

служить Кавказскія воды: Кумогорскій, Елизаветинскій кислосѣрный, Александровскій источники, также Ахенскія, Нейдорфскія, Баденскія минеральныя воды и пр.

c) *Алкалическія средства*, дѣйствующія весьма хорошо тамъ, гдѣ при сыпяхъ вышотѣваетъ острая разъѣдающая влага. Сюда относятся наипаче мыльныя ванны, обмываніе растворомъ углекислаго поташа (*Haase*); ванны изъ натуральныхъ щелочныхъ Кавказскихъ, Теплицкихъ и Висбаденскихъ водъ.

d) Обмываніе и ванны изъ крѣпкаго отвара мыльнянки, лапушника, девясила и втираніе *ung. inulae helenii Ph. univ. etc.*



ГЛАВА ЧЕТВЕРТАЯ

ВОСПАЛЕНІЯ СЛИЗИСТЫХЪ ПЕРЕПОНОКЪ.

(*Phlegmhymenitides*)

§ 163.

Слизистыя перепонки суть ничто иное, какъ продолженіе внѣшней кожной системы, которая, входя въ различныя отверстія и полости тѣла, измѣняетъ только свой видъ. Вообще, какъ нажная система служитъ внѣшнимъ, такъ слизистыя перепонки внутреннимъ покровомъ частей, защищающимъ ихъ отъ посторонняго вліянія. Перепонки таковыя имѣютъ мягкое, губчатое

существом одарены слизистыми желѣзками, отдѣляющими въ здоровомъ состояніи слизь для овлаженія ихъ поверхности. Чѣмъ тоньше устроена слизистая перепонка, тѣмъ болѣе находится въ ней желѣзокъ и тѣмъ болѣе отдѣляется слизи. Посредствомъ такового желѣзистаго аппарата слизистыя перепонки принадлежать къ отдѣлительнымъ органамъ и въ здоровомъ состояніи отдѣляютъ избытокъ питательнаго вещества почти также, какъ сіе происходитъ чрезъ кожное испареніе. Кровеносныя сосуды и нервы развиваются въ слизистыхъ оболочкахъ въ нарочитомъ изобиліи, наипаче въ носу, дыхательномъ горлѣ и маточномъ рукавѣ. Посему чувствительность ихъ при воспаленіи очень возвышается, и въ то время отдѣленіе желѣзокъ прекращается, возстановляясь послѣ, и даже дѣлаясь сильнымъ по умаленіи воспалительнаго процесса. Наиболѣе же отличается система сія симпатическимъ дѣйствіемъ, въ слѣдствіе коего болѣзненныя пораженія, наипаче воспаленіе, рождаются иногда въ отдаленныхъ отъ первоначальнаго страданія мѣстахъ, безъ особеннаго мѣстнаго содѣйствія на оныя. Таковое переносное дѣйствіе мы замѣчаемъ при говоройномъ воспаленіи глазъ. Между кожею и слизисто-перепончатою системою существуетъ также большое сочувствіе, въ слѣдствіе чего происходитъ частѣйшая зависимость рожи отъ страданія брюшныхъ органовъ, наипаче слизистой перепонки кишекъ. Зудъ въ носу при глустахъ и обложеніе языка при растройствахъ въ пищеварительномъ аппаратѣ суть также вѣрныя доказательства сочувственнаго дѣйствія между слизистыми перепонками.

По таковымъ фیزیологическимъ отношеніямъ и по сохраненію обильнаго числа кровеносныхъ сосудовъ, слизистыя перепонки весьма удобно и часто подвергаются воспаленіямъ, кои состоятъ либо въ простомъ воспалительномъ пренаполненіи сосудовъ съ умноженнымъ въ началѣ отдѣленіемъ, умеренною распухlostію и отолщеніемъ слизистой перепонки, либо въ особенно измѣненномъ воспалительномъ страданіи съ пузырьчатымъ высыпаніемъ на поверхности и съ образованіемъ ложныхъ перепонокъ. Посему всѣ воспаленія слизистыхъ перепонокъ можно раздѣлить на три главныхъ рода а) *на обыкновенныя* (phlegmhymentides), какъ воспаленіе слизистой оболочки носа, десенъ, вѣшнихъ дѣтородныхъ женскихъ частей, мочеиспускательнаго канала и пр. б) *пузырчатыя* (aphthosae), случающіяся во рту и пищеварительномъ каналѣ, напр. молочница; в) *ложно перепончатыя или выпотныя воспаленія*, (membranosae), замѣчаемыя нерѣдко въ слизистой перепонкѣ дыхательныхъ органовъ напр. выпотное воспаленіе дыхательнаго горла (tracheitis exsudativa) и таковоеже воспаленіе зѣва (diphtheritis), также хроническое воспаленіе слизистой перепонки пищеprіемнаго горла и кишекъ (infarctus membranosi).

Воспаленіе слизистой оболочки носа.

(*Phlegmhymentitis nasalis*)

Syn. Oryza, grauedo, catastagnus, distillato, rhinitis.

§ 164.

Воспаленіе сіе, кромѣ вліяній, произраждающихъ ка-

таррь (част. 1. § 318.), может развиваться отъ различныхъ другихъ причинъ и воспринимать острую или хроническую форму. Главнѣйшія его разности суть:

1. *Воспаленіе простудное* (phlegm. catarrhalis) рождающееся обыкновенно въ слѣдствіе простуды или поварнаго катаральнаго состоянія атмосферы и составляющее частѣйшую, самую обыкновеннѣйшую форму подъ названіемъ простуднаго насморка.

b) *В. сыпное* (phlegm. exanthematica), сопровождающее всегда острые назожныя сыпи к. т. корь, скарлатина и пр.

c) *В. золотушное* (phl. scrophulosa), оказывающееся очень часто у золотушныхъ дѣтей, наипаче послѣ простуды и сопряженное съ обильнымъ истеченіемъ слизистыхъ, нерѣдко зловонныхъ мокротъ (rhinorrhoea scrophulosa).

d) *В. венерическое* (phl. syphilitica), обнаруживающееся въ слѣдствіе скрытной венерической заразы и удобно переходящее въ изъязвленіе, распространяющееся даже на кости.

e) *В. травматическое* (phl. n. traumatica), происходящее отъ всякаго рода раненій и насилій, куда можно отнести также вползаніе въ носъ назокомыхъ, пропичаніе въ оный острой пыли, камешковъ, мѣлкаго стекла, употребленіе слишкомъ крѣпкаго табаку, чемеричнаго корня и проч.

§ 165.

Обыкновенныя *явленія* остраго воспаленія въ умѣренной степени суть: сухость, краснота и опухоль сли-

зистой оболочки поздрей съ болѣе или менѣе частымъ чиханіемъ. Къ сему вскорѣ присоединяется чувство тяготѣнія и тугой боли въ корнѣ носа, большая или меньшая потеря обонянія, иногда зудъ въ носу, насморкъ и носовое произношеніе словъ. Сухость воспаленной оболочки въ скоромъ времени проходитъ и замѣняется обильнымъ отдѣленіемъ серозной безцвѣтной соленоватой мокроты, причиняющей острою своею красноту, а иногда осадку кожи на верхней губѣ, около поздрей. Мало по малу отдѣляемая мокрота дѣлается гуще и измѣняется въ бѣлый желтый или зеленоватый цвѣтъ, уменьшаясь въ тоже время и въ количествѣ.

Въ сильной степени болѣзни оказываются гораздо важнѣйшіе припадки к: т: головная боль съ особеннымъ тяготѣніемъ, наипаче волбу, иногда сонливость, даже бредъ, опухоль, краснота и умноженная чувствительность покрововъ носа, невозможность проводить дыханіе черезъ носъ, красные налитые кровью глаза, трудное проглатываніе, шумъ и звонъ въ ушахъ съ тупо-слышаніемъ, а часто и общее огневичное возбужденіе к. т. ускоренное жиловіеніе, жаркая сухая кожа, усиленная жажда, недостатокъ аппетита, усталость и разбитость въ членахъ. У грудныхъ младенцовъ страданіе сіе узнается изъ труднаго сосанія груди, зависящаго отъ распуханія слизистой оболочки носа и невозможности проводить дыханіе чрезъ поздри, также изъ частаго чиханія и обильнаго теченія мокротъ изъ носу.

§ 166.

Хроническое воспаление обнаруживается часто од-

нимъ чрезмѣрнымъ отдѣленіемъ слизи, которая бываетъ либо прозрачная, безцвѣтная и неимѣетъ никакого запаха, либо густая, желтоватая, зеленоватая и зловонная; иногда же она воспринимаетъ совершенно гнойное качество, каковое состояніе почти всегда сопряжено съ изъязвленіемъ носовой перегородки (*ozaena nasalis*).

§ 167.

Исходы. Острое воспаленіе большею частію оканчивается разрывленіемъ; но весьма рѣдко переходитъ въ нагноеніе, изъязвленіе, или антоновъ огонь; иногда оно оставляетъ по себѣ хроническое страданіе и въ такомъ случаѣ, наипаче при частыхъ возвратахъ, дѣлаются нерѣдко дурнокачественныя перерожденія носовой перегородки, образованія полиповъ, заваль носоваго канала, слезныя свищи, совершенное лишеніе обонянія, а при содѣйствіи венерическаго яда и самая костоѣда носовыхъ костей.

§ 168.

Предсказаніе здѣсь почти всегда благопріятно, ибо вышеозначенные исходы и послѣдствія встрѣчаются очень рѣдко, да и самая болѣзнь въ большей части случаевъ бываетъ легкая, разрывающаяся благополучно безъ вспомоствованія искусства.

§ 169.

При *лѣченіи* нужно обращать вниманіе на причины, отъ коихъ произраждается сіе воспаленіе. Если оно бы-

васть слѣдствіемъ сильной простуды, то должно поступать такъ, какъ изложено при катаррѣ (част. 1. § 320). Въ травматическомъ воспаленіи назначаются обыкновенно пѣвки, холодныя примочки, либо, смотря по обстоятельствамъ, оболакивающія, смягчающія и успокоивающія лѣкарства. Въ другихъ случаяхъ успѣхъ лѣченія зависитъ отъ уничтоженія общаго страданія, коефактомъ коего бываетъ сіе воспаление. Въ хроническомъ состояніи часто доставляютъ пользу парывныя средства на затылкѣ и за ушами, употребленіе слабительныхъ (N 100.101.), втягиваніе въ носъ ароматныхъ или бальзамическихъ паровъ, впрыскиваніе бальзамическихъ средствъ (N 91.) и помазываніе въ ономъ *balsamo majorani Ph. Bat.*

Воспаленіе десенъ.

(Ulitis)

Syn. Parulis; phlegmone parulis. Mas. Good.

§ 170.

Явленія. Сперва обнаруживается непріятное чувство и болѣзненное напряженіе, потомъ страдающія части постепенно распухаютъ, воспринимая высокій краснѣющій цвѣтъ. Съ умноженіемъ опухоли развивается въ оныхъ большой жаръ и оказывается болѣе или менѣе сильная

боль, увеличивающаяся наипаче во время дотрогиванія къ деснамъ и жеванія. При значительномъ и обширномъ воспаленіи поражаются также слюнные желѣзы и слюна отдѣляется въ большемъ противъ обыкновеннаго количествѣ. Въ такомъ случаѣ опухоль простирается иногда на щеки и даже къ ушамъ, затрудняя и воспаляя, по причинѣ сильной боли, открытіе рта, произношеніе словъ и жеваніе. При столь усиленной степени воспаленія раждается также головная боль, сонливость, обложенный языкъ, недостатокъ аппетита, умноженный жаръ въ тѣлѣ и огневичное жилобіеніе.

Обыкновенные *исходы* суть: *разрѣшеніе*, либо *нагноеніе*; *отвердѣніе же и антоновъ огонь* случаются весьма рѣдко. Остающаяся послѣ сего небольшая распухлость десенъ разрѣшается современемъ чрезъ всасываніе болѣзненно отложенной и застоявшейся массы.

§ 171.

Причины. Болѣзнь сія приключается: а) отъ раздраженій, непосредственно дѣйствующихъ на десны к. т. отъ ушиба и другихъ насилій, отъ прорѣзыванія зубовъ, отъ вырыванія оныхъ и поврежденія при томъ десенъ, отъ излома ячейки при сращеніи зуба съ челюстію и очень разширенномъ корешкѣ оного, отъ большой нечистоты зубовъ, наипаче обложенія ихъ камнями и проч. б) Въ слѣдствіе сочувственныхъ раздраженій при сильной боли, происходящей отъ костоѣды зуба, при ревматическомъ страданіи оболочки, устилающей ячейку, при болѣзняхъ челюстей и проч. Чаще всего произража-

дается оно отъ употребленія ртутныхъ составовъ, наипаче Пленковой и услащенной ртути, которыя, при цынготной наклонности, въ самыхъ малыхъ приемахъ производятъ иногда довольно сильное воспаленіе десенъ.

§ 172.

Что касается *до предсказанія*, то оно можетъ быть неблагоприятное только въ то время, когда, при переходѣ въ нагноеніе, гной долгое время неиссраживается, отъ чего онъ, погружаясь глубже, можетъ породить свищевые ходы и поражать близлежащія кости

§ 173.

Льченіе требуетъ наипаче *удаленія причинъ*, если онѣ продолжаютъ дѣйствовать; въ противномъ случаѣ умѣренія самаго воспаленія, сообразно его свойству, степени и силѣ. Если болѣзнь произошла отъ ушиба, или другихъ подобныхъ насилій, то послѣ мѣстнаго употребленія холода, нужно въ скоромъ времени переходить въ теплымъ, умѣренню возбуждающимъ полосканьямъ. Когда причиною прорѣзываніе зубовъ, то можно производить разрѣзъ десенъ на самомъ зубѣ, посредствомъ бистурея, особливо если десна очень плотная и своею неуступчивостію воспаляется дѣйствительно выхожденію зуба. Буде же причиною костоѣда въ какомъ либо зубѣ, то лучше всего извлечь оный, а при упорной нерѣшимости на то больного, или при невозможности раскрыть должнымъ образомъ ротъ, можно сдѣлать нѣсколько неболь-

шихъ насѣчекъ на деснахъ посредствомъ бистурея, ко-
его верхушка покрывается липкимъ пластыремъ, либо
припустить къ щекѣ 5, 6 и болѣе пъявокъ; а послѣ
втирать на оной ртутную мазь съ опіемъ и прикрывать
вощанною тафтою. Холодные впрыскиванія въ такомъ
случаѣ неприличны, а должны быть предписываемы те-
плыми, смягчающія изъ слизистыхъ отваровъ и молока,
либо изъ настоя ромашки, бузины съ прибавленіемъ
розоваго меда. Сверхъ сего, для отвлеченія болѣзнен-
наго раздраженія, прикладывается съ пользою нарывной
пластырь на затылокъ, дѣлаются теплыя ванны, а внутрь
дается слабительное, лучше всего изъ солей (N 20). Въ
ревматическомъ свойствѣ болѣзни должно также употре-
блять противувоспалительный способъ, только здѣсь нуж-
но гораздо теплѣйшее содержаніе больного, прикрываніе
страдающей щеки травяными мѣшечками, выполоскива-
ніе рта теплыми жидкостями, защищеніе головы отъ
сквознаго вѣтра, скораго смѣненія температуры и проч.
Воспаленіе десенъ, раждающееся отъ употребленія рту-
ти (hydrargyrosis), можетъ быть польуемо по правиламъ,
изложеннымъ при лѣченіи ртутнаго слюнотеченія (част.
1. § 161.) или воспаленія языка, происходящаго отъ та-
ковой причины.

Если разрѣшеніе неудается и наступленіе нагноенія
предвозвѣщается бюющими болями, то надлежитъ спо-
спѣшествовать оному теплыми смягчающими полосканьями
изъ отвара льняныхъ сѣмянъ, овсяной крупы и т. п. При
медленномъ же теченіи и бездѣйственности страданія мож-
но прикладывать на воспаленную часть винную ягоду или
большую изюмину, а для большаго дѣйствія и смягча-

ющую припарку (N 48) на больную щеку. Вскрытіе нарыва въ верхней челюсти можно предоставлять натурѣ; а въ нижней, во избѣжаніе погруженія гноя и гнойныхъ свищевыхъ ходовъ, лучше всего производить искусствомъ, посредствомъ бистурей или Фаринготомы, дѣлая однакожь значительный разрѣзъ, дабы отверстіе немогло вскорѣ закрыться.

Пузырчатое воспаление слизистой оболочки рта.

28

(Stomatitis aphthosa)

Син. Молочница, плесневица, aphthae, lactucimina, efflorescentia oris, alcola, calaba, emphylysis, aptha. *Мас.* Good.

§ 174.

Такъ называются небольшія, пузырьчатая, бѣловатая, сопряженныя съ значительнымъ жженіемъ возвышенія, образующіяся на темнокрасномъ воспаленномъ основаніи въ слизистой оболочкѣ рта, особливо на языкѣ, деснахъ, внутренней поверхности губъ и щекъ, а иногда и вдоль всего пищепріемнаго канала и переходящія въ скоромъ времени въ губчатая бѣлая наращенія, а потомъ, по прошествіи нѣкотораго времени, отпадающія.

Болезнь сія бываетъ *принадочною* и *самостоятельною*. *Первая* оказывается большею частію у взро-

слыхъ при склонности къ разложенію соковъ, особливо въ слѣдствіе гастрическихъ продолжительныхъ, наипаче мокротныхъ, изнурительныхъ и гнилыхъ горячекъ, также въ оспѣ, кори, скарлатинѣ, въ цынгѣ, легочной чахоткѣ, водяной болѣзни и проч., а *последняя* случается преимущественно у дѣтей и представляетъ слѣдующія

§ 175.

Явленія. Въ самомъ началѣ (*въ первомъ періодѣ*) замѣчается умноженная краснота слизистой оболочки рта, которая, при образовавшемся воспаленіи, еще болѣе возвышается; во рту дѣлается жаръ, необыкновенная сухость и возвышенная чувствительность, очень затрудняющая сосаніе груди. Состоянію сему предшествуютъ, или оное сопровождаютъ огневичныя движенія (*bris aphthosa*), выражающіяся жаромъ, сухостию кожи и измѣненіемъ жилогенія. Послѣ сего (*во второмъ періодѣ*) на поверхности воспаленной перепонки появляются бѣлыя точки, примѣтныя наиболѣе за губами, на языкѣ и пр. Точки сіи, мало по малу умножаясь, распространяясь и соединяясь между собою, образуютъ неправильныя плоскія возвышенія, кои либо стоятъ отдѣльно между собою, спадаютъ и снова появляются (*aphthae discretae*), либо умножаются въ толщинѣ, расширяются и снова соединяются со всѣхъ сторонъ въ одинъ непрерывный слой, покрывающій стѣны рта и поверхность языка и распространяющійся, часто на глотку и пищепріемное горло (*aphthae confluentes*). Въ первомъ случаѣ болѣзнь бываетъ незначительная, особливо

если она оказывается спорадически, а во второмъ очень трудная и рѣдко излѣчиваемая. Здѣсь по опаденіи афтозныхъ слоевъ слизистая оболочка, лишенная кожицы (epithelium), производитъ вновь выпотѣніе столь же плотное, какъ и прежде. Выпотѣніе, бывшее сначала бѣлымъ, дѣлается, по прошествіи нѣсколькихъ дней, желтымъ (*третій періодъ*). Дитя ослабѣваетъ, появляется желчная, или фекальная рвота, сопровождаемая разслабленіемъ и повсемѣстнымъ худѣніемъ тѣла, зависящими отъ пораженія пищепріемнаго горла и желудка. Иногда раждается также сильный поносъ. Въ нѣкоторыхъ трудныхъ случаяхъ молочница сего рода можетъ оканчиваться антоновымъ огнемъ, (aphthae gangraenosae), при чемъ выпотѣвшій слой вдругъ дѣлается желтосмутнымъ, бурымъ и наконецъ почти чернымъ, однакожь обрѣтающаяся подъ нимъ перепонка не всегда омертвѣваетъ и потому явленіе сіе не всегда угрожаетъ смертію.

§ 176.

Причины. Расположеніе къ сей болѣзни имѣютъ по большей части дѣти, въ первомъ періодѣ жизни. Изъ случайныхъ причинъ у дѣтей главнѣйшія суть: неопрятность, особливо пренебреженное очищеніе рта, дурная привычка кормилицъ жевать во рту своемъ пищу и давать ребенку, безпрестанное держаніе во рту соска, или груди во время сна; слишкомъ обильное количество и дурное качество пищи напр. створоженное молоко; пороки пищеваренія, кислота въ желудкѣ, задержаніе первороднаго кала, дѣтская сухотка, а у взро-

лыхъ чахотка легкихъ, нѣкоторыя гастрическія горячки иногда же венерическая и водяная болѣзни. Сверхъ сего молочница имѣетъ, по видимому, нѣкоторое свойство прилипчивости, однакожъ, при особенномъ только расположеніи къ сей болѣзни.

§ 177.

Предсказаніе. Плесневица вообще неопасная болѣзнь и большею частію легко уничтожается. Только при продолжающихъ дѣйствовать причинахъ дѣлается иногда очень упорною и въ то время можетъ быть смертельною. У взрослыхъ, гдѣ она появляется въ слѣдствіе другаго какого либо страданія, составляетъ всегда дурной припадокъ.

§ 178.

Лѣченіе а) По приимнымъ показаніямъ надлежитъ заботиться преимущественно о чистотѣ, также о умѣренномъ количествѣ и добромъ качествѣ пищи. Молочная каша должна быть хорошо увариваема. Если мать или кормилица страдаетъ лишаями, либо другою повреждающею молоко болѣзнію, то необходимо нужно смѣнить кормилицу, либо отнять ребенка вовсе отъ груди, назначивъ ему приличную пищу. Противъ кислотъ въ желудкѣ, запора на низъ и пр. употребляютъ приличныя средства (N 83, 84, 12.). Часто молочницу можно предупредить, очищая ротъ ребенка посредствомъ чистой холстинки, овлажаемой свѣжею водою

всякой разъ послѣ принятія имъ груди, или другой какой либо пищи.

б) *По существеннымъ показаніямъ* нужно дѣйствовать, соображаясь съ періодами болѣзни. 1. Въ *первомъ періодѣ*, гдѣ существуетъ краснота и появляются бѣлыя точки, должны быть употребляемы одни смягчающія и противувоспалительныя лекарства, сообразно силѣ и степени болѣзни. Эмульсіи (N 5, 35), молоко, сыворотка, слизистые напитки изъ отвара льняныхъ сѣмянъ, алтейнаго корня, мальвы и пр. назначаются здѣсь какъ для полосканья рта, такъ и для внутренняго употребленія, однакожъ безъ прибавленія сахара, а еще болѣе меда, ибо вещества сіи, раздражая слизистую оболочку, могутъ усиливать воспаленіе. Если существуютъ огневичиные припадки и воспаленіе довольно сильное, то теплыя ванны и купанья въ теплой водѣ съ рачительнымъ избѣжаніемъ простуды, доставляютъ хорошую услугу. Сими средствами по крайнѣй мѣрѣ умалется жестокость болѣзни и сокращается теченіе оной.

2. По умѣреніи общаго и мѣстнаго раздраженія, когда выпотѣніе здѣлается плотнѣйшимъ и обильнѣйшимъ (*во второмъ періодѣ*), для мѣстнаго употребленія предписываются смягчающія вмѣстѣ съ легкими стягивающими средствами, въ особенности съ кислотами, значительно разжиженными. Въ началѣ лучше всего употреблять растительныя кислоты к. т. уксусъ и выжимаемый изъ крижовника сокъ, подслащенный розовымъ медомъ, сиропъ шелковичныхъ ягодъ, сокъ померанцовъ, гранатовъ (N 80, 81.) и т. п. Изъ минеральныхъ кислотъ прилич-

нѣйшія суть сѣрная и соляная (10—12 капель на 1 унцъ сиропа). Такowymi средствами страждущія мѣста намазываются отъ 5 до 10 разъ въ день кисточкою.

3. *Въ третьемъ періодѣ*, когда дитя начинаетъ ослабѣвать и изнуряться, потребны болѣе питательныя средства (N 72.): отвары перловыхъ и рисовыхъ крупъ, молочная каша, приготовляемая изъ толченыхъ сухарей, смѣсь молока съ мяснымъ бульономъ и пр. также промывательныя изъ молока съ разводимымъ въ немъ яичнымъ желткомъ. Въ высшей степени слабости дѣйствуютъ очень хорошо крѣпительныя к. т. сиропъ хины, корицы, померанцовой корки, разводимый въ какомъ нибудь слизистомъ питѣѣ, сверхъ того купанье въ настоѣ ароматныхъ травъ и обмываніе тѣла спиртными веществами. Во время выздоровленія полезно очищать первые пути слабительнымъ изъ сладкаго миндальнаго масла въ смѣшеніи съ сиропомъ изъ бѣлыхъ розъ для дѣтей, а для взрослыхъ изъ клещевиннаго масла. Въ упорныхъ случаяхъ, неуступающихъ вышеозначеннымъ средствамъ, можно испытывать употребленіе въ половсканьяхъ буры съ розовымъ медомъ, квасцовъ (N 80.81.) и цинковаго купороса, а при дурноцвѣтномъ состояніи молочницы, хлористую известь съ нѣкоторымъ количествомъ экстракта хины, либо ромашки, растворенныхъ въ настоѣ шалфея, руты и пр. Если молочница распространяется на кишечный каналъ, то изъ означенныхъ, болѣе невинныхъ средствъ можно принимать нѣкоторые и внутрь въ маломъ количествѣ. (N 65.).

с.) *По припадочнымъ показаніямъ*. Когда при

молочницѣ оказываются признаки легкаго воспаленія желудка и кишекъ, то пѣявки, припускаемыя къ грудной ложечкѣ, или къ самому проходу доставляютъ великую пользу. Въ коликахъ и поносахъ дѣйствуютъ спасительно теплыя смягчающія припарки на брюхѣ, слизистыя промывательныя (№ 37), оболакивающія и успокоивающія лекарства, особливо камедистыя микстуры, отваръ саго, салапа съ нѣсколькими каплями опія и пр.

Перепопчатая жаба зѣва.

(*Diphtheritis.*)

Syn. Angina tonsillaris membranacea, aphtha anginosa, angina diphtheritica.

§ 179.

Такъ называется воспалительное страданіе слизистой оболочки зѣва и смежныхъ его частей, сопряженное съ образованіемъ ложныхъ перепонокъ.

§ 180.

Явленія. Болѣзнь сія начинается часто огневичными движеніями, кои нѣсколько дней предшествуютъ мѣстному страданію, при которомъ проглатываніе совершается съ болью и во всей полости зѣва ощущается

жесткость и сипучесть, какъ бы отъ осадненія. На небной занавѣскѣ, гортанномъ язычкѣ, миндалеобразныхъ желѣзахъ и на днѣ зѣва появляется при семь сильная пятнистая, или полосчатая краснота, вскорѣ переходящая иногда въ темнопурпуровый цвѣтъ. На воспаленномъ мѣстѣ въ скоромъ времени образуются сѣробѣлыя или совершенно бѣлыя пятна, кои сперва стоятъ отдѣльно, а потомъ, распространяясь болѣе и болѣе и соединяясь между собою, сливаются въ гораздо большія поверхности. Пятна сіи суть ложныя перепонки, иногда столь тонкія, что представляются прозрачными, а иногда довольно толстыя и плотностію своею подходящія къ творогу, либо къ плевистому, даже волокнистому веществу. Часто цвѣтъ ихъ переходитъ со временемъ въ сѣрый и даже черноватый. Дыханіе больного воспринимаетъ гнилой запахъ. Въ легкихъ случаяхъ болѣзнь ограничивается зѣвомъ, иногда же распространяется на органы дыханія и въ носовую полость, при чемъ оказываются припадки крупа (§ 184.), боль въ носу, носовое произношеніе словъ, затруднительное дыханіе чрезъ носъ и вытеченіе острой влаги изъ ноздрей. Если же болѣзнь распространяется на пищепріемное горло, желудокъ и кишки, то къ означенному страданію, присоединяется трудное глотаніе и признаки воспаленія желудка и кишекъ. Иногда начало образованія ложной перепонки происходитъ въ другомъ мѣстѣ, напр: въ наружномъ слуховомъ проходѣ, въ слизистой перепонкѣ дѣтородныхъ частей и задняго прохода (*Gendrin*) и потомъ переходитъ уже на зѣвъ.

Когда болѣзнь воспринимаетъ *исходъ* въ выздоровле-

ніе, то ложныя перепонки кусками отваливаются и извергаются. Часто впрочемъ на тѣхъ мѣстахъ, гдѣ отдѣлялась перепонка, раждаются опять новыя ложныя перепонки, чрезъ что болѣзнь надолго замедляется. Смерть наноситъ страданіе сіе либо чрезъ ослабленіе силъ, большею частію въ то время, когда наступаетъ первое состояніе, либо чрезъ удушеніе, приключающееся отъ затворенія воздушныхъ путей ложною перепонкою.

§ 181.

Причины. Болѣзнь сія оказывается преимущественно у дѣтей, но бываетъ и у взрослыхъ, чаще женщинъ. *Случайными причинами* почитаются вліянія простуды, дурной образъ жизни, какой принуждены вести очень бѣдные люди, иногда мiasmатическія вліянія, а по нѣкоторымъ наблюденіямъ и самая зараза.

Въ разсужденіи *сущности* болѣзни мнѣнія неодинаковы. Одни почитаютъ раждающееся здѣсь выпотѣніе за одно съ выпотѣніемъ молочницы (§ 175) и перепончатой жабы, (§ 188.); другіе же находятъ большую разность между оными и принимаютъ воспаленіе за специфическое, сыпное, поражающее, вмѣсто кожи, слизистую перепонку зѣва. Последнее мнѣніе, кажется, гораздо правдоподобнѣе.

§ 182.

Лѣченіе. Въ началѣ болѣзни производится обыкновенное лѣченіе воспаленія горла; однакожъ съ над-

лежащимъ сбереженіемъ силъ, ибо въ такомъ случаѣ легко развиться можетъ первое состояніе. *Bretonneau* рекомендуетъ рвотный камень (N 104), или услащенную ртуть въ большихъ приѣмахъ (N 26) и очищеніе глотки посредствомъ губки, овлажаемой равными частями меда и хлористой кислоты. Нѣкоторые врачи прославляютъ внутреннее употребленіе минеральныхъ кислотъ (N 16.57.64.), также крѣпительныя и возбуждающія лекарства. Весьма полезнымъ оказалось еще прижиганіе (*Mackenzie*) посредствомъ раствора селитроокислаго серебра (*arg. nitr. grj solve in aq destil. unc. j*), коимъ два раза въ день помазывается глотка, миндалеобразныя желѣзы и задняя часть зѣва.

30
Выпотное воспаленіе слизистой оболочки дыхательнаго горла.

(*Tracheitis exsudativa.*)

Сим: плевистая, перепончатая жаба, крупъ; *angina polyposa, membranacea, stridula, empresma bronchlemmitis Mas. Good; orthopnoea cynanchica; cynanche trachealis humida etc.*

§ 183.

Такъ называется собственнаго рода воспаленіе слизистой оболочки гортани, надгортаннаго хряща, либо ды-

хательнаго горла и его вѣтвей, соединенное съ выпотѣніемъ пластической матеріи, которая безъ надлежащей помощи искусства, превращается вскорѣ въ полипозную массу и, затворяя совершенно полость горла, наноситъ смерть отъ удушенія. Воспаленіе сіе большею частію свирѣпствуетъ эпидемически, а иногда оказывается спорадически и поражаетъ преимущественно дѣтей.

§ 184.

Явленія. Болѣзнь сія обнаруживается либо *вдругъ* странноватымъ, судорожнымъ кашлемъ, либо, какъ чаще случается, ей *предшествуютъ* нѣсколько дней припадки катарра и легкія огневичныя движенія, коихъ переходъ въ выпотное воспаленіе горла показываетъ собственно наступленіе означеннаго странноватаго кашля, мгновенно появившейся или усилившейся осиплости голоса и присоединеніе свистающаго дыханія. По наступленіи сихъ припадковъ дѣти не теряютъ одинаково аппетита и наклонности къ забавамъ игрушками и означенный подозрительный свистъ при дыханіи на время исчезаетъ, либо примѣчается токмо при кашлѣ, разговорѣ, крикѣ и смѣхѣ. Наконецъ кашель, сдѣлавшись гораздо звучнѣе, возвращается послѣ обѣда или въ первые часы ночи и сопровождается легкими болями, или чувствомъ сжатія въ дыхательномъ горлѣ и гораздо примѣтнѣйшимъ свистомъ, что происходитъ всегда съ толикимъ ожесточеніемъ, что дѣти слезаютъ въ постель или оставляютъ свои игрушки. Лице ихъ дѣлается кра-

снимъ, головныя и шейныя вены надуваются и жилобіеніе ощущается обыкновенно твердымъ и скорымъ. Впрочемъ, по прошествіи четверти или трехъ четвертей часа, дѣти либо засыпаютъ, либо опять начинаютъ играть и, повидимому, представляются совершенно здоровыми, хотя жилобіеніе ихъ частое, дыхательное горло при дотрогиваніи и поглаживаніи оказываетъ легкую боль, кашель остается нѣсколько пронзительнымъ и дыханіе также нѣсколько затруднено. Вскорѣ послѣ сего припадки удушья начинаютъ возвращаться чаще и дѣлаться гораздо сильнѣе. Чѣмъ долѣе продолжается сонъ, тѣмъ громче и скорѣе бываетъ дыханіе до наступленія новаго припадка, который оказывается всякій разъ мучительнѣе и сопровождается гораздо звучнѣйшимъ кашлемъ съ изверженіемъ водянистой пѣнистой массы, смѣшанной иногда съ кровяными полосками. Въ семь случаевъ больной, тотчасъ по изверженіи, жалуется на сильныя боли въ дыхательномъ горлѣ. Иногда же при кашлѣ испражняется трубкообразное, перепончатое вещество, съ облегченіемъ припадковъ, либо безъ онаго. Съ сего времени вдыханіе становится безпрестанно громче, труднѣе и сопряжено съ большимъ свистѣніемъ, при чемъ голова наклоняется назадъ, дыхательное горло вытѣсняется впередъ, нѣсколько распухаетъ и оказываетъ боль при поглаживаніи и даже безъ онаго при кашлѣ. На лицѣ и въ другихъ частяхъ появляются иногда судороги. Горячка въ сіе время безпрестанно умножается, глаза, лице и руки горятъ и, хотя языкъ бываетъ влаженъ, но жажда почти неутолима. Поглощаемое питье, отъ скорого изверженія падаѣ, проходитъ часто чрезъ носъ.

Жилѣбіеніе дѣлается столь скорымъ, что удареній его почти невозможно сочитать, постепенно теряетъ свою твердость и наконецъ оказывается весьма слабымъ, даже перемежающимся. Въ сіе время тоска и мученіе достигаютъ высочайшей степени. Больные бросаются съ постели, не находятъ себѣ удобнаго положенія, рвутъ за языкъ и гортань, выщипываютъ волосы, разрываютъ платье, за которое хватаются домогаясь воздуха, упираются ногами и руками, чтобы вдохнуть воздухъ сколько можно сильнѣе; причеиъ лице дѣлается очень блѣднымъ или синимъ, раздутымъ, больные представляются истощенными въ силахъ и какъ будто дремлющими съ полукоткрытыми глазами, кои обращаются вверхъ такъ, что виденъ одинъ только бѣлокъ глаза, иногда какъ бы кровью налитый. Изъ таковаго дремлющаго состоянія они пробуждаются вдругъ, какъ бы испуганные и поражаются ужасными явленіями отъ чрезмѣрнаго затрудненія дыханія, которое теперь весьма ускоряется, измѣняетъ свой тонъ и дѣлается наконецъ громкимъ и хрипящимъ. Кашель совершенно исчезаетъ, голосъ теряется и несчастные страдалцы, находясь еще въ полномъ совѣдѣніи, готовы поглотить все, что попадаетъ имъ въ руки для удаленія препятствія въ дыханіи; но измученные до крайности, сваливаются головою къ стѣнѣ, поражаются корчами и въ оныхъ умираютъ. Иногда же, предъ наступленіемъ смерти, они совершенно успокоиваются и кончаютъ жизнь, покрывшись холоднымъ клейкимъ потомъ.

§ 185.

Продолженіе сей болѣзни неодинаково. Иногда смерть слѣдуетъ по прошествіи 7 или 8 часовъ (*Hamilton, Albers*); обыкновенно же она наступаетъ по истеченіи двухъ или четырехъ дней. *Геймъ* утверждаетъ, что онъ потерялъ ни одного больного съ такимъ воспаленіемъ прежде 8 дней. *Каллизенъ, Лентинъ, Нейманнъ, Порталь, Омъ (Note), Рамсай, Заксе, Шульцъ* и друг. приводятъ примѣры продолженія сей болѣзни отъ 9 до 16 дней и болѣе.

§ 186.

Исходы. Смерть приключается здѣсь 1) *отъ удушенія*, когда дыхательное горло наполняется полипозною массою, или когда кусокъ оной отрывившись запираетъ гортанную щель, либо когда надгортанный хрящъ сильно распухаетъ; 2) *отъ судорожнаго сжатія* воздухопроводныхъ путей; 3) *отъ воспаления легкихъ*; 4) *отъ апоплектического удара* и 5) *отъ всеобщей слабости*, рождающейся въ слѣдствіе чрезмернаго напряженія во время болѣзни.

Выздоровленіе слѣдуетъ на другой или третій день, либо по прошествіи трехъ и даже четырехъ недѣль, смотря по дѣятельности и правильности вспомошествованія искусства; по натуре, по видимому, здѣсь не оказываетъ спасительнаго своего дѣйствія (*Sachse*). Обык-

новенно таковому благополучному разрѣшенію предшествуютъ критическія испражненія к. т: а) *изверженіе ложной перепонки*, образовавшейся въ дыхательномъ горлѣ, которая представляетъ иногда полипозное, внутри полое нарощеніе различной длины и толщины, имѣющее очертаніе дыхательнаго горла, нерѣдко раздѣленное даже на вѣтви, подобно кровеноснымъ сосудамъ (*Bretonneau*); б) *критическій потъ, мога, слюноотеченіе и поносъ* часто оказываются предъ разрѣшеніемъ крупа, но трудно опредѣлить, составляютъ ли они собственно усиленіе натуры, или зависятъ отъ дѣятельной помощи искусства.

Къ послѣдственнымъ страданіямъ относится *осиплость*, остающаяся нерѣдко на всю жизнь и большая склонность къ возвратамъ.

§ 187.

Распознаваніе. Воспаленіе сіе удобно можетъ быть смѣшиваемо съ *первною одышкою* (*asthma Millari*), которая однакожъ отличается тѣмъ, что наступаетъ періодически, наипаче ночью отъ 12 до 2 часовъ, что звукъ отъ дыханія во время припадка сей одышки бываетъ не свистящій, какъ въ крупѣ, но глухой, низкій, подобный вою собакъ. Дѣти при семъ не могутъ лежать прямо, какъ въ воспаленіи дыхательнаго горла, но наклоняются впередъ, цвѣтъ лица имѣютъ красный или синій, глотаніе очень затруднительное, между тѣмъ какъ при воспаленіи оно бываетъ въ началѣ болѣзни свободное и только дыханіе трудное. Первая одышка сія

поражаетъ чаще всего слабыхъ раздражительныхъ дѣтей, склонныхъ къ судорогамъ и, какъ корчевой припадокъ, оказывается періодически, подобно всѣмъ нервнымъ страданіямъ, возвращается обыкновенно чрезъ 12, 18 и 24 часа и не сопровождается ни кашлемъ, ни изверженіемъ выпотныхъ наращений, ни горячкою, ни болями, ни опуханіемъ въ дыхательномъ горлѣ или въ гортанѣ. Она отличается отъ крупа преимущественно тѣмъ, что оказывается мгновенно безъ всякихъ предвѣстниковъ, а потомъ въ скоромъ времени дѣлаетъ послабленіе и даже довольно продолжительныя перемежки, не оставляя по себѣ никакого огневичнаго возбужденія.

§ 188.

Преимущественную *наклонность* къ крупу имѣютъ дѣти отъ 2 до 13 лѣтъ; болѣе мальчики, нежели дѣвочки, болѣе крѣпкія и полносочныя, нежели тощія, чаще всего тѣ, кои одинъ разъ имѣли уже крупу. Болѣзнь обнаруживается эпидемически, эндемически и спорадически, наиболѣе весною и осенью, при ясной погодѣ, сухомъ восточномъ и сѣверномъ вѣтрахъ, особливо на горахъ и по берегамъ морей; но заразительною никогда не бываетъ.

Сильное разгоряченіе и охлажденіе всего тѣла и происходящее отъ того прекращеніе назоной испарины составляютъ самую *частѣйшую возбуждающую причину* крупа. Въ особености чрезвычайно вредно, если дѣти, при означенныхъ благопріятствующихъ болѣзни обстоятельствахъ, играя на открытомъ воздухѣ, разго-

рываются отъ бѣганья и потомъ вскорѣ охлаждаются
(*Lobeil, Sachse*).

Сущность сей болѣзни состоитъ въ простудномъ воспаленіи внутренней весьма чувствительной слизистой перепонки дыхательнаго горла, соединенномъ съ выпотѣніемъ пластической матеріи, сгущающейся въ перепончатое вещество и затворяющей проходъ горла.

§ 189.

Предсказаніе. Крупъ принадлежитъ вообще къ самымъ пагубнымъ и самымъ опаснымъ болѣзнямъ, гдѣ одна только бдительная и неукосненная помощь искусства можетъ отвращать незапное наступленіе мучительной смерти. Впрочемъ наибольшей опасности подвергаются въ такомъ случаѣ дѣти ранняго возраста, одаренныя большою чувствительностію, избыткомъ лимфатическихъ соковъ и слабою силою органическаго противудѣйствія. Поелику здѣсь натура неоказываетъ цѣлительнаго дѣйствія, то все зависитъ отъ благовременнаго и сообразнаго подаванія помощи со стороны искусства. Чѣмъ позже оно предпринимается, тѣмъ менѣе надежды на спасеніе больнаго. Часто по прошествіи уже 36 часовъ нельзя ожидать навѣрно благополучнаго окончанія. Вообще, по совершенномъ развитіи болѣзни, больные весьма рѣдко спасаемы были.

§ 190.

Лѣченіе. 1.) При господствующей эпидеміи главное вниманіе должно обращать на *предохраненіе отъ сей болѣзни*, для чего нужно стараться избѣгать случайныхъ причинъ, осторожно пріучать грудныхъ дѣтей къ

первому вліянню свободного воздуха, нестричь на головѣ волосъ при суровой погодѣ, ежедневно обмывать шею холодною водою, всякой разъ послѣ умыванья лица, по утру рано и вечеромъ по захожденіи солнца, а при восточномъ и сѣверномъ вѣтрахъ не позволять дѣтямъ на открытомъ воздухѣ слишкомъ много рѣзвиться, также кричать и очень натужно играть, избѣгать промоченія ногъ, дѣлать потѣпше обувь для ногъ и содержать дѣтей въ совершенно сухихъ комнатахъ. Еслиже въ такое время окажутся припадки катарра, осиплость, или обыкновенный кашель, то надлежитъ тотчасъ припустить нѣсколько пнявокъ за ушами, а послѣ дать рвотное и предписывать потомъ пашатырь въ микстурѣ съ сюрмянымъ виномъ (N 108. 114.), а для слабыхъ золотушныхъ дѣтей сладкую ртуть до умѣреннаго послабленія на пизъ, промывательныя, ножныя или общія теплыя ванны и проч.

§ 191.

11.) *По обнаруживаніи же дѣйствительнаго крупна* льченіе требуетъ преимущественно противувоспалительныхъ средствъ, чистаго воздуха, несодержащаго въ себѣ никакихъ испареній, умѣренной температуры, прохладительной пищи и напитковъ, сидячаго положенія и проч.

Вообще здѣсь должно имѣть въ виду слѣдующія показанія: 1. Предупрежденіе образованія болѣзненныхъ перепонокъ въ гортани и дыхательномъ горлѣ; 2) разрѣшеніе образовавшейся уже перепонки и удаленіе оной; 3) укрощеніе судорожныхъ припадковъ.

Для достиженія сего потребны слѣдующія средства: а) *кровопусканія*, кои наилучше умѣряютъ выпотное воспа-

леніе, воспящая отдѣленію створаживающей пасоки и образованію ложноперепончатой массы. Укрѣпкихъ, полвосочныхъ дѣтей отъ 7 до 15 лѣтъ можно пускать кровь изъ руки, а дѣтямъ моложе сего возраста припускать пиявки 6—12 на шею, а еще моложе отъ 2—4 лѣтъ нагруді и на ногахъ. в.) *Ртутныя средства*, даваемые послѣ кровопусканій оказываютъ величайшую силу на предупрежденіе образованія перепончатыхъ массъ въ воздушныхъ путяхъ. Лучше всего дѣйствуетъ услащенная ртуть съ сахаромъ или локричнымъ корнемъ, принимаемая въ восходящихъ приемахъ отъ 1 до 2 и 3 гранъ чрезъ 2 или 3 часа до произведенія умѣреннаго поноса. Въ такомъ приѣмѣ употребленіе оной не должно продолжаться долѣе 24 и 36 часовъ. Въ упорныхъ случаяхъ можно соединять ее съ рвотнымъ камнемъ и наперстнянкою (N 26), или давать рвотный камень въ большихъ приѣмахъ (N 104). с.) *Рвотныя* способствуютъ выхаркиванію мокротъ и удаленію перепончатыхъ массъ изъ воздушныхъ путей. d.) Средства, способствующія *выхаркиванію* (expectorantia) к. т. вдыханіе паровъ изъ теплой воды, виннаго укуса, настоя бузиновыхъ цвѣтовъ, употребленіе внутрь груднаго элексира (elect. pector. dulce Ph. Bor.) чрезъ два часа по 10 — 15 капель cum syrupo senegae, solut. gum. ammoniaci, особливо если воспалительные припадки довольно умѣренны (N 27, 28, 29, 30).

§ 192.

Практическія наставленія касательно лѣченія крупа. Поселику болѣзнь сія всегда имѣетъ воспалительное

свойство, обнаруживающееся то слабѣе, то сильнѣе, смотря по сложенію больного, по возрасту и пр., то первое условіе при лѣченіи ея составляетъ употребленіе противувоспалительныхъ средствъ, приспособляемыхъ къ степени мѣстнаго страданія.

Посему 1. если конституціональное состояніе воздуха воспалительнаго рода, болѣзнь поражаетъ крѣпкихъ, довольно взрослыхъ дѣтей и притомъ вдругъ, жибобіеніе скорое и твердое или сжатое, мнимо слабое, дыханіе жаркое, весьма скорое, лице красное и раздутое, шея горячая, дыхательное горло болитъ, кашель частый, сильный, сухой и звонкій, вдыханіе трудное, свистящее, горячка непрерывная, соединенная съ большимъ безпокойствомъ или оглушеніемъ, болѣзнь ожесточается ежечаство, имѣя только краткія послабленія, конечности холодны, между тѣмъ какъ лице потѣетъ, то все сіе показываетъ высшую степень воспалительнаго или стеническаго крупа, при которомъ грѣшно довольствоваться припущеніемъ пѣявиць, но необходимо открыть кровь изъ руки отъ 5 до 10 унцовъ или вообще продолжать кровопусканіе дотолѣ, пока лице и губы поблѣднѣютъ. Послѣ сего давать внутрь достаточныя приемы селитры (N 61,62), а на грудь прикладывать довольно большой нарывной пластырь. Если болѣзнь по прошествіи 10 или 12 часовъ не уничтожается, по припадкѣ ея снова обнаруживаются, то надлежитъ приставить 9 — 12 пѣявокъ на шею, затылокъ, либо на тѣхъ мѣстахъ груди, гдѣ нѣтъ нарывнаго пластыря и потомъ давать чрезъ 5 минутъ по столовой ложкѣ рвотное изъ рвотнаго камня, раствореннаго въ перегнанной водѣ (5 гр. въ 3 унц.), пока воспослѣдуетъ рвота, а при умаленной

чувствительности желудка 2 — 3 грана напріемъ сѣрно-кислаго цинка, раствореннаго въ теплой водѣ. Послѣ сего дается всякой часъ услащенная хлористая ртуть отъ 2 до 3 гранъ съ сахаромъ, магнезією или порошкомъ локрицы съ примѣсью полгранна *suboxydi stibii hydrosulphurati*, прикладывается второй нарывной пластырь къ другому мѣсту груди, а на шеѣ втирается всякій часъ по чайной ложкѣ сѣрая ртутная мазь, смѣшенная пополамъ съ летучею.

2. Когда же болѣзнь начинается не столь сильно, развивается изъ катарра, впрочемъ тѣло больного не слабое и неистощенное, то нужно тотчасъ приставить пиявки, и въ слѣдъ затѣмъ давать услащенную ртуть отъ 1 до 2 гранъ чрезъ два часа, а при существующихъ признакахъ отрѣшенія перепончатой массы, рвотное. Часто здѣсь весьма полезно, кромѣ употребленія ртути три раза въ день по 2 грана, давать нашатырь съ рвотнымъ виннымъ камнемъ въ растворѣ съ бузиною водою (N 114). При чисто катаральномъ свойствѣ крупа, наипаче если онъ произошелъ отъ простуды, холодной влажной погоды, въ самомъ началѣ хорошо дѣйствуетъ общая парная баня, продолжаемая до 2 часовъ (*Brenhne*), разумѣется, при употребленіи другихъ приличныхъ средствъ.

3. Буде же воспалительные припадки существуютъ только въ слабой степени, болѣзнь представляется болѣе послабляющею (*remittens*), нѣтъ сильнаго скопленія крови въ головѣ, большое дитя слабо и вяло, лимфатическаго свойства съ золотушнымъ расположеніемъ, то достаточно припустить къ шеѣ отъ 3 до 4 — 6 пиявокъ, потомъ чрезъ три часа давать по грану услащенной ртути съ поло-

виною грана златоцвѣтной сюрмы, также рвотное съ сиропомъ сенегы и нарывной пластырь.

4. Когда крупъ поражаетъ дѣйствительно слабыхъ дѣтей съ великою впрочемъ жестокостію, то никакъ не должно пропускать приложенія достаточнаго количества пьавокъ. Еслиже послѣ того окажется упадокъ силъ, то превосходно дѣйствуетъ услащенная ртуть въ соединеніи со мскусомъ, каждаго по 1 или 2 гр. на пріемъ чрезъ два часа вмѣстѣ, или порознь.

5. Сопряженіе крупа съ скарлатиною, корью и воспаленіемъ легкихъ требуетъ въ двойнѣ строгаго анти-флогистическаго аппарата, наипаче кровопусканій и услащенной ртути.

6. Прежде значительнаго умѣренія силы припадковъ кровопусканіемъ, селитрою и услащенною ртутью вообще надобно положить за правило: не давать внутрь никакихъ возбуждающихъ и раздражающихъ средствъ. *Senega, squilla, elex. pectorale, castoreum, moschus, opium, camphora, assa foetida, hydrosulphuretum potassae, phosporus* и др. средства, признанныя, къ удивленію, даже специфическими, весьма вредны въ воспалительномъ періодѣ и въ настоящемъ воспалительномъ крупѣ. Нѣкоторыя изъ нихъ, наипаче сенегъ (N 27, 28 29, 30), приличны только въ позднѣйшемъ періодѣ послѣ принятія въ достаточномъ количествѣ сладкой ртути, когда изверженіе мокротъ очень трудно и замѣчается хрипѣніе въ груди.

7. Въ послѣднемъ періодѣ крупа, тамъ, гдѣ уже не предвидится никакой надежды къ спасенію больнаго, оказываютъ иногда большую пользу холодныя обливанія го-

ловы, спины, груди и всего тѣла (*Harder, Aberle, Most.*) также льдянохолодныя примочки на шеѣ, возобновляемыя чрезъ пять минутъ. Покрайній мѣръ онѣ облегчаютъ на часъ времени и болѣе припадки, коимъ подвергаются въ такомъ случаѣ несчастные страдалцы.

§ 193.

Что касается до *прободенія дыхательнаго горла* (*tracheo—et Bronchotomia*), то пользу сей операціи въ крупѣ многіе авторы защищаютъ, а другіе допускаютъ производство оной только при особенныхъ обстоятельствахъ и условіяхъ. Вообще дальнѣйшія наблюденія должны доставить намъ рѣшительныя положенія въ семъ отношеніи. Впрочемъ весьма вѣроятно, что операція при крупѣ рѣдко можетъ быть спасительною и что она, хотя и можетъ быть предпринимаема при вышеозначенныхъ условіяхъ, но не иначе, какъ съ весьма сомнительнымъ предсказаніемъ, тѣмъ болѣе, что распространеніе полипозной массы въ горлѣ, ея разрѣшеніе или плотное приставаніе, ея густота или разжиженіе и другія состоянія не могутъ быть опредѣлены навѣрно до вскрытія самаго горла.

Воспаленіе мочеиспускательнаго канала.

(*Urethritis*).

Сим: рѣзь въ стволѣ, перелой, гоноройное теченіе; gonorrhoea, blenorhoea urethrae, urethralgia, medorrhoea

virilis, catarrhus urethrae, phallorrhoea, profluvium mucosum urethrae.

§ 194.

Воспаленіе сіе бываетъ *простое* и *венерическое* или *перелойное*.

А.) *Простое воспаление* (urethritis insons) приключается а) отъ *причинъ механическихъ* к. с. вставливаніе катетера, прохожденіе мѣлкихъ мочевыхъ камней, остающіеся отломки зонда, а у женщинъ сильныя ущемленія во время родовъ или изнасилованія; б) *отъ переносовъ* на мочеиспускательный каналъ геморроидальнаго страданія, ревматической и составоломной матеріи, лишайной, чесоточной, золотушной остроты и пр. с) *отъ сочувственнаго страданія* при трудномъ прѣзыватьи зубовъ, при раздраженіи кишечнаго канала глистами, при мочевыхъ камняхъ и проч. Сверхъ сего болѣзнь сія произраждается отъ употребленія острыхъ впрыскиваній, слишкомъ частаго соитія, онанія, вреднаго дѣйствія испанскихъ мухъ и спиртныхъ напитковъ, а иногда отъ одной простуды.

§ 195.

Явленія. Во всѣхъ сихъ случаяхъ раждаются болѣе или менѣе сильныя боли вдоль мочеиспускательнаго канала, соединенныя съ жилиніемъ и рѣзью, наипаче во время мочеиспусканія; дѣтородный удъ отчасти распадается, особливо пещеристое существо канала и при

вышнемъ прикосновеніи дѣлается очень чувствительнымъ, а иногда нѣсколько краснѣть. Къ сему присоединяется обыкновенно безпрестанное побужденіе къ испусканію мочи, которая впрочемъ испражняется только по каплямъ и при сильныхъ боляхъ. Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни оказывается теченіе изъ мочеиспускательнаго канала слизи, подобной гною, которая нерѣдко бываетъ зеленовата, черновата, или смѣшана съ кровью. При усилившемся до чрезмѣрности воспаленіи теченіе сіе всегда уменьшается и даже совершенно исчезаетъ; сверхъ того оказываются частыя белѣзненные напряженія уда, наипаче ночью, опухоли въ паховыхъ желѣзахъ, боль въ проходной промежности, мучительныя напряженія сѣменнаго канатика, даже опухоль яичекъ и огневица.

§ 196.

Распознаваніе. Болѣзнь сія имѣетъ большое сходство съ венерическимъ воспаленіемъ мочеиспускательнаго канала (§ 203), отъ котораго отличать ея надлежащимъ образомъ иногда довольно трудно. *При составоленномъ воспаленіи* (urethritis arthritica) надобно обращать вниманіе на расположеніе къ ломотѣ, возрастъ и другія обстоятельства. Здѣсь припадки ломоты отступаютъ, или находятся въ слабой степени, когда же страданіе мочеиспускательнаго канала уменьшается, то они опять обнаруживаются въ прежней силѣ. *Геморроидальное воспаленіе* (urethritis hemorrhoidalis) наступаетъ періодически и состоитъ въ связи съ геморроемъ, или смѣшается извѣстными гемо-

роидальными припадками к. т. болями въ крестцѣ либо выхожденіемъ крови при испражненіяхъ низа ипр. *Литшайное, золотушное* и другія воспаленія узнаются по существующему въ тѣлѣ худосочию, или сыпи и по переносамъ ихъ на дѣтородныя части.

§ 197.

Исходы оказываются здѣсь большею частію чрезъ *разрѣшеніе*, рѣдко чрезъ *нагноеніе*, которое случается наипаче тогда, когда причиною болѣзни было механическое какое либо вліяніе. Въ такомъ случаѣ рождаются нарывы, открывающіеся кнаружи и образующіе мочевые свищи. Чаше остаются послѣ сего воспаления *хроническія слизетеченія, отвердѣнія и суженія* въ одномъ или во многихъ мѣстахъ мочеиспускательнаго канала.

§ 198.

Лѣченіе здѣсь въ первомъ періодѣ должно быть антифлогистическое и умѣряющее сильное раздраженіе, следовательно потребны кровопусканія изъ руки, если существуетъ полнокровіе и воспаленіе жестокое, также пивки, употребленіе внутрь слизистыхъ напитков (N 72), эмульсій изъ коноплиныхъ и другихъ сѣмянъ, снаружи смягчающія припарки, общія и мѣстныя теплыя ванны, втираніе olei hyoscyami вдоль мочеиспускательнаго канала. Впрыскиванія въ семъ періодѣ, даже самыя нѣжныя, не могутъ быть терпимы, да и польза ихъ весьма сомнительна.

При сильныхъ боляхъ и безпокойныхъ ночныхъ напряженіяхъ уда можно съ пользою давать на ночь Доверовъ порошокъ (N 7) отъ половины до цѣлаго скрупула, а утромъ дѣлать слизистыя (N 37) промывательныя съ 2 или 3 гранами опія (*Vogel, Althoff*).

Содержаніе больного въ воспалительномъ періодѣ должно соответствовать фармацевтическимъ средствамъ. Больному надлежитъ избѣгать всякаго раздраженія и давленія уда, не носить тѣсныхъ штановъ, находится въ прохладной температурѣ, соблюдать большое спокойствіе и строгую, скудную діету, не спать на перинахъ, укрываться легкимъ одѣяломъ и проч. Особенное вниманіе должно обращать на испражненіе низа и при задержаніи онаго способствовать испражненію употребленіемъ внутрь кляшениннаго масла (*oleum ricini*) или другихъ нѣжныхъ слабительныхъ, потому что соли, даваемые на сей конецъ, дѣлаютъ мочу очень острою. Въ легкихъ случаяхъ болѣзни, послѣ маловажныхъ механическихъ раздраженій, злоупотребленія спиртныхъ напитковъ и пр. достаточно одно противувоспалительное содержаніе съ слизистыми прохлаждающими напитками и употребленіе нѣсколькихъ ваннъ. Постороннія тѣла, попавшія въ мочеиспускательный каналъ, требуютъ безусловнаго удаленія ихъ. Если дознано будетъ, что причиною воспаления онаго или излишество въ соитіи, то надлежитъ строго запретить оныя. Переносъ лишаевъ и чесотки требуетъ употребленія внутрь сѣрныхъ составовъ, отвара сарсапарилы, лапушника и пр., а снаружи сѣрныхъ ваннъ и выпрыскиваній какой либо сѣрной минеральной воды, разумѣется, по укрощеніи воспа-

лительнаго періода. Буде отъ таковыхъ средствъ болѣзнь не пройдетъ, то можно на ляшки, либо на прежнемъ мѣстѣ лишая прикладывать пластырь, поддерживая послѣ сего нагноеніе, или втирать на томъ мѣстѣ ungu. stibiatum. Такимъ же образомъ надлежитъ поступать и при составономномъ воспаленіи, возстановляя страданіе на первоначальномъ его мѣстѣ и употребляя общее лѣченіе противъ ломоты. Геморроидальный перелой лучше всего уничтожается пиявками, приставляемыми къ вадному проходу, кои, умѣряя въ такомъ случаѣ воспаленіе мочеиспускательнаго канала, отводятъ геморой къ нормальному его мѣстопребыванію. Сочувственное поразженіе мочеиспускательнаго канала, случающееся при раздраженіи кишекъ глистами, при трудномъ прорѣзываніи зубовъ и проч. требуетъ мѣръ лѣченія, сообразныхъ таковымъ причинамъ.

§ 199.

В.) *Венерическое или перелойное воспаление мочеиспускательнаго канала* (urethritis syphilitica s. blenorrhoea) есть собственно то, которое раждается въ мочеиспускательномъ каналѣ у мужчинъ отъ зараженія венерическимъ ядомъ и соединенно съ отдѣленіемъ слизи и гноя.

§ 200.

Явленія сей болѣзни могутъ быть раздѣлены на три періода:

Первый періодъ (stadium invasionis). Между 3 и 7 днемъ послѣ зараженія, рѣдко позже, больной ощущаетъ сперва чувство щекотанія въ устьѣ мочеиспускательнаго канала и въ ладьеобразномъ углубленіи (fossa navicularis), равно какъ и умноженную склонность къ соитію, при чемъ въ означенномъ каналѣ отдѣляется уже прозрачная клейкая матерія въ такой степени, что затворяетъ устье и при мочеиспусканіи показывается кусочекъ слизи. Вскорѣ послѣ сего обнаруживается въ м. каналѣ непріятное чувство боли, простирающееся даже къ пахамъ, въ проходную промежность и въ самыя яички и соединенное съ частымъ побужденіемъ къ мочеиспусканію. Наконецъ означенная прозрачная слизь дѣлается бѣловатою и мутною. Періодъ сей продолжается отъ 2 до 4 дней, а иногда только 12 и 24 часа.

Второй періодъ (saadium inflammationis). Наружное отверстіе мочеиспускательнаго канала распухаетъ и краснѣетъ, отдѣленіе усиливается и отдѣляемое вещество превращается въ гной, дѣлается желтымъ или желтоватозеленымъ; боль въ ладьеобразномъ углубленіи становится продолжительнѣе, сильнѣе и выражается большимъ жженіемъ, особливо при мочеиспусканіи, которое сначала умножаетъ ее, а потомъ доставляетъ нѣкоторое облегченіе. Больной представляется блѣднымъ, впадаетъ иногда въ огневичный ознобъ и вообще изнемогаетъ. Ночное время бываетъ для него очень безпокойно и сонъ нарушается мучительными напряженіями уда и грезами. Днемъ, особливо по утру, гной вытекаетъ въ большемъ количествѣ изъ мочеиспускательнаго канала, нежели ночью. Явленія сіи постепенно умножаются въ силѣ,

достигая высшей степени на 8 или 9 день и потомъ мало по малу исчезаютъ, только отдѣленіе гноя все еще продолжается. Иногда въ слѣдствіе сочувственнаго раздраженія раждается опухоль паховыхъ желѣзъ, которая впрочемъ неимѣетъ склонности переходить въ нагноеніе, а при употребленіи простыхъ средствъ проходитъ вмѣстѣ съ перелоемъ. Періодъ сей оканчивается на 14 или 21 день болѣзни и потомъ переходитъ въ

Третій періодъ (*stadium relaxationis*). Опухоль и краснота устья мочеиспускательнаго канала исчезаетъ, отдѣляемая матерія дѣлается опять жидкою, бѣловатою и слизистою, наконецъ прозрачною, чѣмъ и оканчивается теченіе болѣзни.

§ 201.

Въ прохожденіи сей болѣзни замѣчаются однакожь нѣкоторыя измѣненія, оказывающіяся въ слѣдующихъ формахъ. а) *Эретическое воспаленіе мочеиспускательнаго канала*, при коемъ боль во второмъ періодѣ бываетъ столь жестокая, что больные кричатъ, а при мочеиспусканіи даже дрожать во всѣхъ членахъ. Боль сія наступаетъ временно и показываетъ тѣмъ нервное свойство. Воспалительныя припадки при семъ бываютъ незначительныя, опухоль малая, дѣтородный удѣ находится въ ослабленномъ видѣ, а отдѣляемая матерія представляется нѣсколько жиже обыкновеннаго. б.) *Стеническое воспаленіе* гораздо скорѣе усиливается и сопровождается гораздо большею опухlostію, жаромъ и краснотою снаружи, но не столь жестокою болью,

какъ въ эретическомъ воспаленіи. По достиженіи болѣзни высокой степени, развивается иногда воспалительная горячка, моча выходитъ по каплямъ, или совершенно задерживается (*ischuria venerea*); напряженіе уда не переходитъ иногда въ судорожное состояніе (*rigorismus*); отдѣленіе слизи нерѣдко совсѣмъ прекращается, либо отдѣляется сѣрая, даже черноватая зловонная матерія; иногда оказывается истеченіе крови, доставляющее большее облегченіе; крайняя плоть всегда сильно распухаетъ и воспаляется такъ, что не можетъ заворачиваться (*phymosis*); дѣтородный удъ при напряженіи искривляется (*chorda venerea*). Часто воспаленіе распространяется на близлежащія части, особливо на мочевой пузырь (*cystitis*), на прибавокъ яичка (*epididymitis*), или на самыя яички (*orchitis*). с.) *Бездѣйственное воспаленіе* (*urethritis syph. torpida*) отличается тѣмъ, что сопряжено всегда съ весьма слабыми болями, или вовсе не сопровождается оными и что означенные при стеническомъ воспаленіи припадки не обнаруживаются, да и самое теченіе болѣзни бываетъ очень продолжительно.

§ 202.

Исходы. При надлежащемъ пользованіи болѣзнь оканчивается обыкновенно *разрѣшеніемъ*. Въ *нагноеніе* переходитъ большею частію одно только стеническое воспаленіе, если оно усиливается и распространяется на смежныя части; въ слѣдствіе чего въ проходной промежности рождаются *нарывы*, подающіе поводъ къ образованію *мочевыхъ свищей*. Частѣйшія послѣдствія

перелойного воспаления суть *изъязвленіе и сужженіе* мочеиспускательнаго канала, перѣдко также *отвердленіе шейки мочевого пузыря, предстательной железы и лицевъ, водяная болѣзнь мошонки*, различныя страданія сѣмяннаго канатика, переносъ перелойнаго страданія на другіе органы, особливо на соединительную перепонку глазъ (*ophthalmitis syphilitica*) и проч.

§ 203.

Распознаваніе. Отличать венерическое воспаление сего рода отъ невенерическаго (§ 196.) очень трудно, тѣмъ болѣе что діагностика слизетеченій не имѣетъ доселѣ опредѣлительныхъ началъ, по коимъ можно бы было руководствоваться при отличіи заразительнаго гноя отъ слизи и, что больные стараются всегда скрыть всѣ обстоятельства касательно зараженія ихъ, выдумывая для того другія причины. Слѣдственно весь успѣхъ распознаванія зависитъ здѣсь отъ внимательнаго соображенія предшествовавшихъ причинъ и настоящаго состоянія больного.

§ 204.

Причины. Болѣзнь сія произраждается собственно отъ зараженія венерическимъ ядомъ, который однакожъ измѣненъ въ качествѣ своемъ такъ, что преимущественно дѣйствуетъ только на слизистыя перепонки и производитъ въ оныхъ не язвенное (шанкрое), но перелойное воспаление. Какимъ образомъ ядъ сей попадаетъ въ

мочеиспускательный каналъ, это разгадать не трудно. Обыкновенно при соитіи, во время введенія дѣтороднаго уда, устье означеннаго канала нѣсколько открывается и отдѣляемая въ маточномъ рукавѣ заразительная матерія можетъ проникать въ оное безпрепятственно. Впрочемъ для зараженія достаточно уже одно соприкосновеніе его къ краямъ устья (*Hunter, Ritter*). Оно можетъ даже послѣдовать чрезъ всасываніе яда съ поверхности головки и отложеніе онаго на мочевой каналъ по средству перелойнаго гноя къ слизистой оболочкѣ онаго канала (*Cruikshank, Eisenmann*).

Произрожденіе различныхъ формъ перелойнаго воспаленія зависитъ преимущественно отъ сложенія тѣла. Такимъ образомъ эретическое воспаленіе свойственно болѣе весьма чувствительнымъ, нервнымъ особамъ, ведущимъ сидячую жизнь, степическое поражаетъ удобнѣе всего крѣпкихъ, полнокровныхъ особъ, а бездѣйственное вялыхъ людей флегматическаго и меланхолическаго темперамента.

§ 205.

Предсказаніе. Воспаленіе сіе, будучи пользуемо съ самаго начала приличною діею и надлежащимъ врачебнымъ пособіемъ, допускаетъ всегда благоприятное предсказаніе и проходитъ совершенно въ 14 — 30 дней. Напротивъ того отъ дурнаго содержанія и неправильнаго лѣченія рождаются весьма непріятныя послѣдствія, к. т. воспаленіе и отвердѣніе яичекъ, предстательной желѣзы, мочевого пузыря, сжатія мочевого ствола, мо-

чевые свищи и т. д. Въ эретической и стенической формѣ перелой гораздо скорѣе уничтожается, нежели въ бездѣйственной, гдѣ онъ весьма легко воспринимаетъ хроническое состояніе и противустоитъ иногда долгое время самымъ дѣйствительнымъ средствамъ. Общее зараженіе венерическою болѣзнію, въ слѣдствіе перелоя, можетъ послѣдовать только тогда, когда произойдетъ изъявление въ мочевомъ каналѣ, которое, безъ сомнѣнія, способствуетъ много всасыванію внутрь яда. Посему опытами дознано, что повсемѣстное зараженіе развивается чаще всего тамъ, гдѣ перелой воспринимаетъ хроническое состояніе.

§ 206.

Лѣченіе. Первое условіе при семъ состоитъ въ томъ, чтобы отнюдь *ненарушать теченія болѣзни и стараться злокачественную форму оной (§ 201) превратить въ простую.* Привычка употреблять въ первомъ періодѣ средства, прекращающія перелейное теченіе, весьма вредна и всегда бываетъ причиною очень дурныхъ послѣдствій. Здѣсь страданіе умалается всегда отдѣленіемъ перелойной матеріи; если же отдѣленіе таковое пріостанавливается, то воспаленіе проникаетъ глубже въ существо мочеиспускательнаго канала и производитъ въ ономъ различныя разстройства и перерожденія. Больной долженъ при семъ, если возможно, лежать безпрестанно въ постелѣ и притомъ на тую-факъ; въ противномъ случаѣ, по крайней мѣрѣ, подвязывать яички для предупрежденія воспаленія ихъ, или носить *suspensorium scroti* и широкіе штаны, избѣгать всякаго

напряженія тѣла, а особливо остерегаться простуды погъ и дѣтородныхъ частей сквознымъ вѣтрѣмъ. Любо-страстныя воображенія и удовлетвореніе плотской похоти весьма вредны. Соблюденіе чистоты крайне нужно. Сей цѣли лучше всего можно достигнуть обвязывая слабо головку уда тонкою холстинкою, овлажаемою настоемъ ромашки или свинцовой водою и возобновляя почаще перевязку. Весьма полезно также купаніе члена въ смягчающихъ отварахъ, въ тепломъ молокѣ, или водѣ. Сверхъ сего внутрь предписываются въ достаточномъ количествѣ слизистыя напитки (N 72): отваръ перловыхъ или овсяныхъ крупъ, оршадъ, миндальное, конопляное или маковое молоко и пр., дабы чрезъ то смягчить мочевые пути и сдѣлать мочу менѣ раздражающею. Запоръ на низъ дѣйствуетъ вредно при венерическомъ перелѣ и потому онъ долженъ быть уничтожаемъ, но не иначе, какъ только манною (N 12), или клещевиннымъ масломъ. Прочее же лѣченіе назначается сообразно періоду и свойству болѣзни.

§ 207.

1. Въ первомъ и второмъ періодѣ нужно сообразоваться съ формою страданія:

1. *Простой перелой*, сопряженный съ умѣреннымъ воспаленіемъ, требуетъ только вышеозначеннаго діететическаго лѣченія, всѣ же прочія внутреннія и наружныя средства вредны и нарушаютъ теченіе болѣзни, которая въ такомъ случаѣ неможетъ кончить втораго періода безъ вреда для больнаго. Вообще при всякой фор-

мѣ перелоя надлежитъ имѣть въ виду преимущественно то, что бы умѣрить оную до надлежащей степени и тѣмъ превратить въ простую форму. Дѣйствуя такимъ образомъ, гораздо успѣшнѣе можно достигнуть благополучнаго излѣченія и неподвергать больныхъ тѣмъ упорнымъ страданіямъ, кои остаются иногда на цѣлыя годы.

2. *Эретическое перелойное воспаление* содѣлываетъ необходимымъ употребленіе противусудорожныхъ и успокоивающихъ средствъ. Въ семь случаевъ весьма хорошо дѣйствуютъ пары, приготовляемые изъ настоя льняныхъ сѣмянъ съ масломъ белены, вытяжкою белены, либо съ опіемъ, также смягчающія теплыя припарки съ белею (N 48) или одурникомъ, прикладываемыя непосредственно на дѣтородный удѣ, внутрь разныя растительныя эмульсіи съ вытяжкою белены либо съ лавровишневою водою (N 5.35), лактукаріемъ и пр. Если при томъ воспалительныя припадки значительны, то хорошее дѣйствіе оказываютъ пѣвки, припускаемыя къ срамнопроходной промежности. Въ болѣзненныхъ напряженіяхъ уда и безсонницъ можно давать на ночь опій и камѣору cadaго по полуграну на пріемъ или Доверовъ порошокъ (N 7), а еще лучше кодеинъ отъ $\frac{1}{4}$ до $\frac{1}{2}$ гра на съ сахаромъ.

3. *При стеническомъ воспаленіи*, смотря по степени онаго, потребны бываютъ общія или мѣстныя кровоотвлеченія, повторяемыя до тѣхъ поръ, пока болѣзнь восприметъ гораздо слабѣйшую форму. Въ обыкновенныхъ случаяхъ пускается 5 — 10 унцовъ крови (*Neumann*) и предписывается употребленіе эмульсіи съ вытяжкою белены, либо съ лавровишневою водою (N 5);

въ значительной же степени, гдѣ существуетъ горячка и воспаленіе угрожаетъ распространеніемъ своимъ на предстательную желѣзу, мочевою пузырь и пр. кровопусканіе должно повторить, а къ проходной промежности также къ корню уда приставить 15 или 20 пъявокъ. Послѣ сего давать внутрь услащенную ртуть съ вытяжкою белены, каждого на пріемъ по грану чрезъ два часа, а въ проходной промежности втирать сѣрую ртутную мазь. При задержаніи мочи, которое здѣсь бываетъ судорожнаго свойства, послѣ кровотоотвлеченій предписываются умѣренно теплыя ванны, услащенная ртуть съ опіемъ и пр. Еслиже средства сіи неокажутъ потребнаго дѣйствія, то можно вставить катетеръ, наблюдая величайшую осторожность, дабы не раздражить слишкомъ сильно и перанить мочевого канала. Въ тѣхъ же случаяхъ, гдѣ введеніе катетера невозможно и чрезмѣрное растяженіе пузыря угрожаетъ больному опасностію, ничего болѣе неостается, какъ испражнить мочу чрезъ прободеніе мочевого пузыря. Скорченіе уда уничтожается припущеніемъ къ корню уда нѣсколькихъ пъявокъ, втираніемъ сѣрой ртутной мази и прикладываніемъ теплыхъ припарокъ (N 48.). Кровотеченія изъ мочевого ствола дѣйствуютъ здѣсь благотворно и потому не должны быть останавливаемы, развѣ только тамъ, гдѣ теряется крови нѣсколько фунтовъ (*Bell*).

4. *Бездѣйственное перелойное воспаленіе* требуетъ въ сихъ періодахъ только простаго діететическаго лѣченія, какъ выше показано (§ 206).

§ 208.

II. Лыченіе перелоя въ третьемъ періодѣ. Когда воспаленіе мочеиспускательнаго канала уничтожится, мочеиспусканіе будетъ совершаться безъ болей, полною струею, отдѣляемая матерія изъ желтозеленой сдѣлается жидкою, лимфатическою, подобною молоку, то сіе означаетъ, что болѣзнь восприняла благопріятное теченіе и можетъ быть уничтожаема наружными и внутренними средствами безъ всякаго вреда для больного и опасности переноса на другіе органы. Мочеиспускательный каналъ находится при семъ въ состояніи разслабленія, отъ коего и зависитъ продолженіе отдѣленія. Посему здѣсь показуются раздражающія и крѣпительныя средства, дѣйствующія преимущественно на мочеиспускательный каналъ, а сообразно тому и самая діета можетъ быть уже болѣе раздражающая, нежели въ первомъ и второмъ періодѣ. Въ началѣ однакожъ должно избѣгать спиртныхъ напитковъ и только въ послѣдствіи пить по рюмкѣ краснаго вина. Важнѣйшія средства, рекомендуемыя въ семъ періодѣ суть:

1. *Бальзамъ копайника* (balsamum copaiferae) есть безспорно самое дѣйствительное изъ всѣхъ средствъ противъ перелоя. Дается онъ отъ 60 до 100 капель по утру и вечеромъ и запивается чашкою кофія безъ сливокъ. Для совершеннаго излѣченія достаточно принять его отъ 1 до 3 унцовъ. Еслиже послѣ сего перелойное теченіе прекращается, то можно въ мочеиспускательный каналъ впрыскивать крѣпкій отваръ хины посредствомъ сифончика,

*Когда боли въ мочеиспуск. каналѣ совершенно
то отишнѣйшее средство, исцѣляющее дѣйств.
са: bonatū Ferri Zjss, 12. per. subevar. Conserv.
При этомъ пить decoctm изъ: Kr Turion.*

имѣющаго короткую, тупую, коническую трубку, прибавляя къ оному отвару для вялыхъ субъектовъ нѣсколько виннаго спирта и обмывая почаще членъ холодной водою. Для поправленія вкуса и избѣжанія вредныхъ дѣйствій на кишечный каналъ, бальзамъ копайника даютъ въ соединеніи съ мятною и померанцовою водою (N 115) съ сѣрною кислотою (N 116), съ селитреннымъ эфиромъ также въ пилюляхъ, кускахъ либо въ формѣ capsules gelatineuses de baume de copahu.

2. *Хвостистый перецъ* (piper cubeba), по содержащую въ себѣ ароматно-остраго вещества, можетъ быть употребляемъ съ пользою только въ семь періодъ перелоя и при явственной атоніи. Большіе приемы онаго возбуждаютъ даже огневичныя движенія. Лучшія формы, въ коихъ онъ можетъ быть даваемъ суть порошокъ (N 117) и кашка (N 118).

Кромѣ сихъ двухъ наиболѣе употребительныхъ и дѣйствительныхъ средствъ испытываемы были въ сей, нерѣдко упорной болѣзни, съ различнымъ успѣхомъ весьма многія другія. Къ таковымъ принадлежатъ а.) *изъ внутренняхъ: драстическія слабительныя* изъ ялашпы, сабура, ревеня и пр. (Louvrier, Rust. etc.); нѣкоторые *бальзамы и смолы* к. т. bals. tolutanum, peruvianum, canadense, gummi resina pini laricis, elemi, benzoës, myrrhæ, mastichis, guajaci; *летучія и острыя средства*: camphora, ætheroleum terebintinæ, piper nigrum, capsicum annuum; *разрѣшающія*: conium maculatum, lignum guajaci, solan. dulcamara, rad. sarsaparillæ, baryta muriatica, natrum chloricum; *разные ртутные и сурьмяные составы*, особливо suboxydum stibii hydrosulphuratum, calcarea

не прекративш, моча свободна Эдемъ,
18*
emb: Rp. Extr. Nucis vomic. alcohol. gr V,
Folior. Menth. critrac ad 3ß, Seminum

Lini Df C. C. Mediator T. d. N. B. Kadz...
Воды, уварить до 4 стаканов ²⁷⁴ Колитур...
Лечение продолжается 6 дней и вовсе пр...

Кислота
неуд-
рблара
в пищу
много
мало
кумара
и воден
пролки
2 вина
хорош.
вспиваю

sulphurato—stibiata et liquor saponis stibiati Ph. Bor.;
минеральныя кислоты и соли к. с. acidum nitricum
et muriaticum, acetas plumbi, hydrochloras ammoniæ et fer-
ri, protohydrochloras ferri; растительныя стягиваю-
щія вещества: catechu, g. kino, cort. quercus et chinae,
radix rathanhiæ и проч.

б.) Изъ наружныхъ средствъ для впрыскиваній
въ мочеиспускательный каналъ рекомендованы разжи-
женные растворы acetatis plumbi, sulphatis zinci, nitra-
tis argenti fusi, сулемы, фдкаго поташа, амміачнаго спир-
та, камфоры, сока кино и катеху; известковая вода, па-
стой ромашки, отваръ шалфея, дубовой и хинной кор-
ки и пр.

§ 209.

III. Лечение хроническаго перелоа. Иногда въ
третьемъ періодѣ болѣзни сія противуствуетъ обыкновен-
нымъ средствамъ, дѣлается хроническою и нерѣдко столь
упорною, что уничтоженіе оной стоитъ великаго труда.
Въ такомъ случаѣ много зависитъ отъ того, чтобы оты-
скать причину таковой упорности. Вообще хроническое
состояніе сего страданія поддерживаетъ либо *сильная*
слабость (atonia) мочеиспускательнаго канала,
либо *несовершенно разрывившееся воспаление*, во-
спринявшее хроническое свойство и соединенное иног-
да съ образованіемъ язвенокъ, либо *присутствіе дру-*
гихъ худосогій к. т. ревматизма, составолома, золоту-
хи и проч.

1. *Атоническое состояніе мочеиспускательнаго*
канала узнается въ таковомъ случаѣ изъ того, что

*Иногда можно в 6 стаканам кипятка
и выпивать в 5 минут. Таковое
время носить Suspensionem Secreti.*

больной может испускать мочу полною струею, безъ всякихъ болей и препятствій и что мочевоѣ каналъ, при изслѣдованіи его зондомъ, непоказываетъ нигдѣ бс-
лящаго, неровнаго или сѣуженнаго мѣста. Здѣсь пока-
зуются бальзамъ копайника, *riper cubeba*, горькія и
стягивающія средства (N 23.47.65.96), въ послѣдствіи
жельзные составы (N 10.50.58.93), а въ самыхъ упор-
ныхъ случаяхъ острыя пряности и даже шпанскія муш-
ки, переходя постепенно отъ слабѣйшихъ къ сильнѣй-
шимъ средствамъ. Для впрыскиваній приличенъ здѣсь
отваръ хины или дубовой корки, одинъ или въ соеди-
неніи съ виннымъ либо камфорнымъ спиртомъ, съ насто-
емъ смирны, катеху и пр. (N 90.91.)

Иногда состояніе таковое бываетъ соединено съ умно-
женною раздражительностію мочеиспускательнаго кана-
ла,—и это узнается изъ того, что больной, хотя можетъ
испражнять мочу безпрепятственно и полною струею,
но ощущаетъ при томъ скоропроходящее раздраженіе
въ мочевоомъ каналѣ, неограничивающееся однимъ какимъ
либо мѣстомъ. Это случается чаще у слабыхъ, раздра-
жительныхъ особъ, ведущихъ сидячую жизнь и подвер-
женныхъ гипохондріи. Здѣсь стягивающія впрыскиванія
должны быть соединяемы съ успокоивающими средства-
ми; всѣ же сильно раздражающія умножаютъ отдѣленіе
перелойной матеріи. Для впрыскиваній можно предпи-
сывать здѣсь растворъ сѣрниокислаго цинка съ прибавле-
ніемъ лавровишневой воды, либо экстракта опія съ Гу-
лардовою водою. Внутрь назначается здѣсь употребле-
ніе камфоры, либо смѣсь Дельпеша (N 116). При семъ
больной долженъ наблюдать нѣжную, перадраживающую

діяту, дѣлать движеніе на свободномъ воздухѣ и обмывать прилѣжно удѣ, сперва теплотою, а потомъ холодною водою.

2. *Если же воспаленіе мочеиспускательнаго канала, совершенно неразрѣшилось, а перешло въ хроническую форму*, то это можно узнать изъ того, что больной все еще ощущаетъ частое побужденіе къ мочеиспусканію и чувствуетъ боль въ одномъ, или во многихъ мѣстахъ мочеваго канала при давленіи и изслѣдованіи зондомъ. Если при томъ окажется, что онъ во второмъ періодѣ перелоя имѣлъ кровотеченіе изъ ствола и скорченіе уда, прежде часто страдалъ перелойными воспаленіями, во время лѣченія худо содержалъ себя, подвергался всѣмъ вліяніямъ непогодъ, либо слишкомъ рано пользуемъ былъ раздражающими и стягивающими средствами, то присутствіе таковаго хроническаго воспаленія неподлежитъ никакому сомнѣнію. Часто оно сопряжено бываетъ съ венерическими извѣнками въ мочеиспускательномъ каналѣ, что можно узнать изъ свойства отдѣляемой матеріи, которая бываетъ съ кровяными полосками; а всего лучше посредствомъ *Дюкампова* способа изслѣдованія мочеиспускательнаго канала цилиндромъ, вооруженнымъ восковою матерією, приѣмлющею всякое впечатлѣніе. Лѣченіе сего состоянія требуетъ строгаго соблюденія всѣхъ правилъ пользованія любострастной болѣзни, найпаче утонченной, пѣжной діеты, употребленія составовъ золота и скурмы, *liquoris saronis stibiatі* (отъ 15 до 30 капель 2 или 3 раза въ день), также крѣпкаго отвара бакаута и бакаутовой смолы, кои бальзамическими частями дѣйствуютъ укрѣ-

пляющимъ образомъ на слизистую перепонку мочеиспускательнаго канала. Что касается до мѣстнаго лѣченія, то здѣсь всячески должно сообразоваться съ характеромъ воспаленія. Къ болящему мѣсту и къ проходной промежности весьма полезно повременамъ припускать пиявки и дѣлать умеренно теплыя ванны. Когда боли въ ладьеобразномъ углубленіи не очень сильны, то можно употреблять вырыскиванія изъ отвара бакаута, раствора хлоровой соды, ѣдкаго поташа и р.

3. *При ху́досогіяхъ* и другихъ сопряженіяхъ надлежитъ поступать сообразно ихъ свойству. *Liquor saponis stibiati* Phar. Bor. составляетъ въ такомъ случаѣ преимущественное лѣкарство. Селитренная кислота прилична при цынготномъ расположеніи и для людей венозныхъ. Золотушное расположеніе, поддерживающее такой перелой уничтожается употребленіемъ *ethiopsis antimonialis cum cicuta*, солянокислаго барита и сюрмяныхъ средствъ к. т. Плюмеровыхъ порошковъ (N 133) и пр. Для вырыскиванія можетъ служить известковая вода, растворъ сулемы, или ѣдкаго поташа (gr. β —j in unc. aq. distillatae), употребляемые сначала одни, а потомъ въ соединеніи съ отваромъ хины. Когда перелойное страданіе зависитъ отъ ревматическаго, или составоломнаго расположенія, то сіе можно видѣть изъ разительныхъ вліяній погоды на болѣзнь. Здѣсь оказываютъ пользу *solanum dulcamara*, *liquor saponis stibiati*, *calcareia sulphuratostibiata*, въ послѣдствіи терпентинное масло и теплыя ванны Въ упорныхъ случаяхъ назначаются сверхъ того отведенія и противураздраженія посредствомъ на-

рывнаго пластыря, поддерживая послѣ того нагноеніе прикладываніемъ ungu. sabinae (но не ungu. cantharidum).

Перелойное воспаленіе женскихъ дѣтородныхъ частей.

(*Elytritis* s. *Aedoitis syphilitica, gonorrhoeica*).

Сим. Венерическій перелой у женщинъ; gonorrhoea malierum venerea, contagiosa, impura, maligna, virulenta.

§ 210.

Здѣсь разумѣется то перелойное воспаленіе внѣшнихъ дѣтородныхъ частей у женщинъ, которое оказывается въ слѣдствіе венерическаго зараженія и поражаетъ наиболѣе слизистую перепонку губъ, клитора и самага маточнаго рукава, распространяясь также и на мочеиспускательный каналъ.

Что касается до обнаруживанія болѣзни, то она въ *явленіяхъ* своихъ представляетъ также три періода.

Первый періодъ (stadium invasionis) начинается и продолжается различно: 3—6—14 дней. Въ первые дни послѣ зараженія большею частію не примѣчается никакихъ явленій, потомъ мало по малу наступаетъ обыкновенно состояніе возвышенной раздражительности дѣтородныхъ