. Не прежде, какъ въ пятомъ мѣсяцѣ, моча получаетъ болѣе *желтоватый* цвѣтъ и нѣсколько *мочевый* запахъ. Равно и *мочевое вещество* сперва вовсе не находится, по видимому, въ мочѣ; потомъ жидкость эта получаетъ малую частицу мочеваго вещества, но вовсе не содержитъ *фосфорокислой извести,* которая хотя и сообщается младенцу чрезъ грудное молоко матери, или кормилицы, однакожъ отлагается въ кости, и потому не испражняется съ мочею (а). Вмѣсто того, моча младенцевъ гораздо болѣе, нежели какъ моча взрослыхъ особъ, изобилуетъ *бензоевою* кислотою.

(а) Равно и въ мочѣ кормилицъ замѣчено меньшее количество *фосфорокислой извести,* по причинѣ большаго содержанія ея въ *молокѣ грудномъ.*

А при такомъ несовершенствѣ мочи, у младенцевъ, рѣдко она доставляетъ *критическое* испражненіе, въ болѣзняхъ ихъ.

§ 165. *Животная* дѣятельность, постепенно развиваясь, не ограничиваетъ однакожъ, примѣтнымъ образомъ, *перевѣсъ растительной* дѣятельности. Притомъ, самое развитіе животной дѣятельности проявляется, въ продолженіе перваго періода дѣтства, *болѣе въ воспріимчивости* къ *внѣшнимъ* впечатлѣніямъ, нежели въ противодѣйствіи этимъ впечатлѣніямъ.

§ 166. *Двигательная* способность бываетъ сперва, у младенца, гораздо менѣе развитая, нежели какъ у самыхъ малыхъ дѣтенышей животныхъ. По причинѣ несовершеннаго развитія двигательныхъ органовъ (мышцъ и костей) младенца, а еще болѣе по недостатку силы *воли*, первыя движенія его совершаются безъ всякой цѣли и чрезъ одно только внѣшнее впечатлѣніе на весьма *чувствительные* нервы, передаваемое весьма *раздражительнымъ* мышицамъ, имѣющимъ, слѣдственно, не малую наклонность къ *корчевому* состоянію. Тѣло новорожденнаго младенца легко можетъ быть приведено въ движеніе, но не имѣетъ *собственной опоры:* если отворяемъ глаза, или ротъ младенца, если разводимъ у него персты и т. д.: то мышечная сила его рѣдко оказываетъ нѣкоторое противодѣйствіе. Впрочемъ, *непроизвольныя* мышицы, служащія для *растительной* дѣятельности (мышечныя движенія при дыханіи, при испражненіи прямой кишки и мочеваго пузыря, равно и уравненіе біеній сердца) развиваются ранѣе и скорѣе, нежели какъ *произвольныя* мышицы, служащія собственно для *животной* дѣятельности (мышечныя движенія при отвореніи вѣкъ, при крикѣ, при вспомоществованіи дыханію, а равно дѣйствіе конеч-

ностей и проч.). Притомъ самое *направленіе* развитія *произвольныхъ* движеній простирается *сверху внизъ*, такъ что сперва, чрезъ вліяніе продолговатаго мозга и верхней части спиннаго мозга, оказывается правильность въ движеніяхъ вѣкъ, челюстныхъ мышицъ, языка, губъ, грудо-брюшной преграды, реберныхъ мышицъ; а чрезъ вліяніе большаго мозга, немедленно наступаетъ также правильность въ движеніи и мышицъ глазнаго яблока. Напротивъ того, въ движеніи *конечностей* еще не замѣчается правильное отношеніе, хотя впрочемъ дѣятельность *верхнихъ* конечностей развивается гораздо *скорѣе*, нежели какъ дѣятельность *нижнихъ* конечностей.

§ 167. Движеніе слегка согбенныхъ, *верхнихъ* конечностей новорожденнаго младенца съ самаго уже начала совершается хотя непроизвольно, но вообще *живѣе*, нежели какъ движеніе *нижнихъ* конечностей. *Руки* младенца, сперва болѣе сомкнутыя, вскорѣ начинаютъ постепенно болѣе и чаще раскрываться, а потому случайно прикасающееся къ нимъ, твердое тѣло непроизвольно охватываютъ, но не долго удерживаютъ. Притомъ движеніе рукъ младенца особенно направляется къ *лицу*, и въ *этомъ* направленіи *всего ранѣе* наступаетъ *произвольность* движенія. Такъ, если перстъ новорожденнаго младенца случайно проникнулъ въ ротъ его, то онъ часто потомъ повторяетъ движеніе это и сосетъ перстъ свой; равно, чувствуя зудъ, младенецъ третъ носъ, или другую сторону своего лица, обыкновенно однакожъ цѣлымъ кулакомъ. Но какъ младенецъ еще не имѣетъ полной власти надъ руками своими; и какъ надлежащее согласіе между чувствованіемъ и движеніемъ его еще не наступило: то онъ легко можетъ, особливо въ первыя три недѣли, *уда-*

рять и царапать себя, даже иногда до такой степени, что начинаетъ тотчасъ *кричать*. Въ исходѣ втораго мѣсяца по рожденіи младенца, начинаетъ онъ руки свои простирать къ пріятнымъ для него вещамъ, но еще не можетъ эти вещи захватывать. *Трехмѣсячный* младенецъ мало по малу *охватываетъ* уже *ближайшія* къ нему вещи, но также еще, *отчасти, непроизвольно:* потому что сомкнутые персты младенца вскорѣ опять растворяются, и охваченный имъ предметъ выпадаетъ изъ рукъ его. Однакожъ, повторяя охватываніе такого предмета, младенецъ постепенно научается *крѣпче* держать, и такимъ образомъ получаетъ, въ *четвертомъ мѣсяцѣ*, способность брать и двигать близкія къ нему вещи, направляя ихъ преимущественно къ рту своему. Впрочемъ и въ этихъ движеніяхъ, въ самомъ т. е. складываніи перстовъ для охватыванія вещей и въ подвиганіи ихъ преимущественно къ сторонѣ рта, весьма замѣтна еще, въ *пятомъ* и даже въ *шестомъ*, мѣсяцахъ, большая неловкость младенца. Но, въ *исходѣ перваго періода дѣтства*, младенецъ персты рукъ своихъ употребляетъ уже и для *указанія* на новые и необычайные для него предметы, поименованные ему другими особами, обнаруживая тѣмъ самымъ, что онъ начинаетъ уже *понимать* особъ, окружающихъ его.

§ 168. Напротивъ того, движеніе *нижнихъ* конечностей, у новорожденнаго младенца, совершается нетолько *непроизвольно*, но и съ *меньшею*, нежели какъ въ верхнихъ конечностяхъ, *живостію*. Нижнія конечности новорожденнаго младенца, удерживая, также какъ и верхнія конечности его, нѣсколько согбенное положеніе, невольно двигаются въ направленіи къ брюху и обратно книзу; а при кишечномъ испражненіи, онѣ также невольно выправляются. Потомъ, по мѣрѣ

дальнѣйшаго развитія мышечной дѣятельности, движеніе нижнихъ конечностей младенца, въ *третьемъ*, по рожденіи его, мѣсяцѣ, болѣе оживляется; а въ *шестомъ* мѣсяцѣ, когда мышечная дѣятельность вообще пріобрѣтаетъ уже бо̀льшую силу, конечности младенца, нетолько верхнія, но также и нижнія, находятся, во время бодрствованія его, почти въ безпрерывномъ движеніи. При всемъ томъ, даже и въ дальнѣйшемъ продолженіи перваго періода дѣтства, движенія нижнихъ конечностей остаются еще *безъ* вліянія *воли*, такъ что, при начавшемся уже ползаніи младенца, онѣ только тянутся за тазомъ его.

§ 169. Движеніе *туловища* также медленно развивается у младенца. Новорожденный младенецъ *лежитъ на спинѣ*, съ *согбенными*, по причинѣ большаго еще перевѣса сгибающихъ мышицъ, верхними и нижними, *конечностями*. Въ такомъ положеніи младенецъ остается въ первыя, по рожденіи его, недѣли, вовсе не имѣя способности *двигать и выпрямлять спину свою*. Въ исходѣ перваго мѣсяца, младенецъ начинаетъ *сперва* приподнимать и выпрямлять *голову* свою: потому что затылочныя мышицы развиваются гораздо ранѣе, нежели какъ спинныя мышицы; равно и затылочная связка бываетъ тогда довольно уже крѣпкая. Потомъ младенецъ получаетъ мало по малу способность приподнимать свою спину *въ среднее между лежаніемъ и сидѣніемъ положеніе*, такъ что, около третьяго мѣсяца послѣ рожденія своего, охотно уже остается, при достаточномъ подпираніи спины его, въ *этомъ* положеніи, дозволяющемъ ему смотрѣть во всѣ стороны, равно и впередъ наклоняться къ вещамъ, пріятнымъ для него. А по истеченіи полугода, спинныя мышицы младенца пріобрѣтаютъ уже значительную крѣпость; и то-

гда онъ научается постепенно болѣе *выпрямлять спину* свою и *сидѣть*, сперва съ нѣкоторою подпорою, а послѣ безъ посторонней уже помощи. Научившись, при вполнѣ свободномъ уже сидѣніи, двигать спину въ разныхъ направленіяхъ, младенецъ начинаетъ, въ исходѣ перваго періода дѣтства, *ползать*, т. е. въ сидячемъ положеніи сгибаться впередъ, опираться на выпрямленныя руки и подвигать впередъ свой тазъ, за которомъ тянутся нижнія конечности. Но къ *стоячему* положенію тѣла младенецъ вовсе еще не способенъ: потому что кости таза, позвоночнаго столба, нижнихъ конечностей, а равно выпрямляющія мышицы, вовсе не получили еще развитія, потребнаго къ стоянію.

§ 170. Движеніе орудій *голоса* прежде всего обнаруживается у младенца, и самый *голосъ* его оказывается гораздо *крѣпче*, нежели какъ у животныхъ. Но первый голосъ новорожденнаго младенца есть одинъ только *крикъ*, возбужденный первымъ впечатлѣніемъ внѣшней атмосферы, и съ одной стороны, выказывающій безпомощное положеніе его, а съ другой стороны, благопріятствующій надлежащему разширенію легкихъ и дыханію. Впрочемъ, младенецъ новорожденный иногда вскрикиваетъ не прежде, какъ когда многократно повторились уже сильныя, дыхательныя движенія его. Во всякомъ однакожъ случаѣ, *степень крика* младенца состоитъ въ прямомъ отношеніи къ степени зрѣлости его и сопровождается: краснотою лица, сильнымъ, дыхательнымъ движеніемъ, открытіемъ рта, закрытіемъ глазъ и припуханіемъ вѣкъ, появленіемъ отвѣсныхъ морщинъ на корнѣ носа и на лбѣ, а также прижатіемъ кончика языка къ нёбу.

§ 171. Но, кромѣ полнаго крика новорожденнаго младенца, воздухъ, при *глубокомъ* вдыханіи, проника-

ющій въ гортанное отверстіе, производитъ *особенный тонъ*, или какъ бы *всхлипываніе*, зависящее отъ не вполнѣ самостоятельной еще дѣятельности мышицъ гортаннаго отверстія. Тонъ этотъ, или всхлипываніе, въ степени продолжительности и громкости своей, уступая истинному крику, уподобляется, то шуму раздувательнаго мѣха, то писку цыпленка, или голосу, бывающему при перепончатой жабѣ, увеличивается при усталости отъ крика и можетъ оказываться *даже безъ проникания воздуха въ самыя легкія*, такъ что новорожденный младенецъ можетъ, послѣ этого крика, умереть безъ предшествовавшаго, полнаго дыханія. Въ послѣдствіи, особенный, этотъ крикъ исчезаетъ, такъ что всегда уже возвращается полный, или истинный крикъ, возбуждаемый впрочемъ каждымъ, непріятнымъ младенцу, ощущеніемъ, напр. прерваніемъ сна его (а), мокротою, голодомъ и проч. Самая даже помощь, кричащимъ младенцемъ уже испытанная, пріучаетъ его какъ бы пособлять себѣ чрезъ собственный крикъ свой: потому что только мало по малу начинаетъ онъ, при этомъ, различать постороннее пособіе.

§ 172. Въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства, крикъ младенца, возбуждаемый непріятными ему впечатлѣніями, болѣе подчиняется уже *психической* дѣятельности, и чрезъ то, превращается въ *плачь*. По этой же причинѣ, пріятныя младенцу впечатлѣнія побуждаютъ его тогда мало по малу къ *улыбкѣ* и *смѣху;* равно также, по мѣрѣ начинающагося вліянія воли

(а) При множествѣ младенцевъ, въ воспитательныхъ домахъ, крикъ одного дитяти пробуждаетъ другихъ, такъ что наконецъ всѣ, какъ бы по сочувствію, кричатъ.

младенца на голосъ его, пробуждается у него способность *лепетать*. Превращеніе, или переходъ крика *въ плачь* обыкновенно наступаетъ въ третьемъ, по рожденіи младенца, мѣсяцѣ. Тогда духъ младенца, способный уже къ печали, примѣтно оказываетъ вліяніе на (обильное и прежде уже) отдѣленіе слезъ, а равно на движеніе личныхъ мышицъ; и потому къ крику младенца присоединяется особенное измѣненіе въ чертахъ лица: т. е. отвлеченіе угловъ рта книзу, сопровождаемое появленіемъ морщинъ на лбѣ, блистаніемъ вѣкъ, изліяніемъ слезъ. Но обыкновенно появляется *сперва* упомянутое *измѣненіе* въ чертахъ *лица*, потомъ слѣдуетъ *крикъ* и за нимъ, наконецъ, изліяніе *слезъ*. Способность къ *громкому смѣху* съ радостными восклицаніями и т. п. получаетъ младенецъ не ранѣе, какъ въ четвертомъ, послѣ рожденія своего, мѣсяцѣ; однакожъ и въ концѣ *перваго уже мѣсяца*, взглядъ младенца, сытаго и покойнаго, *теряетъ* прежнюю *пасмурность* свою и начинаетъ *выражать довольство* и *веселость;* послѣ сего, въ *второмъ* мѣсяцѣ, лице младенца мало по малу выказываетъ уже *улыбку* именно особамъ, забавляющимъ его; а въ *третьемъ* мѣсяцѣ, улыбка его переходитъ уже въ *смѣхъ* съ полуоткрытымъ ртомъ. *Лепетаніе* младенца постепенно развивается съ *пятаго*, по рожденіи его, *мѣсяца*. При довольномъ и спокойномъ состояніи, младенецъ, получившій уже нѣкоторую власть надъ органами своего голоса, охотно забавляется проявленіемъ этой силы своей и начинаетъ тогда произносить *не ясные тоны*, какъ первые предвѣстники рѣчи; потомъ онъ, при взглядѣ на новые и пріятные для него предметы, невольно произноситъ болѣе *опредѣленные* уже тоны и какъ бы *возгласительныя* слова. Къ этому не мало, въ послѣдствіи, содѣйствуетъ и

подражательное, около 8-го мѣсяца проявляющееся, влеченіе, когда т. е. младенецъ, пристально смотря на ротъ разговаривающей съ нимъ особы, приводитъ губы свои въ движеніе и усиливается услышанное имъ, легко произносимое, слово тихо выговорить. Такое усиліе младенца къ произношенію словъ еще болѣе выказывается въ концѣ перваго періода дѣтства; тогда лепетаніе его представляется какъ особенный родъ рѣчи, чрезъ которую старается онъ сдѣлаться вразумительнымъ для другихъ особъ. Сперва младенецъ невольно и во время крика произноситъ *гласныя буквы:* а, е, і, такъ что всѣ части органа рѣчи его равномѣрно открываются; кромѣ того, произноситъ онъ *согласныя буквы:* к, х, при открытіи рта и приложеніи языка къ задней части нёба, б, п, м, в, при сомкнутіи губъ, л, н, при приложеніи верхушки языка къ нёбу.

§ 173. *Чувственная* дѣятельность младенца, съ самаго рожденія его, подвергается *новымъ и разнообразнымъ впечатлѣніямъ возбуждающимъ*. Такъ, съ одной стороны, младенецъ теперь приходитъ уже *въ соприкосновеніе* со всѣми, *внѣшними вліяніями;* а съ другой стороны, начавшееся, *легочное* дыханіе также не мало содѣйствуетъ къ возвышенію жизненности *чувственныхъ* органовъ: потому что къ органамъ симъ начинаетъ теперь притекать *свѣтлокрасная*, болѣе *оживленная* кровь. Вмѣстѣ съ тѣмъ, не маловажно здѣсь и *механическое* дѣйствіе начавшагося, легочнаго дыханія; именно же, по большему легочнаго дыханія вліянію на самое движеніе крови, и вмѣстѣ, по большей дѣятельности лѣваго желудочка сердца, наполненнаго свѣтлокрасною кровью, мозгъ начинаетъ теперь, при каждомъ разширеніи артерій, *приподниматься*, а при каждомъ сокращеніи ихъ, *опускаться*, между тѣмъ

какъ, у утробнаго младенца, такое, движенію артерій совершенно соотвѣтствующее, движеніе мозга вовсе не возможно было, по причинѣ меньшей тогда силы движеній сердца. Это, правильное движеніе мозга, явственно усматриваемое на большомъ родничкѣ (Font. major), нетолько выводитъ внутренность сію изъ *усыпленнаго* (какъ бы летаргическаго) *состоянія ея*, но и возстановляетъ *правильное очертаніе головы*, сдавленной во время рожденія младенца (§ 126).

§ 174. Такимъ образомъ, дѣятельность мозга, возбуждаемая внѣшними впечатлѣніями, быстро стремится къ дальнѣйшему развитію своему; и дѣйствительно, въ *психическомъ* отношеніи, разница между *новорожденнымъ* и *осьмимѣсячнымъ* младенцемъ находится не меньшая, какъ, въ *соматическомъ* отношеніи, между зародышемъ (Embryo) и новорожденнымъ младенцемъ доношеннымъ. При всемъ томъ однакожъ, въ первое, по рожденіи младенца, время, *психическая* дѣятельность его обнаруживается одною только воспріимчивостію къ внѣшнимъ вліяніямъ, но еще не можетъ долго выдерживать впечатлѣніе внѣшнихъ вліяній и примѣтно противодѣйствовать имъ: потому что, при значительномъ сперва возрастаніи мозга, отличающагося, по этой причинѣ, относительно большимъ объемомъ (§ 129), *динамическая* сторона, или *дѣятельность* его остается еще весьма слабая. Вмѣсто того, при возвышенной образовательности мозговой системы, примѣтно выказывается значительное теченіе крови къ головѣ, направленное къ дальнѣйшему развитію мозговой ткани, органовъ чувствъ, а также зубовъ, но легко также превращающееся въ болѣзненное возвышеніе образовательности, или въ воспаленіе и выпотѣніе, въ вѣкахъ (Blepharoblenorrhoea), въ ушахъ (Otorrhoea), а

далѣе и въ оболочкахъ мозга (Hydrocephalus). Равно, при малой власти нервнаго средоточія (значительно еще возрастающаго) надъ окружными нервами, также легко возникаютъ корчевые и другіе, нервные припадки (судороги, колики, изворотъ глазъ, вздрагиваніе во снѣ и проч.).

§ 175. А на малой еще способности младенца къ продолжительному выдерживанію внѣшнихъ впечатлѣній основывается, во первыхъ, *частый* переходъ, или возвратъ его въ состояніе *сна*, непрерывно продолжавшееся во время утробной жизни. Такъ, въ первые, по рожденіи младенца, дни, бодрственное состояніе его ежедневно продолжается почти не болѣе *одного часа*. Въ *слѣдующія* потомъ *недѣли*, младенецъ, *проспавшій* около *четырехъ* часовъ, бодрствуетъ потомъ *полчаса*, или *часъ*. Около *шестаго*, по рожденіи младенца, *мѣсяца*, ежедневное *бодрствованіе* его продолжается почти *восемь* часовъ, а во снѣ проводитъ онъ *шестнадцать* часовъ. Впрочемъ, сонъ и бодрствованіе младенца еще не соотвѣтствуютъ *космическимъ* отношеніямъ, или суточнымъ перемѣнамъ дня въ ночь и обратно; кромѣ того, чемъ болѣе не доношенный родился младенецъ, тѣмъ продолжительнѣе бываетъ сонъ его.

§ 176. На этой же, малой еще, способности младенца къ продолжительному выдерживанію внѣшнихъ впечатлѣній основывается, во вторыхъ, весьма незначительная сперва дѣятельность органовъ *внѣшнихъ чувствъ его*, которая, въ первое, по рожденіи младенца, время, ограничивается однимъ только *общимъ чувствованіемъ* (Coenaesthesis), бывшимъ уже у утробнаго младенца и состоящимъ въ ощущеніи единства жизни во всѣхъ точкахъ собственнаго Организма, такъ что мла-

денецъ сперва имѣетъ только *безразличное* ощущеніе существованія своего. Это чувствіе, въ дальнѣйшемъ развитіи своемъ *образующее разные виды внѣшнихъ чувствъ*, распространяется по всей поверхности тѣла, чрезъ которую воспринимаются внѣшнія впечатлѣнія; равно и органы внѣшнихъ чувствъ сперва дѣйствуютъ только какъ органы этого, общаго чувствія: потому что за впечатлѣніями на органы внѣшнихъ чувствъ слѣдуетъ только перемѣна въ ощущеніи *собственнаго* существованія, или одно только безразличное (безпредметное) ощущеніе. Именно же, младенецъ новорожденный ощущаетъ *только самаго себя*, нимало не различая *внѣшнихъ* предметовъ; а потому состояніе его есть *обратное сновидѣніе;* т. е. если человѣку, погруженному въ сновидѣніе, *внутреннія* (субъективныя) ощущенія кажутся *наружными* (объективными): то новорожденному младенцу *наружныя* ощущенія представляются *внутренними*.

§ 177. Такимъ образомъ, младенецъ, въ *первые*, послѣ рожденія его, дни, *ничего еще не видитъ;* глаза его еще не имѣютъ никакой выразительности и не устремляются на внѣшніе предметы; а если какое-либо тѣло подвигается прямо къ глазамъ младенца, то они нимало не смыкаются. Однимъ только общимъ впечатлѣніемъ свѣта благотворно возбуждаются и оживляются тогда глаза младенца; и для того онъ, пробудившись отъ сна и оставаясь въ спокойномъ состояніи, всегда *ищетъ свѣта*, сперва чрезъ поворачиваніе головы, а потомъ чрезъ направленіе глазъ своихъ въ сторону свѣта. Такою жаждою свѣта младенецъ отличается отъ всѣхъ, новорожденныхъ дѣтенышей животныхъ, и можетъ даже на солнце смотрѣть безъ ослѣпленія: потому что, при полномъ еще недостаткѣ зрѣ-

нія, самое ослѣплѣніе вовсе здѣсь не возможно. Сверхъ сего, чрезъ продолжительный сонъ младенца, глаза его предохраняются отъ чрезмѣрнаго раздраженія; а съ другой стороны, остатки зѣничной плевы (memb. pupillaris), иногда замѣтные еще въ первые дни по рожденіи младенца, могли бы препятствовать только зрѣнію, если бы оно тогда было уже, а не общему впечатлѣнію свѣта на глаза. Самое впрочемъ *зрѣніе* развивается, у младенца, весьма быстро: потому что зрѣніе, вмѣстѣ съ осязательною способностію кожи, также быстро развивающеюся, ведетъ къ непосредственному ощущенію и созерцанію *самаго бытія* внѣшнихъ предметовъ; а прочія чувства относятся болѣе къ *особенностямъ внѣшнихъ предметовъ и къ свойствамъ ихъ*, и по этой причинѣ, гораздо позже развиваются. Такъ, глаза младенца открываются уже послѣ перваго, глубокаго вдыханія и крика его, даже иногда по рожденіи одной только еще головы его; и только глаза не доношенныхъ и слабо дышущихъ младенцевъ позже отворяются. Вмѣстѣ съ зрѣніемъ и также быстро развивающаяся, *осязательная способность кожи* сперва выказывается въ пріятности для младенца тѣхъ впечатлѣній на кожу его, которыя производятся мягкими, гибкими, тѣлами; такъ, теплая ванна и потомъ сухая теплота, всегда пріятное оказываютъ впечатлѣніе на кожу его; напротивъ того, испражнительныя вещества младенца вскорѣ становятся весьма несносными для осязательной способности кожи, и потому прерываютъ сонъ его. Но *собственное чувство осязанія* (Tactus), или *дѣятельная* сторона его, весьма медленно развивается: потому что произвольная дѣятельность мышицъ, при осязаніи нужная для разнообразнаго прикосновенія къ осязаемому тѣлу, остается еще весьма не совершенная.

Именно же, персты младенца сперва не имѣютъ еще никакой дѣятельности, и большею частію, удерживаютъ сомкнутое положеніе; а губы его, прежде всего впрочемъ, чрезъ мышечную дѣятельность, прикасающіяся къ другимъ тѣламъ, имѣютъ только общую, а не собственную, способность осязательную. Даже и въ послѣдствіи, когда младенецъ начинаетъ уже охватывать тѣла, охватываніе это производитъ онъ не перстами, но цѣлою рукою.

§ 178. Гораздо позже, нежели какъ зрѣніе и осязательная способность кожи, развивается дѣятельность *слуха* и *вкуса*, зависящая отъ малаго мозга и направленная собственно на созерцаніе внутренняго отношенія вещей и на Симметрію дѣйствій. Что касается до *слуха*, то новорожденный младенецъ еще не имѣетъ этого чувства, и только сильными звуками сотрясается во время сна и бодрствованія своего; но даже и это, общее ощущеніе сперва бываетъ еще слабое, такъ что, въ первыя, двѣ недѣли по рожденіи младенца, сонъ его можетъ быть прерванъ только весьма значительнымъ шумомъ. Сверхъ сего, хотя младенецъ, по вышесказанному, самъ ищетъ свѣта, а звукъ неизбѣжно поражаетъ ухо и безпокоитъ его; однакожъ это безпокойство не мало ограничивается и самымъ еще не совершенствомъ органа слуха (§ 129). По этой же самой причинѣ, младенецъ можетъ не прежде, какъ въ исходѣ перваго, или около половины втораго мѣсяца, послѣ рожденія его, воспринимать пріятныя впечатлѣнія *тоновъ*; и тогда уже, во время плача младенца, тихое приговариваніе и пѣніе удобнѣе успокоиваетъ и усыпляетъ его, хотя впрочемъ слухъ его ограничивается, до 3-го мѣсяца, общимъ ощущеніемъ звука. Равнымъ образомъ, чувство *вкуса*, у младенца, сперва заклю-

чается въ общемъ только ощущеніи. Конечно младенецъ *отворяетъ ротъ свой* даже *ранѣе*, нежели какъ *глаза*, однакожъ только для воспріятія воздуха и молока; притомъ онъ каждую жидкость проглатываетъ также охотно, какъ и молоко: потому что полость рта, у новорожденнаго младенца, составляетъ только еще *сосательный* органъ, и пища еще не приводится, чрезъ мышечное движеніе, въ многообразное соприкосновеніе съ слизистою плевою полости рта, а равно и не распускается еще чрезъ примѣсь слины; выборъ пищи еще не бываетъ, потому что питаніе младенца заключается только въ матерней груди (§§ 130, 150). Непрежде, какъ въ исходѣ перваго мѣсяца по рожденіи младенца, чувство языка его несносно уже поражается соляными, горькими, кислыми, терпкими веществами; а потому младенецъ начинаетъ теперь противиться лѣкарствамъ, но, впрочемъ, безъ разбора принимаетъ вещества сладкія, слизистыя и т. п.

§ 179. Всего медленнѣе развиваются: чувство *обонянія*, состоящаго въ ощущеніи *душистости тѣлъ*, наименѣе опредѣленной, а также собственное чувство *осязанія*, или дѣятельная сторона осязанія (Tactus), состоящаго въ ощущеніи *плотности тѣлъ*, наиболѣе опредѣленной. О причинѣ медленнаго развитія дѣятельной стороны осязанія выше (§ 177) упомянуто уже. А медленность въ развитіи чувства обонянія, у младенца, объясняется вѣсьма значительнымъ несовершенствомъ самаго органа обонянія, т. е. *носовой полости* (§ 129), которая хотя и скоро, послѣ рожденія младенца, раскрывается, однакожъ только какъ *воздухо-проводный* органъ, чрезъ дыханіе и чиханіе освобождаемый отъ скопившейся въ немъ слизи. Кромѣ того, обоняніе почти вовсе еще не нужно младенцу, частію, по тому,

что чувство это всего менѣе можетъ увеличивать знанія его, частію же, для того, что оно, по неспособности младенца къ движеніямъ, опредѣляемымъ обонятельною дѣятельностію, остается еще вовсе безполезнымъ для него. Такимъ образомъ, не прежде, какъ во *второмъ* мѣсяцѣ по рожденіи младенца, появляется у него общее, *обонятельное* ощущеніе; тогда начинаетъ пріятнѣе дѣйствовать на младенца привычная ему, испарительная атмосфера матери, или кормилицы, такъ что онъ, на рукахъ матери, или кормилицы, даже и въ темнотѣ и безъ всякаго приговариванія, успокоивается гораздо легче, нежели какъ на рукахъ другихъ особъ.

§ 183. Что касается до состоянія *душевныхъ* способностей (Mentis et Animi status), то, со стороны *мысленной* (Mentis status), развитіе *познательной* способности, у младенца, начинается *примѣчаніемъ*, т. е. первымъ различеніемъ собственнаго существованія отъ чужаго, и вообще, *распознаваніемъ чужаго, объективнаго существованія*. Сперва, ощущая *только себя самаго* и вовсе еще не различая *внѣшнихъ* предметовъ (§ 176), младенецъ начинаетъ мало по малу обнаруживать *внимательность*, или постоянное направленіе дѣятельности чувствъ своихъ на нѣкоторые предметы, такъ что, во *второмъ* послѣ рожденія своего мѣсяцѣ, явственно устремляетъ уже свой взоръ на *внѣшніе*, особливо *движущіеся*, предметы, и поворачиваніемъ глазъ своихъ непрерывно слѣдитъ движеніе такихъ предметовъ. Потомъ вниманіе младенца, въ *третьемъ*, или *четвертомъ*, послѣ рожденія его, мѣсяцѣ, обращается уже и на *тоны*. Кромѣ сего, младенецъ начинаетъ довольно скоро соединять дѣятельности многихъ чувствъ своихъ, для того чтобы научиться познанію внѣшнихъ

предметовъ; и какъ онъ матернюю грудь, въ одно и то же время, ощущаетъ, видитъ и чрезъ сосаніе вкушаетъ: такъ точно желаетъ онъ и другіе, для глазъ его пріятные, предметы нетолько видѣть, но также и осязать, и потому приводитъ эти предметы къ своимъ губамъ и рту, и чрезъ то, знакомится съ существенностію видимой вещи. Нѣсколько позже хочетъ младенецъ и все *звучащее* видѣть, и потому обращаетъ взоръ свой въ ту сторону, откуда звукъ поражаетъ ухо его; еще позже онъ съ большимъ вниманіемъ разсматриваетъ приводимые имъ въ движеніе, собственные *члены* свои, особливо ноги. Симъ образомъ младенецъ получаетъ первыя, хотя еще и *темныя, представленія* чувственныя, или *первыя напечатлѣнія чувственныхъ предметовъ* въ *душевной сферѣ его*. Мало по малу впечатлѣнія эти *долѣе* остаются въ *психической* сферѣ младенца: такъ онъ узнаетъ *прежніе* предметы, и при взглядѣ на нихъ (на пр. на матернюю грудь) припоминаетъ ощущенія, прежде возбужденныя въ немъ этими предметами. Такъ начинается развитіе *памяти*. Въ послѣдствіи, онъ требуетъ этихъ предметовъ и тогда даже, когда не видитъ ихъ; а съ 4-го мѣсяца, видны уже первые слѣды *Фантазіи*, во время сна; и особенно матерняя грудь часто, по видимому, представляется спящему младенцу: потому что онъ, движеніями губъ и лица не рѣдко выражаетъ во снѣ какъ бы сосаніе. Однакожъ, при весьма ограниченной еще дѣятельности внѣшнихъ чувствъ младенца, чувственные предметы только *отдѣльно*, безъ надлежащихъ отношеній и *не глубоко* напечатлѣваются въ *душевной* сферѣ его; и потому *никакое воспоминаніе* о происшествіяхъ *младенческаго* періода жизни не остается въ *дальнѣйшихъ* періодахъ ея.

§ 184. Равно также, хотя младенецъ, познавшій уже предметы, начинаетъ мало по малу понимать и взаимныя (пространственныя и временныя) отношенія ихъ, и такимъ образомъ, чувственныя представленія свои соединять въ *сужденіе:* однакожъ и самое сужденіе его бываетъ еще слишкомъ не совершенное; такъ, преслѣдуя, глазами и головою, движущееся тѣло, онъ не различаетъ ни разстоянія, ни величины предметовъ, хочетъ отдаленную вещь захватить также, какъ и близкую и досязаемую для него, вещь, хочетъ въ ротъ свой вмѣстить то, что вовсе не вмѣщается въ немъ. Мало по малу доходитъ младенецъ до *опыта,* или познанія связи между дѣйствіемъ и причиною такого дѣйствія; если т. е. два, чувственныя явленія многократно оказались вмѣстѣ, или непосредственно одно за другимъ: то младенецъ, при созерцаніи одного изъ этихъ явленій, предполагаетъ уже и другое, и слѣдственно, *познаетъ связь дѣйствія и причины его.* Симъ именно образомъ научается младенецъ познавать приготовленія, нужныя для приложенія его къ матерней груди, и при жаждѣ успокоивается уже, какъ скоро видитъ эти приготовленія; точно также онъ открываетъ дѣйствіе своего крика, и уже нарочно кричитъ, для полученія желаемой вещи. Къ познанію, достигаемому младенцемъ чрезъ опытъ, вскорѣ присоединяется познаніе чрезъ *сходство, или Аналогію;* если младенецъ позналъ уже многія примѣты какой-либо вещи, и потомъ, *нѣкоторыя* изъ этихъ примѣтъ увидѣлъ на другой вещи: то онъ предполагаетъ уже *и прочія* примѣты. Всего ранѣе это видно опять въ отношеніи къ кормленію; младенецъ, привыкшій матернюю грудь видѣть, осязать и чрезъ сосаніе вкушать, старается все, видимое и нравящееся ему, вводить въ

свой ротъ, предполагая, что оно будетъ также пріятно для осязанія и также вкусно, какъ материяя грудь. Равно также младенецъ, узнавъ положеніе, въ которое мать приводитъ его, для кормленія своею грудью, ищетъ груди у всякой, другой особы, взявшей его на руки свои. Въ послѣдствіи, младенецъ постепенно менѣе уже и гораздо правильнѣе руководствуется Аналогіею, по мѣрѣ т. е. возрастающей, у него, опредѣленности въ чувственныхъ представленіяхъ и точности въ различеніи свойствъ вещей.

§ 183. Со стороны *духа* (Animi status), *желательная* способность младенца обнаруживается, въ первыя недѣли по рожденіи его, однимъ только требованіемъ удовлетворенія тѣлеснымъ нуждамъ и однимъ только *успокоеніемъ духа* его, по удовлетвореніи этимъ нуждамъ. Мало по малу желательная способность младенца не довольствуется уже удовлетвореніемъ тѣлесныхъ нуждъ, но требуетъ вмѣстѣ и занятій для чувствъ его; равно и удовлетворенная, желательная способность младенца выражается уже не однимъ только успокоеніемъ, но и *пріятнымъ*, и наконецъ, *радостнымъ* возбужденіемъ духа его. Такимъ образомъ, новорожденнаго младенца нельзя еще ничемъ развеселить; одни только непріятныя впечатлѣнія возбуждаютъ духъ его. Не прежде, какъ во второмъ мѣсяцѣ по рожденіи младенца, пріятное занятіе чувствъ его пробуждаетъ въ немъ *улыбку*, которая, въ четвертомъ мѣсяцѣ, начинаетъ переходить уже въ *смѣхъ*, проявляющійся въ такомъ особливо случаѣ, когда, чрезъ пріятное занятіе чувствъ младенца, возбуждается въ немъ быстрая перемѣна представленій, на пр. если кто-либо, вдругъ, то прячется, то выказывается предъ нимъ. Напротивъ того, при тягостномъ впечатлѣніи, при не удовлетворенной

потребности, возбуждается *печальное*, или же и *гнѣвное* состояніе духа младенца, такъ что, въ третьемъ, по рожденіи его, мѣсяцѣ, присоединяется къ крику уже и *плачь*, обозначающійся стягиваніемъ лица и излія-ніемъ слезъ. При томъ младенецъ сперва не можетъ ничего доставить для желаній своихъ; и по этой причинѣ, возникшее въ немъ, непріятное возбужденіе духа бываетъ сильное и продолжительное. Если на пр. обмываніе несносно младенцу, то онъ нетолько кричитъ и трепещется, какъ бы находясь въ опасности, но и въ самомъ крикѣ его выражается болѣе *гнѣвъ*, нежели *жалоба*. Мало по малу сильныя движенія духа младенца умѣряются чрезъ большее познаніе необходимыхъ границъ, пріобрѣтаемое опытомъ, пріучающимъ его къ большей уже *терпѣливости*; тогда младенецъ, не требуя мгновеннаго удовлетворенія нуждамъ своимъ, не мало успокоивается уже и приподниманіемъ его съ постели, узнавъ изъ опыта, что это есть приготовленіе къ поданію помощи ему.

§ 186. Требованіе занятій для чувствъ своихъ младенецъ обнаруживаетъ постепенно явственнѣе, не ограничиваясь уже однимъ только воспріятіемъ наружныхъ веществъ въ свой составъ и притвореніемъ ихъ въ свою кровь, но желая вмѣстѣ и впечатлѣній на чувства свои и пріобрѣтенія, чрезъ то, представленій, т. е. усиливаясь, чрезъ чувственныя впечатлѣнія, нѣкоторымъ образомъ также уподобить себѣ наружныя вещества. Такъ младенецъ безпокойствомъ и крикомъ выражаетъ скуку, происходящую отъ недостатка въ занятіяхъ для чувствъ его; такъ онъ къ предмету, занимательному и пріятному для чувствъ его, наклоняется, для того чтобы сблизиться и соединиться съ нимъ, а отъ непріятнаго ему предмета отворачивается.

Первые слѣды такого влеченія, или *склонности и отвращенія*, появляются около третьяго мѣсяца, по рожденіи младенца; потомъ, около пятаго мѣсяца, когда младенецъ научился уже болѣе познавать и употреблять силу членовъ своихъ, желаетъ онъ *имѣть* нравящуюся ему вещь, хочетъ *овладѣть* ею, протягиваетъ руки къ всякой, пріятной для него, вещи, хотя ничего еще не можетъ крѣпко держать и хотя еще не знаетъ болѣе ничего, какъ только то, чтобы нравящимся ему предметомъ насытить чувства свои, чтобы т. е. нетолько видѣть, но также обхватывать, ощупывать и вкушать такой предметъ. Пріучившись мало по малу къ этому овладѣнію, младенецъ желаетъ уже и *дѣйствовать*, т. е. чрезъ собственныя движенія свои, производить явленія; такъ, онъ приводитъ захваченную имъ вещь въ движеніе, стучитъ ею и радуется особенно въ такомъ случаѣ, когда при этомъ происходитъ звукъ. Симъ образомъ младенецъ, производя перемѣну въ другихъ тѣлахъ и научаясь, чрезъ такую игру, познавать свою дѣятельность и ощущать свою силу, начинаетъ, въ седьмомъ мѣсяцѣ послѣ рожденія его, *самъ уже нѣсколько занимать себя и забавляться*.

§ 187. На побужденія духа младенца и на желательную способность его не малое вліяніе оказываетъ *Симпатія*, или пробуждающееся въ немъ, *чувство сродства съ людьми*. Это чувство, влекущее младенца къ роднымъ съ нимъ существамъ, обнаруживается уже чрезъ нѣсколько недѣль послѣ рожденія его. Если сытый младенецъ бодрствуетъ, то для него пріятно, до наступленія сна, оставаться вблизи людей; мало по малу онъ требуетъ этого, не хочетъ быть одинъ и успокоивается не прежде, какъ когда кто-либо взялъ его на руки свои, или, по крайней мѣрѣ, сѣлъ при

постели его; даже, прежде нежели вниманіе младенца примѣтно обращается на внѣшніе предметы, онъ замѣчаетъ уже то, когда бывшая при немъ особа отошла отъ постели его, и успокоивается только чрезъ возвратъ человѣка къ нему. Весьма скоро также младенецъ находитъ удовольствіе въ слышаніи *человѣческаго голоса* и обращаетъ свое вниманіе на него гораздо ранѣе, нежели какъ на другіе звуки; онъ, то возбуждается, то успокоивается, то развеселяется, то устрашается разными измѣненіями въ звукѣ человѣческаго голоса. Уже въ третьемъ, послѣ рожденія своего, мѣсяцѣ, младецъ успокоивается чрезъ тихое приговариваніе, а въ послѣдствіи, и чрезъ болѣе грозный тонъ голоса. Равнымъ образомъ, довольно скоро младенецъ находитъ пріятность въ дружественномъ *образѣ человѣческомъ*, охотно смотритъ въ глаза, привлекается улыбками и забавляется ужимками, особливо если слышитъ притомъ голосъ, не менѣе также веселыя тѣлодвиженія различаетъ, именно по одному только чувству сродства съ людьми, а не чрезъ изученіе.

§ 188. Сперва, привлекаясь вообще только образомъ человѣческимъ, младенецъ начинаетъ, въ третьемъ послѣ рожденія своего мѣсяцѣ, болѣе опредѣлительно уже привязываться къ нѣкоторымъ *лицамъ*, и въ этой, особенной Симпатіи поддерживается отчасти и чрезъ *привычку*, или чрезъ воспоминаніе ощущенія; ему особенно пріятно сообщество тѣхъ особъ, которыя ежедневно окружаютъ его, доставляютъ ему тѣлесныя потребности и занятіе для чувствъ его, и чрезъ тѣлодвиженія и голосъ, возбуждаютъ въ немъ пріятныя ощущенія. Взглядъ такихъ особъ напоминаетъ младенцу возбужденныя ими, въ прежнее время, пріятныя ощущенія его; но, свыкаясь и постепенно болѣе зна-

комясь съ чертами лицъ, ежедневно окружающихъ его, начинаетъ онъ страшиться постороннихъ особъ. Съ удовольствіемъ разсматривая, наприм. на улицѣ, проходящихъ, постороннихъ особъ, младенецъ желаетъ, при этомъ, всегда оставаться на рукахъ своей именно няньки; равно нравится ему, когда его забавляютъ люди собственно только тѣ, къ которымъ онъ привыкъ. Однакожъ, и въ этомъ отношеніи, выказывается у младенца нѣкоторый выборъ, основывающійся на опредѣленномъ чувствѣ *склонности* и *отвращенія* (Sympathia et Antipathia); именно же взглядъ нѣкоторыхъ людей всегда непріятно дѣйствуетъ на младенца, такъ что они никакими ласками не могутъ его привлечь къ себѣ; напротивъ того, взглядъ другихъ людей пріятенъ младенцу; и потому онъ охотно и съ полною довѣренностію предается имъ. Но особенно младенца привлекаютъ *дѣти;* и хотя они не такъ разнообразно, какъ взрослыя особы, занимаютъ чувства его, однакожъ онъ гораздо болѣе радуется приближенію ихъ и восхищается, если можетъ съ ними играть: потому что въ дѣтяхъ видитъ онъ ближайшія къ нему и болѣе равныя ему, существа.

§ 189. Такимъ образомъ, склонность младенца къ людямъ, направляясь на извѣстныя лица, и чрезъ то, усиливаясь, превращается въ *любовь*, обнаруживающуюся, особливо при большемъ уже развитіи понятій младенца, и чрезъ *состраданіе*, или чрезъ принимаемое имъ участіе въ примѣтномъ для него, страданіи любимыхъ особъ. Если наприм. нянька, шутя, ударяется и потомъ кажется плачущею, то и младенецъ вмѣстѣ плачетъ. Та же самая склонность младенца къ людямъ пособляетъ ему, довольно скоро, различать значеніе нетолько разныхъ тоновъ голоса человѣческаго, но также и

тѣлодвиженій и измѣненій въ чертахъ лица человѣка, или вообще образъ выраженія духа человѣческаго: потому что, чрезъ *Симпатію,* въ душѣ младенца происходитъ созерцаніе тѣхъ самыхъ состояній духа человѣческаго, изъ которыхъ возникли видныя и слышныя для младенца, перемѣны въ человѣкѣ. А различая уже образъ выраженій духа человѣческаго, младенецъ, при увеличивающемся кругѣ понятій его, начинаетъ мало по малу различать также и *названія предметовъ,* выражаемыя *словами человѣка,* и руководствуется, въ этомъ дѣйствіи, преимущественно чувствомъ *зрѣнія* и *слуха* и соединеніемъ, въ своемъ представленіи, *впечатлѣній,* возбужденныхъ вмѣстѣ чрезъ то и другое чувство. Именно же, если младенецъ видитъ названную вещь и слышитъ названіе ея, равно если онъ, видя какое-либо свойство вещи, или какое-либо происшествіе, часто при этомъ слышитъ извѣстное слово: то, при каждомъ уже слышаніи *того же самаго слова,* возобновляется въ душѣ младенца *представленіе,* прежде бывшее при *этомъ.* Чрезъ такое соединеніе зрительнаго и слышательнаго представленія, младенецъ пріучается къ уразумѣнію *словъ,* и сперва различаетъ слова, обозначающія видимые предметы, т. е. *имена* вещей и лицъ, такъ что уже въ четвертомъ, послѣ рожденія его, мѣсяцѣ, обращаетъ свой взоръ на поименованную вещь; въ дальнѣйшее время, доходитъ онъ до нѣкотораго уразумѣнія словъ, обозначающихъ *прилагательныя имена и глаголы* и сильнѣе дѣйствующихъ на ощущеніе его; но прочія слова, а равно и самая *рѣчь,* еще не вразумительны для него.

§ 190. Чрезъ *симпатическое* влеченіе младенца къ людямъ, довольно скоро проявляется въ немъ и *подражательное* побужденіе. Сперва видно это въ тѣлодви-

женіяхъ, а потомъ и въ голосѣ младенца. Такъ, въ 4-мъ уже мѣсяцѣ послѣ рожденія своего, младенецъ видя движеніе рта у человѣка, принимающаго питье, производитъ, ртомъ своимъ, такое же движеніе. Равно, въ выраженіи чувствованій и желаній своихъ, младенецъ подражаетъ *произвольнымъ* движеніямъ человѣка, стараясь, чрезъ то, быть вразумительнымъ и дѣйствовать на другихъ особъ. Мало по малу и въ *голосѣ младенца* оказывается *подражательное* стремленіе его: потому что, около 8-го мѣсяца по рожденіи своемъ, онъ употребляетъ уже свой голосъ нетолько для выраженія требованій и пріятныхъ и не пріятныхъ ощущеній своихъ, нетолько обращаетъ вниманіе на голосъ свой и играя имъ, *лепечетъ*, но также внимательно смотритъ и на ротъ *говорящаго* человѣка и старается, при этомъ, *выговорить* нѣкоторыя слова.

§ 191. При такомъ сообществѣ младенца съ людьми, поддерживаемомъ Симпатіею, пробуждается въ немъ наконецъ и нѣкоторое предчувствіе *правоты*. Такъ младенецъ, въ исходѣ перваго періода дѣтства, примѣтно безпокоится, видя другое дитя, приложенное къ груди матери его и старается, даже когда самъ уже сытъ, отвлечь это дитя, для удержанія права своего. Равно замѣтно въ младенцѣ *ощущеніе самаго образа обхожденія съ нимъ*, не мало, впрочемъ, поддерживаемое и *привычкою;* такъ, при безъусловной и всегдашней уступчивости желаніямъ его, привыкаетъ онъ настойчиво требовать удовлетворенія каждому желанію его, и потомъ, въ малѣйшемъ отказѣ видитъ уже несправедливость и чрезмѣрно озлобляется. Если же младенцу охотно и скоро доставляется именно только то, что благотворно ему, и тѣмъ самымъ утверждается въ немъ чувство желаемаго ему добра; а все то, что

младенцу безполезно, не подносится къ нему и крикъ его, при этомъ, вовсе не уважается, и тѣмъ самымъ вполнѣ объясняется ему невозможность въ достиженіи къ желаемому имъ предмету: то онъ начинаетъ тогда предугадывать законъ *непремѣнности, необходимости*, пріучается мало по малу преодолѣвать себя, подчиняется порядку и *нравственно* укрѣпляется, такъ что, вмѣсто прежняго, *неопредѣленнаго желанія и произвола*, вполнѣ подчиненнаго чувственному ощущенію, начинается въ немъ пробужденіе и развитіе свободнаго и опредѣленнаго хотѣнія (воли).

II.

Вторый періодъ дѣтства, или собственно дѣтство.

§ 192. Начало *втораго* періода дѣтства именуется еще *періодомъ прорѣзыванія зубовъ*, потому что въ прорѣзываніи *молочныхъ* зубовъ, обыкновенно начинающемся въ исходѣ перваго и оканчивающемся около половины третьяго, года, проходитъ едва не цѣлое *двулѣтіе*. А дальнѣйшее теченіе втораго періода дѣтства называется собственно *дѣтствомъ*.

§ 193. Въ продолженіе втораго періода дѣтства, *ростъ* дитяти совершается медленнѣе, нежели какъ въ первомъ періодѣ дѣтства: потому что дыхательный и отдѣлительный (извергательный) процессъ растительности болѣе уже развился (§ 121). *Длина* всего тѣла увеличивается почти шестнадцатью дюймами и доходитъ, у семилѣтняго дитяти, до 42-хъ дюймовъ, а *вѣсъ* всего тѣла увеличивается почти двадцатью двумя

фунтами и составляетъ, у семилѣтняго дитяти, около 40 фунтовъ. Притомъ возрастаніе дитяти бываетъ гораздо большее въ *первые*, нежели какъ въ *послѣдніе*, годы дѣтства; а между 7 8 годомъ жизни, ростъ не рѣдко останавливается на нѣкоторое время. Наконецъ и *смертность*, въ періодѣ младенчества содержавшаяся какъ 1 : 4, уменьшается съ каждымъ годомъ дѣтства, и по мѣрѣ возрастающей способности дитяти къ большему перенесенію недостатка въ теплотѣ, пищѣ и покоѣ, содержится, около восьмаго года жизни, какъ 1 : 70. Равно и самыя перемѣны, въ *строеніи* и *отправленіяхъ* Организма дѣтскаго происходящія, указываютъ на гораздо высшую уже степень развитія *самостоятельности* органической и даже на нѣкоторое уже *различіе пола*.

Перемѣны въ строеніи тѣла (Органическія особенности).

§ 194. По мѣрѣ уменьшающагося перевѣса жидкихъ частей тѣла надъ плотными, значительно измѣняется *наружный* и *внутренній* составъ Организма дѣтскаго; а вмѣстѣ съ тѣмъ и особенность *мужескаго* и *женскаго* Организмовъ начинаетъ примѣтнѣе уже выказываться, такъ что величина тѣла *мальчика* всегда превышаетъ величину тѣла *дѣвочки*. И это различіе найболѣе видно на частяхъ тѣла, одаренныхъ большею силою движенія, именно на лицѣ и конечностяхъ, возрастающихъ, у мальчиковъ, гораздо скорѣе, нежели какъ у дѣвочекъ.

§ 195. Между *наружными* частями тѣла, *кожа*, пріобрѣтая болѣе плотности, значительнѣйшей однакожъ у мальчиковъ, нежели какъ у дѣвочекъ, *вполнѣ*

уже получаетъ *цвѣтъ*, свойственный каждому *племени* человѣческому, такъ что, около 6—7 года жизни, у дѣтей Эѳіопскаго племени, совершенно развивается чернота кожи. *Голова* въ длинѣ имѣетъ гораздо болѣе объема, нежели какъ въ ширинѣ своей и высотѣ. Волосистый покровъ головы, отличаясь, въ началѣ сего періода дѣтства, болѣе свѣтлымъ цвѣтомъ, начинаетъ потомъ нѣсколько темнѣть, а въ концѣ этого періода дѣтства, либо и позже, пріобрѣтаетъ постоянный уже цвѣтъ. Величина головы, въ отношеніи къ туловищу, постепенно уменьшается. *Лице*, въ нижней и средней части своей, простирающейся отъ подбородка до корня носа, увеличивается по мѣрѣ возрастающаго, вмѣстѣ съ прорѣзываніемъ зубовъ, развитія челюстей, и даже примѣтно превышаетъ, болѣе однакожъ у *мальчиковъ*, величину верхней части лица, или лба; но, съ пятилѣтняго возраста, въ которомъ лобъ значительнѣе развивается, величина лица опять уменьшается, примѣтнѣе однакожъ у *дѣвочекъ*.

§ 196. *Грудь* и *брюхо* почти равномѣрно возрастаютъ въ своемъ объемѣ, такъ что, въ началѣ собственно дѣтскаго періода жизни, объемъ грудной и брюшной стороны туловища доходитъ до 17-ти дюймовъ; а въ концѣ этого періода жизни, у семилѣтнихъ дѣтей, объемъ груди равняется 20-ти дюймамъ, объемъ же брюха составляетъ 22 дюйма. *Конечности*, въ отношеніи къ туловищу, увеличиваются; впрочемъ болѣе развиваются нижнія, нежели какъ верхнія, конечности. У семилѣтнихъ дѣтей, конечности имѣютъ, въ длинѣ, верхнія 18, а нижнія 19, дюймовъ. Бедра растутъ относительно болѣе, нежели голени, но менѣе нежели стопы; равно на верхнихъ конечностяхъ, длина оказывается относительно болѣе на верхнемъ,

нежели на переднемъ, плечѣ, и относительно наименѣе на ручной кости.

§ 197. Между *внутренними* частями тѣла, *клѣтчатая плева* подкожная изобилуетъ еще *жиромъ*, который однакожъ начинаетъ теперь отлагаться постепенно болѣе въ сальникѣ. Въ полости *черепа*, *большой мозгъ* возрастаетъ весьма значительно, и пріобрѣтая болѣе плотности, воспринимаетъ въ самыя внутреннія части свои уже не такъ много крови. Значительное возрастаніе мозга видно уже изъ вдавленій, образующихся на внутренней поверхности черепа и соотвѣтствующихъ извилинамъ и долямъ мозга, а также артеріямъ и пазухамъ мозговымъ. Но, въ отношеніи къ всему тѣлу, величина мозга, у младенца бывшая сперва гораздо значительнѣе, нежели какъ у взрослаго человѣка (§ 129), у дитяти мало по малу уменьшается по мѣрѣ возрастанія прочихъ частей тѣла. Притомъ мозгъ доходитъ, въ продолженіе періода дѣтства, до *полнаго своего развитія*. Равно *продолговатый* и *хребетный* мозгъ получаетъ, въ исходѣ седмаго года, постоянную, свою крѣпость, и тогда перестаетъ уже дальнѣйшее увеличеніе ширины позвоночнаго канала; а *малый мозгъ* также приходитъ въ постоянное уже, свое отношеніе къ большому мозгу. Въ полости *рта и зѣва* образуется гораздо большее пространство, и кромѣ значительнѣйшаго развитія *нёбнаго свода и слинныхъ желѣзъ*, увеличивается *ширина глотки*. *Гортань и дыхательное горло*, остаются узкія; но *хрящи* дыхательнаго горла укрѣпляются.

§ 198. Въ *грудной* полости, *сердце* возрастаетъ не такъ быстро, какъ въ прежнее время, и потому остается относительно меньшее; правый желудочекъ сердца постепенно увеличивается, и въ той же мѣрѣ стѣны его

истончеваются. *Легкія,* доселѣ красновато-желтыя, становятся краснѣе, болѣе распространяются и относительно увеличиваются, послѣ того какъ, съ относительнымъ уменьшеніемъ величины печени, начинаетъ грудобрюшная преграда глубже опускаться; а *зобная желѣза* (Gl. Thymus), по мѣрѣ съуженія сосудовъ ея, перестаетъ возрастать и нѣсколько блѣднѣетъ. Въ *брюшной* полости, *желудокъ* имѣетъ болѣе продолговатый видъ, а мышечныя волокны его значительно развиваются; *кишки* возрастаютъ, *тонкія* въ длинѣ, а *толстыя* въ ширинѣ, и чрезъ то, постепенно сближаются съ отношеніемъ ихъ у взрослаго человѣка. *Поджелудочная желѣза,* при большей величинѣ и плотности своей, перемѣняетъ прежній, свой, красноватый цвѣтъ болѣе въ бѣложелтоватый. *Селезенка* возрастаетъ; противное замѣчается въ *печени,* но *желчный пузырь* относительно увеличивается. *Почки,* доселѣ состоявшія изъ многихъ долей, сливаются мало по малу въ одну массу. *Мочевый пузырь* становится длиннѣе и просторнѣе.

§ 199. Въ *сосудистой* системѣ также не маловажная происходитъ перемѣна. Именно же, малѣйшія, сосудистыя вѣточки, проникающія существо органовъ, мало по малу исчезаютъ вмѣстѣ съ дальнѣйшимъ развитіемъ различія въ органическихъ тканяхъ, которыя, возрастая въ плотности своей, нѣсколько превышаютъ уже содержащуюся въ нихъ кровь. *Артеріи* возрастаютъ въ своей ширинѣ; но *вены,* почти до самаго конца сего періода дѣтства, остаются весьма узкія. *Мышицы* пріобрѣтаютъ болѣе плотности, значительнѣйшей однакожъ у мальчиковъ, нежели какъ у дѣвочекъ. *Разгибающія мышицы* болѣе образуются, и равновѣсіе между сгибающими и разгибающими мышицами постепенно

болѣе утверждается. Вмѣстѣ съ симъ, при возрастающей плотности *жевательныхъ* мышицъ, полнѣютъ губы и щеки. *Нервы* также получаютъ болѣе плотности, и цвѣтъ ихъ бываетъ бѣлѣе.

§ 200. *Кости* довольно значительно развиваются. *Черепныя* кости достигаютъ, на краяхъ своихъ, до полнаго, взаимнаго соединенія, такъ что большой родничекъ зарастаетъ, а зубчики, образующіеся на краяхъ костей, составляютъ швы. Но *лобныя пазухи* и *междучерепье* (Diploe), остаются не развитыя. *Челюстныя* кости, въ періодѣ младенчества значительно развившіяся, теперь возрастаютъ медленнѣе. Впрочемъ, *верхнечелюстная полость* нѣсколько увеличивается, а *зубные края челюстей* представляются почти также толстые, какъ у взрослыхъ особъ: потому что въ луночкахъ (alveoli) челюстей заключаются нетолько *молочные* зубы, но и зачатки *постоянныхъ* зубовъ (§ 144). А по причинѣ этой толщи зубныхъ краевъ, узкая дуга, ими образуемая, сперва, подобно хоботу, выстоитъ впередъ и только мало по малу удаляется назадъ, доставляя, такимъ образомъ, нижней части *линіи лица* особенный, собственно *человѣческій*, видъ. Сверхъ сего, вмѣстѣ съ начинающимся прорѣзываніемъ зубовъ, *нижняя челюсть* получаетъ болѣе крѣпости; равно и разстояніе между обѣими челюстями бываетъ уже большее; а въ *подъязычной кости* постепенно увеличивается окостенѣніе.

§ 201. Самое же *прорѣзываніе зубовъ* есть только проявленіе высшаго развитія ихъ, которое, начавшись около девятаго мѣсяца по рожденіи младенца (§ 118), продолжается до конца *втораго*, или до *половины третьяго, года*, такъ что, въ теченіе этого времени, выходятъ всѣ, *временные*, или *молочные*, зубы. И это

постепенное выхожденіе зубовъ изъ лунчекъ челюстей доставляется, по видимому, преимущественно возрастаніемъ каждаго зуба, въ направленіи отъ вѣнчика къ корню его, и зависящимъ отсюда увеличеніемъ длины зубнаго корня; но какъ корень зуба удерживается сосудами и нервами, и не можетъ проникать въ не уступчивое существо костяной луночки челюстной: то вѣнчикъ зуба, составляя болѣе подвижную часть его, не огражденную костянымъ существомъ, долженъ кверху подвигаться. Однакожъ не въ одномъ только этомъ увеличеніи длины зубнаго корня заключается причина выдвиганія вѣнчика кнаружи: потому что отъ постепеннаго, вмѣстѣ съ симъ, увеличенія высоты челюсти возникаетъ, подъ корнемъ каждаго, *молочнаго* зуба, *полость*, въ которую опускается *ростокъ постояннаго зуба*, сперва лежавшій ближе къ краю луночки челюстной (§ 144); слѣдственно, увеличивающаяся полнота ростка постояннаго зуба также содѣйствуетъ, по видимому, къ выхожденію молочнаго зуба. А самое прорѣзываніе каждаго зуба довершается *исчезаніемъ оболочекъ, служившихъ къ развитію зуба* и *заступавшихъ мѣсто его* (а): для того что, съ выхожденіемъ

(а) Такъ, *ростковый* пузырекъ (§ 143), доставивъ вѣнчику зуба *стекловатое* вещество, истончевается, изсыхаетъ и на верхушкѣ зубнаго вѣнчика разрывается; а на зубахъ, снабженныхъ многими верхушками, куски разорвавшагося пузырька ростковаго остаются между зубными верхушками, и по выходѣ уже зуба, отдѣляются при жеваніи. Впрочемъ, пузырекъ этотъ, за исключеніемъ малой частицы его, плотно обхватывающей зубный корень и сопровождающей сосуды его, вовсе исчезаетъ. *Волокнистый пузырекъ* (§ 143) также разрывается на верхушкѣ зубнаго вѣнчика и потомъ, частію, слабко прикрѣпляется къ шейкѣ вышедшаго зуба, частію же, выстилаетъ, въ видѣ надкостной плевы, челюстную луночку. *Десенный хрящь* (§ 143), доселѣ заступавшій мѣсто зубовъ и прикрѣплявшійся къ волокнистому пузырьку, постепенно болѣе истончеваясь, въ исходѣ періода младенчества, начи-

зубовъ, оканчивается отправленіе и жизненность этихъ оболочекъ, и уничтоженію ихъ вспомоществуетъ также самый напоръ выходящихъ зубовъ.

§ 202. Высшее развитіе, или прорѣзываніе *временныхъ* (молочныхъ) зубовъ, всегда совершающееся гораздо скорѣе, нежили какъ прорѣзываніе *постоянныхъ* зубовъ, не можетъ происходить безъ *возвышенія жизнедѣятельности въ сосудахъ челюстей, распространяющагося и на нервы.* Однакожъ и прорѣзываніе зубовъ, также какъ и всякое, *правильное* развитіе, не возможное безъ возвышенія жизнедѣятельности въ развивающемся органѣ (§ 43), не производитъ *болѣзненныхъ* перемѣнъ въ здоровьи, которыя *неизбѣжно* наступаютъ только при *чрезмѣрномъ* возвышеніи, или вообще необычайномъ измѣненіи жизнедѣятельности въ сосудахъ и первахъ челюстныхъ и т. д., и не зависятъ отъ *чисто-механическаго прободенія десеннаго хряща зубами* (§ 201.). А потому *правильное не многихъ* вдругъ зубовъ и *не быстрое* прорѣзываніе не возбуждаетъ особенныхъ припадковъ. Тогда младенецъ обыкновенно получаетъ сперва *зудъ* въ *болѣе чувствительныхъ* уже *деснахъ*, и по этой причинѣ, нетолько чаще сосетъ персты свои, но и охотно кусаетъ плотно-мягкія тѣла, а при кусаніи въ слишкомъ твердыя тѣла, иногда вскрикиваетъ; самыя *десны* оказываются бѣлыя и

наетъ, послѣ разрыва вышеозначенныхъ пузырьковъ, также вскрываться. На коренныхъ зубахъ хрящь этотъ, прежде вскрытія своего, нѣсколько приподнимается прорѣзывающимся зубомъ; напротивъ того, на рѣзцахъ онъ вскрывается гораздо ранѣе; и потому зубы сіи можно, напр. при постукиваніи ложкою, различать по звуку, прежде нежели они достигли до высоты самаго хряща и сдѣлались видимыми. Наконецъ, по выходѣ зубовъ, десенный хрящь, частію, всасывается, частію же, отдѣляется малыми кусками и смывается слиною.

жаркія; отдѣленіе *слины* весьма увеличивается, равно и *жажда* бываетъ сильнѣе. Сверхъ сего, младенецъ часто третъ носъ свой, иногда чихаетъ довольно часто, получаетъ болѣе примѣтную красноту обѣихъ щекъ, а иногда одной только щеки, имѣетъ безпокойный сонъ и не рѣдко поносъ. Впрочемъ, это, возбужденное состояніе сосудовъ и нервовъ челюстныхъ примѣтно ограничивается *нѣсколько болѣе обильнымъ отдѣленіемъ* въ *слинныхъ* желѣзахъ и *кишечномъ* каналѣ. Равно и прорѣзывающіеся уже, при такихъ явленіяхъ, зубы выступаютъ въ извѣстномъ, постепенному развитію ихъ соотвѣтствующемъ, порядкѣ и представляютъ вполнѣ *симметрическое* отношеніе взаимное. Именно же, какъ первоначальное развитіе, такъ и прорѣзываніе зубовъ совершается не отъ краевъ, но отъ средины челюстей и обнаруживается, прежде всего, не въ верхней, но въ *нижней* челюсти: потому что *передніе зубы*, или *рѣзцы* развиваются *ранѣе* прочихъ; равно и развитіе *нижней* челюсти начинается нѣсколько *ранѣе*, нежели какъ развитіе *верхней* челюсти. Напротивъ того, *угловые* зубы, или *клыки*, отличающіеся большею величиною и медленнѣе развивающіеся, прорѣзываются позже, нежели какъ *первая* пара *коренныхъ* зубовъ. Вмѣстѣ съ симъ, весьма очевидно бываетъ *правильное отношеніе между обѣими половинами каждой челюсти и между обѣими челюстями:* т. е. по выходѣ зуба *на одной сторонѣ челюсти*, появляется, чрезъ нѣсколько дней, соотвѣтствующій ему зубъ *на другой сторонѣ челюсти;* равно, по выходѣ зуба въ *нижней* челюсти, наступаетъ, чрезъ нѣсколько дней, или недѣль, выходъ соотвѣтствующаго ему зуба въ *верхней* челюсти.

§ 203. Такимъ образомъ, на девятомъ, рѣже на седмомъ, мѣсяцѣ послѣ рожденія младенца, изъ 20-ти

молочныхъ зубовъ выходятъ сперва *средніе*, или внутренніе *рѣзцы*, и притомъ прежде въ *нижней*, а послѣ въ *верхней*, челюстяхъ; на десятомъ, рѣже на осьмомъ, мѣсяцѣ, выступаютъ *крайніе* рѣзцы, въ томъ же порядкѣ; въ началѣ втораго года, появляется *первая пара коренныхъ зубовъ*, а потомъ уже, около половины этого года, оказываются *угловые* зубы, или *клыки;* въ концѣ втораго, или въ началѣ 3-го, года, наступаетъ прорѣзываніе *второй пары коренныхъ зубовъ*. Кромѣ того, въ самомъ расположеніи прорѣзавшихся уже зубовъ усматривается извѣстная правильность. Такъ, ростокъ каждаго, *угловаго* зуба (или клыка) сперва находится внѣ зубнаго ряда: потому что первый, коренный зубъ плотно прилежитъ къ наружному, или крайнему рѣзцу; но, въ послѣдствіи, каждый клыкъ вступаетъ въ зубный рядъ. Равнымъ образомъ, всѣ вѣнчики зубовъ, въ каждой челюсти, не смотря на различную длину каждаго зуба, поднимаются *до одинаковой* высоты и образуютъ *равномѣрную*, жевательную поверхность.

§ 204. На прорѣзавшихся зубахъ, *стекловидное вещество ихъ*, доселѣ тускло-бѣлое, получаетъ теперь блестящій видъ и знательнѣйшую крѣпость. *Корни зубовъ*, постепенно возрастая, доходятъ до полнаго развитія своего; а *вѣнчики зубовъ* начинаютъ довольно скоро стираться и терять свой, стекловидный покровъ, такъ что, въ продолженіе четвертаго года, стекловидное вещество вовсе исчезаетъ на поверхности рѣзцовъ; и потому обнаженное, костяное существо ихъ представляется въ видѣ желтоватой полосы. Около того же времени, верхушки клыковъ также теряютъ стекловидное вещество свое; и тогда обнаженное, костяное вещество ихъ является въ видѣ буроватыхъ точекъ,

увеличивающихся, въ слѣдующіе за симъ годы, и получающихъ полулунный видъ. Но, вмѣстѣ съ тѣмъ, продолжается дальнѣйшее развитіе *постоянныхъ зубовъ:* именно же, въ теченіе втораго года, развиваются вѣнчики и шейки рѣзцовъ, вѣнчики клыковъ и первой пары коренныхъ зубовъ, а также шейки третьей пары коренныхъ зубовъ. Далѣе возрастаютъ: въ теченіе третьяго года, вѣнчики второй пары коренныхъ зубовъ, а въ теченіе четвертаго года, корешки рѣзцовъ и третьей пары коренныхъ зубовъ, вѣнчики клыковъ и первыхъ двухъ паръ коренныхъ зубовъ. Такимъ образомъ, въ исходѣ 4-го года, заключаются, въ обѣихъ челюстяхъ, 52 зуба, и изъ этого числа: 20 прорѣзались, 28 окостенѣваютъ и 4 остаются еще на степени ростковъ. Въ продолженіе седмаго года, оканчивается образованіе рѣзцовъ и третьей пары коренныхъ зубовъ; вмѣстѣ съ тѣмъ, начинается образованіе корешковъ клыковъ и первыхъ двухъ паръ коренныхъ зубовъ. Въ это же время, оканчивается образованіе вѣнчика 4-й пары коренныхъ зубовъ; а окостенѣніе 5-й пары коренныхъ зубовъ еще не начинается тогда.

§ 205. Наконецъ, что касается до костей позвоночнаго столба, таза и конечностей: то *позвоночныя* кости постепенно срастаются въ дугахъ и тѣлахъ своихъ; равно наступаетъ мало по малу срастѣніе обѣихъ половинъ дугъ позвоночныхъ, и въ той же мѣрѣ, образуются *остистые отростки позвонковъ,* такъ что можно снаружи ощущать эти отростки. *Безъименныя кости таза* состоятъ еще изъ трехъ частей, хрящевою массою раздѣленныхъ въ вертлужной впадинѣ. Кости *конечностей* удерживаютъ еще, особливо на концахъ своихъ, хрящевый составъ; но въ полостяхъ ихъ начинаетъ уже появляться костный мозгъ.

Перемѣны въ отправленіяхъ (Динамическія особенности).

§ 206. Въ отправленіяхъ дѣтскаго Организма, перевѣсъ *растительной* дѣятельности надъ *животною*, постепенно болѣе развивающеюся, начинаетъ уже *примѣтно* ограничиваться. А потому самостоятельность Организма дѣтскаго возвышается, и въ той же мѣрѣ, *зависимость* дитяти отъ материяго Организма уменьшается.

§ 207. Между *растительными* отправленіями, наступаетъ, прежде всего, въ *пищеварительной* дѣятельности существенная перемѣна, начинающаяся постепеннымъ, по мѣрѣ прорѣзыванія зубовъ, переходамъ дитяти отъ *сосанія* къ *жеванію*. Переходъ этотъ обозначается возникающимъ мало по малу, у дитяти, желаніемъ болѣе разнообразной пищи, и въ той же мѣрѣ, уменьшающеюся жадностію его къ сосанію груднаго молока, менѣе уже обильнаго и менѣе питательнаго (§ 150). Такимъ образомъ, наступаетъ, наконецъ, *полное отвыканіе дитяти отъ женскихъ грудей*, въ которыхъ молочные протоки еще нѣсколько дней бываютъ налиты молокомъ, а потомъ оно обратно всасывается. Впрочемъ, самое *жеваніе*, у дитяти, сперва состоитъ только въ *грызеніи* и далѣе развивается не прежде выхода коренныхъ зубовъ. Равно и начавшееся уже жеваніе остается еще слабое, по причинѣ малой крѣпости десенъ, зубовъ и жевательныхъ мышицъ, такъ что дитя можетъ жевать болѣе *мягкую только и удобно распускающуюся, а не плотную, пищу*. Чрезъ начавшееся однакожъ жеваніе и растворепіе пищи слиною, не менѣе также чрезъ нѣкоторое уже разно-

образіе пищи, постепенно болѣе развивается, съ одной стороны, *вкусъ*, при чемъ дитя, по Инстинкту, побуждается къ приниманію сообразныхъ съ жизнедѣятельностію его, питательныхъ веществъ, самыхъ легкихъ, удобоваримыхъ и сладкихъ. Съ другой стороны, чрезъ тѣ же самыя условія и чрезъ большее упражненіе пищеварительныхъ органовъ нѣсколько болѣе плотною пищею, *укрѣпляется мышечная сила желудка*, и слѣдствіемъ сего бываетъ: *болѣе продолжительное* пребываніе пищи *въ желудкѣ*, и потому *менѣе скорый* возвратъ позыва *на ѣду;* болѣе медленное и сильное, *червеобразное* движеніе кишечнаго канала; болѣе плотный *составъ*, болѣе темножелтый *цвѣтъ* и болѣе примѣтный *запахъ кала;* не такъ частое, болѣе *періодически* возвращающееся и болѣе *произвольное*, испражненіе *кала*. При всемъ томъ, однакожъ пищевареніе вовсе не имѣетъ еще значительной силы, и разстройство его легко наступаетъ и часто обнаруживается рвотою, поносомъ, коликами; а тамъ, гдѣ, вмѣсто приличной для дитяти, простой, питательной и удобоваримой пищи, избирается слишкомъ разнообразная пища, также легко и часто образуется, въ полости рта, молочница и проч.

§ 208. Вмѣстѣ съ означеннымъ измѣненіемъ въ пищеварительной дѣятельности, не малая наступаетъ перемѣна и въ прочихъ, растительныхъ отправленіяхъ, —въ дѣятельности *кровоносной* системы, *дыхательныхъ* и всѣхъ вообще, *отдѣлительныхъ* и *испражнительныхъ*, органовъ. *Кругообращеніе крови* постепенно уменьшается въ *скорости* своей, но получаетъ болѣе *силы*. Краснота *артеріальной* крови и количество *волокнистаго* вещества ея, увеличиваются; а вмѣстѣ съ тѣмъ и развитіе *животной теплоты* возрастаетъ. Самое же *жилобіеніе*, въ каждую минуту, составляетъ: у двухлѣтняго дитя-

ти, 115—110, у трехлѣтняго дитяти, 105—100, у семилѣтняго, 90 — 86, ударовъ. Лихорадочныя и воспалительныя болѣзни легко возникаютъ; особенно же часто встрѣчаются сильные приливы къ головѣ, и около половины этого періода дѣтства, воспалительныя болѣзни мозга. Равно и *дыханіе* нѣсколько уменьшается въ скорости своей, но, вмѣстѣ съ тѣмъ, болѣе углубляется, такъ что, при вдыханіи, воспринимается большее количество воздуха, а брюшная стѣна растягивается гораздо болѣе, нежели какъ въ прежнее время. Притомъ и необходимая для жизни потребность въ вдыханіи чистаго и умѣренно сухаго воздуха выказывается теперь гораздо болѣе, нежели какъ прежде: потому что, въ болотистыхъ странахъ, смертность между дѣтьми, находящимися во второмъ періодѣ дѣтскаго возраста, замѣчена наиболѣе во время лѣтняго высыханія болотъ. Сверхъ сего, при большей теперь дѣятельности дыхательныхъ органовъ, отличающихся однакожъ еще большою раздражительностію, гораздо удобнѣе и чаще, нежели какъ прежде, возникаетъ кашель, послѣ простуды; равно и самый Коклюшъ преимущественно появляется въ этомъ періодѣ дѣтства. Наконецъ и вся, *отдѣлительная* и *извергательная*, дѣятельность возвышается, такъ что и количество отдѣлительныхъ веществъ, изобилующихъ притомъ бѣлковиною, увеличивается, и характеръ, свойственный каждому, отдѣлительному веществу, болѣе развивается. Такъ, *испарина кожи* и *легочная*, совершаются обильнѣе; количество *слины* и соляныхъ частей ея возрастаетъ; *влага слизистыхъ оболочекъ* отдѣляется въ большемъ количествѣ; при значительномъ впрочемъ еще изобиліи подкожнаго жира, наступаетъ уже постепенно *большее* отдѣленіе *жира* въ *сальникѣ;* вмѣстѣ съ симъ, начи-

нается отдѣленіе *костнаго* мозга; *желчь* получаетъ болѣе горечи; *моча* теряетъ прежнюю блѣдность, рѣже, но обильнѣе, выходитъ, и въ концѣ 2-го періода дѣтства, явственно уже содержитъ фосфорную кислоту и мочевое вещество. При такомъ развитіи отдѣлительной дѣятельности, при возрастающемъ изобиліи отдѣлительныхъ влагъ и содержимой въ нихъ бѣлковины, удобно зараждаются глисты въ кишкахъ, а воспалительныя болѣзни также удобно и скоро оканчиваются болѣзненнымъ отдѣленіемъ влагъ, особливо въ мозгѣ и гортани; равно легко наступаетъ неправильное состояніе развитія желѣзистой, костяной, системъ, благопріятствующее золотушнымъ страданіямъ и англійской болѣзни.

§ 209. Между *животными* отправленіями, прежде всего выказывается, во второмъ періодѣ дѣтства, большее развитіе *двигательной* силы, основывающееся, частію, на постепенномъ возрастаніи мышицъ и костей, частію же и преимущественно, на большемъ проявленіи дѣятельности *воли*. Такимъ образомъ, движенія дитяти мало по малу получаютъ болѣе опредѣленное направленіе; въ личныхъ мышицахъ проявляется бо́льшая живость и зависимость отъ душевнаго состоянія; а потому и черты лица постепенно пріобрѣтаютъ болѣе выразительности. Равно и испражнительныя движенія подчиняются вліянію воли; и это замѣчается сперва въ испражненіи кишекъ, а потомъ и въ испражненіи мочеваго пузыря. Особенно же большее развитіе и болѣе самостоятельное уже значеніе двигательной силы, во второмъ періодѣ дѣтства, явствуетъ изъ того, что дитя, постепенно переходя отъ сосанія къ жеванію, научается, вмѣстѣ съ симъ и также постепенно, *ходить и говорить*. И какъ чрезъ развивающуюся, у дитяти,

жевательную способность, прекращается прежняя, прямая зависимость его отъ матерняго тѣла, въ отношеніи къ питанію: такъ и чрезъ начинающееся *хожденіе* дитяти, уничтожается прежняя зависимость его отъ матери, въ отношеніи къ движенію; а чрезъ проявленіе, у дитяти, способности *говорить*, т. е. изображать свои представленія въ соотвѣтствующей имъ, чувственной формѣ, начинается недостававшее доселѣ, у него, *духовное* сношеніе съ своимъ родомъ и большее уже управленіе представленіями и мыслями, точнѣе опредѣленными чрезъ чувственныя границы. Научаясь, такимъ образомъ, управлять въ жеваніи веществомъ, въ хожденіи пространствомъ и въ рѣчи представленіемъ, дитя, чрезъ взаимную связь и подпору трехъ силъ этихъ, постепенно болѣе пріобрѣтаетъ *самостоятельность*, нетолько внѣшнюю, но и внутреннюю. Именно же, жизненный процессъ, чрезъ возрастающую власть воли надъ тѣлесными отправленіями, получаетъ болѣе единства; характеръ, какъ тѣлесный, такъ и душевный, явственнѣе развивается; потребность въ пищѣ и снѣ медленнѣе уже возвращается; дѣятельность чувствъ и мышечное движеніе могутъ болѣе продолжаться; и хотя дитя имѣетъ глубокій сонъ, и при усталости легко засыпаетъ во время самаго даже принимания пищи и хожденія: однакожъ, днемъ, спитъ оно сперва не болѣе трехъ часовъ, а около пятаго года, вовсе перестаетъ уже спать, днемъ, и довольствуется проведеніемъ 9 – 10 часовъ въ ночномъ снѣ. Равно и при болѣзненномъ состояніи, самый типъ болѣзней пріобрѣтаетъ болѣе постоянства; а скорый и чрезмѣрный упадокъ силъ не есть уже самое обыкновенное явленіе.

§ 210. Развитіе способности къ *хожденію* начинается, у дитяти, *стояніемъ*, къ которому присоединяется мало по малу *ступаніе* (шаганіе), потомъ *бѣганіе*, и наконецъ, самое *хожденіе*. Способность къ *стоянію*, проявляясь съ самаго уже начала втораго періода дѣтства и явственное доставляя дитяти удовольствіе, сперва бываетъ неполная, такъ что дитя, принявъ стоячее положеніе, тотчасъ теряетъ равновѣсіе, и по причинѣ скораго сгибанія слабыхъ еще колѣнъ и непривычки разгибающихъ мышицъ къ продолжительному дѣйствію, собственно не падаетъ, но садится. А потому продолжительно стоять дитя научается не иначе, какъ опираясь, при самомъ стояніи, руками своими на твердое тѣло какое либо. Пріучившись стоять, дитя научается потомъ *ступать*, или *шагать*, частію, безъ особенной, также какъ и при стояніи, цѣли и для одного только упражненія силы своей, частію же, для достиженія къ отдаленному предмету, выражавшагося, въ прежнее время, чрезъ ползаніе, а еще ранѣе, чрезъ невольное наклоненіе младенца, на рукахъ матери, къ привлекательнымъ для него предметамъ, и чрезъ замѣтное, въ этомъ, требованіе поднесенія его къ предметамъ такимъ. Самое однакожъ ступаніе, или шаганіе развивается, нѣкоторымъ образомъ, изъ прежняго, перемѣннаго движенія конечностей, которыя еще въ первомъ періодѣ дѣтства, въ лежачемъ и сидячемъ положеніи младенца, двигаются *попеременно*. Сверхъ сего, сперва ступаніе совершается въ косвенномъ направленіи, при чемъ дитя попеременно опирается руками, а ноги направляетъ внутрь: для того что мышицы внутренней стороны нижнихъ конечностей еще дѣйствуютъ съ большею силою, нежели какъ наружныя, или отводящія мышицы; а притомъ и самый

тазъ отличается еще большею наклонностію. При болѣе *свободномъ* уже ступаніи дитяти, проявляется, въ первой половинѣ второлѣтняго возраста, собственно еще не хожденіе, но *бѣганіе*, или какъ бы *стремленіе*, и вмѣстѣ съ тѣмъ, при слабомъ еще дѣйствіи выпрямляющихъ мышицъ, слишкомъ удобное паденіе впередъ. Проявленію такого, стремительнаго бѣганія, прежде развитія самаго хожденія, способствуютъ: частію, остающійся еще перевѣсъ сгибающихъ мышицъ, и слѣдственно, большее при бѣганіи, нежели какъ при хожденіи, сгибаніе нижнихъ конечностей; частію же и преимущественно, *живость желаній дитяти*, усиливающагося, въ одно мгновеніе, приблизиться къ желаемому предмету, но уже послѣ нѣсколькихъ шаговъ теряющаго равновѣсіе; и потому первое бѣганіе дитяти есть какъ бы задержанное, поступательнымъ движеніемъ, паденіе. Наконецъ, у двухлѣтняго уже дитяти, проявляется собственно *хожденіе*, основывающееся на большей теперь силѣ выпрямляющихъ мышицъ, на большемъ уже окостенѣніи колѣнной косточки, особенно же на перемѣнѣ прежней, стремительной скорости въ болѣе спокойное положеніе. Но и въ самомъ хожденіи сперва видна шаткая, не вѣрная поступь, которая только мало по малу превращается въ вѣрную походку; и тогда уже дитя, постепенно болѣе удостовѣряясь въ своей безопасности отъ паденія, желаетъ *самостоятельно* двигаться и отвергаетъ чужую, при этомъ, помощь и руководство. Но и при самостоятельномъ движеніи этомъ, сперва дитя не рѣдко еще ушибается, потому что не имѣетъ надлежащей внимательвости и привычки къ обозрѣнію каждаго разстоянія и проч.

§ 211. Развитіе, у дитяти, способности *говорить* выражается постепеннымъ, отъ извѣстныхъ условій зависящимъ, переходомъ *прежняго лепетанья въ понятную рѣчь*. И какъ въ первоначальномъ, перемѣнномъ движеніи конечностей младенца заключалось предъуготовленіе къ охватыванію постороннихъ тѣлъ и къ хожденію: такъ точно лепетаніе младенца есть предверіе, или приступъ къ понятной рѣчи (къ слышному произношенію понятныхъ словъ), т. е. къ образованію правильныхъ тоновъ, имѣющихъ опредѣленныя части и развивающихся при благопріятныхъ имъ условіяхъ, *наружныхъ* и *внутреннихъ*. Къ *наружнымъ* условіямъ принадлежатъ: большее развитіе *органовъ рѣчи*, послѣдовавшее отъ обильнѣйшаго, при прорѣзываніи зубовъ, притеченія соковъ къ полости рта; болѣе самостоятельная и болѣе крѣпкая подвижность *языка*, доставляемая постепеннымъ увеличеніемъ пространства полости рта (отчасти уже и чрезъ сосаніе, преимущественно же чрезъ начавшееся теперь жеваніе), а равно и дальнѣйшимъ окостенѣніемъ подъязычной косточки; большее, послѣ выхода зубовъ, *разстояніе между челюстями*, а вмѣстѣ съ тѣмъ, болѣе *напряженное состояніе стѣнъ полости рта* и уничтоженіе прежней слабкости губъ, вытягивавшихся во время сосанія. Къ *внутреннимъ* условіямъ относится *пріобрѣтеніе опредѣленныхъ уже представленій въ умъ*, и слѣдственно, довольно развившаяся уже, у дитяти, способность къ различенію своей самообости отъ другихъ предметовъ, а также *соединеніе опредѣленнаго представленія съ опредѣленнымъ голосомъ*. Прежде развитія этой способности, у дитяти было безразличное ощущеніе своей только самообости; а потому и изображеніе этого ощущенія было *неопредѣленное* и состояло въ одномъ только *не понят-*

помъ голосъ. Но когда дитя получило нѣкоторую способность различать самообособость свою отъ посторонних предметовъ, тогда оно начинаетъ, *опредѣленнымъ* уже образомъ, т. е. *понятными словами*, выражать изобразившійся въ представленіи его, каждый, внѣшній предметъ; и такое, словесное выраженіе основывается уже на созерцаніи самаго представленія, слѣдственно, на самосозерцаніи, и есть отраженіе его, точно такъ, какъ голосъ былъ отраженіемъ ощущенія.

§ 212. Что же касается до самаго *проявленія рѣчи*, при сказанныхъ, наружныхъ и внутреннихъ, условіяхъ: то она вызывается, прежде всего, чрезъ *образовательное побужденіе умственное*, направляющееся къ наружному изображенію внутренняго состоянія, или чрезъ *Инстинктъ разума*, правильно дѣйствующаго еще прежде размышленія и прежде познанія своихъ дѣйствій и основанія ихъ. Именно же, опредѣленное представленіе (умственное) обнаруживается опредѣленными тонами, точно такъ, какъ ощущеніе обнаруживалось голосомъ; и то, что, при чувственныхъ впечатлѣніяхъ, начерталось въ умственной сферѣ, проявляется также въ чувственной формѣ. Такимъ образомъ, рѣчь, чрезъ взаимное дѣйствіе чувственной и психической стороны, вызывается снутри кнаружи. Однакожъ Инстинктъ разума, или образовательное побужденіе умственное, вызывая рѣчь, не мало, въ этомъ дѣйствіи, подкрѣпляется и *сочувственнымъ отношеніемъ*, или развившимся въ дитяти, *чувствомъ сродства съ людьми:* потому что дитя узнаетъ духовную натуру свою въ другихъ особахъ и желаетъ, чрезъ подражаніе тонамъ ихъ, сравняться съ ними, а также, чрезъ возбужденіе своихъ представленій въ нихъ, сравнять ихъ съ собою.

§ 213. Вызванная, симъ образомъ, рѣчь, у дитяти, сперза состоитъ изъ *однихъ только словъ*, большею частію, *односложныхъ* и произносимыхъ единственно по охотѣ къ разговариванію и безъ всякой, дальнѣйшей цѣли; потомъ дитя начинаетъ мало по малу употреблять слова для выраженія *потребностей* своихъ, замѣняя цѣлыя рѣченія односложными, или двусложными только словами. Самыя первыя слова дитяти указываютъ на чувственные предметы и состоятъ изъ существительныхъ именъ, въ именительномъ падежѣ, а потомъ и изъ глаголовъ, въ неопредѣленномъ наклоненіи употребленныхъ. Сверхъ сего, самыя первыя слова дитяти начинаются *губными* буквами (б, п, м, в); за ними слѣдуютъ слова, начинающіяся *язычными* буквами (д, т, л, н), образуемыми верхушкою языка и переднею частію нёба; потомъ наступаютъ слова, начинающіяся *зубными* буквами (ф, с, ц), образуемыми содѣйствіемъ зубовъ; наконецъ проявляются слова, начинающіяся *язычно-нёбными* буквами (г, к, ш, р), а также *двугласными* буквами, образуемыми корнемъ языка и нёбною занавѣскою. Вычисленныя буквы *согласныя* соединяетъ дитя съ *гласными* буквами, и сперва съ тѣми, которыя произносятся *открытымъ ртомъ* (а, э, е), а потомъ съ тѣми, которыя произносятся *съуженнымъ ртомъ* (о, у, і). Къ концѣ *втораго*, или въ началѣ *третьяго*, *года*, дитя переходитъ отъ произношенія отдѣльныхъ словъ къ произношенію *рѣченій* и отъ *представленій къ мыслямъ*, т. е. выражаетъ нетолько свое *представленіе*, но также, чрезъ соединеніе подлежащаго (subjectum) съ сказуемымъ (prœdicatum), уже и самую *мысль*. Первыя *рѣченія* состоятъ изъ *двухъ словъ, изъ существительнаго имени и неопредѣленнаго* наклоненія *глагола*, или же прилагательнаго имени

безъ глагола; потомъ рѣченія состоятъ уже изъ *многихъ словъ*, такъ что *два глагола*, или *два, существительныя имена*, приводятся въ заимное отношеніе и склоненіе, и самый видъ этого отношенія изображается чрезъ *нарѣчія* и *предлоги*. Въ теченіе *третьяго* года, дитя переходитъ отъ *рѣченій* къ *рѣчи*, или къ выраженію ряда мыслей, но, по несовершенству своихъ представленій и самаго выговора, произноситъ *понятныя* слова вмѣстѣ съ многими, *не понятными* словами. Однакожъ дитя довольствуется этою, не полною рѣчью и съ веселымъ и важнымъ видомъ разговариваетъ. Наконецъ, въ продолженіе *четвертаго* и *пятаго* года, дитя присоединяетъ мало по малу *союзы* и *мѣстоимѣнія* къ своей рѣчи, которая, чрезъ то, *вполнѣ* уже развивается.

§ 214. Научаясь, такимъ, постепеннымъ образомъ, говорить, дитя слышимыя имъ слова сперва измѣняетъ по степени силы своихъ органовъ рѣчи и по своему удобству, притомъ составляетъ и *свои слова*, по собственному *произволу*. Вскорѣ однакожъ подчиняется дитя принятымъ уже *формамъ рѣчи*, научается *уразумѣнію родственаго языка*, и сравнивая собственныя слова *свои* съ словами *взрослыхъ* особъ, *подражаетъ* имъ. А въ развившейся уже вполнѣ рѣчи дитя получаетъ средство къ своему образованію: потому что *рѣчь* есть *произведеніе разума;* она возникаетъ изъ разумѣнія, и дѣлаетъ дитя разумнымъ, способнымъ къ *свободному*, самостоятельному дѣйствію; а потому безъ рѣчи жизнь человѣческая не можетъ получить полнаго значенія своего. Напротивъ, съ пріобрѣтеніемъ рѣчи дитя можетъ уже представить себѣ правду и не правду, добро и зло, и въ неутомимомъ распрашиваніи о причинѣ и цѣли дѣйствій явно обнаруживаетъ безпрерыв-

ное *побужденіе* своего разума къ *познаніямъ*. Впрочемъ, самостоятельность рѣчи дитяти сперва есть только нѣкоторый очеркъ свободнаго дѣйствія : потому что мысли тогда безъ разбора переходятъ прямо въ слова ; и при быстрой смѣнѣ представленій, у дитяти, отличается оно откровенною *говорливостію*. Но мало по малу, дитя, въ рѣчахъ своихъ, доходитъ до высшей степени *свободнаго* дѣйствія, такъ что, каждый разъ, рѣшается уже либо на произнесеніе представленій своихъ, либо же на умолчаніе объ нихъ, и научается *предварительно обдумывать* то, что̀ надобно и какъ надобно говорить.

§ 215. Что касается до *чувственной* сферы дитяти, то дѣятельность внѣшнихъ чувствъ его постепенно болѣе усовершается, а вмѣстѣ съ симъ и въ *мысленной сторонѣ* дитяти, *познательная* способносеь его возрастаетъ и направляется на внѣшніе, или *чувственные* предметы *гораздо болѣе*, нежели на *самосвѣдѣніе*. И какъ дитя сперва имѣетъ еще весьма темное представленіе *собственнаго чувства* (самочувствія) *общаго*, и потому, при болѣзненномъ состояніи, весьма не опредѣлительно указываетъ на мѣсто чувствуемой имъ боли : такъ равно и *самосвѣдѣніе* дитяти остается еще весьма не ясное. Но направленіе познательной способности на *внѣшніе* предметы явственно выражается въ преимущественномъ возрастаніи, у дитяти, *созерцательной* и *памятной* способности, и вообще въ перевѣсѣ *воспринимающей* стороны познанія надъ *самостоятельною* стороною его. *Созерцательная* способность (Animadversio) дитяти болѣе оживляется, такъ что впечатлѣнія чувственныхъ предметовъ въ душевной сферѣ не слишкомъ скоро уже изглаживаются. Равно и *вниманіе* (Attentio) дитяти бываетъ уже продолжитель-

нѣе, и съ большею силою направляясь не на одни только *явленія* чувственныя, но и на *событія*, и не на одни только *предметы*, но и *на отношенія ихъ*, сперва *пространственныя*, а потомъ и *временныя*, переходитъ въ *наблюдательную* способность. Сперва однакожъ дитя оказываетъ внимательность только къ *настоящимъ* предметамъ чувственнымъ, не замѣчаетъ еще никакого разсказа и скучаетъ при всякомъ повѣствованіи; но, съ *пятаго* года дѣтства, чувственныя представленія, чрезъ рѣзвившуюся тогда вполнѣ рѣчь, получаютъ болѣе прочности; самая *Фантазія* становится дѣятельнѣе, такъ что дитя начинаетъ примѣтно заниматься ходомъ разсказовъ, которые можетъ оно теперь соединить въ своемъ воображеніи. При такомъ возрастаніи охоты къ познанію, направляющейся собственно на самыя *явленія*, а не на *причины* ихъ, дитя, безпрерывными вопросами, удовлетворяя этому побужденію, увеличиваетъ свои познанія, менѣе уже подчиненныя чувствамъ и преимущественно доставляемыя не столько прямою дѣятельностію чувствъ, сколько самою рѣчью и начавшимся сообществомъ съ разумными существами. Равно и *памятная* способность поддерживается рѣчью, потому что слова доставляютъ чувственнымъ впечатлѣніямъ болѣе опредѣленный и постоянный видъ. Сначала *память* состоитъ только въ томъ, что дитя опять узнаетъ прежнее впечатлѣніе; но, въ послѣдствіи, *прежнее* впечатлѣніе вызывается чрезъ *ближайшее къ нему, другое* впечатлѣніе; а чрезъ живость и ясность представленія чувственныхъ предметовъ и самаго отношенія ихъ, усиливается память и укрѣпляется связь внѣшнихъ впечатлѣній съ душевною сферою дитяти. И хотя дитя вообще *легко забываетъ* свои впеча-

тлѣнія, однакожъ нѣкоторыя изъ этихъ впечатлѣній остаются во всю жизнь.

§ 216. При постепенно возрастающей дѣятельности психической, самый *разумъ*, пріобрѣтая болѣе самостоятельности, приводитъ представленія чувственныхъ предметовъ въ порядокъ и связь. Именно же, разумъ дитяти переходитъ отъ *частныхъ* понятій къ *общимъ*, но занимается болѣе *чувственными* и дѣйствительными, а не умственными, предметами. Такъ, дитя, достигшее до 3-хъ - 4-хъ-лѣтняго возраста, имѣетъ уже понятіе о *числахъ*, но въ одной только еще связи съ предметами. Не малая однакожъ сила понятій видна уже изъ того, что дитя, еще прежде распознанія отличій *вида* отъ *рода*, вообще употребляетъ *собственныя* имена вмѣсто *нарицательныхъ* (на пр. кличку домашней собаки придаетъ всѣмъ собакамъ). Но всего болѣе сила разума выказывается въ *быстромъ разумѣніи рѣчи*, такъ что дитя научается, безъ всякаго наставленія, познавать названія многихъ предметовъ, и вообще усвоиваетъ родный языкъ весьма быстро и чрезъ одно только сообщество съ людьми. Первое изученіе рѣчи состоитъ въ томъ, что дитяти показываются и вмѣстѣ именуются *видимые* предметы. Потомъ дитя, отличая происходящую, чрезъ произнесеніе извѣстнаго слова, перемѣну въ человѣкѣ отъ самаго человѣка, научается, чрезъ то, разумѣть словесное выраженіе усматриваемаго имъ дѣйствія; такъ на пр. если дитя видитъ, что, при произнесеніи извѣстнаго слова, началось извѣстное движеніе (хожденіе, вставаніе и проч.): то оно знакомится съ словеснымъ выраженіемъ такого движенія. Далѣе научается дитя, въ словахъ, сопровождаемыхъ жестами, узнавать *словесное выраженіе ощущеній*, производимыхъ въ насъ свойствами (качествами) вещей:

потому что тогда душевная дѣятельность дитяти переходитъ, чрезъ сочувственную Фантазію, въ состояніе, выраженное жестами, выводитъ это состояніе изъ самаго свойства вещи и услышанное, при этомъ, слово принимаетъ какъ выраженіе свойства такого. Наконецъ, въ жестахъ, выражающихъ объективныя свойства вещей (величину, разстояніе и проч.), и вмѣстѣ въ наименованіи этихъ свойствъ, научается дитя познавать и взаимно отличать *сказуемое* и *подлежащее*, и чрезъ то, разумѣть сказанныя свойства вещей. Однакожъ симъ образомъ дитя научается уразумѣнію не многихъ только словъ, а большую часть ихъ изучаетъ безъ руководства, притомъ угадываетъ смыслъ даже и такихъ словъ, которыхъ значеніе нельзя прямо выразить чувственнымъ образомъ, а только можно объяснить другими словами, изображающими понятія. Такъ дитя постепенно научается, само по себѣ, выражать общія понятія (на прим. вещь, быть и проч.), означать число, или отличать единственные и множественные предметы, а равно перемѣнчивыя отношенія ихъ опредѣлять чрезъ склоненія и спряженія. Наконецъ, не прежде какъ достаточно познакомившись уже съ значеніемъ *имени*, научается дитя познавать и тѣ слова, которыя *замѣняютъ имя* и потому именуются *мѣстоимѣніями;* а прежде этого срока, именно прежде трехъ лѣтъ, дитя, каждый, произносимый имъ, субъектъ обозначаетъ *собственнымъ именемъ* этого субъекта, такъ что и *самаго себя и особу*, съ *которою говоритъ*, именуетъ въ *третьемъ* лицѣ.

§ 217. Впрочемъ, хотя дитя сперва, или въ первые три года, даже и себя самаго называетъ собственнымъ именемъ своимъ, и слѣдственно, вмѣсто слова «*я*», всегда говоритъ о себѣ въ третьемъ лицѣ: одна-

кожъ это нимало не указываетъ на совершенный, у дитяти, недостатокъ яснаго *сознанія себя* (conscientia sui), или на совершенную еще неспособность дитяти къ различенію собственной самоособости отъ другихъ предметовъ; иначе и *говорить* вовсе не могло бы дитя: потому что къ непремѣннымъ условіямъ развитія рѣчи принадлежитъ, какъ выше (§ 211) упомянуто, пріобрѣтеніе опредѣленныхъ представленій умственныхъ, не возможное безъ начавшагося уже, умственнаго разпознаванія своей самоособости отъ другихъ предметовъ. Итакъ дитя очевидно имѣетъ уже тогда обыкновенное свѣдѣніе о самомъ себѣ; но *высшаго сознанія себя*, т. е. яснаго созерцанія духовной сферы своей, оно не имѣетъ и тогда еще, когда начинаетъ себя называть словомъ «*я*». А когда дитя означаетъ себя еще собственнымъ именемъ своимъ, то этимъ самимъ уже оно ясно, весьма просто и естественно опредѣляетъ свою самоособость, и отличаетъ себя отъ другихъ предметовъ; но оно только мало по малу можетъ постигнуть, что особа, говорящая, означаетъ себя словомъ «*я*», и тогда уже примѣняетъ это и къ себѣ. При такомъ, быстромъ уразумѣніи рѣчи, безъ всякаго наставленія пріобрѣтаемомъ чрезъ одно только сообщество съ людьми, дитя изучаетъ, около *четвертаго*, или *пятаго* года жизни своей, нетолько *родной*, но иногда даже и *другой* еще *языкъ*, если т. е. мать дитяти и прислуга его выражаются не однимъ и тѣмъ же языкомъ. Слѣдственно, дитя можетъ, при простомъ только сообществѣ съ людьми, научиться даже одно и то же понятіе воспринимать и выражать *вмѣстѣ* въ *различныхъ* формахъ: потому что рѣчь есть произведеніе *разумной* природы человѣческой, изображающее душевную дѣятельность; въ рѣчи душевная дѣятельность непосред-

ственно проявляется чувственнымъ образомъ, чрезъ *органическое движеніе*, воспринимающее всѣ формы. Пробуждающійся разумъ дитяти могъ бы самъ себѣ образовать рѣчь; но, находя, въ существующей уже рѣчи, свой образъ, узнавая себя въ немъ, онъ легко усвоиваетъ ее.

§ 218. Изъ такого значенія рѣчи видно, что въ ней не маловажную подпору получаетъ также и *умственная дѣятельность*, изображающаяся теперь въ опредѣленномъ видѣ: потому что умственныя представленія, выражаемыя словами, бываютъ точнѣе, яснѣе и постояннѣе; а чрезъ большее постоянство ихъ, уменьшается зависимость умственной дѣятельности отъ чувствъ и приготовляется переходъ къ *мысли*, т. е. къ соединенію однихъ представленій съ другими, или же къ раздробленію ихъ на части. Изъ сравненія же *особеннаго* представленія настоящаго съ прежнимъ, болѣе *общимъ*, представленіемъ возникаетъ *сужденіе*, имѣющее, слѣдственно, въ памяти дитяти обильный *запасъ*. Но дитя, основывая свое сужденіе на впечатлѣніи, производимомъ вещами, ничего не обозрѣваетъ во всей полнотѣ, не сличаетъ еще основанія съ послѣдствіями, и вообще обнимая *сходство* вещей гораздо легче, нежели какъ *различіе* ихъ, выказываетъ поверхностную смышленность, но, по безпристрастію своему, часто обнаруживаетъ естественную простоту.

§ 219. Однакожъ къ образовательному вліянію рѣчи присоединяется *еще одна подпора* умственнаго образованія, заключающаяся *въ дѣтскихъ играхъ*, которыя представляютъ конечно увеселеніе, или забаву чувствъ и дѣйствіе безъ всякой, по видимому, цѣли, но, вмѣстѣ съ тѣмъ, проявляютъ мысленныя отношенія и самовластную дѣятельность. Именно же, дитя, при играхъ

своихъ, переходитъ за границы дѣйствительности, т. е. воображаетъ подъ игрушкою нѣчто другое, а не собственно игрушку, или же переносится мысленно въ не свойственное себѣ отношеніе; а чрезъ это развивается у дитяти Фантазія и возвышается сторона духа. Но къ мысли, вполнѣ обнаженной, еще не доходитъ умственная дѣятельность дитяти; она довольствуется еще только *мыслями, облеченными въ наружную форму*. Такъ, дитя любитъ собственно очевидные, удобопонятные вымыслы, басни и сказки, охотно внимаетъ знакомому уже разказу, не терпитъ ни малѣйшей перемѣны въ немъ и вѣритъ всему, необычайному и странному: потому что разумъ дитяти еще не представляетъ ему границъ возможности. По этой же причинѣ, дитя легко впадаетъ въ *боязнь привидѣній*, даже и безъ всякихъ разсказовъ возникающую съ наступленіемъ ночи; равно также легко дитя *фантастическіе вымыслы свои* выдаетъ *за истинныя происшествія:* потому что оно вполнѣ предается Фантазіи своей, и слѣдственно, является здѣсь болѣе мечтателемъ, нежели лжецомъ.

§ 320. Въ сторонѣ *духа* дитяти, превозмогаетъ *побужденіе къ дѣятельности, веселость и живость*. Побужденіе къ *дѣятельности* есть проявленіе развивающихся силъ, направленное собственно на упражненіе и яснѣйшее познаніе ихъ. По этой причинѣ, дитя отличается безпрерывною подвижностію, и въ скаканіи и прыганіи его ясно выражается выступаніе изъ границъ потребности. Для созерцанія своей дѣятельности, дитя желаетъ что-либо производить, и для живѣйшаго ощущенія своей силы, легко впадаетъ въ шалость, доходящую до зловредной и разрушительной забавы. А по мѣрѣ возрастающей твердости и легкости движеній дитяти, пробуждается въ немъ духъ *предпріимчивости;*

при этомъ однакожъ дитя сперва оказывается не внимательнымъ, потому что не знаетъ еще опасности; но мало по малу оно, испытавъ вредъ, научается осторожности. Далѣе, изъ побужденія къ дѣятельности и вмѣстѣ изъ Симпатіи съ людьми возникающее, *подражательное* побужденіе направляетъ силы дитяти къ новымъ предпріятіямъ, и развиваетъ въ немъ *чувство чести:* потому что дитя гордится производствомъ и исполненіемъ даннаго уже ему занятія. Равно и къ пріобрѣтенію *новыхъ представленій умственныхъ* дитя выказываетъ *дѣятельное усиліе* (влеченіе), и потому отличается всегда *любопытствомъ*. Но собственную сферу дѣятельности дитяти составляютъ *игры дѣтскія,* существенно способствующія нетолько къ *развитію Фантазіи,* но и къ пробужденію *духа изобрѣтательности*. Сверхъ сего, чрезъ усиліе играющаго дитяти къ достиженію воображаемой цѣли своей, упражняется и потому возрастаетъ сила его; а чрезъ самое достиженіе такой цѣли, пріобрѣтается познаніе этой силы; наконецъ, чрезъ соединенныя съ игрою, движенія духа, укрѣпляется душевная бодрость. Сперва дитя забавляется только *вещами;* и эти игрушки восхитительнѣе бываютъ и ближе къ цѣли ведутъ тогда именно, когда онѣ выдуманы, или изготовлены самимъ дитятею; когда притомъ онѣ мало сходствуютъ съ воображаемымъ предметомъ, требующимъ, слѣдственно, значительнаго дополненія со стороны Фантазіи. Потомъ начинаетъ дитя играть съ *другими дѣтьми,* съ которыми сперва обходится только какъ съ игрушками, а потомъ вступаетъ въ дѣйствительное уже сообщество съ ними. При такомъ стеченіи силъ, постепенно развертывающемъ душевныя способности, дитя, сперва переносимое, Фантазіею, въ одни только не собственныя

отношенія, выдумываетъ потомъ приключенія; и чемъ болѣе при томъ духъ дитяти возбуждается чрезъ взаимную смѣну страха и надежды, печали и радости, тѣмъ пріятнѣе ему бываетъ игра. Постепенно же развивающаяся, чрезъ дѣтскія игры, *Фантазія* вскорѣ проявляется и въ наружныхъ произведеніяхъ дитяти, которое, переходя отъ грубаго подражанія къ художественному изобрѣтенію, забавляется сперва малеваніемъ, потомъ черченіемъ человѣческихъ фигуръ, деревьевъ, строеніемъ домиковъ и т. п.

§ 221. *Веселое* расположеніе *духа* дитяти явствуетъ изъ того, что оно начинаетъ постепенно болѣе ощущать свою дѣятельность и возрастающую самостоятельность, и потому проникается чувствомъ *радости*. По этой же причинѣ, дитя, увеселяясь игрою, не легко огорчается нанесеннымъ себѣ ушибомъ, а вмѣсто того, научается, при перевѣсѣ духа надъ чувствомъ, противиться боли, и тогда только изнѣживается, когда, ушибомъ своимъ, возбуждаетъ слишкомъ большую жалость и живое состраданіе другихъ особъ. Не менѣе также *живость духа* дитяти есть прямое слѣдствіе постепенно распространяющагося круга ощущеній его, которыя весьма скоро воспринимаются, но еще не глубоко впечатлѣваются въ немъ; а потому движенія духа дитяти быстро смѣняются, такъ что легко можно его и обрадовать и опечалить. Но на этой же, высокой воспріимчивости духа дитяти основывается *образовательность его:* потому что дитя, чрезъ возвышенную воспріимчивость свою, склоняется мало по малу къ усвоенію повторяющихся впечатлѣній и *свыкается* съ ними. Сверхъ сего, чрезъ самую рѣчь свободно выражается ощущеніе и умѣряется грубость въ желаніяхъ.

§ 222. При всемъ томъ однакожъ, какъ въ чувствѣ возрастающей самостоятельности, такъ и въ быстрой воспріимчивости впечатлѣній и основывающейся на ней, образовательности дитяти, примѣтно выказывается уже *разница того и другаго пола*. Въ *мальчикѣ* видна болѣе самостоятельность, а въ *дѣвочкѣ* болѣе Симпатія и зависящая отсюда, живѣйшая воспріимчивость. *Дѣвочка* гораздо ранѣе, нежели какъ *мальчикъ*, научается говорить: потому что она, побуждаясь живѣйшею Симпатіею, частію, легче уразумѣваетъ слова говорящей особы, частію же, болѣе чувствуетъ потребность въ объясненіи своемъ; сверхъ сего, самая рѣчь дѣвочки получаетъ болѣе выразительности. По этой же причинѣ, *дѣвочка* легче понимаетъ учебныя наставленія, болѣе замѣчаетъ тонкіе очерки, болѣе выказываетъ поворотливость и гибкость, и умѣетъ отказанную ей вещь пріобрѣсть чрезъ прозьбы, ласкательство и хитрость. Напротивъ того, *мальчикъ*, побуждаясь не столько Симпатіею, сколько преимущественною въ немъ самостоятельностію, оказывается, по этой самой причинѣ, болѣе бозпомощнымъ, труднѣе понимаетъ учебные предметы, не такъ охотно, какъ дѣвочка, воспринимаетъ внушаемыя ему, наставленія и хочетъ *болѣе самъ* все пріобрѣсть, равно и для полученія требуемой имъ вещи обнаруживаетъ твердую настойчивость. *Мальчикъ* находитъ удовольствіе въ упражненіи мышечной силы и въ выказываніи бодрости; онъ любитъ шумныя, съ сильнымъ движеніемъ сопряженныя, игры, строитъ и разрушаетъ свое строеніе. *Дѣвочка* довольствуется болѣе легкими, тихими и пріятными играми, приводитъ все въ порядокъ, украшаетъ и сберегаетъ. Въ самомъ развитіи Фантазіи, доставляемомъ игрою, проявляется

будущее значеніе того и другаго пола. *Мальчикъ* играетъ роль солдата и особливо кавалериста, потому что ему образцомъ совершенства представляются тѣ отношенія, при которыхъ наиболѣе выражается бодрость и сила мышечная. *Дѣвочка* забавляется куклами, любитъ меньшихъ дѣтей, болѣе старается имъ угождать и помогать во всемъ; а для *мальчика* меньшія дѣти сносны тогда именно, когда они служатъ для игры его и исполняютъ волю его. Въ самой, наконецъ, образовательности дитяти замѣчается противуположное отношеніе того и другаго пола. *Дѣвочкѣ* противно все, грубое; а *мальчику* не нравится все, однообразное, тихое; *дѣвочка* охотно принимаетъ роль нравоучителя и желаетъ болѣе видѣть въ мальчикѣ ласковость; а *мальчикъ* старается болѣе внушить дѣвочкѣ силу и бодрость.

§ 223. Вмѣстѣ съ *веселостію* и *живостію духа* дитяти, развивается, въ немъ, чувство *изящности*, или *красоты;* но дитя любуется только красотою, легко постигаемою, не отвлеченною, не выказывающею идеальнаго значенія своего. Такъ, дѣтямъ нравятся малыя картины; но красота какой-либо страны еще не производитъ впечатлѣнія въ нихъ. Равнымъ образомъ, дѣти любуются краткими повѣстями и пѣснями; но большія и отборныя стихотворенія еще не занимаютъ ихъ. Чувство *такта* развивается у дитяти довольно скоро и вообще ранѣе, нежели чувство *порядка*, побуждающее къ отвращенію разстройства въ положеніи каждой вещи. Но *эстетическое чувство* дитяти еще не выказывается въ чистомъ видѣ своемъ, еще не отдѣлено отъ чувственнаго наслажденія; а потому дитя желаетъ тотчасъ имѣть, въ свои руки взять все то, что нравится ему. И вообще чувство *са-*

моособости, у дитяти, еще имѣетъ перевѣсъ надъ чувствомъ *нравственнымъ*, проявляющимся не ранѣе, какъ когда самоособость до извѣстной уже степени укрѣпилась. А прежде этого развитія, дитя нимало еще не выказываетъ *сострадательности*, сурово обходится съ животными, при потерѣ родителей своихъ и ближайшихъ родственниковъ остается *равнодушнымъ*, защищаясь, чрезъ то, отъ глубокой горести, которой не можетъ еще переносить; оно упорствуетъ въ исполненіи своего желанія, вовсе еще не постигая препятствій и противопоставляя имъ своенравіе, не имѣетъ еще понятія о правѣ другихъ особъ, и безъ всякаго разбора, присвоиваетъ каждую вещь, пріятную ему. Однакожъ дитя, находясь, по видимому, на границѣ между добромъ и зломъ, получаетъ отъ натуры такое направленіе, при которомъ зародышъ *нравственности* постепенно болѣе развивается.

§ 224. *Первыя* черты *нравственности* проявляются, у дитяти, въ самомъ отношеніи его къ *родителямъ* своимъ. Дитя, безпрерывно наслаждаясь благодѣтельными ощущеніями, доставляемыми попечительностію *матери*, получаетъ привязанность къ своей родительницѣ, превращающуюся, при дальнѣйшемъ, психическомъ развитіи, въ душевную любовь; а въ *отцѣ* своемъ видитъ дитя, кромѣ благотворнаго расположенія, важность и могущество, и проникается чувствомъ почтенія къ нему. За симъ, изъ любви возникаетъ кротость, а изъ почтенія повиновеніе, и такимъ образомъ, прочно утверждаются первыя основанія нравственности въ отношеніи къ родителямъ. По одному уже подражательному побужденію, дитя хочетъ быть подобнымъ матери своей, безпрерывно благотворящей ему, удѣляетъ родителямъ (менѣе братьямъ

и сестрамъ) своимъ то, что считаетъ своею собственностію, радуется этому преодолѣнію самаго себя, ожидаетъ за симъ похвалы и ласки: потому что желаетъ обрадовать и благодарность видѣть, и при этомъ, въ первый разъ наслаждается, хотя и въ чувственномъ еще только видѣ, удовольствіемъ, возбуждаемымъ благотворительностію. Для удержанія родительской любви и избѣжанія наказанія, дитя покоряется приказамъ родителей; если же дитя преступило приказъ родителей, то, при видѣ ихъ, пробуждается въ немъ совѣсть, и наступаетъ борьба между боязнію пристыженія и наказанія и усиліемъ къ освобожденію своей совѣсти, чрезъ сознаніе. Самое наказаніе, какъ исполненіе справедливости, благотворно дѣйствуетъ на нравственное чувство дитяти; однакожъ такъ дѣйствуетъ наказаніе тогда только, когда оно совершается важно, безъ страсти, и когда строгая справедливость смягчается любовью: потому что дитя довольно рано обнаруживаетъ уже право на умѣренность и пощаду, и ожесточается, видя на себѣ строгое исполненіе справедливости; равно также, побуждаясь развивающимся чувствомъ чести, дитя не желаетъ, чтобы о наказаніи его знали постороннія особы.

§ 225. Далѣе нравственность дитяти развивается *при свойственномъ ему, стремленіи къ сообществу съ людьми*, основывающемся на симпатической склонности и направляющемся, прежде всего, на увеселеніе (удовольствіе) чувствъ. Чрезъ рѣчь, дитя вступило въ сношеніе съ прочими людьми, такъ что, чрезъ слова, можно его обрадовать и опечалить. Однакожъ, желая нравиться людямъ и быть любимымъ ими, дитя хочетъ въ обращеніи съ людьми найти непосредственное удовольствіе, и потому одно и само по себѣ уже не съ

прежнею охотою занимается играми своими. Конечно, при встрѣчѣ съ взрослыми людьми посторонними, дитя робѣетъ и бываетъ застѣнчивымъ, какъ бы чувствуя свою слабость и боясь обнаружить ее; равно также и при встрѣчѣ съ другими дѣтьми, сперва робѣетъ дитя: однакожъ эта, отъ недовѣрчивости происходящая, застѣнчивость его предъ другими дѣтьми *вскорѣ* преодолѣвается чрезъ симпатическое влеченіе и удовольствіе, возбуждаемое сообществомъ; и тогда немедленно начинается игра, въ которой развивается дружелюбное отношеніе между дѣтьми. Но согласіе между играющими дѣтьми не долго остается, потому что каждое изъ нихъ желаетъ удержать свою волю, имѣть лучшее мѣсто; слѣдственно, игра тотчасъ разстроивается. При возобновленіи же игры, научается дитя подчиняться волѣ умнѣйшаго сотоварища, либо большей части сотоварищей, для того чтобы не лишиться участія въ игрѣ, или же не подвергнуться укоризнѣ. А въ такой стычкѣ силъ самолюбіе (Эгоизмъ) находитъ свои границы, и слѣдственно, постепенно болѣе научается дитя подчиняться закону необходимости, между тѣмъ какъ, прежде сего, оно вовсе не имѣло еще власти надъ собою.

III.

Третій періодъ дѣтства, или отрочество.

§ 226. Первое трехлѣтіе періода отрочества называется еще *періодомъ перемѣны, или выпаденія зубовъ:* потому что перемѣна зубовъ, т. е. выпаденіе *молочныхъ* зубовъ и замѣна ихъ *постоянными* зубами, начинается около девятаго и оканчивается около двенадца-

таго, года. *А дальнѣйшее теченіе этого періода* именуется уже собственно *отрочествомъ*.

§ 227. Съ наступленіемъ третьяго періода дѣтства человѣка, ростъ его совершается еще медленнѣе, нежели какъ во второмъ періодѣ дѣтства. *Длина* всего тѣла увеличивается двенадцатью дюймами, и между 14 и 16 годомъ жизни человѣка, равняется почти 54-мъ дюймамъ ($4^1/_2$ футамъ); а *вѣсъ*, въ продолженіе того же времени, увеличивается почти двадцатью пятью фунтами и доходитъ до 65 фунтовъ. Равно и *смертность*, въ третьемъ періодѣ дѣтства, весьма значительно ограничивается возрастающею крѣпостію жизнедѣятельности. Вообще смертность, въ послѣднемъ періодѣ дѣтства, содержится какъ 1 : 100 и даже какъ 1 : 125. Наконецъ и перемѣны, въ строеніи тѣла и отправленіяхъ его наступающія въ послѣднемъ періодѣ дѣтства, явственно уже выражаютъ приближающуюся, полную самостоятельность Организма и особенность ея, въ *мужескомъ* и *женскомъ*, полѣ.

Перемѣны въ строеніи тѣла (Органическія особенности).

§ 228. Развивающееся, въ третьемъ періодѣ дѣтства, болѣе полное уже равновѣсіе между плотными и жидкими частями тѣла производитъ, въ *наружномъ* и *внутреннемъ* составѣ Организма, такія перемѣны, которыми рѣшительно опредѣляется *различіе между мужескимъ и женскимъ*, *поломъ*. Именно же, по превозмогающему, дѣторродному направленію *женскаго* Организма, окончательное развитіе совершается, у *дѣвочекъ*, гораздо ранѣе, нежели какъ у *мальчиковъ*; а потому третій, или послѣдній періодъ дѣтства продолжается,

у *дѣвочекъ*, только до четырнадцати-лѣтняго, а у *мальчиковъ*, до шестнадцати-лѣтняго, возраста.

§ 229. Между *наружными* частями тѣла, *кожа* становится плотнѣе, однакожъ болѣе у мальчиковъ, нежели у дѣвочекъ. Въ концѣ третьяго періода дѣтства, начинается, на нѣкоторыхъ частяхъ кожи, произрастаніе *волосъ;* именно же, сперва надъ углами рта появляется тонкій, едва примѣтный, пухъ, который однакожъ, у *дѣвочекъ*, нимало не развивается далѣе; напротивъ того, у *мальчиковъ*, къ возрастающему постепенно болѣе волосистому пуху надъ углами рта и верхнею губою присоединяется, потомъ, появленіе волосъ на подбородокѣ и щекахъ. *Голова* увеличивается болѣе въ ширинѣ, нежели въ длинѣ и высотѣ, и чрезъ то, приближается къ постоянной пропорціи своей; вмѣстѣ съ симъ, возрастаетъ и величина *лица*, болѣе впрочемъ у мальчиковъ, нежели у дѣвочекъ; равно и Физіономія болѣе развивается. А волосы головные, обильно возрастая и вполнѣ пріобрѣтая уже постоянный цвѣтъ свой, оказываются, у *дѣвочекъ*, нѣсколько длиннѣе, тоньше и мягче, нежели у *мальчиковъ*. Радужная оболочка *глазная* также получаетъ постоянный уже цвѣтъ. *Грудь, у мальчиковъ*, значительно увеличивается въ объемѣ, который, около 15-лѣтняго возраста, доходитъ до 26 дюймовъ; менѣе возрастаетъ, у мальчиковъ, *брюхо*, такъ что объемъ его, во второмъ періодѣ дѣтства простиравшійся до 22-хъ дюймовъ, доходитъ, въ концѣ третьяго періода дѣтства, только до 25 дюймовъ. Напротивъ того, у *дѣвочекъ*, возрастаетъ менѣе *грудь* и *болѣе брюхо*, особенно же *нижняя* сторона его. *Конечности* также увеличиваются въ длинѣ, и прежняя, меньшая длина *нижнихъ* конечностей вполнѣ уравнивается, у *мальчиковъ*; но, у *дѣвочекъ*, нижнія ко-

нечности всегда имѣютъ нѣсколько меньшую длину, отъ которой собственно зависитъ и меньшая длина всего тѣла ихъ.—Чрезъ болѣе развившуюся, прямую походку, наклонность таза нѣсколько уменьшается, такъ что лонная сторона, въ отношеніи къ крестцовой сторонѣ, нѣсколько возвышается; а чрезъ это, поясничныя и внутреннія, подвздошныя мышицы болѣе напрягаются, и бедра, а съ ними вмѣстѣ и верхушки стопъ, поворачиваются кнаружи гораздо болѣе, нежели какъ-то было въ прежнемъ періодѣ дѣтства.

§ 230. Между *внутренними* частями тѣла, *клѣтчатая плева* подкожная уже не изобилуетъ жиромъ; и потому все тѣло представляется тоньше, нежели какъ въ прежнее время. Но, у мальчиковъ, подкожный жиръ значительнѣе уменьшается, и вся, клѣтчатая плева получаетъ болѣе напряженный видъ; а по этой причинѣ, болѣе тонкій видъ всего тѣла бываетъ, у *мальчиковъ*, примѣтнѣе и равномѣрнѣе, нежели у *дѣвочекъ*. Въ *полости черепа*, большой мозгъ, во второмъ періодѣ дѣтства получившій полную организацію, теперь не возрастаетъ далѣе. То же самое замѣчается въ отношеніи малаго мозга къ большому, а равно въ продолговатомъ и хребетномъ, мозгѣ. Въ *полости рта*, чрезъ наступившую перемѣну зубовъ, значительно увеличивается вся, жевательная поверхность. Равно въ *гортани и дыхательномъ горлѣ* образуется, особенно у мальчиковъ, гораздо большее пространство. Въ *грудной полости*, сердце пріобрѣтаетъ болѣе крѣпости, легкія увеличиваются, а зобная желѣза (gl. thymus) постепенно исчезаетъ снизу кверху, такъ что, около тринадцатилѣтняго возраста, на мѣсто этой желѣзы, позади самой верхней части грудной кости, находится не большое количество жирной плевы. Въ *брюшной полости*, же-

лудочно-кишечный каналъ гораздо болѣе отличается теперь мышечною тканью; желудокъ и толстыя кишки становятся шире, слѣпая кишка увеличивается, печень получаетъ относительно меньшую величину, но притомъ болѣе крѣпкій составъ и свѣтлобурый цвѣтъ; желчный пузырь имѣетъ большее пространство, селезенка увеличивается и отличается болѣе темнымъ, бурокраснымъ цвѣтомъ. Почки бываютъ уже совершенно гладкія, безъ малѣйшаго слѣда прежнихъ долей ихъ. Мочевый пузырь болѣе округляется, и полость его становится обширнѣе.

§ 231. *Органы дѣторо́дные*, не смотря на довольно явственное уже различіе между мужескимъ и женскимъ, поломъ, представляющееся въ образованіи всего тѣла, *сперва мало развиваются* по наступленіи третьяго періода дѣтства; но, въ *концѣ этого періода жизни*, дѣторо́дные органы начинаютъ *быстро возрастать*. У *дѣвочекъ*, всѣ, къ дѣторо́дной системѣ принадлежащіе, органы изобилуютъ теперь болѣе кровью, приподнимаются и развиваются болѣе въ ширину. *Яичники*, доселѣ продолговатые, плоскіе и гладкіе, скоро возрастаютъ теперь, болѣе толстѣютъ, округляются и получаютъ яйцеобразное очертаніе и менѣе гладкій видъ. *Складчатыя кромки* (Fimbriæ) *маточныхъ трубъ* прибавляются въ длинѣ. Но, всего прежде и примѣтнѣе, развивается теперь *матка*, представляясь болѣе сосудистою, красною и примѣтнѣе распространяясь, такъ что дно и средина ея увеличивается въ объемѣ, а шейка маточная, въ той же мѣрѣ, укорочивается и истончевается; и потому нижняя часть брюха, доселѣ плоская, теперь нѣсколько округляется, прежде всего, надъ лонными костями. *Маточный рукавъ*, при болѣе развивающемся, сосудистомъ сплетеніи его, становится

полнокровнѣе, раздатчивѣе и ширѣ; а складки его увеличиваются. *Лобокъ* оказывается выпуклѣе и мало по малу покрывается короткими *волосами*, которые, въ послѣдствіи, возрастаютъ въ длинѣ и получаютъ курчавость. *Дѣторолныя губы* бываютъ полнѣе и снутри краснѣе. *Груди*, получая теперь болѣе крови и окружаясь жиромъ, постепенно отлагающимся вокругъ ихъ, становятся выпуклѣе; кружки ихъ пріобрѣтаютъ блѣднокрасный цвѣтъ, а соски нѣсколько выдаются кнаружи. У *мальчиковъ*, развитіе дѣтородной системы начинается съ *шулятъ*, которыя возрастаютъ въ своей величинѣ, тяжести (вѣсѣ) и плотности; притомъ *мошонка* оказывается теплѣе, имѣетъ болѣе бурый цвѣтъ, и по причинѣ живѣйшей сократительности своей, представляется уже морщиноватая и болѣе приподнятая. *Сѣменные пузырьки* увеличиваются и воспринимаютъ, наконецъ, кишкообразную форму свою. *Предстательная желѣза* также увеличивается и бываетъ полнокровнѣе. Вмѣстѣ съ проявленіемъ волосистаго пуха надъ углами рта и на подбородкѣ, покрывается мало по малу и *лонная сторона* тонкими, мягкими *волосами*, въ послѣдствіи курчавыми. *Мужескій удъ дѣторолный*, по мѣрѣ большей разбухлости и красноты пещеристыхъ тѣлъ его, прибавляется, вмѣстѣ съ головкою своею, въ длинѣ и толщинѣ; а *крайняя плоть* (præputium), нѣсколько медленнѣе впрочемъ возрастая, становится ширѣ и легче заворачивается назадъ.

§ 232. *Сосуды кровоносные* оказываются плотнѣе, притомъ вены относительно увеличиваются. *Мышицы*, по мѣрѣ возрастающей плотности ихъ, отличаются болѣе краснымъ цвѣтомъ, и по причинѣ уменьшенія подкожнаго жира, болѣе выдаются, особенно у *мальчиковъ*. *Нервы*, вообще и въ отношеніи къ величинѣ

мозга, остаются, у *дѣвочекъ*, тоньше, нежели у *мальчиковъ*. *Кости* имѣютъ болѣе плотное существо, такъ что поверхность ихъ представляется весьма гладкая, а углубленія и возвышенія костяныя явственнѣе выказываются, особливо у *мальчиковъ;* притомъ полость, въ *цилиндрическихъ* костяхъ, болѣе развивается, а прибавки костяные (epiphyses) тонкими только хрящами отдѣляются еще отъ прочихъ частей костяныхъ. На *черепныхъ* костяхъ швы, гораздо болѣе уже зубчатые, плотнѣе смыкаются. *Междучерепье* (Diploe) болѣе развивается, равно и лобныя пазухи начинаютъ уже образоваться; а *носовая и верхне-челюстная* полость получаетъ большее пространство. *Верхне-челюстныя* кости получаютъ болѣе выпуклый видъ и далѣе распространяются кзади, и тѣмъ самымъ, существенно содѣйствуютъ къ распространенію полости ихъ. *Нижне-челюстная* кость развивается въ боковыхъ, своихъ частяхъ, или вѣтвяхъ, получающихъ болѣе отвѣсное направленіе; равно и вся, нижне-челюстная кость возрастаетъ въ ширинѣ, такъ что различіе между зубнымъ краемъ, верхне-челюстнымъ и нижнечелюстнымъ, постепенно болѣе уменьшается. Впрочемъ, обѣ челюсти, въ боковыхъ частяхъ своихъ, возрастаютъ въ длину вмѣстѣ съ наступившею перемѣною зубовъ.

§ 233. Что же касается до самой *перемѣны зубовъ*, состоящей собственно въ *замѣщеніи выпадающихъ теперь*, зубовъ *молочныхъ, постоянными* зубами: то перемѣна эта начинается появленіемъ одной пары новыхъ, или постоянныхъ зубовъ, а не прямо выпаденіемъ прежнихъ, или временныхъ зубовъ. Такъ, между 7 и 8 годомъ жизни, выступаетъ не бывшая доселѣ, третья (самая большая и крѣпкая) пара коренныхъ зубовъ; потомъ слѣдуетъ уже собственная перемѣна зубовъ:

т. е. между 8-мъ и девятымъ годомъ, молочные рѣзцы замѣняются постоянными рѣзцами; а въ продолженіе 10-го года, на мѣсто первой и второй пары коренныхъ зубовъ молочныхъ поступаетъ первая и вторая пара коренныхъ зубовъ постоянныхъ; въ продолженіе 11-го года, молочные клыки смѣняются постоянными клыками; наконецъ, около 12-го года, перемѣна зубовъ оканчивается появленіемъ не бывшей доселѣ, четвертой пары коренныхъ зубовъ; и тогда число всѣхъ зубовъ составляетъ 28-мъ. А образованіе этихъ, постоянныхъ уже, зубовъ продолжалось почти девять лѣтъ; между тѣмъ какъ образованіе молочныхъ зубовъ совершилось въ три, не полные года. Притомъ молочные зубы имѣютъ менѣе землистыхъ частей, меньшую величину вѣнчиковъ и менѣе толстую оболочку стекловидную (финифть), такъ что они довольно скоро стираются, а сосуды и нервы ихъ начинаютъ постепенно увядать.

§ 234. Собственно, однакожъ, увяданіе кровоносныхъ сосудовъ молочныхъ зубовъ и зависящее отсюда, увяданіе нервовъ ихъ, составляетъ причину *выпаденія* этихъ зубовъ, которые, чрезъ то, вовсе лишаются связи съ Организмомъ. Но къ этому, существенному условію выпаденія молочныхъ зубовъ присоединяются *два, вспомогательныя средства:* постепенно увеличивающаяся *шаткость молочныхъ* зубовъ и *напоръ постоянныхъ* зубовъ. *Шаткость молочныхъ зубовъ* происходитъ отъ увеличенія ячеекъ ихъ, чрезъ возрастаніе челюстей, и отъ распространенія нижней части этихъ ячеекъ, чрезъ проникающіе туда, постоянные зубы, снабженные болѣе широкою поверхностію. А *напоръ постоянныхъ зубовъ* необходимо слѣдуетъ за полнымъ развитіемъ вѣнчиковъ ихъ, около седмаго года, и

обнаруживается постепеннымъ, около осьмаго года, исчезаніемъ костяной перегородки (§ 144) между молочными и постоянными зубами: потому что развившіеся вѣнчики постоянныхъ зубовъ подвигаются вверхъ, вмѣстѣ съ пузырьками своими, въ видѣ канатика продолжающимися, тогда, чрезъ отверстія костяной перегородки (а) и соединяющимися съ надкостною плевою ячеекъ (образовавшеюся изъ пузырьковъ молочныхъ зубовъ), и постепенно разширяютъ отверстія въ костяной перегородкѣ, такъ что, чрезъ давленіе подвигающихся кверху вѣнчиковъ, перегородка эта, наконецъ, вовсе исчезаетъ, а проходившіе чрезъ отверстія ея, канатики пузырьковъ зубныхъ превращаются въ *открытый каналъ* (gubernaculum, iter dentis), чрезъ который постоянные зубы, послѣ начавшагося образованія корешковъ ихъ, входятъ въ опредѣленныя имъ ячейки, занятыя еще молочными зубами. Тогда каждый *молочный* и каждый *постоянный* зубъ, находятся въ одной и той же ячейкѣ, точно такъ, какъ это первоначально было (§ 144) прежде образованія костяной перегородки между ними.

§ 235. Такимъ образомъ, въ продолженіи осьмаго года, помѣщаются постоянные рѣзцы средніе подъ средними же рѣзцами молочными, а боковые рѣзцы постоянные подъ боковыми же рѣзцами молочными, по отчасти и подъ клыками молочными:

(а) Пузырекъ *постояннаго* зуба (§ 144), какъ отростокъ, образовавшійся на задней стѣнѣ волокнистаго пузырька *молочнаго* зуба, удерживаетъ связь и съ образовавшеюся изъ пузырька молочнаго зуба, надкостною плевою зубной ячейки. Именно же въ костяной преградѣ, между молочными и постоянными зубами, остаются отверстія, чрезъ которыя пузырьки постоянныхъ зубовъ продолжаются въ видѣ нитеобразныхъ канатиковъ, или узкихъ каналовъ, соединяющихся съ надкостною плевою зубной ячейки.

потому что челюсти еще не получили пространства, нужнаго для удержанія болѣе широкихъ, *постоянныхъ* зубовъ въ одномъ рядѣ. По этой же причинѣ, постоянные клыки еще внѣ ряда лежатъ позади наружныхъ рѣзцовъ и первой нары коренныхъ зубовъ молочныхъ; постоянные же зубы коренные помѣщаются между вилкообразным корнями соотвѣтствующихъ имъ, молочныхъ зуборъ. А чрезъ неизбѣжное, при этомъ, нажиманіе, производимое полнѣющими пузырьками постоянныхъ зубовъ, задерживается теченіе крови къ корнямъ молочныхъ зубовъ, слѣдственно, и питаніе ихъ, такъ что зубы эти становятся короче, тоньe, кажутся какъ бы откушенные, и тѣмъ легче выпадаютъ. Однакожъ механизмъ такой есть только *вспомогательное* обстоятельство; и если бы зубы молочные не достигли цѣли своей, то они могли бы противиться напору постоянныхъ зубовъ. И потому, хотя корни клыковъ молочныхъ всегда сглаживаются въ малой только мѣрѣ; а корни рѣзцовъ и коренныхъ зубовъ молочныхъ иногда и вовсе не сглаживаются: однакожъ выпаденіе ихъ, при всемъ томъ, наступаетъ. Равно и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ постоянные зубы прорѣзались внѣ зубнаго ряда, либо же и вовсе не образовались, молочные зубы, не смотря на то, скоро и почти всегда еще прежде полной возмужалости, выпадаютъ.

§ 236. Кости *туловища* и *конечностей* значительно усовершаются. На *позвоночныхъ* костяхъ отростки болѣе развиваются, но верхушки ихъ еще не вполнѣ окостенѣваютъ; а четвертый и пятый позвонокъ *копчика*, получаютъ уже костяныя зерна. На *грудинѣ* постепенно окостенѣваетъ сперва рукоятка, а потомъ средняя часть, или тѣло ея. На *тазѣ, три части безъименныхъ костей* начинаютъ, на днѣ вертлужной впа-

дины, срастаться; а на гребешкѣ *подвздошной* кости и на нижнемъ краѣ *сѣдалищной* кости появляются отдѣльныя зерна костяныя. *Кости конечностей*, возрастая въ длинѣ, усовершаются, вмѣстѣ съ тѣмъ, и въ самой ткани своей: потому что нетолько полости цилиндрическихъ костей распространяются, но и придадки ихъ начинаютъ постепенно срастаться съ прочими частями костей. Равно въ *лопаткахъ* и *кольныхъ косточкахъ*, мало развившихся въ прежнемъ періодѣ дѣтства, окостенѣніе примѣтно возрастаетъ.

Перемѣны въ отправленіяхъ (Динамическія особенности).

§ 237. Въ третьемъ періодѣ дѣтства, прежній перевѣсъ *растительной* дѣятельности надъ *животною* вовсе уже прекращается, такъ что *самостоятельность* Организма приближается уже къ полному, своему развитію; а потому, въ концѣ этого періода дѣтства, начинается пробужденіе дѣятельности *дѣторродныхъ* органовъ. Равно и во всѣхъ отправленіяхъ дѣтскаго Организма, *растительныхъ и животныхъ*, довольно явственно выражается постепенное приближеніе его къ возмужалости.

§ 238. Въ *растительныхъ* отправленіяхъ, *пищеварительная* дѣятельность, во всѣхъ процессахъ своихъ, усовершается. Такъ, *жеваніе* пріобрѣтаетъ болѣе силы: потому что вся, жевательная поверхность значительно увеличивается большею шириною постоянныхъ зубовъ (рѣзцовъ и клыковъ), а также прибавленіемъ числа коренныхъ зубовъ (третьей и четвертой пары); сверхъ сего, по причинѣ болѣе отвѣснаго направленія вѣтвей нижне-челюстной кости (§ 232), жевательныя мышицы

прикрѣпляются болѣе подъ прямымъ угломъ, и слѣдственно, дѣйствуютъ также сильнѣе. Равно и *позывъ на пѣду* бываетъ довольно сильный и возвращается не менѣе четырехъ разъ, въ день: потому что, частію, чрезъ свойственную этому періоду дѣтства, живость всѣхъ движеній, значительно истощается (на питаніе и развитіе мышицъ) питательный запасъ; частію же, для будущаго развитія возмужалости требуется большее количество образовательнаго вещества. Самый, наконецъ, *калъ кишечный* становится плотнѣе, зловоннѣе и извергается обыкновенно два раза, въ день. Въ *сосудистой* дѣятельности постепенно болѣе усиливается артеріальная сторона крови. *Жилобіеніе* становится крѣпче и простирается только до 85—80 ударовъ, въ минуту. Притомъ легко возникаетъ кровотеченіе изъ носа. *Дыхательная* дѣятельность возрастаетъ въ своей силѣ; испарина въ легкихъ увеличивается, равно и въ желѣзахъ вѣтвей дыхательнаго горла начинается отдѣленіе темноголубоватой слизи. Вмѣстѣ съ симъ, чаще появляются болѣзни горла; а отъ органическихъ препятствій надлежащему окисленію крови, при такъ назыв. синей немочи (Cyanosis), возникаетъ, именно теперь, большая опасность для жизни, особливо у мальчиковъ. Равно въ этомъ только періодѣ жизни начинается, при болѣзняхъ легочныхъ, критическое изверженіе чрезъ *харкотину*. Въ дѣятельности *кожи*, всасываніе уменьшается, а потъ хотя не бываетъ еще обильный, однакожъ, при болѣзняхъ, часто уже составляетъ критическое испражненіе. Притомъ прежняя наклонность къ сыпямъ хроническимъ уменьшается. Что же касается до прочихъ, *отдѣлительныхъ и извергательныхъ*, отправленій: то, кромѣ обильнѣйшаго теперь отдѣленія *слины* и *желчи*, *мочи* испражняется

рѣже и въ большемъ количествѣ, получаетъ болѣе темный цвѣтъ, и при болѣзняхъ также чаще, нежели какъ въ прежнее время, участвуетъ въ *критическихъ* переломахъ. Наконецъ и вообще возрастающая сила всѣхъ отдѣленій, поддерживаемая болѣе крѣпкимъ дыханіемъ, немало ограничиваетъ прежнюю наклонность къ страданію желѣзъ, къ золотушнымъ болѣзнямъ, которыя теперь постепенно прекращаются, или же, по крайней мѣрѣ, уменьшаются, точно также какъ, чрезъ значительнѣйшее теперь возрастаніе существа костей, вовсе останавливается ходъ англійской болѣзни, и только безобразіе членовъ, прежде уже воспослѣдовавшее отъ этой болѣзни, остается безъ всякой перемѣны.

§ 239. Въ *животныхъ* отправленіяхъ, *двигательная* дѣятельность пріобрѣтаетъ значительную живость, гибкость и неутомимость, и прерывается только чрезъ ночный сонъ, всегда крѣпкій и продолжающійся около десяти часовъ. Возрастающая сила двигательной дѣятельности не ограничивается уже простымъ хожденіемъ, а вмѣсто того, отличается болѣе быстрымъ и сильнымъ движеніемъ, которое сперва равномѣрно нравится и мальчику и дѣвочкѣ; но, въ послѣдствіи, дѣвочка довольствуется прыжками и танцами, а мальчикъ испытываетъ свою силу въ скачкахъ, борьбѣ и т. д. Чрезъ большее уже вліяніе воли на мышицы, утверждается поворотливость, при которой удобно пріобрѣтается ловкость въ рукодѣліяхъ и музыкальное искуство. Но мальчикъ, по причинѣ большей толщи костей и мышицъ его, получаетъ поворотливость въ меньшей степени, или же только въ отношеніи къ нѣкоторымъ движеніямъ, такъ что вообще движенія мальчика, въ сравненіи съ движеніями дѣвочки, предста-

вляются болѣе грубыя; напротивъ того, всѣ движенія дѣвочки, самая походка и положеніе всего стана ея, гораздо болѣе выказываютъ непринужденность и пріятность. Наконецъ, при такомъ возрастаніи двигательной дѣятельности, въ третьемъ періодѣ дѣтства, самая *рѣчь* доходитъ до полнаго развитія своего, и вмѣстѣ съ тѣмъ, проявляется способность къ *пѣнію*.

§ 240. Дѣятельность *внѣшнихъ чувствъ* возрастаетъ въ своей живости; а въ *мысленной* сферѣ, *познательная* способность получаетъ опредѣленное направленіе. До сихъ поръ, вниманіе дитяти къ предметамъ привязывалось *безъ яснаго самосвѣдѣнія* и чрезъ одну только *воспріимчивость* къ впечатлѣніямъ; а теперь умственная сфера, сама и чрезъ собственное уже опредѣленіе, обращается на предметы и напрягается къ понятію ихъ. Такимъ образомъ, въ третьемъ періодѣ дѣтства, наступаетъ время *дѣйствительнаго ученія*, или пріобрѣтенія познаній чрезъ собственную, *самостоятельную* дѣятельность умственной сферы.

§ 241. Сперва однакожъ ученіе сходствуетъ еще съ игрою и имѣетъ еще характеръ ея: потому что дитя какъ къ игрѣ, такъ и къ ученію привлекается, частію, чрезъ *побужденіе къ дѣятельности*, чрезъ свою склонность къ занятію и чрезъ желаніе усовершенствованія себя, частію же, чрезъ *подражательное побужденіе*, чрезъ свое усиліе сравняться съ старшими особами. Но, при такомъ собираніи познаній, возрастаетъ сила ученія; и потому, около двенадцатилѣтняго возраста, къ радости, доставляемой знаніемъ, присоединяется удовольствіе, находимое въ напряженіи къ ученію, а съ нимъ вмѣстѣ начинается ревностное и охотное упражненіе умственной сферы. Однакожъ и въ самомъ ученіи выказывается различіе половъ. *Дѣвочка* скорѣе

понимаетъ начальное ученіе и удобнѣе совершаетъ показанный путь учебный; противное замѣчается въ *мальчикѣ*, который, по большей самоособости своей, не все понимаетъ такъ скоро, какъ дѣвочка, противится тому, что не занимаетъ его, или къ чему онъ не имѣетъ способности. Впрочемъ, самое начало ученія состоитъ въ томъ, что дитя, научившись сперва говорить, приступаетъ потомъ къ изученію *чтенія* и *писанія*, т. е. *къ воспринимаію и особенному образованію разговорныхъ знаковъ*, служащихъ къ дальнѣйшему распространенію умственныхъ сношеній. Но какъ и *память*, особливо въ исходѣ третьяго періода дѣтства, доходитъ до высочайшей степени своей и получаетъ полный перевѣсъ: то выучиваніе наизусть, а равно изученіе механическихъ дѣйствій, легко достигается; и потому, въ этомъ періодѣ дѣтства, удобно пріобрѣтаются прочныя познанія въ языкахъ, Исторіи, въ разныхъ рукодѣльяхъ и проч. Сверхъ сего, возрастающая жажда познаній, не ограничиваясь ученіемъ наставника, ищетъ своего удовлетворенія сперва въ безпрерывныхъ вопросахъ, а потомъ въ собственномъ изслѣдованіи, въ сравненіи и соединеніи понятій.

§ 242. Разумъ, около половины этого періода жизни, болѣе развивается и отъ прежняго своего направленія на познаніе *сходства* и *согласія* между предметами переходитъ, мало по малу, къ познанію *разности* и *особенности* предметовъ. А по мѣрѣ возрастающей, *распознавательной* стороны разума, уменьшается прежняя, поверхностная смышленность и естественная простота, и вмѣстѣ съ тѣмъ, начинается развитіе способности къ отвлеченнымъ понятіямъ, особенно же къ понятіямъ о числахъ и численныхъ отношеніяхъ, не созерцаемыхъ чувственнымъ образомъ. Но и развитіе

разума начинается, у *дѣвочки*, ранѣе, нежели какъ у *мальчика*. *Дѣвочка скорѣе* обозрѣваетъ предметы, непосредственно относящіеся къ жизни, и *правильнѣе* судитъ объ нихъ: потому что она каждый предметъ, соотвѣтствующій познательности (познательному ощущенію) ея, обнимаетъ болѣе въ общности и открываетъ истину по разумному Инстинкту своему. Напротивъ того, *мальчикъ* медленнѣе обозрѣваетъ мысленные предметы: потому что онъ хочетъ болѣе самостоятельно изслѣдовать и отдѣльно разсмотрѣть каждый предметъ. Даже въ безпрерывныхъ вопросахъ, *мальчикъ* болѣе выказываетъ стремленіе къ познанію *причинъ*, и хотя сперва довольствуется полученнымъ отвѣтомъ, но, въ послѣдствіи, требуетъ болѣе доказательствъ; между тѣмъ какъ *дѣвочка* менѣе спрашиваетъ о причинахъ и болѣе вѣритъ точности полученнаго ею отвѣта.

§ 243. Сторона *духа*, отличаясь, въ началѣ этого періода дѣтства, превозмогающею веселостію, непостоянностію, не скромною еще смѣлостію и безпристрастіемъ, мало по малу выказываетъ однакожъ, также какъ и сторона мысли, особенное, свое направленіе, въ *мужескомъ* и *женскомъ*, полѣ. Въ *мальчикѣ* проявляется высшая степень самообости; желанія его сильнѣе, нетерпѣливость больше. Отличаясь живѣйшимъ самоощущеніемъ, онъ презираетъ слабость, уважаетъ только силу, охотно вступаетъ въ борьбу, бываетъ рѣзвый, своевольный, или же, при стеченіи благопріятныхъ обстоятельствъ, выказываетъ расположеніе къ храбрости и великодушію. Постепенно сильнѣе проникаясь чувствомъ чести, онъ краснѣетъ нетолько при порицаніи, но и при одобреніи его: потому что, въ послѣднемъ случаѣ, видитъ открытіе тайнаго, своего

стремленія къ похвалѣ; а впрочемъ, не желаетъ онъ, чтобы считали его не разумнымъ, и чтобы обходились съ нимъ такъ, какъ съ дитятею. Напротивъ того, въ *дѣвочкѣ* превозмогаетъ болѣе нѣжность чувствованій; она отличается большею неусыпностію, устойчивостію и терпѣливостію; она гораздо болѣе, нежели какъ мальчикъ, выказываетъ особенную приверженность къ всему тому, гдѣ видна гармоническая стройность, изящность, ласковость, кротость, мягкость; равно и *стыдливость* развивается въ *дѣвочкѣ* гораздо болѣе, нежели въ *мальчикѣ*. *Дѣвочка* любуется кроткими, животными домашними; а *мальчику* нравятся болѣе рѣзвыя и сильныя животныя, когда они покоряются волѣ его и служатъ ему. Предъ *взрослыми* особами *мальчикъ* бываетъ *застѣнчивъ*, потому что отягчается чувствомъ перевѣса ихъ; но предъ равными ему выказываетъ онъ большую смѣлость и дружится только съ тѣми, которыхъ можетъ, не унижая притомъ себя, уважать, или же съ тѣми, которые охотно примѣняются къ нему и подчиняются волѣ его. Напротивъ того, *дѣвочка*, побуждаждаясь свойственною ей, живѣйшею Симпатіею, бываетъ менѣе разборчива и скорѣе заключаетъ дружественныя связи. Женская нѣжность кажется *мальчику* какъ безславная слабость; а сила мальчика кажется *дѣвочкѣ* какъ грубость. Но, взаимно отталкиваясь такимъ образомъ, *мальчикъ* и *дѣвочка* вполнѣ ввѣряются матери, а передъ отцемъ бываютъ скрытнѣе.

ГЛАВА ВТОРАЯ.

ДІЭТЕТИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ПЕРІОДОВЪ ДѢТСТВА.

I.

Діэтетика перваго періода дѣтства.

§ 244. Для продолженія жизни младенца, *родившагося уже*, требуются также, какъ и *прежде рожденія его, внѣшнія условія жизненныя*, т. е. воздухъ, теплота, пища и механическая защита. Однакожъ новорожденный младенецъ, не смотря на начинающееся теперь, *самостоятельное* существованіе его (§ 120), можетъ, собственною силою своею, усвоивать *одинъ только воздухъ*, а впрочемъ, никакой еще не имѣетъ способности къ доставленію себѣ внѣшнихъ условій жизни (§ 146). Даже и самое усвоеніе воздуха *вполнѣ* возможно для младенца не иначе, какъ при постороннней помощи надлежащей.

§ 245. Именно же, во время самаго рожденія младенца, хотя сперва происходитъ *самостоятельное* движеніе *дыхательныхъ* органовъ, такъ что сперва грудь самостоятельно разширяется, а потомъ воздухъ, непосредственно прикасающійся къ родившемуся младенцу, вступаетъ въ дыхательные пути его (§§ 131, 154): однакожъ къ безпрепятственному ходу начавшагося, такимъ образомъ, легочнаго отправленія, у новорожденнаго младенца, очевидно требуется и *посторонняя* помощь, или попеченіе *о томъ*, чтобы нетолько воздухъ, окружающій младенца, былъ чистый, но

также чтобы младенецъ, помѣщенный сперва вблизи дѣтородныхъ частей матери его и обвернутый (за исключеніемъ лица) мягкою и согрѣтою холстиною, имѣлъ открытое и болѣе кверху обращенное лицо, и чтобы вязкая слизь, не рѣдко наполняющая ротъ и носъ его, тщательно была удалена (верхушкою мизинца).

§ 246. Равно также потребность въ *посторонней* помощи для новорожденнаго младенца видна изъ того, что еще остается *связь* его, чрезъ пуповину, съ *послѣдомъ*. Однакожъ эта связь, доселѣ доставлявшая замѣну легочнаго дыханія и легочнаго кругообращенія крови (§§ 151, 154), оказывается *вполнѣ излишнею не прежде*, какъ по совершенномъ исчезаніи жилобіенія въ пуповинѣ, обыкновенно наступающемъ не вдругъ, но чрезъ нѣсколько (3–5) минутъ по рожденіи младенца (§ 152): потому что *постепенное* только исчезаніе жилобіенія въ пуповинѣ указываетъ и на *постепенный* только, а не на быстрый, переходъ прежняго (чрезъ послѣдъ и пуповину) дыханія и кругообращенія крови въ легочное дыханіе и кругообращеніе крови, *вполнѣ* оканчивающійся не прежде, какъ по *совершенномъ исчезаніи жилобіенія въ пуповинѣ*. Слѣдственно, для надлежащаго перехода *прежняго* дыханія и кругообращенія крови въ *легочное* дыханіе и кругообращеніе крови, необходимо нужно *связь* новорожденнаго младенца, чрезъ пуповину, съ *послѣдомъ* раздѣлять *послѣ вполнѣ прекратившагося уже жилобіенія въ пуповинѣ;* а прежде наступленія этого срока, надобно новорожденнаго младенца помѣстить, по вышесказанному (§ 245), между бедрами матери его и вблизи дѣтородныхъ ея частей, такъ чтобы пуповина вовсе не напрягалась, и чтобы начавшееся дыханіе и кругообращеніе крови въ легкихъ могло безпрепятственно развиваться.

§ 247. Самое же *раздѣленіе* связи новорожденнаго младенца, чрезъ пуповину, съ послѣдомъ должно состоять въ *перевязкѣ* и *разрѣзѣ перевязанной пуповины*, а не въ одномъ только разрѣзѣ ея: потому что, не смотря на вполнѣ прекратившееся уже, движеніе крови въ пуповинѣ и на непоявленіе кровотеченія изъ разрѣзываемой, въ то время, пуповины, легко можетъ потомъ, особливо при нѣкоторомъ возвышеніи температуры, возобновиться *напоръ крови къ пуповиннымъ сосудамъ, еще вполнѣ открытымъ и только постепенно* (§ 137) *затворяющимся*; и тогда неизбѣжно слѣдуетъ опасное для жизни младенца, кровотеченіе изъ неперевязаннаго отрѣзка пуповины. То же самое бываетъ при *преждевременномъ разрѣзѣ* еще біющейся и не перевязанной пуповины; а отъ *преждевременнаго перевязанія* пуповины, еще біющійся, и потому указывающей на не полное еще развитіе легочнаго дыханія и кругообращенія крови, можетъ легко произойти *задушеніе*. Наконецъ и *перевязываніе* вовсе *не біющейся уже* пуповины (помощію узкой тесемки, осторожно завязываемой двумя, противоположными узлами) должно производить въ разстояніи *не менѣе трехъ* дюймовъ отъ пупочной стороны брюха младенца, а не ближе къ брюху его: иначе, чрезъ вышеупомянутое (§ 138), постепенное оттягиваніе назадъ и укороченіе, свойственное находящейся въ брюхѣ, части пуповинныхъ сосудовъ, можетъ перевязка сдвинуться съ пуповины.

§ 248. Далѣе, потребность въ *посторонней* помощи для новорожденнаго младенца явствуетъ изъ того, что воздухъ, непосредственно окружающій родившагося младенца, дѣйствуетъ нетолько на дыхательную и кровоносную систему, но и на кожу его, всегда получающую свѣтлокрасный цвѣтъ, притомъ весьма мяг-

кую, влажную еще и покрытую, отчасти, вязкою слизью, а иногда и кровью (§§ 125, 160), которыя препятствуютъ надлежащему дѣйствію атмосфернаго воздуха на поверхность тѣла младенческаго. А потому необходимо нужно новорожденнаго младенца, отдѣленнаго уже отъ послѣда, *немедленно обмыть*. Но какъ, при малой еще, животной теплотѣ (§ 156) и вмѣстѣ при особенной нѣжности и чувствительности кожи, у младенца, самое даже обмываніе неизбѣжно подвергло бы его простудѣ, если бы свойственная ему, малая, животная теплота не была соединена и съ малою еще испариною кожи (§ 158): то очевидно требуется нетолько *теплая* жидкость для обмыванія младенца, но и *окутываніе* обмытаго и обсушеннаго младенца, и вообще, окруженіе его худыми проводниками теплоты.

§ 249. Итакъ, къ обмытію новорожденнаго младенца служитъ, всего лучше, *теплая вода чистая*. Предварительно уже приготовленная для этой цѣли, теплая ванна помѣщается не въ холодной комнатѣ и не вблизи дверей и оконъ; а температура ванны доводится до 26–28° Р., и слѣдственно, сближается съ тою температурою, въ которой младенецъ находился, во время утробной жизни его. При самомъ обмываніи младенца въ такой ваннѣ, вся поверхность тѣла его, за исключеніемъ головы, равномѣрно покрывается водою; самый отрѣзокъ пуповинный тщательно сберегается притомъ отъ напряженія и растяженія; а для растворенія и смытія вязкой слизи накожной употребляются, вмѣсто мыла (а) (неизбѣжно и сильно раз-

(а) Ср. О нѣкоторыхъ погрѣшностяхъ и предразсудкахъ касательно содержанія дѣтей, въ первое время ихъ жизни. Замѣч. Проф. *Ст. Хотовицкаго*. — Труды С. Петерб. Общ. Русск. врачей. Ч. 1. С. Петерб. 1836. Стр. 162.

дражающаго весьма нѣжную еще кожу младенца, равно и глаза его), отруби пшеничныя, либо миндальныя. Если же младенецъ весьма обильно покрытъ вязкою слизью, то, для предварительнаго растворенія ея, поверхность кожи младенца, предъ помѣщеніемъ его въ теплую ванну изъ чистой воды, слегка натирается оливковымъ масломъ, либо не соленымъ масломъ коровьимъ. Даже нѣкоторые врачи (a), находя въ вязкой, накожной слизи природную, благотворную защиту поверхности кожи отъ вредныхъ вліяній, а въ насильственномъ удаленіи этой слизи усматривая поводъ къ воспалительному раздраженію кожи, къ воспаленію глазъ, къ молочницѣ и другимъ болѣзнямъ новорожденныхъ младенцевъ, совѣтуютъ накожную слизь, не смываемую одною только водою и губкою, нимало и ничемъ не растворять, а оставлять на кожѣ и вмѣстѣ съ тѣмъ, въ продолженіе первыхъ 24-хъ часовъ, вовсе не очищать ротъ, глаза, уши и носъ, у новорожденнаго младенца. Однакожъ совѣтъ такой нельзя одобрить: потому что только *насильственное* удаленіе накожной слизи неизбѣжно повреждаетъ весьма нѣжную кожицу, у новорожденнаго младенца; но *осторожное* растворе-ніе и смываніе этой слизи необходимо нужно: иначе, важная для здоровья младенца, всасывательная и испарительная, дѣятельность кожи (§ 158) задерживается, а сверхъ того и самая слизь, засохшая на поверхности кожи, производитъ вредное раздраженіе ея (b).

§ 250. Для немедленнаго обсушенія и окутанія обмытаго младенца новорожденнаго, избираются, всего лучше, *холстинныя* и *шерстяныя* покрывала, нетоль-

(a) *G. Ch. Oesterlen*, Heidelberger klinische Annalen. 1831. Bd. VII. H. 1.

(b) Ср. *Meissner*, в. прив. сочин. 1. Bd. S. 33.

ко мягкія, чистыя и сухія, но и согрѣтыя. А отрѣзокъ перевязанной пуповины, отдѣльно обвернутый чистою и мягкою холстиною, посыпанною (для чистоты и удобнѣйшаго изсыханія отрѣзка этого) порошкомъ плаунаго сѣмени (pulv. sem. Lycop.), помѣщается на лѣвой, а не на правой, сторонѣ брюха (иначе, печень, еще большая, подвергается давленію), и слегка укрѣпляется брюшнымъ бинтомъ съ тесемками, довольно широкимъ и устроеннымъ по выпуклой сторонѣ брюха, но нимало не стѣсняющимъ животъ. Что же касается до самаго обсушенія и окутанія обмытаго младенца новорожденнаго, то *обсушеніе* ограничивается собственно только вбираніемъ мокроты въ согрѣтыя покрывала, а не крѣпкимъ обтираніемъ весьма нѣжной поверхности кожи младенца; равно и *окутаніе* младенца состоитъ въ слабомъ только обвертываніи, а не въ тугомъ стягиваніи его, покрывалами, или пеленками, сперва *холстинными,* а потомъ *шерстяными,* такъ что шерстяныя покрывала, по раздражающему дѣйствію ихъ на кожу (а), *сверху* прикладываются къ холстиннымъ покрываламъ и *нимало* не приводятся въ непосредственное соприкосновеніе съ тѣломъ младенца. И хотя совершенное еще безсиліе и безпомощность младенца (§§ 166 — 169), явственно указываютъ на потребность въ посторонней подпорѣ, необходимой въ то именно время, когда младенецъ удерживается и носится на рукахъ: однакожъ необходимая для приподнятаго младенца подпора заключается собственно въ томъ, чтобы обвернутое, а не стянутое, покрывалами тѣло младенца утверждалось на рукахъ взрослой особы, подложенныхъ подъ затылокъ и спинку его, и удерживалось въ

(а) Ср. Соч. мое: Отношеніе одѣянія къ медицинской Полиціи. С. Петербургъ. 1840. 8. стр. 39 — 44.

свойственномъ ему, лежачемъ и болѣе согбенномъ, положеніи, соотвѣтствующемъ малой еще силѣ разгибающихъ мышицъ (§ 169), а не въ выпрямленномъ и полусидячемъ положеніи. Напротивъ того, чрезъ непомѣрное стягиваніе тѣла младенца, задерживается надлежащее движеніе дыхательныхъ органовъ; равно и правильное движеніе крови въ мягкихъ еще и тонкихъ сосудахъ (§ 25) кожи растроивается, внутренніе же органы обременяются чрезмѣрнымъ приливомъ крови, затвореніе пупочныхъ сосудовъ и кольца пупочнаго останавливается, стѣсненное притомъ положеніе брюшныхъ внутренностей подаетъ поводъ къ развитію грыжъ. А отъ принужденнаго, выпрямленнаго положенія согбенныхъ членовъ тѣла младенческаго происходитъ боль въ напряженныхъ мышицахъ сгибательныхъ, разслабляется мышечная система и т. д. (а).

§ 251. По этой же причинѣ и обыкновенное *пеленаніе* тогда только остается безъ вреда для младенца, когда холстинныя и шерстяныя покрывала, слабко обхватывающія младенца, поддерживаются широкимъ и мягкимъ свивальникомъ, который также слабко обводится вокругъ тѣла младенческаго и тесемками завязывается, а не булавками прикрѣпляется; когда, слѣдственно, движеніе груди, брюшныхъ мышицъ и головы нимало не стѣсняется, притомъ уши не прижимаются къ головѣ, а конечности, верхнія и нижнія, вполнѣ остаются въ свойственномъ имъ, согбенномъ состояніи; когда, наконецъ, пеленаніе такое служитъ только для удержанія вовсе безсильнаго младенца, въ лежачемъ и болѣе согбенномъ положеніи, на рукахъ, подпирающихъ голову и спинку его. Для всевозмож-

(а) Ср. в. прив. соч. мое. Стр. 57 — 60.

наго же удаленія вредныхъ послѣдствій тугаго пеленанія, вмѣстѣ съ тѣмъ, для надлежащаго *прикрытія* и *защищенія* младенца отъ холода и другихъ, вредныхъ ему, вліяній, не менѣе также для удобнѣйшаго содержанія его въ чистотѣ и опрятности, служитъ весьма простый и въ многихъ странахъ, по замѣчанію *B. Pay* (a), успѣшно употребляемый, способъ слѣдующаго рода: младенецъ, одѣтый въ мягкую, тонкую и согрѣтую рубашечку, помѣщается на распростертой, гладкой и также согрѣтой пеленкѣ и тамъ закутывается въ небольшое, *шерстяное* покрывало, которое слабко обхватываетъ верхнія конечности, а на ногахъ, безъ прижиманія ихъ, заворачивается вверхъ, и въ надлежащемъ положеніи удерживается другимъ, *холстинным* покрываломъ, снабженнымъ тесемками и протянутымъ до самаго подбородка. Послѣдняя потребность, т. е, протягиваніе холстиннаго покрывала до самаго подбородка, клонится къ тому, чтобы *лице* младенца *защитить* отъ *вреднаго раздраженія*, производимаго *шерстянымъ* покрываломъ. Наконецъ, головка младенца одѣвается вязанною, упругою шапочкою, не слишкомъ теплою, не узкою и не прижимающею уши; а для поддержанія шапочки этой въ надлежащемъ положеніи, служатъ пришитыя къ ней, широкія тесемки, которыя завязываются подъ подбородкомъ.

§ 252. Далѣе, потребность нетолько въ посторонней, но именно въ *матерней*, помощи для новорожденнаго младенца выказывается, всего болѣе, въ свойственномъ ему, образѣ воспринимания *питательныхъ* веществъ и въ самомъ *качествѣ пищи*, природою на-

---

(a) Ср. в. прив. сочиненіе его: Worin ist die unnatürliche Sterblichkeit der Kinder begründet etc. S. 130 — 131.

значенной для него (§§ 147, 150): потому что механическая защита и подпора безсильнаго, и малою еще теплотою животною одареннаго, младенца можетъ быть доставляема и безъ материняго пособія; напротивъ того, ничемъ нельзя вполнѣ замѣнить ту пищу, которую сама природа для младенца приготовила въ грудяхъ матери его. И какъ въ свойственномъ младенцу, воспринимании питательныхъ веществъ, чрезъ одно только еще сосаніе, явственно усматривается необходимость жидкаго состава ихъ: такъ и въ особенномъ качествѣ перваго молока материняго (Colostrum) очевидно представляется невозможность полнаго замѣна этой, природою приговленной для младенца пищи, другими, питательными веществами (a). Конечно, новорожденный младенецъ, надлежащимъ образомъ обмытый, обсушенный и окутанный, обыкновенно погружается тотчасъ въ сонъ, ободряющій совершенно измѣнившуюся чрезъ рожденіе (§ 120), и утомленную непривычными вліяніями внѣшними, жизнедѣятельность его: однакожъ, чрезъ нѣсколько уже часовъ, пробуждается, у младенца, потребность въ пищѣ; равно и мать младенца, благополучно перенесшая роды и также нѣсколько часовъ проведшая въ ободряющемъ снѣ, бываетъ уже способна къ кормленію грудями своими (§ 148). Слѣдственно, *первое* приложеніе младенца къ *материнмъ* грудямъ требуется уже чрезъ нѣсколько (4–6) часовъ послѣ рожденія его. Даже и въ такихъ случаяхъ, когда младенецъ, въ первый разъ приложенный къ материнмъ грудямъ, получаетъ еще слиш-

(a) Ср. Die Frauenmilch nach ihrem chemischen und physiologischen Verhalten. Von *J. F. Simon*. Berlin. 1838. 8. Die Milch, u. in's besondere die Milch der Ammen, etc. Von D. *A. Donné*. A. d. Franz. Weimar. 1838. 8.

комъ мало молока, самое сосаніе его, дѣйствуя на материй Организмъ (§ 149), способствуетъ къ скорѣйшему и обильнѣйшему отдѣленію молочной влаги. А отъ пренебреженія этого правила происходитъ вредъ нетолько для младенца, но и для матери его. Такъ, младенецъ, послѣ рожденія его долго не прикладываемый къ материнмъ грудямъ, лишается перваго, материяго молока, ничемъ не замѣнимаго; а чрезъ всякую, другую пищу, обыкновенно, въ такихъ случаяхъ, избираемую для младенца, неизбѣжно разстроивается дѣятельность пищеварительныхъ органовъ его, слишкомъ еще нѣжныхъ и безсильныхъ. Наконецъ, если новорожденный младенецъ, долго не прикладываемый къ материнмъ грудямъ, получалъ въ замѣнъ какое-либо питье; то онъ нетолько не исправно охватываетъ потомъ грудные соки (§ 148), но и вовсе не можетъ воспринимать даже и материее молоко, не легко уже высасываемое изъ напряженныхъ и постепенно болѣе твердѣющихъ грудей. А чрезъ безъуспѣшныя уже тогда, всевозможныя усилія къ отсасыванію молока, легко возбуждается воспаленіе материихъ грудей, или же исчезаетъ молоко въ нихъ; и слѣдственно, нетолько младенецъ совершенно лишается материяго молока, но и мать его подвергается тяжкому и не безопасному страданію.

§ 253. Послѣ удовлетворенія вычисленнымъ, *самымъ первымъ* потребностямъ *для родившагося* младенца, дальнѣйшее содержаніе *діэтетическое* состоитъ въ сохраненіи правильнаго, съ природою сообразнаго хода всѣхъ отправленій младенческаго Организма, *растительныхъ* и *животныхъ*. А діэтетическія мѣры, этой цѣли соотвѣтствующія, располагаются по особенной, періоду младенчества свойственной, жизнедѣятельно-

сти органовъ: *пищеварительныхъ, кровоносныхъ, дыхательныхъ, отдѣлительно-испражнительныхъ, двигательныхъ и чувственныхъ.*

Діэтетическое распоряженіе касательно растительныхъ отправленій.

§ 254. Правильный ходъ дѣятельности *пищеварительныхъ* органовъ сохраняется, по вышесказанному, всего вѣрнѣе чрезъ пищу, приготовленную для младенца въ грудяхъ матери его. Но срокъ для каждаго прикладыванія младенца къ материнмъ грудямъ опредѣляется, всего лучше, свойственнымъ младенцу побужденіемъ къ сосанію, а слѣдственно, сперва наступаетъ гораздо скорѣе, нежели какъ послѣ: потому что и природное побужденіе младенца къ сосанію возвращается сперва чаще (§ 150). Напротивъ того, не легко можно выполнить совѣтъ тѣхъ писателей, которые требуютъ, чтобы прикладываніе младенца къ материнмъ грудямъ располагалось по опредѣленнымъ часамъ, и чтобы младенецъ, съ самаго уже рожденія его, пріучался къ порядку въ приниманіи пищи. Такому совѣту, предложенному для отвращенія младенца отъ чрезмѣрнаго, и слѣдственно, не вполнѣ безвреднаго, сосанія, а равно и для облегченія кормящей матери, противорѣчатъ слѣдующія обстоятельства: 1) младенецъ, при весьма частомъ сперва побужденіи его къ сосанію, скоро насыщается и даже во время самаго сосанія иногда отдыхаетъ; притомъ и количество отдѣляемаго материними грудями молока только мало по малу возрастаетъ (§ 150). Сверхъ сего, младенецъ, въ самое первое время по рожденіи его, ежедневно бодрствуетъ, въ сложности, не болѣе одного часа (§ 175). А при

такихъ обстоятельствахъ пересосаніе не возможно, тѣмъ болѣе, что младенецъ руководствуется природнымъ побужденіемъ къ сосанію, слѣдственно, по удовлетвореніи этому побужденію, прекращаетъ сосаніе, и не прежде какъ чрезъ нѣсколько часовъ, проведенныхъ въ снѣ, получаетъ опять побужденіе къ сосанію, Очевидно также и мать не подвергается при этомъ безпрерывному безпокойству, которое тогда только бываетъ неизбѣжно, когда младенецъ привыкаетъ къ засыпанію при матерней груди, всегда вредному, легко подающему поводъ къ развитію молочницы, у младенца, и къ изъявленію сосковъ, у матери. 2) Въ послѣдствіи времени, хотя младенецъ продолжительнѣе и сильнѣе сосетъ, и самое количество отдѣляемаго матерними грудями молока бываетъ уже большее: однакожъ тогда побужденіе младенца къ сосанію возвращается гораздо рѣже (§ 150); притомъ увеличенное отдѣленіе молока въ матернихъ грудяхъ не рѣдко побуждаетъ младенца къ выпусканію нѣкоторой части этой влаги, либо и самаго соска, изъ рта своего (§ 149). Слѣдственно и здѣсь нетолько мать не отягчается кормленіемъ, но и младенецъ не легко доходитъ до пересосанія, которое впрочемъ всегда несносно и желудку его, тотчасъ чрезъ рвоту извергающему всякій излишекъ (§ 31).

§ 255. Итакъ, вмѣсто слишкомъ заботливаго предписанія опредѣленныхъ часовъ для кормленія матерними грудями, гораздо болѣе, для надлежащаго сохраненія здоровья младенца, важно то, чтобы онъ питался *однимъ только матернимъ молокомъ*. А другая пища, при кормленіи матернимъ молокомъ даваемая младенцу, можетъ тогда только оставаться вовсе *безвредною* ему, когда, *во первыхъ*, она назначается не

прежде, какъ около исхода перваго періода дѣтства, и собственно не ранѣе *осьмаго* мѣсяца послѣ рожденія; когда притомъ, *во вторыхъ*, соблюдается строжайшій выборъ въ пищѣ такой. Эта потребность діэтетическая видна изъ слѣдующаго: а) младенецъ не ранѣе, какъ около исхода перваго періода дѣтства, высасываетъ грудное молоко съ меньшею уже жадностію, а по истеченіи не менѣе 37—40 недѣль послѣ рожденія своего, перестаетъ уже сосать матернее молоко; б) нераньше, какъ около осьмаго мѣсяца по рожденіи младенца, количество отдѣляемаго въ матернихъ грудяхъ молока начинаетъ примѣтно уменьшаться, такъ что не бываетъ уже вполнѣ достаточно для питательной потребности младенца; равно также не ранѣе, какъ около осьмаго мѣсяца послѣ рожденія младенца, уменьшается въ матернемъ молокѣ количество молочнаго сахара; в) около исхода перваго періода дѣтства, пищеварительная сила младенца можетъ, даже и при матернемъ молокѣ, переработывать не всѣ, но только нѣкоторыя, питательныя вещества, нѣсколько болѣе, какъ грудное молоко, инородныя и нѣсколько менѣе, какъ грудное молоко, жидкія, а не весьма разнородныя, не густыя, не плотныя, яствы и питья (§ 150). Слѣдственно, не ранѣе, какъ около семи мѣсяцевъ по рожденіи младенца, съ меньшею уже жадностію и рѣже высасывающаго грудное молоко, надобно, *вовсе впрочемъ не прерывая, а только рѣже повторяя кормленіе груднымъ молокомъ*, давать ему, сперва одинъ, потомъ два, раза и болѣе, въ день, молоко здоровой, недавно отелившейся коровы, а чрезъ нѣсколько недѣль послѣ того, присоединить *жидкую* похлебку изъ коровьяго молока, свареннаго съ истолченными въ порошокъ, пшеничными сухарями, или же тонкую, мясную (кури-

ную, телячью) похлебку, сваренную также съ пшеничными сухарями истолченными. Чрезъ такой выборъ въ пищѣ, соединенный съ постепенно болѣе рѣдкимъ кормленіемъ материними грудями, младенецъ вполнѣ приготовляется къ безвредному переходу отъ сосанія груднаго молока къ принятію другой, нѣсколько менѣе жидкой и нѣсколько болѣе инородной, пищи.

§ 256. Но если *мать вовсе не можетъ начать, или же продолжать кормленіе младенца своего* (а): то очевидно возникаетъ тогда необходимость въ доставленіи младенцу *такой* пищи, которая *всего ближе подходитъ къ грудному молоку матери его*. Такую пищу доставляетъ конечно грудное молоко другой, недавно родившей, женщины, или такъ назыв. *кормилицы*. Но не всегда можно и кормилицу найти, особливо *здоровую;* а молоко не здоровой кормилицы не можетъ оставаться безъ вреда для младенца. Слѣдственно, не рѣдко возникаетъ, наконецъ, необходимость въ доставленіи младенцу *такой* пищи, которая, хотя не подходитъ къ молоку матери, ничемъ не замѣнимому (§ 252), но, по крайней мѣрѣ, *сближается съ женскимъ молокомъ*. А потому, въ случаяхъ сего рода, назначается, для кормленія младенца, *молоко самокъ домашнихъ животныхъ*.

§ 257. Къ *качествамъ здоровой кормилицы* причисляются: 1) нетолько надлежащее состояніе здоровья, но и не пожилый вѣкъ, всего лучше не выше 30-ти лѣтъ;

(а) Это случается при болѣзненныхъ состояніяхъ матери, особливо *если кормленіе*: 1) *вредно ей самой* (наприм. при чахоткѣ, сухоткѣ, водяной болѣзни и пр.), 2) *опасно для младенца* (напр. при падучей немочи, Меланхоліи, любострастной болѣзни и проч.), 3) *вовсе не возможно* (наприм. при весьма неправильномъ образованіи грудныхъ сосковъ, при недостаткѣ въ отдѣленіи молока, по причинѣ не женскаго сложенія и пр.).

а касательно тѣлосложенія и темперамента, сближеніе съ матерью младенца, если т. е. она вполнѣ здорова; 2) недавность родовъ ея, сколько можно, болѣе близкихъ къ времени родовъ самой матери младенца; 3) груди, ни слишкомъ вялыя, обвислыя, ни слишкомъ жирныя, равно и соски, ни слишкомъ большіе, ни вдавленные внутрь, или иначе измѣненные; 4) молоко грудное безъ запаха, но съ сладковатымъ вкусомъ, бѣлосиневатое, удобно растворяющееся въ водѣ, какъ бы въ видѣ легкаго облака, не слишкомъ густое, и потому, если капля его пущена на ноготь, стекающее медленно, но не въ видѣ нитей, равно не слишкомъ жирное, и потому, даже и послѣ долговременнаго стоянія въ сосудѣ, образующее только мало сливокъ (а); 5) цвѣтущее здоровье самаго младенца, рожденнаго кормилицею (какъ лучшій доводъ здоровости молока ея); 6) вся поверхность тѣла ея чистая, — не покрытая сыпями, равно и зубы чистые, не испорченные, притомъ не противность запаха изъ рта, и вообще вся испарина кожи безъ проницательнаго, непріятнаго запаха (свойственнаго иногда поту ногъ и крыльцовыхъ впадинъ); 7) правильное, кормовому періоду женщины свойственное, состояніе дѣторадныхъ органовъ ея, безъ бѣлей и другихъ болѣзней органовъ тѣхъ; равно и отсутствіе (безъ беременности) мѣсячнаго кровоиспражненія лучше, нежели возвраты его (не составляющіе, впрочемъ, безъусловнаго противопоказанія для кормленія груднаго); 8) тихій, кроткій, нравъ, безъ наклонности къ порывамъ гнѣва, къ пьян-

(а) При микроскопическомъ изслѣдованіи, *А. Донне* (в. прив. соч.) замѣтилъ въ молокѣ шарики, которые, около исхода перваго мѣсяца послѣ родовъ, бываютъ, въ здоровомъ, молокѣ женскомъ, уже вполнѣ отдѣльные, правильные и многочисленные.

ству, къ похотливости; 9) образъ жизни, сколько можно, менѣе искуственный. По этой причинѣ, при всѣхъ, равныхъ обстоятельствахъ, *деревенская* кормилица имѣетъ преимущество предъ *городскою* кормилицею, и удерживаетъ это преимущество *тѣмъ болѣе*, если она не уклоняется отъ прежняго, своего (деревенскаго) образа жизни; если она, пользуясь надлежащимъ количествомъ и качествомъ пищи, не слишкомъ нѣжной и непривычной, имѣетъ ежедневное движеніе на открытомъ воздухѣ и вовсе воздерживается отъ совершенной праздности. Наконецъ, замѣтить нужно, что въ *успѣшномъ выборѣ кормилицы*, всего лучше, удостовѣряетъ выше упомянутое, *благопріятное состояніе здоровья младенца, кормимаго ею*. Если т. е. младенецъ такой имѣетъ надлежащее испражненіе кишечное, обильно испускаетъ мочу; если сонъ его не прерывается частымъ крикомъ: то выборъ кормилицы надобно признать *вполнѣ успѣшнымъ*. Въ *противномъ* же случаѣ, требуется замѣна избранной кормилицы другою, болѣе здоровою; или же, если это не возможно, назначается такъ назыв. *искуственное кормленіе*.

§ 258. *Искуственное* кормленіе, т. е. питаніе младенца молокомъ домашнихъ животныхъ, уступая конечно питанію молокомъ *здоровой* кормилицы, имѣетъ однакожъ значительныя преимущества предъ питаніемъ младенца молокомъ *не здоровой* кормилицы, особливо если оно совершается съ необходимою притомъ *осмотрительностію*, и состоитъ собственно въ всевозможномъ *подражаніи натуральноту* кормленію младенца грудянымъ молокомъ матернимъ. Для этой цѣли требуется, при *искуственномъ* кормленіи младенца, нетолько *выборъ молока*, найболѣе сближающагося съ женскимъ молокомъ, но также сообразный съ приро-

дою *способъ кормленія младенца такимъ* молокомъ, а равно и *тщательное соображеніе тѣхъ перемѣнъ*, которыя, при кормленіи груднымъ молокомъ матернимъ, постепенно происходятъ въ самомъ молокѣ этомъ и въ пищеварительной дѣятельности младенца (§ 150).

§ 259. Относительно *выбора молока*, извѣстно, что молоко *ослицъ* найболѣе сближается съ *женскимъ* молокомъ; но оно менѣе употребляется, потому что не легко можетъ быть получаемо. Итакъ обыкновенно избирается *коровье* молоко, нетолько потому, что оно вездѣ находится, но также и для того, что оно, послѣ молока ослицъ, найболѣе подходитъ къ женскому молоку. Особенно же предпочитается молоко коровы, недавно (за 2 - 3 недѣли) отелившейся, во второй, или третій, разъ и здоровой. Весьма важно еще и то, чтобы молоко получалось, сколько можно, отъ одной и той же, избранной коровы; чтобы вымя ея ежедневно обмываемо было; чтобы также ежедневно, утромъ, въ полдень и вечеромъ, потребное количество молока выдоивалось въ чистую бутылку, плотно запираемую стекляною пробкою; а слѣдственно, чтобы выдоенное молоко вскорѣ потомъ даваемо было младенцу. Что же касается до предложеннаго нѣкоторыми писателями, *непосредственнаго* кормленія младенца сосцами самокъ животныхъ, особенно сосцами козы: то оно не одобряется, нетолько потому, что молоко ихъ содержитъ слишкомъ много жирныхъ частей, но также и для того, что не всегда можно домашнихъ животныхъ приспособить къ этой цѣли и сдѣлать *ручными* столько, сколько нужно.

§ 260. *Сообразный съ природою, способъ кормленія младенца молокомъ домашнихъ животныхъ* состоитъ въ томъ, чтобы, чрезъ приличный приборъ, поддержива-

лось, сколько можно, свойственное младенцу (§ 147) *сосаніе*. Простѣйшіе и удобнѣйшіе приборы такого рода приготовляются изъ стекла, имѣютъ продолговатый видъ и узкое горло; а около дна прибора находится отверстіе съ стекляною пробкою, служащее для вливанія молока въ этотъ сосудъ. Узкое горло прибора запирается кускомъ губки, вырѣзаннымъ въ видѣ груднаго соска и привязаннымъ къ окружности горла прибора, такъ чтобы младенецъ могъ, губами своими, удобно и надежно захватить искуственный сосокъ этотъ. Можно также упомянутый кусокъ губки, вырѣзанный въ видѣ груднаго соска, обтянуть батистомъ, или тонкою кисеею, либо бѣлымъ флеромъ (крепомъ), и потомъ уже прикрѣпить къ окружности горла прибора. Во всякомъ однакожъ случаѣ, приборъ стекляный и принадлежащій къ нему, искуственный сосокъ, приготовленный изъ губки, должно, послѣ каждаго употребленія его, тщательно вымывать и вообще содержать въ надлежащей чистотѣ и опрятности; притомъ весь приборъ и особенно искуственный сосокъ нужно часто замѣнять новымъ. Впрочемъ, для кормленія младенца молокомъ домашнихъ животныхъ, придуманы еще и другіе снаряды, къ которымъ принадлежатъ: 1) *роговые приборы* съ прикрѣпленною къ нимъ, очищеною титкою коровы (кормленіе рожкомъ); 2) *стекляные карафины*, съ придѣланнымъ къ нимъ, искуственнымъ соскомъ изъ пробковаго дерева; 3) *такіе же карафины*, съ искуственнымъ соскомъ изъ рога, слоновой кости, изъ губки, обтянутой продиравленнымъ пузыремъ, или же съ искуственнымъ соскомъ изъ одного только пузыря продиравленнаго и т. п. Но всѣ, такіе приборы не всегда можно, надлежащимъ образомъ, очистить, и чрезъ то, отвратить окисаніе

молока въ нихъ; а еще менѣе это возможно тамъ, гдѣ приборъ такой, при весьма частомъ употребленіи его, особливо въ *ночное* время, не замѣняется (по недостатку) другимъ, болѣе *новымъ*, приборомъ.

§ 261. Для надлежащаго соображенія перемѣнъ, при *грудномъ* кормленіи постепенно происходящихъ въ самомъ *молокѣ грудномъ*, а также въ *пищеварительной дѣятельности младенца*, небходимо требуется, чтобы младенецъ, *искуственно* кормимый, получалъ, въ первые 4 — 6 мѣсяцевъ по рожденіи его, *коровье* молоко *разведенное* водою, притомъ *всегда сваренное* и *теплое*. На такую потребность указываютъ: а) извѣстная теплота высасываемаго изъ грудей молока; б) особенная жидкость и водянистость перваго, матерняго молока (Colostrum, § 150); в) меньшее въ молокѣ женскомъ, нежели какъ въ молокѣ домашнихъ животныхъ, содержаніе жирныхъ частей (§ 259); г) слишкомъ малая еще сила пищеварительныхъ органовъ у младенца (§ 147). А потому, для *новорожденнаго* младенца избирается *одна* часть коровьяго *молока*, разведенная *двумя* частями *воды*; даже, въ замѣну самаго перваго молока матерняго, нѣкоторые врачи совѣтуютъ, въ первые дни по рожденіи младенца, давать ему сладкую сыворотку молочную (Serum lactis dulce), приправленную малымъ количествомъ сахару. Въ послѣдствіи, разведеніе коровьяго молока водою постепенно уменьшается, такъ что, по истеченіи перваго мѣсяца послѣ рожденія младенца, *одна* часть *воды* прибавляется къ *двумъ* частямъ *молока*, къ которому впрочемъ нужно всегда примѣшивать нѣсколько сахару, но не сахарный сиропъ, легко производящій вѣтры и кислоту. Равно и разведеніе молока не водою, но другою, раздражающею жидкостію (напр. предлагаемою нѣкоторыми

писателями, наливкою ромашковою, анисовою и проч.) не можетъ оставаться безъ вреда *для здороваго* младенца. По прошествіи 4 — 6 мѣсяцевъ со времени рожденія младенца, назначается ему уже *не разведенное*, коровье молоко; и если оно всегда получается отъ одной и той же коровы здоровой: то не прежде, какъ при большемъ уже развитіи пищеварительной силы у младенца, т. е. около 8-го мѣсяца по рожденіи младенца, опредѣляется ему, сверхъ коровьяго молока, составляющаго впрочемъ *всегда* главную и постоянную пищу, *жидкая* похлебка (а не густая кашка) изъ коровьяго молока и истолченныхъ въ порошокъ, пшеничныхъ сухарей, или же *жидкая*, мясная (куриная, телячья) похлебка, приготовленная также съ истолченными сухарями пшеничными (§ 255). Но если молоко получается не отъ одной и той же коровы; если оно скоро окисаетъ, и потому вредитъ здоровью младенца: то не рѣдко возникаетъ необходимость, даже и ранѣе вышеозначеннаго срока, давать младенцу, по временамъ, нѣкоторыя жидкости, удобоваримыя и какъ бы замѣняющія молоко. Приличнѣйшій для такой цѣли, жидкій составъ есть *свѣжій, яичный желтокъ*, взбитый съ однимъ фунтомъ теплой воды и подслащенный сахаромъ. Сюда же принадлежитъ жидкій составъ изъ *муки Аррорута* (pulv. rad. Maranthæ arundinaceæ), сваренной съ водою и подслащенной сахаромъ (§ 95); но, по причинѣ дороговизны этого состава, можно, съ не меньшею пользою, употреблять *крахмалъ*, сваренный и подслащенный такимъ же образомъ. Неизбѣжный, напротивъ, вредъ для здоровья младенца происходитъ отъ кормленія его кашками, густо сваренными. Не менѣе вредный, и притомъ отвратительный, образъ кормленія младенца заклю-

чается въ такъ наз. *сдскѣ*, приготовляемой изъ куска холстины, которая покрывается разжеванымъ мякишемъ бѣлаго хлѣба и проч., и потомъ перевязывается въ видѣ соска. Равно вредно и отвратительно *прихлебываніе изъ ложечки*, употребляемой для кормленія младенца.

§ 262. Для правильнаго хода дѣятельности *сосудовъ* и *дыхательныхъ органовъ* нужно, чтобы нетолько при первой, діэтетической помощи новорожденному младенцу, но и въ дальнѣйшее теченіе перваго періода дѣтства, тщательно удаляемо было все то, что препятствуетъ надлежащему *затворенію пупочнаго кольца* (§ 139 и сл.), *разширенію груди* (§ 154) и вообще *свободному ходу дыханія и движенія крови*. А потому, послѣ надлежащей перевязки и разрѣза пуповины, нужно нетолько при первомъ обмываніи, обсушиваніи и окутываніи младенца (§ 249 и сл.), но и въ дальнѣйшее время, защищать отрѣзокъ пуповины отъ напряженія и растяженія, а при каждомъ окутываніи обмытаго и обсушеннаго младенца, снова завертывать пуповинный отрѣзокъ въ чистый, сухой и мягкій лоскутокъ холстины, посыпанный *плауннымъ сѣменемъ* (pulv. sem. Lycopodii), и помощію *довольно широкаго* бинта, слегка укрѣплять на лѣвой сторонѣ брюха (§ 250). Наконецъ, послѣ совершеннаго изсыханія и *произвольнаго* (а не чрезъ вредное всегда притягиваніе вспомоществуемаго) отпаденія пуповиннаго отрѣзка, накладывается на пупочную сторону брюха сложенная нѣсколько разъ холстина, слегка укрѣпляемая опять довольно широкимъ бинтомъ. Продолженіе такой, всегда сухой и чистой, повязки опредѣляется окончившимся образованіемъ пупа, полнымъ, слѣдственно, исчезаніемъ мокроты въ немъ и надлежащимъ видомъ, а

также правильнымъ цвѣтомъ его, нимало не отличающимся отъ цвѣта брюшныхъ покрововъ. И потому, не прежде 7 — 14 и болѣе дней послѣ отпаденія пуповиннаго отрѣзка, вовсе прекращается и эта повязка пупа. Необходимость же сказанной повязки, послѣ отпаденія отрѣзка пуповиннаго, явствуетъ изъ того, что затвореніе пупочнаго кольца, начинаясь не прежде, какъ по отпаденіи пуповины, совершается не вдругъ, но мало по малу; и сперва бываетъ кольцо это еще довольно открытое и способное къ воспріятію внутренностей, удобно могущихъ, при крикѣ младенца и проч., выступать (чрезъ это отверстіе) изъ брюха (§§ 139—141).

§ 263. Равнымъ образомъ, какъ для постепеннаго затворенія пупочнаго кольца, такъ и для надлежащаго разширенія груди и брюха, и вообще, для свободнаго дыханія и кругообращенія крови необходимо нужно, чтобы, и въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства, вовсе удаляемо было тугое окутываніе младенца покрывалами и пеленками. Въ противномъ случаѣ, наступаютъ тѣ, не благопріятныя послѣдствія, о которыхъ упомянуто уже при изложеніи первыхъ, діэтетическихъ пособій новорожденному младенцу (§§ 250 — 251). А по причинѣ малой еще, животной теплоты младенца (§ 156), требуется нетолько надлежащее, всегда осторожное и не крѣпкое, окутываніе, но и частое перемѣщеніе его къ матери, въ постель ея, особливо сначала повторяемое нѣсколько разъ въ теченіе дня. Въ ночное же время, мѣра эта, не всегда безопасная для младенца, не должна быть употребляема; а кормилицѣ ни днемъ, ни ночью не должно дозволять перемѣщеніе кормимаго ею младенца въ постель свою. Сверхъ того, воздухъ, окружающій

младенца и вдыхаемый имъ, долженъ имѣть надлежащую чистоту и температуру, весьма важную для постепеннаго развитія всего Организма. А потому, если обстоятельства не позволяютъ въ особой комнатѣ помѣстить младенца и мать его, нужно, по крайней мѣрѣ, отвращать всѣ поводы къ порчѣ комнатнаго воздуха. Сообразно съ этою цѣлью, не должно въ комнатѣ, занимаемой младенцемъ, сушить бѣлье (покрывала, пеленки и пр.), содержать домашнихъ животныхъ, хранить вещества пахучія, броженію подверженныя и т. п. Вообще комната такая должна быть чистая, сухая, не чрезмѣрно жаркая, довольно возвышенная, просторная и болѣе на полдень обращенная. Кромѣ того, ежедневно требуется, не разнообразное и всегда вредное, окуриваніе, но *провѣтриваніе* комнаты младенца, послѣ перенесенія его въ другую комнату. А въ благопріятное время года, надобно, начиная съ 5—6 недѣль послѣ рожденія младенца, ежедневно выносить его на открытый воздухъ.

§ 264. Правильный ходъ дѣятельности органовъ *отдѣлительно-испражнительныхъ* удерживается, прежде всего, чрезъ тщательное соблюденіе чистоты и опрятности вокругъ младенца. Для этой цѣли, купаніе и обмываніе младенца въ теплой ваннѣ *ежедневно* повторяется, съ соблюденіемъ осторожностей, упомянутыхъ при первомъ купаніи (§ 249). Ежедневное купаніе повторяется, сперва два раза, утромъ и вечеромъ, а потомъ, чрезъ 6 — 8 недѣль, одинъ разъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ, температура ванны нѣсколько понижается. Но какъ воду, такъ и губку, при купаніи и обмываніи младенца, всегда должно употреблять *чистую;* равно и обмываніе мыломъ, всегда вредное для новорожденнаго младенца (§ 249), можно назначать только въ даль-

нѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства, притомъ не избирать ѣдкое мыло и не допускать мыльную воду въ глаза и ротъ младенца: иначе неизбѣжно появляется воспаленіе глазъ, молочница, сыпь на кожѣ.

§ 265. Чрезъ продолжаемое, сказаннымъ образомъ, ежедневное (но не тотчасъ послѣ сна дитяти и не при полномъ желудкѣ его) купаніе и обмываніе, облегчается слупленіе кожицы у новорожденнаго младенца (§ 125); сверхъ того, отвращается обильное скопленіе и засыханіе сальной влаги, отдѣляемой подкожными желѣзами (§ 159), и потому доставляется полная возможность надлежащей испарины кожи; наконецъ, теплая вода, при купаніи, всасывается кожею младенца, и чрезъ то, поддерживается еще кратковременное сближеніе съ прежнимъ состояніемъ его въ матерней утробѣ, гдѣ онъ непрерывно окружался теплою жидкостію. Само собою, впрочемъ, разумѣется, что, послѣ каждаго купанія и обмыванія, нужно младенца немедленно и тщательно окутывать въ приготовленныя предварительно уже покрывала, мягкія, сухія и согрѣтыя. Если же, по вкоренившимся предразсудкамъ, ежедневное купаніе младенца разсматривается какъ причина простуды, грыжъ, разслабленія тѣла и проч., и потому либо вовсе не назначается, либо же весьма рѣдко повторяется и не иначе, какъ съ примѣсью къ водѣ водки, рому, вина, душистыхъ травъ и т. п.: то неизбѣжно возникаетъ тогда двоякій вредъ. Тогда, *во первыхъ*, тѣло младенца совершенно и на долгое время лишается чистоты и опрятности, столько важной для здоровья его; *во вторыхъ*, кожа младенца, совершенно здоровая и нуждающаяся только въ теплотѣ и чистотѣ, сильно раздражается спиртными и ароматическими ве-

ществами, возбуждающими сыни, волненіе въ крови и опъяненіе (а).

§ 266. Но, для надлежащаго соблюденія чистоты и опрятности вокругъ младенца, требуется еще, кромѣ ежедневнаго купанія, весьма частая и тщательная перемѣна бѣлья и всѣхъ покрывалъ и постилокъ младенческихъ, которыя, слѣдственно, должны быть заготовлены въ надлежащемъ количествѣ, такъ чтобы младенецъ никогда не оставался въ грязныхъ, сырыхъ, мокрыхъ, холодныхъ покрывалахъ и т. п. Сверхъ сего, замѣняя каждый разъ замаранныя и мокрыя покрывала и постилки чистымъ, сухимъ и согрѣтымъ бѣльемъ, нужно предварительно обмыть, губкою, намоченною въ тепловатой водѣ, тазовую сторону тѣла младенца и тотчасъ обсушить обмытую сторону; въ противномъ случаѣ, скоро появляется тамъ и быстро распространяется *опрѣлость*, тѣмъ болѣе, что испражненіе мочи и кала, у младенцевъ, часто возвращается (§§ 162 164), и что весьма нѣжная, чувствительная кожа чрезмѣрно раздражается испражненными нечистотами. Что же касается до самихъ испражненій кишечнаго канала и мочевыхъ путей, то надлежащій ходъ ихъ всего лучше удерживается чрезъ строгое соблюденіе діэтетическихъ мѣръ, относящихся къ кормленію младенца и выше (§§ 254—261) изложенныхъ уже. Напротивъ того, основанное на предразсудкахъ, вспомоществованіе самоскорѣйшему испражненію первороднаго кала (Meconium), и съ этою цѣлью, назначеніе каждому, новорожденному младенцу чистительныхъ сироповъ и другихъ, слабительныхъ и вѣтрогон-

---

(а) Ср. в. прив. сочин. мое: О нѣкоторыхъ погрѣшностяхъ и предразсудкахъ и проч. стр. 162 — 163.

ныхъ, средствъ, нетолько вовсе не нужно, но и совершенно вредно: потому что, съ одной стороны, новорожденный младенецъ вовсе не принадлежитъ къ числу больныхъ, не страдаетъ никакими, необыкновенными нечистотами, притомъ первородный калъ его сама натура постепенно выводитъ изъ кишечнаго канала (§§ 161, 162); а съ другой стороны, чрезъ раздраженіе весьма чувствительнаго еще, желудочно-кишечнаго канала, производимое слабительными лѣкарствами, ускоряется конечно и даже усиливается испражненіе кишечное, но обыкновенно слѣдуетъ потомъ задержаніе этого испраженія, снова побуждающее къ повторенію слабительныхъ лѣкарствъ, и очевидно, разстроивающее пищеварительную дѣятельность. Тѣ же самыя послѣдствія злоупотребленія слабительныхъ средствъ (§ 99) бываютъ и въ дальнѣйшемъ теченіи младенчества.

Діэтетическое распоряженіе касательно животныхъ отправленій.

§ 267. Къ правильному ходу дѣятельности органовъ *движенія* требуется, прежде всего, нетолько вышеупомянутое уже (§§ 250, 251), слабое окутываніе, а не тугое стягиваніе младенца, покрывалами и пеленками, но и сверхъ того *не слишкомъ продолжительное* употребленіе даже и самаго слабкаго и осторожнаго пеленанія: потому что разстройство, слишкомъ крѣпкимъ пеленаніемъ производимое въ дыханіи, кругообращеніи крови и въ цѣлой, двигательной дѣятельности, не вполнѣ отвращается и въ такомъ случаѣ, когда пеленаніе, даже и слабкое, продолжается въ теченіе всего періода младенчества и далѣе. Чрезмѣрная

слабость мышечной системы, не рѣдко остающаяся послѣ дѣтскаго возраста, зависитъ всего болѣе отъ пеленанія слишкомъ крѣпкаго, или же весьма продолжительнаго (a). Вообще *срокъ пеленанія, надлежащимъ* образомъ (§ 251) производимаго, ограничивается первыми (4 — 6) мѣсяцами послѣ рожденія младенца. Но и въ продолженіе этого времени, не должно младенца безпрерывно пеленать, а напротивъ, употреблять пеленаніе болѣе какъ мѣру, служащую для надежнѣйшаго удерживанія вовсе безсильнаго еще младенца, при нѣсколько продолжительномъ положеніи его на рукахъ взрослой особы: такъ какъ, при этомъ, нужно нетолько подпираніе затылка и спинки младенца, но и доставленіе ему лежачаго, болѣе согбеннаго положенія, соотвѣтствующаго малой еще силѣ разгибающихъ мышицъ. Въ послѣдствіи, когда, младенецъ можетъ уже выпрямлять всю спину и сидѣть, сперва съ нѣкоторою подпорою, а потомъ и безъ подпоры (§ 169): тогда пеленаніе и не нужно и не безвредно для дальнѣйшаго развитія произвольныхъ движеній.

§ 268. Что же касается до самихъ *движеній* младенца, *пассивныхъ* и *активныхъ*, то для *пассивнаго* движенія младенца служатъ, какъ извѣстно, *ношеніе на рукахъ взрослой особы* и *колыбель* (люлька). Но, въ первые (особливо 3 – 4) мѣсяца, вовсе не должно младенцу, носимому на рукахъ, доставлять *прямое*, или отвѣсное положеніе тѣла; вмѣсто того, нужно его носить въ лежачемъ положеніи и всего лучше на подушкѣ: иначе, гибкій еще и мало окостенѣвшій, позвоночный столбъ (§ 145) легко искривляется. Потомъ, когда младенецъ усиливается уже самъ приподнимать

(a) Ср. *Rau*, в. прив. Handb. d. Kinderkr. § 85. Прив. в. соч. мое: Отношеніе одѣянія и пр. Стр. 59 – 60.

свою спину въ среднее между лежаніемъ и сидѣніемъ положеніе, хотя и можно кратковременно удерживать его въ этомъ положеніи: однакожъ къ ношенію младенца въ болѣе прямомъ положеніи тѣла его должно переходить не ранѣе, какъ когда онъ научился уже вполнѣ сидѣть безъ всякой подпоры; но и тогда, для отвращенія искривленія спины младенца, надобно его носить не всегда на одной рукѣ, но попеременно на той и на другой. Относительно же *пассивнаго* движенія, доставляемаго младенцу въ *колыбели*, замѣтить нужно, что движеніе это гораздо полезнѣе бываетъ въ *такой* колыбели, которая устроена подобно повозкѣ и въ движеніе приводится посредствомъ колесъ; неумѣренное же качаніе младенца, какъ въ зыблющейся колыбели, такъ и на *рукахъ*, легко возбуждаетъ головокруженіе, рвоту, и потому не должно быть дозволяемо. А къ *активному* движенію младенца не требуются никакія, искуственныя мѣры; вмѣсто того, всегда нужно: 1) избѣгать, по выше сказанному, тугаго, безпрерывнаго и продолжительнаго пеленанія, препятствующаго младенцу въ свободномъ движеніи членовъ его; 2) часто перемѣщать младенца, начавшаго уже ползать, на полъ, покрытый толстымъ ковромъ и т. п., и предоставлять ему тамъ полную свободу въ движеніи, подъ присмотромъ взрослой особы; 3) вовсе не принуждать младенца къ стоячему положенію, къ которому онъ еще не способенъ (§ 169).

§ 269. Правильный ходъ дѣятельности органовъ *чувствованія* удерживается чрезъ *надлежащее уваженіе* свойственнаго младенческому Организму, значительнаго *перевѣса воспріимчивости* къ *внѣшнимъ* вліяніямъ надъ силою *противодѣйствія имъ* (§ 174). И какъ на малой еще способности младенца къ продолжитель-

БІБЛІОТЕКА
Отд.
№
Полтавської Радянської

ному выдерживанію внѣшнихъ впечатлѣній основывается, между прочимъ, частый переходъ, или возвратъ его въ состояніе сна, непрерывно продолжавшееся во время утробной жизни (§ 175): то очевидно требуется тщательное устраненіе всѣхъ препятствій надлежащему сну младенца, весьма благотворному для возрастанія его. А потому комната, въ которой почиваетъ младенецъ, должна быть нетолько чистая, просторная, теплая, но и удаленная отъ всякаго шума и яркаго свѣта; равно и надлежащая теплота постели младенческой, чистота, сухость и мягкость покрывалъ и слабкое окутываніе младенца, необходимо нужны длѣ спокойнаго сна его. Но весьма вредно также и всякое *отрываніе младенца отъ сна*, тѣмъ болѣе, что здоровый младенецъ всегда просыпается постепенно, а не вдругъ переходитъ въ состояніе полнаго бодрствованія; напротивъ, того оторванный отъ сна младенецъ получаетъ головокруженіе и болѣзненное возвышеніе чувствительности во всемъ тѣлѣ своемъ (а). По этой же причинѣ и весьма важный, въ *діагностическомъ* отношеніи, осмотръ младенца, во время сна его (§ 83), нужно производить съ особенною осторожностію. Но какъ ничемъ не должно прерывать сонъ младенца, благотворно дѣйствующій на возрастаніе его: такъ равно, въ случаѣ безпокойнаго сна и безсонницы младенца, надобно строго воздерживаться отъ искуственнаго усыпленія чрезъ разныя, но всегда вредныя, средства, а вмѣсто того, обратить вниманіе на выше упомянутыя предпятствія надлежащему сну здороваго младенца.

§ 270. Равно и весьма малая сперва дѣятельность органовъ *внѣшнихъ чувствъ* младенца, также какъ и

(а) Ср. *Jorg*, в. прив. сочин. § 247.

частый сонъ его, основываясь на малой еще способности Организма младенческаго къ продолжительному выдерживанію внѣшнихъ впечатлѣній, очевидно указываетъ на необходимость тщательнаго устраненія всякаго, слишкомъ сильнаго дѣйствія внѣшнихъ вліяній на чувственную сферу его (§ 91). Иначе, при не начавшемся еще, у новорожденнаго младенца, дѣйствіи внѣшнихъ чувствъ его (§§ 177 – 179), слишкомъ сильныя вліянія внѣшнія чрезмѣрно возбуждаютъ и потрясаютъ всю нервную систему; а при начавшемся уже развитіи внѣшнихъ чувствъ, у младенца, такое же, вредное дѣйствіе слишкомъ сильныхъ вліяній внѣшнихъ обнаруживается сперва въ самихъ чувствахъ этихъ, но потомъ и во всей, нервной системѣ. Слѣдственно, для удержанія надлежащаго хода *зрительной* дѣятельности, конечно не должно новорожденнаго младенца содержать въ темнотѣ, отнимающей всю возможность развитія зрѣнія; однакожъ нельзя также и слишкомъ яркій свѣтъ допускать къ глазамъ какъ новорожденнаго, такъ и болѣе подросшаго уже младенца. Самую колыбель младенца надобно такъ поставить, чтобы солнечные лучи ни прямо, ни съ боковъ не ударяли на глаза его. Равно и свѣчи, блестящія тѣла и т. п., должно держать въ дальнемъ разстояніи отъ глазъ младенца, но не съ боковъ и не позади колыбели: иначе, пріучается онъ косить глазами. Такимъ же образомъ, для надлежащаго хода *осязательной* дѣятельности требуется, чтобы младенецъ никогда не былъ подвергаемъ быстрой перемѣнѣ температуры, не оставался ни въ жаркой, ни въ холодной атмосферѣ, чтобы всѣ постилки и покрывала всегда избирались не жесткія, не холодныя, но и не жаркія и т. д. А въ отношеніи къ *прочимъ чувствамъ внѣшнимъ*, нужно все-

гда удалять отъ младенца сильные, потрясающіе звуки, сильно пахучія вещества и т. п. Наконецъ, замѣтить нужно, что отъ надлежащаго, діэтетическаго уваженія дѣятельности внѣшнихъ чувствъ младенца зависитъ и надлежащій ходъ въ постепенномъ развитіи *душевныхъ* способностей его: потому что вся, *познательная* и *желательная* сторона *психической* дѣятельности младенца, въ постепенномъ проявленіи своемъ (§§ 180 – 188), весьма тѣсно связана съ состояніемъ дѣятельности внѣшнихъ чувствъ его. Но какъ въ младенцѣ примѣтно выказывается ощущеніе и самаго образа обхожденія съ нимъ, не мало впрочемъ поддерживаемое и привычкою (§ 191): то, доставляя младенцу занятія для чувствъ его и удовлетворяя желательной способности его, не должно увлекаться совершенно безъусловною и всегдашнею уступчивостію желаніямъ его; иначе, онъ привыкаетъ, при малѣйшемъ отказѣ, къ чрезмѣрной настойчивости и озлобленію.

II.

Діэтетика втораго періода дѣтства.

§ 271. Съ наступленіемъ втораго періода дѣтства, требуется не малое измѣненіе во всѣхъ, *діэтетическихъ* мѣрахъ, относящихся къ дѣятельности: *пищеварительной, сосудистой, дыхательной, отдѣлительно-испражнительной, двигательной и чувственной:* потому что, во второмъ періодѣ дѣтства, кромѣ многолѣтняго продолженія его, начинаетъ уже примѣтно ограничиваться перевѣсъ растительной дѣятельности надъ животною, постепенно болѣе развивающеюся; а слѣдственно и

самостоятельность Организма дѣтскаго возвышается, и въ той же мѣрѣ, прежняя зависимость дитяти отъ материняго Организма уменьшается (§ 206).

Діэтетическое распоряженіе касательно растительныхъ отправленій.

§ 272. Для правильнаго хода *пищеварительной* дѣятельности, во второмъ періодѣ дѣтства, требуется, чтобы, сообразно съ постепеннымъ, по мѣрѣ прорѣзыванія зубовъ, и наконецъ полнымъ отвыканіемъ дитяти отъ сосанія (§ 207), также постепенно назначалась, вмѣсто *прежней, другая* пища. Слѣдственно, если прежняя пища доотавлялась грудями матери, или кормилицы: то надобно отъ женскаго молока переходить мало по малу къ коровьему молоку, такъ что, при продолжаемомъ еще, но постепенно болѣе рѣдкомъ, кормленіи груднымъ молокомъ, назначается уже для питья коровье молоко, а потомъ присоединяется жидкая похлебка изъ коровьяго молока, свареннаго съ истолченными въ порошокъ, пшеничными сухарями, равно и куриная, или телячья, тонкая похлебка, также сваренная съ пшеничными сухарями истолченными (§255). Наконецъ, полное отлученіе дитяти отъ груди должно наступать не ранѣе, какъ около 40-й недѣли послѣ рожденія его: потому что а) срокъ естественнаго побужденія дитяти къ сосанію совершенно равняется сроку пребыванія его въ материней утробѣ; б) дитя, около 40-й недѣли послѣ рожденія своего, обыкновенно имѣетъ уже не менѣе осьми зубовъ (§ 203), — вѣрныхъ признаковъ болѣе развившагося, пищеварительнаго процесса. По этой же причинѣ, нельзя вполнѣ отлучить отъ груди такое дитя, которое, около 40-й недѣли

послѣ рожденія своего, еще не получило, по крайней мѣрѣ, осьми зубовъ. Не безполезно также, при окончательномъ отлученіи дитяти отъ груди, обращать вниманіе и на самое время года: именно же, въ теплое, лѣтнее время, дитя, проводя большую часть дня подъ открытомъ небомъ, переноситъ отлученіе отъ груди гораздо легче, нежели въ холодное, зимнее время; кромѣ того, не во всякое время года, можно съ равномѣрною удобностію замѣнить грудное молоко хорошимъ, коровьимъ молокомъ. — Если же прежняя пища доставлялась не грудями матери, или кормилицы, но чрезъ искуственный приборъ съ коровьимъ молокомъ (§ 260): то и здѣсь также надобно постепенно уменьшать кормленіе чрезъ сосательный приборъ, а вмѣсто того, постепенно чаще назначать уже для питья коровье молоко и присоединять выше упомянутыя, *жидкія* похлебки изъ молока и пр.

§ 273. Послѣ полнаго отлученія дитяти отъ сосанія груди матери, или кормилицы, а равно послѣ полнаго прекращенія кормленія чрезъ искуственный приборъ сосательный, нужно, для дальнѣйшаго кормленія, сперва назначать ту же самую пищу, которою дитя пользовалось во время отлученія отъ сосанія, естественнаго и искуственнаго. Лучшую, слѣдственно, пищу для дитяти, въ первое время послѣ отлученія его отъ сосанія, составляютъ не густыя кашки, вовсе еще не соотвѣтствующія пищеварительной силѣ такого дитяти, но коровье молоко и *жидкія* похлебки, молочныя и тонкія, мясныя (куриныя и телячьи), сваренныя съ пшеничными сухарями истолченными, равно съ манною, или другою крупою. А переходъ отъ *жидкихъ* похлебокъ такихъ къ *густоватымъ* кашкамъ бываетъ вполнѣ безвредный не ранѣе, какъ когда число зубовъ

значительно увеличилось. Сверхъ сего, кромѣ постепенности, необходимой также и въ этомъ переходѣ, должно самыя кашки вовсе не доводить до совершенной густоты, и для приготовленія ихъ, не избирать слишкомъ разнообразныя и трудноваримыя вещества, а только прежнія похлебки, молочныя и мясныя, нѣсколько гуще еще варить съ истолченными сухарями пшеничными, съ чистою крупою манною, перловою, рисовою. Такого выбора въ пищѣ и образѣ приготовленія ея требуютъ: а) самое жеваніе, у дитяти, сперва состоящее только въ *грызеніи* и далѣе развивающееся не прежде выхода *коренныхъ* зубовъ; б) равно и послѣ начавшагося уже, у дитяти, жеванія, малая еще крѣпость десенъ, зубовъ и жевательныхъ мышицъ, и слѣдственно, возможность жеванія болѣе мягкой только и удобно распускающейся, а не плотной, пищи (§ 207).

§ 274. При такомъ переходѣ дитяти отъ *жидкихъ* похлебокъ къ *густоватымъ* кашкамъ, существенную пользу доставляетъ уже и нѣкоторый *порядокъ въ приниманіи питательныхъ веществъ*, сообразный впрочемъ съ свойственною дитяти, частою потребностію въ пищѣ. Это распоряженіе, не нужное еще и не легко выполняемое въ *первомъ* періодѣ дѣтства (§ 254), принадлежитъ уже къ діэтетическимъ потребностямъ въ дальнѣйшемъ ходѣ втораго періода дѣтства: потому что, съ одной стороны, принимаемая теперь дитятею, не одна жидкая уже, но густоватая, пища долѣе остается въ желудкѣ и медленнѣе переваривается, а слѣдственно, и самый позывъ на ѣду возвращается нѣсколько медленнѣе, нежели какъ въ прежнее время; а съ другой стороны, нетолько чрезъ слишкомъ разнообразную, трудноваримую пищу, но и чрезъ слишкомъ

частое и совершенно безпорядочное принимание ея, неизбѣжно разстроивается пищевареніе, вовсе еще не имѣющее значительной силы (§ 207). Само собою, впрочемъ, изъ сказаннаго явствуетъ также и возникающая теперь *потребность въ взаимномъ отношеніи между пищею и питьемъ*. Въ прежнее т. е. время, когда младенецъ чрезъ сосаніе воспринималъ питательныя вещества и требовалъ одной только жидкой пищи, позывъ его на ѣду сходствовалъ болѣе съ жаждою, вовсе еще не отдѣленною отъ чувства голода (§ 147). Но, при переходѣ дитяти отъ жидкой къ густоватой пищѣ, отдѣляется и чувство голода отъ жажды; и слѣдственно, для правильности въ пищевареніи, необходимо и питье: иначе, послѣдуетъ не свободное испражненіе кишечное и даже удорное задержаніе этого испражненія. Лучшее же для дитяти питье составляетъ чистая вода; и потому, за исключеніемъ коровьяго молока, никакіе, другіе напитки (виноградное вино, пиво и пр.) не могутъ быть безвредными для *здороваго* дитяти. Равно также понятно изъ выше сказаннаго, что, по мѣрѣ дальнѣйшаго возрастанія дитяти, во второмъ періодѣ дѣтства, хотя и нужно мало по малу назначать ему *нѣсколько болѣе* густоватую пищу: однакожъ никогда не должно доходить до слишкомъ плотной, слишкомъ сложной, разнообразной и раздражающей пищи. Особенно не должно дитяти давать пищу, приготовленную изъ шелушныхъ плодовъ растѣній, равно и вообще пищу, раздувающую животъ, жирную, кислую, а также сахарные заѣдки, къ которымъ дитя весьма скоро получаетъ чрезмѣрную и всегда вредную ему, охоту (а). Не безвредны также дитяти и сырые

(а) По этой же причинѣ, и при врачебномъ осмотрѣ дитяти никогда не должно, для успокоенія его и т. д., прибѣгать къ

плоды садовые. Равно и не всякая пища *мясная* сносна для дѣтскаго желудка, который можетъ легко переваривать только мясо молодыхъ, животныхъ домашнихъ (особливо птицъ), сваренное съ водою и какою-либо крупою и изрѣзанное въ мѣлкіе куски. Такимъ, слѣдственно, образомъ, для правильнаго хода пищеварительной дѣятельности, во второмъ періодѣ дѣтства, очевидно нужно, чтобы дитя вовсе еще не принимало участія въ яствахъ, приготовленныхъ для взрослыхъ особъ.

§ 275. Правильный ходъ *сосудистой* и *дыхательной* дѣятельности, во второмъ періодѣ дѣтства, поддерживается чрезъ надлежащее, діэтетическое распоряженіе относительно *одѣянія* дитяти и вдыхаемаго имъ *воздуха*. Одѣяніе, въ дѣтскомъ возрастѣ, требуется нетолько просторное, нимало не стѣсняющее, но и тщательно примѣненное къ степени животной теплоты и къ состоянію кровоносной и дыхательной системы дѣтскаго Организма. Именно же, по мѣрѣ возрастающаго развитія животной теплоты, во второмъ періодѣ дѣтства, а равно по мѣрѣ начинающагося, при менѣе скоромъ и болѣе сильномъ кругообращеніи крови, частѣйшаго появленія лихорадочныхъ и воспалительныхъ болѣзней, сильныхъ приливовъ къ головѣ и воспалительныхъ страданій мозга (§ 208), нужно также постепенно назначать дитяти одѣяніе, нѣсколько менѣе теплое, нежели какъ въ прежнее время. И потому шерстяное (фланелевое) одѣяніе, непосредственно прикасающееся къ поверхности кожи, столько же вредно дитяти, сколько и вообще окутываніе дитя-

---

сахарнымъ заѣдкамъ. Для такой цѣли нужно, чтобы врачь отличался необходимыми ему качествами (См. качества дѣтскаго врача. §§ 78 — 79).

ти, во время пребыванія его въ теплой комнатѣ. Равно покрываніе головы дитяти, находящагося въ комнатѣ, столько же вредно, сколько и слишкомъ теплое прикрываніе головы его подъ открытымъ небомъ. Особенно мѣховыя шапочки и толстые чепчики дѣтскіе принадлежатъ къ самымъ вреднымъ покрываламъ головнымъ; сюда же должно причислить и т. наз. *лобные вѣнчики*, въ нѣкоторыхъ странахъ употребляемые для отвращенія вредныхъ послѣдствій паденія, но однакожъ причиняющіе вредъ излишнею тяжестію и теплотою своею (а). Но и чрезмѣрно теплыя постели также не могутъ оставаться безъ вреда для здоровья дитяти. А потому нужно, чтобы дитя, нѣсколько подросшее уже, покоилось не на перинахъ, но на тюфякахъ, и покрывалось не пуховиками, но умѣренно теплыми одѣялами, и чтобы голова, во время сна, была открыта. Само собою, впрочемъ, изъ сказаннаго явствуетъ, что и *температура воздуха* въ *комнатѣ*, занимаемой дитятею, требуется умѣренная.

§ 276. Сверхъ сего, при постоянномъ попеченіи о здоровости комнатнаго воздуха (чрезъ опрятность, провѣтриваніе и проч.), надобно для дитяти доставлять возможность оставаться подъ открытымъ небомъ гораздо чаще и долѣе, нежели какъ то было въ первомъ періодѣ дѣтства. Но какъ, во второмъ періодѣ дѣтства, при большей уже силѣ и при значительной однакожъ еще раздражительности дыхательныхъ органовъ, возникаетъ кашель гораздо удобнѣе и чаще, нежели въ прежнее время, равно и самый Коклюшъ появляется преимущественно въ этомъ періодѣ дѣтства (§ 208): то болѣе частое и болѣе продолжительное пребываніе

(а) См. в. прив. сочин. мое: Отношеніе одѣянія и проч. Стр. 26.

дитяти подъ открытымъ небомъ всего лучше, конечно, притупляетъ большую раздражительность и наклонность дыхательныхъ органовъ къ катарральнымъ и воспалительнымъ страданіямъ, если только соблюдается при этомъ строгая рзборчивость и постепенность; если т. е. болѣе или менѣе продолжительное пребываніе дитяти подъ открытымъ небомъ и самый видъ одѣянія дитяти, при этомъ, опредѣляются нетолько временами года и состояніемъ погодъ, но и степенью возраста дитяти. Напротивъ того, если дитя безразборчиво подвергается всѣмъ перемѣнамъ погодъ, и съ самыхъ малыхъ лѣтъ принуждается уже привыкать къ всѣмъ внѣшнимъ вліяніямъ: то здоровье его неизбѣжно разстроивается, потому что, чрезъ слишкомъ суровое содержаніе, не возвышается, но, напротивъ, упадаетъ свойственная дѣтскому возрасту, малая сила противодѣйствія внѣшнимъ вліяніямъ. Равно, и на оборотъ, слишкомъ заботливое удаленіе дитяти отъ внѣшнихъ вліяній не менѣе вредно здоровью его: потому что, чрезъ слишкомъ нѣжное содержаніе, не уменьшается, но еще болѣе увеличивается свойственная дѣтскому возрасту, большая воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ (§ 91).

§ 277. Къ правильному ходу дѣятельности органовъ *отдѣлительно-испражнительныхъ* нужно, во второмъ періодѣ дѣтства, не меньшее, какъ и въ прежнемъ періодѣ, попеченіе о чистотѣ и опрятности вокругъ дитяти. И если, какъ замѣчаетъ *Вендтъ* (а), третья часть смертныхъ случаевъ, въ дѣтствѣ, происходитъ отъ простуды: то не много только меньшая часть ихъ зависитъ отъ неопрятности. Впрочемъ, между мѣрами,

(а) Ср. в. прив соч. Die Kinderkrankh. 2-te Aufl. S. 28.

служащими къ соблюденію чистоты и опрятности вокругъ дитяти, первое мѣсто занимаютъ: ежедневное обмываніе съ помощію губки и частое, сперва не менѣе 2 – 3 разъ, въ недѣлю, повторяемое, купаніе. Но какъ животная теплота, во второмъ періодѣ дѣтства, болѣе уже развивается, то и температура воды, избираемой для купанія и обмыванія, мало по малу понижается нѣсколько болѣе, какъ въ прежнее время. Именно же, зимою, вода для купанія дитяти назначается болѣе теплая, такъ чтобы она не производила непріятнаго впечатлѣнія на кожу его; а лѣтомъ, требуется для этой цѣли менѣе теплая вода, имѣющая температуру рѣчной воды, въ жаркіе дни согрѣтой солнечными лучами. Въ дальнѣйшемъ же ходѣ втораго періода дѣтства, не безполезно купаніе дѣтей и подъ открытымъ небомъ, производимое всегда взрослыми особами и при благопріятной, лѣтней погодѣ. Но никогда не должно купать дитя, едва пробудившееся отъ сна, и вообще, во время сильной испарины кожи его, а также вскорѣ послѣ наполненія желудка его. Равно очевидно и то, что всегда нужно, послѣ купанія, нетолько тщательно, но и немедленно обсушить дитя и дать ему сухое и чистое бѣлье. А для ежедневнаго обмыванія дитяти, болѣе уже подросшаго, избирается вода, имѣющая умѣренную температуру комнатнаго воздуха. Такая же вода служитъ и для ежедневнаго, всегда нужнаго болѣе подросшимъ дѣтямъ, полосканія рта.

§ 278. Далѣе, обильнѣйшая уже, во второмъ періодѣ дѣтства, испарина кожи (§ 208) требуетъ, чтобы нетолько въ бѣльѣ, но и во всемъ одѣяніи дитяти соблюдалась постоянная чистота и опрятность; чтобы также и вся постель дитяти тщательно перемѣнялась и провѣтривалась. Наконецъ, какъ испражнительная дѣ-

ятельность кишекъ и мочеваго пузыря, во второмъ періодѣ дѣтства, подчиняется уже вліянію воли, и потому рѣже и болѣе періодически возвращается (§§ 207 – 208): то соблюденіе чистоты и опрятности вокругъ дитяти и въ постели его, существенно облегчается чрезъ удобное теперь пріученіе дитяти къ нѣкоторому порядку и въ отношеніи къ испражненіямъ. Притомъ, отъ привычки къ соблюденію порядка въ испражненіяхъ, начавшейся съ дѣтскихъ лѣтъ, весьма много зависитъ правильность испражненій и во всѣхъ, дальнѣйшихъ періодахъ жизни (a).

Діэтетическое распоряженіе касательно животныхъ отправленій.

§ 279. Правильный ходъ дѣятельности органовъ *движенія* удерживается, вообще, чрезъ постоянное отвращеніе всѣхъ препятствій постепенному возрастанію мышицъ и костей, и развитію двигательной силы, постепенно болѣе управляемой уже вліяніемъ воли (§ 209). И какъ для правильнаго хода сосудистой и дыхательной дѣятельности всегда требуется, по вышесказанному (§ 275), одѣяніе просторное, нимало не стѣсняющее: такъ и правильный ходъ двигательной дѣятельности всегда разстроивается чрезъ тѣсное одѣяніе, неизбѣжно вредное наступающему, во второмъ періодѣ дѣтства, большему развитію: полноты мышицъ, равновѣсія между сгибающими и разгибающими мышицами, а также дальнѣйшаго образованія костяной массы (§§ 199 – 200). Особенно же стягиваніе

(a) Ср. в. прив. Handb. der Kinderkrankh. Nach *Evanson, Maunsell* etc. bearb. v. *L. Fränkel.* S. 52.

груди и брюха дѣвочекъ корсетами, равно панталоны мальчиковъ, слишкомъ узкіе, слишкомъ высоко, или слишкомъ низко, или слишкомъ крѣпко затягиваемые, или крестообразно на груди пересѣкающимися помочами поддерживаемые, не менѣе также обувь, слишкомъ тѣсная, короткая, твердая, высокими подборами (каблуками) снабженная, принадлежатъ къ весьма вреднымъ видамъ дѣтскаго одѣянія. Тогда грудь сдавливается и полость ея съуживается; позвоночный столбъ, ребра и тазъ искривляются; мышицы спины и поясницы приводятся въ разслабленное и онѣмѣлое состояніе; внутренности брюшныя располагаются къ грыжевому состоянію; ноги покрываются упорными мозолями и язвами и т. д. (а).

§ 280. Но, не менѣе важное, разстройство правильнаго хода двигательной дѣятельности заключается въ искуственномъ побужденіи дитяти къ преждевременному хожденію, и въ употребленіи разнообразныхъ приборовъ для этой цѣли: потому что способность дитяти къ хожденію пріобрѣтается чрезъ постепенное развитіе силы въ двигательныхъ органахъ, начинающееся стояніемъ, къ которому присоединяется мало по малу ступаніе (шаганіе), потомъ бѣганіе и наконецъ самое хожденіе (§ 210). Слѣдственно, для надлежащаго развитія двигательной дѣятельности, во второмъ періодѣ дѣтства, очевидно нужно удалить всякое принужденіе и предоставить дитяти полную свободу, но всегда притомъ наблюдать: 1) чтобы движеніе дитяти совершалось подъ бдительнымъ надзоромъ взрослой особы; 2) чтобы для самой забавы ди-

---

(а) Ср. в. прив. соч. мое: Отношеніе одѣянія и проч. Стр. 47 — 50, 53 — 54, 64 — 65.

тяти, во время движенія его, не избирались вредныя игрушки (особливо окрашенныя и т. п.); 3) чтобы дитя, сколько можно, чаще подъ открытымъ небомъ упражнялось въ движеніи, и вообще пользовалось чистымъ воздухомъ, столько благотворнымъ для надлежащаго укрѣпленія двигательной дѣятельности, тѣсно связанной съ дыхательною дѣятельностію. Если же дитя, вовсе еще не ощущающее въ себѣ естественнаго побужденія къ хожденію, искуственно принуждается къ ходьбѣ; а равно если дитя, начинающее уже ходить, продолжительно поддерживается въ стояніи и ходьбѣ: то, въ обоихъ случаяхъ, чрезмѣрно замѣдляется, либо и вовсе останавливается дальнѣйшее развитіе способности къ хожденію, тѣмъ болѣе, что тогда и нижнія конечности, еще не вполнѣ окостенѣвшія, искривляются, и позвоночный столбъ съ тазомъ, также не имѣя еще вполнѣ костяной массы, получаетъ не надлежащее направленіе (§ 205). Но не иначе бываетъ и тамъ, гдѣ одна рука малолѣтняго дитяти охватывается для поддержанія ходьбы его: такъ какъ, при этомъ, верхняя часть тѣла дитяти не можетъ оставаться въ надлежащемъ положеніи.

§ 281. Равнымъ образомъ, искуственное побужденіе дитяти къ тому, чтобы оно *скорѣе научилось говорить*, нетолько не нужно, но и не безвредно. Извѣстно т. е. и выше (§ 211) упомянуто уже, что и рѣчь, также какъ хожденіе, *постепенно* развивается, и при содѣйствіи опредѣленныхъ для развитія ея условій, вызывается, прежде всего, чрезъ образовательное побужденіе умственное, или чрезъ Инстинктъ разума, правильно дѣйствующаго еще прежде размышленія и прежде познанія своихъ дѣйствій и основаній ихъ. Слѣдственно, искуственное вспомоществованіе къ раз-

витію рѣчи, съ одной стороны, нимало не требуется, а съ другой стороны, чрезъ преждевременное напряженіе образовательнаго побужденія умственнаго, вредитъ правильному развитію этого побужденія. Но какъ Инстинктъ разума, вызывая рѣчь, немало, въ этомъ дѣйствіи, подкрѣпляется и сочувственнымъ отношеніемъ, или развившимся, у дитяти, чувствомъ сродства съ людьми; и какъ, по этой причинѣ, дитя, безъ всякаго наставленія и чрезъ одно только сообщество съ людьми, научается весьма скоро познавать названія многихъ предметовъ, и весьма быстро усвоиваетъ родный языкъ (§ 216): то болѣе или менѣе чистая и ясная рѣчь людей, окружающихъ дитя, очевидно не остается безъ вліянія на развивающуюся рѣчь его. А потому дитя, начинающее уже говорить, надобно окружать, сколько можно, такими людьми, которые говорятъ ясно и чисто, не картавя и не заикаясь; въ противномъ же случаѣ, дитя легко пріучается къ неправильному произношенію словъ.

§ 282. Правильный ходъ *чувственной* и *психической* дѣятельности, въ продолженіи втораго періода дѣтства, поддерживается чрезъ *упражненіе органовъ внѣшнихъ чувствъ*, соотвѣтственное степени развитія ихъ, *но безъ всякаго понужденія дитяти къ напряженію умственной сферы его*. И какъ правильному ходу дыхательной и двигательной дѣятельности, такъ и надлежащему упражненію органовъ внѣшнихъ чувствъ весьма много благопріятствуетъ болѣе частое и продолжительное пребываніе дитяти подъ открытымъ небомъ, всегда, впрочемъ, соразмѣряемое съ временемъ года и состояніемъ погодъ, а также съ степенью возраста дѣтскаго (§§ 276, 280). Тогда дитя, встрѣчая болѣе многочисленные и разнообразные предметы зрѣнія,

слуха и т. д., постепенно болѣе упражняетъ нетолько органы движенія, но и органы внѣшнихъ чувствъ своихъ. Напротивъ того, при однообразіи предметовъ въ дѣтской комнатѣ, не всегда просторной и вполнѣ свѣтлой, весьма ограничивается упражненіе внѣшнихъ чувствъ дитяти и особенно зрѣнія его. И если такъ часто встрѣчаются, между взрослыми особами, близорукія и нуждающіяся въ очкахъ, и вообще, имѣющія слабое зрѣніе: то причиною этого, частаго страданія надобно, какъ замѣчаютъ нѣкоторые писатели врачебные (a), искать въ слишкомъ стѣсненномъ, зрительномъ кругѣ дѣтскихъ комнатъ. Отсюда же происходитъ и то, почему слабость зрѣнія встрѣчается между жителями городовъ несравненно чаще, нежели между жителями деревень, гдѣ дѣти гораздо болѣе, какъ въ городахъ, имѣютъ полную возможность упражнять зрѣніе свое подъ открытымъ небомъ. Но и не для одного только, надлежащаго упражненія органовъ движенія и внѣшнихъ чувствъ полезно болѣе частое пребываніе дитяти подъ открытымъ небомъ; это благотворно дѣйствуетъ и на психическую сферу дитяти: потому что и познательная способность, постепенно возрастающая, во второмъ періодѣ дѣтства, направляется на внѣшніе, или чувственные предметы еще гораздо болѣе, нежели на самосвѣдѣніе; и это направленіе познательной способности явственно выражается въ преимущественномъ возрастаніи, у дитяти, созерцательной и памятной способности, и вообще, въ перевѣсѣ воспринимающей стороны познанія надъ самостоятельною стороною его (§ 215). Слѣдственно, болѣе частое пребываніе дитяти подъ открытымъ небомъ

(a) *Wendt*, прив. в. d. Kinderkr. S 27.

способствуя большему впечатлѣнію чувственныхъ предметовъ въ душевной сферѣ его, не мало поддерживаетъ созерцательную способность и внимательность, переходящую постепенно въ наблюдательную способность.

§ 283. Впрочемъ, въ дальнѣйшемъ теченіи втораго періода дѣтства (около 5-ти лѣтняго возраста), когда, при вполнѣ развившейся рѣчи у дитяти, начинаетъ оно примѣтно заниматься ходомъ разсказовъ, и чрезъ безпрестанные вопросы, удовлетворять возрастающей своей охотѣ къ познанію, менѣе уже подчиненному чувствамъ, нужно конечно, чрезъ разговариваніе съ дитятею, чрезъ простые и самые понятные разсказы, занимать умственную дѣятельность его, однакожъ такъ, чтобы это занятіе представляло собственно одну только игру, и чтобы дитяти вполнѣ предоставлено было, изъ всего разсказа, удержать въ памяти своей то, что нравится ему. Такимъ именно образомъ памятная способность начинаетъ постепенно укрѣпляться. Напротивъ того, всякое понужденіе дитяти къ напряженію памятной способности, а равно и вообще къ напряженію умственной сферы его, чрезвычайно много вредитъ надлежащему развитію и умственныхъ и тѣлесныхъ силъ. Тогда дальнѣйшее развитіе Организма дѣтскаго задерживается и здоровье его весьма скоро, а не рѣдко и безвозвратно, разстроивается; а потому и дальнѣйшее развитіе умственныхъ силъ не избѣжно замедляется. Слѣдственно, преждевременное стараніе объ ускореніи дальнѣйшаго развитія умственныхъ способностей, у дитяти, нетолько никакой не доставляетъ пользы, но даже явный приноситъ вредъ, на который указываетъ уже и общеизвѣстная поговорка: «умные дѣти не долговѣчны». Итакъ, прежде окончанія вто-

раго періода дѣтства (прежде семилѣтняго возраста), вовсе не должно принуждать дитя къ ученію; а вмѣсто того, надобно только, въ видѣ игры, упражнять умственныя силы его. И это правило діэтетическое подтверждаютъ слѣдующія обстоятельства: 1) мозгъ, во второмъ періодѣ дѣтства, значительно возрастающій, доходитъ до полнаго развитія своего не прежде, какъ въ исходѣ этого періода жизни, т. е. въ исходѣ семилѣтняго возраста (§ 197); 2) разумъ дитяти, только постепенно пріобрѣтая болѣе самостоятельности и только мало по малу переходя отъ частныхъ понятій къ общимъ, занимается болѣе еще чувственными и дѣйствительными, а не умственными, предметами (§ 216); 3) рѣчь, какъ произведеніе разумной природы человѣческой, быстро пріобрѣтаемая безъ всякаго наставленія и чрезъ одно только сообщество дитяти съ людьми, хотя указываетъ на примѣтную уже силу разума и значительно подкрѣпляетъ умственную дѣятельность, изображающуюся теперь въ опредѣленномъ видѣ (въ словахъ), и потому менѣе уже подчиненную чувствамъ: при всемъ томъ однакожъ, и тогда даже, когда начинаетъ уже проявляться способность къ мысли и потомъ къ сужденію, дитя, основывая свое сужденіе на впечатлѣніи, производимомъ вещами, ничего еще не обозрѣваетъ вполнѣ, не сличаетъ еще основанія съ послѣдствіями, и вообще обнимая сходство вещей гораздо легче, нежели какъ различіе ихъ, выказываетъ поверхностную смышленность (§§ 217, 218); 4) въ самыхъ играхъ дѣтскихъ хотя заключается не малая подпора умственнаго ябразованія, такъ какъ дитя, при играхъ своихъ, переходитъ за границы дѣйствительности, т. е. воображаетъ подъ игрушкою нѣчто другое, а не собственно игрушку, или же переносится мы-

сленно въ не свойственное себѣ отношеніе : однакожъ и здѣсь къ мысли, вполнѣ обнаженной, еще не доходитъ умственная дѣятельность дитяти ; она довольствуется еще только мыслями, облеченными въ наружную форму (§ 219). А изъ всего этого самособою явствуетъ, что упражненіе умственныхъ силъ дитяти тогда только остается безвреднымъ для здоровья его, когда упражненіе это вполнѣ сходствуетъ съ дѣтскими играми.

§ 284. Не менѣе также, для сохраненія здоровья дитяти нужно, чтобы, и въ отношеніи къ сторонѣ *духа* его, тщательно удаляемо было все то, что препятствуетъ надлежащему развитію и направленію *нравственнаго* характера. Такъ, поддерживая свойственное дитяти, побужденіе къ дѣятельности и веселое расположеніе духа его (220 — 221), весьма нужное для надлежащаго развитія, надобно еще болѣе, какъ въ прежнее время, наблюдать, чтобы самое удовлетвореніе этому побужденію и расположенію духа не превратилось въ безъусловную и всегдашнюю уступчивость желаніямъ дитяти, и въ слѣпое угожденіе всѣмъ прихотямъ его. Въ противномъ же случаѣ, вовсе нельзя ожидать, чтобы кротость и повиновеніе, эти первыя черты нравственности, возникающія изъ самаго отношенія дитяти къ родителямъ его (§ 224), могли постепенно развиваться. И какъ дитя, по свойственной ему, высокой воспріимчивости духа и зависящей отсюда образовательности его, склоняется мало по малу къ усвоенію повторяющихся впечатлѣній и свыкается съ ними (§ 221): то очевидно, чрезъ слѣпое угожденіе всѣмъ прихотимъ дитяти, сильно вкореняется въ немъ упорство и своенравіе. Самая первая, слѣдственно, мѣра, необходимая для безпрепятственнаго развитія и

надлежащаго направленія нравственнаго характера, состоитъ въ воздержаніи отъ слѣпаго угожденія всѣмъ желаніямъ дитяти, которое, такимъ образомъ, пріучается постепенно болѣе преодолѣвать себя, постепенно болѣе подчиняется закону необходимости, или непремѣнности и нравственно укрѣпляется. А при тщательномъ соблюденіи этой мѣры, дитя не легко отступаетъ отъ приказа родителей, или воспитателей. Не легко, слѣдственно, возникаетъ тогда и необходимость въ другой, собственно уже *исправительной*, мѣрѣ, или въ *наказаніи*, которое притомъ можетъ даже довести дитя не до ощущенія собственной вины, столько необходимаго къ самому исправленію, но до притворства, боязнью произведеннаго, или даже до ненависти къ наказателю, если т. е. наказаніе простирается на такіе поступки дитяти, которые прежде не были рѣшительно запрещены ему. Равно также наказаніе дитяти, съ гнѣвнымъ состояніемъ духа совершаемое, приноситъ не пользу, но вредъ: потому что нравственность дитяти, чрезъ гнѣвный видъ наказателя, разстроивается, и степень этого разстройства бываетъ несравненно высшая, нежели какъ степень исправленія чрезъ самое наказаніе. Такія же послѣдствія имѣетъ наказаніе дитяти, во время самаго возмущенія духа его, ведущее только къ большему еще ожесточенію его. Напротивъ того, если провинившееся дитя подвергается наказанію безъ гнѣва, если притомъ строгая справедливость смягчается любовью: то наказаніе такое благотворно дѣйствуетъ на нравственное чувство дитяти (§ 224).

§ 285. Но, надлежащему развитію и направленію нравственнаго характера дитяти, весьма много вредитъ еще и не благоразумный выборъ въ мѣрахъ къ успо-

коенію огорченнаго дитяти. Такъ, если дитя, случайнымъ образомъ обезпокоенное, безразсудно понуждается къ нанесенію толчковъ и ударовъ особѣ, случайно огорчившей его, или къ нанесенію ударовъ той вещи, которою оно само нанесло себѣ толчокъ: то неизбѣжнымъ слѣдствіемъ бываетъ тогда постепенно вкореняющаяся склонность дитяти къ мстительности и злости. А если дитя, во время игры нанесшее себѣ даже и самый легкій толчокъ, тотчасъ видитъ чрезвычайно большую жалость и слишкомъ живое состраданіе другихъ особъ: то оно чрезмѣрно изнѣживается, и не получая надлежащаго перевѣса духа надъ чувствомъ (§ 221), вовсе не научается уже противиться боли; а потому, вмѣсто бодрости духа, развивается въ немъ малодушный и причудливый характеръ. Еще болѣе вредно дѣйствуетъ такой способъ успокоенія дитяти, когда оно къ этой цѣли приводится не иначе, какъ чрезъ устрашающіе разсказы, на прим. о привидѣніяхъ и т. п. Тогда, свойственная дѣтскому возрасту, боязливость (§ 219) доходитъ до того, что дитя боится наконецъ собственной тѣни своей, и при малѣйшемъ, нечаянномъ шумѣ, получаетъ сильную дрожь и даже корчи; а при дальнѣйшемъ возрастаніи дитяти такого, вскореняется въ немъ необычайная робость, и потому неспособность къ большей части занятій.

§ 286. Наконецъ, само собою разумѣется, что всѣ, вычисленныя и многія другія, препятствія надлежащему развитію и направленію нравственнаго характера дитяти выказываются наиболѣе тамъ, гдѣ дитя остается всегда подъ надзоромъ не расторопныхъ нянекъ, преданныхъ суевѣрію и предразсудкамъ: потому что дитя, руководствуясь свойственнымъ ему чувствомъ сродства съ людьми (§ 220), отличается высокою степенью

подражательной способности и притомъ высокою воспріимчивостію духа, съ равномѣрною легкостію усвоивающаго какъ хорошія, такъ и худыя наклонности взрослыхъ особъ.

III.

Діэтетика третьяго періода дѣтства.

§ 287. Въ третьемъ періодѣ дѣтства, правильный ходъ жизнедѣятельности органовъ, какъ растительныхъ, такъ и животныхъ, удерживается чрезъ діэтетическія мѣры, примѣнѣнныя къ прекращающемуся мало по малу, въ продолженіи этого, послѣдняго періода дѣтства, прежнему перевѣсу растительной дѣятельности надъ животною и къ приближающейся, слѣдственно, полной самостоятельности Организма (§ 237).

Діэтетическое распоряженіе касательно растительныхъ отправленій.

§ 288. Для правильнаго хода *пищеварительной* дѣятельности, въ третьемъ періодѣ дѣтства, нужно, чтобы дитя мало по малу только переходило отъ прежней, густоватой пищи (§ 274) къ болѣе густымъ яствамъ, которыя однакожъ вовсе не должны быть слишкомъ сложныя, горячительныя, слишкомъ питательныя; равно и питье требуется всегда простое, водянистое, нимало не разгорячающее. А въ отношеніи къ порядку въ приниманіи питательныхъ веществъ, наблюдать надобно, чтобы дитя, каждый разъ, принимало не слиш-

комъ много пищи и возвращалось къ яствамъ не слишкомъ часто, т. е. не чаще 4 — 5 разъ, въ день. Необходимость этого правила явствуетъ изъ самаго хода пищеварительной дѣятельности, которая, въ третьемъ періодѣ дѣтства, усовершается конечно во всѣхъ процессахъ своихъ (§ 238): однакожъ окончательное усовершеніе ея очевидно наступаетъ не прежде полнаго исхода этого періода жизни. Слѣдственно, не всякую пищу, взрослыми особами употребляемую, можно безвредно давать дитяти, не дошедшему еще до самаго конца третьяго періода дѣтства. Особенно же слишкомъ питательныя, пряныя и вообще горячительныя, яствы и питья весьма вредно дѣйствуютъ нетолько на пищеварительные органы, но и на дѣторождную систему, въ которой тогда слишкомъ рано пробуждается свойственная ей дѣятельность. Но и слишкомъ ограниченное, менѣе четырехъ разъ, въ день, повторяемое, приниманіе пищи, даже и вполнѣ приличной для дитяти, весьма вредитъ здоровью его: потому что, во первыхъ, въ третьемъ періодѣ дѣтства, питательный процессъ, чрезъ свойственную этому періоду дѣтства живость всѣхъ движеній, значительно истощается на развитіе мышицъ; а во вторыхъ, для будущаго развитія возмужалости требуется большее количество образовательнаго вещества. Такимъ, слѣдственно, образомъ, дѣти, перешагнувшіе чрезъ 7 8-лѣтній возрастъ, хотя и могутъ уже принимать участіе въ пищѣ, приготовленной для взрослыхъ особъ: однакожъ участіе это должно быть постепенное и ограниченное простыми, нимало не горячительными, явствами и питьями.

§ 289. Для правильнаго хода *сосудистой* и *дыхательной* дѣятельности, нужно еще болѣе, нежели какъ въ прежнемъ періодѣ дѣтства, доставлять дитяти воз-

можность пользоваться открытымъ воздухомъ и пріучаться къ просторной, но умѣренно-теплой, одеждѣ, а также и къ умѣренно-теплой постели. Правило это основывается на возрастающей, въ третьемъ періодѣ дѣтства, силѣ кругообращенія крови и дыханія, и на гораздо большей тогда животной теплотѣ (§ 238). И потому пріученіе дитяти къ болѣе продолжительному пребыванію подъ открытымъ небомъ, съ надлежащею разборчивостію (§ 276) расположенное, составляетъ, въ третьемъ періодѣ дѣтства, весьма важную потребность. Но и всегдашняя чистота комнатнаго воздуха, равно и умѣренно-теплая постель, состоящая изъ тюфяка, а не изъ перинъ, нужны, въ третьемъ періодѣ дѣтства, еще болѣе, какъ въ прежнее время. А отъ пренебреженія этого правила происходитъ вредъ не только для сосудистой и дыхательной дѣятельности, но и для дѣтородной системы. Въ особенности же, слишкомъ теплая одежда и постель, непомѣрно возвышая сосудистую дѣятельность, подаетъ поводъ къ преждевременному и сильному приливу крови къ дѣторолнымъ частямъ; а одѣяніе узкое, препятствуя вообще правильному ходу кровообращенія и дыханія, прижимаетъ, вмѣстѣ съ тѣмъ, и раздражаетъ дѣторолные органы.

§ 290. Правильный ходъ дѣятельности органовъ *отдѣлительно-испражнительныхъ* поддерживается чрезъ наллежащее уваженіе возрастающей, въ третьемъ періодѣ дѣтства, силы отдѣленій, весьма важной для ограниченія прежней наклонности къ страданіямъ желѣзистой и костяной, системъ, а также къ хроническимъ сыпямъ (§ 238). И потому примѣтно возвышающаяся уже, испарительная дѣятельность кожи требуетъ, чтобы соблюденіе чистоты и опрятности въ бѣльѣ и во

всемъ одѣяніи дитяти тщательно продолжаемо было въ третьемъ періодѣ дѣтства. Вмѣстѣ съ симъ, частая перемѣна и провѣтриваніе постели, ежедневное обмываніе и расчесываніе, полосканіе рта и притомъ еженедѣльное купаніе дитяти въ чистой и болѣе или менѣе, смотря по временамъ года, теплой, водѣ, принадлежатъ къ весьма важнымъ потребностямъ. Не менѣе важно также поддерживаніе надлежащаго порядка въ испражнительной дѣятельности кишечнаго канала и мочеваго пузыря, у дитяти; но, для этой цѣли, необходимо нужно, чтобы уже въ прежнемъ періодѣ дѣтства началось пріученіе дитяти нетолько къ чистотѣ и опрятности вообще, но и къ порядку въ испражненіяхъ (§ 278).

Діэтетическое распоряженіе касательно животныхъ отправленій.

§ 291. Правильный ходъ *двигательной* дѣятельности удерживается чрезъ діэтетическія мѣры, примѣненныя къ возрастающей, въ третьемъ періодѣ дѣтства, живости, гибкости и силѣ произвольныхъ движеній (§ 239). Слѣдственно, самая первая изъ принадлежащихъ сюда, діэтетическихъ мѣръ состоитъ въ томъ, чтобы дитя не было понуждаемо къ слишкомъ продолжительному сидѣнію и стоянію, всегда вредному, тѣмъ болѣе, что оно вовсе не сообразно съ свойственною этому періоду дѣтства, особенною живостію всѣхъ движеній. И дѣйствительно, надлежащее развитіе органовъ движенія и силы ихъ столько же затрудняется чрезъ продолжительное стояніе и сидѣніе, сколько, напротивъ, облегчается чрезъ частое и дѣятельное упражненіе въ движеніи. А при такой, очевидной потребности въ ча-

стомъ и дѣятельномъ движеніи, и вмѣстѣ, при живости и гибкости самихъ движеній, въ третьемъ періодѣ дѣтства, чрезвычайно много къ укрѣпленію двигательной дѣятельности способствуютъ *гимнастическія* занятія, надлежащимъ образомъ расположенныя и вполнѣ примѣненныя къ самообости здоровья и къ тѣлосложенію дитяти. И какъ притомъ самыя движенія, у мальчиковъ и дѣвочекъ, представляютъ не маловажное различіе: то очевидно требуется еще измѣненіе въ гимнастическихъ занятіяхъ, приспособленное къ особенностямъ того и другаго пола. Наконецъ, по извѣстной важности вліянія воздуха и одѣянія на двигательную способность (§ 289), нужно, чтобы гимнастическія занятія и вообще тѣлодвиженія дитяти совершались, сколько можно, болѣе и чаще подъ открытымъ небомъ, и чтобы самое одѣяніе дитяти притомъ соотвѣтствовало предположенной, діэтетической цѣли. Напротивъ того, если, для упражненія дитяти въ разнообразныхъ тѣлодвиженіяхъ, избирается тѣсная, душная комната, узкое и къ самому тѣлодвиженію, а также къ времени года не примѣненное, одѣяніе: то и гимнастическія занятія, даже со всею, впрочемъ, разборчивостію расположенныя, не могутъ доставить ожидаемой пользы.

§ 292. Для правильнаго хода *чувственной и психической* дѣятельности, въ третьемъ періодѣ дѣтства, нужно, чтобы болѣе частое пребываніе дитяти подъ открытымъ небомъ, уже и въ прежнемъ періодѣ дѣтства весьма важное для надлежащаго упражненія органовъ внѣшнихъ чувствъ (§ 282), тщательно и постепенно болѣе продолжаемо было; чтобы также прежнее, собственно одну только игру составлявшее, занятіе умственной дѣятельности дитяти (§ 285) *мало по малу* переходило въ *дѣйствительное* упражненіе умствен-

ныхъ способностей его. Соображаясь т. е. съ самимъ ходомъ психическаго развитія, всегда совершающагося, быстрѣе въ сторонѣ духа (animus) и медленнѣе въ сторонѣ мысли (mens), надобно наблюдать, чтобы удаленіе всѣхъ препятствій надлежащему образованію и направленію нравственнаго характера дитяти начиналось уже въ первомъ періодѣ дѣтства. Но *собственное ученіе*, или пріобрѣтеніе познаній чрезъ самостоятельную дѣятельность умственной сферы, должно, по изложеннымъ выше (§ 283) причинамъ, наступать не ранѣе третьяго періода дѣтства; и сверхъ того, въ самомъ ученіи должна быть соблюдаема *строгая постепенность*. И хотя извѣстно (§ 240), что, въ третьемъ періодѣ дѣтства, умственная сфера начинаетъ уже сама обращаться на предметы и напрягаться къ понятію ихъ; хотя, слѣдственно, дитя, въ этомъ періодѣ дѣтства, постепенно болѣе выказываетъ склонность къ пріобрѣтенію познаній, чрезъ собственную дѣятельность умственной сферы своей: однакожъ не менѣе извѣстно и то (§ 241), что *сперва* дитя привлекается къ ученію точно также, какъ къ игрѣ, и чрезъ однѣ и тѣ же причины, т. е. чрезъ свойственное ему побужденіе къ дѣятельности, къ занятіямъ и чрезъ подражательное побужденіе. А потому, безъ соблюденія строгой постепенности при умственномъ воспитаніи дитяти, нетолько подавляется пробудившаяся въ немъ охота къ ученію, но и здоровье его, чрезъ непомѣрность напряженій умственныхъ, скоро разстроивается. Равно и при дальнѣйшемъ, постепенномъ образованіи умственныхъ способностей дитяти, требуется, для сохраненія здоровья его: 1) надлежащая, лѣтамъ и тѣлосложенію дитяти вполнѣ соотвѣтствующая, соразмѣрность между ученіемъ и отдыхомъ отъ ученія; 2) споспѣшествованіе

гармоническому развитію умственныхъ силъ, а не одностороннему возрастанію той, или другой силы; 3) строгое соображеніе отличій, рѣзко выказывающихся въ цѣлой, психической дѣятельности того и другаго пола (§§ 241 – 243); и потому нетолько отдѣльность въ самомъ ученіи, но и измѣненіе въ цѣломъ, умственномъ и нравственномъ, воспитаніи мальчиковъ и дѣвочекъ; 4) тщательное удаленіе всякаго повода къ особенному направленію Фантазіи на дѣторродную систему; а потому постоянный и отдѣльный надзоръ надъ дѣтьми того и другаго пола, устраненіе худаго сообщества, соблазнительныхъ сценъ и разговоровъ, романическихъ книгъ, слишкомъ продолжительнаго сна, весьма теплой и мягкой постели, горячительныхъ яствъ и напитковъ (§§ 288 – 289). Въ противномъ же случаѣ, наступаетъ слишкомъ раннее, и слѣдственно, для здоровья весьма вредное, пробужденіе дѣторродной дѣятельности, легко притомъ ведущее и къ Онанизму.

ГЛАВА ТРЕТІЯ.

ПАТОЛОГИКО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ИЗСЛѢДОВАНІЕ ПЕРІОДОВЪ ДѢТСТВА.

I.

Болѣзни перваго періода дѣтства.

§ 293. Болѣзненныя состоянія перваго періода дѣтства бываютъ *троякаго* рода, а именно: а) *соврожденныя болѣзни*, развивающіяся во время пребыванія младенца въ матерней утробѣ; б) *болѣзни и поврежденія*, возникающія *во время самаго рожденія младенца*; в) *болѣзни*, появляющіяся со *времени рожденія младенца до прорѣзыванія молочныхъ зубовъ*.

а) Болѣзни соврожденныя.

§ 294. Между соврожденными болѣзнями главное мѣсто занимаютъ т. наз. *уродливости* (Monstrositates), т. е. произведенія болѣзненнаго направленія образовательной дѣятельности утробнаго младенца. Но сюда же принадлежатъ и тѣ болѣзни, которыя утробному младенцу сообщаются больною матерью его.

§ 295. Уродливости выказываютъ весьма большое разнообразіе; притомъ многія изъ нихъ, уничтожая всю возможность продолженія жизни внѣ матерняго тѣла, составляютъ только предметъ патологической Анатоміи. Другія же уродливости представляются, по

рожденіи младенца, въ видѣ многоразличныхъ, болѣзненныхъ состояній (a), такъ что, кромѣ излишняго числа перстовъ, кромѣ мѣшетчатыхъ опухолей и проч., болѣе или менѣе требующихъ обыкновеннаго пособія хирургическаго, принадлежатъ сюда: во первыхъ, *срастьнія нькоторыхъ частей тьла, въ правильномъ состояніи раздьленныхъ;* во вторыхъ, *раздьленія нькоторыхъ частей тьла, въ правильномъ состояніи соединенныхъ;* въ третьихъ, *неправильности въ самомъ составѣ нькоторыхъ частей тьла.* Но встрѣчается также и разнообразное сопряженіе такихъ состояній.

§ 296. Къ соврожденнымъ болѣзнямъ, состоящимъ въ срастѣніи нѣкоторыхъ частей тѣла, принадлежатъ: 1) *срастьніе вѣкъ;* 2) *затвореніе наружнаго, слуховаго прохода;* 3) *затвореніе ноздрей;* 4) *срастьніе рта;* 5) *прижатость языка;* 6) *затвореніе мочеиспускательнаго канала;* 7) *затвореніе дьтороднаго прохода женскаго;* 8) *затвореніе задняго прохода;* 9) *срастьніе перстовъ.*

1) *Срастьніе вѣкъ (Ancyloblepharon. Symblepharon).*

§ 297. Эта, рѣдкая впрочемъ, болѣзнь сопровожденная представляется *въ двоякомъ видѣ. Первый* видъ есть взаимное срастѣніе краевъ вѣкъ, посредствомъ клѣтчатой плевы, или же мясистыхъ волоконъ, притомъ *полное*, или *не полное* (Acyloblepharon perfe-

(a) Ср. Die angebornen chirurgischen Krankheiten des Menschen, in Abbildungen dargestellt und durch erläuternden Text erklärt von D. *Fr. A. v. Ammon.* Berlin. 1839 — 1842. Fol., — новѣйшее и весьма поучительное сочиненіе объ этомъ предметѣ, особенно въ патологическомъ отношеніи.

ctum et imperfectum). *Вторый* видъ состоитъ въ *полномъ*, или *не полномъ* срастѣніи вѣкъ съ глазнымъ яблокомъ, также посредствомъ клѣтчатой плевы, или же мясистыхъ волоконъ (Symblepharon perfectum et imperfectum). Такое срастѣніе (Symblepharon) явствуетъ изъ того, что, при движеніи глазнаго яблока, образуются на вѣкахъ морщины.

§ 298. *Первый* видъ болѣзни этой удобно излѣчивается. Но, при *второмъ* видѣ срастѣнія, излѣченіе возможно въ такомъ только случаѣ, когда нѣкоторыя точки непрозрачной, роговой оболочки глаза срослись, помощію клѣтчатой плевы, съ вѣками; въ противномъ же случаѣ, особливо при срастѣніи всей, передней поверхности глаза съ вѣками, вовсе не возможно доставить младенцу зрѣніе: потому что прозрачная, роговая оболочка глаза совершенно теряетъ тогда свою прозрачность.

§ 299. *Лѣченіе* располагается по *видамъ* и *степенямъ* срастѣнія вѣкъ. Такъ, *при срастѣніи краевъ вѣкъ не полномъ*, помощь состоитъ въ томъ, что вѣки, посредствомъ тупаго зонда, оттягиваются вверхъ, или внизъ, а подъ сросшееся мѣсто подводится узкій, пуговчатый бистурей, спинкою обращенный къ глазному яблоку, и разрѣзъ производится, по направленію разщелины вѣкъ, кнаружи; либо же разрѣзъ дѣлается по жолобоватому зонду, проведенному подъ сросшееся мѣсто. При *полномъ срастѣніи краевъ вѣкъ*, нужно сперва, на одномъ углѣ вѣкъ, и болѣе на наружномъ, сдѣлать малое отверстіе, отъ котораго потомъ продолжается разрѣзъ, по вышесказанному способу. Противъ воспаленія, появляющагося послѣ той и другой Операціи, приставляется, въ нѣкоторомъ разстояніи отъ наружнаго угла глаза, одна піявка; а *новое* срастѣніе

отвращается чрезъ намазываніе малаго количества cerati Saturni въ самую разщелину вѣкъ.

§ 300. При *не полномъ срастьніи вѣкъ съ глазнымъ яблокомъ*, посредствомъ нѣсколькихъ, клѣтчатыхъ волоконъ, прикрѣпляющихся къ непрозрачной, роговой оболочкѣ глаза, раздѣленіе этого срастѣнія производится, гораздо бозопаснѣе, тупымъ, а не острымъ, орудіемъ. Впрочемъ и здѣсь, по уничтоженіи срастѣнія, надобно новому срастѣнію препятствовать чрезъ вложеніе не большаго количества cerati Saturni подъ вѣко. Напротивъ того, *при срастьніи всей, передней поверхности глазнаго яблока съ вѣкомъ*, лѣченіе, по вышесказанному, невозможно.

2) *Затвореніе наружнаго, слуховаго прохода (Imperforatio auris).*

§ 301. Затвореніе наружнаго, слуховаго прохода бываетъ *двоякаго* рода: а) загражденіе этого прохода *перепонкою*, болѣе или менѣе глубоко лежащею; б) закрытіе наружными *покровами*, либо же и совершенное *срастьніе* этого прохода. При *первомъ* видѣ затворенія слуховаго прохода, либо самое отверстіе ушное загражденіе перепонкою, и тогда она бываетъ вполнѣ явственная; либо же перепончатая преграда занимаетъ каналъ ушнаго отверстія, и тогда можетъ она простираться вблизи барабанной перепонки, а потому открывается не легко и вообще не прежде, какъ въ періодѣ начинающагося развитія рѣчи, явно задерживаемаго, въ такомъ случаѣ, глухотою. Для лучшаго же распознанія состоянія этого, нужно слуховой проходъ, послѣ предварительнаго очищенія его, привести, чрезъ оттягиваніе ушка кзади и кверху, въ болѣе прямое напра-

вленіе, такъ чтобы солнечные лучи могли, непосредственно, или посредствомъ зеркала, освѣтить каналъ слуховаго прохода. При *второмъ* видѣ затворенія слуховаго прохода, обыкновенно не находятся никакіе слѣды ушнаго отверстія; а срастѣніе самаго канала этого отверстія узнается только послѣ разрѣза наружныхъ покрововъ.

§ 302. Загражденіе слуховаго отверстія перепонкою, а равно и общими покровами, не сопряженное съ срастѣніемъ самаго канала ушнаго, можно всегда излѣчить. Въ противномъ же случаѣ, болѣзнь эта остается не излѣчимою.

§ 303. Что касается до *льченія*, то, *въ первомъ* видѣ этой болѣзни, именно же, *при загражденіи самаго отверстія ушнаго* перепонкою, нужно перепонку эту раздѣлить чрезъ крестообразный разрѣзъ, удобно и безопасно производимый уже и тотчасъ послѣ рожденія младенца. Новое срастѣніе разрѣзанной перепонки отвращается чрезъ врачебныя свѣчки, намазанныя cerato Saturni, или только unguento Althææ. Но *если перепончатая преграда простирается вблизи барабанной перепонки*, то не прежде, какъ въ дальнѣйшемъ уже теченіи дѣтства, назначается, для избѣжанія поврежденія барабанной перепонки, вовсе не разрѣзъ, а только предложенное *Лешевенемъ*(a), прижиганіе перепончатой преграды помощію адскаго камня, которое нужно часто повторять, для того чтобы вполнѣ разстроить эту преграду. Послѣ каждаго повторенія прижиганія такого, свертокъ корпіи вкладывается въ каналъ ушнаго отверстія, для воспринимания отдѣлившихся тамъ влагъ.

(a) *Meissner's* Encyclop. der med. Wiss. Bd. VI. S. 431.

7 304. Во *второмъ* видѣ болѣзни этой, гдѣ т. е. нѣтъ никакихъ слѣдовъ ушнаго отверстія, должно приступать къ лѣченію также не въ первое время младенчества. Самый же способъ лѣченія состоитъ въ производствѣ разрѣза общихъ покрововъ наружныхъ, на томъ самомъ мѣстѣ, гдѣ обыкновенно лежитъ ушное отверстіе. Разрѣзъ такой осторожно распространяется до нѣкоторой степени, для того чтобы увѣриться: дѣйствительно ли нѣтъ слуховаго прохода, или же онъ только закрытъ общими покровами наружными? Если, при этомъ разрѣзѣ, найденъ открытый каналъ ушный, то новое срастѣніе разрѣзанныхъ покрововъ отвращается, по выше сказанному, чрезъ врачебныя свѣчки, намазанныя cerato Saturni, или же только unguento Althœœ. Но, при найденномъ, послѣ разрѣза покрововъ, не излѣчимомъ срастѣніи ушнаго канала, требуется только приведеніе краевъ разрѣзанныхъ покрововъ въ соприкосновеніе и срастѣніе.

3) *Затвореніе ноздрей (Imperforatio narium).*

§ 305. Ноздри, въ рѣдкихъ впрочемъ случаяхъ, могутъ быть затворены: а) чрезъ одно только съуженіе носоваго прохода; б) чрезъ перепонку; в) чрезъ срастѣніе носовыхъ отверстій, простирающееся болѣе или менѣе вверхъ. Эта уродливость препятствуетъ дыханію и сосанію; а потому требуется немедленное удаленіе ея, измѣняющееся по видамъ самаго затворенія.

§ 306. Такъ, одно только *съуженіе* носоваго прохода разширяется помощію бистурея, проводимаго по жолобоватому зонду. Для споспѣшествованія же исцѣленію, нужно въ носовый проходъ вкладывать малый

свертокъ холстины, намазанный Cerato simplici. При затвореніи поздрей *перепонкою*, нужна такая же помощь, какъ при перепончатомъ затвореніи ушнаго прохода (§ 303). При *срастьніи* носовыхъ отверстій, надобно носовый проходъ отъискать: либо чрезъ осторожное проведеніе узкаго бистурея снаружи внутрь, либо же чрезъ разрѣзъ носовыхъ крыльевъ. Но эта Операція бываетъ тѣмъ менѣе успѣшная, чемъ далѣе вверхъ простирается самое срастѣніе. Послѣ Операціи, въ сдѣланное отверстіе вкладывается корпейный свертокъ, намазанный cerato Saturni, или же трубка изъ не очиненнаго пера, обвитая корпіею, либо трубка изъ упругой смолы. Впрочемъ и трубку нужно предварительно намазать cerato Saturni. Но если трубка производитъ слишкомъ сильное раздраженіе, то надобно предпочитать корпейный свертокъ. Во всякомъ однакожъ случаѣ, требуется ежедневное повтореніе перевязочныхъ пріемовъ, продолжаемое до совершеннаго излѣченія.

4) *Затвореніе рта (Atresia oris).*

§ 307. Затвореніе рта бываетъ: *перепончатое*, или же, *мясистое*, притомъ а) *не полное*, или б) *полное*. Эта, весьма рѣдкая, соврожденная болѣзнь, отнимая у младенца возможность приниманія пищи, очевидно требуетъ немедленной помощи, располагаемой по степени самаго затворенія.

§ 308. Именно же, при *не полномъ* затвореніи рта, требуется раздѣленіе сросшихся точекъ помощію пуговчатаго бистурея; послѣ того, губы намазываются Melle rosarum, и для успѣшнѣйшаго отвращенія новаго срастѣнія, младенецъ часто, но всегда кратковременно,

прикладывается къ груди матери, или кормилицы. А во время сна младенца, помѣщается между губами его малая холстинка, намазанная Melle rosarum. — При *полномъ* затвореніи рта, нужно сперва на углѣ рта произвесть, помощію остроконечнаго бистурея, отверстіе, которое потомъ, на жолобоватомъ зондѣ, распространяется, пуговчатымъ бистуреемъ, по направленію рязщелины рта. Даѣе нужно поступать такъ, какъ при *не полномъ* затвореніи рта.

5) *Прижатость языка (Oppressio linguæ).*

§ 309. Подъ этимъ названіемъ разумѣются разнообразныя состоянія болѣзненныя, т. е. 1) *собственно приростость языка* (Ancyloglossum, adhæsio linguæ); 2) *выпаденіе языка* (Ptosis linguæ, prolapsus linguæ, Glossocele, Paraglosse); 3) *подъязычная жаба* (Batrachus, Ranula, Hypoglossis).

§ 310. Собственно *приростость языка* происходитъ отъ различныхъ причинъ, а именно: а) отъ неправильнаго образованія подъязычной уздочки, слишкомъ короткой (сверху книзу), либо же простирающейся до самой верхушки языка; б) отъ срастѣнія боковой части языка, посредствомъ мясистыхъ волоконъ, или перепонокъ, съ деснами, на одной, или обѣихъ сторонахъ; в) отъ срастѣнія нижней части языка съ подлежащею стороною полости рта; г) отъ образовавшейся подъ языкомъ, плотной, мясистой опухоли, имѣющей буроватый цвѣтъ и не рѣдко, величиною своею, почти равняющейся языку. Всѣ, такія причины приростости языка препятствуютъ, въ большей или меньшей степени, сосанію и движенію языка. А для распознанія ка-

ждой изъ вычисленныхъ причинъ приростости языка, нужно, чрезъ пожиманіе носа младенца, побудить его къ открытію рта, и тогда, помощію двухъ перстовъ, изслѣдовать степень подвижности языка кверху и въ бока.

§ 311. *Выпаденіе* языка зависитъ преимущественно отъ необыкновеннаго увеличенія этого органа въ длину, и обнаруживается значительнымъ выстояніемъ его изъ полости рта. Сперва, въ такихъ случаяхъ, передняя часть языка выказывается только между губами, но мало по малу опускается, чрезъ нижнюю губу, до подбородка, и тяжестію своею привлекая подъязычную кость и гортань кпереди, препятствуетъ сосанію и глотанію. Отъ безпрерывнаго притомъ истеченія слины происходитъ сухость въ полости зѣва, еще болѣе затрудняющая глотаніе и возбуждающая мучительную жажду. А отъ обвислости передней части языка, безпрерывно лежащей между челюстями, равно отъ несвободнаго движенія крови въ обвислой части языка, возрастаетъ опуханіе и давленіе ея на зубный край нижней челюсти и т. д.

§ 312. *Подъязычная жаба* состоитъ въ опухоли, подъ языкомъ лежащей подлѣ подъязычной уздочки и зависитъ, по мнѣнію большей части писателей, отъ затворенія слиннаго протока *Вартонова*, или же *Бартолинова*, такъ что, по мѣсту скопленія влаги, въ испражнительномъ протокѣ одной, или обѣихъ жлѣзъ подчелюстныхъ (ductus Whartonii), или же въ испражнительномъ протокѣ подъязычной желѣзы (ductus Bartolini, образуется опухоль, въ *первомъ* случаѣ, болѣе продолговатая, въ *послѣднемъ* случаѣ, болѣе круглая; а если влага скопилась въ томъ и другомъ каналѣ

испражнительномъ, то опухоль бываетъ двойная (a). Но нѣкоторые врачи, основываясь, между прочимъ, на доказанномъ, чрезъ химическія изслѣдованія, недостаткѣ сходства между содержимою въ той опухоли влагою и слиною, полагаютъ, что опухоль эта зависитъ отъ скопленія влаги, внѣ *Вартонова*, или же *Бартолинова*, протока, въ клѣтчатой плевѣ подъ слизистою перепонкою рта, или же въ особенномъ мѣшкѣ (b). Впрочемъ, опухоль сего рода обыкновенно лежитъ на правой, или лѣвой, или же на обѣихъ сторонахъ подъязычной уздочки; а иногда развивается она собственно не на сторонѣ подъязычной уздочки, но болѣе къ глубинѣ мягкихъ частей между нижнею челюстью, на передней и боковой части шеи (подъ musc. mylohyoideo). Величиною, опухоль такая равняется сперва горошинѣ, но потомъ возрастая, доходитъ иногда до объема куринаго яйца и далѣе, и цвѣтъ имѣетъ красноватый, бѣловатый, иногда же бываетъ почти прозрачная, и по различной степени плотности содержимаго въ ней вещества, представляется, на ощупь, мягкая, зыблющаяся, или же плотная, твердая, впрочемъ подвижная. Не производя сперва особенныхъ припадковъ, опухоль эта, при значительномъ возрастаніи своемъ, препятствуетъ движенію языка, подавляемаго ею кверху, затрудняетъ сосаніе и даже дыханіе, притомъ и нижнюю челюсть подавляетъ кнаружи. Что же касается до содержащагося въ такой опухоли вещества, то оно представляется либо въ видѣ густой, бѣлкообразной влаги, либо даже въ видѣ каменистыхъ сростковъ; между тѣмъ какъ въ мѣшетчатыхъ, подъ языкомъ

(a) Ср. в. прив. Die angeb. chir. Krankh. Von *F. Ammon*. S. 33.
(b) Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkrankh. Von *A. Schnitzer* u. *B. Wolff*. 1. B. S. 249 — 251.

образовавшихся, опухоляхъ обыкновенно находима была масса, сыру, или кашѣ подобная.

§ 313. По *троякому* виду обозначенныхъ состояній болѣзненныхъ измѣняются *послѣдствія*, а равно и *леченіе* ихъ. Что касается до *послѣдствій*, то *прирослость языка*, значительная и безъ надлежащей помощи искуства оставленная, можетъ легко имѣть не благополучный исходъ. Особливо возможно это при образовавшейся подъ языкомъ, мясистой опухоли, задерживающей глотаніе и способствующей проникапію жидкостей въ гортань. При *выпаденіи языка*, чрезмѣрно застарѣломъ, наступаетъ выворотъ и протяженіе нижней губы въ длину, выстояніе зубнаго края нижней челюсти, а потомъ и зубовъ ея, кпереди, глубокое изъязвленіе языка, источающаго тогда гнойно-сукровичную влагу и весьма значительно измѣняющагося въ ткани своей. Сверхъ сего, отъ препятствія въ глотаніи и безпрерывнаго истеченія слины происходитъ истощеніе тѣла. *Опухоль, подъязычною жабою именуемая*, при значительномъ возрастаніи своемъ, затрудняя еще болѣе сосаніе и даже дыханіе, подавляя притомъ зубзубный край нижней челюсти кнаружи, переходитъ не рѣдко въ воспаленіе и нагноеніе. Но также не рѣдко случается разрывъ этой опухоли, оставляющій послѣ себя упорную язву, или же изліяніе содержимой въ ней влаги въ клѣтчатую плеву, если т. е. разрывъ не распространился и на слизистую плеву рта.

§ 314. Что же касается до *льченія*, то *прирослость языка* требуетъ мѣръ, примѣненныхъ къ происхожденію ея.

а) Слишкомъ короткую, или же широкую уздочку подъязычную нужно только надрѣзать, тщательно избѣгая поврежденія язычной артеріи (a. ranina) и производя

надрѣзъ ни больше, ни меньше, какъ сколько нужно для облегченія сосанія. Иначе, при поврежденіи язычной артеріи, возникаетъ сильное кровотеченіе; при слишкомъ же маломъ надрѣзѣ подъязычной уздочки, не доставляется языку надлежащая подвижность; а при слишкомъ большомъ надрѣзѣ этой уздочки, кончикъ языка, слишкомъ подвижнаго тогда, можетъ, во время сосанія и глотанія, заворотиться назадъ и быть причиною удушенія младенца. — Для самаго производства надрѣза, подъ языкомъ помѣщается раздвоенный шпадликъ, такъ чтобы подъязычная уздочка, заключенная въ раздвоеніи шпадлика, была приведена въ напряженіе; либо же уздочка эта напрягается верхушками указательнаго и средняго, перстовъ лѣвой руки, продвинутыми подъ боковыя части языка. Потомъ согбенными по поверхности и тупоконечными (или *Шмиттовыми* (а), для этой цѣли придуманными) ножницами, въ правую руку взятыми, надрѣзывается, при чрезмѣрной ширинѣ подъязычной уздочки, одна только излишняя часть ея (обыкновенно, въ первое время, не мясистая, но прозрачная и блѣдная); а при чрезмѣрной короткости уздочки этой, требуется еще меньшій надрѣзъ ея. Но, въ томъ и другомъ случаѣ, нужно, для избѣжанія поврежденія язычной артеріи, направлять ножницы, сколько можно, болѣе къ нижней сторонѣ полости рта. Если же послѣдовало, при всемъ томъ, кровотеченіе изъ язычной артеріи: то, для остановленія его, назначаются: корпейныя связки, въ растворѣ квасцовъ, или же въ Теденевой водѣ намоченныя и къ раненной артеріи прижимаемыя посредствомъ перстовъ, а при безъуспѣшности этихъ

(а) Geburtshülfliche Fragmente. V. *W. J. Schmitt.* Wien. 1804. M. 1 K.

средствъ, даже и раскаленное желѣзо. Но какъ, сверхъ того, кровотеченіе можетъ тогда произойти и отъ свойственнаго младенцу сосанія языка, и при этомъ кровь обыкновенно проглатывается: то нужно, въ первые, послѣ Операціи, дни, наблюдать, чтобы дитя, послѣ каждаго пробужденія его отъ сна, тотчасъ прикладываемо было къ грудямъ матери, или кормилицы. Наконецъ, въ случаѣ опасности задушенія, чрезъ заворотившійся назадъ языкъ, нужно, введеннымъ въ ротъ младенца перстомъ, возвратить языкъ въ надлежащее положеніе его и удержать въ этомъ положеніи чрезъ компрессъ, бинтами прикрѣпленный подъ нижнею челюстью, такъ что только при кормленіи младенца снимается вся повязка такая.

б) *При боковомъ, чрезъ мясистыя волокны и перепонки, срастьніи языка съ деснами,* нужно, для напряженія сросшагося мѣста, помѣстить одинъ перстъ между краемъ языка и деснами и потомъ, вышеупомянутыми ножницами, разрѣзать ложную перепонку, или же каждое порознь волокно мясистое.

в) *При нижнемъ срастьніи языка съ подлежащею стороною полости рта,* надобно челюсти, чрезъ помѣщенную между ними пробку, удержать въ открытомъ состояніи; потомъ, указательнымъ и среднимъ перстами лѣвой руки, приподнять, сколько можно, верхушку языка; наконецъ, брюшистымъ бистуреемъ, взятымъ въ правую руку, раздѣлить сросшееся мѣсто.

г) При образовавшейся подъ языкомъ, мясистой опухоли, нужно, большимъ и указательнымъ перстами лѣвой руки, пожимая ноздры младенца, приподнять языкъ, для надлежащаго напряженія самой опухоли, которая потомъ надрѣзывается тупоконечными ножницами; иногда же требуются только насѣчки, ланцетомъ

произведенныя на опухоли. Въ случаѣ поврежденія, при этомъ, артеріи, или вены, язычной, назначаются вышесказанныя мѣры. А для отвращенія новаго срастѣнія, не допускаемаго отчасти уже и самимъ сосаніемъ, нужно ежедневно, нѣсколько разъ, проводить перстъ подъ языкъ.

§ 315. *Леченіе выпаденіе языка* располагается постепени болѣзни этой.

а) Если языкъ выказывается еще только между губами, то нужно кончикъ его раздражать горькими экстрактами, квасцами и т. п., для того чтобы побудить дитя къ оттягиванію языка назадъ. А для удержанія языка въ полости рта, надобно, посредствомъ повязки, прижимать нижнюю челюсть къ верхней. Сверхъ того, для противодѣйствія увеличенію языка, поддерживаемому чрезъ самыя движенія его, при сосаніи груднаго молока, нужно младенцу такому доставить кормилицу, имѣющую большіе и длинные соски: потому что тогда языкъ младенца, при сосаніи его, менѣе вытягивается въ длину. Для этой же цѣли служитъ кормленіе младенца чрезъ вливаніе молока въ ротъ его и продолженіе, по выше сказанному способу, отвращенія выстоянія языка.

б) При значительной величинѣ языка, препятствующей полному помѣщенію его въ полости рта, надобно, стягивающими примочками, способствовать постепенному, сколько можно, уменьшенію ведичины этого органа и присоединять употребленіе насѣчекъ и піявокъ, а также умѣренное, постепенно увеличиваемое, прижиманіе посредствомъ бинта, или хостиннаго мѣшечка, почаще овлажаемаго стягивающими жидкостями. Наконецъ, когда языкъ можетъ уже втянуться въ полость рта, надобно обѣ челюсти, посред-

ствомъ бинта, непрерывно содержать въ сомкнутомъ состояніи.

в) Но чрезмѣрное увеличеніе языка, застарѣлое, вовсе не уступающее такому лѣченію и сопряженное съ болѣзненнымъ измѣненіемъ самой ткани этого органа, можетъ быть удалено только чрезъ *острыя орудія*, или же чрезъ наложеніе *лигатуры*. Острыми орудіями всего скорѣе и вѣрнѣе доставляется укороченіе языка, которое чрезъ лигатуру достигается гораздо медленнѣе; равно и боли, возбуждаемыя лигатурою, бываютъ гораздо сильнѣе и продолжительнѣе. Но лигатура не подаетъ повода къ кровотеченію. *Для укороченія языка чрезъ острыя орудія* придуманы разные способы, между которыми предпочтительнѣе кажется слѣдующій (a): помѣстивъ между челюстями пробку, надобно чрезъ отнимаемую часть языка провести иглу съ ниткою, для того чтобы образовать петлю. Потомъ лѣвою рукою охватывается петля, а правою рукою производится самое отрѣзываніе, но не за однимъ разомъ, а съ разстановками, нужными для немедленнаго перевязанія раненныхъ сосудовъ кровоносныхъ. По окончаніи Операціи, назначается холодная вода, почаще принимаемая въ ротъ; но вода должна быть безъ всякой примѣси: иначе усиливается потомъ воспаленіе. — *Для укороченія языка чрезъ лигатуру* назначается, или наложеніе перевязки на всю, удаляемую часть языка, или же проведеніе иглы съ *двойною* ниткою чрезъ языкъ, который, послѣ того, съ обѣихъ сторонъ затягивается тѣми нитками, и такое затягиваніе, постепенно усиливаемое, продолжается до самаго отпаденія перевязанной части.

(a) Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkr. v. *A. Schnitzer* u. *B. Wolff*. 1. B. S. 246 — 248.

§ 316. Лѣченіе *подъязычной жабы* клонится къ тому, чтобы нетолько вскрыть опухоль и испражнить содержащуюся въ ней массу, но и поддержать сдѣланное въ опухоли отверстіе, и тѣмъ самымъ воспрепятствовать новому скопленію и сгустѣнію жидкой массы въ ней. Между многочисленными способами лѣченія такого, обыкновенно для подросшихъ уже дѣтей опредѣляемаго, избираются преимущественно слѣдующіе два (a):

а) *способъ Дипьитрена*, состоящій въ вскрытіи опухоли и введеніи трубки въ сдѣланное отверстіе. Для этой цѣли, посредствомъ ланцета производится малый надрѣзъ въ опухоли, и по удаленіи содержащейся тамъ массы, вводится въ сдѣланное отверстіе цилиндрическая трубка, приготовленная изъ серебра, или золота, или же, еще лучше, — изъ платины, имѣющая 3‴ въ длинѣ и $1^1/_2$‴ въ толщинѣ, и на обоихъ концахъ снабженная эллиптическими пластинками, снаружи выпуклыми, а снутри нѣсколько вогнутыми. Пластинки эти служатъ къ болѣе крѣпкому положенію трубки, около которой стягиваются края сдѣланнаго въ опухоли отверстія, и такимъ образомъ отвращается срастѣніе его.

б) *Способъ Ф. Грефе*, заключающійся въ вырѣзаніи всей, верхней половины опухоли и въ прижиганіи оставшагося дна ея ѣдкими средствами. Именно же, шилообразный крючекъ проводится чрезъ самую возвышенную часть напряженной опухоли, для привлеченія ея кверху; потомъ, малыми, по поверхности согбенными, ножницами, вырѣзывается, за однимъ разомъ, вся верхняя половина опухоли вмѣстѣ съ одѣвающею ее, слизистою плевою рта. Кровотеченіе при

(a) Ср. в. прив. Handb. v. *Schnitzer* u. *Wolff*. 1. Bd. S. 253 u. ff.

этомъ бываетъ не значительное и обыкновенно останавливается чрезъ выполаскиваніе рта холодною водою. А оставшееся дно опухоли ежедневно, дважды, прижигается крѣпкою, сольною кислотою. Но, при весьма значительной особливо величинѣ и толщѣ опухоли, ниже подбородка выдающейся надъ гортанью, назначается, послѣ окончанія Операціи этой, еще и проведеніе заволоки, успѣшно употребленное Д. *Киллемъ*.

6) *Затвореніе мочеиспускательнаго канала (Atresia urethrae).*

§ 317. Хотя затвореніе мочеиспускательнаго канала встрѣчается у младенцевъ обоего пола, однакожъ преимущественно бываетъ оно у *мальчиковъ*, по причинѣ большей длины мочеиспускательнаго канала ихъ. Впрочемъ, различаются *два* вида этой болѣзни: 1) затвореніе мочеиспускательнаго отверстія перепонкою, либо сросшеюся, крайнею плотью мужескаго уда (Atresia præputii), или же сросшимися, женскими губами дѣтородными (Atr. pudend. mul.); 2) болѣе или менѣе значительное, либо и совершенное срастѣніе мочеиспускательнаго канала.

§ 318. Испражненіе мочи, въ такихъ случаяхъ, либо вовсе не оказывается, либо же совершается чрезъ необычайные пути. При совершенномъ недостаткѣ въ испражненіи мочи, младенецъ кричитъ и напрягается, не смотря на свободно совершаемое имъ, испражненіе кишечное; а нижняя часть живота его оказывается раздутая, напряженная, кругловатая. Сверхъ того, при затвореніи мочеиспускательнаго отверстія перепонкою, замѣчается напряженіе этой перепонки, производимое скопившеюся, позади ея, мочевою; при срастѣніи край-

ней плоти мужескаго уда, образуется зыблющаяся и прозрачная опухоль на верхушкѣ уда; а при срастѣніи стѣнъ мочеиспускательнаго канала, нѣкоторая часть этого канала оказывается на ощупь напряженною, либо же напряженіе такое вовсе не примѣчается. Но если испражненіе мочи совершается чрезъ необычайные пути, то оно представляется въ различномъ видѣ. Сюда, между прочимъ, принадлежитъ истеченіе мочи: а) чрезъ отверстіе, образовавшееся на нижней поверхности уда (Hypospadia), либо на верхней поверхности его (Anaspadia, Epispadia); б) чрезъ вновь отворившійся, мочевый протокъ, и слѣдственно, чрезъ пупъ; в) чрезъ задній проходъ. А по причинѣ свободнаго испражненія мочи чрезъ такіе, даже и необычайные, пути, обыкновенно не возникаютъ никакіе, особенные припадки, у младенца.

§ 319. Затвореніе мочеиспускательнаго отверстія чрезъ перепонку, чрезъ сросшуюся, крайнюю плоть мужескаго уда, чрезъ сросшіяся, дѣтородныя губы женскія, легко удаляется помощію искуства. Что же касается до срастѣнія мочеиспускательнаго канала, то, при менѣе значительномъ срастѣніи этого канала и примѣтномъ напряженіи нѣкоторой части его чрезъ мочу, можно доставить помощь; напротивъ того, при совершенномъ срастѣніи мочеиспускательнаго канала и отсутствіи истеченія мочи чрезъ другіе, какіе-либо пути, помощь въ весьма рѣдкихъ только случаяхъ возможна, большею же частію, состояніе такое оканчивается смертью. Но, при срастѣніи мочеиспускательнаго канала, истеченіе мочи чрезъ другіе пути, хотя не легко излѣчивается, однакожъ не опасно для жизно. А если, при срастѣніи мочеиспускательнаго канала, моча истекаетъ чрезъ отверстіе, образовавшееся

на поверхности мужескаго уда: то состояніе такое даже не всегда отнимаетъ, у взрослаго уже человѣка, способность къ оплодотворенію, которая, только при отвореніи мочеиспускательнаго канала вблизи корня мужескаго уда, можетъ вполнѣ задерживаться.

§ 320. Самая *помощь* измѣняется по видамъ болѣзни этой. Такъ, при *перепончатомъ затвореніи* мочеиспускательнаго отверстія, нужно напряженную перепонку проколоть помощію тонкаго троакара, и вторичному срастѣнію ея препятствовать чрезъ владываніе врачебныхъ свѣчекъ, если т. е. частое испражненіе мочи не достаточно для этой цѣли. При затвореніи мочеиспускательнаго отверстія чрезъ *сросшуюся, крайнюю плоть* мужескаго уда, нужно нижнюю и переднюю часть опухоли, напряженной скопившеся мочею, вскрыть посредствомъ ланцета, такъ чтобы не повредить головку уда; потомъ, послѣ каждаго испражненія мочи, надобно въ сдѣланное отверстіе вкладывать, въ продолженіе нѣкотораго времени, корпейный свертокъ. При затвореніи мочеиспускательнаго отверстія чрезъ *сросшіяся, дѣторолныя губы женскія*, надобно сперва, остроконечнымъ бистуреемъ, сдѣлать, на срединѣ достаточно напряженной поверхности сросшихся губъ тѣхъ, не большое отверстіе, въ которое вводится потомъ жолобоватый зондъ, и тогда, пуговчатымъ бистуреемъ, осторожно распространяется разрѣзъ по направленію дѣтородной разщелины. Наконецъ, для отвращенія новаго срастѣнія дѣтородныхъ губъ, помѣщается между краями раны холстинная полоска, напитанная оливковымъ масломъ. При *срастьніи* мочеиспускательнаго канала, *примѣтно напрягающагося мочею*, назначается вскрытіе этого канала подъ головкою мужескаго уда (Hyspospadia artificialis); если же

напряженіе мочеиспускательнаго канала вовсе не замѣчается, то остается одно только, весьма сомнительное, пособіе, состоящее въ прободеніи мочеваго пузыря чрезъ заднепроходную кишку.

§ 321. При отвореніи мочеиспускательнаго канала на *поверхности мужескаго уда* (Hypospadia et Anaspadia), притомъ *ближе къ корню его*, требуется помощь не прежде, какъ при наступленіи зрѣлаго возраста. Помощь эта состоитъ въ прободеніи мочеиспускательнаго канала (троакаромъ) и вложеніи кишечныхъ струнъ, или свѣчекъ врачебныхъ; потомъ, когда нельзя уже опасаться новаго срастѣнія мочеиспускательнаго канала, надобно болѣзненное отверстіе этого канала къ срастѣнію привесть: чрезъ окровавленіе краевъ его помощію остраго орудія, либо же чрезъ прижиганіе ѣдкими средствами.

7) *Затвореніе дѣторождаго канала женскаго (Atresia pudendorum muliebrium).*

§ 322. Къ обыкновеннѣйшимъ видамъ затворенія дѣторождаго прохода женскаго принадлежатъ: а) *срастѣніе губъ дѣторождныхъ, малыхъ* (Atresia nymphea), или *большихъ*, съ *закрытымъ*, или же *открытымъ отверстіемъ мучеиспускательнаго канала;* б) *затвореніе маточнаго рукава чрезъ весьма плотную плеву дѣвственную* (Atresia hymenea), или же *чрезъ перепонку, въ самомъ каналѣ этого рукава образовавшуюся;* в) *срастѣніе стѣнъ маточнаго рукава:* г) *затвореніе маточнаго рыльца перепончатое*, или же *мясистое срастѣніе его.*

§ 323. За исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ, чрезъ срастѣніе дѣторождныхъ губъ, запирается отвер-

стіе мочеиспускательнаго канала, всѣ, вычисленные виды затворенія дѣтороднаго прохода женскаго не производятъ, въ продолженіе дѣтскаго возраста, никакихъ припадковъ; но, послѣ перехода дѣтства въ зрѣлый возрастъ, обыкновенно появляются и съ каждымъ мѣсяцемъ усиливаются такъ назыв. *позывы къ кровоиспражненію женскому* (molimina menstruationis), самое однакожъ кровоиспражненіе вовсе не наступаетъ. А чрезъ ручное изслѣдованіе, необходимое для распознанія случаевъ такихъ, открывается, именно при перепончатомъ затвореніи маточнаго рукава, или же рыльца маточнаго, напряженная и растянутая перепонка въ видѣ пузыристой опухоли, явственно зыблющейся.

§ 324. По такому разнообразію болѣзни этой измѣняется и самое *лѣченіе*, назначаемое, смотря по обстоятельствамъ, либо въ первое уже время по рожденіи младенца, либо въ дальнѣйшіе годы дѣтства, либо же не ранѣе, какъ послѣ перехода дѣтства въ зрѣлый возрастъ. Такъ, *срастьніе дѣторолныхъ губъ, сопряженное съ затвореніемъ отверстія мочеиспускательнаго канала*, нужно, тотчасъ послѣ рожденія младенца, раздѣлить выше упомянутымъ (§ 320) образомъ. Тотъ же самый способъ лѣченія назначается *при срастьніи дѣторолныхъ губъ, не сопряженномъ съ затвореніемъ отверстія мочеиспускательнаго канала;* но, въ такомъ случаѣ, лѣченіе хотя и не требуется тотчасъ послѣ рожденія младенца, однакожъ и не отлагается до полнаго наступленія зрѣлаго возраста, а предпринимается въ дальнѣйшіе годы дѣтства: потому что тогда дѣторолныя губы еще не имѣютъ такой толщи и полнокровности, какъ въ зрѣломъ возрастѣ.

§ 325. Наконецъ, при *перепончатомъ* затвореніи маточнаго *рукава*, а также маточнаго *рыльца*, равно и

при *срастьніи стѣнъ* маточнаго *рукава*, лѣченіе отлагается до полнаго наступленія зрѣлаго возраста: потому что тогда, чрезъ растяженіе преграды, производимое скопляющеюся, мѣсячною кровью, существенно облегчается самый способъ лѣченія, обыкновенно состоящій въ разрѣзѣ, или вскрытіи запертыхъ частей. Именно же, *дѣвственная плева*, заграждающая входъ маточнаго рукава, раздѣляется чрезъ крестообразный разрѣзъ. *Перепончатая* преграда самаго канала рукава маточнаго, а равно *срастьніе* стѣнъ его, удаляются помощію проведеннаго по персту, остроконечнаго бистурея, почти до верхушки обвернутаго липкимъ пластыремъ, или же помощію проведеннаго также по персту, *Озіандерова* Гистеротома (a); а для избѣжанія поврежденія мочеваго пузыря и прямой кишки, надобно боковые разрѣзы производить, сколько можно, пуговчатымъ бистуреемъ и вкладывать катетеръ въ мочевый пузырь. *Маточное рыльце затворенное* вскрывается искривленнымъ тоакаромъ, или *Озіандеровымъ* Гистеротомомъ. Наконецъ, послѣ всѣхъ Операцій такихъ, новое срастѣніе отвращается чрезъ вкладываніе болѣе или менѣе толстыхъ и длинныхъ свертковъ корпейныхъ.

8. *Затвореніе задняго прохода (Atresia ani).*

§ 326. Виды затворенія задняго прохода бываютъ весьма различные, а именно: а) *затвореніе заднепроходнаго отверстія перепонкою*, болѣе или менѣе подобною общимъ покровамъ, или же внутренней, кишечной

(a) *F. B. Osiander's* Neue Denkwürdigk. f. Aerzte u. Geburtshelfer. 1. B.

плевъ; б) *затвореніе заднепроходной кишки чрезъ перепонку, или же окончаніе этой кишки въ закрытый мьшокъ;* в) *затвореніе заднепроходнаго отверстія и заднепроходной кишки;* г) *затвореніе заднепроходнаго отверстія съ окончаніемъ прямой кишки въ другія полости,* т. е., *въ мочевый пузырь, или въ мочеиспускательный каналъ, либо въ маточный рукавъ, или даже въ пупъ.*

§ 327. При *затвореніи заднепроходнаго отверстія перепонкою,* усматривается большее или меньшее растяженіе и измѣненіе цвѣта этой перепонки, производимое скопившимся позади ея, первороднымъ каломъ; а потому она представляется въ видѣ опухоли, темноватой и явственно зыблющейся. *При перепончатомъ затвореніи заднепроходной кишки, или же при окончаніи ея въ закрытый мьшокъ,* оказывается правильно образованное, заднепроходное отверстіе; но зондомъ, введеннымъ въ это отверстіе, ощущается непроходимое препятствіе для кишечнаго испражненія, а на выведенномъ оттуда зондѣ не замѣтны ни малѣйшіе слѣды кала первороднаго. *При затвореніи заднепроходнаго отверстія и заднепроходной кишки* вовсе не находятся какіе-либо знаки этого отверстія. А если, *при затвореніи заднепроходнаго отверстія, заднепроходная кишка оканчивается въ другія полости:* то чрезъ эти пути можетъ, болѣе или менѣе свободно, совершаться испражненіе кала. Такъ, при *сообщеніи заднепроходной кишки съ мочевымъ пузыремъ,* испражняется оттуда *вмьстъ съ мочею* и жидкій калъ; а при сообщеніи заднепроходной кишки съ мочеиспускательнымъ каналомъ выходитъ (и безъ мочи) калъ чрезъ этотъ каналъ. Наконецъ, испражненіе кала чрезъ маточный рукавъ, или же чрезъ пупъ, указываетъ на необычайное отвореніе заднепроходной кишки въ эти мѣста.

§ 328. Сверхъ того, у младенца, родившагося съ затвореніемъ задняго прохода, замѣчается, уже въ первый день послѣ рожденія его, явственное безпокойство и сильное нажиманіе къ испражненію кишечному; а если калъ первородный вовсе никакими путями не выходитъ, то брюхо вскорѣ напрягается, твердѣетъ, и температура его возвышается, притомъ наступаетъ рвота съ изверженіемъ принятой пищи, а иногда и самаго кала; за тѣмъ присоединяется икота, опаденіе лица и судорожное страданіе обыкновенно съ смертельнымъ исходомъ.

§ 329. Перепончатое затвореніе заднепроходнаго отверстія, или же только самой нижней части заднепроходной кишки, излѣчивается весьма удобно. Напротивъ того, при прочихъ видахъ затворенія задняго прохода, лѣченіе не всегда возможно и успѣшно. Особенно испражненіе кала чрезъ пупъ остается вовсе не излѣчимымъ. Впрочемъ, извѣстны и такіе примѣры, гдѣ жизнь многіе мѣсяцы и даже годы продолжалась при испражненіи кала чрезъ мочеиспускательный каналъ, маточный рукавъ, пупъ; именно же, многолѣтнее продолженіе жизни у дѣвочекъ замѣчено, особливо при испражненіи кала чрезъ маточный рукавъ (a).

§ 330. *Лѣченіе* располагается по видамъ затворенія задняго прохода (b). Самый простый способъ лѣченія требуется при *перепончатомъ* затвореніи *заднепроходнаго отверстія*. Нужно т. е. наиболѣе напряженную верхушку раздутой каломъ перепонки проколоть троакаромъ и произведенное, такимъ образомъ, отверстіе крестообразно разширить помощію жолобоватаго зонда

(a) Ср. *Meissner*, в. прив. Kinderkrankh. 1. Thl. S. 225 — 233.
(b) Ср. Handwörterb. d. gesam. Chir. v. *Walther, Jäger* u. *Radius*. 1. B. Leipzig. 1836. S. 625.

и пуговчатаго бистурея. Новое срастѣніе отверстія такого отвращается уже чрезъ самыя испражненія кишечныя; но если это не достаточно, то въ заднепроходное отверстіе вкладывается овлаженный оливковымъ масломъ, корпейный свертокъ, удерживаемый помощію прикрѣпленной къ нему нитки и липкаго пластыря. При перепончатомъ затвореніи *заднепроходной кишки,* или же при *окончаніи этой* кишки въ *закрытый мѣшокъ*, надобно въ задній проходъ провести указательный перстъ лѣвой руки, или же (при невозможности проведенія перста до самаго мѣста затворенія) желобоватый зондъ, а потомъ узкій бистурей, либо троакаръ, которымъ запертая часть кишки вскрывается по направленію крестцовой кости. Распространеніе этого отверстія и отвращеніе новаго срастѣнія его производится также, какъ при перепончатомъ закрытіи заднепроходнаго отверстія.

§ 331. При затвореніи *заднепроходнаго отверстія и заднепроходной кишки,* сперва катетеръ вводится въ мочевый пузырь, и по испражненіи мочи оставляется тамъ, для того чтобы онъ указывалъ положеніе мочеваго пузыря и направленіе разрѣза. Потомъ, помощію остроконечнаго бистурея, производится, на мѣстѣ заднепроходнаго отверстія, разрѣзъ; а если срастѣніе простирается далѣе какъ на полдюйма, то въ рану вводится лѣвый указательный перстъ, по которому разрѣзъ продолжается, сколько можно, въ направленіи прямой кишки, такъ чтобы не повредить мочевый пузырь, либо маточный рукавъ. Проникнувъ, такимъ образомъ, въ полость прямой кишки, нужно сдѣланное отверстіе распространить и потомъ срастѣніе его отвращать, выше сказаннымъ способомъ. Но если срастѣніе простирается далѣе, какъ на *два дюйма,* то нельзя

продолжать Операцію эту: потому что, даже и по отъисканіи прямой кишки, легко послѣдовало бы тогда выступленіе кала въ брюшную полость. Итакъ, при невозможности отъисканія прямой кишки по вышеозначенному способу, оставалось бы, какъ единственное средство, производство Операціи искуственнаго, задняго прохода (а).

§ 332. При затвореніи *заднепроходнаго отверстія*, съ *окончаніемъ прямой кишки въ полости разныхъ органовъ*, лѣченіе измѣняется по различію такихъ полостей. Такъ, а) при окончаніи прямой кишки въ *мочевый пузырь*, назначается такая же Операція, какъ при затвореніи заднепроходнаго отверстія и заднепроходной кишки (§ 331); а при безуспѣшности этого способа, нужно было бы и здѣсь производство Операціи искуственнаго, задняго прохода. б) При окончаніи прямой кишки въ *мочеиспускательный каналъ*, назначается также Операція, выше (§ 331) сказанная. Но, при безуспѣшности Операціи такой, нужно, по проведенному чрезъ мочеиспускательный каналъ въ мочевый пузырь, литотомическому зонду, произвесть на срамнопроходной промежности разрѣзъ въ направленіи къ копчиковой косточкѣ, потомъ раздѣлить самое отверстіе прямой кишки въ мочеиспускательный каналъ, а также и стѣну этой кишки, обращенную къ мѣсту заднепроходнаго отверстія. А если зондъ можно, чрезъ кишечное от-

---

(а) *Д. Амюсса* недавно производилъ, у новорожденныхъ младенцевъ, эту Операцію по способу, предложенному *Каллизеномъ*, т. е. *безъ вскрытія брюшины;* при этомъ, *А.* дѣлалъ, болѣе въ *лѣвой, полсничной* части ободошной кишки, разрѣзъ, не продольный (*Каллизеномъ* предложенный), но *поперечный*. См. записки по части врач. наукъ, изд. при ИМП. медикохир. Академіи, подъ Редакціею Орд. Професс. *П. Дубовицкаго*. К. 1. С. Петерб. 1843. Стр. 95 — 121.

верстіе въ мочеиспускательномъ каналѣ, провести въ самую кишку прямую: то надобно зондъ такъ направить, чтобы онъ явственно ощущался на заднепроходной промежности, гдѣ потомъ въ прямомъ направленіи раздѣляются части, покрывающія мочеиспускательный каналъ, а равно и стѣна прямой кишки, обращенная къ мѣсту заднепроходнаго отверстія. Наконецъ, въ рану вкладывается напитанный оливковымъ масломъ, корпейный свертокъ и укрѣпляется ниткою и липкимъ пластыремъ. в) При окончаніи прямой кишки въ *маточный* рукавъ, жолобоватый зондъ проводится чрезъ маточный рукавъ въ прямую кишку и тамъ неподвижно удерживается въ отвѣсномъ направленіи. За тѣмъ, по ощущаемому явственно перстами, жолобоватому зонду производится, на мѣстѣ заднепроходнаго отверстія, разрѣзъ прямымъ бистуреемъ, распространяемый по вышесказанному (§ 330) способу. г) О неизлѣчимости окончанія прямой кишки *въ пупъ* упомянуто уже.

9) *Срастѣніе перстовъ* (*Digiti cohœrentes, Dactylion*).

§ 333. Персты бываютъ вполнѣ, либо отчасти сросшіеся чрезъ *перепончатое*, *мясистое*, или же *костяное* вещество. Притомъ срастѣніе, либо ограничивается двумя только перстами, либо же простирается на многіе персты, на одной, или обѣихъ, рукахъ, либо ногахъ.

§ 334. *Не полное* срастѣніе перстовъ, особливо перепончатое, удаляется конечно удобнѣе, нежели *полное*, притомъ *костяное* срастѣніе ихъ, дошедшее особливо до крайней, вовсе уже неизлѣчимой степени,

какъ-то бываетъ тамъ, гдѣ кости перстовъ слились въ нераздѣльную массу. Однакожъ и тамъ, гдѣ, по причинѣ перепончатаго только срастѣнія, раздѣленіе его легко достигается, не малая остается потомъ наклонность къ новому срастѣнію. Послѣднее обстоятельство было причиною разнообразія въ способахъ, предложенныхъ для лѣченія болѣзни этой. Притомъ необходимо требуется еще, чтобы раздѣленіе сросшихся перстовъ производилось не въ первое время по рожденіи младенца, и вообще, не ранѣе начала втораго періода дѣтства; чтобы также, при срастѣніи многихъ перстовъ, не всѣ раздѣлялись въ одно и то же время.

§ 335. Между разнообразными способами *лѣченія* сросшихся перстовъ (a), простѣйшій состоитъ въ томъ, что, помощію остроконечнаго бистурея, производится разрѣзъ въ направленіи отъ угла къ верхушкамъ перстовъ, или же на оборотъ. Неровные края раны обрѣзываются ножницами; а при костяномъ срастѣніи нужно, послѣ разрѣза мягкихъ частей, костяную массу по срединѣ раздѣлить малою пилою. Послѣ раздѣленія сросшихся перстовъ, холстинная полоска, на концахъ только намазанная липкимъ пластыремъ, помѣщается, не намазанною частію своею, въ уголъ раны; а намазанные концы этой полоски слегка натягиваются и за угломъ раны приклеиваются, одинъ съ наружной, а другой съ внутренней, стороны. На холстинную полоску такую кладется не большой лонгетъ; а раненныя поверхности покрываются смазанными (сег. Saturni) холстинками; потомъ каждый перстъ отдѣльно

(a) Ср. *Meissner*, в. прив. Kinderkrankh. 1. B. S. 260 — 263. — *Schnitzer* u. *Wolff*, Handb. d. Kinderkrankh. 1. B. S. 206 — 207.

обвертывается бинтомъ; наконецъ, раздѣленные персты, помощію подложеннаго куска картузной бумаги и т. п., удерживаются, сколько можно, въ распростертомъ положеніи. Перевязка такая ежедневно возобновляется, одинъ или два раза, для того чтобы возрастаніе мясистыхъ сосочковъ, изъ угла раны выступающихъ, отвращать, частію, чрезъ тщательное приложеніе холстинной полоски къ углу раны, частію же, чрезъ назначаемое, въ концѣ лѣченія, прижиганіе адскимъ камнемъ.

§ 336. Но какъ, при всемъ томъ, новое срастѣніе со стороны угла перстовъ не всегда отвращается: то, между прочимъ, *Фр. Кс. Рудторферъ* (a) предложилъ слѣдующій способъ: на заднемъ концѣ срастѣнія двухъ перстовъ, производится отвѣсный проколъ стальною съ ланцетовиднымъ остроконечіемъ иглою, имѣющею 14‴ въ длинѣ и на заднемъ концѣ снабженною углубленіемъ, для воспріятія свинцовой (длиною въ два дюйма) проволоки. Проведенная такъ чрезъ проколъ, свинцовая проволока перегибается, для того чтобы она тамъ держалась. Кровотеченіе останавливается холодною водою; а боль и приклеиваніе свинцовой проволоки, уменьшаются чрезъ намазываніе краевъ прокола оливковымъ масломъ. Проволока эта часто приводится въ движеніе; а для споспѣшествованія омозолистѣнію сдѣланнаго отверстія служатъ примочки изъ свинцовой воды. Наконецъ, въ совершенно *омозолистѣлое уже* отверстіе такое вводится пуговчатый бистурей, которымъ разрѣзъ направляется къ верхушкамъ перстовъ, послѣ чего избирается перевязка, отвращающая новое срастѣніе.

(a) Handb. d. Chirurgie, v. *M. J. Chelius*. 2. Bd. 4. Aufl. S. 12.

§ 337. Къ соврожденнымъ болѣзнямъ, состоящимъ *въ раздѣленіи* нѣкоторыхъ частей тѣла, относятся: 1) *разщелина губы*; 2) *разщелина позвоночнаго канала*; 3) *разщелина черепа, или грыжа мозга*; 4) *разщелина брюха, или пупочная грыжа*; 5) *открытое состояніе брюшиннаго канала влагалищнаго, или паховая грыжа*; 6) *разщелина лонныхъ костей*; 7) *разщелина груди, или обнаженіе сердца*.

1) *Разщелина губы (Labium leporinum).*

§ 338. Разщелина такая оказывается въ *двоякомъ* видѣ, т. е. либо ограничивается *одною только губою*, почти всегда верхнею и чрезвычайно рѣдко нижнею, либо же простирается *вмѣстѣ на верхнечелюстную и нёбную кость*, а иногда и на *нёбную занавѣску*. *Первый* видъ болѣзни называется *заячья губа* (Lagostoma, labium leporinum); а самая разщелина, не простираясь далѣе верхней губы, бываетъ *простая*, или *двойная* (Lag. simplex, v. duplex), и обыкновенно занимаетъ болѣе боковую часть этой губы. *Послѣдній* видъ болѣзни, гдѣ разщелина губы простирается и на кости, именуется *волчья пасть* (Lycostoma, labium lupinum).

§ 339. Въ *первомъ* видѣ болѣзни (при заячьей губѣ) затрудняется, болѣе или менѣе, сосаніе, а потомъ и выговариваніе губныхъ буквъ. Въ *послѣднемъ* видѣ болѣзни (при волчьей пасти) значительно усиливается затрудненіе въ сосаніи (§ 149) и даже въ глотаніи: потому что, чрезъ разщелину верхнечелюстной и нёбной, костей, молоко и всякая, другая жидкость, принятая въ ротъ, проникаетъ въ носовую полость и кнаружи вытекаетъ чрезъ ноздри. А если разщелина простирается даже и на

ніобную занавѣску, то присоединяется совершенная невозможность глотанія. Къ дальнѣйшимъ припадкамъ и послѣдствіямъ того и другаго вида болѣзни принадлежатъ: обнаженное состояніе зубовъ и зависящее отсюда, не надлежащее направленіе и даже костоѣда ихъ; выстояніе костяныхъ отростковъ въ разщелину губы; слинотеченіе. А совершенная невозможность глотанія, иногда наступающая при второмъ видѣ болѣзни такой, угрожаетъ даже опасностію для жизни.

§ 340. Хотя разщелина, ограничивающаяся верхнею губою, удобно можетъ быть излѣчена помощію искуства; а послѣ срастѣнія разщелины верхней губы и разщелина верхнечелюстной и ніобной, костей, если она притомъ находится, не рѣдко сама собою срастается: однакожъ, за исключеніемъ совершенной невозможности сосанія и глотанія, нужная здѣсь помощь, обыкновенно оперативная, назначается не въ самое первое время дѣтства и направляется, даже и при второмъ видѣ болѣзни, собственно на одну только разщелину губы.

§ 341. *Помощь* эта состоитъ въ окровавленіи краевъ губной разщелины, и потомъ, въ наложеніи т. наз. *перевивнаго шва* (Sutura circumvoluta). Если же такому соединенію разщелины губной препятствуетъ и выдающійся впередъ, костяный отростокъ; то нужно предварительно отнять эту костяную часть. Впрочемъ, при нисшей степени этой болѣзни, т. е. при волчьей пасти, сосаніе облегчается чрезъ то, если дитя, приложенное къ груди, держится въ вертикальномъ направленіи, для того чтобы грудное молоко не проникало въ носъ. Равно не безполезно, по совѣту *І. Озіандера* (a), мла-

(a) Ср. V. *Siebold*'s Journal f. Geburtshülfe etc. IX. Bd. 2. H. S. 241.

денцамъ такимъ грудный сосокъ вдвигать въ уголъ рта, и истеченію молока изъ грудей содѣйствовать чрезъ пожиманіе ихъ. А при невозможности сосанія нужно, посредствомъ ложечки, давать младенцу молоко грудное.

2) *Разщелина позвоночнаго столба* (*Spina bifida, Hydrorachis, Hydrops spinæ dorsi*).

§ 342. Подъ симъ названіемъ разумѣется *такая* болѣзнь, когда, чрезъ природную *разщелину на задней* сторонѣ *позвоночнаго столба, выходятъ раздутыя водою, оболочки спиннаго мозга, приподнимаютъ кожу и образуютъ пузыристую опухоль покрововъ.*

§ 343. Разщелина позвоночнаго канала встрѣчается, чаще, въ сторонѣ *поясничныхъ* позвонковъ; но иногда распространяется она на *многіе* позвонки, даже на *весь,* позвоночный, столбъ, и продолжаясь вверхъ, производитъ *недостатокъ черепа* (Hemicephalia) и сопровождается *водяною* болѣзнію *мозга.*

§ 344. Опухоль покрововъ, по различію въ обширности разщелины позвоночнаго столба, бываетъ кругловатая, яйцеобразная, продолговатая, грушевидная, впрочемъ упругая, зыблющаяся, не рѣдко прозрачная; величиною она равняется не рѣдко лѣсному орѣху, а иногда доходитъ до объема двухъ кулаковъ и далѣе. При глубокомъ вдыханіи и кашлѣ увеличивается опухоль такая; а при пожиманіи уменьшается она, но тогда являются судорожныя движенія, паралитическіе припадки, спячка, особливо при сопряженіи съ водяною болѣзнію мозга, при чемъ и роднички (fonticuli), во время давленія на опухоль, приподнимаются.

Сверхъ сего, опухоль эта не рѣдко сопровождается онѣмѣніемъ нижнихъ конечностей, сжимательныхъ мышицъ задняго прохода и мочеваго пузыря. А при тонкости и прозрачности стѣнъ опухоли, легко слѣдуетъ разрывъ ея, простирающійся и на твердую оболочку, одѣвающую спинный мозгъ; и въ такомъ случаѣ, вмѣсто прежней опухоли, представляется масса зубчатая, кровянистая, опухшая.

§ 345. Большая часть младенцевъ, имѣющихъ эту уродливость, умираетъ весьма скоро, особенно если опухоль, представляя большой объемъ, сопряжена съ водяною болѣзнію мозга, если она подвержена была сильному давленію, а равно если она разорвалась. Надежда на излѣченіе бываетъ только при малой величинѣ опухоли, не сопряженной съ водяною болѣзнію мозга и не сопровождаемой онѣмѣніемъ ниж нихъ конечностей, прямой кишки и мочеваго пузыря.

§ 346. При *лѣченіи* болѣзни этой, первое показаніе клонится конечно къ разрѣшенію опухоли; однакожъ при этомъ требуется тщательное защищеніе опухоли отъ сильнаго давленія и раздраженія. А потому, доставляя младенцу положеніе не на спинѣ, но попеременно на тотъ и другой бокъ, вовсе не должно ни мазей, ни пластырей прикладывать къ опухоли, которая, вмѣсто того, примачивается компрессами, напитанными виноградным виномъ, aq. Goulardi, spiritu Serpylli и т. п. Но какъ разрѣшающія средства могутъ пособлять только при малой опухоли, не сопряженной съ другими, вышеозначенными, страданіями: то предложены еще и другія средства (гнойные источники, заволоки, а также и вскрытіе опухоли), которыя однакожъ оказались безуспѣшными. Въ тѣхъ только случаяхъ, гдѣ опухоль, не уступающая разрѣшающимъ средствамъ,

не сопряжена съ водяною болѣзнію мозга и онѣмѣніемъ нижнихъ конечностей, мочеваго пузыря и прямой кишки, можно ожидать нѣкоторой пользы отъ испытаннаго *А. Куперомъ* (a) прободенія опухоли, которое онъ производилъ весьма тонкою иглою, для того чтобы отвратить прониканіе воздуха въ позвоночный каналъ. Впрочемъ и этотъ, многими врачами употребленный, способъ успѣшнымъ оказался въ не многихъ случаяхъ, сообщенныхъ *А. Куперомъ*, *Пробартомъ* (b), *Бурдахомъ* (c) и *Боцельти* (d).

§ 347. Если же опухоль уже лопнула и представляется въ видѣ губчатой массы, то въ этомъ, обыкновенно не излѣчимомъ, состояніи назначается: а) защищеніе больнаго мѣста отъ давленія; б) осторожное и легкое, посредствомъ липкихъ пластырей, стягиваніе краевъ кожи, окружающей губчатую массу.

3) *Разщелина черепа, или грыжа мозга* (*Hernia cerebri, Encephalocele*).

§ 348. Соврожденная грыжа мозга называется такая болѣзнь, когда, чрезъ *природную разщелину черепа, выходитъ часть мозга съ оболочками его, и образуетъ опухоль покрововъ головы.*

§ 349. Разщелина такая бываетъ чаще на *головныхъ швахъ*, особливо *близъ родничковъ*, рѣже на самой срединѣ головныхъ и преимущественно тѣмянныхъ, костей; а выходящая, чрезъ эту разщелину, опухоль бываетъ, величиною, въ лѣсный орѣхъ, или

(a) Medico-chirurg. Trans. Vol. II. 1813. p. 324 a. f.
(b) The Lancet. Vol. II. p. 800.
(c) Zeitschr. f. Natur- u. Heilk. Dresden. 1827. B. V. St. 2.
(d) The London medical Gazette. Decemb. 1827.

кулакъ и болѣе. При этомъ, голова новорожденнаго младенца имѣетъ тѣмъ меньшій объемъ, чемъ болѣе увеличилась самая опухоль. Въ высочайшей степени этой уродливости, бываетъ недостатокъ всего, верхняго черепа, такъ что мозгъ одѣвается только перепончатымъ мѣшкомъ, и обыкновенно содержитъ въсебѣ много воды (Hydrocephalus congenitus).

§ 350. Впрочемъ опухоль, образуемая соврожденною грыжею мозга, имѣетъ тѣстоватый видъ, и только при современномъ присутствіи водяной болѣзни мозга, оказываетъ зыбленіе. Цвѣтъ покрововъ головныхъ, на самой опухоли, остается безъ всякой перемѣны, или же мало только измѣняется. При легкомъ и продолжительномъ давленіи, опухоль эта отчасти, либо и вовсе входитъ въ полость черепа; но при этомъ, нѣсколько большемъ, давленіи, легко появляется рвота, судорожное состояніе и оглушеніе, возбуждаемое также и холодомъ. При основаніи опухоли такой ощущается костяный край отверстія, а въ самой опухоли явственно различается біеніе; сверхъ того, она, при выдыханіи, крикѣ и кашлѣ приподнимается, а при вдыханіи опускается. Этими свойствами соврожденная грыжа мозга отличается отъ т. назыв. *кровяной опухоли* (Cephalœmotoma), иногда возникающей на головѣ новорожденныхъ младенцевъ, а также и отъ всѣхъ, другихъ опухолей головныхъ.

§ 351. Младенцы, родившіеся съ грыжею мозга, не могутъ, надлежащимъ образомъ, сосать грудь, а не рѣдко и раждаются уже мертвые. Равно и по рожденіи, обыкновенно они умираютъ весьма скоро, особливо если остаются безъ всякой помощи, а также если грыжа, по причинѣ обширности разщелины, имѣетъ большой объемъ, либо сопряжена съ водя-

ною болѣзнію мозга. А потому, при малой только разщелинѣ черепа, могущей удобнѣе срастись, можно ожидать благополучнаго исхода.

§ 352. *Лѣченіе* соврожденной грыжи мозга клонится собственно только къ осторожному удерживанію возрастанія опухоли грыжевой. Мѣры, для этой цѣли нужныя, измѣняются по степени величины опухоли. Такъ, 1) при малой величинѣ опухоли, назначаются: а) осторожное вправливаніе ея въ черепъ; б) прикладываніе компрессовъ, намоченныхъ теплыми, спиртными и болѣе стягивающими, жидкостями (vinum rubrum, spiritus Serpylli, decoctum Quercus etc.); в) весьма легкое, но продолжительное, поверхъ компрессовъ, прикладываніе вогнутой, роговой, или свинцовой, пластинки, приспособленной къ величинѣ грыжи; но если притомъ младенецъ начинаетъ сильно безпокоиться, то пластинку такую нужно немедленно снять. Напротивъ того, 2) при большой величинѣ опухоли, не допускающей *безопаснаго вправленія*, можно и нужно только защищать ее, чрезъ вогнутый пеллотъ, отъ внѣшняго давленія и содержать въ теплотѣ.

4) *Разщелина брюха, или соврожденная грыжа пупочная (Omphalocele congenita, Hernia umbilicalis congenita)* (а).

§ 353. Соврожденная грыжа пупочная есть та болѣзнь, которая происходитъ отъ не довершившагося, во время утробной жизни плода, вступленія назначенныхъ для брюха органовъ изъ пуповины въ брюшную по-

(а) Ср. мою статью: Omphalocele infantilis. Военно-Мед. Журн. Ч. XXXII. № 2.

лость, такъ что, даже и по рожденіи младенца, нѣкоторая часть этихъ органовъ остается внѣ брюшной полости, не сросшейся именно въ пупочной сторонѣ.

§ 354. Образовавшаяся, такимъ образомъ, сврожденная грыжа пупочная отличается слѣдующими свойствами: 1) она бываетъ покрыта продолженіемъ *водной плевы* (tun. Amnios), одѣвающимъ пуповину, а равно продолженіемъ *брюшины*, непосредственно одѣвающимъ оставшіеся въ пуповинѣ органы (кишечный каналъ). За исключеніемъ плевъ этихъ, сврожденная грыжа пупочная не имѣетъ другаго, какого-либо покрывала: потому что обыкновенно бываетъ *вмѣстѣ недостаточное развитіе брюшной стѣны* (сухожильныхъ растяженій (Aponevroses) брюшныхъ мышицъ и общихъ покрововъ) въ пупочной сторонѣ. Сверхъ того, *сврожденная*, пупочная грыжа не имѣетъ грыжеваго мѣшка, свойственнаго *пріобрѣтеннымъ* грыжамъ и образующагося чрезъ растяженіе и выступленіе кнаружи брюшины: потому что продолженіе брюшины, покрывающее кишечный каналъ въ пуповинѣ, не выступило изъ брюшной полости, гдѣ оно также, какъ и кишечный каналъ, вовсе еще не находилось, и слѣдственно не произошло отъ растяженія брюшины, неизбѣжнаго при *пріобрѣтенныхъ* грыжахъ, выступающихъ изъ *брюшной* полости *кнаружи*. Если же покрывало, одѣвающее сврожденную грыжу пупочную, уже прежде рожденія младенца уничтожилось (чрезъ всасываніе), или разорвалось: то извилины кишекъ, сальникъ и проч., у новорожденнаго младенца, нетолько лежитъ внѣ *брюшной* полости, но и вовсе *обнажены* бываютъ. 2) Въ сврожденной грыжѣ пупочной обыкновенно заключается нѣкоторая часть кишекъ (Enterocele funiculi umbilicalis). Но, при значительной разщелинѣ, остав-

шейся послѣ недостаточнаго развитія брюшной стѣны въ пупочной сторонѣ, иногда весь кишечный каналъ и сальникъ содержатся въ этой грыжѣ; а въ нѣкоторыхъ случаяхъ, даже печень, желудокъ и селезенка, лежатъ, *отчасти*, внѣ брюшной полости. По этой причинѣ, *величина* и *очертаніе* соврожденной грыжи пупочной, измѣняются: при обширной разщелинѣ въ сторонѣ пупочной и при большемъ числѣ органовъ, составившихъ эту грыжу, *величина* ея бываетъ гораздо *значительнѣе*, а *очертаніе* болѣе *плоское*, нежели *въ противномъ* случаѣ, гдѣ она, при *меньшей величинѣ* своей, равняющейся на пр. величинѣ куринаго яйца, имѣетъ болѣе *конусообразное очертаніе*. 3) Грыжа эта представляется какъ растяженіе пуповины, прикрѣпленной почти на самой срединѣ грыжеваго покрывала. Притомъ, на передней поверхности и около средины грыжи, явственно простирается *пупочная вена*, а на боковыхъ и болѣе заднихъ сторонахъ грыжи, идутъ *пупочныя артеріи*; въ большемъ же или меньшемъ разстояніи отъ средоточія грыжи, видны границы общихъ покрововъ (границы разщелины), имѣющія *болѣе возвышенный* край и обыкновенно *правильный цвѣтъ*, свойственный поверхности *кожи*. Но, въ направленіи отъ границъ общихъ покрововъ къ самой грыжѣ, простираются, вмѣсто того, весьма *тонкія*, обыкновенно прозрачныя, покрывала ея, чрезъ которыя можно даже различать заключенныя въ нихъ внутренности. Поверхность грыжевыхъ покрывалъ (если они уцѣлѣли) вовсе отличаясь отъ обыкновенныхъ покрововъ, бываетъ, подобно наружной поверхности пуповины, весьма гладкая, лоснящаяся и цвѣтъ имѣетъ сѣроватый. 4) Не рѣдко, вмѣстѣ съ соврожденною грыжею

пупочною, находится недостаточное образованіе и другихъ органовъ.

§ 355. Болѣе или менѣе благополучный *исходъ* соврожденной грыжи пупочной зависитъ отъ *величины разщелины*, а слѣдственно и самой *грыжи*. Такъ, при чрезмѣрной величинѣ разщелины, младенецъ либо раждается мертвый, либо умираетъ въ первые уже дни и недѣли послѣ рожденія своего: потому что, чрезъ засыханіе пуповины, а равно чрезъ вліяніе воздуха, давленіе и т. п., отдѣляются покрывала грыжевыя и переходятъ въ *омертвѣлое* состояніе, неизбѣжно распространяющееся и на *обнаженныя* внутренности. Притомъ, *чемъ больше* и *неподвижнѣе* грыжа такая, тѣмъ труднѣе (а не рѣдко и вовсе не возможно) *вправливаніе* ея. Напротивъ того, не весьма значительный недостатокъ (разщелина) брюшной стѣны, въ пупочной сторонѣ, можетъ вполнѣ вознаградиться, и тѣмъ болѣе, если грыжа, по причинѣ не весьма значительной величины ея, остается *подвижная, не обнаженная*, или *мало обнаженная*; если она, слѣдственно, можетъ быть *удобно вправлена*; а *края разщелины*, послѣ вправленія грыжи, *сближаются*, или, по крайней мѣрѣ, *не слишкомъ большое имѣютъ разстояніе между собою*.

§ 356. Равно и *лѣченіе* располагается по *величинѣ разщелины*, а слѣдственно и самой *грыжи*, и вообще клонится къ тому, чтобы *благопріятствовать срастанію соврожденной разщелины брюшной*. Такъ, если грыжа, по причинѣ чрезмѣрной величины разщелины, имѣетъ весьма большой объемъ, совершенную неподвижность и вовсе обнажена отъ покрывалъ своихъ: то вся помощь ограничивается тѣмъ, чтобы *обнаженныя* внутренности защищать, сколько можно, отъ вреднаго

дѣйствія внѣшнихъ вліяній, именно же: послѣ надлежащаго перевязанія и раздѣленія пуповины, покрывать обнаженную грыжу легкими, теплымъ масломъ оливковымъ напитанными, холстинами, и т. п., отвращать притомъ всякое давленіе и сотрясеніе, а впрочемъ, отъ одной только цѣлительной силы натуры ожидать возможнаго исцѣленія. Но какъ, по вышесказанному (§ 355), въ случаяхъ сего рода скоро наступаетъ смерть: то всякая помощь обыкновенно остается *тщетною*.

§ 357. Если же недостатокъ брюшной стѣны, въ пупочной сторонѣ, найденъ весьма *не значительный;* а величина *не обнаженной* грыжи оказалась не болѣе *куринаго яйца*, и послѣ вполнѣ *удобнаго вправливанія ея, края брюшныхъ покрововъ* можно привести въ *взаимное прикосновеніе:* то нужно поступить по способу *Вилл. Гея* (a). А именно, тотчасъ послѣ полнаго вступленія вправливаемой грыжи въ брюшную полость, надобно *опорожненную* и прежде уже, въ надлежащемъ разстояніи, *перевязанную пуповину* обхватить вблизи брюха и держать въ сжатомъ состояніи, для того чтобы грыжа не возвратилась опять въ пуповину. Вмѣстѣ съ тѣмъ, нужно края брюшныхъ покрововъ, съ каждой стороны, *сблизить*, такъ чтобы *одинъ край* ихъ нѣсколько лежалъ на *другомъ*. Потомъ, на пупочную сторону накладывается *конусообразный компрессъ*, приготовленный изъ многихъ, круглыхъ *кусковъ кожи*, намазанныхъ *липкимъ* пластыремъ. Наконецъ, вокругъ брюха *обводится холстяный поясъ* съ придѣланною къ нему, толстою, круглою и довольно плотно набитою,

(a) Practical observations etc. By *W. Hey*. 3. Edit. London. 1814. p. 227.

подушкою, которая прикладывается къ *пупочной* сторонѣ. Спустя нѣсколько дней послѣ того, *отрѣзокъ* перевязанной *пуповины* обыкновенно изсыхаетъ вполнѣ и отпадаетъ; а разщелина въ *пупочной* сторонѣ брюха постепенно *уменьшается*, и чрезъ нѣсколько недѣль, *пупочное отверстіе* (Annulus umbilicalis) бываетъ уже такъ узкое, что грыжа, даже при *крикѣ* младенца и перемѣнѣ всей *повязки, не выступаетъ кнаружи*.

§ 358. Но если *недостатокъ брюшной* стѣны, въ пупочной сторонѣ, равно и *величина* самой *грыжи*, болѣе или менѣе *обнаженной*, оказались *нѣсколько значительнѣе;* а послѣ *удобнаго*, впрочемъ, *вправливанія* грыжи, *края* брюшныхъ *покрововъ нельзя вполнѣ сблизить:* то предпочитается способъ *Астли Купера* (a). Нужно, т. е. вправивъ, по вышесказанному (§ 357), грыжу, положить малый кусокъ холстины на пупочную сторону (полу-обнаженную), потомъ, *края* брюшныхъ *покрововъ сблизить*, сколько можно, чрезъ полоски *липкаго* пластыря, наконецъ, покрыть грыжевую сторону полотняным *компрессомъ* и укрѣпить все это простымъ *бинтомъ*, обведеннымъ вокругъ брюха.

§ 359. А при *довольно значительномъ* уже недостаткѣ *брюшной* стѣны, въ *пупочной сторонѣ*, при довольно *большой* уже *величинѣ* грыжи, особливо *обнаженной* и *не надежно* уже *вправливаемой*, назначается, послѣ вправливанія, сколько можно, грыжи, *осторожное прижиманіе одной только окружности* грыжевой опухоли (а не самой стороны грыжевой), производимое по способу *Д. Рибке* (b). Для этой цѣли, длинное полотенце слабко скручивается въ *видѣ вѣнца*, который

(a) Anatomy a. surg. treatment of crural a. umbilical hernia. By *Astley Cooper*. London. 1807. p. 56.

(b) См. *Rust*'s Magazin etc. 8. Bd. 1. H. S. 130.

потомъ накладывается на *окружность грыжевой* стороны, закрываемой слегка. Исцѣленіе, въ *такихъ* случаяхъ, иногда можетъ послѣдовать чрезъ четыре недѣли.

5) *Открытое состояніе брюшиннаго канала влагалищнаго, или соврожденная грыжа паховая (Hernia inguinalis congenita, Bubonocele congenita).*

§ 360. Паховая грыжа соврожденная обыкновенно бываетъ у *мальчиковъ*, и постепенно опускаясь, образуетъ мошоночную грыжу (Hernia scrotalis, Oscheocele congenita), такъ что младенецъ раждается съ этою грыжею, либо же она, по рожденіи младенца, развивается болѣе явственно. Въ рѣдкихъ случаяхъ, грыжа эта встрѣчается у *дѣвочекъ*, и подвигаясь книзу, составляетъ грыжу большой, дѣтородной губы, той или другой (Hernia congenita labii pudend. majoris.)

§ 361. У *мальчиковъ*, соврожденная, нахомоночная грыжа происходитъ въ такомъ случаѣ, когда въ образовавшемся изъ брюшины каналѣ, служащемъ для проведенія яичекъ изъ брюшной полости, чрезъ брюшное кольцо, въ мошонку (Gubernaculum Hunteri) и превращающемся потомъ въ влагалищную оболочку ихъ, опускается часть внутренностей брюшныхъ.

§ 362. За нисходящимъ такъ, и особливо долѣе въ брюшномъ кольцѣ остающимся, яичкомъ опускается, въ проводномъ каналѣ его, часть *кишекъ*, либо одного только сальника и препятствуетъ затворенію этого канала. Впрочемъ, даже и послѣ совершившагося уже вполнѣ вступленія яичекъ въ мошонку, и послѣ выхода

уже младенца изъ матерней утробы, возможность развитія грыжи этой соврожденной уничтожается только тамъ, гдѣ проводный каналъ яичекъ *вскорѣ и вполнѣ закрылся*. А изъ этого явствуетъ, что младенецъ можетъ родиться, либо съ развившеюся уже вполнѣ, пахо-мошоночною грыжею, либо же съ особеннымъ расположеніемъ къ этой грыжѣ. Во всякомъ однакожъ случаѣ, *соврожденная*, паховая грыжа отъ *пріобрѣтенной* (по затвореніи уже вышеупомянутаго канала, возникшей), паховой грыжи существенно отличается, даже и въ *дальнѣйшемъ развитіи своемъ*. Такъ, при *соврожденной, пахо-мошоночной грыжѣ*, выпавшая внутренность, не одѣваясь особеннымъ продолженіемъ брюшины, *прикасается къ яичку*, которое, по этой причинѣ, *не легко можно ощупать и отличить*. Напротивъ того, при пахо мошоночной грыжѣ *пріобрѣтенной*, брюшина образуетъ *особенный мѣшокъ грыжевый*, такъ что грыжа и яичко находятся въ *двухъ, отдѣльныхъ* пріятелищахъ; и потому яичко *легко открывается позади и ниже грыжи*.

§ 363. У *дѣвочекъ*, соврожденная грыжа паховая развивается по протяженію брюшины, чрезъ брюшное кольцо сопровождающему круглыя, маточныя связки, до выхода ихъ изъ таза на верхнюю часть лядвей. Выступающія, такимъ образомъ, внутренности опускаются до (верхней части) большой, дѣторадной губы. Впрочемъ, хотя грыжа эта встрѣчается, по вышесказанному, (§ 360), весьма рѣдко: однакожъ могутъ въ ней, кромѣ части кишекъ, заключаться многіе, другіе органы (яичникъ, маточная труба), увеличивающіе объемъ ея (a).

(a) Leichenöffnungen. Von *G. Fleischmann*. Erlangen. 1815. 8. — *Meissner*, прив. соч. стр. 290.

§ 364. Изъ вышесказаннаго видно, что къ *отличительнымъ признакамъ соврожденной* грыжи паховой принадлежатъ: а) опухоль въ паховой сторонѣ, сверху книзу идущая и увеличивающаяся при кашлѣ, крикѣ, при напряженіи дитяти во время кишечнаго испражненія и проч.; б) правильный цвѣтъ общихъ покрововъ этой опухоли, на ощупь, мягкой, и при пожиманіи перстами, удобно возвращающейся опять въ брюшную полость; при этомъ не рѣдко слышно урчаніе въ животѣ, равно и признаки продолжительнаго рѣза въ кишкахъ часто видны; в) болѣе или менѣе примѣтное возрастаніе этой опухоли, съ самаго рожденія младенца на свѣтъ; но при этомъ, по мѣрѣ приближенія сказанной опухоли, у мальчиковъ, къ мошонкѣ, *яичко* вовсе, или почти вовсе *не можетъ* быть *открыто чрезъ ощупываніе*.

§ 365. Что касается *до исхода соврожденной* грыжи паховой, то онъ обыкновенно бываетъ благополучный и тѣмъ благополучнѣе, чемъ *моложе* еще дитя и чемъ *недавнѣе* самая грыжа: потому что, при нѣкоторомъ только, со стороны искуства, поддерживаніи вправленныхъ частей грыжевыхъ, отверстіе грыжевое въ паховой сторонѣ легко и скоро срастается; а слѣдственно и вся болѣзнь излѣчивается *кореннымъ* образомъ, не возможнымъ у взрослыхъ особъ.

§ 366. При *лѣченіи*, главное показаніе состоитъ въ благопріятствованіи срастѣнію проводнаго канала яичекъ. Для этой цѣли нужны слѣдующія мѣры: *вправливаніе грыжевыхъ частей и удержаніе вправленныхъ уже частей*. *Вправливаніе* грыжевыхъ частей весьма удобно совершается, при горизонтальномъ положеніи младенца, помощію трехъ перстовъ ручныхъ; при этомъ, *средній и большій*, персты прикладываются къ

боковымъ сторонамъ грыжи, а *верхній суставъ указательнаго* перста приставляется къ *нижней* поверхности ея.

§ 367. Для удержанія же вправленныхъ частей и воспрепятствованія возврату грыжи служатъ: а) всевозможное удержаніе дитяти въ спокойномъ положеніи, т. е. отвращеніе и удаленіе сильнаго и продолжительнаго крика его, а также напряженія при кишечномъ испражненіи, рѣза въ кишкахъ и проч., достигаемое, частію, чрезъ устраненіе причины этихъ припадковъ, частію же, чрезъ непосредственное успокоеніе ихъ приличными средствами; б) *механико-динамическое подкрѣпленіе паховой стороны*, чрезъ прикладываніе къ ней корпейныхъ свертковъ и компрессовъ, намоченныхъ въ холодной водѣ, или же, лучше, въ спиртностягивающей (а) жидкости (dec. Quercus, Ulmi, Salicis, sol. Aluminis, tinct. Catechu, spir. Serpylli, spir. vini camphor. etc.) и удерживаемыхъ легкою повязкою опрятною; в) *чисто-механическое подкрѣпленіе паховой стороны*, назначаемое только послѣ безуспѣшнаго употребленія выше вычисленныхъ средствъ, и достигаемое чрезъ *грыжевую повязку*. Но какъ назначеніе грыжевыхъ повязокъ для *весьма малыхъ* дѣтей сопряжено съ многими *затрудненіями*, зависящими, частію, отъ большой еще *узкости таза*, вовсе не благопріятной для надлежащаго наложенія повязки, частію же, отъ неизбѣжной, при частыхъ испражненіяхъ дитяти, *мокроты* самой повязки, безпрерывно подающей поводъ къ опрѣлости: то *грыжевая повязка* избирается *только* для дѣтей, весьма *безпокойныхъ* и подверженныхъ не легко

(а) Какъ чисто динамическое, стягивающее средство, принадлежитъ сюда накапливаніе ефира.

удалимымъ разстройствамъ пищеваренія. И въ такомъ случаѣ, нужно всегда имѣть *двѣ* повязки грыжевыя: для того чтобы можно было (чрезъ частую перемѣну нетолько самой повязки, но и подстилаемой подъ повязку и ремни ея, холстинной подкладки, а равно чрезъ обмываніе грыжевой стороны холодною, Гулардовою водою) отвратить опрѣлость.

6) *Разщелина лонныхъ костей (Diastasis ossium pubis congenita).*

§ 368. Такъ называется соврожденный недостатокъ соединенія лонныхъ костей, и вмѣстѣ, недостаточное тамъ развитіе общихъ покрововъ и передней стѣны мочеваго пузыря. А потому внутренняя поверхность мочеваго пузыря представляется совершенно *обнаженная*, и чрезъ сокращеніе мышечной плевы его, *вывороченная* кнаружи, въ видѣ опухоли красной (Inversio vesicœ). Моча притомъ непрерывно течетъ изъ отверстій мочеточниковъ и изъявляетъ губчатую, красную опухоль, образуемую вывороченнымъ, мочевымъ пузыремъ.

§ 369. Уродливость эта обыкновенно сопровождается безобразнымъ и какъ бы двуполымъ состояніемъ дѣторождныхъ частей, вообще мало развитыхъ. Впрочемъ, при этой болѣзни, жизнь можетъ продолжаться. А *леченіе* можетъ клониться только къ тому, чтобы уменьшить неизбѣжную здѣсь неопрятность, изъязвленіе и пр. Для этой цѣли назначается, сперва, покрываніе опухоли мягкими, влажными губками, а потомъ, приборъ, приспособленный къ воспринимаію истекающей мочи.

7) *Разщелина груди.*

§ 370. При этой, не излѣчимой уродливости, сердце, по причинѣ оставшейся, природной разщелины груди, представляется *обнаженное*. Такая уродливость не рѣдко препятствуетъ уже и надлежащей зрѣлости утробнаго младенца, и всегда оканчивается *смертью*, наступающею во время самаго рожденія младенца, или же вскорѣ послѣ рожденія его.

§ 371. Къ соврожденнымъ болѣзнямъ, заключающимся въ *неправильности самаго состава* нѣкоторыхъ частей тѣла, относятся: 1) *водяная болѣзнь головы*; 2) *водяная болѣзнь брюха*; 3) *водяная кила*; 4) *синяя немочь*; 5) *родимыя пятна*; 6) *кривизны*; 7) *двуполая уродливость*.

1) *Водяная болѣзнь головы* (*Hydrocephalus, Hydrops capitis*).

§ 372. Въ большей части случаевъ, водяная болѣзнь головы вполнѣ развивается во время утробной жизни младенца, такъ что онъ раждается съ этою болѣзнію, или же съ особеннымъ расположеніемъ къ ней, которое переходитъ въ самую болѣзнь скорѣе, или медленнѣе, т. е. въ первые мѣсяцы и годы, по рожденіи младенца.

§ 373. Въ *первомъ* случаѣ, водяная болѣзнь головы именуется собственно *соврожденною* (Hydr. cap. congenitus); а *во второмъ* случаѣ, называется она *хроническою* (Hydr. cap. chronicus). Сверхъ того, по самому мѣстопребыванію воды, раздѣляется водяная болѣзнь головы на *внутреннюю* и *наружную*. *Внутренняя*, водяная болѣзнь головы, чаще встрѣчается и состоитъ

въ скопленіи воды въ полости черепа, а именно: между внутреннею поверхностію черепа и оболочками мозга, либо между самими оболочками мозговыми, либо въ полостяхъ мозга, либо же въ тѣхъ и другихъ мѣстахъ. *Наружная*, водяная болѣзнь головы состоитъ въ скопленіи воды на поверхности черепа, а именно: въ клѣтчатой плевѣ головныхъ покрововъ (Oedema capitis, H. cellulosus), либо между сухожильнымъ покровомъ головы и надкостною плевою черепа (H. aponevroticus), либо же между надкостною плевою черепа и самимъ черепомъ (H. periosteus).

§ 374. *Соврожденная*, водяная болѣзнь головы *внутренняя* открывается, во время наступленія родовъ и при положеніи младенца головкою впередъ, болѣе или менѣе удобно, по большему, т. е. или меньшему скопленію самой воды. Если скопленіе воды образовалось весьма *значительное*, то, при ручномъ изслѣдованіи, оказывается чрезмѣрный объемъ младенческой головки и необычайное растяженіе перепончатыхъ ея мѣстъ, или т. наз. *родничковъ*, облегчаемое значительною еще уступчивостію черепа. Притомъ затрудняется и самое рожденіе младенца, такъ что, для облегченія выхода его, не рѣдко требуется рукодѣятельная помощь (истпражненіе воды чрезъ проколъ); равно и жизнь раждающагося младенца такого, большею частію, прекращается. Напротивъ того, *не значительное* скопленіе воды не открывается во время родовъ и не затрудняетъ хода ихъ: потому что тогда объемъ головы нимало не увеличенъ и даже иногда, напротивъ, уменшенъ. *Послѣднее* обстоятельство, т. е. *уменшеніе* объема головы замѣчено у такихъ младенцевъ, которые родились съ полнымъ уже окостепѣніемъ швовъ и родничковъ головныхъ, притомъ имѣли густоволосую голову, сжатую

на обѣихъ сторонахъ и заостренную на макушкѣ (a). Младенецъ можетъ, въ такихъ случаяхъ, родиться живымъ, но, либо вскорѣ умираетъ потомъ, либо же, оставаясь живымъ (иногда до 13–20–30 лѣтъ и далѣе), ведетъ болѣе растительно-животную, нежели собственно человѣческую, жизнь, такъ что нетолько произвольныя движенія, но и рѣчь и дѣятельность внѣшнихъ чувствъ, не развиваются надлежащимъ образомъ. Равно и умственныя силы задерживаются въ развитіи своемъ, такъ что, особливо при раннемъ окостенѣніи черепа, способствующемъ большему прижиманію мозга скопившеюся водою, оказывается слабоуміе (Fatuitas); напротивъ того, при не полномъ окостенѣніи черепа, или при расхожденіи потомъ костей его, уменьшающемъ прижиманіе мозга водою, замѣчается иногда проявленіе умственныхъ силъ, но притомъ страдаетъ питаніе почти всѣхъ частей тѣла, которыя, въ той же мѣрѣ, чахнутъ.

§ 375. *Хроническая,* водяная болѣзнь головы *внутренняя*, развивающаяся у родившагося съ расположеніемъ къ ней младенца, сперва не представляетъ явственныхъ и отличительныхъ признаковъ: частію, по не скорому и не всегда постоянному увеличенію объема головы, частію же, по сходству обнаруживающихся тогда болѣзненныхъ явленій съ явленіями другихъ болѣзней, особенно же съ припадками, отъ кишечныхъ глистовъ происходящими. А потому чрезъ одно только соображеніе всѣхъ, внутреннею водяною болѣзнію головы возбуждаемыхъ, припадковъ открывается свойство этого страданія и отличіе его отъ другихъ болѣзней.

(a) Ср. *L. A. Gölis* prakt. Abhandl. ü. d. vorzügl. Krankh. des kindl. Alters. 2 Bd. Wien. 1818. S. 20, 27, 28.

§ 376. Именно же, ходъ этой болѣзни, нетолько медленный, но даже иногда многолѣтній, можно раздѣлить на *три*, болѣе или менѣе ограниченныя, *степени*. Въ *первой* степени болѣзни видны слѣдующіе припадки: вялость, угрюмость, вообще не довольное состояніе духа дитяти; сонливость его; полу-открытое, во время сна, состояніе глазъ; чахлость тѣла при не измѣненномъ впрочемъ позывѣ на ѣду. Дитя такое не начинаетъ въ надлежащее время, ходить, или перестаетъ потомъ ходить, или же шатается при хожденіи. Равно и рѣчь у такого дитяти долго не развивается, или же бываетъ не свободная и медленная. Болѣе подросшія дѣти жалуются на головную боль, особливо въ затылкѣ, и на головокруженіе. Часто бываетъ рвота безъ примѣтныхъ знаковъ гастрическаго страданія. Испражненіе мочи и кала уменьшается. Сверхъ того, появляются иногда судороги. Во *второй* степени болѣзни, по мѣрѣ болѣе примѣтнаго увеличенія головы, не всегда однакожъ равнообразнаго, явственно ощущаются раздвинутыя, черепныя кости и весьма открытые, головные роднички, между которыми иногда выдаются кнаружи оболочки мозга, растянутыя водою. А по причинѣ уменьшенія глазныхъ полостей, подавляются глаза кнаружи и книзу, такъ что не могутъ уже поворачиваться вверхъ; притомъ зрѣніе чрезмѣрно слабѣетъ, зрачки разширяются и теряютъ чувствительность свою. Дитя, въ этой степени болѣзни, не можетъ голову свою держать прямо, часто прижимаетъ лобъ къ какому-либо твердому тѣлу и зарываетъ лице въ подушки; а чрезъ скорое движеніе головы, равно чрезъ давленіе на раздвинутые швы и открытые роднички головные, возбуждается продолжительная, не рѣдко судорогами сопровождаемая, спячка.

За исключеніемъ весьма обильнаго отдѣленія слины, часто истекающей изъ полу-открытаго рта, всѣ прочія отдѣленія и испражненія задерживаются. Въ *послѣдней* степени болѣзни наступаетъ совершенная слѣпота, глухота и нѣмота; движеніе членовъ постепенно болѣе затрудняется и сопровождается судорогами; онѣмѣлыя конечности холодѣютъ; глотаніе, а также и дыханіе, постепенно труднѣе совершаются. Наконецъ, скорѣе или медленнѣе, спячка, либо Апоплексія, либо же, при чахлости, изнурительная лихорадка, прекращаютъ жизнь дитяти. — При *трупоразъятіи* обыкновенно оказывается чрезвычайная тонкость, гибкость, а иногда и прозрачность костей черепа, которыя однакожъ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, представляются необычайно толстыя. Скопившаяся въ полости черепа жидкость бываетъ, либо сывороточная, либо пасочная, либо гноевидная; но количество ея, хотя измѣняется, однакожъ оказывается иногда чрезвычайное (до 20 фунтовъ). Равно и состояніе мозга бываетъ разнообразное; но, при весьма большомъ скопленіи жидкости въ мозговыхъ желудочкахъ, растянутый мозгъ превращается въ болѣе или менѣе тонкій мѣшокъ, такъ что корковое и бѣлое существо мозга вовсе, или почти вовсе нельзя различить.

§ 377. Хотя, такимъ образомъ, въ теченіи внутренней, водяной болѣзни головы усматриваются нѣкоторыя явленія, подобныя припадкамъ, производимымъ особливо кишечными глистами: однакожъ дѣти, страдающія глистами, всегда прямо держатъ голову свою, имѣютъ твердую и ровную походку, никогда не подвергаются упорному задержанію кишечныхъ испражненій, а напротивъ не рѣдко имѣютъ поносъ; сверхъ того, при скоромъ движеніи и сотрясеніи го-

ловы дитяти, не появляется оглушеніе и спячка съ судорогами.

§ 378. *Наружная*, водяная болѣзнь головы представляетъ признаки, измѣняющіеся по самому мѣсту скопленія воды. Такъ, при скопленіи воды въ *клѣтчатой плевѣ головныхъ покрововъ*, опухоль бываетъ не ограниченная, не большая, мягкая, на не покрытыхъ волосами мѣстахъ нѣсколько прозрачная, удобно воспринимающая и удерживающая вдавленіе перста. При скопленіи воды между *сухожильнымъ покровомъ головы* и *надкостною плевою черепа*, опухоль оказывается ограниченная, при давленіи чувствительная, болѣе напряженная, не рѣдко зыблющаяся, впрочемъ всегда удерживающая цвѣтъ наружныхъ покрововъ. Наконецъ, при *весьма рѣдкомъ* скопленіи воды *между надкостною плевою черепа и самимъ черепомъ*, оказывается опухоль, еще болѣе твердая и напряженная, но впрочемъ сходная съ опухолью, происходящею отъ скопленія воды между сухожильнымъ покровомъ головы и надкостною плевою черепа. Если же опухоль такая занимаетъ сторону открытыхъ родничковъ и швовъ головныхъ: то она обыкновенно сопрягается съ внутреннею, водяною болѣзнію головы. А по мнѣнію нѣкоторыхъ писателей (a), опухоль эта возможна именно только при внутренней, водяной болѣзни головы. Во всякомъ однакожъ случаѣ, *сопряженіе* опухоли такой съ *внутреннею*, водяною болѣзнію головы явствуетъ уже изъ *того*, что при болѣе сильномъ движеніи головы, равно при пожиманіи самой опухоли, немедленно возникаетъ оглушеніе и продолжительная спячка не

(a) Ср. *Fleisch*, Handb. ü. d. Kinderkrankh. 1. Bd. S. 219. *Wendt*, d. Kinderkrankh. S. 44. *Henke*, Handb. d. Kinderkrankh. 1. B. S. 125.

рѣдко съ судорогами; равно видны тогда и многіе, другіе припадки внутренней, водяной болѣзни головы.

§ 379. Что касается до происхожденія водяной болѣзни головы, то *ближайшею* причиною *внутренней*, водяной болѣзни головы бываетъ, по видимому, задержанное, или не соразмѣрное развитіе внутренностей головной полости, связанное съ перевѣсомъ дѣятельности испаряющихъ сосудовъ ихъ. А къ *отдаленнымъ* причинамъ *внутренней*, водяной болѣзни головы принадлежитъ, во первыхъ, особенное, даже иногда наслѣдственное, *расположеніе*, замѣченное преимущественно при золотушномъ состояніи. Во вторыхъ, какъ *случайныя* причины, способствующія къ переходу такого расположенія въ самую болѣзнь, у *не родившагося* еще младенца, причисляются сюда сильныя возмущенія духа у беременной женщины, а также болѣзни, крѣпкое стягиваніе живота матери, во время беременности, весьма пожилой вѣкъ и пьянство отца, или же пьянство матери. А къ переходу сказаннаго расположенія въ самую болѣзнь, у *родившагося* уже младенца, содѣйствуютъ: сотрясеніе мозга, чрезъ паденіе, толчки, чрезмѣрное качаніе дитяти; скрывшаяся внутрь, сыпь накожная, или течь ушная; злоупотребленіе рвотныхъ, а также спиртныхъ, средствъ; слишкомъ раннее напряженіе умственное. *Ближайшая* же причина *наружной*, водяной болѣзни головы заключается вообще въ нарушеніи равновѣсія между испаряющими и всасывающими сосудами головныхъ покрововъ; а къ *отдаленнымъ* причинамъ принадлежатъ: ушибы головы младенца, при трудныхъ родахъ, а также у родившагося уже младенца; скрывшіяся внутрь, сыпи головныя, простуда.

§ 380. *Исходъ* водяной болѣзни головы и *предсказаніе* при этой болѣзни, измѣняются по *мѣсту* скопленія воды, по *времени* и *степени* скопленія ея. Такъ, *наружная*, водяная болѣзнь головы, не сопряженная съ общимъ, или повсемственнымъ страданіемъ, обыкновенно имѣетъ благопріятный исходъ, особливо если водянистая жидкость скопилась въ клѣтчатой плевѣ головныхъ покрововъ, либо подъ сухожильнымъ растяженіемъ головнымъ; а при скопленіи жидкости подъ надчерепною плевою можетъ легко послѣдовать костоѣда. Но съ *внутреннею* сопряженная, водяная болѣзнь головы *наружная*, а равно *внутренняя*, водяная болѣзнь головы, дошедшая до *высшей* степени, принадлежатъ, большею частію, къ не излѣчимымъ состояніямъ. Въ особенности, не благопріятный всегда исходъ имѣетъ внутренняя, водяная болѣзнь головы, вполнѣ развившаяся *уже въ матерней утробѣ, либо вскорѣ послѣ рожденія* младенца. *Позже* и *медленнѣе* развивающаяся болѣзнь эта можетъ, при *меньшей* степени развитія ея и при благовременномъ лѣченіи, перейти въ совершенное выздоровленіе; но, при *высшей* степени болѣзни этой, хотя и возможно, въ рѣдкихъ впрочемъ случаяхъ, излеченіе: однакожъ всегда остается потомъ слабость тѣлесныхъ и умственныхъ силъ.

§ 381. *Лѣченіе* водяной болѣзни головы располагается по самому *мѣсту* скопленія воды. *Соврожденная*, водяная болѣзнь головы *внутренняя* требуетъ, послѣ рожденія младенца, такого же лѣченія, какъ и *пріобрѣтенная*, водяная болѣзнь головы *внутренняя*. Въ томъ и другомъ видѣ болѣзни, главнымъ показаніемъ бываетъ *возвышеніе дѣятельности всасывающихъ сосудовъ головныхъ*, а также *отдѣлительной дѣятельности*

отдаленныхъ отъ головы органовъ. Для удовлетворенія этому показанію, назначаются: 1) всевозможное удаленіе случайныхъ причинъ, на пр. возстановленіе скрывшейся внутрь сыпи, ушной течи и проч.; 2) какъ средства, всасываніе возвышающія, малые пріемы Каломеля ($^1/_4 - ^1/_2$ грана), одинъ, или два раза, въ день; вмѣстѣ съ тѣмъ, ежедневно, вечеромъ, повторяемое втираніе въ предварительно обритую голову одной, или двухъ драхмъ мази, составленной изъ одной части ung. mercurialis и двухъ частей ung. Juniperi, притомъ непрерывное покрытіе головы плотно пристающею шапочкою изъ фланели, либо навощенной тафты. По мѣрѣ уменьшенія припадковъ, постепенно ограничивается внутреннее и наружное употребленіе ртутныхъ средствъ, но прикрытіе головы вышеозначенною шапочкою постоянно продолжается. 3) Отвлекающія средства, между которыми избираются лѣкарства: а) слабительныя (Rheum, Kali tartaricum, natronato-tartaricum), но только не смолистыя; б) мочегонныя (aq. Petrosel. съ малою примѣсью terræ fol. Tartari и oxym. Squillæ); в) чихательныя (порошки изъ Calomel и herba Majorannæ); г) щелочныя ванны; д) гнойные источники, поставляемые на затылкѣ, или втираніе ung. stibiati въ затылокъ; е) въ случаѣ приливовъ, припусканіе піявокъ. Если же, при продолжительномъ употребленіи такихъ средствъ, вовсе не видно облегченіе припадковъ: то назначается Іодинъ, внутрь и снаружи. Особенно же похваляется соединеніе Іодина съ ртутью (protojoduretum Hydrargyri (a). По причинѣ частой безуспѣшности фармацевтическихъ средствъ, предложено и не однократно употреблено, одними врачами, испраженіе воды чрезъ

(a) Ср. *H. Bressler*, die Kinderkrankh. S. 73 — 74.

проколъ, а другими, методическое стягиваніе головы бинтами и полосками липкаго пластыря: однакожъ какъ то, такъ и другое средство въ нѣсколькихъ только случаяхъ доставило пользу.

§ 382. Для лѣченія *наружной* водяной болѣзни головной, не сопряженной съ внутреннею, требуются также: 1) удаленіе еще дѣйствующихъ причинъ, на пр. возстановленіе скрывшихся внутрь сыпей; 2) мѣстныя, разбивающія и всасывательную дѣятельность возвышающія, средства, т. е. примочки изъ согрѣтаго, краснаго вина, изъ inf. Spec. aromat., травяные мѣшечки съ Камфорою и т. п.; 3) при безполезности такихъ мѣръ, испражненіе жидкости, при h. œdemat., чрезъ насѣчки, а при h. aponevrot. et periost., чрезъ вскрытіе ланцетомъ. Послѣ того производится легкое прижиманіе посредствомъ фланелевой шапочки, плотно охватывающей голову; а въ случаѣ современнаго, общаго страданія, присоединяется и внутреннее, свойству такого страданія соотвѣтствующее, лѣченіе. Что же касается до лѣченія *наружной*, водяной болѣзни головной, соединенной съ *внутреннею:* то оно требуетъ тѣхъ же самыхъ мѣръ, которыя выше означены при лѣченіи внутренней, водяной болѣзни головы.

2) *Водяная болѣзнь брюха (Hydrops abdominis congenitus).*

§ 383. Скопленіе воды въ брюхѣ утробнаго младенца можетъ также, какъ скопленіе воды въ головѣ его, простираться до значительной степени, препятствующей даже родамъ; а потому, во время самаго уже рожденія младенца, необходимо нужно иногда прободеніе брюха его, чрезъ троакаръ. Но и жизнь

такого младенца, большею частію, прекращается, либо во время самаго рожденія его, либо же вскорѣ послѣ того.

§ 384. Равно и *лѣченіе* живымъ родившагося младенца такого состоитъ, частію, въ непосредственномъ испражненіи воды, частію же, въ употребленіи средствъ, усиливающихъ отдѣлительную дѣятельность другихъ органовъ (rem. laxantia et diuretica). Но успѣха въ лѣченіи и здѣсь не бываетъ.

3) *Водяная кила* (*Hydrocele*).

§ 385. Названіемъ симъ означается болѣзненное скопленіе воды въ томъ, брюшинномъ, каналѣ, который, у утробнаго младенца мужескаго пола, служитъ для сопровожденія яичекъ изъ брюшной полости въ мошонку, и потомъ, превращается въ влагалищную оболочку ихъ (Processus vaginalis peritonœi). Встрѣчается также и сопряженіе водяной килы съ паховою-мошоночною грыжею.

§ 386. Отъ недостатка въ надлежащемъ срастѣніи сказаннаго канала зависитъ развитіе водяной (сврожденной) килы; а отъ различной степени недостаточнаго срастѣнія канала того происходятъ *разные виды водяной килы* (a), а именно:

а) *скопленіе воды въ открытомъ вполнѣ каналѣ брюшинномъ* (Hydrocele universalis). Въ этомъ, частѣйшемъ видѣ болѣзни, находится продолговато-круглая, выпуклая опухоль, которая отъ паховой стороны простирается къ нижней части мошонки. Опухоль такая, при горизонтальномъ положеніи втего тѣла, равно при

(a) Ср. Handb. d. Chirurgie. Von *M. J. Chelius*. 4. Aufl. Zw. Bd. 1. Abtheil. Heidelberg u. Leipzig. 1833. S. 216.

пожиманіи ея, исчезаетъ вполнѣ, или почти вполнѣ, по причинѣ удаленія тогда воды въ брюшную полость; но при кашлѣ, при нажиманіи дитяти, равно при вертикальномъ положеніи его, опухоль эта увеличивается и напрягается. Окруженное водою яичко не легко различается; явственнѣе можно, на задней поверхности опухоли, ощупать сѣменный канатикъ.

б) *Скопленіе воды въ открытой, верхней части брюшиннаго канала, затворившагося надъ яичкомъ.* (Hydrocele superior). Въ этомъ видѣ болѣзни, опухоль внизу болѣе округлена; яичко явственно ощущается, а вода также легко прогоняется въ брюшную полость.

в) *Скопленіе воды въ открытой, нижней части брюшиннаго канала, затворившагося вверху.* (Hydrocele inferior). Въ этомъ видѣ болѣзни, опухоль хотя и простирается до самаго кольца брюшнаго; но вода вовсе не прогоняется въ брюшную полость. Яичко вовсе не ощущается.

г) *Скопленіе воды въ ограниченномъ, пузыристомъ мѣшкѣ брюшиннаго канала, сросшагося уже вверху и внизу.* (Hydroc. saccata, seu cystica). Въ этомъ видѣ болѣзни, опухоль бываетъ упругая, обыкновенно продолговатая, но ограниченная; а если она кверху прогоняется, то мгновенно возвращается опять. Яичко ощущается подъ опухолью.

§ 387. Въ послѣднихъ, трехъ видахъ соврожденной, водяной килы, *зыбленіе* явственнѣе бываетъ по мѣрѣ увеличенія опухоли, совершающагося всегда снизу кверху и доставляющаго ей просвѣчиваніе отъ держимой сзади свѣчи. Во всѣхъ же, четырехъ видахъ этой болѣзни, замѣчается совершенное отсутствіе боли, опухоли брюха и разстройства въ кишечномъ испражненіи (если нѣтъ притомъ грыжи). Сверхъ того, по

причинѣ постоянно горизонтальнаго положенія младенца, опухоль такая, особливо въ первыхъ двухъ видахъ ея, легко можетъ быть не замѣчена. Но, при сопряженіи водяной килы съ пахо-мошоночною грыжею, оказывается разстройство въ кишечномъ испражненіи; а просвѣчиваніе опухоли бываетъ, на нѣкоторыхъ частяхъ ея, вовсе не примѣтное.

§ 388. Впрочемъ, *исходъ* водяной килы соврожденной обыкновенно бываетъ благополучный. Удаленіе этой килы, существенно зависящее отъ надлежащаго срастѣнія вышеупомянутаго канала брюшиннаго, часто совершается безъ всякаго содѣйствія искуства. Равно и при *лѣченіи* болѣзни этой избираются мѣры, способствующія срастѣнію брюшиннаго канала, и по различію видовъ самой болѣзни, бываютъ, то болѣе *хирургическія*, то болѣе *терапевтическія*.

§ 389. Такъ, въ *первомъ* и *второмъ* видѣ болѣзни, гдѣ находится сообщеніе брюшиннаго канала съ брюшною полостью, должно воду выдавить въ эту полость, а потомъ приложить грыжевую повязку. Чрезъ такую повязку, частію, отвращается новое скопленіе воды, частію же, вспомоществуется срастѣніе брюшиннаго канала.

§ 390. Въ *третьемъ* и *четвертомъ* видѣ болѣзни, гдѣ нѣтъ сообщенія брюшиннаго канала съ брюшною полостью, требуется мѣстное возбужденіе дѣятельности всасывающихъ сосудовъ, для *разрѣшенія опухоли;* а при неуспѣхѣ въ этомъ, нужно *испражненіе воды*, чрезъ проколъ. *Разрѣшеніе* опухоли можно произвесть: чрезъ ароматическія куренія (e Mastiche, Olibano, Succino), чрезъ ароматическіе мѣшечки, чрезъ крѣпительныя и ароматическія примочки и втиранія (изъ раствора настыря въ уксусѣ, изъ aq. vulner. Theden., изъ infus.

Specier. aromat. vinoso et spirituoso, изъ inf. Arnicœ c. Aceto, изъ dec. Quercus c. Alumine etc.). Притомъ назначается ношеніе подвязки (suspensorium). *Испражненіе воды,* въ случаѣ т. е. неуспѣха въ разрѣшеніи, производится чрезъ проколъ троакаромъ, всегда нужный именно при Hydrocele cystica. Послѣ прокола назначается подвязка; но раздражающія впрыскиванія обыкновенно не требуются (для кореннаго излѣченія); либо же назначается только нѣсколько разъ впрыскиваніе краснаго вина въ проколотое отверстіе, и потомъ прикладывается грыжевая повязка.

4) *Синяя немочь* (*Cyanosis*, *Cyanopathia*, *Coerulosis*).

§ 391, Такъ называется болѣзнь, скорѣе, или медленнѣе, у родившагося уже младенца, обнаруживающаяся *синимъ цвѣтомъ поверхности кожи,* замѣтнымъ особливо на частяхъ тѣла, покрытыхъ болѣе нѣжною кожицею, т. е. на губахъ, ушахъ, вѣкахъ, крыльяхъ носа, верхушкахъ перстовъ.

§ 392. Кромѣ синяго цвѣта кожи, всегда притомъ болѣе холодной, замѣчаются еще припадки не свободнаго кругообращенія крови и дыханія, но не всегда въ одинаковой степени, а болѣе въ видѣ *пароксизмовъ,* изъ которыхъ собственно состоитъ синяя немочь. *Пароксизмы такіе* возобновляются въ не опредѣленное время; и хотя часто возвратъ пароксизма вызывается чрезъ вліянія, ускоряющія кругообращаніе крови, т. е. чрезъ крикъ, кашель, чиханіе, жадное сосаніе: однакожъ также часто возвращается пароксизмъ и безъ явственнаго повода къ тому. Но, въ зимнее время года и въ утренніе часы дня, бываютъ пароксизмы чаще,

нежели въ лѣтнее время года и въ прочіе часы дня. Впрочемъ, къ признакамъ каждаго пароксизма принадлежатъ: постепенно усиливающійся и на прочія части тѣла распространяющійся, синій цвѣтъ кожи; еще болѣе притомъ охладѣвающая кожа, особливо на конечностяхъ; трудное, прерывистое дыханіе; неправильное, болѣе или менѣе сильное, біеніе сердца, трепетаніе его; малое, прерывистое, не ощутительное біеніе жилъ; а при большей силѣ пароксизма, даже полный обморокъ и судороги. Каждый пароксизмъ обыкновенно продолжается нѣсколько секундъ, или минутъ и оканчивается глубокимъ со вздохами вдыханіемъ; тогда мало по малу возстановляется свободное дыханіе, а синева кожи ограничивается опять тѣми же частями кожи, на которыхъ она первоначально обнаружилась. Но если пароксизмы часто возвращаются, то уже все тѣло остается синее, и во время пароксизмовъ только увеличивается синева. — Замѣчено еще не однократно, у такихъ младенцевъ, худощавое состояніе конечностей, причемъ послѣдніе (передніе) суставы перстовъ были необычайно толстые и широкіе, а ногти также толстые, широкіе и вмѣстѣ искривленные (a).

§ 393. *Ближайшую* причину синей немочи составляетъ большее, или меньшее препятствіе въ перемѣнѣ венальной крови въ артеріальную, и слѣдственно, перевѣсъ венальнаго качества массы кровяной. Къ отдаленнымъ, *располагающимъ* причинамъ болѣзни этой обыкновенно принадлежатъ соврожденныя неправильности въ образованіи сердца и выходящихъ изъ него, кровоносныхъ сосудовъ, препятствующія надлежащему кругообращенію крови

(a). Ср. *Feiler*, в. пр. Pädiatrik. S. 21.

въ легкихъ и окисленію ея, либо же ведущія къ смѣшенію артеріальной и венальной крови. Обыкновеннѣйшія между такими неправильностями состоятъ: въ съуженіи, или же затвореніи легочной артеріи, въ долговременномъ незатвореніи овальнаго отверстія (въ преградѣ предсердій), а также Боталлова протока, въ большемъ или меньшемъ недостаткѣ преграды предсердій и желудочковъ сердца и т. п. Замѣтить однакожъ нужно, что, въ нѣкоторыхъ случаяхъ (a), не смотря на найденныя, по смерти, такія неправильности въ образованіи сердца и сосудовъ его, вовсе не оказались, во время жизни, выше обозначенные припадки синей немочи; а въ другихъ, напротивъ, случаяхъ (b), не смотря на развившіеся, во время жизни, признаки синей немочи, не найдены, по смерти, никакія неправильности въ образованіи сердца и сосудовъ его. Но, въ случаяхъ *перваго* рода, надобно, по видимому, допустить одно изъ слѣдующихъ обстоятельствъ: т. е: или кровь въ такомъ количествѣ проникала въ легкія и въ такой степени получала тамъ *артеріальное* свойство, что могла свойство это сообщить и смѣшивающейся съ нею, *венальной* крови; или же къ *артеріальной* крови примѣшивалось такъ малое количество *венальной* крови, что, чрезъ это, цвѣтъ артеріальной крови нимало не измѣнялся (§ 156). А въ случаяхъ *втораго* рода, синяя немочь очевидно была не соврожденная, но пріобрѣтенная, болѣзнь (c). Нако-

(a) Случаи сего рода приводятъ: *Крамптонъ* (Dublin med. Transact. Vol. V. 1828.), *Рамсботемъ* (Lond. med. a phys. Journ. Juni. 1829.), *Бреше* (*Meissner*, Kinderkrankh. 1. B. S. 416.).

(b) Случаи такіе разсказываютъ: *Эльзессеръ* (*Hufeland's* Journ. Nov. 1828. S. 115.), *Буркгардтъ* (*Rust's* Magaz. 28. Bd. 2. St. S. 372.), *Шредеръ-ванъ-деръ-Колкъ* (*Bressler*, Kinderkrankh. S. 302.), *Микель* (тамъ же).

(c) Къ болѣзни такого рода относится, между прочимъ, и то,

нецъ, къ отдаленнымъ, *случайнымъ* причинамъ синей немочи относятся всѣ вліянія, ускоряющія кругообращеніе крови, т. е. крикъ, кашель, чиханіе, сосаніе и проч.

§ 294. Болѣзнь эта, по большей части, скоро *оканчивается* смертью, обыкновенно наступающею во время усилившихся припадковъ удушья. Впрочемъ, дѣти *мужескаго* пола всегда скорѣе умираютъ отъ этой болѣзни. Въ рѣдкихъ только случаяхъ, дѣти такія доживаютъ до нѣсколькихъ лѣтъ, иногда даже до 16—35 лѣтъ, но притомъ всегда остаются въ весьма тягостномъ положеніи, по причинѣ неминуемаго возврата припадковъ удушья при малѣйшемъ напряженіи тѣла. Итакъ *предсказаніе* обыкновенно бываетъ не благопріятное.

§ 395. *Льченіе* возможно только *палліативное*, состоящее въ отвращеніи припадковъ и въ сокращеніи появившихся уже припадковъ (пароксизмовъ). Для *первой* цѣли, — для *отвращенія пароксизмовъ*, нужно отклонять всѣ вліянія, ускоряющія кругообращеніе крови и дыханіе, и потому не допускать: разгоряченія, сильнаго движенія, тѣснаго пеленанія и вообще одѣянія, не свободнаго испражненія кишечнаго и проч. Для *сокращенія появившагося уже пароксизма* предписываются: согрѣваніе тѣла ванною общею, или, при холодѣ конечностей, ручною и ножною; треніе всего тѣла, вблизи огня, суконками согрѣтыми; при сильномъ удушьи, спрыскиваніе стороны сердца холодною водою, обмываніе уксусомъ съ водою, ножная ванна, клистиръ изъ легкихъ, слабительныхъ средствъ; а при силь-

---

корчевое состояніе, которое *Гелисъ* описалъ подъ названіемъ Febris cœrulea, а другіе врачи наименовали Cyanosis spasmodica. Ср. *Hufeland's* Journ. April. 1825. *Verson*, Der Arzt am Krankenb. d. Kind. 2. Th. S. 160.

номъ біеніи сердца, приставленіе піявокъ къ сторонѣ сердца.

§ 396. Для болѣе *коренаго* лѣченія, или лучшаго окисленія крови преддожены слѣдующія средства: а) *споспѣшествованіе большему проходу венальной крови въ легкія*, въ пяти случаяхъ уже съ пользою испытанное *Диттмеромъ* (a). Полагая т. е., что, между 10-ю случаями въ девяти, синяя немочь зависитъ отъ не затвореннаго состоянія Боталлова протока, и только въ одномъ случаѣ происходитъ она отъ не закрытаго состоянія овальнаго отверстія въ преградѣ предсердій, *Диттмеръ* совѣтуетъ, для выше означенной цѣли, поддерживать дитя, въ продолженіе 2-хъ — 3-хъ дней, въ менѣе спокойномъ положеніи: т. е. чрезъ нѣкоторое прерываніе сна дитяти, чрезъ нѣсколько медленное доставленіе пищи ему и т. п., возбуждать въ немъ нетерпѣливость и не сильный крикъ. Слѣдствіемъ сего бываетъ приливъ крови къ легкимъ и постепенное разширеніе ихъ до надлежащей мѣры, а вмѣстѣ съ тѣмъ и съуженіе Боталлова протока, въ который, во время прилива къ легкимъ, не переходитъ венозная кровь. Напротивъ того, *Буилло* (b) замѣчаетъ, что именно чрезъ крикъ могутъ закрывшіяся уже отверстія сердца, выше упомянутыя, снова отвориться; а потому *Б.* настаиваетъ на всевозможное удаленіе причинъ крика, во время котораго обыкновенно и припадки синей немочи бываютъ найболѣе явственные. б) *Вдыханіе кислотворнаго гаса;* но, съ одной стороны, гасъ этотъ, чрезмѣрно раздражая легкія, подаетъ поводъ къ частѣйшему возобновленію приступовъ синей немочи; а съ

(a) *Froriep's* Notiz. Juni 1827.
(b) Dictionn. de Méd. et de Chir. Par *Andral, Begin* etc. T. VI. Paris. 1831.

другой стороны, окисленіе крови такое было бы весьма не значительное: такъ какъ весьма малая только часть крови проникаетъ въ легкія. Слѣдственно вдыханіе кислотворнаго газа, при синей немочи, и безполезно и даже не безвредно. в) *Окисленіе крови* посредствомъ галваническаго столба (чрезъ соединеніе положительнаго полюса его съ обнаженнымъ сосудомъ кожи), предложенное *Фр. Нассе*, равно *переливаніе крови*, предложенное *Д. Невенемъ*, также не доставляютъ здѣсь никакой пользы (a). г) *Прохлаждающія, слабительныя лѣкарства* (Kali tartaricum, natronato-tartaricum, pulpa Tamarindorum, Manna) могутъ здѣсь доставлять пользу, дѣйствуя т. е. нетолько на кишки, но и на печень и возбуждая въ ней большее отдѣленіе угольнаго вещества. д) Наконецъ и осторожное употребленіе h. Digitalis и aquæ Laurocerasi можетъ содѣйствовать къ ограниченію чрезмѣрно сильныхъ біеній сердца, — но только при сопряженіи уже синей немочи съ другими болѣзнями сердца.

5) *Родимыя пятна* (*Nævi*).

§ 397. Родимымъ пятномъ называется соврожденное измѣненіе въ цвѣтѣ и составѣ какой-либо части кожи. Оно, либо вовсе не приподнимается надъ кожею, либо же представляется какъ примѣтное возвышеніе на поверхности кожи; и потому различаются *два вида* родимыхъ пятенъ.

§ 398. *Первый* видъ, или родимое пятно, вовсе не приподнимающееся надъ кожею, отличается еще и тѣмъ, что обыкновенно остается безъ всякой пере-

---

(a) *Rau*, в. прив. Kinderkrankh. S. 167.

мѣны, или же только въ цвѣтѣ своемъ отчасти измѣняется. Пятно такое можетъ занимать каждую точку кожи, имѣетъ неправильный видъ, болѣе или менѣе значительную обширность, различный, болѣе или менѣе темноватый, цвѣтъ, иногда же покрывается еще и волосами. *Вторый* видъ, или родимое пятно, возвышающееся надъ поверхностію кожи, нетолько измѣняется въ цвѣтѣ, но и сверхъ того не рѣдко увеличивается въ объемѣ своемъ. Обыкновенно пятно такое состоитъ изъ множества разширенныхъ и взаимно переплетенныхъ сосудовъ, артеріальныхъ, или венальныхъ, и потому цвѣтъ имѣетъ, то болѣе красный, то болѣе синеватый, но, при вліяніяхъ, ускоряющихъ кругообращеніе крови (при крикѣ, кашлѣ и проч.), примѣтнѣе краснѣетъ. Впрочемъ, оно можетъ также занимать разныя точки кожи, имѣетъ различную, по степени не рѣдкаго возрастанія его, измѣняющуюся, ширину и высоту, притомъ иногда виситъ на ножкѣ, либо же представляетъ болѣе широкую основу. Что же касается до не рѣдкаго возрастанія такого пятна, то поводомъ къ сему бываетъ, частію, особенное свойство самаго пятна, частію же, дѣйствіе наружныхъ причинъ, т. е. толчка, прижатія, тренія и т. п.; притомъ возрастающее пятно возвышенное легко превращается въ злокачественную опухоль.

§ 399. Ближайшая причина родимыхъ пятенъ *перваго* вида заключается, по видимому, въ отолстѣніи какой-либо части слизистой, Мальпигіевой сѣточки (rete mucosum Malpighii) и въ происшедшемъ отсюда измѣненіи краски ея, такъ что самая кожа не принимаетъ существеннаго участія въ этомъ. А ближайшая причина родимыхъ пятенъ *втораго* вида обыкновенно состоитъ, по выше сказанному, въ частномъ разшире-

ніи и болѣзненномъ измѣненіи сосудовъ кожи. Между *отдаленными* причинами родимыхъ пятенъ надобно конечно помѣстить замѣченное иногда, наслѣдственное распространеніе ихъ отъ отца, или матери младенца. Но другія, нѣкоторыми писателями приводимыя, причины (наприм. продолжительное стягиваніе живота беременной женщины и проч.), не потверждены достовѣрными наблюденіями. Всего же менѣе доказано то, будто вліяніе воображенія беременной женщины на утробнаго младенца ея можетъ быть такъ сильное, что даже на поверхности кожи его изображается тотъ самый предметъ, который возбудилъ въ беременной женщинѣ чрезвычайное отвращеніе, нечаянный испугъ и т. п.

§ 400. Родимыя пятна *перваго* вида, оставаясь безъ всякой перемѣны, не имѣютъ, по этой самой причинѣ, никакихъ, вредныхъ послѣдствій. Притомъ малыя пятна такія иногда исчезаютъ, безъ всякаго содѣйствія со стороны искуства; а обширныя пятна производятъ только болѣе или менѣе значительное безобразіе (а). Но, при родимыхъ пятнахъ *втораго* вида, можетъ послѣдовать изъязвленіе и наконецъ раковидное измѣненіе ихъ, соединенное съ частою и упорною кровоточивостію, съ грыбообразными наростами, вновь возникающими даже и по удаленіи ихъ.

§ 401. Что касается до *лѣченія*, то родимыя пятна *перваго* вида, особливо малыя, не производящія большаго безобразія, не увеличивающіяся, всего лучше оставляются безъ лѣченія и только защищаются отъ всякаго, наружнаго раздраженія. Если же пятно такое

(а) Д. *Руджіери* сообщилъ одинъ случай, гдѣ слишкомъ большое безобразіе, происшедшее отъ родимаго пятна, имѣло вліяніе на склонности дитяти. *Horn's* Archiv. 1819. H. 4.

производитъ слишкомъ большое безобразіе, то, для удаленія его, можетъ, между прочимъ, служить осторожное прикладываніе и намазываніе ѣдкихъ средствъ (butyrum Antimonii, pasta e Calce viva et Sapone veneto, Kali causticum), которыя, чрезъ предварительно приложенный къ родимому пятну, липкій пластырь продиравленный, приводятся въ постепенное соприкосновеніе съ частію пятна, не покрытою пластыремъ. Далѣе, для истребленія такихъ пятенъ, успѣшно произведено, особливо Англійскими врачами *(Годгсономъ* (a) и др.), привитіе коровьей оспы на самомъ пятнѣ и въ окружности его. Само собою, впрочемъ, разумѣется, что этотъ способъ избирается для дитяти, еще не имѣвшаго коровьей оспы, и что онъ служитъ для истребленія родимыхъ пятенъ, не весьма обширныхъ. Но этимъ же самымъ способомъ можно успѣшно удалять и родимыя пятна *втораго* вида, зависящія отъ разширенія сосудовъ; хотя, впрочемъ, для уменьшенія объема пятенъ тѣхъ, преимущественно избираются сильно стягивающія средства (tinct. Catechu, Gallarum turcicar.. sol. Aluminis crudi). А родимыя пятна, на ножкѣ висящія, можно перевязать, либо же отрѣзать, и послѣ того, дно ихъ прижечь ѣдкимъ средствомъ. Другіе, разные способы *оперативнаго* лѣченія родимыхъ пятенъ (проколъ, вырѣзываніе, проведеніе заволоки и пр.) не всегда удобно и безопасно могутъ быть назначаемы для весьма малыхъ особливо дѣтей. То же должно сказать и о новѣйшемъ средствѣ Франц. врача *Берара* (b), состоящемъ въ впрыскиваніи раздражающей жидкости (sol. Hydrargyri nitrici) въ проколы, предва-

(a) Ср. Med. chir. Review. Vol. VII. p. 280.
(b) Ср. Gaz. médic. de Paris. 1841. Octobre № 44.

рительно сдѣланные въ родимомъ пятнѣ, особливо болѣе губчатомъ.

6. *Кривизны* (*Curvaturæ*).

§ 402. Соврожденное искривленіе *позвоночнаго столба* встрѣчается гораздо рѣже, нежели какъ соврожденное искривленіе *конечностей*, особенно *нижнихъ*. Но и на нижнихъ конечностяхъ чаще встрѣчается *такое* искривленіе ихъ, при которомъ стопа заворачивается *внутрь* (Varus). Обыкновенно уродливости такія суть слѣдствія нарушеннаго равновѣсія въ питаніи мышицъ, сгибающихъ и разгибающихъ, оттягивающихъ и притягивающихъ (a), какъ-то, между прочимъ, бываетъ: при неправильномъ положеніи младенца въ маткѣ, при продолжительномъ и особливо сильномъ стягиваніи живота беременной женщины и т. п. А потому *лѣченіе* должно быть направлено на возстановленіе равновѣсія въ дѣятельности мышицъ.

§ 403. Для удовлетворенія показанію этому требуются какъ динамическія, такъ и механическія средства. Къ *динамическимъ* средствамъ, между прочимъ, принадлежатъ: частое примачиваніе искривленнаго члена наливкою ароматическихъ травъ, а потомъ втираніе, въ сторону *ослабленныхъ* мышицъ, Spirit. camphor., Serpylli, или другой спиртной жидкости, а въ сторону *сокращенныхъ* мышицъ вмазываніе мягчительнаго, маслистаго вещества, напр. ung. Althææ, ol. Amygdal. d., adipis anserin и т. п. Къ *механическимъ* средствамъ относятся: а) ежедневное, осторожное

(a) Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkr. v. *Evanson*, *Maunsell* etc. S. 181.

выпрямленіе искривленнаго члена, помощію рукъ; б) удерживаніе его, въ выпрямленномъ положеніи, чрезъ спиральное обвитіе пластырными полосками, а не чрезъ разнообразныя машины, для этой цѣли придуманныя, но для маденцевъ слишкомъ еще тягостныя. Наконецъ, хотя, въ новѣйшее время, для лѣченія искривленій такихъ, съ пользою употребляется Операція разрѣза сухихъ жилъ (Tenotomia): однакожъ и этотъ способъ лѣченія не легко можно назначать для младенцевъ.

7. *Двуполая уродливость (Hermaphrodismus).*

§ 404. Такъ называется неправильное образованіе дѣтородныхъ частей, кажущихся *двуполыми*. Виды этой уродливости встрѣчаются слѣдующіе: а) у младенца *мужескаго* пола, неправильное образованіе дѣтородныхъ его частей, представляющихъ, по этой причинѣ, нѣкоторое сходство съ *женскими* частями дѣтородными. Напр. разщелина мошонки, остановленіе яичекъ въ брюхѣ, малость мужескаго уда, затвореніе мочеиспускательнаго отверстія. Такіе мальчики названы Androgyni. б) У младенца *женскаго* пола, неправильное образованіе дѣтородныхъ его частей, нѣсколько сходствующихъ, по этой причинѣ, съ мужескими частями дѣтородными. Напр. большая величина клитора и срастѣніе маточнаго рукава, дѣтородныхъ губъ, отвореніе мочеиспускательнаго канала на клиторѣ, яичники, опустившіеся чрезъ брюшное кольцо. Такія дѣвочки названы Androgynæ. в) Такое, неправильное образованіе дѣтородныхъ частей, при которомъ усматриваются начатки дѣтородныхъ органовъ *мужескихъ* и *женскихъ*, а именно: не полное развитіе маточнаго рукава съ нѣкоторыми слѣдами матки, и

вмѣстѣ, нѣкоторое развитіе мужескаго уда и мошонки (Hermaphrodismus p. s. d.); но полное, или совершенное развитіе мужескихъ и женскихъ, органовъ дѣторолныхъ, у одной и той же особы, никогда не замѣчено. г) Неправильное образованіе дѣторолныхъ частей, не сходствующихъ *ни съ мужескими, ни съ женскими*, органами дѣторолными (Status neuter).

§ 405. Впрочемъ, уродливости такія, хотя и не угрожаютъ опасностію для жизни, остаются однакожъ не излѣчимыми : потому что въ рѣдкихъ только случаяхъ возможно здѣсь нѣкоторое пособіе, напр. раздѣленіе сросшагося канала дѣтороднаго, наложеніе лигатуры на большой клиторъ и т. п.

§ 406. Наконецъ, къ *соврожденнымъ* болѣзнямъ принадлежатъ, по выше сказанному (§ 294), еще и *тѣ*, болѣзненныя состоянія, которыя *утробному* младенцу *сообщаются матерью его*. Сюда принадлежатъ болѣзни *заразительныя*, особенно *венерическая* болѣзнь, а также *оспа*. Однакожъ болѣзненныя состоянія такія бываютъ рѣже *соврожденныя*, а напротивъ, чаще *пріобрѣтенныя*, и потому изложены будутъ между болѣзнями *послѣдняго* рода.

б) Болѣзни и поврежденія, возникающія во время самаго рожденія младенца.

§ 407. Младенецъ, во время самаго рожденія своего, можетъ подвергаться нѣкоторымъ болѣзнямъ нетолько *растительной*, но и *животной*, дѣятельности его. Сюда принадлежатъ : 1) *обмираніе;* 2) *недостаточное развитіе легочной дѣятельности;* 3) *судороги*. Равно можетъ также младенцу, во время самаго рожденія его, сообщиться *венерическая* болѣзнь, если т. е.

въ *дѣтородномъ каналѣ роженицы* находятся *венерическія язвы*. Но и *этотъ* видъ венерической болѣзни, также какъ и выше упомянутая (§ 406), собственно сопрожденная болѣзнь венерическая, изложены будутъ вмѣстѣ съ *пріобрѣтенною*, чаще встрѣчающеюся, венерическою болѣзнію. Что же касается до *поврежденій*, которымъ младенецъ подвергается во *время рожденія своего*, то къ нимъ относятся: 4) *поврежденія костей и мягкихъ частей тѣла*; 5) *кровяная опухоль головы*.

1) *Обмираніе* (*Asphyxia neonatorum*).

§. 408. Обмираніемъ называется *такое*, болѣзненное состояніе младенца, когда онъ *раждается безъ признаковъ жизни*, но притомъ оказывается *правильно образованный* и не подверженный *гніенію*. И хотя рожденіе младенца безъ признаковъ жизни бываетъ нетолько при мнимой смерти, или обмираніи, но и при *истинной* смерти его: однакожъ *истинную уже смерть* должно признать *только* при явственныхъ примѣтахъ гніенія, или же при большой незрѣлости младенца, родившагося безъ признаковъ жизни, а также при уродливости его, уничтожающей способность къ продолженію жизни.

§ 409. Обмираніе такое представляется *разнообразно*. По этой причинѣ, одни изъ писателей (*Бушъ* (a), *Мейснеръ* (b) и н. др.) различаютъ *три вида* обмиранія новорожденныхъ младенцевъ, т. е. обмираніе, завися-

---

(a) Ср. Lehrb. der Geburtskunde v. *D. W. H. Busch*. 4. Aufl. Berlin. 1842. S. 245 u. ff. — Handb. d. Geburtskunde in alphabet. Ordn. V. *D. W. H. Busch* u. *A. Moser*. 1. B. Berlin. 1840. S. 208 u. ff.

(b) Ср. в. прив. соч. 1. Band. S. 181 u. ff.

щее: а) отъ задержанія дѣятельности дыхательныхъ органовъ (Asphyx. suffocatoria); б) отъ переполненія сосудовъ мозга (Asphyx. apoplectica); в) отъ ослабленія жизнедѣятельности (Asphyx. nervosa). Но какъ обмираніе отъ задержанія дѣятельности дыхательныхъ органовъ и обмираніе отъ переполненія сосудовъ мозга, не представляютъ особенной разницы, въ отношеніи къ происхожденію и самому лѣченію ихъ: то другіе писатели (*Генке* (a), *Версонъ* (b), *Рау* (c), *Сибольдъ* (d) и н. др.) правильнѣе принимаютъ *два вида* этого обмиранія, происходящаго т. е. а) *отъ слабости жизнедѣятельности* (Asphyx. syncoptica s. pallida); б) отъ *угнетенія жизнедѣятельности* (Asphyx. apoplectica s. livida).

§ 410. При *первомъ* видѣ обмиранія, зависящемъ отъ *слабости жизнедѣятельности*, оказываются явленія, весьма сходныя съ явленіями *истинной* смерти. Такъ, біеніе сердца и жилъ вовсе не ощущается; равно не видно біеніе въ пуповинѣ, болѣе вялой, а также и побужденіе къ дыханію. Вмѣсто того, усматриваются: блѣдность всей поверхности тѣла, впалое лице, холодныя и вялыя конечности, отвислость нижней челюсти. Обыкновенно младенецъ такой имѣетъ худощавый видъ и слабкую, вялую кожу. А при *второмъ* видѣ обмиранія, происходящемъ отъ *угнетенія жизнедѣятельности*, усматриваются слѣдующія примѣты: біеніе сердца, жилъ и пуповины, болѣе напряженной, а равно и побужденіе къ дыханію, не всегда бываютъ совершенно не примѣтныя; притомъ вся поверхность тѣла

(a) Ср. в. прив. соч. 1. Band. S. 98 u. ff.
(b) Ср. в. прив. Der Arzt am Krankenbette der Kinder etc. v. *F. X. Verson*. 2. Thl. S. 136 u. ff.
(c) Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkrankh. v. *W. Rau*. S. 70.
(d) Ср. Lehrb. d. Geburtshülfe. V. *E. C. J. Siebold*. Berlin. 1841. S. 621 u. ff.

младенца не отличается необычайною блѣдностію, и въ особенности лице бываетъ сине-красное, болѣе или менѣе раздутое; равно и губы представляются темно-красныя, а глаза выпученные. Младенецъ такой обыкновенно имѣетъ надлежащую полноту и не рѣдко необычайную величину и толщу тѣла, а также болѣе красную, полную, довольно теплую кожу. Замѣтить однакожъ нужно, что *вторый* видъ обмиранія, далѣе оставаясь, переходитъ въ *первый* видъ его, такъ что прежній, синекрасный цвѣтъ лица превращается въ блѣдный и т. д.

§ 411. Причиною обмиранія, зависящаго отъ *слабости* жизнедѣятельности, бываетъ: преждевременное рожденіе младенца, тяжкія болѣзни матери во время беременности, кровотеченіе во время родовъ, равно и разрывъ пуповины. А къ причинамъ обмиранія, происходящаго отъ *угнетенія жизнедѣятельности*, относятся: медленные, трудные роды, прижатіе пуповины, при выпаденіи ея, при родахъ ножками, ягодицами, при Операціяхъ не осторожнаго поворота, извлеченія младенца, обвитіе пуповины около шеи младенца. Наконецъ, по различію въ тѣлосложеніи младенца, болѣе *слабаго*, или болѣе *полнокровнаго*, могутъ однѣ и тѣ же причины произвесть *тотъ, или другой, видъ обмиранія*. Къ такимъ причинамъ принадлежатъ: скопленіе густой, вязкой слизи въ полости рта, носа; рожденіе младенца въ не разорванныхъ оболочкахъ; слишкомъ поспѣшное перевязаніе пуповины, прежде начавшагося, легочнаго дыханія младенца и проч.

§ 412. Болѣе или менѣе благополучный *исходъ* обмиранія новорожденныхъ младенцевъ опредѣляется, частію, образомъ происхожденія болѣзни этой, частію же, степенью продолжительности ея. Такъ, *первый*

видъ обмиранія (Asph. syncoptica s. pallida), довольно скоро переходя въ совершенное онѣмѣніе органовъ кругообращенія крови и дыханія, угрожаетъ гораздо большею опасностію для жизни, нежели какъ *вторый* видъ его (A. apoplectica s. livida), особливо не продолжительный и еще не перешедшій въ обмираніе перваго вида. Замѣчено также, что благополучный исходъ обмиранія бываетъ чаще у дѣвочекъ, нежели какъ у мальчиковъ, которые, по причинѣ большей величины тѣла ихъ, болѣе стѣсняются во время рожденія своего (§ 122). Впрочемъ, къ признакамъ, *предвѣщающимъ благополучный исходъ* обмиранія новорожденныхъ младенцевъ, принадлежатъ: переходъ необычайной блѣдности кожи въ красноватый цвѣтъ, равно исчезаніе сине-красноватаго цвѣта лица, нѣкоторое движеніе губъ и глазъ, ощутительное исчезаніе вялости и холода конечностей, примѣтное біеніе сердца и жилъ, проявляющееся побужденіе къ дыханію и т. д.

§ 413. *Леченіе* обмиранія новорожденныхъ младенцевъ располагается по причинамъ, и въ особенности по двумъ, выше означеннымъ, видамъ его. — Для удаленія еще дѣйствующихъ причинъ обмиранія требуются: при рожденіи младенца въ не разорванныхъ оболочкахъ плодныхъ, немедленное вскрытіе ихъ; при обвитіи пуповины вокругъ шейки родившагося младенца, немедленное распутаніе этого канатика; при разрывѣ пуповины, самоскорѣйшее перевязаніе ея; при скопленіи слизи въ полости рта и носа младенца, очищеніе рта верхушкою перста, а изъ носа выведеніе слизи бородкою пера и т. п. Если же мѣры такія оказались вовсе безуспѣшными, тогда дальнѣйшее лѣченіе клонится: при *первомъ* видѣ обмиранія, къ возбужденію слабой жизнедѣятельности, а при *второмъ* видѣ

обмиранія, къ устраненію угнетеннаго состоянія жизнедѣятельности, еще не ослабшей.

§ 414. Для *возбужденія слабой жизнедѣятельности, въ первомъ* видѣ обмиранія (Asphyxia syncoptica s. pallida), требуются, прежде всего, средства, способствующія надлежащему движенію и направленію крови къ поверхности тѣла, а также развитію дыханія. Сообразно съ такою цѣлью нужно: окутать новорожденнаго младенца согрѣтою и часто перемѣняемою фланелью и т. п.; доставить ему такое положеніе между бедрами матери, при которомъ ротъ и носъ ни чемъ не закрыты, а грудь и брюхо нимало не прижаты; производить легкое треніе и потряхиваніе груди и спины, употребляя, для тренія, кусокъ фланели и присоединяя еще и треніе подошвъ щеткою, а также надлежащее вдуваніе воздуха. Какъ скоро, во время этого дѣйствія, отдѣлится уже послѣдъ: то, вовсе не перевязывая пуповину, надобно вывесть отдѣлившійся послѣдъ, и тогда младенца, вмѣстѣ съ послѣдомъ его, помѣстить въ теплую ванну, предварительно приготовленную изъ теплой воды, къ которой прибавляется еще наливка изъ ароматическихъ травъ, нѣсколько виноградnаго вина, или водки. Предлагаемое же нѣкоторыми писателями, помѣщеніе наполненнаго теплою водою, сосуда между бедрами матери и купаніе младенца, еще прежде совершившагося отдѣленія послѣда, либо же завертываніе младенца въ сукопки, намоченныя въ теплой водѣ, неизбѣжно сопровождается многими затрудненіями, весьма превышающими выгоды такого способа.

§ 415. Въ ваннѣ, вся поверхность тѣла младенца, за исключеніемъ лица, должна быть покрыта водою; но какъ давленіе, производимое водою, можетъ препят-

ствовать движенію груди и начинающемуся дыханію: то нужно, чрезъ 2 — 3 минуты, приподнять младенца изъ ванны, слегка покачать въ воздухѣ, немедленно помѣстить его опять въ ванну и нѣсколько разъ повторить это. Продолжая притомъ выше упомянутое треніе груди, спины и подошвъ, надобно младенцу, положенному въ ванну (также какъ и остающемуся еще между бедрами матери) *вдувать атмосферный воздухъ:* для того чтобы, во первыхъ, очистить полость носа и зѣва отъ слизи, а потомъ, возбудить дыхательные органы. Для очищенія полости носа и зѣва отъ слизи, нужно, при вдуваніи воздуха въ ротъ младенца, нимало не запирать, или не сжимать ноздри его. За тѣмъ, когда уже слизь не выступаетъ изъ носа, надобно, при дальнѣйшемъ вдуваніи воздуха, сжимать ноздри, и склоняя голову младенца нѣсколько назадъ, подавлять слегка гортань: для того чтобы воздухъ проходилъ въ дыхательное горло, а не проникалъ въ пищепріемное горло и не выходилъ чрезъ носовую полость кнаружи. Послѣ каждаго, такого вдуванія воздуха, прекращается сжиманіе ноздрей и подавливаніе гортани, а вмѣсто того, грудь младенца слегка пожимается спереди кзади, и такимъ образомъ производится подражаніе дыханію. Возобновленіе, или повтореніе вдуванія воздуха назначается чрезъ каждыя 5 — 10 минутъ.

§ 416. Для лучшаго же проведенія воздуха въ дыхательный каналъ обмершаго младенца (равно и взрослаго, обмершаго человѣка), а также для доставленія легкимъ болѣе чистаго и чрезъ дыханіе еще не измѣннаго воздуха, придуманы разные приборы (a). Сюда

(a) Ср. мою Статью: «О смерти въ медико-полицейскомъ отношеніи.» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXII. № 3. См. также в. прив. Handb. d. Geburtsk. in alphabet. Ordn. v. *Busch* u. *Moser*. 1. B. S. 222.

принадлежитъ особенно похваляемый, двойный, раздувательный мѣхъ *Франц.* врача *Горси,* приспособленный нетолько для введенія, но и для выведенія воздуха изъ легкихъ, и потому представляющій какъ бы искуственное дыханіе. Болѣе простые приборы сего рода состоятъ изъ трубокъ, серебренныхъ (*Д. Д. Шоссье, Блонделя* и др.), или изъ кавчука приготовленныхъ (*Д. Эвра*), такъ что болѣе тонкій конецъ трубки вводится, по персту, въ гортанное отверстіе (a), а въ болѣе широкій конецъ ея вдувается воздухъ, ртомъ, или же раздувательнымъ мѣхомъ. Но нѣкоторые врачи, основываясь на произведенныхъ ими опытахъ надъ животными, старались доказать, что вдуваніе воздуха, при всякомъ обмираніи, приноситъ не пользу, но вредъ (b). При всемъ томъ однакожъ вдуваніе воздуха, съ надлежащею осмотрительностію и осторожностію производимое, должно признать важнымъ, оживляющимъ средствомъ, необходимымъ при всякомъ обмираніи: потому что, для возбужденія дыханія, требуется собственно раздраженіе дыхательныхъ путей и возбужденіе *самостоятельнаго* движенія, или *жизненнаго* разширенія ихъ (§ 154); а приводимый въ соприкосновеніе съ дыхательными путями воздухъ доставляетъ и естественное и сильное раздраженіе ихъ; растяженіе же дыхательныхъ путей чрезъ воздухъ нетолько безполезно, но даже и вредно. Такимъ образомъ очевидно нужно, при вдуваніи воздуха обмершему младенцу, наблюдать слѣдующія, два правила:

(a) Надъ тонкимъ концемъ трубки Проф. *Шоссье* находится еще кружокъ съ дирочками, къ которому прикрѣпленъ кусокъ губки, для того чтобы вдутый воздухъ не выходилъ кнаружи, но направлялся къ легкимъ.

(b) Ср. объ этомъ в. прив. мою Статью: О смерти въ медико-полиц. отнош.

1) всегда вдувать воздухъ сперва ртомъ и не сжимать, при этомъ, ноздри младенца; иначе, слизь, скопившаяся въ дыхательныхъ путяхъ, не допуститъ воздуха къ нимъ; 2) сжимая ноздри младенца, при дальнѣйшемъ вдуваніи воздуха, какъ ртомъ, такъ и разными приборами, воздерживаться отъ сильнаго и продолжительнаго вдуванія; иначе, вмѣсто раздраженія и возбужденія дыхательныхъ путей, чрезъ приводимый въ соприкосновеніе съ ними, атмосферный воздухъ, послѣдуетъ только растяженіе этихъ путей, и безполезное и не безвредное.

§ 417. Если же, при всемъ томъ, дыханіе младенца не обнаруживается, то надобно, для дальнѣйшаго раздраженія дыхательныхъ путей: производить, въ полости зѣва, носа, щекотаніе бородкою пера, накапливать эфиръ на грудь, спрыскивать ее холодною водою, втирать спиртныя вещества въ сторону ложечки, вдоль позвоночнаго столба, въ виски и затылокъ, приближать кратковременно къ носу нюхательныя вещества (нашатырный спиртъ, ефиръ, обожженное перо), возбуждать (чрезъ клистиры изъ теплой наливки ромашки, мелиссы и т. п.) червеобразное движеніе кишечнаго канала. Наконецъ, присоединяется еще возбужденіе нервной дѣятельности, между прочимъ, и чрезъ Электричество и Галванизмъ, если т. е. имѣются нужные къ тому приборы.

§ 418. Впрочемъ, не должно употреблять всѣ средства вдругъ, равно и при употребленіи каждаго порознь средства не терять слишкомъ много времени. Весьма важно еще и терпѣливое продолженіе употребленія оживляющихъ средствъ. А потому не должно, въ этомъ дѣйствіи, ограничиваться однимъ только часомъ. Даже и тамъ, гдѣ, послѣ продолженнаго

до 2-хъ — 3-хъ часовъ, употребленія оживляющихъ средствъ, вовсе не оказались признаки жизни, надобно вынутаго изъ ванны, младенца такого слегка завернуть въ теплыя покрывала, дать ему положеніе на спинѣ съ нѣсколько возвышенною головою и съ не закрытымъ лицемъ, а потомъ долго еще наблюдать: для того чтобы, при появленіи нѣкоторыхъ слѣдовъ жизни, немедленно возобновить употребленіе оживляющихъ средствъ.

§ 419. А когда вполнѣ появились уже признаки жизни, тогда употребленіе оживляющихъ средствъ хотя постепенно прекращается: однакожъ, при замѣтной слабости начавшагося уже дыханія, надобно въ въ ротъ младенца влить нѣсколько капель liq. anod. min. Hoffm., либо виноградnаго вина. Если же дыханіе сопряжено съ сильнымъ хрипѣніемъ, то въ ротъ младенца вливается нѣсколько капель Vini stibiati, или чайная ложечка oxym. Squillæ: для того чтобы, чрезъ возбужденіе рвоты, удалить скопившуюся въ дыхательномъ каналѣ слизь и производимое ею хрипѣніе.

§ 420. При *второмъ* видѣ обмиранія (Asphyxia apoplectica s. livida), нужно, для устраненія угнетеннаго состоянія жизнедѣятельности, еще не ослабшей, разрѣзать пуповину и прежде перевязанія ея, выпустить изъ пупочныхъ сосудовъ одну, или двѣ ложки крови. Потомъ къ головѣ прикладываются холодныя примочки, а прочія части тѣла погружаются въ теплую ванну. Далѣе назначается вдуваніе воздуха младенцу, а также спрыскиваніе лица и груди его холодною водою. Но если средства такія не оказываютъ никакой пользы; если поверхность тѣла блѣднѣетъ, полнота кожи и біеніе сердца, даже и слабое, исчезаютъ, и слѣдственно, если наступилъ переходъ въ *первый* видъ

обмиранія: то назначаются уже средства, показанныя при лѣченіи *этого* вида обмиранія.

2) *Недостаточное развитіе легочной дѣятельности (Atelektasis pulmonum, Pneumonatelektasis).*

§ 421. Болѣзнь сего рода, первоначально *Эдуардомъ Ергомъ* (a) описанная въ 1835 г., заключается въ *томъ*, что болѣе или менѣе значительная *часть легкихъ родившагося* уже младенца удерживаетъ прежнее, *утробное* состояніе свое, и нимало не участвуя въ дыхательной дѣятельности, остается не проходимою для воздуха и крови.

§ 422. Признаки такого, не полнаго дыханія бываютъ преимущественно слѣдующіе: дыханіе поверхностное, короткое, тоскливое, иногда едва примѣтное; слабый, жалостный голосъ; малая способность къ сосанію; недостаточно разширенная грудь съ болѣе значительнымъ растяженіемъ брюха. Болѣзнь эта можетъ сопрягаться съ судорогами, которые могутъ также быть слѣдствіемъ ея. А къ причинамъ этой болѣзни должно, по наблюденіямъ *Э. Ерга*, причислить: большую слабость новорожденнаго младенца, скопленіе слизи въ дыхательныхъ путяхъ, опухоль носа и губъ, вліяніе сильнаго холода на младенца, не вполнѣ еще родившагося. Наконецъ, скорые и легкіе роды причисляетъ *Д. Ергъ* къ причинамъ этой болѣзни: потому что, при родахъ такихъ, послѣдъ мало сдавливается, и у родившагося такъ младенца возникаетъ не большое побужденіе къ первому дыханію.

(a) Ср. Die Fötuslunge im gebornen Kinde etc. Von D. *E. Jörg.* Grimma. 1835.

§ 423. Болѣзнь эта принадлежитъ къ *опаснѣйшимъ* недугамъ, и *лѣченіе* ея возможно только въ самые первые часы послѣ рожденія младенца: потому что, чрезъ самое распространеніе проходимыхъ для воздуха клѣточекъ легочныхъ, оставшіяся не проходимыми клѣточки еще болѣе сдавливаются, и наконецъ, безъ всякаго воспаленія срастаются. А что касается до *лѣченія*, то оно состоитъ въ употребленіи средствъ, назначаемыхъ при *первомъ* видѣ обмиранія, зависящемъ отъ *слабости жизнедѣятельности;* и потому, за *исключеніемъ вдуванія воздуха,* нетолько безполезнаго, но даже и вреднаго *здѣсь,* назначаются спиртныя тренія, теплыя, ароматическія ванны, клистиры, слабительныя, рвотныя лѣкарства (§§ 417 и 419). — Противъ сильныхъ судорогъ предписывается прикладываніе горчичника къ затылку, или между плечами; а для отвращенія возврата судорогъ употребляется Каломель.

3) *Судороги* (*Convulsiones*).

§ 424. Появленіе судорогъ у младенца, *во время самаго рожденія и прежде выхода его изъ материей утробы,* замѣчено уже не однократно (а). Они обнаруживаются тогда весьма сильными движеніями младенца, въ маткѣ, причиняющими чрезмѣрную боль матери. А если судороги такіе бываютъ продолжи-

---

(а) Ср. переведенной мною, Гинекологіи *Каруса.* Ч. 2. Кн. 2. Стр. 333. — *Feiler* в. прив. Pädiatrik. S. 14. — И мнѣ также встрѣтился слѣдующаго рода случай: по причинѣ судорогъ роженицы, я вывелъ младенца чрезъ поворотъ и извлеченіе на ножки. Во время самой Операціи, явственно различались судорожныя движенія младенца, прекратившіяся не прежде, какъ чрезъ нѣсколько секундъ по выведеніи его на свѣтъ.

тельные, то они не рѣдко оканчиваются смертью младенца, еще не родившагося.

§ 425. Что касается до *причинъ*, то съ вѣроятностію можно сюда причислить: сильное сжатіе головки младенца въ матернемъ тазѣ; разстройство въ кругообращеніи крови у младенца и приливъ къ мозгу его, какъ-то, по видимому, бываетъ при судорогахъ роженицы.

§ 426. *Леченіе* должно состоять, прежде всего, въ скорѣйшемъ, искуственномъ окончаніи родовъ. А для уменьшенія болей, причиняемыхъ матери чрезмѣрно сильными движеніями младенца въ маткѣ, прикладываются къ брюху роженицы наркотическія и ароматическія припарки. Если же (какъ-то иногда, хотя и рѣже, бываетъ) судороги не прекращаются и по рожденіи младенца, то дальнѣйшее лѣченіе опредѣляется болѣе или менѣе полнокровнымъ состояніемъ родившагося уже младенца. Тамъ, при явномъ приливѣ къ мозгу, т. е. при раздутости и темнокрасномъ цвѣтѣ лица, при выпученномъ состояніи глазъ младенца, весьма полносочнаго, нужно изъ разрѣзанной пуповины выпустить одну, или двѣ ложки крови, а къ головѣ прикладывать холодныя примочки. Но если средства такія не прекращаютъ судорогъ; или если нѣтъ явнаго напора крови къ головѣ: то предписываются средства, успокоивающія нервную систему, т. е. теплыя ванны съ наливкою ромашки, мелиссы, равно и клистиры изъ ромашки, молока, слизистыхъ отваровъ; а внутрь даются: flores Zinci c. Magnesia carb., или c. rad. Ipecacuanhæ, потомъ liquor C. C. c. aq Melissæ, и въ крайности, Moschus, самъ по себѣ, или c. flor. Zinci. Но отъ употребленія Опія надобно, сколько можно болѣе, воздерживаться.

4) *Поврежденія костей и мягкихъ частей тѣла.*

§ 427. Поврежденія костей, т. е. переломы и вывихи, встрѣчаются найчаще на конечностяхъ, верхнихъ и нижнихъ. Рѣдко находятся вдавленія, трещины, переломы, на черепѣ, а также вывихи позвонковъ.

§ 428. Большею частію, поврежденія такія суть послѣдствія насилій, нанесенныхъ младенцу, при рожденіи его, а потому всего чаще остаются послѣ трудныхъ и грубо произведенныхъ Операцій поворота, извлеченія за ножки, приложенія щипцовъ. Однакожъ вдавленія черепа, даже трещины и переломы костей головныхъ не слишкомъ рѣдко происходятъ также отъ одной только родотворной силы, при узкости таза, либо при косвенномъ положеніи головки. Даже, въ продолженіе беременности, могутъ отъ внѣшнихъ вліяній произойти переломы длинныхъ костей утробнаго младенца. По такимъ причинамъ нужно, послѣ каждыхъ, трудныхъ родовъ, внимательно осмотрѣть младенца и въ *томъ* отношеніи, чтобы тотчасъ открыть воспослѣдовавшія, можетъ быть, поврежденія его и немедленно доставить надлежащую помощь.

§ 429. Впрочемъ, на *конечностяхъ* переломы и вывихи, воспослѣдовавшіе не ранѣе, какъ при самомъ рожденіи младенца, вправливаются, по причинѣ слабкости мышицъ и связокъ, довольно легко, и при надлежащей повязкѣ, скоро излѣчиваются. Но, при переломахъ *головныхъ костей* и при *вывихахъ позвонковъ* жизнь младенца, не рѣдко уже во время родовъ, пре-

кращается. Гораздо менѣе опасны *вдавленія головныхъ костей*, которыя однакожъ не должно приподнимать, помощію извѣстныхъ, хирургическихъ орудій, а вмѣсто того, предоставить натурѣ постепенное выравниваніе ихъ, и только опухоль примачивать разрѣшающими (однакожъ не спиртными) средствами.

§ 430. Поврежденія *мягкихъ* частей обнаруживаются обыкновенно *опухолями*, образовавшимися на головѣ младенца, или же на другихъ частяхъ тѣла его, но всегда *такихъ*, которыя при родахъ составляли *предлежащую часть* (pars prœvia). Такимъ образомъ, *головная опухоль* происходитъ при трудномъ продвиганіи предлежащей головки чрезъ матерній тазъ. Тогда обыкновенное, при всякихъ родахъ, сдвиганіе головныхъ костей, одна на другую, можетъ дойти до того, что головка родившагося младенца представляется продолговатая, или необычайно заостренная (Intercalatio ossium capitis), и большею частію, весьма припухшая (Caput succedaneum). Такая опухоль обыкновенно занимаетъ болѣе заднюю, или затылочную сторону волосистой части головы, имѣетъ цвѣтъ болѣе темноватый и представляется, на ощупь, мягкая, какъ бы тѣстоватая, не жаркая и не болящая; но, послѣ родовъ, болѣе продолжительныхъ и трудныхъ, она не рѣдко получаетъ значительную величину, сопрягается съ кровоизліяніемъ подкожнымъ и отличается тогда большею темнотою цвѣта, напряженностію и чувствительностію. — Равно такія же, болѣе отеку подобныя, опухоли и на другихъ частяхъ тѣла, на *лицѣ, дѣторожныхъ* частяхъ, *ручкахъ* младенца, остаются послѣ родовъ личикомъ, ягодицами, послѣ выпаденія верхнихъ конечностей.

§ 431. Однакожъ всѣ опухоли такія, на головѣ и другихъ частяхъ тѣла младенца, довольно часто исчезаютъ безъ всякаго содѣйствія со стороны искуства. Даже и правильное очертаніе головы, необычайно сдавленной при рожденіи младенца, вполнѣ возстановляется силами одной только натуры, именно же правильнымъ движеніемъ мозга, начавшимся со времени рожденія младенца и соотвѣтствующимъ каждому разширенію и сокращенію артерій (§ 173). А изъ всего этого явствуетъ, что *лѣченіе* такихъ опухолей, въ большей части случаевъ, вовсе не нужно; либо же требуется назначеніе ароматическихъ мѣшечковъ и примочекъ теплыхъ; и только при значительномъ объемѣ опухоли, явственно зыблющейся, нужно иногда *вскрытіе* ея. Но, для разрѣшенія опухоли на *головѣ*, не должно назначать *спиртныя* средства, могущія легко подать поводъ къ оглушенія младенца. Равно понятно и то, что всякое, механическое усиліе къ выравненію сдавленной головки было бы весьма вредно. А *дѣторожныя* части опухшія покрываются, всего лучше, хлопчатою бумагою, посыпанною тонкимъ порошкомъ ромашковыхъ цвѣтовъ.

5) *Кровяная опухоль головы* [a] (*Cephalœmatoma, Ecchymoma capitis recens natorum etc.*).

§ 432. Такъ называется опухоль, происходящая отъ скопленія крови между черепомъ и надчерепною плевою и появляющаяся, по большей части, послѣ легкихъ родовъ головкою, иногда же и послѣ родовъ ягодицами, а также ножками.

(a) Ср. мою Статью: «Cephalœmatoma. Военно-Медиц. Журн. Ч. XXXI. № 3.

§ 433. Но, кромѣ скопленія крови между *надчерепною плевою и черепомъ*, производящаго эту, кровяную, опухоль головы, найдено было, въ нѣкоторыхъ, впрочемъ весьма рѣдкихъ, случаяхъ, изліяніе крови между *черепомъ и твердою оболочкою мозга*, вовсе не сопровождаемое иногда наружною опухолью. Отсюда произошло раздѣленіе этого кровоизліянія головнаго на *наружное* и *внутреннее*. Въ *послѣднемъ* случаѣ, гдѣ нѣтъ иногда опухоли, скоро возникаютъ, у новорожденнаго младенца, припадки оглушенія (Stupor), или какъ бы опьянѣлаго состоянія, которые однакожъ на присутствіе внутренняго кровоизліянія явственно указываютъ тогда только, когда *вмѣстѣ* находится *снаружи кровяная опухоль головы*.

§ 434. Равно и кровяная опухоль головы также не часто встрѣчается, и обыкновенно становится примѣтною и вполнѣ развивается между первымъ и четвертымъ днемъ, послѣ рожденія младенца; въ рѣдкихъ случаяхъ, она находится уже во время самыхъ родовъ, и слѣдственно, вполнѣ развивается уже прежде рожденія младенца. *Мѣстопребываніемъ* такой опухоли, *цвѣтомъ* своимъ вовсе не отличающейся отъ цвѣта головныхъ покрововъ, бываетъ, всего чаще, задній и верхній уголъ *правой*, тѣмянной кости, рѣже тотъ же уголъ *лѣвой*, тѣмянной кости, или же другая, какая-либо точка черепа. Притомъ замѣчается только *одна* опухоль; иногда же видна вмѣстѣ и *другая* опухоль на противоположной, тѣмянной кости, и въ такомъ случаѣ, обѣ опухоли отдѣляетъ *стрѣлообразный* шовъ черепа; но *еще большее* число опухолей, на разныхъ точкахъ черепа, встрѣчается весьма рѣдко. *Величина* вполнѣ развитой опухоли этой бываетъ различная и равняется, въ однихъ случаяхъ, величинѣ лѣснаго орѣха, а въ

другихъ случаяхъ, величинѣ большаго, куринаго яйца и т. д. Но сначала величина, а равно *плотность* опухоли вообще бываетъ малая; тогда опухоль представляется весьма ограниченная, мягкая, только нѣсколько выпуклая, и почти вовсе не напряженная, такъ что, чрезъ давленіе верхушкою перста, весьма удобно можно ощупать ту часть кости, на которой сидитъ опухоль; притомъ иногда, хотя и весьма рѣдко, различается нѣкоторое *біеніе* въ опухоли. Въ слѣдующіе же за тѣмъ дни, опухоль оказывается нѣсколько возвышеннѣе, полнѣе и напряженнѣе и *явно зыблющаяся;* а біеніе въ ней, если прежде было, теперь вовсе не ощущается уже. Около основанія опухоли *не рѣдко* можно легко ощупать *возвышенное, твердое кольцо*, или круговидное, твердое возвышеніе, подобное тому, которое, у взрослыхъ особъ, возникаетъ отъ выступленія крови на черепъ, произведеннаго наружнымъ насиліемъ, повредившимъ нѣкоторые сосуды черепныхъ покрывалъ. По причинѣ возвышенности этого кольца, возникаетъ, въ срединѣ его, нѣкоторая какъ бы впадина, или пустота, которую, съ перваго взгляда, можно ошибочно признать слѣдствіемъ разстроенія *наружной* пластики костяной, либо же и совершеннаго продиравленія кости. Если однакожъ перстъ, приложенный къ окружному возвышенію, подвигается, съ постепенно бо́льшимъ давленіемъ, къ средоточію опухоли: то всегда можно, даже и при значительномъ напряженіи опухоли, ощупать кость въ срединѣ кольца. Отъ давленія опухоли помощію перстовъ, обыкновенно не возникаютъ никакіе припадки; но весьма значительная и напряженная опухоль иногда, даже и безъ пожиманія ея перстами, причиняетъ нѣкоторое оглушеніе, подобное какъ бы полуопьянѣлому состоянію и т. д.

§ 435. На вычисленныхъ свойствахъ кровяной опухоли головы основывается отличіе ея отъ другихъ опухолей головы, особенно же отъ *обыкновенной опухлости головной, ввзникающей при болѣе медленныхъ родахъ* (Caput succedaneum), и отъ *соврожденной грыжи мозга* (Encephalocele congenita). Такъ отъ *головной опухоли*, образующейся при болѣе медленныхъ и трудныхъ родахъ (Caput succedaneum), кровяная опухоль головы отличается, прежде всего, *тѣмъ*, что она оказывается обыкновенно и чаще послѣ легкихъ родовъ, притомъ нетолько послѣ родовъ головкою, но также послѣ родовъ ягодицами, а равно и ножками. Сверхъ сего, кровяная опухоль головы замѣчается не на *тѣхъ* точкахъ черепа, которыя прежде всѣхъ прочихъ вступили въ полость материяго таза; опухоль эта (иногда же вмѣстѣ двѣ опухоли и болѣе) бываетъ явственно ограниченная, вскорѣ *зыблющаяся*, не отличается цвѣтомъ своимъ отъ цвѣта головныхъ покрововъ, притомъ, въ окружности своей, нерѣдко имѣетъ возвышенное кольцо, которое никогда не находится при *обыкновенномъ послѣ трудныхъ родовъ опухаліи головы*, представляющемъ болѣе темноватую, менѣе ограниченную и не зыблющуюся, но чаще тѣстоватую, опухоль на частяхъ головы, ранѣе вступившихъ (во время рожденія младенца) въ материній тазъ. Если же кровяная опухоль головы находится (какъ-то не однократно замѣчено уже) подъ *обыкновенною опухлостію головы*, остающеюся послѣ болѣе трудныхъ родовъ: то подъ тѣстоватою припухлостію можно болѣе кругловатую и плотную опухоль различить, конечно, тѣмъ удобнѣе и явственнѣе, чемъ болѣе уже разрѣшилась обыкновенная припухлость головы. Равнымъ образомъ, если обыкновенная припухлость головы, при болѣе трудныхъ ро-

дахъ, произошла уже отъ изліянія не сывороточной, или водянистой, но *кровяной, влаги между общими покровами и сухожильнымъ растяженіемъ головнымъ, либо же вмѣстѣ между растяженіемъ этимъ и надчерепною плевою:* то кровоизліяніе такое отъ собственно кровяной опухоли, или отъ кровоизліянія между надчерепною плевою и самимъ черепомъ (Cephalœmatoma), отличается (при разности въ мѣстопребываніи и причинахъ его) болѣе замѣтною перемѣною цвѣта и чувствительностію опухшаго мѣста.

436. Отъ соврожденной грыжи мозга (Encephalocele congenita) кровяная опухоль головы отличается, прежде всего, *мѣстоположеніемъ* своимъ не въ сторонѣ швовъ, или родничковъ, головныхъ, но на самой кости, всего чаще тѣмянной. Отверстіе въ черепъ, при соврожденной грыжѣ мозга явственно различаемое, вовсе не находится при проведеніи перста отъ окружности къ средоточію кровяной, головной опухоли, которая, сверхъ того, чрезъ *давленіе* перстами, не уменьшается такъ, какъ грыжа мозга, и притомъ не появляются припадки оглушенія, въ рѣдкихъ только случаяхъ нѣсколько примѣтные (даже и безъ давленія перстами) при значительной величинѣ и напряженности опухоли этой. *Біеніе* въ кровяной опухоли головы весьма рѣдко бываетъ и послѣ исчезаетъ; вмѣсто того, всегда замѣчается, въ послѣдствіи, *зыбленіе* въ этой опухоли, нимало впрочемъ не измѣняющейся при вдыханіи и выдыханіи, при кашлѣ и крикѣ. Совершенно противное всему этому замѣчается при соврожденной грыжѣ мозга.

§ 437. По двумъ, выше означеннымъ видамъ описываемой здѣсь болѣзни, измѣняются и *причины* ея. Такъ *ближайшая* причина *перваго* вида болѣзни, т. е.

кровяной опухоли на головѣ, заключается конечно въ самомъ кровоизліяніи между черепомъ и надчерепною плевою. А что касается до *отдаленныхъ* причинъ этого вида болѣзни, то къ *располагающимъ* принадлежитъ, по видимому, *не полное окостѣненіе черепа*, именно же недостаточное развитіе *наружной пластинки черепа*, на мѣстѣ самой опухоли, такъ что междучерепныя вены (venœ diploeticœ), пресмыкаясь на внутренней пластинкѣ черепа, покрываются только надчерепною плевою, сухожильнымъ растяженіемъ головнымъ и кожею. Отсюда объясняется *кольцеобразный*, возвышенный *край* кровяной опухоли головной, не рѣдко исчезающій въ послѣдствіи. Къ *случайнымъ* же причинамъ этого вида болѣзни относится всякое, даже и не значительное *давленіе*, во время рожденія младенца, на менѣе развитую *сторону черепа его*, такъ какъ тогда изъ безчисленныхъ, но костяною пластинкою еще не защищенныхъ, устій венъ междучерепныхъ легко выжимается кровь кнаружи. Отсюда объясняется удобное происхожденіе такого кровоизліянія при родахъ *легкихъ* и даже при родахъ не головкою, *но нижнимъ концемъ тѣла*. А появленіе этого кровоизліянія гораздо чаще на *правой* и рѣже *на лѣвой, тѣмянной кости* зависитъ, точно также, какъ и частѣйшее тамъ появленіе обыкновенной опухлости головы (Caput succedaneum), отъ частѣйшаго, при правильныхъ родахъ, направленія именно *этой* кости къ передней сторонѣ материяго таза. Наконецъ, хотя происхожденіе этого кровоизліянія приписываемо было поврежденію (при родахъ) тѣмянныхъ сосудовъ (Emissaria Santorini), варикозному состоянію и разрыву ихъ, поврежденію (при родахъ) пазухи твердой, мозговой оболочки (Sinus durœ matris), болѣзненному состоянію самой кости, именно же раз-

строенію и уничтоженію наружной пластинки ея и проч. (а): однакожъ ни одно изъ тѣхъ мнѣній нельзя допустить, частію, потому что кровоизліяніе такое замѣчено не послѣ трудныхъ, но послѣ легкихъ, родовъ, частію же, для того что поврежденіе сосудовъ на поверхности черепа и болѣзненное состояніе ихъ вовсе не найдено; равно и разстроеніе кости вовсе не оказалось тамъ, гдѣ благовременно была разрѣзана опухоль и удалена скопившаяся въ ней кровь.

§ 438. Но, признавая не полное окостенѣніе на черепѣ, какъ ближайшую причину *перваго* вида болѣзни этой, нельзя, такимъ же образомъ, объяснить происхожденіе *втораго* вида ея. И хотя *этотъ* видъ болѣзни состоитъ также въ кровоизліяніи, воспослѣдовавшемъ *между внутреннею поверхностію черепа* и *твердою, мозговою оболочкою;* хотя также, въ большей части случаевъ, *внутреннее* кровоизліяніе это сопровождается и *наружнымъ*; но, при этомъ, замѣчены, между прочимъ, и *трещины въ черепѣ*, указывающія уже на происхожденіе кровоизліянія такого отъ *весьма сильнаго давленія на голову* младенца при родахъ *трудныхъ, искуственно оконченныхъ.*

§ 439. Что касается до *исхода*, то, при *наружномъ* кровоизліяніи, не большомъ, не сопряженномъ съ другими болѣзнями, не остающемся долго безъ надлежащаго лѣченія, наступаетъ скорѣйшее, или медленнѣйшее *всосаніе* излившейся крови и исчезаніе, или *разрѣшеніе* самой опухоли, всегда оставляющее послѣ себя *отолстѣлость кости:* именно же костяное *возвышеніе, окружающее опухоль*, постепенно распространяется отъ окружности къ средоточію, причемъ и *зыбленіе* опухо-

(а) Ср. в прив. мою статью: «Cephalæmatoma.»

ли съ каждымъ днемъ уменьшается; а наконецъ, когда окостенѣніе, отъ краевъ къ срединѣ, вполнѣ уже совершилось, зыбленіе вовсе исчезаетъ. Но, при значительномъ кровоизліяніи, образуемая имъ опухоль *воспаляется и переходитъ въ нагноеніе*, которое, смотря по степени силъ больнаго младенца, а также по болѣе или менѣе скорому назначенію надлежащаго лѣченія, оканчивается благополучно, или же не благополучно. Въ *послѣднемъ* случаѣ, можетъ, по разстроеніи кости, послѣдовать даже продираѣленіе черепа и смерть. Равно и при *внутреннемъ* кровоизліяніи *не значительномъ* можетъ также послѣдовать всосаніе излившейся крови; но, въ *противномъ* случаѣ, обыкновенно наступаетъ смерть.

§ 440. При *лѣченіи* болѣзни этой, первое показаніе заключается конечно въ *разрѣшеніи воспослѣдовавшаго кровоизліянія;* однакожъ это относится болѣе къ кровяной опухоли на головѣ, или къ *наружному* кровоизліянію: потому что, при *внутреннемъ* кровоизліяніи сего рода, благовременному выполненію такого показанія весьма много препятствуетъ самая уже трудность въ *распознаваніи* этого кровоизліянія; а слѣдственно, при современномъ только присутствіи и кровяной опухоли, сопровождаемой признаками угнетѣнія мозга, и чрезъ то, указывающей на присутствіе и *внутренняго* кровоизліянія, можетъ нѣкоторую пользу обѣщать *немедленное* вскрытіе самой опухоли, для того чтобы, въ случаѣ присутствія трещины и т. п., кровь истекала изъ полости черепа кнаружи.

§ 441. Что же касается до самой *опухоли кровяной, не сопряженной съ внутреннимъ кровоизліяніемъ*, та тамъ, гдѣ болѣзнь эта едва только еще развилась, гдѣ также опухоль не имѣетъ слишкомъ большаго объ-

ема, и величиною своею не превышаетъ *половины куринаго яйца*, тамъ всегда должно леченіе начинать употребленіемъ *разрѣшающихъ* срелствъ, на которыя указываетъ уже и *сама натура*, иногда, безъ всякаго содѣйствія искуства, уничтожающая особливо малую опухоль такую. Для разрѣшенія опухоли могутъ служить *разбивающія примочки и мази*, т. е. infus. Speciер. aromat., acet. Squill., Sol. sal. ammon., ung. hydrarg. ciner. и проч. Для этой же цѣли, одна піявка приставляется къ верхушкѣ опухоли. Но что касается до предложеннаго лѣченія чрезъ *прижиманіе* опухоли посредствомъ дѣтской шапочки, подбитой *пластинкою листоваго олова;* то этотъ способъ не оказался особенно полезнымъ, а напротивъ даже, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, возбуждалъ опасные припадки.

§ 442. Если же, послѣ нѣсколькихъ (5 — 8) дней, и при тщательномъ употребленіи разрѣшающихъ средствъ, не замѣчается умеьшеніе опухоли: то немедленно нужно уже *вскрыть* ее, и при этомъ *продольный* разрѣзъ предпочитать *проколу*, обыкновенно не достаточному для удаленія всей, излившейся крови. Послѣ вскрытія опухоли, нужно между губами разрѣзанной раны положить нѣсколько тонкихъ, корпейныхъ нитей, чтобы, такимъ образомъ, воспрепятствовать слишкомъ *скорому срастанію* ихъ. На поверхность раны накладывается потомъ плимасо, намазанное Cerato simplici, и удерживается приличною, не сжимающею повязкою.

§ 443. При переходѣ опухоли въ *нагноеніе*, нужны конечно, вмѣсто разрѣшающихъ, *мягчительныя* примочки, или припарки; а потомъ, свободному истеченію влаги гнойной нужно благопріятствовать чрезъ надлежащее положеніе тѣла младенца. Если же отдѣля-

ющійся обильно *гной* бываетъ *водянистый* и *зловонный;* если посему онъ указываетъ на страданіе и самой *кости:* то нужно, для поддержанія нагноенія, рану обмыть infuso Specier. aromatic., и приложить къ ней корпію, намазанную unguento digestivo; либо же къ ранѣ прикладывается корпія, которая, *днемъ*, намачивается infuso Chamomillœ, а къ *ночи*, покрывается *мазью,* составленною изъ 4—6 частей ung. rosati и одной части ung. cort. Mezerei.

в) Болѣзни, появляющіяся со времени рожденія младенца до прорѣзыванія молочныхъ зубовъ.

§ 444. Къ болѣзнямъ, появляющимся, частію, въ самое первое время послѣ рожденія младенца (Morbi neonatorum), частію же, въ дальнѣйшемъ ходѣ періода младенчества (Morbi lactentium), принадлежатъ: 1) нѣкоторыя, *органическія* страданія; 2) разнообразныя страданія *динамическія*, проявляющіяся въ *растительной* и *животной*, дѣятельности.

445. Къ *органическимъ* страданіямъ относится собственно *пупочная грыжа пріобрѣтенная* (Hernia umbilicalis acquisita, s. hernia annuli umbilicalis. А *паховая* грыжа (Hernia inguinalis), хотя также не рѣдко встрѣчается у младенцевъ, вскорѣ послѣ рожденія ихъ, принадлежитъ однакожъ, какъ уже (§§ 337, 360 — 362) показано, къ *соврожденнымъ* болѣзнямъ, а именно къ соврожденнымъ раздѣленіямъ нѣкоторыхъ частей тѣла, выше изложеннымъ. Что же касается до разнообразныхъ, *динамическихъ* страданій, проявляющихся въ *растительной* и *животной* дѣятельности, то сюда отно-

сятся болѣзненныя состоянія дѣятельности: *пищеварительной, сосудистой,* дѣятельности *кожи*, а также дѣятельности органовъ *движенія*.

ОРГАНИЧЕСКІЯ СТРАДАНІЯ.

Пупочная грыжа пріобрѣтенная (а) *(Omphalocele acquisita, H. annuli umbilicalis).*

§ 446. *Пріобрѣтенная* грыжа пупочная есть такая болѣзнь младенческаго возраста, которая состоитъ въ выступаніи нѣкоторой части брюшныхъ внутренностей чрезъ *пупочное кольцо, еще не затворившееся*. А по такому происхожденію своему, *пріобрѣтенная* грыжа пупочная существенно отличается отъ *соврожденной* грыжи пупочной, и имѣетъ еще и *другое названіе:* h. annuli umbilicalis.

§ 447. Грыжа эта принадлежитъ къ частѣйшимъ болѣзнямъ младенческаго возраста, и отличается слѣдующими свойствами: 1) она представляетъ упругую, ограниченную опухоль, лежащую на самомъ кольцѣ пупочномъ и имѣющую нѣкоторое сходство съ надутою верхушкою перчаточнаго перста. 2) Величина этой грыжи, вообще меньшая, нежели какъ при грыжѣ пуповины, обыкновенно доходитъ до величины лѣснаго орѣха, рѣже до величины яблока, или кулака; а по мѣрѣ увеличенія своего, она получаетъ направленіе болѣе *внизъ*, и потому виситъ отчасти надъ пупочнымъ кольцомъ: 3) Она имѣетъ *собственно грыжевый мѣшокъ*

(а) Ср. мою Статью: «Omphalocele infantilis» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXXII. № 2.

(второе отличіе отъ Omphalocele congenita), т. е. *мѣшкообразное* растяженіе брюшины, одѣвающее внутренности, изъ *брюха выступившія*, чрезъ пупочное кольцо, *кнаружи*; но сухожилья брюшныхъ мышицъ (Aponeyroses), а равно и вообще покровы брюха, вовсе не покрываютъ грыжу эту, такъ что на пупѣ видна только весьма тонкая плева, соединяющаяся съ истинными, общими покровами брюха. 4) Въ грыжѣ этой обыкновенно заключается *часть кишки*; а потому у младенцевъ, получившихъ такую грыжу, не рѣдко замѣчается разстройство въ отправленіи *кишечнаго канала*, обнаруживающееся коликами, запоромъ на низъ, или же поносомъ. 5) Грыжу эту можно легко удалить *обратно* въ брюшную полость, при чемъ слышенъ нѣкоторый шумъ, и явственно ощущается открытое, пупочное кольцо.

§ 448. А что касается до частаго появленія грыжи этой, у младенцевъ: то оно объясняется свойствомъ причинъ ея, *располагающихъ* и случайныхъ. Такъ, къ *располагающимъ* причинамъ принадлежитъ: *постепенное только, а не быстрое, затвореніе пупочнаго кольца, начинающееся притомъ не прежде, какъ по отпаденіи пуповины* (§§ 139—141). А потому каждый, недавно родившійся, младенецъ имѣетъ тогда (т. е. тотчасъ по отпаденіи пуповины) *наибольшее, природное расположеніе къ грыжѣ пупочнаго кольца*, основывающееся именно на постепенномъ только, а не на быстромъ, затвореніи кольца того. Къ *случайнымъ* же причинамъ относятся такія вліянія, которыя, производя разслабленіе пупочнаго кольца, или же напоръ на это кольцо, значительно, или продолжительно замедляютъ постепенное затвореніе его. Сюда причислить должно: а) чрезмѣрное напряженіе пуповины, во время самихъ уже родовъ происшед-

шее отъ короткости, или же отъ обвитія ея около тѣла младенца, или же отъ не надлежащаго подаванія помощи при выведеніи и выходѣ младенца; б) растяженіе пуповины, производимое не осторожнымъ перевязываніемъ и перерѣзываніемъ ея, у родившагося уже младенца, а равно слишкомъ тугое обвязываніе брюха младенца послѣ перевязки и разрѣза пуповины, или же наложеніе узкихъ, пупочныхъ бинтовъ; в) вовсе пренебреженное накладываніе повязки на пупъ, по отпаденіи пуповины, либо же слишкомъ кратковременное, или, напротивъ, слишкомъ продолжительное, а равно слишкомъ тугое, накладываніе этой повязки; г) крѣпкое свиваніе, или пеленаніе младенца; д) частый, сильный и продолжительный крикъ дитяти, какъ слѣдствіе скопленія вѣтровъ въ кишкахъ, корчевыхъ болей тамъ и проч.; е) рвота, кашель, а также сильныя напряженія младенца при не свободномъ испражненіи низомъ; ж) опухоли, развившіяся въ брюшной полости; З) нагноеніе и изъязвленіе пупа и т. п.

§ 449. Но, не смотря на довольно частое появленіе грыжи пупочнаго кольца у недавно родившихся младенцевъ, *исходъ* болѣзни этой обыкновенно бываетъ *благополучный*. По причинѣ т. е. наклонности пупочнаго кольца къ постепенно большему затворенію, болѣзнь эта иногда излѣчивается даже и безъ *всякой помощи* со стороны искуства. Равнымъ образомъ, при надлежащемъ, со стороны искуства, усиліи къ удаленію причинъ, безпрерывно поддерживающихъ открытое состояніе пупочнаго кольца, грыжа эта удаляется, хотя не всегда съ равною скоростію, однакожъ съ совершеннымъ успѣхомъ.

§ 450. Наконецъ, по причинѣ природнаго, всѣмъ младенцамъ свойственнаго, расположенія къ грыжѣ пупочнаго кольца, должно *леченіе* ея раздѣлить на *предохранительное и собственное*. Къ *предотвращенію* этой грыжи существенно вспомоществуютъ: надлежащее содержаніе перевязаннаго *отрѣзка пуповины*, а также и *пупа*, по отпаденіи этого отрѣзка; особенно же удаленіе стягиванія брюха узкими бинтами пупочными; удаленіе весьма тугаго, или слишкомъ кратковременнаго, или, напротивъ, слишкомъ продолжительнаго, накладыванія повязки на *пупъ*; осторожное, не крѣпкое пеленаніе младенца; тщательное изслѣдованіе и удаленіе причинъ частаго крика младенца, и при неясности этихъ причинъ, подвязываніе пупа прилично повязкою, отвращающею появленіе болѣзней этой и т. п.

§ 451. *Собственное* же лѣченіе возникшей уже грыжи этой имѣетъ показаніемъ: *способствовать надлежащему затворенію пупочнаго кольца, и чрезъ то, кореннымъ образомъ излѣчить ее*. Для этой цѣли нужны *двѣ мѣры: вправливаніе грыжи и удержаніе вправленной уже грыжи. Вправливаніе*, или возвращеніе грыжевой внутренности въ брюшную полость, довольно легко и скоро достигается уже чрезъ нажиманіе ея большимъ и указательнымъ, перстами. Впрочемъ, особливо при большой величинѣ грыжи, къ удобнѣйшему вправливанію ея содѣйствуетъ конечно и то, если, чрезъ умѣренное возвышеніе плечевой и тазовой стороны и чрезъ приподнятіе согбенныхъ бедръ младенца, брюшныя мышицы приводятся въ разслабленное состояніе.

§ 452. Для *удержанія вправленной уже грыжи*, и слѣдственно, для воспрепятствованія возврату ея, прикладываются къ грыжевому отверстію: *сперва полуша-*

ровидныя, твердыя тѣла, т. е. полушарики пробковые, свинцовые, костяные, половина мушкатнаго орѣха и проч., — а *потомъ, плоскія, твердыя тѣла,* т. е. металлическія пластинки, такіе же кружки, плоскіе пелотты, толстый слой нѣсколько сложенныхъ холстинъ и проч. Прикладываніе *сперва* полушаровидныхъ тѣлъ имѣетъ *ту* цѣль, чтобы удалить привычный напоръ вправленныхъ внутренностей: потому что только чрезъ наложеніе полушаровиднаго тѣла на пупочное кольцо вполнѣ уничтожается этотъ напоръ, а брюшина воспринимаетъ тогда надлежащую упругость свою и сама уже удерживаетъ вправленную внутренность въ надлежащемъ положеніи. По уничтоженіи, такимъ образомъ, привычнаго напора вправленной внутренности, снимается съ пупочнаго кольца полушаровидное тѣло, вовсе уже не нужное и препятствующее съуженію и затворенію этого кольца. Но, вмѣсто снятаго *полушарика*, немедленно нужно на пупочное кольцо наложить *плоское, довольно плотное тѣло:* потому что полное затвореніе пупочнаго кольца совершается не вдругъ, но *постепенно* и можетъ значительно замедляться чрезъ крикъ, кашель, нажиманіе младенца и т. п.

§ 453. *Наложеніе полушаровиднаго тѣла на пупочное кольцо* состоитъ въ слѣдующемъ: обвернутое холстиною, полушаровидное тѣло (на пр. половина мушкатнаго орѣха) равномѣрно прижимается къ пупочному кольцу, потомъ укрѣпляется липкимъ пластыремъ и поддерживается обведеннымъ вокругъ пупочной стороны брюха, бинтомъ, составленнымъ изъ *двухъ* полосокъ холстинныхъ. *Ширина* такого бинта должна быть гораздо больше на пупочной, нежели на боковыхъ и заднихъ, сторонахъ брюха: для того чтобы онъ, достаточно закрывая пупочную сторону (но не всю, перед-

нюю часть брюха), могъ на полушарикъ дѣйствовать даже и при сдвиганіи своемъ кверху, или книзу. Для постояннаго удержанія *передней* части бинта въ распростертомъ видѣ, помѣщается, между холстинными полосками этой части бинта, кусокъ кожи. А для удержанія бинта въ надлежащемъ положеніи и всегдашней чистотѣ, необходимо требуется довольно частая перемѣна такой повязки; но, для отвращенія, при этомъ, выхода грыжи кнаружи, нужно, помощію перста, проведеннаго подъ снимаемый бинтъ, прижимать лежащій на пупочномъ кольцѣ полушарикъ и прекращать это прижиманіе не прежде, какъ по наложеніи новой повязки. Наконецъ, *срокъ* для совершеннаго уже снятія такой повязки, а равно и удерживаемаго ею полушарика, и для наложенія иначе устроенной повязки на пупучное кольцо наступаетъ не прежде, *какъ когда грыжа вовсе не выступаетъ уже въ пупочное кольцо*, т. е. когда, при пожиманіи помощію перста, проведеннаго подъ бинтъ и наложеннаго на пупочное кольцо, вовсе не замѣчается уже отступленіе кишки отъ пупочнаго кольца обратно въ брюшную полость, обыкновенно сопровождаемое нѣкоторымъ шумомъ.

§ 454. *Наложеніе плоскаго, плотнаго тѣла на пупочное кольцо,* по снятіи всей, выше показанной повязки, *немедленно* производимое, состоитъ въ слѣдующемъ: сперва пупочное кольцо прижимается липкимъ пластыремъ, а послѣ плоскимъ пелоттомъ, или довольно толстымъ слоемъ холстинъ, который, въ данномъ ему положеніи, удерживается помощію выше означеннаго бинта (§ 453). Впрочемъ и здѣсь необходимо требуется содержаніе повязки въ надлежащемъ положеніи и въ чистотѣ; а потому, при каждой перемѣнѣ ослабшей, или грязной повязки, нужно, наложенною на

пупъ рукою, прижимать пупочное кольцо. А *срокъ* совершеннаго снятія и этой повязки опредѣляется нетолько *полнымъ*, но и *давнимъ* уже, затвореніемъ пупочнаго кольца, явствующимъ изъ значительнаго *уменьшенія объема и ширины пупа*.

§ 455. *Прежній* способъ лѣченія, состоявшій въ наложеніи *лигатуры* на мѣшокъ предварительно вправленной грыжи пупочнаго кольца, признается нынѣ нетолько излишнимъ и не надежнымъ, но даже и не всегда безопаснымъ: потому что а) надлежащее, искуственное прижиманіе грыжевой стороны вполнѣ достаточно для кореннаго излѣченія этой грыжи, иногда удаляемой уже силами одной только натуры. б) По отдѣленіи перевязаннаго мѣшка, не однократно замѣчено возобновленіе грыжи, особливо если, вмѣстѣ съ наложеніемъ лигатуры на грыжевый мѣшокъ, не назначается искуственное прижиманіе грыжевой стороны. в) Послѣ перевязанія грыжеваго мѣшка, не рѣдко появляются лихорадочные припадки, сильныя боли, подающія поводъ къ безпрерывному крику дитяти и даже къ судорогамъ; сверхъ того, по отпаденіи перевязаннаго мѣшка, остается довольно обширная и упорная язва, на которой иногда возникаютъ губчатые и весьма болящіе наросты.

ДИНАМИЧЕСКІЯ СТРАДАНІЯ, ПРОЯВЛЯЮШІЯСЯ ВЪ РАСТИТЕЛЬНОЙ ДѢЯТЕЛЬНОСТИ.

Болѣзненныя состоянія пищеварительной дѣятельности.

§ 456. Принадлежащія сюда болѣзни суть: 1) *разстройство въ пищевареніи;* 2) *сухотка;* 3) *размяг-*

ченіе желудка и кишекъ; 4) кровавая рвота и черная немочь.

1) *Разстройство въ пищевареніи (Dyspepsia lactentium).*

§ 457. Между болѣзнями, найчаще развивающимися въ продолженіи перваго періода дѣтства, самое главное мѣсто занимаютъ разные *виды разстройства въ пищевареніи*, къ которымъ принадлежатъ: *Колика, запоръ, рвота, понось*, а также *Холера*. Каждый изъ этихъ видовъ разстроеннаго пищевареніе можетъ отдѣльно появляться; по большей однакожъ части, многіе изъ нихъ оказываются въ совокупности.

§ 458. Колика, или *боль въ кишкахъ* (Colica), у младенцевъ, обыкновенно бываетъ *перемежающаяся*, но, при каждомъ возвратѣ своемъ, побуждаетъ дитя къ сильному крику, сопровождаемому поперемѣннымъ притягиваніемъ бедръ къ брюху. Равно и во время сна, всегда безпокойнаго, дитя такое часто и сильно кричитъ; оно не успокоивается даже и чрезъ сосаніе груди матери, или кормилицы, а напротивъ, часто и съ крикомъ выпускаетъ сосокъ изъ рта своего. Притомъ обыкновенно бываетъ раздутіе брюха, чрезъ скопившіеся, въ желудочно-кишечномъ каналѣ, *вѣтры* (Flatulentia); и по этой причинѣ, дыханіе совершается не свободно, животъ оказывается напряженный, въ немъ часто слышенъ шумъ (Borborygmus), или же наступаетъ выходъ вѣтровъ чрезъ *ротъ* (Ructus), либо чрезъ задній проходъ (Flatus), съ кратковременнымъ успокоеніемъ боли въ кишкахъ (Colica flatulenta), или же безъ всякаго облегченія (Colica spasmodica etc.). При этомъ не рѣдко замѣчается рвота съ изверженіемъ разнородныхъ жидкостей, имѣ-

ющихъ весьма кислый запахъ, замѣтный также и въ выходящихъ вѣтрахъ; равно такой же признакъ болѣзненнаго окисленія желудочно-кишечныхъ влагъ (Acor ventriculi, acidum primarum viarum), представляютъ часто и кишечныя испражненія, отличающіяся тогда нетолько весьма кислымъ, или болѣе вонючимъ, запахомъ, но и зеленоватымъ цвѣтомъ и ѣдкостію, производящею красноту вокругъ задняго прохода (§ 162). Наконецъ, случается и то, что обыкновенная, перемежающаяся боль въ кишкахъ, чрезмѣрно усиливаясь, соединяется съ судорогами (Col. spasmod.), или же превращается въ постоянную боль съ жаромъ и большою чувствительностію брюха (Colica inflammatoria).

§ 459. *Запоръ*, или *задержаніе кишечнаго испражненія* (Obstipatio alvi) встрѣчается у младенцевъ тѣмъ чаще, чемъ менѣе они питаются грудным молокомъ матери, или кормилицы. А по способности младенца къ воспринимаію одной только еще жидкой пищи, равно и по зависящему отсюда, весьма мягкому составу кала и болѣе частому испражненію его (§ 162), немедленно возникаютъ, при задержаніи кишечнаго испражненія, многоразличные и важные припадки, такъ что, кромѣ раздутости и твердости живота, оказываются: отвращеніе отъ пищи, безсонница, тоска, не свободное дыханіе, Колики съ возбуждаемымъ ими, частымъ и сильнымъ крикомъ, приливы къ мозгу и зависящая отсюда наклонность къ судорогамъ. Равно и воспаленіе кишекъ принадлежитъ къ не рѣдкимъ послѣдствіямъ задержанія кишечнаго испражненія.

§ 460. *Рвота* (Vomitus), у младенцевъ, бываетъ вообще *двоякаго* рода. Рвота *перваго* рода вовсе, по видимому, не сопровождается тошнотою, такъ что младенецъ, во время самаго сосанія получившій рвоту, тотчасъ начи-

наетъ опять сосать; сверхъ сего, чрезъ рвоту такую извергается одно только молоко, долѣе или короче остававшееся въ желудкѣ, и потому болѣе или менѣе створоженное, но не смѣшанное ни съ слизью, ни съ желчью. Напротивъ того, рвотѣ *втораго* рода предшествуютъ: безпокойство, необычайный жаръ, безсонница, отрыжка, Колики; притомъ самая рвота сопряжена съ большимъ напряженіемъ, а извергаемыя изъ желудка вещества состоятъ нетолько изъ молока (не всегда створоженнаго даже и при продолжительномъ пребываніи его въ желудкѣ), но также изъ слизи, желчи и проч. Если же младенецъ кормится такимъ, коровьимъ молокомъ, которое содержитъ въ себѣ слишкомъ много сырныхъ частей: то въ изверженномъ чрезъ рвоту молокѣ усматриваются и сырные комки, которые не всегда вполнѣ извергаются, и потому поддерживаютъ продолжительную и болѣе опасную рвоту. Равно и вообще нѣсколько продолжительная рвота *втораго* рода, всегда означающая не малое разстройство въ дѣятельности желудка, неизбѣжно производитъ значительную и быстро возрастающую худощавость младенца; напротивъ того, при рвотѣ *перваго* рода, извергающей только излишекъ принятой пищи, обыкновенно не выказывается худощавость младенца (§§ 31, 162).

§ 461. *Поносъ* (Diarrhoea), у младенцевъ, бываетъ также, какъ и рвота, *двоякаго* рода. Поносъ *перваго* рода отличается тѣмъ, что онъ не доходитъ до значительной степени; а потому кишечныя испражненія, хотя и болѣе частыя, нетолько не производятъ примѣтнаго разслабленія всего Организма, но даже и не представляютъ особеннаго измѣненія въ качествѣ своемъ. Такой не рѣдко бываетъ поносъ, возбужденный простудою, нечистотами первыхъ путей,

предстоящимъ прорѣзываніемъ зубовъ; и тогда онъ означаетъ *благотворное* усиліе природы, клонящееся къ отвращенію болѣе опасныхъ болѣзней. А при поносѣ *втораго* рода, кишечныя испражненія весьма значительно измѣняются въ качествѣ своемъ и бываютъ, либо слизистыя и весьма вязкія, либо водянистыя, либо сѣро-бѣловатыя, либо зеленоватыя, либо состоятъ почти изъ одной только, недавно принятой и еще не переваренной, смѣси пищевой (Lienteria), или же отличаются чрезмѣрною вонючестію, либо даже кровянистымъ составомъ; притомъ младенецъ часто страдаетъ припадками Колики (§ 458) и быстро ослабѣваетъ, уже и по причинѣ нетолько болѣе частаго, но и обильнѣйшаго, испражненія кишечнаго.

§ 462. Холера, у младенцевъ, обыкновенно появляется въ видѣ *спорадической* болѣзни; но, въ весеннее и болѣе въ лѣтнее время года, она, особенно въ сѣверной Америкѣ (а), оказывается въ *повальномъ* видѣ. Кромѣ существенныхъ явленій Холеры, т. е. кромѣ рвоты и поноса, попеременно и часто возобновляющихся, къ дальнѣйшимъ припадкамъ болѣзни этой принадлежатъ: боли въ животѣ, судороги и корчи съ ослабленіемъ жилобіенія и температуры тѣла, а также упадокъ силъ. Степень припадковъ этихъ зависитъ отъ степени самой болѣзни, и потому бываетъ тѣмъ выше, чемъ сильнѣе оказывается самая болѣзнь, обыкновенно имѣющая притомъ и быстрый ходъ.

§ 463. Разнообразное разстройство въ дѣятельности желудка и кишечнаго канала, составляя ближайшее условіе означенныхъ выше страданій, часто про-

---

(а) Ср. мое сочиненіе о Холерѣ. С. Петербургъ. 1832. Стр. 17, 156 — 161.

является по тому именно, что, *отдаленною* причиною его бываютъ обстоятельства, весьма много содѣйствующія: *къ скорому пониженію и неправильному измѣненію малой еще силы пищеварительной, и потому къ недостаточному растворенію пищевой смѣси, къ неправильному отдѣленію желудочно-кишечныхъ влагъ, къ измѣненію въ червеобразномъ движеніи желудочно-кишечнаго канала, которое, либо задерживается, либо чрезмѣрно усиливается, либо въ превратномъ совершается направленіи, либо же вмѣстѣ и усиливается и превратно совершается* и т. д. Такъ, къ *располагающимъ* причинамъ принадлежатъ: наступившая, послѣ рожденія младенца, существенная перемѣна въ образѣ питанія его; малая еще сила, но притомъ большая чувствительность, пищеварительныхъ орудій (§§ 147, 162). А къ *случайнымъ* причинамъ относятся: не здоровое молоко матери, или кормилицы, а равно искуственное кормленіе младенца пищею, не соотвѣтствующею степени пищеварительныхъ силъ его (густо сваренныя кашки и проч.), или же хранимою въ не чистой посудѣ, кормленіе младенца посредствомъ т. назыв. сóски (§ 261), злоупотребленіе слабительныхъ и рвотныхъ средствъ, неопрятность, простуда и т. д.

§ 464. Болѣе, или менѣе благополучный *исходъ* вычисленныхъ видовъ разстроеннаго пищеваренія и *предсказаніе* при страданіяхъ такихъ, опредѣляются, частію, особенностію, или свойствомъ, частію же, степенью, или же продолжительностію каждаго страданія. Такъ, скоро проходящая *Колика*, съ болѣе обыкновенными спутниками своими (Flatulentia, Acor ventriculi etc.), не принадлежитъ къ особенно важнымъ страданіямъ, и возвраты ея постепенно болѣе ограничиваются возрастающею силою пищеварительныхъ орга-

новъ; но иначе бываетъ при долговременной Коликѣ, которая, легко возбуждая тогда судороги, или же превращаясь въ воспалительное состояніе, не можетъ уже оставаться не опасною. Тѣ же самыя, опасныя послѣдствія имѣетъ продолжительное задержаніе *кишечнаго* испражненія. А за *рвотою*, равно и за *поносомъ втораго*, выше означеннаго рода (§§ 460 – 461) можетъ, наконецъ, послѣдовать изнурительная лихорадка и сухотка дѣтская; между тѣмъ какъ *первый* видъ рвоты, а также и поноса, нетолько не угрожаетъ опасностію, но даже не рѣдко указываетъ, по выше упомянутому, на цѣлительное усиліе природы. А самый важный и опасный видъ разстроеннаго пищеваренія представляетъ *Холера:* потому что, безъ скораго назначенія дѣятельныхъ, врачебныхъ мѣръ, можетъ она, при стремительномъ возрастаніи своемъ, перейти прямо въ смерть, и притомъ чрезъ нѣсколько, послѣ начала болѣзни, дней, даже чрезъ нѣсколько часовъ.

§ 465. При *лѣченіи*, нужно, для возстановленія правильной дѣятельности желудочно-кишечнаго канала, 1) удалить случайныя причины; 2) при продолжающемся еще, послѣ удаленія причинъ, разстройствѣ въ пищевареніи, избрать, для исправленія дѣятельности желудка и кишекъ, такія средства, которыхъ требуетъ особенное свойство каждаго вида разстроеннаго пищеваренія.

§ 466. *Удаленіе случайныхъ причинъ*, благовременно предпринятое, бываетъ, *при недавнемъ и не значительномъ разстройствѣ въ пищевареніи*, вполнѣ достаточно къ излѣченію всей болѣзни. И какъ причины эти заключаются въ діэтетическихъ погрѣшностяхъ, то необходимо нужно, прежде всего, обратить вниманіе на образъ діэтетическаго содержанія младенца. Если,

слѣдственно, младенецъ такой питается грудным молокомъ матери, или кормилицы: то надобно изслѣдовать нетолько молоко, но и вообще состояніе здоровья кормящей женщины, измѣнить, если нужно, діэту ея, либо даже доставить младенцу грудное молоко другой, болѣе здоровой, женщины; а при искуственномъ кормленіи младенца, требуется весьма строгій выборъ въ пищѣ, и особливо при кислотѣ первыхъ путей, болѣе частое назначеніе не молока, но тонкой, мясной похлебки съ яичнымъ желткомъ; весьма тщательное приготовленіе и храненіе пищи, кормленіе младенца не чрезъ со́ску и проч. Равно противъ неопрятности и другихъ, разнообразныхъ погрѣшностей въ діэтетическомъ содержаніи младенца, предписывается тщательное купаніе его, частая и надлежащая перемѣна бѣлья и всѣхъ покрывалъ и постилокъ младенческихъ и т. д. (§§ 254 – 268). Но, *при болѣе значительномъ разстройствѣ въ пищеваренiи*, требуется, кромѣ удаленія случайныхъ причинъ, еще и назначеніе средствъ, сообразныхъ съ особеннымъ свойствомъ каждаго вида разстроеннаго пищеваренія.

§ 467. Такъ, при *Колики*, значительно уменьшающейся послѣ каждой отрыжки и выхода вѣтровъ (Col. flatulenta), имѣющихъ кислый запахъ, замѣтный также и въ веществахъ, изверженныхъ чрезъ рвоту и проч., требуется очевидно не одно только удаленіе образовавшихся въ желудочно-кишечномъ каналѣ кислотъ и вѣтровъ, но также и возвышеніе дѣятельности этого канала. А потому хотя и нужно, прежде всего, для скорѣйшаго успокоенія младенца, назначить мягчительный клистиръ (e dec. sem. Lini etc.); но дальнѣйшее, послѣ того, лѣченіе должно состоять въ употребленіи средствъ, слегка возбуждающихъ желудоч-

но-кишечный каналъ и соединенныхъ (особливо при не свободномъ испражненіи кишечномъ) съ нѣкоторою частью т. наз всасывающихъ средствъ. Для этой цѣли избираются: aqua Fœniculi, Chamomillæ, Menthæ crispæ, Cinnamomi simpl., cum Magnesia carbonica, c. Argilla pura, c. aliq. gutt. liq. Ammon. anis., c. pauxillo tinct. Rhei aquosæ. Если же Колика не облегчается чрезъ отрыжку и вѣтры (Col. spasmodica), то нужно еще присоединить: прикладываніе теплыхъ, ароматическихъ припарокъ къ животу, а также ароматическія ванны и втираніе въ животъ spir. Serpylli, Lavendulæ c. oleo Carvi, liq. Ammon. vinoso и т. п., А когда Колика превращается въ постоянную боль съ жаромъ и чувствительностію брюха (Col. inflammatoria), тогда всѣ, вычисленныя мѣры вредятъ; вмѣсто того, нужно приставить піявки къ животу и внутрь назначить Calomel ($^1/_4$ gr.) съ Magnesia carbonica.

§ 468. Равно также, при *задержаніи кишечныхъ испражненій*, хотя и нужно сперва немедленное выведеніе ихъ чрезъ мягчительные клистиры: но сущность лѣченія заключается въ употребленіи разводящихъ и червеобразное движеніе кишечнаго канала возвышающихъ, средствъ, къ которымъ принадлежатъ: serum Lactis tamarindatum, extr. Taraxaci, Saponariæ, Fumariæ offic., c. aqua Fæniculi, Cinnamomiis., Melissæ et c. tinct Rhei aquosa. Притомъ даваемыя младенцу, жидкія кашки должно приготовлять съ молокомъ, а не съ мясными похлебками и не съ яичнымъ желткомъ.

§ 469. При рвотѣ *перваго* рода, извергающей только излишекъ молока, не смѣшаннаго ни съ слизью, ни съ желчью, нужно одно только болѣе рѣдкое прикладываніе младенца къ грудямъ матери, или корми-

лицы (а). А при рвотѣ *втораго* рода, извергающей молоко съ слизью, желчью и пр., всего скорѣе пособить можетъ, особливо при не свободномъ испражненіи кишечномъ, слабительное средство, усиливая т. е. червеобразное движеніе кишекъ, и чрезъ то, преодолѣвая противочервеобразное движеніе желудка; даже, при рвотѣ такой съ напряженіемъ, не безполезно рвотное средство. Но продолжительное употребленіе испражняющихъ средствъ того и другаго рода, доставляя кратковременное только облегченіе, еще болѣе, вмѣстѣ съ тѣмъ, понижаетъ дѣятельность желудочно-кишечнаго канала, и слѣдственно, не удаляетъ, но поддерживаетъ болѣзнь. Если же, и послѣ очищенія первыхъ путей, упорно продолжается рвота, поддерживаемая уже болѣзненною чувствительностію желудка: то, для противодѣйствія противочервеобразному движенію его, назначаются слизистыя, и вмѣстѣ слегка возбуждающія и укрѣпляющія, средства, т. е. emulsio e G. Arabico c. aqua Cinnamomis., Menthæ crispæ, potio Riverii, aqua Rubi idæi c. paux. liq. Ammon. anis. et syr. cort. Aurantior., inunctio in abdomen aromatico-spirituosa (spir. vini c. oleo Menthæ piperitæ, bals. Nucistæ), balnea aromatica; а въ крайнемъ случаѣ, прикладывается къ животу нарывный пластырь.

§ 470. Поносъ *перваго* рода, умѣренный, не разслабляющій, недавній, не должно вдругъ прерывать, а только, при большей продолжительности его, избирать слизистыя, раздраженіе притупляющія, средства (dec. Salep. Althææ etc.), и чаще давать младенцу не

(а) Равно и для прекращенія *Икоты* (Singultus), воспослѣдовавшей только отъ слишкомъ жаднаго и частаго сосанія, обыкновенно бываетъ достаточно болѣе рѣдкое и не продолжительное прикладываніе младенца къ грудямъ; или же нужно дать 2 — 3 чайныя ложки ароматной воды какой-либо.

молоко, но мясныя похлебки съ яичнымъ желткомъ. Поносъ *втораго* рода, сопровождающійся значительнымъ измѣненіемъ въ качествѣ кишечныхъ испражненій, но еще не разслабляющій, легко прекращается: либо чрезъ мягчительный клистиръ, понижающій чрезмѣрное, червеобразное движеніе кишечнаго канала, либо же чрезъ пріемъ рвотнаго средства (e rad. Ipecacuanhæ), возбуждающій противо-червеобразное движеніе въ желудочно-кишечномъ каналѣ. Напротивъ того, при весьма сильномъ, или продолжительномъ и быстро ослабляющемъ поносѣ, требуются болѣе возбуждающія и крѣпительныя лѣкарства, соединенныя однакожъ съ слизистыми, червеобразное движеніе кишекъ умѣряющими и быстрому задержанію кишечныхъ испражненій препятствующими, средствами. Для цѣли такой прелписываются: emuls. Amygd., v. e. Gum. Arabico c. aliquot gutt. essentiæ Macis, c. liq. Ammon. succin. et tinct Rhei aquosa, dec. Salep c. inf., vel extr. Columbo, extr. Cascarillæ, Chinæ, clysma ex Amylo, perinde c. paux. tinct. Opii, balneum aromaticum, tepidum, frictio abdominis aromatico-spirituosa.

§ 471. При *Холерѣ*, не сильной, и качествомъ свойственныхъ ей испражненій, указывающей на нечистоты первыхъ путей, скорую помощь доставить можетъ рвотное средство (e rad. Ipecacuanhae). Въ противномъ случаѣ назначаются средства, успокоивающія неправильное, червеобразное движеніе въ кишкахъ, т. е. теплыя ванны и прикладываніе къ животу теплыхъ припарокъ; но, при быстромъ ожесточеніи болѣзни, нужно, для скорѣйшаго ограниченія чрезмѣрныхъ и превратныхъ, червеобразныхъ движеній желудка и кишекъ, предписать: снаружи, ароматическія ванны теплыя; втираніе въ животъ спиртно-ароматическихъ

веществъ (spirit. Lavend. c. oleo Menthae piper. etc.); прикладываніе къ нему теплыхъ припарковъ изъ ароматическихъ травъ, а равно и приставленіе нарывнаго пластыря; крахмальный клистиръ съ нѣсколькими каплями опійной настойки. Внутрь назначаются: частію, также, какъ при высшей степени рвоты и поноса, слизистыя средства съ возбуждающими и крѣпительными, частію же, при болѣе *повальномъ* видѣ Холеры, весьма измѣняющемъ отдѣлительную дѣятельность первыхъ путей, Calomel c. rad. Ipecacuanhae, v. c. sacharo Saturni, v. c. Opio, или же Chininum sulphuricum cum Opio (a), либо spirit. Terebinthinae (gutt. v — x — xv, по совѣту Д. *Куди* (b), даваем. 3 — 4 раза, въ день).

2) *Сухотка (Peadatrophia, Marasmus infantum).*

§ 472. Названіемъ этимъ вообще означается *постепенное истощеніе всего Организма, безъ опредѣленнаго, мѣстнаго страданія,* или же съ *особеннымъ* страданіемъ *брыжеечныхъ* желѣзъ. А потому различаются *два вида сухотки.*

§ 473. *Первый* видъ сухотки (c), не сопровождающійся опредѣленнымъ, мѣстнымъ страданіемъ, составляетъ *эндемическую* болѣзнь *воспитательныхъ* домовъ и появляется не рѣдко уже въ первыя недѣли, но чаще въ первые (2 — 3), послѣ рожденія младенца, мѣсяцы. У младенца такого начинаетъ постепенно

(a) См. в. прив. мое соч. о Холерѣ. Стр. 379 и слѣд.

(b) Philadelphia Journ. of the med. a. phys. Sciences. New Series. № 1. — Neue Samml. ausl. Abhl. z. Gebr. prakt. Aerzte. Bd. 14. St. 2. Leipzig. 1831.

(c) Ср. в. прив. *Feiler* — Pædiatrik. S. 222 u. ff.

болѣе выказываться худощавость; притомъ онъ принимаетъ мало пищи, но много спитъ и получаетъ старообразное лице. За тѣмъ, на поверхности кожи образуются морщины и цвѣтъ ея переходитъ въ сѣро-пепельный; въ полости рта появляется молочница (Aphthae); а роднички на головѣ (Fontanellae) постепенно болѣе опадаютъ. Наконецъ, присоединяется частая рвота, а также поносъ; и потому чахлость младенца еще болѣе возрастаетъ, такъ что вскорѣ наступаетъ совершенное истощеніе, прекращающее жизнь.

§ 474. *Вторый* видъ сухотки, сопровождающійся особеннымъ страданіемъ *брыжеечныхъ* желѣзъ, оказывается въ дальнѣйшемъ ходѣ перваго періода дѣтства, а также во время отлученія младенца отъ груди. Знательная худощавость младенца составляетъ, также и и въ этомъ видѣ сухотки, главнѣйшее явленіе; но особенно тощій видъ имѣютъ конечности, шея и лице, обыкновенно блѣдное и старообразное, между тѣмъ какъ брюхо бываетъ раздутое и напряженное. Позывъ на ѣду весьма измѣняется, такъ что младенецъ показываетъ особенную наклонность къ мучнымъ явствамъ, особенно къ кислому хлѣбу. Но, при такомъ возвышеніи апетита, не рѣдко доходящемъ до прожорливости, худощавость всего тѣла, за исключеніемъ одного только брюха, всегда раздутаго, твердаго, и на ощупь, болѣе или менѣе чувствительнаго, постепенно возрастаетъ. Съ измѣненіемъ позыва на ѣду наступаетъ перемѣна и въ кишечныхъ испражненіяхъ, которыя бываютъ, то рѣдкія, то частыя и весьма жидкія. Кромѣ того, младенецъ имѣетъ кислый запахъ изъ рта; равно и потъ отзывается такимъ же, кислымъ запахомъ, а моча испражняется мутная, сывороткѣ подобная. Роднички на головѣ (Fontanellæ) опадаютъ тѣмъ болѣе,

чемъ далѣе уже развилась эта болѣзнь, къ которой, наконецъ, присоединяется изнурительная лихорадка и поносъ съ смертельнымъ исходомъ. Впрочемъ, къ обыкновеннѣйшимъ спутникамъ этого вида сухотки принадлежитъ накожная болѣзнь, извѣстная подъ названіемъ *щетинъ* (Comedones s. crinones), какъ-то ниже показано будетъ. Но не рѣдко также бываетъ сопряженіе этой сухотки съ *глистною болѣзнію* (Helminthiasis); и въ такомъ случаѣ присоединяются еще припадки, зависящіе отъ возбуждаемаго глистами, сочувственнаго раздраженія, т. е, разширенное состояніе зрачковъ, зудъ носа, синеватый кругъ около глазъ, непріятный запахъ изъ рта, появленіе въ кишечныхъ испражненіяхъ глистной слизи, корчевое подергиваніе наружныхъ, особенно личныхъ, мышицъ. Наконецъ, бываетъ еще и сопряженіе этого вида сухотки съ *золотушною немочью* (Scrophulosis); тогда замѣчаются вмѣстѣ опухлости желѣзъ, особливо паховыхъ, шейныхъ и общіе признаки золотушнаго состоянія (Habitus scrophulosus).

§ 475. Ближайшая причина *перваго* вида сухотки заключается въ прямомъ, или непосредственномъ упадкѣ процесса питанія; напротивъ того, ближайшую причину *втораго* вида сухотки составляетъ не прямый упадокъ процесса питанія, воспослѣдовавшій отъ раздраженнаго состоянія, или же хроническаго воспаленія брыжеечныхъ желѣзъ. Что же касается до *отдаленныхъ* причинъ, то сухотку *перваго* вида производятъ: не здоровое молоко матери, или же кормилицы; болѣе пожилый вѣкъ кормящей матери; слишкомъ давніе роды кормилицы; болѣзненное состояніе грудей матери, либо же кормилицы; небрежность при искуственномъ кормленіи младенца и слишкомъ раннее назна-

ченіе болѣе раздражающей пищи, напр. крѣпкой, мясной похлебки съ яичнымъ желткомъ и т. п. Вичисленныя причины производятъ сухотку тѣмъ скорѣе и неизбѣжнѣе, чемъ болѣе притомъ все содержаніе младенца бываетъ не опрятное, а жилище его холодное, сырое и для солнечныхъ лучей не доступное. А *отдаленною* причиною *втораго* вида сухотки должно, по выше сказанному, признать вообще слишкомъ быстрое отлученіе младенца отъ груди и кормленіе его густою, особливо мучною, пищею. Сверхъ сего, сухотка эта можетъ быть послѣдствіемъ продолжительнаго, во время прорѣзыванія зубовъ развившагося, поноса, а также предшедшихъ, лихорадочныхъ сыпей. Впрочемъ и этотъ видъ сухотки развивается тѣмъ скорѣе, чемъ болѣе къ причинамъ ея присоединяется еще неопрятность въ содержаніи младенца, нездоровость жиляща его, какъ-то бываетъ въ бѣдныхъ семействахъ, гдѣ, чрезъ совокупность многихъ изъ сказанныхъ причинъ, болѣзнь эта развивается несравненно чаще и удобнѣе, нежели въ семействахъ, имѣющихъ надлежащій достатокъ. И какъ сухотка *перваго* вида есть домашняя болѣзнь воспитательныхъ домовъ, такъ сухотка *втораго* вида принадлежитъ къ домашнимъ болѣзнямъ бѣдныхъ семействъ.

§ 476. Что касается до *исхода* обоихъ видовъ дѣтской сухотки и до *предсказанія*, при этой болѣзни: то *благополучный* исходъ вполнѣ возможенъ, по выше сказанному, только тамъ, гдѣ, при недавности болѣзни, не имѣющей слишкомъ быстраго хода, а слѣдственно, при не значительной еще худощавости и при совершенномъ еще отсутствіи изнурительной лихорадки и поноса, немедленно исправляется не надлежащій образъ питанія младенца и всего вообще, діэтетическаго содер-

жанія его. Тогда, безъ примѣтныхъ, критическихъ знаковъ, количество и качество кишечныхъ испражненій приходитъ въ прежній порядокъ; равно и прежняя раздутость и напряженность брюха (при *второмъ* особливо видѣ болѣзни) исчезаетъ; а худощавость тѣла и старообразность лица, замѣняются надлежащею полнотою (turgor vitalis) и здоровымъ цвѣтомъ всего тѣла. Однакожъ 1) при всѣхъ равныхъ обстоятельствахъ, исходъ такой въ осеннее и зимнее время года наступаетъ несравненно рѣже, нежели какъ весною и лѣтомъ. 2) При болѣе быстромъ ходѣ болѣзни, свойственномъ *первому* виду сухотки, развивающейся у весьма малыхъ младенцевъ, выздоровленіе наступаетъ тѣмъ рѣже, чемъ моложе младенецъ. 3) При *обоихъ* видахъ сухотки, степень возможности полнаго исправленія всего, діэтетическаго содержанія младенца не всегда бываетъ равная; и потому въ бѣдныхъ семействахъ, не могущихъ вполнѣ удовлетворить этой потребности, не легко слѣдуетъ благополучное окончаніе болѣзни; гораздо болѣе, напротивъ, возможно это въ достаточныхъ семействахъ. Наконецъ, 4) не сопряженная съ другими болѣзнями и не воспослѣдовавшая отъ нихъ, сухотка дѣтская переходитъ въ выздоровленіе гораздо легче, нежели какъ-то бываетъ при противныхъ обстоятельствахъ; впрочемъ, сопряженіе съ глистною болѣзнію никогда не препятствуетъ благополучному исходу такъ много, какъ сопряженіе съ золотухою, или же происхожденіе сухотки отъ продолжительнаго поноса, либо отъ предшедшихъ, лихорадочныхъ сыпей.

§ 477. *Леченіе* располагается по двоякому виду дѣтской сухотки. И какъ *первый* видъ сухотки есть слѣдствіе *прямаго* упадка процесса питанія, то *врачеб-*

ное показаніе состоитъ въ возстановленіи этого процесса; а самая *первая* мѣра, ведущая къ достиженію этой цѣли, заключается въ всевозможномъ удаленіи болѣзнетворныхъ причинъ, т. е. въ немедленномъ и тщательномъ исправленіи образа кормленія и всего, діэтетическаго содержанія младенца. *Вторая* мѣра, заключающаяся въ употребленіи питательныхъ и укрѣпляющихъ лѣкарствъ, есть только *вспомогательное* средство, которое вовсе не требуется тамъ, гдѣ благовременно и надлежащимъ образомъ выполнена была *первая* мѣра.

§ 478. Итакъ, прежде всего, нужно: обратить вниманіе на образъ кормленія младенца, и при очевидной, притомъ легко удалимой, нездоровости груднаго молока матери, или кормилицы, предписать кормящей женщинѣ надлежащую діэту съ нѣкоторыми, въ случаѣ надобности, лѣкарствами, либо же, при неудалимости и неизвѣстности причинъ не здороваго качества молока, немедленно избрать здоровую кормилицу, которая равномѣрно требуется и тамъ, гдѣ сухотка развилась при искуственномъ кормленіи младенца молокомъ домашнихъ животныхъ и т. п. Вмѣстѣ съ тѣмъ, предписывается ежедневное (и безъ того всегда нужное) купаніе младенца и тщательное соблюденіе чистоты и опрятности въ пеленкахъ, покрывалахъ, въ постели и комнатѣ его. Притомъ жилище младенца должно быть возвышенное, для солнечныхъ лучей доступное, и сколько можно, удаленное отъ города; весьма важно, наконецъ, и то, чтобы младенецъ, при благопріятной погодѣ, часто пользовался открытымъ воздухомъ. Если же, при всемъ томъ, остается еще слабость уподобительной дѣятельности: то нужно, для подкрѣпленія, присоединить питательныя и крѣпительныя ванны и такіе же

клистиры. Сюда принадлежитъ купаніе младенца въ ваннѣ, приготовленной изъ отвара костей, изъ мясной похлебки, изъ солода и т. п., равно назначеніе ему клистировъ изъ мясной похлебки съ яичнымъ желткомъ. А когда пищеварительные органы получили уже нѣкоторую силу, тогда можно присовокупить и *внутреннія*, слегка укрѣпляющія, лѣкарства; напротивъ того, отъ *преждевременнаго* употребленія такихъ лѣкарствъ воспослѣдовало бы только обремененіе пищеварительныхъ органовъ и ожесточеніе самой болѣзни. Впрочемъ, къ внутреннимъ сего рода лѣкарствамъ относятся горькіе экстракты растительные (extr. Cardui bened., Trifolii fibr., Absinth. etc.); но болѣе удобное и всѣми младенцами охотнѣе принимаемое, средство крѣпительное есть отваръ изъ переженныхъ и въ порошокъ превращенныхъ, дубовыхъ желудей (dec. glandum Quercus tostarum) приготовленный, такъ что къ процѣженному отвару этому прибавляется еще молоко и сахаръ.

§ 479. При лѣченіи *втораго* вида дѣтской сухотки, *врачебное* показаніе клонится къ удаленію воспалительнаго раздраженія, или къ разрѣшенію хроническаго воспаленія въ брыжеечныхъ желѣзахъ. Для этой цѣли требуется удаленіе случайныхъ причинъ болѣзни, а также назначеніе отвлекающихъ и собственно разрѣшающихъ, средствъ. Итакъ, при сухоткѣ, развившейся *вскорѣ* послѣ *преждевременнаго*, или слишкомъ *быстраго отлученія* младенца отъ *груди* матери, или кормилицы, существенную пользу доставляетъ немедленно возобновленное кормленіе его груднымъ молокомъ. Мѣра эта не однократно оказалась полезною даже и тамъ, гдѣ, со времени отлученія младенца отъ груди матери, или кормилицы, прошло уже болѣе полу-

года (какъ-то и я, въ одномъ случаѣ, видѣлъ). Равно и въ *послѣдствіи времени*, при постепенномъ и осторожномъ отлученіи младенца такого отъ груди кормилицы, нужно назначить ему самую легкую, мясную пищу, именно же жидкія, нимало не жирныя, мясныя похлебки съ яичнымъ желткомъ, либо, по совѣту *Бретоно* (a), съ коровьимъ молокомъ, но никогда не давать пищу жирную, вязкую, мучную, раздувающую животъ, а также не допускать пресыщенія даже и безвредною пищею. Впрочемъ, и въ *этомъ* видѣ сухотки необходимо требуются: чистота и опрятность, здоровость жилища, а при благопріятной погодѣ, движеніе подъ открытымъ небомъ.

§ 480. Что касается до отвлекающихъ и собственно разрѣшающихъ средствъ, то *сначала*, особливо при не надлежащемъ испражненіи кишечномъ и при чувствительности раздутаго брюха, назначается Calomel c. Rheo, даже иногда приставленіе піявокъ къ животу, въ который потомъ втирается unguentum Hydrargyri c. oleo Hyoscyami, ung. Digitalis, а сверхъ того, присоединяются разрѣшающіе клистиры. При значительномъ же ослизеніи первыхъ путей, лѣченіе начинается рвотнымъ лѣкарствомъ (e Vino stibiato, v. Tart. emet.). За тѣмъ предписываются, внутрь и снаружи, собственно *разрѣшающія* средства, отъ которыхъ нужно съ осторожностію переходить, наконецъ, къ укрѣпляющимъ лѣкарствамъ. Между *внутренними*, разрѣшающими средствами избираются Terra foliata tartari, Tartarus tartarisatus, natronatus, boraxatus c. extr. Graminis, Saponariæ, fel Tauri, Sapo antimonialis, Aethiops antimonialis c. Rheo, pulv. alter. Plumeri, Calcaria et Baryta muri-

(a) Nouv. Journ. de Médic. Aout. 1818.

atica, aqua Selterana c. Lacte vaccino. *Для наружнаго,* при этомъ, употребленія служатъ втиранія: ung. e felle Tauri, Sale culinari et Spir vini, Linim. volatile, Spir. saponis, Spir. vini c. oleo Carvi, Menthæ piper etc. Послѣ втираній брюхо покрывается фланелью. Кромѣ втираній, назначаются и теплыя ванны съ поваренною солью, мыломъ, солянокислою известью, ароматическими веществами (flor. Chamomillæ, herba Serpylli, Millefolii etc.).

§ 481. Переходъ отъ разрѣшающихъ средствъ къ укрѣпляющимъ назначается не прежде, какъ когда мягкость брюха и надлежащая правильность въ кишечныхъ испражненіяхъ, указываютъ уже на совершенное разрѣшеніе болѣе или менѣе воспалительнаго страданія брыжеечныхъ желѣзъ. Но и тогда избираются сперва разрѣшающія вмѣстѣ съ горькими средствами, т. е. extr. Taraxaci, Fumariæ, Chelidonii c. extr. Centaurei, Cardui bened. Trifolii, Millefolii, Gentianæ. Обыкновенно экстракты такіе растворяются въ какой-либо ароматной водѣ. Далѣе нужно постепенно переходить къ употребленію выше упомянутаго (§ 478) отвара изъ пережженныхъ, дубовыхъ жолудей (a), а также Хины и къ желѣзистымъ составамъ, между которыми сперва предпочитается Tinctura martis pomata съ горькимъ

(a) Сюда же принадлежитъ *Кемпфовъ* порошокъ (Handb. z. prakt. Arzneik *V. J. Kämpf.* Chemnitz 1795. S. 504.) изъ равныхъ частей pulv. Nucis moschatae, rasurae corn. Cervi, baccar. Lauri. Но, для уменьшенія остраго вкуса лавровыхъ ягодъ, назначается предварительное печеніе этихъ ягодъ, покрытыхъ тѣстомъ. Сверхъ сего, къ одной драхмѣ порошка такого прибавляется шесть драхмъ порошка солодковаго корня. Однолѣтнее дитя получаетъ этого порошка столько, сколько помѣщается на верхушкѣ ножа. *Гелисъ* (Saltzb. med. chir. Zeit. 1812. Bd. 1. S. 154.) далъ этому порошку названіе: «pulvis antihectico-scrophulosus.»

экстрактомъ (напр. Fumariæ officin.) и ароматною водою. Потомъ назначаютси внутрь и другіе, желѣзистые составы (Aethiops martialis, Flor. sal. ammon. martial.), а снаружи употребляются желѣзистыя ванны. — При сопряженіи же сухотки съ щетинами, глистною, золотушною, болѣзнями, присоединяются сообразныя съ свойствомъ такихъ сопряженій, средства (v. balnea sapon. aromat., v. anthelminthica, v. antiscrophulosa — uti Oleum jecoris aselli, Iodum, Ferrum jodatum etc.), какъ-то ниже показано будетъ.

3) *Размягченіе желудка и кишекъ* (a) (*Gastromalacia et Enteromalacia*).

§ 482. Названіемъ симъ означается болѣзнь младенческаго и дѣтскаго возраста человѣка, производящая *чрезмѣрное ослабленіе* и *студенеобразное разрѣшеніе ткани желудочно-кишечнаго канала*.

§ 483. Размягченіе желудочно-кишечнаго канала встрѣчается, у младенцевъ, чаще между 4 — 18-мъ мѣсяцемъ, послѣ рожденія ихъ, особенно же во время прорѣзыванія зубовъ и при отнятіи младенца отъ груди, а иногда и позже сего времени; но рѣдко бываетъ эта болѣзнь у нововорожденныхъ младенцевъ. Притомъ размягченіе желудочно-кишечнаго канала не рѣдко имѣетъ быстрый, или же скрытный ходъ, весьма затрудняющій благовременное распознаніе этой болѣзни. Впрочемъ, различаются *первоначальные* и *послѣдственные* припадки.

§ 484. Къ *первоначальнымъ* припадкамъ, сопровождающимъ еще не *вполнѣ развившуюся* болѣзнь и указывающимъ на излѣчимую еще степень ея, относятся

(a) Ср. мою статью: «Размягченіе желудка и кишекъ.» Военно-Медицин. Журн. Ч. XXIV. № 3.

вообще *брюшные* припадки (sympt. gastrica), возникшіе, по видимому, безъ всякаго повода къ тому. Болѣе существенные и постоянные, между такими припадками, бываютъ слѣдующіе: 1) поносъ, сперва съ слизистыми, потомъ съ зеленоватыми, клочковатыми испражненіями кишечными, обыкновенно весьма вонючими; 2) ворчаніе въ брюхѣ и частая, но безъ всякаго напряженія, рвота, не рѣдко съ подобными сказаннымъ изверженіями, а также съ изверженіемъ пищи и питья; 3) неутолимая жажда и совершенный недостатокъ позыва на ѣду; 4) непрерывное безпокойство младенца съ крикомъ, подобнымъ болѣе писку, визгу, стону, какъ бы замирающему, и вмѣстѣ съ притягиваніемъ ноги, особливо лѣвой, къ брюху; 5) блѣдное, морщиноватое лице съ особеннымъ выраженіемъ страданій въ чертахъ лица; 6) чрезмѣрно быстрое возрастаніе худощавости особливо лица; 7) отсутствіе особенной чувствительности брюха, возбуждаемой только болѣе сильнымъ пожиманіемъ его.

§ 485. Кромѣ вычисленныхъ припадковъ, долѣе или короче продолжающихся, и потому болѣе или менѣе явственныхъ, встрѣчаются еще и другіе, но гораздо менѣе существенные и постоянные. Къ нимъ принадлежатъ: лихорадка, жаръ въ рукахъ и подошвахъ, ускоренное дыханіе и кашель, болѣе брюшный. Впрочемъ, всѣ, какъ постоянные, такъ и не постоянные, припадки замѣчаются равномѣрно при начинающемся размягченіи и желудка и кишекъ; но, при размягченіи кишечнаго канала (Enteromalacia), присоединяется еще, какъ постоянный, по замѣчаніямъ *Билляра* (а), признакъ, повсемственная безцвѣтность общихъ покрововъ.

(а) Ср. объ этомъ в. прив. мое соч.

§ 486. Между *послѣдственными* припадками, указывающими на *полное уже развитіе* болѣзни и вмѣстѣ на *не излѣчимую уже* степень ея, главнѣйшіе суть: 1) оглушенное состояніе, съ полузакрытыми, во снѣ кверху обращенными, глазами, при чемъ однакожъ младенецъ легко приводится въ бодрственное состояніе. Это явленіе (Coma vigil, Agrypnocoma) признается здѣсь нетолько первымъ, но и существеннымъ, т. е. если оно слѣдуетъ за прежними припадками. 2) По мѣрѣ дальнѣйшаго продолженія рвоты и поноса, постепенно болѣе исчезаетъ жизненная полнота (turgor vitalis); глаза впадаютъ, дыханіе весьма ускоряется; тѣло постепенно болѣе холодѣетъ, особливо на конечностяхъ. Дошедшая до этой степени, болѣзнь всегда бываетъ, по выше сказанному, смертельная. Самая смерть наступаетъ то скорѣе, то медленнѣе. Иногда весь ходъ болѣзни заключается въ 24 часахъ; но всего чаще она продолжается 3 — 5 дней, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ, оканчивается не прежде 8 — 10 дней, даже не прежде нѣсколькихъ недѣль. А потому нѣкоторые врачи принимаютъ *острое* и *хроническое* размягченіе желудочно-кишечнаго канала; другіе же различаютъ три вида: *весьма* скоротечное, *менѣе* скоротечное и *медленное*, размягченіе. Во всякомъ однакожъ случаѣ такомъ, смерть бываетъ слѣдствіемъ, либо самаго размягченія, либо же разрыва размягченныхъ плевъ желудочно-кишечнаго канала и присоединяющагося иногда изліянія содержимыхъ въ этомъ каналѣ, веществъ въ брюшную полость. Разрывъ этотъ иногда сопровождается нечаяннымъ вскрикиваніемъ, мгновеннымъ опаденіемъ лица, судорогами, бредомъ и другими припадками, послѣ которыхъ смерть наступаетъ, либо вдругъ, либо же чрезъ 20 — 48 часовъ.

§ 487. *При трупоразъятіи*, желудокъ представляется, по большей части, блѣдный, стянутый и содержитъ водянисто-слизистую жидкость, имѣющую иногда *кислый* запахъ. Слизистая плева желудка, всего чаще на большой кривизнѣ его, оказывается растворенная въ видѣ каши, или студени, обыкновенно бѣлаго, иногда же синеватаго, или черноватаго, цвѣта. При легкомъ давленіи на это мѣсто, слѣдуетъ прорывъ размягченныхъ стѣнъ желудка. Если же прорывъ этотъ (Gastrobrosis) произошелъ уже прежде смерти, то дира всегда бываемъ на срединѣ размягченнаго мѣста и имѣетъ *воронкообразное* очертаніе, такъ что снутри она бываетъ шире, нежели снаружи; притомъ нѣтъ никакого запаха и на краяхъ диры вовсе не видны слѣды воспаленія, срастѣнія съ сосѣдними частями и проч. Слѣдственно, прорывъ такой вовсе отличается отъ продиравленія, остающагося послѣ омертвѣнія, изъязвленія (Gastrobrosis gangrænosa, ulcerosa). Сверхъ сего, размягченныя части сливаются болѣе между собою и представляютъ массу, болѣе однообразную, нежели какъ-то бываетъ при омертвѣніи. И хотя размягченное мѣсто, имѣющее особливо бѣловато-желтоватый цвѣтъ, можетъ, по этому, нѣсколько сходствовать съ гноемъ (pus): однако гной обыкновенно заключается въ гнойномъ мѣшкѣ, внутри ткани органической, притомъ бываетъ болѣе жидкій, нежели размягченная масса, и имѣетъ извѣстныя свойства химическія. Впрочемъ, совершенно сходныя съ найденными въ желудкѣ перемѣнами бываютъ, отдѣльно или вмѣстѣ, перемѣны въ кишечномъ каналѣ (Enteromalacia), который притомъ раздутъ иногда воздухомъ. Но рѣдко въ перепонкахъ желудка и кишекъ открывается повсемственное, напротивъ, чаще мѣст-

ное только, размягченіе безъ продиравленія, или же вмѣстѣ съ продиравленіемъ. Перемѣны въ другихъ, внутреннихъ органахъ не всегда замѣчаются; но въ полости черепа, какъ нѣкоторые писатели увѣряютъ (a), почти неизмѣнно находятся слѣды воспаленія. Наконецъ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, размягченіе замѣчено не въ одномъ только желудочно-кишечномъ каналѣ, но вмѣстѣ и въ печени, селезенкѣ, почкахъ, сердцѣ.

§ 488. Кромѣ выше упомянутой, не рѣдкой *скрытности*, или же *быстроты* размягченія желудочно-кишечнаго канала, самые припадки этой болѣзни не только не имѣютъ всегда и вполнѣ постояннаго хода, но даже явно сближаются съ припадками нѣкоторыхъ, другихъ болѣзней. Особенно большое усматривается сходство припадковъ размягченія желудочно-кишечнаго канала съ припадками *Холеры*. При всемъ томъ, однакожъ Холера обыкновенно имѣетъ скоротечный ходъ, не всегда замѣчаемый при размягченіи желудочно-кшечинаго канала, отличающемся также не рѣдкою скрытностію; при Холерѣ всегда бываетъ болѣзненно усиленная чувствительность брюха, не находимая при размягченіи желудочно-кишечнаго канала, гдѣ одно только болѣе сильное пожиманіе брюха, у младенца, вызываетъ крикъ его; при Холерѣ довольно скоро, послѣ появленія болѣзни, наступаетъ корчевое и судорожное состояніе (Spasmus tonicus et clonicus), а при размягченіи желудочно-кишечнаго канала обыкновенно предъ самымъ уже наступленіемъ смерти возникаетъ собственно судорожное (convulsio) страданіе. Гораздо менѣе размягченіе желудочно-кишечнаго канала сход-

(a) Ср. объ этомъ в. прив. соч. мое.

ствуетъ съ *глистною болѣзнію*, съ *воспалительнымъ состояніемъ желудочно-кишечнаго канала*, а также *мозга*, *у младенцевъ*. Такъ, при *кишечныхъ глистахъ* припадки вовсе не имѣютъ непрерывнаго хода: поносъ часто смѣняется запоромъ, рвота всегда слѣдуетъ за тошнотою и сопровождается напряженіемъ; неутолимая жажда и быстрое возрастаніе худощавости младенца, не замѣчаются. Совершенно противное тому бываетъ при размягченіи желудочно-кишечнаго канала. *Воспаленіе желудочно-кишечнаго канала* отъ размягченія этого канала отличается болѣе задержаніемъ кишечнаго испражненія, большою чувствительностію, жаромъ и раздутіемъ брюха, а также сильною лихорадкою. При *воспалительномъ страданіи мозга* (Encephalitis hydrocephalica), перешедшемъ въ выпотѣніе влаги, бываетъ упорное задержаніе кишечнаго испражненія и вмѣстѣ прекращеніе прежде бывшей рвоты, притомъ спячка (sopor), отъ которой трудно пробуждается младенецъ; напротивъ того, при размягченіи желудочно-кишечнаго канала замѣчается, кромѣ рвоты и поноса, кажущаяся только спячка (Coma vigil), отъ которой весьма легко пробуждается младенецъ.

§ 489. Касательно происхожденія размягченія желудочно-кишечнаго канала, возникли между врачами разныя мнѣнія (a), ясно показывающія, что болѣзнь эта мало еще извѣстна. Одни изъ врачей признаютъ, въ размягченіи желудочно-кишечнаго канала, *первное*, другіе *воспалительное*, страданіе; а третіе выводятъ это состояніе изъ особеннаго, *химическаго* процесса. Болѣе вѣроятнымъ кажется *первое* мнѣніе, по которому болѣзни этой приписывается первное свойство.

(a) Ср. в. прив. мою Статью.

Какъ доказательство именно *нервнаго* происхожденія недуга этого, приводится, между прочимъ, неожиданное появленіе его у младенцевъ, по видимому, здоровыхъ, слишкомъ быстрое разслабленіе и т. п. Главнымъ же источниковъ такого страданія признается *онѣмѣлое* состояніе брюшныхъ первовъ (т. е. nervi vagi et sympathici magni). Мнѣніе это кажется вѣроятнымъ тѣмъ болѣе, что размягченіе желудочно-кишечнаго канала обыкновенно развивается послѣ *такихъ* вліяній на пищепріемный каналъ, которыя, *частію* вовсе еще не соотвѣтствуютъ степени дѣятельности его, у младенца, и потому, непомѣрно и продолжительно возбуждая пищеварительные органы, производятъ наконецъ совершенное истощеніе жизнедѣятельности органовъ этихъ, *частію же*, особенно вредоноснымъ качествомъ своимъ прямо, или непосредственно причиняютъ онѣмѣлость пищеварительнаго канала. Къ такимъ вліяніямъ, или *отдаленнымъ* причинамъ размягченія желудочно-кишечнаго канала принадлежатъ: а) слишкомъ раннее и не осторожное отлученіе младенца отъ груди матери, или кормилицы, особливо во время перваго прорѣзыванія зубовъ; равно также небрежное, искуственное кормленіе младенца, безъ молока матери, или кормилицы (а); б) не здоровое молоко грудное, а также не здоровая пища младенца, послѣ отнятія его отъ груди матери, или кормилицы; в) злоупотребленіе слабительныхъ лѣкарствъ; г) предшедшія, гастрическія страданія: желчная горячка, Холера, поносъ; д) раз-

(а) У каждаго 4—6-го младенца, умершаго во время прорѣзыванія зубовъ и при искуственномъ кормленіи, безъ груднаго молока, находится размягченіе желудочно кишечнаго канала. Ср. в. прив. мою Статью.

стройство въ отправленіи кожи; е) скрывшіяся внутрь сыпи, особливо корь, красуха.

§ 490. Несравненно менѣе вѣроятнымъ кажется мнѣніе о *воспалительномъ* происхожденіи размягченія желудочно-кишечнаго канала. Мнѣнію этому противорѣчитъ отсутствіе воспалительныхъ припадковъ, во время жизни, и воспалительныхъ перемѣнъ, по смерти; и хотя защитники мнѣнія этого опираются на слишкомъ скрытный ходъ такого воспаленія, однако качество перемѣнъ, находимыхъ по смерти, нимало не убѣждаетъ въ томъ. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ дѣйствительно найдены слѣды воспаленія (изъязвленіе, срастѣніе съ сосѣдними частями, омертвѣніе), очевидно предшествовала другая болѣзнь (§ 487), а не размягченіе. Но не болѣе вѣроятнымъ представляется и то, первоначально *Джономъ Гунтеромъ* объявленное, мнѣніе, по которому размягченіе желудочно-кишечнаго канала есть *слѣдствіе растворенія желудка послѣ смерти* (Autopepsia, digestio post mortem), производимое желудочнымъ сокомъ, получившимъ слишкомъ большую, химическую остроту. Въ защиту этого мнѣнія, опровергающаго и самое существованіе болѣзненнаго размягченія желудка и кишекъ, приводятся, между прочимъ, слѣдующія доказательства: а) размягченіе съ продираленіемъ желудочно-кишечнаго канала найдено и тамъ, гдѣ, во время жизни, явственно обнаружилось страданіе не желудочно кишечнаго канала, но другихъ органовъ, либо же гдѣ воспослѣдовало насильственное прекращеніе жизни; б) не смотря на значительное продираленіе, иногда вещества, содержимыя въ желудочно-кишечномъ каналѣ, вовсе не выступаютъ изъ этого канала въ брюшную полость, а края самой диры вовсе не срастаются съ сосѣдними

частями и проч. Но противники *Гунтерова* мнѣнія говорятъ: а) обыкновенно возникаютъ, у младенца такого, болѣзненные припадки, хотя и не всегда отличительные, вообще однакожъ указывающіе на страданіе именно желудка и кишекъ; даже не однократно замѣчены явственные припадки продиравленія желудочно-кишечнаго канала, т. е. нечаянная, нестерпимая боль въ брюхѣ, сопровождаемая вскрикиваніемъ, опаденіемъ лица, тошнотою, рвотою, иногда судорогами, бредомъ и скорою потомъ смертью (см. §§ 484 — 486); а по вскрытіи трупа, оказывалось размягченіе и продиравленіе желудка, или кишекъ, безъ слѣдовъ воспаленія, или другаго, болѣзненнаго измѣненія. б) Доказательства, *Гунтеровыми* послѣдователями приводимыя, относятся только къ размягченію и продиравленію желудка, между тѣмъ какъ и кишечный каналъ и другія внутренности также подвергаются иногда размягченію; сверхъ сего, и самое размягченіе желудка иногда бываетъ на такихъ точкахъ органа этого, которыя гораздо менѣе, нежели дно его, подвержены химическому вліянію желудочнаго сока и т. д. А потому другіе писатели врачебные разсматриваютъ размягченіе желудочно-кишечнаго канала какъ *болѣзненное*, слѣдственно, во время *жизни* возникшее, состояніе, которое однакожъ выводятъ они изъ необычайной остроты желчи, сока поджелудочной желѣзы, изъ чрезмѣрной щелочности желудочнаго сока, изъ болѣзненнаго превращенія сока того въ уксусную кислоту и т. д. А противъ мнѣнія сего выставляется то, что, въ случаѣ такомъ, должно бы воспослѣдовать нетолько размягченіе, но и преимущественно разъѣденіе тѣхъ особливо сторонъ желудочно-кишечнаго канала, къ которымъ найболѣе прикасается ѣдкая вла-

га; между тѣмъ однако размягченная и продиравленная часть не представляетъ слѣдовъ разъѣденія; сверхъ сего, развитію такихъ, чисто-химическихъ остротъ, во время *жизни*, противодѣйствуетъ самый процессъ жизненный.

§ 491. *Исходъ* размягченія желудочно-кишечнаго канала можетъ быть, по выше сказанному (§ 484), благополучный въ *такомъ только случаѣ*, когда болѣзнь эта еще не развилась вполнѣ, и когда притомъ благовременно употреблены врачебныя мѣры, направленныя на обыкновенныя причины ея, т. е. на діэтетическія погрѣшности въ отношеніи къ кормленію младенца. Но и тогда благовременному распознанію и лѣченію болѣзни этой можетъ препятствовать не рѣдко быстрый, или же скрытный ходъ ея. А вполнѣ развившееся уже размягченіе желудка и кишекъ всегда имѣетъ смертельный исходъ (§ 486). Слѣдственно, *предсказаніе* обыкновенно бываетъ не благопріятное. По этой же причинѣ, *предохранительное* лѣченіе, клоняющееся къ удаленію безпорядковъ въ самомъ образѣ кормленія младенца, составляетъ такую мѣру, на которую должно, прежде всего, обратить вниманіе.

§ 492. Итакъ къ *отвращенію* развитія размягченія желудочно-кишечнаго канала существенно содѣйствуетъ, *во первыхъ*, не слишкомъ раннее и скорое отлученіе младенца отъ груди матери, или кормилицы, особливо при первомъ прорѣзываніи зубовъ, при поносѣ, у младенца, равно при разслабленіи его, оставшемся послѣ болѣзней. *Во вторыхъ*, для семействъ, въ которыхъ проявилась болѣзнь эта, надобно правиломъ поставить вообще долговременное кормленіе младенцевъ груднымъ молокомъ. *Въ третьихъ*, отлученному уже отъ груди младенцу нужно назначать, въ пер-

вое время послѣ отлученія его, коровье молоко и жидкія похлебки, молочныя и тонкія мясныя, сваренныя съ истолченными въ порошокъ, пшеничными сухарями, но вовсе не давать густыя кашки, еще не соотвѣтствующія пищеварительной силѣ у такого дитяти (§ 273). Въ послѣдствіи же, особенно въ такихъ случаяхъ, когда дитя не охотно принимаетъ искуственную пищу и по принятіи ея, имѣетъ бѣловатыя, сѣроватыя испражненія низомъ, запоры, колики, худѣетъ и получаетъ рвоту не кислымъ и не свернувшимся молокомъ, притомъ сильную жажду, можно, по наблюденіямъ нѣкоторыхъ врачей, съ пользою назначать самые малые пріемы краснаго, виноградnаго вина.

§ 493. А при *лѣченіи оказавшейся уже болѣзни этой*, врачебное показаніе состоитъ конечно въ томъ, чтобы возбудить и укрѣпить онѣмѣлые органы и противодѣйствовать разстроенію страждущей части; но само собою изъ вышесказаннаго явствуетъ, что выполненіе такого показанія рѣдко бываетъ успѣшное. Впрочемъ, для цѣли этой требуются двѣ мѣры: а) *удаленіе причинъ болѣзни*, а слѣдственно продолженіе употребленія мѣръ, выше (§ 492) означенныхъ. Сверхъ того, младенца, отлученнаго отъ груди, надобно снова кормить молокомъ кормилицы. Но притомъ, для ограниченія рвоты, нужно, чтобы младенецъ часто, но мало сосалъ грудь. Болѣе подросшимъ дѣтямъ предписывается свѣжее, еще теплое, молоко животныхъ, которое должно также часто, но въ маломъ количествѣ, давать съ анисовымъ чаемъ. Похваляется еще питье изъ отвара пережженныхъ желудей дубовыхъ (дубовое кофе). А въ случаѣ скрывшихся внутрь сыпей, нужны раздражающія кожу средства (balnea irritantia, sinapisma, versicatoria), а также потогонныя и возбуж-

дающія (spirit. Minder., Camphora, liq. C. C., Moschus). б) *Возбужденіе и укрѣпленіе онѣмѣлыхъ органовъ пищеварительныхъ и дѣятельное противодѣйствіе разстройству страждующей части.* Въ этомъ отношеніи, предложены разныя, укрѣпляющія лѣкарства, даваемыя, въ началѣ болѣзни, послѣ предварительнаго очищенія первыхъ путей. Именно же, *въ началѣ болѣзни*, предписывается Calomel c. Magnesia carbonica. При употребленіи этого средства, кишечныя испражненія бываютъ смѣшены съ студнеобразною, желтою слизью. Обыкновенно при этомъ болѣзнь облегчается; и тогда назначаются крѣпительныя средства: Rheum, Columbo, Cascarilla и т. п. А въ *дальнѣйшемъ теченіи болѣзни* предписываются: r. martialia (Ferrum carbonicum, muriaticum, tinctura Bestuscheff); Хина, Хининъ, кофе изъ дубовыхъ желудей; кислоты (acidum nitricum, pyrolignosum, aqua oxymuriatica), даваемыя съ слизистыми, густоватыми веществами; ароматическія и желѣзистыя ванны; втираніе linim. volatilis camphor. въ брюхо, прикладываніе къ сторонѣ желудка теплыхъ, ароматическихъ припарокъ и т. п.

4) *Кровавая рвота и черная немочь (Hœmatemesis et Melaena).*

§ 494. *Изверженіе кровяной*, болѣе или менѣе темно-черноватой, жидкости, чрезъ *рвоту*, либо чрезъ *кишечныя* испражненія, хотя и не принадлежитъ къ болѣзнямъ, свойственнымъ младенческому возрасту, но не однократно замѣчено даже у новорожденныхъ младенцевъ (a). Впрочемъ и у младенцевъ бываютъ,

(a) Замѣчанія о предметѣ этомъ сообщили: *С. Фогель* (Handb. d. prakt. Arzneywiss. 5-er Th. Stendal. 1820. S. 77.), *Гессе*

также какъ у взрослыхъ особъ, *два вида* кровяныхъ испражненій этихъ, т. е. 1) изверженіе крови, выступившей изъ сосудовъ желудка, либо кишекъ (Hœmatemesis et Melœna vera); 2) испражненіе крови, проглоченной младенцемъ (Hœmatemesis et Melœna spuria).

§ 495. *Первый* видъ, Hœmatemesis et Melœna vera, появляется безъ предвѣстниковъ, или съ предвѣстниками, къ которымъ принадлежатъ: стѣсненіе въ дыханіи, синеватый цвѣтъ лица, глухой, отрывистый тонъ голоса, неправильность въ жилобіеніи, сильное трепетаніе сердца; но иногда предшествуетъ одно только раздутіе брюха. Самое испражненіе крови обыкновенно бываетъ обильное, особливо когда оно совершается чрезъ задній проходъ; а испражняемая кровь представляется, то красноватая, то смѣшенная съ содержавшимися въ желудочно-кишечномъ каналѣ веществами,—съ молокомъ, первороднымъ каломъ, слизью, притомъ жидкая, или же свернувшаяся. Послѣ испражненія такого замѣчаются признаки разслабленія (блѣдность лица, пониженіе температуры, особливо на конечностяхъ и проч.), степенью своею соотвѣтствующіе количеству испражненной крови и болѣе или менѣе частому возврату испражненія. Напротивъ того, *вторый* видъ, Hœmatemesis et Melœna spuria, обыкновенно не имѣетъ никакихъ, особенныхъ предвѣстниковъ, а равно и послѣдствій испражненія кровянаго; либо же они оказываются въ малой только степени. Сверхъ сего, обстоятельства, при которыхъ возоикаютъ кровоиспражненія такія, содѣйствуютъ къ облегченію распознаванія ихъ.

(Allgem. medic. Annalen, her. v. *Pierer*. 1825. H. 6.), *Карусъ* (Gemeins. deutsche Zeitschr. f. Geburtskunde. 1826. Bd. 1. H. 2. S. 377.) и мн. др.

§ 496. Такъ, *проглоченіе крови,* составляющее причину изверженія кровяной влаги чрезъ рвоту, или (иногда обоими путями) чрезъ кишечныя испражненія (Hœmatemesis et Melœna spuria), можетъ послѣдовать во время самаго рожденія младенца и начавшагося уже легочнаго дыханія его. Въ такомъ случаѣ, полость рта, у новорожденнаго младенца, бываетъ наполнена кровью, притомъ вскорѣ наступаетъ и кровяное испражненіе, чаще чрезъ рвоту. Послѣ производства Операцій въ полости рта, на прим. послѣ не осторожнаго надрѣза подъязычной уздочки, послѣ кровотеченія изъ носа, а еще чаще послѣ приложенія младенца къ кровоточивымъ, грудным соскамъ матери, или кормилицы, можетъ также проглоченная кровь подать поводъ къ кровянымъ испражненіямъ, слишкомъ очевиднымъ въ случаяхъ такихъ. Напротивъ того, кровяныя испражненія, оказывающіяся, у младенца, при совершенномъ отсутствіи обстоятельствъ, подающихъ поводъ къ проглоченію крови (Hæmatemesis et Melœna vera), происходятъ отъ причинъ, весьма мало еще извѣстныхъ. Такъ, сюда отнесено слишкомъ сильное, во время рожденія младенца, давленіе на желудокъ и печень его; но, по большей части, кровяныя испражненія замѣчены были послѣ родовъ, вовсе не трудныхъ и не всегда оказывались тотчасъ послѣ рожденія младенца. Далѣе, къ причинамъ такихъ испражненій кровяныхъ причислены корчевыя страданія младенцевъ, раздраженіе желудочно-кишечнаго канала, чрезъ глисты, нечистоты; сильная рвота; однакожъ самою обыкновенною, или частѣйшею, по крайней мѣрѣ у *новорожденныхъ* младенцевъ, причиною испражненій этихъ должно, кажется, признать чрезмѣрное, брюшное полнокровіе, воспослѣдовавшее отъ преждевременнаго пере-

вязанія и разрѣза пуповины, у младенца, не вполнѣ еще начавшаго дышать чрезъ легкія. Въ потвержденіе такого мнѣнія, приводится многократно найденное, при трупоразъятіи, чрезмѣрное переполненіе сосудовъ брюшныхъ. Наконецъ и во время прорѣзыванія зубовъ иногда появляются, у здоровыхъ впрочемъ младенцевъ, кровяныя испражненія, чаще кишечныя.

§ 497. *Исходъ* кровяныхъ испражненій, у младенцевъ, и *предсказаніе* при этой болѣзни, опредѣляются образомъ происхожденія ея. Испражненіе крови, *проглоченной* младенцемъ, особливо во время рожденія, а также во время приложенія его къ кровоточивымъ соскамъ грудным, обыкновенно имѣетъ благополучный исходъ, котораго не всегда можно ожидать при испражненіи *крови, выступившей изъ сосудовъ желудка*, или *кишекъ*. Слѣдственно, предсказаніе при Hœmatemesis et Melœna vera менѣе благопріятно; но, во время прорѣзыванія зубовъ оказавшіяся, кровяныя испражненія, а равно и вообще умѣренныя испражненія такія, большею частію, оканчиваются благополучно и даже скорѣе, нежели какъ у взрослыхъ особъ.

§ 498. Равно и *лѣченіе* располагается по двоякому происхожденію кровоиспражненія. При *первомъ* видѣ кровоиспражненія нужно, частію, обратить вниманіе на причины, подавшія поводъ къ проглоченію крови, частію же, удалить проглоченную уже и въ желудочно-кишечномъ каналѣ скопившуюся кровь. А потому тщательное изслѣдованіе полости рта, у младенца, тотчасъ послѣ рожденія его, всегда и необходимо нужно, между прочимъ и для того, чтобы скопившуюся тамъ кровь удалить, и чрезъ то, отвратить проглоченіе ея. При кровоточивости грудныхъ сосковъ требуется, до излѣченія ихъ, кормленіе младенца другою, здоровою

грудью, или же избраніе здоровой кормилицы. Если же достовѣрно извѣстно, что младенецъ проглотилъ уже кровь; но изверженіе ея, чрезъ рвоту, или же чрезъ кишечныя испражненія, еще не воспослѣдовало: то нужно назначить рвотное, либо легкое, слабительное средство, либо же не раздражающій клистиръ. Тѣ же средства нужны и въ такомъ случаѣ, когда изверженіе (чрезъ рвоту, или кишечныя испражненія) крови проглоченной, хотя и началось уже, но еще не вполнѣ совершилось.

§ 499. При *второмъ* видѣ кровоиспражненія надобно: частію, удалить все то, что препятствуетъ надлежащему ходу дыханія и кругообращенія крови, у младенца, или же раздражаетъ желудочно кишечный каналъ его, частію же, предписать болѣе или менѣе крѣпительныя, и къ общему состоянію силъ Организма примѣненныя, средства. Въ *первомъ* отношеніи, требуется: осторожное, слабкое окутываніе младенца пеленками и другими покрывалами, чистота комнатнаго воздуха, здоровое, грудное молоко матери, или кормилицы, назначеніе, при нечистотѣ первыхъ путей, легкаго слабительнаго лѣкарства и т. п. Во *второмъ* отношеніи, назначаются, при незначительномъ и недавнемъ, испражненіи кровяномъ, при синеватомъ цвѣтѣ лица и весьма сильномъ біеніи сердца, одни только успокоивающія, мягчительныя средства, особенно, по совѣту *Фогеля* (a), ol. Amygdal. dulc, rec. par. и мягчительные клистиры; а въ противномъ случаѣ, нужно къ слизистымъ средствамъ прибавлять стягивающія, крѣпительныя лѣкарства, т. е. давать decoct. Salep., v. emuls. Amyd. dulc. c. Alumine, c. decoct., v. extracto Ratanhiae, c. elix acido Halleri, aqua Rabellii и т. п.

a) Ср. выше прив. его Handb. S. 85.

Болѣзненныя состоянія сосудистой дѣятельности.

§ 500. Между принадлежащими сюда болѣзнями, главнѣйшія суть воспалительныя страданія, а именно: 1) *воспаленіе глазъ у новорожденныхъ младенцевъ* (Ophthalmia neonatorum); 2) *воспаленіе рта* (Stomatitis infantum); 3) *воспалительное состояніе грудей у новорожденныхъ младенцевъ* (Mastitis neonatorum); 4) *воспалительное страданіе пупа* (Phlegmasia umbilicalis); 5) *воспаленіе шулятъ у мальчиковъ* (Orchitis infantum); 6) *рожа у новорожденныхъ младенцевъ* (Erysipelas neonatorum).

1) *Воспаленіе глазъ у новорожденныхъ младенцевъ (Ophthalmia neonatorum).*

§ 501. Названіемъ симъ означается *такое*, воспалительное страданіе глазъ, которое обыкновенно развивается сперва не на самомъ яблокѣ глазномъ, но на *соединительной плевѣ вѣкъ* и сопровождается обильнымъ, *слизистымъ* истеченіемъ. А потому даны этой болѣзни еще и другія названія, т. е. Blepharoblenorrhœa neonatorum, а также Lippitudo neonatorum (a).

§ 302. Но рѣдко болѣзнь эта развивается, въ одно и то же время, на обоихъ глазахъ; обыкновеннѣе занимаетъ она сперва одинъ, а потомъ и другой, глазъ, и чаще ограничивается одною только соединительною

(a) Ср. Ophthalmolog. Bibliotek, herausg. v. *K. Himly* u. *Adam Schmidt*. Bd. III. St. 2. S. 107.—Abhandl. a. d. Gebiete der prakt. Medic. besond. d. Chirurg. u. Augenheilk. Von *Ph. F. Walther*. Bd. 1. Landshut. 1810. S. 447. — Первое названіе дано *Ад. Шмидтомъ*, послѣднее — *Ф. Вальтеромъ*.

плевою *вѣкъ* (Blepharoblenorrhœa), иногда же распространяется и на соединительную плеву *глазнаго яблока* (Ophthalmoblenorrhœa).

§ 503. При воспаленіи, ограничивающемся одною только соединительною плевою вѣкъ, и обыкновенно появляющемся на седмый день послѣ рожденія младенца (a), замѣчаются сперва: корчевое смыканіе и легкая припухлость вѣкъ, а также не значительная краснота, отъ краевъ вѣкъ простирающаяся къ внутреннему углу глаза и къ внутренней поверхности вѣкъ. Сверхъ того, глазъ безпрерывно покрытъ слезами, равно и свѣтобоязнь бываетъ значительная. При изслѣдованіи внутренней поверхности вѣкъ, усматриваются, на соединительной плевѣ ихъ, красныя точки, или полоски, отдѣльныя. Вскорѣ потомъ, на 2 – 3 день болѣзни, вѣки, чрезъ обильнѣйшее отдѣленіе слизи въ Мейбоміевыхъ желѣзахъ, склеиваются, получаютъ темнокрасный, синеватый цвѣтъ и раздуваются чрезъ скопившіяся подъ ними слезы, такъ что, при отвореніи вѣкъ, изливается большое количество слезной жидкости. Впрочемъ, вся болѣзнь можетъ ограничиться только *этою степенью* (Lippitudo neonatorum). Въ *противномъ* же случаѣ, при увеличивающейся краснотѣ и опухоли соединительной плевы вѣкъ, наступаетъ отдѣленіе сперва тонкой и бѣловатой, а послѣ болѣе густой и желтоватой, гноеобразной слизи (Blepharoblenorrhœa). Тогда вѣки нетолько склеиваются, но и сильно припухаютъ, такъ что верхнее вѣко не рѣдко въ видѣ мѣшка виситъ надъ нижнимъ; а при отвореніи вѣкъ обильно истекаетъ скопившаяся подъ ними слизь, чистая, либо смѣшенная иногда съ кровяными полоска-

(a) Cp. Augenentzündung der Neugebornen. V. *F. A. Ammon*. Encycl. Wörterb. d. medic. Wiss. etc. IV. Bd. Berlin. 1830. S. 90.

ми, и при соприкосновеніи съ воздухомъ образующая липкую кору. При изслѣдованіи внутренней поверхности вѣкъ, оказывается, тогда, что соединительная плева ихъ имѣетъ зернистый, бархату подобный видъ и подъ верхнимъ вѣкомъ выдается иногда кнаружи.

§ 504. Воспаленіе, не ограничивающееся соединительною плевою вѣкъ, а распространяющееся и на соединительную плеву глазнаго яблока (Ophthalmoblennorrhœa), присоединяется въ дальнѣйшемъ ходѣ болѣзни, болѣе сильной, неправильно лѣчимой и т. п. Тогда, сверхъ означенныхъ выше явленій болѣзненныхъ, усматривается сильная краснота и разбухлость соединительной плевы глазнаго яблока, закрывающей иногда нѣкоторую часть роговой оболочки, либо же выдающейся въ открытую разщелину вѣкъ. Притомъ бываютъ уже и лихорадочныя движенія, сопровождаемыя болѣе сильнымъ безпокойствомъ младенца, безсонницею и проч.

§ 505. *Сущность* воспаленія глазъ, у новорожденныхъ младенцевъ, составляетъ такое, болѣзненное возвышеніе сосудистой дѣятельности въ соединительной перепонкѣ вѣкъ (§ 159), а также и самаго глаза, которое отличается нетолько краснотою, припухлостію, усиленною температурою и чувствительностію этой плевы, но и особенною ея наклонностію къ образованію сосочковъ, обильно отдѣляющихъ слизистую влагу. Къ *отдаленнымъ* же причинамъ *располагающимъ* надобно, по видимому, отнести весьма быстрое, у новорожденнаго младенца, развитіе зрительной способности (§ 177), особливо при золотушномъ тѣлосложеніи. А къ *случайнымъ* причинамъ принадлежатъ: 1) зараза, во время самаго рожденія младенца, бѣлями матери его, особливо ѣдкими, а тѣмъ болѣе венерическими; 2) зараза чрезъ самую

БІБЛІОТЕКА
Отд.
№
Полтавської Радікарні

слизь, отдѣляемую больными уже глазами и на здоровые глаза переносимую, чрезъ не осторожное употребленіе однѣхъ и тѣхъ же губокъ, покрывалъ глазныхъ и т. п.; 3) не чистый воздухъ комнатный, особливо въ родильныхъ домахъ, тѣсныхъ жилищахъ, при сушеніи пеленокъ и постилокъ въ комнатѣ, занимаемой младенцемъ и т. п.; 4) простуда; 5) раздраженіе глазъ, при обмываніи младенца жесткими губками, при употребленіи къ тому мыла, не чистой воды (§§ 249, 264) и проч.; 6) слишкомъ яркій свѣтъ, падающій на глаза новорожденнаго младенца, получившаго уже зрительную способность, развивающуюся впрочемъ весьма быстро (§§ 127, 177, 270).

§ 506. Воспаленіе глазъ у новорожденныхъ младенцевъ, имѣетъ *двоякій исходъ*. Обыкновенно оно *разрѣшается*, особливо если не распространилось еще и на соединительную плеву самаго яблока глазнаго. Разрѣшеніе воспаленія этого обозначается постояннымъ уменьшеніемъ отдѣленія гноевидной, слизистой жидкости, а также исчезаніемъ свѣтобоязни, опухлости и красноты воспаленныхъ частей. Но иногда остается потомъ довольно *продолжительное слезотеченіе* (Epiphora); а при не осторожномъ осмотрѣ вѣкъ легко возникаетъ выворотъ ихъ *кнаружи* (Ectropium). Другой, несравненно рѣже наступающій, исходъ есть размягченіе и нагноеніе роговой оболочки глазной, даже продираваніе ея, выпаденіе райка, Стафиломъ, пятна на роговой оболочкѣ глазной, какъ-то замѣчено при весьма быстромъ особливо ходѣ воспаленія глазъ, уже чрезъ 4—6 дней дошедшаго до сильнаго, гнойнаго отдѣленія на соединительной плевѣ нетолько вѣкъ, но и самаго яблока глазнаго. Итакъ болѣе или менѣе благопріятное *предсказаніе*, при воспаленіи глазъ у но-

ворожденныхъ младенцевъ, зависитъ отъ степени быстроты и обширности его. При Blepharoblenorrhœa обыкновенно исходъ бываетъ благополучный; а Ophthalmoblenorrhœa можетъ быть причиною не излѣчимой слѣпоты. По большей однакожъ части, воспаленіе глазъ, у новорожденныхъ младенцевъ, составляетъ менѣе опасную болѣзнь, особливо если оно произошло *не отъ заразы венерической*, но отъ другихъ, болѣе обыкновенныхъ, причинъ, вышеупомянутыхъ.

§ 507. При *лѣченіи*, главное показаніе клонится къ разрѣшенію воспалительнаго состоянія глазъ. Для этого, смотря по степени болѣзни, нужно назначить: 1) тщательное удаленіе еще дѣйствующихъ причинъ ея, особенно раздраженій глаза, не чистаго воздуха комнатнаго и неопрятности (a); 2) въ самомъ началѣ не значительнаго воспаленія соединительной плевы глазъ (Blepharoblenorrhœa), тщательное промываніе глазъ чистою, холодноватою водою и прикрываніе ихъ легкимъ, часто перемѣняемымъ, компрессомъ; притомъ поддерживаніе свободнаго испражненія кишечнаго; а на склеившіяся вѣки осторожно пускается нѣсколько капель молока изъ грудей матери, или кормилицы. 3) При болѣе сильномъ воспаленіи, распространившемся и на глазное яблоко (Ophtalmoblenorrhœa), требуется, сверхъ вышеозначеннаго, приставленіе 1—2 піявокъ нѣсколько далѣе отъ глаза, а для внутренняго употребленія (особливо при венерической заразѣ) Calomel c. Magnesia. 4) При весьма сильномъ отдѣленіи слизистомъ, назначаются, для очищенія глаза и накапливанія, слизистыя примочки съ не большою примѣсью

(a) При венерическомъ воспаленіи глазъ требуются вообще мѣры, ниже сего изложенныя при венерической болѣзни новорожденныхъ младенцевъ.

успокоивающихъ средствъ (на пр. Collyrium e mucilag. semin. Cydoniorum cum pauxillo tinct. Opii vinosæ); прибавленіе же болѣе стягивающихъ примочекъ металлическихъ (extr. Saturni, Vitriolum album, Lapis divinus, cum ærugine paratus, Argentum nitric. etc.), для ограниченія чрезмѣрно усилившагося отдѣленія слизистаго, доставляетъ пользу только по совершенномъ уже переходѣ воспаленія въ гнойно-слизистое отдѣленіе.

§ 508. Но если, при чрезмѣрномъ, гнойно-слизистомъ отдѣленіи, начинается уже размягченіе и нагноеніе роговой оболочки: то назначается осторожное, помощію тонкой кисточки, намазываніе tincturæ Opii crocatæ на вѣки, ежедневно 1 — 2 раза повторяемое; сверхъ того, за ушами кладется малый кусочекъ нарывнаго пластыря, и по снятія его поддерживается тамъ нагноеніе, а внутрь предписывается слабительное лѣкарство. Противъ послѣдствій этой болѣзни, особенно противъ оставшагося, значительнаго потемнѣнія роговой оболочки (не большое потемнѣніе ея само по себѣ иногда исчезаетъ) похваляются, между прочимъ, collyrium e sol. Vitrioli albi, ung. e. Merc. præcip. rubro и др. м.

2) *Воспаленіе рта* (а) (*Stomatitis infantum*).

§ 509. По новѣйшимъ наблюденіямъ *Билляра, Барона, Герсана, Пипера, Версона* и др., воспаленіе полости рта представляется въ различномъ видѣ. Преимущественно же принадлежитъ сюда воспаленіе, извѣстное подъ названіемъ: а) *обыкновенной молочницы*

а) Ср. мою Статью: «Воспалительное страданіе полости рта (Stomatitis)». Военно-Медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3.

(Stomatitis aphthosa), б) *перепончатой молочницы* (Stomatitis membranosa), в) *водянаго рака* (Stomatitis gangrænosa).

а) *Обыкновенная молочница* (а) (Stomatitis aphthosa, Aphtha vulgaris).

§ 510. *Молочницею* называется *такое* воспаленіе полости рта, которое постоянно соединяется съ *выпотѣніемъ пасочной* влаги, подъ *покровомъ слизистой* плевы рта (Epithelium), и съ приподнятіемъ этого покрова въ видѣ малыхъ, бѣловатыхъ *пузырьковъ*, по срединѣ нѣсколько углубленныхъ.

§ 511. Болѣзнь эта оказывается не въ самое первое время по рожденіи младенца, и начинается безпокойствомъ его, по видимому, возникшимъ безъ всякой причины; притомъ жажда увеличивается, а лице измѣняетъ цвѣтъ свой и часто вдругъ краснѣетъ, потомъ опять блѣднѣетъ. А въ полости рта замѣчается едва увеличенная краснота, но тѣмъ болѣе возвышенная температура и сухость. На другой день, краснота эта оказывается, на нѣкоторыхъ однакожъ только мѣстахъ, гораздо явственнѣе и придаетъ полости рта пестроватый видъ. Тогда и безпокойство младенца увеличивается, и во всемъ тѣлѣ его ощущается жаръ. Притомъ младенецъ не охотно охватываетъ и не долго держитъ грудной сосокъ. Ротъ нѣсколько заостривается и обводится какъ-бы лучеобразными бороздками. Нѣсколько болѣе подросшіе уже младенцы получаютъ, при этомъ, лихорадочныя движенія.

§ 512. По истеченіи двухъ дней со времени по-

а) Ср. в. прив. мою Статью.

явленія припадковъ этихъ, иногда же скорѣе, а иногда медленнѣе, оказываются пузырьки на мѣстахъ слизистой плевы рта, прежде уже покраснѣвшихъ. Пузырьки эти почти отвѣсно приподнимаются и на срединѣ своей нѣсколько углубляются; они наполнены пасочною влагою (Lympha), и при точнѣйшемъ разсматриваніи представляются полупрозрачными. Иногда однакожъ, по замѣчаніямъ *Пипера*, пузырьки эти имѣютъ бугорчатое строеніе. Не рѣдко они отдѣльно сидятъ на внутренней поверхности щекъ, подъ языкомъ и проч., окружаясь красною полосою (Halo), но также часто сближаются въ кучки и *сливаются*, умножая тѣмъ самымъ раздраженіе слизистой плевы рта и возбуждая нестерпимое жженіе. Красный кругъ (Halo) бываетъ гораздо явственнѣе при раздѣльныхъ, нежели при совокупныхъ, пузырькахъ. — Съ появленіемъ пузырьковъ молочницы, здоровье младенца еще болѣе измѣняется: безпокойство увеличивается, жажда усиливается, ротъ бываетъ болѣе жаркій, чувствительный; всѣ, клубовидныя желѣзы рта сильно раздражаются, и потому отдѣленіе слины умножается; лихорадочные припадки, если были, ожесточаются теперь.

§ 513. Молочница весьма явственно отличается отъ нѣкоторыхъ, по виду нѣсколько подобныхъ ей, сыпей, на пр. отъ оспы: потому что молочница, какъ произведеніе слизистой плевы рта, никогда не выступаетъ изъ полости рта на поверхность кожи; напротивъ того, оспа отъ наружной поверхности кожи распространяется въ ротъ. Впрочемъ, между молочницею младенцевъ и взрослыхъ особъ нѣтъ существеннаго различія; и хотя, у взрослыхъ особъ, молочница обыкновенно бываетъ припадкомъ другихъ болѣзней: однакожъ и у младенцевъ молочница не рѣдко сопрово-

ждаетъ страданіе брюшныхъ и другихъ внутренностей; равно и у взрослыхъ особъ молочница также бываетъ иногда первоначальною болѣзнію.

§ 514. Сущность молочницы составляетъ, по выше (§ 510) сказанному, воспаленіе полости рта съ выпотѣніемъ пàсочной влаги, подъ покровомъ слизистой плевы рта (Epithelium), и съ приподнятіемъ этого покрова въ видѣ пузырьковъ. Къ *располагающимъ* причинамъ обыкновенной молочницы относится дальнѣйшій возрастъ младенческій, а не самое первое время по рожденіи младенца, въ которое обыкновенно появляется перепончатая молочница (Stomat. membranosa, ниже сего излагаемая). Сверхъ того, расположеніе къ молочницѣ въ видѣ *пузырьковъ* проявляется гораздо позже, нежели расположеніе къ молочницѣ въ видѣ *бугорковъ*: потому что къ полному выпотѣнію пасочной влаги требуется, по видимому, нѣсколько высшая уже степень жизнедѣятельности. Къ *случайнымъ* же причинамъ принадлежитъ все то, что сильно раздражаетъ полость рта: т. е. нечистота комнатнаго воздуха, особенно же, не опрятное содержаніе рта, у младенца, окисшая пища, состоящая не изъ одного только груднаго молока матери, или кормилицы, но вмѣстѣ и изъ другихъ, сахарныхъ, мучныхъ веществъ (кормленіе младенца т. наз. сòскою), засыпаніе младенца при грудяхъ матери, или кормилицы. Сюда же принадлежатъ: грубое вытираніе рта жесткими холстинами, посыпанными сахаромъ, намоченными краснымъ виномъ, стираніе появившейся уже молочницы, ускоряющее и ожесточающее возвратъ болѣзни этой. Наконецъ, къ случайнымъ причинамъ молочницы обыкновенной надобно отнести простуду, болѣзненное состояніе внутренностей (Aphthœ secundariae), душевныя возмущенія матери, или корми-

лицы и происшедшее отсюда, не здоровое качество груднаго молока и т. п.

§ 515. Молочница, въ обыкновенныхъ случаяхъ, оканчивается *изсыханіемъ* пузырьковъ ея, которые однакожъ, въ другихъ случаяхъ, не изсыхаютъ, но *изъязвляются* и даже могутъ, при внутреннихъ причинахъ молочницы (A. secundariæ), послѣ изъязвленія перейти въ *омертвѣніе*. Въ *первомъ* случаѣ, при изсыханіи, содержащаяся въ пузырькахъ пасока начинаетъ всасываться; самые пузырьки, въ продолженіе 4 — 6 дней, либо, при благопріятныхъ обстоятельствахъ, даже и скорѣе, сморщиваются; приподнятый влагою, покровъ слизистой плевы рта опадаетъ и вскорѣ сходитъ въ видѣ коры, замѣняясь новымъ. А потому послѣ пузырьковъ, совокупно сидѣвшихъ, иногда наступаетъ почти повсемственное слупленіе въ полости рта. Во *второмъ* случаѣ, при изъязвленіи, пузырьки, особенно болѣе бугорчатые, получаютъ темноватый, бурый видъ, лопаются и превращаются въ язвинки, сперва весьма поверхностныя, а потомъ глубокія и широкія, съ отвороченнымъ, болѣе или менѣе круглымъ, краемъ и красноватою, воспалительною окружностію. Въ язвинкѣ этой, либо отдѣляется гноевидная, густѣющая влага, подъ которою постепенно возраждается покровъ слизистой плевы рта; либо же (особливо при A. secundaria), вмѣсто гноевидной влаги, оказывается темноцвѣтная сукровица; и тогда края язвины сливаются съ сосѣдними язвинками и образуютъ болѣе или менѣе обширную, изъязвленную поверхность, постепенно болѣе темнѣющую и переходящую въ совершенное омертвѣніе. Такимъ образомъ, изъ всего, выше сказаннаго, видно, что при молочницѣ, происшедшей отъ обыкновенныхъ, наружныхъ причинъ и

окончившейся изсыханіемъ пузырьковъ ея, а также зарастаніемъ язвинъ ея, *предсказаніе* обыкновенно, или въ большей части случаевъ, бываетъ благопріятное; а при противныхъ обстоятельствахъ, весьма рѣдко возможно это.

§ 516. При *лѣченіи* обыкновенной молочницы требуется: 1) разрѣшеніе воспалительнаго состоянія полости рта; 3) при безуспѣшности такого лѣченія, противодѣйствіе не благопріятнымъ исходамъ этой болѣзни. Для разрѣшенія воспаленія рта нужно, частію, всевозможное удаленіе случайныхъ, еще дѣйствующихъ, причинъ, частію же, назначеніе средствъ, благопріятствующихъ разрѣшенію.

§ 517. Въ отношеніи къ причинамъ, назначаются: тщательное соблюденіе чистоты и опрятности вокругъ младенца и въ комнатѣ его, приличная пища, всевозможное устраненіе внутреннихъ, молочницу возбудившихъ, или поддерживающихъ причинъ, чрезъ сообразныя съ свойствомъ ихъ, средства (r. laxantia, emetica, absorbentia, carminativa et s. p.), притупленіе воспалительнаго раздраженія, чрезъ обволакивающія, слизистыя средства (dec. Altææ, mucil. G. Arabici etc.). Впрочемъ, послѣднія, т. е. обволакивающія, средства рѣдко могутъ быть употреблены въ самомъ началѣ болѣзни, ограничивающейся однимъ только воспалительнымъ состояніемъ рта, не дошедшимъ еще до образованія пузырьковъ: потому что воспаленіе бываетъ здѣсь весьма легкое, и слѣдственно, вовсе не обращающее вниманія на себя; сверхъ сего, воспаленіе такое хотя и можно уменьшить, но рѣшительную наклонность къ образованію пузырьковъ уничтожить нельзя.

§ 518. Въ отношеніи къ средствамъ, прямо способ-

ствующимъ къ разрѣшенію воспалительнаго состоянія такого, нужно, при появленіи уже пузырьковъ, устранить все то, что подаетъ поводъ къ раздраженію ихъ, т. е. треніе ихъ холстиною, сухою, либо намоченною виномъ и проч. Вмѣсто того, пузырьки слегка только намазываются слизистыми жидкостями: dec. Ficus caricæ, Malvæ, mucilag. sem. Cydonior. и т. п. Если притомъ младенецъ, по причинѣ страданія рта его, не охотно сосетъ грудь матери, или кормилицы, либо и вовсе отстаетъ отъ сосанія: тогда надобно грудное молоко вливать, ложечкою, въ ротъ младенца; въ противномъ же случаѣ, свободно продолжаемое, такимъ младенцемъ, сосаніе груднаго молока должно разсматривать всегда какъ благопріятное обстоятельство.

§ 519. Для противодѣйствія не благопріятнымъ исходамъ этой болѣзни, нужны средства, примѣненныя къ свойству такихъ состояній. Если т. е. пузырьки превратились въ язвинку, то къ слизистымъ лѣкарствамъ, которыми (помощію кисточки) намазываются пузырьки, нужно примѣшать слегка стягивающія и изсушающія средства: mel. Rosarum, Alumen crudum, Natrum boracicum. А при переходѣ язвинокъ въ омертвѣніе, назначается намазываніе ихъ крѣпительными и противогнилостными средствами, т. е. минеральными кислотами, соединенными съ розовымъ медомъ. Не безполезно здѣсь и проведеніе 1 — 2 капель сѣрной, или соляной кислоты, помощію тонкой, стеклянной трубки, къ самой язвѣ; а внутрь предписываются крѣпительныя и возбуждающія лѣкарства: экстрактъ Хины съ минеральными кислотами, Хининъ, Calamus aromaticus, Ammonium carbonicum, Arnica, Serpentaria, Camphora, Moschus.

б) *Перепончатая молочница* (a) (Stomatitis membranosa, Aphtha infantum corotrophica, a Corotrophiorum, Soor, Muguet).

§ 520. Такъ называется воспаленіе полости *рта*, постоянно соединяющееся съ отдѣленіемъ *слизисто-перепончатаго вещества* и развивающееся несравненно чаще и сильнѣе въ *воспитательныхъ*, нежели въ *частыхъ*, домахъ. Отсюда взято названіе «Aphtha Corotrophiorum» (b). Сверхъ сего, по новѣйшимъ наблюденіямъ, этотъ именно видъ воспаленія рта принадлежитъ къ болѣзнямъ *новорожденныхъ* младенцевъ; а у младенцевъ, *болѣе подросшихъ*, чаще является обыкновенная молочница (§ 511).

§ 521. Воспаленіе, которымъ болѣзнь эта начинается, по большей части бываетъ весьма кратковременное, такъ что часто ограничивается 24-мя часами и рѣдко продолжается до трехъ дней. А потому болѣзнь эта обыкновенно замѣчается не прежде, какъ когда наступило уже отдѣленіе болѣзненной слизи. Впрочемъ, явленія воспаленія такого (Stomat. erythematosa), если они еще видны, состоятъ въ томъ, что въ полости рта оказывается увеличенная краснота и жаръ съ нѣкоторою припухлостію слизистой перепонки рта, болѣе или менѣе препятствующею сосанію; притомъ ротъ бываетъ, то сухой, то влажной, но это, даже и при повсемственной краснотѣ, часто замѣчается на нѣкоторыхъ только мѣстахъ, особливо на деснахъ и нёбномъ сводѣ.

§ 522. За симъ, на бокахъ языка, а также на кончикѣ его, либо на внутренней сторонѣ губъ, по-

---

(a) Ср. мою статью: «Молочница перепончатая (Stomatitis membranosa).» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3.

(b) Отъ Греч. словъ: χορος infans и τρεφω alo.

являются малыя, бѣловатыя точки, состоящія изъ болѣзненно отдѣленной и измѣнившейся слизи. Бѣловатыя, творогу подобныя, точки такія, либо вовсе не сливаются взаимно и исчезаютъ скоро (и это чаще бываетъ въ домахъ *частныхъ*), либо же, сближаясь взаимно, наконецъ сливаются и образуютъ болѣе или менѣе обширное, толстое, перепонкѣ подобное, покрывало (и это чаще замѣчено въ домахъ *воспитательныхъ*), которое возрастаетъ по мѣрѣ возвышенія самаго отдѣленія (secretio) болѣзненнаго. Покрывало это можетъ занимать всѣ части рта, но всего чаще усматривается на языкѣ, задней сторонѣ нёба и язычкѣ (uvula), рѣже на внутренней сторонѣ губъ и щекъ, притомъ никогда не распространяется за границы между слизистою плевою рта и кожицею наружныхъ, или общихъ покрововъ тѣла. При весьма быстромъ и сильномъ отдѣленіи слизи, покрывало такое, особливо на языкѣ, получаетъ болѣе значительную плотность, твердость, шероховатость, не рѣдко желтоватый, даже буроватый, цвѣтъ, притомъ часто сходитъ и возобновляется. — Общее состояніе здоровья, при появленіи однѣхъ только бѣлыхъ точекъ въ полости рта, мало измѣняется; но тамъ, гдѣ, чрезъ слитіе этихъ точекъ, образовалось покрывало, оказывается у младенца, кромѣ безпокойства, слюнотеченіе, иногда же сухость рта, весьма не свободное сосаніе, такъ что младенецъ едва охваченный имъ, сосокъ грудной съ крикомъ выпускаетъ изъ рта своего, и тѣмъ показываетъ, что сосаніе причиняетъ ему сильную боль. Лице бываетъ, по большей части, блѣдное; а вокругъ рта образуются лучеобразныя бороздки тѣмъ явственнѣе, чемъ сильнѣе болѣзнь. При возвышенной температурѣ и сухости кожи, часто усиливается и жажда. Дитя часто кри-

читъ; но если болѣзненное отдѣленіе слизи распространилось далѣе въ горло и особливо дошло до язычка: то въ крикѣ замѣчается особенный, глухой тонъ. Наконецъ, не рѣдко сопрягается эта болѣзнь съ воспаленіемъ внутреннихъ органовъ, — желудочно-кишечнаго канала, даже мозга, становой жилы.

§ 523. Различіе между молочницею *перепончатою* и *обыкновенною* весьма очевидно, хотя впрочемъ воспаленіе полости рта составляетъ основу той и другой болѣзни. — Въ перепончатой молочницѣ, свойственной болѣе новорожденнымъ младенцамъ, воспаленіе всегда сопряжено съ отдѣленіемъ болѣзненно измѣненной слизи, постепенно принимающей перепончатый видъ, точно такъ, какъ бываетъ при перепончатой жабѣ (Angina membranacea). Напротивъ того, въ обыкновенной молочницѣ, свойственной болѣе подросшимъ уже младенцамъ, воспаленіе сопряжено съ выпотѣніемъ пасоки, подъ покровомъ слизистой плевы рта, и съ приподнятіемъ этого покрова въ видѣ пузырьковъ. Но перепончатая молочница *сближается* съ *перепончатою жабою:* потому что обѣ болѣзни занимаютъ одну и ту же, слизистую плеву, въ разныхъ только мѣстахъ, или продолженіяхъ ея; обѣ болѣзни начинаются кратковременнымъ воспаленіемъ, скрывающимся, такъ сказать, до тѣхъ поръ, пока не наступило болѣзненное отдѣленіе слизи, которая, въ обѣихъ болѣзняхъ сихъ, представляетъ сначала мягкое, творогу подобное, вещество, потомъ увеличивающееся постепенно и воспринимающее видъ перепонки. При всемъ томъ, однакожъ нельзя допустить принимаемое нѣкоторыми, особливо французскими, врачами совершенное сходство между обѣими болѣзнями этими: потому что перепончатая молочница занимаетъ пищепріемные, а перепон-

чатая жаба—дыхательные, пути; первая поражаетъ младенцевъ гораздо ранѣе, вскорѣ послѣ рожденія ихъ, имѣетъ медленнѣйшій ходъ, и по большему объему полости рта, нелегко съуживаемой образовавшимся, перепончатымъ веществомъ, не возбуждаетъ тѣхъ, сильныхъ и быстрыхъ, припадковъ, которыми *послѣдняя* отличается въ дальнѣйшемъ особливо ходѣ своемъ.

§ 524. Что сущность перепончатой молочницы заключается въ воспаленіи полости рта, соединяющемся съ отдѣленіемъ слизисто-перепончатаго вещества, въ томъ удостовѣряетъ: частію, воспалительная краснота и жаръ съ нѣкоторою припухлостію въ полости рта; частію, воспалительное состояніе самой поверхности подъ слизисто-перепончатымъ покрываломъ; частію, скорое и всегда сильнѣйшее возрожденіе перепончатаго вещества на обнаженной, и тѣмъ самымъ болѣе раздраженной, слизистой плевѣ рта. Къ *отдаленнымъ* причинамъ *располагающимъ* относится самое первое время младенчества, потому что младенецъ, чемъ моложе, тѣмъ болѣе склоненъ къ этому недугу, вспомоществуемому (при новомъ образѣ питанія) сильною растительностію младенческаго Организма. Къ *случайнымъ* причинамъ принадлежитъ раздраженіе полости рта: а) чрезъ слишкомъ толстые соски грудные; б) чрезъ изъязвленіе и нагноеніе сосковъ; в) чрезъ молоко пожилыхъ и давно родившихъ кормилицъ; г) чрезъ молоко животныхъ, хотя и свѣжее, но, при множествѣ младенцевъ, кормимыхъ имъ въ воспитательныхъ домахъ, часто нагрѣваемое, а потому легко окисающее, особливо въ лѣтнее время; д) чрезъ небрежность въ очищеніи рта младенцевъ, кормимыхъ молокомъ животныхъ и другою пищею; е) чрезъ слабительныя средства, безъ всякой надобности

даваемыя младенцу, для отвращенія мнимаго вреда отъ первороднаго кала. Сверхъ сего, къ частѣйшему появленію и къ большей жестокости этой болѣзни, въ воспитательныхъ домахъ, содѣйствуютъ еще: ж) простуда при ночномъ особливо переносѣ младенцевъ въ воспитательный домъ; з) нечистота воздуха въ комнатѣ, наполненной большимъ чискомъ младенцевъ. Вліяніе временъ года (особенно лѣта) на эту болѣзнь нѣкоторые врачи отвергаютъ, а другіе защищаютъ; но заразительныхъ свойствъ она не имѣетъ.

§ 525. *Исходы* перепончатой молочницы бываютъ слѣдующіе: 1) кромѣ скораго исчезанія малыхъ, бѣловатыхъ точекъ, образовавшееся изъ нихъ, слизисто-перепончатое покрывало исчезаетъ въ такомъ же порядкѣ, какъ оно развивалось. И потому, въ первые осемь дней, или на второй недѣлѣ, покрывало такое сходитъ, прежде всего, съ боковъ и кончика языка; и тогда слизистая плева рта опять воспринимаетъ свойственный ей видъ. Но мѣста, покрытыя толстымъ слоемъ, н. пр. корень языка, весьма медленно очищаются. По мѣрѣ отдѣленія покрывала этого, черты лица оживляются и принимаютъ спокойный видъ; младенецъ получаетъ болѣе живости въ глазахъ, менѣе кричитъ, чаще обнаруживаетъ позывъ на сосаніе и не такъ скоро выпускаетъ грудной сосокъ изъ рта своего. А чрезъ случайно оказывающуюся, тогда, рвоту извергаются цѣлые куски перепончатаго вещества. Такимъ образомъ младенецъ скоро и совершенно выздоравливаетъ. Однакожъ это рѣдко бываетъ въ воспитательныхъ домахъ, а также при большей продолжительности болѣзни: потому что, въ обоихъ случаяхъ этихъ, хотя и наступаетъ выздоровленіе, однакожъ долго остается еще наклонность къ возврату болѣзни, долго

замѣчается возвышенная краснота и чувствительность пострадавшихъ частей; даже чрезъ нѣсколько мѣсяцевъ можетъ болѣзнь эта снова появиться. 2) Часто однакожъ исходъ бываетъ не благопріятный. Тогда перепончатое покрывало получаетъ болѣе темный цвѣтъ, большую толстоту и шероховатость. Силы младенца постепенно болѣе упадаютъ. Лучеобразныя бороздки вокругъ рта обозначаются весьма рѣзко. Лице бываетъ впалое, бѣловатое, морщиноватое. Не рѣдко присоединяется ворчаніе въ брюхѣ и даже рвота, происходящая, по видимому, отъ щекотанія, возбуждаемаго отдѣлившимися лоскутами перепончатаго покрывала, которые хотя также извергаются чрезъ рвоту, однакожъ обнаженная отъ нихъ, поверхность слизистой плевы бываетъ кровоточивая, весьма воспаленная и вскорѣ покрывается новою, перепончатою корою. Вмѣстѣ съ симъ, всѣ отправленія тѣла значительно измѣняются: дыханіе слабѣетъ, испражненіе низомъ, то задерживается, то увеличивается, и испражненныя вещества имѣютъ зелено-желтоватый видъ; кожа бываетъ сухая, часто шероховатая. Морщины лица увеличиваются такъ, какъ у пожилыхъ людей. Глаза, давно уже потерявшіе блескъ свой, теряютъ теперь и подвижность свою, и направляются постоянно на одну точку. За симъ не рѣдко слѣдуютъ судороги, и истощенный младенецъ умираетъ. При *трупоразъятіи* оказываются слѣдующія перемѣны: по большей части, слизисто-перепончатое покрывало не ограничивается одною только полостью рта, но распространяется и на пищепріемное горло, иногда же и на желудокъ, рѣже на кишечный каналъ. Тамъ, гдѣ покрывало это не имѣетъ вполнѣ перепончатаго вида, оно отдѣляется довольно легко;

но болѣе перепончатое покрывало можно отдѣлять только по кускамъ.

§ 526. Такимъ образомъ изъ всего, вышесказаннаго, явствуетъ, что *предсказаніе* при этой болѣзни, въ воспитательныхъ домахъ вообще не благопріятное, бываетъ тѣмъ не благопріятнѣе еще, чемъ моложе младенецъ, чемъ сильнѣе и обширнѣе самое образованіе слизисто-перепончатаго вещества, и чемъ болѣе оно сопряжено съ другими, важными страданіями. Если лучеобразныя складки кожи вокругъ рта весьма рѣзко обозначались, силы упали, голосъ измѣнился, или вовсе исчезъ: то нѣтъ уже никакой надежды на выздоровленіе. При противныхъ сказаннымъ обстоятельствахъ, встрѣчающихся однакожъ рѣже въ воспитательныхъ и несравненно чаще въ частныхъ, домахъ, предсказаніе бываетъ благопріятное.

§ 527. При *льченіи*, главное показаніе клонится къ разрѣшенію воспалительнаго состоянія полости рта. Мѣры, цѣли этой соотвѣтствующія, состоятъ, частію, въ всевозможномъ удаленіи случайныхъ причинъ болѣзни, частію же, въ употребленіи средствъ, прямо способствующихъ къ разрѣшенію воспаленія. Если же удовлетвореніе *первому показанію* оказалось безуспѣшнымъ, то *дальнѣйшее льченіе* заключается въ противодѣйствіи не благопріятному исходу болѣзни.

§ 528. Для удаленія причинъ, нужно вообще исправленіе образа питанія младенца, т. е. кормленіе его груднымъ молокомъ здоровой матери, или не пожилой и недавно родившей кормилицы съ правильно устроенными сосками. И хотя нѣкоторые врачи совѣтуютъ, при этой болѣзни, кормить младенца безъ груднаго молока, основываясь на томъ, что чрезъ сосаніе увеличивается раздраженіе страждущихъ частей, а слѣд-

ственно и самая болѣзнь ожесточается: однакожъ и здѣсь младенецъ, также какъ при обыкновенной молочницѣ, даже и болѣе еще, по причинѣ страданія рта его, не охотно и рѣдко охватываетъ грудные соски; и потому ожесточенія болѣзни при этомъ не легко можно надѣяться, особливо если младенецъ, при болѣе рѣдкомъ сосаніи, получаетъ здоровое молоко матери, или кормилицы. А тамъ, гдѣ младенецъ вовсе не можетъ охватывать грудные соски, надобно ложечкою вливать грудное молоко въ ротъ; при искуственномъ же кормленіи младенца такого молокомъ животныхъ, нужно, сколько можно болѣе, обращать вниманіе на здоровость и свѣжесть этой пищи. Не менѣе важно, наконецъ, и надлежащее попеченіе объ опрятномъ содержаніи младенца, о чистотѣ комнатнаго воздуха и проч. Что же касается до *прямаго* вспомоществованія разрѣшенію воспалительнаго состоянія рта, то для этой цѣли избираются слизистыя, обволакивающія средства (dec. Ficus caricæ, Althææ, Malvæ etc.), употребляемыя какъ внутрь, такъ и для осторожнаго намазыванія полости рта. При большей степени болѣзни предписывается внутрь слизистый, нѣсколько кисловатый отваръ (на прим. dec. Hordei c. Oxymelle simp.), и кромѣ осторожнаго намазыванія полости рта слизистымъ отваромъ, назначаются еще ножныя ванны, а не рѣдко и приставленіе піявокъ за ушами.

§ 529. Если же началось уже образованіе слизистоперепончатаго вещества, то, *во первыхъ*, никогда не должно предпринимать механическаго удаленія перепончатаго покрывала, посредствомъ рукъ, или чрезъ треніе холстиною и т. п. *Во вторыхъ*, для воспрепятствованія болѣзненному отдѣленію такому, нужно немедленно приступить къ внутреннему употребленію

Каломеля; а для намазыванія полости рта избирается слизистый отваръ, къ которому прибавляется $^1/_4$ часть водянистаго раствора поваренной соли, либо нѣсколько квасцовъ, или же нѣсколько сѣрнокислаго Кали. Въ *третьихъ*, если перепончатое покрывало болѣе темнѣетъ, получаетъ большую толстоту и шероховатость; если притомъ силы младенца постепенно болѣе упадаютъ: то какъ для внутренняго употребленія, такъ и для намазыванія полости рта назначаются минеральныя кислоты. Особенно acidum oxymuriaticum cum syrupo, decoctum, v. extr. Chinæ, Camphora и другія, крѣпительныя и возбуждающія, средства употребляются внутрь; а для намазыванія полости рта служатъ минеральныя кислоты, соединенныя съ розовымъ медомъ. Въ *четвертыхъ*, при сопряженіи съ другими болѣзнями, требуются соотвѣтствующія свойству ихъ, средства.

в) *Водяный ракъ* (a) (Stomatitis gangrænosa, Cancer aquaticus, Aphthæ serpentes etc.).

§ 530. Такъ называется *скрытное* воспаленіе полости *рта, быстро и непосредственно* переходящее въ *омертвѣніе*. Впрочемъ болѣзнь, водянымъ ракомъ именуемая, имѣетъ и другія, многія названія (b); притомъ она появляется гораздо *рѣже* въ первомъ, нежели какъ

(a) Ср. мою Статью: «Водяный ракъ (Stomat. gangr.)» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3.

(b) Извѣстны еще и слѣдующія названія этой болѣзни: Stomacace gangraenosa infantum, Cancrum oris, Pseudocancer, Ulcus noma, Labrisulcium, Cheilocace, Ulocace, Scorbutus oris, Gangraena scorbutica, Malum mortuum, Noma infantum, Anthrax gangraenosus, Cheilomalacia, Stomatomalacia putrida, Gangraenopsis, Gangraena oris interni.

во второмъ періодѣ дѣтскаго возраста, *никогда* не развивается у дѣтей, *вполнѣ здоровыхъ*, и даже въ воспитательныхъ домахъ не часто встрѣчается. Всего болѣе худосочныя, золотушныя дѣти подвергаются этому недугу, составляющему, сверхъ того, *эндемическую* болѣзнь нѣкоторыхъ, болѣе приморскихъ странъ, т. е. Голландіи, Швеціи, Англіи и сѣверной Америки.

§ 531. Болѣзнь эта начинается безпокойствомъ и усталостію, къ чему, по истеченіи одного, или двухъ дней, присоединяется обильное слюнотеченіе. Въ то же время, на нѣкоторыхъ мѣстахъ въ полости рта (особливо съ лѣвой стороны) не рѣдко замѣчаются уже темнокрасныя, или же бѣло-сѣрыя, синеватыя пятна неправильнаго вида. Равно также, съ самаго начала болѣзни, запахъ изъ рта бываетъ вонючій, означающій хотя и скрытное, но тяжкое, страданіе. За симъ, прежде всего десны, по причинѣ нѣжнѣйшаго строенія ихъ, начинаютъ припухать, представляются отекшими, слабкими, кровоточивыми (Stomacace) и отдѣляютъ кровяную, съ сукровицею смѣшенную, влагу. Не рѣдко же, вмѣсто явленій этихъ, усматриваются на деснахъ одни только бѣлыя пятна, которыя припухаютъ, синѣютъ и начинаютъ омертвѣвать. Вмѣстѣ съ начавшимся страданіемъ десенъ и самыя пятна, появившіяся на разныхъ мѣстахъ въ полости рта, увеличиваются и болѣе синѣютъ; при этомъ и губы припухаютъ, и вонючій запахъ изъ рта еще болѣе усиливается. На всѣхъ, темнокрасныхъ и синеватыхъ, мѣстахъ въ полости рта возникаютъ *язвины*, которыя обыкновенно и сперва появляются на деснахъ, а потомъ на губахъ, щекахъ и другихъ точкахъ полости рта, имѣютъ *омертвѣлый* видъ, окружаются блестящею, какъ бы маслистою,

опухолью, и распространяясь въ ширину и глубину, увеличиваютъ тѣстоватую припухлость пораженныхъ частей и скопленіе сукровично-кровяной влаги въ нихъ.

§ 532. Но, при этомъ разрушительномъ процессѣ, происходящемъ въ полости рта, измѣненіе въ общемъ состояніи Организма весьма не явственно обнаруживается. Даже иногда натура еще напрягаетъ усилія свои къ ограниченію этого разрушенія; и тогда на изъязвленныхъ частяхъ появляется темный, перепончатый *покровъ*. Одѣтая такимъ покрываломъ, полость рта представляется сухая, чернобурая, и какъ бы кожею обтянутая. Однакожъ перепончатый покровъ этотъ не выстилаетъ всей полости рта, такъ что въ многихъ мѣстахъ просасывается сукровично-кровяная влага; и вообще покрывало такое распространяется только до коренныхъ зубовъ, а слизистая плева, лежащая подъ нимъ, всегда имѣетъ красно-синій видъ. Если же перепончатый покровъ такой вовсе не образуется, то разрушеніе пораженныхъ частей весьма ускоряется: тогда язвы углубляются, губы и щеки необычайно распухаютъ; къ этому присоединяется разстроеніе челюстныхъ костей, и при нестерпимо вонючемъ запахѣ выдыханія, истекаетъ изъ рта кровяная, вонючая жидкость. А по мѣрѣ возрастанія этихъ припадковъ *мѣстныхъ*, весьма явственно уже измѣняется, наконецъ, и состояніе *всего* Организма. Дитя быстро худѣетъ, ослабѣваетъ, имѣетъ впалое лице съ весьма рѣзкими складками кожи около рта. Нижняя челюсть теряетъ подвижность свою, не по причинѣ однакожъ корчеваго сведенія челюстей (Trismus), но въ слѣдствіе большой опухоли окололежащихъ частей. Жилобіеніе бываетъ весьма малое и частое.

§ 533. Отъ другихъ видовъ воспаленія полости рта, особенно же отъ перепончатой молочницы (Stomat. membranosa) отличается водяный ракъ нетолько быстрымъ и непосредственнымъ развитіемъ омертвѣнія и вонючимъ запахомъ изъ рта, но уже и тѣмъ, что, при водяномъ ракѣ, въ нѣкоторыхъ только случаяхъ развивается перепончатое покрывало; и это бываетъ не прежде, какъ послѣ предварительнаго изъязвленія и омертвѣнія пораженныхъ частей; сверхъ сего, покрывало такое постоянно имѣетъ *темный*, какъ бы кожистый видъ.

§ 534. О сущности и происхожденіи водянаго рака писатели думаютъ весьма различно, и даже принимаютъ Stomacace и Noma какъ двѣ, различныя болѣзни. При всемъ томъ, однакожъ самый ходъ явленій и припадковъ описываемой здѣсь болѣзни болѣе всего указываетъ на злокачественное воспаленіе, быстро и непосредственно переходящее въ омертвѣніе. И особенно большое сходство *водяный ракъ* имѣетъ съ *омертвѣлымъ воспаленіемъ дѣторолныхъ губъ, у малолѣтнихъ дѣвочекъ* (а) (Aedoeoitis gangrænosa puellarum). Къ такому заключенію ведутъ: а) сходство въ строеніи покрововъ, выстилающихъ внутреннюю поверхность рта и одѣвающихъ дѣторолныя части; б) не однократно замѣченное появленіе омертвѣнія дѣторолныхъ губъ у дѣвочекъ, уже страдающихъ омертвѣніемъ полости рта (Stomat. gangraenosa), и на оборотъ, появленіе омертвѣнія въ полости рта при развившемся уже омертвѣніи дѣторолныхъ губъ; в) довольно сходное качество причинъ обѣихъ болѣз-

(а) Ср. мою Статью: «Aedoeoitis gangraenosa puellarum.» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXXII. № 2.

ней этихъ. Именно же къ *отдаленнымъ* причинамъ водянаго рака принадлежатъ такія вліянія, которыя дѣйствительно могутъ произвесть злокачественность воспаленія. Такъ, *во первыхъ*, выше сказано, что дѣти, вполнѣ здоровые никогда не подвергаются болѣзни этой; напротивъ, къ ней *расположены* дѣти, имѣющіе нетолько золотушное, цынготное, но и всякое, другое, худосочіе. Далѣе, къ *располагающимъ* причинамъ принадлежатъ: предшедшія, лихорадочныя болѣзни (располагающія также и къ Aedoeoitis gangraen. puell.), ослизеніе первыхъ путей, глисты, сухотка, а равно и молочница обыкновенная. Во *вторыхъ*, къ *случайнымъ* причинамъ водянаго рака относятся преимущественно: испорченный воздухъ комнатный, пребываніе въ влажныхъ мѣстахъ, недостатокъ солнечнаго свѣта, чистоты, а также здоровой пищи, внутрь скрывшіяся сыпи, особливо корь, Скарлатина (не правильный ходъ лихорадочныхъ сыпей и нечистота комнатнаго воздуха, принадлежатъ также къ случайнымъ причинамъ Aedoeoit. gangr. puell.). А потому принятое нѣкоторыми писателями (a), раздѣленіе этой болѣзни на цынготную, гастрическую и переносную, показываетъ только различныя причины, а не виды, ея. Равно нельзя согласиться съ мнѣніемъ тѣхъ писателей, которые приписываютъ водяному раку исключительно цынготное свойство: потому что болѣзнь эта оказывается нетолько при цынготномъ, но и при всякомъ, другомъ, худосочіи; сверхъ того, цынга не производитъ такъ быстраго разстроенія въ полости рта. Не видно также, принимаемое нѣкоторыми писателями, сходство этой болѣзни съ размягченіемъ особливо желудка

(a) Ср. объ этомъ в. прив. мою Статью.

и матки: такъ какъ при водяномъ ракѣ усматриваются нѣкоторыя, болѣзненному размягченію не свойственныя, явленія, т. е. нѣкоторые слѣды воспаленія, вонючій запахъ, явно омертвѣлое растворение пораженныхъ частей. Что же касается до принимаемаго нѣкоторыми писателями, ближайшаго сродства между водянымъ ракомъ, злокачественныхъ прыщемъ (pustula maligna) и омертвѣлою жабою (angina gangræ-nosa): то, сколько извѣстно, злокачественный прыщь никогда не начинается въ полости рта; а омертвѣлая жаба, болѣе конечно сходствуя съ водянымъ ракомъ, не представляетъ однакожъ такого, какъ выше упомянутая, Aedoeitis gangraenosa, очевиднаго отношенія къ этой болѣзни.

§ 535. Водяный ракъ имѣетъ *двоякій исходъ:* а) постепенное отдѣленіе омертвѣлыхъ частей отъ здоровыхъ, и полное *выздоровленіе.* Въ такомъ случаѣ, опухоль окололежащихъ частей опадаетъ, между омертвѣлыми и здоровыми частями появляется красная полоска; послѣ того, разстроенныя мѣста исцѣляются, по большей части, вполнѣ, такъ что только по едва примѣтнымъ рубцамъ можно узнать мѣсто бывшаго страданія. б) Постепенно усиливающееся распространеніе омертвѣнія и *смерть.* Въ такомъ случаѣ, разстроительный процессъ не ограничивается одною только полостью рта, но распространяется также на лице; а потому быстро омертвѣваютъ и кусками отпадаютъ нетолько десны, губы, щеки, языкъ, но даже иногда носъ, глаза и лобъ, причемъ и кости поражаются гнилью. При чрезмѣрномъ истеченіи слины, смѣшенной съ сукровицею, появляются кровотеченія изъ рта и носа; испражненія мочи и кала бываютъ весьма вонючія; силы совершенно истощаются, дыханіе затруд-

няется, нижнія конечности опухаютъ, и при изнурительномъ потѣ и поносѣ *оканчивается* жизнь. — *Послѣ смерти* находится тѣстоватая опухоль и чрезмѣрное скопленіе кровяной сыворотки въ остаткахъ и въ окружности разстроенныхъ частей, представляющихъ черную, мягкую, легко раздѣляющуюся массу, вмѣстѣ съ обнаженіемъ надкостной плевы и съ разстроеніемъ костянаго существа. Притомъ, въ желудочно-кишечномъ каналѣ и другихъ органахъ иногда замѣчаются слѣды воспаленія. Такимъ образомъ *предсказаніе*, какъ изъ всего, выше сказаннаго видно, вообще бываетъ не благопріятное: потому что болѣзни этой подвергаются преимущественно слабые, худосочные дѣти, пострадавшіе уже отъ другихъ болѣзней, — лихорадокъ, золотухи, сухотки и т. п. Чемъ ранѣе однако назначается приличное лѣченіе, чемъ менѣе еще разстроено общее состояніе Организма: тѣмъ скорѣе можно ожидать *выздоровленія* и болѣе или менѣе совершеннаго исцѣленія разрушенныхъ частей, такъ что иногда остаются едва примѣтные только рубцы на мѣстѣ бывшаго страданія; въ другихъ же случаяхъ лице значительно обезображается, даже иногда срастѣніе нижне-челюстнаго сустава (Anchilosis) остается.

§ 535. При *лѣченіи* назначается разрѣшеніе, и болѣе еще, ограниченіе омертвѣлаго воспаленія и способствованіе отдѣленію омертвѣлыхъ частей. Сообразно съ этою цѣлью, нужно, частію, всевозможное удаленіе причинъ, частію же, употребленіе средствъ, прямо ограничивающихъ это страданіе и противодѣйствующихъ ему. — Въ *первомъ* отношеніи, предписываются: строгое соблюденіе чистоты, опрятности и частое возобновленіе воздуха въ комнатѣ; удаленіе заболѣвшаго дитяти изъ влажнаго, болотами окруженнаго и навод-

неніямъ подверженнаго, жилища; пища (для отлученныхъ уже отъ груди младенцевъ) изъ молока, смѣшаннаго съ мясною похлебкою, мясная похлебка съ стягивающимъ виномъ; слизисто-кисловатое питье: dec. Hordei, Malti c. succo Citri, vino. При скрывшихся внутрь сыпяхъ предписываются отвлекающія средства: baln. tep. arom.. Camphora, Vinum stibiatum, Spirit. Minder. et al. diaphoret. Что же касается до самаго воспаленія, какъ ближайшей причины, то скрытность и скоротечность его, также и худосочное состояніе больныхъ, не мало препятствуютъ употребленію противовоспалительныхъ средствъ, не обѣщающихъ здѣсь особенной пользы. Потому, вмѣсто испражненія крови чрезъ піявки, назначаются только, особливо при нечистотѣ первыхъ путей, легкія, прохлаждающія средства слабительныя (r. laxantia, antiphlogistica): pulpa Tamarindor., Kali aceticum, Manna, Acidum tartaricum, потомъ Camphora c. Nitro, Arnica mont., Acidum muriat. oxygen. c. syrupo.

§ 536. Во *второмъ* отношеніи, т. е. для прямаго ограниченія быстраго омертвѣнія этого, употребляются, снаружи и внутрь, противогнилостныя (крѣпительныя и возбуждающія) средства. Такъ, для внутренняго употребленія избираются: Camphora, Acida miner., China, Chininum, Serpentaria, Arnica. Снаружи Acidum muriat. oxygen., смѣшанное съ равнымъ количествомъ aquae Menthae crispae, назначается для впрыскиванія въ полость рта и примачиванія щекъ; притомъ ежедневно предписывается теплая ванна изъ ароматическихъ травъ. При усиливающемся же омертвѣніи страждущихъ частей нужно: а) къ наружнымъ средствамъ присоединить еще Chloruretum calcis, а также Acidum pyroligнosum, Cuprum sulphuricum c.

pulv. Chinae и т. п.; б) шею, затылокъ, здоровыя части лица, грудь и руки, ежедневно три раза, обмывать помощію губки, напитанной Acido muriat. oxygen. diluto, а къ ароматическимъ ваннамъ, также ежедневно употребляемымъ, прибавлять одну, или двѣ унціи Aquae regiae; в) ни вырѣзыванія ни прижиганія омертвѣлыхъ частей не предпринимать: потому что это вовсе безполезно. Наконецъ, послѣ надлежащаго и полнаго исцѣленія омертвѣлыхъ язвъ, нужно еще нѣсколько дней продолжать внутреннее употребленіе крѣпительныхъ средствъ: Chinæ, r. Caryophyllatæ, Calami aromatici, а потомъ, при большей силѣ желудка, давать и желѣзистыя средства.

3) *Воспалительное состояніе грудей, у новорожденныхъ младенцевъ (Mastitis neonatorum).*

§ 537. Иногда, у новорожденныхъ младенцевъ того и другаго пола, *воспаляются груди*, такъ что значительно *припухаютъ*, *краснѣютъ* и получаютъ *возвышенную температуру и чувствительность*. *Располагающею* причиною болѣзни этой бываетъ замѣчаемый иногда у новорожденныхъ младенцевъ, *нѣсколько разбухлый видъ* грудей ихъ, какъ слѣдствіе сильной, всасывательной дѣятельности кожи утробнаго младенца. Въ такомъ случаѣ, груди новорожденнаго младенца содержатъ бѣловатый сокъ, который не свѣдующія особы стараются тщательно выжимать. И это, совершенно излишнее, не рѣдко притомъ грубое, нажиманіе грудей младенца составляетъ случайную причину воспаленія ихъ. Гораздо рѣже случайною причиною воспаленія такихъ, разбухлыхъ грудей новорожденнаго младенца бываетъ простуда. Впрочемъ, воспаленіе это легко разрѣшается, и только иногда переходитъ въ нагноеніе.

§ 538. При *лѣченіи*, для разрѣшенія воспаленія такого, надобно груди покрывать теплыми, сухими подушками изъ разрѣшающихъ травъ, или же хлопчатою бумагою, обсыпанною тонкимъ порошкомъ изъ цвѣтовъ ромашки. Въ случаѣ появленія нагноенія, прикладываются къ грудямъ мягчительныя припарки; а вскрытіе образовавшагося, малаго нарыва такого предоставляется натурѣ, послѣ чего прикладываніе мягчительныхъ припарокъ продолжается до полнаго исцѣленія, обыкновенно наступающаго чрезъ нѣсколько дней.

4) *Воспалительное страданіе пупа (Phlegmasia umbilicalis).*

§ 539. По отпаденіи перевязаннаго отрѣзка пуповины, иногда возникаетъ въ *сторонѣ пупочной ямки* легкое, *воспалительное* состояніе, съ присоединяющимся къ нему *нагноеніемъ*. Въ такихъ случаяхъ, долговременная мокрота пупка есть первое явленіе, побуждающее къ осмотру; но иногда мокрота эта подаетъ поводъ къ ложному мнѣнію объ оставшемся, открытомъ состояніи мочеваго протока (Urachus). Къ причинамъ этого страданія принадлежатъ: давленіе, производимое повязкою отрѣзка пуповины, оторваніе этого отрѣзка, не опрятное содержаніе по отпаденіи его, прикладываніе жирныхъ, раздражающихъ мазей для удаленія оставшейся мокроты въ пупочной ямкѣ и т. п. За происшедшимъ отъ причинъ такого рода, воспаленіемъ и нагноеніемъ пупа слѣдуетъ изъязвленіе и даже появленіе губчатыхъ наростовъ, возникающихъ изъ остатковъ оторванной, или же надавно отпавшей пуповины.

§ 540. При *лѣченіи*, строгое соблюденіе чистоты и

опрятности, надлежащее, ежедневно дважды повторяемое, купаніе младенца, назначеніе для мокроты пупа не мазей жирныхъ, раздражающихъ, но присыпки изъ pulv. semin. Lycopodii, могутъ вполнѣ удалить воспалительное страданіе пупа, не дошедшее еще до нагноенія и изъязвленія. Въ противномъ же, чаще встрѣчающемся, случаѣ, лѣченіе направляется на послѣдствія (нагноеніе, изъязвленіе, наросты) такого воспаленія. Именно, при *нагноеніи* и *изъязвленіи* пупка требуются, кромѣ чистоты и опрятности, укрѣпляющія примочки; и потому компрессы, намоченные краснымъ виномъ, или infuso Absinthii, либо Spir. Serpylli, удерживаются на пупкѣ помощію широкой повязки, къ которой они ниткою пристегиваются. При появленіи *не большихъ наростовъ* назначается, для истребленія ихъ, присыпка, составленная изъ одной части Mercur. praecipit. rubri и трехъ частей Amyli; либо же наростъ слегка прижигается помощію адскаго камня. Но *большіе* наросты, возникшіе изъ остатковъ пуповины, истребляются чрезъ перевязку навощеною, шелковою ниткою.

5) *Воспаленіе шулятъ у мальчиковъ (Orchitis infantum).*

§ 541. Это воспаленіе встрѣчается въ *такомъ* случаѣ, когда *яичко* выступаетъ чрезъ *брюшное кольцо* не прежде, какъ *по рожденіи уже* младенца (а). По причинѣ значительнѣйшаго уже тогда съуженія брюшнаго кольца, яичко неудобно выступаетъ изъ брюха, ущемляется въ этомъ кольцѣ и легко воспаляется. Признакомъ воспаленія такого бываетъ то, что, при

(а) Извѣстно и то, что иногда одно, а иногда и оба яичка вовсе не выходятъ изъ брюха въ мошонку.

отсутствіи яичка въ мошонкѣ, опухоль, въ пахѣ образуемая выступающимъ изъ брюха яичкомъ (Parochidium), бываетъ чувствительная (почти непрерывно, или же только при ощупываніи ея, побуждающая младенца къ крику), жаркая, напряженная. А отличіе этой опухоли отъ паховой грыжи видно изъ отсутствія яичка въ мошонкѣ. Впрочемъ, воспаленіе такое удобно разрѣшается: не благопріятный исходъ его возможенъ въ такомъ только случаѣ, когда опухоль, въ пахъ образуемая яичкомъ, ошибочно лѣчится, какъ грыжа, повязкою грыжевою.

§ 542. *Леченіе* состоитъ въ томъ, чтобы, избѣгая всегда вреднаго пожиманія яичка книзу, употреблять, для разрѣшенія воспаленія, сообразныя съ степенью его, средства. Такъ, при *меньшей* степени воспаленія, назначаются успокоивающія и мягчительныя средства: теплыя ванны, теплыя припарки изъ льняныхъ сѣменъ, втираніе ung. Althææ, olei Hyoscyami. А при *сильномъ жарѣ и напряженіи опухоли*, приставляются къ ней 1 — 2 піявки, и потомъ прикладывается примочка изъ Aqua saturnina cum mica panis albi et Croco (a).

6) *Рожа у новорожденныхъ младенцевъ* (b) *(Erysipelas neonatorum).*

§ 543. Названіемъ симъ означается *такое, воспалительное* состояніе *кожи*, которое обнаруживается болѣе

(a) И по вступленіи уже яичка въ мошонку, воспаленіе того и другаго органа замѣчено *Автенритомъ* и *Яномъ* (Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkrankh. v. *Schnitzer* u. *Wolff*. 1. Bd. S. 236 u ff.). Оно бываетъ либо *первоначальное*, либо же отъ *воспалительнаго* страданія *брюшнаго воспослѣдовавшее* и по сѣменному канатику распространившееся внизъ.

(b) Ср. мою Статью: «Рожа новорожденныхъ младенцевъ (Erysipelas neonatorum).» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3.

или менѣе обширною *краснотою, припухлостію, жаромъ* и *мѣлкопузыристою высыпью* (Bullulæ) *общихъ покрововъ*, а также *лихорадочными* припадками (a). Притомъ рожа появляется, у младенцевъ, преимущественно въ первые, послѣ рожденія ихъ, дни; это подало поводъ къ названію «Erysipelas neonatorum.» Въ нѣкоторыхъ же, рѣдкихъ случаяхъ, младенцы раждались уже съ этою болѣзнію; а иногда она возникаетъ не первые дни послѣ рожденія младенца, но гораздо позже. Вообще обыкновенное время появленія рожи этой ограничивается первыми 4 — 6 недѣлями послѣ рожденія младенца; сверхъ сего, въ родильныхъ и воспитательныхъ домахъ она встрѣчается несравненно чаще, нежели какъ въ частныхъ домахъ.

§ 544. Появленію рожи у младенцевъ предшествуютъ нѣкоторые припадки, особенно безпокойный, или кратковременный сонъ, частая рвота, недостаточное испражненіе кишечное. Чрезъ нѣсколько дней потомъ, появляется, всего чаще на брюхѣ и особливо въ пупочной сторонѣ, темнокрасное, жаркое, нѣсколько припухшее пятно, которое, постепенно увеличиваясь, распространяется вверхъ, или (и это чаще) внизъ, къ дѣторождымъ частямъ, и вскорѣ покрывается мѣлкими пузырьками. Часто также рожа эта показывается сперва на груди, или на конечностяхъ, но весьма рѣдко появляется сперва на лицѣ, или на головѣ. Довольно часто также перемѣняетъ она мѣсто свое, и въ теченіи однихъ, или двоихъ сутокъ, перемѣщается на сосѣдственныя, либо даже

(a) Cp. A practical Synopsis of cutaneous diseases according to the arrangement of Dr. *Willan*. By. *Th. Bateman*. 5-th. Edit. London. 1819. p. 125, 129.

на отдаленныя, точки кожи. Во всякомъ однакожъ случаѣ, объятая рожею часть тѣла нетолько краснѣетъ, припухаетъ и покрывается мѣлкими пузырьками, но также бываетъ напряженная, жаркая и весьма чувствительная. Отъ давленія перстомъ не происходитъ ямка на больной части, но краснота мгновенно исчезаетъ, и по отнятіи перстовъ тотчасъ возвращается (также какъ при Скарлатинѣ, красухѣ и проч.). Впрочемъ, всякое прикосновеніе къ больной части, пеленаніе, особливо болѣе крѣпкое и всякое движеніе тѣла возбуждаетъ значительную боль, которую младенецъ выражаетъ чрезмѣрнымъ безпокойствомъ и сильнымъ крикомъ. Къ этому присоединяются лихорадочные припадки, жаръ и сухость всей кожи, безсонница, разстройство пищеваренія и др. Младенецъ, движеніемъ рта и языка, обнаруживаетъ сильную жажду, однакожъ на короткое только время охватываетъ грудной сосокъ, мало сосетъ, притомъ имѣетъ частую рвоту. Языкъ покрытъ бѣлою слизью. Кишечныя испражненія совершаются не правильно, въ маломъ количествѣ и зеленоватый имѣютъ цвѣтъ. Моча испражняется также въ маломъ количествѣ и окрашиваетъ пеленки буроватымъ цвѣтомъ. Наконецъ замѣтить нужно, что иногда болѣзни этой предшествуетъ, или же въ теченіи ея появляется желтуха, либо молочница.

§ 545. Рожа новорожденныхъ младенцевъ существенно отличается отъ такъ назыв. *опрѣлости* (Erythema Intertrigo): потому что при опрѣлости замѣчается почти непрерывная краснота нѣкоторой части кожи, вовсе не сопряженная однакожъ съ свойственною рожѣ припухлостію и мѣлкопузыристою высыпью. Вмѣсто того, при опрѣлости краснота соединяется вскорѣ съ

мокротою покраснѣвшей части кожи (Intertrigo p. s. d.). Самое, наконецъ, мѣстопребываніе опрѣлости ограничивается тѣми частями тѣла, гдѣ кожа образуетъ складки, и какъ послѣ увидимъ, особенно часто появляется въ сторонѣ дѣторолныхъ частей и задняго прохода у младенцевъ, не опрятно содержимыхъ. А потому Erythema и собственно такъ назыв. Erythema Intertrigo не есть одна только нисшая степень рожи, но составляетъ особенный разрядъ накожныхъ болѣзней (a). Однакожъ опрѣлость можетъ быть поводомъ къ рожѣ: потому что рожа, начавшаяся около пупка, распространяется на дѣторолныя части тѣмъ удобнѣе, чемъ болѣе на частяхъ этихъ развилась уже опрѣлость (b).

§ 546. Сущность рожи новорожденныхъ младенцевъ составляетъ *воспалительное* страданіе *кожи*, воспослѣдовавшее, по видимому, отъ *внутренняго* нездоровья, проявляющагося разстройствомъ въ отдѣленіи желчи и пищеваренiи. На такое происхожденіе рожи новорожденныхъ младенцевъ указываютъ: а) постоянно предшествующіе (также какъ и у взрослыхъ) появленію рожи и сопутствующіе ей, нѣкоторые припадки особенно пищеварительной дѣятельности; б) замѣченное, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, сопряженіе рожи съ желтухою. Между отдаленными причинами *распо-*

(a) Ср. в. прив. A practical. Synopsis of cutaneous diseases etc. By *Thomas Bateman*.

(b) Сюда же, а не къ *истинной* рожѣ, надобно, по видимому, причислить описанную особенно *Д. Яномъ* (Mediz. Convers. Bl. 1830. S. 158.), накожную болѣзнь «Erythriasis neonatorum:» потому что и она можетъ переходить въ истинную рожу. Равно и описанное *Берндтомъ* (Die Lehre v. d. Entzündungen etc. 1. B. Greifswalde. 1836. S. 716.), Pseudoerysipelas neonatorum, если оно бываетъ поверхностное и не зависитъ отъ внутренняго нездоровья, отличается отъ истинной рожи.

лагающими надобно, по многимъ наблюденіямъ, помѣстить рожденіе младенца отъ матери слабой, употребляющей не здоровую пищу, преданной пьянству, страдавшей упорными сыпями, либо же худосочіемъ. Далѣе, къ располагающимъ причинамъ еще принадлежатъ: душевныя возмущенія кормящей матери, или же кормилицы, не надлежащая вообще пища младенца, простуда его, нечистота комнатнаго воздуха и другія вліянія, чрезъ которыя можетъ измѣняться отдѣленіе желчи и пищевареніе. *Случайными* причинами бываютъ механическія и химическія раздраженія кожи, т. е. слишкомъ крѣпкое пеленаніе, весьма жесткія, мокрыя, грязныя пеленки, не вымытыя, а только высушенныя въ самой комнатѣ младенца, обмываніе младенца острымъ мыломъ, закутываніе въ слишкомъ жаркія пеленки и т. п. Однакожъ радраженія такія, сами по себѣ, безъ располагающихъ причинъ, недостаточны къ возбужденію рожи. Это явствуетъ изъ слѣдующаго: а) часто, при разнообразныхъ, механическихъ и химическихъ, раздраженіяхъ кожи, вовсе не оказывается рожа, или же появляется одна только краснота съ опрѣлостію (Erythema Intertrigo), безъ дальнѣйшихъ явленій и припадковъ, свойственныхъ истинной рожѣ, либо же, вмѣсто того, обнаруживается другая болѣзнь (Strophulus, Aphthae etc.); б) рожа, какъ выше упомянуто, иногда есть соврожденная болѣзнь, которую очевидно нельзя тогда выводить изъ наружныхъ вліяній, раздражающихъ нѣжную кожу. Нельзя также болѣзнь эту выводить изъ воспаленія пупочной вены, — какъ слѣдствія слишкомъ крѣпкаго перевязыванія пуповины. И хотя дѣйствительно находимо было воспаленіе и нагноеніе въ пупочной венѣ младенцевъ, умершихъ отъ рожи:

однако при этомъ было вмѣстѣ и воспаленіе брюшины, равно и самая рожа имѣла мѣстопребываніе въ сторонѣ пупа. Сверхъ сего, иногда рожа, по выше сказанному, появляется сперва не на брюхѣ, не около пупа, но на другихъ частяхъ тѣла, особливо же на конечностяхъ; и въ такомъ случаѣ, воспаленіе пупочной вены, хотя бы даже оно найдено было по смерти, очевидно не могло быть первоначальною причиною рожи, появившейся на мѣстахъ, столь удаленныхъ отъ положенія пупочной вены. Даже и выше упомянутое, нагноеніе и изъязвленіе на пупкѣ новорожденныхъ младенцевъ (§ 539) бываетъ не рѣдко упорное, но, при всемъ томъ, нимало не сходствуетъ съ явленіями рожи.

§ 547. Рожа новорожденныхъ младенцевъ имѣетъ слѣдующіе исходы: а) разрѣшеніе чрезъ легкое слупливаніе кожицы (Desquammatio), наступающее между 7-мъ и 10-мъ днемъ болѣзни, при постепенномъ, послѣ прекращенія лихорадки, уменьшеніи опухоли, красноты, при критическихъ испражненіяхъ и проч.; б) нагноеніе въ подкожной, клѣтчатой плевѣ, при непрерывномъ продолженіи лихорадки, довольно рѣдко слѣдующее особенно послѣ рожи на конечностяхъ и членосоединеніяхъ; в) омертвѣніе, при тифозной лихорадкѣ наступающее, особливо послѣ рожи на брюхѣ и дѣторадныхъ частяхъ и оканчивающееся смертью, либо глубокими язвами; г) отвердѣніе клѣтчатой плевы подкожной, принадлежащее впрочемъ къ рѣдкимъ исходамъ рожи; д) исчезаніе рожи на поверхности тѣла, замѣняемое воспаленіемъ внутреннихъ органовъ, весьма часто смертельнымъ. Слѣдственно, *предсказаніе*, при рожѣ новорожденныхъ младенцевъ, не рѣдко бываетъ не благопріятное. И вообще она всегда къ

тяжкимъ принадлежитъ страданіямъ, потому что поражаетъ важные органы (кожу и желудочно-кишечный каналъ), сопровождается лихорадочными припадками и болью, отнимающею у младенца сонъ. Если однакожъ рожа, спустя уже нѣсколько времени послѣ рожденія младенца, появляется на конечностяхъ его, ограничивается этими только частями и не сопровождается сильною лихорадкою: то всегда можно, особливо послѣ 7-го дня болѣзни, надѣяться выздоровленія младенца. Напротивъ того, всегда опасностію жизни угрожаетъ рожа, у слабыхъ младенцевъ, тотчасъ послѣ рожденія ихъ, развившаяся на брюхѣ, или около дѣторадныхъ частей, либо же значительно распространившаяся по кожѣ, сопровождаемая сильною лихорадкою, а потомъ и судорожно-корчевыми припадками. Что же касается до исходовъ и послѣдствій рожи, то появленіе омертвѣнія на мѣстѣ, объятомъ ею, равно перемѣщеніе ея на внутренніе органы, принадлежатъ очевидно къ самымъ не благопріятнымъ знакамъ. Отвердѣніе клѣтчатой плевы составляетъ также не безопасный исходъ. Нагноеніе есть хотя медленный, но часто благопріятный, исходъ. Благополучнѣйшій же исходъ заключается въ слупленіи кожицы (Desquammatio).

§ 548. При *лѣченіи*, главное показаніе заключается въ разрѣшеніи воспалительнаго состоянія кожи; и только при безуспѣшности нужно не благопріятнымъ исходамъ противодѣйствовать соотвѣтственными средствами. А для *споспѣшествованія разрѣшенію воспалительнаго состоянія кожи* требуется, частію, лѣченіе направленное на причины, частію же, надлежащее содержаніе мѣста, объятаго рожею.

§ 549. Въ отношеніи къ причинамъ, назначается: 1) исправленіе разстроенной дѣятельности пищевари-

тельной. Съ этою цѣлью даются младенцу разводящія и послабляющія средства: solutio Kali tartarici, Rheum c. Magnesia, Manna, syrupus Cichorei c. Rheo, равно также Каломель, два или три раза въ день, отъ $^1/_4$ до $^1/_2$ грана. А по уменьшеніи воспалительныхъ припадковъ, предписываются легкія, потогонныя, критическимъ испражненіямъ способствующія, средства: aqua et infus. flor. Sambuci, spirit. Mindereri, Vinum stibiatum, вмѣстѣ съ слизистымъ чаемъ, напр. e. flor. Verbasci. 2) Исправленіе состоянія здоровья кормящей женщины. Именно же, кормящей матери, или кормилицѣ предписывается болѣе растительная діэта, и по временамъ, назначается легкое, слабительное лѣкарство. Но, при явственномъ худосочіи матери, или кормилицы, подверженной хроническимъ сыпямъ, пьянству и проч., необходимо нужно избрать другую, вполнѣ здоровую, кормилицу. А искуственное кормленіе младенца больнаго (молокомъ животныхъ, или другою пищею) можетъ весьма ожесточить самую болѣзнь. Наконецъ, надлежащее содержаніе мѣста, объятаго рожею, состоитъ въ тщательнѣйшемъ защищеніи его отъ холода (могущаго вогнать рожу внутрь), а также въ удаленіи всѣхъ, раздражающихъ вліяній, т. е. грязныхъ, мокрыхъ пеленокъ, дымной и вообще не чистой атмосферы и проч. И потому назначается только болѣе теплое содержаніе и покрываніе больной части теплою холстиною, или же согрѣтымъ мѣшечкомъ съ отрубями. Равно нужно, при обхожденіи съ младенцемъ, наблюдать еще и ту осторожность, чтобы мѣлкіе пузырьки, появившіеся на рожѣ, не раздавить преждевременно, и тѣмъ самымъ не увеличить воспаленія. При весьма сильномъ воспаленіи кожи, нѣкоторые писатели совѣтуютъ приставленіе піявокъ и нарывныхъ пла-

стырей; другіе же производятъ поверхностныя насѣчки (Scarificatio). Во всякомъ однакожъ случаѣ, мѣсто, избираемое для піявокъ, должно быть отдаленное отъ части тѣла, объятой рожею; равно и испражненіе крови чрезъ насѣчки надобно производить въ нѣкоторомъ разстояніи отъ больнаго мѣста (a). А нарывные пластыри, какъ отвлекающія средства, съ пользою прикладываются къ нижнимъ конечностямъ въ такомъ случаѣ, когда рожа занимаетъ верхнія части тѣла.

§ 550. Для *противодѣйствія* (если разрѣшеніе воспаленія не послѣдовало) *не благопріятнымъ исходамъ рожи*, требуются, по различію ихъ, разныя, хотя невсегда успѣшныя, средства. Такъ, при переходѣ въ *нагноеніе*, надобно способствовать свободному истеченію гноя и препятствовать образованію гнойныхъ ходовъ (Sinus). И потому гноящаяся и чувствительная поверхность примачивается, или обмывается отваромъ отрубей, бузинныхъ цвѣтовъ, маковыхъ головокъ. Образовавшіеся уже, гнойные ходы надобно съ надлежащею осторожностію разрѣзать, для отвращенія дальнѣйшаго разстроенія кожи. Съ приближеніемъ *омертвѣнія* предписывается внутрь Каломель ($^1/_2$ гр.) съ Камфорою ($^1/_3$ гр.) или съ Мускусомъ ($^1/_4$–$^1/_2$ гр.), чрезъ каждые два часа. Если же омертвѣніе наступило уже, то въ безнадежномъ, впрочемъ, состояніи такомъ назначаются крѣпительныя и вмѣстѣ возбуждающія лѣкарства, т. е. для внутренняго употребленія: solutio extr. Chinœ c. Ammonio carbonico, c. Camphora, Chininum sulphuricum c. Moscho, infusum Serpentariœ, Arnicœ и даже малое количество виноградnаго вина; а для нару-

(a) Ср. Die Krankh. d. Neugebornen u. Säuglinge etc. Von C. *Billard*. A. d. Franz. übers. Weimar. 1829. S. 107. — *Bateman*, прив. в. соч. стр. 132.

жнаго употребленія: ароматическія ванны, примочки изъ dec. Quercus, v. Chinœ c. vino, Spir. vini, Spirit. camphorato; по отпаденіи же омертвѣлой коры, прикладываніе ung. digestivi, conspersi pulvere Chinœ. При переходѣ въ *отвердѣніе* требуются паровыя ванны, втираніе ung. mercurialis и др. Наконецъ, при перемѣщеніи рожи на внутренніе органы, должно: частію, употреблять средства, соотвѣтствующія воспаленію внутренняго органа, частію же, къ уменьшенію внутренняго воспаленія содѣйствовать чрезъ наружныя, отвлекающія лѣкарства (vesicatoria, synapismata), прикладываемыя къ тому самому мѣсту, которое прежде объято было рожею.

Болѣзненныя состоянія дѣятельности кожи.

§ 551. Сюда принадлежатъ слѣдующія болѣзни: 1) *желтуха* (Icterus neonatorum), 2) *отвердѣніе клѣтчатой плевы подкожной* (Induratio telœ cellulosœ subcutaneae), 3) *венерическая болѣзнь* (Syphilis neonatorum), 4) *пузыристая сыпь* (Pemphigus neonatorum), 5) *цвѣтъ* (Strophulus), 6) *опрѣлость* (Intertrigo), 7) *щетины* (Comedones), 8) *молочная сыпь* (Crusta lactea), 9) *шелуди* (Tinea capitis).

1) *Желтуха (Icterus neonatorum, Aurigo neophytorum)* (a).

§ 552. Эта, *желтизною общихъ покрововъ* обнаруживающаяся, *болѣзнь* появляется обыкновенно и чаще въ первые уже дни по рожденіи младенца. Весь-

(a) Ср. мою Статью: «Желтуха новорожденныхъ млаеденцевъ (Icterus neonatorum, Aurigo neophytorum).» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3.

ма рѣдко бываетъ она соврожденною, причемъ мать, либо и сама страдаетъ желтухою, либо же, оставаясь здоровою, раждаетъ младенца, пораженнаго уже этою болѣзнію. Равно рѣдко появляется, у младенцевъ, желтуха на 2–3 недѣлѣ послѣ рожденія ихъ. И вообще чемъ позже младенецъ послѣ рожденія своего получаетъ желтуху, тѣмъ болѣе она приближается къ обыкновенной желтухѣ, свойственной взрослымъ людямъ. Такимъ образомъ, вовсе не принадлежитъ сюда та желтуха, которая у младенцевъ, страждущихъ глистами, отвердѣніемъ печени, сухоткою и проч., появляется иногда въ дальнѣйшемъ теченіи перваго періода дѣтства; равно и та желтуха, которая, эпидемически появляясь, поражаетъ между прочимъ и дѣтей, болѣе подросшихъ, имѣетъ другую причину и не относится сюда.

§ 553. Главное, при этой болѣзни, явленіе есть желтизна общихъ покрововъ, со всѣми ея оттѣнками, отъ темно красновато-желтаго до свѣтло-желтаго цвѣта. Но на степень желтизны имѣетъ вліяніе и первоначальный цвѣтъ кожи: потому что у темнорусыхъ младенцевъ желтизна бываетъ гораздо темнѣе, нежели у свѣтлорусыхъ. Впрочемъ, желтизна сперва появляется, либо на лицѣ, особливо около глазныхъ угловъ и крыльевъ носа, либо на туловищѣ, либо же на конечностяхъ, а потомъ постепенно распространяется на прочія части тѣла, иногда же, исчезая на одномъ мѣстѣ, появляется на другомъ. Соединительная плева глаза бываетъ также желтая, однакожъ не такъ часто, какъ при желтухѣ взрослыхъ особъ. Языкъ рѣдко покрывается желтоватою слизью. Цвѣтъ мочи и кишечныхъ испражненій бываетъ различный, однакожъ не такъ измѣненный, какъ при желтухѣ взрослыхъ

людей; именно же моча не оказывается слишкомъ темною, а испражненія кишечныя имѣютъ не блѣдный (какъ у взрослыхъ, больныхъ сего рода), но *зеленоватый*, или *буроватый* цвѣтъ, указывающій на большую примѣсь желчи. Ногти не окрашены такъ, какъ при желтухѣ взрослыхъ людей, хотя, при продолжительности болѣзни, конечно возможно это. Равно испарина кожи, по крайней мѣрѣ, въ чистой желтухѣ не окрашивается желтымъ цвѣтомъ, уже и по причинѣ слабой еще, накожной испарины у новорожденныхъ младенцевъ (§ 158). Вообще отправленія Организма обыкновенно остаются въ надлежащемъ порядкѣ: дитя спитъ спокойно и довольно часто сосетъ грудное молоко, и только иногда (при сопряженной желтухѣ) страдаетъ часто рвотою, коликою и поносомъ, причемъ и кишечныя испражненія бываютъ слизистыя, но всегда, по выше сказанному, буро-зеленоватыя, или темноватыя.

§ 554. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, желтуха новорожденныхъ младенцевъ соединяется съ другими болѣзнями, особенно съ рожею, воспаленіемъ глазъ, молочницею, разстройствомъ въ пищеваренiи и пр. При сопряженіи съ рожею, присоединяются выше означенныя (§ 544) явленія ея. При сопряженіи съ воспаленіемъ глазъ, отдѣляющаяся изъ соединительной плевы ихъ, слизь бываетъ желтая; а при молочницѣ замѣчается также и въ полости рта, особенно на языкѣ, желтый цвѣтъ. Если же желтухѣ сопутствуетъ болѣе значительное разстройство въ пищеварительной дѣятельности, то брюхо оказывается твердое и напряженное, равно и страданіе всего Организма бываетъ тогда явственнѣе.

§ 555. Сущность желтухи составляетъ, по види-

мому, *неправильная дѣятельность печени и кожи,* заключающаяся однакожъ не въ задержаніи испражненія желчи, но въ чрезмѣрно *усилившемся отдѣленіи желчной влаги,* вбираемой въ кровь и направляемой, между прочимъ, и къ кожѣ. На это указываетъ уже и частое, у новорожденныхъ младенцевъ, появленіе зеленоватаго цвѣта кишечныхъ испражненій, зависящаго отъ обильной примѣси желчи къ нимъ. Сверхъ сего, у младенцевъ, въ самое первое время по рожденіи ихъ, находится *природное расположеніе* къ состоянію такому, потому что у нихъ всегда бываетъ: 1) печень, въ отношеніи къ всему тѣлу, довольно большая и склонная къ большему отдѣленію желчи, необходимому уже и по причинѣ начавшагося чрезъ ротъ питанія; 2) болѣе слабое еще дыханіе, и слѣдственно, малое окисленіе крови; 3) зависящее отсюда изобиліе угольнаго вещества въ крови, отчасти только уменьшаемое дѣятельностію кожи окисляющею (§ 163). И отсюда, по видимому, объясняется нетолько частая зелень кала у новорожденныхъ младенцевъ, нетолько частое появленіе желтухи у нихъ, но и замѣченное не однократно рожденіе младенца съ развившеюся уже болѣзнію этою. *Случайными* же причинами желтухи новорожденныхъ младенцевъ надобно признать все то, что препятствуетъ отправленію кожи (вспомоществующему дѣятельности легкихъ), и тѣмъ еще болѣе понижаетъ окисленіе крови и чрезъ кожу. Слѣдственно, главнѣйшими, случайными причинами болѣзни этой бываютъ не опрятное содержаніе младенца и простуда его; особенно же принадлежатъ сюда: не чистый, влажный, холодный воздухъ комнатный, не чистыя, мокрыя пеленки, рубашечки, постели и проч. Такъ извѣстно, что, у новорожденныхъ младенцевъ, смотря по большему или

меньшему попеченію о чистотѣ и надлежащей температурѣ кожи ихъ, желтуха, то скоро исчезаетъ, то долго тянется, то опять появляется даже на другой день послѣ исчезанія своего. Что же касается до другихъ вліяній, которымъ приписывается (а) происхожденіе желтухи новорожденныхъ младенцевъ, то ни запираніе общаго, желчнаго протока первороднымъ каломъ (Meconium), или клейкими, слизистыми нечистотами, ни сжатіе пупочной вены чрезъ перевязку пуповины, ни сжатіе головки и ушибы кожи младенца, при проходѣ его чрезъ материй тазъ, ни прижатіе печени чрезъ крѣпкое пеленаніе младенца, ни другія, какія-либо, механическія причины не могутъ удовлетворительно пояснить происхожденіе болѣзни этой: потому что 1) младенцы иногда раждаются уже съ желтухою; 2) если бы вычисленныя причины неизбѣжно производили желтуху, то ни одинъ младенецъ не могъ бы избѣжать болѣзни этой: потому что каждый младенецъ, проходя чрезъ материй тазъ, болѣе или менѣе прижимается; у каждаго младенца, при перевязываніи пуповины, прижимается пупочная вена; каждый младенецъ болѣе или менѣе пеленается, такъ что степень давленія на печень при этомъ, безъ сомнѣнія, не всегда бываетъ одинакая. 3) Появленіе желтухи иногда замѣчается и тамъ, гдѣ испражненіе первороднаго кала правильно совершается силами натуры, либо даже съ помощію искуства; даже замѣчена болѣзнь эта и тамъ, гдѣ младенецъ еще не сосалъ ни материняго, ни другаго молока, гдѣ, слѣдственно, механическое затвореніе желчныхъ протоковъ густыми, вязкими нечистотами не могло вполнѣ произойти.

(а) Разныя мнѣнія объ этомъ см. въ в. прив. моей Статьѣ.

§ 556. Желтуха, не сопряженная съ другими болѣзнями, *оканчивается*, послѣ нѣсколькихъ дней, выздоровленіемъ, и даже не рѣдко сама по себѣ, безъ всякой помощи искуства, исчезаетъ въ продолженіи 4 — 7 дней. Не благополучный исходъ можетъ послѣдовать только при продолжительности и сопряженіи желтухи съ другими болѣзнями, а еще болѣе при соврожденной желтухѣ. Въ большей, слѣдственно, части случаевъ *предсказаніе* бываетъ благопріятное. Особенно благополучнаго окончанія ожидать можно: при надлежащемъ, діэтетическомъ содержаніи младенца, недавно получившаго желтуху, а не родившагося съ этою болѣзнію; при возвратѣ *желтаго* цвѣта кишечныхъ испражненій; при отсутствіи сопряженія съ другими болѣзнями.

§ 557. Врачебное показаніе, *при леченіи*, состоитъ въ томъ, чтобы возстановить правильную дѣятельность печени и кожи. Для этой цѣли требуется, частію, удаленіе случайныхъ причинъ болѣзни, частію же, содѣйствіе усиліямъ натуры къ испражненію излишка отдѣлившейся желчи. Въ *первомъ* отношеніи, надобно младенца содержать въ теплой, чистымъ воздухомъ наполненной, комнатѣ, удалить мокрыя, нечистыя пеленки, рубашечки и вмѣсто того назначить чистое, сухое, теплое бѣлье. Далѣе, для надлежащей опрятности, назначаются теплыя ванны изъ чистой воды, ежедневно, утромъ и вечеромъ, повторяемыя. Въ такой ваннѣ младенецъ долженъ оставаться около 20 минутъ; при этомъ, все тѣло, за исключеніемъ лица, нужно покрывать водою, а кожу тщательно очищать отъ слизи и другихъ нечистотъ. Послѣ ванны надобно, чрезъ немедленное осушиваніе, отвращать новую простуду младенца.

§ 558. Во *второмъ* отношеніи, т. е. касательно содѣйствія натурѣ въ испражненіи излишка желчи, замѣтить нужно, что излишнюю желчь сама натура (при помощи перваго, матерняго молока «Colostrum»), выводитъ чрезъ кишечныя испражненія. А въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ младенецъ, по причинѣ чрезмѣрнаго скопленія желчи въ кишечномъ каналѣ его, имѣетъ частыя, но весьма малоколичественныя, зеленоватыя испражненія низомъ, можно съ пользою употребить легкія, слабительныя средства, между которыми первое мѣсто занимаютъ: ревень, манна, съ магнезіею, анисовою водою и т. п. Если же, и при употребленіи тѣхъ средствъ, кишечныя испражненія недостаточно совершаются, притомъ и корчевыя боли въ животѣ замѣчаются: то можно присовокупить клистиръ изъ льнянаго сѣмени, ромашковой наливки и т. п. Наконецъ, при продолжительной желтухѣ, особливо сопровождаемой значительнымъ напряженіемъ брюха, предписываются ароматическія втиранія въ животъ и болѣе въ правую сторону его, равно и другія средства, соотвѣтствующія сопряженію желтухи съ тѣми, или другими (Ср. Aphthæ, Ophthalmia, Erysipelas) болѣзнями. Такимъ же, конечно, образомъ лѣчится и соврожденная желтуха.

2) *Отвердѣніе клѣтчатой плевы подкожной (Induratio telae cellulosæ, Sclerema, cutis tensa)* (a).

§ 559. Отвердѣніемъ клѣтчатой плевы означается, какъ изъ самаго названія явствуетъ, *такое*, болѣзнен-

(a) Ср. мою Статью: «Отвердѣніе клѣтчатой плевы (Induratio telæ cellulosae, Sclerema, cutis tensa etc.)» Военно-Медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3.

ное состояніе новорожденнаго младенца, когда *поверхность кожи его,* на *нѣкоторыхъ* частяхъ, или на всемъ тѣлѣ, представляется, при *осязаніи, необычайно твердая, какъ бы деревянистая,* притомъ *холодная.* Впрочемъ, въ частныхъ домахъ весьма рѣдко встрѣчающаяся, болѣзнь эта замѣчена преимущественно въ родильныхъ и воспитательныхъ домахъ, а равно въ дѣтскихъ больницахъ, и до 18-го столѣтія вовсе не была извѣстна. Сверхъ сего, отвердѣніе клѣтчатой плевы можетъ развиться еще во время пребыванія младенца въ матерней утробѣ, при чемъ замѣчено, что большая часть младенцевъ, преждевременно раздающихся, имѣетъ уже болѣзнь эту. У новорожденныхъ же младенцевъ она часто обнаруживается уже въ самые первые часы, по крайней мѣрѣ, въ самые первые (1 — 4 — 14) дни послѣ рожденія ихъ, а позже этого времени весьма рѣдко встрѣчается.

§ 560. *Степень развитія и быстрота въ ходѣ* отвердѣнія клѣтчатой плевы подкожной, бываютъ весьма различныя; а отсюда зависитъ, по видимому, не малое разнообразіе въ явленіяхъ этой болѣзни, равно и въ извѣстныхъ доселѣ описаніяхъ ея. Конечно, о твердости и холодѣ нѣкоторыхъ, либо же и всѣхъ, наружныхъ частей тѣла, у младенцевъ такихъ, упоминаютъ всѣ писатели; но, касательно изложенія прочихъ явленій, свойственныхъ болѣзни этой, еще и до сихъ поръ не прекратилось разногласіе между врачами, особливо *французскими* и *англійскими.* А не давно, для устраненія такого разногласія, нѣкоторые врачи (*Dugés, Denis, Billard*) раздѣлили отвердѣніе клѣтчатой плевы на *два* вида: 1) *отвердѣніе собственно клѣтчатой плевы* (Induratio telæ cellulosæ s. mucosæ), описанное *французскими* врачами, *Андри, Овити* и др.; 2)

отвердѣніе жирной плевы (Induratio telæ s. membranæ adiposæ), описанное *англійскими* врачами, *Денманомъ, Ондервуромъ* и др. (а). Въ *первомъ* видѣ (Endurcissement du tissu cellulaire), находится, на нѣкоторыхъ, либо и на всѣхъ, частяхъ тѣла, нетолько напряженность, твердость и холодъ кожи, но также *красноватый*, или *синеватый* цвѣтъ и *опухлость* отвердѣвшихъ частей съ *изліяніемъ* пасочной *влаги* въ *подкожную*, клѣтчатую плеву. Во *второмъ* видѣ (Skin bound, Cutis tensa), кожа, на нѣкоторыхъ, либо и на всѣхъ, частяхъ тѣла, представляется напряженная, чрезвычайно твердая и холодная, но *безъ красноватости*, или *синеватости* и *безъ припухлости* ея, а также *безъ изліянія* пасочной *влаги* въ *подкожную*, клѣтчатую плеву. Однакожъ оба вида болѣзни этой часто бываютъ вмѣстѣ.

§ 561. Впрочемъ, что касается до *явленій* болѣзни этой, то 1) *мѣстопребываніе* отвердѣнія клѣтчатой плевы составляютъ части тѣла, найболѣе изобилующія клѣтчатою и жирною плевою, и притомъ, довольно удаленныя отъ сердца, т. е. конечности, лице, дѣторадныя части. Отсюда отвердѣніе распространяется далѣе, однакожъ рѣдко занимаетъ всю вообще поверхность тѣла, и иногда ограничивается одними только конечностями. Всего чаще отвердѣніе появляется сперва на икрахъ, потомъ на бедрахъ, особливо на наружной сторонѣ ихъ, на дѣторадныхъ частяхъ и нижней сторонѣ брюха (не выше пупа), далѣе, на верхнихъ конечностяхъ, особливо на переднемъ плечѣ, шеѣ (около gland. parot. и submaxill.), на лицѣ, именно же на щекахъ, весьма часто отвердѣвающихъ вмѣстѣ съ нижними конечностями. 2) *Холодъ* отвердѣвающихъ частей

(а) Ср. в. прив. мою Статью.

кожи не рѣдко предшествуетъ появленію самаго отвердѣнія, которое увеличивается именно по мѣрѣ возрастанія холода. А прочія части тѣла, либо удерживаютъ почти обыкновенную температуру, либо же, при повсемственномъ распространеніи отвердѣнія, также охладѣваютъ. Холодъ отвердѣвшихъ частей, даже и послѣ искуственнаго согрѣванія ихъ, тотчасъ возвращается. 3) *Твердость* и *напряженіе* кожи, уничтожаютъ подвижность и уступчивость ея давящему персту, но, при *второмъ* видѣ болѣзни, не увеличиваютъ и не уменьшаютъ объема отвердѣвшей части; а при *первомъ* видѣ болѣзни, бываетъ нѣкоторая припухлость, особливо на подошвахъ, ладоняхъ, дѣторолныхъ частяхъ. Чрезмѣрная же опухоль и даже искривленіе нижнихъ конечностей есть чрезвычайно рѣдкое явленіе. Кромѣ того, кожа бываетъ сухая, жесткая, лишенная жизненной полноты; а свойственное новорожденнымъ младенцамъ, слупленіе кожицы вовсе не наступаетъ. 4) Измѣненіе въ *цвѣтѣ* отвердѣвшихъ частей, во *второмъ* видѣ болѣзни вовсе не замѣчаемое, въ *первомъ* ея видѣ представляется такимъ образомъ, что обыкновенный, розовый цвѣтъ, свойственный кожѣ новорожденныхъ младенцевъ, перемѣняется въ красносиневатый, потомъ въ бѣложелтоватый, воску подобный; иногда же часть отвердѣвшая получаетъ сперва необычайно бѣлый цвѣтъ, а потомъ уже краснѣетъ.

§ 562. *Движеніе членовъ, жилобіеніе, дыханіе, издаваніе крика, сосаніе, глотаніе*, а также *испражненія*, затрудняются тѣмъ болѣе, чемъ обширнѣе бываетъ самое отвердѣніе. Такъ, въ *высшей* степени болѣзни, младенецъ лежитъ *спокойно*, потому что почти вовсе не можетъ имѣть движенія въ членахъ своихъ. Онъ

находится какъ бы въ оглушеніи (Stupor), не совершенно открываетъ и закрываетъ глаза, и большею частію, имѣетъ худощавый видъ и малую величину. *Жилобіеніе* бываетъ весьма слабое, медленное, безъ малѣйшихъ слѣдовъ лихорадочнаго состоянія. *Дыханіе* не свободно совершается, а потому и крикъ бываетъ прерывистый; сверхъ сего, младенецъ рѣдко кричитъ, имѣетъ слабый, болѣе тонкій, или нѣсколько высокій, голосъ, болѣе или менѣе подобный писку мышей. *Сосаніе* и *глотаніе* затрудняется особенно при отвердѣніи щекъ, при чемъ и челюсти сжимаются какъ бы корчевымъ образомъ. *Накожная испарина* (у новорожденныхъ вообще слабая) вовсе не происходитъ; *моча* бываетъ свѣтлая и блѣдная, и испражняется въ маломъ количествѣ; испраженіе низомъ задерживается. Напротивъ того, въ *нисшей* степени болѣзни, жилобіеніе, дыханіе и другія отправленія мало измѣняются. По большей однакожъ части и даже въ такихъ случаяхъ, когда припадки, по видимому, не возвышаются сперва до значительной степени, наступаетъ, чрезъ 3 — 4 дня и не позже 7-го дня по рожденіи младенца, прекращеніе жизни его. Не рѣдко также смерть слѣдуетъ прежде истеченія 24-хъ часовъ; замѣчено и то, что младенецъ, принесенный вечеромъ въ воспитательный домъ, на слѣдующее утро оказался уже мертвымъ; даже младенцы такіе иногда умираютъ уже въ пріемномъ покоѣ, и слѣдственно, прежде перенесенія ихъ въ дальнѣйшія комнаты больницы. Предъ наступленіемъ смерти, глаза и ротъ, теряютъ подвижность свою; пища и питье остаются въ полости рта, или же истекаютъ: потому что глотаніе уже не возможно; младенецъ вовсе перестаетъ кричать, и лишается всякаго движенія

и чувства. Замѣчено также, во время самой смерти, истеченіе желтой, пѣнистой жидкости изъ рта и носа, и появленіе синихъ пятенъ на плечахъ.

§ 563. Послѣ *смерти*, отвердѣвшія *части* тѣла вовсе не измѣняются снаружи; и хотя изъ разрѣзанной части отвердѣвшей обыкновенно истекаетъ клейкая, сывороткѣ подобная, жидкость цвѣта желтоватаго, или темноватаго: однакожъ нетолько цвѣтъ, но и количество жидкости этой, весьма измѣняются; даже иногда, особливо при весьма быстромъ ходѣ болѣзни, вовсе не находится жидкость такая, либо же замѣняется изліяніемъ крови въ клѣтчатую плеву. Жидкость эта, какъ-то уже *Андри* и *Овити* (а) упоминаютъ, въ кипячей водѣ свертывается, а въ холодной остается безъ перемѣны. Однакожъ, по наблюденіямъ *Билляра*, сывороточная влага, вытекающая изъ разрѣзанныхъ частей отвердѣвшихъ, равно также и сывороточная влага у младенцевъ, умершихъ не отъ отвердѣнія клѣтчатой плевы, равномѣрно и сами по себѣ свертывались, въ одно и то же время; а слѣдственно, свертываніе это не составляетъ отличительнаго свойства влаги, находимой въ отвердѣвшей, клѣтчатой плевѣ. Впрочемъ, истеченіе сывороточной влаги такой обыкновенно не измѣняетъ самаго отвердѣнія клѣтчатой плевы; вмѣстѣ съ тѣмъ и жирная плева не рѣдко бываетъ наполнена крѣпкимъ, зернистымъ жиромъ, который однакожъ, въ другихъ случаяхъ, вовсе не находится, либо же, хотя и оказывается крѣпкій и зернистый, но не сопровождается изліяніемъ выше упомянутой влаги сывороточной. А при *повсемственномъ* отвердѣніи клѣтчатой плевы, сывороточная влага находится нетолько въ

(а) Ср. в. прив. мою Статью.

подкожной, клѣтчатой плевѣ, но часто и въ другихъ частяхъ тѣла, особливо въ промежуткахъ грудной плевы (Mediastina), въ сосудистыхъ сплетеніяхъ мозга и проч. Равно сосуды внутренностей, особливо головныхъ, грудныхъ и брюшныхъ, наполнены чрезмѣрнымъ количествомъ крови; напротивъ того, сосуды, идущіе къ поверхности тѣла, содержатъ весьма мало крови. Но не всѣ внутренности и не всегда имѣютъ явственно болѣзненный видъ. *Бреше* находилъ легкія какъ бы опеченѣлыя, а овальное отверстіе сердца и Боталловъ протокъ, совершенно открытые; но *Билляръ*, въ 77-ми случаяхъ, 43 раза нашелъ легкія совершенно здоровыя, а 34 раза видѣлъ болѣе или менѣе болѣзненное состояніе ихъ; притомъ 40 разъ замѣтилъ онъ совершенное затвореніе овальнаго отверстія сердца, а 28 разъ видѣлъ полное съуженіе Боталлова протока, вовсе уже не проходимаго. Кишечный каналъ оказался, по наблюденіямъ *Лежера*, гораздо короче, нежели у младенцевъ, умершихъ отъ другихъ болѣзней; а воспаленіе желудочно-кишечнаго канала часто находилъ особенно *Дени*. Касательно состоянія печени, *Билляръ*, въ 90 случаяхъ, видѣлъ 20-ть разъ болѣзненное состояніе этой внутренности. Брыжеечныя желѣзы, равно пасочные сосуды и желѣзы кожи, оказываются твердыя и припухшія; а пупочные сосуды обыкновенно налиты черною кровью.

§ 564. Для лучшаго, сколько можно, распознанія отвердѣнія клѣтчатой плевы, нужно замѣтить, что къ *существеннымъ* и *непремѣннымъ* явленіямъ его принадлежатъ *холодъ* и *твердость* страждущихъ частей; а безъ этихъ, *двухъ* признаковъ, всѣ прочія явленія, сколько бы отличительными они ни казались, еще не доказываютъ присутствія болѣзни, описываемой подъ

именемъ «отвердѣнія клѣтчатой плевы». Особенно же описанное *французскими* врачами, отвердѣніе клѣтчатой плевы представляетъ явленія, нѣкоторымъ образомъ сближающіяся съ явленіями, замѣчаемыми при переходѣ *рожи* новорожденныхъ младенцевъ въ *отвердѣніе* (§ 547); но тамъ отвердѣнію всегда предшествуютъ признаки рожи (лихорадка, краснота нѣкоторой части кожи, жаръ и припухлость покраснѣвшей части и проч.),—равно и самое отвердѣніе не бываетъ тамъ чрезмѣрное, и не отличается необычайнымъ пониженіемъ температуры. Тѣ же самыя явленія, т. е. холодъ и твердость страждущихъ частей, существенно способствуютъ къ распознанію отвердѣнія клѣтчатой плевы, сопряженнаго съ другими болѣзнями, особенно же, по наблюденіямъ *Билляра*, съ *желтухою* и даже, по наблюденіямъ *Барона*, съ *рожею* новорожденныхъ младенцевъ.

§ 565. Между многочисленными мнѣніями врачей о *происхожденіи* отвердѣнія клѣтчатой плевы, вѣроятнѣе кажется слѣдующее: болѣзнь эта, при всемъ, выше означенномъ, различіи ея отъ рожи, есть *не самостоятельное* страданіе, но *послѣдствіе рожи*, собственно однакожъ *соврожденной* (Erys. congenitum), а не послѣ рожденія младенца уже появляющейся. На вѣроятность мнѣнія такого указываютъ многія обстоятельства, а именно: 1) отвердѣніе клѣтчатой плевы обыкновенно обнаруживается вмѣстѣ съ самимъ рожденіемъ младенца, либо не позже, какъ въ первые часы и дни послѣ рожденія его. Слѣдственно, наступающая, вмѣстѣ съ рожденіемъ младенца, *физіологическая перемѣна въ кругообращеніи крови и дыханіи* не малое встрѣчаетъ препятствіе въ самомъ отвердѣніи, задерживающемъ теченіе крови въ периферическіе сосуды и

изверженіе угольнаго вещества чрезъ кожу, не вполнѣ доставляемое чрезъ одно только отправленіе легкихъ. А чрезъ такое препятствіе въ необходимой, этой, перемѣнѣ физіологической, нетолько кровь неизбѣжно скопляется во внутреннихъ органахъ, нетолько поверхность тѣла охладѣваетъ, но и самое отвердѣніе еще болѣе увеличивается. 2) Рожа, развивающаяся у родившихся уже младенцевъ, можетъ, какъ извѣстно (§ 547), иногда оканчиваться отвердѣніемъ клѣтчатой плевы, которое однакожъ не бываетъ чревмѣрное, не сопровождается чрезмѣрнымъ пониженіемъ температуры въ объятыхъ имъ частяхъ, а тѣмъ менѣе и во всемъ тѣлѣ, и вообще отъ описываемаго здѣсь отвердѣнія клѣтчатой плевы отличается тѣмъ болѣе, чемъ правильнѣе уже, у новорожденнаго младенца, совершается дыханіе чрезъ легкія, и чемъ болѣе уже центръ кругообращенія крови утвердился въ груди; 3) У младенцевъ, едва только родившихся, иногда *одна часть тѣла покрыта еще рожею, а другая уже отвердѣла;* по истеченіи же *нѣсколькимъ часовъ, появляется на мѣсть рожи также отвердѣніе.* Это весьма убѣдительно доказываетъ случай, замѣченный *Д. Дорфмиллеромъ* (а). Слѣдственно, если два врача видѣли такого младенца въ два, различныя, времена: то мнѣнія ихъ, касательно свойства болѣзни, въ такомъ случаѣ, едва ли будутъ сходны. И не отсюда ли произошли значительныя разногласія въ описаніяхъ этой болѣзни, встрѣчающейся притомъ весьма рѣдко?

§ 566. Рѣшеніе вопроса такого, а равно и удовлетворительнѣйшаго поясненія происхожденія болѣзни этой, надобно ожидать отъ дальнѣйшихъ наблюденій.

(а) Ср. в. прив. мою Статью.

Что же касается до *другихъ* мнѣній о происхожденіи отвердѣнія клѣтчатой плевы, то онѣ кажутся еще менѣе вѣроятными. Такъ, нѣкоторые писатели болѣзнь эту выводили изъ задержанія испарины и сгущенія подкожныхъ влагъ, происшедшаго отъ продолжительнаго вліянія холодной атмосферы. Въ потвержденіе мнѣнія этого, выставляемо было частѣйшее появленіе отвердѣнія клѣтчатой плевы во время холодной и сырой погоды. Но, какъ выше сказано уже, болѣзнь эта бываетъ иногда соврожденная; притомъ она рѣдко появляется въ холодныхъ, сѣверныхъ странахъ и возникаетъ иногда у младенцевъ, не подверженныхъ вліянію холода. Другіе писатели, основываясь на томъ, что у младенцевъ, имѣвшихъ венерическую болѣзнь, иногда замѣчаемо было отвердѣніе клѣтчатой плевы, разсматривали это отвердѣніе какъ припадокъ, или видъ венерической болѣзни. Однакожъ не рѣдко притомъ не было слѣдовъ венерической болѣзни нетолько у младенца, но и у матери, или кормилицы. Сверхъ сего, у младенцевъ венерическая болѣзнь обнаруживается, какъ ниже увидимъ, на кожѣ въ видѣ чирьевъ, оспинъ, язвинъ, а не въ видѣ отвердѣнія клѣтчатой плевы. Далѣе, болѣзнь эта выводима была изъ не совершеннаго наступленія необходимой, по рожденіи младенца, перемѣны въ дыханіи и кругообращеніи крови его. Но, ни при обмираніи (Asphyxia), ни при недостаточномъ развитіи дѣятельности легочной (Atelectasis pulmonum) младенца, не видимъ признаковъ отвердѣнія клѣтчатой плевы. Равно опровергается это и существованіемъ *соврожденнаго* отвердѣнія клѣтчатой плевы. Иные думаютъ, что это не есть дѣйствительное отвердѣніе, а только чрезмѣрное скопленіе сывороточныхъ влагъ въ клѣтчатой плевѣ, какъ слѣд-

ствіе непомѣрнаго количества крови, не имѣющей, по этому самому, свободнаго движенія. И для того врачи такіе находятъ сходство между отвердѣніемъ клѣтчатой плевы и отекомъ, сопровождающимъ болѣзни легкихъ, сердца и большихъ сосудовъ кровоносныхъ. Но разрѣзъ, сдѣланный на отвердѣвшей части и легкое выдавливаніе сывороточныхъ влагъ, скопившихся въ клѣтчатой плевѣ, не доставляетъ отвердѣлому мѣсту такому прежнюю мягкость и вялость; сверхъ сего, иногда вовсе не бываетъ скопленіе влагъ въ отвердѣлой, клѣтчатой плевѣ (§ 563). А по неизмѣняемости отвердѣнія такого чрезъ искуственное испражненіе помянутыхъ влагъ, иногда, сверхъ сего, и вовсе не бывающихъ, нѣкоторые изъ новѣйшихъ врачей приписываютъ эту болѣзнь механическимъ вліяніямъ, во время беременности дѣйствовавшимъ, особенно же сжиманію брюха чрезъ корсеты и т. п., распространяющемуся, слѣдственно, и на младенца; и какъ спина, ягодицы и икры младенца утробнаго, лежащія найчаще кнаружи, всего болѣе и прижимаются: то на этихъ же преимущественно частяхъ оказывается и самое отвердѣніе. Однако и это мнѣніе нельзя допустить: потому что отвердѣніе клѣтчатой плевы обыкновенно не встрѣчается тамъ, гдѣ беременность скрываема была, чрезъ стягиваніе живота и проч.; вмѣсто того, болѣзнь эта почти исключительно оказывается въ воспитательныхъ домахъ.

§ 567. Но *отдаленныя* причины отвердѣнія клѣтчатой плевы сходствуютъ съ причинами рожи новорожденныхъ младенцевъ: потому что къ *располагающимъ* причинамъ этой болѣзни (равно какъ и рожи) относится рожденіе младенца отъ слабыхъ, худосочныхъ родителей; равно и преждевременное рожденіе

младенцевъ, имѣющихъ отвердѣніе клѣтчатой плевы, ведетъ отчасти къ тому же заключенію. А между *случайными* причинами этой болѣзни (равно какъ и рожи) считаются: нетолько пристуда при обмываніи и купаніи младенца, нетолько холодныя жилища, но и недостатокъ матерняго молока, испорченный, комнатный воздухъ и другія сего рода причины, дѣйствующія совокупно, какъ-то бываетъ именно въ воспитательныхъ домахъ, гдѣ болѣзнь эта свирѣпствуетъ весьма сильно.

§ 568. Касательно *исхода* и *предсказанія*, хотя изъ выше сказаннаго (§ 562) само собою явствуетъ, что отвердѣніе клѣтчатой плевы обыкновенно имѣетъ *не благопріятный исходъ:* однакожъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ отвердѣніе ограничивается *нѣкоторыми* только *частями* кожи и удерживаетъ болѣе *медленный* ходъ, можно иногда имѣть успѣхъ въ лѣченіи. Въ *лѣтнее* время, у *доношенныхъ* младенцевъ, при *отсутствіи сопряженія* съ другими болѣзнями, также бываетъ *предсказаніе* благопріятнѣе, нежели какъ при противоположныхъ обстоятельствахъ.

§ 569. При *лѣченіи* отвердѣнія клѣтчатой плевы, многоразличныя средства (теплыя ванны изъ inf. Salviæ, Sambuci, Meliloti, Chamomillæ, паровыя ванны, треніе и закутываніе въ шерстяныя вещества, приставленіе піявокъ къ отвердѣлымъ частямъ, назначеніе внутрь ртутныхъ, сурьмяныхъ лѣкарствъ и проч.) (а) предложены и испытаны были. Впрочемъ, главное, хотя и трудно выполняемое, показаніе очевидно состоитъ въ *разрѣшеніи* этого отвердѣнія. Для такой цѣли нужно, 1) *случайныя причины болѣзни удалить:*

(а) Ср. в. прив. мою Статью.

чрезъ доставленіе младенцу приличной температуры, при самомъ рожденіи его и послѣ того, чрезъ приличное купаніе, чрезъ надлежащую температуру комнатную, чрезъ кормленіе младенца грудью матери, или здоровой кормилицы, чрезъ чистоту воздуха и опрятность въ комнатѣ и т. п. 2) *Споспѣшествовать дѣятельности кожи:* чрезъ окутываніе младенца въ теплыя, шерстяныя одѣяла, въ овечью шерсть, чрезъ теплыя (но не паровыя, для дыханія не благопріятныя) ванны, нѣсколько разъ въ день повторяемыя и съ ароматными травами смѣшиваемыя, чрезъ треніе нагрѣтыми суконками, втираніе Linim. volat. ammoniati, чрезъ прикладываніе нарывныхъ пластырей особливо къ конечностямъ. Внутрь (при свободномъ глотаніи) даются: легкое, рвотное лѣкарство (e Vino stibiato), потогонное (Spir. Mindereri, Liq. C. C.), а при не свободномъ испражненіи кишечномъ слабительное особенно изъ Каломеля. 3) *Отводить кровь отъ внутреннихъ органовъ*: частію, чрезъ искуственное согрѣваніе, частію же, чрезъ приставленіе піявокъ къ бедрамъ, брюху, вообще къ отвердѣвшимъ частямъ тѣла; послѣ того прикладываются теплыя, сухія припадки ароматическія, назначаются трепія согрѣтою фланелью, а также теплыя ванны.

4) *Венерическая болѣзнь* (*Syphilis neonatorum*).

§ 570. Такъ называется распространеніе венерической заразы на младенца, *прежде* рожденія, или же *послѣ* рожденія *его*. Слѣдственно сюда принадлежитъ венерическая болѣзнь младенцевъ нетолько *пріобрѣтенная* (Syph. acquisita), но и *соврожденная* (Syph. congenita). Въ *первомъ* случаѣ, когда т. е. младенецъ

получаетъ венерическую болѣзнь не въ матерней утробѣ, но во время самаго уже рожденія, либо вскорѣ послѣ рожденія, своего (§ 406–407), явленія болѣзни этой оказываются прежде всего на тѣхъ именно частяхъ тѣла, на которыя непосредственно дѣйствовала зараза. А при *сорожденной*, венерической болѣзни, либо раждается уже младенецъ съ явными признаками этой болѣзни (хотя и не видными притомъ на дѣторадныхъ частяхъ матери), либо же признаки эти обнаруживаются у младенца, скорѣе или медленнѣе, послѣ рожденія его. И такое, болѣе медленное, или позднее развитіе венерической болѣзни у младенца изъ заразы, скрывавшейся у родителей, во время зачатія, или зарожденія его, называется еще и *наслѣдственною* (a), венерическою болѣзнію (Syph. hæreditaria); при томъ она встрѣчается гораздо чаще, нежели какъ рожденіе младенца съ явными признаками болѣзни этой (b).

§ 571. Самыя явленія венерической болѣзни, у младенцевъ, представляются въ видѣ мѣднокрасныхъ пятенъ, чирьевъ, или прыщей и язвинъ, на частяхъ тѣла, покрытыхъ нѣжнѣйшею кожицею, т. е. на губахъ, вѣкахъ, въ сторонѣ пупка, около дѣторадныхъ частей и задняго прохода. Обыкновенно появляются, прежде всего, мѣднокрасныя пятна; потомъ на пятнахъ такихъ приподнимаются малые, свинцоваго цвѣта, чирьи, которые лопаются, изливаютъ острую сукровицу и мало по малу превращаются въ *плоскія язвы съ бѣлымъ, жирнымъ дномъ и синеватыми, отвороченными краями*. На язвахъ образуется кора, подъ которою продолжается отдѣленіе ѣдкой сукровицы.

(a) Ср. в. прив. Die Kinderkrankh. Von *H. Bressler*. S. 586.
(b) Тамъ же. Стр. 587. — Наблюденія *Коллиса, Валласа* и др.

Между язвами часто встрѣчаются болѣе или менѣе обширныя пятна, мѣднокраснаго цвѣта. — Если воспалены глаза, то и самое яблоко глазное также поражается (§ 504). А въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, появляются гноящіяся опухоли на ручныхъ и ножныхъ перстахъ; все тѣло худѣетъ; лице получаетъ видъ, свойственный пожилымъ людямъ; въ полости рта оказываются язвы (Aphthæ syphiliticæ); изъ полости носа, также изъязвленной, истекаетъ вонючая влага (Ozæna syphilitica); около задняго прохода образуются различные наросты (Condylomata syphilitica).

§ 572. Различіе между *венерическою* и *другими* болѣзнями *младенческими*, съ перваго взгляда, бываетъ иногда весьма не явственное: по причинѣ обоюдности и сходства въ явленіяхъ и припадкахъ. Особенно распознаваніе бываетъ не вѣрное тамъ, гдѣ изъ одного только, хотя и довольно отличительнаго, явленія и припадка выводится тотчасъ заключеніе о присутствіи венерической заразы. Вмѣсто того необходимо нужно, для надлежащаго распознаванія венерическихъ страданій (Ophthalmia syphilitica, Aphtha syphilitica, Ozœna syphilitica etc.) у новорожденныхъ младенцевъ, обращать вниманіе, съ одной стороны, на быстрое распространеніе, упорность и заразительность ихъ, а съ другой стороны, на признаки венерической болѣзни у матери младенца, кормилицы, прислужницы его, или другой особы, которой порученъ присмотръ за нимъ. Чемъ явственнѣе были, въ данномъ случаѣ, всѣ эти условія, тѣмъ менѣе можно сомнѣваться въ венерическомъ страданіи младенца. Хотя бы, слѣдственно, чирья и язвы, оказавшіяся на тѣлѣ младенца, имѣли *какъ бы венерическій* видъ, однако, при отсутствіи слѣдовъ венерической болѣзни у матери младенца, или кормилицы

его, или вообще у особъ, часто и непосредственно прикасавшихся къ младенцу, никакъ нельзя, по крайней мѣрѣ тотчасъ, заключать о венерическомъ страданіи младенца.

§ 573. Касательно же того, *распространилась ли венерическая болѣзнь отъ младенца на кормилицу, или же отъ кормилицы на младенца*, нужно, въ діагностическомъ отношеніи, смотрѣть на слѣдующія обстоятельства (*первоначальные* и *послѣдственные* признаки венерическіе): а) если у кормилицы на однѣхъ только грудяхъ, а у младенца нетолько въ полости рта, но и на другихъ частяхъ тѣла усматриваются явленія венерической болѣзни: то конечно младенецъ заразилъ кормилицу. б) Напротивъ, если венерическія явленія замѣчаются у младенца только въ полости рта, а у кормилицы на разныхъ частяхъ тѣла: то очевидно кормилица заразила младенца. в) Наконецъ, если венерическіе знаки найдены, у кормилицы, только на грудяхъ, а у младенца, только въ полости рта: то первый между ими, сообщившій заразу другому, былъ тотъ, у кого *прежде* появились знаки эти.

§ 574. Младенецъ получаетъ венерическую болѣзнь *двоякимъ*, какъ упомянуто уже (§ 570), образомъ, т. е. *прежде* рожденія, или же *послѣ* рожденія, своего. На *новорожденныхъ* младенцевъ болѣзнь эта переходитъ преимущественно: чрезъ поцѣлуи особъ, имѣющихъ венерическія язвы въ полости и окружности рта; чрезъ соски кормилицъ, покрытые венерическими язвами. Но чрезъ молоко венерическихъ женщинъ болѣзнь эта, по видимому, не распространяется. Нѣтъ также сомнѣнія и въ томъ, что младенецъ, *во время самаго рожденія своего*, проходя чрезъ дѣторожныя части матери, покрытыя венерическимъ перело-

емъ и такими же язвами, получаетъ эту болѣзнь тѣмъ удобнѣе, чемъ долѣе остается въ дѣтородномъ каналѣ матери, и чемъ болѣе части тѣла его, имѣющія особенно нѣжную кожицу, непосредственно прикасаются къ венерическимъ язвамъ маточнаго рукава и дѣторо-дныхъ губъ. — Но можетъ ли *беременная* женщина, страдающая венерическою болѣзнію, заразить утробнаго младенца своего? Можетъ ли также, во время *зачатія*, венерическая зараза распространиться *отъ родителей* на *зачатый плодъ?* Эти, важные вопросы и доселѣ еще не рѣшены (а). *Одни* изъ врачей даютъ здѣсь *отрицательный* отвѣтъ, выставляя слѣдующіе доводы: а) кровь, молоко и мужеское сѣмя венерическихъ особъ, не имѣютъ заразительнаго свойства; б) непосредственное сообщеніе между сосками беременной женщины и утробнаго еа плода вовсе не находится; в) несомнѣнные признаки венерической болѣзни никогда не замѣчены у младенцевъ, тотчасъ по рожденіи ихъ; г) младенцы, происшедшіе отъ венерическихъ родителей, могутъ родиться только съ признаками худосочнаго состоянія, но не съ признаками истинной, венерической болѣзни. Другіе врачи, напротивъ, отвѣчаютъ, въ этомъ случаѣ, *утвердительно*, говоря: а) извѣстны многіе случаи (замѣченные *Ванъ-Свитеномъ, Розенштейномъ, Геберденомъ, Вассалемъ, Бертенемъ Версономъ* и др.), гдѣ явственные знаки венерической болѣзни дѣйствительно найдены были у младенцевъ, непосредственно послѣ рожденія ихъ; б) не однократно также раждались младенцы со всѣми признаками естественной оспы, даже и въ такомъ случаѣ, когда беременныя ими женщины не страдали оспою; в) беремен-

(а) Ср. в. прив. мою Статью.

ныя женщины, страдая венерическою болѣзнію, раждали мертвыхъ, не доношенныхъ младенцевъ. *Третіе*, наконецъ, отвѣчаютъ такъ: венерическая болѣзнь, подобно другимъ болѣзнямъ (Cachexiœ et alii morbi reproductionis), останавливается во время *беременности:* потому что тогда вся, растительная дѣятельность обращается, по видимому, на образованіе и развитіе плода. Такъ, венерическая болѣзнь, бывшая уже *во время зачатія*, остается на той же степени и далѣе не распространяется; и въ этомъ случаѣ младенецъ раждается *безъ малѣйшихъ слѣдовъ венерической болѣзни.* Если же, *по истеченіи значительнаго уже времени послѣ зачатія*, беременная женщина получаетъ венерическую болѣзнь: тогда плодъ, по причинѣ тѣснѣйшей уже связи съ матерью и по слабой жизнедѣятельности своей, *особенно расположенъ къ воспріятію заразы этой;* но, именно, по причинѣ слабой жизнедѣятельности плода, венерическая зараза, поражающая преимущественно лимфатическую систему, разрушаетъ образовательную жизнь, и слѣдствіемъ того бываетъ *смерть зародыша и выкидышъ. А чемъ болѣе уже развился плодъ утробный,* тѣмъ *скорѣе и болѣе подвергается онъ венерической заразѣ.*

§ 575. Не смотря однакожъ на этотъ, еще не оконченный, споръ, надобно, по видимому, особенное вниманіе обратить на тѣ, многочисленные случаи, въ которыхъ *явственные* признаки венерической болѣзни замѣчены были у младенцевъ, *непосредственно послѣ рожденія ихъ:* потому что случаи такіе представляютъ самое очевидное доказательство существованія *сопрожденной, венерической* болѣзни. Но, въ случаяхъ сего рода, нужна, какъ-то само собою разумѣется, строгая разборчивость при изслѣдованіи примѣтъ венерической

болѣзни, могущихъ, по выше сказанному (§ 572), сходствовать съ примѣтами другихъ болѣзней. Наконецъ, надобно, по видимому, допустить еще и то, что распространеніе венерической заразы на утробнаго младенца, хотя и не подлежитъ сомнѣнію, однакожъ не во всякомъ, данномъ случаѣ необходимо слѣдуетъ.

§ 576. *Исходъ* венерической болѣзни новорожденныхъ младенцевъ и *предсказаніе* при этой болѣзни, опредѣляются: временемъ появленія ея, видомъ самаго страданія, тѣлосложеніемъ младенца и т. д. У младенцевъ, *послѣ рожденія уже своего* получившихъ эту болѣзнь, излѣчивается она несравненно легче, нежели у взрослыхъ особъ; при благовременномъ и надлежащемъ лѣченіи, довольно скоро слѣдуетъ тогда выздоровленіе. Но при закоренѣлости болѣзни у младенца, *родившагося съ явными признаками ея*, также скоро и часто наступаетъ изнурительная лихорадка и смерть. Между *язвами* венерическими, опаснѣе бываетъ тѣ, которыя занимаютъ сторону пупа и крестца. При значительной *слабости* такого младенца, а равно при *искусственномъ* кормленіи его, также не благопріятнѣе бываетъ предсказаніе. Кромѣ того и отъ *степени* венерическаго страданія *матери* не мало зависитъ предсказаніе: потому что, при послѣдственныхъ, венерическихъ страданіяхъ (Syphilis secundaria) матери, сильнѣе поражается и младенецъ ея.

§ 577. *Лѣченіе* состоитъ, частію и прежде всего, въ предохраненіи не родившагося еще младенца отъ заразы матерней, частію же, въ истребленіи появившейся уже, венерической заразы у новорожденнаго младенца. Въ *первомъ* отношеніи, предложены различ-

ныя средства (а). Лѣченіе венерической болѣзни, у беременной женщины, нѣкоторые врачи (отвергающіе Syphilidem congenitam) не считаютъ необходимо нужнымъ для предохраненія утробнаго младенца ея отъ заразы. *Другіе* замѣчаютъ, что *сулема*, даваемая венерической женщинѣ беременной, не вредитъ ни ей самой, ни плоду ея; напротивъ того, венерическія женщины беременныя, принимавшія внутрь Каломель (непріязненный для пластическаго процесса), раждали потомъ младенцевъ, по видимому, болѣе слабыхъ. *Третіе* совѣтуютъ: даже и при *послѣдственныхъ*, венерическихъ страданіяхъ (Lues consummata) беременной женщины, давать ей не ртутные составы, но Сарсапариль, и только въ случаѣ предшествовавшаго уже употребленія ртутныхъ составовъ противъ первоначальныхъ, венерическихъ припадковъ, назначать вмѣстѣ и сулему, но весьма осторожно и такимъ образомъ, чтобы она возбуждала обильный потъ (*Doublet*). А при *первоначальныхъ*, венерическихъ страданіяхъ беременной женщины совѣтуютъ тѣ же врачи вовсе воздерживаться отъ предписыванія ртутныхъ составовъ, легко подающихъ поводъ къ преждевременнымъ родамъ, и вмѣсто того назначаютъ Сарсапариль, какъ единственное, для беременной женщины такой приличное, средство, которое нужно давать такимъ образомъ, чтобы оно, производя потъ, не возбуждало рвоты. Извѣстно однакожъ не малое число наблюденій, доказывающихъ, что *ртутное* лѣченіе *венерическихъ* женщинъ *беременныхъ*

(а) Ср. в. привед. мою Статью. — Memoire sur les symptômes et le traitement de la maladie vénérienne dans les enfans nouveaunès etc. Par *F. Doublet*. Paris. 1781. 8. — Die Syphilis, pathologisch, diagnostisch und therapeutisch dargestellt. Von *H. F. Bonorden*. Berlin. 1834. 8.

не вредитъ надлежащему развитію утробнаго плода (a). Напротивъ того, значительно усиливпаяся и пренебреженная, венерическая болѣзнь у *беременной* женщины, нетолько неизбѣжною угрожаетъ опасностію для развитія и жизни *утробнаго* плода, но и разстроиваетъ дѣятельность дѣторолныхъ органовъ *женскихъ*, разслабляетъ тѣ органы, или же производитъ болѣзненное измѣненіе въ ткани ихъ, и потому не можетъ оставаться безъ значительнаго вреда для беременности и родовъ. Нельзя, слѣдственно, венерическую болѣзнь беременныхъ женщинъ оставлять безъ ртутнаго лѣченія, которое однакожъ назначается, сколько можно, не въ первой половинѣ беременности; равно и женщинамъ, имѣвшимъ уже выкидышь, надобно ртутное лѣченіе назначать не въ то время, которое соотвѣтствуетъ времени бывшаго выкидыша. Вообще, самое приличное время для ртутнаго лѣченія венерическихъ женщинъ беременныхъ заключается между 7 — 8 мѣсяцами беременности. Но въ самомъ концѣ беременности не должно предписывать ртутное лѣченіе: для того чтобы отклонить стеченіе родильнаго состоянія и дѣйствія ртути (*Bonorden*). Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ венерическія страданія дѣторолныхъ частей беременной женщины легко могутъ на утробнаго младенца распространиться, во время рожденія его, предписываются, за нѣсколько дней до родовъ, впрыскиванія въ дѣторолный каналъ беременной женщины, составленныя изъ dil. sol. Lapid. caust., изъ sol. Merc. subl. cor-

---

(a) Ср. *J. Storch* — Krankh. des Weibes. 3-er Bd. Gotha. 1748. *W. Dewees* — Krankh. des Weibes. A. d. E. v. *Moser*. Berlin. 1837. S. 207 — 8. *W. H. Busch* — Das Geschlechtsleben des Weibes. 2. Bd. S. 182 — 4. Handb. d. Geburtsk. v. *Busch* u. *Moser*. 3. Bd. S. 365 — 366.

rosivi, Aqua calcis, или Aqua phagadænica, и служащія для удаленія скопившейся, въ этомъ каналѣ, болѣзненной слизи; потомъ, во время самихъ родовъ, назначаются: впрыскиванія, составленныя изъ слизистыхъ и маслистыхъ веществъ; покрываніе язвъ дѣтороднаго канала ртутною мазью; даже, при болѣе медленномъ ходѣ родовъ, ускореніе ихъ (чрезъ щипцы), испытанное особенно *Д. Утрпономъ* (a). Наконецъ, родившагося уже младенца нужно немедленно и тщательно обмыть мыльною водою, или — лучше — разведеннымъ растворомъ хлористаго натра, и удалить отъ сообщенія съ зараженною матерью его.

§ 578. Во *второмъ* отношеніи, т. е. для истребленія развившейся уже заразы, назначаются *ртутныя* средства, которыя должно давать, по совѣту однихъ врачей, кормилицѣ, а по совѣту другихъ врачей, самому младенцу новорожденному. Но какъ здоровая кормилица подвергается, въ такомъ случаѣ, заразѣ, и сверхъ того, ртуть непріязненно дѣйствуетъ на здоровый Организмъ; младенецъ же обыкновенно не излѣчивается; равно и присутствіе ртути въ молокѣ такой кормилицы не потверждено чрезъ химическія изслѣдованія: то вмѣсто этого, справедливо отвергнутаго, совѣта, предложено венерическаго младенца кормить молокомъ козы. Съ этою цѣлью, въ обритую предварительно часть кожи, у козы, втирается ртуть, и потомъ младенецъ прикладывается къ сосцамъ ея. Но, кромѣ не доказаннаго еще проникания ртути въ молоко сосцовъ, коза такая вскорѣ заболѣваетъ; сверхъ сего, выше уже упомянуто (§ 259) о неудобствахъ при выборѣ козы для кормленія даже здоровыхъ вполнѣ

(a) См. Gemeins. deutsche Zeitschr. f. Geburtskunde. V. Bd. S. 645.

младенцевъ. Итакъ, для истребленія развившейся уже заразы, нужно, при кормленіи младенца грудным молокомъ зараженной матери, или кормилицы его, назначать ртутныя лѣкарства обоимъ, т. е. и младенцу и кормящей его, женщинѣ. Въ прочихъ же случаяхъ, остается, какъ единственное средство, искуственное кормленіе младенца и лѣченіе его ртутными, внутренними лѣкарствами; но, именно, по причинѣ искуственнаго кормленія младенца, лѣкарства такія не легко доставляютъ ему ожидаему пользу (§ 576).

§ 579. Приличнѣйшіе для младенцевъ, ртутные составы суть: Mercurius solubilis Hahnemani, или же Mercurius dulcis, ежедневно, два или три раза, даваемые отъ $^1/_8$ до $^1/_6 - ^1/_4$ грана. А сулема и не нужна и не безвредна. Въ случаѣ жа слинотеченія, впрочемъ у младенцевъ не легко появляющагося, нужно оставить употребленіе ртути и дать слабительное лѣкарство. Равно не должно назначать ни куренія, ни втиранія, ртутныя, слишкомъ сильно дѣйствующія на младенческій Организмъ. Вмѣсто того, къ полезнымъ, наружнымъ средствамъ принадлежатъ тепловатыя, слизистыя ванны и обмыванія слизистыми отварами (r. Althææ, Malvæ etc.). Изъязвленія кожи, источающія влагу, покрываются мягкою корпіею, или же посыпаются pulv. sem. Lycopodii. Къ язвамъ прикладывается примочка изъ раствора сулемы, Aqua phagadænica, или же мазь изъ Merc. præcipitato rubro. Для страданія глазъ венерическаго назначаются, по вышесказанному (§ 507), сверхъ обмыванія теплымъ молокомъ, піявки, слабительныя средства, а по прекращеніи воспаленія, примочки изъ Merc. sublim. corrosiv., Tinct. opii croc. и Mucil. semin. cydoniorum.

4) *Пузыристая сыпь (Pemphigus neonatorum)* [a].

§ 580. Названіемъ симъ отличаются *пузырьки*, на поверхности *кожи* появляющіеся *безъ* примѣтнаго *воспаленія* ея. По *Виллану* и *Бателану*, сыпь эта названа Pompholyx. Иногда бываетъ она соврожденная, но обыкновенно появляется въ первые дни и недѣли послѣ рожденія младенца.

§ 581. Въ обыкновенныхъ случаяхъ, ходъ болѣзни этой бываетъ слѣдующій: безъ предшествующихъ, лихорадочныхъ припадковъ и безъ воспалительныхъ явленій на кожѣ, выступаютъ пузырьки, прежде всего, на конечностяхъ, откуда распространяются по одиначкѣ на прочія части тѣла и даже иногда на волосистую часть головы. Пузырьки эти сходствуютъ съ пузырьками, возбуждаемыми нарывнымъ пластыремъ; они бываютъ, то малые, то доходятъ до величины лѣснаго орѣха, и наполняются желтоватою влагою, которая мало по малу густѣетъ и получаетъ бѣложелтый цвѣтъ. Вскорѣ потомъ влага эта изсыхаетъ; отъ чего образуется кора, величиною своею не соотвѣтствующая величинѣ пузырьковъ и послѣ нѣсколькихъ дней отпадающая. Но если пузырьки оказались въ значительномъ количествѣ, то могутъ возбудить безпокойство, боль и лихорадку, а также, при всей осторожности, легко раздавливаются, и обнажая чрезъ то кожу, увеличиваютъ наклонность къ воспаленію ея. — Впрочемъ, теченіе пузыристой сыпи не бываетъ продолжительное, такъ что отъ начала до совершеннаго исчезанія ея

(a) Ср. мою Статью: «Пузыристая сыпь (Pemphigus neonatorum).» Воен. Мед. Журн. Ч. XXIV. № 3.

проходитъ не болѣе 8—10 дней. Но, при неудалимости причинъ болѣзни, показываются послѣ старыхъ пузырьковъ новые, и въ такомъ случаѣ, сыпь эта исчезаетъ не прежде, какъ чрезъ 3 — 4 недѣли, либо и позже.

§ 582. Сущность болѣзни этой заключается въ непомѣрномъ *раздраженіи кожи* и зависящемъ отсюда, *отдѣленіи влаги*, чрезъ которую *кожица*, на болѣе раздражаемыхъ точкахъ кожи, *приподнимается въ пузыри*. Потому происхожденіе сыпи этой сходствуетъ отчасти съ появленіемъ пузырей на мѣстѣ, покрытомъ нарывнымъ пластыремъ. Къ отдаленнымъ причинамъ *располагающимъ* относится, прежде всего, самое слупленіе кожицы, свойственное новорожденнымъ младенцамъ (§ 125) и къ развитію именно этой, а не другой, сыпи ведущее тѣмъ удобнѣе, чемъ обильнѣе оказывается оно. Далѣе расположеніе къ этой болѣзни заключается въ особенномъ состояніи здоровья матери: потому что сыпь такая иногда бываетъ, по выше сказанному (§ 580), соврожденная. Особенно же при золотушномъ, ломотномъ, венерическомъ, худосочіи матери не рѣдко раждаются уже младенцы съ этою сыпью, или же получаютъ ее вскорѣ послѣ рожденія своего. Равно и совершенно здоровые, новорожденные младенцы не рѣдко получаютъ пузыристую сыпь, если кормилицы ихъ страдаютъ какимъ-либо худосочіемъ. *Озіандеръ* видѣлъ эту болѣзнь у младенцевъ, которыхъ матери, во время беременности, употребляли много соленыхъ яствъ. *Случайными* причинами признаны всѣ, внѣшнія вліянія, сильно раздражающія кожу, и въ особенности: ѣдкое мыло и другія, ѣдкія, спиртныя, вещества, употребляемыя при обмываніи и ежедневномъ купаніи младенца; равно также первородная слизь (Vernix

caseosa), нѣсколько дней оставшаяся на нѣкоторыхъ мѣстахъ тѣла и плотно приставшая къ нимъ и т. п.

§ 583. *Исходъ* пузыристой сыпи бываетъ *троякій*: 1) выше упомянутое изсыханіе сыпи и превращеніе ея въ кору, легко отпадающую. Этотъ, благопріятнѣйшій исходъ весьма рѣдко сопровождается явственными, *критическими* испражненіями, къ которымъ, по замѣчанію *Д. Гинце* (a), преимущественно принадлежитъ умноженное отдѣленіе мочи. 2) Весьма рѣдко встрѣчающійся переходъ пузырьковъ въ упорныя и даже злокачественныя язвы, которыя иногда омертвѣваютъ и прекращаютъ жизнь младенца. Но это возможно болѣе при соврожденной, пузыристой сыпи (b), которая обыкновенно бываетъ послѣдствіемъ худосочнаго состоянія тѣла и въ злокачественныя язвы переходитъ въ такомъ случаѣ, когда пузырьки, едва появившіеся, тотчасъ раздавливаются, или прижимаются жесткими, грязными пеленками; когда при томъ пузырьки были на волосистой части головы и т. п. А при *трупоразъятіи* младенцевъ, умершихъ отъ соврожденной, пузыристой сыпи, найдено слѣдующее: кромѣ значительнаго объема печени и селезенки, лѣвая, надпочешная желѣза, величиною своею, превышала самую почку. Объемъ мочеточниковъ оказался втрое больше обыкновеннаго. 3) Переносъ пузыристой сыпи на внутренніе

(a) Ср. *Hufeland*'s Journ. April. 1826.

(b) Ср. в. прив. Статью мою. Однажды видѣлъ я младенца, родившагося съ обнаженною, на большей части тѣла, кожею, такъ что почти вся поверхность тѣла его покрыта была изъязвленіями кожи, частію, уже подсыхающими, а частію, еще гноящимися. Младенецъ этотъ имѣлъ слабое дыханіе, не могъ свободно глотать и почти вовсе не издавалъ голоса. Онъ умеръ на третій день послѣ рожденія своего. — Касательно состоянія здоровья родителей младенца того, я не могъ ничего узнать.

органы. Этотъ исходъ бываетъ слѣдствіемъ вліянія простуды и производитъ поносъ, колику, рвоту и судороги. Итакъ, въ обыкновенныхъ случаяхъ, гдѣ болѣзнь эта излѣчивается даже и безъ помощи искуства, очевидно *предсказаніе* бываетъ всегда благопріятное. Но при многочисленности и значительной величинѣ пузырьковъ, сопровождаемыхъ лихорадочными припадками, при продолжительномъ вліяніи сильныхъ, внѣшнихъ раздраженій, поддерживаемыхъ худосочіемъ матери, или кормилицы, равно при перемѣщеніи этой сыпи на внутренніе органы, предсказаніе не рѣдко бываетъ не благопріятное. Всего чаще пузыристая сыпь *соврожденная* угрожаетъ опасностію жизни младенца.

§ 584. При *лѣченіи*, главное *показаніе* клонится къ тому, чтобы нетолько прекратилось непомѣрное раздраженіе кожи, но чтобы также послѣдовало безпрепятственное изсыханіе образовавшихся пузырьковъ и полное возстановленіе правильной дѣятельности кожи. А въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ не возможно надлежащее выполненіе главнаго показанія, нужно не благопріятнымъ исходамъ болѣзни противодѣйствовать приличными средствами.

§ 585. Въ *первомъ* отношеніи, требуется, сообразно съ качествомъ причинъ болѣзни этой, всевозможное соблюденіе чистоты и опрятности вокругъ младенца, а также надлежащее питаніе его. Итакъ пеленки младенца должны быть нетолько чистыя и сухія, но и мягкія; а при пеленаніи младенца нужно наблюдать ту осторожность, чтобы пузырьки не прижимались и не раздавливались. Равно при ежедневномъ, необходимомъ купаніи младенца, надобно употреблять чистую, теплую воду, безъ примѣси спиртныхъ, или аромати-

ческихъ веществъ, безъ мыла и т. п. Далѣе необходимо нужно, чтобы младенецъ не получалъ никакой, другой пищи, кромѣ *здороваго* молока матери, или кормилицы; а потому, при худосочномъ состояніи матери или, кормилицы, выборъ другой кормилицы есть необходимое условіе успѣшнаго лѣченія болѣзни этой. Вмѣстѣ съ симъ, при упорности болѣзни, поддерживаемой худосочіемъ и не уступающей вычисленнымъ мѣрамъ діэтетическимъ, назначаются для внутренняго употребленія: Каломель, или сѣра, или же порошокъ изъ rad. Liquiritiæ, Iridis florent. sem. Anisi, Magnes. salis amari и другія, собственно кровочистительныя (alterantia, mundificantia), средства. Но употребленіе наружныхъ, или мѣстныхъ средствъ не нужно. Равно и прокалываніе пузырьковъ, какъ-то нѣкоторые врачи совѣтовали, нетолько не приноситъ никакой пользы, но еще болѣе усиливаетъ болѣзнь, обнажая, раздражая и воспаляя кожу.

§ 386. Во *второмъ* отношеніи, нужны, по различію исходовъ, также разныя средства. Такъ, если пузырьки сильно разцарапаны, или раздавлены, изъязвлены: то нужно прикладывать къ нимъ не раздражающую мазь, на прим. ung. rosatum, либо, по совѣту *Гинце* (a), смѣсь изъ спермацета, бѣлаго воска и миндальнаго масла. Если язвинки переходятъ въ омертвѣніе, то назначаются внутреннія и наружныя средства, выставленныя при омертвѣломъ состояніи рожи новорожденныхъ младенцевъ (§ 550). Наконецъ, при скрывшейся внутрь, пузыристой сыпи предписываются: горчичники, раздражающія мази и ванны и другія, потогонныя и возбуждающія, средства.

(a) Ср. в. прив. *Hufeland's* Journ. 1826.

5) *Цвѣтъ* (*Strophulus*).

§ 587. Такъ называется накожная болѣзнь, представляющаяся въ видѣ *малыхъ*, *твердыхъ узелковъ* (Papulæ) *краснаго*, или *бѣлаго* цвѣта и *различнаго объема*. По большей части, узелки такіе показываются на лицѣ и конечностяхъ, не рѣдко бываютъ перемѣшаны съ красными пятнами (Erythema) и обыкновенно, не переходя въ нагноеніе и образованіе коры, оканчиваются легкимъ слупленіемъ кожицы.

§ 588. Различіе въ цвѣтѣ, числѣ, расположеніи узелковъ такихъ, подало поводъ къ раздѣленію ихъ на слѣдующіе виды (a): 1) *Strophulus intertinctus*, когда узелки, скорѣе или медленнѣе исчезающіе безвозвратно, или же многократно возобновляющіеся, имѣютъ красный цвѣтъ и при томъ бываютъ перемѣшаны съ красными пятнами (Erythema); 2) *Str. albidus*, когда сыпь эта представляется въ видѣ малыхъ, выдавшихся, иногда слабою краснотою окруженныхъ, узелковъ, которые гораздо долѣе, нежели какъ при Spir. intert., остаются на кожѣ, при томъ постоянно удерживаютъ бѣлый цвѣтъ; 3) *Str. candidus*, когда узелки, имѣющіе цвѣтъ гораздо бѣлѣе, нежели какъ сосѣдняя съ ними кожа, отличаются, сверхъ того, гладкимъ, блестящимъ видомъ своимъ; 4) *Str. confertus*, когда узелки, многочисленные и различную величину имѣющіе, довольно тѣсно сидятъ и совокупностію, а также многочисленностію, своею придаютъ кожѣ болѣе или менѣе темнокрасноватый цвѣтъ; 5) *Str. volaticus*, когда сыпь эта представляетъ круговидные ряды, изъ нѣ-

(a) См. A pract. Synopsis of cutan. diseases, according to the arrangement of D. *Willan*, by *Thom. Bateman*. Fifth edit. London. 1819. p. 1 — 6.

сколькихъ (6 – 8), весьма малыхъ и красныхъ, узелковъ, постепенно выказывающихся на подбородкѣ и губахъ (Mentagra infantum), потомъ на туловищѣ и конечностяхъ, и чрезъ 3 – 4 дня переходящихъ также въ постепенное слупленіе кожицы. Впрочемъ, всѣ *пять* видовъ иногда бываютъ *вмѣстѣ* и возбуждаютъ тогда значительный зудъ, который еще болѣе усиливается теплотою постели, и потому подаетъ поводъ къ большому безпокойству, къ безсонницѣ и другимъ страданіямъ младенца. Но, въ обыкновенныхъ случаяхъ, при не обширной сыпи, не склонной къ частымъ возвратамъ, здоровье младенца нимало не измѣняется.

§ 589. Сущность сыпи этой заключается, по видимому, въ *раздраженномъ* состояніи и *узловидномъ припуханіи сосочковъ кожи* (a). *Располагающую* причину составляетъ свойственная младенческому возрасту, значительная чувствительность кожи; а къ *случайнымъ* причинамъ принадлежатъ вліянія, раздражающія сосудистую систему и увеличивающія приливъ соковъ къ поверхности кожи, какъ-то бываетъ: при окутываніи младенца въ шерстяныя, прямо къ кожѣ прикасающіяся, покрывала, равно и вообще при слишкомъ теплomъ, а также не опрятномъ, содержаніи его. Иногда же сыпь эта зависитъ отъ раздраженнаго состоянія пищеварительныхъ органовъ, возбужденнаго не надлежащимъ кормленіемъ младенца, или же начавшимся прорѣзываніемъ зубовъ.

§ 590. Въ отношеніи къ *исходу* и *предсказанію*, замѣтить нужно, что сыпь эта, сама собою прекраща-

---

(a) Ср. в. прив. Syn. of cut. diseas. of D. *Willan*, by *Th. Bateman*. p. 1.

ясь чрезъ выше упомянутое (§ 587) слупленіе кожицы, обыкновенно не имѣетъ никакихъ, не благопріятныхъ послѣдствій; но иногда сыпь эта, быстро исчезая съ поверхности кожи, скрывается внутрь, и въ такомъ случаѣ наступаютъ не безопасные припадки, т. е. рвота, поносъ и судороги, даже можетъ, какъ-то замѣтилъ *Шнейдеръ* (a), послѣдовать смертельный исходъ.— Что же касается до *леченія*, то обыкновенно требуется только, для удаленія раздраженнаго состоянія кожи, исправленіе діэтетическаго содержанія младенца. Именно же, нужны: умѣренно теплое и кожу младенца не раздражающее, окутываніе; опрятность въ пеленкахъ, въ постели и вообще въ покрывалахъ младенческихъ; тепловатыя ванны мягчительныя (изъ dec. Malvæ, Furfuris tritic. etc.); кормленіе младенца однимъ только грудянымъ молокомъ матери, или кормилицы, здоровой. А при раздраженномъ состояніи пищеварительныхъ органовъ и болѣе частомъ, кишечномъ испражненіи, особливо во время прорѣзыванія зубовъ, предписывается осторожное назначеніе, для внутренняго употребленія, однихъ только слизистыхъ средствъ (напр. dec. Salep.). Но въ тѣхъ, *не обыкновенныхъ*, случаяхъ, гдѣ сыпь эта *скрылась* съ поверхности кожи *внутрь* и возбудила важные припадки, немедленно требуются раздражающія (горчичныя) ванны, нарывныя и красноту производящія мази и другія, къ свойству возникшаго, повсемственнаго страданія примѣненныя, средства.

(b) Medicin. Conversationsblatt. 1830. S. 214. *Bressler*, в. прив. соч. стр. 513.

6) *Опрѣлость* (*Erythema — Intertrigo*).

§ 591. *Опрѣлостью* называется *непрерывная краснота* нѣкоторой *части кожи* (Erythema), безъ *припухлости* и безъ появленія *пузырьковъ* на покраснѣвшей части, но съ наступающимъ потомъ *обнаженіемъ ея* отъ *кожицы* (Intertrigo, Excoriatio). Послѣдними, *двумя* явленіями, т. е. отсутствіемъ припухлости и пузырьковъ на покраснѣвшей части, отличается опрѣлость отъ рожи (a); притомъ она возникаетъ именно на *тѣхъ* мѣстахъ, гдѣ кожа образуетъ *складки*, т. е. между бедрами, около задняго прохода и дѣторадныхъ частей, въ крыльцовыхъ впадинахъ, за ушами, на передней части шеи и друг. Обыкновенно, на такомъ мѣстѣ, кожа бываетъ сперва чувствительная и красная; потомъ присоединяется еще и поверхностное изъязвленіе, или обнаженіе кожи съ отдѣленіемъ сывороточной влаги.

§ 592. Сущность опрѣлости составляетъ *чрезмѣрное* отдѣленіе *жирной* влаги, въ *сальныхъ желѣзкахъ кожи* (Cryptæ sebaceæ), и возникшее отсюда *раздраженіе ея*. (§ 159). *Располагающія* причины заключаются въ большей теплотѣ (усиливающей отдѣлительный процессъ) складчатыхъ частей кожи и въ особенной нѣжности кожицы, при взаимномъ треніи соприкасающихся поверхностей ихъ. Къ *случайнымъ* причинамъ относится, вообще не опрятное содержаніе, особенно закутываніе младенца, въ грязныя пеленки, пренебреженное купаніе его. Но иногда опрѣлость зависитъ отъ одной только чрезмѣрной полносочности младенца.

(a) Ср. в. прив. Synop. of cut. diseas. of D. *Willan*, by *Th. Bateman*. p. 125.

§ 593. Опрѣлость *оканчивается* всегда благополучно; и хотя поверхностное изъязвленіе, или обнаженіе кожи отъ кожицы и отдѣленіе сывороточной влаги неизбѣжно ускоряется здѣсь тѣмъ, что, у младенцевъ, кожица составляетъ едва только сгустившуюся, и при теплотѣ и треніи легко опять разжижающуюся, т. наз. Малпигіеву слизь: однакожъ болѣзнь эта есть только тягостное, но не опасное, страданіе, при которомъ, слѣдственно, *предсказаніе* не бываетъ не благопріятное. — Равно и при *льченіи* обыкновенно требуется, для *возстановленія правильнаго отдѣленія въ сальныхъ желѣзкахъ кожи*, одно только удаленіе случайныхъ причинъ болѣзни этой и благопріятствіе возрожденію кожицы. Для этой цѣли назначаются: кромѣ всевозможнаго соблюденія опрятности въ постилкахъ и попокрывалахъ младенческихъ, тщательное повтореніе ежедневнаго купанія младенца въ тепловатой водѣ чистой; сверхъ сего, частое, но осторожное, обмываніе покраснѣвшихъ складокъ кожи, производимое также посредствомъ чистой, тепловатой воды, и потомъ обсушиваніе обмытой части чрезъ одно только легкое прижиманіе мягкой и чистой холстинки. Въ случаѣ чрезмѣрной полносочности младенца, нужны еще и слабительныя лѣкарства. А для лучшаго вбиранія мокроты и вспомоществованія возрожденію кожицы, на обнаженной части кожи, употребляется, всего лучше, прысыпка изъ pulv. sem. Lycopodii. Крахмалъ и пшеничная мука, образуя клейкую кору, менѣе соотвѣтствуютъ показанной цѣли. Но никогда не должно къ опрѣлымъ мѣстамъ прикладывать свинцовыя средства (Aq. saturn., cer. Sat.), а равно и цинковый купоросъ: потому что тѣ и другія дѣйствуютъ здѣсь вреднымъ образомъ.

7) *Щетины* (*Crinones*, *Comedones*).

§ 594. *Щетинами* называется *та*, накожная, болѣзнь, при которой *на кожѣ* усматриваются *малыя, буроватыя*, или *черноватыя, точки*, представляющіяся, особливо *при пожиманіи ихъ*, въ видѣ *нитеобразнаго тѣла*. Точки такія замѣчаются преимущественно на *тѣхъ* мѣстахъ, гдѣ *жирныя* желѣзки особенно развиты, т. е. въ сторонѣ крыльевъ носа, на подбородкѣ, на лбѣ, вблизи ушей, на груди, плечахъ, спинѣ, бедрахъ. Кожа на мѣстахъ, усѣянныхъ черноватыми точками такими, оказывается, на ощупь, нѣсколько жесткая; иногда же точки тѣ, воспаляясь, представляются въ видѣ красныхъ и потомъ гнойныхъ узелковъ, возбуждающихъ сильный зудъ, жженіе, безпокойство, безсонницу.

§ 595. Сверхъ сего, щетины принадлежатъ, какъ упомянуто (§ 474), къ обыкновеннѣйшимъ спутникамъ дѣтской сухотки, а именно, *втораго* вида ея, сопровождающагося особеннымъ страданіемъ брыжеечныхъ желѣзъ. — И это обстоятельство, по всей вѣроятности, было поводомъ къ другому названію, «Comedones,» на нѣм. «Mitesser,» которое описываемая здѣсь болѣзнь удержала съ самыхъ давнихъ временъ: потому что, въ прежнія времена, щетины разсматривались какъ живые черви, высасывающіе у младенца питательные соки, и чрезъ то, подвергающіе его сухоткѣ (a). Но, по точнѣйшимъ изслѣдованіямъ, такъ назыв. щетины суть не что иное, какъ огустѣвшая въ жирныхъ желѣзахъ кожи и отвердѣвшая, клейкая влага ихъ. — Сущ-

(a) Ср. *J. Storchens*, alias *Pelargi*, Theoretische und praktische Abhandlung von Kinderkrankheiten. IV. u. letzterer Band. Eisenach. 1751. 8. S. 154. Здѣсь эти животныя изображены.

ность болѣзни этой составляетъ, слѣдственно, задержаніе въ жирныхъ желѣзахъ кожныхъ клейкой, отдѣляемой ими, влаги, получившей, частію, отъ вліянія кислотвора воздуха, частію же, отъ накожной нечистоты, нѣторую черноту, видную при пожиманіи кожи перстами и подобную какъ бы головкѣ червя. *Расположеніе* къ болѣзни этой имѣютъ младенцы слабые, золотушные, сухоткою страдающіе; *случайною* же причиною ея обыкновенно бываетъ неопрятность, особенно пренебреженіе купанія и обмыванія младенца, рѣдкая перемѣна бѣлья его, мучная пища, мрачное жилище, нечистота комнатнаго воздуха и другія, для растительной дѣятельности Организма весьма непріязненныя, вліянія, какъ-то замѣчается въ бѣдныхъ семействахъ, гдѣ эта болѣзнь (равно и сухотка) найчаще развивается.

§ 596. Щетинистая сыпь, сама по себѣ представляя маловажную болѣзнь накожную, очевидно зависитъ однакожъ отъ внутренняго страданія (золотушнаго, суотнаго) имѣющаго не малое вліяніе на *исходъ* болѣзни этой. А потому, при малой степени внутренняго страданія, легко излѣчивается эта сыпь; въ противномъ же случаѣ, *предсказаніе* не можетъ быть благопріятное. Равно и при *льченіи* нужно, *для возстановленія правильной дѣятельности въ желѣзахъ кожи*, назначать: 1) средства, употребляемыя при золотухѣ и сухоткѣ дѣтской (§§ 479 – 481); 2) удаленіе случайныхъ причинъ болѣзни, т. е. строгое соблюденіе чистоты и опрятности вокругъ младенца, доставленіе ему здороваго жилища и кормленіе его молокомъ матери, или кормилицы, здоровой; 3) прямое удаленіе щетинъ чрезъ тепловатыя ванны, съ ароматическими травами, или съ пшеничными отрубями, мыломъ и солью смѣшен-

ныя, для того чтобы кожа нетолько очищалась, но и оживлялась. Притомъ, чрезъ треніе шерстяными лоскутами, щетины явственнѣе выказываются и удобнѣе удаляются. Послѣ удаленія щетинъ назначается, для укрѣпленія кожи, обмываніе изъ разведеннаго водою, виннаго спирта, или изъ кельнской воды.

8) *Молочная сыпь (Crusta lactea, Tinea faciei, Lactumen infantum.).*

§ 597. Такъ называется хроническая сыпь, занимающая преимущественно *лице* и представляющаяся въ видѣ *малыхъ, круглыхъ прыщей* (pustulæ), которые имѣютъ *красное основаніе*, наполняются *желтоватою, вязкою пасокою*, чрезъ нѣсколько дней *разрываются*, и чрезъ *сгустѣніе* скопившейся въ нихъ *пасоки*, превращаются въ *желто-буроватую кору*.

§ 598. Различаются *два* вида молочной сыпи, *обыкновенная* (Crusta lactea vulgaris) и *ползкая* (Cr. lactea serpiginosa, pruriginosa) (a). Въ *первомъ* видѣ, или при *обыкновенной* сыпи молочной, прыщи появляются сперва на щекахъ, лбѣ, или на подбородкѣ и отсюда постепенно распространяются по всему лицу, за исключеніемъ носа и вѣкъ (b), даже иногда, хотя и рѣже, доходятъ до шеи и конечностей, и разрываясь, сливаются, такъ что лице покрывается корою, подобною какъ бы маскѣ. Подъ корою находится зловонная, гноевидная жидкость, составляющая причину сильнаго при этомъ зуда, а равно и возрожденія коры, послѣ

(a) Cp. Ideen zur Diagnostik v. *J. C. Wichmann.* 1. Bd. Wien. 1807. 8. S. 36.

(b) Иногда однакожъ сыпь эта распространяется нетолько на носъ и вѣки, но даже и на яблоко глазное.

расчесанія ея. Не рѣдко бываетъ еще и то, что, на нѣкоторыхъ мѣстахъ, по мѣрѣ подсыханія прежнихъ прыщей, появляются новые; и такимъ образомъ, болѣзнь эта можетъ длиться многіе мѣсяцы. Впрочемъ, при *меньшей степени* молочной сыпи, здоровье младенца нимало не измѣняется; но, при значительномъ распространеніи и большемъ продолженіи этой сыпи, несносный зудъ отнимаетъ у младенца сонъ, ослабляетъ позывъ на ѣду, такъ что дитя получаетъ блѣдный, худощавый видъ. Во *второмъ* видѣ болѣзни, или при *ползкой* сыпи молочной, прыщи имѣютъ меньшую величину, но болѣе темный цвѣтъ и возбуждаютъ болѣе сильный зудъ; а послѣ разрыва, или расчесанія такихъ прыщей образующаяся кора бываетъ также меньше, тоньѣ, но гораздо темнѣе, нежели какъ при обыкновенной сыпи молочной. Сверхъ сего, *ползкая* сыпь молочная, какъ видно изъ ея названія, не ограничивается лицемъ, но легко распространяется на волосистую часть головы и на прочія части тѣла. А потому крыльцовыя и паховыя желѣзы сильно припухаютъ, на разныхъ мѣстахъ образуются нарывы, и вообще, здоровье младенца измѣняется болѣе, нежели какъ при обыкновенной сыпи молочной.

§ 599. Сущность молочной сыпи заключается, по видимому, въ *особенномъ измѣненіи отдѣлительной* дѣятельности *желѣзъ кожи*, воспослѣдовавшемъ отъ *скрытнаго, воспалительнаго* состоянія. *Расположеніе* къ этой сыпи (равно и вообще къ головнымъ сыпямъ) доставляетъ обильный приливъ соковъ къ головѣ, при постепенномъ развитіи зубовъ и всей системы мозговой. Въ особенности же, *первому виду* болѣзни, или *обыкновенной* сыпи молочной болѣе подвержены младенцы полносочные, притомъ золотушные; а *вторый*

видъ болѣзни, или *ползкая* сыпь молочная чаще развивается у младенцевъ, менѣе полносочныхъ и происшедшихъ отъ родителей, подверженныхъ лишайной, или другой, хронической сыпи. *Случайною* причиною бываетъ, во первыхъ, неправильное питаніе младенца, именно же, слишкомъ жирное, грудное молоко матери, или кормилицы, еще болѣе усиливающее полносочность такого младенца. И потому *I. П. Франкъ* (a) сравниваетъ эту болѣзнь съ камедистымъ выпотѣніемъ молодыхъ деревъ, посаженныхъ на плодовитой почвѣ. Во вторыхъ, должно сюда причислить не здоровое молоко матери, или кормилицы, густыя кашки, вялость и слабкость кожи, воспослѣдовавшую отъ слишкомъ теплаго и не опрятнаго содержанія младенца. Наконецъ, въ *высшей* степени болѣзни, можетъ развиться зараза, сообщающаяся, по видимому, только чрезъ непосредственное соприкосновеніе.

§ 600. Молочная сыпь обыкновенно *оканчивается* отпаденіемъ выше упомянутой (§ 597) коры, уже не возобновляющейся. Наступленіе такого исхода видно изъ того, что влага въ прыщахъ отдѣляется въ меньшемъ количествѣ; а образуемая ею кора медленнѣе выказывается, притомъ бываетъ тонѣе, мягче и окружается меньшею краснотою. Послѣ отпаденія коры остаются сухія, красныя пятна, но не рубцы. Къ *критическимъ* испражненіямъ относится мутная моча, имѣющая запахъ кошечьей мочи. Однакожъ такой запахъ мочи замѣчается уже во время самаго теченія болѣзни. По окончаніи молочной сыпи, не рѣдко остается наклонность къ вередамъ (Furunculi). Иногда однакожъ

(a) De curandis hominum morbis epitome etc. Auctore *J. P. Frank.* Lib. IV. Mannhemii. 1793. 8. p. 196

молочная сыпь не оканчивается чрезъ подсыханіе и отпаденіе свойственной ей коры, но, вмѣсто того, особливо при неправильномъ лѣченіи, быстро скрывается внутрь и подаетъ, тогда, поводъ къ развитію скоротечной, водяной болѣзни мозга, обыкновенно смертельной. Если, слѣдственно, молочная сыпь правильно совершила свой ходъ, то *предсказаніе* всегда благопріятно; хотя, впрочемъ, ползкая сыпь молочная всегда остается важнѣе, нежели какъ обыкновенная сыпь молочная. Сверхъ сего, у полносочныхъ, весьма упитанныхъ младенцевъ, молочная сыпь, являющаяся при наступленіи прорѣзыванія зубовъ и при расположеніи къ болѣзнямъ мозга, есть благотворное усиліе природы (§ 56), которое слѣдственно вовсе не должно ограничивать чрезъ лѣкарства. Но, при скрывшейся внутрь, молочной сыпи, предсказаніе весьма не благопріятно.

§ 601. При *лѣченіи*, нужно возстановить правильную, отдѣлительную дѣятельность желѣзъ кожи. Для этой цѣли назначается, *во первыхъ*, удаленіе случайныхъ причинъ болѣзни. Такъ, при жирномъ молокѣ матери, или кормилицы, предписывается ей менѣе питательная діэта. А если это недостаточно, если видно не здоровое состояніе кормящей женщины: то избирается другая кормилица, либо же дитя, если можно уже, отлучается отъ груди. Полносочность младенца требуетъ нѣкотораго ограниченія въ пищѣ его и назначенія легкихъ, слабительныхъ средствъ. Кормленіе младенца густыми кашками и не опрятное содержаніе его надобно немедленно замѣнить приличнымъ ему, питаніемъ и содержаніемъ. При вялости и слабкости кожи и всего тѣла, нужны, кромѣ здороваго молока груднаго, мясныя похлебки съ яичнымъ желткомъ и

особливо укрѣпляющія ванны (съ ячменнымъ солодомъ и проч.) Во *вторыхъ*, если означенный, собственно *діэтетическій* способъ лѣченія оказался безуспѣшнымъ: то избираются уже *фармацевтическія* средства, могущія болѣе прямо исправить дѣятельность кожи. Сюда принадлежатъ лѣкарства, усиливающія отдѣлительную дѣятельность кожи и другихъ органовъ, а именно: herba Jaceæ s. Violæ tricoloris, herba Tussilaginis farfaræ, rad. Bardanæ, rad. Sarsaparillæ. Но, при меньшей степени молочной сыпи, и вообще, въ *первомъ* видѣ болѣзни этой, найболѣе употребляется herba Jaceæ (a). Одна драхма порошка изъ этой травы, высушенной въ тѣни, варится съ осьмью унціями коровьяго молока, и отваръ такой выпивается въ теченіе дня. Предписывается также порошокъ h. Jaceæ (gr. 6 – 8 – 12), съ сиропомъ ежедневно даваемый, два, или три раза. Молочная сыпь, при употребленіи этого лѣкарства, хотя вскорѣ усиливается, однакожъ подсыхаетъ, по мѣрѣ т. е. увеличивающагося испражненія кишекъ и мочеваго пузыря, при чемъ моча еще болѣе получаетъ запахъ, свойственный кошечьей мочѣ; но если запахъ этотъ въ мочѣ не слышенъ, и самая сыпь, въ продолженіе 4 – 6 недѣль, не излѣчивается: то дальнѣйшее употребленіе этого лѣкарства признается вовсе безполезнымъ уже. Потому нѣкоторые врачи болѣе похваляютъ употребленіе этой травы вмѣстѣ съ сарсапарильнымъ корнемъ (b); другіе, при

(a) Она введена въ употребленіе нѣмецкимъ врачемъ *К. Штракомъ*. См. *C. Strack*, De crusta lactea infantum, ejusdemque specifico remedio etc. Francof. a M. 1779. 8.

(b) Для этой цѣли, *Вендтъ* (прив. соч. его стр. 182.) назначаетъ infuso-decoctum слѣдующаго рода: четыре драхмы rad. Sarsapar. варятся съ однимъ фунтомъ воды, и подъ конецъ варенія, прибавляется одна драхма herbæ Jaceæ. Подслащенная

употребленіи ея, назначаютъ, чрезъ каждые 3—4 дня, слабительное лѣкарство; иные же предпочитаютъ ей траву Tussilaginis farfaræ (a).

§ 602. При упорности молочной сыпи обыкновенной, а равно во *второмъ* видѣ болѣзни этой, назначаются, для надлежащаго измѣненія дѣятельности кожи, ртутныя, сурьмяныя средства, а также сѣра. Къ дѣйствительнѣйшимъ средствамъ сего рода принадлежатъ lac Sulphuris и особенно pulveres alterantes Plumeri. Похваляются также: Aethiops antimonialis, Vinum stibiatum, Aqua calcis, Kali tartaricum c. extracto Tarax. и другія, противозолотушныя и пр., средства. Если же, при продолжительномъ употребленіи тѣхъ средствъ, молочная сыпь не подсыхаетъ: тогда, въ помощь *внутреннимъ* лѣкарствамъ, присоединяется осторожное употребленіе *наружныхъ* средствъ. Для отвращенія т. е. скрытія молочной сыпи внутрь, сперва мазь Автенритова (ung. stibiatum) втирается въ волосистую часть головы, либо же cortex Mezerei прикладывается къ верхнему плечу; а послѣ того назначаются уже и наружныя средства, измѣняемыя по степени *сухости*, или же *мокроты* коры, молочною сыпью образуемой. Такимъ образомъ, твердая, сухая кора намазывается свѣжимъ, коровьимъ масломъ, примачивается мягчительными отварами и т. п. Мокрая кора посыпается порошкомъ semin Lycopodii, или же влага вбирается мягкою губкою. А по отпаденіи коры,

---

сахаромъ, жидкость эта назначается дитяти въ видѣ обыкновеннаго питья.

(a) Многіе также врачи, особливо французскіе и англійскіе (Ср. *A. Cazenave* et *H. E. Schedel*, Abrégé pratique des maladies de la peau etc. Paris. 1828. 8. *S. Plumpe*, A practical Treatise on the diseases of the skin. Sec. edit. London. 1827. 8.), считаютъ herbam Jaceæ вовсе не дѣйствительнымъ средствомъ.

остающаяся мокрота обмывается смѣсью изъ Aqua calcis и Lac. vaccin, изъ sol. Hepat. sulphuris (℥ʃ — ℥j ad ℔j aquae); если же мокрота такая далѣе распространяется, то назначается Aqua phagadaenica, или слабый, водяный растворъ Merc. sublim. corros. Но стягивающія, свинцовыя и цинковыя средства, какъ весьма вредныя здѣсь, не должно употреблять. — Наконецъ, въ случаѣ воспослѣдовавшаго скрытія молочной сыпи внутрь, нужно немедленно вызвать ее, чрезъ втиранія изъ ung. stibiato; а внутреннее, при этомъ, страданіе (Hydrocephalus acutus) требуетъ сообразныхъ съ свойствомъ его, средствъ, какъ-то ниже показано.

8) *Шелуди* (*Tinea capitis, Porrigo Willan.*).

§ 603. Подъ названіемъ такимъ разумѣется хроническая сыпь на *волосистой* части *головы*, представляющаяся въ видѣ *отдѣльныхъ*, или *сливныхъ прыщей* разной величины, которые, *разрываясь*, источаютъ *вязкую, зловонную пасоку*, образующую, при *изсыханіи своемъ, разноцвѣтную кору*. Но, прежде появленія этой сыпи, оказываются *предвѣстники* (s. prodroma) ея, къ которымъ принадлежатъ: зудъ и умноженная теплота въ волосистой части головы, больное припуханіе желѣзъ, особливо на затылкѣ и шеѣ. А при появленіи шелудей, означенные припадки, или предвѣстники ихъ, за исключеніемъ однакожъ опухлости желѣзъ, вовсе исчезаютъ. Сверхъ сего, развившіеся уже шелуди представляются, какъ изъ сказаннаго явствуетъ, въ различномъ видѣ, болѣе или менѣе измѣняющемъ состояніе здоровья дитяти. И въ этомъ особенно отношеніи, различаются *два вида*, т. е. *доброкачественные* (Tinea benigna) и *злокачественные* (Tin. maligna), шелуди.

§ 604. *Доброкачественные* шелуди представляются: 1) въ видѣ прыщей, *отдѣльно сидящихъ* и образующихъ тонкую, желтоватую кору *не сливную* (Achores); 2) въ видѣ прыщей, *болѣе сближенныхъ* и образующихъ желтоватую кору *сливную* (Favus). Если при этомъ кора имѣетъ чешуистый, щитообразный видъ, то онъ называется Tin. scutulata (a). *Злокачественные* шелуди состоятъ изъ прыщей, многочисленныхъ, весьма тѣсно сидящихъ и источающихъ сукровичную, чрезмѣрно вонючую влагу, которая образуетъ на всей головѣ сливную, плотную и толстую кору, зеленоватаго, или буроватаго, цвѣта. Подъ этою корою безпрерывно отдѣляется сукровичная влага; а потому отпавшая, или расчесанная кора безпрерывно возобновляется, корешки волосъ распухаютъ и разстроиваются, даже, при весьма злокачественныхъ шелудяхъ, происходитъ костоѣда на черепѣ. — Впрочемъ, тотъ и другой видъ шелудей, но болѣе злокачественные шелуди тяготятъ дитя не сноснымъ зудомъ, сильнымъ зловоніемъ, а также и вшивостію, отнимаютъ сонъ, позывъ на ѣду, и чрезъ продолжительную потерю соковъ, разслабляютъ весь Организмъ.

§ 605. Отъ описываемой здѣсь болѣзни существенно отличается такъ назыв. *шелудистое* состояніе *новорожденныхъ* младенцевъ (Tinea neonatorum). Подъ названіемъ этимъ разумѣется желтоватая, чешуистая кора (а не сыпь), встрѣчающаяся на головѣ новорожденныхъ младенцевъ, не опрятно содержимыхъ, и зависящая отъ продолжительнаго скопленія на кожѣ головы и отвердѣнія тамъ жирной влаги, отдѣленной

(a) Ср. в. прив. pract. Syn. of. cutan. diseas. of D. *Willan*, by *Th. Bateman*. p. XXII. a. 169. Handb. d. Kinderkrankh. v. *W. Rau*. S. 174.

въ желѣзахъ накожныхъ. Появленію такой коры, у младенцевъ, никогда не предшествуютъ прыщи; а потому она, вовсе не заслуживая названія шелудистой сыпи, есть одно только слѣдствіе неопрятности, удобно устраняемое, чрезъ намазываніе головы маслистыми веществами, или — еще лучше — яичнымъ желткомъ, и потомъ, чрезъ обмываніе ея мыльною водою.

§ 606. Сущность шелудей, также какъ и молочной сыпи (§ 599), есть *особенное измѣненіе отдѣлительной* дѣятельности *желѣзъ кожи*, воспослѣдовавшее отъ *скрытнаго, воспалительнаго* состоянія. *Располагающія* причины шелудей заключаются въ обстоятельствахъ (приливъ соковъ къ головѣ, золотушное состояніе), также вычисленныхъ при *молочной* сыпи. Къ *случайнымъ* же причинамъ шелудей принадлежатъ: небрежное очищеніе головы и вмѣстѣ слишкомъ теплое содержаніе ея (теплыя, мѣховыя шапочки), чрезмѣрное откармливаніе младенца, скрывшіяся внутрь, другія сыпи, недостаточная испарина кожи и дѣятельность почекъ. Сверхъ того, *ползкая* сыпь молочная (Cr. serpiginosa), простираясь на волосистую часть головы, производитъ тамъ шелуди. Наконецъ, при злокачественныхъ шелудяхъ, развивается и зараза, легко на здоровыхъ младенцевъ распространяющаяся чрезъ общее употребленіе шапочекъ и т. д.

§ 607. Что касается до *исхода*, то *доброкачественные* шелуди не рѣдко исчезаютъ довольно скоро; напротивъ того, *злокачественные* шелуди могутъ оставаться многіе мѣсяцы и даже годы. Иногда же шелуди быстро скрываются внутрь, и производятъ воспаленіе мозга, глухоту, слѣпоту и проч. Такимъ образомъ, *предсказаніе*, при *доброкачественныхъ* шелудяхъ, обыкновенно бываетъ благопріятное: болѣзнь эта тя-

гостна, но не опасна, и даже можетъ, подобно молочной сыпи, благотворно дѣйствовать при расположеніи къ болѣзнямъ мозга, равно при прорѣзываніи зубовъ у весьма полносочныхъ дѣтей. Но *злокачественные* шелуди, долговременно оставаясь на головѣ, могутъ быть причиною кахектическаго состоянія и изнурительной лихорадки. А всего скорѣе не благопріятное *предсказаніе* бываетъ тамъ, гдѣ шелуди скрылись внутрь.

§ 608. *Леченіе* клонится (также какъ при молочной сыпи) къ возстановленію правильной, отдѣлительной дѣятельности кожи, и состоитъ, прежде всего, въ удаленіи случайныхъ причинъ болѣзни, т. е. въ опрятности и умѣренно-тепломъ содержаніи головы младенца, въ частомъ, но осторожномъ, расчесываніи ея, чрезъ что не рѣдко удаляется и тягостная вшивость. Въ противномъ же случаѣ, для истребленія тѣхъ насѣкомыхъ, съ пользою назначается не раздражающая мазь, приготовленная изъ sem. Petroselini; но никогда не должно, для этой цѣли, обмывать голову ѣдкимъ отваромъ, приготовленнымъ изъ sem. Sabadillæ, или же втирать мази, приготовленныя изъ ртутныхъ составовъ. Равно и самая стрижка волосъ, при этой болѣзни, требуетъ не малой осторожности: иначе шелуди легко скрываются внутрь. И хотя склеившіеся волосы нужно обстригать, однакожъ, для отвращенія весьма возможной потомъ простуды, всегда требуется легкое покрывало головное; а при весьма обширныхъ шелудяхъ никогда не должно, за однимъ разомъ, обстригать всѣ волосы. Само собою, впрочемъ, разумѣется, что, при опрятномъ и только умѣренно тепломъ содержаніи головы дитяти, также необходимо требуются: тщательное обмываніе всего тѣла, чистота комнатнаго воздуха, надлежащее движеніе подъ открытымъ не-

бомъ, избѣганіе мучной, трудноваримой пищи, равно, при весьма жирномъ, не здоровомъ молокѣ матери, или кормилицы, выборъ здоровой кормилицы, или же, если можно, отлученіе младенца отъ груди, а при чрезмѣрной полносочности его, нѣкоторое ограниченіе въ пищѣ и назначеніе легкихъ, слабительныхъ средствъ. Далѣе, для непосредственнаго удаленія шелудей, не уступающихъ означеннымъ мѣрамъ, назначаются внутреннія и наружныя средства, усиливающія отдѣлительную дѣятельность кожи и другихъ органовъ, и измѣняемыя по *двоякому* виду сыпи этой.

§ 609. Такъ, при *доброкачественныхъ* шелудяхъ, назначаются, для *внутренняго* употребленія, herba Jaceæ, Tussilaginis farfarae, Sulphur praecipitatum, Aethiops mineralis et antimonialis, Vinum stibiatum, pulveres alter. Plumeri, folia Eupatorii perfoliati (c. Crem. tart.) и другія (противозолотушныя и проч.) средства. Въ помощь внутреннимъ средствамъ, присоединяются и *наружныя*, однакожъ не иначе, какъ послѣ предварительнаго, искусственнаго отвлеченія, произведеннаго чрезъ втираніе ung. stibiati въ верхнее плечо и проч. Тогда, по степени мокроты и упорности шелудистой сыпи, избираются, между *наружными* средствами, слѣдующія: а) при весьма мокрыхъ шелудяхъ, обмываніе больнаго мѣста мыльною, известковою, водою, слабымъ растворомъ Кали, или сѣрной печени. А покрываніе шелудистой головы листами свѣжей капусты, хотя и похваляется нѣкоторыми врачами, производитъ нестерпимую вонючесть, которою и сами шелуди уже отличаются. Итакъ, для удаленія вонючаго запаха шелудей, гораздо лучше служитъ присыпка мокраго мѣста угольнымъ порошкомъ. б) При болѣе сухихъ шелудяхъ, предписываются: слизистыя и маслистыя средства, намазываніе

oleo Olivarum, обмываніе отваромъ г. Althææ, Bardanae, прикладываніе мази изъ Sulphur и pulv. Carbon, изъ Merc. praecip. rubr. et albo, втираніе въ обнажившуюся уже отъ шелудистой коры, кожу ung. Hydrarg. citrini. Но отъ болѣе ѣдкихъ средствъ, а равно отъ свинцовыхъ составовъ должно всегда воздерживаться. в) Наконецъ, во всякомъ случаѣ, теплыя ванны, мыльныя и особливо сѣрныя, составляютъ важное средство наружное.

§ 610. При *злокачественныхъ* шелудяхъ назначаются тѣ же, *внутреннія* и *наружныя*, средства, не всегда однакожъ доставляющія помощь. И потому давно уже предложено было, въ такихъ случаяхъ, для предотвращенія костоѣды черепа, удаленіе болѣзненныхъ корешковъ волосъ, чрезъ смолистый колпакъ (Dropax), вырывающій за однимъ разомъ всѣ волосы. Но какъ средство это представляетъ весьма суровую, притомъ не вполнѣ надежную, а иногда и не безвредную даже, мѣру, то, для предположенной цѣли, избираемъ былъ слѣдующій способъ: на шелудистое мѣсто, сколько можно остриженное, кладутся узкія и согрѣтыя полоски липкаго пластыря, и съ нѣкоторою силою отнимаются послѣ того, какъ онѣ плотно пристали къ обнаженному мѣсту; а на обнаженныя, такимъ образомъ, отъ шелудей мѣста прикладываются выше вычисленныя мази. Однакожъ и это средство, неизбѣжно возбуждающее боль и не всегда успѣшно дѣйствующее, не заслужило особеннаго вниманія. Гораздо преимущественнѣе, въ такихъ случаяхъ, оказывается способъ *Эверса* (a), состоящій: въ подстриганіи волосъ, въ размягченіи и осторожномъ

(a) Göttinger Anzeig. 1790. St. 4. S. 401.

сниманіи шелудистой кори; послѣ того прикладывается пластырь, приготовленный изъ Gum. ammoniaco и Aceto, и вся голова покрывается кожаною шапкою, снимаемою не прежде 6 — 8 недѣль (a). Похваляются также многія, другія средства (b), какъ то: 1) *Яссерова* мазь противочесоточная (Sulphur. depur. Zinc. sulphur. an ℥jj Olei laurini Axungiae porci an ℥jv); 2) *Джиббонсомъ* предложенная мазь (Ol. Terebinth. ℥j Ol. olivar ℥jj), которую нужно 5 — 10 минутъ втирать; 3) *Крамптономъ* употребленная мазь (Ol. olivar. Aq. calcis an ℥jj); 4) *Біэттомъ* и *Казенавомъ* испытанная мазь (Sulphuris jodati ℈β — ℈j Ax. porci ℥jβ — ℥jj); 5) *Блодомъ* предложенная мазь изъ сажи (Fuliginis Axung. porci an ℥β), а также предложенное имъ обмываніе изъ отвара сажи, или же *Рейхомъ* употребленное, вмѣсто того, обмываніе креозотовою водою (Kreosoti ℥β Aq. destill. ℥v.); 6) *Пригеромъ* испытанная мазь (Kali bromici ℥j Ax. porci ℥β), которая, ежедневно дважды, втирается въ одно, не большое мѣсто, шелудями объятое, и послѣ прекращенія шолудей тамъ, производится втираніе на другомъ, также не большомъ мѣстѣ (c); 7) *Трузеномъ* испытанная мазь (Calcariae chloratae ℥β tere in mortario vitr. et sensim affunde Aq.

(a) Такое же средство употреблялъ и *Дезольтъ* (см. *Capuron*, в. прив. Malad. d. enf. 4-me Edit. p. 135. *Bressler*, в. прив. соч. d. Kinderkr. S. 531.

(b) Пространное изложеніе разнообразныхъ, наружныхъ средствъ противъ шелудей см. въ *A. G. Richter*'s specielle Therapie. 6ter Band. Berlin. 1818. S. 328 — 336. — *Meissner*, в. прив. d. Kinderkr. 2. Bd. S. 362 — 366. — Его же Forschung. im Geb. d. Frauenzimmer- u. Kinderkr. 6. Thl. Leipzig. 1833. S. 265 — 269. — *Bressler*, прив. соч d. Kinderkrankh. S. 529 — 532.

(c) При этомъ, ежедневно послѣ пищи, внутрь принимается въ водѣ 3 — 8 капель раствора шести гранъ Bromatis Mercurii въ трехъ драхмахъ Aetheris sulphurici.

rosar ℥j, Liq. clarific. admisce ol. Amygdal. dulc. vel Olei nucum Jugland. ℥j), посредствомъ кисточки наводимая на шелудистую кору, либо же мазь изъ Aq. Chlori gutt. 60 и Ol. Olivar. ℥j. — Однако всѣ, раздражающія, средства сего рода, при упорности шелудей назначаемыя для вспомоществованія внутреннему лѣченію, должно употреблять тѣмъ менѣе, чемъ чувствительнѣе оказывается кожа на шелудистыхъ мѣстахъ. Наконецъ, не однократно уже замѣчено благотворное вліяніе коровьей оспы на шелуди, терявшіе, чрезъ то, упорность и злокачественность свою. Но какъ коровья оспа, при благотворномъ дѣйствіи ея на шелудистую сыпь, можетъ сама измѣниться въ качествѣ своемъ: то очевидно нужно, потомъ, нетолько вовсе не брать такую оспу для привитія другимъ дитямъ, но даже и излѣчившемуся отъ шелудей дитяти снова привить ее.

ДИНАМИЧЕСКІЯ СТРАДАНІЯ, ПРОЯВЛЯЮЩІЯСЯ ВЪ ЖИВОТНОЙ ДѢЯТЕЛЬНОСТИ.

Болѣзненныя состоянія дѣятельности органовъ движенія.

§ 611. Сюда принадлежатъ *корчевыя* страданія, или такія, болѣзненныя измѣненія двигательной дѣятельности, которыя происходятъ отъ *болье* или *менье полнаго перевѣса сокращенія* мышечныхъ тканей надъ *растяженіемъ* ихъ, и потому обнаруживаются, либо вовсе *непрерывнымъ*, либо же *необыкновенно перемѣнчивымъ*, *сокращеніемъ тканей* этихъ. Корчи, отличающіяся *вовсе непрерывнымъ*, постояннымъ *сокращеніемъ* мышечныхъ тканей и неподвижностію ихъ, называются *собственно корчи* (Spasmi κατ' εξοχην), или *тоническія*

корчи (Spasmi tonici); напротивъ того, корчи обнаруживающіяся *необычайно перемѣнчивымъ*, быстрымъ *сокращеніемъ* и *растяженіемъ* мышечныхъ тканей и подергиваніемъ ихъ, именуются *судороги* (Convulsiones), или *клоническія* корчи (Spasmi clonici). Тотъ и другой родъ корчей оказывается въ мышечныхъ тканяхъ, или органахъ какъ *произвольнаго*, такъ и *не произвольнаго*, движенія. Къ главнѣйшимъ же, въ періодѣ *младенчества* встрѣчающимся, страданіямъ *корчевымъ* относятся: какъ *клоническія* корчи, 1) собственно *судороги* (Convulsiones infantum); 2) *родимчикъ* (Eclampsia infantum); какъ *тоническія* корчи, 3) *сжатіе нижней челюсти* (Trismus neonatorum), 4) *Столбнякъ* (Tetanus).

1) *Судороги* (*Convulsiones infantum*).

§ 612. Судорогами собственно называются *такія* корчи, которыя обнаруживаются *быстро смѣняющимся сокращеніемъ* и *растяженіемъ* мышицъ (§ 611), болѣе однакожъ *наружныхъ* и опредѣленныхъ для *произвольнаго* движенія. Потому корчи сего рода именуются еще *наружными* судорогами (Conv. externae) и бываютъ *частныя*, или же *повсемственныя*.

§ 613. Въ *первомъ* случаѣ, при *частныхъ* судорогахъ, поражаются ими мышицы лица, либо нѣкоторыхъ частей туловища, или же конечностей. Такимъ образомъ появляются: при судорожномъ состояніи мышицъ *лица*, необычайно быстрые повороты глазныхъ яблокъ (oculi contorti), примѣтныя черты улыбки вокругъ рта (risus sardonius), скрежетаніе, необычайное движеніе языка и т. д.; при судорожномъ состояніи разныхъ частей *туловища*, необычайное движеніе головы, затрудненіе въ дыханіи, икота, подергиваніе

брюшныхъ мышицъ, и проч.; при судорожномъ страданіи той или другой *конечности*, необычайное движеніе всего члена, или нѣкоторыхъ только частей его, напр. ручной кисти, перстовъ ручныхъ, ножныхъ. — Во *второмъ* случаѣ, при *повсемственныхъ* судорогахъ, быстро смѣняются подергиванія разныхъ мышицъ, либо же вдругъ поражаются мышицы всего тѣла. Притомъ оказываются: лице обезображенное, раздутое, красное, или синеватое, глаза извороченные въ сторону, или же быстро вертящіеся, зрачки неподвижные, вѣки полуоткрытыя, или сжатыя, ротъ болѣе или менѣе искривленный и не рѣдко покрытый пѣнистою слизью, припухлость шейныхъ венъ, едва примѣтное движеніе груди, стѣсненное дыханіе, ускоренное и неправильное біеніе сердца, не рѣдко присоединяющееся испражненіе свѣтлой мочи и кала. Такое состояніе, или *приступъ* судорожный продолжается, по большей части, нѣсколько минутъ, и потомъ, не рѣдко слѣдуетъ потъ, или же глубокій сонъ; но, послѣ нѣкотораго времени, можетъ судорожный приступъ возобновиться. Впрочемъ, какъ въ продолженіи, такъ и въ возвратахъ судорожнаго приступа усматривается не малое различіе; чемъ чаще однакожъ возвращаются приступы судорогъ, тѣмъ сильнѣе они бываютъ.

§ 614. Сущность судорогъ составляетъ, по сказанному (§ 612), *быстро смѣняющееся* сокращеніе и растяженіе *произвольныхъ* мышицъ, возбужденное *первоначальнымъ*, или *послѣдственнымъ пониженіемъ дѣятельности нервнаго центра двигательнаго* (Medulla spinalis et Cerebellum), и потому *возвышеніемъ* дѣятельности *периферическихъ* нервовъ. Къ *располагающимъ* причинамъ принадлежитъ, прежде всего, свойственная

младенческому и вообще дѣтскому возрасту, большая воспріимчивость къ внѣшнимъ вліяніямъ и малая сила противодѣйствія имъ (§§ 39, 40, 50). Расположеніе это еще болѣе усиливается во время каждаго процесса развитія, свойственнаго дѣтскому возрасту и всегда сопровождающагося возвышеніемъ воспріимчивости дѣтскаго Организма къ внѣшнимъ вліяніямъ (§§ 44, 52). Къ этому нерѣдко присоединяется еще особенное, *наслѣдственное* расположеніе къ корчевымъ припадкамъ, обыкновенно связанное съ слабымъ, раздражительнымъ тѣлосложеніемъ. Потому судороги, хотя и не принадлежатъ къ исключительнымъ болѣзнямъ дѣтскаго возраста, появляются однакожъ у дѣтей несравненно чаще, нежели у взрослыхъ особъ, и могутъ быть возбуждены даже и чрезъ маловажныя причины болѣзнетворныя. Впрочемъ, къ *случайнымъ* причинамъ судорогъ принадлежатъ, вообще, такія вліянія, которыя, угнетая, или непомѣрно раздражая, и тѣмъ самымъ истощая, *нервное средоточіе* двигательной силы, доставляютъ перевѣсъ *периферическимъ нервамъ движенія*. Такъ, сюда относятся: а) раздраженіе брюшныхъ нервовъ чрезъ неприличную пищу, особливо чрезъ грудное молоко матери, или кормилицы, измѣнившееся отъ душевныхъ возмущеній, далѣе, раздраженіе тѣхъ нервовъ чрезъ кислоту первыхъ путей, чрезъ кишечныя глисты, чрезъ происшедшее отъ простуды, задержаніе испарины кожи; б) механическое раздраженіе нервовъ, на прим. чрезъ уколы булавками, неблагоразумно употребляемыми при пеленаніи, чрезъ хирургическія Операціи, чрезъ сильное растяженіе пуповины, чрезъ нисхожденіе яичекъ въ мошонку у мальчиковъ; в) сильные приливы къ головѣ, при трудномъ прорѣзываніи зубовъ, при злоупотребленіи рвот-

ныхъ, наркотическихъ средствъ, при лихорадочныхъ и воспалительныхъ болѣзняхъ, при болѣзненномъ переносѣ на мозгъ, послѣ скрывшейся внутрь сыпи, ушной течи и т. п.

§ 615. Хотя судороги, у дѣтей, не всегда имѣютъ такое, важное значеніе, какъ у взрослыхъ особъ, и часто оканчиваются полнымъ выздоровленіемъ: однакожъ опредѣленіе *предсказанія*, при этой болѣзни, требуетъ соображенія многихъ обстоятельствъ. Такъ, благопріятнѣйшее конечно предсказаніе бываетъ при судорожныхъ движеніяхъ конечностей и лица, не сопряженныхъ съ другими страданіями; но и эти судороги, особливо при наслѣдственномъ расположеніи, долго оставаясь, могутъ сдѣлаться привычными. Равно, менѣе опасны судороги, происшедшія отъ желудочныхъ нечистотъ, или появившіяся предъ выступленіемъ лихорадочныхъ, правильно выходящихъ сыпей; напротивъ, весьма опасны судороги, составляющія припадокъ самостоятельнаго страданія мозга и нервной системы. Слабые, раздражительные младенцы, хотя скорѣе и сильнѣе подвергаются судорогамъ, находятся однакожъ, вообще, въ меньшей опасности, нежели какъ крѣпкіе и здоровые младенцы. При появленіи судорогъ во время процессовъ развитія и при важныхъ болѣзняхъ, предсказаніе всегда менѣе благопріятно.

§ 616. При *лѣченіи* нужно, для возстановленія правильнаго отношенія между нервною и мышечною дѣятельностію, удалить, сколько можно, причины болѣзни, а потомъ предписать, если нужно, средства, успокоивающія (nervina sedantia), или же укрѣпляющія нервы (nerv. excitantia). Касательно *удаленія причинъ*, требуются, внѣ приступовъ судорожныхъ, различныя средства, а именно: при обремененіи желудка, рвотное

лѣкарство изъ Vin. stibiat., Oxym. squillit, либо, для подросшихъ младенцевъ, изъ rad. Ipecacuanhæ; при кислотѣ первыхъ путей и не свободномъ испражненіи кишечномъ, Magnesia, Argilla pura, Oculi cancrorum c. aqua Foeniculi и др. слабительныя; при глистахъ, ниже показанныя мѣры; при простудѣ, Spirit Minder., (pauxillum) Liq. Ammon. succin. c. aq. Sambuci, Tiliæ, теплыя ванны и другія, потогонныя; при приливахъ къ головѣ, приставленіе піявокъ позади ушей, холодныя примочки къ головѣ, ножныя ванны теплыя съ горчицею, прохлаждающія, слабительныя (dec. Tamarind. c. Tart. tartaris.) и другія сего рода средства; при скрывшихся внутрь сыпяхъ, горчичники, нарывные пластыри, раздражающія ванны и другія, отвлекающія средства; а если судороги составляютъ припадокъ другой, важной болѣзни (на прим. водяной болѣзни мозга), тогда нужны средства, приспособленныя къ свойству болѣзни такой.

§ 617. По удаленіи случайныхъ причинъ, если приступы судорогъ возвращаются, а равно и при неизвѣстности случайныхъ причинъ ихъ, избираются сперва не раздражающія, но успокоивающія, средства, внутреннія и наружныя. Къ внутреннимъ (внѣ приступовъ даваемымъ) лѣкарствамъ сего рода принадлежатъ особенно flores Zinci c. Magnesia carbon. Calomel. rad. Ipecacuanhæ; гораздо менѣе предписываются: aqua Laurocerasi, aqua Amygdal. amarar., Lactucarium. Но отъ Опія должно воздерживаться тѣмъ болѣе, чемъ моложе дитя, чемъ болѣе оно подвержено приливамъ къ головѣ, запору кишечнаго испражненія, а также чемъ болѣе оно близко къ прорѣзыванію зубовъ. Къ наружнымъ, успокоивающимъ средствамъ относятся преимущественно ванны теплыя, клистиры мягчитель-

ные и изъ Asa fœtida приготовленные, теплыя примочки и припарки къ ногамъ. Если же лѣченіе такое оказалось безуспѣшнымъ, и особливо если младенецъ болѣе уже подросъ, не полнокровенъ, если кожа его блѣдна и болѣе холодна; если слѣдственно требуется оживленіе упавшей, нервной дѣятельности: то съ пользою назначать можно рвотное, — даже и при чистотѣ первыхъ путей, далѣе infus. Valerianæ, liq. Ammoniæ succinatum et anisatum, Moschum, теплыя ванны ароматическія и помянутые уже клистиры изъ Asa fœtida, а также втираніе ароматическихъ мазей (на прим. liq. Ammon. anisat. и ung. nervini) въ брюхо и грудь.

2) *Родимчикъ* (*Eclampsia infantum*).

§ 618. *Родимчикомъ* называются *такія* корчи, которыя обнаруживаются быстрымъ сокращеніемъ и растяженіемъ мышицъ, болѣе однакожъ *внутреннихъ*, опредѣленныхъ для *непроизвольнаго* движенія; потому онѣ именуются еще *внутренними* судорогами (Convulsiones internæ).

§ 619. Признаками *внутреннихъ* судорогъ бываютъ: легкія подергиванія личныхъ мышицъ, смѣхъ во снѣ, изворотъ глазъ, нечаянное вскрикиваніе, безпокойный сонъ, безпокойное повертываніе всего тѣла, преимущественно же притягиваніе и вытягиваніе нижнихъ конечностей и частая перемѣна въ цвѣтѣ лица, которое при крикѣ представляется сине-краснымъ. Равно и дыханіе совершается не свободно и скорѣе обыкновеннаго. А если дитя, находясь въ лежачемъ положеніи, нѣсколько успокоивается: то вѣки его не вполнѣ смыкаются и глаза такъ поворачиваются, что

БІБЛІОТЕКА
Отд.
№
Полтавської Радянської

только глазные бѣлки бываютъ видны. Если же дитя приложено къ груди, то оно, послѣ нѣсколькихъ, жадныхъ сосаній, вдругъ выпускаетъ сосокъ, сильно притомъ кричитъ и безпрерывно повертывается, а чрезъ нѣсколько времени, опять съ прежнею жадностію охватываетъ сосокъ. *Приступъ* судорогъ такихъ оканчивается испражненіемъ вѣтровъ, или зеленоватаго кала, либо рвотою, или же обильнымъ потомъ. Но если болѣзнь усиливается, то приступы ея часто возвращаются и сопровождаются свойственною падучей немочи, потерою самосвѣдѣнія и чувствованія (Epilepsia infantilis), не легко впрочемъ узнаваемою у младенцевъ. Возврату приступа такого не рѣдко предшествуетъ зѣвота и потягота.

§ 620. Сущность родимчика заключается въ *быстромъ сокращеніи и растяженіи не произвольныхъ* мышицъ (§ 618), воспослѣдовавшемъ отъ сильнаго *раздраженія* нервовъ *брюшныхъ*. Къ *располагающимъ* причинамъ относятся тѣ самыя, которыя вычислены при судорогахъ; а *случайною* причиною обыкновенно бываетъ скопленіе вѣтровъ въ кишкахъ, особливо при неправильной діэтѣ матери, или кормилицы, при тѣсномъ пеленаніи младенца, при кислотѣ и вообще нечистотѣ первыхъ путей.

§ 621. Болѣзнь эта оканчивается *выздоровленіемъ* тѣмъ скорѣе и легче, чемъ благовременнѣе и правильнѣе предпринимается лѣченіе; въ противномъ же случаѣ, переходитъ она въ повсемственныя судороги и можетъ, тогда, имѣть смертельный исходъ. Слѣдственно, *предсказаніе*, по большей части, благопріятно. А при *лѣченіи* нужно, для возстановленія правильнаго отношенія между нервною и мышечною системою, удалить все, благопріятствующее скопленію кишечныхъ вѣ-

тровъ, а равно устранить и самые вѣтры. Потому надобно, кромѣ предписанія приличной діэты матери, или кормилицѣ, освободить брюхо младенца отъ бинтовъ и пеленокъ тѣсныхъ, тереть животъ его сухою фланелью, согрѣтою и окуренною можжевеловыми ягодами, назначить мягчительные клистиры изъ льняныхъ сѣменъ, а при малой успѣшности ихъ, внутреннее употребленіе Calomel. c. sem. Fæniculi, Magnesiam, или же, при кислотѣ и нечистотѣ желудка, рвотное средство.

3) *Сжатіе нижней челюсти (Trismus neonatorum).*

§ 622. Сжатіе нижней челюсти есть *корчевое* состояніе, отличающееся *непрерывнымъ* сокращеніемъ *произвольныхъ* мышицъ, опредѣленныхъ для движенія *нижней* челюсти, которая, по этой причинѣ, плотно прижимается къ верхней челюсти, либо же, на нѣкоторомъ разстояніи отъ верхней челюсти, остается неподвижною. Нисшая же, періодически возвращающаяся, степень этого страданія представляется въ видѣ скрежетанія (Stridor dentium).

§ 623. Обыкновенно сжатіе нижней челюсти появляется, какъ изъ (лат.) названія его видно, въ самые первые дни послѣ рожденія младенца, особливо около времени отпаденія пуповины, притомъ весьма часто сопрягаетси съ желтухою. Появленію этого, въ тропическихъ странахъ (особливо въ Вестъ-Индіи) эндемическаго (a), состоянія корчеваго не рѣдко предшеству-

---

(a) *J. Osiander*, Zur Praxis der Geburtshülfe. Beobachtungen etc. Hannover. 1837. S. 77.

ютъ нѣкоторые *предвѣстники* его: т. е. безпокойство, вздрагиваніе во снѣ, полусомкнутое состояніе глазъ во время сна, особенный, отрывистый крикъ, производящій иногда осиплость голоса и сопровождаемый сильнымъ движеніемъ конечностей. При этомъ всегда бываютъ и припадки разстроеннаго пищеваренія,—кислая отрыжка, частый выходъ весьма вонючихъ вѣтровъ и проч. Послѣ такихъ предвѣстниковъ, либо и безъ нихъ (a) развившуюся болѣзнь отличаютъ, по наблюденіямъ *Финка* (b), особенно слѣдующіе признаки: а) невозможность сосанія и глотанія, такъ что проникшая въ ротъ, жидкость молочная извергается чрезъ носъ и возбуждаетъ чиханіе и кашель; б) особенная, глубокое страданіе выражающая, перемѣна въ Физіономіи, съ большими, поперечными складками кожи лба, простирающимися до самыхъ висковъ, съ сомкнутыми и припухлыми вѣками, съ выдающеюся впередъ, нижнею челюстію и проч.; в) сокращенное состояніе жевательныхъ мышицъ съ совершенною неподвижностію нижней челюсти, которая однакожъ не всегда бываетъ вполнѣ прижата къ верхней челюсти; г) корчевое состояніе мышицъ языка, шеи, затылка, спины съ болѣе или менѣе полнымъ согбеніемъ тѣла назадъ Opisthotonus) и не рѣдко съ растянутымъ, напряженнымъ брюхомъ, выдающимся особенно въ пупочной сторонѣ. При этомъ младенецъ бываетъ, по наблюденіямъ *Эльзессера* (c), въ *двоякомъ*, взаимно смѣняющемся, со-

---

(a) Versuch einer Abhandl. ü. den Kinnbackenkrampf neugeborner Kinder, nach eigenen Beobachtungen u. Wahrnehm. am Krankenbette, nebst einem Anhang ü. d. Convulsionen der Kinder etc. Von *Joh. Jos. Schneider*. Marburg. 1805. 8. S. 15.

(b) Ueber den sporadischen Starrkrampf der Neugeborenen. V. *R. Finckh*. Mit einer Vorrede von D. *Elsässer*. Stuttgart. 1835. 8.

(c) См. в. прив. соч. *Финка*, предисл.

стояніи: т. е. *либо* кажется какъ бы спящимъ, спокойно лежитъ на спинѣ, съ скорченными однакожъ перстами рукъ и ногъ, и иногда открываетъ глаза; *либо же* получаетъ болѣе или менѣе сильные приступы корчей, съ судорожнымъ дыханіемъ, съ раздутостію лица, съ темнокраснымъ цвѣтомъ всего тѣла, особенно лица, не можетъ кричать и только издаетъ не свободные тоны, соединенные, по большей части, съ слизистымъ хрипѣніемъ, при чемъ изъ обведеннаго синеватою полосою и искривленнаго рта выжимается, по временамъ, слина. Продолженіе и возвраты такихъ *приступовъ* корчевыхъ измѣняются; но, въ началѣ болѣзни, приступы эти бываютъ сильнѣе и продолжительнѣе, а возвраты ихъ медленнѣе. По окончаніи корчеваго приступа, темнокрасный цвѣтъ тѣла, особливо лица, вскорѣ исчезаетъ.—Подобное этому, также *двоякое* состояніе различаютъ ирландскіе врачи (а) и замѣчаютъ, что, при корчевыхъ приступахъ, сопровождаемыхъ темнокраснымъ цвѣтомъ лица и другихъ частей тѣла, можетъ уже чрезъ 8 — 10 часовъ послѣдовать смерть младенца; между тѣмъ какъ другой видъ этого страданія, не сопровождаемый темнокраснымъ цвѣтомъ тѣла, бываетъ менѣе сильный и оканчивается смертью не прежде нѣсколькихъ (3 — 5 — 9) дней.

§ 624. Сущность сжатія нижней челюсти есть, по сказанному (§ 622), *полный перевѣсъ сокращенія произвольныхъ* мышицъ, служащихъ для движенія *нижней* челюсти, воспослѣдовавшій отъ сильнаго *раздраженія мозга* и особенно *становой* жилы. Къ *располагающимъ* причинамъ относится, частію, выше упомя-

(а) Ср. *Evanson* и *Maunsell*, в. прив. сочин. стр. 202.

нутый (§ 614) перевѣсъ воспріимчивости дѣтскаго Организма къ внѣшнимъ вліяніямъ надъ противодѣйствіемъ имъ, частію же, качество воздуха и погодъ, свойственное жаркимъ странамъ, въ которыхъ корчевое сжатіе нижней челюсти принадлежитъ къ числу *эндемическихъ* тамъ болѣзней (особенно въ Вестъ-Индіи). Къ *случайнымъ* причинамъ должно отнести преимущественно простуду, при быстрыхъ перемѣнахъ температуры атмосферной, при небрежномъ купаніи младенца, при кормленіи его въ ночное время и т. п. Далѣе, принадлежатъ сюда механическія поврежденія младенца, при трудныхъ родахъ, при не осторожномъ пеленаніи новорожденнаго младенца, подающемъ поводъ къ растяженію и надрыву пуповины и т. д. Однакожъ воспаленіе стороны пупа, которое ирландскій врачь *А. Коллисъ* (a) признавалъ постоянною причиною корчеваго сжатія нижней челюсти, не потверждено наблюденіями другихъ врачей; такъ, по изслѣдованіямъ *Лебетта* (b), воспаленіе стороны пупа не всегда находится послѣ смертельнаго исхода корчеваго сжатія нижней челюсти, а напротивъ встрѣчается иногда у младенцевъ, умершихъ отъ другихъ болѣзней. Но раздраженіе желудочно-кишечнаго канала чрезъ не здоровую пищу, именно чрезъ грудное молоко матери, или кормилицы, измѣненное душевными возмущеніями и т. п., можетъ быть причиною какъ другихъ, корчевыхъ страданій младенца, такъ и корчеваго сжатія нижней челюсти.

§ 625. Теченіе этой болѣзни обыкновенно бываетъ кратковременное; при томъ она рѣдко оканчивается *выздоровленіемъ*, наступающимъ иногда въ такомъ

(a) Dublin Hospital Reports. Vol. I. 1818. p. 285.
(b) Edinburgh medic. and surgic. Journal. Vol. XV. 1819. p. 216.

особливо случаѣ, когда, при благовременномъ лѣченіи не вполнѣ развившейся еще болѣзни, появляется обильный потъ, или же иногда, вмѣсто того, рвота, либо легкій поносъ. Большею же частію, болѣзнь эта, особливо вскорѣ послѣ рожденія младенца оказавшаяся, быстро усилившаяся и уже сопровождаемая совершенною невозможностію проглатыванія пищи, а равно и лѣкарствъ, имѣетъ не благопріятный исходъ; и тогда все тѣло младенца чрезмѣрно худѣетъ, глаза впадаютъ, жилобіеніе на рукахъ исчезаетъ, біеніе сердца становится не примѣтнымъ, дыханіе укорочивается. Впрочемъ, въ этой степени болѣзни, многократно замѣчено появленіе легкихъ, лихорадочныхъ движеній съ жаромъ и сухостію кожи на всемъ тѣлѣ, или же только на головѣ, а иногда, вмѣсто того, выступаніе просовидной сыпи, скоро однакожъ исчезающей. Но, наконецъ, при возрастающемъ оцѣпенѣніи и охладѣніи тѣла и при обморокахъ, слѣдуетъ смерть, не рѣдко также наступающая при сильныхъ приступахъ корчевыхъ, или же при нѣкоторомъ родѣ онѣмѣнія, прекращающаго и корчевое сжатіе жевательныхъ мышицъ. Итакъ *предсказаніе*, въ найбольшей части случаевъ, вовсе не благопріятно.

§ 626. При *лѣченіи*, для возстановленія правильнаго отношенія между нервною и мышечною, системами, нужно сообразоваться съ качествомъ причинъ болѣзни этой, а также съ состояніемъ Организма. Потому при простудѣ, какъ частѣйшей причинѣ страданія этого, назначаются потогонныя средства, наружныя и внутреннія (если т. е. возможно глотаніе). Особенно не малую, по наблюденіямъ *Шеффера* (a),

(a) Cp. Medic. Zeit. herausg. v. Vereine f. Heilkunde in Preussen., 1836. № 9.

пользу обѣщаютъ паровыя ванны и при томъ легкое треніе фланелью; гораздо менѣе одобряются обыкновенныя, теплыя ванны, равно и щелочныя. А при слабомъ состояніи жизнедѣятельности похваляются, по замѣчаніямъ *Фельтена* (a), теплыя ванны, составленныя, большею частію, изъ бѣлаго, виноградnаго вина, при томъ треніе фланелью и теплыя, сухія припарки. При раздраженіи желудочно-кишечнаго канала не здоровою пищею, предписываются испражняющія средства, рвотныя, слабительныя. Но рвотныя средства, при полномъ уже развитіи этой болѣзни, могутъ произвесть удушеніе, а потому предписываются только въ началѣ болѣзни; и тогда они (особливо Ipecuanha) благотворно дѣйствуютъ, нетолько испражняя желудочныя нечистоты, но и возбуждая дѣятельность кожи, и разрѣшая тѣмъ корчи. Слабительныя же лѣкарства могутъ здѣсь пособить еще и по причинѣ частаго сопряженія этой болѣзни съ желтухою; и въ этомъ отношеніи, вниманіе заслуживаютъ Calomel c. Magnesia et Rheo, а также мягчительные клистиры. При механическихъ поврежденіяхъ, во время самаго рожденія младенца происшедшихъ отъ продолжительнаго и сильнаго сжатія головы его, отъ растяженія становой жилы, и подавшихъ поводъ къ значительному скопленію крови въ сосудахъ мозга и становой жилы, къ обширной опухоли волосистой части головы и лица, и синеватости ихъ, — требуется приставленіе піявокъ къ затылку, внутреннее (сколько можно) употребленіе Каломеля, либо же втираніе ртутной мази. Нужно также удалить всякое раздраженіе, растяженіе и прижиманіе пупочной стороны брюха, и содержать младенца

(a) Gemeins. deutsche Zeitschr. f. Geburtskunde. VI. Bd. S. 161.

въ постоянной чистотѣ и опрятности. А если болѣзнь не уступаетъ всѣмъ, вычисленнымъ мѣрамъ, то предписываются средства, успокоивающія и укрѣпляющія нервную систему, внутреннія, или же, при совершенной невозможности глотанія, одни только наружныя. Такъ внутрь (если глотаніе возможно) даются flores Zinci, liq. Ammon. succin. и особенно Moschus (cum Ambra etc.); а внутреннее употребленіе Опія, хотя и похваляемаго здѣсь нѣкоторыми писателями, требуетъ величайшей осторожности. Вмѣсто того, снаружи ung. opiatum, или lin. volat. c. tinct. Opii croc., назначаются для втиранія въ щеки, шею, затылокъ; послѣ втиранія прикладывается тамъ мягчительная припарка. Далѣе, къ наружнымъ средствамъ принадлежатъ горчичники, нарывные пластыри, клистиры изъ Asa fœtida; а въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, сопровождаемой совершенною невозможностію глотанія, присоединяются еще и *питательные* клистиры и ванны изъ молока, мясной похлебки и проч.

4) *Столбнякъ (Tetanus).*

§ 627. Столбнякъ есть *корчевое* состояніе, отличающееся *непрерывнымъ сокращеніемъ* нѣкоторыхъ, или же всѣхъ мышицъ *произвольныхъ;* и потому онъ бываетъ *частный* и *повсемстенный*.

§ 628. При *частномъ* столбнякѣ, корчевое состояніе простирается на мышицы передней, или задней, половины тѣла, производя искривленіе его назадъ (Opisthotonus), или же впередъ (Emprosthotonus); но обыкновенно бываетъ искривленіе тѣла назадъ, боковое же искривленіе его (Pleurothotonus) не встрѣчается у младенцевъ. При *повсемстенномъ* столбнякѣ, все

тѣло младенца находится чрезмѣрно напряженное, такъ что оно ни въ какомъ направленіи не можетъ сгибаться.

§ 629. Столбнякъ, подобно сжатію нижней челюсти, есть эндемическая болѣзнь жаркихъ странъ, рѣдко встрѣчающаяся въ нашихъ странахъ. Столбняку, по большей части, предшествуетъ сжатіе нижней челюсти. Во время самихъ *приступовъ* столбняка, лице раздувается, краснѣетъ, потомъ синѣетъ, блѣднѣетъ и обезображивается; глаза изворачиваются въ сторону, или же направляются кверху; дыханіе бываетъ сперва тоскливое и трудное; а въ послѣдствіи, дыханіе, равно и жилобіеніе, едва примѣтны. Перемежки такихъ приступовъ всегда бываютъ кратковременные.

§ 630. Сущность столбняка есть, по сказанному (§ 627), полный перевѣсъ сокращенія нѣкоторыхъ, или же всѣхъ мышицъ *произвольныхъ*, воспослѣдовавшій отъ чрезмѣрнаго раздраженія мозга и особенно становой жилы. *Отдаленныя* причины, располагающія и случайныя, бываютъ тѣ самыя, которыя означены при сжатіи нижней челюсти (§ 624).

§ 631. Что касается до *исхода*, то *выздоровленіе* весьма рѣдко замѣчается; и если столбнякъ вполнѣ развился, то обыкновенно и скоро оканчивается пострѣломъ и смертью. Потому, въ самомъ только началѣ этой, весьма опасной, болѣзни, *предсказаніе* можетъ быть благопріятное. А при *лѣченіи*, для возстановленія правильнаго отношенія между нервною и мышечною, системами, назначаются, сообразно съ качествомъ причинъ болѣзни этой и состояніемъ Организма, всѣ, тѣ мѣры, которыя вычислены при корчевомъ сжатіи нижней челюсти (§ 626). Но и здѣсь, при развившейся

уже вполнѣ болѣзни, избираются, по причинѣ труднаго глотанія, болѣе наружныя средства, особенно теплыя ванны щелочныя (c. Kali carb. ℥β, или liq. Kali caustic. ℥j — jj), клистиры мягчительные и изъ Asa fœtida приготовленные, втираніе опійной мази въ животъ и спину, а въ случаѣ приливовъ къ головѣ, предварительное приставленіе піявокъ.

II.

Болѣзни втораго періода дѣтства.

---

§ 632. Во второмъ періодѣ дѣтства встрѣчаются многія страданія *растительной* и *животной*, дѣятельности, свойственныя первому періоду дѣтства и выше изложенныя уже (§§ 372, 457, 472, 482, 529, 591, 597, 603, 611 и др.). Сверхъ сего, во *второмъ* періодѣ дѣтства преимущественно появляются нѣкоторыя, особенныя страданія *растительной* дѣятельности, именно же нѣкоторыя, болѣзненныя состоянія дѣятельности *пищеварительной*, *сосудистой*, *дыхательной*, а также дѣятельности *мочевыхъ путей*.

Особенныя страданія, проявляющіяся въ растительной дѣятельности.

Болѣзненныя состоянія пищеварительной и уподобительной дѣятельности.

§ 633. Принадлежащія сюда болѣзни бываютъ слѣдующія: 1) *болѣзненное прорѣзываніе зубовъ*; 2) *золотушная немочь*; 3) *англійская болѣзнь*; 4) *глистная болѣзнь*.

1) *Болѣзненное прорѣзываніе зубовъ (Dysodontiasis, Dentitio difficilis).*

§ 634. Названіемъ симъ означается *такое*, болѣзненное состояніе, когда процессъ *развитія*, начавшійся *не въ однихъ только зубахъ*, но *и во всей головѣ* дитяти (§§ 174, 195, 197, 200 – 204), получаетъ *не надлежащее* направленіе.

§ 635. Явленія, сопровождающія болѣзненное прорѣзываніе зубовъ, но не зависящія *отъ одного только* неправильнаго прорѣзыванія ихъ, весьма измѣняются преимущественно по сложенію дитяти. Къ главнѣйшимъ между такими явленіями принадлежатъ: а) сильныя, *лихорадочныя* движенія (Febris dentitionis) съ сжучимъ жаромъ и сухостію кожи, съ краснотою и жаромъ полости рта, съ опухлостію миндалевидныхъ, околоушныхъ, подчелюстныхъ желѣзъ, съ задержаннымъ отдѣленіемъ слины и неутолимою жаждою; б) чрезмѣрные *приливы къ головѣ*, обнаруживающіеся сильнымъ жаромъ въ сторонѣ лба, краснотою и раздутостію лица, сильнымъ біеніемъ сонныхъ артерій, и не рѣдко производящіе оглушеніе, спячку и судороги; в) *воспалительное* состояніе *глазъ*, именно же соединительной плевы ихъ, возникающее не рѣдко при прорѣзѣ верхнихъ, глазныхъ зубовъ, получившихъ, можетъ быть, отсюда и названіе свое; равно и появляющееся иногда воспаленіе *уха;* г) значительное страданіе *дыхательныхъ путей*, особенно корчевый кашель упорный, а иногда, хотя и рѣже, одышка; д) значительное разстройство въ отправленіи *желудочно – кишечнаго канала*, проявляющееся въ видѣ рвоты, особенно же въ видѣ поноса, даже въ видѣ Холеры, рѣже въ видѣ чрезмѣрнаго запора на низъ; е) *судорожныя движенія*,

самостоятельно обнаруживающіяся, а не отъ приливозъ къ головѣ происходящія. Самое прорѣзываніе зубовъ, при такихъ припадкахъ, совершается вовсе не правильно, т. е. либо слишкомъ медленно, либо, напротивъ, необычайно быстро.

§ 636. Очевидно однакожъ это, болѣзненное состояніе отличается отъ обыкновенныхъ явленій, болѣе или менѣе выказывающихся при *совершенно правильномъ* прорѣзываніи зубовъ: потому что, въ *послѣднемъ* случаѣ (§ 202), либо вовсе не наступаютъ примѣтныя перемѣны въ здоровьи дитяти, либо же появленію зуба предшествуютъ только нѣкоторыя, нимало не усиливающіяся, измѣненія въ здоровьи. Такъ, кромѣ слинотеченія, кромѣ большей красноты, припухлости и чувствительности десенъ, хотя и оказываются лихорадочныя движенія, летучій жаръ въ лицѣ, краснота щекъ, безпокойный сонъ, сыпи, поносъ: однакожъ всѣ, явленія такія, нимало не возвышаясь до совершенно болѣзненной степени, исчезаютъ вмѣстѣ съ окончившимся прорѣзываніемъ зуба, и при начавшемся прорѣзываніи другаго зуба, хотя и могутъ возвратиться, но всегда остаются на той же, низшей степени.

§ 637. Сущность *болѣзненнаго* прорѣзыванія зубовъ составляетъ *чрезмѣрное возвышеніе*, или, вообще, *необычайное измѣненіе образовательной* дѣятельности въ *развивающихся* органахъ, т. е. *въ зубахъ и всей головѣ*, и происшедшее отсюда, *чрезмѣрное*, или *необычайное нарушеніе равновѣсія* между жизнедѣятельностію *развивающихся* и *прочихъ* частей Организма (§§ 44, 57). Что же касается до *отдаленныхъ* причинъ *располагающихъ*, то вычисленныя явленія болѣзненныя, скорѣе и сильнѣе, развиваются при чрезмѣрной

полносочности дитяти, при наслѣдственномъ расположеніи къ болѣзнямъ мозга, при весьма раздражительномъ, а равно при золотушномъ, сложеніи. *Случайными* же причинами бываютъ: слишкомъ теплое содержаніе головы у дитяти, слишкомъ питательная пища, не благовременное отлученіе младенца отъ груди матери, или кормилицы, простуда, сопряженіе прорѣзыванія зубовъ съ разными болѣзнями и проч. Но, въ прежнее время (a), всѣ явленія, при трудномъ прорѣзываніи зубовъ замѣчаемыя, обыкновенно выводимы были изъ напряженія, растяженія и постепеннаго прободенія десенъ, изобилующихъ сосудами и нервами. Однакожъ изъ точнѣйшихъ наблюденій извѣстно, что десны не механически только прободаются выступающими зубами, но, постепенно болѣе истончеваясь, вскрываются наконецъ сами и всасываются (§ 201); а слѣдственно и болѣзненное прорѣзываніе зубовъ нельзя выводить изъ чисто-механическихъ причинъ. Въ противоположность же мнѣнію врачей, разсматривавшихъ прорѣзываніе зубовъ всегда какъ болѣзненный процессъ, зависящій отъ помянутыхъ, чисто-механическихъ причинъ, другіе врачи вовсе отвергали существованіе болѣзненнаго прорѣзыванія зубовъ (b). Однакожъ ни то, ни другое мнѣніе нельзя признать справедливымъ: потому что,

---

(a) Ср. *Fr. Hoffmann*, Medic. ration. et system. T. III. p. 102. *G. van Swieten* Commentar. in *Herm. Boerhaave* Aphorismos etc. § 1374.

(b) Къ числу такихъ врачей принадлежатъ: *В. Кедогенъ* (On the nursing and management of children. London. 1750. p. 31.), *Дж. Армстронгъ* (в. прив. An Account etc. p. 61.), особенно же *І. Е. Вихманъ* (Ideen zur Diagnostik. 2. Bd. Zw. Ausg. Hannover. 1801. S. 3 — 102.), *І. Г. Штернбергъ* (Erinnerungen und Zweifel gegen die Lehre vom Zahnen. 1. Thl. Hannover. 1802. 8.) и весьма не давно *Ф. Брефельдъ* (Das Zahnen als krankmachender Grund. Hamm. 1840. 8.).

съ *одной* стороны, прорѣзываніе зубовъ есть одно изъ развитій, свойственныхъ дѣтскому Организму, и слѣдственно, принадлежитъ къ физіологическимъ, а не къ патологическимъ, процессамъ; съ *другой* стороны, прорѣзываніе зубовъ, какъ процессъ развитія, всегда сопровождается значительнымъ возвышеніемъ свойственной дѣтскому Организму, большой воспріимчивости къ внѣшнимъ вліяніямъ, и слѣдственно, нетолько заключаетъ въ себѣ не малое расположеніе къ скорѣйшему и удобнѣйшему, тогда, проявленію всякой болѣзни, и къ ожесточенію появившейся, въ то время, болѣзни, но и само по себѣ можетъ также, легко и скоро, превратиться въ болѣзнь (§§ 52, 57).

§ 638. *Исходъ* болѣзненнаго прорѣзыванія зубовъ и *предсказаніе* при этой болѣзни, зависятъ, частію, отъ степени самаго страданія, частію же, отъ состоянія Организма. У младенцевъ, болѣе уже подросшихъ и крѣпкихъ, не подверженныхъ притомъ значительному страданію внутреннихъ органовъ и не отлученныхъ еще отъ груди матери, или кормилицы, обыкновенно наступаетъ благополучное окончаніе болѣзни этой. Но сильная лихорадка, упорное задержаніе кишечнаго испражненія, оглушеніе, спячка, судороги, указываютъ на раздраженіе мозга, не рѣдко оканчивающееся быстрымъ выпотѣніемъ водянистой влаги и смертью. Чрезмѣрный, или продолжительный поносъ съ вязкими, сѣробѣлыми, отчасти кровянистыми, испражненіями, угрожаетъ значительнымъ упадкомъ процесса питанія и изнурительною лихорадкою. Крѣпкія и полносочныя дѣти легко подвергаются сильнымъ, воспалительнымъ страданіямъ; а у слабыхъ и раздражительныхъ дѣтей также легко возникаютъ сильныя, корчевыя страданія. При сопряженіи съ другими, особливо скоротечными,

болѣзнями, при весьма быстромъ прорѣзываніи зубовъ, равно при выходѣ многихъ вдругъ зубовъ (a), бываетъ также менѣе благопріятное *предсказаніе*.

§ 639. При *лѣченіи*, главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы возстановить равновѣсіе жизнедѣятельности развивающихся и прочихъ частей Организма, соображаясь съ *степенью* и *свойствомъ* проявившагося страданія, и съ *сложеніемъ* дитяти. Для этой цѣли, прежде всего, нужно удалить *случайныя* причины, особливо слишкомъ теплое содержаніе головы, слишкомъ питательную пищу и вообще обремененіе желудка, а вмѣсто того, продолжать кормленіе дитяти груднымъ молокомъ матери, или кормилицы, здоровой и соблюдающей приличную діэту; въ случаѣ же сопряженія съ другими болѣзнями, требуется, при лѣченіи ихъ, всевозможное избѣганіе средствъ, усиливающихъ приливы къ головѣ (§ 93). Далѣе, въ отношеніи къ *степени* проявившагося страданія, надобно тамъ, гдѣ замѣчаются только легкія, скоро проходящія движенія лихорадочныя, умѣренный поносъ, головныя сыпи, означающія тогда цѣлительное усиліе природы, не предпринимать никакихъ, дѣятельныхъ мѣръ, а довольствоваться только противовоспалительнымъ содержаніемъ діэтетическимъ (§ 93). Въ *противномъ* же случаѣ, избираются, сообразно съ *сложеніемъ* дитяти и *свойствомъ*

(a) При болѣзненномъ прорѣзываніи зубовъ, быстрое и многочисленное появленіе ихъ не однократно замѣчено: въ лихорадочные дни послѣ привитія коровьей оспы, послѣ окончанія лихорадочныхъ сыпей, а также перемежающейся лихорадки, и вообще въ скоротечныхъ болѣзняхъ, и даже предъ самымъ наступленіемъ смерти. Ср. *J. Ch. Reil*, Ueb. die Erkenntniss u. Kur der Fieber. 2. Bd. S. 60. *Meissner*, прив. сочин. 1. Bd. S. 532 — 533. *Verson*, прив. сочин. 1. Thl. S. 122 — 123.

проявившагося страданія его, то болѣе противовоспалительныя, то болѣе успокоивающія и слегка укрѣпляющія, средства.

§ 640. Такъ, а) при сильныхъ, лихорадочныхъ движеніяхъ, не сопряженныхъ съ воспалительнымъ состояніемъ, предписываются, кромѣ противовоспалительнаго содержанія діэтетическаго, прохлаждающія эмульсіи, но безъ селитры, скоро разслабляющей пищевареніе, а съ другими солями, на прим. съ уксусокислымъ Кали и проч. При свободномъ испражненіи кишечномъ, съ пользою назначается сдѣсь Aqua oxymuriatica (℥ß — ℥j на ℥ß — ℥j Aquae destillatæ). б) При сильныхъ приливахъ къ головѣ, немедленно нужно приставить нѣсколько піявокъ къ лбу, вискамъ, позади ушей, приложить холодныя примочки къ головѣ, назначить ножныя ванны съ горчицею и мягчительные клистиры. Но, при запорѣ кишечнаго испражненія, не уступающемъ клистирамъ, требуется внутреннее употребленіе Каломеля. Такимъ же образомъ лѣчатся и судороги, возбужденныя сильными приливами къ головѣ, равно и воспалительныя состоянія ушей, глазъ; хотя, впрочемъ, легкая степень воспаленія глазъ, при прорѣзываніи зубовъ, обыкновенно не требуетъ особаннаго лѣченія. в) Противъ значительнаго страданія дыхательныхъ путей (кашель, рѣже одышка), не сопряженнаго съ воспалительнымъ состояніемъ, предписываются слизистыя, обволакивающія средства, особенно эмульсіи; въ противномъ же случаѣ, нужно противовоспалительное лѣченіе. г) Разстройство въ дѣятельности желудочно-кишечнаго канала не мало ограничивается уже надлежащимъ, діэтетическимъ содержаніемъ; и въ этомъ именно отношеніи, найболѣе нужно вышеупомянутое продолженіе кормленія дитя-

ти грудью матери, или кормилицы. Сверхъ того, при *рвоть*, не сопряженной съ воспалительнымъ состояніемъ и упорно продолжающейся даже и при чистотѣ первыхъ путей, предписываются: potio Riverii simpl. (Kali carbon. succo Citri saturatum et Aqua destillata solutum), Aqua Selterana, прикладываніе ароматическихъ примочекъ къ животу. При усилившемся *поносѣ*, не сопряженномъ съ воспалительнымъ состояніемъ, нужны слизистыя и слегка укрѣпляющія средства, dec. Althææ, emulsio Amygdal. d. c. Gumm. arabico, dec. Salep c. extr. Colombo et pauxillo tinct. Rhei vinosae, aromatica fomentatio et inunctio abdominis, clyster ex Amylo. Сюда же принадлежитъ похваляемая *Рейхомъ* (a), соляная кислота (Acidi muriat. Spirit muriat. aether. āā gutt. x — ℥β Aquae simpl. ℥jjj — vj syr. Althææ ℥jj — jjj). А противъ *Холеры* предписываются сперва маслистыя эмульсіи, мягчительныя, теплыя припарки къ животу, потомъ теплыя ванны, мягчительные пары, или паровые души, по совѣту *Герсана* (d) проводимые на животъ, и наконецъ, горчичники и нарывные пластыри, приставляемые къ конечностямъ, къ брюху. д) При *самостоятельныхъ судорогахъ*, не зависящихъ отъ приливовъ къ головѣ, назначаются: теплыя ванны, горчичники, клистиры изъ Asa fœtida, а внутрь предписываются только успокоивающія средства (emuls. oleosa, flor. Zinci cum Magnesia v. c. Calomel.); но отъ возбуждающихъ средствъ (r. nervina-excitantia) нужно строго воздерживаться. е) Наконецъ, самое прорѣзываніе зубовъ неправильное рѣдко требуетъ

(a) Das Streckfieber und dessen Behandlung u. s. w. Von *G. C. Reich*. Berlin. 1835. 8.

(b) Cp. Diction. abrégé des sc. médic. T. V. p. 577.

особеннаго, *мѣстнаго* лѣченія, назначаемаго только въ нѣкоторыхъ случаяхъ.

§ 641. Именно же, при весьма напряженномъ и воспаленномъ состояніи десенъ, приставляется къ нимъ одна піявка. Но что касается до похваляемаго, въ такихъ случаяхъ, намазыванія десенъ молочными сливками, медомъ съ лимоннымъ сокомъ, Oleo tartari per deliquium, даже свѣжимъ мозгомъ, заячьимъ, телячьимъ: то, чрезъ самое уже намазываніе, неизбѣжно усиливается раздраженное состояніе десенъ; сверхъ сего, намазываніе десенъ такими веществами подаетъ поводъ къ молочницѣ и нечистотѣ первыхъ путей. А потому, вмѣсто очевидно вреднаго намазыванія напряженныхъ и воспаленныхъ десенъ, можетъ быть не безполезнымъ одно только примачиваніе ихъ чистою, холодною водою. Равно и *разрѣзъ десенъ*, похваляемый особенно прежними врачами (a), можетъ доставить несомнѣнную пользу въ такомъ только случаѣ, когда зубъ, отчасти видимый уже, покрывается еще тонкимъ слоемъ весьма напряженныхъ и воспаленныхъ десенъ. Въ прочихъ же, всѣхъ случаяхъ, разрѣзъ десенъ обыкновенно остается безполезнымъ и не всегда безвреднымъ: потому что 1) десны не механически только прободаются выступающими зубами (§ 637); 2) доставляемое разрѣзомъ, испражненіе крови изъ воспаленныхъ десенъ и зависящее отсюда, уменьшеніе напряженія ихъ, гораздо лучше производится чрезъ выше помянутое приставленіе одной піявки; 3) разрѣзъ десенъ, произведенный при глубокомъ еще положеніи зуба, не рѣдко подаетъ поводъ къ сильному воспаленію

(a) Ср. в. прив. Treatise on the diseases of children etc. By the late *Mich. Underwood*. Ninth edit. By *Marshall Hall*. p. 258. a. ff.

полости рта и *изъязвленію* разрѣзаннаго мѣста, или же къ образованію, на этомъ мѣстѣ, толстаго, и твердаго хряща, и слѣдственно, къ большему еще затрудненію и замедленію, а не къ облегченію, прорѣзыванія зуба, легко потомъ подвергающагося костоѣдѣ; 4) зубъ, обнаженный чрезъ разрѣзъ десенъ, приподнимается, по наблюденіямъ *Герсана* (a), гораздо медленнѣе, нежели какъ другіе зубы; и это, по видимому, зависитъ отъ вскрытія покрововъ зуба прежде полнаго окостенѣнія его. Наконецъ, при *медленномъ* прорѣзываніи зубовъ, многіе писатели совѣтуютъ давать дитяти, для жеванія, твердыя, тягучія вещества, на прим. проскурнячный, фіалковый, корни и т. п. Однакожъ средства такія могутъ нѣкоторую пользу доставлять только при слабыхъ и не чувствительныхъ деснахъ, а не при чрезмѣрномъ напряженіи и воспаленіи ихъ; сверхъ сего и самое дитя, въ послѣднемъ случаѣ, ничего не вводитъ уже въ ротъ свой. Другое, *Сейлеромъ* (b) похваляемое, средство, при весьма медленномъ прорѣзываніи зубовъ, состоитъ въ привитіи коровьей оспы, которое врачь этотъ многократно производилъ, въ такихъ случаяхъ, съ очевидною пользою.

2) *Золотушная немочь (Scrophulosis).*

§ 642. *Золотухою,* или *золотушною немочью* (Scrophulosis, morbus scrophulosus) называется особенное страданіе *уподобительной* дѣятельности, развивающееся въ разной *степени* и преимущественно обнаруживающееся *распуханіемъ и отвердѣніемъ лимфатическихъ*

(a) Ср. в. привед. Diction. abrégé des sc. médicales. T. V.
(b) *Hufeland*'s Journal. 1822. Mai.

желѣзъ. И какъ золотуха имѣетъ разныя степени, а производимое ею, страданіе желѣзъ появляется не въ самой первой степени болѣзни этой, и составляетъ только *преимущественное*, а не исключительное, явленіе ея, и сверхъ того, можетъ происходить отъ *другихъ* причинъ, а не отъ золотухи: то различаются *двѣ* степени — (періоды) *золотушной немочи, развивающейся* и *развившейся* уже; равно и самое страданіе желѣзъ *золотушное* (Scrophula vera) отличается отъ *не золотушнаго* (Scrophula spuria).

§ 643. *Первая* степень, или періодъ *развивающейся* немочи золотушной представляетъ явленія, обозначающія такъ называемое *расположеніе* тѣла *золотушное*. Къ явленіямъ *такого* рода (Habitus scrophulosus) причисляются нѣкоторыя примѣты, усматриваемыя въ наружномъ видѣ и состояніи тѣла, особенно же въ наружномъ видѣ кожи, волосистой части головы, глазъ, лица, шеи, груди, брюха, конечностей, а равно нѣкоторыя особенности въ самой дѣятельности органовъ движенія, чувствованія, и даже въ психической дѣятельности. Но предварительно замѣтить нужно, что примѣты такія не всегда бываютъ явственныя (a); сверхъ сего, онѣ существенно измѣняются тѣлосложеніемъ, болѣе *вялымъ*, или же болѣе *раздражительнымъ*, и потому представляются преимущественно въ *двоякомъ* видѣ. Такъ, 1) золотушное расположеніе, соединенное съ *вялымъ* тѣлосложеніемъ, отличаютъ нижеслѣдующія, болѣе или менѣе явствен-

---

(a) Ср. *Maunsell* в. прив. сочин. стр. 582 и сл. Ср. также Scrophelbilder nach dem Leben skizzirt. Von *H. Wolff*. Organ. f. d. gesam. Heilk. Bonn. 1840. Bd. 1. H. 1. Etudes sur les causes, la nature et le traitement de la maladie scrophuleuse. Par *A. C. Baudelocque*. Paris. 1834. p. 8, 18. и др.

ныя, примѣты (Habitus scrophulosus, torpidus), или особенности въ наружномъ видѣ и состояніи тѣла: т. е. чрезмѣрно нѣжная (у дитяти, еще не отлученнаго отъ груди) кожа, обыкновенно изобилующая подкожнымъ жиромъ; большая голова, особенно значительное развитіе лба и затылка; русые, какъ бы красноватые волоса; голубые глаза съ одутливыми вѣками; широкое лице, особенно значительное выстояніе челюстей; блѣдный, по большей части, цвѣтъ, притомъ одушливый видъ, лица; отвороченная кверху, верхняя губа не рѣдко съ ссадинами; толстыя, шишкообразныя крылья носа; короткая шея; узкая грудь; толстое и широкое брюхо; тонкія и худошавыя конечности; вялое и медленное движеніе тѣла; медленное развитіе умственныхъ способностей. 2) Золотушное расположеніе, соединенное съ *раздражительнымъ* тѣлосложеніемъ, обозначаютъ нижеслѣдующія, болѣе или менѣе явственныя, примѣты (Habitus scrophulosus, erethisticus), или особенности въ наружномъ видѣ и состояніи тѣла: т. е. тонкая, нѣжная, какъ бы бархатная, кожа, но не бѣлая, а болѣе буроватая; темнорусые, или черноватые, гладкіе волоса; длинныя, темныя, какъ бы шелковыя, рѣсницы; большіе, живые, темные глаза; продолговатое лице; узкія и втянутыя губы; длинная шея; равномѣрно образованныя конечности; тонкій станъ тѣла; особенная живость движеній; преждевременное и быстрое развитіе умственныхъ способностей. Впрочемъ, какъ тотъ, такъ и другой видъ золотушнаго расположенія рѣдко выказывается во всей полнотѣ: потому что между обоими находятся многочисленныя постепенности и сближенія.

§ 644. *Вторая* степень, или періодъ *развившейся* уже немочи *золотушной* обозначается распуханіемъ

лимфатическихъ желѣзъ, которому, во *второмъ* періодѣ *дѣтства*, чаще подвергаются *брыжеечныя* желѣзы, а также *шейныя* и другія, *наружныя* желѣзы. Но, кромѣ преимущественнаго страданія лимфатической системы, не рѣдко проявляется страданіе *слизистыхъ* тканей, *кожи*, а иногда и *костей*.

§ 645. Распуханіе *брыжеечныхъ* желѣзъ, обыкновенно не явственное сперва, обозначаютъ ниже слѣдующія, къ золотушному, наружному виду присоединившіяся, явленія. неправильный, весьма сильный позывъ на ѣду и даже прожорливость; чрезвычайный безпорядокъ въ кишечныхъ испражненіяхъ; постепенно болѣе замѣтная раздутость и отвердѣлость брюха съ ощущаемыми въ немъ, нѣкоторыми узловатостями; частый выходъ вѣтровъ; большая усталость; весьма мутная, сывороткѣ подобная, моча и сильная жажда; невозможность, безъ значительнаго отягощенія, долго оставаться въ одномъ и томъ же положеніи. При этомъ, большею частію, видно опухлое состояніе и наружныхъ желѣзъ, особливо шейныхъ. Впрочемъ, распуханіе брыжеечныхъ желѣзъ либо остается на этой степени, либо даже вовсе изчезаетъ, либо же, постепенно возрастая, переходитъ наконецъ въ нагноеніе и сухотку дѣтскую (Pædathrophia scrophulosa), выше (§ 472) описанную.

§ 646. Распуханіе *шейныхъ* желѣзъ принадлежитъ къ самымъ обыкновеннымъ явленіямъ золотушной немочи; гораздо рѣже и позже опухаютъ крыльцовыя, паховыя и другія, желѣзы наружныя (а). Но степень

(а) По мнѣнію *Штарка* (Commentatio de scrophularum natura etc. *A. J. Ch. Stark.* Jenæ. 1803. 8. — *Fleisch* в. прив. Handb. 3-er Bd. S. 193.), раннѣйшее опуханіе *шейныхъ* желѣзъ бываетъ по тому, что онѣ болѣе подвержены вреднымъ вліяніямъ.

самаго опуханія весьма измѣняется: притомъ оно имѣетъ обыкновенно медленный ходъ, такъ что сперва желѣзы представляются, на ощупь, мягкія, подвижныя и не больныя, и только въ послѣдствіи мало по малу теряютъ прежнюю мягкость, подвижность и получаютъ болѣзненную чувствительность. Сверхъ сего, опухоли такія весьма рѣдко разрѣшаются, но могутъ переходить въ медленное, желѣзамъ свойственное, воспаленіе, нагноеніе и изъязвленіе. А возникшія, такимъ образомъ, язвы золотушныя имѣютъ мѣднокрасные, но гладкіе, края, неровное, бѣловатымъ, жидкимъ гноемъ покрытое, дно съ блѣдными и слабкими сосочками зернистыми; равно и послѣ зарастанія такихъ язвъ, обыкновенно весьма медленнаго, остаются неровные, глубокіе, безобразные рубцы. Иногда также отъ распуханія и отвердѣнія *щитообразной* желѣзы происходитъ *зобъ* (Struma scrophulosa), представляющій обыкновенно не чувствительную, неровную, но не узловатую, опухоль, которая однакожъ рѣдко возрастаетъ до величины, свойственной зобу другаго рода. А отъ опуханія *желѣзъ*, въ *наружномъ, слуховомъ проходѣ* подъ кожею расположенныхъ и отдѣляющихъ ушную сѣру, возникаетъ тамъ продолжительное воспаленіе съ истеченіемъ гноевидной, не рѣдко зловонной, влаги (Othorrhoea scrophulosa). Однако и многолѣтнее даже продолженіе этой течи не бываетъ сопряжено съ дѣйствительнымъ изъязвленіемъ, и не подаетъ повода къ страданію самой кости и къ разстроенію барабанной перепонки, всегда впрочемъ участвующей въ воспалительной краснотѣ; но если отдѣленіе гноевидной влаги задерживается и воспаленіе кожи, выстилающей полость уха, чрезмѣрно усиливается: то могутъ и внутреннія части уха подвергаться воспале-

нію, распространяющемуся даже до мозга, и потому опасному для самой жизни (a).

§ 647. Если же распухаютъ *желѣзы на краяхъ вѣкъ* (gland. Meibomianæ), то обыкновенно возникаетъ воспаленіе ихъ (Blepharadenitis scrophulosa). Въ такомъ случаѣ, хрящевые края вѣкъ получаютъ болѣе или менѣе темнокрасный и припухлый видъ; а чрезъ ощупываніе, верхушкою перста, легко открывается рядъ отвердѣвшихъ желѣзъ; отдѣленіе слизистой влаги ихъ увеличивается, такъ что, при пробужденіи отъ сна, вѣки бываютъ слипшіеся; сверхъ сего, возникаетъ чувство зуда и жженіе въ вѣкахъ, сопровождаемое свѣтобоязнію. Впрочемъ, при этомъ, также какъ и при всѣхъ, другихъ видахъ золотушнаго воспаленія глазъ, припадки усиливаются съ наступленіемъ утренняго времени и только вечеромъ примѣтно ослабляются. Далѣе, усматриваются, на краяхъ вѣкъ, тонкіе, твердые, бѣлосѣрые струпья, не легко отдѣляемые; а если, помощію пинцетта, снимаются такіе струпья, то подъ ними оказываются малыя, глубокія, воронкообразныя язвы, которыя, проникая въ хрящики вѣкъ, обнажаютъ корни рѣсницъ и подаютъ поводъ къ выпаденію ихъ. Въ высшей степени болѣзни, разстроиваются рѣсницы, а корни ихъ превращаются въ черные, шишковатые узлы; или же, вмѣсто выпавшихъ рѣсницъ, выростаютъ новыя, весьма тонкія, заворачивающіяся внутрь и производящія безпрерывную красноту соединительной плевы самаго яблока глазнаго.

(a) Ср. Die Erkenntniss u. Heilung der Ohrenkrankheiten. V. *W. Kramer*. 2. Aufl. Berlin. 1836. 8. — Военно-медиц. Журн. Ч. XXXI. № 1. Стр. 120.

§ 648. Между золотушными страданіями *слизистыхъ* тканей, найчаще встрѣчается воспаленіе *соединительной* плевы *глазной* Conjunctivis scrophulosa). Оно начинается припухлостію вѣкъ (особенно верхняго), которые при ясномъ свѣтѣ остаются почти безпрерывно сомкнутые, и только въ темнотѣ болѣе или менѣе открываются. Свѣтобоязнь иногда бываетъ такъ значительная, что больной удаляется въ темный уголъ комнаты и большую часть дня проводитъ въ лежачемъ положеніи на лицѣ. Притомъ періодически истекаютъ изъ полуоткрытыхъ глазъ горячія и ѣдкія слезы. А при осмотрѣ глаза, по причинѣ свѣтобоязни всегда затруднительномъ, открывается краснота соединительной плевы, но не весьма значительная и не соотвѣтствующая высокой степени свѣтобоязни; кромѣ того, на покраснѣвшей, соединительной плевѣ глаза представляются сосуды, лежащіе въ видѣ *пучковъ* и простирающіеся за край роговой оболочки глазной, на которой они отчасти оканчиваются. На мѣстѣ окончанія сосудовъ образуются, при сильномъ воспаленіи, водяные пузырьки (phlyctaenae) на роговой оболочкѣ, производящіе сильную, колючую боль; мало по малу пузырьки эти увеличиваются въ объемѣ, наконецъ, разрываются и превращаются въ малыя, круглыя, воронкообразныя и глубокія язвы, которыхъ дно покрыто увядшею клѣтчаткою. Больной чувствуетъ сильный жаръ въ глазѣ, а иногда получаетъ также чувство какъ бы присутствія зерна въ глазѣ, возбуждаемое раздутыми сосудами. Впрочемъ, свойственное золотушнымъ воспаленіямъ глазнымъ, ожесточеніе припадковъ днемъ и ослабленіе ихъ вечеромъ замѣчается и при этомъ воспаленіи, которое соединяется иногда

съ выше означеннымъ воспаленіемъ Мейбоміевыхъ желѣзъ вѣкъ, и чрезъ то, весьма ожесточается.

§ 649. Гораздо рѣже золотушному воспаленію подвергается *слизистая* (Шнейдерова) перепонка *носа* (Rhinitis scrophulosa). Такое воспаленіе возникаетъ на одномъ, или обоихъ крыльяхъ носа и сперва сопровождается задержаніемъ слизистаго отдѣленія въ Шнейдеровой перепонкѣ. Потомъ наступаетъ обильное истеченіе ѣдкой и часто зловонной слизи изъ носа. А при застарѣлости такого страданія возникаютъ, на Шнейдеровой плевѣ, язвы съ твердыми, неровными краями и съ нечистымъ дномъ, отчасти покрытымъ полосками густой пасоки. — Въ болѣе рѣдкихъ случаяхъ, *слизистая* плева *маточнаго рукава*, у дѣвочекъ, подвергается золотушному воспаленію съ обильнымъ истеченіемъ слизи изъ этого канала (Leucorrhoea scrophulosa). — Еще рѣже встрѣчается, у мальчиковъ, легкое воспаленіе головки мужескаго уда (Balanitis scrophulosa). Напротивъ того, золотушное страданіе *кожи* принадлежитъ къ довольно частымъ явленіямъ этой болѣзни, и обыкновенно представляется въ видѣ *молочной сыпи* (Crusta lactea scrophulosa) и *шелудей* (Tanea capitis scrophulosa), о которыхъ уже говорено было (§§ 597, 603).

§ 650. Страданіе *костей* принадлежитъ къ позднѣйшимъ явленіямъ вполнѣ развившейся немочи золотушной, и представляется преимущественно въ *двоякомъ* видѣ. *Первый* видъ есть воспалительное припуханіе внутренняго существа трубчатыхъ костей конечностей, простирающееся отъ костно-мозговой перепонки кнаружи (Spina ventosa). Оно, по большей части, занимаетъ суставы перстовъ и не рѣдко переходитъ въ костоѣду, при которой образуются свищевые ходы

въ мягкихъ частяхъ, окружающихъ кость. *Вторый* видъ состоитъ въ воспалительномъ припуханіи членосоставныхъ головокъ костей (Arthrocae). Оно оказывается обыкновенно въ члено-соединеніяхъ, *бедренно-вертлужномъ* (Coxarthocace) и колѣнномъ (Gonarthrocace, Tumor albus) и не рѣдко также переходитъ въ костоѣду; а при страданіи бедренной головки и вертлужной впадины наступаетъ и т. п. *произвольное хроманіе* (Luxatio spontanea), зависящее отъ распуханія члено-составныхъ поверхностей, и послѣ, отъ разстроенія ихъ чрезъ костоѣду, и сопровождаемое сперва *увеличеніемъ длины* всего бедра, а послѣ того, *укороченіемъ* его.

§ 651. Такимъ образомъ, при золотушной немочи, страданіе лимфатической системы есть только *болѣе раннее и частое, болѣе преимущественное, а не исключительное*. Сверхъ сего, не всякое опуханіе лимфатическихъ желѣзъ указываетъ тотчасъ на *золотушную* болѣзнь, отъ которой существенно отличается кратковременная, особенно на шеѣ, припухлость той, или другой, а не многихъ, желѣзъ, происшедшая отъ простуды, отъ хроническихъ, головныхъ сыпей (Scrophula fugax) и пр., притомъ вовсе не сопровождаемая золотушнымъ состояніемъ другихъ частей тѣла. — Но что касается до принимаемаго, нѣкоторыми врачами, *различія между золотушною немочью* (Scrophulosis) *и бугорчатою болѣзнію* (Tuberculosis): то другіе, притомъ весьма многіе, врачи не признаютъ это различіе существеннымъ, или, по крайней мѣрѣ, вполнѣ опредѣленнымъ(a).

(a) Ср. *Barrier*, в. прив. Traité pratique des maladies des enfans. Paris. 1845. Deux. Edit. T. 1. p. 475 et suiv. T. II. p. 649 et suiv. — *Schnitzer* u. *Wolff* в. прив. Handb. d. Kinderkr. 2. Bd. S. 381. 388. Encykl. Wörterb. der medic. Wissensch.

Впрочемъ, *Шарлау* (a), *Шейлейнъ* (b) и нѣкоторые другіе выставляютъ слѣдующее, между обѣими болѣзнями, различіе: а) золотушная немочь поражаетъ лимфатическую систему, потомъ слизистыя ткани, кожу и наконецъ кости; а бугорчатая болѣзнь поражаетъ всѣ органы, однакожъ только промежуточную клѣтчатку ихъ, и особенно часто встрѣчается въ легкихъ и кишечномъ каналѣ; б) при обѣихъ болѣзняхъ находится излишекъ бѣлковиннаго вещества въ крови и отдѣлительныхъ влагахъ (c); но, при золотушной болѣзни, выказывается еще, въ крови, явственный недостатокъ красящей части ея (cruor) и желѣза; а потому различіе между обѣими болѣзнями заключается *въ относительномъ*, при золотушной немочи, и въ *совершенномъ*, при бугорчатой болѣзни, излишкѣ бѣлковиннаго вещества въ крови; в) бугорчатая масса состоитъ изъ малыхъ, почти равномѣрныхъ зеренъ; а золотушная масса представляется въ видѣ безобразнаго, зернистаго свертка бѣлковины; г) бугорчатая масса размягчается отъ средоточія къ окружности; а размягченіе золотушной массы совершается на всѣхъ точкахъ ея — и т. д. — Напротивъ того, *Канштаттъ* (d), опираясь также на многихъ доводахъ, разсматриваетъ золотуху какъ бугорчатую болѣзнь дѣтскаго возраста,

---

Herausg. v. den Profess. d. med. Fac. z. Berlin. 31. Bd. S. 447. 34. Bd. S. 114. — *Fränkel*, в. прив. Handb. d. Kinderkr. Nach *Evanson* etc. S. 598.

(a) Die Scrophelkrankheit in allen Beziehungen zum menschlichen Organismus. Ein pathologisch-therapeutischer Versuch. Von *G. W. Scharlau*. Berlin. 1842. 8. — *Schnitzer* u. *Wolff* в. прив. Handb. 2. Bd. S. 385.

(b) *Bressler*, в. прив. d. Kinderkr. S. 554.

(c) *Шарлау* (в. прив. соч.) изслѣдовалъ гнойную влагу золотушныхъ язвъ, и нашелъ въ ней весьма много бѣлковины.

(d) Handb. der medicinischen Klinik. Verfasst von D. *C. Canstatt*. 1. Bd. Erlangen. 1841. 8. S. 219 — 221.

а бугорчатую болѣзнь какъ золотуху зрѣлаго возраста. Равно *Боделокъ* (a) и *Барезъ* (b) полагаютъ, что бугорчатая болѣзнь проистекаетъ изъ золотушной немочи.

§ 652. Различно объясняемо было происхожденіе золотушной немочи (c). Достовѣрно однакожъ извѣстно только то, что золотуха тѣсно связана съ особенною неправильностію въ уподобительной дѣятельности, производящею свойственныя этой болѣзни, явленія и органическія измѣненія; но самая сущность такой неправильности уподобленія вовсе не извѣстна. И хотя изъ найденнаго, въ новѣйшее время, въ крови золотушныхъ особъ, относительнаго избытка бѣлковины и относительнаго недостатка волокнистой и кра-

(a) Выше прив. Etudes etc. p. 298.

(b) В. прив. *Evanson* и *Maunsell*, A practical Treatise etc. — Handb. d. Kinderkr. — Nach dem Englischen v. *Ludwig Fränkel*. S. 599.

(c) Въ прежнее время, найбольшая часть врачей ближайшею причиною золотухи признавала особенную остроту, которую они наименовали золотушною. Вѣроятнѣйшимъ поводомъ къ такому предположенію было замѣчаемое не рѣдко, при высшей степени золотушной немочи, кислое и ѣдкое свойство отдѣлительныхъ влагъ (§§ 646, 649). Очевидно однакожъ измѣненіе влагъ, при золотухѣ, есть слѣдствіе, а не причина ея. Другіе врачи золотуху почитали отродіемъ венерической болѣзни, измѣненной чрезъ многократные, наслѣдственные переносы, или же чрезъ не правильное лѣченіе. Но одна уже давность и раннѣйшее существованіе золотушной, а не венерической, болѣзни противорѣчитъ этому мнѣнію. По мнѣнію *Боделока* (в. прив. Etudes p. 176 — 230), ближайшая причина золотухи заключается въ болѣзненномъ смѣшеніи не пасочной, но *кровяной*, влаги, воспослѣдовавшемъ отъ вдыханія испорченнаго воздуха. Однакожъ то же самое состояніе крови, и даже въ большей степени, находится при синей немочи (Cyanosis), вовсе не сопровождаемой золотушными явленіями. Въ новѣйшее время, Д. *Себастіанъ* (Ueber d. Aehnlichk. u. den Unterschied zwischen Arthritis u. Scrophulosis. Uebers. v. D. *Schröder*. Emden. 1838. 8.) старался доказать сходство между золотухою и ломотою, которое, впрочемъ, предполагали уже *Ритгенъ* (Pathol. u. Therap. der Afterbild. Berlin. 1828. S. 67.) и отчасти *Малфатти* (в. прив. Entwurf einer Pathog.).

сящей, частей кровяной влаги легко объясняется изобиліе бѣлковиннаго вещества, видное, при золотухѣ, въ болѣзненныхъ произведеніяхъ: однакожъ приблизительнымъ только образомъ можно полагать (a), что при золотухѣ, питательныя начала крови остаются на нисшей (бѣлковинной) степени образовательной, не вполнѣ доходя до образованія совершенно животной (волокнистой) ткани; и потому бѣлковина, содержащаяся въ питательныхъ началахъ крови, мало по малу увеличивается до такой степени, что наконецъ не можетъ уже оставаться растворенною въ кровяной сывороткѣ и проникать, вмѣстѣ съ питательными началами крови, въ образовательныя клѣточки тканей, а вмѣсто того, отлагается внѣ этихъ клѣточекъ и твердѣетъ въ видѣ *золотушно-бугорчатаго* вещества, или же, оставаясь болѣе жидкою, примѣшивается къ какой-либо, отдѣлительной влагѣ, текущей кнаружи.

§ 653. Между *отдаленными* причинами *располагающими*, первое мѣсто принадлежитъ *наслѣдственному* распространенію золотушнаго расположенія, замѣчаемому въ такихъ особенно случаяхъ, когда браки заключаются всегда въ *родственномъ* кругѣ. Въ другихъ же случаяхъ, золотушное расположеніе прерывается иногда въ одномъ колѣнѣ родовомъ, и возобновляется въ слѣдующемъ колѣнѣ. Не прямое расположеніе къ золотухѣ заключается въ не здоровомъ тѣлосложеніи дѣтей, происшедшихъ отъ родителей хворыхъ, кахектическихъ, истощенныхъ распутствомъ, а равно и отъ престарѣлыхъ уже. Послѣднимъ обстоятельствомъ объясняется отчасти и замѣченное, въ

(a) Ср. D. *C. Canstatt*, в. прив. Handb. d. med. Klinik. S. 221 — 222.

однихъ и тѣхъ же семействахъ, появленіе золотухи только у младшихъ дѣтей, вовсе не примѣтной у старшихъ. Далѣе, къ располагающимъ причинамъ золотухи причисляется и самый возрастъ дѣтскій, именно же свойственный дѣтскому возрасту, перевѣсъ растительной и особенно уподобительной дѣятельности, еще не вполнѣ развитой притомъ (§ 51), равно и значительное изобиліе бѣлковины въ отдѣлительныхъ влагахъ, замѣчаемое особливо во 2-мъ періодѣ дѣтства (§ 209), въ которомъ и золотуха обыкновенно и всего чаще развивается. А какъ почти тѣ же особенности отличаютъ и женскій полъ, и въ дѣтствѣ уже выказываются у дѣвочекъ болѣе, нежели у мальчиковъ: то и расположеніе къ золотухѣ замѣчается гораздо большее у *дѣвочекъ*.

§ 654. Къ отдаленнымъ причинамъ *случайнымъ* относятся такія вліянія, которыя либо ускоряютъ переходъ золотушнаго расположенія въ дѣйствительную болѣзнь, либо же и сами, дѣйствуя сильно, или совокупно, производятъ золотуху, неправильно нѣкоторыми врачами выводимою изъ одного только расположенія наслѣдственнаго. Причины такія состоятъ преимущественно въ діэтетическихъ погрѣшностяхъ разнообразныхъ. Такъ, а) сюда принадлежитъ *не здоровое качество пищи* и *питья*. Особенно употребленіе одной только растительной пищи есть не маловажная, хотя и не исключительная, причина золотухи. Это, отчасти, видно уже изъ появленія бугорчатой болѣзни, частѣйшаго у травоядныхъ, нежели, у плотоядныхъ, животныхъ. Извѣстно также изъ физіологическихъ изслѣдованій, что мучнистыя, растительныя вещества перевариваются въ желудкѣ гораздо труднѣе, нежели какъ

животныя явствы (а). Однакожъ и чрезмѣрное употребленіе мясной пищи, равно и вообще слишкомъ питательная пища, безъ надлежащаго движенія притомъ, можетъ быть поводомъ къ золотухѣ. А нѣкоторые писатели причисляютъ сюда даже и продолжительное употребленіе молока; извѣстно однакожъ, что, во время кормленія младенца груднымъ молокомъ, самою природою ему назначеннымъ, весьма рѣдко встрѣчается золотуха; равно не легко она появляется у дѣтей такихъ поселянъ, которые питаются почти одними только молочными явствами. Но не здоровое молоко конечно дѣйствуетъ точно также, какъ и другая, не здоровая пища. Напротивъ того, легко развивается золотуха у такихъ дѣтей, которымъ назначается, для питья, вода, не содержащая въ себѣ углекислоты и весьма изобилующая землистыми солями (сѣрнокислымъ баритомъ, углекислою известью). б) Не здоровое качество воздушной атмосферы, именно же, влажный и вмѣстѣ холодный, туманный и не чистый, воздухъ составляетъ весьма частую, но также не исключительную, причину золотухи. Потому золотуха весьма часто встрѣчается въ низменныхъ, болотистыхъ и сѣверныхъ, странахъ, и гораздо рѣже замѣчается въ нагорныхъ, сухихъ, песчаныхъ и южныхъ, странахъ. По этой же причинѣ и жилища, низменныя, влажныя, мрачныя и тѣсныя, особенно содѣйствуютъ къ развитію золотушной немочи. в) Пренебреженная чистота кожи и вообще неопрятность принадлежитъ къ такимъ причинамъ золотухи, которыя поясняютъ частое появленіе этой болѣзни у дѣтей недостаточнаго класса жителей, въ многолюдныхъ городахъ, гдѣ обыкновенно содѣй-

(а) Ср. *Scharlau*, в. прив. соч.

ствуютъ и другія, вычисленныя уже причины. г) Наконецъ, сюда причисляются: злоупотребленіе слабительныхъ и рвотныхъ лѣкарствъ, спиртныя средства, слишкомъ раннее напряженіе умственное, рукоблудіе и другія, разслабляющія вліянія, а слѣдственно, и предшедшія болѣзни тяжкія. Но, принимаемое нѣкоторыми писателями, распространеніе золотухи чрезъ *заразу* остается вовсе не доказаннымъ. Даже и самое привитіе здоровымъ дѣтямъ влаги, взятой изъ золотушныхъ язвъ, оказалось безуспѣшнымъ. И хотя молочная сыпь и шелуди, у золотушныхъ дѣтей не рѣдко развивающіеся, могутъ, чрезъ непосредственное прикосновеніе, распространяться на здоровыхъ дѣтей: однакожъ это зависитъ отъ самаго свойства такихъ сыпей, равномѣрно замѣчаемаго и при самостоятельномъ развитіи ихъ, у дѣтей не золотушныхъ.

§ 655. Золотуха обыкновенно имѣетъ весьма медленный ходъ и вовсе не опредѣлительное продолженіе. Въ большей части случаевъ, болѣзнь эта, появившись не ранѣе, какъ въ періодѣ перваго прорѣзыванія зубовъ (а), исчезаетъ, при благопріятныхъ отношеніяхъ діэтетическихъ, въ исходѣ третьяго года дѣтства, или же не ранѣе седмаго года дѣтства, а часто не прежде развитія возмужалости, особливо у дѣвицъ. Но, при не благопріятныхъ отношеніяхъ діэтетическихъ, тѣ же самые періоды развитія органическаго усиливаютъ золотушную болѣзнь, на которую, сверхъ того, не малое вліяніе имѣютъ и времена года: потому что въ теплое и сухое время года болѣзнь эта останавливается, или, по край-

---

(а) Ср. в прив. Handb. d. Kinderkrankh. v. *Schnitzer* u. *Wolff*. Zw. Bd. S. 395 — 396.

ней мѣръ, значительно уменьшается; а съ наступленіемъ мокраго и холоднаго времени года, она ожесточается. Впрочемъ, *исходы* золотухи бываютъ слѣдующіе: 1) совершенное выздоровленіе, наступающее хотя и не часто, но особенно въ болѣе теплое время года и въ періодѣ втораго прорѣзыванія зубовъ, или же во время развитія возмужалости. 2) Не совершенное выздоровленіе съ оставшимися послѣдствіями золотухи, къ которымъ принадлежатъ: не свободное движеніе нѣкоторыхъ членовъ, обезображенныхъ глубокими рубцами на мѣстѣ бывшихъ язвъ, искривленіе костей, потемнѣніе роговой оболочки глазной и проч. Сюда же принадлежатъ и тѣ, весьма частые, случаи, въ которыхъ многолѣтняя золотуха, съ наступленіемъ возмужалаго возраста, по видимому, прекращается, но, съ приближеніемъ старческаго возраста, опять возобновляется и легко получаетъ не благопріятное направленіе. 3) Переходъ въ другія болѣзни, составляющія собственно послѣднее звено въ цѣпи золотушныхъ страданій. Такъ, въ *дѣтскомъ* возрастѣ, золотуха доходитъ, наконецъ, до гноевиднаго разстроенія брыжеечныхъ желѣзъ; въ *возмужаломъ* возрастѣ золотушныхъ особъ и при *раздражительномъ* тѣлосложеніи ихъ (Scroph. erethistica), наступаетъ легочная чахотка, развивающаяся, сверхъ того, у золотушныхъ женщинъ, многократно раждавшихъ; въ *престарѣломъ* возрастѣ золотушныхъ особъ и при флегматическомъ тѣлосложеніи ихъ (Scroph. torpida), слѣдуетъ отвердѣніе брюшныхъ внутренностей и наконецъ водяная болѣзнь, а у женщинъ, сверхъ того, отвердѣніе матки и грудей, переходящее въ ракъ. 4) Смертельный исходъ обыкновенно бываетъ послѣдствіемъ помянутыхъ болѣзней (Atrophia, Hydrops etc.), или же изнурительной

лихорадки, возбужденной непомѣрнымъ нагноеніемъ наружныхъ желѣзъ.

§ 656. При *трупоразъятіи*, найбольшія перемѣны оказываются въ желѣзахъ: онѣ представляются нетолько твердыя, какъ бы хрящеватыя, но и вмѣстѣ съ тѣмъ, или же отдѣльно превращенныя, болѣе или менѣе, въ безобразную массу, или въ такъ назыв. *золотушное вещество* (Materies scrophulosa), которое имѣетъ видъ какъ бы мягкаго сыра, отличается желтоватымъ цвѣтомъ и маркостію, отчасти распадается и состоитъ преимущественно изъ бѣлковины. Средина желтоватой массы этой бываетъ размягченная и расплывающаяся, такъ что представляетъ не малое сходство съ гноемъ.— Если золотуха дошла до высочайшей степени, то, чрезъ помянутый процессъ размягченія, разрушаются и наконецъ вовсе исчезаютъ желѣзы, лежащія во внутреннихъ полостяхъ, и потому при трупоразъятіи уже не находятся. — Равно на этомъ же процессѣ размягчительномъ основывается развитіе брюшной и легочной чахотки, при крайней степени золотухи.

§ 657. Такимъ образомъ, изъ выше сказаннаго усмотрѣть можно, что золотуха, сама по себѣ и прямо, не угрожаетъ опасностію жизни. А потому и *предсказаніе*, при этой болѣзни, вообще нельзя признать прямо не благопріятнымъ. Впрочемъ, болѣе или менѣе благополучный исходъ золотушной немочи, обыкновенно требующей продолжительнаго, не всегда притомъ успѣшнаго, лѣченія, зависитъ отъ многихъ обстоятельствъ, между которыми *благопріятнѣйшія* суть: не давнее, въ дѣтскомъ возрастѣ, появленіе золотухи, воспослѣдовавшей не отъ наслѣдственнаго распространенія ея; благовременное и надлежащее распоряженіе діэтетическое; притомъ не весьма раздражительное тѣ-

лосложеніе дитяти; ограниченіе золотушныхъ страданій наружными только частями тѣла; отсутствіе сопряженія съ другими болѣзнями. При противныхъ же обстоятельствахъ, золотуха получаетъ не благопріятное направленіе и превращается, наконецъ, въ смертельную болѣзнь.

§ 658. При *лѣченіи* золотухи представляются слѣдующія показанія врачебныя: 1) всевозможное возстановленіе порядка въ уподобительной дѣятельности, получившей особенное, болѣзненное направленіе; 2) удаленіе возникшихъ изъ неправильной, уподобительной дѣятельности, органическихъ перемѣнъ *мѣстныхъ*, или произведеній золотушныхъ. Соображаясь съ степенью золотушной болѣзни, у дитяти, а равно съ тѣлосложеніемъ его, *болѣе вялымъ*, или *болѣе раздражительнымъ*, нужно, для *перваго* показанія, избирать такія, *діэтетическія* и *фармацевтическія*, мѣры, которыя служатъ нетолько къ отклоненію причинъ, поддерживающихъ дальнѣйшее развитіе золотухи, но и къ устраненію особеннаго, болѣзненнаго измѣненія въ уподобительной дѣятельности, производящаго свойственныя золотушной немочи, явленія и органическія перемѣны (§ 652).

§ 659. *Діэтетическое* лѣченіе направляется на причины, поддерживающія золотуху, и по выше сказанному, состоящія, вообще, въ не благопріятномъ для здоровья, образѣ содержанія дитяти. Именно же, *пища* требуется болѣе *животная*, нежели растительная. Для весьма малыхъ дѣтей золотушныхъ лучшую пищу составляетъ всегда здоровое молоко матери, или кормилицы, а потомъ здоровое, коровье молоко, какъ само по себѣ, такъ и смѣшенное съ жидкою похлебкою изъ телятины, или же въ видѣ жидкой кашицы

сваренное съ рисовою, манною и др., крупами. Для болѣе подросшихъ дѣтей золотушныхъ назначается, кромѣ молока, мясная похлебка, телячья, куриная, съ примѣсью яичнаго желтка, а также, при болѣе вяломъ тѣлосложеніи, самое мясо, куриное, или телячье, но безъ жира. Напротивъ того, пища, раздувающая животъ, приготовленная изъ капусты, шелушныхъ плодовъ, картофеля, изъ жирныхъ, копченыхъ, пряныхъ, кислыхъ, изъ однихъ только мучныхъ, веществъ, равно и чрезмѣрное употребленіе самой здоровой, впрочемъ, пищи, неизбѣжно вредитъ золотушнымъ дѣтямъ. Такимъ же образомъ, чистая, здоровая *вода* есть лучшее питье для золотушныхъ дѣтей; и только при большой вялости и слабости сложенія не безполезно иногда еще и употребленіе легкаго, хорошо выбродившагося пива, или же простой наливки изъ солода. Далѣе, не маловажное условіе излѣченія золотухи заключается въ вдыханіи чистаго, сухаго *воздуха*, ни слишкомъ холоднаго, ни слишкомъ теплаго. А потому, при теплой и сухой погодѣ, нужно золотушнымъ дѣтямъ доставлять, сколько можно, большее движеніе подъ открытымъ небомъ. Очевидная необходимость этой мѣры потверждается большею удобностію излѣчиванія золотухи въ теплое время года, а также благотворнымъ вліяніемъ движенія, подъ открытымъ небомъ, на пищеварительный и питательный процессъ. Равно и въ комнатѣ, гдѣ дитя должно оставаться при не благопріятной погодѣ и въ ночное время, требуется умѣренная теплота, частое возобновленіе воздуха, чрезъ провѣтриваніе; нужно также, чтобы комната такая была довольно просторная, доступная для солнечныхъ лучей, всегда опрятная, сухая, чтобы она не служила жилищемъ для многихъ особъ. Все это важно тѣмъ

болѣе, что, въ холодное, зимнее время года, золотуха обыкновенно усиливается, и слѣдственно, при нездоровости жилища еще болѣе ожесточается. По этой же причинѣ, перемѣщеніе золотушнаго дитяти изъ холоднаго въ теплый климатъ всегда приноситъ существенную помощь. Но, кромѣ здоровости пищи, питья и воздуха, требуется, для успѣшнаго лѣченія золотухи, всевозможное соблюденіе *опрятности* и чистота *кожи*, частое обмываніе и купаніе дитяти въ тепловатой водѣ, къ которой, при большой вялости и слабкости тѣлосложенія, прибавляется солодъ. Наконецъ, тщательно отклоняя преждевременное напряженіе умственныхъ силъ дитяти, и вообще, соображаясь съ вышеизложеннымъ (§§ 271 — 286), діэтетическимъ содержаніемъ втораго періода дѣтства, можно, безъ присоединенія фармацевтическихъ средствъ, излѣчить, по крайней мѣрѣ, ту золотуху, которая недавно развилась и не произошла вполнѣ отъ наслѣдственнаго расположенія. Напротивъ того, безъ надлежащаго, діэтетическаго содержанія, всѣ, фармацевтическія, средства противозолотушныя остаются безуспѣшными.

§ 660. *Фармацевтическое* лѣченіе направляется собственно уже на особенное, болѣзненное измѣненіе въ уподобительной дѣятельности, производящее свойственныя золотушной немочи, явленія и органическія перемѣны. Если, слѣдственно, пищевареніе, даже и при самомъ тщательномъ соблюденіи діэтетическихъ мѣръ, выше означенныхъ, совершается не правильно; если присоединилось озлизеніе желудочно-кишечнаго канала, развитіе кислоты въ немъ и безпорядочное испражненіе кишечное: то нужно, прежде всего, чрезъ рвотныя, слабительныя, разводящія, средства, очистить и исправить первые пути. Такъ, для удаленія

желудочныхъ нечистотъ, избирается преимущественно рвотный камень, благотворно притомъ дѣйствующій и на лимфатическую систему; а кишечныя нечистоты удаляются не чрезъ среднія соли, легко ослабляющія пищевареніе, но чрезъ ревень, соединенный съ Магнезіею, или съ Каломелемъ. Если же нужны еще и разводящія средства, то предписываются свѣже-выжатые соки изъ herba Taraxaci, Fumariæ, Marrubii, Lactucæ sativæ, и къ нимъ прибавляется infusum Rhei aquosum, Fel tauri и т. д. Послѣ этихъ средствъ, возобновляемыхъ иногда, и при дальнѣйшемъ лѣченіи, назначаются собственно такъ назыв. *противозолотушныя* лѣкарства, къ которымъ причислены весьма многія, преимущественно разрѣшающія, средства, а именно: pulveres alterantes Plumeri, Aethiops mineralis et antimonialis, Calomel, Kermes mineralis, Aurum muriaticum, Liquor Cupri ammoniato-muriatici, s. Aqua antimiasmatica Köchlini, Baryta et Calcaria muriatica, Antrakokali, Kali et Natrum carbonicum, Balnea alcalina, salina et marina, Spongia usta, Iodum, Bromium, Extractum stipitum Dulcamaræ, Aconiti, Digitalis purpureæ, cort. immat. nucum Iugland., folia Iuglandis regiæ, herba Jaceæ, Bidentis tripartitæ, Carbo animalis, Oleum jecoris Aselli, tonica-martialia и др.

§ 661. Не всѣ, однакожъ, вычисленныя средства признаны равномѣрно достаточными къ надлежащему измѣненію жидкихъ и плотныхъ частей Организма, необходимому для излѣченія золотушной немочи. И какъ, въ прежнее время, дѣйствительнѣйшими, противозолотушными средствами считались сурьмяные и ртутные составы, сами по себѣ и въ соединеніи съ другими, разрѣшающими средствами употребляемые: такъ, въ новѣйшее время, найболѣе полезными въ зо-

лотухѣ признаются *Іодъ* и *жиръ трески*. Особенно, по наблюденіямъ парижскаго врача *І. Г. А. Люголя* (a), Іодъ составляетъ тогда именно дѣйствительнѣйшее средство противъ золотухи, когда онъ употребляется не въ видѣ tincturæ Iodi, но въ видѣ solutionis aquosæ Iodi и вмѣстѣ Kali hydriodici, такъ что на одну часть Іода берутся двѣ части водородо-іодокислаго Кали (b). Приготовленный такимъ образомъ растворъ іодистый можно, говоритъ *Люголь*, съ равномѣрнымъ успѣхомъ давать при полнокровномъ, при раздражительномъ тѣлосложеніи и даже при крайнемъ изнуреніи золотушныхъ дѣтей. То же самое въ послѣдствіи потвердилъ нѣмецкій врачь *Д. Куртцъ* (c). И если не однократно замѣчено было не благопріятное дѣйствіе Іода, то оно, по увѣренію *Люголя* и *Куртца*, слѣдовало всегда за употребленіемъ не раствора іодистаго, выше показаннаго, но тинктуры іодистой: потому что, при смѣшеніи ея съ водою, Іодъ осаждается (d), и приста-

---

(a) Mémoires: 1) sur l'emploi de l'iode dans les maladies scrophuleuses; 2) sur l'emploi des bains iodurés, suivi d'un tableau pour servir à l'administration de ces bains, suivant les âges; 3) sur l'emploi de l'iode, suivi d'un Précis de l'art de formuler les préparations iodurées. Par *J. G. A. Lugol*. Paris. 1829 — 1831. 8. — Die kräftigste u. bewährteste Heilmethode der Scrophelkrankheit u. der von ihr abhängenden Zustände. Von *J. G. A. Lugol*. A. d. Franz. Leipzig. 1836. 8.

(b) *Люголь* для дѣтей приличнѣйшимъ считаетъ слѣдующій составъ іодистый: Rp. Jodi gr. v Kali hydriodici ℈β Aquæ destillatæ ℥jj. MDS. Дѣтямъ, не дошедшимъ еще до 7-лѣтняго возраста, должно давать, два раза въ день, двѣ капли этого раствора въ полрюмкѣ сахарной воды, и мало по малу возвышать пріемъ до пяти капель; а послѣ 7-лѣтняго возраста увеличивается постепенно пріемъ, однакожъ не возвышается далѣе 16 капель, два раза въ день, даваемыхъ въ полрюмкѣ сахарной воды, такъ что, наконецъ, ежедневный пріемъ составляетъ $^1/_6$ грана Iodi и $^1/_3$ грана Kali hydriodici.

(c) Ср. *Rust*'s Magazin f. d. ges. Heilk. Bd. XXXVII. H. 1.

(d) Объ осадкѣ Іода, происходящей при смѣшеніи его съ

вая къ стѣнамъ желудка, возбуждаетъ тѣ, опасные, припадки, о которыхъ упоминаютъ многіе писатели врачебные. При всемъ томъ, однакожъ, весьма энергическое дѣйствіе Іода не дозволяетъ не ограниченнаго употребленія его. Нужно т. е. нетолько назначать весьма малые пріемы Іода, но даже, по временамъ, останавливать употребленіе его, или же ограничиваться наружнымъ только употребленіемъ этого лѣкарства, въ видѣ втираній и ваннъ, и вообще, предписывать іодистыя средства тѣмъ рѣже, чемъ болѣе выказывается раздражительное тѣлосложеніе золотушнаго дитяти. Сверхъ сего, при наружномъ употребленіи Іода, замѣтить нужно, что, чрезъ втираніе іодистой мази (Iodi gr. xjj — xvjjj Kali hydriodici ℈iv — ℥jj Adipis suillæ rec. ℥jj), легко изъявляется кожа, если т. е. не соблюдается постепенность въ количествѣ втираемой мази; а при іодистыхъ ваннахъ (a), можетъ испаряющійся Іодъ раздражать дыхательные органы больнаго дитяти, если ванна такая ничемъ не прикрывается. Самое дѣйствіе ваннъ этихъ усиливается чрезъ прибавленіе къ нимъ поваренной, или морской и горькой, солей. Равно похваляются ванны изъ морской и другихъ, минеральныхъ водъ, содержащихъ въ себѣ нетолько Іодъ, но также Бромъ и Хлоръ. Особенно одобряются, въ этомъ отношеніи, ванны, приготовленныя изъ Крейцнахской, минеральной воды. Не безполезнымъ, наконецъ, оказалось: 1) жительство на мор-

---

большимъ количествомъ водянистыхъ жидкостей, упоминаетъ также и *Д. Г. М. Шреберъ* (Die Normalgaben der Arzneimittel. Leipzig. 1840. 8. S. 83.).

(a) Въ деревянную, а не металлическую, посуду, наполненную потребнымъ для ванны, количествомъ воды, прибавляется слѣдующій составъ: Rp. Iodi ℈jj – iv Kali hydriodici ℈iv — vjjj Aquæ destillatæ ℥vj.

скихъ берегахъ и вдыханіе морскаго воздуха, содержащаго въ себѣ Хлоръ (a); 2) при недостаточномъ дѣйствіи Іода, внутреннее употребленіе Kali hydrobromici. Но вдыханіе паровъ изъ Іода и Брома назначаемо было, *Д. Боделокомъ* (b), безъ малѣйшаго успѣха.

§ 662. Жиръ трески (ol. jecoris Aselli) представляетъ такое, противозолотушное, средство, которое, даже и при продолжительномъ употребленіи его, не легко обременяетъ пищеварительные органы и обыкновенно не возбуждаетъ никакихъ припадковъ. И какъ, по новѣйшимъ изслѣдованіямъ, жиръ трески содержитъ въ себѣ нѣкоторую часть Іода и Брома: то и онъ назначается болѣе при золотухѣ, сопряженной съ вялымъ тѣлосложеніемъ. Но и самый жиръ, или собственно масляная часть этого вещества не остается, по видимому, безъ всякаго дѣйствія: потому что и другія, жирно-масляныя вещества похваляются при золотухѣ; особенно *Д. Бауръ* (c) нашелъ полезнымъ ежедневное, утромъ и вечеромъ, натираніе всего тѣла губкою, напитанною жирнымъ масломъ, такъ что дитя закутывается потомъ въ шерстяное одѣяло и остается нѣсколько часовъ въ спокойномъ положеніи. Къ такому способу лѣченія побудили *Д. Баура* физіологическія, недавно *Д. Ашерсономъ* (d) произведенныя, изслѣдованія, изъ которыхъ видно, что жирное вещество существенно участвуетъ въ процессѣ образованія клѣточекъ органическихъ. Впрочемъ, жиръ трески темнобурый, или бурокаштановый предпочитается

(a) Ср. *Evanson* a. *Maunsell*, в. прив. соч. стр. 590 — 591.
(b) Ср. в. прив. Etudes etc. p. 280.
(c) Ср. *H. Häser*, Archiv f. d. gesam. Medicin. 1. Bd. 2. H.
(d) Ср. *J. Müller*'s Archiv f. Anatomie u. s. w. Jan. 1840. — *Canstatt*'s в. прив. Handb. d. medicin. Klinik. S. 232.

желтому и предписывается, для двулѣтнихъ дѣтей, ежедневно два раза, по чайной ложкѣ, для 3 — 6 лѣтнихъ дѣтей, также ежедневно два раза, по $^1/_2$—1 столовой ложкѣ; а по причинѣ весьма отвратительнаго вкуса жира трески, принимается онъ съ сиропомъ, или въ видѣ Микстуры.

§ 663. Что касается до прочихъ, противозолотушныхъ лѣкарствъ, то дѣйствіе ихъ, болѣе или менѣе полезное, существенно зависитъ отъ различія нетолько въ тѣлосложеніи дитяти, но также въ самомъ видѣ и въ степени золотушнаго страданія. Такимъ образомъ, сурьмяные, ртутные составы и другія, болѣе раздражающія средства сего рода могутъ доставлять пользу при золотухѣ, сопряженной съ вялымъ тѣлосложеніемъ; напротивъ того, при раздражительномъ тѣлосложеніи золотушныхъ дѣтей, нужно, для ограниченія раздражающей силы такихъ лѣкарствъ, присоединять къ нимъ болѣе успокоивающія средства, т. е. extract. stipitum Dulcamaræ, Digitalis purpureæ, Aconiti. Такъ, при золотушномъ страданіи *желѣзъ*, гораздо благотворнѣе дѣйствуютъ: Spongia usta, Kali et Natrum carbonicum, Carbo animalis, Aurum muriaticum, Baryta muriatica; а при золотушныхъ страданіяхъ *кожи* полезнѣе бываютъ сурьмяные и ртутные составы, Anthrakokali, extractum putam. nucum Iugland., stipit. Dulcamaræ, herba Iaceæ, h. Bidentis tripartitæ, balnea salina, marina. Такъ, наконецъ, послѣ успѣшнаго употребленія тѣхъ, или другихъ, лѣкарствъ, нужно, для устраненія остающейся слабости, предписать отваръ (кофе) изъ пережженыхъ желудей дубовыхъ, горькіе экстракты, хинные и потомъ желѣзистые, составы, которые, при большой слабости, иногда и ранѣе этого срока назначаются вмѣстѣ съ разрѣшающими средствами (на пр.

Ferrum jodatum, bromatum, Flores salis ammoniaci martiales и проч.).

§ 664. Для *втораго* показанія, т. е. для удаленія возникшихъ изъ неправильной, уподобительной дѣятельности, органическихъ перемѣнъ *мѣстныхъ*, или произведеній золотушныхъ, назначаются, кромѣ необходимаго продолженія выше изложеннаго, общаго лѣченія противозолотушнаго, еще нѣкоторыя, *особенныя*, средства, примѣненныя къ свойству каждаго страданія. Такъ, для разрѣшенія опухлости *брыжеечныхъ желѣзъ*, предписываются, между прочимъ, мѣстныя средства, показанныя при лѣченіи дѣтской сухотки (§ 480); а для разрѣшенія *наружныхъ опухолей желѣзъ*, нужно, при болѣе воспалительномъ состояніи опухшей желѣзы, приставить къ окружности ея піявки, потомъ втирать въ самую опухоль ung. mercuriale и прикладывать къ ней мягчительныя припарки; а при отсутствіи воспалительнаго состоянія опухоли, предписываются втиранія изъ ung. mercur., ung. Kali hydriodici, ol. jecoris Aselli, linim. volat. camphor., lin. e felle Tauri, Sale culin. et ol. nuc. lugland., прикладываются примочки изъ decoct. folior. Juglandis regiæ, или же разбивающіе пластыри, т. е. empl. mercuriale, Cicutæ, de Galbano crocat. и друг. Въ случаѣ же образующагося *нарыва* въ желѣзистой опухоли, нужно, чрезъ мягчительныя припарки теплыя, способствовать надлежащему созрѣнію и произвольному вскрытію его, а искуственное вскрытіе нарыва предпринимать только въ крайнихъ случаяхъ, особенно при положеніи гнойной опухоли вблизи костей. Наконецъ, въ случаѣ *изъязвленія* золотушныхъ опухолей, нужно, при особенной вялости такихъ язвъ (§ 646), избѣгать употребленія мягчительныхъ и жирныхъ средствъ, т. е. при-

парокъ, примочекъ теплыхъ и мазей, а вмѣсто того, избирать измѣняющія отдѣленіе гнойное и возбуждающія средства, между которыми особенно похваляются примочки изъ inf. folior. Jugland. regiæ, sol. Kali hydriodici, sol. Zinci sulphurici, v. muriatici, liquam. Myrrhæ; при этомъ не рѣдко требуется прижиганіе особенно краевъ язвы адскимъ камнемъ, или же присыпка изъ Merc. præcipit. rubro. Однакожъ, при выказывающемся, воспалительномъ состояніи такихъ язвъ, требуются, вмѣсто раздражающихъ и возбуждающихъ средствъ, очевидно вредныхъ тогда, успокоивающія и мягчительныя примочки изъ infus. capit. Papaveris, flor. Malvæ, Sambuci и т. п.

§ 665. Опухлость *желѣзъ* въ наружномъ, *слуховомъ* проходѣ и возникающее, тамъ, *воспаленіе* съ *гноевиднымъ* истеченіемъ (Otorrhoea scrophulosa) требуетъ, только при значительныхъ припадкахъ воспалительныхъ, приставленія піявокъ, и потомъ успокоивающихъ, въ слуховой проходъ впускаемыхъ, жидкостей, т. е. infus. capit. Papav., flor. Malvæ и всевозможнаго содержанія уха въ чистотѣ и опрятности, которая, при нисшей степени недавняго страданія, обыкновенно бываетъ достаточна для излѣченія. Но при застарѣлой, и потому упорной, течи ушной назначается, кромѣ того, впрыскиваніе Hydromelis, Aquae Calcis c. Lacte въ ухо, и какъ отвлекающее, необходимое въ такихъ случаяхъ, средство, втираніе ung. stibiati подъ сосковиднымъ отросткомъ височнымъ, которое ежедневно повторяется, и при появленіи тамъ гнойныхъ прыщей, прекращается, а послѣ изсыханія ихъ, опять возобновляется. Не должно однакожъ втиранія такія производить вблизи самаго уха: иначе, течь ушная не уменьшается, но, напротивъ, весьма усиливается. Даже и при вти-

раніи сказанной мази подъ сосковиднымъ отросткомъ височнымъ, ушная течь иногда, въ первые дни, усиливается, но потомъ уменьшается постепенно и исчезаетъ.

§ 666. Опухлость *железъ*, на краяхъ *вѣкъ* и *воспаленіе* ихъ (Blepharadenitis scrophulosa), рѣдко требуетъ приставленія піявокъ; вмѣсто того, пользу доставляютъ слегка раздражающія, особенно ртутныя средства, употребляемыя въ видѣ мази, или примочки (a). Такъ, при отсутствіи боли, при малой краснотѣ вѣкъ и умѣренномъ истеченіи слизистой влаги, избирается мазь, изъ Merc. præcipit. rubro (сперва gr. jj) приготовленная; а въ противномъ случаѣ предпочитается мазь, изъ Merc. præcipit. albo (сперва gr. jjj) составленная. Самое втираніе мази производится вечеромъ, предъ ночнымъ сномъ, притомъ не иначе, какъ послѣ тщательнаго удаленія коры, покрывающей края вѣкъ и препятствующей успѣшному дѣйствію мази. Для этой цѣли, сперва нужно струпья на краяхъ вѣкъ размягчить тепловатою водою и снять, потомъ осторожно осушить вѣки, и тогда уже мазь, посредствомъ тонкой кисточки, привести въ надлежащее соприкосновеніе съ краями вѣкъ, или же, при болѣе раздражительномъ состояніи глазъ, сперва только съ вѣками. На слѣдующее за тѣмъ утро, нужно, тонкою холстиною, стереть мазь съ поверхности вѣкъ. А въ случаѣ не рѣдкаго (чрезъ простуду и проч.) ожесточенія этого страданія глазъ, прекращается употребленіе мази, и предписывается тепловатая примочка, изъ слабаго раствора сулемы приготовленная и ежедневно, утромъ и вечеромъ, приклады-

(a) Ср. Die Lehre v. d. Augenkrankh. Von *J. C. Jüngken*. Zw. Aufl. Berlin. 1836. 8. S. 225 — 226.

ваемая къ глазамъ, на которыхъ она должна оставаться, каждый разъ, не менѣе получаса; сверхъ сего, назначаются, какъ отвлекающія, слабительныя средства и втираніе ung. stibiati позади ушей.

§ 667. При золотушномъ воспаленіи *соединительной плевы глазной* (Conjunctivitis scrophulosa), также рѣдко требуется приставленіе піявокъ; но и ртутныя мази, выше (§ 666) означенныя, производятъ, при этомъ воспаленіи глазномъ, весьма сильное раздраженіе, и потому не употребляются. Къ полезнѣйшимъ же здѣсь средствамъ принадлежатъ *холодныя* примочки, изъ слабаго раствора сулемы, или буры приготовленныя (а); ежедневно, два раза, примочка такая прикладывается къ глазамъ, и для надлежащаго уменьшенія жгучаго жара въ нихъ, оставляется тамъ не менѣе $^1/_2$ — 1 часа; а потомъ нужно глаза тщательно обсушить. Но если золотушное воспаленіе соединительной плевы глазной сопряжено съ другимъ (катарральнымъ) воспаленіемъ глазнымъ: то примочка такая прикладывается къ глазамъ вовсе не холодная, а напротивъ тепловатая. А при появленіи язвъ на роговой оболочкѣ глазной, продолжается прикладываніе той же примочки, и сверхъ того, для споспѣшествованія всасыванію, втирается, въ виски и сторону лба, unguentum mercur. c. opio. Намазываніе же такихъ язвъ кисточкою, овлаженною tinctura Opii, слишкомъ раздражаетъ глаза, и потому назначается тогда только, когда, по уменьшеніи воспаленія, остается злокачественная язва на роговой оболочкѣ; даже, при безуспѣшности и этого средства, предлагается, тогда, прижиганіе acido muriatico concentrato, и наконецъ, lapide infernali. А въ случаѣ

(а) Ср. *Jüngken*, в. прив. соч. стр. 227.

сопряженія того и другаго (§ 666), воспаленія глазъ золотушнаго, нужно сперва предписать примочки, употребляемыя при воспаленіи соединительной плевы глазной, и по удаленіи этого воспаленія, назначить мазь, избираемую при воспаленіи желѣзъ на краяхъ вѣкъ. Не безполезны при томъ и отвлекающія средства, именно слабительныя и втираніе ung. stibiati позади ушей.

§ 668. При золотушномъ воспаленіи *слизистой плевы носовой* (Rhinitis scrophulosa), нужно сперва, для возстановленія задержаннаго отдѣленія слизи, назначить втягиваніе мягчительныхъ паровъ (изъ infus. flor. Malvæ, v. Sambuci, Verbasci); а въ случаѣ значительнаго опуханія полости носа, препятствующаго дыханію, предписываются впрыскиванія изъ decoct. Cicutæ. Равно и при чрезмѣрномъ отдѣленіи слизи продолжается употребленіе такихъ же, болѣе легкихъ, и сверхъ того, отвлекающихъ средствъ. Но если послѣдовало уже изъязвленіе Шнейдеровой перепонки, то назначаются обмыванія отваромъ h. Solani nigri, въ которомъ растворено малое количество сулемы; сверхъ того и прижиганіе язвъ адскимъ камнемъ нерѣдко нужно.—А при слизистомъ истеченіи изъ *маточнаго рукава, у дѣвочекъ*, равно при *воспалительномъ* опуханіи *головки мужескаго уда, у мальчиковъ*, мѣстное лѣченіе ограничивается мягчительными (изъ infus. flor. Malvæ, Verbasci) впрыскиваніями въ маточной рукавъ и обмываніями головки уда. Касательно же мѣстнаго лѣченія молочной сыпи и шелудей, золотушныхъ, см. §§ 602, 609.

§ 669. Наконецъ, что касается до *мѣстнаго* лѣченія *золотушнаго* страданія *костей:* то, при воспалительномъ припуханіи внутренняго состава костей ко-

нечностей (Spina ventosa), сперва назначаются, для разрѣшенія чувствительной опухоли, сопровождаемой краснотою кожи, приставленіе піявокъ, примочки изъ наливки наркотическихъ травъ (h. Hyoscyami, Cicutæ), маковыхъ головокъ, припарки изъ свѣжихъ листьевъ Chelidonii majoris, втираніе ung. mercur., ung. Kali hydriodici. А если опухоль вскрылась уже и перешла въ изъязвленіе кости, или костоѣду: то, прежде всего, надобно, чрезъ искуственное разширеніе отверстія, на опухоли образовавшагося, доставить свободное истеченіе гнойно-сукровичной влагѣ, задерживаемой въ мягкихъ частяхъ. Потомъ, нимало не наполняя отверстіе язвы бурдонетомъ и не назначая никакихъ впрыскиваній, нужно только корпіею покрывать изъязвленное мѣсто, прикладывать къ нему тепловатыя примочки изъ infus. flor. Chamomillæ, или изъ ароматическихъ травъ, а также присоединять употребленіе общихъ и мѣстныхъ, ваннъ ароматическихъ. Отдѣляющіяся, въ послѣдствіи, частицы разстроенной кости извлекаются пинцеттомъ, или корнцангомъ, послѣ сдѣланнаго, если нужно, разрѣза въ мягкихъ частяхъ, препятствующихъ извлеченію костяной пластинки.

§ 670. Для разрѣшенія воспалительной припухлости членосоставныхъ головокъ костей (Arthrocace), сперва назначаются также піявки, втираніе ung. merc. ung. Kali hydriodici, теплыя ванны. Но, въ высшей степени этого страданія и при переходѣ его въ костоѣду, требуются сильныя, отвлекающія средства,—гнойные источники (на мѣстѣ предварительнаго прижиганія ѣдкимъ камнемъ) и даже прижиганіе раскаленнымъ желѣзомъ; сверхъ того и разрѣзъ въ мягкихъ частяхъ не рѣдко нуженъ для свободнаго истеченія гнойно-сукровичной влаги, обильно отдѣляющейся.

3) *Англійская болѣзнь* (a) *(Rhachitis, spina nodosa).*

§ 671. Такъ называется особенное страданіе уподобительной дѣятельности, обнаруживающееся преимущественно распуханіемъ и размягченіемъ *костей*, и наконецъ, искривленіемъ ихъ. А поводомъ къ такому названію этой болѣзни было то, что она, въ началѣ семнадцатаго столѣтія (1612 и 1620 г.), появилась въ Англіи и въ первый разъ обстоятельно описана, 1650 г., Англійскимъ врачемъ *Фр. Глиссономъ* (b). Съ тѣхъ поръ, болѣзнь эта получила, *въ Англіи*, названіе Англійской болѣзни, хотя впрочемъ и въ прежнія времена она не была вовсе не извѣстною (c). Даже нѣкоторые писатели (d) полагаютъ, что баснописецъ *Эзопъ* и Аѳинскій поэтъ *Тиртей*, обезображены были именно тою болѣзнію, которая нынѣ называется Англійскою. Въ самой однакожъ Англіи болѣзнь эта имѣетъ другое названіе «The Rickets», заимствованное, по видимому, отъ Греческаго, прилагательнаго имени «ῥάχιτης» (спинный), при чемъ, для краткости, опущено существительное имя «νοσος» (болѣзнь).

§ 672. Но замѣтить нужно, что страданіе (собственно искривленіе) спины, подавшее поводъ къ названію тому, не ограничивается однимъ только по-

---

(a) Ср. мою Статью: «Англійская болѣзнь.» Энциклопед. Лексик. Т. 2. С. Петербургъ. 1835. 8. Стр. 258 — 260.

(b) De Rachitide s. morbo puerili, qui vulgo the Rickets dicitur Tractatus: opera primum ac potissimum *Francisci Glissonii* conscriptus. Ed. sec. Londini. 1660. 8° min.

(c) Ср. объ этомъ *J. F. L. Cappel*, Versuch einer vollständigen Abhandl. ü. d. s. g. englische Krankh. Berlin u. Stettin. 1787. 8. S. 13 — 28.

(d) Ср в. прив. Traité des maladies des enfants. Par *J. Capuron*. 4-me Ed. Bruxelles. 1841. 8. p. 219.

звоночнымъ столбомъ и принадлежитъ не къ *первоначальнымъ*, а къ *позднѣйшимъ*, явленіямъ англійской болѣзни. *Первоначальныя* же явленія англійской болѣзни бываютъ *двоякаго* рода; т. е. одни означаютъ только *наклонность* (расположеніе) къ болѣзни этой, а *другія* показываютъ *обнаружившуюся* уже болѣзнь. Къ явленіямъ *перваго* рода (Habitus rhachiticus) принадлежатъ особенно слѣдующія: вялость кожи и мясистыхъ частей тѣла, короткія конечности, не соразмѣрная величина головы, съ весьма выдавшимся лбомъ, усталые глаза, тонкая, худощавая шея, не прямо поддерживающая слишкомъ большую голову.

§ 673. *Втораго* рода явленія, т. е. признаки развивающейся *уже* болѣзни англійской, оказываются обыкновенно между исходомъ перваго и началомъ втораго, періодовъ дѣтства[a], а иногда, хотя и рѣдко, въ первое время по рожденіи младенца; даже замѣчено, что младенцы раждались уже съ этою болѣзнію [b] (Rhachitis congenita). Впрочемъ, между явленіями *втораго* рода преимущественно выказывается сперва постепенное припуханіе приростковъ, или придатковъ (Epiphyses s. appendices) на костяхъ конечностей, такъ что членосоединенія этихъ костей отолстѣваютъ и ка-

---

(a) По наблюденіямъ *Ж. Гереня*, изъ 346 дѣтей, страдавшихъ англійскою болѣзнію, получили эту болѣзнь: 176-ть въ второлѣтнемъ возрастѣ, и между прочимъ, только 5 ть въ шести — двенатцати — лѣтнемъ возрастѣ. — Memoire sur les caractères généreaux du rachitisme. Par *Jules Guerin*. — Записки по части врачебныхъ наукъ, изд. при ИМПЕР. С. Петерб. Медико-хирургич. Академіи, подъ Редакціею Ординарнаго Профессора *П. Дубовицкаго*. Годъ втор. Кн. 1. С. Петерб. 1844. Стр. 77.

(b) Случаи, въ которыхъ это замѣчено, собраны особенно *Д. Мейеромъ*. — См. *Rust*'s u. *Casper*'s krit. Repert. f. d. ges. Heilk. XV. Bd. 3. St. S. 433. — *Rau*, в. прив. Handb. d. Kinderkr. § 387.

жутся какъ бы удвоенными, а среднія части ихъ (diaphyses) остаются тонкія, гибкія и легко искривляются. Далѣе, къ отличительнымъ признакамъ англійской болѣзни принадлежатъ еще и слѣдующія явленія: а) дитя не скоро научается ходить, а если ходило уже, то теряетъ теперь способность къ надлежащему хожденію: потому что мягкія, гибкія кости не могутъ поддерживать тяжесть тѣла; если же дитя усиливается ходить, то верхняя часть тѣла его шатается въ обѣ стороны, правую и лѣвую. б) При горизонтальномъ положеніи дитяти на спинѣ, ноги его лежатъ крестообразно, такъ что согбенныя колѣна разведены, а пятки, крестообразно расположенныя, обращены къ ягодицамъ; а когда дитя, горизонтально лежащее, притягиваетъ ноги кверху: то брюхо помѣщается между колѣнами. в) Зубы прорѣзываются весьма медленно, бываютъ малые, тонкіе и скоро получаютъ костоѣду. г) Соединившіяся уже кости головныя опять расходятся, а роднички ихъ (Fonticuli cap.) вовсе не зарастаютъ; и потому значительный объемъ головы еще болѣе увеличивается. д) Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣе развившейся уже болѣзни, наступаетъ примѣтное искривленіе реберъ, позвоночнаго столба (Rhachitis p. s. d.) и таза.

§ 674. Но не одни только кости страдаютъ. Пищевареніе совершается также неправильно; и хотя обыкновенно бываетъ притомъ сильный позывъ на ѣду, а не рѣдко даже прожорливость: однакожъ дитя такое безпрерывно страдаетъ кислотою первыхъ путей, вѣтрами, а иногда и глистами, имѣетъ, то слизистый поносъ, то запоръ кишечнаго испражненія, причемъ и моча бываетъ мутная, слизистая, съ клейкимъ, густымъ осадкомъ. Брюхо представляется раздутое и

напряженное. Тѣло примѣтно худѣетъ. На головѣ часто выказывается потъ. Что же касается до умственныхъ способностей, то не рѣдко онѣ весьма рано и быстро развиваются; но, впрочемъ, при усилившейся болѣзни, часто также замѣчается тупость чувствъ внѣшнихъ и весьма малое развитіе умственныхъ силъ, — точно такъ, какъ бываетъ то при Кретинизмѣ, признаваемомъ, нѣкоторыми писателями, за высочайшую степень англійской болѣзни. Наконецъ, въ высшей степени болѣзни, когда, за искривленіемъ конечностей слѣдуетъ искривленіе реберъ, позвоночнаго столба и таза, присоединяются еще многоразличные припадки, состоящіе въ короткомъ, не свободномъ дыханіи, кашлѣ и т. д. Замѣтить при томъ нужно, *во первыхъ*, что англійская болѣзнь не рѣдко сопрягается съ дѣтскою сухоткою; *во вторыхъ*, что теченіе этой болѣзни бываетъ, большею частію, весьма медленное, а совершенное развитіе ея обыкновенно наступаетъ не прежде, какъ чрезъ нѣсколько лѣтъ.

§ 675. Вычисленными выше явленіями и признаками, свойственными англійской болѣзни, довольно явственно отличается она отъ другихъ, даже ближайшихъ къ ней, болѣзней, именно же отъ золотухи и отъ дѣтской сухотки, не рѣдко бывающей вмѣстѣ: потому что, при золотухѣ и при сухоткѣ дѣтской, первоначальное и главное страданіе обнаруживается не въ костяхъ, но въ лимфатической системѣ, и вообще, въ желѣзахъ.

§ 676. Сущность англійской болѣзни состоитъ, по видимому, въ задержанномъ процессѣ окостенѣнія,—въ недостаточномъ питаніи и образованіи костей; но самый образъ этого процесса болѣзненнаго не объясненъ. Впрочемъ, нѣкоторые писатели недостатокъ такой

выводили изъ остановленнаго отложенія фосфорокислой извести въ кости, или изъ болѣзненно усилившагося всасыванія и отложенія фосфорокислой извести въ мочу. Объясненіе это основано на томъ, физіологическомъ, наблюденіи, что, прежде окончившагося образованія костей у дѣтей, не находятся еще, въ мочѣ ихъ, фосфорокислыя соли (§§ 164, 208), которыми, напротивъ, весьма изобилуетъ моча дѣтей, подверженныхъ англійской болѣзни. Но такой составъ мочи не всегда, по видимому, находится при англійской болѣзни; при томъ, въ многихъ случаяхъ, найденъ въ мочѣ только излишекъ кислоты, однакожъ не фосфорной, но болѣе сходной съ растительною, именно же щавелевою, кислотою (a). Наконецъ и основанное на такомъ предположеніи лѣченіе, помощію внутренняго употребленія фосфорокислой извести и фосфорной кислоты, не имѣло успѣха. Сверхъ того, допускаемый недостатокъ фосфорокислой извести въ костяхъ можно правильнѣе выводить изъ разстроеннаго питанія костей, и слѣдственно, разсматривать не какъ причину, но какъ *произведеніе* болѣзни. Другіе писатели золотушную и англійскую болѣзнь разсматриваютъ вмѣстѣ, выводятъ ту и другую изъ неправильной дѣятельности лимфатической системы, и потому англійскую болѣзнь называютъ *золотухою костей* (Scrophulosis ossium). Но золотуха и англійская болѣзнь сходствуютъ конечно въ томъ, что обѣ происходятъ отъ неправильнаго состоянія уподобительной дѣятельности; важное же между обѣими различіе состоитъ въ томъ, что неправильность уподобительной дѣятельности проявляется,

(a) Ср. Encyclop. Wörterb. der medic. Wissenschaften. Herausgeg. v. den Professoren der medic. Facultät zu Berlin. Bd. 29. S. 163.

при расположеніи къ золотухѣ, въ *лимфатической* системѣ, а при расположеніи къ англійской болѣзни, — въ костяной системѣ. Къ *располагающимъ же* причинамъ относится особенная наклонность къ англійской болѣзни, соврожденная, или даже наслѣдственная и имѣющая выше означенныя примѣты. Равно дѣти родителей слабыхъ, хворыхъ, истощенныхъ распутствомъ, страдавшихъ золотушною, венерическою, болѣзнями, а также тучныхъ и имѣвшихъ ломоту, наиболѣе подвержены англійской болѣзни, которая притомъ чаще и сильнѣе поражаетъ женскій полъ. А *случайныя* причины англійской болѣзни явственно сближаются съ такими же причинами золотухи: потому что и англійскую болѣзнь, при особенномъ только расположеніи къ *этой* именно болѣзни, а не къ золотухѣ, производитъ все то, что, прямо или не прямо, разслабляетъ пищевареніе и питаніе: т. е. мучная, вязкая пища, излишнее употребленіе слишкомъ питательной пищи, молоко кормилицы пожилой, слишкомъ давно родившей, преданной пьянству, больной; неопрятность, нечистый воздухъ, влажныя жилища, построенныя на низменныхъ мѣстахъ; недостатокъ движенія тѣла и вліянія солнечнаго свѣта; слишкомъ теплыя, пуховыя постели; предшествовавшія, продолжительныя болѣзни.

§ 677. Англійская болѣзнь имѣетъ *двоякій* исходъ: выздоровленіе и другія болѣзни. Выздоровленіе отъ этой болѣзни, болѣе или менѣе полное, не мало зависитъ отъ обстоятельствъ, при которыхъ она развиваѣтся. Такъ, благопріятная перемѣна климата и образа питанія и содержанія дитяти, равно наступленіе важной, физіологической перемѣны въ тѣлѣ, часто останавливаютъ дальнѣйшій ходъ англійской болѣзни,

безъ всякой помощи со стороны искуства. Замѣчено также, что, послѣ появленія чесоточной, или лишайной, сыпи, англійская болѣзнь исчезала. Однакожъ, съ исчезаніемъ англійской болѣзни не всегда прекращаются послѣдствія ея, т. е. искривленіе конечностей, спины, съуженіе груди, таза (а); и потому, при наступленіи возмужалаго возраста, не рѣдко развивается чахотка легочная, а у женщинъ, обременѣвшихъ уже, многоразлично затрудняются роды. Переходъ въ другія болѣзни бываетъ тѣмъ болѣе неизбѣжный, чемъ долѣе тянется англійская болѣзнь. Не рѣдко, въ такомъ случаѣ, наступаетъ костоѣда распухшихъ и размягченныхъ костей, присоединяется водяная болѣзнь головы, или позвоночнаго столба, наконецъ, изнурительная лихорадка съ *смертельнымъ* исходомъ. *При трупоразъятіи*, найбольшее измѣненіе оказывается въ костяхъ. Такъ, кромѣ значительной тонкости и искривленія средины трубчатыхъ костей, концы ихъ бываютъ разбухлые, размягченные и состоятъ изъ ноздреватой, сѣтчатой ткани, изъ которой легко выжимается студенеобразная, клейкая и красноватая пасока. Полости же трубчатыхъ костей часто находятся чрезмѣрно съуженныя и даже иногда вовсе уничтоженныя; равно и костный мозгъ превращается въ маслистую, красноватую жидкость. Наконецъ и плотная часть существа костей представляетъ весьма тонкій слой, почти гибкій и весьма ломкій. Кромѣ такого измѣненія костей, довольно часто замѣчается распуханіе и разстроеніе печени, селезенки, поджелудочной желѣзы, брыжей-

(а) Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, остается чрезвычайная плотность костяной ткани, получающей видъ слоновой кости. Въ костяхъ черепа наступаетъ изчезаніе междучерепья и *гипертрофическое* отолстѣніе ихъ.

ки. Не рѣдко также оказывается размягченіе мозга и скопленіе водянистой влаги въ различныхъ полостяхъ. Сверхъ сего, трупы дѣтей, умершихъ отъ англійской болѣзни, весьма медленно остываютъ и долго остаются гибкими.—Итакъ *предсказаніе*, при англійской болѣзни, опредѣляется, прежде всего, степенью развитія ея. Легкая степень этой болѣзни часто излѣчивается вполнѣ и не оставляетъ никакихъ послѣдствій; напротивъ того, высшая степень ея, хотя и не сама по себѣ, но по своимъ послѣдствіямъ, выше означеннымъ, легко получаетъ не благополучный исходъ. Сверхъ сего, болѣе или менѣе благопріятное предсказаніе, при англійской болѣзни, зависитъ еще и отъ времени появленія ея: потому что быстрѣйшій и опаснѣйшій ходъ имѣетъ она въ такомъ именно случаѣ, когда оказывается у младенца, тотчасъ послѣ рожденія его.

§ 678. При *лѣченіи* требуется, для вспомоществованія надлежащему питанію и развитію костяной системы, частію, удаленіе еще дѣйствующихъ причинъ этой болѣзни случайныхъ, частію же, назначеніе средствъ, способствующихъ надлежащему ходу уподобительной дѣятельности Организма. Касательно удаленія причинъ, замѣтить нужно, что тамъ, гдѣ находится одна только еще наклонность къ англійской болѣзни, или же малая только степень болѣзни, — тамъ одно уже діэтетическое содержаніе, направленное къ удаленію случайныхъ причинъ ея, часто бываетъ, само по себѣ, безъ фармацевтическихъ средствъ, достаточно для полнаго отклоненія дальнѣйшаго развитія болѣзни. Для этой цѣли, при теплой и ясной погодѣ, должно дитяти доставлять частое и свободное движеніе подъ открытымъ небомъ, наблюдая однакожъ, чтобы, при значительной слабости и наклонности чле-

новъ къ искривленію, избираемо было движеніе (пассивное) въ возкахъ, ровно и не слишкомъ мягко вымощенныхъ, не тряскихъ, довольно просторныхъ и доставляющихъ дитяти полную возможность лежать въ распростертомъ положеніи. А для отвращенія искривленія спины, не должно дозволять продолжительнаго сидѣнія, особливо въ прямомъ положеніи тѣла; равно не должно, на одной и той же рукѣ, носить самыхъ малолѣтнихъ дѣтей, которымъ движеніе въ показанныхъ возкахъ также доставляетъ пользу. При свободномъ же движеніи подъ открытымъ небомъ, весьма благотворно дѣйствуетъ т. наз. *воздушная*, или болѣе *солнечная* ванна: т. е. когда болѣе подросшее дитя, одѣтое только въ рубашку, помѣщается на насыпномъ бугрѣ изъ сухаго песка и тамъ, подъ открытымъ небомъ и при вліяніи солнечныхъ лучей, проводитъ дневное время въ движеніи и играхъ дѣтскихъ. При холодной и ненастной погодѣ, должно дитя также не безъ движенія оставаться въ просторной, свѣтлой, сухой комнатѣ, содержимой въ надлежащей читтотѣ. Вмѣстѣ съ тѣмъ, опрятная, нимало не узкая одежда, чистая, не весьма мягкая, не слишкомъ теплая постель, составленная изъ тюфяка, набитаго лошадинымъ волосомъ, принадлежатъ къ не маловажнымъ условіямъ для пресѣченія дальнѣйшаго хода англійской болѣзни. Для больныхъ, живущихъ въ низменныхъ, болотистыхъ странахъ, особенно полезно бываетъ перемѣщеніе въ здоровыя страны, предпринятое въ лѣтнее время. Для самыхъ малолѣтнихъ, больныхъ лучшая пища и здѣсь есть здоровое молоко грудное. Потому, при появленіи первыхъ слѣдовъ англійской болѣзни, нужно тотчасъ перемѣнить кормилицу, или же искуственное кормленіе замѣнить груднымъ

молокомъ здоровой кормилицы. А для болѣе подросшихъ, больныхъ назначается пища болѣе животная, нежели растительная: т. е. мясныя похлебки и мясо молодыхъ птицъ домашнихъ, а также умѣренное количество молока, похлебки съ яичнымъ желткомъ приготовленныя; но яствъ мучныхъ, жирныхъ, соленыхъ, копченыхъ, скоро окисающихъ, плодовъ, зелени, равно и пресыщенія всякою пищею, нужно тщательно избѣгать. Лучшее питье составляетъ вода, чистая, или при болѣе развившейся болѣзни, смѣшиваемая изрѣдка съ малымъ количествомъ винограднаго вина. Можно также съ пользою употреблять, по временамъ, отваръ, или кофе изъ пережженныхъ желудей дубовыхъ, нѣсколько горькое, хорошо выбродившееся, не крѣпкое пиво, Какао съ молокомъ. Наконецъ, къ умственнымъ занятіямъ вовсе не должно побуждать дѣтей такихъ.

§ 679. Средства, способствующія надлежащему ходу уподобительной дѣятельности, назначаются при болѣе развившейся *уже* болѣзни англійской. Тогда означенныя выше, діэтетическія мѣры нужно уже соединять съ фармацевтическимъ лѣченіемъ, внутреннимъ и наружнымъ. Къ *внутреннимъ*, предположенной цѣли соотвѣтствующимъ, средствамъ фармацевтическимъ причисляются такія лѣкарства, которыя, укрѣпляя пищеварительную дѣятельность, возвышаютъ уподобительный процессъ. Обыкновенно назначаются сперва горькіе экстракты растительные, потомъ хинные и наконецъ желѣзистые, составы. Однакожъ средства такія нельзя употреблять безусловно, безъ всякой мѣры и безъ предварительнаго удаленія нечистотъ, обыкновенно остающихся въ желудочно-кишечномъ каналѣ. Слѣдственно, при раздутости брюха и

не свободномъ испражненіи кишечномъ, нужно сперва предписать слабительное лѣкарство изъ ревеня и Каломеля, а потомъ назначить горькія и вмѣстѣ ароматныя средства: ext. Centaur., Card. bened., Trifol. fibr., rad. Calami aromat., Gei urbani, cort. Aurantior. и т. п. (а). Отъ горькихъ, ароматическихъ средствъ нужно переходить, при большей уже крѣпости пищеваренія, къ хиннымъ составамъ (decoct., extr., Chinæ, Chinin. sulphuric.), причемъ и корень марены (rad. Rubiæ tinctor.) похваляется, хотя впрочемъ она, въ дѣйствіи своемъ, всегда уступаетъ Хинѣ. А о безполезномъ, при англійской болѣзни, дѣйствіи фосфорокислой извести и фосфорной кислоты выше упомянуто уже. Послѣ хинныхъ составовъ предписываются желѣзистыя средства: tinct. Martis pomata c. tinct. aromat., *Ванъ-Свитеново* средство (желѣзный купоросъ, настоенный испанскимъ виномъ), *Гелисово* средство (порошокъ изъ устричныхъ раковинъ, желѣзныхъ опилокъ и сахара), наконецъ, минеральныя, желѣзистыя воды (Пирмонтская, Дрибургская и др.). По новѣйшимъ же наблюденіямъ, весьма благотворно, при англійской болѣзни, дѣйствуетъ ворвань трески (Ol. jecoris Aselli), дѣтямъ 2—3-лѣтнимъ ежедневно даваемая, утромъ и вечеромъ, по $^1/_2$ ложки стол.

§ 680. Кромѣ того, къ укрѣпленію всего тѣла много содѣйствуютъ *наружныя* средства: раздражающія втиранія, составленныя изъ нагрѣтаго вина, камфорнаго, можжевеловаго, спиртовъ, треніе фланелью,

---

а) Изъ средствъ такого рода приготовленный, особенный составъ похваляется Д. *Карвеля*, наблюдавшимъ, на О. Зантѣ, употребленіе и благотворное дѣйствіе этого средства, подкрѣпляемое втираніями. См. в. прив. Enc. Wörterb. Bd. 29. S. 178 — 179.

окуренною ароматическими парами, ванны изъ ароматическихъ травъ, а потомъ и желѣзистыя ванны, постепенно менѣе теплыя, однакожъ и не холодныя. Замѣчено, наконецъ, что привитіе коровьей оспы полезно при англійской болѣзни; но оспу такую не должно употреблять для привитія другимъ дѣтямъ: иначе, уменьшается благотворное дѣйствіе ея на англійскую болѣзнь. — Даже вторичное привитіе коровьей оспы, послѣ прекращенія англійской болѣзни, считается не безполезнымъ.

§ 681. Что же касается до оставшагося, послѣ англійской болѣзни, искривленія костей, то предложенныя для выпрямленія ихъ, разныя, ортопедическія средства не приносятъ тогда никакой пользы (a): потому что искривленныя кости потеряли уже прежнюю гибкость (§ 677). Равно и Операція разрѣза сухихъ жилъ (Tenotomia) не можетъ удалить безобразія членовъ, воспослѣдовавшія отъ англійской болѣзни: потому что причина безобразія такого заключается не въ сухихъ жилахъ, но въ костяхъ. Слѣдственно, въ тѣхъ только случаяхъ, гдѣ кости удерживаютъ еще болѣзненную гибкость, можно ожидать нѣкоторой пользы отъ ортопедическихъ машинъ; но и тогда машины эти нужно употреблять съ особенною осторожностію.

4) *Глистная болѣзнь (Helminthiasis).*

§ 682. Совокупность припадковъ, производимыхъ глистами, преимущественно въ кишечномъ каналѣ

(a) Весьма обстоятельно предметъ этотъ изложилъ Берл. врачь, Д. *Магнусъ* (въ в. прив. Encycl. Wört. d. medic. Wiss. Bd. 29. S. 180 — 182).

гнѣздящимися, или т. наз. *глистная болѣзнь*, составляетъ весьма обыкновенное, хотя и не исключительное, страданіе дѣтскаго возраста. Но обыкновенно въ кишечномъ каналѣ дѣтей водятся *двѣ* породы глистовъ, т. е. круглая и заднепроходная, и несравненно рѣже бываетъ ленточная. *Круглый глистъ* (Ascaris lumbricoides) весьма сходствуетъ, по наружному виду своему, съ дождевымъ червемъ, отъ котораго однакожъ отличается преимущественно тѣмъ, что не имѣетъ свойственнаго этому червю, широкаго, примѣтно возвышеннаго пояса, или кольца. Цилиндрическое тѣло круглаго глиста бываетъ, въ длинѣ, отъ 6 до 15 дюймовъ, а въ поперечникѣ, отъ 2 до 3-хъ линій. Обыкновенно глистъ этотъ содержится въ тонкихъ кишкахъ, но иногда проникаетъ въ желудокъ, и въ такомъ случаѣ, извергается уже не чрезъ кишечныя испражненія, но чрезъ рвоту, а иногда выходитъ даже чрезъ носъ. *Заднепроходный глистъ* (Ascaris vermicularis), наружнымъ видомъ своимъ сходный съ сырнымъ червьемъ, имѣетъ нитеобразное, бѣлое тѣло, длиною отъ нѣсколькихъ линій до полдюйма, гнѣздится въ толстыхъ кишкахъ, преимущественно же въ прямой кишкѣ, часто выходитъ вмѣстѣ съ каломъ и движеніе свое выказываетъ, тогда, въ видѣ весьма скорыхъ прыжковъ. Но иногда заднепроходный глистъ проникаетъ въ маточный рукавъ, у дѣвочекъ. *Ленточный глистъ* (Tœnia), весьма рѣдко, по выше сказанному, гнѣздящійся въ кишечномъ каналѣ (въ тонкихъ кишкахъ) дѣтей, отличается весьма большою не рѣдко длиною, плоскимъ, тесемчатымъ видомъ и явственно раздѣльными составами. Ленточный глистъ бываетъ: а) *длино-составчатый* (Tænia solium), имѣющій почти четыреугольную головку, снабженную, на

каждомъ углѣ, однимъ сосаломъ; б) *широко-составчатый* (Tænia lata), имѣющій продолговатую головку, снабженную, съ обѣихъ сторонъ, сосаломъ.

§ 683. Возбуждаемые кишечными глистами, припадки бываютъ весьма разнообразные и не постоянные: они не малое представляютъ сходство съ припадками разныхъ, продолжительныхъ и скоротечныхъ, болѣзней (золотухи, англійской болѣзни, водяной болѣзни головы, нервныхъ страданій и проч.), и не рѣдко присоединяются къ нимъ; сверхъ того, при дѣйствительномъ присутствіи кишечныхъ глистовъ, выходящихъ, наконецъ, изъ кишечнаго канала, вовсе не появляются иногда припадки глистные; равно встрѣчаются и такіе случаи, въ которыхъ болѣзненные припадки указываютъ, по видимому, на присутствіе кишечныхъ глистовъ, но, при всемъ томъ, болѣзнь оканчивается безъ выхода ихъ. По такимъ причинамъ, врачи прежнихъ временъ почти всѣ болѣзни у дѣтей, отлученныхъ уже отъ груди, приписывали глистамъ, точно такъ, какъ другіе врачи почти всѣ болѣзни у дѣтей, еще не отлученныхъ отъ груди, выводили изъ прорѣзыванія зубовъ. И хотя, въ новѣйшее время, неосновательность такого мнѣнія признана всѣми врачами, но, вмѣсто того, возникло другое, не менѣе одностороннее, мнѣніе. Многіе т. е. изъ новѣйшихъ врачей вовсе отвергали существованіе собственно глистной болѣзни; а нѣкоторые (a) старались даже доказать, что глисты благотворно дѣйствуютъ на здоровье дѣтей, и что отъ недостатка глистовъ можетъ послѣдовать болѣзненное состояніе. Никакому однакожъ сомнѣнію не подлежитъ

---

a) Ср. Medic. Untersuchungen u. Beobachtungen. Von *B. Rush*. A. d. Engl. Leipzig. 1792. 8.

существованіе припадковъ, возбуждаемыхъ глистами; но глистная болѣзнь обыкновенно составляетъ не первоначальное, а послѣдственное, страданіе, возникшее изъ неправильной дѣятельности кишечнаго канала, замѣчаемой и при многихъ, другихъ болѣзняхъ. И потому глистные припадки, сопрягаясь съ припадками первоначальнаго страданія, легко могутъ, либо усиливаться, либо потемняться, либо вовсе измѣняться въ свойствѣ своемъ. Равно свойственная дѣтскому возрасту, значительная степень болѣзненнаго сочувствія между разными органами (§ 59), при томъ самое число кишечныхъ глистовъ, малое, или большое, не менѣе также постоянное, или не постоянное мѣстопребываніе этихъ червей и переползаніе ихъ на болѣе чувствительную часть пищепріемнаго канала, возбуждаемое разными явствами, питьями, лѣкарствами, лихорадочными болѣзнями и т. д., могутъ весьма много содѣйствовать, то къ долговременному отсутствію глистныхъ припадковъ, то, напротивъ, къ значительному разнообразію и ожесточенію ихъ.

§ 684. Между весьма многочисленными припадками, выводимыми изъ присутствія глистовъ въ кишечномъ каналѣ, болѣе важныя, въ *діагностическомъ* отношеніи, примѣты признаются слѣдующія: 1) частая, безъ явственной причины наступающая, перемѣна въ цвѣтѣ лица, вообще блѣднаго; 2) синіе круги около глазъ, при томъ частое, дрожащее движеніе вѣкъ и разширенное состояніе зрачковъ; 3) безпрерывный зудъ носа, побуждающій къ частому чесанію его, а также къ чиханію; 4) частое истеченіе водянистой слины и непріятный запахъ изъ рта, замѣтный особенно при тощемъ состояніи желудка; 5) безпокойный сонъ, сопровождаемый скрежетаніемъ (зубовъ); 6) не-

правильный, быстро смѣняющійся позывъ на ѣду, частое возниканіе чрезвычайнаго голода, тошноты, при томъ почти безпрерывная жажда; 7) раздутое, напряженное брюхо, притомъ частое, безъ явственной причины, появленіе колики, скоро исчезающей послѣ принятія пищи; 8) неправильность кишечнаго испражненія, то частаго, то рѣдкаго; 9) обильное испражненіе мочи, водянистой, или мутной, сывороткѣ подобной; 10) неровность жилобіенія, иногда прерывающагося (а); 11) частое, при раздражительномъ тѣлосложеніи, появленіе нервныхъ припадковъ, особливо корчевыхъ, скоро-преходящая нѣмота и слѣпота.

§ 685. Кромѣ этихъ, *общихъ* припадковъ, только въ *совокупности* однакожъ, *а не отдѣльно*, указывающихъ на присутствіе глистовъ въ кишечномъ каналѣ, находятся еще *особенные* признаки каждой породы глистной. Такъ, при *круглыхъ* глистахъ, замѣчаются: быстрая, скоро-преходящая боль въ сторонѣ пупа, сверхъ того, испражненіе, чрезъ задній проходъ, студенеобразной слизи, смѣшанной съ кровяными точками. *Заднепроходные* глисты возбуждаютъ тягостный зудъ въ отверстіи прямой кишки, слизистое истеченіе изъ мочеиспускательнаго канала, и сверхъ того, у дѣвочекъ, изъ маточнаго рукава, и чрезъ производимое ими раздраженіе, бываютъ поводомъ къ рукоблудію.

(а) Лихорадочное состояніе, замѣчаемое иногда у дѣтей, страдающихъ глистными припадками, обыкновенно зависитъ отъ болѣзненной дѣятельности жедудочно-кишечнаго канала, благопріятствующей развитію глистовъ въ немъ (Febris saburralis, mucosa, meseraica), и потому составляетъ болѣе причину, а не слѣдствіе ихъ; собственно же *глистная лихорадка* не существуетъ. Ср. *Wendt* в. прив. Die Kinderkrankheiten, systematisch dargestellt. S. 649 u. ff.

Ленточные глисты возбуждаютъ высшую степень общихъ припадковъ глистныхъ, и особенно часто производятъ судорожные и другіе, первные припадки.

§ 686. Итакъ, для надлежащаго распознаванія глистнаго страданія, не мало сходствующаго съ припадками различныхъ болѣзней, служатъ: а) самое появленіе страданій безъ всякой, другой причины, вмѣстѣ съ тѣмъ присутствіе многихъ, а не нѣсколькихъ только, припадковъ, глистамъ свойственныхъ и выше вычисленныхъ; б) болѣе частое появленіе такихъ припадковъ при тощемъ состояніи желудка, и исчезаніе ихъ послѣ принятія пищи, при томъ болѣе прерывистый ходъ припадковъ, то исчезающихъ, то снова выказывающихся; в) тщательное сравненіе сходства и не сходства глистныхъ припадковъ съ подобными имъ, припадками другихъ болѣзней. Такъ, разширенное состояніе зрачковъ, зудъ носа, судороги, глистами возбужденные, хотя замѣчаются также и при внутренней, водяной болѣзни головы: однакожъ, въ *послѣднемъ* случаѣ (§ 377), бываетъ, между прочимъ, упорное задержаніе кала и мочи, сопровождаемое мягкостію, вялостію и опаденіемъ брюха, не равною, шаткою походкою и другими припадками, не свойственными глистамъ. Такъ, раздутость и напряженность брюха, сопровождаемая безпорядкомъ въ кишечныхъ испражненіяхъ, хотя бываетъ нетолько при глистахъ, но также при золотушной, сухотной, англійской, и др. болѣзняхъ: однакожъ каждая изъ болѣзней такихъ имѣетъ и особенныя, довольно отличительныя примѣты (Ср. §§ 474, 644 — 645, 674). Впрочемъ, первое конечно мѣсто между глистными признаками занимаетъ самый выходъ глистовъ, разсматриваемый нѣ-

которыми писателями (a), даже какъ единственный знакъ. Но замѣтить нужно, что выходъ глистовъ еще не указываетъ на происхожденіе всего страданія дитяти единственно только отъ нихъ: потому что глисты могутъ случайно присоединиться къ другой болѣзни и только усилить первоначальное страданіе. Равно также исчезаніе важныхъ припадковъ, послѣ употребленія противоглистныхъ лѣкарствъ, еще не доказываетъ присутствія глистовъ: потому что лѣкарства эти могутъ, какъ замѣчаетъ *Крювелье* (b), чрезъ другое, а не собственно противоглистное, дѣйствіе свое, произвесть излѣченіе.

§ 687. Въ отношеніи къ происхожденію глистовъ кишечныхъ, надобно, по видимому, допустить, что они въ каналѣ этомъ возникаютъ сперва чрезъ безродное размноженіе (Generatio æquivoca), а потомъ размножаются уже обыкновеннымъ образомъ, т. е. изъ оплодотворенныхъ самцами яицъ самокъ. Прониканіе же яицъ, или ростковъ глистныхъ въ кишечный каналъ вмѣстѣ съ пищею и питьемъ опровергается уже и тѣмъ, что свойственныя человѣку, породы глистныя многократно найдены были у новорожденныхъ и даже утробныхъ, младенцевъ. Равно и наслѣдственное распространеніе глистовъ отъ родителей къ дитямъ ничѣмъ не доказано. Отдаленная причина, *располагающая* къ зарожденію кишечныхъ глистовъ, заключается въ возрастающемъ, во время втораго періода дѣтства, изобиліи отдѣлительныхъ влагъ и содержимой въ нихъ бѣлковины, при малой еще, жизненной силѣ кишеч-

(a) Ср. особенно классическое сочиненіе Д. *Бремзера:* Ueber lebende Würmer im lebenden Menschen etc. Wien. 1819. 4.

(b) Diction. de Med. Bd. VII. — *Bressler,* в. прив. соч. Die Kinderkrankh. S. 385.

наго канала (§ 208). Напротивъ того, въ первомъ періодѣ дѣтства, при малой еще дѣятельности отдѣлительной, весьма рѣдко развиваются глисты кишечные. *Случайною* же причиною кишечныхъ глистовъ бываетъ неправильное состояніе желудочно-кишечнаго канала, а именно, чрезмѣрное ослизеніе его, производимое не умѣреннымъ употребленіемъ слизистой, мучной, молочной, пищи, а также картофеля, шелушныхъ овощей, сахарныхъ заѣдокъ, при сидячей жизни, влажности жилищъ и атмосфернаго воздуха. Отсюда видно частѣйшее развитіе кишечныхъ глистовъ, замѣчаемое у дѣтей недостаточныхъ родителей, равно и эндемическое проявленіе болѣзненнаго состоянія этого, нѣкоторымъ странамъ свойственное. Такимъ же образомъ, и весьма частое присоединеніе кишечныхъ глистовъ къ нѣкоторымъ болѣзнямъ, золотушной, англійской и особливо сухотной, зависитъ именно отъ неправильной, при тѣхъ болѣзняхъ, дѣятельности желудочно-кишечнаго канала, способствующей къ зарожденію этихъ червей.

§ 688. Съ удаленіемъ глистовъ, обыкновенно прекращаются и происшедшіе отъ нихъ припадки. Но, послѣ продолжительнаго пребыванія глистовъ въ кишечномъ каналѣ, а еще болѣе и чаще послѣ не осторожнаго употребленія проносныхъ средствъ противоглистныхъ, не всегда наступаетъ немедленное исчезаніе припадковъ, прекращающихся иногда чрезъ нѣсколько уже дней потомъ. — Впрочемъ, *исходъ* обыкновенно бываетъ благополучный. А продираѳленіе пищепріемнаго канала, присисываемое глистамъ, вовсе не возможно уже и потому, что кишечные глисты человѣческіе не имѣютъ продиравляющихъ орудій; и хотя, при изъязвленіи и продиравленіи кишекъ, гли-

сты, находящіеся въ то время, въ кишечномъ каналѣ, могутъ, вполнѣ или только отчасти, переползать чрезъ образовавшееся втверстіе: однакожъ такое переползаніе глистовъ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ найденное при трупоразъятіи, очевидно есть *слѣдствіе*, а не причина продиравленія, не однократно замѣченнаго и при совершенномъ отсутствіи глистовъ (а). Итакъ глистное страданіе, *вообще*, не принадлежитъ къ опаснымъ болѣзнямъ. А въ *частности*, *предсказаніе* опредѣляется степенью и продолжительностію первоначальнаго страданія желудочно-кишечнаго канала, образомъ содержанія дитяти, не менѣе также числомъ и самою породою глистовъ. И потому можно вполнѣ благопріятнымъ признать предсказаніе: если пищеварительная и уподобительная дѣятельность не весьма понижена и не сопряжена съ значительною слабостію и худощавостію дитяти; если діэтетическое содержаніе его можно благовременно и вполнѣ исправить; если въ кишечномъ каналѣ развились глисты не давно и не въ чрезмѣрномъ количествѣ; если въ каналѣ этомъ гнѣздятся именно круглые глисты, а не заднепроходные, легко и скоро, по удаленіи ихъ, снова развивающіеся, а также и не ленточные, еще труднѣе истребляемые.

§ 689. Что касается до *лѣченія*, то хотя оно клонится собственно къ истребленію глистовъ, развившихся въ кишечномъ каналѣ: однакожъ мѣры, для этой цѣли нужныя, состоятъ нетолько въ употребленіи противоглистныхъ средствъ, но также и въ удаленіи вліяній, благопріятныхъ развитію глистовъ, а слѣдственно и въ отвращеніи возрожденія ихъ. Именно же

(а) Ср. мое разсужденіе: «О нѣкоторыхъ обстоятельствахъ, относящихся къ судебно-медицинскому изслѣдованію смерти.» Военно-медиц. Журн. Ч. XVIII. № 2. Стр. 388 – 398.

лѣченіе начинается не прямо противоглистными средствами, но предварительнымъ предписаніемъ мѣръ противъ выше означенныхъ (§ 687), случайныхъ причинъ глистнаго страданія: потому что, при меньшей степени глистнаго страданія, мѣры тѣ могутъ быть, сами по себѣ, достаточны для истребленія глистовъ; а при высшей степени глистнаго страданія, онѣ не мало способствуютъ къ успѣшнѣйшему дѣйствію нужныхъ тогда, собственно противоглистныхъ средствъ, равно какъ, по совершенномъ устраненіи глистовъ, составляютъ необходимое условіе для отвращенія возрожденія ихъ.

§ 690. Итакъ, прежде всего, назначается, для удаленія чрезмѣрнаго ослизенія желудочно-кишечнаго канала, болѣе животная пища, смѣшиваемая съ противными глистамъ приправами, т. е. съ лукомъ, чеснокомъ, крессомъ, молодою морковью, сельдями, сарделями. Вмѣстѣ съ тѣмъ возбраняется пища слизистая, мучная, молочная, а также сладкая и жирная. Само собою, впрочемъ, разумѣется, что и животную пищу должно давать вовсе не жирную, и избѣгать притомъ всякаго излишка. Для питья служитъ, кромѣ воды, молоко, сваренное съ чеснокомъ и даваемое утромъ, при тощемъ состояніи желудка; а болѣе слабымъ дѣтямъ предписывается, кромѣ того, горькое пиво не крѣпкое. Далѣе назначается надлежащее движеніе ежедневное и всевозможная здоровость жилища. При такомъ распоряженіи діэтетическомъ, глисты иногда выходятъ во время испражненій кишечныхъ. Чаще однако нужно, особливо при высшей степени глистнаго страданія, присоединять къ означенному содержанію діэтетическому употребленіе собственно противоглистныхъ, а также слабительныхъ лѣкарствъ, бо-

лѣе дѣйствующихъ на глисты. Но и здѣсь назначаются сперва противоглистныя, а потомъ и слабительныя средства; сверхъ сего, нуженъ надлежащій выборъ между тѣми и другими средствами: потому что не всѣ лѣкарства, предписываемыя при глистномъ страданіи взрослыхъ особъ, можно давать дѣтямъ; равно и безразборчиво и не осторожно употребленныя средства могутъ вредить болѣе самаго присутствія глистовъ въ кишкахъ. Наконецъ, и каждая порода глистовъ требуетъ измѣненія въ противоглистномъ лѣченіи.

§ 691. Между множествомъ противоглистныхъ средствъ избираются, для дѣтей, преимущественно слѣдующія: semina Cinæ s. Santonici, flores et extractum Tanaceti, radix Filicis maris et extractum ejusdem æthereum, putamina et extr. nucum Juglandum, Fucus helminthochortos, cortex Geoffreæ surinamensis, cort. Punicæ granatorum, limatura Stanni. Вычисленныя средства употребляются внутрь; а нѣкоторыя служатъ и для наружнаго употребленія, въ видѣ мазей, примочекъ, клистировъ. Сверхъ того, для втиранія въ животъ, назначаются: Petroleum, oleum æther. Absinthii, Tanaceti, Terebinthinæ, oleum animale Dippellii, oleum jecoris Aselli. А между слабительными средствами, присоединяемыми къ противоглистнымъ, избираются, для дѣтей, oleum Ricini, Magnesia sulphurica, Calomel.

§ 692. Изъ вычисленныхъ выше лѣкарствъ, избираются противъ разныхъ видовъ глистовъ, то болѣе одни, то болѣе другія. Такъ, противъ круглыхъ глистовъ, вообще, предпочитаются легчайшія противоглистныя средства, особенно sem. Cinæ (a), herba Ta-

(a) Весьма похваляется, въ этихъ случаяхъ, electuarium anthel-

БІБЛІОТЕКА
Отд. .....
№ .....
Полтавської Радікарні

naceti, putamina nucum Juglandum, а изъ слабительныхъ средствъ, oleum Ricini, среднія соли, Calomel. Противъ *заднепроходныхъ* глистовъ хотя тѣ же самыя средства служатъ, болѣе однако предпочитается употребленіе наружныхъ лѣкарствъ, удобно приводимыхъ въ соприкосновеніе съ самими глистами. И для того назначаются клистиры: изъ dec. sem. Cinae, herbae Tanaceti, изъ aqua Calcis c. dec. mucilagin., изъ молока, сваренаго съ лукомъ, или съ чеснокомъ, изъ поваренной соли, растворенной въ infus. flor. Chamomillae et herbae Absinthii, изъ infus. flor. Chamomillæ et emuls Terebinthin. Такіе клистиры ежедневно нужно (въ небольшомъ количествѣ) ставить, послѣ предварительнаго очищенія кишечнаго канала. Не безполезно также suppositorium ex Adipe и припусканіе къ заднему проходу паровъ изъ молока. Противъ *ленточныхъ* глистовъ, по причинѣ большей упорности ихъ, нужны болѣе дѣятельныя средства; но, при всемъ томъ, лѣченіе, опредѣляемое для взрослыхъ особъ, страдающихъ глистами, не можетъ быть безъ вреда назначаемо дѣтямъ, для которыхъ обыкновенно бываютъ достаточны слѣдующія средства: rad. Filicis maris, cort. Geoffreæ surinamensis, cort. Punicæ granatorum, втираніе въ животъ olei Terebinthinæ, olei anthelmint. Chaberti, Petrolei, клистиры изъ dec. putamin, nuc. Jugland., rad. Filicis maris, Asa fœtida, а изъ слабительныхъ средствъ, oleum Ricini, Calomel, rad. Jalappæ.

§ 693. Но какъ полное изгнаніе глистовъ можетъ потребовать значительнаго времени; а чрезъ самое

---

minthicum *Störckii*: Rp. Sem. Santon. Pulv. rad. Jalappæ, Pulv. rad. Valer. Tart. natron. āā ℥j Oxymel. squillit. q. s. ut f. electuarium. D. S. omni 2 — 3-horio s. cochlear theanum unum.

назначеніе противоглистныхъ лѣкарствъ не рѣдко усиливаются глистные припадки: то, для облегченія сильныхъ, особенно корчевыхъ, страданій сего рода, присоединяется еще назначеніе успокоивающихъ лѣкарствъ. Такимъ образомъ, сильное раздраженіе кишечнаго канала, производимое гнѣздящимися въ немъ глистами, притупляется чрезъ oleum Amygdal. dulc. rec., ol Olivarum, ol. Ricini, чрезъ насыщенное лимоннымъ сокомъ, углекислое Кали, разведенное въ перегнанной водѣ съ примѣсью малаго количества aquæ Amygdal. amarar. Довольно скорое облегченіе, въ такихъ случаяхъ, доставляютъ и клистиры изъ молока, назначаемые съ тою именно цѣлью, чтобы глисты изъ тонкихъ кишекъ приманились въ менѣе чувствительныя, толстыя кишки. При корчевомъ задержаніи мочи предписываются: emulsio Amygdal. dulc., dec. sem. Cannabis, мягчительныя припарки, прикладываемыя къ сторонѣ мочеваго пузыря. При корчевой колике нужны: oleum Ricini c. syr. cap. Papav., emulsio Amygdal., Clysma, e Lacte vac., infus. Chamomillæ et G. res. Asæ fœtidæ paratum, прикладываніе къ животу теплыхъ примочекъ изъ h. Hyoscyami, Cicutæ c. Lacte vac. А противъ повсемственныхъ, судорожно-корчевыхъ припадковъ употребляются: Valeriana, Tanacetum, flores Zinci, fol. Aurantiorum, питье самой холодной воды, а также проглатываніе косочковъ льда, чрезъ каждые пять минутъ повторяемое.

§ 694. Послѣ удаленія глистовъ и прекращенія глистнаго страданія, нужно, для отклоненія возрожденія ихъ въ кишечномъ каналѣ, тщательное продолженіе выше означеннаго, діэтетическаго содержанія, подкрѣпляемаго, особенно при подозрѣніи касательно не полнаго еще выхода кишечныхъ глистовъ, такими

лѣкарствами, которыя, возвышая пищеварительную дѣятельность, вмѣстѣ съ тѣмъ оказываютъ и противоглистное дѣйствіе. Для этой цѣли служатъ: extractum Tanaceti, Absinthii, nucum Juglandum c. tinct Rhei aquosa и т. п. Весьма полезно, въ этомъ отношеніи, еще и Ferrum sulphuricum. Въ заключеніе лѣченія, назначаются, для весьма слабыхъ дѣтей, Хина и желѣзистые составы.

Болѣзненныя состоянія сосудистой дѣятельности.

§ 695. Страданія *сосудистой* дѣятельности, *во второмъ* періодѣ дѣтства, проявляются болѣе въ видѣ *внутреннихъ воспаленій*, или въ видѣ *такого, мѣстнаго* возвышенія *сосудистой* дѣятельности, которое отличается нетолько краснотою, припухлостію, усиленною температурою и чувствительностію пораженнаго органа, но и особенною наклонностію къ образованію *продукта*, не принадлежащаго къ *здоровому* состоянію этого органа. *Одни* изъ *такихъ* воспаленій *почти исключительно* оказываются *во второмъ періодѣ дѣтства; а другія*, хотя и не составляютъ исключительной принадлежности дѣтскаго возраста, могутъ однако, *у дѣтей*, представляться въ *весьма измѣненномъ видѣ*. Къ *первымъ* принадлежитъ воспалительное состояніе 1) *мозга* (Encephalitis infantum), а также 2) *слизистой плевы гортанной* (Laryngo-tracheitis infantum). Къ *послѣднимъ* относятся: 3) *жаба полости зѣва* (Angina faucium), 4) *жаба миндалевидныхъ желѣзъ* (Angina tonsillaris), 5) *кожистая жаба зѣва* (Angina diphtherica), 6) *гортанная жаба съ отекомъ* (Angina laryngea, ædematosa), 7) *воспаленіе околоушной желѣзы* (Parotitis),

8) *воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла* (Bronchitis), 9) *воспаленіе легкихъ* (Pneumonia), 10) *воспаленіе въ тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и въ легочной ткани* (Bronchiopneumonia), 11) *воспаленіе подреберной плевы* (Pleuritis), 12) *воспаленіе брюшины* (Peritonitis), 13) *воспаленіе кишекъ* (Enteritis), 14) *воспаленіе печени* (Hepatitis), 15) *воспаленіе спиннаго мозга* (Myelitis).

1) *Воспалительное страданіе мозга (Encephalitis infantum).*

§ 696. Названіемъ симъ означается болѣе или менѣе *воспалительное*, или же только *раздраженное* состояніе мозга, либо оболочекъ его, которое однакожъ, въ *томъ* и *другомъ* случаѣ, отличается особенною наклонностію къ отдѣленію сывороточной, пасочной, либо гноевидной *влаги* въ *полости* черепа. Отсюда объясняются и другія, болѣзни этой данныя, названія, т. е. Morbus cerebralis Whytii, Febris hydrocephalica, Hydrocephalus acutus, Hydrophlogosis ventriculorum cerebri, Apoplexia hydrocephalica infantum, Hydrops acutus ventriculorum cerebri, Meningitis infantum, Encephalostasis infantum, Encephalitis hydrocephalica infantum, Hydrencephalitis infantum. Послѣднія, два названія лучше прочихъ соотвѣтствуютъ свойству этой болѣзни. Конечно *Д. Г. Когенъ* и нѣкоторые другіе (a) не отличаютъ даже особымъ названіемъ эту болѣзнь и только, вообще, разсматриваютъ какъ разнообразное, «*страданіе мозга*,» зависящее, то отъ приливовъ, то отъ воспа-

(a) Ueb. die hitzige Gehirnwassersucht der Kinder. Von *H. Cohen*. 1841. 8. Ср. также *Schnitzer* и *Wolff*, в. прив. Handb. d. Kinderkr. 2. Bd. S. 37.

лительнаго, то отъ нервнаго, или же органическаго (именно бугорчатаго) состоянія, болѣзненнаго, и возбуждающее столько же разнообразные припадки: однакожъ изъ этого видно только *самостоятельное*, или первоначальное и *послѣдственное* развитіе одной и той же болѣзни и разнообразіе въ сопряженіяхъ и причинахъ ея, а не разнообразіе болѣзненныхъ состояній, обозначаемыхъ однимъ и тѣмъ же названіемъ.

§ 697. Хотя писатели различаютъ нѣсколько *періодовъ*, или *сроковъ этого* страданія: однакожъ, въ сущности, оно бываетъ болѣе или менѣе быстрое, такъ что развивается *либо прямо*, либо же *послѣ нѣкоторыхъ предвѣстниковъ*. Но особенные періоды, въ этой болѣзни, не легко различаются: частію, потому что она не рѣдко имѣетъ весьма *быстрый ходъ*, а еще болѣе, для того что сущность всего страданія такого заключается въ *воспалительномъ*, или же *раздраженномъ* состояніи мозга и оболочекъ его *(первоначальномъ, либо послѣдственномъ)*; возникающее же, при этомъ, не рѣдкое отдѣленіе влаги въ полости черепа составляетъ одинъ изъ *исходовъ* его, вовсе не наступающій при *разрѣшеніи* воспаленія чрезъ лѣкарства, а также при переходѣ его *прямо въ смерть*. И дѣйствительно, многіе писатели (a) вовсе не различаютъ періодовъ въ ходѣ болѣзни этой; равно и самое число принимаемыхъ, другими писателями, періодовъ вовсе не

(a) Именно: D. *Charpentier*, De la nature et du traitement de la maladie dite Hydrocéphale aiguë. Paris. 1829. *J. Bricheteau*, Traité theor. et prat. de l'Hydrocéphale aiguë. Paris. 1829. *L. Shearman*, An essay on the nature, causes a. treatment of water in in the brain. London. 1835. *W. Griffith*, A treatise on Hydrocephalus. London. 1835.

опредѣлено. Такъ различаютъ: *два* періода *Руфзъ* [1]), *Крукенбергъ* [2]) и др.; *три* періода *Виттъ* [3]), *Фотерджиль* [4]), *Чейни* [5]), *Генке* [6]), *Коеньде* [7]) и др.; *четыре* періода *Гелисъ* [8]), *Браше* [9]), *Канштаттъ* [10]) и др.

§ 598. Если развитію воспалительнаго страданія мозга, у дѣтей, предшествуютъ нѣкоторые *предвѣстники:* то частѣйшіе, между такими предвѣстниками (упомянутыми, отчасти, въ семіот. обзорѣ общ. Педіятрики), бываютъ слѣдующіе: а) неровная, шаткая походка дитяти, причемъ оно высоко поднимаетъ ноги свои и легко падаетъ даже на гладкой поверхности; б) нечаянная перемѣна въ расположеніи духа дитяти, причемъ, вмѣсто свойственной дѣтскому возрасту, веселости и рѣзвости, оказывается тихость, угрюмость, сердитость, безъ всякаго къ тому повода; в) головокруженіе и нечаянное оглушеніе, особливо при вставаніи дитяти съ постели, или при сидѣніи въ постѣли, а также безпокойный, не ободряющій сонъ; г) не свободное испражненіе кишечное и малое количество мочи; д) сухость кожи и частая перемѣна въ цвѣтѣ лица. И чемъ болѣе прежняя живость и рѣзвость дитяти переходитъ, вдругъ, въ необычайную тихость и равнодушіе; чемъ болѣе прежняя, обильная испарина накожная, весьма легко появлявшаяся при малѣйшемъ движеніи, даже во время принятія пищи и питья, и

---

1) Gaz. méd. de Paris. 1835. № 21. 2) Ср. его Jahrb. der ambulat. Klinik. 2. Bd. Halle. 1824. 3) Observations on the dropsy of the brain. By *Rob. Whytt.* Edinb. 1768. 4) Medic. observ. a. inquiries. Vol. IV. London. 1771. 5) Essay on hydrocephal. acut. By *J. Cheyne.* Edinb. 1809, London. 1819. 6) Выше прив. Handb. Bd. 2. 7) Mem. sur l'Hydrencephale etc. Par *J. F. Coindet,* Paris et Genève. 1807. 8) Выше прив. сочин. Prakt. Abhandl. Bd. 1. 9) Essai sur l'Hydrocephalite etc. Par *J. L. Brachet.* Paris. 1818. 10) Выше прив. d. spec. Therap. Bd. III. 1. Liefer.

особенно во время сна, переходитъ теперь въ сухость кожи; чемъ болѣе прежнее, довольно частое испражненіе кала и мочи теперь замедляется и уменьшается: тѣмъ менѣе можно уже сомнѣваться въ начинающемся развитіи воспалительнаго страданія мозга. Къ этимъ, частѣйшимъ (a) предвѣстникамъ присоединяются еще е) боли, какъ бы ревматическія, въ затылкѣ, икрахъ и подошвахъ. Нѣсколько подросшіе дѣти сами объясняютъ боль такую; а весьма малолѣтніе дѣти выражаютъ это чрезъ частое подниманіе рукъ къ затылку и вмѣстѣ чрезъ плачь, вынужденный болью. Сверхъ сего, замѣчаются, особливо около вечера, ж) *лихорадочныя движенія*, причемъ жилобіеніе бываетъ не правильное и вмѣстѣ прерывистое. Всѣ, вычисленные предвѣстники могутъ оставаться одну, или двѣ недѣли, или же продолжаться весьма кратковременно, либо представляться весьма не явственно, особливо тамъ, гдѣ воспалительное страданіе мозга бываетъ послѣдственною болѣзнію, гдѣ наприм. предшествовали: трудное прорѣзываніе зубовъ, брюшныя болѣзни и т. д.

§ 699. Послѣ сказанныхъ предвѣстниковъ, если они были, или же *прямо* развивающееся, страданіе мозга воспалительное обнаруживаютъ слѣдующіе припадки: а) постепенно усиливающаяся боль въ головѣ и членахъ, выражаемая, весьма малыми дѣтьми, чрезъ крикъ и подниманіе рукъ къ головѣ; б) жаръ въ сторонѣ лба и затылка, притомъ сильное біеніе сонныхъ

(a) Къ менѣе постояннымъ признакамъ принадлежатъ: мутная, какъ бы сывороточная *моча*, образующая бѣловатый, мѣлу подобный, осадокъ, замѣченной уже *Л. Одіе* (Histoire de la Soc. de Med. Paris. 1779. — Samml. auserl. Abhandl. f. prakt. Aerzte. Bd. IX.), а также просовидная *сыпь* на верхнемъ плечѣ, щекахъ и губахъ, замѣченная *Л. Формеемъ* (*Horn's* Arch. f. medicin. Erfahrung. Bd. IX. 1810.)

артерій, а также блѣдное, впалое, особенно измѣнившееся лице и сухость ноздрей, губъ и всей кожи; в) болѣе или менѣе примѣтная краснота глазъ, полузакрытое ихъ состояніе и усиливающаяся сувствительность къ свѣту, съуженіе зрачковъ, морщиноватость вѣкъ; г) чрезмѣрная чувствительность слуха, видная изъ того, что, при громкомъ звукѣ, шумѣ, тотчасъ является болѣзненное искривленіе лица; д) рвота, особливо при вставаніи дитяти, не достаточное испражненіе мочи, запоръ кишечнаго испражненія, но притомъ впалое и мягкое брюхо (a), совершенная потеря апетита; а жажда только иногда, при нечистотѣ языка, весьма сильная; е) большая сонливость, или склонность ко сну, частый испугъ во снѣ и пробужденіе съ особеннымъ, пронзительнымъ крикомъ (b); ж) не смотря на сильное біеніе сонныхъ артерій, пульсъ малый, медленный, прерывистый, и вообще, лихорадочное состояніе весьма часто не значительное: а при болѣе сильной лихорадкѣ, ускореніе дыханія и примѣтный жаръ выдыхаемаго воздуха, часто зловоннаго.

§ 700. По степень развитія и самое продолженіе вычисленныхъ припадковъ (точно такъ же, какъ степень развитія и продолженіе означенныхъ въ § 698, предвѣстниковъ) весьма измѣняется по ходу воспалительнаго, или же только раздраженнаго, состоянія мозга, болѣе или менѣе быстрому, по самостоятельному, или же послѣдственному развитію страданія

(a) Впалое состояніе *брюха*, при упорномъ задержаніи кишечнаго испражненія, *Гелисъ* (ср. в. прив. соч.) и *Карм. Смитъ* (On dropsy of the brain. London. 1834. 8.), относятъ къ *патогномоническимъ* признакамъ.

(b) По замѣчанію *І. Ф. Коеньде* (в. прив. соч.), особенный крикъ этотъ (Cri hydrencephalique) принадлежитъ также къ *патогномоническимъ* знакамъ.

мозга, по сопряженію, или же не сопряженію этого страданія съ другими болѣзнями и т. д. Такъ, при *менѣе быстромъ* ходѣ *вполнѣ воспалительнаго* и *самостоятельнаго*, а не изъ другихъ болѣзней развившагося, страданія мозга, выказываются припадки гораздо полнѣе и остаются долѣе, нежели при необычайной *быстротѣ* и *послѣдственномъ* развитіи *воспаленія*, или одного только *раздраженнаго* состоянія мозга. Въ *первомъ* случаѣ, продолженіе воспалительныхъ, болѣе или менѣе явственныхъ, припадковъ доходитъ обыкновенно до нѣсколькихъ дней и оканчивается либо *разрѣшеніемъ* воспалительнаго страданія мозга, либо же *смертельнымъ* исходомъ, болѣе или менѣе медленнымъ и зависящимъ отъ онѣмѣнія мозга чрезъ давленія переполненными кровью, сосудами мозговыми, или же излившеюся изъ нихъ влагою, кровяною, либо не кровяною. То и другое давленіе на мозгъ равномѣрно возбуждаетъ спячку, судороги, оглушеніе, онѣмѣлое состояніе, и прекращаетъ жизнь *прежде* изліянія, или же *послѣ* изліянія влаги, не всегда, слѣдственно, находимой при трупоразъятіи. Въ *послѣднемъ*, напротивъ, случаѣ, продолженіе воспалительныхъ, болѣе или менѣе явственныхъ, припадковъ ограничивается иногда нѣсколькими лишь часами; послѣ того, вдругъ наступаютъ судороги, спячка, оглушеніе, онѣмѣлое состояніе, съ быстрымъ прекращеніемъ жизни. Такое, чрезвычайно быстротечное страданіе называется Apoplexia hydrocephalica; впрочемъ и здѣсь смерть бываетъ слѣдствіемъ давленія на мозгъ, производимаго переполненными кровью, сосудами мозговыми, или же излившеюся, кровяною, либо не кровяною, влагою, не всегда, по этой причинѣ, открываемою при трупоразъятіи.

§ 701. Что же касается до *сопряженія* воспалительнаго страданія мозга съ другими болѣзнями, то къ нимъ принадлежатъ: Коклюшъ, воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла, легкихъ, подреберной плевы, печени, размягченіе желудка (Gastromalacia), бугорчатая болѣзнь мозга (Tuberculosis cerebri) и м. др. (а). Въ большей однакожъ части случаевъ, припадки другой болѣзни, сопряженной съ воспалительнымъ страданіемъ мозга, выказываются, какъ замѣчаетъ *Браше*, не явственно и не вполнѣ, либо и вовсе не обнаруживаются, такъ что только послѣ смертельнаго исхода открывается бывшее сопряженіе. И особенно сопряженіе воспалительнаго страданія мозга съ *бугорчатою болѣзнію его* не сопровождается, по наблюденіямъ Д. Д. *Грина*, *Руфза* и др., постоянными и вполнѣ явственными припадками, которые, сверхъ того, измѣняются еще и по *двоякому ходу этого сопряженія*. Такъ *Гринъ* описываетъ *хроническое* и *скоротечное* сопряженіе бугорчатой болѣзни мозга съ воспалительнымъ страданіемъ его. *Первый* видъ сопряженія (Meningitis tuberculosa chronica), весьма часто встрѣчающійся, и въ послѣдствіи также часто переходящій во второй видъ, вовсе не имѣетъ постоянныхъ и вѣрныхъ признаковъ: потому что а) зернистое измѣненіе воспаленной, мягкой оболочки мозговой (pia mater) весьма часто сопровождается развитіемъ бугорковъ и въ полушаріяхъ большаго мозга, или же въ маломъ мозгѣ, неизбѣжно измѣняющимъ припадки хроническаго воспаленія оболо-

(а) Ср. объ этомъ предметѣ: *F. J. Schwann*, Pathol. u. Therapie der Whytt'schen Gehirnkrankheit der Kinder. Bonn. 1839. *L. Senn*, Recherches anat. pathol. sur la Méningite aiguë des enfans. Paris. 1825. *J. L. Brachet* в. прив. соч. D. *Rufz*, в. прив. соч. Замѣчанія Доблинскаго врача *Грина*, помѣщенныя въ *Rust*'s Magaz. 48 Bd. 1836.

чекъ мозговыхъ; б) золотушное свойство воспаленія такого не благопріятствуетъ рѣзкому проявленію припадковъ; в) не рѣдко бываетъ при томъ бугорчатое состояніе и другихъ органовъ, потемняющее припадки страданія мозга. Впрочемъ, въ большей части случаевъ, замѣчаются слѣдующіе припадки: боль въ членахъ, пробужденіе отъ сна съ вскрикиваніемъ, отвращеніе отъ всякаго движенія, потеря прежней веселости. Иногда къ припадкамъ такимъ присоединяются неправильные приступы головной боли и лихорадки, либо же боль въ животѣ съ попеременнымъ запоромъ на низъ и поносомъ. Иногда же припадки эти вовсе не проявляются; но, при всемъ томъ, послѣ смерти открываются слѣды воспаленія оболочекъ мозговыхъ. *Вторый* видъ сопряженія (Meningitis tuberculosa acuta) не рѣдко начинается *лихорадочными* припадками, особенно жаромъ лба и лица, ускореніемъ жилобіенія (Forma febrilis); но эти припадки вскорѣ исчезаютъ, либо и вовсе не оказываются, а вмѣсто того (Forma apyretica) возникаетъ сильная боль головы, особливо въ сторонѣ лба, либо одного виска, непрерывная, или же перемежающаяся и понуждающая дитя къ стону, крику и подниманію руки къ головѣ. Боль эту сопровождаетъ рвота, которая однакожъ рѣдко продолжается болѣе 2 — 4 дней. Брюхо оказывается втянутое и болѣе чувствительное, а испражненіе кишечное задерживается. Дитя такое бываетъ весьма раздражительное и къ гнѣву склонное; глаза не могутъ переносить свѣта, лице обыкновенно остается блѣдное, а кожа холодная; дыханіе, по временамъ, прерывается глубокими вздохами. Чрезъ нѣсколько дней, потомъ, являются: сонливость и спячка, корчевое и онѣмѣлое состояніе членовъ.

§ 702. Такимъ образомъ, само собою изъ выше сказаннаго явствуетъ, что *распознаваніе* воспалительнаго страданія мозга бываетъ тѣмъ труднѣе, чемъ ближе это страданіе къ своему началу, чемъ быстрѣе ходъ его, чемъ болѣе оно сопряжено съ другими болѣзнями, или же развилось изъ нихъ, а не самостоятельно появилось. Особенно можетъ эта болѣзнь представлять большее или меньшее сходство съ *глистною* болѣзнію, съ *размягченнымъ* состояніемъ *желудка*, съ *болѣзненнымъ* прорѣзываніемъ *зубовъ*, съ *бугорчатою* болѣзнію *мозга*, а также съ *особеннымъ* страданіемъ *мозга*, извѣстнымъ подъ названіемъ *Гидренцефалоида*. А выше помянутое, не рѣдко послѣдственное развитіе воспалительнаго страданія мозга изъ другихъ болѣзней и сопряженіе съ нѣкоторыми изъ нихъ, очевидно указываетъ на то, что распознаваніе, въ такихъ случаяхъ, вообще не легкое, требуетъ особеннаго соображенія всѣхъ припадковъ той и другой болѣзни.

§ 703. Различіе между воспалительнымъ страданіемъ мозга и глистною болѣзнію (§§ 684 – 686) заключается, по замѣчаніямъ *Л. А. Гелиса* (a), *Е. Жинтрака* (b) и др., преимущественно въ слѣдующемъ: при воспалительномъ страданіи мозга, походка дитяти, если оно еще не лежитъ безпрерывно въ постели, бываетъ шаткая даже и на гладкой поверхности; а при глистной болѣзни, дитя удерживаетъ обыкновенную охоту къ движенію безъ малѣйшей перемѣны въ походкѣ. При воспалительномъ страданіи мозга, зрачки бываютъ сперва съужены, и только въ послѣдствіи не-

(a) Выше прив. сочин. его.
(b) Journ. génér. de Medic. 1825. Octobre.

реходятъ въ разширенное состояніе; сверхъ сего, при съуженіи зрачковъ замѣчается сильная свѣтобоязнь; но, при глистной болѣзни, зрачки съ самаго уже начала разширяются и остаются въ томъ же состояніи, а свѣтобоязнь вовсе не выказывается. При воспалительномъ страданіи мозга, рвота обыкновенное составляетъ явленіе, особливо при вставаніи съ постели и вообще при движеніи дитяти; вмѣстѣ съ тѣмъ, позывъ на ѣду совершенно упадаетъ, испражненіе кишечное задерживается, а брюхо остается, при всемъ томъ, впалое; при глистной, напротивъ, болѣзни, рвота появляется рѣдко и болѣе утромъ, при тощемъ желудкѣ, позывъ на ѣду нетолько не упадаетъ, но даже чрезмѣрно увеличивается, испражненіе кишечное не задерживается, а брюхо не опадаетъ, но, вмѣсто того, не рѣдко бываетъ раздутое. При воспалительномъ страданіи мозга, температура головы примѣтно возвышается, равно и боль головы бываетъ сильная и побуждаетъ малолѣтнее дитя къ частому подниманію рукъ вверхъ; а въ животѣ боль либо вовсе не выказывается, либо же ограничивается болѣе одною частію брюха; напротивъ того, при глистной болѣзни, брюхо бываетъ болѣе жаркое, боль въ брюхѣ не ограничивается однимъ мѣстомъ и является болѣе въ видѣ какъ бы щипанія, ощущаемаго особенно при тощемъ состояніи желудка, а головная боль рѣдко и не значительно развивается.

§ 704. Размягченное состояніе желудка (Gastromalacia) съ самаго уже начала сопровождается припадками, означающими преимущественное страданіе желудочно-кишечнаго канала (§ 484 и сл.). Рвота, при воспалительномъ страданіи мозга появляющаяся преимущественно во время вставанія, и вообще, движенія дитяти, при размягченномъ состояніи желудка возвра-

щается несравненно чаще и даже при спокойномъ положеніи тѣла. Вмѣсто обыкновеннаго, при воспалительномъ страданіи мозга, задержанія мочи и кала, и впалаго состоянія брюха, замѣчается, при размягченномъ состояніи желудка, усиленное испражненіе кишечное безъ опаденія брюха и безъ задержанія мочи. При воспалительномъ страданіи мозга, нетолько зрачки сперва съуживаются, нетолько чувствительность глазъ къ свѣту усиливается, но и пробужденіе дитяти отъ сна сопровождается особеннымъ, пронзительнымъ крикомъ; а примѣтная сперва сонливость, или большая наклонность дитяти ко сну въ послѣдствіи переходитъ, по мѣрѣ усиливающагося давленія на мозгъ, въ глубокую спячку (Sopor), онѣмѣлое состояніе и т. д., какъ-то-уже, отчасти, упомянуто и ниже показано будетъ. Напротивъ того, при размягченномъ состояніи желудка, зрачки не измѣняются и чувствительность глазъ къ свѣту не увеличивается, а крикъ дятяти всегда бываетъ не пронзительный, но болѣе подобный кратковременному писку, стону съ замирающимъ звукомъ; если же размягченное состояніе желудка дошло до высшей степени, то, вмѣсто глубокой спячки, наступаетъ сонливость, при которой дитя весьма легко приходитъ въ бодрственное состояніе (Coma vigil). Но, въ случаѣ выше упомянутаго (§ 701), сопряженія воспалительнаго страданія мозга съ размягченнымъ состояніемъ желудка, распознаваніе неизбѣжно становится гораздо труднѣе. Впрочемъ, если развивается *сперва* размягченное состояніе желудка, и въ послѣдствіи уже присоединяется воспалительное страданіе мозга: то, по мѣрѣ развитія припадковъ страданія мозга, припадки желудочнаго страданія обыкновенно уменьшаются, не

прекращаясь однакожъ вполнѣ; именно же, возникаетъ жаръ и боль головы, зрачки съуживаются, большая чувствительность глазъ къ свѣту явственно выказывается, къ прежнему, кратковременному писку, стону съ замирающимъ звукомъ присоединяется свойственный воспалительному страданію мозга, особенный, пронзительный крикъ дитяти, испражненіе кишечное не задерживается, а вмѣсто того, продолжается, по прежнему, поносъ и рвота безъ опаденія брюха. Если же къ воспалительному страданію мозга присоединяется, *въ послѣдствіи*, размягченное состояніе желудка: то прежнее задержаніе кишечнаго испражненія переходитъ въ непрерывный поносъ, а рвота возобновляется чаще и даже при совершенно спокойномъ положеніи дитяти, жажда чрезмѣрно усиливается, конечности охладѣваютъ; но гораздо чаще припадки эти вовсе не обнаруживаются, такъ что только послѣ смертельнаго исхода болѣзни открывается бывшее сопряженіе ея (a).

§ 705. Болѣзненное прорѣзываніе зубовъ сопровождается конечно различными, преимущественно по тѣлосложенію дитяти измѣняющимися, припадками, между которыми бываютъ также и явленія прилива къ головѣ и раздраженнаго состоянія мозга (§ 635); однакожъ отъ воспалительнаго страданія мозга болѣзненное прорѣзываніе зубовъ отличается постояннымъ, *мѣстнымъ* страданіемъ десенъ, которыя представляются, тогда, жаркія, красныя и припухлыя; равно и лице бываетъ болѣе красное и припухаетъ нѣсколько. Вмѣстѣ съ тѣмъ, дитя часто вводитъ персты свои въ

(a) Ср. *F. J. Schwann*, в. прив. Pathol. u. Ther. d. Whytt'schen Gehirnkr. S. 72.

ротъ, но не поднимаетъ руки къ головѣ; кишечныя испражненія дитяти часто возвращаются, отдѣленіе слины усиливается, а задержаніе кишечнаго испражненія рѣдко встрѣчается. Если же отъ болѣзненнаго прорѣзыванія зубовъ воспослѣдовало воспалительное страданіе мозга, то прежній поносъ превращается въ упорное задержаніе кишечнаго испражненія и вмѣстѣ мочи; притомъ мѣстное страданіе десенъ сопровождается сухостію рта, ноздрей и всей поверхности тѣла, а также и другими припадками страданія мозга. А что касается до различія между воспалительнымъ страданіемъ мозга и бугорчатою болѣзнію его, то опредѣленіе этого различія не всегда, по выше сказанному (§ 701), возможно: нетолько по причинѣ непостоянства и неявственности припадковъ бугорчатой болѣзни мозга, но также и по не рѣдкому сопряженію этой болѣзни съ воспалительнымъ страданіемъ мозга. Вообще только замѣтить можно, что болѣзненныя явленія, при бугорчатой болѣзни мозга, бываютъ болѣе мѣстныя, а при воспалительномъ страданіи мозга, болѣе повсемственныя. Бугорчатая болѣзнь имѣетъ, сверхъ того, болѣе медленный ходъ и сопровождается не рѣдко признаками золотушнаго состоянія дитяти; боль головы, при этой болѣзни, представляется болѣе постоянная и ограниченная однимъ мѣстомъ, либо же выказывается иногда какъ единственный припадокъ, за которымъ слѣдуетъ наконецъ оглушеніе, спячка и т. д.

§ 706. *Гидренцефалоидъ* (Morbus hydrencephaloideus, Pseudo-encephalitis), или особенное, воспалительному состоянію мозга подобное, но отъ *истощенія* происходящее, страданіе встрѣчается, по наблюденіямъ

Маршалла Галла (a), *Джона Аберкромби* (b) и *Роберта Гуча* (c), у дѣтей, изнуренныхъ поносомъ, кровоиспражненіемъ и другими, разслабляющими вліяніями. Надлежащее же распознаваніе такихъ случаевъ важно тѣмъ болѣе, что, при кажущемся, воспалительномъ страданіи мозга, противовоспалительное лѣченіе неизбѣжно увеличиваетъ опасность страданія, успѣшно предолѣваемаго чрезъ питательныя и крѣпительныя средства. Самые припадки *Гидренцефалоида* указываютъ, по наблюденіямъ *Маршалла Галла*, сперва на болѣзненное возвышеніе раздражительности, а потомъ на притупленіе ея. Сперва т. е. оказывается чрезмѣрная безпокойность, сердитость дитяти и лихорадочное состояніе съ краснотою лица и жаромъ кожи; а чувствительность увеличивается до такой степени, что дитя даже отъ прикосновенія къ нему и отъ нечаяннаго шороха получаетъ вдругъ испугъ, стонетъ и кричитъ во время самаго сна, страдаетъ вѣтрами и имѣетъ обильныя и слизистыя испражненія кишечныя. Но если болѣзнь эта остается безъ надлежащаго распознанія ея, такъ что, вмѣсто необходимыхъ здѣсь, питательныхъ и крѣпительныхъ средствъ, назначается противовоспалительное лѣченіе: то лице дитяти блѣднѣетъ и охладѣваетъ, вѣки представляются полузакрытыя, глаза не привлекаются ни однимъ предметомъ, зрачки теряютъ свою чувствительность къ свѣту,

---

(a) Cp. Medical Essays. By *Marshall Hall*. London. 1825. On Bloodletting. By *Marshall Hall*. London. 1836. — Cp. A treatise on the diseases of children etc. By *Mich. Underwood*. Ninth. Edit. By *Marshall Hall*. London. 1835. p. 308. a. ff.

(b) Cp. Researches on diseases of the Brain and spinal cord. By *John Abercrombie*. Edinburgh. 1828. p. 310. a. ff.

(c) Cp. An Account of some of the most important diseases peculiar to Women. By *Robert Gooch*. London. 1839. p. 357 a. ff.

дыханіе совершается неправильно и сопровождается вздохами, а голосъ бываетъ осиплый, сопровождаемый иногда и кашлемъ мучительнымъ. Наконецъ, при храпливомъ дыханіи, охладѣніи конечностей, маломъ, скоромъ жилобіеніи, наступаетъ спячка. *Дж. Аберкромби* описываетъ болѣе ту степень Гидренцефалоида, которая означаетъ уже не возвышеніе раздражительности чрезмѣрное, но, напротивъ, совершенное притупленіе ея, такъ что Гидренцефалоидъ, по мнѣнію *Д. Аберкромби*, соотвѣтствуетъ болѣзни, у прежнихъ врачей извѣстной подъ названіемъ «Apoplexia ex inanitione». Равно и *Р. Гучь* говоритъ болѣе о той же степени Гидренцефалоида. Сверхъ сего, *П. Крукенбергъ* (a) и *Д. Гахманъ* (b) описали подобное этому, болѣзненное состояніе, зависящее однакожъ не отъ истощенія, но отъ венознаго полнокровія особливо мозга происходящее не рѣдко при жаркой, сухой, погодѣ, и потому, *Гахманомъ*, названное «Apoplexia venosa». Между припадками такого страданія венознаго сперва выказываются: необычайное своенравіе дитяти, блѣдность его, частая рвота и поносъ. За тѣмъ, жизненная полнота (turgor vitalis) быстро упадаетъ и замѣняется слабостію, вялостію и пониженіемъ температуры всего тѣла. Дитя такое лежитъ совершенно спокойно, и по видимому, не чувствуетъ никакой боли; блѣдность лица его переходитъ въ бѣло-желтоватый цвѣтъ, подобный цвѣту восковыхъ фигуръ, пожелтѣвшихъ на воздухѣ, и только во время рвоты оказы-

---

(a) Ср. Jahrb. der ambulat. Klinik zu Halle. 2. Bd. Halle. 1824. — *Canstatt*, в. прив. Die spec. Path. u. Ther. 3. Bd. 1. Liefer. S. 130.

(b) Ср. *J. Fr. C. Hecker*'s Literar. Annalen der ges. Heilk. Berlin. 1830. Mai.

вается синебагровость лица (a); мутные глаза бываютъ полузакрыты, зрачки разширены, сонъ не продолжительный, но часто безпокойный, жилобіеніе малое, нѣсколько скорое, дыханіе правильное, брюхо, на ощупь, мягкое. И если, при такихъ припадкахъ, не подана благовременная помощь: то обыкновенно, по истеченіи нѣсколькихъ дней, слѣдуетъ смерть безъ судорогъ и другихъ, сильныхъ припадковъ; иногда же, по наблюденіямъ *Гахмана*, присоединяется, наконецъ, Apoplexia hydrocephalica, и въ такомъ случаѣ появившіяся вдругъ судороги прекращаютъ жизнь. Итакъ, изъ всего, выше сказаннаго слѣдуетъ, что отличіе и Гидренцефалоида и венознаго полнокровія особливо мозга отъ воспалительнаго страданія этой внутренности основывается на изслѣдованіи предшествовавшихъ и еще дѣйствующихъ вліяній, и на сравненіи свойственнаго страданію мозга (§ 699), но ни при Гидренцефалоидѣ, ни при венозной Апоплексіи не выказывающагося, состоянія брюха, глазъ, а также состоянія сна, испражненія кала и мочи и проч. (b).

(a) Пр. *Крукенбергъ* рвоту и поносъ разсматриваетъ, здѣсь, какъ усиліе натуры къ ограниченію венознаго полнокровія, чрезъ возбужденное отдѣленіе слизи и желчи.

(b) Кромѣ того, различіе между *Гидренцефалоидомъ* и *воспалительнымъ состояніемъ мозга*, видно еще «ex juvantibus et nocentibus.» Выше упомянуто уже, что при Гидренцефалоидѣ всегда вредно противовоспалительное лѣченіе, вмѣсто котораго съ пользою употребляются, въ случаѣ продолжающагося поноса, Салепъ, Арроврутъ (far. rad. Maranthæ arund.), малые пріемы ревеня и др., и по причинѣ болѣзненнаго, сперва, возвышенія раздражительности, теплыя ванны; но, при упадкѣ раздражительности, требуются: углекислый амміакъ (5 — 10 капель чрезъ 3 — 4 часа), или же нѣсколько капель виноградного вина съ отваромъ Арроврута, треніе и теплое содержаніе всего тѣла дитяти, такъ чтобы оно всегда оставалось въ лежачемъ, а не въ сидячемъ, положеніи. Весьма благотворно дѣйствуетъ иногда и свѣжій воздухъ. Въ случаѣ

§ 707. Воспалительное страданіе мозга заключается, какъ-то упомянуто уже (§ 696), въ *дѣйствительномъ воспаленіи*, или же въ *воспалительномъ только раздраженіи (сосудовъ) оболочекъ мозговыхъ*, либо и *самаго мозга*, отличающемся особенною наклонностію къ *отдѣленію болѣзненной влаги внутри черепа*. Но самая уже степень воспалительнаго страданія, дошедшаго до дѣйствительнаго воспаленія, или же только до воспалительнаго раздраженія мозговыхъ оболочекъ, либо и самаго мозга, указываетъ на различную также степень развитія явленій и припадковъ этой болѣзни, и на различное продолженіе ихъ. То же самое потверждаютъ, по выше упомянутому (§ 700), еще и слѣдующія обстоятельства: болѣе или менѣе быстрый ходъ воспалительнаго страданія мозга, самостоятельное, или же послѣдственное проявленіе такого страданія, сопряженіе, или же не сопряженіе этого страданія съ другими болѣзнями. Соображая все это, очевидно нельзя согласиться съ мнѣніемъ тѣхъ писателей (§ 696), которые въ воспалительномъ страданіи мозга находятъ не особенную болѣзнь воспалительную, но разнообразное страданіе мозга, производимое приливами, воспалительнымъ, нервнымъ, органическимъ, состояніемъ

спячки, прикладывается къ затылку малый пластырь нарывный, либо горчичникъ. Наконецъ, во всякомъ случаѣ, лучшую пищу для малолѣтнихъ дѣтей составляетъ и здѣсь грудное молоко здоровой кормилицы, или же, если это не возможно, кормленіе ослинымъ молокомъ; а болѣе подросшимъ дѣтямъ предписываются питательныя похлебки. Что же касается до лѣченія *венозной Апоплексіи*, то, по наблюденіямъ *Крукенберга*, найболѣе полезными при этой болѣзни оказались: приставленіе 2 — 4 піявокъ къ головѣ, теплыя ванны, треніе согрѣтою фланелью, приставленіе горчичниковъ къ икрамъ и внутреннее употребленіе малыхъ пріемовъ Каломеля съ углекислою Магнезіею.

болѣзненнымъ, и возбуждающее столько же разнообразные припадки (a). Сверхъ сего, на особенность и воспалительное свойство этой болѣзни указываютъ нетолько явленія и припадки, но также и причины ея, располагающія и случайныя, равно и послѣдствія, въ случаѣ смертельнаго исхода ея, и самая, наконецъ, успѣшность противовоспалительнаго лѣченія. Такъ, между *располагающими* причинами воспалительнаго страданія мозга, первое мѣсто занимаютъ свойственныя дѣтскому возрасту, развитія, въ особенности прорѣзываніе зубовъ и значительнѣйшее, въ то же время, возрастаніе мозга (§§ 174, 197): потому что, при всякомъ развитіи, а слѣдственно и при значительнѣйшемъ, во время прорѣзыванія зубовъ, возрастаніи мозга, возвышающаяся въ немъ, образовательная дѣятельность, хотя составляетъ тогда чисто физіологическую принадлежность Организма, однакожъ сопровождается какъ бы *воспалительными* явленіями (§ 46); а при такомъ, близкомъ отношеніи между образовательнымъ и воспалительнымъ, процессами, образовательная дѣятельность, въ развивающемся органѣ возвысившаяся до болѣзненной степени, не ограничиваемой ни цѣлительнымъ усиліемъ натуры, ни искуствомъ, представляется уже въ видѣ болѣе или менѣе полнаго *воспаленія*, или же только приближающагося къ воспаленію, *раздраженнаго* состоянія *сосудовъ* этого органа, но, и въ *томъ* и *другомъ* случаѣ, равномѣрно легко оканчивается болѣзненнымъ выпотѣніемъ влагъ (b)

(a) По мнѣнію *Ф. Яна* (Versuche f. d. prakt. Heilk. H. 1. Eisenach. 1835.), въ врачебныхъ сочиненіяхъ осемъ, различныхъ состояній болѣзненныхъ описано подъ названіемъ: «воспалительное страданіе мозга.»

(b) Нѣкоторые возражаютъ, что, при такомъ расположеніи къ болѣзни этой, появленіе ея было бы несравненно чаще.

(§ 57). Замѣчено, далѣе, *соврожденное* и даже *наслѣдственное*, въ нѣкоторыхъ семействахъ, расположеніе къ воспалительному страданію мозга. Дитя, одаренное такимъ расположеніемъ, обыкновенно имѣетъ относительно большую величину и шаровидность черепа, на которомъ роднички медленно затворяются, а лобъ болѣе выстоитъ кпереди, и потому и глаза болѣе углублены. Равно къ располагающимъ причинамъ принадлежитъ не правильный образъ воспитанія, особенно слишкомъ раннее напряженіе умственныхъ способностей дитяти. Потому дѣти, отличающіеся большою живостію умственныхъ способностей, всего легче впадаютъ въ эту болѣзнь, къ которой наклонность имѣютъ также дѣти, подверженные привычнымъ запорамъ кишечнымъ, приливамъ къ головѣ, неправильностямъ въ отдѣленіи и испражненіи мочи (a). Наконецъ, хотя къ воспалительному страданію мозга расположены нетолько золотушные, какъ-то *Чейни* (b) доказывалъ, но и совершенно здоровые дѣти: однакожъ выше показанное, не рѣдкое сопряженіе воспалительнаго страданія мозга съ бугорчатою болѣзнію побудило многихъ, новѣйшихъ врачей (c) разсматривать эту бо-

---

Однакожъ частое именно появленіе воспалительнаго страданія мозга убѣдительно доказываютъ статистическія таблицы *Ф. Нассе* (Med. Zeit. vom Verein für Heilk. in Preussen. 1834.) и показанія Д. *Брайгема* (Gaz. médic. de Paris. 1842. № 3.).

(a) По замѣчаніямъ *Галфорда*, *Брайта*, *Т. Аддисона* (Guy's Hospital Reports. № VIII. p. 1.) и *Голдинга Берда* (The Lond. medic. Gazette. Vol. XXVI. p. 432.), разстройство въ отправленіи почекъ, болѣзненное измѣненіе ткани ихъ, не свободное, малоколичественное испражненіе мочи, часто бываютъ причиною страданій мозга.

(b) Ср. выше прив. сочин. его.

(c) Ср. замѣчанія *Руфза* (в. прив. соч.), *Бекереля* (Recherches cliniques sur la Meningite des enfans. Par *Alfr. Becquerel*. Paris. 1838.), *Швенингера* (Die Tuberculosis, als die gewöhnlichste

лѣзнь, какъ главнѣйшій поводъ къ воспалительному страданію мозга. — Впрочемъ, при расположеніи къ воспалительному страданію мозга, развитіе этой болѣзни возбуждаютъ всѣ вліянія, производящія приливъ къ головѣ. Потому къ обыкновеннѣйшимъ, *случайнымъ* причинамъ воспалительнаго страданія мозга принадлежатъ: скрывшіяся внутрь сыпи, острыя и хроническія, задержаніе ушной течи, скорое закрытіе язвъ, скорое прерваніе поноса и вообще всякаго, привычнаго уже, отдѣленія. Далѣе, принадлежатъ сюда: сотрясеніе мозга чрезъ паденіе, удары, толчки, чрезмѣрное качаніе и другія, механическія, вліянія; злоупотребленіе спиртныхъ, раздражающихъ и наркотическихъ веществъ, особливо Опія и Белладоны; равно злоупотребленіе рвотныхъ средствъ при воспалительныхъ болѣзняхъ; воспаленіе близкихъ къ мозгу органовъ, на прим., рожа на головѣ, воспаленіе глазъ, уха, зѣва и т. д.

§ 708. Въ отношеніи къ *исходу*, замѣтить нужно, что благопріятнѣйшій исходъ воспалительнаго страданія мозга, т. е. *полное разрѣшеніе* этого страданія наступаетъ при не слишкомъ быстромъ ходѣ болѣзни, не дошедшей до высокой степени и благовременно лѣчимой приличными средствами. А признаками этого разрѣшенія, также какъ при другихъ воспаленіяхъ, бываютъ: постоянное уменьшеніе воспалительныхъ припадковъ, по мѣрѣ употребленія дѣятельнѣйшихъ лѣкарствъ; спокойный сонъ; мягкость кожи и повсем-

---

Ursache des Hydrocephalus acutus, durch Beobachtungen nachgewiesen. V. *Fr. Schweninger*. Regensburg. 1839.), *Наумана* (*Schmidt's* Jahrb. 1836. Bd. XI. S. 115.), *Зейфера* (Med. Correspond. Bl. würtemb. Aerzte. Bd. XII. № 19.), *Баррієра* (в. прив. Traité. T. II. p. 493.).

ственная испарина; частѣйшее и большее испражненіе мочи, иногда мутной, образующей обильный осадокъ; обильнѣйшее испражненіе кишечное, слѣдующее уже послѣ малыхъ пріемовъ слабительныхъ средствъ, не оказывавшихъ прежде никакого дѣйствія. Совершенно не благопріятный, или *смертельный* исходъ имѣетъ воспалительное состояніе мозга, быстро и чрезмѣрно усилившееся, или же перешедшее въ *изліяніе влаги* (a). Такой исходъ наступаетъ тамъ, гдѣ страданіе мозга, при самомъ дѣятельномъ лѣченіи, нимало не уменьшается, или же гдѣ не были благовременно употреблены приличныя лѣкарства. А на *опьмьлость мозга*, въ такихъ случаяхъ, производимую чрезъ *давленіе переполненными кровью, сосудами, мозговыми*, или же *излившеюся изъ нихъ влагою* (§ 700), указываютъ: 1) явное притупленіе дѣятельности внѣшнихъ чувствъ, такъ что, вмѣсто прежняго безпокойства и частаго крика дитяти, вмѣсто возвышенной чувствительности органовъ, зрѣнія, слуха, замѣчается равнодушіе, тихость дитяти и тупость чувствъ его. Въ горизонтальномъ положеніи и съ подпертою головою, дитя такое лежитъ совершенно спокойно и остается равнодушнымъ ко всему, окружающему его, но, въ прямомъ положеніи тѣла, начинаетъ тотчасъ безпокоиться и опускается въ постель, не имѣя силъ удержаться въ прямомъ положеніи. *Зрачки*, доселѣ съуженные, теперь разширяются, и при вліяніи яркаго свѣта, нимало не измѣняются; взоръ бываетъ пристальный, какъ бы грозный, не рѣдко при томъ косый (Strabismus). Равно

(a) Въ нѣкоторыхъ случаяхъ замѣчено истеченіе жидкости чрезъ ушную, а также чрезъ носовую, полость кнаружи и съ благополучнымъ исходомъ (Ср. *Meissner*, в. прив. Die Kinderkr. Dritte Aufl. Zw. Th. Leipzig. 1844. S. 171 — 172.).

и прочія чувства тупѣютъ: никакой шумъ и звукъ не приводитъ дитя въ сотрясеніе и испугъ, хотя, впрочемъ, слухъ иногда остается, довольно долго еще, весьма острымъ; чувство обонянія и вкуса теряется, и дитя всякаго рода лѣкарства глотаетъ, не искривляя чертъ лица своего. 2) Рвота, доселѣ часто возвращавшаяся, теперь вовсе прекращается. Равно испражненія кишечныя задерживаются; а моча выходитъ въ весьма маломъ количествѣ и даже иногда не произвольно. 3) Наклонность ко сну, или сонливость увеличивается, и дитя, даже и внѣ сна, имѣя полуоткрытые глаза, сперва какъ бы дремлетъ, при томъ часто щиплетъ носъ, губы, уши, а оттянутымъ кзади затылкомъ какъ бы буравитъ подушки и мало по малу впадаетъ въ спячку (Status sopororus); но предъ тѣмъ иногда выказывается мнимое и кратковременное облегченіе, такъ что дитя начинаетъ лучше видѣть и слышать, принимаетъ пищу и проч. 4) Спячку попеременно смѣняютъ *судорожныя* движенія, повсемественныя, или же ограничивающіяся *конечностями одной* стороны; сверхъ того, наступаетъ корчевое стягиваніе спины и головы кзади (Opisthotonus) и онѣмѣніе одной (мѣсту давленія на мозгъ противоположной) *половины* тѣла. Тогда зрачки бываютъ уже совершенно не чувствительные къ свѣту, такъ что наступаетъ полная слѣпота; а онѣмѣлая половина тѣла оказывается холоднѣе; дыханіе, не рѣдко храпливое, сопровождается вздохами; кожа остается сухая и морщится; лихорадка теперь усиливается, такъ что жилобіеніе бываетъ весьма скорое, но малое, нитеобразное. Наконецъ, съ приближеніемъ смерти, появляются: летучій жаръ въ лицѣ съ ограниченною краснотою щекъ, холодъ конечностей, холодный потъ на лбѣ, затрудненіе въ глотаніи, иногда

истеченіе нѣсколькихъ капель крови изъ носа, за тѣмъ, прекращеніе жизни во время судорогъ, или послѣ нихъ.

§ 709. Всѣ, вычисленные припадки могутъ продолжаться нѣсколько дней, или же нѣсколько лишь часовъ. А *по смерти,* хотя не во всѣхъ случаяхъ выказываются явные слѣды предшествовавшей, воспалительной болѣзни: однакожъ это, очевидно, зависитъ, частію, отъ степени *скоротечности* воспалительнаго раздраженія, или же дѣйствительнаго воспаленія мозговыхъ оболочекъ и самаго мозга, частію же, отъ *болѣе или менѣе полнаго перехода* воспалительнаго состоянія въ изліяніе водянистой влаги. Всегда, впрочемъ, при трупоразъятіи открывается переполненное кровью, состояніе оболочекъ мозга, особливо мягкой его оболочки (pia mater), а также пазухъ твердой, мозговой оболочки и самаго даже междучерепья. Часто при томъ мягкая особливо оболочка мозговая бываетъ нетолько переполненная кровью, но и отолстѣлая, либо же размягченная; а самый мозгъ не рѣдко удерживаетъ примѣтную плотность, упругость и полноту, такъ что, при вскрытіи черепа, сильно выдвигается за костяные края, какъ бы не вмѣщаясь въ черепной полости. Въ большей также части случаевъ, находится, въ желудочкахъ мозга и оболочкахъ его, даже иногда и въ позвоночномъ каналѣ, жидкость, обыкновенно сывороточная; но количество и качество этой жидкости весьма измѣняется по ходу самой болѣзни. *Чемъ быстрѣе* т. е. послѣдовалъ смертельный исходъ едва начавшагося, воспалительнаго состоянія: тѣмъ меньшее оказывается изліяніе влаги, а иногда и вовсе не находится. Напротивъ, при *болѣе медленномъ ходѣ* болѣзни, количество излившейся жидкости простирается

отъ двухъ до шести и болѣе унцій. Равно, при весьма *быстромъ* ходѣ болѣзни, составъ излившейся жидкости бываетъ болѣе мутный: потому что тогда сывороточная влага соединена еще съ пасочною. Но, при болѣе *медленномъ* ходѣ болѣзни, сывороточная влага вполнѣ отдѣляется отъ пасочной, и потому получаетъ вполнѣ прозрачный видъ; а пасочная влага не рѣдко образуетъ, тогда, ложную плеву, одѣвающую мозгъ, либо же остается, между извилинами мозга и въ желудочкахъ его, въ видѣ полу-жидкаго еще и клочковатаго вещества, имѣющаго молочный, или сѣро-бѣлый цвѣтъ (a). При *химическомъ* же изслѣдованіи излившейся, внутри черепа, жидкости, иногда вовсе не находится въ ней *бѣлковинное* вещество; и на этомъ именно опираясь, нѣкоторые писатели не признаютъ изліяніе такой влаги слѣдствіемъ бывшаго воспаленія (b). Въ многихъ однакожъ случаяхъ, дѣйствительно открыто бѣлковинное вещество въ излившейся, внутри черепа, жидкости, которая при томъ необходимо измѣняется по степени болѣе или менѣе полнаго и быстраго страданія воспалительнаго, и какъ отчасти упомянуто уже, имѣетъ иногда, вмѣсто прозрачнаго состава, молочный, гнойный, клочковатый видъ и способность къ свертыванію. — Далѣе, въ мягкой оболочкѣ мозговой и самомъ мозгѣ встрѣчаются не рѣдко еще и особенныя перемѣны (c). — Мягкая, мозговая оболочка не рѣдко представляетъ желтоватыя пятна и срастается, на такихъ точкахъ, съ мозгомъ; а при ближайшемъ

(a) Ср. *Meissner*, в. прив. Kinderkr. Dritte Aufl. Zw. Theil. S. 183.
(b) Ср. *Schnitzer* u. *Wolff*, в. прив. Handb. der Kinderkr. Zw. Bd. S. 60.
(c) Ср. въ особенности в. прив. замѣчанія ирландскаго врача Д. *Грина*.

изслѣдованіи оказывается, что пятна тѣ произошли отъ проникнувшей въ мягкую, мозговую оболочку, желтоватой, легко растираемой, жировидной массы, сходной съ *бугорчатою* массою, встрѣчающеюся въ другихъ органахъ. Масса эта часто представляется однообразная; но также часто, чрезъ увеличительное стекло, усматриваются въ ней *зернистыя* частицы, весьма малыя, сѣроватыя, иногда полупрозрачныя, подобныя зернистому веществу, находимому подъ подреберною плевою и брюшиною золотушныхъ особъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ, видны еще на мягкой, мозговой оболочкѣ, *бугорки*, подобные конопляному сѣмени, круглые, полу-прозрачные, или желтовато-сѣрые и часто сливные; равно часто оказываются истинные *бугорки* въ маломъ мозгѣ, или въ полушаріяхъ большаго мозга и особливо на основаніи его. Въ многихъ также случаяхъ, находится, отдѣльно, или же вмѣстѣ съ вычисленными выше перемѣнами, молочнымъ сливкамъ, или сметанѣ подобное, размягченіе мозга, зависящее либо отъ одного только проникания жидкости въ ткань мозга, либо же отъ омертвѣлаго разрѣшенія мозговой ткани. Наконецъ, часто встрѣчается еще и студенеобразное размягченіе желудочно-кишечнаго канала; а въ нѣкоторыхъ случаяхъ, замѣчено было, что одна часть кишекъ (тонкихъ) опустилась въ другую (Intussusceptio).

§ 710. Итакъ, изъ всего, выше сказаннаго о развитіи, теченіи и исходѣ воспалительнаго страданія мозга, у дѣтей, явствуетъ, что это страданіе, въ *прогностическомъ* отношеніи, составляетъ всегда опаснѣйшую болѣзнь. Особенно послѣ совершившагося излія́нія влаги, лѣченіе обыкновенно остается безуспѣшное. Но и прежде излія́нія влаги, и вообще, прежде

появленія припадковъ, означающихъ давленіе и онѣмѣлость мозга, предсказаніе бываетъ тѣмъ не благопріятнѣе, чемъ быстрѣе ходъ воспалительнаго страданія мозга, чемъ болѣе страданіе такое, послѣдственнымъ образомъ, развилось изъ другихъ болѣзней. Потому, при скоротечнѣйшемъ ходѣ болѣзни этой (Apoplexia hydrocephalica), смерть слѣдуетъ гораздо прежде, нежели какъ лѣкарства могутъ обнаружить силу свою. Если же воспалительное страданіе мозга произошло не отъ другихъ болѣзней, и съ самаго уже начала своего довольно явственно представляетъ отличительные признаки; если, при благовременномъ употребленіи дѣятельнѣйшихъ лѣкарствъ, воспалительные припадки исчезаютъ и чрезъ 2 — 3-дня не возвращаются; если, при томъ, замѣчается повсемственный, ободряющій потъ, влажность ноздрей, спокойный сонъ, болѣе свободное испражненіе мочи и кала: тогда можно уже надѣяться выздоровленія, которое однакожъ не рѣдко прерывается новымъ, и обыкновенно смертельнымъ, возвратомъ этой болѣзни.

§ 711. При *лѣченіи* нужно, для разрѣшенія воспалительнаго страданія мозга, избрать, кромѣ удаленія еще дѣйствующихъ, случайныхъ причинъ, а также сопряженій, противовоспалительныя, діэтетическія и терапевтическія, средства, не отвергаемыя даже и тѣми врачами, которые сомнѣваются въ воспалительномъ свойствѣ этого страданія. А при неуспѣшности такого лѣченія, требуется возбужденіе всасанія излившейся жидкости. Итакъ, для *разрѣшенія воспалительнаго страданія мозга*, назначаются, въ *діэтетическомъ* отношеніи: горизонтальное съ возвышенною головою, положеніе дитяти въ умѣренно теплой постели; устраненіе всѣхъ раздраженій внѣшнихъ чувствъ; содержа-

ніе въ комнатѣ чистаго, болѣе прохладнаго воздуха; менѣе питательная, вовсе не мясная, пища: для меньшихъ дѣтей молоко съ отваренною водою, а грудныхъ младенцевъ надобно рѣже прикладывать къ груди. Для питья опредѣляется, болѣе подросшимъ дѣтямъ, вода съ сахаромъ и лимоннымъ сокомъ, либо oxymel simp. c. dec. Hordei, serum lactis tamarindatum.

§ 712. Въ *фармацевтическомъ* отношеніи, кромѣ назначенія приличныхъ средствъ противъ скрывшихся, можетъ быть, сыпей, язвъ, течей и т. п., предписывается, *снаружи*, немедленное испражненіе крови. Именно же, сообразно съ степенью воспалительнаго состоянія, возрастомъ и тѣлосложеніемъ дитяти, приставляются 4–6–10 піявокъ къ лбу, вискамъ, позади ушей (а). При *быстромъ* развитіи болѣзни, предпочитается большее число піявокъ, но скорѣйшее остановленіе послѣдственнаго кровотеченія: потому что, тогда, кровь скорѣе испражняется и употребленіе прочихъ лѣкарствъ не замедляется. Но при *послѣдственномъ*, воспалительномъ страданіи мозга, происшедшемъ отъ скрывшихся внутрь сыпей и т. п., равно при золотушномъ состояніи дитяти, требуется гораздо болѣе ограниченное испражненіе крови: иначе, легко слѣдуетъ онѣмѣлое состояніе. Если же оказалось сопряженіе съ воспаленіемъ желудочно-кишечнаго канала,

(а) Предложенное, *П. Франкомъ*, приставленіе піявокъ къ ноздрямъ, или къ носовой преградѣ похваляетъ особенно *Туртуаль* (в. прив. соч.), утверждая, что такимъ образомъ всего легче отвлекается кровь отъ мозга. Не однократно однакожъ замѣчено, что припусканіе піявокъ къ носовому отверстію, особливо у дѣтей, нетолько весьма затруднительно, но и не безопасно, потому что подаетъ поводъ къ воспаленію носовой полости.

то нужно приставленіе піявокъ нетолько къ головѣ, но и къ брюху, а иногда и къ заднему проходу. Наконецъ, въ случаѣ возврата сильныхъ приливовъ къ головѣ, нужно повтореніе испражненія крови. Далѣе, послѣ надлежащаго испражненія крови, прикладываются къ всей, предварительно обритой, головѣ холодныя примочки, производимыя помощію бычачьяго пузыря, наполненнаго водою съ селитрою, нашатыремъ и уксусомъ, или же снѣгомъ и истолченнымъ льдомъ (a). Вмѣстѣ съ тѣмъ, назначаются теплыя ванны ножныя съ примѣсью соли, золы, или горчицы и уксуса. Въ такой ваннѣ ноги дитяти должны, ежедневно нѣсколько разъ, оставаться не менѣе полчаса (b). Предписывается также втираніе ung. Hydrargyri cinerei въ затылокъ, виски, паховую сторону и внутреннюю поверхность бедръ (c). А какъ *отвлекающее* средство, назначается еще (всегда однакожъ послѣ надлежащаго кровоиспражненія) прикладываніе empl. vesicatorii къ *отдаленнымъ отъ страждущаго органа мѣстамъ*, къ верхнему плечу, или къ икрамъ; и по снятіи нарывнаго пластыря, дѣйствіе его поддерживается чрезъ раздражающія мази. Предлагаемое же, вмѣсто нарывнаго пластыря, втираніе ung. stibiati

---

(a) *Противопоказаніемъ для холодныхъ* примочекъ бываетъ происхожденіе воспалительнаго состоянія мозга отъ скрывшихся внутрь сыпей; тогда предпочитается, по наблюденіямъ *Гауфа* (Würtemb. med. Correspondenzblatt. 1836. Bd. VI. № 12.), прикладываніе нарывнаго пластыря къ головѣ.

(b) Но если прямое, при этомъ, положеніе дитяти усиливаетъ страданія его, то предпочитаются горчичники.

(c) Похваляемое, здѣсь, нѣкоторыми врачами, втираніе въ голову ung. protojodureti Hydrarg. (и даже внутреннее употребленіе іода) другіе врачи назначаютъ собственно при воспослѣдовавшемъ уже переходѣ воспалительнаго состоянія мозга въ излiяніе жидкости. Ср. объ этомъ замѣчанія Д. *Яна* (Medic. Conversationsblatt. 1832. № 26.

дѣйствуетъ гораздо медленнѣе, и потому не заслуживаетъ преимущества. Вмѣсто того, съ пользою назначается, по наблюденіямъ *Д. Балфура* (a), втираніе olei Crotonis tiglii въ затылокъ, три раза въ день.

§ 713. *Внутрь* предписывается Каломель, чрезъ каждые два часа даваемый, сообразно съ возрастомъ дитяти, отъ $^1/_2$ до 1 — 2 гранъ. Но, при упорномъ задержаніи кишечнаго испражненія, надобно чрезъ каждый часъ давать Каломель и пріемы его прекращать не прежде, какъ когда ежедневно уже наступаютъ, 4 — 6 разъ, зеленоватыя, кашеобразныя и проницательно пахучія, испражненія кишечныя, означающія дѣйствіе Каломеля; при безуспѣшности же и такихъ пріемовъ, нужно Каломель соединять съ нѣсколькими гранами rad. Jalappæ и избирать, для этого, порошокъ Jalappæ tostæ, не такъ легко производящій колики. Въ случаѣ же современнаго запора мочи, либо чрезмѣрно малаго испражненія ея, присоединяется къ Каломелю самая малая часть ($^1/_6$ — $^1/_4$ гр.) h. Digitalis purpureæ. А болѣе взрослымъ дѣтямъ и при сильнѣйшемъ, лихорадочномъ состояніи похваляется также Nitrum, въ слизистомъ отварѣ, или въ эмульсіи, либо въ порошкѣ c. r. Rhei, v. Jalappæ tostæ. При такихъ же обстоятельствахъ, не безполезными признаются самые малые пріемы Tartari stibiati (b). Но, при сопряженіи съ болѣзнями желудочно-кишечнаго канала (Gastromalacia etc.), рвотный камень, селитра и другія, слабительныя, средства вовсе не назначаются; а Каломель предписывается только въ самыхъ малыхъ и рѣдко повторяемыхъ, пріемахъ. — Наконецъ, при вполнѣ благополуч-

---

(a) Edinb. med. a. surg. Journ. 1835. Vol. 43. p. 6.
(b) Ср. *Meissner* в. прив. Kinderkr. 3. Aufl. 2. Bd. S. 192.

номъ окончаніи воспалительнаго страданія, должно, для отвращенія возврата болѣзни, противовоспалительное лѣченіе продолжать до совершеннаго выздоровленія, вовсе воздерживаясь отъ крѣпительныхъ средствъ и тщательно удаляя всѣ вліянія, благопріятствующія возврату болѣзни этой, особенно же умственныя напряженія, слишкомъ теплое содержаніе головы, употребленіе наркотическихъ средствъ, горячительныхъ яствъ и напитковъ и проч. Равно и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ дитя отличается, съ самаго уже рожденія своего, *явственнымъ расположеніемъ* къ воспалительному страданію мозга, хотя и предложены, для предотвращенія развитія этого страданія, разныя, *профилактическія* мѣры, и между прочимъ, особенно похваляется производство гнойнаго источника на плечѣ младенца, не давно родившагося, и многолѣтнее поддерживаніе такого источника (а): однакожъ, безъ надлежащаго, діэтетическаго содержанія, мѣры такія не доставляютъ ожидаемой пользы.

§ 714. Если же *воспалительное* страданіе *мозга перешло въ изліяніе влаги*, то, для возбужденія всосанія излившейся влаги, требуются, въ сущности, вышеозначенныя, противовоспалительныя средства, разрѣшающія и отвлекающія. Конечно, чрезъ присоединяющееся къ изліянію жидкости, болѣзненное измѣненіе ткани мозговой, уничтожается уже возможность излѣченія; но какъ измѣненіе такое вовсе не обозначается особенными признаками, равно и самый переходъ воспалительнаго состоянія въ изліяніе влаги сперва бы-

(а) Ср. объ этомъ предметѣ замѣчанія: *Дж. Чейни* (в прив. соч.), *Л. В. Сакса* (*Hufeland's* Journ. Bd. 60. St. 5. S. 67.), *К. Л. Клосса* (Die Gehirnwass. der Kinder. Von *C. L. Klohss.* Berlin. 1837. 8.) и др. мн.

ваетъ не вполнѣ явственный: то употребленіе прежнихъ средствъ и теперь еще не должно оставлять. Итакъ, что касается до *наружныхъ* лѣкарствъ, то, въ случаѣ опущеннаго, въ самомъ началѣ болѣзни, испражненія крови, необходимо нужно и теперь еще предписать это средство. Далѣе, требуются теперь, кромѣ прежнихъ, холодныхъ примочекъ головныхъ, еще и холодныя обливанія головы, всего лучше въ теплой ваннѣ. Такія обливанія повторяются при каждомъ возвратѣ оглушенія дитяти, а послѣ того, снова и немедленно прикладываются къ головѣ холодныя примочки. Равно, вмѣсто прежнихъ, ножныхъ ваннъ, теперь прикладываются горчичники къ икрамъ, либо же завертываются ноги въ фланель, намоченную въ горячемъ отварѣ горчицы съ уксусомъ. Похваляются также и горчичныя полуванны; а при бездѣйствіи такихъ средствъ, прикладывается къ обритой головѣ большій, нарывный пластырь. Притомъ, между *внутренними* лѣкарствами, избирается и здѣсь Каломель вмѣстѣ съ наперсточною травою, какъ приличнѣйшимъ, мочегоннымъ средствомъ, а равно съ Іодомъ, предписываемымъ нетолько внутрь (а), но и снаружи. А если воспаленіе совершенно утихло уже, жаръ головы уменьшился, и при блѣдности и сухости кожи, появились содороги: то нужно къ Каломелю Мускусъ прибавлять, строго воздерживаясь, впрочемъ, отъ другихъ, раздражающихъ и возбуждающихъ (Arnica, Serpentaria etc.) средствъ. Наконецъ, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ Каломель оказался безуспѣшнымъ, нѣкоторые врачи не безполезнымъ иногда находили употребленіе сулемы, ра-

(а) Для этого Іодъ сперва растирается съ Каломелемъ, а потомъ прибавляется сахаръ, pulv. gummosus и пр.

створяя т. е. одинъ гранъ Merc. Sublim. corros. въ четырехъ унціяхъ перегнанной воды и давая, чрезъ полчаса, одну, или двѣ, чайныя ложки такого раствора. А для возбужденія, при этомъ, кишечныхъ испражненій, предписывается oleum Crotonis tiglii.

2) *Воспалительное страданіе гортани и дыхательнаго горла, перепончатая жаба, Крупъ (Laryngo-Tracheitis infantum, s. L. membranacea, Laryngostasis infantum, Cynanche s. Angina membranacea, Croup).*

§ 715. Подъ названіемъ такимъ разумѣется *воспалительное* состояніе собственно *слизистой* плевы *гортани* и *дыхательнаго* горла, отличающееся особенною наклонностію *къ отложенію образовательной пасоки* (Lympha plastica) и превращенію ея въ *ложно-перепончатые* сростки (Pseudomembranæ) въ дыхательномъ каналѣ. Въ самомъ же развитіи этой болѣзни не малая усматривается разница. Конечно, по свойству дыхательнаго канала, при воспалительномъ страданіи слизистой плевы этого канала, необходимо возникаетъ нетолько сильный и особенный *кашель*, но и значительное и также особенное измѣненіе въ *дыхательной* дѣятельности и самомъ *голосѣ*. Однакожъ, на образъ проявленія всѣхъ, вообще, припадковъ и признаковъ страданія такого, важное вліяніе имѣютъ: тѣлосложеніе заболѣвшаго дитяти, степень воспалительнаго состоянія, дошедшаго до *дѣйствительнаго воспаленія*, или же только до *воспалительнаго раздраженія* дыхательнаго канала, первоначальное, или же послѣдственное развитіе этой болѣзни, сопряженной, или же не сопряженной съ другими болѣзнями и т. д.

§ 716. Такимъ образомъ, воспалительное состояніе слизистой плевы гортани и дыхательнаго горла равивается *послѣ* нѣкоторыхъ предвѣстниковъ, или же *безъ* всякихъ *предвѣстниковъ*, совершаетъ свой ходъ болѣе *быстро*, или болѣе *медленно*, болѣе *явственно*, или болѣе *скрытно* и можетъ, *вполнѣ*, либо *не вполнѣ*, разрѣшиться, или же перейти въ образованіе ложноплевистыхъ сростковъ. Но, принимаемое многими, особенно прежними, писателями, раздѣленіе этой болѣзни на періоды (a) вовсе не сообразно съ весьма быстрымъ не рѣдко ходомъ, и еще болѣе, съ воспалительнымъ свойствомъ ея. Другіе же писатели (b) раздѣляютъ эту болѣзнь, по преимущественному мѣстопребыванію ея, на *три вида* и различаютъ: Крупъ *гортани*, *дыхательнаго горла* и даже *вѣтвей дыхательнаго горла*. Однакожъ въ раздѣленіи такомъ выказывается только различная степень распространенія этой болѣзни, въ дыхательномъ каналѣ, разнообразное, первоначальное или же послѣдственное, развитіе, либо сопряженіе ея

(a) Такъ напр. *Фр. Гоме* (Inquiry into the nature, cause and cure of Croup. By *Francis Home*. Edinb. 1765. 8.) принимаетъ пер. воспаленія и нагноенія; *Гелисъ* (Tract. de rite cognoscenda et sananda angina membranacea. A *L. A. Gölis*. Viennæ. 1813. 8.) различаетъ stad. invasionis s. catarrhale, inflammatorium, transsudationis s. formationis pseudomembranæ, suffocationis; *Ройеръ-Колляръ* (Rapport sur les ouvrages envoyés au concours sur le Croup. Par *Royer-Collard*. Paris. 1812. 8.) принимаетъ пер. раздраженія, образованія ложной плевы и упадка силъ (Adynamie). Но обыкновеннѣе раздѣляется Крупъ на пер. предвѣстниковъ, воспаленія и образованія ложной плевы, или удушья. Ср. также Enc. Wört. d. pr. Medicin. Von *James Copland*. A. d. Engl. Von *M. Kalisch*. 2. Bd. 3. Hft. Berlin. 1835. S. 462 u. ff.

(b) Ср., между прочимъ, Die spec. Pathol. u. Therapie. V. *D. C. Canstatt*. III. Bd. 2. Liefer. Erlangen. 1842. S. 494. Der Croup u. d. ihm ähnlichen oder verwandten Krankheitsformen etc. V. *J. Ch. Fleck*. Zw. Th. Neustadt a. d. O. u. Schleiz. 1838. S. 109, 144.

съ другими болѣзнями и т. п. Вмѣсто того, не маловажное, въ *практическомъ* отношеніи, различіе этой болѣзни дыхательнаго канала представляетъ выше помянутый, *двоякій* образъ развитія ея: а) *посль* нѣкоторыхъ *предвѣстниковъ* и б) *безъ* всякихъ *предвѣстниковъ*.

§ 717. Въ *первомъ* видѣ Кру́па, свойственномъ болѣе слабымъ и раздражительнымъ дѣтямъ, и развивающемся *посль* нѣкоторыхъ *предвѣстниковъ*, замѣчаются сперва *катарральные* припадки и вмѣстѣ тѣ явленія, которыя обыкновенно выказываются предъ наступленіемъ *лихорадочнаго* состоянія. Первымъ, т. е., припадкомъ бываетъ сухой, или мокрый кашель, къ которому не рѣдко присоединяется охриплость, а иногда и чувство *стягиванія въ горль*. Кромѣ кашля такого, замѣчаются: насморкъ, частое чиханіе, слезотеченіе, ознобъ и жаръ, усталость, головная боль и другіе, лихорадочные припадки, не рѣдко, по легкости ихъ, оставляемые безъ вниманія. И хотя къ вечеру явственнѣе выказывается лихорадка, однакожъ и она, около утренняго времени, ослабѣваетъ и также кажется сперва чисто катарральною, послабляющею лихорадкою, тѣмъ болѣе, что Крупъ появляется обыкновенно при погодахъ, благопріятствующихъ катаррамъ, т. е. при мокрой, вѣтренной погодѣ, весенней и осенней. Впрочемъ, эти припадки, съ вечернимъ возвышеніемъ и утреннимъ пониженіемъ лихорадочнаго состоянія (typus f. cont. remittens), могутъ, въ большей или меньшей степени, продолжаться нѣсколько (отъ 2-хъ до 4-хъ) дней, такъ что одинъ только кашель, сопряженный, т. е., съ значительною осиплостію и съ чувствомъ *стягиванія въ горль*, возбуждаетъ нѣкоторое подозрѣніе въ начинающемся развитіи Кру́па.

§ 718. Слѣдующее за такими предвѣстниками, *дальнѣйшее* развитіе Крупа наступаетъ, въ большей части случаевъ, *ночью*. Тогда сонъ дитяти вдругъ прерывается сильнымъ кашлемъ; притомъ нетолько въ кашлѣ, но и въ голосѣ и дыханіи дитяти замѣчается не малая, хотя и не всегда однообразная, особенность. Прежній, т. е., обыкновенный *кашель* нетолько усиливается и превращается, теперь, въ отрывистый, рѣзкій, но и получаетъ особенный тонъ, не рѣдко подобный лаю осиплой собаки, или кашлянію какъ бы въ пустой горшокъ и т. д., и почти задерживается чрезъ быстрое, болѣе или менѣе глубокое, вдыханіе, сопровождаемое *особеннымъ свистомъ*. Кашель такой возвращается сперва рѣже, потомъ чаще, и возбуждается чрезъ разговоръ, крикъ, глотаніе питья и проч. Равно и *голосъ* получаетъ особенный тонъ, сравниваемый съ пискомъ цыплятъ, пѣніемъ пѣтуха, лаемъ собаки и т. д.; иногда же голосъ бываетъ какъ бы двойный, быстро переходящій изъ низкаго въ высокій тонъ (дишканта). Наконецъ и *дыханіе*, сопровождаясь выше помянутымъ свистомъ каждаго вдыханія, совершается нетолько трудно, но и весьма быстро и съ особеннымъ напряженіемъ грудныхъ и брюшныхъ мышицъ. Вмѣстѣ съ такою особенностію кашля и съ такою перемѣною въ голосѣ и дыханіи, явственнѣе развиваются и *лихорадочныя явленія:* пульсъ бываетъ скорый, твердоватый, въ сонныхъ и височныхъ артеріяхъ видно также нѣсколько большее біеніе; температура кожи увеличивается, лице болѣе или менѣе краснѣетъ и получаетъ нѣкоторую одутливость. Но у дѣтей, отличающихся болѣе раздражительнымъ сложеніемъ, одутливость и краснота лица, а также жаръ кожи, развиваются въ меньшей степени; равно и пульсъ оказы-

вается болѣе сжатый. Что же касается до *мѣстныхъ, воспалительныхъ* примѣтъ, то, въ сторонѣ гортани и дыхательнаго горла, оказывается, при одномъ однакожъ только пожиманіи ея, чувство *боли;* либо же, вмѣсто боли, развивается, особливо при раздражительномъ тѣлосложеніи дитяти, тягостное чувство *стягиванія* въ горлѣ, не рѣдко, хотя и въ меньшей степени, возникающее уже во время вышеприведенныхъ (§ 717) предвѣстниковъ. Такое чувство, въ дыхательномъ каналѣ, весьма малолѣтнія дѣти выражаютъ чрезъ частое подниманіе рукъ къ шеѣ и чрезъ заворачиваніе головы назадъ. Но, послѣ нѣкотораго времени, обыкновеннѣе около утреннихъ часовъ, наступаетъ значительное облегченіе припадковъ, такъ что кашель теряетъ особенный тонъ и почти утихаетъ, *дыханіе* свободнѣе совершается, *голосъ* оказывается менѣе измѣненный; равно и *лихорадочное* состояніе примѣтно уменьшается, хотя и не прекращается вполнѣ. Въ продолженіе же дня, еще явственнѣе бываетъ не рѣдко, особливо при раздражительномъ тѣлосложеніи дитяти, послабленіе припадковъ, которые однакожъ, съ приближеніемъ вечера, опять усиливаются и доходятъ уже до высшей степени. Тогда, при болѣе сильной *лихорадкѣ,* возобновляющійся *кашель* еще болѣе выказываетъ выше помянутый, отличительный тонъ; *дыханіе* бываетъ болѣе свистящее и стѣсненное, *голосъ,* болѣе прежняго измѣняясь, становится притомъ слабѣе. Въ послѣдствіи, послабленіе припадковъ постепенно болѣе укорачивается, и дыханіе, даже во время послабленія такого, остается непрерывно стѣсненное.

§ 719. Во *второмъ* видѣ Кру́па, свойственномъ болѣе крѣпкимъ и полнокровнымъ дѣтямъ, и развивающемся *безъ всякихъ предвѣстниковъ*, возникаетъ

вдругъ, въ сторонѣ гортани, сильная *боль* съ *кашлемъ*, побуждающая весьма малолѣтнихъ дѣтей къ безпрерывному охватыванію шеи руками и къ заворачиванію головы назадъ. Даже и снаружи, въ сторонѣ гортани, усматривается иногда нѣкоторая припухлость, а въ полости зѣва также открывается иногда краснота и припухлость миндалевидныхъ желѣзъ. Равно и появившійся вдругъ, *кашель* бываетъ весьма сильный и отличается выше означеннымъ, особеннымъ тономъ; наконецъ и *дыханіе* и *голосъ* измѣняются, хотя такимъ же, какъ при *первомъ* видѣ Кру́па, образомъ, но гораздо *быстрѣе* и *сильнѣе*. А *лихорадка* развивается гораздо явственнѣе, нежели какъ въ *первомъ* видѣ Кру́па; она бываетъ менѣе послабляющая и болѣе воспалительная, нежели катарральная. Потому замѣчается нетолько скорый, полный и твердый пульсъ, но и весьма сильное біеніе сонныхъ и височныхъ артерій, чрезмѣрный жаръ кожи, весьма жаркое, красное и болѣе раздутое лице. Самые приступы кашля и удушья возвращаются несравненно чаще, нежели въ *первомъ* видѣ Кру́па, такъ что вскорѣ послабленіе припадковъ этихъ почти вовсе прекращается.

§ 720. Дальнѣйшее теченіе Кру́па измѣняется также по *двоякому* развитію его, но обыкновенно отличается довольно примѣтною быстротою. Особенно во *второмъ* видѣ Кру́па, вдругъ развившемся *безъ всякихъ предвѣстниковъ*, иногда, въ продолженіе первыхъ, двухъ дней уже наступаетъ смерть, и даже, какъ-то ниже увидимъ, не всегда зависитъ отъ *механическаго* затворенія дыхательнаго канала. А *первый* видъ Кру́па, развивающійся *послѣ предвѣстниковъ*, можетъ, какъ при благополучномъ, такъ и не благополучномъ напра-

вленіи своемъ, продолжаться отъ 3-хъ до 7-ми, рѣже до 14-ти и болѣе дней. — Сверхъ сего, вышеозначенное, въ *первомъ* видѣ Кру́па, довольно продолжительное, иногда, послабленіе (Remissio) припадковъ побудило Женевскаго врача, *Л. Журина* (a), принять, какъ особенный видъ, *перемежающійся* Крупъ; другіе же врачи (b) отличаютъ, вмѣсто того, какъ особенный видъ, *нервный*, или *корчевый* Крупъ; а нѣкоторые писатели врачебные не допускаютъ даже существеннаго различія между такъ наз. корчевымъ, или нервнымъ Кру́помъ и корчевою (дѣтскою) одышкою (c). Но одно уже, постоянно *воспалительное* свойство явленій и припадковъ Кру́па не допускаетъ такихъ особенностей въ ходѣ его. Такъ, Крупъ можетъ, подобно другимъ воспаленіямъ, сопровождаться болѣе или менѣе продолжительнымъ ослабленіемъ припадковъ, но никогда не имѣетъ совершенныхъ перемежекъ (Intermissio); а потому *Альберсъ* (d), *Герсанъ* (e) и многіе, другіе писатели весьма справедливо отвергаютъ существованіе

(a) Mémoire sur le Croup, qui a partagé le prix extraordinaire de douze mille francs fondé par le gouvernement impérial. Par *L. Jurine*. Genève. 1810. 8.

(b) Ср. в. прив. соч. *Pay* (Handb. der Kinderkr. S. 215.), *Версона* (Der Arzt am Krankenbette der Kinder. Zw. Th. S. 27.), *Канштатта* (D. spec. Path. etc. III. Bd. 2. Liefer. S. 495.), а также Encycl. Wörterb. der pract. Medicin. Von D. *James Copland*. A. d. Engl. v. D. *M. Kalisch*. Zw. Bd. 3. H. Berlin. 1838. S. 469.

(c) Къ числу такихъ писателей принадлежатъ, между прочимъ, *Геккеръ*, *Автенритъ*, *Гарлессъ* и др. Ср. мою Статью: «Взглядъ на нѣкоторые предметы Гинекоятрики и Педіятрики». Воен. мед. Журн. Ч. XXXI. № 2. (1838. г.).

(d) Commentatio de tracheitide infantum vulgo Croup vocata, cui præmium a quondam Imperatore Napoleone propositum ex dimidia parte delatum est. Auctore *J. Abr. Albers*. Lipsiæ. CIↃIↃCCCXVI. 4. p. 33.

(e) Diction. de Méd. etc. Paris 1835. Art. Croup. Par *M. Guersent*.

перемежающагося Кру́па. Равнымъ образомъ, подобно другимъ воспаленіямъ, Крупъ можетъ, въ большей или меньшей степени, представлять, кромѣ собственно-воспалительныхъ явленій, нѣкоторые, корчевые припадки, всегда возбуждаемые воспалительнымъ раздраженіемъ (Spasmus inflammatorius), и обыкновенно поддерживаемые болѣе раздражительнымъ тѣлосложеніемъ, а также особенною раздражительностію дыхательнаго канала, но никогда не доходящіе до *самостоятельнаго* страданія; и хотя, въ такихъ случаяхъ, лихорадочныя и воспалительныя явленія не весьма значительно выказываются, и самое послабленіе припадковъ бываетъ продолжительнѣе: но, при всемъ томъ, воспалительное свойство болѣзни нимало не измѣняется (a).

§ 721. Наконецъ, еще нѣкоторые писатели допускаютъ *ложный* Крупъ, означаемый однакожъ весьма разнообразными названіями (Pseudocroup [1]), Laryngitis stridula [2]), Laryngismus stridulus [3]), Laryngitis spasmodica [4]), Croupine [5]), Catharrhus Laryngis, — Schafs- oder Wolfshusten etc.), также относящимися болѣе къ изложенной ниже сего, корчевой одышкѣ у дѣтей (Asthma infantum). Впрочемъ, ложный Крупъ, какъ видно изъ

(a) Ср. в. прив. Handb. der Kinderkr. Nach *Evanson*, *Maunsell* etc. S. 419.

1) См. в. прив. Diction. de Méd.

2) Ср. *P. Bretonneau*, sur la Diphtherite ou inflammation pelliculaire connue sous le nom de Croup, d'Angine maligne etc. Paris. 1826. 8.

3) Ср. *J. Mason Good*, The study of Medicine. 5. Vol. London. 1822 — 25. 3-d Edit. by *S. Cooper*. 1829. 8.

4) Ср. *M. M. Rilliet* et *Barthez*, Traité clinique et pratique des maladies des enfans. 1. Vol. Paris. 1843. 8.

5) Ср. *Ch. W. Hufeland*, Journ. d. pract. Arzn. 1834. Januar

описанія этой болѣзни, сообщеннаго *Герсаномъ* [6]) и друг. [7]), обыкновенно наступаетъ во время сна дитяти, вечеромъ, или ночью, и вдругъ обнаруживается *сухимъ, сиповатымъ и свистящимъ кашлемъ*, подобнымъ лаю собаки. Во время этого кашля, *дыханіе* чрезмѣрно стѣсняется, лице блѣднѣетъ, или же получаетъ багряный, либо красный цвѣтъ, жилы припухаютъ и на головѣ выступаетъ потъ. Приступъ такой продолжается полчаса, либо и болѣе; послѣ того, дитя опять засыпаетъ, а по пробужденіи его, замѣчаются *катарральные* припадки, — не большая осиплость, легкій кашель и лихорадка. Далѣе, приступъ помянутаго кашля либо вовсе не возвращается, либо же, снова появляясь скорѣе или медленнѣе, бываетъ уже короче и слабѣе, самый кашель превращается въ мокрый, и вся болѣзнь, получая ходъ обыкновеннаго Катарра, оканчивается, по большей части, чрезъ 7, а иногда чрезъ 14-ть, дней. Главное же различіе между *ложнымъ* и *истиннымъ* Крýпомъ полагается собственно въ томъ, что *ложный* Крупъ начинается точно такъ, какъ *истинный* Крупъ оканчивается: т. е., самые сильные припадки, обозначающіе дальнѣйшій ходъ *истиннаго* Крýпа, оказываются въ самомъ началѣ *ложнаго* Крýпа (a). Между тѣмъ однакожъ и *дѣйствительный*, или *истинный* Крупъ также можетъ, по выше сказанному (§ 719), вдругъ наступить безъ всякихъ предвѣстниковъ; и въ

---

6) Выше прив. Dict. de Médic. — Analekten ü. Kinderkr. 3-es H. S. 51.

7) Выше прив. Die spec. Pathol. etc. v. D. *C. Canstatt.* Diagnostik d. Kinderkr. V. D. *E. Friedberg.* Berlin. 1845. S. 147 — 149.

(a) Многіе другіе, еще менѣе однакожъ важные и надежные, признаки выставлены *Д. Янсековичемъ*, — въ Oesterreich. Jahrb. Bd. XXIII. H. 3. 1837.

такомъ случаѣ вовсе не возможно рѣшить: *истинный* ли, или же *ложный* Крупъ появился у дитяти? Равно и приписываемое *ложному* Кру́пу, ослабленіе дальнѣйшихъ приступковъ его нельзя признать существеннымъ отличіемъ отъ истиннаго Кру́па, который, при немедленномъ особливо употребленіи врачебныхъ мѣръ противъ самаго перваго приступа его, можетъ, также скоро, ослабѣть въ дальнѣйшихъ приступахъ своихъ. Сверхъ сего, основу такъ назыв. *ложнаго* Кру́па составляетъ, по видимому, катарральное страданіе гортани (Catarrhus Laryngis), которымъ также часто начинается и дѣйствительный, или *истинный* Крупъ, одною только степенью отличающійся отъ ложнаго Кру́па, или собственно катарральнаго страданія гортани. Потому *Бришето* (a), *Канштаттъ* (b) и другіе писатели справедливо замѣчаютъ, что раздѣленіе Кру́па, на *истинный* и *ложный*, не облегчаетъ, но еще болѣе запутываетъ надлежащее распознаваніе этой болѣзни. И *Гуфеландъ*, отличая ложный Крупъ названіемъ «Croupine,» совѣтуетъ ex juvantibus et nocentibus выводить заключеніе, и для того, начинать всегда лѣченіе, либо рвотнымъ, либо, при полнокровности дитяти, приставленіемъ піявокъ, и потомъ, рвотнымъ.

§ 722. Гораздо болѣе, въ *діагностическомъ* отношеніи, особеннаго вниманія достойно *первоначальное*, или же *послѣдственное* развитіе Кру́па и сопряженіе его съ другими, ниже сего (§§ 741, 745, 755, 763) изложенными, болѣзнями дыхательнаго канала и полости зѣва. Такъ, кожистая жаба зѣва Angina diphtherica, Diphtheritis), гортанная жаба съ отекомъ (Ang.

(a) Ср. Précis. anal. du Croup et de l'Angine couenneuse etc. Par *J. Bricheteau.* Paris. 1826. 8.

(b) Ср. в. прив. сочин. его.

lar. ædematosa, Laryngitis submucosa) воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла и легкихъ(a), далѣе, лихорадочныя сыпи, особенно корь, могутъ предшествовать и сопутствовать Крýпу (b). И неизбѣжное, при такихъ обстоятельствахъ, затрудненіе въ распознаваніи не рѣдко увеличивается еще, частію, чрезъ не вполнѣ явственный, частію же, чрезъ весьма быстрый ходъ Крýпа. Во всякомъ однакожъ случаѣ, свойственное этому воспаленію, особенное качество *кашля* и вмѣстѣ особенное измѣненіе *дыханія* и *голоса* дитяти, составляютъ такія примѣты, безъ которыхъ всѣ, прочіе припадки нимало не указываютъ еще на присутствіе болѣзни, извѣстной подъ названіемъ Крýпа. Впрочемъ, различіе между *кожистою жабою зѣва и Крýпомъ* явствуетъ уже изъ того, что кожистая жаба зѣва сопровождается значительнымъ затрудненіемъ въ глотаніи, безъ особеннаго затрудненія въ дыханіи. Притомъ въ зѣвѣ видны бѣлыя, или желтыя и блестящія пятна съ красною окружностію. Въ случаѣ же соединенія кожистой жабы зѣва съ Крýпомъ, оказывается, кромѣ весьма труднаго глотанія, также трудное дыханіе съ особеннымъ, вышепомянутымъ кашлемъ, измѣненіемъ въ голосѣ и проч. *Гортанная жаба съ отекомъ* возбуждаетъ также нетолько трудное

(a) По наблюденіямъ *В. Стокиса* (On diseases of the chest. London. 1837. 8.), воспаленіе легкихъ часто предшествуетъ и сопутствуетъ Крýпу, но, именно по причинѣ припадковъ Крýпа, ускользаетъ отъ вниманія врача.

(b) «Cerebral croup» — болѣзнь, описанная англійскимъ врачемъ *Претти* (London med. a. phys. Journ. Vol. XIV. Военно-мед. Журн. Ч. XXII. № 2. стр. 212.), означаетъ не сопряженіе Крýпа съ страданіемъ мозга, сопровождаемымъ судорогами, какъ-то нѣкоторые полагаютъ, но корчевое состояніе гортаннаго отверстія, извѣстное подъ названіемъ *одышки у дѣтей*. Ср. мою Статью «Asthma infantile.» Воен. мед. Журн. Ч. XXXI. № 2. стр. 261.

дыханіе, но и не свойственное Кру́пу, затрудненіе въ глотаніи, доходящее иногда до такой степени, что принятое питье тотчасъ извергается чрезъ носъ; сверхъ сего, при этой жабѣ нетолько каждое вдыханіе, но и кашель и голосъ, получаютъ свистящій тонъ, а выдыханіе легко совершается. Далѣе, касательно различія между *воспаленіемъ вѣтвей дыхательнаго горла* и *Кру́помъ*, замѣтить нужно, что трудность дыханія и кашель принадлежатъ конечно къ важнымъ припадкамъ воспаленія вѣтвей дыхательнаго горла; однакожъ, при этомъ воспаленіи, вдыханіе воздуха не сопровождается особеннымъ свитомъ, кашель не имѣетъ свойственнаго Кру́пу, тона, равно и голосъ не измѣняется. Вмѣсто того, при выслушиваніи, явственно различается особенный, дыханіе сопровождающій, шумъ, подобный шуму, кипячею водою производимому въ не большомъ чайникѣ. Въ случаѣ же сопряженія обѣихъ болѣзней, дыхательный шумъ такой сопровождается свойственнымъ Кру́пу, измѣненіемъ въ голосѣ, дыханіи и кашлѣ. А если *Крупъ* сопряженъ съ *воспаленіемъ легкихъ*, то, кромѣ присутствія признаковъ Кру́па, чрезъ постукиваніе въ грудь вызывается глухой звукъ, а чрезъ выслушиваніе открывается, въ большей или меньшей степени, горловое дыханіе (resp. bronchialis s. tubaria), горловый отголосокъ (Bronchophonia), и всего болѣе, трескучее хрипѣніе. Наконецъ, если предъ высыпаніемъ *кори* оказываются явленія, болѣе или менѣе подобныя явленіямъ Кру́па, но, по мѣрѣ самаго высыпанія кори, далѣе не развиваются: то они составляютъ только *припадочное* страданіе, которое, напротивъ, при дѣйствительномъ *сопряженіи* обѣихъ болѣзней, постепенно усиливается.

§ 723. Подобно воспалительному страданію мозга

(§ 701), *воспалительное* страданіе *слизистой* плевы *гортани и дыхательнаго горла*, заключаясь въ *дѣйствительномъ воспаленіи*, или же въ *воспалительномъ* только *раздраженіи* плевы этой, отличается также особенною *наклонностію къ отдѣленію болѣзненной влаги*, но не водянистой, а *пасочной* (Lympha plastica), и къ превращенію ея въ *ложно-перепончатые* сростки. И хотя нѣкоторые писатели (a) принимаютъ истинный Крупъ только тамъ, гдѣ образовались ложно-плевристые сростки въ дыхательномъ каналѣ: однакожъ образованіе такихъ сростковъ не возможно безъ воспаленія, или, по крайней мѣрѣ, воспалительнаго раздраженія, составляющаго, слѣдственно, *первоначальное*, здѣсь, страданіе, которое, впрочемъ, при постоянной, своей наклонности къ отложенію образовательной пасоки, *не всегда* доходитъ до полнаго образованія ложно-плевристыхъ сростковъ. А потому ложно-плевристые сростки составляютъ собственно *исходъ* Кру́па, довольно частый конечно, но не непремѣнный, или исключительный. Это видно уже изъ выше помянутаго (§§ 715—716), не малаго разнообразія въ ходѣ Кру́па. Но, сверхъ сего, изъ опытовъ, надъ живыми животными произведенныхъ *Журиномъ*, *Альберсомъ*, *Шмидтомъ* (b) и др., явствуетъ, что отъ впрыскиванія различныхъ, раздражающихъ жидкостей (раствора селитрокислаго серебра, Іода и проч.) въ дыхательный каналъ, равно

(a) Ср. в. прив. Sur la Diphtherite ou inflammation pelliculaire connue sous le nom du Croup, d'Angine maligne etc. Par *P. Bretonneau*. Paris. 1826. 8. Diction. de Méd. etc. Paris. 1835. Art. Croup. Par *M. Guersent*.

(b) Ср. в. пр. Mémoire sur le Croup, qui a partagé le prix etc. Par *L. Jurine*. Genève. 1810. 8. Commentatio de Tracheitide infantum vulgo Croup vocata etc. Auct. *J. Abr. Albers*. Lipsiæ. 1816. 4. p. 102 et seq. *James Copland*, в пр. соч. Art. «Croup.» S. 488.

отъ вдыханія сѣрнокислыхъ, солянокислыхъ и др. паровъ происходитъ: либо одно только воспалительное состояніе этого канала, либо и скопленіе густой, вязкой слизи, либо же и образованіе ложной плевы, болѣе или менѣе полное, но замѣченное только при опытахъ надъ нѣкоторыми, *молодыми* еще, животными. И это, послѣднее, обстоятельство очевидно указываетъ на особенную наклонность именно *малолѣтняго* возраста къ такой болѣзни.

§ 724. И дѣйствительно, *расположеніе* къ воспалительному страданію слизистой плевы гортани и дыхательнаго горла, также какъ и къ воспалительному страданію оболочекъ мозговыхъ и самаго мозга, заключается, между прочимъ, въ самообости дѣтскаго Организма, который, при свойственныхъ ему развитіяхъ, весьма изобилуетъ пластическими соками, а потому, и при болѣзненномъ состояніи, особенно наклонными къ неправильному образованію (§§ 57 и 707). Равно изъ наблюденій прежнихъ и новѣйшихъ врачей извѣстно, что Крупъ поражаетъ дѣтей обыкновенно не прежде наступленія втораго періода дѣтства, и слѣдственно, не прежде начавшагося прорѣзыванія зубовъ. А не отлученные еще отъ груди, младенцы несравненно менѣе подвержены Кру́пу; еще рѣже встрѣчается эта болѣзнь у новорожденныхъ младенцевъ (a). Замѣчено также, что здоровые и крѣпкіе дѣти, особенно *мужескаго* пола, болѣе подвержены Кру́пу. Сверхъ сего, иногда Крупъ зависитъ, по видимому, отъ *наслѣдственнаго* расположенія. А въ иныхъ случаяхъ, *располагаетъ* къ этой болѣзни особенное состояніе погодъ, равно особенное качество нѣкото-

(a) См. тамъ же Art. «Croup.» S. 479.

рыхъ странъ: потому что, при холодномъ, сѣверномъ и восточномъ, вѣтрѣ, является Крупъ, между прочимъ, въ видѣ *эпидемической* болѣзни (а); а въ сѣверныхъ, приморскихъ странахъ онъ составляетъ почти *эндемическую* болѣзнь. Но частѣйшее расположеніе къ Кру́пу получаютъ дѣти чрезъ свойственныя имъ, лихорадочныя сыпи, особливо чрезъ корь. *Случайными* же причинами Кру́па бываютъ: нечаянная простуда, особливо при обнаженіи шеи, громкій разговоръ и крикъ при сильномъ вѣтрѣ, бѣганіе противъ вѣтра, скрывшіяся внутрь, головныя и другія, сыпи. Сверхъ сего, хотя Крупъ, вообще, не имѣетъ *заразительнаго* свойства: однакожъ, при развитіи этой болѣзни изъ *катарральнаго* страданія предшествовавшаго, можетъ она, также какъ и *другія, катарральныя* болѣзни, получить заразительное свойство и сообщиться здоровому дитяти, находящемуся въ атмосферѣ больнаго.

(а) Въ 16 вѣкѣ, *Гилл. Белу* (*Guil. Ballonii* Epidemiorum Lib. II. Parisiis. 1640. 4. p. 197, 201.) наблюдалъ эпидемическій ходъ этой болѣзни, свирѣпствовавшей, 1576 года, въ Парижѣ; въ 18-мъ вѣкѣ, *Март. Гизи* (Lettere mediche del D. *Martino Ghisi;* la prima tratta di vari mali curati col mercurio crudo; la secunda contiene l'istoria della angine epidemiche degl' anni 1747 e 1748. Cremone. 1749. 4. Art. 2.) описалъ эпидемическую жабу сего рода, бывшую, 1747 и сл. года, въ Кремонѣ. Впрочемъ, хронологическій обзоръ Эпидемій Кру́па составленъ *Іос. Франкомъ* (Praxeos medicæ universæ præcepta. Pars II. Vol. II. Sect. 1. p. 120. Nota 62.). Кромѣ того, извѣстны Эпидеміи Крупа, въ новѣйшее время замѣченныя въ Франціи (1825 года, въ укрѣпленномъ гор. Аррасѣ, 1830 и 1840—41. г., въ Парижѣ), Даніи и др. странахъ. Ср. *Canstatt*, в. прив. Die spec. Pathol. 3. Bd. 2. Liefer. S. 502. *James Copland*, в. прив. Enc. Wört. 2. Bd. 3. H. S. 481. *F. L. Meissner*, в. пр. die Kinderkr. 3-te Aufl. Zw. Bd. S. 119. *E. Boudet*, Histoire de l'Epidémie de Croup, qui a regné en 1840 et au commencement de 1841 à l'hôpital des enfans de Paris. 1842. 8.

§ 725. Крупъ, какъ воспалительное состояніе слизистой плевы гортани и дыхательнаго горла, либо *разрѣшается*, и слѣдственно, оканчивается *выздоровленіемъ*, либо же получаетъ *смертельный* исходъ, не всегда однакожъ, какъ-то уже, отчасти, упомянуто (§ 720), зависящій отъ перехода воспаленія этого въ образованіе ложно-плевистыхъ сростковъ, и слѣдственно, отъ *механическаго* затворенія дыхательнаго канала: потому что, даже и прежде начавшагося перехода воспаленія въ образованіе ложной плевы, можетъ смерть воспослѣдовать отъ воспалительнаго припуханія и корчеваго затворенія гортанной разщелины. Равно, и послѣ совершившагося перехода воспаленія въ образованіе ложно-плевистыхъ сростковъ, не всегда наступаетъ полное затвореніе дыхательнаго канала, и слѣдственно, полное прекращеніе прохода воздуха въ легкія, такъ что причиною смерти бываетъ здѣсь, конечно, удушеніе, происшедшее однакожъ не отъ одного только механическаго, но вмѣстѣ и отъ корчеваго затворенія дыхательнаго канала. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ воспослѣдовало одно только механическое затвореніе дыхательнаго канала, прекращеніе жизни, чрезъ *удушеніе*, зависитъ: либо отъ толщи плевы ложной, совершенно свободной, но не могущей пройти чрезъ узкую разщелину гортани; либо отъ частнаго только прикрѣпленія ложной плевы, свободнымъ краемъ своимъ заслоняющей гортанное отверстіе; либо, наконецъ, отъ распространенія ложной плевы до самыхъ вѣтвей дыхательнаго горла, и слѣдственно, отъ совершенной уже невозможности окисленія крови. Сверхъ сего, замѣчены еще и такіе случаи, гдѣ смерть болѣе медленно наступаетъ, какъ слѣдствіе *онѣмѣлаго* состоянія дыхательныхъ органовъ.

§ 726. Но, впрочемъ, *благополучный* исходъ, или разрѣшеніе воспалительнаго состоянія этого обозначается, прежде всего, возвращающимся, постепенно болѣе правильнымъ состояніемъ *дыханія* и ослабленіемъ приступовъ кашля, который, *постоянно* уменьшаясь въ силѣ и продолжительности своей, нетолько теряетъ выше помянутый, особенный тонъ и не сопровождается уже свистомъ каждаго вдыханія, но даже превращается въ мокрый кашель съ удобнымъ изверженіемъ густой, вязкой слизи. Вмѣстѣ съ тѣмъ и голосъ оказывается менѣе измѣненный, и при явственномъ ослабленіи лихорадочнаго состоянія, замѣчается повсемственный потъ и мутный осадокъ въ мочѣ. Однакожъ и при этомъ, очевидно благопріятномъ, направленіи болѣзни, наступаетъ иногда нечаянное ожесточеніе ея. Равно и по выздоровленіи, остается большая наклонность къ возврату Кру́па, а также хроническая осиплость и нѣкоторая несвободность дыханія, какъ слѣдствіе измѣненнаго, чрезъ эту болѣзнь, состояніе самой ткани гортанной и дыхательнаго горла.

§ 727. Напротивъ того, *не благополучный* исходъ обнаруживается, прежде всего, возрастающею трудностію *дыханія*, сопряженнаго, тогда, съ свистящимъ хрипѣніемъ и съ сильнымъ движеніемъ крыльевъ носа и грудныхъ стѣнъ, а не рѣдко и съ шумомъ хлопанья (если, т. е., образовавшаяся, ложная плева, отчасти, свободна и подвижна), явственно различаемымъ при выслушиваніи чрезъ Стетоскопъ и чрезъ ухо (a). Притомъ и кашель, хотя рѣже возвращается, однакожъ

(a) Ср. § 68., а также в. прив. Handb. d. Kinderkrankh. Nach *Evanson, Maunsell* etc. V. *L. Fränkel.* § 418.

переходитъ въ удушливый; голосъ слабѣетъ, либо и вовсе исчезаетъ; лице болѣе раздувается, синѣетъ; шейныя жилы напрягаются и біеніе ихъ увеличивается; руки и ноги припухаютъ; кожа покрывается клейкимъ, холоднымъ потомъ, и при весьма скоромъ, маломъ и не правильномъ пульсѣ, дитя впадаетъ въ состояніе оглушенія, прерываемое возвратами кашля, при которомъ хотя извергаются иногда перепончатые, болѣе или менѣе трубчатые, сростки; но этимъ изверженіемъ доставляется только кратковременное облегченіе: потому что образованіе сростковъ, даже и въ значительномъ количествѣ изверженныхъ, скоро возобновляется. Наконецъ, послабленіе припадковъ вовсе прекращается; дитя, съ крайнею тоскою, съ выпученными глазами и посинѣлыми губами, безпрерывно отбрасываетъ голову назадъ, охватываетъ руками шею, какъ бы желая устранить препятствіе дыханію, и при чрезвычайномъ, но вовсе безуспѣшномъ, усиліи къ разширенію легкихъ, совершенно и вдругъ задыхается, или же, при постепенно большемъ изнеможеніи жизненныхъ силъ, умираетъ болѣе медленно и безъ особеннаго уже затрудненія въ дыханіи; но, у малолѣтнихъ дѣтей, не рѣдко жизнь оканчивается судорогами.—Само собою, впрочемъ, изъ сказаннаго явствуетъ, что перемѣны, при *трупоразъятіи* находимыя въ дыхательномъ каналѣ, не могутъ быть однообразныя. Вообще, однакожъ, при трупоразъятіи усматриваются, въ дыхательномъ каналѣ, явленія *двоякаго* рода: а) воспалительная припухлость, краснота и нѣкоторое размягченіе слизистой плевы дыхательнаго канала; б) отложившееся, бѣлковинное вещество, которое, либо вполнѣ преобразовалось уже въ ложную плеву, либо представляется въ видѣ густой, клейкой слизи, либо же

состоитъ вмѣстѣ изъ слизи и ложной плевы (a). Воспалительное состояніе всегда находится, хотя и въ различной степени и обширности. Такъ, болѣе или менѣе темная краснота припухлой, слизистой плевы оказывается въ видѣ обширныхъ и сливныхъ, или же отдѣльныхъ полосъ, и занимаетъ верхнюю только часть дыхательнаго канала, либо же простирается до самаго раздѣленія дыхательго горла на вѣтви. Такимъ же образомъ и ложная плева, даже и вполнѣ образовавшаяся, ограничивается не рѣдко верхнею только частью дыхательнаго горла, иногда же доходитъ и до самихъ вѣтвей его. Но не всегда замѣчается обратное отношеніе между воспалительною краснотою и ложною плевою, какъ-то *Геймъ* и нѣкоторые другіе писатели полагали (b); вмѣсто того, подъ ложною плевою, вполнѣ образовавшеюся, довольно часто усматривается сильная краснота, и только послѣ болѣе продолжительнаго хода болѣзни обыкновенно исчезаетъ. Равно также цвѣтъ, толстота и плотность образовавшейся, ложной плевы, весьма измѣняются. Цвѣтъ такой плевы бываетъ бѣловатый, сѣро-бѣлый, желтовато-бѣлый зеленоватый. Но толстота ложно-перепончатыхъ сростковъ, вообще, не превышаетъ двухъ линій, и найболѣе замѣчается на задней и верхней части дыхательнаго горла; а плотность ихъ самая малая бываетъ вблизи вѣтвей дыхательнаго горла, гдѣ они обыкновенно переходятъ въ густую, клейкую слизь. Въ дальнѣйшемъ же продолженіи вѣтвей дыхательнаго горла, превращеніе этихъ сростковъ въ плотные цилиндры, какъ-то замѣчаетъ Пр. *К. Рокитанскій* (c), не потвер-

(a) Ср. *Copland*, в. прив. Enc. Wört. 2. Bd. 4. H. S. 482.
(b) Ср. *Canstatt*, в. прив. spec. Pathol. III. Bd. 2. Lief. S. 489.
(c) См. тамъ же.

ждено другими наблюденіями. Самая связь ложно-перепончатыхъ сростковъ съ слизистою плевою дыхательнаго канала представляется, иногда, довольно плотная; въ другихъ же случаяхъ, часть сростка, либо и цѣлый сростокъ отдѣляется отъ этой плевы чрезъ гноевидную слизь. Наконецъ, вмѣсто вполнѣ образовавшихся, ложно-перепончатыхъ сростковъ, иногда открывается только клейкая, или красноватая, пѣнистая слизь; и это, впрочемъ рѣдкое, явленіе встрѣчается именно тамъ, гдѣ, чрезъ одно уже воспалительное припуханіе и корчевое затвореніе дыхательнаго канала, болѣе или менѣе притомъ наполненнаго скопившеюся въ немъ слизью, прекращаетя жизнь вдругъ и прежде дѣйствительнаго превращенія этой слизи въ ложную плеву.

§ 728. Итакъ *предсказаніе* при Кру́пѣ надобно признать столько же не благопріятнымъ, какъ и при воспалительномъ страданіи мозга, у дѣтей. Слѣдственно, и Крупъ принадлежитъ къ опаснѣйшимъ страданіямъ дѣтскаго Организма; и опасность болѣзни этой очевидно зависитъ отъ самаго хода ея, то весьма скрытнаго иногда (при *катарральномъ* происхожденіи этого воспаленія), то не рѣдко весьма быстраго (при *непосредственномъ* развитіи этого страданія). Вообще, благопріятнѣе бываетъ предсказаніе прежде перехода воспаленія этого въ отложеніе пластической влаги, особенно же при менѣе быстромъ ходѣ его, при отсутствіи сопряженія съ другими болѣзнями, при благовременномъ назначеніи надлежащихъ мѣръ врачебныхъ. А когда воспаленіе перешло въ отложеніе пластической пасоки и развитіе плевистыхъ сростковъ, въ дыхательномъ каналѣ: тогда остается весьма малая уже надежда на сохраненіе жизни дитяти, хотя, въ

нѣкоторыхъ случаяхъ, *выздоровленіе* и здѣсь еще наступало. Но изверженіе съ кашлемъ ложно-плевристыхъ, болѣе или менѣе трубчатыхъ, сростковъ, само по себѣ, нельзя еще признать вполнѣ благопріятнымъ явленіемъ: питому что сростки эти легко и скоро возраждаются; сверхъ сего, не рѣдко смерть происходитъ, здѣсь, какъ упомянуто уже, отъ истощенія силъ и *онѣмѣнія* дыхательныхъ органовъ.

§ 729. При *лѣченіи*, главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы разрѣшить воспалительное состояніе слизистой плевы гортани и дыхательнаго горла, и воспрепятствовать возврату этого страданія. А если наступило уже отложеніе пластической влаги, и превращеніе ея въ перепончатые сростки: то нужно способствовать растворенію и изверженію огустѣлаго и ложно-плевристаго вещества. Для успѣшнѣйшаго же разрѣшенія воспалительнаго состоянія этого, требуется нетолько немедленное, но и къ *тѣлосложенію* дитяти и *двоякому* развитію Кру́па примѣненное, лѣченіе противовоспалительное, и вмѣстѣ съ тѣмъ, всевозможное удаленіе дѣйствующихъ еще, случайныхъ причинъ его, наприм. возстановленіе скрывшихся внутрь сыпей.

§ 730. Сообразно съ такою потребностію, въ *первомъ* видѣ Кру́па, свойственномъ болѣе слабымъ и раздражительнымъ дѣтямъ, и развивающемся изъ *катарральныхъ* припадковъ, назначается, кромѣ противовоспалительнаго содержанія діэтетическаго —, кромѣ слизистаго питья изъ inf. flor. Malvæ, dec. Hordei и проч., испражненіе крови чрезъ піявки, приставляемыя къ нижней части шеи, около ключицъ и къ верхней части груди. Но, по причинѣ слабости и раздражительности сложенія дѣтей такихъ, избирается, для кровоиспражненія, не болѣе нѣсколькихъ піявокъ

(1—2 для грудныхъ младенцевъ, 3—5 для болѣе подросшихъ дѣтей); а по причинѣ болѣе скрытнаго хода воспалительнаго состоянія такого, нужно, при первомъ уже проявленіи лихорадки съ кашлемъ, сильною осиплостію и чувствомъ стягиванія въ горлѣ (§ 717), назначить приставленіе піявокъ. Впрочемъ, сообразно съ катарральнымъ происхожденіемъ и свойствомъ этого воспаленія, избираются еще *отвлекающія*, внутреннія и наружныя, лѣкарства, между которыми особенно предпочитаются *рвотныя* средства: потому что они, хотя и не принадлежатъ собственно къ противовоспалительныхъ лѣкарствамъ, однакожъ, по разрѣшающему и потогонному дѣйствію своему, доставляютъ пользу при *катарральныхъ* страданіяхъ. Основываясь на такомъ дѣйствіи рвотныхъ средствъ, нѣкоторые врачи начинаютъ лѣченіе Кру́па пріемомъ рвотнаго лѣкарства, безъ предварительнаго назначенія піявокъ. Но это вполнѣ полезнымъ можетъ быть только при значительномъ *Катаррѣ* дыхательнаго канала, еще не сопровождаемомъ лихорадкою; въ противномъ же случаѣ, развивающееся уже, воспалительное состояніе можно, чрезъ пріемъ рвотнаго лѣкарства, остановить только *послѣ* предварительнаго назначенія *піявокъ* (a). Тогда, для возбужденія рвоты, обыкновенно избирается, въ *этомъ* видѣ Кру́па, сперва не сѣрнокислая мѣдь, предпочитаемая нѣкоторыми врачами, но водяный растворъ Tartari emetici: потому что дѣти охотнѣе принимаютъ этотъ, никакого вкуса не имѣющій, растворъ.

§ 731. Что же касается до другихъ, отвлека-

(a) Ср. *J. D. W. Sachse*, Das Wissenswürdigste ü. die häutige Bräune. 2. Bd. Hannover. 1812. 8.

ющихъ средствъ, также въ самомъ началѣ *перваго* вида Кру́па предлагаемыхъ, то *Д. Граль* (a) похваляетъ погруженіе рукъ дитяти въ горячую воду. Для этой цѣли, въ довольно глубокій сосудъ, наполненный водою, столько согрѣтою, сколько можетъ дитя переносить, надобно руки его погрузить по выше локтей и удержать тамъ до десяти минутъ, въ продолженіе которыхъ подливается согрѣтая вода; потомъ нужно руки немедленно обсушить. Слѣдствіемъ этой, ручной ванны, возобновляемой чрезъ $^1/_2 - 1$ часъ, бываетъ, по наблюденіямъ *Д. Граля* и др., чиханіе съ примѣтнымъ овлаженіемъ полости носа и съ облегченіемъ припадковъ. Не менѣе полезное, по наблюденіямъ *Д. Лемана* (b), отвлекающее средство состоитъ въ возбужденіи красноты на шеѣ, противъ самой гортани. Для этого нужно мягкую губку, предварительно омоченную въ горячую, но никакъ не въ кипячую, воду, слегка выжать и тотчасъ положить подъ нижнюю челюсть дитяти. Чрезъ каждую минуту, губка эта замѣняется другою, также въ горячую воду сперва погруженною и слегка выжатою. При непрерывномъ продолженіи этого, рукодѣйствія до 10—20 минутъ, появляется, на передней части шеи, значительная краснота, и вмѣстѣ выступаетъ повсемственный, полнымъ облегченіемъ припадковъ сопровождаемый, потъ, который нужно поддерживать теплымъ питьемъ, приготовленнымъ изъ inf. flor. Sambuci v. Chamomillæ. Какъ отвлекающее средство, похваляется еще, *Автенритомъ* (c) и др.,

---

(a) Ср. *Hufeland*'s Journ. Bd. 77. St. 5. S. 126.
(b) Ср. Med. Zeit. d. Vereins f. Heilkunde in Preussen. 1834. *№* 40.
(c) Ср. Versuche f. d. prakt. Heilk. V. *J. H. F. Autenrieth*. 1. Bd. 1. H. Tubingen. 1807. 8. S. 41.

клистиръ изъ уксуса и отвара пшеничныхъ отрубей. Далѣе, для воспрепятствованія отложенію пластической пасоки и для отвлеченія на кишечный каналъ, похваляется, здѣсь, Каломель, отъ $^1/_2$ до $1^1/_2$ грана даваемый, по совѣту нѣкоторыхъ писателей врачебныхъ, даже и безъ предварительнаго приставленія піявокъ. Такіе пріемы Каломеля, чрезъ 1—2 часа, повторяются только до появленія болѣе обильныхъ, кишечныхъ испражненій, зеленоватыхъ и слизистыхъ. Но другіе врачи, вмѣсто Каломеля, даютъ, попеременно, Mercurium solub. Hahnem. (до $^1/_4$ гр. на пріемъ) и Vinum stibiatum. Теплыя ванны, прикладываніе горчичниковъ къ икрамъ, или подошвамъ, втираніе ung. mercurialis въ шею, составляютъ не безполезныя, однакожъ вспомогательныя только, средства.

§ 732. Во *второмъ* видѣ Кру́па, у болѣе крѣпкихъ и полнокровныхъ дѣтей *вдругъ* развивающемся *безъ* всякихъ предвѣстниковъ, очевидно требуется нетолько немедленное, но и болѣе, какъ въ первомъ видѣ болѣзни этой, обильное испражненіе крови, которое однакожъ и здѣсь производится, по большей части, чрезъ піявки; а кровопусканіе изъ руки, нѣкоторыми писателями врачебными предпочитаемое, при этой болѣзни, мѣстному испражненію крови, можетъ быть необходимымъ только для подросшихъ уже и весьма полнокровныхъ дѣтей, особенно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ, съ самаго уже начала болѣзни, пульсъ бываетъ полный и твердый, а дыханіе чрезмѣрно затрудняется, такъ что съ каждою минутою возрастаетъ опасность для жизни (а). Во всякомъ однакожъ случаѣ, кровоиспражненіе не должно доводить до чрезмѣрной степе-

(а) Ср. в. прив. сочин. *Алберса* и *Журина*.

ни. Потому число піявокъ, малолѣтнимъ дѣтямъ приставляемыхъ къ выше означеннымъ точкамъ шеи и груди, обыкновенно не простирается далѣе шести; а количество крови, изъ рукъ испражняемой (у дѣтей 6-ти — 7-ми-лѣтнихъ и болѣе подросшихъ), опредѣляется числомъ лѣтъ дѣтства, такъ что на каждый годъ считается почти $^1/_2$ — 1 унція крови. Впрочемъ, въ случаѣ новаго ожесточенія припадковъ, требуется повтореніе кровоиспражненія, но обыкновенно менѣе уже значительное; въ случаѣ же сильной, воспалительной опухлости миндалевидныхъ желѣзъ, производятся на нихъ насѣчки (scarificatio). Послѣ кровоиспражненія, назначаются, и въ *этомъ* видѣ Кру́па, другія, отвлекающія, внутреннія и наружныя, лѣкарства, между которыми, прежде всего, избираются и здѣсь рвотныя средства, именно же Cuprum sulphuricum (3 — 4 грана на пріемъ); при томъ многіе, практическіе врачи (*Heinr. Hoffmann, Serlo, Kopp, Droste* и др.) (a) совѣтуютъ, послѣ возбужденія рвоты чрезъ сѣрнокислую мѣдь, продолжать, въ меньшихъ пріемахъ ($^1/_8$ — $^1/_4$ — $^1/_2$ грана, чрезъ 1 — 2 часа), употребленіе того же лѣкарства, до совершеннаго исчезанія припадковъ Кру́па, и увѣряютъ, что, такимъ способомъ, всего вѣрнѣе можно прервать дальнѣйшій ходъ этой болѣзни. Впрочемъ, не безполезными признаются и другія, выше приведенныя (§ 731), средства отвлекающія, т. е. теплыя ванны, погруженіе рукъ дитяти

(a) Ср. Neue Methode den Croup mit Cuprum sulphuricum statt Calomel zu heilen. Von D. *H. Hoffmann*. *Hufeland's* Journ. 1821. Februar. S. 15. — Военно-медиц. Журн. Ч. XXIV. № 3. Стр. 588 и сл. «Новѣйшія наблюденія о перепончатой жабѣ или Крупѣ. Сообщ. Професс. *Спасскимъ*.» — *Canstatt*, в. прив. spec. Path. etc. III. Bd. 2. Liefer. S. 509.

въ горячую воду, возбужденіе красноты на шеѣ посредствомъ губки, омоченной въ горячую воду, клистиры изъ уксуса, равно и пріемы Каломеля, и сверхъ того, нарывный пластырь, прикладываемый однакожъ не къ шеѣ (b), но къ груди, или между лопатками.

§ 733. Если, при употребленіи показанныхъ мѣръ, послѣдовало разрѣшеніе воспалительнаго состоянія въ дыхательномъ каналѣ: то, для воспрепятствованія возврату болѣзни этой, требуется тщательное удаленіе случайныхъ причинъ ея. Для того нужно выздоравливающее дитя предохранять, всего болѣе, отъ простуды, мокроты, особенно отъ вліянія сѣвернаго и восточнаго вѣтра. А послѣ многократнаго возобновленія приступовъ Крупа, надобно, для уничтоженія оставшейся наклонности къ возвратамъ его, открыть на плечѣ гнойный источникъ, поддерживаемый до самаго окончанія дѣтства. Равно и въ тѣхъ странахъ, гдѣ Крупъ принадлежитъ къ эндемическимъ болѣзнямъ, весьма полезно, особливо при частой невозможности удаленія, изъ такой страны, дѣтей, перенесшихъ уже эту болѣзнь, долговременное, и вообще, до окончанія дѣтскаго возраста продолжаемое, поддерживаніе гнойнаго источника на плечѣ. Напротивъ того, другія, профилактическія средства, противъ болѣзни этой предложенныя, не доставляютъ ожидаемой пользы.

§ 734. Если же, при самомъ дѣятельномъ и благовременномъ лѣченіи, воспалительное состояніе слизистой плевы гортани и дыхательнаго горла не разрѣшилось, но перешло въ образованіе ложно-перепончатыхъ сростковъ (§ 727): то, сообразно съ послѣднимъ, выше

(b) Вмѣсто того, въ шею втирается ung. mercur.

означеннымъ (§ 729) показаніемъ, избираются такія средства, которыя способствуютъ растворенію и извержению огустѣлаго и ложно-плевистаго вещества, образовавшагося въ дыхательномъ каналѣ. Для этой цѣли, и здѣсь похваляются, прежде всего, рвотныя лѣкарства, преимущественно же сѣрнокислая мѣдь (3 – 4 грана на пріемъ), чрезъ каждыя 10-ть минутъ даваемая до появленія рвоты; а если долго не появляется рвота, то производится, бородкою пера, щекотаніе въ полости зѣва. Сверхъ сего, нѣкоторые врачи совѣтуютъ возбуждать чиханіе, и для того, посредствомъ трубки, вдувать, въ полость носа дитяти, порошокъ изъ липовыхъ цвѣтовъ, или же нюхательный табакъ (а). Но какъ ложно-плевистые сростки, совершенно образовавшіеся уже въ дыхательномъ каналѣ, рѣдко могутъ быть вполнѣ извержены чрезъ механическое сотрясеніе, рвотными и чихательными средствами производимое: то, для вспомоществованія ослабленію связи ложно-перепончатыхъ сростковъ съ слизистою плевою дыхательнаго канала, и для доставленія имъ большей подвижности, предписываются разнообразныя, разрѣшающія средства, примѣняемыя къ происхожденію Кру́па и тѣлосложенію дитяти. Такъ, въ *первомъ* видѣ Кру́па, назначается вдыханіе паровъ, болѣе однакожъ мягчительныхъ (изъ воды, наливки бузинныхъ цвѣтовъ), а не раздражающихъ (изъ нашатырнаго спирта, сѣрнаго эфира), какъ-то нѣкоторые писатели предлагали. Равно въ томъ же, *первомъ* видѣ Кру́па, при *не раздражительномъ* тѣлосложеніи дитяти, предписывается Sulphur auratum Antimonii, либо Kermes minera-

(а) Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkr. Von *A. Henke*. 2. Bd. S. 88.

lis (оба до $^1/_8$ — $^1/_4$ грана), въ соединеніи съ Каломелемъ. Менѣе похваляются: G. ammoniacum, Hepar sulphuris, Senega и др. т. наз. rem. expectorantia. Но если *этотъ* видъ Кру́па развился у дитяти, *болѣе раздражительнаго*, то предпочитается соединеніе Каломеля съ extr. Hyoscyami, flor. Zinci, rad. Ipecacuahnæ, особенно же съ Мускусомъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ, назначаются клистиры изъ Asa fœtida. А похваляемое, нѣкоторыми писателями, соединеніе Каломеля съ Опіемъ, увеличивая приливы къ головѣ, доставляетъ здѣсь не пользу, но вредъ. Напротивъ того, во *второмъ* видѣ Кру́па, при крѣпкомъ и полнокровномъ тѣлосложеніи дитяти, предпочитается попеременное употребленіе Каломеля и Kali carbonici, безъ присоединенія другихъ, вычисленныхъ средствъ.

§ 735. Далѣе, предложены еще разныя, *мѣстныя*, слизистую плеву зѣва раздражающія, средства, для того чтобы, чрезъ возбуждаемый ими кашель, воспослѣдовало изверженіе ложно-плевистыхъ сростковъ. Сюда принадлежитъ, между прочимъ, вдуваніе порошка Alumins crudi въ полость зѣва, предложенное французскимъ врачемъ *Бретоно* (a), успѣшно употреблявшимъ это средство, однакожъ не въ Кру́пѣ, но въ описанной имъ, кожистой жабѣ (Diphtheritis). И потому, только при сопряженіи кожистой жабы съ Ку́рномъ, можно ожидать пользы отъ этого средства. А шотландскій врачь *Макензи* (b) похваляетъ легкое прижиганіе зѣва, и особенно миндалевидныхъ желѣзъ, растворомъ одного скрупула Lapidis infernalis въ одной

(a) Ср. выше прив. сочин. его.
(b) Edinb. med. a. surg. Journ. № LXXXIII. p. 294 a. ff.

унціи перегнанной воды. Это производится посредствомъ кисточки, приготовленной изъ верблюжей шерсти и омоченной въ такой растворъ. Но, при употребленіи этого средства, нельзя напередъ опредѣлить степень производимаго имъ раздраженія: и слѣдственно, польза способа такого всегда останется сомнительною, особливо при Крýпѣ у полнокровныхъ дѣтей (a). Гораздо болѣе одобряется, многими врачами, обливаніе шеи и спины холодною водою, именно во время оглушенія дитяти и при отсутствіи пота назначаемое, съ тѣмъ чтобы, по окончаніи обливанія, немедленно и тщательно обсушить и положить дитя въ теплую постель. Средство это первоначально предложено и съ успѣхомъ употреблено Лейбъ-Медикомъ *Гардеромъ* (b). Наконецъ и рукодѣятельное удаленіе ложно-плевристыхъ сростковъ изъ дыхательнаго канала, чрезъ вскрытіе этого канала (Laryngotomia et Tracheotomia), предложено и многократно произведено было, въ особенности, французскими врачами. Но и эта Операція не легко можетъ доставить предполагаемую пользу: потому что а) смерть при Крýпѣ, какъ выше (§§ 720, 725) упомянуто, не всегда бываетъ слѣдствіемъ одного только механическаго затворенія дыхательнаго канала; б) не рѣдко замѣчено распространеніе ложной плевы такой даже въ вѣтви дыхательнаго горла (Bronchia); в) самый исходъ Операціи этой былъ, въ большей части случаевъ, совершенно не благополучный. Такъ, изъ 140 дѣтей, у которыхъ произведена была Операція

(a) Пр. *Рекаміе* (*Froriep's* Notiz. 1823. № 93.) съ пользою употреблялъ впрыскиваніе, изъ воды съ ¼ молока, въ ротъ и носъ.

(b) Ср. Vermischte Abhandl. a. d. Geb. der Heilk. von einer Gesellschaft prakt. Aerzte in Petersburg. 1. u. 2. Abtheil.

эта, умерло 112, выздоровѣло 28 (a). Еще менѣе можно одобрить предложенное, *Д. Бретоно* (b), вдуваніе Каломеля въ предварительно вскрытый, дыхательный каналъ.

3) *Жаба полости зѣва (Angina faucium).*

§ 736. *Воспалительное* страданіе, или *жаба* полости *зѣва* сначала не легко узнается, и если оказывается около времени прорѣзыванія зубовъ: то, возбуждаемые такимъ страданіемъ, припадки всего скорѣе могутъ быть приписаны самому прорѣзу зубовъ. — Впрочемъ, начальные припадки этого страданія состоятъ въ слѣдующемъ: послѣ дрожи, болѣе или менѣе примѣтной, наступаетъ жаръ, иногда съ кашлемъ; дитя не надлежащимъ образомъ сосетъ грудь, или скоро выпускаетъ сосокъ грудной изъ рта; но глотаніе, по видимому, свободно; а при осмотрѣ рта, едва замѣчена краснота зѣва. Чрезъ нѣсколько дней, оказываются болѣе явственныя, лихорадочныя движенія, жаръ и сухость губъ и внутреннихъ частей рта; а во время сна дитяти,

---

(a) Операцію эту произвели:

Д. Амюсса	у	6-ти дѣтей;		изъ нихъ выздоровѣло:	0,	умерло:	6.
— *Боделокъ*	—	15 —	—	—	0	—	15.
— *Бляндень*	—	5 —	—	—	0	—	5.
— *Бретоно*	—	18 —	—	—	4	—	14.
— *Жерди*	—	6 —	—	—	4	—	2.
— *Ру*	—	4 —	—	—	0	—	4.
— *Труссо*	—	80 —	—	—	20	—	60.
— *Вельпо*	—	6 —	—	—	0	—	6.
Итогъ	—	140	—	—	28	—	112.

Ср. Zeitschr. f. d. gesammte Medic. Herausgegeben von *J. C. G. Fricke* u. *F. W. Oppenheim*. Bd. 14. H. 3. Hamburg. 1840. S. 286.

(b) Выше прив. соч. Sur la Diphtherite etc.

вдыханіе воздуха, чрезъ носъ, совершается съ шумомъ. При этомъ замѣчаются и разные припадки гастрическіе; а глотаніе и теперь не затруднено, и дитя часто съ жадностію принимаетъ молоко, но отвращается отъ сосанія груди, по видимому, тягостнаго ему.

§ 737. Какъ большая часть шейныхъ воспаленій, такъ и воспалительное страданіе зѣва имѣетъ *катаррально – ревматическое* происхожденіе. Болѣзнь эта, при пониженіи припадковъ, *разрѣшается*, а при ожесточеніи ихъ, переходитъ въ *нагноеніе*, которое можетъ, тамъ, гдѣ гной не выходитъ кнаружи, кончиться даже истощеніемъ и смертью. Но, за исключеніемъ случаевъ такихъ, *предсказаніе* обыкновенно бываетъ благополучное. — *Леченіе*, въ сущности, противовоспалительное, располагаетя по степени самаго воспаленія. Но, сообразно съ катаррально-ревматическимъ происхожденіемъ этого страданія, необходимо нужно, послѣ ограниченія и ослабленія воспалительнаго состоянія, назначеніе потогонныхъ средствъ, между которыми обыкновенно избирается spiritus Minderer. c. dec. mucilag.; а снаружи предписывается болѣе теплое содержаніе и прикладываніе къ шеѣ мѣшечковъ, наполненныхъ spec. resolv. Послѣ перехода въ нарывъ, требуется скорое вскрытіе его; потомъ не рѣдко нужно, для подкрѣпленія силъ, давать укрѣпляющія лѣкарства, которыя однакожъ, въ дальнѣйшемъ ходѣ болѣзни этой, не легко пособляютъ.

4) *Жаба миндалевидныхъ желѣзъ (Angina tonsillaris).*

§ 738. *Воспаленіе такое* занимаетъ одну, или обѣ *желѣзы, миндалевидныя*, и бываетъ скоротечное, или

же продолжительное. Оно начинается легкою болью, жаромъ и сухостію въ горлѣ. Но вскорѣ припухающія, миндалевидныя желѣзы препятствуютъ глотанію и даже дыханію; притомъ можно, подъ нижнею челюстію, ощущать и даже видѣть припухлость и твердоватость тѣхъ желѣзъ. А при большей опухлости миндалевидныхъ желѣзъ измѣняется уже и голосъ, и затрудняется потолько дыханіе, но и отвореніе рта. Цвѣтъ воспаленныхъ, миндалевидныхъ желѣзъ блѣдно-красный доходитъ до фіолетоваго. Вечеромъ и ночью, боль въ горлѣ, по причинѣ сухости, ожесточается. *Ніобная занавѣска* почти всегда бываетъ, при томъ, красная, чувствительная, и не вполнѣ служитъ для своего отправленія. При распространеніи же воспаленія до слизистой плевы Евстахіевой трубы, иногда возникаютъ, во время глотанія, стрѣляющія боли, простирающіяся къ внутреннему уху и сопровождаемыя звономъ въ ушахъ и большею, или меньшею тупостію слуха. Впрочемъ, при *не высокой* степени воспаленія, отдѣленіе слизи весьма увеличивается, и дитя безпрерывно старается извергнуть липкую, въ нити растягивающуюся, слизь. Но, при *высокой* степени воспаленія, сухость бываетъ въ пораженныхъ частяхъ, и дитя силится эту, тягостную сухость уменьшить чрезъ проглатываніе слизи.

§ 739. Жаба миндалевидныхъ желѣзъ предшествуетъ иногда скоротечнымъ сыпямъ, и тогда имѣетъ катарральное свойство; но она бываетъ также *идіопатическая,* отъ простуды воспослѣдовавшая. Сверхъ того, жаба эта можетъ произойти отъ венерической болѣзни, отъ химическихъ вліяній и механическихъ поврежденій. Что же касается до исходовъ болѣзни той, то она не рѣдко *разрѣшается*. Тогда, отдѣляется

сначала свѣтлая, потомъ темная слизь, при критическихъ испражненіяхъ, чрезъ потъ и мочу, а у полнокровныхъ, еще и чрезъ кровоистеченіе изъ носа. Рѣже бываетъ *нагноеніе*, наступающее, при высокой степени болѣзни, у худосочныхъ, венерическому страданію подверженныхъ, дѣтей. Тогда, припадки, предъ сближающимся вскрытіемъ нарыва, чрезмѣрно усиливаются, и каждую минуту, угрожаютъ задушеніемъ. Чаще *отвердѣніе* слѣдуетъ, особливо при хроническомъ воспаленіи, у золотушныхъ дѣтей, послѣ стягивающихъ полосканій. Всего рѣже и только тамъ, гдѣ, сопутствующая этому воспаленію, лихорадка имѣетъ злокачественное свойство, наступаетъ *омертвѣніе* съ быстрымъ прекращеніемъ жизни. Итакъ *предсказаніе* измѣняется по *исходамъ*, и существенно зависитъ отъ *свойства* сопутствующей *лихорадки*.

§ 740. Наконецъ и *лѣченіе*, въ сущности, всегда *противовоспалительное*, также измѣняется по *степени* этого страданія, чистаго, или же сопряженнаго. При *малой*, т. е., *степени воспаленія*, нужно, кромѣ спокойствія и болѣе возвышеннаго положенія головы, назначать только послабляющіе клистиры, ножныя ванны раздражающія, полосканья мягчительныя и вдыханіе такихъ же паровъ. Напротивъ того, при *сильномъ воспаленіи*, требуется: приставленіе піявокъ къ сторонамъ шеи, иногда повтореніе этого кровоиспражненія и даже производство насѣчекъ (scarificatio) на миндалевидныхъ желѣзахъ, вмѣстѣ съ внутреннимъ лѣченіемъ противовоспалительнымъ.

5) *Кожистая жаба зѣва* (*Angina diphtherica, pelliculosa, pseudomembranacea, Diphtheritis*).

§ 741. Эта, первоначально *П. Бретоно* (а), подъ названіемъ «Diphtherite», описанная, болѣзнь есть *такое же* страданіе полости *зѣва* и *глотки*, какое въ *гортани* подъ названіемъ «Croup» извѣстно. Равно и отъ перепончатой молочницы, выше (§ 520) изложенной, страданіе сего рода отличается только другими точками той же плевы слизистой, но, впрочемъ, встрѣчается нетолько въ *спорадическомъ*, но и въ *эпидемическомъ*, видѣ.

§ 742. Болѣзнь начинается болѣе или менѣе сильною краснотою глотки и опухолью одной, рѣже обѣихъ, желѣзъ миндалевидныхъ; но глотаніе обыкновенно сопряжено съ меньшею болью, нежели какъ при другихъ видахъ жабы. Иногда бываетъ однакожъ чувство сженія и жара въ горлѣ; а при осмотрѣ видны, часто уже чрезъ нѣсколько часовъ послѣ появленія болѣзни, малыя, не правильныя, ограниченныя *пятна*, занимающія заднюю поверхность глотки, миндалевидныя желѣзы, язычекъ, ніобную занавѣску, и имѣющія бѣлый, или желтый цвѣтъ и блестящій видъ. Эти пятна кажутся возвышенныя, и по срединѣ какъ бы выпуклыя, а на краяхъ тонѣе, и постепенно увеличиваясь, опоясываются *краснымъ* кругомъ. Равно, съ самаго начала болѣзни, опухаютъ подчелюстныя и шейныя желѣзы, и къ затрудненію глотанія содѣйствуютъ болѣе, нежели самыя пятна въ глоткѣ, скорѣе или медленнѣе возрастающія. Притомъ питье часто проходитъ, чрезъ носъ, кнаружи, и рѣчь бываетъ какъ

(а) Ср. в. прив. сочин. его — Sur la Diphtherite etc.

бы носовая. Кромѣ этихъ, *мѣстныхъ* явленій, оказывается блѣдность и опухлость лица, съ измѣненіемъ чертъ его, болѣе или менѣе значительнымъ. Испражненія кишечныя сперва задерживаются. Жилобіеніе представляется болѣе или менѣе лихорадочное, иногда однако крѣпкое и полное; но, всего чаще, лихорадка едва замѣчается сперва, и ожесточеніе ея неправильно наступаетъ въ разныя времена дня. А между 3 — 7 днями, присоединяется иногда воспаленіе легкихъ, сопровождаемое весьма вонючимъ дыханіемъ, и могущее продолжаться даже послѣ исчезанія припадковъ самой жабы кожистой. Но не рѣдко ложно-плевистое отдѣленіе простирается на гортань, дыхательное горло и вѣтви его; и *тогда кожистая жаба превращается* въ *истинный Крупъ*. Иногда же ложная плева распространяется и въ носовую полость и въ брюшную. Тогда, слина бываетъ пѣнистая и вонючая, и при распространеніи ложной плевы въ носъ, истекаетъ изъ носовой полости сывороточная, желтоватая, или кровянистая влага; часто присоединяется также и кровотеченіе изъ носа.

§ 743. Что касается до *причинъ*, то къ *располагающимъ* относится не здоровое тѣлосложеніе, а также особенное измѣненіе въ качествѣ погодъ. *Случайныя* же причины бываютъ такія же, какъ и при другихъ видахъ жабы. Развившаяся такъ болѣзнь *разрѣшается*, наконецъ, или же получаетъ *смертельный* исходъ. Если наступаетъ разрѣшеніе болѣзни, то глотка представляется опять влажная, красный кругъ выше означенныхъ пятенъ увеличивается, и они сходятъ въ видѣ лоскутковъ, и извергаются съ кашлемъ, или рвотою, при чемъ показывается нѣсколько капель крови. На мѣстѣ отпавшихъ пятенъ возникаютъ, чрезъ нѣсколько

часовъ, новыя, но обыкновенно бѣлѣе и тоньше прежнихъ; а наконецъ, прекращается возобновленіе пятенъ. Иногда же пятна тѣ не отдѣляются, но распускаются, или, отчасти, размягчаются, въ видѣ каши и извергаются, тогда, вмѣстѣ съ помянутыми выше лоскутами, или же съ кровяною слизью. Но если ложная плева такая не имѣетъ большой обширности, то иногда она плотно пристаетъ къ слизистой плевѣ, и можетъ даже всосаться. Во всякомъ впрочемъ случаѣ, по мѣрѣ разрѣшенія болѣзни въ зѣвѣ, уменьшается опухоль сосѣднихъ желѣзъ и боль ихъ; но иногда онѣ нагнаиваются. *Смертельный* же исходъ болѣзни этой бываетъ слѣдствіемъ истощенія; тогда, кромѣ поноса чрезмѣрнаго, пульсъ быстро упадаетъ до 18 — 12 — 8 ударовъ, въ минуту, и силы быстро разрушаются. Итакъ *предсказаніе* надобно признать болѣе не благопріятнымъ, частію, по не здоровому тѣлосложенію дѣтей, подверженныхъ этой болѣзни, частію же, по не рѣдкому распространенію ея на дыхательные пути.

§ 744. *Для разрѣшенія этого воспаленія*, рѣдко можетъ, по нездоровости тѣлосложенія дѣтей такихъ, пособить испражненіе крови, назначаемое только при сильной лихорадкѣ и частомъ кашлѣ, заставляющемъ опасаться воспаленія легкихъ. Однакожъ и здѣсь нужно обыкновенно не кровопусканіе, но приставленіе піявокъ къ обѣимъ сторонамъ шеи, или же (при рвотѣ, возбуждающей подозрѣніе въ воспаленіи желудка), къ надбрюшной сторонѣ. Послѣ испражненія крови, предписываются, кромѣ теплыхъ ваннъ, сперва слизистыя питья, эмульсіи, а по уменшеніи раздраженія, кисловатыя питья. Равно и для *мѣстнаго* употребленія назначаются, сперва, успокоивающія, а при меньшей уже степени воспалительнаго состоянія, кисловатыя,

полосканія (изъ sol. aquosa Aluminis c. syrupo Mororum, v. melle Rosarum etc.). Но противъ образовавшейся уже, ложной перепонки служитъ намазываніе зѣва: Acido hydrochlorico c. melle Rosar., solutione concentrata Aluminis crudi, diluto acido muriatico oxygen., solutione aquosa Argenti nitrici crystallis. Такое намазываніе производится помощію губки, прикрѣпленной къ палочкѣ изъ китовыхъ усовъ, или же помощію корнейной кисточки. Похваляется также вдуваніе въ зѣвъ pulv. Aluminis crudi, или Calomelanos c. G. arabico, производимое чрезъ стеклянную трубку, либо чрезъ перо гусиное и т. п. Но вдуваемые порошки возбуждаютъ иногда кашель и сухость въ глоткѣ; и потому они лучше предписываются въ соединеніи съ медомъ, такъ чтобы расплывались въ полости рта. Средства эти употребляются попеременно съ мягчительными полосканіями. Въ случаѣ же обширности перепонки и опухоли желѣзъ, препятствующей употребленію полосканій, нужно, сифономъ, впрыскивать такую жидкость въ полость зѣва.

6) *Гортанная жаба съ отекомъ* (*Angina laryngea, oedematosa*).

§ 745. Такимъ названіемъ означается болѣе или менѣе *воспалительное* состояніе и *разбуханіе клѣтчатой плевы*, подъ *слизистою перепонкою гортани* Laryngitis submucosa). А въ прежнее время, французскій врачь *Баиль* (a), описавшій эту болѣзнь, далъ ей менѣе правильное названіе — «Отекъ гортанной разщелины

(a) Ср. Mém. sur l'œdème de la glotte. Par *M. Bayle* — Journ. génér. de Médic. Paris. 1819. Ch. 4. p. 78.

(Oedema glottidis)». Впрочемъ, самое разбуханіе клѣтчатой плевы бываетъ подъ слизистою перепонкою надгортаннаго хряща, гортанной разщелины и ея связокъ, и зависитъ отъ изліянія водянистой, или гноевидной влаги, затрудняющаго, либо и вовсе задерживающаго проходъ воздуха въ дыхательные пути. А по причинѣ глубокаго положенія разбухшихъ частей этихъ, изслѣдованіе ихъ, верхушкою перста, весьма трудно и только въ рѣдкихъ случаяхъ возможно.

§ 746. Ходъ страданія такого бываетъ: скоротечный, полу-скоротечный и продолжительный. Въ *первомъ*, болѣе рѣдкомъ, случаѣ, сильные приступы удушья, безъ всякихъ предвѣстниковъ, наступаютъ иногда вдругъ, и въ первые уже 24 часа оканчиваются смертью. Во *второмъ*, болѣе частомъ, случаѣ, сперва появляются легкіе, катарральные припадки вмѣстѣ съ чувствомъ нѣкоторой тягости въ горлѣ; они продолжаются нѣсколько дней и даже, по временамъ, прерываются; наконецъ, слѣдуютъ припадки удушья, такъ что ходъ всей болѣзни можетъ ограничиваться 5 — 14 днями. А въ *третьемъ* случаѣ, ходъ болѣзни этой бываетъ еще болѣе продолжительный.

§ 747. Самые припадки не мало сходствуютъ съ припадками вполнѣ развившагося *Крýпа*, или перепончатой жабы. Главный припадокъ составляетъ затрудненіе въ дыханіи: именно же, *вдыханіе*, хотя и не возбуждаетъ боли, однакожъ совершается весьма трудно, и по причинѣ съуженія гортанной разщелины, сопровождается весьма примѣтнымъ свистомъ и шипѣніемъ; напротивъ того, *выдыханіе* легко происходитъ. Но голосъ слабѣетъ и получаетъ свистящій тонъ, выказывающійся также и въ кашлѣ, часто возвраща-

ющемся. Притомъ больной имѣетъ нестерпимо тягостное чувство сухости и давленія въ гортани, и вмѣстѣ съ тѣмъ, затрудненіе въ глотаніи, иногда такъ значительное, что питье, дошедшее до корня языка, тотчасъ извергается чрезъ носъ. Къ этимъ припадкамъ присоединяется, по временамъ, сильное удушье, которому предшествуетъ весьма ускоренное жилобіеніе, и за тѣмъ, лице раздувается и синѣетъ, глаза выпучиваются, конечности холодѣютъ. Такой приступъ удушья продолжается до 2 — 5 минутъ и можетъ прекратить жизнь больнаго. Но когда удушье миновалось, тогда дыханіе совершается, въ продолженіе нѣсколькихъ минутъ, болѣе или менѣе свободно, и въ большей части случаевъ, наступаетъ дремота, которая однакожъ, чрезъ 2 — 3 минуты, уже прерывается возобновляющимся чувствомъ стѣсненія въ груди и тоскою.

§ 748. Что касается до причинъ этой, впрочемъ рѣдкой, болѣзни, то хотя къ развитію ея могутъ содѣйствовать всѣ вліянія, возбуждающія воспалительное страданіе полости зѣва, а также гортани: очевидно, однакожъ, самое изліяніе влаги въ клѣтчатую плеву, подъ слизистою перепонкою тѣхъ полостей, и разбуханіе этой плевы, есть *послѣдствіе* воспалительнаго состоянія, а не первоначальное страданіе. Всего чаще оно присоединяется къ хроническому воспаленію и изъязвленію гортани (Phthisis laryngea), но иногда бываетъ также послѣ хирургическихъ операцій и воспаленія (inflam. traumatica) въ сторонѣ гортани, послѣ сильнаго воспаленія и нагноенія миндалевидныхъ желѣзъ, либо пищепріемнаго горла, равно послѣ переноснаго воспаленія (inflam. metastatica) дыхательнаго канала.

§ 749. Болѣзнь эта очевидно принадлежитъ къ опаснѣйшимъ, и *предсказаніе* не можетъ быть благопріятное: потому что, при хроническомъ ходѣ ея, можетъ послѣдовать отолстѣніе и отвердѣніе клѣтчатой плевы, подъ слизистою перепонкою гортани, и съуженіе этого канала; и въ прочихъ случаяхъ, она обыкновенно оканчивается смертью чрезъ удушье, либо онѣмѣніе.

§ 750. Основываясь на происхожденіи этой болѣзни, при *лѣченіи* ея нужно, для разрѣшенія опухлости гортани и сосѣднихъ съ нею частей, избирать преимущественно противовоспалительныя средства. Потому, для малолѣтныхъ дѣтей, назначается мѣстное испражненіе крови чрезъ піявки, приставленныя къ верхней части груди, а внутрь, предписывается Каломель. Но кровопусканіе изъ руки болѣе нужно такимъ больнымъ, которые переходятъ уже въ третій, или послѣдній періодъ дѣтства; тогда оно не рѣдко назначается вмѣстѣ съ испражненіемъ крови чрезъ піявки, и за тѣмъ, немедленно предписывается рвотное лѣкарство. При *болѣе медленномъ* ходѣ болѣзни, не безполезны и другія, отвлекающія средства, т. е., *мѣстно,* нарывные пластыри, а внутрь, мочегонныя и раздражающія, слабительныя лѣкарства. Но, при *быстро возрастающемъ затрудненіи въ дыханіи*, Операція вскрытія дыхательнаго канала (Tracheotomia) обѣщаетъ гораздо болѣе пользы, нежели предложенное, нѣкоторыми писателями, проведеніе *Дезольтова* зонда, чрезъ носъ, въ гортань, или же производство насѣчекъ (scarificatio) на опухшихъ частяхъ (а).

(а) Ср. в. прив. Die specielle Pathologie und Therapie. V. D. *C. Canstatt.* III. Bd. 2. Lieferung. S. 484.

7) *Воспаленіе околоушной желѣзы (Parotitis, Angina parotidea).*

§ 751. *Воспалительная* опухлость *околоушной желѣзы* довольно часто бываетъ у дѣтей, и по причинѣ не рѣдкаго, при этой болѣзни, измѣненія въ самомъ видѣ лица, получила она, въ разныхъ странахъ, особенныя названія (въ Англіи Mumps, во Франціи Oreillons и проч.); равно, по причинѣ не рѣдкаго сопряженія этой болѣзни съ страданіемъ другихъ частей, на шеѣ лежащихъ, называется она еще Angina parotidea, externa, maxillaris. Впрочемъ, воспалительная опухлость околоушной желѣзы представляется въ различной, большей, или меньшей, степени; а потому и повсемственное страданіе лихорадочное оказывается болѣе или менѣе примѣтно.

§ 752. Такъ, въ *нисшей* степени болѣзни, появляются сперва катарральные и ревматическіе припадки, т. е. насморкъ, кашель, чувство подиранія по кожѣ, усталость, тягость и боль въ членахъ, въ головѣ, не достаточный позывъ на ѣду. Послѣ такихъ предвѣстниковъ, а иногда безъ всякихъ предвѣстниковъ, возникаетъ подъ однимъ, или обоими ушами, между угломъ нижней челюсти и сосковиднымъ отросткомъ височной кости, не большая опухоль, твердоватая, чувствительная, но не весьма жаркая и не всегда красная. При этомъ бываетъ нѣкоторое затрудненіе въ движеніи нижней челюсти, въ жеваніи, глотаніи и разговариваніи; но лихорадочное движеніе, по большей части, не примѣтно. Напротивъ того, въ *высшей* степени болѣзни, постоянно бываетъ лихорадка, не рѣдко сильная; а самая опухоль отличается *рожевидною* краснотою, сопровождается опухлостію сосѣднихъ, осо-

бливо подчелюстныхъ, желѣзъ и доходитъ до значительной величины, сообщающей всему лицу безобразный видъ; равно и затрудненіе въ движеніи нижней челюсти, въ жеваніи, глотаніи и разговариваніи значительно усиливается. Въ случаѣ же сильнаго страданія обѣихъ, околоушныхъ желѣзъ, производящихъ тогда давленіе на яремныя вены, присоединяется краснота всего лица.

§ 753. Воспалительная опухлость околоушной желѣзы имѣетъ, по видимому, особенный характеръ, сближающій это воспаленіе *съ рожею и лихорадочными сыпями*. Подобно рожистому воспаленію, болѣзнь эта легко перемѣщается на другіе органы. Въ такомъ случаѣ, при наступающей блѣдности и опаденіи околоушной опухоли, поражаются, у мальчиковъ, шулята, а у дѣвочекъ, груди, либо дѣторолныя губы. Не рѣдко также воспаленіе околоушной желѣзы бываетъ припадкомъ Скарлатины. Къ *располагающимъ* причинамъ воспаленія околоушной желѣзы принадлежатъ, кромѣ самаго возраста дѣтскаго, преимущественно подверженнаго этой болѣзни, особенное состояніе воздуха и зависящее отсюда, эпидемическое появленіе ея, многократно замѣченное, какъ въ прежнее, такъ и въ новѣйшее, время. *Случайною* причиною обыкновенно бываетъ задержаніе испарины чрезъ простуду, которое однакожъ, безъ особеннаго состоянія атмосфернаго, не возбуждаетъ именно эту болѣзнь; равно и распространеніе этого страданія чрезъ *заразу* оказывается, по наблюденіямъ *Бера* (a), въ такихъ только случаяхъ, когда съ разрѣшающейся опухоли сходитъ кожица въ видѣ отрубей, точно такъ, какъ при кори.

(a) Ср. *Hufeland's* Journ. Bd. 61. St. 1.

Обыкновенно опухлость такая *разрѣшается*, при критическихъ испражненіяхъ, чрезъ потъ и мочу. Этотъ, благопріятный исходъ наступаетъ, при меньшей степени болѣзни, чрезъ нѣсколько уже (4 — 5) дней, а при высшей степени ея, чрезъ 10 — 14 дней. Напротивъ того, къ рѣдкимъ исходамъ принадлежитъ *нагноеніе*, а также и *отвердѣніе* этой опухоли. Но, въ случаѣ *переноса* на шулята, не рѣдко слѣдуетъ атрофическое состояніе ихъ. А къ Скарлатинѣ присоединившееся, воспаленіе околоушной желѣзы легко подаетъ поводъ къ воспаленію мозга. Впрочемъ, за исключеніемъ случаевъ такихъ, *предсказаніе* обыкновенно бываетъ благопріятное.

§ 754. При *лѣченіи*, вообще *противовоспалительномъ*, назначаются, сообразно съ степенью болѣзни, болѣе или менѣе сильныя, разрѣшающія средства. Въ *низшей* степени болѣзни, нужно, кромѣ противовоспалительнаго содержанія діэтетическаго, одно только прикрытіе опухоли фланелью. А для окончательнаго разрѣшенія опухоли, можно присоединить внутреннее употребленіе легкихъ, потогонныхъ средствъ, inf. Sambuci c. Spir. Minder., Vin. stibiat. Не рѣдко также теченіе всей болѣзни значительно сокращается чрезъ рвотное лѣкарство, данное въ самомъ началѣ ея. Но, въ *высшей* степени воспалительнаго страданія, предписываются, снаружи, приставленіе піявокъ къ опухоли, покрываемой потомъ теплыми, мягчительными примочками, а сверхъ того, ножныя ванны съ горчицею; для внутренняго же употребленія избираются прохлаждающія эмульсіи съ средними солями, — Natrum nitricum, Kali tartaricum, sulphuricum, а также, особливо при не свободномъ испражненіи кишечномъ, Calomel. Впрочемъ и здѣсь, по уменьшеніи воспаленія,

предписываются потогонныя средства, выше помянутыя. Если же, при блѣднѣющей и опадающей опухоли, наступаетъ *переносъ* на другіе органы: то немедленно нужно положить горчичникъ на самую опухоль. Наконецъ, при переходѣ такой опухоли въ *нагноеніе*, или же въ *отвердѣніе*, нужны, въ *первомъ* случаѣ, мягчительныя припарки, и потомъ иногда вскрытіе нарыва; а въ *послѣднемъ* случаѣ, разрѣшающія мази (ung. mercuriale c. linim. volatili, ung. Hydrojodat. potassæ) и такіе же пластыри.

8) *Воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла (Bronchitis).*

§ 755. Болѣзнь эта состоитъ въ *воспалительномъ* страданіи *слизистой плевы*, выстилающей *вѣтви дыхательнаго горла*. Развитію такого страданія предшествуютъ, какъ замѣчаетъ *В. Крузе* (a), по большей части, *катарральные* припадки: насморкъ, частое чиханіе, кашель. Рѣже болѣзнь эта развивается безъ предвѣстниковъ, такъ что одинъ только кашель получаетъ вдругъ рѣзкій, тонкій тонъ, но, впрочемъ, возвращается не чаще, а напротивъ, иногда рѣже, нежели въ прежнее время. Притомъ оказывается особенная тоска и безпокойство; и это видно нетолько въ особенномъ выраженіи лица дитяти, но также въ частомъ побужденіи его къ перемѣнѣ мѣста. Не отлученные еще отъ груди, младенцы скоро перестаютъ, каждый разъ, сосать и начинаютъ, тогда, поспѣшнѣе дышать, послѣ чего часто слѣдуетъ приступъ кашля, не рѣдко

(a) Ueber die acute Bronchitis der Kinder und ihr Verhältniss zu den verwandten Krankheitsformen. Von *W. Cruse*. Königsberg. 1839. 8.

оканчивающійся побужденіемъ къ рвотѣ, либо и самою рвотою. Болѣе подросшіе дѣти часто требуютъ питья, но не много принимаютъ, за однимъ разомъ, и обыкновенно отдыхаютъ предъ каждымъ, новымъ пріемомъ. Температура тѣла возвышается; а дыханіе бываетъ болѣе или менѣе скорое, не ровное, тягостное. Придвигая ухо къ груди дитяти, можно явственно различать особенный, дыханіе сопровождающій, шумъ, слегка скрипучій и подобный шуму, кипячею водою производимому въ не большомъ чайникѣ. Но, при трудности и скорости дыханія, жилобіеніе не представляетъ такой скорости, которая бы соотвѣтствовала этому состоянію дыханія. Равно и кашель, обыкновенно отрывистый, не состоитъ въ прямомъ отношеніи къ большой трудности дыханія: онъ не возбуждается чрезъ болѣе *глубокое*, по временамъ замѣчаемое, вдыханіе, а *періодически* возвращается, и каждому возврату его предшествуетъ большое безпокойство и тоска. При такомъ кашлѣ, харкотина, въ началѣ болѣзни и у весьма малыхъ дѣтей, обыкновенно не отдѣляется; а нѣсколько подросшіе дѣти проглатываютъ харкотину, которая однакожъ, при выше упомянутомъ окончаніи пароксизма кашля чрезъ позывъ къ рвотѣ, извергается не рѣдко въ видѣ водянистой, нѣсколько вязкой влаги.

§ 756. Лихорадка всегда бываетъ, однакожъ оказывается менѣе въ жилобіеніи, а болѣе въ жаждѣ, жарѣ кожи и краснотѣ мочи. Но лице, только при весьма сильныхъ приступахъ кашля, получаетъ кратковременный румянецъ щекъ; а въ высшей степени болѣзни, лице бываетъ холодное и получаетъ блѣдный, сѣро-пепельный цвѣтъ, особенно вокругъ рта и носа. Наконецъ, замѣтить еще нужно, что всѣ при-

падки *періодически* возвышаются и понижаются; въ дальнѣйшемъ же ходѣ усиливающейся болѣзни, наступаетъ, какъ ниже увидимъ, не столько ожесточеніе всѣхъ, вычисленныхъ явленій ея, а болѣе переходъ въ противоположное состояніе совершеннаго безсилія (Adynamia).

§ 757. Такимъ образомъ, къ отличительнымъ признакамъ воспаленія вѣтвей дыхательнаго горла преимущественно принадлежатъ: тягостное дыханіе, особенное выраженіе тоски въ лицѣ и безпокойство, приступы кашля, не состоящіе въ прямомъ отношеніи къ сильной одышкѣ, и періодическое ожесточеніе этихъ явленій. А потому различіе отъ ближайшихъ къ этому воспаленію, болѣзненныхъ состояній, т. е. *отъ Катарра легкихъ и отъ воспаленія ихъ, равно и отъ воспаленія гортани*, заключается преимущественно въ слѣдующемъ: при *легочномъ Катаррѣ*, не замѣчается особенное выраженіе тоски въ лицѣ, притомъ оно вовсе не имѣетъ особенной блѣдности; кашель оказывается чаще, сильнѣе, бываетъ сперва болѣе сухой и сопровождается, всегда, болѣе значительнымъ напряженіемъ. Не рѣдко возникаетъ подъ грудиною чувство щекотанія, побуждающее къ отрывистому кашлю; часто также ощущается подъ грудиною боль, но безъ особеннаго затрудненія въ дыханіи. Наконецъ, кашель такой не мало облегчается чрезъ успокоивающія средства,—чрезъ теплое, слизистое, питье, и тогда онъ бываетъ уже постепенно болѣе мокрый, съ обильнымъ отдѣленіемъ слизи. При *легочномъ воспаленіи*, обыкновенно не замѣчаются предвѣстники; а кашель соотвѣтствуетъ всегда степени затрудненія въ дыханіи, при томъ глубокое вдыханіе вовсе не возможно. Не видно также выраженіе тоски въ лицѣ, которое обыкновенно

имѣетъ красный цвѣтъ; равно и положеніе дитяти бываетъ спокойное. При *воспаленіи гортани*, у *дѣтей*, или при такъ называемомъ *Крупѣ*, *не сопряженномъ* съ воспаленіемъ вѣтвей дыхательнаго горла, замѣчается, между прочимъ, осиплость и особенное измѣненіе голоса, сухой кашель также съ особеннымъ тономъ, больное ощущеніе въ сторонѣ гортани, при пожиманіи ея; а между приступами кашля, каждое вдыханіе воздуха сопровождается свистящимъ тономъ.

§ 758. Къ воспаленію слизистой плевы вѣтвей дыхательнаго горла *расположеніе* имѣютъ, по наблюденіямъ *В. Крузе* (а), преимущественно малолѣтные (1—2 лѣтніе) дѣти. Подобно всѣмъ, катарральнымъ и ревматическимъ, страданіямъ, воспаленіе это выказывается найчаще при переходѣ зимняго времени въ весеннее, при быстрой, тогда, смѣнѣ погодъ. *Случайною* причиною бываетъ, вообще, пребываніе въ холодной и влажной атмосферѣ, а также не полный выступъ лихорадочныхъ сыпей, или же скрытіе ихъ внутрь.

§ 759. По причинѣ свойственнаго этой болѣзни, не рѣдкаго перехода въ выше упомянутое состояніе совершеннаго безсилія (Adynamia), она легко можетъ получить вовсе не благополучное направленіе. И въ *такомъ* случаѣ, дыханіе, хотя совершается, по видимому, легче, бываетъ однакожъ весьма частое, а дыхательный шумъ становится болѣе громкимъ и даже издали слышнымъ; равно и жилобіеніе оказывается весьма частое и малое. Возвращавшаяся, по временамъ, краснота болѣе холоднаго лица вовсе исчезаетъ и переходитъ въ разительную блѣдность, или болѣе въ не чистый, свинцовый цвѣтъ, съ багроватостію губъ.

(а) Ср. в. прив. соч.

Тоска и трудность дыханія примѣтны только въ ускоренныхъ, дыхательныхъ движеніяхъ; даже дитя не чувствуетъ уже, по видимому, тоски, и находится въ такомъ безсиліи и истощеніи, что вовсе не можетъ, чрезъ произвольныя движенія, облегчить свою тоску. По временамъ, состояніе это прерывается глубокими вздохами и тяжелымъ стономъ. Кашель возвращается постепенно рѣже, теряетъ рѣзкій тонъ, не оказывается уже въ видѣ періодическихъ приступовъ, и наконецъ, состоитъ только въ отрывистомъ иногда выдыханіи. Дитя не кричитъ уже, а только стонетъ. Конечности холодѣютъ, лобъ, грудь и руки покрываются потомъ, вскорѣ и глотаніе затрудняется, и жизнь прекращается чрезъ онѣмѣніе, или же чрезъ дѣйствительное удушеніе; а у весьма малыхъ дѣтей наступаютъ, предъ смертью, повсемственныя судороги. Вмѣсто такого исхода болѣзни этой, замѣчается, въ другихъ случаяхъ, переходъ ея въ *хроническое* состояніе, которое, даже чрезъ многіе мѣсяцы, можетъ прекратить жизнь дитяти. И потому, при *трупоразъятіи*, воспалительная краснота и отолстѣлость слизистой плевы легочной представляется болѣе или менѣе примѣтная и обширная; а вѣтви дыхательнаго горла бываютъ наполнены слизисто-гнойною, пѣнистою, иногда нѣсколько кровянистою, клейкою жидкостію, въ которой болѣе или менѣе замѣтны лоскутовидные комки.

§ 760. Если же воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла получаетъ благопріятное направленіе, и мало по малу *разрѣшается:* то дыханіе получаетъ постепенно болѣе свободный ходъ, и сопровождается менѣе слышнымъ шумомъ. Кашель возвращается рѣже и съ меньшею силою, и если оканчивается рвотою, то, изверга-

емая при томъ, мокрота бываетъ постепенно болѣе вязкая, тягучая, густая и однообразная; равно и съ кишечными испражненіями выходитъ болѣе вязкая, густая слизь. Малолѣтные дѣти могутъ уже долѣе сосать грудное молоко, и остаются въ болѣе спокойномъ положеніи. Сонъ бываетъ продолжительнѣе, отдѣлительная дѣятельность кожи и особливо почекъ совершается обильнѣе, и при явственномъ ослабленіи лихорадочнаго состоянія, вся болѣзнь переходитъ въ обыкновенный Катарръ, скорѣе или медленнѣе разрѣшающійся. — И чемъ скорѣе, при быстромъ ходѣ болѣзни этой, назначается приличное пособіе врачебное, чемъ болѣе она самостоятельна, или же только изъ не продолжительнаго развилась Катарра, у дитяти, не весьма малолѣтнаго: тѣмъ удобнѣе наступаетъ благополучный исходъ, и слѣдственно, тѣмъ благопріятнѣе бываетъ *предсказаніе*. Напротивъ того, у *весьма малыхъ* дѣтей, воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла, даже прежде полнаго развитія его, часто оканчивается онѣмѣніемъ легкихъ; а въ *тѣхъ* случаяхъ, гдѣ предшествовалъ продолжительный Катарръ, ослабившій силы Организма, воспаленіе это легко превращается въ хроническое страданіе, также не безопасное. Но найболѣе не благопріятное бываетъ предсказаніе тамъ, гдѣ болѣзнь эта присоединяется къ Коклюшу, или же къ лихорадочнымъ сыпямъ, особливо дошедшимъ уже до изсыханія (stad. exsiccationis, s. desquammationis).

§ 761. Для *разрѣшенія* воспалительнаго страданія вѣтвей дыхательнаго горла, необходимо нужно, между *противовоспалительными* мѣрами, всегда избирать сперва кровоиспражненіе, которое обыкновенно производится чрезъ большее или меньшее число піявокъ,

приставляемыхъ къ верхней части грудины. Напротивъ того, общее кровопусканіе, похваляемое нѣкорыми врачами, назначается только дѣтямъ, перешедшимъ уже въ третій періодъ дѣтства. Послѣ испражненія крови, внутрь предписывается, при быстромъ ходѣ болѣзни, не Каломель, но рвотный камень, по причинѣ болѣе скораго, разрѣшающаго дѣйствія его. При задержаніи кишечнаго испражненія, нужно назначить самое легкое, слабительное лѣкарство. А для отвлеченія къ поверхности кожи, предписывается теплая ванна ножная, такъ чтобы дитя, до ягодицъ погруженное въ теплую воду, оставалось въ ней неболѣе 10 — 15 минутъ. При выздоровленіи требуется, для отвращенія возврата болѣзни этой, надлежащая чистота и теплота въ комнатѣ, легкая пища изъ молока, тонкой, куриной похлебки съ овсяною, или ячменною крупою, а также водянистое, слизистое питье.

§ 762. Если же, вмѣсто полнаго выздоровленія, наступаетъ переходъ этой болѣзни въ состояніе *совершеннаго безсилія* (Adynamia): то немедленно назначаются возбуждающія средства, между которыми особенно похваляются, Moschus и Hepar sulphuris (a). Послѣднее средство весьма рѣдко возбуждаетъ рвоту, но иногда производитъ поносъ, не имѣющій однакожъ вредныхъ послѣдствій. Впрочемъ, къ полезнымъ, въ этомъ случаѣ, средствамъ причисляются и рвотныя лѣкарства; и для такой цѣли избирается Cuprum sulphuricum, а не рвотный камень, легко возбуждающій чрезмѣрныя испражненія кишечныя. Сверхъ сего, какъ средства, облегчающія отдѣленіе легочной

(a) Ср. в. прив. соч. Ueb. die acute Bronchitis der Kinder. V. W. *Cruse.*

слизи, предписываются, въ случаѣ надобности, liquor Ammonii anisatus, rad. Senegæ, рѣже Sulphur auratum Antimonii. Наконецъ, не безполезно также, при адинамическомъ состояніи этомъ, назначеніе нарывныхъ пластырей и теплыхъ, ароматическихъ ваннъ. А въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ скоротечное воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла перешло въ *хроническое* состояніе, предписываются: малое, но часто повторяемое, испражненіе крови, чрезъ піявки, малые пріемы Calomelanos c. Sulphure aurato Antimonii и ванны изъ разрѣшающихъ травъ.

9) *Воспаленіе легкихъ (Pneumonia).*

§ 763. Воспаленіе легкихъ встрѣчается нетолько у болѣе *подросшихъ*, но даже у самыхъ *малыхъ*, дѣтей. Сверхъ сего, замѣченъ еще *особенный* видъ легочнаго воспаленія, у дѣтей. А потому различаются: а) воспаленіе легкихъ у *младенцевъ новорожденныхъ* (Pn. neonatorum); б) воспаленіе легкихъ у *дѣтей, болѣе подросшихъ* (Pn. infantum p. s. d.); воспаленіе *меньшихъ долей легочныхъ* (Pneumonia lobularis).

а) *Pneumonia neonatorum.*

§ 764. *Воспаленіе легкихъ, у младенцевъ новорожденныхъ* (Pn. neonat.), въ новѣйшее только время точнѣе изслѣдовано *К. А. Ф. Клуге* (a), *Ф. Л. І. Валликсомъ* (b), *Ф. Барріеромъ* (c) и др. Полному развитію воспаленія

(a) Ср. Zeitung des Vereins für Heilkunde in Preussen. 1835. № 30.
(b) Ср. Clinique des maladies des enfans nouveau nés, par *F. L. J. Valleix*. Paris. 1838. p. 42. et suiv.
(c) Ср. Traité pratique des maladies des enfans. Par *F. Barrier*. T. I. Paris. 1842. 8. p. 333 et suiv.

этого предшествуетъ, по наблюденіямъ *К. А. Ф. Клуге*, охлажденіе и блѣдность кожи, воспринимающей сѣро-пепельный, свинцовый цвѣтъ, точно такъ, какъ бываетъ при начинающейся, синей немочи; а потомъ уже наступаетъ затрудненіе въ дыханіи, но всегда безъ полнаго кашля: потому что, гов. *К.*, при не свободномъ, съ самаго уже начала болѣзни, кровообращеніи легочномъ, возобновляется опять переходъ венальной крови (чрезъ овальное отверстіе и Боталловъ протокъ) въ артеріальную, и препятствуетъ полному развитію воспаленія, а равно и присоединяющагося къ нему, дѣйствительнаго кашля. Слѣдственно, въ случаѣ такомъ, возникаетъ болѣе приливъ, нежели воспаленіе; и наконецъ, чрезъ соединеніе обоихъ состояній этихъ, наступаетъ удушеніе. Однакожъ такое развитіе воспаленія легочнаго, у младенцевъ новорожденныхъ, нельзя, по видимому, признать постояннымъ. По крайней мѣрѣ, въ многочисленныхъ, *Ф. Л. І. Валликсомъ* замѣченныхъ, случаяхъ, болѣзнь эта, если не была сопряженная, прямо начиналась *лихорадочными* движеніями, т. е. сильнымъ безпокойствомъ дитяти, возвышеніемъ температуры тѣла, ускореніемъ жилобіенія. Въ тотъ же, или слѣдующій день, присоединяется къ повсемственному, или лихорадочному страданію одышка, а потомъ и кашель, всегда болѣе мокрый и не усиливающійся по мѣрѣ возвышенія болѣзни; напротивъ того, одышка постепенно возрастаетъ.

§ 765. При *выслушиваніи*, открывается, въ большей части случаевъ, полу-трескучее хрипѣніе (râle sous-crépitant) въ обѣихъ сторонахъ груди; рѣже бываетъ вполнѣ трескучее хрипѣніе. А при *постукиваніи*, слышенъ глухой звукъ, всегда начинающійся въ зад-

ней части груди, но никогда не простирающійся на всю поверхность легочную; наиболѣе звукъ такой оказывается въ нижней части легкихъ и распространяется снизу кверху, иногда же обратно. А если глухой звукъ бываетъ нѣсколько значительнѣе, то на точкахъ груди, издающихъ такой звукъ, обыкновенно бываетъ слышно т. н. горловое дыханіе (respir bronch.). Но когда слѣдуетъ опеченѣніе легкихъ, весьма ограниченное, тогда постукиваніе не доставляетъ никакого признака, а при выслушиваніи открывается только не значительное, полу-трескучее хрипѣніе. Впрочемъ, въ обыкновенныхъ случаяхъ, распознаваніе воспаленія легкихъ, у младенцевъ новорожденныхъ, бываетъ не весьма трудное: потому что лихорадка, кашель, глухой звукъ груди и горловое дыханіе, обыкновенно не дозволяютъ нимало сомнѣваться въ присутствіи этого воспаленія. Иногда, однакожъ, нѣкоторые изъ этихъ признаковъ вовсе не бываютъ. Сверхъ того, различіе между воспаленіемъ легкихъ и подреберной плевы, у новорожденныхъ младенцевъ, не возможно.

§ 766. Что касается до *причинъ и исхода* воспаленія легочнаго, у младенцевъ новорожденныхъ, то *расположеніе* къ нему равномѣрно выказывается у мальчиковъ и дѣвочекъ, болѣе однакожъ у слабыхъ, нежели у крѣпкихъ. Притомъ зимнее время года наиболѣе благопріятствуетъ развитію этого воспаленія, не рѣдко проявляющагося даже и безъ случайнаго дѣйствія внѣшняго холода на младенца. Во всякомъ однакожъ случаѣ, воспаленіе такое имѣетъ ходъ весьма быстрый и обыкновенно весьма кратковременный, такъ что почти никогда не продолжается далѣе шести дней. Часто также болѣзнь эта имѣетъ не благополучный

исходъ. Такъ, если одышка безпрерывно возрастаетъ, а кашель, нимало не усиливаясь, наконецъ исчезаетъ; если изъ рта истекаетъ бѣлая, густая, или же слегка съ кровью смѣшанная, пѣна, обыкновенно находимая на подушкѣ младенца: то исходъ бываетъ смертельный. А *при трупоразъятіи*, большею частію, открывается опеченѣлость обоихъ легкихъ, но не повсемственная, а только въ правомъ сильнѣе, нежели въ лѣвомъ; на переднемъ же и верхнемъ краѣ того и другаго легкаго почти никогда не находится опеченѣлое состояніе. Напротивъ того, если, въ дальнѣйшемъ ходѣ болѣзни этой, лихорадка и одышка, постепенно исчезаютъ, а звукъ, при постукиваніи въ грудь, оказывается болѣе ясный; то можно уже ожидать выздоровленія, которое однакожъ рѣже наступаетъ, такъ что, въ большей части случаевъ, *предсказаніе* не бываетъ благопріятное.

§ 767. При *леченіи* нужно, также какъ и въ другихъ воспаленіяхъ, для успѣшнѣйшаго *разрѣшенія* этого страданія легкихъ, назначить, прежде всего, испражненіе крови, чрезъ 1—2 піявки, приставленныя къ сторонѣ грудной кости. Потомъ предписываются мягчительные клистиры, а внутрь, Каломель, слизистыя, разводящія питья. Впрочемъ, для внутренняго употребленія, нѣкоторые врачи особенно предпочитаютъ малые пріемы рвотнаго камня, который однакожъ всегда назначать должно только послѣ испражненія крови, чрезъ піявки. Наконецъ, по наблюденіямъ тѣхъ же врачей, парывные пластыри нетолько не облегчаютъ, но даже усиливаютъ эту болѣзнь, и потому ни въ какомъ случаѣ не предписываются.

б) Pneumonia infantum p. s. d.

§ 768. У дѣтей, *болѣе подросшихъ*, первый признакъ *легочнаго воспаленія* представляется въ особенной перемѣнѣ дыханія, которое бываетъ, тогда, не ровное, скорое, отрывистое, короткое, и сопровождается малымъ движеніемъ *грудной* стороны, болѣе, напротивъ, примѣтнымъ въ *брюшной* сторонѣ туловища. Причина такой перемѣны дыханія заключается въ невозможности глубокаго вдыханія и неизбѣжной больности его. По этой же причинѣ, дитя изрѣдка только издаетъ короткій, отрывистый крикъ, сопряженный съ стономъ, и усиливается, сколько можно, задерживать крикъ, равно и кашель. Чемъ болѣе однакожъ дитя побуждается къ задержанію крика и стона, тѣмъ сильнѣе оказывается тоска. А при высшей степени болѣзни, каждое вдыханіе сопровождается весьма значительнымъ разширеніемъ крыльевъ носа. Вмѣстѣ съ такою перемѣною въ дыханіи, появляется кашель, также короткій, отрывистый, довольно частый, но, впрочемъ, при равной силѣ болѣзни, у дѣтей менѣе сильный, нежели у взрослыхъ особъ; онъ часто прерывается безъ присоединяющагося усилія къ отхаркиванію. Равно и самая харкотина, либо вовсе не появляется у малолѣтныхъ дѣтей, либо же проглатывается ими, и слѣдственно, не имѣетъ никакого значенія, въ діагностическомъ отношеніи. Но кашель, оставаясь сперва сухимъ, перемѣняется, при ослабленіи болѣзни, въ мокрый и болѣе звучный. Далѣе, къ признакамъ этого воспаленія причисляется и мѣстная боль, не всегда однакожъ ограниченная, довольно часто не ясная, равномѣрно ощущаемая въ надбрюшной сторонѣ и нижней части груди, притомъ выказывающаяся не столько въ

видѣ дѣйствительнаго чувства бо́льнаго, а болѣе въ видѣ стягиванія и тяжести.

§ 769. Кромѣ вычисленныхъ, мѣстныхъ припадковъ, замѣчаются всегда и *лихорадочныя* явленія, а именно: сухость и жаръ кожи, краснота языка, особливо на верхушкѣ и краяхъ его, сильная жажда съ жаромъ въ полости рта, сжатое, твердое, частое и скорое жилобіеніе, недостатокъ позыва на ѣду, безпорядокъ въ кишечныхъ испражненіяхъ, темнокрасная, малоколичественная моча, безпокойный, иногда минутный только, сонъ. Сверхъ того, при постукиваніи въ грудь и при выслушиваніи, открываются почти такіе же признаки, какъ у взрослыхъ больныхъ сего рода, и при недостаткѣ харкотины, принадлежатъ къ весьма важнымъ, діагностическимъ пособіямъ. Довольно легко, т. е., можно и у дѣтей, страдающихъ воспаленіемъ легочнымъ, различать: при постукиваніи въ грудь, глухой звукъ, а при выслушиваніи, горловое, или трубчатое дыханіе (resp. bronch.), горловый отголосокъ (Bronchophonia) и трескучее хрипѣніе. По надлежащему открытію свойственнаго этому воспаленію, трескучаго хрипѣнія иногда препятствуетъ короткое дыханіе; если однакожъ дитя побуждается, извѣстными мѣрами (§ 86), къ глубокому вдыханію: то и трескучее хрипѣніе бываетъ, тогда, явственное, и только при опеченѣніи легочной ткани, исчезаетъ.

§ 770. Не рѣдко также, при легочномъ воспаленіи, у дѣтей, страдаютъ и отправленія *мозга*. И хотя, въ большей части случаевъ, замѣчается только умѣренное страданіе мозга, обнаруживающееся чувствомъ тяжести и боли въ головѣ, нѣкоторымъ угнетеніемъ умственныхъ способностей, или же тоскою и безпокойствомъ, особливо въ ночное время: однакожъ встрѣ-

чается и болѣе значительное разстройство въ дѣятельности мозга. А иногда воспаленіе легочное получаетъ *нервный* характеръ, и сопровождается, тогда, либо бреломъ, если страдаютъ мозговые нервы, либо же корчами и судорогами, если страданіе ограничивается болѣе нервами движенія. Наконецъ, касательно *распознаванія* легочнаго воспаленія у дѣтей, замѣтить нужно, что оно рѣдко бываетъ трудное; а для распознаванія самаго *мѣстопребыванія* воспаленія болѣе въ легкихъ, или же болѣе въ подреберной плевѣ, служатъ слѣдующія примѣты: если боль, а равно и признаки, чрезъ постукиваніе и выслушиваніе получаемые, соотвѣтствуютъ болѣе покатой части груди; если одна половина груди кажется болѣе разширенная, нежели другая; если она при вдыханіи менѣе приподнимается, а глухой звукъ, постукиваніемъ вызываемый, измѣняется чрезъ разное положеніе тѣла: то съ вѣроятностію заключить можно, что подреберная плева страдаетъ гораздо болѣе, нежели легкія; если же одинъ, или многіе изъ признаковъ такихъ не открываются, то надобно предполагать, что воспаленіе развилось собственно и болѣе въ самой ткани легочной, а не въ подреберной плевѣ.

§ 771. Въ *этіологическомъ* отношеніи, замѣчено, что, въ началѣ втораго періода дѣтства, *расположеніе* къ легочному воспаленію бываетъ меньшее, нежели въ прежнее время; но съ пятилѣтняго возраста расположеніе это возвышается, особенно у мальчиковъ. Равно и въ крѣпкомъ тѣлосложеніи заключается не малое расположеніе къ этой болѣзни. А обыкновеннѣйшую, *случайную* причину и здѣсь составляетъ простуда. Что же касается до *исхода* и *предсказанія*, то *разрѣшеніе* легочнаго воспаленія, и слѣдственно, бла-

гопріятное предсказаніе бываетъ тамъ, гдѣ, за постепеннымъ уменьшеніемъ лихорадочнаго состоянія слѣдуетъ повсемственный, облегчающій потъ, испражненіе мутной мочи, обильнѣйшее отдѣленіе слизи въ дыхательныхъ путяхъ, облегченіе дыханія и кашля, а вмѣстѣ съ тѣмъ, и возвратъ надлежащаго звука груднаго и шума дыхательнаго. Въ противномъ же случаѣ, наступаетъ опеченѣлость легочной ткани, и наконецъ, совершенная непроницаемость ея, съ смертельнымъ исходомъ.

§ 772. *Разрѣшеніе* легочнаго воспаленія, чрезъ противовоспалительное *лѣченіе*, обыкновенно требуетъ сперва мѣстнаго испражненія крови, помощію піявокъ; но для дѣтей, болѣе крѣпкихъ и переходящихъ уже въ послѣдній періодъ дѣтства, нужно, при ожесточеніи воспаленія, даже и кровопусканіе изъ руки. Потомъ, для внутренняго употребленія предписывается рвотный камень, въ малыхъ пріемахъ, продолжаемый до совершеннаго исчезанія воспалительныхъ припадковъ, либо же до наступленія опеченѣлости легкихъ. Въ *послѣднемъ* случаѣ назначается Calomel. c. h. Digitalis p.; равно и нарывные пластыри доставляютъ, тогда, пользу. Но, въ случаѣ возобновленія воспалительныхъ припадковъ, присоединяются опять выше помянутые пріемы рвотнаго камня. Если же, при употребленіи Каломеля и наперсточной травы, опеченѣлое состояніе легкихъ вовсе не разрѣшается, притомъ нѣтъ уже ни малѣйшихъ слѣдовъ воспаленія: то можно перейти къ употребленію rad. Squillæ и Senegæ. А *нервные* припадки, присоединившіеся къ легочному воспаленію, обыкновенно не требуютъ особеннаго лѣченія, и исчезаютъ вмѣстѣ съ разрѣшеніемъ этого воспаленія.

в) *Pneumonia lobularis.*

§ 773. *Этотъ*, въ новѣйшее время, французскими врачами (*Rilliet* et *Barthez* (a), *Barrier* (b) и др.) описанный, видъ *легочнаго воспаленія* названіе свое получилъ отъ многочисленныхъ *узловъ*, или *зеренъ*, по смерти находимыхъ въ ткани *меньшихъ долей легочныхъ*. Но, *во время жизни*, воспаленіе это, какъ замѣчаетъ *Луи Де ла Бержъ* (c), не представляетъ постоянно отличительныхъ примѣтъ, и о присутствіи его можно заключать въ такомъ только случаѣ, когда, при давнемъ кашлѣ, или послѣ кори и т. д., появляются слѣдующіе припадки: а) не свободное, короткое, частое дыханіе, совершающееся болѣе дѣйствіемъ грудобрюшной преграды и прерываемое болѣе или менѣе частымъ кашлемъ, влажнымъ, или же сухимъ; б) постепенное ослабленіе дѣтскаго крика, наконецъ, исчезающаго; в) жилобіеніе тѣмъ болѣе частое, чемъ скорѣе дыханіе; г) не всегдашняя сообразность теплоты кожи съ лихорадочнымъ состояніемъ жилобіенія; но, при частомъ отсутствіи особеннаго жара, не рѣдко примѣтная потомъ желтоватость и морщиноватость кожи, покрывающейся отрубямъ подобными чешуйками, а также болѣе или менѣе быстрая худощавость, особенно видная на лицѣ, иногда однакожъ отекающемъ вмѣстѣ съ нижними конечностями, д) положеніе дитяти на спинѣ съ параллельно прижатыми къ сторонамъ туловища, верхними конечностями; е) раз-

(a) Ср. в. пр. Traité clinique et pratique des maladies des enfans. Par *M. M. Rilliet* et *Barthez*. III. Tomes. Paris. 1843. 8.

(b) Ср. выше прив. Traité pratique des maladies des enfans. Par *F. Barrier*. T. 1. p. 168 et suiv.

(c) Ср. *Schmidt*'s Jahrb. Bd. V. 1835. — *Bressler*, в. прив. Kinderkr. S. 244.

стройство пищеваренія, и въ послѣдствіи, не рѣдко поносъ. Но, при постукиваніи и выслушиваніи, не открываются никакія, особенныя примѣты; а обыкновенно слышный, разнообразный шумъ указываетъ только на катарральное состояніе вѣтвей дыхательнаго горла. Наконецъ, хотя, по замѣчанію всѣхъ врачей, наблюдавшихъ ходъ болѣзни этой, постояннѣйшій припадокъ ея заключается въ частомъ дыханіи: однакожъ такое же дыханіе бываетъ и при нѣкоторыхъ, другихъ (Bronchitis capillaris, Pleuritis, Tuberculosis pulmon.) болѣзняхъ грудныхъ, и слѣдственно, само по себѣ взятое, безъ сравненія съ прочими припадками, не имѣетъ полной важности діагностической.

§ 774. Развитіе этого воспаленія начинается въ плевистыхъ пузырькахъ, образуемыхъ вѣточками дыхательнаго горла. А между отдаленными, *располагающими* причинами, главнѣйшія заключаются въ свойственной первымъ годамъ дѣтства, скорости дыханія и кругообращенія крови, равно въ неспособности малыхъ дѣтей къ надлежащему отхаркиванію слизи, скопляющейся въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла, не менѣе также въ обыкновенномъ положеніи малолѣтныхъ дѣтей на спинѣ. *Случайною* причиною бываютъ: простуда, при холодной и влажной погодѣ, особливо весною и осенью; предшествовавшія, въ такое время года, нѣкоторыя, катарральнаго свойства, болѣзни, именно же корь, Коклюшь, а также и самый Катарръ долговременный. А при такихъ причинахъ, болѣзнь эта, всегда развиваясь болѣе скрытно, можетъ легко дойти до опасной степени и не рѣдко имѣетъ не благополучный исходъ, особенно: при поносѣ, въ послѣдствіи развивающемся у дѣтяти, не давно перенесшаго корь, или другую болѣзнь, равно при сопря-

женіи съ другими болѣзнями, а также при замѣченномъ не однократно потемнѣніи и омертвѣніи тѣхъ точекъ кожи, къ которымъ были приставлены піявки, или же приложены пластыри нарывные, равно при появившемся отекѣ нижнихъ конечностей, иногда же и лица. Наконецъ, въ Госпиталяхъ, болѣзнь эта всегда бываетъ опаснѣе и несравненно чаще оканчивается смертью.

§ 775. Послѣ *смерти*, усматриваются, въ легочной ткани, отвердѣлыя зерна, занимающія преимущественно средину ея, *при концахъ вѣтвей дыхательнаго горла*, которые почти всегда оказываются тамъ, красные, размягченные, или же отолстѣлые. Величиною равняются отвердѣлыя зерна такія чечевицъ, либо орѣху лѣсному, а цвѣтъ имѣютъ, либо фіолетовый, начальное означающій отвердѣніе, либо желтобурый, указывающій на переходъ въ хроническое состояніе, или же красный, сопровождающій посреднее между обоими состояніе. А если инородныя зерна разрѣзываются, то выказываютъ поверхность гладкую, болѣе сухую и болѣе плотную, нежели какъ окололежащая ткань. Наконецъ, если въ сосудъ съ водою погружаются отвердѣлыя зерна, то обыкновенно не плаваютъ, но опускаются, болѣе или менѣе, на дно его, а отъ давленія воздуха не спадаются такъ, какъ сосѣдняя ткань. Что же касается до тѣхъ случаевъ, гдѣ болѣзнь эта не имѣетъ смертельнаго исхода, а напротивъ, оканчивается *выздоровленіемъ*: то исхода такого ожидать можно тѣмъ болѣе, чемъ рѣже возвращаетя кашель, чемъ глубже, полнѣе и правильнѣе совершается дыханіе, чемъ менѣе, притомъ, слышно хрипѣніе, и чемъ болѣе возвращаются прежнія силы и веселость дитяти.

§ 776. При *льченіи*, нужно противовоспалитель-

ныя средства, служащія для разрѣшенія воспаленія такого, примѣнять, также какъ и при другихъ страданіяхъ воспалительныхъ, къ степени самаго страданія, къ періоду дѣтства и т. д. Потому предписывается большее, или меньшее число піявокъ, или же испражненіе крови чрезъ кровососныя банки; а подросшимъ уже дѣтямъ назначается, при весьма сильной лихорадкѣ и большой одышкѣ, и кровопусканіе изъ руки. Далѣе нужны, кромѣ противовоспалительной діэты, слизистыя, мягчительныя питья, такія же припарки и примочки, приложеніе горчичниковъ къ нижнимъ конечностямъ, втираніе раздражающихъ мазей (ung. stibiat. etc.) въ переднюю часть груди. Наконецъ, по уменьшеніи воспаленія, служатъ, для удобнѣйшаго отдѣленія харкотины, Vinum ant. Huxh., syrupus Ipecacuanhæ, или же малые, но частые, пріемы pulv. rad. Ipecacuanhæ. Для этой же цѣли, наконецъ, требуется частая перемѣна положенія дитяти въ постели; а самыхъ малыхъ дѣтей надобно, по временамъ, носить на рукахъ.

10) *Воспаленіе въ тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и въ легочной ткани* (*Bronchiopneumonia*).

§ 777. *Воспаленіе сего* рода въ первый разъ изслѣдовано, 1837 года, нѣмецкимъ врачемъ, *Ф. Зейфертомъ* (a). По *свойству* своему, воспаленіе *это сближается*, какъ замѣчаетъ Г. *Зейфертъ*, съ *тою* болѣзнію, которую *Д. Піорри* описалъ подъ названіемъ «Pneumonia hypostatica»; а по мнѣнію *В. Крузе* (b), оно есть

(a) Die Bronchiopneumonie der Neugeborenen und Säuglinge. Von *F. Seifert*. Berlin. 1837. 8.

(b) Ср. выше прив. соч. его.

только отдѣльный видъ воспаленія *вѣтвей* дыхательнаго горла (Bronchitis). Впрочемъ, *воспаленіе* такое, въ *тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и въ легочной ткани возникающее*, принадлежитъ преимущественно къ болѣзнямъ самыхъ малыхъ дѣтей, и никогда не появляется вдругъ, или непосредственно, а напротивъ, развивается изъ *катарральнаго* состоянія (a), болѣе или менѣе продолжавшагося уже, и потому не сопровождается сперва никакими, вполнѣ отличительными, явленіями. Одинъ только кашель представляетъ, тогда, нѣкоторую, не всегда однакожъ равнообразную, особенность. Такъ, въ нѣкоторыхъ, болѣе рѣдкихъ случаяхъ, кашель отличается необычайною пронзительностію, или охриплостію и сближается съ кашлемъ, сопровождающимъ перепончатую жабу. Но гораздо чаще кашель, возвращаясь весьма быстро, составляетъ отдѣльные приступы непрерывнаго, скораго и усиленнаго выдыханія; а иногда приступы его сходствуютъ съ приступами развивающагося Коклюша. Однако всѣ, такія, измѣненія кашля выказываются только у дѣтей, нѣсколько болѣе подросшихъ, а у младенцевъ, не давно родившихся, почти вовсе не появляются. Другіе же, катарральные припадки, т. е., осиплость голоса, насморкъ, а также и лихорадка, не всегда замѣчаются.

§ 778. Чрезъ нѣсколько часовъ, или же (не далѣе 8—10) дней, изъ катарральнаго состоянія этого неприметно развивается воспалительное страданіе, которое однакожъ не равномѣрно продолжается, а напротивъ, отличается значительными послабленіями и даже пері-

(a) *Ф. Зейфертъ* различаетъ, при этой болѣзни, a) періодъ катарральный, или предвѣстниковъ, b) пер. собственно воспалительный, c) пер. воспалительныхъ преобразованій, d) пер. выздоровленія.

одическими перемежками, особенно при болѣе медленномъ теченіи своемъ, а также при слабости и худощавости заболѣвшаго дитяти. Но воспаленіе такое всегда начинается въ слизистой плевѣ тончайшихъ вѣтвей дыхательнаго горла, а потомъ переходитъ на легочную ткань (а). А по этимъ, двумъ степенямъ воспаленія измѣняются и припадки, между которыми опять выказывается, прежде всего, кашель, но уже болѣе сухой, часто и почти неизбѣжно возвращающійся послѣ каждаго питья и пріема лѣкарствъ, и сопровождаемый осиплостію голоса, доходящею иногда до совершенной потери его; при всемъ томъ, однакожъ, не ощущается въ горлѣ никакая боль. Равно и дыханіе еще не представляетъ постоянной перемѣны, и хотя бываетъ частое, но, во время сна дитяти, оказывается вмѣсто того, болѣе не равное. Иногда же каждое выдыханіе обозначается довольно примѣтнымъ, какъ бы трескучимъ тономъ, который продолжается нѣсколько часовъ и опять исчезаетъ, но вовсе отличается отъ шума, производимаго скопленіемъ слизи въ дыхательномъ каналѣ. При такомъ состояніи дыханія, жилобіеніе бываетъ частое, такъ что, въ минуту, повторяется 150 — 160 разъ. Лихорадочное безпокойство усиливается, особенно, ночью; а во время вечерняго ожесточенія болѣзни, дитя остается гораздо спокойнѣе.

§ 779. Что же касается до *распространенія воспаленія* на *самую ткань легочную*, то оно наступаетъ, по большей части, чрезъ нѣсколько уже часовъ, а при

(а) По этой именно причинѣ, *В. Крузе* (в. пр. соч.) воспаленіе сего рода разсматриваетъ не какъ самостоятельную болѣзнь, но только какъ дальнѣйшее распространеніе воспалительнаго страданія вѣтвей дыхательнаго горла.

медленнѣйшемъ ходѣ болѣзни, чрезъ нѣсколько (3–6) дней; но, у слабыхъ дѣтей, не рѣдко воспаленію легочной ткани не предшествуютъ примѣтныя явленія выше означеннаго воспаленія слизистой плевы вѣточекъ дыхательнаго горла. Во всякомъ, впрочемъ, случаѣ, начавшееся воспаленіе легочной ткани отличается, во первыхъ, тѣмъ, что кашель, усиливаясь (у болѣе подросшихъ дѣтей) и чаще возвращаясь, возбуждаетъ уже чувство боли, узнаваемое изъ искривленія лица, крика и плача дитяти. Другой признакъ заключается въ болѣе трудномъ дыханіи, совершающемся только чрезъ переднюю часть легкихъ, и потому сопряженномъ съ значительнымъ разширеніемъ передней стѣны грудной и съ необычайною выпуклостію ея, замѣтною также и во время выдыханія. Вмѣстѣ съ тѣмъ, чрезъ малѣйшее пожиманіе стороны реберъ, возбуждается чувство сильной тоски и почти неминуемый приступъ кашля. Впрочемъ, дыханіе, при весьма быстромъ только ходѣ болѣзни и при большемъ распространеніи этого воспаленія, совершается иногда чаще прежняго; а при медленнѣйшемъ ходѣ болѣзни и у слабыхъ дѣтей, бываетъ иногда противоположное этому, состояніе дыханія; даже нѣсколько разъ замѣчено, у спящаго дитяти, кратковременное задержаніе дыханія. Но жилобіеніе всегда бываетъ болѣе скорое, а жажда чрезмѣрная; равно и безпокойство весьма увеличивается, и сопровождается частымъ и сильнымъ отбрасываніемъ головы назадъ, составляющимъ, по замѣчанію *Ф. Зейферта*, особенно отличительный признакъ. При томъ выказывается необычайно блѣдный цвѣтъ и холодъ кожи, а у весьма малыхъ дѣтей, синеватость ея, съ припухлостію подкожныхъ венъ на тыльной поверхности рукъ. Наконецъ, замѣтить нужно,

что всѣ, приведенные выше, припадки нимало не бываютъ постоянные; а потому, при опаснѣйшей степени болѣзни, можетъ она казаться совершенно безопасною.

§ 780. Соображая, далѣе, зависимость означенныхъ явленій отъ страданія вѣтвей дыхательнаго горла и легочной ткани, легко усмотрѣть можно нѣкоторое сходство явленій этихъ съ явленіями другихъ болѣзней. Особенно кашель можетъ, по выше сказанному, сближаться съ кашлемъ, сопровождающимъ перепончатую жабу, а также съ Коклюшемъ. Но, при обѣихъ, послѣднихъ болѣзняхъ, кашель имѣетъ несравненно болѣе равномѣрный и постоянный ходъ, и сопровождается припадками, не свойственными описываемой здѣсь болѣзни. Сверхъ сего, и самый возрастъ заболѣвшаго дитяти нужно брать въ соображеніе: потому что Коклюшъ и Крупъ обыкновенно встрѣчаются не ранѣе 2-го періода дѣтства; а воспаленіе въ тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и въ легочной ткани оказывается, по наблюденіямъ *Ф. Зейферта*, преимущественно въ первомъ періодѣ дѣтства и не позже окончанія перваго года, по рожденіи младенца.

§ 781. *Отдаленною* причиною этого воспаленія можетъ быть, кромѣ благопріятствующаго ему, малолѣтства дитяти, *сворожденное* и *наслѣдственное расположеніе*, которое весьма усиливается во время прорѣзыванія зубовъ. Замѣчено также, что мальчики подвергаются этой болѣзни несравненно чаще, нежели дѣвочки. А обыкновеннѣйшую, *случайную* причину составляетъ и здѣсь, также какъ при другихъ воспаленіяхъ грудныхъ, простуда, особливо въ первые, весенніе мѣсяцы. И если возникшее, такимъ образомъ,

воспаленіе въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и въ легкихъ, перешло уже въ болѣзненное преобразованіе тѣхъ органовъ: то не легко можно ожидать благополучнаго *исхода*. Особенно не благопріятное бываетъ *предсказаніе* въ такомъ случаѣ, когда къ прежнимъ припадкамъ присоединяются еще и слѣдующіе: прерывистое жилобіеніе, буроватый покровъ на языкѣ, скрежетаніе; когда притомъ блѣдность лица, холодъ кожи, изнеможеніе и тоска, нетолько увеличиваются, но и сопровождаются разширеніемъ ноздрей, полу-открытымъ состояніемъ рта, пристальнымъ взглядомъ съ весьма открытыми глазами, сильнымъ, и болѣе прежняго Коклюшу подобнымъ, кашлемъ. Впрочемъ, слѣдующая за такими припадками, смерть обыкновенно зависитъ болѣе отъ постепеннаго истощенія жизненныхъ силъ, нежели отъ удушенія. Что же касается до *некроскопическихъ* явленій, то, въ легочной ткани, открывается скопленіе крови, болѣе или менѣе выступившей изъ волосныхъ сосудовъ, либо даже затвореніе легочныхъ клѣточекъ и отвердѣніе; но нагноеніе дважды только замѣчено Д. *Зейфертомъ*. А въ тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла находится болѣе или менѣе примѣтная, дендровидная краснота слизистой плевы ихъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ, гноевидная влага, но не дѣйствительный гной.

§ 782. Если же воспаленіе такое не получаетъ не благопріятнаго направленія, то дыханіе совершается опять свободнѣе; часто, притомъ, возобновляется зѣвота и глубокое вздыханіе безъ примѣтнаго чувства боли. Чемъ скорѣе однакожъ, послѣ развившаго воспаленія этого, наступаетъ полное *разрѣшеніе* его, тѣмъ менѣе выказываются *критическія* явленія, замѣчаемыя только при благополучномъ окончаніи болѣзни, *далѣе* развив-

шейся уже. Тогда выздоровленіе, всегда медленное, сопровождается обильнѣйшимъ отдѣленіемъ слизи дыхательныхъ путей, обыкновенно проглатываемой малолѣтными дѣтьми, отчасти же чрезъ рвоту извергаемой въ видѣ свѣтлой, вязкой и не окрашенной влаги. Несравненно рѣже и собственно прежде начавшагося, воспалительнаго преобразованія въ тончайшихъ вѣтвяхъ дыхательнаго горла и легочной ткани, оказывается критическій потъ, обыкновенно не обильный, но повсемственный, и по большей части, продолжающійся нѣсколько дней. Однакожъ, въ *прогностическомъ* отношеніи, замѣтить нужно, что ни то, ни другое явленіе критическое нельзя признавать вполнѣ достовѣрнымъ; сверхъ сего, цѣлый ходъ воспаленія этого не рѣдко бываетъ, по вышесказанному (§§ 777—778), скрытный; и потому оно всегда принадлежитъ къ злокачественнымъ болѣзнямъ.

§ 783. При *леченіи* всегда нужно, гов. *Ф. Зейфертъ*, испражненіе крови обильное; но еще благотворнѣе, нежели какъ обильное, за однимъ разомъ, испражненіе крови, дѣйствуетъ, по наблюденіямъ этого врача, повтореніе кровоиспражненія. Для этой цѣли, назначается приставленіе 2 — 4 — 6-ти піявокъ къ верхней сторонѣ грудины (Manubrium sterni); а дѣтямъ, давно перешедшимъ уже во второй періодъ дѣтства, *Д. Зейфертъ* предписывалъ даже и не однократное кровопусканіе изъ руки, отъ двухъ до трехъ унцій. Что же касается до другихъ, противовоспалительныхъ средствъ, то Каломель, какъ разрѣшающее средство, иногда приноситъ нѣкоторую пользу, но только въ самомъ началѣ воспаленія; въ послѣдствіи можетъ это лѣкарство, чрезъ увеличиваемую имъ, отдѣлительную дѣятельность печени и кишечнаго ка-

нала, благотворно дѣйствовать, какъ отвлекающее средство. Рвотный камень похваляется Д. *Китнеромъ* (a), успѣшно употреблявшимъ это средство даже безъ предварительнаго испражненія крови. Но Д. *Зейфертъ* не видѣлъ пользы отъ употребленія рвотнаго камня. Теплыя ванны доставляютъ весьма важное пособіе. Но, при наступающемъ упадкѣ жизненныхъ силъ, нужно къ теплой ваннѣ прибавлять крѣпительныя и возбуждающія средства, т. е., dec. Malti, vin., spirit. vini gallicum; равно и для внутренняго употребленія необходимо нужно, тогда, предписать Мускусъ, такъ чтобы даже самое малое дитя получало, на пріемъ, чрезъ 1 — 2 часа повторяемый, не менѣе одного грана лѣкарства этого.

11) *Воспаленіе подреберной плевы* (*Pleuritis*).

§ 784. По наблюденіямъ *Д. Барріера* (b), *воспаленіе подреберной плевы*, со времени рожденія до шестилѣтняго возраста дитяти, *почти никогда не встрѣчается безъ* воспаленія и самой ткани *легочной;* но, *посль* шестилѣтняго возраста, воспаленіе этой плевы появляется уже и въ *отдѣльномъ* видѣ, а въ дальнѣйшемъ теченіи дѣтскаго возраста, оказывается не рѣже, какъ у взрослыхъ особъ. Потому различается: воспаленіе подреберной плевы *отдѣльное* (Pleuritis simplex) и съ воспаленіемъ *легочной* ткани *соединенное* (Pleuropneumonia).

§ 785. *Отдѣльное* воспаленіе подреберной плевы (Pleuritis simplex) обозначается лихорадочнымъ состо-

---

(a) *Schmidt's* Jahrb. 1839. Bd. 21. H. 2.
(b) Ср. в. прив. сочин. его: Traité prat. T. 1. p. 333 et suiv.

яніемъ, колючею болью въ боковой сторонѣ груди, кашлемъ и затрудненіемъ въ дыханіи. Притомъ дитя охотнѣе лежитъ на больной сторонѣ тѣла; а кашель, обыкновенно сухой, усиливаетъ колотье въ боковой сторонѣ груди. Сверхъ сего, чрезъ осмотръ груди, чрезъ постукиваніе и выслушиваніе, открываются признаки воспослѣдовавшаго, въ большей или меньшей степени, отдѣленія болѣзненной влаги на воспаленной, подреберной плевѣ. Къ такимъ признакамъ принадлежатъ: увеличеніе больной стороны груди, меньшее разширеніе ея, при вдыханіи, глухой звукъ при постукиваніи въ той сторонѣ груди, замѣтное, при выслушиваніи, горловое, или трубчатое дыханіе (resp. bronchialis), или отсутствіе дыхательнаго шума, а также козогласіе (Aegophonia).

§ 786. Воспаленіе *подреберной плевы* и *вмѣстѣ легочной ткани* (Pleuropneumonia), недавно описанное *Авг. Гёкеромъ* (a), сопровождается конечно припадками того и другаго, воспалительнаго страданія; но, безъ признаковъ, доставляемыхъ постукиваніемъ и выслушиваніемъ, не возможно полное распознаніе этой болѣзни. Такъ, по причинѣ совокупнаго страданія подреберной плевы и легочной ткани, необходимо усиливается лихорадочное состояніе, боль и затрудненіе въ дыханіи. Болѣе отличительнымъ однакожъ признакомъ бываетъ, по замѣчанію *Ж. Буилло* (b), открываемое, при выслушиваніи, присутствіе *горловаго отголоска* (Bronchophonia) и *вмѣстѣ козогласія* (Aegophonia), или т. наз. Broncho-aegophonia. При томъ трескучее

(a) Die inneren Hals- und Brustkrankheiten der Kinder. Von *A. Höcker*. Weimar. 1842. 8.

(b) Ср. в. прив. Diagnostik der Kinderkrankh. V. D. *E. Friedberg*. Berlin. 1845. S. 172.

хрипѣніе, выказываясь сперва въ нижней сторонѣ легкихъ, постепенно простирается вверхъ, но обыкновенно замѣчается на одномъ и томъ же мѣстѣ гораздо долѣе, нежели какъ при отдѣльномъ воспаленіи легочной ткани. Сверхъ сего, если съ перваго, или втораго дня болѣзни, можно уже, при выслушиваніи, различать трескучее хрипѣніе и вмѣстѣ козогласіе: то очевидно воспаленіе подреберной плевы и легочной ткани вмѣстѣ развилось, въ такомъ случаѣ (a).

§ 787. *Причины* воспаленія подреберной плевы, отдѣльнаго и съ легочнымъ воспаленіемъ соединеннаго, бываютъ тѣ самыя, которыя выше означены при легочномъ воспаленіи у дѣтей, болѣе подросшихъ уже (§ 771). Въ отношеніи же къ *исходу* и *предсказанію*, замѣтить нужно, что, при воспаленіи *подреберной* плевы *отдѣльномъ*, болѣе или менѣе благополучное окончаніе болѣзни зависитъ отъ степени свойственнаго этому воспаленію, изліянія влаги. Если, т. е., изліяніе бываетъ *чрезмѣрное*, то оно, задерживая дыханіе и кругообращеніе крови въ легкихъ, производитъ обмираніе съ *смертельнымъ* исходомъ. А при *трупоразъятіи* находимая, въ такихъ случаяхъ, влага бываетъ болѣе или менѣе прозрачная, либо желтоватая и болѣе густая, либо же вполнѣ гнойная; обыкновенно занимаетъ она нижнюю сторону подреберной плевы и сопровождается ложно-плевристыми сростками. Если же изліяніе бываетъ *не значительное*, то оно всасывается; и тогда наступаетъ *выздоровленіе*, на которое указываютъ слѣдующія примѣты: постепенное уменьшеніе мѣстной боли, кашля и затрудненія въ дыханіи,

(a) Ср. также примѣты, означенныя при Pneumonia infantum p. s. d. (§ 769).

менѣе глухой звукъ, чрезъ постукиваніе въ грудь вызываемый, замѣчаемое, при выслушиваніи, постепенное исчезаніе горловаго дыханія, и вмѣсто того, появленіе шума какъ бы отъ тренія. Но, при *воспаленіи подреберной* плевы и *вмѣстѣ легочной* ткани, исходъ чаще бываетъ не благополучный: потому что, при этомъ страданіи, легко наступаетъ нетолько изліяніе влаги, но и опеченѣніе легочной ткани, гораздо болѣе уже препятствующее выздоровленію, которое, по этой причинѣ, не часто наступаетъ. Вмѣсто того, не рѣдко замѣчается здѣсь, при продолжительномъ чиханіи, быстрое образованіе нарыва (Empyema) съ сильными припадками, угрожающими удушеніемъ.

§ 788. Наконецъ, что касается до *леченія*, то оно очевидно должно быть всегда противовоспалительное, къ степени и виду самаго воспаленія примѣненное. Однакожъ, при *отдѣльномъ* воспаленіи подреберной плевы, испражненіе крови требуется иногда гораздо большее, нежели какъ при *совокупномъ* воспаленіи плевы этой и ткани легочной. Потомъ предписываются разрѣшающія и *отвлекающія* средства (Tartarus emeticus, r. laxantia, diaphoretica, diuretica, empl. vesicator.).

12) *Воспаленіе брюшины (Peritonitis).*

§ 789. По наблюденіямъ *Билляра* (a), *Ромберга* (b), *Каспера* (c) и др., *воспаленіе брюшины не рѣдко*

(a) Nachträge zur ersten Auflage von *Billard's* Abhandlung der Krankheiten der Neugebornen und Säuglinge. Nach der zw. Aufl. des Originals. A. d. Franz. Weimar. 1837. S. 11 — 12.

(b) Wochenschrift f. d. ges. Heilk. v. *J. L. Casper.* Berlin. 1833. № 17.

(c) Тамъ же. 1837. Februar.

встрѣчается въ *дѣтскомъ* возрастѣ, и можетъ даже развиться во время *утробной* жизни младенца. Оно бываетъ *скоротечное* и *продолжительное*. Къ припадкамъ *скоротечнаго* воспаленія брюшины принадлежатъ: напряженіе брюха, заостреннаго въ пупочной сторонѣ, безпокойство, боль, явствующая изъ стянутаго вида лица и безпрерывнаго крика дитяти, рвота, отрыжка, малое жилобіеніе, безобразіе въ чертахъ лица и вскорѣ наступающее, повсемственное истощеніе. Но, для лучшаго распознанія этой болѣзни, нужно, особливо по причинѣ частаго сопряженія ея съ воспаленіемъ кишекъ, замѣтить, что самое постоянное и найболѣе отличительное явленіе представляется въ *чувствительности брюшныхъ покрововъ, при ощупываніи ихъ;* однакожъ чувствительность эта обыкновенно обнаруживается, тогда, однимъ только пискомъ, или визгомъ, а не продолжительнымъ и громкимъ крикомъ, дитяти, рѣже встрѣчающимся и немедленно переходящимъ въ пискливый тонъ: потому что, чрезъ производимое сильнымъ крикомъ, сокращеніе и напряженіе брюшной стѣны, неизбѣжно ожесточается самая боль. *Д. Ромбергъ,* обращая вниманіе на это, потогномоническое явленіе, выставляетъ еще двѣ, отличительныя черты воспаленія брюшины, усматриваемыя въ *Физіономіи* и *положеніи тѣла* дитяти. Во всѣхъ, т. е., случаяхъ, гдѣ, при воспаленіи брюшины, не замѣчается страданіе мозга, *черты лица* представляются въ напряженномъ, боль выражающемъ, состояніи, и чрезъ присоединяющуюся морщиноватость бровей, получаютъ грозный и сердитый видъ; притомъ лице, за исключеніемъ глазъ, имѣетъ, по большей части, темножелтый цвѣтъ. Что же касается до *положенія всего тѣла*, то оно остается совершенно спокойное и нимало не измѣняется;

а весьма частое, при болѣзняхъ кишечнаго канала, особенно же при коликахъ усматриваемое, у дѣтей, притягиваніе ногъ къ брюху вовсе не замѣчается при воспаленіи брюшины.

§ 790. Прочіе припадки *скоротечнаго* воспаленія брюшины не постоянны. Такимъ образомъ, жилобіеніе не рѣдко въ дальнѣйшемъ только ходѣ болѣзни весьма ускоряется. Дѣятельность кишечнаго канала не всегда равнообразно измѣняется: часто бываетъ задержаніе кишечнаго испражненія, еще чаще рвота; равно и качество кишечныхъ нечистотъ и самый образъ испражненія ихъ неимѣетъ, здѣсь, такого, важнаго значенія, какъ при воспаленіи слизистой плевы кишечнаго канала. Наконецъ и самая боль въ брюхѣ, при воспаленіи брюшины, не рѣдко оказывается только въ видѣ пароксизмовъ, а не продолжается непрерывно. Но, при значительномъ возвышеніи болѣзни, дыханіе совершается съ примѣтнымъ напряженіемъ, по причинѣ не свободнаго движенія грудобрюшной преграды и брюшныхъ стѣнъ; равно и голосъ слабѣетъ и превращается въ жалостный пискъ; лихорадка обыкновенно бываетъ послабляющая (f. remittens), и сопровождается сухостію и жаромъ кожи, весьма слабымъ жилобіеніемъ, сильною жаждою, темноцвѣтною и малоколичественною мочею, недостаткомъ кишечныхъ испражненій и ночною безсонницею, при которой однакожъ дитя неизмѣнно остается въ спокойномъ положеніи на спинѣ. А при выслушиваніи, чрезъ Стетоскопъ, различается, какъ увѣряетъ *Д. Депре* (a), особенный шумъ, подобный треску кожаныхъ издѣлій; но, по наблюде-

(a) Arch. génér. de Méd. 1834. Juin.

ніямъ *Д. Корригена* (a), шумъ такой слышенъ только при воспослѣдовавшемъ уже изліяніи влаги.

§ 791. *Продолжительное* (хроническое) воспаленіе брюшины сопровождается, въ сущности, вычисленными выше припадками; но они представляются здѣсь не явственнѣе и слабѣе, не имѣютъ постояннаго хода, а напротивъ, послабляются, либо даже перемежаются. Всего труднѣе распознаніе бываетъ въ самомъ началѣ этой болѣзни, при чемъ не рѣдко выказывается только разстройство въ отправленіи желудка и кишекъ, къ которому присоединяется, въ послѣдствіи, явственное истощеніе; и если при томъ безъ вниманія оставляется напряженность и чувствительность брюха, при ощупываніи его: то легко можно, съ перваго взгляда, состояніе это признать видомъ разстроеннаго пищеваренія, такъ что только при наступленіи смертельнаго изліянія влаги въ брюхо открывается вовсе не предвидѣнное, воспалительное свойство болѣзни. Сверхъ сего, при *хроническомъ* воспаленіи брюшины обыкновенно страдаетъ и слизистая плева кишекъ; но тогда присоединяется, какъ отличительное явленіе, слизистый поносъ, вовсе не свойственный *скоротечному* воспаленію брюшины, и въ случаѣ скораго прерванія поноса такого, немедленно ожесточаются воспалительные припадки. — Впрочемъ, воспаленіе брюшины у дѣтей, нетолько хроническое, но и скоротечное, можетъ представлять чрезвычайно скрытный видъ. Равно также воспаленіе брюшины, присоединяющееся къ *дѣтской сухоткѣ*, отличается не малою скрыт-

---

(a) Dublin Journ. of medic. and chemic. science. 1836. № XXVII. July.

ностію. Но съ *корчевыми* страданіями *кишечнаго* канала не легко можно смѣшать воспаленіе брюшины.

§ 792. Поводомъ къ воспаленію брюшины бываютъ, между прочимъ, механическія вліянія наружныя, т. е. паденіе, толчекъ, давленіе пупочною повязкою и слишкомъ крѣпкое пеленаніе. Далѣе, можетъ это воспаленіе произойти отъ задержанія испарины чрезъ простуду, отъ скрывшихся внутрь сыпей, лихорадочныхъ и хроническихъ, равно отъ воспаленія другихъ органовъ брюшныхъ, перешедшаго на брюшину. Но кишечный запоръ, нѣкоторыми писателями причисляемый къ обыкновеннѣйшимъ причинамъ воспаленія брюшины, у новорожденныхъ младенцевъ, скорѣе можетъ быть послѣдствіемъ, а не причиною болѣзни этой. Возникшее уже отъ такихъ причинъ, воспаленіе брюшины можетъ конечно, при благовременномъ и дѣятельномъ лѣченіи, *разрѣшиться;* гораздо чаще однакожъ оканчивается оно *изліяніемъ* влаги въ брюшную полость, рѣже *нагноеніемъ*. На *разрѣшеніе* воспаленія указываютъ, при уменьшеніи всѣхъ припадковъ, появленіе обильнѣйшей испарины, испражненіе мутной мочи съ осадкомъ, равно болѣе обильное и облегчительное испражненіе кишечное, которое иногда, въ продолженіе нѣсколькихъ дней, состоитъ изъ весьма твердаго кала. Но легко при томъ слѣдуетъ возвратъ болѣзни, особливо при употребленіи раздражающихъ, проносныхъ средствъ. Не рѣдко также остается вѣтренная опухоль живота, какъ слѣдствіе разслабленія. Если же воспаленіе оканчивается *изліяніемъ* въ брюшную полость, обыкновенно смертельнымъ: то напряженіе живота быстро и чрезмѣрно увеличивается, щеки получаютъ ограниченный румянецъ, притомъ жилобіеніе упадаетъ, и вся поверхность тѣла холодѣетъ. А по *смерти,* откры-

вается изліяніе нетолько сывороточной, но не рѣдко и пасочной влаги, съ срастѣніемъ окололежащихъ частей. Исходъ въ *нагноеніе*, при ожесточеніи боли и лихорадки, наступаетъ только тамъ, гдѣ, какъ замѣтилъ *Д. Бедгемъ* (а), воспаленіе ограничено одною частію брюшины; и если гной изливается въ брюшную полость (Hydr. ascites purulentus), то обыкновенно слѣдуетъ смерть; но, при направленіи гноя къ брюшнымъ стѣнамъ и испражненіи его кнаружи, исходъ бываетъ благополучный. Такимъ образомъ, изъ всего, вышесказаннаго явствуетъ, что, въ *прогностическомъ* отношеніи, воспаленіе брюшины, у дѣтей, составляетъ весьма опасную и часто смертельную, болѣзнь.

§ 793. Для *разрѣшенія* воспаленія брюшины, у дѣтей, нужно *леченіе* начинать испражненіемъ крови, тѣмъ болѣе обильнымъ, чемъ быстрѣе самый ходъ болѣзни, и чемъ болѣе подросло уже дитя. Потому, при *скоротечномъ* воспаленіи брюшины, у дитяти, приближающагося къ послѣднему періоду дѣтства, требуется нетолько мѣстное, иногда даже и не однократное, но и общее испражненіе крови; а при противныхъ тому обстоятельствахъ, обыкновенно нужно только мѣстное кровоиспражненіе. Послѣ того предписываются, для внутренняго употребленія, слизистыя питья и Каломель; при совершенномъ же задержаніи кишечнаго испражненія назначаются слизистые клистиры. — При *хроническомъ* воспаленіи, нужно давать Каломель c. h. Digit. purp., назначать теплыя ванны мягчительныя и въ животъ втирать ung. Hydrargyri cinereum. Но если послѣдовало уже *изліяніе* влаги, то, кромѣ продолженія пріемовъ Каломеля съ

(а) Ср. The London medic. Gazette. Vol. XV. 1835. Februar.

наперстночною травою, нужно, для возбужденія дѣятельнѣйшаго всосанія, излившейся въ брюхо, влаги, втирать въ животъ и бедра мазь, составленную изъ ung. Hydrarg. ciner. и Tart. emet. Наконецъ, въ случаѣ перехода воспаленія въ *нагноеніе*, надобно, между прочимъ, для вспомоществованія направленію гноя кнаружи, прикладывать къ животу теплыя припарки и примочки мягчительныя, и назначать такія же ванны.

12) *Воспаленіе кишекъ (Enteritis).*

§ 794. У дѣтей, *воспаленіе кишечнаго канала* появляется въ различныхъ *степеняхъ* и *видахъ*; но воспаленіе *всѣхъ* перепонокъ кишечныхъ, или полное развитіе воспаленія этого рѣдко встрѣчается. Несравненно чаще воспаленіе развивается въ *слизистой* плевѣ кишекъ, либо въ *брюшинной* перепонкѣ ихъ, либо же въ *желѣзахъ* кишечныхъ. *Низшая* же степень воспаленія кишекъ легко можетъ быть, съ перваго взгляда, признана *глистною* болѣзнію; и въ такомъ случаѣ воспаленіе это иногда открывается не прежде, какъ при трупоразъятіи. Особенное, слѣдственно, вниманіе нужно здѣсь обратить на тѣ, *семіотическія*, примѣты, которыя при страданіи *брюшныхъ* органовъ выражаются, по наблюденіямъ *Жаделота* (§ 64), въ чертахъ лица дитяти, болѣе, т. е., подросшаго уже, и образуютъ т. наз. *носовую линію* (Linea nasalis). Это необходимо здѣсь тѣмъ болѣе, что, по наблюденіямъ *Неймана* и *Алле* (a), даже и мѣстная боль, особенно при воспаленіи *тонкихъ* кишекъ, вовсе не выказывается.

(a) Ср. Oesterreich. medic. Jahrbücher. 1835. Neueste Folge. Bd. IX. St. 4.

§ 795. Воспаленіе *слизистой* плевы *кишекъ* бываетъ *скоротечное* и *продолжительное*. *Скоротечное* воспаленіе *этой* плевы представляется, по наблюденіямъ *B. Стокиса* (a), въ *двухъ* видахъ. Въ *первомъ* видѣ воспаленія, чаще замѣчаемаго у самыхъ малыхъ дѣтей, оказываются только *мѣстныя* явленія, *безъ лихорадки и другихъ, сочувственныхъ припадковъ*. Напротивъ того, во *второмъ* видѣ воспаленія, чаще встрѣчающагося у дѣтей, болѣе подросшихъ уже, замѣчаются нетолько *мѣстныя* явленія, но и явственная *лихорадка* съ страданіемъ *дыханія* и *нервной* дѣятельности. Сверхъ сего, къ признакамъ воспаленія кишекъ почти всегда присоединяются признаки воспаленія *желудка*. Обыкновенными припадками бываютъ: рвота, наклонность къ поносу, вѣтренная, или барабанная припухлость брюха и боль, при ощупываніи. Языкъ, по большей части, представляется сухой и на верхушкѣ красный. Въ случаѣ присутствія поноса, окружность заднепроходнаго отверстія бываетъ красная. По мѣрѣ постепеннаго появленія такихъ припадковъ и возрастанія всей болѣзни, выказываются признаки изнуренія (Marasmus): блѣдносѣрый, чахлый видъ поверхности тѣла, выстояніе костей, опаденіе щекъ и углубленіе глазъ. Если же скоротечное воспаленіе *слизистой* плевы *кишечной* развивается уже *послѣ прорѣза зубовъ*, у дитяти: то, кромѣ *мѣстныхъ* признаковъ воспаленія этого, обыкновенно оказывается, какъ упомянуто уже, и *лихорадочное* состояніе. Въ такихъ случаяхъ замѣчается жаръ кожи, сильная жажда, чрезмѣрное безпокойство дитяти; и хотя поносъ въ

(a) Ueber die Heilung der innern Krankheiten. Von *W. Stokes*. Deutsch von *F. J. Behrend*. Zweite Aufl. Leipzig. 1839. 8.

послѣдствіи уменьшается, но брюхо еще болѣе раздувается, и въ чертахъ лица явственно выражается тяжкое страданіе. А отъ *сочувственнаго* раздраженія другихъ органовъ весьма часто происходятъ припадки, значительно потемняющіе первоначальную болѣзнь. И съ перваго взгляда, легко можно, тогда, принять воспаленіе не въ кишечномъ каналѣ, но въ дыхательномъ горлѣ, либо въ легочной ткани, либо въ перепонкахъ мозга, или же въ самомъ мозгѣ. Замѣчено даже, что, въ послѣдствіи, къ воспаленію кишекъ присоединяется *дѣйствительное воспаленіе* тѣхъ самыхъ органовъ, которые сперва *сочувственнымъ* только образомъ страдали при кишечномъ воспаленіи. И потому, безъ надлежащаго уваженія взаимныхъ отношеній между найденными припадками, нельзя опредѣлить истинное свойство страданій дитяти такого.

§ 796. *Продолжительное* (хроническое) воспаленіе *слизистой* плевы *кишекъ* почти всегда соединяется съ хроническимъ воспаленіемъ *брыжеечныхъ* желѣзъ. Оно отличается весьма упорнымъ поносомъ, нимало не уступающимъ обыкновеннымъ средствамъ; при этомъ, испражняемыя нечистоты кишечныя бываютъ, по большей части, зеленоватыя, весьма вонючія и съ не сваренною пищею смѣшанныя; а брюхо обыкновенно представляется шарообразно раздутое, болѣе или менѣе жаркое и чувствительное, на ощупь, и весьма увеличенный объемъ его сопровождается рѣзко выказывающеюся чахлостію конечностей, а также морщиноватостію и сухостію кожи. При сильной жаждѣ языкъ бываетъ не чистый, или сухой и красный, а на губахъ, также сухихъ, видны трещины. Самая лихорадка, сопутствующая этому воспаленію, имѣетъ явно послабляющій типъ (t. remittens).

§ 797. Воспаленіе *брюшинной* перепонки *кишекъ* обыкновенно встрѣчается не ранѣе 4 — 5 лѣтняго возраста дитяти, у меньшихъ же дѣтей не легко развивается. Здоровые и крѣпкіе дѣти преимущественно подвержены *этому* воспаленію; а возбуждаемые *имъ, припадки* оказываются гораздо сильнѣе, нежели какъ при воспалительномъ страданіи, ограничивающемся слизистою плевою кишечною. Жаръ и напряженность брюха бываетъ несравненно сильнѣе; равно и чувствительность брюха усиливается, такъ что и самое легкое ощупываніе живота возбуждаетъ чрезмѣрную тоску и безпокойство. Лихорадка возрастаетъ до большей степени, сопровождается болѣе твердоватымъ жилобіеніемъ и чрезмѣрною жаждою, при которой дитя безпрерывно требуетъ самаго холоднаго питья. Въ чертахъ лица весьма явственно выражается боль. По большей однакожъ части, боль, по видимому, кратковременно утихаетъ особливо въ такомъ случаѣ, когда при кишечномъ испражненіи появляется кровь; но потомъ возобновляется боль съ чрезмѣрною силою и понуждаетъ дитя къ громкому вскрикиванію. Впрочемъ, самосвѣдѣніе нимало, по видимому, не разстроивается.

§ 798. *Воспаленіе желѣзъ кишечныхъ* (Enteritis folliculosa, Ileitis pustulosa, Dothienenteritis) (a) весьма рѣдко составляетъ *самостоятельную* болѣзнь; несравненно чаще, напротивъ, воспаленіе это бываетъ *послѣдственнымъ* страданіемъ, присоединяющимся къ разнымъ, скоротечнымъ и продолжительнымъ, болѣзнямъ. Особенно при горячкахъ *тифознаго* свойства часто встрѣчается воспаленіе желѣзъ кишечныхъ, ко-

(a) Notice sur la Dothinenterite. Par *M. Bretonneau*. Arch. génér. de Médic. Septembre. 1839.

торое, по этой причинѣ, многіе писатели признали вовсе не отдѣльнымъ отъ т. наз. *брюшнаго Тифа* (Typhus abdominalis). Отсюда же возникли и многія, другія, болѣзни такой присвоенныя, названія, т. е., Typhus intestinalis, Febris entero-mesenterica, Febris nervosa c. Ileitide, Febris typhodes и пр.

§ 799. По большей части, воспаленіе кишечныхъ желѣзъ развивается вдругъ, безъ *предвѣстниковъ;* но, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, появленію болѣзни этой предшествуютъ: примѣтное ослабленіе и худощавость дитяти, легко и скоро наступающая усталость, боли въ членахъ, уменьшеніе позыва на ѣду, испражненіе болѣе густой и зловонной мочи; иногда бываетъ и поносъ, который однакожъ, чрезъ нѣсколько дней, исчезаетъ, а съ развитіемъ самой болѣзни возобновляется; иногда замѣчается также тошнота и рвота. Самая болѣзнь начинается сильнымъ ознобомъ, за которымъ наступаетъ боль въ брюхѣ, по большей однакожъ части, только при пожиманіи живота выказывающаяся въ *правой, подвздошной* сторонѣ, и оттуда распространяющаяся по всему брюху, или даже по всему тѣлу. А при постукиваніи въ животъ, иногда открывается, ранѣе или позже, вздутость его (Meteorismus); при томъ, пожимая нижнюю часть брюха, особенно же правую, подвздошную сторону его, можно, по наблюденіямъ *Д. Шомеля* (a), различать урчаніе въ животѣ. Но самымъ постояннымъ признакомъ воспаленія этого бываетъ поносъ съ 4 — 8 кратнымъ, ежедневнымъ испражненіемъ кала, болѣе или менѣе жидкаго, желтоватаго, или черно-желтоватаго и

(a) Leçons de Clinique médicale etc. Par *M. Chomel.* Vol. 1. Paris. 1834. 8.

БИБЛІОТЕКА
Ставропольскаго Радіатора

весьма вонючаго; равно и моча имѣетъ вонючій запахъ и болѣе темный цвѣтъ, но въ маломъ выходитъ количествѣ. Состояніе языка, по наблюденіямъ *Шомеля*, весьма измѣняется. Впрочемъ, жажда всегда бываетъ сильная; глотаніе болѣе или менѣе затрудняется, и при совершенномъ недостаткѣ позыва на ѣду, не рѣдко возникаетъ тошнота, а иногда и рвота. Накожная испарина, въ первые дни болѣзни не рѣдко обильная, въ послѣдствіи исчезаетъ, и замѣняется сухостію и жаромъ кожи. Часто также, въ первые дни болѣзни, появляется кровотеченіе изъ носа. Вмѣсто надлежащаго сна, изрѣдка наступаетъ безпокойная дремота; чаще замѣчается продолжительная безсонница. Въ большей также части случаевъ, дитя почти неподвижно лежитъ на спинѣ и не можетъ, ни на одну минуту, оставаться въ прямомъ положеніи тѣла: потому что, тогда, немедленно наступаетъ сильное головокруженіе. Лихорадка, при частомъ, твердоватомъ жилобіеніи, ожесточается, сперва, однажды въ сутки, а по истеченіи 1—2 сутокъ, два раза, т. е., утромъ и вечеромъ, и каждый приступъ лихорадочнаго ожесточенія бываетъ весьма продолжительный.

§ 800. Сверхъ сего, около шестаго дня послѣ развитія лихорадки, боль въ брюхѣ утихаетъ; но головокруженіе и головная боль, сопряженная теперь съ сильнымъ шумомъ въ ушахъ, увеличиваются. Въ то же время, оказывается на кожѣ особенная *сыпь*, представляющаяся въ видѣ краснорозовыхъ, круглыхъ, малыхъ *пятенъ*, которыя имѣютъ въ объемѣ 1 — $1^1/_2$ линіи, вовсе, или почти вовсе не возвышаются надъ кожею, и во время давленія перстомъ, мгновенно исчезаютъ, но потомъ немедленно возобновляются. Пятна такія разсѣянно и разновременно выступаютъ

на брюхѣ, груди, рѣже на конечностяхъ, потомъ изчезаютъ чрезъ 2 — 3, иногда же чрезъ 12 — 15, дней. По наблюденіямъ *Шомеля*, для *діагностической* важности *пятенъ такихъ*, нужно, чтобы число ихъ было не меньше 15 — 20; мгновенное же исчезаніе этихъ пятенъ, при давленіи перстомъ, служитъ, по замѣчанію того же врача, для отличія ихъ отъ пятенъ петехіальныхъ, а также отъ пятенъ, остающихся послѣ укушенія блохи. Кромѣ помянутыхъ пятенъ (которыя однакожъ, по замѣчанію другихъ врачей, бываютъ красно-пурпуровыя и отъ давленія не исчезаютъ), *Д. Шомель* описываетъ еще другую сыпь, «Sudamina», или малые пузырьки, отъ давленія перстомъ разрывающіеся и исчезающіе. Но, послѣ появленія первыхъ, т. е. краснорозовыхъ, пятенъ на кожѣ, которыя впрочемъ и не оказываются иногда, наступаетъ уже сухость всей кожи, безъ малѣйшихъ слѣдовъ прежней испарины; притомъ силы упадаютъ, и вмѣсто прежней безсонницы, или дремоты, появляется спячка, или же бредъ; а по причинѣ чрезмѣрнаго разслабленія всей, мышечной системы, затрудняется самое даже глотаніе, такъ что питье не проникаетъ въ пищепріемное горло и обратно извергается чрезъ ротъ и носъ. Иногда однакожъ трудность глотанія зависитъ отъ особеннаго страданія (отъ опухлости, твердости и пр.) надгортаннаго хряща и гортани; тогда малѣйшее количество принятой въ ротъ жидкости возбуждаетъ припадки удушенія, и тотчасъ извергается. Иногда же глотаніе затрудняется воспаленіемъ въ задней части рта, изъязвленіемъ слизистой плевы глотки, либо же толстымъ слоемъ слизи, присохшей къ корню языка и къ глоткѣ.

§ 801. Такимъ образомъ, изъ всего, вышесказаннаго явствуетъ, что, для надлежащаго *распознанія каждаго вида воспаленія кишекъ*, служитъ мѣстная, постоянная, болѣе или менѣе сильная, боль и напряженность брюха, сопровождаемая наклонностію къ поносу, или же и дѣйствительнымъ поносомъ, къ которому, въ большей части случаевъ, присоединяется довольно сильная лихорадка. Весьма важно здѣсь, по наблюденіямъ *В. Стокиса* (а), слѣдующее, практическое правило: если дитя страдаетъ поносомъ, и чрезъ нѣсколько дней получаетъ лихорадку: то страданіе такое всегда указываетъ на воспалительное состояніе кишечнаго канала. Не должно также безъ вниманія оставлять и присоединяющееся къ воспаленію кишекъ, сочувственное страданіе другихъ органовъ, дыхательнаго горла, легкихъ, перепонокъ мозга, либо и самаго мозга, какъ-то выше упомянуто: потому что, безъ надлежащаго изслѣдованія живота, легко можно мѣстопребываніе первоначальной болѣзни признать не въ кишечномъ каналѣ, но въ другихъ органахъ. Равно и *послѣдственное* присоединеніе *воспаленія* особливо *кишечныхъ жилъзъ* къ разнымъ, скоротечнымъ и продолжительнымъ, болѣзнямъ опредѣляется только чрезъ тщательное соображеніе первоначальныхъ и послѣдственныхъ припадковъ, мѣстныхъ и общихъ.

§ 802. При наступленіи прорѣзываніи зубовъ, у дитяти, а равно при отлученіи его отъ груди, найбольшее бываетъ *расположеніе* къ воспаленію кишекъ, не рѣдко поддерживаемое также золотушнымъ состояніемъ. Впрочемъ, отъ выше приведенныхъ (§ 792),

---

(а) Ср. в. прив. соч., а также Статью Професс. *Калинскаго:* «О воспаленіи подвздошной кишки» (Ileitis). Военно-медиц. Журн. Ч. XXVI. № 1. Стр. 72.

случайныхъ причинъ воспаленія брюшины происходитъ и воспаленіе кишекъ; сверхъ сего, можетъ болѣзнь эту возбудить: грудное молоко матери, или кормилицы, измѣненное душевными возмущеніями, злоупотребленіе слабительныхъ, проносныхъ средствъ. Наконецъ, послѣдствіемъ другихъ, скоротечныхъ и продолжительныхъ, болѣзней бываетъ, по вышесказанному (§ 798), всего чаще воспаленіе кишечныхъ желѣзъ; но *ближайшее отношеніе воспаленія тѣхъ желѣзъ къ тифозной особливо горячкѣ* еще не опредѣлено съ точностію, и различныя мнѣнія объ этомъ предметѣ, между прочимъ, собралъ *Д. Г. Бресслеръ* (a).

§ 803. *Исходъ*, благополучный и не благополучный, наступаетъ всего быстрѣе при воспаленіи *брюшинной* перепонки кишекъ. Полное *разрѣшеніе* этого вида воспаленія кишечнаго обозначается постепеннымъ уменьшеніемъ припадковъ и появленіемъ повсемственнаго пота, съ мутностію и осадкою въ мочѣ. Если же припадки долѣе тянутся, и при уменьшающейся впрочемъ боли живота, часто возобновляется лихорадочная дрожь, притомъ и кишечное испражненіе замедляется, либо и вовсе задерживается: то надобно ожидать *нагноенія*, принадлежащаго однакожъ къ рѣдкимъ исходамъ воспаленія брюшинной перепонки особенно толстыхъ кишекъ. А въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ *не вполнѣ* разрѣшилось воспаленіе это, слѣдуетъ *изліяніе сыворотчной, или пасочной влаги*, подающее поводъ къ отолстѣнію, съуженію кишекъ, къ образованію ложныхъ плевъ въ нихъ. Признакомъ такого исхода бываетъ чувство давленія, тупой боли, или подергиванія

(a) Cp. Die Krankheiten des Unterleibes etc. Nach den neuesten u. bewährtesten Forschungen systematisch bearb. v. D. *H. Bressler*. 1. Bd. Berlin. 1841. 8. S. 382 u. ff.

въ брюхѣ, и вмѣстѣ, безпорядокъ въ пищеварительной дѣятельности и кишечномъ испражненіи; но иногда тягости такія исчезаютъ, сами по себѣ. Не рѣдко, наконецъ, замѣчается и *омертвѣніе* воспаленной, брюшинной перепонки кишекъ: тогда боль въ брюхѣ вдругъ утихаетъ, лице обезображивается, конечности холодѣютъ, упорное задержаніе кишечнаго испражненія переходитъ въ непроизвольное испражненіе, жилобіеніе упадаетъ, и частые обмороки вскорѣ оканчиваются смертью.

§ 804. Что касается до исходовъ воспаленія *слизистой* плевы кишекъ, то *разрѣшеніе* этого воспаленія совершается медленно, безъ критическихъ явленій, но съ постепеннымъ возстановленіемъ правильнаго испражненія кишечнаго. Въ случаѣ же продолжительности, или частаго возобновленія воспаленія такого, наступаетъ *отолстѣніе* и *отвердѣніе* слизистой плевы кишекъ, съ постепеннымъ *съуженіемъ* ихъ: тогда, на мѣстѣ прежней боли, часто ощущается колика, или давленіе и тяжесть, а послѣ принятія раздувающей пищи, ощущеніе это бываетъ несравненно сильнѣе. Кромѣ того, воспаленіе слизистой плевы кишечной оканчивается иногда *размягченіемъ* и *разрывомъ*, либо же *изъязвленіемъ* и *продиравленіемъ* воспаленной части кишекъ, обыкновенно съ смертельнымъ изліяніемъ кишечныхъ влагъ въ брюшную полость; равно и при наступающемъ, иногда, *омертвѣніи*, такимъ же образомъ оканчивается это воспаленіе.

§ 805. Воспаленіе *желѣзъ кишечныхъ* обыкновенно бываетъ продолжительнѣе, нежели какъ воспаленіе слизистой плевы кишечной, и сверхъ того, можетъ иногда, даже при самыхъ благопріятныхъ, по видимому, знакахъ, получить вдругъ самый не благопріятный

оборотъ съ смертельнымъ исходомъ. Впрочемъ, къ обыкновеннымъ признакамъ *не благопріятнаго исхода* воспаленія желѣзъ кишечныхъ принадлежитъ вообще ожесточеніе всѣхъ припадковъ: тогда оглушеніе увеличивается, дыханіе постепенно затрудняется и сопровождается хрипѣніемъ, кишечное испражненіе совершается гораздо чаще и не произвольно, моча испражняется мутная и вскорѣ получаетъ вонючій запахъ, брюхо раздувается, жилобіеніе постепенно болѣе упадаетъ. При *трупоразъятіи*, главнѣйшія перемѣны открываются въ кишечныхъ желѣзахъ и слизистой плевѣ, одѣвающей тѣ желѣзы. Особенно, въ сторонѣ *Фаллопіевой заслонки*, оказывается отолстѣніе и болѣе или менѣе глубокое изъязвленіе кишечныхъ желѣзъ и оболочекъ, либо даже продиравленіе ихъ; замѣченное же, въ нѣкоторыхъ случаяхъ, зарастаніе такихъ язвъ ограничивается однимъ только концемъ тонкихъ кишекъ и никогда не простирается на всѣ, прочія язвы. Если же воспаленіе кишечныхъ желѣзъ не оканчивается смертью, то изъ постепеннаго уменьшенія всѣхъ припадковъ хотя и можно уже заключить о направленіи болѣзни къ *благополучному исходу*: однакожъ выздоровленіе иногда тянется необычайно долго; при томъ не рѣдко остается не значительный, впрочемъ, отекъ нижнихъ конечностей; даже помѣшательство ума, по большей части, вскорѣ исчезающее, выказывается иногда. Извѣстны, наконецъ, и такіе случаи, гдѣ, во время самаго выздоровленія, скоропостижно послѣдовала смерть, отъ пострѣла, либо отъ продиравленія кишекъ и воспаленія брюшины, или же отъ кровотеченія, произведеннаго разъѣденіемъ артеріальныхъ сосудовъ на кишечныхъ язвахъ.

§ 806. Въ *прогностическомъ* отношеніи, очевидно нельзя воспаленіе кишекъ признать безопасною болѣзнію, по причинѣ не рѣдкой быстроты, или же скрытности развитія этого воспаленія, а равно по замѣченному не однократно, нечаянному проявленію самыхъ опасныхъ припадковъ даже во время начавшагося уже выздоровленія. Въ особенности, предсказаніе бываетъ, по большей части, не благопріятное при весьма раздражительномъ, кахектическомъ состояніи заболѣвшаго дитяти, при послѣдственномъ проявленіи воспаленія кишекъ у дитяти, страдающаго уже другою болѣзнію, а всего болѣе, при воспаленіи желѣзъ кишечныхъ, быстро и нечаянно развившемся, либо сопровождающемся только не значительною сперва болью въ животѣ, поносомъ, не чистымъ видомъ языка, но притомъ весьма сильнымъ страданіемъ мозга. Впрочемъ, при каждомъ видѣ воспаленія кишекъ, постепенный возвратъ кишечныхъ испражненій къ надлежащему порядку, равно надлежащая мягкость брюха и отсутствіе боли въ животѣ, даже и при пожиманіи его, появленіе повсемственнаго, облегчающаго по́та, принадлежатъ, какъ само собою изъ вышесказаннаго видно, къ *благопріятнымъ* знакамъ.

§ 807. *Лѣченіе*, вообще *противовоспалительное*, примѣняется къ тѣлосложенію дитяти, къ степени и самому мѣсту воспаленія кишечнаго. Такъ, кромѣ всегда нужной, строгой діэты, должно, при крѣпкомъ тѣлосложеніи, при воспаленіи *брюшинной* перепонки кишекъ, а также *желѣзъ* кишечныхъ, всегда начинать лѣченіе мѣстнымъ испражненіемъ крови, чрезъ піявки. Если же воспаленіе ограничивается *слизистою* плевою кишечною, притомъ и лихорадка оказывается не значительная, либо и вовсе не проявляется: то, въ боль-

шей части случаевъ, не требуется приставленіе піявокъ къ животу. Послѣ испражненія крови чрезъ піявки, либо же и безъ того, прикладываются къ животу теплыя, мягчительныя припарки и примочки; а внутрь предписываются маслистыя эмульсіи и другія, обволакивающія средства, и сверхъ того, малые пріемы Calomelanos c. pulvere gummoso; но, при воспаленіи *слизистой* плевы кишечной, вмѣсто внутреннихъ пріемовъ Каломеля, втирается въ животъ ung. mercuriale. По уменьшеніи воспалительнаго состоянія и лихорадки, присоединяются, какъ отвлекающія средства, теплыя ванны, горчичники и нарывные пластыри; а при весьма сильномъ и съ болью сопряженномъ поносѣ нужны клистиры изъ крахмала, къ которымъ, въ случаѣ кроваваго поноса, примѣшивается нѣсколько (4—6 гр.) квасцовъ, равно полезны тогда и ароматическія ванны. Въ случаѣ присоединившагося, сильнаго, воспалительнаго страданія мозга, требуются также противовоспалительныя мѣры; а при развившемся, *тифозномъ* состояніи похваляются: aqua Chlori и вообще, минеральныя кислоты и Камфора; при чрезмѣрномъ же *разслабленіи*, сопровождаемомъ *нервными* припадками, требуется Мускусъ. Наконецъ, во время *выздоровленія* нужно, во всякомъ случаѣ, весьма строго соблюдать приличную діэту и назначать, сперва, молоко съ водою и тонкія похлебки мясныя: иначе, воспаленіе кишекъ неизбѣжно и съ большею силою возвращается.

14) *Воспаленіе печени (Hepatitis).*

§ 808. У дѣтей *воспаленіе печени* встрѣчается не рѣдко, и *обнаруживается* слѣдующими *признаками:* недостаточнымъ позывомъ на ѣду, отрыжкою послѣ

принятія пищи, нечистотою языка, наклонностію къ рвотѣ, либо и самою рвотою, вѣтренною коликою, безпорядкомъ въ кишечныхъ испражненіяхъ, которыя, то задерживаются, то слишкомъ часто возвращаются, а испражняемыя вещества представляются бѣловатыя, глинѣ подобныя и съ остатками не переваренной пищи смѣшенныя. Моча испражняется темнокрасная. Сторона *печени*, на ощупь чувствительная, бываетъ, при сильномъ воспаленіи, жаркая, напряженная и нѣсколько раздутая; а во время приподниманія и поворачиванія дитяти, боль отъ праваго подреберья простирается не рѣдко до самаго плеча, и выражается чрезъ искривленіе лица и плачь, хотя впрочемъ ни плачь, ни крикъ дитяти не бываетъ громкій: потому что, чрезъ давленіе грудобрюшной преграды на печень, возбуждается боль. Притомъ замѣчается усиливающаяся къ вечеру, лихорадка съ малымъ, сжатымъ, частымъ жилобіеніемъ, съ сильною жаждою, жаромъ въ рукахъ и безпокойнымъ сномъ. Кожа, по большей части, сухая, иногда имѣетъ, особливо около угловъ глаза и крыльевъ носа, желтоватый цвѣтъ. Между *сочувственными* припадками, особенно выказываются: при воспаленіи *верхней* поверхности печени, кашель и короткое дыханіе, а при воспаленіи *нижней* поверхности ея, рвота.

§ 809. Воспаленіе печени, у дѣтей, также какъ и воспаленіе кишекъ, встрѣчается всего чаще во время прорѣзыванія зубовъ. Но, кромѣ того, *расположеніе* къ воспаленію печени у дѣтей, также какъ и у взрослыхъ людей, болѣе выказывается въ лѣтнее время года, особенно при переходѣ лѣта въ осень. А обыкновеннѣйшую, *случайную* причину и этого воспаленія составляетъ простуда. Равно и самое первое слѣдствіе

развившагося вполнѣ воспаленія печени заключается въ упадкѣ силъ, скорѣе, нежели при другихъ болѣзняхъ, наступающемъ, по причинѣ значительнаго разстройства въ пищеварительной дѣятельности. И потому, въ дальнѣйшемъ теченіи воспаленія печени, остающагося, безъ надлежащей помощи врачебной, присоединяется, наконецъ, оглушеніе и спячкѣ подобное состояніе, при которомъ жизнь прекращается, либо чрезъ судороги, сопровождаемые короткимъ, ускореннымъ и храпливымъ дыханіемъ, либо же прямо,—чрезъ совершенное истощеніе жизнедѣятельности. Но если воспаленіе это получаетъ наклонность къ полному *разрѣшенію*, то, при появленіи повсемственнаго пота, или же мутной и болѣе обильной мочи, нетолько возстановляется мало по малу порядокъ въ кишечныхъ испражненіяхъ, но и позывъ на ѣду возвращается, а вмѣстѣ съ тѣмъ и силы начинаютъ явственно укрѣпляться. Если же воспаленіе печени *не вполнѣ* разрѣшается, то обыкновенно остается, тогда, хроническая *припухлость* этой внутренности, съ разстройствомъ въ отдѣлительной дѣятельности ея и съ возрастающею худощавостію прочихъ частей тѣла. Въ большей однакожъ части случаевъ, можно, чрезъ благовременное и надлежащее лѣченіе, отвратить не благополучный исходъ этой, впрочемъ всегда важной, болѣзни, такъ что не благопріятное *предсказаніе* относится собственно къ тѣмъ случаямъ, гдѣ, чрезъ продолжительность пренебреженной болѣзни, разстроилась уподобительная дѣятельность и образовалась упорная раздутость печени.

§ 810. Для разрѣшенія воспаленія печени, противовоспалительное *лѣченіе* начинается мѣстнымъ испражненіемъ крови, чрезъ большее, или меньшее число

піявокъ. Послѣ испражненія крови, предписываются прохлаждающія, слабительныя лѣкарства: Manna, pulpa Tamarindorum, Tartarus natronatus, T. tartarisatus. Но главнѣйшее, разрѣшающее средство составляютъ малые, чрезъ 2 — 3 часа повторяемые, пріемы Каломеля и втираніе ртутной мази. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ находится только малая степень воспаленія печени, не сопряженная съ значительною раздутостію и жаромъ стороны печени и не сопровождаемая сильною лихорадкою, не рѣдко достаточно бываетъ, для полнаго разрѣшенія воспаленія, одно только употребленіе прохлаждающихъ, слабительныхъ лѣкарствъ, безъ предварительнаго приставленія піявокъ. Если же, послѣ не полнаго разрѣшенія воспаленія печени, осталась припухлость ея: то нужно пріемы Каломеля повторять гораздо рѣже, но продолжать, по прежнему, втираніе ртутной мази, потомъ, вмѣсто Каломеля, предписывать разрѣшающіе экстракты (ext. Fumariæ, Saponariæ, Taraxaci, mellag. Graminis c. tinct. Rhei aquosa, v. terra foliata Tartari), присоединяя и теплыя ванны, сперва мыльныя, потомъ ароматическія, а также натираніе стороны печени, согрѣтою и ароматическими парами напитанною, фланелью, повторяемое нѣсколько разъ, въ день.

15) *Воспаленіе спиннаго мозга (Myelitis).*

§ 811. *Это* воспаленіе начинается: либо въ *оболочкахъ*, одѣвающихъ *спинный мозгъ* (Meningitis spinalis), либо же въ *самомъ мозгѣ спинномъ* (Myelitis). Обыкновенно, однакожъ, и спинный мозгъ и оболочки его, совокупно страдаютъ, такъ что припадки, принадлежащіе болѣе одному, или болѣе другому виду этого

воспаленія, не представляютъ явственнаго и удобно опредѣляемаго различія. Сверхъ того, воспаленіе спиннаго мозга и оболочекъ его принадлежитъ болѣе къ не обыкновеннымъ и въ *діагностическомъ* отношеніи еще мало изслѣдованнымъ, болѣзнямъ, особенно у дѣтей, у которыхъ болѣзнь эта, по наблюденіямъ *Х. Ф. Гарлесса* (a), имѣетъ не рѣдко хроническій ходъ.

§ 812. Первоначальные припадки болѣзни этой заключаются въ частомъ, попеременномъ появленіи дрожи и летучаго жара, а также въ мѣстной боли. *Подросшее* уже дитя жалуется, въ такомъ случаѣ, на непрерывную, или же послабляющую и въ не опредѣленное время ожесточающуюся, боль, которая занимаетъ, либо всю длину позвоночнаго столба, либо же нѣкоторую часть его. А *малолѣтное* дитя выражаетъ эту боль сильнымъ крикомъ, не избѣжно слѣдующимъ въ такомъ случаѣ, когда дитя понуждается къ сгибанію, либо къ скорому выпрямленію своей спины, которую, впрочемъ, оно старается всегда удерживать въ прямомъ положеніи; равно и чрезъ поворачиваніе дитяти, охваченнаго подъ крыльцовыми впадинами его, неизбѣжно выказывается крикъ этотъ. Движеніе конечностей совершается съ необычайною тугостію, которая, особенно при воспаленіи одной только части спиннаго мозга, замѣчается въ членахъ, ближайшихъ къ воспаленной части; притомъ въ конечностяхъ ощущается иногда чувство какъ бы усыпленія и свербежа, или ползанія муравьевъ. Положеніе дитяти такого въ постели бываетъ совершенно выпрямленное, съ плотно

(a) Ср. Jahrbücher der teutschen Medicin u. Chirurgie, herausgeg. v. *Ch. Fr. Harless*. 2. Bd. — *C. Canstatt's* в прив. specielle Pathol. u. Therapie. 3. Bd. 1. Liefer. S. 212.

прижатыми къ туловищу, верхними конечностями, которыя только въ составахъ локтя и ручной кисти обнаруживаютъ нѣкоторую подвижность, дозволяющую иногда только приближеніе руки къ груди; такимъ же образомъ и нижнія конечности совершенно выпрямлены, и чрезъ всякое понужденіе къ разведенію ихъ, увеличивается страданіе дитяти. Температура кожи возвышена особенно вдоль позвоночнаго столба. Жилобіеніе совершается скоро и не ровно; но страданіе головы и глазъ замѣчается въ такомъ только случаѣ, когда къ воспаленію спиннаго мозга присоединилось воспалительное состояніе и черепнаго мозга. Напротивъ того, испражненіе кала и мочи обыкновенно задерживается.

§ 813. Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, появляются: корчи, преимущественно въ членахъ, ближайшихъ къ воспаленной части; корчевое сокращеніе и напряженіе спинныхъ мышицъ, не рѣдко съ весьма сильнымъ заворотомъ головы и туловища кзади; онѣмѣніе, всего чаще отъ нижнихъ конечностей простирающееся къ спинѣ и верхнимъ конечностямъ, рѣже обратный имѣющее ходъ, сверху книзу; потеря голоса; корчевое сжатіе нижней челюсти; затрудненіе въ глотаніи; одышка.—Впрочемъ, и корчи и онѣмѣніе всегда проявляются, какъ замѣчаетъ *Фридрейхъ* (a), въ членахъ, лежащихъ не выше, но ниже воспаленной части спиннаго мозга, и слѣдственно, указываютъ на мѣсто воспаленія. Такъ, при воспаленіи самой *нижней* части становой жилы, слѣдуетъ онѣмѣлое состояніе нижнихъ конечностей, стороны ягодицъ, мочеваго пузыря и прямой кишки; при воспаленіи *средней*, или

a) Ср. *Schmidt*'s Jahrb. III. Bd. S. 231.

спинной части становой жилы, наступаетъ безчувственность брюшныхъ мышицъ и съуженіе тонкихъ кишекъ; при воспаленіи *верхней* части спиннаго мозга, обыкновенно затрудняется дыханіе; если же воспалена *затылочная* часть становой жилы, то наступаютъ судороги и онѣмѣніе верхнихъ конечностей, а также грудобрюшной преграды, и припадки удушенія и т. д.

§ 814. Особенное *расположеніе* къ воспаленію спиннаго мозга имѣютъ преимущественно дѣти, полносочные и раздражительнымъ тѣлосложеніемъ одаренные. Впрочемъ, случайныя причины воспаленія, вообще, возбуждаютъ и эту болѣзнь; въ особенности, принадлежатъ сюда: механическія вліянія, на прим. ушибы, при паденіи на спину, вывихи позвонковъ, ревматизмъ, скрывшіяся внутрь сыпи, скоротечныя и продолжительныя, воспаленіе сосѣднихъ частей и т. п. — Что же касается до *исходовъ* этой, большею частію, весьма скоротечной, болѣзни: то она можетъ *разрѣшиться*, либо переходитъ въ болѣзненное отдѣленіе *пасочной* и *сывороточной* влаги, въ *нагноеніе* и *размягченіе* воспаленной части, притомъ не рѣдко оканчивается смертью.

§ 815. *Разрѣшеніе* воспаленія становой жилы и оболочекъ ея обнаруживается обыкновенными, лихорадочными переломами, т. е. обильною испариною кожи и мочею, причемъ мѣстныя боли утихаютъ и движеніе конечностей совершается свободнѣе; иногда однакожъ остается онѣмѣніе нѣкоторыхъ членовъ, мало по малу только исчезающее, либо и вовсе не прекращающееся. Весьма часто также возобновляется это воспаленіе. *Переходъ* въ болѣзненное отдѣленіе *пасочной* и *сывороточной* влаги весьма часто наступаетъ при

воспаленіи оболочекъ спиннаго мозга; напротивъ того, при воспаленіи самой жилы становой, часто бываетъ *нагноеніе* и *размягченіе* ея. Но, въ томъ и другомъ случаѣ, усиливаются припадки онѣмѣнія; а критическіе знаки вовсе не появляются. Сверхъ сего, при болѣзненномъ отдѣленіи *сывороточной* влаги, припухаетъ иногда, въ видѣ отека, сторона общихъ покрововъ, соотвѣтствующая позвоночному столбу; а при *нагноеніи* обыкновенно присоединяется къ усиливающимся припадкамъ онѣмѣнія многократный ознобъ, съ чувствомъ холода въ пораженной части спиннаго мозга и съ постепеннымъ развитіемъ изнурительной лихорадки, иногда же и костоѣды позвонковъ. Наконецъ, за болѣзненнымъ отдѣленіемъ пасочной и сывороточной влаги, равно и за нагноеніемъ слѣдуетъ, по большей части, смертельный исходъ, наступающій также при распространеніи воспаленія на продолговатый и черепный мозгъ, или при воспослѣдовавшемъ, онѣмѣломъ состояніи легкихъ, сердца. На *смертельный исходъ* указываютъ: нечаянное утиханіе лихорадки, прерывающееся біеніе сердца и жилъ, тоска, замедляющееся дыханіе, трудное глотаніе, наконецъ, багровость, или блѣдность лица. Между вычисленными исходами, разрѣшеніе воспаленія наступаетъ гораздо рѣже, нежели переходъ его въ изліяніе болѣзненной влаги и въ нагноеніе; слѣдственно и *предсказаніе*, въ большей части случаевъ, надобно признать весьма не благопріятнымъ. Впрочемъ, воспаленіе *поясничной* стороны становой жилы угрожаетъ гораздо меньшею опасностію, нежели какъ воспаленіе *спиной и шейной* части ея; найбольшая же опасность возникаетъ при воспаленіи *всего мозга спиннаго* и при распространеніи страданія на легкія и черепный мозгъ. Наконецъ, отъ

скрывшихся внутрь сыпей воспослѣдовавшее, воспаленіе спиннаго мозга несравненно опаснѣе, нежели какъ воспаленіе его, происшедшее отъ механическихъ причинъ.

§ 816. При *лѣченіи* нужны, для разрѣшенія этого воспаленія, весьма дѣятельныя мѣры противовоспалительныя. И потому болѣе подросшимъ и крѣпкимъ дѣтямъ назначается нетолько мѣстное испражненіе крови, чрезъ піявки и кровоносныя банки, поставленныя вдоль позвоночнаго столба, но и кровопусканіе изъ руки; сверхъ сего, мѣстное испражненіе крови нужно, при ожесточеніи припадковъ, многократно повторять. Послѣ испражненія крови, повторяется, чрезъ каждые два часа, втираніе ртутной мази въ спину, и присоединяется внутреннее употребленіе Каломеля, продолжаемое до появленія слюнотеченія. Далѣе, противъ упорнаго задержанія кишечныхъ испражненій предписываются среднія соли, клещевинное масло, клистиры; а запоръ мочи требуетъ испражненія ея, чрезъ Катетеръ. Притомъ и дѣйствующія еще причины болѣзни, на прим. скрывшіяся внутрь сыпи, требуютъ приличныхъ имъ мѣръ. Равно и положеніе дитяти на спинѣ надобно, сколько можно, перемѣнять въ боковое положеніе. Наконецъ, появляющіяся, критическія испражненія нужно тщательно поддерживать; а при недостаткѣ силъ, нужныхъ для критическихъ движеній, похваляются малые пріемы Камфоры и углекислаго Амміяка, и клистиры изъ терпентиннаго масла. Остающіяся же, послѣ не полнаго разрѣшенія этого воспаленія, разнообразныя степени онѣмѣлости въ членахъ требуютъ *отвлекающихъ* средствъ, т. е. приставленія Моксы, гнойныхъ источниковъ, долговременно поддерживаемыхъ; а въ послѣдствіи, назна-

чаются ду́ши, направленные на позвоночный столбъ, осторожное втираніе ung. Veratrini и т. п.

Болѣзненныя состоянія дыхательной дѣятельности.

§ 817. Сюда принадлежатъ собственно *двъ*, періодическій ходъ и нервный характеръ имѣющія, болѣзни, т. е. 1) *дѣтская одышка* и 2) *Коклюшъ, или судорожный кашель.*

1) *Дѣтская одышка* (a) (*Asthma infantile*).

§ 818. Такъ называется особенное, корчевое страданіе дыхательныхъ органовъ, отличающееся періодическими приступами угнетенія, или задержанія дыханія и голоса. По самой же степени затрудненія въ дыханіи и продолженія всей болѣзни, различаются *два* вида ея, *скоротечный* и *хронической*. *Скоротечная* одышка (Asthma acutum infantum), производимая не полнымъ, хотя и не всегда кратковременнымъ, задержаніемъ дыханія и голоса, въ первый разъ обстоятельно описана, 1769 г., англійскимъ врачемъ, *Джономъ Милларомъ* (b); съ тѣхъ поръ она именуется еще Asthma Millari. *Хроническая* одышка, возбуждаемая полнымъ, всегда кратковременнымъ, задержаніемъ дыханія и голоса, обстоятельнѣе изложена, 1830 г.,

---

(a) Ср. мою статью «Asthma infantum», напечатанную въ военно-мед. Журн. Ч. XXXI. № 2. Стр. 258 и сл.

(b) Observations on the asthma and the hooping cough. By *John Millar*. London. 1769. 8.

нѣмецкимъ врачемъ, *І. Генр. Коппомъ* (a), давшимъ ей названіе «Asthma thymicum;» съ того времени она извѣстна еще подъ названіемъ «Asthma Koppii.»

§ 819. *Скоротечная* одышка (A. acut., s. Millari) встрѣчается между срокомъ отлученія младенца отъ груди и 10 — 13-ти лѣтнимъ возрастомъ, слѣдственно, во второмъ, и отчасти, въ третьемъ, періодахъ дѣтства. Появленію этой одышки иногда предшествуютъ легкіе, катарральные припадки; но гораздо чаще она появляется безъ предвѣстниковъ и притомъ, почти всегда, ночью. Дитя, въ здоровомъ, по видимому, состояніи положенное въ постель и проведшее уже нѣсколько часовъ во снѣ, вдругъ пробуждается, весьма *не свободно дышетъ* и издаетъ *сиповатый, глухой голосъ*. Дыханіе, хотя не вполнѣ задержанное, съ каждою минутою укорачивается, внутренняя тоска постепенно возрастаетъ, и каждое *вдыханіе* сопровождается особеннымъ, *глухимъ* тономъ. Притомъ лице дитяти краснѣетъ, поверхностныя вены надуваются, жилобіеніе бываетъ частое и малое, кожа сухая, моча блѣдная. Но кашель, при этомъ, либо вовсе не появляется, либо же оказывается только въ легкой степени; равно не замѣчается и хрипѣніе.

§ 820. Появившійся, въ первый разъ, приступъ такой оканчивается, по большей части, чрезъ нѣсколько уже минутъ, и прекращеніе его обозначается отрыжкою, рвотою, или чиханіемъ; послѣ того дитя засыпаетъ опять, но не спокойно. Въ рѣдкихъ случаяхъ, даже и первый приступъ одышки, чрезмѣрно усиливаясь и возбуждая повсемственныя судороги,

---

(a) Cp. Denkwürdigkeiten in der ärztlichen Praxis. Von *Joh. Heinr. Kopp.* 1. Bd. Frankf. a. Main. 1830. S. 1 u. ff.

оканчивается смертью, чрезъ удушеніе. Всего чаще однакожъ, по совершенномъ окончаніи перваго, кратковременнаго приступа одышки, остается только нѣкоторая несвободность дыханія, блѣдность лица, усталость, и т. п.; и не прежде, какъ чрезъ 4—8—12—24 часа, возобновляется приступъ одышки. Но вторый и слѣдующіе за нимъ, приступы бываютъ сильнѣе, продолжительнѣе, иногда доходятъ даже до полчаса и болѣе, и самый возрастъ ихъ ускоряется.

§ 821. *Хроническая* одышка [A chronicum, s. thymicum. s. *Koppii*, Spasmus glottidis (a), Laryngismus stridulus (b), Cerebral — Croup. (c)] оказывается преимущественно во время перваго прорѣзыванія зубовъ, т. е., около 8-го мѣсяца по рожденіи младенца, слѣдственно, въ исходѣ перваго періода дѣтства, но можетъ и позже этого срока появляться. Она начинается безъ предвѣстниковъ, и первый приступъ ея обыкновенно оказывается во время самаго сна, вдругъ прерывающагося, такъ что дитя, имѣя нечаянно задержанное дыханіе, съ краснотою лица и неподвижностію глазъ, иногда же и съ выстояніемъ языка, заворачиваетъ голову назадъ и усиливается вдохнуть воздухъ; и во время *такого вдыханія*, слышенъ особенный, *свистящій* звукъ, послѣ чего дитя, какъ бы испуганное вскрыкиваетъ. Но все это происходитъ въ одинъ, такъ сказать, мигъ, и дитя тотчасъ успокоивается, ни малѣйшей не представляя перемѣны ни въ вдыханіи,

---

(a) Такое названіе далъ этой болѣзни Д. *Г. Маршъ* (Dublin Hospital Reports and Communications. Vol. V. 1831.

(b) Подъ такимъ названіемъ описалъ эту болѣзнь *Гоцъ Лей* (Lond. medic. Gazette. Vol. XIII. 1833. Febr. a. March.). Ср. также *J. Mason Good*, в. прив. The study of Med. Vol. I.

(c) Такъ назвалъ эту болѣзнь Д. *Претти* (См. примѣч. къ § 722.).

ни въ жилобіеніи, ни въ температурѣ, ни въ голосѣ своемъ. Равно и кашель при этомъ вовсе не бываетъ.

§ 822. Такимъ образомъ, первый приступъ *Коповой* одышки, всегда представляясь несравненно короче, нежели какъ первый приступъ *Милларовой* одышки, никогда не бываетъ (по самой уже мгновенности его) смертельный. Но, по различію въ степени этой одышки, приступъ ея возобновляется чрезъ *нѣсколько часовъ*, или же *дней*, въ продолженіе которыхъ дитя остается, по видимому, совершенно здоровое. Мало по малу приступы одышки, *чаще* и съ большею силою возвращаясь, являются уже нетолько во время сна, но и во время бодрствованія, особливо при крикѣ, смѣхѣ, приниманіи питья и т. п. Тогда, по причинѣ большей жестокости приступа, нечаянное задержаніе дыханія сопровождается темнобагровостію лица, совершенною неподвижностію глазъ, рукъ, равно и прочихъ частей тѣла; притомъ не прежде, какъ чрезъ $^1/_2$—1 *минуту*, наступаетъ вдыханіе воздуха съ *свистящимъ* звукомъ, послѣ чего дитя сильно вскрикиваетъ. По окончаніи такого приступа, остается замѣтное уже разслабленіе тѣла; но, при всемъ томъ, вскорѣ возвращается опять прежнее состояніе здоровья. Въ *рѣдкихъ* случаяхъ, приступы этой одышки, всегда впрочемъ имѣющіе хотя и кратковременныя, но совершенныя, перемежки, возобновляются *еще чаще*, чрезъ часъ, полчаса, и вскорѣ ожесточаются до такой степени, что дыханіе совершенно останавливается, грудь остается не подвижная, и при тоническихъ корчахъ, жизнь прекращается чрезъ удушеніе.

§ 823. По большей однакожъ части, приступы одышки такой не доходятъ до высокой степени, и при благовременной помощи врачебной, мало по малу

исчезаютъ чрезъ 1–2 недѣли, или же, при медленнѣйшемъ ходѣ болѣзни, чрезъ 4–6 недѣль, даже чрезъ 3-4 мѣсяца. Либо же приступы одышки, хотя и не усиливаются, однакожъ и не исчезаютъ, но получаютъ *другой ходъ*, такъ что къ нимъ присоединяются приступы *повсемственныхъ судорогъ* съ зависящимъ отсюда, *непрерывнымъ* страданіемъ *всего* Организма. Тогда появившійся приступъ одышки вдругъ прерывается и непосредственно переходитъ въ повсемственныя судороги. Послѣ каждаго приступа одышки и судорогъ, дитя не приходитъ уже въ прежнее состояніе здоровья, а напротивъ, остается слабымъ, не охотно встаетъ съ постели, постоянно имѣетъ лихорадку, съ весьма ускореннымъ жилобіеніемъ и чрезмѣрнымъ жаромъ кожи, часто покрывающейся проливнымъ по́томъ; сверхъ сего, вмѣсто надлежащаго сна, замѣчается частая, но безпокойная, дремота съ полу-открытыми глазами, причемъ и самый приступъ одышки, хотя и рѣже, возобновляется, переходя, или же не переходя въ повсемственныя судороги.

§ 824. Итакъ, сравнивая явленія и ходъ *Милларовой* и *Копповой* одышки, находимъ слѣдующее: а) *дыханіе* задерживается, при *Милларовой* одышкѣ *не вполнѣ*, при *Копповой* же одышкѣ, *вполнѣ;* а *вдыханіе* сопровождается, при *Милларовой* одышкѣ, особеннымъ, *глухимъ* тономъ, при *Копповой* же одышкѣ, особеннымъ, *свистящимъ* звукомъ; б) теченіе *всей* болѣзни, при *Копповой* одышкѣ, вообще, бываетъ гораздо *медленнѣе*, нежели при *Милларовой* одышкѣ; въ *дальнѣйшемъ* же ходѣ *Копповой* одышки, замѣчается *постоянное сопряженіе* періодическихъ приступовъ этой *одышки* и повсемственныхъ *судорогъ*, съ *непрерывнымъ* уже страданіемъ *всего* Организма. — Впрочемъ, тотъ

и другой видъ одышки явственно отличается отъ одышки, замѣчаемой при *Крупѣ* и *синей немочи*. Такъ, *Крупъ* возбуждаетъ одышку *постоянную* и только въ *степени* своей измѣняющуюся; сверхъ сего, одышкѣ такой предшествуетъ и сопутствуетъ кашель съ особеннымъ тономъ, равно и особенное измѣненіе въ голосѣ, болѣе или менѣе сильная лихорадка, непрерывно-послабляющая, болѣе или менѣе сильная боль въ дыхательномъ каналѣ. Равно и *синяя немочь* сопровожденная сопровождается *такою* одышкою, отъ которой дитя *никогда* не освобождается *вполнѣ;* притомъ губы, окружность глазъ, конечности, имѣютъ синій цвѣтъ; а температура тѣла уменьшена.

§ 825. *Ближайшая* причина дѣтской одышки заключается, по видимому, въ *корчевомъ состояніи дыхательнаго канала*. Именно же, *Милларова* одышка зависитъ отъ *корчеваго съуженія* дыхательнаго канала, такъ что дыханіе не вполнѣ задерживается, а потому и голосъ не уничтожается. *Коппова* же одышка происходитъ отъ *корчеваго затворенія* гортанной *разщелины*, такъ что дыханіе вполнѣ задерживается, а потому и голосъ уничтожается. Слѣдственно, та и другая одышка есть *динамическая*, а не *органическая*, болѣзнь; но, при *Коппповой* одышкѣ, къ корчевому затворенію (Spasmus tonicus) гортанной разщелины присоединяется, въ послѣдствіи, судорожное страданіе (a) (Spasmus clonicus) повсемственное и лихораздраженіе сосудистой системы. — Впрочемъ, по мнѣнію *Коппа*, причину описанной имъ одышки (A. thymicum) составляетъ болѣзненное увеличеніе грудной

(a) Сперва страдаетъ, по видимому, только nervus vagus; а потомъ страданіе его распространяется и на спинный и черепный мозгъ.

желѣзы (Hypertrophia gl. Thymus); но этому мнѣнію противорѣчатъ слѣдующія обстоятельства а:) совершенно правильное состояніе грудной желѣзы, многократно найденное въ трупахъ дѣтей, умершихъ отъ т. назыв. *Копповой* одышки; б) значительное измѣненіе въ строеніи грудной желѣзы, и вмѣстѣ, увеличеніе ея, многократно найдено въ трупахъ дѣтей и взрослыхъ особъ, во время жизни вовсе не страдавшихъ одышкою; в) не смотря на допускаемое здѣсь, безпрерывное дѣйствіе болѣзнетворной причины, т. е., не смотря на постоянное давленіе болѣзненно увеличенною, грудною желѣзою, вовсе не видно непрерывное продолженіе припадковъ; вмѣсто того, замѣтны именно *періодическіе* приступы одышки, сперва являющейся болѣе при спокойномъ состояніи, болѣе во время сна дитяти, и даже безъ предшествія каждому приступу ея нѣкоторыхъ, по крайней мѣрѣ, признаковъ разстройства въ кругообращеніи крови (напр. красноты, или раздутости лица, измѣненія пульса и проч.), а равно безъ остающагося измѣненія въ дыханіи и кругообращеніи крови, тотчасъ послѣ каждаго приступа, первоначально какъ бы *мгновеннаго;* г) у особъ, страдающихъ зобомъ, всегда видны: одышка безъ перемежекъ, кашель, увеличеніе одышки при движеніи тѣла и проч.; напротивъ того, при Копповой одышкѣ, приписываемой такого же рода причинѣ, вовсе не замѣтны подобные сказаннымъ, припадки.

§ 826. Равнымъ образомъ, между *отдаленными* причинами, *располагающими* и къ *Милларовой* и къ *Копповой* одышкѣ, помѣщается преимущественно слабое тѣлосложеніе, а также золотушное состояніе дитяти. Но какъ Кру́пу, такъ и одышкѣ подвергаются мальчики чаще, нежели дѣвочки. Замѣчено даже на-

слѣдственное расположеніе къ этой болѣзни. Сверхъ сего, самое свойство развитій, совершающихся во второмъ періодѣ дѣтства, не мало благопріятствуетъ появленію одышки преимущественно въ *этомъ* періодѣ жизни. Это, послѣднее мнѣніе подкрѣпляютъ слѣдующія обстоятельства: 1) появленіе дѣтской одышки обыкновенно не прежде начавшагося прорѣзыванія зубовъ, сопровождаемаго, какъ извѣстно, значительнѣйшимъ развитіемъ нетолько мозга, органовъ чувствъ и произвольнаго движенія, но также и органовъ голоса и рѣчи (§§ 208, 209, 211); 2) необходимое тогда, во всѣхъ, сказанныхъ органахъ, возвышеніе дѣятельности сосудовъ и раздражительности нервовъ, весьма благопріятное развитію воспалительныхъ и нервныхъ, острыхъ и хроническихъ, болѣзней въ этихъ органахъ; 3) при содѣйствіи вредныхъ вліяній внѣшнихъ, преимущественнѣйшее появленіе дѣтской одышки въ томъ самомъ періодѣ жизни, въ которомъ также преимущественно развиваются: воспаленіе мозга, Крупъ, Коклюшъ; 4) замѣченное присоединеніе дѣтской одышки къ Коклюшу, или же послѣдственное развитіе ея у дѣтей, перенесшихъ Крупъ, воспаленіе мозга и т. д. *Случайную* же причину дѣтской одышки, при такомъ *расположеніи* къ ней, обыкновенно составляютъ: простуда (а), погрѣшности въ діэтетическомъ содержаніи дитяти, особенно, раздувающая пища, душная атмосфера комнатная и проч.

§ 827. Что касается до *исхода*, то *Милларова* одышка, при благовременной и надлежащей помощи врачебной, можетъ перейти въ совершенное выздоро-

---

(а) *Вилл. Керръ* (Edinb. Journ. 1838. № 135.) утверждаетъ, что болѣзнь эта *всегда* бываетъ послѣдствіемъ простуды.

вленіе. Въ противномъ же случаѣ, при постепенно большемъ ожесточеніи періодическихъ приступовъ одышки, трудность дыханія съ каждою минутою возрастаетъ, жилобіеніе слабѣетъ и начинаетъ прерываться, на кожѣ выступаетъ холодный потъ, все тѣло дрожитъ, въ лицѣ, а послѣ и во всемъ тѣлѣ оказываются корчевыя и судорожныя движенія, и дитя умираетъ отъ удушенія. По большей, или меньшей силѣ, продолжительности и скорости возврата приступовъ одышки, смерть наступаетъ на 3 — 4 — 7-й день. При трупоразъятіи, всѣ внутренности грудныя оказываются вялыя, слабкія и переполненныя венозною кровью, но безъ малѣйшихъ слѣдовъ воспаленія и исходовъ его, т. е., изліянія пасочной, сывороточной, влагъ, срастѣнія, нагноенія и проч.

§ 828. *Коппова* одышка, въ *дальнѣйшемъ* продолженіи своемъ, можетъ, также какъ и въ началѣ своемъ, имѣть благополучный и не благополучный исходъ. При наклонности къ *выздоровленію*, приступы одышки и судорогъ являются рѣже и слабѣе; лихорадка, при критическихъ испражненіяхъ, чрезъ испарину и мочу, мало по малу исчезаетъ; позывъ на ѣду и сонъ приходятъ въ надлежащій порядокъ; приступы судорогъ, а потомъ и одышки постепенно уничтожаются. Вообще, однакожъ выздоровленіе продолжается нѣсколько недѣль, и возратъ болѣзни легко наступить можетъ. При наклонности къ *не благопріятному* исходу, приступы одышки и судорогъ возвращаются чаще и сильнѣе; лихорадка ожесточается, и при весьма ускоренномъ, маломъ жилобіеніи, при проливномъ потѣ, одышка вполнѣ уже переходитъ въ судороги, и послѣ появленія спячки, прекращается жизнь. — При *трупоразъятіи* замѣчены разныя перемѣны. — *Коппъ* и нѣкоторые

другіе врачи (a) находили вышеупомянутое, болѣзненное увеличеніе (*гипертрофическое* состояніе) зобной, или грудной желѣзы (gl. Thymus), но безъ дальнѣйшаго, болѣзненнаго измѣненія самой ткани ея. Равно полость гортани и дыхательнаго горла оказывалась въ правильномъ состояніи. Изъ вскрытой, грудной желѣзы довольно часто истекала бѣлая, молоку подобная, влага; а въ легкихъ, иногда же и въ сердцѣ, особливо въ правой половинѣ его, не рѣдко открывалось чрезмѣрное скопленіе крови. Напротивъ того, *Пагенштехеръ*, *Марцъ* и другіе врачи (b) вовсе не находили, по выше сказанному, болѣзненнаго увеличенія зобной желѣзы, которая, и въ прочихъ отношеніяхъ своихъ, не представляла никакой неправильности. Такимъ же образомъ, полость гортани и дыхательнаго горла была въ не измѣненномъ состояніи; но въ легкихъ и сердцѣ не рѣдко оказывалось большое скопленіе крови.

§ 829. *Предсказаніе* при дѣтской одышкѣ, очевидно принадлежащей къ не безопаснымъ болѣзнямъ, опредѣляется: *степенью быстроты и силою развитія ея, тѣлосложеніемъ* дитяти, *временемъ появленія* и *сопряженіемъ* одышки съ другими болѣзнями. Вообще, опасность возрастаетъ тѣмъ болѣе, чемъ быстрѣе и сильнѣе развивается одышка. Значительная слабость сложенія дитяти, появленіе одышки во время весьма быстраго, или труднаго прорѣзыванія зубовъ, сопряженіе ея съ другими болѣзнями, также неизбѣжно увеличиваютъ опасность страданія. *Благопріятное* бываетъ предсказаніе въ *такомъ* случаѣ, когда, по окончаніи приступа одышки, не скоро возвратившагося и

(a) Ср. в. прив. мою Статью — въ военно-мед. Журн.
(b) См. тамъ же.

не долго остававшагося, нетолько состояніе здоровья дитяти не уклоняется отъ надлежащаго порядка, но и самое прекращеніе приступа одышки сопровождается умѣреннымъ, повсемственнымъ потомъ, или нѣсколько усиленнымъ испражненіемъ кишечнымъ, или же мутностію испражнившейся мочи. Появленіе дѣтской одышки въ *такое время года*, когда дитя можетъ свободно пользоваться открытымъ, особливо деревенскимъ, воздухомъ, принадлежитъ также къ болѣе благопріятнымъ обстоятельствамъ.

§ 830. *Лѣченіе*, главнымъ показаніемъ, имѣетъ *разрѣшеніе корчеваго* состоянія *дыхательнаго* канала и *раздѣляется:* на лѣченіе *внѣ приступовъ* и *во время приступовъ одышки*. Лѣченіе, *внѣ* приступовъ одышки, направляется на отклоненіе возвратовъ ея. Для этой цѣли требуется, частію, удаленіе причинъ болѣзни, еще дѣйствующихъ, частію же, назначеніе собственно противокорчевыхъ средствъ. Такъ, пищу нужно назначить дитяти легкую, нимало не раздувающую; столько же нужно и то, чтобы дитя могло, въ благопріятное время года, часто пользоваться открытымъ, особливо загороднымъ, воздухомъ; чтобы также и комнатная атмосфера не была душная и т. п. При весьма замѣтномъ, *золотушномъ* состояніи дитяти присоединяется употребленіе такъ назыв. противозолотушныхъ лѣкарствъ, т. е. Aeth. antimon., pulv. alter. Plumeri, liq. antim. Köchlini, Oleum jecoris Aselli, Natrum carbonicum, Spongia usta, Iodum, Carbo animalis и др. — Касательно же необходимаго назначенія собственно *противокорчевыхъ* средствъ, замѣтить нужно, что отъ слишкомъ смѣлаго и безразборчиваго употребленія ихъ могутъ легко послѣдовать и усилиться приливы къ головѣ, особливо у дѣтей, приближающихся къ пері-

оду прорѣзыванія зубовъ. Потому не рѣдко нужно назначенію противокорчевыхъ средствъ предпослать прохлаждающія и слегка послабляющія, лѣкарства, а также приставленіе піявокъ къ головѣ и груди. По этой же причинѣ, наркотическія средства (наприм. похваляемый, нѣкоторыми врачами, Zincum hydrocyanicum), весьма увеличивающія приливъ крови къ головѣ, не всегда можно безъ вреда давать и при дѣтской одышкѣ. Вмѣсто того, между противокорчевыми средствами, полезными при дѣтской одышкѣ, не послѣднее мѣсто занимаютъ нервныя лѣкарства *успокоивающія* (r. nervina sedantia). Особенно, при *низшей* степени одышки, благотворно дѣйствуютъ малые пріемы flor. Zinci и rad. Ipecacuanhæ, подкрѣпляемые, въ дѣйствіи своемъ, клистирами изъ Asa fætida и даже внутреннимъ, если можно, употребленіемъ этого лѣкарства. *І. Б. Килль* (a) успѣшно употреблялъ flor. Zinci въ соединеніи съ Cupr. ammoniac. Сюда же принадлежатъ теплыя ванны щелочныя и другія средства, слегка *потогонныя*. А при *высшей* степени болѣзни, къ вычисленнымъ средствамъ присоединяются и возбуждающія лѣкарства, нервныя (r. nervina excitantia). Особенно, ничемъ не замѣнимое, противокорчевое средство составляетъ, тогда, *Мускусъ*, даваемый до одного грана и даже болѣе, на пріемъ. *Д. Дирръ* (b) похваляетъ соединеніе Мускуса съ сѣрнокислою мѣдью; а *Д. Гитеръ* (c) совѣтуетъ Мускусъ давать въ соединеніи съ Каломелемъ. *Красноту* производящія и нарывныя, средства также назначаются преимущественно при высшей степени одышки.

(a) Ср. *Rust's* Magaz. 1837. Bd. 49. H. 3.
(b) Ср. *Canstatt's* spec. Pathologie etc. III. Bd. 2. Liefer. S. 549.
(c) См. Тамъ же.

§ 831. *Леченіе, во время* приступовъ одышки, клонится къ отвращенію опасности удушенія и состоитъ, собственно, въ всевозможномъ облегченіи дыханія. Потому 1) немедленно нужно приподнять дитя, дать ему нѣсколько наклонное впередъ положеніе, и слегка постукивая въ спину, потирать притомъ позвоночный столбъ. 2) Вмѣстѣ съ тѣмъ, лице, если то нужно, спрыскивается холодною водою. 3) При не скоромъ прекращеніи приступа одышки, грудь и конечности растираются фланелью, сухою, или же напоенною спиртными веществами; особенно, въ грудь втирается tinct. Cantharid. diluta, Oleum Crotonis tiglii. Кромѣ того, ставятся клистиры изъ Asa fœtida, Aceto frigido. *Д. Гилль* (а) похваляетъ клистиры изъ ol. Terebinthinæ c. ol. Ricini. 4) При весьма сильномъ приливѣ крови къ головѣ, приставляются піявки къ вискамъ, позади ушей, а также прикладываются къ головѣ холодныя примочки: чрезъ это, не рѣдко отвращается появленіе повсемественныхъ корчей и судорогъ.

2) *Коклюшъ, или судорожный кашель (Tussis convulsiva, ferina, suffocativa, pertussis).*

§ 832. Коклюшъ называется *такой кашель*, при которомъ, *послѣ* многократнаго, короткаго, отрывистаго *выдыханія*, слѣдуетъ глубокое, протяжное *вдыханіе*, сопровождаемое особеннымъ, свистящимъ, удушливымъ *тономъ*. Но сначала кашель бываетъ обыкновенный, *катарральный*, и только въ послѣдствіи переходитъ въ собственно — *судорожный*, за которымъ слѣдуетъ, наконецъ, *мокрый* кашель. Потому

(а) Ср. *Canstatt's* в. прив. сочин.

писатели различаютъ *три срока*, или *періода* болѣзни этой.

§ 833. *Первый*, или *катарральный* срокъ (Stadium prodromorum, st. catarrhale) начинается сухимъ, но легкимъ, кашлемъ, который сопровождается: мутностію глазъ, усталымъ взглядомъ, частымъ чиханіемъ, осиплостію, насморкомъ, поперемѣннымъ возвратомъ легкаго озноба и летучаго жара, безпокойнымъ сномъ, нѣкоторою припухлостію лица, слезотеченіемъ и легкою припухлостію соединительной плевы глазной. Эти, *катаррально-лихорадочные*, припадки къ вечеру усиливаются и легко могутъ, съ перваго вздяда, казаться предвѣстниками лихорадочной сыпи, а особливо кори. Вмѣсто того, однакожъ, скорѣе или медленнѣе (чрезъ 3 — 4 — 8 - 10 дней), кашель, увеличиваясь, сопровождается не бывшимъ доселѣ, *щекотаніемъ* въ *гортани* и бываетъ болѣе *отрывистый*. Этимъ означается переходъ болѣзни во *второй* срокъ.

§ 834. Во *второмъ*, или *собственно судорожномъ*, срокѣ (stad. convulsivum), кашель получаетъ уже выше упомянутый (§ 832), собственно-судорожный характеръ: именно же, при каждомъ приступѣ кашля, чрезъ многократное, короткое, отрывистое выдыханіе, легкія почти вовсе опорожняются отъ воздуха; а потому слѣдуетъ глубокое, медленное вдыханіе съ особеннымъ, свистящимъ тономъ, подобнымъ какъ бы *ослиному* крику (отсюда названіе: Tussis asinina), и указывающимъ на корчевое сжатіе, или съуженіе дыхательнаго канала. *Приближеніе* такого *приступа* кашля дитя обнаруживаетъ чрезъ безпокойство и тоску, и старается тотчасъ найти себѣ опору. А *во время самаго кашля*, чрезъ многократное, насильственное выдыханіе, задерживается кругообращеніе крови въ венахъ; и

потому лице раздувается и получаетъ синекрасный цвѣтъ, глаза выпучиваются, губы синѣютъ, лобъ покрывается обильнымъ потомъ; иногда же оказывается кровотеченіе изъ носа, легкихъ, кровяный подтекъ (sugillatio) глазъ, непроизвольное испражненіе мочи и кала. Самое *окончаніе* такого *приступа* не рѣдко обозначается рвотою съ изверженіемъ слизи; послѣ того, дитя чувствуетъ нѣкоторую усталость и слабость, но, по большей части, скоро возвращается къ обыкновеннымъ играмъ своимъ. Что же касается до *дальнѣйшихъ возвратовъ приступа* кашля, то они слѣдуютъ въ не опредѣленное время, но сначала рѣже, потомъ чаще; а поводомъ къ возврату такого приступа обыкновенно бываютъ: смѣхъ, пѣніе, крикъ, сильное движеніе тѣла, питье воды, возмущеніе духа и особенно *взглядъ на другое дитя кашляющее.* Впрочемъ и въ этомъ срокѣ болѣзни выказываются *лихорадочныя* движенія, особливо къ вечеру; тогда же и приступы кашля бываютъ гораздо сильнѣе. Наконецъ, замѣтить нужно, что *этотъ* срокъ болѣзни не имѣетъ опредѣленнаго продолженія и оканчивается чрезъ 3 — 4, даже чрезъ 12, недѣль.

§ 835. Въ *послѣднемъ*, или *критическомъ* срокѣ (Stad. criticum, pituitosum), кашель начинаетъ, но только мало по малу, терять прежнее свойство свое и постепенно болѣе сопровождается обильнымъ отхаркиваніемъ слизи, отдѣляющейся въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла (Tussis humida). Тогда, *лихорадочныя* движенія исчезаютъ, дыханіе совершается свободнѣе, моча отдѣляется обильнѣе, кожа оказывается влажнѣе. Впрочемъ, *этотъ* срокъ болѣзни отъ *перваго* срока ея отличается обильнѣйшимъ отдѣленіемъ слизи въ дыхательномъ каналѣ; а *продолженіе этого* срока бываетъ

также *не опредѣленное*, обыкновенно доходящее до нѣсколькихъ недѣль.

§ 836. Такимъ образомъ, не легко можно вообще опредѣлить продолженіе Коклюша. Рѣдко онъ прекращается прежде истеченія одного мѣсяца, или шести недѣль, а иногда продолжается нѣсколько мѣсяцевъ. Но двух-лѣтнее, непрерывное продолженіе Коклюша, замѣченное *Мильсъ-Марліемъ* (a), надобно разсматривать какъ переходъ этого кашля въ хроническій Катарръ. — Равно и самый ходъ Коклюша измѣняется не только по большей, или меньшей силѣ и продолжительности болѣзни этой, но еще болѣе по не рѣдкому сопряженію ея съ другими болѣзнями, между которыми *первое*, здѣсь, мѣсто занимаетъ *воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла*, а также и *воспаленіе легкихъ* (особенно, по наблюденіямъ *Д. Бляша* (b), Pneumonia lobularis). Такъ, сопряженіе Коклюша съ разными болѣзнями *Д. Бляшъ* наблюдалъ въ 38 случаяхъ, и при этомъ оказалось: въ 12-ти случаяхъ, воспаленіе легкихъ, а въ 10-ти случаяхъ, воспаленіе вѣтвей дыхательнаго горла. *Д. Констанъ* (c) видѣлъ, въ парижской больницѣ дѣтской, 28-мь случаевъ сопряженія Коклюша съ другими болѣэнями, и въ 17-ти, изъ этихъ случаевъ, было воспаленіе легкихъ. Не однократно притомъ замѣчено, что, въ случаѣ сильнаго воспаленія легочнаго, утихаютъ приступы Коклюша, возвращающіеся однакожъ по уменьшеніи воспаленія. А при сопряженіи Коклюша съ перемежающеюся лихорадкою, *Д. Озанамъ* (d)

(a) On the nature and treatment of the most frequent diseases of Children. By *D. Miles-Marley*. London. 1833. 8. p. 159.
(b) Archives générales de Méd. 1833 Oct.
(c) Gazette médic. de Paris. 1836. № 35.
(d) Histoire médicale générale et particulière des maladies épidémiques etc. Par *J. A. F. Ozanam*. T. II. Paris et Lyon. 1818. 8. p. 144—145.

видѣлъ, во время сильныхъ пароксизмомъ этой лихорадки, такое же задержаніе приступовъ Коклюша и возвращеніе ихъ, потомъ, съ большею даже силою.

§ 837. Сущность Коклюша, весьма различно объясняемая врачебными писателями (a), заключается, по видимому, въ особенномъ *сопряженіи* и *послѣдовательномъ* ходѣ *воспалительнаго и судорожно-корчеваго* состоянія *дыхательнаго* канала (b). На это указываютъ слѣдующія обстоятельства: а) Коклюшъ всегда начинается *катарральнымъ* страданіемъ слизистой плевы дыхательнаго канала, сопровождаемымъ *лихорадочными движеніями*, которыя прекращаются не прежде, какъ съ наступленіемъ третьяго, или послѣдняго срока болѣзни этой. б) Къ такому страданію мало по малу присоединяется *судорожно-корчевое состояніе* дыхательнаго канала, которое, въ послѣдствіи, *замѣняется опять катарральнымъ* состояніемъ, являющимся болѣе въ *чистомъ* видѣ и разрѣшающимся чрезъ *мѣстный* переломъ (Crisis), т. е., чрезъ умноженное отдѣленіе слизи въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла. Между отдаленными причинами *располагающими* должно поставить, во первыхъ, самый возрастъ дѣтскій, по свойству развитій своихъ не мало располагающій къ этой болѣзни; хотя впрочемъ она встрѣчается, при нѣкоторыхъ Эпидеміяхъ, и у взрослыхъ особъ. Притомъ дѣти слабые, раздражительнымъ тѣлосложеніемъ одаренные, равно золотушные, а также страдавшіе уже другими болѣзнями дыхательныхъ органовъ, подвержены Коклюшу, по видимому, болѣе, нежели здоровые и

(a) О разныхъ мнѣніяхъ касательно этого предмета, см. в. прив. *Meissner's* Forschungen etc. III. Thl. S. 273. VI. Thl. S. 356.

(b) Ср. *Rau*, в пр. Handb. d. Kinderkrankh. §. 350.

крѣпкіе дѣти, особенно мужескаго пола (a). Далѣе, къ располагающимъ причинамъ преимущественно относится еще особенное состояніе воздуха, и зависящее отсюда, повальное (эпидемическое) появленіе Коклюша, какъ-то случается весною и осенью, при перемѣнчивой погодѣ. Не однократно замѣчено также современное появленіе Эпидеміи Коклюша, Скарлатины и оспы, и не зависимое, каждой изъ нихъ, теченіе. Равно Эпидеміи Коклюша не рѣдко предшествуетъ Эпидемія кори. И при этой современности разныхъ Эпидемій, дѣти, получившіе одну изъ такихъ болѣзней, либо освобождаются, чрезъ то, отъ другой, современной Эпидеміи, либо же, послѣ перенесенія одной, повальной болѣзни, получаютъ другую, а потомъ третью (b). Къ *случайнымъ* причинамъ Коклюша причисляется, кромѣ простуды, распространеніе болѣзни этой и чрезъ *заразу*, потверждаемую большею частію наблюдателей и развивающуюся, по видимому, въ третьемъ, или послѣднемъ (собственно уже катарральномъ) срокѣ судорожнаго кашля, при увеличенномъ, тогда, отдѣленіи слизи въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла. Доказательствомъ распространенія Коклюша чрезъ *заразу* могутъ служить, между прочимъ, слѣдующія обстоятельства: а) Коклюшъ распространяется изъ одного дома въ другой; б) если, въ какомъ-либо семействѣ, заболѣло одно дитя, то и прочіе дѣти постепенно заболѣваютъ, какъ-то и я видѣлъ; если же отъ заболѣвшаго отдѣляются прочіе дѣти, то они остаются здоровыми. А чрезъ *подражаніе*, — при

(a) Ср., между прочимъ, Einige Bemerkungen ü. d. Keuchhusten etc. *V. D. Roth.* Hannöversche Annal. f. d. ges. Heilk. 1841. Nov. Dec.

(b) Ср. в. прив. Der Arzt am Krankenb. d. Kind. Von *F. X. Verson.* Zw. Th. S. 107.

взглядѣ на кашляющаго, возбуждается не Коклюшъ, какъ-то нѣкоторые допускаютъ, но только новый приступъ этого кашля; сверхъ сего и зараза ничемъ не отвергается тамъ, гдѣ Коклюшъ приписывается развитію его чрезъ подражаніе. Итакъ Коклюшъ, первоначально развившійся въ видѣ эпидемической болѣзни, распространяется, въ дальнѣйшемъ ходѣ своемъ, и чрезъ заразу.

§ 838. Коклюшъ хотя не рѣдко оканчивается *выздоровленіемъ*, но обыкновенно *медленнымъ* и *не всегда полнымъ*. Рѣже встрѣчается *смертельное* окончаніе самаго Коклюша. Полное выздоровленіе наступаетъ тамъ, гдѣ, при вышепоказанномъ (§ 835) уменьшеніи приступовъ кашля, сопровождающагося уже обильнымъ отхаркиваніемъ слизи, не остается ни малѣйшее затрудненіе въ дыханіи, равно и въ другихъ отправленіяхъ, а вмѣсто того, вполнѣ выказываются критическія явленія. Легко однакожъ можетъ, во время самаго выздоровленія, обыкновенно продолжительнаго, послѣдовать *ожесточеніе* кашля, *опять* воспринимающаго свойственный Коклюшу, судорожный характеръ (a). Либо же, по совершенномъ даже прекращеніи приступовъ Коклюша, остаются, какъ послѣдствія его, разнообразныя, болѣзненныя состоянія, особенно же: хроническое страданіе дыхательныхъ органовъ, сухотка, грыжи, выпаденіе задняго прохода, искривленіе позвоночнаго столба, слѣпота, глухота, падучая немочь (b) и др. *Смертельный* исходъ Коклюша всегда

(a) Ср. в. прив. Handb. der Kinderkr. etc. V. *A. Henke*. Zw. Bd. Vierte Ausg. S. 146.

(b) *Д. Тшалленеръ* (Saltzb. med. chir. Zeitung. 1835. № 89.) замѣтилъ, въ одномъ случаѣ, переходъ Коклюша въ судороги, которыя ежедневно возвращались, въ одно и тоже время, и всегда продолжались нѣсколько часовъ.

зависитъ болѣе отъ различныхъ сопряженій и послѣдствій болѣзни этой. Иногда однакожъ, во время самыхъ приступовъ Коклюша, наступаетъ скоропостижное прекращеніе жизни: чрезъ удушеніе, или Апоплексію. Равно и перемѣны, при *трупоразъятіи* находимыя, относятся болѣе къ сопряженіямъ Коклюша съ другими болѣзнями. Впрочемъ, къ перемѣнамъ, зависящимъ отъ самаго Коклюша, причисляются: краснота слизистой плевы дыхательнаго горла и вѣтвей его, скопленіе нитеобразной слизи въ этихъ вѣтвяхъ, иногда вмѣстѣ и разширеніе ихъ, краснота Nervi vagi, желтоватые пузырьки подъ языкомъ. Къ перемѣнамъ, произведеннымъ сопряженіями Коклюша, относятся: скопленіе крови въ мозгѣ, съ размягченіемъ его, воспаленное состояніе меньшихъ долей легочныхъ (Pneumonia lobularis), бугорки легочные, воздушная раздутость (Emphysema) ткани легочной, водянистое скопленіе въ околосердечной сумкѣ, разширенное состояніе сердца и большихъ сосудовъ и м. д.

§ 839. Въ *прогностическомъ* отношеніи, Коклюшъ очевидно составляетъ не безопасную болѣзнь; и хотя онъ, въ обыкновенныхъ случаяхъ, даже и самъ по себѣ оканчивается выздоровленіемъ, однакожъ не прежде, какъ въ третьемъ, или послѣднемъ, срокѣ своемъ, а слѣдственно, не прежде 4 — 6 и болѣе недѣль. Впрочемъ, при опредѣленіи предсказанія, уважаются преимущественно: тѣлосложеніе дитяти, степень пароксизмовъ Коклюша и продолжительность всей болѣзни, качество каждой Эпидеміи и сопряженіе съ другими болѣзнями. Именно же, при слабомъ тѣлосложеніи и не правильномъ устройствѣ груди, предсказаніе гораздо не благопріятнѣе, нежели при крѣпкомъ тѣлосложеніи. Но и при крѣпкомъ сложеніи, кровотеченіе изъ

носа гораздо благопріятнѣе, нежели кровохарканіе. Касательно степени и продолжительности Коклюша, предсказаніе всегда благопріятнѣе при менѣе сильныхъ и не частыхъ приступахъ кашля, сопровождающихся менѣе пронзительнымъ тономъ, во время каждаго вдыханія, и оканчивающихся довольно обильнымъ изверженіемъ слизи, равно и при не значительной продолжительности собственно-судорожнаго періода этой болѣзни. Замѣчено, далѣе, что одна Эпидемія Коклюша бываетъ упорнѣе другой; въ особенности, Эпидеміи прежнихъ временъ (въ 16 — 17-мъ столѣтіяхъ) отличались чрезвычайною жестокостію. Наконецъ, сопряженіе Коклюша съ другими болѣзнями весьма уменьшаетъ благопріятность предсказанія; но хроническія сыпи, по замѣчанію нѣкоторыхъ писателей, не рѣдко содѣйствуютъ къ благополучному исходу этого кашля.

§ 840. При *льченіи,* главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы *разрѣшить воспалительно-корчевое* страданіе дыхательнаго канала. Мѣры, для этой цѣли требуемыя, опредѣляются преимущественнымъ возвышеніемъ *болѣе воспалительнаго*, или *болѣе судорожно-корчеваго,* состоянія *дыхательнаго* канала, и слѣдственно, примѣняются къ *характеру* болѣе или менѣе сопряженныхъ *страданій*, въ *каждомъ* изъ *трехъ сроковъ* Коклюша.

§ 841. Въ *первомъ*, или *катарральномъ* срокѣ болѣзни, требуются средства, къ степени катаррально-лихорадочнаго, или болѣе воспалительнаго страданія примѣненныя, т. е., обволакивающія, потогонныя и др., отвлекающія и разрѣшающія, либо же, вмѣсто того, болѣе противовоспалительныя. Такъ, если лихорадка мало развивается и имѣетъ болѣе послабляющее

свойство (f. remittens): то назначаются обволакивающія и легкія, потогонныя лѣкарства: dec. mucilagin., dec. Althææ, inf. Specier. pectoral. c. inf. flor. Verbasci, Tiliæ, Sambuci, spir. Minder. liq. Ammoniæ succin., vin. stibiat. При томъ предписывается легкая, малопитательная пища и способствующее испарине питье, а также присоединяется употребленіе наружныхъ, разрѣшающихъ и отвлекающихъ средствъ, т. е. вдыханіе мягчительныхъ паровъ, прикладываніе малаго, нарывнаго пластыря къ сторонѣ ложечки и т. п. Напротивъ того, для болѣе крѣпкихъ и полнокровныхъ дѣтей, имѣющихъ болѣе сильную лихорадку, назначаются прохлаждающія эмульсіи (emul. Amygdal. dulc. c. pauxillo Nitri, v. Salis ammoniaci) вмѣстѣ съ противовоспалительнымъ содержаніемъ діэтетическимъ; если же, при всемъ томъ, лихорадочное состояніе усиливается и сопровождается стѣсненіемъ въ груди и приливами къ головѣ: то, кромѣ сказанныхъ средствъ, требуется еще и испражненіе крови чрезъ піявки, приставляемыя къ вискамъ, шеѣ, груди, и остающееся, по отпаденіи піявокъ, кровотеченіе поддерживается, долѣе, или короче.

§ 842. Во *второмъ*, или *собственно-судорожномъ* срокѣ, назначается, по мѣрѣ перехода катарральновоспалительнаго страданія въ судорожное, сперва *продолженіе* легкихъ, *потогонныхъ* средствъ, соединенныхъ съ *разрѣшающими*, а потомъ употребленіе *противосудорожныхъ* лѣкарствъ вмѣстѣ съ способствующими отдѣленію *харкотины* и *отвлекающими*. Именно же, предписываются, сперва, малые пріемы Vini stibiati, v. Tartari emetici c. inf. flor. Malvæ, Tiliæ, Verbasci, v. infus. Specier. pectoral. А во время приступовъ Коклюша, надобно малолѣтное дитя, остающееся въ лежа-

чемъ положеніи, немедленно приподнимать, поддерживать и нѣсколько наклонять голову его, для удобнѣйшаго изверженія слизи изъ рта, а также и для облегченія рвоты, при окончаніи приступа кашля; равно и скопившуюся, тогда, въ полости рта, вязкую слизь нужно удалять верхушкою перста. А сверхъ сего, къ сокращенію приступа кашля содѣйствуетъ иногда проглоченіе (если можно) нѣсколькихъ капель подслащеннаго питья, или воды. Потомъ, когда катарральновоспалительное состояніе *совершенно* перешло уже въ *судорожное* страданіе *дыхательнаго* канала, должно приступать къ употребленію *противосудорожныхъ*, а также отдѣленію *харкотины* способствующихъ (г. expectorantia) и *отвлекающихъ*, лѣкарствъ. Какъ *противосудорожныя* средства, выставляются писателями весьма многочисленныя лѣкарства, собственно противокорчевыя (flores Zinci, Ipecacuanha, in refracta dosi, Asa fœtida, Spiritus salis dulcis, Oleum Chamomillæ destillatum, Castoreum, Moschus) и наркотическія (Extr. Dulcamaræ, Lactucæ virosæ, Hyoscyami, Nicotianæ, Pulsatillæ nigricantis, Conii maculati, Belladonæ, herba Ledi palustris, Digitalis purpureæ, Acidum hydrocyanicum, Opium). Но, при этомъ, замѣтить нужно слѣдующее: а) всѣ, противъ Коклюша предлагаемыя, средства, собственно противокорчевыя и наркотическія, могутъ только сократить продолженіе и облегчить припадки этой болѣзни, а не прервать опредѣленный ходъ ея; б) при перемѣнѣ состоянія воздуха и погодъ, способствовавшихъ развитію и распространенію Коклюша, наконецъ, прекращается эта болѣзнь уже и сама по себѣ, а не чрезъ многоразличныя, т. наз. *специфическія* лѣкарства, которымъ, тогда, приписывается излѣченіе; в) наркотическія лѣкарства,

также точно, какъ и другія, при Коклюшѣ особенно похваляемыя, средства, не однократно оказались совершенно безполезными при этой болѣзни; г) самое осторожное употребленіе особливо сильныхъ, наркотическихъ средствъ при Коклюшѣ у дѣтей, даже и не самыхъ малолѣтныхъ, не полнокровныхъ и не находящихся въ періодѣ прорѣзыванія зубовъ, легко можетъ имѣть вредныя послѣдствія: потому что каждый приступъ Коклюша сопровождается волненіемъ сосудистой системы и приливомъ къ головѣ и груди, неизбѣжно увеличивающимся при употребленіи особливо сильныхъ и не скоро прекращаемыхъ, средствъ наркотическихъ. Наконецъ, даже и снаружи, по *эндермическому* способу употребленныя, нѣкоторыя средства наркотическія (Morphium aceticum, sulphuricum) не всегда оставались безъ вредныхъ послѣдствій, и также не всегда пособляли (а).

§ 843. Всегда, слѣдственно, нужно сперва назначать менѣе сильныя, противокорчевыя средства: flores Zinci, малые пріемы г. Ipecacuanhæ, клистиры изъ Asa fœtida. Далѣе, въ случаѣ надобности, предписываются: Castoreum, Moschus, а также менѣе сильныя, наркотическія средства, т. е., extr. Lactucæ virosæ, Dulcamaræ, Hyoscyami; при не достаточномъ же дѣйствіи этихъ средствъ, надобно присоединять назначеніе лѣкарствъ, способствующихъ отдѣленію *харкотины*, а также *отвлекающихъ*, но, сколько можно болѣе,

---

(а) *Ф. А. Г. Берндтъ* (Klinische Mittheilungen. Von *F. A. G. Berndt.* Greifswald. 1834. H. 2.) предписывалъ Morphium aceticum (¼ — ½ гр.), по *эндермическому* способу, во 22-хъ случаяхъ. При этомъ оказалось: въ 6-ти случаяхъ, полное облегченіе, но не прежде появленія припадковъ Наркотизма; въ 10-ти случаяхъ, не значительное только уменьшеніе кашля; въ 6-ти случаяхъ, ни малѣйшее облегченіе.

воздерживаться отъ употребленія сильныхъ, наркотическихъ средствъ (особливо отъ употребленія Opii, Belladonnæ, Acidi hydrocyanici). Какъ лѣкарства, отдѣленію *харкотины* способствующія, избираются преимущественно сурьмяные составы: Vinum stibiatum, а также, при менѣе раздражительномъ тѣлосложеніи, Sulphur auratum Antimonii, Kermes mineralis. Если же обильнѣйшее отдѣленіе и скопленіе слизи въ вѣтвяхъ дыхательнаго горла препятствуетъ свободному ходу дыханія: то немедленно требуются *рвотныя* лѣкарства, доставляющія тогда существенную помощь. Сверхъ сего, повторяемыя, по временамъ, рвотныя средства могутъ, отвлекающимъ дѣйствіемъ своимъ, весьма много способствовать къ сокращенію приступовъ Коклюша, какъ-то подтверждаютъ наблюденія прежнихъ и новѣйшихъ врачей (а). Вчрочемъ и другія, отвлекающія средства, теплыя ванны, красноту кожи возбуждающія и нарывныя, мази и такіе же пластыри причисляются къ важнымъ пособіямъ при Коклюшѣ. Особенно извѣстна, въ этомъ отношеніи, мазь изъ рвотнаго камня (ung. stibiatum), первоначально *I. Г.*

(а) Въ случаѣ ожесточенія приступовъ Коклюша въ *опредѣленное* время *дня*, надобно, по совѣту *Джорджа Армстронга* (An Account of the diseases most incident to children etc. by *George Armstrong*. London. 1777. 8. p. 102—106.), дать, почти за часъ предъ приступомъ кашля, рвотное лѣкарство (sol. Tart. emetici). Если же Коклюшъ ожесточается болѣе въ *ночное* время, то рвотное назначается почти за часъ предъ сномъ. Изъ 196 дѣтей, которыхъ лѣчилъ, такимъ образомъ, *Дж. Армстронгъ*, выздоровѣло 192, умерло 4. — Между новѣйшими врачами, *Потъ* (См. *Holscher's* Hannöversche Annal. f. d. ges. Heilk. 1841. November. December.), *Жаделo*, *Туртуаль* и др. (Ср. в. прив. Die Kinderkrankh. bearb. v. D. *H. Bressler*. Berlin. 1842. S. 283.) предпочитаютъ рвотныя средства почти всѣмъ, прочимъ, при Коклюшѣ похваляемымъ.

Ф. Автенритомъ (a) предложенная и успѣшно употребленная, въ видѣ втиранiй въ сторону ложечки. Вмѣсто *Автенритовои* мази, несносной иногда для малолѣтныхъ особливо дѣтей, похваляется, нѣкоторыми врачами, пластырь изъ Tart. emet. и empl. diach. compos., или же empl. piceo (b). Мазь, изъ Merc. præcip. alb. приготовленную и подобно *Автенритовой* мази дѣйствующую, но менѣе тягостную, предложилъ *I. Г. Коппъ* (c). Съ такою же цѣлью, ирландскiй врачь, *Р. Литле* (d) совѣтуетъ грудь и спину дитяти овлажить essentia Terebinthinæ и тотчасъ покрыть большимъ кускомъ фланели. Къ числу отвлекающихъ средствъ принадлежитъ также и привитiе коровьей оспы, по наблюденiямъ нѣкоторыхъ врачей, благотворно дѣйствующее при Коклюшѣ (e). А для *отвлеченiя* на *мочевые* пути, особливо при весьма значительной *продолжительности* Коклюша, сопровождаемаго *недостаточнымъ* отдѣленiемъ мочи и *отекомъ* нижнихъ конечностей, и вмѣстѣ, при *не раздражительномъ* тѣлосложенiи дитяти, похваляется, нѣкоторыми врачами, внутреннее употребленiе tincturæ Cantharidum, первоначально предложенное англiйскимъ врачемъ *Леттсо-*

(a) См. Versuche f. d. prakt. Heilk. Von *J. H. F. Autenrieth.* 1. B. 1. H. Tübingen. 1807. S. 127—134. «Leichte Heilart des Krampf- oder Keuchhustens der Kinder.»

(b) Ср. в. прив. Die Kinderkrankh. nach den neuesten Ansichten u. Erfahrungen bearb. v. *F. L. Meissner.* Dritte Aufl. Zw. Th. Leipzig. 1844. S. 312—313.

(c) См. Тамъ же и Annal. f. d. ges. Heilk. unter der Redaction der Mitglieder der Grossherz. Bad. Sanitätscommiss. Bd. 1. H 3.

(d) Ср. The Dublin Journ. of med. a. chem. Scienc. 1834. Mai.

(e) Ср. Gazette méd. de Paris. 1834. p. 539. — Die medizin. Praxis der bewährtesten Aertze unserer Zeit, systematisch dargestellt. Zw. Ausg. Zw. Th. 1. Abth. Berlin. Wien. 1841. S. 460—461.

момъ (a). Въ случаяхъ такихъ, назначаются, 1 — 2-лѣтнему дитяти, 1 — 2 капли tinct. Cantharidum, нѣсколько разъ въ день, и этотъ пріемъ повторяется до появленія легкаго жженія при мочеиспусканіи. Наконецъ, многократно замѣчено, что перемѣна мѣстопребыванія дитяти, страдающаго Коклюшемъ и даже, по наблюденіямъ французскаго врача *Бляша* (b), перемѣщеніе изъ одного дома въ другой, доставляетъ также пользу особливо при продолжительности Коклюша.

§ 844. Въ *послѣднемъ*, или *критическомъ* срокѣ Коклюша, нужно только, въ случаѣ не свободнаго отдѣленія харкотины, вспомоществовать этому отдѣленію чрезъ приличныя средства (r. expectorantia), всегда однакожъ примѣняемыя къ тѣлосложенію дитяти. Такъ, при *менѣе раздражительномъ* тѣлосложеніи, предписываются: rad. Senegæ, Squillæ, G. ammoniacum и т. п. Напротивъ того, при *раздражительномъ* тѣлосложеніи, предпочитается и здѣсь Vinum stibiatum. А по уменьшеніи кашля, надобно, для укрѣпленія слизистой плевы дыхательныхъ путей, назначать болѣе питательную пищу, слизистыя и вмѣстѣ крѣпительныя лѣкарства: dec. Lichenis island., inf. r. Columbo, Calami, aromat., наконецъ, хинные составы. — Но что касается до *профилактическихъ* мѣръ, предложенныхъ нѣкоторыми врачами, то одно только устраненіе здоровыхъ еще дѣтей отъ заболѣвшихъ надобно признать болѣе надежнымъ средствомъ предохранительнымъ.

(a) Ср. Medic. Memoirs of the gener. Dispensary of London. 1774.
(b) Ср. Diction. de Méd. Paris. 1835. Art. «Coqueluche.»

Болѣзненныя состоянія дѣятельности мочевыхъ органовъ.

§ 845. Нетолько у болѣе подросшихъ, но и у самыхъ малыхъ дѣтей, встрѣчаются неправильности въ отдѣленіи и испражненіи мочи, частію, *обыкновенныя* и не исключительно дѣтскому возрасту свойственныя, частію же, *особенныя*. Къ *первымъ* принадлежатъ: 1) *трудное мочеиспусканіе*, 2) *запоръ мочи*, 3) *непроизвольное мочеиспусканіе*, 4) *каменная болѣзнь*; къ *послѣднимъ* относится 5) *недостаточное мочеотдѣленіе*.

1) *Трудное мочеиспусканіе (Stranguria).*

§ 846. Такъ называется *испражненіе мочи по каплямъ и съ болью*, побуждающее дѣтей къ сильному крику и быстрому притягиванію ногъ къ брюху. При этомъ, сторона мочеваго пузыря оказывается припухлая, и на ощупь, чувствительная. Обыкновенно страданіе такое зависитъ отъ раздраженнаго и корчеваго состоянія мочеиспускательнаго канала. А отдаленною причиною бываетъ: простуда, необычайная острота мочи, не выбродившіяся питья, ссадины на дѣторождныхъ частяхъ, закрытіе мочеиспускательнаго отверстія густою слизью и пр. Но, въ обыкновенныхъ случаяхъ, трудное мочеиспусканіе составляетъ болѣзнь, хотя чрезвычайно тягостную, довольно скоро однакожъ уступающую благовременному и тщательному употребленію сообразныхъ съ свойствомъ и причинами ея, средствъ, преимущественно успокоивающихъ. Потому, *снаружи* назначаются: частое обмываніе дѣторождныхъ частей тепловатою водою, тепловатыя ванны изъ молока, мягчительныя припарки, мази и такіе же

клистиры ; для *внутренняго* же употребленія предписываются слизистыя питья и эмульсіи, а также semen Lycopodii c. syrupo Althææ et aq. simpl.

2) *Запоръ мочи* (*Ischuria*).

§ 847. *Задержаніе испражненія отдѣлившейся мочи*, или запоръ мочи существенно отличается отъ замѣчаемаго, иногда, замедленія въ *отдѣленіи мочи*, у новорожденныхъ младенцевъ (a), которое вовсе никакими не сопровождается припадками и обыкновенно, на 2 — 3 день послѣ рожденія младенца, оканчивается появленіемъ испражненія мочи, правильно возвращающейся. Напротивъ того, при запорѣ мочи у дитяти, имѣвшаго правильный ходъ этого испражненія, замѣчается чрезвычайное безпокойство, безсонница и безпрерывный крикъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ, мочевый пузырь раздувается, такъ что образуетъ, надъ лонными костями, упругую и чувствительную опухоль. Впрочемъ, запоръ мочи, у дѣтей, зависитъ обыкновенно отъ воспалительнаго припуханія слизистой плевы мочеиспускательнаго канала, или же отъ корчеваго состоянія шейки мочеваго пузыря (b). Въ *первомъ* случаѣ, запоръ мочи безпрерывно продолжается ; притомъ бываетъ лихорадка, рвота, безпрерывное безпокойство, а въ сторонѣ мочеваго пузыря открывается весьма чувствительная опухоль. Въ *послѣднемъ* случаѣ, запоръ мочи имѣетъ болѣе перемежающійся ходъ и не сопровождается воспалительными припадками. А къ

(a) Ср. изданную мною, Учебную Книгу Гинекологіи *К. Г. Каруса* Ч. 2. Кн. 2. стр. 362.

(b) О соврожденномъ затвореніи мочевыхъ путей, производящемъ запоръ мочи, см. §. 317. и сл.

частѣйшимъ, случайнымъ причинамъ запора мочи, у дѣтей, принадлежатъ: простуда, употребленіе кислыхъ, недостаточно выбродившихся, напитковъ, пряныхъ веществъ и т. п. Сверхъ того, воспалительное состояніе мочеиспускательнаго канала бываетъ иногда послѣдствіемъ не осторожнаго подаванія помощи при родахъ ягодицами (a). Всегда однакожъ запоръ мочи составляетъ важную болѣзнь, и если не скоро удаляется, то можетъ имѣть смертельный исходъ.

§ 848. Для *удаленія запора мочи*, у дѣтей, нужно сообразоваться съ причинами его. Такъ, при *воспалительной припухлости* мочеиспускательнаго канала назначаются: мѣстныя, теплыя ванны, припарки мягчительныя и такіе же клистиры; при *высшей же степени* страданій нужно, кромѣ того, приставленіе піявокъ къ сторонѣ мочеваго пузыря и внутреннее употребленіе слизистыхъ и маслистыхъ средствъ, а также Каломеля. При *корчевомъ состояніи шейки мочеваго* пузыря предписываются: также теплыя, но повсемственныя, ванны, прикладываніе теплыхъ припарокъ къ надлонной сторонѣ, мягчительные клистиры, сверхъ того, впрыскиваніе теплаго, оливковаго масла въ мочеиспускательный каналъ и внутреннее употребленіе маслистыхъ эмульсій, а также semin. Lycopodii c. syr. Althææ et aq. simpl. Но, ни въ какомъ случаѣ, не должно, безъ крайней надобности, употреблять Катетеръ.

3) *Непроизвольное мочеиспусканіе* (*Enuresis*).

§ 849. *Испражненіе мочи безъ вліянія воли, у подросшаго* уже дитяти, встрѣчается обыкновеннѣе во

(a) Ср. в. прив. Die Kinderkr. v. *F. L. Meissner*. 3. Aufl. 1. Thl. S. 336 u. ff.

время сна (Enuresis nocturna), рѣже во время бодрствованія. Въ большей части случаевъ, непроизвольность мочеиспусканія бываетъ слѣдствіемъ глубокаго сна и вкоренившейся привычки. Но, въ другихъ случаяхъ, непроизвольность эта зависитъ отъ чрезмѣрной раздражительности мочеваго пузыря, такъ что и при не значительномъ уже скопленіи мочи возникаетъ корчевое сжатіе въ днѣ этого пузыря, поддерживаемое иногда и кишечными глистами. Напротивъ того, въ рѣдкихъ только случаяхъ, непроизвольность мочеиспусканія, у дѣтей, происходитъ отъ слабости въ шейкѣ мочеваго пузыря, вовсе не раздражаемаго скопившеюся мочею. Наконецъ, послѣ не осторожнаго введенія Катетера въ мочевый пузырь также остается иногда кратковременная непроизвольность мочеиспусканія. Вообще, однакожъ непроизвольное мочеиспусканіе рѣдко бываетъ упорное; но и тогда оно, съ окончаніемъ дѣтскаго возраста, обыкновенно прекращается само по себѣ.

§ 850. Что же касается до *пособій* со стороны *искуства*, то они должны быть располагаемы по самому происхожденію непроизвольнаго мочеиспусканія. Въ частѣйшихъ, т. е., случаяхъ, гдѣ неправильность эта зависитъ отъ слишкомъ глубокаго сна и вкоренившейся привычки, требуются собственно діэтетическія мѣры, а именно: постель не слишкомъ мягкая и теплая, не пуховая; избѣганіе обремененія желудка предъ сномъ и воздержаніе отъ яствъ и напитковъ, особенно усиливающихъ отдѣленіе мочи; понужденіе дитяти къ многократному, въ ночное время, вставанію для испражненія мочи. При чрезмѣрной раздражительности мочеваго пузыря, нужно, кромѣ означеннаго распоряженія діэтетическаго, пріучать дитя къ продолжительному, во время дня, воздержанію отъ испражненія мочи:

для того чтобы шейка мочеваго пузыря могла привыкнуть къ болѣе сильному противодѣйствію. Сверхъ сего, предписываются успокоивающія средства: теплыя ванны и припарки, мягчительные клистиры, внутреннее употребленіе маслистыхъ эмульсій, sem. Lycopodii c. syr. Althææ et aq. simpl.; а при глистахъ кишечныхъ нужны извѣстныя (§ 689 и сл.) мѣры. Если же причиною бываетъ слабость мочеваго пузыря, нимало не раздражаемаго скопившеюся мочею: то предписываются, прежде всего, мѣстныя, крѣпительныя средства, т. е., ванны изъ стягивающихъ и ароматическихъ веществъ (dec. Quercus, Salicis, inf. Serpylli c. vino, etc.), прикладываніе ароматическихъ примочекъ къ сторонѣ поясницы и мочеваго пузыря, капельная ванна, направляемая на сторону мочеваго пузыря, потомъ, въ благопріятное время года, купаніе въ рѣчной и морской водѣ, а при большой упорности непроизвольнаго мочеиспусканія, прикладываніе empl. picei и даже empl. Cantharidum къ сторонѣ крестца. Но предлагаемое нѣкоторыми писателями, внутреннее употребленіе Cantharidum, равно и extr. Nucis vomicæ составляетъ не безопасный для дѣтей, способъ лѣченія, вмѣсто котораго предложены и успѣшно употреблены были: oleum Petræ, ol. jecoris Aselli, tinct. Iodini.

4) *Каменная болѣзнь* (*Lithiasis*).

§ 851. Образованіе, въ *мочевыхъ* путяхъ, *песочнаго* осадка и превращеніе его въ разнообразные сростки, или *мочевые камни*, случается даже у самыхъ малыхъ дѣтей, недавно родившихся. Осадки и сростки *такіе* могутъ находиться въ почкахъ, мочеточникахъ, въ

мочевомъ пузырѣ, мочеиспускительномъ каналѣ. Но, по причинѣ нѣжности Организма дѣтскаго, немедленно возникающіе, при такомъ страданіи мочевыхъ путей, сочувственные припадки не рѣдко потемняютъ первоначальную болѣзнь и могутъ, съ перваго взгляда, казаться существеннымъ, или главнымъ страданіемъ. Если однакожъ младенецъ, предъ каждымъ мочеиспусканіемъ, выказываетъ особенное безпокойство и напрягается такъ, какъ при кишечномъ испражненіи; если истеченіе особливо первыхъ капель мочи сопровождается сильнымъ крикомъ и такимъ же, какъ при вѣтренной коликѣ, безпокойнымъ движеніемъ конечностей; если, кромѣ не рѣдкаго истеченія мочи только по каплямъ, усматривается на высохшихъ пеленкахъ младенца *тонкій песокъ*, красноватый, или бѣловатый: то на происхожденіе этихъ явленій отъ каменной болѣзни указываетъ, именно, *постоянная связь ихъ съ каждымъ мочеиспусканіемъ*, которое притомъ часто прерывается, либо и вовсе задерживается; а самая моча не рѣдко (при почечныхъ особливо камняхъ, не легко впрочемъ узнаваемыхъ), бываетъ кровяная; равно и окружность мочеиспускательнаго канала не рѣдко получаетъ красный цвѣтъ. Что же касается до *сочувственныхъ* припадковъ, каменною болѣзнію возбуждаемыхъ, то къ нимъ принадлежатъ: колика, рвота и даже Холера, корчевое подергиваніе въ конечностяхъ и повсемственныя судороги.

§ 852. Въ отношеніи къ развитію каменной болѣзни у дѣтей (a), врачебныя наблюденія показали, что,

---

(a) См. *F. Magendie's* physiolog. u. medicin. Untersuchungen ü. den Harngries u. s. w. Nach d. Franz. v. D. *F. L. Meissner.* Leipzig. 1830. 8. S. 14—32, 104—117.

въ *дѣтскомъ* возрастѣ, встрѣчается преимущественно *красный и бѣлый,* песокъ мочевый. А изъ химическихъ изслѣдованій извѣстно стало, что *красный* песокъ мочевый состоитъ изъ мочевой кислоты, между тѣмъ какъ въ *бѣломъ* пескѣ мочевомъ содержится фосфорокислая известь. Самое образованіе песочнаго осадка, краснаго и бѣлаго, но особенно *краснаго,* замѣчено въ мочѣ *такихъ* младенцевъ, которые питаются весьма *густымъ*, много *сырныхъ* чєстей содержащимъ, *молокомъ*, матернимъ, или коровьимъ. При томъ и мочевая кислота, служащая основою красному песку мочевому, отлагается въ мочѣ всего болѣе при употребленіи весьма изобилующихъ *Азотомъ*, питательныхъ веществъ, между которыми, вообще, животная пища и особенно *сырная* часть *молока* первое занимаетъ мѣсто (а). При такой же, весьма *азотистой* пищѣ образуется, по видимому, и *бѣлый,* мочевый песокъ, состоящій изъ фосфорокислой извести, которая, сверхъ того, въ дѣтскомъ Организмѣ обильно приготовляется для образованія костей, и даже составляетъ иногда каменистые сростки, въ послѣдѣ новорожденныхъ младенцевъ встрѣчающіеся. Во всякомъ однакожъ случаѣ, каменную болѣзнь, у дѣтей еще болѣе, нежели у взрослыхъ особъ, признать должно весьма мучительнымъ и не безопаснымъ страданіемъ, увеличиваемымъ и свойственною дѣтскому Организму, высокою степенью раздражительности. И хотя мочевый песокъ не рѣдко безъ особенныхъ припадковъ выходитъ съ мочею, однакожъ также часто онъ не только затрудняетъ и задерживаетъ мочеиспусканіе, но и возбуждаетъ воспаленіе въ мочевыхъ путяхъ,

---

(а) Тамъ же.

лихорадочные и корчевые припадки, съ смертельнымъ исходомъ, еще скорѣе возможнымъ при плотныхъ сросткахъ, или камняхъ мочевыхъ.

§ 853. При *лѣченіи* нужно, для успѣшнѣйшаго противодѣйствія образованію мочевыхъ сростковъ, немедленно прекратить употребленіе пищи, содѣйствующей къ развитію этой болѣзни, и сверхъ того, предписать средства, признанныя способными къ растворенію, или разрѣшенію образовавшагося уже, осадка, или сростка мочеваго. Если, слѣдственно, у младенца, питающагося груднымъ молокомъ матери, или кормилицы, оказались уже слѣды каменной болѣзни: то надобно доставить ему другую кормилицу, имѣющую болѣе жидкое молоко. А дитяти, болѣе подросшему, предписывается растительная, водянистая, болѣе жидкая, пища, а также водянистое питье; напротивъ того, употребленіе животной пищи вовсе прекращается. Равно и повсемственныя ванны, при высокой, всасывательной дѣятельности кожи у дѣтей, всегда доставляютъ здѣсь пользу. Но собственно растворяющими, или разрѣшающими средствами, въ такихъ случаяхъ, признаются углекислыя щелочи, Натръ и Кали. Похваляются также: при *мочекислыхъ* сросткахъ, крѣпкій растворъ Буры, а при *фосфорокисло-известковыхъ* сросткахъ, питье, насыщенное углекислотою, на прим. Зельтерская вода и др. Въ случаѣ же появленія воспалительнаго состоянія мочевыхъ путей, нужно приставленіе піявокъ, и вообще, противовоспалительное лѣченіе. Наконецъ, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ остановившійся въ мочеиспускательномъ каналѣ, малый сростокъ препятствуетъ свободному мочеиспусканію и возбуждаетъ сильную боль, нужно удобнѣйшему выходу такого сростка вспомоществовать чрезъ впрыски-

ваніе теплой воды и оливковаго масла; но если въ мочевомъ пузырѣ дитяти находится камень значительной величины, то, для *рукодьятельнаго* удаленія его, Операція Литотоміи *предпочитается* Операціи Литотритіи, не легко, по видимому, выносимой дѣтьми (a).

5) *Недостаточное мочеотдѣленіе* (*Urodialysis*).

§ 854. Такъ называется болѣзненное состояніе *мочевыхъ* путей, зависящее, по видимому, отъ чрезмѣрнаго образованія *кислоты въ желудочно-кишечномъ* каналѣ, и первоначально *І. Л. Шенлейномъ* (b) изложенное подъ названіемъ «Urodialysis neonatorum». Оно сопровождается явленіями, указывающими нетолько на страданіе мочевыхъ путей, но также на самое изобиліе кислоты въ пищепріемномъ каналѣ, и сверхъ того, на направленіе мочеваго вещества къ поверхности кожи. Именно же, оказываются припадки труднаго мочеиспусканія, т. е., истеченіе мочи по каплямъ, сильный притомъ крикъ дитяти, безпрерывно притягивающаго конечности къ брюху; а самая моча, по каплямъ истекающая, отличается весьма краснымъ цвѣтомъ и окрашиваетъ пеленки. Однакожъ припадки эти не имѣютъ постояннаго хода. Вмѣсто того, постоянно выказываются признаки чрезмѣрной кислоты желудочной, т. е., кислый запахъ изъ рта, кислая отрыжка, кислая рвота; но испражненіе кишечное

(a) Ср. в. прив. Die Kinderkrankh. v. *F. L. Meissner*. 1. Thl. S. 352. u. ff.

(b) См. *J. L. Schönlein*'s, Vorles. ü. allgem. u. speciel. Pathol. u. Therapie, herausgeg. v. einem seiner Zuhörer. 3. Bd. St. Gallen. 1839. 8.

обыкновенно задерживается. А на кожѣ возникаютъ темноцвѣтныя ссадины и наполненные прозрачною влагою, пузырьки, которые вскорѣ разрываются. Истекающая же изъ лопнувшихъ пузырьковъ и ссадинами отдѣляемая, влага имѣетъ весьма примѣтный, мочевый запахъ и ѣдкое свойство; а потому ссадины постепенно распространяются и даже получаютъ омертвѣлый видъ.

§ 855. Такимъ образомъ, изъ свойства вычисленныхъ припадковъ усмотрѣть можно, что отъ чрезмѣрнаго обилія желудочно-кишечной кислоты происходитъ *корчевое* состояніе *почекъ*, препятствующее полному отдѣленію мочи и подающее поводъ къ отложенію мочеваго вещества, вмѣстѣ съ испариною, къ поверхности кожи. Отдаленною же причиною этого страданія бываетъ: грудное молоко матери, или кормилицы, страдающей застарѣлыми сыпями, особливо *лишайнаго* свойства; искуственное кормленіе младенца питательными веществами, легко переходящими въ кислое броженіе; притомъ разстройство въ дѣятельности кожи, происшедшее отъ простуды, неопрятности и пр. Если однакожъ болѣзнь эта произошла отъ случайнаго только употребленія окисающей пищи, то, по удаленіи кислоты первыхъ путей, возстановляется правильное отдѣленіе мочи, и при подсыханіи ссадинъ, наступаетъ выздоровленіе; въ противномъ же случаѣ, легко можетъ послѣдовать нетолько омертвѣніе ссадинъ, но и воспаленіе мочевыхъ органовъ и даже брюшныхъ внутренностей, съ смертельнымъ исходомъ.

§ 856. Что касается до *льченія*, то, для возстановленія правильной дѣятельности почекъ, при этой болѣзни, нужно, прежде всего, исправить образъ пита-

нія младенца, и слѣдственно, избрать вполнѣ здоровую кормилицу, вовсе прекратить кормленіе легко окисающею пищею, притомъ содержать младенца въ надлежащей чистотѣ и опрятности. Вмѣстѣ съ тѣмъ, предписываются: для удаленія чрезмѣрной кислоты желудочно-кишечной, всасывающія и слегка послабляющія лѣкарства, особенно же liquor Kali carbonici, Rheum, Manna; а для устраненія болѣзненнаго раздраженія и корчеваго состоянія почекъ и для исправленія дѣятельности кожи, — теплыя ванны съ мягчительными травами и пшеничными отрубями. Весьма много также къ притупленію болѣзненной раздражительностя почекъ содѣйствуетъ внутреннее употребленіе sem. Lycopodii c. syr. Althææ et aq. simpl. Ссадины надобно содержать въ надлежащей чистотѣ, и потому часто обмывать отваромъ отрубей, и для всасыванія мокроты, присыпать pulv. Lycopodii, вовсе воздерживаясь отъ свинцовыхъ примочекъ и присыпокъ.

III.

Болѣзни третьяго періода дѣтства.

§ 857. Многія изъ выше описанныхъ болѣзней, свойственныхъ прежнимъ періодамъ дѣтства, появляются также и въ послѣднемъ періодѣ дѣтскаго возраста (§§ 603, 642, 682, 695, 832 и др.). Но что касается до болѣзней, обыкновенно встрѣчающихся въ послѣднемъ, или третьемъ періодѣ дѣтства, то число ихъ бываетъ весьма не большое; сверхъ сего, по причинѣ значительнаго уменьшенія, въ послѣднемъ періодѣ дѣтства, отличій дѣтскаго возраста, болѣзни такія представляются уже не въ видѣ *исключительныхъ*, но только въ видѣ *преимущественныхъ*, страданій дѣтскаго Организма (§ 48). Между принадлежащими сюда, нѣкоторыми страданіями *растительной* и *животной* дѣятельности, выказываются, въ особенности, болѣзненныя состоянія *сосудистой* и *мышечной* дѣятельности.

Болѣзненныя состоянія сосудистой дѣятельности.

§ 858. Обыкновенно причисляются сюда *лихорадочныя сыпи* (Exanthemata febrilia), названныя такъ, именно, потому, что онѣ всегда сопровождаются *лихорадкою*, имѣющею существенное вліяніе на ходъ ихъ, *доброкачественный* и *злокачественный* (Exan. febr. be-

nigna et maligna). Сверхъ сего, лихорадочныя сыпи отличаются еще *повальнымъ* (эпидемическимъ) и *заразительнымъ* свойствомъ, а также *нѣкоторою срочностію* въ ходѣ своемъ (Stadia exanth. febrilium), такъ что сперва являются нѣкоторые *предвѣстники* (Stadium prodromorum, s. ebullitionis, s. febrile), за которыми слѣдуетъ *выступаніе самой сыпи* (Stad. eruptionis), переходящей потомъ въ *созрѣваніе* Stad. maturationis, v. florescentiæ, v. suppurationis), и наконецъ, въ *изсыханіе сыпи*, либо *слупленіе кожицы* (Stad. exsiccationis, v. desquammationis). Извѣстнѣйшія, лихорадочныя сыпи, могущія, впрочемъ, появляться и въ прежнихъ періодахъ *дѣтства*, равно и у взрослыхъ особъ, суть слѣдующія: 1) истинная, или *человѣческая оспа*; 2) предохранительная, или *коровья оспа*; 3) *ложная*, или вѣтренная *оспа*; 4) *измѣненная оспа*, или *Варіолоидъ*; 5) *корь*; 6) *Скарлатина*; 7) *красуха*.

1) *Истинная, или человѣческая оспа (Variola, var. humana, naturalis).*

§ 859. Такъ называется *лихорадочная, заразительная* сыпь въ видѣ красныхъ, малыхъ *прыщей* (a) (pustula), постепенно переходящихъ въ *нагноеніе*, и при *изсыханіи* своемъ образующихъ *кору*, которая потомъ *отпадаетъ*, оставляя послѣ себя довольно примѣтныя, красныя *пятна*, а не рѣдко и *рубцы*.

(a) Оспенный *прыщь* (Pustula variolosa) представляетъ полушаровидную сыпь, *внутри раздѣленную на клѣточки*, вовсе не свойственныя сыпямъ, являющимся въ видѣ *пузырька* (Bulla). Ср. Traité de la Vaccine et des Eruptions varioleuses ou varioliformes etc. Par *J. B. Bousquet*. Paris. 1833. 8. p. 156. — Traité prat. des malad. de enfance. Par *F. Barrier*. T. sec. Deuxième édit. Paris. 1845. 8. p. 488.

Впрочемъ, подобно другимъ, лихорадочнымъ сыпямъ, оспа раздѣляется на *доброкачественную* и *злокачественную*, и представляетъ, въ ходѣ своемъ, рядъ *сроковъ*, обыкновенно имѣющихъ *трехдневное* продолженіе.

§ 860. При *доброкачественной* оспѣ (Variola benigna), въ *первомъ срокѣ ея* (Stad. prodromorum, s. irritationis, s. invasionis, s. febrile), обыкновенно оказываются *лихорадочные* предвѣстники (тягость въ членахъ, попеременно дрожь и летучій жаръ и т. п.); а самая *лихорадка* усиливается къ вечеру и уменьшается (remissio febr.) къ утру. Сверхъ сего, къ довольно *постояннымъ* явленіямъ перваго срока принадлежатъ боли въ спинѣ, особливо въ поясничной ея части, въ затылкѣ, крыльцовыхъ впадинахъ и въ конечностяхъ; *характеристическимъ же* явленіемъ признается особенный, какъ бы *плесенью* отзывающійся, *запахъ выдыхаемаго воздуха и пота*. Впрочемъ, по различію въ самообости заболѣвшаго дитяти и въ характерѣ Эпидеміи оспенной, могутъ еще выказываться: гастрическіе, корчевые, припадки, сильная боль головы, кровотеченіе изъ носа и др.

§ 861. *Вторый* срокъ (Stad. eruptionis) наступаетъ послѣ возобновившагося, въ *третій разъ*, вечерняго ожесточенія лихорадки. Тогда, по мѣрѣ ослабѣвающаго, къ утру, приступа лихорадочнаго, *проявляется* уже самая *сыпь* въ видѣ красныхъ, малыхъ прыщей, или узелковъ (Stigmata variolarum); она выступаетъ сперва на лицѣ, потомъ на шеѣ, груди и верхнихъ конечностяхъ, наконецъ, на брюхѣ и нижнихъ конечностяхъ. Высыпаніе продолжается три дня; притомъ вся кожа, большею частію, припухаетъ и лихорадка усиливается. Но, около шестаго дня болѣзни, лихорадка и опухлость кожи уменьшаются, такъ что

остается одно только чувство зуда и жженія въ кожѣ.

§ 862. *Третій* срокъ (Stad. suppurationis) наступаетъ въ концѣ шестаго дня болѣзни. Тогда узелки, или прыщики поднимаются; *верхушка* каждаго прыщика наполняется прозрачною *пасокою*, а основаніе его опоясывается *краснымъ кругомъ* (Halo). Сперва прыщики эти имѣютъ, *по срединѣ*, малое *углубленіе* (Umbo) (a) съ черноватою точкою, потомъ получаютъ овальный видъ и величину половины горошины, теряютъ малое углубленіе свое, и въ продолженіи трехъ дней, наливаются *гнойною* влагою; въ то же время, дно прыщей, прежде нѣсколько твердое, размягчается; а *лихорадочныя* движенія (Febr. suppurationis) къ вечеру усиливаются и сопровождаются испражненіемъ мутной мочи часто съ отсѣдомъ. При множествѣ оспинъ, кожа снова припухаетъ; не рѣдко также оказывается, особливо у взрослыхъ, боль въ горлѣ, слипотеченіе и поносъ.

§ 863. *Четвертый* срокъ (Stad. exsiccationis) начинается въ концѣ девятаго дня болѣзни. Тогда оспины постепенно изсыхаютъ въ *томъ же* порядкѣ, въ которомъ онѣ выступали. Именно же, прыщи разрываются, и при огустѣніи заключенной въ нихъ влаги, изсыхая, превращаются въ черноватую *кору*, имѣющую эллиптическое очертаніе и болѣе плоскую по-

(a) По изслѣдованіямъ *А. Пецольда* (Die Pockenkrankheit mit besonderer Rücksicht auf pathologische Anatomie. Von *Alex. Petzold*. Leipzig. 1836. 4.), причина пуповиднаго углубленія (Umbo) оспенныхъ прыщей заключается въ томъ, что на мѣстѣ развитія такихъ прыщей находятся испражнительные протоки желѣзъ кожи, которые сперва препятствуютъ возвышенію кожицы, но потомъ разрываются, или же чрезъ нагноеніе разрушаются, и тогда пуповидное углубленіе на оспенныхъ прыщахъ исчезаетъ.

верхность. Но, при наступленіи образованія коры, снова усиливается *лихорадка* (Febr. absorbtionis s. criseos). А по причинѣ не одновременнаго, на всѣхъ частяхъ, выступленія оспенной сыпи, срокъ этотъ, въ сущности, также трехдневный, обыкновенно удвоивается; и потому вся болѣзнь оканчивается не въ 12-ть, но въ 15-ть, дней, при критическихъ испражненіяхъ, чрезъ потъ и мочу. Равно и *отпаденіе оспенной коры* бываетъ разновременное, но, во всякомъ случаѣ, наступаетъ не прежде, какъ по окончательномъ уже изсыханіи оспеннаго прыща и вмѣстѣ, по совершенномъ уже, подъ оспенною корою, образованіи кожицы. А на *мѣстѣ отпавшей коры этой*, удобно растираемой между перстами, остаются, по причинѣ особенной нѣжности, вновь образовавшейся, тамъ, кожицы, *темнокрасныя*, при вліяніи холода синѣющія, *пятна*, которыя, частію, исчезаютъ хотя и медленно, частію же, переходятъ въ оспенные *рубцы*, производящіе рябоватость, или пестроватость лица: потому что они бываютъ глубокіе, и хотя имѣютъ цвѣтъ не темнѣе прочей кожи, однакожъ окружаются зубчатымъ, или угловатымъ краемъ, и на днѣ своемъ представляютъ возвышенія и черноватыя точки.

§ 864. *Уклоненія* отъ *этого*, обыкновеннаго *теченія* правильной и доброкачественной оспы, составляющія переходъ къ *злокачественной* оспѣ, касаются, частію, самаго *вида оспинъ*, частію же и преимущественно, *характера лихорадки*. По *виду* самихъ оспинъ, различается оспа: *сливная* (var. confluentes), *щитообразная, или частно сливная* (var. corymbosæ), *пупообразная*, или удерживающая углубленіе, по срединѣ каждой оспины сперва примѣтное (var. umbilicales), *заостренная* (var. acuminatæ), *просообразная* (var. mili-

ares), содержащая *влагу*, не гнойную, но *сывороточную* (var. serosæ), *пасочную* (var. lymphaticæ), *кровянистую* (var. sanguineæ), *не содержащая никакой влаги* (var. siliquosæ), *не имѣющая никакой полости, какъ бы бородавчатая* (var. verrucosæ). По характеру *лихорадки*, *воспалительному*, *нервному*, *гнилостному*, слѣдственно, болѣе *злокачественному*, различаются *три вида* злокачественной оспы.

§ 865. *Первый* видъ злокачественной оспы, или *воспалительная* оспа (var. inflammatoria, s. synochalis) сопровождается, какъ изъ самаго наименованія видно, *сильною лихорадкою воспалительнаго свойства*, не имѣющею значительныхъ послабленій (remissio), и не уменьшающеюся послѣ появленія высыпи. Потому, въ самомъ уже началѣ болѣзни, выказываются: полное, твердое, хотя и не весьма скорое, жилобіеніе, жаръ всей кожи, краснота лица, блескъ глазъ, недостаточное испражненіе кала и мочи, обыкновенно темнокрасной, даже сильный бредъ, судороги. Легко также возникаютъ *мѣстныя воспаленія*, особливо зѣва, дыхательнаго канала, легкихъ, равно и глазъ. Самое высыпаніе оспы, по большей части, происходитъ ранѣе и быстрѣе, нежели какъ при доброкачественной оспѣ, и съ большею сопряжено опухлостію кожи. Во время нагноенія оспинъ, обводятся онѣ весьма краснымъ кругомъ. Равно и лихорадка, во время нагноенія оспиннаго, бываетъ сильная. *Вторый* видъ злокачественной оспы, или *нервная* оспа (var. nervosa) обыкновенно начинается припадками *нервной горячки*, вовсе *противоположными* припадкамъ *воспалительной* оспы. Такъ, жилобіеніе бываетъ слабое, сжатое, а кожа холодная, сухая, или же отчасти только покрытая потомъ; лице представляется блѣдное, впалое,

моча испражняется также блѣдная, а кишечныя испражненія не рѣдко переходятъ въ поносъ. Кромѣ того, возникаютъ: боль головы, головокруженіе, оглушеніе, бредъ, даже обмороки, судороги. За этими припадками слѣдующее, высыпаніе оспы совершается, то слишкомъ быстро, то весьма медленно, то не равномѣрно; притомъ опухлость кожи почти вовсе не замѣчается, или же быстро исчезаетъ, а самая сыпь легко скрывается внутрь. Послѣ высыпи, лихорадка и нервные припадки не уменьшаются. Во время нагноенія оспинъ, не поднимаются онѣ до надлежащей полноты, вмѣсто гноя содержатъ водяную влагу, имѣютъ притомъ весьма блѣдно-красный кругъ. *Третій* видъ злокачественной оспы, или *гнилостная* оспа (var. putrida) съ самаго начала обозначается *свойственными гнилостной горячкѣ, припадками*: жгучимъ жаромъ кожи, большимъ упадкомъ силъ, кровотеченіемъ изъ носа, водянистымъ поносомъ, клейкимъ потомъ. Самое высыпаніе оспы, вообще неправильное, совершается однакожъ быстрѣе, нежели какъ при нервной оспѣ; но выступающія оспины не обводятся краснымъ кругомъ (Halo), а вмѣсто того, получаютъ темный, синеватый цвѣтъ и бываютъ перемѣшаны съ петехіальными пятнами и подтеками (Petechiæ et Ecchymoses). По окончаніи высыпи, лихорадка ожесточается, пульсъ упадаетъ и весьма ускоряется, а жаръ кожи еще болѣе бываетъ жгучій. Къ этому присоединяются знаки полу-онѣмѣлаго состоянія сосудистой системы и зависящаго отсюда, разжиженія соковъ, такъ что всѣ испражненія получаютъ особенно вонючій запахъ и сопровождаются кровотеченіями, изъ носа, задняго прохода, мочевыхъ путей. Въ періодѣ нагноенія, мало поднимаются оспины и

наполняются не гноемъ, но темноцвѣтною, сывороточно-кровяною влагою.

§ 866. Наконецъ, нѣкоторыя, болѣе или менѣе значительныя, измѣненія въ ходѣ оспы могутъ еще происходить отъ замѣчаемаго, не рѣдко, *сопряженія* ея съ другими болѣзнями и даже съ другими сыпями лихорадочными. Сопряженія послѣдняго рода, хотя и отвергаемыя нѣкоторыми писателями *(В. Гильдебрандомъ* (a), *А. Т. Рейнгольдомъ)* (b), многократно замѣчены однакожъ и описаны были прежними и новѣйшими врачами (c). Такъ, *Д. Сѣдмогродцкій* (d) описалъ современное развитіе оспы и Скарлатины, при чемъ всѣ точки кожи, объятыя Скарлатиною, не были покрыты оспою. *Д. Бутманнъ* (e) приводитъ два случая современнаго появленія оспы и Скарлатины: въ первомъ случаѣ, Скарлатина занимала только переднюю поверхность брюха, а прочія части тѣла покрывались оспою; во второмъ случаѣ, оспа и Скарлатина, были перемѣшаны. Но, въ обоихъ случаяхъ, слупленіе кожицы, свойственное Скарлатинѣ, началось не прежде, какъ по отпаденіи оспенной коры. Чаще встрѣчается сопряженіе оспы съ корью (f), при чемъ высыпаніе оспы, чрезъ современное появленіе кори, иногда замедляется, иногда же вовсе не задерживается; сверхъ сего, въ

(a) Ср. *Val. ab Hildebrand* Institutiones practico-medicæ. — Edidit filius *Fr. Nob. ab Hildebrand*. T. IV. Viennæ. 1825. 8.

(b) *J. L. Casper*'s Wochenschrift f. d. ges. Heilk. 1840. № 11.

(c) Ср. *Meissner*, в. пр. Die Kinderkrankh. 2. Thl. 3. Aufl. S. 469.

(d) Ср. *Rust*'s Magaz. Bd. XXVIII. 2. S. 227.

(e) Ср. Medic. Zeit. v. Verein. f. Heilk. in Preussen. Berlin. 1839. № 35.

(f) Ср., между прочимъ, новѣйшія наблюденія, сообщенныя *Делагардомъ* (Medico-chirurg. Transact. Vol. XII. P. 1. London. 1825.) и *Гакстгаузеномъ* (*Casper*'s Wochenschr. Berlin. 1835. № 40.).

нѣкоторыхъ случаяхъ, замѣчено ограниченіе, оспы одною, а кори другою, половиною тѣла (a).

§ 867. Касательно *первоначальнаго происхожденія* оспы, нѣтъ точныхъ извѣстій историческихъ. Извѣстно только то, что, въ шестомъ вѣкѣ, оспа замѣчена была въ Аравіи и въ первый разъ обстоятельно описана арабскимъ врачемъ *Разесомъ* (b). Послѣ того, чрезъ крестовые походы и мореплаваніе, распространилась оспа въ Европу и другія части свѣта. Между *располагающими* причинами оспы первое мѣсто занимаетъ дѣтскій возрастъ, отличающійся наибольшею воспріимчивостію къ этой болѣзни. Равно и утробный младенецъ имѣетъ, по видимому, расположеніе къ воспріятію оспы: потому что не однократно замѣчено рожденіе младенцевъ съ оспою и оспенными рубцами, —даже и въ такихъ случаяхъ, когда беременныя женщины не страдали, сами, оспою (c). Но и взрослыя особы, не имѣвшія *истинной, коровьей* оспы, не теряютъ расположеніе къ оспенной болѣзни. Сверхъ сего, къ располагающимъ причинамъ относится еще особенное состояніе атмосферы, при которомъ расположеніе къ оспѣ весьма возвышается, такъ что она проявляется, тогда, въ *эпидемическомъ* видѣ. *Случайною* же причиною оспы обыкновенно бываетъ *зараза* ея, отличающаяся, сколько извѣстно (d), слѣдующими *свойствами:* а) она представляется болѣе постоянная, нежели летучая, и заключается преимущественно въ гнойной

(a) *Hufeland's* Journ. Bd. X. St. 2. S. 63.

(b) *Ab. Rhazes*, Lib. de variolis et morbillis. Lat. et Arab. Edidit *T. Chaning*. London. 1766. 8.

(c) Многіе примѣры сего рода приведены въ в. показ. сочин. *Мейснера.*

(d) Ср. *A. Henke,* в. прив. Handb. der Kinderkr. 1. Bd. 4. Ausg. S. 248. u. ff.

влагѣ оспинъ, отчасти же и въ атмосферѣ, окружающей больнаго, а потому можетъ сообщиться и безъ непосредственнаго прикосновенія; б) она воспринимается чрезъ кожу и слизистую плеву дыхательныхъ органовъ. в) За исключеніемъ весьма рѣдкихъ случаевъ, оспенная зараза только однажды производитъ повсемственную болѣзнь оспенную; мѣстное же появленіе оспинъ, безъ лихорадочнаго состоянія, можетъ возобновлятѣся, на прим. на грудяхъ у кормилицы, питающей младенца, зараженнаго оспою. г) Зараза эта, сама по себѣ, дѣйствуетъ только на человѣка; но чрезъ привитіе *Пр. Виборгъ* (a) произвелъ эту оспу у двухъ обезьянъ; а у коровъ привитіе это оставалось обыкновенно безуспѣшнымъ (b). д) Зараза эта ослабляется и разрушается чрезъ свободный доступъ открытаго воздуха въ комнату больной особы, равно чрезъ сильный жаръ и холодъ; но въ закрытыхъ мѣстахъ она чрезвычайно долго остается безъ всякой перемѣны. е) Время, оспенною заразою употребляемое для возбужденія самой оспы (periodus contagii latentis), доходитъ отъ 3-хъ до 7 — 14 дней и далѣе; вообще, время это короче послѣ привитія, длиннѣе послѣ естественнаго зараженія. Но едва ли можно вполнѣ признать возбужденіе, оспенною заразою, одной только лихорадки оспенной, не сопровождаемой самою высыпью (Febris variolosa sine exanthemate), но оканчивающейся критическими испражненіями съ запахомъ, оспѣ свойственнымъ, и при всемъ томъ, предохраняющей отъ дальнѣйшаго зараженія.

(a) Ср. *Henke*, в. прив. Handb. 1. Bd. 4-te Aufl. S. 250.

(b) Только *Л. Макъ-Фейлъ* (Baltimore med. u. surg. Journ. and Review. 1834 *№* 4.), В. *Тиле* (*Henke* Zeitschr. 1839. H. 1.) и *Роб. Сили* (*Casper*'s Wochenschr. 1840. April.) успѣшно, какъ увѣряютъ, прививали человѣческую оспу коровамъ.

§ 868. Оспа *оканчивается*, при обыкновенномъ ходѣ и доброкачественномъ характерѣ ея, полнымъ выздоровленіемъ, а въ противномъ случаѣ, либо оставляетъ послѣ себя другія болѣзни, мѣстныя и повсемственныя, либо же получаетъ смертельный исходъ. *Остающіяся* послѣ оспы болѣзни представляютъ не малое разнообразіе. Такъ, отъ сильнаго воспаленія и нагноенія на поверхности кожи происходятъ: разныя страданія глазъ (хроническое воспаленіе, пятна на роговой оболочкѣ и нагноеніе ея, съ потерею зрѣнія, выпаденіе райка, бѣльмо), обширныя язвы на кожѣ, костоѣда, вѣтренная ость. Отъ сильной степени лихорадочнаго состоянія зависятъ остающіяся не рѣдко, воспалительныя страданія дыхательныхъ органовъ, а также развитіе изнурительной лихорадки. Отъ переноса оспенной болѣзни на внутренніе органы происходятъ: органическія страданія легкихъ, водяная болѣзнь грудная, глухота, слабоуміе и пр. *Смертельный* исходъ чаще имѣетъ оспа, сопровождаемая нервною, или гнилостною горячкою. — При *трупоразъятіи* оказываются: частію, слѣды воспаленія, нагноенія, омертвѣнія разныхъ внутренностей, скопленіе воды въ разныхъ полостяхъ и другія, болѣзненныя послѣдствія собственно сопряженій оспы и оставшихся, по окончаніи ея, страданій, частію же, оспенные прыщи особливо на слизистой плевѣ дыхательныхъ органовъ. Напротивъ того, въ желудочно-кишечномъ каналѣ не находятся, по новѣйшимъ изслѣдованіямъ *А. Казенава* и *Г. Е. Шеделя* (a), а также *А. Пецольда* (b) и др.,

---

(a) Ср. Abrégé prat. des maladies de la peau etc. Par *Alphée Cazenave* et *H. E. Schedel*. Trois. édit. Paris. 1838. 8.

(b) Ср. В. пр. Die Pockenkrankheit mit besonderer Rücksicht auf pathol. Anatomie. Von *Alex. Petzold*. Leipzig. 1836. 4.

оспенные прыщи, встрѣчающіеся только въ нижнемъ концѣ прямой кишки, между тѣмъ какъ на слизистой плевѣ прочихъ кишекъ открывается болѣзненное увеличеніе, припухлость и отчасти изъязвленіе желѣзъ, которое, съ перваго взгляда, можетъ конечно показаться сходнымъ съ оспенными прыщами, тѣмъ болѣе, что отверстіе припухшихъ желѣзъ такихъ, по наблюденіямъ *А. Казенава,* весьма подобно пуповиднымъ углубленіямъ (Umbo) оспенныхъ прыщей. — Даже и въ отношеніи къ оспеннымъ прыщамъ, найденнымъ въ гортани и дыхательномъ горлѣ, *Г. Андраль* (а) замѣчаетъ, что, по точнѣйшимъ изслѣдованіямъ, оспа простирается внутрь не далѣе полости рта и глотки; а въ дыхательномъ горлѣ болѣзненно увеличенныя желѣзы слизистыя легко могутъ быть признаны оспенными прыщами.

§ 869. Въ *прогностическомъ* отношеніи, оспа, со времени введенія прививанія коровьей оспы, сдѣлавшаяся болѣе рѣдкою болѣзнію, принадлежитъ всегда къ опаснымъ страданіямъ. *Въ частности же,* предсказаніе опредѣляется: характеромъ *лихорадки,* теченіемъ самой *высыпи, видомъ и числомъ* оспинъ, *тѣлосложеніемъ* и *возрастомъ* заболѣвшаго и *сопряженіемъ* съ другими, болѣзненными и не болѣзненными, процессами. При простой, легкой лихорадкѣ предсказаніе вполнѣ благопріятно. Сильная, воспалительная лихорадка опасна, по причинѣ сопряженія съ внутренними воспаленіями. Еще опаснѣе нервная и гнилостная горячка. Чемъ правильнѣе ходъ высыпи, тѣмъ менѣе опасности; но сильные припадки, въ первомъ срокѣ оспы, напр. судороги, корчи, бредъ, обмороки, не

(а) Ср. Précis d'Anat. pathol. Par *G. Andral.* T. sec. Paris. 1832. 8.

угрожаютъ опасностію, если они исчезаютъ съ наступленіемъ втораго срока болѣзни оспенной. Слишкомъ раннее, или быстрое, или же слишкомъ позднее выступаніе сыпи всегда опаснѣе; особенно срокъ нагноенія оспинъ опасенъ; а всего опаснѣе скорое (послѣ опаденія опухлости кожи) исчезаніе сыпи, скрывающейся внутрь. Если же, послѣ срока изсыханія оспы, остается лихорадка: то надобно опасаться послѣдственныхъ болѣзней. Равно менѣе благопріятно предсказаніе при не правильномъ, особливо, при кровянистомъ видѣ (var. sanguin.) оспинъ; а отъ числа оспинъ зависитъ степень лихорадки. Что же касается до тѣлосложенія, то у полносочныхъ, крѣпкихъ дѣтей можетъ лихорадка до опасной степени возвысится гораздо скорѣе, нежели у слабыхъ, но впрочемъ здоровыхъ, дѣтей. Замѣчено также, что свѣтлорусые дѣти, имѣющіе тонкую, нѣжную кожу, легче переносятъ оспу. Въ первомъ періодѣ дѣтства, и вообще, прежде перваго прорѣзыванія зубовъ опасность больше, нежели послѣ; но взрослыя особы подвергаются опять большей опасности. Наконецъ, сопряженіе съ прорѣзываніемъ зубовъ, съ развитіемъ возмужалости, затрудняетъ благополучный исходъ оспы, который при чесоткѣ и головныхъ сыпяхъ, по видимому, облегчается.

§ 870. При *лѣченіи* оспы, главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы благопріятствовать правильному ходу оспенной сыпи, соображаясь съ характеромъ лихорадки, сопряженіями и послѣдствіями. Потому, при *доброкачественной* оспѣ, обыкновенно не требуется никакое, особенное лѣченіе. Нужно только болѣе противовоспалительное содержаніе діэтетическое: легкая, болѣе растительная, пища, водянистое, кисловатое питье, умѣренная температура комнаты и постели. А

въ *послѣднемъ срокѣ* болѣзни, при подсыханіи оспы, назначается, по причинѣ большей тогда чувствительности кожи, нѣсколько теплѣйшее содержаніе дитяти; при этомъ можно съ пользою давать тепловатый чай изъ flor. Verbasci, Malvæ. c. succo Citri.

§ 871. При *первомъ* видѣ *злокачественной* оспы, или при *воспалительной* оспѣ назначается конечно противовоспалительное лѣченіе, которое однакожъ не должно превышать мѣру: иначе, высыпь не совершается надлежащимъ образомъ, а лихорадка можетъ легко получить нервное, или же гнилостное свойство. Мѣра эта опредѣляется тѣлосложеніемъ больнаго дитяти, силою лихорадки и суммою всѣхъ явленій болѣзненныхъ. Потому, въ *первомъ* срокѣ болѣзни, при болѣе крѣпкомъ тѣлосложеніи и сильной лихорадкѣ, сопряженной съ приливами къ головѣ и не облегчаемой произвольнымъ кровотеченіемъ изъ носа, приставляются піявки къ вискамъ, за ушами, къ груди; а если заболѣвшее дитя приближается уже къ періоду возмужалости, то назначается и кровопусканіе, особливо при воспаленіи внутреннихъ органовъ. За тѣмъ прописываются ножныя ванны. А внутрь, кромѣ кисловатаго питья, назначаются: для болѣе подросшихъ дѣтей Nitrum, при гастрическомъ состояніи Ammonium muriaticum, при не свободномъ испражненіи кишечномъ Manna, Kali aceticum, citricum, Natrum et Kali sulphuricum, Tartarus natronatus c. dec. Tamarindor., serum Lactis tamarindatum. Но, во *второмъ* срокѣ болѣзни, когда лихорадка уменьшилась уже и выступаніе сыпи началось, употребленіе противовоспалительныхъ средствъ постепенно ограничивается, такъ что одно только діэтетическое содержаніе противовоспалительное продолжается. Что же касается до *сопряженій*, то,

въ случаѣ сильнаго *воспаленія глазъ*, назначается, кромѣ испражненія крови чрезъ піявки, тщательное защищеніе глазъ отъ свѣта; а по уменьшеніи чувствительности, предписываются глазныя примочки изъ sol. Vitrioli albi, mucilag. semin. Cydoniorum c. tinct. Opii. Если же оказалась *воспалительная припухлость зѣва*, то, при *низшей* степени такого страданія, нужны только полосканья слизистыя, или же, при малолѣтности дитяти, такія же впрыскиванія. А при *значительной*, воспалительной опухлости, затрудняющей глотаніе и даже угрожающей задушеніемъ, нужно сперва піявки приставить къ сторонѣ горла и произвесть насѣчки (scarificatio) въ полости зѣва.

§ 872. При *второмъ* видѣ злокачественной оспы, или при *нервной* оспѣ, нужно уже менѣе противовоспалительное содержаніе, діэтетическое и лѣченіе направленное, сперва, болѣе на успокоеніе припадковъ нервнаго раздраженія, а потомъ, на возбужденіе ослабшихъ силъ. Итакъ, въ *діэтетическомъ* отношеніи, воздухъ комнатный долженъ быть нѣсколько теплый, но безъ значительнаго возвышенія температуры комнатной: иначе, легко можетъ послѣдовать сильный приливъ крови къ головѣ. Равно и пища назначается нѣсколько питательная, состоящая изъ легкихъ похлебокъ мясныхъ; а для питья служитъ вода, иногда смѣшиваемая съ малою частицею слабаго, винограднаго вина. Въ *фармацевтическомъ* отношеніи, сперва назначаются, болѣе *для ограниченія нервныхъ припадковъ*, легкія, *успокоивающія и дѣятельность кожи поддерживающія*, средства, именно, *слизистыя* и *потогонныя:* decoct. mucilagin., emulsio Papaver., Amygdal. c. spir. Mindereri, c. Camphora, liq. C. C., Spir. salis ammoniaci succin. Равно и flor. Zinci доставляютъ,

здѣсь, существенное пособіе. Если же, при медленномъ, недостаточномъ высыпаніи оспинъ, оказывается поносъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ, исчезаетъ опухлость кожи: то здѣсь, именно, назначается Опій, столько прежними врачами похваляемый въ злокачественной оспѣ. Обыкновенно даются, тогда, малые пріемы tinct. Opii crocatæ, повторяемые до наступленія сна. А при воспослѣдовавшемъ уже *упадкѣ силъ* назначаются пріемы возбуждающихъ нервную дѣятельность, средствъ (r. nervina excitantia): inf. Arnicæ, Angelicæ, Serpentariæ, Valerianae, Liq. anodini, ætheris sulphurici, vel nitrici, Moschi, и снаружи, присоединяются ароматическія ванны, горчичники, нарывные пластыри.

§ 873. При *третьемъ* видѣ злокачественной оспы, или при *гнилостной* оспѣ, назначается, для противодѣйствія чрезмѣрному разслабленію сосудовъ и разжиженію соковъ, такъ назыв. противогнилостное лѣченіе, діететическое и фармацевтическое. Для этой цѣли, въ *діэтетическомъ* отношеніи, предписываются: болѣе прохладная температура комнатная, болѣе питательная пища, изъ крѣпкихъ, мясныхъ похлебокъ и яичнаго желтка состоящая, кисловатое питье, т. е., лимонадъ, вода, съ примѣсью Acidi tartarici, съ виномъ, или же съ сахаромъ и примѣсью Acidi sulphurici dil. и т. п. Въ *фармацевтическомъ* отношеніи, избирается совокупное употребленіе *укрѣпляющихъ* и *возбуждающихъ* лѣкарствъ, между которыми предпочитаются особенно минеральныя кислоты, а также aqua Chlori, притомъ decoct. Chinae, Chininum sulphuricum (a), Alumen и вмѣстѣ infusum Arnicae, Serpentariae, Valerianae, Ca-

(a) Преимущественную пользу этого лѣкарства многими наблюденіями доказываетъ, въ особенности, *I. Л. Бердсли* (Hospital Facts and observations etc. London. 1830. 8.).

lami aromat., Camphora, Naphtha vitrioli и т. п. Снаружи, для уменьшенія жгучаго жара кожи, предписывается обмываніе ея водою, съ уксусомъ смѣшанною, и потомъ, растираніе фланелью.

§ 874. Наконецъ, между *послѣдствіями оспы*, важными въ *терапевтическомъ* отношеніи, выказывается, прежде всего, *скрытіе этой сыпи* внутрь, особенно при нервной оспѣ (§ 865), сопровождаемой сильнымъ поносомъ, равно и при вліяніи холода. Здѣсь, для самоскорѣйшаго отвлеченія скрывшейся оспы опять на поверхность кожи, требуется немедленное назначеніе средствъ, направленныхъ особенно на возбужденіе дѣятельности кожи и примѣненныхъ къ качеству причинъ скрытія этой сыпи. Такъ, *снаружи* предписываются: раздражающія ванны теплыя, съ ароматическими травами и пр., горчичники и нарывные пластыри, попеременно прикладываемые къ разнымъ частямъ тѣла, треніе фланелью, согрѣтою и окуренною ароматическими парами, или же смоченною Spir. salis ammon., v. tinct. Canthar. Внутрь даются: liq. Ammoniae aceticus, succinatus, vinum stibiatum, а при чрезмѣрномъ упадкѣ силъ — Camphora, Moschus, при поносѣ — pulv. Doweri. Если же, при всемъ томъ, оспа не выступаетъ кнаружи, и кожа *остается сухая и жаркая:* то назначается обмываніе холодною водою и потомъ треніе фланелью.

§ 875. Что же касается до *другихъ послѣдствій* оспы, то, по значительному разнообразію ихъ, требуется столько же различное лѣченіе, обыкновенно продолжительное и не всегда вполнѣ успѣшное. А потому врачебные писатели предлагаютъ еще мѣры для *ограниченія жестокости оспенной болѣзни*, и слѣдственно, для *отвращенія* важнѣйшихъ страданій, оста-

ющихся *послѣ* оспы. Особенно предложены и многократно употреблены были разныя средства противъ сильнаго *высыпанія оспы на лицѣ и распространенія ея на глаза*, равно *противъ сильнаго нагноенія оспинъ* и *образованія рубцовъ оспенныхъ*. Въ *первомъ* отношеніи, т. е., для уменьшенія оспенной высыпи на лицѣ, и для отвращенія распространенія ея на глаза, *I. T. Тессинкъ* (a) совѣтовалъ, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ чрезмѣрный жаръ и краснота кожи указываютъ на предстоящее тамъ, весьма многочисленное высыпаніе оспинъ, обмывать лице и особливо глаза холодною водою; напротивъ того, предложенныя для такихъ случаевъ, примочки съ Камфорою и пр., *Т.* признаетъ вредными. Равно и *Н. К. Мель* (b) весьма похвалялъ безпрерывное прикладываніе къ глазамъ холстины, смоченной холодною водою. Далѣе, совѣтовали нѣкоторые врачи, чрезъ ножныя ванны, чрезъ прикладываніе горчичниковъ къ икрамъ и т. д., ограничивать выступаніе оспы на верхнихъ частяхъ тѣла. А собственно противъ распространенія оспы на глазное яблоко предложено вкапливаніе въ глаза Aquae saturninae ditutae, v. extr. Saturni c. Opio; многіе однакожъ врачи замѣчаютъ, что послѣ употребленія этого способа легко возникаютъ не прозрачные рубцы на глазномъ яблокѣ (c). Французскій врачь, *Л. Гаріель* (d), основываясь на своихъ наблюденіяхъ, утверждаетъ, что *ртутный пластырь Виговъ* (empl. de Vigo cum Mercurio), а также *свинцовый глетъ*, приведенный въ порошокъ и съ жиромъ смѣшенный, вполнѣ и прежде

(a) Ср. *F. L. Meissner*'s. Forschungen etc. 6. Thl. S. 385.
(b) Ср. тамъ же Стр. 386.
(c) Ср. в. прив. Die Kinderkr. v. *F. L. Meissner*. Zw. Thl. S. 496.
(d) Arch. génér. de Méd. 1835. Août.

истеченія 24 часовъ, уничтожаетъ оспенные прыщи, нетолько выступающіе, но и нагноившіеся. Равно и *Д. Брике* (a) увѣряетъ, что, чрезъ прикладываніе ртутнаго пластыря Вигова нетолько къ лицу, но и къ другимъ частямъ тѣла, оспенная сыпь всегда разрѣшается, или же превращается въ пузырьки, либо въ бугорки. Однакожъ, по изслѣдованіямъ *Д. Нона* (b), прикладываніе ртутнаго пластыря Вигова не всегда остается безъ вредныхъ послѣдствій, и въ особенности, усиливаетъ затрудненіе въ глотаніи, располагаетъ къ поносу, а также къ гнойному отложенію подъ кожею; сверхъ сего, при *сливной только оспѣ* можно Виговъ пластырь ртутный прикладывать къ *лицу*, а прикладываніе этого пластыря къ *многимъ частямъ тѣла* можетъ имѣть *опасныя* послѣдствія; даже и на лицѣ не должно этотъ пластырь оставлять далѣе 4 — 5 дней: иначе, наступаетъ воспаленіе поверхностныхъ слоевъ кожи и отдѣленіе кожицы.

§ 876. Во *второмъ* отношеніи, т. е., для ограниченія сильнаго нагноенія оспинъ и для предотвращенія рубцовъ оспенныхъ, предложено было прокалываніе прыщей оспенныхъ, оказавшееся однакожъ безуспѣшнымъ. Другое предложеніе состояло въ прижиганіи оспинъ адскимъ камнемъ, которое похваляли французскіе врачи (*Serres* (c), *Velpeau* (d) и др.); но и это предложеніе не одобряется, тѣмъ болѣе, что даже не однократно замѣчено, послѣ прижиганія оспинъ, смертельное окончаніе болѣзни. — Наконецъ, для уменьшенія жестокости оспы, въ прежнее время употреблялось

(a) Arch. de Méd. de Paris. 1838. Sept. Octob.
(b) Gazette méd. de Paris. 1839. № 1. 30. 31.
(c) Arch. génér. de Méd. 1825. Juin.
(d) Тамъ же. Juillet.

прививаніе ея, нынѣ вовсе оставленное: потому что мѣра эта, не соотвѣтствуя предположенной цѣли, служила только къ вредному распространенію оспенной заразы. Вмѣсто того, для предохраненія отъ оспенной заразы, введено, какъ извѣстно, прививаніе *коровьей оспы*.

2) *Предохранительная, или коровья оспа (Variola vaccina, tutoria, Vacciola).*

§ 877. Такъ называется *скоротечная, заразительная сыпь*, которая въ видѣ *прыщей на вымени у коровъ* появляется, и если прививается *человѣку*, то обыкновенно уничтожаетъ въ немъ *воспріимчивость* къ *истинной* оспѣ *человѣческой*. Но какъ на вымени у коровъ могутъ появляться разныя сыпи, то, для лучшаго обозначенія коровьей оспы, различать нужно: *истинную* и *ложную*, коровью оспу, у *коровъ* и у *людей*.

§ 878. У *коровъ*, *истинная* оспа коровья, вполнѣ развившаяся, представляетъ круглые, синекрасные, или сѣро-свинцовые *прыщи* съ пупообразнымъ углубленіемъ (Umbo) и съ красною окружностію (Halo). Содержащаяся въ такихъ прыщахъ, *влага*, сперва прозрачная, получаетъ, на 8-й день, мутность, постепенно густѣетъ потомъ и воспринимаетъ гнойный видъ. На 11 — 12-й день, начинается подсыханіе прыща, который, отъ средины къ окружности своей, темнѣетъ и превращается въ толстую, буроватую *кору*, оставляющую, послѣ отпаденія своего, круглый *рубецъ*. — Отъ такой, *истинной*, или предохранительной, оспы коровьей, *ложная*, или не предохранительная, оспа коровья отличается, у коровъ, отчасти, *видомъ*, отча-

сти же, *теченіемъ*, своимъ: она является не въ видѣ прыщей, но въ видѣ малыхъ, бѣловатыхъ, иногда же желтоватыхъ, даже черноватыхъ, *пузырьковъ*, которые не имѣютъ углубленія по срединѣ, не обводятся примѣтнымъ, краснымъ кругомъ, на 3-й уже день вполнѣ созрѣваютъ, и при изсыханіи своемъ, образуютъ меньшую кору. Впрочемъ, иногда, у коровъ, бываетъ вмѣстѣ *истинная и ложная оспа* (a); но послѣдняя, и въ этомъ случаѣ, не имѣетъ выше помянутой, *предохранительной* силы, свойственной *истинной* оспѣ коровьей.

§ 879. У *человѣка*, *истинная* оспа коровья, сообщенная ему чрезъ привитіе, сходствуетъ, въ сущности, съ развитіемъ этой оспы у коровъ. Именно же, на 3-й, послѣ привитія коровьей оспы, день, является, на мѣстѣ самаго привитія, малое, красное *пятно;* на 4-й день, ощущается, перстами, на срединѣ краснаго пятна, малый *пупырешекъ* (Stigma); на 5-й день, пупырешекъ такой нѣсколько увеличивается, окружается узкою, *красною полоскою* (Halo) и начинаетъ превращаться въ *прыщь*. Но состояніе здоровья, при этомъ, еще не измѣняется, и только у болѣе раздражительныхъ дѣтей иногда возникаютъ легкія, лихорадочныя движенія, т. е., безпокойство, перемѣна въ цвѣтѣ лица, летучій жаръ. На 6-й день, образовавшійся прыщь еще увеличивается, получаетъ, на *срединѣ* своей, *углубленіе* (Umbo), наполняется *прозрачною влагою* и имѣетъ перламутовый, синеватымъ отливающій, цвѣтъ. На 7-й день, прыщь, наполненный прозрачною влагою, еще болѣе поднимается, но, впрочемъ, не измѣняется. Въ тотъ же день, на мѣстѣ самаго привитія ощущается

(a) Ср. Handb. der mediz. Klinik. Von *M. E. A. Naumann*. 3. Bd. 1. Abth. S. 587.

сильный зудъ; а крыльцовыя желѣзы, по причинѣ обычнаго производства привитія на верхнемъ плечѣ, получаютъ болѣе чувствительности, особливо у подросшихъ уже дѣтей. На 8-й день, прыщь, *вполнѣ развившійся* тогда, имѣетъ 2 — 4 линіи въ поперечникѣ и содержитъ еще свѣтлую, водянистую пасоку, которая однакожъ начинаетъ уже мутиться. Прыщь такой состоитъ изъ различныхъ, въ центрѣ лучеобразно стекающихся, *клѣточекъ*, и потому чрезъ проколъ никогда не опорожняется вполнѣ. Въ тотъ же день, углубленіе по срединѣ прыща равно и окружная краснота, выказываются несравненно явственнѣе. На 9-й день, окружная краснота простирается далѣе, а пасока внутри прыща становится гуще и не прозрачнѣе. На 10-й день, прыщь, не углубленный уже по срединѣ, но нѣсколько плоскій, наполняется истиннымъ *гноемъ*. Въ тотъ же день, окружная краснота доходитъ до высочайшей степени, сопровождается припухлостію и не рѣдко распространяется по всему плечу; притомъ, даже у мало чувствительныхъ дѣтей, примѣтно выказываются *лихорадочныя* движенія. На 11-й день, окружная краснота блѣднѣетъ и соединенная съ нею, опухлость уменьшается. На 12-й день, прыщь, уже вялый, начинаетъ *подсыхать*, при современномъ исчезаніи окружной красноты. За тѣмъ, на срединѣ прыща образуется сперва тонкая, буроватая *кора*, и чрезъ нѣсколько дней, превращается онъ въ плотную, темно-бурую, или черноватую *кору*, довольно крѣпко и долго сидящую. А по отпаденіи такой коры, остаются *точно ограниченные, круглые, зубчатые, углубленные, рубцы*, которые отъ *центра* своего простираются въ видѣ *лучей*, имѣютъ *сѣтчатый* видъ, обозначаются точками, представляютъ цвѣтъ *бѣлье* прочей кожи, и при напря-

женіи ихъ, образуютъ тонкія *бороздки* (a). Но эти качества рубцовъ не маловажны только при *совершенной правильности всего хода* привитой оспы предохранительной.

§ 880. Встрѣчаются нѣкоторыя *уклоненія* отъ изложеннаго хода *истинной*, коровьей оспы, привитой человѣку, легко однакожъ уничтожающія *предохранительную* силу ея. Такъ, въ нѣкоторыхъ, рѣдкихъ случаяхъ, оспенные прыщи появляются гораздо ранѣе обыкновеннаго срока, даже на вторый, послѣ привитія, день и оканчиваютъ свой ходъ уже чрезъ 7 — 9 дней. Напротивъ того, въ нѣкоторыхъ, также рѣдкихъ, случаяхъ, оспенные прыщи выступаютъ не ранѣе, какъ чрезъ недѣлю, чрезъ 4 — 8 и даже болѣе, недѣль, послѣ привитія. Вообще, однакожъ предохранительная сила привитой Вакцины тѣмъ большему подлежитъ сомнѣнію, чемъ большее, послѣ привитія такой оспы, оказывается измѣненіе въ ходѣ ея (b). Извѣстно, впрочемъ, что у людей, послѣ привитой имъ Вакцины, оказывается иногда, также какъ то замѣчено у коровъ, совершенно *ложная* оспа коровья, вовсе не предохраняющая отъ человѣческой оспы и отличающаяся отъ коровьей оспы *истинной*, отчасти, *видомъ*, отчасти же, *теченіемъ*, своимъ: она является не въ видѣ прыщей, но въ видѣ *пузырьковъ*, совершенно полушаровидныхъ, вовсе не углубленныхъ по срединѣ и не обведенныхъ краснымъ кругомъ. Пузырьки такіе, на третій уже, послѣ привитія оспы,

---

(a) Ср. *Rau*, в. прив. Handb. d. Kinderkr. S. 334. §. 473.

(b) Вакцину, имѣющую не правильный ходъ, и потому не предохранительную, Франц. Врачи, *Моро* и *Капюронъ* (*Schmidt's* Jahrb. 1834. Bd. 3. S. 261 и сл.) отличаютъ названіемъ «Vaccinoid.»

день, вполнѣ созрѣваютъ и наполняются гнойною жидкостію, которая, *чрезъ проколъ*, испражняется *вполнѣ*, потому что содержится не въ раздѣльныхъ клѣточкахъ, свойственныхъ прыщу, но въ одной, простой полости, образуемой пузырькомъ. А на 7-й, послѣ привитія оспы, день, обыкновенно начинается уже подсыханіе такихъ пузырьковъ, образующихъ, тогда кору тонкую, желтокрасноватую, весьма слабкую. Равно и рубцы, по отпаденіи такой коры остающіеся, никогда не имѣютъ вышеозначенныхъ (§ 879) свойствъ, которыми отличаются рубцы, послѣ *истинной*, коровьей оспы замѣчаемые.

§ 881. Такимъ образомъ, изъ сравненія *вида* и *хода истинной* и *ложной*, оспы *коровьей*, у *коровъ* и у *людей*, выходитъ слѣдующая, между тою и другою, разница: 1) *истинная*, коровья оспа, у коровъ и у людей, представляется въ видѣ *прыщей*, а не въ видѣ пузырьковъ; и потому содержащаяся въ оспинахъ *влага не вполнѣ испражняется чрезъ проколъ*. Напротивъ того, *ложная*, коровья оспа, у коровъ и у людей, состоитъ не изъ прыщей, но изъ *пузырьковъ;* и потому заключенная въ оспинахъ *влага вполнѣ истекаетъ посль прокола*. 2) *Истинная*, коровья оспа, у коровъ и у людей, начинаетъ, на *8-й день, созрѣвать;* и тогда она всего явственнѣе обозначается *пупообразнымъ углубленіемъ, на срединѣ каждаго прыща*, и *красною полоскою вокругъ его*. Напротивъ того, *ложная* коровья оспа, у коровъ и у людей, доходитъ, на 3-й уже день, до зрѣлости; но, ни пупообразное углубленіе на срединѣ каждаго пузырька оспеннаго, ни явственная, красная полоска вокругъ его, не замѣчаются. 3) *Истинная*, коровья оспа, у коровъ и у людей, начинаетъ, *на 12-й день, подсыхать* и превращаться *въ кору, плотную,*

толстую, темно-бурую; а по отпаденіи этой коры, остаются *рубцы круглые, зубчатые, точно ограниченные, лучистые и сътчатые.* Напротивъ того, *ложная,* коровья оспа, у коровъ и у людей, *подсыхаетъ* на 7-й уже день и превращается, тогда, *въ кору, болье слабкую, тонкую, менье бурую* и оставляющую, послѣ отпаденія своего, *легкій рубецъ.*

§ 882. *Двоякое* проявленіе коровьей оспы, *истинной*, т. е., и *ложной*, указываетъ конечно на *различіе въ происхожденіи ея.* Однакожъ происхожденіе *истинной* коровьей оспы еще не показано. Даже, и въ отношеніи къ самому прививанію коровьей оспы людямъ, для предохраненія ихъ отъ человѣческой оспы, нѣкоторые писатели (a) увѣряютъ, что уже прежде *Эдуарда Дженнера* (b), въ 1796 г. (Мая 14-го), въ первый разъ совершившаго привитіе коровьей оспы, не было оно вовсе не извѣстно въ Европѣ; и что въ найденномъ не давно, въ восточной Индіи, весьма древнемъ сочиненіи, на Санскритскомъ языкѣ, довольно обстоятельно описывается коровья оспа и самый образъ прививанія ея (c). Все это однакожъ не уменьшаетъ, а напротивъ, увеличиваетъ заслуги *Э. Дженнера:* потому что, безъ благотворнаго предпріятія его, польза прививанія коровьей оспы могла бы долго оставаться не извѣстною. А предположенное, въ прежнія уже времена (d), про-

---

(a) Ср. Medicin. chirurg. Zeitung. 1815. Bd. III. S. 77. *Henke* прив. в. Handb. d. Kinderk. 1. B. 4. Ausg. S. 267.

(b) An Inquiry into the causes and effects of the Variolæ vaccinæ etc. By *Edward Jenner.* London. 1798. 4.

(c) Ср. *Henke* в. прив. Handb. 1. Bd. S. 267. *F. L. Meissner,* в. прив. Forschungen u. s. w. 6. Bd. S. 388.

(d) См. тамъ же Bd. 3. S. 285—286. Bd. 6. S. 413—415. — *J. Ed. Hedenus,* De variolis vaccinis earumque vi tutoria recens in dubium vocata etc. Lipsiae. 1829. p. 25.

исхожденіе коровьей оспы отъ человѣческой, отъ овечьей оспы, отъ мокреца лошадей (Paronychia equi, Equina), перешедшаго на коровъ, остается не доказаннымъ. И хотя выше (§ 867) упомянуто уже о привитіи человѣческой оспы коровамъ, удачно, по видимому, произведенномъ нѣкоторыми врачами (a): но, въ большей части случаевъ, привитіе это было безуспѣшно (b). Далѣе, несходство коровьей оспы съ овечьею утверждено опытами *А. Нумана* (c), изъ которыхъ явствуетъ, что овцы весьма малую имѣютъ воспріимчивость къ вакцинѣ. Наконецъ, происхожденію коровьей оспы отъ мокреца лошадей противорѣчитъ уже и то, что Вакцина не рѣдко появляется у коровъ, вовсе не прикасавшихся къ лошадямъ; притомъ и самое привитіе мокрецовой влаги коровамъ вовсе безуспѣшнымъ нашли многіе врачи (d).

(a) Сверхъ того, по увѣренію *Д. Сондерлянда* (*Hufeland's* Journ. 1831. Jan. S. 66.), истинная Вакцина производится у коровъ, чрезъ покрываніе ихъ одѣялами, бывшими на людяхъ, больныхъ оспою человѣческою. По наблюденіямъ *Роб. Сили* (Transactions of the provinc. med. a. surg. Association. Vol. X. 1842. p. 209.), истинная Вакцина оказалась у шести коровъ, которыя нѣсколько дней паслись на томъ самомъ лугѣ, гдѣ провѣтривалась постель одного человѣка, умершаго отъ естественной оспы *Л. І. М. Роберть* (Blattern, Varioloiden, Kuhpocken und ihr Verhältniss zu einander u. s. w. Nach. d. Franz. bearb. v. *E. W. Güntz*. Leipzig. 1830. 8.) смѣшивалъ гной человѣческой оспы съ коровьимъ молокомъ, и чрезъ привитіе этой смѣси дѣтямъ, производилъ сходную съ Вакциною сыпь, никогда не распространявшуюся по всему тѣлу.

(b) Многіе, вовсе не удачные, опыты сего рода приводитъ *Мейсснеръ*, въ в. прив. Forschungen etc. 3. Bd. S. 286. 6. Bd. S. 413.

(c) Ср. *Rau*, в. прив. Handb. der Kinderkr. S. 335.

(d) Безуспѣшно такими опытами занимались: *Вудвиль*, *Колеманъ*, *Бартелеми*, *Пильгеръ*, *Гюсаръ* и др. См. Handb. d. Kinderkr. Von *A. Henke*. 1. Bd. Vierte Ausg. S. 273. Die Kinderkr. Von *F. L. Meissner*. Dritte Auflage. 2. Th. S. 511. Напротивъ того, *Фризе*, *Сакко*, *Берндтъ*, *Штейнбекъ* и др. (См. прив сочин. *Мейсснера* и *Casper's* Wochenschr. 1839. *№*

§ 883. Замѣчено, впрочемъ, что коровья оспа обыкновенно оказывается у коровъ, недавно отелившихся и пасущихся на влажныхъ, болотистыхъ мѣстахъ. А *зараза коровьей* оспы отличается слѣдующими *свойствами:* 1) она заключается въ пасокѣ оспинъ. По микроскопическимъ изслѣдованіямъ *Л. Сакко* (a), пасока эта представляется въ видѣ малыхъ шариковъ, болѣе продолговатыхъ при *истинной*, и совершенно круглыхъ при *ложной*, оспѣ коровьей. Но, по изслѣдованіямъ *Г. Глюге* (b), пасока Вакцины, разсматриваемая чрезъ Микроскопъ, представляется въ видѣ равнообразной, нѣсколько бѣложелтоватой, жидкости вовсе безъ шариковъ. 2) Зараза коровьей оспы принадлежитъ къ числу постоянныхъ заразъ (Contagia fixa), и сообщается только чрезъ проведеніе пасоки оспенной подъ кожицу (Epidermis). 3) Кромѣ человѣка и коровъ (равно и быковъ), воспріимчивость къ заразѣ Вакцины имѣютъ еще: лошадь, оселъ, верблюдъ, коза, собака и обезьяна. 4) Обыкновенно зараза эта производитъ сыпь только на мѣстѣ привитія; но иногда, около 9—10 дня послѣ прививки, оказывается повсемственная, просовидной сыпи подобная, высыпь; однакожъ, чрезъ привитіе пасоки, содержащейся въ такой высыпи, не возбуждается Вакцина. 5) Чрезъ доступъ воздуха и свѣта, чрезъ сильный жаръ и холодъ, чрезъ крѣпкія кислоты и весьма пахучія вещества (чрезъ Камфору, Мускусъ, вонючую смолу и проч.) разрушается зараза

21—22.) утверждаютъ, что, чрезъ привитіе мокрецовой влаги, производится истинная Вакцина, предохраняющая отъ человѣческой оспы.

(a) Neue Entdeckungen ü. d. Kuhpocken etc. Von *L. Sacca*. A. d. Ital. v. *W. Sprengel*. Leipzig. 1812. 8.

(b) *J. Müller*'s Arch. f. Anat. Physiol. etc. 1837. H. 5.

коровьей оспы. Но, чрезъ возрожденіе въ человѣческомъ Организмѣ, зараза вакцинная и доселѣ, по видимому, не измѣнилась въ своихъ качествахъ: потому что а) прыщи истинной Вакцины всегда имѣютъ первоначальный видъ свой; б) надлежащее привитіе истинной Вакцины уничтожаетъ воспріимчивость къ новой ея заразѣ и къ человѣческой оспѣ; и только въ нѣкоторыхъ, рѣдкихъ случаяхъ, оказывается потомъ измѣненная, человѣческая оспа (Варіолоидъ), замѣченная уже и въ самые первые годы послѣ введенія привитія Вакцины; в) вторичное привитіе истинной Вакцины, либо остается вовсе безуспѣшнымъ, либо же возбуждаетъ измѣненную Вакцину (a). Вторичное же появленіе *истинной* Вакцины, послѣ бывшей, *не правильной*, или *ложной* Вакцины, очевидно не можетъ быть названо *вторичнымъ*. Равнымъ образомъ, хотя, изъ появленія Варіолоида послѣ истинной Вакцины, нѣкоторые врачи заключаютъ о постепенномъ ослабленіи коровьей оспы и о продолженіи предохранительнаго дѣйствія ея *только до опредѣленнаго числа лѣтъ*, и потому совѣтуютъ, для предотвращенія даже и Варіолоида, брать ежегодно пасоку изъ оспинъ у коровъ, и сверхъ того, послѣ извѣстнаго числа лѣтъ, *возобновлять прививку* (b): однакожъ, по многочисленнымъ и точнымъ

(a) Ср., между прочимъ, выше прив. Handb. d. Kinderkr. Nach *Evanson, Maunsell* etc. V. *L. Fränkel.* S. 567. u. ff. Handb. d. Kinderkr. V. *J. Ch. G. Jörg.* 2. Aufl. S. 865. «О вторичномъ прививаніи Вакцины.» Разсужденіе Д. С. С. *И. Т. Спаскаго.* Журн. Минист. вн. дѣлъ. 1839. Кн. 2. — И я также безуспѣшно производилъ вторичную прививку Вакцины.

(b) Обыкновенно совѣтуютъ прививку Вакцины повторять не ранѣе 10-ти и болѣе лѣтъ послѣ перваго привитія ея. Ср. *Meissner's.* Forschungen etc. 6. Thl. S. 397. Handb. d. Kinderkr. nach *Maunsell* etc. S. 575. — *Meissner's.* Kinderkr. 2 Thl. S. 521—22.

наблюденіямъ другихъ врачей, пасока, взятая изъ оспинъ у коровъ, не возбуждаетъ болѣе сильнаго противодѣйствія; а вторичное прививаніе Вакцины, вовсе не предотвращающее появленія Варіолоида, необходимо нужно только для повѣрки, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ оказалось сомнѣніе въ успѣшности прежняго привитія (a). Наконецъ, въ случаѣ привитія Вакцины дѣтямъ и взрослымъ особамъ, заразившимся уже натуральною, или человѣческою оспою, еще не видною однакожъ на кожѣ, многократно замѣчено отступленіе Вакцины отъ правильнаго ея хода, между тѣмъ какъ натуральная оспа правильно совершала свой ходъ; равно замѣчено не однократно, что натуральная оспа проявлялась послѣ вполнѣ образовавшагося около привитой Вакцины, краснаго круга (Halo); но тогда уже натуральная оспа отступала отъ своего, правильнаго хода, а Вакцина нимало не измѣнялась въ свойственномъ ей, ходѣ (b).

(a) Ср. Small-pox and Cow-pox etc. By *John Jennings Cilbb.* Cambridge. 1825. 8. Klin. Beiträge. V. *G. Kieser.* Leipzig. 1834. 8. А въ Рапортѣ парижск. медиц. Академіи, о прививаніи Вакцины и повтореніи этого прививанія, 1838 г. представленномъ Министерству внутр. дѣлъ, помѣщены, между прочимъ, слѣд. выводы: 1) привитіе Вакцины, правильно совершившей свой ходъ, вѣрно предохраняетъ отъ человѣческой оспы; и если встрѣчаются изключенія изъ сего, то они бываютъ такъ рѣдки, и по большей части, такъ маловажны, что не могутъ поколебать общее правило. 2) Ослабленіе, или измѣненіе вакцинной заразы не доказано; при всемъ томъ, однакожъ не безполезно привитіе пасоки изъ самихъ оспинъ у коровъ (Cow-pox). 3) Вторичное привитіе Вакцины, не представляя впрочемъ никакого неудобства, оказалось такъ мало успѣшнымъ, что и доселѣ не можетъ быть признано общимъ правиломъ. Tr. d. malad. des enfants. Par *E. A. J. Berton.* 2. Edit. p. 704.

(b) Ср. в. прив. разсужденіе Д. С. С. *И. Т. Спаскаго*, а также *Meissner's* Kinderkr. 2. Thl. 3. Aufl. S. 528—530.

§ 884. Изъ сказаннаго видно, отчасти, происхожденіе и *ложной* оспы коровьей. Такъ, причиною ложной Вакцины бываетъ 1) не надлежащее качество прививаемой пасоки оспенной: если, т. е., снятая уже пасока вакцинная долго оставалась подъ вліяніемъ свѣта, сильной теплоты, воздуха и т. п.; если пасока эта взята изъ разцарапанныхъ оспинъ, или же снята слишкомъ рано, прежде 6 — 7-го дня, или слишкомъ поздно, послѣ 8 — 9-го дня (во время нагноенія); если она взята отъ такихъ особъ, которыя страдаютъ накожными болѣзнями, либо имѣли уже человѣческую оспу. Даже, по замѣчанію *Л. Сакко* (a), во всякомъ прыщѣ коровьей оспы бываетъ соединена истинная и ложная пасока, и послѣдняя находится, въ видѣ капли гноя, на срединѣ прыща подъ корою; а потому, говоритъ онъ, никогда не надобно пасоку брать съ средины прыща. Далѣе, причина ложной оспы коровьей можетъ заключаться: 2) въ не надлежащемъ способѣ привитія: если оно производится чрезъ глубокіе надрѣзы, особливо ржавченнымъ ланцетомъ, чрезъ вкладываніе въ разрѣзы нитокъ, напоенныхъ прививною влагою, или же чрезъ нарывный пластырь; 3) въ самой особѣ прививаемой: если и она страдаетъ накожными болѣзнями. Особеннаго, слѣдственно, вниманія требуетъ какъ *сбереженіе*, такъ и самое *привитіе* влаги *коровьей* оспы.

§ 885. Способъ *сбереженія* прививной влаги бываетъ различный (b). *Первый* и лучшій способъ состоитъ въ томъ, что прививною влагою наполняется

(a) См. в. прив. соч. его, а также Handb. d. Kinderkr. v. *W. Rau*. S. 337. (§. 477).

(b) Ср. *Meissner's* в. прив. Forschungen etc. 6. Thl. S. 412. — Kinderkr. 2. Thl. 3. Aufl. S. 519. *Rau*, Handb. d. Kinderkr. S. 338.

стеклянная трубочка, до самаго края, потомъ герметически запирается воскомъ, или сургучемъ и сберегается отъ доступа свѣта. *Вторый* способъ заключается въ намазываніи прививной влаги на роговую, черепаховую, или слоновую, лопатку; а верхній конецъ лопатки этой укрѣпляется въ пробку, плотно запирающую темноцвѣтно покрашенную стклянночку, или жестяную коробочку. Не удобно сбереженіе прививной влаги между двумя, плотно смыкающимися, стеклянными пластинками, изъ которыхъ одна имѣетъ, въ срединѣ, малое углубленіе. Самый способъ *привитія* этой влаги обыкновенно состоитъ въ малыхъ проколахъ, *подъ кожицу*, производимыхъ верхушкою ланцета, или иглы, омоченною въ прививную влагу. Либо на свѣжіе, овлаженные надрѣзы въ кожицѣ намазывается, посредствомъ палочки, прививная влага. Предпочтительно, однакожъ, употребляется прививка посредствомъ верхушки ланцета, омоченной въ прививную влагу и въ *косвенномъ* направленіи проведенной подъ *одну* только *кожицу*, такъ чтобы не показалась кровь (а). Въ случаѣ же прививанія засохшей пасоки коровьей оспы, требуется предварительное овлаженіе этой пасоки водою. Впрочемъ, какъ удобнѣйшее для прививки мѣсто, избирается верхнее плечо, подъ точкою прикрѣпленія делтовидной мышицы. Число надрѣзовъ не весьма важно: потому что и послѣ 1 — 2-хъ надрѣзовъ возникаетъ повсемственное противодѣй-

---

(а) *Д. Гинцъ* (См. *Meissner's* Kinderkr. 2. Thl. 3. Aufl. S. 519.) предложилъ прививное, карандашному подобное, перо, въ которомъ укрѣпленъ рѣжущій клинокъ такимъ образомъ, что, при самомъ легкомъ подвиганіи этого орудія по кожѣ, равно и при самомъ сильномъ пожиманіи его, всегда происходитъ только требуемый, малый порѣзъ кожицы.

ствіе, отъ котораго вѣроятно зависитъ предохранительная сила привитой влаги. Предпочитается однакожъ производство нѣсколькихъ (3—4-хъ) надрѣзовъ, уже и по тому, что не всѣ надрѣзы могутъ быть успѣшны. Послѣ прививки, лимфа должна вполнѣ подсохнуть, прежде нежели плечо закрывается одеждою. А покрываніе мѣста прививки пластыремъ вредно. На 7—8-й день, послѣ привитія, осматривается прививное мѣсто, и вмѣстѣ, берется лимфа для дальнѣйшаго привитія. Всего лучше, одинъ, по крайней мѣрѣ, прыщикъ оставляется не вскрытымъ: для того чтобы можно было вполнѣ замѣтить дальнѣйшій ходъ оспы.

§ 886. Во всякомъ случаѣ, привитая, коровья оспа не влечетъ за собою никакихъ тягостей. Не надобно однакожъ прививать коровью оспу новорожденнымъ младенцамъ, у которыхъ противодѣйствіе часто возбуждается несоразмѣрно сильное. Сверхъ сего и свойственное новорожденнымъ, слупливаніе кожицы можетъ препятствовать правильному ходу Вакцины. Но совершенно правильное прорѣзываніе зубовъ не есть безусловное противопоказаніе привитія коровьей оспы, особливо во время Эпидеміи оспенной. Такимъ же образомъ, золотушная и англійская, болѣзни не составляютъ безъусловнаго противопоказанія для привитія этого, могущаго даже, по выше сказанному (§ 680), благотворно дѣйствовать на эти болѣзни. Но, для дальнѣйшаго привитія, не должно конечно брать вакцинную пасоку отъ дѣтей, имѣющихъ золотушную, англійскую, болѣзни, а также хроническія сыпи (a) (Crusta lactea, Tinea capitis).—Впрочемъ, при правиль-

(a) Ср. §. 884.

номъ ходѣ привитой, коровьей оспы, вообще никакое *льченіе* не нужно. Но нѣсколько болѣе выказывающееся, *лихорадочное* состояніе требуетъ противовоспалительной діэты. А послѣ случайнаго *расцарапанія* оспенныхъ прыщей, хотя легко возникаетъ, въ окружности ихъ, *рожевидное* воспаленіе: однакожъ, для разрѣшенія его, обыкновенно достаточно бываетъ одно только прикладываніе сухихъ, ароматическихъ мѣшечковъ; если же рожа такая углубляется, то нужно предписать примочки изъ Aqua saturnina.

§ 887. Наконецъ, изъ всего, выше сказаннаго видно и то, что польза, прививаніемъ коровьей оспы доставляемая, не подлежитъ никакому сомнѣнію. Замѣченное же не однократно, послѣ привитія коровьей оспы, появленіе *человѣческой оспы* всегда было слѣдствіемъ *такихъ* обстоятельствъ, которыя нимало не отвергаютъ пользу этой прививки. Такъ, возможно и не однократно замѣчено, *посль привитія коровьей оспы, появленіе человѣческой оспы:* а) *тамъ*, гдѣ была привита *ложная*, а не истинная оспа коровья; б) *тамъ*, гдѣ привитіе истинной Вакцины произведено *посль* совершившагося уже воспріятія оспенной *заразы;* или же, гдѣ привитая, истинная оспа коровья еще *не развилась* до извѣстной, предохранительной *степени*, именно же, до появленія *краснаго круга около каждой оспины;* в) при *особенномъ, индивидуальномъ состояніи Организма, не вполнѣ*, такъ сказать, *насыщающагося* коровьею оспою, и потому удерживающаго нѣкоторую *воспріимчивость къ человѣческой оспѣ*, которая однакожъ, какъ выше упомянуто, является тогда въ *измѣненномъ уже видѣ*. Такимъ образомъ, чрезъ надлежащее привитіе *истинной* оспы коровьей, равно чрезъ благовременное привитіе ея, далѣе, чрезъ повтореніе привитія (Revacci-

natio)—въ случаѣ сомнѣнія въ правильности и успѣшности *перваго* привитія, дѣйствительно предотвращается появленіе человѣческой оспы, или же, по крайней мѣрѣ, полное, свойственное ей, развитіе.

3) *Ложная, или внутренная оспа (Variolæ spuriæ, Varicellæ).*

§ 888. Такъ называется *лихорадочно-заразительная*, человѣческой оспѣ подобная, сыпь, которая однакожъ *безъ порядка* выступаетъ, *не предохраняетъ* отъ *истинной* оспы и *не предотвращается* чрезъ *коровью* и *человѣческую*, оспу *истинную*.

§ 889. Теченіе этой сыпи, очевидно скорое и не правильное, заключается въ слѣдующемъ: послѣ двукратнаго, иногда же послѣ однократнаго уже, возвышенія (Exacerbatio) *лихорадочныхъ движеній*, обыкновенно легкихъ, и по различію времени года, атмосфернаго состоянія и индивидуальнаго сложенія, представляющихся въ видѣ катарральной, гастрической, или легкой, воспалительной, лихорадки, *выступаетъ сыпь*, безъ всякаго порядка и вдругъ на разныхъ частяхъ тѣла, представляясь въ видѣ малыхъ, красныхъ *пятенъ*, которыя, обыкновенно не переходя въ пупырышки, или прыщики, перемѣняются въ *пузырьки* (Bullæ), наполненные прозрачною, бѣловатою, или желтоватою, влагою. На четвертый день, послѣ высыпи, пузырьки эти уже *подсыхаютъ*. Но высыпаніе не оканчивается чрезъ три дня, какъ при истинной оспѣ: потому что, даже во время подсыханія однихъ пузырьковъ, выступаютъ еще другіе. Слѣдственно, продолженіе всей болѣзни бываетъ весьма не опредѣленное. Впрочемъ, лихорадка съ окончаніемъ высыпа-

нія исчезаетъ, а *нагноительная* лихорадкая вовсе не оказывается. Сверхъ сего, замѣчаемый при истинной оспѣ, произвольный разрывъ зрѣлыхъ прыщей оспенныхъ никогда не бываетъ въ пузырькахъ ложной оспы; а чрезъ проколъ этихъ пузырьковъ, содержащаяся въ нихъ влага истекаетъ, хотя и медленно, но всегда вполнѣ, такъ что замѣчаемое при истинной оспѣ, новое наполненіе проколотыхъ прыщей ея, вовсе не наступаетъ при оспѣ *ложной:* потому что она представляетъ болѣе простые пузырьки, которые образовались чрезъ приподнятіе кожицы и не имѣютъ клѣтчатой полости, свойственной прыщамъ истинной оспы. Равно, при *подсыханіи* ложной оспы, образующаяся *кора* есть слѣдствіе постепеннаго сморщиванія пузырьковъ. Кора эта бываетъ буровато-желтая, круглая, по краямъ бугристая, по срединѣ вогнутая; а по отпаденіи ея, долго остаются *красныя пятна*, которыя, при точнѣйшемъ изслѣдованіи, представляются какъ малыя возвышенія, не ровныя, нѣсколько бугристыя, отливающія фіолетовымъ цвѣтомъ, и по большей части, исчезаютъ, не превращаясь въ рубцы. Если же образуются *рубцы,* то они бываютъ поверхностные, бѣлѣе прочей кожи, круглые, безъ зубчатыхъ, угловатыхъ краевъ, безъ возвышеній и черноватыхъ точекъ, свойственныхъ только *истинной* оспѣ.

§ 890. Къ главнѣйшимъ *видамъ*, въ которыхъ представляется ложная оспа, принадлежатъ: а) *водянистая* оспа (Variolæ aquosæ, s. lymphaticæ, s. crystallinæ, varicellæ lenticulares), часто бывающая вмѣстѣ съ истинною оспою. Эти, оспенные пузырьки наполняются бѣловатою, не рѣдко гноевидною, пасокою, обводятся краснымъ кругомъ, и при начавшемся изсыханіи ихъ, получаютъ, на верхушкѣ своей, малое углубленіе.

Основаніе пузырьковъ рѣдко бываетъ совершенно круглое, или овальное. Иногда влага всасывается, и пузырьки остаются пустые (собственно *вътренная* оспа. б) *Овальная* оспа (Variolæ ovales, suillæ, Varicellæ globatæ), также часто бывающая вмѣстѣ съ истинною оспою. Эти пузырьки, кромѣ овальнаго вида ихъ, отличаются еще своею величиною, превосходящею величину естественной оспы. Они сидятъ, по большей части, на красномъ днѣ, или основаніи. в) *Остроконечная* оспа (Variolæ acuminatæ, Varicellæ conoides) состоитъ изъ малыхъ, воспаленныхъ узелковъ, которые однакожъ не переходятъ въ прыщи, не имѣютъ углубленія, и по большей части, вовсе не наполняются пасокою, или же только въ верхушкѣ своей содержатъ пасоку.

§ 891. Такимъ образомъ, отъ истинной оспы отличается *третій* видъ *ложной* оспы еще болѣе, нежели *первые два* вида ея, которые, сверхъ того, не рѣдко бываютъ вмѣстѣ съ истинною оспою. Но, для распознанія и *этихъ* видовъ *ложной* оспы, служитъ самый ходъ и свойство всей болѣзни, т. е., а) безпорядочное, на 3-й день не оканчивающееся, выступаніе сыпи, быстро однакожъ подсыхающей; б) проявленіе ея въ видѣ пузырьковъ, не разрывающихся произвольно, а чрезъ проколъ опорожняющихся вполнѣ; в) недостатокъ нагноительной лихорадки и вообще меньшая, какъ при истинной оспѣ, сила болѣзни; г) появленіе этой сыпи у особъ, имѣвшихъ коровью, а также человѣческую, оспу *истинную;* д) выше означенная особенность въ образованіи коры, а равно и рубцовъ, остающихся послѣ этой сыпи.

§ 892. Что касается до происхожденія ложной оспы, то и здѣсь также, какъ при истинной оспѣ,

располагающую причину составляетъ дѣтскій возрастъ и эпидемическое состояніе атмосферы. А *случайною* причиною бываетъ, всего чаще, *зараза*, вовсе, по видимому, не сходная съ заразою истинной оспы. Но разные виды ложной оспы не указываютъ на различіе въ самой заразѣ, потому что они, въ одну и ту же Эпидемію, иногда бываютъ вмѣстѣ, даже встрѣчаются у одной и той же особы. Дѣйствительно же *самостоятельное* существованіе ложной оспы, а не принимаемое нѣкоторыми, происхожденіе ея отъ гноя истинной оспы, измѣненнаго жаромъ, гнилостію и застарѣлостію, или же разведеннаго водою, доказываютъ слѣдующія обстоятельства (a): а) появленіе ложной оспы и безъ современной Эпидеміи истинной оспы; б) появленіе ея у особъ, имѣвшихъ истинную оспу, человѣческую и коровью; в) способность ея распространяться чрезъ прививаніе; г) со времени уменьшенія истинной оспы человѣческой, не замѣченное, болѣе рѣдкое появленіе ложной оспы, даже двукратно бывающей иногда у той же особы.

§ 893. Въ большей части случаевъ, ложная оспа составляетъ легкую, безопасную болѣзнь, которая только при небрежности и неправильности лѣченія ожесточается. Въ обыкновенныхъ, слѣдственно, случаяхъ, діэтетическое содержаніе, означенное при истинной оспѣ, вполнѣ достаточно здѣсь. При ожесточеніи же болѣзни, нужны тѣ самые мѣры, которыя показаны при истинной оспѣ.

(a) Ср., между прочимъ, Ueber Varicellen u. ihr Verhältniss zu den Menschenblattern und Varioloiden. Von *C. G. Hesse*. Leipzig. 1829. 8.

4) *Измѣненная оспа, или Варіолоидъ (Variola hybrida, Varioloida, Variolois vaccinica, Variola per vaccinam modificata).*

§ 894. *Варіолоидомъ* (а) называется *видъ истинной оспы человѣческой*, встрѣчающійся иногда у *тѣхъ* особъ, которымъ *коровья* оспа была привита *надлежащимъ* образомъ и совершила *правильный*, свойственный ей, ходъ. — Этотъ видъ оспы, во время подсыханія своего, образуетъ особенную, *роговидную*, или же *бородавчатую*, кору, и если сообщается особамъ, неимѣвшимъ *истинной*, коровьей оспы, то производитъ *истинную* оспу человѣческую.

§ 895. Ходъ Варіолоида сперва, т. е., въ періодѣ *предвѣстниковъ* (Stad. prodromorum), а равно въ періодѣ самой *высыпи* (Stad. eruptionis), почти вовсе не отличается отъ хода истинной оспы человѣческой. Впрочемъ, *лихорадка* обыкновенно бываетъ весьма легкая и вообще легче, нежели при истинной оспѣ; но *не всегда* при этомъ замѣчается свойственный истинной оспѣ, *запахъ* дыханія и пота, отзывающійся плесенью. Равно и *выступаніе* варіолоидной сыпи начинается вечеромъ, на вторый день, или не позже утра, на третій день, и такимъ же образомъ, какъ истинная оспа, оказывается сперва на лицѣ, потомъ на груди, спинѣ и прочихъ частяхъ тѣла, наблюдая также *трехдневный* срокъ. По окончаніи же высыпи, *вовсе исчезаетъ* (а не уменьшается только) *лихорадка*, и вмѣстѣ

(а) Названіе это, первоначально предложенное шотландскимъ врачемъ, *Дж. Томсономъ* (An Account of the Varioloid Epidemic. etc. By *John Thomson*. London. 1820. 8. m.), принято потомъ врачами и другихъ странъ.

съ тѣмъ, прекращаются и разные (катарральные, гастрическіе) припадки, если они оказались въ періодѣ предвѣстниковъ.

§ 896. Далѣе ходъ Варіолоида, въ періода *нагноенія* (Stad. suppurat.), явственно уже *отличается* отъ хода *истинной* оспы: потому что *не всѣ*, но, обыкновенно, *одни только, ранѣе выступившіе*, прыщи оспенные *нагноиваются*, и во всякомъ случаѣ, самое нагноеніе ихъ бываетъ весьма *кратковременное*. Именно же, въ тотъ самый день, когда эти прыщи, обведенные краснымъ кругомъ, но не всегда на верхушкѣ своей имѣющіе углубленіе (Umbo), наполнились пасокою, замѣчается уже желтоватость и гноевидность этой пасоки; и если прыщи имѣли сперва углубленіе на верхушкѣ своей: то ямочка эта, послѣ перемѣны пасоки прыща въ гноевидную влагу, исчезаетъ также, какъ при истинной оспѣ. Однакожъ *гноевидность* прыща обыкновенно продолжается *не болѣе* 24-хъ часовъ. Равно и лихорадка *нагноительная* (Feb. suppurationis) никогда не бываетъ; но часто выступаетъ на всемъ тѣлѣ потъ, имѣющій сладковатый запахъ. Въ другихъ же случаяхъ, запахъ пота и дыханія весьма ощутительно отзывается плесенью, также какъ при истинной оспѣ. За тѣмъ, прыщи нагноившіеся разрываются, и изсыхая, образуютъ (каждый отдѣльно) свѣтло-бурую, *роговидную* кору, которая бываетъ подобна *остывшимъ каплямъ смолы*, и уже около 9 го дня болѣзни отпадаетъ, или какъ бы изъ шелухи выталкивается, оставляя, послѣ себя, либо одни только красныя пятна, вскорѣ исчезающія, либо же малые, плоскіе рубцы съ совершенно гладкими краями.

§ 897. Прыщи, *позже выступившіе*, изсыхаютъ, *тотчасъ* послѣ окончившагося наполненія ихъ свѣтлою

пасокою, такъ что *нагноеніе и подсыханіе* этихъ прыщей совершается *вмѣстѣ*. Тогда, по мѣрѣ исчезанія краснаго круга около прыщей такихъ, сморщиваются они и превращаются (каждый отдѣльно) въ *бородавчатую* кору, которая не растирается между перстами такъ, какъ кора истинной оспы, и часто отпадаетъ *не прежде* нѣсколькихъ *недѣль* (a).

§ 898. *Уклоненія* отъ этого хода Варіолоида замѣчены, между прочимъ, при *сопряженіи* съ внутренними воспаленіями и т. п. Въ такихъ случаяхъ, Варіолоидъ можетъ, по наблюденіямъ *А. Ф. Лидерса* (b), *А. Генке* (c) и др., получить злокачественный характеръ. Вообще, однакожъ случаи этого рода принадлежатъ къ рѣдкимъ явленіямъ.

§ 899. Что касается до сущности и происхожденія Варіолоида, то хотя врачебные писатели весьма разнообразно излагаютъ предметъ этотъ, во всякомъ однакожъ случаѣ, нельзя Варіолоидъ признать *самостоятельною* (d) болѣзнію: потому что онъ является только *вмѣстѣ* съ истинною оспою, и только у нѣкоторыхъ, истинную, коровью оспу, имѣвшихъ, особъ, представляется въ своемъ, особенномъ видѣ, напротивъ того,

---

(a) Ср. в. прив. соч. *Rau*, Handb. d. Kinderkr. S. 328—329. — *Meissner*'s Kinderkr. 2. Thl. 3. Aufl. S. 538—539.

(b) Ср. Versuch einer krit. Geschichte der bei Vaccinirten beobachteten Menschenblattern. Von *A. F. Lüders*. Altona. 1824. 8.

(c) Ср. в. прив. Handb. d. Kinderkrh. 1. B. 4. Aufl. S. 280 u. ff.

(d) Это, первоначально американскимъ врачемъ, *Ф. Паскалисомъ* (New-York medic. and physic. Journal. Vol. IV. p. 222.) принятое, мнѣніе потверждено наблюденіями *Р. Веневлеса* (The Lond. med. a. phys. Journ. Vol. LIII. 1825. Juny.), *Д. Штейнгейма* (*Hecker*'s liter. Annal. 1834. August.) и мн. др. врачей. Нѣкоторые же писатели приводятъ примѣры Варіолоида у особъ, имѣвшихъ истинную оспу, по видимому, весьма легкую. Ср. De Varioloidibus et varicellis. A *N. Ch. Mochl.* Hafniæ. 1827. 8.

у не имѣвшихъ истинной, коровьей оспы, или же имѣвшихъ ложную оспу коровью, производитъ истинную оспу человѣческую. Такимъ образомъ, Варіолоидъ надобно разсматривать какъ *человѣческую* оспу, *измѣненную* предшествовавшею, *истинною, коровьею* оспою, а не отъ предполагаемой давности, или неправильности привитія коровьей оспы возродившуюся.—*Располагающею* причиною бываетъ остающаяся, послѣ привитія *истинной*, коровьей оспы, нѣкоторая воспріимчивость къ оспенной заразѣ, однакожъ не значительная, такъ что человѣческая оспа *не можетъ* уже явиться въ *чистомъ*, своемъ видѣ. *Случайную* же причину составляетъ *зараженіе человѣческою* оспою особы, имѣвшей *истинную*, коровью оспу.

§ 900. *Исходъ* Варіолоида обыкновенно бываетъ благопріятный. Смертельное окончаніе болѣзни этой весьма рѣдко встрѣчается, такъ что, изъ ста случаевъ, едва одинъ оканчивается смертью; напротивъ того, при истинной оспѣ, изъ ста случаевъ, въ двадцати пяти исходъ бываетъ смертельный (а). Равно также переносы и послѣдственныя болѣзни не легко возникаютъ. Вообще, въ *прогностическомъ* отношеніи, Варіолоидъ составляетъ, обыкновенно, не опасную болѣзнь, и при *лѣченіи* ея достаточны тѣ мѣры, которыя показаны при доброкачественной оспѣ. А *предотвращеніе* Варіолоида чрезъ *повтореніе* привитія *коровьей* оспы не возможно: потому что Варіолоидъ происходитъ не отъ ослабленія силы привитой, коровьей оспы, а

(а) Во время оспенной и варіолоидной Эпидеміи, въ 1828 г. бывшей въ Марсели, изъ 30.000 особъ, имѣвшихъ Вакцину, 2000 получили Варіолоидъ, и изъ этого числа умерло 20; а изъ 8000 особъ, не имѣвшихъ Вакцины, 4000 получили истинную оспу, и изъ этого числа умерло 1000. Ср. прив. соч. *Henke*, Handb. d. Kinderkr. 1. B. 4. Aufl. S. 296.

также и не отъ не правильнаго привитія и хода Вакцины, но отъ особеннаго, *индивидуальнаго* расположенія. Сверхъ того и вторичное привитіе *истинной*, коровьей оспы, какъ-то упомянуто уже, остается обыкновенно безуспѣшнымъ, или же производитъ измѣненную Вакцину. Слѣдственно, только послѣ *не правильнаго привитія и хода коровьей* оспы *необходимо* нужно повтореніе привитія ея, для предотвращенія истинной оспы, *но не Варіолоида.*

5) *Корь (Morbilli, Rosaliæ, Rosoliæ).*

§ 901. *Корь* есть *лихорадочно-заразительная сыпь*, представляющаяся въ видѣ *малыхъ пятенъ, круглыхъ красныхъ и бугроватыхъ*, постоянно сопровождаемая *катарральными* припадками и оканчивающаяся отдѣленіемъ кожицы въ видѣ *отрубей* (Desquammatio furfuracea). Въ самомъ ходѣ кори хотя и различаются *четыре* періода, или срока; но продолженіе каждаго изъ этихъ сроковъ не доходитъ такъ, какъ при оспѣ, всегда до *трехъ* дней. Сверхъ сего, по характеру *лихорадочнаго* состоянія, сопутствующаго кори, раздѣляется она, подобно оспѣ, на *доброкачественную* (Morb. benigni), съ *катарральною* лихорадкою соединенную, и на *злокачественную* (M. maligni), съ *воспалительною, нервною,* либо *гнилостною,* лихорадкою сопряженную.

§ 902. *Доброкачественная* корь, въ самомъ *первомъ*, или *предвѣщательномъ* срокѣ ея, представляетъ одни только припадки болѣе *катарральнаго* свойства. Именно же, кромѣ лихорадочнаго состоянія, болѣе или менѣе сильнаго и къ утру уменьшающагося (typ. remittens), выказываются: сухой, отрывистый кашель,

насморкъ, осиплость голоса, частое чиханіе, слезотеченіе, чувство жженія въ глазахъ, краснота и чувствительность ихъ, головная боль, жажда, упадокъ позыва на ѣду, безпокойный сонъ и т. д. Словомъ, нѣтъ еще ни одного явленія, указывающаго именно на развитіе кори, такъ что только, при современной Эпидеміи кори, можно, изъ присутствія катарральныхъ припадковъ, съ вѣроятностію заключать о предстоящемъ проявленіи сыпи корной. Продолженіе этого срока простирается отъ двухъ до трехъ дней.

§ 903. *Вторый* срокъ, или *высыпаніе* доброкачественной кори наступаетъ послѣ втораго, или третьяго ожесточенія лихорадки. Тогда появляется уже сыпь корная сперва на лицѣ, особливо на верхнемъ вѣкѣ и между ушами и носомъ (a), а потомъ на прочія части тѣла распространяется въ такомъ же порядкѣ, какъ оспа. Сначала сыпь эта представляетъ малыя, *блѣдно-красныя*, круглыя, *мало возвышенныя* пятна, которыя *постепенно поднимаются*, нѣсколько *темнѣютъ*, а на срединѣ ихъ, особливо на лицѣ и груди, оказывается *малый пупырешекъ, или узелокъ*, открываемый чрезъ осязаніе и зрѣніе. Величина этихъ пятенъ, на ощупь, жесткихъ и кучами сидящихъ, доходитъ до величины чечевицы и болѣе; они не мало сходствуютъ съ пятнами, остающимися послѣ укушенія блохи, но отличаются отъ нихъ тѣмъ, что на срединѣ своей не имѣютъ нѣсколько темноватой точки. Во время этой высыпи, продолжающейся 2 — 3 дня, лице, большею частію, припухаетъ; а по окончаніи высыпи, лихорадка, въ

(a) Ср. Bemerk. ü. d. Verschiedenheit des Scharlachs, der Rötheln u. Masern. Von D. *Heim. Hufeland's* und *Himly* Journ. 1812. März. S. 60.

легкихъ случаяхъ, значительно уменьшается, но катарральное страданіе дыхательныхъ органовъ и глазъ продолжается.

§ 904. *Третій* срокъ, или *созрѣваніе* кори, послѣ означеннаго времени непосредственно слѣдуетъ за выступаніемъ ея. Тогда *бугроватыя* пятна увеличиваются, болѣе краснѣютъ, не рѣдко *сливаются*, и въ послѣднемъ случаѣ часто вся кожа опухаетъ. За тѣмъ, чрезъ 2 — 3 дня, сыпь начинаетъ блѣднѣть, иногда же сперва буреетъ, а послѣ блѣднѣетъ, сопровождаясь уменьшеніемъ опухлости кожи и постепеннымъ ослабленіемъ *лихорадки* и *катарральныхъ* припадковъ.

§ 905. *Четвертый* срокъ, или наступающее, *послѣ* исчезанія самой сыпи и полнаго окончанія лихорадочно-катарральнаго страданія, *отдѣленіе кожицы* въ видѣ *отрубей* начинается сильнымъ зудомъ въ кожѣ, къ которому присоединяются критическія испражненія, чрезъ кожу, мочевые пути, рѣже чрезъ кишечный каналъ (а). На 11 — 12-й день, критическія явленія и самая болѣзнь, въ обыкновенныхъ случаяхъ, оканчиваются; но слупленіе кожицы, по большей части, продолжается еще *довольно долго*.

§ 906. *Уклоненія* отъ показаннаго, правильнаго *хода* кори основываются на характерѣ *лихорадки;* а потому и здѣсь, также какъ при оспѣ, различаются

(а) *Д. Гельфтъ*, основываясь на микроскопическихъ изслѣдованіяхъ своихъ, увѣряетъ, что, прежде начавшагося слупленія кожицы, открываются уже, въ испражненіяхъ кишекъ, въ мочѣ, харкотинѣ, въ носовой слизи, отдѣльныя, или связныя клѣточки надкожицы (Epithelium) слизистыхъ перепонокъ внутренностей. См. Journal für Kinderkrankheiten, herausg. v. *J. Behrend* u. *A. Hildebrandt*. Bd. 1 H. 1. Berlin. 1843. S. 18.

три вида *злокачественной* кори. *Первый* изъ этихъ видовъ, или *воспалительная* корь сопровождается вычисленными при воспалительной оспѣ, припадками воспалительной горячки, между которыми не рѣдко встрѣчается и бредъ, облегчаемый кровотеченіемъ изъ носа, или же поносомъ. Равно и воспаленіе легкихъ, дыхательнаго горла, мозга, глазъ, кишекъ, не рѣдко присоединяется къ воспалительной кори. Самая сыпь при томъ, быстро выступая, бываетъ болѣе красная; равно и кожа опухаетъ болѣе, нежели какъ въ обыкновенныхъ случаяхъ. По окончаніи высыпи, лихорадка не уменьшается. *Вторый* видъ, или *нервная* корь отличается тѣмъ, что, кромѣ сопутствующихъ ей, припадковъ нервной горячки, означенныхъ при нервной оспѣ, самое выступаніе сыпи корной совершается весьма скоро, не рѣдко уже на первый день; но выступающая сыпь имѣетъ весьма блѣдный цвѣтъ и легко *скрывается внутрь*. По совершившейся же высыпи кори, лихорадка не уменьшается; вмѣсто того, не рѣдко присоединяется большой упадокъ силъ. *Третій* видъ, или *гнилостная* корь обозначается припадками гнилостной горячки, упомянутыми при гнилостной оспѣ; сверхъ сего, самая сыпь корная получаетъ синекрасный, или свинцовый цвѣтъ и бываетъ соединена съ петехіальною, либо просовидною, сыпью. И здѣсь также, по окончаніи высыпи, лихорадка не уменьшается, и обыкновенно при томъ силы чрезмѣрно упадаютъ, особливо по причинѣ присоединяющихся, изнурительныхъ кровотеченій и другихъ испражненій.

§ 907. О происхожденіи кори, также какъ оспы, не имѣемъ точныхъ свѣдѣній историческихъ. И эта, лихорадочная сыпь первоначально замѣчена и описана

арабскими врачами (a). И какъ къ оспѣ, такъ и къ кори дѣти имѣютъ расположеніе гораздо большее, нежели взрослыя особы. Далѣе къ *располагающимъ* причинамъ принадлежитъ особенное измѣненіе воздуха и погодъ, на которомъ основывается эпидемическое появленіе кори, встрѣчающееся особенно въ влажныя и холодныя времена года, притомъ не рѣдко съ современными Эпидеміями другихъ сыпей лихорадочныхъ, а также Коклюша. *Случайную* причину дальнѣйшаго распространенія кори обыкновенно составляетъ *зараза ея*, имѣющая, между прочимъ, слѣдующія *свойства:* а) она представляется гораздо болѣе летучая, нежели зараза оспы, и заключается въ отдѣленіяхъ дыхательныхъ органовъ и глазъ, сообщаясь, впрочемъ, довольно часто и *безъ непосредственнаго прикосновенія здоровыхъ особъ къ больнымъ*. Кромѣ того, чешуйки отпадающей кожицы имѣютъ, по видимому, заразительную силу. б) Всего скорѣе зараза кори сообщается въ періодѣ созрѣванія ея, а также во время отдѣленія кожицы. в) Воспріимчивость къ вторичной заразѣ не всегда уничтожается (b). г) Возбужденіе заразою кори свойственнаго этой сыпи, *лихорадочнаго*

(a) Ср. в. прив. *Ab. Rhazes*, Lib. de variolis et morbillis. etc.

(b) И хотя нѣкоторые врачи представили наблюденія о т. наз. *ложной кори* (Morb. spurii), которая не предохраняетъ отъ истинной кори, имѣетъ всегда быстрый ходъ и оканчивается безъ слущенія кожицы (новѣйшее наблюденіе берл. врача *Вольфа* объ этомъ предметѣ см. въ прив. соч. die Kinderkr. v. *H. Bressler*, S. 496, а также въ Analekt. d. spec. Pathologie u. Ther. B. 1. H. 4.): однакожъ многіе врачи видѣли двукратное появленіе кори, правильно совершившей свой ходъ и окончившейся слущеніемъ кожицы. Ср., между прочимъ, наблюденія Д. *Бера* (*Casper's* Wochenschr. 1834. № 12.), а также другихъ врачей замѣчанія о двукратномъ появленіи кори, собранныя въ *Meissner's* Forschungen etc. 6. Thl. S. 453. То же замѣтилъ и я въ одномъ семействѣ.

состоянія (Febr. morbillosa), *безъ* появленія самой *высыпи,* весьма сомнительно (a).

§ 908. Касательно *исхода*, корь сходствуетъ съ оспою. И здѣсь также, при правильномъ ходѣ сыпи, наступаетъ выздоровленіе, сопровождаемое критическимъ потомъ и такою же мочею. Напротивъ, при неправильномъ ходѣ болѣзни, могутъ послѣ кори оставаться важныя страданія: воспаленіе легкихъ, дыхательнаго канала, мозга, глазъ, кашель съ кровохарканіемъ, легко переходящій, при наступленіи возмужалаго возраста, въ чахотку легочную; иногда же, хотя и рѣдко, послѣдствіемъ кори бываетъ подкожная, водяная болѣзнь (Hydrops anasarca). *Смертельный* исходъ кори не рѣдко наступаетъ во время созрѣванія ея (Stad. floresc.), либо и позже, и зависитъ: либо отъ истощенія, наведеннаго лихорадкою, либо отъ переноса кори на внутренніе органы и перехода внутреннихъ воспаленій въ омертвѣніе. При *трупоразъятіи,* обыкновенно находятся слѣды болѣе или менѣе обширнаго воспаленія слизистой плевы дыхательныхъ путей. Многіе также писатели упоминаютъ о корныхъ пятнахъ, найденныхъ на поверхностяхъ грудныхъ и брюшныхъ внутренностей (b). Равно и *предсказаніе* при кори опредѣляется, также какъ при оспѣ, характеромъ лихорадки, ходомъ самой сыпи, сопряженіемъ и т. д. И хотя корь, вообще, не такъ опасна, какъ оспа: однакожъ злокачественный характеръ сопутствующей

(a) При отсутствіи самой сыпи корной, остается, какъ замѣчаетъ *I. X. Г. Ерть* (прив. Handb. d. Kinderkrankh. 2. Aufl. S. 884. u. ff.) одно только *катарральное* страданіе, ничемъ не отличающееся отъ обыкновенной, *катарральной лихорадки.*

(b) Ср. между прочимъ, замѣчанія *Д. Яна*, помѣщенныя въ Med. Conversationsblatt. 1830. № 17.

лихорадки (F. synoch., nervosa, putrida) весьма увеличиваетъ опасность болѣзни. Напротивъ, чемъ правильнѣе ходъ кори, тѣмъ благопріятнѣе предсказаніе. Касательно періодовъ кори, найбольшею угрожаетъ опасностію срокъ созрѣванія ея, а также срокъ отдѣленія кожицы, особенно когда, при медленномъ отпаденіи чешуекъ кожицы, лихорадка продолжается. Появленіе важныхъ припадковъ (бреда, судорогъ), тотчасъ послѣ скрывшейся внутрь кори, принадлежитъ къ весьма не благопріятнымъ знакамъ. Равно и сопряженіе кори съ Коклюшемъ, Крупомъ всегда уменьшаетъ благопріятность предсказанія.

§ 909. При *лѣченіи*, главное показаніе состоитъ въ томъ, чтобы благопріятствовать правильному теченію кори, соображаясь съ характеромъ лихорадки, сопряженіями и послѣдствіями. И потому *доброкачественная,* правильнымъ вполнѣ ходомъ отличающаяся, корь обыкновенно не требуетъ никакихъ, особенныхъ лѣкарствъ, такъ что постоянное, въ продолженіе всей болѣзни, спокойное положеніе въ постели и надлежащее, именно *противовоспалительное*, содержаніе діэтетическое, вполнѣ соотвѣтствуетъ, тогда, благопріятному ходу сыпи этой. Нужно только, при этомъ, избѣгать всякаго, кисловатаго питья, увеличивающаго кашель. Вмѣсто того, назначаются слизистыя питья, къ которымъ, въ періодѣ отдѣленія кожицы, присоединяются, особливо въ случаѣ малой дѣятельности кожи, легкія, потогонныя лѣкарства (infus. fl. Verbasci, Tiliæ, Sambuci, spir Minder.). Въ то же время, назначается уже и болѣе теплое содержаніе, соотвѣтствующее большей, тогда, чувствительности кожи. Равно и по окончаніи срока отдѣленія кожицы, нужно, именно по причинѣ

большей чувствительности кожи, содержать дитя, еще около двухъ недѣль, въ комнатѣ.

§ 910. *Леченіе перваго* злокачественнаго вида кори, т. е. *воспалительной*, заключается, прежде всего, въ назначеніи прохладнаго содержанія діэтетическаго и испражненія крови, чрезъ піявки, или же, въ случаѣ сближающагося уже окончанія дѣтства, чрезъ кровопусканіе, тѣмъ болѣе и скорѣе нужное, чемъ болѣе тѣлосложеніе оказывается крѣпкое и чемъ явственнѣе развивается воспаленіе дыхательныхъ, или другихъ, внутреннихъ органовъ. Далѣе, какъ отвлекающія средства, особливо при сильныхъ приливахъ къ головѣ, назначаются, внутрь, Natrum nitricum, sulphuricum, Kali sulphuricum, tartaricum; но, по причинѣ страданія дыхательныхъ путей, лѣкарства эти надобно давать въ эмульсіяхъ, или же слизистыхъ жидкостяхъ. Снаружи, весьма важное, отвлекающее средство составляютъ, при свободномъ испражненіи кишечномъ, ножныя ванны теплыя. — Въ случаѣ присоединившагося, сильнаго воспаленія глазъ, нужно, кромѣ содержанія заболѣвшаго дитяти въ темной комнатѣ, назначить, послѣ надлежащаго испражненія крови, глазныя примочки изъ слизистыхъ средствъ, соединенныхъ съ успокоивающими и др. (mucilag. semin. Cydonior. c. tinct. Opii croc., Vitriolo alb.).

§ 911. *Вторый* видъ злокачественной кори, т. е., *нервной*, требуетъ, сообразно съ характеромъ соединенной съ этою сыпью, горячки нервной, то болѣе успокоивающихъ и потогонныхъ, то болѣе возбуждающихъ лѣкарствъ. Именно же, при болѣе тепломъ, однакожъ осторожномъ, содержаніи заболѣвшаго дитяти, при нѣсколько болѣе питательной пищѣ, обыкновенно даются сперва легкія, успокоивающія и потогон-

ныя, средства: emulsio capit. Papav. c. spir. Minder., Vino stibiato, pauxillo Camphoræ, liq. C. C. Чрезмѣрный поносъ надобно и здѣсь, также какъ при оспѣ, останавливать малыми пріемами tinct. Opii crocatæ. А при чрезмѣрномъ упадкѣ силъ требуются, для возбужденія ихъ: infusum Arnicæ, Angelicæ, Serpentariæ, Aetheres, Ammonium carbonicum, Moschus, balnea aromatica.

§ 912. *Третій* видъ злокачественной кори, т. е., *гнилостной*, требуетъ, для противодѣйствія чрезмѣрному разслабленію сосудовъ и разжиженію соковъ, производимому гнилостною горячкою, предписанія крѣпительныхъ и возбуждающихъ, лѣкарствъ, вычисленныхъ при гнилостной оспѣ, т. е., dec. Chinæ, Chinin. sulphuric., inf. Arnicæ, Serpentariæ, Camph., Vin., acida mineralia. Но, по причинѣ кашля, сопровождающаго корь, надобно минеральныя кислоты давать не иначе, какъ разведенныя большимъ количествомъ слизистыхъ жидкостей. А противъ появляющихся кровотеченій изъ разныхъ частей тѣла нужно внутреннее употребленіе квасцовъ, фосфорной кислоты.

§ 913. Наконецъ, что касается до послѣдствій кори, то *скрытіе этой сыпи внутрь* лѣчится также, какъ и скрытіе оспы, выше (§ 874) упомянутое, чрезъ средства отвлекающія, особенно, чрезъ раздражающія кожу, потогонныя и другія, по свойству причинъ и послѣдствій скрытія кори располагаемыя. Если же послѣ кори остался *сухой кашель* съ болями въ груди, то внутрь предписываются, тогда, успокоивающія и разрѣшающія лѣкарства: dec. mucilaginosa, Calomel c. Sulphure aurato Antim. и др. Снаружи, полезны, тогда, отвлекающія средства: нарывный пластырь, прило-

женный къ груди, гнойный источникъ, произведенный на плечѣ, теплыя ванны.—Разнообразныя, *предохранительныя* средства противъ кори, въ прежнее и новѣйшее время предложенныя, оказались вовсе безполезными (a).

6) *Скарлатина* (*Febris scarlatinosa, coccinea, Scarlatina, Rossalia squammosa*).

§ 914. *Скарлатина* называется *лихорадочно-заразительная сыпь*, которая представляется въ видѣ довольно *большихъ*, не рѣдко *сливныхъ*, *пятенъ* яркаго, *краснаго* цвѣта, притомъ обыкновенно сопровождается *болью горла* (Angina) и оканчивается *слупленіемъ кожицы* въ видѣ *лоскутовъ* (Desquammatio paniculata), не рѣдко оставляя послѣ себя *подкожную, водяную* болѣзнь (Anasarca).

§ 915. Что же касается до *сроковъ* (Stadia), представляющихся въ теченіи Скарлатины, также какъ и другихъ сыпей лихорадочныхъ, то *продолженіе* этихъ сроковъ *нельзя* съ точностію опредѣлить (b). Вообще, Скарлатина имѣетъ *быстрый ходъ*, такъ что иногда, на шестой уже день болѣзни, слѣдуетъ слупленіе кожицы, которое однакожъ тянется иногда нѣсколько недѣль, послѣ того какъ самая сыпь давно уже исчезла. Сверхъ сего, *лихорадка* при Скарлатинѣ, даже правильной, всегда бываетъ сильнѣе, нежели при дру-

---

(a) Ср. в. прив. *Rau*, Handb. d. Kinderkr. S. 351. u. ff. *Meissner*, d. Kinderkr. 2. Thl. 3. Aufl. S. 573. u. ff.

(b) О перемѣнчивости хода Скарлатины См. Beiträge zur Erforschung der noch immer problematischen Krankheit, die wir Scharlach-Krankheit nennen. Von F. *Jahn.-Hufeland*'s Journ. 1829. Novemb. — Analekten über Kinderkr. 4. H. 1835. S. 132. u. ff.

гихъ сыпяхъ скоротечныхъ. Наконецъ и самая *сыпь* эта не представляется въ такомъ, постоянномъ видѣ, какъ бываетъ при другихъ сыпяхъ лихорадочныхъ: иногда скарлатинная сыпь выступаетъ только на нѣкоторыхъ частяхъ тѣла и потомъ скоро исчезаетъ, и слѣдственно, остается, не замѣченною, такъ что присутствіе ея открывается только чрезъ страданіе горла (Angina), лихорадку и наступающее за тѣмъ слупленіе кожицы лоскутами. И на этомъ-то обстоятельствѣ основано *принятіе Скарлатины безъ самой высыпи* (Scarlatina sine exanthemate, s. decolor).

§ 916. Впрочемъ, Скарлатина, подобно оспѣ и кори, раздѣляется, по характеру сопутствующей лихорадки, на *доброкачественную* и *злокачественную*. *Доброкачественная* Скарлатина (Scarl. benigna), въ *первомъ* изъ четырехъ сроковъ ея (Stad. irritationis, s. febrile), обнаруживается обыкновенными, *лихорадочными* явленіями и не рѣдко продолжается одинъ только день. Главнѣйшіе припадки этого періода суть: лихорадочный ознобъ и жаръ, сухость и боль въ горлѣ (Angina) съ не свободнымъ глотаніемъ, съ опухлостію миндалевидныхъ, иногда же и околоушныхъ и подчелюстныхъ, желѣзъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ, жилобіеніе обыкновенно бываетъ весьма скорое, твердоватое, не ровное; вся поверхность кожи представляется сухая и жаркая, особливо на ладоняхъ; къ вечеру лихорадочное состояніе ожесточается. Предъ окончаніемъ этого періода не рѣдко, во время вечерняго ожесточенія лихорадки, являются: головокруженіе, головная боль, бредъ, тоска, сонливость; но припадки такіе часто облегчаются чрезъ кровотеченіе изъ носа.

§ 917. Во *второмъ* срокѣ (Stad. eruptionis) доброкачественной Скарлатины, продолжающемся два, три

дня, выступаетъ эта сыпь, въ видѣ большихъ, или меньшихъ, *кармазинно-красныхъ пятенъ*, обыкновенно сперва на верхнихъ частяхъ тѣла; не рѣдко однакожъ она проявляется безъ всякаго порядка, но не легко выходитъ на волосистыхъ частяхъ тѣла и никогда не показывается въ крыльцовыхъ впадинахъ. Пятна эти, величиною своею, равняются то большой, то малой, монетѣ, возбуждаютъ сильный зудъ, жженіе и опухлость, не рѣдко притомъ сливаются, такъ что цѣлые члены получаютъ равномѣрную красноту и обыкновенно, при этомъ, сильно припухаютъ. Краснота скарлатинныхъ пятенъ, при пожиманіи перстомъ, мгновенно исчезаетъ и возвращается, также какъ рожистая краснота; но между отдѣльными пятнами цвѣтъ кожи остается обыкновенный. Наконецъ, послѣ выступленія высыпи скарлатинной, *лихорадка*, въ легкихъ только случаяхъ, ослабляется; а еще рѣже уменьшается боль горла (Angina), не всегда, впрочемъ, соотвѣтствующая степени болѣзни.

§ 918. *Третій* срокъ (Stad. florescentiæ) доброкачественной Скарлатины вовсе не имѣетъ опредѣленнаго продолженія. Тогда, скарлатинная сыпь представляется въ полномъ, или *зрѣломъ* видѣ своемъ: вообще, она бываетъ не возвышенная (Scarl. lævigata), однакожъ, на ощупь, жесткая; иногда же на скарлатинныхъ пятнахъ возвышаются малые, просовидные пузырьки (Scarl. miliaris), вовсе однакожъ не указывающіе на принимаемое, нѣкоторыми писателями, сопряженіе Скарлатины съ просовидною сыпью. Гораздо рѣже на скарлатинныхъ пятнахъ возникаютъ нѣсколько бо̀льшіе пузыри (Scarl. pustulosa, pemphigodes) (a).

(a) Ср. в. прив. Der Arzt am Krankenbette der Kinder. V. *Fr. X. Verson* 3. Thl. S. 91—92. Annales Scholæ clinicæ medicæ

Въ этомъ періодѣ, полость рта представляется красная и на нѣкоторыхъ мѣстахъ имѣетъ бѣловатый покровъ; особенно видно это на миндалеобразныхъ желѣзахъ и язычкѣ, гдѣ не рѣдко образуются язвинки; при этомъ также не рѣдко замѣчается чувствительность глазъ къ свѣту, опухлость вѣкъ и воспаленіе соединительной плевы глазной. Лихорадка, по большей части, еще продолжается; кожа бываетъ жаркая; моча и калъ испражняются тѣмъ скуднѣе, чемъ болѣе воспалительною представляется лихорадка.

§ 919. *Четвертый* срокъ (Stad. desquammationis) доброкачественной Скарлатины начинается около девятаго дня, но часто ранѣе, или же позже этого срока. Въ этомъ періодѣ, послѣ совершеннаго исчезанія красноты кожи наступающее, *слупленіе кожицы* (Epidermis) сопровождается полнымъ прекращеніемъ лихорадки и критическими испражненіями, чрезъ потъ, отличающійся щелочнымъ запахомъ, и чрезъ мутную мочу, образующую клочковатый осадокъ. Притомъ и кишечное испражненіе свободнѣе и обильнѣе совершается, равно и всѣ, бывшіе припадки исчезаютъ. А самая *кожица*, *прежде слупленія ея*, *морщится*, представляется *шероховатою* и потомъ мало по малу *сходитъ*, въ видѣ довольно большихъ *лоскутовъ*, обыкновенно сперва на тѣхъ мѣстахъ, гдѣ прежде выступала сыпь. На рукахъ и ногахъ, иногда можно кожицу стягивать какъ перчатку. Впрочемъ, слупленіе кожицы всегда тянется довольно долго и не рѣдко возобновляется многократно, на тѣхъ же мѣстахъ. Равно и съ

Ticinensis. Auct. *Franc. ab Hildebrand.* Pavia. 1826. Pars 1. p. 202. — *F. Jahn.* в. прив. соч.

полости зѣва часто сходятъ кожистые лоскуты и извергаются вмѣстѣ съ слиною (a).

§ 920. *Злокачественная* Скарлатина, также какъ и злокачественная корь и оспа, измѣняется по характеру сопутствующаго, лихорадочнаго состоянія, и бываетъ воспалительная, нервная и гнилостная. *Воспалительная* Скарлатина (Scarl. inflam.), сопровождаясь припадками воспалительной горячки (см. *воспалительную* оспу), представляется всего явственнѣе у крѣпкихъ дѣтей, особенно же у взрослыхъ людей. Она обыкновенно имѣетъ весьма быстрый ходъ и часто соединяется съ внутренними воспаленіями, особенно же съ воспаленіемъ оболочекъ мозга. Воспалительное страданіе горла (Angina) доходитъ здѣсь до высочайшей степени, при чемъ и околоушныя желѣзы (gl. parotides), большею частью, воспаляются. Самая сыпь представляется весьма красная, обширная, кожа оказывается весьма жаркая, сильно припухшая; языкъ, по краямъ, весьма красный, имѣетъ, по срединѣ, не чистый видъ, а сосочки его бываютъ ярко красные, блестящіе, выдавшіеся. Кровотеченіе изъ носа дѣйствуетъ здѣсь какъ весьма облегчительное средство. *Нервная* Скарлатина (Scarl. nerv.), сопровождаясь припадками нервной горячки (см. *нервную* оспу), не рѣдко бываетъ слѣд-

---

(a) По микроскопическимъ изслѣдованіямъ *Д. Гельфта* (См. в пр. Journ. f. Kinderkr. herausg. v. *Behrend* u. *Hildebrandt*), надкожица (Epithelium) слизистыхъ перепонокъ внутренностей постоянно отдѣляется и сходитъ при Скарлатинѣ. Ср. также замѣчанія *Ф. Симона*, — въ Zeit. des Vereins f. Heilk. 1842. № 10. — Равно также о частомъ, при Скарлатинѣ, содержаніи *бѣлковины въ мочѣ* упоминаютъ *Ф. Симонъ* и др. Ср., объ этомъ предметѣ, Jahresber. ü. die Fortschritte der ges. Med. v. *C. Canstatt*. Erlangen. 1842—3. 1. Jahrg. 1. H. 2. Jahrg. 3. H. — Ber. ü. d. Leistungen im Geb. der Kinderkr. im Jahr 1841—2. Von D. *H. Cohen*.

ствіемъ воспалительной Скарлатины. Самая сыпь представляется въ весьма маломъ количествѣ, имѣетъ блѣдный видъ, или же весьма скоро выступаетъ на всей поверхности тѣла, но весьма легко скрывается внутрь, производя воспаленіе внутренностей, особливо оболочекъ мозга, быстро переходящее въ изліяніе болѣзненной влаги (Apoplexia hydrocephalica). *Гнилостная* Скарлатина (Scarl. putrida) сопровождается припадками гнилостной горячки (см. *гнилостную* оспу). А выступившая сыпь скарлатинная темнѣетъ, синѣетъ, сопровождается петехіальными пятнами. Притомъ и въ покраснѣвшей полости рта являются темныя пятна, не рѣдко уже въ 24 часа переходящія въ омертвѣніе (Angina gangræna s. maligna). Вмѣстѣ съ тѣмъ, замѣчаются: затрудненіе въ глотаніи и дыханіи, охриплость голоса, истеченіе сукровицы изъ носа, вонючее испражненіе кишечное, кровотеченіе изъ разныхъ органовъ.

§ 921. Что касается до происхожденія Скарлатины, то сущность этой, съ семнадцатаго столѣтія болѣе извѣстной (a), сыпи лихорадочной не достаточно объяснена. Многіе писатели находятъ въ Скарлатинѣ *воспалительное* состояніе *кожи*, найболѣе сближающееся съ *рожистымъ* воспаленіемъ; но какъ ходъ скарлатинной сыпи отличается не малою особенностію, то другіе писатели выводятъ эту сыпь изъ болѣзненнаго состоянія крови (b), не достаточно однакожъ еще изслѣдо-

(a) Ср. Die Kinderkr. v. *J. Wendt*. 3. Ausg. Breslau. 1835. S 240. Versuch einer kritischen Bearbeitung der Geschichte des Scharlachfiebers u. seiner Epidemien. Von *G. F. Most*. 2. Bde. Leipzig. 1826. 8.

(b) Разныя мнѣнія объ этомъ предметѣ, сообщенныя *Питшафтомъ*, *Фуксомъ*, *Вендтомъ*, *Яномъ*, *Брауномъ*, *Аммономъ*, *Лихтенштедтомъ*, и др., см. въ в. прив. соч. *Вендта*, *Бреслера*, *Френкеля* и *Мейснера*.

ваннаго (а). — Впрочемъ къ *располагающимъ* причинамъ Скарлатины, также какъ и другихъ сыпей лихорадочныхъ, принадлежитъ конечно самый возрастъ дѣтскій; но не слишкомъ рѣдко проявляется эта болѣзнь и у взрослыхъ особъ; сверхъ сего, можетъ она и вторично оказываться. Равнымъ образомъ, къ располагающимъ причинамъ Скарлатины, также какъ и другихъ сыпей лихорадочныхъ, относится особенное состояніе атмосфернаго воздуха и погодъ, и зависящее отсюда, эпидемическое распространеніе ея, преимущественно въ весеннее и осеннее время. *Случайную* причину обыкновенно составляетъ *зараза*, которой приписываются слѣдующія *свойства:* 1) она оказывается не такъ постоянно, какъ зараза оспы и кори, и только по временамъ возникаетъ при особенныхъ, неизвѣстныхъ обстоятельствахъ. 2) Скарлатинная зараза отличается весьма значительною летучестію, и заключается преимущественно въ накожной и легочной, испаринѣ. 3) Зараза эта имѣетъ особенное отношеніе нетолько къ кожѣ, но вмѣстѣ и къ перепонкамъ мозга и къ лимфатической системѣ. 4) Воспріимчивость къ скарлатинной заразѣ представляется, вообще, не такъ большая, какъ воспріимчивость къ заразѣ оспенной и корной. 5) Въ нѣкоторыхъ, рѣдкихъ случаяхъ, Скарлатина, возникшая чрезъ заразу, состоитъ только изъ *мѣстной* высыпи, безъ современнаго присутствія *лихорадки*.

§ 922. Скарлатина *оканчивается:* выздоровленіемъ, переходомъ въ другія болѣзни и смертельнымъ исходомъ. *Выздоровленіе*, всего скорѣе при правильномъ

(а) *Андраль* и *Гаварре* (L. Expérience, Journ. de Méd. et Chir. 1840. № 163.), изслѣдывая кровь при Скарлатинѣ, нашли, также какъ при другихъ сыпяхъ лихорадочныхъ, значительное умноженіе кровяныхъ шариковъ.

теченіи и доброкачественномъ свойствѣ Скарлатины наступающее, обозначается выше помянутымъ, въ 4-мъ срокѣ этой болѣзни, полнымъ прекращеніемъ лихорадки, при критическихъ испражненіяхъ въ видѣ пота и мутной мочи. Между болѣзнями, въ которыя *переходитъ* Скарлатина, всего чаще встрѣчается подкожная, водяная болѣзнь (Hydrops anasarca); обыкновенно она происходитъ отъ разстройства дѣятельности кожи, чрезъ вліяніе быстрыхъ перемѣнъ температуры на возродившуюся вновь, нѣжную кожицу, и бываетъ скоротечная и продолжительная. *Первая,* или *скоротечная* водяная болѣзнь подкожная не рѣдко соединяется съ внутренними воспаленіями (оболочекъ мозга, подреберной плевы, брюшины); при появленіи ея, возобновляется лихорадка, сопровождаемая большою тоскою, трепетаніемъ сердца, не свободнымъ дыханіемъ, сухостію кожи, весьма уменьшеннымъ, либо и вовсе прекращеннымъ, испражненіемъ мочи. *Вторая,* или *продолжительная*, подкожная болѣзнь водяная появляется послѣ предварительнаго уменьшенія испражненія мочи, которая притомъ имѣетъ темный цвѣтъ и возбуждаетъ жженіе. Послѣ того, обыкновенно при блѣдной, холодной кожѣ, возникаетъ сперва на конечностяхъ отекъ, къ которому иногда присоединяется скопленіе воды въ грудной, брюшной, головной, полости, и чрезъ возбуждаемую имъ, изнурительную лихорадку, ускоряетъ не благопріятный исходъ. Не рѣдко также послѣдствіемъ Скарлатины бываютъ: опухоли желѣзъ, особливо околоушныхъ (gl. parotid.), язвы на разныхъ частяхъ тѣла, водяный ракъ, костоѣда носовыхъ и слуховыхъ костей, ушная течь и т. д. Наконецъ, вмѣсто этихъ послѣдствій, не рѣдко имѣющихъ смертельный исходъ, злокачественная особливо Скар-

латина, въ многихъ случаяхъ, непосредственно оканчивается смертью. Притомъ (подобно выше сказанному о кори), нѣкоторые писатели (*Янъ* (a), *Момбертъ* (b), *Іоель* (c) и др.) упоминаютъ, между прочимъ, о скарлатинныхъ пятнахъ, по смерти найденныхъ на перепонкахъ внутренностей.

§ 923. *Предсказаніе* при Скарлатинѣ гораздо неблагопріятнѣе, нежели при другихъ, скоротечныхъ сыпяхъ. Подъ видомъ доброкачественности, часто болѣзнь эта вдругъ измѣняетъ характеръ свой и оканчивается смертью; но и напротивъ, при кажущейся опасности болѣзни этой, иногда получаетъ она вполнѣ благополучный исходъ. Причина такой перемѣнчивости заключается въ разности Эпидемій скарлатинныхъ. Впрочемъ, на исходъ Скарлатины важное вліяніе имѣетъ нетолько эпидемическое состояніе, но и характеръ лихорадки, сопровождающей эту сыпь, не менѣе также образъ теченія всей болѣзни, сопряженіе ея и т. п. Потому, при воспалительной, нервной, гнилостной, Скарлатинѣ, предсказаніе всегда не благопріятнѣе. Но наибольшею опасностію угрожаетъ гнилостная Скарлатина, при которой развилась гнилостная жаба съ истеченіемъ вонючей сукровицы изъ рта и носа. Болѣе быстрый, или болѣе медленный ходъ Скарлатина не увеличиваетъ опасности, если только слупленіе кожицы (St. desquamm.) совершается надлежащимъ образомъ. Преждевременное исчезаніе Скарлатины не всегда вредно; а собственно скрытіе Скарлатины

(a) См. в. прив. соч. Beiträge z. Erforschung der noch immer problem. Krankheit u. s. w. V. *F. Jahn.* — Annalekt. ü. Kinderkr. 4. H. S. 129.
(b) См. *Sieboid's* Journ. für Geburtshülfe u. s. w. Bd. XVI. H. 1.
(c) *Hufeland's* Journ. d. practischen Heilk. 1842. October.

внутрь надобно признавать въ тѣхъ только случаяхъ, гдѣ за исчезаніемъ ея слѣдуютъ опасные припадки. *Сопряженіе* Скарлатины съ Крупомъ, воспаленіемъ оболочекъ мозга и др., равно и развитіе ея во время прорѣзыванія зубовъ и перехода дѣтства въ зрѣлость, увеличиваетъ неблагопріятность исхода.

§ 924. Главное показаніе, при *лѣченіи* Скарлатины, также какъ и другихъ сыпей лихорадочныхъ, состоитъ въ томъ, чтобы благопріятствовать правильному теченію этой сыпи, соображаясь съ характеромъ сопутствующаго ей, лихорадочнаго состоянія, съ сопряженіями и послѣдствіями. При вполнѣ *правильномъ*, слѣдственно и *доброкачественномъ*, ходѣ Скарлатины требуется, въ сущности, одно только *противовоспалительное* содержаніе *діэтетическое;* но всегда болѣе сильная степень лихорадочнаго состоянія, сопряженнаго съ развитіемъ Скарлатины, указываетъ также на всегдашнюю необходимость гораздо строжайшаго, нежели при оспѣ и кори, противовоспалительнаго содержанія діэтетическаго. Сверхъ сего, болѣе крѣпкимъ и подросшимъ дѣтямъ не безполезно давать прохлаждающія соли, для вспомоществованія кишечному испражненію. Впрочемъ, легкая боль горла (Angina) не требуетъ особеннаго лѣченія; но, при не свободномъ глотаніи, нужны полосканья изъ слизистыхъ средствъ, которыя меньшимъ дѣтямъ впрыскиваются въ ротъ. Наконецъ, въ послѣднемъ срокѣ болѣзни, во время слущенія кожицы, надобно нѣсколько увеличить температуру комнатную, и при не надлежащей дѣятельности кожи, присоединять употребленіе легкихъ, потогонныхъ лѣкарствъ (inf. flor. Verbasci c. spir. Minder. Vin. stibbiat. etc.). По окончаніи же всей болѣзни, разстройство въ дѣятельности кожа надобно отвра-

щать чрезъ теплое одѣваніе дитяти и весьма осторожное, вовсе не скорое, дозволеніе ему пользоваться открытымъ воздухомъ.

§ 925. *Первый* видъ *злокачественной* Скарлатины, или *воспалительная* Скарлатина требуетъ противовоспалительнаго лѣченія, гораздо дѣятельнѣйшаго, нежели какъ при другихъ сыпяхъ лихорадочныхъ; хотя, впрочемъ и здѣсь, всякій излишекъ, въ этомъ отношеніи, можетъ воспалительную лихорадку перемѣнить въ нервную. Потому, кромѣ строгаго содержанія противовоспалительнаго, назначаются: при весьма сильной лихорадкѣ, при болѣе крѣпкомъ тѣлосложеніи дитяти, при сопряженіи скарлатины съ внутренними воспаленіями, испражненіе крови чрезъ піявки, а для дѣтей, приближающихся къ концу дѣтскаго возраста, чрезъ кровопусканіе. Послѣ испражненія крови, либо, при менѣе сильной лихорадкѣ, съ самаго начала болѣзни даются среднія соли, Kali tartaricum, citricum, natronato-tartaricum, съ слизистыми отварами; въ случаѣ же запора испражненія кишечнаго весьма благотворно дѣйствуетъ Каломель. А при чрезмѣрномъ жарѣ въ кожѣ похваляются и минеральныя кислоты, особенно же Aqua oxymuriatica, равно также обмываніе всего тѣла помощію губки, омоченной въ смѣсь изъ уксуса и холодной воды (§ 105). — При весьма сильномъ *воспаленіи горла*, сопряженномъ съ значительною *распухлостію миндалевидныхъ желѣзъ и язычка*, предписывается нетолько приставленіе піявокъ къ шеѣ, но и производство насѣчекъ, послѣ чего назначаются мягчительныя полосканья, или же, для малолѣтнихъ дѣтей, впрыскиванія. — При *воспаленіи околоушной желѣзы* (Parotitis) нужно, послѣ приставленія піявокъ, прикладывать разрѣшающія примочки, изъ Aq. saturnina, про-

должаемыя до совершеннаго разрѣшенія воспалительной опухоли этой, или же до перехода ея въ нагноеніе; въ *послѣднемъ* же случаѣ, предписываются мягчительныя припарки и вскрытіе созрѣвшаго нарыва.

§ 926. *Вторый* видъ злокачественной Скарлатины, или *нервная* Скарлатина лѣчится, частію, тѣми же самыми средствами, которыя изложены при нервной кори и оспѣ, частію же, нѣкоторыми, особенными. И здѣсь, слѣдственно, предписываются, сперва, при нѣсколько болѣе тепломъ содержаніи дитяти и назначеніи ему нѣсколько болѣе питательной пищи, легкія, успокоивающія и потогонныя, лѣкарства (emuls. cap. Papav. c. spir. Minder. Vin. stib. Camphora, liq. C. C.); если же силы чрезмѣрно упадаютъ, то употребляются возбуждающія средства (Arnica, Angelica, Serpentaria, Ammon. carbon. (a), Aetheres, Moschus, baln. aromat.) Къ особеннымъ средствамъ хотя и причисляются обливанія *холодною водою* (§ 105), *Джемсомъ Корри* (b) и другими врачами похваляемыя, вообще, при *злокачественной* Скарлатинѣ: однакожъ обливанія такія назначаются собственно при высшей степени *гнилостной* Скарлатины; напротивъ того, при *нервной* Скарлатинѣ они могутъ, по видимому, доставлять пользу въ *такомъ*

(a) Это средство сперва похваляемо было американскими врачами (наиболѣе же *Д. Пиртомъ*, въ 1802 г.); въ послѣдствіи, 1833 г., нѣмецкій врачь, *М. Страль* старался доказать специфическую силу этого лѣкарства во всѣхъ видахъ и періодахъ Скарлатины (См. ü. d. Scharlachfieber u. ein gegen alle Formen u. Stadien desselben höchst wirksames specificum. Von D. *M. Strahl*. Berlin. 1833. 8.) По дальнѣйшимъ однакожъ наблюденіямъ, Ammonium carbonic. оказалось вовсе не специфическимъ, а только не безполезнымъ, лѣкарствомъ именно *въ нервной* Скарлатинѣ.

(b) Medical Rapports on the effects of water cold and warm, as a remedy in fever and other diseases. By *James Curry*. Liverpool. 1801. 8.

только случаѣ, когда жаръ совершенно сухой кожи чрезмѣрно усилился, и вмѣстѣ, появился бредъ съ сильными приливами къ головѣ. Тогда, дитя, вовсе раздѣтое, помѣщается въ теплую ванну и обливается холодною водою, потомъ немедленно обсушивается и переносится на постель. Слѣдствіемъ такихъ обливаній бываетъ уменьшеніе лихорадки и жара, а не рѣдко даже появленіе повсемственнаго, теплаго пота. Если же это, благотворное, дѣйствіе не оказывается, или скоро прекращается: то холодныя обливанія повторяются чрезъ 2 — 3 часа. Но *никогда не должно*, — какъ само собою явствуетъ, холодныя обливанія назначать: при влажности кожи, покрытой пòтомъ, во время лихорадочнаго озноба, при чрезмѣрной чувствительности дитяти, весьма склоннаго къ простудѣ, а также въ періодѣ слупленія кожицы (stad. desquammationis), гдѣ, вмѣсто того, приноситъ пользу тепловатая ванна.

§ 927. Въ *третьемъ* видѣ злокачественной Скарлатины, т. е. въ *гнилостной* Скарлатинѣ, назначаются также: частію, крѣпительныя и возбуждающія (China, Chinin. sulphur., Arnica, Serpentaria, Camphora, Vinum, acida miner.), лѣкарства, при гнилостной кори и оспѣ вычисленныя и направленныя противъ чрезмѣрнаго разслабленія сосудовъ и разжиженія соковъ, частію же, *холодныя обливанія*, которыя, какъ упомянуто уже, преимущественно избираются при *высшей* степени болѣзни. Если, т. е., послѣ высыпи Скарлатины (in stad. florenscentiæ), нетолько замѣчается сухость, жгучій жаръ и напряженность кожи, но даже и чрезъ Термометръ, вставленный въ крыльцовыя впадины, открывается большое возвышеніе температуры; если притомъ дитя находится въ совершенномъ оглушеніи

и никакъ не можетъ выйти изъ этого состоянія: то весьма успѣшно дѣйствуютъ, тогда, холодныя обливанія, производимыя по выше (§ 926) сказанному способу. Равно и *противопоказанія* холодныхъ обливаній, выше (§ 926) изложенныя, имѣютъ и здѣсь свою силу. Далѣе, противъ сопровождающей гнилостную Скарлатину, *омертвѣлой жабы* (Ang. gangrænosa) предписываются полосканья изъ dec. Chinæ съ примѣсью inf. Arnicæ, spirit. camphor., acidi pyrolignosi, особенно же acidi muriatici. Но если дитя не можетъ полоскать свой ротъ, то назначаются впрыскиванія изъ такихъ веществъ, которыя безвредно глотать можно (v. g. dec. Chinæ, inf. Arnicæ, decoct. Salviæ c. Aq. oxymuriat, c. Melle rosar. etc.) А *омертвѣлыя мѣста, въ полости рта,* намазываются смѣсью изъ соляной кислоты и меда. Противъ *вонючихъ же истеченій изъ носа* назначаются впрыскиванія изъ раствора хлороваго Натра.

§ 928. Что касается до лѣченія *послѣдствій* Скарлатины, то, въ случаѣ *скрывшейся внутрь* Скарлатинной сыпи, можно, *только при чрезмѣрно жаркой и сухой кожѣ*, съ пользою назначать *холодныя обмыванія*. Но если, при скрывшейся внутрь Скарлатинѣ, кожа остается (какъ-то *чаще* бываетъ) *блѣдная* и *холодная*, то нужно предписать: ароматическія, теплыя ванны, горчичники, нарывные пластыри, внутреннее употребленіе Камфоры, Мускуса, углекислаго Амміяка. Другое, обыкновеннѣйшее послѣдствіе Скарлатины, т. е., *подкожная, водяная болѣзнь*, если имѣетъ *скоротечный* ходъ, лѣчится прохлаждающими и отдѣленію кишечнаго канала и почекъ способствующими, средствами (Calomel c. h. Digit. p., Cremor tartari, Tartarus tartarisatus, Kali aceticum), которымъ, въ случаѣ явныхъ воспаленій внутреннихъ, предпосы-

лаются испражненія крови. При *хронической же*, водяной болѣзни подкожной назначаются мочегонныя и возбуждающія, лѣкарства: rad. Squillæ, Cremortartari, Digitalis, baccæ et roob Juniperi, aqua Petroselini, spiritus nitrico–æthereus и т. д.

§ 929. Наконецъ, между различными, профилактическими средствами, противъ Скарлатины предложенными (a), найболѣе выхваляема была сонная одурь (Belladona), которую сперва *С. Ганеманъ* (b), а потомъ и другіе врачи, предписывали. Извѣстно однакожъ, что воспріимчивость къ Скарлатинѣ вовсе не выказывается въ такой, значительной степени, какъ воспріимчивость къ оспѣ и кори; и потому не легко можно, въ случаѣ непоявленія Скарлатины послѣ употребленія сонной одури, приписать это употребленному лѣкарству, а не недостатку воспріимчивости. Впрочемъ, многочисленныя наблюденія врачебныя показали, что означенное средство нимало не предохраняетъ отъ Скарлатины (c) и даже не всегда бываетъ безвреднымъ (d).

7) *Красуха (Rubeolæ).*

§ 930. Эта, *лихорадочно заразительная* сыпь оказывается также въ видѣ *пятенъ, красныхъ*, болѣе или менѣе рѣзко *ограниченныхъ*, соединяется, также

(a) Ср. в. прив. F. L. *Meissner*'s Forchungen u. s. w. Dritter Thl. S. 302—305. Sechst. Thl. S. 441—443.

(b) Heilung und Verhütung des Scharlachfiebers. Von *S. Hahnemann*. Gotta. 1801. 8.

(c) Ср. в. прив. *F. L. Meissner*'s Forschungen, а также Die Kinderkr. V. *F. L. Meissner* 3. Aufl. S. 618—620.

(d) Ср. Nosologisch–therapeutische Bemerkungen ü. d. Natur u. Behandlung des Scharlachfiebers. Von D. *Ph. Seifert*. Greifswald. 1827. 8. Выше прив. Handb. d. Kinderkr. Von D. *J. Ch. G. Jörg*. Zw. Aufl. S. 927—928.

какъ Скарлатина, съ *болью горла* (Angina), но оканчивается *слупленіемъ* гораздо *меньшихъ лоскутовъ кожицы*.

§ 931. Что касается до теченія красухи, то въ *первомъ*, или *вступительномъ* періодѣ ея замѣчаются такія же явленія, какъ и при Скарлатинѣ; но боль въ горлѣ, по большей части, бываетъ легче. Сверхъ сего, часто оказываются *катарральные* припадки; равно и самая лихорадка обыкновенно имѣетъ катарральное, или же слегка воспалительное, свойство. Періодъ этотъ продолжается не далѣе 2-го — 3-го дня. Тогда, наступаетъ *вторый* періодъ болѣзни, въ которомъ самая уже *сыпь выступаетъ*, по большей части, сперва на шеѣ и груди, и отсюда распространяется на другія части тѣла, быстро совершая развитіе свое. Въ *третьемъ* періодѣ, наступающемъ около 6-го дня болѣзни, либо и гораздо ранѣе, *развившаяся уже вполнѣ, красуха* представляется разнообразно. Потому *Е. Л. Геймъ* (a), а съ нимъ и большая часть писателей педіятрическихъ, различаютъ два вида этой сыпи. *Первый* видъ красухи состоитъ изъ пятенъ не правильныхъ, величиною не болѣе 1 — $1^1/_2$ линіи, но *рѣзко ограниченныхъ*, по большей части, тупыми углами. Эти пятна никогда не бываютъ *сливныя*. Во *второмъ* видѣ красухи оказываются пятна, *не рѣзко ограниченныя* и величиною равняющіеся просяному зерну. Эти пятна, при маломъ числѣ ихъ и при меньшей степени болѣзни, не измѣняются въ величинѣ своей и остаются отдѣльныя. При высшей же степени болѣзни и при большемъ числѣ пятенъ, доходятъ они до 1 – 2 линій, въ поперечникѣ,

---

(a) *E. L. Heim*, Verm. mediz. Schriften, herausgeg. von D. *Pœtsch*. Leipzig. 1836. 8.

и хотя собственно не сливаются: однакожъ кожа между этими пятнами краснѣетъ точно такъ, какъ при Скарлатинѣ. Но, при точнѣйшемъ изслѣдованіи, всегда усматриваются на покраснѣвшей кожѣ особенныя, красныя точки, не свойственныя Скарлатинѣ. Сверхъ сего, при пожиманіи перстомъ, пятна красухи хотя и блѣднѣютъ, также какъ пятна Скарлатины: но при красухѣ тотчасъ видны опять красныя точки, отъ которыхъ краснота быстро распространяется уже далѣе; напротивъ того, при Скарлатинѣ никогда не усматриваются такія, красныя точки, равно и краснота возвращается отъ окружности къ средоточію прижатаго пятна (а). *Оба вида красухи* никогда не встрѣчаются, по наблюденіямъ *Гейма*, у одной и той же особы; но *вторый* видъ пятенъ оказывается несравненно чаще *перваго*. Сверхъ сего, при весьма тепломъ содержаніи дитяти, получившаго красуху, при нечистотѣ первыхъ путей и т. д., оказывается не рѣдко на пятняхъ красухи *просообразная* сыпь (Rubeola miliaris). Наконецъ, *четвертый* срокъ, или періодъ *подсыханія красухи*, наступаетъ около 9-го дня болѣзни. Тогда, сыпь блѣднѣетъ, и за исчезаніемъ ея слѣдуетъ

(а) Для лучшаго распознанія этихъ пятенъ красухи, *Геймъ* (в. прив. соч.) присовокупляетъ еще слѣдующее сравненіе: если перомъ, не глубоко омоченнымъ въ красныя чернила, сдѣлана точка на смоченной и полу-высохшей уже, бумагѣ веленевой; то эта точка расходится, какъ на пропускной бумагѣ, во всѣ стороны, постепенно блѣднѣя и всего болѣе, тогда, сходствуетъ съ пятнами Красухи. Напротивъ того, Д. *Вагнеръ* (См. *Hecker's* literär. Annalen etc. Bd. XIII. 1829.) замѣчаетъ, что, по одному только виду пятенъ красухи, нельзя достовѣрно опредѣлить эту сыпь; но если дитя имѣло уже корь и Скарлатину, правильно совершившую свой ходъ, и послѣ того, получило *третью сыпь*, подобную и кори и Скарлатины, и сопровождаемую выше означенными припадками: то эту сыпь должно признать *красухою*.

слупленіе кожицы, съ совершеннымъ прекращеніемъ боли въ горлѣ и прочихъ припадковъ. *Кожица отдѣляется*, по вышесказанному, гораздо *меньшими лоскутами*, нежели какъ при Скарлатинѣ, но не въ видѣ отрубей, какъ-то бываетъ при кори.

§ 932. Вообще, красуха удерживаетъ доброкачественный характеръ; но, въ нѣкоторыхъ Эпидеміяхъ, она получаетъ иногда такое же, какъ при Скарлатинѣ замѣчено, *злокачественное* свойство. — Впрочемъ, происхожденіе красухи сходно съ происхожденіемъ другихъ сыпей лихорадочныхъ. Самую *заразу*, отъ которой зависитъ красуха, надобно, по видимому, признать *самостоятельною*. И хотя красуха составляетъ сыпь, *среднюю между корью* и *Скарлатиною*, и сближается гораздо *болѣе* съ Скарлатиною, а не съ корью: однакожъ она проявляется нетолько во время свирѣпствованія кори и Скарлатины, но иногда и отдѣльно, и сверхъ того, не защищаетъ отъ этихъ сыпей лихорадочныхъ.

§ 933. Красуха, какъ изъ вышесказаннаго видно, *оканчивается* обыкновенно *выздоровленіемъ*. Скрытіе этой сыпи внутрь весьма рѣдко встрѣчается; равно, въ рѣдкихъ только случаяхъ, послѣдствіемъ ея бываетъ опухоль желѣзъ и подкожная водяная болѣзнь. Потому *предсказаніе* при Красухѣ можно, вообще (а), признать благопріятнымъ. Равно и *леченіе* Красухи совершенно сходствуетъ съ лѣченіемъ *доброкачественной* Скарла-

---

(а) *І. Л. Формей* (Versuch einer medizin. Topographie von Berlin. Von *J. L. Formey*. 1796. 8. S. 164.), между прочимъ, упоминаетъ, что въ Берлинѣ, 1796 г., отъ красухи умерло не менѣе 623 дѣтей; но какъ тогда же свирѣпствовала въ Берлинѣ корь и Скарлатина, то, по замѣчаніямъ *Гейма*, показанное число смертныхъ случаевъ нельзя съ достовѣрностію относить къ одной только красухѣ.

тины; притомъ, въ большей части случаевъ, нужно одно только противовоспалительное содержаніе діэтетическое.

Болѣзненныя состоянія мышечной дѣятельности.

§ 934. Кромѣ *корчевыхъ* страданій, изложенныхъ между болѣзнями прежнихъ періодовъ дѣтства, встрѣчается, въ послѣднемъ періодѣ дѣтскаго возраста, еще одно, *корчевое* страданіе, которое однакожъ проявляется болѣе въ исходѣ дѣтскаго возраста, и притомъ, болѣе у дѣвочекъ, нежели у мальчиковъ. Онъ извѣстно подъ названіемъ:

Пляска Св. Вита (Chorea St. Viti, Scelotyrbe).

§ 935. Болѣзнь эта обозначается *судорожными корчами* (Spasmus clonicus), преимущественно *въ мышцахъ конечностей періодически возвращающимися*, и возбуждающими *весьма необычайныя движенія*. Появленію этой болѣзни не рѣдко предшествуютъ нѣкоторые предвѣстники, особенно: измѣненіе позыва на ѣду, не достаточное испражненіе кишечное съ раздутостію брюха, притомъ тоскливость, сердитость, наклонность къ уединенію и вообще измѣненное, болѣе мрачное, состояніе духа. Оказывающіяся потомъ, необычайныя движенія ограничиваются, по большей части, *конечностями лѣвой* стороны тѣла (а), иногда же

(а) Ср., между прочимъ, новѣйшія изслѣдованія, въ парижской, дѣтской больницѣ произведенныя *Д. Руфзомъ* (Archives générales de Médecine. Février. 1834.).

возникаютъ нетолько въ конечностяхъ, но и въ *лицѣ* и *туловищѣ*.

§ 936. Самое *проявленіе необычайныхъ движеній* бываетъ весьма разнообразное. Такимъ образомъ, если въ *верхнихъ* конечностяхъ проявилось это страданіе, то онѣ двигаются во всѣ стороны, но вовсе не могутъ получить опредѣленное направленіе. Особы такія никакой не имѣютъ возможности приблизить къ рту своему стаканъ съ водою, безъ пролитія ея и безъ странной при томъ ужимки; не рѣдко онѣ затрудняются въ принятіи пищи, собственными руками, въ писаніи, шитьѣ и т. п. Если же въ *нижнихъ* конечностяхъ обнаружилось такое страданіе, то, при каждомъ протягиваніи ноги, описываетъ она полукругъ, нимало не приподнимаясь; либо движеніе обѣихъ ногъ бываетъ такъ странное, что почти вовсе уничтожается возможность хожденія. А если въ этомъ страданіи *рукъ* и *ногъ* участвуетъ и *туловище*, то иногда даже и положеніе въ постели бываетъ чрезвычайно безпокойное, такъ что покрывала постельныя разрываются и отпадаютъ въ сторону. Часто также мышицы глазъ, лица, языка страдаютъ отдѣльно, или же вмѣстѣ съ мышицами другихъ частей тѣла. Тогда глаза получаютъ безпрерывное движеніе во всѣ стороны; лице также искривляется различнымъ образомъ; произношеніе словъ иногда задерживается; голосъ весьма странно измѣняется и получаетъ сходство съ лаемъ собакъ, или съ крикомъ другихъ животныхъ и т. д.

§ 937. Обыкновенно приступы пляски Св. Вита только въ продолженіе дня возвращаются, одинъ разъ, либо и многократно. Самосвѣденіе (Conscientia sui), во время приступовъ, вообще не потемняется; равно и

дѣятельность органовъ внѣшнихъ чувствъ не разстроивается. Но, при явственномъ желаніи такой особы противодѣйствовать неправильнымъ движеніемъ мышечнымъ, вся сила воли ея не можетъ преодолѣть побужденіе къ этимъ, необычайнымъ порывамъ. Такимъ образомъ, при пляскѣ Св. Вита, *произвольныя* движенія увлекаются и преодолѣваются *не произвольными*, и получаютъ необычайное направленіе (a). Каждый приступъ такой продолжается, либо нѣсколько только минутъ, либо $^1/_4$—$^1/_2$ часа, либо нѣсколько даже часовъ, и оканчивается повсемственнымъ разслабленіемъ, которое, впрочемъ, послѣ продолжительнаго, глубокаго сна совершенно исчезаетъ.

§ 938. Основываясь на сказанномъ, можно, по видимому, нарушеніе правильности произвольныхъ движеній, при пляскѣ Св. Вита, выводить изъ совокупности *двойнаго*, правильнаго и не правильнаго, *раздраженія*, т. е., изъ *правильнаго вліянія воли* и вмѣстѣ еще *другаго*, *не правильнаго раздраженія*, распространяющагося, впрочемъ, либо отъ *малаго* мозга, либо отъ *продолговатаго* мозга, либо отъ *спиннаго* мозга, либо же отъ *узловатой*, нервной системы (b). Къ отдаленнымъ причинамъ *располагающимъ* относится самое свойство развитій, въ послѣднемъ періодѣ дѣтства совершающихся, и производящихъ переходъ дѣтства въ возмужалость: потому что ранѣе и позже третьяго періода дѣтства, весьма рѣдко встрѣчается пляска Св. Вита. Но и въ этомъ періодѣ дѣтства, *расположеніе* къ такому страданію выказывается гораздо болѣе у дѣвочекъ,

---

(a) Ср. Pathogenie. Von. D. *M. E. Ad. Naumann.* Berlin. 1840. S. 607.

(b) Ср. Allgemeine Pathologie etc. Von. D. *K. W. Stark.* Zw. Abtheilung. Leipzig. 1838. S. 1218.

нежели у мальчиковъ: потому что и самыя перемѣны, въ дѣтородной, особенно, системѣ женской происходящія, гораздо глубже проникаютъ въ Организмъ. Чемъ раздражительнѣе, впрочемъ, бываетъ тѣлосложеніе такихъ дѣтей, чемъ болѣе и родители ихъ страдали разными, нервными болѣзнями: тѣмъ болѣе возрастаетъ наклонность къ пляскѣ Св. Вита (a). А обыкновеннѣйшія, *случайныя* причины заключаются въ тѣхъ самыхъ вліяніяхъ, которыми возбуждаются судороги у дѣтей (§ 614). Но сюда же принадлежатъ сильныя движенія духа (b), рукоблудіе и глистная болѣзнь.

§ 939. Пляска Св. Вита, хотя и составляетъ не рѣдко упорную болѣзнь, однакожъ, послѣ полнаго развитія возмужалости, обыкновенно прекращается сама по себѣ, безъ особеннаго содѣйствія со стороны врачебнаго искуства. Въ рѣдкихъ только случаяхъ, бываетъ послѣдствіемъ этой болѣзни падучая немочь, слабоуміе и т. п. Слѣдственно, *предсказаніе* можно, вообще, признать благопріятнымъ. Въ частности, предсказаніе опредѣляется: степенью раздражительности тѣлосложенія, большею или меньшею продолжительностію всей болѣзни и силою приступовъ ея и т. д.

§ 940. Наконецъ, по причинѣ *судорожнаго* свойства и *періодическаго* хода болѣзни этой, *леченіе* ея, въ сущности, сходствуетъ съ лѣченіемъ судорогъ (§ 616 и сл.) и бываетъ *двоякое:* во время приступовъ

(a) Историческимъ изслѣдованіемъ пляски Св. Вита, какъ *повальной* (эпидемической) болѣзни прежнихъ временъ, занимался, въ новѣйшее время, берлинскій Профессоръ *Геккеръ*. См. Die Tanzwuth, eine Volkskrankheit im Mittelalter. Nach den Quellen für Aerzte und gebildete Nichtärzte bearbeitet von D. *J. F. C. Hecker*. Berlin. 1832. 8.

(b) Замѣчено, что приступы этого страданія усиливаются въ присутствіи постороннихъ особъ.

судорожныхъ и внѣ ихъ. Но лѣченіе *во время приступовъ судорожныхъ* ограничивается только *палліативными* мѣрами, служащими къ сокращенію этихъ приступовъ и отклоненію поврежденій, производимыхъ судорожнымъ движеніемъ. Для этой цѣли назначаются: осторожное, не насильственное придерживаніе объятыхъ судорогами членовъ, вливаніе въ ротъ теплаго чаю изъ infus. flor. Tiliæ c. spir. Minder. и т. п., а также устраненіе любопытныхъ зрителей. А при лѣченіи *внѣ приступовъ судорожныхъ*, нужно, *для возстановленія правильнаго отношенія между мышечною и нервною дѣятельностію*, употреблять средства, вычисленныя при лѣченіи судорогъ у дѣтей. Сверхъ сего, при появленіи предвѣстниковъ мѣсячнаго кровоиспраженія женскаго (Molimina menstruationis), у созрѣвающихъ дѣвицъ, предписываются средства, *слегка привлекающія кровь къ дѣторождымъ частямъ:* теплыя ванны, ножныя и полуванны, приставленіе сухихъ, лѣкарскихъ банокъ къ внутренней и верхней, сторонѣ бедръ, при болѣе же полнокровномъ состояніи тѣла, припусканіе піявокъ къ дѣторождымъ частямъ.

КОНЕЦЪ

1959

ОПЕЧАТКИ.

Стр.	*Стр.*	*Напечатано:*	*Читать должно:*
9	26	5) Рожа у новорожденныхъ младенцевъ (Erysipelas neonatorum)	5) Воспаленіе шулятъ у мальчиковъ (Orchitis infantum) . . . . . §. 541. 6) Рожа у новорожденныхъ младенцевъ (Erysipelas neonatorum). . . . . 543.
14	8	ιατιρκη	ιατρικη
15	14	діететическомъ	діэтетическомъ
18	18	*Фравентинъ*	*Фавентинъ*
21	6	женскихъ и отчасти. дѣтскихъ.	женскихъ и отчасти, дѣтскихъ,
22	16	все	вовсе
23	3	долѣзней	болѣзней
27	32	Verhindung	Verbindung
38	20	имѣюшимъ	имѣющимъ
44	4	раздаженіи	раздраженіи
55	1	при каждомъ. отдѣльномъ	при каждомъ, отдѣльномъ
—	27	направленая	направленная
63	27	нердставляются	представляются
83	21	въ кищкахъ	въ кишкахъ
88	8	большая	бо́льшая
90	12	*болъзньнаго*	*болъзненнаго*
96	19	у дитей,	у дѣтей,
123	10	Visicatorium	Vesicatorium
129	15	до 30 40 недѣли	до 30—40 недѣли
144	6	равномѣрно,	равномѣрно
151	17	сосоки	сосочки
—	26	растковъ	ростковъ
156	26	питомпу	питомцу
158	31	вромени	времени
160	19	жилобіеній	жилобіеніе
167	7	еше	еще
193	26	безъусловной	безусловной
195	4	между 7 8 годомъ	между 7—8 годомъ
200	13	постепеннаго	постепеннаго
—	27	по	по
201	6	нежили	нежели
205	13	переходамъ	переходомъ
214	25	Къ концѣ	Въ концѣ
216	16	способносеь	способность
235	30	илу	или

Стр.	*Стр.*	*Напечатано:*	*Читать должно:*
238	8	зуборъ	зубовъ
246	11	силою своею, усвоивать	силою, усвоивать
257	6	къ сосанію,	сосанію.
—	12	изъявленію	изъязвленію
269	24	потому либо	потому, либо
270	1	сыни	сыпи
274	30	предпятствія	препятствія
277	12	доотавлялась	доставлялась
280	6	*патьемъ*	*питьемъ*
—	15	удорное	упорное
283	25	*исиражнительныхъ*	*испражнительныхъ*
287	12	замѣдляется	замедляется
—	16	искривляются и позвоночный	искривляются, и позвоночный
289	31	небомъ	небомъ,
292	20	безъусловную	безусловную
296	26	чрезъ 7 8 лѣтній	чрезъ 7—8-лѣтній
307	1	7	§.
315	27	ведичины	величины
315	30	хостиннаго	холстиннаго
319	32	жизно	жизни
321	16	средствами	средствами.
323	19	тоакаромъ	троакаромъ
328	31	степени.	степени,
330	30	отвращающая	отвращающая
338	29	лежитъ	лежатъ
347	18	изъявляетъ	изъязвляетъ
358	29	втего	всего
361	27	кругообращаніе	кругообращеніе
365	4	преддожены	предложены
375	8	далѣе	долѣе
380	22	движенія	движеніе
383	21	Они	Онѣ
—	24	такіе бываютъ продолжительные, то они	такія бываютъ продолжительныя, то онѣ
394	15	этой.	этой,
398	27	а не на быстромъ	а не быстромъ
402	16	пупучное	пупочное
403	25	проявляюшіяся	проявляющіяся
407	27	имѣюшая	имѣющая
408	9	*успливается*	*усиливается*
411	25	Ciunamomi. s.,	Cinnamomi s.,
421	19	Ciunamomis	Cinnamomi s.,
414	15	Peadatrophia	Pædatrophia
417	2	Вичисленныя	Вычисленныя
420	15	переженныхъ	пережженныхъ

Стр.	*Стр.*	*Напечатано:*	*Читать должно:*
426	11	бываемъ	бываетъ
427	20	желудочно-кшичнаго	желудочно-кишечнаго
428	12	испражненія, большою	испражненія, особенно же большою
431	7	кищечнаго	кишечнаго
433	33	Versicatoria	Vesicatoria
434	10	студнеобразною	студенеобразною
437	15	*выступившей*	*выступившей*
438	31	Alumive	Alumine
444	16	и по снятіи	и по снятіи
453	13	слизи	слизи
455	7	чискомъ	числомъ
458	30	мли	или
466	6	отвлекаюшія	отвлекающія
495	5	больщихъ	большихъ
499	30	чирья	чирьи
		слъдозъ	*слъдовъ*
505	27	кананъ	каналъ
506	23	то вмѣсто	то, вмѣсто
507	10	ожидаему	ожидаемую
513	19	Spir.	Str.
516	5	наступающимъ	наступающимъ
520	7	fa ciei	faciei
536	26	кишечныя	кишечные
541	26	сопрягаетси	сопрягается
552	2	приливозъ	приливовъ
554	29	крѣпкія и полносочныя	крѣпкіе и полносочные
556	11	сдѣсь	здѣсь
—	24	особаннаго	особеннаго
561	13	худошавыя	худощавыя
562	10	явленія.	явленія:
566	23	Tanea	Tinea
567	17	лимфитическихъ	лимфатическихъ
568	1	*Шейлейнъ*	*Шенлейнъ*
568	21	ня	на
590	12	Англійской болѣзни	«Англійской болѣзни»
597	18	развивію	развитію
598	16	солнсчныхъ	солнечныхъ
600	18	раковинъ.	раковинъ,
602	8	червемъ	червьемъ
603	23	врачами, но	врачами; но
612	11	emuls	emuls.
—	25	putamin,	putamin.
611	26	косочковъ	кусочковъ
615	24	болѣзни	болѣзни.
617	17	постѣли	постели
618	2	кожи: чемъ	кожи; чемъ
—	16	кратковренно	кратковременно
—	30	замѣченной	замѣченный
619	2	измѣнившееся	измѣнившееся
—	4	сувствительность	чувствительность
—	22	такъ же	также
620	15	чрезъ давленія	чрезъ давленіе

Стр.	Стр.	Напечатано:	Читать должно:
621	32	*Brachet*	*Brachet*,
628	4	Надлежащес	Надлежащее
—	13	безпокойность:	безпокойность,
637	31	влази	влаги
640	11	ничала	начала
645	25	содороги	судороги
651	23	прекрашается	прекращается
653	34	Januar	Jannuar.
655	4	приступковъ	приступовъ
657	12	свитомъ	свистомъ
664	33	(э)	(с)
668	22	этого, рукодѣйствія	этого рукодѣйствія
673	11	не пользу. но вредъ.	не пользу, но вредъ.
—	25	Ку́рпомъ	Кру́помъ
675	16	замѣчена	замѣтна
682	25	Laryngitis submucosa)	(Laryngitis submucosa)
689	2	оцухоли	опухоли
—	12	(Bronchitis),	(Bronchitis).
696	26	Ср. Zeitung	Ср. Med. Zeitung
706	32	дитяти	дитяти.
713	4	отчасти же	отчасти же,
724	1	плевы	плевы
—	12	воспаленія	этого воспаленія
732	21	пиши	пищи
737	9	сопровождаемые	сопровождаемыя
738	27	одѣваюшихъ	одѣвающихъ
742	30	*спиной*	*спинной*
746	9	возрастъ	возвратъ
748	3	3 4	3—4
749	27	лихора —	лихорадочное
752	26	возратъ	возвратъ
760	12	прекрашаются	прекращаются
768	9	дыхательнвго	дыхательнаго
—	11	доставляющія тогда	доставляющія, тогда,
777	2	нзъ	изъ
778	16	пищя	пища
782	32	de enfance	de l'enfance
787	27	оспнннаго	оспеннаго
810	19	*Cillb*	*Cribb*
843	29	desselhen	desselben
846	3	Cremortartari	Cremor tartari
851	32	Самосвѣденіе	Самосвѣдѣніе

ЧИТАЛЬНЯ
Полтавської
Обласної бібліотеки