

# Сибирская Врачебная Газета.

## Оглавление за 1910 годъ.

### I.

#### Оригинальные и переводные статьи.

	Стр.		Стр.
<i>ф. Берманъ Г. А.</i> Endocarditis ulcerosa	53	<i>И. И. С.</i> Обезпеченность Сибири медицинскими силами	251
<i>Боголюбовъ А. Н.</i> О больничномъ налогѣ	8	<i>Каршинъ А.</i> Отчетъ Хирургическаго Отдѣленія Ивано-Матренинской Городской Дѣтской больницы за 1909 г.	505
<i>Онъ же.</i> Объ ассенизаціи больницъ Саратовскаго уѣзда	331	<i>Касторскій Н. С.</i> Озеро Зюзинское Томской губ.	282
<i>Борманъ В. Л.</i> Дубленіе кожи, какъ способъ приготовленія операціоннаго поля	2	<i>Кисель А. А. прив.-доц.</i> Случай столбняка у мальчика 6 л., окончившійся выздоровленіемъ	572
<i>Онъ же.</i> Къ казуистикѣ эхинококковой бол.	137	<i>Онъ же.</i> Случай бронхоэктазіи у мальчика 12 лѣтъ	581
<i>Онъ же.</i> Къ казуистикѣ аппендицита	425	<i>Колби.</i> Тетанія и паразитовидная железа	296
<i>Бутягинъ П. В. прив.-доц.</i> Жизнь и научная дѣятельность Роберта Коха	547	<i>Козьминъ М. О.</i> Къ вопросу о постановкѣ медико-санитарныхъ учреждений Красноярскаго городского управленія и о желательной реорганизаціи санитарнаго совѣта	428
<i>Винцентъ.</i> Предохранительныя прививки противъ брюшнаго тифа у людей	417	<i>Кренинъ проф.</i> Безболѣзненные роды въ полномъ усыпленіи	199
<i>Владыченскій А. П.</i> Глазной отрядъ въ с. Камень	416	<i>Кадниковъ Н. А.</i> Примѣненіе корнцанга при заднеглоточнаго нарывѣ	31
<i>Викеръ.</i> Сальникъ въ брюшной хирургіи	151	<i>Лантневъ А. Н.</i> Случай хроническаго алкоголизма у ребенка	377
<i>Гуро.</i> Лечение туберкулеза у дѣтей	501	<i>Ласточкинъ студ.-мед.</i> Жизнь и заболѣваемость рабочихъ на III-мъ уч. Перестройства Сиб. ж. д.	333
<i>Делекторскій Н. П.</i> Желательная программа изслѣдованія санитарнаго состоянія школь	5	Матеріалы по вопросу о положеніи городской медицины въ Сибири	261
<i>Онъ же.</i> Объ охраненіи томскихъ школь отъ заразныхъ болѣзней	139	<i>Михайловскій П. П.</i> Къ казуистикѣ рѣзней сердца и сердечной сумки	438
<i>Добромысловъ В. Д. прив.-доц.</i> Случай разлитаго перитонита, излеченный чрезъсѣченіемъ	43	<i>Онъ же.</i> Объ оперативномъ леченіи воспаленій брюшины	509
<i>Дризинъ Х. А. студ. мед.</i> О поликиникахъ	381	<i>Мухадзе Г. М.</i> Частичная рѣсекція желудка, какъ способъ леченія при ракѣ его	389
<i>Забалуевъ В. Г.</i> Краткій обзоръ переселенч. медиц. за трехлѣтіе 1908—1910 гг.	79		
<i>Зисманъ 2-й Л. С.</i> Современное состояніе вопроса о насильств. родоразрѣшеніи	161		
<i>Жученки Н. С.</i> Caries sicca плечевого сустава	485		

27 12. 1910

	Стр.
<i>Носовичъ В.</i> Краткій историческій очеркъ томской городской амбулаторной лечебницы	169
<i>Пешковский Н. И.</i> О микробѣ сифилиса—блѣдной спирохетѣ	55
<i>Онгъ же.</i> О новыхъ способахъ леченія сифилиса гектиномъ и средствомъ Эрлихъ—Гага или «606»	358
<i>Онгъ же.</i> Споротрихозъ.	461
<i>Рейланди Стефани.</i> О полезномъ терапевтическомъ примѣненіи шарлахъ-рота въ акушерско-гинекологич. практикѣ	6
<i>Селаври В.</i> Къ вопросу о мѣрахъ борьбы съ распространеніемъ заразныхъ болѣзней	29
<i>Соколовъ Н. В.</i> Къ казуистикѣ заболѣваній корью	72
<i>Онгъ же.</i> Случай отравленія большей дозой сулемы	96
<i>Онгъ же.</i> Случай перелома лѣваго бедра	164
<i>Стеженискій А. О.</i> О леченіи гной-дающихъ полостей висмутъ-вазелиномъ	126
<i>Онгъ же.</i> Еще къ леченію гной-дающихъ полостей висмутъ-вазелиномъ	363
<i>Софротеревъ С.</i> Къ вопросу о пластической рентгенограммѣ	295
<i>Сухановъ С. А. прив.-доц.</i> О смѣшанныхъ состояніяхъ при маниакально-депрессивныхъ психозахъ въ связи съ патогенезомъ послѣднихъ	353
Солнечное и морское леченіе дѣтскаго туберкулеза на побережьи Средиземнаго моря	523
<i>Сыромятниковъ Н.</i> Итоги 450-ти операций катарактъ, произведенныхъ въ Исетской и Пѣтуховской лечебницахъ Тобольской губ.	20
<i>Тиховъ Н. И. проф.</i> Обзоръ оперативной дѣятельности госпитальныхъ хирургическихъ клиникъ Томскаго университета съ 1-го января 1909 г. по 30 апрѣля 1910 г.	367
<i>Тяжискій А. Д.</i> Нѣсколько замѣчаній о мужественномъ склерозѣ въ связи со случаемъ этого заболѣванія	3
<i>Онгъ же.</i> По поводу послѣднихъ германскихъ эпидемій острого дѣтскаго полиоміелита	142
<i>Фалевичъ Н. студ. мед.</i> Итоги томской студенческой переписки	197
<i>Федоровъ Н. И.</i> По вопросу о профилактикѣ брюшнаго тифа	48
<i>Онгъ же.</i> Нѣсколько замѣчаній о чумѣ эпидемиологическихъ	534

	Стр.
<i>Фрайфельдъ А. О.</i> Къ распознаванію начальной стадии легочной чахотки и специфическому леченію ея	65
<i>Онгъ же.</i> Современное положеніе вопроса о сущности, причинахъ и леченіи подагризма	551
<i>Фурманъ А. Л.</i> Отчетъ по терапевтическому отдѣленію Иркутской гор. Иваново-Матренинской дѣтской больницы за 1909 годъ	192
<i>Шантлемесъ и Горель.</i> Холера въ Европѣ въ 1904—1910 гг.	368

## II.

### Фельетонъ.

	Стр.
<i>М.</i> Желѣзнодорожные врача и рабочіе	56
<i>Я. П.</i> Просвѣтъ въ области иркутской городской санитаріи	164
<i>Сирый Сибирякъ.</i> Новый составъ томской городской думы и городская врачебно-санитарная организація	187
<i>Онгъ же.</i> Изъ текущей жизни томской врачебно-санитарной организаціи	247
<i>Онгъ же.</i> Томское городское общественное управленіе и нѣкоторые члены профессорской корпораціи томскаго университета	463
<i>Онгъ же.</i> Грустные и печальные факты	259
<i>Я. Пескинъ.</i> Бесплатная помощь на квартирахъ въ гор. Иркутскѣ за 1909 г.	199
<i>Селаври В.</i> Воспоминанія врача о военной службѣ	235
<i>М.</i> Бюрократическіе варианты въ переселенческой медицинѣ	308
<i>Ш. Ф.</i> Николай Андреевичъ Бѣлоголовый	440
<i>Ш. Ф.</i> Итоги и перспективы	451
По поводу сформированія медико-санитарнаго бюро въ Иркутскѣ	475
Кто же облагодѣтельствовалъ человѣчество?	523

## III.

### Вопросы врачебно-общественной жизни.

Поля орошенія и биолог. фильтры—11. Сифились въ Россіи за 1907 г.—12. О городской медицинѣ—22. Врачи въ вопросѣ о своихъ нуждахъ—23. Жилищный вопросъ въ Петербургѣ—35. Ночлежные дома—37. Самубійства среди учащихся—49. Санитарное состояніе нашихъ тюремъ—50. Убѣжища для

безнадзорныхъ школьникоу—60. Объ изоляціи и дезинфекціи—61. О заразныхъ больницахъ—73. Врачебный взглядъ на экзамены—81. О борьбѣ съ туберкулезомъ—82. Томская городская санитарная лабораторія—96. О врачебныхъ пенсіяхъ—98. Бюджетъ рабочаго въ связи съ питаніемъ и заболѣваемостью—107. Предохран. прививки противъ скарлатины—119. Туберк. рогатаго скота—120. Эпидемія оспы и дифтерита въ Петербургѣ—121. Школьно-санитарный надзоръ—132. Медицина въ тобольск. переселенческомъ районѣ—143. Борьба со смертностью въ нѣмецкихъ городахъ—144. О лѣтн. дѣтскихъ колоніяхъ—156. Предохран. противъ скарл. прививки—156. О непрофессіонал. проституціи—156. Еще о противоск. прививкахъ—177. Первый всероссійскій съѣздъ по борьбѣ съ торгомъ женщинами и его причинами—178. Бесплатная врачебная помощь на дому въ СПб.—189. Ясли—пріюты—191. Массов. прививки антискарл. вакцины въ закр. учебн. заведеніяхъ—192. Эпидемиологія возвратнаго тифа въ СПб.—209. Призрѣніе покинутыхъ дѣтей—214. Впечатлѣніе врача отъ командировки въ Забайк. обл.—214. Германіи въ борьбѣ съ венерич. болѣзнями—215. Домашняя прислуга, ея санитар. положеніе и отношеніе къ проституціи—227. Современные вопросы земской медицины—238. О дезинфекціи—253. Уничтоженіе комаровъ—253. Венер. бол. Петербурга—254. Петербургскіе съѣзды—Пироговскій и для борьбы съ торгомъ женщинами—264. Медико-санит. организація въ Симферополь—276. Аптечный вопросъ въ томск. гор. самоуправленія—276. Противоскарл. прививки Габричевскаго—277. Учебно-воспит. заведенія Германіи—278. Въ борьбѣ съ холерой—285. Еще о Пироговскомъ съѣздѣ—287. Медицинская безпомощность сибирскихъ пересел.—301. Тобольская губ. больн. Приказа Общ. Призр.—314. Еще о санитарн. условіяхъ жизни переселенцевъ—326. Очередныя нужды земск. санитар. организаціи—338. Поля ассенизаціи—349. Больн. жизнь и ея реформы—350. Къ борьбѣ съ заразн. болѣзнями—362. Статистика самоубійствъ—363. Врачебно-санитарный строй Москвы—385. Препода. гигиены въ среднихъ и низш. школахъ—396. Харьковск. обл. съѣздъ по борьбѣ съ зар. болѣзнями—408. Холерныя мѣропріятія—421. Врачи и реклама—532. О тюрьмахъ—444. Дератизація—469. Бюджетъ рабочаго—468. Будущее Пирог. съѣздовъ—481. Новые разсадники высш. женск. образованія—482. Врачи въ роли защитниковъ смертной казни—490. Петербургская холера—491. О санитарныхъ врачахъ—492. Народныя гигиенич. чтенія—503. Пріюты для вытрезвленія пьяныхъ—504. Моск. городск. лѣтнія школьн. колоніи—515. Международн. гинекологическій съѣздъ врачей—516. Санитарное состояніе Москвы и Петербурга—538. Проказа въ Якутской обл.—552. Проказа въ Россіи—565. Холера 1910 года—576. Обязат. постановл. по санитарной части земскихъ и городскихъ самоуправленій—576. Необезпеченность врачей—588. О санаторіяхъ для туберкулезныхъ больныхъ—601. Страхуваніе отъ болѣзней въ Германіи—612.

#### IV.

##### Хроника сельской медицины въ Сибири.

Медицина въ Приангарскомъ краѣ. Изъ фельдшеровъ въ стражники—24. Наша медицинская безпомощность—134. Медицина въ Приангарскомъ краѣ—

287. Медицинская безпомощность сибирскихъ переселенцевъ—326. Жизненный майскій бальзамъ и коралиственницы, какъ излюбленные средства приангарскихъ крестьянъ—456.

#### V.

##### Корреспонденціи.

Субсидія городской красноярской больницы—13. Чума рогатаго скота на Татарскомъ побережьи—75. Владивостокскій рекламистъ—109. Выборы городского головы въ Томскѣ—170. Изъ Красноярска—434. Изъ Приангарскаго края—445.

#### VI.

##### Varia.

Забалуевъ В. И. Маленькая поправка къ большой книгѣ—25. Н. Сол-нинъ. Памяти Лесгафта—62. Постановленія товарищескаго суда—110, 230. Двадцатилѣтній юбилей одного культурнаго начинанія—310. Д-ръ Александръ Давидовичъ Тумповскій (некрологъ)—375. Благовѣщенская городская больница въ 1909 г.—431. Медицинскій факультетъ Томскаго университета въ 1909 году—504. Рецензія на книгу Соболева—389,—на книгу проф. Тихова—612.

#### VII.

##### Письма въ редакцію.

Д-ра Миропольскаго—38, 229. Д-ра Альбинскаго—40. Д-ра Делекторскаго—51. Д-ра Крутовскаго—63, 181. Д-ра Козьмина—84. Д-ра Коновалова—122. Д-ровъ Москвитина и Патушинскаго—147. Д-ровъ Черныхъ и Каршина—158. Д-ра Григорьева—303, 567. Д-ра Гинсберга—328. Переселенческой фельдшерницы—410. Д-ра Щербакова—551. Д-ра Никольскаго—590.

#### VIII.

##### Изъ жизни сибирскихъ ученыхъ обществъ.

Благовѣщенское мед. Общество—26. Общество томское естествоиспытателей и врачей—98. Общество врачей Енисейской губерніи—109, 121, 147, 181, 457, 482, 492, 530, 578. Общество практическихъ врачей Томской губ.—469. Томское акушерско-гинекологич. Общество—12, 86, 520. Протоколы О-ва врачей Восточной Сибири—16, 28, 52, 64, 100, 112, 124, 160, 172, 187, 388, 400, 412, 424, 436, 460, 471, 495. Протоколы Пирог. Студ. Мед. общества—88, 196, 208, 220, 232, 244, 256, 268, 280, 292, 591.

## XI.

### Рефераты.

Аденоиды—276. Анафилаксія—382. Анемія врожденная—430. Анорексія—7. Аппендицитъ—284. Арсацетинъ 73. Атрофія глазного нерва—360.

Бленоррея глазъ—251. Ботриомикозъ—384.

Верональ—359. Внутриглазное давленіе—250. Воспаленіе глазъ—21. Воспаленіе ревматическое—236. Воспаленіе симпатическое—480. Выкидышь—299.

Дигиталинь—187. Диатезъ геморратическій—564. Диабетъ—7, 430. Диабетъ дѣтскій—588.

Запоръ—7. Зобная железа—188.

Ишіасъ—204, 479.

Іодъ, дѣйствіе его—168.

Клизмы, показанія къ нимъ—178. Корь—264, 454, 611. Коклюшь—374. Кормленіе грудныхъ дѣтей—482. Крупъ—455.

Малярія—453. Менингитъ серозный—202. Менингитъ цереброспинальный—213. Міома—302. Мозолистое тѣло—202. Мэлена—489.

Недержаніе мочи—283, 489. Нейралгіи—480. Нейритъ ретробульбарный—21. Нефритъ—396.

Ожирѣніе—236, 337. Опущеніе желудка—167. Оксіуры—168. Отитъ—420.

Параличъ дѣтскій—361. Перелой—155. Перекись водорода—275. Перикардитъ—394. Піодермитъ—443. Поврежденія хрусталика—21. Поджелудочная железа—394. Подконъюнкт. инъекціи—251. Полиневритъ—213. Послѣродовыя зараженія—405. Проказа—443, 455.

Радіоскопія—284. Рахитъ—285. Рвота—407. Реакція Вассермана—420. Рентгенизація, вліяніе ея на мѣсячныя—466. Родильная горячка—465.

Сартонъ—337. Серодіагностика—250, 263, 360, 444, 537. Сирингоміэлія—479. Сифились—73, 154, 155, 226, 600. Сифились и бол. глазъ—513. Скарлатина—264, 275, 279, 348, 374, 454, 612. Склеродермія—537. Скорбутъ 490. Скрофулезъ—8. Солитеръ—490. Соски застойныя—419. Сосуды перифер.—237. Стрептобактерія вонючая—456.

Теоброминъ—187. Тетанія—188. Туберкулезъ—213, 263, 264, 273, 383. Туберкулезъ и глазн. болѣзни—513. Тифъ, леченіе пирамидономъ—611.

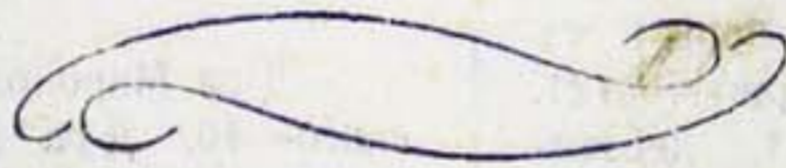
Эклямпсія—467. Экзема—226. Эпилепсія—204, 480.

Холера—213. Холелитіазисъ—336. Herpes corneae menstrualis—420.

Циррозъ—395.

Шанкръ мягкій—226, 600. Шарики ртутныя—226. «606»—394, 600.

Язва двѣнадцатиперстной кишки—563.



# СИБИРСКАЯ ВРАЧЕБНАЯ ГАЗЕТА

Выходитъ еженедѣльно въ г. Иркутскѣ.

Годъ изданія 3-й.

№24-й.

Воскресенье 13-го

іюня 1910 г.

## INJECTIONES

Sterelisatae in ampulis 1 C. C.

Camphorae (in ol. amygd.)	0,10—0,20—0,30	Hydrarg. arseniato-salic	0,03
» (in aether)	0,10	» benzoic. c. NaCl aa	0,02
Coffeini natr.-benzoic	0,10—0,15—0,20	» bibromat.	0,01
Cocaini muriat.	0,01—0,02—0,03	» sublimat c. NaCl aa	0,01
Morphii »	0,01—0,015—0,02—0,03	» » 0,02 c. Cocain	0,01
Morphii 0,01 c. Atropin, sulf.	0,0005	» kakodylic	0,03
Morphii 0,01 c. Scopolamin	0,0003	» salicylic	0,01—0,02
Johimbini hydrochlor	0,01	Lecithnii-ovo	0,05—0,10—0,50

### АПТЕКА Э. ГЕССНЕРА ВЪ ВАРШАВѢ.

и много другихъ. Всегда готова предлагаетъ

Подробные прейсъ-курранты франко.

Высылка наложеннымъ платежомъ по почтѣ или черезъ мѣстныя аптеки.



Прив. доц. д-ръ мед.

**Г. Ф. МОДРАКОВСКІЙ**

принимаетъ больныхъ въ те-  
ченіи лѣтняго сезона

въ Киссингенѣ  
дача ЭЛЬЗА.

Консультація на русскомъ языкѣ.

G. F. Modrakowski.

Bad Kissingen.

**КИССИНГЕНЪ**  
Альшесъ Шлоссъ.

Прекрасно обставленныя комнаты  
для курортныхъ гостей.

Влад.: Баронъ Лохнеръ фонъ-Тюттенбахъ  
им. Гейслайнъ фонъ-Ойсенгаймъ.

Практическій и курортный зап. старшій врачъ.

Dr. m. K. Freiherr Lochner v. Hüttenbach. Bad Kissingen.

## Muiracithin

ВЫДАЮЩЕЕСЯ СРЕДСТВО ПРИ  
ВСѢХЪ НЕВРАСТЕНИЧЕСКИХЪ ЗАБОЛѢВАНІЯХЪ.  
Укрѣпленіе, улучшеніе общаго перваго состоянія.  
ВЫДАЮЩЕЕСЯ НЕРВНОЕ ТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО.

ЛИТЕРАТУРА:

Geh. M. d. Rat. Prof. Eulenburg, Berlin; Pavlofi, St. Petersburg;  
Weidemann, St. Petersburg; Fürbringer, Berlin; Hirsch, St. Peter-  
sburg; Holländer, Berlin; Posner, Berlin; Rebourgeon, Paris; Goll,  
Zürich; Popper, Iglis bei Senator; Hirsch, Kudwa; Steinsberg,  
Franzensbad; Waitz, Paris; Wright London; Piliver, Obessa; Fürth,  
Dorvent; Quastler, Wein.

**NORIDAL**  
СУППОЗИТОРИИ ПРИ

**ГЕМОРОРЪ,**  
кровотеченіяхъ, pruritus, тонезмахъ, катаррѣ прямой кишки,  
трещинахъ, и при болѣзненности испраженій.  
Проп.: Cal. chlorat., Calc. iod., Bals. peruv.

ЛИТЕРАТУРА:

Pront Boas, Berlin; Kehr, Halberstadt; Pickardt, Berlin; Weise,  
Berlin; Sandberg, Berlin; Zibell, München; Wright, London; Sil-  
vestri, Rom; Dawson, London.

**BIOSON**

Безусловно не раздражающій, легко переваримый питательный  
бѣлаково-железисто-лецитиновый препаратъ, можетъ быть при-  
нимаемъ мѣсяцами, безо всякихъ расстройствъ пищеваренія,  
хорошо переносится и при лихорадочныхъ какъ острыхъ такъ  
и хроническихъ заболѣваніяхъ, возбуждаетъ аппетитъ, даетъ  
замѣтное увеличеніе мѣся тѣла, повышаетъ содержание гемо-  
глобина въ крови и количество кр. кров. шариковъ, благо-  
приятно вліяетъ при истощеніи организма. Такимъ образомъ  
будучи вѣрнымъ питательнымъ средствомъ обнаруживается  
вмѣстѣ съ тѣмъ кровообразующія свойства железа и укрѣпляющее  
дѣйствіе на нервную систему, свойственное лецитану.

ЛИТЕРАТУРА:

Д-ръ С. К. Андроноу, СББ.; Д-ръ А. Ф. Вейлеманъ, СББ.;  
Проф. фонъ Ноорденъ, Вѣна; Проф. фонъ Лейденъ, Берлинъ;  
Проф. Цинъ, Берлинъ; Проф. Бригеръ, Берлинъ; Проф. Цин-  
пель Ренъ, Франкфуртъ и М.

Литература всѣхъ препаратовъ безплатно и франко

Контора химическихъ препаратовъ, — СББ., Невскій пр., 28, д. Зингера.

Физиологическіе и клиническіе экспериментальные исследования показали, что это было побочнымъ явленіемъ. Дѣйствіе бѣлаково-железисто-лецитиноваго препарата.

Докторъ медицины  
В. Энгельманнъ.  
Практич. и курортный врачъ.  
Бадъ Кройцнахъ Königstrasse 12.  
Dr. med. W. Engelmann, Bad Kreuznach,

Д-ръ Кауфманнъ

ВИЛЬДУНГЕНЪ.

Спеціалистъ по почечнымъ и мо-  
чеполовымъ болѣзнямъ.

D-r. Kaufmann.

Bad Wildungen.

Вышла въ свѣтъ и поступила въ  
продажу новая книга на русскомъ  
языкѣ.

„ДИЕТЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПІЯ  
и образцы діететическихъ  
предписаній“.

д-ра мед. А. Фогелера.

Санаторія Браунлаге (Гарцъ).

Цѣна съ пересылкой 75 коп.

**Выписывать можно отъ**

Русскаго издательства Э. Муравкина.

**ВЕРЛИНЪ**

Адресъ: Russischer Verlag E. Murawkin,  
Berlin Friedrichstrasse 136.

Стоимость книги можно присылать также и  
русскими почтовыми марками.

KNOLL & Co.



Ludwigshafen. a Rh.

**Styptol**

Маточное Haemostaticum и Sedativum.

Доза: 2—3 раза въ день по 3 таблетки по 0,5 грм.

Оригинальная коробки съ 20 таблетками—50 коп.

**Triferrin**

Фосфоръ—содержащій препаратъ желѣза.

Доза: 3 раза въ день по 0,3 грм. въ порошокъ или  
въ таблеткахъ

Оригинальная коробки съ 30 таблетками по 0,3 грм.  
—50 коп.

Подробная литература, формулы рецептовъ и образцы  
бесплатно къ услугамъ ГГ. врачей.

черезъ Р. ОТТО мл., Москва.

Д-ръ мед.

**И. Бамбергеръ.**

практическій и курортный  
врачъ.

**КИССИНГЕНЪ**

Theresienstr. 23.

Dr med. I. Bamberger.

Bad Kissingen.

ДОКТОРЪ МЕДИЦИНЫ

**Карлъ Павловичъ Бекель**

изъ С.-Петербурга.

практикуеть съ 1-го мая по 1-е октября

**ВЪ НАУГЕЙМЪ.**

Вилла Гупфелдъ.

Людвигштрассе 13.

Dr. med. C. Boeckel, Bad Nauheim.

# С И Б И Р С К А Я

## В Р А Ч Е Б Н А Я Г А З Е Т А

„Сибирская Врачебная Газета“ выходит по вторникамъ еженедѣльно въ размѣрѣ 1—2 печатныхъ листовъ съ обложкою

Подписная цѣна: на годъ 7 р. Допускается разсрочка: при подпискѣ 4 р. и къ 1-му июля 3 рубля.

Плата за объявленія по соглашенію

ВЫХОДИТЬ ЕЖЕНЕДѢЛЬНО

ВЪ

ИРКУТСКЪ.

Редакція открыта ежедневно съ 2 до 4 час. дня.

Всѣ статьи и всякую корреспонденцію просить направлять по слѣдующему адресу редакціи:

Иркутскъ, Васинская, 27. Телефонъ редакціи № 817.

Единственное представительство по сбору объявленій за границей—Русское Справочное Бюро Э. Муравкина. Берлинъ, Фридрихштрассе, 136.



Alleinige Geschäftsstelle und Inseraten-Annahme für das Ausland: E. Murawkin, Russisches Reise-Auskunftsbureau, Berlin Friedrichstrasse, 136.

**Содержаніе:** Студ. мед. Я. Фалевичъ. Итоги томской студенческой половой переписи. (Продолженіе).—Касторскій. Озеро Зюзинское.—Рефераты.—Дѣтскія болѣзни.—Вопросы врачебно-общественной жизни.—Хроника сельской медицины въ Сибири.—Врачебная хроника.—Протоколъ торжественнаго засѣданія Пироговскаго Студенческаго Медицинскаго Общества, посвященнаго чествованію 25-ти лѣтняго юбилея ученой дѣятельности проф. А. Е. Смирнова 18 марта 1910 года. (Окончаніе).—Объявленія на обложкѣ.

### Итоги томской студенческой половой переписи.

Студ. мед. Я. Фалевича.

(Докладъ, читанный 18 февраля 1910 г. на засѣданіи Пироговскаго Студенческаго Медицинскаго Общества при Томскомъ университетѣ).

(Продолженіе).

Въ связи съ этимъ приписки возбуждаютъ новый вопросъ,—вопросъ о томъ, является ли онанированіе потерей чистоты въ половомъ отношеніи въ обычномъ смыслѣ или нѣтъ, и рѣшаютъ въ большинствѣ отрицательно, но нѣкоторыя прямо подчеркиваютъ: «Любилъ послѣ потери чистоты» и приписываютъ: «Такъ какъ онанировалъ».

Особенно тщательны приписки къ отдѣлу о поллюціяхъ. Есть цѣлая таблица, въ к-ыхъ изо дня въ день отмѣчено появленіе поллюцій, а иногда и чередованіе ихъ съ онанированіемъ. Первое появленіе поллюцій въ нѣсколькихъ случаяхъ вызвало сильный испугъ; неизвѣстность заставила перенести много душевныхъ страданій. До чего иногда бывали сильны эти страданія, говоритъ фактъ присутствія среди причинъ, вызвавшихъ въ школьный періодъ попытки къ самоубійству, и поллюцій въ двухъ случаяхъ. Фактъ, уже отмѣченный нами раньше. Такъ же и тамъ же, въ разборѣ приписокъ отдѣла вопросовъ о школѣ, было отмѣчено и появленіе поллюцій наяву во время экзаменовъ. Интересно, что всѣ шесть приписокъ, отмѣчающія поллюціи наяву, указываютъ именно эту причину—волненія на экзаменахъ, какъ выпускныхъ, такъ и переводныхъ, а въ одномъ случаѣ конкурсныхъ въ институтѣ.

Что касается, дальше, поводовъ, способствующихъ учащенію поллюцій, то отмѣчены самые разнообразныя поводы, и при этомъ нѣкоторыя изъ нихъ отмѣчаются нѣсколькими приписками сразу. Такъ, высокая температура комнаты, сонъ на спинѣ, принятіе передъ сномъ жидкостей—чая, воды отмѣчены по 4 раза; баня, теплая постель—по 3 раза; сонъ на животѣ, спанье въ одеждѣ, узкій костюмъ—по 2 раза. А за тѣмъ по одному: физическая усталость, неудачная любовь, прикосновеніе къ любимой женщинѣ, невольное прикосновеніе къ груди женщины, чтеніе популярно-медицинскихъ книгъ о венерическихъ болѣзняхъ и онанизмѣ, море и т. д. Особенно часто отмѣчается вліяніе долгаго воздержанія и цѣлаго ряда психическихъ факторовъ: душевныя волненія, чувственное настроеніе, грезы, мысли и думы о женщинахъ и половыхъ отправленияхъ, возбужденное воображеніе.

Возбужденіе иногда очень сильное, такъ одинъ пишетъ: «Къ 15—16 г. у меня выработалась привычка днемъ и ночью, по поводу и безъ всякаго повода создавать воображеніемъ картины совокупленія въ различныхъ положеніяхъ и при различныхъ обстоятельствахъ».

Что касается вліянія занятій на появленіе поллюцій, то во время усиленныхъ занятій, напримѣръ, передъ экзаменами, по двумъ припискамъ, поллюціи бывають рѣже.

Изъ приписокъ этого отдѣла еще остановимся на разборѣ приписокъ къ вопросу о женитбѣ и объ обстановкѣ перваго полового сношенія. Не женится большинство авторовъ приписокъ потому, что нѣтъ любви, к-ую они считаютъ необходимымъ условіемъ брака, не встрѣтилась еще на жизненномъ пути дѣвушка, к-ая удовлетворяла бы поставленному идеалу женщины—подруги жизни, женщины—матери,

воспитательницы дѣтей, или потому, что не прельщаетъ самая семейная жизнь, боятся разочарованія, боятся семейной драмы на почвѣ быстрого охлажденія любовныхъ отношеній, одинъ боится въ силу своей слабохарактерности очутиться подъ чужимъ влияніемъ и т. д. Женитьбу же считаютъ для себя необходимой потому, что желаютъ имѣть въ жизни истиннаго друга и вѣрнаго товарища, потому что «одному сѣро, скучно живется», потому что «при тѣсной интимной жизни личностей разнаго пола сглаживаются односторонности духовной природы этихъ людей. Если чего недостаетъ въ одномъ, то уравнивается присутствіемъ положительныхъ качествъ въ другомъ». Нѣкоторые считаютъ женитьбу необходимой для того, чтобы воспитывать совместно дѣтей, послѣднихъ считаютъ цѣлью жизни.

Приписокъ, к-ья принадлежали бы женамъ, немного. Авторъ одной изъ нихъ, выясняя мотивы, способствовавшіе его женитьбѣ, рассказываетъ, что онъ женился на кухаркѣ изъ-за «своеобразнаго понятія, что дѣлаетъ честное благородное дѣло». Теперь же раскаивается, такъ какъ «не пара, да и ей, видимо, тяжело». Въ припискахъ къ этому отдѣлу много вообще высказывается мыслей о бракѣ, особенно о раннемъ, но систематичѣе отнести ихъ къ послѣднему отдѣлу переписки, въ к-омъ затронуты нѣкоторые вопросы теоріи, въ томъ числѣ и вопросъ о бракѣ. Сейчасъ же остановимся на поводахъ, вызвавшихъ первое половое сношеніе. Такимъ поводомъ было, по многимъ припискамъ, соблазненіе женщинами, гл. обр. прислугой, но большинство все-же отмѣчаетъ причины активнаго характера. Вступали въ половыя сношенія для того, чтобы избавиться отъ онанизма (много приписокъ), отъ поллюцій (приписка), чтобы удостовѣриться въ своей половой дѣеспособности (3 приписки), чтобы удовлетворить запросы фантазіи и тѣмъ успокоить повышенное половое чувство. Нѣсколько человекъ вступили въ половыя сношенія изъ-за желанія узнать то, что такъ таинственно и неизвѣстно, и потому, что были убѣждены въ необходимости половыхъ сношеній. А за тѣмъ играла нѣкоторую роль и случайность: негдѣ ночевать было, за игрой въ отцовъ и дѣтей...

Ставятъ свое паденіе въ связь съ воспитаніемъ, объясняютъ въ одномъ случаѣ отсутствіемъ домашней обстановки, жизнью внѣ дома, въ другомъ—одностороннимъ воспитаніемъ, скрывавшимъ все, что касается половыхъ отношеній. Значительное вниманіе и здѣсь, при выясненіи причинъ перваго полового сношенія, уделяютъ, конечно, развращающему влиянію сотоварищей.

Что касаются половыхъ сношеній въ настоящее время, въ частности частоты ихъ, то приписокъ, к-ья бы указывали на очень частыя половыя сношенія, при всякомъ удобномъ случаѣ, очень немного, что вполне подтверждаетъ, конечно, цифры. Какъ наиболее интересную изъ этихъ приписокъ, можно привести слѣдующую: «Вѣчное ощущеніе самца, взглядъ на всякую женщину съ половой точки зрѣнія, постоянное стремленіе къ достиженію совокупленія, почти безъ разбора, отчасти стремленіе къ разнообразію вырабатывали какое-то странное ощущеніе, гдѣ только есть возможность совокупленія, использовать, въ противномъ случаѣ какъ будто бы неудовлетвореніе

отъ сознанія неисполненія яко-бы возложенной на тебя миссіи. Нѣчто въ этомъ родѣ. Половая чувствительность въ этомъ случаѣ на второмъ мѣстѣ; иногда совокупляешься безъ всякаго желанія, какъ исполненіе обязанности. Развилось (это стремленіе) постепенно изъ чувства молодчества, желанія обладать, какъ можно, большимъ числомъ женщинъ, удовлетворенія при этомъ, повидимому, нѣкотораго самолюбія. За 1907 г. изъ любопытства велъ детальную статистику: когда, въ какой день, сколько разъ имѣлъ половыя сношенія и т. д. Краткій результатъ: 40 различныхъ женщинъ, 53 дня, въ к-ые имѣлъ сношенія съ женщиной, 126 разъ возбуждалъ эрекцію искусственно. Въ среднемъ, если не каждый день, то черезъ день, долженъ былъ имѣть эрекцію. Если иногда при отсутствіи сношенія съ женщиной удерживалъ себя отъ искусственной эрекции, съ большимъ трудомъ, въ теченіи 4—5 дней, то бывали и періодическія частыя изверженія. Число различныхъ женщинъ за 1907 г. исключительно великое, въ предыдущіе годы болѣе постоянныя связи, да и вообще, по всей вѣроятности, значительно умѣреннѣе, хотя съ положительностью сказать не могу.»

(Продолженіе слѣдуетъ).



## Озеро Зюзинское Томской губерніи.

(Къ вопросу о составѣ минеральныхъ водъ Барабинской и Кузундинской степей).

Н. С. Касторскаго.

Озеро Зюзинское находится въ Каинскомъ уѣздѣ Томской губерніи верстахъ въ 45—60 на югъ отъ города Каинска (отъ станціи же желѣзной дороги «Каинскъ» верстахъ въ 35—40). Дорога отъ станціи до озера довольно хорошая и удобная.

Ближайшее селеніе отъ озера—село Зюзинское или Зюзя, по прямой линіи въ 1 верстѣ, а по дорогѣ верстахъ въ 2—3-хъ къ юго—востоку. Село Зюзинское—довольно большое, зажиточное, но чистоплотностью, какъ и всѣ вообще сибирскія селенія, не отличается.

Само озеро Зюзинское (мѣстное названіе озеро Горькое) издавна славится среди окружающихъ крестьянъ, какъ цѣлебное и, главнымъ образомъ, при всякаго рода наружныхъ заболѣваніяхъ. Нужно было видѣть тотъ, я бы позволилъ себѣ выразиться, восторгъ, съ которымъ мой проводникъ, едва—лишь мы подъѣхали къ озеру, бросился въ воду. «Ахъ! какъ хорошо. Вы, баринъ, не знаете; вѣдь стоитъ только покупаться въ нашемъ озерѣ и всякую нечисть на тѣлѣ, какъ рукой сниметъ. Сколько народу здѣсь вылечилось!» заключилъ онъ.

Что такова слава этого озера, подтверждаетъ и профессоръ С. І. Залѣсскій, бывшій на озерѣ въ 1893 году и давшій, насколько мнѣ извѣстно, первое и единственное описаніе этого озера. Онъ пишетъ: «Изрѣдка на озеро, слава о которомъ какъ о цѣлебномъ, гремитъ на всю окрестность, приѣзжаютъ больные лечиться отъ кожныхъ, венерическихъ и ревматическихъ болѣзней, также отъ золотухи.» Дѣлѣ проф. Залѣсскій предсказываетъ



этому озеру, какъ одному изъ сибирскихъ курортовъ, нѣкоторую будущность. <sup>1)</sup> Предсказаніе, по моему мнѣнію, вполне исполнимое.

Озеро лежитъ въ долинѣ между двумя гривами, характерными для Барабы, и идущими съ сѣверо-востока на юго-западъ. Сѣверная грива,—вѣрнѣе сѣверо-западная, имѣя болѣе крутой склонъ къ озеру, въ сѣверо-восточномъ концѣ его даетъ къ юго-востоку постепенно понижающійся отрогъ, отдѣляющій отъ цѣлебнаго озера другое, лежащее къ сѣверу-востоку, озеро Моховое. Вода Моховаго озера служитъ для питья и приготовления пищи жителямъ села Зюзинскаго. Кромѣ того, отрогъ этотъ покрытъ довольно густымъ березовымъ лѣсомъ, отстоящимъ отъ цѣлебнаго озера саженьхъ въ 200—300. Отдѣльныя деревья, иногда близко стоящія другъ отъ друга, имѣются и на другихъ берегахъ Горькаго озера, придавая всему озеру, если еще принять во вниманіе, что почти все оно обросло высокимъ густымъ камышемъ, довольно привлекательный видъ.

Озеро Горькое—цѣлебное, имѣетъ, какъ впервые отмѣтилъ проф. С. I. Залѣсскій, видъ неправильнаго треугольника, основаніемъ котораго является сѣверо-восточный берегъ, вѣсп. вышеописанный отрогъ сѣверо-западной гривы.

Размѣры озера не велики; въ длину оно имѣетъ съ 1 версту, а наиболѣе широкая часть озера имѣетъ около полуверсты. Въ окружность оно имѣетъ, по измѣренію проф. С. I. Залѣскаго, 2 версты 300 саж.

Дно озера ровное, постепенно поднимающееся къ берегамъ; углубленій, ямъ, ключей въ немъ мною въ 1907 году не обнаружено; наибольшая глубина 150 сант. (2 арш. 1 верш.), что вполне согласуется съ измѣреніями проф. Залѣскаго, который нашелъ «глубину пелагической части» равной 2—2½ арш.

Дно озера покрыто вязкимъ буровато—чернымъ иломъ, издающимъ запахъ сѣроводорода, а на сѣверо-восточномъ берегу песчанисто—илистое.

Вода озера слегка желтоватаго цвѣта съ слабымъ сѣроводороднымъ запахомъ. Температура воды 18 іюля 1907 года около 1 часу дня на поверхности 21° С., а температура воздуха—20° С.

Для химическаго изслѣдованія вода взята тогда же приблизительно на срединѣ озера, на глубинѣ около ¾ арш.

Результаты химическаго изслѣдованія слѣдующіе (выражены въ іонахъ въ граммахъ на 1 литръ):

Реакція воды—сильно щелочная.

Удѣльный вѣсъ при 14° С.	1.0037.
Плотный остатокъ	3.2160
Углекислота CO <sup>2</sup> (связан.)	1.1730.
Кремнекислота SiO <sup>2</sup>	0.0508.
Фосфорная к-та PO <sup>4</sup>	0.0045.
Сѣрная к-та SO <sup>4</sup>	0.2467.
Хлоръ Cl	0.4939.

Бромъ Br есть (опредѣленъ качественно)

Окись желѣза и алюминія (F<sup>2</sup>O<sup>3</sup>+A. <sup>2</sup>O<sup>3</sup>) слѣды

Кальцій Ca	0.0092.
Магній Mg.	0.0242.
Натрій Na	1.2332.
Калій K.	0.00489.
Сумма	3.16039.

Такимъ образомъ, вода Зюзинскаго—Горькаго озера содержитъ наибольшее количество углекислоты

<sup>1)</sup> Проф. С. I. Залѣсскій. Изслѣдованіе пригодности нѣкотор. маловодныхъ мѣстностей Бараб. и Каинск. округовъ къ заселенію переселенцами изъ Европ. Россіи. Томскъ. 1893 года. 99 стр.

гесп. углекислыхъ солей, затѣмъ слѣдуетъ хлоръ и далѣе уже сѣрная кислота; изъ основаній—больше всего натрія, при не особенно большой общей минерализаціи воды.

Перечисляя по принципу, установленному Фрезениусомъ, на соли, вѣроятный составъ воды озера въ преобладающихъ соляхъ выразится слѣдующей таблицей:

Въ граммахъ на 1 литръ воды:

Углекислаго кальція Ca CO <sup>3</sup>	0.0229.
» Магнія Mg CO <sup>3</sup>	0.0837.
» Натрія Na <sup>2</sup> CO <sup>3</sup>	1.9448.
Сѣрнокислаго натрія Na <sup>2</sup> SO <sup>4</sup>	0.3651.
Хлористаго натрія NaCl	0.6830.

Слѣдов. преобладаютъ соли натрія, а посему и воду озера Зюзинскаго надо отнести къ щелочнымъ водамъ. А такъ какъ натрій находится связаннымъ преимущественно съ углекислотой, хлористаго же натрія сравнительно мало, а сѣроокислаго натрія и еще того меньше, то, согласно классификаціи минеральныхъ источниковъ, изложенной у Бертенсона <sup>1)</sup>, позволительно, мнѣ думается, отнести воду Зюзинскаго озера къ третьему классу щелочныхъ водъ, т. е. къ щелочно—солянымъ холоднымъ источникамъ. Другими словами, въ одинъ рядъ съ Stephansquelle (въ Венгріи), Magdalenenquelle, Josephinenquelle и др., а также Эссентуки № 17, 18, 6., 4., 19 проч.

Такимъ положеніемъ воды озера Зюзинскаго среди другихъ источниковъ опредѣляется и фармакодинамическое дѣйствіе ея, а, слѣдов., и показанія къ назначенію больнымъ.

## РЕФЕРАТЫ.

### Дѣтскія болѣзни.

J. C. *Лечение недержанія мочи тироидиномъ*—Arch. de Medec. des Enf. 1910 № 5.

Авторъ подробно описываетъ предложенный докторомъ L. Williams'омъ способъ леченія недержанія мочи посредствомъ тироидина.

Девятилѣтній мальчикъ страдалъ ночнымъ недержаніемъ мочи. Причиной этого его страданія нельзя было считать ни фимозъ, ни аденоидныя разраженія. Даже наоборотъ, послѣ удаленія миндалинъ и аденоидныхъ разраженій, его состояніе ухудшилось: раньше больной мочился не каждодневно, тутъ же началъ мочиться безъ интерваловъ. У Williams'a явилась мысль, не случилось ли это потому, что съ удаленіемъ миндалинъ организмъ ребенка лишился нѣкоторой внутренней секреціи, вліявшей въ томъ или иномъ отношеніи. Щитовидная железа по своему строенію имѣетъ нѣчто общее съ лимфатическими железами. Эти соображенія и побудили Williams'a попробовать примѣнить въ его случаѣ экстрактъ изъ щитовидной железы, не смотря на то что общій видъ больного говорилъ противъ тироидиновой терапіи: мальчикъ былъ худенькій, менѣе своего возраста. 30 декабря начато было леченіе—по 0.03 тироидина въ таблеткахъ каждое утро. Недержаніе мочи прекратилось тотчасъ же и уже болѣе не возобновилось. Къ 5 января мальчикъ прибылъ въ вѣсъ на 5 ф.

Во Франціи, уже ранѣе былъ высказанъ H. de Rotschild'омъ и L. Levi взглядъ на ночное недержаніе какъ на проявленіе недостаточности щитовидной железы,

<sup>1)</sup> Лега Бертенсонъ. Лѣчебныя воды, грязи и морскія купанья въ Россіи и Заграницей

въ Бельгии Hertoghe настаивалъ на лечебномъ значеніи щитовидной вытяжки для указаннаго страданія. Всѣ эти факты побудили Williams'a продолжить его опыты, которые онъ и произвелъ на 25 дѣтяхъ, албулаторно лечившихся въ Metropolitan Hospital. Изъ этихъ 25 больныхъ 24 или совершенно поправились, или замѣтно улучшились въ своемъ страданіи. Самолечение переносилось ими замѣчательно хорошо. Нѣкоторые случаи положительно поражаютъ своимъ эффектомъ. Дѣти, не перестававшія мочиться подъ себя съ рожденія до 10 лѣтъ, избавлялись отъ своего страданія черезъ нѣсколько дней примѣненія тироидиновой терапіи.

Не всегда одновременно съ недержаніемъ мочи можно было отмѣтить увеличеніе аденоидовъ, хотя это послѣднее, какъ будто, ухудшало страданіе. Тироидиновое лечение кромѣ того весьма вліяло и на общее состояніе больныхъ.

Интересно отмѣтить слѣдующее парадоксальное явленіе. Примѣняя тироидинъ также въ случаяхъ другихъ видовъ истощенія, авторъ получилъ какъ разъ обратное: у мальчика 9 лѣтъ, лечившагося раньше отъ общей слабости вслѣдствіе нефрита и имѣвшаго слѣды перенесеннаго раньше нефрита безъ раздраженія аденоидовъ, послѣ примѣненія тироидина начались ночныя недержанія мочи.

По мнѣнію Williams'a, внутренняя секреція щитовидной железы служитъ регуляторомъ для дѣятельности почекъ, и уклоненія ея въ ту или другую сторону одинаково не желательны.

Надо имѣть въ виду, что и раньше предлагалось не мало способовъ леченія недержанія мочи и многіе изъ нихъ въ рукахъ врачей давали весьма хорошіе результаты. Повидимому, этотъ тяжелый неврозъ далеко не всегда поддается одному и тому же леченію. Поэтому пока приходится къ предложенію Williams'a лечить его вытяжкой изъ щитовидной железы отнестись съ извѣстной осторожностью, не возлагая на него безусловныхъ надеждъ, тѣмъ болѣе, что въ одномъ случаѣ у самого автора никакого результата не получилось.

П. Федоровъ.

J. Comby. *Радиоскопія желудка и грудныхъ—дѣтей*—Arch. de Médec. des Enf. 1910 № 4.

По этому вопросу недавно вышла изъ печати небольшая книжка Leven'a и Barret.

Авторъ знакомитъ читателей журнала съ содержаніемъ этой книжки.

И по формѣ своей, и по способу наполненія и опорожненія желудокъ грудного ребенка рѣзко отличается отъ желудка взрослыхъ. Для его радиоскопіи можно даже не прибѣгать къ назначенію висмута, достаточно дать 10,0 молока и полость желудка обрисовывается очень явственно.

Нижній ея край, соотвѣтствующій большой кривизнѣ имѣетъ направленіе горизонтальное. Желудокъ занимаетъ лѣвое подреберье въ видѣ объемистой выпуклости, прикрытой сверху діафрагмой, а правѣе въ области привратника—печенью. Самая отлогая часть приходится на средину большой кривизны; впрочемъ она замѣтно измѣняется въ зависимости отъ субъекта, а также и въ различныхъ фазахъ пищеваренія: тотчасъ же послѣ кормленія нижняя граница желудка можетъ спускаться за пупокъ, позже она постепенно поднимается и уже послѣ проникновенія незначительныхъ количествъ молока въ желудокъ видно, что оно распредѣляется по всей его полости; жидкость распредѣляется ровною поверхностью, собираясь болѣе замѣтно въ наиболѣе отлогихъ частяхъ желудка; всѣ остальные ея части, наполненные газомъ, обрисовываются въ видѣ прозрачнаго участка, хорошо замѣтнаго на болѣе темномъ фонѣ брюшныхъ органовъ. Наклоняя ребенка изъ стороны въ сторону, можно

видѣть, какъ жидкость перемѣщается вдоль стѣнокъ желудка, благодаря чему удается точно обрисовать его границы. По мѣрѣ наполненія желудка уменьшается его прозрачная, наполненная газомъ часть, общій же объемъ остается безъ измѣненія. Такое, какъ бы инертное, состояніе стѣнокъ желудка продолжается недолго. Когда содержимое его достигаетъ 80—100,0, то вскорѣ же послѣ прекращенія сосанія начинается сокращеніе его стѣнокъ, весь органъ непрерывно измѣняетъ свою форму вплоть до полнаго его опорожненія. Въ этотъ моментъ онъ имѣетъ шарообразный видъ.

Первый весьма важный вопросъ, разрѣшаемый радиоскопіей, это продолжительность пребыванія пищи въ желудкѣ грудного ребенка, а, значитъ, желательные интервалы между кормленіемъ. Цѣлый рядъ опытовъ, поставленныхъ авторами надъ дѣтьми отъ 2 до 16 мѣсяцевъ, привелъ ихъ къ слѣдующимъ выводамъ. Для полнаго опорожненія желудка требуется отъ 1 ч. 45 м. до 2 часовъ и даже болѣе, а потому 1) никоимъ образомъ нельзя назначать промежутки между кормленіями въ 2 часа, 2) промежутки эти должны быть удлиннены до 3-хъ и, самое меньшее, до 2½ часовъ; 3) правило это одинаково приложимо къ естественному и искусственному вскармливанію; 4) отступать отъ него въ ту или иную сторону можно лишь послѣ контролированія радиоскопіей.

Тотъ же способъ изслѣдованія даетъ возможность иногда объяснять нѣкоторыя уклоненія отъ нормы въ питаніи ребенка. Напримѣръ, у ребенка появляется послѣ каждаго сосанія рвота. Заподозрѣваютъ спазмъ привратника, а между этимъ радиоскопіей опредѣляется, что ребенокъ больше проглатываетъ воздуха, чѣмъ пищи. Тогда настаиваютъ на болѣе продолжительномъ сосаніи—желудокъ лучше наполняется молокомъ, воздухъ изъ него выгоняется и рвота прекращается.

Путемъ радиоскопіи можно доказать неточность мнѣнія Siegert'a будто бы вмѣстимость желудка не зависитъ отъ пищевого режима, что иногда ребенокъ можетъ безнаказанно поглатывать большія количества молока, такъ какъ переходъ молока изъ желудка въ кишки устанавливается съ первыхъ же минутъ кормленія. Отсюда онъ приходитъ къ выводу, что для ребенка желудочное пищевареніе не играетъ никакой роли, что главные пищеварительные процессы происходятъ у него въ кишкахъ и что промежутки между кормленіями могутъ быть болѣе длинными, отъ 3½ до 4 часовъ.

И количество заразъ поглощаемого молока, и промежутки между кормленіями, какъ это рекомендуетъ Siegert нельзя признать подходящими.

Наоборотъ, болѣе рациональнымъ можно считать такое распisanіе кормленій: въ 7 ч. утра, въ 10 ч. въ 1 ч. въ 4 час., въ 7 ч. и въ 10 ч. Съ 10 ч. вечера до 7 ч. утра ребенокъ долженъ спать.

П. Федоровъ.

J. Comby. *Хроническій аппендицитъ у дѣтей*  
J. C. *Слѣдуетъ ли удалять здоровый придатокъ*—  
Arch. de Medec. des Enf. 1910 № 6.

Аппендицитъ, встрѣчающійся такъ часто у дѣтей, протекаетъ у нихъ въ большинствѣ случаевъ подъ видомъ хроническаго страданія. Острыя его формы почти всегда развиваются на почвѣ ранѣе бывшаго хроническаго процесса, протекавшаго незамѣтно и маскированно. Причины хроническаго аппендицита у дѣтей многочисленны и разнообразны. Иногда это наследственное или семейное предрасположеніе. Очень часто въ анамнезѣ больныхъ отмѣчаются повторныя заболѣванія горла, рино—фарингиты, аденоидиты, шпертрофія миндалинъ.

Далѣ гастро—энтериты и въ особенности энтероколиты слизисто—пленчатого характера. На связи ихъ съ аппендицитомъ авторъ особенно настаиваетъ.

Всѣ инфекціонныя болѣзни и въ особенности гриппъ, сопровождающійся припуханіемъ мезентеріальныхъ железъ, могутъ также служить причиною заболѣванія придатка. Предрасполагающими причинами считаются также нарушеніе діеты, злоупотребленіе мясной пищей, прожорливость, плохое пережевываніе

Сравнительно рѣдкій въ первые годы жизни аппендицитъ учащается съ 4—5 лѣтъ, постепенно затѣмъ въ возрастѣ. Впрочемъ опредѣлить точно начало каждаго заболѣванія весьма трудно.

Картина болѣзни этого страданія у дѣтей въ высшей степени запутана и разнообразна. Выраженіе лица нормальное или измѣненное, блѣдность, желтоватая окраска, похуданіе. Иногда хроническій аппендицитъ протекаетъ съ явленіями анорексіи и диспепсіи. Обложенный языкъ, частыя кишечныя расстройства съ лихорадкой или безъ таковой; крапивница. Желтоватая окраска кожи можетъ переходить въ желтушную. Весьма характернымъ признакомъ являются повторныя, циклическія рвоты безъ ацетонуріи. На почвѣ постоянного плохого питанія развивается малокровіе, кахектическое состояніе, заставляющее подозрѣвать туберкулезъ.

Иногда замѣтно останавливается физическое развитіе ребенка. Точно также нерѣдки явленія со стороны нервной системы: невралгіи, раздражительность, мрачное настроеніе, лѣность и пр. У дѣвочекъ болѣзненные регулы.

Хотя нѣкоторые хроническіе аппендициты могутъ со временемъ проходить сами собой, однако полагаться на это не слѣдуетъ—грозные симптомы могутъ наступать вновь по истеченіи большого промежутка.

Радикальнымъ способомъ леченія, конечно, нужно считать хирургическое. Всѣ обычно рекомендуемыя діететическія и гигиеническія мѣры могутъ служить лишь къ улучшенію, но не къ исцѣленію больного. Въ подтвержденіе всѣхъ только что приведенныхъ нами положеній, Comby вкратцѣ цитируетъ 139 личныхъ наблюденій.

Во второй статьѣ авторъ даетъ нѣсколько критическихъ замѣчаній на предложеніе англійскаго врача Н. А. Leidjard'a, удалять червеобразный отростокъ въ здоровомъ состояніи, дѣлая это съ профилактическими цѣлями, вродѣ того какъ дѣлается обрядовое обрѣзаніе или привитіе оспы. Но, возражаетъ J. C., едва ли можно проводить такого рода аналогію.

Можетъ быть, современемъ люди и дойдутъ до такого всеобщаго удаленія отростка, однако въ настоящее время мы не можемъ считать эту операцію совершенно безопасной и невинной. Слишкомъ рискованно рекомендовать лапоротомию тысячамъ совершенно здоровыхъ дѣтей въ предупрежденіе такого страданія, которое, еще неизвѣстно, постигнетъ ихъ или нѣтъ.

И. Федоровъ.

I. v. Bókaу. Рѣдкій случай позднего рахита.—Arch. de Méd. des Enf. 1910, № 6.

Поздній рахитъ можетъ рассматриваться еще теперь какъ одно изъ такихъ страданій, относительно которыхъ каждый новый случай приноситъ кое-что новое. Сравнительно нерѣдки ослабленныя явленія этого страданія, когда рахитическій процессъ ограничивается какими-нибудь небольшими измѣненіями. Но безусловно составляютъ рѣдкость случаи общаго тяжелаго рахитизма, классическимъ образцомъ которыхъ можетъ служить описанный Kasso-witz'омъ.

Случай v. Bókaу интересенъ прежде всего въ томъ отношеніи, что больной его находится подъ наблюденіемъ автора болѣе 20 лѣтъ, втеченіе какового времени всѣ стадіи болѣзни были прослѣжены авторомъ подробно. Теперь больному 28 лѣтъ.

Въ семейномъ анамнезѣ нѣсколько случаевъ туберкулеза, нервныя заболѣванія. До 4 лѣтъ мальчикъ росъ и развивался правильно. Въ это время онъ заболѣлъ тяжелымъ катарромъ кишекъ, продолжавшимся 3 недѣли. Оправиться послѣ этой болѣзни онъ уже не могъ, имѣя очень болѣзненный и подавленный видъ. Первые зубы его рѣзались въ четыре мѣсяца и все зуборазрѣшеніе прошло правильно. Ходить началъ съ года. Въ это время началъ говорить. На пятомъ году перенесъ корь съ тяжелой пневмоніей, продолжавшейся 5 мѣсяцевъ. За это время онъ такъ ослабъ, что въ теченіе двухъ лѣтъ еле держался на ногахъ и только на 3-й годъ т. е. въ возрастѣ 8 л. вновь началъ ходить, какъ слѣдуетъ.

Черезъ годъ опять тяжелый энтеритъ; предполагали даже туберкулезъ кишекъ и брюшныхъ лимфатическихъ железъ. Костныхъ измѣненій въ это время еще не замѣчали и только на девятомъ году начали искривляться, ноги затѣмъ ключицы, кости предплечья. Грудная клѣтка и позвоночникъ деформировались еще позже, на 11 году. Кишечныя явленія продолжались. Зубы первыя начали выпадывать лишь въ 9 лѣтъ.

Умственное развитіе ребенка было, пожалуй, выше средняго. Измѣненія костной системы шли, прогрессивно увеличиваясь, и закончились приблизительно къ 14 годамъ, оставивъ рѣзко выраженныя уродливости въ туловищѣ и конечностяхъ. Авторъ подробно описываетъ измѣненія каждой части тѣла и иллюстрируетъ фотографическими снимками съ больного, снятыми въ разные періоды его жизни. Въ заключеніе онъ дифференцируетъ поставленный имъ въ данномъ случаѣ поздній рахитъ отъ дѣтской остеомаліаціи, противъ которой говорятъ главнымъ образомъ утолщенія концовъ реберъ и эпифизовъ трубчатыхъ костей.

И. Федоровъ.



## Вопросы врачебно-общественной жизни.

**О борьбѣ съ холерой.** Вспышки холерной эпидеміи, періодически возникающія въ различныхъ мѣстахъ Европейской Россіи, не исключая и столицъ, заставляютъ тревожиться врачебную мысль, ищущую правильныхъ путей въ борьбѣ съ этой обидной для нашего самолюбія эпидеміей. Безконечныя разгворы по поводу петербургской холеры, въ которыхъ „водяники“ и сторонники „контакта“ потеряли много времени и силъ, показали, что хорошее водоснабженіе и правильное удаленіе отбросов канализаціей—не рѣшаютъ этого вопроса, заставляя заботиться и о другихъ важныхъ факторахъ общественныхъ условій жизни—гигиеническомъ питаніи и жилищѣ. Москва, на которую неоднократно дѣлаютъ ссылки для подтвержденія важнаго значенія канализаціи и водопровода, своей мѣстной эпидеміей Хитрова рынка, съ неопровержимой ясностью доказываетъ, что условія питанія недоста-

точного трудового населенія, приходящаго въ соприкосновеніе съ самыми разнообразными слоями въ поискахъ за работой, могутъ сыграть роль крупнаго фактора въ развитіи холерой эпидеміи, создавая ослабленный, а потому и воспримчивый ко всякой заразѣ матеріаль. Д-ръ Грановскій, затрагивая эту сторону вопроса въ апрѣльской книжкѣ „Медицинскаго Обозрѣнія“ подробно останавливается на продовольственной помощи въ борьбѣ съ холерой. Какъ извѣстно, къ такого рода мѣрамъ и прибѣгла Московская городская управа, въ борьбѣ съ эпидеміей среди населенія Хитроваго рынка и нѣкоторыхъ начальныхъ домовъ. Ежедневно отпускалось до 3 т. бесплатныхъ обѣдовъ на Хитровомъ рынкѣ, около 700—800 въ другихъ начальныхъ домахъ. Но авторъ подчеркиваетъ недостаточность такихъ размѣровъ помощи для сотенъ тысячъ нищаго населенія и нераціональность примѣненія ея только въ моментъ появленія и усиленія эпидеміи. Повысить сопротивляемость организма усиливъ его питаніе, необходимо въ болѣе широкомъ масштабѣ, создавъ, помимо такой широкой благотворительности для нищеты, особыя условія для борьбы съ *дороговизной жизни* вліяющія на *пониженіе цѣнъ на предметы первой необходимости—хлѣбъ и мясо*. Только тогда огромныя массы нищаго трудового населенія получатъ возможность повысить свою сопротивляемость, не обременяя благотворительнаго учрежденія.

Статистика послѣднихъ лѣтъ показываетъ, что вздорожаніе мяса въ Москвѣ влечетъ за собой сокращеніе потребленія его на 200 и болѣе тысячъ пудовъ, не смотря на ежегодный приростъ населенія. Естественно, что это сокращеніе относится лишь къ недостаточнымъ элементамъ населенія, бюджетъ которыхъ не отличается особой растжимостью.

«Для того чтобы добиться пониженія цѣнъ на мясо и хлѣбъ, городское общественное управленіе располагаетъ четырьмя путями: 1) введеніе таксы на хлѣбъ и мясо и неослабный активный надзоръ за нею; 2) организація собственныхъ мясныхъ лавокъ и хлѣбопекаренъ; 3) соглашеніе съ потребительными и кооперативными обществами; 4) стерилизація бракуемаго на бойняхъ мяса и продажа его населенію по дешевой цѣнѣ.

Установленіе таксы на мясо и хлѣбъ предусматрѣно городскимъ положеніемъ и періодическое опубликованіе ея въ газетахъ или путемъ расклейки въ публичныхъ мѣстахъ, не исключая и самыхъ торговыхъ лавокъ, въ связи съ неослабнымъ систематическимъ надзоромъ, можетъ имѣть существенное значеніе. Нѣсколько сложнѣе организація собственныхъ мясныхъ лавокъ и хлѣбопекаренъ, такъ какъ требуются затраты средствъ, связанная съ матеріальнымъ рискомъ. Однако, если отнестись въ этой мѣрѣ, какъ средству, путемъ регуляціи цѣнъ на предметы первой необходимости, имѣющему крупное предупреждающее оздоровительное значеніе, то, даже въ случаѣ потери, такіа предпріятія не должны останавливать городскія самоуправленія, какъ не останавливаетъ ихъ

устройство водопроводовъ, связанное также съ затратами и потерями, получившее теперь общепризнанную необходимость и цѣлесообразность. Опытъ нѣкоторыхъ городовъ, какъ за границей, такъ и у насъ въ Россіи, показалъ, что городскія хлѣбопекарни и мясныя лавки при правильномъ и умѣломъ веденіи дѣла могутъ даже оправдывать свои расходы и такимъ образомъ нисколько не обременять городского бюджета. Такія опыты, между прочимъ, были продѣланы въ Тифлисѣ и Одессѣ и если въ первомъ мясныя лавки приносили нѣкоторый убытокъ, благодаря неопытности и недочетамъ веденія дѣла, то одесскія хлѣбопекарни приносили даже порядочную прибыль, умѣривъ въ тоже время аппетиты хлѣботорговцевъ и значительно понизивъ рыночную цѣну хлѣба. Съ другой стороны, поддерживая торговые обороты потребительныхъ кооперативныхъ обществъ, городскія самоуправленія могутъ, оказывая этимъ давленіе на мясо—и хлѣботорговцевъ, косвенно вліять на удешевленіе этихъ продуктовъ.

Стерилизація же финнознаго мяса, практикуемая всюду за границей, могла бы создать дешевой питательной и въ тоже время безвредный продуктъ для нищаго населенія, нынѣ продающей совершенно безслѣдно.

И такса, и собственныя лавки, и соглашеніе съ потребительными обществами, и стерилизація,—все должно быть пущено въ ходъ, все должно быть испробовано для этой цѣли... Холера не ждетъ. Поднять питаніе населенія необходимо, во что бы то ни стало.

Народныя столовыя, какъ бы желательны онѣ не были, вопроса не исчерпываютъ. Какъ продовольственно-профилактическая мѣра, онѣ лишь скромный палліативъ, а намъ нужна рациональная, причинная борьба со зломъ. Сотенъ тысячъ людей въ столовыхъ не прокормишь, имъ слѣдуетъ дать возможность самимъ прокормить себя. Для этого существуетъ только одинъ путь: пониженіе цѣнъ на продукты первой необходимости и городскому управленію его не миновать. До сихъ поръ всѣ наши мѣропріятія продовольственныя носятъ характеръ симптоматическій. Есть холера,—мы спѣшимъ открыть на скорую руку нѣсколько бесплатныхъ столовыхъ, раздавать хлѣбъ, сахаръ, кипяткъ. Нѣтъ холеры—столовыя закрываются, раздача хлѣба и прочаго прекращается. Не бесплатныя обѣды нужны для борьбы съ холерой—они приносятъ свою пользу лишь немногимъ, нужны такіа продовольственныя мѣропріятія, которыя шли бы на пользу *массамъ, всемъ*.

Понизьте цѣны на мясо, на хлѣбъ, на сахаръ, чай, молоко и т. д.—и вы сдѣлаете сытыми сотни тысячъ, миллионы людей, которые при нынѣшнихъ цѣнахъ хронически не доѣдаютъ. А сыто и хорошо питающіеся люди холерой не заболѣваютъ. Чтобы добиться пониженія цѣнъ на продукты первой необходимости, въ особенности на хлѣбъ и мясо, отъ городского самоуправления потребуется много энергіи, хлопотъ, времени и средствъ, но за то и результаты подобнаго рода продовольственныхъ мѣропріятій будутъ громадны. Принятія по поводу холеры, они кажутся не только на ней одной. Повышеніе питанія населенія усилить его сопротивляемость болѣзнетворнымъ вліяніямъ всякаго ро-

да, а не только одной холеры. Они будут имѣть послѣдствіемъ, между прочимъ, и уменьшеніе заболѣваемости и смертности отъ сыпного и возвратнаго тифа... Только такого рода продовольственныя мѣропріятія могутъ быть названы, съ точки зрѣнія научнаго профилактическаго здравоохраненія, рациональными и только онѣ однѣ обѣщаютъ серьезный и длительный успѣхъ.

**Еще о Пироговскомъ сѣздѣ.** Закончившійся XI-й Пироговскій сѣздъ оставилъ тусклое, не удовлетворяющее впечатлѣніе. Обиліе членовъ, докладовъ, программныхъ вопросовъ, засѣданій и секцій, не вызывая настроенія и подъема, придавали только суевливый, томительный характеръ сѣзду.

Много было недочетовъ чисто организационныхъ, многое зависѣло отъ гнетущихъ общихъ условій „царящей кругомъ мертвечины“, но, по мнѣнію д-ра *Видорчика*, высказываемому въ № 21 „Практическаго Врача“ за текущій годъ, сѣздъ не сумѣлъ дать правильного отраженія и освѣщенія окружающихъ условій жизни, не сумѣлъ оттъѣнить и выдвинуть вопросы общественнаго характера и, что самое главное, отказавшись отъ политическаго и общественнаго освѣщенія условій жизни, не сумѣлъ заняться организацией своихъ силъ на почвѣ объединенія врачей по вопросамъ врачебнаго быта.

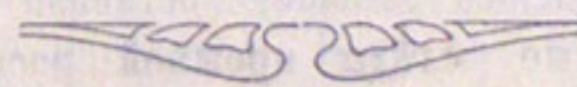
Вопросъ объ измѣненіи устава Пироговскаго общества, о преобразованіи общества въ союзъ русскихъ врачей—этотъ вопросъ даже не сданъ въ комиссію, а просто признанъ несвоевременнымъ. И вотъ то, что подавляющему большинству сѣзда такой животрепещущій вопросъ показался несвоевременнымъ, является для меня самымъ печальнымъ, самымъ удручающимъ впечатлѣніемъ минувшаго сѣзда. То, что сѣздъ боялся политики, отказывался отъ широкой постановки вопросовъ—это я понимаю. То, что на сѣздѣ не было подъема, не было бодрого настроенія, царила растерянность и скука—это тоже естественно, это все результатъ окружающихъ условій. Дурного прогноза на этомъ строить нельзя. Но то, что сѣздъ въ моментъ, когда даже камни вопіютъ о необходимости организации силъ, о неотложности объединенія, не сдѣлалъ въ этомъ направленіи ни единого шага—это мнѣ кажется непостижимымъ и—боюсь сказать—зловѣщимъ. Тутъ напрашиваются пессимистическія объясненія, въ которыя не хотѣлось бы вѣрить.

Одно изъ двухъ. Или въ русскихъ врачахъ нѣтъ того цемента, который соединяетъ людей одного положенія, одной профессіи въ одно прочное гнѣздо, въ одинъ цѣлый коллективный организмъ, или Пироговскіе сѣзды отжили свой вѣкъ и перестали чутко отражать потребности времени. Можетъ быть, въ самомъ дѣлѣ, правы тѣ одинокіе голоса, которые раздавались за послѣдніе годы въ печати и утверждали, что врачи слишкомъ разрозненны, что интересы ихъ слишкомъ разнообразны, чтобы было возможно какое либо широкое объединеніе ихъ? Въ такомъ случаѣ остается примириться со всѣми отрицательными явленіями нашей врачебной жизни—съ нашимъ безсиліемъ и безправіемъ и съ ихъ неизбѣжными спутниками—сервизмомъ,

совмѣстительствомъ, продажною и т. д. Будемъ спокойно смотрѣть, какъ врачи продаютъ свою совѣсть рекламѣ, какъ они подставляютъ другъ другу ногу, какъ они совмѣщаютъ по 50 должностей, участвуютъ въ смертныхъ казняхъ, дуэляхъ, производятъ преступные выкидыши... Будемъ хладнокровно отмѣчать въ своихъ лѣтописяхъ, какъ врачи цѣлой больницы, цѣлаго уѣзда, цѣлой санитарной организациі покорно склоняютъ выю предъ грубымъ окрикомъ начальствующаго коллеги, или невѣжественнаго члена управы, или зазнавагося бюрократа. Будемъ со всѣмъ этимъ мириться, ибо единственное средство, которое выработала исторія для борьбы съ такими явленіями—корпоративная организациа—намъ врачамъ недоступно. А кто съ этимъ мириться не хочетъ и не можетъ, тому ничего не остается, какъ уйти душой отъ врачебнаго сословія, перенести свои интересы въ другія общественныя группы, предъ которыми исторія открыла болѣе широкія пути, болѣе богатая перспективой.

Много горькой и тяжелой правды въ этихъ цитированныхъ строкахъ д-ра *Видорчика*. Но если „понятно“ уклоненіе отъ полноты, если „естественно“ отсутствіе подъема, растерянность и вялость настроенія, то не менѣе естественна и понятна разобщенность и неорганизованность врачебной корпораціи, которая всегда была ея удѣломъ. Трудно ожидать, рассчитывать и требовать, чтобы въ періодъ такого мрачнаго разочарованія, когда утрачена вѣра „въ слова и разговоры“ и не видно „дѣла“, врачебная мысль сосредоточилась на чисто личныхъ, корпоративныхъ интересахъ, проявляя здѣсь особую энергію и работоспособность. Врачебная дѣятельность такъ тѣсно связывается съ общими интересами населенія, его политическимъ и социальнымъ строемъ, что не можетъ быть оторвана отъ этихъ условій, хотя бы въ угоду вполне назрѣвшимъ и глубоко справедливымъ вопросамъ врачебнаго быта. Нисколько не идеализируя эту дѣятельность, все же нельзя низводить ее на степень простаго цеха, памятуя, что положеніе и роль врачебнаго сословія въ Россіи носятъ особый отпечатокъ выделяющій его изъ общей нормы западно-европейскихъ государствъ.

Улучшать и перекраивать свой врачебный бытъ врачи будутъ одновременно съ другими классами и никогда не выльзутъ впередъ другихъ со своими узко-сословными задачами.



## Хроника сельской медицинны въ Сибири.

### Медицина въ Приангарскомъ краѣ.

Въ своихъ предыдущихъ замѣткахъ и письмахъ за прошлый и текущій годъ мы дали отдѣльные наброски о положеніи медицинской помощи въ Приангарскомъ краѣ. За послѣднее время накопились новыя наблюденія. Официально занимаемая должность и. об. палатнаго фельдшера (какъ ссыльный), фактически вынужденъ дѣлать все, что заставляютъ обстоятельства въ медвѣжьемъ углу:

сторожа, сидѣлки, акушерки и врача всѣхъ специальностей.—Врача нѣтъ, сидѣлки не полагается, акушерки тоже, сторожа же изъ крестьянъ или уголовныхъ поселенцевъ мало пригодны, а изъ ссыльныхъ политическихъ мѣстныхъ приставъ почему то „запрещаетъ“ брать. Въ силу этого приходится, какъ говорятъ, „быть на всѣ руки“ и видѣть больныхъ въ такомъ состояніи и такихъ разновидностей, что печальная дѣйствительность выступаетъ во всемъ рельефѣ.

Какъ уже было указано раньше, нашъ врачебный участокъ включаетъ въ себя три волости, громаднѣйшія по площади; изъ нихъ двѣ Енис. у., одна Канскаго. Фельдшерскихъ пунктовъ не имѣется. Помощь подается при амбулаторіи и при разъѣздахъ. Для послѣдней существуетъ штатъ (не всегда полный) изъ двухъ разъѣздныхъ фельдшеровъ. Подаетъ, конечно, помощь и врачъ (если имѣется) при поѣздкѣ. Фельдшера, естественно, ротные. Объѣзжать участокъ—это Сизифова работа, какъ потому, что она крайнѣ утомительна (громадныя разстоянія, невозможные пути сообщенія и проч.), такъ и по своей проблематичной пользѣ. Все сводится лишь къ раздачѣ лекарствъ. Принять заразъ въ 3—4 часа 200 человекъ, поставить подходящій (!?) діагнозъ и выдать лекарства, объяснивъ раза три способъ употребленія (иначе перепутаютъ)—подъ свѣду опытному врачу, артисту своего дѣла. И всеже польза подѣ сомнѣніямъ, ибо больной появляется лишь разъ на одну, на двѣ минуты; въ другой разъ онъ явится передъ вами мѣсяца черезъ два—три, а, можетъ быть, и черезъ годы. Въ волости Канскаго уѣзда фельдшера бываютъ разъ, много два раза въ годъ, и то по случаю или эпидеміи, или „мертваго тѣла“.

Даже въ деревняхъ своей Пинчугской волости фельдшера не были годами, если эта деревня, какъ напр. Гаврильскія, стоитъ въ сторонѣ, хотя отъ Богучанъ (центра) до Гаврильской не болѣе 80 верстъ. То нѣтъ свободныхъ рукъ (въ іюнѣ прошлаго года на весь участокъ оставался одинъ фельдшеръ), то изъ—за распутицы невозможно ѣхать, то, какъ въ данный моментъ, ѣхать не съ чѣмъ.

Хозяйничанье пресловутаго ф-ра Лутовинова (о немъ писалось раньше) оставило отъ аптеки одни печальные слѣды прежней роскоши; кромѣ травъ, кореньевъ и малоупотребительныхъ лекарствъ, вродѣ *ol. Crotonis* или *ol. Eucalypti*, мало что осталось. На перевязки идетъ канатъ, мохъ, старое тряпье. Неудивительно, конечно, послѣ всего сказаннаго видѣть край въ рукахъ знахарокъ и бабъ—вѣдуній, лечащихъ нашептываніемъ, мочою, порохомъ, водою съ колокольцевъ и грязью съ дверныхъ косяковъ.

Нашъ край—царство народной медицины. Приведемъ для образчика средства, употребляемыя въ Кежемской волости.

1). *Лихорадка*, а) Варятъ осиную кору и даютъ по чайной чашкѣ. Также даютъ пенель

этой коры. б) Кожа, эмби кладется подѣ подушку больного на все время болѣзни.

с) Собачій, конскій и коровій пометъ—все вмѣстѣ кладется въ котелъ, наливается теплою водою, смѣшивается; затѣмъ, когда отстоится, обливаютъ настоемъ (жидкостью) больного, не посвящая послѣдняго въ то, чѣмъ его поливаютъ.

2). *Чирьи*. а). Овечья шерсть, взятая съ овцы передъ весной, когда шерсть линкая, слегка намыливается мыломъ и прикладывается къ чирью.

в) Съ гнилого дерева снимаются тонкія слои вродѣ бумаги и кладутся на чирей. Считается однимъ изъ лучшихъ средствъ.

3). *Рожа* (по мѣстному камчугъ). Красное сукно, натертое мѣломъ, прикладывается къ больному мѣсту. Если нечаянно смочить больное мѣсто, прикладываютъ красной глины.

4). *Кашель*. Вино и перецъ варятся въ вольной печи; дается по рюмкѣ.

5). *Колотья* (въ груди и т. д.) Настой нашатыря съ виномъ по рюмкѣ.

6). *Боль въ горль*. Трава „горлянка“. Настой по чайной чашкѣ.

7). *Раны* (глубокія, рубленныя). Черная сосновая смола наливается въ рану теплою. Смола вытягиваетъ гной.

8). *Поносъ*. Квасцы. На чайную чашку  $\frac{1}{2}$  чайной ложки.

9). *Боль въ животѣ*. Травы кашка, „килейка“, (фіалка?), „кольчики“.

10). *Раны легкія*. Порошокъ жженой рѣчной раковины смѣшиваютъ съ коровьимъ мясомъ и мажутъ рану, чтобы подсушивало.

11). *Рану отъ укуса собаки* присыпаютъ пережженной шерстью, состриженной съ укусившей собаки.

12). *Раны сѣзія* примачиваютъ ольховой корой [отваромъ] и присыпаютъ сахаромъ.

13). *Оспа*. При ожиданіяхъ оспы жгутъ передъ воротами, на улицѣ, костры, поддерживая огонь, чтобы не потухъ.

14). *Леченія головы* (правятъ голову): садятъ больного на стулъ и, приговаривая соотвѣтствующій наговоръ, сдвигаютъ больному голову между ладоней. Подавивши такимъ образомъ со всѣхъ сторонъ, на голову надѣваютъ кольцо изъ шнура. На кольцо этомъ дѣлаютъ помѣтки противъ носа, затылка и ушей. Затѣмъ шнурокъ снимаютъ и складываютъ вчетверо, если помѣтки совпадутъ, то голова исправлена и болѣть не должна. Если же помѣтки не совпадутъ, то снова правятъ и снова производятъ вышеописанное измѣреніе. (Вполнѣ понятно, что однажды не поддавшаяся „исправленію“ голова не исправится).

*Леченія лихорадки* (сообщено изъ самаго глухого угла) Лихорадка представляется въ видѣ

какой то злой женщины, которая, избравши себя жертвою, начинает ее „трепать“. Самымъ вѣрнымъ способомъ леченія считается укрывательство отъ лихорадки. Отъ нея прячутся въ подпольѣ, въ банѣ и т. д. Одна крестьянка спряталась въ банѣ и сидѣла тамъ болѣе сутокъ безъ вѣды.

Мужъ, пожалѣвъ, понесъ ей калачикъ и подалъ черезъ окно. Въ этотъ моментъ, по словамъ лекарокъ—старухъ, въ баню вскочила черезъ отпертое окно лихорадка и, зашипѣвъ „Вотъ ты гдѣ!“ начала трепать.—Самымъ послѣднимъ способомъ считается слѣдующій: больной раскладываетъ половики отъ своей хаты до рѣки. На берегу около половиковъ приготовляетъ новое бѣлье, самъ уходитъ сажень на 100 внизъ по рѣкѣ; раздѣвается тамъ, заходитъ въ воду и бредетъ вверхъ по теченію до половиковъ. Здѣсь выходитъ на половики, одѣваетъ свѣжее бѣлье и идетъ домой по половикамъ, убирая ихъ вслѣдъ за собою. Такимъ образомъ лихорадка теряетъ слѣдъ больного. Нѣкоторые крестьяне рассказывали, что они, примѣняя такой способъ, слышали, какъ лихорадка, потерявши слѣдъ, плакала и кричала: „Гдѣ онъ? Куда ушелъ?“ Одинъ крестьянинъ передалъ, какъ онъ обманулъ „хворь“. Онъ залѣзъ на дерево послѣ купанья; а дерево повисло надъ рѣкой и въ водѣ отражалось его тѣнь. Вскорѣ онъ услышалъ плачь лихорадки, затѣмъ обрадованный крикъ: „а, нашла!“ Начала трепать, но не его, а изображеніе въ рѣкѣ, отчего послѣднее стало въ водѣ трястись, и вода заволновалась.

Скѣжаго человѣка оторопь беретъ отъ этихъ рассказовъ и снабой: не вѣрится, что это люди 20-го, а не 12-го столѣтія.

Еще болѣе грустныя мысли овладѣваютъ наблюдателемъ, когда ему приходится видѣть, какъ и при какихъ обстоятельствахъ происходятъ здѣсь роды. Частая беременность русской крестьянки вошла въ пословицу, какъ русской женщины вообще. На Ангарѣ же это явленіе достигло своего зенита. Свѣтлые, свободные промежутки ограничиваются днями и бываютъ какъ исключеніе. Принимая во вниманіе свободу въ половомъ отношеніи у здѣшняго населенія и утилитарную точку зрѣнія на человѣка, какъ на рабочую силу, не удивительнымъ становится, что забеременѣваютъ 15 лѣтнія дѣвушки и, выходя за мужъ, вводятъ въ семью своей добрачней приплодъ; не удивительно также, что, несмотря на поразительно громадную дѣтскую смертность (80<sup>0</sup>/<sub>0</sub>—90<sup>0</sup>/<sub>0</sub>), населеніе быстро увеличивается. Правда, въ 40—35 лѣтъ женщина, вслѣдствіе всякаго отсутствія ухода за родовымъ аппаратомъ, уже становится неспособной къ рожденію, однако все же она успѣваетъ разъ 20 быть „непорожней“. Изъ этихъ 20 разъ донашиваютъ 12—15, а выживаютъ двое, много трое.

Роды, слѣдовательно, представляютъ здѣсь повседневное явленіе. А между тѣмъ при какой обстановкѣ они происходятъ! Прежде всего считается правиломъ, чтобы о нихъ никто не зналъ;

иначе „сглазятъ“, и роды будутъ трудныя, мучительныя и длительныя. Роженицу прячутъ или въ баню, или въ сарай, въ кутъ и даже въ подполье. Ей помогаетъ „бабка—правильница“. Роженица корчится, то встанетъ, то сядитъ на корточки, стараясь подавлять крики, чтобы никто не зналъ. Бабка поддерживаетъ ее, утѣшаетъ, да по временамъ разминаетъ животъ („правитъ ребевка“). Въ хозяйственныхъ соображеніяхъ роженица, да и окружающіе, стараются для родовъ приспособить старое, грязное. На грязномъ рваномъ тряпѣ, на половикахъ, на шкурѣ собаки, телянка или оленя, въ грязной рубашкѣ (все равно замараешь) происходитъ великій актъ. Пуповину перевязываютъ первой попавшейся ниткой или тряпкой. Родильницѣ тотчасъ, какъ выйдетъ послѣдъ, даютъ пирогъ съ ельчиками (рыбой) и вмѣстѣ съ ребенкомъ ведутъ или тащатъ въ баню.

Такова вся процедура. Въ результатѣ навсегда остаются отвислые животы, плохо сократившіяся, хронически воспаленныя и смѣшонныя или искривившіяся матки, флебиты, анеміи и вѣчныя жалобы на ни чѣмъ неизлечимыя (въ сельской бѣдной практикѣ) боли внизу живота. За работы по домашности, подъ часъ тяжелья, родильница принимается на второй, третій день. Мужики равнодушно относятся къ страданіямъ своихъ прекрасныхъ половинокъ.—Вслѣдствіе таинственности обстановки рѣдкому приходится видѣть эту тяжелую картину родовыхъ мукъ,—особенно трудно мужчинамъ. Къ помощи ротныхъ фельдшеровъ (что вполне попятно) не обращаются.—Счастлирое стеченіе обстоятельствъ (запущенное поперечное положеніе одной первой пациентки, вынужденное въ силу этого приглашеніе, удачный исходъ), а это въ деревнѣ все, понудило обратиться къ нашему содѣйствію и другихъ. Въ результатѣ среди другихъ случаевъ отмѣтимъ два особенно бьющіе по нервамъ.

Праздникъ. Идетъ сватанье. Пьянство. Пропиваютъ дѣвокъ. Пьютъ на счетъ сватовъ жениха. Евдокиму Л. не везетъ. Одна дочь мала, другая на возрастѣ и женихи есть, да упрямится, бѣгаетъ отъ сватовъ, а мать ей содѣйствуетъ. Охота выпить на даровщину. Въ головѣ уже шумитъ. Мужикъ блажной. Рѣшилъ напроломъ, силой. Дѣвка вырвалась, начался погромъ. „Ослушница? родительской волѣ перечить! Вонъ изъ дому!“... Разбиты окна. Въ нихъ летитъ „лопатина“ (одежда) „ослушницы“. Началась драка съ женой, сыномъ... Громъ... Стукъ... Плачь...

Жена сына отъ перепугу вздумала родить. Мужикъ свирѣпѣетъ, лѣзетъ съ кулаками.

Съ трудомъ удалось увести бабу въ кутъ, спрятать въ подполье и она тамъ одна, подъ крики, топотъ, звонъ разбиваемой посуды, на холодной землѣ (зима была) въ паутинѣ, пыли и темнотѣ стала корчиться въ родовыхъ мукахъ.

Насколько роды вещь обычная, приведемъ недавній случай: рожала крестьянка изъ зажиточной семьи уже не перваго, рожала въ темнотѣ, въ закутѣ. Воды прошли уже около сутокъ. Ребен-

ка нѣтъ. Измучилась. Бабка не знаетъ что дѣлать. Пригласили.

Роженцу все время таскали подъ руки и мали животъ. Страшно ослобѣла. Уложили. Вздули лампу. Подъ тазъ положили телячью шкуру, шерстью внизъ. О чистомъ бѣльѣ и говорить не даютъ. Послѣ бромистаго хинина, ободренія, уговоровъ и проч. схваточная дѣятельность возобновилась. Больная кричала, билась. Часа черезъ 2 только кончились роды, а рядомъ съ роженцей на одной кровати лежало двое дѣтей 15 и 12 лѣтъ. Не смотря на все происходившее, они безмятежно спали; ихъ ничто не беспокоило. Не впервой!.. И это въ Богучанахъ гдѣ больница, постоянно фельдшера, иногда врачъ! А что дѣлается въ глуши, въ деревнѣ не на тракту, не на Ангарѣ, гдѣ фельдшера бываютъ разъ въ десятилѣтіе?!

Въ смыслѣ интереса наблюденій казуистическаго рѣдкаго матеріала нашъ край, конечно, бѣденъ, но все же раритеты попадаются. Такъ, можно отмѣтить случай періодическаго (мѣсячнаго) страннаго заболѣванія на 2—3 дня у одной 9 лѣтней дѣвочки Ц. С. Раніе विकаріирующие менструаціи безъ наружныхъ выдѣленій? Или случай недавняго сквознаго пораненія отъ прѣстрѣла деревяннымъ шомполомъ въ грудную кѣтку съ массами занозъ въ медиастинумахъ. О нихъ сообщимъ подробнѣе въ слѣдующій разъ.

Г. П.



## Врачебная хроника.

**Врачи—пособники шарлатановъ.** Въ № 144 газ. „Рѣчь“ д-ръ *Л. Василевскій* по поводу предполагаемаго усиленія отвѣтственности уличенныхъ въ пособничество шарлатанамъ врачей высказывается, что едва ли преступленія такого рода цѣлесообразно подводить подъ рубрику научнаго невѣжества. Разные Паниченко вовсе не невѣжды и въ основѣ ихъ преступной дѣятельности лежитъ нѣчто, гораздо худшее, чѣмъ простое невѣжество. А потому борьба съ такимъ уродливымъ проявленіемъ во врачебной профессіи должна вестись въ иной плоскости, чѣмъ привлеченіе къ уголовной отвѣтственности по 870 ст.

Интересы народнаго здравія лучше всего могли бы быть обезпечены въ этой области корпоративно-профессиональнымъ, на подобіе адвокатскаго, устройствомъ врачебной среды.

Сословный совѣтъ врачебнаго округа, конечно, лучше могъ бы разобраться въ индивидуальныхъ особенностяхъ каждаго даннаго правонарушенія, чѣмъ центральный чиновническій органъ, и, въ соотвѣтствіи съ обстоятельствами дѣла, своей властью налагать дисциплинарное наказаніе вплоть до самыхъ суровыхъ, самыхъ рѣшительныхъ.

Но корпоративный врачебный строй—дѣло не близкаго еще будущаго, а деморализація медицинскихъ нравовъ не ждетъ и требуетъ мѣръ рѣшительныхъ и быстрыхъ.

Русскій врачебный міръ въ массѣ своей держитъ еще высоко свое знамя, гораздо выше, чѣмъ въ Германіи, на примѣръ, Франціи или Америкѣ. Торгашескій и меркантильный духъ еще не заразилъ у насъ широкіе медицинскіе круги,—и надо оберегать всемѣрно его чистоту, его свѣтлую репутацію.

Русскій врачъ—это одно изъ нашихъ культурныхъ богатствъ,—будемъ же беречь его: у насъ ихъ не такъ много...

**Первый выпускъ томской акушерско-фельдшерской школы.** 30-го мая состоялся первый выпускъ томской акушерско-фельдшерской школы. Школа эта, преобразованная въ 1906 г. изъ повивальной въ акушерско-фельдшерскую, находится въ вѣдѣніи министерства вн. дѣлъ и содержится за счетъ земскихъ средствъ Томской губ. Курсъ четырехлѣтній; преподаваніе ведется по лекціонной системѣ. Начала функционировать школа въ составѣ 45 ученицъ и къ моменту полнаго своего сформирования въ текущемъ году имѣла 103 ученицы. Въ настоящее время ея персоналъ педагогическій состоитъ изъ 19 лицъ: въ томъ числѣ 3 профессора университета, 1 приватъ-доцентъ, 10 врачей, священникъ, 2 преподавателя средне-учебныхъ заведеній, массажистка и провизоръ. Собственнаго помѣщенія школа не имѣетъ. Клиническимъ матеріаломъ пользуется въ мѣстныхъ общественныхъ лечебныхъ заведеніяхъ и кромѣ того имѣетъ собственный родильный покой. Первый выпускъ составилъ изъ 15 человекъ.

**Труды Общества практическихъ врачей Томской губ.** Вышелъ II выпускъ трудовъ томскаго Общества практическихъ врачей (первый выпускъ вышелъ шесть лѣтъ тому назадъ), обнимающій довольно продолжительный періодъ дѣятельности Общества. За это время въ жизни Общества произошли слѣдующія перемѣны: ночныя дежурства, временно не по винѣ Общества прекращавшія свое существованіе, вновь начали функционировать; Общество открыло и содержитъ лабораторію для микроскопическихъ и химическихъ изслѣдованій, имѣетъ собственное помѣщеніе.

Въ первую часть книжки вошли отчеты, протокольные извлеченія, краткія свѣдѣнія о ночныхъ дежурствахъ. Во второй части напечатаны доклады, слѣданные членами Общества, или цѣликомъ, или въ видѣ рефератовъ.

**Эпидемія сыпнаго тифа.** По сообщенію „Далекой Окраины“, врачъ переселенческой



больницы Иманского подрайона телеграфно уведомили военного губернатора, что за последние семь дней заболѣванія сыпнымъ тифомъ возрасли.

Въ настоящее время въ переселенческой больницѣ находятся 20 человекъ тифозныхъ.

Эпидеміей охвачены всѣ пункты, населенные переселенцами 1910 г.

По мнѣнію врача, эпидемія занесена переселенцами изъ Россіи.

Врачъ проситъ губернатора командировать еще одного врача и 2 фельдшеровъ, а также объ отпускѣ необходимой суммы для борьбы съ эпидеміей.

### Къ санитарному состоянію г. Омска.

— На недавнемъ засѣданіи мѣстнаго общества обывателей и избирателей омскій городской санитарный врачъ *Вольшаковъ*, дѣлавшій докладъ о санитарномъ состояніи города, между прочимъ заявилъ, что вывозъ нечистотъ за городъ можетъ производиться только по нижнему теченію Иртыша, но никакъ не въ верхнемъ теченіи Оми. На самомъ же дѣлѣ въ Омскѣ всѣ нечистоты сваливаются именно на Оми и, главное, съ обѣихъ сторонъ города, хотя одна сторона его находится гораздо ближе къ верхнему, неопасному для санитарнаго состоянія города, теченію Иртыша; но почему то тамъ валить нечистоты запрещаютъ и заставляютъ ихъ возить непременно ближе къ Оми.

(С. Ж.)

**Тюдрала—кумысолечебной и климатическій пунктъ на Алтаѣ.** Въ №118 «Сиб. Жизни» г. Федоръ Катунинъ довольно подробно знакомитъ съ этимъ, видимо, все болѣе и болѣе привлекающимъ лечащую публику мѣстечкомъ.

Тюдрала находится въ западномъ районѣ горнаго Алтая на лѣвомъ берегу рѣки Чарыша, въ верхнемъ его теченіи въ 20-ти верстахъ отъ проходящаго черезъ с. Усть-Кань Уймонскаго тракта. Селеніе расположено въ живописной, тѣсной долинкѣ, имѣющей до 2-хъ верстъ ширины, и вытянуто съ востока на западъ почти на версту вдоль теченія рѣки. Высота мѣстности опредѣляется приблизительно въ 900 метровъ надъ уровнемъ моря.

Въ климатическомъ отношеніи Тюдрала стоитъ нѣсколько ниже Чемала; въ ней довольно сыровато, ночи прохладныя и больше, чѣмъ въ другихъ курортахъ Алтая, безсолнечныхъ дней. Въ отношеніи квартирныхъ удобствъ также дѣло обстоитъ неважно. Цѣны на квартиры—рублей 8—10 въ мѣсяць за комнату. Продукты первой необходимости въ общемъ недороги и достать ихъ не трудно.

Самымъ важнымъ и цѣннымъ для больныхъ является въ Тюдралѣ кумысъ, качество котораго значительно превосходитъ даже черно-ануйскаго. Приготавливается онъ въ большин-

ствѣ случаевъ кадочнымъ способомъ т. е. въ чистыхъ деревянныхъ кадкахъ, вмѣсто сабакожананаго мѣшка. Киргизки во время приготовления напитка проявляютъ чистоту и опрятность, тщательно перемываютъ употребляемую посуду и сами стараются ходить какъ можно чище. Цѣна на кумысъ стоитъ въ Тюдралѣ одна: одинъ рубль за ведро, и достать его можно въ теченіе всего сезона.

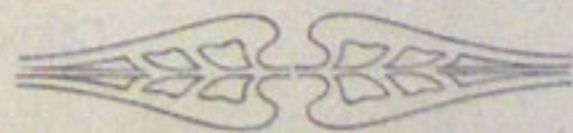
Въ окрестностяхъ, конечно, имѣется не мало мѣстъ для интересныхъ и пріятныхъ экскурсій.

**Даръ больницѣ.** По сообщенію „Сибирской Жизни“, лицо, пожелавшее остаться неизвѣстнымъ, пожертвовало для открывающейся городской больницы для лицъ, страдающихъ сифилисомъ и венерическими болѣзнями, 10 кроватей варшавской работы съ сѣтками и матрацами. Сообщая объ этомъ, городской врачъ *Н. И. Плоскиревъ* просилъ городскую управу принять этотъ даръ.

**Вмѣсто отвѣта.** Только что вышедшая книжка (№ 3—4) „Врачебно-санитарной хроники г. Иркутска“ снабжена „вынужденнымъ предисловіемъ“, всецѣло посвященнымъ намъ. Къ сожалѣнію, мы лишены возможности что-либо отвѣтить на этотъ новый „трудъ“ г. *Зисмана*: достоинство печатнаго органа не позволяетъ намъ вслѣдъ за редакторомъ „Хроники“ прибѣгать къ такимъ полемическимъ приемамъ, которые уже давно составляютъ его неотъемлимую особенность, щедро отпущенную ему природою. А потому вмѣсто отвѣта мы ограничимся приведеніемъ нижеслѣдующаго заявленія, подписаннаго 20-ю гласными и поданнаго на имя замѣстителя городского головы въ засѣданіи думы 8 іюня.

«Въ раздаваемся гласнымъ брошюрѣ «Врачебно-санитарная хроника г. Иркутска» февраль—мартъ №№ 3—4, изданной на городскія средства, редакторъ хроники на страницѣ 1—2 полемизируетъ со своими противниками въ такихъ выраженіяхъ, которыя рѣшительно недопустимы въ официальныхъ изданіяхъ.

Подписавшіе ниже гласные протестуютъ противъ подобнаго злоупотребленія городскими органами и средствами и просятъ городского голову принять мѣры къ тому, чтобы лица, подъ отвѣтственностью которыхъ издаются официальные изданія, не допускали бы впредь подобнаго указанному случаевъ злоупотребленія страницами городскихъ официальныхъ изданій».



Протоколь торжественнаго засѣданія Пироговскаго Студенческаго Медицинскаго Общества, посвященнаго чествованію 25-ти-лѣтняго юбилея ученой дѣятельности проф. А. Е. Смирнова 18-го марта 1910 г.

(Окончаніе).

*Студ. Н. Н. Пріоровъ* читаетъ привѣтствія посланныя юбиляру отъ проф. Разумовскаго, проф. Н. А. Александрова, М. Ф. Попова, проф. Н. В. Кульмишскаго, Д-ра А. А. Миславскаго, врача Соколова, врача Щеглова, Н. Балактина, Шешуковыхъ, Шелеховыхъ, ученика В. Попова и др.

Привѣтствуя Васъ въ настоящій моментъ, я не беру на себя смѣлости и говорить о Вашихъ многочислен. ученыхъ заслугахъ—это не подь силу начинающему студенту, да и отчасти уже отмѣчено моими предшественниками. Скажу только, что Ваши проникновенныя, полныя глубокаго научнаго интереса бесѣды, раскрывающія предъ нами въ ясной и доступной, формѣ тайны строенія живой матеріи въ ея многообразіи свойствъ и комбинацій, заставляють насъ глубоко преклониться предъ Вашей ученой эрудиціей, которую Вы создали путемъ упорнаго, продолжительнаго и всеосозидающаго труда. Любя науку и высоко держа ея побѣдное знамя, Вы глубокоуважаемый Алексѣй Евфимовичъ, не забывали своихъ юныхъ товарищей; углубившись надъ микроскопомъ, Ваша благородная мысль не заглушала добраго и отзывчиваго чувства и отеческую любовь къ намъ, Вашимъ питомцамъ. Въ тяжелую физическую минуты мы въ Вашемъ лицѣ встрѣчали человѣка, который глубоко принималъ къ сердцу наши нужды, интересы волновался ими и жилъ нашей жизнью. И Ваши дорогіе прочувствованные совѣты разбивали наши сомнѣнія, укрѣпляли наши силы, подавленные тяжелымъ безвременіемъ и, подобно молніи въ ненастную погоду, освѣщали путь къ идеалу!

(Продолжительные апплодисменты).

Вольнослушательница *Гиндовская* привѣтствовала уважаемаго юбиляра отъ лица вольнослушательницъ за особенно отзывчивое къ нимъ отношеніе.

Когда всѣ привѣтствія и поздравленія были заслушаны, юбиляръ поднимается на кафедру и съ глубокимъ волненіемъ начинаетъ свою рѣчь:

Въ лицѣ этого дорогаго собранія шлю свой привѣтъ святому человѣчеству. Я опьяненъ Вашей любовью, излившейся черезчуръ щедро на меня. Простите, если я не могу говорить; въ такія минуты языкъ молчитъ, а чувствуетъ лишь внутреннее наше Я. Мои

стихи, написанные нынѣ, если они только, съ позволенія сказать, заслуживаютъ этого названія, я Вамъ прочту:

Средь всеобщаго движенія вселенной  
Мы течемъ согласно струей,  
Сопричастны Вѣчности нетлѣнной  
Смертны формою измѣнчиво живой.

Жизнь и смерть сплетаются въ едино,  
Какъ въ реакціи начало и конецъ,  
Жизнь и смерть лишь цѣлая картина  
И о ней слагаетъ стихъ пѣвецъ.

Появленіе подобныхъ намъ кристалловъ,  
Раствореніе и новый ихъ распадъ—  
Видъ энергіи всеобщаго начала,  
Сили творчества не гибнущій зарядъ.

Вся земля—крупница міровая,  
Человѣкъ—молекула на ней...  
Но молекула великая, живая,  
Цвѣтъ и даръ живительныхъ лучей.

Въ этой формѣ разумъ богоносный,  
Чувство вѣщности съ Вселенной безъ границъ:  
Въ ней кипитъ борьба съ тюрьмой несносной  
За свободу жизни единицъ.

Здѣсь свобода рѣетъ вѣщей птицей  
Предъ людьми, стремящимися къ ней,  
А поэтъ, склонясь передъ зарницей,  
Весь живетъ въ объятіяхъ свѣтлыхъ дней.

Преклоняясь передъ сердцемъ людскимъ, въ огнѣ котораго горитъ огонь вѣщей правды, приношу Вамъ мой сердечный привѣтъ радости за то, что я послужилъ нѣкоторымъ, далеко мною не заслуженнымъ, поводомъ подъема Духа среди окружающей тьмы мракобѣсія. Я былъ только ничтожнымъ поводомъ для этого и радъ, что хоть въ этомъ сослужилъ свою службу. Лучи Вашихъ добрыхъ чувствъ сконцентрировались на мнѣ, освѣтили мои надежды, чуть не сожгли мою единичную личность и она воспрянетъ къ новой жизни подъ лучами Вашей любви. Привѣтъ Вамъ и радость за подъемъ свѣтлаго чувства—уваженія къ единицѣ толпы и народа!!...

Бурные апплодисменты—перешедшіе въ полную овацію.

Почетный предсѣдатель собранія *Проф. И. Иосифовъ*

Секретарь Общества *студ. Н. Пріоровъ*.

Вмѣсто РЫБЬЯГО ЖИРА для дѣтей и взрослых РЕКОМЕНДУЕТСЯ общеизвѣстный

## “JESOROL”

Сиропъ очень пріятнаго вкуса, содержащій ЮДЪ въ органическомъ соединеніи, фосфоръ и известь въ растворимомъ видѣ. Примѣняется въ разныхъ формахъ скрофулеза, страданіяхъ лимфатическихъ железъ, размягченія костей, рахитъ и т. п. Способъ употребленія при каждомъ флаконѣ. Название и фабричный знакъ въ видѣ треугольника со стативомъ обезпечены въ Россіи, Австріи и въ Германіи.— На этикетѣ каждаго флакона требовать красной надписи «A. Bukowski», Продается во всѣхъ аптекахъ и аптечныхъ магазинахъ.

## Glycérophosphate de Chaux granulé

Зернистый глицерофосфатъ извести, примѣняется для укрѣпленія нервной системы, а преимущественно при рахитѣ и всѣхъ болѣзняхъ дѣтей, имѣющихъ связь съ неправильнымъ развитіемъ костной системы. Употребляется 2 или 3 раза въ день во время ѣды съ водою или молокомъ по ложечкѣ-мѣркѣ, содержащей окол. о 15 сентигрм. хим. чист. глицерофосфатовъ. На этикетѣ каждой банки требовать красной надписи «A. Bukowski» и фабр. знака въ видѣ треугольника со стативомъ.

## Glycérophosphate de Chaux et de Fer granulé.

Зернистый глицерофосфатъ съ желѣзомъ въ видѣ органическаго соединенія, лишеннаго непріятнаго металлическаго вкуса. Примѣняется при упадкѣ общаго питанія, нервномъ истощеніи, а преимущественно при разныхъ формахъ малокровія. Употребляется 2 раза въ день во время ѣды по ложечкѣ-мѣркѣ. На этикетѣ каждой банки требовать красной подписки «A. Bukowski» и фабр. знака въ видѣ треугольника со стативомъ.

## Sirupus TUSSOL

содержитъ тоже самое дѣйствующее начало (Thiocol) что и Sirolin, но отличается отъ послѣдняго своимъ очень пріятнымъ вкусомъ, вслѣдствіе чего охотно принимается больными. Рекомендуются какъ средство отхаркивающее для дѣтей и взрослыхъ при всякаго родѣ кашлѣ, коклюшѣ и т. п., употребляется 2—3 чайныя ложки въ день. На этикетѣ требовать красной подписки «A. Bukowski».

Продажа въ аптекахъ и аптекарскихъ складахъ.

МѢСТО ПРОИЗВОДСТВА: **ХИМИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРІЯ** МАГИСТРА **А. БУКОВСКАГО**

ВАРШАВА. Маршалковская ул., № 54 собств. домъ.

# ПИПЕРАЗИНЪ МИДИ

ШИПУЧІЯ КРУПИНКИ

Самое сильное изъ всѣхъ средствъ при явленіяхъ АРТРИТИЗМА и УРИНЕМИИ

ЕДИНСТВЕННОЕ СРЕДСТВО КОТОРОЕ

РАСТВОРЯЕТЪ 92% СОЕДИНЕНІЙ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ

И ОСЛАБЛЯЕТЪ ОСТАТКИ МОЧЕКИСЛОТЫ  
СТИМУЛИРУЯ ДѢЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕЧЕНИ

( Вліяніемъ лимоннокислаго натрія въ возрождающемся видѣ )

ОБРАЗЦЫ: Pharmacie MIDY, 140, Faubourg Saint-Honoré, PARIS

Требуйте марку “MIDY”

Пріемъ: Какъ предохраняющее 2 или 3 мѣрочки въ день въ продолженіи 10 дней въ мѣсяцъ.

ПРИ ОСТРЫХЪ СЛУЧАЯХЪ:

4 или 6 мѣрочекъ въ день въ стаканѣ воды въ промежуткахъ между ѣдой.

Каждая мѣрочка содержитъ 0,20 гр. чистаго Пиперазина. Вся же мѣрочка чайной ложечкѣ.

## ФЕРРОЛЕЦИТИНЪ

незамѣнимое средство при малокровіи, блѣдной немочи, нервномъ разстройствѣ, болѣзняхъ костей, разстройствѣ питанія, слабосиліи, диабетѣ, общемъ параличѣ, рахитѣ, золотухѣ, при беременности и кормленіи грудью и пр.

РЕКОМЕНДОВАНО и УПОТРЕБЛЯЕТСЯ многими русскими и иностранными врачами.

ФЕРРОЛЕЦИТИНЪ имѣется въ продажѣ въ порошокъ, таблеткахъ и посеребрённыхъ пилюляхъ.

Литература и пробное количество ферролецитина для гг. врачей высылаются по первому требованію бесплатно. Химико-фармацевтическая фабрика

**ЛЕОПОЛЬДЪ СТОЛКИНДЪ и К<sup>о</sup>.**

Носквa, Никольская, 17, 19—Берлинъ, 0, 27/6.

## Красноярская женская акушерско-фельдшерская школа Общества Врачей Енисейской губерніи.

Пріемъ на 1-й курсъ безъ экзамена. При прошеніи, которыя принимаются до 1-го сентября, необходимо представить метрическое свидѣтельство и свидѣтельство объ образованіи не менѣе какъ за 4 клас. гимназій, или другаго учебн. заведенія, программа котораго была бы не ниже 4 кл. гимназій. Плата за право ученія 10 руб. въ годъ.

Аптекарскій и парфюмерный  
МАГАЗИНЪ

**А. В. ВОЛДЕРНВРА**

Иркутскъ, Большая ул., соб. д. Тел. № 108

Вновь получены:

**БОРЖОМЪ**

Сперминъ Пеля

ESCOROL, **КЕФАДОЛЬ**, ANTISCLEROSIS,

Кефирная таблетки ЛЕЙЦМАНА.

PURGEN, NORIDAL et ANUSOL SUPPOSITORIEN FORMAMINT BAYER.

**Sandons Bromsalz, Ferrolecitin**

Противъ ожирѣнія:

**Iodglidin, Iodhyrin Deschamp's**

Мариенбадскія пилюли ШИДЛЕРЪ БАРНАЙ.

Extr. chinae Nanning.

МИНЕРАЛЬНЫЯ ВОДЫ свѣжаго (1910 г.) разлива.

ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ.

ХИРУРГИЧЕСКІЕ ИНСТРУМЕНТЫ.

Препараты первой Россійской волосолечебницы  
„ДЕВЕСЪ“.



**Kurhaus**

**Walzer**

Бадъ Наузеймъ

Rittershausstrasse 5

Совершенно заково устроено, со всевозможнымъ комфортомъ, электр. лифтомъ, электр. освѣщеніемъ, центральнымъ отопленіемъ и пр.

**Открыто круглый годъ.**

Dr. med. F. Walzer.

Bad Nauheim.

Адресъ для телеграммъ  
Иркутскъ Жинжерову.

Представительство и главный складъ для Сибири

**Лечебныхъ сыворотокъ и предохранительныхъ прививокъ.**

*Московского Химико-Бактеріологическаго Института*

**Д-ра Ф. М. БЛЮМЕНТАЛЯ.**

При общественной МИХЪЕВСКОЙ АПТЕКѢ  
арендуемой А. И. ЖИНЖЕРОВЫМЪ.

На складъ имѣются всегда свѣже-приготовленныя слѣдующія сыворотки и вакцины:

Противо-дифтерійная *предохранительная* № 1.

» дифтерійная *лечебная* № 2.

» дифтерійная *лечебная* № 3.

» стрептококковая поливалентная.

» ревматическая.

Скарлатинная вакцина Габричевскаго

Холерная вакцина

Противо-пуэрпериальная

» *скарлатинная*

» *дизентерійная*

» стафилококковая.

» базедовая

Брюшно-тифозная вакцина.

на означенныя сыворотки и вакцины по  
Цѣны: московскому прейскуранту. Для врачей и  
больницы со скидкой въ 30%.

**ВИСБАДЕНЪ**

Глазной врачъ

**Д-ръ мед. КУРИНЪ.**

бывшій долголѣтнимъ I ассистентомъ проф. Каземштехера.

Приемъ: Вильгельмштрассе 6.

Dr. med. Curin.

Wiesbaden.

Въ скоромъ времени поступитъ въ продажу новая брошюра на русскомъ языкѣ.

„Естественныя лечебныя средства курорта Мюнстеръ амъ Штейнъ и способъ ихъ дѣйствія“.

**док. мед. Вельша**

курортнаго врача въ Мюнстеръ амъ Штейнъ.

(Dr. med. Welsch, Munster a/Stein.)

Цѣна съ пересылкой 35 коп.

Выписывать можно отъ Русскаго издательства Э. Муравкина Берлинъ.

Адресъ: Russischer Verlag E. Murawkin, Berlin, Friedrichstrasse 136.

Стоимость брошюры можно присылать также и русскими почтовыми марками.