

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

Перелойное воспаленіе женскихъ дѣтородныхъ частей.

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

Син. 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

частей, оказывающееся чрезмѣрною чувствительностію оныхъ, умноженнымъ побужденіемъ къ соитію, зудомъ и жженіемъ въ маточномъ рукавѣ.

Послѣ сего съ наступленіемъ *второго періода* (stad. inflammationis) развивается настоящее воспалительное состояніе, обнаруживающееся усиленнымъ жженіемъ, распухlostію и болью внѣшнихъ дѣтородныхъ частей, содѣлывающею соитіе весьма мучительнымъ. Воспаленіе сіе болѣе или менѣе распространяется также на близлежащія части и, усилившись до значительной степени, рѣдко не сопровождается припадками огневицы. Въ семъ же періодѣ начинается испражненіе или теченіе сперва жидкой водянистой, а потомъ постепенно огустѣвающей матеріи, которая воспринимаетъ нерѣдко зеленоватый цвѣтъ и дѣлается столь острою, что разъѣдаетъ овлажаемые ею части, особливо губы, проходную промежность и задній проходъ. При семъ больныя страдаютъ мучительными жгучими болями при мочеиспусканіи и припадки таковыя усиливаются большею частію въ то время, когда наступаетъ мѣсячное очищеніе. Періодъ сей продолжается 10—14 дней и потомъ переходитъ въ

Третій (stadium relaxationis), въ которомъ при постепенномъ уменьшеніи болей и другихъ воспалительныхъ припадковъ, теченіе перелойной матеріи сперва умножается, а послѣ мало по малу уменьшается и, дѣлаясь гуще, бѣлѣе и слизистѣе, совершенно исчезаетъ на конецъ; либо при неблагоприятномъ разрѣшеніи переходитъ въ т. н. хроническій перелой и теченіе бѣлей (fluor albus benignus).

§ 211.

Предсказаніе зависитъ здѣсь отъ приличнаго и во время производимаго лѣченія, коимъ болѣзнь сія гораздо скорѣе уничтожается, нежели теченіе бѣлей. Когда же она пренебрегается, либо несообразно пользуется, напр. холодными выпрыскиваніями, обмываніями и виѣшними чрезмѣрно стягивающими средствами, то можетъ дѣлать весьма дурные исходы и переносы к. т. чрезвычайно упорный хроническій перелой, отолстѣніе, отвердѣніе, изъязвленіе и выпаденіе маточнаго рукава, переносъ болѣзненнаго страданія на слизистыя оболочки глаза и пр. Опасность зараженія повсемѣстною венерическою болѣзнію у женщинъ всегда бываетъ болѣе, нежели у мужчинъ, по причинѣ обильнаго отдѣленія матеріи и раздражающихся отъ того изъязвленій (*Chelius*).

§ 212.

Лѣченіе. Помощь врача въ первомъ періодѣ рѣдко бываетъ нужна и всегда можетъ ограничиться предписаніемъ одного приличнаго діететическаго, болѣе прохладительнаго содержанія.

Если зараженіе дѣйствительно произошло, то нельзя уже предотвратить дальнѣйшаго развитія болѣзни какимъ либо наружнымъ или внутреннимъ средствомъ, и потому употребленіе для этого въ обмываніяхъ и выпрыскиваніяхъ холодной воды известковой воды, раствора хлоровой извести, фдкаго поташа, сулемы и пр. не

только не уничтожает перелойного яда, но дѣйствует даже очень вредно. На противъ того посредствомъ приличнаго содержанія к. т. строгой, утонченной и противувоспалительной діеты, избѣжанія всѣхъ горячительныхъ веществъ, употребленія въ большомъ количествѣ слизистыхъ напитковъ (N 5.35.72.), соблюденія болышой чистоты дѣтородныхъ частей посредствомъ обмываній и ваннъ, также принятія внутрь умѣренно слаблящихъ на низъ среднихъ солей (N 20), либо эмульсій съ прибавленіемъ селитры (18.62) можно всегда умѣрить болѣзнь до такой степени, что развитіе ея во второмъ періодѣ не достигнетъ высокой степени.

Лѣченіе во *второмъ періодѣ* должно быть сообразно степени воспаленія. Здѣсь назначается приличный противувоспалительный способъ и весьма строгая діета съ избѣжаніемъ слишкомъ питательной, горячительной пищи, напитковъ и всѣхъ вліяній, могущихъ дѣйствовать возбуждительно на дѣтородную систему. Для внутренняго употребленія служатъ преимущественно охлаждающія средства: селитра (N 61. 62), растительныя кислоты (N 35), эмульсії, слизистые напитки (N 72). Если боли значительны, или существуетъ очень возвышенная раздражительность, то средства таковыя соединяются съ вытяжкою белены либо съ самимъ опиѣмъ. Иногда, при такихъ обстоятельствахъ, камфора оказываетъ благотворное дѣйствіе. Сверхъ сего въ нѣкоторыхъ случаяхъ полезно принимать легкіе мочегонительные напитки к. т. *roor juniperi, decoctum graminis* (N 34), и стараться всегда о свободномъ испражненіи на низъ. Снаружи похвально тепловатыя ванны, дѣлаемыя въ бѣдетѣ, а при

большой чувствительности припариванія изъ отвара смягчающихъ травъ и белены. Если воспаленіе очень сильно, то потребно припущеніе пъявокъ.

Въ третьемъ періодъ противувоспалительныя средство излишни и должны быть постепенно замѣняемы крѣпительными и стягивающими (N 65) для отвращенія хроническаго перелоа. Діета въ сіе время можетъ быть питательнѣе и крѣпительнѣе, впрочемъ слишкомъ скорый переходъ къ оной вреденъ. Внутрь можно давать укрѣпляющія средства, особливо хину (N 9), если больная очень ослаблена. Для уменьшенія перелойнаго теченія и предотвращенія переходовъ въ хроническое состояніе приличны бальзамическіе лѣкарства, особливо бальзамъ копайника, (N 115—116) терпентинъ, мирра, хвостистый перецъ (N 117—118) и пр. Снаружи въ сіе время нужны полуванны и впрыскиванія изъ нѣжкихъ стягивающихъ веществъ (N 60) и ароматныхъ наливокъ, а въ упорныхъ случаяхъ общія ароматныя и желѣзныя ванны (N 93). При таковомъ лѣченіи нужно обращать вниманіе на сопряженіе сей болѣзни съ другими страданіями, особливо на венерическую болѣзнь, которая легко въ семъ случаѣ дѣлается повсемѣстною.

ГЛАВА ПЯТАЯ.

ВОСПАЛЕНІЯ ВОЛОКНИСТОЙ СИСТЕМЫ

(*Jnitudes*).

§ 213.

Къ волокнистой или фиброзной системѣ причисляются всѣ составы тѣла, представляющіе ткань, состоящую изъ бѣлыхъ блестящихъ волоконъ, переплетенныхъ между собою плотною клетчаткою плевою, к. с. связки, синовиальныя оболочки, надкостная и надхрящевая плева, сухожильныя растяженія, влагалища сухихъ жилъ ипр. Составы сии имѣютъ малую упругость и столь высокую степень хрупкости, что нѣкоторые изъ нихъ, напр. кости, скорѣе ломаются, нежели разрываются. При всемъ томъ они однакожъ одарены нѣкоторою растяжимостію, какъ сіе можно видѣть при водяной головной болѣзни. Чрезъ намачиваніе масса ихъ разрѣшается,—и въ то время явственно можно видѣть соединяющую ихъ клетчатую плеву, которая находится во всякомъ фиброзномъ составѣ. Кровеносные сосуды въ нѣкоторыхъ волокнистыхъ органахъ болѣе примѣтны, (въ твердой оболочкѣ мозга, въ наружной надкостной плевѣ), а въ другихъ менѣе (въ сухожильныхъ растяженіяхъ). Нервы, хотя немогутъ быть преслѣдуемы, по причинѣ чрезвычайной ихъ тонкости, но изъ этого недолжно заключать о совершенномъ ихъ не-

достаткъ; ибо безъ оныхъ немогло бы существовать ни питание, ни восстановление такового аппарата. Хотя *Vi-chat* утверждаетъ, что волокнистая система въ здоровомъ состояніи неимѣетъ примѣтной органической чувствительности, а обнаруживаетъ животную чувствительность въ высшей степени въ то время, когда она подвергается насильственному и мгновенному растяженію, однакожь произрожденіе воспаленій въ сей системѣ и переходы оныхъ въ губчататыя перерожденія, пороки ростопроизводства к. т. *fungus durae matris, tophi, nodi in periosteo* доказываютъ, что волокнистая система имѣетъ настроеніе жизненности почти равное другимъ системамъ (*Lap-genbeck.*).

Въ раннихъ періодахъ жизни волокнистая система бываетъ мягкая, растяжимая, изобилуетъ болѣе кровеносными сосудами и не имѣетъ столь явственнаго волокнистаго устройства. Соединеніе оной съ частями, коимъ она служитъ покровомъ к. т. костями, хрящами, серозными оболочками ипр. въ сіе время бываетъ гораздо слабѣе, нежели въ послѣдствіи. Въ старости она дѣлается твердою, плотною и сухою, такъ что связки часто ощущаются чрезъ кожу какъ бы окостенѣвшими.

Патологическія измѣненія сей системы немногія. Сухія жилы въ особенности имѣютъ малую наклонность къ воспаленію, а при воспаленіи близлежащихъ частей болѣею частію дѣлаются некротическими. Впрочемъ концы разорванныхъ сухихъ жилъ соединяются между собою органически промежутикомъ существомъ, имѣющимъ видъ и свойства клѣтчатой плевы, да и образованіе мясныхъ сопочковъ на обнаженныхъ сухожильныхъ поверхностяхъ

часто замѣчается. Окостенѣніе сухожильныхъ частей рѣдко случается. Студенеобразныя, волокнисто-хрящеватыя или губчатые перерожденія встрѣчаются преимущественно въ надкостной плевѣ и твердой мозговой оболочкѣ.

Что касается до хрящей, то весьма сумнительно, могутъ ли они воспаляться. Конечно тѣ изъ нихъ, кои изобилуютъ сосудами и не служатъ къ образованію составовъ могутъ поражаться воспаленіемъ, напротивъ того т. н. членосоставные хрящи, неимѣющіе ни сосудовъ, ни нервовъ едва ли способны подвергаться таковому болѣзненному состоянію. Покрайнѣй мѣръ идиопатическаго воспалительнаго страданія достовѣрно еще никто не доказалъ. Волокнистыя оболочки воспаляются при явственнѣйшихъ признакахъ скопленія крови и распухлости и подвергаются переходу въ нагноеніе, разрастаніе и помертвѣніе. Преимущественно тѣ изъ нихъ склонны къ воспаленію, кои покрыты снаружи серознымъ покровомъ. Волокнистое существо ихъ въ слѣдствіе воспаленія отолстѣваетъ и дѣлается мутнымъ, подвергаясь также рѣдко ложнымъ образованіямъ хрящевато-губчатого свойства.

Воспаленіе связокъ

(*Desmophlogosis, syndesmitis*).

§ 214.

Воспаленіе сіе бываетъ *острое и хроническое*.

Острое воспаление связокъ въ явленіяхъ своихъ представляетъ три отличительныхъ періода. Въ *первомъ періодѣ* оказывается вообще чрезвычайно мучительная, рѣжущая, жгучая, или колющая боль, за которую вскорѣ слѣдуетъ довольно большая, безцвѣтная, мягкая мнимое зыбленіе оказывающая опухоль частей, окружающихъ членосоединеніе, также невозможность совершенно расправить членъ, согнутый нѣсколько въ составѣ, а иногда столько же ощутительная боль и въ соственныхъ частяхъ. Къ таковому страданію присоединяются обыкновенно огневичныя движенія. Въ началѣ *второго періода* боли достигаютъ высочайшей степени такъ, что страдающее мѣсто не можетъ сносить ни малѣйшаго соприкосновенія. Наконецъ, при постепенномъ уменьшеніи болей, воспаление переходитъ либо въ *нагноеніе*, при которомъ гной скопляется сначала во внѣшней сторонѣ связокъ, но не въ самой полости членосоединенія, либо въ *укороченіе, отолщеніе, перерожденіе связокъ* и другія органическія измѣненія, кои, мало по малу увеличиваясь, распространяются также на смежныя части к. т. на синовіальныя оболочки, членосоставныя хрящи и соединительныя поверхности костей. Въ *третьемъ періодѣ*, при усилившемся нагноеніи, нарывъ вскрывается либо къ наружъ, либо въ членосоставную полость. Въ послѣднемъ случаѣ, который почитается очень неблагопріятнымъ, связки превращаются въ смуглую массу и отчасти, или совершенно разрушаются; хрящи, отдѣлившись отъ костей, плаваютъ иногда по цѣлому мѣсяцу въ гноѣ—и болѣзнь, наводя постепенное ослабленіе тѣла, угрожаетъ смертію

отъ истощенія. Тоже самое случается, если означенныя органическія измѣненія переходятъ *въ изъязвленіе*.

§ 215.

Продолженіе сего воспаленія различно: кратчайшее теченіе его распространяется на шесть недѣль; впрочемъ оно продолжается часто нѣсколько мѣсяцовъ, даже цѣлый годъ, если задѣляется хроническимъ.

Хроническое воспаленіе отличается тѣмъ, что оно во всѣхъ періодахъ имѣетъ чрезвычайно продолжительное теченіе, вообще длится цѣлые годы и что боли въ первомъ періодѣ обыкновенно бываютъ слабѣе, нежели въ остромъ воспаленіи.

§ 216.

Причины сей болѣзни суть либо *механическія вредности*, какъ раненіе, ушибъ, потрясеніе, насильственное растяженіе, свихнутіе состава (*distorsio*), сильное сталкиваніе членосоставныхъ соединеній отъ соскакиванія съ значительной вышины; либо *динамическія раздраженія*, какъ прекращеніе накожной испарины отъ простуды, или сырости, переносы и отложенія скрывающагося кожнаго пота, вогнанной внутрь чесотки и т. п.

§ 217.

Предсказаніе благопріятно только въ началѣ перваго періода и въ нижней степени воспаленія, особливо

у молодыхъ субъектовъ, также когда причинныя моменты извѣстны и легко могутъ быть удалены, либо когда съ воспаленіемъ несоединены значительныя раненія. Еслиже воспаленіе достигло уже пачала втораго періода, то всегда почти остаются болѣе или менѣе значительныя органическія разстройства, покрайній мѣръ недвижимость состава, или невозможность совершенно расправлять и сгибать членъ. Третій періодъ оканчивается часто смертію отъ истощенія.

§ 218.

При лѣченіи должно обращать вниманіе на *причинное содержаніе болѣзни и періодъ оной* и по опыту опредѣлять способъ лѣченія и выборъ средствъ.

Воспаленіе связокъ, причиняемое *механическими* вредностями, *въ первомъ періодѣ* должно быть пользуемо примочками изъ холодной, простой или свинцовой воды, а при очень сильномъ потрясеніи и ушибѣ можно сверхъ того попеременно дѣлать обмыванія изъ алкоголя и амміачнаго спирта, смѣшиваемыхъ пополамъ, не касаясь впрочемъ раненныхъ мѣстъ. Холодныя примочки должны быть продолжаемы нѣсколько дней, а обмыванія изъ алкоголя могутъ быть употребляемы только при означенныхъ условіяхъ въ самомъ началѣ воспаленія. По прошествіи нѣсколькихъ дней прилична болѣе теплота, ибо холодъ сжимающимъ дѣйствіемъ своимъ причиняетъ напряженіе и, притупляя сильно чувствительность, легко подаетъ поводъ къ переходу болѣзни въ хроническое состояніе.

Если же болѣзнь сія произошла *отъ динамическихъ или переносныхъ* причинъ, то холодныя примочки вредны, ибо здѣсь воспалительное раздраженіе зависитъ отъ переноснаго вещества. Посему *первое показаніе лѣченія* въ такомъ случаѣ есть *удаленіе переноснаго раздраженія* возстановленіемъ отступившей чесотки, отвлеченіемъ отложеннаго на суставъ вещества посредствомъ противураздраженій, гнойныхъ источниковъ и пр. *Второе показаніе* состоитъ *въ укрошеніи жестокой боли* достаточными приемами опія (N 7.) или другихъ наркотическихъ средствъ (N 77), ибо до тѣхъ поръ, пока она свирѣпствуетъ, организмъ не имѣетъ должной восприимчивости къ прочимъ средствамъ (*Dzondi*). *Третье показаніе* требуетъ *умѣренія воспаления внутренними и наружными средствами*. Сюда принадлежатъ преимущественно рвотный винный камень въ болѣшихъ приемахъ (N 104), услащенная ртуть съ опіемъ, или наперстянкою (N 27), пиявки въ достаточномъ числѣ, втираніе сѣрой ртутной мази, теплыя прикрыванія, окутываніе члена мѣхомъ, приложеніе на оный вощаной тафты ипр. Общее кровопусканіе рѣдко назначается.

Во второмъ періодѣ искусство должно употреблять все мѣры къ воспященію мѣстныхъ органическихъ разстройствъ, дѣйствуя также въ началѣ антифлогистически, а потомъ отводящимъ и противураздражающимъ образомъ. Нагноенію никогда не должно способствовать, но скопившійся гной надлежитъ, сколько можно скорѣе, испражнять посредствомъ достаточнаго разрѣза.

Въ третьемъ періодѣ необходимо нужны проникающія противураздраженія к. напр. мокса, раскаленное

жельзо, внутрь крѣпительныя (N 96), питательныя (70-72) и успокоивающія средства (N 7, 77.) Сопровождающая болѣзнь сію горячка во всякомъ періодѣ должна быть пользуема сообразно свойству ея.

Хроническое воспаленіе связокъ требуетъ внутренняго употребленія рвотнаго камня или услащенной ртути съ опіемъ и камѣорою, (N 21.), потогонительныхъ разрыхляющихъ средствъ (N 113), снаружи теплыхъ ваннъ и припущенія водяныхъ паровъ, втиранія сѣрой ртутной мази съ опіемъ и камѣорою, летучаго амміачнаго спирта съ настойкою опія, покрыванія мѣхомъ, прикладыванія вошаной тафты и пр.

Воспаленіе синовіальныхъ оболочекъ.

(Arthromeningitis).

Syn. inflammatio membranarum synovialium, arthrosia hydarthrus, hydarthrus membranæ synovialis Mas. Good.

§ 219.

Воспаленіе сихъ оболочекъ бываетъ либо первоначальнымъ страданіемъ, либо распространяется на оныя отъ другихъ частей состава. Большею частію оно имѣетъ медленное теченіе и въ началѣ не нарушаетъ значительно отправления членосоединенія.

§ 220.

Явленія а). Мѣстная боль, умножающаяся наипаче отъ тренія членосоставныхъ поверхностей и ощущаемая преимущественно въ той сторонѣ, гдѣ производится согбеніе. Въ началѣ она бываетъ незначительная, тупая, оказывающаяся только ощущеніемъ нѣкоторой тягости, потомъ, мало по малу усиливаясь, достигаетъ иногда такой степени, что затрудняетъ всякое движеніе члена или дѣлаетъ его совершенно невозможнымъ. Хотя боль таковая обрѣтается во всемъ составѣ, но въ одномъ какомъ либо мѣстѣ чувствуется наисильнѣе. б.) *Краснота* покрововъ вообще незамѣчается при семъ, однакожь она можетъ оказываться въ то время, когда воспаленіе имѣетъ очень острое теченіе, чисто стеническое свойство и поражаетъ весьма крѣпкихъ людей. в.) *Температура* въ страждущемъ мѣстѣ бываетъ болѣе или менѣе усилена, смотря по степени воспаленія и острому или хроническому теченію онаго. г.) *Опухоль*, раждающаяся здѣсь частію отъ воспалительнаго скопленія, а частію отъ умноженнаго отдѣленія синовіальной влаги, бываетъ зыблущаяся, удерживающая различную форму, смотря по суставу; въ наибольшей степени она развивается тамъ, гдѣ мягкія части гораздо уступчивѣе. Чѣмъ долѣе продолжается воспаленіе, тѣмъ болѣе зыбленіе дѣлается явственнымъ, отъ значительнаго огустѣванія излившейся пасоки. Иногда въ отдѣленной синовіальной влагѣ содержится очень мало бѣлковатаго вещества, отъ чего она теряетъ скользкое свойство свое и потому при движеніи замѣчается скры-

пѣніе (crepitatio spuria), имѣющее разительное сходство съ тѣмъ, которое случается при переломахъ костей. Къ симъ мѣстнымъ явленіямъ, смотря по различной степени оныхъ, присоединяется болѣе или менѣе сильная *припадожная горячка*, отличающаяся воспалительнымъ свойствомъ.

§ 221.

Исходы. Совершенное *разрѣшеніе* случается наиболѣе при стеническомъ свойствѣ и остромъ теченіи. Если воспаленіе долго продолжается, или часто возвращается, то опухоль постепенно дѣлается больше и тверже отъ *разрастанія и перерожденія синовиальной оболочки* (tumor albus), при чемъ появляются сильныя боли, бессонница, изнурительная лихорадка; наконецъ опухоль вскрывается въ разныхъ мѣстахъ и силы больного совершенно истощаются. Въ семъ случаѣ самой щастливый исходъ бываетъ сращеніе членосоставныхъ концовъ (ankylosis); болѣею частію однакожъ дѣлается изъязвленіе членосоставныхъ концовъ костей (caries peripherica) и совершенное разрушеніе состава. Послѣ медленнаго и скрытнаго воспаленія остается нерѣдко *водная болѣзнь съ составъ* (hydatrhus) и разслабленіе связокъ.

§ 222

Причины. Наибольшее *расположеніе* къ сей болѣзни имѣютъ люди молодые, приближающіеся къ возмужалости, также страдавшіе часто ревматизмомъ, употребляв-

шіе много ртутныхъ лѣкарствъ, ведущіе сидячую жизнь въ спертѣмъ воздухѣ, или подвергающіеся по припужденію всѣмъ переменамъ погоды и вліянію влажной, сырой страны.

Къ случайнымъ пригикамъ принадлежать а) всѣ тѣ, посредствомъ коихъ можетъ быть причиняемо мгновенное прекращеніе назоной дѣятельности; б) механическія поврежденія, к т. раненія, удары, толчки, давленія, свихнутіе, постороннія тѣла, попавшія въ составъ члена ипр. с) болѣзни другихъ частей, служащихъ къ сочлененію: костоѣда членосоставныхъ концовъ костей, воспаленіе связокъ ипр. d) огневичныя болѣзни всякаго рода, рѣшающіяся переноснымъ отложеніемъ на синовіальныя перепонки.

§ 223.

Предсказаніе бываетъ гораздо благопріятнѣе, если воспаленіе происходитъ болѣе отъ вышнихъ причинъ, если оно имѣетъ стеническое свойство и острое теченіе, если въ самомъ началѣ пользуется надлежащимъ образомъ. Въ послѣдствіи времени, когда уже скопляется жидкость въ суставѣ, разрѣшеніе совершается весьма медленно и часто распуханіе остается навсегда. Тамъ же, гдѣ воспаление перейдетъ въ нагноеніе и окажется вскрытіе нарыва, щастливаго окончанія болѣзни ожидать никогда нельзя.

§ 224.

При *лѣченіи* сего воспаленія во всякомъ случаѣ, а особливо при стеническомъ свойствѣ оного, у людей моло-

дыхъ и дородныхъ, потребенъ всегда строгій антифлогистическій способъ к. т. общія и мѣстныя кровопусканія, повторяемыя нѣсколько разъ, смотря по надобности, соблюденіе величайшаго спокойствія страждущей части и утонченная діета. Весьма хорошо дѣйствуетъ здѣсь услащенная солянокислая ртуть (N 26) и втираніе снаружи сѣрой ртутной мази, производимое ежедневно до двухъ скрупуловъ и доцѣлой драхмы. При ревматическомъ свойствѣ болѣзни наружныя средства должны быть употребляемы съ большою осторожностію. Въ травматическихъ случаяхъ приличны болѣе холодныя примочки (*Crowter*); а въ прочихъ теплыя припарки (*Brodie*). Въ медленномъ воспаленіи общее кровопусканіе не нужно, а достаточны однѣ пиявки или кровососныя банки. По умѣреніи воспаленія до значительной степени, можно приступить, неоставляя однакожъ втиранія ртутной мази, къ нарывнымъ и отводящимъ средствамъ. Впрочемъ здѣсь для отведенія потребно сильное воспалительное раздраженіе, производимое не пластырями, а моксою или раскаленнымъ желѣзомъ. Остающаяся надолго негибкость въ составѣ уничтожается летучими втираніями, ваннами, струистимъ низпущеніемъ воды (*douche*) на страждущую часть и осторожнымъ движеніемъ состава. Въ отолщеніи синовиальной оболочки, произшедшемъ въ слѣдствіе воспаленія, полезны пиявки, припускаемыя повторительно въ небольшомъ числѣ, втиранія изъ ртутной мази съ камфорою, изъ опodelьдока, жидкаго амміака, терпентинаго масла, либо изъ јодиновой мази, примачиваніе жидкимъ уксусокислымъ амміакомъ, прикладываніе раздражающихъ и разрѣшающихъ пластырей, особливо empl. am-

moniaci cum aceto squilla и отведение раздраженія посредствомъ моксы или раскаленнаго желѣза. Когда образовалось нагноеніе въ составѣ и произошло разстройство костей и хрящей, то надобно стараться о надлежащемъ вытеченіи гноя, членъ содержать въ величайшемъ покоѣ, силы поддерживать употребленіемъ крѣпительныхъ средствъ (N 9. 96) и соблюденіемъ надлежащей діеты. При опасности, угрожающей совершеннымъ истощеніемъ, лучше всего предпринимать заблаговременно отсѣченіе члена.

Воспаленіе надкостной плевы.

(Periostitis).

§ 225.

Явленія. Воспаленіе сіе отличается болѣе или менѣе сильною болью, умножающеюся отъ теплоты, легкою распухlostію мягкихъ частей, окружающихъ кость, а иногда настоящимъ воспаленіемъ оныхъ и рожевидною краснотою кожи. Если кость находится близко къ поверхности тѣла, то можно явственно ощущать опухоль надкостной плевы, которая бываетъ болѣе или менѣе ограничена, въ скоромъ времени умножается въ объятности, воспринимаетъ упругость или особенное тѣстоватое свойство, по которому называется камедистымъ наростомъ (gummi). Болѣзнь сія иногда имѣетъ очень медленное теченіе, обнаруживается въ слабой степени и производитъ

отдѣленіе пластической матеріи, которая, просачиваясь чрезъ волокны надкостной плевы, скопляется между ею и костью и, постепенно отвердѣвая, переходитъ сперва въ хрящевое, а потомъ въ костяное состояніе (*epiphysis*). Сіе случается преимущественно при венерическомъ воспаленіи и при образованіи новаго межкостнаго вещества (*callus*). Въ другихъ случаяхъ, наипаче острыхъ, сопровождаемыхъ сильною болью и значительнымъ огневичнымъ возбужденіемъ, воспаленіе оканчивается *нагноеніемъ*; при чемъ гной скопляется подъ надкостною плевою, разстраиваетъ сосудистое соединеніе костей и не прежде вскрывается къ наружи, какъ по произведеніи значительныхъ разрушеній, кои часто наносятъ *помертвѣніе кости* (*necrosis*).

§ 226.

Причины. Хотя воспаленіе сіе можетъ развиваться во всѣхъ костяхъ; замѣчено однакожь, что оно имѣетъ преимущественную склонность поражать надкостную плеву поверхностныхъ костей к. т. грудной и берцовой большой кости, черепныхъ костей и пр. Къ *случайнымъ причинамъ* принадлежатъ механическія и другія раздраженія к. т. раненіе костей, поврежденіе надкостной плевы во время различныхъ операцій и при переломахъ костей, распространеніе воспалительнаго страданія мягкихъ частей на надкостную плеву при глубоко обрѣтающихся нарывахъ, при погтобдѣ.

Изъ *внутреннихъ причинъ* частѣйшія суть: золотуха, венерическая болѣзнь, составомъ, или переносы.

§ 227.

Предсказаніе. Кромѣ тѣхъ случаевъ, гдѣ воспаленіе надкостной плевы можетъ служить къ провозрожденію новой костной массы, напр. при переломахъ, отъятіяхъ членовъ ипр, во всѣхъ другихъ случаяхъ оно составляетъ довольно важную болѣзнь, тѣмъ болѣе, что легко переносится на кости и производитъ въ оныхъ означенныя важныя разстройства.

§ 228.

Лѣченіе. Въ первомъ періодѣ болѣзни должно поступать антифлогистически, отъ какой бы причины она происходила. Посему здѣсь назначаются общія и мѣстныя противувоспалительныя лекарства, прохладительныя и слизистыя напитки, (N 19), пивки или кровососныя банки, а въ усиленной степени болѣзни кровопусканіе изъ руки; сверхъ того смягчающія припарки (N 48), прикладываемыя снаружи и соблюденіе совершеннаго спокойствія. Укротивъ остроту и силу воспаленія, надлежитъ предписывать средства, сообразныя свойству причинъ, отъ коихъ произошла болѣзнь. Во всякомъ случаѣ однакожъ въ сіе время необходимо нужны втиранія сѣрой ртутной мази и мѣстныя разрѣшающія средства. Вообще врачъ не долженъ отчаиваться въ успѣхъ лѣченія въ самыхъ даже застарѣлыхъ случаяхъ, сопряженныхъ съ значительною опухолью, ибо здѣсь много зависитъ отъ удаленія внутренней причины,

к. т. золотухи, составолома, венерической заразы и пр. приличнымъ способомъ лѣченія (*Blandin*).

*Воспаленіе волокнистыхъ частей въ составѣ
бедрa съ вертлужною впадиною.*

(*Coxitis, coxarthrocace*)

Syn. coxalgia, luxatio spontanea femoris; arthrosia coxendicis M. Good.

§ 229.

Такъ называется особенное воспалительное страданіе волокнистыхъ частей въ вертлужной впадинѣ, зависящее преимущественно отъ внутренней причины и производящее въ послѣдствіи совершенный, или частный вывихъ членосоставныхъ концовъ.

§ 230.

Явленія сей болѣзни образуютъ три періода. Въ первомъ періодѣ (stadium dolorificum, inflammatorium) больной ощущаетъ незначительную боль въ составѣ бедра, легкую усталость ляшки и особенную негибкость состава по утру, которая однакожъ днемъ исчезаетъ. Боль таковая временно проходитъ и опять возвращается, иногда къ вечеру ожесточается, сопрово-

ждаясь легкими огневичными движеніями и сходствуешь во многомъ съ ревматическою болью, обрѣтающеюся въ ляшкѣ. Въ составѣ бедра, кромѣ умноженія болей при давленіи позади большаго вертлуга или на передней сторонѣ ляшки, въ сгибѣ оной, тамъ гдѣ выходитъ бедренная артерія, ничего болѣзненнаго незамѣчается. Мало помалу походка дѣлается непрямою, нѣсколько припадающею, при чемъ стопа ноги поворачивается болѣе обыкновеннаго кнаружи, либо внутрь. Припадки сіи, при медленномъ теченіи болѣзни, могутъ продолжаться нѣсколько мѣсяцовъ и даже цѣлый годъ съ измѣняющимся улучшеніемъ и ожесточеніемъ. Нерѣдко однакожъ припадки воспаленія, въ самомъ началѣ болѣзни, бываютъ очень сильны, боль весьма значительная, умножающаяся отъ вѣшняго давленія, даже рождается опухоль въ составѣ, невозможность приводитъ въ движеніе ногу и горячка.

Второй періодъ (*stadium prolongationis*) отличается умноженною длиною больной конечности, при чемъ ягодища страждущей стороны дѣлается плосче, складка оной опускается ниже, вся верхняя часть ляшки истончается и ослабляется; большой вертлугъ выдается болѣе къ наружи и внизъ. Всякое движеніе, при которомъ членосоставныя соединенія приходятъ во взаимное соприкосновеніе, причиняетъ боль въ высшей степени, походка больного бываетъ очень хромая, вся тяжесть тѣла упирается на распрямленной здоровой ногѣ, прибавившаяся въ длину ляшка въ колѣнѣ сгибается, примыкаетъ къ здоровой ляшкѣ и стопа ноги выварачивается большею частію кнаружи. Въ сіе время оказывается

сильная боль въ колѣнѣ (gonalgia), при чемъ однакожъ оно находится въ натуральномъ положеніи и только въ рѣдкихъ случаяхъ, по наблюденію *Альберса и Руста*, измѣняется въ своей формѣ. Боль въ колѣнѣ всегда почти сильнѣе бываетъ, нежели въ составѣ бедра, гдѣ она умножается только отъ непосредственнаго давленія. Слабость члена безпрестанно усиливается до того, что больной наконецъ не въ состояніи свободно двигать своею ляшкою.

Съ постепеннымъ умноженіемъ всѣхъ сихъ припадковъ наступаетъ наконецъ *третій періодъ* (stadium exarticulationis s. ulcerosum), при чемъ страдающая конечность укорачивается и при томъ либо отъ выступленія бедренной головки изъ вертлужной впадины, либо отъ значительнаго разрушенія бедреннаго состава костьюдою. Иногда болѣзнь симъ оканчивается, при чемъ боли уменьшаются и въ томъ мѣстѣ, гдѣ находится вывихнутая бедренная головка, образуется углубленіе, либо головка срастается съ вертлужною впадиною и больной впадаетъ отъ того въ неизлѣчимую хромоту. Впрочемъ въ семъ періодѣ болѣею частію раждается около бедреннаго состава зыблющаяся, очень болящая опухоль, которая наконецъ вскрывается и испражняетъ множество гноя.

Диагнозіе въ такомъ случаѣ бываетъ дурное, введенный въ отверстіе нарыва шпиль показываетъ каріозное разрушеніе, силы больного истощаются отъ изнурительной лихорадки. Весьма рѣдко въ такомъ разѣ діагнозіе уменьшается, разрушенная костная масса отдѣ-

ляется и отверстія зарастаютъ; чаще же отъ изнуренія приключается смерть.

§ 231.

Распознаваніе. Несмотря на отличительность явлений сего воспаления, оно можетъ быть смѣшиваемо съ другими болѣзнями, особливо съ врожденною хромотою у дѣтей, съ укороченіемъ конечности отъ порочнаго состоянія или отъ свихнутія костей таза, съ первою бедренною болью и пр.

При *врожденной хромотѣ* (claudicatio sev cholosis congenita), коей причина находится въ порочномъ образованіи бедреннаго состава, ляшка въ самомъ началѣ бываетъ укорочена, ягодица находится либо въ нормальномъ состояніи, либо дѣлается нѣсколько плосче, движенія ляшки свободны и подошва ноги всею поверхностію своею прилегаетъ къ землѣ. Укрѣпивъ тазъ ребенка въ горизонтальномъ положеніи, можно ляшку нѣсколько продлить умѣреннымъ натягиваніемъ, безъ всякихъ болей, и опять укоротить, прекративъ вытягиваніе.

При *свихнутіи* (diastasis) подвздошной кости, зависящемъ отъ слабости связокъ, больной чувствуетъ менѣе безпокойства по утру, а болѣе вечеромъ, одна сторона бедреннаго состава бываетъ выше, нежели другая, конечность въ началѣ уже укорачивается и можетъ прибавляться въ длину отъ умѣреннаго натягиванія.

Бедренная боль (ischias nervosa Cotonni) обнаруживается болью по теченію сѣдалищнаго или бедреннаго

перва, при чемъ раждается чувство онѣменія во всей
ляпкѣ и незамѣчается никакой разности ни въ положе-
ніи большихъ вертлуговъ, ни въ длинѣ обѣихъ конеч-
ностей.

§ 232.

Причины. Сущность сей болѣзни хотя вполнѣ еще
неопредѣлена; однакожъ вѣроятнѣе всего можно по-
лагать оную въ хроническомъ воспаленіи, имѣющемъ
большую склонность къ изъязвленію и поражающемъ
преимущественно избыточную сосудами внутреннюю
надкостную плеву бедренной головки. Если сущность
поставлять въ болѣзненномъ скопленіи и сгущеніи чле-
носоставной влаги или въ переносномъ отложеніи гноя,
то существованіе всѣхъ сихъ состояній также безъ вос-
паленія допустить не возможно.

Хотя изъ опытовъ извѣстно, что болѣзнь сія неща-
дитъ ни возраста, ни пола, ни состоянія; однакожъ,
по видимому, юношескій возрастъ преимущественное
имѣетъ *расположеніе* къ тому.

Къ *возбуждающимъ причинамъ* принадлежатъ
ревматическія, составоломныя, венерическія, золотуш-
ныя и другія отложенія и худосочія, также переносы
острыхъ болѣзней, нарушенныя или прекращенныя
отдѣленія, ушибы, сильныя потрясенія, удары, паденія,
вывихи, переломы и пр. Вообще все, что въ состоя-
ніи произвести воспаленіе мягкихъ и твердыхъ частей,
при извѣстныхъ обстоятельствахъ, можетъ причинить
и сію болѣзнь. (*Walther*).

§ 233.

Предсказаніе здѣсь всегда почти неблагопріятно и зависитъ преимущественно отъ причинъ, періода, въ которомъ находится болѣзнь и отъ сложенія больного. Совершенное излѣченіе возможно только въ первомъ періодѣ. У дѣтей вообще предсказаніе благопріятнѣе, нежели у взрослыхъ. Равнымъ образомъ оно бываетъ гораздо лучше тамъ, гдѣ болѣзнь произошла отъ внѣшней причины, или гдѣ страдаютъ ею крѣпкіе субъекты, нежели при всеобщемъ худосочномъ страданіи и въ очень преклонныхъ лѣтахъ. Если предполагается каріозное разстройство и образовались уже нарывы, то спасеніе больного возможно въ рѣдкихъ только случаяхъ.

§ 234.

При *лѣченіи* сей болѣзни должно обращать вниманіе преимущественно на степень и періодъ воспаленія, также на общее страданіе, поддерживающее мѣстный недугъ.

Въ *первомъ періодѣ*, гдѣ нѣтъ еще никакихъ органическихъ преобразованій въ составѣ, все зависитъ отъ уничтоженія воспаленія и происходящей отъ него распухлости, а потому необходимо нуженъ антифлогистическій способъ, наипаче кровососныя банки или пиявки; при сильной же степени воспаленія и у весьма крѣпкихъ субъектовъ необходимо даже общее кровопусканіе съ соблюденіемъ величайшаго спокойствія члена. Холодные при-

мочки могутъ быть назначаемы исключительно въ однихъ травматическихъ случаяхъ. При хроническомъ, скрытномъ ходѣ воспаленія большую пользу доставляютъ мѣстныя кровоисpraжненія посредствомъ кровососныхъ банокъ или пѣявокъ, припускаемыхъ почаще въ небольшемъ количествѣ, также втираніе сѣрой ртутной мази, иногда въ смѣшеніи съ летучею мазью, теплыя полуванны или общія ванны, теплыя примочки, особенно припарки изъ смягчающихъ, очень умѣренно раздражающихъ средствъ, втираніе летучихъ мазей, оподельдока, сюрмяной мази, прикладываніе нарывныхъ средствъ около всего бедреннаго состава и другія на-кожныя раздраженія.

Во второмъ періодѣ потребны проникательныя раздраженія, для отведенія углубленнаго болѣзненнаго процесса къ периферіи и умноженія всасыванія влаги, неправильно отдѣленныхъ въ составъ. На сей конецъ рекомендовано было употребленіе раскаленнаго желѣза (*Rust*), припущеніе паровъ изъ кипячей воды (*Dzondi*), произведеніе гнойнаго источника посредствомъ ѣдкаго камня (*Larrey*), приложеніе Китайской моксы (*Sarlandiere*) и пр. Изъ всѣхъ сихъ средствъ преимущественное дѣйствіе оказываетъ раскаленное желѣзо. Для сего производятся обыкновенно раскаленнымъ до бѣла призматическимъ желѣзнымъ орудіемъ три или четыре полосы, идущія отъ половины ягодицы чрезъ составъ бедра; а позади большаго вертлуга оное орудіе прикладывается къ тѣлу всею плоскостію своею на нѣсколько секундъ для образованія фонтанели. Обожженные мѣста покрываются потомъ нѣжною холстинкою; сильныя жгучія боли

укрощаются смягчающею припаркою, либо холодными примочками, если употребленію ихъ нѣтъ противопоказаній. По отпаденіи струпа нагноеніе поддерживается раздражающими мазями к. т. ung. cantharidum colatum, ung. sabinae, ung. praecip. rubri fort. etc.

Въ третьемъ періодѣ совершенное излѣченіе уже невозможно по причинѣ выступленія бедренной головки изъ вертлужной впадины и перерожденія членосоставныхъ частей. Здѣсь должно довольствоваться возстановленіемъ приличнаго движенія въ страждущемъ составѣ, или покрайней мѣрѣ ограниченіемъ дальнѣйшаго разрушенія. Сей цѣли можно достигнуть и въ семь періодѣ мѣстнымъ употребленіемъ раскаленнаго желѣза, которое здѣсь еще болѣе показуется, нежели во второмъ періодѣ. Такимъ образомъ, когда окажется зыблющаяся гнойная опухоль, то въ отвѣсномъ мѣстѣ оной прикладывается означенное раскаленное желѣзо всею плоскостію его. Если же послѣ сего опухоль неуничтожается, то скопившійся гной можно испражнить проколомъ ланцета въ томъ мѣстѣ, гдѣ наисильнѣе подѣйствовало раскаленное желѣзо и гдѣ слѣдственно произошло наибольшее воспаленіе. Часто вскрытое такимъ образомъ мѣсто затворяется по испражненіи гноя въ 24 часа. Если симъ недостигается цѣль, то послѣ предварительнаго употребленія желѣза опухоль прободается длиннымъ раскаленнымъ троакаромъ и чрезъ сдѣланныя отверстія проводится заволока посредствомъ зонда снабженнаго ушкомъ. По прошествіи 36 часовъ или 3—4 дней оказывается предполагаемое воспалительное состояніе въ глубинѣ опухоли и въ то время заволочный

шпурокъ можетъ быть извлекаемъ. Главныя наружныя средства составляютъ здѣсь теплыя ароматическія припарки и выпрыскиванія отвара хинной, ивовой или дубовой корки, скорлупы грецкихъ орѣховъ съ настойкою смирны или скипидаромъ (N. 90.91) (*Volpi, Martinet*) и пр. Постоянное спокойствіе страждущаго члена во всѣхъ періодахъ должно быть строго наблюдаемо.

§ 235.

Что касается до общаго лѣченія, то преимущественныя показанія онаго относятся до уклоненія болѣзнетворной причины, произведшей или поддерживающей мѣстное страданіе и до уравниенія жизненныхъ силъ вообще. Если болѣзнь поражаетъ здоровыхъ, полносочныхъ, крѣпкихъ особъ, въ слѣдствіе внѣшнихъ насилій, то потребно общее антифлогистическое лѣченіе (§ 32). Для слабыхъ, весьма раздражительныхъ людей при жестокихъ боляхъ, безсонницѣ и проч. необходимъ опій и другія успокоивающія средства (N. 7). Бude же страданія зависятъ отъ общаго худосочнаго состоянія, то способъ лѣченія преимущественно долженъ быть обращаемъ на уклоненіе онаго. Такимъ образомъ при составомѣ, ревматизмѣ, или дурнозалѣченныхъ накожныхъ сыпяхъ предписываются сюрмянные препараты, сѣра (N. 41.44.), камфора, баккаутъ (N. 112), репейникъ, сарсапариль, сладкогорькій пасленъ (N. 113.), череда (*bidens tripartita*), трехцвѣтная фіалка, отваръ Цитмана; въ венерическомъ худосочіи ртуть, или селитренная кислота, а при золотушномъ страданіи солянокислый баритъ съ

лавровишневою водою, јодинъ, наперстянка, болиго-
ловъ, желудковый кофей, корень ира ароматнаго и пр.
Съ сими средствами могутъ быть соединяемы во всѣхъ
періодахъ и формахъ болѣзни тепловатыя ванны изъ
ароматныхъ травъ, кожевеннаго настоя, изъ солода,
сѣрной печенки, морской воды, изъ минеральныхъ сѣр-
ныхъ и щелочныхъ водъ.

Въ послѣднемъ періодѣ, при большомъ ослабленіи
жизненныхъ силъ, весьма хорошо дѣйствуетъ продол-
жительное употребленіе хины, исландскаго моха, хоро-
шаго вина, крѣпительная питательная пища и пр.

Примѣч. Совершенно подобное описанному здѣсь
воспалительное страданіе волокнистыхъ частей можетъ
оказываться во всякомъ почти составѣ, наипаче въ со-
ставѣ плеча съ лопаткою (*omitis, omarthrocace*), въ колѣн-
номъ составѣ (*gonitis, gonarthrocace*), въ составѣ ножной
стопы съ берцовой костью (*podarthrocace*) и пр. Произ-
рожденіе, обнаруживаніе и лѣченіе ихъ во всемъ сход-
ствуетъ съ изложеннымъ здѣсь воспаленіемъ въ верт-
лужномъ составѣ и потому, во избѣжаніе излишняго
распространенія, они и не описываются здѣсь.

*Воспаленіе волокнистыхъ частей позвоночнаго
столба.*

(*Spondylitis, Spondylarthrocace*).

*Syn. malum Potti, spondylarthritis, inflammatio pe-
riosteï vertebrarum.*

§ 236.

Болѣзнь сія можетъ оказываться во всѣхъ мѣстахъ поз-

воночного столба, но явленія оной разнствуют по различному мѣстопробыванію страданія—и въ семь отношеніи можно раздѣлить ее на три рода:

1. *Воспаленіе въ составахъ спинныхъ и поясничныхъ позвонковъ* (spondylarthrocace dorsalis et lumbalis) начинается часто послѣ чрезмѣрной растраты сѣмени, или послѣ паденія, ушиба, простуды, а иногда и безъ всякой причины,—болѣю въ позвоночномъ столбѣ, которая оказывается непостоянно и неявственно, временемъ умножается, а временемъ уменьшается, неизчезая совершенно и отъ давленія неувеличиваясь. Въ сіе время позвоночный столбъ, при изслѣдованіи, непоказываетъ ни малѣйшаго матеріальнаго измѣненія, но по прошествіи нѣсколькихъ недѣль замѣчается выступленіе къ наружи одного или нѣсколькихъ остистыхъ отростковъ, при чемъ движенія тѣла бывають шатки, больной, хотя и можетъ ходить, но вскорѣ утомляется. Боли мало по малу умножаются и обнаруживаются постоянно въ томъ мѣстѣ, гдѣ остистые отростки выдались къ наружѣ; движеніе ногъ дѣлается болѣе и болѣе затруднительнымъ, до того что въ нихъ обнаруживается наконецъ совершенный параличъ. Въмѣстѣ съ тѣмъ появляются припадки паралича въ мочевомъ пузырь и прямой кишкѣ. Смотри по мѣстопробыванію болѣзни въ поясничныхъ, или спинныхъ позвонкахъ, оказываются различныя сочувственныя явленія въ брюхѣ, или въ груди к т. вздутость живота, давленіе въ желудкѣ, боли по теченію реберъ и въ нижнихъ конечностяхъ, стѣсненіе дыханія, удушье и признаки чахотки. По прошествіи значительнаго времени появляются скопленія

гноя по сторонамъ хребетнаго столба, въ паховомъ каналѣ, либо вблизи прямой кишки и т. д. Въ рѣдкихъ случаяхъ скопленный гной пролагаетъ путь во внутренія полости: въ полость брѹха, въ кишку, въ полость груди, или въ легкія. При таковыхъ обстоятельствахъ изнурительная лихорадка истощаетъ скоро силы больного.

§ 237.

2. *Воспаленіе въ составѣхъ шейныхъ позвонковъ* (spondylarthrocace occipitalis, angina Hippocratis), чаще всего имѣетъ мѣстопребываніе между головою и атлантомъ, либо между симъ и вторымъ шейнымъ позвонкомъ и обнаруживается болѣзненнымъ пораженіемъ шеи, которое умножается ночью при влажной погодѣ, при проглатываніи большого куска пищи либо при глубокомъ вдыханіи, а умѣряется и иногда какъ будто совершенно проходитъ отъ летучихъ втираній или нарывнаго пластыря, однакожъ въ скоромъ времени опять возвращается. Наклоненіе головы къ плечу сопряжено при семъ съ болью; на затылкѣ, хотя непримѣчается никакого измѣненія, но давленіе пальцомъ въ томъ мѣстѣ, гдѣ означенные позвонки соединяются между собою, причиняетъ сильную боль. Глотаніе и дыханіе бывають затруднительны, голосъ осиплый, боли сосредоточиваются въ затылкѣ и при всякомъ движеніи головы дѣлаются несносными. Наконецъ голова наклоняется на какое нибудь плечо и держится въ такомъ положеніи неподвижно. На шеѣ рѣдко оказываютъ

ся свищевыя отверстія и вообще снаружи не примѣчается ничего болѣзненнаго.

Явленія общаго страданія существуютъ здѣсь въ различной степени, при чемъ раждается шумъ въ ушахъ, оглушеніе, головокруженіе, судороги, частые параличи, особливо верхнихъ конечностей, потеря голоса, всѣ припадки изнурительной лихорадки и смерть часто слѣдуетъ вдругъ.

§ 238.

3. *Воспаленіе въ хрящевомъ соединеніи крестца съ безименными костями* (spondylarthrocace sacralis) раждается послѣ механическихъ насилій на крестцовую кость, подниманія грузной тяжести, очень труднаго разрѣшенія беременности, либо послѣ предшествовавшаго ревматизма и оказывается постоянною болью близъ крестца, которая ощущается наиболѣе при вставаніи и потому больной принужденъ почти безпрестанно лежать. Походка его тяжелая, хро-мая, съ болью сопряженная, спина почти негибается, боли простираются часто чрезъ ягодицы по теченію сѣдалищнаго нерва къ ногъ, либо къ пахамъ, давленіе на крестцовую кость и соединеніе оной причиняетъ болѣзненное ощущеніе и снаружи въ семъ мѣстѣ иногда примѣчается опухоль. Параличъ нижнихъ конечностей и прямой кишки рѣдко замѣчается. Воспаленіе иногда бываетъ очень сильное и сопряжено съ значительною горячкою. Нарывы вскрываются при

семь либо снаружи,—на мѣстѣ хрящеваго соединенія крестца, либо въ углубленныхъ мѣстахъ,—вблизи прямой кишки.

§ 239.

Распознаваніе. Spondylarthrocace dorsalis et lumbalis весьма трудно узнается и въ началѣ легко можетъ быть смѣшиваемо съ ревматическими и геморроидальными припадками.

Распознавательныя пробы *Копленда*, *Штибеля* и *Венцеля* не доставляютъ удовлетворительныхъ и вѣрныхъ результатовъ. Преимущественно важнымъ въ распознаваніи сей болѣзни должно почитать особенное держаніе тѣла, которое всегда оказывается вмѣстѣ съ слабостію нижнихъ конечностей. Колѣна больного при стояніи нѣсколько бываютъ согнуты; голова обращена назадъ; при хожденіи руки въ локтевомъ составѣ сгибаются и удерживаются на туловищѣ; больные стараются всегда руками сыскать себѣ точку укрѣпленія и при наклоненіи тѣла кладутъ руки на ляшки; въ постель могутъ они поворачиваться только съ большимъ трудомъ и въ ночное время сильно потѣютъ. Отъ искривленій рахитическихъ и происходящихъ отъ неправильной дѣятельности мышцъ болѣзнь сія явственно отличается, но можетъ находиться въ соединеніи съ ними. Spondylarthrocace occipitalis узнается гораздо удобнѣе изъ боли въ затылкѣ при давленіи перстомъ, изъ негибкости головы и держанія оной руками, которое самъ больной старается предпринять при всякомъ измѣненіи положе-

нія тѣла. Spondylarthrocace sacralis въ нѣкоторыхъ случаяхъ легко можетъ быть смѣшиваемо съ воспаленіемъ поясничныхъ мышцъ (psoritis), но въ такомъ разѣ для разрѣшенія сомнѣнія должно брать во вниманіе причины болѣзни и существующее расположеніе больного.

§ 240.

Причины. Ближайшая причина и здѣсь состоитъ такъ же въ воспаленіи костномозговой перепонки незрѣватаго существа позвонковъ, которое въ послѣдствіи переходитъ въ отолстѣніе и язвенное разрушеніе оныхъ. *Отдаленныя* причины суть внѣшнія насилія, рукоблудіе, составомъ, а особливо золотуха.

§ 241.

Предсказаніе. Щастливое окончаніе болѣзни зависитъ отъ надлежащаго противудѣйствія оной въ самомъ началѣ. При обнаружившемся искривленіи позвоночнаго столба не должно терять надежды на излѣченіе, хотя оно совершается гораздо уже труднѣе. Если же произойдутъ нарывы, то предсказаніе всегда бываетъ очень неблагопріятное: со вскрытіемъ ихъ припадки гектического изнуренія умножаются и больной вскорѣ умираетъ, либо дѣлаются свищевыя отверстія, испражняющія въ маломъ количествѣ серозную или гнойную жидкость и больной проживаетъ долгое время въ бѣдственномъ положеніи. Весьма часто однакожь случается, что такового плачевнаго исхода нельзя предотвратить

никакимъ лѣченіемъ. У взрослыхъ болѣзнь сія гораздо опаснѣе, нежели у дѣтей.

§ 242.

Лѣченіе должно быть производимо по вышеизложеннымъ правиламъ (§ 234. 235). Въ началѣ болѣзни, смотря по индивидуальнымъ содержаніямъ, можно приставлять пиявки или кровососныя банки и давать внутрь средства, сообразныя общей болѣзненной причинѣ. Если воспаленіе травматическаго рода, то въ началѣ, при надлежащемъ противувоспалительномъ аппаратѣ, употребляются холодныя примочки, а по уменьшеніи воспалительныхъ припадковъ,—втиранія стѣрой ртутной мази или *unguenti hydrojodatis potassii*, особливо у золотушныхъ субъектовъ. Впрочемъ важнѣйшія средства составляютъ продолжительныя отведенія (*revulsiones*), лучше всего посредствомъ нѣсколькихъ фонтанелей, чрезъ приложеніе ѣдкаго камня по обѣимъ сторонамъ страждущаго мѣста, или чрезъ прижиганіе раскаленнымъ желѣзомъ, коимъ на каждой сторонѣ п. с. проводятся двѣ довольно длинныя полосы. Уничтожать безобразіе позвоночнаго столба посредствомъ машинъ и другихъ орудій весьма неприлично. Одно строго соблюдаемое горизонтальное положеніе на спинѣ, или на брюхѣ можетъ служить, какъ для спокойствія страждущей части, такъ и для отвращенія большаго искривленія. При ослабленіи силъ дается хина (N. 9) и назначается приличная діета. Если образуются парывы, то пока они не очень велики, мо-

гутъ быть предоставляемы самимъ себѣ. По излѣченіи костофды позвонковъ употребленіемъ сильныхъ отводящихъ средствъ, нарывы сіи иногда сами собою уничтожаются и содержащійся въ нихъ гной всасывается или превращается въ жировосковую матерію (*Dupuytren*). Когда же нарывы таковыя очень велики и угрожаютъ прорывомъ, то ихъ можно вскрывать простымъ проколомъ ланцета и испражнивши гной равномернымъ придавливаніемъ закрыть въ точности отверстіе липкимъ пластыремъ. Обыкновенно въ такомъ случаѣ края отверстія въ скоромъ времени, по испражненіи опухоли, срстаются и потому вскрытіе можетъ быть повторяемо, если потребуеть того вторичное накопленіе гноя.

Воспаленіе костей

(*Ostitis*).

§ 243.

Воспаленіе сіе часто бываетъ самостоятельною болѣзнію, а часто происходитъ отъ предшествовавшаго воспаления надкостной плевы и, хотя по слабой жизнедѣятельности костей, имѣетъ значительную склонность къ продолжительному теченію, однакожъ оно можетъ обнаруживаться и въ острой формѣ.

§ 244.

Явленія. Воспаленная кость дѣлается болящею, боль бываетъ тупая, сверлящая и, только при очень дѣятельномъ воспаленіи, сильная, рѣжущая и рвущая; — она оказывается глубоко въ кости, умножается отъ вѣшняго давленія и къ ночи обыкновенно усиливается. Сверхъ сего въ такомъ случаѣ кость набухаетъ и опухоль ея соединена бываетъ съ размягченіемъ костнаго вещества. Въ чисто остромъ воспаленіи измѣненіе костной ткани замѣчается въ меньшей степени, нежели въ хроническомъ, гдѣ рождается нерѣдко мясообразное и жиробразное измѣненіе (osteosarcoma, osteosteoma). Умноженіе температуры замѣчается преимущественно въ остромъ воспаленіи костей, но въ хроническомъ рѣдко бываетъ явственнымъ. Состраданіе вѣшной кожи, обнаруживающееся набуханіемъ, обширною краснотою и болью, замѣчается всегда почти при воспаленіи костей и составляетъ рефлексъ обрѣтающагося въ глубинѣ воспалительнаго состоянія. При значительной обширности воспаленія появляются также огневичныя движенія, какъ слѣдствіе содѣйствія мѣстнаго страданія на всеобщій жизненный процессъ.

§ 245.

Исходы. Воспаленіе костей рѣдко разрывается, чаще переходитъ въ изъязвленіе (caries), антоновъ огонь (necrosis), болѣзненную хрупкость костей и

истощеніе костной массы. Нагноеніе въ костяхъ всегда бываетъ дурное и очень зловонное; отдѣляющаяся въ такомъ случаѣ гноеобразная матерія чернитъ серебряныя зонды, что происходитъ отъ обильнаго содержанія въ ней фосфорокислыхъ солей. Дурное качество гноя зависитъ здѣсь, по видимому, отъ слабой дѣятельности воспалительнаго процесса и отъ остроты, сообщаемой язвѣ примѣсью костныхъ солей, чрезъ что причиняется сильное воспаленіе смежной клетчатой плевы, которая распухаетъ, разрастается и на поверхности язвы дѣлается какъ бы поздраватою. *Антоновъ огонь* обнаруживается въ воспаленныхъ костяхъ чаще, нежели въ другомъ какомъ либо составѣ тѣла, даже отъ самаго умѣреннаго воспаленія или раздраженія; при чемъ костная масса дѣлается шероховатою, неровною и смуглою или очень бѣлою, подобною слоновой кости.

§ 246.

Причины. У молодыхъ особъ, особливо у дѣтей воспаленіе сіе раждается чаще, нежели у старыхъ. На концахъ трубчатыхъ костей и въ поздраватыхъ костяхъ замѣчается оно чаще, нежели въ плотныхъ. Предшествовавшее воспаленіе оставляетъ большую склонность къ возвратамъ. Дѣти, страдающія пороками питанія, наиболѣе расположены къ сему воспаленію.

Другія причины сей болѣзни бываютъ *наружныя и внутреннія* и по онымъ можно раздѣлить ее на

1. *Чисто мѣстное воспаленіе* (*ostitis mera*), происходящее отъ ушибовъ, вывиховъ, раненій, переломовъ.

мовъ костей, вѣшнихъ химическихъ вліяній и другихъ раздраженій—и на

2. Такія *воспаленія*, кои *зависятъ отъ внут-
ренней причины* и потому составляютъ рефлексъ какого
либо общаго страданія, куда принадлежать:

а.) *Золотушное воспаление костей*, которое слу-
чается наничаще, поражаетъ преимущественно членосостав-
ные концы трубчатыхъ костей, имѣетъ всегда продолжи-
тельное теченіе, представляетъ очень рѣдко дѣятельное,
стеническое свойство и оказывается преимущественно у
дѣтей и молодыхъ особъ отъ всеобщаго золотушнаго
страданія.

б.) *Рахитическое воспаление костей*, сродное съ
золотушнымъ, оказывается, какъ припадокъ англійской
болѣзни, въ дѣтскомъ возрастѣ, поражаетъ преимуще-
ственно трубчатыя кости и имѣетъ большую на-
клонность къ произрожденію значительнаго смягченія и
органическихъ измѣненій костной массы. Оно также весь-
ма медленно протекаетъ, сопровождается слабою болью,
вообще неочень явственными воспалительными припад-
ками.

с.) *Венерическое воспаление костей* поражаетъ
наиболѣе середину трубчатыхъ костей, но произраж-
дается и въ широкихъ костяхъ. Оно составляетъ всегда
припадокъ повсемѣстной венерической болѣзни, причи-
няетъ обыкновенно нарочитое распуханіе въ костномъ
устройствѣ и отличается жестокими ночными, сверля-
щими болями (*dolores osteocopi*).

д.) *Ломотное воспаление костей* составляетъ при-
падокъ ломотнаго страданія, поражаетъ наиболѣе члено-

составные концы костей, рѣдко оказывается само по себѣ, но обыкновенно въ соединеніи съ воспаленіемъ членосоставныхъ связокъ и сумочныхъ перепонокъ, сопровождаясь большею частию сильною раздирающею болью.

е.) *Переносное воспаленіе костей* замѣчается чаще послѣ острыхъ сыпей и первичныхъ горячекъ, имѣеть обыкновенно острое теченіе и поражаетъ различныя кости.

§ 247.

Предсказаніе. Болѣзнь сія представляетъ всегда почти неблагоприятное предсказаніе, ибо она трудно разрѣшается, а всѣ прочіе исходы навлекаютъ на себѣ весьма дурныя послѣдствія. Впрочемъ здѣсь много зависитъ отъ положенія костей, степени и распространенія воспаления и отъ особеннаго причиннаго содержанія.

§ 248.

При *лѣченіи* надлежитъ дѣйствовать на уничтоженіе причинъ, поддерживающихъ воспаленіе и на приличное уклоненіе воспринимаемыхъ имъ исходовъ. Такъ какъ воспаленіе сіе рѣдко обнаруживается очень возвышенною дѣятельностію, то и рѣдко требуетъ строгаго усиленнаго противувоспалительнаго лѣченія, исключая, когда оно происходитъ отъ чисто мѣстныхъ причинъ. Въ такомъ случаѣ могутъ быть употребляемы кровоотвлеченія посредствомъ пиявокъ или кровососныхъ банокъ и наружное употребленіе холода. Однакожъ въ боль-

шей части случаевъ вѣншую пользу доставляютъ втиранія сѣрой ртутной мази и теплыя примочки. Внутреннее анти-флогистическое лѣченіе рѣдко доставляетъ пользу и потребно только при существующемъ огневичномъ движеніи. Вообще при лѣченіи сего воспаленія должно обращать вниманіе на слѣдующія обстоятельства. Кровоотвлеченія могутъ быть употребляемы только тамъ, гдѣ требуется умѣреніе очень усиленной дѣятельности воспалительнаго процесса; преимущественную же помощь доставляютъ всегда сильныя противураздраженія и отведенія, производимыя на кожу посредствомъ нарывныхъ пластырей, фонтанелей, моксы, раскаленнаго желѣза и пр. Чѣмъ болѣе воспаленіе представляетъ острую форму, тѣмъ большей пользы ожидать должно отъ обильнаго внутренняго употребленія солянокислой услащенной ртути. Сильныя и часто повторяемыя втиранія сѣрой ртутной мази принадлежать также къ весьма дѣйствительнымъ средствамъ. Чѣмъ медленнѣе теченіе болѣзни и чѣмъ слабѣе дѣятельность воспалительнаго процесса, тѣмъ болѣе показуются такія средства, кои оказываютъ возбуждающее дѣйствіе на костную систему. Фосфорная кислота, дурипахучникъ, корень красильной марены наиболѣе рекомендуются въ такомъ случаѣ.

Лѣченіе специфическихъ причинныхъ содержаній весьма важно, но сопряжено всегда съ большими затрудненіями и рѣдко совершается съ щастливымъ успѣхомъ. Сюда относятся ломота, золотушная, англійская и венерическая болѣзни, для истребленія коихъ требуется всегда усиленный, долго продолжаемый способъ лѣченія