

ГЛАВА ОДИНАДЦАТАЯ.

ВОСПАЛЕНІЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ОРГАНОВЪ ЧУВСТВЪ.

(*Nevrophlogoses.*)

§ 464.

Отправленія органовъ чувствъ зависятъ непосредственно отъ различнаго дѣйствія нервной системы, коей масса, то извивающаяся въ грудяхъ, то растягивающаяся въ нити, то собирающаяся въ большіе или меньшіе узлы распространена по всему тѣлу и входитъ въ составъ самыхъ утонченнѣйшихъ частей тѣла. Если различныя системы организма, представляющія столь великую разность въ устройствѣ и отправленіяхъ своихъ, необходимо должны подвергаться перемѣлѣ органической массы, которая никогда въ нихъ не остается постоянною, но всасывается и вновь произраждается, то по этому всякая система должна имѣть свой репродуктивный аппаратъ, а гдѣ существуетъ онъ, тамъ можетъ произражаться и воспаленіе. По чему же нервная система, играющая столь важную роль въ органической жизни, сообщающей всѣ формы животному развитію, не должна подвергаться воспалительному процессу. Разсматривая организацію нервовъ, мы находимъ, что воспаленіе можетъ имѣть мѣсто не только въ нервныхъ влагахъ

лищахъ, но и въ самомъ устройствѣ нервовъ. Орудія снѣмѣютъ двѣ оболочки: одну клѣтчатую, а другую влагалищную. Первая соединяетъ поверхность нервовъ съ смежными частями и, уподобляясь въ устройствѣ своему клѣтчатому веществу и серознымъ перепонкамъ, служитъ для испаренія и всасыванія. Вторая, первоначально влагалищная оболочка (*neurilema*) происходитъ отъ мягкой оболочки мозга, образована по формѣ нервныхъ нитей, стволиковъ и узловъ и имѣетъ много кровеносныхъ сосудовъ. На ней примѣтны сосудистыя сѣточки, отъ коихъ провицаютъ внутрь маленькія сосудистыя вѣтви, которыя отдѣляютъ мозгомякотное существо и составляютъ волосные сосуды и питательный аппаратъ для нервовъ. Въ мозгѣ кровеносные сосуды происходятъ отъ мягкой оболочки (*pia mater*), которая здѣсь составляетъ тоже, что въ нервахъ влагалищная оболочка. На мозгѣ умершихъ отъ апоплектического удара, по разрывѣ благо мозгомякотнаго существа, примѣчаются явственно многія красныя, отдѣльно стоящія точки, кои означаютъ разрыванные сосуды, проникающіе въ массу мозга въ томъ состояніи и наполненные кровью. Изъ сего слѣдуетъ, что при воспаленіи не только сосуды мозговыхъ оболочекъ наполняются до чрезмѣрности кровью, но даже въ существѣ мозга можетъ обрѣтаться воспалительный процессъ. Скопленная здѣсь кровь дѣйствуетъ на мозгъ, какъ сильное возбуждающее средство и производитъ бредъ, а иногда и жестоку головную боль, какъ бываетъ въ заразительномъ тифѣ.

Сверхъ сего въ нервахъ должны находиться испаряющіе и всасывающіе сосуды, по которымъ можно предпола-

гать въ нихъ питаніе и смѣненіе веществъ. Произрожденіе нервной микоты должно приписывать не нервной оболочкѣ (neurilema), но сосудамъ, коя производятъ отъ оной и раздѣляются въ нервной массѣ, какъ питательные сосуды. Что въ нервахъ, кромѣ различныхъ ощущеній, помощію коихъ они содѣлываются орудіями всѣхъ чувствъ и проводниками различныхъ впечатлѣній, обрѣтается также, подобно прочимъ органамъ, репродуктивный аппаратъ, это доказываетъ продолженіе органической продуктивной чувствительности по совершенномъ уничтоженіи животной чувствительности въ какомъ либо органѣ чувствъ, какъ можно видѣть иногда на съѣтчатой оболочкѣ глаза при глазномъ тусклѣ (amaurosis) параличъ зрительнаго нерва и вмѣстѣ признаки воспаленія, выпотѣнія и проч. въ продуктивной сферѣ оной оболочки. Если воспаленію нервовъ не разрѣшается, то легко образуются отвердѣнія въ оныхъ, какъ слѣдствія выпотѣнія воспалительнаго процесса, безъ коего не могло бы никакъ совершаться заживленіе ранъ, наносимыхъ нервамъ, ибо безъ воспаленія не можетъ существовать ни пластическое выпотѣніе, ни возстановленіе животной матеріи. И такъ говоря о воспаленіи нервной системы, должно разумѣть подъ главнымъ факторомъ страданія репродуктивную сферу ея.

Воспаленіе мозга и его оболочекъ.

(Encephalitis et meningitis.)

Syn. Cephalitis, phrenitis, paraphrenitis, cerebritis, inflammatio cerebri et meningum, sideratio, siriasis, sphaecelismus, typhomania, calentura.

§ 465.

Воспаленіе мозга и его оболочекъ, снабженныхъ судами к. т. твердой и мягкой, мы соединяемъ во едино, такъ какъ оба сіи воспаленія встрѣчаются въ натурѣ всегда почти вмѣстѣ; по крайней мѣрѣ отличительныхъ признаковъ того или другаго представить не возможно, да и собственное воспаленіе мозга происходитъ обыкновенно отъ оболочекъ его. Только тамъ, гдѣ боль оказывается подъ самымъ черепомъ и воспалительныя явленія выражаются значительнымъ перевѣсомъ страданія сосудистой системы, мы можемъ болѣе предполагать воспаленіе въ оболочкахъ мозга; а тамъ, гдѣ боль существуетъ въ глубинѣ головы и явленія обнаруживаются съ преимуществомъ нервныхъ и умственныхъ поражений, воспаленіе самаго мозга.

§ 466.

Явленія. Болѣзнь сія обнаруживается либо вдругъ, либо съ предшествующими ей *предѣстниками*, кои состоятъ въ неправильныхъ огневичныхъ движеніяхъ,

въ ознобѣ и жарѣ, часто смѣняющихся между собою, въ блѣдномъ, впаломъ или покраснѣвшемъ лицѣ, въ головной боли и легкомъ головокруженіи, въ безпокойномъ снѣ, или безсонницѣ и необыкновенной раздражительности нервныхъ и мозговыхъ отправленій. При семъ члены и языкъ дрожать, аппетитъ теряется, иногда оказывается сочувственная рвота слизью или желчью; испражненіе низа задерживается, моча большею частію бываетъ малоколичественная и красная.

Предвѣстники сін рѣдко переходятъ въ воспаленіе непримѣтнымъ образомъ. Большею частію *начало его* означается довольно сильнымъ ознобомъ, который въ скоромъ времени переходитъ въ непрерывный, рѣдко и мало послабляющій жаръ. Жилобіеніе при семъ бываетъ обыкновенно твердое, частое, сжатое, иногда малое, дрожащее, непостоянное и неровное. Соныя артеріи оказываютъ значительное біеніе, голова ощущается жаркою, а языкъ сухимъ и краснымъ; рвота и запоръ на низъ продолжаются; сверхъ того раждается жажда, тоска, безпокойство и напряженіе въ правомъ подреберьи. Въ сіе время наступаютъ и собственныя страданія мозга, обнаруживающіяся то болью въ головѣ, то бредомъ, то потерєю самосовѣденія, сонливостію и болѣзненнымъ пораженіемъ силы движенія и репродуктивныхъ отправленій. Боль бываетъ чрезвычайно сильная и занимаетъ либо всю голову, либо ограничивается какимъ либо мѣстомъ, наипаче лбомъ, тѣменемъ, затылкомъ и пр. При семъ слухъ дѣлается очень острымъ и тонкимъ, глаза не могутъ переносить свѣта, наливаются кровью, дѣлаются неподвижными и выпу-

чепными, либо находятся въ судорожномъ движеніи съ сокращеніемъ зрачковъ и слезотеченіемъ. При продолжающейся бессонницѣ раждается подергиваніе сухихъ жилъ и бредъ, который у нѣкоторыхъ достигаетъ значительной силы, особенно вечеромъ. Больной кричитъ, бранится и буйствуетъ безпрестанно, говоря громко, сильно, но безъ всякой связи понятій. Онъ то перекидываетъ тѣло, наипаче голову, въ разныя стороны постѣли съ безпокойствомъ и тоскою, то схватывается съ постѣли, нападаетъ на другихъ, старается убѣжать и бросается въ окно. Черты лица его въ это время бываютъ дики, грозны, искажены, лицо раздутое, глаза выпученные, блестящіе. Въ кратковременномъ успокоеніи и снѣ раждаются скрежетанія зубами, подергиванія сухихъ жилъ, корчевыя движенія и оцупыванія около себя (*carphologia*). Наконецъ появляются корчи, возбужденіе переходитъ въ спячку и больной либо умираетъ послѣ недолговременнаго предсмертнаго боженія, либо переходитъ въ другое состояніе, отличающееся наипаче сонливостію, потерю самосовѣденія, оглушеніемъ чувствъ и выраженіемъ въ чертахъ лица глупости и удивленія; что въ нѣкоторыхъ случаяхъ наступаетъ довольно рано. Въ этомъ положеніи больной говоритъ мало, или только шепчетъ про себя, вздыхаетъ и стонетъ, бросается съ безпокойствомъ въ разныя стороны постѣли, схватывается обѣими руками за голову, либо лежитъ безъ памяти, распростершись на спинѣ, дрожитъ при всякомъ движеніи, покрывается обильнымъ потомъ и наконецъ, мало по малу ослабѣвая и

подвергаясь корчамъ и обморокамъ, послѣ долговременнаго предсмертнаго боренія, оканчиваетъ жизнь.

Впрочемъ, смотря по разности воспаляемыхъ частей мозга и по индивидуальнымъ отношеніямъ, воспаленіе сіе обнаруживается неодинаково. *Abercrombie* принимаетъ пять разностей или измѣненій онаго. *Первая* разность отличается особеннымъ разстройствомъ умственныхъ способностей, безъ всякой жалобы на боль, жилогіеніемъ очень скорымъ, безъ другихъ однакожъ признаковъ огневичнаго движенія. *Вторая* разность наступаетъ мгновеннымъ обнаруживаніемъ корчей, за коими слѣдуетъ параличъ и представляетъ форму болѣе апоплектического, нежели воспалительнаго страданія, продолжаясь иногда цѣлые мѣсяцы и отличаясь ограниченою головою болью, потерю разныхъ чувствъ, параличами и пр. *Третья* разность поражаетъ обыкновенно дѣтей, а иногда и взрослыхъ, оказывается сперва угрюмостью, потомъ горячкою, сильною болью въ какой либо части головы, краснотою лица, свѣтобоязнію, легкимъ бредомъ или забывчивостію, полнымъ, но вскорѣ упдающимъ, вообще измѣняемымъ жилогіемъ и наконецъ сонливостію. *Четвертая* разность выражается легкою головою болью и огневичными движеніями, различно ожесточающимися; но по прошествіи нѣсколькихъ дней, жилогіеніе спадаетъ до натурального состоянія, головная боль усиливается и наконецъ больной впадаетъ въ оглушеніе чувствъ, иногда съ корчами и косозрѣніемъ. *Пятая* разность начинается жестокою головою болью, но безъ горячки, жилогіе бываетъ почти натуральное, зрачки въ глазахъ сжимаютъ

ся, иногда рождаются рвота и по временамъ бредъ, а по прошествіи пяти или шести дней наступаетъ смер-
тельная спячка.

§ 467.

Течение сей болѣзни обыкновенно острое, непрерыв-
ное, рѣдко продолжительное, хроническое, замѣчаемое
только при недѣтельномъ тѣлосложеніи, послѣ сотря-
сенія мозга и другихъ механическихъ поврежденій го-
ловы. По сему и самое *продолженіе* неодинаково.
Иногда, при чрезмѣрно усиленной степени, болѣзнь
оканчивается смертію на третій или четвертый день;
въ другихъ же случаяхъ она проходитъ извѣстные пе-
ріоды, продолжаясь до 7—14—21, дня и гораздо долѣе.

Исходы. 1.) *Совершенное разрѣшеніе* или *вы-
здоровленіе* наступаетъ при обнаруживаніи кровоте-
ченія изъ носа, критическаго пота и мочи, а иногда
при произрожденіи опухолей и нарывовъ въ заушныхъ
желѣзахъ, рожевиднаго воспаленія на лицѣ и проч.

2.) *Несовершенное разрѣшеніе* обнаруживается
остающимися послѣ болѣзни параличными припадками,
потерею памяти, глухотою, глазнымъ тускомъ и пр.

3.) *Смерть* приключается здѣсь либо отъ паралич-
наго состоянія мозга, послѣдующаго за чрезмѣрнымъ
раздраженіемъ онаго, либо отъ перехода въ болѣзнен-
ныя измѣненія страждущихъ частей, изъ коихъ глав-
нѣйшія суть: а) *Серозное выпотнѣніе*, составляющее
частѣйшій исходъ воспаленія мозга. Если оно обрѣ-
тается только между мозговыми оболочками, то причи-

ялетъ головокруженіе и наклонность къ сонливости съ первымъ пораженіемъ, а если въ желудочкахъ мозга, то глубокую, непреодолимую спячку, искривленіе глазъ, сокращеніе зрачковъ и т. п. б.) *Нагноеніе* узнается наипаче изъ непрерывной бьющейся головной боли, занимающей какое либо мѣсто, изъ ощущенія тяжести и давленія въ головѣ, уничтоженія отправления какого либо чувствительнаго органа, изъ паралича и корчей, появляющихся обыкновенно на сторонѣ противуположенной больному мѣсту мозга. Больной впадаетъ при семъ въ часто смѣняющійся огневичный ознобъ и жаръ, потомъ слѣдуетъ упадокъ тѣлесныхъ силъ, большое угныіе духа и проч. с.) *Отвердніе въ сущестѣ мозга* причиняетъ припадки, подобные нарыву к. т чувство давленія въ головѣ, потерю памяти и разсудка, разстройство въ чувствахъ, параличъ нѣкоторыхъ членовъ и пр. только при этомъ не бываетъ бьющейся боли и огневичныхъ движеній. d.) *Автоновоогненное измѣненіе* (sphacelismus cerebri) случается только при головныхъ поврежденіяхъ, когда отломки костей или другія тѣла погружаются въ мозгъ, и наступаетъ въ такомъ разѣ послѣ корчей и апоплектическихъ припадковъ или постепеннаго уничтоженія силы чувствованія.

Кромѣ сего, послѣ воспаленія мозга находимы были *обложенія ложными перепонками, размягченіе или превращеніе мозга въ кашцеобразную мягкую массу, отолщеніе оболочекъ, сжатіе и затвореніе пазухъ, костопда черепа* и пр.

§ 468.

Распознаваніе воспаленія мозга часто бываетъ очень трудно. Болѣзни, съ коими оно можетъ быть смѣшиваемо, суть преимущественно первыя горячки, бѣшенство и головныя боли разнаго рода, особливо чистая нервная, также ревматическая, составолюмная и происходящая отъ гастрическихъ раздраженій. Въ *первыхъ горячкахъ*, особливо тифозныхъ, воспаленіе мозга оказывается столь часто, что нѣкоторые авторы и самое произрожденіе означенныхъ горячекъ поставляютъ въ непремѣнной зависимости отъ воспаленія мозга (*Chauffard*). Конечно это случается не всегда; однакожъ, гдѣ нервная горячка начинается нестерпимыми головными болями, рвотою, краснымъ, раздутымъ лицомъ, весьма чувствительными къ свѣту красными глазами, кровотеченіемъ изъ носа, полнымъ жилогіеніемъ, потерю самосозвѣденія и бредомъ, тамъ всегда можно опасаться сопряженія оной съ воспаленіемъ мозга. *Бѣшенство* (*mania*) представляетъ иногда разительное сходство съ воспаленіемъ мозга и тѣмъ труднѣе отличать ихъ, что какъ въ томъ, такъ и въ другомъ, кромѣ разстройствъ психическихъ, замѣчается возбужденное состояніе всѣхъ соматическихъ сферъ. Здѣсь для отличія иногда потребно утонченное знаніе Психіатріи.

Отъ *первой головной боли* воспаленіе мозга отличается непрерывнымъ продолженіемъ боли, присутствіемъ огневичныхъ движеній, наипаче воспалительнаго рода и лишеніемъ самосозвѣденія. *Ревматическая* и

составоломная боль въ головѣ, зависящая отъ общаго расположенія, существуетъ всегда вмѣстѣ съ ревматическими и составоломными страданіями въ другихъ частяхъ тѣла. *Согласованная головная боль*, рождающаяся наипаче отъ гастрическихъ раздраженій, отличается отъ воспаленія мозга гораздо слабѣйшею силою и состоитъ большею частию только въ отягощеніи и ощущеніи напряженія и давленія обыкновенно во лбу и затылкѣ, также присудствіемъ гастрическихъ нечистотъ и проч.

§ 469.

Причины. Расположеніе къ воспаленію мозга существуетъ наипаче въ дѣтскомъ возрастѣ, также у тѣхъ, кои имѣютъ легко раздражимую сердечно-душевную способность и пылкій характеръ, кои подвергались прежде страданіямъ мозга, особливо частымъ скопленіямъ крови, головнымъ болямъ и проч.

Случайныя причины суть: а) *идіопатическія*, какъ поврежденія головы, солнечный зной, вліяніе очень сильнаго холода, чрезмѣрные напряженія умственныхъ силъ, безпрестанныя сердечныя возбужденія, нарушеніе ночнаго спокойствія, а особливо стеченіе многихъ таковыхъ вліяній; кромѣ сего, сюда же можемъ отнести заразы, поражающія особеннымъ образомъ нервную и мозговую систему, какъ бываетъ въ злокачественныхъ нервныхъ горячкахъ, тифѣ, скарлатинѣ и пр. б) *Согласованныя* причины обрѣтаются вообще въ желудкѣ и кишечномъ каналѣ, какъ желчь, кислоты, глисты,

вино и водка, наркотическіе и другіе яды или болѣзненныя процессы въ сихъ органахъ к. т. скрытныя воспаленія, изъязвленія, наипаче воспаленіе печени и грудобрюшной преграды, а у дѣтей преимущественно трудное зубопроръзываніе. с.) *Антагонистическія* причины составляютъ отступившіе поты, насильственно заживленныя язвы, пріостановленныя кровотеченія, сыпи, составоломъ, рожа, ревматизмъ и проч.

§ 470.

Предсказаніе. Воспаленіе мозга, въ совершенномъ развитіи своемъ, представляетъ самую опасную болѣзнь, и по воспослѣдовавшемъ переходѣ въ выпотѣніе или нагноеніе, почти всегда смертонослую. Приличное, во время подавнное вспомошествованіе искусства, хотя и уменьшаетъ опасность, но не въ такой степени, какъ при воспаленіи другихъ органовъ. Чѣмъ позже оно доставляется, чѣмъ болѣе и сильнѣе дѣйствовали случайныя причины, чѣмъ обширнѣе воспаленіе, чѣмъ скорѣе оно протекаетъ и сильнѣе обнаруживается, тѣмъ хуже предсказаніе, тѣмъ вѣрнѣе можно предполагать смерть, которая наступаетъ иногда на 3 или 4 день при корчахъ, обморокахъ, пострѣлѣхъ и параличахъ. Въ особенности смертоносны тѣ воспаленія мозга, которыя произраждаются въ слѣдствіе переносовъ и болѣзненныхъ превращеній; напротивъ того причиняемыя внѣшними насиліями, если сіи могутъ быть удалены, оканчиваются гораздо благополучнѣе.

§ 471.

Лѣченіе. а) *По причиннымъ показаніямъ* голову больного должно содержать въ холодѣ и возвышенномъ положеніи, обрѣзавъ на оной пониже волосы, предписывать величайшее душевное и тѣлесное спокойствіе и пребываніе въ темной комнатѣ подъ бдительнымъ присмотромъ. Поврежденія головы, тотчасъ должны быть исправлены по правиламъ хирургіи, а воспалившіяся отдѣленія, переносныя и антагонистическія страданія востановлены приличнымъ образомъ. На состояніе кишечнаго канала надлежитъ обращать точное вниманіе и, смотря по оному, предписывать рвотныя или слабительныя (*), припускать пиявки къ желудочной сторонѣ и проч.

б.) *По существеннымъ показаніямъ*, для умѣренія напора крови къ головѣ и чрезмѣрнаго наполненія сосудовъ оной кровью, назначаются кровоиссраженія и холодныя примочки на головѣ. Первыя должны быть обильны и производимы повторительно изъ руки, а въ крайнихъ случаяхъ даже изъ яремной вены, или височной артеріи, также чрезъ приложеніе пиявокъ, или кровососныхъ банокъ къ вискамъ, затылку, позади ушей,

(*) *Abercrombie* говоритъ, что сильное послабленіе на низъ во всѣхъ формахъ сихъ болѣзней есть такое средство, отъ котораго наиболѣе можно ожидать успѣха въ лѣченіи. Самымъ лучшимъ лѣкарствомъ для сего онъ почитаетъ *oleum crotonis*, (*Research. on Diseases. of the Brain. p. 156*).

ко лбу и проч. Чѣмъ сильнѣе болѣзнь, чѣмъ крѣпче и полнокровнѣе больной, чѣмъ тверже живобіеніе, тѣмъ обильнѣе должны быть кровопусканія и тѣмъ чаще повторяемы. Примочки могутъ состоять изъ совершенно холодной воды, или изъ смѣшенія уксуса, соли и воды (N. 25.) также изъ снѣга, или толченаго льда, завернутыхъ въ пузырь и пр. Коль скоро по приложеніи льда замѣчается большая блѣдность въ лицѣ, короткое дыханіе или слабость и корчи, то надлежитъ прекратить оныя; равнымъ образомъ не должно ихъ употреблять во время пота, при существованіи въ тѣлѣ большаго расположенія къ ревматизму, кожныхъ болѣзней и проч. Вмѣсто таковыхъ примочекъ можно также обливать голову холодною водою.

Употребляя сіи средства необходимо нужно умѣрять болѣзнено возвышенную дѣятельность въ сосудахъ мозга противовоспалительнымъ и антагонистическимъ способомъ, въ особенности отведеніемъ на кишечный каналъ. Для сего, если не существуетъ сильной припадочной рвоты, дается съ отличнымъ успѣхомъ рвотный камень (N. 104), а въ противномъ слѣчаѣ услащенная ртуть (1. 2. гр. черезъ 3 часа), также предписываются слабительныя изъ среднихъ солей (N. 13. 15. 20.), промывательныя и ножныя ванны. Произведши достаточныя кровоисpraженія, можно усиливать антагонистическій способъ кожными раздраженіями, сперва въ отдаленныхъ мѣстахъ: на икрахъ и подошвахъ, а потомъ на затылкѣ и даже на остриженной головѣ. Если воспалительное страданіе мозга поддерживаетъ сильный нервный эретизмъ, то часто доставляютъ пользу наркоти-

ческія лѣкарства и здѣсь-то оказывалъ иногда спасительное дѣйствіе даже опій (*Berends*), котораго многіе такъ страшатся и который, къ удивленію, самую даже спячку уничтожаетъ иногда мгновенно. Впрочемъ у дѣтей никогда не должно отваживаться на употребленіе его. Вообще опій приличенъ только въ воспалительныхъ пораженіяхъ мозга, случающихся въ первыхъ горячкахъ, въ горячкѣ отъ пьянства и проч.

Лѣченіе таковое, смотря по разнымъ отношеніямъ больныхъ и сопряженіямъ болѣзни, должно быть измѣняемо или ограничиваемо. Если воспаление мозга случается у дѣтей или у слабыхъ худосочныхъ особъ и сопровождается большою слабостію въ тѣлѣ, наипаче первою горячкою, то достаточны одни мѣстные кровотовлечения, холодныя примочки на головѣ, также противураздраженія и отведенія.

При наступившемъ выздоровленіи должно всячески остерегаться возвратовъ тщательнымъ избѣжаніемъ всѣхъ случайныхъ причинъ инпр.

Воспаленіе становой жилы.
(*Notæomyelitis*).

Syn. Myelitis, inflammatio medullæ spinalis, spinitis, spinodorsitis, racheomyelitis, pleuritis dorsalis *Hippoc.*

§ 472.

Подъ симъ названіемъ разумѣется то воспаленіе, которое имѣетъ мѣстопребываніе то въ существѣ самой ста-

новой жилы, то въ оболочкахъ оной, то въ обѣихъ вмѣстѣ и, оказываясь довольно часто, составляетъ весьма значительную болѣзнь, хотя несовершенно еще изслѣдованную.

По наблюденіямъ, сдѣланнымъ недавно Г. г. *Abercrombie, Ollivier d'Angers, V. Berlingeri, Sagar, Harless* и др. болѣзнь сію сопровождаютъ слѣдующія

§ 473.

Явленія: жгучая, нѣсколько колющая, сверлящая боль, ощущаемая внутри какого либо мѣста позвоночнаго столба, такъ какъ бы въ ономъ находился раскаленный уголь. Боль таковая умножается отъ перемѣны положенія и отъ движенія туловища, при чемъ раждается невозможность распрямить себя, ощущение какъ бы ползанія мурашекъ въ спинныхъ мышцахъ, а попростувіи нѣсколькихъ дней недержаніе мочи, совершенный запоръ на низѣ, или непроизвольное испражненіе онаго и параличъ нижнихъ конечностей.

Таковыя явленія во многомъ разнствуютъ, смотря по тому, обнаруживается ли воспаленіе въ острой, или хронической формѣ, также потому, какую именно занимаетъ оно часть становой жилы. 1.) Въ *острой формѣ* болѣзнь сія оказывается иногда жестокими мѣстными припадками и сильнымъ огневичнымъ противудѣйствіемъ, даже бредомъ, особливо когда воспаленіе занимаетъ верхнюю, или мозговую часть становой жилы. Чаше однакожь она имѣетъ 2) *хроническое теченіе*, особливо у дѣтей и оказывается въ формѣ такъ назы-

ваемой спинной сухотки, причемъ вышеозначенные припадки бываютъ умѣреннѣе, рождаются медленнѣе и болѣзнь можетъ продолжаться нѣсколько мѣсяцовъ. 3) Если воспаление обрѣтается въ *шейной части становой жилы* (myelitis cervicalis), то замѣчается сильная боль въ затылкѣ и задней части шеи, окрѣпость въ шейныхъ и плечевыхъ мышцахъ, кои поражаются иногда корчевыми движеніями и наконецъ параличнымъ ослабленіемъ. Дыханіе при семъ бываетъ очень трудное. 4) Тамъ, гдѣ воспаление обрѣтается въ *спинной части становой жилы* (m. dorsalis) обнаруживается преимущественно судорожное движеніе въ туловищѣ, не распространяющееся впрочемъ на конечности, дыханіе бываетъ короткое и скорое отъ угнѣтеннаго дѣйствія мышцъ, служащихъ для онаго, не рѣдко также рождается сильное и неправильное біеніе сердца. 5) Когда же мѣстопробываніе воспаленія составляетъ *нижняя спинная и поясничная часть становой жилы* (m. lumbalis), то оказывается въ особенности параличъ нижнихъ конечностей, задержаніе мочи и испраженія низа, или произвольное выходженіе оныхъ, боль въ глубинѣ, ограничивающаяся поясничною стороною, иногда сильная колика въ брюхѣ, судорожныя сокращенія брюшныхъ стѣнъ и чувство мучительнаго сжатія въ сей сторонѣ.

Для *распознаванія*, наипаче хронической формы сего воспаленія, имѣющей сходство со многими подобными болѣзнями, служить достовѣрнымъ признакомъ по *Копленду* слѣдующая проба: грецкая губка погружается въ горячую воду 40° R. и потомъ проводится съ легкимъ прикосновеніемъ вдоль позвоночнаго столба.

Гдѣ становая жила здоровая, тамъ больной чувствуетъ только теплоту; гдѣ же она воспалена, тамъ оказывается нестерпимое жженіе.

§ 474.

Исходы: а) *разрѣшеніе*; впрочемъ, гдѣ таковой исходъ оказывался, тамъ достовѣрно нельзя было полагать, дѣйствительно ли было воспаленіе становой жилы, или другое подобное страданіе. б.) *Выпотнѣніе*, въ слѣдствіе коего раждается перѣдко водяная болѣзнь позвоночной полости (hydrogthachia). с.) *Нагноеніе*, причиняющее въ послѣдствіи костоѣду позвонковъ и горбатость. d.) Нѣкоторыми авторами замѣчено было также остающееся послѣ воспаленія *отверднѣніе* либо *смягченіе* (myelomalatia) становой жилы, а иногда *губчатая наращенія*. е.) *Въ антоновъ огонь и апоплектический ударъ* переходитъ только очень сильное воспаленіе шейной части становой жилы, въ прочихъ же частяхъ оно оставляетъ по себѣ *параличи* конечностей, проходной кишки и мочевого пузыря.

§ 475.

Причины сей болѣзни многоразличны, но преимущественныя изъ нихъ суть *влійія механическія*, к. т. переломы и вывихи позвонковъ, огнестрѣльные раны, иногда паденіе и сотрясеніе позвоночнаго столба, сильное напряженіе тѣла, производимое чрезъ упираніе спиною, долгоевременное лежаніе на спинѣ (*Brera*) ипр.

Къ внутреннимъ причинамъ принадлежать наипаче переносы ревматизма, составолома, вечерической болѣзни, золотухи, оспы, коря, чесотки, лишая и проч.; нарушение послѣродовыхъ отправлений, венозныя скопленія въ становой жилѣ, раждающіеся отъ усилившагося геморроидальнаго и черножелчнаго состояній, отъ завазовъ и кровяныхъ застоевъ въ брюхѣ, неправильностей мѣсячнаго очищенія, отъ пороковъ сердца и легкихъ, при такъ назыв. синюховой чахоткѣ (*phthisis pulmonalis cyanotica*); онанія и вообще любовное распутство есть также перѣдка причина хроническаго воспаленія становой жилы.

§ 476.

Предсказаніе. Важность сей болѣзни зависитъ напболѣе отъ мѣстопробыванія оной. Воспаленіе верхней части становой жилы, особливо затылочной, не сравнительно опасно, потому что легко распространяется на самой мозгъ, или причиняетъ параличъ органовъ, служащихъ для дыханія. Вообще однакожь воспаленіе сіе составляетъ всегда трудную болѣзнь, по причинѣ нарушения важныхъ отправлений становой жилы и гибельныхъ послѣдствій, остающихся послѣ воспаленія при небрежномъ лѣченіи и пр.

§ 477.

Лѣченіе. Въ остромъ воспаленіи потребенъ всегда болѣе или менѣе усиленный противувоспалительный

способъ, при которомъ первое мѣсто занимають крово-
пущанія, общія и мѣстныя. Первые назначаются въ
то время, когда воспаленіе становой жилы занимаетъ
значительное пространство и большой субъектъ крѣпкаго,
сангвиническаго сложенія. Въ другихъ случаяхъ при-
ставляются пѣвки на спинѣ 20 — 30 штукъ, наипаче
въ нижней части оной, даже у задняго прохода, либо
ставятся кровососныя банки вдоль всей спины, и потомъ
прикладываются холодныя примочки изъ свѣга или льда
въ пузырь, либо изъ холодной воды и поваренной соли,
изъ раствора селитры и нашатыря въ уксусъ (N. 25)
и пр. При сильномъ воспалительномъ напряженіи и жест-
окихъ боляхъ рекомендуются теплыя ванны, ножныя
ванны, припарки, примочки или мази изъ успокоиваю-
щихъ средствъ (N. 48. 49.).

Внутрь предписываются прохлаждающія слабитель-
ныя (N. 13 14. 20.), даже селитра (N. 61. 62.) и соб-
люденіе строгой антифлогистической діеты. Для людей
очень раздражительныхъ и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ вос-
паленіе сопровождается жестокими болями, можно при-
мѣшивать къ внутреннимъ средствамъ болеутолитель-
ныя неразгорячающія, какъ лактукарій (N. 18.), белена,
синильная кислота, уксусокислый морфій, кодеинъ и пр.
По прошествіи 3—6 дней можно давать внутрь услащен-
ную хлористую ртуть отъ $\frac{1}{2}$ —1 гр. съ $\frac{1}{4}$ грана наперстян-
ки, при употребленіи также микстуры изъ нашатыря и
рвотнаго камня (N. 108.). Когда сила припадковъ ума-
лена и горячка почти исчезла (около 7—9 дня), то упот-
ребляются, для отвращенія водяной болѣзни, нарывныя

средства и втиранія сырой ртутной мази вдоль позвоночнаго столба.

Въ хроническомъ воспаленіи стаковой жилы, также не должны быть пропускаемы кровоиспражненія посредствомъ кровососныхъ банокъ, наипаче у крѣпкихъ особъ. Послѣ того прикладывается большой нарывной пластырь, только не на самое страждущее мѣсто, но нѣсколько ниже. Въ упорныхъ случаяхъ можно даже прибѣгать къ употребленію моксы и къ прижиганіямъ. Сверхъ сего предписываются втиранія сырой ртутной мази, внутрь ртутные или сюрмяные (N. 113. 134. 135.) составы и въ особенности наркотическія средства (N. 123.). Само собою разумѣется, что при такомъ лѣченіи необходимо нужно обращать вниманіе на всѣ обстоятельства и причины болѣзни, — слѣдственно при механическихъ поврежденіяхъ доставлять надлежащую хирургическую помощь, при переносахъ производить отвлеченіе посредствомъ нарывныхъ средствъ, сюрмянной мази нпр при венозныхъ скопленіяхъ противудѣйствовать причинамъ ихъ и самыя скопленія уничтожать кровоотвлеченіями, а при неправильности послѣродовыхъ отправленій способствовать надлежащимъ критическимъ испражненіямъ небольшими приѣмами опія съ кислымъ Галлеровымъ элексиромъ и пр. (N. 76.).

Послѣдствія сей болѣзни, наипаче параличъ прямой кишки и мочеваго пузыря, уничтожаются иногда настоящимъ употребленіемъ колоцинтовъ, особенно настойки ихъ, также бальзамическихъ и острыхъ мочегонительныхъ средствъ, какъ шпанскія мушки и проч.

Воспаленіе нервовъ.

(Neuritis.)

§ 478.

Явленія. Болѣзнь сія обнаруживается обыкновенно чрезвычайно сильною болью, достигающею вдругъ очень высокой степени и разпространяющеюся на подобіе молніи по теченію страждущаго нерва, частію къ периферіи, частію къ центру, а частію по обѣимъ направленіямъ. Иногда она наступаетъ пароксизмами, кои возвращаются послѣ кратчайшихъ или должайшихъ перемежекъ (*Marttnet*), а иногда только послабляетъ, чаще же продолжается непрерывно, умножаясь придавленіемъ и даже при одномъ прикосновеніи. Страждущая часть краснѣетъ и распухаетъ, если воспаленный нервъ лежитъ близко къ поверхности тѣла, не рѣдко оказываются судороги, какъ въ больной, такъ и въ отдаленныхъ частяхъ, даже корчи всего тѣла. Сверхъ сего замѣчаются явленія общаго огневичнаго противудѣйствія, тѣмъ сильнѣе обнаруживающіяся, чѣмъ въ большей степени существуетъ мѣстное страданіе. При долговременномъ продолженіи воспаленія слѣдуетъ наконецъ слабость, оглушеніе и параличъ больной части. Впрочемъ, по разности воспаляющихся нервовъ, замѣчаются и различные припадки, какъ можно видѣть при воспаленіи зрительнаго нерва, личнаго, сѣдалищнаго, крестцовыхъ нервовъ и т. д.

§ 479.

Вообще *распознаваніе* сего воспаленія во многихъ случаяхъ бываетъ очень невѣрное, тѣмъ болѣе, что по вѣншимъ явленіямъ нельзя опредѣлить точныхъ границъ между чистымъ нервнымъ эретизмомъ и воспаленіемъ нервовъ и что явленія, какъ того, такъ и другаго состоянія иногда такъ сливаются между собою, что собственные признаки воспаленія представляются очень не явственно, открываясь уже при вскрытіи мертвыхъ тѣлъ. Неодинаковые припадки, каковыми обнаруживается воспаленіе сіе въ тифозныхъ горячкахъ, въ водобоязни (*hydrophobia*), въ столбнякѣ (*tetanus*) и т. д. представляютъ величайшее разнообразіе, по которому не возможно представить отличительныхъ патогномоническихъ признаковъ онаго.

§ 480.

Изъ *вскрытія мертвыхъ тѣлъ* извѣстно, что воспаляемые при семъ нервы дѣлаются красными, иногда напухшими и отвердѣваютъ или смягчаются; вторая или серозная оболочка (*nevrilema*) ихъ наливается прозрачною либо гноеватою влагою; нервная мякоть теряетъ свою плотность и дѣлается пепельно-сѣрою, или представляетъ твердоватые волокнисто-кѣтчатые зерна, расположенныя наподобіе чотокъ.

§ 481.

Исходы. Воспаленіе нервовъ большею частію оканчивается либо *разрѣшеніемъ*, либо *выпотѣніемъ* и

органическимъ измѣненіемъ нервнаго состава, въ слѣдствіе коихъ дѣлаются часто упорныя первныя болѣзни, а особливо судороги и параличи. *Нагноеніе и антоновъ огонь* послѣ воспаленія весьма рѣдко замѣчаемы были.

§ 482.

Причины: вѣтшія поврежденія, раненія, ушибы, простуда, прекращеніе привычнаго кровотеченія и проч. Весьма часто воспаленіе нервовъ бываетъ рефлексомъ всеобщаго болѣзненнаго состоянія, наипаче ломоты, венерической болѣзни и переносовъ накожныхъ сыпей. Особы, одаренныя возвышенною раздражительностію нервной системы и при томъ крѣпкимъ полнокровнымъ сложеніемъ тѣла, имѣютъ наибольшую наклонность къ такому воспаленію.

§ 483.

Лѣченіе. Чѣмъ болѣе воспаленіе нервовъ представляетъ острую форму страданія, тѣмъ болѣе потребны къ устраненію его кровоотвлеченія, наипаче посредствомъ пиявокъ, также мѣстное употребленіе холода, усиленныя и часто повторяемыя втиранія сѣрой ртутной мази и внутреннее употребленіе противувоспалительныхъ средствъ, особливо услащенной ртути. Если же воспаленіе обнаруживаетъ болѣе хроническое теченіе и слабую дѣятельность, то показываются сильныя противураздраженія и отведенія, втираніе сѣрой ртут-

ной мази, хлористая услащенная ртуть и наркотическія средства к. т. опій, синильная кислота, одурникъ (belladonna) и въ особенности дурманъ (N. 125.), прославленный, какъ отлично дѣйствующее средство въ такомъ случаѣ. Для утоленія болей могутъ быть употребляемы наркотическія припарки или втираніе опія, смѣшиваемого со слюною, также растворъ опія въ телячьемъ желудочномъ сокѣ и т. п. Впрочемъ само собою разумѣется, что при лѣченіи сего воспаления надлежитъ обращать вниманіе на различныя причинныя содержанія и свойства ихъ.

ГЛАВА ДВЕНАДЦАТАЯ.

ВОСПАЛЕНІЯ ОРГАНОВЪ СЛУХА.

(*Otitides*).

§ 484.

Воспаленія сихъ органовъ обрѣтаются иногда въ наружныхъ частяхъ уха к. т. въ ушной раковинѣ и въ слуховомъ проходѣ, а иногда поражаютъ части, находящіяся позади барабанной перепонки и потому раздѣляются на наружныя и внутреннія.

1.) *Наружное воспаление* (otitis externa) бываетъ либо поверхностное, поражающее перепонку, устилающую слуховой проходъ и находящіяся подъ нею железы, либо флегмонозное, распространяющееся на надкостную плеву и кольцообразный хрящъ слухового прохода и отличающееся гораздо сильнѣйшимъ страданіемъ и обыкновеннымъ переходомъ его въ нагноеніе.

а.) *Поверхностное или нагноеніе ушей* обнаруживается краснотой и опухолью перепончатого покрова слухового прохода и ушной раковины, также прекращеніемъ, или измѣненіемъ отдѣленія ушной сѣры, отъ чего раждается несносное чувство зуду и жженіе въ слуховомъ проходѣ. При семъ образуются либо отрубевобразныя чешуи, либо мѣлкіе пузырьки, наполненные острою пасокою, которая иногда засыхаетъ и слупливается кусочками, а иногда, вытекая, разѣдаетъ кожу и нерѣдко причиняетъ даже изъязвленіе. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ воспаленіе сіе представляетъ мокротное свойство, причемъ устилающая слуховой проходъ перепонка бываетъ красная, распухшая и весьма чувствительная. Больной жалуется на ощущеніе стѣсненія въ ухѣ, которое переходитъ въ боль то сильную, то сносную. По прошествіи нѣсколькихъ дней, а иногда и нѣсколькихъ часовъ, послѣ наступленія боли, оказывается теченіе сперва слизистой, а потомъ желтоватой, зловонной, гноеобразной жидкости, которая чрезъ четырнадцать дней восприни-

масть творогу подобное состояніе и умалаясь, постепенно замѣняется обильнымъ отдѣленіемъ ушной сѣры. При явственныхъ ожесточеніяхъ и послабленіяхъ, дѣлаемыхъ болѣзнію, и самое отдѣленіе измѣняетъ свое качество. Иногда воспаление сіе переходитъ въ *изъязвленіе*, распространяющееся даже на костную часть слуховаго прохода, или на барабанную перепонку, а иногда въ *отолстыніе барабанной перепонки*.

в.) При флегмонозномъ воспаленіи *внѣшняго уха* существуетъ сильная боль, распространяющаяся и на другія части, особенно на верхнюю челюсть и въ оной причиняющая мучительную зубную боль; сверхъ сего здѣсь оказывается сухость и сильная краснота въ ухѣ и слуховой проходъ распухаетъ до совершеннаго затворенія его; изъ нѣжныхъ, очень наполненныхъ сосудовъ, отъ разрыва или выпотѣнія раждается кровотечение. Если воспаление распространяется на барабанную перепонку, то она краснѣетъ и дѣлается очень чувствительною. Во многихъ случаяхъ обнаруживается также сильная горячка съ запоромъ на низъ, рвотою, тоскою, сонливостію, бредомъ и проч. (*Krukenberg*). Измѣненія и обманы слуха случаются также при семъ воспаленіи и зависятъ отъ нарушенія свободнаго вхожденія воздуха въ слуховой проходъ.

Если воспаление *не разрывается*, то переходитъ въ *нагноеніе*, при чемъ гной скопляется иногда между ухомъ и сосцевиднымъ отросткомъ (*Saunders*), раждаются свищевые ходы вблизи уха и хрящевая, даже костная часть слуховаго прохода можетъ находиться въ состояніи *изъязвленія*.

§ 486.

2.) *Внутреннее воспаление ушей (otitis interna)*

имѣетъ обыкновенно первоначальное мѣстопребываніе свое въ слизистой оболочкѣ, устилающей барабанную впадину и въ большей части случаевъ ограничивается сею впадиною, но можетъ также распространяться на лабиринтъ, или въ ономъ воспринимать свое начало. Если воспаление обрѣтается въ барабанной впадинѣ, то оказывается углубленная, растягивающая боль, которая, происходя отъ уха, распространяется на смежныя части страждущей стороны. Больной ощущаетъ въ болящемъ ухѣ шумъ и свистъ. Воспаленіе, распространяясь, сообщается слуховой Евстахіевой трубѣ, что можно узнать изъ затруднительнаго глотанія, изъ ощущенія въ горлѣ осадненія, также боли, которая при чувствѣ какъ бы укальванія иглою, простирается отъ уха къ внутренней части шеи. Миндалеобразныя желѣзы обыкновенно распухаютъ, слюна бываетъ вязкая, иногда съ кровью смѣшанная, кашель усиливаетъ боли, движенія шеи ограничены, а слухъ бываетъ трудный или вовсе теряется; кромѣ сего существуютъ болѣе или менѣе сильныя огневичныя явленія. Если воспалительный процессъ находится въ клѣточкахъ сосцевидной части барабанной впадины, то отростокъ сосцевидный дѣлается болящимъ и боли умножаются отъ вѣшняго давленія. Когда воспаление распространяется на лабиринтъ, либо первоначально въ ономъ раждается, то боли въ головѣ и въ ушахъ бываютъ нестерпимы, ока-

зывается бессонница и бредъ, а у чувствительныхъ особъ корчи и обмороки, даже эпилептическіе припадки, особливо у дѣтей, страдающихъ внутреннимъ воспаленіемъ ушей при трудномъ прорѣзываніи зубовъ.

Исходы. Воспаленіе сіе можетъ *разрѣшаться* при постепенномъ уменьшеніи описанныхъ явленій; но иногда оно переходитъ въ *нагноеніе* и въ такомъ случаѣ гной скопляется либо въ барабанной впадинѣ и, прорывая барабанную перепонку, изливается къ наружѣ, либо проникаетъ въ клѣточки сосцевиднаго отростка и въ лабиринтъ, разрушаетъ слуховыя косточки и производитъ *изъявленіе* перепонки, одѣвающей барабанную впадину и *костовду*. Иногда при воспаленіи внутреннего уха, безъ костовды каменистой части височной кости и безъ всякаго измѣненія твердой оболочки, воспалительное страданіе распространяется на мозгъ и причиняетъ смерть (*Lallemand*).

Внутреннее воспаленіе уха *отличается* отъ наружнаго тѣмъ, что при первомъ вышній слуховой проходъ находится въ нормальномъ, не воспалительномъ состояніи (если впрочемъ они не случаются вмѣстѣ), что истеченіе матеріи изъ уха раждается гораздо позже, вдругъ и довольно сильно, да и воспалительныя явленія оказываются въ сильнѣйшей степени. Сверхъ того характерическимъ признакомъ внутреннего воспаленія служить боль въ глоткѣ, происходящая отъ распространенія воспаленія на полость рта, чрезъ Евстахіеву трубу.

а.) *Воспаленіе барабанной перепонки* (*myringitis*), случающееся обыкновенно вмѣстѣ съ наружнымъ или внутреннимъ воспаленіемъ уха, но рѣдко оказываю-

щееся одно по себѣ, узнается изъ красноватаго цвѣта означенной перепонки, изъ жгущей, колющей, напрягающей боли въ ухѣ и чрезвычайной чувствительности къ малѣйшему шуму. Послѣдствія сего воспаленія суть: отвердѣніе, отолстѣніе, нагноеніе, ослабленіе, изъязвленіе, протириваніе и разрушеніе означенной перепонки.

В.) *Воспаленіе Евстахіевой трубы* (*syngitis Eustachiana*) рѣдко обрѣтается одно по себѣ, но обыкновенно замѣчается вмѣстѣ съ воспаленіемъ глотки, съ насморкомъ, либо внутреннимъ воспаленіемъ ушей.

Припадки, оказывающіеся при немъ суть: боль въ ухѣ, умножающаяся при жеваніи, глотаніи и кашлѣ и соединенная съ шумомъ въ ушахъ и умаленіемъ слуха; колюще, простирающееся отъ глотки въ ухо и изверженіе вязкой съ кровью смѣшанной слюны. Воспаленіе сіе въ благополучныхъ случаяхъ разрѣшается, иногда оканчивается выпотѣніемъ створоженной пасоки, которая затворяетъ проходъ въ глотку; оно можетъ также переходить въ нагноеніе и изъязвленіе.

§ 487.

Причины означенныхъ здѣсь воспаленій уха бываютъ троякаго рода: а.) *дѣйствующія идиопатически*, куда принадлежатъ раненія (*otitis traumatica*), вліяніе солнечнаго жара и быстрого стремленія воздуха, скорая перемѣна температуры, постороннія тѣла, попавшія въ ухо, химическія раздраженія, отвердѣлая ушная сѣра и проч. б.) *Сочувственныя* или *переносныя*

причины, напр. желудочныя раздраженія, воспаленная дѣятельность кожи, воспаленія горла и глазъ, наипаче тѣ, кои рождаются отъ прилипчивостей и отъ прекращеннаго какого либо отдѣленія. с.) *Конституціональныя* причины, куда относятся худосочія, преимущественно золотуха и особенное расположеніе къ простуднымъ и накожнымъ болѣзнямъ.

§ 488.

Предсказаніе здѣсь бываетъ различное, смотря по мѣстопробыванію и причинамъ болѣзни. Наружное воспаленіе ушей, наипаче поверхностное, продолжается не очень долго и оканчивается обыкновенно разрѣшеніемъ, но рѣдко переходитъ въ нагноеніе, а еще рѣже распространяется на барабанную перепонку; напротивъ внутреннее почти всегда причиняетъ разрывъ барабанной перепонки, часто оканчивается нагноеніемъ, которое въ послѣдствіи производитъ костоѣду височныхъ костей и почти всегда оставляетъ по себѣ болѣе или менѣе значительную глухоту. При сильной степени сего воспаленія должно всегда опасаться пораженія мозга, отъ котораго рождается часто смертельный исходъ. Въ простомъ воспаленіи предсказаніе бываетъ гораздо благопріятнѣе, нежели въ зависящемъ отъ какого либо худосочія, при которомъ болѣзнь сія удобно воспринимаетъ хроническое свойство и переходитъ въ теченіи изъ ушей (otorrhoea).

§ 489.

При *лѣченіи* надлежитъ обращать должное вниманіе на главное свойство болѣзни и потому, дѣйствуя анти-флогистически, нужно сообразоваться съ существующимъ венерическимъ, золотушнымъ, ломотнымъ и другими сопряженіями и по онымъ назначать приличный въ каждомъ случаѣ способъ лѣченія. Всякаго рода раздраженіе, было бы оно идіопатическаго, или сочувственнаго рода, должно удалить. Сюда относится извлеченіе постороннихъ тѣлъ, попавшихъ въ ухо, испражненіе желудочныхъ или желчныхъ нечистотъ посредствомъ слабительнаго или рвотнаго, возстановленіе закрывшихся отдѣленій или кровотеченій, отъ прекращенія коихъ произошло воспаленіе и проч.

Собственно противувоспалительный аппаратъ долженъ быть назначаемъ въ большей или меньшей обширности, смотря по силѣ, распространенію и мѣстопребыванію болѣзни. При возвышенной степени воспаленія, особливо если оно поражаетъ внутреннія части уха и страждущій полнокровенъ, общія кровопусканія необходимы. Вообще они гораздо дѣйствительнѣе мѣстныхъ кровоотвлеченій (*Itard*), исключая у дѣтей, гдѣ замѣняютъ ихъ пиявки. Впрочемъ пиявки дѣйствуютъ здѣсь также очень хорошо, послѣ предшествовавшаго общаго кровоотвлеченія и послѣ умѣренія огневичнаго возбужденія. Въ слабомъ воспаленіи, если оно ограничивается внѣшними слуховыми органами, или Евстахіевою трубою (*syringitis*), достаточно всегда назначеніе мѣстнаго

кровоотвлеченія посредствомъ пиявокъ или кровососныхъ бабокъ. Во всякомъ случаѣ здѣсь одобряются смягчающіе пары, припускаемые къ уху, также смягчающія и успокоивающія припарки, прикладываемыя на ухо и окружность его, впрыскиваніе нѣжныхъ наркотическихъ средствъ к. н. отваръ маковыхъ головокъ, *ol. hyosciami*, *ol. amygdalarum amarae* etc. Последними средствами можно увлажять хлопчатую бумагу и вкладывать въ ухо. *Rust* употреблялъ съ успѣхомъ втиранія сѣрой ртутной мази на сосцевидномъ отросткѣ. *Itard* рекомендуетъ въ наружномъ воспаленіи впрыскиваніе изъ отвара попутника (*plantago major*), въ коемъ растворяется 5—6 гранъ опія, припарку за ухомъ, приготовляемую изъ травы желѣзняка (*verbe-na officinalis*) и вкладываніе въ ухо 3 гранъ камфоры, завернутой въ хлопчатую бумагу. Нарывной пластырь, прикладываемый на затылкъ, даже на сосцевидномъ отросткѣ, весьма приличенъ; однакожъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ нарывныя средства не должно прикладывать слишкомъ близко къ уху (*Casper*), тѣмъ болѣе, когда воспаленіе распространяется на самый сосцевидный отростокъ.

При семъ должно соблюдать строгую діету, удалять всякій шумъ, употреблять внутрь, кромѣ антифлогистическихъ, иногда также слабительныя или потогонныя средства, смотря по обстоятельствамъ болѣзни. Если воспалительныя припадки соединены съ эретизмомъ въ высшей степени и боль очень жестокая, то могутъ быть предписываемы, какъ мѣстно, такъ и внутрь наркотическія средства. Однакожъ и въ семъ случаѣ на нихъ не должно очень много полагаться, ибо здѣсь только

строгий противувоспалительный способ может оказывать надлежащую услугу. Сверхъ того употребленіе наркотическихъ средствъ должно быть всячески избѣгаемо при скопленіи крови въ головѣ и при апоплектическомъ расположеніи больного. Если въ слѣдствіе воспаленія образовалось въ ухѣ неправильное отдѣленіе и существуетъ еще раздражительное состояніе, то и наружное употребленіе опія не прилично, ибо онъ легко прекращаетъ таковое отдѣленіе, а отъ того можетъ быть возбуждаемо внутреннее отдѣленіе, или переносъ на другіе органы.

Когда образуется *нагноеніе*, какъ часто случается при внутреннемъ и наружномъ флегмонозномъ воспаленіи, то необходимо нужно вскрытіе нарыва, коль скоро при судствіе его явственно узнать можно, ибо отъ долгаго задержанія гноя можетъ послѣдовать поврежденіе хрящевой или костяной части слуховаго прохода, свищевыя язвы, прободеніе барабанной перепонки и излітіе гноя въ барабанную полость, поврежденіе слуховыхъ косточекъ, костоѣда внутренняго уха и проч. Буде нарывъ находится внутри уха, то можно пропускать смягчающіе пары въ полость рта и зѣва и потомъ, закрывши ротъ и носъ, производить сильное выдыханіе, чрезъ что пары вытѣсняются въ слуховую Евстахіеву трубу и она разширяется, а отъ разширенія ея производится испражненіе гноя чрезъ оную. Если же сей способъ не имѣетъ желаемого успѣха, то вскрытіе барабанной перепонки не должно предоставлять натурѣ, ибо, пока оное произойдетъ, могутъ оказаться изліянія гноя въ лабиринтъ и въ клѣточки сосцевиднаго отростка,

§ 490.

При переходѣ воспаленія въ *хроническое состояніе*, сопряженное съ *истеченіемъ изъ ушей* мокротной или гнойной влаги (*otorrhœa*), надобно обратить вниманіе на худосочія и устранять сочувственныя раздраженія; послѣ того можно приступить къ непосредственному уничтоженію самаго теченія изъ ушей. Вообще здѣсь нужно сперва умножить отдѣленія испражнительныхъ органовъ, наипаче кишечнаго канала, почек и кожи и произвести новыя отдѣленія посредствомъ нарывныхъ средствъ, заволочъ на верхнемъ плечѣ или на затылкѣ и проч. Кровоотвлеченія въ сей болѣзни очень рѣдко предпринимаются. *Итард* начинаетъ лѣченіе въ семъ случаѣ употребленіемъ внутрь драстическихъ лѣкарствъ (N. 45.), либо наливки корней цикорія съ очищеннымъ виннымъ камнемъ (N. 14.). Въ послѣдствіи времени средство сіе замѣняетъ онъ холодною наливкою хивы и вмѣстѣ съ тѣмъ прикладываетъ нарывной пластырь за ухомъ страдающей стороны, или на затылкѣ, предписывая также носить на головѣ шапку изъ вощаной тафты, по остриженіи волосъ на оной. Послѣ такого лѣченія, продолжаемаго значительное время, *Итардъ* приступаетъ наконецъ къ употребленію впрыскиваній въ слуховой проходъ, назначая къ тому сперва только теплую воду, а стягивающія впрыскиванія онъ предписываетъ тогда только, когда истеченіе начинаетъ уменьшаться и не обнаруживается ни головной боли, ни другихъ припадковъ. Масла, по его увѣренію, никогда

не должно впрыскивать въ ухо, ибо отъ того легко дѣлается прекращеніе теченія и произраждаются не рѣдко опасныя припадки, корчи и даже самая смерть. *Ф. ф. Вальтеръ* утверждаетъ также, что всѣ впрыскиванія въ ухо не приносятъ пользы въ сей болѣзни, а стягивающія дѣлаютъ даже вредъ, прекращая вдругъ теченіе. Они могутъ быть назначаемы только при губчатыхъ или грибовидныхъ наращеніяхъ, да и то не прежде, какъ по совершенномъ удаленіи причинъ и произведеніи замѣняющихъ отдѣленій. Для сего можетъ служить растворъ квасцовъ (N. 60.), сѣрнокислаго цинка (*Saunders*), или даже селитро-кислаго серебра. *Руссъ* рекомендуетъ при дурногнойномъ теченіи изъ ушей впрыскиваніе ѣдкаго поташа (N. 124.).

§ 491.

Переносы при теченіи изъ ушей дѣлаются преимущественно на мозгъ, глаза, шейныя желѣзы, яички, мочевоу пузырь и на кожную систему, производя въ оныхъ различныя, большею частію воспалительныя страданія. Вытеченіе отдѣляемой матеріи кнаружи можетъ быть воспящаемо сужженіемъ вѣшняго слуховаго прохода отъ разрастанія и распуханія покрововъ его. Иногда же отъ сгущеннаго отдѣленія оной образуются струнья, затворяющіе отверстіе въ барабанной перепонкѣ и задерживающіе жидкость, проникающую изъ внутренняго уха, отъ чего раждается боль, воспаленіе и проч. Въ семъ случаѣ надлежитъ уклонять механическое препятствіе посредствомъ теплыхъ впрыскиваній или зонда.

Когда же теченіе изъ уха прекращается отъ какой либо причины мгновенно и обнаруживаются опасные припад- ки, то оное должно стараться въ скоромъ времени воз- становить. Для сего намѣренія пропускаются въ боль- ное ухо смягчающіе пары и прикладываются на оное, равно какъ и на всю половину головы теплыя смягчаю- щія припарки, либо мякини хлѣба, не давно выпутаго изъ печки (*Ilard*). Прикладываніе таковое возобновляет- ся черезъ три часа и всякій разъ притомъ впрыски- вается въ слуховой проходъ теплый растворъ трехъ гранъ сулемы въ осьми унцахъ воды.

ГЛАВА ТРИНАДЦАТАЯ.

ВОСПАЛЕНІЯ ОРГАНОВЪ ЗРѢНІЯ.

(*Ophthalmitides.*)

§ 492.

Къ воспаленіямъ органовъ зрѣнія, въ обширномъ смыс- лѣ, принадлежатъ всѣ роды воспаленій, поражающихъ не только глазное яблоко и его оболочки, но также мы- щицы, вѣки и слезныя орудія.

Частое приключеніе сихъ болѣзней содѣлываетъ ихъ для врача преимущественно важными, тѣмъ болѣе, что

изъ оныхъ развиваются безчисленныя другія страданія глазъ, содѣлывающіяся потомъ самостоятельными и часто лишаящія человека столь важнаго и столь благороднаго чувства.

§ 493

Явленія, общія воспаленіямъ глазъ, суть: боль, краснота, жаръ, опухоль, свѣтобоязнь, слезотеченіе и обнаруживаніе свѣта въ глазъ. Припадки сіи измѣняются различно въ силѣ и степени своей, смотря по свойству поражаемой части и дѣйствующихъ причинъ, также по силѣ воспаленія, по періоду, въ которомъ оно находится и по индивидуальнымъ качествамъ больныхъ.

а) Что касается до боли, то она при воспаленіи глазъ часто оказывается только умноженною чувствительностію, ощущеніемъ раздраженія либо присутствія посторонняго тѣла въ глазъ; часто же, наипаче при усилившемся воспаленіи, она бываетъ давящая и колющая, иногда бьющая, напрягающая, постоянная или перемежающаяся и простирается нерѣдко ко лбу, къ вискамъ и даже къ затылку. Вообще сила боли разнится по строенію и чувствительности страждущей части, и по индивидуальнымъ отношеніямъ больнаго субъекта, также по степени и періоду существующаго воспаления. Впрочемъ случается, что при сильномъ воспаленіи оказываются слабыя, проходящія боли, а при легкомъ напротивъ того обнаруживаются онѣ съ болѣею силою. Равнымъ образомъ замѣчено, что иногда въ началѣ воспаленія дѣлается весьма сильная боль, но по

мѣръ, какъ воспаленіе усиливается, она не только не умножается, но даже уменьшается, либо совершенно прекращается.

б) *Краснота* глаза есть сумнительный и непостоянный признакъ воспаленія, особливо безъ прочихъ явленій. Есть люди, у коихъ, безъ воспаленія и безъ разстроеннаго отправления глаза, развивается краснота соединительной перепонки. Если воспаленіе обрѣтается во внутреннихъ частяхъ глаза, то краснота и въ высшей степени болѣзни не обнаруживается. Напротивъ того поверхностныя части, имѣющія болѣе рыхлый составъ и значительное развитіе волосной системы, воспаляясь, парочито краснѣютъ. Обыкновенно въ началѣ воспаленія припадокъ сей замѣчается въ слабой степени, но по мѣрѣ умноженія онаго, болѣе и болѣе усиливается, а по мѣрѣ уничтоженія, уменьшается. Впрочемъ иногда и по окончаніи воспалительнаго процесса остается еще краснота въ глазѣ.

с) *Жаръ*, сопровождающій воспаленіе глазъ, не всегда примѣчается при осязаніи нашемъ, особливо если воспаленная часть обрѣтается глубже внутри. Вообще признакъ сей самъ по себѣ неудовлетворителенъ, частію потому, что температура и въ нормальномъ состояніи, по индивидуальному свойству субъектовъ, бываетъ очень различна, частію потому, что больной отъ возвышенной нервной дѣятельности ощущаетъ иногда мнимый жаръ, но термометръ вовсе не показываетъ умноженной степени теплоты.

д) *Опухоль*. Въ самомъ началѣ воспаленная часть увеличивается въ объятности своей, въ слѣдствіе только

возвышеннаго растяженія (expansio) оной, по опухоль образуется уже въ продолженіи воспаленія отъ скопленія соковъ, выпотѣнія лимфы и экстравазата. При сильныхъ воспаленіяхъ замѣчено, что кровь выступала даже въ переднюю или въ заднюю камеру глаза. Произрожденіе опухоли зависитъ много отъ строенія воспаленной внутренности и окружающихъ оную частей. Въ рыхлыхъ и уступчивыхъ частяхъ волосная система свободнѣе развивается, кровь удобнѣе проникаетъ въ части, и потому опухоль легко можетъ увеличиваться отъ изливаемой крови и выпотѣваемой пасоки. Посему вѣка и соединительная перепонка глаза наиболѣе распухаютъ.

е) *Светобоязнь* (photophobia), явленіе свѣта въ глазѣ (photogenesis), *слезотеченіе* (epiphora) и *сухость глаза* (xerophthalmos) часто сопровождаютъ воспаленіе глазъ. Впрочемъ явленія сіи иногда вовсе не обнаруживаются, смотря потому, какая часть глаза страдаетъ и въ какомъ періодѣ находится болѣзненный процессъ. Степень свѣтобоязни по многимъ отношеніямъ бываетъ также различна. Она продолжается иногда безпрестанно, либо на время прекращается и оказывается только при ожесточеніяхъ. Явленія свѣта въ глазѣ обнаруживаются обыкновенно въ сильныхъ внутреннихъ воспаленіяхъ. Сухость глаза показываетъ высокую степень воспаленія, при которомъ обыкновенно воспащается отдѣленіе слезъ и слизи. Слезотеченіе напротивъ того зависитъ болѣе отъ умѣреннаго воспалительнаго раздраженія слезныхъ желѣзъ, которыя отдѣляютъ слезы въ такомъ количествѣ, что слезные точки не въ состояніи ихъ воспринимать.

1) *Огневидныя движенія* замѣчаются при воспаленіи

глазъ обыкновенно въ то время, когда оно достигаетъ нарочитой силы. Общее страданіе выражается въ такомъ случаѣ различнымъ образомъ, смотря по качеству воспаленія, по свойству причинъ, произведшихъ оное, по всеобщему настроенію организма, по мѣстопребыванію воспаленія и проч.

§ 494.

Главнѣйшіе *исходы* воспаленія глазъ суть: а) *разрѣшеніе*, при которомъ отпавленія страдавшихъ частей приходятъ обыкновенно въ нормальное состояніе, боли прекращаются, опухоль, краснота и прочіе припадки исчезаютъ. Исхода сего можно ожидать тамъ, гдѣ воспаленіе не очень сильно, гдѣ причины скоро удалить можно и проч.

б) *Нагноеніе*, въ слѣдствіе коего рождается желтовато-бѣлая жидкость, отличная отъ всѣхъ прочихъ соковъ тѣла и извѣстная подъ названіемъ гноя. Жидкость сія либо свободно истекаетъ изъ отдѣляющихъ ее частей, какъ при гнойномъ воспаленіи глаза (*ophthalmo-blephorrhœa*), либо изливается въ существующія полости, какъ на пр. при воспаленіи радужной оболочки (*iritis*), отъ чего образуется нагноеніе въ глазныхъ камерахъ (*hypopyon*). Процессъ нагноенія бываетъ здѣсь либо пластическій, т. е. обнаруживающій стремленіе къ новому образованію, либо разрушительный, причиняющій различныя опустошенія. Послѣдній зависитъ отъ упавшаго состоянія жизнедѣтельности, отъ неправильнаго смѣшенія соковъ и недостатка силы сцѣпленія.

с) *Размлеженіе*, какъ исходъ глазнаго воспаленія, замѣчается иногда въ нѣкоторыхъ частяхъ, либо во всемъ глазѣ. Оно рождается наиболѣе въ худосочныхъ воспаленіяхъ; впрочемъ иногда обнаруживается и послѣ травматическихъ потрясеній, ослабляющихъ связь частей и наводящихъ обрыхленіе клетчатой плевы.

д) *Отвердѣніе* основывается на умноженіи силы сщпленія въ самой внутренности. Оно причиняется выступленіемъ соковъ, кои створаживаясь, застаиваются въ части, вмѣсто того, чтобъ быть удаленными посредствомъ всасыванія. Отвердѣлыя части имѣютъ наклонность къ дальнѣйшимъ паренхиматознымъ преобразованіямъ.

е) *Сращеніе*. Воспаленія серозныхъ оболочекъ глаза, наипаче причиняемая специфическими вліяніями, переходятъ довольно часто въ сращенія. Воспалительная часть отлагаетъ въ такомъ случаѣ на свою поверхность пластическую пасоку, которая, содержа въ себѣ первыя основанія организаціи, образуетъ сращенія частей, находившихся прежде въ одномъ соприкосновеніи. Подобнымъ образомъ дѣлается и отолщеніе воспаленной части.

ф) *Новыя образованія* обнаруживаются обыкновенно при воспалительныхъ явленіяхъ. Впрочемъ нельзя думать, чтобы всѣ новыя образованія были произведенія воспаленія. Иногда оно бываетъ только сопутникомъ и слѣдствіемъ наступившаго уже преобразованія организаціи.

г) *Автоновъ огонь*. Отъ жестокости воспаленія, либо отъ чрезмерно сильнаго вліянія болѣзнетворной причины, можетъ рождаться при воспаленіи органовъ зрѣнія автоновъ огонь и помертвленіе, какъ сухое, такъ и

влажное. При влажномъ помертвѣніи большею частію страдаютъ покровы глаза, соединительная плева и передняя половина глазного яблока. Замѣчено однакожъ, что оно разрушало и весь глазъ. Сухое помертвѣніе ограничивается какою либо особенною частію, на пр. роговою оболочкою.

§ 495.

Причины воспаления глазъ могутъ быть весьма различны, но частѣйшія изъ нихъ суть 1) *прямо на глаза дѣйствующія*: к. т. нечистый воздухъ, заворачиваніе внутрь вѣка (trichiasis), инородныя тѣла, попавшія въ глазъ, очень яркій свѣтъ, скорый переходъ отъ блистательнаго свѣта въ темноту, преимущественно же частое и продолжительное вліяніе свѣта, отражаемаго блестящею бѣлизною предметовъ; сверхъ сего безпрестанное устремленіе глазъ на одинъ предметъ, бесполезное употребленіе очковъ, многихъ глазныхъ лекарствъ, наипаче промзглыхъ мазей, смотрѣніе въ колейдоскопъ, продолжаемое очень долгое время, вліяніе сквознаго вѣтра, давленіе и различныя механическія поврежденія. 2) *Посредственно дѣйствующія причины* суть: гастрическія всякаго рода раздраженія, трудное выходженіе зубовъ у дѣтей, зубная костоѣда, мгновенное прекращеніе кровотеченій, сособливо мѣсячнаго очищенія, текучаго геморроя и кровотеченія изъ носа, скопленіе крови въ головѣ и въ особенности въ глазахъ, производимое сжатіемъ брюха, кашлемъ и крикомъ, привычкою носить тѣсный галстухъ. 3) *Внутреннія при-*

зики обрѣтаются въ самой страдающей части и происходятъ отъ неправильнаго настроенія, либо отъ измѣненнаго смѣшенія соковъ.

§ 496.

Предсказаніе зависитъ отъ мѣстопребыванія воспаления, отъ силы и свойства дѣйствующей причины, также отъ индивидуальныхъ качествъ больного. При нѣкоторыхъ глазныхъ воспаленияхъ теряется сила зрѣнія и измѣняется форма глаза, даже предстоить иногда опасность для жизни больного, на пр. при воспаленіи глазной впадины, которое удобно переносится на оболочки мозга. Воспаленія, обнаруживающіяся въ слѣдствіе травматическихъ вліяній, угрожаютъ также опасностію жизни, если въ то же время повреждены важныя части, необходимыя для жизни. Послѣдствія вѣшнихъ воспаленій глаза менѣе опасны, нежели внутреннихъ, ибо при послѣднихъ поражаются части, образующія преимущественно органъ зрѣнія и вообще онѣ менѣе доступны для искусства. Что касается до исходовъ воспаления, то разрѣшеніе есть единственное благопріятное окончаніе онаго, прочіе же исходы, к. т. нагноеніе, отвердѣніе и т. д. всегда опасны и могутъ удобно нарушать и разстраивать зрѣніе.

§ 497.

Лѣченіе. Общія правила при лѣченіи воспаления глазъ суть слѣдующія: 1.) *удалить существующій*

причины воспаленія. Сюда относится испражнение желудочныхъ нечистотъ, удаленіе желудочныхъ или желчныхъ раздраженій, извлеченіе и устраненіе постороннихъ тѣлъ, попавшихъ въ глазъ и проч. 2.) *Избѣгать всякаго душевнаго возмущенія и тѣлеснаго раздраженія, а особливо обыкновенныхъ для глаза раздражающихъ вліяній,* кои при существующей возвышенной чувствительности умножаютъ воспаленіе. Посему доступъ свѣта къ глазу и употребленіе глазъ позволять не должно. Такъ какъ раздраженіе свѣта отъ здороваго глаза переносится на больной и такъ какъ одинъ глазъ безъ другаго недвижется, то надлежитъ прикрывать и защищать отъ свѣта не только больной, но и здоровый глазъ. 3.) *Понижать посредственнымъ и непосредственнымъ образомъ, общими и мѣстными противувоспалительными средствами неправильно возвышенную раздражительность и чувствительность.* Поелику первое явленіе воспаленія, доказывающее возвышенную чувствительность, есть боль, — а прочіе воспалительныя припадки развиваются уже послѣ, то *съ самаго начала воспаленія* нужно *понижать прямымъ путемъ* чувствительность посредствомъ наркотическихъ лекарствъ, холода, свинцовыхъ средствъ и т. д., дабы уничтожить раздраженіе и дѣлающееся въ слѣдствіе оного скопленіе соковъ. Таковой способъ лѣченія въ началѣ воспаленія тѣмъ болѣе необходимъ, что представляющаяся здѣсь опухоль не образовалась еще отъ выпотѣнія плазми, но она зависитъ отъ настоящей жизненной полноты и волненія крови (*turgor vitalis cum orgasmo san-*

guinis), отъ усилія къ растяженію клетчатой плевы и возвышенной жизненности крови. Сжимающія средства, холодъ и наркотическія лекарства дѣйствуютъ въ такомъ случаѣ непосредственнымъ образомъ, притупляя возвышенную чувствительность и измѣняя пространственное содержаніе. Они производятъ сжатіе сосудовъ и тѣмъ отвращаютъ излишнее притеченіе соковъ, подающее поводъ къ дальнѣйшему развитію воспаленія.

Напротивъ того *для образовавшагося уже воспаленія приличнѣе болѣе посредственно дѣйствующій антифлогистическій способъ леченія*. Здѣсь должно стараться понижать жизненную дѣятельность не прямо, но посредственнымъ образомъ, чрезъ отвлеченіе обыкновенныхъ жизненныхъ раздраженій, наипаче крови, чрезъ умноженіе отдѣленій, соблюденіе строгой діеты, спокойствіе и употребленіе внутрь прохлаждающихъ средствъ, кои уменьшаютъ образовательную силу крови, каковы напр. услащенная хлористая ртуть и селитра.

Сильное воспаленіе требуетъ *общаго кровопусканія*, особливо если при ономъ находится горячка и существуютъ признаки полнокровія. Кровопусканіе таковое всегда должно простирается до значительнаго количества, по крайней мѣрѣ до совершеннаго уничтоженія твердости въ жилобіеніи. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ весьма полезно открывать кровь изъ височной артерій, либо изъ яремной наружной вены. Иногда необходимо также кровопусканіе на ногѣ, наипаче тамъ, гдѣ подало поводъ къ воспаленію нарушеніе кровообращенія ниже грудобрюшной преграды.

Мѣстныя кровоотвлеченія чрезвычайно полезны и при легких воспаленіяхъ могутъ быть одни достаточны для уничтоженія болѣзни, но при сильныхъ и при общемъ полнокровіи должны предшествовать имъ общія кровопусканія. Отъ малаго числа пиявокъ, приставаемыхъ вблизи глаза нельзя ожидать пользы, ибо онѣ увеличиваютъ только воспаленіе раздраженіемъ, причиняемымъ чрезъ укушеніе. Вообще никогда не должно припускать ихъ къ верхнему или нижнему вѣку; ибо, по причинѣ губчатого строенія вѣкъ, могутъ послѣдовать отъ того вредныя кровоизліянія подъ кожею.

Кромѣ пиявокъ большую пользу доставляютъ иногда *насытки* (scarificationes), производимыя на соединительной перепонкѣ глаза посредствомъ ланцета; — впрочемъ для сего потребны достаточные разрѣзы, ибо малые испражняютъ немного крови и тотчасъ затворяются. Равнымъ образомъ для мѣстнаго кровоиспражненія весьма приличны *кровососныя банки* (cucurbitae sanguinolentae), приставаемые обыкновенно на вискахъ.

Глазныя примочки (collyria), не смотря на обширное ихъ употребленіе, доставляютъ мало пользы, особливо во внутреннихъ воспаленіяхъ глаза, да и въ наружныхъ-умноженная чувствительность и свѣтобоязнь зависать отъ воспалительнаго раздраженія, слѣдственно скорѣе можно ожидать помощи отъ антифлогистическаго способа, нежели отъ наркотическихъ и другихъ примочекъ.

Отводящія средства (rem. revellentia) дѣйствуютъ гораздо болѣе на уменьшеніе воспаленія; они особенно полезны въ начинающихся, несозрѣвшихъ еще воспали-

віяхъ и тамъ, гдѣ находится значительное устремленіе крови къ головѣ. Сюда принадлежать наипаче пожныя ванны, сухія насосныя банки и слабительныя. Собственно парывныя средства и накожныя раздраженія приличны наиболѣе тамъ, гдѣ воспаленіе глазъ зависитъ отъ угнѣтенія кожной дѣятельности, — вообще при воспаленіи слизистыхъ частей глаза, кои состоятъ во взаимной дѣятельности съ кожною системою. Впрочемъ раздраженія таковыя не должно производить слишкомъ близко къ глазу. Если необходимо нужно долгое употребленіе какого либо отвлекающаго средства, то лучше дѣлать заволоку.

Сверхъ сего при лѣченіи должно сообразоваться съ свойствомъ болѣзни. Въ сложныхъ воспаленіяхъ одно антифлогистическое лѣченіе недостаточно, но надлежитъ противудѣйствовать также существующему сопряженію. Равнымъ образомъ должно обращать вниманіе на періодъ болѣзни. По уничтоженіи силы воспаленія, но при существующемъ еще застоѣ и страдательномъ перенаполненіи сосудовъ, большую пользу доставляетъ возвышеніе дѣятельности всасыванія. Если наступаетъ нагноеніе, то нужно стараться противудѣйствовать произрожденію гноя, ослабляя воспаленіе и усиливая всасываніе, а при образовавшемся ужегноѣ способствовать выходу онаго и уменьшать механическое напряженіе, остерегаясь однакожъ наводить слишкомъ большое расслабленіе, ибо отъ того можетъ рождаться состояніе изъязвленія и истощенія. Упавшую жизнѣдѣятельность нужно возвышать; а при наступившемъ антоновомъ огнѣ дѣйствовать на ограниченіе распространенія онаго и

отвращать вредное вліяніе помертвѣлыхъ частей на живыя и здоровыя.

О ВОСПАЛЕНІЯХЪ ОРГАНОВЪ ЗРѢНІЯ ВЪ ОСОБЕННОСТИ.

§ 498.

Органы зрѣнія или глаза устроены изъ перепончатыхъ и желѣзистыхъ частей, коихъ основаніе составляетъ клѣтчатая плева, измѣненная болѣе или менѣе въ своемъ образованіи чрезъ взаимное переплетеніе съ другими частями. Разность устройства органовъ зрѣнія состоитъ въ томъ, что желѣзистыя части распространяются по всѣмъ размѣрамъ и направленіямъ, а перепончатыя слѣдуютъ только размѣру широты, что въ желѣзистыхъ обрѣтается гораздо большее число сосудовъ и нервовъ, а въ перепончатыхъ преимущественное количество клѣтчатой плевы, переплетающей таковыя сосуды и нервы. Но перепончатый аппаратъ имѣетъ здѣсь значительное превосходство предъ желѣзистымъ. Въ органахъ зрѣнія отражается почти вся перепончатая система организма. Кромѣ общихъ покрововъ здѣсь существуютъ слизистыя, волокнистыя и серозныя оболочки, расположенныя болѣе въ сферическомъ направленіи. Напротивъ того желѣзистыя части ограничиваются не большимъ числомъ и занимаютъ самую малую объемность внѣ глазнаго шара.—Основываясь на семъ мы раздѣляемъ всѣ воспаленія глаза на:

1. Воспаленія перепончатыхъ частей, к. т.

а) Кожно-клетчатыхъ,

б) Слизистыхъ,

в) Серозныхъ оболочекъ.

2. Воспаленія железистыхъ частей.



1. Воспаленія кожныхъ покрововъ глаза.

(*Ophthalmodermatitides*).

Главные роды кожныхъ воспаленій глаза суть: рожевое, флегмонозное, вередное и пупырчатое.

А) Воспаленіе вѣкъ рожевое.

(*Blepharitis erysipelatos*).

§ 499.

Язвеніа. Блѣдноокрасная, желтымъ цвѣтомъ отливающая, болѣе или менѣе лоснящаяся опухоль, которая происходитъ, повидимому, отъ края вѣкъ и распространяется вверхъ на лобъ, или внизъ до половины лица, появляясь большею частію на обѣихъ вѣкахъ, а иногда только на одномъ. Краснота, какъ обыкновенно бываетъ въ рожѣ, исчезаетъ при давленіи перстомъ, а по отнятіи онаго опять обнаруживается. Боль бываетъ жгущая и колющая. Отдѣленіе слизистыхъ влаги, какъ

въ глазѣ, такъ и въ носу умножено. Рожевое воспаление иногда распространяется равномерно, а иногда оказывается пятнами на подобіе красухи, либо покрывается віолетовыми или желтоватыми пузырьками и пупырышками. Отъ простуды или отъ употребленія холодныхъ веществъ нерѣдко рождается при немъ отекъ въѣкъ. При значительномъ мѣстномъ страданіи обнаруживаются иногда нѣкоторыя огневичныя движенія, наипаче у чувствительныхъ субъектовъ.

Исходы.—Обыкновенный исходъ есть *разрѣшеніе*, при чемъ опухоль исчезаетъ и кожа сходитъ въ видѣ отрубей, а если находились пузыри, то сін, изсыхая, образуютъ струппя, кои потомъ отваливаются. Воспаленіе сіе можетъ также, при неблагопріятныхъ обстоятельствахъ, переходить во *флегмонозное*, и тогда легко образуется дурное *нагноеніе* или даже разрушительный *антоновъ огонь*.

Причины. Особенная чувствительность кожи, повидимому, наиболѣе располагаетъ къ сему воспаленію, которое можетъ происходить въ такомъ случаѣ какъ отъ внутреннихъ, такъ и отъ вѣшнихъ причинъ, особенно отъ раненія, ужаленія насѣкомыхъ, солнечнаго жара, прикосновенія ѣдкихъ растеній. Нерѣдко также разстройства пищеварительныхъ органовъ подаютъ поводъ къ сему воспаленію.

Предсказаніе. У людей здоровыхъ, крѣпкаго сложения, воспаленіе сіе проходитъ благополучно, но у слабыхъ часто оказываются возвраты. Если воспаленіе было запущено и перешло въ *флегмонозное* состояніе,

то легко дѣлается нагноеніе, причиняющее упорныя язвы и другія непріятныя послѣдствія.

§ 500.

Лѣченіе. Воспаленіе сіе рѣдко требуетъ усиленнаго способа лѣченія. Если оно происходитъ отъ травматическихкихъ причинъ, то въ началѣ можно употреблять холодныя примочки и пѣвки за ушами въ достаточномъ числѣ. Если же оно раждается отъ внутреннихъ причинъ, то рвотное, данное въ началѣ и другія мѣры лѣченія рожи (§ 85) достаточны бываютъ для уничтоженія болѣзни. Больной долженъ находиться при семъ въ чистомъ, сухомъ воздухѣ, соблюдать спокойствіе и приличную діету.

Когда болѣзнь имѣетъ медленное теченіе, либо дѣлаетъ возвраты, то съ пользою дается услащенная ртуть по утру и вечеромъ по одному, или по два грана въ соединеніи съ опіемъ, или безъ онаго. Въ такомъ случаѣ полезно также прикладывать къ вѣкамъ мѣшечки изъ ароматическихкихъ травъ съ прибавленіемъ небольшого количества камфоры, наипаче для слабыхъ субъектовъ. Иногда необходимо нужно употреблять внутрь потогонныя, какъ уксусокислый амміакъ (N. 108), рвотный камень, Доверовъ порошокъ (N. 7) и проч. Въ хроническомъ воспаленіи, зависящемъ отъ привычнаго расположенія къ рожѣ, нерѣдко оказываютъ весьма хорошее дѣйствіе баккаутъ, сладко—горькій пасленъ и сюрмяные составы (N. 113). При переходѣ въ нагное-

ніе и аптоновъ огонь должно поступать какъ сказано при лѣченіи нарывовъ и пр. (§ 50. 51.).

В.) *Воспаленіе вѣкъ подкожное.*

(*Blepharitis phlegmonosa*).

§ 501.

Явленіа. Розовокрасная, напряженная, весьма болящая, жгучая, ко всякому прикосновенію весьма чувствительная опухоль на краю вѣкъ, распространяющаяся мало по малу на все вѣко; чувство сжатія, тяжести и напряженія, трудность открывать вѣко, ошутительное біеніе, сухость и болѣзненное ощущеніе въ глазѣ, подобное тому, какое происходитъ отъ присутствія постороннихъ тѣлъ; ложное чувство, какъ будто носъ больного наполненъ пылью; частое чиханіе, сопровождаемое всегда значительнымъ умноженіемъ боли, чувствуемой даже въ глазѣ и въ головѣ, и явленіемъ свѣта въ глазномъ яблокѣ (*photopsia*). Нерѣдко къ таковымъ припадкамъ, если они достигнутъ высшей степени, присоединяется воспалительная горячка.

Исходы. Опухоль вѣка воспринимаетъ коническую форму, дѣлаясь болѣе мягкой и не столь болящею; верхушка ея получаетъ блѣдно-красный либо желтоватый цвѣтъ, смягчается—и въ оной явственно ощущается зыбленіе, отъ присутствія гноя (*нагноеніе*). У людей ху-

досочныхъ, либо при совершенномъ пренебреженіи воспаления въ началѣ и неправильномъ лѣченіи, оно удобно переходитъ въ *антоновъ огонь*, который оказывается на кожѣ вѣка синеватымъ, мягкимъ и при ощущеніи какъ бы мозгомякотнымъ пятномъ. Если антоновъ огонь не ограничивается и послѣ неоказывается нагноеніе добраго качества, то онъ можетъ уничтожить вѣко, или оставить по себѣ болѣе или менѣе значительную потерю существа, отъ чего произродится *выворотъ вѣка* (ectropium) и *залигій глазъ* (lagophthalmos).

Причиною сего воспаления могутъ быть эпидемическія вліянія, ибо оно часто обнаруживается безъ вѣшняго повода къ тому. Наиболѣе развивается болѣзнь весною, послѣ влажной зимы и свирѣпствуетъ иногда вмѣстѣ съ другими накожными сыпями (exanthemata). Она чаще поражаетъ особъ, имѣющихъ грубую кожу. Скорая перемѣна температуры глаза, лагерное житіе, постороннія тѣла, попавшія въ вѣко, ожоги, раненія, укушенія насѣкомыми суть преимущественныя случайныя причины.

Предсказаніе можетъ быть благопріятное, если воспаление въ началѣ прилично польуемо было, если оно недостигло высшей степени и несопровождается усиленною воспалительною горячкою. Напротивъ того, когда предвидится переходъ въ нагноеніе, либо въ антоновъ огонь; а тѣмъ болѣе, когда таковыя исходы уже наступили, то предсказаніе очень сумнительно; ибо въ такомъ случаѣ рѣдко оканчивается болѣзнь безъ органическихъ пороковъ, остающихся навсегда уже неизлѣчимыми.

§ 502.

Лечение. Въ самомъ только началѣ воспаленія, когда оно неуспѣло еще совершенно развиться, можно употреблять для уничтоженія его, холодную простую, или свинцовую воду, обмакивая въ оную компрессы и прикладывая ихъ на больное вѣко. Если воспаленіе сильное и сопряжено съ горячкою, то предписываются также общія противувоспалительныя средства (N. 13, 14, 18), сообразныя степени воспаленія и сложенію больного. Въ особенности необходимо въ такомъ разѣ мѣстное, довольно сильное кровоиспращеніе посредствомъ пѣвоекъ, приставляемыхъ около воспаленнаго вѣка въ нѣкоторомъ отдаленіи. Когда предвидится, что нагноенія избѣжать нельзя, то надлежитъ способствовать оному теплыми смягчающими припарками изъ бѣлаго хлѣба, печеныхъ яблочковъ и пр. Вскрытіе нарыва можно предоставить натурѣ, ибо тогда излѣченіе остающейся язвы послѣдуетъ гораздо скорѣе; впрочемъ у худосочныхъ особъ лучше предпринимать искусственное вскрытіе. Нарывъ, образовавшійся въ верхнемъ вѣкѣ, вскрывается обыкновеннымъ образомъ, съ тою однакожъ осторожностію, чтобы въ послѣдствіи не измѣнилась чрезъ то форма вѣка. Если онъ имѣетъ мѣстопребываніе въ спайкѣ нижняго вѣка, то должно его тотчасъ вскрывать посредствомъ ланцета по направленію волоконъ круговидной мышцы вѣкъ. По вскрытіи нарыва нужно продолжать смягчающія припарки (N. 48) до уничтоженія всей твердости, но въ отверстіе не вкладывать никакихъ посторон-

нихъ тѣлъ и никакихъ мазей или другихъ раздражающихъ средствъ.

Когда же образуются свищи, то должно, по правиламъ хирургіи, расширить ихъ бастуреємъ или сдѣлать противуотверстіе и оканчивать лѣченіе впрыскиваніями и давленіемъ, производимымъ по возможности на вѣка. Если окажется антоповъ огонь, то нужно назначить крѣпительную діету и предписывать внутрь употребленіе старыхъ винъ, хины, ириаго корня и пр. снаружи примочки изъ отвара хины, ивовой либо дубовой корки съ прибавленіемъ камфоры, алкоголя и пр., также мазь Руста (N. 108). По отпаденіи помертвѣлыхъ частей можно прикладывать balsamum Argaei, unguentum elemi и, для избѣжанія выворота, нужно содержать страдающее вѣко въ постоянномъ напряженіи, посредствомъ лепточекъ липкаго пластыря.



С.) *Воспаленіе вѣкъ переднее.*

(*Blepharitis furunculosa*).

Сын. грѣшн. hordeolum, hordeum; ячмень глазной.

§ 503.

Явленія. На краю какого либо вѣка оказывается красная, большая, ограниченная опухоль величиною въ ячменное зерно и болѣе; при движеніи вѣка боль уве-

личивается; отдѣленіе слизи умножается и вѣка въ ночное время слипаются между собою; краснота простирается отъ центра къ периферіи, воспринимая иногда рожевое свойство и распространяясь на все вѣко; опухоль мало по малу дѣлается коническою, верхушка ея смягчается, цвѣтъ переходитъ сперва въ смугловатый, а потомъ въ желтоватый; наконецъ она вскрывается обыкновенно многими отверстіями. По испражненіи гноя, смѣшаннаго съ кровью, опухоль мало уменьшается, а только по вытѣсненіи стержня примѣтно опадаетъ, какъ сіе случается вообще при вередѣ. Послѣ сего стѣнки парыва приходятъ между собою въ соприкосновеніе и существовавшая промежность зарастаетъ.

Исходы. Таковое теченіе показываетъ, что воспаленіе сіе вереднаго свойства и почти неизбежный исходъ его составляетъ *нагноеніе*. Оно случается иногда и на внутренней поверхности вѣкъ, къ краю оныхъ, гдѣ обнаруживается краснота, ограниченная воспалительная опухоль, поражающая также Мейбоміевы желѣзки, отъ чего и называется *blepharoadenitis*. Болѣзнь сія отличается отъ обыкновеннаго вереднаго воспаления вѣкъ тѣмъ, что весьма скоро (въ 24 часа) преобразуется въ паривъ. Впрочемъ она можетъ разрѣшаться и переходить въ отвердѣніе, оставляющее послѣ себя *мозолистость вѣкъ* (*tylosis*). Послѣ вереднаго воспаления вѣкъ раждается иногда, особливо у золотушныхъ субъектовъ, отвердѣніе, называемое *chalazion*. Отъ жестокаго какого либо вліянія, отъ худосочія и пр. можетъ произражаться и самый *антоновъ огонь*, по отпаденіи стру-

пьевъ коего оказываются глубокія язвы, а по заживленіи оныхъ остается значительное *укороченіе вѣкъ*.

Причины. Хотя болѣзнь сія (ячмень) нещадить и совершенно здоровыхъ людей, однакожъ оказывается наиболѣе у тѣхъ, кои имѣють худосочное, золотушное сложеніе и слабость пищеварительныхъ органовъ. Расположеніе къ ней зависитъ иногда отъ худосочія, остающагося послѣ оспы. Неумѣренное питье водки, употребленіе гнилаго сыру, нечистоплотность, испорченное молоко и трудноваримая кашлица, даваемая дѣтямъ, способствуютъ наиболѣе развитію оной. Приключеніе сего воспаленія встрѣчается иногда вмѣстѣ съ наступленіемъ мѣсячнаго очищенія, при чемъ оно также возвращается періодически. Нерѣдко и травматическія причины производятъ оное (*Веллеръ*).

Лѣченіе. Поелику воспаленіе сіе должно быть уничтожаемо чрезъ нагноеніе, то употребленіе холодныхъ, внутрь вгоняющихъ средствъ (*repereutientia*) надлежитъ избѣгать, а стараться способствовать процессу нагноенія смягчающими припарками, уменьшающими напряженіе частей, и поддерживать оное до тѣхъ поръ, пока исчезнетъ вся твердость. Приличныя средства для сего суть: *emplastrum diachylon compositum*, *empl. meliloti*, *coniі maculati*, также припарки изъ мякиша бѣлаго хлѣба съ молокомъ и яичными бѣлками, либо изъ печеныхъ яблоковъ и шафрана. Если вскрытіе нарыва очень замедляется, то можно производить его искусствомъ. Когда въ нагноеніе переходитъ только одна часть опухоли, между тѣмъ какъ прочая отвердѣваетъ, то, по вскрытіи нарыва, тотчасъ нужно прижигать все основаніе

оного заостреннымъ кусочкомъ селитрокислаго серебра, или ѣдкаго поташа и потомъ прикладывать теплыя припарки. Иногда въ полости нарыва остается нѣсколько помертвѣлой клѣтчатой плевы, въ какомъ случаѣ смягчающія припарки, одиѣ, мало доставляютъ помощи,—должно полость нарыва увлажять кисточкою изъ мягкой шерсти, обмакиваемой въ сѣрную кислоту, отъ чего послѣдуетъ надлежащее нагноеніе и отдѣленіе помертвѣлаго (*Cooper*). Если же неоказывается никакого нагноенія и опухоль мало чувствительна, то прикладываются раздражающіе пластыри, к. т. empl. gummi ammoniaci, de galbano crocatum, empl. resolvers Schmuckeri и проч. При золотушномъ, или ломотномъ расположеніи должно дѣйствовать на поправленіе здоровья приличными внутренними средствами, особливо ртутными и сюрмяными (*Benedict*) и дѣлать отведеніе отъ глаза на затылокъ или верхнее плечо посредствомъ заволочки или фонтанелей. Въ томъ воспаленіи, которое имѣетъ мѣстопробываніе на внутренней поверхности вѣка, вмѣсто припарокъ, лучше употреблять примочки изъ слизистыхъ средствъ съ прибавленіемъ нѣсколькихъ капель раствора свинцоваго сахара (N 125). Если остается отекъ вѣкъ, то предписывается растворъ уксусокислаго свинца съ камфорнымъ спиртомъ. При антоновомъ огнѣ должно поступать такъ, какъ при антоновоогненномъ вередѣ (§ 120).

D.) *Воспаленіе вѣкъ прыщевое.*

(*Blepharitis impetiginosa*).

Syn. *Blepharitis psorica, psorophthalmitis.*

§ 504.

Явленіа. Край вѣкъ распухаетъ, краснѣетъ и въ ономъ оказывается жгучая боль. Опухоль и краснота распространяются иногда на большую часть вѣкъ и на красномъ основаніи возвышаются пузырьки, на подобіе просы (exan. miliaris), наполненные жидкою сукровичною пасокою. Пузырьки сіи вскрываются наконецъ, превращаясь въ маленькія язвочки, отдѣляющія гной, засыхающій въ струпья на поверхности язвы. Подъ образовавшимися струпами накапливается гной иногда до того, что нарочито возвышаетъ ихъ, весь край вѣкъ приходить въ изъязвленное состояніе и заструпляется такъ, что слезъ, отдѣляемая *Мейбоміевыми* желѣзками, не можетъ испражняться, да и самыя желѣзы воспаляются и подвергаются нагноенію. Вѣкъ въ ночное время слипаются и при неосторожномъ открытіи глаза раждается кровотеченіе. Образованіе маленькихъ язвочекъ и покрывающихъ оныя струпьевъ распространяется перѣдко на большую объятность вѣкъ, даже на смежную кожу лица и соединительную перепонку вѣкъ и глазнаго яблока. Болѣзнь сія имѣетъ обыкновенно продолжительное теченіе.

Исходы. Слѣдствіемъ сего воспаленія часто бываетъ двойной рядъ рѣсницъ и заворачиваніе ихъ подъ глазное яблоко (*distichiasis et trichiasis*), разрушеніе волосныхъ корешковъ и уничтоженіе рѣсницъ (*ptilosis*), сморщеніе вѣкъ, образованіе заворота (*entropium*) и выворота оныхъ (*ectropium*). Случалось также, что послѣ неосторожнаго залѣченія привычнаго пупырчатого воспаленія вѣкъ раждалось зеленое бѣльмо (*glaucoma*).

Причины. Расположеніе къ сему воспаленію имѣютъ полносочныя, хорошо питаемыя, равно какъ и худосочныя дѣти. Впрочемъ оно поражаетъ и взрослыхъ людей. Преимущественныя причины, подающія поводъ къ сей формѣ болѣзни суть: пребываніе въ испорченномъ воздухѣ, неопрятность и пренебреженіе очищенія кожи, раздраженія отъ зубопорѣзыванія и зубной боли, теплое закутываніе головы, сочувственныя гастрическія раздраженія, наипаче отъ глисть, болѣзненное смѣшеніе соковъ, неправильное состояніе кровообращенія; переносы неправильно излѣчиваемой чесотки, лишаевъ, молочнаго и головнаго струпа, либо распространеніе таковыхъ сыпей на вѣка и пр.

§ 505.

Лѣченіе. Если воспаленіе сіе происходитъ отъ скорого, вѣшняго залѣченія означенныхъ накожныхъ сыпей, то нужно стараться возстановить болѣзненную дѣятельность въ первоначальномъ ея мѣстопребываніи. Къ сему служатъ такіа средства, кои возвышаютъ перифе-

рическую дѣятельность и производить умноженное притеченіе соковъ къ кожѣ. Обыкновенно предписываются ароматныя, либо приготовляемыя изъ щелока и соли ванны, прикладываются нарывныя средства, втираются раздражающія, наипаче изъ рвотнаго камня, мази за ушами или на затылкѣ и пр.; а внутрь дается сѣра (N 40, 41.), репейникъ, сарсапариль, трехцвѣтная фиалка и проч.

Когда воспаленіе сіе сопровождается чесотка, то надлежитъ уничтожить оную осторожно внутреннимъ употребленіемъ сѣрныхъ составовъ (N 40, 41), также сѣрныхъ ваннъ и мази (N 126).

У дѣтей преимущественно дѣйствуетъ наружное и внутреннее употребленіе отвара трехцвѣтной фиалки, если воспаленіе сопровождается молочный струпъ; а въ упорныхъ случаяхъ употребленіе *aethiopsis antimonialis cum resina guajacis* и пр.

При семъ всячески надлежитъ избѣгать производящихъ и поддерживающихъ причинъ и устранять гастрическія раздраженія, преимущественно рвотными средствами, либо слабительными, услащенною ртутью вмѣстѣ съ яланною и проч.

Мѣстное лѣченіе ограничивается въ началѣ уменьшеніемъ существующаго раздраженія, смываніемъ отдѣляемой пасоки и удаленіемъ струпевъ. Сему способствуетъ теплая наливка мальвы и болиголовы, помазываніе частей сливками, либо втираніе *cerati refrigerantis Galeni Ph. univers.* Для уничтоженія болѣзненнаго раздраженія и уменьшенія умноженнаго отдѣленія служитъ *unguent. hydrargiri cinereum*, коею края вѣкъ помазываютъ.

ся ежедневно два раза. По уничтоженіи сильнаго раздраженія предписывается съ пользою мазь *Гуфеланда*, состоящая изъ равныхъ частей свѣжаго несоленнаго масла, воску и красной селитрокислои ртути; также *unguent. oxidī zincī, acetatis cupri cum camphora* и проч.

II. Воспаленія слизистыхъ частей глаза.

(*Phlegm-hymenitides oculi*).

§ 506.

Относящіяся сюда воспаленія раздѣляются на два главныхъ рода, на 1). *воспаленія соединительной перепонки* и 2.) *воспаленіе слезнаго мышечка*.

I. Воспаленія соединительной перепонки.

(*Conjunctivitides*).

§ 507.

Хотя всякое воспаленіе соединительной перепонки, въ извѣстныхъ періодахъ, представляетъ разительныя измѣненія въ отдѣленіи слизи, однакожъ оно не всегда соединяется съ слизотеченіемъ и потому бываетъ *слизотечное* или *мокрое* и *несслизотечное* или *сухое*.

А. *Слизотечное воспаление* содержится различно, смотря по вліянію причинныхъ отношеній и потому раздѣляется на а) *простое* слизотечное, б) производимое специфическими причинами, к. напр. *перелойное* и с) собственно *прилипчивое* воспаление.

В. Къ воспалениямъ *неслизотечнымъ* принадлежать: *воспаленіе соединительной перепонки глазнаго шара*, коего разные роды, отличающіеся только по степени, суть: а) *поверхностное, слабое* (taraxis), б) *сильное* (chemosis) и с) *внутреннее* (phlegmone bulbi oculi).

А). Воспаленія соединительной перепонки слизотечныя.

І. *Слизотечное простое воспаленіе соединительной перепонки,*
(*Conjunctivitis blenorrhoica simplex.*)

Syn. blepharoblenorrhoea, ophthalmoblenorrhoea, ophthalmitis neonatorum.

§ 508.

Явленія. Болѣзнь начинается въ краяхъ вѣкъ, кои поражаются необыкновенною краснотою; отдѣленіе слизи въ началѣ бываетъ незначительное. Дѣти, подвергающіяся сему воспаленію, дѣлаются беспокойными, спятъ мало, кричатъ болѣе обыкновеннаго и страдаютъ

часто запоромъ, либо поносомъ. Края вѣкъ воспаляются и распухаютъ, слизистая перепонка, покрывающая внутреннюю поверхность вѣкъ, обрыхлѣваетъ, сильно краснѣетъ и въ высшей степени болѣзни воспринимаетъ даже мясовидное (*sarcomatosus*) измѣненіе. Сначала отдѣляется въ значительномъ количествѣ бѣловатая, потомъ желтоватая густая слизь, истекающая при всякомъ открытіи глаза. Отъ нарочитой свѣтобоязни и опухли вѣкъ глаза всегда бываютъ закрыты. Внѣшняя поверхность вѣкъ получаетъ пунсовый цвѣтъ съ смутнымъ отливомъ, а самыя вѣка, наипаче верхнее, очень распухаютъ. Часто слизистая оболочка, сдѣлавшись саркоматозною, отъ крика дѣтей и неосторожнаго раскрыванія глазъ, вытѣсняется къ наружи такъ, что образуетъ выворотъ вѣкъ (*ecliptum*). Иногда случается кровотеченіе изъ глазъ, либо отдѣляется слизь, смѣшанная съ кровяными полосками, а иногда вытекаетъ сукровичная, водючая жидкость, которая означаетъ уже разстройство какихъ либо частей. Часто воспаленіе сію ограничивается одною соединительною перепонкою вѣкъ, при чемъ припадки постепенно исчезаютъ, неоставляя по себѣ никакихъ послѣдствій. Но при весьма усилившейся болѣзни и продолженіи вредныхъ вліяній воспаление распространяется на соединительную перепонку глазнаго шара; въ какомъ случаѣ она распухаетъ, краснѣетъ, отдѣляетъ гноеобразную жидкость, наконецъ получаетъ саркоматозный видъ и закрываетъ почти всю роговую оболочку, исключая середины оной. Отдѣляемая матерія отлагается нерѣдко на роговую оболочку въ видѣ клочковъ, такъ что сія послѣдняя кажется не-

решедшею въ нагноеніе. Иногда прозрачная роговая оболочка затмѣвается, наружная бляшка оной возвышается, находящаяся между пластинокъ ея жидкость створаживается и производитъ *потемнѣніе*, которое остается иногда по уничтоженіи воспаленія въ видѣ оболочки (*perphelium*).

§ 509.

Другіе *исходы* сего воспаленія, раждающіеся въ роговой оболочкѣ, составляетъ *нагноеніе* и *происхожденіе отъ него разстройства*. Роговая оболочка въ какомъ нибудь мѣстѣ бѣлѣетъ, пластинки ея отдѣляются одна отъ другой, подобно загнувшимся листкамъ книги и наконецъ образуется нарывъ, который вскрывается постепенно при жестокихъ боляхъ, однимъ или нѣсколькими отверстіями, чрезъ кои вытѣсняется радужная оболочка въ видѣ гроздообразнаго кольца и образуетъ *гроздообразное выпаденіе* (*staphyloma rase-tosum*). Нерѣдко также выпадаетъ хрусталикъ и стекловидное тѣло (*corpus vitreum*), такъ что глазной шаръ остается почти пустымъ.

§ 510.

Причины. Наибольшее *расположеніе* къ сей формѣ воспаленія имѣютъ дѣти, особливо тотчасъ, или спустя нѣсколько недѣль послѣ рожденія ихъ. Вообще дѣти слабыя, худосочныя, произшедшія отъ чахотныхъ, зс-

лотушныхъ родителей, также слишкомъ полносочный, преимущественно наклонны къ тому. Впрочемъ иногда и взрослые, наипаче одержимые худосочиємъ, поражаются слізотечнымъ воспаленіемъ соединительной перепонки.

Къ случайнымъ причинамъ у дѣтей относятся: простуда вообще и въ особенности глазъ, обмываніе ихъ грубою, грязною губкою, продолжительные роды, поврежденія глазъ и близлежащихъ частей щипцами, засыхающая на глазахъ сырная слізъ (*stegma, vernix caseosa*), крикъ дѣтей, разстройства пищеварительныхъ органовъ, испорченное молоко кормилицы, задержанный первородный калъ, яркій свѣтъ, дѣйствующій на глаза, бѣли и перелойное теченіе у роженицъ, нечистота и постороннія вещества въ воздухѣ. У взрослыхъ раждается воспаленіе сіе отъ вліянія разложеннаго воздуха и перѣдко остается послѣ предшествовавшаго ему катаррального воспаленія, наипаче если больные содержатся въ тѣсныхъ, дымныхъ жилищахъ, въ конюшняхъ и другихъ смрадныхъ мѣстахъ.

§ 511.

Что касается до *предсказаній*, то надлежитъ въ особенности смотрѣть на мѣстопребываніе и распространеніе воспаленія, т. е. ограничивается ли оно соединительною перепонкою вѣкъ, или распространяется на соединительную перепонку глазнаго шара, также затмѣвается ли и воспаляется роговая оболочка и занимает ли воспаленіе переднюю половину глаза. Чѣмъ менѣе

страждетъ глазное яблоко и покрывающая его соединительная оболочка, тѣмъ менѣе опасности. Кровотеченіе изъ глаза, если оно повторяется нѣсколько разъ, производитъ значительное уменьшеніе воспаленія и опухоли. Напротивъ того весьма неблагоприятное явленіе составляетъ вытеченіе зловонной жидкости, подобной смывкѣ мяса.

§ 512.

Лѣченіе. Преимущественный предметъ въ лѣченіи сей болѣзни составляетъ изслѣдованіе причинныхъ содержаній оной и удаленіе существующихъ причинныхъ моментовъ. Если воспаленіе произошло въ слѣдствіе какого либо конституціональнаго страданія или яда, то нужно противудѣйствовать онымъ. Упавшую репродуктивную силу у дѣтей возвышать крѣпительными средствами и назначеніемъ совершенно здоровой кормилицы. Когда въ первыхъ путяхъ существуютъ кислоты или первородный калъ, то для удаленія оныхъ дается магнезія, ревень и другія противукислотныя (N. 84. 85). Взрослымъ, для испраженія нечистотъ, накопившихся въ кишечномъ каналѣ, предписывается слабительное изъ ялппы и услащенной ртути. Средства сіи, при первомъ происхожденіи воспаленія, не только нужны для послабленія на низъ, но и для того, чтобы болѣзненную дѣятельность устранить сильѣйшимъ раздраженіемъ кишечнаго канала. Содержаніе въ чистомъ воздухѣ составляетъ необходимую потребность для совершеннаго излѣченія.

Что касается до *мѣстнаго лѣченія*, то надлежитъ прежде всего стараться *уменьшить* силу воспаленія. По-сему здѣсь назначается кровопусканіе посредствомъ пия-вокъ, при чемъ однакожъ преимущественно надлежитъ сообразоваться съ силою воспаленія, а не со слабостію или крѣпостію сложенія, ибо стеническій процессъ можетъ обнаруживаться и при значительномъ ослабленіи тѣла въ какой либо системѣ или органѣ онаго.

При умеренной степени воспаленія пиявки не нужны. Въ началѣ очень хорошо дѣйствуютъ примочки изъ холодной воды, или прикладываніе къ глазамъ льда, равно какъ и прилѣжное употребленіе стягивающихъ примочекъ (N. 127). Нерѣдко отъ сихъ средствъ слѣдуетъ благополучное разрѣшеніе воспалительнаго процесса. Когда же воспаленіе совершенно развилось, въ то время не должно употреблять стягивающихъ средствъ, производящихъ непосредственное сокращеніе, ибо отъ того могутъ родиться застои и потемнѣніе роговой оболочки. Въ такомъ случаѣ показуются наркотическія средства. Изъ настойки опія дѣлается посредствомъ тонкой кисточки помазываніе въ глазъ ежедневно, одинъ или два раза, а для обмыванія глаза и удаленія гноя, скопляющагося между глазнымъ яблокомъ и вѣками, употребляется отваръ маковыхъ головокъ (N. 128) и проч. При сильной распухлости вѣкъ и обильномъ отдѣленіи можно впрыскивать лѣкарства посредствомъ ситончика. Если наконецъ слезъ начинаетъ дѣлаться бѣлою и жидкою, и слѣдственно воспаленіе уменьшается, то можно предписывать, для впрыскиванія въ глазъ или для примачиванія, и стягивающія примочки (N. 127.).

Когда оказывается особенная склонность соединительной перепонки къ разрастанію, то назначается мазь изъ красной осадочной ртути и другихъ вяжущихъ средствъ (N. 130) и примочки изъ сулемы (N. 129). При бездѣйственномъ воспаленіи, отдѣляющемъ очень много гною и продолжающемся уже нѣсколько недѣль съ значительною опухолью вѣкъ, мясными наращеніями и обрхленіемъ соединительной перепонки, доставляетъ скорое улучшеніе растворъ селитрокислаго серебра (гг. x— $\frac{3}{4}$), впускаемый въ глазъ по каплямъ. Если мясовидныя образования выступаютъ къ наружи между складками вѣкъ и производятъ *ectropium*, который продолжается болѣе 24 часовъ, неуничтожаясь самъ собою, то надлежитъ поступать въ семъ случаѣ, по способу *Шмидта*, слѣдующимъ образомъ: овлаживъ выворотъ пѣжнымъ масломъ, должно схватить большимъ и указательнымъ пальцами той и другой руки вывороченный хрящикъ во внутреннемъ и вѣншемъ углѣ глаза, тянуть его медленно вверхъ и потомъ вдругъ внизъ, если выворочено верхнее вѣко; если же нижнее, то, схвативъ оное показаннымъ образомъ, надлежитъ тянуть внизъ и потомъ къ верху. Посредствомъ таковыхъ движеній распухшее вѣко входитъ внутрь и выворотъ уничтожается. Буде же *ectropium* продолжается уже нѣсколько дней и исправленіе симъ образомъ не удастся, то нужно стараться ограничивать разрастаніе соединительной перепонки. Для сего намазывается оно вышеозначенною ртутною мазью до тѣхъ поръ, пока опухоль уменьшится; въ противномъ случаѣ производить операцію для уничтоженія выворота вѣкъ.

2.) Перелойное воспаление соединительной перепонки.

(*Conjunctivitis gonorrhoeica*).

Syn. Ophthalmo-conjunctivitis, blepharophthalmitis, ophthalmitis gonorrhoeica, syphilitica.

§. 513.

Явленія. Сперва оказывается сильный зудъ и болезненное жженіе въ глазѣ и на краяхъ вѣкъ, при чемъ соединительная перепонка весьма скоро распухаетъ и притомъ болѣе на глазномъ яблокѣ, нежели въ вѣкахъ, подвергаясь значительной краснотѣ и представляя опухоль твердую и равномерную. Въ слѣдъ за симъ обнаруживается весьма сильная напрягающая боль въ глазѣ, отъ чего движеніе глазнаго шара и вѣкъ очень затрудняется. Свѣтобоязнь, боль и всѣ воспалительныя явленія умножаются съ каждою минутою; соединительная перепонка облагаетъ роговую оболочку на подобіе вѣйчика, или валика; слизъ вытекаетъ обильно изъ всѣхъ точекъ соединительной оболочки. Безъ дѣятельной и приличной помощи роговая оболочка въ скоромъ времени распухаетъ, отслаивается и въ нѣкоторыхъ мѣстахъ изъязвляется, въ слѣдствіе чего передняя камера глаза вскрывается, дѣлается выпаденіе радужной оболочки и образуется нередко *staphyloma racemosum*. Распространяющееся внутри глаза воспаленіе можетъ причинять

разрывъ и истощеніе глазнаго яблока. При сильномъ степени воспаленія верхнее вѣко нависаетъ на нижнее, подобно кусочку мяса и закрываетъ глазное яблоко; нередко также и нижнее выворачивается съ своимъ хрящикомъ къ наружи. Къ таковому мѣстному страданію присоединяется въ скоромъ времени горячка, имѣющая воспалительное свойство.

§ 514.

Распознаваніе. Перелойное воспаленіе обнаруживается обыкновенно тѣми же явленіями, какъ и простое слезотечное воспаленіе; но отличается отъ онаго гораздо скорѣйшимъ теченіемъ и большею склонностію къ изъязвленію роговой оболочки. Теченіе его иногда бываетъ такъ быстро, что въ 12—24 часа достигаетъ оно высокой степени. При простомъ слезотечномъ воспаленіи распухаютъ болѣе вѣка, опухоль бываетъ не столь равномерна и виолетоваго цвѣта, а при перелойномъ страждетъ болѣе соединительная перепонка глаза и опухоль ея представляется всегда плотною и равномерною. Отъ флегмонознаго воспаленія глазъ (*phlegmone bulbi*) перелойное отличается меншею краснотою и твердostí распухшей соединительной перепонки, также обильнымъ теченіемъ слизи, которая бываетъ сначала бѣложелтая, потомъ желтозеленоватая и сходствуетъ съ гноеобразною слизью, истекающею при венерическомъ перелое. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ воспаленіе рождается безъ переноса, отъ одного сочувственнаго раздраженія, теченіе

его бываетъ не столь быстрое, склонность къ изъязвленію меншая, слізотеченіе и опухоль соединительной перепонки не достигаетъ вышеозначенной степени. Равнымъ образомъ, когда воспаленіе происходитъ отъ наружнаго приставанія къ глазу перелойной матеріи, при чемъ истеченіе оной изъ мочевого канала продолжается, то оно также имѣетъ болѣе медленный ходъ и рѣдко переходитъ въ настоящій перелой глаза.

§ 515.

Причины. Болѣзни сей подвергаются обыкновенно одержимые перелоемъ, если теченіе онаго въ мочеиспускательномъ каналѣ или въ маточномъ рукавѣ мгновенно прекращается отъ мѣстной простуды, отъ стягивающихъ впрыскиваній, душевныхъ возмущеній, злоупотребленія бальзамическихъ средствъ и проч. Въ такомъ случаѣ дѣлается переносъ страданія на глаза, по особенному сочувствію и средству слизистой оболочки мочеиспускательнаго канала съ соединительною перепонкою глазнаго яблока. Переносъ сей замѣченъ преимущественно у полносочныхъ особъ мужескаго пола. При таковыхъ обстоятельствахъ специфическое раздраженіе въ мочеиспускательномъ каналѣ со всѣми явленіями своими либо прекращается, либо одно только болѣзненное отдѣленіе слизи отступаетъ отъ онаго на соединительную перепонку глаза, между тѣмъ какъ прочія явленія, к. т. жженіе при мочеиспусканіи, болѣзненные напряженія уда и проч. еще продолжаются.

§ 516.

Предсказаніе можетъ быть благопріятное, только тогда, когда болѣзнь захватывается въ самомъ началѣ оной, когда отдѣленіе слизи еще не очень значительно, и въ особености, когда удастся тотчасъ возстановить скрывшееся перелойное воспаленіе. Если же наружныя и внутреннія части глаза поражаются обильнымъ нагноеніемъ, то органъ зрѣнія въ скоромъ времени разрушается.

§ 517.

Лѣченіе основывается на двухъ главныхъ показаніяхъ.—*Первое показаніе* состоитъ въ возстановленіи болѣзненнаго раздраженія и отдѣленія въ первоначальномъ его мѣстопробываніи, для чего нужно обратить вниманіе на состояніе слизистой оболочки мочеиспускательнаго канала. Если отдѣленіе слизи въ семь каналь уничтожилось въ слѣдствіе высочайшей степени воспаленія, коего одна жестокость причинила, чрезъ сочувствіе, специфическое дѣйствіе въ соединительной перепонкѣ, то употребляется способъ умиротворяющій таковое воспаленіе и способствующій отдѣленію. Въ семь случаевъ припускаются пиявки къ корню уда и срамной промежности, дѣлаются теплыя масляныя впрыскиванія, примочки и припарки на дѣтородныхъ частяхъ изъ наркотическихъ и смягчающихъ травъ (N. 48).

Если же преимущественно раздраженную часть составляетъ глазъ, воспаленіе и болѣзненное отдѣленіе

мочепускательного канала прекратились и впоследствии настала настоящая переноса, то надлежит стараться произвести, сколько возможно скорее, специфическое раздражение в мочепускательном канале и чрез то возобновить перелойное течение. Действительнейшее средство для сего есть прививание перелоя посредством бужа, овлажаемого гоноррейною матеріею и вкладываемого в мочепускательный канал больного на один дюйм. Другія раздражающія средства, к. т. мазь изъ красной осадочной ртути, употребляемая для намазывания таковыхъ бужей, впрыскивание раствора рвотнаго камня, держаніе уда въ очень теплой водѣ, приложеніе сухихъ банокъ къ проходной промежности и проч. хотя и могутъ возобновить таковое теченіе, но не столь вѣрно. Употребленіе сихъ средствъ нужно продолжать до тѣхъ поръ, пока слизотеченіе возобновится, для чего потребно нѣсколько часовъ. При сочувственномъ воспаленіи, независащемъ отъ специфическаго раздраженія, либо произшедшемъ отъ паружнаго прикосновенія къ глазу перелойной матеріи, средства сіи неумѣстны.

Второе показаніе требуетъ послабленія существующаго въ глазахъ раздраженія и удаленія слизи, накопляющейся въ ономъ. Припущеніе пьавокъ къ окружности глаза, а при сильномъ огневичномъ противудѣйствіи, даже общее кровопусканіе не должны быть выпускаемы изъ виду. Пренебреженіе противувоспалительнаго способа составляетъ всегда причину неблагополучнаго окончанія сего воспаленія. Специфическому любострастному раздраженію въ глазахъ надлежитъ противудѣйствовать втираніями на лбу и на вискахъ, пов-

торяемыми вѣскольکو разъ въ день, изъ сѣрой ртутной мази съ экстрактомъ одурника или опія. До тѣхъ поръ, пока теченіе слизи значительно, употребленію мазей должно предпочитать жидкія средства, прикладываемыя на глазъ, ибо первыя не могутъ способствовать вытеченію слизи, что здѣсь преимущественно надлежитъ имѣть въ виду. Въ началѣ, при безпрестанномъ умноженіи воспаленія, наилучше дѣйствуютъ наркотическія средства въ соединеніи съ слизистыми (N 128). Умѣренно стягивающія средства доставляютъ хорошую услугу при значительной опухоли соединительной перепонки. Когда воспаленіе уменьшится, то для удаленія болѣзненнаго измѣненія частей, можетъ служить примочка изъ сулемы (N. 129). Въ сіе же время услащенная ртуть, даваемая въ соединеніи съ наперстянкою внутрь по одному грану и болѣе, чрезъ два или три часа, производитъ преимущественное дѣйствіе. Само собою разумѣется, что кожные раздраженія и отведенія къ такимъ частямъ, кои находятся не очень близко къ глазу, не должны быть пренебрегаемы.

3. *Прилипчивое воспаление соединительной оболочки.*

(*Conjunctivitis contagiosa*).

Syn. Logadoblenorrhöa epidemico contagiosa, ophthalmitis ægyptiaca.

§ 518.

Явленія. При самомъ происхожденіи воспаленія больной ощущаетъ боль и напряженіе, происходящія какъ

будто отъ присутствія въ глазѣ посторонняго тѣла. Отдѣленіе слезъ умножается и глазъ получаетъ отъ того особенный видъ, лоснясь на подобіе стекла. Вѣка вздуваются, соединительная перепонка оныхъ распухаетъ и дѣлается пунсовою, слезныя мясишки, равно какъ и соединительная оболочка глазнаго яблока представляются также воспаленными, но въ меньшей степени. Наибольшая воспалительная краснота оказывается вдоль хрящиковъ (*tarsi*), образуя рыхлую, подобную бархату, полосу, отливающую кирпично-краснымъ цвѣтомъ. На внутренней поверхности вѣкъ усматриваются, посредствомъ увеличительнаго стекла, а иногда и невооруженнымъ глазомъ, очень мѣлкіе пупырышки, представляющіе видъ нѣкоторой сыпи (*v. Walther*). Иногда уже въ началѣ болѣзни соединительная перепонка вѣкъ и таковая же перепонка твердой оболочки глаза, въ одно время, поражаются воспаленіемъ, при чемъ послѣдняя также сильно краснѣетъ и образуетъ вокругъ роговой оболочки возвышенное кольцо. Въ рѣдкихъ и жестокихъ случаяхъ болѣзни оказывается обыкновенно при самомъ началѣ уже страданіе наружной бляшки роговой оболочки, содѣлывающее ее мутною. Отдѣляемая слизь, въ легкой степени болѣзни, имѣетъ клочковидное свойство, а въ высшей, въ непродолжительномъ времени по наступленіи воспаленія, замѣчается клейкая слизь на внутренней поверхности вѣкъ; сосуды соединительной перепонки напряжены бываютъ кровью и на роговой оболочкѣ появляется какъ бы нѣкоторый родъ валика, окружающаго ее. Кожа на вѣкахъ и смежныхъ частяхъ, разкраснѣвается иногда на значительное пространство и

краснота оной, по виду и цвѣту, имѣетъ сходство съ воспалительнымъ кружкомъ, обнаруживающимся на 12-й день послѣ прививанія коровьей оспы; свѣтъ и движеніе глаза причиняютъ боли. Опухоль вѣкъ бываетъ столь сильна, что совершенно почти препятствуетъ открытію глаза. Отдѣляемая слизь (гноеобразная и густая) происходитъ не только изъ соединительной перепонки вѣкъ, но даже изъ твердой оболочки и, вытекая въ большомъ количествѣ, изъязвляетъ смежныя части. Хотя рѣдко бываетъ, что болѣзнь сія сопровождается страданіемъ всего организма; однакожь, у нѣкоторыхъ особъ и при высшей степени болѣзни, замѣчается иногда горячка. По прошествіи 14 дней наступаетъ обыкновенно уменьшеніе воспаленія, но остается возвышенная чувствительность глаза, причемъ однакожь отдѣленіе слизи еще болѣе умножается.

§ 519.

Исходы. Когда же воспаленіе не уменьшается, но безпрестанно увеличивается, то въ роговой оболочкѣ образуется нагноеніе и происходитъ болѣе или менѣе обширное изъязвленіе, нарушающее силу зрѣнія и форму глаза. Благороднѣйшія части к. т. свѣтлая, радужная, хорообразная оболочки и хрусталикова сумочка въ рѣдкихъ случаяхъ только поражаются сею болѣзнію; впрочемъ иногда она распространяется и на сіи части, крайней мѣрѣ въ оболочкахъ и влагахъ въ то же время можетъ имѣть мѣсто конгестивное состояніе, кровоизліяніе между оными и болѣе или менѣе сильное окраши-

ваніе. Внутренняя поверхность вѣкъ дѣлается обыкновенно мясовидною (*sarcomatosus*),—и таковое состояніе ихъ продолжается даже по окончаніи воспаленія. Частная или совершенная потеря зрѣнія зависитъ отъ страданія вѣншихъ частей глаза, преимущественно роговой оболочки и происшедшихъ чрезъ то преобразованій. Роговая оболочка затмѣвается, между пластинками оной можетъ образоваться гной; отъ разрыва ея раждается даже выпаденіе райка (*staphyloma iridis*). Если воспаленіе и нагноеніе распространяются на все глазное яблоко, то оно разрывается, влаги испражняются, оболочки стягиваются и въ глазной впадинѣ остается только комокъ.

Вообще измѣненія, раждающіяся послѣ сего воспаленія, суть: саркоматозное преобразование соединительной перепонки, выворотъ вѣкъ къ наружи (*ectropium*), опаденіе оныхъ (*ptosis*), плевистое обложеніе (*pterygium*) и потемнѣніе роговой оболочки, язвы оной, измѣненіе хорообразной и сѣтчатой оболочекъ, *staphyloma* и пр.

§ 520.

Распознаваніе. Прилипчивое воспаленіе глазъ представляетъ красноту съ блѣдностію особливаго рода и соединительная перепонка отличается при ономъ характерически измѣненіемъ существа своего, подобнымъ бархату.

Простудное воспаленіе глазъ, съ которымъ заразительное, въ низшей степени своей, имѣетъ сходство, отличается причинными моментами, существованіемъ всегда вмѣстѣ съ катарральнымъ состояніемъ, огра-

личнымъ мѣстопребываніемъ въ соединительной перепонкѣ, сходященіемъ кожицы на краяхъ вѣкъ и краснотой. Отъ другихъ слизотечныхъ воспаленій, прилипчивое отличается скорымъ и обширнымъ образованіемъ мясныхъ наращеній, которыя представляютъ различный цвѣтъ, въ остромъ состояніи бываютъ мягче, а въ хроническомъ плотнѣе и тверже, также меньшимъ количествомъ и густотою отдѣляемыхъ влагъ, не столь большою опухолью соединительной перепонки глазнаго яблока и на противъ сильнымъ распуханіемъ соединительной перепонки вѣкъ. Нѣкоторые почитаютъ также характерическимъ признакомъ сего воспаленія зернистыя наращенія и разрастанія слизистыхъ сумочекъ. Впрочемъ, такъ какъ наращенія сіи случаются при разныхъ страданіяхъ соединительной перепонки вѣкъ, то они, сами по себѣ, не могутъ быть почитаемы рѣшительнымъ доказательствомъ заразительнаго воспаленія. Вообще, по замѣчанію *Вальтера*, распознаваніе сей болѣзни довольно затруднительно, наипаче потому, что къ оной присоединяются другія формы воспаленія глазъ, нарушающія ходъ его и измѣняющія оное собственнымъ образомъ.

§ 521.

Причины. Воспаленіе сіе произраждается отъ специфической причины, которая производитъ болѣзненно возвышенный жизненный процессъ въ соединительной перепонкѣ вѣкъ. Что оно принадлежитъ собственно къ числу заразительныхъ болѣзней, о томъ можно судить изъ распространенія его и переходенія на всѣхъ особъ,

конъ приходить въ близкое соприкосновеніе съ большими, одержимыми таковымъ воспаленіемъ.

Зараза хотя пристаётъ и въ нѣкоторомъ отдаленіи, но преимущественную силу оказываетъ при непосредственномъ соприкосновеніи. Прилипчивое свойство обрѣтается, по видимому, не въ мясныхъ нарашеніяхъ, но въ неправильномъ отдѣленіи сывороточныхъ влагъ, слизи, либо дѣйствительнаго гноя.

Обстоятельства, благоприятствующія произрожденію таковаго воспаленія, суть преимущественно животныя испаренія въ стѣсненныхъ мѣстахъ, солянокислые пары, ограниченныя отдѣленія влагъ въ тѣлѣ, раздраженіе свѣта, скопленія въ головѣ, пыль, попадающая въ глаза, слишкомъ низкое стригеніе волосъ на головѣ, кивера у солдатъ, сжимающіе сильно лобъ и укрѣпленіемъ своимъ производящіе вредное давленіе на шею; слишкомъ плотное застегиваніе галстука, препятствующее возврату венной крови, лежаніе на влажной землѣ, прекращенное испареніе кожи и проч.

Воспріимчивость къ заразѣ не всѣ имѣютъ одинаковую, ибо нѣкоторыя особы, несмотря на близкое сообщеніе съ зараженными, не получаютъ сего воспаленія. У дѣтей встрѣчается оно рѣже, нежели у взрослыхъ. Особы бѣлорусыя съ золотушнымъ расположеніемъ подвергаются преимущественно сей болѣзни. Правый глазъ поражается чаще, нежели лѣвый. У неопытныхъ, худосочныхъ особъ, живущихъ во влажныхъ мѣстахъ, болотной странѣ и пр. теченіе воспаленія бываетъ продолжительнѣе и сильнѣе.

Предсказаніе разнствуе по степени воспаленія и по сложенію больного. Легкое воспаленіе излѣчивается иногда въ продолженіе 7 или 12 дней; но въ сильнѣйшей степени оно бываетъ очень упорно и удобно оставляетъ по себѣ измѣненія, уменьшающія, или вовсе уничтожающія способность зрѣнія. Сверхъ сего предсказаніе гораздо хуже у субъектовъ худосочныхъ, наипаче золотушныхъ и тамъ, гдѣ болѣзнь достигнетъ уже высшей степени. Замѣчено также, что въ началѣ и подъ конецъ эпидеміи болѣзнь сія обнаруживается въ гораздо слабѣйшей формѣ.

§ 522.

Лѣченіе состоитъ въ двухъ, преимущественныхъ моментахъ: а) въ предотвращеніи распространенія болѣзни на другихъ особъ и въ б) уничтоженіи самаго болѣзненнаго процесса.

Первое показаніе требуетъ удаленія тѣхъ обстоятельствъ, отъ которыхъ умножается воспріимчивость къ заразѣ и можетъ ражаться самая зараза. Сюда относятся уменьшеніе числа особъ, живущихъ вмѣстѣ, частное или совершенное разлученіе связи людей, отдѣленіе зараженныхъ и подозрительныхъ отъ здоровыхъ; сверхъ того точное наблюденіе выздаравливающихъ, истребленіе яда въ жилищахъ, платьѣ, посудѣ и проч. посредствомъ хлора или селитроокислыхъ куреній *Морво*, частыя освѣженія воздуха и тщательное очищеніе онаго. Если въ какомъ либо обществѣ окажется болѣзнь, то врачи должны ежедневно осматривать глаза всѣхъ живущихъ

въ ономъ особѣ, дабы тотчасъ удалить заболѣвающихъ. Обмываніе лица не должно происходить въ общихъ умывальницахъ и каждый долженъ быть снабженъ особенымъ полотенцемъ, служащимъ только для его употребленія.

Во многихъ случаяхъ наступленіе сей болѣзни предотвращается прохладженіемъ и частымъ обмываніемъ глазъ холодною водою, да и одержимые оною лучше чувствуютъ себя въ прохладной, нежели въ теплой комнатѣ. Посему вентиляторы и окна надлежитъ почаще отворять и только при значительномъ холодѣ, либо при сильномъ вѣтрѣ и въ ночное время держать ихъ затворенными. Глаза больныхъ, для отвращенія раздраженій свѣта, лучше всего прикрывать зеленою ширмочкою, окна въ больницахъ занавѣшивать зелеными занавѣсами, стѣны окрашивать зеленоватымъ цвѣтомъ. Болѣзнь развивается всегда въ слабѣйшей степени тамъ, гдѣ страждущіе ею живутъ вмѣстѣ, въ маломъ числѣ, или переселяются изъ города въ деревню.

§ 523

Второе показаніе. Въ самомъ началѣ, при первомъ произрожденіи болѣзни, когда заразительный ядъ дѣйствовалъ еще мало, она истребляется, или крайній мѣръ ослабляется и сокращается въ теченіи своемъ, могущественнымъ вліяніемъ на соединительную перепонку глаза, измѣняющимъ составъ ея. Для сего вывороченная къ наружи внутренняя поверхность вѣкъ, слезное мясико и полулуная складка, по надлежа-

щемъ вытираніи ихъ досуха, прижигаются округленнымъ кристалломъ сѣрнокислой мѣди до того, пока побѣлѣютъ. Нѣкоторые совѣтуютъ очищать внутреннюю поверхность нижняго вѣка посредствомъ кисточки, овлажаемой растворомъ сулемы (2 гр. на 1 фун. перегнанной воды), или впускать оный по каплямъ въ глазъ между вѣкъ.

Воспаленіе сіе, хотя и представляетъ специфическое, не чисто воспалительное состояніе, но въ большей части случаевъ требуетъ строгаго антифлогистическаго лѣченія, съ обращеніемъ, конечно, вниманія на особенныя содержанія его, ибо оно удерживаетъ иногда стенический, а иногда астенический характеръ съ эретизмомъ, или съ бездѣйствіемъ (torpor), и можетъ быть сопряжено съ ревматическимъ, золотушнымъ, венерическимъ и другими страданіями. Посему, если страдающій полнокровенъ, существуетъ возвышенное раздраженіе кровеносной системы и сильное устремленіе крови къ головѣ, если воспаленіе наступаетъ быстро и сильно, то показуется общее кровопусканіе, и потомъ мѣстное посредствомъ пиявокъ, или вскрытія височной артеріи. Опыты показали также, что произведеніе гастрическаго противураздраженія можетъ способствовать сокращенію и умѣренію болѣзни; посему нѣкоторые хвалятъ рвотныя, другіе тошноту производящія, а иные слабительныя, наипаче изъ услащенной хлористой ртути съ ялаппою, или безъ оной; послѣднія, кажется, наиболѣе соотвѣтствуютъ цѣли. Внутреннее лѣченіе должно быть располагаемо по общимъ правиламъ;—животная пища и спиртные напитки вообще должны быть избѣгаемы.

Что касается до *наружнаго лѣченія*, то надлежитъ, по крайней мѣрѣ два раза въ часъ, обмывать слизь, скопляющуюся между вѣками и глазнымъ яблокомъ, посредствомъ впрыскиванія, употребляя къ тому сифончикъ, снабженный коническою наставкою и приличную состоянію воспаления глазную примочку. Хотя въ началѣ воспаления и соотвѣствуютъ таковой цѣли *gemmae repercutientia*, но въ высшей степени онаго потребна жидкость, умѣряющая раздраженіе, напр. отваръ маковыхъ головокъ, наливка одурника, разведенная синильная кислота, настойка опія, для втиранія на вискахъ. Холодные примочки и прикладываніе льда преимущественно одобряютъ; впрочемъ, если опѣ, вмѣсто облегченія, причиняютъ боль, то лучше употреблять теплыя. При сильномъ воспаленіи проводятся къ глазамъ водные пары и дѣлаются съ пользою тепловатыя примочки изъ отвара маковыхъ головокъ, либо изъ смѣшенія 1 части виннаго уксуса съ 12 частями горячей воды. Мазь *Битнера*, состоящая *ex hydrargiri ammoniati muriat. laevigati 3j, axungiae suillae 3j*, прославлена во всѣхъ періодахъ заразительнаго воспаления, какъ очень дѣйствительное средство. Обыкновенно ею намазываютъ посредствомъ кисточки одинъ разъ въ день соединительную перепонку вѣкъ, но при возвышенной чувствительности натирается только внѣшняя поверхность вѣкъ. Во второмъ періодѣ весьма хорошо дѣйствуетъ мазь изъ красной осадочной ртути (N 130), растворъ услащенной хлористой ртути въ известковой водѣ и наливкѣ одурника. Употребленіе въ порошокъ сѣмянъ, получаемыхъ изъ особеннаго рода кассіи (*cassia absus*) и называемыхъ

Аравитянами *tschischm*, а Турками *cismatan*, доставляет пользу только въ пренебреженномъ, застарѣломъ состояніи болѣзни.

Въ упорныхъ случаяхъ, угрожающихъ разрушенію роговой оболочки *Wardrop* совѣтуетъ дѣлать прокалываніе оной оболочки. Для уничтоженія чрезмѣрнаго разрастанія соединительной оболочки *с. Walter* рекомендуетъ вырѣзываніе кусочка оной почти во всѣхъ періодахъ сей болѣзни, а другіе совѣтуютъ дѣлать сіе только по уменьшеніи воспаленія. *Saunders* для достиженія таковой цѣли предлагаетъ выпрыскиванія въ глазъ раствора селитроокислаго серебра, а *Adams* раствора квасцовъ. Нарывной пластырь, прикладываемый на затылкѣ съ поддержаніемъ нагноенія, и горчичныя ванны для ногъ дѣйствуютъ довольно хорошо на удаленіе болѣзни. Впрочемъ вообще не должно штурмовать употребленіемъ острыхъ, стягивающихъ и подобныхъ средствъ, ибо этимъ невозможно достигнуть надлежащей цѣли.

В.) Воспаленія соединительной перепонки неслизотечныя.

I. Воспаленіе соединительной перепонки въѣкъ. (*Conjunctivitis palpebralis*).

Syn. blepharophthalmitis glandulosa, ophthalmitis catarrhalis, ophthalmitis rheumatico—catarrhalis (*Beer*).

§ 524.

Воспалительное страданіе соединительной перепонки въѣкъ безъ слизотеченія отличается слѣдующими явле-

нїями: на краяхъ вѣкъ, наипаче по угламъ ихъ, примѣчается краснота и больной ощущаетъ мучительный зудъ. Если выворотить вѣко, то внутренняя поверхность оказывается болѣе или менѣе воспаленною и распушею. Отдѣленіе слизи въ сильной степени болѣзни прекращается, а отдѣленіе слезъ увеличивается и качественно измѣняется, ибо слезы дѣлаются нерѣдко столь острыми, что производятъ схождение кожицы (*excoriatio*). Часто воспаленіе ограничивается только однимъ угломъ глаза, а иногда распространяется на оба. При усилившемся до чрезмѣрности воспаленіи и самое отдѣленіе слезъ прекращается, дѣлается сухость и трудное движеніе глазнаго яблока. Слезныя точки сжимаются и не всасываютъ, дѣлается свѣтобоязнь, отъ чего глазъ обыкновенно закрывается, и въ ономъ рождается ощущеніе посторонняго тѣла отъ развивающихся на соединительной перепонкѣ сосудистыхъ стволиковъ и оказывающихся нерѣдко пузырьковъ (*phlyctenulae*), кои, при вліяніи неблагопріятныхъ обстоятельствъ, переходятъ въ язвочки. Воспаленіе можетъ распространяться и на соединительную перепонку глаза, но въ такомъ случаѣ оно всегда бываетъ поверхностное (*taraxis*). Послабленіе его оказывается умаленіемъ сухости, прекращеніемъ зуда и жженія и уменьшеніемъ красноты; однакожъ отдѣленіе слизи въ сіе время нѣсколько умножается, такъ что вѣка ночью обыкновенно слипаются. Иногда нѣсколько сгущенной слизи отлагается на роговую оболочку, отъ чего больные видятъ предметы, какъ бы въ туманѣ, и свѣтъ кажется для нихъ окруженнымъ разноцвѣтнымъ паромъ. Нерѣдко къ воспаленію присоединяется общее простуд-

ное огневичное страданіе, ожесточающееся обыкновенно къ вечеру.

§ 525.

Исходы и послѣдствія сего воспаленія суть: *частное сращеніе вѣкъ* (anchyloblepharon partiale), *выворотъ* оныхъ къ *наружи* (ectropium) и *заворачиваніе внутрь* (entropium), *отвердншіе края вѣкъ* и *Мейбоміевыхъ желѣзъ* (tylosis, scleriasis).

§ 526.

Причины. Особенное измѣненіе воздуха, производящее общее повѣтріе простуднаго свойства, причиняетъ часто эпидемически свирѣпствующее простудное воспаленіе глазъ. Вообще нечистая атмосфера, изобилующая острыми составными частями, по видимому, наиболѣе возбуждаетъ болѣзненную дѣятельность въ соединительной перепонкѣ и потому болѣзни сей подвергаются преимущественно кучера, скотники, очищающіе нужныя мѣста, кожевники и проч. Женщины, также люди худосочные, наипаче золотушные, страдаютъ ею чаще, нежели мужчины и люди совершенно здоровые. Сверхъ того къ происхожденію таковой формы воспаленія нерѣдко подаютъ поводъ задержаніе отдѣленія Мейбоміевыхъ желѣзъ, сочувственныя раздраженія, нарушеніе кругообращенія въ брюшныхъ сосудахъ и умноженный отъ того напоръ крови къ головѣ и пр. Замѣчено также,

что старые люди, наипаче страждущіе задержаніемъ мочи, поражаются часто симъ воспаленіемъ.

§ 527.

Предсказаніе въ обыкновенныхъ случаяхъ бываетъ благопріятно. Если же болѣзнь пренебрегается, или поражаетъ пожилыхъ и слабыхъ субъектовъ и продолжается очень долгое время, то могутъ послѣдовать вышеозначенные исходы, а при худомъ содержаніи больныхъ или при неправильномъ лѣченіи можетъ произойти переносъ воспаленія на внутреннія части глаза и причинять воспаленіе радужной оболочки, хрусталиковой сумочки, катаракту и пр.

§ 528.

Лѣченіе. При соблюденіи тощей противувоспалительной діеты больной долженъ избѣгать всѣхъ вредныхъ вліяній атмосферы и предохранять глазъ отъ дѣйствія свѣта и воздуха, содержась въ темной, умѣреннотеплой комнатѣ. Въ первомъ періодѣ (*stadium irritationis*) лучшее средство есть обмываніе глаза отваромъ маковыхъ головокъ (N 128), или смягчающими примочками (N 125); а во второмъ (*stadium relaxationis*), для уменьшенія умноженнаго отдѣленія слизи, примачиваніе растворомъ сѣрнокислаго цинка или мѣди (N 127). Если оказываются разрастанія соединительной перепонки и настонтъ опасность образованія гноетеченія, то употребляется, наипаче для старыхъ особъ, растворъ *lapidis divini*, глаз-

ная *Янинова мазь* и другія подобныя (N 130). При семъ не должно также оставлять безъ вниманія приличнаго лѣченія общаго страданія, уничтожая простудные припадки теплымъ потогоннымъ содержаніемъ, гастрическія раздраженія испражняющими средствами, а брюшное полнокровіе строгою растительною діетою, пиявками, кровососными банками и разрывающими застой лѣкарствами. Холодъ, спиртныя и камфорныя примочки, ароматныя мѣшечки, завязываніе глазъ платкомъ и пр. дѣйствуютъ въ семъ воспаленіи вредно.

2) *Воспаленіе соединительной перепонки глазнаго яблока.*

(*Conjunctivitis bulbi*).

§ 529.

Воспаленіе сіе, какъ вышеупомянуто, бываетъ троякаго рода:

а.) *Поверхностное* (*taraxis*), при коемъ глазное яблоко краснѣетъ, въ углу глаза образуется сосудистая сѣточка, отъ которой напряженные сосуды простираются къ роговой оболочкѣ. Чѣмъ болѣе они приближаются къ сей оболочкѣ, тѣмъ болѣе уменьшаются въ числѣ и распространеніи. Больной имѣетъ непріятное чувство въ глазѣ отъ распуханія сосудистыхъ стволиковъ, кои при движеніи глаза сообщаютъ ощущеніе въ ономъ, какъ

бы посторонняго тѣла. Свѣтобоязнь бываетъ здѣсь не очень значительна, воспаленіе ожесточается къ вечеру, при чемъ и отдѣленіе слезъ умножается. Часто воспаленіе ограничивается однимъ угломъ глаза, а иногда распространяется даже на соединительную перепонку вѣка, нарушая чрезъ то правильное состояніе отдѣленій и потому, смотря по силѣ воспаленія, оказывается то влажное, то сухое состояніе глазнаго яблока.

Отъ воспаленія твердой роговой оболочки (sclerotitis) форма сія отличается тѣмъ, что разившіеся сосуды имѣютъ при оной темнокрасный цвѣтъ, сильнѣе распухаютъ и находятся болѣе на поверхности, что сосудистая сѣточка отъ движенія вѣкъ перемѣняетъ свое мѣстоположеніе и боль бываетъ слабѣе.

б) *Сильное воспаление* (chemosis). Когда воспалительный процессъ очень усилится, то болѣзнь неограничивается соединительною перепонкою, а распространяется и на твердую оболочку глаза, при чемъ, кромѣ означенной сосудистой сѣточки на соединительной перепонкѣ, почти вся твердая оболочка глаза окрашивается карминно-краснымъ цвѣтомъ и ощущается жестокая, напрягающая боль въ глазѣ. Чѣмъ болѣе увеличивается болѣзненный процессъ, тѣмъ явственнѣе оказывается воспалительное страданіе роговой оболочки, которая теряетъ свой лоскъ и затмѣвается, что происходитъ отъ измѣненія находящихся въ ней водянистыхъ жидкостей. Сосудистые стволы стѣсняются болѣе и болѣе, сливаясь постепенно въ общій составъ. Форма сія оставляетъ перѣдко потемнѣніе роговой оболочки.

с) *Флегмонозное воспаление* (phlegmone bulbi).
 Болѣзнь не всегда остается въ означенной степени, но распространяясь изъ твердой на роговую оболочку, раекъ и другія благородѣйшія части глаза, производитъ высочайшую степень воспаленія глазъ, называемаго phlegmone bulbi, при которомъ соединительная оболочка распухаетъ и окружаетъ роговую плотнымъ, равнообразнымъ пунсово-краснымъ, очень болящимъ валикомъ или вѣйчикомъ. Роговая оболочка при семъ помрачается, представляясь сѣроокрасноватою; водянистая жидкость въ оной дѣлается мутною; зрачекъ при изслѣдованіи становится непримѣтнымъ и сила зрѣнія уничтожается почти совершенно. Боль бываетъ чрезвычайна сильная, страдающій ощущаетъ, какъ будто глазная впадина слишкомъ мала для помѣщенія въ оной глаза; къ сему присоединяется также значительная горячка.

Такое состояніе, безъ дѣлательной помощи, оканчивается уничтоженіемъ глаза. Роговая оболочка, сдѣлавшись мутною, значительно распухаетъ и превращается въ нарывъ, вся поверхность соединительной перепонки дѣлается слизотечною, образующееся внутри глаза нагноеніе истребляетъ глазное яблоко, такъ что въ глазной впадинѣ остается только бѣловатый комокъ, снабженный морщинами. Часто разрушеніе такое бываетъ только мѣстное. Въ менѣе злополучныхъ случаяхъ можетъ оставаться выпаденіе роговой оболочки или райка (staphyloma corneae vel iridis).

Неблагопріятнаго исхода надлежитъ опасаться наиболѣе тамъ, гдѣ страдающая особа не хочетъ, или не можетъ въ точности слѣдовать врачебнымъ предписаніямъ.

§ 530,

Лѣченіе. Такъ какъ послѣдняя форма сего воспаленія образуется изъ двухъ предыдущихъ, то надлежитъ всѣмъ чesки сохраять глазъ отъ вліяній, производящихъ оную, отвращая раздраженія свѣта и воздуха и воспящая дальнѣйшему распространенію воспаленія мѣстными и даже общими кровоотвлеченіями, наипаче при общемъ полнокровіи. Таковымъ лѣченіемъ воспалительный процессъ совершенно уничтожается, если онъ бываетъ только въ первой степени, какъ *taraxis*, коего разрѣшеніе ускоряется растворомъ *lapidis divini*. Если же воспаленіе воспринимаетъ сильнѣйшую форму, какъ *chemosis* или *phlegmone*, распространяясь на твердую оболочку и другія части глазнаго яблока, въ то время долженъ имѣть мѣсто сильнѣйшій антифлогистическій способъ. Здѣсь, при существующемъ полнокровіи, должно пускать кровь изъ руки, а потомъ приставлять значительное число пиявокъ за ушами или на вискахъ. Иногда оказываютъ превосходное дѣйствіе наѣчки на покраснѣвшей и распухшей соединительной перепонкѣ. Въ самомъ началѣ весьма полезны холодныя примочки, но по умѣреніи воспаленія, глаза покрываются сухими компрессами, а послѣ примачиваются растворомъ уксусокислаго свинца (N 125), *lapidis divini*, *sulphatis zinci*, *cupri* etc. Внутрь предписываются прохладительныя средства, наипаче изъ слабительныхъ солей (N 11. 14.). Если же замѣчаются признаки нагноенія въ нѣкоторыхъ мѣстахъ, то приличны смягчающія и слегка вяжущія средства к. т. *infu-*

sum malvae cum aceto lythargiri для примочки или вкап-
ливанія въ глазъ. Язвйки на роговой оболочкѣ зажив-
ляетъ весьма хорошо lapis divinus. Когда же онѣ прони-
цають насквозь и угрожаютъ выпаденіемъ райка, то нужно
почаще впускать въ глазъ растворъ extr. hyosiami s.
belladonae. При обширномъ нагноеніи, распространив-
шемся на внутреннія части, надобно споспѣшествовать
скорѣйшему созрѣнію нарыва и, для избѣжанія совер-
шеннаго уничтоженія глазнаго яблока, вскрывать рого-
вую оболочку въ нижней части ея и тѣмъ испражнять
гной, находящійся въ глазныхъ камерахъ.



II. Воспаленія слезнаго мышечка.

(*Dacryocystitides*).

§ 531.

Воспаленіе слезнаго мышечка представляетъ слѣ-
дующія *явленія*: на мѣстѣ слезнаго мышечка возвы-
шается опухоль въ видѣ бобовины, которая сначала бы-
ваетъ блѣдная и сноситъ давленіе перста, но потомъ
болѣе и болѣе краснѣетъ и дѣлается чрезвычайно чув-
ствительною. При семъ слизъ въ носу отдѣляется въ
большомъ количествѣ, боли простираются отъ глаза въ
носъ, краснота распространяется на близлежащія части
и представляетъ нерѣдко рожевое воспаленіе; къ чему
присоединяются также огневичныя движенія, особливо у

чувствительныхъ особъ. Въ высшей степени болѣзни замѣчается совершенная сухость въ носу и слезящіяся глаза отъ недостаточнаго прохожденія слезъ, такъ какъ слезныя точки при семъ сморщиваются и невсасываютъ. Въ дальнѣйшемъ теченіи воспаленія отдѣленіе слизи умножается и, поелику воспаленный носовой протокъ распухая, затворяетъ проходъ въ носъ, а слезныя точки закрываются отъ воспалительнаго раздраженія, воспящая истеченіе слезъ къ глазу, то образуется значительная опухоль слезнаго мѣшечка, въ которой можно примѣтить зыбленіе.

§ 532.

Исходы. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ воспаленіе сіе совершенно *разрѣшается*, а въ другихъ переходитъ въ *хроническое слизотечное состояніе*, при чемъ слизъ вытекаетъ изъ слезныхъ точекъ, но въ носъ проходитъ не можетъ, по причинѣ оставшейся припухлости слизистой перепонки въ носовомъ протокѣ и произшедшаго чрезъ то суженія онаго. Часто раждается также *нагноеніе*,—и въ такомъ случаѣ краснота болѣе и болѣе увеличивается, опухоль безпрестанно умножается и зыбленіе дѣлается лютвеннѣе. На заостренной конусообразно опухоли оказывается гнойное пятно, въ которомъ послѣ того открывается нарывъ, въ слѣдствіе чего нерѣдко оказывается *свищевое отверстіе слезнаго мѣшечка*, изливающее гной и слизъ, смѣшанныя съ слезами. Носовой протокъ иногда также закрывается въ семъ состояніи и, если означенное свищевое отверстіе

заращается, то слизь, скопляющаяся въ слезномъ мѣшечкѣ образуетъ *водяную опухоль* (hydrops sacci lacrymalis).

§ 533.

Причины. Замѣчено, что особы, имѣющія вдавленный плоскій корень носа, также золотушные, у которыхъ возвышена дѣятельность слизистыхъ оболочекъ, чаще подвергаются сей болѣзни. Нѣкоторые болѣзнетворные яды дѣйствуютъ преимущественно на слизистыя оболочки, а потому и слезной мѣшечекъ, какъ принадлежащій къ слизистому аппарату, воспаляется нерѣдко въ слѣдствіе нахожденія страданія, поражающаго вмѣстѣ и слизистыя органы к. т. кори, красухи, оспы; да и самый венерическій ядъ производитъ таковое страданіе въ высшей степени съ разрушеніемъ даже костяного канала. Иногда воспаленіе сіе зависитъ отъ распространенія воспалительнаго процесса соединительной перепонки на слезной мѣшечекъ. Часто оно бываетъ слѣдствіемъ нарушенной дѣятельности кожи, также ушиба, раненія и проч.

§ 534.

Предсказаніе бываетъ здѣсь благопріятное, если воспаленіе не очень сильное, если оно въ началѣ правильно было пользуемо, если не произошло отъ чрезмернаго какого либо насилія, болѣзнетворнаго яда, наипаче венерическаго и если больной субъектъ нехудосоченъ. На-

противъ того, когда воспаленіе существуетъ въ чрезвычайной степени, произошло отъ значительнаго ушиба или раненія, сопряжено съ золотушнымъ, венерическимъ, составономнымъ и другими страданіями, либо оставалось долгое время безъ всякой помощи и перешло въ хроническое состояніе, или въ нагноеніе, то исходы рѣдко бываютъ благополучны.

§ 535.

Льченіе. Воспаленіе сіе, при самомъ появленіи онаго, уничтожается иногда холодными примочками и втягиваніемъ въ носъ холодной воды, исключая когда оно явственно происходитъ отъ катарра, ревматизма, венерической болѣзни и пр. Въ такомъ случаѣ, вмѣсто холодной, лучше втягивать въ носъ теплую воду. Въ значительной степени болѣзни около слезнаго мѣшечка представляются пѣвки, даже и въ то время, когда воспаленіе совершенно образовалось, но нѣтъ еще явственнаго зыбленія въ опухоли. По умаленіи воспаленія весьма полезно втирать нѣсколько разъ въ день съ осторожностію unguent. hydrargiri cinereumъ вокругъ слезнаго мѣшечка. Если же всѣ покушенія произвести разрѣшеніе неудачны, воспаленіе имѣетъ флегмонозное свойство и достигло совершеннаго образованія, то надлежитъ способствовать неизбѣжному въ такомъ случаѣ нагноенію смягчающими, успокоивающими припарками (N. 48) и, коль скоро опухоль сдѣлается копическою, въ центрѣ своемъ смягчится и будетъ оказывать явственное зыбленіе, то нужно тотчасъ вскрыть ее, дабы доставить гною

свободное истечение. Въ оставшуюся послѣ вскрытія рану вкладывается маленькой бурдонетъ, овлажаемый шафранною настойкою опія, а сверху покрывается рана emplast. dyachyl. composito, - и употребленіе припарокъ продолжается до тѣхъ поръ, пока находится воспалительная твердость. Для уничтоженія болѣзненного состоянія слизистой оболочки слезнаго мѣшечка, впрыскивается ежедневно приличное средство, наипаче растворъ сулемы (N. 129). Если края раны опадаютъ и болѣзненное отдѣленіе въ слезномъ мѣшечкѣ уничтожается, то можно закрыть рану. Когда же въ окружности слезнаго мѣшечка сдѣлались свищевые ходы и осталось затвореніе носоваго протока, то надлежитъ уничтожить первые и сдѣлать проходъ въ послѣднемъ. Иногда необходимо бываетъ также внутреннее лѣченіе, сообразное причинамъ и свойству воспаленія.

§ 536.

а) *Dacryocystitis scrophulosa*. Воспаленіе сіе имѣетъ продолжительное теченіе, рѣдко достигаетъ значительной степени и отличается наклонностію къ отвердѣнію. Отдѣляющаяся въ слезномъ мѣшечкѣ жидкость всегда бываетъ гуще, а покрывающая оный мѣшечекъ слизистая перепонка отолстѣваетъ, - и отолщеніе ея распространяется на носовой протокъ, отъ чего воспаляется и прохожденіе слезъ. Что касается до лѣченія, то здѣсь можно употреблять означенныя въ предыдущемъ § средства, съ обращеніемъ однакожъ точнаго вниманія на существующее при томъ золотушное страданіе, ко-

торое не иначе можетъ быть устраниено, какъ внутренними противузолотущными средствами, особливо способомъ Lugol-я, хлористымъ баріемъ, јодистымъ желѣзомъ (N. 92. 94) и проч.

§ 537.

б) *Dacryocystitis syphilitica* отличается преимущественно ходомъ, каковой замѣчается при его развитіи и образованіи. Оно начинается всегда въ нижней части носоваго протока и распространяется потомъ вверхъ на слезной мѣшечекъ. Въ носовомъ протокѣ нѣкоторые мѣста изъязвляются, послѣ чего легко дѣлаются сращенія и суженія. Слезной мѣшечекъ рѣдко переходитъ въ нагноеніе, но остается чрезмѣрное растяженіе ослабленныхъ стѣнъ его и хроническое слізотеченіе. Иногда костяная часть носоваго протока разрушается. Самые неблагоприятныя сопряженія сего воспаленія составляютъ цынга и костоеда. При лѣченіи, кромѣ приличнаго общаго противувенерическаго способа, требуется также дѣятельное употребленіе мѣстныхъ средствъ к. т. смягчающихъ и очищающихъ впрыскиваній въ носъ, глазной примочки Конради (N. 129), впускаемой по каплямъ въ глазъ, также втираній въ слезной мѣшечекъ сѣрой ртутной мази.

Если воспаленіе перейдетъ въ нагноеніе, то его должно вскрыть и впрыскивать растворъ сулемы. Когда окажется изъязвленіе, либо частное сращеніе въ носовомъ протокѣ, то проводится струна, для отвращенія дальнѣйшаго зарастанія.

III. Воспаления волокнистых частей глаза.

(*Ophthalmomyositis*).

§ 538.

Къ волокнистымъ частямъ глаза принадлежать: *одна* *глазную полость надкостная плева* (*regiorbita*), *слагается из глазныхъ мышцъ*, также *твердая и спящая оболочки*. Последняя причислена здѣсь къ волокнистымъ частямъ потому, что наружный покровъ оной представляетъ явственно волокнистое свойство, а внутреннй не только окружаетъ мякоть зрительнаго нерва, но объемлетъ также каждый порознь мозгомякотный пучекъ;—сдѣдственно оба они служатъ органами, дающими форму частямъ и по болѣзненнымъ процессамъ, какимъ подвергаются они, удобнѣе могутъ быть причислены къ волокнистымъ, нежели къ серознымъ партіямъ. Посему воспаления сихъ частей раздѣляются на: а) *воспаленіе глазной полости* (*orbitis*), б) *воспаленіе твердой роговой оболочки* (*sclerotitis, scleritis*) и в) *воспаленіе спящей нервной оболочки* (*retinitis*).

1. Воспаленіе глазной впадины.

(*Orbitis*).

Syn. myositis orbitæ, periorbitis.

§ 539.

Явленіе. Первое явленіе сего воспаленія составляетъ *рвущая или сверлящая боль*, которая, по ощущенію

страдающаго, имѣеть свое мѣстопребываніе какъ будто въ самомъ глазѣ. Отъ умноженія боли и распространенія оной на всю впадину, сила движенія глазнаго яблока и верхняго вѣка болѣе и болѣе ограничивается и наконецъ совершенно уничтожается. Воспалительная опухоль, мало по малу усиливаясь и производя давленіе на глазное яблоко и окружающія его части, вытѣсняетъ глазъ нѣсколько къ наружи и сообщаетъ чувство, какъ будто онъ слишкомъ обширенъ для помѣщенія въ глазной впадинѣ. Въ самомъ глазѣ оказывается при семъ чрезвычайная чувствительность и дѣлается амавротическое ослѣпленіе, что должно приписать давленію, претерпѣваемому зрительнымъ нервомъ отъ воспалительной опухоли. Въ слѣдствіе такового давленія обнаруживаются также явленія свѣта въ глазѣ (phothopsia). Наконецъ начинается воспаляться и глазное яблоко. Сперва окрашивается твердая роговая оболочка и—раекъ, измѣняя свой цвѣтъ, выдается на подобіе свода впередъ, отъ чего передняя глазная камера суживается и зрачекъ уменьшается или затворяется. При семъ боли увеличиваются и оказывается бредъ. Соединительная перепонка распухаетъ, какъ при *phlegmone oculi*, вытѣсняемый впередъ глазной шаръ производитъ выворотъ вѣкъ. Въ высшей степени болѣзни воспаленіе сіе сопровождается сильною горячкою, соединенною обыкновенно съ пораженіемъ мозговыхъ оболочекъ.

§ 540.

Исходы. Разрывеніе рѣдко происходитъ и,—только тогда, когда болѣзнь, при самомъ произрожденіи ея, дѣя-

тельно отражается. Обыкновенный исходъ есть *нагноеніе*, которое узнается по измѣненному ощущенію боли, дѣлающейся тупою и соединенной съ чувствомъ холода и тяжести. Часто оказываются при семъ приступы озноба. Наконецъ въ соединительной перепонкѣ появляется мягкая опухоль, на коей мало по малу образуется гнойное пятно и ощущается зыбленіе между глазомъ и его полостію. Если воспаленіе распространяется на внутреннія части глазнаго яблока, то въ ономъ можетъ произойти разрушеніе и въ послѣдствіи совершенная потеря зрѣнія; буде же поражаются при семъ мозговья оболочки, та опасность предстоитъ и для самой жизни.

§ 541.

Причины сего воспаленія еще достаточно неизслѣдованы. Особы, имѣющія расположеніе къ ревматизму, у которыхъ существуетъ сверхъ того болѣзненное настроеніе въ волокнистыхъ оболочкахъ, имѣютъ преимущественную склонность къ нему. Вообще простуда составляетъ, повидимому, обыкновенный причинный моментъ. Сверхъ сего оно можетъ произраждаться отъ травматическихъ поврежденій, также отъ гастрическихъ и конституціональных раздраженій.

Что касается до *предсказанія*, то о важности и опасныхъ послѣдствійхъ можно судить по теченію и исходамъ сего воспаленія.

§ 542.

При *лѣченіи* требуется строжайшій антифлогистическій способъ во всей его обширности, для того чтобы

умѣрить силу воспаленія, предотвратить его распространеніе и, если возможно, произвести совершенное разрѣшеніе болѣзни. По сему здѣсь назначаются общія кровопусканія, пиявки, употребленіе внутрь селитры (N. 61. 72), услащенной хлористой ртути (N. 26) и сильныя отвлекающія и противураздражающія средства. Холодныя примочки къ глазу могутъ быть дѣлаемы только въ травматическихъ случаяхъ и при самомъ началѣ болѣзни, въ послѣдствіи же времени онѣ неприличны. Сверхъ сего при таковомъ лѣченіи нужно обращать вниманіе на причинныя и другія отношенія воспаленія. При ревматическомъ и составоломомъ сопряженіи хорошо дѣйствуетъ борецъ (N. 111. 112), особливо съ ртутными и сурьмяными лѣкарствами; а при венерическомъ *pulvis Doveri cum chlorido hydrargiri etc.*

Если появляются признаки перехода въ нагноеніе, то нужно споспѣшествовать оному смягчающими припарками (N. 48) и образовавшійся нарывъ тотчасъ вскрыть въ томъ мѣстѣ, гдѣ находится гнойное пятно и замѣчается зыбленіе. По вскрытіи и достаточномъ вытеченіи гноя, глазное яблоко опускается обыкновенно назадъ въ глазную полость. Въ отверстіе нарыва, для воспященія слишкомъ скорого зарастанія, можно вкладывать нѣсколько корпейныхъ нитей. Если въ окружности глаза образуются свищевые ходы, то должно ихъ разрѣзывать, или заживлять чрезъ противуотверстія.

2) Воспаленіе твердой бѣлочной оболочки.

(*Sclerotitis, scleritis*).

Syn. ophthalmitis rheumatica, opht. arthritica; ревматическое и ломотное воспаленіе глазъ.

§ 543.

Явленія. Воспаленіе сіе, въ легкой степени (ophthalmitis rheumatica), еказывается блѣднорозовою краснотою твердой бѣлочной оболочки глаза. Сосудистая сѣточка, отъ коей зависитъ оная краснота, при движеніяхъ соединительной перепонки неедвигивается съ своего мѣста, свѣтобоязнь и слізотеченіе находятся въ значительной степени; больной внутри глаза имѣетъ мучительное чувство стягиванія. Наконецъ краснѣетъ также соединительная перепонка и вокругъ роговой оболочки образуются небольшія возвышенія изъ водяныхъ пузырьковъ (phlyctenæ et pustulæ). Иногда страдаютъ при семъ и другія смежныя волокнистыя части т. е. апоневротическія и къ мѣстному страданію присоединяется ревматическая горячка.

§ 544.

Въ высшей степени воспаленіе твердой оболочки (ophthalmitis arthritica) начинается сильными болями, простирающимися отъ лба къ затылку; причемъ твердая бѣлочная оболочка краснѣетъ и образуетъ тонкую со-

судистую сѣточку, которая однакожь не продолжается на край роговой оболочки, но прерывается такъ, что между твердою и роговою оболочкою обнаруживается синеватое кольцо. Поелику воспаленіе сообщается также соединительной перепонкѣ дблока, то сія образуетъ другую сосудистую сѣточку, которая лежитъ на первой, сдвигивается съ своего мѣста и вѣточки ея имѣютъ гораздо большій діаметръ. Отдѣленіе слизи и слезъ умножается до того, что движущіяся вѣка покрываются пѣною. Воспаленіе иногда переходитъ на радужную оболочку, коей сосуды увеличиваются, — и она измѣняется въ своемъ цвѣтѣ, дѣлаясь въ черныхъ глазахъ красноватою, а въ голубыхъ зеленоватою. Зрачекъ удерживаетъ нормальное свое положеніе, но съ каждымъ припадкомъ боли измѣняетъ свою форму, такъ что иногда бываетъ вертикально искривленъ и подобенъ кошечьему зрачку; причемъ однакожь отъ выпотѣвшей пасоки онъ постепенно закрывается и прохожденіе лучей свѣта дѣлаетъ невозможнымъ. Въ другихъ случаяхъ воспаленіе нераспространяется на раекъ, но поражаетъ прочія внутреннія части глаза, въ коихъ происходитъ неправильность питанія и отдѣленія. Зрачекъ безпрестанно болѣе и болѣе расширяется, однакожь неравномѣрно; а болѣе къ углу глаза, такъ что фигура его получаетъ въ такомъ случаѣ видъ зрачка отрывающихся жвачку животныхъ. У таковыхъ особъ оказывается недостатокъ въ ощущеніи свѣта, еще прежде потемнѣнія внутреннихъ частей глаза, что зависитъ, по видимому, отъ пораженія сѣтчатой первнкой оболочки прежде, нежели произойдетъ матеріальное измѣненіе въ сумочкѣ стекловидной влаги

и хорообразной оболочкѣ. Наконецъ позади расширеннаго зрачка появляется *спрозеленоватое потемнѣніе* (glaucoma), которое обрѣтается не токмо въ стекловидномъ тѣлѣ, но сообщается и самому хрусталику, такъ что сей, воспринимая водянисто-зеленый цвѣтъ, образуетъ зеленое *бѣльмо* (cataracta viridis, glaucomatosa). Съ распространѣніемъ воспаленія боли умножаются, твердая бѣлочная оболочка дѣлается варикозною, — и зрѣніе совершенно уничтожается. Отъ растяженія сосудовъ сѣтчатой оболочки рождаются явленія свѣта въ глазахъ, почитаемыя больнымъ за настоящее ощущеніе свѣта. Въ послѣдствіи происходитъ обыкновенно *истощеніе глазнаго яблока съ неизлѣпимою слѣпотою*; часто образуется *стафиломъ* твердой оболочки, на краю роговой. Иногда поражается одинъ глазъ, а иногда страждутъ оба. Воспаленіе ожесточается вечеромъ, а въ продолженіи дня дѣлаются явственныя послабленія.

§ 545.

Причины. Первый родъ воспаленія твердой оболочки не предполагаетъ особеннаго *расположенія*, необходимаго къ произведенію болѣзни и оказывается обыкновенно при особенномъ свойствѣ атмосферы, произраждающемъ ревматическія болѣзни (constitutio rheumatica). Напротивъ того высшая степень, или т. наз. составоломное воспаленіе, оказывается только у тѣхъ, кои часто страдаютъ ломотою и ревматизмомъ, большею частію послѣ прекращенія какого либо ревматическаго или составоломнаго страданія. *Случайныя* причины суть: поврежде-

нія или раненія глаза у составономныхъ субъектовъ, простуда головы, холодное обмываніе оной, промоченіе ногъ, особливо предъ наступленіемъ припадка подагры или хирагры и проч.

§ 546.

Предсказаніе. Болѣзнь сія, въ высшей степени, принадлежитъ къ самымъ опаснѣйшимъ и имѣетъ особенную склонность къ возвратамъ, а потому предсказаніе здѣсь вообще бываетъ очень неблагопріятно, особливо при невозможности подвергнуться надлежащему леченію. Сопряженіе оной съ другими болѣзнями предвѣщаетъ также неблагополучные исходы. Если воспаленіе распространяется на сумочку стекловиднаго тѣла, то приключается обыкновенно главкомъ и зрѣніе навсегда теряется. Когда же оно поражаетъ хрусталикъ и раекъ и достигаетъ высшей степени, то дѣлаются также дурныя послѣдствія к. т. cataracta, staphyloma, synizesis pupillæ, amaurosis, mydriasis и проч. У людей раздражительныхъ, тончаваго сложенія, означенныя послѣдствія по крайней мѣрѣ не столь быстро оказываются, какъ у составономныхъ субъектовъ, у коихъ разложеніе стекловиднаго тѣла происходитъ съ чрезвычайною скоростію.

§ 547.

Леченіе. Легкая степень воспаленія твердой оболочки, кромѣ тщательнаго избѣжанія всѣхъ вредностей, требуетъ умѣреннаго противувоспалительнаго и пото-

гоннаго лѣченія. Для сего на вискахъ приставляется нѣсколько пѣвковъ; къ затылку прикладывается нарывной пластырь, самые глаза покрываются сухими, теплыми компрессами; а внутрь дается легкое потогонное (N. 108). Въ высшей степени сего воспаленія потребенъ болѣе усиленный анти-флогистическій способъ, сообразный жестокости и распространенію болѣзни. Здѣсь должно назначать не только мѣстныя, но иногда и общія кровотоуленія и обращать преимущественное вниманіе на припадки болѣй въ глазахъ и его окружностяхъ, поелику изъ наблюденій *Бера* извѣстно, что выпотѣніе пасоки и главкоматозное потемнѣніе образуются преимущественно во время таковыхъ пароксизмовъ. Въ семъ случаѣ отличное дѣйствіе оказываютъ втиранія на вискахъ и на лбу опія, смѣшиваемаго со слюною, либо превращеннаго въ жидкую мазь (N. 49). также экстракта одурника, белены и пр. съ строю ртутною мазью (*Benedict.*). Втиранія дѣлаются предъ наступленіемъ, или во время пароксизма, дабы предотвратить или ослабить опій. Употребленіе отводящихъ средствъ также необходимо; почему на затылкѣ дѣлается заволока, либо втирается мазь изъ реотнаго камня. По умаленіи воспаленія, отводящаго дѣйствія прерывать не должно, но напротивъ, для воспященія возвратовъ, поддерживать искусственный гноеточникъ прикладываніемъ въ приличномъ мѣстѣ корки волчника. Если воспаленіе произошло отъ прекращенія какого либо составомнаго страданія, то надлежитъ стараться возбудить болѣзненную дѣятельность въ первоначальномъ ея мѣстѣ посредствомъ горчичнаго тѣста (N. 109), *cataplasmatiss*

suparis ascergimi Ph. C. R. нарывныхъ пластырей и проч. Въ крайнихъ случаяхъ можно даже испытывать обливаніе кипячею водою тѣхъ мѣстъ, отъ коихъ отступилъ составоломъ и даже прикладывать къ онымъ раскаленное желѣзо (*Benedict.*). Внутреннее употребленіе ртути (N. 26), вытяжки борца (N. 111. 112), бакаутной смолы, златоцвѣтной сюрмы (N. 131) и пр. способствуетъ скорѣйшему и вѣрнѣйшему удаленію внутренняго расположенія. Всѣ глазныя примочки дѣйствуютъ вредно, вообще должно остерегаться употребленія мѣстныхъ средствъ и только прикрывать глазъ теплыми сухими компрессами.

Воспаленіе твердой оболочки глаза цынготное.

(*Scleritis scorbutica*)

Syn. Ophthalmitis scorbutica; цынготное воспаленіе глазъ.

§ 548.

Явленія. Воспаленіе сіе оказывается также первоначально въ твердой бѣлочной оболочкѣ глаза, въ которой развивается сперва віолетовая краснота, распространяющаяся скоро на бѣлокъ глаза и сообщающаяся покрывающей его соединительной перепонкѣ. Съ краснотою рождается особенная чувствительность глаза къ блестящимъ тѣламъ. Вѣка и соединительная перепонка оныхъ

распухаютъ; сосудистая сѣточка соединительной и твердой оболочекъ дѣлается варикозною и темною. Роговая оболочка и водяная влага теряютъ свою прозрачность; раекъ становится недвижимымъ, дугообразно выпуклымъ впередъ; сосуды его увеличиваются; движенія вѣкъ и глазнаго яблока происходятъ съ медленностію и недѣятельностію, свойственною цынготному страданію. Между соединительною и твердою оболочкою образуются кровоизліянія. При усилившейся болѣзни глазныя камеры наполняются кровію, отъ чего сила зрѣнія совершенно уничтожается. Отдѣленіе слезъ, въ высшей степени болѣзни, измѣняется до того, что дѣлается кровавое слезотеченіе. Твердая бѣлочная оболочка на краю роговой обнаруживаетъ синія припухлости.

Для удобнѣйшаго *распознаванія* болѣзни нужно обращать вниманіе на общее здоровье страждущаго, тѣмъ болѣе что всякое цынготное страданіе въ высшей или низшей степени зависитъ отъ общаго нездоровья.

§ 549.

Исходы. Воспаленіе сіе, будучи пользуется пенадлежащимъ образомъ, оканчивается *частнымъ* или *совершеннымъ разрушеніемъ* глазнаго яблока отъ *антонова огня*; впрочемъ и при сообразномъ лѣченіи, если общее страданіе достигло высшей степени, трудно отвратить неблагоприятныя послѣдствія болѣзни к. т. *совершенное уничтоженіе силы зрѣнія* отъ кровоизліянія въ камеры глаза, небольшое *выпаденіе роговой и твердой оболочки* и пр. Кровоизліянія подають по-

воду къ происхожденію закрытія зрачка посредствомъ волокнистыхъ створаживаній.

Причина сего воспаленія зависитъ отъ общаго цынготнаго худосочія и сопряженнаго съ онымъ гнилостнаго разложенія соковъ, наипаче крови, и явнаго упадка энергій плотныхъ частей.

Предсказаніе. Если болѣзнь, при усилившейся до чрезмѣрности цынгъ, занимаетъ весь глазной шаръ, то бываетъ неизлѣчима; но при легкомъ цынготномъ расположеніи, она оканчивается иногда благополучно. Къ счастью болѣзнь сія рѣдко встрѣчается и оба глаза во всей ихъ цѣлости поражаетъ только въ высшей степени цынготнаго худосочія.

§ 550

Лѣченіе производится преимущественно удаленіемъ цынги, посредствомъ приличной діеты и раздражающекрѣпительнаго способа. Воспаденіе сіе имѣетъ атоническое свойство, сосуды при ономъ переполняются кровью отъ недостатка энергій, или отъ ослабленія, близкаго къ параличу. По сему здѣсь надлежитъ вслѣдствіе остерегаться ослабляющаго какъ общаго, такъ и мѣстнаго лѣченія. Если существуетъ возвышенное раздраженіе, то можно употреблять пиявки для устраненія мѣстнаго переполненія крови и произведенія сокращенія въ растяженныхъ кровеносныхъ сосудахъ. Глаза примачиваются слабымъ спиртнымъ, умеренно-стягивающимъ средствомъ, какъ розовая вода, смѣшанная съ рейнвейномъ или ромомъ, а при возвышенной чувстви-

тельности покрываются только сухими теплыми компрессами. Стягивающія ароматическія примочки (N. 127) приличны наиболѣе по умаленіи чувствительности, для разрѣшенія остающихся изліяній, также при раждающемся частномъ, либо общемъ антоновомъ огнѣ.

3) Воспаленіе сѣтчатой оболочки.

(*Retinitis*).

Syn. Inflammatio tunicae retinae; anavrosis acuta.

§ 551.

Явленіа. Въ глубинѣ глаза ощущаетъ больной мучительное давленіе, причемъ оказывается свѣтобоязнь, слезотеченіе и жестокая боль, распространяющаяся на всю голову. Въ то время, какъ слабость зрѣнія (*amblyopia*) безпрестанно болѣе и болѣе обнаруживается, раждаются обманы чувствъ (*hallucinationes*), по которымъ больной видитъ то молнію, то огненные искры предъ глазами. Обманы сіи умножаются отъ всѣхъ вліяній, причиняющихъ приливъ крови къ головѣ. Зрачекъ при семъ суживается, а раекъ дѣлается недвижимымъ. Иногда воспаленіе распространяется на прочія части глаза, но обыкновенно ограничивается сѣтчатой оболочкою. Въ благополучныхъ случаяхъ явленія свѣта въ глазѣ постепенно уменьшаются и сила зрѣнія возвращается.

§ 552.

Исходы. Иногда послѣ предшествовавшего воспаленія раждается *глазной тускъ* или т. наз. темная вода, которая происходитъ либо въ слѣдствіе растяженія кровеносныхъ сосудовъ сѣтчатой и хорообразной оболочекъ, либо въ слѣдствіе чрезмѣрнаго раздраженія и раздрающагося чрезъ то паралича. Въ первомъ случаѣ больной чувствуетъ, какъ будто глазное яблоко увеличилось въ объятности.

§. 553.

Причины. Болѣзнь сія приключается отъ всякаго чрезмѣрнаго возбужденія сѣтчатой оболочки, отъ впечатлѣній яркаго свѣта, отъ продолжительнаго разсматриванія блестящихъ предметовъ и проч. также отъ прекращенія привычнаго кровотока изъ носу и вообще отъ всего, что производитъ устремленіе крови къ головѣ и глазамъ. Предрасположеніе къ оной зависитъ, повидимому, отъ возвышенной воспримчивости и отъ полнокровнаго тѣлосложенія. *Беръ* считаетъ побудительною причиною слишкомъ пониженное лежаніе головою въ ночное время, безъ привычки къ тому, наипаче у тѣхъ, кои тотчасъ послѣ ужина ложатся въ постѣль.

Предсказаніе. Когда болѣзнь произошла недавно, пользуется съ самаго начала приличнымъ образомъ и слабость зрѣнія (*amblyopia*) еще не очень значительна, то она оканчивается большею частію благополучно. Въ

противномъ случаѣ часто остается варикозное состояніе сѣтчатой оболочки и другія органическія измѣненія, наводящія въ послѣдствіи амавротическую слабость зрѣнія, или даже глазной тускъ.

§ 554.

Лѣченіе. Чѣмъ явственнѣе оказываются припадки скопленія крови въ головѣ и воспаленія, чѣмъ полнокровнѣе страдающая особа, тѣмъ дѣятельнѣе надлежитъ поступать при лѣченіи. Здѣсь потребенъ антифлогистическій аппаратъ во всей его обширности. Кровопусканія изъ руки, пиявки, приставаемые въ окружности глаза, холодныя примочки на головѣ, прохладительные напитки (N. 19. 13), строгая растительная діета, отвлекающія средства на ногахъ, слабительныя, особливо услащенная ртуть, промывательныя инпр.—необходимо нужны для благополучнаго разрѣшенія воспаленія. При семъ всякое раздраженіе свѣта должно удалить отъ глазъ и содержать больного въ темной комнатѣ. Если причиною воспаленія ревматическое, составоломное или венерическое страданіе, то съ противувоспалительнымъ способомъ надлежитъ также соединять средства, специфически дѣйствующія противу того. Когда оно зависитъ отъ прекращенія мѣсячныхъ кровей или геморональнаго теченія, то употребляются преимущественно пиявки, припускаемыя къ проходной промежности, къ самому проходу, либо къ дѣтороднымъ частямъ, также теплыя пары, пропускаемыя къ онымъ. Состояніе ослабленія, остающееся послѣ воспаленія, требуетъ

преимущественно струйныхъ холодныхъ обливаній (douche) глаза и лѣченія, назначаемаго для глазнаго туска (amaurosis).

IV. Воспаленія серозныхъ частей глаза.

(*Orrhymenitides oculi*).

§ 555.

Описываемыя въ сей статьѣ воспаленія глаза суть тѣ, кои занимаютъ преимущественно роговую оболочку, раекъ, хорообразную оболочку, сумочку хрусталика и стекловидной влаги.

I. Воспаленіе роговой оболочки.

(*Keratitis, Corneitis*).

§ 556.

Явленіа. Воспаленіе сіе начинается либо въ наружной, либо въ средней бляшкѣ, составляющей собственное существо роговой оболочки, либо во внутренней или въ т. наз. Десцеметовой оболочкѣ. По таковому первоначальному мѣстопробыванію и самыя явленія онаго развиваются различно и, хотя въ высшей степени страданія сливаются, но въ слабой удерживаютъ всегда свою самостоятельность въ продолженіи всего теченія.

§ 557.

а) *Воспаленіе наружной бляшки роговой озрочковой оболочки* обнаруживается краснотою соединительной перепонки глаза и свѣтобоязнію, причемъ замѣчаются небольшіе сосудцы, простирающіеся отъ края роговой оболочки на поверхность оной, (часто отъ 12 до 15 въ одномъ пучкѣ) и образуются водяные пузырьки, кои развиваясь, оставляютъ по себѣ небольшія язвинки, какъ сіе случается преимущественно у золотушныхъ особъ. При совершенно небрежномъ лѣченіи язвинки таковыя проникаютъ въ глубину роговой оболочки, чрезъ что подаютъ поводъ къ потемнѣніямъ и рубцамъ роговой оболочки, или прободаютъ совершенно роговую оболочку, отъ чего происходитъ выпаденіе райка. Иногда подъ наружною бляшкою озрочковой оболочки раждается гной, который, всасываясь между пластинками, образуетъ опухоль. Отъ многократныхъ взвратовъ воспаленія можетъ оставаться т. наз. плотная плева на глазѣ (pannus).

б) *Воспаленіе существа роговой или озрочковой оболочки* начинается мутностію сей оболочки, значительною свѣтобоязнію и острымъ слезотеченіемъ; потомъ озрочковая оболочка дѣлается непрозрачною, грязно-желтою, подобно тускло полированному стеклу. Сплетенія кровеносныхъ сосудовъ явственно примѣчаются въ самомъ существѣ озрочковой оболочки, — и край оной облагается сосудистою сѣточкою. Благопріятный исходъ есть разрѣшеніе, которое легко происходитъ у здоро-

выхъ особъ при надлежащемъ лѣченіи. *Легкія помутненія*, какъ слѣдствія умноженнаго выпотѣнія и уменшаго всасыванія, остаются еще на нѣкоторое время; но исчезаютъ сами собою посовѣршенномъ удаленіи воспаления. Напротивъ того, когда пасока, находящаяся между наружною бляшкою и существомъ озрочковой оболочки, организуется, то произраждаются упорныя потемненія. При сильномъ воспаленіи въ существѣ озрочковой оболочки образуется иногда нагноеніе, въ слѣдствіе коего дѣлаются свищевые ходы, помраченія, язвы, прорывъ роговой оболочки, сращеніе райка съ оною (*syn-echia anterior*), выпаденіе райка и *hyrоріон*.

§ 558.

с) *Воспаленіе внутренней пластинки озрочковой перепонки* или т. наз. *Десцеметовой оболочки* раждается при головной боли, занимающей наиболѣе лобъ и при чувствѣ полноты глазнаго яблока. Десцеметова оболочка, теряя свою прозрачность, помрачаетъ и озрочковую перепонку, которая болѣе обыкновеннаго выдается къ наружи и покрывается порознь сидящими пятнами, явственно въ глубинѣ обрѣтающимися. Съ умноженіемъ мутности уменьшается и сила зрѣнія, такъ что больной видитъ предмѣты, окруженные какъ бы густымъ дымомъ. Твердая бѣлочная оболочка краснѣетъ при семъ особеннымъ образомъ (*Vardrop*), ибо краснота ея образуетъ кругъ, состоящій изъ малѣйшихъ сосудистыхъ вѣтвей и соотвѣтствующій распространенію райка. Кругъ таковой несовершенно примыкаетъ къ

озрочковой оболочкѣ, по отдѣляется отъ оной блѣднымъ кольцомъ. Чѣмъ болѣе усиливается воспаленіе, тѣмъ сильнѣе мутится водяная влага, коей отдѣленіе измѣняется также въ количествѣ, отъ чего озрочковая оболочка напрягается, передняя камера глаза расширяется, рождается водяная болѣзнь въ глазѣ, — и больной дѣлается близорукимъ. Воспаленіе не всегда ограничивается тою частію Десцеметовой оболочки, которая снутри одѣваетъ озрочковую оболочку, но переходитъ нерѣдко на часть, покрывающую раекъ. Въ семъ послѣднемъ случаѣ происходитъ медленное воспаленіе райка, отъ чего измѣняется его цвѣтъ и легко дѣлаются помутнѣнія и искривленія зрачка. Огневичное страданіе рѣдко замѣчается при семъ.

Послѣ воспаленія оказываются часто *потемнѣнія озрочковой оболочки*, образующіяся отъ выпотѣнія пасоки. Если же болѣзнь распространяется на другія части, то можетъ обнаруживаться *воспаленіе сумочки хрусталика*, а въ послѣдствіи онаго *потемнѣніе сумочки и приращеніе оной къ краю зрачка*.

§ 559.

Причины воспаленія озрочковой оболочки суть вообще механическія к. т. проколъ роговой оболочки при операціи катаракты (*Wedemeyer*), удары и ушибы глаза. Впрочемъ оно часто причиняется отъ ревматическаго и составоломнаго расположенія, также отъ венерической заразы.

§ 560.

Лечение должно быть строгое противувоспалительное. Пьявки, а если воспаление сильное, то и самое кровопусканіе изъ руки, отводящія средства, избѣжаніе раздражающихъ вліяній необходимо пужны для преломленія силы болѣзни. *Ведемейеръ* рекомендуетъ пьявки, нарывныя средства, фонтанели, услащенную хлористую ртуть, снаружи шафранную настойку опія, масло грецкихъ орѣховъ (*oleum nuc. jugl.*). Воспаленіе Десцеметовой оболочки уничтожается, по *Vardrop-у*, испражненіемъ водяной влаги посредствомъ прокола, если впрочемъ другія средства мало, или вовсе неспособствуютъ къ удаленію воспаления и остающихся потемнѣній.

Золотушное воспаление глазъ.

(*Ophthalmitis scrophulosa*).

§ 561.

Воспаленіе сіе, подобно простудному, оказывается въ соединительной перепонкѣ и на краяхъ вѣкъ, по сътою разностию, что распространяется также на роговую озрочковую оболочку и поражаетъ Мейбоміевы желѣзки.

Явленія. Поражаемые симъ воспаленіемъ представляютъ обыкновенно золотушный обликъ тѣла, а иногда

страждутъ и золотушными припадками въ другихъ органахъ. Вѣка, особливо верхнія, распухаютъ и вены на оныхъ разширяются отъ напряженія кровью. Изъ полуоткрытыхъ глазъ изливаются по временамъ, особливо при свѣтѣ, падающемъ на глаза, острыя горячія слезы, разѣдающія части, по которымъ онѣ протекаютъ и причиняющія нерѣдко красныя полосы отъ внутренняго угла глаза до самаго рта. Чувство зуда, жженія и колотья въ глазѣ, равно какъ и въ окружности онаго, заставляетъ больныхъ тереть вѣка, отъ чего боли умножаются. Слизь, отдѣляемая въ семъ воспаленіи, бываетъ бѣлая, острая, легко створаживающаяся и, отъ долгаго пребыванія въ одномъ мѣстѣ, причиняющая изъязвленіе. Она весьма скоро засыхаетъ въ топкія бѣлыя корки и слѣпляетъ рѣсницы; хрящики (*tarsi*) на краяхъ вѣкъ дѣлаются темнокрасными и распухшими. На соединительной перепонкѣ глаза примѣчается также въ нѣкоторыхъ мѣстахъ темная краснота и пучечки кровеносныхъ сосудовъ, стекающихся концентрически къ роговой озрочковой оболочкѣ, изъ коихъ нѣкоторые переходятъ край оной и простираются даже къ срединѣ. Многіе изъ сихъ сосудовъ представляются варикозными. Большой ощущаетъ мучительное жженіе и колотье въ глазѣ. Впрочемъ воспаленіе характерически отличается *чрезмѣрною свѣтобоязнію*, несоотвѣтствующею прочимъ воспалительнымъ припадкамъ, также *ожесточеніемъ*, наступающимъ всегда *поутру*. Больные держатъ днемъ глаза свои всегда закрытыми и безпрестанно отворачиваются отъ окошка, или скрываются въ темномъ углѣ комнаты.

Вечеромъ свѣтлобоязнь умелпшается и глаза удобнѣе могутъ быть открываемы безъ ощущенія колющихъ болей.

§ 562.

Золотушное воспаленіе глазъ имѣетъ весьма продолжительное *теченіе* и, дѣлая небольшія послабленія, продолжается часто цѣлыя годы. Оно весьма склонно къ возвратамъ. На роговой оболочкѣ удобно рождаются при немъ пузырьки (*phlyctenæ*), преобразующіеся въ язвипки, кои хотя необширны, но довольно глубоко проицають внутрь, представляютъ нечистое, жиромъ покрытое дно, разорванные, оmozолпстѣлыя края и окружены сосудистымъ вѣнчикомъ, отъ коего небольшіе сосудцы продолжаютъ въ язвипку. Озрочковая оболочка дѣлается мутною и преизобилуетъ сосудами, а если изъязвленія оной распространяются, то удобно дѣлаются потемнѣнія, рубцы, выпаденіе райка, загноепія и пр. Часто боль распространяется на виски и на всю голову и усиливается до того, что появляется горячка и бредъ.

§ 563.

Распознаваніе. Хотя предложенные здѣсь признаки характерически отличаютъ сію форму воспаленія глазъ, однакожь распознаваніе онаго облегчается большею частію тѣми явленіями, кои образуютъ т. наз. золотушное свойство тѣла, особливо если обнаруживаются при томъ растройства лимфатической и желѣзистой системы, бо-

лѣзненное отдѣленіе слизистыхъ оболочекъ, распуханіе желѣзь, неправильное плотоуподобленіе и пр.

§ 564,

Причины. Болѣзнь сія оказывается обыкновенно у дѣтей, имѣющихъ наклонность къ хроническимъ воспаленіямъ носа, ушей, глазъ и проч., также къ накожнымъ болѣзнямъ, особливо къ головному струпу (*tinea capitis*), молочному струпу (*crusta lactea*), пузырьчатымъ и вереднымъ воспаленіямъ кожи.

Хотя золотуха преимущественно обрѣтается въ лимфатической и желѣзистой системѣ, оказываясь сперва разстройствами плотоуподобленія, а потомъ уклонностями образовательной силы вообще; но нельзя недопустить, что она получаетъ иногда свое происхожденіе въ первыхъ путяхъ, въ пищеварительномъ аппаратѣ, въ млечныхъ желѣзахъ (*Langenbeck*), — отъ дурной, слишкомъ питательной, либо безкоринной пищи, какова вообще несвойственна дѣтскому организму. Образовавшееся такимъ образомъ золотушное худосочіе, хотя можетъ, и безъ случайныхъ причинъ, развитъ воспаленіе глазъ; чаще однакожь оно причиняется въ семь случаевъ отъ скрывшихся накожныхъ болѣзней, прекращеннаго насморка, скоро залѣченныхъ язвъ, отъ раздраженія глantz, отъ простуды и другихъ случайныхъ причинъ.

§ 565.

Предсказаніе. Вообще воспаленіе сіе имѣетъ очень

медленное теченіе и удобно дѣлаетъ возвраты, наипаче осенью и въ мокрое время. Впрочемъ, если оно съ самаго начала вращается приличнымъ образомъ, то уничтожается иногда безъ возвратовъ оного. Предсказаніе благопріятно въ то время, когда воспаление ограничивается вѣками, недавно произошло и золотушное расположение не слишкомъ усилилось. Если же болѣзнь возвращалась уже нѣсколько разъ, края вѣкъ омозолились, находится гноеотеченіе вѣкъ, то излѣченіе очень затруднительно. Весьма худо также, если соединительная перепонка, покрывающая твердую и озрочковую оболочки, воспаляется и изъязвляется, наипаче у очень раздражительныхъ субъектовъ, у коихъ болѣзнь имѣетъ быстрое теченіе, а еще хуже, если раекъ, выпадая, образуетъ т. наз. *keratocoele*, либо воспаляется, срастается со всею озрочковою оболочкою и представляетъ общій стафиломъ оной. Когда вмѣсто язвъ развивается на озрочковой оболочкѣ *pterygium* или *rappus*, то воспаление бываетъ не такъ опасно, хотя и оставляетъ по себѣ потемнѣнія роговой оболочки, которыя, для излѣченія своего, требуютъ величайшаго старанія и терпѣнія.

§ 566.

Лѣченіе золотушнаго воспаления глазъ требуетъ преимущественно удаленія общаго худосочія, отъ коего оно зависитъ, и потомъ уничтоженія самаго воспаления. Впрочемъ, такъ какъ золотуха поражаетъ здѣсь очень важный органъ, коего страданіе, отъ долгаго пребыванія, легко можетъ быть опаснымъ, то часто подлежитъ спер-

ва умѣрить силу самаго воспаленія и потомъ, по уклоненіи большой опасности, дѣйствовать на уничтоженіе общаго худосочія. Посему для преломленія силы воспаленія здѣсь показуются плевки, втиранія сѣрой ртутной мази съ опіемъ на вискахъ, обмываніе глаза отваромъ маковыхъ головокъ (N. 128), а въ особенности слабительныя, даваемыя по временамъ изъ услащенной ртути съ ревенемъ и магнезією, либо съ алаппою. Отведенія дѣлаются посредствомъ втиранія острыхъ мазей на затылкѣ и позади ушей, чрезъ приложеніе корки волчника и чрезъ образованіе фонтанелей на кожѣ (*Locher, Balber*). Для уничтоженія сильной свѣтобоязни похваляются наркотическія вещества к. т. растворъ вытяжки одурника, бѣлены, дурмана, опія ипр., выпускаемые въ глазъ по каплямъ, или втираемые на вискахъ со слюною. Иногда растворъ буры (N. 121) въ примочкѣ дѣйствуетъ еще лучше наркотическихъ веществъ (*Rust*). Когда страдаютъ преимущественно вѣка, то большую пользу доставляетъ глазная мазь изъ красной осадочной ртути (*Jüngken*). Если оказываются язвинки на озрочковой оболочкѣ, то заживленію опыхъ способствуютъ умѣрностягивающія средства въ соединеніи съ опіемъ (N. 127). По укрощеніи чрезмѣрной чувствительности, для разрѣшенія воспаленія можетъ служить примочка, состоящая изъ слабаго раствора сулемы (N. 129).

Что касается до уничтоженія общаго худосочія, то преимущественно надлежитъ стараться о приличной діетѣ. Больной долженъ употреблять нѣжную, питательную, легковаримую пищу въ маломъ количествѣ и избѣ-

гать кислой, жирной и очень соленой пищи, копченago мяса, шелушныхъ плодовъ, картофели, пирожныхъ и проч. дѣлать теплыя ванны щелочныя, либо изъ отрубей и солоду, находится всегда въ чистомъ здоровомъ воздухѣ и имѣть умѣренное движеніе, избѣгая яркаго свѣта. Изъ внутреннихъ средствъ для малолѣтнихъ отлочно дѣйствуютъ *aethiops antimonialis* съ ревенемъ и магнезією (*Jüngken*); а для взрослыхъ бакауть, сладкогоркій пасленъ съ сюрмяными средствами (N. 113). Въ скоротечныхъ случаяхъ и при хорошемъ пищевареніи дается услащенная ртуть, златоцвѣтная сюрма и болиголовъ; при кожныхъ сыпяхъ чай *ex herba jaceæ, bidentis tripartitæ, stip. solan. dulcamaræ* и пр; а при упавшей репродуктивной дѣятельности хина, люпулина и другія крѣпительныя средства. Въ наступающихъ ожесточеніяхъ даются драстическія средства изъ сладкой ртути и ялппы; а при вялости и недѣятельности весьма хорошо дѣйствуютъ рвотныя. Въ упорныхъ случаяхъ съ пользою испытываемы были: *decoc. Ziltmanni, Pollini*, сулема, јодинъ, наипаче даваемый по способу *Люголя*, также водянистый растворъ броміа, хинојодинъ и проч.

2) *Воспаленіе райка.*

(*Iritis*).

Сія форма воспаленія иногда произраждается отъ идиопатическихъ причинъ, а иногда бываетъ припадкомъ за-

разы и потому раздѣляется на идіопатическое и венерическое воспаленіе.

а) *Идіопатическое воспаленіе райка.*

(*Iritis idiopathica*).

§ 567.

Явленія. Воспаленіе сіе начинается болью, обрѣтающеюся глубоко въ глазной впадинѣ и сопряженною съ чувствомъ тупаго давленія въ головѣ; раекъ расширяется при семъ и дѣлается недвижимымъ, зрачекъ, въ началѣ болѣзни, хотя суживается, но удерживаетъ сообразное ему положеніе и округленіе; въ глазѣ раждается свѣтоболѣзнь и сила зрѣнія уменьшается. Цвѣтъ райка измѣняется такъ, что сѣрый или голубой раекъ дѣлается зеленымъ, а бурый или черный краснымъ. Отъ разбуханія его и вытѣсненія впередъ къ озрочковой оболочкѣ пространство передней камеры глаза стѣсняется, а внутренній сферическій кругъ оттягивается къ хрусталику. На той части твердой оболочки глаза, которая граничитъ съ озрочковою оболочкою, оказывается слабая краснота. Наконецъ зрачекъ дѣлается мутнымъ и съ умноженіемъ болей, которыя распространяются въ сіе время на всю голову, лимфатическая съточка безпрестанно закрываетъ его болѣе, такъ что краевое окончаніе оваго дѣлается почти непримѣтнымъ.

Умаленіе силы зрѣнія умножается съ помутившіемъ зрачка и съ недвижимостію радужной оболочки.

Если въ семь состояній воспаление пользуется будетъ надлежащимъ образомъ, то оно разрѣшается благополучно; въ противномъ случаѣ оказываются болѣзненные измѣненія въ передней и задней камерѣ глаза, которыя могутъ ограничить силу зрѣнія, уничтожить оную и даже истребить форму глаза. Въ такомъ случаѣ, при умноженіи болей и красноты глаза, оказывается горячка, свѣтобоязнь уменьшается, но въ глазѣ рождаются явленія свѣта. Зрачекъ по угламъ начинаетъ искривляться; отъ сихъ угловъ происходитъ, позади зрачковаго края райка, сфероватая плева, которая есть ничто иное, какъ створоченная пасока, проникнутая сосудистыми сплетеніями. Посредствомъ сей плевы сперва малый сферическій кругъ, а потомъ и большой кругъ ягодичной оболочки соединяются съ переднею стѣнкою сумочки хрусталика, отъ чего происходитъ *synecchia posterior*. Когда жѣ воспаляется и самая сумочка, то она отолстѣваетъ и, теряя свою прозрачность, уничтожаетъ почти совершенно силу зрѣнія. Что касается до передней камеры глаза, то въ оной явственно обнаруживаются слѣдующія болѣзненные измѣненія. Раекъ выдается дугообразно къ озрочковой оболочкѣ, которая дѣлается мутною и на внутренней поверхности ея рождаются небольшіе желто-красноватые наривцы (*conica*), образующіе по разрывѣ своемъ *furor*. Иногда серозный покровъ передней камеры глаза, во всей своей объятности, отдѣляетъ гнойнообразную пасоку. Отъ сильнаго вытѣсненія райка впередъ къ озрочковой оболочкѣ можетъ послѣдовать сра-

щеніе сихъ частей и стаѣломъ роговой оболочки. Если воспаленіе распространяется отъ райка на прочія части глазнаго яблока, то ощущеніе свѣта совершенно прекращается, въ слѣдствіе того, что организація сѣтчатой оболочки и стекловиднаго тѣла измѣняются, либо глазное яблоко, при усилившемся процессѣ нагноенія, разрываясь, совершенно истребляется.

§ 568.

Причины. Воспаленіе радужной оболочки раждается въ слѣдствіе раненія оной при операціяхъ надъ катарактою, инаиначе если онѣ производятся въ то время, когда господствуютъ воспалительныя болѣзни, если глазъ очень чувствителенъ, рука хирурга неловкая и неопытная, орудіе тупое и раекъ подвергается давленію и раненію отъ орудія, или отъ самой катаракты. При извлеченіи катаракты оно скорѣе случается, нежели при низдавленіи оной (*depressio*), равно какъ и при раздробленіи (*keratonyxis*). Изъ способовъ образованія искусственнаго зрачка *koretodialysis* чаще причиняетъ сіе воспаленіе, нежели *koretotomia* и *koretonectomia*. Другія случайныя причины могутъ быть механическія поврежденія всякаго рода, также всякое сильное раздраженіе свѣта, инаиначе при возвышенной чувствительности глазъ.

§ 569.

Предсказаніе. Благопріятныхъ послѣдствій можно

ожидать только тогда, когда воспаление узнается и приличнымъ образомъ пользуется въ самомъ началѣ его. Но если оно распространилось на заднія, или на всѣ внутреннія части глазнаго шара, то невозможно предотвратить органическаго разстройства глаза и сохранить зрѣніе. Въ семъ случаѣ врачъ долженъ даже почитать себя счастливымъ, если удастся ему удержать глазъ въ натуральной его формѣ. Нерѣдко, при нарывѣ въ райкѣ и совершенномъ затвореніи зрачка бѣловатымъ выпотѣніемъ, больной можетъ еще различать свѣтъ; въ такомъ случаѣ не должно отчаиваться въ возстановленіи зрѣнія, ибо оное, по крайней мѣрѣ въ послѣдствіи, можно произвести иногда искусственнымъ зрачкомъ (*pupilla artificialis*). Когда же въ райкѣ находится нѣсколько нарывовъ, кои вскрываясь, наполняютъ гноемъ камеры глаза, то предсказаніе бываетъ очень неблагопріятное; ибо отъ того можетъ случиться загноеніе и разрывъ роговой оболочки.

§ 570.

При *лѣченіи* вообще потребенъ противувоспалительный способъ, назначеніе коего должно быть сообразно впрочемъ силѣ воспаления и производящимъ оное причинамъ, скорости теченія и распространенія онаго, также сложению страждущей особы и пр. Въ самомъ началѣ могутъ прервать дальнѣйшее развитіе болѣзни пѣвки, холодныя примочки, удаленіе свѣта и проч. Если же она наступаетъ съ чрезмѣрною силою и быстро распро-

страняется, то надлежит дѣятельно противудѣйствовать оной. Въ такомъ случаѣ назначаются общія кровопусканія, особливо на погѣ,—и къ глазамъ припускаются пиявки нѣсколько разъ въ короткихъ промежуткахъ. Внутри предписывается достаточное употребленіе услащенной ртути въ соединеніи съ наперстянкою (N. 26). На вискахъ во всякомъ періодѣ дѣлаются втиранія изъ сѣрой ртутной мази въ соединеніи съ вытяжкою одурника или бѣлены, дабы ограничить растяженіе райка и выпотѣніе пластической пасоки и усилить всасываніе выпотѣвшей уже пасоки. При умножающемся сѣуженіи зрачка часто доставляетъ пользу впусканіе въ глазъ по каплямъ раствора вытяжки бѣлены или одурника (*Ad. Schmidt, Saunders*). Поелику въ высшей степени воспаленія вкапливаніе въ воспаленный глазъ не всегда полезно бываетъ, то совѣтуютъ лучше впускать по каплямъ растворъ вытяжки одурника въ здоровый глазъ, сообразуясь съ извѣстною гармоніею, которая находится въ движеніи радужной оболочки обѣихъ глазъ. Когда окажутся сращенія роговой оболочки и райка, то надлежитъ предотвращать происхожденіе стафилома впусценіемъ въ глазъ настойки опія, гофманскихъ капель и проч. Противъ остающихся потемнѣній послѣ воспаленія похваляются ртутныя средства: аммоніакальная ртутная окись и пр.

b) *Венерическое воспаление райка.*

(*Iritis syphilitica*).

Syn. ophthalmitis syphilitica.

§ 571.

Явленіа. При большой свѣтобоязни, періодическомъ слезотеченіи, при чувствѣ полноты, тупомъ давленіи и колющей боли въ глазѣ образуется тоекая, блѣдная розовая краснота на твердой оболочкѣ глаза, непосредственно на краю озрочковой оболочки, гдѣ она явственнѣе и сильнѣе обнаруживается; между тѣмъ какъ въ окружности глазнаго яблока постепенно теряется. При семъ краснѣетъ также и соединительная перепонка. Вскорѣ по наступленіи сей красноты роговая озрочковая оболочка дѣлается мутною, раекъ мало по малу теряетъ свою подвижность, а зрачекъ бываетъ необыкновенно суженъ, теряетъ свою округлость и дѣлается угловатымъ и какъ бы сдвинутымъ кверху и къ внутреннему углу глаза, образуя уголь, обращенный острымъ концемъ своимъ къ корню. Въ сіе время оказываются сверлящія боли въ верхней части глазной полости и въ вискахъ. Боли сіи имѣютъ венерическое свойство, начинаются по захожденіи солнца, достигаютъ въ полночь высшей степени и исчезаютъ постепенно съ наступающимъ утромъ. При всякомъ приступѣ боли суженіе и искривленіе зрачка и загражденіе его выпотѣвшею пасокою умножаются, и если искусство неограничить бо-

лѣзши, то образуются кондилломатозные наросты въ большомъ, либовъ маломъ сферическомъ кругѣ райка, раждается гной на роговой оболочкѣ и возвышаются гнойные пузырьки на райкѣ, которые испражняются въ переднюю камеру глаза. Иногда на роговой оболочкѣ образуются язвы, покрытыя на днѣ жирною матеріею, и въ окружности глазной впадины обнаруживаются костяные наросты (tophi). Выпотѣвающая при семъ воспаленіи пасока бываетъ густая, темносмуглаго цвѣта, плотно пристающая къ райку, между тѣмъ какъ, при идиопатическомъ воспаленіи райка, она бываетъ рыхлая и желтоватобѣлаго цвѣта. Край райка представляется обыкновенно желтымъ. Вообще устройство райка при венерическомъ воспаленіи всегда болѣе измѣняется, нежели при идиопатическомъ.

§ 572.

Причины. Болѣзнь сія можетъ произраждаться у всякаго, страдающаго общимъ венерическимъ зараженіемъ, если глазъ подвергается даже легкимъ вліяніямъ к. т. быстрому смѣненію температуры, раздраженію свѣта, сильному вѣтру, чрезмѣрному напряженію глаза, дѣлаемому безъ привычки и т. д. Впрочемъ она развивается иногда и безъ таковыхъ причинныхъ моментовъ. Часто у сифилитиковъ и другія формы воспаленія глазъ переходятъ въ венерическое страданіе райка, и потому оно раздѣляется на первоначальное и послѣдственное. Какъ отъ перелоя можетъ раждаться воспаленіе соединительной перепонки, такъ точно отъ шанкра, ве-

нерическихъ пакожныхъ болѣзней, язвъ въ горлѣ и пр. можетъ произойти воспаленіе райка.

§ 573.

Предсказаніе. Въ семъ отношеніи, кромѣ состоянія глаза, надлежитъ еще смотрѣть на то, не сопровождается ли венерическая зараза сильною цынгою и не оказывается ли она у весьма ослабленныхъ людей. Въ такомъ случаѣ предсказаніе неблагоприятно, ибо означенные припадки препятствуютъ надлежащему употребленію ртутныхъ средствъ, кои необходимо нужны для отвращенія опустошительныхъ послѣдствій сей болѣзни.

§ 574.

Лѣченіе должно быть мѣстное и общее. Первое важно наипаче потому, что онымъ уклоняются опасныя слѣдствія воспаленія, требующія самой скорѣйшей помощи. Кровоотвлеченія назначаются и здѣсь съ отличнымъ успѣхомъ. Преимущественнаго вниманія однакожъ заслуживаетъ ночной пароксизмъ, сопровождаемый всегда ожесточеніемъ воспаленія, суженіемъ зрачка и выпотѣніемъ пасоки. Наступленію его должно воспящать втираніемъ на вискахъ и на лбу сѣрой ртутной мази съ примѣсью вытяжки опія, одурника или бѣлены. Втиранія сіи надлежитъ дѣлать прежде припадка, и если оный послѣ того обнаруживается, то нужно повторять ихъ. Глазъ прикрывается только теплыми компрессами. При очень чувствительномъ состояніи глаза не должно упот-

реблять никакихъ средствъ, прикладываемыхъ непосредственно на глазъ.

Таковое мѣстное лѣченіе надлежитъ поддерживать общимъ, истребляющимъ самый ядъ, для чего необходимо нужны ртутныя средства и притомъ въ значительномъ количествѣ. Усладенная хлористая ртуть имѣетъ здѣсь то преимущество, что дѣйствуетъ противувоспалительно и потому прилична въ такомъ случаѣ, когда находится еще сильное воспалительное противудѣйствіе. Веингольдовъ способъ употребленія ея наиболее полезенъ тамъ, гдѣ венерическій ядъ нужно ослабить вдругъ. При значительномъ помутнѣніи зрачка онъ употребляемъ былъ многими врачами съ удовлетворительнымъ успѣхомъ. Нѣкоторые похваляютъ преимущественно сулему, но повидимому, она заслуживаетъ употребленіе токмо тогда, когда сила воспаления умѣрена. Строгая діета, рекомендуемая многими для поддержанія ртутнаго лѣченія, едвали оказываетъ здѣсь приписываемую ей силу. По умѣреніи возвышенной чувствительности глаза можно предписывать глазную примочку изъ слабаго раствора сулемы (N. 129), либо растворъ унца *mercurii gummosi* въ фунтѣ молока (*Richter*); а по другимъ ртуть въ формѣ мазей для удаленія потемнѣній и болѣзненныхъ продуктовъ воспаления. Соединеніе ртути съ раздражающими, потогонными отварами, пока воспаление сильное, не должно имѣть мѣста; а гораздо лучше употреблять слизистые, прохладительные напитки.



3. *Воспаленіе сосудистой оболочки.*

(*Choroideitis*).

§ 575.

Явленія. Большая переносимость свѣта, мгновенное значительное сжатіе зрачка, сильное слезотеченіе съ легкою краснотою соединительной перепонки, жгучія, колющія боли въ глазахъ и въ окружности, постепенно занимающія всю сторону головы, въ коей находится больной глазъ. Здѣсь въ началѣ, при растяженномъ состояніи радужной оболочки и при помутившейся нѣсколько чистотѣ райка, не оказывается ни умноженнаго развитія сосудовъ (*vasculositas*) райка, ни выпотѣвшей лимфатической сѣточки, какъ случается при воспаленіи райка, потому что болѣзнь ограничивается еще сосудистою оболочкою. Однакожь въ скоромъ времени она переходитъ на раекъ или рѣсничное тѣло, либо на сумочку стекловидной влаги и сѣтчатую оболочку. Въ послѣднемъ случаѣ сила зрѣнія болѣе или менѣе теряется, зрачекъ расширяется и искривляется, твердая оболочка дѣлается синею, варикозною и, съ умощеніемъ болѣзни, обнаруживается мутность въ глубинѣ глаза и совершенное ослѣпленіе. Впрочемъ при сообразномъ лѣченіи зрѣніе восстанавливается, хотя не въ прежней силѣ, если воспаленіе не достигнетъ значительной степени и не произведетъ органическихъ преобразованій; но безъ дѣятельнаго лѣченія остается неизлѣчимая слѣпота. При переходѣ воспаленія на раекъ и рѣсничное тѣло замѣ-

чается умноженіе болѣй, краснота твердой оболочки, синяя кольцеобразная припухлость оной къ краю озрочковой оболочки, быстрое произрожденіе явленій, свойственныхъ воспаленію райка, иногда образуется настоящій *hуроруюп*, либо выпотѣваетъ большое количество створоженной организирующей пасоки, которая наполняетъ заднюю камеру глаза, соединяетъ ягодичную оболочку съ сумочкою хрусталика и затворяетъ зрачекъ. Иногда дѣлаются сращенія между сосудистою и сѣтчатую или твердою оболочкою. Если воспаленіе проникаетъ въ стекловидное тѣло, то сіе превращается въ гноеобразную студенистую массу.

§ 576.

Причины, производящія воспаленіе райка, могутъ раждать и сію форму воспаленія. Вообще, кромѣ раненія, на произведеніе его дѣйствуютъ также яркій свѣтъ, напряженіе зрѣнія и простуда глаза. Наклонность къ сей болѣзни имѣютъ особы венознаго сложенія, женскаго пола въ періодѣ развитія возмужалости или во время прекращенія мѣсячныхъ кровей, также мушны, страдающіе геморoidalными припадками.

§ 577.

Лѣченіе должно быть строгое анти-флогистическое, при коемъ необходимо нужно употреблять отводящія средства и обращать вниманіе на состояніе воротной

системы. Что касается до суженія зрачка, и загражденія онаго, то въ семъ отношеніи надлежитъ поступать такъ, какъ предложено при воспаленіи райка (§ 570).



4. Воспаленіе сумочки хрусталика.

(*Lentitis*).

Syn. phacoideitis, phacitis, capsulitis.

§ 578.

Явленія. Больной примѣчаетъ умаленіе зрѣнія; предстоящіе предметы видитъ онъ какъ чрезъ густое покрывало, мутно и неявственно; иногда отдаленные предметы представляются ему явственнѣе, нежели приближенные къ глазу, особливо блестящіе. Горящая свѣчка кажется окруженною разноцвѣтнымъ кругомъ пара. Въ самомъ глазѣ обыкновенно не ощущается боли, но оная оказывается въ лбу и въ вискахъ. У нѣкоторыхъ однакожь замѣчается свѣтобоязнь и безпрестанное ощущеніе боли. Вообще глазъ теряетъ свой лоскъ, озрочковая оболочка дѣлается мутноватою, сосуды соединительной перепонки наполняются кровію, твердая оболочка подъ оними представляется синеватою, раекъ обыкновенно измѣняется въ цвѣтъ, наипаче въ маломъ его сферическомъ кругѣ; движенія его, въ самомъ началѣ воспаленія, бы-

вають живѣе обыкновеннаго, но съ продолженіемъ болѣзни всегда дѣлаются медленнѣе. Ягодичная оболочка обращается нѣсколько къ наружи, такъ что черная закрапина дѣлается явствѣннѣе и зрачекъ обыкновенно бываетъ нѣсколько уже. На ономъ обнаруживаются красноватыя точки, кои представляются вооруженному глазу въ видѣ сосудистой сѣточки. Въ той части сумочки, которая находится близъ зрачковаго края райка, оказывается совершенно образовавшійся вѣничикъ, отъ коего сосудцы продолжаютъ къ срединѣ (отъ периферіи къ центру).

§ 579.

Теченіе сего воспаленія обыкновенно бываетъ медленное.

Исходы. Благополучный исходъ составляетъ *разрѣшеніе*, котораго надлежитъ ожидать въ недавнопроизшедшей болѣзни, у здоровыхъ особъ и при сообразномъ лѣченіи. Переходъ въ *нагноеніе* оставляетъ по себѣ *катаракту*, которая называется въ такомъ случаѣ *cataracta purulenta, bursata, lactea*. Отолщеніе сумочки и непрозрачность оной есть обыкновенный исходъ, отъ коего рождается *cataracta capsularis, cystica*. Иногда образуется сращеніе между сумочкою и хрусталикомъ, либо между сумочкою и ягодичною оболочкою. *Отвердѣніе* или загвоеніе хрусталика есть также обыкновенный исходъ сего воспаленія, особливо при недостаткѣ приличнаго лѣченія. Варикозное состояніе сумочныхъ сосудовъ производитъ *cataractam choroideam*.

Причины. Воспаленіемъ симъ чаще поражаются худосочныя, нежели здоровыя особы. Поводъ къ оному подають: прекращеніе привычныхъ кровотеченій на пр. мѣсячнаго очищенія, либо скорое уничтоженіе какого либо болѣзненнаго состоянія, на пр. язвъ на ногахъ, также сильныя скопленія крови къ головѣ, причиняемыя наипаче рвотою, кашлемъ, чиханіемъ и пр; раненія глазной стороны или потрясенія оной; противудары, отступившія болѣзни кожи остраго и хроническаго рода.

§ 580.

Лѣченіе. Надлежитъ стараться произвести разрѣшеніе воспаленія, или по крайней мѣрѣ ослабить его такъ, чтобы оно не оставило по себѣ обширныхъ разстройствъ, могущихъ препятствовать операціи, предпринимаемой въ послѣдствіи. Во всѣхъ случаяхъ назначается строгій антифлогистическій способъ, холодныя примочки, пѣвки, а въ высшей степени болѣзни даже общія кровопусканія, услащенная ртуть (N. 26) и пр., при чемъ всегда должно обращать вниманіе и на худосочіе, отъ коего зависить болѣзнь. При воспаленіи сумочки венерическаго происхожденія ртутныя средства могутъ доставить отличный успѣхъ, превосходящій самыя предприимчивыя ожиданія.

5) *Воспаленіе сумочки стекловидной влаги.*

(*Hyalitis*).

§. 581.

Болѣзнь сія почти никогда не замѣчена самостоятельно, но всегда происходящею отъ страданій сосудистой оболочки, райка и твердой, либо сѣтчатой оболочекъ. По сему и *явленіа* оной относятся не столько къ страданію сумочки стекловидной влаги, какъ къ страданію сосѣдственныхъ частей. Сильныя боли, обрѣтающіяся въ глазномъ яблокѣ, преимущественно въ его окружности, съ измѣнившимся, либо вовсе уничтоженнымъ зрѣніемъ, глубоко лежащая вогнутая мутность внутри глаза, разширеніе, искривленіе и недвижимость зрачка, выпуклость и коническая фигура глазнаго яблока, темносиній цвѣтъ на краю озрочковой оболочки и припухлость твердой оболочки означаютъ присутствіе таковаго воспаленія. *Исходы* онаго суть: размягченіе, водяная болѣзнь и нагноеніе стекловиднаго тѣла; иногда окостененіе, совершенное уничтоженіе отъ всасыванія, либо отолщеніе стекловидной сумочки, также болѣзненные преобразованія, распространяющіяся обыкновенно на сосудистую, сѣтчатую и твердую оболочки. *Теченіе* сего воспаленія бываетъ медленное и вообще оно принадлежитъ къ полустрымъ болѣзнямъ. *Причина*, производящая его, зависитъ обыкновенно отъ специфическихъ вредностей. *Лѣченіе* должно быть противувоспалительное; но специфическое пораженіе требуетъ особеннаго вниманія.

Воспаленія желѣзистыхъ частей глаза.

(*Ophthalmo-adenitides*)

1.) *Воспаленіе слезнаго мяшишка.*

(*Encanthis inflammatoria*).

§ 582.

Явленія. Края вѣкъ краснѣютъ и краснота ихъ общается слезному мяшишку, которое распухаетъ. Тоже самое происходитъ и въ полулунной перепонкѣ. Слезныя точки сжимаются, отъ чего всасываніе и прохожденіе слезъ воспаляется. Распухшее мяшишко составляетъ мѣстопробываніе колющихъ болей, кои умножаются отъ прикосновенія и при движеніи вѣкъ. Отдѣленіе слизи, и по разрѣшеніи воспаленія, продолжается еще нѣкоторое время въ нарочитомъ количествѣ.

Еслиже воспаленіе переходитъ въ *нагноеніе*, то опухоль мяшишка умножается, цвѣтъ его дѣлается темнокраснымъ; твердость увеличивается и въ нижней части образуется гнойное пятнушко. Иногда, при усиленномъ процессѣ нагноенія, раждается истощеніе или совершенное истребленіе мяшишка (*rhacosis*). Оно также легко перераждается въ блѣднокрасную *грибовидную опухоль*, источающую удобно кровь, и въ то время называется *encanthis fungosa*, а по склонности его переражаться въ злокачественныя язвы,—*encanthis maligna*, каковымъ дѣлается оно только у худосочныхъ людей.

Причины. Механическія вредности суть обыкновенныя причины сего воспаленія. Сюда принадлежатъ преимущественно: постороннія тѣла, поколотыя раны, волоски, вырастающіе на мясикѣ и раздражающіе его загнутыми внизъ верхушками своими и проч.

При *лѣченіи* должно стараться болѣе всего удалить постороннія тѣла, производшія воспаленіе. Мѣлкія постороннія тѣла к. т. осколки стекла и проч. находятся обыкновенно между полулунною перепонкою и мясикомъ и, для открытія своего, требуютъ увеличительнаго стекла. Удаленіе ихъ производится посредствомъ *Давиелевой* ложечки, также пинцета или тонкой волосяной кисточки. Послѣ сего воспаленіе должно стараться разрѣшить припухшимъ пѣвкомъ около внутренняго угла глаза и примочками изъ холодной простой или свинцовой воды. При наступившемъ нагноеніи употребляются теплыя припарки, либо примочки изъ слизистыхъ отваровъ, а при губчатомъ перерожденіи шафранная настойка опія, слабый растворъ ѣдкихъ (N 124.) средствъ, либо вырѣзываніе.

2.) *Воспаленіе слезныхъ желѣзокъ.*

(*Dacryoadenitis.*)

§ 583.

Явленія. Страданіе начинается здѣсь давящею, колющею болью въ вискахъ, которая, безпрестанно уве-

личиваясь, распространяется на глазное яблоко, на лобъ и затылокъ. Верхнее вѣко распухаетъ болѣе къ наружному углу глаза, дѣлается твердымъ, темнокраснымъ, напряженнымъ и лоснящимся, глазъ имѣетъ едва примѣтную красноту, при ощущеніи кажется твердымъ и вообще очень чувствительнымъ, наипаче къ раздраженію свѣта; движеніе глазнаго яблока кнаружи и вверхъ сопряжено съ болью и затрудненіемъ, самое яблоко обращено болѣе къ внутреннему углу глаза. Слезныя желѣзы въ отправленіи своемъ нарушаются и не отдѣляютъ болѣе слезъ, отъ чего раждается мучительная сухость глаза. Съ умноженіемъ болѣзни опухоль вѣкъ дѣлается больше и напряженнѣе, глазное яблоко безпрестанно вытѣсняется болѣе изъ глазной впадины къ внутреннему углу глаза, въ слѣдствіе чего сила зрѣнія уменьшается, зрачокъ суживается, радужная оболочка дѣлается недвижимою. Въ глазѣ раждаются явленія свѣта, при чемъ развивается общее воспалительное страданіе, сопровождаемое иногда бредомъ.

Боли измѣняютъ наконецъ свое свойство, дѣлаются бьющимися и въ глазной впадинѣ распространяется чувство холода и большой тяжести. При повторяющемся часто ознобѣ оказывается на распухшей соединительной перепонкѣ, либо на вѣшной поверхности верхняго вѣка желтоватое *гнойное пятно*, вокругъ коего примѣтно зыбленіе. Нагноеніе образуется въ 3, 4, либо въ 5 дней. По испражненіи нарыва глазное яблоко возвращается въ глазную впадину, а съ тѣмъ возстановляется и сила зрѣнія; иногда же послѣ надолго еще остается косоглазіе.

Воспаленіе сіе очень опасно и можетъ произвести ослабленіе, если распространяется на глазное яблоко. У золотушныхъ субъектовъ оно можетъ переходить въ отвердѣніе слезныхъ желѣзъ.

Причины. Воспаленіе слезныхъ желѣзъ случается обыкновенно у худосочныхъ, наипаче золотушныхъ и рахитическихъ особъ. Изъ случайныхъ причинъ дѣйствуютъ на произведеніе его: простуда глазъ, ударъ или паденіе на височную сторону, раненія и проч.

§ 584.

Лѣченіе. Надлежитъ испытывать разрѣшеніе воспаления общими и мѣстными средствами, сообразно силѣ воспаления. Если состояніе его таково, что нельзя предотвратить нагноенія, то надлежитъ стараться ускорять созрѣваніе нарыва чрезъ приложеніе смягчающихъ, болеутолительныхъ припарокъ, коихъ употребленіе нужно продолжать до тѣхъ поръ, пока будетъ оставаться твердость въ окружности нарыва и глазное яблоко вступитъ въ глазную полость. Коль скоро зыбленіе сдѣлается явственнымъ, то нарывъ должно вскрыть на возвышеннѣйшемъ его мѣстѣ. Если вскрытіе предпринимается на вѣшной поверхности вѣка, то нужно при разрѣзываніи сообразоваться съ расположеніемъ волоконъ круговидной мышцы. Нѣкоторые предпочитаютъ вскрывать вѣко съ внутренней стороны (*Tood*). Когда нарывъ вскрывается самою натурою и отверстіе его очень ма-

лое, препятствующее свободному истечению гноя, то надобно расширить его. Отъ пренебреженія такового вскрытія или расширенія можетъ образоваться свищевая язва, а иногда и костьюда какой либо кости, также поврежденіе носоваго протока, либо разрушеніе клетчатой плевы и проч. Смотра по разности такового состоянія должно предпринимать и самое лѣченіе.

Конецъ второй части.

ФОРМЫ ЛЕКАРСТВЪ.

№ 104.

Rp. Tartr. stibii et potassæ *gr. vj.*
solve in
Aquæ destillatæ *unc. v.*
adde
Syrupi althaeæ *unc. j.*

М. D. S. Принимать шесть разъ въ продолженіи сутокъ по двѣ столовыя ложки, запивая отваромъ алтейнаго корня. (по способу *Pechier.*)

№ 105.

Rp. Infusi flor. sambuci *libr. j.*
Acetat. plumbi *unc. β.—unc. j.*
Tinct. opii *dr. jjj.*

М. D. S. Для примочки (по *Руссу.*)

№ 106.

Rp. Saponis nigri *unc. jjj.*

Aquæ fervidæ *unc. jj.*

ebull. leni calore permomentum, tunc admisce

Ceparum sub igne assat. et contusar. *unc. jjj.*

Farinæ semin. sinapis *unc. β—unc. jj.*

ebull. massa sæpius agitata leni calore per breve
temporis spatium et ab igne removeatur.

D. S. Раздражающая припарка.

№ 107.

Rp. Pulv. carbon. lign. tilia subtil.

Unguenti de styrace аа *dr. j—dr. jj.*

Aetherolei terebinthinæ q. s. ut fiat unguent.

D. S. Очищающая мазь. (*Rust*).

№ 108.

Rp. Tart. stibii et potass. *gr. j.*

solve in

Aquæ rubi idaei *unc. vj.*

adde

Acetat. ammoniæ liquidi,

Syrupi rub. idaei аа *unc. j.*

M. D. S. Принимать через полтора часа по столо-
вой ложкѣ.

№ 109.

Rp. Farinæ secalis *unc. β*

Pulv. semin. sinap. *unc. jβ*

Liquor. ammon. caust. q. s.

ut fiat cataplasma. D. in olla.

S. Прикладывать теплымъ.

№ 110.

Rp. Muriat. ammon. depurati *dr. j.*

Succi liquiritiae *dr. jj.*

solve in

Aquae destillatae *unc. v.*

adde

Syrupi althæae *unc. β.*

M. D. S. Принимать всякій часъ по столовой ложкѣ.

№ 111.

Rp. Extract. aconiti *gr. vj.*

solve in

Aquae laurocerasi *dr. jj.*

M. D. S. 2—4 раза въ день принимать 10—20 капель.

№ 112.

Rp. Tinct. guajaci ammoniatae,

Vini stibiati *āa dr. jj.*

Extracti aconiti *gr. vjjj.*

M. D. S. Два раза въ день принимать по 30 капель.

№ 113.

Rp. Resinae guajaci,

Stibii sulphurati nigri,

Pulv. stip. dulcamarae *āa dr. j.*

Saponis medicati,

Extracti graminis *āa q. s.*

ut fiat pil. N. 120. D. ad scatulam.

S. Принимать три раза въ день по 8 штукъ.

№ 114.

Rp. Tart. stib. et potass. gr. *jj.*

Muriat. ammoniae,

Succi liquirit. аа *dr. jj.*

solve in

Aquae sambuci *unc. jv.*

adde

Syrupi senegae *unc. β.*

M. D. S. Давать каждый часъ отъ половины до цѣ-
лой ложки.

№ 115.

Rp. Aquae menth. cirspæ,

Spiritus vini,

Balsami copaiferae,

Syrupi flor. aurantior. аа *unc. j.*

Aq. flor. aurantior. *unc. j.*

Aether. nitrici alcohol. *dr. jj.*

M. D. S. Принимать по утру по двѣ, а въ обѣдъ и
вечеромъ по одной столовой ложкѣ.

№ 116.

Rp. Aquae menthae,

— — flor. aurantior.

Syrupi citri,

Balsam. copaiferae аа *unc. j.*

Acidi sulphurici *scr. jj.*

M. D. S. Принимать четыре или пять разъ въ день
по столовой ложкѣ.

№ 117.

Rp. Piperis cubebae *dr. vj.*
Extract. opii aquosi *gr. jjj.*
Eleosach. flavedin. citri *dr. jjj.*
M. f. pulv. dividend. in *xjj* partes aequales.
D. S. Принимать три раза въ день отъ половины до
цѣлаго порошка.

№ 118.

Rp. Pulv. cubebae. *dr. vj.*
Syrup. cort. aurantior. *unc. jj.*
M. f. Electuarium.
D. S. Принимать три раза въ день по чайной ложкѣ.

№ 119.

Rp. Pulv. gum. acaciae ver. *dr. jj.*
Ol. amygd. dulc. *dr. jβ.*
Balsami Peruviani *dr. j.*
Aquaе rosarum *unc. j.* M. f. liniment.
D. S. Намазывать соски 6—8 разъ въ сутки.

№ 120.

Rp. Rad. althaeae,
— liquiritiae,
Flor. papav. rhæados,
— verbasci tarsi аа *unc. β.*
Siliquarum dulcium *dr. jjj.*
C. C. M. D. S. Смягчающій грудной чай.

№ 121.

Rp. Polysulphureti stibii *scr. β.*

Extracti marrubii albi *dr. jj.*

solve in

Syrupi liquiritiae,

— althæae *āa unc. j.*

M. D. S. Принимать через два часа по чайной ложкѣ.

№ 122.

Rp. Unguenti de althæa *unc. j.*

Fellis tauri recentis,

Saponis Veneti *āa dr. jjj.*

Petrolei *dr. jj.*

Sal. volat. *c. c. dr. β. M. f. linimentum.*

D. S. Втирать въ опухоль четыре раза въ день по чайной ложкѣ.

№ 123.

Rp. Sem. dat. stramonii *gr. x.*

Conservæ rosar. *dr. jβ*

Contundantur exactissime in mortario, postea
adde

Pulv. rad. althæae *q. s. ut f. pil. N. 60.*

D. S. Принимать два раза въ день отъ 1—10 пилюль.

№ 124.

Rp. Kali caustici sicci *gr. jjj.*

solve in

Aquæ chamomillae *unc. jβ.*

adde

Tinct. opii simplicis *gutt. v.*

M. D. S. Для впрыскиванія.

№ 125.

Rp. Mucil. semin. cydoniorum *unc. β.*

Aq. rosarum,

Inf. flor. melilotj аа *unc. jjj.*

Acet. plumbi liquidi *gutt. xjj.*

M. D. S. Глазная примочка.

№ 126

Rp. Sulphuris sublimati *unc. j.*

Pulv. rad. veratri albi *dr. j.*

Nitrat. potassae *scr. j.*

Saponis mollis *unc. j.*

Axungiae porci *unc. jβ.*

M. f. Unguentum.

D. S. Втирать въ тѣло за 3 разами.

№ 127.

Rp. Sulphatis cupri *gr. jv.*

solve in

Aquae plantaginis *unc. vj.*

adde

Camphorae c. g. ac. v. tritae *gr. jj—jjj.*

Tinct. opii crocatae *dr. β.*

M. D. S. Глазная примочка.

№ 128.

Rp. Decocti capit. papaveris *unc. vj.*

Infusi digital. *unc. j.*

Extractj opii aquosi *scr. β*

M. D. S. Для обмыванія глазъ.

№ 129.

Rp. Bichloridi hydrargiri *gr. j.*

solve in

Aquae plantaginis *unc. x.*

M. D. S. Для вливанія въ глазъ по нѣскольку капель.

N. 134.

Sp. Chelid. hydrarg.
Polyanthem. albid. ex. p.
Helleb. v. calicif. conij. maculati ex. p.
Lupulus cotis cilios. ex. p.
M. l. pulch. Daphn. l. d. N. xlv.
S. Epimedium. 5 p. in respos. opus. nomen. ex. p.

N. 135.

Sp. Anthem. hydrarg.
— conij. maculati.
Epomis medicati ex. p.
G. r. l. an. l. albid. pulv. ex. p.
Camphora ex. p. v. t. d. p.
Alia ex. p. l. v. anthem.
D. S. Epimedium. nomen.

<i>Pharyngitis</i>	1.
<i>Stomatitis</i>	60.
<i>Tracheitis</i>	68.
<i>Oropharyngitis</i>	99.
<i>Stomatitis oropharyngea</i>	107.
<i>Erysipelas</i>	133.
<i>Panaritium</i>	160.
<i>Furunculus</i>	168.
<i>Anthrax</i>	173.
<i>Pustula maligna</i>	177.
<i>Decubitus</i>	186.
<i>Ambustio</i>	189.
<i>Congelatio</i>	201.
<i>Coryza</i>	227.
<i>Urticaria (Pharyngitis acuta)</i>	231.
<i>Stomatitis</i>	235.
<i>Angina</i>	241.
<i>Urticaria</i>	257.
<i>Syphilis</i>	285.
<i>Arthro meningitis</i>	290.
<i>Osteitis</i>	295.
<i>Coxarthrosis</i>	298.
<i>Ostitis (Pharyngitis acuta)</i>	314.
<i>Encephalitis</i>	323.
<i>Pleuritis</i>	327.
<i>Pericarditis</i>	334.
<i>Peritonitis</i>	339.
<i>Myelitis</i>	346.
<i>Stomatitis</i>	350.
<i>Carditis</i>	355.
<i>Diaphragmatitis</i>	360.
<i>Psoriasis</i>	363.
<i>Adenitis</i>	369.
<i>Mastitis (Pharyngitis acuta)</i>	383.
<i>Parotitis</i>	394.
<i>Pancreatitis</i>	401.

Hepatitis	403.
Nephritis	414.
Orchitis	421.
Prostatitis	436.
Thyreoadenitis	441.
Splenitis	444.
Bubones	450.
Pneumonitis	468.
Metritis	491.
Atoritis	509.
Phlebitis	509.
Phlegmasia alba	515.
Laryngitis	518.
Bronchitis	522.
Pharyngitis	528.
Oesophagitis	533.
Gastritis	537.
Enteritis	548.
Ovaritis	558.
Urocystitis	562.
Meningitis	575.
Myelitis	586.
Neuritis	593.
Otitides	596.
Ophthalmitides	608.
Conjunctivitides	634.
Dacryocystitides	665.
Orbitis	671.
Sclerotitis	675.
Retinitis	683.
Cornitis	686.
Iritis	696.
Choroiditis	706.
Lentitis	708.
Hyalitis	711.
Dacryoadenitis	713.

Francis & Dorsey 18 $\frac{16}{11}$ 57.

